

Compréhension partagée des enjeux vécus par les personnes considérées comme obèses: étude qualitative menée auprès de 25 participants issus de plusieurs secteurs de la société

Géraldine Layani, MD MSc

*Médecin de famille, GMF-U Notre Dame
Professeure adjointe de clinique, DMFMU*

*Co-titulaire de la chaire GSK de recherche en gestion optimale des maladies chroniques
Chercheuse régulière du Centre de recherche du CHUM*

Faculté de médecine



CONFLITS D'INTÉRÊTS

- Aucun pour ma participation personnelle
- Projet financé par les Fonds de recherche du Québec (60K), le Centre intégré de santé et services sociaux de Chaudière-Appalaches (30K) et le réseau de recherche en santé des populations du Québec (5K).



Réseau de recherche
en santé des populations
du Québec

Co-chercheurs



Audrey
L'Espérance



Anne
Schweitzer



Nadia
Sourial



Maxime
Sasseville



Jean-Baptiste
Gartner



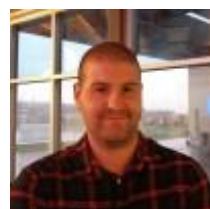
André
Côté



Antoine
Boivin



Lilly
Lessard



Frédéric
Bergeron



Brigitte
Vachon

Professionnels de recherche



Marielle
Yapi



Alexandre
Tremblay



Laurence
Berthelet



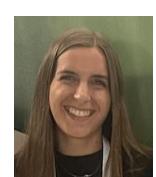
Micheline
Thériaut



Vickie
Lapierre



Thameya
Balasingam



Blandine
Lentolhac



Mégane
Pierre

Patientes partenaires

Étudiantes

Introduction (1): Les soins et services de proximité

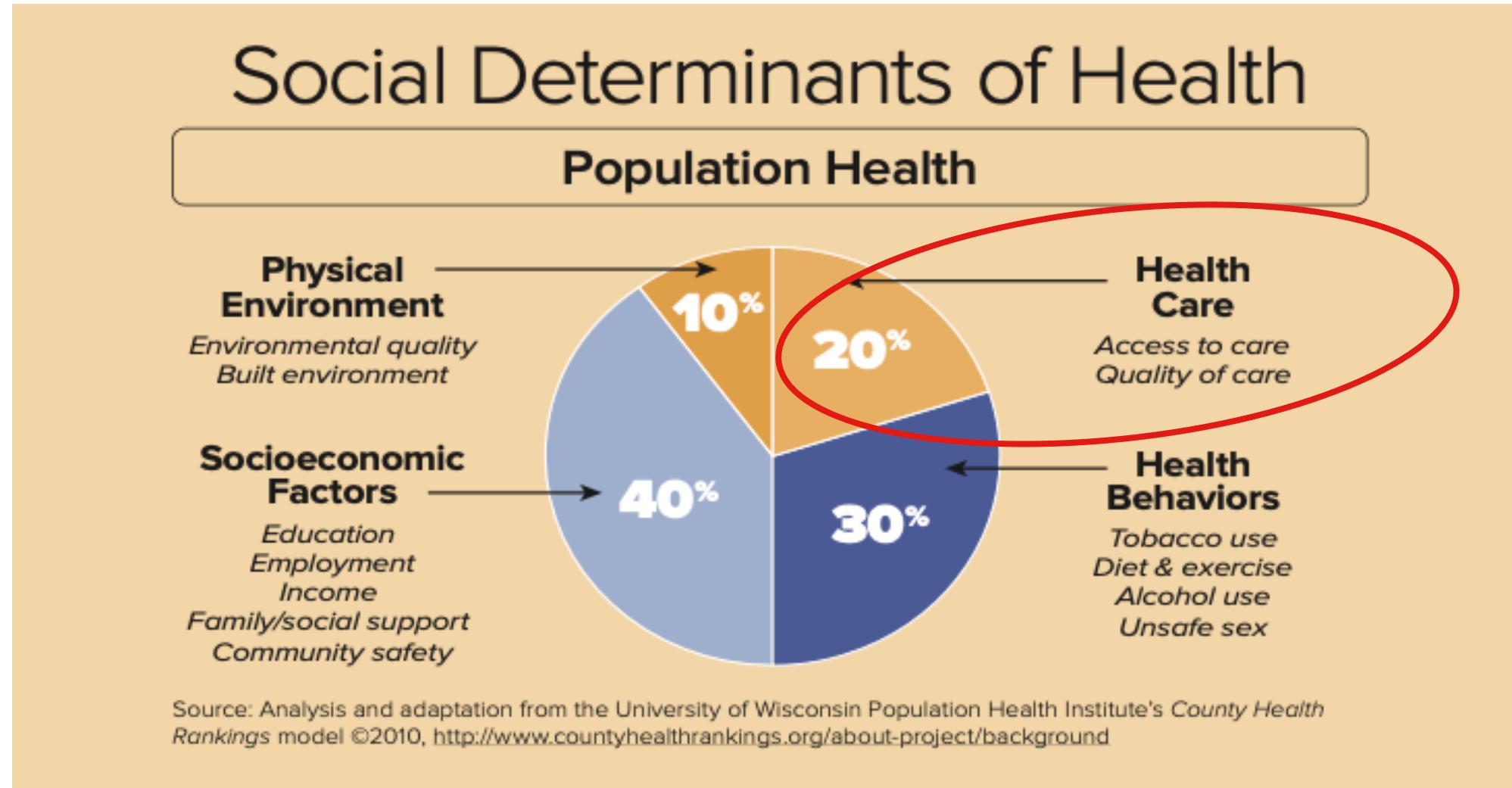
- **Services** généraux, spécifiques et spécialisés (santé et social) et services de santé publique
- **Besoins** de la population
- **Territoire ciblé**
- **Accès optimal** aux ressources de la communauté et du RSSS
- Maintenir **un lien de confiance**
- **Différents partenaires** publics, privés et communautaires **intrasectoriels et intersectoriels.**



(cadre de référence des soins et services de proximité, MSSS, 2023)

Introduction (2): La collaboration intersectorielle

« Actions entreprises par des secteurs **extérieurs au secteur de la santé**, menées **en collaboration avec le secteur de la santé**, sur les résultats en matière de santé ou d'équité en santé ou sur les déterminants de la santé » (OMS, 2008)



Introduction (3): Les enjeux reliés à l'obésité



Consensus statement (as agreed by commissioners)		Grade of agreement
1	The prevalence of clinical obesity and the rate of progression from pre-clinical to clinical obesity are currently unknown. Investigations aimed at determining the prevalence and incidence of clinical obesity should be considered an important research priority	U, 100%
2	Research is needed to investigate the distinct prognostic value of dysfunctions of various organs/tissues caused by excess adiposity	U, 100%
3	The development of appropriate staging systems to predict complications and mortality associated with clinical obesity can inform clinical management and prioritization of access to care. Staging clinical obesity should therefore be considered an important research priority	U, 100%
4	Anthropometric criteria and biomarkers of excess adiposity have been studied as predictors of type 2 diabetes, hypertension or excess mortality associated with obesity. As such, these parameters alone do not provide reliable information about the presence/severity of ongoing organ/tissue damage, the risk of progression from pre-clinical to clinical obesity, or the risk of future complications and mortality in patients who already have clinical obesity. Research is necessary to identify biomarkers and/or anthropometric criteria that can improve the diagnosis of clinical obesity and the assessment of its prognosis	A, 98%
5	Research is needed to identify accurate predicting factors of progression from overweight or pre-clinical to clinical obesity to facilitate early intervention and reduce risk of morbidity and mortality	A, 98%
6	The etiology of obesity and its pathophysiology remain incompletely understood. Research is needed to elucidate the causes of the obesity epidemic, as well as the mechanisms by which excess adiposity progresses into clinical obesity and/or increases the risk of other non-communicable diseases (NCDs)	U, 100%
7	The efficacy of current anti-obesity interventions has been tested mostly in terms of weight loss outcomes or reduction of risk of future diabetes, cardiovascular disease or mortality. Improvement and/or remission of clinical obesity should be an important outcome measure in future clinical trials and other studies of both existing and novel therapeutics	A, 95%
8	Future clinical studies should further define criteria for remission of clinical obesity and cure of obesity	A, 95%
9	Research is needed to understand the amount of weight loss that is necessary to induce clinically meaningful improvement and/or remission of clinical obesity	A, 95%
10	Research is needed to develop ways to reduce the ongoing pandemic of pre-clinical and clinical obesity	U, 100%
11	Studies to investigate genetic/environmental mechanisms related to the development of excess adiposity and/or clinical obesity, particularly across different ethnicities are needed	U, 100%
12	Research is needed to approach the prevention and treatment of pre-clinical and clinical obesity using precision/personalized science	U, 100%
13	While there is a strong association between the high prevalence of obesity in families, yet the relative weak association to genetic predictors of obesity needs scientific pursuit and clarification	U, 95%
14	It is plausible that alterations of fat tissue function could significantly impact health and/or be associated with specific sub-forms of obesity. Research is needed to further elucidate the health impact of dysfunctional fat tissue vs excess adiposity or abnormal fat distribution	U, 100%

Degree of consensus as agreed by commissioners via a delphi-like method and exact percentage shown for grade of agreement. Grade U=100% agreement (unanimous), grade A=90-99% agreement, grade B=78-89% agreement, grade C=67-77% agreement.

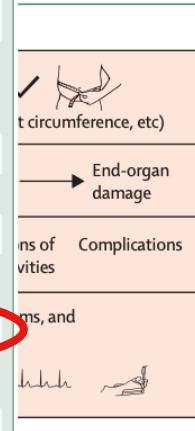
Table 3: Consensus statements: current gaps in knowledge and future research priorities

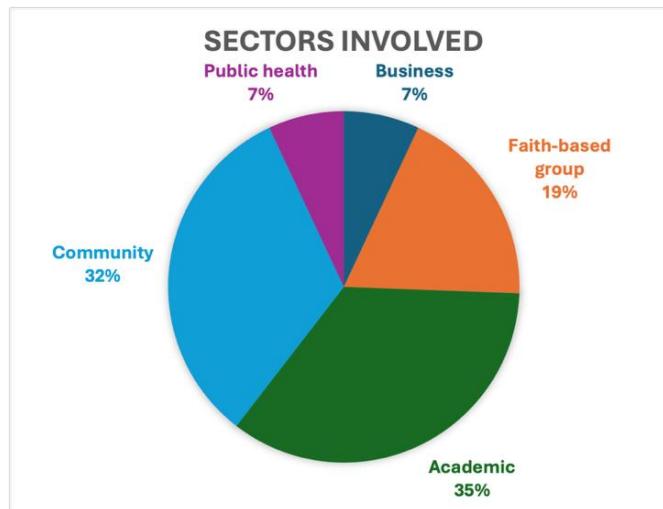
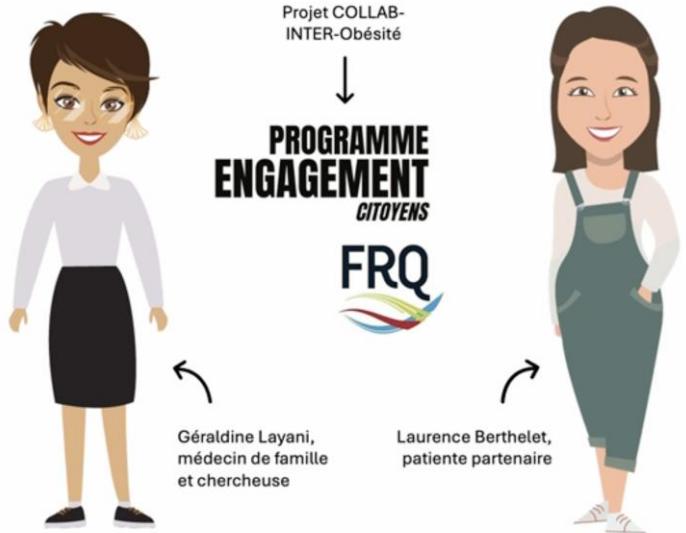
ocrinology Commission

besity

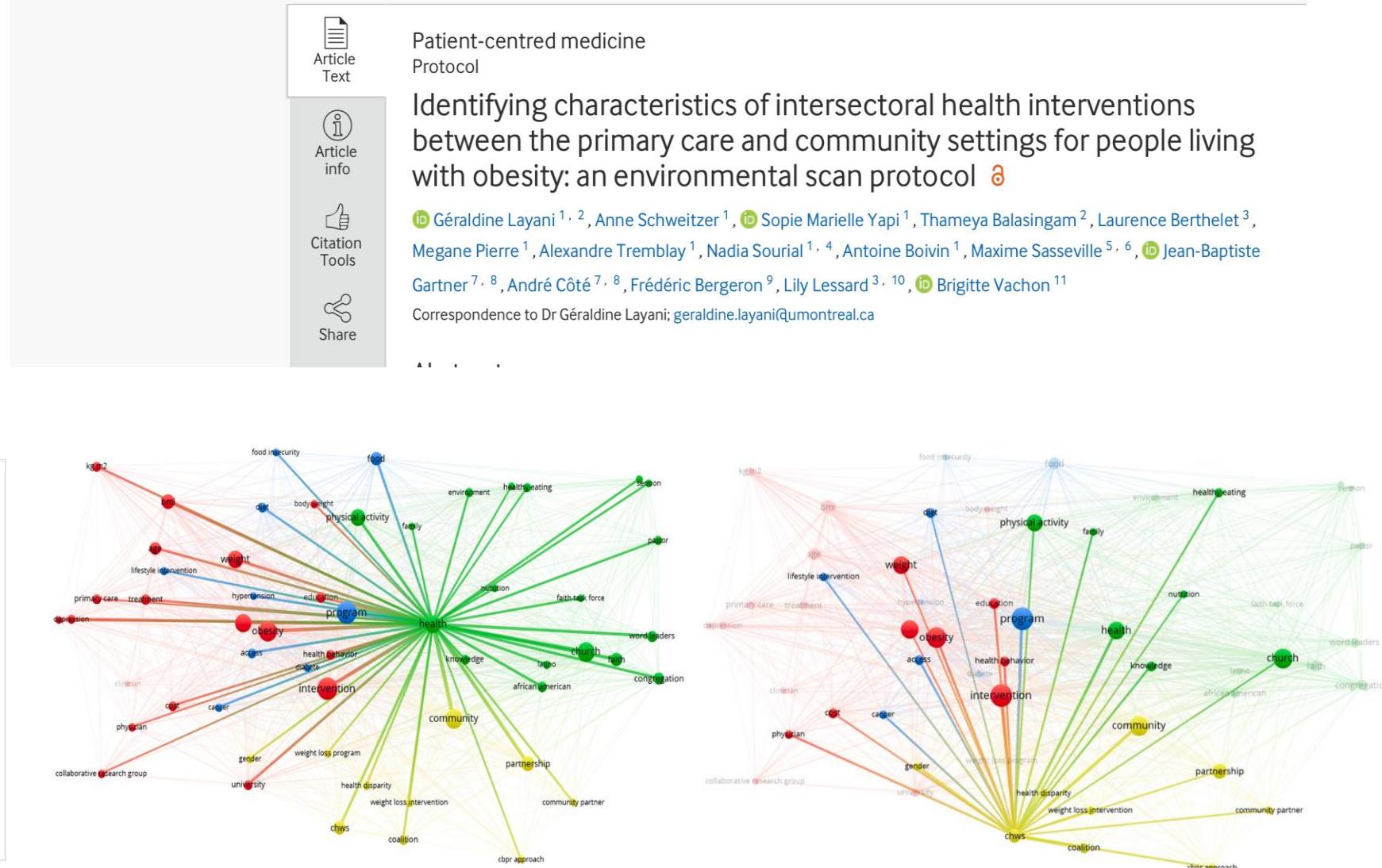


atima Cody Stanford,
Iaur, Katherine M Morrison,
S-Manuel Fernández-Real,
bhji, Matthias Blüher,
Ozairi, Lena M S Carlsson,
Laville, Soo Lim,
ianowicz, An Pan,
grone





Importance de la communauté



Agir sur les déterminants de santé

« Community health worker »

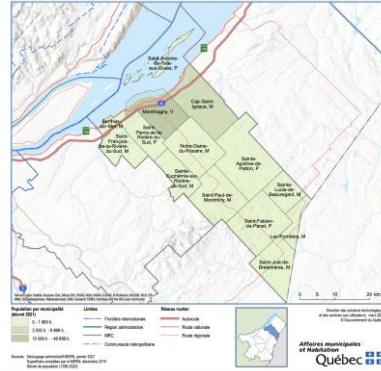
Objectif

Mieux comprendre les **étapes de co-construction** et **l'impact réel de la mise en œuvre** d'une communauté d'apprentissage *intersectorielle* dans le parcours de vie des personnes considérées comme obèses

Méthodologie



Recherche
action participative
Devis qualitatif



Municipalité Régionale
de Comté de
Montmagny
(14 municipalités
locales,
22 000 hbts)



25 Participants issus du
secteur de la santé, société
civile, municipal,
communautaire, politique

Recrutement par effet
boule de neige

ANGÈLE BIODEAU ■ ANDRÉ-ANNE PARENT ■ LOUISE POTVIN

LES COLLABORATIONS
INTERSECTORIELLES
ET L'ACTION EN
PARTENARIAT,
COMMENT ÇA
MARCHE?



Juin 2024

Octobre 2025

Mars 2025

Mai 2025

Juin 2025



Entrevues

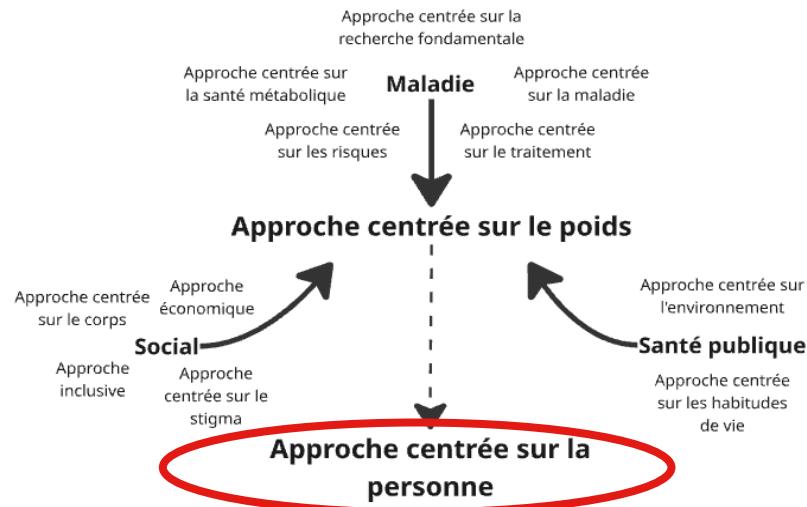
Atelier 1

Atelier 2

Atelier 3



Verbatims
NVIVO (inductif)

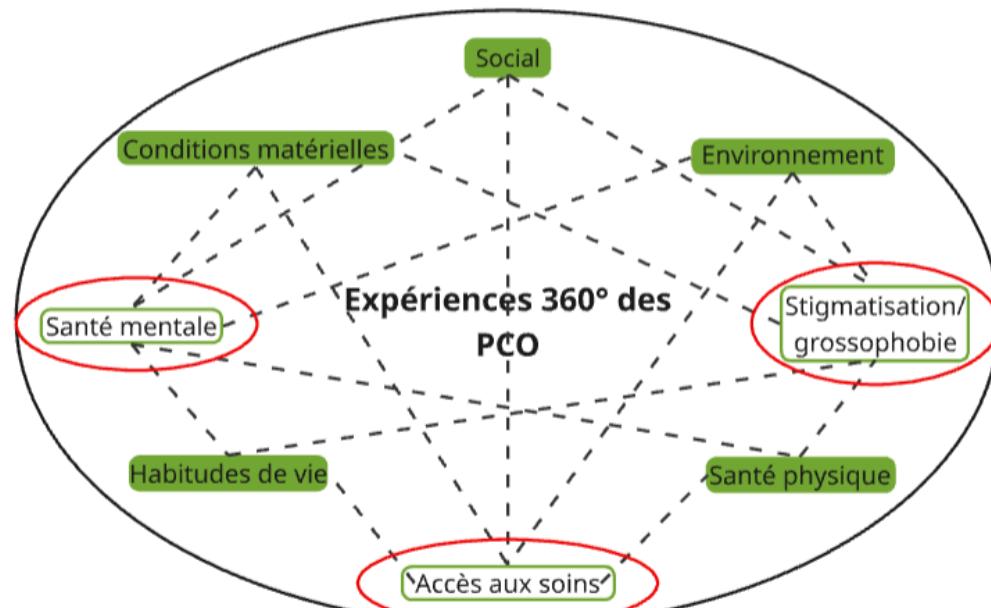


*Puis dans mon parcours médical par rapport à ça, j'ai jamais été réellement prise en charge, en fait. On nous demande très facilement de se prendre en main, puis d'aller perdre du poids, mais **on nous donne pas de services par rapport à ça** [...]. »*

(15_Personne considérée comme obèse)

*Quand j'ai débarqué de l'ambulance, [l'infirmière] était sûre que c'était une crise de cœur, « **avec ton poids, c'est pas surprenant que tu sois ici** », c'était carrément ça qu'elle m'a dit. »*

(08_Personne considérée comme obèse)



*« [...] il y a **des gros besoins pour la gestion des émotions**, [...] l'alimentation est utilisée pour apaiser une nervosité, une anxiété, passer le temps aussi. »*

(17_santé_nutritioniste)

Juin 2024

Octobre 2025

Mars 2025

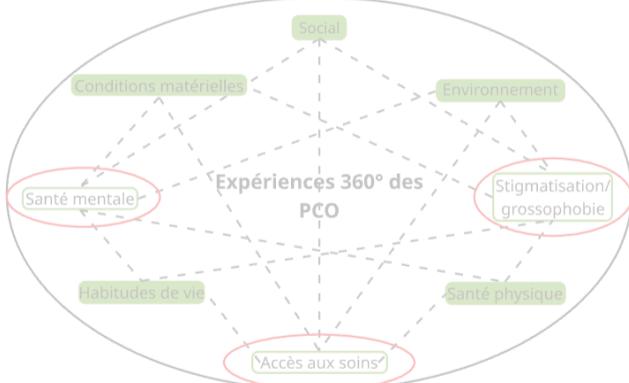
Mai 2025

Juin 2025

Entrevues



Verbatims NVIVO (inductif)



Atelier 1 World cafe



Atelier 2 Personas

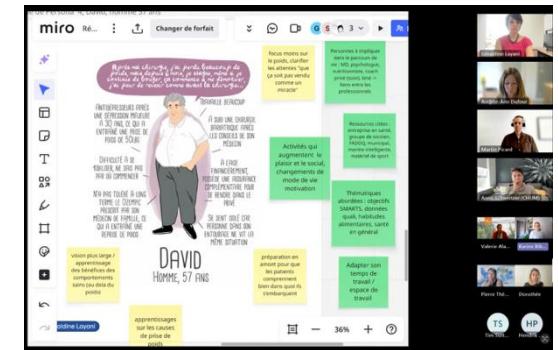
Mon médecin m'a suggéré de perdre du poids avant la chirurgie, j'aimerais revoir la nutritionniste, mais je n'ai pas les moyens. J'aimerais en discuter avec des personnes qui ont subi cette chirurgie...

OBÉSITÉ DEPUIS L'ENFANCE
DÉPRIMÉE FACE À SES MULTIPLES TENTATIVES DE Perte DE POIDS (RÉGIME, EXERCICE)
S'EST TOUJOURS FAIT DIRE QU'ELLE ÉTAIT TROP GROSSE
TOUJOURS TRÈS SENSIBILISÉE À UNE ALIMENTATION Saine, ET SUIT LE GUIDE ALIMENTAIRE
TRAVAIL SÉDENTAIRE DEPUIS LA COVID 19
ENVISAGE LA CHIRURGIE BARIATRIQUE ÉVOQUÉE PAR SON MÉDECIN, DÉLAIS DE 3 A 5 ANS, PAS DE COUVERTURE PAR L'ASSURANCE POUR ALLER DANS LE PRIVÉ
ESTIME DE SOI AU PLUS BAS, NE S'AIME PAS ET PENSE QUE LES GENS NE L'AIMENT PAS.
EN COUPLE, SANS ENFANT

MARIE-ÈVE
FEMME, 35 ANS



Atelier 3 Atelier délibératif



Observations participantes NVIVO (déductif)

Résultats

ANGÈLE BILODEAU ■ ANDRÉ-ANNE PARENT ■ LOUISE POTVIN

LES COLLABORATIONS
INTERSECTORIELLES
ET L'ACTION EN
PARTENARIAT,
COMMENT ÇA
MARCHE?



DIMENSIONS

MESSAGES CLÉS

Étendue de la participation

5 secteurs impliqués

Étapes de la participation

Passage de l'exploration à la co-construction contextualisée

Ressources nécessaires

Identification des secteurs manquants par les participants (secteur scolaire)

Égalisation des rapports de pouvoir

Climat de confiance et changement de posture

Co-construction de l'action

Passage du réseautage à la collaboration intersectorielle

Discussion



Réorientation des priorités d'action autour d'une question de santé



Importance du choix des méthodes d'animation selon les objectifs ciblés



Ne pas négliger le temps pour créer des liens et une confiance mutuelle



Limites:

- Temps
- Absence de représentation de certains secteurs
- Milieu rural non représentatif des milieux urbains au Qc



Conclusion

- Nécessite une rigueur méthodologique et du temps
- Mobilisation d'acteurs qui n'avaient jamais travaillé ensemble autour d'une question de santé
- Crédit de solutions réellement adaptées aux besoins des personnes vivant avec l'obésité

MERCI

geraldine.layani@umontreal.ca



Faculté de médecine
Université 
de Montréal



CHAIRE DE RECHERCHE
GLAXOSMITHKLINE(GSK)

G E S T I O N O P T I M A L E
D E S M A L A D I E S
C H R O N I Q U E S

CRCHUM
CENTRE DE RECHERCHE