

La démarche partenariale citoyenne: les leçons apprises du projet COLLAB-INTER-360-Obésité



Blandine Lentilhac, MSc

Professionnelle de recherche, Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CRCHUM)

Chaire de recherche GSK, Gestion optimale des maladies chroniques

Géraldine Layani, MD MSc

Médecin de famille, GMF-U Notre-Dame

Chercheuse régulière du CHUM

Professeure adjointe de clinique, Université de Montréal

Co-titulaire, Chaire de recherche GSK, Gestion optimale des maladies chroniques



Équipe de recherche

(Co)Chercheuses principales



Géraldine
Layani



Laurence
Berthelet

Co-chercheurs



Audrey
L'Espérance



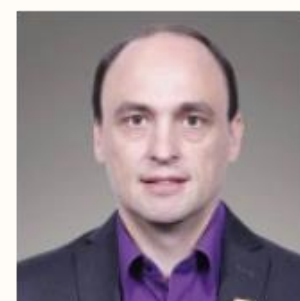
Anne
Schweitzer



Nadia
Sourial



Maxime
Sasseville



Jean-Baptiste
Gartner



André
Côté



Antoine
Boivin



Lilly
Lessard



Frédéric
Bergeron



Brigitte
Vachon

Professionnels de recherche



Marielle
Yapi



Alexandre
Tremblay



Blandine
Lentilhac

Patients partenaires



Micheline
Thériaut



Vickie
Lapierre

Étudiants



Thameya
Balasingam



Mégane
Pierre



Marguerite
Boudrias

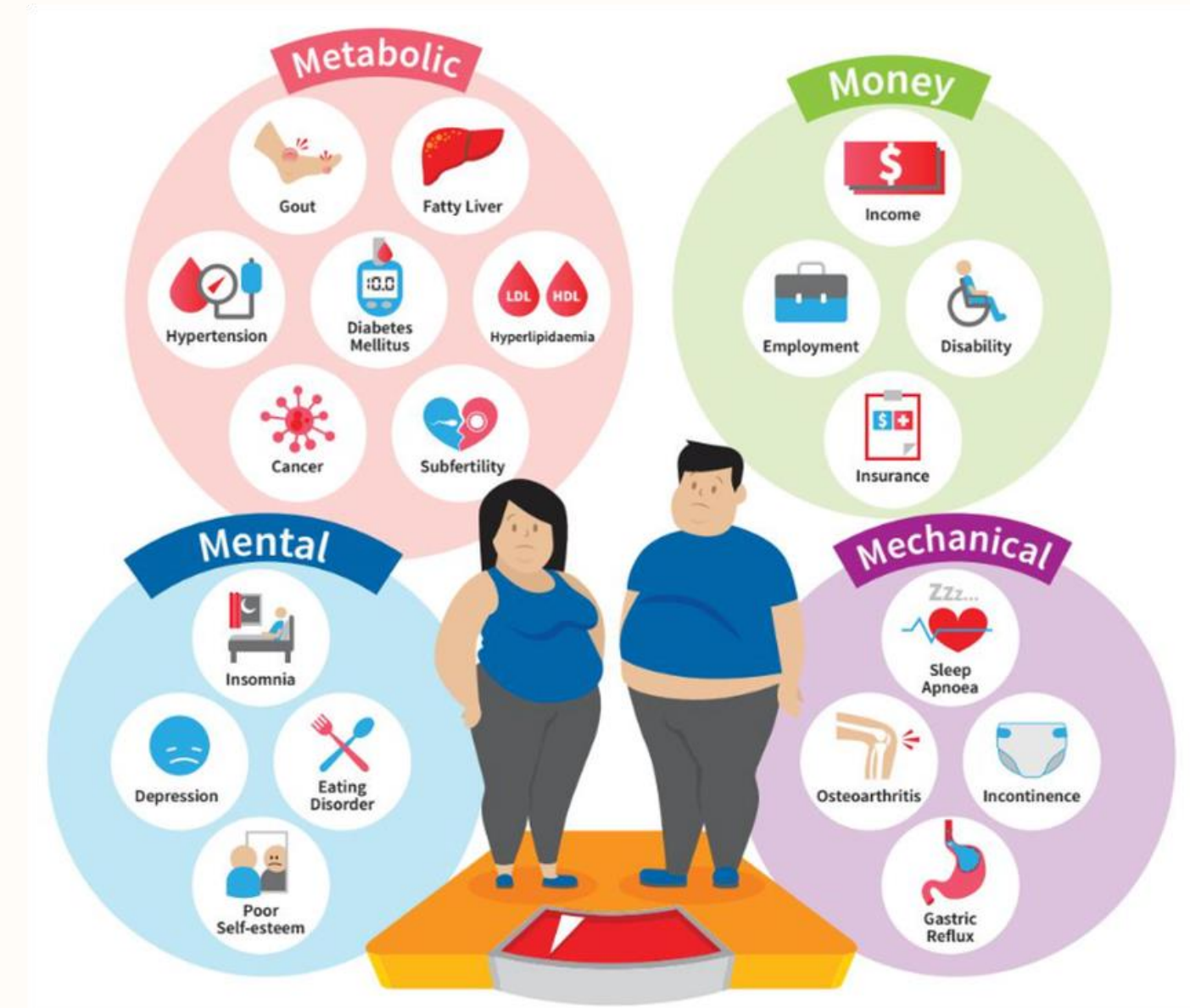
Message clé



Passer du dialogue à une action concertée

Obésité

- Enjeu de santé complexe
 - 23,3 % Québec
 - 24 % Chaudière-Appalaches
- Multiples déterminants:
 - Biomédicaux
 - Socio-économiques
 - Environnementaux
 - Commerciaux
- Stigmatisation



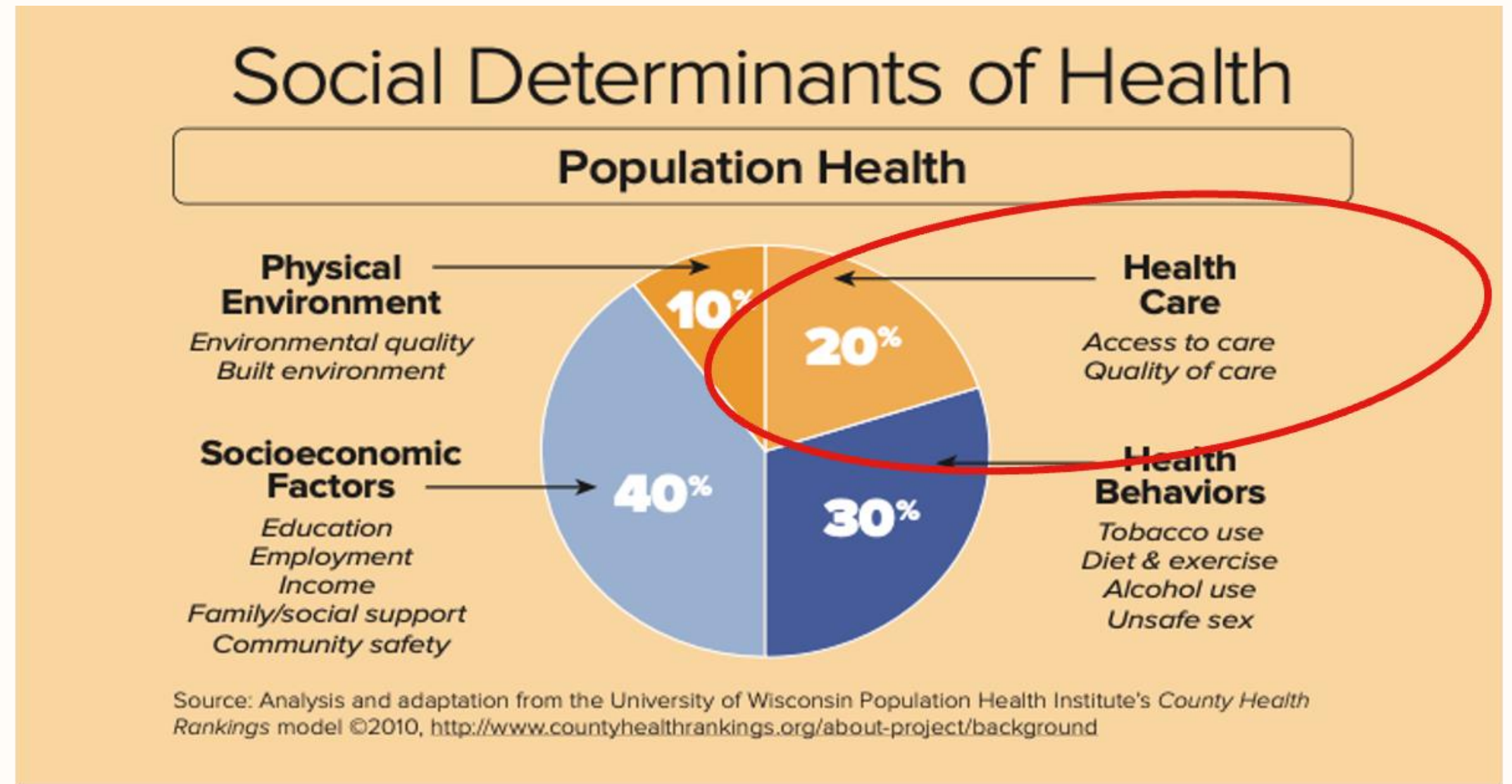
https://issuu.com/yishunhealth/docs/how_obesity_can_affect_you_how_icod_can_help

• **Mais les interventions sont encore centrées sur les interventions biomédicales**

La collaboration intersectorielle



- Le système de santé impact environ **~20%** des déterminants de santé
- **Nous devons sortir d'une approche médico-centrée**



Projet Collab-inter-360- obésité

- 2023-2026
- Projet de recherche participative citoyenne
- Gouvernance partagée
- Question citoyenne: **Améliorer le parcours de vie des personnes vivant avec l'obésité en milieu rural**
- Co-construction d'une intervention de santé intersectorielle



Géraldine Layani,
MD famille

Laurence Berthelet,
citoyenne partenaire

La solution

- **Communauté d'apprentissage intersectorielle**
- Co-construction
- Acteurs multiples
- Ancrage local



Démarche du projet COLLAB-INTER-360-OBÉSITÉ

PHASE 1 : Revue de la portée & Analyse bibliométrique

PHASE 2 : Problématisation et intéressement

PHASE 3 : Ateliers de co-construction

Revue de la portée
Mai 2024 - février 2025

Analyse bibliométrique
Décembre 2024 - mai 2025

Entrevues individuelles semi-dirigées
Juillet 2024 - avril 2026

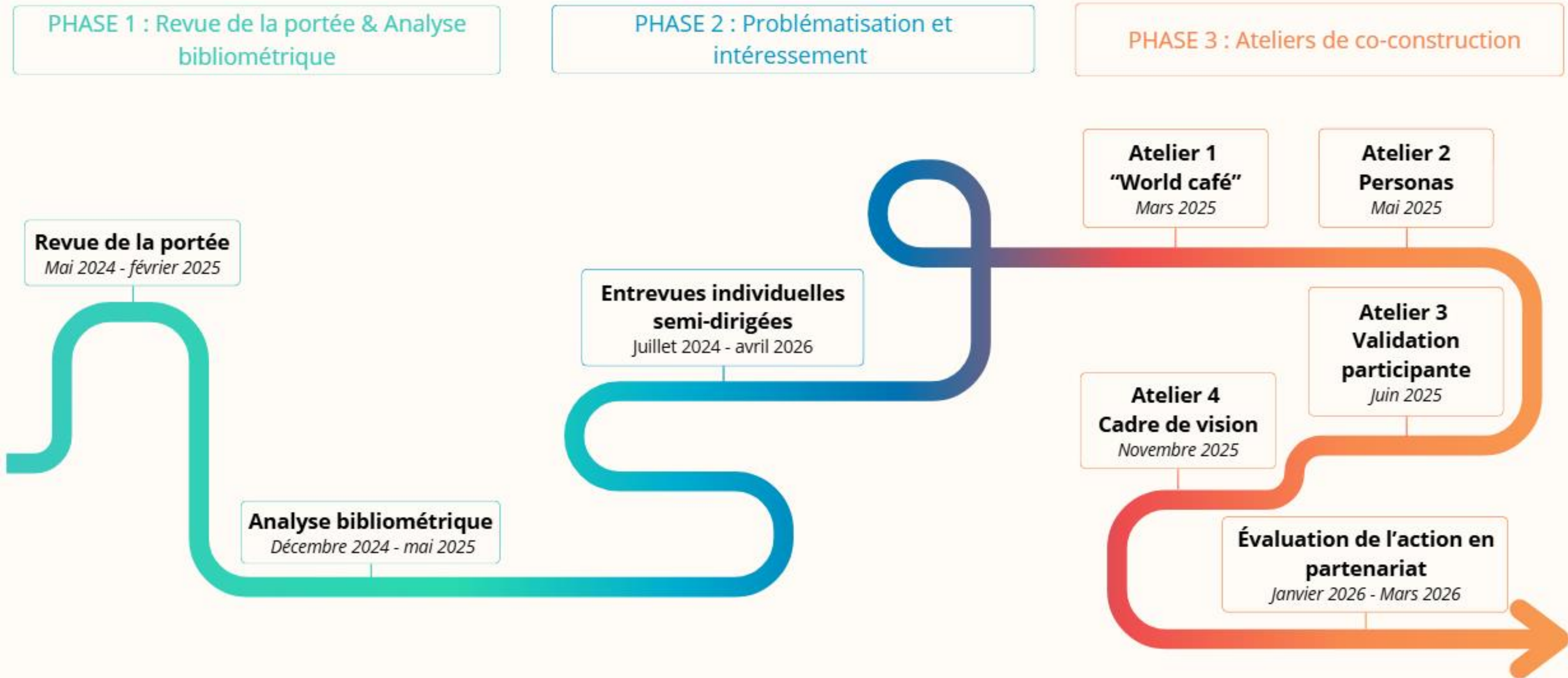
**Atelier 1
"World café"**
Mars 2025

**Atelier 2
Personas**
Mai 2025

**Atelier 4
Cadre de vision**
Novembre 2025

**Atelier 3
Validation participante**
Juin 2025

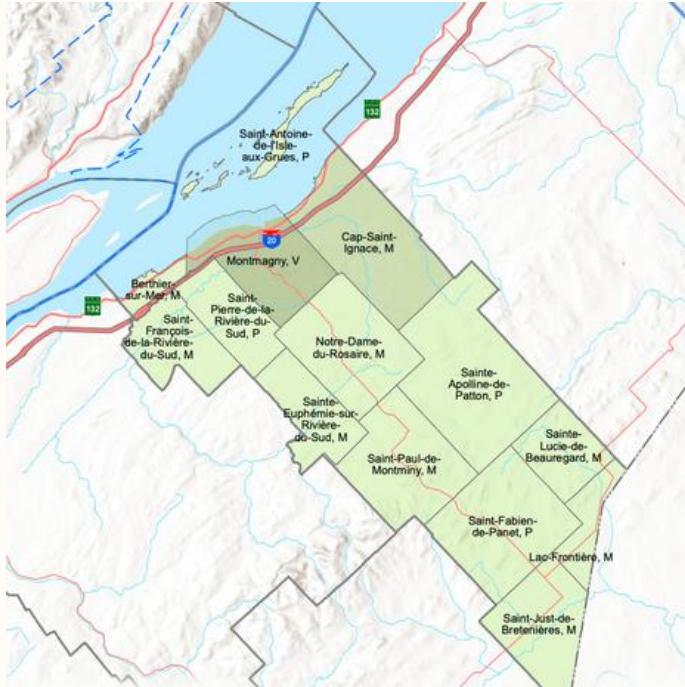
Évaluation de l'action en partenariat
Janvier 2026 - Mars 2026



Objectifs

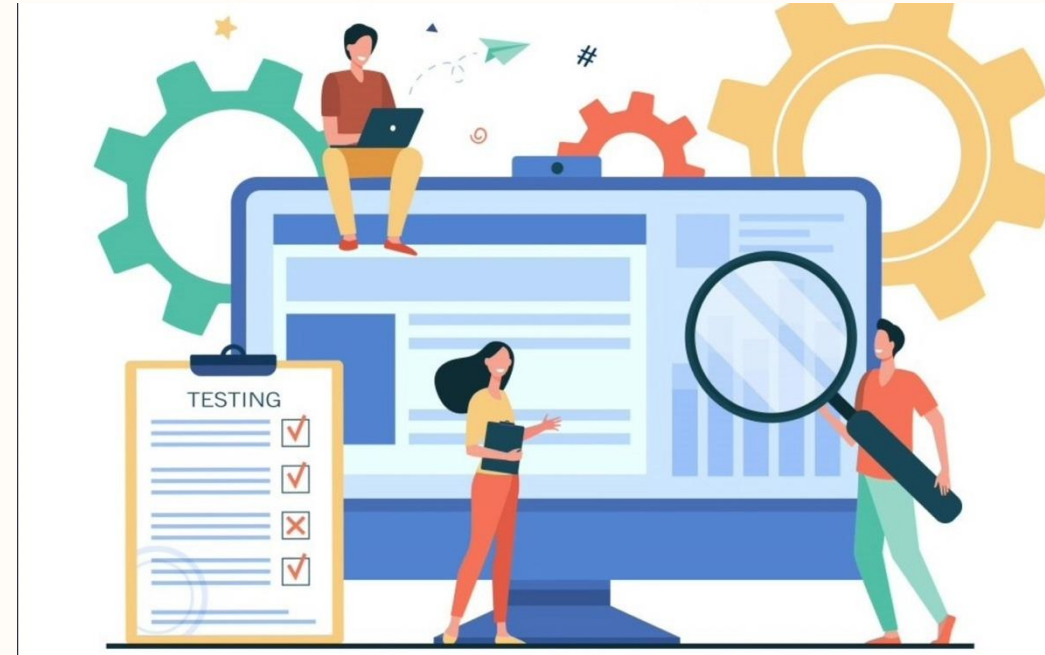
- **Co-construire** une communauté d'apprentissage intersectorielle en obésité dans une région semi-rurale au Québec
- **Analyser** les effets de l'action en partenariat sur le parcours de vie des personnes vivant avec l'obésité

Methodologie (1)



- **MRC Montmagny**
(14 municipalités, 22,615 habitants)

- Milieu semi-rural



- **Devis qualitatif** mobilisant **l'observation participante**
- **Cadre conceptuel** : 'Les collaborations intersectorielles et l'action en partenariat, comment ça marche ?'
(Bilodeau, Parent and Potvin, 2019)



- **Participants issus de quatre secteurs:**
 - Société civile
 - Santé
 - Municipal
 - Communautaire

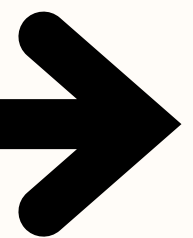
Methodologie (2)

Mars 2025

Mai 2025

Juin 2025

Novembre 2025



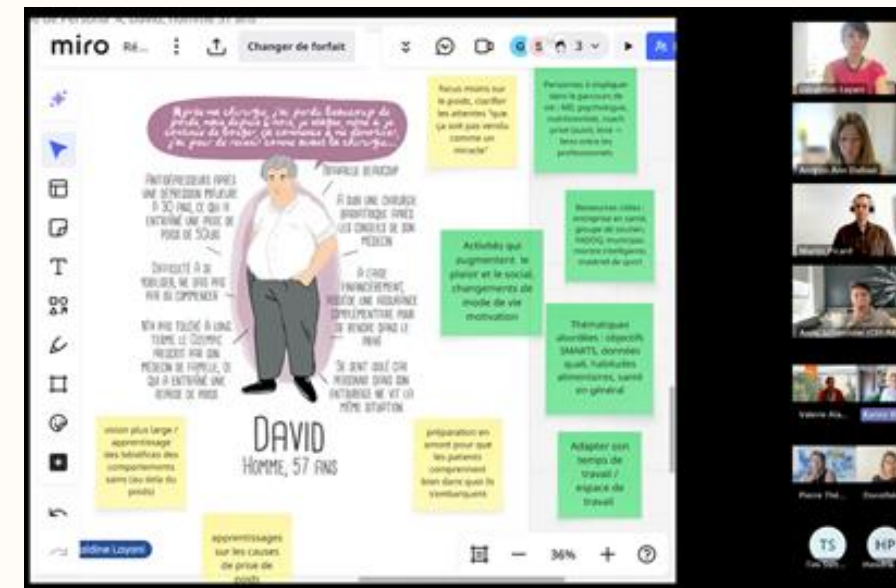
Atelier 1 World Cafe



Atelier 2 Personas



Atelier 3 Validation participante



Atelier 4 Vision participative & backcasting



Entre les ateliers : rencontres avec patients partenaires clés, questionnaires de priorisation et recrutement complémentaire.

Methodologie (3)

Collecte de données :

- **Grilles d'observation** complétée par trois observateurs
- **Transcriptions** des quatre ateliers
- **Notes de terrain** de l'observation participante

Analyse:

- **Analyse qualitative** des transcriptions et des grilles d'observation
 - **Codage déductif thématique** sur NVivo®
- 

Résultats

DIMENSIONS

RÉSULTATS CLÉS

Diversité des points de vue

Quatre secteurs impliqués

Participation précoce des partenaires

Passage de l'exploration à la co-construction contextualisée

Négociation et d'influence sur la décision

Émergence de leadership chez certains participants

Acteurs stratégiques et névralgiques

Engagement fort
Identification de secteurs manquants (secteur scolaire)

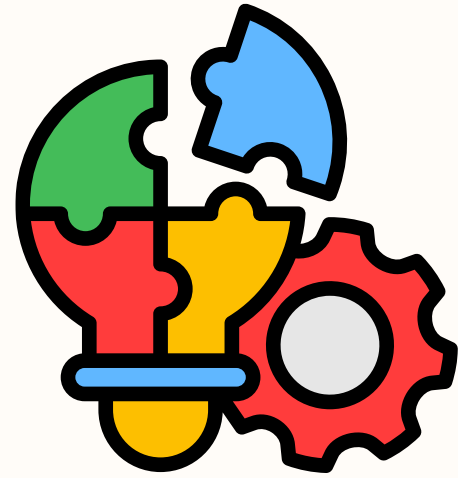
Égalisation des rapports de pouvoir

Climat de confiance et changements de posture

Co-construction de l'action

Passage du réseautage à la collaboration intersectorielle, mais complexe à implanter

Leçons clés



Utilisez **diverses techniques d'animation**

(Dean et al., 2025)



Adaptez l'atelier à la dynamique de groupe

(Meyer et al., 2025)



Prévoyez du temps pour aider les participants à **comprendre les rôles, les points de vue et les besoins de chacun**

(Palmer et al., 2023)

Conclusion



Quel changement espérez-vous voir dans la société ?

- La co-construction d'une communauté d'apprentissage **demande du temps, apporte de la rigueur et met en relation des parties prenantes** qui n'avaient jamais collaboré auparavant sur une question de santé.
- La recherche participative aide à **définir le rôle de chacun** et à **mettre en place une gouvernance claire**.

Merci pour votre attention



Géraldine Layani, MD, MSc
geraldine.layani@umontreal.ca

