

LA RECHERCHE INTERSECTORIELLE SUR LA PRÉVENTION DE LA COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE CANADIENNE SUR LES APPROCHES ÉCOSYSTÉMIQUES DE LA SANTÉ

La communauté de pratique canadienne sur les approches écosystémiques de la santé (CoPEH-Canada) est composée de chercheuses, chercheurs, praticiennes et praticiens de partout au Canada et issus d'une pluralité de domaines. La prévention intersectorielle de la santé étant un élément-clé des approches écosystémiques, les membres de CoPEH-Canada ont une expérience importante de ce domaine. Vous trouverez ci-dessous de plus amples informations à propos de la recherche intersectorielle sur la prévention réalisée par les membres de la communauté.

QUE SONT LES APPROCHES ÉCOSYSTÉMIQUES DE LA SANTÉ ?

Dans les 30 dernières années, les approches écosystémiques de la santé ont émergé en réponse aux problématiques complexes en santé qui appellent la prise en compte des déterminants sociaux de la santé et la durabilité des écosystèmes par une concertation des efforts de plusieurs secteurs. Ces approches cherchent à promouvoir la santé et le bien-être humain ainsi qu'à prévenir les maladies et les inconforts. Aussi, elles favorisent l'équité sociale et de genre et la participation reconnaissant que le développement de la santé et du bien-être requiert le partage et l'échange entre différents types de savoirs au sein d'équipes transdisciplinaires et à plusieurs échelles.

LA COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE CANADIENNE SUR LES APPROCHES ÉCOSYSTÉMIQUES DE LA SANTÉ

Depuis 2008, CoPEH-Canada vise à développer de plus fortes collaborations entre la communauté internationale et les Canadiens et Canadiennes. Les membres de l'équipe centrale de CoPEH-Canada étant répartis dans 10 universités et organisations différentes, ils et elles créent ainsi un réseau de chercheuses, chercheurs, praticiennes et praticiens pancanadiens dédié à la compréhension, l'enseignement et l'application des approches écosystémiques de la santé. Ils agissent comme intermédiaires entre les différents groupes du domaine.

Les contributions de CoPEH-Canada se regroupent sous quatre secteurs-clés :

- La formation et le développement de compétences;
- La promotion et la mise en œuvre des approches écosystémiques de la santé dans la recherche et la pratique au Canada
- La contribution au développement du champ des approches écosystémiques de la santé au Canada
- L'évaluation et l'étude du réseautage et du développement de compétences

LA RECHERCHE INTERSECTORIELLE SUR LA PRÉVENTION: UNE PIERRE ANGULAIRE DES APPROCHES ÉCOSYSTÉMIQUES DE LA SANTÉ

Les approches intégrées impliquant plusieurs secteurs sont suggérées comme solution à des problématiques complexes, incluant celles à l'interface de la santé, des écosystèmes et de la société (Webb et al., 2010), ce qui est en cohérence avec le fait que l'organisation mondiale de la santé considère que la santé devrait être intégrée dans les politiques de tous les secteurs. (WHO, 2008). Ainsi, plusieurs cadres d'analyse promouvant l'intégration et la collaboration, telles que les approches écosystémiques de la santé, ont émergés. Les approches écosystémiques de la santé reposent sur six principes qui sont tous interpellés dans la recherche intersectorielle sur la prévention. La participation, la complexité, la transdisciplinarité et l'équité sociale et de genre requièrent des aptitudes au travail intersectoriel tandis que la recherche action et la durabilité se rejoignent dans la prévention. La durabilité met en lumière les liens à l'environnement.

Ces principes mettent en évidence le lien étroit entre complexité et diversité et, dans le domaine de l'écosanté, la diversité des acteurs et actrices impliqués dans un partenariat doit être proportionnelle à la complexité de la problématique (Charron, 2012; Zinsstag, Schelling, D., & Tanner, 2011). En combinant complexité et diversité dans le même cadre d'analyse, cela permet de mettre en place un partenariat équilibré intégrant les secteurs nécessaires.

D'importantes recherches récentes concernant le soutien de partenariats diversifiés et diverses formes de collaborations en écosanté ont pointé la sensibilisation à d'autres secteurs, tels que le gouvernement et la société civile, comme objectif commun aux praticiennes et praticiens (Saint-Charles et al., 2014). Toutefois, alors que le partenariat intersectoriel fait ses preuves dans l'atténuation des problèmes de santé et que la collaboration transdisciplinaire est citée en tant qu'objectif commun, les

défis du travail intersectoriel ne cessent d'exister. Les membres de CoPEH-Canada font face à ce défi en travaillant à poser un regard critique sur le rôle, le processus et les résultats des partenariats intersectoriels dans la recherche sur la prévention.

LA RECHERCHE INTERSECTORIELLE SUR LA PRÉVENTION CHEZ COPEH-CANADA

Cette section présente des exemples d'études développées par des membres de CoPEH-Canada mettant l'emphase sur les dynamiques intersectorielles. Ce bref résumé illustre l'expérience développée par CoPEH-Canada et montre quelques-unes des opportunités de développement en recherche intersectorielle sur la prévention. Les travaux cités sont listés plus bas et disponibles sur demande.

Les membres de CoPEH-Canada ont développé des cadres conceptuels, tels que le *Watershed Governance Prism* (Parkes et al., 2010) et ont analysé la documentation scientifique ciblant les dynamiques intersectorielles sur ce thème (Bunch et al., 2014). Leur revue de la documentation a souligné le grand potentiel du travail intersectoriel traversant les domaines de la santé publique et de la gestion des bassins versants en mettant sur les écosystèmes pour améliorer les déterminants sociaux et physiques de la santé au sein des bassins versants et en soulignant la pertinence de ces derniers comme espaces d'action. (Morrison et al., 2012; Northern Health, 2012). Les travaux sur les politiques agricoles au niveau municipal en Équateur proposent un processus de réflexion, d'analyse et d'action collaboratives avec différents secteurs, le mettent en application dans trois municipalités et rapportent les résultats de cet exercice (Orozco & Cole, 2011). La collaboration intersectorielle est montrée comme une façon de dépasser les limites des ressources et de faciliter l'application des approches basées sur les déterminants sociaux de la santé. L'étude de la collaboration entre les secteurs des soins de santé et de l'éducation a mis en lumière que la collaboration entre eux améliore l'éducation des étudiants et étudiantes en médecine, particulièrement en ce qui a trait aux aspects moins biomédicaux de leur formation et à la santé des enfants dans les écoles où se trouvent les stagiaires (Dharamsi, Woollard, Kendal, Okullo, & Macnab, 2014). Les études de santé au travail se sont penchées sur l'efficacité des interventions ergonomiques participatives dans lesquelles les associations de santé et de sécurité provinciales ont agi comme intermédiaires entre le lieu de travail et les chercheuses et chercheurs (Kramer et al., 2010).

Une étude portant sur les opportunités et les obstacles à la collaboration intersectorielle a identifié sept thèmes principaux : les lacunes des politiques, le leadership, les modalités de gouvernance, l'élargissement, la diversité, le suivi et l'évaluation et la communication (Leung, Morrison et Middleton, 2015). L'article conclut que « les partenariats de santé publique ont permis aux participantes et participants à l'étude de mieux composer avec ce qui est appelé les « problèmes pernicioseux » (Rittel et Webber, 1973, p. 160), qui prospèrent dans les lacunes et les fissures créées par la réponse « fragmentée et incomplète » du gouvernement dans les enjeux environnementaux et de santé » (Traduction libre, p. 15). Un autre article traite particulièrement des défis qui émergent du mélange des différents types de connaissances sur lesquelles se basent divers secteurs (Tanguay, Saint-Charles, et de Grosbois, 2014). Selon ces auteures, la production conjointe de connaissances nécessite une remise en question par chacun de sa propre vision du monde et des méthodes ainsi que le choix réfléchi d'échelles temporelles et spatiales. D'autres travaux ont montré que les obstacles au travail interdisciplinaire comprennent les conventions, les normes, les règles et les méthodes d'enquête qui sont propres à chaque discipline (Castán Broto, Gislason et Ehlers, 2009). L'examen d'un large éventail de la documentation définissant et évaluant les collaborations intersectorielles a montré que les facilitateurs et les obstacles reposent sur l'enthousiasme des personnes impliquées, les politiques et les ressources des milieux de travail, l'évaluation des résultats, la présence d'un objectif commun et l'utilisation des technologies de l'information (TI) (Anholt, Stephen, et Copes, 2012).

Plusieurs des articles présentés dans la section ci-dessus portent principalement sur la trans-, la multi- ou l'interdisciplinarité, principe de l'écosanté le plus lié à la recherche intersectorielle. Toutefois, l'équité sociale et de genre se pose également sur des notions similaires et mérite qu'on y porte attention. Depuis 2008, des membres de CoPEH-Canada ont également co-dirigé [l'équipe des IRSC sur le genre, l'environnement et la santé](#). La recherche entreprise dans le cadre de ce projet porte notamment sur le rôle du sexe et du genre dans la diffusion de nouvelles connaissances et pratiques (Saint-Charles, Rioux-Pelletier, Mongeau, & Mertens 2012) et la prise en compte du sexe et du genre à la base de la recherche biomédicale expérimentale (Ritz et al., 2014).

OPPORTUNITÉS DE COLLABORATION

Compte tenu de notre expertise importante en recherche et évaluation sur la prévention intersectorielle, les membres de l'équipe centrale de CoPEH-Canada ont examiné avec soin la meilleure façon de répondre à l'appel des IRSC pour les Subventions d'équipe : Environnements et santé : Recherche intersectorielle sur la prévention. Plutôt que de présenter collectivement une demande pour ce concours, CoPEH-Canada a décidé d'adopter un rôle de soutien et de renforcement des capacités de collaboration dans le cadre de cette demande de subvention. Nous sommes conscientes et conscients que plusieurs excellentes équipes soumettront un projet pour cet appel et nous préférons poursuivre notre rôle de soutien, plutôt

que de participer à la compétition. Nous espérons collaborer avec des équipes qui soumettent une demande pour cet appel en offrant notre expertise afin de renforcer à la fois la demande présentée et le travail de CoPEH-Canada. Nous pouvons offrir conseils et soutien dans tous les domaines mentionnés ci-dessus et plus encore. Nous souhaitons poursuivre de façon novatrice le travail effectué au courant des huit dernières années, soit :

- Construire sur notre expérience de développement d'ateliers et d'écoles d'été pour concevoir et mener des formations sur les approches écosystémiques de la santé appliquées à la prévention intersectorielle.
- Soutenir la communauté de pratique au travers d'activités régionales en collaboration avec des initiatives complémentaires.
- Maintenir une présence nationale et internationale dans la promotion des approches écosystémiques de la santé en tant que réponses pertinentes et novatrices aux problématiques complexes à l'interface de la santé, des écosystèmes et de la société.

Merci d'entrer en contact avec nous afin de voir comment nous pouvons collaborer pour l'amélioration de la recherche intersectorielle en prévention et la promotion d'une société, d'un environnement et d'un avenir sains et justes.

MEMBRES DE L'ÉQUIPE CENTRALE DE COPEH-CANADA

Coordonnatrice nationale

Jena Webb, CoPEH-Canada, copeh-can@uqam.ca

Nœud Québec/Acadie/Atlantique

Mélanie Lemire, Centre de Recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)

Johanne Saint-Charles, Université du Québec à Montréal, Centre de recherche interdisciplinaire sur le bien-être, la santé, la société et l'environnement (CINBIOSE), Faculté de communication

Céline Surette, Université de Moncton, Département de chimie et biochimie

Cathy Vaillancourt, Centre INRS-Institut Armand-Frappier

Noeud Ontario

Martin Bunch, York University, Faculty of Environmental Studies

Donald Cole, University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health

Karen Morrison, York University, Faculty of Environmental Studies

Noeud Ouest

Maya Gislason, Simon Fraser University, Faculty of Health Sciences

Margot Parkes, University of Northern British Columbia, School of Health Sciences

Craig Stephen, Canadian Wildlife Health Cooperative and Western College of Veterinary Medicine

Robert Woollard, University of British Columbia, Department of Family Practice

TRAVAUX CITÉS

Bunch, M., Parkes, M., Zubrycki, K., Venema, H., Hallstrom, L., Neudoerffer, C., . . . Morrison, K. (2014). Watershed Management and Public Health: An Exploration of the Intersection of Two Fields as Reported in the Literature from 2000 to 2010. *Environmental Management*, 54(2), 240-254. doi:10.1007/s00267-014-0301-3

Charron, D. (Ed.) (2012). *Ecohealth Research in Practice: Innovative Applications of an Ecosystem Approach to Health*. Ottawa: Springer.

Dharamsi, S., Woollard, R., Kendal, P., Okullo, I., & Macnab, A., J. . (2014). Health promoting schools as learning sites for physicians in-training. *Health Education*, 114(3), 186-196. doi:10.1108/HE-09-2013-0048

Morrison, K., Parkes, M., Hallstrom, L., Neudoerffer, C., Bunch, M., & Venema, H. (2012). Ecohealth and watersheds: Watersheds as settings for health and well-being in Canada. *Network for Ecosystem Sustainability and Health and the International Institute for Sustainable Development, Publication Series No. 3*. Retrieved from <http://www.iisd.org/publications/pub.aspx?pno=1569>.

Northern Health. (2012). Northern Health Position on the Environment as a Context for Health. *Parkes MW, LeBourdais C, Beck L et al (Contributing Authors)*. Retrieved from <http://www.northernhealth.ca/AboutUs/PositionStatementsAddressingRiskFactors.aspx>

Orozco, F., & Cole, D. (2011). Developing Cross Sectoral, Healthy Public Policies: A Case Study of the Reduction of Highly Toxic Pesticide Use among Small Farmers in Ecuador. *Social Medicine*, 6(2), 36-47.

Parkes, M., Morrison, K., Bunch, M., Hallström, L., Neudoerffer, C., Venema, H., & Waltner-Toews, D. (2010). Towards Integrated Governance for Water, Health and Social-Ecological Systems: The Watershed Governance Prism. *Global Environmental Change*, 20(4), 693-704. doi:10.1016/j.gloenvcha.2010.06.001

- Saint-Charles, J., Webb, J., Sanchez, A., Mallee, H., van Wendel de Joode, B., & Nguyen-Viet, H. (2014). Ecohealth as a Field: Looking Forward. *EcoHealth*, *11*(3), 300-307. doi:10.1007/s10393-014-0930-2
- Zinsstag, J., Schelling, E., D., W.-T., & Tanner, M. (2011). From 'One Medicine' to 'One Health' and Systemic Approaches to Health. *Preventative Veterinary Medicine*, *101*(3-4), 148-156.