



faits saillants

SANTÉ PUBLIQUE

Évaluation de la mise en œuvre de l'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION en milieu de travail

Lorsqu'elles ont été contactées par les agents de promotion des centres de santé et de services sociaux (CSSS) de la Montérégie, près d'une soixantaine d'entreprises ont exprimé leur intérêt à implanter une approche intégrée de promotion de la santé dans leur milieu. Après deux ans d'évaluation, une trentaine d'entre elles étaient activement engagées dans la planification et la réalisation d'activités visant à promouvoir les trois habitudes de vie que sont une bonne alimentation, la pratique d'activité physique et le non-tabagisme. Pour atteindre leur objectif, les agents de promotion ont dû s'assurer que la plupart des activités prévues dans la démarche de planification en milieu de travail se réalisent. Toutefois, certains éléments clés de cette démarche, indispensables à l'efficacité et au maintien de l'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION, ont été plus difficiles à implanter que d'autres. La difficulté s'expliquerait, en partie du moins, par le choix des milieux ciblés pour l'intervention ainsi que par la réticence manifestée par la direction de certaines entreprises à s'engager à fond dans la démarche proposée.

L'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION

La prévalence des maladies chroniques augmente presque partout dans le monde et tend même à dépasser celle des maladies transmissibles pour devenir la principale cause de mortalité et de morbidité¹. Or, plusieurs de ces maladies ont en

commun des facteurs de risque modifiables. Qu'on pense à certaines habitudes de vie ou à des facteurs socio-environnementaux comme l'absence d'infrastructures sportives, la disponibilité limitée d'aliments sains à des coûts abordables, la fumée de tabac secondaire. En Montérégie, l'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION est la stratégie de promotion retenue pour prévenir les maladies chroniques chez les adultes. Cette approche préconise la promotion de trois habitudes de vie quotidiennes : le non-tabagisme, la consommation d'au moins 5 portions de fruits et légumes et la pratique d'au moins 30 minutes d'activité physique d'intensité modérée. Pour atteindre l'objectif, l'approche met de l'avant trois stratégies : la promotion des pratiques cliniques préventives, les actions éducatives et les actions environnementales.



L'évaluation de la mise en œuvre de l'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION

Bien que l'approche s'adresse à différents milieux de vie présents dans la communauté (p.ex. le milieu municipal, le milieu de travail et celui de l'éducation aux adultes), la démarche d'évaluation s'intéresse exclusivement aux lieux de travail puisqu'il s'agit de la priorité du Plan d'action régional de santé publique 2004-2007 (PAR) et des Plans d'action locaux de santé publique (PAL) en matière de prévention des maladies chroniques chez les adultes de 18 à 64 ans.

¹ ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (OMS). Rapport sur la santé dans le monde, 2003 : façonner l'avenir, Genève, 2003, 203 p.

L'évaluation de la mise en œuvre de l'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION repose sur l'examen de trois principales composantes, à savoir : le soutien apporté par l'équipe régionale Saines habitudes de vie aux agents de promotion des CSSS, les efforts déployés par ces derniers pour recruter les milieux de travail susceptibles d'adopter l'approche intégrée et la réalisation en milieu de travail de la démarche de planification en sept étapes.

Quelques résultats de l'évaluation

Encadrement des agents de promotion de saines habitudes de vie

Dans l'ensemble, les agents de promotion portent un jugement plutôt favorable sur le soutien apporté par la DSP dans la promotion et l'implantation de l'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION

En ce qui concerne les formations, les insatisfactions se rapportent principalement aux aspects logistiques des rencontres de formation (temps insuffisant accordé aux échanges et aux sujets abordés, local inadéquat). Les correctifs ayant été apportés, lors de dernières rencontres, la majorité des participants ont évalué les formations très positivement pour la plupart des énoncés.

Les agents de promotion signalent que l'expertise des professionnels de l'équipe régionale de Saines habitudes de vie facilite leur travail de promotion et de mise en œuvre de l'approche intégrée. Par contre, ils notent une certaine lacune sur le plan de l'expérience terrain des membres de l'équipe régionale; cette lacune diminuant leur capacité à offrir un soutien maximal. Pour pallier cette faiblesse, l'équipe régionale a proposé quelques solutions qui semblent porter fruits, par exemple augmenter le nombre de rencontres d'information et d'échange et former trois comités de travail consacrés à l'élaboration d'outils.

Recrutement des milieux de travail

Les agents de promotion doivent consacrer beaucoup de temps et d'efforts au recrutement des milieux de travail, la difficulté à entrer en contact avec les personnes ciblées au sein des organisations étant l'une des principales

difficultés. Parmi les facteurs susceptibles de faciliter le succès du recrutement, mentionnons : une solide connaissance de l'entreprise que l'on cherche à recruter, la présence d'une personne contact au sien du milieu de travail, la recommandation d'un professionnel de l'équipe de santé au travail du CSSS et la présence d'un membre de la haute direction à la rencontre de présentation de l'approche intégrée. S'il est vrai que la démarche de recrutement peut être exigeante, il n'en demeure pas moins que les efforts déployés par les agents de promotion ont été couronnés de succès. En effet, près de 40 % des entreprises sollicitées pour l'implantation de l'approche intégrée se sont effectivement engagées dans la démarche.

Implantation de la démarche de planification en milieu de travail

L'évaluation a permis de documenter le déroulement de la mise en œuvre de l'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION pour 54 des 59 milieux de travail l'ayant adoptée. Après deux ans d'expérimentation, 20 milieux de travail avaient réalisé des activités de promotion de la santé. Sept d'entre eux avaient même réussi à réaliser un cycle complet de la démarche de planification, de la mobilisation aux activités d'évaluation.

Des 16 activités ou tâches jugées nécessaires à la mise en œuvre robuste de l'approche intégrée en milieu de travail, 10 ont été réalisées dans au moins 70 % des démarches entreprises. En contrepartie, 6 d'entre elles ont connu un taux de réalisation inférieur à 50 %. Deux de ces activités – la signature d'un formulaire d'engagement par un membre de la direction de l'entreprise et la transmission d'un budget alloué à la réalisation d'activités de promotion de saines habitudes de vie – constituent pourtant des éléments clés de la démarche.

Quant aux conditions qui facilitent la réalisation de la démarche de planification, mentionnons la réceptivité du milieu à l'approche intégrée, la disponibilité de données sur les habitudes de vie des employés, le dynamisme du chargé de dossier 0-5-30 en milieu de travail et, surtout, l'implication des membres du comité 0-5-30 à chacune des étapes de la démarche

Lorsque questionnés sur leur appréciation du travail réalisé, les agents de promotion se disent généralement encouragés par leurs réalisations en milieu de travail. Pour plusieurs, des doutes subsistent cependant quant à l'impact réel de leur intervention sur la santé des travailleurs. Ce phénomène ne serait pas étranger au manque d'engagement de certaines directions à investir les ressources nécessaires à la mise en place d'actions susceptibles d'entraîner des améliorations durables.

Par ailleurs, les agents de promotion constatent avoir de la difficulté à pénétrer le milieu industriel ou,

encore, à obtenir la participation des travailleurs les plus à risque de problèmes de santé chronique. Ces observations ne font que corroborer les résultats de différentes expériences relevées dans la littérature scientifique. En effet, les programmes de promotion de la santé en milieu de travail se retrouvent surtout dans les secteurs primaires, gouvernementaux et de santé et, de façon générale, les femmes, les personnes plus scolarisées et les individus en bonne santé sont davantage enclins à participer aux activités proposées.

Conclusion

L'évaluation a démontré que les milieux de travail sont réceptifs à l'approche intégrée 0•5•30 COMBINAISON-PRÉVENTION et qu'il est tout à fait possible pour une entreprise de réaliser les sept étapes de la démarche de planification proposée et d'effectuer la totalité des tâches et activités qui y sont associées. Cependant, pour y parvenir, une sélection minutieuse des milieux pressentis ainsi qu'un soutien et une implication soutenue des membres de la haute direction à chacune des étapes de la démarche sont nécessaires. Une fois l'approche bien implantée en milieu de travail, les défis consistent à stimuler la participation des employés aux activités offertes et à maintenir l'intérêt à long terme des entreprises pour des interventions de promotion de la santé. Le rapport d'évaluation propose certaines pistes d'action susceptibles de contribuer à relever ces défis, en plus de faciliter le recrutement des milieux de travail et la réalisation de la démarche de planification.



Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie

Auteurs : Jean Beaudry, agent de planification, de programmation et de recherche, secteur Planification, évaluation-recherche et Carmen Schaefer, agente de planification, de programmation et de recherche, secteur Personnes adultes, personnes âgées

Conception graphique : René Larivière

Pour la version intégrale du document, [cliquez ici](#)

www.rrsss16.gouv.qc.ca/santepublique