



Mobiliser les expertises, consolider les acquis et agir pour promouvoir les saines habitudes de vie dans le système de santé au Québec

Atelier interactif – CMDO, 14 Septembre 2016, Bromont

Faire l'état de la situation actuelle au Québec sur les interventions mises en œuvre:

Résultats du projet « **COMMENT FAIRE MIEUX ?** »

Le Bodo, Y.^{1,2}, Blouin, C.³, Dumas, N.¹, Laguë, J.³ and De Wals, P.^{1,4}

¹ Plateforme d'évaluation en prévention de l'obésité (PEPO), CRIUCPQ-UL, Québec, QC, Canada

² Étudiant au doctorat en santé communautaire, Université Laval, Québec, QC, Canada

³ Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Canada

⁴ Département de Médecine sociale et préventive, Université Laval, Québec, QC, Canada

Des efforts accrus pour la promotion d'une saine alimentation et de l'activité physique depuis le début des années 2000

- **2000-2005**: **préoccupation** croissante, développement d'une **vision écologique** et **mobilisation** d'une **diversité de parties-prenantes** avec une attention accrue pour les **jeunes**
- **2006**: un Plan d'action gouvernementale de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids (**PAG**) est lancé (2006-2012)
- **2007**: une entente de partenariat public-privé conduit à l'investissement de \$480 millions sur 10 ans pour la promotion des SHV (**Québec en Forme**)

Quelques exemples de marges de progression dans nos environnements et habitudes de vie au Québec

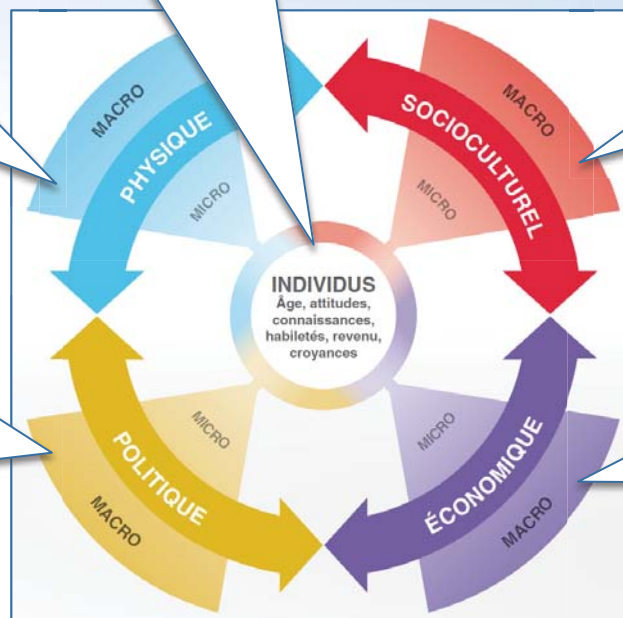
(en matière d'alimentation / d'activité physique)

Ex: 50% de la population de 13 régions socio-sanitaires du Québec vit dans un secteur où le **potentiel piétonnier** est **faible ou moyen** (Robitaille et al. 2012)

Ex: selon l'EQSJS (2010-11), **33% des jeunes du secondaire consomment** en moyenne le **nombre de portions de Fruits & Légumes recommandé** (Camirand et al., 2012)

Ex: 59 % des **écoles publiques** sont situées à moins de 750 mètres d'un établissement de **restauration rapide** (Lalonde et Robitaille, 2014)

Ex: Selon une enquête de QeF (2013), seules 24% des MRC et 21% des municipalités incluent des critères de **densité**, de **mixité** et de **connectivité** dans leurs **SAD** et **plans d'urbanisme**



Source du graphique: Ministère de la santé et des services sociaux, 2012 (reproduit avec autorisation)

Ex: Selon l'ESCC (2.2) **8% des adultes** et **4% des jeunes (-18 ans)** vivent dans des ménages en situation d'**insécurité alimentaire** (Blanchet et al. 2011)

2014 – 2015 : moment charnière

- **PAG** officiellement terminé depuis 2012
- Entente **Québec en Forme** arrivant à son terme en 2017
- **Restructuration du système de santé** en cours (Loi 10)
- Nouveau **Programme national de santé publique** en préparation
- Nouvelle **politique gouvernementale de prévention** ?



Moment charnière pour identifier des pistes d'ajustements / d'améliorations



Comment faire mieux ? – Un projet développé

par



et



Objectifs du projet « Comment faire mieux? » (CFM)

- **Volet 1 - État des lieux** : dresser un portrait de l'*Expérience québécoise** en promotion des SHV et en prévention de l'obésité depuis **2006** et le comparer aux **recommandations** et **bonnes pratiques** identifiées à l'échelle internationale

* Ensemble des **politiques**, des **programmes** et des **interventions publiques** (possiblement en collaboration avec les secteurs associatifs et/ou privés) ayant notamment pour objectif la promotion de saines habitudes de vie en matière d'alimentation et d'activité physique et/ou la prévention de l'obésité

Objectifs du projet « Comment faire mieux? » (CFM)

- **Volet 1 - État des lieux** : dresser un portrait de l'*Expérience québécoise** en promotion des SHV et en prévention de l'obésité depuis **2006** et le comparer aux **recommandations** et **bonnes pratiques** identifiées à l'échelle internationale



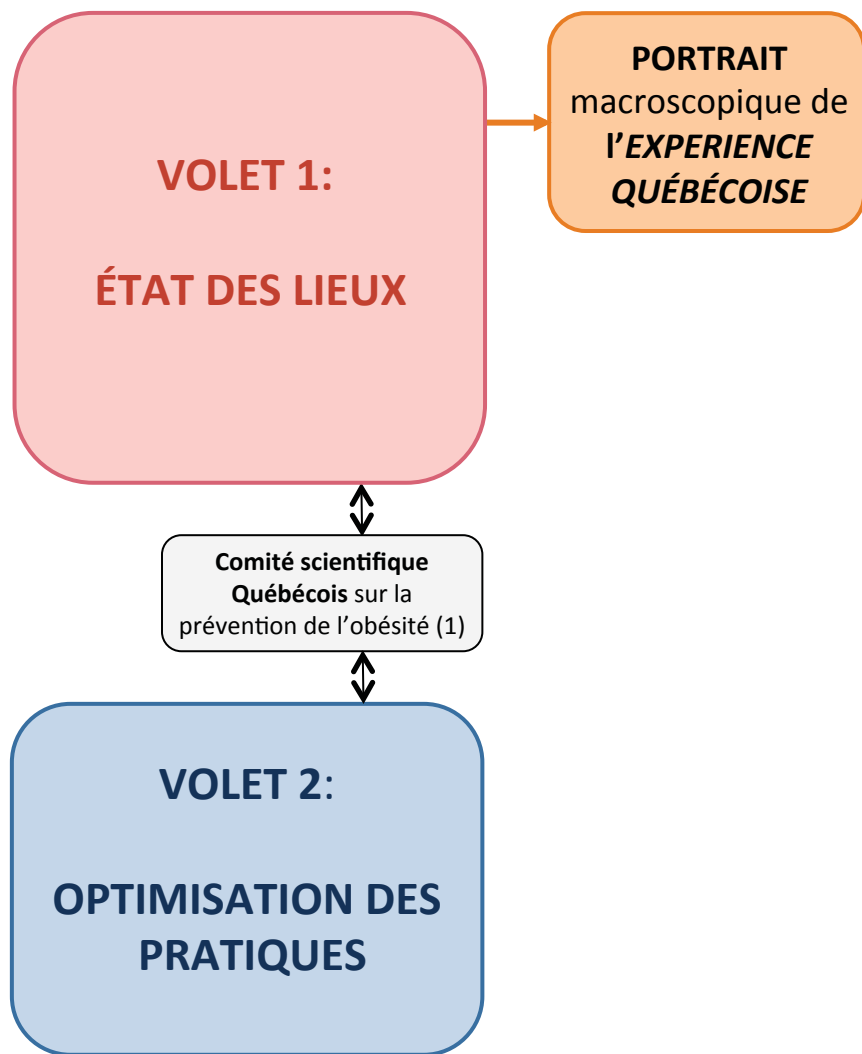
Rapport synthèse

- **Volet 2 - Optimisation des pratiques** : identifier les pistes d'amélioration pour la mise en œuvre d'interventions en cours ou à venir en tenant compte des recommandations internationales et du contexte québécois



Forum délibératif

Pilotage par un **Comité de direction scientifique** (3 membres) et **Mise en œuvre** par une **Équipe projet** (4 membres)

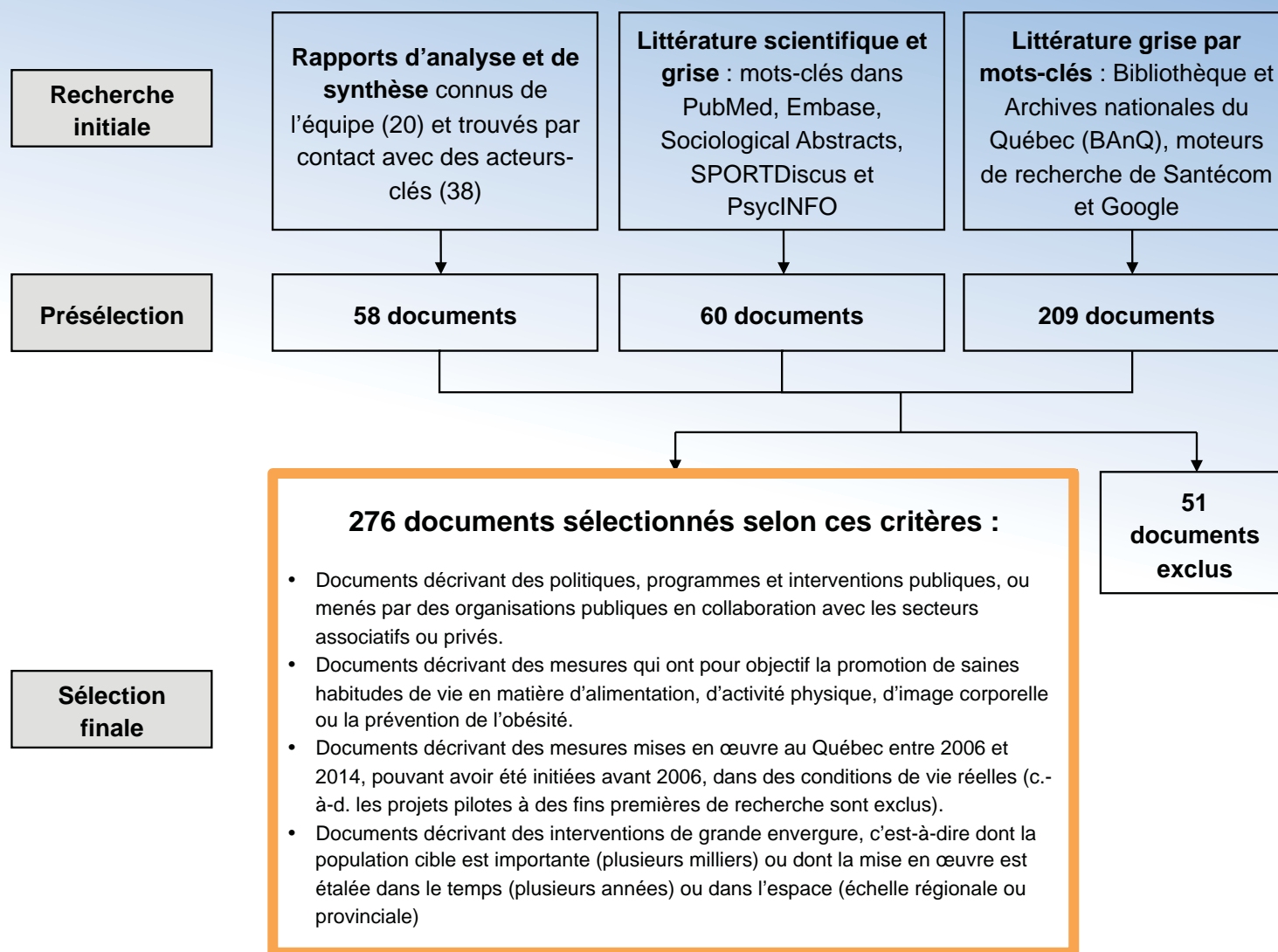


Avril 2014 Mai Juin Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre Janvier 2015 Février Mars Avril

↔ Consultation - - - - -> Participation → Transmission

Portrait macroscopique de l'Expérience québécoise

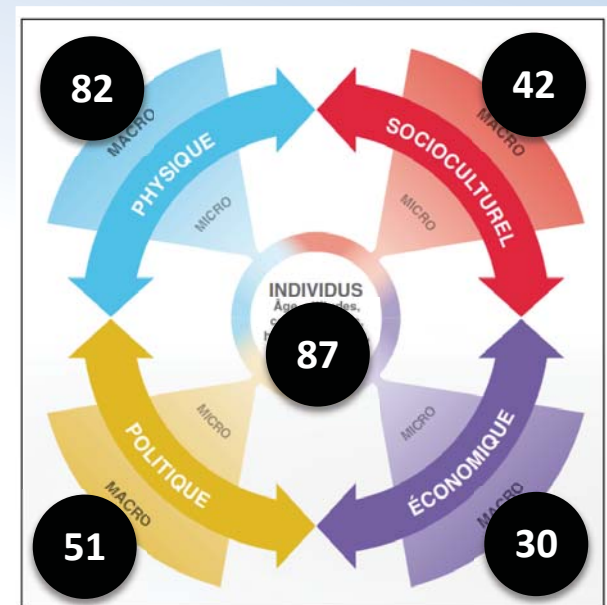
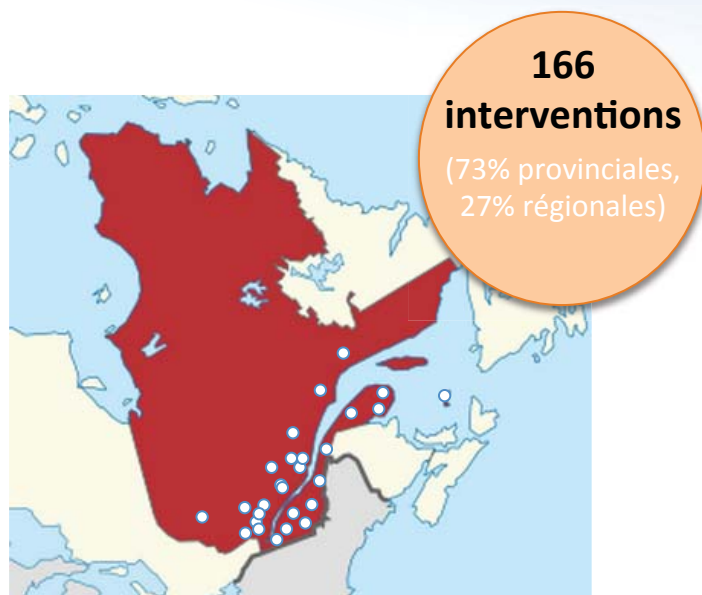
Recherche documentaire



Portrait macroscopique de l'Expérience québécoise

Extraction, codage, analyse

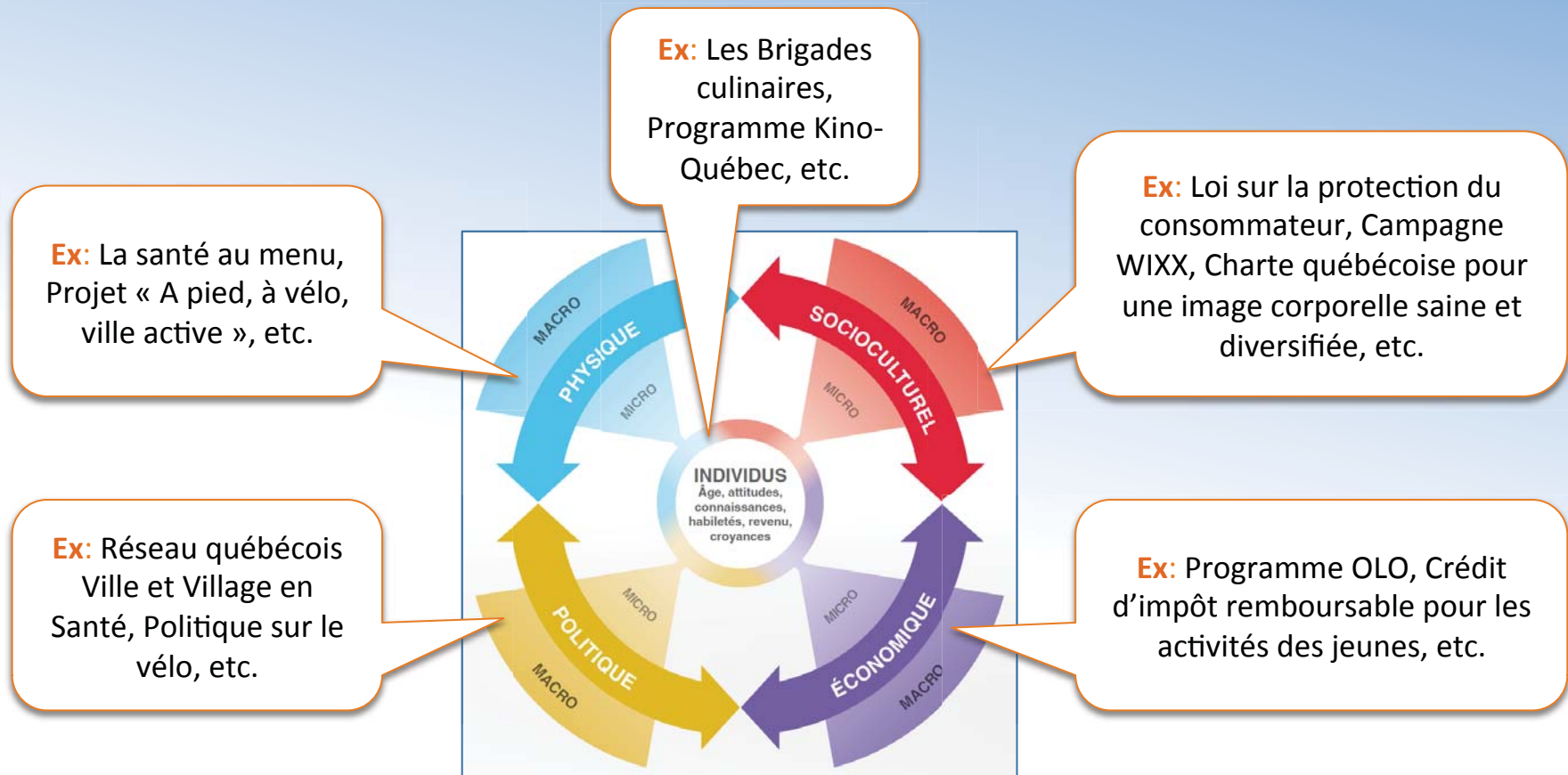
- À partir des **276 documents**: extraction et codification des données selon diverses typologies (échelle d'intervention, cible(s), instrument(s), milieu(x), objet(s), etc.):



Source du graphique: Ministère de la santé et des services sociaux, 2012 (reproduit avec autorisation)

Portrait macroscopique de l'Expérience québécoise

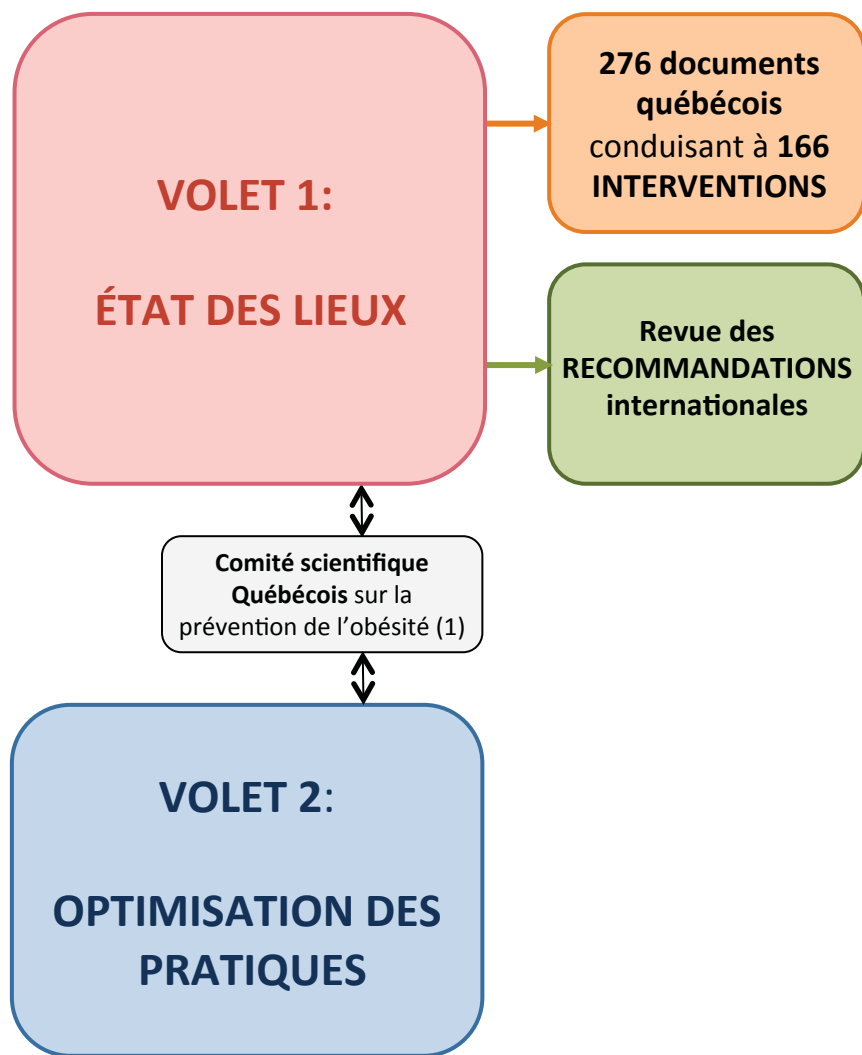
Quelques exemples



Source du graphique: Ministère de la santé et des services sociaux, 2012 (reproduit avec autorisation)

Autres pièces du portrait: Les actions transversales, les actions des Regroupements locaux de partenaires de QeF, les actions des Directions de santé publique, les actions municipales

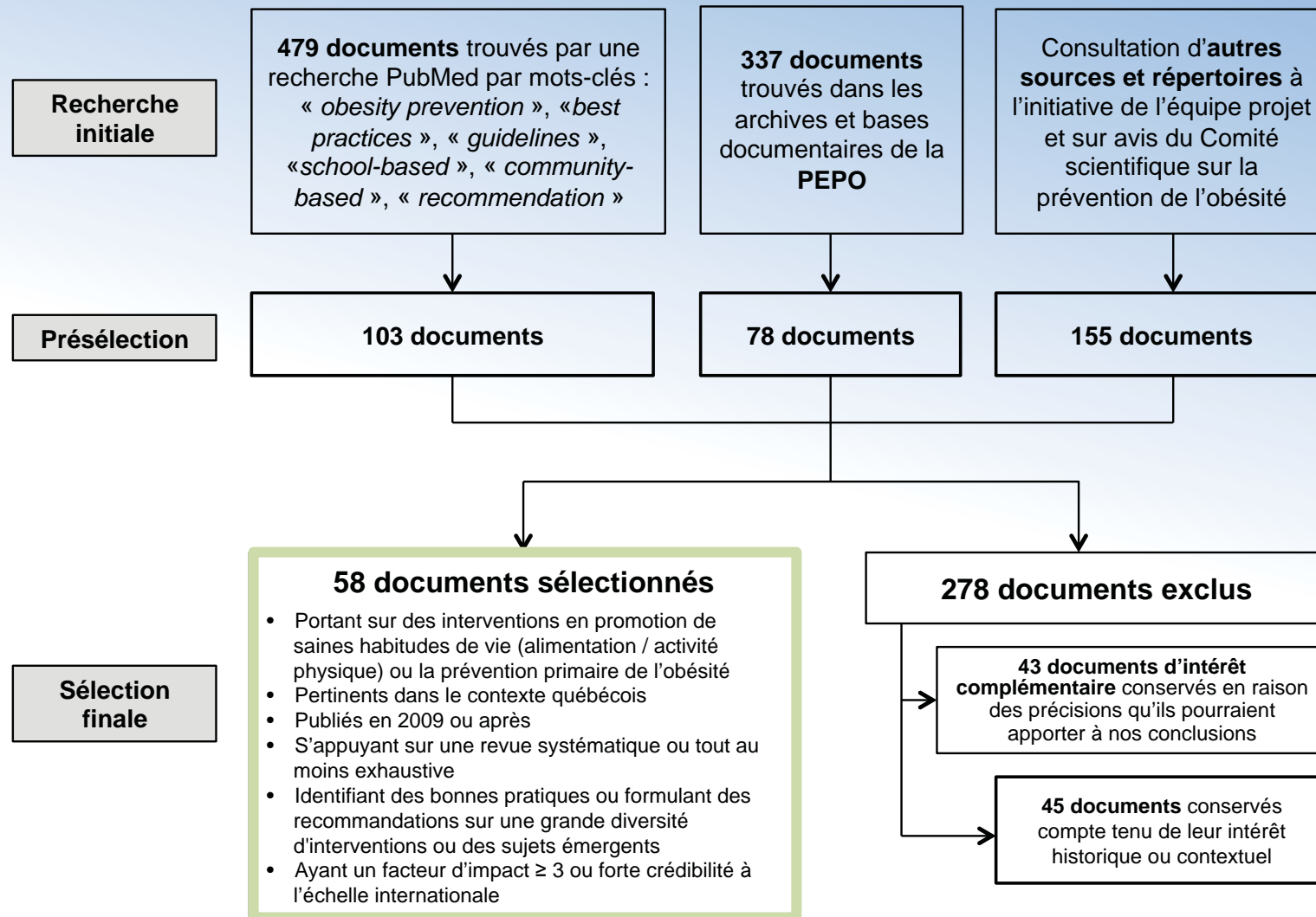
Pilotage par un **Comité de direction scientifique** (3 membres) et **Mise en œuvre** par une **Équipe projet** (4 membres)



Avril 2014 Mai Juin Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre Janvier 2015 Février Mars Avril

↔ Consultation - - - - -> Participation → Transmission

Portrait macroscopique de l'Expérience québécoise: Recommandations internationales



Recommandations internationales

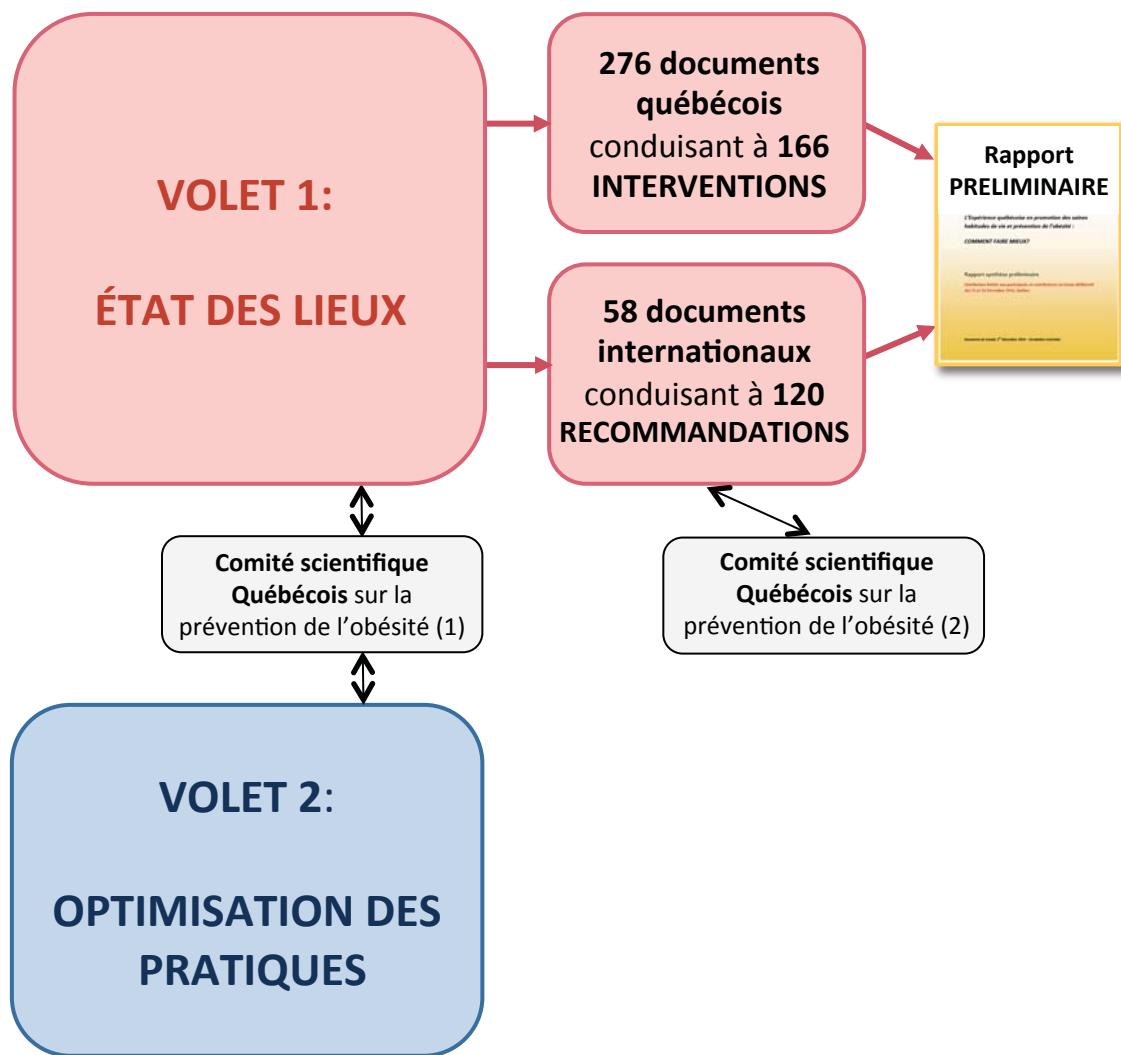
Extraction, codage, analyse

- À partir des **58 documents**: application d'une grille de codage pour extraire des recommandations par cibles, thématiques et transversales:



Source du graphique: Ministère de la santé et des services sociaux, 2012 (reproduit avec autorisation)

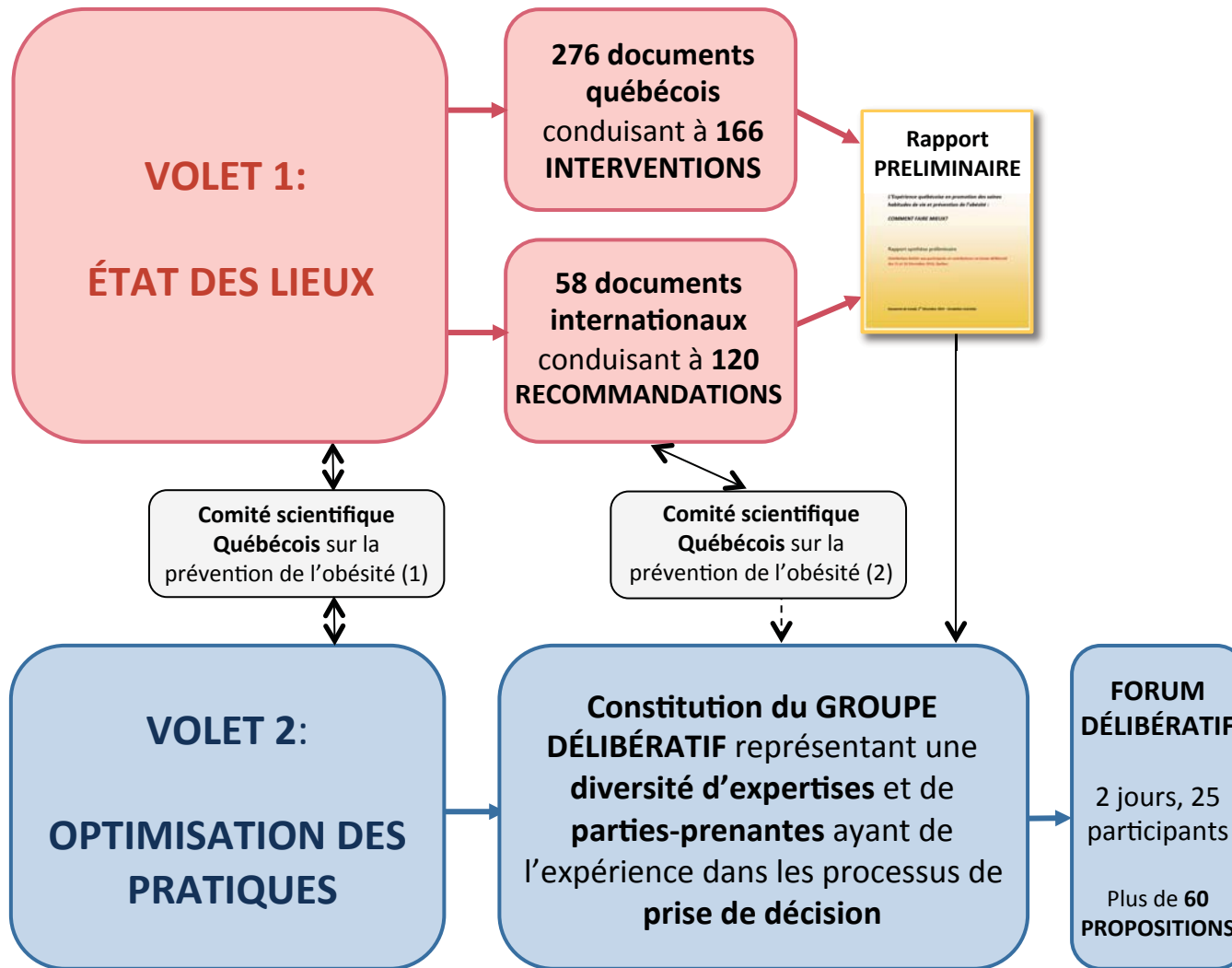
Pilotage par un **Comité de direction scientifique** (3 membres) et **Mise en œuvre** par une **Équipe projet** (4 membres)



Avril 2014 Mai Juin Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre Janvier 2015 Février Mars Avril

↔ Consultation - - - - -> Participation → Transmission

Pilotage par un **Comité de direction scientifique** (3 membres) et **Mise en œuvre** par une **Équipe projet** (4 membres)



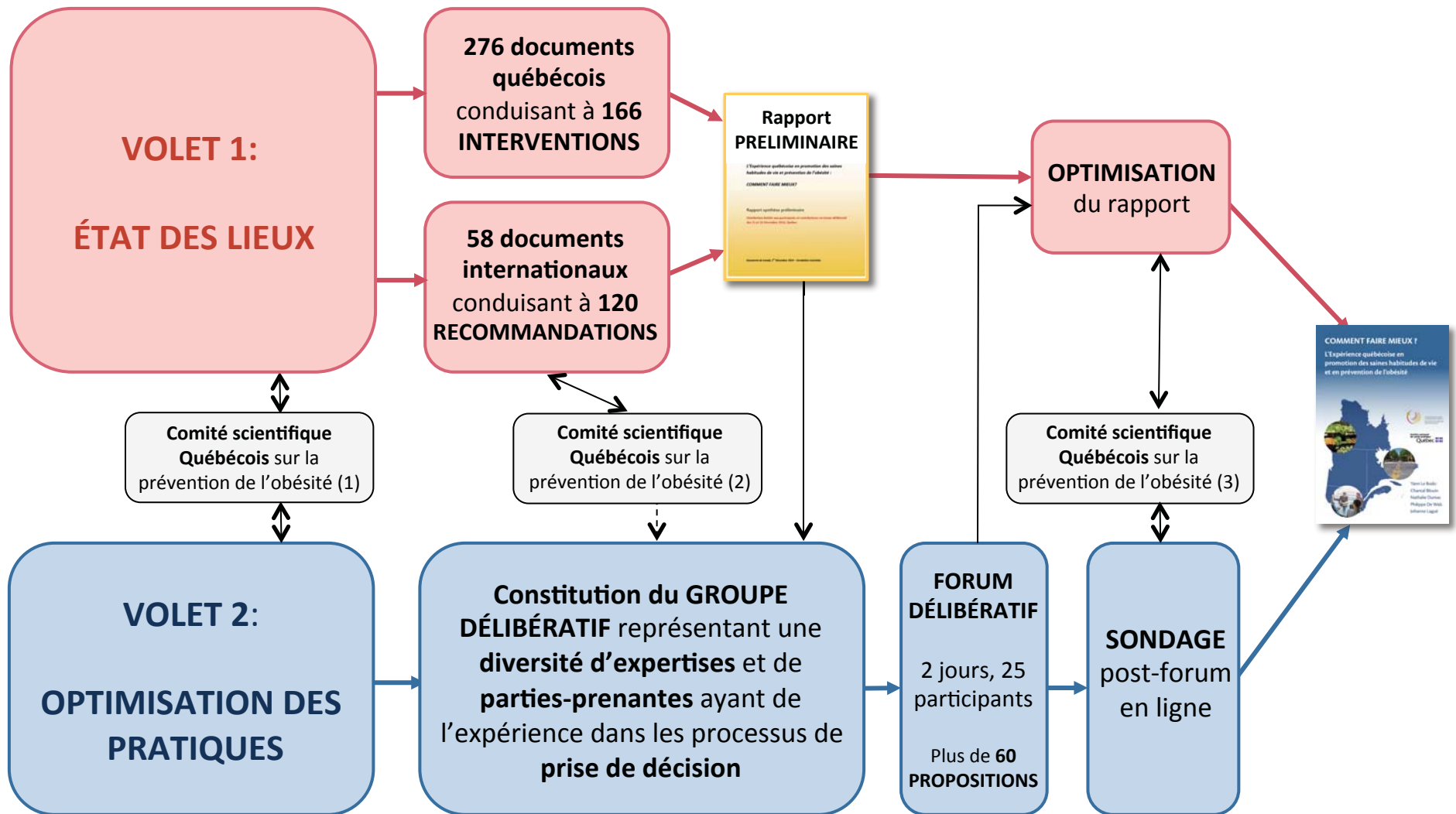
Avril 2014 Mai Juin Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre Janvier 2015 Février Mars Avril

↔ Consultation - - - - - Participation → Transmission

Composition du forum délibératif CFM

- **25 participants**
 - Membres du comité scientifique sur la prévention de l'obésité (4)
 - Autre représentant académique (1)
 - MSSS (2)
 - DSP (1)
 - Autres ministères (2)
 - Fédération des Commissions scolaires (1)
 - Québec en Forme (2)
 - OSBL (4)
 - Ancien maire (1)
 - Experts internationaux (3)
 - PEPO (2)
 - INSPQ (2)
- **Co-animation (PEPO-INSPQ)**

Pilotage par un **Comité de direction scientifique** (3 membres) et **Mise en œuvre** par une **Équipe projet** (4 membres)



Avril 2014 Mai Juin Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre Janvier 2015 Février Mars Avril

↔ Consultation - - - - - Participation → Transmission

50 pistes d'amélioration 12 "incontournables"

➔ 15 domaines où il est **essentiel de poursuivre** les efforts engagés

➤ 23 domaines où il est **essentiel de renforcer** les efforts existants et/ou de mettre en œuvre de **nouvelles actions**

➤ ➤ 12 "incontournables"





« Incontournables » # 2 & 6

Réaménagement des infrastructures scolaires

- **Espaces favorables à une saine alimentation**

Temps de repas suffisamment long, équipements adéquats, espaces conviviaux, etc.

- **Espaces favorables à l'activité physique**

Gymnases, terrains de sport, marquages au sol, équipements favorisant l'Activité physique sur le temps de classe, lors des pauses, sur le temps périscolaire, etc.

OPPORTUNITÉ

La majorité des écoles du Québec devront être rénovées dans les prochaines années



Source: Prof. Carole Després, École d'architecture, Université Laval



« Incontournables » # 4 & 5

Optimiser les politiques municipales et d'aménagement du territoire

- **Développer une politique d'aménagement du territoire...**

... favorisant les routes propices à la marche, des quartiers à la densité d'habitation modérée, une diversité de commerces à proximité du domicile ou du lieu de travail, etc.

- **Encourager les municipalités à davantage tirer parti de leurs politiques familiales, SAD et plans d'urbanisme...**

... pour accroître l'offre d'activités physiques sportives et récréatives, le transport actif, les parcs, les aires de jeux, et les espaces verts, etc.

OPPORTUNITÉ

Les orientations gouvernementales sur l'aménagement datent de 1994 mais sont actuellement révisées



istock.com/jodijacobson



istock.com/mikeinlondon



Autres « incontournables »

1

Investir dans la **surveillance de la qualité nutritionnelle** des aliments et des boissons afin de favoriser la reformulation des aliments transformés

3

Développer une **campagne de sensibilisation** de masse véhiculant une série de repères simples et positifs sur la saine alimentation

7

Instaurer une **politique renforçant le temps d'activité physique** sur le temps scolaire, périscolaire, et dans les milieux de garde



Autres « incontournables »

8

Renforcer l'**approche systémique québécoise** en promotion des saines habitudes de vie, reposant sur la combinaison de multiples stratégies et canaux d'interventions

9

L'**action intersectorielle** devrait s'inscrire dans le cadre d'une **Politique de prévention** implantée sous l'égide du plus haut palier gouvernemental (i.e. par le Premier Ministre du Québec)

10

Créer une **structure de coordination** pour la promotion des saines habitudes de vie, incluant les acteurs gouvernementaux et non-gouvernementaux



Autres « incontournables »

11

Assurer la **pérennité** des stratégies, des mécanismes de travail, et de la capacité d'intervention des parties-prenantes qui ont été développés depuis une dizaine d'années au Québec au prix d'une **mobilisation de ressources sans précédent**

12

Renforcer les **capacités d'évaluation** des parties prenantes de l'Expérience québécoise et favoriser une évaluation plus systématique des processus et des effets des interventions mises en œuvre

Points saillants

- Portrait macroscopique **non-exhaustif** / **limites** inhérentes aux **processus délibératifs**
- **Vue d'ensemble:** le Québec **sur la bonne voie** dans la mise en œuvre d'une **stratégie multi-facettes**
- **Pas de solution unique**, un ensemble d'interventions est requise: intervenir dans l'environnement prend **du temps**, l'implication de **multiples acteurs** issus de **différents secteurs**
- **Pour faire mieux**, les critères de **coût**, de **faisabilité** et d'**acceptabilité** seront **décisifs**

Peser dans les processus de décision... un défi !

Tenir compte autant que possible **des processus politiques**

- Nouveau **Programme national de santé publique** publié en Décembre 2015 (plans d'action en cours d'élaboration)
- **Politique gouvernementale de prévention** prochainement rendue publique

Approche participative : implication du **groupe délibératif** et de **diverses parties-prenantes** dans la diffusion des résultats

Multiples stratégies de diffusion (événement de lancement, RP, contenus librement accessibles, **rencontres avec des acteurs-clés**, etc.)

Merci pour votre attention !



- **Résumé et Rapport complet** disponible à : iucpq.qc.ca/fr/comment-faire-mieux
- **Contact:** yann.lebodo@criucpq.ulaval.ca

Un grand merci à tous nos collaborateurs et partenaires, en particulier :

- **Daniel Godon** (PEPO)
- **Marianne Dubé** (INSPQ)
- **Maude Dionne** (PEPO)
- **Marie-Claude Paquette** (INSPQ)
- **Guyline Chabot** (PEPO)
- **Frédéric Bergeron** (U. Laval)
- **François-Pierre Gauvin** (Mc Master Health Forum)
- **Le Comité scientifique québécois sur la prévention de l'obésité** (coordonné par l'INSPQ)
- **Les 25 participants au forum délibératif**
- **Québec en Forme**



PLATEFORME D'ÉVALUATION
EN PRÉVENTION DE L'OBÉSITÉ
EVALUATION PLATFORM ON
OBESITY PREVENTION

Institut national
de santé publique
Québec



CENTRE DE RECHERCHE
INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

UNIVERSITÉ
LAVAL

Références

Blanchet, C., Rochette, L., Hamel, D., et Institut national de santé publique du Québec. Direction de l'analyse et de l'évaluation des systèmes de soins et services (2011). Sécurité et insécurité alimentaire chez les Québécois : une analyse de la situation en lien avec leurs habitudes alimentaires (p. vii, 58). Montréal (Québec) : Institut national de santé publique du Québec Direction de l'analyse et de l'évaluation des systèmes de soins et services.

Camirand, H., Blanchet, C., et Pica, L. A. (2012). « Habitudes alimentaires », dans L'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011. Le visage des jeunes d'aujourd'hui : leur santé physique et leurs habitudes de vie, Tome 1, Québec, Institut de la statistique du Québec, p. 71-96.

Lalonde, B., et Robitaille, É. (2014). L'environnement bâti autour des écoles et les habitudes de vie des jeunes : état des connaissances et portrait du Québec (p. v, 51). Montréal (Québec) : Institut national de santé publique du Québec.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2012). Pour une vision commune des environnements favorables à la saine alimentation, à un mode de vie physiquement actif et à la prévention des problèmes reliés au poids. Document rédigé en collaboration avec Québec en Forme et l'Institut national de santé publique du Québec. Gouvernement du Québec, 24 pages. Hyperlien : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2012/12-289-03.pdf>

Québec en Forme (2013). L'environnement municipal : Portrait des politiques, mesures et caractéristiques de l'environnement bâti favorables à la saine alimentation et au mode de vie physiquement actif des jeunes - Rapport provincial (p. 81). Trois-Rivières (Québec) : Québec en Forme.

Robitaille, É., Laguë, J., et Institut national de santé publique du Québec. Direction du développement des individus et des communautés (2012). Portrait de l'environnement bâti et de l'environnement des services : un outil d'analyse pour améliorer les habitudes de vie (p. xiv, 75). Montréal (Québec) : Institut national de santé publique du Québec.