



## Table des matières

- [Comment penser global et agir local?](#)
- [11<sup>ème</sup> Grand Prix Francophone d'Education pour la Santé](#)
- [En provenance des sections](#)
- [3<sup>e</sup> congrès des secrétaires municipaux de santé des Amériques](#)
- [VIII<sup>ème</sup> colloque international de l'A.R.I.A.T.E.](#)
- [L'adolibre](#)
- [Priorités nationales de santé publique 1997-2002](#)

---

## Comment penser global et agir local?

### **Formation francophone internationale en promotion de la santé (RÉFIPS) du 7 au 11 juin 1999 dans le cadre de l'Ecole de santé publique de Montréal (Québec).**

En promotion de la santé, de plus en plus de discours et de pratiques se réclament et se réfèrent à une approche que d'aucuns qualifient de globale, de systémique ou encore d'écologique. Les professionnels de terrain sont confrontés à une réalité par thèmes, par milieux, par tranches de population, par secteurs ou par niveaux décisionnels (local, régional, etc.). Ainsi, quelle que soit la porte d'entrée empruntée, l'approche globale est applicable, voire même incontournable. Elle engendre des interventions efficaces pour la communauté et leur donne un sens. Elle s'appuie désormais sur des déclarations officielles (Ottawa en 1986, Djakarta en 1996, ...) et recourt à différents concepts, modèles de planification et stratégies éprouvés.

A partir d'un choix d'exemples et d'expériences apportés par les participants, la formation proposée par le Réfips vise à étudier l'approche globale en promotion de la santé, à examiner différents modèles de planification et stratégies d'intervention qui s'inscrivent dans cette approche. Cet approfondissement permettra aux participants d'interroger leurs pratiques et de les inscrire davantage dans la perspective de l'approche globale en promotion de la santé.

L'objectif général est d'améliorer les habiletés des professionnels en promotion de la santé par:

- la mise en commun de leur expertise développée à partir des expériences du terrain;
- une maîtrise accrue de l'approche globale, à partir d'une appropriation et d'une intégration de dimensions théoriques dans les pratiques.

Trois objectifs spécifiques en découlent:

- prendre connaissance et analyser, dans une perspective critique, la conception, l'implantation, l'évaluation et le maintien de programmes de promotion de la santé s'inscrivant dans l'approche globale;
- approfondir le recours à certaines stratégies davantage utilisées dans la mise en application de l'approche globale, notamment la con-certation;
- commencer une réflexion sur la production de matériel pédagogique centré sur les compétences transdisciplinaires requises par l'approche globale et la promotion de la santé de l'an 2000.

Pour atteindre ces objectifs, voici quelques-uns des sujets qui seront traités:

- définir l'approche globale, les concepts de base et les modèles théoriques;
- examiner la pertinence et l'utilité de cette approche;
- analyser les différences entre l'approche globale et l'approche intersectorielle;
- examiner différents modèles de planification relevant de l'approche globale;
- examiner, notamment à partir d'études de cas, la concertation comme stratégie de base de l'approche globale, ses composantes, les prérequis et les conditions d'application;
- étudier également d'autres stratégies nécessaires à l'application de l'approche globale;
- examiner, à partir d'études de cas, les compétences requises à l'exercice de l'approche globale, les besoins et les matériaux pédagogiques sous-jacents.

Les compétences acquises par les participants seront de deux ordres:

- sur le plan théorique: amélioration de la compréhension des dimensions de l'approche globale pour la conception, la réalisation et le maintien de programmes de promotion de la santé;
- sur le plan des pratiques: capacité accrue à appliquer l'approche globale sur le terrain ou dans le cadre d'activités d'enseignement. L'analyse et les échanges portant sur certains projets apportés par les participants ou sur des volets particuliers de plusieurs d'entre eux permettront à l'ensemble des participants de fortifier les leurs.

La formation alternera approche théorique et pratique afin de favoriser l'intégration des connaissances et de reconstruire la théorie à partir de l'expérience des participants. Elle s'appuiera sur des techniques de la pédagogie active.

Le formateur, quant à lui, est spécialiste d'un thème précis et est également un facilitateur permet-tant de mettre à profit les expériences de terrain déjà acquises par les membres du groupe.

A ce jour, nous pouvons déjà citer les personnes suivantes:

Formateurs-facilitateurs:

*Nicole Beaudet*, agente de programmation et de planification à la Direction de la santé publique de Montréal-Centre. Elle est diplômée de l'Université de Montréal et détient une maîtrise en santé communautaire.

*Luc Berghmans*, médecin directeur de l'Observatoire de la santé du Hainaut, Belgique. Il est également chargé de cours à l'Université libre de Bruxelles.

*Jacques Bury*, médecin et professeur de santé publique. Il est président de l'Association européenne des écoles de santé publique d'Europe, Belgique.

*Mauricio Gomez Zamudio*, a une formation en médecine dentaire et une maîtrise en santé communautaire. Depuis 1998, il travaille en santé publique à Montréal en intervention et recherche.

Analystes-commentateurs:

*Omar Brixj*, médecin, enseignant en santé publique, épidémiologiste et conseiller technique auprès du Comité français d'éducation pour la santé à Paris.

*Marie-Claude Hofner*, médecin spécialisée en santé publique et en sciences de l'éducation. Elle a contribué à la promotion des recherches et des interventions interdisciplinaires dans le domaine du VIH/sida pour le gouvernement suisse.

*Lise Renaud*, a un Ph.D. en Sciences de l'éducation. Elle travaille depuis plus de 20 ans en santé publique et elle est également chercheure adjointe à la Faculté de médecine du département de médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal.

Ce cours s'adresse en particulier à des formateurs et praticiens en promotion de la santé familiaux avec des pratiques intersectorielles et en mesure de reproduire les acquis de la formation dans leurs milieux de travail. Le nombre de places est limité à 30. Les participants seront admis après dépôt de candidature. La sélection sera effectuée dans le souci de favoriser le plus grand nombre de pays francophones et de catégories professionnelles.

Le cours aura lieu du 7 au 11 juin 1999, à l'université de Montréal, (Québec).

Coûts : 495 \$Cdn (n'incluant pas les frais de transport et de séjour).

Une attestation de participation au cours sera remise par le RÉFIPS.

**Pour complément d'information et retrait du dossier d'inscription, s'adresser à :**

*Pauline Brassard,*

2330, rue Notre Dame Ouest, bureau 200, Montréal (Québec) Canada H3J 2Y2

Téléphone: (514) 937-1227,

Télécopie : (514) 937-9452,

Courriel : [info@refips.org](mailto:info@refips.org)

---

## **11<sup>ème</sup> Grand Prix Francophone d'Education pour la Santé**

Le Groupe de Recherche en Education pour la Santé (GREPS), l'Association Départementale d'Education pour la Santé du Rhône (ADES du Rhône) et le RÉFIPS, après un long mais passionnant travail d'analyse des nombreux et intéressants dossiers déposés, ont le plaisir de féliciter les lauréat(e)s suivant(e)s:

### **Premier prix** (FF 25'000.--)

Monsieur Louis Lemay pour l'action "Prévenir le suicide des aînés, le silence qui tue".

Suicide Action Montréal Inc, 2345 rue Bélanger Est, Montréal QC, H2G1C9.

### **Deuxième prix** (FF 15'000.--)

Monsieur Achirafi Ahamed pour l'action "La circoncision aux Comores".

Association de développement villageois de Hassendi, BP 1301, Moroni Comores.

### **Troisième prix** (FF 10'000.--) ex æquo

Monsieur Alain Golay pour l'action "Nouveaux outils d'évaluation: de l'éducation des patients au mode de fonctionnement des soignants".

Division d'enseignement thérapeutique pour les malades chroniques, Hôpitaux universitaires de Genève, 24 rue Micholi-du-Crest, CH 1211 Genève 14.

Madame Françoise Luizy pour l'action "Sketches sur la violence".

Mutualité de l'Yonne, 9 rue Dampierre, BP 365, F 89006 Auxerre.

Les prix seront officiellement remis aux destinataires lors d'une manifestation internationale en mai prochain.

---

## **3<sup>e</sup> congrès des secrétaires municipaux de santé des Amériques**

**SANTÉ ET QUALITÉ DE VIE : ENJEUX LOCAUX FACE À LA  
MONDIALISATION**

**Centre des congrès de Québec**

**Québec Canada**

**31 octobre au 5 novembre 1999**

## **Une occasion unique de travailler ensemble et autrement pour améliorer dans les Amériques la santé et la qualité de vie des communautés.**

Le Québec et sa capitale seront les hôtes du 3<sup>e</sup> Congrès des secrétaires municipaux de santé des Amériques du 31 octobre au 5 novembre 1999.

### **Des enjeux majeurs**

Les dynamiques suscitées par la mondialisation entraînent des réajustements par les États de leurs politiques économiques et sociales. Ces transformations sont directement ressenties dans les villes, les quartiers, les villages... bref, dans les communautés qui sont de plus en plus impliquées dans l'organisation des services publics, notamment, ceux touchant la santé. Les enjeux et les défis sont importants. On y répond déjà un peu partout dans les Amériques, par de nombreuses initiatives qui demandent à être connues et partagées. C'est l'objectif de ce grand rassemblement.

### **De toutes les Amériques**

Se déroulant en quatre langues (français, anglais, espagnol, portugais), la conférence de Québec, rassemblera plus de 1 000 participants et participantes de toutes les Amériques, provenant des divers secteurs municipal, communautaire, sanitaire, économique, environnemental, etc. Soucieux de l'impact des grandes transformations mondiales sur la santé, l'environnement et la qualité de vie des collectivités, ces acteurs sont aussi engagés dans la recherche de solutions.

### **Des thèmes à l'enseigne de la solidarité sociale et communautaire**

- Les effets des transformations des systèmes socio-sanitaires sur les niveaux local ou municipal
- Le niveau local : lieu d'intégration des services de santé et des services sociaux, et lieu de l'action intersectorielle pour la santé et la qualité des milieux de vie
- La décentralisation et la solidarité : un maillage du local au mondial

### **Une formule originale**

Le programme principal durera deux jours, dans la ville de Québec. Il se déroulera en plénières avec traduction simultanée, en sessions d'affiches facilitant les échanges et en ateliers d'apprentissages concrets en plusieurs langues. Des expériences locales ou municipales seront présentées sur des projets tels que diverses approches de réseaux intégrés de services de santé, des formes de gestion incluant la participation des citoyens et citoyennes, les interfaces public-privé quant au financement, des réalisations intersectorielles, le développement durable, etc.

Suivront trois jours d'activités satellites intitulées " **Une fenêtre sur le Québec** ". Se déroulant en plusieurs endroits du Québec, ces activités, sous la forme de stages, de sessions de formation et de visites sur le terrain porteront sur des aspects très concrets d'organisation et de gestion des services de santé, de pratiques professionnelles, d'intervention et d'évaluation en matière d'action locale et intersectorielle.

### **Une invitation**

L'événement est organisé par l'Institut national de santé publique du Québec (INSP) et le Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour le développement des Villes et Villages en santé, en association avec la Commission nationale des secrétaires municipaux de santé du Brésil

(CONASEMS), l'Association latino-américaine de médecine sociale (ALAMES) et avec le soutien de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS).

### **Des dates à retenir**

Notez à votre agenda les dates du 31 octobre au 5 novembre 1999. Parlez de cette conférence à vos collègues et signalez votre intérêt en envoyant vos coordonnées à l'adresse suivante :

Secrétariat du 3e Congrès des secrétaires municipaux de santé des Amériques

938, rue St-Maurice, Montréal  
Québec Canada H3C 1L7  
Téléphone : 514-395-1808  
Télécopieur : 514-395-1801  
Courriel : info@opus3.com

Ou consultez le site web du Congrès.

---

## **En provenance des sections**

### **Quoi de neuf au Québec ?**

Plusieurs événements majeurs ont eu lieu durant l'automne 1998! L'un d'entre eux retient particulièrement mon attention, celui qui est maintenant presque devenu une tradition, la rencontre annuelle des équipes de santé publique locales, régionales et centrales. Celles-ci se sont retrouvées pour une formation qui indique bien les grands principes à partir desquels s'oriente depuis plusieurs années l'action de santé publique au Québec. Cette deuxième journée annuelle était intitulée "La mobilisation des communautés au cœur de nos priorités", parce que la concertation intersectorielle et la participation communautaire sont essentielles à l'évolution de programmes de santé publique. Ces journées furent l'occasion de réfléchir collectivement aux conditions qui sous-tendent le succès d'une véritable participation des communautés à l'atteinte des objectifs de santé publique. Autre événement majeur, la publication prochaine du premier bilan d'évaluation des Priorités nationales de santé publique québécoises (PNSP). Ces priorités se situent au cœur des développements souhaités en matière d'action sur les déterminants de la santé et du bien-être pour la population du Québec au cours des prochaines années. Ce mécanisme d'évaluation mis en place en 1997 dès la publication des PNSP constitue une première en santé publique et comporte de multiples défis. La nature même des résultats attendus des PNSP ou encore la disponibilité et la fiabilité de l'information nécessaires à l'évaluation rendent cette opération difficile.

Malgré ces limites, l'évaluation des PNSP est une occasion à ne pas manquer pour mobiliser les acteurs de santé publique et ouvrir de nouvelles avenues en connaissance, surveillance et évaluation en santé publique, particulièrement quand il s'agit de promotion de la santé. En ce qui a trait au RÉFIPS, nos activités se poursuivent à un rythme très soutenu. L'ouvrage "Planifier pour mieux agir" sera prochainement édité de nouveau, puisque selon la formule consacrée, nous serons bientôt en rupture de stock. Un grand merci à leurs auteurs Lise Renaud et Mauricio Gomez qui ont permis de rendre accessible pour la première fois deux modèles éprouvés de planification de programmes aux promoteurs de la santé dans le monde francophone. "Des trésors méconnus" est un autre projet dont nous sommes fiers et qui sera bientôt disponible sur le site Internet du RÉFIPS. À vous de le découvrir. Avec cette réalisation, notre section espère avoir semé l'idée de faire connaître et de s'échanger des réalisations extrêmement intéressantes, souvent réalisées par des organisations communautaires à petit budget et qui, faute de moyens, doivent les conserver dans leurs organismes alors qu'elles gagneraient grandement à être connues et réutilisées dans d'autres milieux en francophonie. Nous invitons tous les membres du RÉFIPS à se joindre au projet en mettant en commun ces être en Réseau.

PS: il est possible de se procurer le bilan d'évaluation au ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, direction des communications, 1075 chemin Sainte-Foy,

Québec, G1S- 2M1

Hélène Valentini, Correspondante

### **Des nouvelles de SANTECOM**

SANTECOM change d'affiliation institutionnelle et se voit intégré au nouvel **Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)**. Pour l'instant ce changement ne modifie pas la nature des services que nous offrons (centre de documentation, base de données et site web). Notre site web devrait de toute façon rendre compte des changements qui s'opéreront dans le futur.

Veillez à cet effet vous assurer d'enregistrer notre nouvelle adresse dans vos signets :

[www.santecom.qc.ca](http://www.santecom.qc.ca)

En outre, votre interlocutrice pour SANTECOM sera Mme Bénédicte Nauche pour l'année à venir, puisque je suis de mon côté sollicitée par de nouvelles fonctions documentaires pour l'INSPQ. Tout en demeurant coordinatrice du service SANTECOM, je serai pour les mois qui viennent gestionnaire du projet de création d'un site web pour l'INSPQ et responsable des liens à établir avec les différents centres de documentations des constituantes de l'INSPQ (on parle ici du Laboratoire de santé publique du Québec, du Centre de toxicologie du Québec et du Centre anti-poison). Cela avant de retourner en congé de maternité, vers le début d'avril 1999. Par la suite ces nouvelles fonctions devraient m'orienter vers les concepts de veille (informationnelle et documentaire) et de bibliothèque virtuelle. Bref, c'est à suivre ... Nous tiendrons les membres du REFIPS bien informés de l'évolution de ces dossiers d'envergure.

Sylvie Desbiens

### **La santé du coeur des jeunes: semaine de rencontre internationale des jeunes**

Depuis 1993, dans le cadre du Réseau International de la Santé du Cœur en Francophonie, cinq régions (le Hainaut en Belgique, la Picardie en France, le canton de Vaud en Suisse, le Québec au Canada et la région de Sousse en Tunisie) se sont engagées dans un programme de recherche-action, axé sur la promotion de la santé et la prévention des maladies cardiovasculaires chez les jeunes.

Les maladies cardiovasculaires constituent, dans les cinq régions concernées, une priorité de santé publique.

Ce programme permet non seulement aux cinq régions de constituer une base de données locales sur la santé des jeunes, mais aussi de:

- comparer leurs données entre elles,
- mettre en place des programmes de promotion de la santé destinés aux jeunes,
- agir avec les partenaires locaux du monde de la santé et de l'éducation et en partenariat international francophone,
- mobiliser les responsables de la santé et de l'éducation,
- interpeler les pouvoirs politiques,
- établir un réseau de communication vers et entre les jeunes, aux niveaux local et international.

C'est dans ce contexte que le présent projet trouve sa place et toute son importance. Il a un double objectif, celui de rassembler des jeunes des cinq régions pour leur donner la parole et l'occasion de lancer, sur un mode créatif et pluriculturel, une communication de santé.

Selon plusieurs auteurs, comme Allensworth (1994) ou B. Sandrin-Berthon et coll. (1994), la participation active des jeunes à l'élaboration et la réalisation d'activités de

promotion de la santé est l'un des garants de la réussite et de l'efficacité de tels projets, les jeunes n'étant plus seulement les "cibles bénéficiaires" de projets conçus pour eux, par des professionnels, mais les principaux acteurs de la démarche.

La création est un mode d'expression apprécié par les jeunes. Cette démarche, comme le dit Daniel Seret, peintre et animateur de peinture avec les jeunes, facilite l'extériorisation des opinions personnelles et permet de libérer les ressources cachées. Le travail de création bénéficie aussi de l'émulation qui peut naître de la confrontation des idées exprimées au sein du groupe.

Enfin, grâce à sa diffusion médiatique et au savoir-faire des jeunes, ce projet sera, pour les différentes régions participantes, le point de départ de nouvelles initiatives dans le domaine de la promotion de la santé chez les jeunes. Cette rencontre suscitera de nouvelles collaborations au niveau francophone international. Cette première initiative en Belgique pourrait se prolonger par d'autres dans les différentes régions du Réseau.

A côté des activités axées sur la santé, ce projet permettra également aux jeunes belges francophones de faire découvrir des lieux et des événements de la culture et du folklore wallon.

Le but du projet est de permettre aux jeunes, dans le cadre d'une rencontre internationale et multiculturelle, d'échanger leurs idées et réflexions sur le thème de la santé, de créer des liens internationaux et de rentrer dans leurs pays respectifs riches d'une expérience à partager avec leurs camarades.

Le projet a pour objectif spécifique d'une part de permettre aux jeunes de s'exprimer sur le mode créatif avec le soutien d'animateurs spécialisés en promotion de la santé et en techniques de communication et, d'autre part, de transmettre leurs attentes en matière d'actions de promotion de la santé aux participants à la Rencontre du Réseau.

L'objectif pour les 5 responsables régionaux consiste à exercer leurs capacités à mener une action commune internationale et francophone destinée spécifiquement à un public jeune.

Le projet a également pour objectif de faire travailler ensemble professionnels de la promotion de la santé et de la communication et d'établir ainsi des collaborations qui pourront se poursuivre ultérieurement.

Description du projet:

quarante à cinquante jeunes (5 à 10 par région), filles et garçons de 12 à 14 ans ayant participé à un programme de promotion de la santé globale ou cardiovasculaire durant l'année 98-99, se réuniront pendant la semaine du 23 au 30 mai 1999 en Hainaut. Ils participeront à diverses activités créatives, culturelles, récréatives et sportives, portant essentiellement sur le thème de la santé.

En guise de première approche qui leur permettra de faire connaissance et d'entrer dans le vif du sujet, ils entameront la semaine par une animation sur la santé. Celle-ci sera suivie d'échanges sur les expériences vécues dans leurs pays respectifs. L'objectif consiste à participer à une réflexion collective et active autour de la notion de santé.

Cette réflexion se poursuivra par la création, en groupes mixtes (filles/garçons et mélange des nationalités) d'œuvres "en santé". Le travail créatif se déroulera en ateliers tels qu'écriture, multimédia, peinture, théâtre, vidéo.

Les activités créatives seront entrecoupées de moments de détente: activités sportives (fitness, escalade, tennis de table, VTT), culturelles et récréatives (spectacles théâtral et musical).

La semaine se terminera par la présentation de leurs créations à la rencontre internationale du Réseau francophone sur la promotion de la santé du cœur des jeunes qui se déroulera parallèlement à Mons.

Une évaluation portera sur 3 indicateurs: mobilisation des 5 régions, réalisations au cours et après la rencontre.

Responsables du projet:

- Observatoire de la santé du Hainaut
- Observatoire régional de santé de Picardie
- Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne
- Direction de la santé publique régionale de Québec
- Faculté de médecine de l'Université de Sousse.

## **Section Communauté française de Belgique**

### **du RÉFIPS**

Evènement, la Belgique a commandé en 1997 sa première enquête par interview sur la santé des Belges. Cette enquête nationale avait pour objectif de récolter des informations sur la perception générale de la santé, sur les maladies, l'utilisation des services de soins de santé, sur les modes de vie et les caractéristiques socio-économiques. Dix mille personnes représentatives de la population belge ont été interviewées.

Satisfaction, 78% de la population âgée de 15 ans et plus estime que leur état de santé est bon voire très bon. Cependant les femmes et les personnes vivants en régions bruxelloise et wallonne se déclarent plus souvent en mauvaise santé que les hommes et les habitants de la Flandre. En dehors de cette déclaration tout à fait générale, de très nombreux paramètres sont disponibles.

Avec plus de 200 indicateurs analysés et discutés, nos décideurs devraient être en mesure de prendre des décisions en matière de politique de santé ... espérons quelles soient favorables à la population !

Les données sont accessibles sur le site internet de l'Institut Scientifique de Santé Publique, Service épidémiologique, Centre de Recherche Opérationnelle en Santé Publique <http://www.iph.fgov.be/epidemio/epifr/indexO.htm>

Martine SPITAEELS

Correspondante

---

## **VIIIème colloque international de l'A.R.I.A.T.E.**

L'Association de Recherche et d'Innovation d'Analyse Transactionnelle en Education (fondée il y a 12 ans) regroupe quelque 500 membres actifs dans l'enseignement, la formation ou l'accompagnement d'enfants, d'adolescents ou de jeunes adultes en France, Belgique et Suisse.

Le prochain congrès aura lieu les 22, 23 et 24 mai 1999 à Lausanne, Ecole Normale, Avenue de Cour 33. Plus de 45 conférences et ateliers développeront le thème "S'enrichir des différences".

Renseignements et inscriptions au secrétariat:

Anne-Lise et Michel Jeannet, Plaisance 6, CH 2300 La Chaux-de-Fonds, téléphone et télécopieur (41) (0)32 913 39

---

## **L'adolivre**

" Etre jeune, c'est un boulot en soi ".

Une journaliste, des jeunes, des " spécialistes ". *L'adolivre* est un ouvrage tripartite où chacun a pu s'exprimer librement. Des expériences personnelles illustrent bien qu'il y a, au fond, autant d'adolescents que d'individus. Au texte journalistique grand public, un groupe d'adolescents a

réagi avec force et avec cœur. Enfin, trois " professionnels de la jeunesse " ont opéré une synthèse des deux interventions précédentes en recen-trant le débat de manière plus scientifique.

*L'adolivre* s'adresse autant aux ados qu'aux parents.

Collectif, Collection Paradigmes, Edition de l'Hèbe, Grolley, 1998, ISBN 2-940063-36-2, 317 p., 15 x 22 cm.

ROUSSILLE (Bernadette), ARWIDSON (Pierre)

### **L'éducation pour la santé est-elle efficace ?**

Dossiers techniques, 2-908444-49-6, 1998

Vanves : éditions CFES, 45 p., 40 réf.

Mots-clés : éducation santé, évaluation, efficacité, synthèse connaissance, méthode, impact, effet, effet pervers, indicateur santé, programme santé, programme communautaire, action terrain, campagne information, comportement santé, prise de risque, condition vie, comportement alimentaire, consommation drogue, con-sommation tabac, consommation alcool, abus médicament, santé mentale, préven-tion buccodentaire, prévention accident, vaccination, lutte contre sida, France, États-Unis, Australie, Europe

Résumé : Trois questions cadrent cette étude : Qu'est-ce que l'éducation pour la santé ? Qu'est-ce que l'efficacité en éducation pour la santé ? et Comment la mesurer ? Une analyse de la littérature internationale et des actions menées en France (campagnes d'information, actions individuelles ou auprès de groupes, programmes d'intervention au niveau d'une communauté) démontre l'efficacité de l'éducation pour la santé sous certaines conditions (durée, cohérence, rigueur méthodologique, éthique). Les auteurs encouragent les professionnels de l'éducation pour la santé à poursuivre leurs efforts afin de continuer à améliorer leur capacité évaluative.

Gratuit

BAUDIER (François), ARENES (Jacques), JANVRIN (Marie-Pierre) / dir.

### **Baromètre santé 97/98 jeunes.**

Baromètres, 2-908444-52-6, 1998

Vanves : éditions CFES, 328 p., tabl., graph., phot., réf. bibl.

Mots-clés : enquête psychosociale, adolescent, comportement santé, comportement préjudiciable santé, consommation alcool, consommation tabac, consommation drogue, représentation santé, qualité vie, état dépressif, suicide, consommation médicale, vaccination, douleur, relation sociale, relation familiale, accident, violence, comportement alimentaire, sport, loisir, sexualité, comportement sexuel, contra-ception, questionnaire, méthode, France

prix : 95 FF Taxes incluses

SANDRIN-BERTHON (Brigitte), ARWIDSON (Pierre)

Et vous avec l'alcool, vous en êtes où ? Guide pratique pour faire le point sur votre consommation d'alcool.

Vanves : éditions CFES, 29 p., tabl., ill.

SANDRIN-BERTHON (Brigitte), VELTER (Annie)

### **La vie sans tabac, vous commencez quand . Guide d'aide à l'arrêt du tabac.**

Vanves : éditions CFES, 29 p., tabl., ill.

Ces deux guides constituent les documents principaux des campagnes de lutte contre le tabagisme et contre l'abus d'alcool menées cet automne par le CFES. Ils s'adressent directement aux personnes qui les lisent :

- pour l'alcool, il s'agit d'interpeler le lecteur sur son propre niveau de consommation.
- Pour le tabac, il s'agit d'aider le fumeur qui a décidé d'arrêter.

Le " guide tabac " aborde 5 cas de figure ou stades d'intention :

- je n'ai pas l'intention d'arrêter de fumer
- j'envisage d'arrêter de fumer
- j'ai décidé de m'arrêter de fumer et je m'y prépare
- je viens d'arrêter de fumer
- j'ai recommencé à fumer

Pour chaque situation, des suggestions, des tests , des conseils sont proposés au lecteur.

Gratuit

### **Mieux vivre son asthme**

En collaboration avec diverses institutions nationales, de cantons romands et même du Québec, le Groupe d'Education Respiratoire publie une brochure intitulée " Mieux vivre avec son asthme , approche interdisciplinaire à l'intention des patients asthmatiques ".

En quatre chapitres, dans une présentation aérée, avec beaucoup d'illustrations, simples mais très claires, les auteurs tentent de répondre au maximum des questions et préoccupations des personnes atteintes ou concernées par l'asthme :

- L'asthme, qu'est-ce que c'est ?
- Traitement de l'asthme
- Peut-on guérir de l'asthme ?
- L'asthme au quotidien.

Format A4 21 x 29,7 cm, 56 pages.

Disponible gratuitement à l'exemplaire auprès de la Ligue pulmonaire vaudoise, Avenue de Provence 4, 1007 Lausanne, téléphone 41 21 623 37 47, télécopieur 41 21 623 37 10 ou à La Boutik santé, rue du Simplon 15, 1006 Lausanne, téléphone 41 21 601 06 66, télécopieur 41 21 601 06 67, messagerie électr.: [boutik@fvls.vd.ch](mailto:boutik@fvls.vd.ch)

### **Fantasy projects**

Fantasy projects est une nouvelle offre de prévention visant à appuyer des projets élaborés et réalisés par et avec des jeunes et de jeunes adultes de 15 à 25 ans, à mettre en œuvre principalement dans le domaine des loisirs. Ce projet de prévention se déroulera dans diverses scènes de la jeunesse de toutes les régions de Suisse et durera au moins jusqu'en avril 2000. Les premiers projets-pilotes ont débuté en octobre 1997 en Suisse alémanique et l'action s'étend maintenant à la Suisse romande.

C'est un projet collectif de " AbisZ Kommunikation – Health Events " et de " wake up – Unternehmen Jugend und Prävention ", lancé sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique.

Fantasy projects encourage des idées et des propositions de projet et utilise à cet effet les ressources et structures existantes. Le projet

- conseille et encadre des groupes de projet et des institutions qui s'engagent dans la conception et la réalisation de projets
- offre des propositions de réalisation et de schémas d'idées à l'intention de personnes et d'institutions intéressées
- met à disposition du matériel d'information thématique
- gère deux véhicules dotés d'infra-structures convenant aux jeunes et devant servir de plate-forme professionnelle de travail (matériel d'information, appareils de musique semi-professionnels, ordinateur, appareil de projection de films vidéo, matériel de construction de tentes, matériel pour la pratique de sports " in ").
- fournit des adresses de partenaires spécialisés et de services régionaux de conseils
- conseille les partenaires pour toutes questions de relations publiques.

Coordnatrice pour la Suisse roman-de :Madame Andrea Iseli, Chaussée de la Boine 49, CH 2000 Neuchâtel,

téléphone 41 32 724 31 39.

## **PRIORITÉS NATIONALES DE SANTÉ PUBLIQUE 1997-2002**

Les priorités nationales de santé publique : 1997 - 2002 ont été élaborées sous la direction du ministère de la Santé et des services sociaux du Québec de concert avec les régies régionales de la santé et des services sociaux. Elles déterminent des actions prioritaires de santé publique à mener dans l'ensemble du Québec ainsi que des résultats à atteindre, ceci afin de promouvoir la santé et le bien-être de la population, prévenir des problèmes de santé et des problèmes sociaux, protéger la santé de la population. Ces priorités guideront de façon majeure, l'action dans le domaine de la santé publique au Québec au cours des prochaines années. Elles portent sur l'adaptation sociale et le développement des enfants, les maladies évitables par l'immunisation, les MTS et le SIDA, le cancer du sein, le tabagisme, les traumatismes non-intentionnels, la violence envers les personnes, le suicide et les toxicomanies. Pour chacune de ces priorités, des résultats observables et mesurables ont été identifiés.

Originalité et richesse de ces priorités nationales, quatre principes directeurs orientent également l'action. Ces principes prévoient une intensification de l'action et une meilleure articulation des deux éléments clés de l'intervention, soit " agir " et " comprendre ", un engagement accru dans la lutte contre les inégalités en matière de santé et de bien-être, un engagement accru auprès des communautés, ainsi qu'une action mieux concertée et coordonnée. Il s'agit là de tout un défi qui implique de nombreux changements dans les pratiques et le fonctionnement des équipes de santé publique, défis justifiés par la compréhension actuelle des déterminants sociaux sur la santé des populations.

Enfin, dernier défi et non le moindre, celui du suivi et de l'évaluation des Priorités nationales. Il s'agit d'une opération complexe compte tenu de la nature des résultats à atteindre et du cadre de réalisation imposés par les principes directeurs. Ces difficultés ne doivent cependant pas faire renoncer à l'objectif d'évaluation si d'une part, l'on veut véritablement systématiser la surveillance de questions prioritaires en matière de santé publique et d'autre part, s'inscrire dans la dynamique de reddition de comptes de plus en plus exigée par les gouvernements.

Une équipe d'évaluation s'est donc attaquée à ce problème et une première mesure de la

progression vers les résultats attendus a été réalisée. Les résultats ont en effet été discutés dans le cadre des journées annuelles de santé publique et seront disponibles dès le début de l'année 1999.

Le premier bilan est parcellaire et perfectible mais il permet néanmoins d'observer que dans la plupart des régions et pour la plupart des priorités, des actions ont été entreprises. Dans certains cas les résultats sont déjà atteints. Dans d'autres, il faudra poursuivre ou même redoubler d'ardeur pour atteindre les cibles visées. Pour de plus amples détails vous pourrez vous procurer le document intégral dès le mois de janvier 1998.

L'évaluation des Priorités Nationales de Santé Publique est un chantier de grande envergure qui nécessite des expertises diversifiées. L'équipe d'évaluation doit en effet tenir le cap sur un haut niveau de qualité méthodologique tout en assumant les contraintes de faisabilité qu'implique cette opération. L'équipe doit aussi s'assurer que les résultats de l'évaluation sont utiles pour la mobilisation des équipes de santé publique et les gestionnaires et décideurs du secteur. Cette interactivité entre méthodologie idéale et méthodologie réaliste et entre résultats scientifiques et résultats pour l'action est à la fois très exigeant et très enrichissant. Pour évoluer il faut évaluer, et au Québec ce mot d'ordre se réalise.

On peut se procurer le document " Priorités nationales de santé publique, 1997 - 2002 " au ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Direction es communications, 1075, chemin Sainte-Foy, Québec, G1S 2M1, Canada,

Hélène Valentini, Lynda Fortin