



L'éducation pour la santé : quelle approche ?

Document réalisé dans le cadre du Schéma Régional d'Education pour la Santé par le Réseau Education santé Rhône Alpes, financé par l'INPES.

1/ 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 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.

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

L'EDUCATION POUR LA SANTE EN QUELQUES MOTS

« L'éducation pour la santé est un ensemble de méthodes, 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

En effet, 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,
- les savoirs sont produits avec les personnes concernées.

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.

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.

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 en 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 capacités 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.*