

Science of Nursing and Health Practices Science infirmière et pratiques en santé



Interdisciplinarité et intersectorialité : un engagement vital pour relever les défis en santé d'aujourd'hui et de demain Interdisciplinarity and Intersectoral Approach: A Vital Commitment to Meeting Today's and Tomorrow's Healthcare Challenges

Maria Cecilia Gallani  et Renata Flavia Abreu da Silva 

Volume 6, numéro 2, 2023

URI : <https://id.erudit.org/iderudit/1108905ar>

DOI : <https://doi.org/10.7202/1108905ar>

[Aller au sommaire du numéro](#)

Éditeur(s)

Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec (RRISIQ)

ISSN

2561-7516 (numérique)

[Découvrir la revue](#)

Citer ce document

Gallani, M. & da Silva, R. (2023). Interdisciplinarité et intersectorialité : un engagement vital pour relever les défis en santé d'aujourd'hui et de demain. *Science of Nursing and Health Practices / Science infirmière et pratiques en santé*, 6(2), 1–7. <https://doi.org/10.7202/1108905ar>

© Maria Cecilia Gallani, Renata Flavia Abreu da Silva, 2023



Ce document est protégé par la loi sur le droit d'auteur. L'utilisation des services d'Érudit (y compris la reproduction) est assujettie à sa politique d'utilisation que vous pouvez consulter en ligne.

<https://apropos.erudit.org/fr/usagers/politique-dutilisation/>

érudit

Cet article est diffusé et préservé par Érudit.

Érudit est un consortium interuniversitaire sans but lucratif composé de l'Université de Montréal, l'Université Laval et l'Université du Québec à Montréal. Il a pour mission la promotion et la valorisation de la recherche.

<https://www.erudit.org/fr/>



Science of Nursing
and Health Practices





Science infirmière
et pratiques en santé

ÉDITORIAL | EDITORIAL

Interdisciplinarité et intersectorialité : un engagement vital pour relever les défis en santé d'aujourd'hui et de demain

Interdisciplinarity and Intersectoral Approach: A Vital Commitment to Meeting Today's and Tomorrow's Healthcare Challenges

Maria Cecilia Gallani  <https://orcid.org/0000-0002-3418-9134> Faculté des sciences infirmières, Université Laval, Centre de recherche de l'Institut de cardiologie et de pneumologie de Québec - Université Laval, Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec, Québec, Canada

Renata Flavia Abreu da Silva  <https://orcid.org/0000-0003-1776-021X> Faculté des sciences infirmières, Université Laval, Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, Québec, Canada, Escola de Enfermagem Alfredo Pinto, Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro, Brésil

Correspondance | Correspondence:

Maria Cecilia Gallani
maria-cecilia.gallani@fsi.ulaval.ca



L'interaction entre les caractéristiques biologiques des individus, les questions sociétales qui les affectent et l'environnement dans lequel ils vivent façonne les besoins de santé, indiqués entre autres par le profil épidémiologique des populations. Le vieillissement de la population ainsi que l'émergence des maladies chroniques dont le VIH, qui au début de l'épidémie du SIDA a bouleversé les manières d'envisager la santé publique, illustrent bien la mutation des besoins en santé, dans un contexte socio-économique et technopolitique en transformation. Le 21^e siècle est marqué par une interaction radicale entre l'être humain et l'environnement. Les inégalités non résolues des déterminants sociaux de la santé, aggravées par la détérioration accélérée de l'environnement, ont été mises en exergue lors de la pandémie de COVID-19 qui s'est déclinée comme un problème de santé publique majeur, et ce, au niveau mondial. Pendant et après la pandémie, les limites et la fragilité des systèmes de santé ont été rendues évidentes : incapacité à prodiguer une réponse efficace, équitable et inclusive. Nous savions déjà que les questions de santé nécessitaient une approche globale pour obtenir des résultats structurants et pérennes. Or, la pandémie n'a laissé aucun doute sur la nécessité de solutions diverses et intégrées pour répondre aux besoins de santé des populations. Une nouvelle grille de lecture des ressources et dispositifs pour y parvenir s'est avérée nécessaire. Cette perspective est cohérente au concept de santé planétaire :

[...] the achievement of the highest attainable standard of health, wellbeing, and equity worldwide

through judicious attention to the human systems-political, economic, and social-that shape the future of humanity and the Earth's natural systems that define the safe environmental limits within which humanity can flourish. Put simply, planetary health is the health of human civilization and the state of the natural systems on which it depends (Whitmee et al., 2015, p. 1978).

Ainsi, les approches disciplinaires traditionnelles et leurs avancées ne suffisent pas à comprendre ni à résoudre efficacement la grande complexité des problèmes de santé auxquels nous sommes et serons confronté-es dans l'avenir. La compréhension et l'action globales sur les déterminants sociaux complexes et interconnectés de la santé requièrent l'interconnexion de différentes approches de collaboration et d'intégration entre disciplines, domaines de connaissance et secteurs d'activité dans un continuum entre interdisciplinarité, transdisciplinarité et intersectorialité. Plusieurs définitions de ces notions sont disponibles (Sell et al., 2022; Van Bower, 2017), mais un consensus se dégage sur la place centrale de la collaboration engagée, ainsi que sur l'effacement et la dissolution des frontières disciplinaires. Cela suppose l'inclusion de différents secteurs de la société dans la compréhension des problèmes complexes en santé et la proposition de pistes de solution les concernant. Ainsi, une compréhension plus holistique et intégrée des phénomènes en santé devient possible par l'intégration des points de vue de disciplines combinées en concertation qui caractérise l'interdisciplinarité. Dans une perspective de continuum, la transdisciplinarité, par l'implication des décideur-ses et autres acteur-trices concerné-es dans des équipes interdisciplinaires, permet l'intégration de considérations pratiques dans le

développement et l'application des connaissances potentialisant, par conséquent, l'impact des résultats attendus (Shanableh et al., 2022). Finalement, quand des approches collaboratives s'étendent à différents ministères, agences gouvernementales et organisations non gouvernementales, nous parlons d'intersectorialité, un pilier des interventions en promotion de la santé (O'Neill et al., 1997). Ce type de collaboration permet d'aller encore plus loin dans l'atteinte d'objectifs complémentaires et pertinents pour toutes les parties prenantes (Potvin, 2012; Salunke et al., 2017).

Récemment, dans sa réflexion sur le concept de la santé durable, Laprise (2023) remarque l'importance de la recherche intersectorielle comme un changement de paradigme qui devient plus inclusif et s'oriente vers les besoins des communautés. De même, l'éditorial invité paru dans le numéro précédent aborde une application de ce concept dans le contexte québécois (<https://www.erudit.org/fr/revues/snahp/2023-v6-n1-snahp08295/1102059ar.pdf>). Suivant cette perspective, l'inclusion de différents secteurs de la société et surtout le partenariat citoyen devient un incontournable pour la mise en place d'une politique de santé durable tout en facilitant l'autonomisation de la population.

L'éditorial invité de ce numéro contribue également à cette réflexion, en soulignant l'importance de la collaboration citoyenne ou du partenariat avec les patient-es dans la production de connaissances et les prises de décision en santé. Dans cet éditorial, Veen, Stott, Chabot et Takkenberg unissent leurs voix de chercheur-ses et de patients partenaires. Provenant de différents continents, ils et elle mettent en évidence de manière éloquentes les défis à surmonter dans cette relation, et

surtout la valeur et les retombées positives qui en découlent.

Ainsi, l'avancement des connaissances scientifiques en santé dans le contexte actuel exige une combinaison d'approches pour aborder des questions complexes qui impliquent des préoccupations d'ordre technique, sociétal, relationnel et environnemental.

La revue *Science of Nursing and Health Practices / Science infirmière et pratiques en santé*, devant les défis contemporains de la santé, ne peut qu'encourager la publication de nouvelles connaissances dans une perspective inter/transdisciplinaire et intersectorielle.

Le présent numéro réunit des études concernant l'impact de la pandémie sur l'offre et l'utilisation des services de santé, le vécu des proches aidant-es dans le contexte de troubles neurocognitifs à début précoce, l'implantation du rôle de la pratique infirmière avancée, et les préjugés liés à l'obésité.

L'étude de Kajiramugabi et ses collègues, en utilisant les données des périodes prépandémique et pandémique de la COVID-19, présente l'impact négatif des mesures mises en place pour réduire la transmission du SRAS-CoV-2 sur le parcours de soins des personnes à risque et vivant avec le VIH en République démocratique du Congo.

Les nombreuses transitions longitudinales vécues par les conjoints-aidants dont les partenaires sont atteints d'un trouble neurocognitif à début précoce ont été l'intérêt central de l'étude pilote de Ahmed-Shire et ses collègues. En adoptant une approche qualitative, basée sur la théorie de la transition de Meleis et al.

(2000), les autrices ont identifié certains éléments clés à être confirmés et explorés de façon approfondie dans des études ultérieures, ce qui pourra guider les professionnels de la santé dans leur soutien à ces aidants.

L'équipe d'Otti propose un protocole de recherche novateur dont le but est d'identifier les conditions facilitantes et les obstacles à l'implantation du rôle de l'infirmière en pratique avancée dans le système de santé béninois. Les résultats de ce protocole, qui s'appuie sur la théorie de Leininger (1991) et le modèle PEPPA (*Participatory, Evidence-Based, Patient-Focused Process for Advanced Practice Nursing*) (Bryant-Lukosius et Dicenso, 2004)

devront guider les étapes du développement, de l'implantation et de l'évaluation de l'impact de ce nouveau rôle.

Finalement, le protocole de synthèse de connaissances proposé par Duval et collaboratrices vise à cartographier, à partir de la littérature, les perceptions à l'égard des personnes vivant avec l'obésité dans les contextes académiques et de la pratique infirmière. L'identification de perceptions offrira un éventail de pistes d'actions éducatives et cliniques pour minimiser les biais négatifs envers ces patient-es.

Bonne lecture!

EDITORIAL

The dynamic interplay among individual's biological characteristics, societal influences and the surrounding environment plays a pivotal role in shaping their health needs. This phenomenon is evident in the epidemiological profile of populations. Key factors as the aging population and the surge in chronic diseases such as HIV, which significantly impacted public health thinking at the onset of the AIDS epidemic, have reshaped perspectives, clearly illustrating the evolving nature of healthcare needs in a changing socio-economic and techno-political context. Radical interactions between humanity and the environment mark the 21st century, ushering in a new era. The COVID-19 pandemic exacerbated existing inequalities in the social determinants of health, magnified by the accelerated degradation of the environment. The pandemic emerged as a global public health crisis, revealing the inherent limitations and fragility of healthcare systems. These systems struggled

to provide effective, equitable, and inclusive responses during and after the pandemic. While the necessity of a global approach to health concerns was already recognized, the pandemic unequivocally reinforced the need for diverse and integrated solutions, highlighting the inadequacy of existing healthcare structures and emphasizing the urgency for a different interpretive lens on the required resources and systems. This perspective emphasizing the imperative for comprehensive and inclusive strategies to address people's healthcare needs and achieve enduring results is aligned with the concept of global health:

[...] the achievement of the highest attainable standard of health, wellbeing, and equity worldwide through judicious attention to the human systems-political, economic, and social-that shape the future of humanity and the Earth's natural systems that define the safe environmental limits within which humanity can flourish. Put simply, planetary health is the health of human civilization and the state of the natural

systems on which it depends (Whitmee et al., 2015, p. 1978).

Thus, traditional disciplines and their advancements alone are insufficient for understanding or effectively addressing the profound complexity of the health challenges we currently face and will face in the future. Achieving a comprehensive understanding and taking action on the intricate and interconnected social determinants of health require the harmonious interplay of diverse methods, collaboration and integration across disciplines, fields of knowledge and sectors of activity. This collaboration should exist on a continuum embracing interdisciplinarity, transdisciplinarity and intersectoral approach. Several definitions of these notions are available (Sell et al., 2022; Van Bower, 2017), but a consensus emerges on the key importance of engaged collaboration, as well as the blurring and dissolution of disciplinary boundaries. Different sectors of society need to be involved in understanding complex health problems and proposing solutions. A more holistic and integrated understanding of health phenomena is made possible through interdisciplinarity, integrating the perspectives of collaboratively blended disciplines. Through the involvement of decision-makers and other stakeholders in interdisciplinary teams, transdisciplinarity integrates practical considerations into the development and application of knowledge, enhancing the impact of expected results (Shanableh et al., 2022). Finally, collaborative approaches extending to different ministries, government agencies and non-governmental organizations are what we call intersectoral approach, a pillar of health promotion interventions (O'Neill et al., 1997). This type of collaboration allows us to advance further in achieving complementary objectives that are relevant to all parties concerned (Potvin, 2012; Salunke et al., 2017).

Recently, in her thoughts on the concept of sustainable health, Laprise (2023) emphasizes the significance of intersectoral research as a paradigm shift toward a more inclusive and community-oriented approach. Similarly, the invited editorial in our preceding issue discusses the implementation of this concept in the Quebec context (<https://www.erudit.org/fr/revues/snahp/2023-v6-n1-snahp08295/1102059ar.pdf>). From this perspective, the incorporation of different social sectors, and most importantly, the engagement of citizens, is crucial for implementing a sustainable health policy, simultaneously fostering the empowerment of the population.

The invited editorial in this issue further enriches this thought process, by underscoring the importance of citizen collaboration or partnership with patients in the generation of knowledge and healthcare decision-making. In this editorial, Veen, Stott, Chabot and Takkenberg unite their voices as both researchers and patient partners. Originating from different continents, they eloquently highlight the challenges inherent in this relationship, and the ensuing benefits that arise from it.

The advancement of scientific knowledge in today's healthcare context calls for a combination of approaches to tackle complex issues involving technical, societal, relational and environmental concerns.

Faced with contemporary health challenges, *Science of Nursing and Health Practices / Science infirmière et pratiques en santé*, can only encourage the publication of new knowledge from an inter/transdisciplinary and intersectoral perspective.

This issue compiles studies on the impact of the pandemic on the supply and use of healthcare services, the experience of spouse caregivers in the context of early-onset dementia, the implementation of the role of advanced nursing practice, and obesity-related prejudices.

The study by Kajiramugabi and colleagues, using data from both the pre-pandemic and pandemic periods of COVID-19, highlights the adverse effects of measures implemented to reduce the transmission of SARS-CoV-2 on the care of people at-risk or living with HIV in the Democratic Republic of the Congo.

The numerous longitudinal transitions experienced by spouse caregivers of partners with early-onset dementia were the central interest of the pilot study by Ahmed-Shire and colleagues. Employing a qualitative approach, rooted in the transition theory of Meleis et al. (2000), the authors identified key elements that warrant further confirmation and in-depth exploration in future studies. These findings can guide health care professionals in their support of these caregivers.

Otti's team is proposing an innovative research protocol aimed at identifying the facilitating conditions and obstacles to the implementation of the advanced practice nurse's role in the Beninese healthcare system. The results of this protocol, based on

Leininger's theory (1991) and the PEPPA (Participatory, Evidence-Based, Patient-Focused Process for Advanced Practice Nursing) model (Bryant-Lukosius et Dicenso, 2004), should guide the development, implementation and impact evaluation of this new role.

Finally, the knowledge synthesis protocol proposed by Duval and colleagues aims to utilize the literature to map perceptions regarding people living with obesity in academic and nursing practice contexts. Identifying these perceptions will pave the way for a variety of educational and clinical interventions aimed at mitigating negative biases toward these patients.

Happy reading!



RÉFÉRENCES — REFERENCES

Bryant-Lukosius, D. et DiCenso, A. (2004). A framework for the introduction and evaluation of advanced practice nursing roles. *Journal of Advanced Nursing*, 48(5), 530-540. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2004.03235.x>

Laprise C. (2023). It's time to take a sustainable approach to health care in the face of the challenges of the 21st century. *One health (Amsterdam, Netherlands)*, 16, 100510. <https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2023.100510>

- Leininger, M.M. (1991). *Culture Care Diversity and Universality: A Theory of Nursing*. National League of Nursing Press.
- Meleis, A. I., Sawyer, L. M., IM, E.-O., Hilfinger Messias, D. K. et Schumacher, K. (2000). Experiencing Transitions: An Emerging Middle-Range Theory. *Advances in Nursing Science*, 23(1), 12–28. <https://doi.org/10.1097/00012272-200009000-00006>
- O’Neill, M., Lemieux, V., Groleau, G., Fortin, J.-P. et Lamarche, P. A. (1997). Coalition theory as a framework for understanding and implementing intersectoral health-related interventions. *Health Promotion International*, 12(1), 79–87. <http://www.jstor.org/stable/45152345>
- Potvin L. (2012). Intersectoral action for health: more research is needed!. *International journal of public health*, 57(1), 5–6. <https://doi.org/10.1007/s00038-011-0330-0>
- Salunke, S. et Lal, D. K. (2017). Multisectoral Approach for Promoting Public Health. *Indian journal of public health*, 61(3), 163–168. https://doi.org/10.4103/ijph.IJPH_220_17
- Sell, K., Hommes, F., Fischer, F. et Arnold, L. (2022). Multi-, Inter-, and Transdisciplinarity within the Public Health Workforce: A Scoping Review to Assess Definitions and Applications of Concepts. *International journal of environmental research and public health*, 19(17), 10902. <https://doi.org/10.3390/ijerph191710902>
- Shanableh, A., Aderibigbe, S., Omar, M. et Shabib, A. (2022). Challenges and Opportunities of Multi-Disciplinary, Inter-Disciplinary and Trans-Disciplinary Research. Dans Badran, A., Baydoun, E., Hillman, J.R. (dir.), *Higher Education in the Arab World: Research and Development* (p. 311-325). Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-030-80122-9_18
- Van Bower V. (2017). Transdisciplinarity in Health Care: A Concept Analysis. *Nursing forum*, 52(4), 339–347. <https://doi.org/10.1111/nuf.12200>
- Whitmee, S., Haines, A., Beyrer, C., Boltz, F., Capon, A. G., de Souza Dias, B. F., Ezeh, A., Frumkin, H., Gong, P., Head, P., Horton, R., Mace, G. M., Marten, R., Myers, S. S., Nishtar, S., Osofsky, S. A., Pattanayak, S. K., Pongsiri, M. J., Romanelli, C., Soucat, A., ... Yach, D. (2015). Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: report of The Rockefeller Foundation-Lancet Commission on planetary health. *Lancet (London, England)*, 386(10007), 1973–2028. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60901-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60901-1)