

L'éducation pour la santé : quelle approche ?



Ce guide s'inscrit dans un cadre de promotion de la santé et plus spécifiquement dans une démarche d'éducation pour la santé. Afin de mieux identifier les approches qu'elles suggèrent, il apparaît nécessaire de clarifier certaines notions.

Le cadre d'intervention : la promotion de la santé

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

La promotion de la santé repose sur la **Charte d'Ottawa**.

LA CHARTE D'OTTAWA de 1986 préconise pour une politique de santé publique de :

1. développer une politique active et cohérente de santé.
2. créer des environnements favorables notamment à travers la législation.
3. produire collectivement des réponses à travers des actions communautaires.
4. développer les aptitudes individuelles des individus.
5. organiser les services en adéquation avec les besoins de la population.

Une méthode d'intervention : l'éducation pour la santé

> L'éducation pour la santé en quelques mots

"L'éducation pour la santé est un ensemble de méthodes et de démarches pédagogiques et de communication parmi d'autres (diagnostics des besoins, planification...) au service de la promotion de la santé et de la prévention, pour accroître l'autonomie, la capacité de faire des choix favorables à la santé,

- en respectant la liberté, en promouvant la responsabilité des personnes,
- en développant les connaissances et les compétences,
- en favorisant l'estime de soi et l'attention aux autres".

(C. Bouchet. Zoom sur la prévention, l'éducation pour la santé, la promotion de la santé. Oct. 2000)

L'éducation pour la santé ne se limite pas à la dimension individuelle, elle vise aussi à agir sur le contexte de vie des personnes et des groupes en promouvant des capacités d'action sur l'environnement.

L'éducation pour la santé se donne comme objectif de travailler aussi avec ceux qui ont une responsabilité sur les conditions de vie des populations.

> L'information seule ne suffit pas

Pendant longtemps les interventions auprès des populations se sont appuyées sur la transmission de savoirs et de connaissances concernant les maladies et les risques dans une hypothèse rationnelle incitant à penser que si les individus connaissent les risques, ils vont adopter des comportements favorables à leur santé. Or, les comportements individuels ne répondent pas à cette logique.

C'est pourquoi, l'éducation pour la santé a élaboré deux repères forts concernant l'information à visée préventive :

- l'information est nécessaire mais non suffisante pour engager des changements de comportements
- l'information doit être co-produite avec les personnes concernées.

L'éducation pour la santé : quelle approche ? *(suite)*



De ce fait, les personnes sont considérées comme ayant un savoir, un savoir être et des compétences à partager avec les professionnels : ce nouveau modèle reconnaît l'importance du savoir " profane " qui doit nécessairement compléter le savoir des experts. Dans ce cadre, l'adhésion des personnes doit être effective à tous les niveaux de la démarche proposée.

Pour résumer, l'information demeure indispensable malgré son insuffisance : elle permet la connaissance, la prise de conscience d'un risque mais ne suffit pas toujours à changer un comportement.

Enfin, les recherches en éducation pour la santé menées depuis les années 1970 ont progressivement abouti à la conclusion que **le comportement de santé** résulte d'une intrication complexe entre :

- les connaissances : la **dimension du SAVOIR**
- les représentations et valeurs : la **dimension du SAVOIR ETRE**
- les aptitudes et compétences : la **dimension du SAVOIR FAIRE**
- et la **dimension ENVIRONNEMENTALE** qui est déterminante.

Les modes d'action de l'éducation pour la santé

On repère **deux grandes catégories d'intervention** :

1. la communication nationale médiatique :

- > elle agit sur les normes et les représentations de la santé;
- > elle renforce l'attention sur des priorités de santé publique;
- > elle renforce la légitimité des actions de proximité.

2. les actions de terrain :

- > elles visent à développer la connaissance et les compétences des personnes et des groupes à travers des activités éducatives inscrites dans le temps et prenant en compte l'environnement des personnes, la dimension sociale.
- > elles ont pour objectif de rendre les personnes et les groupes aptes à adopter les modes de vie les plus favorables possible à leur santé.
- > elles s'articulent autour de trois grands pôles :
 - approche cognitive : permettre à chacun de s'approprier des connaissances,
 - approche responsabilisante : permettre à chacun de faire des choix éclairés,
 - démarche participative : permettre à chacun de construire des réponses adaptées à ses besoins et à ses attentes.

3. Depuis quelques années, une troisième catégorie d'intervention émerge : les actions qui visent à interpeller et mobiliser les responsables, notamment politiques (à l'instar de groupe de pression), pour agir sur les environnements. Ces actions reposent sur l'idée que les personnes ne sont pas responsables de tout ce qui conditionne leurs comportements et qu'il est nécessaire d'agir aussi sur les facteurs et les environnements qui influencent et qui conditionnent : la culture, le niveau social et économique d'une famille, d'un pays, la publicité et les médias, l'organisation politique, la disponibilité des services ...

L'éducation pour la santé : quelle approche ? *(suite)*



Un des principes fondateurs de la démarche en éducation pour la santé réside dans un questionnement éthique : **comment éviter de normaliser les comportements de santé et de culpabiliser les personnes par rapport à leurs choix de vie ?**

Il découle de cela des **valeurs fondamentales** auxquelles les acteurs d'EPS se réfèrent :

- > promouvoir la qualité de vie,
- > respecter les individus et les groupes,
- > promouvoir la responsabilité des personnes et des institutions,
- > contribuer à réduire les inégalités de santé liées aux inégalités socio-économiques.

En résumé, l'éducation pour la santé, c'est :

- > Mettre l'individu ou le groupe au centre du projet.
- > Faire avec et pour les personnes : mettre en avant leurs ressources plus que leurs incapacités et leurs carences.
- > Se placer du côté des causes du problème plutôt que du côté des conséquences pour pouvoir agir.
- > Etre à l'écoute des besoins et des attentes.
- > S'adresser aux responsables pour agir sur les environnements.