



PROMOTION DE LA SÉCURITÉ ET PRÉVENTION DES TRAUMATISMES

GUIDE SÉCURITÉ - Outil à l'usage des acteurs du milieu scolaire

1^{ère} édition - 2020

► La sécurité, le besoin de sécurité et le lien entre sécurité, santé et bien-être.

« La sécurité est un besoin fondamental de l'être humain (Maslow, 1968). C'est une préoccupation omniprésente dans la vie de tous les jours. »¹

La sécurité... Qu'est-ce que c'est ?

Il existe des visions très diversifiées entourant la sécurité. Pour certains, elle ne réfère qu'au contrôle de la criminalité et de la violence ; pour d'autres elle réfère davantage à un sentiment d'être à l'abri du danger plutôt qu'à un état de fait, ou encore elle correspond à la satisfaction des besoins de base (manger, dormir, avoir un toit, etc.). Ces interprétations n'englobent pas toujours la prévention des traumatismes. En fait, le concept de sécurité est difficile à saisir dans toutes ses dimensions (physique, sociale, psychologique, etc.) et par conséquent difficile à promouvoir.

Fin des années nonante, un groupe d'experts² a élaboré une définition de la sécurité qui fait toujours consensus aujourd'hui. Ils ont défini la sécurité comme « un état où les dangers, et les conditions pouvant provoquer des dommages d'ordre physique, psychologique ou matériel sont contrôlés de manière à préserver la santé et le bien-être des individus et de la communauté. C'est une ressource indispensable à la vie quotidienne qui permet à l'individu et à la communauté de réaliser ses aspirations. La sécurité est considérée comme un état résultant d'un équilibre dynamique qui s'établit entre les différentes composantes d'un milieu de vie donné. Elle est le résultat d'un processus complexe où l'être humain interagit avec son environnement. Par environnement, nous entendons non seulement l'environnement physique mais également les environnements, culturel, technologique, politique, social, économique et organisationnel ».³

Ils précisent aussi que, « la sécurité comporte deux dimensions: une dimension objective, appréciée en fonction de paramètres comportementaux et environnementaux objectifs, et une dimension subjective, appréciée en fonction du sentiment de sécurité de la population ».⁴

La dimension objective, qui est la sécurité réelle (sécurité en tant que telle), s'apprécie donc en fonction de paramètres qui se rapportent à l'existence, dans un environnement donné, de dangers réels. Ils peuvent être comportementaux (conduire en état d'ébriété, rouler sur un vélo sans frein, faire un exercice de gymnastique avec réception au sol sans tapis de protection ...) et/ou environnementaux (vétusté des revêtements du sol, zone à risque mal éclairée, sorties de secours bloquées, cour de récréation mal conçue, peu entretenue, produits dangereux à la portée de jeunes enfants...). Tandis que la dimension subjective, qui est en fait le sentiment de sécurité (ou sécurité perçue), s'apprécie en fonction du sentiment de sécurité personnel ressenti en rapport avec diverses situations. Cette dimension dépend des craintes, peurs et inconforts ressentis par la personne. Plus ces sensations sont fortes, plus le sentiment de sécurité sera faible.



Pour améliorer la sécurité de la population, il est essentiel de tenir compte de ces deux dimensions parce que ce que la population perçoit comme un problème est souvent fondé même si ce n'est pas toujours démontrable par des paramètres objectifs.

Besoin de sécurité et liens entre sécurité, santé et bien-être

« La sécurité est un préalable à l'amélioration et au maintien du bien-être et de la santé de la population. »⁵

Au sens strict, un besoin est une nécessité intérieure et naturelle qui a un caractère universel. Tous les êtres vivants sont en équilibre instable et cherche à maintenir cet équilibre. Lorsque l'équilibre est rompu, nous ressentons un manque comme le manque de nourriture, d'eau, d'amour, de considération, de reconnaissance ou un excès (d'énergie, d'amour, de sécurité).

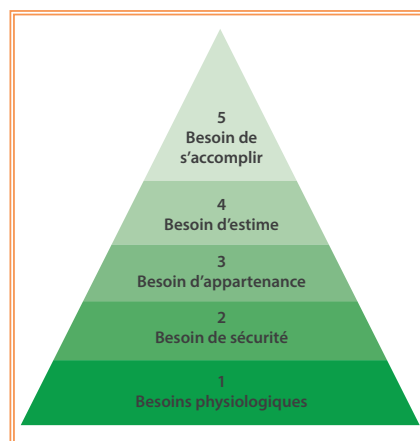
Divers modèles et théories ont été développés pour mettre en lumière ces besoins⁶, l'un des plus connu est celui proposé par Maslow⁷. Pour lui, il existe 5 types de besoins fondamentaux qui sont structurés selon un ordre universel et qui doivent être rencontrés pour favoriser la santé et le bien-être.

La théorie est représentée par une pyramide où nous recherchons d'abord, selon Maslow, à satisfaire chaque besoin d'un niveau donné avant de penser aux besoins situés au niveau immédiatement supérieur de la pyramide⁸.

Ainsi, les besoins physiologiques (respirer, boire, manger, se reposer...) sont à la base de la pyramide et constituent le premier niveau à satisfaire. **Le besoin de sécurité** (matérielle, affective, financière, intellectuelle...) constitue le second niveau. La théorie des besoins de Maslow identifie donc « la sécurité » comme un besoin spécifique et à part entière qui demande à être satisfait comme tous les autres besoins. Les autres besoins sont le besoin d'appartenance, de rapports sociaux (niveau 3), d'estime / de reconnaissance (niveau 4) et de réalisation de soi ou d'actualisation de soi (niveau 5).

La satisfaction du besoin de sécurité est donc un préalable à l'amélioration et au maintien du bien-être et de la santé des individus et des populations et sa satisfaction varie en fonction de nombreux facteurs : l'âge, l'état de santé, le degré d'autonomie, le milieu de vie...

Enfin, selon les experts ayant défini la sécurité⁹, « l'état de santé et de bien-être d'une population est surtout déterminé par les conditions de l'environnement ou les comportements. Souvent, l'effet des déterminants comportementaux et environnementaux sur la santé et le bien-être est fonction du niveau de sécurité atteint ». Ces liens entre la sécurité et la santé peuvent être représenté/synthétisé au moyen de la figure 1 ci-dessous.



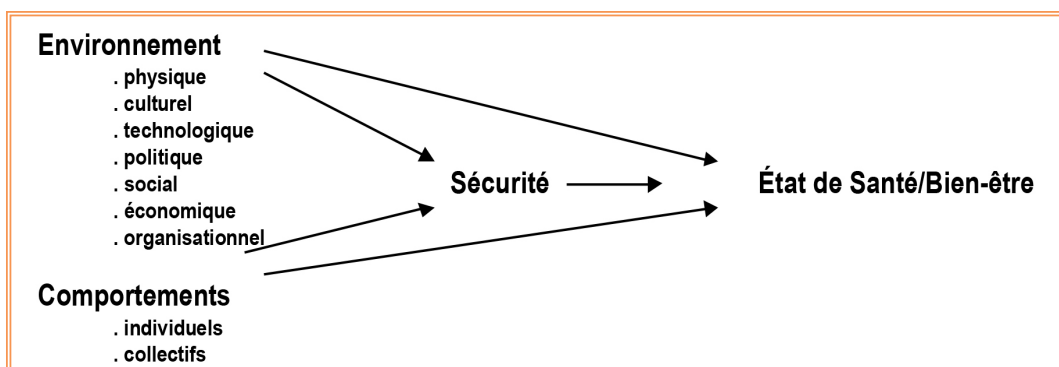


Figure 1 : Liens entre la sécurité et la santé
(Reproduction de la figure 2 du document *Sécurité et promotion de la sécurité : aspects conceptuels et opérationnels*, OMS 1998, p.10)



Notes

Les informations ci-dessous font référence aux appels de note dans le texte de cette fiche.

1 - Maurice P, Laforest J, Bouchard ML, Rainville M. Promotion de la sécurité et son approche par milieu de vie : considérations théoriques et pratiques (2008). Revue de l'IPC. Volume 2 : pp 35-56.

Disponible sur <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/documents/securete/ipcr2 - maurice et al.pdf> (Dernier accès le 11/03/2020)

2- Dans ce groupe d'experts on retrouve principalement des scientifiques issus du Centre collaborateurs OMS du Québec pour la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes ; le WHO Collaborating Centre on Community Safety Promotion du Karolinska Institutet en Suède et l'Organisation Mondiale de la Santé.

3 - Organisation Mondiale de la Santé. Sécurité et promotion de la sécurité : Aspects conceptuels et opérationnels (1998).

Disponible sur https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/149_SecuritePromotion.pdf (Dernier accès le 11/03/2020)

4 - Organisation Mondiale de la Santé. Sécurité et promotion de la sécurité : Aspects conceptuels et opérationnels (1998).

Disponible sur https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/149_SecuritePromotion.pdf (Dernier accès le 11/03/2020)

5 - Organisation Mondiale de la Santé. Sécurité et promotion de la sécurité : Aspects conceptuels et opérationnels (1998).

Disponible sur https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/149_SecuritePromotion.pdf (Dernier accès le 11/03/2020)

6 - Ras P, Les besoins psychologiques. Clé de nos comportements, Editions Jouvence, 2009.

7 - Maslow, A. H. A theory of human motivation. Readings in managerial psychology (1989) 20.

8 - La principale critique du modèle de Maslow repose sur le postulat discutable où l'individu passerait d'un niveau à l'autre une fois seulement les besoins du niveau inférieur satisfaits ; or tout être humain n'a pas nécessairement ce mode de hiérarchisation de ses besoins, tant dans sa vie personnelle que professionnelle. A un moment donné, ces besoins peuvent être simultanés voire contradictoires.

9 - Pour rappel il s'agit de scientifiques issus du Centre collaborateurs OMS du Québec pour la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes ; le WHO Collaborating Centre on Community Safety Promotion du Karolinska Institutet en Suède et l'Organisation Mondiale de la Santé ayant rédigé le document Sécurité et promotion de la sécurité : Aspects conceptuels et opérationnels (1998).

Disponible sur https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/149_SecuritePromotion.pdf (Dernier accès le 11/03/2020)