

Sélection de ressources : L'universalisme proportionné



Avec le soutien de :

Contexte

L'universalisme proportionné est une approche fondamentale en promotion de la santé. Elle est souvent mentionnée comme un principe central dans les politiques de santé en Belgique et ailleurs.

Appuyé par nos lectures et les constats rapportés par des acteur·ices de terrain et des acteur·ices des politiques publiques, le RESO constate que malgré l'attrait théorique de l'approche, ses aspects opérationnels restent insuffisamment étayés.

Face à ces constats, et dans le cadre de ses missions de partage de connaissances, le RESO a réalisé plusieurs supports, à savoir [une fiche théorique](#) déjà disponible sur le site du RESO et la présente sélection de ressources.

Cette sélection de ressources présente des références documentaires de qualité en matière d'universalisme proportionné pour permettre aux acteur·ices de terrain ainsi qu'aux décideur·euses politiques de s'informer et de soutenir l'application de cette approche de manière éclairée, cohérente et adaptée aux contextes.

Cinquante ressources ont été identifiées à l'aide d'une stratégie de recherche qui a interrogé six bases de données documentaires. La méthodologie suivie est développée dans l'annexe de ce document.

Dans les ressources sélectionnées, l'universalisme proportionné est abordé sous trois angles complémentaires :

- Ses aspects **théoriques** (clarifications conceptuelles, présentation de cadres d'analyse, etc.) ;
- Sa mise en **application**, tant au niveau de la conceptualisation que de l'implémentation de politiques publiques ou d'interventions ;
- Son **évaluation** (évaluation d'une intervention, analyse des effets sur les inégalités sociales de santé, etc.).

Pour faciliter l'orientation dans cette sélection, chaque ressource est accompagnée d'un ou plusieurs des mots clés suivants, en fonction du ou des angles adoptés : **théorie** ; **exemple d'application** (politique et/ou intervention) ; **évaluation**.

Les ressources sont présentées en deux parties : la première regroupe les ressources en français et la seconde, les ressources en anglais et en néerlandais.

Elles sont classées en fonction de leur degré de pertinence, évalué à partir de la mention explicite de l'universalisme proportionné dans leur titre. Ainsi, celles dont le titre mentionne cette approche sont présentées en premier.

Lorsque l'icône suivante accompagne la ressource, cela signifie qu'elle n'est pas en accès libre :

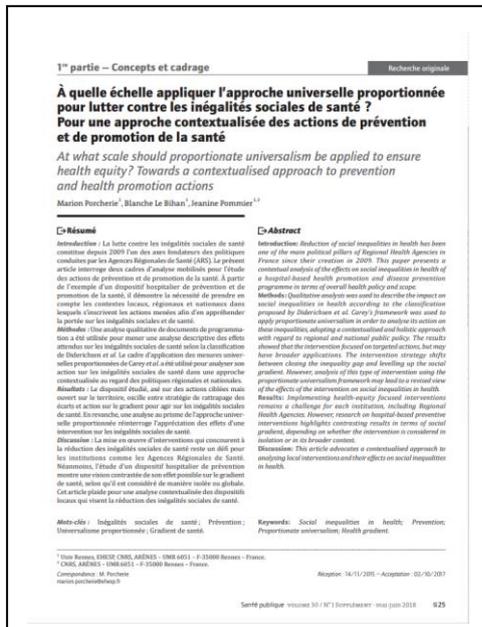


Dans le cas où vous souhaiteriez y avoir accès, vous pouvez contacter le RESO à l'adresse mail suivante : reso@uclouvain.be

Pour citer ce document :

Service universitaire de promotion de la santé (RESO). Guiheneuf, C. (coord.). Sélection de ressources : L' universalisme proportionné. Mai 2024. UCLouvain/IRSS-RESO, 33 p. <https://www.uclouvain.be/fr/instituts-recherche/irss/reso/selection-de-ressources>

Partie 1. Ressources en français



Titre : À quelle échelle appliquer l'approche universelle proportionnée pour lutter contre les inégalités sociales de santé ? Pour une approche contextualisée des actions de prévention et de promotion de la santé.

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Porcherie, M., Le Bihan-Youinou, B. & Pommier, J. (2018). À quelle échelle appliquer l'approche universelle proportionnée pour lutter contre les inégalités sociales de santé ? Pour une approche contextualisée des actions de prévention et de promotion de la santé. *Santé Publique*, S1(HS1), 25-32. <https://doi.org/10.3917/spub.184.0025>

Résumé : Le présent article interroge deux cadres d'analyse mobilisés pour l'étude des actions de prévention et de promotion de la santé. À partir de l'exemple d'un dispositif hospitalier de prévention et de promotion de la santé, il démontre la nécessité de prendre en compte les contextes locaux, régionaux et nationaux dans lesquels s'inscrivent les actions menées afin d'en appréhender la portée sur les inégalités sociales et de santé.



Titre : L'universalisme proportionné, stratégie de réduction des inégalités sociales de santé.

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Actes de colloque

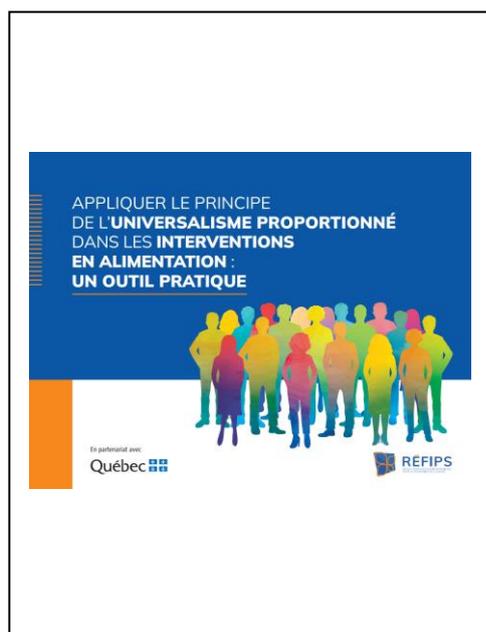
[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Missine, S. & Mahy, C. (2018). L'Universalisme proportionné, stratégie de réduction des inégalités sociales de santé. https://observatoiresante.hainaut.be/wp-content/uploads/woocommerce_uploads/2018/06/2017-05-09_SEMISS_Universalisme_proportionne_07-03-2018.pdf

Résumé : Ce document propose une synthèse des échanges du séminaire « L'universalisme proportionné comme stratégie de réduction des inégalités sociales de santé. » en détaillant le cadre conceptuel des déterminants sociaux de la santé ; en abordant l'approche universelle,

l'approche ciblée et le principe d'universalisme proportionné ; et en présentant des exemples d'actions concrètes et des échanges entre le public et les intervenants.



Titre : Appliquer le principe de l'universalisme proportionné dans les interventions en alimentation : un outil pratique.

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Rapport

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Réseau Francophone International pour la Promotion de la Santé [REFIPS]. (2023). Appliquer le principe de l'universalisme proportionné dans les interventions en alimentation : un outil pratique. https://refips.org/wp-content/uploads/2025/04/01_Outil-pratique_UP-alimentation.pdf

Résumé : Ce premier outil est conçu pour soutenir l'application d'une démarche qui tend vers le principe d'universalisme proportionné dans les étapes de planification, de mise en œuvre et d'adaptation des interventions en alimentation. Il propose une approche progressive par ateliers pouvant être intégrés dans des rencontres de travail ou de concertation. Il offre un cadre structuré facilitant l'application de l'universalisme proportionné dans des projets concrets, tels que l'offre de collations à l'école ou l'amélioration de l'accès aux marchés alimentaires.

Résumé : Ce premier outil est conçu pour soutenir



Titre : Quels leviers pour renforcer l'universalisme proportionné ?

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Article de revue professionnelle

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Programme national nutrition santé. (2023). Quels leviers pour renforcer l'universalisme proportionné ? *Territoires Nutritions*, 3, https://rrapps-bfc.org/sites/default/files/publications/fichiers/2023/2023-Territoires_Nutrition_N3_0_1.pdf

l'ensemble de la population et les adapter sur un plan qualitatif pour chaque catégorie de la population selon ses besoins. Et si ce principe était aussi applicable aux plans d'action en nutrition des collectivités ?

Résumé : Le principe d'universalisme proportionné offre la possibilité de mettre en œuvre des actions de prévention et de promotion de la santé s'adressant à



Titre : Vers un universalisme proportionné en promotion de la santé et prévention : réflexions et pistes d'action.

Mot clé du RESO : Théorie

Type de ressource : Publication scientifique

Lien vers la ressource

Référence complète :

Lutz, A., Zuercher, K., Nanchen, D. & Pasche, M. (2019). Vers un universalisme proportionné en promotion de la santé et prévention : réflexions et pistes d'action. *Revue médicale suisse*, 15(669), 1987-1990. DOI: 10.53738/REVMED.2019.15.669

Résumé : Cet article traite de la problématique des inégalités sociales de santé et des mesures permettant de les réduire. En partant du constat que, en Suisse comme dans le reste du monde, les écarts de santé

entre les plus riches et les plus pauvres demeurent toujours très marqués, cet article s'interroge sur le rôle que la promotion de la santé et la prévention peuvent jouer dans la lutte contre ce phénomène. Trois approches principales de réduction des inégalités sont présentées et illustrées à l'aide d'exemples, à savoir : l'approche universelle, l'approche ciblée et l'universalisme proportionné.



Titre : Universalisme proportionné : vers une « égalité réelle » de la prévention en France ?

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

Lien vers la ressource

Référence complète :

Affeltranger, B., Potvin, L., Ferron, C., Vandewalle, H. & Vallée, A. (2018). Universalisme proportionné : vers une « égalité réelle » de la prévention en France ? *Santé Publique*, S1(HS1), 13-24. <https://doi.org/10.3917/spub.184.0013>

Résumé : Malgré une philosophie ou une ambition souvent universaliste, les stratégies et actions de prévention ont fréquemment des effets différenciés,

selon les publics ou territoires bénéficiaires. La différenciation constitue, en cela, une ressource analytique pour déployer l'universalisme proportionné – principe présenté par Sir Marmot comme levier de réduction des inégalités de santé, mais dont les modalités pratiques ont été, jusqu'à un passé récent, peu détaillées dans la littérature.



Titre : Médecins du monde et le principe d'universalisme proportionné appliqué à la prévention du cancer du col de l'utérus.

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Laurence, S., Lallemand, A., Chappuis, M. & Rochefort, J. (2019). Médecins du monde et le principe d'universalisme proportionné appliqué à la prévention du cancer du col de l'utérus. *Santé Publique*, S2(HS2), 53-57. <https://doi.org/10.3917/spub.197.0053>

Résumé : Les femmes qui sont accueillies par les programmes de Médecins du Monde (MDM) cumulent de

nombreux facteurs de risque de développer des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus et sont également particulièrement éloignées des dispositifs de soins et de prévention. Ces constats ont incité les équipes de MDM à développer une stratégie d'universalisme proportionné afin d'améliorer l'accès à la prévention pour les publics en situation de grande précarité, en allant au-devant des populations et en proposant des consultations spécifiques de prévention.



Titre : Universalisme proportionné et dépistage des cancers.

Mot clé du RESO : Théorie

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#) 

Référence complète :

Lechopier, N. (2024). Universalisme proportionné et dépistage des cancers. *Revue française d'éthique appliquée*, 15(1), 15-18. <https://doi.org/10.3917/rfeap.015.0015>

Résumé : Les campagnes de dépistage organisé constituent l'exemple typique d'une prévention « universelle » qui, en ne faisant justement pas de différence entre une personne et une autre, entre tel territoire et tel autre, est susceptible de produire et

reconduire des inégalités sociales, à moins que des mesures plus spécifiques soient prises pour permettre aux groupes les plus défavorisés ou éloignés d'en bénéficier également. On parle alors d'« universalisme proportionné » ou parfois, avec moins de précision, du « passage de l'égalité à l'équité ».



Titre : L'universalisme proportionné, un outil pour améliorer la santé des minorités LGBTI.

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Grenouilleau-Albertini, A., Suarez, T. & Saout, C. (2022). L'universalisme proportionné, un outil pour améliorer la santé des minorités LGBTI. *Santé Publique*, 34(HS2), 31-35. <https://doi.org/10.3917/spub.hs2.0031>

Résumé : Les auteurs interrogent la conception des politiques publiques de santé à l'égard des minorités sexuelles et de genre, en recherchant l'articulation entre la préservation de l'intérêt général et des intérêts particuliers. Il s'agit alors de recourir aux notions « sexe »

et « genre » comme leviers d'amélioration de la santé de tous, et non comme des outils de définition de politiques catégorielles.



Titre : Quand l'universalisme proportionné devient relatif : l'accès aux soins des travailleurs non-salariés.

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

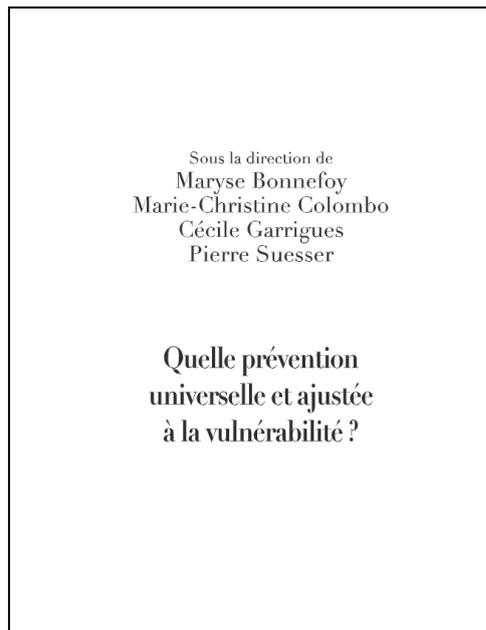
[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Sannino, N., Biga, J., Kurth, T. & Picon, E. (2018). Quand l'universalisme proportionné devient relatif : l'accès aux soins des travailleurs non-salariés. *Santé Publique*, S1(HS1), 165-173. <https://doi.org/10.3917/spub.184.0165>

Résumé : La politique de lutte contre les inégalités sociales de santé (ISS) n'intègre actuellement pas les spécificités du régime social des travailleurs non-

salariés qui occupent pourtant une place intermédiaire dans le gradient de mortalité observé depuis les années 1990. [...] Confortés par une analyse documentaire, ces constats interrogent le sens de la notion d'équité à l'égard des mesures de protection sociale pour cette catégorie socio-professionnelle, celle d'universalisme proportionné des mesures, et suggèrent de nouvelles pistes de travail pour lutter globalement et plus efficacement contre les ISS.



ajustée.

Titre : Quelle prévention universelle et ajustée à la vulnérabilité ?

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Monographie

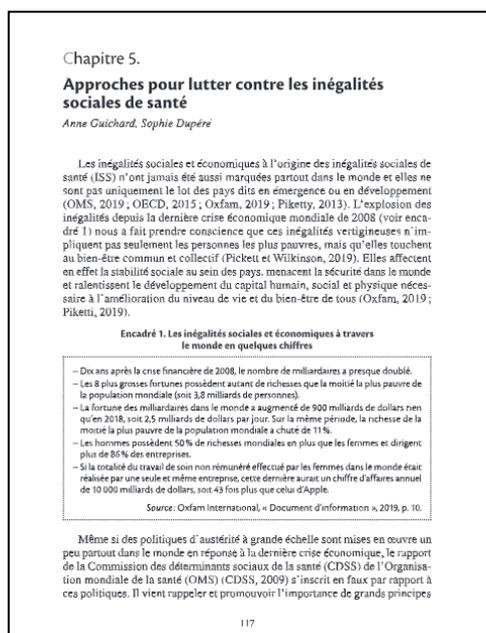
[Lien vers la ressource](#) 

Référence complète :

Bonnefoy, M., Colombo, M., Garrigues, C. & Suesser, P. (2022). Quelle prévention universelle et ajustée à la vulnérabilité ?

<https://doi.org/10.3917/eres.bonne.2022.01>

Résumé : Face à la montée de la pauvreté et de la précarité, ce livre propose des pistes de réflexion pour penser la vulnérabilité, sa distribution inégalitaire dans l'organisation sociale et les enjeux d'une prévention



Titre : Approches pour lutter contre les inégalités sociales de santé (Chap. 5).

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

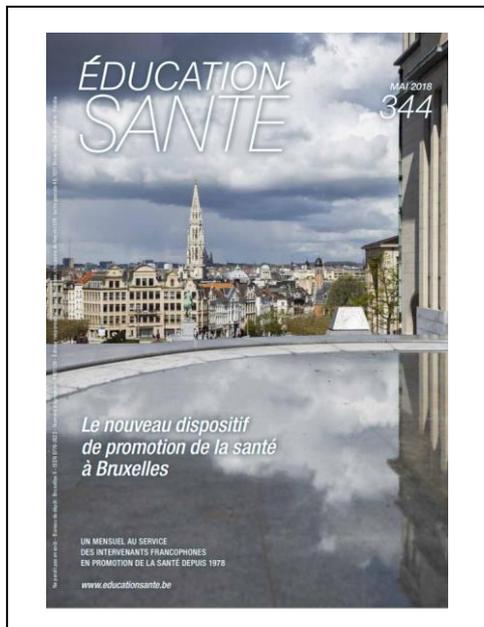
Type de ressource : Chapitre de monographie

[Lien vers la ressource](#) 

Référence complète :

Guichard, A. & Dupéré, S. (2020). Approches pour lutter contre les inégalités sociales de santé (Chap. 5), 117-136. Dans Breton, É., Jabot, F., Pommier, J. & Sherlaw, W. (dir.), La promotion de la santé. Presses de l'EHESP. <https://doi.org/10.3917/ehesp.breto.2020.01.0113>

Résumé : En partant d'une clarification des inégalités observées, il devient ensuite possible d'examiner les interventions qui peuvent être efficaces pour à la fois améliorer la santé de la population en général et réduire les inégalités sociales de santé, ce qui est très différent des interventions qui agissent seulement sur l'une ou l'autre de ces dimensions.



Titre : Inégalités sociales et santé, quel rôle pour les politiques publiques ?

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique)

Type de ressource : Article de revue professionnelle

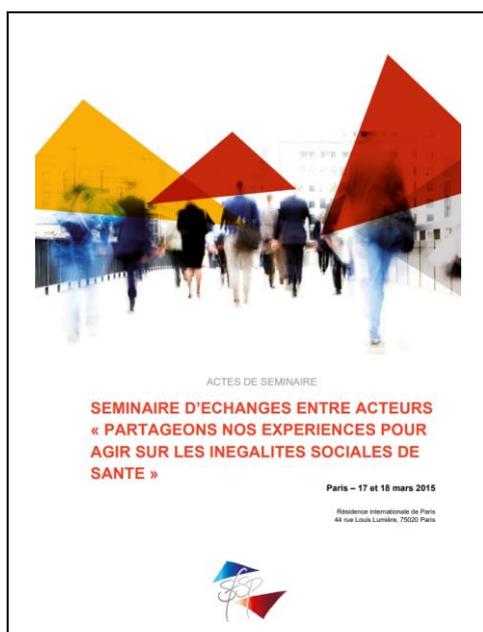
[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Vanderveken, J. (2018). Inégalités sociales et santé, quel rôle pour les politiques publiques ? *Éducation Santé*, 344, 2-4. <https://educationsante.be/inegalites-sociales-et-sante-quel-role-pour-les-politiques-publiques/>

Résumé : Les politiques publiques ont-elles un rôle à jouer pour lutter contre les inégalités sociales et favoriser la santé ? Oui... Mais lequel ? C'est sur cette question que se sont penchés Marie-France Raynault, chercheuse pour le Centre Léa-Roback, et Pierre

Chauvin, directeur de recherche à l'INSERM, lors de la conférence inaugurale du certificat « Santé et Précarité ». En route vers la santé dans toutes les politiques, en appliquant le principe d'universalisme proportionné.



Titre : Séminaire d'échanges entre acteurs "Partageons nos expériences pour agir sur les inégalités sociales de santé".

Mot clé du RESO : Évaluation

Type de ressource : Actes de colloque

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Société Française de Santé Publique (SFSP). (2015). Séminaire d'échanges entre acteurs "Partageons nos expériences pour agir sur les inégalités sociales de santé". https://www.sfsp.fr/images/docs/lire_et_ecrire/les_actes_des_evenements_de_la_sfsp/act_semiss_0315.pdf

Résumé : Le séminaire sur les inégalités sociales de santé s'inscrit dans la poursuite de la démarche initiée dès 2012 par la SFSP avec la consultation d'intervenants en santé publique : « partager nos expériences pour agir sur les inégalités sociales de santé ». Il s'est organisé en trois parties. Des interventions plénières portant sur l'universalisme proportionné, la présentation de l'outil « lentille ISS » d'analyse de la prise en compte des inégalités sociales de santé dans les projets, et la présentation de trois actions visant la réduction des inégalités. Les participants se sont ensuite retrouvés pour produire des recommandations à partir de deux questions : « qui et comment convaincre ? » et « avec qui agir sur les inégalités sociales de santé ? ». Enfin, le séminaire a été clôturé par une intervention sur le plaidoyer. L'ensemble des interventions plénières et les conclusions des ateliers sont retranscrits dans ces actes.



Titre : Inégalités de santé : les enfants d'abord !

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Article de revue professionnelle

[Lien vers la ressource](#)

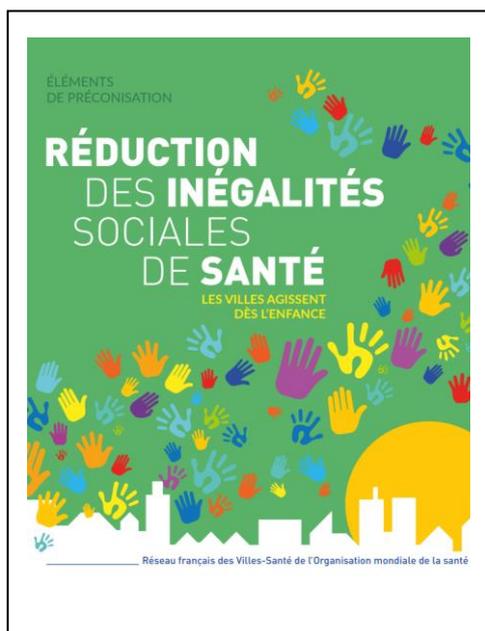
Référence complète :

Ferron, C. (2016). Inégalités de santé: les enfants d'abord! *Éducation Santé*, 31, 5-6.

<https://educationsante.be/inegalites-de-sante-les-enfants-dabord/>

Résumé : Elle y croit dur comme fer, Julie Poissant, intervenante du module « Réduire les inégalités sociales de santé : comprendre pour mieux intervenir » lors de la 12e Université d'été francophone en santé publique de Besançon : c'est en agissant dès le plus jeune âge qu'on

pose les bases d'un parcours de vie en bonne santé. À condition de promouvoir autant la prévention universelle que les interventions ciblées. Vous avez dit universalisme proportionné ?



Titre : Réduction des inégalités sociales de santé : les villes agissent dès l'enfance.

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Rapport

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Réseau français des Villes-Santé de l'Organisation mondiale de la santé. (2018). Réduction des inégalités sociales de santé : les villes agissent dès l'enfance.

https://villes-sante.com/wp-content/uploads/2022/11/GUIDES_2018-

[Ouvrage-ISS-Petite-Enfance-VF-Haute-Def.pdf](#)

Résumé : Les Villes-Santé se mobilisent pour contrer les inégalités sociales de santé (ISS) depuis de

nombreuses années et le Réseau français a choisi de lancer un travail sur les ISS en se centrant sur la petite enfance et l'enfance [...]. Plusieurs initiatives ont été prises par le Réseau français des Villes-Santé de l'OMS en 2017 et 2018 : un recueil des actions des Villes-Santé en la matière, la publication d'une synthèse autour de l'universalisme proportionné, la constitution d'un groupe de travail de 11 Villes-Santé et un colloque national sur cette thématique. C'est à partir de l'ensemble de ces travaux et réflexions collectives que ce livre se propose de fournir aux collectivités locales des informations et expériences utiles pour lutter contre les ISS et participer à construire des actions (a) concertées et intersectorielles, (b) proportionnées, (c) intenses et (d) qui interviennent le plus tôt possible dans la vie des individus.

Pierre Suesser

Prévention en santé familiale et infantile, précarité et inégalités de santé

La question de la prévention en santé familiale et infantile peut être mise en perspective et discutée à partir de l'expérience du dispositif de protection maternelle et infantile (PMI), qui prévoit un accès universel à des services de prévention gratuits, ouverts aux jeunes enfants et adolescents, aux femmes et familles de tous milieux, en accordant une attention particulière aux personnes en situation de vulnérabilité ou de précarité sociale, auprès desquelles les professionnels sont tenus d'ajuster leur pratiques.

Titre : Prévention en santé familiale et infantile, précarité et inégalités de santé (Chap. 4).

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique et intervention)

Type de ressource : Chapitre de monographie

[Lien vers la ressource](#) 

Référence complète :

Suesser, P. (2021). Prévention en santé familiale et infantile, précarité et inégalités de santé (Chap. 4), 69 - 83. Dans Scelles, R. (dir.), Parentalités en mouvement Des pratiques à inventer. érès.

<https://doi.org/10.3917/eres.scell.2021.01.0069>

Résumé : La question de la prévention en santé familiale et infantile peut être mise en perspective et discutée à partir de l'expérience du dispositif de protection

maternelle et infantile, qui prévoit un accès universel à des services de prévention gratuits, ouverts aux jeunes enfants et adolescents, aux femmes et familles de tous milieux, en accordant une attention particulière aux personnes en situation de vulnérabilité ou de précarité sociale, auprès desquelles les professionnels sont tenus d'ajuster leurs pratiques.

Pratiques et organisation des soins

Synthèse des connaissances

Inégalités en santé orale : déterminants de l'accès à la prévention et aux soins en France

Oral health inequalities: determinants of access to prevention and care in France

Estelle Pegon-Machat¹, Dalila Jourdan², Stéphanie Tubert-Jeannin³

Résumé

Les inégalités en santé orale représentent une problématique majeure de santé publique. Afin d'être en mesure de comprendre les mécanismes qui génèrent un gradient dans l'accès à la prévention et aux soins pour identifier les leviers d'action, il s'agit notamment d'identifier les obstacles rencontrés par les populations vulnérables.

Une analyse exploratoire a été menée en référence au modèle d'accès aux soins, visant à explorer les obstacles rencontrés par les populations en situation de vulnérabilité sociale pour accéder aux soins dentaires, le recours aux soins n'étant pas recherché d'office lorsque les besoins sont perçus. L'accès aux structures de soins est difficile et l'utilisation du système de soins est perturbée.

Ces résultats ont permis de proposer des politiques régionales de santé de façon à élaborer des stratégies en matière d'accès à la prévention et aux soins selon le principe d'universalisme proportionné en tenant compte de la situation de vulnérabilité sociale et de la situation de précarité sociale.

Mots-clés : Santé orale, Vulnérabilité, Accès aux soins, Soins dentaires, Politiques de santé.

Abstract

Oral health care is unequally distributed according to social gradient, which is one consequence of major public health problem. Aiming against oral health inequalities requires a better understanding of the underlying mechanisms in order to identify the appropriate solutions to improve access to oral health prevention and dental care for at-risk populations.

A patient-centred model of health care access, describing the social interactions between individuals and the health care system was applied to the field of oral health in the French context. This model defines access to health care as the result of interactions between individuals and the health care system, in which health needs are perceived, health care is sought, health care structures are accessed and effectively used. Analyses in France on a quantitative and qualitative epidemiological data acquired through an exploratory sociological approach.

Results: Socially exposed populations face many barriers preventing their access to dental care: the need for dental care is not necessarily perceived, and when perceived, dental care is not immediately sought, accessibility to dental care structures is difficult and dental attendance is erratic.

Conclusion: This review provides information to decision-makers in order to support regional health policies and to help implement public health strategies according to the principle of proportionate universalism. The need for action was identified, namely to integrate oral health prevention interventions within health prevention programmes and to gradually reorganise the dental care system to make it more accessible to everyone.

Keywords: Oral health; Social determinants of health; Dental care; Health services accessibility; Health policy.

Titre : Inégalités en santé orale : déterminants de l'accès à la prévention et aux soins en France.

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Pegon-Machat, E., Jourdan, D. & Tubert-Jeannin, S. (2018). Inégalités en santé orale : déterminants de l'accès à la prévention et aux soins en France. *Santé Publique*, 30(2), 243-251.

<https://doi.org/10.3917/spub.182.0243>

Résumé : Les inégalités en santé orale représentent une problématique majeure de santé publique. Ce travail fournit une analyse aux acteurs des politiques régionales de santé de façon à élaborer des stratégies en matière

d'accès à la prévention et aux soins selon le principe d'universalisme proportionné [...].

Urbanisme et inégalités sociales de santé : La ville impacte-t-elle la santé de tou.te.s de la même manière, au temps de la Covid 19 ?

Geneviève BRETAGNE
Urbaniste
Laboratoire Interdisciplinaire Solidarités Société Territoires (LISSST)

Thierry LANG
Épidémiologiste
Institut Fédératif d'Études et de Recherche Santé Société (IFERISS)
Université de Toulouse

I. L'ÉPIDÉMIE DE LA COVID-19, RÉVÉLATEUR DU LIEN ENTRE TERRITOIRE ET SANTÉ

Aujourd'hui, plus de 80 % de la population française est urbaine et la croissance très rapide de l'épidémie de la Covid-19 a révélé de façon relativement brutale le lien étroit entre habitat, territoire et santé. Après quelques mois d'enquêtes¹ et de recul, les travaux de la recherche viennent ainsi confirmer le

1. Afin d'interroger, d'une part, les incidences des conditions de vie de la population sur l'exposition au virus et, d'autre part, les conséquences, sur ces mêmes conditions de vie, de l'épidémie et des politiques publiques mises en place pour y faire face, l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) a engagé dès le printemps 2020 deux grandes enquêtes de santé publique, SAPRIS et EpiCoV, menées auprès de larges échantillons représentatifs de la population française. L'enquête Sapris, pratiques, relations et inégalités sociales en population générale pendant la crise COVID-19 (SAPRIS) a été menée sur 130 000 personnes volontaires déjà suivies dans le cadre de cohortes en population générale (Constances, ELN-Edo, NutriNet-Santé et EHe-Epiage). Elle a permis de recueillir des données dès le mois d'avril 2020. L'enquête Épidémiologie et Conditions de Vie (EpiCoV), élaborée par l'Inserm, la DREES, en collaboration avec Santé Publique France et l'Insee, a été menée sur un échantillon de 135 000 personnes, destinée à fournir une cartographie représentative de la diversité de la population française. Elle a été réalisée en mai 2020. Les résultats de ces enquêtes, analysés par l'Inserm et la Direction de la Recherche, des Études, de l'évaluation et des Statistiques (DREES), ont non seulement permis d'estimer la dynamique de l'épidémie au niveau national et départemental, mais également de mettre en exergue les facteurs les plus propices à la circulation du virus et de montrer l'impact de cette épidémie en matière d'accroissement des inégalités sociales.

Titre : Urbanisme et inégalités sociales de santé : La ville impacte-t-elle la santé de tou.te.s de la même manière, au temps de la Covid 19 ?

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (politique et intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Bretagne, G. & Lang, T. (2021). Urbanisme et inégalités sociales de santé : La ville impacte-t-elle la santé de tou.te.s de la même manière, au temps de la Covid 19 ? *Droit et Ville*, 91(1), 25-48.
<https://doi.org/10.3917/dv.091.0025>

Résumé : Au regard des différentes familles de déterminants de santé concernés par les politiques en urbanisme et de la diversité des leviers mobilisables, jusqu'à des échelles fines et de façon ciblée sur le territoire, il apparaît judicieux d'interroger la faisabilité d'une transposition de ce concept d'universalisme proportionné aux politiques d'urbanisme.

The image shows the cover of a professional article. At the top, there is a green header with the word 'dossier' in white. Below it, the title 'Rendre les effets bénéfiques de l'activité physique accessibles aux publics cibles' is written in green and black. The article is by Jean-Luc GRILLON. The cover includes a small abstract and a list of keywords: 'adapted physical activity library, pharmacy learn project, territorial organization, training'. The article is published in 'Actualités Pharmaceutiques'.

Titre : Rendre les effets bénéfiques de l'activité physique accessibles aux publics cibles.

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Article de revue professionnelle

[Lien vers la ressource](#) 

Référence complète :

Grillon, J.L. (2021). Rendre les effets bénéfiques de l'activité physique accessibles aux publics cibles. *Actualités Pharmaceutiques*, 60(604), 21-25.
<https://doi.org/10.1016/j.actpha.2021.01.009>

Résumé : Les activités physiques et sportives ne répondront aux enjeux de santé publique et de productivité de notre pays qu'à la condition de garantir une accessibilité fondée sur des principes d'action : penser global et agir local, mettre en avant le capital santé, la santé globale et l'universalisme proportionné. Le pharmacien, acteur de proximité, a rejoint les dispositifs sport-santé pionniers, préfigurateurs de l'organisation territoriale de demain.



Titre : Évaluer les besoins des femmes enceintes : une étude-pilote du dispositif Ariane.

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention) ; Évaluation

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

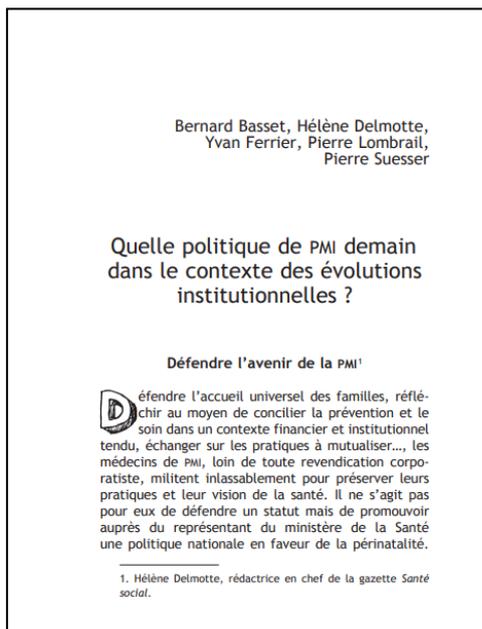
Référence complète :

Saïas, T., Mörch, C., Comtois, J., Girard, I., Bodard, J. & Gerhard, J. (2021). Évaluer les besoins des femmes enceintes : une étude-pilote du dispositif Ariane. *Santé Publique*, 33(4), 483-492.

<https://doi.org/10.3917/spub.214.0483>

Résumé : Les services de protection maternelle et infantile sont ouverts à tous, au risque d'exclure les personnes ne sachant pas où les trouver ni comment les

utiliser. Cet article présente un dispositif social innovant en santé publique : le contact prénatal systématique Ariane, développé par une équipe de recherche et implanté dans les services de PMI (Protection Maternelle et Infantile). Il repose sur le principe d'universalisme proportionné.



Titre : Quelle politique de PMI demain dans le contexte des évolutions institutionnelles ? (Chap. 11).

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique et intervention)

Type de ressource : Chapitre de monographie

[Lien vers la ressource](#) 

Référence complète :

Basset, B., Delmotte, H., Ferrier, Y., Lombraïl, P. & Suesser, P. (2012). Quelle politique de PMI demain dans le contexte des évolutions institutionnelles ? (Chap. 11). 151 -190. Dans Suesser, P. (dir.), *Quelle PMI demain ?*

Dans le nouveau paysage de la santé et des collectivités locales. érès.

<https://doi.org/10.3917/eres.suess.2012.01.0151>

Résumé : Les médecins de PMI (Protection Maternelle et

Infantile), loin de toute revendication corporatiste, militent inlassablement pour préserver leurs pratiques et leur vision de la santé. Il ne s'agit pas pour eux de défendre un statut, mais de promouvoir auprès du représentant du ministère de la Santé, une politique nationale en faveur de la périnatalité. [...] En effet les rapporteurs y proposent une stratégie de lutte contre ces inégalités selon un principe « d'universalisme proportionné [qui] concilie un certain degré de ciblage des prestations avec le maintien de leur universalité ». Cette notion d'universalisme proportionné mérite discussion [...].



Titre : L'éducation thérapeutique du patient : une opportunité pour répondre aux besoins en littératie en santé des patients illettrés. Proposition d'un modèle d'intervention pédagogique.

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Thèse de doctorat

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Margat, A. (2018). L'éducation thérapeutique du patient : une opportunité pour répondre aux besoins en littératie en santé des patients illettrés. Proposition d'un modèle d'intervention pédagogique. Thèse. Université Sorbonne Paris Cité.

Résumé : Le but de ce travail est d'élaborer un modèle d'intervention pédagogique visant à adapter l'éducation thérapeutique du patient aux besoins spécifiques des patients chroniques en situation d'illettrisme. Dans une logique d'universalisme proportionné, le modèle propose deux approches éducatives différentes [...].



Titre : Accompagner et prévenir. Tensions éthiques dans le dépistage du cancer colorectal.

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Lechopier, N. & Hamant, C. (2017). Accompagner et prévenir. Tensions éthiques dans le dépistage du cancer colorectal. *Sciences sociales et santé*, 35(4), 5-28. <https://doi.org/10.1684/sss.2017.0401>

Résumé : Cet article présente les résultats d'une enquête concernant l'éthique de la prévention. Elle a été réalisée au sein d'une recherche interventionnelle en santé des populations, mobilisant des médiateurs pour

réduire les inégalités de participation au dépistage organisé du cancer colorectal dans 5 départements français. Quatre tensions éthiques émergent sur le terrain : à propos de l'incertitude du test, de l'organisation des campagnes, de l'intrusion dans la vie privée et de l'universalisme proportionné.



Titre : Pour une clinique de la précarité.

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Article de revue professionnelle

Lien vers la ressource 

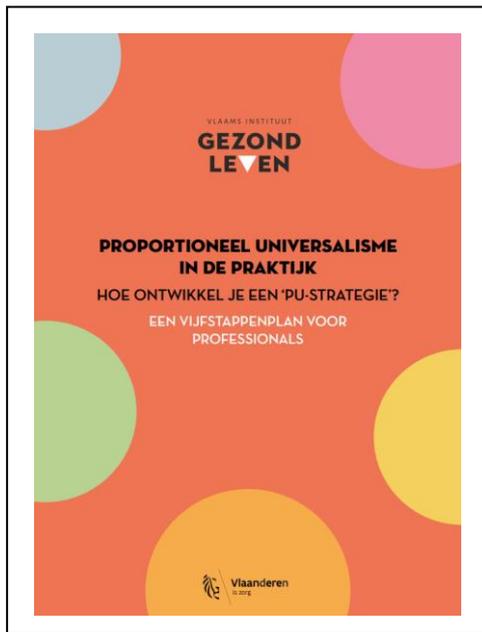
Référence complète :

Çakir, H., De Backer, M. & Gonçalves, M. (2021). Pour une clinique de la précarité. *La Revue Nouvelle*, 6(6), 34-43. <https://doi.org/10.3917/rn.216.0034>

Résumé : La pauvreté nuit à la santé : cette brutale réalité doit mobiliser les pouvoirs publics et les intervenants psycho-médico-sociaux. Si les premiers doivent agir sur les inégalités sociales qui se répercutent sur l'état de santé, les seconds doivent adapter leurs pratiques aux spécificités des publics vulnérables.

Distinguons d'emblée deux niveaux qui conditionnent l'effectivité de l'aide et du soin dans la perspective de l'universalisme proportionné. Il y a en premier lieu la question des investissements publics nécessaires pour les populations ou les territoires qui en ont le plus besoin. Ceux-ci sont de la responsabilité politique de nos gouvernements. Le monde politique, toujours attentif aux enjeux d'équité, a tout à y gagner en matière de paix sociale et de santé publique (et couts afférents). Il y a ensuite, et nous allons nous y intéresser parce qu'elle est de notre ressort, l'application pratique de ce principe sur le terrain.

Partie 2. Ressources en néerlandais et en anglais



Titre : Proportioneel universalisme in de praktijk. Hoe ontwikkel je een « PU-strategie » ? Een vijfstappenplan voor professionals.

*[L'universalisme proportionné en pratique. Comment élaborer une stratégie d'universalisme proportionné ? Un plan en 5 étapes pour les professionnels.]*¹

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Rapport

[Lien vers la ressource](#)

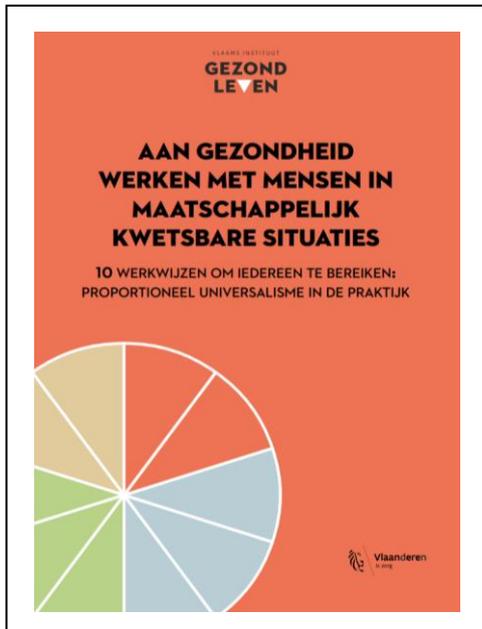
Référence complète : Vlaams Instituut Gezond Leven. (2022). Proportioneel universalisme in de praktijk. Hoe ontwikkel je een « PU-strategie » ? Een vijfstappenplan voor professionals.

[https://www.gezondleven.be/files/ongelijkheid/pu-](https://www.gezondleven.be/files/ongelijkheid/pu-stappenplan.pdf)

[stappenplan.pdf](#)

Résumé : Maar hoe kom je nu tot een concrete 'PU-strategie'? Met andere woorden: hoe bepaal je wie de subgroepen met het meeste ondersteuningsnood zijn? En hoe weet je hoe ver je moet gaan in het variëren en/of intensifiëren van je aanpak? In welke gevallen is het nodig om een aparte methodiek of specifiek aanbod te ontwikkelen of implementeren voor een bepaalde subgroep? Hoe kom je dat te weten? Aan de hand van deze leidraad doorloop je vijf stappen. Bij elke stap horen een aantal vragen die je helpen te reflecteren over je doelgroep. Ze zetten je aan om je te verdiepen in je doelgroep, en in de eigenheden van en verschillen en gelijkenissen tussen verschillende subgroepen. De antwoorden die je op de vragen zal formuleren, helpen je om te landen met een onderbouwde PU-strategie.

¹ Les titres entre crochets sont issus d'une traduction libre du RESO.



Titre : Aan gezondheid werken met mensen in maatschappelijk kwetsbare situaties. 10 werkwijzen om iedereen te bereiken: proportioneel universalisme in de praktijk.

[*Vers la santé. Travailler avec des personnes en situation de vulnérabilité. Dix manières d'atteindre tout le monde : l'universalisme proportionné en pratique.*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Rapport

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète : Vlaams Instituut Gezond Leven. (2023). Aan gezondheid werken met mensen in maatschappelijk kwetsbare situaties. 10 werkwijzen om iedereen te bereiken: proportioneel universalisme in de praktijk. <https://www.gezondleven.be/files/ongelijkheid/10-werkwijzen-volgens-het-principe-van-proportioneel-universalisme.pdf>

Résumé : Maar hoe kunnen we gezondheidsongelijkheid nu net mee verkleinen? Zorgen dat je iederéén bereikt en dat jouw aanbod ook voor mensen in maatschappelijk kwetsbare situaties gezondheidswinst oplevert, kan je doen via het principe van proportioneel universalisme. [...] Een aantal werkwijzen draagt hiertoe bij: je vindt ze in de PU-taart! Het zijn ideale werkwijzen om extra in te zetten op de gezondheid van mensen in maatschappelijk kwetsbare situaties.



Titre : Proportionate Universalism and Public Health.

[*Universalisme proportionné et santé publique.*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique) ; Évaluation

Type de ressource : Publication scientifique

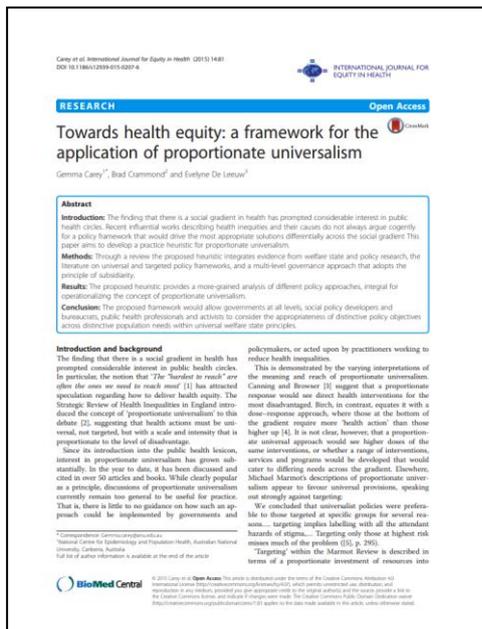
[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Jedan, C. (2021). Proportionate Universalism and Public Health. *Journal for Theology and the Study of Religion*, 75(1), 73-93. <https://doi.org/10.5117/NTT2021.1.005.JEDA>

Résumé : The article analyses the public health policy brief From Disparity to Potential by the Dutch Scientific Council for Government Policy (WRR). [...] The article

situates the brief in the wider debate on proportionate universalism and offers an evaluation from an ethical perspective.



Titre : Towards health equity: a framework for the application of proportionate universalism.

[Vers l'équité en santé : un cadre pour l'application de l'universalisme proportionné.]

Mot clé du RESO : Théorie

Type de ressource : Publication scientifique

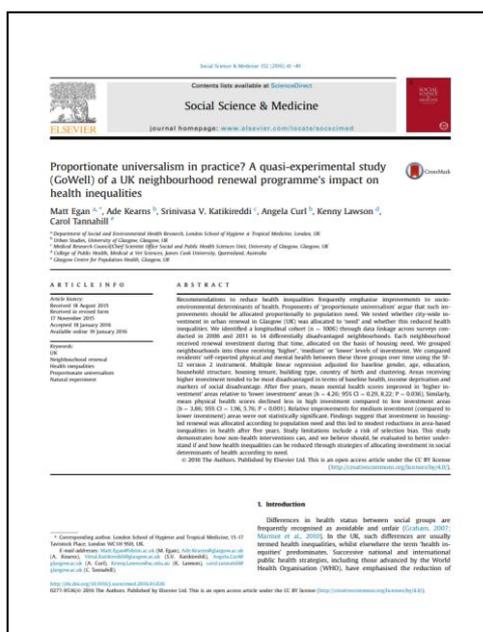
[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Carey, G., Crammond, B. & De Leeuw, E. (2015). Towards health equity: a framework for the application of proportionate universalism. *International journal for equity in health*, 14. DOI: 10.1186/s12939-015-0207-6

Résumé : Recent influential works describing health inequities and their causes do not always argue cogently

for a policy framework that would drive the most appropriate solutions differentially across the social gradient. This paper aims to develop a practice heuristic for proportionate universalism.



Titre : Proportionate universalism in practice? A quasi-experimental study (GoWell) of a UK neighbourhood renewal programme's impact on health inequalities.

[L'universalisme proportionné en pratique ? Une étude quasi expérimentale (GoWell) sur l'impact d'un programme de rénovation de quartier sur les inégalités de santé au Royaume-Uni.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique et intervention) ; Évaluation

Type de ressource : Publication scientifique

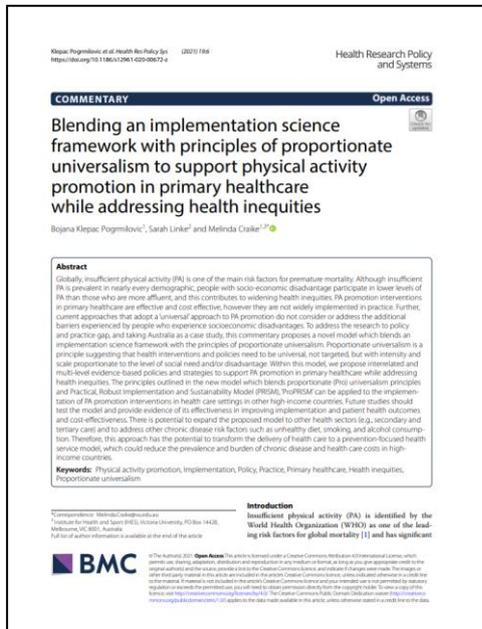
[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Egan, M., Kearns, A., Katikireddi, S-V, Curl, A., Lawson, K. & Tannahill, C. (2016). Proportionate universalism in practice? A quasi-experimental study (GoWell) of a UK

neighbourhood renewal programme's impact on health inequalities. *Social science & medicine*, 152, 41-49. DOI: 10.1016/j.socscimed.2016.01.026

Résumé : Recommendations to reduce health inequalities frequently emphasise improvements to socio-environmental determinants of health. Proponents of 'proportionate universalism' argue that such improvements should be allocated proportionally to population need. We tested whether city-wide investment in urban renewal in Glasgow (UK) was allocated to 'need' and whether this reduced health inequalities.



Titre : Blending an implementation science framework with principles of proportionate universalism to support physical activity promotion in primary healthcare while addressing health inequities.

[Combiner un cadre scientifique de mise en œuvre avec des principes d'universalisme proportionné pour soutenir la promotion de l'activité physique dans les soins de santé primaires tout en luttant contre les inégalités de santé.]

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Klepac Pogrmilovic, B., Linke, S. & Craike, M. (2021). Blending an implementation science framework with principles of proportionate universalism to support physical activity promotion in primary healthcare while addressing health inequities. *Health Research Policy and Systems*, 19(1). DOI: 10.1186/s12961-020-00672-z

Résumé : To address the research to policy and practice gap, and taking Australia as a case study, this commentary proposes a novel model which blends an implementation science framework with the principles of proportionate universalism. Proportionate universalism is a principle suggesting that health interventions and policies need to be universal, not targeted, but with intensity and scale proportionate to the level of social need and/or disadvantage. Within this model, we propose interrelated and multi-level evidence-based policies and strategies to support physical activity promotion in primary healthcare while addressing health inequities.



Titre : Dental Caries Clusters among Adolescents in England, Wales, and Northern Ireland in 2013: Implications for Proportionate Universalism.

[Agglomérat de caries dentaires chez les adolescents en Angleterre, au Pays de Galles et en Irlande du Nord en 2013 : Implications pour l'universalisme proportionné.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention) ; Évaluation

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Wang, X., Bernabe, E., Pitts, N., Zheng, S. & Gallagher, J-E. Dental Caries Clusters among Adolescents in England, Wales, and Northern Ireland in 2013:

Implications for Proportionate Universalism. *Caries Research*, 55(6), 563-76. DOI: 10.1159/000518964

Résumé : This study suggests 4 distinct dental caries patterns among adolescent children nationally. Dental caries clusters demonstrate the importance of embracing proportionate universalism in addressing dental caries in the population oral health strategy.

Wallace et al. *Harm Reduction Journal* (2022) 19:143
<https://doi.org/10.1186/s12954-022-00727-0> Harm Reduction Journal

RESEARCH **Open Access**

Everywhere and for everyone: proportionate universalism as a framework for equitable access to community drug checking

Bruce Wallace^{1,2*}, Thea van Roode¹, Piotr Burek¹, Dennis Hore^{1,3} and Bernadette Pauly^{3,4}

Abstract
Background: Illicit drug overdoses have reached unprecedented levels, exacerbated by the COVID-19 pandemic. Responses are needed that address the increasingly potent and unpredictable drug supply with better reach to a wide population at risk for overdose. Drug checking is a potential response offered mainly within existing harm reduction services, but strategies are needed to increase reach and improve equitable delivery of drug checking services.
Methods: The purpose of this qualitative study was to explore how to extend the reach of drug checking services to a wide population at risk of overdose. We conducted 26 in-depth interviews with potential service users to identify barriers to service use and strategies to increase equitable delivery of drug checking services. Our analysis was informed by theoretical perspectives on equity, and theories were developed relevant to equitable delivery through attention to quality dimensions of service use: accessibility, appropriateness, effectiveness, safety, and respect.
Results: Barriers to equitable service delivery included criminalization and stigma, geographic and access issues, and lack of cultural appropriateness that deter service use for a broad population with diverse needs. Strategies to enhance equitable access include locating services widely throughout communities, integrating drug checking within existing health care services, reframing away from risk messaging, engaging peers from a broad range of backgrounds, and using discrete methods of delivery to help create safer spaces and better reach diverse populations at risk for overdose.
Conclusions: We propose proportionate universalism in drug checking as a guiding framework for the implementation of community drug checking as an equity-oriented harm reduction intervention and as a population health response. Both a universal equity-oriented approach and multiple tailored approaches are required to facilitate drug checking services that maximize reach and appropriateness to respond to diverse needs.
Keywords: Drug checking, Harm reduction, Substance use, Fentanyl, Overdose, Health equity, Proportionate universalism, Health quality dimensions

Introduction
 Illicit drug overdoses have reached unprecedented levels in the USA [1, 36] and Canada [46] with illicit fentanyl driving the devastating and ongoing crisis. With the advent of the COVID-19 pandemic, the overdose crisis escalated [20, 21, 37]. The overdose crisis is linked to illicit synthetic opioids, notably fentanyl and its analogues, and has tragically illuminated the limits of current substance use and harm reduction policies and

Background
 *Correspondence: b.wallace@utoronto.ca
 Canadian Institutes for Substance Use Research (CISUR), University of Toronto, PO Box 170, 57N-C, Toronto, ON M5S 2T2, Canada
 Full list of author information is available at the end of the article

© The Author(s) 2022. **Open Access** This article is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License, which permits use, sharing, adaptation, distribution and reproduction in any medium or format, as long as you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons licence, and indicate if changes were made. The images or other third party material in this article are included in the article's Creative Commons licence, unless indicated otherwise in a credit line to the material. If material is not included in the article's Creative Commons licence and your intended use is not permitted by statutory regulation or exceeds the permitted use, you will need to obtain permission directly from the copyright holder. To view a copy of this licence, visit <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>. The Creative Commons Public Domain Dedication waiver (<http://creativecommons.org/publicdomain/zero/1.0/>) applies to the data made available in this article, unless otherwise stated in a credit line to the data.

BMC

Titre : Everywhere and for everyone: proportionate universalism as a framework for equitable access to community drug checking.

[*Partout et pour tous : l'universalisme proportionné comme cadre pour un accès équitable à la surveillance communautaire des drogues.*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](https://doi.org/10.1186/s12954-022-00727-0)

Référence complète :

Wallace, B., Van Roode, T., Burek, P., Hore, D. & Pauly, B. (2022). Everywhere and for everyone: proportionate universalism as a framework for equitable access to community drug checking. *Harm reduction journal*,

19(1), 143. DOI: 10.1186/s12954-022-00727-0

Résumé : Drug checking is a potential response offered mainly within existing harm reduction services, but strategies are needed to increase reach and improve equitable delivery of drug checking services. The purpose of this qualitative study was to explore how to extend the reach of drug checking services to a wide population at risk of overdose.

Review

Theoretical and practical challenges of proportionate universalism: a review

Florence Francis-Oliviero¹, Linda Cambon¹, Jérôme Wittwer¹, Michael Marmot¹ and François Alla¹

Suggested citation: Francis-Oliviero F, Cambon L, Wittwer J, Marmot M, Alla F. Theoretical and practical challenges of proportionate universalism: a review. *Pan Am J Public Health*. 2020;44:e110. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.110>

ABSTRACT
Objective: In 2010, the principle of proportionate universalism (PU) has been proposed as a solution to reduce health inequalities. It had a great resonance but does not seem to have been widely applied and no guidelines exist on how to implement it.
The specific objectives of this scoping review were: (1) to describe the theoretical context in which PU was established; (2) to describe how researchers apply PU and related methodological issues.
Methods: We searched for all articles published until February 2020, mentioning "Proportionate Universalism" or its synonyms "Targeted universalism" OR "Progressive Universalism" as a topic in all Web of Science databases.
Results: This review of 55 articles allowed us a global vision around the question of PU regarding its theoretical foundations and practical implementation. PU principle is nested in the social theories of universalism and targeting. It proposes to link these two aspects in order to achieve an effective reduction of health inequalities. Regarding practical implementation, PU interventions were rare and led to different interpretations. There are still many methodological and ethical challenges regarding conception and evaluation of PU interventions, including how to apply proportionality, and identification of needs.
Conclusion: This review mapped available scientific literature on PU and its related concepts. PU principle originates from social theories. As highlighted by authors who implemented PU interventions, application raises many challenges from design to evaluation. Analyses of PU applications provided in this review answered to some of them but remaining methodological challenges must be addressed in further research.

Keywords: Health equity; health policy; socioeconomic factors.

Health inequalities are an ubiquitous and widening problem around the world, very often described through the social gradient of health: whatever the indicator of deprivation (income, social category, etc.) considered, the more a person belongs to the most deprived classes, the worse his or her health will be [1]. These inequalities exist within countries as well as among countries. One example among many, that the Pan American Health Organization (PAHO) reports, "the difference in overall life expectancy among the countries of the PAHO region was over 10 years for both males and females in 2010" [2].
 In 2010, the review *Fair Society, Healthy Lives*, proposed the principle of proportionate universalism (PU) as a solution to

Addressing these inequalities [3]. "Actions should be universal, but with an intensity and a scale that is proportional to the level of disadvantage" that is the exact definition of PU. Shortly after its publication this review had a great resonance among scholars from different fields and there were many encouraging or celebratory reactions [4, 5]. Moreover, a quick search with the keyword "proportionate universalism" shows that the principle has recently gained momentum. Despite the growing concern among researchers, with the exception of a few local policies in England and in European Nordic countries, the principle does not seem to have been widely applied.

University of Brighton, Brighton, France ¹Florence Francis-Oliviero, Linda Cambon, Jérôme Wittwer
²Institute of Health Equity at the University College London, United Kingdom

Keywords: Health equity; health policy; socioeconomic factors.

Full list of author information is available at the end of the article

© Francis-Oliviero et al. licensee Springer. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Pan Am J Public Health 44, 2020 | www.pajphjournal.org | <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.110>

Titre : Theoretical and practical challenges of proportionate universalism: a review.

[*Défis théoriques et pratiques de l'universalisme proportionné : une revue.*]

Mot clé du RESO : Théorie

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.110)

Référence complète :

Francis-Oliviero, F., Cambon, L., Wittwer, J., Marmot, M. & Alla, F. (2020). Theoretical and practical challenges of proportionate universalism: a review. *Pan American journal of public health*, 44. DOI: 10.26633/RPSP.2020.110

Résumé : In 2010, the principle of proportionate universalism (PU) has been proposed as a solution to reduce health inequalities. It had a great resonance but does not seem to have been widely applied and no guidelines exist on how to implement it. The two specific objectives of this scoping review were: (1) to describe the

theoretical context in which PU was established, (2) to describe how researchers apply PU and related methodological issues.



Titre : Implementing Universal and Targeted Policies for Health Equity: Lessons From Australia.

[*Mise en œuvre de politiques universelles et ciblées pour l'équité en santé : leçons de l'Australie.*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique et intervention)

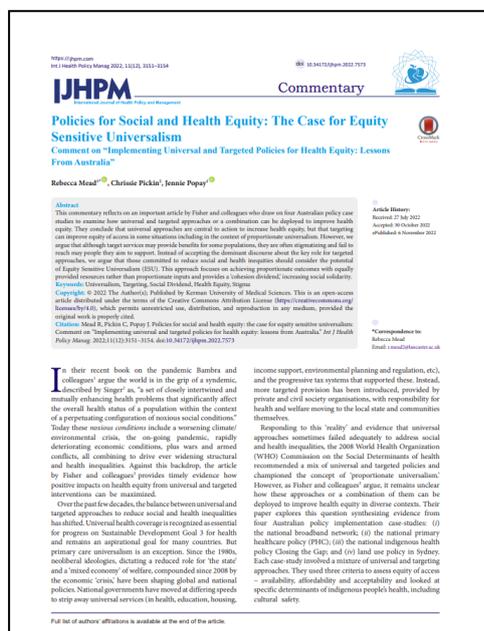
Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Fisher, M., Harris, P., Freeman, T., Mackean, T., George, E., Friel, S. & Baum, F. (2022). Implementing Universal and Targeted Policies for Health Equity: Lessons From Australia. *International Journal of Health Policy and Management*, 11(10), 2308-2318. DOI: 10.34172/ijhpm.2021.157

Résumé : Research examining policy implementation can provide fresh insights on these issues. We synthesised findings across case studies of policy implementation in four policy areas of primary healthcare (PHC), telecommunications, Indigenous health and land use policy, which incorporated a variety of universal and targeted policy structures.



Titre : Policies for Social and Health Equity: The Case for Equity Sensitive Universalism. Comment on "Implementing Universal and Targeted Policies for Health Equity: Lessons From Australia".

[*Politiques pour l'équité sociale et en santé : Le cas du plaidoyer pour un universalisme sensible à l'équité. Commentaire sur « Mise en œuvre de politiques universelles et ciblées pour l'équité en santé : leçons de l'Australie ».*]

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (politique)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Mead, R., Pickin, C. & Popay, J. (2022). Policies for Social and Health Equity: The Case for Equity Sensitive Universalism Comment on "Implementing Universal and Targeted Policies for Health Equity: Lessons From Australia". *International journal of health policy and management*, 11(12), 3151-3154. DOI: 10.34172/ijhpm.2022.7573

Résumé : This commentary reflects on an important article by Fisher and colleagues who draw on four Australian policy case studies to examine how universal and targeted approaches or a combination of these can be deployed to improve health equity in diverse contexts. Their paper explores this question synthesizing evidence from four Australian policy implementation case studies: (i) the national broadband network; (ii) the national primary healthcare policy (PHC); (iii) the national Indigenous health policy Closing the Gap; and (iv) land use policy in Sydney. Each case study involved a mixture of universal and targeting approaches. They used three criteria to assess equity of access – availability, affordability and acceptability and looked at specific determinants of Indigenous people's health, including cultural safety.

combination can be deployed to improve health equity. They conclude that universal approaches are central to action to increase health equity, but that targeting can improve equity of access in some situations including in the context of proportionate universalism. However, we argue that although target services may provide benefits for some populations, they are often stigmatizing and fail to reach many people they aim to support. Instead of accepting the dominant discourse about the key role for targeted approaches, we argue that those committed to reduce social and health inequities should consider the potential of Equity Sensitive Universalism.



Titre : Mitigating inequalities in community care needs of older adults with dementia: a qualitative case study of an integrated model of community care operated under the proportionate universalism principle.

[Atténuer les inégalités des besoins en soins communautaires des personnes âgées atteintes de démence : une étude de cas qualitative d'un modèle intégré de soins communautaires fonctionnant selon le principe de l'universalisme proportionné.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Chan, S-M., Chung, G-K., Kwan, M-H. & Woo, J. (2022).

Mitigating inequalities in community care needs of older adults with dementia: a qualitative case study of an integrated model of community care operated under the proportionate universalism principle. *BMC Primary Care*, 23(1). DOI: 10.1186/s12875-022-01855-z

Résumé : This study evaluated the medico-social integrated day care model of the Cadenza Hub for older adults with dementia. We also examined whether services subsidized by the publicly funded graded financial support of the Community Care Service Voucher for the Elderly (CCSV) could mitigate social inequalities in community care needs, from the perspective of the caregivers. [...] The community care service delivery model might be applicable to address other health inequalities problems.



Titre : Pediatric health professionals' perceptions of social health inequalities and proportionate universalism in a French academic hospital: a qualitative study.

[Perceptions des inégalités sociales de santé et de l'universalisme proportionné par les professionnels de santé pédiatriques dans un hôpital universitaire français : une étude qualitative.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

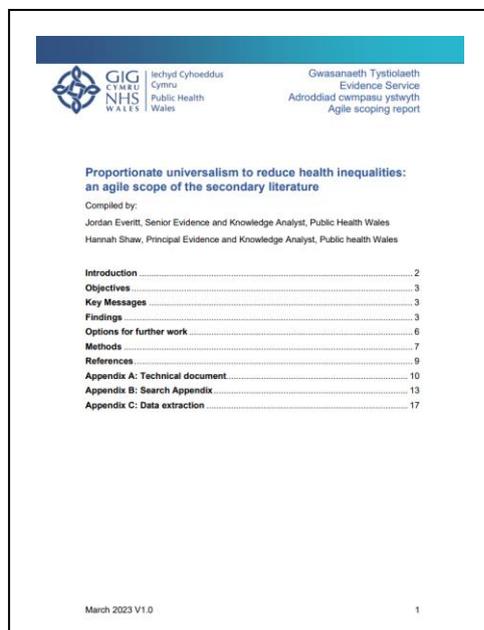
[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Francis-Oliviero, F., Driollet, B. & Alla, F. (2023).

Pediatric health professionals' perceptions of social health inequalities and proportionate universalism in a French academic hospital: a qualitative study. *European journal of pediatrics*. 182(7), 3317-23. DOI: 10.1007/s00431-023-05005-0

Résumé : Semi-directive interviews were conducted with healthcare professionals from different pediatric chronic disease departments of a single French academic hospital. [...] In this study, we highlighted three main themes: the healthcare professionals' perceptions of social health inequalities in their practices, their beliefs regarding the causality of those inequalities, and potential solutions proposed by healthcare professionals to reduce them.



Titre : Proportionate universalism to reduce health inequalities: an agile scope of the secondary literature.

[L'universalisme proportionné pour réduire les inégalités de santé : une analyse de la portée de la littérature secondaire.]

Mots clés du RESO : Théorie ; Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

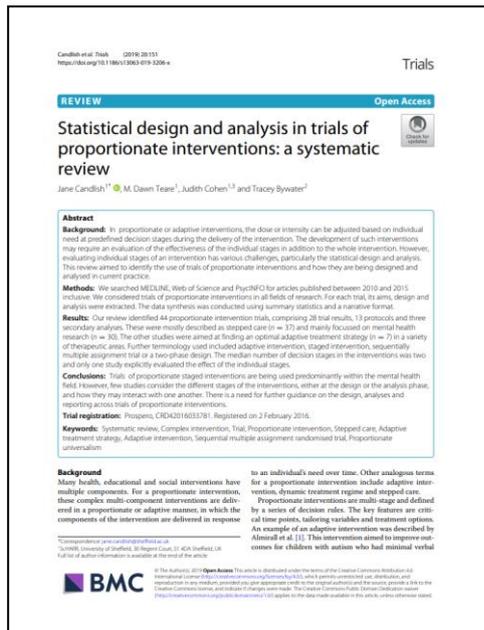
Référence complète :

Everitt, J. & Shaw, H. (2023). Proportionate universalism to reduce health inequalities: an agile scope of the secondary literature. [https://phw.nhs.wales/services-and-teams/observatory/evidence/evidence-documents/other-public-health-topics/proportionate-](https://phw.nhs.wales/services-and-teams/observatory/evidence/evidence-documents/other-public-health-topics/proportionate-universalism-agile-scope-2023/)

universalism-agile-scope-2023/

Résumé : Proportionate universalism is not in itself an intervention, it is a principle based on social and health equity which aims to reduce health inequalities; therefore, this scoping review does not seek to assess the effectiveness of proportionate universalism. This scoping review seeks to identify studies of interventions which have applied the principle of proportionate

universalism, to understand where and how proportionate universalism has been enacted, and what effect such interventions have had on reducing health inequalities in adults.



Titre : Statistical design and analysis in trials of proportionate interventions: a systematic review.

[*Conception et analyse statistique dans les essais d'interventions proportionnelles : une revue systématique.*]

Mot clé du RESO : Évaluation

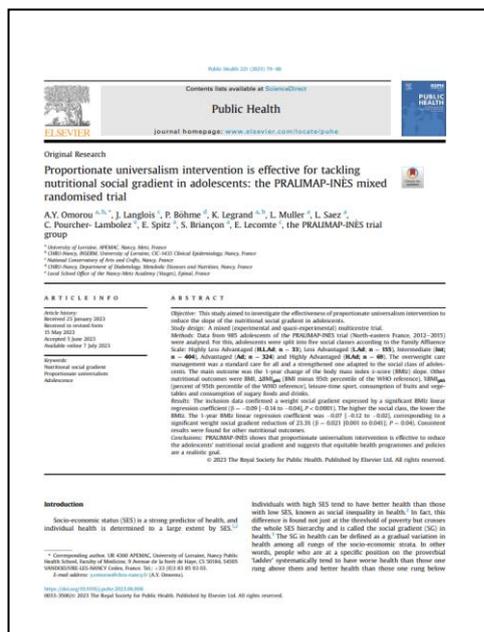
Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Candlish, J., Teare, M.D., Cohen, J. & Bywater, T. (2019). Statistical design and analysis in trials of proportionate interventions: a systematic review. *Trials*, 20(1). DOI: 10.1186/s13063-019-3206-x

Résumé : In proportionate or adaptive interventions, the dose or intensity can be adjusted based on individual need at predefined decision stages during the delivery of the intervention. [...] This review aimed to identify the use of trials of proportionate interventions and how they are being designed and analysed in current practice.



Titre : Proportionate universalism intervention is effective for tackling nutritional social gradient in adolescents: the PRALIMAP-INÈS mixed randomised trial.

[*Une intervention d'universalisme proportionné est efficace pour réduire le gradient social nutritionnel chez les adolescents : l'essai randomisé mixte PRALIMAP-INÈS.*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention) ; Évaluation

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

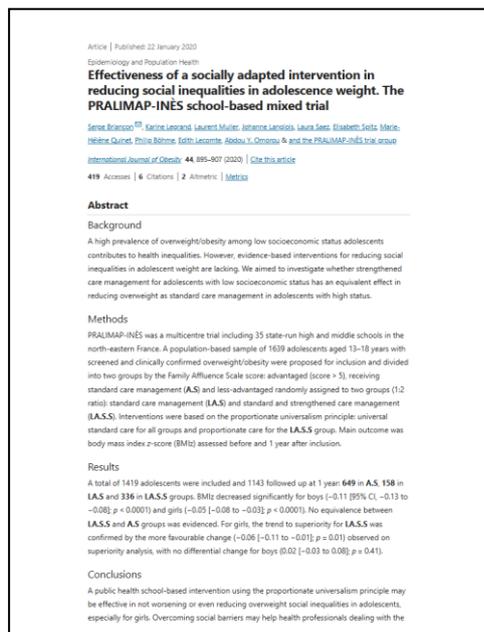
Référence complète :

Omorou, A.-Y., Langlois, J., Böhme, P., Legrand, K., Muller, L., Saez, L., Pourcher- Lambolez, C.,

Spitz, E., Briançon, S., Lecomte, E. & the PRALIMAP-INÈS trial group. (2023). Proportionate universalism intervention is effective for tackling nutritional social gradient in adolescents: the PRALIMAP-INÈS mixed randomised trial. *Public Health*, 221, 79-86. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2023.06.006>

Résumé : This study aimed to investigate the effectiveness of proportionate universalism intervention to reduce the slope of the nutritional social gradient in adolescents. PRALIMAP-INÈS shows that proportionate universalism intervention is effective to reduce the adolescents'

nutritional social gradient and suggests that equitable health programmes and policies are a realistic goal.



Titre : Effectiveness of a socially adapted intervention in reducing social inequalities in adolescence weight. The PRALIMAP-INÈS school-based mixed trial.

[*Efficacité d'une intervention socialement adaptée pour réduire les inégalités sociales de poids à l'adolescence. Essai mixte en milieu scolaire PRALIMAP-INÈS.*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention) ; Évaluation

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Briançon, S., Legrand, K., Muller, L., Langlois, J., Saez, L., Spitz E., Quinet, M-H., Böhme, P., Lecomte, E., Omorou, A-Y. & the PRALIMAP-INÈS trial group (2020). Effectiveness of a socially adapted intervention in

reducing social inequalities in adolescence weight. The PRALIMAP-INÈS school-based mixed trial. *International Journal of Obesity*, 44(4), 895-907. DOI: 10.1038/s41366-020-0520-z

Résumé : A high prevalence of overweight/obesity among low socioeconomic status adolescents contributes to health inequalities. However, evidence-based interventions for reducing social inequalities in adolescent weight are lacking. We aimed to investigate whether strengthened care management for adolescents with low socioeconomic status has an equivalent effect in reducing overweight as standard care management in adolescents with high status.



Titre : Why health visiting? Examining the potential public health benefits from health visiting practice within a universal service: a narrative review of the literature.

[*Pourquoi les visites médicales ? Examiner les bénéfices potentiels pour la santé publique des visites médicales dans le cadre d'un service universel : une revue narrative de la littérature.*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

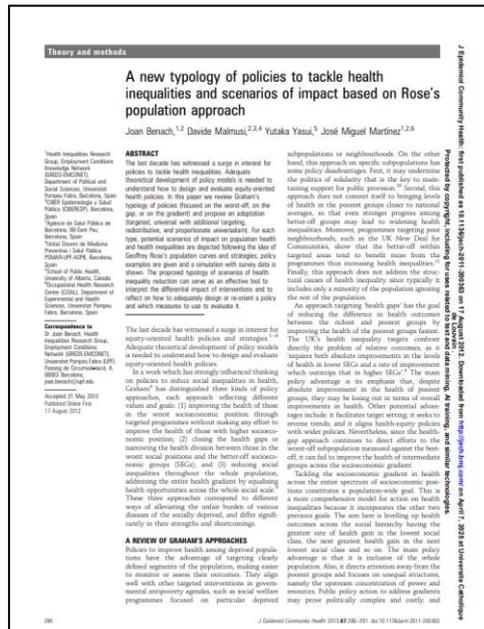
Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète : Cowley., S, Whittaker., K, Malone., M, Donetto., S, Grigulis., A. & Maben, J. (2015). Why health visiting? Examining the potential public health benefits from health visiting practice within a

universal service: a narrative review of the literature. *International journal of nursing studies*, 52(1), 465-480. DOI: 10.1016/j.ijnurstu.2014.07.013

Résumé : There is increasing international interest in universal, health promoting services for pregnancy and the first three years of life and the concept of proportionate universalism. Drawing on a narrative review of literature, this paper explores mechanisms by which such services might contribute to health improvement and reducing health inequalities.



Titre : A new typology of policies to tackle health inequalities and scenarios of impact based on Rose's population approach.

[Une nouvelle typologie des politiques visant à lutter contre les inégalités de santé et des scénarios d'impact basés sur l'approche populationnelle de Rose.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique et intervention)

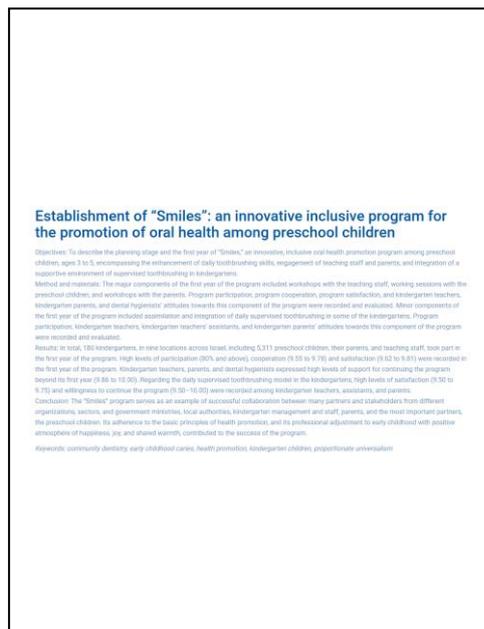
Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#) 

Référence complète :

Benach, J., Malmusi, D., Yasui, Y. & Martínez, J-M. (2013). A new typology of policies to tackle health inequalities and scenarios of impact based on Rose's population approach. *Journal of epidemiology and community health*, 67(3), 286-291. DOI: 10.1136/jech-2011-200363

Résumé : Adequate theoretical development of policy models is needed to understand how to design and evaluate equity-oriented health policies. In this paper we review Graham's typology of policies (focused on the worst-off, on the gap, or on the gradient) and propose an adaptation (targeted, universal with additional targeting, redistributive, and proportionate universalism). For each type, potential scenarios of impact on population health and health inequalities are depicted [...], policy examples are given and a simulation with survey data is shown.



Titre : Establishment of "Smiles": an innovative inclusive program for the promotion of oral health among preschool children.

[Mise en place de « Smiles » : un programme inclusif innovant pour la promotion de la santé bucco-dentaire auprès des enfants d'âge préscolaire.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention) ; Évaluation

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#) 

Référence complète :

Vered, Y., Kynan Orenstein, M., Goldberg, H., Zini, A., Feine, Z., Mann, J. & Sgan-Cohen, H. (2022). Establishment of "Smiles": an innovative inclusive program for the promotion of oral health among

preschool children. *Quintessence International*, 53(6), 546-55.

Résumé : [...] "Smiles," an innovative, inclusive oral health promotion program among preschool children, ages 3 to 5, encompassing the enhancement of daily toothbrushing skills, engagement of teaching staff and parents, and integration of a supportive environment of supervised toothbrushing in kindergartens.



Titre : A better start for health equity? Qualitative content analysis of implementation of extended postnatal home visiting in a disadvantaged area in Sweden.

[Un meilleur départ pour l'équité en santé ? Analyse qualitative du contenu de la mise en œuvre de visites à domicile postnatales prolongées dans une zone défavorisée en Suède.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention) ; Évaluation

Type de ressource : Publication scientifique

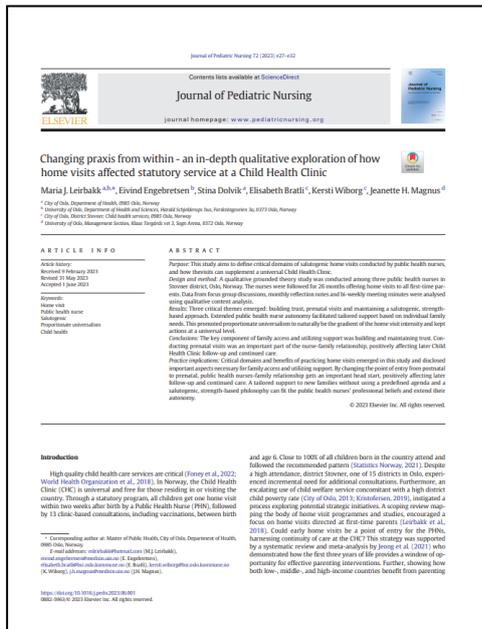
[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Barboza, M., Kulane, A., Burström, B. & Marttila, A. (2018). A better start for health equity? Qualitative

content analysis of implementation of extended postnatal home visiting in a disadvantaged area in Sweden. *International journal for equity in health*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s12939-018-0756-6>

Résumé : Health inequities among children in Sweden persist despite the country's well-developed welfare system and near universal access to the national child health care programme. A multisectoral extended home visiting intervention, based on the principles of proportionate universalism, has been carried out in a disadvantaged area since 2013. The present study investigates the content of the meetings between families and professionals during the home visits to gain a deeper understanding of how it relates to a health equity perspective on early childhood development.



Titre : Changing praxis from within - an in-depth qualitative exploration of how home visits affected statutory service at a Child Health Clinic.

[*Changer la pratique de l'intérieur - une exploration qualitative approfondie de la manière dont les visites à domicile ont affecté le service statutaire dans une clinique de santé infantile.*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention) ; Évaluation

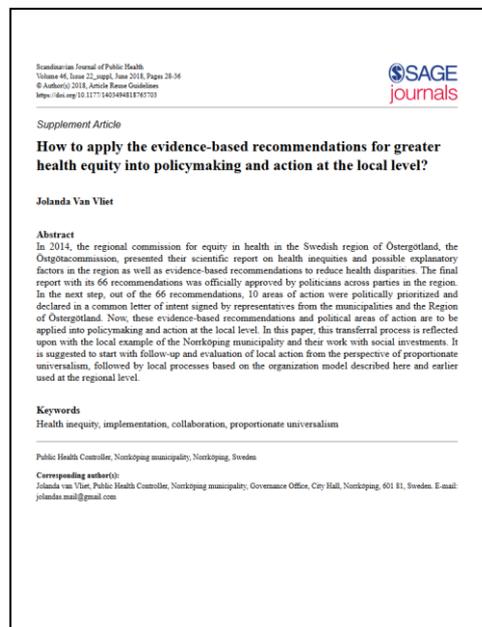
Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Leirbakk, M-J., Engebretsen, E., Dolvik, S., Bratli, E., Wiborg, K. & Magnus, J-H. (2023). Changing praxis from within - an in-depth qualitative exploration of how home visits affected statutory service at a Child Health Clinic. *Journal of Pediatric Nursing*. 72, 27-32. DOI: 10.1016/j.pedn.2023.06.001

Résumé : This study aims to define critical domains of salutogenic home visits conducted by public health nurses, and how they can supplement a universal Child Health Clinic. Critical domains and benefits of practicing home visits emerged in this study and disclosed important aspects necessary for family access and utilizing support. By changing the point of entry from postnatal to prenatal, public health nurses-family relationship gets an important head start, positively affecting later follow-up and continued care. A tailored support to new families without using a predefined agenda and a salutogenic, strength-based philosophy can fit the public health nurses' professional beliefs and extend their autonomy.



Titre : How to apply the evidence-based recommendations for greater health equity into policymaking and action at the local level?

[*Comment appliquer des recommandations fondées sur des données probantes pour une plus grande équité en santé dans l'élaboration des politiques et dans l'action au niveau local ?*]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique et intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

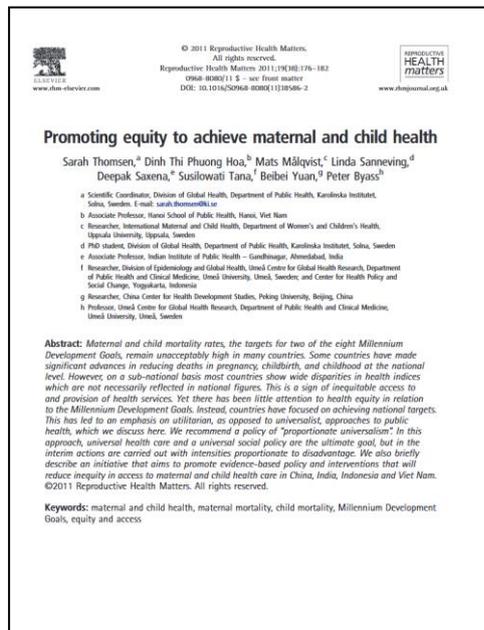
Référence complète :

Van Vliet, J. (2018). How to apply the evidence-based recommendations for greater health equity into policymaking and action at the local level?

Scandinavian journal of public health, 46(22), 28-36. DOI: 10.1177/1403494818765703

Résumé : In 2014, the regional commission for equity in health in the Swedish region of Östergötland, the Östgötacommission, presented their scientific report on health inequities and

possible explanatory factors in the region as well as evidence-based recommendations to reduce health disparities. The final report with its 66 recommendations was officially approved by politicians across parties in the region. [...] Now, these evidence-based recommendations and political areas of action are to be applied into policymaking and action at the local level. In this paper, this transferral process is reflected upon with the local example of the Norrköping municipality and their work with social investments. It is suggested to start with follow-up and evaluation of local action from the perspective of proportionate universalism, followed by local processes based on the organization model described here and earlier used at the regional level.



Titre : Promoting equity to achieve maternal and child health.

[Promouvoir l'équité pour soutenir la santé maternelle et infantile.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (politique et intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Thomsen, S., Hoa, D-T., Målqvist, M., Sanneving, L., Saxena, D., Tana, S., Yuan, B. & Byass, P. (2011). Promoting equity to achieve maternal and child health. *Sexual and Reproductive Health Matters*, 19(38), 176-82. DOI: 10.1016/S0968-8080(11)38586-2

Résumé : We recommend a policy of "proportionate universalism". In this approach, universal health care and a universal social policy are the ultimate goal, but in the interim actions are carried out with intensities proportionate to disadvantage. We also briefly describe an initiative that aims to promote evidence-based policy and interventions that will reduce inequity in access to maternal and child health care in China, India, Indonesia and Viet Nam.



Titre : Towards health equity: core components of an extended home visiting intervention in disadvantaged areas of Sweden.

[Vers l'équité en santé : composantes essentielles d'une intervention de visites à domicile prolongées dans les zones défavorisées de Suède.]

Mots clés du RESO : Exemple d'application (intervention)

Type de ressource : Publication scientifique

[Lien vers la ressource](#)

Référence complète :

Barboza, M., Marttila, A., Burström, B. & Kulane A. (2022). Towards health equity: core components of an extended home visiting intervention in disadvantaged

areas of Sweden. *BMC public health*, 22(1). DOI: 10.1186/s12889-022-13492-3

Résumé : Understanding the mechanisms of implementation of public health interventions in community settings is a key aspect of programme assessments. To determine core components and establish a programme theory are important tools to improve functioning and support dissemination of programme models to new locations. An extended early childhood home visiting intervention has been developed on-site in a socioeconomically disadvantaged area of Sweden since 2013 with the aim of reducing persisting health inequities in the population. This study aimed at investigating the core programme components and how the intervention was perceived to contribute towards health equity from early childhood.

Références des illustrations

Image de la première de couverture :

IREPS Pays de la Loire. (2024). Le guide Fab'RISS: Premiers pas pour réduire les inégalités sociales de santé. <https://promosante.org/ressources/le-guide-fabriss-premiers-pas-pour-reduire-les-inegalites-sociales-de-sante/>

Icône : l'icône de cadenas a été conçue en utilisant les ressources de Gregor Cresnar sur [Flaticon.com](https://flaticon.com)

Annexe

Méthodologie d'identification et de sélection des ressources

Pour réaliser cette sélection de ressources consacrée à l'universalisme proportionné, six bases de données regroupant de la littérature grise² et scientifique ont été interrogées : [Isidore](#) ; [Cairn](#) ; [Bip Bop](#) ; [Lissa](#) ; [le catalogue Doctes](#) et [PubMed](#). Le terme « universalisme proportionné » ou l'équivalent anglais « *proportionate universalism* » a été utilisé. Trois ressources supplémentaires ont été suggérées par des collègues, dont deux en néerlandais. Au total, 307 ressources ont été identifiées (cf. Tableau 1).

Tableau 1. Stratégies de recherche en fonction des bases de données consultées

Base de données et date de consultation	Équation de recherche	Nombre de références
PubMed		
03/03	"proportionate universalism"	95
Cairn		
03/03	"universalisme proportionné"	135
Isidore		
03/03	"proportionate universalism "	25
Bip Bop		
04/03	"universalisme proportionné"	14
Lissa		
06/03	"universalisme proportionné"	20
Catalogue en ligne Doctes		
06/03	"universalisme proportionné"	15
Suggestions externes		
27/02 et 02/04		3
Total des ressources identifiées		307
Total des ressources sélectionnées		50

² « La littérature grise correspond à tout type de document produit par le gouvernement, l'administration, l'enseignement et la recherche, le commerce et l'industrie, en format papier ou numérique, protégé par les droits de propriété intellectuelle, de qualité suffisante pour être collecté et conservé par une bibliothèque ou une archive institutionnelle, et qui n'est pas contrôlé par l'édition commerciale. ». Schöpfel, J. (2012). Vers une nouvelle définition de la littérature grise. Cahiers de la Documentation, 66(3), p.9. https://archivesic.ccsd.cnrs.fr/sic_00794984v1/document

Les ressources faisant mention de l'universalisme proportionné dans le titre ou le résumé (quand disponible) ont été retenues systématiquement. Aucun critère de restriction géographique ou en termes de date de publication n'a été appliqué.

Les articles scientifiques n'ont pas fait l'objet d'une analyse de la qualité, partant du principe que celle-ci a été contrôlée lors du processus de *peer reviewing*³. Quant aux documents qui relèvent de la littérature grise, leur qualité a été évaluée sur la base de la définition de l'universalisme proportionné utilisée et de sa cohérence avec le cadrage théorique du document « Inscrire les actions dans une approche d'universalisme proportionné », une production du RESO⁴. Les ressources pour lesquelles le niveau de qualité a été jugé comme insuffisant n'ont pas été retenues. Au total, cinquante ressources ont été retenues et sont présentées dans cette sélection.

³ Le processus de *peer-reviewing* correspond à une évaluation des articles soumis à un journal scientifique pour une publication. Cette évaluation est réalisée par les pairs, des experts garants de la qualité des informations diffusées. SpringerNature. (s.d). How to peer review. <https://www.springernature.com/fr/authors/campaigns/how-to-peer-review>

⁴ Guiheneuf C., Malengreaux S., Aujoulat I., Ferron C. & Doumont D. (2025). Inscrire les actions dans une approche d'universalisme proportionné. Bruxelles : UCLouvain/IRSS-RESO, p. 6. <https://www.uclouvain.be/fr/instituts-recherche/irss/reso/syntheses-de-connaissances>