

**Le développement des communautés :
une approche en promotion,
essentielle à la santé publique**

20 septembre 2011
Équipe DSDC

15 sept 2011



Objectifs de la formation

- Définir les concepts liés au développement des communautés
- Discuter des similitudes et des différences entre le développement des communautés et les autres interventions de santé publique



Plan de la formation

1. Définition des concepts en DC (30 min)
2. Similitudes et différences (20 min)
3. Réflexion en sous-groupes (15 min)
4. Retour et échanges (20 min)
5. Conclusion (5 min)



1. Définition des concepts en DC



Définition des concepts en DC

Le développement social et le développement des communautés sont :

- des processus de transformation des **structures et des systèmes**
- qui reposent sur **la participation et la concertation** des citoyens et des acteurs du milieu
- dans la **détermination de leurs problèmes et des réponses** à y apporter.
- Ils se distinguent toutefois par **le niveau ou le lieu** où ils prennent place.



Définition des concepts en DC

« Le développement social est un processus permettant l'amélioration des conditions de vie collectives et individuelles »

- Un processus plutôt qu'un état.
 - Amélioration des conditions de vie :
 - économiques (croissance, redistribution de la richesse, durabilité du développement);
 - politiques (liberté et participation sociale);
 - socio-culturelles (développement du potentiel des individus et des groupes);
- autant collectives qu'individuelles.

Réf : Bernier, CSBE, 1999



Définition des concepts en DC

Le développement des communautés est :

*« Un processus de coopération volontaire,
d'entraide et de construction de liens sociaux entre
les résidents et les institutions d'un milieu local
visant l'amélioration des conditions de vie sur le
plan physique, social et économique. »*

....

Réf : Chavis, 2000



Destination prévention

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE MONTÉRÉGIE

Québec 

Définition des concepts en DC

Le terme « **communauté** » renvoie à « **un système social structuré de personnes vivant à l'intérieur d'un espace géographique précis (ville, village, quartier, arrondissement)** » (ex. : VVS)

- Notion de territoire = centrale
- Développement des communautés = développement social sur un **territoire précis**
- Mais aussi = communauté de solidarité (identité commune, réseau social, intérêts, espaces de vie partagés)

Réf : INSPQ, avril 2002

Définition des concepts en DC

DC : une approche de promotion de la santé

- L'approche de développement des communautés se situe dans le domaine plus vaste de la promotion de la santé.
- En santé publique, la promotion de la santé, définie par l'OMS dès 1947, est « le **processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci.** (Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé » - OMS, Genève, 1986).
- La promotion de la santé est une **approche populationnelle** qui cible les déterminants de la santé, distincte de la prévention qui cible les « facteurs de risques » auprès des « groupes à risque ».



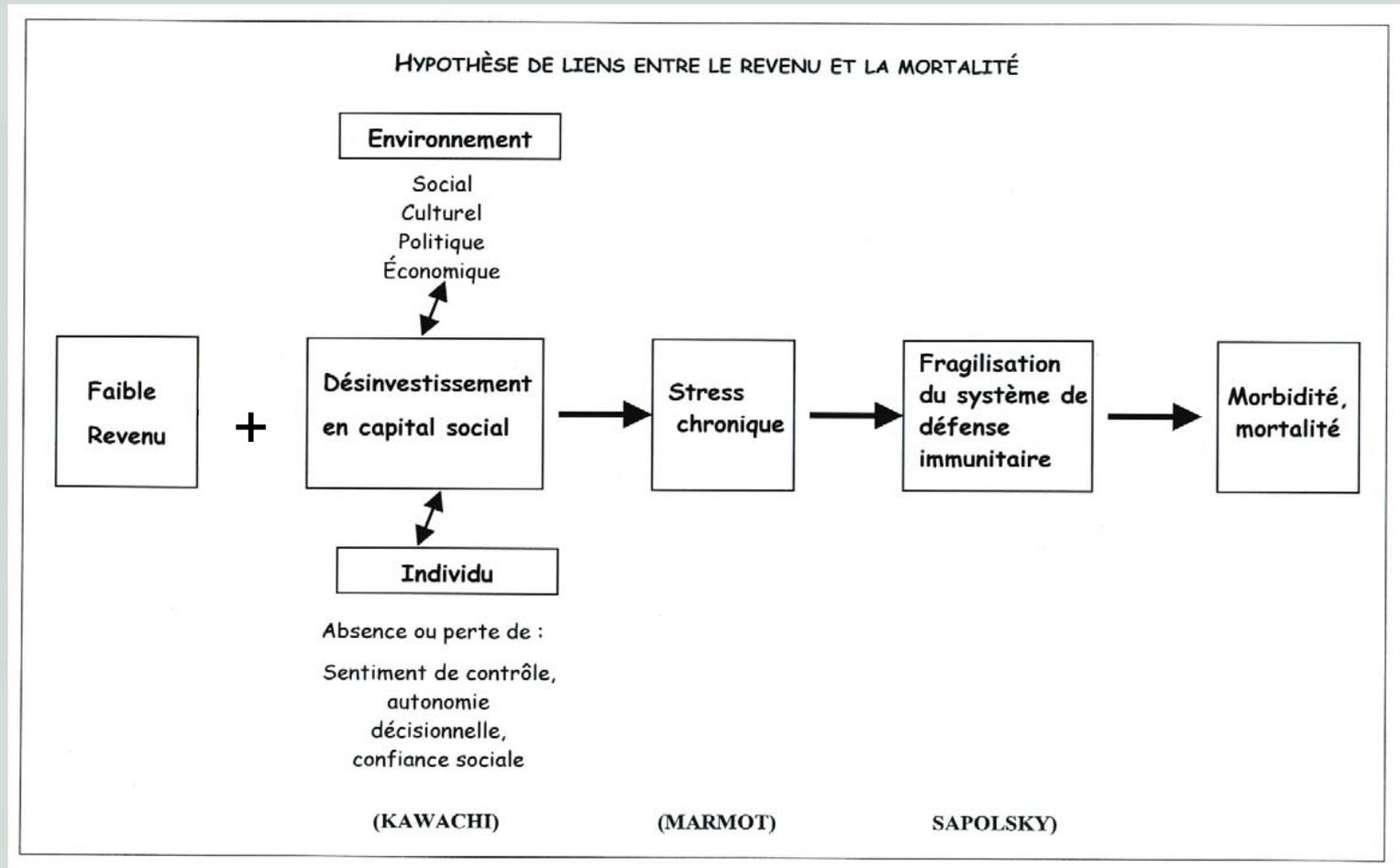
Définition des concepts en DC

DC : des données probantes

- Depuis 30 ans : meilleure connaissance des liens entre les déterminants sociaux de la santé et l'état de santé des individus dans la population et les communautés.
- Études de Marmot (Whitehall Studies) : degré de contrôle sur son environnement et sa santé.
- Sapolsky : stress chronique-système immunitaire-morbidité.
- Kawashi : capital social – morbidité et mortalité.



Définition des concepts en DC



Définition des concepts en DC

Un peu d'histoire

Le DC a des racines en santé publique

- **1974** Rapport Lalonde : conception globale de la santé à l'intérieur d'une stratégie de promotion de la santé.
- **1986** La charte d'Ottawa pour la promotion de la santé : cible la participation de la communauté et le renforcement de l'action communautaire pour atteindre un meilleur niveau de santé.



Définition des concepts en DC

Un peu d'histoire

Le DC a des racines en santé publique (suite)

- **1992** **Politique de santé et de bien-être (PSBE) :**
Propose 4 stratégies de DC :
 - Soutenir des milieux de vie.
 - Améliorer les conditions de vie.
 - Agir pour et avec les groupes vulnérables.
 - Harmoniser les politiques publiques et les actions en faveur de la santé.

- **2003-2012** **PNSP, PAR et PAL :**
 - Conditions de vie et milieux de vie sont des déterminants sociaux de la santé.
 - Stratégie d'action : soutenir le développement des communautés.

Définition des concepts en DC

Principes d'intervention en DC

(ou les meilleures pratiques)

- Conditions à respecter dans les interventions menant à l'amélioration de la santé et au bien-être de la population par l'approche du développement des communautés.
- La présentation de ces principes ne répond pas à une hiérarchie d'importance. Pour se définir comme projet en développement des communautés, un projet ne doit pas nécessairement satisfaire à tous les principes, mais à une majorité d'entre eux.
- Par ailleurs, la participation et l'empowerment sont des principes essentiels dans l'approche de DC.

Définition des concepts en DC

Principes d'intervention en DC

(ou les meilleures pratiques)

Intervenir en DC, c'est :

- La mise en place des principes ou stratégies souvent de façon simultanée, au cœur d'une même intervention.
- Agir sur un, voire plusieurs déterminants sociaux de la santé de façon simultanée.
- En mobilisant un grand nombre d'acteurs qui n'opèrent pas selon les mêmes logiques.
- Autour d'un objectif commun, déterminé par le milieu.



Définition des concepts en DC

Principes d'intervention en DC (ou les meilleures pratiques)

Intervenir en DC, avec qui ?

- Les groupes de citoyennes et citoyens; ceux qui communiquent avec les personnes qui vivent en situation de pauvreté et les exclus.
- Les ministères du revenu, de l'éducation, de la santé, etc.
- Le milieu scolaire.
- Les autorités responsables du logement/habitat/milieus de vie.
- Les autorités responsables du transport en commun.
- Les municipalités.
- Les organisations de sports/loisirs.
- Les groupes communautaires
 - organisations non gouvernementales
- Etc.



Définition des concepts en DC

Principes d'intervention en DC

(ou les meilleures pratiques)

1. Favoriser la participation des individus et des communautés locales.
2. Encourager l'empowerment des personnes, des groupes et des communautés.
3. Agir en concertation, en partenariat et en action intersectorielle.
4. Viser la réduction des inégalités sociales de la santé.
5. Travailler à l'harmonisation et à la promotion de politiques publiques favorables à la santé.
6. Utiliser l'approche territoriale.



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 1 : Favoriser la participation des individus et des communautés locales

La participation sociale implique un **échange réciproque** entre l'individu et la collectivité; elle met en cause, d'une part, la **responsabilité collective** de permettre à tous de participer activement à la vie en société et, d'autre part, la **responsabilité individuelle** d'agir en citoyen responsable.

Réf : CSBE, 1997, p. 3



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 1 : Favoriser la participation des individus et des communautés locales

Le concept de participation sociale présente l'avantage de faire référence à un **ensemble d'activités** qui **rejoignent de nombreux acteurs**. En effet, la participation sociale prend plusieurs formes, en particulier :

- le travail rémunéré
- les études à l'école, pour les jeunes ou les adultes
- le bénévolat
- l'entraide
- les activités de loisirs et de sport
- les activités culturelles
- l'engagement dans des institutions démocratiques (municipalités, etc.)
- l'engagement dans sa propre famille
- l'investissement humain ou financier dans une entreprise ou dans un projet communautaire

Réf : CRCD – Chaudière-Appalaches, 2000, p. 8



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 2 : Encourager l'empowerment des personnes, des groupes et des communautés

- ***Capacité d'agir*** concrètement et de façon autonome et ***processus pour atteindre*** cette capacité
- Compétence de ***choisir***, de ***décider***, d'***agir***
- Individus, groupes, communautés

Réf : INSPQ, avril 2002

- Processus d'***action sociale***
- Individus et groupes
- Action pour acquérir le ***contrôle*** sur leur vie
- Dans un contexte de ***changement de l'environnement social et politique***

Réf : Wallerstein et Berstein, 1994



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 2 : Encourager l'empowerment des personnes, des groupes et des communautés

- Réfère directement aux *inégalités de pouvoir* et volonté d'*agir pour les contrer*.
- Vise le développement des *capacités individuelles* et changement profond de l'*environnement sociopolitique* et des rapports de *domination*.
- *Psychologique* (individuel), *organisationnel*, *communautaire*.

Réf : Hypolite, 2003



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 3 : Agir en concertation, en partenariat et en action intersectorielle

- **Prochaine génération** d'interventions préventives en santé :
 - **partenariats avec les communautés**
 - Évaluation par les communautés des **besoins et priorités**

Réf : Smedley et Syme, 2000



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 3 : Agir en concertation, en partenariat et en action intersectorielle

A) *CONCERTATION*

- Processus volontaire
- Plus ou moins formel et décisionnel
- Mise en commun d'analyses et solutions

Réf : INSPQ, avril 2002



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 3 : Agir en concertation, en partenariat et en action intersectorielle

B) PARTENARIAT

- Projet commun ou conjoint
- Engagement contractuel et contraignant
- Différents acteurs = partenaires
- Mission, objectifs, moyens d'action, durée = clairement définis
- Chaque partenaire – intérêts propres
- Rapports de pouvoir

Réf : INSPQ, avril 2002



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 3 : Agir en concertation, en partenariat et en action intersectorielle

C) Action intersectorielle

- Relation entre des éléments de différents secteurs de la société
- établie en vue d'agir sur une question
- différents acteurs = partenaires
- de façon à atteindre des résultats en matière de santé
- d'une façon qui soit plus efficace, plus rationnelle ou plus durable
- que si le secteur sanitaire avait agit seul

Réf : OMS, 1999



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 3 : Agir en concertation, en partenariat et en action intersectorielle

C) Action intersectorielle (suite)

- Sur 30 ans d'espérance de vie gagnés au XX^e siècle :
 - 8 ans = services de santé
 - 22 ans = amélioration de l'environnement, conditions de vie et habitudes de vie
- Donc : le secteur de la santé et services sociaux doit sensibiliser les autres secteurs à l'importance de leur contribution et les mobiliser.

Réf : MSSQ, 2005



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 4 : Viser la réduction des inégalités sociales de la santé

Si intervention \neq objectif de diminution des disparités

\Rightarrow **aggravation des écarts**

Réduction de l'inégalité = préalable de nature politique
 \neq simple choix à caractère technique

Réf : Fassin, 2000



Destination prévention

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE MONTÉRÉGIE

Québec 

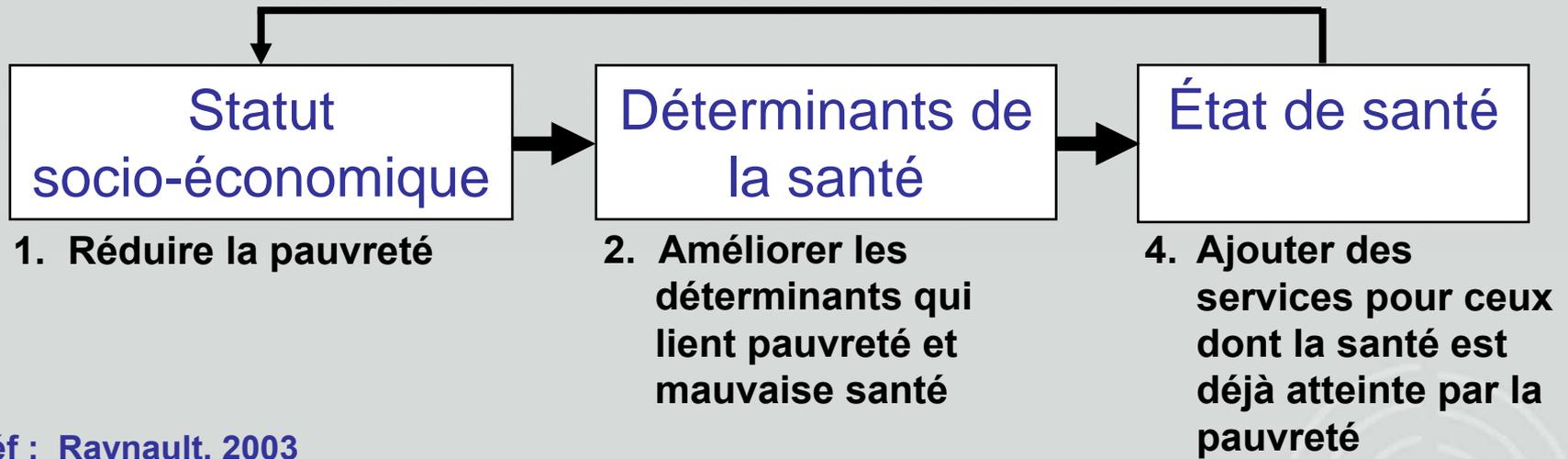
Définition des concepts en DC

PRINCIPE 4 : Viser la réduction des inégalités sociales de la santé

Le modèle du programme national de recherche hollandais pour réduire les inégalités socio-économiques en santé

Stratégies de réduction des effets de la pauvreté sur la santé

3. Empêcher la mauvaise santé de reconduire à la pauvreté



Réf : Raynault, 2003



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 4 : Viser la réduction des inégalités sociales de la santé

CADRE DE K. STRONG

1. Réduire les inégalités socio-économiques ou déterminants structurels → revenus, éducation
2. Agir sur déterminants intermédiaires
→ ex. : conditions de travail
3. Contrer l'effet de mauvaise santé sur position socio-économique → ex. : garder les malades chroniques au travail avec conditions spéciales
4. Ajouter services de santé

Réf : CMS, 2005



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 4 : Viser la réduction des inégalités sociales de la santé

Services publics universels

- Pour contrer la transmission intergénérationnelle de la pauvreté.
- Plus stables en période de récession pour contrer les effets négatifs de la hausse des coûts de nourriture, logement, transport, garderies, médicaments.

Réf : MSSSQ, 2005



Destination prévention

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE MONTÉRÉGIE

Québec 

Définition des concepts en DC

PRINCIPE 5 : Travailler à l'harmonisation et à la promotion de politiques publiques favorables à la santé

- Municipales, régionales, nationales
- *Essentielles pour améliorer les conditions de vie et favoriser la participation*
- Santé publique : rôle de lobbying

Réf : INSPQ, avril 2005



Définition des concepts en DC

PRINCIPE 6 : Utiliser l'approche territoriale

- Mode de gestion décentralisée et souple
- Encourage participation et innovation
- Transfert de compétences aux instances locales
- Via réseaux de la société civile

Réf : RRSSM- CQ, 2002



Définition des concepts en DC

Exemples de projets en DC

1. Fête des voisins

- **Besoins identifiés**
 - Appauvrissement du tissu social de proximité
 - Anonymat, méfiance

- **Projets**
 - Les citoyens organisent eux-mêmes une fête où sont invités leurs voisins immédiats (rue, ruelle, immeuble, etc.)
 - Les municipalités font la promotion de l'événement annuel et fournissent le matériel promotionnel

- **Résultats en 2010 au Québec**
 - 3 500 fêtes organisées
 - 170 000 citoyens participants
 - 288 municipalités et organismes-relais
 - Montérégie : 49 municipalités participantes

Définition des concepts en DC

Exemples de projets en DC (suite)

1. Fête des voisins (suite)

- **Actions sur les déterminants sociaux de la santé**
 - Enrichissement du capital social
 - Cohésion
 - Soutien social
 - Participation sociale

- **Principes d'intervention (meilleures pratiques) en DC**
 - Participation sociale
 - Empowerment individuel
 - Approche territoriale



Exemples de projets en DC

Exemples de projets en DC (suite)

2. Coopératives de solidarité en milieu rural

- **Besoins identifiés**

- Absence de services de proximité
- Dévitalisation

- **Projets structurants**

- Coopérative de services de proximité :
 - Saint-Joachim-de-Shefford (épicerie, restaurant, garage)
- Coopérative de solidarité :
 - Saint-Étienne-de-Bolton



Exemples de projets en DC

Exemples de projets en DC (suite)

2. Coopératives de solidarité en milieu rural (suite)

- **Actions sur les déterminants sociaux de la santé**
 - Biens et services
 - Cohésion sociale

- **Principes d'intervention (meilleures pratiques) en DC**
 - Participation sociale (membership)
 - Empowerment individuel et communautaire
 - Approche territoriale
 - Action intersectorielle

3. Similitudes et différences



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Promotion
- Déterminants de la santé

Autres interventions de santé publique

- Promotion/prévention
- Déterminants de la santé et facteurs de risque



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Actions basées sur des principes/concepts; données probantes
- Objectif de transformer la communauté
- Impact sur la santé de la population

Autres interventions de santé publique

- Action basée sur un modèle théorique; données probantes
- Objectif de modifier un facteur de risque ou de diminuer un problème de santé
- Impact sur la santé de la population



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Approche territoriale (ex.: quartier, communauté)
- Cible la communauté

Autres interventions de santé publique

- Approche par problème (ex.: maladies chroniques, ITSS, grossesses non désirées)
- Approche par clientèle (ex.: petite enfance, jeunesse, HARSAH)
- Cible des individus



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Identification des problèmes par les citoyens
- Identification des solutions par les citoyens

Autres interventions de santé publique

- Identification des problèmes par des données de santé ou des experts et approuvées par les citoyens
- Solutions proposées par des experts et appuyées ou choisies par les citoyens



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Interventions « souples »
- Pilotées par les citoyens
- Perspective de « bas en haut »

Autres interventions de santé publique

- Interventions « prescrites » ou prédéterminées; résultats attendus
- Pilotées par des experts
- Perspective de « haut en bas »



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Importance de la *participation citoyenne* :
 - Parler
 - Se faire entendre
 - Agir
 - Prendre part aux décisions

Autres interventions de santé publique

- Importance de la *participation citoyenne* :
 - Partager l'information
 - Participer à une consultation



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Favorise le développement de l'empowerment individuel, organisationnel et communautaire pour :
 - Développer le leadership
 - Participation à la communauté

Autres interventions de santé publique

- Favorise le développement de l'empowerment individuel, organisationnel et communautaire pour :
 - Développer les saines habitudes de vie, les comportements sécuritaires et les environnements favorables à la santé



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Mobilisation, concertation et action intersectorielle (multiples partenaires) pour :
 - Transformer la communauté

Autres interventions de santé publique

- Mobilisation, concertation et action intersectorielle (quelques partenaires) pour :
 - Réduire un problème de santé



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Promotion de politiques publiques saines (échelle locale) dans un objectif d'améliorer les conditions de vie, mais aussi l'environnement et les habitudes de vie.

Autres interventions de santé publique

- Promotion de politiques publiques saines dans un objectif d'améliorer les habitudes de vie et les environnements, mais aussi les conditions de vie.



Similitudes et différences

Développement des communautés

- Implique des actions de lutte à la pauvreté incluant accessibilité aux services
- Objectif de diminuer les inégalités

Autres interventions de santé publique

- Implique des actions spécifiques pour les clientèles vulnérables
- Objectifs de rejoindre les clientèles vulnérables



4. Réflexion en sous-groupes



Réflexion en sous-groupes

En lien avec votre intervention, programme ou approche :

- Identifier une similitude avec les principes du développement des communautés.
- Identifier une différence avec les principes du développement des communautés.
- Identifier un principe du développement des communautés que vous pourriez utiliser pour optimiser votre intervention de santé publique.



5. Retour et échanges



6. Conclusion

