

# PLAN DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

POUR LE SECTEUR OUEST 2019



**SÉCURITÉ  
ALIMENTAIRE**



**LOGEMENT**

**LOISIRS ET  
BIEN-ÊTRE**

**CONNEXION  
COMMUNAUTAIRE**



# Équipe de planification de la santé communautaire du secteur ouest

« Faire partie de l'Équipe de planification de la santé communautaire du secteur ouest a été une expérience enrichissante. En tant que Conseil communautaire de santé (CCS) bénévole, nos facilitateurs de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse ont guidé notre travail et nous ont permis d'avoir un rendement de haut niveau. Tenant vraiment compte des voix que nous avons entendues, notre nouveau plan de santé orientera notre travail en vue d'un avenir en meilleure santé pour les collectivités que nous desservons. » - Tony Dorrian, CCS du comté de Yarmouth



Rangée arrière (de gauche à droite) : Leanne Graham (Coordonnatrice CCS), Larry Stillwell (CKCHB), Heather Morse (WKCHB), Johanna Kwakernaak (WKCHB), Tara Smith (QCHB), Barbara Ross (QCHB), Gail Corkum (EKCHB), Tony Dorrian (YCCHB) – Rangée avant (de gauche à droite) : André Bouchard (Consultant Santé publique), Chantelle Webb (ACHB), Lynn Moar (ACHB), Melissa Morrison (K/G CHB), Nancy Hsu (DACHB). Absents : John Burka (CKCHB), Darni Keddy (K/G CHB), Lisha Dodsworth (ACHB), Patricia Culbert (LCCHB), Krista Laybolt (LCCHB), Tina Arnold (DACHB), Jacqueline Journey (DACHB), Lana Townsend (SCCHB), Diann Langley (SCCHB)

## Priorités **Plan de santé communautaire pour le secteur ouest 2019–2022**

- Possibilités de connexion et d'inclusion dans des environnements communautaires favorables

- Disponibilité et accès à des programmes de vie saine, de loisirs et de bien-être

- Travailler ensemble pour améliorer la sécurité alimentaire

- Travailler ensemble pour aborder les questions de logement sûr, abordable et approprié

## Résumé

Les conseils communautaires de santé (CCS) ont recueilli vos idées et partagé de l'information sur la façon d'améliorer et de promouvoir la santé et le bien-être à proximité de la maison. Ils ont mis l'accent sur les nombreux facteurs qui affectent la santé et le bien-être dans nos collectivités, notamment, le revenu, le niveau d'instruction et le sentiment d'appartenance.

Les CCS ont partagé ce qu'ils ont appris au sujet de vos priorités en matière de santé et de bien-être avec la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse, l'IWK Health Centre et les groupes communautaires.

Notre plan de santé communautaire nous a aidés à créer des partenariats, à allouer des fonds pour le bien-être et à nous assurer que les programmes répondent aux besoins de la collectivité. Nous encourageons la Régie et la collectivité à travailler ensemble et à partager leurs ressources et leurs forces pour améliorer la santé de nos collectivités.

## Quelques mots sur le secteur ouest

Le secteur ouest compte 11 conseils communautaires de santé (CCS) dans sept comtés. Nous reconnaissons que notre secteur se trouve sur un territoire mi'kmaw traditionnel non cédé.

Zone ouest NSHA par comté (2016 recensement)

	Kings	Annapolis	Lunenburg	Queens	Shelburne	Yarmouth (Includes Argyle)	Digby (Includes Clare)	Totals
Population	60,600	20,591	47,126	10,351	13,966	24,419	17,323	194,376
zone terrestre (km <sup>2</sup> )	2126.71	3189.14	2909.77	2398.51	2467.39	2125.7	2516.43	17733.65
densité de population (/km <sup>2</sup> )	28.5	6.5	16.2	4.3	5.7	11.5	6.9	

Profil de recensement (2016 recensement)

En tant que secteur, nous avons des taux de chômage plus élevés, un niveau d'instruction et des revenus plus faibles que la moyenne de la Nouvelle-Écosse.

Indicateurs de santé – Vie et travail par comté, N.-É.	Kings	Annapolis	Digby	Yarmouth	Shelburne	Queens	Lunenburg	Nova Scotia
Prévalence en 2015 – Faible revenu, en fonction de la mesure de faible revenu après impôt (MFR-Apl) tous âges*(%)	18.5	25.3	22.6	19.8	19.0	24.5	18.8	17.2
Revenu médian individuel après impôt en 2015 (\$) : 15 ans et plus, ménages ordinaires (2016)*	27,032	23,945	23,961	25,825	26,262	23,557	26,064	28,627
Niveau d'instruction*(2011) : 15 ans et plus, sans certificat, diplôme ou grade*	24.6	27.0	35.6	32.3	36.4	30.9	26.9	22.3

Services de santé publique, Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse, secteur ouest, septembre 2017

# Ce que nous avons fait – Mobilisation de notre collectivité

Nous avons créé nos outils de mobilisation pour aider les gens à se représenter une collectivité en meilleure santé et à penser à différentes choses, comme les suivantes.

- Le revenu
- Les systèmes de soutien
- L'éducation
- Leur capacité de donner aux enfants un départ en santé

Nous avons utilisé deux phases de mobilisation pour faire participer le public et des intervenants ciblés. À l'automne 2017, nous avons utilisé des sondages, des groupes de discussion et des conversations communautaires pour connaître les enjeux et préoccupations prioritaires dans nos collectivités, autres que les services de santé. Nous avons obtenu cette information auprès du public en général et des relations des membres des CCS dans leurs collectivités. Cela nous a permis d'obtenir des commentaires du plus grand nombre de personnes possible.



Pendant la deuxième phase de mobilisation tenue en mai 2018, nous avons rassemblé plus de 200 intervenants dans le cadre d'une série de neuf rencontres tenues partout dans le secteur ouest. Nous avons examiné des façons de nous pencher sur les enjeux prioritaires cernés plus tôt. Les réponses nous ont aidés à élaborer des recommandations pour le présent plan.

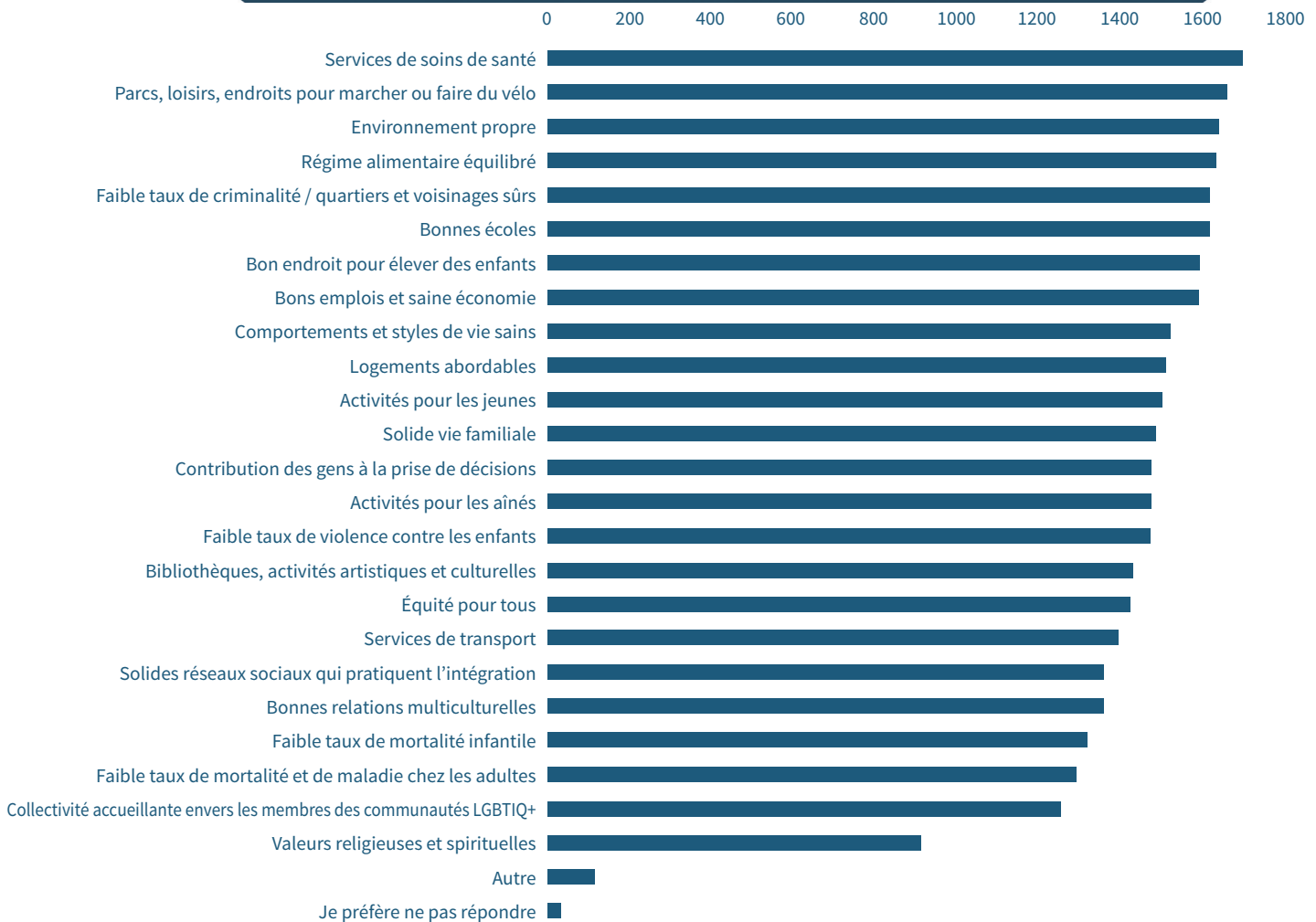


Conversation avec les intervenants à Clare, mai 2018

# Ce que nous avons entendu

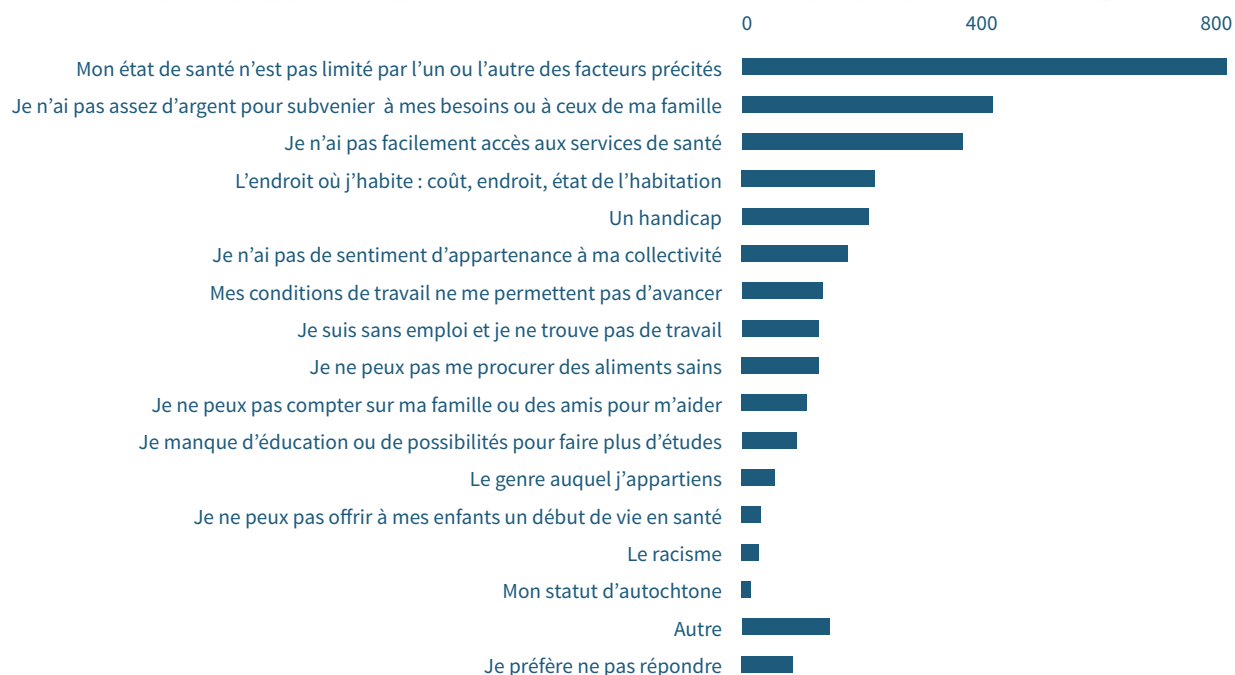
Phase 1 – Nous avons entendu que peu importe l'âge, le revenu ou le niveau d'instruction, les membres des collectivités partagent une vision commune d'une collectivité en santé. Toutefois, ce n'est pas tout le monde qui peut concrétiser cette vision, puisque l'environnement favorable, le revenu, les possibilités, l'accès ou le choix peuvent faire défaut.

## Selon vous, à quoi ressemble une collectivité en santé?



## Ce que nous avons entendu

### Qu'est-ce qui vous empêche d'être en bonne santé à l'heure actuelle?



**Phase 2** – Nous avons entendu que lorsqu'ils se sont attaqués à des problèmes similaires par le passé, les intervenants constataient le succès lorsqu'ils travaillaient ensemble et qu'ils incluaient les personnes aux prises avec les problèmes cernés. Voici d'autres facteurs de réussite.

- Une vision commune
- Un financement suffisant
- La participation communautaire

Nous avons entendu que l'atteinte des meilleurs résultats passera par des mesures comme les suivantes.

- Éliminer les écarts de revenu
- Promouvoir un changement de politiques
- Traiter les gens avec dignité et respect

Les **priorités et recommandations** suivantes pour le **Plan de santé communautaire 2019** sont le résultat d'une mobilisation des collectivités et des intervenants appuyée par de l'information probante et des données. Nous avons hâte de travailler avec le secteur ouest de la Régie et avec nos collectivités pour que chacun puisse vivre dans la collectivité en santé qu'il s'imagine.



# Priorité **Travailler ensemble pour améliorer la sécurité alimentaire**

*Nous avons entendu que les gens ont de la difficulté à obtenir des aliments sains en raison du coût, de la disponibilité, des problèmes de transport et du manque de compétences ou de connaissances en matière d'alimentation.*



*« Si nous avions des politiques sur la saine alimentation dans toutes les écoles et si les producteurs locaux, les programmes scolaires, les parents, les professeurs et le personnel collaboraient... nous pourrions avoir des petits déjeuners gratuits et un buffet à salades abordable qui appuierait les agriculteurs locaux et les jardins scolaires. »*

**Information probante** – Les études indiquent que...

- Seul le tiers des élèves mangent assez de fruits et légumes.
- Le tiers des élèves du primaire et les deux tiers des élèves du secondaire vont à l'école sans avoir mangé un petit déjeuner nutritif.
- Le quart des calories consommées par les enfants proviennent d'aliments non recommandés dans le Guide alimentaire canadien.<sup>1</sup>

**Résultat** – Si le Canada avait un programme d'alimentation scolaire national comme bien d'autres pays, tous les élèves auraient accès, gratuitement ou à un prix abordable, à des collations ou des repas sains pendant qu'ils sont à l'école. Toutes les familles en tireraient les bienfaits et, plus important encore, cela réduirait le fardeau des familles vivant une insécurité alimentaire.

**RECOMMANDATION 1** Nous recommandons que le secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse travaille avec des partenaires communautaires pour prôner des investissements dont bénéficieraient équitablement tous les élèves, comme un programme d'alimentation scolaire national.

**Information probante** – La pauvreté a des répercussions négatives sur tous les aspects de la vie, y compris sur la capacité d'avoir accès à de la nourriture pour prévenir la faim, favoriser la croissance et la santé et respecter les préférences personnelles.<sup>2,3,4</sup>

**Résultat** – Une plus grande sensibilisation communautaire du lien entre le revenu, les politiques sociales et l'insécurité alimentaire.

**RECOMMANDATION 2** Nous recommandons que le secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse travaille avec les groupes et programmes communautaires pour prôner des politiques sociales traitant du revenu et, par conséquent, de la pauvreté et de l'insécurité alimentaire auprès des gouvernements locaux et provinciaux et du gouvernement fédéral.

1. La Coalition pour une saine alimentation scolaire. For a Universal Healthy School Food Program. [https://docs.wixstatic.com/ugd/e7a651\\_b1e345e239df470cb9cba465d1b81eb2.pdf](https://docs.wixstatic.com/ugd/e7a651_b1e345e239df470cb9cba465d1b81eb2.pdf)
2. Kirk SFL, Kuhle S, McIsaac JD, Williams PL, Rossiter M, Ohinmaa A et Veugelers PJ (2014). Food security status among grade 5 students in Nova Scotia, Canada and its association with health outcomes. Public Health Nutrition. 30 juillet 2014.
3. Les diététistes du Canada (2016). [Addressing Household Food Insecurity in Canada: Position Statement and Recommendations from Dietitians of Canada](#)
4. [2017 Report Card on Child and Family Poverty in Nova Scotia](#), Lesley Frank et Christine Saulnier, 24 novembre 2017

# Priorité Disponibilité et accès à des programmes de vie saine, de loisirs et de bien-être

*Nous avons entendu que les gens ont de la difficulté à accéder à des programmes de vie saine, de loisirs et de bien-être dans leurs collectivités.*



*« Nous avons besoin de plus d'installations de loisirs abordables ou de programmes financés qui permettent aux personnes à faible revenu d'être actives sans vider leur portefeuille. »*

**Information probante** – Avoir une vie active au moyen de loisirs est essentiel à la santé des gens et des collectivités. Les loisirs sont au cœur de la participation et du jeu dans de nombreuses activités tout au long de la vie d'une personne. »<sup>1</sup>

**Résultat** – Les gens sont au courant des possibilités et ressources disponibles pour surmonter les obstacles à l'accès. Ils ont facilement accès à des espaces communautaires extérieurs pour participer à des activités de vie saine, de loisirs et de bien-être non structurées.

**RECOMMANDATION 1** Nous recommandons que le secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse travaille avec des partenaires pour accroître les possibilités en matière de vie saine, de loisirs et de bien-être.

**Information probante** – Les obstacles à la participation aux programmes de loisirs et de bien-être sont souvent d'ordre économique.

**Résultat** – Adoption d'un nombre accru de politiques à l'échelle municipale pour éliminer les obstacles à la participation.

**RECOMMANDATION 2** Nous recommandons que le secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse travaille avec des partenaires pour éliminer les obstacles pour les personnes de tous âges qui participent à des activités de vie saine, de loisirs et de bien-être.

<sup>1</sup> Loisirs Nouvelle-Écosse (Recreation Nova Scotia) et gouvernement de la Nouvelle-Écosse. Shared Strategy for Advancing Recreation in Nova Scotia. <https://www.recreationns.ns.ca/shared-strategy.html>



# Priorité Travailler ensemble pour aborder les questions de logement sûr, abordable et approprié

Nous avons entendu que les gens font face à différents problèmes en ce qui a trait à trouver ou à maintenir un logement sûr, abordable et approprié.



« Avec des enfants, c'est difficile. Certains propriétaires ne veulent pas d'enfants. Il est très difficile de trouver un logement. J'ai vu un endroit qui avait trois ou quatre chambres, mais ils m'ont dit qu'ils ne voulaient pas de jeunes enfants. »  
(Housing Qualitative Summary – Nov. 2018)

**Information probante** – L'insécurité en matière de logement semble beaucoup plus courante qu'on ne pourrait le croire. L'inaccessibilité à la propriété et la disponibilité limitée de logements ont un effet négatif sur la santé et le bien-être de nos collectivités.<sup>1,2,3</sup>

**Résultat** – La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse définit son rôle pour ce qui est de surmonter les obstacles liés au logement et de prévenir l'itinérance.

**RECOMMANDATION 1** Nous recommandons que le secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse définisse les répercussions de l'insécurité en matière de logement sur les programmes et sur la collectivité.

**Information probante** – Un certain nombre de services de soutien aident les gens à garder un logement. Cela comprend le soutien pour la subsistance, les dispositions relatives au logement avec services de soutien ou les services de soutien plus complexes « priorité au logement ». Ces services comprennent ce qui suit.

- Aide générale
- Aide financière
- Aide pour établir des liens sociaux
- Aide pour obtenir de l'information et accéder aux services<sup>1,3</sup>

**Résultat** – Élaboration de politiques et programmes de logement qui réduisent les inégalités en matière de santé.

**RECOMMANDATION 2** Nous recommandons que le secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse assume un rôle de leadership en travaillant avec des partenaires de la communauté, le gouvernement et le secteur des entreprises pour mettre au point un cadre d'action permettant de se pencher sur les obstacles auxquels les gens font face lorsqu'il s'agit de trouver et maintenir un logement sûr, abordable et approprié.

1. [Precarious Housing and Homelessness Across Our Rural Communities](#)  
2. [South Shore Collaborative Housing Needs Assessment](#)  
3. Housing Qualitative summary : <http://www.daashgroup.com/>

# Priorité Possibilités de connexion et d'inclusion dans des environnements communautaires favorables

*Nous avons entendu que les gens cherchent des possibilités de connexion et d'inclusion dans des environnements communautaires favorables.*



*« Beaucoup de gens ne se sentent pas inclus dans notre collectivité et il faut faire davantage pour les accueillir et les informer au sujet des services et groupes en place et de la façon d'y accéder. »*

**Information probante** – Utilisation par la collectivité des ressources d'information (comme Valleyconnect.ca, southshoreconnect.ca et 211) et des subventions aux loisirs (comme Bon départ et SportJeunesse) et des fonds d'actions municipaux.<sup>1,2</sup>

**Résultat** – Accroître la sensibilisation aux possibilités et aux ressources offertes pour surmonter les obstacles à l'accès.

**RECOMMANDATION 1** Nous recommandons que le secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse repère les programmes physiques et virtuels d'échange d'information, ainsi que les réseaux et

carrefours de partage de ressources et qu'il en fasse la promotion pour augmenter la connexion et l'inclusion aux chapitres suivants.

- Bénévolat
- Bien-être
- Éducation
- Transport
- Programmes
- Emploi
- Loisirs

Parmi les exemples, on compte 211 Nouvelle-Écosse, Valley Connect, South Shore Connect, Connect NS et Volunteer NS.

**Information probante** – Les obstacles à la connexion sont souvent liés au transport.<sup>3,4,5</sup>

**Résultat** – De meilleures politiques pour favoriser l'accès au transport.

**RECOMMANDATION 2** Nous recommandons que le secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse assume un rôle de premier plan dans la mobilisation des intervenants en vue de renseigner et d'appuyer les décideurs municipaux en matière de transport (y compris le transport actif), de planification, de politiques et d'infrastructure pour répondre aux besoins uniques de chacun, quels que soient l'âge et les capacités.

1. 211 Nouvelle-Écosse

2. 811

3. Environnements favorables à l'activité physique : L'environnement bâti a un effet sur notre santé, Agence de la santé publique du Canada

4. Une vision commune pour favoriser l'activité physique et réduire la sédentarité au Canada : Soyons actifs, gouvernement du Canada

5. Direction de l'accessibilité, Nouvelle-Écosse, Ce que nous avons entendu sur l'accessibilité en Nouvelle-Écosse : <https://novascotia.ca/accessibility/consultation/what-we-heard-accessibility-in-Nova-Scotia-fr.pdf>

# Conclusion

Les priorités et recommandations mises de l'avant dans le présent plan de santé communautaire s'appliquent au cycle de planification en matière de santé qui commence en mars 2019. Les CCS ont hâte de recevoir un document du secteur ouest de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse pour savoir comment ces recommandations ont été incluses à la planification de ses programmes et quels résultats ont été atteints. Nous avons aussi hâte de faire participer davantage notre collectivité et de travailler avec nos partenaires communautaires pour créer des collectivités en santé où vivre, apprendre, travailler et jouer.

Pour plus d'information, consultez notre site Web à <https://www.communityhealthboards.ns.ca/> ou communiquez avec votre Conseil communautaire de santé local.

Conseil communautaire de santé  
Comté de Lunenburg  
902-634-7359 [elisabeth.bailey@nshealth.ca](mailto:elisabeth.bailey@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Kingston/Greenwood  
902-825-6160, poste 1762357  
[tamara.stevens@nshealth.ca](mailto:tamara.stevens@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Comté de Shelburne  
902-354-5508 [elisabeth.bailey@nshealth.ca](mailto:elisabeth.bailey@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Queens  
902-354-5508  
[elisabeth.bailey@nshealth.ca](mailto:elisabeth.bailey@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Digby et région  
902-740-1338 [clyde.deviller@nshealth.ca](mailto:clyde.deviller@nshealth.ca)

Conseil de santé de Clare  
902-740-1338  
[clyde.deviller@nshealth.ca](mailto:clyde.deviller@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Western Kings  
902-538-7088 [leanne.graham@nshealth.ca](mailto:leanne.graham@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Comté de Yarmouth  
902-740-1338  
[clyde.deviller@nshealth.ca](mailto:clyde.deviller@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Eastern Kings  
902-542-1244 [karrie.wilkie@nshealth.ca](mailto:karrie.wilkie@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Central Kings  
902-538-7088  
[leanne.graham@nshealth.ca](mailto:leanne.graham@nshealth.ca)

Conseil communautaire de santé  
Comté d'Annapolis  
902-825-6160, poste 1762357  
[tamara.stevens@nshealth.ca](mailto:tamara.stevens@nshealth.ca)



