

La relation entre qualité de vie et santé : une question épistémologique

Par Marc Ferron M.sc.
Anthropologue en médecine et santé

Les questions primordiales

- Quelle est la relation, s'il y en a une, entre qualité de vie et santé?
- Quelle est la qualité de vie suggérée par le niveau socioéconomique d'un individu, d'une famille, d'une population?
- Le lien entre santé et Statut Socioéconomique (SSE) est-il constant?
- Quelles autres variables pourraient agir comme déterminants de la santé?

Deux contextes

Données *urbaines* vs données *rurales*

Enquête sociale et de santé de l'Outaouais 1998	AYLMER	PETITE NATION	HULL
Revenu moyen familial global	62,590 \$ (+)	38,760 \$ (-)	52,150 \$
Scolarité: Sec. 5 & moins	45,4 %	71,9 % (+)	48,4 %
Seuil de faible revenu	10,5 %	18,1 %	23,1 % (+)

Morbidité et Environnement

Enquête sociale et de santé Outaouais 1998	AYLMER	PETITE NATION
Maux de Dos	9,7	10,0 (=)
Affections Respiratoires	11,7	12,1(=)
Arthrites & Rhumatismes	12,1	12,6 (=)
Détresse Psychologique	13,2	14,2 (=)
Allergies	33,0	34,14 (+)
Morts par suicide	h:18 / f: 4	h: 54 / f: 12 (+)
Perception de mauvaise santé	15,2(+)	16,6 (+)

L'exception qui confirme la règle?

Enquête sociale et de santé Outaouais 1998	AYLME R	PETITE NATION	HULL	QUÉBE C
Insatisfaction sociale	10,7	11,7	11,7	13,1
Mortalité par cancers	149	120 (-)	179(+)	160
Mortalité cardio-vasc.	180	175 (-)	207(+)	181
Espérance de vie	h: 75,2 f: 79,8	h: 72,4 f: 84,2 (+)	h: 72,2 f: 79,4	h: 74,4 f: 81,2

L'enquête sociale et de santé stipule :

- « (...) certaines caractéristiques socioéconomiques ont une influence importante sur la fréquence et la durée des problèmes de santé déclarés (...) les personnes ayant un meilleur niveau de revenu, appartenant à une catégorie professionnelle favorisée ou possédant un emploi stable présentent moins de problèmes de santé en général et moins de problèmes de santé chroniques »
- « (...) pour l'Outaouais rural, le niveau de santé va en se détériorant, suivant ainsi la même tendance que son développement économique »

Qu'est-ce qui ne fonctionne

- Les variables indépendantes ne sont pas assez nombreuses pour nuancer la variable dépendante (la santé) et permettre d'identifier les déterminants?
- L'échelle du SSE et le calcul du Seuil de Faible Revenu (SFR) résultant de pondérations des moyennes nationales et provinciales augmente sa relativité?
- En égard du SSE; les contextes locaux n'ont pas la même valeur ni le même effet sur la santé?
- = **Confusion épistémologique** résultant d'une sous représentation des contextes menant à la classification nosologique d'une catégorie sociale

Qu'est-ce qui agit?

- Le **génotype** et l'**environnement** sont en **interaction continue** et produisent le **phénotype**
- Les contextes **sociaux**, **culturels**, **géopolitiques** et **écologiques** contiennent des variables qui agissent sur le développement du phénotype
- Le **milieu familial** est le premier **lieu d'incorporation** des effets de l'environnement au niveau phénotypique et morphologique

Quelques indicateurs contextuels agissant comme déterminants

- Le temps consacré aux relations sociales
- La qualité de l'alimentation locale
- L'autonomie décisionnelle au travail
- La perception du temps et de l'espace
- La faiblesse des écarts à la moyenne des revenus

5 déterminants silencieux

- Le temps consacré aux relations sociales de proximité, de convenance et d'entraide...
- Les gens jardinent, chassent, pêchent et cueillent...
- Les travailleurs autonomes représentent 16% de la population active dans la Petite Nation...
- La perception du temps est liée à celle de l'espace; la densité de population augmente le stress...
- La faiblesse des écarts de revenus crée une catégorie sociale isomorphe...

Un dénominateur commun

- représentatif des contextes
La **Qualité de Vie** serait le dénominateur commun inclusif de toutes les variables
- La **QdV** est un concept parapluie en relation avec les besoins, l'environnement et le territoire
- Les conditions de l'environnement participent à la perception de la **Qualité de vie**
- Les critères de qualité de l'environnement sont objectifs et subjectifs modulés par les perceptions individuelles et les représentations collectives

Qualité de vie et santé:

un concept

- La santé est influencée par la satisfaction des besoins fondamentaux qui influence le stress
- La réalisation des besoins fondamentaux est actualisée et influencée par les capitaux sociaux, culturels et économiques environnants
- Les capitaux sont constitués par les habitudes, les pratiques et les comportements liés à la famille, à la communauté et au territoire

Qualité de vie et santé : une relation tautologique

- La satisfaction des besoins fondamentaux influence la perception de la qualité de vie
- La qualité de vie influence la santé
- La santé influence la qualité de vie
- Qualité de vie → Santé → Qualité de vie
- *La santé serait la mesure de l'efficacité des groupes humains à combiner les ressources biologiques, sociales, culturelles et économiques pour satisfaire leurs besoins et s'adapter à leur environnement*

- # Bibliographie sommaire
- Enquête sociale et de santé de l'Outaouais 1998-2001.
 - Conseil des services sociaux de l'Outaouais 1994.
 - Maslow, Abraham. Motivation and Personality. 2e édition. 1970. New York, Harper Collins.
 - Bourdieu, Pierre. Le sens pratique. Éditions de Minuit et Maison des sciences de l'homme. 1980. Paris.
 - Forest, Francis. Essai en épidémiologie sociale. Zurich. Université de Zurich. 1975.

● marc.ferron@videotron.ca
Pour me lire ou me

● https://papyrus.bib.umontreal.ca/.../Ferron_Marc_2011_memoire.pdf
joindre.

● <http://www.erudit.org/revue/ref/2011/v17/n2/index.html>

● Réseau de recherche en santé des populations- Axe éthique -
<http://ethiquesantepop.ca>

● 308-A Henri-Bourassa, Papineauville,
J0V 1R0.

● Tél: 819-427-6229

*Au revoir!
Merci!
et
à la
prochaine...*