



CRI-JaDE

Centre de recherche
interdisciplinaire sur
la Justice intersectionnelle,
la Décolonisation et l'Équité

Aperçu de la recherche

Comment intégrer la théorie de l'intersectionnalité dans les analyses quantitatives d'équité en santé? Une revue rapide et liste de vérification de pratiques prometteuses



Sur quoi porte cette recherche?

La théorie de l'intersectionnalité (Crenshaw, 1989) offre une perspective théorique utile qui permet de mieux comprendre l'étiologie ainsi que les domaines d'intervention potentiels contre les inégalités en santé et sur le plan social qui sont évitables et systématiques. Cependant, l'absence de consignes claires sur la manière de le rendre opérationnel dans des domaines d'études significatifs, tels que la santé publique et l'épidémiologie, entravent son intégration à chaque étape méthodologique, de la recherche de base à la définition des objectifs, en passant par la conception méthodologique et l'interprétation des résultats.

La présente recherche a pour objectif de cibler les moyens prometteurs d'intégrer chacun des principes de la théorie de l'intersectionnalité dans les analyses quantitatives des inégalités en santé entre les sous-groupes de la population.

Qu'ont fait les chercheur·es?

Les chercheur·es ont effectué une revue rapide de la littérature et examiné 34 études portant sur les inégalités en santé et qui visaient à intégrer la théorie de l'intersectionnalité.

Les études sélectionnées présentaient les caractéristiques suivantes : 1) études explicitement guidées par la théorie de l'intersectionnalité, 2) études qui appliquaient une conception quantitative ou une conception à méthodes mixtes avec un élément d'analyse quantitative, 3) études qui comprenaient une analyse d'un enjeu de santé, 4) deux mesures d'exposition ou plus qui illustrent les « catégories de différence » (p. ex. l'âge, la race, le genre), 5) la population cible retenue et leur plan d'échantillonnage étaient suffisamment larges pour permettre des résultats pouvant être généralisés à une large population et donc significatifs pour la santé de la population, et 6) études publiées en anglais ou en français.

Chaque étude a été analysée à l'aide d'un cadre existant, soit le cadre d'analyse «*Intersectionality-Based Policy Analysis Framework*» (IBPA) (Traduction : Cadre d'analyse des politiques axé sur l'intersectionnalité ou cadre d'analyse IBPA). Ce cadre définit les huit principes directeurs de la théorie de l'intersectionnalité (voir [le glossaire pour les définitions](#)):

- Catégories croisées
- Analyse multiniveau
- Pouvoir
- Équité
- Justice sociale
- Espace et temporalité
- Diversité des connaissances
- Réflexivité

L'équipe a analysé comment ces huit principes étaient intégrés dans chacune des études.

Qu'ont découvert les chercheur·es?

Les chercheur·es ont relevé **35 pratiques prometteuses** sur la manière d'intégrer la théorie de l'intersectionnalité. Ces pratiques comprennent les étapes à suivre lors de la conception d'une analyse. Par exemple, il importe de:

- Mobiliser les communautés qui subissent les inégalités étudiées;
- Examiner les données probantes qualitatives et quantitatives.
- Les pratiques prometteuses comprennent également des mesures à prendre lors de l'étape de l'analyse des données :
- Explorer l'évolution des inégalités à travers le temps;
- Analyser les déterminants qui pourraient être traités par des interventions.

Consulter la liste exhaustive des pratiques prometteuses : [Liste de vérification pour Renforcer l'intégration de la théorie de l'intersectionnalité dans l'analyse des inégalités en santé \(RITIAIS\)](#)

Comment pouvez-vous utiliser cette recherche?

Cette recherche fournit des orientations qu'il y aurait lieu de continuer à explorer, en collaboration, pour des analyses ultérieures visant à intégrer de manière pertinente la théorie de l'intersectionnalité dans l'étude des inégalités en santé.

Les pratiques prometteuses ciblées peuvent faciliter l'utilisation des principes de la théorie de l'intersectionnalité, y compris la reconnaissance des formes structurelles de discrimination inscrites dans les politiques et les pratiques institutionnelles.

Cette étude invite également à réfléchir à la construction des mesures de l'étude et à la manière d'intégrer des objectifs et méthodes descriptifs et analytiques.

Finalement, cette étude peut orienter les futures méthodologies de recherche, d'évaluation et de surveillance. Notamment, elle peut renforcer les analyses quantitatives des inégalités de santé fondées sur l'intersectionnalité.

À propos des chercheur·es

Les chercheur·es font partie d'une équipe de base au sein de l'équipe d'analyse de l'équité et de recherche sur les politiques de la Division des déterminants sociaux de la santé : Dre Alexandra Blair, Ali El-Samra, MScPH, Dr Dolon Chakravartty, Colin Steensma, MSc, Dre Madeleine Bird, Dre Beth Jackson.

Mots-clefs

Inégalités en santé; Canada; intersectionnalité; méthodologie; recherche quantitative

Citation

Agence de la santé publique du Canada. *Comment intégrer la théorie de l'intersectionnalité dans les analyses quantitatives d'équité en santé? Une revue rapide et liste de vérification de pratiques prometteuses.* Ottawa (Ontario), ASPC, 2022.

Lien du rapport intégral : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/science-research-data/how-integrate-intersectionality-theory-quantitative-health-equity-analysis/intersectionnalit%C3%A9-rapport.pdf>