



CONFINTEA
HAMBURG
1997

6b Promotion de la santé

Promotion et éducation sanitaires des adultes

Thème 6

Education des adultes : environnement, santé et population

Fascicules sur ce thème :

- a Education environnementale des adultes : savoir pour préserver
- b Promotion et éducation sanitaires des adultes
- c Education des adultes et problèmes de population depuis la Conférence de Caire

Promotion et éducation sanitaires des adultes

Introduction

La santé a toujours été un thème important en éducation des adultes. Les projets éducatifs relatifs à la santé proposent des cours sur la santé en général, la nutrition, les modes de vie sains ainsi que sur des maladies spécifiques et leur traitement. L'enrichissement des connaissances des adultes sur la santé est une composante majeure de nombreux programmes d'alphabétisation et d'éducation de base. Ces programmes s'adressent en majorité aux femmes et portent sur la nutrition, l'hygiène et la régulation des naissances.

L'éducation à la santé est souvent associée à d'autres mesures en vue d'accroître le bien-être et de favoriser le développement d'une communauté (par exemple microcrédits ou activités génératrices de revenus). Les adultes s'instruisent sur la santé dans les groupes locaux d'auto-assistance et communautaires et dans leur milieu professionnel. L'information sur la santé leur parvient également de manière informelle par la télévision, la publicité ou encore par leurs parents et leurs pairs.

L'éducation est un facteur essentiel de santé. Il est bien connu que les personnes les moins susceptibles d'être en bonne santé sont celles dont le niveau d'éducation est le plus bas. En outre, l'expérience dans les pays tant en développement qu'industrialisés démontre que les programmes d'alphabétisation et d'éducation non formelle peuvent entraîner une nette amélioration de la santé et du bien-être en général.

Le concept d'éducation à la santé, qui implique aujourd'hui une notion élargie de promotion sanitaire ainsi qu'un nouvel intérêt pour la prévention, est de plus en plus axé sur l'autonomisation des sujets. De nouvelles méthodes d'apprentissage plus adaptées aux adultes ont gagné du terrain en éducation sanitaire. Au sein même de l'éducation des adultes, d'importants changements reflètent le rôle essentiel qu'on lui reconnaît pour résoudre les problèmes actuels de société.

Par suite de cette évolution, de nouvelles stratégies sont élaborées dans des domaines où l'éducation à la santé et l'éducation des adultes convergent. De nouvelles connexions et méthodes systématiques de coopération entre les différents secteurs apparaissent. C'est à Hambourg que l'éducation à la santé et la promotion sanitaire sont apparues pour la première fois à l'ordre du jour d'une conférence de l'UNESCO sur l'éducation et la formation des adultes. L'atelier a souligné explicitement le souhait d'une coopération plus étroite dans l'avenir entre l'OMS et l'UNESCO.

Cette table ronde, présidée par Mercedes Juarez de l'Institut royal de médecine tropicale (Pays-Bas), a donné la parole aux conférenciers suivants : Ilona Kickbusch de la Division éducation et promotion sanitaires à l'OMS, Kris Heggenhougen de l'école de médecine Harvard, Chij Shrestha pour Education mondiale (Népal), et Gerlinde Zorzi de l'université populaire de Hambourg (Allemagne).

Le contexte

Depuis la Déclaration d'Alma-Ata sur les soins de santé primaires (1978) et la Charte d'Ottawa sur la promotion de la santé (1986), qui établissent toutes deux le rôle essentiel de l'éducation à la santé, d'importants progrès ont été réalisés pour améliorer la santé de tous les humains. Les maladies infectieuses et la mortalité infantile ont reculé. Un plus grand nombre de personnes sont mieux nourries. L'accès à l'eau potable s'est amélioré et l'espérance de vie s'est allongée.

Mais ces bienfaits ne se sont pas répandus de manière équitable. Ils sont accompagnés de graves reculs pour d'importants groupes de population. La majorité de la population mondiale vit encore dans la pauvreté et dans des conditions d'habitat et d'hygiène insalubres. De nombreuses personnes n'ont toujours pas accès aux soins sanitaires de base. Malgré les progrès réalisés pour contrôler certaines maladies, plusieurs maladies contagieuses comme la malaria sont en progression. Et de nouvelles épidémies sont apparues. De grandes inégalités frappent l'accès au traitement de certaines maladies, avec des conséquences dramatiques pour les personnes touchées par le VIH et le sida en particulier. Dans les pays industrialisés, le développement des maladies non transmissibles comme le cancer et des fléaux chroniques comme le stress et la toxicomanie ont ralenti la réalisation de l'objectif 'la santé pour tous'. Les pays en

développement sont eux aussi confrontés à une amplification des problèmes de santé dus aux modes de vie, qui s'ajoutent à leurs taux déjà élevés de maladies infectieuses. Les maux résultant du mode de vie sont responsables pour 70 à 80 % des décès dans les pays industrialisés, et pour 40 % dans le monde en développement.

Cette situation exige un investissement durable dans l'infrastructure de la santé publique, mais aussi dans de nouvelles méthodes de prévention médicale et de promotion sanitaire, par exemple : garantir l'accès à l'information sur la santé, encourager la participation au contrôle de mesures sanitaires, aider les communautés à perfectionner leurs propres systèmes de santé. Toutes ces stratégies s'appuient amplement sur l'éducation des adultes.

Néanmoins, en dépit du besoin urgent de développer ces stratégies et de poursuivre la lutte pour réaliser 'la santé pour tous', on observe un manque d'enthousiasme à investir dans l'infrastructure de la santé publique, dans les services de prévention de base et l'éducation. Dans les pays industrialisés, les budgets affectés à la santé subissent des coupes sombres et les systèmes de santé font de plus en plus l'objet de privatisations, ce qui rend plus difficile l'accès aux soins de base d'importants groupes de population. Dans les pays en développement, ce sont la crise économique, les programmes d'ajustement structurel et la baisse de l'aide extérieure qui ont des répercussions néfastes sur les services de santé et d'éducation.

Aspects sociaux de la santé

"La santé est principalement une construction sociale : elle découle de l'interaction entre l'individu et son environnement au cours de la vie quotidienne : là où les gens vivent, s'aiment, apprennent, travaillent et jouent."

**Ilona Kickbusch, Promouvoir la santé par l'éducation des adultes
CONFINTEA, Hambourg 1997**

Ce que l'on définit comme la santé et la maladie, le bien-être et le mal-être, dépend de facteurs individuels et biologiques, mais aussi de l'environnement social et culturel dans lequel nous vivons et travaillons. Les différentes cultures et sous-cultures ont chacune leur propre conception de la santé et de la maladie. Même si la science biomédicale occidentale

domine une grande partie des pratiques diagnostiques et thérapeutiques dans de nombreuses régions du monde, elle ne constitue pas la seule voie pour combattre la maladie. L'éducation à la santé doit tenir compte de ces divers concepts et des différentes traditions médicales et méthodes locales de guérison. Les programmes actuels d'éducation des adultes dans le domaine de la santé sont dus pour une grande part à la prise de conscience croissante des limites de la médecine classique et à l'intérêt pour les médecines alternatives. Les adultes n'acceptent plus sans critique la prédominance d'un seul modèle et l'expert médical comme seul détenteur de l'information. Ils recherchent de plus en plus l'information sur des maladies spécifiques et souhaitent être renseignés sur les différentes options thérapeutiques.

Si la santé est une construction sociale et un processus social, les facteurs médicaux à eux seuls ne peuvent expliquer ce qui nous rend malades et ce qui peut nous soigner. L'environnement géographique et social dans lequel nous vivons est tout aussi important, sinon plus. Les besoins de base comptent l'accès à l'eau potable, l'habitat et la nourriture. D'autres facteurs comme les ressources économiques, la position sociale et la participation politique sont également importants.

Il découle de ce qui précède que les problèmes de santé ne peuvent être résolus exclusivement par l'intervention médicale. Il est essentiel que l'éducation sanitaire tienne compte des facteurs sociaux, environnementaux et économiques qui influent sur la santé des individus. Elle doit leur permettre de modifier ces conditions. Dans cette optique, l'éducation à la santé est principalement une démarche sociale et politique, et une composante principale du développement humain.

Promotion de la santé

Le concept de promotion de la santé est issu de la perspective sociale et culturelle de la santé et de la maladie. Elle est la démarche qui habilite les individus à devenir maîtres de leur santé, au moyen de la sensibilisation et de l'action intersectorielle. La promotion de la santé est un concept dynamique et évolutif qui engage les individus dans le cadre de leur vie quotidienne, par exemple dans leur foyer, à l'école, sur le lieu de travail etc., et vise l'objectif d'atteindre pour tous le plus haut niveau possible de bien-être physique, mental et social.

L'éducation à la santé est une composante de la promotion de la santé.

Promotion et éducation sanitaires visent toutes deux à améliorer l'accès à l'information sur la santé et aux services correspondants, afin que les individus acquièrent un plus grand contrôle sur leur santé et leur bien-être. Le savoir y afférant ne porte pas seulement sur la connaissance de simples faits biologiques, mais aussi sur d'autres types d'information et de compétences, comme la négociation et le courage d'affronter les difficultés.

Une composante essentielle des politiques de promotion sanitaire est l'action communautaire. Les initiatives locales sont encouragées par l'apport de connaissances, d'informations et de mesures éducatives appropriées. En reconnaissant le rôle des facteurs écologiques et sociaux dans le recouvrement et le maintien de la santé, l'initiative communautaire prend souvent la forme d'un militantisme ou d'une action politique qui vise à créer un environnement favorable à la santé. Ces initiatives se concentrent sur les modèles de services curatifs, mais aussi sur les facteurs sociaux et institutionnels de la vie quotidienne.

Si l'action communautaire valorise la prise de responsabilité des communautés pour leur santé, cela ne signifie pas que l'attention soit détournée du niveau politique et du secteur professionnel de la santé. L'action et la pression politiques en faveur de l'amélioration de la santé et d'un plus grand nombre de politiques sanitaires efficaces demeure un objectif majeur de la promotion de la santé. L'éducation en matière de santé publique incombe quant à elle au gouvernement.

Éducation à la santé et éducation des adultes

L'éducation des adultes joue un rôle important dans les stratégies actuelles de promotion de la santé. En même temps, les éducateurs d'adultes reconnaissent de plus en plus l'importance de la santé, y compris la salubrité de l'environnement. On observe un intérêt croissant parmi les adultes de s'instruire en matière de santé, et cette tendance se reflète dans le nombre croissant de programmes dans ce domaine.

La proximité de ces deux activités se confirme dans la similitude des objectifs et des principes qui caractérisent les politiques actuelles tant de l'éducation des adultes que de la promotion sanitaire. Toutes deux sont développées dans un but d'autonomisation des individus et contiennent une volonté de changement individuel et sociétal.

Exactement comme l'éducation des adultes est un processus qui permet à l'individu d'améliorer ses conditions de vie et son bien-être général, y compris son état de santé, la promotion et l'éducation sanitaires constituent un processus qui permet à l'individu de prendre son état de santé en main.

La participation communautaire et l'implication de l'apprenant sont des principes communs à l'éducation sanitaire et à l'éducation des adultes. L'éducateur à la santé et l'éducateur d'adultes sont tous deux conscients de l'importance pour la communauté d'élaborer son propre programme. Ils considèrent comme impératif de partir des initiatives locales et de l'expérience personnelle des apprenants, en faisant appel par exemple aux spécialistes locaux de la santé et aux comités communautaires. Le rôle de l'éducateur sanitaire comme du formateur d'adultes est d'être un facilitateur, une ressource, un catalyseur d'action, et parfois aussi un lien entre la communauté et les autres structures comme les services gouvernementaux.

L'évolution qui a eu lieu récemment à la fois dans l'éducation à la santé et dans l'éducation des adultes a rapproché les deux secteurs. Dans le domaine de la santé, les politiques connaissent des changements majeurs depuis la fin des années 70. La stratégie des soins de santé primaires, fondée sur la rencontre du développement social et du développement économique, requiert l'implication de la communauté et valorise la faculté des individus à prendre des décisions et à gérer leurs problèmes sanitaires. De manière comparable, l'éducation des adultes a évolué au cours des années 70 et 80 vers son orientation actuelle sur l'apprentissage participatif, qui part du savoir et de l'expérience des apprenants et met le contrôle de l'apprentissage entre leurs mains. La reconnaissance accrue des différentes formes de savoir, y compris les méthodes alternatives ou traditionnelles de guérison, et la remise en question du spécialiste ou de l'enseignant en tant que seul détenteur de l'information, exercent une forte influence sur les pratiques d'enseignement dans les deux domaines, éducation sanitaire et éducation des adultes.

Dans le secteur de la santé, l'évolution du concept d'éducation à la santé et l'apparition de la promotion de la santé en tant que nouvelle stratégie constituent la plus importante évolution pour l'éducation des adultes. L'éducation à la santé est passée d'une concentration exclusive sur le transfert d'information et l'adaptation du mode de vie individuel à la promotion de la santé, davantage axée sur les facteurs sociaux,

économiques et environnementaux favorables à un mode de vie sain et à l'autonomie.

Avec l'apparition de cette nouvelle conception sociale, l'éducation des adultes devient de plus en plus importante dans les politiques en matière de santé. Les spécialistes de la santé et les éducateurs sanitaires reconnaissent aujourd'hui la pertinence et l'utilité des méthodes et des stratégies élaborées par le corps des éducateurs d'adultes.

La santé, droit fondamental

Comme l'éducation, la santé est un droit fondamental de la personne humaine. Elle est en même temps un prérequis pour pouvoir jouir pleinement de tous les autres droits fondamentaux. Le respect de ce principe requiert l'adoption et l'application d'instruments nationaux et internationaux des droits de l'homme.

Les Etats parties au présent Pacte reconnaissent le droit qu'a toute personne de jouir du meilleur état de santé physique et mentale qu'elle soit capable d'atteindre. Les mesures que les Etats parties au présent Pacte prendront en vue d'assurer le plein exercice de ce droit devront comprendre les mesures nécessaires pour assurer : la diminution de la mortalité et de la mortalité infantile, ainsi que le développement sain de l'enfant ; l'amélioration de tous les aspects de l'hygiène du milieu et de l'hygiène industrielle ; la prophylaxie et le traitement des maladies épidémiques, endémiques, professionnelles et autres, ainsi que la lutte contre ces maladies ; la création de conditions propres à assurer à tous des services médicaux et une aide médicale en cas de maladie.

(Article 12 du Pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels, adopté par l'Assemblée générale dans sa résolution du 16 décembre 1966)

Alphabétisation sanitaire

“L’alphabétisation sanitaire” implique qu’un individu a suffisamment d’assurance pour prendre seul ses décisions en matière de santé. Elle englobe les connaissances et les compétences nécessaires pour participer à l’action collective en faveur de la santé durable des familles, ainsi que pour militer dans les groupes locaux et les organisations communautaires.

L’alphabétisation sanitaire comprend cependant davantage que la faculté de lire une information sur la santé ; elle inclut la capacité à utiliser cette information, la transformant ainsi en savoir. Plus une personne est qualifiée, plus elle a accès par exemple à l’information sur le VIH, son traitement et les moyens de l’éviter. L’amélioration de l’accès à l’information et aux services ainsi que de l’alphabétisation sanitaire est donc décisive dans toute tentative de combattre une maladie.

Le concept de la société du savoir implique une conception élargie de l’éducation, qui englobe l’éducation non formelle, informelle et auto-dirigée en différents lieux et dans différentes situations. S’instruire dans le domaine de la santé est un processus qui a lieu de façons fort différentes tout au long d’une vie. Les facteurs de risque évoluent au fur et à mesure que les conditions de vie changent et que le corps vieillit, d’où un besoin permanent d’acquérir de nouvelles informations sur la santé.

Les connaissances évoluent à un rythme très rapide dans le domaine de la santé. L’accès à l’information appropriée et dernière en date est essentielle pour faire des choix judicieux et prendre des décisions éclairées. L’alphabétisation sanitaire peut également prendre la forme d’un militantisme. Ce ne sont plus seulement les professionnels qui initient les novices, à l’inverse ce sont tout aussi bien les patients et les profanes qui peuvent renseigner les professionnels et les décideurs sur leurs besoins sanitaires.

L’éducation la plus efficace est celle qui permet aux apprenants de prendre leurs décisions avec certitude et d’élargir leurs choix. Etre “alphabétisé à la santé” signifie aussi être autonome dans la vie quotidienne, ce qui donne aux individus une plus grande assurance.

L’alphabétisation sanitaire est un nouveau concept. Afin de prolonger ce concept en instrument de formulation de politiques, il est nécessaire d’identifier les indicateurs de l’alphabétisation sanitaire des individus et de la société. Il faut élaborer les stratégies qui seront aptes à la perfectionner. Il s’agit d’un domaine important de collaboration pour les deux secteurs.

Projets sanitaires pour adultes

Lors de l'atelier, plusieurs exemples de projets éducatifs menés dans des pays aussi divers que le Népal, l'Allemagne ou la Bolivie ont été présentés et débattus, en vue d'illustrer les liens entre éducation sanitaire et éducation des adultes. Tous les projets appliquent une méthode interactive et participative. L'éducation des adultes y est considérée comme un élément central, qui permet à l'individu d'arrêter ses choix en toute connaissance de cause et d'améliorer activement les conditions sanitaires au niveau individuel et collectif.

Education sanitaire et alphabétisation des adultes au Népal

Cette initiative est issue d'un travail de coopération entre cinq ONG népalaises, une ONG basée aux Etats-Unis et une ONG internationale, Education mondiale. Le projet s'adresse aux femmes néo-lettrées du Népal. Il regroupe l'alphabétisation, l'enseignement du calcul et l'éducation à la santé dans le domaine de la santé générale, de la nutrition et de la régulation des naissances. Les matériels éducatifs ont été réalisés en rapport à l'environnement social et culturel des femmes. Les textes sont choisis en fonction des niveaux d'alphabétisation des femmes qui participent au programme.

De nombreux projets d'éducation à la santé s'adressent spécifiquement aux femmes. Même les programmes ouverts aux personnes des deux sexes attirent une majorité de participantes. Et un grand nombre de projets féminins associent l'éducation sanitaire à l'alphabétisation et à des activités génératrices de revenus, tenant compte du fait que la pauvreté des femmes, leur manque de formation et leur santé précaire sont intimement liées.

En Bolivie, les femmes ont un droit à l'éducation sanitaire. Cette mesure leur permet de s'instruire sur leur propre santé, sur leurs droits de procréation et sur l'hygiène sexuelle, tous sujets de préoccupation et d'importance immédiate pour les femmes.

Dans une initiative menée par une institution d'éducation des adultes (l'université populaire de Hambourg), le thème principal porte sur les régimes et l'excès de poids. Les femmes y apprennent à se libérer des attentes de la société et des images de la féminité imposées par les hommes.

Apprendre en situation (OMS)

Une grande partie des efforts de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) est engagée en faveur de l'éducation et de la promotion sanitaires, domaine qui se concentre sur la notion de 'situations favorables à la santé'.

Ce concept se fonde sur la prémisse que les adultes s'intéressent d'autant plus à une mesure éducative organisée s'ils peuvent établir un rapport entre les thèmes sanitaires et les situations ou circonstances de la vie quotidienne qui sont néfastes ou bénéfiques à la santé. En fait, si nous examinons de près les situations qui favorisent le plus l'éducation à la santé, nous pouvons identifier toute une gamme de nouveaux points de référence pour la promotion et l'éducation sanitaires. Ce concept repose sur l'hypothèse que toutes les organisations et communautés renferment un potentiel de développement sanitaire. La promotion sanitaire en situation associe 'l'éducation à la santé pour l'individu' et 'l'éducation à la santé pour l'organisation'. Grâce à cette démarche, les individus peuvent enrichir leurs connaissances sur la santé et le bien-être. Toute une série de projets de promotion sanitaire est réalisée actuellement dans différentes situations : en milieu universitaire, dans les villages, les écoles, les postes de travail et dans les hôpitaux.

Le projet de l'OMS 'la santé dans la ville' s'est déjà répandu dans un important réseau de villes du monde entier, et vise à transformer les grandes villes en espaces de vie plus accueillants et plus sains pour leurs habitants.

Politique nouvelle en matière de santé

La coopération entre l'éducation des adultes et l'éducation à la santé s'est faite par l'intermédiaire de nombreux projets collectifs, en particulier au niveau communautaire. La nécessité d'un partenariat plus conscient et organisé entre les deux domaines se fait cependant sentir.

Le concept de promotion sanitaire, axé sur l'activité intersectorielle et l'autonomisation de l'apprenant, offre l'égide idéale pour cette coopération. Pour être efficace, la promotion de la santé dépend de l'éducation. Des connaissances et des compétences sont nécessaires pour permettre aux individus de participer activement à la promotion de la santé. Permettre de participer signifie donner le pouvoir aux individus, aux organisations et aux communautés, et promouvoir de nouvelles méthodes d'amélioration de la santé.

Les stratégies mixtes qui allient éducation, formation, participation communautaire et création d'organismes sont nécessaires si une véritable autonomisation doit avoir lieu. Educateurs sanitaires et éducateurs d'adultes devront collaborer dans ce but. Et des partenariats publics et privés seront nécessaires pour compléter ces approches.

Une politique ne peut être efficace que si elle est appliquée à plusieurs niveaux et reçoit le soutien et la participation des entités concernées. La promotion de la santé à tous les niveaux, local, national et mondial au moyen d'une méthode intégrée, est impérative. Pourtant, les interactions complexes et l'interdépendance internationale croissante peuvent aussi agir contre la création d'environnements favorables à la santé.

Si la promotion de la santé doit être synonyme d'autonomisation, tout projet doit alors inclure l'examen critique des conditions sociales, culturelles, organisationnelles et environnementales ainsi que leurs effets sur la santé et la maladie. Cet examen comprend l'analyse détaillée des modifications dans les conditions de salubrité et la façon dont ce changement affecte différents groupes de la population.

Les programmes d'éducation des adultes pour la promotion de la santé doivent inclure les objectifs suivants :

- protéger l'environnement et assurer une utilisation durable des ressources ;
- limiter la production des biens et des substances de nature nocive ou dangereuse comme le tabac ou les armements ;

- dissuader les pratiques malsaines de commercialisation ;
- protéger les individus sur la voie publique et sur leur lieu de travail ;
- stimuler le dialogue entre les systèmes biomédicaux occidentaux et les autres méthodes médicales ;
- intégrer dans l'élaboration des politiques une évaluation soucieuse d'équité sur l'impact de la santé.

Conclusion

Cet atelier représente une étape importante dans le rapprochement entre l'éducation sanitaire et l'éducation des adultes. Il existe à la fois un besoin et un potentiel de collaboration active à tous les niveaux, du communautaire à l'international.

L'éducation et la santé publique ont en commun des intérêts, des objectifs et des approches. L'expérience dans les deux domaines montre que l'éducation la plus efficace est celle qui part des préoccupations des apprenants, développe leurs propres initiatives et les rapproche dans une action de coopération. Conçue dans cette optique, la participation est bien davantage que la seule évaluation des besoins des individus : elle implique la participation des communautés à la prise de décision et à la réalisation des programmes.

Le droit des individus et des communautés à l'éducation sanitaire est généralement reconnu, mais la réalité politique dans de nombreux pays n'en facilite pas l'exercice. L'éducation et la promotion sanitaires manquent d'un soutien financier et politique. Et bien que des déclarations pertinentes sur l'importance de l'éducation à la santé soient incluses dans les documents politiques nationaux et internationaux, les gouvernements et les Etats membres ont tendance dans la réalité à n'apporter qu'un faible soutien pour traduire ces déclarations en actions concrètes.

La Déclaration de Hambourg contient l'importante assertion que "la santé est un droit fondamental de l'être humain. Investir dans l'éducation, c'est investir dans la santé. L'éducation tout au long de la vie peut jouer un rôle considérable dans la promotion de la santé et la prévention des maladies. L'éducation des adultes offre d'importantes possibilités de donner équitablement et durablement accès à des connaissances utiles en la matière".