

LES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

ÉLÉMENTS ABORDÉS

- ✓ Les déterminants sociaux de la santé selon l'Association canadienne de santé publique (ACSP)
- ✓ Les déterminants sociaux de la santé (DSS) et le contexte minoritaire
- ✓ L'offre de services de santé en français et les déterminants sociaux de la santé

LES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

Selon l'ACSP, les déterminants sociaux de la santé sont les facteurs sociaux et économiques qui influencent, en bien ou en mal, la santé des gens.



- Le revenu et le statut social
- La culture (qui inclut la langue)
- L'éducation
- L'emploi et les conditions de travail
- L'accès aux services de santé appropriés et l'environnement physique

Les DSS interagissent entre eux et créent des situations qui ont un impact sur la santé. Par exemple, un niveau de scolarité élevé donne habituellement accès à des emplois moins dangereux, ce qui réduit les risques d'accidents de travail. Il peut aussi donner accès à des emplois stables, assortis d'un régime de retraite et d'un régime d'assurance-maladie. L'éducation est aussi liée à la littératie en santé, c'est-à-dire la capacité de trouver, comprendre, évaluer et utiliser l'information en santé (Sørensen et coll., 2012).

LES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ ET LE CONTEXTE MINORITAIRE



Le portrait des francophones en situation minoritaire montre qu'il s'agit d'une population vieillissante dont certains sous-groupes ont peu d'éducation (21 % ont moins d'un diplôme d'études secondaires) et un faible revenu (20 % se situent dans le quintile de revenu le plus faible) (Bouchard et Desmeules, 2011). Ces caractéristiques confèrent à ces populations une certaine vulnérabilité dont il faut tenir compte dans l'offre de services de santé en français.

« En effet, ces francophones sont généralement plus âgés, vivent davantage seuls et dans des milieux ruraux, ont une scolarité globalement plus faible ainsi qu'une moins bonne perception de leur santé, et ils participent moins au marché du travail. » (Drolet, Bouchard et Savard, 2017, p. 15)

LA LANGUE COMME DÉTERMINANT DE LA SANTÉ



La langue est au cœur d'une bonne communication entre le personnel soignant et les usagers. L'impact des barrières linguistiques sur la qualité des soins de santé et la sécurité des usagers est bien documenté. Dans le contexte canadien, deux langues officielles se côtoient, dont l'une étant minoritaire. Cette situation a créé une disparité dans l'accès à des services de santé en français de qualité et sécuritaires.

« Dans le contexte canadien des deux langues officielles, une politique de santé équitable devra dorénavant prendre en considération la situation linguistique minoritaire comme déterminant de la santé. » (Bouchard et Desmeules, 2013, p. 46)

L'OFFRE DE SERVICES DE SANTÉ EN FRANÇAIS ET LES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ



Pour les intervenants et intervenantes de la santé, vouloir tenir compte des déterminants sociaux qui pourraient avoir un impact sur la santé rejoint l'approche centrée sur le patient ou la patiente et nécessite des aptitudes particulières en matière de communication. Il est nécessaire de poser les bonnes questions pour aller au-delà des signes et des symptômes afin d'obtenir des usagers des informations particulières sur leurs préférences, leurs besoins, leurs valeurs et leur état de santé. Connaître les causes sous-jacentes à l'état de santé est un pas essentiel qui mène non seulement vers des interventions plus efficaces et sécuritaires, mais aussi vers une réduction des iniquités en matière de santé (Source : La boîte à outils de l'offre active).

RÉFÉRENCES



- Bouchard, L. et Desmeules, M. (2013). Les minorités linguistiques du Canada et la santé. *Healthcare Policy=Politiques de santé*, 9(édition spéciale), 38-47. doi: 10.12927/hcpol.2013.23589 Tiré le 13 juillet 2021 : <https://www.longwoods.com/content/23589/healthcare-policy/linguistic-minorities-in-canada-and-health>.
- Bowen, S. (2001). Barrières linguistiques dans l'accès aux soins de santé. Santé Canada. Tiré le 26 mai 2021 : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/systeme-soins-sante/rapports-publications/accessibilite-soins-sante/barrieres-linguistiques.html>.
- Déterminants sociaux de la santé et inégalités en santé. Agence de la santé publique du Canada. Tiré le 26 mai 2021 : https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/sante-population/est-determine-sante.html#key_determinants.
- Drolet, M., Bouchard, P., Savard, J., et Laforge, M. (2017). PROBLÉMATIQUE GÉNÉRALE: Enjeux de l'accessibilité et de l'offre active de services sociaux et de santé au sein de la francophonie canadienne en situation minoritaire. Dans M. Drolet, P. Bouchard, et J. Savard (dir.), *Accessibilité et offre active: Santé et services sociaux en contexte linguistique minoritaire* (pp. 13-32). Les Presses de l'Université d'Ottawa 2017. doi:10.2307/j.ctv5vdcp0.6.
- Groupe de recherche et d'innovation sur l'organisation des services de santé. (2013). *La langue et les déterminants de la santé. Offre active : Une boîte à outils pour des services de santé en français de qualité.*
- Sørensen K., Van den Broucke S., Fullam J., Doyle G., Pelikan J., Slonska Z. & coll. (2012). Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health*, vol. 12, no 80. Tiré le 14 juillet 2021 : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3292515/pdf/1471-2458-12-80.pdf>.