



Cette présentation a été effectuée le 18 novembre 2008, au cours de la Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

# ***« Dialogue santé » dans la Péninsule acadienne: Pour des services adaptés aux besoins de la communauté***

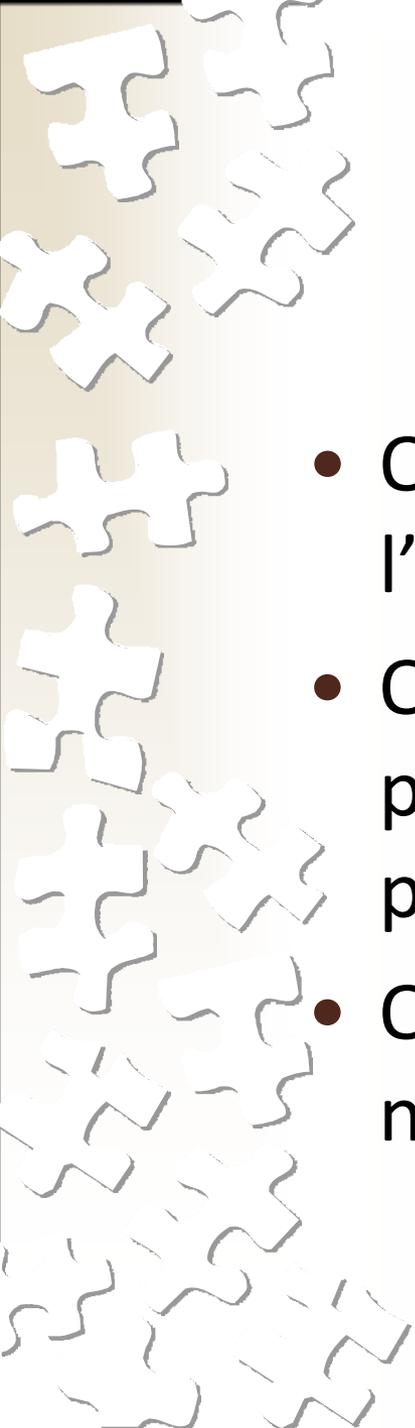
**Sylvain Vézina (en collaboration avec Pier Bouchard)**

**Département d'administration publique,**

**Université de Moncton**

**Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé, Québec,**

**18 novembre 2008**



# Questions de recherche

- Quels sont les facteurs favorables à l'engagement des citoyens ?
- Quel est l'impact du dialogue sur les perceptions et les comportements des participants ?
- Quelles sont les défis associés à ce nouveau mode de participation publique ?

# Nouveau-Brunswick

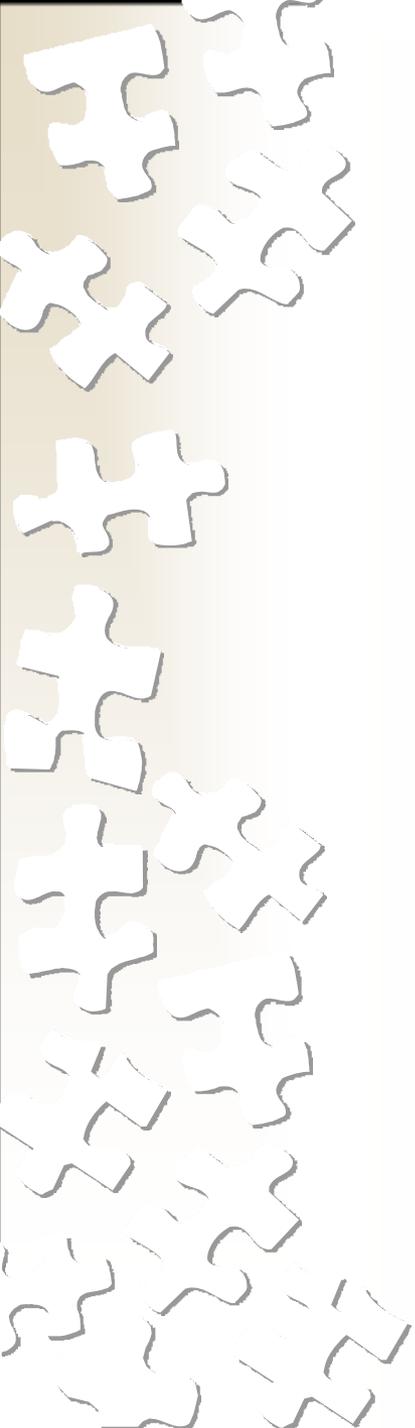


**Le dialogue santé  
dans la Péninsule Acadienne  
De la crise....**



**...au dialogue**





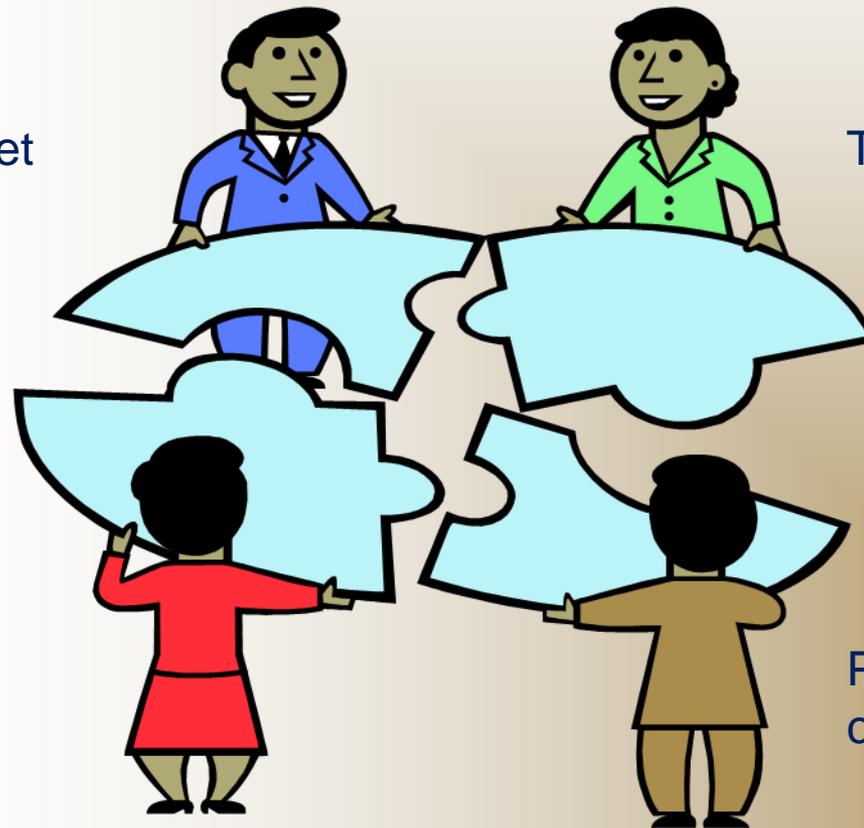
## Dialogue dans la péninsule acadienne

- Équation entre besoins et services.
- Réunir citoyens, décideurs, gestionnaires, professionnels de la santé, chercheurs.
- Un dialogue constructif
- Résolution de problèmes
- Compréhension mutuelle
- Priorisation

# Comment agencer ces pièces pour faire un tout (vision péninsulaire)?

Caraquet

Tracadie



Shippagan

Péninsule  
centre

# Indicateurs de succès...

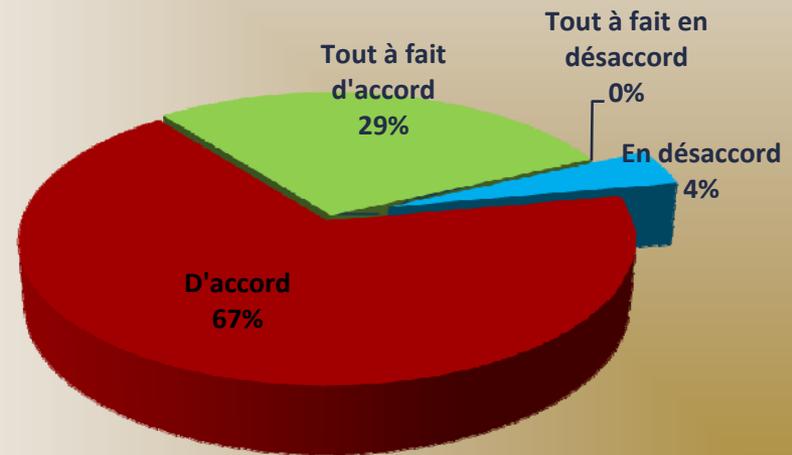
## L'information

*Le dialogue m'a permis d'être mieux informé sur:*

La santé et les services



Les problèmes et les défis

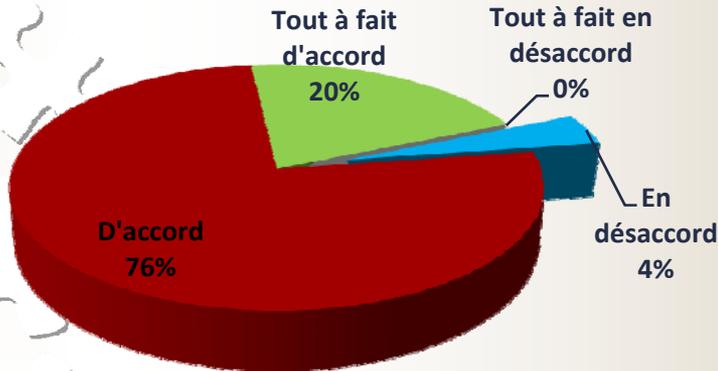


# Indicateurs de succès...

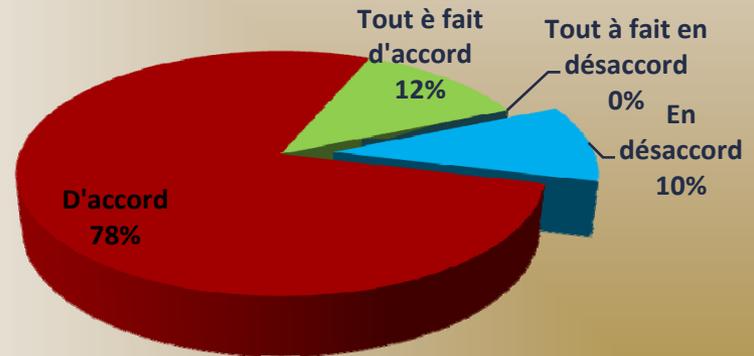
## Apprentissage social

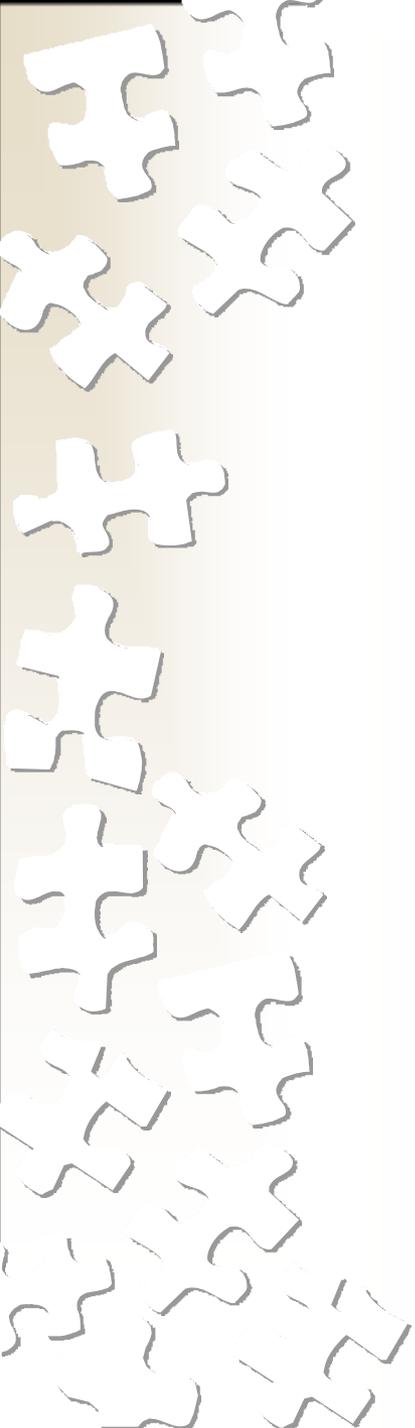
*Le dialogue a permis de:*

Mieux comprendre la situation des autres



Mieux accepter le point de vue des autres





## Indicateurs de succès...

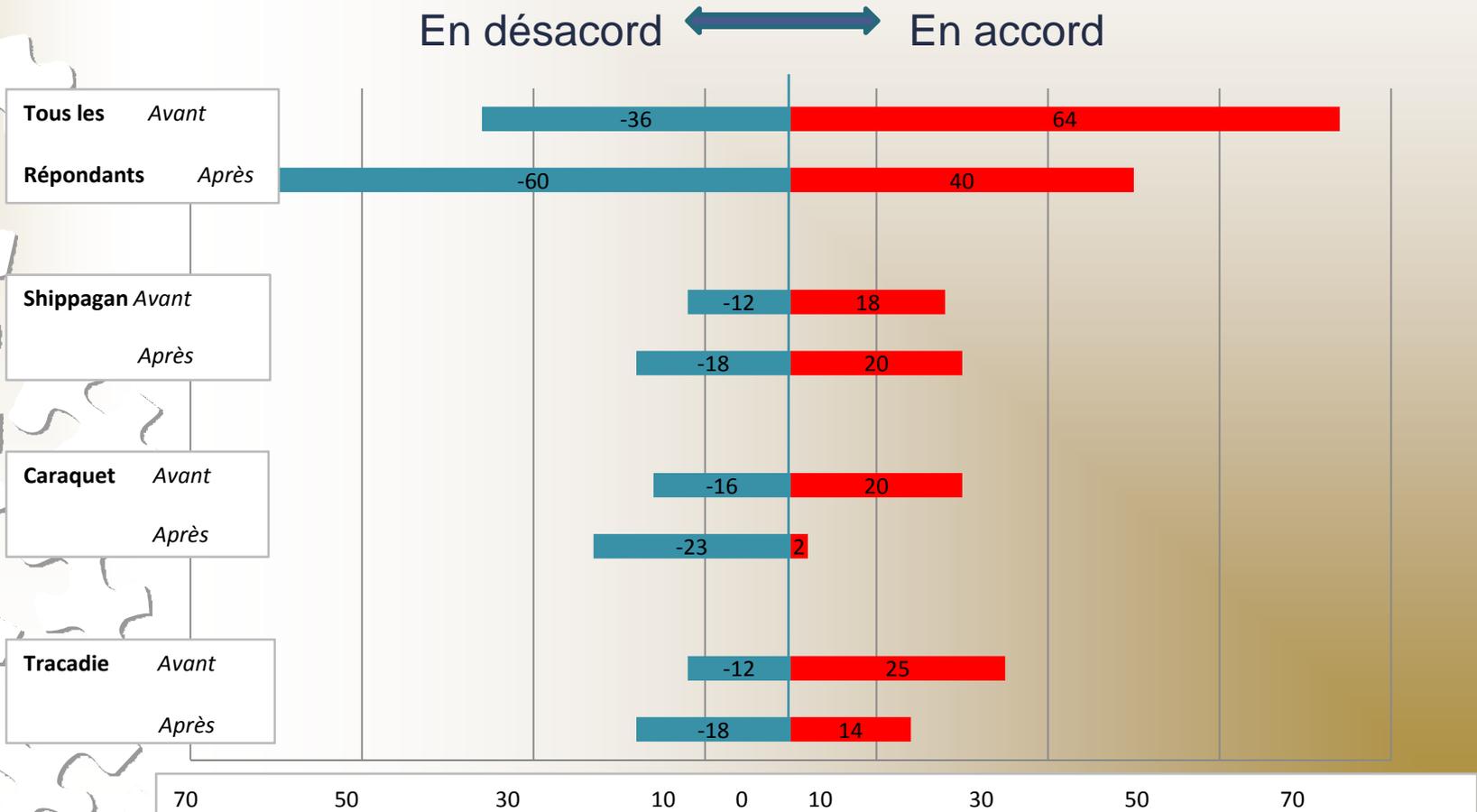
Relation de confiance à l'endroit du gouvernement

- Leadership et aptitudes relationnelles de la sous-ministre déléguée.
- **« J'ai apprécié la présence de la sous-ministre. Ça donne confiance que la démarche va mener quelque part. »**

# Défis du dialogue

## La méfiance

Il existe un climat de confiance entre les participants





## DÉBAT

**Je suppose qu'il existe  
une bonne réponse (et  
c'est moi qui l'ai)**

**Le but est de gagner**



## DIALOGUE

**Je suppose que les  
autres ont des  
éléments de la  
réponse**

**Le but est de trouver  
un terrain d'entente**



## La décision par consensus

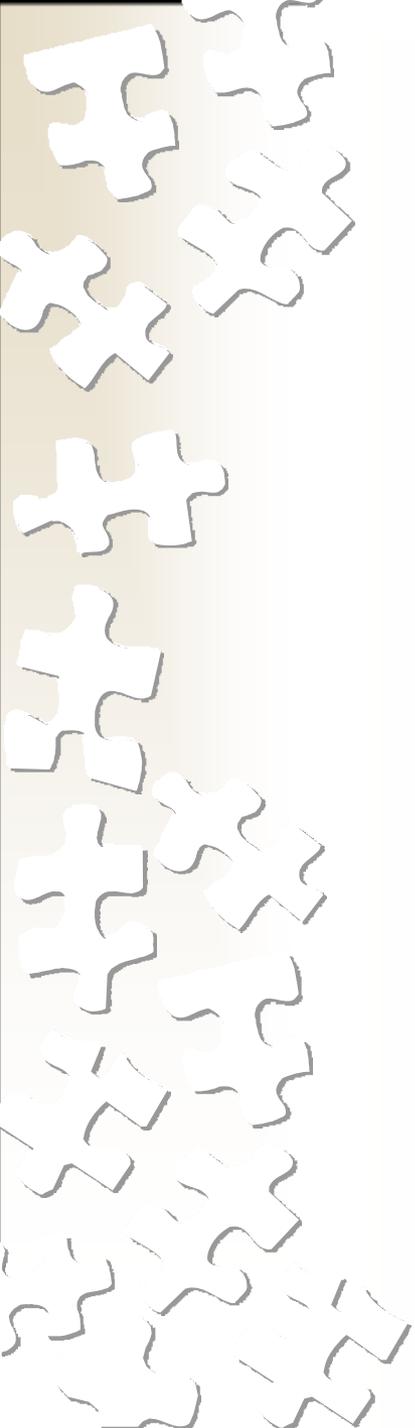
- Il y a les détracteurs :
- *« Il n'y aura jamais de consensus dans la péninsule acadienne. »*
- *« On devrait aller comme une élection : démocratie par vote. »*
  
- Et les promoteurs :
- *« Plus le dialogue va se répéter plus il va avoir de la force parce que les gens vont comprendre un jour que si chacun cède tout le monde va finir par gagner. »*

# Obligation de résultats

## Participants sceptiques

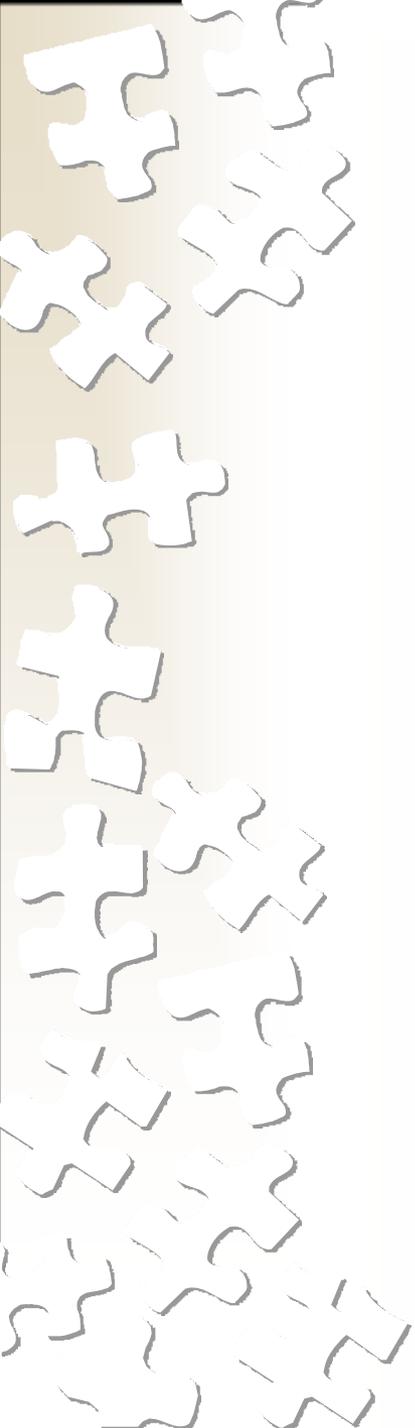


**« Je dois dire que le comité du dialogue me paraît sincère. Mais je demeure sceptique, le gouvernement saura-t-il tenir sa promesse ? »**



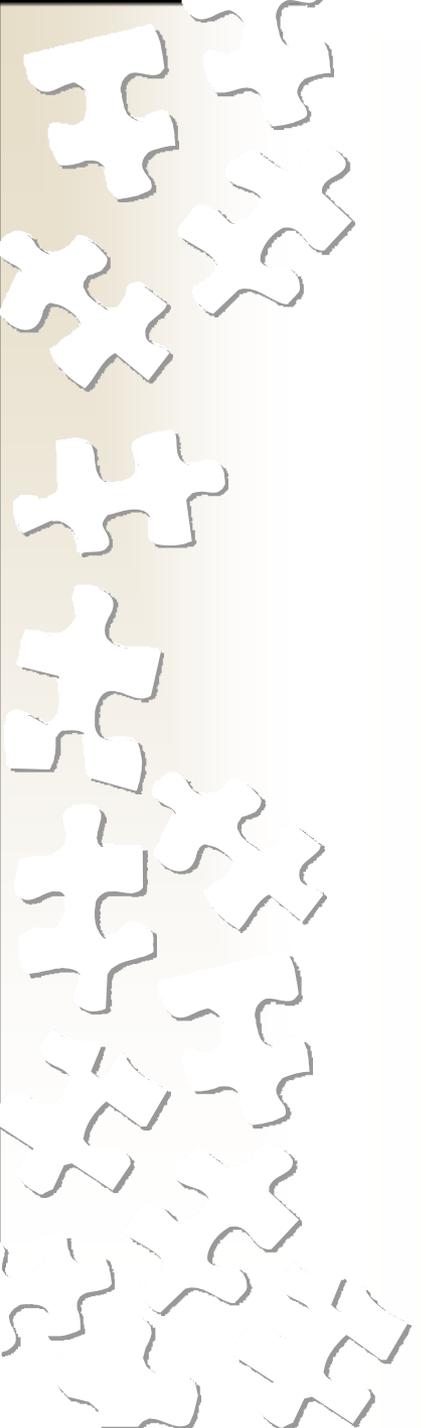
## Les effets du dialogue

- Prise de conscience des citoyens
- Prise de conscience des fonctionnaires et des élus
- Un rapport présentant 14 pistes de solution
- Des décisions gouvernementales favorables



# Conclusion

- Le dialogue santé comme:
  - Instrument de concertation des acteurs
  - Outil d'engagement et de cohésion sociale
  - Lieu d'expression des inégalités sociales
  - Source de développement d'outils et de pratiques novatrices



***Merci !***