



Bibliographie sélective

Santé globale et Éducation et Promotion de la Santé

Les références annotées de * sont disponibles dans les centres ressources du PEPS Limousin et visibles à l'adresse suivante : <http://poledoc.bibli.fr/opac/>

Cette bibliographie propose un échantillon de références essentielles autour de l'éducation et la promotion de la santé. Pour aller plus loin, nous vous invitons à visiter notre base de données documentaire (*onglet dossiers thématiques*) en suivant ce lien :

http://educsantedoclimousin.bibli.fr/opac/index.php?lvl=etagere_see&id=31

SOMMAIRE :

1. Textes fondateurs
2. Rapports, mémoires
3. Revues
4. Ouvrages
5. Guides et supports d'animation
6. Sites Internet

1. Textes fondateurs :

Charte d'Ottawa

La Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé a été établie à l'issue de la première conférence internationale sur la promotion de la santé, Ottawa (Canada), du 17 au 21 novembre 1986. Elle fait référence dans le domaine de l'éducation et la promotion de la santé.

Téléchargeable :

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/129675/Ottawa_Charter_F.pdf

Charte de Jakarta

La Charte de Jakarta propose une vision d'ensemble et place la promotion de la santé dans le siècle. Les buts sont de réfléchir sur ce que l'on a appris de l'efficacité de la promotion de la santé, réexaminer les déterminants de la santé, définir les orientations et les stratégies.

Téléchargeable : http://www.who.int/hpr/NPH/docs/jakarta_declaration_fr.pdf

Charte de Bangkok

La Charte de Bangkok définit les mesures et les engagements nécessaires pour agir sur les déterminants de la santé par la promotion de la santé à l'heure de la mondialisation.

Téléchargeable : <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr34/fr/index.html>

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

La constitution de l'Organisation Mondiale de la Santé a été adoptée à New York le 22 juillet 1946. Son but est d'amener tous les peuples au niveau de santé le plus élevé possible.

Téléchargeable : <http://www.who.int/fr/>

2. Rapports, mémoires :



Programme Régional de Santé du Limousin 2012-2016

Agence Régionale de Santé du Limousin, 2012, 1 116 p.

Résumé : 9 documents reliés font état de la stratégie régionale en faveur de la santé : 1 PSRS (Plan Stratégique Régional de Santé) + 3 schémas (de Prévention, d'Organisation des soins et d'organisation médico social) + 5 programmes (PRIAC, PRAPS, PRGDR, de télémédecine, et sur la transversalité des parcours de santé).

Téléchargeable : <http://www.ars.limousin.sante.fr/PRS-2012-2016.129677.0.html>



*** Les inégalités sociales de santé : sortir de la fatalité**

Haut conseil de la santé publique, La Documentation Française, 2010, 103 p.

Résumé : Les inégalités sociales de santé existent à un niveau élevé dans notre pays et ont tendance à s'accroître. Elles traversent l'ensemble de la population française selon un gradient continu, dans lequel la situation des populations en situation de précarité représente l'extrême. Elles témoignent du fait que si les politiques publiques de santé sont traduites par une amélioration de l'état de santé moyen, parallèlement, les écarts se sont creusés.

Empowerment : cadre conceptuel et outil d'évaluation de l'intervention sociale et communautaire

William A. Ninacs, La Clé, 2003, 28 p.

Résumé : Intervenir auprès des personnes et des communautés appauvries pose plusieurs défis. Il est possible, par exemple de comprendre la pauvreté et l'exclusion sociale comme étant deux dimensions entrelacées d'un même processus de perte d'autonomie. Il s'ensuit que l'intervention en lien avec l'appauvrissement doit tenter de renverser ce déclin (en agissant bien sûr, simultanément sur les plans économique et social et en tenant compte du contexte démographique, géographique et de l'emploi). Or, puisque la particularité de l'approche axée sur l'empowerment est de soutenir les efforts des individus et des communautés dans la recomposition de leur capacité d'agir de façon autonome, l'intervention sociale aurait avantage à s'inscrire dans ce sillon. (Extrait de l'introduction)

Téléchargeable : <http://envision.ca/pdf/w2w/Papers/NinacsPaper.pdf>



Quelle place pour la promotion de la santé en milieu professionnel ?

DOUMONT D., HOYOIS Chantal, TAEYMANS Bernadette, Université Catholique de Louvain (UCL), ASBL, 2012, 41 p.

Résumé : En 2010, sur base d'études émanant de l'OMS, l'Agence européenne pour la sécurité et la santé au travail (Occupational Safety and Health Administration) lance un projet de promotion de la santé sur le lieu de travail en vue d'améliorer la santé et le bien-être des personnes au travail. Le projet décrit par l'OSHA insiste sur la nécessité non seulement, de respecter les dispositions légales en matière de santé et de sécurité, mais suppose également, que « les

employeurs aident activement leurs salariés à améliorer leur état de santé général et leur bien-être. Dans le cadre de ce processus, il est essentiel d'impliquer les salariés, de prendre compte de leurs besoins et leurs avis concernant la façon d'organiser le travail et le lieu de travail ». Cependant, même si le projet cible généralement plusieurs thèmes, dans la pratique, la promotion de la santé reste souvent étroitement liée à l'évaluation des risques.

Téléchargeable : <http://www.uclouvain.be/cps/ucl/doc/reso/documents/DTentreprise14.pdf>

3. Revue :



Lien Social, n°1096, mars 2013

Dossier : *L'insertion professionnelle des déficients visuels*, pp. 10-18



Contact Santé, n° 231, année 2010

Article : *Regards aigus sur les inégalités sociales de santé*, pp. 46-49

Résumé : La question des inégalités sociales de santé est souvent assimilée à tort aux seuls problèmes de santé des plus démunis conduisant à développer des programmes spécifiques « santé-précarité » tant au niveau national que régional. En fait, les différences d'états de santé selon les caractéristiques sociales des populations ne se réduisent pas en une opposition précaires / non précaires mais s'inscrivent dans un véritable gradient social de santé qui se retrouve dans toutes les caractéristiques des groupes sociaux.



La Santé de l'Homme, n°399, janvier-février 2009

Dossier : *Jeunes en insertion : la santé en question*

Résumé : Quel rapport les jeunes en difficulté d'insertion ont-ils avec leur santé ? Comment les Missions Locales prennent-elles en compte la dimension « santé » des jeunes qu'elles reçoivent, orientent et accompagnent ? Pour ce numéro, l'INPES s'est associé au Conseil National des Missions Locales (CNML). Une quinzaine d'experts (psychologues, éducateurs, médecins, formateurs...) dressent un état des lieux de la situation : constat de la santé précaire de ces jeunes, travail quotidien des professionnels, revue des actions mises en œuvre.

Téléchargeable : <http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-homme-399.pdf>

4. Ouvrage :



* **Réduire les inégalités sociales en santé**

Potvin Louise, Moquet Marie-José, INPES, 2010, 379 p.

Résumé : Les inégalités sociales de santé ont tendance à s'accroître, y compris dans les pays d'Europe occidentale dont la France. Cet ouvrage est prioritairement destiné aux professionnels confrontés à ces inégalités, qu'ils travaillent dans la santé, l'éducation, le social ou dans tout autre domaine. Rédigé par une cinquantaine d'experts reconnus, il a été élaboré par un comité éditorial associant très largement le Québec, qui dispose d'une expertise incontestée en la matière, ainsi que l'Union Internationale de Promotion de la santé et d'Éducation pour la Santé (UIPES). Guide d'aide à l'action rassemblant des expériences nationales et internationales qui tentent de réduire les inégalités, son objectif est de mettre à disposition des lecteurs, les connaissances scientifiquement validées et les pratiques évaluées dont pourront s'inspirer les porteurs de projets.

Téléchargeable : <http://www.inpes.sante.fr/cfesbases/catalogue/pdf/1333.pdf>



* **Les inégalités sociales de santé : écrits**

Aiach Pierre, Economica, 2010, 280 p.

Résumé : Les inégalités sociales de santé constituent un objet de recherche particulier en ce sens qu'il porte sur une réalité le plus souvent ignorée et même parfois niée par une partie de ceux qui en sont les victimes.

Leur existence est la preuve la plus probante que la société qui les produit est injuste et, ce, d'autant plus qu'elles sont importantes. Produit final des autres inégalités sociales, elles sont de ce fait amenées à se maintenir et parfois même à s'accroître tant que l'injustice sociale ne diminuera pas dans notre société.



* **Le guide des techniques d'animation : méthodes et outils pour réussir vos animations**

François Laure, Dunod, 2004, 219 p.

Résumé : Ce livre présente l'ensemble des techniques d'animation au travers de 23 chapitres illustrés qui développent des conseils pour mieux gérer un auditoire et sur la conception et l'animation d'ateliers. L'auteur s'adresse à toute personne chargée d'animer un groupe et plus particulièrement aux managers, soucieux de renforcer leur professionnalisme et leur légitimité, aux formateurs débutants ou confirmés.



* **25 techniques d'animation pour promouvoir la santé**

Douiller A., Ed. le Coudrier, 2012, 191 p.

Résumé : Après une première partie rappelant les concepts et les valeurs en promotion de la santé, il présente les principes de base d'aide d'une démarche de projet et une sélection de 25 techniques d'animation.

* **Guide d'initiatives pour la santé des publics en insertion**

Groupe de Recherche pour l'Éducation et la Prospective (GREP), 1991, 145 p.

Résumé : Les opérations qui sont ici répertoriées décrivent des actions qui donnent une idée d'ensemble des interventions dans le domaine de la santé des publics en difficulté.

Chaque fiche présente une description détaillée de l'opération retenue sur un site. S'y ajoutent des informations sur les autres activités menées par le maître d'œuvre, le contexte local, le partenariat et sur la philosophie générale de l'intervention. Le parti pris est de montrer de façon concrète comment est élaborée et a fonctionné chaque opération.

Une analyse très succincte termine la description et évoque les difficultés et les intérêts de chaque action en soulignant ses perspectives de développement ou de maintien à plus long terme.



* **Empowerment et intervention**

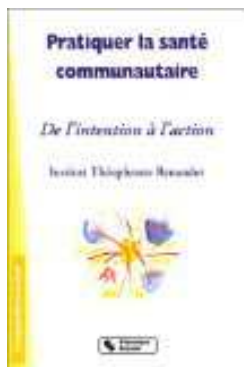
A William, PUF, 2008, 225 p.

Résumé : Ce livre s'adresse aux personnes qui enseignent, étudient, interviennent ou dirigent des organisations dans le réseau tant communautaire que public. Elles y trouveront matière à améliorer leurs pratiques, notamment par l'approfondissement des assises théoriques de ce concept, par une meilleure compréhension des processus à l'œuvre et par une réflexion sur les enjeux de l'application de l'empowerment dans l'intervention.

* **Développement social et promotion de la santé, la démarche communautaire**

Oberlé Daniel, Société Française de Santé Publique (SFSP), 2000, 183 p.

Résumé : Ce rapport a pour objectif de définir ce que l'on entend par développement social, promotion de la santé et actions communautaires en France, tant au point de vue théorique que pratique ; identifier les conditions favorables et les résistances à la mise en œuvre d'actions communautaires et dégager des propositions pour promouvoir et développer les actions communautaires.



* **Pratiquer la santé communautaire ; de l'intention à l'action**

Institut Théophraste Renaudot, Chronique sociale, 2001, 138 p.

Résumé : La santé communautaire ou plutôt les pratiques communautaires autour de la santé, prennent aujourd'hui de plus en plus de place dans les débats sur la santé et le système de distribution des soins. Malgré cette mise en avant, elles restent mal connues. Parfois suspectes par leur proximité lexicale avec le communautarisme, quelquefois confondues avec des productions de la Communauté Européenne, ou assimilées à des méthodes pour pauvres, les malentendus ne manquent pas. Pourtant ces pratiques existent, elles sont utilisées par de nombreuses équipes et produisent de la santé au sens de la définition de l'OMS.



* **L'entretien motivationnel : aider la personne à engager le changement**

William R. Miller, InterEditions, 2006, 241 p.

Résumé : Cet ouvrage traite de la méthode de communication centrée sur le client ou malade dont l'intérêt est démontré dans des situations où l'ambivalence et la motivation sont au cœur du processus du changement. La pratique de l'entretien motivationnel peut également aider les intervenants du secteur sanitaire, social et judiciaire dans leurs champs respectifs à accompagner le client ou patient dans le changement.

5. Guides et supports d'animation :



* **Prévention et santé,**

Dossier photolangage, Baptiste Alain, Belisle Claire, 1994

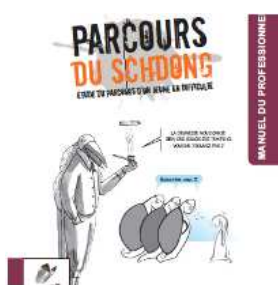
Résumé : Ce dossier comporte un livret thématique et méthodologique en français et en anglais, une série thématique de 48 photographies en noir et blanc, évoquant différents environnements et des situations d'interaction humaine : repas, consommation de médicaments, alcool, cigarettes, drogues, actions de dissuasion et de prévention des malades, accidentés, dispositifs de soins.



* **Paroles et d'art**

Photo expression santé, IREPS Pays de Loire, 2012

Résumé : Cet outil de 52 photos en A4 représentant des tableaux et peintures, s'adresse à la fois aux personnes atteintes de maladies chroniques, lors de séances d'éducation thérapeutiques, mais aussi aux professionnels de santé pour permettre, au cours d'une formation, l'expression des représentations en éducation thérapeutique du patient.



* **Parcours du Schdng : étude du parcours d'un jeune en difficulté**

CD-Rom, Scheibling Luc, De Vinck Agnès, Bouyer Matthieu, LTE éd., 2011
Résumé : Outil pédagogique permettant un travail auprès de jeunes en difficulté (13 – 25 ans). L'objectif de cet outil est d'analyser les mécanismes de l'effet de groupe, repérer les étapes clé d'un parcours, et décortiquer le processus qui conduit au décrochage scolaire, voire la désocialisation, permettant au jeune de prendre du recul sur son propre parcours.

6. Sites Internet :

Ministère des Affaires Sociales et de la Santé

<http://www.sante.gouv.fr/>

Base de Données de Santé Publique

BDSP est un réseau français de coopération pour la mise en ligne de sources d'information en santé publique.

<http://www.bdsp.ehesp.fr/>

Haute Autorité de Santé

HAS regroupe des documents autour de la santé en faveur des professionnels de la santé et du soin.

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/j_5/accueil

INPES : Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé

<http://www.inpes.sante.fr/>

Lien avec des ressources téléchargeables sur toutes les thématiques de prévention et d'éducation pour la santé.



Centres Ressources en Éducation et Promotion de la Santé en Limousin

Base de Données Documentaires : <http://poledoc.bibli.fr>

Site Internet : www.pepslimousin.fr

En Corrèze

IREPS 19

1, boulevard du Docteur Verlhac
19100 BRIVE

Tél. : 05 55 17 15 50

Contact : Céline MORELLI

Courriel :

celinemorelli.irepslimousin@gmail.com

ireps19@orange.fr

En Creuse

IREPS 23

Résidence du Jardin Public
27, avenue de la Sénatorerie
23000 GUERET

Tél. : 05 55 52 36 82

Contact : Marie-Rose THEUILLON

Courriel :

mrtheuillon.irepslimousin@gmail.com

ireps23@orange.fr

En Haute-Vienne

IREPS 87

4, rue Darnet
87000 LIMOGES

Tél. : 05 55 37 19 57

Contact : Catherine GEOFFROY

Courriel :

cgeoffroy.irepslimousin@gmail.com

ireps87@orange.fr