



National Collaborating Centre
for Determinants of Health

Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé

LA CRÉATION D'UNE MOUVANCE POUR ATTEINDRE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ : UNE LISTE DE LECTURES ESSENTIELLES

La création d'une mouvance pour atteindre l'équité en santé implique le recours à tout un éventail d'approches interdépendants¹ de même qu'à des relations soutenues et à des alliances intentionnelles et intersectorielles avec des organismes investis dans la justice sociale^{2,3}. La création d'une mouvance concerne essentiellement un changement systémique global qui vise à intensifier les efforts collectifs et à modifier les résultats et les contextes⁴. À la différence des « approches de gestion » qui sont traditionnellement employées en santé publique et axées sur la coordination de programmes d'amélioration des systèmes existants⁵, la création d'une mouvance vise à démanteler les systèmes. Il faut pour ce faire prévoir une « stratégie interne et externe ». À « l'interne », les acteurs de la santé publique travaillent à renforcer la capacité organisationnelle d'agir sur l'équité en santé. À « l'externe », ils élaborent des stratégies en concertation avec des partenaires et les populations afin de s'attaquer aux déséquilibres du pouvoir et aux facteurs structurels à l'origine des iniquités de santé³.

Les mouvements sociaux et le travail de proximité pour la justice sociale s'inscrivent dans la notion de création d'une mouvance pour atteindre l'équité en santé. Les acteurs de la santé peuvent ainsi prêter l'oreille et apprendre, puis participer activement aux mouvements sociaux et travailler de concert avec les organisateurs communautaires et de proximité pour agir sur les déterminants sociaux et structurels de la santé³. La santé publique joue un rôle de premier plan dans l'intensification des efforts des mouvements sociaux et de l'action collective en soutenant le changement durable sur le plan des valeurs, des politiques et des approches liées à l'équité en santé⁶. En tant qu'action intersectorielle pour atteindre l'équité, la création d'une mouvance exige que les professionnels et les décideurs de la santé publique se posent la question suivante : « sur quels critères devrions-nous nous baser pour savoir si nous avons eu recours aux bons processus intersectoriels pour créer plus de justice en santé publique^{7(p.383)?} » Il est impératif de considérer les populations comme un « secteur » et d'entretenir des partenariats avec des entités autres que les institutions officielles et les organisations professionnelles⁷.

Une équipe du Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (CCNDS) a dressé une liste de ressources qui pourront aider les acteurs de la santé publique dans leur processus de création d'une mouvance pour atteindre l'équité en santé. Les ressources proposées portent sur la convergence des mouvements sociaux et de l'approche de création d'une mouvance, les indicateurs servant à mesurer et à évaluer les mouvements et la méthode à suivre pour appliquer l'approche de la création d'une mouvance au travail intersectoriel. La recherche et la sélection des ressources se sont effectuées en fonction de la mesure dans laquelle celles-ci font état de l'application de l'approche de la création d'une mouvance à la santé publique et à l'équité en santé.

La liste de lectures essentielles ci-dessous comporte 11 ressources pertinentes réparties dans les quatre catégories suivantes : 1) mouvements sociaux, création d'une mouvance et équité en santé; 2) guides sur l'approche de création d'une mouvance; 3) transformation organisationnelle axée sur la création d'une mouvance; 4) sites de ressources et de connaissances sur la création d'une mouvance. Des ressources complémentaires sont proposées dans chaque catégorie. La liste ne se veut pas exhaustive. Y sont présentés des ouvrages spécialisés et de la littérature grise.

MOUVEMENTS SOCIAUX, CRÉATION D'UNE MOUVANCE ET ÉQUITÉ EN SANTÉ

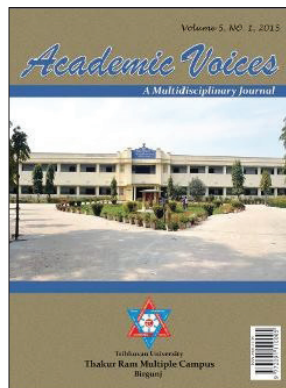


How community organizing promotes health equity, and how health equity affects organizing

Pastor, M., Terriquez, V. et Lin, M. [2018]. [En anglais]

Les auteurs de ce texte⁸ paru en 2018 discutent du « cadre d'action axé

sur l'équité en santé » en le présentant comme un guide d'organisation communautaire utile pour lutter contre les iniquités socioéconomiques. Selon eux, l'équité en santé est un droit fondamental dont on fait peu de cas dans la société. Les auteurs l'associent à un résultat, à une connexion et à un moyen de guérison. Le concept d'équité en santé offre la souplesse voulue pour orienter les mouvements sociaux de manière à parvenir à la concrétisation des principes universels du droit à la santé, tout en déconstruisant les iniquités sociales. À partir d'études de cas, ils explorent le changement systémique à apporter pour réaliser ces objectifs, de même que les moyens d'aider les acteurs des organismes communautaires de proximité qui font face à des iniquités à articuler et à présenter leur expérience comme démontrant qu'il faut changer et à expliquer les façons d'y arriver.

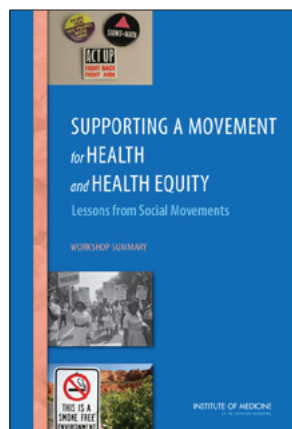


Social movements, social problems and social change

Yadav, A.K. [2016].
[En anglais]

Ce travail universitaire produit par Ajay Kumar Yadav⁹ en 2016 traite du déclenchement, de la logistique et de l'émergence

des mouvements sociaux. L'auteur distingue les mouvements sociaux du comportement collectif. Il explore les différents types de mouvements sociaux, y compris le féminisme, la défense des droits des gais et la lutte contre le racisme systémique. Il aborde la théorie du mouvement social et les signes montrant qu'un mouvement social se révélerait utile pour la société. L'auteur a bien structuré ses propos. Il décrit les caractéristiques et les phases du déclenchement et de la réussite d'un mouvement social avant d'expliquer les étapes nécessaires à l'avènement d'un changement. En plus d'analyser les principaux facteurs de réussite, l'auteur explique en détail la manière de déterminer si le mouvement social a eu une incidence et s'il a produit un changement social quelconque.

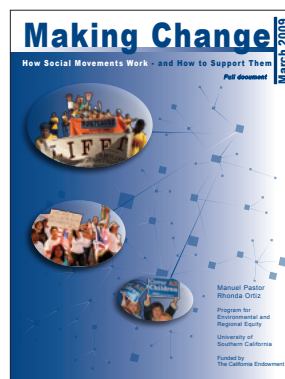


[Supporting a movement for health and health equity: Lessons from social movements: Workshop summary](#)

Mack, A., Baciú, A. et Goel, N. [2014]. [En anglais]

Ce rapport publié en 2014 par l'Institute of Medicine¹⁰ fait le compte rendu d'un

atelier sur la question d'accélérer un mouvement pour améliorer la santé et de promouvoir l'équité en santé. L'atelier visait à explorer les stratégies de mouvement social et les caractéristiques des mouvements sociaux qui ont porté des fruits. Chaque partie du rapport concerne un thème que les mouvements sociaux réussis ont généralement en commun. Les auteures analysent les mécanismes employés par les leaders pour catalyser les énergies. Les sujets abordés couvrent par exemple les leçons tirées concernant le déclenchement d'un mouvement, la mobilisation de la volonté populaire de parvenir à l'équité en santé, l'exclusion politique et la construction de la démocratie. Le contenu du rapport peut servir à la planification et à l'animation de conversations productives et à l'établissement de relations positives afin de faire avancer le mouvement social en matière de santé et d'équité en santé.



[Making change: How social movements work – and how to support them](#)

Pastor, M. et Ortiz, R. [2009]. [En anglais]

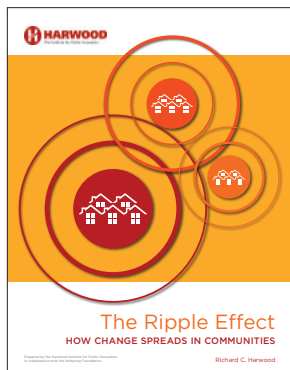
Dans ce document publié en 2009 par la University of Southern California¹¹, Manuel Pastor et Rhonda

Ortiz présentent les 10 principaux facteurs de réussite des mouvements sociaux, y compris la vision, le cadre d'action, la gouvernance et les valeurs. Ils expliquent le rôle de ces éléments dans la création de mouvements sociaux et de changements sociaux à la fois significatifs et positifs. En catégorisant certains aspects, les auteurs analysent en profondeur les qualités particulières d'un mouvement social percutant. Ils présentent ensuite les cinq compétences essentielles pour la pérennisation des mouvements sociaux et les trois dépenses d'investissement clés, y compris pour la création de réseaux et l'affirmation du leadership et pour l'établissement d'indicateurs. Les auteurs s'intéressent de près au rôle des mouvements sociaux dans la remise en cause des structures de pouvoir qui causent des iniquités.

[AUTRES RESSOURCES PERTINENTES](#)

- [Marshall Ganz' framework: People, power and change](#) (date inconnue)¹² [en anglais]
- [A multi-stage approach to social movements](#) (2014)¹³ [en anglais]
- [Social movement-building for health equity](#) (2014)¹⁴ [en anglais]

GUIDES SUR L'APPROCHE DE CRÉATION D'UNE MOUVANCE

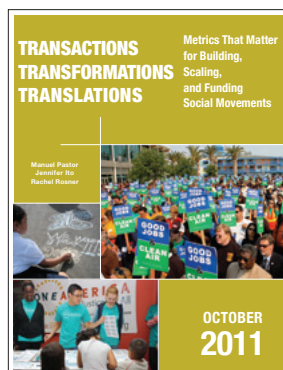


The ripple effect: How change spreads in communities

Harwood, R.C. [2015].
[En anglais]

Dans ce rapport paru en 2015, Richard C. Harwood¹⁵ appelle « effet d'entraînement » la manière

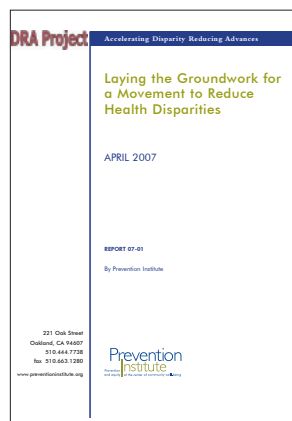
dont s'y prennent des individus et des organisations pour créer un changement en planifiant soigneusement les événements qui produiront une série de changements cumulatifs ayant pour effet d'influer sur la justice sociale. L'auteur décrit les neuf moteurs de changement qui permettent aux collectivités d'exercer une influence sur les enjeux de justice sociale. Il s'agit par exemple de former des réseaux qui serviront de « tissu conjonctif », de créer une nouvelle trajectoire, de changer la dynamique des collectivités et d'innover en synergie. L'étude du cas de la ville de Battle Creek (Michigan) fait ressortir la mécanique des moteurs de changement et des périodes d'évolution de la collectivité qui ont mené à l'atténuation des problèmes d'iniquités liés à la santé des enfants et des familles, de même que les efforts concertés des divers groupes de population. Pour un changement durable dans la collectivité, il faut changer les discours et les croyances et amener la collectivité à croire que « le changement est possible ». Il importe en outre de prendre le temps d'apprendre de la collectivité pour éviter de précipiter le changement social.



Transactions, transformations, translations: Metrics that matter for building, scaling, and funding social movements

Pastor, M., Ito, J. et Rosner, R.
[2011]. [En anglais]

Ce rapport¹⁶ porte sur un cadre d'indicateurs (mesures) élaboré afin de mesurer l'incidence, les progrès et la réussite d'une mouvance sociale en lien avec les enjeux de justice sociale. Les indicateurs associés au progrès concernent 10 stratégies de mouvance sociale les plus courantes, y compris l'organisation, les campagnes, les communications, l'engagement communautaire, la création d'alliances et l'analyse des politiques. Les auteurs appellent « activités » les résultats quantifiables qui ne reflètent pas toujours les effets plus subtils, et « transformations » les résultats associés à l'évolution des individus, des organisations et des mouvements sous l'effet des efforts déployés. Ils adressent huit recommandations aux bailleurs de fonds et aux acteurs dans le domaine en les exhortant à cocréer une série d'indicateurs pour mesurer les progrès liés au mouvement social, par exemple en termes d'amélioration des habiletés à affirmer son leadership et à utiliser les indicateurs, d'association des résultats observés dans les politiques au changement social dans son ensemble et de documentation des innovations et des transformations. Les auteurs encouragent les organisations à établir un langage commun et des indicateurs afin de mesurer les progrès et l'incidence des mouvements sociaux de manière à soutenir un financement durable et un changement.



Laying the groundwork for a movement to reduce health disparities

Prevention Institute. [2007].
[En anglais]

Dans ce rapport publié par le Prevention Institute¹⁷, il est question des principaux facteurs – regroupés sous les thèmes de l’attention, de

l’affectation des ressources et de la rigueur de la stratégie – facilitant la création d’une mouvance sociale au sein d’une société. En ce qui a trait à la concentration des efforts vers les objectifs communs et à la mobilisation des ressources, l’idée d’une « intelligence centrale » est présentée. On énonce aussi les principales questions à débattre pour déterminer les prochaines étapes et les constatations relativement aux éléments facilitant le déclenchement réussi des mouvements sociaux, par exemple la volonté politique, le leadership et la coordination. Le document fait état de la trajectoire des inégalités de santé – une représentation ou une schématisation du processus de génération des inégalités de santé dans la société. Le modèle montre que les facteurs fondamentaux comme la discrimination et l’oppression engendrent des facteurs environnementaux et comportementaux influant directement et indirectement sur le recours aux services médicaux, générant ainsi les inégalités de santé. À partir de ce modèle, on brosse le tableau des activités propres à réduire les inégalités de santé, y compris la recherche, l’évaluation, la formulation et les politiques. La conclusion traite des facteurs de réussite des mouvements sociaux comme la clarté des objectifs, la bonne formulation des idées pour accroître la motivation, la puissance de la voix des populations et la force du leadership exercé pour soutenir le mouvement.

AUTRES RESSOURCES PERTINENTES

- *The social change ecosystem map* (2020)¹⁸ [en anglais]
- *Chapitre 17 : Mesures durables au-delà de la Commission des déterminants sociaux de la santé, partie 6 : Édifier un mouvement mondial* (2008)¹⁹
- *Movement building canvas* (2016)²⁰ [en anglais]

TRANSFORMATION ORGANISATIONNELLE AXÉE SUR LA CRÉATION D'UNE MOUVANCE

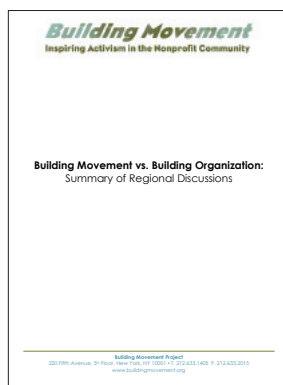


[Building a movement, transforming institutions: A guide for public health professionals](#)

PolicyLink. [Date inconnue].
[En anglais]

Ce guide publié sur le Web

de l'institut PolicyLink⁴ comporte un éventail d'outils et de ressources, y compris des cadres d'action, des lexiques, des principes directeurs et des exemples de cas. Situé aux États-Unis, PolicyLink est un institut de recherche et d'intervention travaillant à l'avancement de l'équité raciale et économique. Les ressources présentées dans le guide en ligne sont réparties en huit catégories de stratégies visant à intégrer la notion d'équité dans le processus de création d'une mouvance, soit : la définition de l'équité en santé, le leadership, la capacité organisationnelle, l'usage du capital institutionnel, les partenariats, la recherche, la communication et le plaidoyer. Pour chaque catégorie, on décrit les pratiques prometteuses liées à la prise en compte de l'équité dans les façons de travailler, les outils et les exemples de cas où la stratégie a été mise en œuvre. Nommer les iniquités raciales comme étant un principe directeur et un résultat est énoncé comme une occasion d'atténuer l'iniquité de santé généralisée sur le plan institutionnel. Il est possible de télécharger les outils et de les utiliser dans de nombreux contextes. Toute personne peut soumettre des outils et des ressources aux fins d'évaluation pour un ajout éventuel dans le guide « évolutif » destiné aux acteurs de la santé publique, au grand public et aux organismes communautaires et aux partenaires du milieu universitaire, y compris les chercheurs.



[Building movement vs. building organization: Summary of regional discussions](#)

Building Movement Project.
[2001]. [En anglais]

Ce rapport publié par le Building Movement Project² fait le compte rendu d'une

série de rencontres régionales tenues dans les quatre coins des États-Unis afin d'explorer l'interdépendance entre la création d'une mouvance et le travail des organismes voués au changement social. Les commentaires tournent autour des difficultés vécues par les organismes voués au changement social, de l'importance d'une vision et d'une structure organisationnelles, des approches de création d'une mouvance dans le domaine du changement social et des possibilités de financement dans les années à venir. Les acteurs du changement social s'entendent pour dire que le plaidoyer, l'exploration des enjeux émergents, la capacité d'effectuer des recherches, les relations avec les bailleurs de fonds et la connexion entre les générations et les dimensions jouent un rôle prépondérant dans la création d'une mouvance. Les caractéristiques organisationnelles essentielles pour appuyer adéquatement la création d'une mouvance et les défis à surmonter pour soutenir l'enthousiasme et la vision sont décrits dans le rapport. On y explique en outre ce qui a mené au départ au lancement du Building Movement Organization. Les propos peuvent servir à d'autres organismes qui sont à élaborer les stratégies et les structures voulues pour créer une mouvance et opérer un changement positif en matière de justice sociale.

[AUTRES RESSOURCES PERTINENTES](#)

- *Movements vs. organizations* (2015)²¹ [en anglais]
- *"Watershed events and changes in public order management systems: Organizational adaptation as a social movement outcome"* (2016)²² [en anglais]
- *Building movements, not organizations* (2015)²³ [en anglais]

SITES DE RESSOURCES ET DE CONNAISSANCES SUR LA CRÉATION D'UNE MOUVANCE



Institut Tamarack

L'Institut Tamarack²⁴ est un organisme de charité enregistré voué au renforcement des compétences, à la réduction de la pauvreté et à l'approfondissement des liens dans la collectivité à l'aide de stratégies fondées sur la collaboration. Un moteur de changement communautaire au Canada, l'Institut Tamarack concentre ses activités dans **cinq champs d'intervention**, c'est-à-dire : l'impact collectif, l'engagement communautaire, le leadership collaboratif, l'innovation communautaire et l'évaluation de l'impact. L'initiative des Communautés dynamiques repose sur les **quatre réseaux** suivants : Communautés éliminant la pauvreté, Villes renforçant la communauté, Communautés bâtissant l'avenir des jeunes et Communautés pour la transition climatique. Les **billets de blogue** portent principalement sur les différences entre la création d'une mouvance et l'impact collectif, l'émergence du changement et la création d'une mouvance et le renforcement de l'engagement communautaire grâce à la création d'une mouvance à partir de problèmes complexes comme l'équité. Un outil spécialisé appelé Collective impact 3.0 : An evolving framework for community change⁵ (en anglais) aide à réorienter la démarche vers la création d'une mouvance afin de démanteler les systèmes et les structures en place en intensifiant et en soutenant les efforts collectifs déployés par les organisations officielles de tous les secteurs d'activité. Le site Web comporte de nombreuses autres ressources en français et en anglais sur la création d'une mouvance, l'engagement communautaire et la justice sociale.



Human Impact Partners

Le Human Impact Partners (HIP)²⁵ est un organisme à but non lucratif œuvrant aux États-Unis. L'organisme est voué au renforcement du pouvoir et à l'avancement de l'équité en santé en mettant en rapport la

santé publique et les mouvements populaires. La théorie du changement de l'organisme repose sur un engagement solide avec la santé publique, le nivellement de la répartition inégale du pouvoir, la transformation du gouvernement et le démantèlement des systèmes de privilège et d'oppression. Le site Web (en anglais) donne en outre accès au guide sur l'équité en santé qui comporte des conseils pratiques dans les quatre domaines d'intervention stratégique suivants : élaborer une infrastructure organisationnelle, travailler avec l'ensemble du gouvernement, encourager les partenariats avec la collectivité et se faire le champion d'un changement transformateur. Dans chaque domaine d'intervention, le guide comporte des suggestions de gestes à poser pour faire avancer l'équité ainsi que des études de cas concernant la démarche prise par certains services de santé publique pour favoriser l'équité en santé. Les approches stratégiques sont, par exemple, l'engagement actif dans des mouvements et la création d'une mouvance pour atteindre l'équité en santé afin de soutenir un changement transformateur. Le guide comporte en plus des activités et du matériel d'information dans les domaines de la recherche, du renforcement de la capacité et du plaidoyer, tous liés à l'équité. Le site Web donne aussi accès à une pléiade de ressources et de produits au sujet de la sécurité communautaire, de la sécurité financière, de l'environnement bâti équitable et d'autres déterminants de la santé. Le réseau pour la conscientisation en santé publique met en rapport des milliers de professionnels de la santé publique qui s'intéressent de près à la justice sociale et à l'équité en santé. Le plan stratégique de l'organisme pour 2020-2024 fait état de la voie à suivre pour assurer une portée et une croissance susceptibles de servir de modèle à adapter par d'autres organismes de santé publique.

AUTRES RESSOURCES PERTINENTES

- Building Movement Project²⁶ [en anglais]
- The Social Change Agency²⁷ [en anglais]
- Movement building²⁸ [en anglais]
- The Praxis Project²⁹ [en anglais]

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. MP Associates, Center for Assessment and Policy Development et World Trust Educational Services. (2020, déc.). *Racial Equity Tools glossary* [Internet]. Racial Equity Tools [mis à jour le 21 sept. 2021], [environ 41 écrans]. <https://www.racialequitytools.org/glossary> (en anglais)
2. Building Movement Project. (2001). *Building movement vs. building organization: summary of regional discussions* [Internet]. The Project [cité le 1^{er} sept. 2021]. 22 p. <https://buildingmovement.org/wp-content/uploads/2019/08/Building-Movement-vs.-Building-Organization-Summary-of-Regional-Discussions.pdf> (en anglais)
3. Human Impact Partners. (S. d.). *Build a health equity movement* [Internet]. HIP [mis à jour le 28 juin 2017; cité le 1^{er} sept. 2021], [environ 4 écrans]. <https://healthequityguide.org/strategic-practices/build-a-health-equity-movement/> (en anglais)
4. PolicyLink. *Building a movement, transforming institutions: a guide for public health professionals* [Internet]. PolicyLink [cité le 1^{er} sept. 2021], [environ 6 écrans]. <https://www.policylink.org/our-work/community/health-equity/institutionalizing-health-equity> (en anglais)
5. Cabaj, M. et Weaver, L. (2016). *Collective impact 3.0: an evolving framework for community change* [Internet]. Tamarack Institute [cité le 1^{er} sept. 2021], 14 p. <https://www.tamarackcommunity.ca/library/collective-impact-3.0-an-evolving-framework-for-community-change> (en anglais)
6. Oickle, D. (26 février 2021). *La création d'une mouvance comme pratique intersectorielle pour atteindre l'équité en santé* [billet de blogue dans Internet]. Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, Université St Francis Xavier [cité le 1^{er} sept. 2021], [environ 11 écrans]. <https://nccdh.ca/fr/blog/entry/movement-building-as-intersectoral-action-to-achieve-health-equity>
7. Phipps, E. et Masuda, J.R. (2018, juin). Towards equity-focused intersectoral practice (EqIP) in children's environmental health and housing: the transformational story of RentSafe. *Revue canadienne de santé publique*, 109(3), 379-385. <https://doi.org/10.17269/s41997-018-0094-x> (en anglais)
8. Pastor, M., Terriquez, V. et Lin, M. (2018, mars). How community organizing promotes health equity, and how health equity affects organizing. *Health Affairs (Millwood)*, 37(3), 358-363. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2017.1285> (en anglais)
9. Yadav, A. K. (2015). Social movements, social problems and social change. *Academic Voices*, 5(1), 1-4. <https://doi.org/10.3126/av.v5i0.15842> (en anglais)
10. Mack, A., Baciú, A. et Goel, N. (2014). *Supporting a movement for health and health equity: lessons from social movements. Workshop summary* [Internet]. National Academies Press [cité le 1^{er} sept. 2021], 94 p. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK268728/pdf/Bookshelf_NBK268728.pdf (en anglais)
11. Pastor, M. et Ortiz, R. (2009, mars). *Making change: how social movements work – and how to support them* [Internet]. University of Southern California, Program for Environmental and Regional Equity [cité le 1^{er} sept. 2021], 55 p. https://dornsife.usc.edu/assets/sites/1411/docs/2009_making_change_full_document.pdf (en anglais)
12. Ganz, M. *Marshall Ganz' framework: people, power and change* [Internet]. Waxman, J., dir., Harvard Kennedy School [cité le 1^{er} sept. 2021], 23 p. <https://wcl.nwf.org/wp-content/uploads/2018/09/Marshall-Ganz-People-Power-and-Change.pdf> (en anglais)
13. Shultziner, D. (2014, 4 août). *A multi-stage approach to social movements* [Internet]. Mobilizing Ideas [cité le 1^{er} sept. 2021], [environ 15 écrans]. <https://mobilizingideas.wordpress.com/2014/08/04/a-multi-stage-approach-to-social-movements/> (en anglais)
14. Colorado Trust. (2014). *Social movement-building for health equity* [Internet]. The Trust [cité le 1^{er} sept. 2021], [environ 3 écrans]. <https://www.coloradotrust.org/content/social-movement-building-health-equity> (en anglais)
15. Harwood, R. C. (2015). *The ripple effect: how change spreads in communities* [Internet]. Harwood Institute [cité le 1^{er} sept. 2021], 46 p. <https://theharwoodinstitute.org/s/The-Ripple-Effect.pdf> (en anglais)

16. Pastor, M., Ito, J. et Rosner, R. (2011, oct.). *Transactions, transformations, translations: metrics that matter for building, scaling, and funding social movements* [Internet]. University of Southern California, Program for Environmental and Regional Equity [cité le 1^{er} sept. 2021], 50 p. https://dornsife.usc.edu/assets/sites/242/docs/transactions_transformations_translations_web.pdf
17. Prevention Institute. (2007, avril). *Laying the groundwork for a movement to reduce health disparities* [Internet]. The Institute [cité le 1^{er} sept. 2021], 25 p. https://www.preventioninstitute.org/sites/default/files/publications/DRA_Laying%20the%20GroundWork_PIPrint_040511.pdf [en anglais]
18. Iyer, D. (2018). *The social change ecosystem map* [Internet]. Building Movement Project [révisé en oct. 2020, cité le 1^{er} sept. 2021]. 16 p. <https://buildingmovement.org/wp-content/uploads/2020/10/Ecosystem-Guide-2020.pdf> [en anglais]
19. Commission des déterminants sociaux de la santé de l'Organisation mondiale de la Santé. (2008). Mesures durables au-delà de la Commission des déterminants sociaux de la santé. Dans OMS (CDSS), *Comblent le fossé en une génération – Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux : rapport final de la Commission des déterminants sociaux de la santé* (chap. 17, p. 194-199) [Internet]. OMS [cité le 1^{er} sept. 2021]. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44083>
20. Social Change Agency. (2016). *Movement building canvas* [Internet]. The Agency [cité le 1^{er} sept. 2021], 1 p. <https://thesocialchangeagency.org/movement-building/> [en anglais]
21. Gottlieb, H. (2015). *Movements vs. organizations* [Internet]. Creating the Future [cité le 1^{er} sept. 2021], 3 p. <https://creatingthefuture.org/wp-content/uploads/2015/07/Movement-or-Organization-chart-form-07-24-15.pdf> [en anglais]
22. Wahlstrom, M. (2016). Watershed events and changes in public order management systems: organizational adaptation as a social movement outcome [Internet]. Dans L. Bosi, M. Giugni et K. Uba, dir., *The consequences of social movements*. Cambridge University Press [version préliminaire du chapitre, p. 285-313], [cité le 1^{er} sept. 2021]. https://gupea.ub.gu.se/bitstream/2077/42223/1/gupea_2077_42223_1.pdf [en anglais]
23. Gottlieb, H. (2015, 28 juillet). Building movements, not organizations [Internet]. *Stanford Social Innovation Review* [cité le 1^{er} sept. 2021], [environ 6 écrans]. https://ssir.org/articles/entry/building_movements_not_organizations# [en anglais]
24. Tamarack Institute [Internet]. The Institute [cité le 1^{er} sept. 2021]. <http://tamarackcommunity.ca/> [en anglais]
25. Human Impact Partners [Internet]. HIP [cité le 1^{er} sept. 2021]. <https://humanimpact.org/> [en anglais]
26. Building Movement Project [Internet]. The Project [cité le 1^{er} sept. 2021]. <https://buildingmovement.org/> [en anglais]
27. The Social Change Agency [Internet]. The Agency [cité le 1^{er} sept. 2021]. <https://thesocialchangeagency.org/> [en anglais]
28. Racial Equity Tools. *Movement building* [Internet]. Racial Equity Tools [mis à jour en 2020, cité le 1^{er} sept. 2021], [environ 20 écrans]. <https://www.racialequitytools.org/resources/plan/change-process/movement-building> [en anglais]
29. The Praxis Project [Internet]. The Project [cité le 1^{er} sept. 2021]. <https://www.thepraxisproject.org/> [en anglais]

COORDONNÉES

Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé
Université St. Francis Xavier
Antigonish (N.-É.) B2G 2W5
Courriel : ccnds@stfx.ca
Téléphone : 902-867-6133
Télécopieur : 902-867-6130
Site Web : www.ccnds.ca
Twitter : @NCCDH_CCNDS

Rédaction : Sophia Bertolo, étudiante-chercheuse, et Dianne Oickle, spécialiste du transfert des connaissances.
Révision : Claire Betker, directrice scientifique, CCNDS.

Le CCNDS est situé à l'Université St. Francis Xavier. Nous reconnaissons que nous nous trouvons en Mi'kma'ki, le territoire ancestral non cédé du peuple micmac.

Veuillez citer l'information contenue dans le présent document comme suit : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. (2021). *La création d'une mouvance pour atteindre l'équité en santé : une liste de lectures essentielles*. CCNDS, Université St Francis Xavier.

ISBN: 978-1-989241-75-2

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 CCNDS. 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 CCNDS, au www.ccnds.ca.

A PDF format of this publication is also available in English at www.nccdh.ca under the title *Movement building for health equity: A curated list*.