

Sustainable Farm Families

[Les familles agricoles durables]

- une meilleure santé**
- une meilleure compréhension**
- de meilleures affaires**

ACSA, Vancouver (Canada)
le 17 novembre 2011

Susan Brumby, Clinical A/Professor and Director
Western District Health Service and Deakin University
Hamilton, en Australie
www.farmerhealth.org.au

Les familles agricoles durables

- Contexte
- L'agriculture et la santé
- Pourquoi le programme SFF
- Ce que le programme fait
- Résultats
- Conclusion

Australie

7 686 850 km²

La plus grande île et le plus
petit continent

Pop. 22 000 000

Alphabétisme 99 %

Agriculture, laine, produits
laitiers, boeuf, agneau,
sucre, coton, pâte de
bois, fruits de mer

Exploitation minière -
minéraux, alumina, or,
charbon



Les cinq piliers du NCFH

1. Les familles agricoles durables
2. AgriSafe
3. Recherche appliquée et développement
4. Formation professionnelle et éducation
5. TI – site Web www.farmerhealth.org.au
6. Conférence

La chartre Hamilton Charter for Farmer Health



OPENING THE GATES

Contexte - localités difficiles à atteindre

- Population de 22 millions
- Surtout au littoral est et au coin sud-est du continent
- 80 % de la terre est le désert ou la prairie
- 60 % est utilisé pour l'agriculture (ABS 2006)
- Contribue 35,1 billions (prix à la production) à l'économie australienne (ABS 2008)
- Exploitations principalement familiales











L'agriculture australienne

La communauté agricole de l'Australie

- Contribue 35,6 billions (prix à la production) à l'économie australienne (ABS 2006)
- La population active la plus vieille dans l'ensemble de l'Australie et dans l'état de Victoria
- Exploitations principalement familiales (NFF 2006)
- Taux élevés de maladies, blessures, suicides
- Taux d'utilisation de l'ordinateur et d'Internet plus bas relatif aux autres entreprises

Le milieu de travail agricole - varié

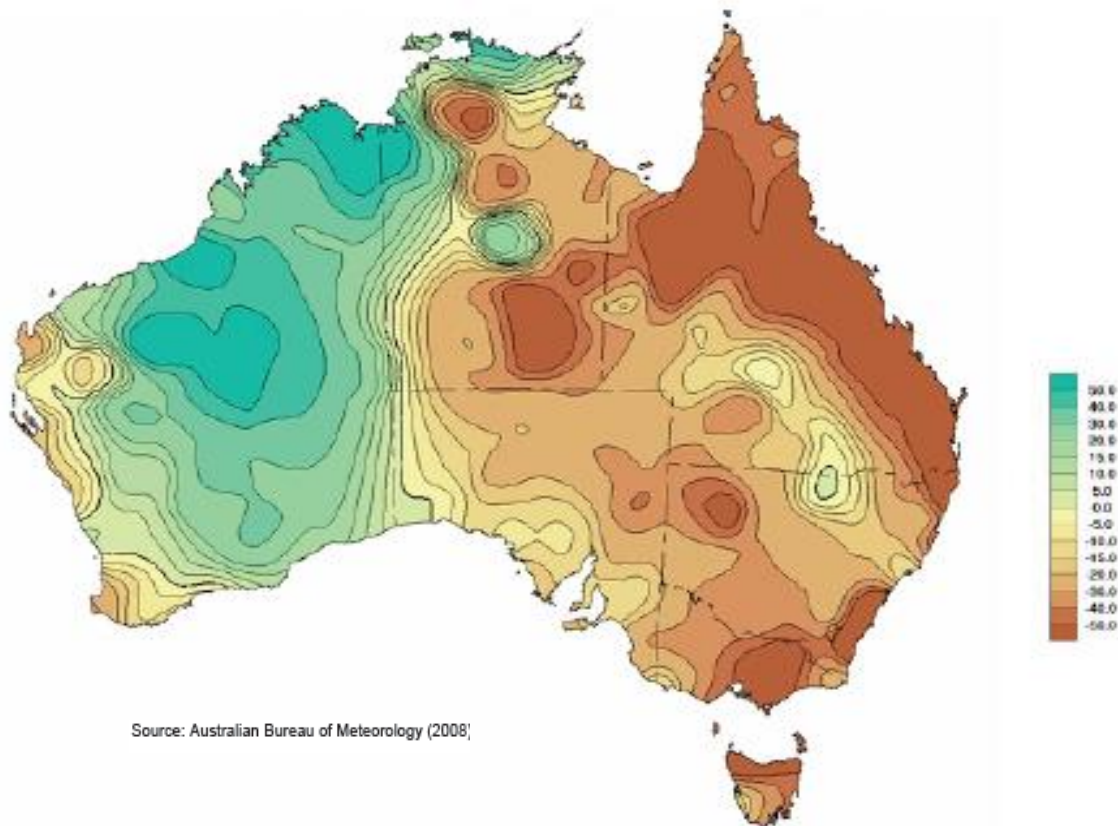


Les entreprises agricoles - familiales



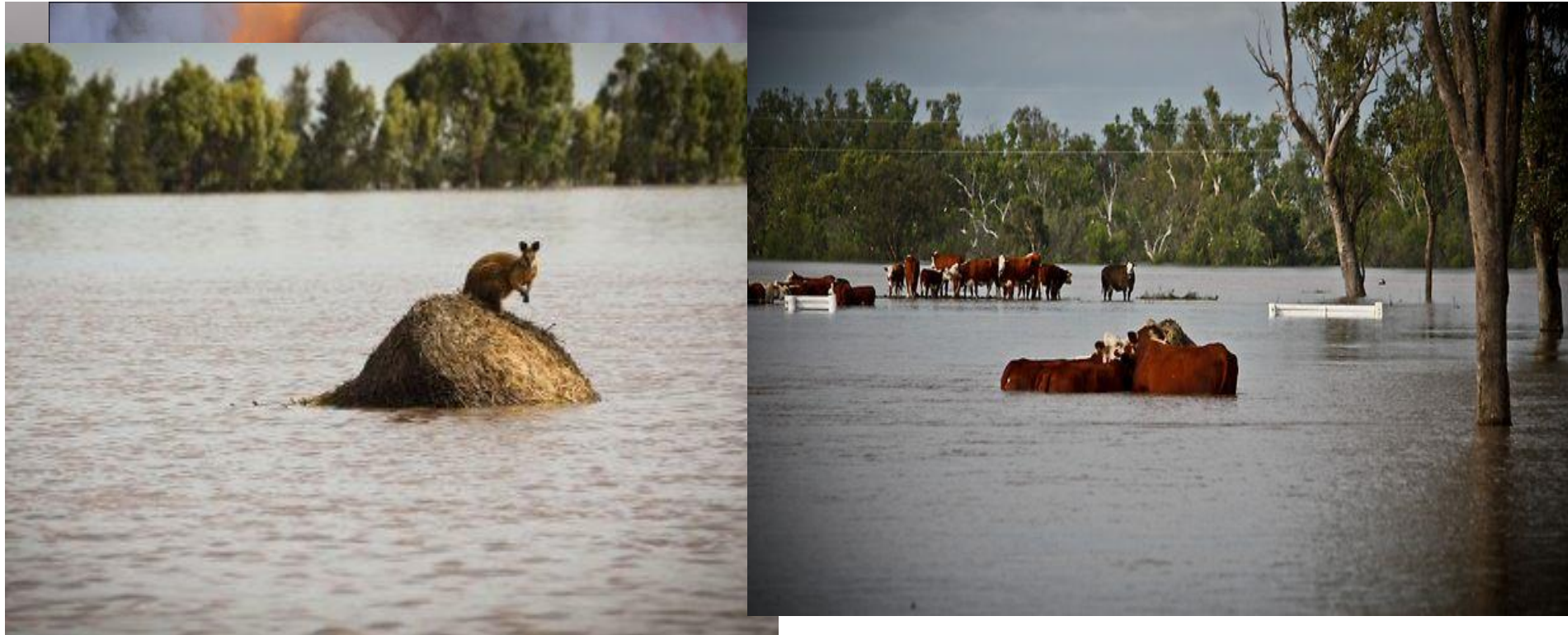
Le changement climatique et l'exploitation agricole – l'impact de comment, où, quoi et QUI

Trend in annual total rainfall, 1970-2007 (mm/10yrs)



Source: Australian Bureau of Meteorology (2008)

La sécheresse



La réalité actuelle

Réactive – sécheresse, pluies torrentielles, tragédie

- On commence à le reconnaître comme un groupe cible spécifique

Manque de collaboration intersectorielle

- entre les secteurs, organisations et services de santé

Manque de données particulières aux agriculteurs

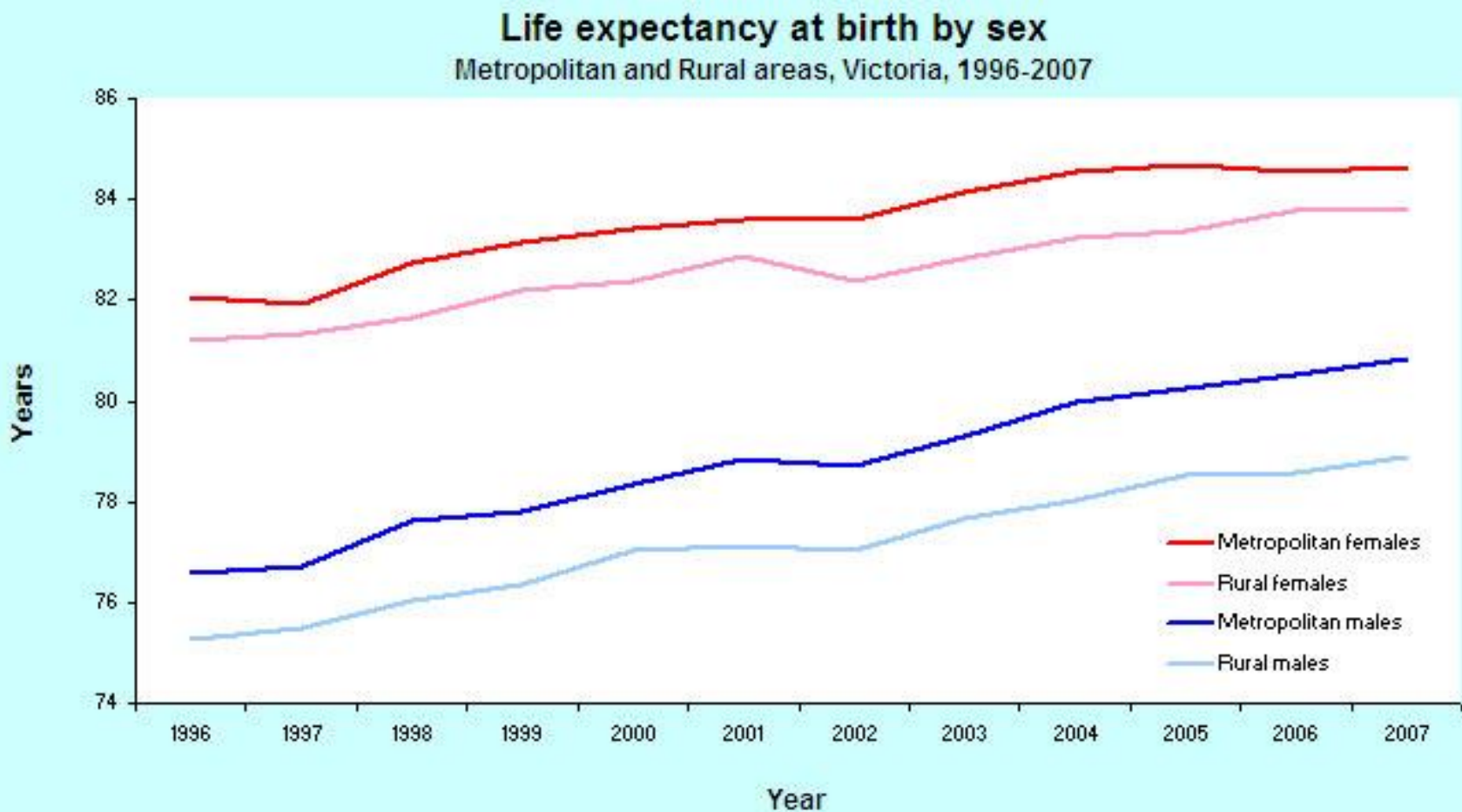
- toutes les données sur la santé de la population rurale regroupées ensemble

La sécheresse attire l'intérêt de la communauté

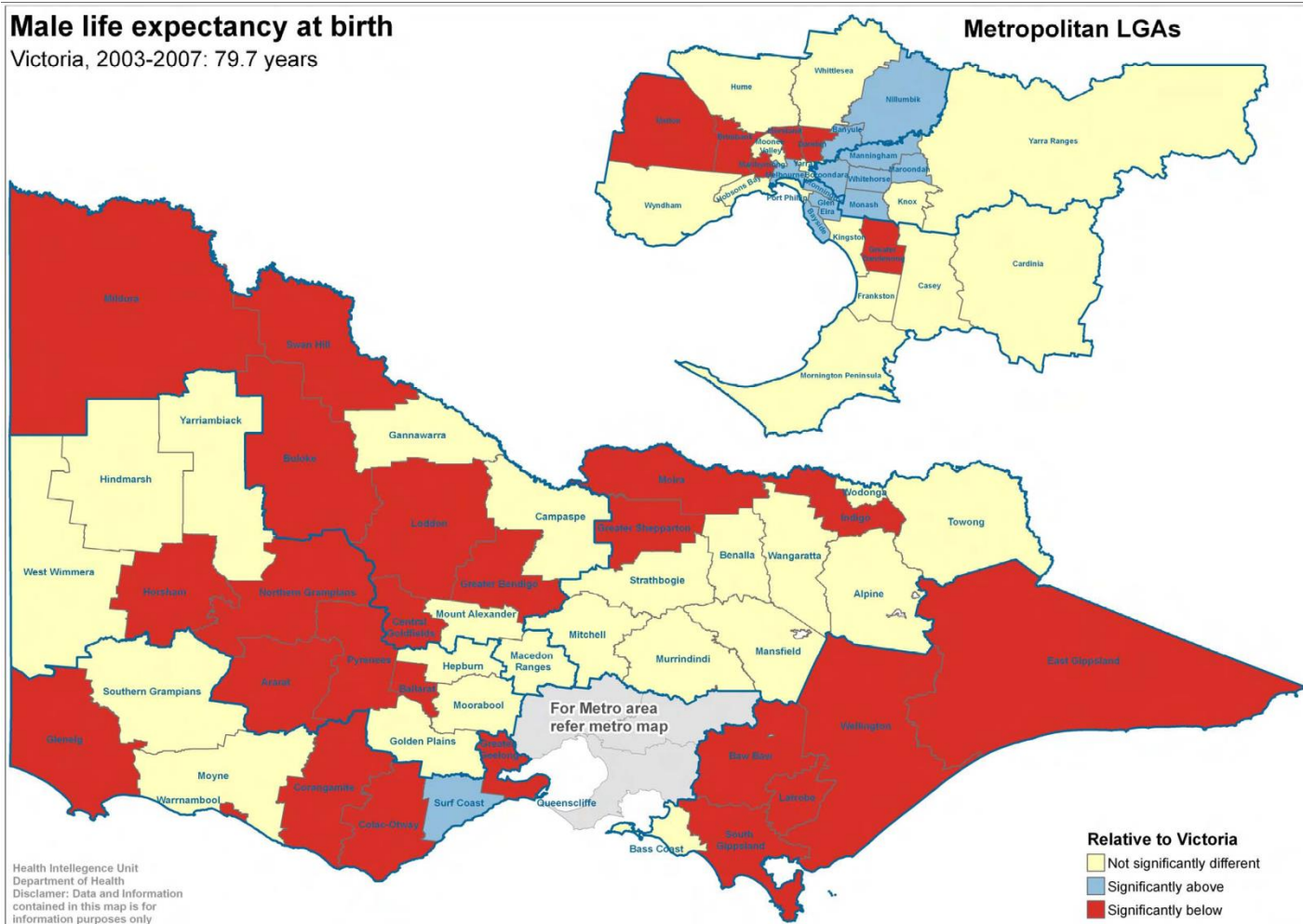
- Revenu des agriculteurs le plus bas depuis 30 ans pendant la sécheresse

Les défis de la santé dans l'Australie rurale

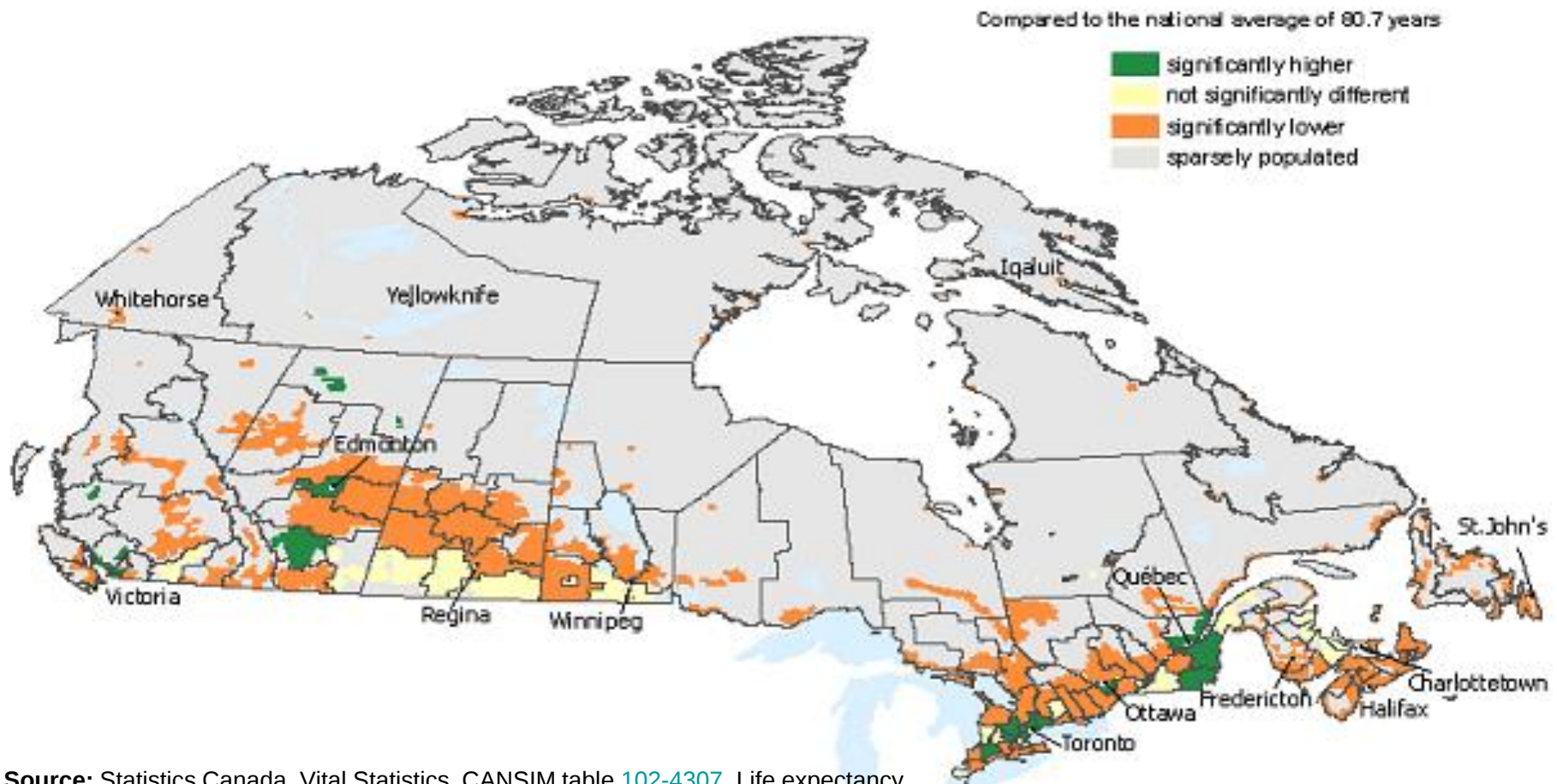
Les défis de la santé dans l'Australie rurale



Espérance de vie des hommes à la naissance, 2003-2007

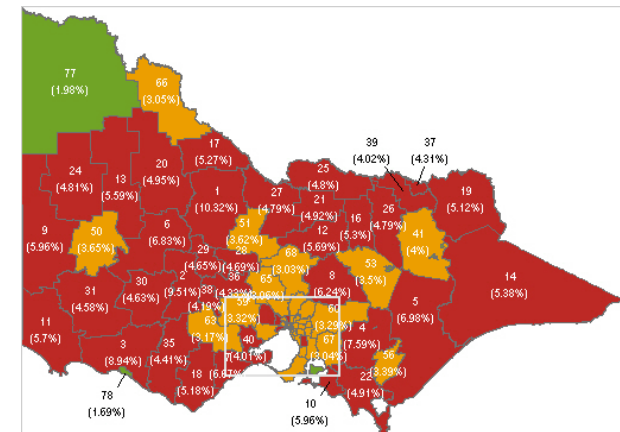


Espérance de vie à la naissance en fonction de la région sanitaire, 2005–2007

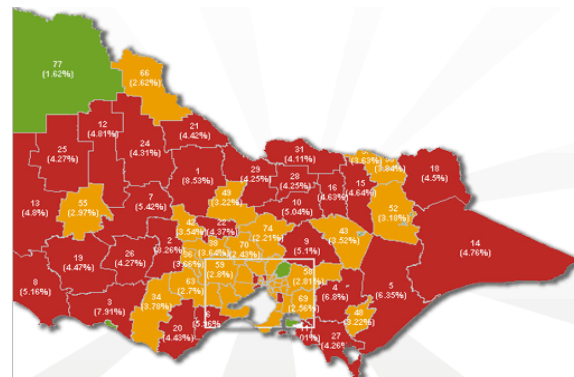


23 Incidence du diabète, Victoria, 2001- 2008

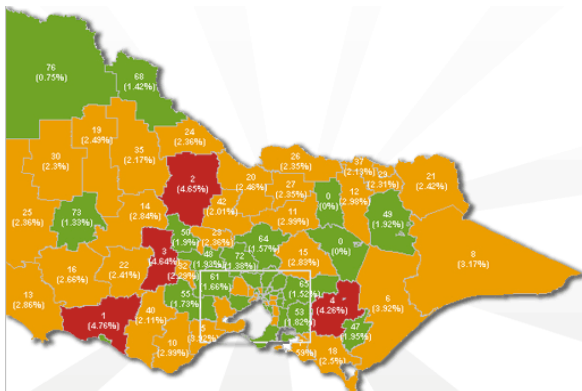
Diabète 2008



Diabète 2006



Diabète 2001



 0-2 % de la population atteinte du diabète

 0-2 % de la population atteinte du diabète

 4-10 % de la population atteinte du diabète

Les maladies chroniques et les agriculteurs

Les Australiens du milieu rural font face à un environnement à risque.

Augmenté :

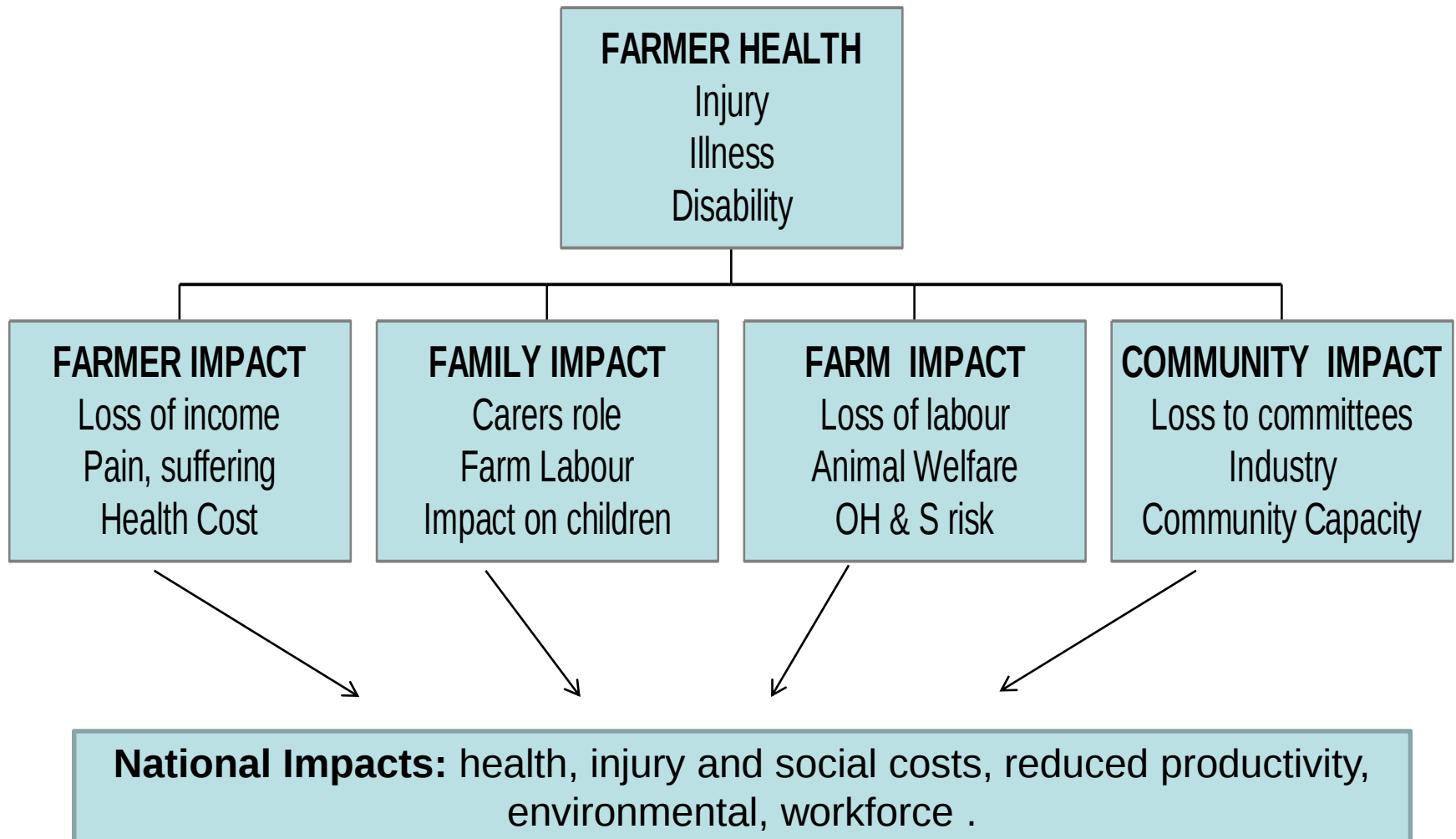
- Risques professionnels
- Fardeau de la santé mentale
- Conditions climatiques malsaines
- Contraintes socio-économiques
- Insécurité alimentaire – ↓ accès aux aliments frais
- Abus de l'alcool

Et un accès réduit aux services de la santé

Pourquoi le programme SFF?

Pourquoi est-il important?

La santé des agriculteurs – un impact de cinq volets



Sans parler de l'effet sur le pays

p. ex.. Les décès dus aux blessures en milieu agricole coûtent à l'économie australienne environ **651 millions \$ p.a.**

Incl :

- Décès liés aux tracteurs (87 millions \$)
- Décès liés aux motoquads (75 millions \$)
- Noyades (65 millions \$)



Pourquoi le programme Sustainable Farm Families (SFF)?

Comment pouvons-nous changer cela?



Ou cela – une blessure de vaccination



À des familles agricoles qui pratiquent cela?



Assistent à cela



Surveillant cela



Les ressources humaines dans le résultat net

« Les ressources humaines constituent,
selon la théorie actuelle de la gestion, le
bien le plus précieux de toute organisation.
» (Kurzinsky, M 1998)

Sustainable Farm Families

Programme conçu pour se pencher sur les enjeux de santé, bien-être et sécurité auxquels les agriculteurs font face en :

- identifiant et pistant les indicateurs de santé des familles agricoles;
- offrant un programme de formation pour améliorer la santé et sécurité individuelle et de la famille;
- communiquant les résultats du projet;
- fournissant de l'information sur la relation entre la santé de la famille, la santé comme enjeu social et la productivité agricole.

Études d'intervention

Les études d'intervention communautaires et au lieu de travail ciblant la maladie

cardiovasculaire ont tendance à produire de petits changements statistiquement significatifs (Lupton, Fønnebø, et Søgaaard, 2003; Schuit et al., 2006; Martínez-González et al., 1998).

Les interventions en milieu agricole ont tendance à cibler la prévention des blessures, plutôt que les maladies chroniques.

En Australie et outre-mer peu d'études d'intervention chez les populations agricoles ont été publiées dans les ouvrages scientifiques.

Approche théorique

- Ajzen et Fishbein - la théorie de l'action raisonnée et du comportement planifié (Ajzen, 1980)
- Kolb - la théorie de l'apprentissage adulte (Kolb, 1984)
- Kirkpatrick – le cadre d'évaluation (Kirkpatrick, 1998)
- Rogers – le travail sur la diffusion de l'innovation (Rogers, 1998)
- Watt – la propagation d'un concept au moyen des réseaux (Watts, 2007)

SFF et le triple résultat

Le triple résultat – financier, environnemental, humain (social)

On peut prévenir les décès et les maladies aux moyens suivants :-

- des comportements de santé améliorés
- un meilleur accès aux services de la santé/ à l'information, et
- une collaboration efficace entre la santé, le gouvernement et les services de l'industrie primaire

Les agriculteurs doivent apercevoir la santé, le bien-être et la sécurité comme 'une saine gestion commerciale'.

Ce que le programme SFF fait

Les familles agricoles durables

- une meilleure santé
- une meilleure compréhension
- de meilleures affaires



Que fait le programme SFF?

Recrutement et collaboration étroite
avec des partenaires de l'industrie et
les services de santé pour optimiser
la prestation de programmes

2003-2004 Atelier 1 –
L'évaluation physique et les
renvois

Deux jours axés sur la santé
rurale, le cancer, le cœur, le
stress, le régime, la SST, les
enjeux particuliers à un sexe
et prendre des mesures

2004-2005 Atelier 2 -
L'évaluation physique et les
renvois

Programme d'un jour axé sur
l'anxiété et la dépression

Enjeux particuliers à un sexe
envers l'autre. Planification
d'actions

2005-2006 Atelier 3 -
L'évaluation physique et les
renvois

Programme d'un jour axé sur
la santé et les affaires, le
diabète, l'activité physique et
la révision du plan d'action

2009-2010 Atelier 4-6 ans -
L'évaluation physique, les
données.

Programme d'un jour axé sur
la façon dont la santé, les
affaires, le climat, la
respiration et le programme
SFF ont un effet sur les
pratiques agricoles



Quelles données recueille le programme?

Questionnaires

- Questionnaires sur la santé
- Questionnaire sur la santé agricole
- Décisions commerciales
- Connaissances avant et après

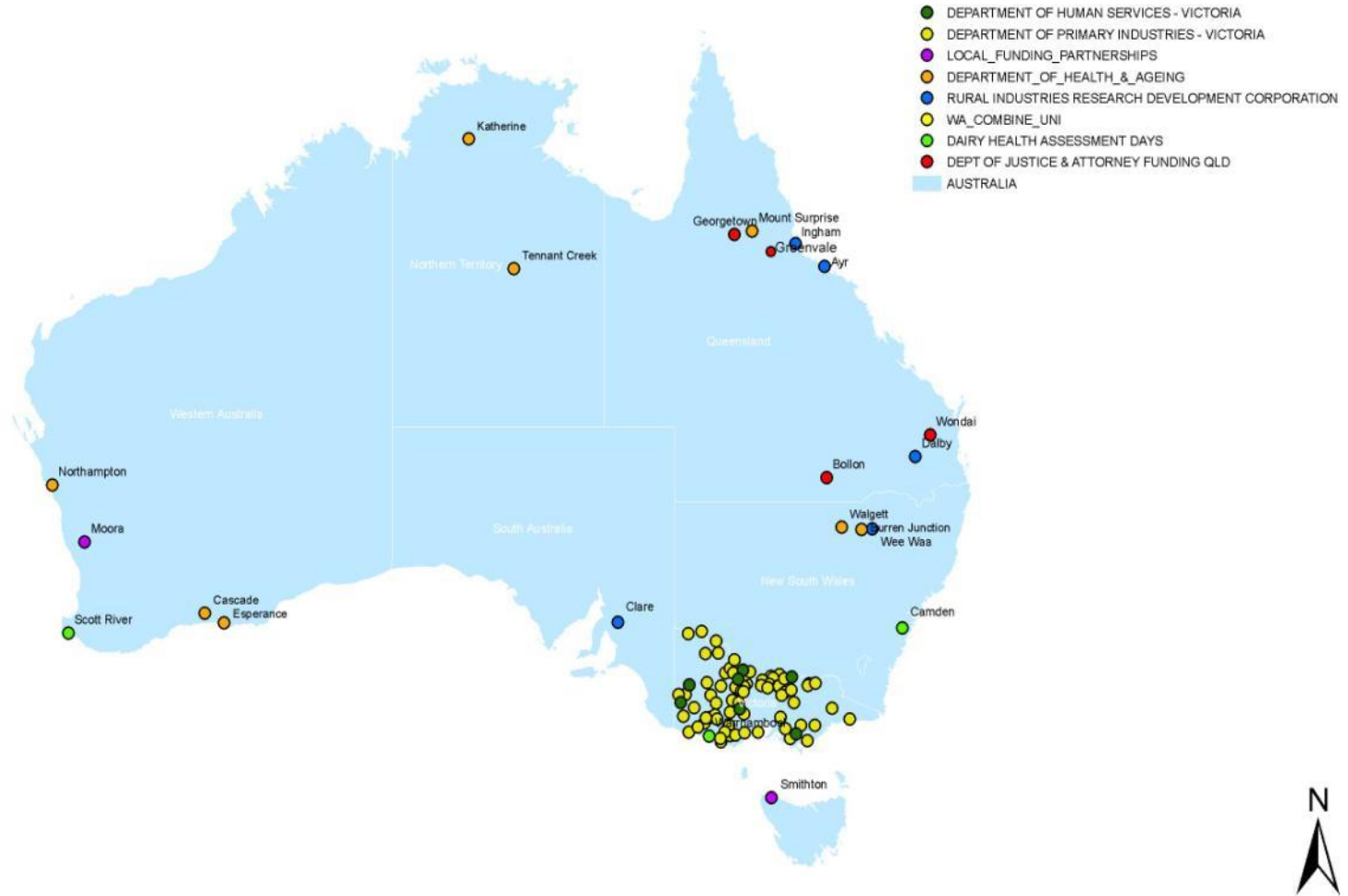
Évaluation de l'état de santé de 30 minutes :

- Indice de masse corporelle (IMC) = poids (kg)/ taille (m)²
- Cholestérol à jeun total, glycémie
- Tension artérielle
- Mesure du tour de taille, antécédents médicaux. % de masse grasse

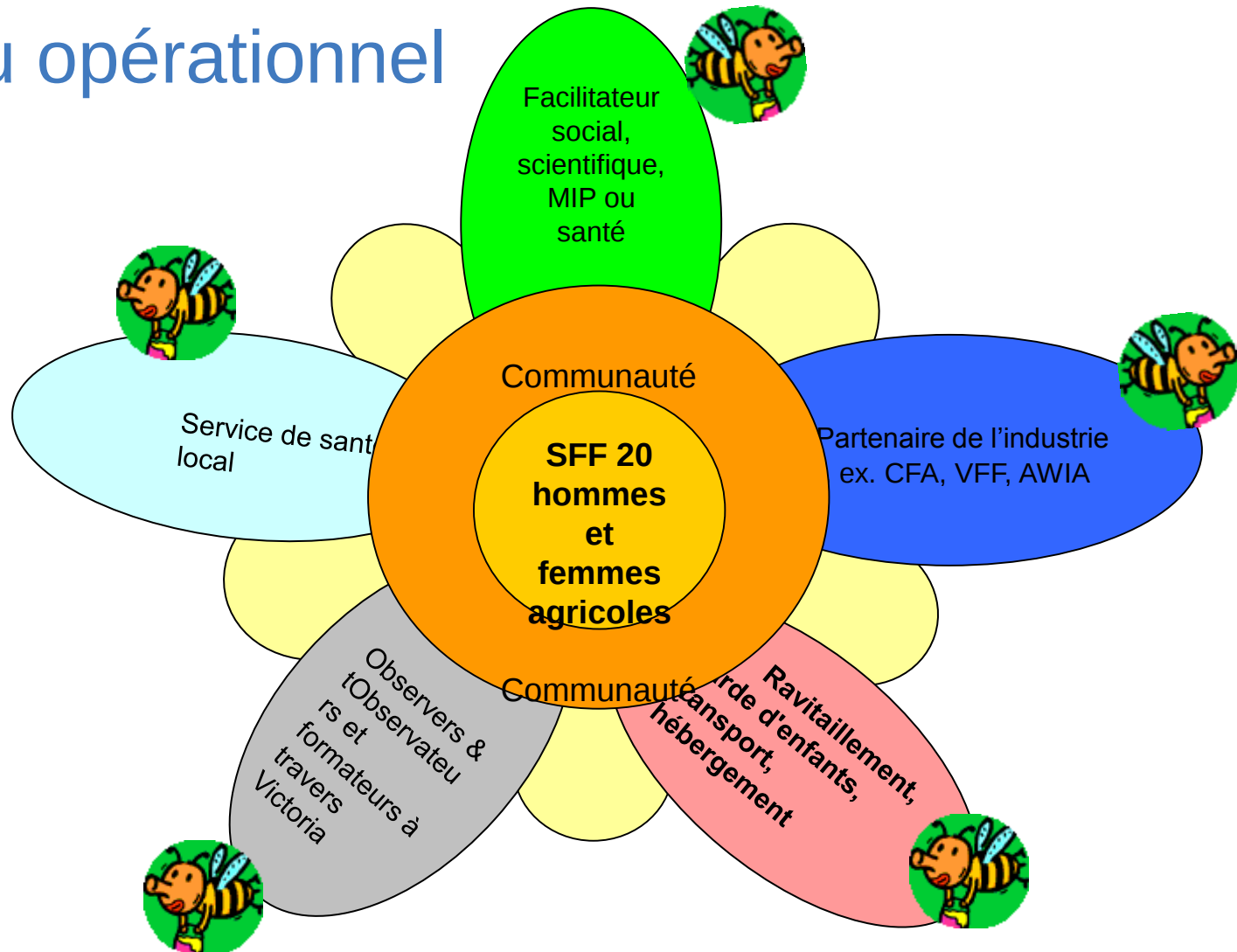
Groupes de discussion

- À thème

Sustainable Farm Families | AUSTRALIA WIDE PROGRAMS



Niveau opérationnel



Résultats et discussion

La santé primaire des agriculteurs du SFF

- Isolement et accès limité aux services
‘isolement social et physique’
- Exigences du travail
‘roulements élevés du personnel’
- Attitudes négatives envers la santé SST

Santé mentale

- ‘tellement normal qu’on ne le remarque pas’*
- Abus d'alcool ou d'autres drogues
- Défis de régime et d'exercice physique

Enjeux principaux de la santé des familles agricoles

- Fortes exigences du travail (foyer, lieu de travail, main-d'œuvre familiale)
- Main-d'œuvre vieillissante avec un minimum de possibilités de relève
- Préoccupations relatives à la santé et sécurité
- Attitudes et croyances peu réalistes relatives à la santé et au bien-être
- Régime et abus d'alcool
- Accès limité aux renseignements raisonnables sur la santé et connaissances limitées du système
- Stress – sécheresse, eau, famille, prix

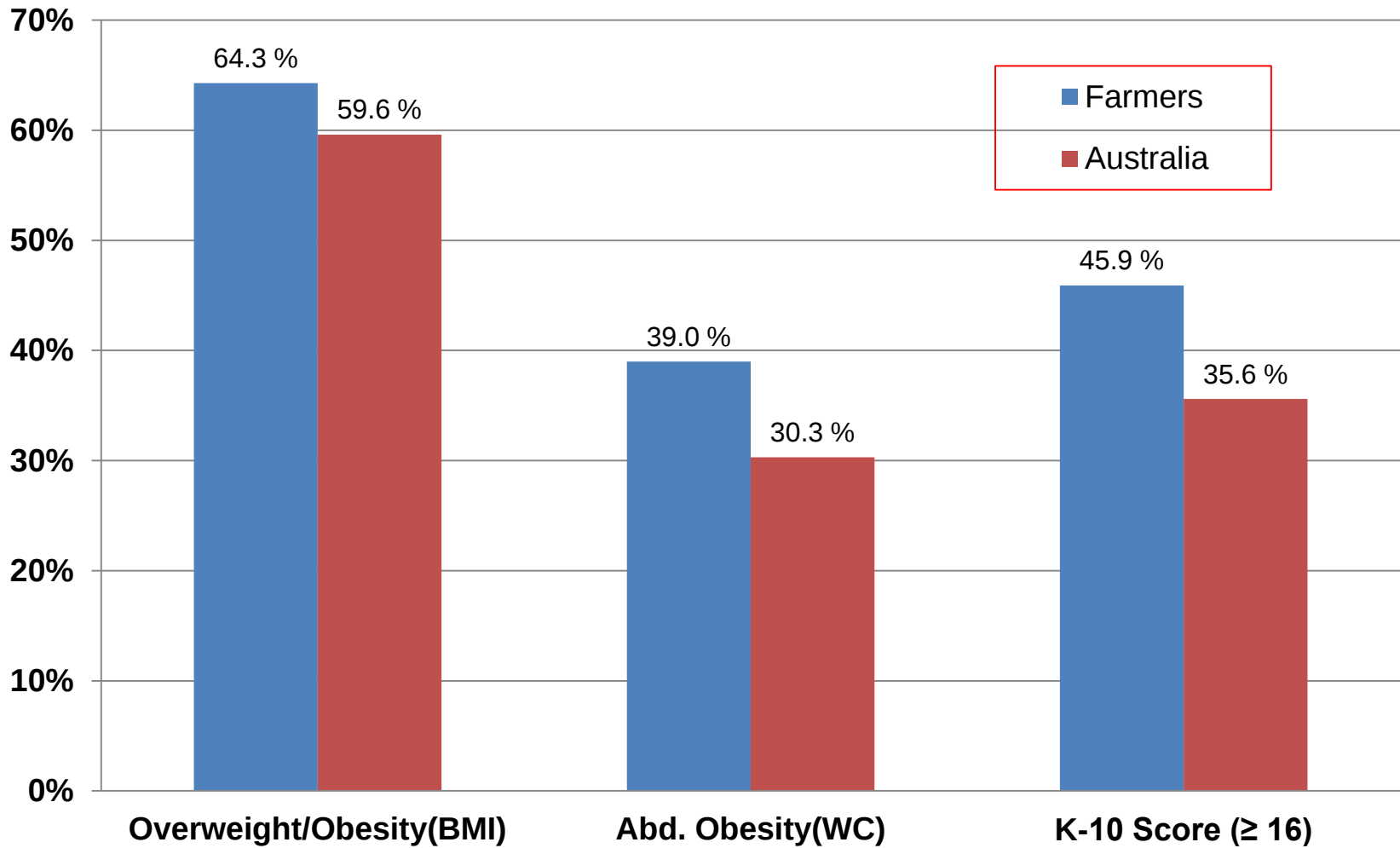


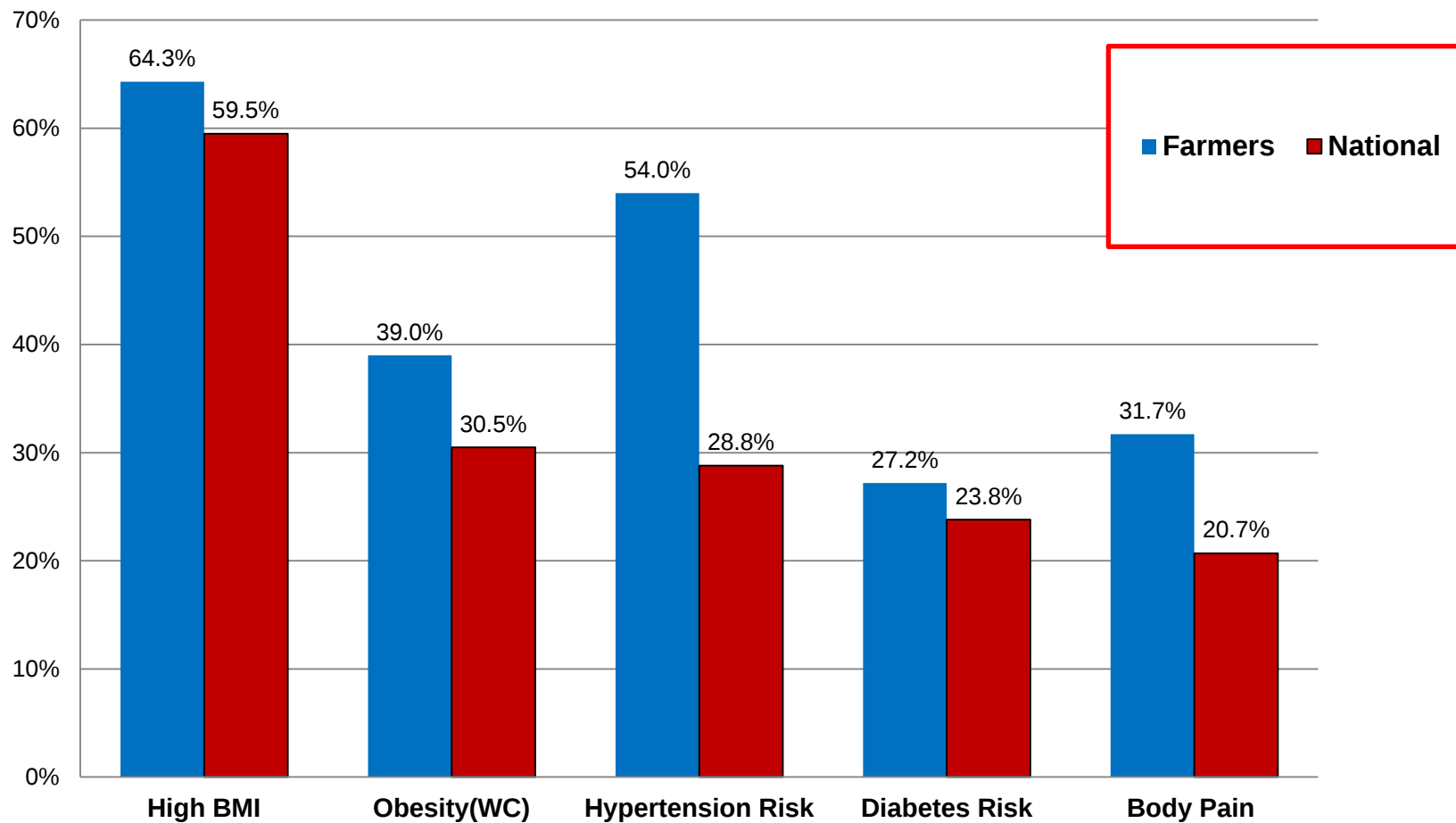
Les statistiques
n'indiquent que la
partie émergée de
l'iceberg.



Résultats de base SFF

		N	Étendue	Moyenne (Écart type)
Âge (ans)		1619	18-79	49.0(11.2)
Poids (kg)		1619	37.0-171.0	80.8(16.0)
IMC (kg/m ²)		1619	14.8-59.9	27.4(4.7)
Glycémie à jeun (mmol/L)		1617	2.4-18.9	5.3(0.9)
Cholestérol à jeun (mmol/L)		1616	3.5-8.5	4.8(0.9)
Tension artérielle systolique (mmHg)		1619	80-210	128.1(16.3)
Tension artérielle diastolique (mmHg)		1619	50-120	79.3(10.2)
% de masse grasse	Homme	780	10.2-46.6	24.2(5.6)
	Femme	704	12.4-49.9	33.7(7.2)
Mesure du tour de taille (cm)	Homme	855	69.0-200.0	99.1(11.3)
	Femme	755	63.0-134.0	88.8(12.5)
Cote de détresse psychologique (Kessler-10)		1277	10-38	15.8(4.7)

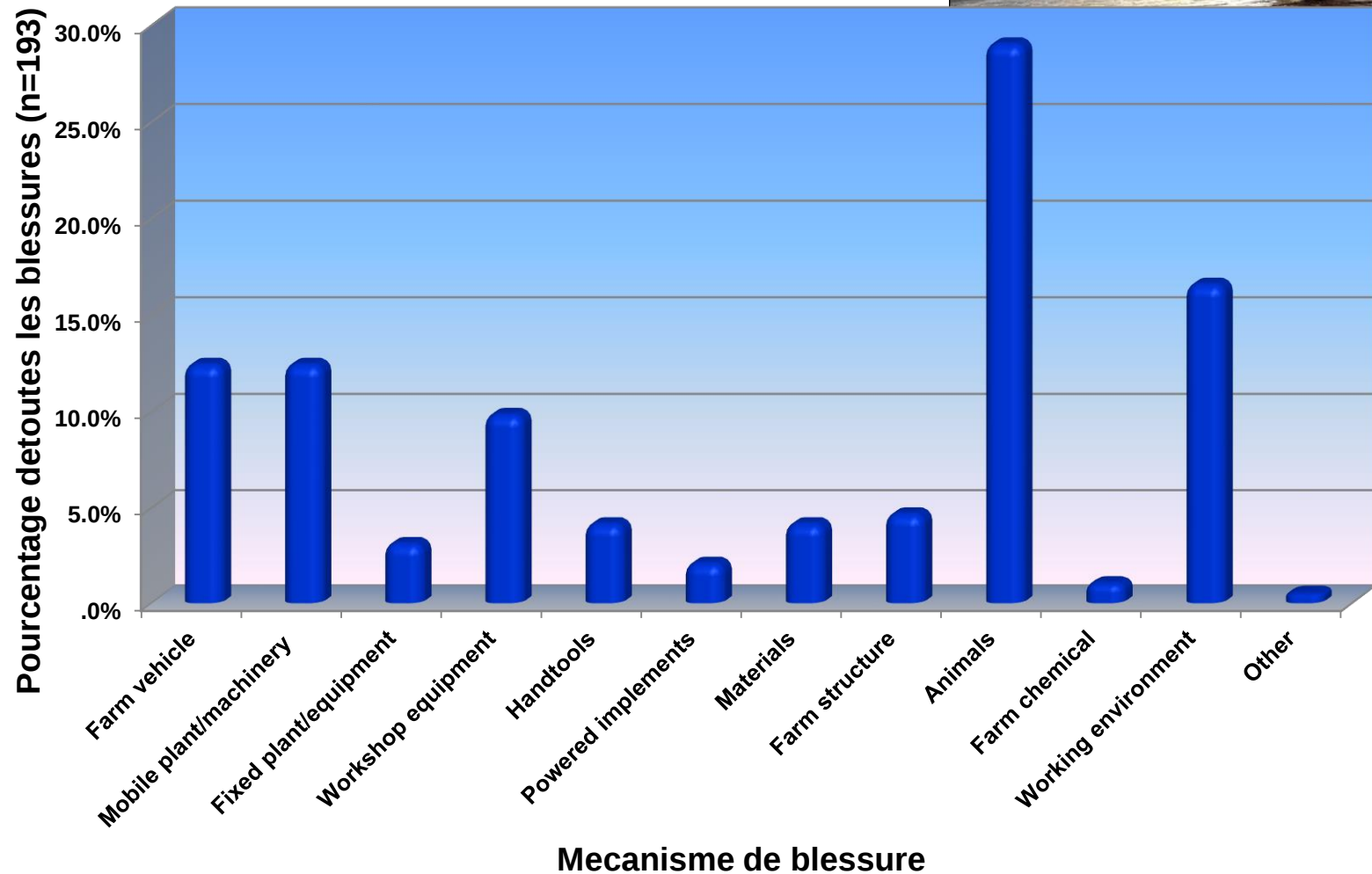




Ref: Psychological distress , body pain and other risk factors (under review) Brumby 2011 n=1792

Résultats SFF

Blessures en milieu agricole



Variation moyenne des paramètres cliniques de la ligne de base à l'année 2 et l'année 3

Statistiques pour tous les participants qui ont assisté les deux années	Année 2N=1244	Année 3
	($\pm$ Erreur type)	($\pm$ Erreur type)
Indice de masse corporelle (n=1619)	-0.11($\pm$ 0.03)** (n=1244)	-0.07($\pm$ 0.04) (n=883)
Cholestérol total (n=1616)	-0.08($\pm$ 0.02)** (n=1239)	0.01($\pm$ 0.03) (n=880)
Taux de glycémie (n=1617)	0.03($\pm$ 0.02) (n=1240)	0.11($\pm$ 0.03)* (n=880)
Mesure du tour de taille (n=1610)	-0.51($\pm$ 0.13)** (n=1225)	-0.90 $\pm$ 0.17*** (n=876)
Tension artérielle systolique (n=1619)	-0.8($\pm$ 0.39)* (n=1237)	-2.22 $\pm$ 0.50*** (n=848)
Tension artérielle diastolique (n=1619)	0.96(0.27)** (n=1237)	-0.74 $\pm$ 0.36* (848)

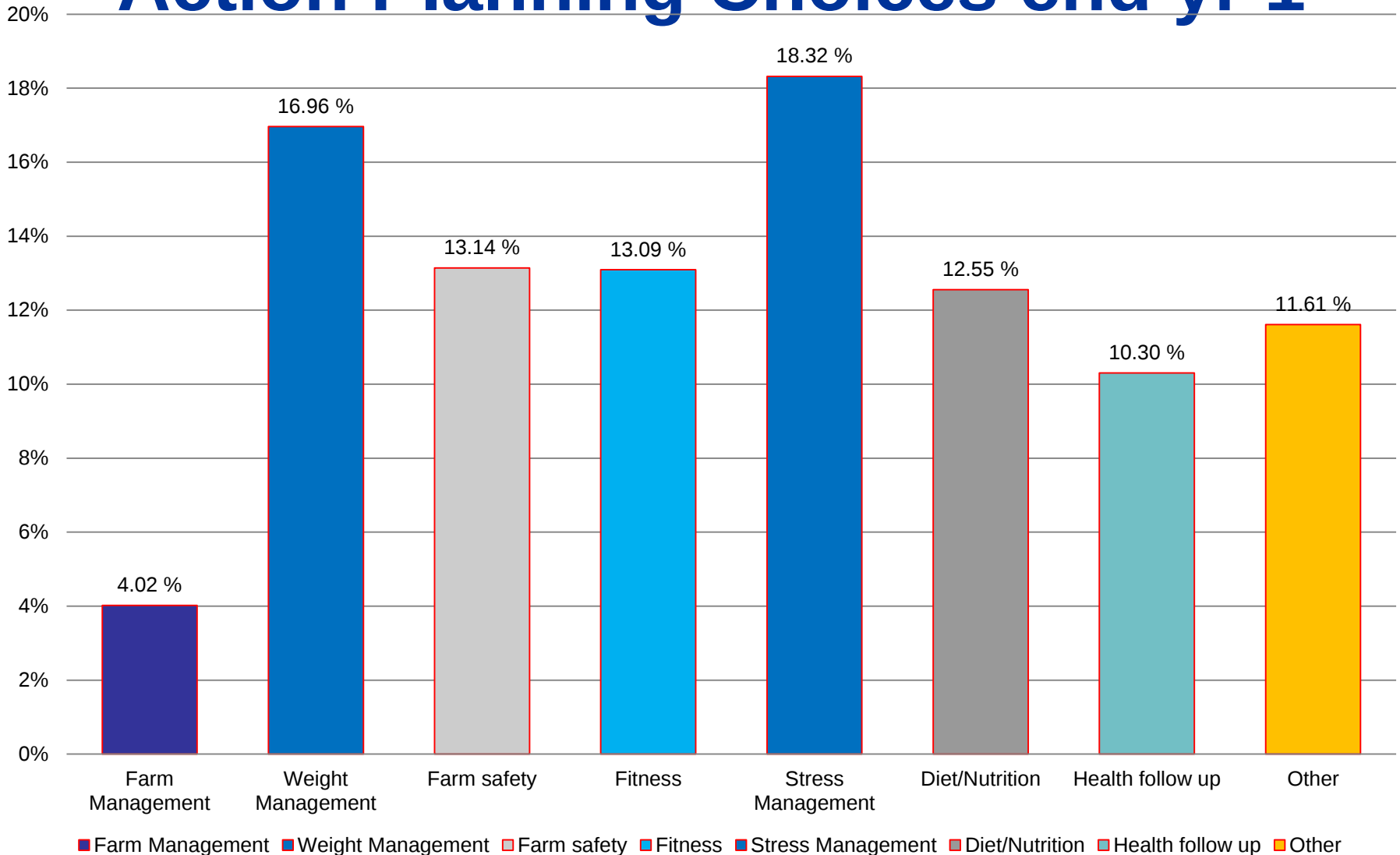
Valeurs significatives *** $p \leq 0,001$, ** $p \leq 0,01$, * $p \leq 0,05$. Basées sur les tests de signification bilatéraux

Variation moyenne des paramètres cliniques (à risque) de la ligne de base à l'année 2 et l'année 3

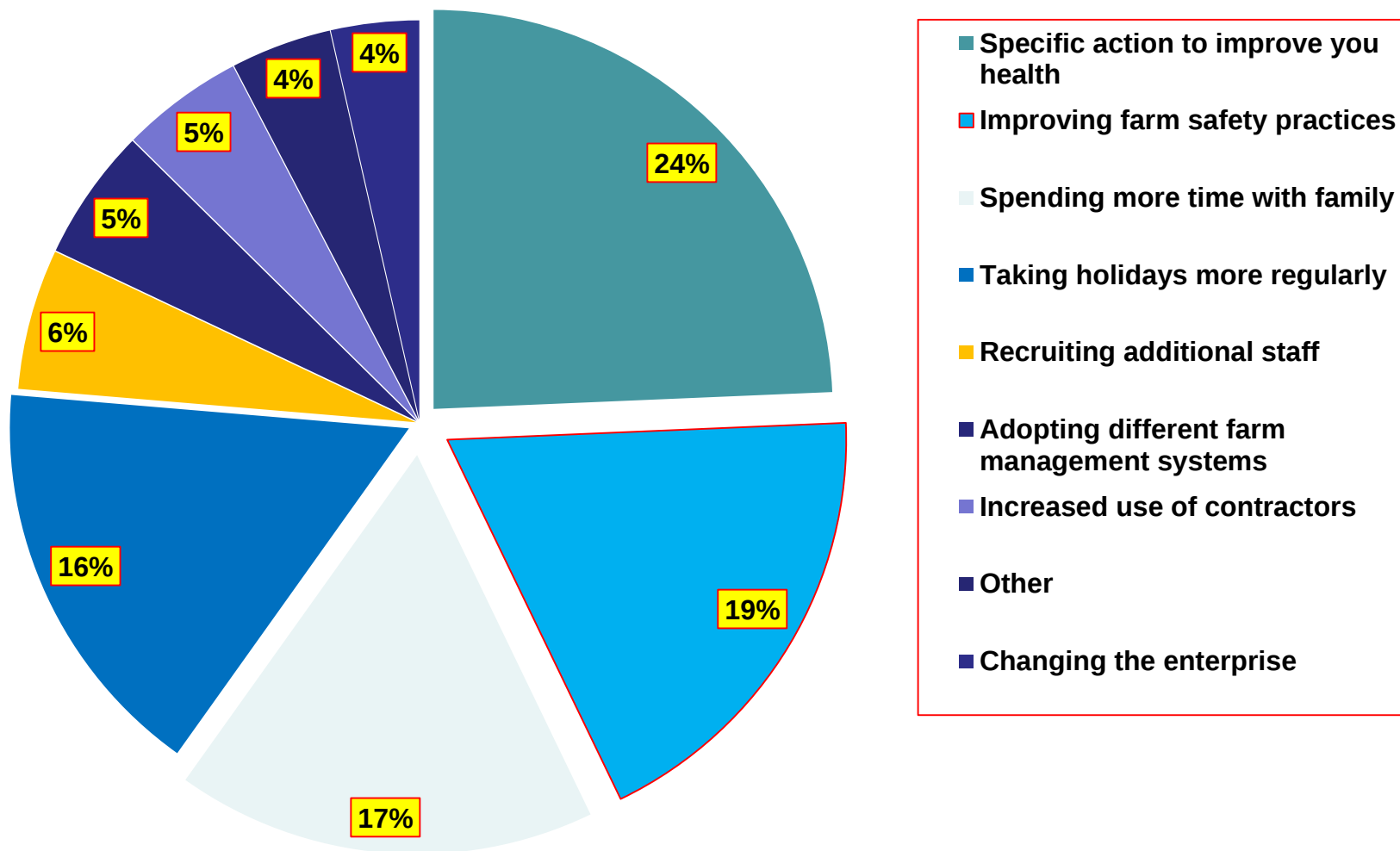
Statistiques pour tous les participants qui ont assisté les deux années et qui étaient à risque	Moyenne de l'année 2	Moyenne de l'année 3
	(±Erreur type)	(±Erreur type)
Indice de masse corporelle élevé (IMC ≥25) (n=1102)	-0.20(±0.04)** (n=841)	-0.12(±0.06)* (n=585)
Taux élevé de cholestérol (CT>5.5mmol/L) (n=310)	-0.76(±0.06)*** (n=255)	-0.75(±0.08)*** (n=191)
Taux élevé de glycémie (G >5.5mmol/L) (n=481)	-0.34(±0.04)*** (n=349)	-0.28(±.06)*** (n=234)
Mesure élevée du tour de taille (taille-hommes >102cm, femmes>88cm) (n=629)	-1.65(±0.23)*** (n=458)	-2.16(±0.29)*** (n=318)
Tension artérielle systolique (TAS≥140mmHg) (n=451)	-7.48(±0.79)*** (n=356)	-10.75(±0.99)*** (n=244)
Tension artérielle diastolique (TAD≥90) (n=356)	5.33(0.52) *** (n=279)	-8.94 ±(0.67) *** (n=191)

Action Planning Choices end yr 1

Choix de plans d'action



Est-ce que SFF vous a encouragé à penser d'une façon différente à l'égard de la gestion du travail à la ferme



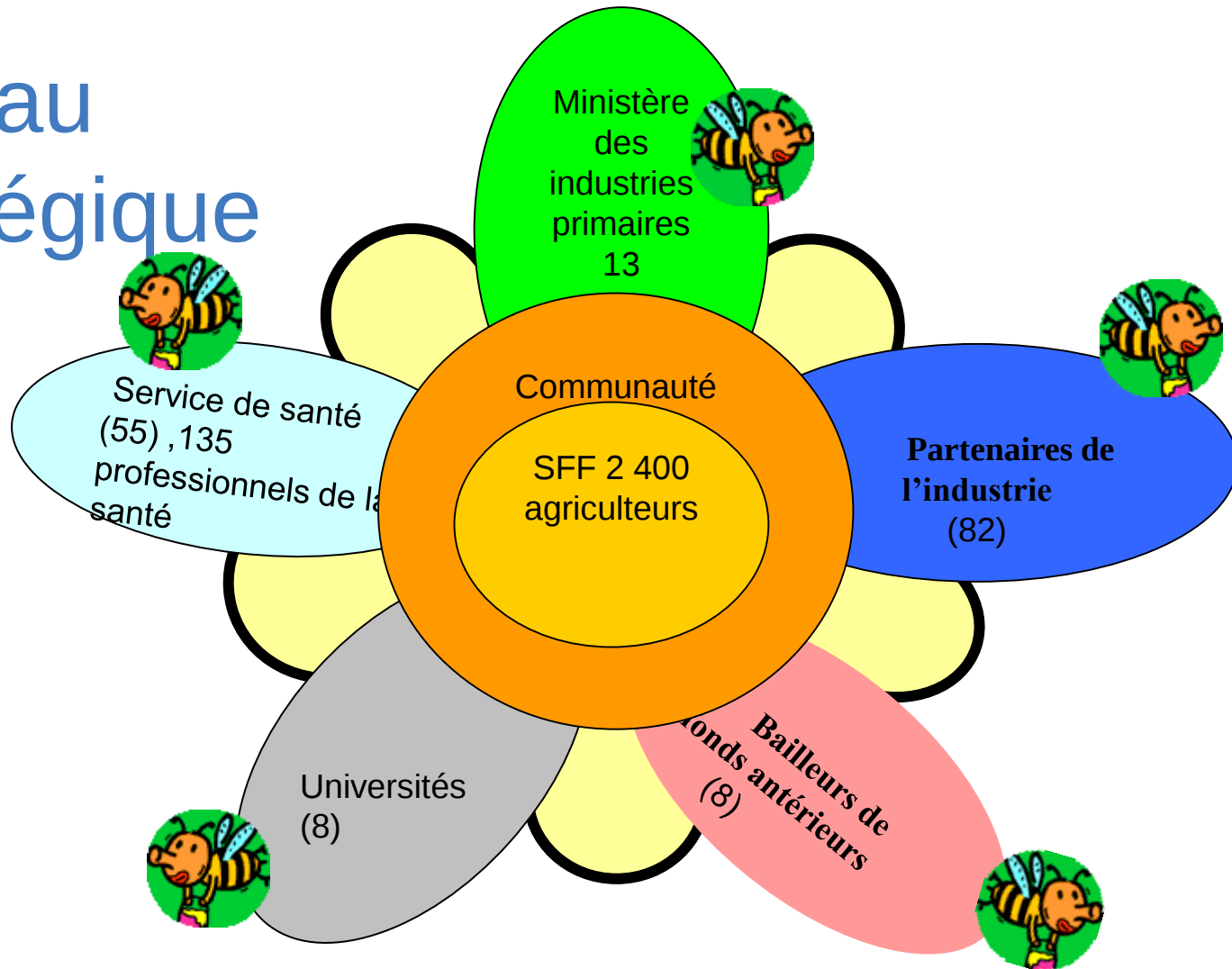


Est-ce que SFF a fait la différence aux familles agricoles?

Est-ce que SFF a fait la différence aux familles agricoles?

- ✓ ThinPlus conscient de sa santé et celle de sa famille
- ✓ Penser d'abord à soi, ensuite à la famille, ensuite à l'exploitation agricole
- ✓ Une meilleure compréhension des résultats améliorés pour la santé due à
l'entretien de la santé
- ✓ Un lien établie entre la santé de l'agriculteur, le bien-être, la sécurité et l'exploitation agricole
- ✓ Indicateurs de santé améliorés sur six facteurs
- ✓ Cadre d'apprentissage social important

Niveau stratégique



En conclusion

- L'agriculture sera une des industries les plus saines.
- Des professionnels bien renseignés en matière de santé rurale et agricole dans l'ensemble de l'état.
- La santé des agriculteurs est fondamentale à la durabilité.
- La mauvaise santé et les blessures ne sont pas normalisées.
- Les professionnels de la santé rurale et agricole travaillent en collaboration pour garder les agriculteurs, leur famille et leurs travailleurs vivants et en bonne santé dans l'agriculture.

Article GRDC sur la couverture végétale

THE FARM IS YOU ... SO ON YOUR BIKE

It took a bit of arm-twisting to get Jacci Rabone involved in the Sustainable Farm Families program. While her husband Harry was keen to volunteer, Jacci, despite being fit and always looking after herself, was not sure it would be her thing. "I'm not exactly a health nut," she says.

After some convincing, she reluctantly accompanied Harry on the 90-minute drive from their Kaniva property to Horsham, Victoria, for the first two-day session.

Attending was a big commitment for the couple, who farm 1214 hectares and have two young boys. But three years later and with their program completed, both Jacci and Harry are very happy she went, because it may well have saved her life.

After the first session, Jacci was referred to a specialist, who ordered two suspicious-looking moles to be tested. One was malignant.

"If I hadn't gone to the forum, it wouldn't have been detected," Jacci says. "I was a bit lucky."

While not quite as dramatic, Harry too found the program addressed some specific health concerns, particularly stress. He had an inkling that the long bike rides he enjoyed helped him relax and at the course he was told that exercise was indeed directly linked to mental health.

Now he has tools to help manage stress and a legitimate excuse to get on the bike. "If I'm feeling stressed out and I have time, I try to go for a ride," he says.

The stress management methods taught at the program have helped the Rabones cope with a drought that saw them harvest only five or six per cent of their crop.

But not only has the program addressed specific issues, it has enhanced their health overall. "Everything from eating to de-stressing to safety," Jacci says.

Jacci and Harry have improved in every measure – hip-to-waist ratio, BMI, blood sugar and cholesterol. They have also undertaken a safety audit of the farm.

And after a guided trip to the supermar-

ket on the program's first day taught the Rabone's how to read food labels to identify healthier options, the proprietors of Jacci's local general store agreed to stock low-fat and low-GI products.

Jacci says the course changed her perspective: "The farm isn't the paddocks and the crops and the machinery. The farm is you. And without you, the farm isn't worth anything."

– Melissa Marino

Improving in every measure: Harry and Jacci Rabone, participants in the Sustainable Farm Families program, on their Kaniva property. PHOTO: MELISSA MARINO



National Centre for Farmer Health
Biennial Conference
***‘Semer les germes de la santé des
agriculteurs ’***

du 17 au 19 septembre 2012
Hamilton (Victoria), Australie

du 17 au 19 septembre 2012
Hamilton (Victoria), Australie

www.farmerhealth.org.au



***Merci de m'avoir invitée et du bon
accueil à cette conférence.***