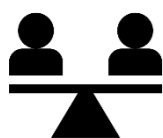


# LUNETTE ISS

Outil synthèse pour soutenir la prise en compte des inégalités sociales de santé (ISS) dans les interventions de santé publique : parce qu'ignorer les ISS, c'est risquer de les aggraver...

Direction de santé publique de la Montérégie

Mai 2026



## Qu'est-ce que les inégalités sociales de santé (ISS)?

- Certains groupes populationnels bénéficient de conditions plus avantageuses, tandis que d'autres restent confrontés à des désavantages persistants.
- Tout au long de leur vie, ces privilèges et obstacles tendent à s'accumuler et à s'entrecroiser, influençant leur santé et leur bien-être.
- Les ISS ne découlent pas de choix individuels. Elles résultent plutôt d'une distribution inéquitable des ressources et des opportunités au sein de la communauté et de la société. Elles ne relèvent donc pas d'une fatalité biologique, mais plutôt d'une injustice sociale.
- Les ISS sont donc injustes, évitables et responsables de décès prématurés.



## À quoi sert l'outil?

Appuyer une analyse sommaire des interventions de santé publique afin d'identifier les pistes d'action visant à renforcer leur impact sur l'équité en santé (optimiser la réduction des ISS et éviter leur aggravation).



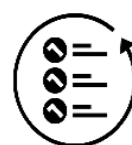
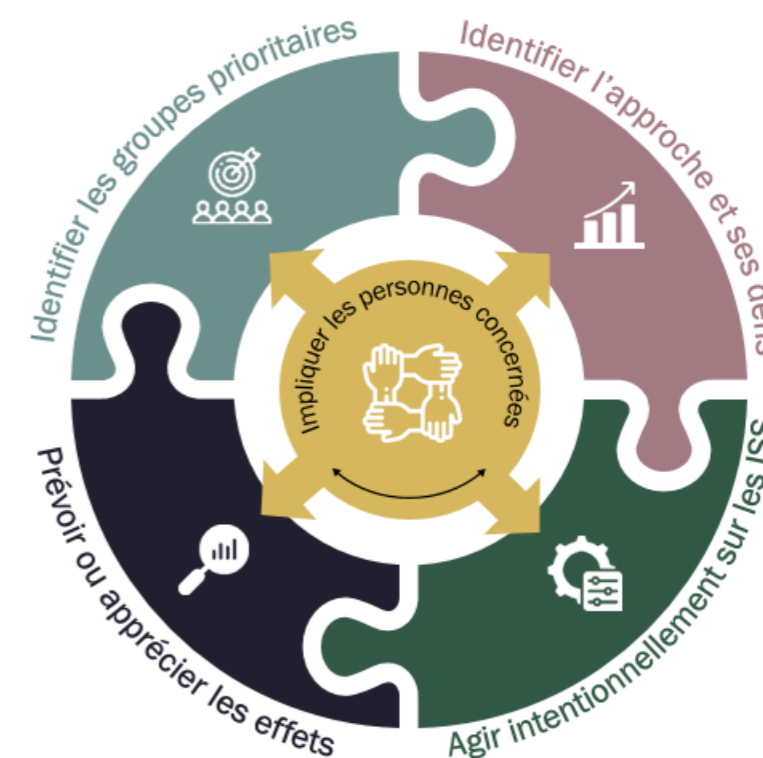
## Quand utiliser l'outil?

Peu importe l'étape de déploiement de l'intervention (analyse des besoins, planification, mise en œuvre, évaluation).



## À qui s'adresse l'outil?

Personnes professionnelles de santé publique (équipes locales et régionales, tous secteurs confondus).



## Comment utiliser l'outil?

L'outil propose une démarche pour analyser une intervention de santé publique en **5 volets**.

L'implication des personnes concernées par la problématique est **centrale** à la démarche et renforce chacun des volets d'analyse.

Chaque volet de la démarche peut être utilisé indépendamment ou en entier.

Chaque volet peut révéler des aspects à documenter (ex. : sur les groupes défavorisés), à préciser ou à améliorer.

- Il n'est pas nécessaire de tout noter ni de remplir toutes les cases.
- Ces questions ne sont **pas exhaustives**. Certaines pourraient ne pas s'appliquer à tous les types d'intervention et d'autres pourraient survenir.

Une analyse plus approfondie pourrait être requise suite à cette analyse sommaire.



# Questions d'analyse

## Impliquer les personnes concernées

### Identifier les groupes prioritaires

La problématique de santé publique ciblée touche-t-elle davantage certains groupes populationnels?

- Groupes davantage exposés ou touchés par la problématique
- Groupes présentant des vulnérabilités, besoins ou risques spécifiques en lien avec la problématique
  - Sans toutefois bénéficier de plusieurs mesures d'atténuation

Quelles sont les causes à la base de ces inégalités?

- Quels déterminants collectifs peuvent les expliquer?

### Identifier l'approche populationnelle et ses défis

#### A. Approche universelle et ses défis ISS

Qui cible tous les groupes, favorisés comme défavorisés

- Dilution de l'effet (manque d'intensité pour les groupes désavantagés)
- Manque d'adaptation pour répondre à leurs besoins particuliers

#### B. Approche ciblée et ses défis ISS

Qui cible uniquement des groupes défavorisés

- Risque de stigmatisation des groupes désavantagés
- Risque d'exclusion d'autres groupes désavantagés
- Agir sur les causes versus les conséquences des ISS

**C. Universalisme proportionné** combine ces deux approches et leurs défis ISS

### Prévoir ou apprécier les effets de l'intervention

Prévoir les effets de l'intervention sur les groupes désavantagés :

- Effets désirés (réduction des ISS)
- Effets non désirés (potentielles aggravations des ISS)
  - Effets imprévus (ex. : redistribution des ressources, priorisation de certains territoires)
  - Effets indirects pour certains groupes
  - Effets négatifs sur d'autres DSS

Apprécier les effets réels de l'intervention sur les groupes désavantagés

- Indicateurs, suivi et évaluation

### Agir intentionnellement sur les ISS

**Faire en premier** : Prioriser les groupes ou territoires désavantagés

**En faire plus** : Intensifier les actions pour les groupes désavantagés

**Faire différemment** - Adapter les actions aux populations prioritaires :

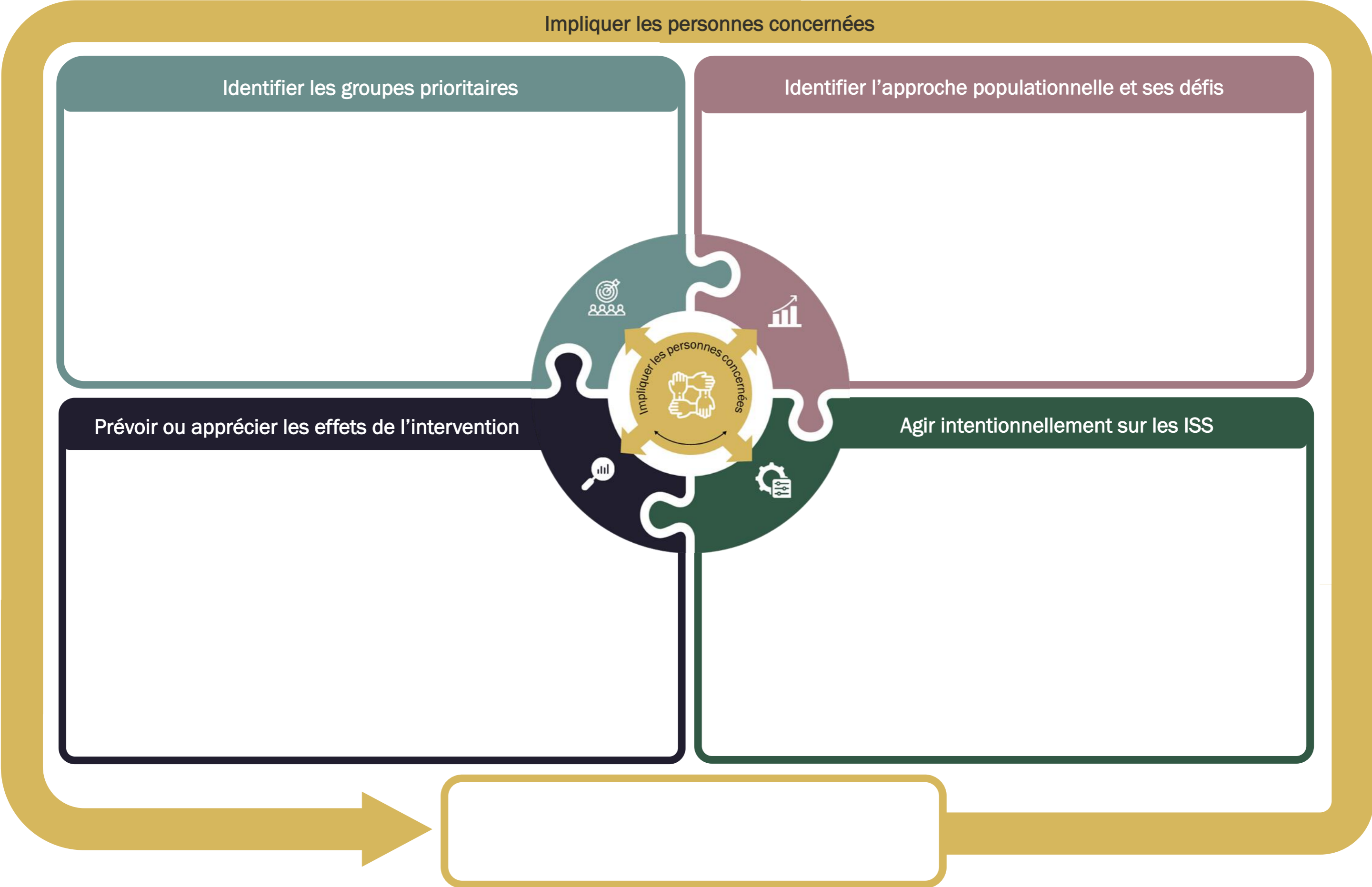
- Analyser les barrières d'accès au bien ou service (ex. : littératie, langue, mobilité, heure choisie, diffusion, compétences)
- Mettre en place des mesures correctives pour les diminuer
- Émettre des communications exemptes de stigmas

**Convaincre de faire** : Mobiliser les partenaires clés

**Faire avec** - Impliquer les groupes désavantagés pour mieux :

- Prévoir ou apprécier les effets de l'intervention
- Identifier l'approche populationnelle et ses défis ISS
- Agir intentionnellement sur les ISS

Éléments de réponse (éléments à documenter davantage, points de vigilance, etc.)



# Cliquez sur les ressources et outils pratiques

## Impliquer les personnes concernées

### Identifier les groupes prioritaires

**Ressources :**

- L'équité en santé : parlons-en (CCNDS)
- Intersectionnalité : parlons-en (CCNDS)

**Outils pratiques :**

- Offre de service et formulaire de service : équipe Surveillance
- *Version longue* : Des déterminants sociaux aux inégalités sociales de santé
- *Version courte* : Comment les déterminants sociaux génèrent les inégalités sociales de santé

### Identifier l'approche populationnelle et ses défis

**Ressources :**

- Approches universelles, ciblées ou universelles proportionnées (CISSS Gaspésie-Île-de-la-Madeleine)
- Les démarches ciblées et universelles en matière d'équité en santé : Parlons-en (CCNDS)

**Outils pratiques :**

- Appliquer le principe de l'universalisme proportionné dans les interventions en alimentation : un outil pratique (RÉFIPS)
- Apprendre avec la pratique : ciblage dans un cadre d'universalité (CCNDS)

### Prévoir ou apprécier les effets de l'intervention

**Ressources :**

- Évaluation du projet : un soutien à une meilleure prise en compte des enjeux relatifs aux inégalités sociales de santé (INSPQ)
- Évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé : supplément sur les populations LGBTQ2 (Santé arc-en-ciel Ontario)

**Outils pratiques :**

- S'outiller pour l'adaptation équitable aux changements climatiques (CISSS Bas-Saint-Laurent)
- Outil d'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé (CCNMO)

### Agir intentionnellement sur les ISS

**Ressources :**

- Terminologie propre à l'équité en santé : parlons-en (CCNDS)

**Outils pratiques :**

- Modèle d'accessibilité aux soins (Lévesque, Harris et Russell)
- Outil pour les communications exemptes d'âgisme (DSPu Montérégie)
- Promotion de la santé mentale et prévention des troubles mentaux
- ADS+ (TCGFM)
- Liste d'autovérification équité, diversité, inclusion (FMSQ)
- Guide pour communiquer avec équité (DSPu Montérégie)



- [Marie-Andrée Vézina](#), APPR Participation citoyenne
- Schémas participation citoyenne

Pour du soutien, contactez [Joe Ducharme](#), APPR ISS

[Offre de service ISS](#)