

Cette présentation a été effectuée le 22 novembre 2016, au cours de la journée « Mettre le point de vue des parents au cœur de nos actions en petite enfance » dans le cadre des 20<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique (JASP 2016). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

**INSPQ** INSTITUT NATIONAL  
DE SANTÉ PUBLIQUE  
DU QUÉBEC

Centre d'expertise  
et de référence

santé recherche  
innovation centre d'expertise et de référence  
rechercheuses santé environnementale promotion de sa

## L'apport des différents types de savoirs : miser sur la complémentarité

Karine Souffez, M.Sc.  
Vice-présidence à la valorisation des connaissances et communications  
22 novembre 2016, Journées annuelles de santé publique

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)

microbiologie pro  
urité et prévention des traumatismes  
recherche santé au tr

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Plan de présentation

- Pourquoi croiser les savoirs?
- De quels savoirs parle-t-on?
- Comment croiser les savoirs?

Institut national  
de santé publique  
Québec

2

## Pourquoi croiser les savoirs?

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)

Institut national  
de santé publique  
Québec

3

## L'importance des savoirs tacites

Capter des informations plus  
difficiles à percevoir pour ceux  
qui ne vivent pas la situation

- Prendre en compte les  
savoirs des personnes plus  
difficiles à rejoindre

Institut national  
de santé publique  
Québec

4

## Pourquoi croiser les savoirs?

« Croiser c'est se confronter, s'exposer au savoir et à l'expérience de l'autre pour construire une **plus-value**. »

CNLE, 2011

Institut national  
de santé publique  
Québec

5

## Pourquoi croiser les savoirs?

- Reconnaître l'expertise unique que chacun détient par rapport à ce qu'il vit

- Développer des interventions qui ont fait leurs preuves, ancrées dans la réalité et dans les besoins des familles

- L'efficacité des programmes et interventions auprès des parents augmente en fonction de:
  - Adéquation avec les **besoins** des familles
  - **Engagement** des acteurs

(Henderson et Mapp,2002 dans Ministère de l'Éducation de l'Ontario 2012; INSPQ, 2014)

- Mobiliser et renforcer les capacités

- Innover

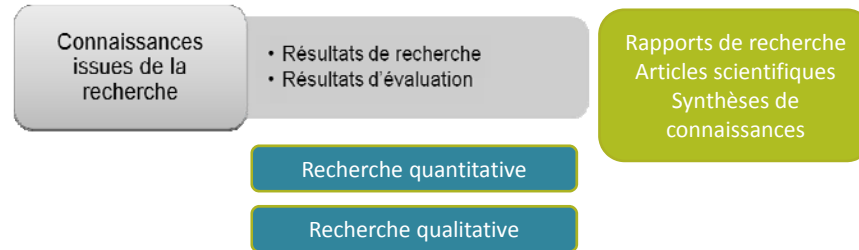
Institut national  
de santé publique  
Québec

6

“La connaissance s’acquiert par l’expérience,  
tout le reste n’est que de l’information.” Einstein

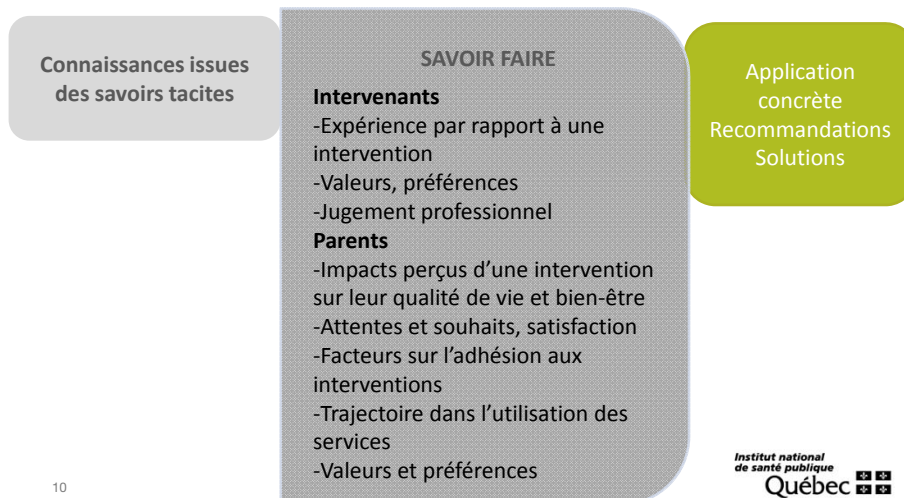
De quels savoirs parle-t-on?

## Connaissances scientifiques



9

## Connaissances expérientielles



10

## Connaissances contextuelles

Connaissances issues des données contextuelles

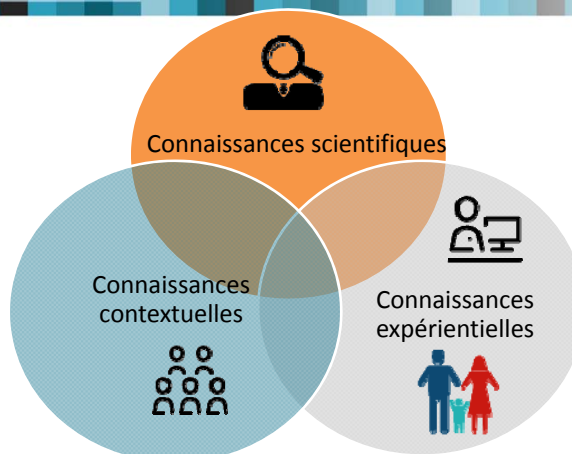
- Données analysées
  - Données administratives
  - Données issues d'indicateurs de gestion
  - Données populationnelles

Rapports  
Bases de données

11

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Diverses sources de savoirs



Adaptée de FCRSS (2005), INSPQ (2009) Brownson et al. (2009),  
INESSS (2015)

12

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Comment?

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)

13

## Comment?

Les différentes formes de savoirs ne se combineront pas spontanément. Leur combinaison et leur interprétation demande un dialogue. (FCRSS, 2009)

Leur intégration dépend d'un « équilibre entre **rigueur et convenance**, le premier de ces deux aspects étant toutefois préféré au deuxième » (FCRSS, 2005).

Institut national  
de santé publique  
Québec

14

## Comment?

### L'approche participative

« Implication active du « public » aux processus décisionnels, le public concerné dépendant du sujet abordé » (Fondation Roi Baudoin, 2006).

« Permet à un groupe de recevoir et d'échanger de l'information, et de faire l'examen critique d'un enjeu en vue d'éclairer une prise de décision » (Fearon 1998, dans CCNPPS, 2009, Gauvin, 2013).

## Comment?

### ÉCHELLE DE LA PARTICIPATION PUBLIQUE

Degré de participation	1	2	3	4	5
	<b>INFORMATION</b>	<b>CONSULTATION</b>	<b>DISCUSSION</b>	<b>DÉLIBÉRATION</b>	<b>COLLABORATION</b>
<b>Description</b>	Les participants s'informent au sujet des enjeux liés à un problème à résoudre, un projet ou une politique.	Les participants informent les décideurs de leurs opinions et points de vue.	Les participants échangent autour d'un enjeu et confrontent leurs idées et points de vue.	Les participants formulent un avis sur une question précise.	Les participants participent eux-mêmes à la définition et à la construction du processus participatif et contribuent directement à la décision finale.

Source : Institut du Nouveau Monde, août 2013

Tirée de Institut du nouveau monde, 2014.



## Comment? Diversité de méthodes

Catégories	Niveaux	Méthodes de participation
1. Communication	1. Information et sensibilisation	Publicité et marketing social Fiches de renseignements Expositions ou foires d'information Trousse d'information Envois postaux Événements médiatiques Numéros sans frais Journées d'accueil Communiqués de presse
2. Consultation	2. Recueil d'information et d'opinions	Rencontres bilatérales avec les intervenants Réunions communautaires ou publiques Comités parlementaires Panels du peuple Sondages d'opinion publique Audiences publiques et séminaires Questionnaires Sondages Groupes de concertation
	3. Discussion et participation du public	Comités ou conseils consultatifs Groupes de discussion en direct et serveurs de liste Télévote Conférences thématiques Groupes de discussion ou technique de groupe nominal
3. Engagement	4. Engagement des citoyens	Charrettes Assemblée constituante Technique Delphi Journées de réflexion Tables rondes
	5. Création de partenariats	Jury de citoyens Panels de citoyens Conférences consensuelles Sondages ou scrutins délibératifs Conférences d'investigation ou exploratoires Groupes d'étude

↑ Activités ponctuelles

↓ Activités soutenues

Source : BOISVERT, Y., dir., et K. PRÉMONT (2003). *Les méthodes de consultations publiques : analyse et description*, [s. l.]. Laboratoire d'éthique publique, École nationale d'administration publique; [s. l.], Chaire Fernand-Dumont, Institut national de la recherche scientifique, urbanisation, culture et société, 152 p.

Adaptée de MSSS, 2006.

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Comment? Quelques exemples

### Groupe de discussion (Fondation Roi Baudoin, 2006)

« Discussion planifiée et structurée au sein d'un petit groupe de personnes (4 à 12)

#### Permet de:

- Déterminer la nature et l'intensité des préoccupations et des valeurs
- Réunir des informations sur les besoins, souhaits
- Recueillir les commentaires et réactions à propos de propositions préliminaires. »

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Comment? Quelques exemples

### Processus de groupe nominal (Bourrée et al. 2008)

« Technique structurée d'interaction de groupe visant à produire, en quelques heures, une liste de propositions classées par ordre de priorité. Réunit de 5 à 9 personnes.

#### Permet de:

- Rassembler des idées innovantes
- Élaborer des objectifs
- Cerner les obstacles. »

## Comment? Quelques exemples

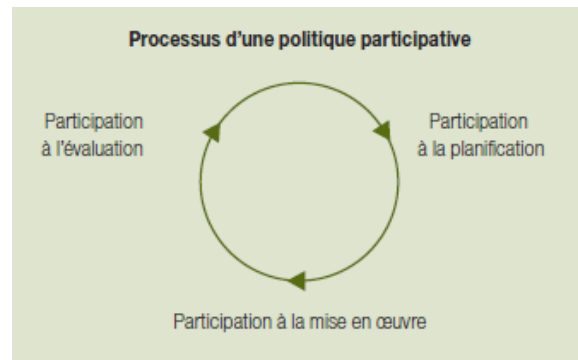
### World Café (1 jour) (Fondation Roi Baudoin, 2006)

« Processus créatif qui vise à faciliter le dialogue constructif et le partage de connaissances et d'idées. Ce processus reproduit l'ambiance d'un café dans lequel les participants débattent d'une question ou d'un sujet en petits groupes autour de tables.

#### Permet de:

- Faire participer de vastes groupes de personnes à un processus de dialogue
- Générer des idées, stimuler une réflexion novatrice et analyser les possibilités d'action par rapport à des sujets proches du quotidien des participants. »

## Le cycle de planification



Tirée de Fondation Roi Baudoin, 2006

## Comment? Le choix de la méthode

1. Objectif
2. Thème à aborder
3. Les participants et leur nombre
4. La durée/ le moment (cycle de planification)
5. Le budget

La forme dépend  
de la fonction.

## Principes clés de la participation avec les citoyens (INM, 2014 ; MSSS, 2006)

1. Adéquation entre les objectifs, les mécanismes et les ressources investies
2. Indépendance, légitimité
3. Qualité et accessibilité de l'information
4. Accès au processus et diversité de participation
5. Communications adéquates (but et objectif de la démarche)
6. Clarté des modalités de participation (priorités de participation)
7. Prise en compte de la participation dans la prise de décision
8. Transparence et suivi

## En conclusion

- Mobiliser les différents types de savoirs, et par conséquent les acteurs qui détiennent ces savoirs
- Se doter d'une démarche participative qui permette de structurer le dialogue et de créer les conditions d'une réelle réciprocité des savoirs
- Planifier la démarche en fonction de l'objectif poursuivi

## Références

Brownson, R.C., Fielding, J.E., Maylahn, C. M. 2009. « Evidence-Based Public Health: A Fundamental Concept for Public Health Practice », *Annual Review of Public Health*, 30: 175-201.

Conseil national de politiques de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale, 2011. *Recommandations pour améliorer la participation des personnes en situation de pauvreté et d'exclusion à l'élaboration, à la mise en oeuvre, et à l'évaluation des politiques publiques*, rapport du groupe de travail

Fondation canadienne de recherche sur les services de santé, 2005. *Conceptualiser et regrouper les données probantes pour guider le système de santé*. Auteurs: Lomas, J., Culyer, T., McCutcheon, C., McAuley, L. et Law, S.

Fondation Roi Baudoin, 2006. *Méthodes participatives: Un guide pour l'utilisateur*. Auteurs: Slocum, N. et al.

Gauvin, F-P. « Les forums délibératifs pour éclairer la prise de décision », McMaster Health Forum, Journées annuelles de santé publique du Québec, 27 novembre 2013.

INESSS, 2015. *Cadre d'élaboration des guides de pratique dans le secteur des services sociaux*. Auteurs: Beauchamp, S., Drapeau, M. Dionne, C., Duplantie, J-P.

Institut national  
de santé publique  
Québec

25

## Références

Institut du nouveau monde, 2014. *État des lieux des mécanismes de participation publique au Québec et relevé d'expériences inspirantes de participation publique hors-Québec*. Auteure: Flon, M.

INSPQ, 2014. *Les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants. État des connaissances*, Auteure: Poissant, J.

INSPQ, 2009. *Animer un processus de transfert des connaissances: bilan des connaissances et outil d'animation*. Auteurs: Lemire, N., Souffez, K. et Laurendeau, M.-C.

Lemire, N. et Litvak, E, 2011. *L'amélioration en santé: réaliser, diriger, diffuser*. Laboratoire d'expérimentation en gestion et en gouvernance de la santé et des services sociaux (LEGG) de l'Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie

Ministère de l'Éducation de l'Ontario, 2012. « Engagement des parents », Série d'apprentissage professionnel, Division du rendement des élèves.

MSSS, 2006. *La participation citoyenne au cœur de la responsabilité populationnelle*, Auteure: Langlois, A.-M.

Institut national  
de santé publique  
Québec

26