

# Le Programme de politiques municipales en matière d'alcool en Colombie-Britannique

Le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances a produit le présent profil en collaboration avec ses partenaires dans le but de souligner la façon dont les provinces et territoires aident les municipalités à élaborer ou réviser des politiques municipales en matière d'alcool. Ces dernières font partie d'une approche globale visant à encourager une culture de sécurité et de modération, soit une des recommandations de la [Stratégie nationale sur l'alcool](#) du Canada.

## Définition de politique municipale en matière d'alcool de la Colombie-Britannique

Une politique municipale en matière d'alcool (PMMA) est un outil stratégique local, conforme aux lois provinciales sur l'alcool, qui établit l'usage approprié de l'alcool dans les installations possédées ou gérées par la municipalité, y compris les parcs, les plages, les arénas, les stades sportifs et les centres communautaires.

### Objectif

L'objectif final du Programme de PMMA en Colombie-Britannique est de promouvoir une culture de modération en matière de consommation d'alcool en renforçant l'application de politiques visant à prévenir la consommation d'alcool avant l'âge légal, l'intoxication extrême et d'autres situations à risque élevé dans le but de réduire les méfaits sanitaires et sociaux liés à l'alcool.

Une PMMA fournit des règles claires pour la consommation d'alcool dans les installations possédées ou gérées par la municipalité et elle permet de réduire le risque de problèmes liés à l'alcool. De plus, le processus d'élaboration et d'approbation d'une PMMA peut faciliter la sensibilisation et la mobilisation par rapport aux autres aspects de la consommation d'alcool et aux problèmes et méfaits connexes.

« Aujourd'hui, de nombreuses communautés cherchent des moyens de mieux gérer et réduire les problèmes liés à l'alcool dans les installations appartenant aux administrations locales et aux Premières Nations et à l'occasion d'activités culturelles organisées par celles-ci. Une PMMA peut s'avérer essentielle pour assurer la sécurité pendant ces activités, tout en créant une communauté plus saine en préconisant une culture de modération. » (traduction libre)

*A Local Government Guide to Creating Municipal Alcohol Policy*

## Importance d'une PMMA

L'alcool a causé environ 24 429 hospitalisations et 1 281 décès en Colombie-Britannique en 2013. Une PMMA tient compte des objectifs en matière de santé et de sécurité publiques en veillant à ce que les installations appartenant à la municipalité et les activités organisées par celle-ci soient gérées de façon efficace et sécuritaire pour les participants, réduisant ainsi les problèmes comme les blessures et le vandalisme. De plus, une PMMA peut aussi aborder les problèmes associés à la consommation excessive d'alcool, ce qui permet de faire la promotion d'une culture de modération



en sensibilisant le public et d'influencer les normes sociales communautaires par rapport à la consommation d'alcool. En Colombie-Britannique, l'élaboration d'une PMMA vient s'ajouter aux efforts de la Commission de contrôle des alcools de la Colombie-Britannique dans le but d'assurer la sécurité publique à l'aide de lois, de règlements et de programmes connexes.

## Politique de la Colombie-Britannique

C'est en 2008, suite à la publication du rapport du médecin hygiéniste provincial (Kendall, 2008), que l'idée d'utiliser une PMMA pour aborder les méfaits et les coûts de l'alcool au niveau local a été proposée pour la première fois en Colombie-Britannique. Ce rapport évaluait l'impact des changements récemment apportés aux politiques dans le but d'accroître l'accès à l'alcool et formulait de nombreuses recommandations et stratégies destinées à réduire les incidences négatives de ces changements sur la santé publique.

En 2010, la Colombie-Britannique publiait une stratégie pangouvernementale intitulée *Healthy Minds, Healthy People* dans le but d'aborder les méfaits associés à la consommation de substances et à la maladie mentale (ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique, 2010). Le gouvernement s'était alors engagé à collaborer avec les administrations locales dans le but de cibler les districts et les activités présentant un risque élevé de consommation dangereuse d'alcool et de réduire les blessures, la violence, le vandalisme et les autres coûts sanitaires et sociaux.

De plus, en 2013, le Cadre d'orientation en matière de santé publique de la Colombie-Britannique (ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique, 2013) établissait une vision et une orientation à long terme pour le système de santé publique. Ce guide de pratique priorise la réduction de la consommation dangereuse d'alcool en Colombie-Britannique par l'élaboration de politiques locales et la promotion d'une culture de modération. De même, le *Healthy Families BC Policy Framework: A Focused Approach to Chronic Disease and Injury Prevention* (ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique, 2014) cite les PMMA comme pratiques exemplaires en Colombie-Britannique pour la prévention des maladies et des blessures liées à l'alcool.

## L'approche de la C.-B.

Le Programme de PMMA en C.-B. est une initiative collaborative de B.C. Healthy Communities (BCHC) et du ministère de la Santé de la C.-B., en partenariat avec les administrations locales et les Premières Nations. Les activités relatives aux PMMA sont aussi appuyées par le Centre de recherche en toxicomanie de la C.-B. (CARBC).

Grâce à un financement du ministère de la Santé de la C.-B., BCHC offre aux administrations locales et aux Premières Nations de la province des subventions de démarrage, des ressources et un soutien pour l'élaboration de PMMA. Ces ressources comprennent l'animation de réunions, l'établissement de profils communautaires sur la consommation d'alcool et les méfaits connexes (fournis par le CARBC), des webinaires, le document intitulé *A Local Government Guide to Developing a MAP* (ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique, 2012) et un guide d'exercices sur les PMMA adapté d'un guide élaboré en 1998 par le Centre de toxicomanie et de santé mentale. Pour la plupart des communautés, la subvention (7 000 \$ à 10 000 \$) pour les activités associées à l'élaboration d'une PMMA fournit un fonds pour démarrer le processus ou, dans certains cas, pour retenir les services d'un consultant pour accélérer les recherches et la

La Colombie-Britannique appuie l'élaboration de PMMA à l'aide d'un programme en partenariat avec B.C. Healthy Communities qui offre :

- Des subventions de démarrage pour l'élaboration de PMMA (~7 000 \$)
- Ateliers et conseils
- Guide pratique par étapes



rédaction des plans de PMMA. Comme les fonds sont rattachés à l'élaboration d'un plan de PMMA, leur acceptation implique que cette activité constitue une priorité communautaire.

Dans de nombreuses communautés de la C.-B., ce sont les employés de BCHC, les champions des autorités communautaires et sanitaires ou les comités communautaires chargés d'aborder les problèmes de consommation de substances ou les questions de santé plus larges qui dirigent l'élaboration des PMMA. Les employés de BCHC et du ministère de la Santé collaborent avec les administrations locales et les Premières Nations de diverses façons : le site Web et le bulletin de BCHC; la participation ou l'organisation d'ateliers lors de rencontres municipales comme l'assemblée annuelle de l'Union of B.C. Municipalities; les interactions avec le personnel en santé mentale et en consommation de substances des six autorités sanitaires; les réunions tenues par les comités de santé communautaire des municipalités; et les interactions avec les élus ou autres influenceurs communautaires. Diverses personnes peuvent assumer la responsabilité de l'élaboration d'une PMMA, y compris des employés municipaux, comme les directeurs des loisirs et les planificateurs communautaires, ainsi que les élus municipaux. BCHC facilite l'échange informel de connaissances entre les communautés participant à l'élaboration de PMMA.

## Les défis

Si une PMMA représente un outil potentiellement utile pour aider les communautés à réduire les problèmes associés à la consommation excessive d'alcool et pousser la culture de consommation locale vers la modération, l'élaboration de PMMA en Colombie-Britannique pose un certain nombre de défis.

### Le plaidoyer

Les communautés ne connaissent pas toujours très bien le coût de la consommation d'alcool pour la santé, la sécurité et la société. Plusieurs considèrent que l'alcool fait partie de la vie et qu'il présente peu de risques autres que la dépendance et la conduite avec facultés affaiblies. L'attitude culturelle courante est qu'il revient à chacun d'aborder la consommation risquée et dangereuse d'alcool. Les communautés et les administrations locales ne sont peut-être pas entièrement conscientes de leur responsabilité collective de réduire les comportements risqués dans leurs établissements et de créer des environnements où les citoyens peuvent déguster de l'alcool en modération. De plus, les administrations locales ne reconnaissent peut-être pas toujours leur propre autorité de réglementation de la consommation d'alcool et des comportements connexes dans leurs installations. Compte tenu de ce contexte, il est essentiel de disposer de données locales pertinentes et d'aide concrète pour faire reconnaître la valeur d'une PMMA robuste et accorder la priorité à son développement, comme on l'a fait à divers niveaux en Colombie-Britannique.

Il peut s'avérer très utile d'incorporer au dialogue une perspective de santé publique et une comptabilisation des coûts de l'alcool pour la communauté afin de porter le dossier de l'alcool à l'attention des administrations locales. La promotion et la participation du médecin hygiéniste local et des employés de l'autorité sanitaire régionale peuvent se révéler essentielles à ce processus. Dans le cas d'une importante communauté de l'île de Vancouver, le processus de PMMA doit en partie son succès au dévouement et à l'aide de l'autorité sanitaire locale par l'entremise du médecin hygiéniste qui a participé de façon active au processus d'élaboration des PMMA.

Il est aussi essentiel de reconnaître qu'avec le processus de PMMA, les communautés doivent trouver le juste milieu entre les préoccupations en matière de santé économique et de santé publique. Pour certaines villes de la Colombie-Britannique, le tourisme est au cœur de leur économie, et les revenus tirés des ventes d'alcool lors de festivals et d'autres activités constituent une importante source de stimulus économique. L'acceptation politique de l'élaboration et de la



mise en œuvre d'une PMMA nécessite souvent de trouver un juste équilibre entre les préoccupations d'ordre économique et de santé publique.

## Ressources, y compris les champions

Des contraintes en matière de ressources humaines ont empêché certaines communautés et Premières Nations d'élaborer et de mettre en œuvre des PMMA. En Colombie-Britannique, il n'y a parfois pas de personne désignée pour surveiller et orienter le processus de PMMA, alors que dans d'autres provinces, des employés locaux en santé publique sont spécifiquement désignés pour travailler avec les représentants municipaux à l'élaboration de politiques et de programmes de réduction des méfaits associés à l'alcool. Pour régler ce problème, certaines communautés ont nommé un responsable (p. ex. du personnel du Service des parcs et loisirs), embauché un consultant (avec les subventions de démarrage susmentionnés) ou confié le projet à un comité communautaire existant.

Dans d'autres cas, toutefois, l'élaboration d'une PMMA représente tout simplement trop de travail pour une petite communauté. Le soutien des champions clés de la communauté peut s'avérer extrêmement utile pour surmonter le manque de capacité. Dans le cas d'une ville de taille moyenne de la C.-B., une conseillère municipale est devenue le visage public de la PMMA, car on la respectait pour son travail avec des initiatives sur l'ETCAF. Dans la même veine, il vaut mieux amorcer le processus des PMMA dès le début du mandat du conseil municipal ou de bande; dans plusieurs cas, l'élection d'un nouveau conseil a eu un impact sur les efforts précédemment déployés sur les PMMA.

## Antécédents de collaboration

Les communautés qui ont des antécédents de collaboration efficace avec les organisations locales ou les conseils municipaux ou de bande sur des questions de santé ou de consommation de substances réussissent souvent mieux l'élaboration d'une PMMA. La collaboration entre les administrations locales et les communautés des Premières Nations assure une certaine uniformité dans une région géographique et rend le processus d'élaboration plus efficace, permettant aux communautés de mettre en commun les fonds de démarrage disponibles à chaque administration locale et Première Nation participante.

L'élaboration et la mise en œuvre partielle d'une PMMA dans une région de la Colombie-Britannique ont été facilitées par l'existence d'une relation de travail bien établie entre de nombreuses organisations (le village de Pemberton, la bande indienne Mount Curry, le district régional Squamish-Lillooet, Vancouver Coastal Health, le conseil scolaire de district local, la GRC, le service de police tribal, l'inspecteur local des alcools et diverses organisations de services communautaires). Dans ce cas, un comité actif nommé Winds of Change existait depuis plusieurs années avant d'élaborer sa PMMA. La vallée du lac Comox, où une municipalité, une administration régionale et une Première Nation locale ont collaboré et échangé des ressources pour créer une PMMA commune, représente un autre partenariat régional réussi qui a donné lieu à l'élaboration d'une PMMA régionale.

## Évaluation

Même avec les données de base du CARBC sur la consommation d'alcool et la morbidité et la mortalité liées à l'alcool, il est difficile d'évaluer l'impact d'une PMMA à l'échelle locale. À l'heure actuelle en Colombie-Britannique, seules quelques communautés ont procédé à la pleine mise en œuvre de leur PMMA et elles n'ont pas fait l'objet d'une évaluation des résultats.

BCHC et le ministère de la Santé de la C.-B. mesurent les résultats des processus comme le nombre de communautés qui élaborent et mettent en œuvre une PMMA, le nombre d'intervenants qui



participent au processus de PMMA et le nombre et la portée des consultations communautaires. La capacité de mesurer l'impact à l'aide d'indicateurs comme les appels au service de police et les incidents liés à l'alcool lors de certaines activités dépend de la capacité des communautés de recueillir ces données et d'en assurer le suivi. Le CARBC a récemment mené une évaluation exhaustive des PMMA de la C.-B. pour recenser les éléments qui facilitent et entravent l'élaboration et la mise en œuvre de PMMA. Le rapport du CARBC propose les modifications suivantes au programme d'octroi de subventions dans le but d'améliorer l'acceptation, la mise en œuvre et l'efficacité des PMMA en Colombie-Britannique :

1. Le financement des PMMA devrait dépendre de la participation directe et active de l'autorité sanitaire régionale, pour faire en sorte que le processus tienne mieux compte des préoccupations en matière de santé et de sécurité publiques.
2. Un financement d'appoint devrait être offert pour la mise en œuvre, la négociation et la conception des PMMA.
3. Le processus de PMMA devrait être appuyé de façon centrale par l'accès à des ensembles de données périodiquement mis à jour sur la consommation d'alcool et ses méfaits à l'échelle municipale.
4. On devrait envisager de prioriser ces stratégies dans des PMMA fondées sur de solides données probantes (p. ex. le contrôle de la disponibilité).

## Leçons retenues en Colombie-Britannique

Le projet des PMMA en Colombie-Britannique nous a permis de tirer les leçons suivantes :

1. L'acceptation politique de l'élaboration et de la mise en œuvre d'une PMMA nécessite souvent de trouver un juste équilibre entre les préoccupations d'ordre économique et de santé publique. Il est souvent utile d'incorporer au dialogue une perspective de santé publique et une comptabilisation des coûts de l'alcool pour la communauté afin de porter le dossier de l'alcool à l'attention des administrations locales.
2. Il est nécessaire de pouvoir compter sur des champions locaux afin de mobiliser et de concentrer les énergies pour l'élaboration et la mise en œuvre de PMMA.
3. Un coordonnateur ou un employé désigné qui dispose du temps et des ressources nécessaires, qui connaît la région et qui a les connexions pour réaliser des consultations et des activités de recherche dans la communauté et dresser le plan de la PMMA peut assurer le déroulement en douceur du processus et le mener à terme.
4. Les subventions de démarrage ne seront peut-être pas suffisantes pour permettre à de nombreuses petites communautés aux ressources limitées d'élaborer et de mettre en œuvre une PMMA de façon opportune.

## Leçons pour les gouvernements provinciaux

1. Veiller à ce que les subventions soient suffisantes pour réaliser les travaux (7 000 \$ à 10 000 \$), particulièrement pour les communautés où le processus d'élaboration de la PMMA est complexe en raison de la géographie ou de la taille de la population ou lorsque les ressources locales sont insuffisantes.
2. Offrir les subventions en tranches : par exemple une subvention pour les consultations et les activités de recherche dans la communauté, une autre pour la préparation du plan de PMMA et



une troisième pour la mise en œuvre de la PMMA. Ainsi le travail peut sembler moins intimidant, particulièrement pour les petites communautés aux ressources limitées.

3. Dresser une liste de consultants d'expérience aptes à aider les communautés avec certains aspects particuliers du processus d'élaboration de PMMA et la remettre aux communautés.
4. À l'échelle locale, il est préférable d'entreprendre les activités liées à la PMMA au début du mandat des représentants élus. Autrement on pourrait avoir à recommencer avec l'arrivée d'un nouveau conseil municipal ou de bande.
5. Encourager la collaboration et l'échange de ressources en animant des ateliers régionaux à l'intention des représentants de communautés en train d'élaborer et de mettre en œuvre des PMMA, afin de leur permettre d'échanger des idées et des stratégies et de renforcer les réseaux intercommunautaires. Recenser des incitatifs pour stimuler la participation aux ateliers et aux activités de réseautage.

**Préparé en collaboration avec la Division de la santé de la population et de la santé publique, ministère de la Santé de la Colombie-Britannique**

## **Sélection de ressources de la Colombie-Britannique**

### **B.C. Healthy Communities**

B.C. Healthy Communities offre des subventions de démarrage, des ressources et un soutien pour aider les administrations locales et les Premières Nations de la province à élaborer des PMMA. Ce site offre des liens vers un guide, un formulaire de demande de financement et d'autres ressources.

- [bchealthycommunities.ca/map](http://bchealthycommunities.ca/map) (en anglais seulement)
- [Fiche d'information](#) du Programme de PMMA en C.-B. (en anglais seulement)

### **A Local Government Guide to Creating Municipal Alcohol Policy**

Inspiré des travaux stratégiques sur les PMMA du Centre de toxicomanie et de santé mentale, ce guide étape par étape présente aussi les conseils de deux communautés.

- [www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2012/creating-municipal-alcohol-policy.pdf](http://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2012/creating-municipal-alcohol-policy.pdf) (en anglais seulement)



## Références

- Kendall, P.R.W. *Public health approach to alcohol policy: an updated report from the Provincial Health Officer*, Victoria (C.-B.), Office of the Provincial Health Officer, 2008. Disponible au [www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2008/alcoholpolicyreview.pdf](http://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2008/alcoholpolicyreview.pdf)
- Ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique. *Healthy minds, healthy people: a ten-year plan to address mental health and substance use in British Columbia*, Victoria (C.-B.), chez l'auteur, 2010. Disponible au [www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2010/healthy\\_minds\\_healthy\\_people.pdf](http://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2010/healthy_minds_healthy_people.pdf)
- Ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique. *A local government guide to developing municipal alcohol policy*, Victoria (C.-B.), chez l'auteur, 2012. Disponible au [www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2012/creating-municipal-alcohol-policy.pdf](http://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2012/creating-municipal-alcohol-policy.pdf)
- Ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique. *Promote protect, prevent: our health begins here. BC's guiding framework for public health*, Victoria (C.-B.), chez l'auteur, 2013. Disponible au [www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2013/BC-guiding-framework-for-public-health.pdf](http://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2013/BC-guiding-framework-for-public-health.pdf)
- Ministère des Services de santé de la Colombie-Britannique. *Healthy families BC policy framework: a focused approach to chronic disease and injury prevention*, Victoria (C.-B.), chez l'auteur, 2014.

