

# VISUELS pour les CONCEPTS CLÉS

## Créer des conditions favorables à la santé et au bien-être des humains et de la planète

15 Janvier, 2025

### PROJET

Devenir un réseau national intersectoriel / Becoming a Network-of-Networks  
(avril 2024-mars 2025)

HEALTH  
PROMOTION  
CANADA



PROMOTION  
DE LA SANTÉ  
CANADA



CANADIAN  
PUBLIC HEALTH  
ASSOCIATION

ASSOCIATION  
CANADIENNE DE  
SANTÉ PUBLIQUE



National Collaborating Centre  
for Determinants of Health

Centre de collaboration nationale  
des déterminants de la santé



**RÉFIPS**  
RÉSEAU FRANCOPHONE INTERNATIONAL  
POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ

# Définitions des concepts de base

Les cadres utilisés pour aider à développer les « définitions de concepts de base » simplifiées sont inclus ici.

Il ne s'agit pas d'une sélection exhaustive, mais elle vise à aider les lecteurs à mieux comprendre d'où viennent certains de ces concepts.

Le document « Concepts fondamentaux pour la promotion de la santé » est disponible ici :

[https://drive.google.com/drive/folders/1FAEw4sFPw2-F\\_PPo67AD0oxTuvOV3nnt?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1FAEw4sFPw2-F_PPo67AD0oxTuvOV3nnt?usp=drive_link)

# Liens de référence

## Visuels

Alliance pour des communautés en meilleure santé (Ontario) :

[Modèle de santé et bien-être holistiques](#) (s/o)

[Modèle de santé et de bien-être](#) (s/o)

Dyck et al. (sous presse). Le secteur invisible : action intersectorielle pour la promotion de la santé et le rôle de leadership essentiel des organisations non gouvernementales au sein de la société civile. Dans [Health Promotion in Canada](#), 5e édition. (disponible uniquement en anglais)

Santé Canada (2015) [Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations](#)

Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (2024) – [Parlons des déterminants de la santé](#)

Lacy-Nichols et al. (2023). [Conceptualisation des entités commerciales en santé publique : au-delà des produits nocifs pour la santé et des sociétés transnationales](#) (disponible uniquement en anglais)

Ministère de la Santé (Î.-P.-É.) (1996) [Cercle de la santé](#)

Morton et al. (2015). [Architectures d'intégration adaptative dans les grands projets collaboratifs](#). (disponible uniquement en anglais)

REFIPS (2024) - [La promotion de la santé : une vision systémique pour améliorer la santé, le bien-être et l'équité](#)

OMS – [Charte d'Ottawa](#) (1986)

OMS – [Charte de Genève](#) (2021)

[Objectifs de développement durable](#) de l'ONU (2015)

[Définition « Une seule santé »](#) de l'ONU (2021)

## Autre

Communagir-Innoweave, juin 2022. [Quelles sont les capacités critiques qui permettent de mener des changements systémiques](#)

Promotion de la santé Canada (2015) [Compétences et glossaire des promoteurs de la santé pancanadiens](#) (disponible uniquement en anglais)

Lenton & Latour (2018). [Gaia 2.0.](#) (disponible uniquement en anglais)

Shrivastava & Zsolnai (2022) - [Wellbeing-oriented organizations: Connecting human flourishing with ecological regeneration.](#) (disponible uniquement en anglais)

OMS – [Constitution](#)

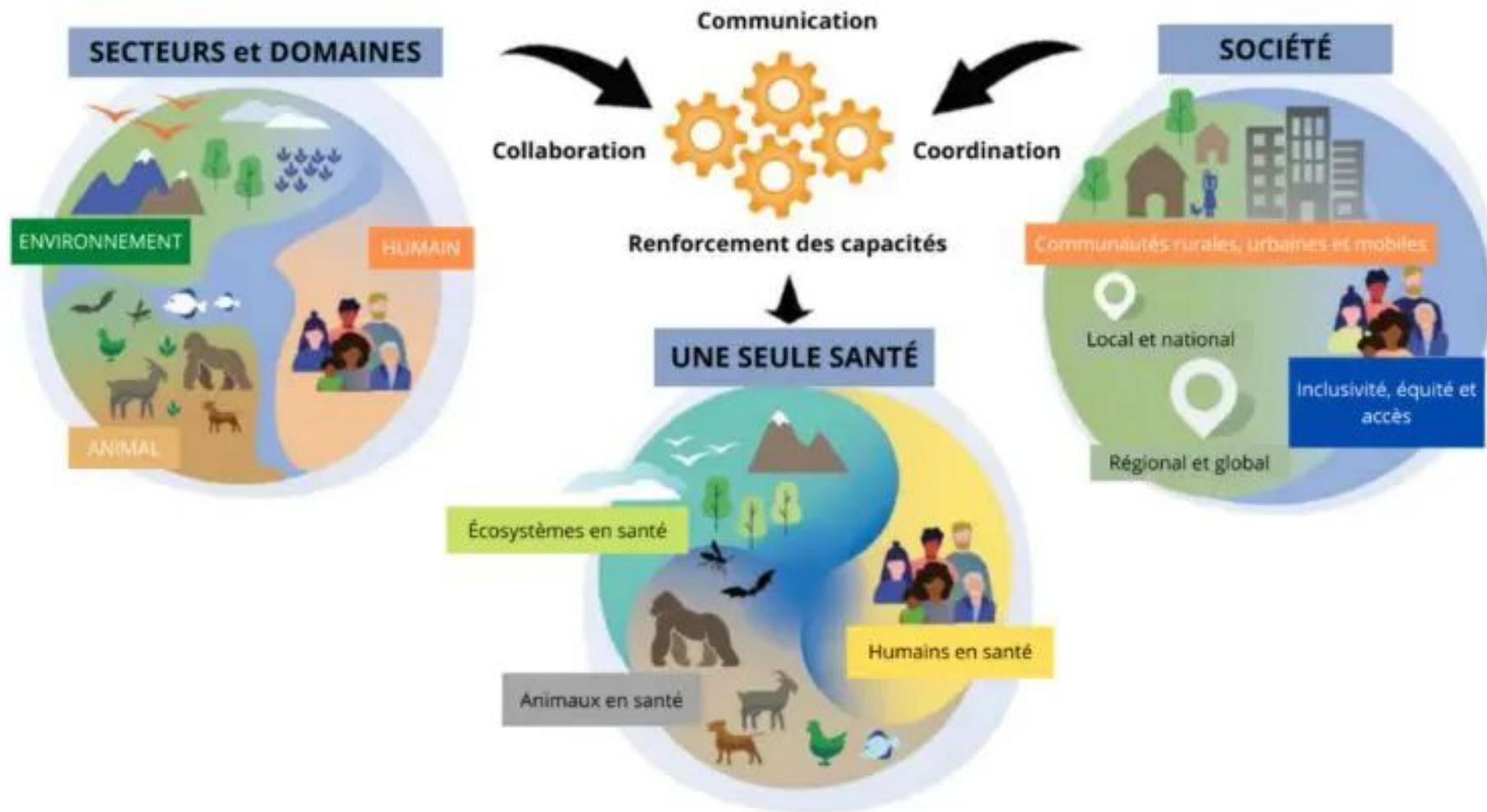
OMS – [Glossaire de la promotion de la santé](#) (1998)

OMS – [Glossaire de la promotion de la santé : nouveaux termes](#) (2006) (disponible uniquement en anglais)

OMS – [Glossaire des termes de la promotion de la santé](#) (2021) (disponible uniquement en anglais)



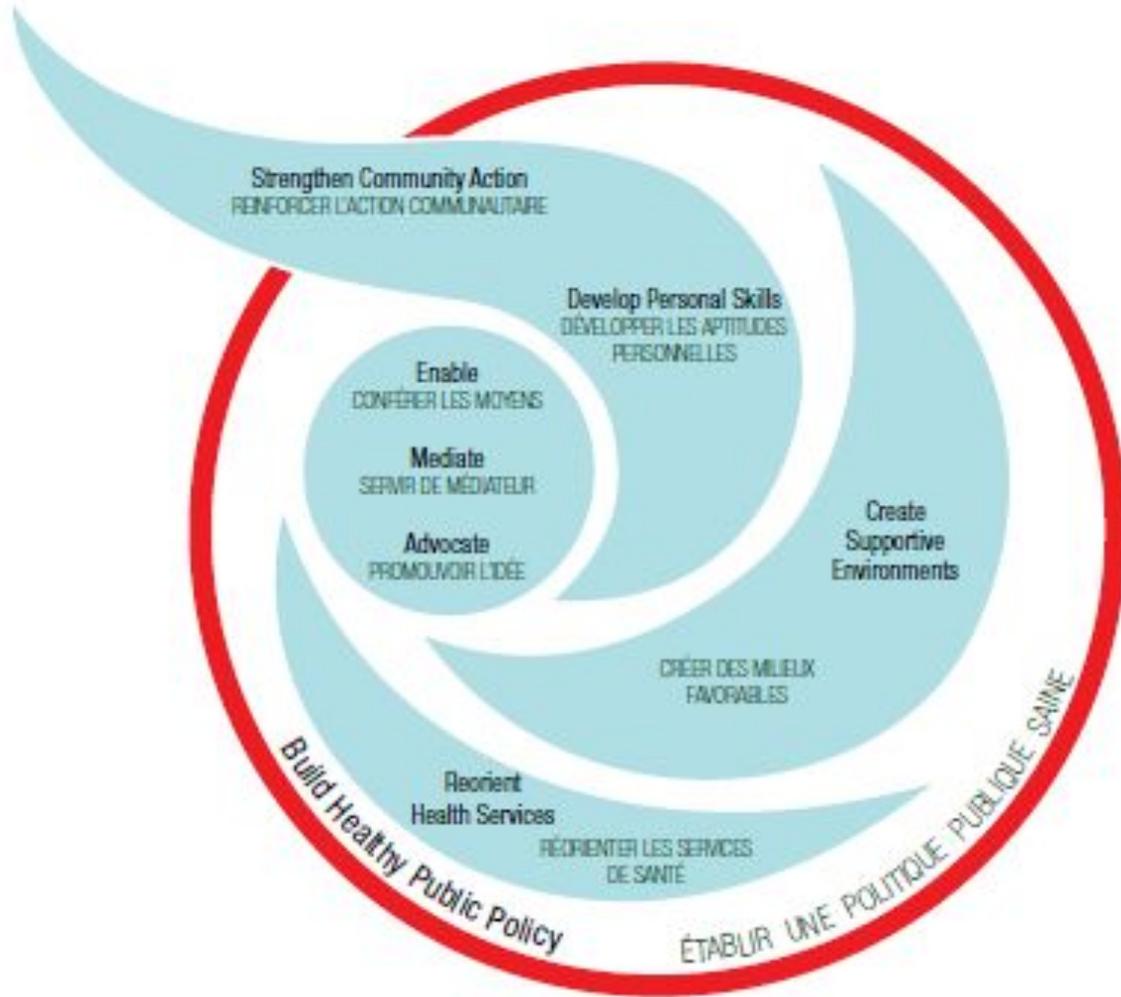
**Des éléments visuels provenant de références clés sont inclus dans les diapositives ci-dessous pour une consultation facile. Veuillez consulter les documents originaux pour plus de détails.**



Définition « Une seule santé » de l'ONU (2021)

*Traduction libre, RÉFIPS Amériques*

## Emblème de promotion de la santé



## Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé (1986)

## Charte de Genève pour le bien-être (2021)

Action coordonnée dans cinq domaines :

1. Valoriser, respecter et nourrir la planète Terre et ses écosystèmes
2. Concevoir une économie équitable qui serve le développement humain dans les limites écologiques planétaires et locales
3. Élaborer une politique publique saine pour le bien commun
4. Parvenir à une couverture sanitaire universelle
5. Répondre à l'impact de la transformation numérique

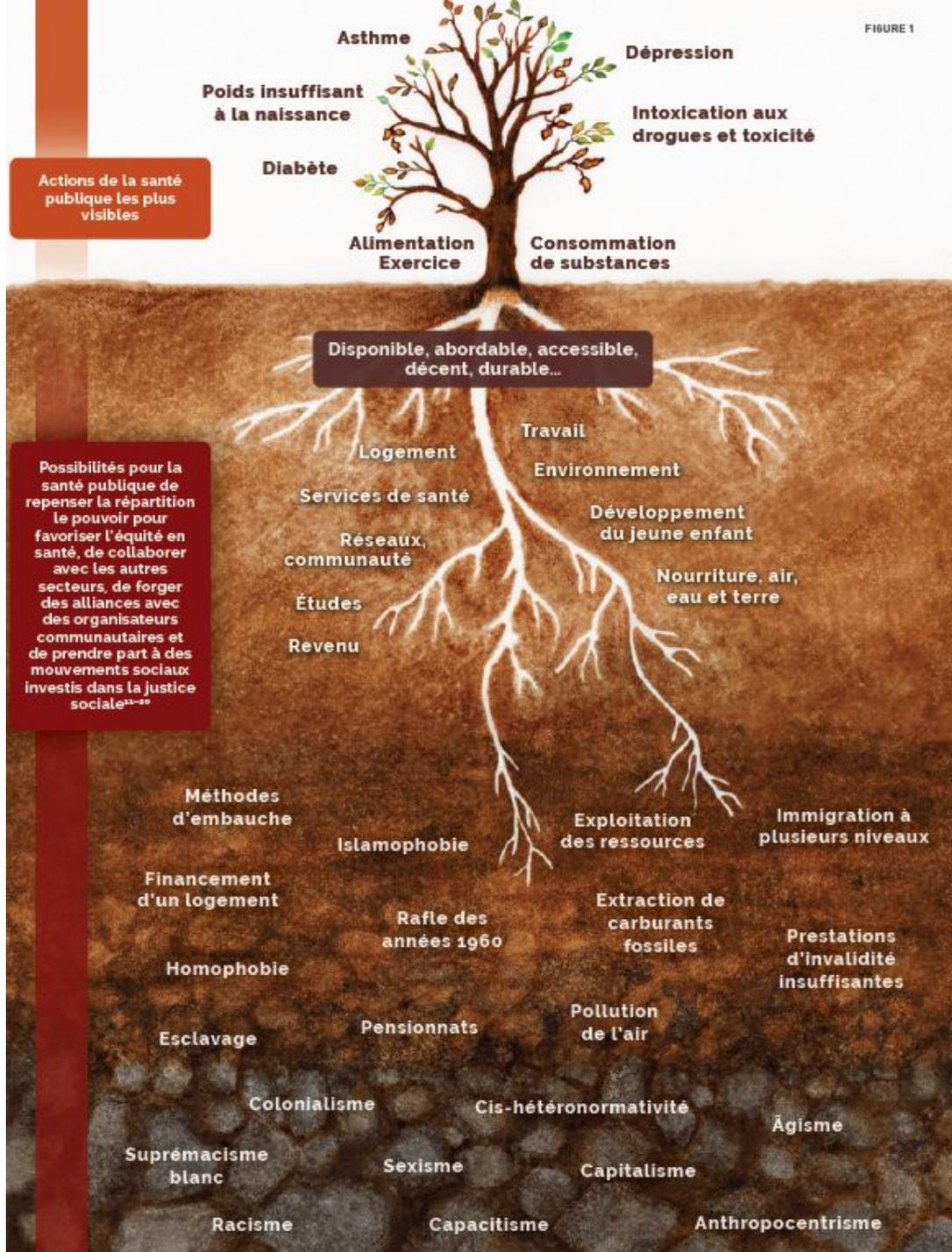
OMS – Ottawa Charter (1986)

OMS – Geneva Charter (2021)

Objectifs de développement durable de l'ONU (2015)

# OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE





## Déterminants de la santé (CCNDS, 2024)

### LÉGENDE

FIGURE 1 IMAGE D'UN ARBRE ILLUSTRANT LES CAUSES DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ ET LES POSSIBILITÉS D'ACTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE



**FEUILLES :** exemples de résultats en matière de santé physique et mentale dans les communautés et les populations.



**TRONC :** exemples de comportements individuels qui contribuent à la santé, souvent l'angle adopté par les interventions en santé publique.



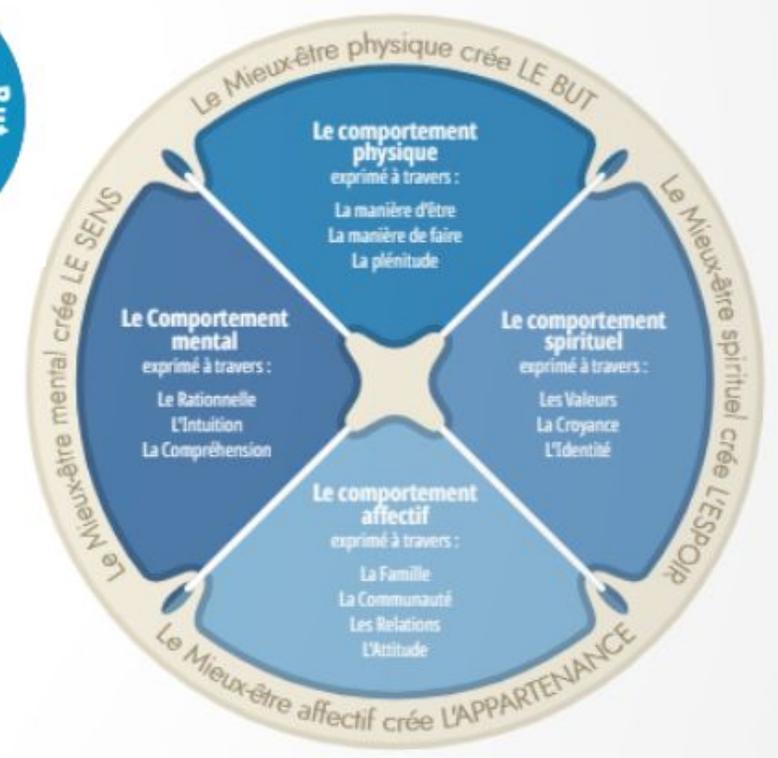
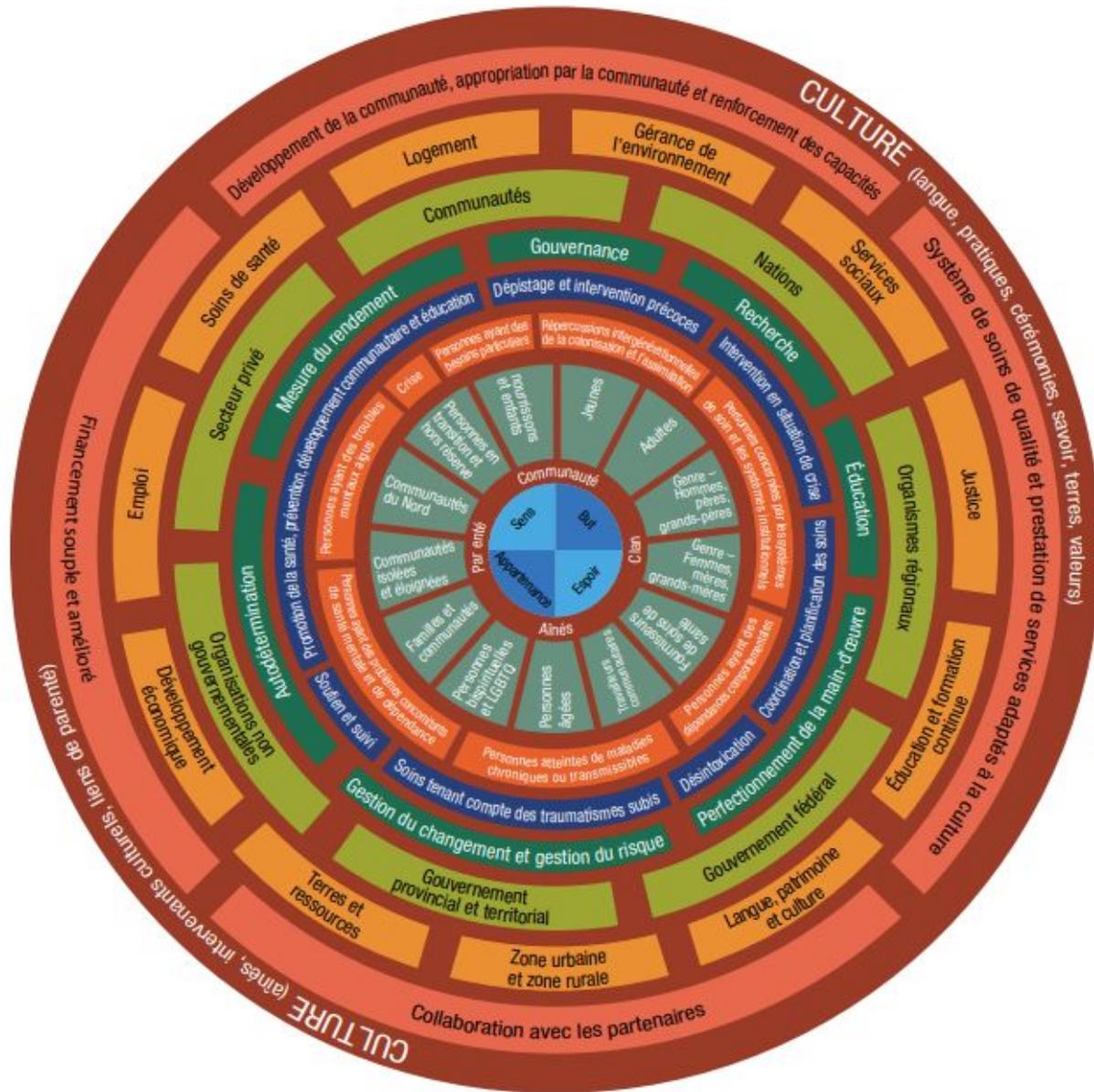
**RACINES :** exemples de conditions de la vie quotidienne qui exercent une influence directe ou indirecte sur les résultats en matière de santé  
[p. ex. la disponibilité et l'abordabilité de la nourriture peuvent influencer indirectement sur les choix alimentaires et, par extension, sur le diabète de type 2; une piètre qualité de l'air peut directement entraîner de l'asthme].



**SOL :** exemples de valeurs sous-jacentes, de visions du monde, de politiques et de pratiques qui façonnent les conditions de la vie quotidienne et modèlent les résultats en matière de santé [p. ex. selon la race, la capacité, le sexe, l'orientation sexuelle].

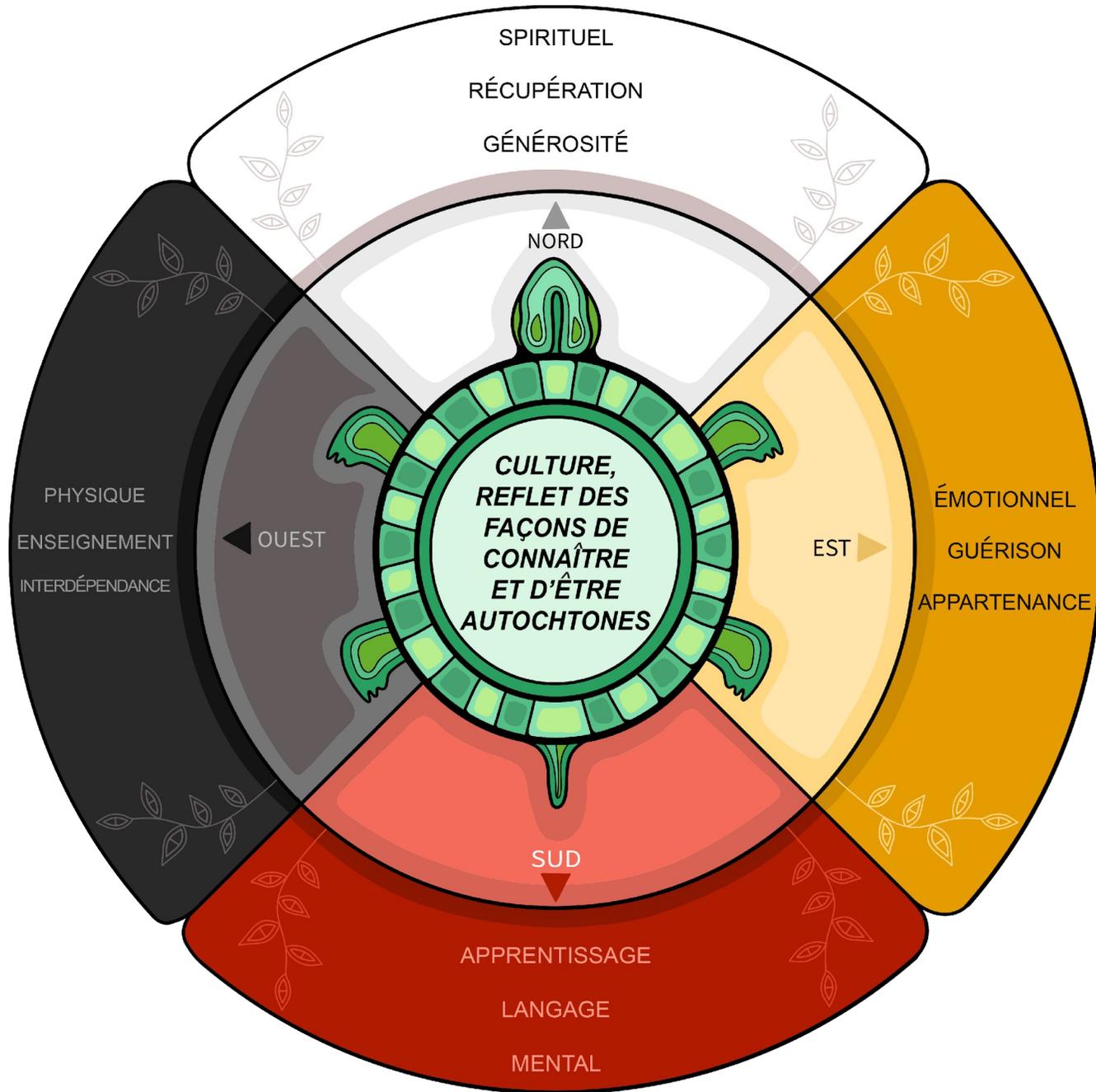
Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. (2024). Déterminants de la santé : Parlons-en. Antigonish, N.-É. : CCNDS, Université St. Francis Xavier.

# Modèle de continuum du bien-être mental des Premières Nations (janvier 2015)



Santé Canada (2015) Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations

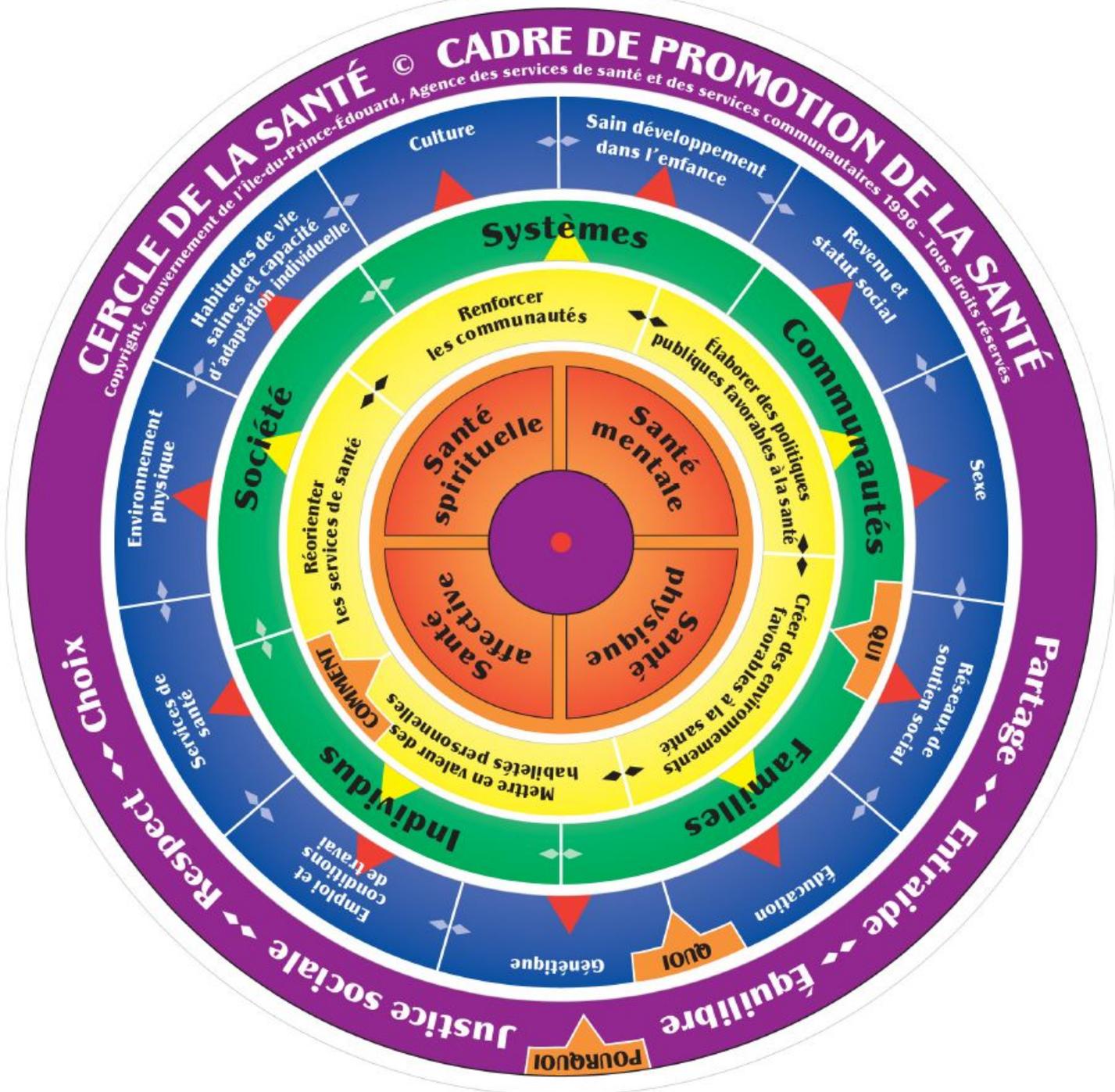
Légende (du centre vers l'extérieur)	
	Quatre directions (résultats)
	Communauté
	Populations
	Populations ayant des besoins particuliers
	Éléments de soutien
	Partenaires de la mise en œuvre
	Déterminants sociaux de la santé des Autochtones
	2 à 5 : Principaux thèmes relatifs au mieux-être mental
	1. La culture comme fondement



**Modèle de santé et bien-être holistique  
(pour les centres de santé communautaires de  
l'Ontario)**

Avec l'aimable autorisation de: Indigenous Primary  
Health Care Council | ([iphcc.ca](http://iphcc.ca))

[Alliance pour des communautés en meilleure santé](#)



## Cercle de la santé (1996)

- Orange : besoins individuels
- Jaune : stratégies pour améliorer la santé (comment)
- Vert : populations avec lesquelles nous pouvons travailler (qui)
- Bleu : déterminants – qui nous rendent/nous maintiennent en bonne santé (quoi)
- Violet : valeurs – pourquoi nous travaillons pour améliorer la santé (pourquoi)

Cercle de la santé (1996)



## Modèle de santé et de bien-être (pour les centres de santé communautaire de l'Ontario)

**La santé :** « un état de bien-être physique, mental et social complet et pas seulement l'absence de maladie ou d'infirmité. » (OMS)

**Objectif :** améliorer la santé de tous. Pour atteindre cet objectif, notre modèle prône un changement transformateur pour les personnes et les communautés confrontées à des obstacles à la santé.

### Principes directeurs

- Des soins de santé primaires de la plus haute qualité, axés sur les personnes et la communauté
- Équité en matière de santé et justice sociale
- Vitalité et appartenance communautaires

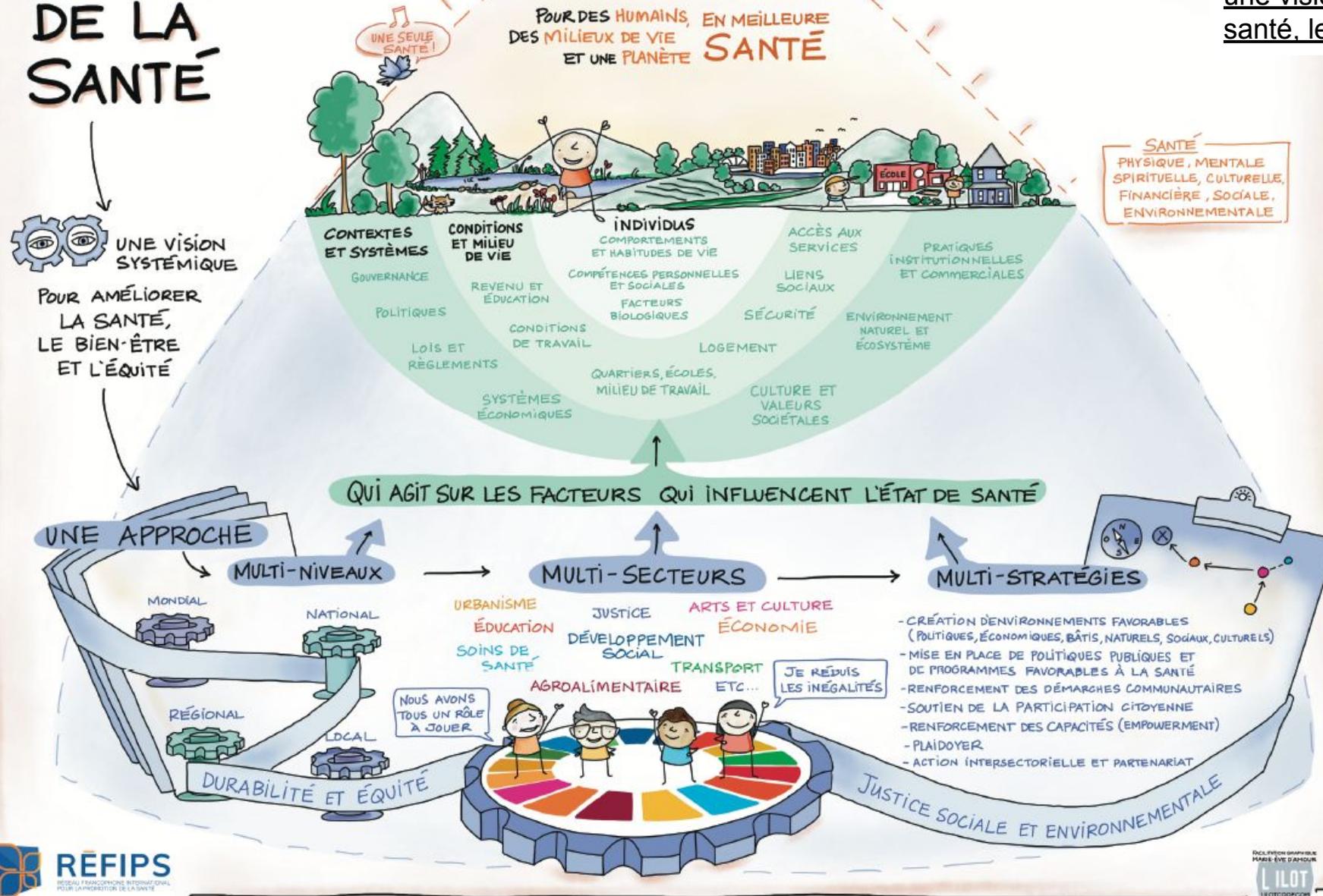
### Attributs de notre modèle

- Planification axée sur les besoins de la population
- Une approche de développement communautaire
- Une forte concentration sur les déterminants de la santé (atténuation et défense des droits)
- Adhésion interprofessionnelle, intégrée et coordonnée (approche d'équipe)
- Pratiques anti-oppression et culturellement sécuritaires
- Accessibilité
- Centrée sur la communauté et gouvernance communautaire
- Responsabilité et efficacité

Alliance pour des communautés en meilleure  
santé

# LA PROMOTION DE LA SANTÉ

REFIPS (2024) - La promotion de la santé : une vision systémique pour améliorer la santé, le bien-être et l'équité



## Secteur gouvernemental

Aussi appelé « secteur public », il recouvre **horizontalement** tous les départements et **verticalement** tous les niveaux (local/municipal, régional, provincial/territorial, fédéral).

Exemples :

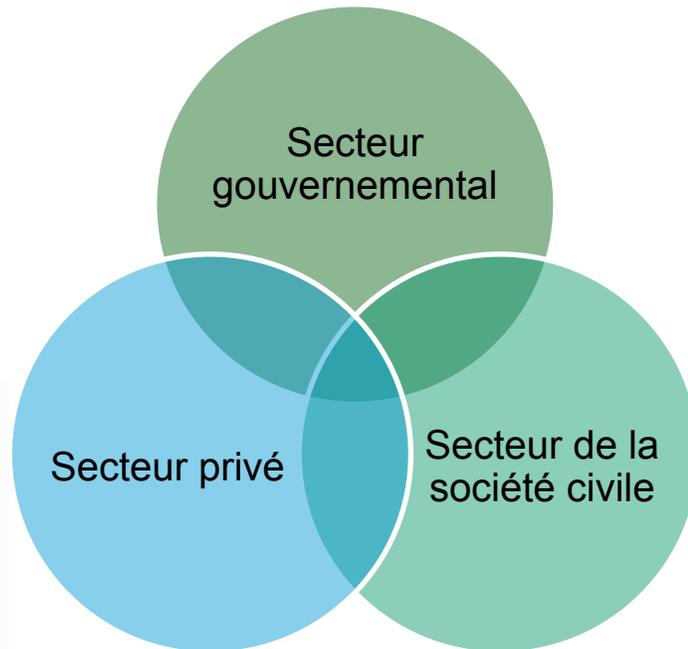
- Ministère des Finances (niveau provincial)
- Service d'urbanisme (niveau municipal)

## Secteur privé

Entreprises à but lucratif, grandes et petites, et industrie (y compris certaines organisations de soins de santé et de services sociaux), commerce et marchés libres.

Exemples dans le domaine des soins de santé et de services sociaux à but lucratif :

- établissements de retraite
- centres de désintoxication
- garderies



## Modèle à trois secteurs (Dyck et al., sous presse)

(disponible uniquement en anglais)

## Secteur de la société civile

Aussi appelé « troisième secteur », il est composé de citoyens ordinaires (individus) et d'ONG (organisations non gouvernementales/à but non lucratif).

En général, il s'agit d'organisations indépendantes du gouvernement, ayant un objectif ou une mission sociale, économique, culturelle ou religieuse.

Exemples d'ONG :

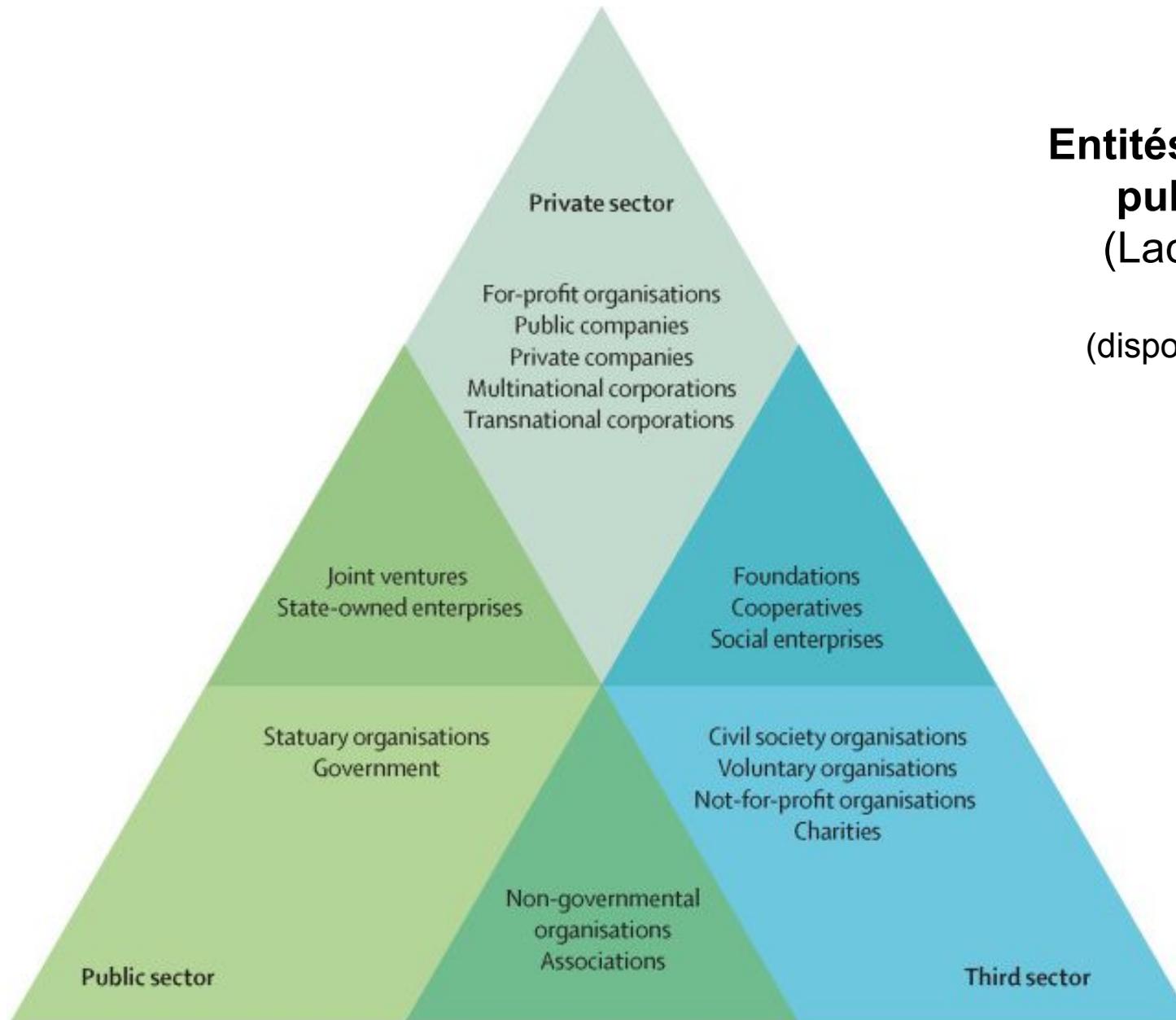
- sociétés
- organismes caritatifs
- associations
- fondations
- organismes de recherche
- organisations confessionnelles

Exemples d'organisations locales :

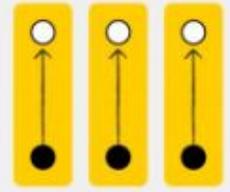
- coalitions
- réseaux
- mouvements sociaux

## Entités hybrides des secteurs public, privé et tertiaire (Lacy-Nichols et al., 2023)

(disponible uniquement en anglais)

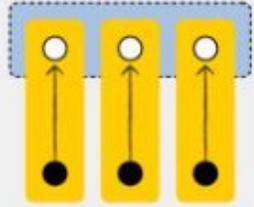


- Goal, shared knowledge
- Discipline
- ⊙ Stakeholder participants
- Academic knowledge
- Conventional knowledge
- ⊞ Thematic umbrella



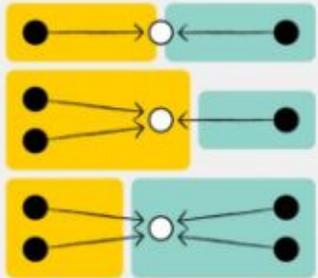
**DISCIPLINARY**

- Within one academic discipline
- Disciplinary goal setting
- Develops new disciplinary knowledge



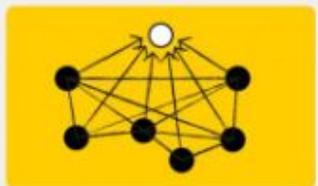
**MULTIDISCIPLINARY**

- Multiple disciplines
- Multiple disciplinary goals set under one thematic umbrella



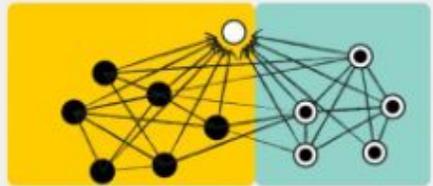
**PARTICIPATORY**

- Academic and non academic participants
- Knowledge exchange without integration



**INTERDISCIPLINARY**

- Crosses disciplinary boundaries
- Develops integrated knowledge
- Draws from and contributes to 'interdisciplines'



**TRANSDISCIPLINARY**

- Crosses disciplinary and sectorial boundaries
- Common goal setting
- Develops integrated knowledge for science and society
- Draws from and contributes to 'interdisciplines'

## Représentation schématique de la recherche transdisciplinaire (Morton et al., 2015)

(Disponible en anglais uniquement)

# Compétences pancanadiennes des promoteurs de la santé (2015)

**1. Connaissances et compétences en promotion de la santé** - S'appuyer sur une base multidisciplinaire de concepts, de principes, de théories et de recherches de base pour comprendre les problèmes de santé et éclairer les mesures de promotion de la santé.

**2. Évaluations situationnelles** - Collaborer avec les communautés pour mener une évaluation situationnelle d'un problème de santé afin d'évaluer les besoins, les forces et les opportunités dans le contexte des déterminants de la santé et de l'équité en santé. Une évaluation situationnelle intègre la prise en compte des besoins de santé de la population, des contextes sociaux, économiques, politiques, culturels et environnementaux, des points de vue des parties prenantes, ainsi que des données probantes et de l'expérience existantes, afin d'éclairer les options d'action en matière de promotion de la santé.

**3. Planifier et évaluer les mesures de promotion de la santé** - En collaboration avec les parties prenantes, élaborer un plan pour atteindre des buts et des objectifs mesurables en matière de promotion de la santé en fonction des résultats d'une évaluation situationnelle. Modifier le plan au besoin en fonction du suivi de sa mise en œuvre et de l'évaluation de son impact.

**4. Élaboration de politiques et plaidoyer** - Reflétant les besoins de la communauté, contribuer à l'élaboration et au plaidoyer de politiques visant à améliorer la santé et à réduire les inégalités.

**5. Mobilisation communautaire et renforcement des capacités communautaires** - Faciliter la mobilisation communautaire et renforcer les capacités communautaires autour des priorités de santé communes.

**6. Partenariat et collaboration** - Travailler en collaboration avec les partenaires et entre les secteurs pour améliorer l'impact et la durabilité des actions de promotion de la santé.

**7. Communication** - Communiquer efficacement les informations sur la promotion de la santé à des publics divers en utilisant des approches et des technologies appropriées.

**9. Diversité et inclusion** - Interagir efficacement avec des individus, des groupes et des communautés divers pour promouvoir la santé et réduire les inégalités en matière de santé.

**9. Leadership et renforcement des capacités organisationnelles** - Assurer le leadership au sein de l'organisation qui l'emploie pour renforcer les capacités et les performances en matière de promotion de la santé, y compris l'apprentissage au niveau de l'équipe et de l'individu.

# Quelles sont les capacités critiques qui permettent de mener des changements systémiques - Synthèse et description de 10 compétences (1-5)

## 1. Savoir inclure

- Capacité à établir avec clarté les intentions, les motivations et les visées poursuivies par l'ensemble du groupe
- Capacité à mettre en place des espaces, du temps, des dispositifs et des règles de discussion favorisant la pleine participation, peu importe le statut ou le rôle dans la société
- Capacité à gérer avec souplesse les règles établies pour permettre la contribution de tout le monde

## 2. Créer des ponts

- Capacité à initier un dialogue avec des personnes ayant des valeurs, des préoccupations ou des objectifs éloignés des nôtres
- Capacité à traverser des frontières et établir des collaborations avec des personnes d'horizons et de secteurs socioculturels et disciplinaires variés
- Capacité d'adapter sa communication, de la traduire pour rejoindre les personnes issues d'un contexte différent du nôtre

## 3. Avoir une pensée critique dans une posture éthique

- Capacité à prendre conscience de sa propre lunette face à une problématique ou une situation sociale
- Capacité à mener des questionnements, d'aller au-delà des points de vue polarisés, de révéler les angles morts et de remettre en question le statu quo, tout en adoptant une posture constructive et respectueuse en s'exprimant, privilégier le souci des relations à autrui
- Capacité à projeter les conséquences de son action sur le long terme A

## 4. Composer avec des rapports de pouvoir

- Capacité à repérer et reconnaître les intérêts, les rapports de pouvoir et les possibles asymétries qui sont en nous, dans le groupe ou dans une organisation
- Capacité d'évaluer et de rendre explicite comment ces rapports de pouvoir influencent les prises de décision et/ou peuvent exclure et/ou maintenir les statu quo
- Capacité à reconnaître sur quoi on peut agir et d'activer les leviers d'actions selon la situation et le contexte du moment

## 5. Communiquer de manière empathique

- Capacité d'introspection : regarder à l'intérieur de soi, accueillir ses états, ses sensations et ses émotions et reconnaître leur impact sur la façon de se percevoir et d'interagir avec les autres
- Capacité d'écoute active sans imposer ses propres filtres et biais
- Capacité à s'exprimer de manière authentique et non-violente

# Quelles sont les capacités critiques qui permettent de mener des changements systémiques - Synthèse et description de 10 compétences (6-10)

## 6. Apprendre ensemble

- Capacité à prendre du recul et à faire des rétroactions pour faire émerger les apprentissages et réajuster l'action
- Capacité à construire et collectivement faire sens de connaissances en provenance de sources et de contextes variés, élaborées à partir de différentes méthodes, lunettes de pensées et types d'analyses
- Capacité à créer un contexte sécuritaire et respectueux qui génère la confiance, le partage et la prise de risques

## 7. Agir en écosystème

- Capacité à mettre en œuvre des stratégies génératives qui sont bénéfiques aux autres ressources, aux interventions en place et à la santé globale de l'écosystème (gagnant-gagnant-gagnant)
- Capacité à créer un meilleur alignement entre la gestion interne et les besoins de l'écosystème dans lequel on agit
- Capacité à conjuguer des connaissances provenant de sources, de méthodes et de contextes variés et d'y donner du sens collectivement

## 8. Dialoguer en contexte de complexité

- Capacité à valoriser l'expression des points de vues divergents
- Capacité à composer avec des tensions et des polarisations
- Capacité à résoudre des conflits de manière pacifique et prosociale
- Capacité à reconnaître ce que notre propre expérience nous fait vivre et à s'engager dans l'action malgré les tensions et divergences (flexibilité psychologique)

## 9. Mobiliser les connaissances

- Capacité à communiquer avec clarté à différents publics des connaissances issues de différentes provenances
- Capacité de valoriser et mobiliser les connaissances scientifiques et expérientielles utiles à une meilleure compréhension du défi systémique sur lequel on veut agir ou du levier d'action à activer
- Capacité de créer des dispositifs permettant une appropriation des connaissances par les publics cibles

## 10. Réfléchir de manière systémique

- Capacité analytique par laquelle on considère plusieurs sources d'influence en interaction et qui agit sur une situation
- Capacité à connaître et reconnaître son rôle et sa contribution comme individu ou organisation dans un système (écosystème plus global)
- Capacité intellectuelle et socio affective à considérer sa propre perspective et celles des autres pour nourrir et développer une compréhension nouvelle

« Le bien-être est essentiel à l'épanouissement des systèmes vivants. Les systèmes vivants, qu'ils soient humains ou non, petits ou grands, individuels ou collectifs, ont le potentiel de remplir leur fonction en réalisant leurs capacités, c'est-à-dire qu'ils peuvent s'épanouir. Les humains et la nature sont étroitement liés. »

Lenton, T. M., & Latour, B. (2018)

(Disponible en anglais uniquement)

« Le bien-être est un principe organisateur qui assure l'épanouissement simultané des personnes et de la nature. Il associe une éthique de la nature et une éthique des personnes / communautés dans un cadre pratique pour créer un bien-être socio-écologique intégré. »

Paul Shrivastava & Laszlo Zsolnai (2022)

(Disponible en anglais uniquement)

# Rétroaction ?

Vous pouvez fournir vos commentaires via un court outil d'enquête :

<https://forms.gle/WVZdeRGmm8qrPdCL7>

Vous pouvez également nous contacter directement via les coordonnées ci-dessous pour envoyer par courrier électronique vos commentaires et questions.

Lesley Dyck, coordonnatrice du projet,  
courriel : [lesley@lesleydyck.ca](mailto:lesley@lesleydyck.ca)

Sarah Chaput, directrice du RÉFIPS  
Amériques (volet francophone du projet):  
[sarah.chaput@refips.org](mailto:sarah.chaput@refips.org)

Si vous le souhaitez, nous aimerions savoir ce que vous pensez de ces définitions et des cadres associés.

Qu'est-ce qui résonne le plus pour vous ?

Qu'est-ce qui prête à confusion ou manque ?

Comment pourrions-nous simplifier ou améliorer le langage ?

Quelles ressources pouvez-vous partager qui pourraient être utiles ?