

# Les processus délibératifs et les politiques publiques favorables à la santé

François-Pierre Gauvin, PhD

Conférence annuelle 2009 de l'ACSP  
Winnipeg  
7 juin 2009



Centre de collaboration nationale  
sur les politiques publiques et la santé  
National Collaborating Centre  
for Healthy Public Policy

Institut national  
de santé publique  
Québec 

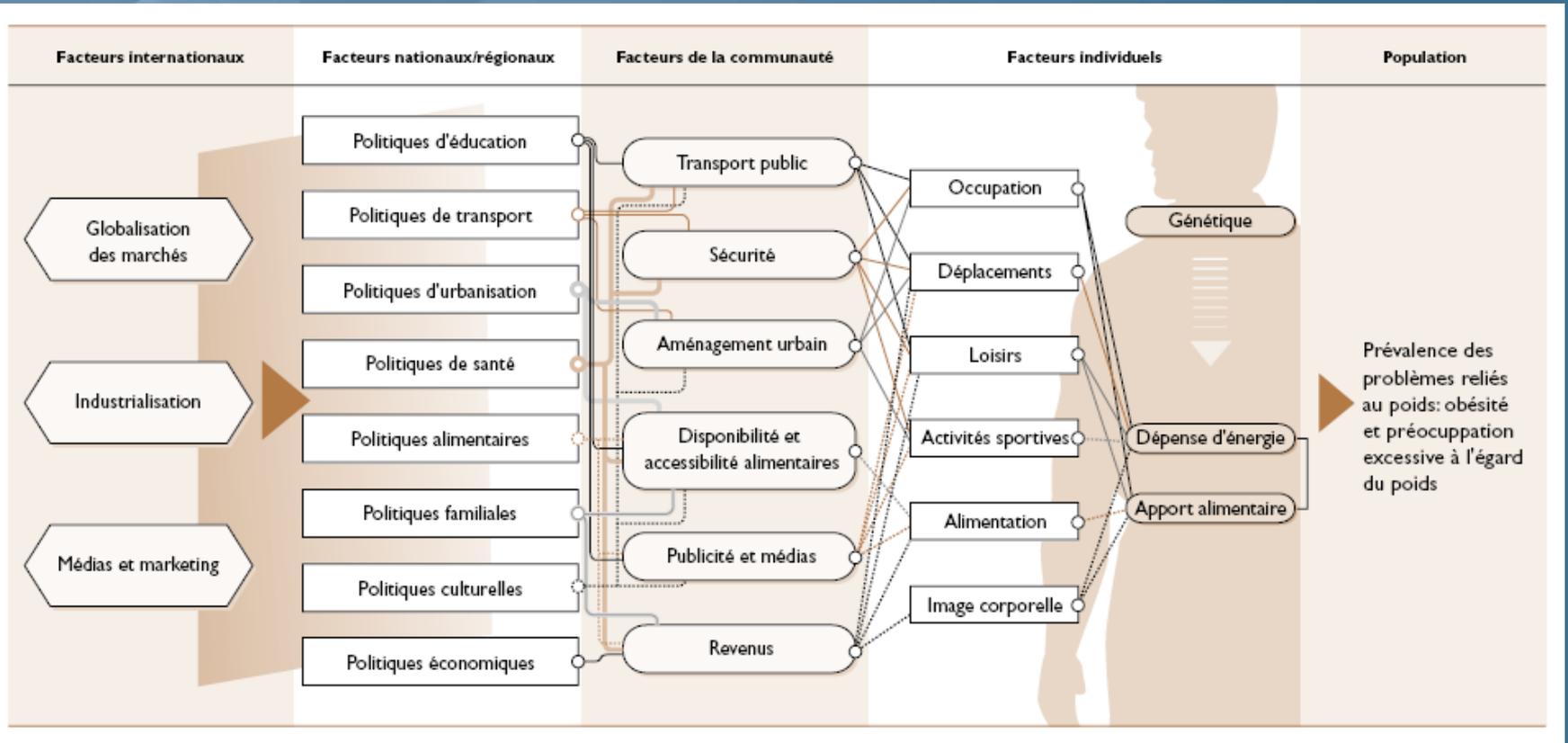
# Adopter des politiques favorables à la santé

Pas un processus mécanique permettant d'agencer des problèmes clairement définis à des solutions clairement définies



# Des problèmes complexes

## ex: Obésité



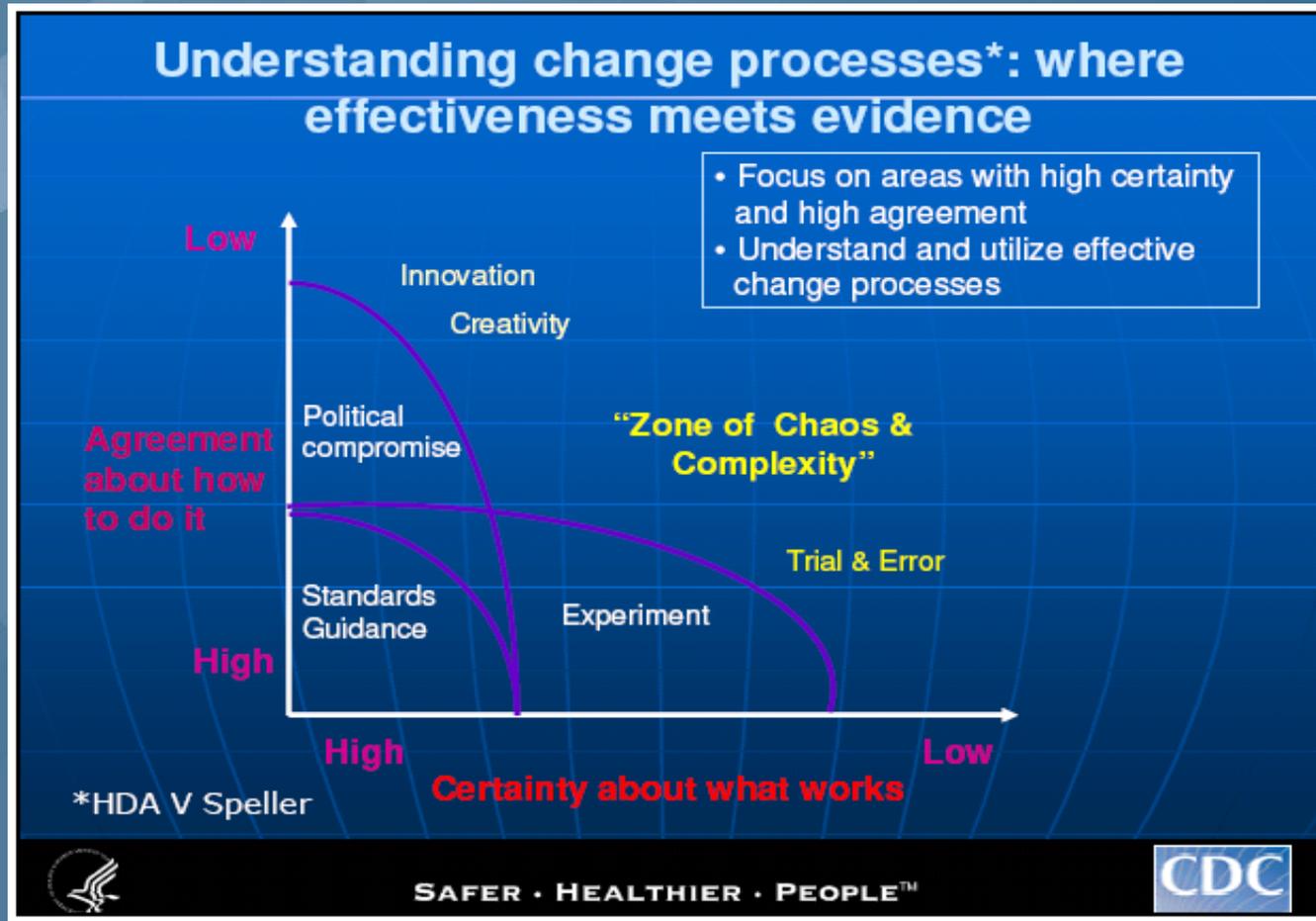
Source : Groupe de travail provincial sur la problématique du poids (2004). *Les problèmes reliés au poids au Québec: Appel à la mobilisation*, ASPQ Éditions, p. 12.



Centre de collaboration nationale  
sur les politiques publiques et la santé  
National Collaborating Centre  
for Healthy Public Policy

# “Zones de chaos et de complexité”

Source: McQueen DV. (2006) basé sur le travail de Ralph D. Stacey



Centre de collaboration nationale  
sur les politiques publiques et la santé  
National Collaborating Centre  
for Healthy Public Policy

# Délibération

1. Discuter avec d'autres personnes en vue d'une décision à prendre.
2. Réfléchir sur une décision à prendre, peser le pour et le contre.

Source: Le Petit Robert, 2007



Centre de collaboration nationale  
sur les politiques publiques et la santé  
National Collaborating Centre  
for Healthy Public Policy

# Processus délibératifs

Processus permettant à un groupe d'acteurs d'échanger de l'information, de faire l'examen critique d'un enjeu, et d'en venir à une entente rationnellement motivée qui informera la prise de décision



# Deux approches délibératives

1. Gouvernance démocratique
2. Application des connaissances issues de la recherche



## Concertation

**Informier et engager la société civile**

**Prendre en considération les idées, valeurs, préférences et besoins du public**

**Transparence, légitimité, et imputabilité**

**Gouvernance démocratique**

## Consensus

**Croisement des savoirs**

**Prise de décision éclairée**

**Co-production et co-interprétation de la recherche**

**Soupeser différents types d'évidence**

**Application des connaissances issues de la recherche**





[www.nifi.org](http://www.nifi.org)

## Objectif

Aider des personnes de divers horizons à établir un consensus sur les moyens à prendre afin de résoudre des problèmes importants (ex.: santé, drogues, sécurité sociale, criminalité juvénile, et éducation)

## Format

Délibérations structurées menées par un modérateur expérimenté

Petits cercles d'études dans les chaumières jusqu'à de grands rassemblements communautaires semblables aux « town meetings » de la Nouvelle-Angleterre

Guides de consultation non-partisans servant de point de départ aux délibérations en groupe



Centre de collaboration nationale  
sur les politiques publiques et la santé  
National Collaborating Centre  
for Healthy Public Policy



<http://consensus.nih.gov>

## Objectif

Évaluer les informations scientifiques sur un enjeu biomédical et développer un énoncé consensuel qui permet de faire avancer la compréhension de l'enjeu

## Format

Panel indépendant et composé de différents experts qui ne sont pas affiliés à un groupe d'intérêt

Panel écoute les témoignages d'experts présentant des évidences scientifiques et les commentaires du public

Panel soupèse les différentes informations et prépare un énoncé consensuel qui répond à des questions prédéterminées



# Des efforts prometteurs...

## Mais peu d'évidences d'efficacité...



“Y a-t-il des **données scientifiques** nous permettant de savoir si les processus délibératifs fonctionnent vraiment? La réponse courte est ‘**bien peu**’. La littérature sur les processus délibératifs dans le secteur de la santé est, et continue d’être, de **l’advocacy plutôt que des rapports évaluant l’efficacité** de processus bien définis.”

(Culyer et Lomas, 2006)



# Les défis de la délibération

1. Temps et ressources limitées
2. Dynamiques de groupes complexes
3. Changements dans les pratiques traditionnelles



# Activités en petits groupes

1. Principaux enjeux dans l'élaboration d'un processus délibératif
2. Efficacité des processus délibératifs
3. Scénarios



# Coordonnées

François-Pierre Gauvin, Ph. D.

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé  
Institut national de santé publique du Québec

945, avenue Wolfe, local A5-52  
Québec (Québec) G1V 5B3

Tél.: 418-650-5115 poste 5544 | Fax: 418-654-3210

Courriel: [francois-pierre.gauvin@inspq.qc.ca](mailto:francois-pierre.gauvin@inspq.qc.ca)



# Références

- Abelson J. et al. (2003). *Deliberations about deliberative methods: issues in the design and evaluation of public participation processes*. *Social Science and Medicine*, 57(2): 239-251.
- Callon M., Lascoumes P., et Barthe Y. (2001). *Agir dans un monde incertain: Essai sur la démocratie technique*. Paris: Le Seuil, 357 p.
- Culyer AJ. et Lomas J. (2006). *Deliberative processes and evidence-informed decision making in healthcare: Do they work and how we might know?* *Evidence and Policy*, 2(3): 357-371.
- Groupe de travail provincial sur la problématique du poids (2004). *Les problèmes reliés au poids au Québec: Appel à la mobilisation*, ASPQ Éditions, 30 p.
- Hajer MA. et Magenaar H. (2003). *Deliberative policy analysis: Understanding governance in the network society*. Cambridge University Press.
- Lavis JN. (2006). *Moving forward on both systematic reviews and deliberative processes*. *Healthcare Policy*, 1(2):59-63.
- Lomas J. et al. (2005). *Conceptualizing and combining evidence for health system guidance*. Ottawa: FCRSS.
- McQueen DV. (2006). *From Bangkok to Vancouver through Budapest*. IUHPE 7<sup>th</sup> European Conference on Health Promotion and Health Education. Budapest: 18 Octobre 2006.

