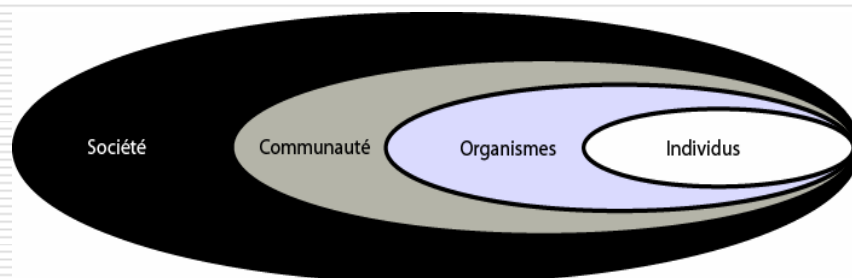


Que savons nous sur l'efficacité des interventions visant l'acquisition d'aptitudes individuelles favorables à la santé?

Gaston Godin, PhD
Université Laval
Québec, Canada

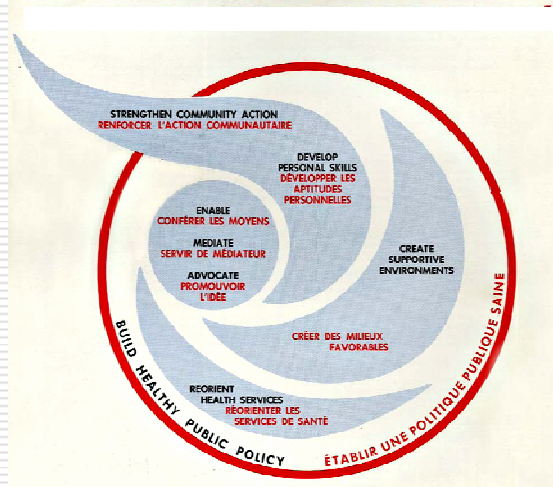


Modèle écologique pour la promotion de la santé

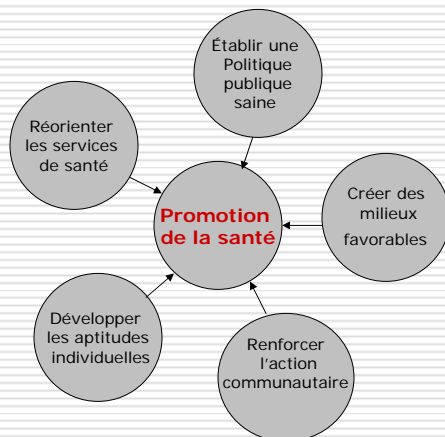


Cette présentation a été effectuée le 25 octobre 2006, au cours du Symposium "La Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé est-elle toujours utile pour la pratique de la santé publique d'aujourd'hui ?" dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2006. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp>.

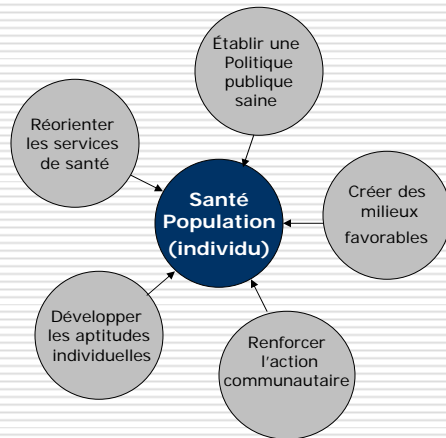
CHARTRE D'OTTAWA POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ



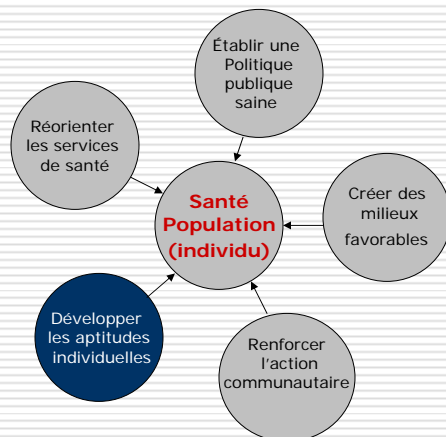
Stratégies de promotion de la santé



Stratégies de promotion de la santé



Stratégies de promotion de la santé



Acquisition d'aptitudes individuelles

- ❑ Soutenir le développement individuel et social en...
 - offrant des informations;
 - assurant l'éducation pour la santé;
 - perfectionnant les aptitudes indispensables à la vie.
-

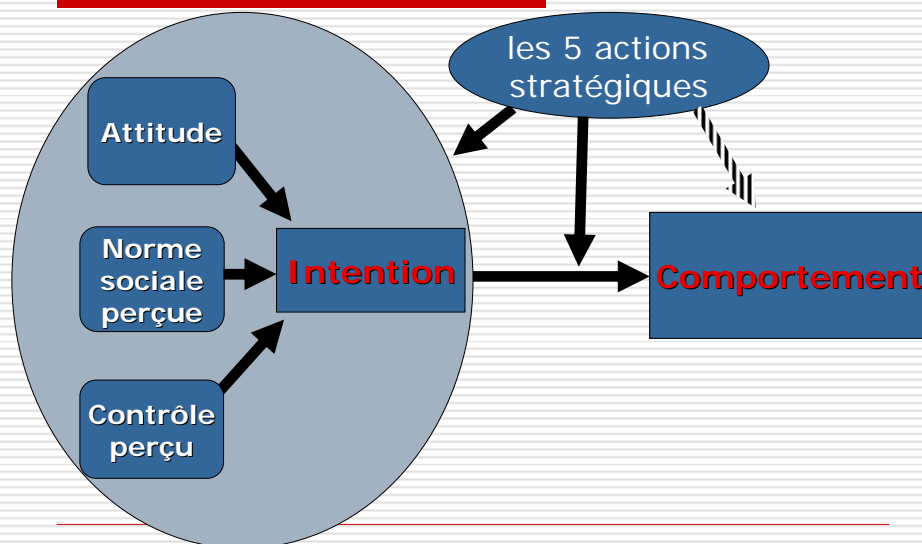
Acquisition d'aptitudes individuelles

- ❑ Permettre aux gens d'apprendre...
 - à l'école;
 - dans les foyers;
 - au travail;
 - dans le cadre communautaire.
-

L'efficacité de ces stratégies peut varier...

- ❑ La nature du problème
 - Sédentarité, non respect des limites de vitesse
 - ❑ Les déterminants du problème
 - manque de motivation, norme sociale, barrières perçues
 - ❑ La population concernée
 - jeunes, adultes
 - ❑ Le contexte d'intervention
 - école, milieu de travail
-

Le lien de causalité des stratégies



Méta-analyses

- ❑ 16 interventions éducatives (UDI):
 - 0,75 (95% IC, 0,71-0,79) Cross et al. 1998
 - ❑ Méta de 14 méta-analyses (éducation et promotion: diverses habitudes de vie) Kok et al. 1997
 - 0,46 (effet modéré)
 - 66% de succès: groupe expérimental
 - 34% de succès: groupe témoin
 - ❑ 33 interventions (condom-jeunes):
 - 0,60 (95% IC, 0,43-0,85)
 - 12,6% (expérimental versus témoin) Semann et al. 2002
 - ❑ 12 interventions éducatives (condom-adultes):
 - 0,33 (range: 0,11 to 0,53) Kalichman et al. 1996
-

Les interventions visant le développement des aptitudes (e.g. l'éducation à la santé)

- ❑ S'avèrent efficaces lorsque leur développement est fait en respectant certaines règles...
 1. Analyse des besoins et des principales causes du problème, dont les déterminants (Kok et al., 1997; Bartholomew et al., 2001)
 2. Implication des acteurs (participants, intervenants, planificateurs) (Bartholomew et al., 2001)
 3. Fondements théoriques (e.g., théorie de Ajzen) (Webb & Sheeran, 2006; Kok et al., 1997; Bartholomew et al., 2001)
-

suite...

4. Multi méthodes et multi stratégies (Kok et al., 1997; Bartholomew et al., 2001; van Empelen et al., 2003)

- Modeling (e.g. jeu de rôle)
 - Développement des habiletés (i.e., efficacité personnelle)
 - Support social
 - Feedback et renforcement
 - Etc...
-

L'acquisition d'aptitudes individuelles favorables à la santé:
Lui permet-on de jouer son rôle essentiel pour agir plus efficacement en promotion de la santé?

Exemple: Lutte à l'épidémie d'obésité

❑ Le discours actuel sur les causes:

➤ Les gens ne s'alimenteraient pas bien

- Accès trop facile à une abondance alimentaire de mauvaise qualité et hyper calorique
- Pas accès à des aliments sains à prix raisonnables
 - ◆ École, au travail, etc.

➤ Les gens ne font pas assez d'activité physique

- une conséquence d'un environnement physique inapproprié
 - ◆ Manque de trottoirs, obligation de prendre l'automobile, routes et édifices obésogéniques...
 - Individu?
-

Le discours actuel sur les stratégies privilégiées...

❑ Il faut utiliser les politiques publiques pour promouvoir la bonne alimentation et la pratique de l'activité physique

❑ Il faut créer des environnements favorables

- Réduire l'accès à la malbouffe
 - Développer des espaces propices à l'activité physique
-

Que fait on concernant l'acquisition des aptitudes individuelles?

On préconise des stratégies qui pourraient

« modifier directement les conditions de vie qui sont la source de certains comportements. Ainsi on agit sur les comportements sans devoir nécessairement faire intervenir l'éducation. (...) puisque les personnes sont exposées passivement, elles bénéficient des interventions préventives sans avoir à y penser »

(p.14, ASPQ, 2003).

Super Size Me

Personne n'a remis en question le comportement de l'auteur acteur du film « *Super Size Me* »; la seule solution retenue est celle de la disparition pure et simple des « *MacDonald* ».

Constat après 20 ans...

Remise en question des interventions
ayant comme principale cible

L'INDIVIDU

Pourquoi?

- ❑ Doute quant à l'efficacité des interventions éducatives
 - ❑ Courant de pensée qui veut redéfinir la promotion de la santé comme étant l'étude des déterminants « sociaux » de la santé, donc excluant les comportements individuels.
 - ❑ Une mode en santé publique qui privilégie l'environnement et les politiques peu importe les déterminants du comportement et la population visée;
 - ❑ Il est vrai que cette manière de penser peut être réconfortante, car elle permet de déresponsabiliser l'individu (i.e. *victim blaming*). Elle se résume à « ce n'est pas de ma faute, je n'ai rien à me reprocher ».
-

En somme..

- ❑ L'approche préconisée en promotion de la santé est celle qui...
 - rend la société responsable de notre état et de nos comportements (society blaming)
 - plutôt que celle qui responsabilise les individus face à leurs choix (victim blaming) et leur santé
-

Données probantes?

- ❑ Avons-nous des évidences pour supporter cette emphase sur l'environnement?
 - ❑ À ce jour: « *Evidence of interventions that aim to change the environment to enable individuals to more easily eat a healthy diet and be more physically active are lacking* »
Summerbell et al. (2006), p.17. Interventions for preventing obesity in children (Review) (Cochrane)
-

Interventions for preventive obesity in children:

Cochrane Summerbell et al (cochrane review). (2006)

- ❑ Intervention au niveau social structurant
 - Impact au niveau environnemental, mais pas d'impact sur le comportement individuel

 - ❑ Intervention au niveau individuel
 - Impact au niveau individuel, mais pas d'impact au niveau environnemental
-

Parents feed pupils junk food through school gates



ROTHERHAM JOURNAL
**Glorious Food? English
Schoolchildren Think Not**
By SARAH LYALL
Published: October 18, 2006

British schools are learning that you can lead a child to a healthy lunch, but you can't make him eat.

En résumé ...

Il y a eu un déplacement progressif de l'objet d'intervention de l'individu, vers l'environnement social, culturel et économique

Que nous réserve le futur quant aux actions de promotion de la santé?

- Incertain, mais compte tenu de la complexité des problèmes de santé il faudrait avoir de sérieuses raisons avant...
 - d'évincer l'individu du discours;
 - et l'ignorer dans les interventions.

 - Question: Est-ce que l'efficacité de nos programmes de promotion de la santé sera accrue en ignorant les stratégies visant directement l'individu?
-

Conclusion

Selon la charte d'Ottawa,
il est légitime de favoriser
le développement des
aptitudes individuelles!

MERCI

<http://www.godin.fsi.ulaval.ca/>

Chaire de Recherche du Canada



*Comportements & Santé
Behaviours & Health*