

# Surmonter la cacophonie en politiques de prévention de l'obésité : le cas du Québec

Jacqueline Wassef <sup>(a)</sup>, François Champagne <sup>(b)</sup>, Lambert Farand <sup>(c)</sup>

## CONTEXTE

- Obésité: problème vicieux caractérisé par un désaccord sur sa nature et les solutions possibles [1,2,3]
- Écart entre les recommandations en matière de politiques et les politiques existantes [3,4,5]
- Cacophonie politique [4] ; aucun gouvernement n'a réussi à inverser l'épidémie [3,6,7]
- Québec, 2006 [8]: *Plan d'action gouvernemental de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids 2006-2012 - INVESTIR POUR L'AVENIR (PAG)*



## OBJECTIFS

Expliquer la formulation et l'adoption du PAG



## RÉSULTATS

Identification des acteurs politiques – Coalitions plaidantes

Sous-système de politiques de prévention de l'obésité - QUÉBEC, CANADA

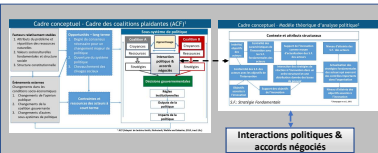
Quatre coalitions plaidantes interagissent pour promouvoir:

- des politiques pour des environnements favorables (PEF)  
*Réseau de la santé publique*
- l'autonomie et la compétitivité du secteur agroalimentaire (ACA)  
*Réseau agro-alimentaire*
- l'autonomisation et le développement communautaire (ADC)  
*Organisation philanthropique*
- des modes de vie sains (MVS)  
*Réseau de l'éducation, loisirs et sports*

## MÉTHODE

- Étude de cas unique
- Cadre conceptuel innovateur intégrant :
  - Cadre des coalitions plaidantes [10]
  - Advocacy Coalition Framework – ACF
  - Modèle d'analyse politique [11] basé sur la théorie de l'acteur stratégique

## CADRE CONCEPTUEL



## RÉSULTATS

Utilisation des connaissances par coalition

Quatre types d'utilisation des connaissances [14,15] ont été identifiés:

- Conceptuelle;
- Résolution de problèmes;
- Politique;
- Délibérative.

La santé publique (PEF) a démontré la plus grande utilisation des connaissances

Coalition Santé publique PEF	Education, loisirs et sports MVS	Agro-alimentaire ACA	Philanthropie ADC
Conceptuelle	•••	••	SO
Résolution de problèmes	•••	••	•
Politique	•••	••	•
Délibérative	•••	••	••

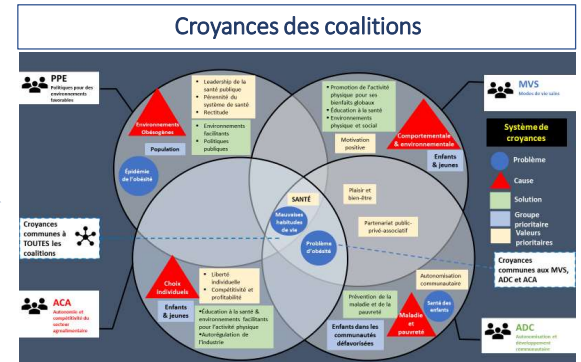
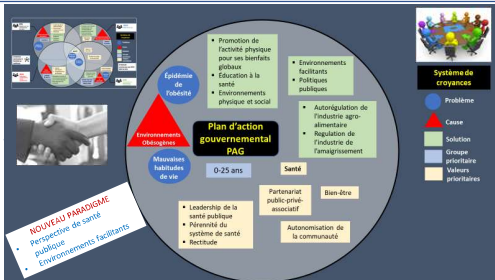
••• Élevée •• Intermédiaire • Base SO: données n'ont pas confirmé

Un modèle d'utilisation des connaissances a été identifié. L'utilisation des connaissances était stratégique et traitait un processus itératif

Apprentissage axé sur la politique



Impact de l'utilisation des connaissances et de l'apprentissage sur le contenu du PAG



Participant au Forum des générations et à l'équipe Perrault  
« Autour de la table dans l'équipe Perrault [...] on a vécu un phénomène qui s'est à peu près jamais fait, des ministères qui nous ont accompagnés, nous donnait de l'information [...] alors pour nous c'était une expérience vraiment significative [...] c'était un signe évident de l'intérêt qu'on portait. Et je pense que oui ce comité-là a fait un travail fantastique! »

## SOURCES DES DONNÉES

- Entrevues semi-structurées avec des informateurs-clés
- n=25
- Mai 2016 - Septembre 2017
- Échantillonnage en boule de neige
- 16 ministères et organisations gouvernementales et non gouvernementales
- Documents n>200
- Documents ministériels et organisationnels associés au PAG
- Projets de loi, mémoires, rapports de comités et autres documents de l'Assemblée nationale du Québec
- Documents non publiés fournis par les informateurs clés

## ANALYSE DES DONNÉES

- NVivo 11 Pro
- Guide et codage thématiques basés sur le cadre conceptuel
- Analyse des croyances des acteurs selon le système des croyances à trois niveaux de Sabatier [13]:
  - les croyances fondamentales;
  - les croyances de politique;
  - les croyances secondaires.

Quelles sont les retombées sur le PAG?

## CONCLUSION

Le développement du PAG fut influencé par l'utilisation systématique des connaissances par les coalitions et l'apprentissage au sein de forums délibératifs qui a contribué à surmonter la cacophonie politique. L'adoption du PAG fut le résultat de facteurs politiques et contextuels interdépendants et d'événements majeurs associés à des politiques et stratégies axées sur les objectifs qui ont contribué à un accord négocié entre les coalitions. Les théories du processus politique sont des outils puissants pour étudier la complexité de la prise de décision et expliquer les stratégies des acteurs en ce qui a trait à l'utilisation des connaissances et l'apprentissage qui en résulte.

## RÉFÉRENCES

[1] Australian Public Service Commission. Tackling wicked problems: a public policy perspective. 2012. Disponible au <http://www.apsc.gov.au/publications-and-media/apsc-publications-and-media/wicked-problems>. Consulté le 30 août 2017.

[2] Johnson LM, Matsum CL, Fougard DT. Systems science and obesity policy: a novel framework for analyzing and refining population-level planning. *American journal of public health*. 2014 Jul;104(7):1258-64.

[3] Roberts CA, Strathorn B, Hawkes C, Huang TT, Costa SA, Aude M, Zwickler L, Rivers JA, Levy D, Hammond RA, Lambert EV, Kumanyika SK. Mobilization of public support for policy actions to prevent obesity. *The Lancet*. 2013 Jun 13;381(9885):2480-9.

[4] Lang J, Koppe G. Overcoming policy complexity in obesity: an ecological public health framework for policymakers. *Obesity reviews*. 2007 Mar; 8:165-81.

[5] Huang TT, Costello BR, Aude M, Costa SA, French SM, Zwickler L, Rivers JA, Levy D, Hammond RA, Lambert EV, Kumanyika SK. Mobilization of public support for policy actions to prevent obesity. *The Lancet*. 2013 Jun 13;381(9885):2482-31.

[6] Clarke B, Svendsen B, Sacks G. The application of theories of the policy process to obesity prevention: a systematic review and meta-synthesis. *BMC Public Health*. 2016 Dec;16(1):1084.

[7] OECD (2017). *Obesity Update 2017*. Disponible au <http://www.oecd.org/health-systems/Obesity-Update-2017.pdf>. Consulté le 7 août 2017.

[8] Ministère de la santé et des services sociaux. *Plan d'action gouvernemental de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids 2006-2012*. 2006. Disponible au <http://publications.mss.gouv.qc.ca/nouveau/obesite/2012/12-20-06/01.pdf>. Consulté le 20 janvier 2016.

[9] Jenkins-Smith, HC, & Sabatier, PA. The dynamics of policy-oriented learning: Policy change and learning: An advocacy coalition approach. *Dana Sabatier, PA et Jenkins-Smith, HC. Policy Change and Learning: An Advocacy Coalition Framework*. Boulder, Colo: Westview Press;1993. pp 41-56.

[10] Sabatier PA and Weisburd C. *The Advocacy Coalition Framework: Innovations and Clarifications*. Dana Sabatier, PA. *Theories of the policy process*. Boulder, Colo: Westview Press; 2007. pp 189-220.

[11] Champagne F, Denis JL, Proulx R, Contandriopoulos AP. Structural and political models of analysis of the introduction of an innovation in organizations: the case of the change in the method of payment of physicians in long-term care hospitals. *Health Services Management Research*. 1993 Jul;8(2):194-111.

[12] Cronin, M., and Frosberg, E. (1977). *L'acteur et le système: Les contraintes de l'action collective*. Paris: Éditions du Seuil.

[13] Sabatier PA. The advocacy coalition framework: cognition and relevance for Europe. *Journal of European public policy*. 1998 Mar; 5(1):184-110.

[14] Weiss CH. Introduction. In: Weiss CH. *Using social research in public policy making*. Lexington Books; 1977. pp 1-22.

[15] Denis JL, Leveson, P. & Champagne, F. A knowledge utilization perspective on fine-tuning dissemination and contextualizing knowledge. *Dana Champagne F, & Leveson Charles L (Eds.). Using knowledge and evidence in health care: Multiperspectives*. University of Toronto Press; 2004. pp 18-40.

## IMPLICATIONS

- Renforcer les capacités des acteurs de santé publique sur le processus de développement des politiques;
- Optimiser la participation des acteurs en santé publique aux processus délibératifs et ainsi améliorer la transparence, la crédibilité et la robustesse de leur argumentation pour mieux influencer leurs partenaires intersectoriels.

(a) : DRP MPh, PhD, Université de Montréal, École de santé publique, Département de gestion, d'évaluation et de politique de santé. Courriel: [jacqueline.wassef@umontreal.ca](mailto:jacqueline.wassef@umontreal.ca)  
 (b) : PhD, Professeur titulaire, Université de Montréal, École de santé publique, Département de gestion, d'évaluation et de politique de santé. Courriel: [francois.champagne@umontreal.ca](mailto:francois.champagne@umontreal.ca)  
 (c) : MD, PhD, Professeur agrégé, Université de Montréal, École de santé publique, Département de gestion, d'évaluation et de politique de santé. Courriel: [lambert.farand@umontreal.ca](mailto:lambert.farand@umontreal.ca)