

2017-2019

Plan communautaire de santé collaboratif

ANTIGONISH - GUYSBOROUGH - STRAIT RICHMOND



En tant que membres des conseils communautaires de santé (ci-après CCS), nous imaginons, pour l'avenir, vivre dans des collectivités sensibles et équitables, où tous les résidents approuvent et appuient le but visé de santé pour tous. Les CCS sont le lien entre la collectivité et la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse. Ils sont un véhicule pour amener les gens à améliorer la santé et le mieux-être de tous les membres de la collectivité.

Les membres des CCS forment un groupe hétérogène qui représente un groupe de gens encore plus varié. Nous croyons que l'engagement à faire preuve de compassion et de respect et à promouvoir la diversité et l'équité aura des répercussions favorables sur la santé et le mieux-être de tous les membres de la collectivité. Nous nous efforçons de préconiser la santé pour tous, d'engager et d'éduquer les collectivités et d'être un catalyseur d'actions collaboratives pour amener les changements nécessaires. L'une des principales activités des CCS est la planification en matière de santé.

La planification en matière de santé permet la participation des membres de la collectivité et offre au public une voix forte pour déterminer ce qu'il faut faire pour améliorer la santé de nos collectivités. Il faut souligner que la population est derrière le processus de planification. Les CCS ont communiqué avec les gens et écouté ce qu'ils avaient à dire sur ce qui est important pour leur santé. Le résultat est le plan de trois ans pour promouvoir et améliorer la santé et le bien-être des gens qui vivent dans nos régions.



Voici les buts de notre plan communautaire de santé collaboratif:

- a) Encourager la participation de la population pour continuer à nous guider et à nous aider dans notre progression**
- b) Promouvoir et améliorer la santé de nos collectivités.**

Les CCS reconnaissent que la distribution inéquitable du pouvoir, de l'argent et des ressources a des répercussions sur la santé. Dans le plan communautaire de santé collaboratif, la santé est définie comme un état de bien-être physique, mental et social total et non comme simplement l'absence de maladie. Le plan n'est pas axé sur les comportements individuels bons pour la santé, mais sur les facteurs qui donnent des résultats de santé positifs et qu'on appelle souvent les déterminants sociaux de la santé.

Processus

Nous avons entamé le processus comme une collaboration entre les CCS du comté de Guysborough, de la ville et du comté d'Antigonish, et de Strait Richmond. La collecte d'informations sur la santé des collectivités a commencé en 2015 par des rencontres communautaires et un sondage téléphonique portant sur la santé.

Le sondage, Comprendre notre santé, a débuté à l'automne 2015. Mené par la firme Forum Research, il a été élaboré à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. Les répondants étaient choisis au hasard dans la région couverte par les trois CCS. En tout, 1061 personnes y ont répondu.

En plus du sondage, il y a eu des rencontres communautaires dans la région auxquelles des gens d'antécédents et de milieux variés ont pris part. Les discussions ont porté sur ce qui crée des collectivités en santé et ce qui peut être fait pour favoriser leur création.

Embauchée sous contrat pour tenir ces rencontres, la firme Marram Consulting en a tenu environ 30.

Une équipe formée de membres des CCS et d'employés de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse a étudié les données et établi le plan communautaire de santé collaboratif. L'équipe a passé en revue les résultats du sondage et les rapports sur les rencontres tenues ainsi que d'autres documents pertinents. Elle en a tiré quatre priorités.

L'équipe a rédigé des recommandations pour chaque priorité en faisant de son mieux pour respecter les opinions exprimées par les participants dans leurs réponses au sondage et dans les discussions. Elle a utilisé un outil d'analyse de l'équité en santé pour élaborer le plan afin qu'il ait le plus de répercussions positives possible, en particulier chez les gens qui sont en moins bonne santé.



PRIORITÉS DU PLAN DE SANTÉ



« Nous normalisons notre propre système de croyances et nous pensons que ce sont les autres qui doivent changer. »

(Participant à St. Peters)

Résumé

De nombreux facteurs entrecroisés et étroitement liés contribuent à la santé. Le plan communautaire de santé collaboratif des CCS porte sur les facteurs non médicaux qui influent sur la santé.

Après de nombreuses consultations communautaires et une étude attentive des données, les CCS ont désigné quatre facteurs sur lesquels ils se pencheront en priorité au cours des trois prochaines années. Ces facteurs sont :

- **la pauvreté,**
- **le développement de la petite enfance,**
- **la sécurité alimentaire, et**
- **l'intégration sociale.**

La quatrième priorité, l'intégration sociale, réunit un certain nombre de thèmes exprimés fréquemment par la population lors des rencontres et dans les réponses au sondage. Le facteur de l'intégration sociale a des répercussions importantes sur la santé bien qu'il ne soit pas cité aussi souvent que d'autres facteurs. Nos consultations ont indiqué que l'isolement social est souvent le résultat de facteurs structurels et culturels, comme les réalités géographiques du milieu rural en Nouvelle-Écosse, les réseaux de transport, les répercussions historiques et actuelles du racisme, le manque d'interaction entre les générations, les préjugés associés aux personnes qui ont des problèmes de santé mentale, l'inégalité des genres, les horaires chargés, une trop grande dépendance à la technologie et le désengagement envers sa propre collectivité.

En plus de définir les quatre priorités pour la santé de la collectivité et de discuter de leurs répercussions, le plan souligne les points suivants:

- les partenaires potentiels pour la mise en œuvre du plan;
- les domaines où il faut plus d'informations ou de compréhension;
- les mesures qui pourraient être appropriées et efficaces pour améliorer la santé de la collectivité;
- les activités pour que les CCS assument un rôle de leadership;
- les domaines où il est plus approprié de laisser d'autres partenaires assumer le leadership et la façon dont les CCS peuvent les aider.

La pauvreté

Vivre dans la pauvreté expose les gens à de plus grands risques, tant personnels qu'environnementaux. Les personnes touchées connaissent souvent l'insécurité alimentaire, possèdent un niveau de littératie en santé moins élevé et souffrent plus de maladies mentales, ce qui a comme conséquence une moins bonne santé. Nous le constatons dans nos propres régions où seulement 15 % des résidents d'Antigonish, de Guysborough et de Strait qui ont un revenu peu élevé ont déclaré être en bonne santé comparativement à 38 % parmi les résidents qui ont un revenu plus élevé. (Comprendre notre santé, 2015)

En utilisant les données du recensement de 2011, la coalition d'Antigonish pour la réduction de la pauvreté a estimé que 20 % des foyers dans le comté d'Antigonish vivent sous le seuil de faible revenu (SFR). Cela comprend plus de 400 familles qui vivent avec moins de 7000 \$ par année (en dollars de 2011)¹

Beaucoup de participants aux rencontres communautaires ont déclaré que la pauvreté était un problème qui avait des répercussions sur beaucoup de gens dans nos collectivités. Les statistiques révèlent que le comté de Guysborough a l'un des taux de chômage les plus élevés en Nouvelle-Écosse et le taux de revenu médian le plus bas.

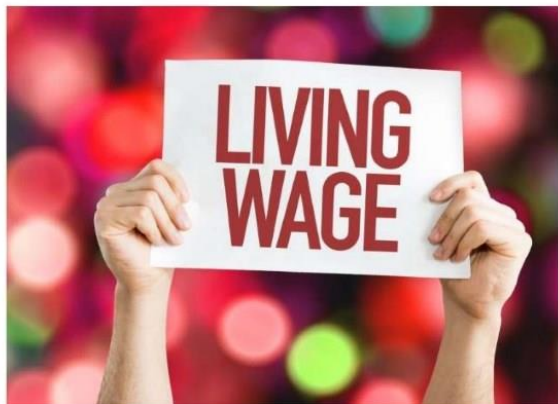
La pauvreté

Les rencontres communautaires ont révélé les nombreuses conséquences d'un revenu inadéquat. Par exemple, les participants ne pouvaient pas participer aux activités récréatives, avoir l'éducation qu'ils désiraient, payer les médicaments dont ils avaient besoin; ils se sentaient mis à l'écart, exclus et incapables de contribuer à leur collectivité.

« La pauvreté des familles et des enfants constitue un problème social qui a ses racines dans les inégalités économiques et politiques. La pauvreté n'est pas seulement une mesure du revenu, mais aussi une condition sociale qui se manifeste d'une multitude de façons dans la vie quotidienne d'une famille et qui est vécue par les parents et les enfants » [traduction]. 2016 Report Card on Child and Family Poverty in Nova Scotia, Centre canadien de politiques alternatives. Novembre 2016.

Le statut socioéconomique est un moteur important de la santé. Nos rapports sur les résultats du sondage Comprendre notre santé ont révélé que les gens dans les groupes ayant les revenus les plus faibles portaient le fardeau de





Recommandations

1re recommandation:

Appuyer le travail sur le salaire-subsistance effectué actuellement par la coalition d'Antigonish pour la réduction de la pauvreté (APRC) et encourager les municipalités des autres régions à financer la recherche pour déterminer un salaire-subsistance dans leur collectivité. Les CCS travailleront pour réunir l'APRC, HEART (Health Equity Action and Resource Team) et d'autres partenaires pour tenter de réduire la pauvreté dans le territoire des autres CCS. Les CCS tiendront des rencontres pour mieux faire comprendre ce que représente un salaire-subsistance dans les territoires couverts par les trois CCS. Il faudra faciliter le partage des méthodes de recherche et la diffusion des résultats.

2e recommandation:

Préconiser l'application de politiques sur le salaire-subsistance dans la collectivité.

- Préconiser l'adoption d'une politique sur le salaire-subsistance par les entreprises locales.
- Reconnaître publiquement ceux qui offrent un salaire-subsistance à tous leurs employés et contractuels.
- Souligner le travail de l'APRC et travailler avec les partenaires et les parties intéressées en vue de l'application d'une politique de salaire-subsistance (avec des heures régulières) (une politique pour des normes d'embauche élargies).

3e recommandation:

Avec l'établissement d'un salaire-subsistance à Antigonish, faire pression pour que le ministère des Services communautaires finance convenablement les bénéficiaires d'aide sociale afin qu'ils reçoivent un salaire-subsistance ou l'équivalent.

Rapport et suivi

1. Consigner le nombre de municipalités qui acceptent de financer la recherche pour déterminer quel serait le salaire ou revenu-subsistance dans leur région.
2. Dresser et maintenir la liste de tous les cours publics offerts par les CCS de la ville et du comté d'Antigonish, du comté de Guysborough et de Strait Richmond qui portent sur la nécessité d'offrir l'accès universel à un salaire/revenu-subsistance.
3. Consigner le nombre d'exposés présentés aux municipalités et à la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse pour encourager l'adoption d'une politique sur le salaire-subsistance pour leurs employés. Comme suite aux exposés, mener un sondage auprès des municipalités et de la Régie sur leurs perceptions et leur compréhension de la nécessité d'avoir un salaire-subsistance.
4. Consigner le nombre d'exposés présentés par les CCS aux entreprises locales et aux employeurs gouvernementaux, notamment au ministère des Services communautaires, pour encourager l'adoption d'une politique de salaire-subsistance pour leurs employés. Comme suite aux exposés, mener un sondage auprès des entreprises locales et des employeurs gouvernementaux sur leurs perceptions et leur compréhension de la nécessité d'avoir un salaire-subsistance.
5. Consigner les façons dont les CCS reconnaissent publiquement les employeurs qui ont une politique sur le salaire-subsistance.

« La santé est un engagement familial et non personnel. »

(Participant à une rencontre communautaire à Canso)

Le développement de la petite enfance

Trois éléments sont essentiels pour avoir des enfants en bonne santé:

- **Un revenu adéquat** - Le revenu familial ne devrait pas être un obstacle au développement positif d'un enfant. Il devrait y avoir des mécanismes de soutien en place pour que tous les enfants aient un bon départ dans la vie;
- **Un parentage et un fonctionnement familial efficaces** - Des compétences parentales efficaces sont fondamentales au développement de l'enfant. Toutefois, les parents pourraient aussi avoir besoin du soutien de leur employeur pour avoir des heures de travail plus souples et des congés de maternité et des congés parentaux. Ils pourraient aussi avoir besoin d'appuis sociaux plus vastes; et
- **Des environnements communautaires favorables** - Tous les membres de la collectivité ont une part de responsabilité pour que les enfants grandissent en santé. Les collectivités doivent pouvoir fournir des programmes sociaux et des programmes sur la santé qui sont accessibles aux familles qui ont des enfants. Elles doivent aussi fournir des ressources.

Les CCS reconnaissent que beaucoup de gens dans nos collectivités ont des heures de travail irrégulières et qu'aucun centre agréé de garde d'enfants n'est ouvert durant ces heures. De plus, il y a un manque considérable de places pour les bébés à Antigonish et, comme on l'a vu dans le graphique, il n'y a pas de centres agréés de garde d'enfants dans le comté de Guysborough.

Les membres des collectivités ont reconnu l'importance que revêtent l'éducation de la petite enfance et les soins à apporter à cette dernière durant toute la vie. Les parents qui ne pouvaient pas offrir à leurs enfants des services de garde ou des ressources éducatives de qualité s'inquiétaient pour l'avenir de leurs enfants.

Dans nos collectivités, le manque de services universels de développement de la petite enfance et de fournisseurs de services de garde est une cause de stress pour les familles monoparentales et les parents qui ont un revenu peu élevé. Même si des gens ont les moyens de payer pour ces services, il n'y a pas beaucoup de centres agréés de garde d'enfants qui ont à leur emploi des éducateurs de la petite enfance dûment formés. Dans le comté de Guysborough, il n'y a tout simplement pas de centres agréés de garde d'enfants.

Le développement de la petite enfance

Le développement de la petite enfance est une préoccupation qui a été soulevée durant plusieurs rencontres communautaires. Les parents, les tuteurs et les enfants souffrent d'un accès inégal et inadéquat aux centres agréés de garde d'enfants, aux programmes d'intervention auprès de la petite enfance et aux programmes de parentage positif. Ils souffrent aussi du manque d'une approche coordonnée à ces programmes et à ces centres.

Parmi les conséquences d'un accès inadéquat aux centres de garde d'enfants pour la collectivité, et pour les gens, il y a les obstacles à faire partie de la population active sur le marché du travail, les problèmes de santé chez les individus avec des répercussions pour la collectivité, l'inégalité de l'accès à l'éducation et une reconnaissance tardive des besoins d'apprentissage spéciaux.

« Étudier les déterminants de la santé, les déterminants de nos capacités d'apprentissage et les déterminants du comportement comme s'ils étaient des processus distincts constituerait une erreur, car ils ne le sont pas. Les résultats sont déterminés collectivement dans le cadre d'un seul processus, celui du développement humain précoce » [traduction]. Dr Fraser Mustard, entrevue accordée à « In Conversation », 2010/11.

Recommandations

1re recommandation:

Déterminer qui sont les intervenants clés et organiser des rencontres pour discuter des domaines qui influent sur l'éducation de la petite enfance ainsi que des expériences vécues par les gens relativement, entre autres, à l'accès, au coût, à l'équité salariale pour les travailleurs et au soutien offert aux familles qui comptent sur les services. Créer un plan d'action communautaire qui décrit les idées et les mesures pour amener des changements.

2e recommandation:

Former un partenariat avec la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse pour créer un groupe de travail qui tiendrait des rencontres avec les intervenants pour augmenter le soutien aux éducateurs de la petite enfance et aux employés des centres de garde d'enfants, et pour réclamer du gouvernement provincial une rémunération adéquate pour les éducateurs de la petite enfance.

3e recommandation:

Fournir gratuitement des services de garde d'enfants durant toutes les manifestations et activités des CCS.

« Quand on s'occupe attentivement des enfants, les enfants s'épanouissent. » - John Syliboy, chercheur communautaire et coordonnateur de projet - Aboriginal Children Hurt and Healing Initiative



Rapport et suivi

1. Consigner le nombre de fois que des services de garde d'enfants sont offerts gratuitement lors des manifestations et des activités des CCS, le cas échéant.
2. Consigner le nombre de collaborations et de partenariats avec d'autres parties intéressées dans l'éducation de la petite enfance et les soins à la petite enfance.
3. Consigner le nombre de personnes qui ont assisté aux rencontres pour discuter des secteurs qui influent sur l'éducation de la petite enfance.
4. Consigner le nombre de points du plan d'action qui ont été complétés et procéder à l'évaluation de ces points.
5. Consigner les résultats des conversations avec le NSCC au sujet de l'éducation et du soutien des éducateurs de la petite enfance et des travailleurs dans les centres de garde d'enfants, et de la réclamation auprès des gouvernements concernés d'une rémunération adéquate pour les éducateurs de la petite enfance.





La sécurité alimentaire

La sécurité alimentaire préoccupe tout le monde et elle influe sur la santé globale de nos collectivités. Dans nos collectivités, les gens qui vivent dans la pauvreté ou l'isolement n'ont pas accès à des aliments sains et nutritifs. Ils sont plus à risque de souffrir de maladies chroniques comme le diabète, les maladies cardiaques et l'hypertension, ce qui entraîne une augmentation des coûts des soins de santé. Parfois, les gens qui vivent dans la pauvreté n'ont pas le choix de sacrifier l'achat de nourriture et de sauter des repas pour pouvoir payer le loyer, le chauffage et les médicaments.

Les personnes qui sont particulièrement touchées par les questions de sécurité alimentaire sont les personnes âgées, les familles à faible revenu, les familles monoparentales et les familles en milieu rural parce que le transport peut aussi jouer un rôle important dans l'accès à la nourriture.

Durant l'étape de consultation communautaire, chaque rencontre a donné lieu à une discussion sur l'importance d'avoir accès à des aliments abordables, sains et locaux, et ce, continuellement.

La sécurité alimentaire

La sécurité alimentaire existe quand toute la population a accès à suffisamment d'aliments sûrs, nutritifs et variés pour répondre à ses besoins et à ce qu'elle veut, et ce, d'une façon qui respecte sa santé et sa dignité.

Les rapports révèlent qu'environ un Néo-Écossais sur cinq a de la difficulté à se procurer suffisamment d'aliments sains. La Nouvelle-Écosse a l'un des taux d'insécurité alimentaire les plus élevés au pays.

Avoir accès à des aliments sûrs, sains et appropriés sur le plan culturel a des répercussions sur tous les aspects de la vie et de la santé humaine, soit les aspects physiques, sociaux, et mentaux.

« Ça coûte moins cher d'acheter des friandises que d'acheter une pomme. »

- Jeune participant, Dr. J. H. Gillis Regional High School, Antigonish

Recommandations

1re recommandation:

Créer un sous-comité des CCS formé de membres de ces conseils et de chefs de file communautaires dans le domaine de la sécurité alimentaire. Le sous-comité étudiera ce qui se passe dans d'autres secteurs pour ce qui est des politiques gouvernementales, du soutien et des pratiques exemplaires dans ce domaine du point de vue de la cause profonde de l'insécurité alimentaire et des déterminants sociaux de la santé.

2e recommandation:

Réclamer des municipalités locales qu'elles appuient les potagers locaux et qu'elles investissent dans l'infrastructure et les ressources éducatives nécessaires pour que les membres de la collectivité aient accès aux aliments locaux et tirent profit de cette ressource. Cela comprend l'éducation sur la préparation et la conservation des aliments.

3e recommandation:

Quand c'est possible, faire en sorte que toutes les manifestations et activités des CCS appuient les producteurs et les aliments locaux en achetant auprès d'organismes qui soutiennent la production locale ou qui produisent des aliments locaux.



Rapport et suivi

1. Consigner les résultats des partenariats et des collaborations pour obtenir une approche systémique à la sécurité alimentaire dans la région.

2. Consigner les résultats des initiatives.

3. Consigner le nombre d'exposés et de communications présentés aux municipalités pour préconiser la création de potagers communautaires. Consigner ensuite le nombre de potagers communautaires créés à la suite des démarches des CCS.

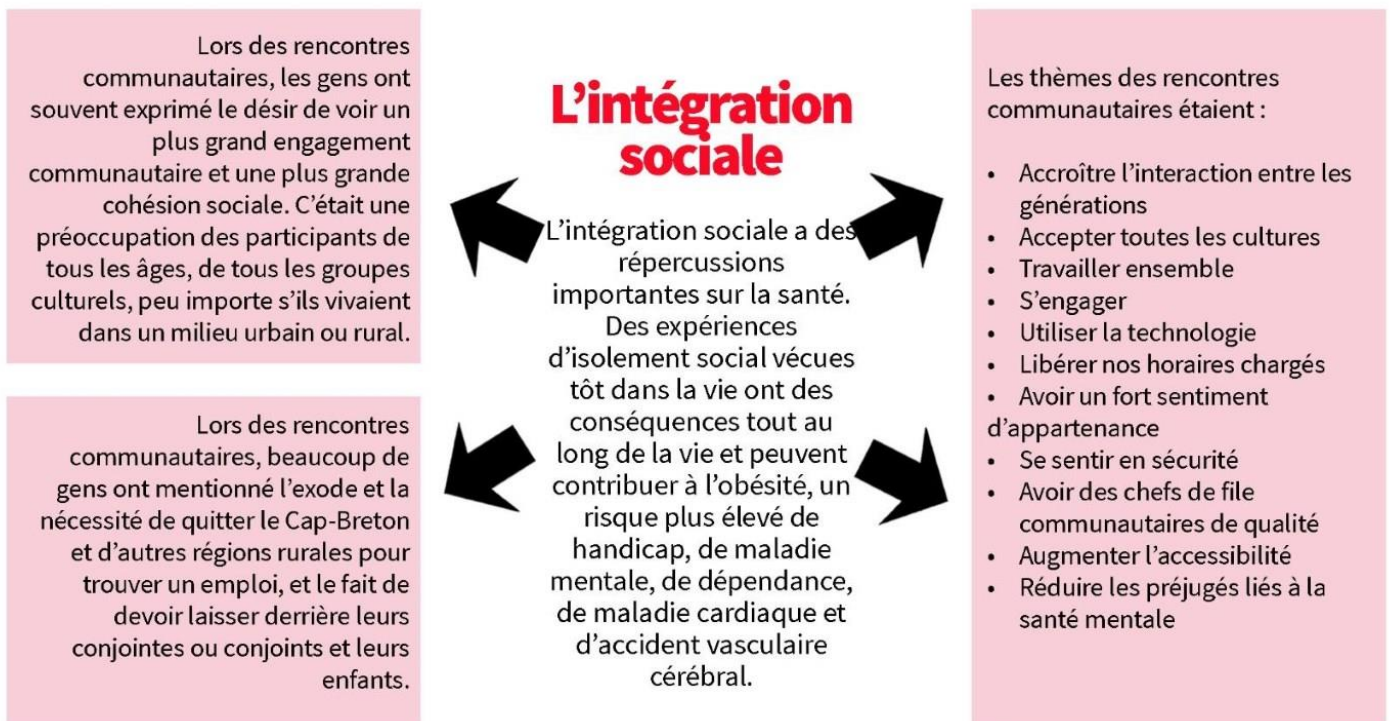
4. Souligner les succès remportés dans les médias avec les commentaires de tous les participants.

5. Consigner le nombre de réunions et d'activités des CCS qui appuient les entreprises locales qui achètent des produits des cultivateurs et des fermiers locaux.

L'intégration sociale

En tant qu'êtres humains, nous sommes automatiquement portés à interagir avec les autres. Nous sommes des êtres sociaux. La forte association entre la participation sociale et la santé et le mieux-être souligne l'importance de s'attaquer aux obstacles auxquels sont confrontées les personnes qui vivent l'isolement social et qui désirent participer dans plus d'activités sociales. Le manque de relations sociales peut nuire au mieux-être d'une personne.

L'isolement social peut se définir comme « un état dans lequel une personne n'a pas ou ne perçoit pas avoir un sentiment d'appartenance à la société, manque d'engagement avec les autres, a peu de contacts sociaux et est incapable d'avoir et de maintenir des relations épanouissantes et de qualité. (Nicholson, N. R., 2009)»



*« Parfois, nous avons besoin de compter sur les autres et dans une collectivité saine, il y a toujours quelqu'un sur qui compter. »
(Un participant à une rencontre communautaire des conseils de santé communautaire à Arisaig)*





Rapport et suivi

1. Chaque CCS qui travaille avec la Régie et d'autres groupes dresse une liste et rédige une brève description de toutes les entreprises locales qui cherchent à s'attaquer au problème social de l'isolement et à augmenter l'intégration sociale.

2. Évaluer le succès d'une rencontre ordinaire avec les partenaires et les intervenants locaux pour discuter des facteurs qui influent sur l'isolement social et en apprendre plus sur ces facteurs.

3. Suivre l'efficacité d'un plan communautaire de communication conçu pour augmenter la compréhension communautaire des répercussions de l'isolement social et les efforts en cours pour accroître l'intégration sociale.

4. Consigner le nombre d'activités locales que les CCS et la Régie appuient pour augmenter l'intégration sociale.

5. Consigner les succès et les résultats obtenus par les CCS qui ont examiné l'isolement social du point de vue des systèmes en place.

Recommandations

1re recommandation:

Que les CCS tiennent régulièrement des rencontres avec leurs partenaires locaux et les parties intéressées pour discuter des facteurs qui ont des répercussions sur l'isolement social et qui résultent de cet isolement, notamment des répercussions sur la santé mentale, et pour en apprendre plus sur ces facteurs. Offrir d'aider en appuyant la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse pour trouver et indexer le travail en cours, faire connaître les succès et les préoccupations et développer un plan d'action pour aborder d'autres problèmes dans l'avenir.

2e recommandation:

Que la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse finance un poste pour que le ou la titulaire du poste agisse comme personne-ressource pour les CCS et qu'elle examine le problème de l'intégration sociale, réponde au problème et coordonne des activités et ce, du point de vue des systèmes en place à Guysborough, à Antigonish et dans la région Strait.



Résumé/Conclusion

Les membres des CCS de la ville et du comté d'Antigonish, du comté de Guysborough et de Strait Richmond remercient les collectivités des comtés d'Antigonish, de Guysborough, de Richmond et d'Inverness et, en particulier, les membres de ces collectivités qui ont contribué à l'élaboration du plan communautaire de santé collaboratif, notamment les personnes qui ont participé à nos rencontres communautaires et celles qui ont répondu au sondage Comprendre notre santé. Sans leur soutien et leurs commentaires, la préparation du plan n'aurait pas été possible. Les CCS ont écouté la voix des collectivités et ensemble, ils ont créé un plan à partir de ce qu'ils ont entendu.

Un plan communautaire de santé requiert tout le soutien de la collectivité. Les CCS se sont engagés à créer des partenariats communautaires, à les maintenir et à les étendre afin de faire le travail. Seuls, nous ne pouvons pas amener des changements. Il faut la participation de beaucoup de gens qui travaillent ensemble pour une cause commune.

Enfin, c'est avec plaisir que nous travaillerons avec la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse et nous espérons que nous pourrions faire en sorte que nos collectivités jouissent d'une meilleure santé.

Merci.



Pour des informations:

Les CCS
CCS Strait Richmond
CCS du comté de Guysborough
CCS de la ville et du comté d'Antigonish

La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse
Coordonnateur des CCS : 902-867-4500, poste 4272
Gestionnaire, Engagement public et soutien aux CCS : 902-867-4500, poste 4262
www.communityhealthboards.ns.ca