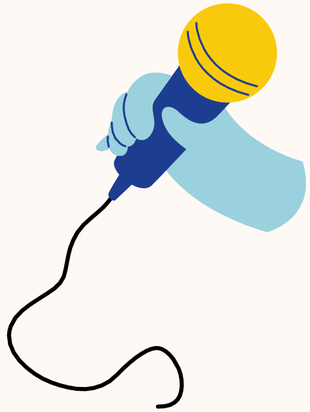
09 octobre 2025

Au Carrefour de la promotion de la santé et de la santé mentale

Croiser les savoirs pour favoriser le bien-être

Fanny des Perles Noires



L’effet de Masse
Maëlle

Programme de la journée

- Introductions
- Interviews croisées - Comment renforcer l’action communautaire et développer les aptitudes personnelles selon la Charte d’Ottawa ?
- Résultats - La participation dans le secteur de l’ISP
- Interview - Créer des milieux favorables en promotion de la santé, est-ce possible ?
- La réorientation des services de santé et la promotion de la santé
- A table ! C’est l’heure du lunch et c’est mérité
- Ateliers participatifs - Créer des politiques publiques saines
- Conclusions et verre de l’amitié

Introduction

Dounia OUHADID

Coordinatrice de la Fédération
Wallonne de Promotion de la Santé

dounia.ouhadid@fwpsante.be

Introduction

Jean Marc BIENKOWSKI

Président de l’asbl Together Belgique

bienkowskijmk@gmail.com

Les stratégies de promotion de la santé

Promouvoir l'idée : rendre les conditions (déterminants positifs) favorables à la santé par la promotion des idées

Conférer les moyens : donner la possibilité à chacun de réaliser leur potentiel santé

Servir de médiateur : Aller à la rencontre de tous les secteurs pour entendre les intérêts différents, tout en amenant l'enjeu santé

Sources :
Deschamps J-P. Une « relecture » de la charte d'Ottawa. Promotion & Education. 2008;15(1_suppl):8-13.
http://www.euro.who.int/AboutWHO/Policy/20010827_2?language=French

Interviews Croisées

Christiane
Josette
Khalida

Allô Seniors Herstal

0496 588 757

Thomas THIRION

Administrateur de “Un Pass dans l’Impasse”

Thomas.Thirion@un-pass.be

Chaussée de Waterloo, 182 à 5002 Namur
T +3281/777.152

Echanges
questions - réponses

Irène des Perles Noires

La Tendresse
Marie Laforêt

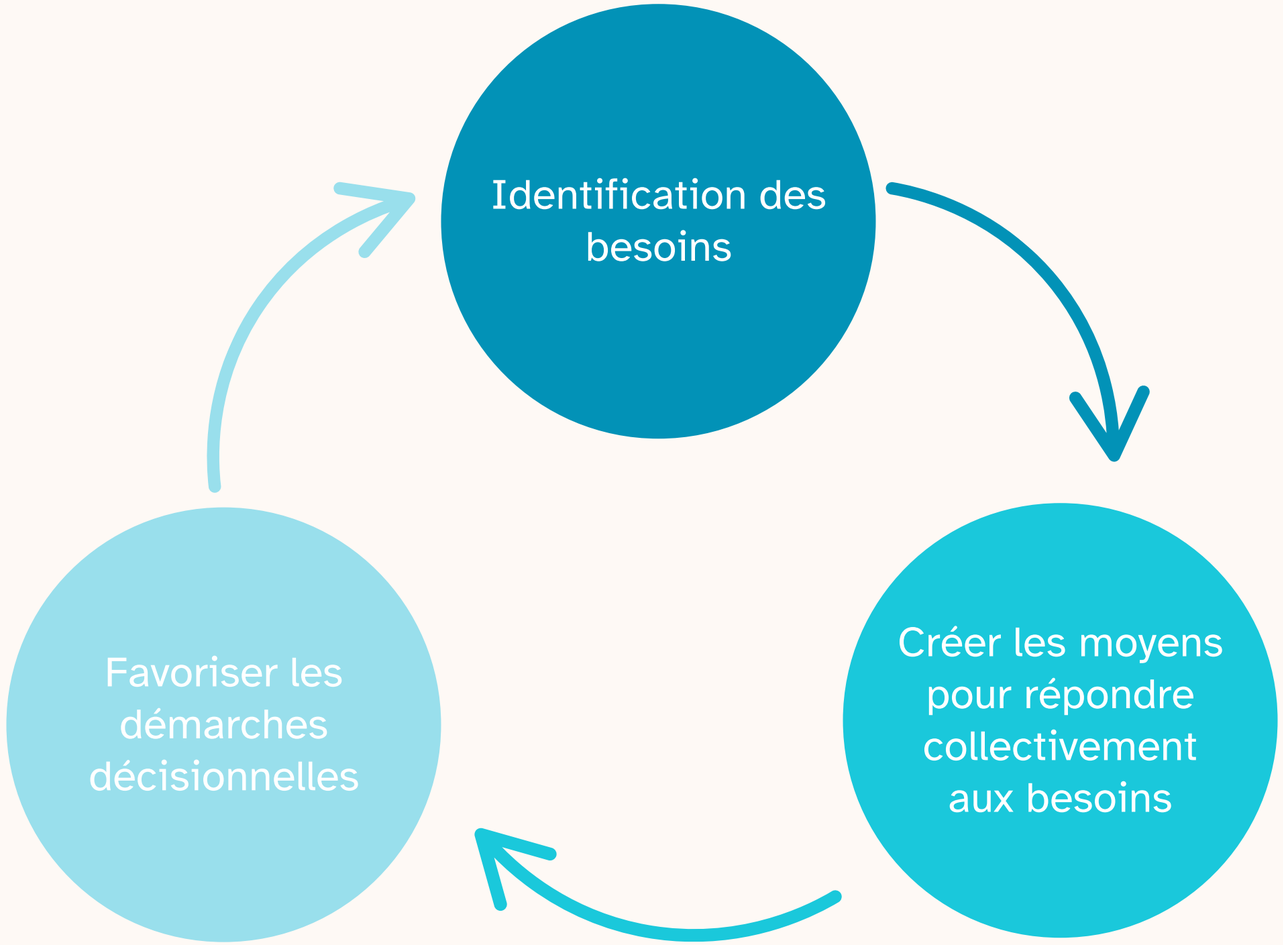
La participation

Principe fondateur de la promotion de la santé

“La participation en promotion de la santé est un principe idéologique où l’on va chercher à passer d’un système où la santé est le privilège des professionnels, vers un modèle social qui crée les conditions pour que les personnes aient un plus grand contrôle sur leur santé et leur bien-être.”

C. Romero-Portier, E. Darlington, Comment promouvoir la participation dans les projets de promotion de la santé ? Les facteurs clés selon les professionnels, Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique, Volume 70, Issue 4, 2022, Pages 147-155,
https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.05.005.
(https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0398762022003625)

La participation - En pratique



La participation dans le secteur de l'ISP

Vincent La Paglia

Chercheur en sciences humaines et sociales

Chercheur pour le GT Partic'ISP

vincent.lapaglia@henallux.be

La participation au cœur des pratiques de l'insertion : focus sur l'expérience des stagiaires

CALIF asbl

Coordination d'Associations Liégeoises d'Insertion et de Formation

CLAPOTIS SALTO

Méthodologie

- Objectif : comprendre les représentations des stagiaires en matière de participation au sein de l'institution (Suite de l'année 1; Groupe de travail Partic'ISP)

- 4 focus groups (FG) : rassemblant des stagiaires en formations variées (Horeca, Maçonnerie, Aide-Soignant, Aide-Familiale, Bureautique, Bilan de compétence/Orientation professionnelle etc.)

- Principalement en présentiel d'une durée de 2h30 en moyenne par session ; Taille des FGs entre 5 et 12 personnes en plus du chercheur et du co-animateur (Membre du Groupe de travail Partic'ISP)

Méthodologie (suite)

- 33 personnes différentes interrogées au total (25 femmes & 8 hommes)

- Enregistrement audio & retranscription sélective d'extraits saillants au regard de l'objet (Kaufman, 2016 ; Rioufreyt 2016)

- Analyse thématique (Muchielli & Paillé, 2021) avec un double cycle de codage (Saldana, 2016)

Angle d’approche de la participation

- Angle d’approche de la participation microsociologique : « Processus où l’individu contribue personnellement, en se coordonnant avec autrui, à un commun qui rassemble (Charles, 2016).
- Chaque activité participative possède un cadre avec des règles, donc des obligations et des attentes (Goffman, 1974)
- Ces règles structurent l’objectif de l’activité, son déroulement, sa temporalité
- Elles définissent aussi les conduites (autorisées ou proscrites) des individus qui y prennent part (Charles, 2016 ;Berger & Charles 2014)
- Chaque activité implique donc des individus qui sont en situation de communication è débouche sur des négociations, tensions, et discordes = théâtre de luttes et de compromis.
- Processus qui se déroule aux temps « ante », « t » et « post » (La Paglia 2024 ; Ibid, 2023)

Représentations de la participation auprès des stagiaires

- Premier temps = terme inconnu
- Second temps : activités individuelles (bilan, évaluation, exercices) ou collectives (cours, animations, activités avec le réseau etc.)
- Activités au sein de l’institution
- Activités en dehors de l’institution et avec le réseau
- Toujours en présence d’un formateur ou d’un professionnel
- Degré variable des activités en matière d’intérêt immédiat pour les stagiaires

Freins en matière de venue aux activités

a) Freins organisationnels

- Transports (Grèves, peu d'offres sur le territoire, etc.)
- Difficultés à se déplacer physiquement
- Peu de souplesse en matière d'adaptabilité des horaires de certaines activités

b) Freins liés à l'expérience personnelle des activités

- Manque de motivation
- Manque d'intérêt perçu envers l'activité
- Ennui suscité par le contenu de certaines activités ; priorité de certaines activités extra institutionnelles

Freins en matière d’implication aux activités

- Moqueries
- Drague lourde
- Mal à l’aise avec la manière de donner le cours/l’animation
- Autorité trop « autoritaire » du formateur/animateur = blocage de l’implication à l’alimentation
- Conflits/discordes

Clara (stagiaire aide-soignante) : *« En fait on avait des cartes, et c'était des cartes qui montraient des façons de dire bonjour dans plusieurs cultures, et il y a des trucs très spéciaux, mais c'est très gênant de faire ça, surtout qu’on ne se connaissait pas trop donc personne ne voulait le faire. (…) C'est une approche un peu trop physique à ce moment-là et j’étais pas à l’aise »*

Carina (stagiaire Horeca): « *Par exemple, moi j'aime pas l'autorité, déjà, alors quand, j'aime bien travailler, c'est pas ça, mais si on me le dit sur un ton trop autoritaire, ça me bloque, et voilà, moi je pleure et je fous le camp. »*

Stefano (Stagiaire Maçonnerie): (En réponse à Carina) *« Oui Et quand on voit certains chefs qui sont en article 60, qui gagnent plus que nous ou qui nous donnent des ordres, c'est un truc que je supporte pas. Ou alors qu'ils viennent nous casser les couilles sur Chantier, alors qu'ils sont blessés, reste ta gueule chez toi, excusez-moi l'expression. »*

Freins issus de la vie quotidienne et qui empêchent de venir et de s’impliquer aux activités

- Envahissement des problèmes personnels/privés/intimes
- Difficultés en matière de gestion de la garde des enfants lors d’activités participatives
- Prise de médication liée à des pathologies et leurs effets « cassants »
- Prise de nombreux rdvs psycho-médico-sociaux pour ses proches
- Expériences liées aux formes variées de discriminations et leurs effets de crainte/d’appréhension
- La fatigue liée à un double effort d’acclimatation pour les stagiaires ayant un parcours migratoire : apprendre le français de manière fluide & les codes culturels
- Pauvreté financière : un stress quotidien lié au fait de « regarder à tout » et sentiment de honte face au regard des autres

Freins issus de la vie quotidienne et qui empêchent de venir et de s’impliquer aux activités

- **Mélissa (stagiaire aide-soignante)** : *« moi, j'ai deux enfants qui sont en situation d'handicap, ils sont autistes. (...) Donc, il y a beaucoup de rendez-vous que c'était mon mari qui gère. Par contre, il y en a d'autres que c'est moi qui vais gérer puisque ça fait 9 ans que c'est moi qui m'occupe des papiers de mes enfants, donc c' est moi qui continue. Et en fait, ben voilà, en fait on me dit, prenez vos rendez-vous après la formation : beh, il n' y a aucun pédiatre qui prendra mon enfant à 17 heures. Aucun. Et encore, ils se trouvent tous à Liège. Le temps qu'on quitte ici à 16h30, que je retourne chez moi chercher mes enfants ou que je repars à Liège en heure de pointe, c’est impossible. Je n' arriverai jamais même à mon rendez- vous à 17h. Donc soit j'essaye de mettre mes rendez-vous hyper tôt le matin, et je me dis ben tant pis je vais à la première heure à 8h30 admettons et j'arrive en retard ou alors j'essaie de mettre le plus tard possible mais je quitte une heure plus tôt de la formation... Et en fait on nous l'a reproché hier, maintenant il n'y a personne qui a été visé mais on nous a fait la remarque, et c'est ce que j'ai dit à la prof hier, il y a quand même un souci puisque moi je fais au mieux pour les rendez-vous de mes enfants, il y a des fois je dois m'absenter et nous entendre dire « beh prenez les rendez vous pendant les vacances », ben non, c'est pas possible, je ne saurai pas mettre tous mes rendez-vous en période de vacances, par exemple la pédiatre pour ma fille, j'ai 9 mois d'attente.»*

Freins issus de la vie quotidienne et qui empêchent de venir et de s'impliquer aux activités

- **Fatima (stagiaire en formation de type orientation professionnelle/bilan de compétences)** : *« je suis arrivée il y a deux ans en Belgique, avant en Algérie j'avais de la famille, mais ici je ne connais personne, hormis mon mari, donc pour les enfants parfois c'est compliqué de les faire garder. Alors oui, des fois je paie des stages par la mutuelle, mais je ne peux pas tout le temps, donc parfois je les garde moi et je ne viens pas, mais j'essaie vraiment de ne pas le faire trop souvent »*

- **Maryse (stagiaire en formation de type orientation professionnelle/bilan de compétences)** : *« parfois je dois vraiment me concentrer longtemps quand je passe toute une journée à entendre les gens qui parlent en français, car ils parlent vite, et du coup quand je rentre je suis fatiguée car ça demande un vrai effort »*

Facteurs qui facilitent l’implication dans les activités participatives

- Ambiance relationnelle teintée d’humour (La Paglia, 2024)
- Se sentir en sécurité dans le groupe
- Posture d’écoute, d’empathie et horizontalisante des formateurs/animateurs envers les stagiaires
- Le soutien des collègues/autres stagiaires du groupe (La Paglia, Anzalone, Bienkowski & Schyns, 2024).

- **Adama (stagiaire maçonnerie) :** *« directement, le premier jour, les gens ils sont venus vers moi pour m’accueillir, et j'ai trouvé quand même qu'il y avait deux blacks aussi. Mais franchement, ça allait, le premier jour c'est incroyable, on a rigolé, on parle beaucoup et ça se passe toujours très bien. Il n'y a pas de problème de racisme ou quoi, tu vois. Jamais, jamais de mot déplacé, tu vois ?. Car j’ai toujours un peu la crainte au début quand t’arrives dans un groupe où t’es le seul noir, mais ici pas du tout, direct les gens étaient sympas, et on s’amuse bien tout en apprenant plein de choses »*
- **Magali (stagiaire Horeca) :** *« moi, je tiens à ma formation parce que ça me plaît vraiment énormément et j'ai envie d'apprendre d'eux et j'adore ce que je fais avec eux, on a créé des liens aussi, on se soutient entre collègues, du moins avec certains. »*

Effets porteurs des activités participatives

- Emmagasiner des connaissances pour clarifier/trouver sa voie professionnelle/de formation
- Accroître ses connaissances scientifiques et pratiques
- Côtoyer des personnes qui nous nourrissent par leurs expériences de vie
- Nouvelles habitudes qui structurent et ordonnent la vie quotidienne
- Gain de confiance en soi et tremplin de nouvelles formes d’intégrations sociales

Effets porteurs des activités participatives

- **Nordine (stagiaire en formation de type orientation professionnelle/bilan de compétences)** : *« Que ça soit au niveau du gain de la confiance de la personne ou la réintégration au niveau de la société je trouve que le travail qu'ils font (les formateurs de l'institution) c'est vraiment bien parce qu'on te positionne un peu dans tout mais en fait on essaie de te remettre des nouvelles habitudes que toi tu vas choisir au fur et à mesure, c'est pas que l'on te force à faire ça »*

- **Chair (stagiaire aide-soignant) :** *« Pour moi, j'ai appris beaucoup d'autres cultures, je peux dire, d'autres personnes, d'autres mentalités. Parce que chez nous, par exemple, il y a la mentalité un peu différente. Donc à travers nos conversations ici, à travers certains cours, j'ai appris plein de choses. J'ai eu beaucoup de positif. Parce que des fois, on a des préjugés, on est... On entre guillemets calés sur un truc, on se dit que ces personnes sont comme ça, mais tu n'as pas connu la personne, tu ne sais pas. Mais là quand je commence à côtoyer d'autres personnes, je trouve ça génial. »*

Effets porteurs des activités participatives

- **Angélique (stagiaire en formation de type orientation professionnelle/bilan de compétences) :** *« Et ici à la formation franchement ça redonne confiance en soi aussi. Parce qu'après autant de temps sans travailler déjà on ne sait plus comment chercher. Les techniques de recherche etc., mais elles évoluent, elles avancent tellement vites que moi je me suis retrouvée très, très vite larguée. Je suis encore du genre à faire mes lettres, les envoyer par la poste, faire du porte-à-porte, chose que maintenant ça ne se fait plus, surtout par internet ou voilà. Donc il faut, après autant de temps sans travailler, il faut savoir comment rechercher. Donc déjà rien que là, la formation m'a bien aidé par rapport à ça, m'a redonné confiance en moi aussi quoi. Ça c'est super utile je trouvais, donc dire que je vais travailler tout de suite quand la formation se termine, peut-être pas, mais au moins, j'ai les outils, je sais comment les utiliser, et j'aie pas peur d'y aller. »*

- ***Natacha (stagiaire en formation bureautique, parcours migratoire):*** *« Quand j'ai quitté la Russie, et que je suis arrivée j'avais beaucoup de peurs… je ne parlais pas bien le français et je me sentais un peu perdue. Grâce aux activités d'ici, j'ai rencontré des personnes qui m'ont accueillie avec gentillesse. Petit à petit, j'ai gagné la confiance en moi, car j'ai vu que je pouvais avancer, je pouvais apprendre la bureautique, et partager aussi mon expérience. Les ateliers de bureautique m'ont beaucoup aidée, maintenant je sais utiliser Word, je sais comment gérer un blog, et en même temps, même si j'ai encore du travail, mon français s'améliore. (…) Pour moi, ce n'est pas seulement des cours, c'est surtout les relations avec les autres dans la classe aussi qui font bien du bien, car on s'aide on se comprend, et moi je me sens moins seule, plus forte, et je vois plus clair aussi pour mon métier »*

Conclusion

- Participation : moteur ou contenant ? = Effets porteurs sur le public à différents niveaux.
- Participation = répond à un besoin vital qu'est la socialité
- Mais, les effets porteurs soulignent surtout l'importance de « bonnes relations », c'est-à-dire « Libératrices » (Paugam, 2023) : utilité, mutualité, respect, réciprocité, reconnaissance et protection par une logique volontaire.
- Prendre soin de ses relations, implique donc de prendre soin de soi
- Prendre soin de soi implique aussi une dimension politique

Sources

- *Cefaï, D., & Perreau, L. (2012). Comment analyser une situation selon le dernier Goffman. Dans Cefaï, D., &Gardella, É. (dirss.), Erving Goffman et l'ordre de l'interaction , (pp. 233-265). CURAPP.*
- *Crawford M. (2016 ; édition de 2019). Contact : pourquoi nous avons perdu le monde et comment le retrouver. Castel R. (1995). Les métamorphoses de la question sociale : une chronique du salariat. Ed :Gallimard*
- *Goffman, E., (1991). Les Cadres de l'expérience. Éditions de Minuit.*
- *Goffman, E. (1974). Les rites de l'interaction. Editions de Minuit.*
- *Goffman, E. (1963 ; 1975). Stigmate : les usages sociaux des handicaps. Editions de Minuit.*
- *Holt-Lunstad J. (2022) Social Connection as a Public Health Issue: The Evidence and a Systemic Framework for Prioritizing the "Social" in Social Determinants of Health. Annu Rev Public Health. 2022 Apr 5;43:193-213. doi: 10.1146/annurev-publhealth-052020-110732. Epub 2022 Jan 12. PMID: 35021021.*
- *Holt-lunstad j. (2022). social connection as public health issue : the evidence and systemic framework for prioritizing the "social" in social determinants of health. in : annu. rev. public health 2022. 43:193–213. https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-- 052020-110732*
- *Lahire B., (2023). Les structures fondamentales des sociétés humaines, paris, la découverte, series: « sciences sociales du vivant », 2023, 972 p., isbn : 978-2-3480-7761-6.*
- *LA PAGLIA, V. AND TELLIEZ, F. (2021). LES FACTEURS DE RISQUE EN MATIÈRE DE TROUBLES NEUROMUSCULO-SQUELETTIQUES: VERS UNE DÉFINITION SOCIO-PSYCHO-BIOLOGIQUE. IN : NOMADE PROJECT.*
- *La Paglia V. (2024). L'humour dans les activités collectives déployées par les services de première ligne d'aide et de soin en Belgique francophone: entre moteur et frein de la participation du public Titre de l'acte. Dans S. Dossa (Dir.), Actes de colloque de la 8e journée de la Recherche en Haute Ecole (p.33 -67). Synhera. DOI : 10.5281/zenodo.7820914*
- *La Paglia V., Anzalone C. & Bienkowski J-M (2023). Le plaisir en association : l'exemple de l'ASBL Together. Dans SocioLinspire. Disponible sur : https://sociolinspire.squarespace.com/blog/56jlmbttxghe8kl4lb8y2al9nkdwat?fbclid=IwAR1tDKmpjtNpomWrZ-7f5PCg0x30KiDQZs1F9VLsatUHOsJ_4sRKG8u4Sgc*
- *La Paglia V. (2023). Les déterminants de la participation du public au sein d'activités collectives déployées parmi les services de la première ligne de soins et de santé en Belgique francophone : focus sur les émotions. [Paper presentation]. Conférence belge de la première ligne. https://hdl.handle.net/2268/311078*
- *La Paglia V. (2023). Les déterminants de la participation du public dans les pratiques en santé communautaire déployées au sein d'activités collectives parmi les services de la première ligne de soins et de santé en Belgique francophone: focus sur les émotions. Journée des chercheurs en Haute Ecole. https://luck.synhera.be/handle/123456789/1776*
- *La Paglia V. (2023). «La transgression au sein d'activités participatives en milieu scolaire : entre « innovation » et « déviance »», MethIS [En ligne], Volume 7 (2023) : Usages de la déviance, URL : https://popups.uliege.be/2030-1456/index.php?id=520.*
- *PAUGAM, S. (2023), L'Attachement social. Formes et fondements de la solidarité humaine, Paris, Éditions du Seuil, 640 p.*
- *Vermeersch.(2013). Que faire du plaisir en sociologie : l'exemple de l'engagement bénévole. Dans : Cahiers de la recherche sur l'éducation et les savoirs,n°12/2013.*

Echanges
questions - réponses

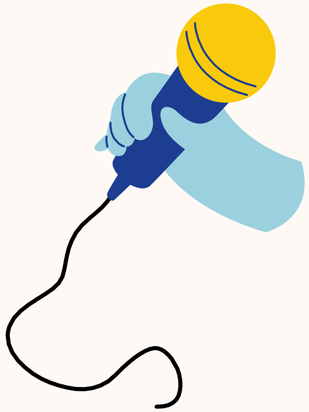
Pause

Créer des milieux favorables en promotion de la santé, est-ce possible ?

Cédric LEHANCE

Coordinateur - Citoyen, en mouvement pour ma santé

clehance@chuliege.be



Sophie des Perles Noires

Breathe Me
Sia

Réorienter les services de santé en promotion de la santé

Nathan CHARLIER

Coordinateur de ESPRIst Uliège

ncharlier@uliege.be

T +32 4 366 24 91

Bât. B63a.Campus du Sart Tilman. Quartier Urbanistes 1

Traverse des architectes, 5a, 4000 Liège.

ESPRIST-ULIEGE

Nos missions

ESPRIst-ULiège est agréé comme **Centre d'Expertise en promotion de la santé** par la Région wallonne

Soutien à l'évaluation sous différentes formes

- Séminaires
- Accompagnements
- Plateforme en ligne

Soutien à la capitalisation des pratiques de terrain

Contribution à l'élaboration et l'évaluation du Plan de PPS

Retour au texte original

RÉORIENTER les SERVICES de SANTÉ

Dans le cadre des services de santé, la tâche de promotion est partagée entre les particuliers, les groupes communautaires, les professionnels de la santé, les institutions offrant les services, et les gouvernements. Tous doivent œuvrer ensemble à la création d'un système de soins servant les intérêts de la santé.

Le rôle du secteur sanitaire doit abonder de plus en plus dans le sens de la promotion de la santé, au-delà du mandat exigeant la prestation des soins médicaux. Ce secteur doit se doter d'un nouveau mandat comprenant le plaidoyer pour une politique sanitaire multisectorielle, ainsi que le soutien des individus et des groupes dans l'expression de leurs besoins de santé et dans l'adoption de modes de vie sains.

La réorientation des services de santé exige également une attention accrue à l'égard de la recherche sanitaire, ainsi que des changements au niveau de l'éducation et de la formation professionnelles. Ceci doit mener à un **changement d'attitude et d'organisation au sein des services de santé, recentrés sur l'ensemble des besoins de l'individu perçu globalement.**

Objectif:

« Recentrer les attitudes et les modes d'organisation des services de santé sur **l'ensemble des besoins** de l'individu, perçu globalement »

= Soins intégrés

« Les services de santé intégrés sont des services de santé gérés et fournis d'une manière qui garantisse à la personne un **continuum** de promotion de la santé, prévention de la maladie, diagnostic, traitement, gestion de la maladie, réadaptation et soins palliatifs, aux différents niveaux et lieux de soins au sein du système de santé, et **en fonction de leurs besoins** tout au long de leur parcours de vie » (OMS 2015)

Objectif:

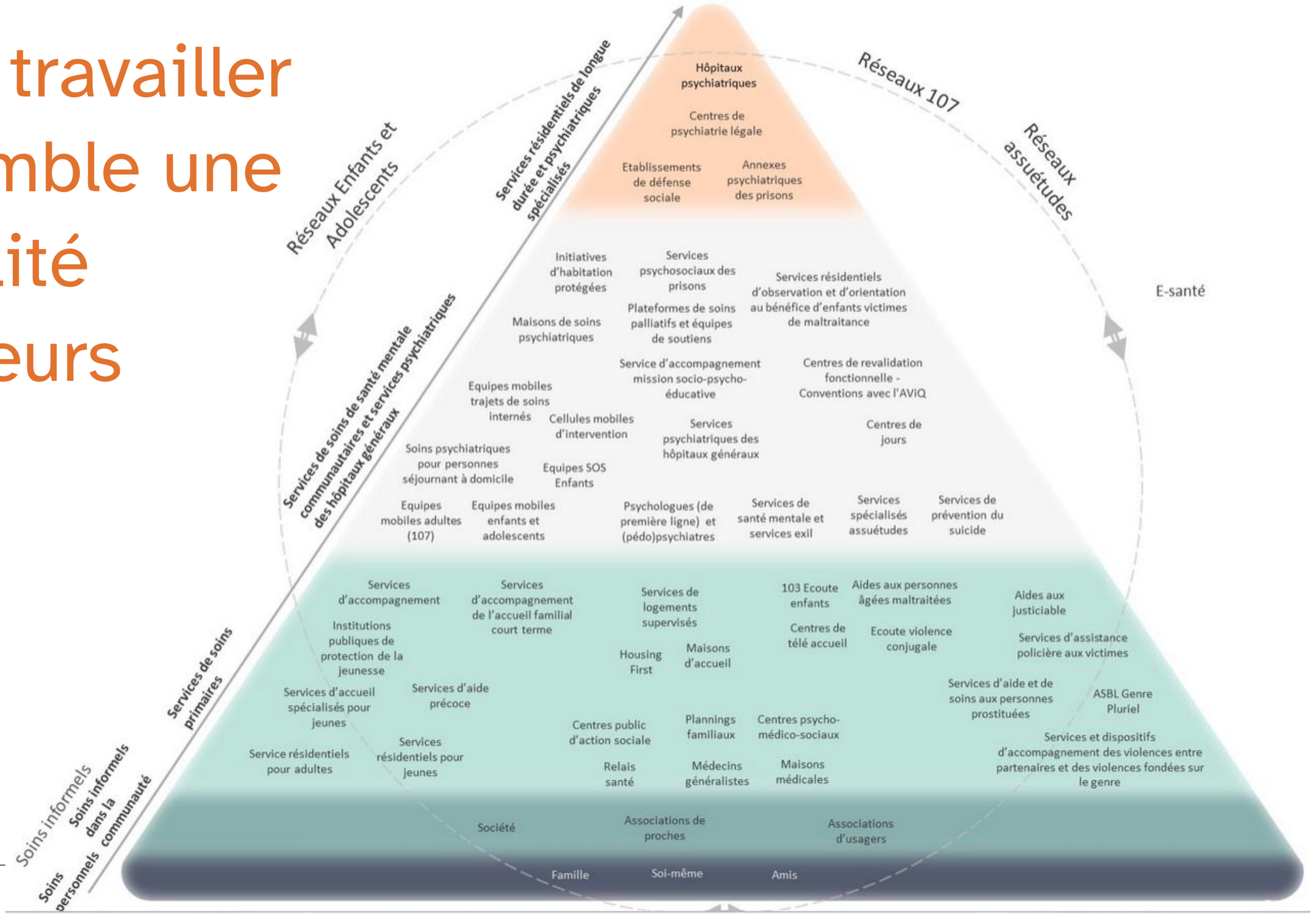
« Recentrer les attitudes et les modes d'organisation des services de santé sur l'ensemble des besoins de l'individu, perçu globalement »

= Soins intégrés?

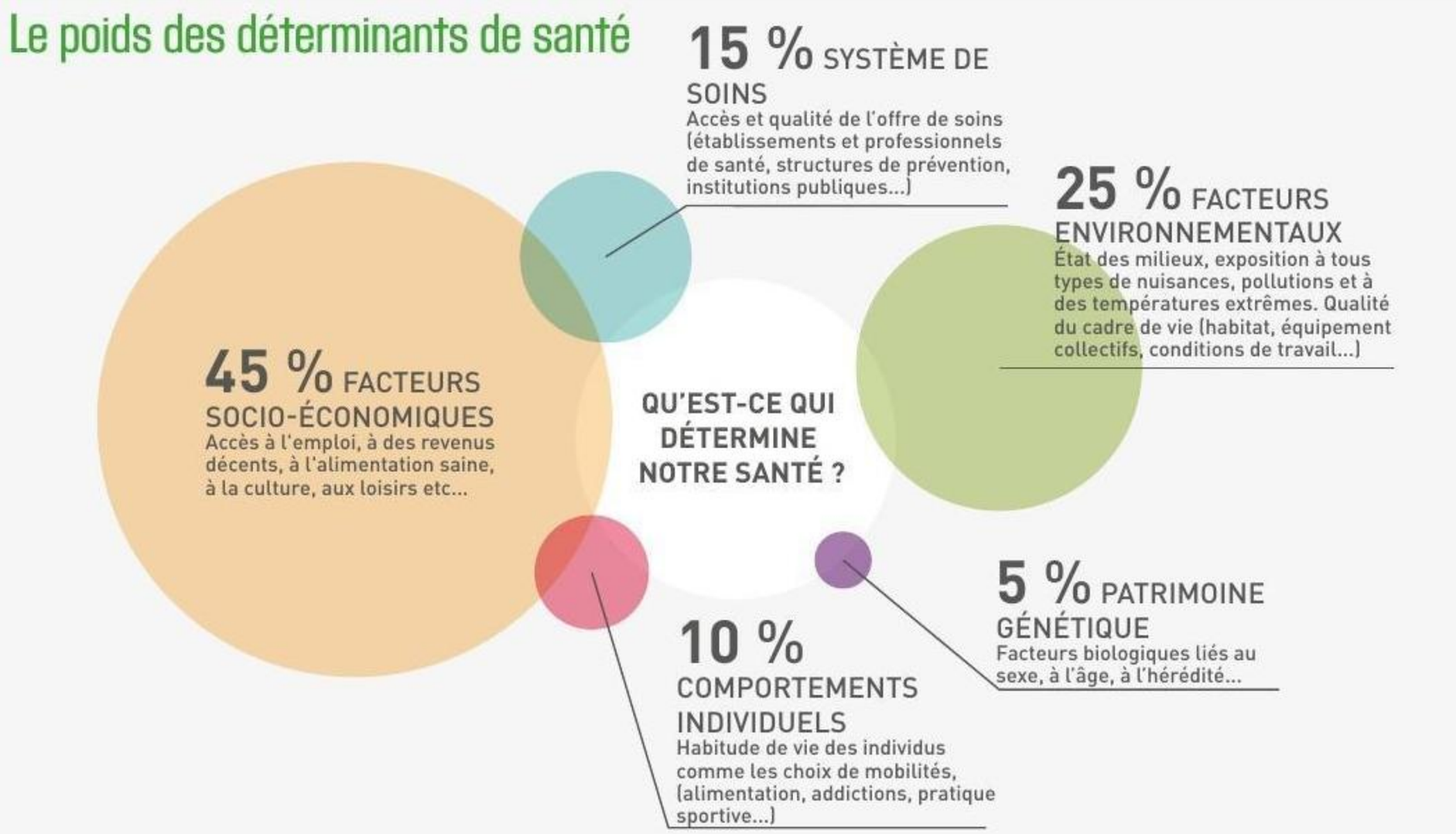
« Change »

De ...	vers...
un système fragmenté	continuité des soins et intégration
soins réactifs	soins planifiés et proactifs
approche centrée sur la maladie	approche centrée sur la personne
modèle médical	modèle multidisciplinaire
dicté par l'offre	centré sur la demande
patient passif	patient actif

Faire travailler ensemble une pluralité d'acteurs

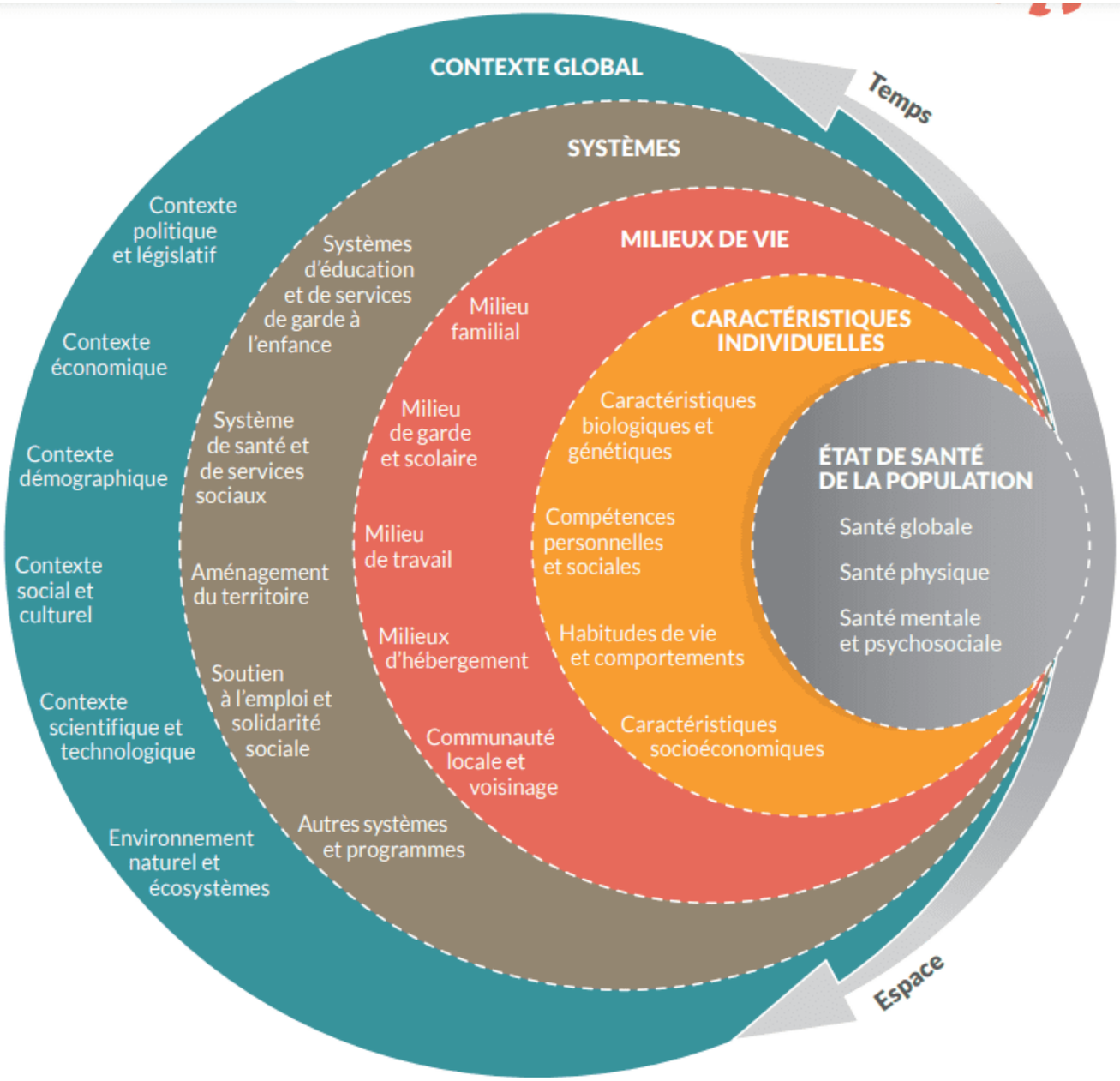


Objectif: une politique sanitaire *multisectorielle,*



Sources : représentation de Lalonde / Synthèse des travaux Barton et al,2015 ; OMS, 2010 ; Cantoreggi N, et al. 2010- Pondération des déterminants de la santé en Suisse, université de Genève ; Los Angeles County Department of Public Health,2013 : How Social and Economic Factors Affect Health

Objectif: une politique sanitaire *multisectorielle*

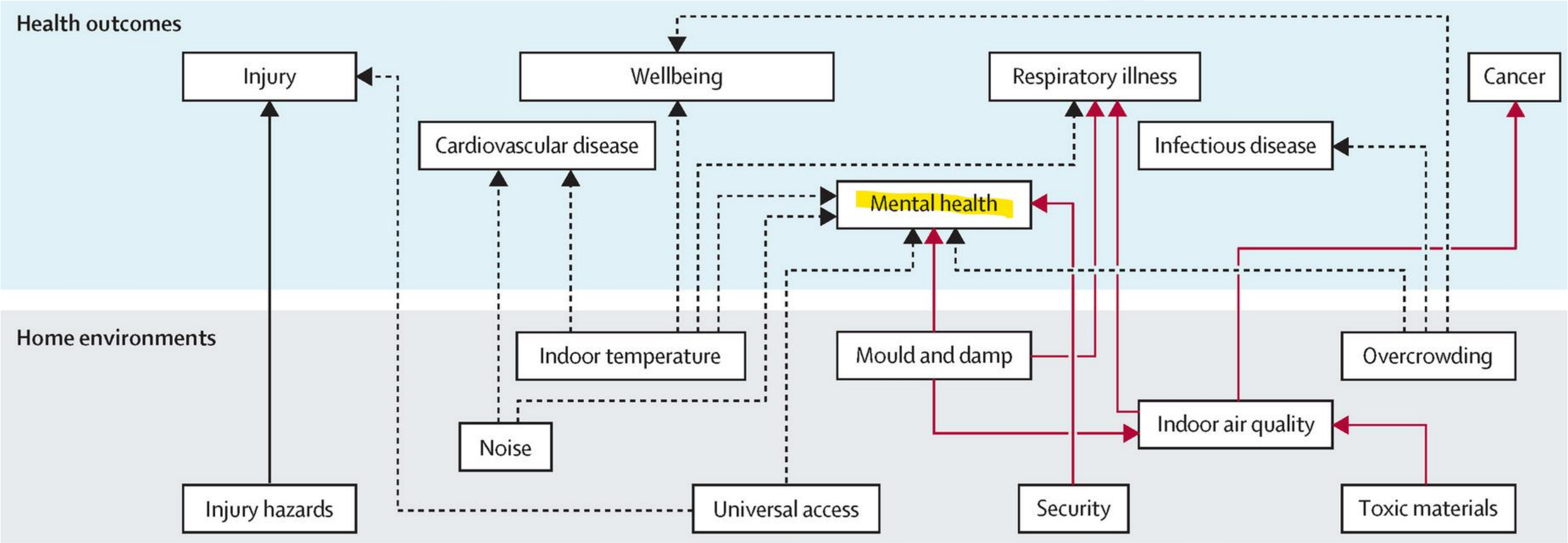


Objectif: une politique sanitaire *multisectorielle*

Déterminants de la santé mentale… D'après vous?

- Logement
- Lien social - relations interpersonnelles
- Discrimination/Exclusion vs. intégration/Cohésion sociale
- Pauvreté, privation
- Exposition à des violences
- Travail (risques liés au travail ou à son absence)
- Éducation
- Compétences psychosociales
- Contexte sociétal anxiogène (climat/environnement, guerres, restrictions budgétaires)
- …

L’exemple du logement



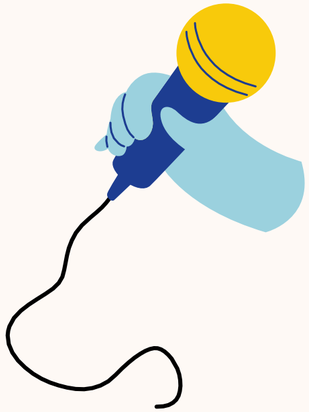
Bentley, Rebecca, et al. "Housing as a social determinant of health: a contemporary framework." *The Lancet Public Health* (2025).

Comment s’y prendre?

- Reconnaitre ses limites: on n’est pas responsable de tout (ex. logement)
- Travailler avec d’autres acteurs demande du temps. Avec d’autres *secteurs*, encore plus
  - Confiance
  - Vocabulaire partagé
  - Convergence des intérêts
- Faire évoluer la formation initiale et continue:
  - Conscience des déterminants de la santé, et des enjeux sociétaux et politiques du système de soins de santé
  - Projets interdisciplinaires
- Promouvoir les interactions avec la recherche
  - Comprendre les interaction de différents déterminants
  - Capitalisation, évaluation: faire remonter les savoirs de terrain
- Ne pas opposer promotion de la santé et soins curatifs: il faut l’un ET l’autre, vu l’ampleur des besoins actuels en santé mentale

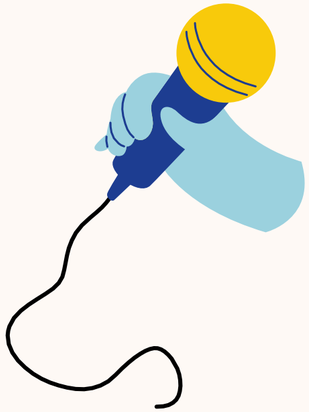
Merci!
On en discute?

Lunch Time



Amandine et Amandine des Perles Noires

Summer Body
Helena



Patricia et Séverine des Perles Noires

Je te donne
Jean-Jacques Goldman

Ateliers participatifs

Conclusions

Cataldo ANZALONE

Coordinateur des service Salto et Clapotis

c.anzalone@aigs.be

0491/72.07.51

Et si on évaluait cette journée ?

Promis, c’est rapide !

Merci à vous

Apéro Time

BACK SLIDE

Quelques concepts théoriques

La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci.

La santé = une ressource pour une personne ou un groupe de personnes

Dans quel but ? Réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins, évoluer ou s'adapter dans son milieu de vie.

La santé dépend de déterminants individuelles, relationnelles, sociaux, physiques

La promotion de la santé s'inscrit dans plusieurs secteurs pour favoriser le bien-être

Sources :
Deschamps J-P. Une « relecture » de la charte d'Ottawa. Promotion & Education. 2008;15(1_suppl):8-13.
http://www.euro.who.int/AboutWHO/Policy/20010827_2?language=French

Les conditions et ressources préalables à la santé

La paix
Un abri
De la nourriture
Un revenu

Sources :
Deschamps J-P. Une « relecture » de la charte d'Ottawa. Promotion & Education. 2008;15(1_suppl):8-13.
http://www.euro.who.int/AboutWHO/Policy/20010827_2?language=French

Comment analyser la participation ?

Il existe plusieurs grilles de lecture

En voici une : le modèle d'Arnstein (1969) qui associe la participation au degré d'inclusion des citoyens aux prises de décisions

Contrôle citoyen
Délégation de pouvoir
Partenariat

} Pouvoir des citoyens

Implication
Consultation
Information

} Participation symbolique

Thérapie
Manipulation

} Non participation