

# Approche du contexte social lors d'un signalement local en santé et environnement

## Document d'appui aux investigateurs

C. Daniau, D. Salomon, C. Legout, F. Kermarec, F. Dor  
Institut de veille sanitaire

### Introduction

Constats des professionnels de santé publique prenant en charge des signalements locaux de problèmes de santé ou de pollution de l'environnement :

- volonté des acteurs à être **impliqués** dans les problématiques environnementales et sanitaires ;
- **conflictualité** potentielle entre acteurs locaux (autorités, élus, experts et populations) ;
- **incertitudes** scientifiques à l'origine de controverses ;
- cristallisation d'**attentes** non explicites autour d'**inquiétudes** et de plaintes sanitaires ;
- **instrumentalisation** de l'épidémiologie comme levier d'action pour servir d'autres enjeux que la santé.

→ Nécessité d'appréhender la source de ces tensions pour identifier la **sensibilité de la situation** et adapter les modalités de son éventuelle intervention.

### Objectif

Intégrer les éléments du contexte social au corpus d'informations sanitaires et environnementales pour identifier les conditions d'intervention de l'Institut de veille sanitaire au regard de la sensibilité de la situation.

### Modalités de travail

- Mise en place d'un **groupe de travail pluridisciplinaire** composé d'épidémiologistes, d'évaluateurs de risque et de sociologues.
- Exploitation de **résultats de travaux** menés dans deux situations locales.
- **Retours d'expérience** sollicités auprès d'acteurs spécialistes de l'intervention.

### Principes de la méthode

- **Approche qualitative** qui s'appuie sur les théories de Crozier et Friedberg (1977).
- **Processus itératif**.
- Sollicitation d'une **variété de sources d'informations** (entretiens formels et informels, réunions, rapports d'étude, articles scientifiques, tracts et pétitions, articles de presse locale ou nationale, documents et émissions de vulgarisation, blogs, sites Internet).

- **Recueil formalisé** de l'information.
- **Questionnement à adapter** selon l'acteur interrogé.

### Résultats

(Voir figure 1 : schéma opérationnel)

La démarche est structurée en quatre étapes :

- une première étape identifie les **acteurs impliqués** dans la situation ;
- la deuxième étape décrit les caractéristiques des acteurs en termes d'**enjeux**, de **représentations**, de **dotation en connaissances** de la situation ;
- l'analyse de ces données dans une troisième étape vise à discriminer ce qui peut présenter une **sensibilité** particulière ou conduire à des **divergences** ou **décalages** entre les différents acteurs ;
- la quatrième étape détermine l'**attitude ou posture** à adopter par le professionnel de santé publique au regard de l'équilibre entre la question de santé publique et l'importance du contexte social. Cette posture est établie au-delà de sa **position**, qui évalue le degré de préoccupation sanitaire issu de l'analyse du signal sanitaire et environnemental.

### Réalisation

Chacune des étapes comprend :

- les **informations clés à recueillir** autour de deux interrogations : que cherche-t-on et comment l'obtient-on ?
- des **outils de recueil de l'information** sous forme de panels de questions modulables selon la situation et les acteurs interrogés ;
- des **outils d'analyse de l'information** sous forme de tableaux structurants.

### Remerciements

Dominique Dejour Salamanca, Pascal Empereur-Bissonnet, Carole Grandemange, Marie Jauffret-Roustide, Hélène Therre ainsi que le groupe interCire sur la thématique des sites et sols pollués composé de : Sandrine Coquet, Yvonnick Guillois-Becel, Christophe Heyman, Sophie Raguét, Jean-Luc Lasalle, Nezha Lefta Marie, Ursula Noury, Lionel Petit, Christine Ricoux, Nicolas Sauthier, Marielle Schmitt, Anne Serre, Caroline Six.

FIGURE 1 SCHÉMA OPÉRATIONNEL

