

Prévention Promotion de la santé Éducation pour la santé

58 diapositives

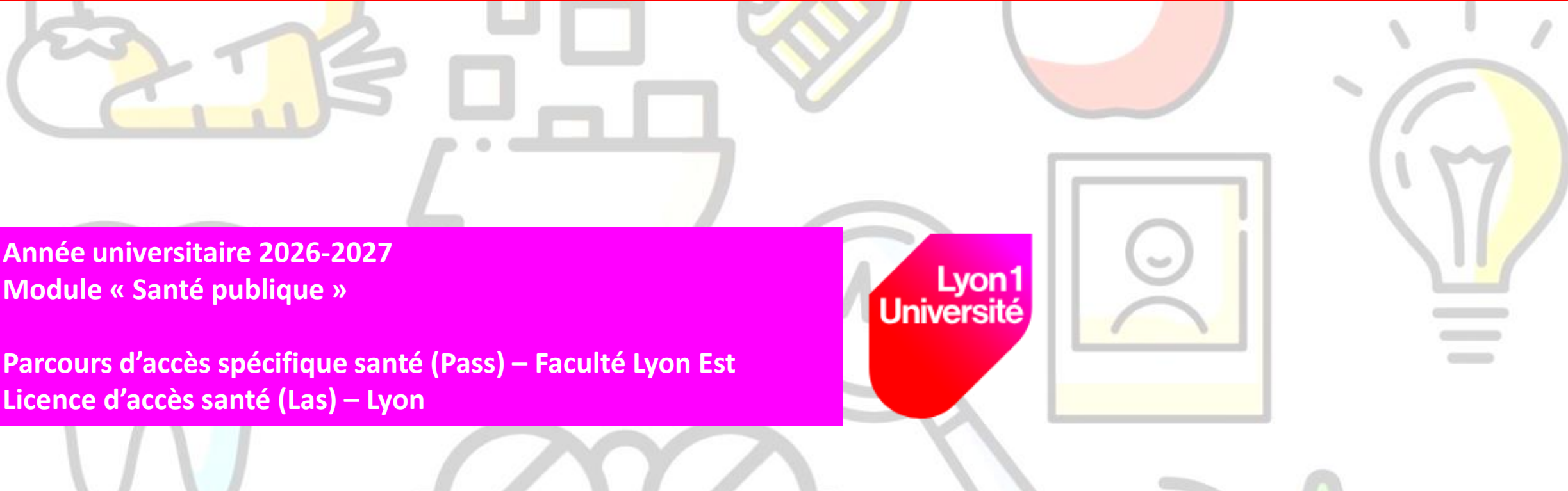
Jeudi 10 septembre 2026
Dr Sander de Souza

Année universitaire 2026-2027

Module « Santé publique »

Parcours d'accès spécifique santé (Pass) – Faculté Lyon Est
Licence d'accès santé (Las) – Lyon

Lyon1
Université





Déclaration préliminaire

Dr Sander de Souza (il/lui)

Médecin de santé publique

Assistant hospitalier universitaire HCL/UCBL



Hospices civils de Lyon (HCL)

- **Service principal : Service Promotion, Prévention, santé Populationnelle (3P)**
- **Activité clinique : Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (Cegidd) Croix-Rousse (IST/VIH/hépatites, santé sexuelle)**
- **Gardes : Centre antipoison (toxicologie/SHUPT)**

Lyon 1 Université

- **Cours de santé publique aux étudiants en santé/sciences**
- **Référent pédagogique du service sanitaire des étudiants en santé (SSES) pour Médecine Lyon Est**
- **Laboratoire Inserm Reshape (recherche sur les services de santé)**

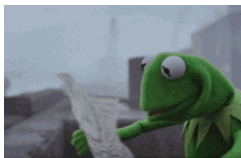
Pas de lien d'intérêt financier à déclarer (<http://transparence.sante.gouv.fr>)

Art. L4113-13 CSP

Objectifs

- Savoir définir la prévention et la promotion de la santé
- Positionner le champ de la prévention et de la promotion de la santé dans le système de santé
- Identifier les missions des professionnel·le·s dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé
- Expliquer l'articulation entre missions de soins et de prévention
- Comprendre les bases de l'éducation à la santé

Plan du cours



Prévention	Promotion de la santé	Système de santé	Éducation pour la santé	Entraînement	Conclusion
- Définition - But - Classification - Notions de prévention - Pourquoi ? - Exemple	- Charte d'Ottawa - Agir en promotion de la santé - Quand ?	- Qui ? - Professions de santé - Pratiques de prévention - Démarche participative - Santé dans toutes les politiques	- Définition - Un exemple : SSES	3 questions	- Notions vues en cours - Et vous ? - Bibliographie

Ce qui n'est **PAS** à retenir par cœur : diapositives avec cette icône
Donc je ne poserai **PAS** de question sur tout ce qui est dans ces diapositives à l'examen



Prévention

Prévention

Définition

« Ensemble des mesures visant à éviter ou à réduire le nombre et la gravité des maladies, des accidents ou des handicaps » (OMS, 1948)



Notion de **caractère évitable** de cette conséquence

Prévention

But

Diminution des risques en termes de santé de la population, pour améliorer l'état de santé global de cette population

- Intérêt individuel
- Intérêt collectif
 - Éviter la diffusion de maladies (infectieuses ++)
 - Diminuer les coûts engendrés par ces maladies



Prévention

Classification

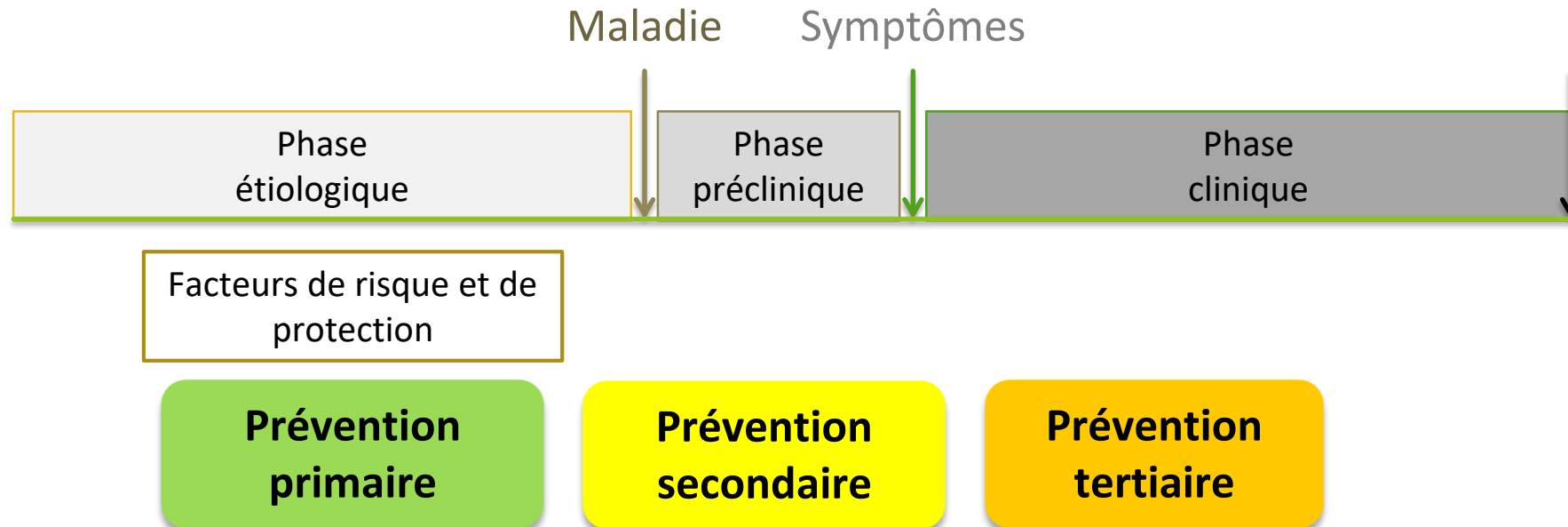
Comment classer les actions de prévention ?

- Diversité des types d'actions de prévention
- Liste exhaustive impossible à dresser
- Donc nécessité de catégoriser les types d'activité
 - **Niveaux de prévention selon l'OMS (1948)**
Calquée sur histoire naturelle d'une maladie
 - **Classification de Gordon (1982)**
Approche populationnelle



Prévention

Classification – Niveaux de prévention (OMS 1948)



Prévention

Classification – Niveaux de prévention (OMS 1948)

	Leviers d'actions	Objectif
PRIMAIRE	Comportements, hygiène de vie	Réduire l'apparition de nouveaux cas (incidence)
SECONDAIRE	Dépistage précoce	Réduire le nombre de cas totaux à un instant t (prévalence), améliorer la prise en charge et limiter la diffusion
TERTIAIRE	Rééducation, réinsertion sociale et professionnelle	Réduire la prévalence des complications, incapacités chroniques, récides

Prévention

Classification – Niveaux de prévention

Prévention quaternaire

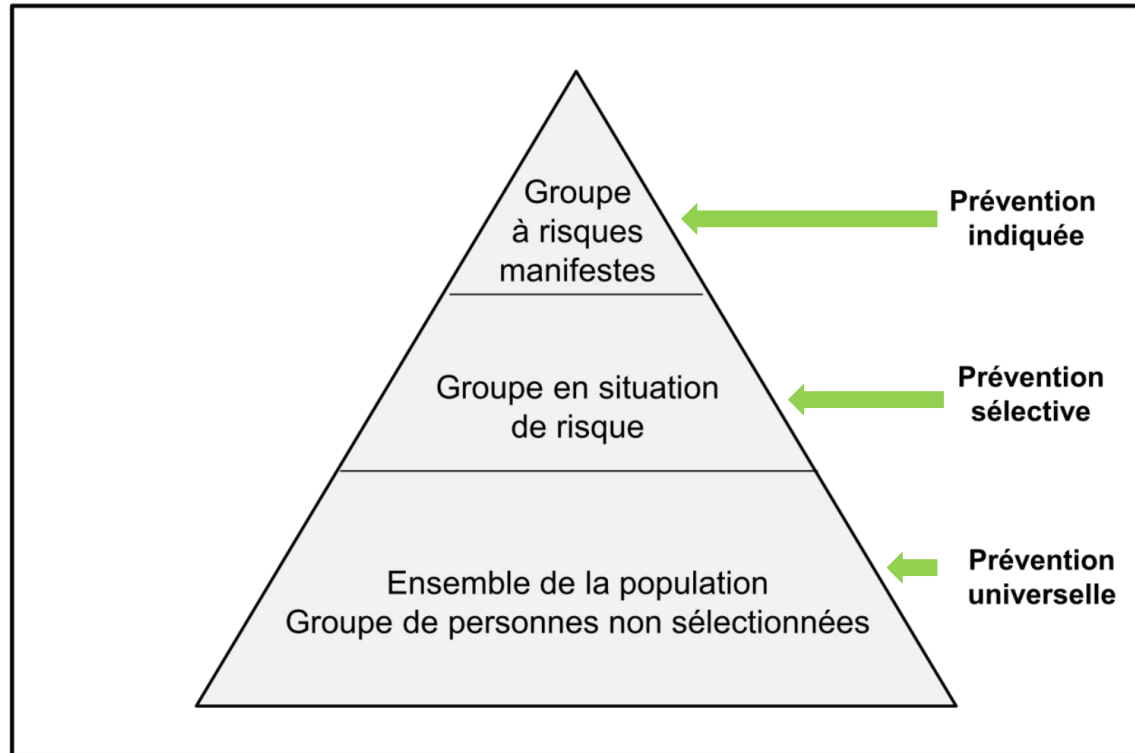
Développée secondairement, donc après la définition OMS de 1948

« Action menée pour identifier un patient ou une population à **risque de surmédicalisation**, le **protéger d'interventions médicales invasives**, et lui proposer des procédures de soins **éthiquement et médicalement acceptables** » (Jamouille, 1985)

- **Centrée sur les besoins de la personne**
- Émergence en soins palliatifs et fin de vie
- La pertinence concerne la totalité des actes de soins
- Prévention de la iatrogénie (effets indésirables d'un acte de santé)

Prévention

Classification – Population-cible (Gordon 1982)



Exemples

Coloscopies directes

Syndrome de Lynch (génétique, cancer du côlon et d'autres organes)

Mammographie

Dépistage organisé – Femmes 50 à 74 ans

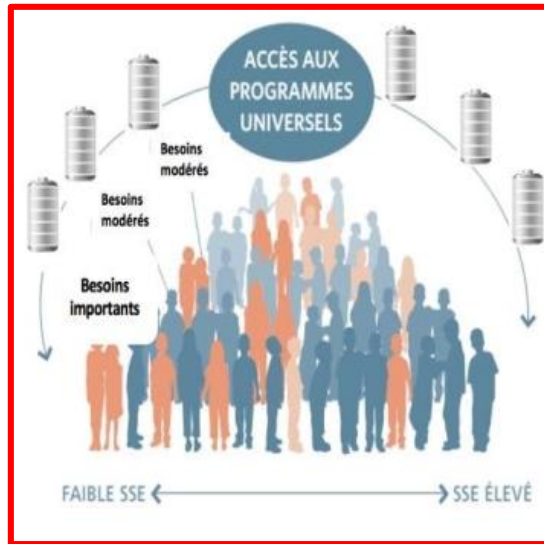
Brossage des dents

Toute la population

Prévention

Conception d'un programme

Universalisme brut ?



Programme uniquement ciblé ?



SSE : Statut socio-économique

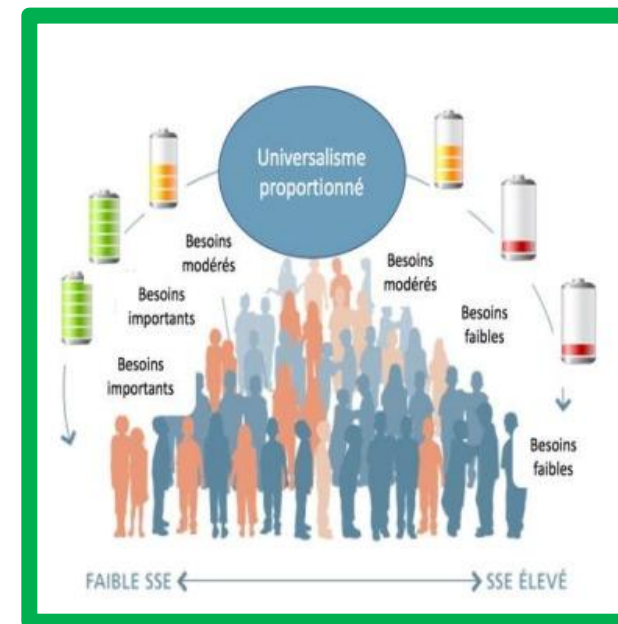
Prévention

Notions de prévention

Universalisme proportionné (1)

« Offrir des interventions universelles, c'est-à-dire destinées à l'ensemble des familles, mais avec des modalités ou une intensité qui varient selon les besoins » (Poissant, 2014)

- Pas seulement sur le plan quantitatif
- Mais aussi, et surtout, sur le plan qualitatif (action différenciée ou adaptée selon déterminants de la santé)



SSE : Statut socio-économique

Prévention

Notions de prévention

Universalisme proportionné (2)

- Intégration des deux approches : universelle et ciblée en rapport avec la notion de justice sociale

Égalité



Équité



Justice



Prévention

Accès à l'information

Livret de santé accessible en 17 langues



- Santé, soins, prévention
- Informations pratiques



Je fais une mammographie

La mammographie est une radio de mes seins

Avant la mammographie

Le manipulateur radio m'accueille.
C'est la personne qui fait la mammographie.
Cette personne peut être une femme ou un homme.

Le manipulateur radio me pose des questions.
Par exemple, il me demande :

si je suis enceinte ?

s'il y a eu des cancers du sein dans ma famille ?

Je me déshabille.
Je retire le haut.

Je dois enlever :
mes lunettes, mes bijoux et mes piercings.

Pendant la mammographie

J'entre dans la salle de mammographie.
Je me mets face à la machine.

Je tiens la barre.

Le manipulateur place mon sein sur la plaque de la machine.
Il serre mon sein entre les 2 plaques.

Le manipulateur se met derrière la vitre de la cabine.
Il me dit de ne pas bouger.

La santé
Pour être en bonne santé

Vaccination

La vaccination permet de se protéger contre certaines maladies graves et de protéger les autres en ne transmettant pas la maladie à son entourage, en particulier aux personnes plus fragiles (enfants, femmes enceintes, personnes âgées...).

Les enfants de moins de 6 ans et les femmes enceintes peuvent être vaccinés gratuitement dans un centre de protection maternelle et infantile (PMI). Il existe également des centres de vaccination gratuits pour toutes les autres personnes.

Le calendrier des vaccinations décrit l'ensemble des vaccins qu'il est recommandé de réaliser selon son âge (nourrissons, enfants, adultes, personnes âgées...) et sa situation médicale.

Certains vaccins sont valables tout au long de la vie et d'autres nécessitent des rappels.

ქართული ენა
Géorgien

ვაკცინაცია

ვაკცინაცია ზოგიერთი მძიმე დაავადებისგან დაცვის საშუალებას იძლევა და იცავს სხვებს, რამ არ გავრცელდეს დაავადება გათვალისწინებულ პირთაგანზე. ამიტომ ვაკცინაციის მიზანმიმართულად უნდა ჩატარდეს ორივე ქვეყნის მოსახლეობაში.

6 წლამდე ასაკის ბავშვებს და ობოლეთ ქალებს აგრეთვე უფასოდ შეჰსურებული ფულით და ბავშვთა დღეის ცენტრში (PMI), არსებულ აგრეთვე უფასო ვაკცინაციის ცენტრებში უფასო სხვა პირებსთვის.

ვაკცინაციის კალენდარი აღწერს რეკომენდებული იქნება წლების ასაკის (წელი, ბავშვი, მოზარდი, მხოლოდ) და განმარტებითა დეტალიზაციის მიხედვით.

ზოგიერთი აცრა მთელი სიცოცხლის განმავლობაში მოქმედებს, ზოგი კი განმარტებით რეკომენდაციის საჭიროებს.



Il n'est pas nécessaire de tout recommencer si l'on a oublié un rappel.

Il suffit simplement de reprendre la vaccination au stade où on l'a arrêtée, c'est-à-dire faire un « rattrapage ».



თუ ერთი ვაქცინაციის დოზა გავიწყდება,
უკიდრეს შემთხვევაში აცრები თავიდან დაწყება
საჭიროების შემთხვევაში ხელახლა დაიწყება.



62
63

La santé

Pour être en bonne santé

Sănătate

Pentru a fi sănătos

Alimentation et activité physique

Bien manger, c'est avoir une alimentation variée et équilibrée, c'est-à-dire manger de tout (par exemple des fruits, des légumes, du lait, de la viande, des œufs ou du poisson, du riz, des pâtes, des pommes de terre) mais en quantités adaptées.

Il est recommandé de boire de l'eau à volonté et de limiter les boissons sucrées (sodas, sirops, etc.). L'eau du robinet présente une bonne qualité pour la santé en France.

Il est recommandé de faire au moins 30 minutes d'activité physique par jour, au moins 5 jours par semaine et de limiter la sédentarité (limiter le temps passé en position assise ou allongée).

Plus d'informations sur : www.mangerbouger.fr/Bouger-Plus

Alimentația și activitatea fizică

A mânca bine înseamnă a avea o alimentație variată și echilibrată, adică a mânca din toate (de exemplu fructe, legume, lacte, carne, ouă sau pește, orez, paste făinoase, cartofi), dar în cantități adecvate.

Se recomandă să se bea apă după bucurul plac și să se limiteze băuturile dulci (sucuri, siropuri, ...). Apa de la robinet are o calitate bună pentru sănătate în Franța.

Se recomandă să faceți cel puțin 30 de minute de activitate fizică pe zi, cel puțin 5 zile pe săptămână și să limitați stilul de viață sedentar (să limitați timpul petrecut în poziție de ședere sau culcat).

Pentru mai multe informații : www.mangerbouger.fr/Bouger-Plus




78
79



La santé
La santé des enfants



LA SANTÉ DES ENFANTS

Le suivi médical

Jusqu'à 6 ans, tous les enfants bénéficient de 20 consultations médicales de surveillance obligatoires (en dehors de consultations pour maladie), pris en charge à 100 % par l'Assurance maladie. Les enfants peuvent être vaccinés gratuitement dans un centre de protection maternelle et infantile (PMI).

Après l'âge de 6 ans, une consultation avec un médecin est recommandée chaque année. Ces examens sont importants pour vérifier que l'enfant est en bonne santé, qu'il grandit bien, qu'il n'a pas besoin de lunettes de vue et qu'il entend bien. C'est aussi une occasion pour discuter avec le médecin et faire les vaccins.

À chaque visite chez le médecin, à la PMI ou lors de visites médicales à l'école, n'oubliez pas le carnet de santé ou de vaccination. Les enfants battus ou maltraités bénéficient de protection de la part de la justice et des associations. Ils peuvent porter plainte même si leurs parents sont impliqués dans les faits. Toute personne témoin de tels faits doit les signaler aux autorités. Il existe un numéro de téléphone gratuit : Allo enfance en danger : le 119.

130

Здоровье детей





ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

Медицинский осмотр

Все дети в возрасте до 6 лет имеют право на получение 20 обязательных медицинских консультаций (за исключением консультаций по болезням, расхода на которые полностью покрывается Assurance maladie: Центры Охраны Материнства и Детства (PMI) также осуществляют бесплатное наблюдение за развитием ребенка.

Начиная с шестилетнего возраста, ребенку рекомендуется посещать врача один раз в год. Эти визиты к врачу важны, так как они позволяют проверить, что ребенок здоров, что он хорошо растет и развивается, что ему не нужны очки, что у него отсутствуют проблемы со слухом. Это также хорошая возможность поговорить с врачом и сделать ребенку необходимые профилактические прививки.

Во время каждого визита к врачу, в PMI или во время медосмотров в школе, не забывайте брать с собой медицинскую карту ребенка, а также его карту профилактических прививок.

Дети, страдающие от жестокого обращения, получают защиту со стороны судебных органов и различных ассоциаций. Они имеют право подать иск в суд даже если их родители причастны к насилию. Любой человек-свидетель жестокого обращения с детьми должен проинформировать об этом власти. Специальный бесплатный телефонный номер 119 горючий номер. Allo enfance en danger был открыт специально для этих целей.

131

Queles informations utiles
Lutte contre les discriminations

சில உபயோகமான தகவல்கள்
அனாதையு் விதப் பாதுகாடுகளையும் பறிவைஎன்ம்

LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS

La République française et ses administrations n'imposent aucune croyance, religion ou idée politique et doivent traiter toute personne de la même façon, quelle que soit son origine, son sexe, son apparence, son statut social, ses croyances, sa religion, sa nationalité, ses idées politiques, son orientation sexuelle (par exemple, hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, transgenres).

En exil, il est souvent possible de se sentir « étranger », différent des autres : par exemple, dans la manière de saluer, de s'adresser les uns aux autres, ou dans les manières de penser.

Lorsque cette attitude est délibérée, il peut alors s'agir d'une discrimination, s'il en résulte une inégalité de traitement fondée sur un critère interdit par la loi (origine, sexe, religion, orientation sexuelle, catégorie sociale et économique, état de santé, etc.) et dans un domaine cité par la loi (accès à un service, embauche pour un emploi, etc.).

பாபாட்டிற்கு எதிரான போராட்டம்

யப்பெருக்கடியாய்வுற்றும் அனாதைகள்மேல் எஞ்் வந்த பிழிக்கை, மத்தம் அவலத்து அரசியல் னனைப்புகளையும் திறம்படுத்தலை மற்றும் எனாதைத் தீர்மானங்கள், அவர்களின் இளை, பால், சௌநரிய, சமுதாயத்தில் அவர் நிலைப்பாடும், மத்த தனிப்பட்ட கட்டுமை, நாடு, அரசியல் னனைப்புகள், பாலின எதிர்ப்பு உள்ள ஆண் குழிகள் சௌக்கியம், பால் மற்றும் சௌக்கியக் குடிபாக் குடுத்துள்ளும், எவ்வளவுதான் ஒரு வித்தியை பார்க்க : நடத்த வேண்டும்

தகுதி, உடல், பிற்துவரைப்பெறுபவர்கள், தக்கணம் -பெண் மணித்தக்கம், மற்றவர்களிடத்து மற்றுட்டவர்களை உடைந்துவந்திர், உம் ஒருவருக்குப்பொதுத் முகமன் கூறுவதும், கூப்பிடுவதும் அவலம் பொங்கிவரும் வித்திய.

இந்த நடவடிக்கை திட்டமிட்டுச் செய்யப்படுவதன் அதன்மை ஒருவிதமான வெறுப்பு நோன்றலையும் உடத்தினைத் தடை செய்கின்றது. இளை, மத்த பாலின எதிர்ப்பு, சமுத மற்றும் பொருளாளர்தான் இளை, ஆறாக்கிய திணை பொன்றவற்றிற்கும் மற்றும் சட்டத்திற்குப்பட்ட இடங்களில் மேலாண்மைப் பெறுவது வேண்டு வாய்ப்பு இருந்தும், பொதுப் பெய்யப்படுவது பொம் நோன்றலும்.

170
171

Prévention

Notions de prévention

Réduction des risques et des dommages (RdRD)

- Politiques, programmes et pratiques visant à réduire les conséquences négatives du point de vue sanitaire, social et légal associés à l'usage de substance
- Pas d'exigence préalable de diminution ou d'arrêt d'usage ou du comportement
- Pas de jugement, pas de coercition ni de discrimination



Alcootest



Paille à usage unique



Kit de stérilisation



Halte soins addictions (HSA)

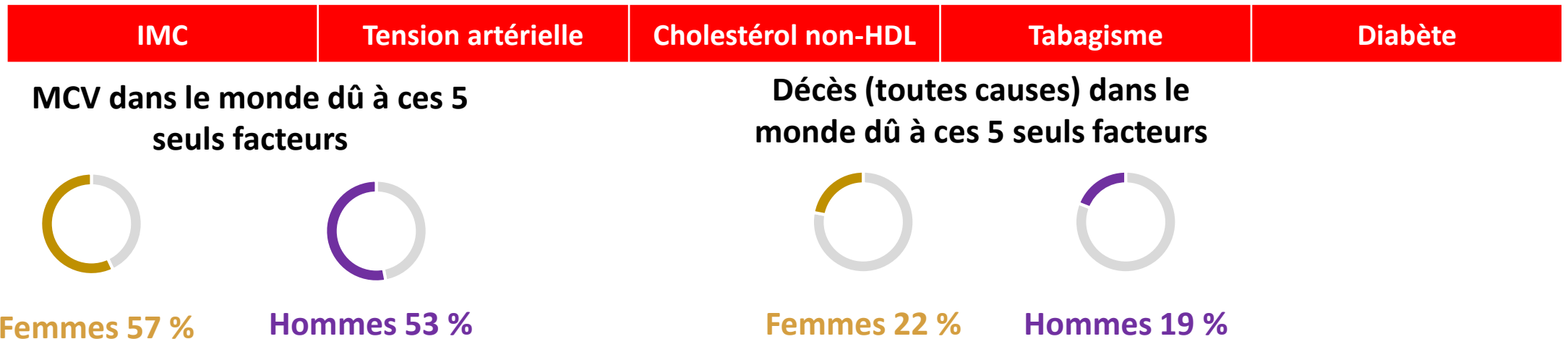
Prévention

Pourquoi faire de la prévention ? Exemple des maladies cardiovasculaires

Maladies cardiovasculaires (MCV)

- Infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral, artériopathie oblitérante des membres inférieurs, valvulopathies, hypertension artérielle (liste non exhaustive)
- Principale cause de décès de maladies non transmissibles dans le monde
- Part dans les décès (toutes causes confondues) : 28 % (monde 2023) ; 21 % (France 2023)

Rôle de 5 facteurs de risque modifiables :



Un exemple de programme : Pralimap-Ines (1)



Guadeloupe et Îles du Sud
(DROM)

DROM-COM : Département ou région d'outre-mer -
Communauté d'outre-mer

Prévalence de l'obésité :

- France hexagonale (6-17 ans) : 3,9 % (2015)
- Guadeloupe (3-15 ans) : 9 % (2013)

Lien entre obésité et contexte socio-économique



Saint-Martin (COM)



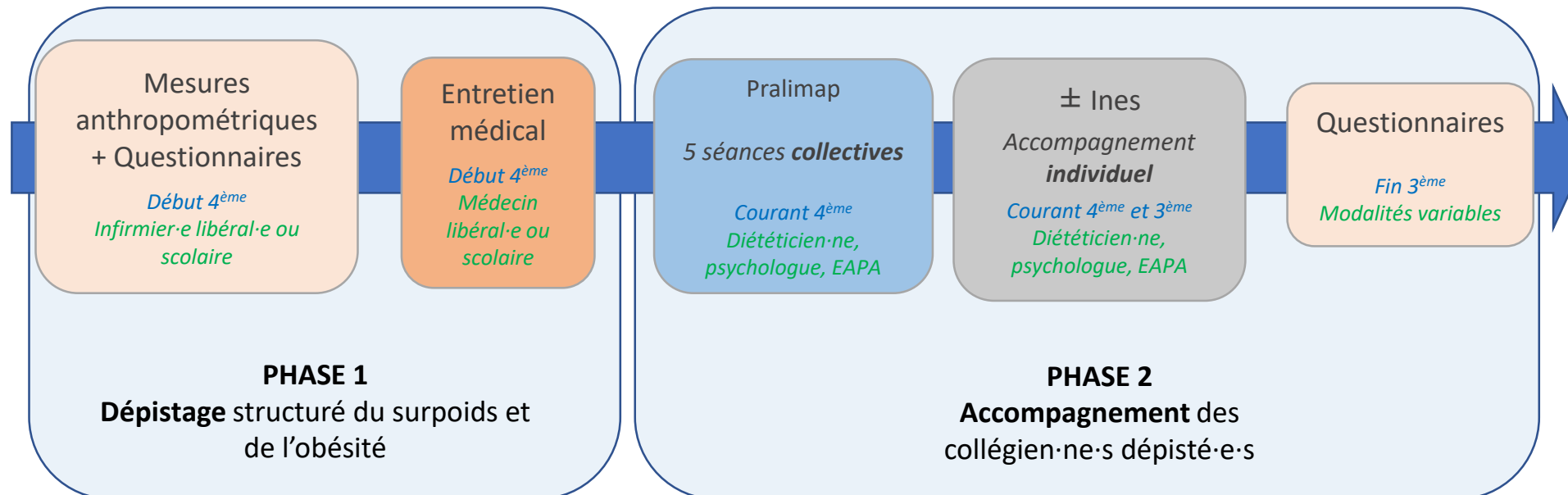
Saint-Barth (COM)

Îles du Nord

Un exemple de programme : Pralimap-Ines (2)

PRomotion de l'**ALIM**entation et de l'**A**ctivité **P**hysique - **INE**galités de **S**anté en Guadeloupe et Îles du Nord

Intervention complexe de santé publique en milieu scolaire faisant intervenir les acteurs·trices de la ville et hospitalier·e·s



EAPA : Enseignant·e d'activité physique adaptée

Promotion de la santé

Promotion de la santé

Charte d'Ottawa (1986)



Organisation
mondiale de la Santé

« La promotion de la santé a pour but de **donner aux individus davantage de maîtrise de leur propre santé** et davantage de moyens de l'améliorer. Pour parvenir à un état de complet bien-être physique, mental et social, l'individu, ou le groupe, doit pouvoir **identifier et réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins et évoluer avec son milieu ou s'y adapter**. La santé est donc perçue comme une **ressource de la vie quotidienne**, et non comme le but de la vie; c'est un **concept positif** mettant l'accent sur les **ressources sociales et personnelles**, et sur les capacités physiques.

La **promotion de la santé ne relève donc pas seulement du secteur de la santé** : elle ne se borne pas seulement à préconiser l'adoption de modes de vie qui favorisent la bonne santé ; son ambition est le bien-être complet de l'individu »

Promotion de la santé

Charte d'Ottawa (1986)



Promotion de la santé

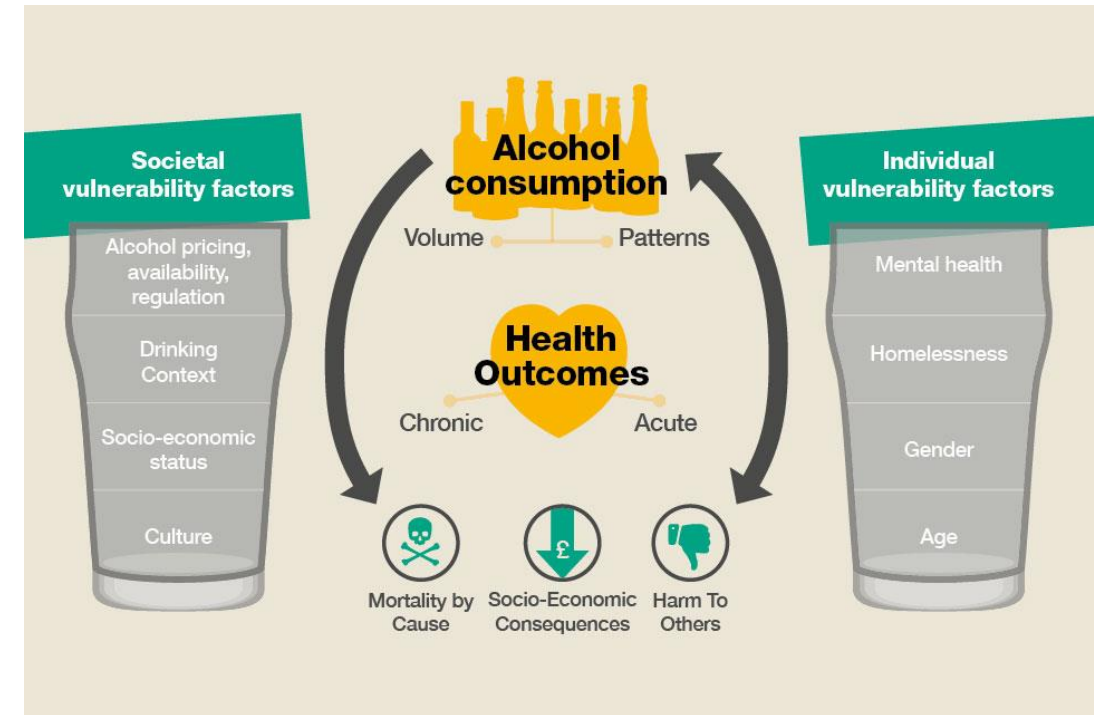
Agir en promotion de la santé (1)



Promotion de la santé

Agir en promotion de la santé (2)

- Un comportement (favorable ou défavorable à la santé) découle d'un ensemble de déterminants
 - Cadre complexe individuel et multifactoriel
- L'apport d'information sur la santé est nécessaire mais insuffisant
 - Agir sur différents facteurs et déterminants de la santé



Promotion de la santé

Agir oui, mais à quel moment ?

Dès la naissance... voire avant !

Période de la conception aux deux ans de l'enfant

$30 \times 9 \text{ (mois)} + 365 \times 2 \text{ (ans)} = 1\,000 \text{ jours}$

- Période sensible pour le développement de l'embryon/foetus puis du développement et de la sécurisation de l'enfant
- Nombreuses inégalités du fait de la situation des parents avant la naissance
- Période pendant laquelle les interventions précoces ont le plus d'effet



Domaines :

- Santé et condition de vie des parents, interactions avec le monde environnant, environnement, alimentation, sommeil, prévention des violences intrafamiliales, congés parentaux, dispositifs d'accueil du / de la jeune enfant

Place de la prévention et de la promotion de la santé dans le système de santé

Place dans le système de santé

Qui peut agir en prévention et promotion de la santé ?

Tout le monde !

- Professionnel·le·s de santé
- Établissements de santé
- Structures de soins libérales
- Décideurs·euses politiques
- Industriels pharmaceutiques
- Enseignant·e·s et éducateurs·trices
- Patient·e·s
- La population générale



Place dans le système de santé

Professions de santé

Au cœur du système de santé

- Lien privilégié avec la population au sein de ce système
 - Acteurs·trices primordiaux·ales de la prévention / promotion de la santé
- Comprennent les enjeux des plans de santé publique
 - Traduction des recommandations collectives dans le langage de chacun·e
 - Lien entre l'individuel et le collectif
- Codes de déontologie de toutes les professions de santé avec ordre : mention d'au moins une fois de notions de promotion de la santé, de la protection de la santé ou d'éducation à la santé.

Place dans le système de santé

Pratiques de prévention

Prévention médicalisée

Centrée sur le/la médecin, au cours des soins

Pratiques cliniques préventives (PCP)

- Toute interaction individuelle entre un·e soignant·e et un individu visant à favoriser la santé et prévenir les maladies
- Se situent dans la promotion de la santé, par la participation des soignant·e·s à des actions de prévention plus globales avec différents types d'acteurs
- Au plus près des territoires
- Pour plusieurs de ces lieux : tiers payant, remboursement 100 %, voire gratuits parfois, ouverts à tou·te·s avec une concentration de moyens pour les plus précaires (universalisme proportionné) : Puma, AMÉ, sans titre ouverts

Place dans le système de santé

Pratiques de préventions : exemples (1)

Protection maternelle et infantile (PMI)

- Ordonnance du 2 novembre 1945
 - Contexte de stagnation voire d'augmentation de la mortalité infantile
 - Évolutions : assistants maternels, « promotion » de la santé, quotas médecins/sages-femmes, enfants nécessitant une attention particulière

Compétence des conseils départementaux (ou équivalents)



Missions

- Accompagnement grossesse
- Enfants 0-6 ans : Prévention médico-sociale
- Petite enfance : crèches, assistant·e·s maternel·le·s
- Centres de santé sexuelle (ex-CPEF) : contraception, IVG, suivi de grossesse
- Soutien et aide aux familles

Accueil inconditionnel (Sécurité sociale ou non, visa ou non)



Place dans le système de santé

Pratiques de préventions : exemples (2)

Protection maternelle et infantile (PMI)

Exemple d'universalisme proportionné

Implantation territoriale : 61 lieux avec les services des Maisons de la Métropole de Lyon

« Base pour tout le monde »	« Plus pour certain·e·s »
• Consultations prénatales (20 % des grossesses de la Métropole) • Examens médicaux : 8 jours, 9 mois, 2 ans • Permanences pesées gratuites sans RDV • Conseils de puériculture • Bilan de santé de <u>tous</u> les enfants (école maternelle) • Consultations médicales, vaccins • Agrément des assistant·e·s maternel·le·s	• Précarité, situation administrative irrégulière • Consultations médicales gratuites • Assistant·e·s sociales • Personnes enceintes et parents vulnérables • Liens avec l'aide sociale à l'enfance • Orientation des enfants avec TND • Accès à un interprétariat professionnel

Place dans le système de santé

Pratiques de préventions : exemples (3)

Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD)

À partir de 2016, fusion de :

- Centre de dépistage anonyme et gratuit (CDAG)
- Centre d'information et de dépistage des IST (Ciddist)

Gratuité et accueil inconditionnel ; anonymat possible

Accueil dans les locaux du CeGIDD et actions possibles hors les murs (« aller-vers »)

Missions :

- Informations sur le VIH, les hépatites et les autres IST
- Prévention, dépistage et diagnostic du VIH et des hépatites
- Prévention, dépistage, diagnostic et traitement des autres IST (principalement Chlamydia, gonocoque et syphilis)
- Vaccinations : hépatites A et B, papillomavirus humain, variole B (Mpox)
- Approche globale de la santé sexuelle et reproductive : contraception, violences sexuelles, dysfonctions sexuelles

Place dans le système de santé

Pratiques de préventions : exemples (4)

Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD)

Exemple d'universalisme proportionné

« Base pour tout le monde »	« Plus pour certain·e·s »
Gratuit : • Consultations médicales et entretiens infirmiers • Dépistage VIH / hépatites / IST Prév. secondaire • Vaccinations (doses dans le service) Prév. primaire	• Publics vulnérables : jeunes, personnes LGBTQIA+, travailleurs·euses du sexe, précaires, originaires de zones ou régions à forte prévalence VIH • Assistant·e·s sociales • Psychologue • Sexologie • Médicaments fournis gratuitement par l'hôpital si pas de droits sociaux ouverts

Place dans le système de santé

Pratiques de préventions : exemples (5)

Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD)

Exemple de réduction des risques et des dommages

« Je ne mets pas de préservatif »

Préservatifs	Autres solutions
• Explorer les raisons de l'absence de port du préservatif • Proposer sans imposer le préservatif	Dépistage (Cegidd, Mon Test IST, C2S) Traitement post-exposition (TPE) dans les 48 h Traitement des personnes vivant avec le VIH (I=I) Vaccinations contre certaines IST (Hépatites A/B, HPV, Mpox) <u>Prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH</u> • Traitement préventif (personnes ne vivant pas avec le VIH) • Publics les plus exposés au VIH • Orale (quotidien ou à la demande) ou injectable (intramusculaire, tous les 2 mois)



Place dans le système de santé

Hors du milieu de soins

- Associations
 - Généralistes
 - Thématiques (addictions, infections sexuellement transmissibles, etc.)
 - Populationnelles (missions locales, réseaux d'éducation prioritaire, etc.)
- Agences nationales (ex : Santé publique France)
- Collectivités territoriales (régions, départements +++, mairies)
- Financeurs : Assurance maladie, mutuelles

Place dans le système de santé

Démarche participative

- Implication de la population pour qu'elle soit active dans les décisions concernant sa santé
- Notion d'autonomisation (*empowerment*) :
 - « **Processus par lequel une personne accroît son pouvoir sur les décisions et les actions qui influent sur sa santé** »
 - Renforcement du sentiment de pouvoir d'agir des individus avec responsabilisation des populations
- Mettre autour de la table les acteurs·trices concerné·e·s dès le début de tout projet et leur donner de vraies responsabilités
 - Ne pas préjuger de la capacité à participer aux discussions ; adapter le mode de participation pour le rendre accessible (**exemple : enfants**)
- Ne plus « faire pour », mais « faire avec »

Place dans le système de santé

« Santé dans toutes les politiques »

Déclaration d'Helsinki (2013) :

« La santé dans toutes les politiques est une **approche intersectorielle des politiques publiques** qui tient compte systématiquement des **conséquences sanitaires des décisions**, qui recherche des **synergies** et qui **évite les conséquences néfastes pour la santé** afin d'améliorer la santé de la population et l'équité en santé »



Éducation pour la santé

- OMS 1983 : « Ensemble des activités d'information et d'éducation qui incitent les gens à vouloir être en bonne santé, à savoir comment y parvenir, à faire ce qu'ils peuvent individuellement et collectivement pour conserver la santé, à recourir à une aide en cas de besoin. »
- OMS 1998 : « Communication [et] développement de la motivation, des compétences et de la confiance en soi nécessaires pour agir en vue d'améliorer sa santé »



Éducation pour la santé

Interventions en éducation pour la santé

Historiquement, transmission verticale « sachant·e » → « apprenant·e » : Peu efficace

Principes de l'éducation pour la santé :

- Se renseigner sur le profil des cibles de vos interventions
- Adapter les outils aux cibles (âge, langue, niveau de compréhension)
- Partir des représentations et conceptions de vos cibles (et non pas des vôtres !)
- Susciter l'intérêt de vos cibles
- Apprendre à plusieurs (séances collectives)

Messages à faire passer

- Importances de lignes directrices nationales
- ... Mais besoin d'être portées localement
- Compréhension et adaptation/application selon le territoire et le type de population

Éducation pour la santé

Exemple : Service sanitaire des étudiant·e·s en santé (SSES)

- Mise en œuvre par les ministères chargés de la santé et de l'enseignement supérieur à partir de 2018-2019
- Pour les étudiant·e·s en médecine, maïeutique, odontologie, pharmacie, kinésithérapie et soins infirmiers
- Public des interventions : Primaires/collèges/lycées (non-REP et REP/REP+), entreprises, EHPAD, établissements médico-sociaux, lieux de privation de liberté...
- Principe de l'éducation par les pair·e·s
 - Effets sur les destinataires des actions
 - Effets sur les intervenant·e·s eux-mêmes (ici, les étudiant·e·s)

Éducation pour la santé

SSES – Objectifs

Objectifs principaux

- Former et harmoniser les formations des étudiant·e·s en santé sur le sujet de la prévention primaire et de la promotion de la santé
- Assurer des actions d'éducation pour la santé sur des thématiques de santé publique auprès de publics cibles

Objectifs secondaires

- Lutter contre les inégalités sociales de santé en veillant à déployer les interventions auprès des publics les plus fragiles sur tout le territoire
- Favoriser l'autonomie des étudiant·e·s dans le cadre d'une pédagogie par projet, et y renforcer le sens de leur engagement dans leurs études
- Favoriser l'interprofessionnalité des étudiant·e·s en santé par la réalisation de projets communs en groupe d'étudiant·e·s provenant de filières de formation différentes

Éducation pour la santé

SSES – Médecine Lyon Est 2026-2027



Procédure classique



Sur volontariat



Éducation pour la santé



SSES – Médecine Lyon Est 2026-2027

- Lyon Est : UE de la troisième année de médecine
- Interfilière entre médecine et étudiant·e·s infirmier·e·s de Lyon
- Entre septembre 2026 et mai 2027
- Principalement des établissements scolaires (primaires, collèges, lycées)

Compétences théoriques

- E-learning
- ED de posture éducative et ED thématique

Préparation du projet

- Prise de contact avec l'établissement
- Travail en groupe

Réalisation de l'acte

- Intervention dans l'établissement

Valorisation de l'action

- Rapport écrit et défense à l'oral devant un jury

Éducation pour la santé

SSes – Exemple : sommeil et écrans

- Objectif

Sensibiliser les enfants à l'importance du sommeil sur la santé
- Collège de l'Ain, 3 classes de 5^e
- Activités
 - Remue-méninges (*brainstorming*) sur les facteurs influençant le sommeil
 - « Question pour un Champion » avec temps de discussions et explications après chaque question
 - Temps de synthèse des échanges avec remise d'une carte récapitulative et conseils pour bien dormir



1. Je dors minimum 9h par jour.
2. Je me couche *assez tôt* (avant 22h) pour être en forme.
3. Je me lève et me couche aux *mêmes horaires* pour *respecter mes cycles* de sommeil.
4. Je dors mieux à *basse température*.
5. Je connais les *dangers de la lumière bleue* (écrans) avant d'aller dormir.
6. *J'évite* d'avoir de la *lumière* dans ma chambre pour bien dormir.
7. Je sais que les *boissons sucrées* me font *mal dormir*. Surtout le coca qui contient de la caféine.
8. Je sais me *relaxer* avant d'aller dormir avec la *méthode 4-7-8*.
9. Je sais *repérer* et *respecter* mes *signaux de sommeil*.
10. Je sais que le *sport* me permet de *mieux dormir* ensuite.
11. Je sais que *dormir moins* me rends *moins efficace*.
12. Je sais que quand je dors, mon corps se *renforce*, je *grandis*, je *mémorise* et je suis plus facilement de *bonne humeur* !

Entraînement

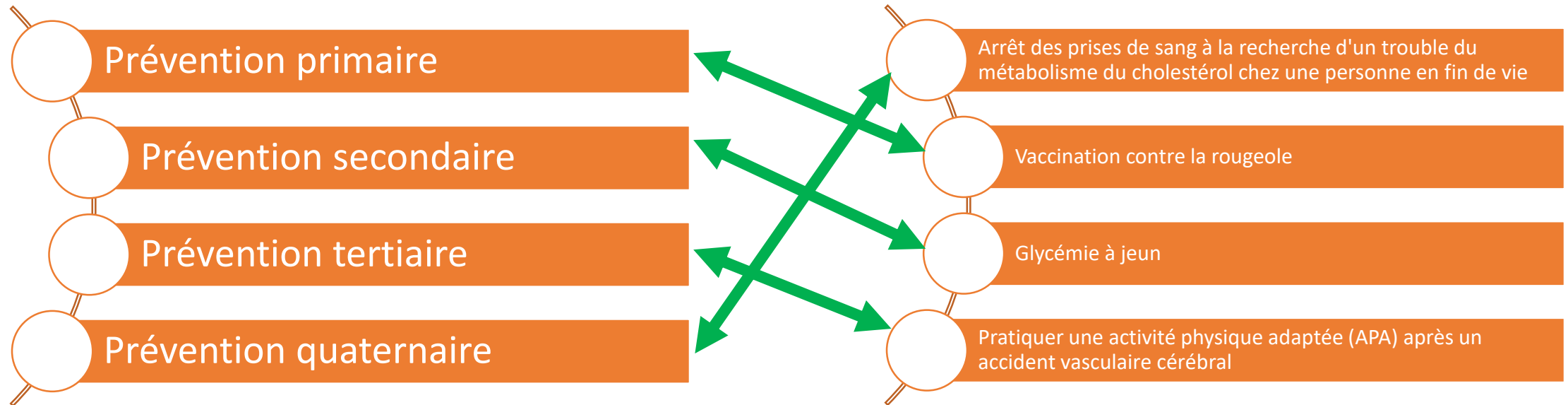
Concernant la prévention, quelle(s) proposition(s) est (sont) **VRAIES** ?

- ☒ A. La prévention est l'apanage exclusif des professionnels de santé
- ☐ B. Dans les codes de déontologie des médecins, sages-femmes, chirurgiens-dentistes et pharmaciens, on retrouve des notions de participation à des actions de protection de la santé ou d'éducation sanitaire
- ☐ C. Une opération de vaccination contre le papillomavirus humain (*Human papillomavirus*, HPV) dans un collège peut être considéré comme une pratique clinique préventive
- ☐ D. Les centres de protection maternelle et infantile (PMI) sont gérés par les conseils départementaux (ou leurs équivalents)

Entraînement

Question 2

Associez ces actions de prévention à leur niveau selon la classification OMS



Entraînement

Question 3

Concernant la promotion de la santé et la Charte d'Ottawa de 1986, quelle(s) proposition(s) est (sont) **VRAIES** ?

- ☒ A. La notion de promotion de la santé revêt un caractère plus positif que la prévention
- ☐ B. La Charte d'Ottawa considère la santé comme un but à atteindre pour améliorer sa vie quotidienne
- ☒ C. La Charte d'Ottawa rappelle que la promotion de la santé ne relève pas seulement du champ strict de la santé
- ☐ D. La Charte d'Ottawa a introduit la notion de prévention quaternaire initialement absente de la classification OMS de 1948

Conclusion

Prévention, promotion de la santé, éducation pour la santé

	PRÉVENTION	PROMOTION DE LA SANTÉ	ÉDUCATION POUR LA SANTÉ
Étymologie	Latin <i>prævenire</i> : prendre les devants, arriver le premier, avertir	Latin <i>promovere</i> : pousser en avant, faire avancer	Latin <i>educatio</i> : élever (animaux, plantes) puis instruire, former l'esprit
Objectifs	Se défendre, empêcher l'arrivée d'un évènement (maladie)	Créer les conditions permettant de se maintenir en bonne santé Vision positive et systématique de la santé	Fournir les connaissances à une population pour qu'elle puisse prendre soin de sa santé
Cible	Individu	Population	Individu et population

- Les concepts de prévention, promotion de la santé et d'éducation pour la santé sont interconnectées
- Les mêmes personnes ou organisation peuvent avoir des activités de prévention, faire de l'éducation à la santé et contribuer à la promotion de la santé

Prévention, promotion de la santé, éducation pour la santé

Exemple d'un public cible : étudiant·e·s

PRÉVENTION	PROMOTION DE LA SANTÉ	ÉDUCATION POUR LA SANTÉ
Campagne de vaccination contre la méningite	Installation d'un garage à vélo couvert et surveillé devant le campus	Organisation d'une semaine sur les tabous gynécologiques
<i>Service de santé étudiante</i>	<i>Services techniques de l'université</i>	<i>Association étudiante</i>

Conclusion

La prévention, ça passe aussi par VOUS

- Étudiant·e·s en santé : acteurs·trices de votre prévention dès la première année
- Vaccination obligatoire pour poursuivre les études (article L3111-4 CSP)
- Vérifiez vos vaccinations, puis prenez rendez-vous avec le SSU Lyon 1 si besoin : <https://sse.univ-lyon1.fr/vaccination/> (15 minutes de consultation) ; controlevaccinal.sse@univ-lyon1.fr

OBLIGATOIRES	DTP	Au moins 5 doses dont une injection à 11 ans ou après
	Hépatite B	Au moins 2 doses, idéalement 3 doses <u>ET</u> faire une sérologie complète avec antigènes HBs, anticorps anti-HBs et anticorps anti-HBc
RECOMMANDÉS	Coqueluche	Avec le dernier rappel DTP et il y a moins de 5 ans
	ROR	Au moins 2 doses
	Méningocoque ACYW	Au moins deux doses
	Varicelle	Vaccination si pas d'antécédent d'infection ou si doute
	Grippe et Covid-19	Chaque automne

Pour aller plus loin



Principales références utilisées pour ce cours



- Académie française. Dictionnaire de l'Académie française, 9e édition : <https://www.dictionnaire-academie.fr/>
- Agrinier Nelly. Bases théoriques et pratiques pour le service sanitaire. Elsevier-Masson. 2021.
- Comede. Livret de santé bilingue : <https://www.comede.org/livret-de-sante/>
- de Souza S. SSES - Service sanitaire des étudiants en santé - Présentation 2026-2027. Septembre 2026.
- Fouillet Anne, Aubineau Y, Godet F, Costemalle V, Coudin É. Grandes causes de mortalité en France en 2021 et tendances récentes. Bull Epidemiol Hebd. 8 juill 2025;13:218-43.
- Global Cardiovascular Risk Consortium, Magnussen C, Ojeda FM, Leong DP, Alegre-Diaz J, Amouyel P, et al. Global Effect of Modifiable Risk Factors on Cardiovascular Disease and Mortality. N Engl J Med. 5 oct 2023;389(14):1273-85.
- Gordon RS. An operational classification of disease prevention. Public Health Rep. 1983; 98(2): p. 107-109.
- Jamoulle M, Roland M. Quaternary prevention. 1995. <https://orbi.uliege.be/handle/2268/173994>
- Harm Reduction International. What is harm reduction? <https://hri.global/what-is-harm-reduction/>
- Métropole de Lyon. PMI : Que fait la Métropole de Lyon ? Février 2017 : https://www.grandlyon.com/fileadmin/user_upload/media/pdf/famille/20170203_ide_infographie-pmi.pdf
- Ministère chargé de la santé. Résumé du protocole d'évaluation de l'expérimentation Article 51 Pralimap : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/a51_resume_protocole_19gua02_pralimap.pdf
- Naghavi M, Kyu HH, A B, Aalipour MA, Aalruz H, Ababneh HS, et al. Global burden of 292 causes of death in 204 countries and territories and 660 subnational locations, 1990–2023: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2023. The Lancet. 18 oct 2025;406(10513):1811-72. doi:10.1016/S0140-6736(25)01917-8 PubMed PMID: 41092928.
- Nutbeam D. Health Promotion Glossary. Health Promotion International. 1 janv 1998;13(4):349-64. doi:10.1093/heapro/13.4.349
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). Charte d'Ottawa. 1986 : <https://iris.who.int/handle/10665/349653>
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). La santé dans toutes les politiques, de quoi s'agit-il ? <https://www.who.int/fr/multi-media/details/what-is-health-for-all-policies>
- Organisation mondiale de la Santé (OMS), bureau régional pour l'Afrique. Ce qu'il faut savoir au sujet de la santé dans toutes les politiques. 2017 : <https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-06/key-messages-fr.pdf>
- Poissant J. Les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants : état des connaissances. Québec : INSPQ ; 2014 : <https://www.inspq.qc.ca/publications/1771>
- Promotion Santé Île-de-France. Concepts clés en promotion de la santé : définitions et enjeux : <https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/comprendre-promotion-sante/concepts-cles-promotion-sante-definitions-enjeux>
- République française. Arrêté du 1er juillet 2015 relatif aux centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD) des infections par les virus de l'immunodéficience humaine et des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles : <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000030824409>
- République française. Article L4113-13 du Code de la santé publique : <https://www.legifrance.gouv.fr/>
- République française. Articles R4127-12, R4127-202, R4127-302, R4235-2, R4312-38-1, R4321-63, R4322-39-1 du Code de la santé publique : <https://www.legifrance.gouv.fr/>
- Sandon A, Sizaret A. Faire le tour de la promotion de la santé en 180 minutes (ou presque). Glossaire documenté. 2e éd. Promotion Santé Bourgogne-Franche-Comté; 2025.
- SSE Lyon 1. Étudiants en santé : vous êtes soumis aux obligations vaccinales : <https://sse.univ-lyon1.fr/vaccination/>

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Bon courage pour votre Pass/Las

Promis, ça vaut le coup.
...et longue vie aux Tutorats !

Remerciements :

- Pr Philippe MICHEL
- Dre Asma FARES