

Syndémie et inégalités sociales de santé

Réflexions pour une intervention mieux adaptée

Marie-France Raynault

Département de médecine préventive et santé publique

CHUM, Novembre 2020

Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Nom du conférencier : Marie-France Raynault

Je n'ai aucun conflit d'intérêts réel ou potentiel
en lien ou non avec le contenu de cette présentation.



Objectifs de la présentation

1 Présenter le concept d'inégalités sociales en santé (ISS) et ses articulations avec le concept de syndémie.

2 Décrire les principales stratégies pour réduire les ISS.

3 Discuter du rôle des organisations de soins et des cliniciens dans la réduction des inégalités sociales de santé.

Aspects abordés

- Concept de syndémie et son articulation avec les modèles d'inégalités sociales de santé (ISS)
- Les interventions pour réduire les ISS
- L'importance des politiques publiques, l'exemple du logement
- L'intervention des gestionnaires et soignants



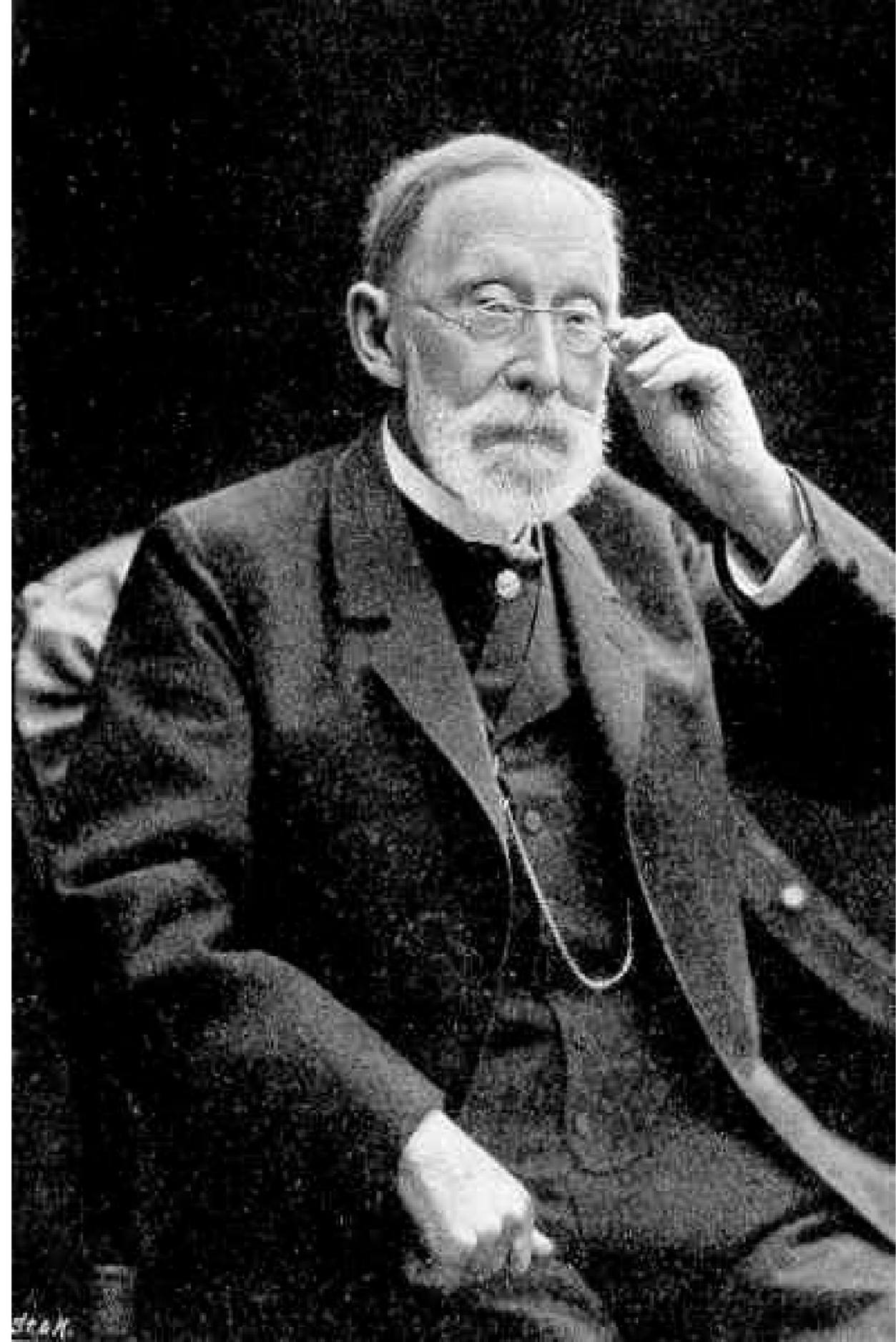


Sir Edwin Chadwick (1800-1890)

DWELLINGS.		Number of Families.	BEDS.		Number of Families.
Single rooms for each family		929	One bed to each family	.	623
Two	..	408	Two	..	638
Three	..	94	Three	..	154
Four	..	17	Four	..	21
Five	..	8	Five	..	8
Six	..	4	Six	..	3
Seven	..	1	Seven	..	1
Eight	..	1	Dwellings without a bed	.	7
Not ascertained	3	Not ascertained	10
	Total . .	1,465		Total . .	1,465

Report of an inquiry into the Sanitary condition of the Labouring Population of Great Britain
Edwin Chadwick, 1842





Syndemics and the biosocial conception of health

Merrill Singer, Nicola Bulled, Bayla Ostrach, Emily Mendenhall

www.thelancet.com Vol 389 March 4, 2017



CRCHUM

Université 
de Montréal

Syndémie, le concept

- Cadre conceptuel pour décrire et étudier les interactions maladie/maladie/conditions sociales au-delà du concept de comorbidité
- Développé par des anthropologues culturels dans le cadre de recherches sur le VIH
- Dans le contexte d'inégalités de santé causées par la pauvreté, la stigmatisation ou la violence structurelle
- S'applique aux soins, à la recherche et à la prévention



Message

- Les conditions sociales contribuent à l'écllosion des problèmes et à leur dissémination et, par des mécanismes immunitaires, à la progression des maladies.
- La syndémie peut réduire l'efficacité des traitements et augmenter les coûts de santé



Avenues de recherche

- Description des phénomènes
- Examen des mécanismes de production des maladies et des interactions avec le contexte social
- Notamment une exploration des expériences humaines qui sont vécues comme clairement nocives
- Mesure du fardeau supplémentaire de la syndémie



Syndémie

Source : The Lancet, Vol 389 March 4, 2017

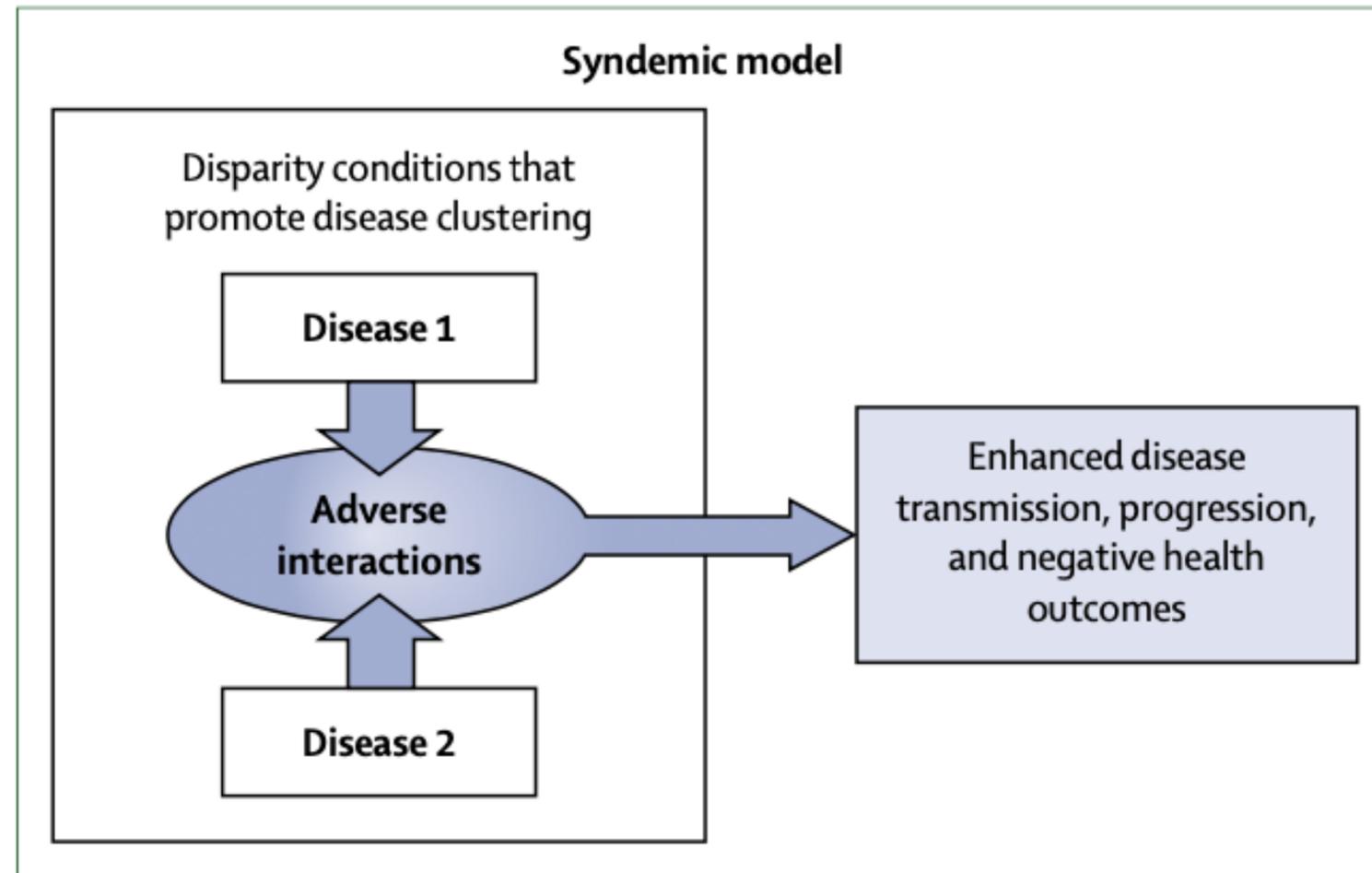


Figure: Model of a syndemic

Exemple de la COVID-19

adapté de The Lancet, Vol 389 March 4, 2017

- **Pauvreté**
 - Logement insalubre et surpeuplé
 - Densité du bâti
 - Travail en première ligne (PAB)
 - Transports en commun
 - Stress chronique/tabagisme

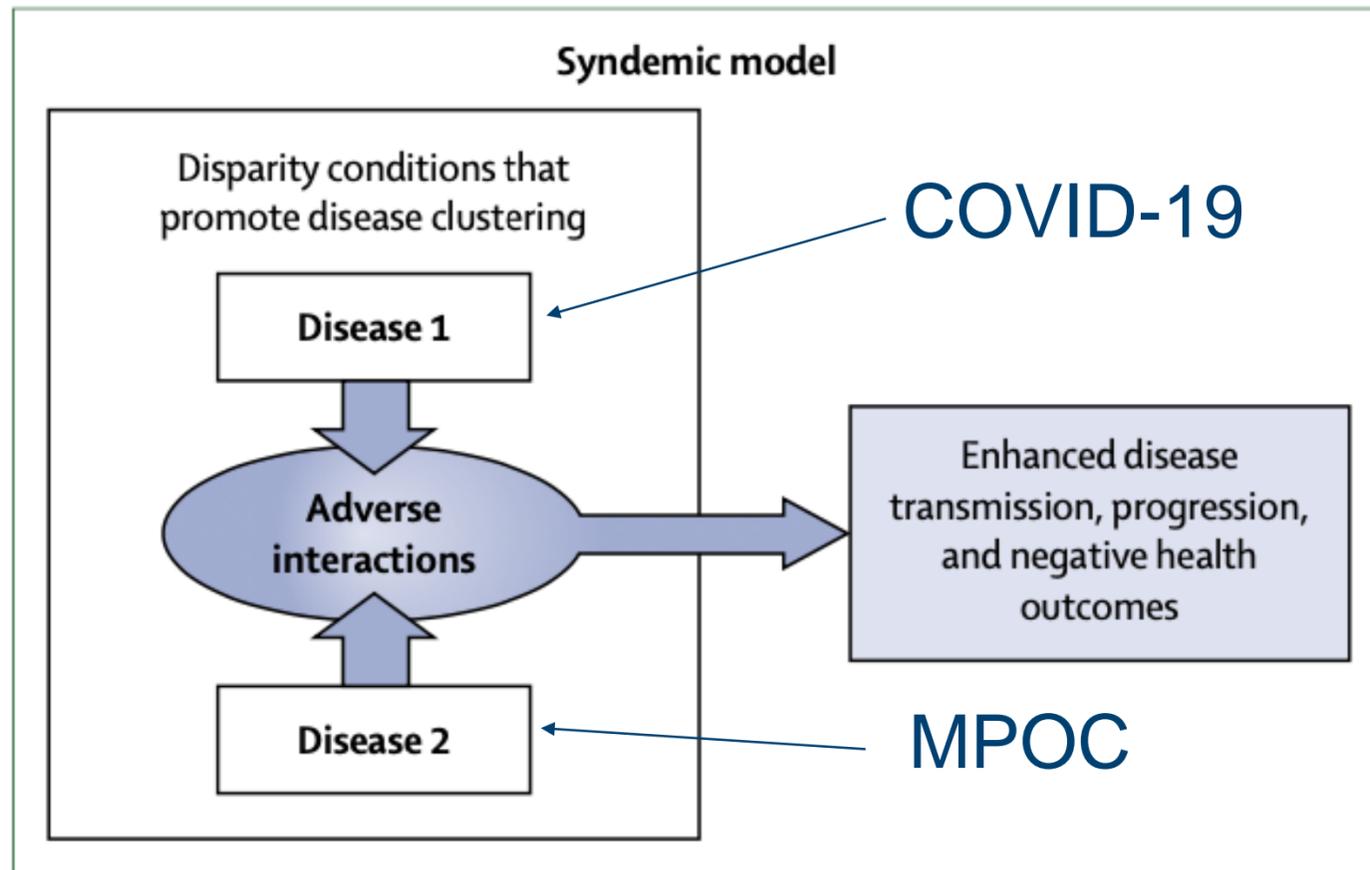
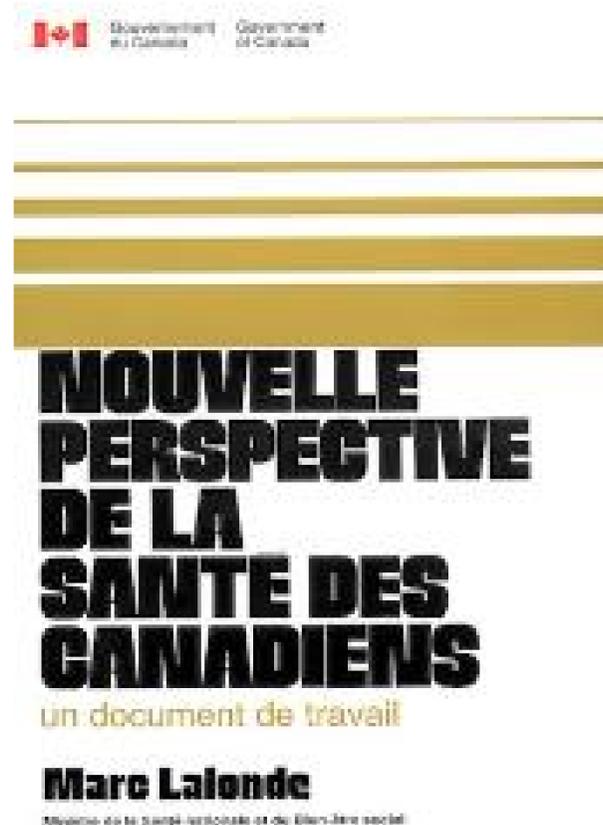


Figure: Model of a syndemic

Déterminants de la santé :

Une première canadienne en 1974,
la conception globale de la santé



- Biologie humaine
- Environnements physiques et sociaux
- Habitudes de vie
- Système de soins



Les études de Whitehall

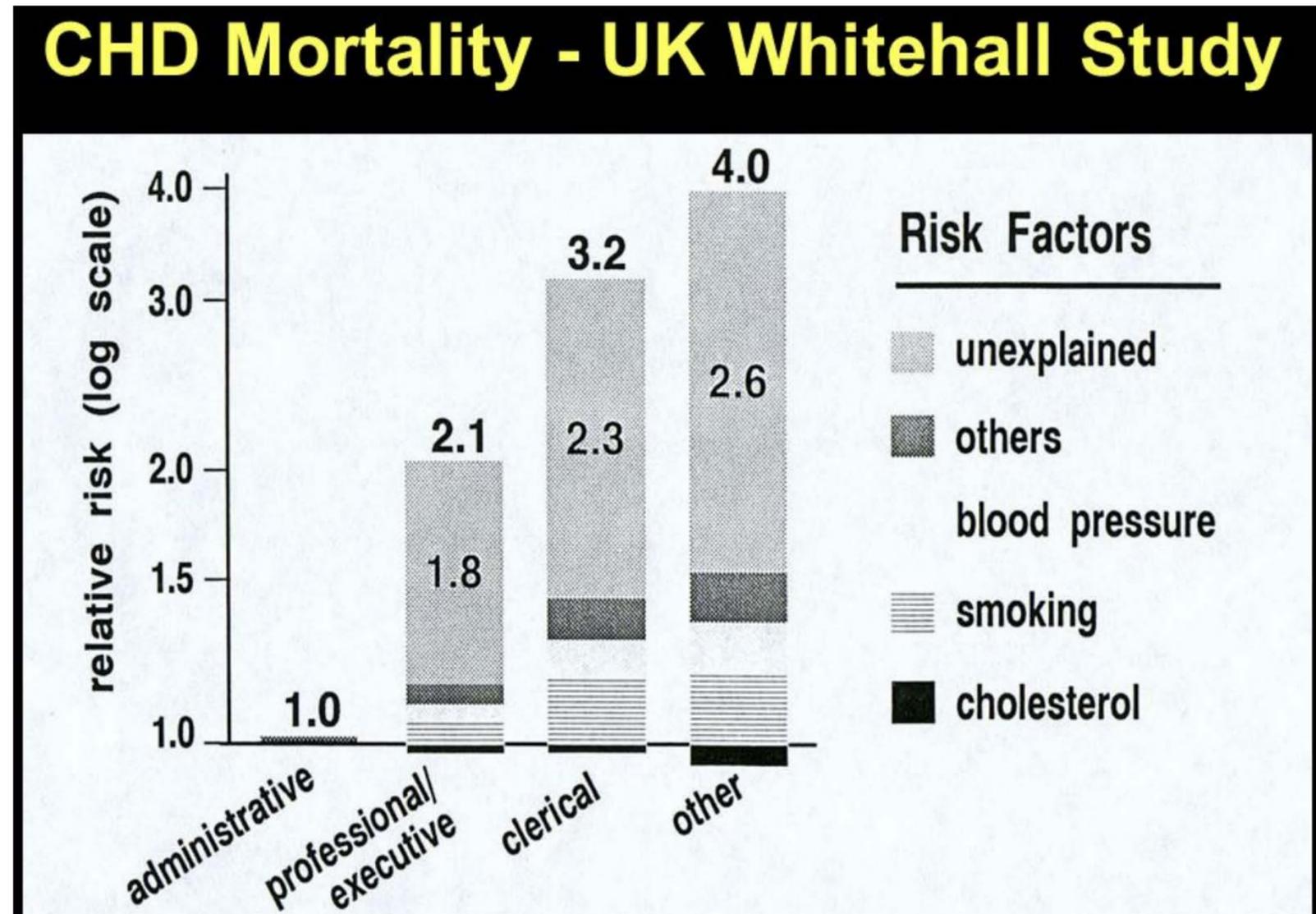
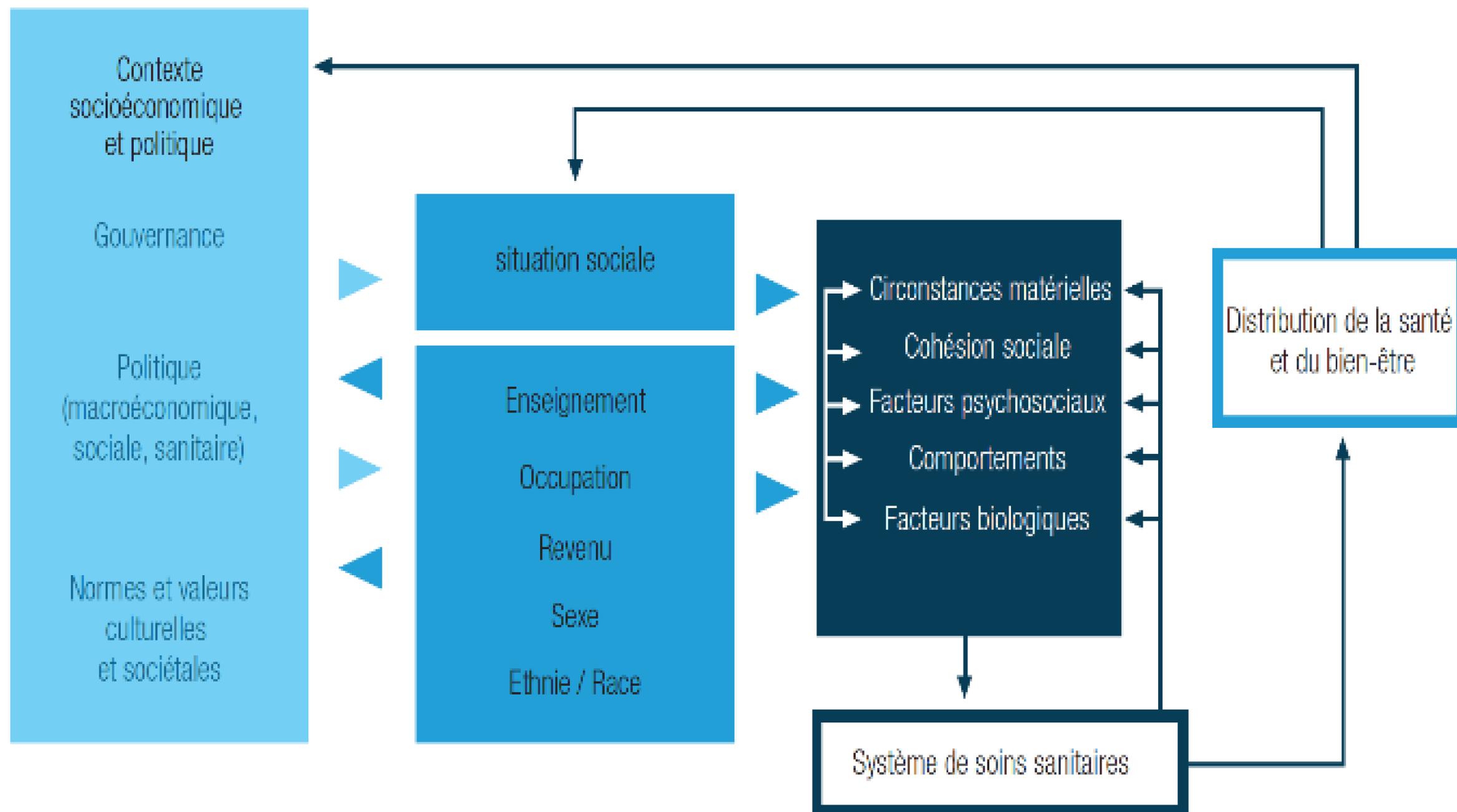


Figure 4.1 CADRE CONCEPTUEL DE LA COMMISSION DES DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE



DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTE ET INEGALITES EN SANTE



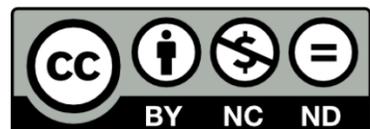
Source: Tiré et modifié de Solar & Irwin, 2007.

Une considération éthique

Les inégalités sociales de santé peuvent être définies comme des écarts de santé systématiques et évitables, entre des groupes de population, selon leur statut social.*

*Margaret Whitehead ajoute : *et donc injustes*



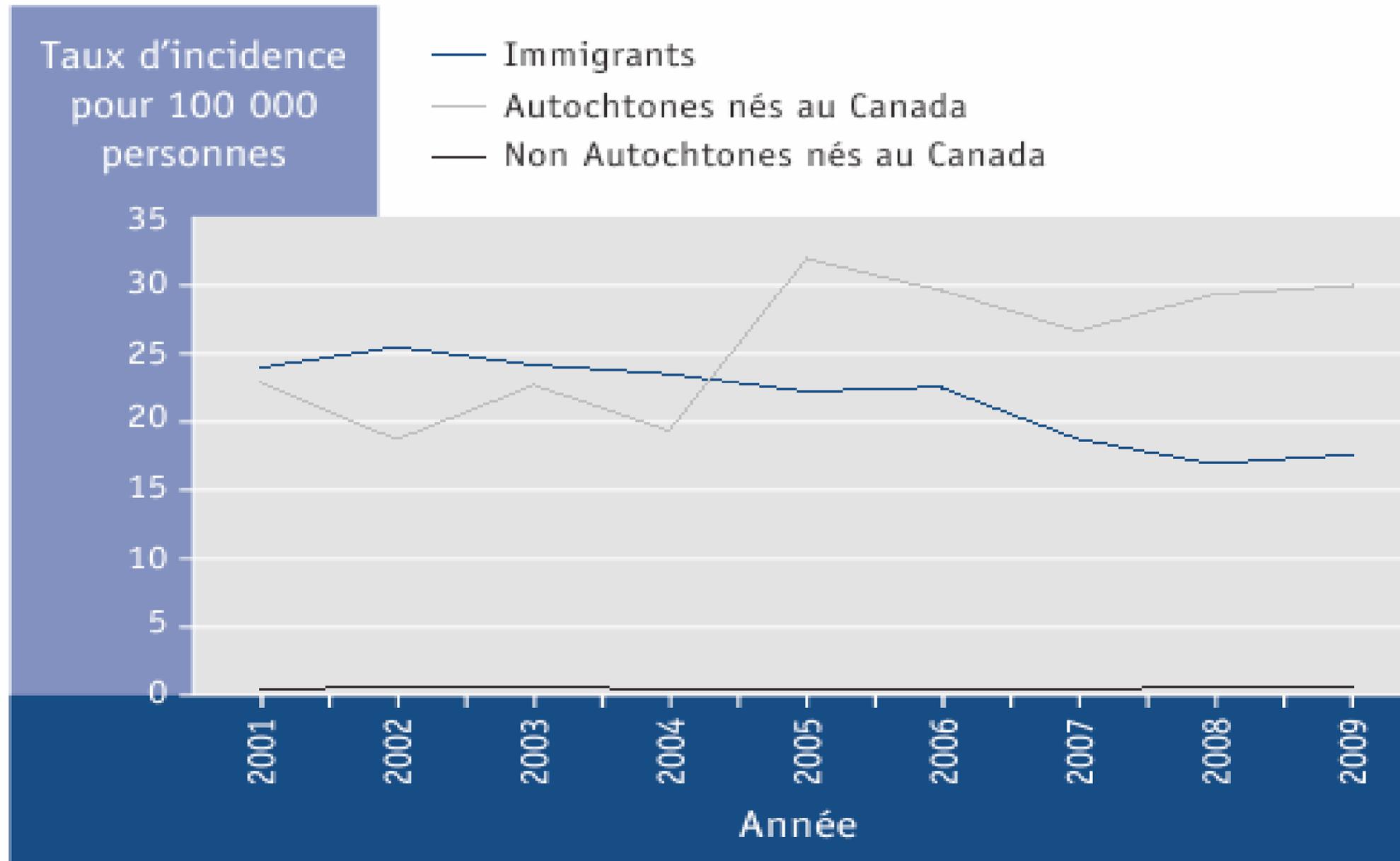


Crédit photo : François Léger-Savard

CRCHUM

Université  de Montréal

Tuberculose au Canada, 2001 - 2009



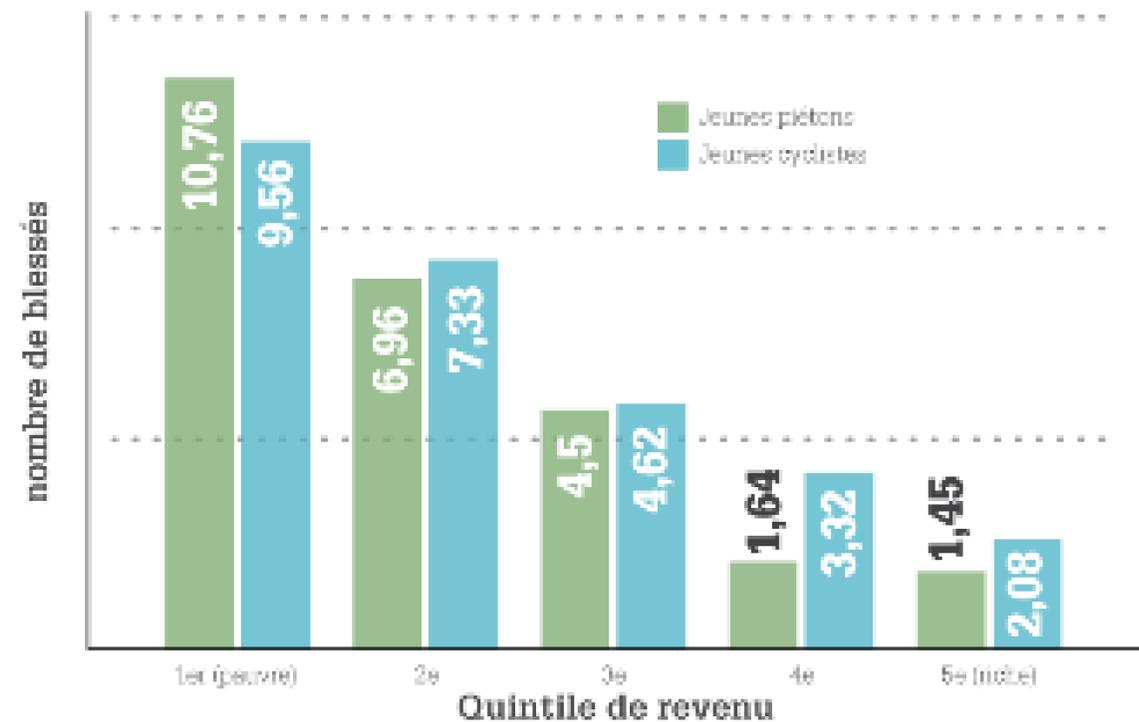
Source : http://www.phac-aspc.gc.ca/cphorsphc-respcacsp/2011/images/fig_314-fra.gif



Transport sécuritaire

Figure 4.9. Nombre d'enfants blessés à 100 intersections selon le revenu moyen des familles des arrondissements ou des villes, île de Montréal

Adaptation de Morency F, Taxier F. 2010.

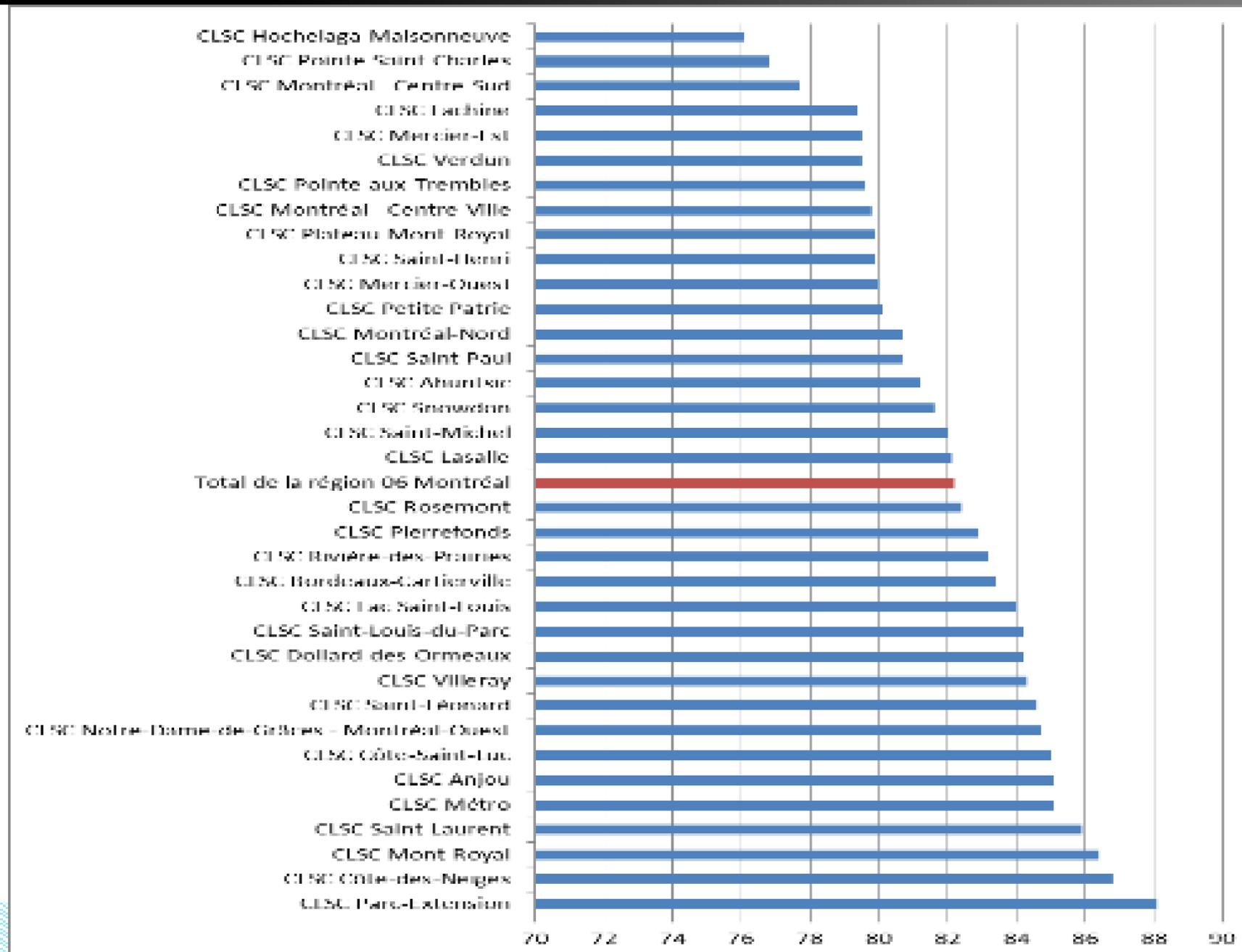


Sources de données: BLESSÉS DE LA ROUTE: Urgences-santé (1er janvier 1998 au 31 juillet 2008).

REVENU: Recensement 2006, Statistique Canada. ARRONDISSEMENTS ET VILLES LIÉES 2010: Ville de Montréal.



Espérance de vie à Montréal par CLSC (2010-2014)



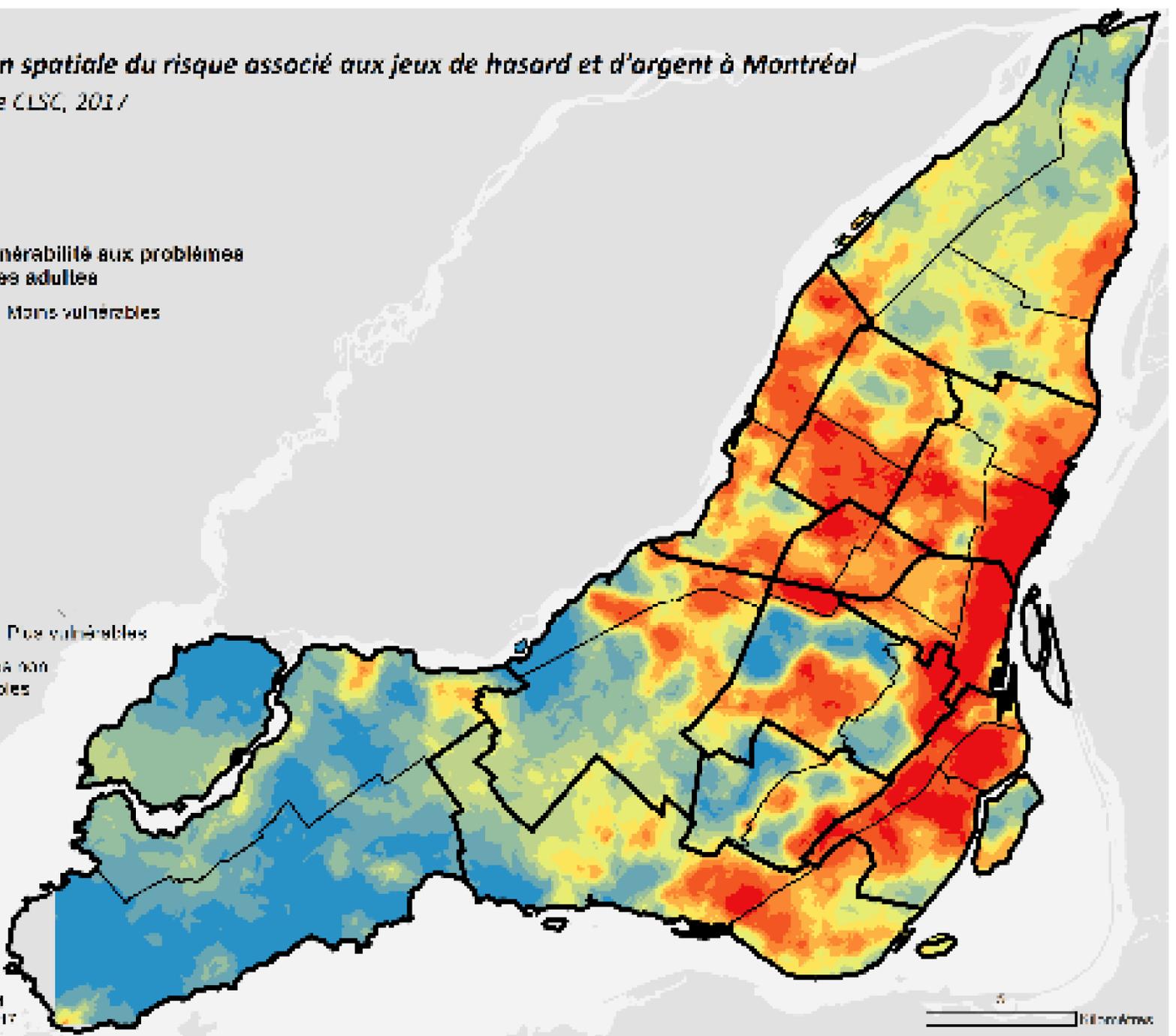
Distribution spatiale du risque associé aux jeux de hasard et d'argent à Montréal
territoires de CLSC, 2017

Indice de vulnérabilité aux problèmes de jeu chez les adultes

- 8 - 11 Moins vulnérables
- 12 - 14
- 15 - 17
- 18 - 20
- 21 - 23
- 24 - 26
- 27 - 29
- 30 - 32
- 33 - 35
- 36 - 41 Plus vulnérables
- Données non disponibles

Limites des territoires
 — RLS
 — CLSC

Direction régionale de santé publique du CLSCSS du Centre-Sud de Montréal, 2017



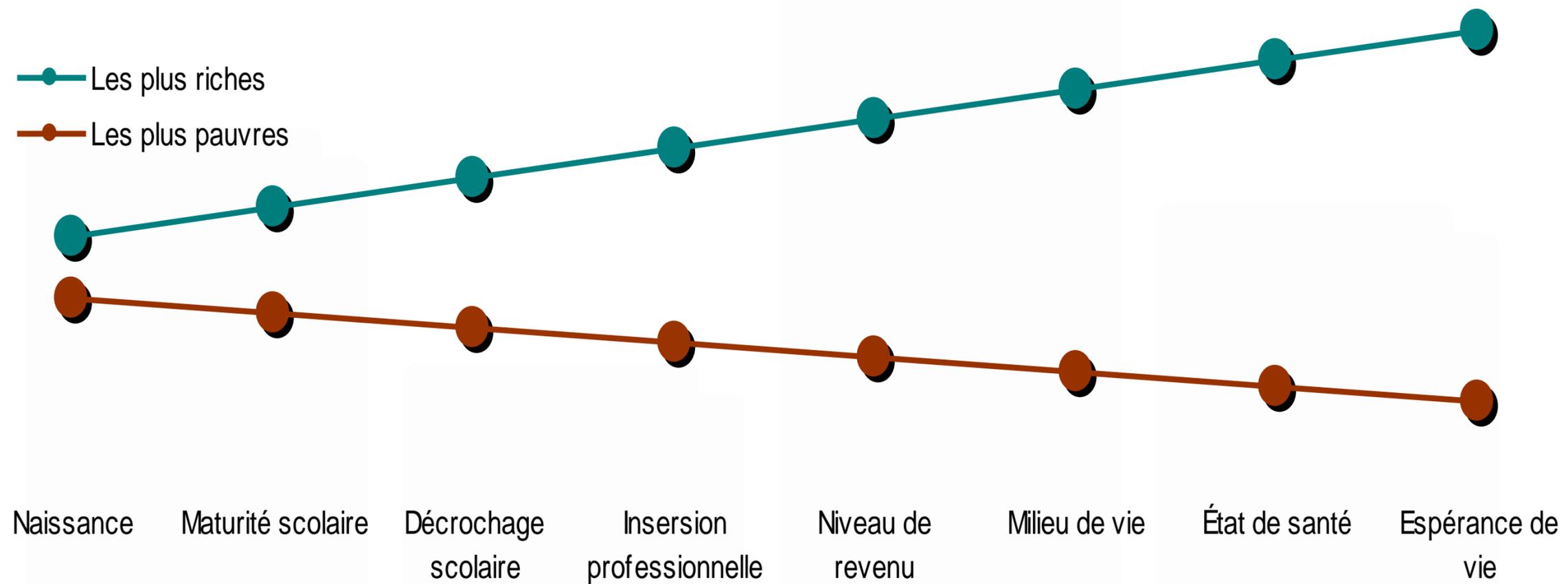
Document communiqué en vertu de l'accès à l'information. Toute réimpression ou utilisation non autorisée sans la permission écrite de la Direction régionale de santé publique du CLSCSS du Centre-Sud de Montréal est formellement interdite. Toute réimpression ou utilisation non autorisée sans la permission écrite de la Direction régionale de santé publique du CLSCSS du Centre-Sud de Montréal est formellement interdite.



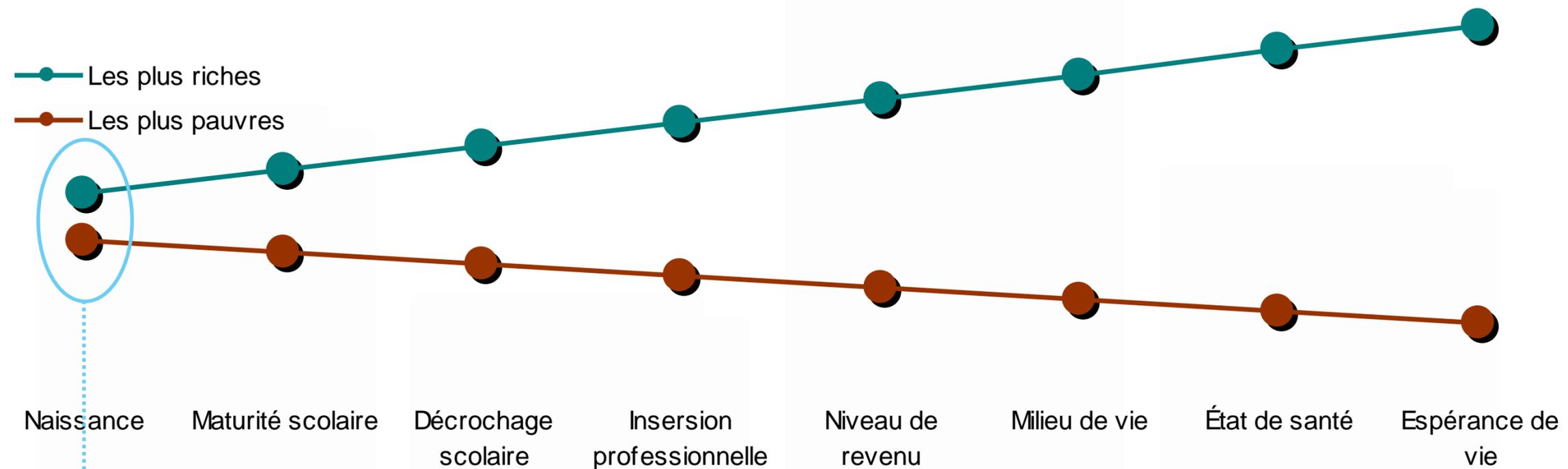
Théorie	Description
Artéfacts	Remet en question l'existence des ISS, qui seraient mieux expliquées par des erreurs de méthodologie et de collecte de données.
Health selection	L'état de santé détermine le statut socio-économique (et non l'inverse)
Culturel-comportemental	Les ISS sont causées par des différences dans les habitudes de vie, elles-mêmes influencées par le contexte social et culturel de l'individu.
(Néo) Matérialiste	Le revenu détermine l'accès aux biens et services et limite l'exposition aux facteurs de risque.
Psychosocial	Inéquités sociales entraînent une perception d'infériorité, qui stimule les réactions de stress chronique avec des conséquences sur la santé mentale et physique.
Parcours de vie	ISS résultent d'inégalités sur le plan social, psychologique et biologique en lien avec la somme des expériences de vie d'une personne.



Parcours de vie



Parcours de vie

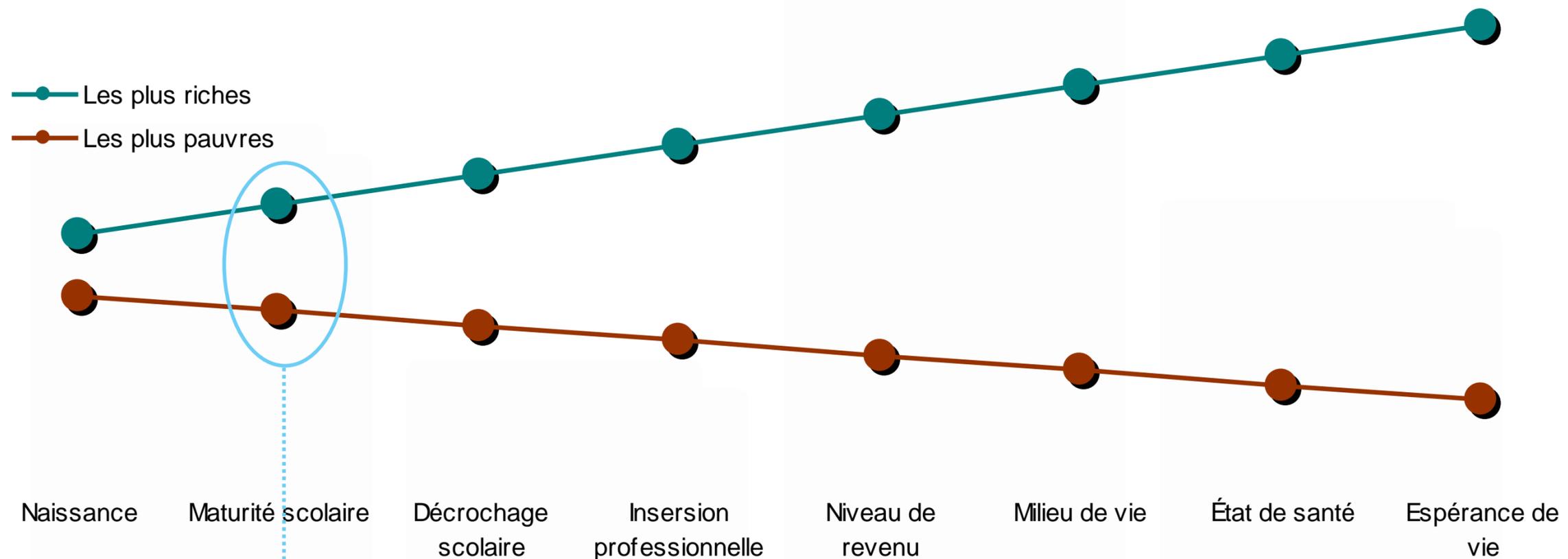


Parmi les plus pauvres

- Plus de naissances de faible poids
- Plus de naissances prématurées
- Plus de retards de croissance intra-utérine



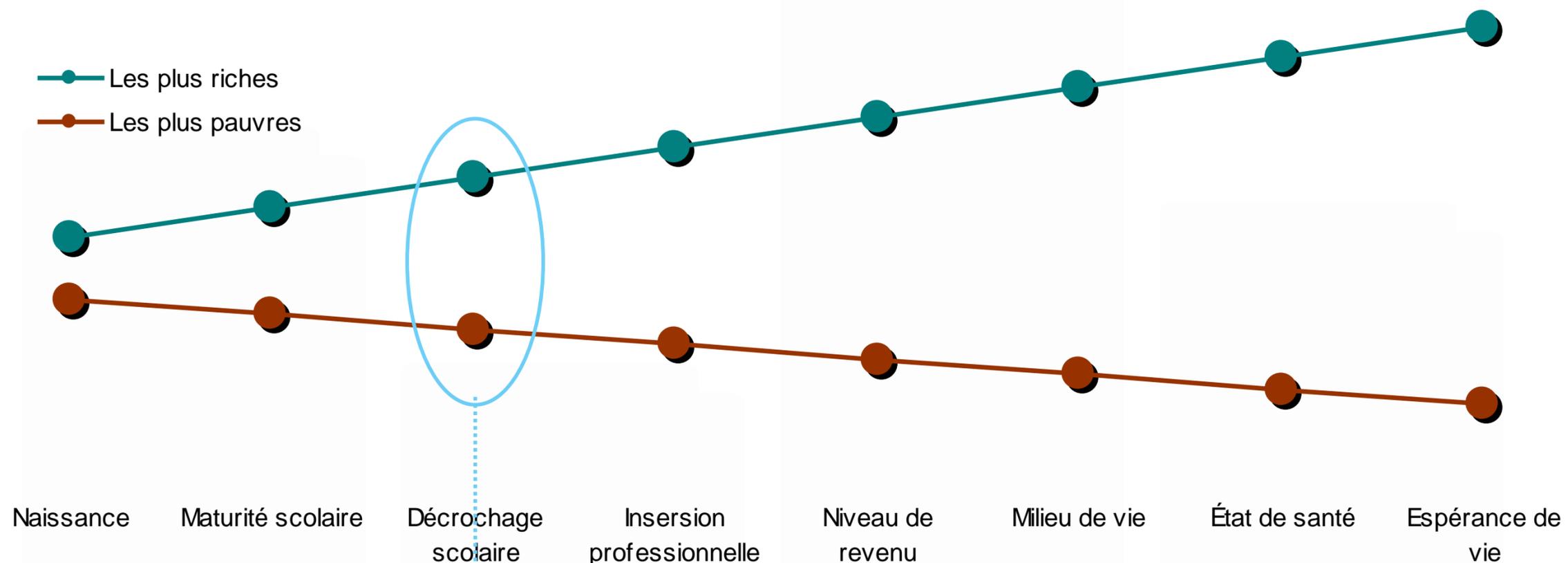
Parcours de vie



La maturité scolaire touche

- Santé physique et bien-être
- Compétence sociale
- Maturité affective
- Développement cognitif et langagier
- Communication et connaissances générales

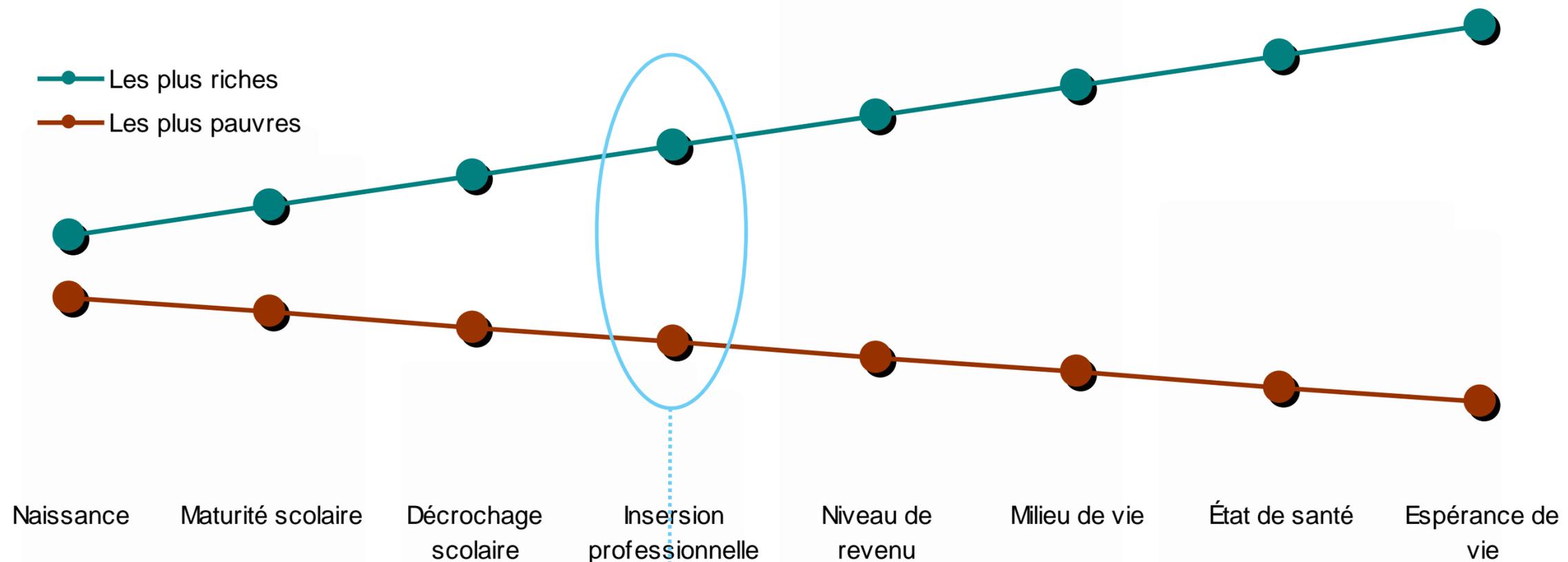
Parcours de vie



Le décrochage scolaire peut entraîner

- Exclusion et problèmes d'adaptation sociale

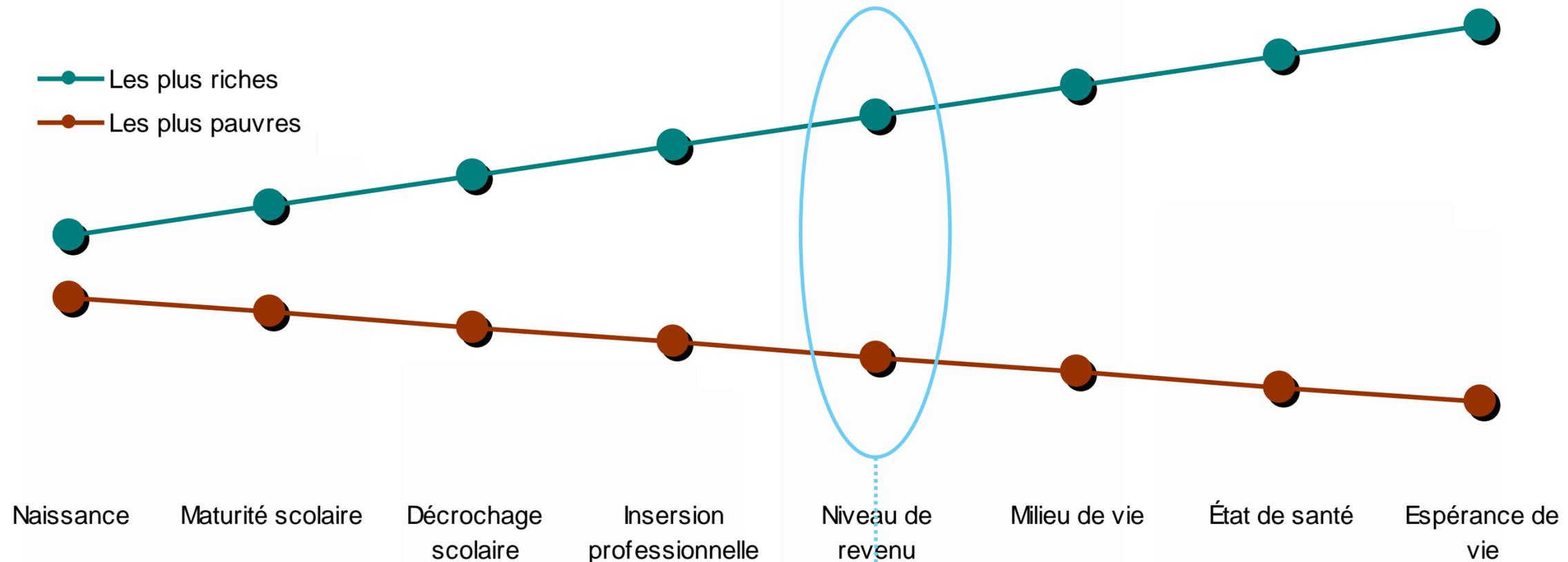
Parcours de vie



Les personnes moins scolarisées présentent

- une plus grande fragilité sociale
- des difficultés d'adaptation aux changements technologiques
- une plus grande précarité d'emploi

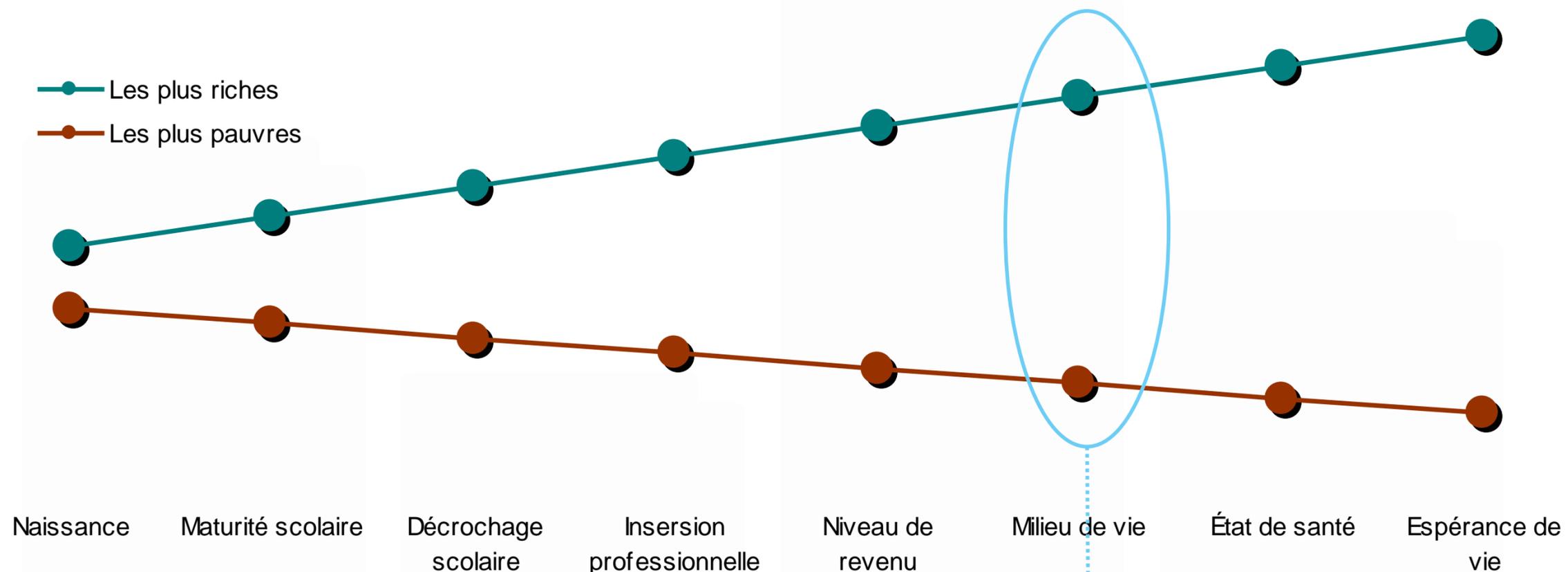
Parcours de vie



Entre les différents voisinages de Montréal

la proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu passe de 4 % à 46 %

Parcours de vie

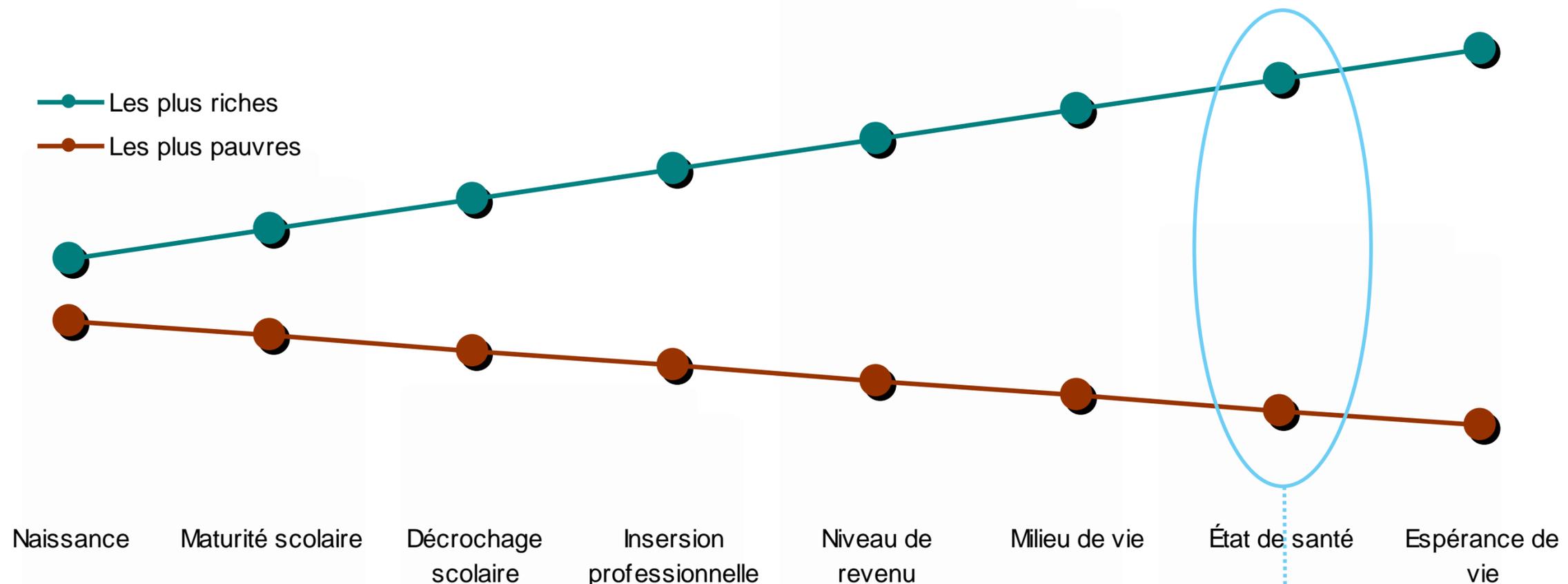


Dans les quartiers les plus défavorisés

- plus de logements insalubres
- plus de piétons, cyclistes et automobilistes blessés
- plus de répercussions sur la santé des îlots de chaleur, etc.
- plus de tolérance au tabagisme.

CRCHUM

Parcours de vie

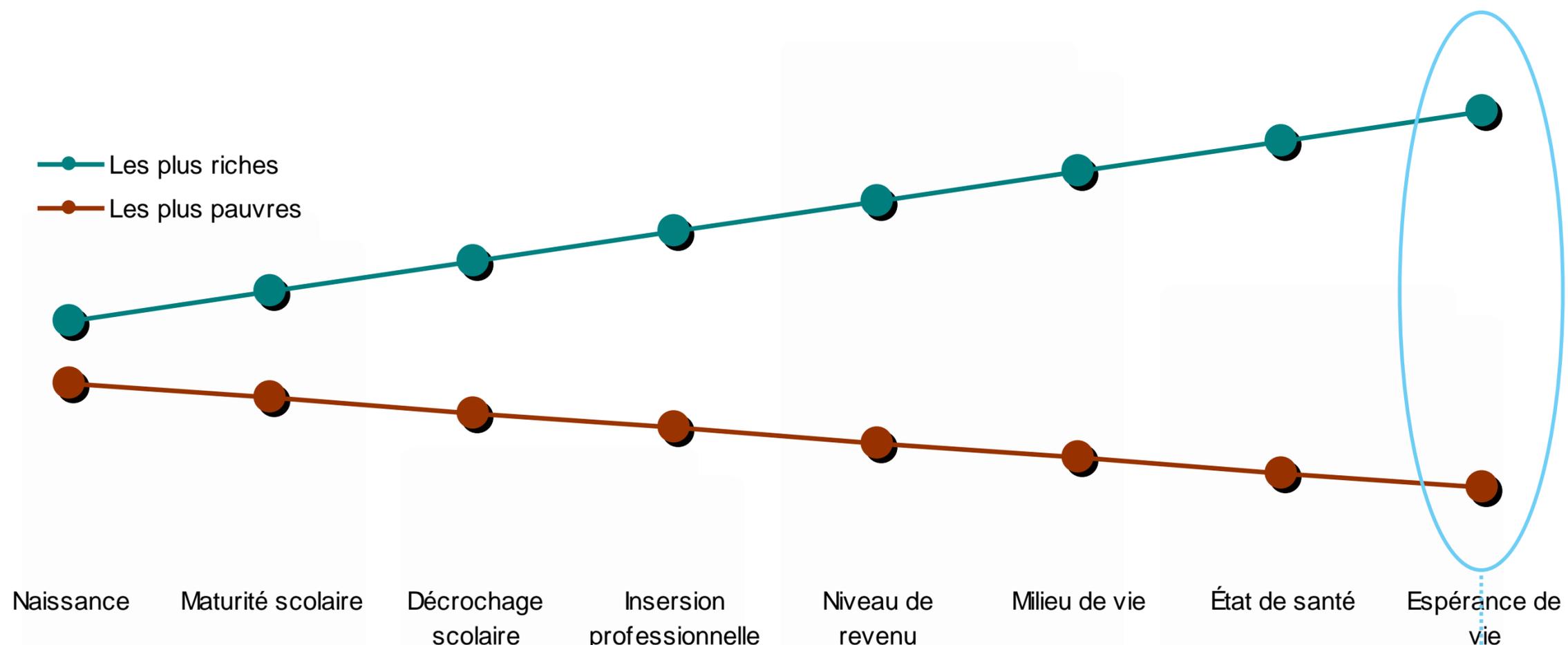


Par rapport aux plus riches, les personnes les moins bien nanties

- adoptent généralement de moins bonnes habitudes de vie
- se perçoivent en moins bonne santé
- sont plus nombreux à souffrir de maladies chroniques et de problèmes de santé mentale

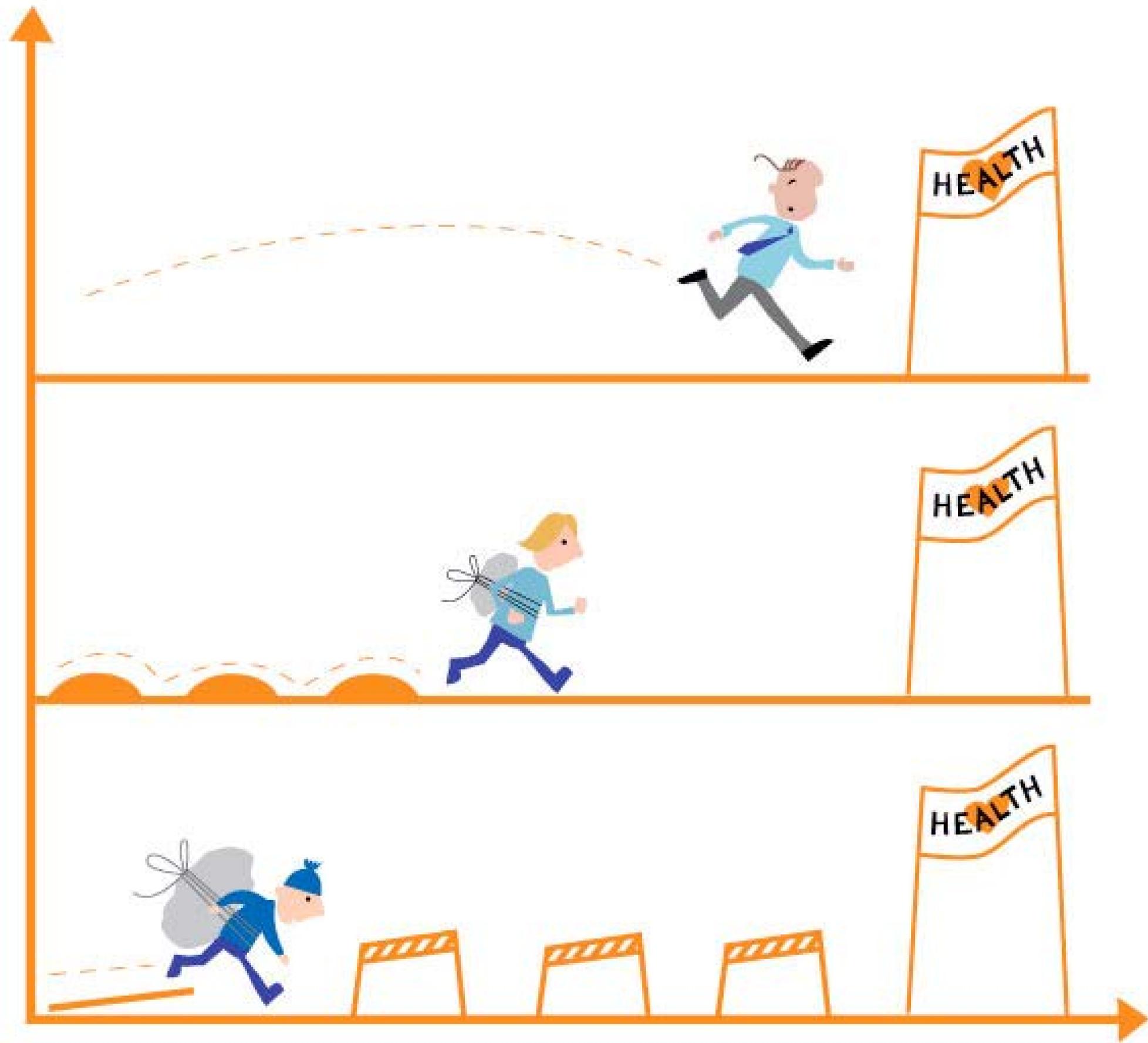
CRCHUM

Parcours de vie

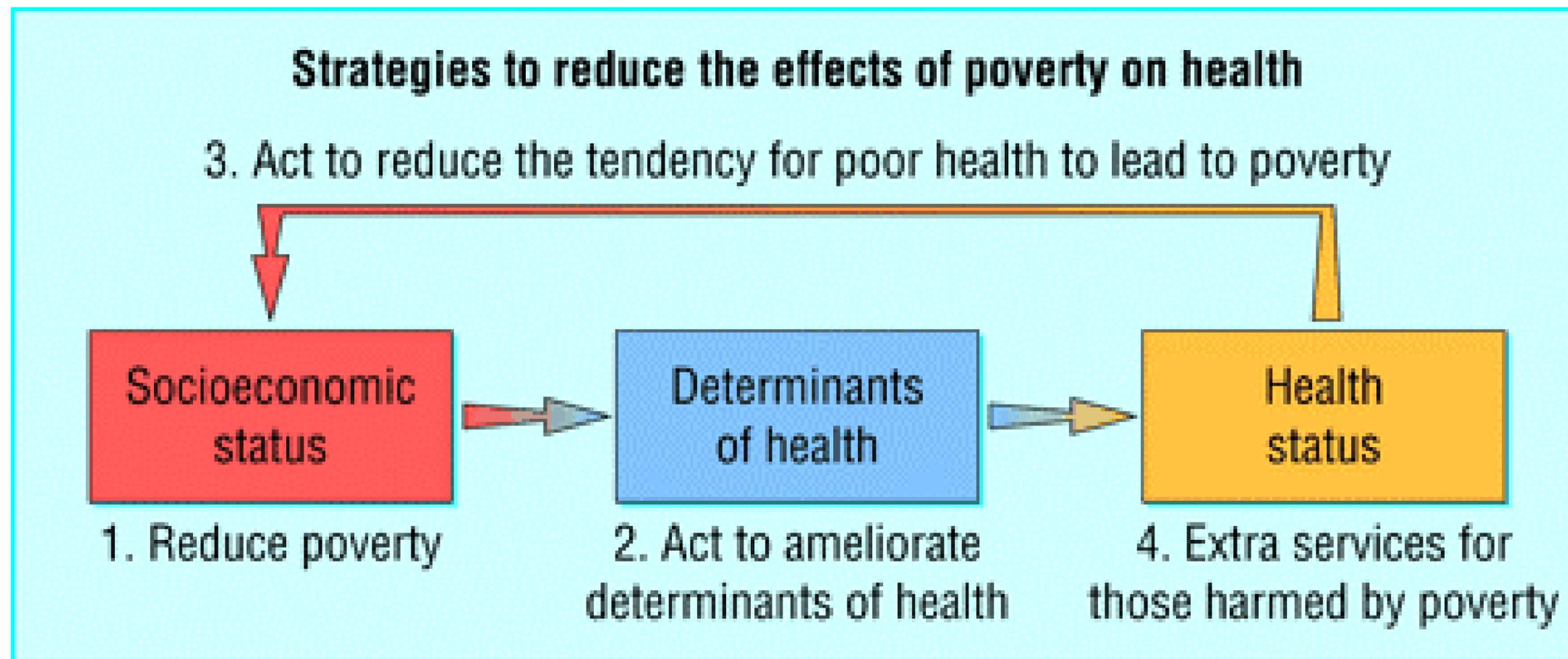


Par rapport aux plus riches, les hommes les moins bien nantis

- vivent en moyenne près de 6 années de moins
- sont plus nombreux à décéder de façon prématurée ou en raison de causes jugées évitables



Interventions pour réduire les ISS (Mackenback)



Le logement

- **Situation montréalaise**
 - 60 % des Montréalais sont locataires
 - 40 % dépensent plus de 30 % de leur revenu pour se loger
 - 1 logement sur 3 présente un facteur d'insalubrité
 - Liste d'attente pour HLM : 22 000 en 2020
- **Impact majeur sur les conditions de vie : insécurité alimentaire**





Insalubrité : les problèmes de santé physique

- Otites, sinusites, autres infections respiratoires
- Asthme
- Dermatites
- Intoxications aux pesticides



Insalubrité : les problèmes psychosociaux

- Troubles du sommeil
- Honte et auto-exclusion sociale
- Devoirs scolaires et concentration
- Répercussions sur la vie sociale des enfants
- Peur de l'expulsion du pays en cas de plainte



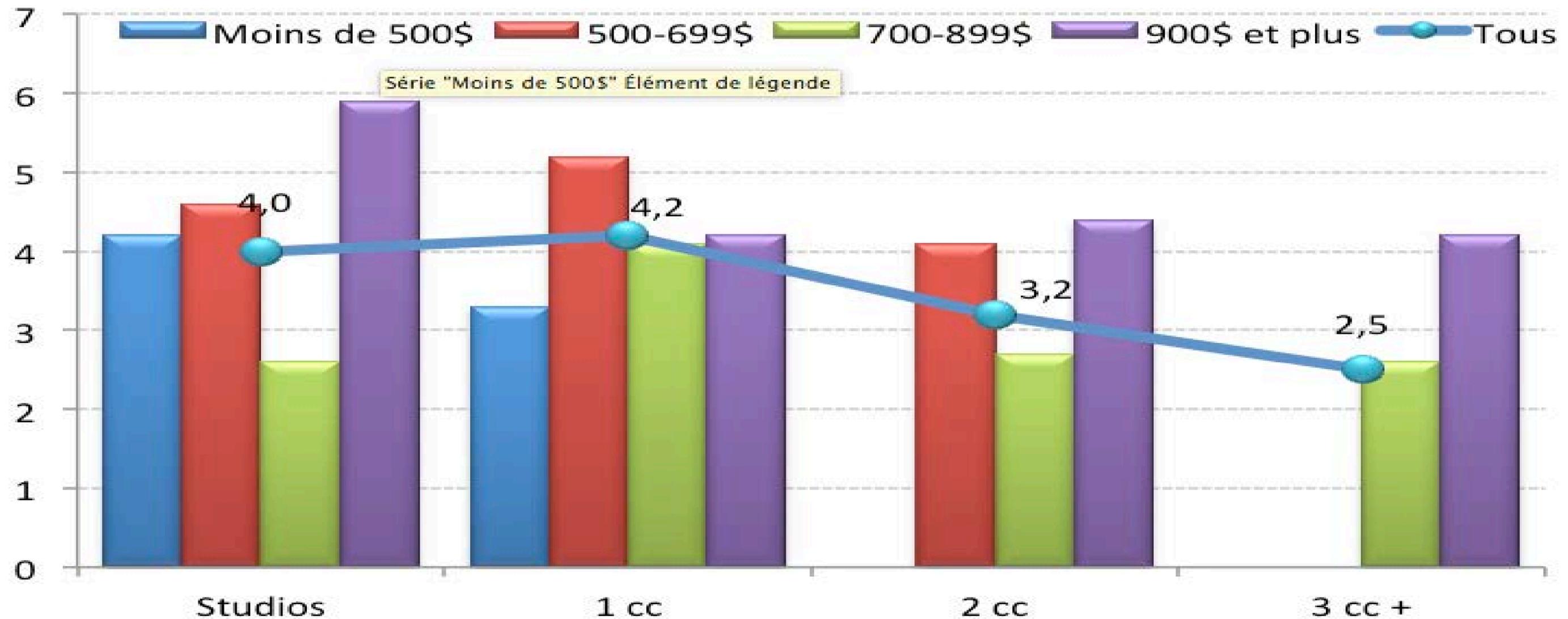


L'instabilité résidentielle

Les familles américaines pauvres déménagent de 50 % à 100 % plus souvent que les familles plus aisées (*American Bureau of the Census*)

Abordabilité et surpeuplement :

RMR Montréal, SCHL 2014



Insécurité alimentaire

Tableau 3 - Problèmes rapportés par les ménages selon le statut de propriété et le taux d'effort (%), île de Montréal, juin 2014

	PROPRIÉTAIRES	LOCATAIRES		
		Taux d'effort <30%	Taux d'effort >30%	Total locataire
Surpeuplement	2,3*	7,0	10,7	7,7
Difficulté à boucler les fins de mois	11,3	19,2	44,6	26,7
Insécurité alimentaire				
Crainte de manquer de nourriture	2,8	9,6	27,7	14,4
Quantité insuffisante	1,8*	7,0	24,6	11,1
Qualité inadéquate	4,1	13,5	32,5	18,1
Utilisation d'une banque alimentaire	0,1*	1,6*	19,8*	7,5

* Intervalle de confiance important

Source : Centre Léa-Roback, SALAM 2014.



Des impacts sur les femmes : violence conjugale

- Plus de 19 000 infractions au Québec : 30 % des crimes contre la personne (MSP 2017)
- Un logement abordable : déterminant dans la décision de quitter le foyer
- 4 fois plus d'instabilité résidentielle chez les femmes qui quittent un conjoint violent



Des impacts sur les femmes : violence conjugale

- Discrimination dans la recherche de logements
- Étude dans un refuge canadien : une femme sur trois retourne avec son conjoint faute d'avoir pu trouver un logement



Des impacts sur les enfants

- Instabilité résidentielle : conséquences multiples sur la santé
 - Problèmes de comportement
 - Troubles de croissance via l'insécurité alimentaire
- Surpeuplement et protection de la jeunesse



Autres impacts du logement

- Prévention des comportements à risque chez les UDI
- Traitement des ITSS (VIH, VHC)
- Isolement social et logement pour les personnes à mobilité réduite
- Discrimination
 - Minorités visibles et immigration
 - Autochtones



Personnes avec des problèmes de santé mentale

- Sont fréquemment victimes de discrimination dans la recherche de logements
- Habitent plus souvent des logements inadéquats (insalubres, inabordables, non sécuritaires)
- À risque de décès lors de canicules (à Montréal, plus du tiers des 106 décès en 2010)



Intervention : Projet chez soi

- Intervention qui répond au concept de syndémie
- Maladie mentale, dépendance, HIV
- Postulat qu'il faut d'abord agir sur le déterminant social
- Évaluation globalement positive
- Certaines critiques ont émergé





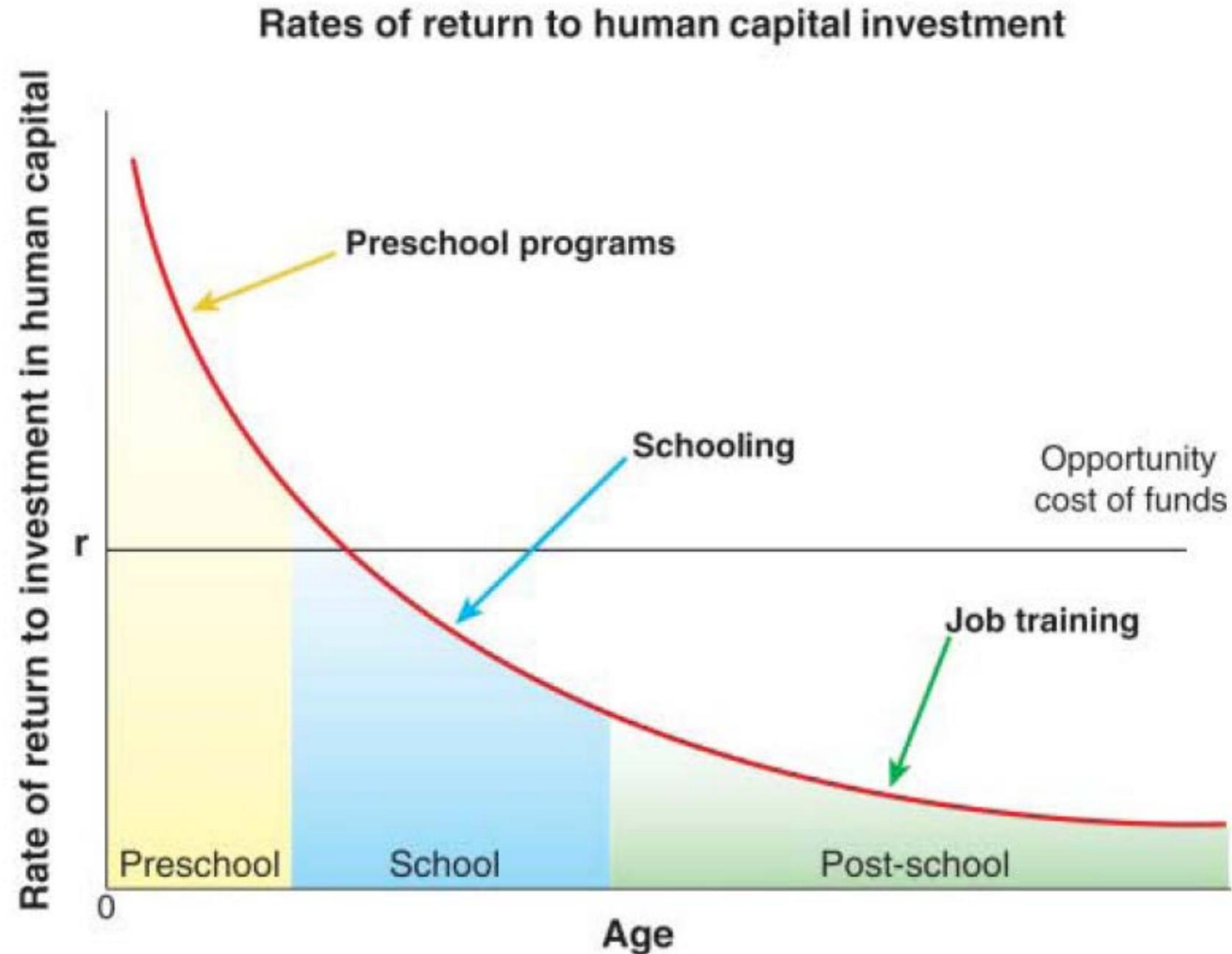
Le logement social

Avenues d'intervention pour les gestionnaires

- Rapprocher les services de santé mentale de la première ligne où les divers problèmes de santé se manifestent (nouveaux budgets)
- Engager des travailleurs sociaux
- Soutenir les organisateurs communautaires
- Privilégier les interventions en jeune âge dans une perspective de parcours de vie



Meilleur retour sur l'investissement en bas âge



Skill Formation and the Economics of Investing in Disadvantaged Children
James J. Heckman, *et al.*
Science 312, 1900 (2006);



Avenues d'intervention pour les gestionnaires

- Prévoir des formations sur les meilleures approches re : syndémie (ex. : stratégies de survie des personnes)
- Exposition au vécu dans les quartiers défavorisés
- Donner du temps aux soignants
 - Pour aborder les embûches sociales et proposer des solutions
 - Pour la discussion entre soignants, et de plusieurs disciplines
 - Pour récupérer...
- Transmettre les témoignages des soignants aux paliers supérieurs
- Réinvestir dans les ministères à caractère social



Effect of provincial spending on social services and health care on health outcomes in Canada: an observational longitudinal study

Daniel J. Dutton PhD, Pierre-Gerlier Forest PhD, Ronald D. Kneebone PhD, Jennifer D. Zwicker PhD

■ Cite as: *CMAJ* 2018 January 22;190:E66-71. doi: 10.1503/cmaj.170132

Une augmentation de 1 % est associée à une diminution de 0,1 % de la mortalité et à une augmentation de 0,01 % de l'espérance de vie



Avenues de réflexion pour les soignants

- Communautés de pratique autour des problèmes sociaux
- Développer une expertise minimale sur les politiques publiques existantes (bien comprendre les programmes d'aide sociale, de soutien au revenu)
- Introspection sur les préjugés : enquête de la CDPJ qui montre que les assistés sociaux sont les plus discriminés
- Structurer les témoignages des soignants
 - Importance de raconter des histoires
 - Réflexions axées sur les soins plutôt que sur les corporatismes
 - Situer le problème dans le contexte des politiques publiques existantes
- Évaluation des interventions/recherche





Organisation
mondiale de la Santé



Commission des
Déterminants Sociaux de la Santé

Comblers le fossé en une génération

Instaurer l'équité en santé en agissant
sur les déterminants sociaux de la santé



CRCHUM

Université 
de Montréal



Questions