

# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.



*Vresse-sur-Semois, Bièvre, Gedinne, Beauraing,  
Rochefort, Ciney, Somme-Leuze, Durbuy, Hotton,  
Marche, Nassogne, Tellin, Wellin, Daverdisse, Paliseul et  
Bouillon.*

Wellin, le 30 novembre 2016

# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.

Qui sommes- nous ?  
Qui vous invite à cette journée ?

~

Pour quoi faire?

~

Pourquoi ici avec vous?

## Pour quoi faire?

Partager vos points de vue, questions, attentes, connaissances de votre terrain et vos publics sur la question du bien-être et de la qualité de la vie de vos publics

→ préoccupation partagée quel que soit votre secteur

## Qui sommes-nous ?

- CLPS
- Agréés et subsidiés RW
- Asbl
- Territorialisés
- Travail de seconde ligne
- Accompagnement méthodo. et docu.

## Pourquoi ici avec vous ?

- Peu de sollicitation des CLPS sur différentes de ces 16 communes.
- Des services passent les frontières des provinces.

## Promotion de la Santé, c'est à dire?

- Une discipline issue d'une évolution (Organisation Mondiale de la Santé –OMS).
- Des principes d'action (de plus en plus partagés ) par d'autres secteurs d'activités.

# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.

## Santé, Prévention, Education pour la santé, Promotion de la Santé...de quoi parlons-nous?

	Prévention	Promotion de la santé
<b>Finalités</b>	Réduire fréquence apparition et prévalence problème de santé ou facteurs de risques dans la population	Donner à la population un plus grand contrôle et un plus grand pouvoir d'agir sur les décisions qui affectent sa santé, son bien être , sa qualité de vie.
<b>Publics</b>	Groupes de population identifiés comme présentant des risques spécifiques en matière de santé	Population dans son ensemble, sur des territoires ou dans des milieux de vies définis (école, travail, quartier, hôpital, prison,...)
<b>Stratégies</b>	Organisation des services de soins et de premiers recours / <b>Education pour la Santé</b>	Organisation des lieux de vie et d'accueil des population / <b>Education pour la Santé</b>
<b>Contenus Educatifs</b>	Entrée par le problème de santé de santé ou la pathologie	Approche positive et globale de la santé. Contenus transversaux
<b>Références santé</b>	Santé mesurée – santé observée	Santé vécue – santé perçue – santé observée

# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.

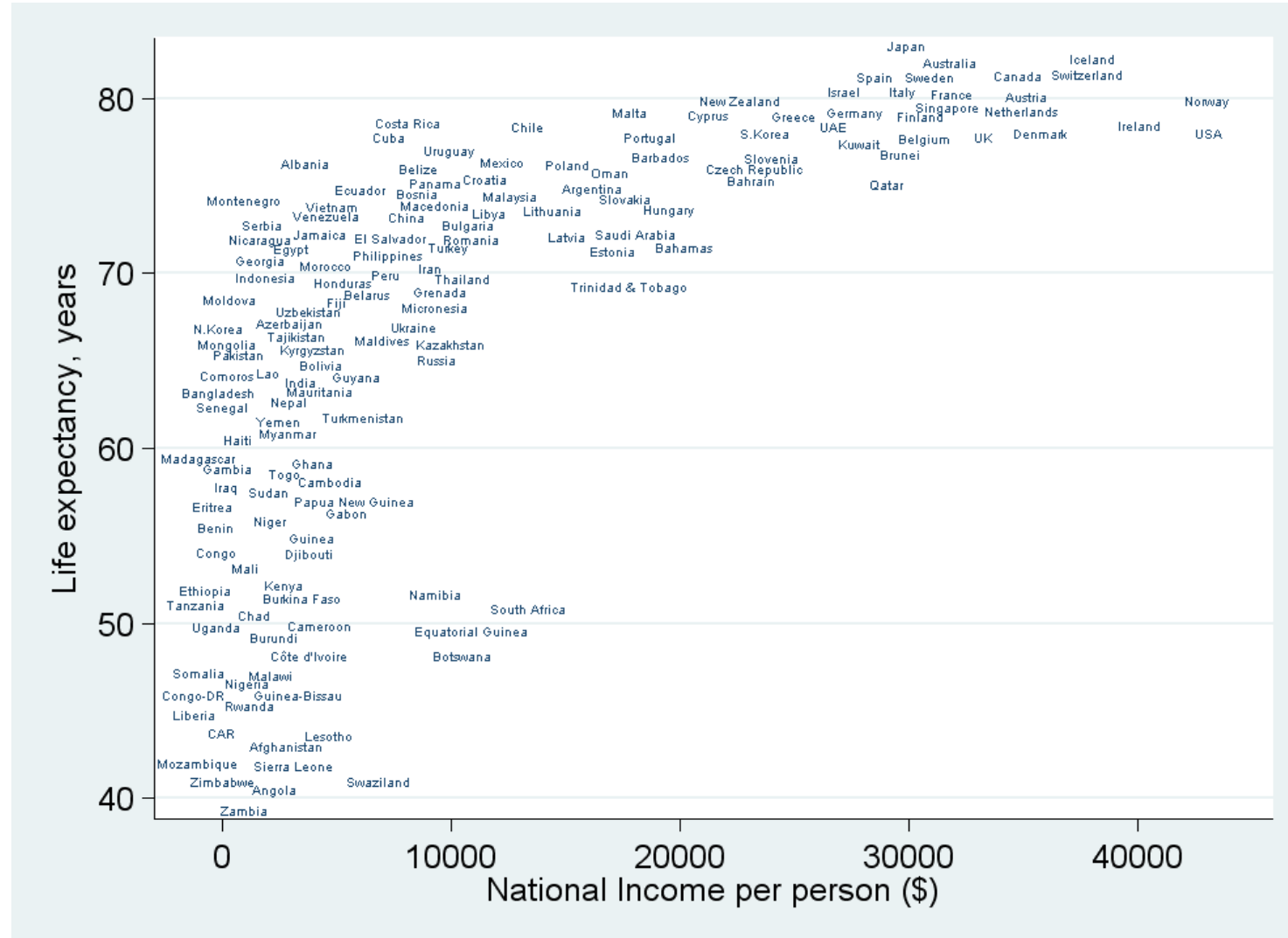
Focus sur deux concepts/principes d'action clés :

- La réduction des Inégalité Sociales de Santé
- Un travail sur les déterminants de la santé



# Les inégalités sociales de santé - ISS

Évolution de l'espérance de vie par rapport au revenu national brut par habitant.

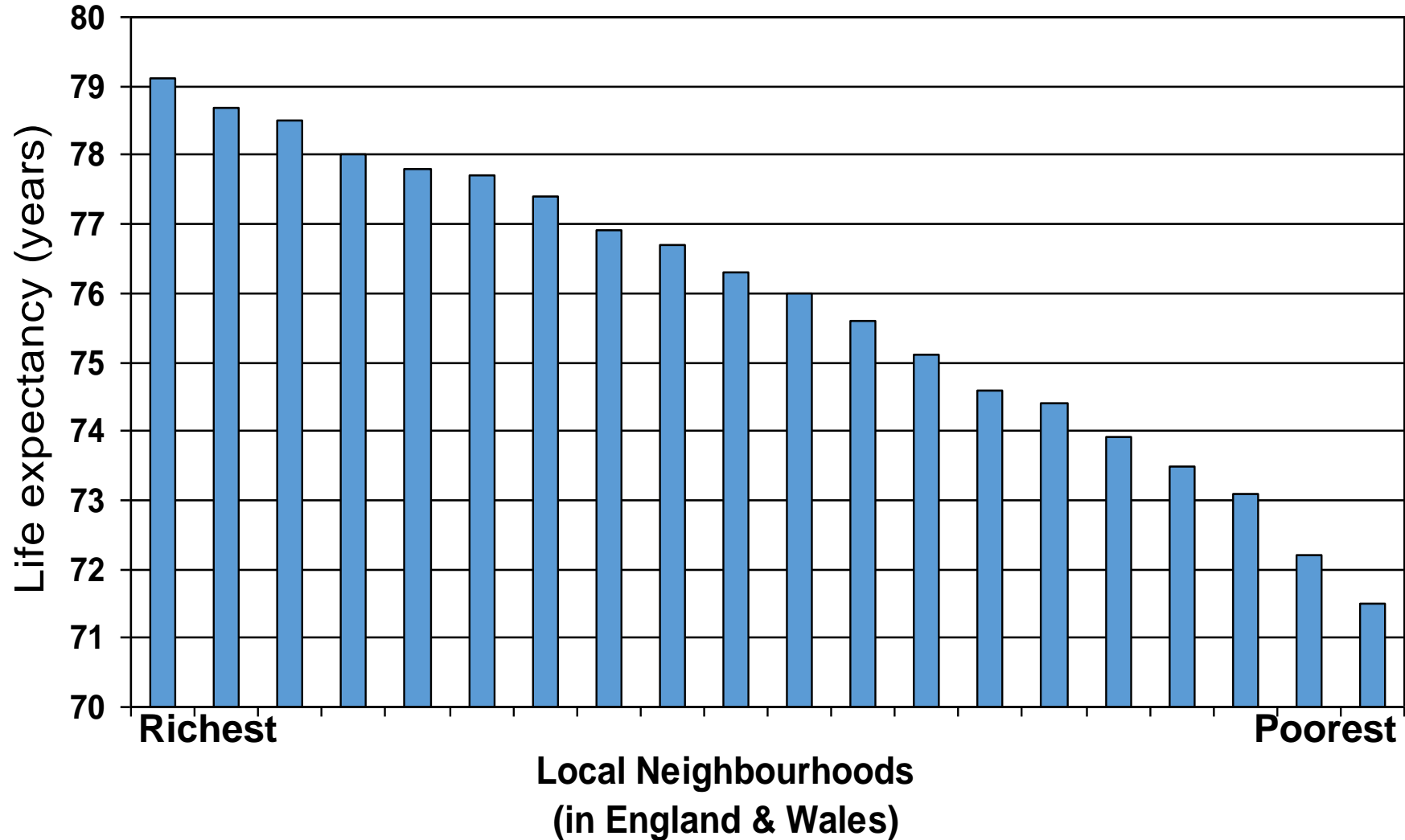


# Les inégalités sociales de santé - ISS

## **Espérance de vie.**

Au fur et à mesure que les niveaux de vie augmentent et que les pays s'enrichissent, le lien entre croissance économique et espérance de vie s'atténue.

# L'espérance de vie est liée aux revenus au sein des pays riches.



# Les inégalités sociales de santé - ISS

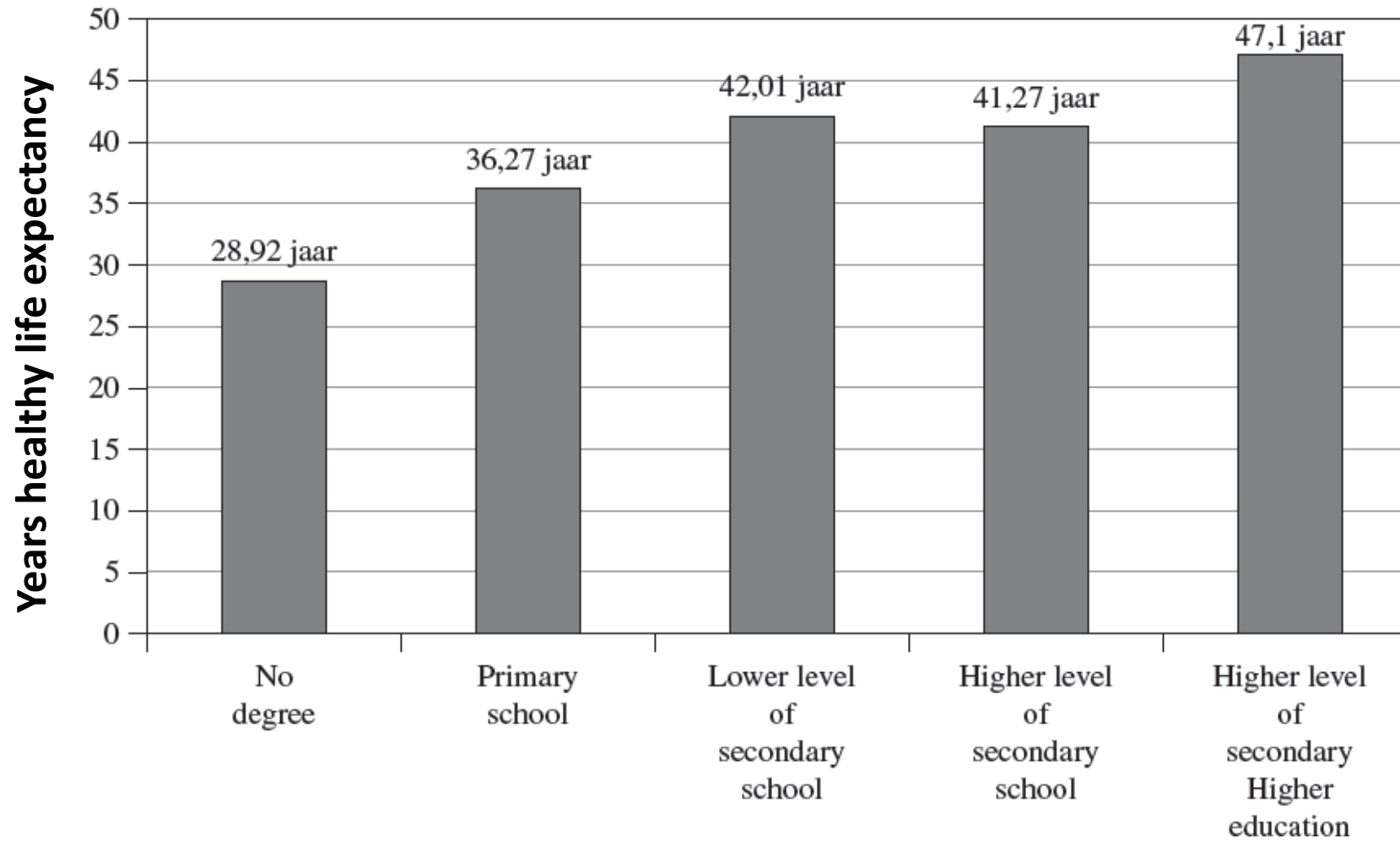
## **Espérance de vie.**

Dans les « pays riches » ce sont les écarts de revenus au sein de chacun des pays qui sont déterminants.

## Gradient social.

*« Le gradient social de la santé traverse la société de part en part. La position que nous y occupons revêt une grande importance : ceux qui sont au-dessus de nous sont en meilleure santé et ceux qui sont en dessous de nous sont en moins bonne santé. »*

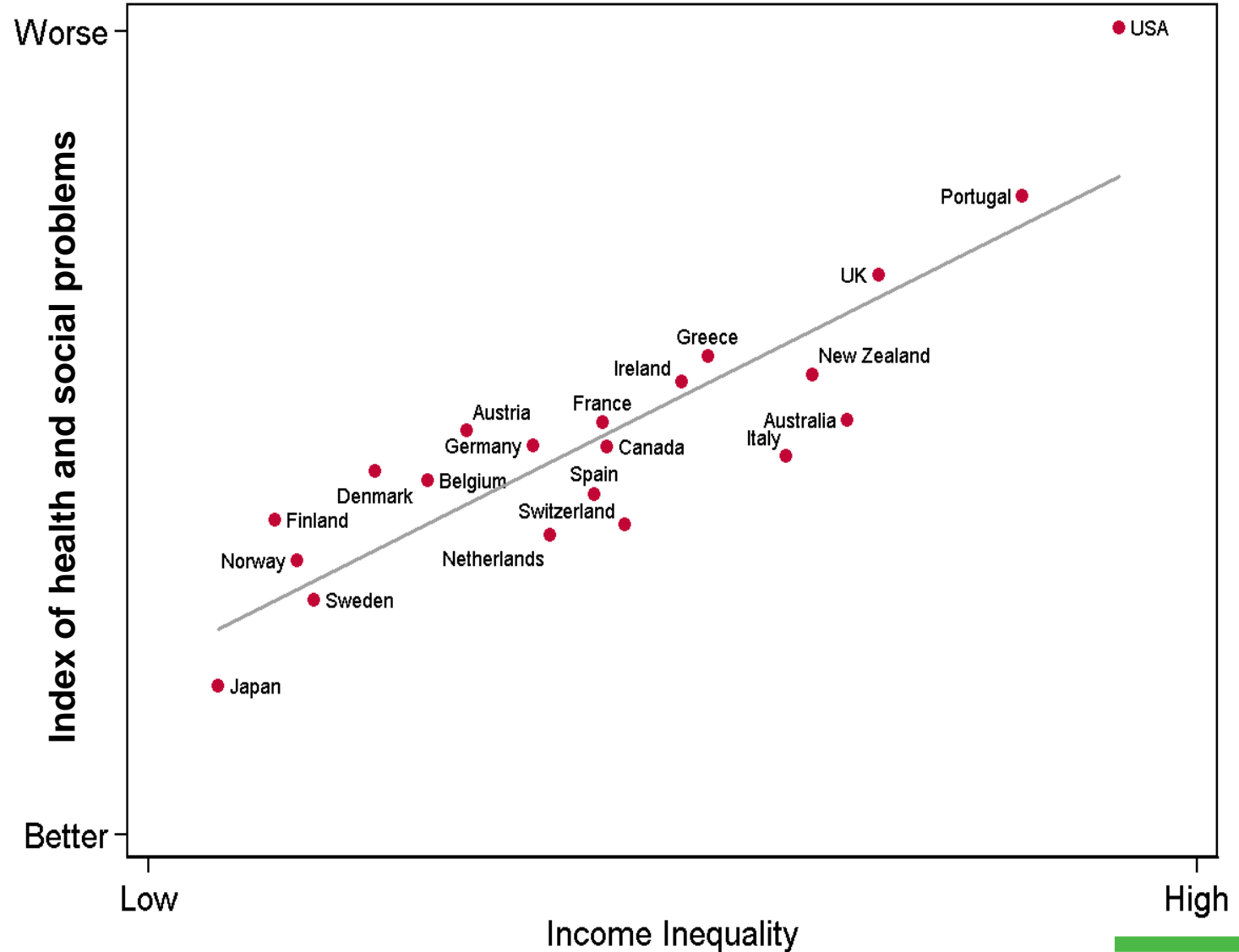
# L'espérance de vie en bonne santé à partir de 25 ans pour les femmes en Belgique d'après le niveau d'instruction.



Van Oyen, Deboosere, Lorant e.a., 2010: 4-6; Federal Science Policy, 2010: 2-4.  
Copied from: Poverty in Belgium, Dierckx D, Van Herck N, Vranken J (eds)

# Les problèmes de santé et sociaux sont pires dans les pays les plus inégaux.

- Index of:
- Life expectancy
  - Math & Literacy
  - Infant mortality
  - Homicides
  - Imprisonment
  - Teenage births
  - Trust
  - Obesity
  - Mental illness – incl. drug & alcohol addiction
  - Social mobility



Dans les sociétés riches, plus les inégalités s'accroissent, plus les problèmes sanitaires et sociaux sont importants.



# La mobilité sociale est plus faible dans les pays plus inégalitaires



# Les inégalités sociales de santé - ISS

## **Mobilité sociale.**

Il y a plus de mobilité sociale dans les pays plus égalitaires.

L'inégalité de revenus plus marquée affaiblit la mobilité sociale.

# Dans les pays les plus inégalitaires, les gens se font moins confiance



# Les inégalités sociales de santé - ISS

## **Vie communautaire et relations sociales.**

L'inégalité est un facteur de division. La qualité des relations sociales se détériorent dans les sociétés les moins égalitaires.

# Les inégalités sociales de santé - ISS

Plus il y a d'écart de revenus dans une société, plus il y a de stress puisque les relations sociales sont importantes pour les gens. Si on se sent inférieur socialement, on s'inquiète de la façon dont les autres nous voient et nous jugent. Cela ajoute du stress en permanence. Cette chronicité en arrive à endommager et altérer le système immunitaire et cardiologique.

« Richard Wilkinson »

# Les inégalités sociales de santé - ISS

**Les problèmes sont différents mais les origines sont les mêmes. Or, il y a une tendance générale à traiter séparément ces problèmes sanitaires et les problèmes sociaux.**

# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.

Focus sur deux concepts/principes d'action clé :

- Les Inégalité Sociales de Santé
- Les déterminants de la santé

# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.

- Les déterminants de la santé

Vision globale de la santé est influencée par ses déterminants :

- Physique,
- psychique,
  - social,
- économique,
- culturel, ...



# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.

- Les déterminants de la santé



OSH -d'après Dahlgren et Whitehead modifié

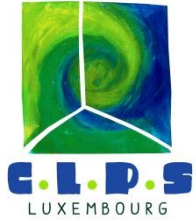
# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.

## Principes d'action en Promotion de la santé :

- Les Inégalité Sociales de Santé
- Les déterminants de la santé
- **Autres principes d'actions**

## Autres principes d'actions

1. Articuler le champ de la promotion de la santé et les autres politiques et assurer l'interface entre les différents niveaux de pouvoirs.
2. Encourager la participation à tous les niveaux
3. Augmenter les compétences des professionnels
4. Intégrer les stratégies de médecine préventive dans une approche de PDS
5. Renforcer l'accessibilité des concepts et stratégies de PDS



# Penser « Territoire », vers une meilleure qualité de vie pour tous.



Merci pour votre attention !