



Collège militaire royal de Saint-Jean et Centre des études pour la sécurité nationale

Symposium sur la Pensée Systémique et du Design

Panel 3

Le statut et l'évolution de la pensée systémique et du design à l'extérieur de la sphère militaire



Modérateur:

M. Francis Clemont, CMR Saint-Jean

Panélistes:

M. Charles van der Donckt, Affaires
Globales Canada

Mme. Mithula Naik, Centre
d'innovation du bureau du conseil privé

M. Fodé Beaudet, Centre
d'apprentissage interculturel, Affaires
Mondiales Canada

Dr Francis Gosselin, Président, FG8
Consulting

Dr Laurent Hébert-Dufresne, Santa Fe
Institute et l'Institute for Disease
Modeling

Mr. Charles van der Donckt

Deputy Director, Peace Operations, Stabilization and Conflict Policy Division, Peace and Stabilization Operations Program (PSOP), Global Affairs Canada

Dr. van der Donckt joined the Stabilization and Reconstruction Task Force (now PSOP) in the Department of Foreign Affairs, Trade and Development (DFATD) in 2015. He has held a variety of positions in the department since 1994, including in the Policy Planning Secretariat, the Security and Intelligence Bureau, as well as in the Physical Security Abroad Division. Dr. van der Donckt was the Political Advisor to the Commander of ISAF's Regional Command South (HQ RC South) in Kandahar from January 2008 to May 2009 and later served as Director of Policy in the NATO Senior Civilian Representative Office in Kabul (2011-2013). He has served in Canadian missions in Australia and Pakistan as well as in the Privy Council Office in Ottawa. Dr. van der Donckt holds an MA in International Relations from Université Laval (Québec) and a PhD in Political Science from the Australian National University's Research School of Pacific and Asian Studies (Canberra).

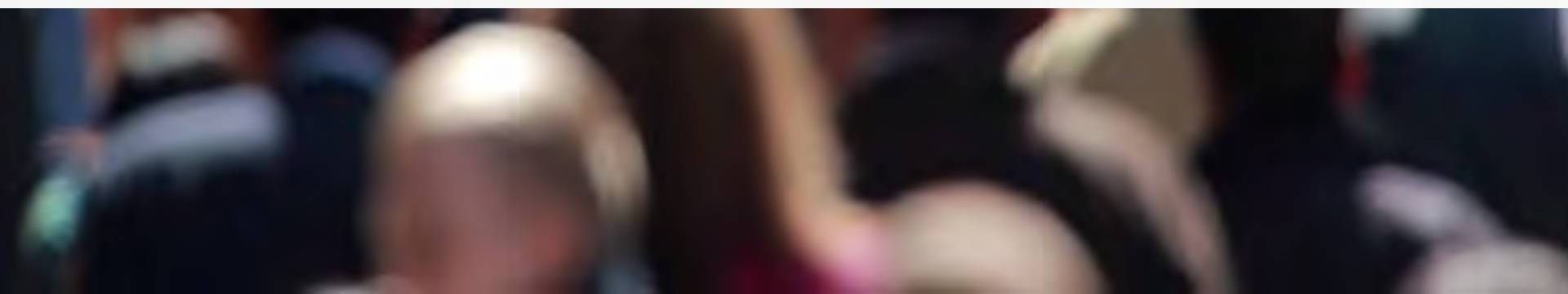


Collège militaire royal de
Saint-Jean

Conception centrée sur l'homme Dans le secteur public


—Mithula Naik, Chercheuse sur la conception au @Centre d'Innovation, Bureau du Conseil Privé

© 2017 Mithula Naik. Tous droits réservés.



Conception de casque pour femmes en Inde






“Les utilisateurs extrêmes”
informent les besoins de la
population en général

© 2017 Mithula Naik. Tous droits réservés

Source: <https://www.flickr.com/photos/cfcombatcamera/33522138565/in/photostream/>

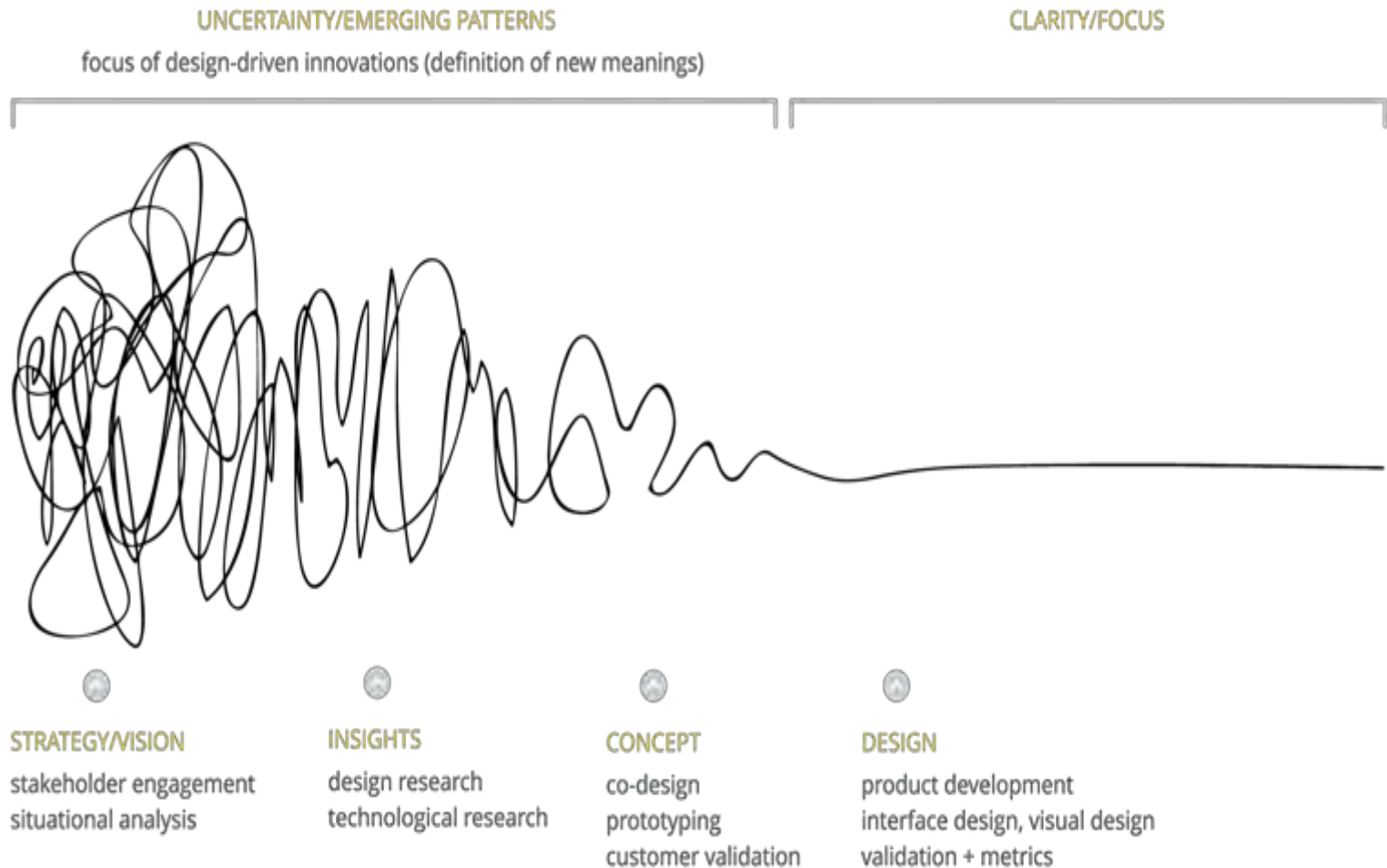
LE CENTRE
D' **INN**VATION



Nous consacrons beaucoup de temps à concevoir le pont,
mais pas assez à penser aux personnes qui le traversent.

Dr. Prabjot Singh

Le design est générateur



Le Design est itératif





Le design est
collaboratif

Design dans le Gouvernement

DESIGN DE SERVICE

DESIGN DE SERVICE

Redessiner les services de première ligne pour devenir plus centrée sur le citoyen. Souvent concentré sur la réalisation d'une meilleure expérience utilisateur tout en utilisant moins de ressources

DESIGN DE SERVICE CORPORATIF

Redessiner les services de soutien interne (RH, Finance, approvisionnement) et mieux les connecter et les intégrer à la politique. Souvent concentré sur un environnement propice à l'innovation.

DESIGN SYSTÉMIQUE

CONCEPTION STRATÉGIQUE ET
POLITIQUE

Soutenir l'élaboration des politiques. Souvent concentré sur le front flou de l'élaboration des politiques pour comprendre un problème de politique complexe, s'engager plus efficacement avec les citoyens et les parties prenantes et générer des idées politiques.

DESIGN DE TRANSITION

Aider à relever les défis complexes qui nécessitent des changements de systèmes. Cela nécessite des partenariats à plus long terme et la convocation d'un groupe multipartite entre le gouvernement, l'industrie, le milieu universitaire et les ONG.



*Designing interventions to improve the
organizational culture for persons with
disabilities in Health Canada*

THE CHALLENGE

The 2014 public sector employment survey results showed that persons with disabilities expressed less positive opinions on staffing and were victims of higher discrimination (26% vs. 7%) and harassment (65% vs. 4%) compared to the general public service population.

Health Canada, in collaboration with the Hub, identified two distinct challenges:

- Programs and services in the workplace not meeting the needs of persons with disabilities.
- Appropriate services being poorly implemented.



METHODOLOGY



PARCOURS LIÉ AUX MESURES D'ADAPTATION

PROJET RELATIF AUX PERSONNES HANDICAPÉES, SANTÉ CANADA – CENTRE D'INNOVATION, BUREAU DU CONSEIL PRIVÉ

SE DÉBROUILLER

[obstacles,]

La personne tente de se débrouiller seule; elle ne sait pas trop où se diriger ou qui consulter.

DIVULGUER

[obstacles, direction]

Il devient trop difficile pour la personne de se débrouiller seule et elle doit parler de son incapacité.

INTENTER UNE ACTION

[obstacles, direction, obstacles, services de gestion]

Examiner la demande, qui fait l'objet de discussions par plusieurs parties à tour de rôle.

PRENDRE DES MESURES D'ADAPTATION RÉSOLU

[obstacles, direction, équipe, services de gestion]

Des mesures d'adaptation sont mises en place. Cela peut prendre des mois.

RÉSOLU

[obstacles, direction, équipe, services de gestion]

La situation est résolue. Cela peut être positif ou négatif.



OUTCOMES AND IMPACT



VALIDATION: EVIDENCE BASED

Findings were validated by the self-identified persons with disabilities, the Ombudsman's Office and some Health Canada public servants.



AWARENESS

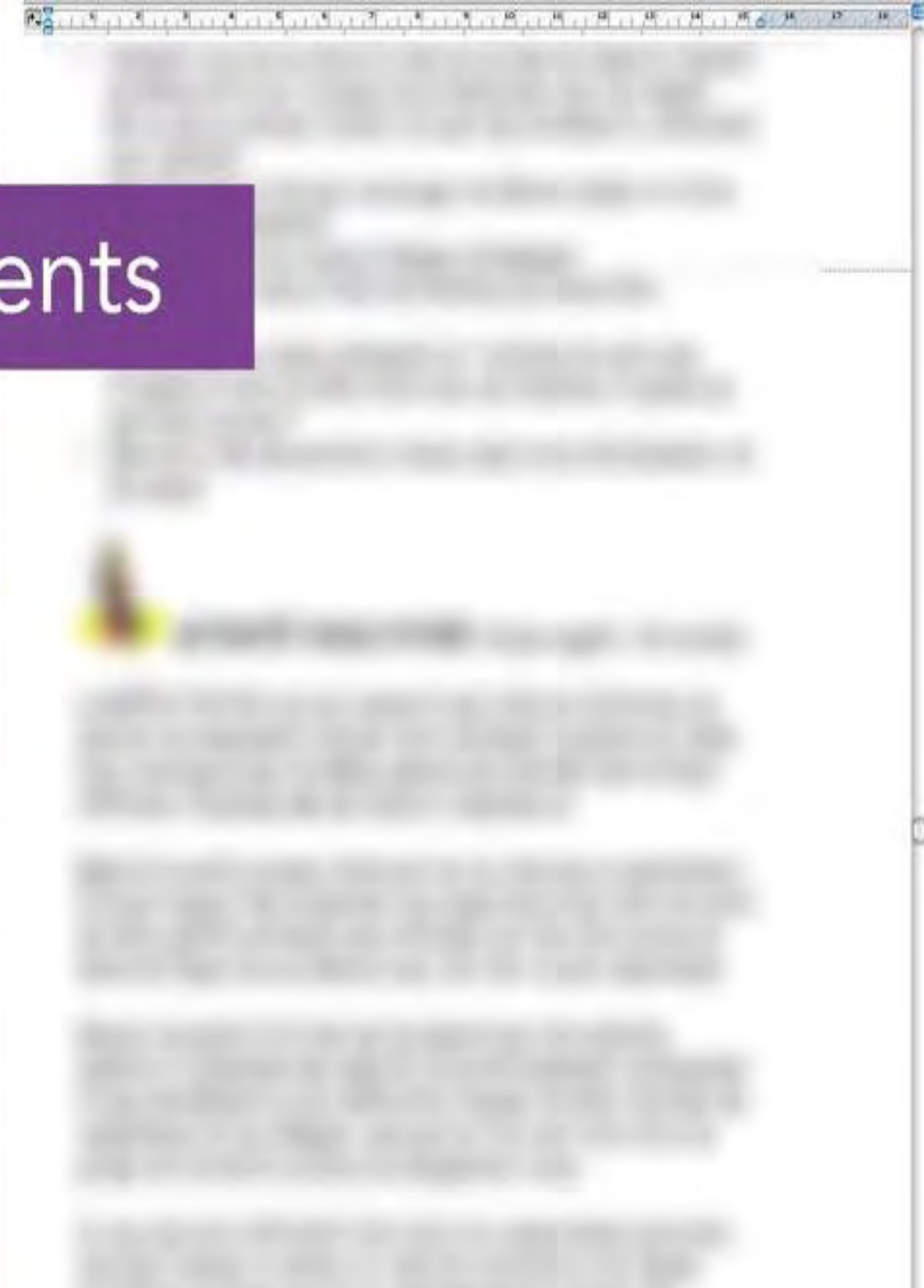
Five workshops demonstrated increased awareness and interest within Health Canada and with other departments, such as the Office of Disabilities Issues from Employment and Social Development Canada.



RECOMMENDATIONS

Key themes diagnosed issues such as operational inefficiencies and persons with disabilities pain points. Results were received with highly positive feedback, and they are reviewing options now.

Guides vs. documents



Réduire l'attrition des employés à un congé de longue durée:

- Longue durée d'attente à accueillir →
- Les gestionnaires peuvent ne pas être correctement formés pour répondre aux besoins des employés →
- Les employés reçoivent des messages mixtes →
- Approche progressive des aménagements, étape par étape
 - Standardiser le processus
 - Clarifier le congé de courte durée d'un employé Calendrier de travail flexible / option de télétravail
 - Besoin d'autres possibilités de travail Notez les exigences d'hébergement de retour au travail de l'employé

Bénéfices:

Augmenter les alternatives au travail sain

Augmentation de la santé mentale de l'employé et de l'équipe

Ressources humaines: éviter le redémarrage coûteux

Ressources financières: éviter le recyclage coûteux

Revoir ce qui compte:

Centricité de l'utilisateur

Embrasser la complexité

Créer des alliances pour changer

L'accent sur l'impact



Merci



Courriel

Mithula.naik@pco-bcp.gc.ca



Comment le design peut-il servir aux cultures-en-transition?

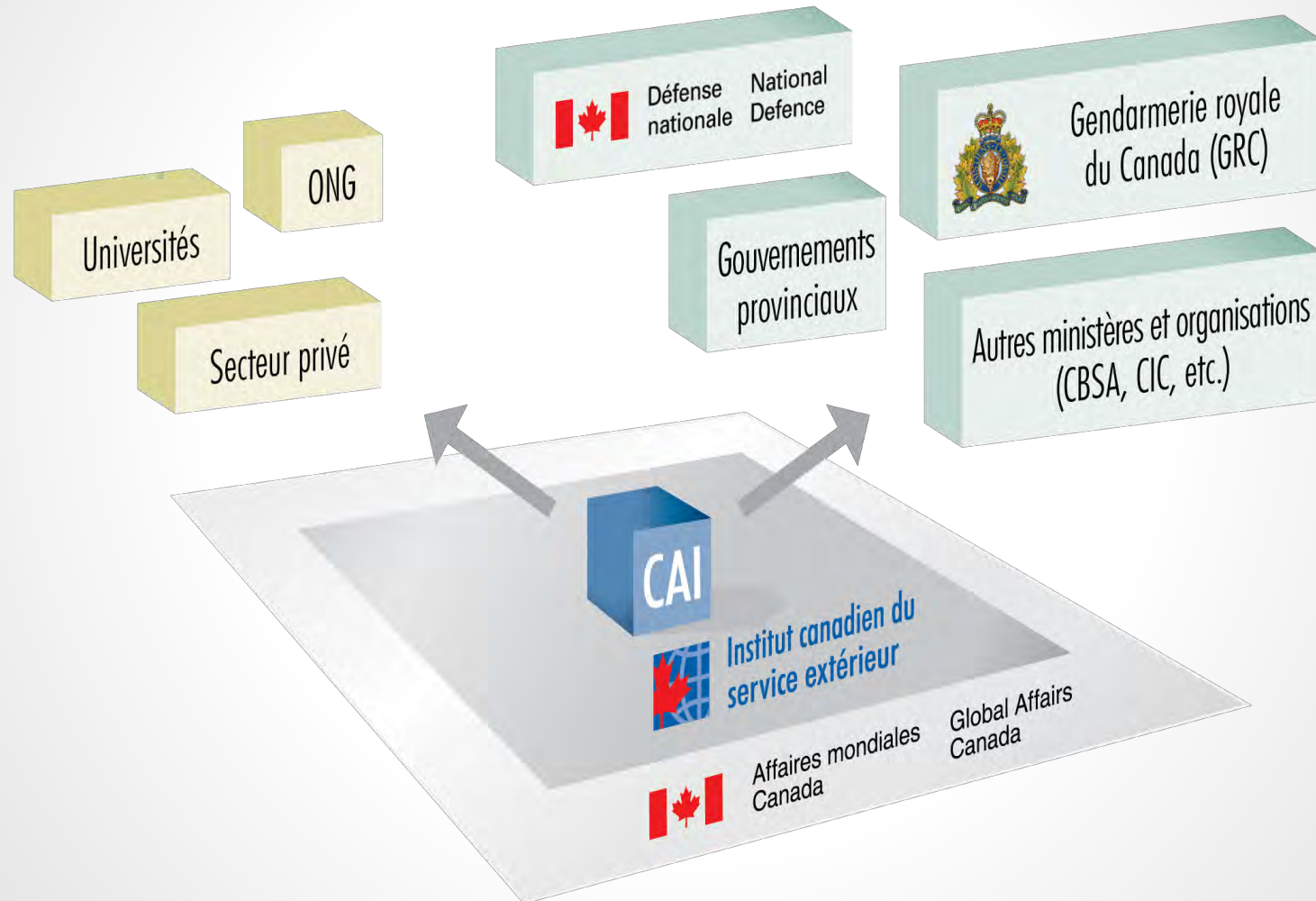
Approches systémiques et systématiques du changement

Fodé Beaudet,

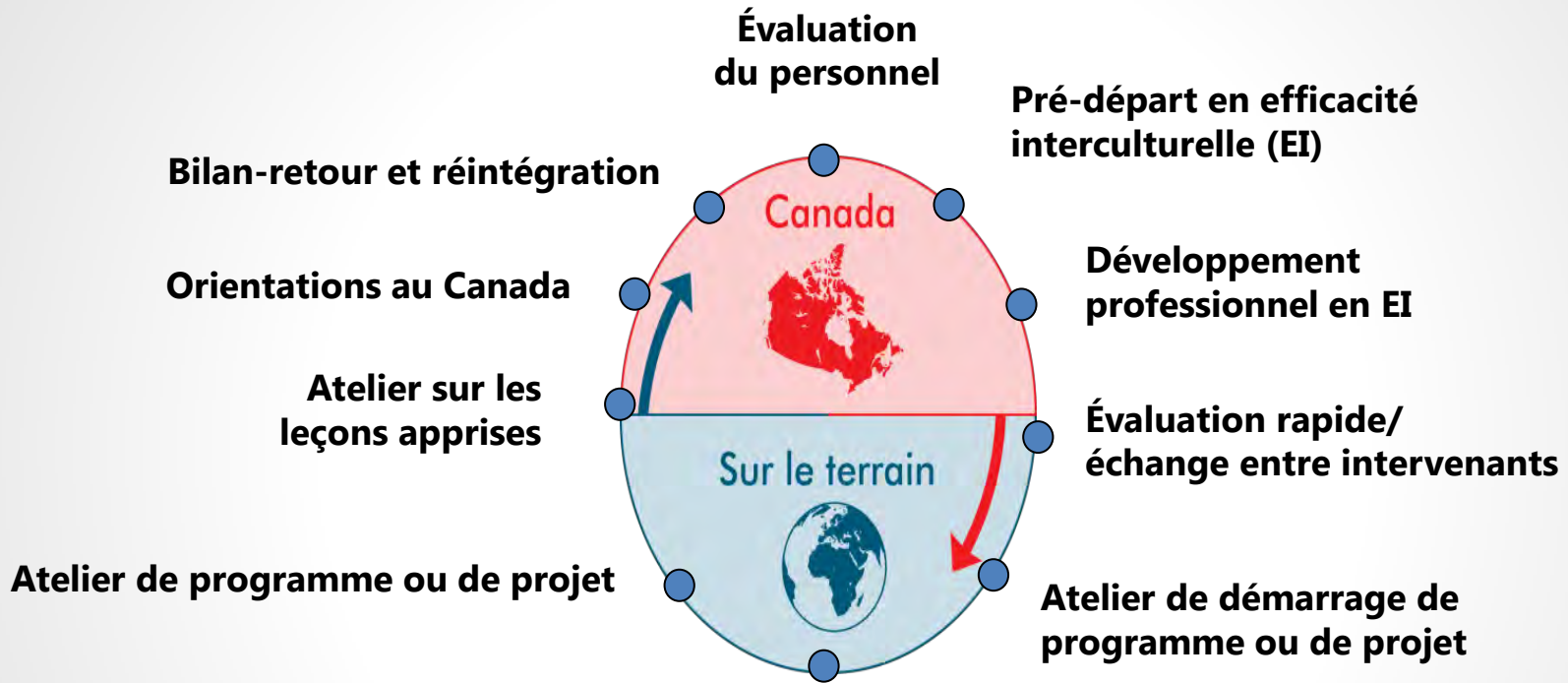
Conseiller d'apprentissage senior, Centre d'apprentissage interculturel,
Institut canadien du service extérieur (ICSE), Affaires mondiales Canada (AMC)



Le Centre d'apprentissage interculturel (CAI)



Services du CAI



Cours sur le renforcement des capacités

- Gestion axée sur les résultats (GAR)
- Formation en facilitation et renforcement des capacités (FFRC)

Contenu

- Terminologie
- Paradoxe: comment le « succès » dans le cadre des connaissances professionnelles peut renforcer les silos
- Exemple: intervention systémique et systématique (Printemps arabe)
- Explorer un design pour servir aux cultures-en-transition

Terminologie

Design

Changer pour de meilleures conditions (Herbert Simon)

Modèle d'éducation des adultes (Kolb)

Systemique

Points d'entrée dans l'ensemble du système

Systematique

Méthodologies et étapes pour le design

Cultures-en-transition

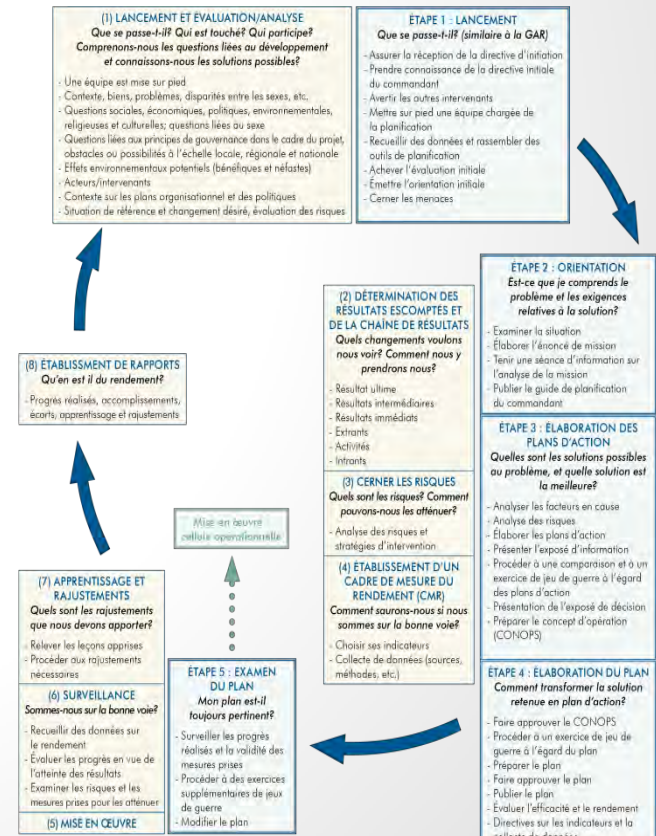
L'identité sociale des groupes et des sous-groupes ainsi que leur aspiration commune et la tension pour préserver/transformer leur identité

Paradoxe: comment le « succès » dans le cadre des connaissances professionnelles peut renforcer les silos

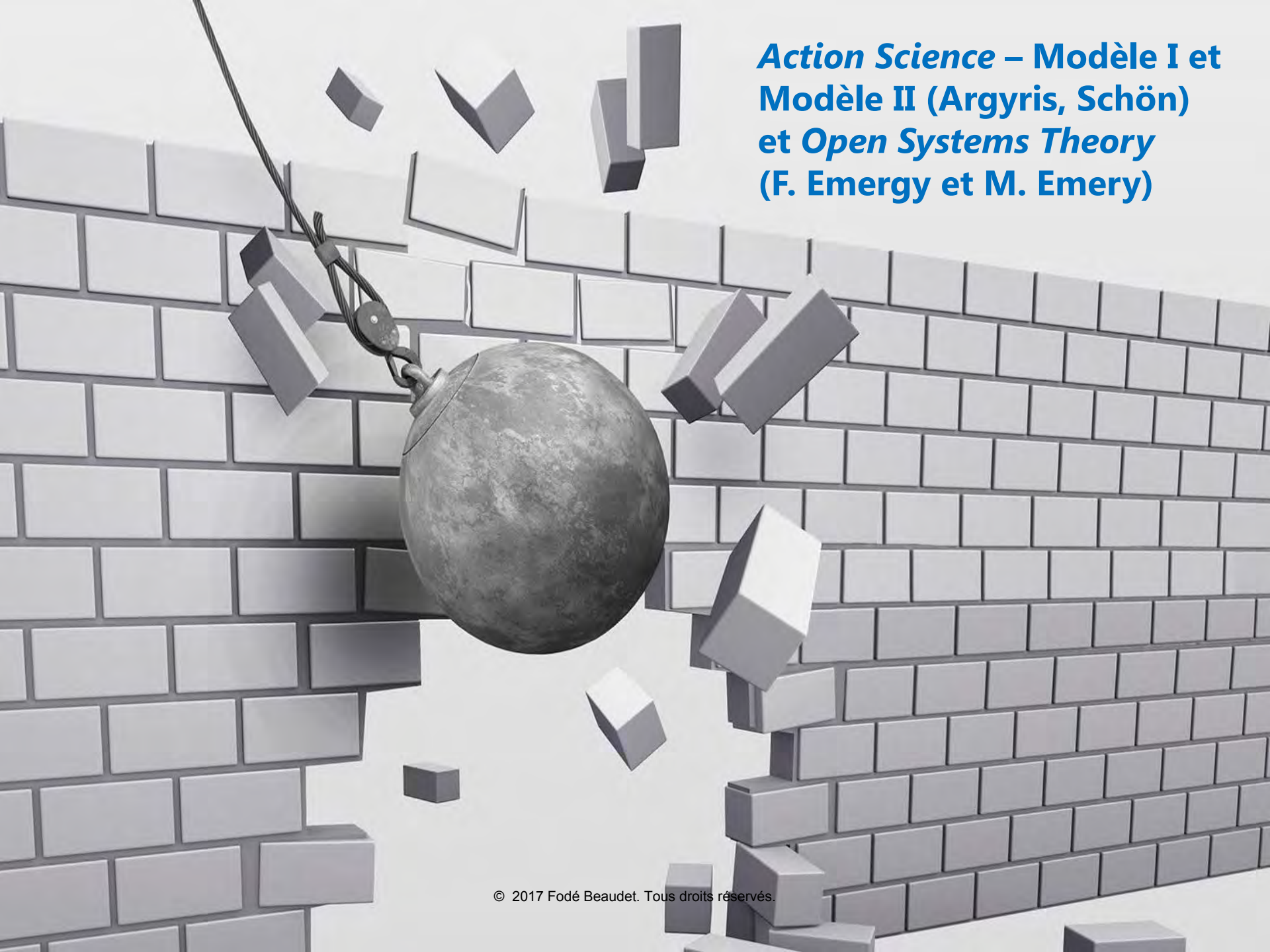


« Le praticien développe une expérience pour reformuler une situation problématique. Mais comment évaluer cette expérience? Le praticien juge la résolution du problème en termes objectifs, mais comment va-t-il juger la formulation du problème qui détermine l'objectif? »

- Schön, The Reflective Practitioner



***Action Science – Modèle I et
Modèle II (Argyris, Schön)
et Open Systems Theory
(F. Emery et M. Emery)***



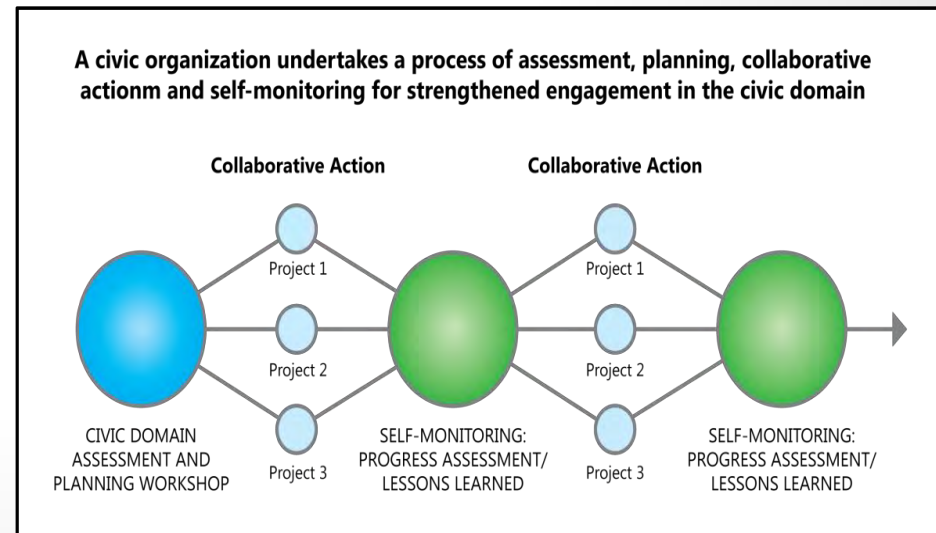
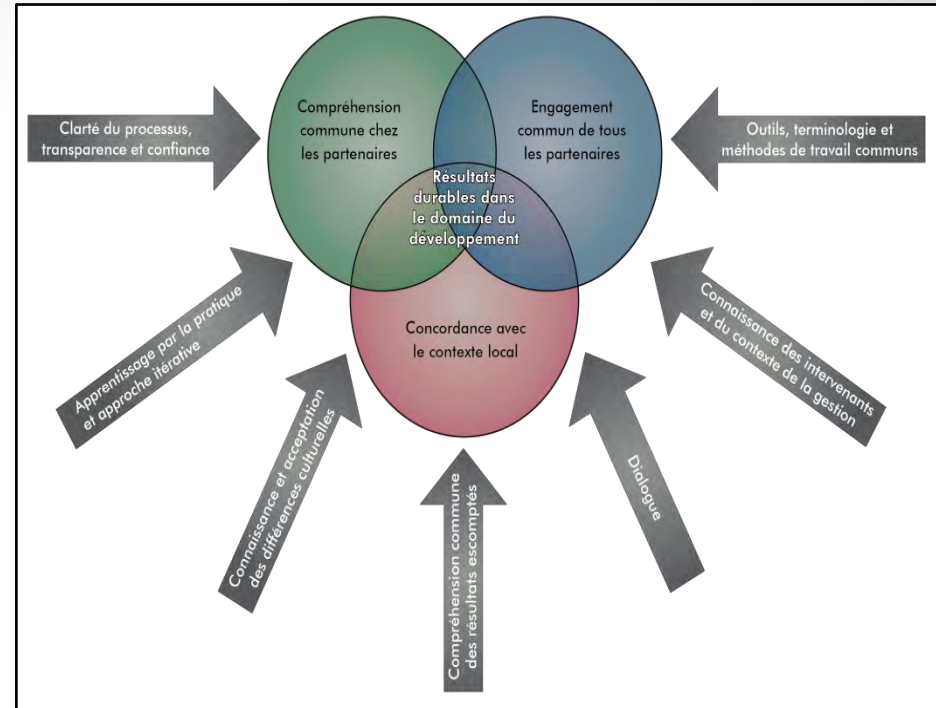


**“I do not fight fascists because I will win.
I fight fascists because they are fascists.”**

- Chris Hedges

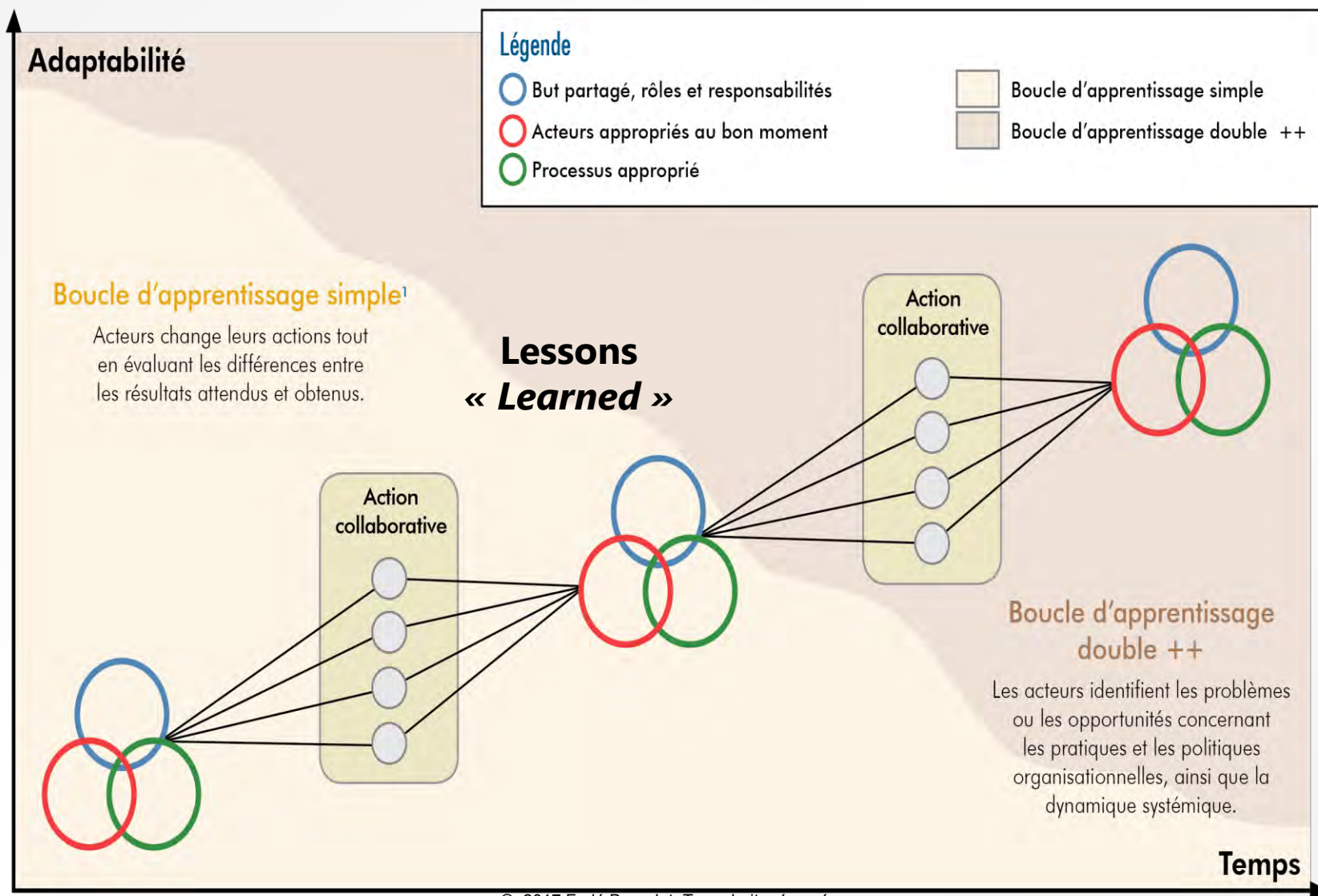
Intervention systémique et systématique– Animation des renforcements des capacités (FTCB): Printemps arabe

- Participatif
- Modèle d'éducation des adultes (*Reflection-in-Action*)
- Facilitation vs contenu généré par l'expertise
- Itératif



Approches systémiques et systématiques pour les cultures-en-transition

Exploration de la recherche-action et de l'innovation sociale



Discussion



Invitation Intérêt pour la recherche-action?

Contact:
fode.Beaudet@international.gc.ca



Dr. Francis Gosselin

fg8



SANTA FE INSTITUTE

INSTITUTE FOR DISEASE MODELING

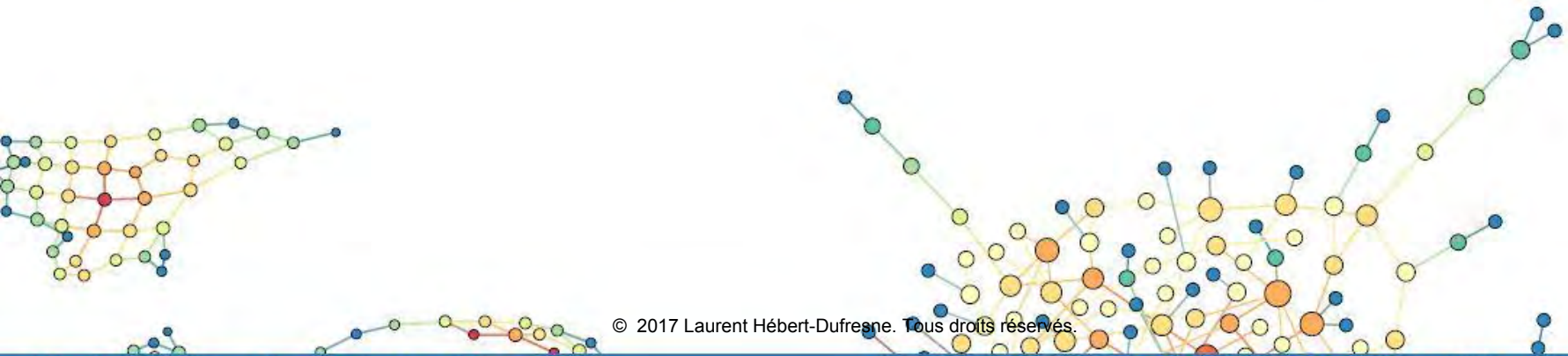
INTELLECTUAL VENTURES

Plans pandémiques dans un monde complexe

Pandemic preparedness in a complex world

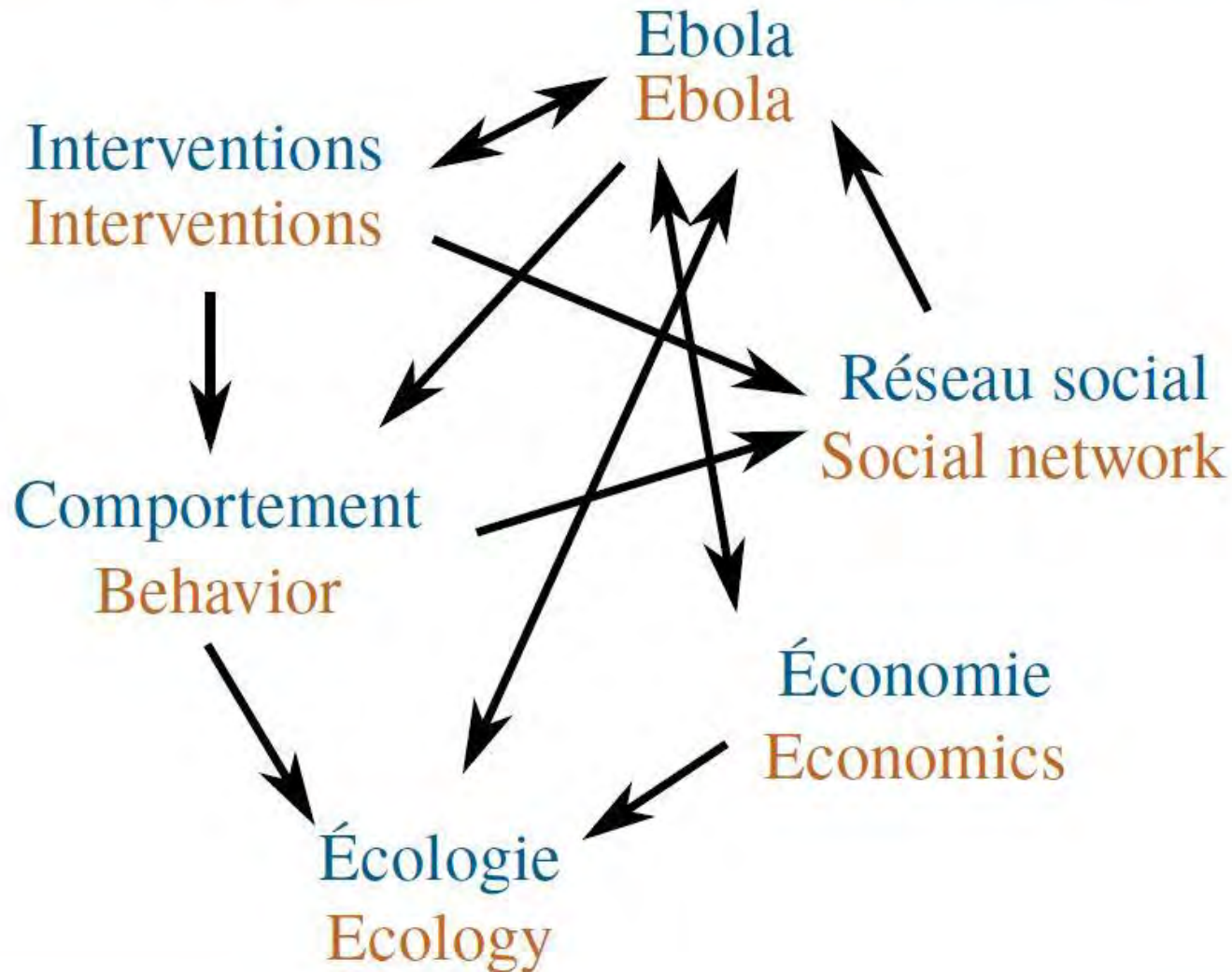
Laurent Hébert-Dufresne

laurent@santafe.edu :: @LeCompteDeLHD



© 2017 Laurent Hébert-Dufresne. Tous droits réservés.

Systemique d'une pandémie / System view of a pandemic



Les conséquences imprévues des interventions de santé publique.

The unexpected consequences of public health interventions.



© 2017 Laurent Hébert-Dufresne. Tous droits réservés.

How the Fight Against Ebola Tested a Culture's Traditions

To stop infected bodies from spreading the disease in Sierra Leone, health officials persuaded local leaders to change how villagers mourned.

By **Amy Maxmen**, for National Geographic

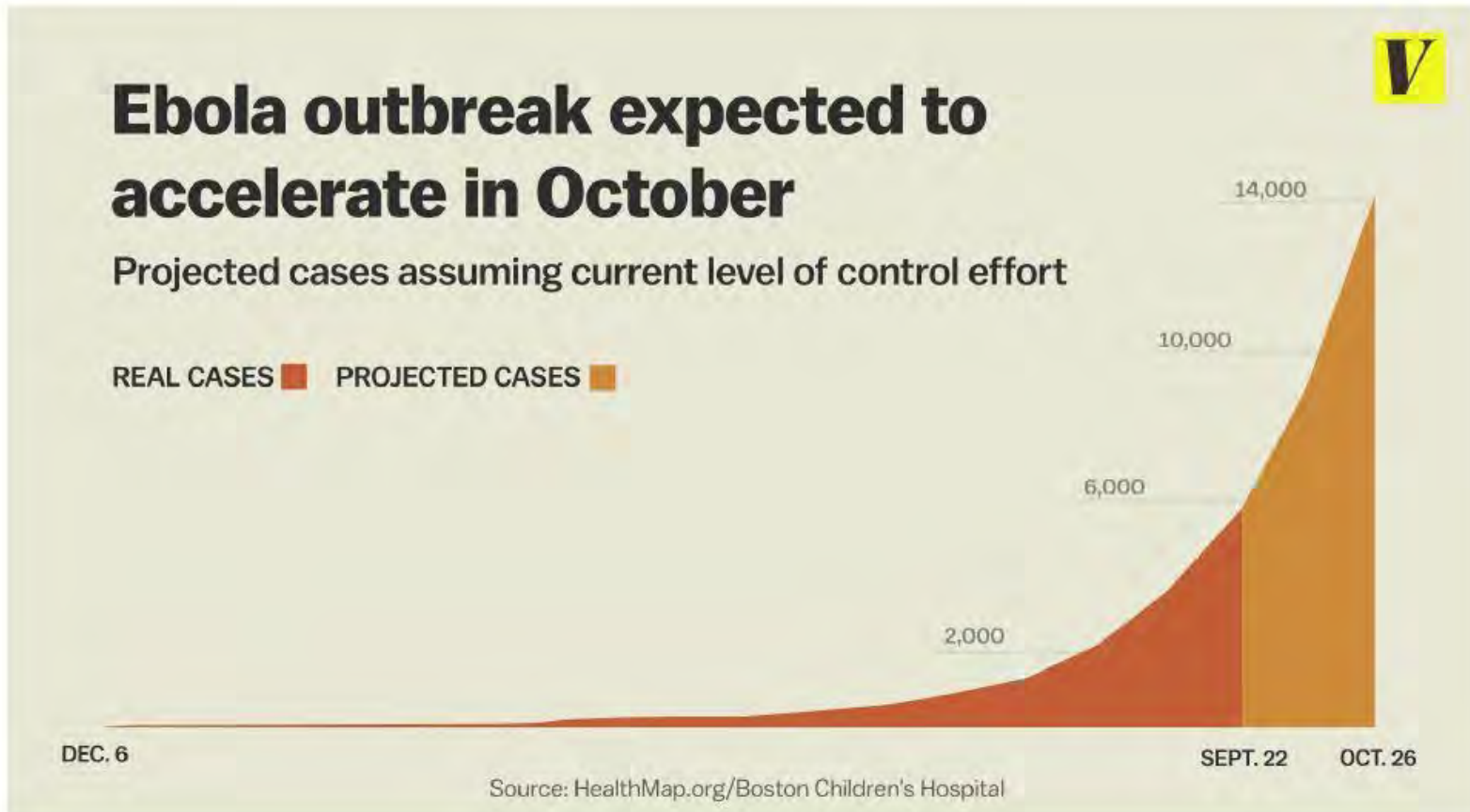
Photographs by **Pete Muller**, for National Geographic

PUBLISHED JANUARY 30, 2015



© 2017 Laurent Hébert-Dufresne. Tous droits réservés.

Prédire les cas futurs / Predicting future cases



Les données (différentes) sont le futur du domaine:
comportements, réseaux sociaux, peurs, . . .

Future of the field is (different) data:
behaviours, social networks, fears, . . .

ACCUEIL | INTERNATIONAL

Le virus Ebola fait 887 morts, l'armée mobilisée en Sierra Leone et au Liberia

PUBLIÉ LE LUNDI 4 AOÛT 2014 À 12 H 16 | Mis à jour le 4 août 2014 à 18 h 05



Au Sierra Leone, des employés de Médecins sans frontières donnent à manger à des patients mis en isolation. Photo : Stringer/Reuters

L'épidémie de virus Ebola a fait 887 morts en date du 1^{er} août, a indiqué lundi l'Organisation mondiale de la santé. En Sierra Leone, l'ampleur de l'épidémie est telle que le président a annoncé une mobilisation générale.



Radio-Canada avec Reuters et Agence France-Presse

© 2017 Laurent Hébert-Dufresne. Tous droits réservés.

Publié le 30 décembre 2014 à 14h59 | Mis à jour le 04 février 2015 à 19h24

Ebola: une équipe médicale de l'armée canadienne s'établit en Sierra Leone




Les 37 médecins, infirmières, ambulanciers et employés de soutien de l'armée se sont attelés à leurs nouvelles tâches mardi, dans une clinique administrée par les Britanniques à Kerry Town. 

PHOTO FRANCISCO LEONG, ARCHIVES AFP

La Presse Canadienne
OTTAWA

ma.PRESSE



Ajouter

© 2017 Laurent Hébert-Dufresne. Tous droits réservés





© 2017 Laurent Hébert-Dufresne. Tous droits réservés.

Un nouveau type de données / A new type of data

14. Ebola related most common concerns expressed?	15. Most commonly asked questions?	16. What did the community initially assess and rank as key risks for catching Ebola?	17. What bye-laws have been developed on Ebola in this community? Please any examples of bye laws implementation.	18. What else did you hear in the community discussions that you think is important to note?
1. How to treat a survivors 2.If some one is been infected, will there be possibility for him/her ?	1. Vomiting 2.Urine 3. Sexual intercourse 4.Touching dead body 5. Eating bush animals	1.strangers are not allow in their community 2.No one is allow to move around their community after 9pm 3.No funeral is accepted 4.No public gadering	The community made an apeal to Restless development that they need buckets and chlorine to do their hand washing	Ebola has made most of their girl child education has droped
1. How to leave with Ebola survivor? 2.How the poligamous will leave in the community?	1. Sexual intercourse 2.Vomiting 3.Body contact 4.Shap objects (Razor blade)ect	1.Public gadering law breaker fine is Le200.000, except on Ebola sensitization 3. No stranger will be accomodated in their community fine is Le500.000	The community made an apeal to Restless development that they need buckets and chlorine to do their hand washing	Cultural and socila activities has stoped because of Ebola
1.How to prevent yourself from Ebola? 2.what is the aims and objective of Restless in their community? 4. Where did Ebola started?	1. Vomiting 2.Eating bush animals 3.Sexual intercourse 4.Body contact	Stranger is not allow in their community to stay 2.No public gathering is allow in their community.	The community made an apeal to Restless development that they need buckets and chlorine to do their hand washing	They urged every one to continue with individual prayer for Ebola to come end
1. How Ebola started in Sierra Leone? 2.How to prevent from Ebola?	1.Bush animals 2.Touching dead body 3.Body contact 4.Urine	No cultural practices 2.No public gathering in their community. 3.No funeral	The community is asking the Government to help them with bucket and chlorine to continue with hand washing	The education in Sierra Leone has disturbed
1. The town chief asked when Ebola will come to an end? 2.The Youth leader asked that if they are allow to eat animals in the town?	1.Touching of an infected person 2.Eating fruits that have been eating party by animals like bats, monkey 3. Touching Ebola dead body	1. No stranger is allow who have been out for 3-4 days in their community 2.any one who in found eating bush animal will pay a fine of Le 200,000 3.No body is allow to keep a sick person in the house the fine is Le 500,000	1.The chief strongly advised his people not to have contact with a woman whom you did know, if any one is found will pay a fine of Le70,000 to the community people	They are worry if there is going to be good education for the coming 2 years
palm tree and die?	3.Touching dead body	social activity is allow	sensetization or talk	the bag is major concern
moverment	3.Eating bush animals	soap at all time.	case in their community	the community
They belive Ebola is real	there be possibility for him/her ?	Eating bush animals	public gadering	washing
animals	will leave in the community?	(Razor blade)ect	fine is Le500.000	washing
? Education has stoped	Ebola?	3.Sexual intercourse 4.Body contact	community.	washing
		body 2. Body contact 4.Urine	funeral	hand washing

Si vous avez des questions / If you have any questions

laurent@santafe.edu



SANTA FE INSTITUTE

INSTITUTE FOR DISEASE MODELING

INTELLECTUAL VENTURES[®]

BILL & MELINDA
GATES *foundation*

James S. McDonnell Foundation

