

La promotion de la santé sur les scènes internationale, canadienne et québécoise : déclin, stagnation ou retour en force?

Michel O'Neill, Ph.D.

Professeur titulaire

Faculté des sciences infirmières

Université Laval

Michel.Oneill@fsi.ulaval.ca

Déjeuner-causerie,
Direction santé publique et
évaluation de l'ARSSS de
Lanaudière

Joliette, 17 mars 2010

Plan

- Qu'est-ce que la promotion de la santé ?
- La situation sur la scène internationale
- La situation sur la scène canadienne
- La situation sur la scène québécoise
- La situation sur la scène régionale
- Conclusion: déclin, stagnation ou retour en force ?

Qu'est-ce que la promotion de la santé ?

- Le concept de promotion de la santé est utilisé à toutes les sauces par toutes sortes de personnes, ce qui en donne une image de confusion
- Deux types de regards pour la définir
 - Regards "grand public"
 - Regards "professionnels"

Deux regards "grand public"

- La promotion de la santé: toute action visant à FAVORISER la santé
- Promouvoir la santé: faire la PUBLICITÉ de la santé, "VENDRE" la santé

Deux regards “professionnels” confondus et confondants

- La PS comme philosophie: “Nouvelle santé publique”, santé des populations
- Charte d’Ottawa, PNSP Québec, PAR Lanaudière, etc.
- La PS comme pratique professionnelle spécialisée: vise le changement ou le maintien planifié des habitudes de vie et conditions de vie reliées à la santé
- Green et Kreuter

La PS comme philosophie

« La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci »

OMS, ACSP et Santé Canada; *La Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé*; Ottawa; novembre 1986, p. 1

La PS comme pratique professionnelle

« Health promotion is any planned combination of educational, political, regulatory and organizational supports for actions and conditions of living conducive to the health of individuals, groups or communities »

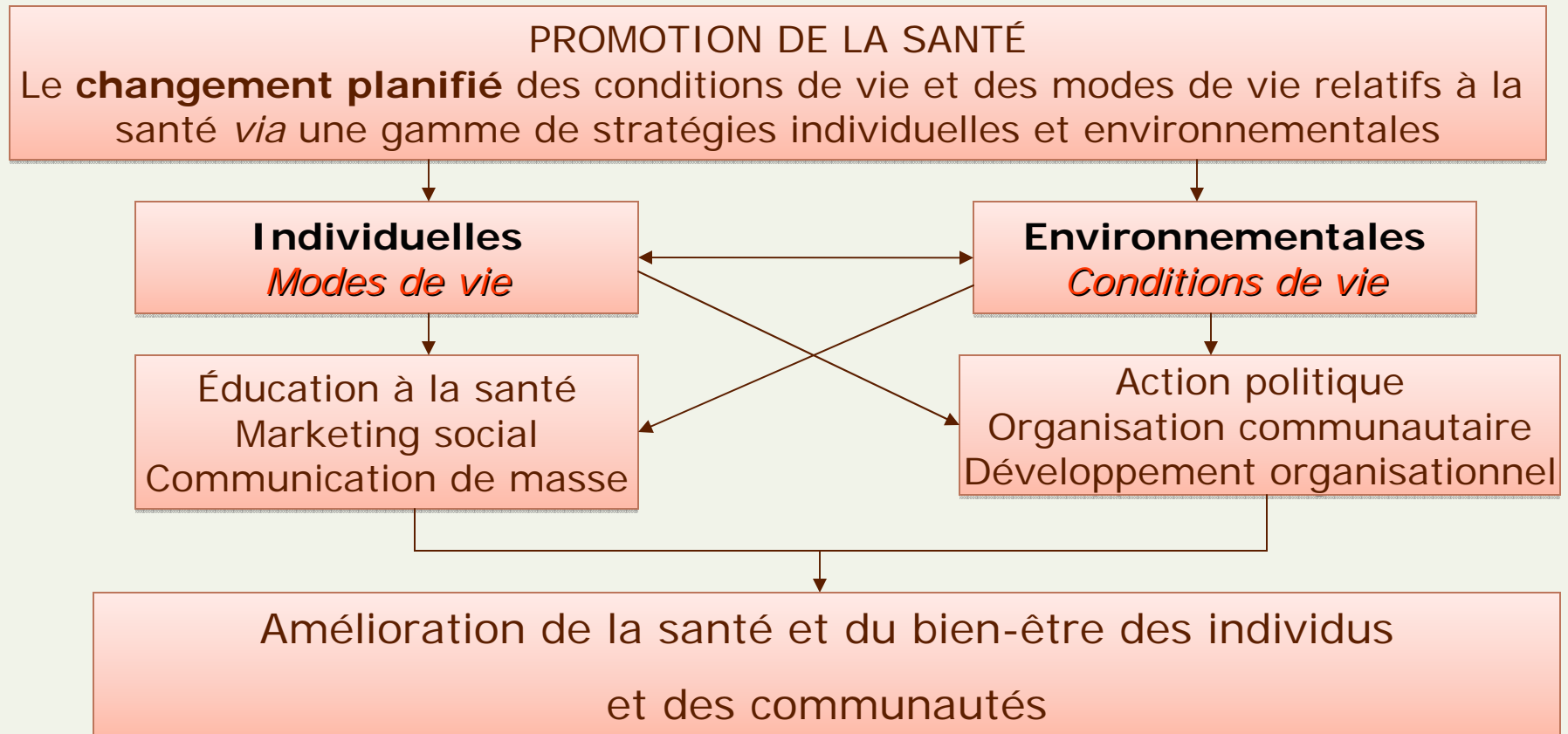
Green, L. and Kreuter, M.; *Health Program Planning, an Educational and Ecological Approach* (4th. ed.); Boston & Toronto, Mc-Graw Hill Higher Education, 2005, p.462.

Ma définition

- Philosophie de la « nouvelle » santé publique/ communautaire/ des populations (travailler **à promouvoir la santé**); PAS PS; tout le monde.
- Pratiques d'intervention spécialisées visant le *changement planifié* [*intervention planifiée pour le maintien ou le changement*] des habitudes de vie et conditions de vie reliées à la santé (travailler **en promotion de la santé**); EST PS; intervenant-es spécialisé-es.

O'Neill et Stirling (2006)

Travailler en promotion de la santé



Source: O'Neill, Michel et Stirling, Alison ; " Travailler à promouvoir la santé ou travailler en promotion de la santé ? "; in Michel O'Neill et al. (dirs), *Promotion de la santé au Canada et au Québec, perspectives critiques*; Québec, Presses de l'Université Laval, 2006, p.57.

D'où vient la promotion de la santé ? (scène internationale)

- 5 périodes:
 - avant 1950: peu de choses systématiques
 - 1950-1975: UIES; USA; éducation sanitaire
 - 1975-1985: crise; USA, OMS, CAN
 - 1986-96 : Charte d'Ottawa; UIPES; âge d'or de la promotion de la santé ?
 - 1996 et après: questionnement de la PS

L'état de santé de la PS aujourd'hui, scène internationale

- Pas évident...
- Éléments négatifs
 - Enjeux définitionnels encore et toujours: impact sur services, formation (Consensus de Galway, 2008)
 - Enjeux éthiques (discussion d'un code d'éthique sur VHPO)
 - Climat politique international (OMS vs Banque mondiale; objectifs du millénaire; Charte de Bangkok)
- Éléments positifs
 - Bases scientifiques très significatives
 - Persistance de pratiques de terrain
 - Persistance des mouvements sociaux et usage des TIC
 - Un rhizome plutôt qu'un arbre ? (Kickbusch, 2006)

Histoire canadienne

- Contexte de départ: rôle constitutionnel du fédéral
- Avant Lalonde (1974): production de matériel; Palko
- 1974-1986 Lalonde-Epp: ping-pong avec OMS-Europe
- 1986-94: Charte d'Ottawa, Epp, Centres d'excellence en promotion de la santé (1994-1999)
- Depuis 1994:
 - 1994: «Health Promotion in Canada» vs «Why are some people...?»
 - Population health vs. HPR: « Population Health Promotion »
 - Consortium canadien de recherche en promotion de la santé
 - ACSP 1996: 10 ans de Charte d'Ottawa
 - Conjoncture récente: Romanow, Kirby, Agence, Vancouver 2007
- Aujourd'hui ?

Histoire québécoise

- Avant 1940: Origines
- 1940-55: Développement de l'éducation sanitaire (Jules Gilbert)
- 1955-60: apogée (santé publique) glorieuse
- Déclin 60-75
- Lent redémarrage 1975-1987: santé communautaire (Madeleine Blanchet, Objectifs santé)
- Depuis 87: réformes Côté-Rochon-Couillard, santé publique, promotion-prévention (PP)
 - Politique de santé (1992)
 - Priorités nationales de santé publique (1997)
 - Institut national de santé publique (1998)
 - Rapport Clair (2000)
 - Loi sur la santé publique (2001)
 - Programme national de santé publique (2003 révisé 2008; S+3 P)
- Conjoncture actuelle: crise permanente et pouvoir du curatif; relations fédérales provinciales; l'effet Chagnon

Situation régionale dans Lanaudière

- Plan d'action régional en santé publique (PAR) 2009-2012: très proche du Programme national de santé publique (mis à jour 2008)
- Un discours général de «nouvelle santé publique»
- La promotion de la santé: une des 4 fonctions essentielles de la santé publique (S+3P: surveillance, promotion, prévention, protection)
- À peu près toujours couplée avec la prévention (promotion de la santé et prévention)

Situation régionale dans Lanaudière

<http://www.agencelanaudiere.qc.ca/ASSS/SantePublique/Pages/default.aspx> (5 mars 2010)

La direction	▶
Promotion de la santé et prévention	▼
Alcool, drogues, médicaments et jeu	▶
Asthme	
Blessures	▶
Cancer du sein	
Développement social et des communautés	
École en santé	
Grossesse, parentalité et enfants 0-5 ans	▶
Habitudes de vie	▶
Suicide	
Maladies infectieuses	▶
Santé environnementale	▶
Santé au travail	▶
Statistiques	
Documentation	▶
Pour nous joindre	

Alcool, drogues, médicaments et jeu	▶
Asthme	
Blessures	▼
▪ Blessures	
▪ Blessures à domicile	
▪ Prévention des chutes	
Cancer du sein	
Développement social et des communautés	
École en santé	
Grossesse, parentalité et enfants 0-5 ans	▶
Habitudes de vie	▶
Suicide	

Alcool, drogues, médicaments et jeu	▶
Asthme	
Blessures	▶
Cancer du sein	
Développement social et des communautés	
École en santé	
Grossesse, parentalité et enfants 0-5 ans	▶
Habitudes de vie	▼
▪ Habitudes de vie	
▪ Activité physique	
▪ Tabagisme	
Suicide	

La question du jour

- La promotion de la santé: déclin, stagnation ou retour en force?
 - Scène internationale: stagnation
 - Scène canadienne: déclin
 - Scène québécoise: retour en force paradoxal (l'effet Chagnon)
 - Scène régionale: qu'en pensez-vous ?

Deux questions bonus

- Le Canada mérite-t-il sa réputation de leader mondial en promotion de la santé ?
- Le Québec occupe-t-il une position d'avant-garde à l'intérieur du Canada ?

Quelques leçons de l'histoire sur les origines et l'évolution de la promotion de la santé

- Quatre histoires entremêlées
 - Politiques gouvernementales
 - Professionnelle
 - Scientifique
 - Mouvements sociaux

- Volatilité politique des gouvernements

- Soupe à l'ancienne servie à la moderne ?

- Facteurs d'évolution
 - Individus
 - Réseaux
 - Contexte épidémiologique
 - Contexte politique