



OUTIL 1

TESTEZ VOS CONNAISSANCES SUR LES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

Ce questionnaire permet une auto-évaluation des connaissances sur les déterminants sociaux de la santé. Il a été conçu pour initier la discussion sur ce thème et amené les répondants à s'y intéresser davantage. Il peut, par exemple, être complété avant le visionnement de la vidéo *La santé dans tous ses états. Les déterminants sociaux de la santé*.

Répondez par « Vrai » ou par « Faux » aux énoncés suivants :

	Vrai	Faux
1. La santé se définit comme l'absence de maladie ou d'incapacité.		
2. Les choix et les comportements personnels, en particulier les habitudes de vie (alimentation, activités physiques, tabagisme, etc.), expliquent plus que tout autre facteur pourquoi des gens sont en meilleure santé que d'autres.		
3. Il est impossible d'améliorer considérablement la santé des populations, car les principaux facteurs qui agissent sur la santé sont difficilement modifiables, tels que les facteurs environnementaux ou les caractéristiques biologiques et génétiques.		
4. Les facteurs sociaux qui influencent la santé sont méconnus, car ils ont un impact relativement minime sur la santé des individus et des collectivités.		
5. La santé d'une population est surtout influencée par sa capacité d'accès à des services de santé et de services sociaux ainsi que par la qualité de ces derniers.		
6. Les écarts de santé s'observent surtout entre les pays riches et les pays pauvres.		
7. Les écarts de santé entre les sous-groupes d'une même population s'expliquent généralement par l'environnement naturel, l'hérédité et l'adoption de comportements sains et sécuritaires.		
8. Les écarts de santé entre des sous-groupes d'une même population sont naturels, normaux et immuables.		
9. On parle peu des actions pour réduire les écarts de santé parce que celles-ci sont généralement trop coûteuses et impossibles à soutenir à long terme.		
10. Pour améliorer la santé des individus et des collectivités, les intervenants du réseau de la santé et des services sociaux doivent s'attarder davantage aux caractéristiques individuelles comme, par exemple, les antécédents héréditaires ou biologiques, les connaissances sur la santé ou les compétences personnelles.		
11. Les approches ou les modèles d'intervention qui offrent la possibilité aux intervenants du réseau de la santé et des services sociaux d'agir sur les déterminants sociaux de la santé sont peu nombreux et peu développés.		
12. Peu d'initiatives du réseau de la santé et des services sociaux agissent concrètement sur les déterminants sociaux de la santé, car ce type d'intervention exige des changements de pratique substantiels.		
Compilez le nombre de fois que vous avez répondu « Vrai » et « Faux » et référez-vous à la grille d'analyse des résultats		

GRILLE D'ANALYSE DES RÉSULTATS ET RÉPONSES AUX ÉNONCÉS DU QUESTIONNAIRE

TESTEZ VOS CONNAISSANCES SUR LES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

PLUS DE 4 « VRAIS »

Allez vite consulter la trousse pédagogique *La santé dans tous ses états. Les déterminants sociaux de la santé*, notamment la vidéo. Elle vous permettra de vous familiariser avec les facteurs qui influencent la santé, dont les déterminants sociaux de la santé. En tant qu'intervenant ou futur intervenant, il est primordial d'agir sur les déterminants sociaux de la santé pour améliorer la santé des individus et des populations.

ENTRE 1 ET 4 « VRAIS »

Impressionnant! Il est toutefois encore possible d'approfondir vos connaissances. Développez-les en consultant la trousse pédagogique *La santé dans tous ses états. Les déterminants sociaux de la santé*. En tant qu'intervenant ou futur intervenant, il est primordial d'agir sur les déterminants sociaux de la santé pour améliorer la santé des individus et des populations.

AUCUN « VRAI »

Félicitations! Vous avez une excellente connaissance des facteurs qui influencent la santé dont les déterminants sociaux de la santé. Mais que faites-vous en tant qu'intervenant ou futur intervenant pour appliquer ces connaissances dans vos actions quotidiennes? Amorcez votre réflexion en consultant la trousse pédagogique *La santé dans tous ses états. Les déterminants sociaux de la santé*.

RÉPONSES AUX ÉNONCÉS

1. La santé se définit comme l'absence de maladie ou d'incapacité.

Faux

La santé n'est pas la simple absence de maladie ou d'incapacité. Au contraire, la santé se définit comme une ressource de la vie quotidienne qui permet aux personnes de poursuivre des objectifs de vie et de jouer leurs rôles dans la société.

2. Les choix et les comportements personnels, en particulier les habitudes de vie (alimentation, activités physiques, tabagisme, etc.), expliquent plus que tout autre facteur pourquoi des gens sont en meilleure santé que d'autres.

Faux

Certains facteurs qui influencent la santé relèvent des choix et des comportements adoptés par les individus. Toutefois, parmi l'ensemble des facteurs identifiés comme pouvant agir sur la santé, la majorité est constituée de déterminants sociaux de la santé, par exemple ceux en lien avec les conditions de vie des personnes.

3. Il est ardu d'améliorer considérablement la santé des populations, car les principaux facteurs qui agissent sur la santé sont difficilement modifiables, tels que les facteurs environnementaux ou les caractéristiques biologiques et génétiques.

Faux

La majorité des facteurs qui influencent la santé sont des déterminants sociaux de la santé. Ce sont des facteurs produits par l'action humaine qui peuvent donc être modifiés. En ce sens, il est possible d'agir sur la plupart des facteurs qui affectent négativement la santé.

4. Les facteurs sociaux qui influencent la santé sont méconnus, car ils ont un impact relativement minime sur la santé des individus et des collectivités.

Faux

Certaines actions visant à agir sur les déterminants sociaux de la santé peuvent avoir des effets positifs considérables sur la santé des individus et des populations. C'est notamment le cas des actions qui visent la réduction de la pauvreté, le soutien à l'éducation, l'accès à des logements sains et la création de liens sociaux.

5. La santé d'une population est surtout influencée par sa capacité d'accès à des services de santé et de services sociaux ainsi que par la qualité de ces derniers.

Faux

Les services de santé et de services sociaux constituent un important déterminant de la santé. Toutefois, les meilleurs systèmes de santé et de services sociaux qui puissent exister n'arriveront jamais à faire en sorte que tous les individus d'une collectivité soient en parfaite santé. En effet, plusieurs autres facteurs sociaux influencent la santé d'une population et doivent être considérés.

6. Les écarts de santé s'observent surtout entre les pays riches et les pays pauvres.

Faux

Les écarts de santé s'observent entre pays, mais aussi au sein d'un même pays : entre des régions, des villes, des quartiers ou même des voisinages. À Montréal, par exemple, on observe un écart de l'espérance de vie d'en moyenne 10 ans entre les quartiers les plus riches et les plus pauvres.

7. Les écarts de santé entre les sous-groupes d'une même population s'expliquent généralement par l'environnement naturel, l'hérédité et l'adoption de comportements sains et sécuritaires.

Faux

D'importants écarts de santé peuvent être observés entre des sous-groupes d'une même population alors que ceux-ci partagent le même environnement naturel, le même bagage héréditaire et les mêmes comportements. Ces écarts sont ainsi dus à des facteurs sociaux tels que les milieux familiaux, sociaux et de travail.

8. Les écarts de santé entre des sous-groupes d'une même population sont naturels, normaux et immuables.

Faux

Les écarts de santé entre différents sous-groupes ne sont pas naturels : ils sont principalement le résultat des structures sociétales, en particulier de la hiérarchie sociale, qui font que plus la position sociale décline, moins l'état de santé est bon. Ils ne sont pas normaux, car ils proviennent de circonstances généralement indépendantes de la responsabilité des personnes. Enfin, ils ne sont pas immuables parce qu'ils découlent de processus sociaux sur lesquels il est possible d'agir.

9. On parle peu des actions pour réduire les écarts de santé parce que celles-ci sont généralement trop coûteuses et impossibles à soutenir à long terme.

Faux

Bien des actions pouvant contribuer à réduire les écarts de santé relèvent des domaines de la promotion de la santé, de la réduction des inégalités sociales et du développement des communautés. Ces actions ne seraient pas plus coûteuses que les actions qui se concentrent à soigner les personnes malades. Des études indiquent même qu'à long terme l'adoption de ces actions serait économiquement avantageuse pour les collectivités.

10. Pour améliorer la santé des individus et des collectivités, les intervenants du réseau de la santé et des services sociaux doivent s'attarder davantage aux caractéristiques individuelles comme les antécédents héréditaires ou biologiques, les connaissances sur la santé ou les compétences personnelles.

Faux

S'ils souhaitent favoriser la santé d'un plus grand nombre d'individus, améliorer la situation des plus démunis et générer des impacts positifs à long terme, les intervenants et futurs intervenants doivent agir sur les déterminants sociaux de la santé.

11. Les approches ou les modèles d'intervention qui offrent la possibilité aux intervenants du réseau de la santé et des services sociaux d'agir sur les déterminants sociaux de la santé sont peu nombreux et peu développés.

Faux

Il existe plusieurs approches et modèles d'intervention qui offrent la possibilité d'agir sur les déterminants sociaux de la santé. Une bonne partie de ces derniers sont d'ailleurs connus des intervenants du réseau de la santé et des services sociaux. Il faut toutefois travailler à mettre en application ces approches et ces modèles dans les actions quotidiennes des intervenants.

12. Peu d'initiatives du réseau de la santé et des services sociaux agissent concrètement sur les déterminants sociaux de la santé, car ce type d'intervention exige des changements de pratique substantiels.

Faux

Tous les jours, de nombreux intervenants du réseau de la santé et des services sociaux agissent favorablement sur les déterminants sociaux de la santé. La portée de leurs actions pourrait toutefois être amplifiée et bien souvent de petits changements pourraient faire toute la différence. L'ajout de questions sur les conditions de vie ou sur le réseau social des personnes dans une grille d'évaluation en est un exemple.