



HAL
open science

Approche spatialisée des déterminants de la santé : travaux en géographie de la santé en Pays de la Loire

Léa Potin

► **To cite this version:**

Léa Potin. Approche spatialisée des déterminants de la santé : travaux en géographie de la santé en Pays de la Loire. Congrès ADELFF - Sciences et acteurs en santé : articuler connaissances et pratiques, Oct 2017, Amiens, France. , 2017. hal-02872913

HAL Id: hal-02872913

<https://univ-angers.hal.science/hal-02872913>

Submitted on 18 Jun 2020

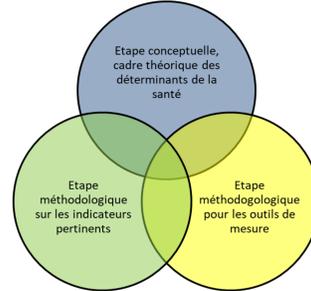
HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

CONTEXTE DE RECHERCHE La France fait partie de ces pays développés marqués par un paradoxe, leur reconnaissant d'avoir un système de santé performant en même temps qu'un creusement des inégalités devant la santé. Depuis plusieurs décennies, la littérature internationale (scientifique mais aussi issue de travaux des pouvoirs publics) abonde sur le concept des déterminants de la santé, afin de comprendre ce qui détermine notre santé. C'est dans ce cadre que s'intègre une thèse en géographie de la santé, menée au sein du laboratoire Espaces et Sociétés à Angers.

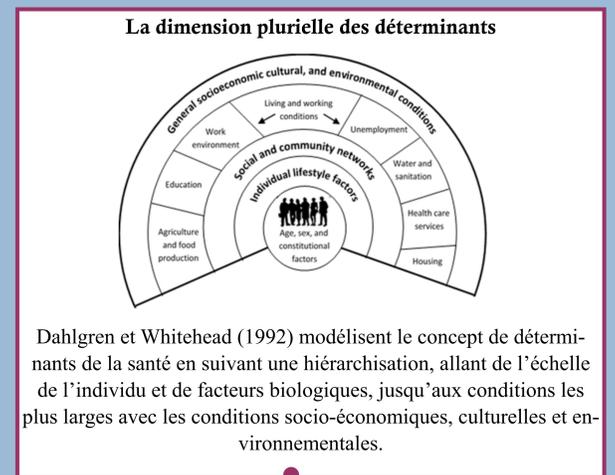
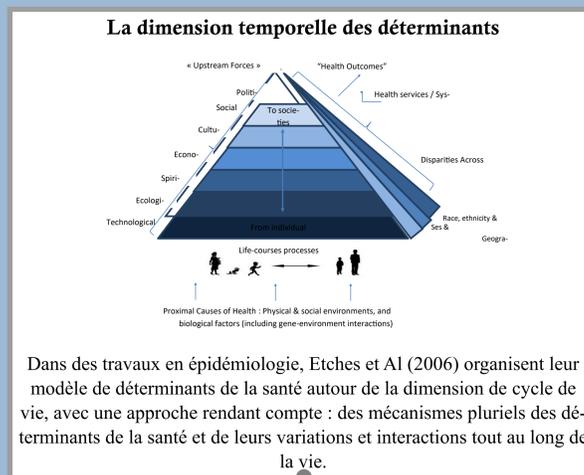
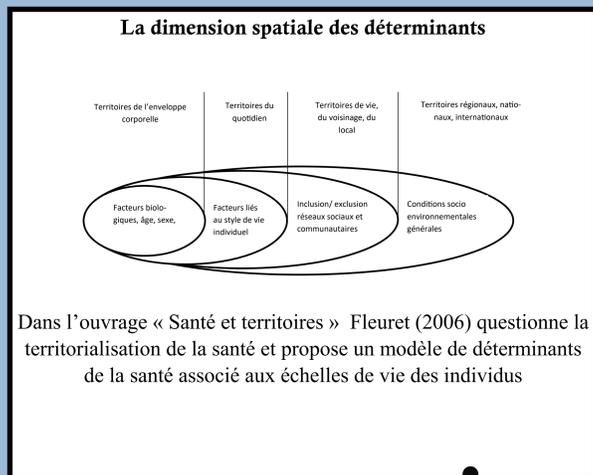
OBJECTIFS Dans ce projet, l'analyse des multiples dimensions de la santé devra permettre d'établir des constats, sur : comment les territoires se caractérisent au regard d'un ensemble de déterminants de la santé (sanitaires, sociaux, environnementaux, culturels...etc.) ? L'analyse de ces dimensions devra permettre de synthétiser des indicateurs, afin de caractériser les territoires selon qu'ils favorisent une proximité à la santé, dans toutes ses dimensions, ou au contraire selon qu'ils recèlent des facteurs défavorables, creusant de ce fait des inégalités territoriales de santé.

DÉMARCHÉ Grasland & Hamez (2005) retiennent trois étapes dans la réalisation d'outils capables de mesurer des concepts complexes. Que l'on peut transposer à la question des déterminants de santé. La première est conceptuelle, précisant « les dimensions que l'indicateur doit prendre en compte », dont le cadre conceptuel des déterminants sociaux de la santé est ici la référence. La seconde étape est pour eux méthodologique pour « trouver les indicateurs reflétant les différentes dimensions retenues » nécessitant le choix, la validation et la pertinence des données qui seront utilisées dans la réalisation de l'outil de mesure. La dernière étape est également méthodologique, elle conduit aux choix des méthodes dans l'agrégation et la réalisation du type de mesure souhaité, laissant aux sciences sociales, et notamment à la géographie un espace de recherche privilégié.



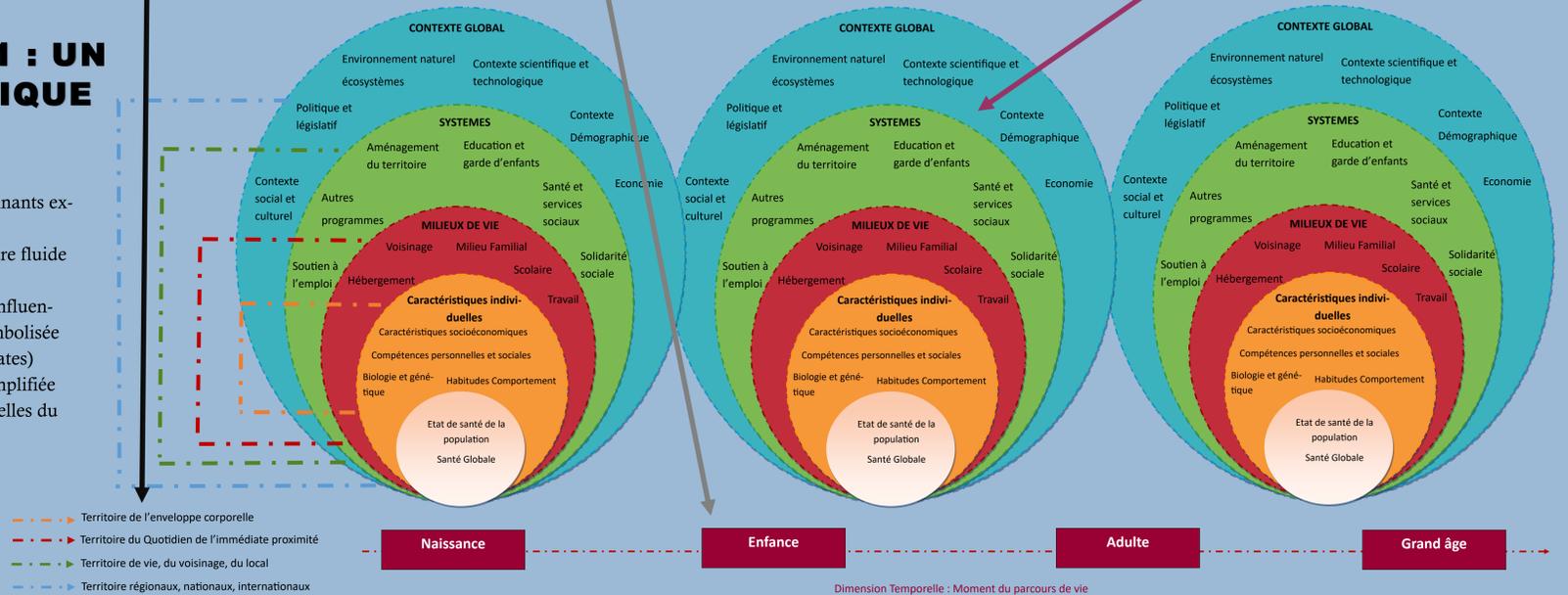
ETAPE 1 CONCEPTUELLE : UNE APPROCHE PLURIDISCIPLINAIRE

Une revue de la littérature a permis de mettre en évidence que les déterminants de la santé, au croisement des sciences de la santé et des sciences sociales, font l'objet de lectures diversifiées, évolutives, et qui traduisent un enchevêtrement complexe. Les connaissances tirées de la littérature et l'analyse de 20 modèles de représentation des déterminants ont permis d'orienter vers la création d'un modèle propre. En effet, les recherches sur les déterminants de la santé, largement impulsées depuis les années 1970, sont pluridisciplinaires (sociologie, épidémiologie, médecine, action sociale et politique...). Voici trois exemples de modèles valorisant des dimensions importantes ayant participé à la construction d'un modèle en géographie de la santé.



RÉSULTAT ETAPE 1 : UN MODÈLE SYNTHÉTIQUE

- Fait apparaître des catégories de déterminants explicites ainsi que des sous catégories
- Représentation simplifiée pour une lecture fluide et appropriable
- Imperméabilité entre les catégories qui influencent l'état de santé de la population (symbolisée par des pointillés entre les différentes strates)
- Ce cadre ne représente qu'une réalité simplifiée
- Association des trois dimensions essentielles du concept : pluralité - espace - temps



ETAPE 2 INDICATEURS Cette revue de la littérature a permis de prendre en compte les différentes dimensions clés pour la compréhension du concept de déterminant de la santé et pour formuler un modèle adapté à la recherche en cours. Il est une étape indispensable à la bonne continuation du projet et notamment pour l'étape deux, davantage méthodologique et visant à sélectionner les indicateurs pertinents pour illustrer les multiples déterminants. Cette seconde étape répond finalement à la question : quels indicateurs pertinents pour illustrer les différents déterminants ? Elle doit tenir compte du :

- Choix de l'unité spatiale de référence : Région Pays de la Loire, valoriser des échelons fins (EPCI—Communes)
- Choix des indicateurs pertinents, fiables, valables, disponibles pour illustrer chaque déterminants
- Comment prendre en compte que tous les indicateurs n'ont pas le même poids, la même influence sur la santé ?

ETAPE 3 MÉTHODES Cette étape découle finalement des deux premières, à la fois du cadre conceptuel et des indicateurs retenus pour illustrer les différents déterminants. Elle concerne cette fois les outils, les méthodes qui doivent conduire notamment aux indicateurs de types composites et à la construction de typologie. Il s'agit dans un premier temps, de dresser une typologie des espaces en Pays de la Loire grâce à une ACP (analyse en composantes principales) puis CAH (classification ascendante hiérarchique). Les rendus typologiques, aux moyens de ces analyses, associés aux Systèmes d'Information Géographique permettent de rendre compte visuellement des variations d'état de santé et peuvent contribuer à caractériser les différents déterminants. Par la suite, et dans le but de construire un outil composite, il s'agit de répartir des résultats de l'ACP pour proposer un indice de proximité sanitaire, pouvant illustrer les principales caractéristiques du territoire pour savoir s'il permet d'atteindre un niveau de santé favorable ou défavorable. Un élément majeur s'inscrit dans la réalisation de cette méthodologie, il s'agit du poids accordé à chaque déterminant, et donc de la pondération possible à attribuer à tel ou tel déterminant de la santé.

Conclusion et Perspectives : approche qualitative et retours d'acteurs en santé

La diversité méthodologique que propose la géographie permet d'intégrer aussi bien une approche statistique dans le rôle des déterminants sur la santé qu'une approche qualitative et de terrain, en s'appuyant sur des méthodologies innovantes. L'approche qualitative dans ce projet revêt deux aspects. Dans un premier temps, elle doit permettre de rendre compte des possibles décalages entre territoire administratif et territoire vécu par les professionnels. L'autre objectif est d'associer les acteurs aux questionnements sur la pondération des déterminants, afin de savoir pour eux, quel déterminant semble être plus important (notamment en fonction du territoire) qu'un autre sur la santé. Le but étant de garder les dimensions sur lesquelles il y a une légitimité à pondérer.

L'approche qualitative permet d'apporter un certain recul tout en garantissant une certaine prudence face à l'explication parfois statistiquement erronée de phénomènes aussi complexe que la santé de la population. En associant méthodes quantitatives et qualitatives, le contact avec des professionnels de santé doit garantir par un retour d'expertise la légitimité de ce type d'outils. En valorisant une approche spatiale des déterminants de la santé, la géographie doit permettre d'illustrer que « en chaque lieu, la santé résulte d'une combinaison particulière de déterminants sociaux, environnementaux, économiques, culturels (Rican & Vaillant 2009).