



National Collaborating Centre
for Determinants of Health

Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé

SOMMAIRE



SOMMAIRE : ANALYSE CRITIQUE DES MODÈLES DE PASSAGE DES CONNAISSANCES À LA PRATIQUE ET DE LEUR PORTÉE DANS LA PROMOTION DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ

INTRODUCTION

Ce rapport avait pour objectif d'examiner les modèles de passage des connaissances à la pratique, puis d'en effectuer un examen critique du point de vue de leur utilité en matière de promotion de l'équité en santé. Les grandes disparités en santé et les conditions sociales observées au Canada sont bien documentées. Les savoirs et les moyens d'intervention efficaces pour remédier à une bonne partie de ces inéquités sont bien connus. Toutefois, les prises de conscience, les prises en charge et les interventions pratiques pour améliorer la santé des populations défavorisées se révèlent de plus en plus rares¹. Cet écart entre les connaissances et la pratique pour renforcer l'équité en santé se trouve de plus en plus au cœur des préoccupations des chercheurs et des professionnels de la santé publique, à l'échelle mondiale.

NOTRE DÉMARCHE

Nous avons mené une recherche documentaire sur les modèles et les cadres déjà existants concernant le passage des connaissances à la pratique. Nous avons ensuite examiné ces modèles et cadres d'un œil critique, puis leur avons attribué un pointage FFES pour « facteur favorable à l'équité en santé ».

NOS CONSTATATIONS

Nous avons retenu 48 modèles ou cadres déjà existants. Le pointage FFES a permis de repérer six modèles ayant cumulé des pointages de 8 à 10, sur un maximum de 12 points. Quatre des six modèles prometteurs tiennent compte de l'équité, de la justice ou d'un concept semblable. Les approches ou les actions multisectorielles se sont révélées le facteur le plus souvent absent de ces modèles. Les concepts de courtage des connaissances, de processus d'intégration (comme ceux de la recherche en santé autochtone) et d'écosanté pour l'application des connaissances sont tous ressortis comme des champs potentiellement prometteurs.

MODÈLES

- Cadres de courtage des connaissances (*Knowledge Brokering Frameworks*)²
- Cadre de transfert de la recherche (*Framework for Research Transfer*)³
- Modèle d'entreprise en coparticipation pour l'utilisation des connaissances (*Joint Venture Model of Knowledge Utilization*)⁴
- Cadre de recherche translationnelle pour atténuer les disparités en santé (*Translational Research Framework to Address Health Disparities*)⁵
- Modèle d'application et d'échange des connaissances avec les collectivités autochtones du Nord (*Model of Knowledge Translation and Exchange with Northern Aboriginal Communities*)⁶
- Modèle d'écosanté pour l'application des connaissances (*Ecohealth Model applied to knowledge translation*)⁷

CONCLUSIONS

Les modèles existants peuvent contribuer à orienter l'application des connaissances de manière à soutenir l'action exercée sur les déterminants sociaux de la santé et l'équité en santé. Il faut développer et tester davantage les modèles. Un tel processus devrait s'appuyer sur les démarches écosanitaires de même que sur la recherche participative et intégrative.

BIBLIOGRAPHIE

1. Tugwell, P.S., Santesso, N.A., O'Connor, A.M. et Wilson, A.J.; Effective Consumer Investigative Group. « Knowledge translation for effective consumers ». *Physical Therapy*, 2007, vol. 87, n° 12, p. 1728-1738.
2. Oldham, G. et McLean, R. « Approaches to Knowledge-Brokering » [Internet]. Winnipeg (Manitoba) : Institut international du développement durable (Canada), mai 1997 [cité le 22 août 2012]. Récupéré à l'adresse : www.iisd.org/publications/pub.aspx?id=829.
3. Nieva, V.F., Murphy, R., Ridley, N. et collab. « From science to service: a framework for the transfer of patient safety research into practice » dans Henriksen, K., Battles, J.B., Marks, E.S. et collab. [dir.]. *Advances in patient safety: from research to implementation (volume 2 : Concepts and Methodology)*. Rockville [Maryland] : Agency for Healthcare Research and Quality (États-Unis), février 2005, p. 441-453.
4. Edgar, L., Herbert, R., Lambert, S., MacDonald, J.A., Dubois, S. et Latimer, M. « The joint venture model of knowledge utilization: a guide for change in nursing ». *Nursing Leadership*, 2006, vol. 19, p. 41-55.
5. Fleming, E.S., Perkins, J., Easa, D., Conde, J.G., Baker, R.S., Southerland, W.M. et collab. « The role of translational research in addressing health disparities: a conceptual Framework ». *Ethnicity & Disease*, 2008, vol. 18, p. S2-155-160.
6. Jardine, C. et Furgal, C. « Knowledge translation with northern Aboriginal communities: a case study ». *Canadian Journal of Nursing Research*, 2010, vol. 42, n° 1, p. 119-127.
7. Arredondo, A. et Orozco, E. « Application of the ecohealth model to translate knowledge into action in the health sciences ». *Environmental Health Perspectives*, 2012, vol. 120, n° 3, p. 104-105.

COORDONNÉES

Université St. Francis Xavier
Antigonish (N.-É.) B2G 2W5
ccnnds@stfx.ca
Téléphone : 902-867-5406
Télécopieur : 902-867-6130
www.ccnnds.ca
Twitter : @NCCDH_CCNDS

Rédaction du sommaire : Colleen Davison et Sume Ndumbe-Eyoh. On peut obtenir le rapport intégral intitulé Sommaire : Analyse critique des modèles de passage des connaissances à la pratique et de leur portée dans la promotion de l'équité en santé dans le site Web du CCNDS : www.ccnnds.ca.

Veuillez citer l'information contenue dans le présent document comme suit :
Davison, C.M. et Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (2013). Sommaire : Analyse critique des modèles de passage des connaissances à la pratique et de leur portée dans la promotion de l'équité en santé, Antigonish, N.-É., Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, Université St. Francis Xavier.

ISBN : 978-1-926823-53-9

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de l'Agence de la santé publique du Canada qui finance le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, le Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses et le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils.

Les points de vue exprimés dans le présent document ne reflètent pas nécessairement ceux de l'Agence de la santé publique du Canada.

Une version électronique (en format PDF) du présent document est disponible dans le site Web du Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé à l'adresse www.ccnnds.ca.

A PDF format of this publication is also available in English at www.nccdh.ca under the title *Summary: Critical Examination of Knowledge to Action Models and Implications for Promoting Health Equity*.

RÉPERCUSSIONS SUR LE DOMAINE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

- Les modèles de transfert des connaissances existants peuvent aider à orienter l'application des connaissances afin d'éclairer les interventions en santé publique visant l'amélioration de l'équité en santé. Les six modèles repérés constituent des exemples prometteurs de modèles de passage des connaissances à la pratique qui présentent une certaine utilité pour ce qui est de soutenir des interventions sur les déterminants sociaux de la santé.
- Les modèles les plus pertinents sont ceux incorporant des valeurs et des principes associés à l'équité et à la justice sociale.
- Grâce à ces modèles, les organismes de santé publique cherchant à agir sur les déterminants sociaux de la santé pourront :
 - citer explicitement l'équité comme objectif;
 - faire participer les intervenants;
 - mettre l'accent sur l'engagement multisectoriel;
 - tirer des connaissances de sources multiples;
 - reconnaître l'importance des facteurs contextuels;
 - s'appuyer sur une démarche proactive ou de résolution de problème.
- Il y a lieu de concevoir et de valider de plus solides modèles favorables à l'équité. Cet exercice exigera de porter attention aux critères proposés dans le présent document.