

Promouvoir la santé en milieux religieux et confessionnels

Fany Panichelli

Service universitaire de promotion de la santé



Avec le soutien de



SELECTION DE RESSOURCES COMMENTEE

DU SERVICE UNIVERSITAIRE DE PROMOTION DE LA SANTE UCLOUVAIN/IRSS-RESO

Cette sélection de ressources a été réalisée suite à l'interpellation de l'asbl [Culture & Santé](#) qui souhaitait identifier des ressources documentaires portant sur des démarches de promotion de la santé dans les milieux religieux et confessionnels afin de mieux comprendre les enjeux que ce type de démarche soulève. Plus spécifiquement, les questions suivantes ont été soulevées :

- Quelles démarches de promotion de la santé mises en œuvre dans des milieux religieux ou confessionnels sont décrites dans la littérature scientifique et grise, et en quoi sont-elles adaptées à ces contextes ?
- Quels enjeux ou défis sont rapportés dans la littérature scientifique et grise concernant les démarches de promotion de la santé menées dans des milieux religieux ou confessionnels ?

L'objectif de cette sélection de ressources est de recenser des ressources documentaires de qualité décrivant des démarches de promotion de la santé menés dans les milieux religieux et confessionnels ainsi que les enjeux spécifiques qui y sont associés, de préférence dans un contexte belge ou européen.

Pour citer ce document :

Service universitaire de promotion de la santé – RESO (août 2026). *Promouvoir la santé en milieux religieux et confessionnels*. Woluwe-Saint-Lambert. UCLouvain/IRSS-RESO.

Table des matières

1.	Méthodes d'identification et de sélection des ressources.....	4
1.1.	Démarche d'identification des ressources :.....	4
1.2.	Critères de sélection des ressources :.....	4
1.3.	Structure de présentation des ressources sélectionnées.....	5
2.	Promotion de la santé en milieux religieux et confessionnels : approches, spécificités et enjeux.....	6
3.	Approches spécifiques	21
3.1.	Santé mentale	21
3.2.	Prévention de maladies (VIH & cardiovasculaire)	22
3.3.	Activité physique, obésité et alimentation.....	26

1. Méthodes d'identification et de sélection des ressources

1.1. Démarche d'identification des ressources :

Qui ? Adultes, communautés religieuses. Les articles portant sur des populations victimes de stigmatisation en Europe ont également été inclus.

Quoi ? Promotion de la santé, milieux religieux et confessionnels, démarches, enjeux, populations victimes de stigmatisation

Où ? Dispositifs implémentés **préférentiellement** en Belgique ou dans un contexte similaire (France) ou en Europe.

Mots clés utilisés : « **health education in churches/mosques** », « **faith-based health promotion** », « **faith-based intervention** », « faith-driven health », « santé en contexte religieux », « santé et lieux de cultes », « promotion de la santé et lieux de cultes », « religion and health promotion », « ethnocentrism health promotion », « cultural humility public health », « humilité culturelle », « **culturally grounded health promotion** ».

Types de ressources documentaires recherchées : Articles scientifiques, rapports institutionnels ou d'organisations spécialisées

Bases de données scientifiques explorées : ScienceDirect, Pubmed, Cochrane Library, BMC Public health, Cairn

Bases de données de littérature grise explorées : Doctes, Education Santé, Observatoire du sida et des sexualités, Organisation Mondiale de la Santé, INSPQ, Pratiques en santé, Capitalisation des expériences en promotion de la santé

La recherche documentaire s'est déroulée : entre mars et juin 2026

1.2. Critères de sélection des ressources :

Période de publication : 2010 à 2026

Langue des ressources : anglais, français et néerlandais

Dispositifs : avoir une description des démarches étudiées/citées et une identification éventuelle des enjeux spécifiques que soulèvent ce type de démarches

Qualité : les ressources ont été sélectionnées soit en raison de la haute valeur scientifique de la ressources (revue systématique et méta analyse) soit en raison de leur utilité et pertinence pour concevoir, mettre en œuvre ou ajuster un projet, un programme ou une intervention.

1.3. Structure de présentation des ressources sélectionnées

Au total, 32 ressources documentaires ont été retenues. Pour en faciliter la découverte, elles ont été organisées comme suit :

- Promotion de la santé en milieux religieux et confessionnels : approches, spécificités et enjeux
- Ressources documentaires portant sur des thématiques spécifiques :
 - La santé mentale ;
 - La prévention des maladies (VIH & cardiovasculaire) ;
 - L'activité physique, obésité et alimentation.

Cette structure permet de faciliter la lecture et de mettre en évidence les spécificités des interventions selon les thématiques abordées.

Sur les 32 ressources recensées, seules 3 ne sont pas en open access. Le RESO reste à votre disposition pour vous aider à y accéder.

Pour aller plus loin, n'hésitez pas à consulter la bibliographie des revues de littérature et des méta-analyses : elle permet souvent d'identifier rapidement des articles clés et d'élargir la réflexion autour de la thématique.

Les titres suivis d'un astérisque indiquent qu'ils ont été traduits depuis l'anglais vers le français.

2. Promotion de la santé en milieux religieux et confessionnels : approches, spécificités et enjeux

Éléments clés des programmes de promotion de la santé en milieu paroissial : revue de la littérature axée sur les résultats*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Peterson, J., Atwood, J. R., & Yates, B. (2002). <i>Key elements for church-based health promotion programs: outcome-based literature review</i> . Public health nursing (Boston, Mass.), 19(6), 401–411. https://doi.org/10.1046/j.1525-1446.2002.19602.x
Présentation de la ressource	Les programmes paroissiaux de promotion de la santé suscitent un intérêt malgré un nombre limité d'études. Cette revue de la littérature met en évidence sept éléments clés favorisant leur réussite, illustrés par un programme <i>Heart and Soul</i> . Ces initiatives montrent que communautés religieuses et professionnels de la promotion de la santé peuvent devenir des partenaires pour promouvoir des comportements favorables à la santé.

Une revue systématique des interventions sanitaires menées par les églises auprès de la communauté latino-américaine*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Derose, K. P., & Rodriguez, C. (2020). <i>A Systematic Review of Church-Based Health Interventions Among Latinos</i> . Journal of immigrant and minority health, 22(4), 795–815. https://doi.org/10.1007/s10903-019-00941-2
Présentation de la ressource	Aux États-Unis, les Latinos cumulent une forte pratique religieuse et des obstacles d'accès aux soins. Les interventions sanitaires en milieu ecclésial apparaissent comme une voie prometteuse pour réduire ces inégalités. Cette revue systématique montre un champ encore émergent, avec peu d'essais à grande échelle mais plusieurs études pilotes encourageantes. Elle met en évidence le potentiel d'un modèle adaptable et la nécessité d'interventions plus robustes pour améliorer durablement l'accès aux soins et la santé des communautés latinos.

Initiatives religieuses en matière de promotion de la santé : histoire, défis et partenariats actuels*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Levin, J. (2014). <i>Faith-based initiatives in health promotion: history, challenges, and current partnerships</i> . American journal of health promotion : <i>AJHP</i> , 28(3), 139–141. https://doi.org/10.4278/ajhp.130403-CIT-149
Présentation de la ressource	Aux Etats-Unis, les organisations confessionnelles représentent une ressource ancienne mais encore sous-exploitée pour la promotion de la santé et la prévention. Bien que quelques structures fédérales, comme le Bureau de la Maison Blanche chargé des partenariats confessionnels, soient visibles, la majorité des collaborations entre communautés religieuses et secteur de la santé existent depuis longtemps sans financement fédéral. Cet article met en lumière l'ampleur et la diversité des partenariats entre acteurs religieux et santé publique , qui interviennent dans les domaines de l'éducation à la santé, des politiques, de l'épidémiologie ou de la santé environnementale, et jouent un rôle clé dans les priorités nationales et internationales de promotion de la santé dans le contexte des Etats-Unis.

Mosquées et promotion de la santé : une revue exploratoire d'initiatives de santé dans le respect de la foi*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Abu-Ras, W., Aboul-Enein, B. H., Almoayad, F., Benajiba, N., & Dodge, E. (2024). <i>Mosques and Public Health Promotion: A Scoping Review of Faith-Driven Health</i> . <i>Interventions. Health education & behavior</i> ; the official publication of the Society for Public Health Education, 51(5), 677–690. https://doi.org/10.1177/10901981241252800
Présentation de la ressource	Les mosquées constituent un acteur important mais encore peu étudié en promotion de la santé. Cette revue exploratoire analyse les interventions menées en milieu musulman et montre un champ en développement, marqué par une grande diversité d'actions mais un recours encore limité à des cadres théoriques structurés. Les études existantes soulignent le potentiel des approches fondées sur la foi pour favoriser des comportements favorables à la santé et répondre aux besoins culturels spécifiques des communautés musulmanes. Elles mettent en évidence la nécessité d'interventions plus robustes et théoriquement ancrées pour améliorer durablement leur bien-être.

Explorer les réseaux de partenariat des églises et des organisations affiliées à l'Église en matière de promotion de la santé*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Ayton, D., Carey, G., Joss, N., Keleher, H., & Smith, B. (2012). <i>Exploring the partnership networks of churches and church-affiliated organisations in health promotion</i> . Australian journal of primary health, 18(2), 148–157. https://doi.org/10.1071/PY11016
Présentation de la ressource	Les professionnels de promotion de la santé collaborent souvent avec des organisations communautaires et des associations bénévoles, notamment des églises et des organisations confessionnelles, afin de réduire les inégalités en matière de santé au sein des communautés. La manière dont les organisations bénévoles et confessionnelles établissent des relations et des partenariats intersectoriels, ainsi que les défis auxquels elles sont confrontées dans ce cadre, ont fait l'objet de nombreuses recherches. Cet article rend compte d'un exercice de cartographie des partenariats et des financements menés dans l'État de Victoria (Australie), qui a consisté en une analyse documentaire des rapports annuels de 126 organisations et en 35 entretiens menés auprès d'organisations affiliées à des Églises et d'Églises locales.

Interventions de promotion de la santé en milieu paroissial : données probantes et leçons apprises*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Campbell, M. K., Hudson, M. A., Resnicow, K., Blakeney, N., Paxton, A., & Baskin, M. (2007). <i>Church-based health promotion interventions: evidence and lessons learned</i> . Annual review of public health, 28, 213–234. https://doi.org/10.1146/annurev.publhealth.28.021406.144016
Présentation de la ressource	Aux États-Unis, les programmes paroissiaux de promotion de la santé (church-based health promotion programs – CBHP) constituent une stratégie prometteuse pour atteindre de larges populations et réduire les inégalités sociales de santé. Dans une perspective socio-écologique, les églises et autres organisations religieuses peuvent influencer les comportements de leurs membres à différents niveaux de changement. La recherche formative est essentielle pour définir des stratégies et des messages adaptés aux divers groupes et confessions. Une approche de partenariat collaboratif, s'appuyant sur les principes de la recherche participative communautaire et impliquant les églises dans la conception et la mise en œuvre des programmes, est essentielle pour le recrutement, la participation et la pérennité. Pour les Afro-Américains, les interventions de santé intégrant une contextualisation spirituelle et culturelle se sont avérées efficaces. Les données indiquent que les programmes CBHP ont eu des impacts significatifs sur divers comportements liés à la santé. Les éléments clés de la CBHP sont décrits à l'aide d'exemples tirés des projets de recherche des auteurs.

Les défis liés à la diffusion de programmes de promotion de la santé fondés sur des données probantes au sein des communautés religieuses : ce qu'il faut prendre en compte*

Type de publication	Article scientifique
Référence	Jones, S. C., Schlundt, D., Williams, N., Smalls, M., Idrizi, K., Alexander, L. R., Anthony, M., & Selove, R. (2025). <i>Challenges in Disseminating Evidence-Based Health Promotion Programs in Faith Community Settings: What We Need to Include</i> . <i>Health promotion practice</i> , 26(3), 579–591. https://doi.org/10.1177/15248399241259688
Présentation de la ressource	Une diffusion efficace des informations relatives aux programmes fondés sur des données probantes (EBP) est essentielle pour promouvoir l'équité en matière de santé. Or, les organisations confessionnelles et autres organisations communautaires éprouvent des difficultés à identifier des EBP adaptées à leur contexte de mise en œuvre. Une équipe de recherche a mené une recherche systématique afin d'identifier une sélection de programmes fondés sur des données probantes pouvant être proposés aux organisations confessionnelles afro-américaines dans le cadre d'une étude de mise en œuvre impliquant la communauté.

L'acceptabilité des sermons du vendredi en tant que moyen de promotion de la santé et d'éducation*

Type de publication	Article scientifique
Référence	Padela A. I., Malik S., Ahmed N. (2018). <i>Acceptability of Friday Sermons as a Modality for health promotion and education</i> . <i>Journal of Immigrant and Minority Health</i> , 20(5), 1075–1084. https://doi.org/10.1007/s10903-017-0647-8
Présentation de la ressource	Cet article avait pour objectif d'évaluer l'acceptabilité et la faisabilité de l'utilisation des prêches pour la promotion de la santé au sein des communautés musulmanes américaines, en mettant en place un prêche sur mesure dans deux mosquées. Avec la contribution d'un comité consultatif communautaire et d'imams résidents, les sermons ont abordé quatre thèmes liés à la santé. L'étude démontre que les messages de santé ancrés dans la théologie sont acceptables dans les sermons des communautés musulmanes américaines. Elle souligne l'utilité potentielle des sermons dans les mosquées pour les programmes d'éducation à la santé et les interventions sur les comportements de santé dans les mosquées américaines.

Points de vue des participants sur les effets d'une intervention éducative en matière de promotion de la santé axée sur la foi et destinée à la communauté afro-américaine : une étude qualitative*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Majee, W., Anakwe, A., Onyeaka, K., Laboy, V., Mutamba, J., Shikles, M., & Chen, L. W. (2023). Participant Perspectives on the Effects of an African American Faith-Based Health Promotion Educational Intervention: a Qualitative Study. <i>Journal of racial and ethnic health disparities</i> , 10(3), 1115–1126. https://doi.org/10.1007/s40615-022-01299-2
Présentation de la ressource	Aux États-Unis, les Afro-Américains sont davantage touchés par la mortalité et la morbidité liées aux maladies chroniques, notamment l'obésité, le diabète et les maladies cardiaques. Les programmes confessionnels constituent une approche adaptée à la culture locale qui pourrait permettre de lutter contre le fardeau des maladies chroniques au sein de la communauté afro-américaine. L'objectif principal de cette étude était d'évaluer les perceptions des participants à Live Well by Faith (LWBF) – un programme confessionnel soutenu par le gouvernement visant à promouvoir un mode de vie sain dans plusieurs églises afro-américaines – quant à l'efficacité du programme dans la promotion du bien-être général chez les Afro-Américains. Un objectif secondaire était d'explorer le rôle de l'église en tant qu'unité d'intervention pour la promotion de la santé chez les Afro-Américains.

Cultiver nos racines : Stratégies pour développer des interventions de promotion de la santé ancrées dans la culture des communautés amérindiennes, autochtones d'Alaska et hawaïennes autochtones*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Walters, K. L., Johnson-Jennings, M., Stroud, S., Rasmus, S., Charles, B., John, S., et al. (2020). <i>Growing from Our Roots: Strategies for Developing Culturally Grounded Health Promotion Interventions in American Indian, Alaska Native, and Native Hawaiian Communities</i> . <i>Prevention science : the official journal of the Society for Prevention Research</i> , 21(Suppl 1), 54–64. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30397737/
Présentation de la ressource	Compte tenu de la rareté des interventions de promotion de la santé fondées sur des données empiriques, conçues par et pour les communautés amérindiennes, autochtones d'Alaska et autochtones d'Hawaï (les communautés autochtones), les chercheurs et les communautés partenaires ont dû se contenter d'adapter des interventions fondées sur des données probantes (EBI) destinées aux populations non autochtones, une approche clairement sous-optimale. Les communautés autochtones ont appelé à la mise en place de programmes de promotion de la santé autochtones dans lesquels leurs visions du monde et leurs protocoles culturels soient prioritaires lors de la conception, du développement, des essais et de la mise en œuvre. En s'appuyant sur cinq études diverses d'interventions sanitaires autochtones menées au sein de communautés, cet article décrit des stratégies pour concevoir et mettre en œuvre des modèles de promotion de la santé ancrés dans la culture, développés en partenariat avec les communautés autochtones. Les visions du monde et les protocoles autochtones qui sous-tendent les interventions de santé autochtones sont mis en lumière, en insistant sur l'intégration : (1) des Instructions Originelles, (2) de la restauration relationnelle, (3) de la transformation narrative et incarnée, et (4) des processus de recherche participative communautaire autochtone (RPCA). Des interventions ancrées dans la culture peuvent améliorer la santé des populations lorsqu'elles privilégient les savoirs autochtones locaux et les messages positifs en matière de santé, pour des interventions allant de l'individu à la communauté à plusieurs niveaux.

Approches de l'étude de la religion et de la santé publique : une revue narrative et un cadre interdisciplinaire*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Fuller T., J. (2025). <i>Approaches to Studying Religion and Public Health: A Narrative Review and Interdisciplinary Framework</i> . Journal of religion and health, 64(5), 3673–3698. https://doi.org/10.1007/s10943-025-02426-z
Présentation de la ressource	Les traditions religieuses façonnent les croyances, les comportements et les institutions en matière de santé de manière diverse et complexe. Cette étude identifie et analyse de manière critique trois approches dominantes dans la recherche en santé publique : (1) la religion en tant que variable quantifiable, (2) les institutions religieuses en tant que partenaires dans la promotion de la santé, et (3) la religion en tant que force sociale façonnant la santé publique. S'appuyant sur des recherches récentes en santé publique et sur la littérature interdisciplinaire, cet article examine comment chaque approche conceptualise la religion en tant que déterminant social de la santé et aborde la diversité religieuse. In fine, cet article propose un cadre conceptuel destiné à guider le dialogue interdisciplinaire et l'intégration méthodologique.

Discours sur la « religion » dans la recherche en santé publique : construction des facilitateurs, des obstacles et des sujets religieux en matière de santé comme exercices de pouvoir*

Type de publication	Article scientifique
Référence	Fuller T., J. (2025). <i>Discourses of “religion” in public health research: Constructing religious facilitators, barriers, and subjects of health as exercises of power</i> . SSM - Qualitative Research in Health, Volume 8, 100618,ISSN 2667-3215, https://doi.org/10.1016/j.ssmqr.2025.100618
Présentation de la ressource	Dans la littérature en santé publique, la « religion » est de plus en plus mobilisée comme déterminant social de la santé, tantôt présentée comme un levier, tantôt comme un frein à la santé des populations ou à la promotion de la santé. Toutefois, cette catégorie conceptuelle demeure peu théorisée dans le champ de la santé publique. S'appuyant sur des approches interprétatives et les études religieuses critiques, cet article propose une analyse de la manière dont les chercheurs en santé publique conceptualisent et opérationnalisent la « religion » dans la littérature scientifique. L'analyse met en évidence cinq schémas : (1) les croyances religieuses comme obstacles à la santé publique ; (2) les institutions religieuses comme partenaires dans la promotion de la santé ; (3) les pratiques religieuses comme sources de capital social ; (4) la religion comme obstacle à la santé des personnes LGBTQ+ ; et (5) les religions asiatiques comme obstacles à la santé. L'auteur argue que le discours en santé publique tend à construire la « religion » à travers des présupposés d'inspiration protestante, privilégiant certaines traditions religieuses tout en marginalisant d'autres. Ces discours perpétuent des dichotomies entre « bonne religion » et « mauvaise croyance », contribuant ainsi à une injustice épistémique et façonnant les subjectivités en matière de santé d'une manière susceptible de compromettre l'équité. Cette problématique revêt une importance cruciale pour la santé publique, dans la mesure où la marginalisation et les inégalités constituent elles-mêmes des obstacles à la santé et au bien-être. L'article plaide pour une plus grande réflexivité et une attention accrue à la positionnalité dans la recherche en santé publique sur la religion.

Le défi du pluralisme ethnoculturel pour l'éthique de la santé publique	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Massé, R. (2020). <i>Le défi du pluralisme ethnoculturel pour l'éthique de la santé publique</i> . Revue française d'éthique appliquée, 10(2), 134-149. https://doi.org/10.3917/rfeap.010.0134
Présentation de la ressource	L'éthique de la santé publique a considérablement évolué au cours des dernières décennies, tant sur le plan théorique que dans la diversité des enjeux sanitaires qu'elle couvre. Cependant, une question transversale demeure largement inexplorée : l'adaptation des politiques de santé publique au pluralisme ethnoculturel. Malgré la diversification ethnique croissante et irréversible des sociétés contemporaines, ainsi que la montée des communautarismes et des fondamentalismes religieux, une réticence persiste à aborder frontalement ces problématiques.

Repenser la compétence culturelle : vers l'humilité culturelle*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Lekas, H. M., Pahl, K., & Fuller Lewis, C. (2020). <i>Rethinking Cultural Competence: Shifting to Cultural Humility</i> . Health services insights, 13, 1178632920970580. https://doi.org/10.1177/1178632920970580
Présentation de la ressource	Les professionnels de la santé et des services sociaux sont considérés comme culturellement compétents lorsqu'ils dispensent des soins adaptés aux réalités culturelles des populations qu'ils servent. Bien que les analyses de littérature soulignent l'efficacité limitée des formations à la compétence culturelle, leur valeur demeure largement incontestée et elles sont institutionnellement imposées comme moyen de réduire les inégalités en matière de santé et d'améliorer la qualité des soins. Toutefois, cette approche comporte des risques : elle peut conduire à stéréotyper, stigmatiser et exclure les patients, et favoriser des attitudes et des comportements racistes implicites. De plus, en négligeant l'intersectionnalité, les formations à la compétence culturelle tendent à minimiser la reconnaissance du fait que les patients appartiennent à de multiples statuts sociaux susceptibles d'influencer leurs croyances, leurs valeurs et leurs comportements. Pour pallier ces limites, les auteurs proposent de former les professionnels à l'humilité culturelle, c'est-à-dire une approche des soins fondée sur l'autoréflexion, la reconnaissance de l'expertise des patients, l'ouverture au partage du pouvoir avec les patients et la volonté d'apprendre continuellement d'eux. Former les prestataires à l'humilité culturelle et abandonner le terme de compétence culturelle constitue un changement de paradigme attendu depuis longtemps et qu'il convient de promouvoir.

L'impact des préjugés inconscients dans les soins de santé : comment les reconnaître et les atténuer*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Marcelin, J. R., Siraj, D., Victor, R., Kotadia, S., Maldonado., Y. A., (2019). <i>The Impact of Unconscious Bias in Healthcare: How to Recognize and Mitigate It</i>. The Journal of Infectious Diseases, Volume 220, Issue Supplement_2, Pages S62–S73. https://doi.org/10.1093/infdis/jiz214
Présentation de la ressource	Aux Etats-Unis, la diversité croissante de la population se reflète, entre autres, dans le profil des patients pris en charge par les professionnels de santé. Malheureusement, cette diversité n'est pas toujours reflétée par les caractéristiques démographiques des professionnels de santé eux-mêmes. Les patients issus de groupes sous-représentés aux États-Unis peuvent subir les effets de biais cognitifs involontaires (inconscients) découlant de stéréotypes culturels, perpétuant ainsi les inégalités en matière de santé. Ces biais inconscients peuvent également affecter les professionnels de santé de multiples façons, notamment dans les interactions patient-clinicien, le recrutement et la promotion, ainsi que leurs propres interactions interprofessionnelles. Les stratégies décrites dans cet article peuvent aider à identifier et à atténuer les biais inconscients et à créer un environnement de soins équitable.

Faire le lien entre science et spiritualité : l'intersection de la religion et de la santé publique dans le contexte de la pandémie de COVID-19*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Ayub, S., Anugwom, G. O., Basiru, T., Sachdeva, V., Muhammad, N., Bachu, A., Trudeau, M., Gulati, G., Sullivan, A., Ahmed, S., & Jain, L. (2023). <i>Bridging science and spirituality: the intersection of religion and public health in the COVID-19 pandemic</i> . <i>Frontiers in psychiatry</i> , 14, 1183234. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2023.1183234
Présentation de la ressource	La pandémie de COVID-19 a profondément affecté les interactions sociales et les activités religieuses, créant une relation complexe entre religion et politiques de santé publique. Une analyse documentaire menée via PubMed et Google Scholar a examiné ces dynamiques. Les croyances religieuses ont parfois contribué à la propagation du virus, à la diffusion d'idées fausses et à une résistance aux restrictions, notamment en lien avec la réticence à la vaccination, particulièrement marquée parmi les croyances religieuses conservatrices. Inversement, les chefs religieux et les communautés confessionnelles ont joué un rôle crucial dans l'adaptation aux mesures sanitaires, le maintien du sentiment d'appartenance, le renforcement de la résilience émotionnelle et le respect des recommandations de santé publique. L'étude souligne l'importance d'une collaboration entre chefs religieux, institutions confessionnelles et responsables de santé publique pour promouvoir l'éducation, la préparation et la réponse à la pandémie. Une telle collaboration est essentielle pour lutter contre la réticence vaccinale et garantir le succès des campagnes de vaccination. Les enseignements tirés de cette analyse peuvent orienter les recherches futures, l'élaboration des politiques et les interventions de santé publique afin de minimiser l'impact des pandémies et d'améliorer les résultats pour les personnes et les communautés touchées.

Mobilisation d'ambassadeurs de santé issus de communautés religieuses pour lutter contre les inégalités en matière de santé liées à la COVID-19 chez les personnes âgées afro-américaines vivant dans des communautés défavorisées : une intervention participative hybride axée sur la communauté*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Adinkrah, E. K., Bazargan, S., Cobb, S., Kibe, L. W., Vargas, R., Waller, J., Sanchez, H., & Bazargan, M. (2024). Mobilizing faith-based COVID-19 health ambassadors to address COVID-19 health disparities among African American older adults in under-resourced communities: A hybrid, community-based participatory intervention. <i>PloS one</i> , 19(2), e0285963. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0285963
Présentation de la ressource	La pandémie de COVID-19 a affecté de manière disproportionnée les personnes âgées, particulièrement celles atteintes de maladies chroniques préexistantes. Pour répondre aux inégalités de santé et aux défis rencontrés par les ainés afro-américains défavorisés du sud de Los Angeles durant cette période, un projet de recherche-intervention participative communautaire hybride (combinant modalités virtuelles et en présentiel), avec suivi avant-après, a été déployé. Ce projet s'est appuyé sur un modèle de conseillers de santé issus de milieux confessionnels, dénommé « COVID-19 Health Ambassador Program » (CHAP). Des ambassadeurs de santé COVID-19 (CHA) et des personnes âgées afro-américaines (participants) ont été recrutés au sein d'organisations confessionnelles et ont pris part à des réunions et à des suivis animés par les CHA, visant à éduquer et à soutenir les participants. Le présent article vise à évaluer la mise en œuvre de cette intervention en utilisant le Cadre consolidé pour la recherche sur la mise en œuvre (CFIR) comme outil de rapport, en mettant l'accent sur la fidélité, les défis et les adaptations, sur la base des données recueillies lors d'entretiens et d'enquêtes menés auprès des parties prenantes.

Stratégie de l'Organisation Mondiale de la Santé pour la collaboration avec les chefs religieux, les organisations d'inspiration religieuse et les communautés de croyants lors des urgences sanitaires	
Type de publication	Rapport international
Référence	Organisation mondiale de la Santé., (2023). <i>Stratégie de l'Organisation mondiale de la Santé pour la collaboration avec les chefs religieux, les organisations d'inspiration religieuse et les communautés de croyants lors des urgences sanitaires.</i>
Présentation de la ressource	La pandémie de COVID-19 a montré la nécessité d'une réponse coordonnée impliquant toute la société, y compris les chefs religieux, les organisations d'inspiration religieuse et les communautés de croyants. Historiquement, ces acteurs jouent un rôle important lors des crises sanitaires en offrant des soins, une aide humanitaire, des informations de santé, en luttant contre la peur et la stigmatisation, et en apportant un soutien moral aux populations. Bien qu'ils contribuent déjà activement à la préparation et à la gestion des urgences sanitaires, une collaboration plus étroite avec les gouvernements et l'OMS permettrait de renforcer l'efficacité des interventions ainsi que les systèmes de santé nationaux et communautaires. La stratégie présentée vise donc à améliorer cette coopération entre l'OMS, les autorités publiques et les acteurs religieux afin d'atteindre des objectifs communs, de réduire les impacts des crises sanitaires et d'y mettre fin plus efficacement. Conçue à partir des enseignements de la COVID-19, elle a vocation à servir également pour les futures urgences sanitaires.

Accompagner les patients de cultures différentes	
Type de publication	Revue professionnelle
Référence	Aides soignantes. (décembre 2010). <i>Accompagner les patients de cultures différentes.</i> Soins, n°37.
Présentation de la ressource	Cette revue professionnelle aborde les dimensions culturelles de la prise en charge en santé au travers de différents chapitres : - Les étapes de vie et leurs spécificités culturelles - Approche de l'hygiène et des soins au corps à travers les cultures - Communiquer en situation transculturelle - Approche interculturelle de la maladie mentale - La place de la famille dans la prise en charge des patients de cultures différentes à l'hôpital - Acquérir et développer la compétence interculturelle pour une pratique éclairée Au fil de ces derniers, il va être abordé à la manière dont les appartenances culturelles et religieuses influencent les cycles de la vie, l'expression des besoins en soins, ainsi que les enjeux de la communication. Elle met également en lumière le rôle de la famille en soulignant la nécessité d'une collaboration adaptée aux référents culturels des patients.

La contribution des Eglises de réveil dans la promotion de la santé dans les milieux africains et afro-belge	
Type de publication	Conférence
Référence	Demart, S., (2019). <i>Conférence : vers la fin de l'épidémie ? La contribution des Eglises de réveil dans la promotion de la santé dans les milieux africains et afro-belge</i> . Observatoire du sida et des sexualités
Présentation de la ressource	Cette conférence a été pensée comme la première étape d'une série de rencontres visant à développer une collaboration sur le long terme entre le monde de la recherche, les acteurs de la lutte contre le sida et les responsables religieux, en particulier au sein des églises d'obédience évangélique fondées dans les milieux afrodescendants en Belgique (on été privilégié les réseaux d'églises francophones, basés en région bruxelloise et en région wallonne). Avec l'arrivée de nouveaux traitements et outils de prévention, se pose sur de nouveaux fondements la question des conditions de possibilité de collaboration et de convergence des luttes. Les Églises sont un acteur à la fois central et controversé dans les milieux afrodescendants : elles sont, en effet, hautement mobilisatrices, toutes générations et classes sociales confondues, en même temps qu'elles sont associées à des conflits communautaires du fait des dérives sectaires de certaines d'entre elles en matière d'argent, de sexualité et de guérison.

Ethique et santé publique : utilitarisme, principisme et paternalisme	
Type de publication	Dossier thématique
Référence	Grandazzi. G., (2022). <i>Dossier thématique : éthique et santé publique : utilitarisme, principisme et paternalisme</i> . Espace de Réflexion Ethique de Normandie https://www.espace-ethique-normandie.fr/ethique-et-sante-publique-utilitarisme-principisme-et-paternalisme/
Présentation de la ressource	La crise sanitaire que la France et le monde connaissent depuis le début de l'année 2020 et ses conséquences humaines, sociales, politiques et économiques, a mis en lumière de nombreuses questions éthiques liées à la santé publique, qui se sont retrouvées au cœur du débat public. Dans ce contexte, certaines mesures gouvernementales destinées à protéger la population ont été perçues comme paternalistes et contestées pour les restrictions de liberté qu'elles imposaient. Le texte souligne donc l'intérêt de revenir sur les fondements de l'éthique en santé publique ainsi que sur les notions de liberté individuelle et de paternalisme, afin de mieux comprendre les enjeux soulevés par la gestion de la pandémie.

Dimension éthique de la stigmatisation en santé publique : outil d'aide à la décision	
Type de publication	Rapport
Référence	Désy, M., et Filiatrault, F., (2018). <i>Dimension éthique de la stigmatisation en santé publique – outil d'aide à la réflexion</i> . Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Canada.
Présentation de la ressource	La stigmatisation liée à la santé est un processus social qui attribue à certaines personnes ou groupes une image négative en raison de problèmes de santé perçus comme évitables ou relevant de leur responsabilité. Elle repose souvent sur des jugements moraux distinguant les « bons » et les « mauvais » malades, ce qui conduit à blâmer les individus pour leur état de santé ou pour les risques qu'ils feraient courir aux autres. Cette stigmatisation peut altérer l'identité des personnes concernées, les réduire à leur problème de santé et entraîner leur exclusion ou leur disqualification sociale. Ses conséquences sont nombreuses : baisse de l'estime de soi, aggravation des problèmes de santé, obstacles à l'accès aux soins et discriminations dans différents domaines de la vie (emploi, logement, etc.). D'un point de vue éthique, la question centrale est de savoir dans quelles conditions les interventions de santé publique peuvent être justifiées lorsqu'elles risquent de créer ou de renforcer cette stigmatisation. Cette réflexion mobilise plusieurs valeurs fondamentales, notamment la responsabilité individuelle, l'autonomie, la dignité, la non-malfaisance, l'équité, la bienfaisance et la prévention du tort à autrui. L'objectif est d'identifier et de mettre en balance ces valeurs afin de concevoir des actions de santé publique efficaces tout en minimisant leurs effets stigmatisants.

3. Approches spécifiques

3.1. Santé mentale

Interventions fondées sur la religion dans le traitement de la dépression : revue systématique et méta-analyse d'études expérimentales*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Marques, A., Ihle, A., Souza, A., Peralta. M., de Matos. MG, (2022). <i>Religious-based interventions for depression: A systematic review and meta-analysis of experimental studies</i> . Journal of affective disorders, Volume 309 , 15 July 2022, Pages 289-296 https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.04.126
Présentation de la ressource	La dépression est le trouble mental le plus fréquent, mais les croyances et les pratiques religieuses des patients sont souvent peu prises en compte dans leur prise en charge. Dans cette étude, les résultats examinés montrent que les interventions à caractère religieux peuvent contribuer à réduire les symptômes dépressifs chez différents groupes de personnes, notamment celles vivant avec une maladie chronique, les femmes enceintes, les personnes âgées, les patients sous hémodialyse, les personnes souffrant de dépression majeure ou de dysthymie, ainsi que les patients ayant subi une chirurgie cardiaque. Dans l'ensemble, ces interventions apparaissent plus efficaces que les traitements standards ou les approches habituellement utilisées seules pour traiter la dépression. Toutefois, les formes d'interventions religieuses sont très diverses, ce qui rend leur comparaison et l'interprétation de leurs effets plus complexes. Les conclusions soulignent l'importance de tenir compte des croyances religieuses des patients dans l'évaluation et le traitement de la dépression, celles-ci pouvant constituer une ressource pertinente pour améliorer leur bien-être psychologique et l'efficacité des soins.

3.2. Prévention de maladies (VIH & cardiovasculaire)

Évaluation qualitative d'une intervention confessionnelle conçue en collaboration avec les femmes musulmanes d'Écosse afin de les encourager à recourir au dépistage du cancer du sein, du cancer colorectal et du cancer du col de l'utérus*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Christie-de Jong, F., Kotzur, M., Amiri, R., Ling, J., Mooney, J. D., & Robb, K. A. (2022). <i>Qualitative evaluation of a codesigned faith-based intervention for Muslim women in Scotland to encourage uptake of breast, colorectal and cervical cancer screening</i> . BMJ open, 12(5), e058739. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-058739
Présentation de la ressource	Cette étude menée en Écosse auprès de femmes musulmanes avait pour objectif d'évaluer l'acceptabilité d'une intervention en ligne conçue pour favoriser le recours au dépistage du cancer du sein, du cancer colorectal et du cancer du col de l'utérus. Adaptée aux réalités culturelles et religieuses des participantes, l'intervention associait des échanges entre pairs sur les obstacles au dépistage, des informations fournies par un professionnel de santé, des témoignages de femmes musulmanes ayant vécu une expérience liée au cancer ou au dépistage, ainsi qu'une perspective religieuse présentée par une érudite musulmane. Les participantes ont jugé cette approche très positive, soulignant une amélioration de leurs connaissances sur le dépistage et une attitude plus favorable à son égard. Elles ont particulièrement apprécié la complémentarité des dimensions communautaire, médicale et religieuse, ainsi que les témoignages personnels. Les résultats suggèrent que des interventions coconstruites avec les communautés et sensibles aux références culturelles et confessionnelles peuvent contribuer à réduire les inégalités de santé et à renforcer la participation aux programmes de dépistage du cancer. Cette approche apparaît ainsi prometteuse pour améliorer la promotion de la santé au sein des communautés musulmanes.

Une revue systématique et une méta-analyse de l'efficacité des interventions contre l'hypertension dans le cadre d'organisations confessionnelles*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Chan, K. Y., Srivastava, N., Wang, Z., Xia, X., Huang, Z., Poon, A. N., & Reidpath, D. D. (2023). <i>A systematic review and meta-analysis of the effectiveness of hypertension interventions in faith-based organisation settings</i> . Journal of global health, 13, 04075. https://doi.org/10.7189/jogh.13.04075
Présentation de la ressource	Cette revue systématique s'intéresse au rôle des organisations confessionnelles dans la prévention et la prise en charge de l'hypertension artérielle, première cause mondiale de mortalité et principal facteur de risque des maladies cardiovasculaires. Elle met en évidence le potentiel de ces organisations comme partenaires de santé publique, notamment auprès des populations défavorisées, marginalisées ou difficiles à atteindre, grâce à leur ancrage communautaire et à leur influence au sein des communautés locales. Les résultats montrent que les interventions menées par des organisations confessionnelles peuvent contribuer à réduire la pression artérielle systolique chez les personnes souffrant d'hypertension. Ces initiatives apparaissent ainsi comme une approche prometteuse pour améliorer la gestion de cette maladie au sein de populations vulnérables. Cependant, les données disponibles concernent principalement des communautés chrétiennes aux États-Unis, ce qui limite la généralisation des résultats à d'autres contextes culturels, géographiques ou religieux. Les auteurs soulignent donc la nécessité de poursuivre les recherches afin de mieux comprendre les effets à long terme de ces interventions, les facteurs favorisant leur réussite et leur transférabilité à d'autres pays et à d'autres traditions religieuses. En revanche, les preuves actuelles restent insuffisantes pour déterminer l'efficacité de ces approches dans la prévention de l'hypertension chez les personnes qui n'en sont pas atteintes.

Promotion de la santé cardiovasculaire : une revue systématique portant sur l'efficacité des institutions confessionnelles dans le maintien d'une tension artérielle normale*

Type de publication	Article scientifique
Référence	Sanusi, A., Elsey, H., Golder, S., Sanusi, O., & Oluyase, A. (2023). <i>Cardiovascular health promotion: A systematic review involving effectiveness of faith-based institutions in facilitating maintenance of normal blood pressure</i> . PLOS global public health, 3(1), e0001496. https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0001496
Présentation de la ressource	Cette étude examine le rôle des institutions confessionnelles dans la promotion de la santé cardiovasculaire et la prévention de l'hypertension, une problématique de santé publique majeure à l'échelle mondiale. Elle montre que ces institutions peuvent intervenir de multiples façons, notamment en sensibilisant les populations aux maladies cardiovasculaires et aux comportements favorables à la santé, en encourageant l'activité physique, en promouvant une alimentation bénéfique pour la santé cardiovasculaire, en réalisant des contrôles de la pression artérielle et en soutenant le développement de compétences de gestion du stress et du bien-être psychologique. Les résultats soulignent que l'efficacité de ces actions repose largement sur les relations de confiance établies avec les communautés locales, l'implication des chefs religieux, l'adaptation des interventions aux contextes socioculturels et le respect des pratiques religieuses. Les institutions confessionnelles apparaissent ainsi comme des acteurs communautaires pouvant contribuer à améliorer la santé cardiovasculaire et à lutter contre l'hypertension, en particulier grâce à leur proximité avec les populations. L'étude suggère que ce potentiel demeure encore sous-exploité et qu'une meilleure intégration de ces acteurs dans les stratégies de promotion de la santé pourrait renforcer l'efficacité des actions de prévention et de prise en charge de l'hypertension.

Influence des organisations confessionnelles sur les stratégies de prévention du VIH en Afrique : une revue systématique*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Ochillo, M. A., van Teijlingen, E., & Hind, M. (2017). <i>Influence of faith-based organisations on HIV prevention strategies in Africa: a systematic review</i> . African health sciences, 17(3), 753–761. 10.4314/ahs.v17i3.18
Présentation de la ressource	Cette revue s'est intéressée à l'influence des organisations confessionnelles sur la prévention du VIH en Afrique subsaharienne, région la plus touchée par l'épidémie mondiale de VIH/sida. Elle souligne que la religion et les organisations confessionnelles jouent un rôle important dans les dynamiques sociales et culturelles qui peuvent influencer les comportements liés au risque d'infection. Grâce à leur forte présence au sein des communautés et à leur proximité avec les populations, ces organisations sont en mesure de diffuser des messages de prévention, de promouvoir des comportements favorables à la santé et de mettre en œuvre des interventions auprès d'un large public. Les résultats mettent en évidence le potentiel des organisations confessionnelles comme acteurs clés de la prévention du VIH en Afrique. Leur accessibilité, leur légitimité sociale et l'importance de la religion dans la vie quotidienne de nombreuses populations leur confèrent une capacité particulière à soutenir les efforts de promotion de la santé. L'étude conclut qu'un soutien accru et davantage de ressources devraient être accordés à ces organisations afin de renforcer leur contribution aux stratégies de prévention du VIH et d'améliorer leur impact sur la santé des communautés.

3.3. Activité physique, obésité et alimentation

Les institutions religieuses comme lieux de prévention de l'obésité*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Maynard M. J. (2017). Faith-Based <i>Institutions as Venues for Obesity Prevention</i> . Current obesity reports, 6(2), 148–154. https://doi.org/10.1007/s13679-017-0257-8
Présentation de la ressource	Cette revue narrative analyse la portée et la valeur des études récentes axées sur le rôle des organisations confessionnelles dans la promotion de la santé et la prévention de l'obésité. Les études examinées portent majoritairement sur des communautés afro-américaines fréquentant des églises, avec une forte représentation des femmes. Les résultats montrent que les interventions mises en œuvre dans ces contextes ont généralement eu des effets favorables sur les indicateurs liés au poids et aux comportements de santé. L'analyse met en évidence l'intérêt des organisations confessionnelles comme lieux privilégiés pour promouvoir des modes de vie plus sains et prévenir l'obésité, en particulier auprès de populations présentant un risque élevé. Leur ancrage communautaire et leur capacité à adapter les messages aux réalités culturelles des participants apparaissent comme des atouts importants pour favoriser l'engagement et l'adhésion aux programmes de santé. Toutefois, les données disponibles ne permettent pas encore de conclure de manière définitive à l'efficacité de ces interventions à long terme. Les auteurs soulignent la nécessité de poursuivre les recherches dans des milieux religieux plus diversifiés et auprès de publics plus variés, notamment les hommes et les enfants. Malgré ces limites, les organisations confessionnelles sont considérées comme des partenaires prometteurs pour les stratégies de prévention de l'obésité et de promotion de la santé au sein des communautés.

Interventions contre l'obésité au sein des organisations confessionnelles afro-américaines : une revue systématique*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Lancaster, K.J., Carter-Edwards, L., Grilo, S., Shen, C. and Schoenthaler, A.M. (2014), <i>Obesity interventions in African American faith-based organizations: a systematic review</i> . <i>Obes Rev</i> , 15: 159-176. https://doi.org/10.1111/obr.12207
Présentation de la ressource	Aux Etats-Unis, les afro-américains, en particulier les femmes, présentent des taux d'obésité plus élevés que la population générale. Compte tenu de l'importance que revêt la foi pour de nombreux Afro-Américains, les organisations confessionnelles peuvent constituer des cadres efficaces pour diffuser des messages de santé et encourager l'adoption de comportements sains. Cet article propose une revue systématique des interventions ciblant le poids et les comportements associés dans les milieux confessionnels. Les résultats suggèrent que les interventions menées au sein d'organisations confessionnelles afro-américaines peuvent améliorer avec succès le poids et les comportements associés.

Une revue exploratoire et une cartographie systématique des interventions de promotion de la santé liées à l'obésité dans les milieux religieux islamiques au Royaume-Uni*

Type de publication	Article scientifique
Référence	Rai, K. K., Dogra, S. A., Barber, S., Adab, P., Summerbell, C., & "Childhood Obesity Prevention in Islamic Religious Settings' Programme Management Group" (2019). <i>A scoping review and systematic mapping of health promotion interventions associated with obesity in Islamic religious settings in the UK</i> . Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity, 20(9), 1231-1261. https://doi.org/10.1111/obr.12874
Présentation de la ressource	Cette étude s'intéresse aux interventions de promotion de la santé visant à lutter contre l'obésité dans les lieux de culte islamiques au Royaume-Uni. Elle met en évidence le fait que les mosquées et autres structures religieuses musulmanes constituent des espaces propices à la mise en œuvre d'actions de prévention et de promotion de la santé auprès des communautés musulmanes. Les interventions recensées portaient principalement sur la promotion de l'activité physique, tandis qu'un plus petit nombre ciblait les comportements alimentaires ou les maladies chroniques associées à l'obésité. Les résultats suggèrent que les lieux de culte islamiques jouent déjà un rôle important dans la promotion de comportements favorables à la santé et possèdent une capacité significative à rejoindre les populations au niveau communautaire. Leur ancrage local, la confiance dont ils bénéficient et l'engagement de leurs membres en font des partenaires potentiellement précieux dans la lutte contre l'obésité. L'étude souligne ainsi l'intérêt de développer et d'évaluer davantage ces initiatives afin de mieux exploiter le potentiel des institutions religieuses dans les stratégies de promotion de la santé.

Réflexions sur la coproduction d'une boîte à outils de prévention de l'obésité destinée aux milieux religieux islamiques : une évaluation qualitative du processus*

Type de publication	Article scientifique
Référence	Hall, J., Rashid, R., Rafiq, A., Fatima, K., Barber, S. E., & Dogra, S. A. (2024). Correction: <i>Reflections on co-producing an obesity-prevention toolkit for Islamic Religious settings: a qualitative process evaluation</i> . The international journal of behavioral nutrition and physical activity, 21(1), 78. https://doi.org/10.1186/s12966-024-01630-6
Présentation de la ressource	Cette étude menée au Royaume-Uni visait à développer, avec les acteurs concernés, une boîte à outils de prévention de l'obésité destinée aux institutions religieuses islamiques. Elle s'appuie sur le constat que les responsables religieux, le personnel de ces structures et les parents musulmans sont généralement favorables à la promotion de modes de vie plus sains au sein des lieux de culte et d'éducation religieuse. La boîte à outils élaborée abordait l'activité physique, l'alimentation saine et les changements organisationnels favorables à la santé, tout en étant adaptée aux réalités culturelles et religieuses des communautés musulmanes. Les résultats montrent que l'approche de coproduction a été bien accueillie par les différents participants, qui ont souligné son intérêt pour favoriser l'engagement, le sentiment d'appropriation du projet et le renforcement des capacités locales. L'étude met également en évidence l'importance de prendre en compte la diversité des points de vue, les relations de pouvoir et les enjeux de communication dans la conception de telles interventions. Les conclusions suggèrent que les institutions religieuses islamiques constituent un cadre pertinent pour les actions de promotion de la santé et de prévention de l'obésité infantile. L'expérience montre qu'une collaboration étroite avec les communautés permet de développer des outils mieux adaptés aux besoins locaux et potentiellement plus efficaces. Déjà mise en œuvre à Bradford, cette initiative pourrait être adaptée à d'autres contextes géographiques et contribuer à la prévention de l'obésité au sein des familles musulmanes.

Interventions en matière d'alimentation saine et d'activité physique dans les milieux confessionnels : une revue systématique s'appuyant sur le cadre «portée, efficacité, adoption, mise en œuvre, pérennité»*	
Type de publication	Article scientifique
Référence	Dunn, C. G., Wilcox, S., Saunders, R. P., Kaczynski, A. T., Blake, C. E., & Turner-McGrievy, G. M. (2021). <i>Healthy Eating and Physical Activity Interventions in Faith-Based Settings: A Systematic Review Using the Reach, Effectiveness/Efficacy, Adoption, Implementation, Maintenance Framework</i> . American journal of preventive medicine, 60(1), 127–135. https://doi.org/10.1016/j.amepre.2020.05.014
Présentation de la ressource	Cette revue s'intéresse aux programmes de promotion d'une alimentation saine et de l'activité physique mis en œuvre dans des milieux confessionnels, dans le but de prévenir l'obésité et d'améliorer les comportements favorables à la santé. Les résultats suggèrent que les organisations religieuses constituent des milieux prometteurs pour encourager l'adoption de modes de vie plus sains grâce à leur ancrage communautaire, leur capacité à mobiliser les participants et leur influence sur les comportements individuels. Cependant, l'étude souligne que les informations disponibles sur ces interventions sont souvent insuffisantes pour évaluer pleinement leur potentiel de diffusion à grande échelle et leur impact durable sur la santé publique. Les descriptions des programmes ne permettent pas toujours de comprendre dans quelles conditions ils peuvent être reproduits, adaptés à d'autres contextes ou maintenus dans le temps. Les auteurs concluent qu'il est nécessaire de mieux documenter les modalités de mise en œuvre, d'adaptation et de pérennisation des interventions confessionnelles afin de favoriser leur développement et leur transfert vers d'autres communautés. Une telle démarche permettrait de mieux exploiter le potentiel des organisations religieuses comme partenaires de la promotion de la santé et de la prévention de l'obésité.

RESO - SERVICE UNIVERSITAIRE DE PROMOTION DE LA SANTE

Institut de Recherche Santé Société (IRSS)
Université catholique de Louvain
UCLouvain/IRSS-RESO

Bâtiment « École de Santé Publique » - 4ème étage
Clos Chapelle-aux-Champs 30 boîte B1.30.14
1200 Woluwe-Saint-Lambert

reso@uclouvain.be

www.uclouvain.be/reso

