

Les programmes de santé publique pour les aînés atteignent-ils leurs cibles?

Lucie Richard, PhD
Université de Montréal

|
Vieillir en sécurité...À quelles
conditions?

Montréal, 25 octobre 2007

Co-chercheurs et personnel de recherche

- Lise Gauvin, Médecine sociale et préventive, UdeM
- Céline Gosselin, Direction de la santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal
- Francine Ducharme, Faculté des sciences infirmières, UdeM
- Jean-Philippe Sapinski, GRIS, UdeM
- Maryse Trudel, GRIS, UdeM

Une définition de la santé publique

- La santé publique vise un grand objectif social: améliorer la santé et le bien-être général de la population par des actions qui se situent, la plupart du temps avant que les problèmes ne surviennent. Le programme santé publique du réseau québécois de la santé et des services sociaux est fondé sur une perspective populationnelle (MSSS, 2004)

Quatre fonctions essentielles de la santé publique

- La surveillance continue de l'état de santé de la population
- La prévention
- La promotion de la santé et du bien-être
- La protection de la santé

Surveillance

Activités qui permettent d'évaluer l'état de santé de la population et de recueillir des données sur les déterminants de la santé afin d'en informer la population et les personnes qui s'occupent de la planification des services sociaux et de santé

Prévention

Activités qui visent avant tout à réduire les facteurs de risque associés aux maladies, aux problèmes psychosociaux et aux traumatismes ainsi qu'à détecter les signes hâtifs des problèmes psychosociaux ou de santé

Définitions-1

- La prévention peut être...
 - ◆ Primaire : elle vise à empêcher l'apparition d'un problème de santé donné chez personnes ou groupes jugés à risque;
 - ◆ Secondaire : elle cherche à enrayer ou retarder la progression d'un problème de santé par une détection rapide;
 - ◆ Tertiaire : elle vise à diminuer les cas de rechute ou de complications chez personnes ou groupes atteints.

Promotion de la santé

- Par **promotion de la santé** nous entendons un processus visant à rendre l'individu et la collectivité capables d'exercer un meilleur contrôle sur les déterminants de la santé et, de ce fait, d'améliorer leur santé. (OMS, 1984)
- Les interventions de promotion visent la population générale dans le contexte de la vie quotidienne plutôt que des personnes ou groupes à risque. Elles impliquent l'action sur les déterminants de la santé.

Promotion de la santé: cinq stratégies

1. Élaboration de politiques pour la santé
2. Création d'environnements favorables
3. Renforcement de l'action communautaire
4. Acquisition d'aptitudes individuelles
5. Réorientation des services de santé

OMS, 1986

Protection de la santé

Activités relatives à l'intervention des autorités auprès de groupes ou de toute la population en cas de menace, réelle ou appréhendée, pour la santé

Promotion de la santé:

« As the WHO definition of health promotion makes clear, health promotion strategies and services relate directly to the political, social, and economic realities of communities ». (Reilly, p. 392).

... »health promotion takes an ecological approach »...

Problématique

- La prévention et la promotion pour les aînés : un champ encore trop peu développé ?
 - ✓ Des mythes à défaire (la prévention n'est plus possible, les aînés ne peuvent plus changer leurs comportements, on sait pas quoi faire face à progression de la maladie chronique, etc) (Lessard, 2003)
 - ✓ Offre limitée en comparaison avec d'autres groupes d'âge (Craig, 2000; Keller et Fleury, 2000)
 - ✓ Pourtant...des recherches empiriques confirment le potentiel de la PP auprès des aînés (Keller et Fleury, 2000; Haber, 1999; Minkler et al., 2000; DSP-Mtl, 1999)

Problématique (suite)

- Des interventions traditionnelles, peu souvent en lien avec les approches dites de la « nouvelle santé publique »
 - ✓ Approches très centrées sur la modification des caractéristiques individuelles au détriment d'approches novatrices incluant l'aménagement de conditions génératrices de santé et d'autonomie (McKinlay, 1995)

Nos travaux- deux questions de recherche

- Quelles sont les thématiques visées et les activités offertes dans les programmes de prévention et promotion de la santé destinés aux aînés?
- Quel est le niveau d'intégration de l'approche écologique dans les programmes de prévention et promotion de la santé destinés aux aînés?

Méthodes- Participants et procédures

- Les programmes PP pour les aînés de tous les DSP (n=18), CLSC (n=147) et Centres de jour (n=124) du Québec
- Taux de réponse : 94%, 75% et 79%
- Procédure

Exclusion

1. Les interventions dispensées par un professionnel, dans le contexte d'une rencontre clinique avec un patient/client, ne sont pas incluses.
2. Les activités de consultation, recherche et étude de besoin ne sont pas prises en compte.

Première question de recherche

- Quelles sont les thématiques visées et les activités offertes dans les programmes de prévention et promotion de la santé destinés aux aînés?

Méthodes-analyses

- 2034 initiatives recensées au total
 - ✓ CLSC: 768
 - ✓ CJ: 1255
 - ✓ DSP: 135
- Codification des initiatives selon deux dimensions : activités réalisées et thématiques visées
- Accord inter-juges : 83% (activités) et 86% (thématiques)

Activités - Exemples

1.00 **Activité physique**

- 1.01 Piscine
- 1.02 Relaxation
- 1.03 Dextérité fine
- 1.04 Exercices
- 1.05 Jeux

3.00 **Stimulation cognitive/sensorielle**

- 3.01 Stimulation cognitive
- 3.02 Stimulation
 sensorielle

4.00 **Sensibilisation**

- 4.01 Bulletin
- 4.02 Conférences/ateliers
- 4.03 Dépliants
- 4.04 Kiosque
- 4.05 Médias
- 4.06 Théâtre

12.00 **Formation**

- 12.01 Bénévoles
- 12.02 Intervenants

17.00 **Soutien aux personnes**

- 17.01 Groupe de soutien/entraide
- 17.02 Ligne téléphonique
- 17.03 Personne ressource

18.00 **Soutien à des organisations**

- 18.01 CLSC – financier
- 18.02 CLSC – organisationnel
- 18.03 CLSC – financier-organis.
- 18.04 organisation communautaire
 – financier
 etc.

Thématiques - Exemples

5.00 Communautaire

- 5.01 Logement
- 5.02 Transport
- 5.03 Pauvreté
- 5.04 Sécurité alimentaire
- 5.05 Loisirs
- 5.06 Adaptation des édifices

11.00 Problématiques sociales

- 11.01 Abus violence négligence
- 11.02 Adaptation aux nouvelles technologies
- 11.03 Âgisme
- 11.04 Droits/lois
- etc.

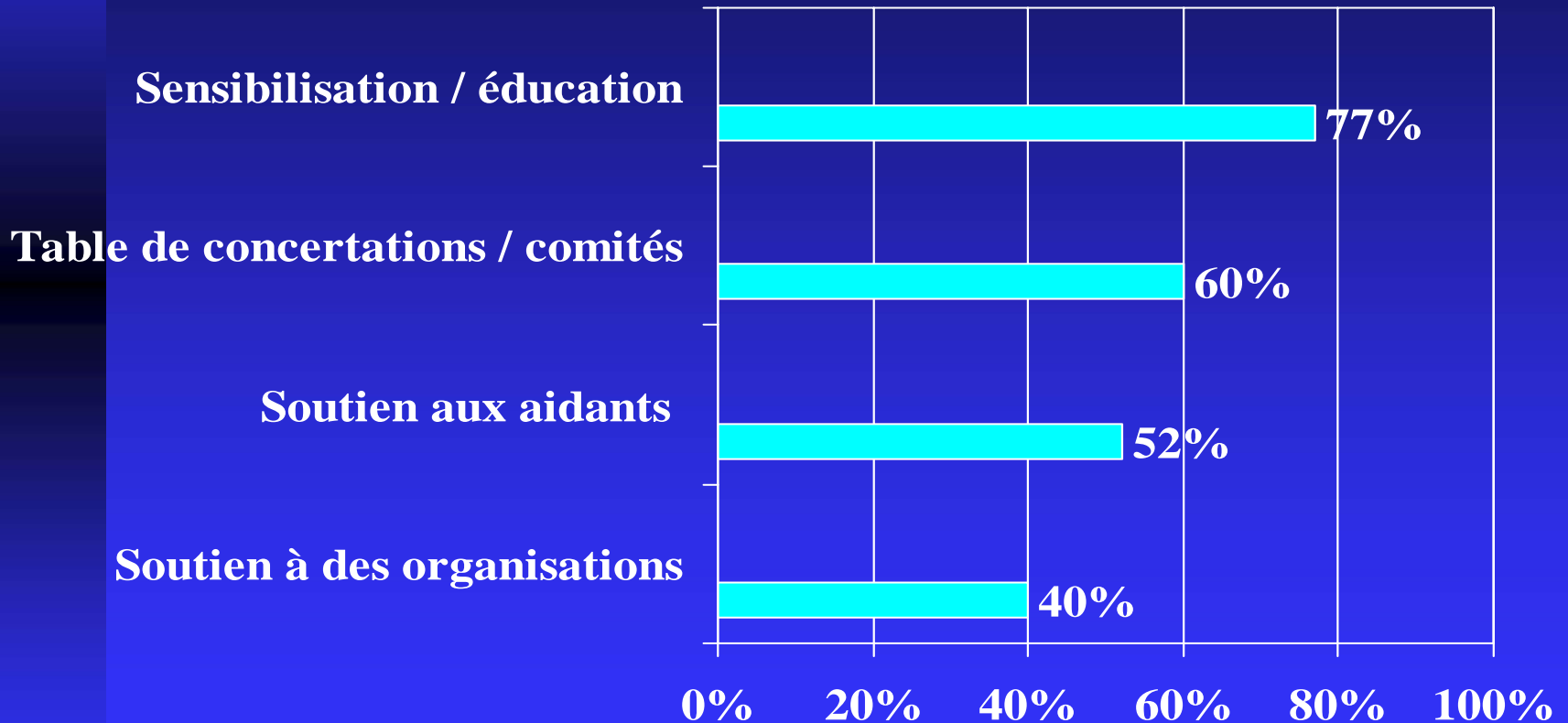
12.00 Santé physique

- 12.01 Arthrite - arthrose
- 12.02 Asthme
- 12.03 Cancer
- etc.

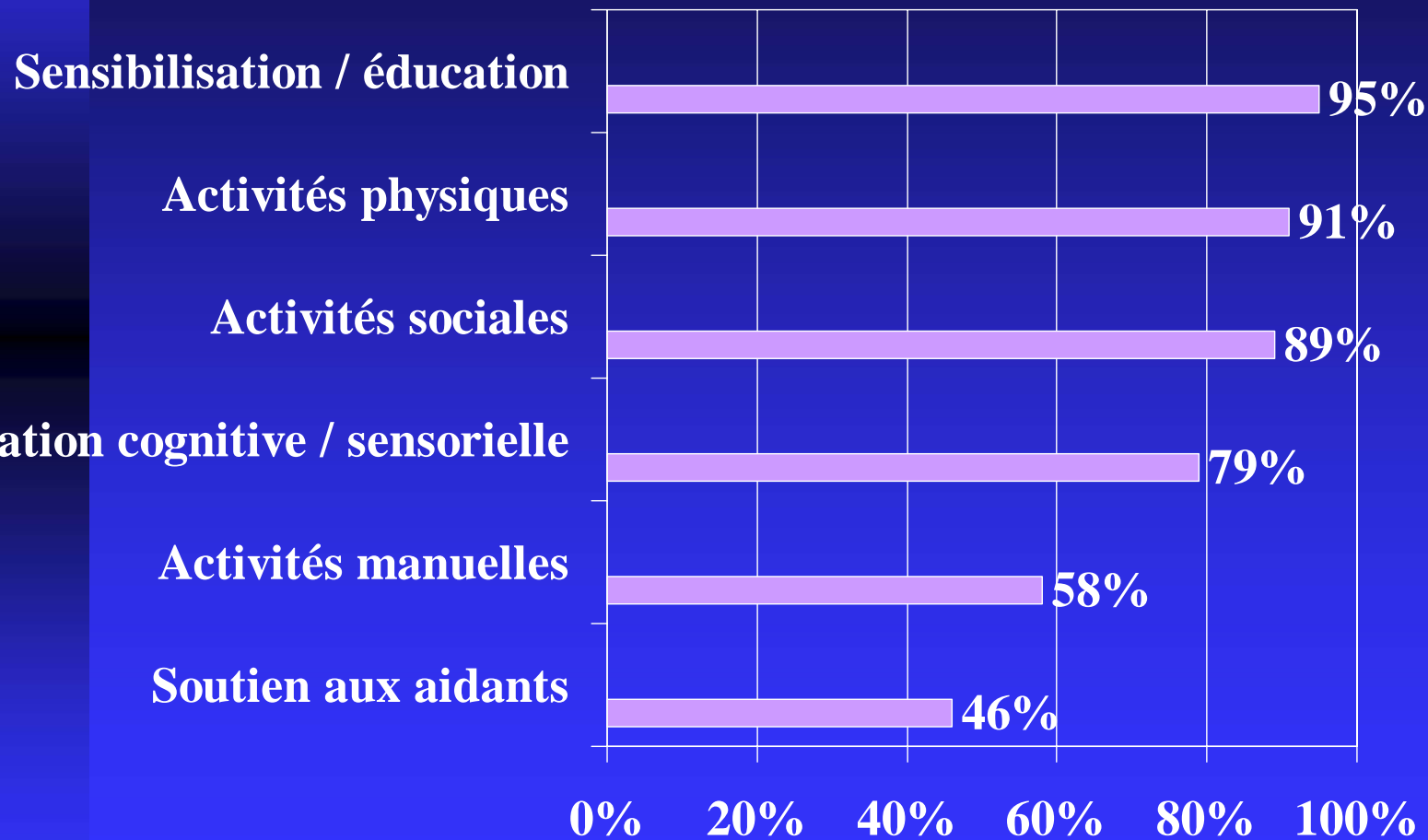
14.00 Santé mentale

- 14.01 Démence/Alzheimer
- 14.02 Anxiété/troubles du sommeil
- 14.03 Dépression
- etc.

Activités les plus fréquemment déclarées CLSC (N=109)



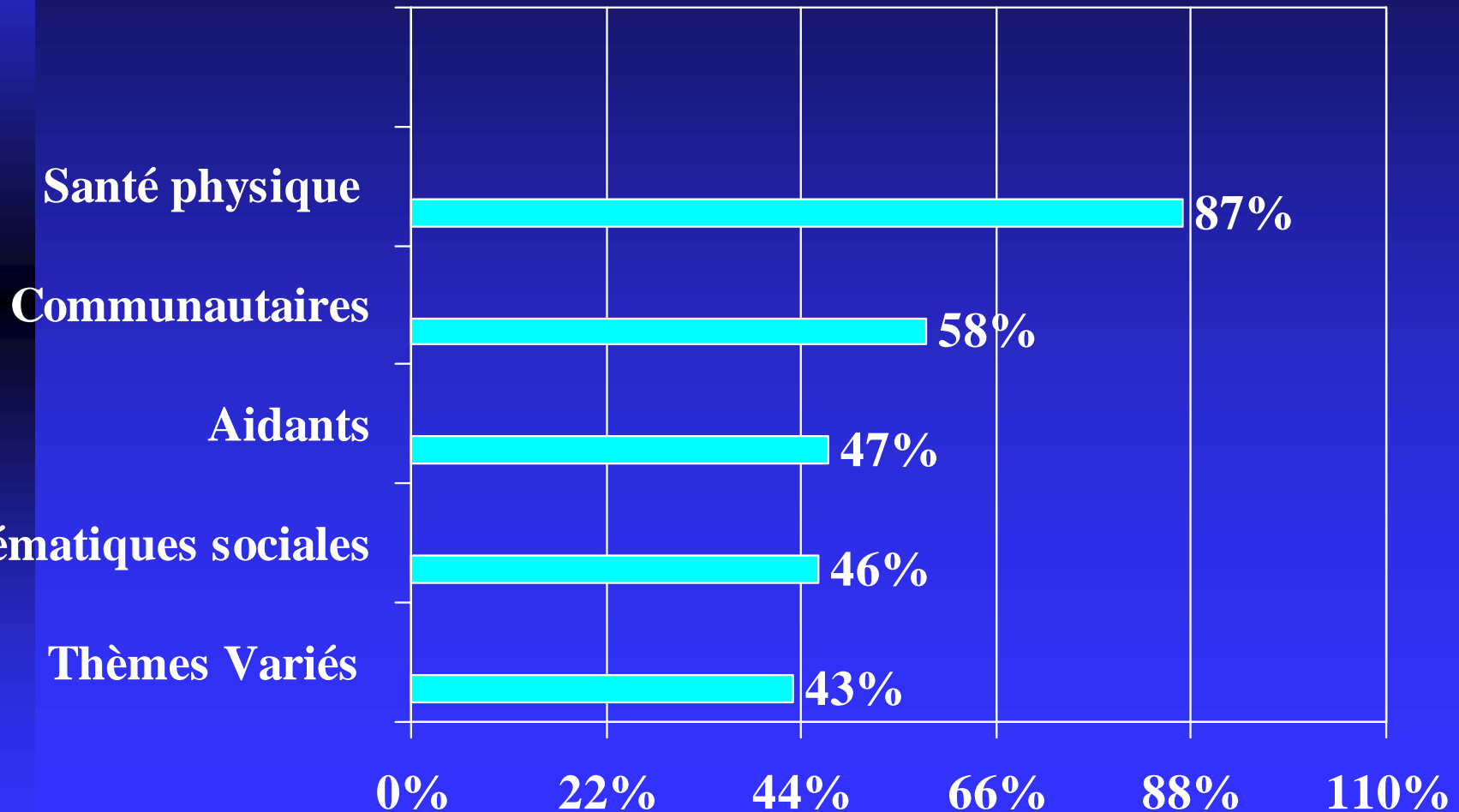
Activités les plus fréquemment déclarées - Centre de jour (N=98)



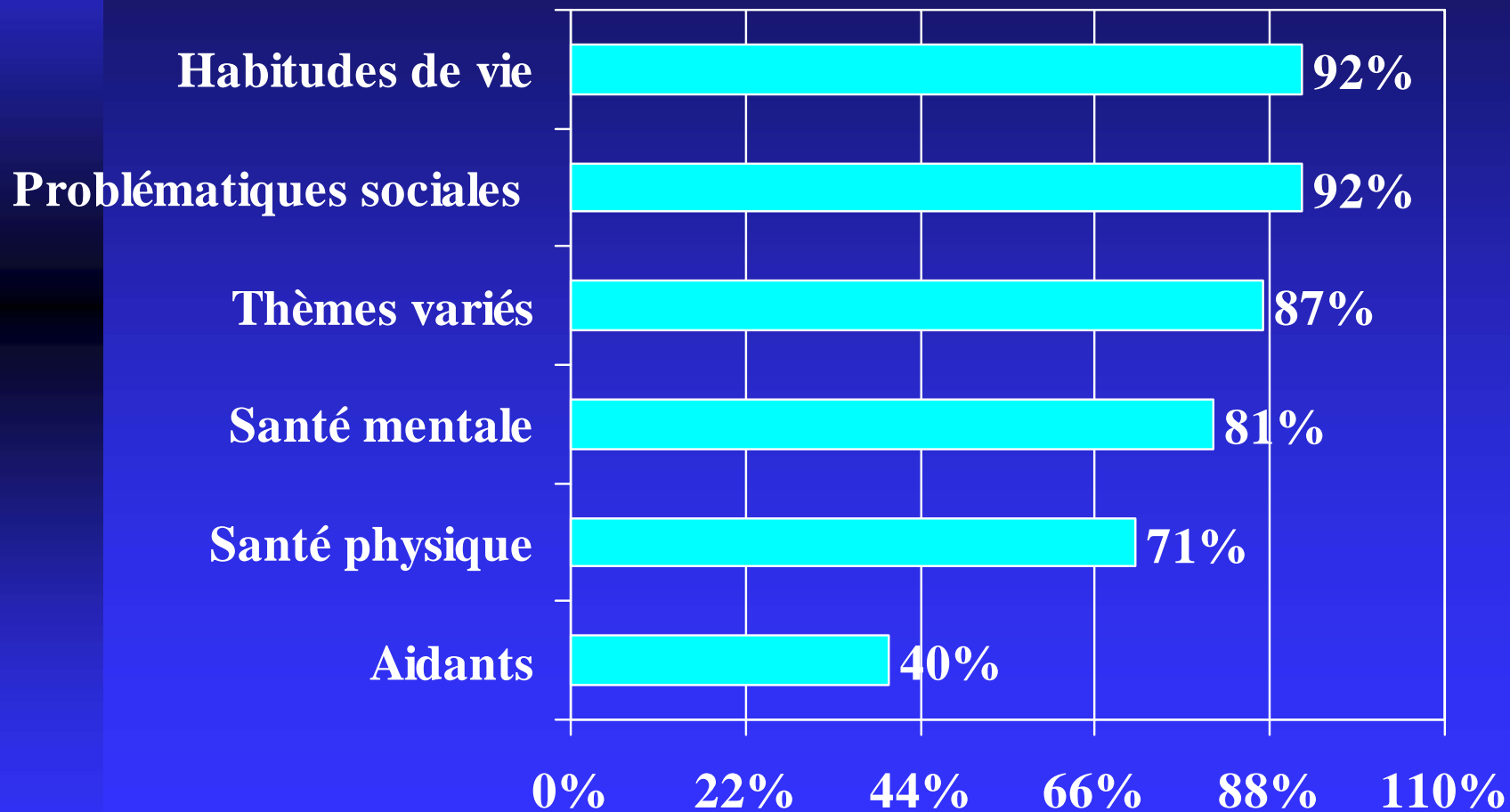
Activités les plus fréquemment déclarées - DSP (N=17)

Activité	N
Sensibilisation / éducation	17
Programme Viactive	14
Soutien à des organisations	12
Formation / Information	11
Tables de concertation / comités	8
Actions de représentation	4

Thématiques les plus fréquemment abordées - CLSC (N=109)



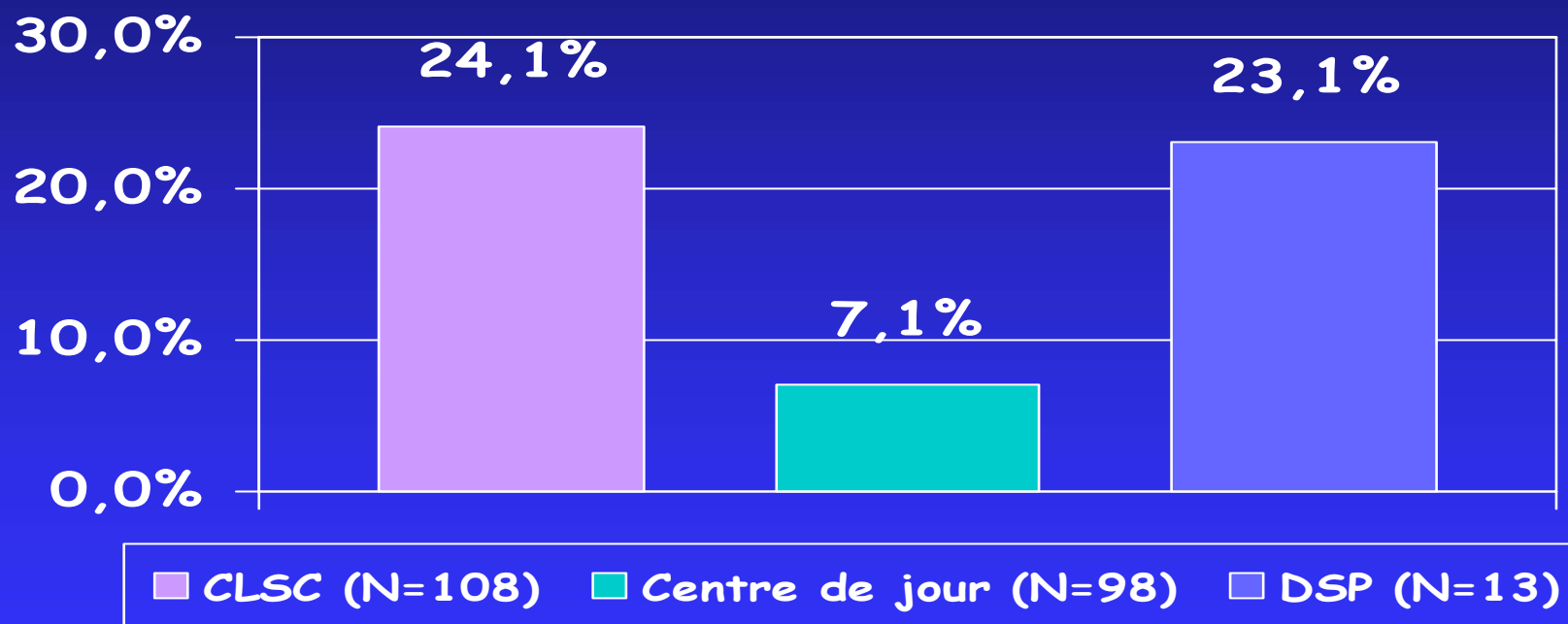
Thématiques les plus fréquemment abordées - Centre de jour (N=98)



Thématiques les plus fréquemment abordées - DSP (N=17)

Thème	N
Santé physique	17
Habitudes de vie	15
Communautaire	9
Problématiques sociales	6
Médicaments	5
Trois thèmes et +	5

Thématique : Abus, violence et négligence



Deuxième question de recherche

- Quel est le niveau d'intégration de l'approche écologique dans les programmes de prévention et promotion de la santé destinés aux aînés?

L'intégration de l'approche écologique dans les programmations AVN des CLSC (n=26) : les milieux

- Une moyenne de 1,6 milieux d'intervention
- La communauté et les organisations (santé) sont les milieux les plus fréquents

L'intégration de l'approche écologique dans les programmations AVN des CLSC (N=26) : les stratégies

- Une moyenne de 1,8 stratégies d'intervention

- Les plus fréquentes:
 - Tables concertation/comités (15)
 - Sensibilisation, éducation, information (12)
 - Formation de bénévoles/professionnels (7)
 - Soutien aux aidants (4)

L'intégration de l'approche écologique dans les programmations AVN des Centres jour (n=6) : les milieux

- Toujours 1 milieu d'intervention
- La communauté et les organisations (santé)

L'intégration de l'approche écologique dans les programmations AVN des Centres jour (N=6) : les stratégies

- Une moyenne de 1,2 stratégies d'intervention
- Stratégies inventoriées:
 - Tables concertation/comités (4)
 - Sensibilisation, éducation, information (1)
 - Groupes de soutien / entraide (1)

Distribution de fréquence des programmations DSP (n= 15) selon le score d'intégration de l'approche écologique

<u>Niveau d'intégration</u>	<u>n</u>
■ Aucune intégration	2
■ Faible intégration	0
■ Moyenne faible	0
■ Moyenne fort	11
■ Forte	2

Distribution de fréquence des programmations AVN selon le score d'intégration de l'approche écologique

Niveau d'intégration :	<u>CLSC</u> n=26	<u>Centre de jour</u> n=6
■ Aucune intégration	14	5
■ Faible intégration	4	0
■ Moyen faible	2	1
■ Moyen fort	5	0
■ Forte	1	0

Discussion- synthèse

■ DSP

- ✓ Clientèle plus hétérogène
- ✓ Éducation/sensibilisation encore la stratégie dominante mais actions sur environnement communautaire sont largement implantées
- ✓ Santé physique et habitudes de vie sont thématiques dominantes mais problématiques communautaires et sociales émergent comme second noyau fort
- ✓ Intégration de l'approche écologique plutôt forte

Discussion- synthèse

■ CLSC

- ✓ Clientèle plus hétérogène mais accent sur clients du programme de soutien à domicile
- ✓ Éducation/sensibilisation encore la stratégie dominante mais actions sur environnement communautaire sont largement implantées
- ✓ Santé physique est thématique dominante mais problématiques communautaires émergent comme second pôle fort
- ✓ Intégration de l'approche écologique: beaucoup de variation mais tendance est vers le niveau faible

Discussion- synthèse

- Centres de jour
 - ✓ Clientèle en perte d'autonomie; prévention tertiaire
 - ✓ Stratégies dominantes: éducation/sensibilisation, activité physique, activités sociales
 - ✓ Thématiques dominantes: habitudes de vie, problématiques sociale, thèmes variés, santé mentale
 - ✓ Intégration de l'approche écologique: aucune - faible

Discussion - conclusion

- La PP pour aînés: un secteur bien implanté
- Dominance de stratégies individuelles et de thématiques liées à santé physique...mais actions sur environnement et thématiques liées à problématiques communautaires et sociales sont bien plus qu'en émergence en DSP et CLSC
- Stratégies/thématiques à investir
- Limites
- Suites..

En savoir plus?

- www.gris.umontreal.ca/rapportpdf/R05-08.pdf
- Richard et al. (2005) Health prevention and disease prevention for older adults: Intervention themes and strategies used in Québec Local Community Health Centres and Seniors' Day Centres. Canadian Journal of Public Health, 96, 467-470.
- Richard et al. (sous presse) Integrating the ecological approach in health promotion for older adults : a survey of programmes aimed at elder abuse prevention, falls prevention, and appropriate medication use. International Journal of Public Health