



Rapport annuel

2021-2022

CHSSN

COMMUNITY HEALTH &
SOCIAL SERVICES NETWORK

RÉSEAU COMMUNAUTAIRE DE
SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX



Santé
Canada

Health
Canada



CHSSN Rapport annuel

2021 - 2022

Pavillon Jeffery Hale
1270, chemin Sainte-Foy, bureau 2106
Québec, QC, G1S 2M4

info@chssn.org
418-684-2289
Sans frais :
1-855-684-2289
CHSSN.ORG

Soutenir les communautés d'expression anglaise
du Québec dans l'élaboration de programmes et de
services portant sur les déterminants sociaux de la
santé par le partage des connaissances, la collaboration
et la formation.

Table des matières

Mot du président	4
Mot de la directrice exécutive	5
Mission, Vision et Valeurs	6
Initiative de réseautage et de partenariat (NPI)	8
Programme Adaptation	14
Programme Développement de connaissances	16
Programme pour la petite enfance, la jeunesse et les familles	17
Initiative COVID pour la santé mentale (CMHI)	22
Élargissement du soutien et de la représentation (BSR) dans le secteur de la santé et des services sociaux.....	23
Initiative des Centres de bien-être pour les aînés (SWC)	25
Initiative sur la santé mentale de la jeunesse (YMHI)	26
Équipe du CHSSN	28
Partenaires financiers du CHSSN	29

MOT DU PRÉSIDENT

Une année à trouver notre "nouvelle normalité"

Le CHSSN a traversé une autre année qui a mis à l'épreuve la résilience de notre organisation et sa capacité à s'adapter aux nouvelles réalités de l'organisation communautaire créées par la COVID-19.

En réintégrant nos bureaux, nous avons également élargi notre champ d'action et nos ressources en utilisant de nombreux systèmes et approches qui nous ont permis de surmonter le pire de la pandémie, tout en renforçant notre rôle essentiel pour la santé et la vitalité de nos communautés.

On se souviendra de 2021-2022 comme d'une période de consolidation de partenariats clés avec Santé Canada, avec le Secrétariat aux relations avec les Québécois d'expression anglaise et avec la Fondation Lucie et André Chagnon. Notre étroite collaboration avec le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec s'est poursuivie et un renouvellement passionnant de notre lien avec l'Agence de santé publique du Canada était également à l'horizon.

Il convient de souligner le travail que nous avons accompli avec Santé Canada, dans notre appui dans le processus d'examen et de renouvellement de l'enveloppe de financement quinquennale pour les groupes minoritaires de langue officielle.

En cours de route, le CHSSN a également parrainé deux grandes conférences en ligne, l'une portant sur la santé des femmes dans les communautés de langue anglaise en septembre 2021 et l'autre célébrant la résilience de nos réseaux face à la pandémie en février 2022. Le dynamisme de ces événements et l'enthousiasme des participants ont attesté de leur pertinence et de leur qualité.

Le débat public concernant l'adoption du projet de loi 96 modifiant la Charte de la langue française a suscité de nombreuses questions sur la prestation des services sociaux et de santé en anglais.

Le CHSSN a fait part de ses préoccupations aux représentants du gouvernement dans le cadre de ses relations administratives avec eux. Le CHSSN estimait qu'il ne pouvait pas diviser ses programmes pour répondre à une définition des personnes d'expression anglaise selon une règle d'admissibilité à l'enseignement en anglais.

De plus, les programmes du CHSSN, y compris son partenariat avec le réseau de la santé et des services sociaux, sont réalisés conformément à l'article 15 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux (le droit à des services en anglais). Le CHSSN a jugé important que les dispositions générales de la Charte de la langue française, telles que modifiées par le projet de loi 96, ne soient pas appliquées à l'article 15.

Nos bénévoles et le leadership de nos employés, ont qualifié l'année 2021-2022 d'année pour trouver « notre nouvelle normalité ». Dans cette tâche, comme dans bien d'autres au cours de ses 20 ans d'existence, le CHSSN a réussi grâce au partenariat et à la collaboration et se réjouit de relever le prochain défi.



Ron Creary
Président

MOT DE LA DIRECTRICE EXÉCUTIVE

Une confiance et un soutien renouvelés

Du point de vue des employés, cette année a consisté à aider nos réseaux à trouver leur nouvelle normalité. Nous avons notamment mis l'accent sur les problèmes de santé mentale, qui constituent un défi croissant pour la vitalité des communautés que nous servons.

Cela a également été le cas pour nos propres organisations ainsi que pour le personnel et les bénévoles qui ont travaillé de manière si infatigable et désintéressée pendant la pandémie.

Nous sommes très heureux que le Secrétariat aux relations avec les Québécois d'expression anglaise, reconnaissant l'excellence et l'impact continu de nos Centres de mieux-être pour aînés, ait accordé au CHSSN et à ses réseaux 500 000 \$ pour combler les lacunes dans les services de santé mentale causées en partie par la COVID-19. L'utilisation très efficace de ce financement par nos réseaux nous fait espérer que le ministère de la santé et des services sociaux (MSSS) maintiendra ce financement à l'avenir.

Les besoins des jeunes en matière de santé mentale ont également été abordés par une nouvelle subvention de programme de 900 000 \$ sur trois ans du Secrétariat à la jeunesse du Québec. Nos amis et partenaires de la Fondation Lucie et André Chagnon ont plus qu'égalé ce financement avec leur propre engagement de 1,5 million de dollars sur trois ans pour les programmes de santé mentale destinés aux jeunes de langue anglaise.

En 2021-2022, l'Agence de la santé publique du Canada a choisi de renouveler son soutien au programme « Une petite enfance en santé » du CHSSN, qui a été adopté rapidement et de façon appréciable par nos réseaux. Le programme bénéficie de trois années supplémentaires de financement (jusqu'en 2024), et nous espérons que le succès de cette collaboration ouvrira la porte à un soutien continu de l'Agence dans d'autres domaines.

Nous poursuivons notre étroite collaboration avec Santé Canada. En prévision du renouvellement du financement des communautés de langue officielle en

situation minoritaire, nous avons contribué à l'élaboration d'une base de données probantes pour l'examen approfondi de l'efficacité du financement actuel par Santé Canada.

De nouvelles ressources nous ont permis d'augmenter notre personnel et notre soutien aux réseaux qui font le travail dans les communautés locales de la province. Tout au long de la pandémie et surtout en cette année d'établissement de notre « notre nouvelle normalité », une grande partie de notre travail a consisté à aider nos organisations communautaires à rester sur la bonne voie avec la liste de plus en plus longue d'engagements et d'obligations qu'impliquent un financement accru et une sensibilisation croissante de la communauté.

Heureusement, nous avons pu retourner dans nos bureaux depuis novembre 2021, ce qui a permis de faciliter l'intégration du nouveau personnel dans les opérations du CHSSN et la coordination de notre support aux organisations locales.

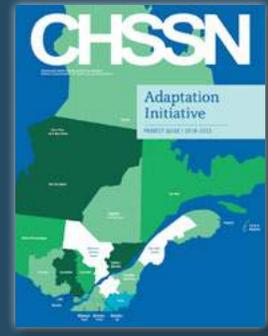
Cette année, le CHSSN s'est également tourné vers les plateformes de médias sociaux, principalement Facebook et LinkedIn, pour partager les points forts de son travail et transmettre des informations clés sur les événements, les nouveaux programmes et les dates limites de soumission des rapports et des demandes. Notre bulletin d'information, NetLink, est aussi désormais entièrement disponible en ligne, et j'espère que tout le monde s'y abonnera pour le recevoir automatiquement dès qu'une nouvelle édition sera disponible.

Mon travail de directrice exécutive a été rendu possible et davantage agréable grâce au dévouement et à l'excellence du leadership et du soutien des bénévoles et du personnel dont bénéficie le CHSSN. À ce titre, je souhaite conclure en remerciant sincèrement tous ceux qui ont contribué au succès de notre organisation en 2021-2022.

Sincèrement,

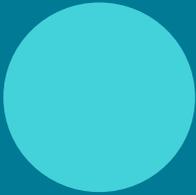


Jennifer Johnson
Directrice exécutive



Notre mission

Soutenir les communautés d'expression anglaise du Québec dans l'élaboration de programmes et de services portant sur les déterminants sociaux de la santé par le partage des connaissances, la collaboration et la formation.



Notre vision

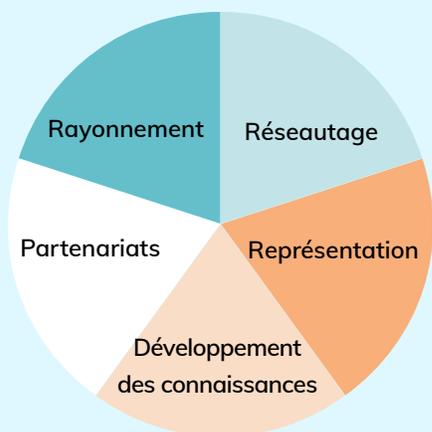
Atteindre un accès équitable aux services de santé et aux services sociaux en anglais par l'élaboration de programmes et de partenariats visant à agir sur les déterminants sociaux de la santé et à promouvoir la vitalité des communautés d'expression anglaise du Québec.

Nos valeurs

Inclusion sociale
Équité



Initiative de réseautage et de partenariat (NPI)



Composantes de l'activité NPI

Les NPI visent à améliorer l'accès à la santé et aux services sociaux en anglais. Pour ce faire, les organismes collaborent avec les fournisseurs en santé et services sociaux et les partenaires de la santé et adoptent les cinq stratégies clés : Rayonnement, Partenariats, Développement des connaissances, Représentation et Réseautage.

Réseautage avec des partenaires pour améliorer l'accès dans tout le Québec

Grâce au financement de Santé Canada dans le cadre du Plan d'action pour les langues officielles 2018-2023, nous continuons à soutenir la mise en œuvre et le développement des 23 NPI - initiatives de réseautage et de partenariat dans toute la province.

Les satellites NPI rejoignent les populations de langue anglaise mal desservies

Au cours de l'année écoulée, des progrès importants ont été réalisés pour que les satellites NPI rejoignent une clientèle d'expression anglaise mal desservie des CLOSM (communautés de langue officielle en situation minoritaire). Une partie de ces progrès est due à un effet de la pandémie, les personnes d'expression anglaise ayant besoin d'un soutien supplémentaire et s'adressant à leurs satellites locaux pour obtenir des informations et des références. Ces derniers sont également devenus des sites essentiels pour offrir de la programmation supplémentaire comme des activités pour les centres de mieux-être pour les aînés (SWC) et la petite enfance.

Ainsi, environ trois quarts des sites offrent une nouvelle programmation et les 14 sites satellites signalent tous une augmentation significative des demandes de soutien de la part de la clientèle de langue anglaise, incluant des fournisseurs de services sociaux et de santé cherchant à obtenir des services de soutien complémentaires pour leurs patients.

COVID-19

Une stratégie continue pour faire face aux exigences de distanciation sociale de COVID-19 a été le programme de formation en mode virtuel. Cette année encore, le personnel du CHSSN a organisé avec succès de nombreux ateliers et événements en ligne pour les organismes communautaires.

Parmi les événements les plus marquants :

- Deux ateliers relatifs à la promotion de la santé
- Un atelier pour rejoindre les populations vulnérables
- Un atelier sur la communication et les médias sociaux
- Un atelier sur les fondements de l'équité, la diversité, l'inclusion et l'appartenance
- Un atelier en deux parties sur le changement de comportement et sa sensibilisation.

741 participants des communautés à travers le Québec ont été réunis dans ces extraordinaires opportunités d'apprentissage, avec même des présentateurs du Québec, du Canada et d'aussi loin que l'Australie.

Tel qu'illustré dans l'édition d'automne 2021 du bulletin du CHSSN, NetLink, il est clair qu'à mesure que nous traversons la crise de la COVID, les services de santé mentale sont de plus en plus nécessaires. De nombreux programmes au sein de notre réseau et de nos partenariats répondent à ce besoin.



▲
Publication Vol. 35 NetLink
du 30 octobre 2021

Conférence « Celebrating Resiliency »

Cet événement en ligne, qui s'est déroulé sur trois jours, a célébré et mis en valeur la résilience et les contributions des communautés d'expression anglaise du Québec pendant la pandémie de COVID-19 et au-delà. L'événement a mis en vedette des intervenants de divers horizons. Les conférenciers principaux étaient Jennifer Johnson et Dana Vocisano (Des communautés résilientes), Jodie Glean-Mitchell de l'Université de Toronto (Favoriser l'équité et l'inclusion dans les activités de sensibilisation) et Melanie Joannis de l'Institut du Savoir Montfort.



Le modèle de liaison communautaire : Améliorer l'accès aux services de santé et aux services sociaux pour les communautés d'expression anglaise du Québec

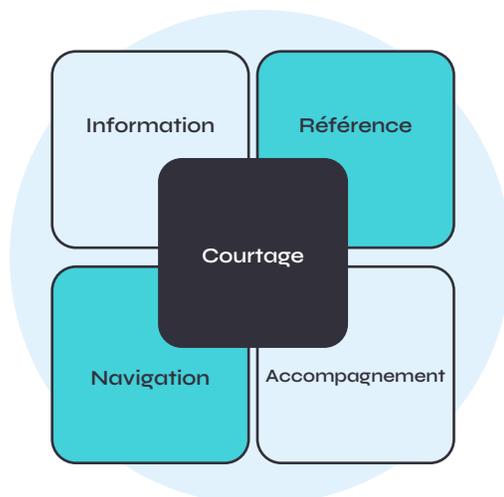
« Avoir des agents de liaison communautaires qui facilitent l'accès individuel est un progrès naturel pour nos réseaux », déclare Jennifer Johnson, directrice exécutive du CHSSN.

« Plusieurs réseaux et leurs partenaires des CISSS-CIUSSS ont mis en œuvre cette pratique innovante. Cette étude qui documente leur succès devrait inspirer d'autres communautés à adopter une approche de liaison communautaire et à aider les fournisseurs de services à reconnaître la valeur de ces postes au profit des résultats positifs pour les patients. »



Un rapport qui explore le rôle du travail de liaison communautaire dans l'amélioration de la santé et du bien-être des personnes et des communautés qui font face à des obstacles dans leur accès aux services de santé publics et qui a été piloté par le CHSSN en 2021.

CHSSN Le modèle de liaison communautaire



Au cours de l'année écoulée, le programme NPI a donné lieu à de nombreuses collaborations et innovations importantes et, notamment, à l'émergence d'un modèle de liaison communautaire! Ce modèle accroît la communication et le soutien entre les patients d'expression anglaise et les professionnels de la santé et des services sociaux qui les servent. L'approche repose sur cinq stratégies clés décrites dans l'image à gauche.

Patient Navigator (PN)

En février 2018, la Fondation québécoise de la santé et des services sociaux communautaires (QCHF) a lancé une initiative appelée le projet Patient Navigator / Guide accompagnateur de patients. L'objectif était d'améliorer l'expérience des patients de langue anglaise de l'Est du Québec qui doivent se rendre à Québec pour obtenir des services de santé spécialisés.



Le programme NPI du CHSSN a soutenu cette initiative qui est également financée par plusieurs fondations (hospitalières et communautaires) et par les organismes communautaires locaux concernés. Le PN fournit aux patients qui voyagent une assistance durant leurs nombreuses étapes différentes et complexes dans leurs efforts pour accéder aux services loin de chez eux, telles que :

- le soutien et l'accompagnement aux rendez-vous
- la prise de rendez-vous multiples dans un court laps de temps et à plusieurs endroits.
- assurer le transport vers les rendez-vous et l'hébergement
- Le soutien logistique, y compris des suggestions d'hébergement, etc.

En fin de compte, la présence d'un guide accompagnateur pour les patients de langue anglaise a permis d'améliorer les résultats en matière de santé, de réduire les niveaux de stress et d'améliorer grandement l'expérience

de recevoir des soins dans un environnement souvent peu familier sur le plan culturel et linguistique, [comme l'indique une évaluation du programme réalisée en 2020 et disponible sur le site Web du CHSSN.](#)

En 2021-2022, le PN a eu plus de **3500 interactions** avec des utilisateurs ou des utilisateurs potentiels de son service. Sur ces **3500 interactions**, le PN a personnellement accompagné **212 patients** à Québec, ainsi que **163 accompagnateurs**.

Le projet PN a fourni des données probantes et a présenté des arguments solides au système de santé pour atteindre l'objectif ultime d'incorporer notre travail dans le plan de services existant. Le navigateur de patients est cité dans le plan d'accès de la Capitale Nationale du CIUSSS, et le PN a été invité à être un membre permanent du comité pour améliorer l'accès aux patients de langue anglaise au CHU de Québec.

Programme d'éducation en santé communautaire (CHEP)

Le programme CHEP a vu un nombre record d'anglophones participer aux sessions d'éducation en santé de la dernière année.

Le CHEP aide les communautés anglophones vulnérables à recevoir des informations sur la santé dans leur langue, présentées par des professionnels de la santé dans un format interactif permettant une période de questions et de réponses.

Au début de l'année, les réseaux NPI ont continué à inviter les communautés à assister aux vidéoconférences du CHEP depuis leur domicile en utilisant la plateforme ZOOM, en raison des restrictions imposées par la COVID-19. Lorsque les restrictions ont commencé à être enlevées, des réseaux NPI ont recommencé à se réunir en groupes dans leur organisme communautaire pour visionner les sessions CHEP.

Plus de **1400 participants** ont assisté aux 9 vidéoconférences du CHEP

« Les sessions du CHEP sont formidables et les participants en sont toujours reconnaissants. Les vidéos sont très claires, perspicaces et stimulent beaucoup de réflexions et de discussions. »

- Judy Jarvis,
consultante en gérontologie,
Saint-Antoine 50+

MOIS	SUJET	#PARTICIPANTS
Avril	Le rôle évolutif de votre pharmacien communautaire	160
Mai	Tiques et maladie de Lyme	131
Juin	Santé oculaire et soins de la vue	158
Septembre	Urgences médicales pour les personnes âgées	184
Octobre	Éducation sur la démence	118
Novembre	Prévention des chutes	105
Janvier	Le désencombrement pour votre santé : Stratégies contre la désorganisation chronique, l'entassement et la restructuration	297
Février	De l'isolement social et de la solitude à l'appartenance et au bien-être	133
Mars	Diabète de type 1 et 2 (hôte ECO-2)	117

En outre, plus de 115 personnes ont visionné les présentations enregistrées des sessions précédentes du CHEP et les participants ont bénéficié des activités de suivi et des informations fournies.

Enfin, quatre modules sur la santé des aînés ont été mis à jour : « Une alimentation saine », « Mon cœur qui bat la chamade », « La dépression chez les personnes âgées » et « Les premiers secours aux personnes âgées vivant à domicile (parties 1 et 2) ».

Adaptation des services de santé et de services sociaux

L'année 2021-2022 est la quatrième année du programme 2018-2023 Adaptation des services de santé et des services sociaux pour les personnes d'expression anglaise. Tout comme l'an dernier, l'amélioration des services de santé et des services en langue anglaise s'est vue impactée par la poursuite de la pandémie.

Malgré cela, les 16 CISSS et CIUSSS se sont retroussé les manches et ont continué à mettre en œuvre leur projet Adaptation. D'ailleurs, 5 CISSS et 3 CIUSSS ont proposé des projets supplémentaires afin de bonifier leur projet Adaptation. Par exemple, le CISSS de la CÔTE-NORD a proposé le projet ALLO qui aidera les usagers anglophones de la région à bien s'orienter dans les installations du CISSS afin de recevoir des services de santé et des services sociaux. En effet, c'est un simple repère visuel sous forme de « pochette » jaune pour les cartes d'identité des intervenants du réseau public de santé et de services sociaux qui sont en mesure de s'adresser aux clients et aux patients en anglais.

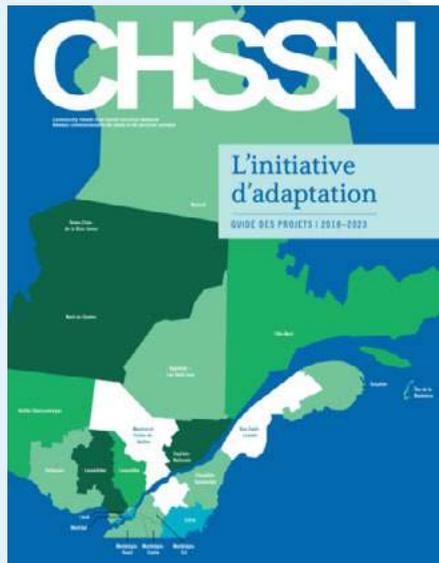
Un autre projet spécial par le CISSS de la Gaspésie et des Îles de la Madeleine pour le projet pilote de « Patient Navigator » afin d'aider les patients anglophones de la Gaspésie qui se rendent à l'Hôpital régional de Rimouski et de les aider dans les établissements locaux lorsque les services en anglais sont plus difficiles d'accès.

Depuis deux ans, plusieurs services de santé et de services sociaux ont été touchés dans l'exécution des projets. Cependant, les CISSS et CIUSSS se sont montrés créatifs pour la mise en œuvre de leurs projets malgré la pression accrue sur le réseau de la santé.

D'ailleurs, la grande majorité de nos partenaires ont décidé de renforcer et d'améliorer l'accès aux informations en ligne, comme sur leurs sites web, pour la population d'expression anglaise. De plus, plusieurs de nos partenaires ont également travaillé sur leur plan de communication et de promotion de leur programme d'Accès.

Le CHSSN a aussi clôturé la série des conférences virtuelles Adaptation « Bâtir ensemble » avec le sixième et dernier webinaire qui a eu lieu le 6 octobre 2021. Plus de quatre-vingts participants issus de la communauté et des CISSS-CIUSSS ont participé à cet événement en ligne pour saisir l'opportunité de partager les expériences et les connaissances. Le but était d'aider les CISSS et CIUSSS et d'encourager leur collaboration avec les NPI dans la réussite de la mise en œuvre des projets locaux. Le webinaire comprenait des présentations des projets de « meilleures pratiques » selon l'approche communautaire et visant l'amélioration des services de santé mentale en anglais en Estrie et à Laval.

D'autres présentations enrichissantes comme celle de Dialogue McGill sur la formation linguistique et le développement professionnel, les services de traduction « Interprétariat » basés à Québec et finalement le réseau croissant des Centres de bien-être pour aînés (SWC). Monsieur Daniel Desharnais, sous-ministre adjoint à la Direction générale de la coordination réseau et ministérielle et des affaires institutionnelles, MSSS, a ouvert le webinaire et s'est montré élogieux à l'égard de l'approche d'adaptation et de son efficacité.



► Pour plus d'information sur le projet Adaptation 2018-2023, le guide est accessible sur notre site web [Guide des projets Adaptation 2018-2023](#)

Amélioration des connaissances sur l'état de santé et le bien-être

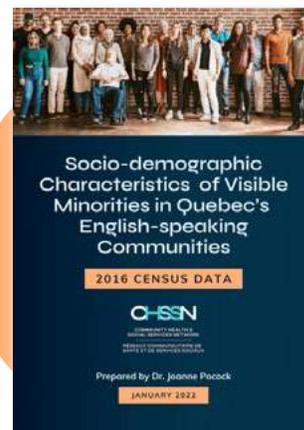
Cette année, nous avons élaboré du matériel pour soutenir le processus d'établissement des priorités pour le prochain cadre quinquennal de Santé Canada (2023-2028). Quarante et un de nos organismes membres du CHSSN ont répondu à un sondage sur les priorités en matière de santé pour les communautés anglophones.

Les résultats ont été ajoutés à une analyse et une revue approfondie de la documentation pour créer un rapport sur les priorités présenté au nom du Comité des priorités en matière de santé et de services sociaux, composé de 22 organismes de santé communautaire.

Au cours des 20 dernières années, le CHSSN a élaboré plusieurs cadres et rapports qui expliquent les éléments propres au travail effectué dans nos communautés. Cette année, nous avons produit un rapport qui explore l'importance du rôle de liaison communautaire des réseaux NPI et son impact sur l'amélioration de la santé et du bien-être des personnes confrontées à des obstacles aux services de soins et de santé. Il explique notre vision de ce que signifie la liaison communautaire et comment elle est réalisée au sein de la communauté.

Les communautés de minorités visibles représentent plus de 30 % de la communauté anglophone du Québec. Leur importance et leur influence sur nos communautés sont indéniables.

Nous avons donc mis à jour notre profil sociodémographique de cette population en utilisant les données de 2016 ainsi que le matériel sociodémographique des immigrants d'expression anglaise. Lorsque les nouvelles données de 2021 seront disponibles, nous aurons le matériel nécessaire pour observer les changements dans ces communautés au fil du temps et explorer certains des défis propres à leurs réalités.



Programme pour la petite enfance, la jeunesse et les familles

Le Programme de la petite enfance, de la jeunesse et de la famille du CHSSN est composé de deux initiatives complémentaires :

- Bright Beginnings, soutenu par la Fondation Lucie et André Chagnon,
- Early Years (HEY), soutenu par l'Agence de santé publique du Canada.



Favoriser le changement des systèmes dans l'écosystème de la petite enfance

Le programme Bright Beginnings a terminé sa troisième année et a pris un élan considérable.

L'évaluation annuelle du programme Bright Beginnings pour 2021 a montré que les efforts des 21 NPI et de leurs projets Bright Beginnings ont influencé le changement chez leurs partenaires et ont conduit à un accès accru aux programmes pour les familles anglophones, ce qui, à son tour, représente des changements dans leur écosystème régional de services à l'enfance et à la famille.

De nombreux partenaires ont non seulement procédé à des changements pour les projets de collaboration, mais ont également pris des mesures et procédé à d'autres changements à la suite de l'expérience de partenariat avec les NPI.

Le CHSSN joue un rôle essentiel dans la promotion du changement dans l'écosystème des enfants et des familles. En plus de gérer le programme de financement Bright Beginnings pour les NPI et de soutenir le renforcement de leurs capacités, le CHSSN engage les parties prenantes impliquées dans l'écosystème. Nous favorisons le changement des systèmes et faisons progresser l'objectif du programme Bright Beginnings, qui est d'accroître l'accès aux programmes et services pour les enfants, les jeunes et les familles anglophones.

Un important changement de compréhension de la part du ministère de la Famille

a été démontré lorsque le ministre Lacombe a mentionné les besoins des enfants et des familles anglophones lors d'une conférence de presse sur le rapport Laurent en avril 2021. Le ministre a également reconnu le CHSSN et la problématique en envoyant un message vidéo pour l'événement de la Grande semaine des tout-petits 2021 du CHSSN.



▲ Le Ministre Lacombe avec Anne-Marie Cech, notre gestionnaire de programme pour la petite enfance, la jeunesse et les familles, au Forum des partenaires du Ministère de la Famille, le 27 mai 2022.



OBSERVATOIRE
des tout-petits

Fondation Lucie
et André Chagnon

◀ L'Observatoire des tout-petits (OTP) a reconnu

l'expertise du CHSSN et son importance en tant que partie prenante de l'écosystème de la famille et de l'enfant. Pour la première fois, le portrait de l'OTP incluait des données sur la communauté anglophone et soulignait Bright Beginnings comme pratique exemplaire.

Résultats du rapport de recherche sur les services à la petite enfance en langue anglaise

Le CHSSN a fait réaliser un sondage d'opinion auprès de 1 700 parents anglophones sur leurs expériences en matière d'accès et d'utilisation des services à la petite enfance.

Les résultats de l'enquête ont fait ressortir trois grands défis :

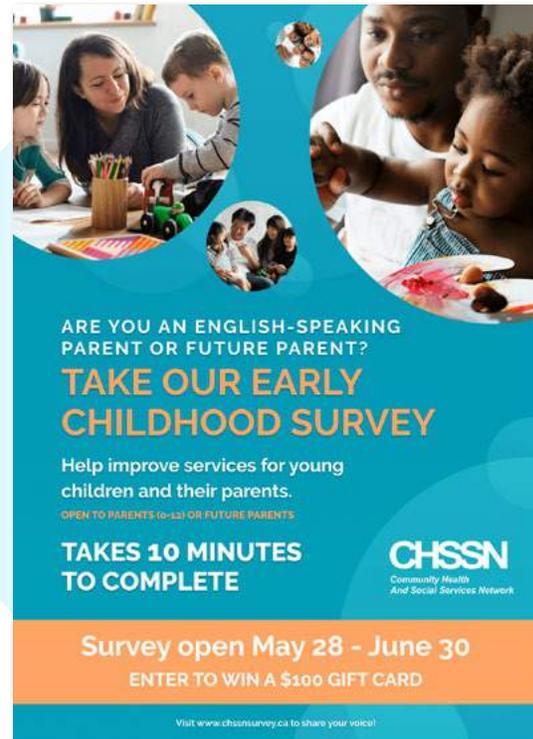
62% des parents ont déclaré avoir essayé de trouver des services de la petite enfance en anglais : peu de services étaient disponibles.

38% ne savaient pas quels services étaient disponibles.

30% ont déclaré que les temps d'attente étaient trop longs (30%).

Les parents s'inquiètent de ne pas pouvoir recevoir des services en anglais parce qu'ils craignent que la communauté francophone ne soit pas aussi accueillante pour leur enfant ou pour eux (58%). Cette perception est encore plus forte pour les parents qui sont arrivés récemment au Québec.

Ce nouveau rapport de recherche a été précieux dans les discussions avec les intervenants gouvernementaux et dans la création d'opportunités avec les partenaires. Par exemple, les résultats de la recherche sur l'accès limité aux garderies ont influencé l'AQCPE, qui a décidé de faire une offre d'aide au CHSSN et aux NPI.



Programme Healthy Early Years (HEY)

Soutenu par l'Agence de santé publique du Canada, le programme permet aux NPI de développer des programmes culturellement et linguistiquement appropriés pour soutenir les familles et les enfants (0-6 ans) d'expression anglaise au Québec.

Aperçu du programme 2021-2022

Au cours de sa troisième année, le programme HEY a soutenu 23 programmes dans 18 régions sociosanitaires du Québec. Par rapport à l'année précédente, le nombre de parents participants a presque triplé (de 1065 à 2821) et le nombre d'enfants a presque doublé (de 851 à 1569). Malgré la pandémie en cours et les restrictions sur les activités en personne, ces organisations ont pu atteindre les familles et continuer à leur offrir soutien et information. Afin de s'adapter, elles ont proposé des cours et des appels en ligne, des activités de plein air, des séances en présentiel en toute sécurité, des kits à utiliser à la maison, etc.

Certains de ces services consistaient à aider les familles à accéder aux services, à proposer des prêts de jouets ou de livres, à offrir des programmes de répit et à fournir un large éventail de sujets d'information et de ressources. Non seulement les groupes ont partagé les ressources existantes, mais beaucoup d'entre eux ont créé les leurs.

Enquête auprès des participants

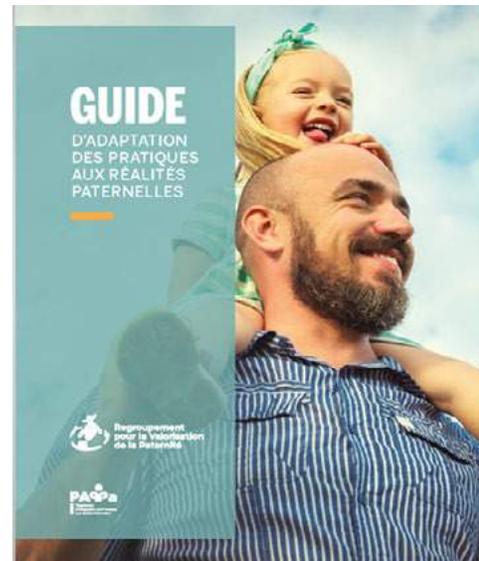
Au cours de cette 3e année du programme, les NPI ont interrogé les parents sur l'impact de leurs programmes locaux et régionaux. Dans l'ensemble, les résultats montrent une amélioration des compétences et des connaissances des enfants qui ont participé aux programmes. Notamment dans les domaines de la communication (77,3 %) et de la capacité à travailler de manière autonome (73,4 %). Les parents affirment également qu'ils ont plus de personnes à qui parler lorsqu'ils ont besoin de soutien (63%) et que leurs compétences parentales se sont améliorées (65%).

"Ma petite fille a 2 ans... Faire partie d'un groupe multi-âge, cela a été incroyable pour elle de voir des choses comme le partage, le jeu imaginaire, la prise de risque modélisée par les personnes de son groupe d'âge et un peu plus âgées.

- Commentaire d'un parent

Pratiques d'inclusion du père

Au cours des trois dernières années, le CHSSN a collaboré avec le Regroupement pour la valorisation de la paternité. Cette collaboration a permis de soutenir les NPI via des activités de formation et de renforcement des capacités offertes aux intervenants communautaires. Ce soutien a amené les organismes à adapter leurs pratiques et leurs services pour mieux rejoindre les papas. Parmi les IPV, la participation des pères a augmenté de 30 % cette année.



Le Guide du PAPPa
<https://www.rvpaternite.org/pappa-presentation/guide-du-pappa/>



Programme de développement linguistique communautaire

Désormais dans sa deuxième année, ce projet pilote vise à accroître la capacité de la communauté d'expression anglaise (parents, soignants, praticiens et professionnels de la communauté) à soutenir le développement linguistique des enfants ainsi qu'à mobiliser les partenaires clés de la santé et de la communauté pour assurer une continuité des services dans le système de santé. Dix NPI ont réalisé le programme cette année, soit quatre de plus que l'année précédente. Les organisations NPI utilisent le programme pour établir des partenariats régionaux et locaux.

En termes de résultats, de nombreux participants affirment : utiliser les stratégies apprises pendant les sessions (90%), ils se sentent plus confiants pour soutenir leur enfant (92,4%) et ils déclarent que leur enfant montre des compétences améliorées. (Ce programme est financé par la PHAC Public Health Agency of Canada et la Fondation Lucie André Chagnon).

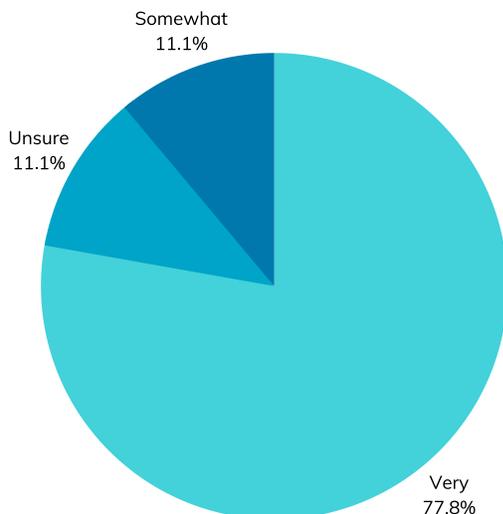
Initiative COVID pour la santé mentale (CMHI)

L'initiative CMHI, financée par le Secrétariat aux relations avec les Québécois d'expression anglaise, soutient une variété de fournisseurs de services communautaires.

L'objectif de ce programme est d'étendre la portée des services de santé mentale afin de servir une clientèle anglophone accrue touchée par la pandémie de COVID-19.

Au cours de la première année, le projet a aidé **5791 personnes** au total, dans neuf organismes anglophones différents au Québec. La majorité des personnes desservies (4193) ont été rapportées par la Fondation Jeunes en Tête, les huit autres organismes ayant desservi entre 15 et 535 personnes chacun.

ORGANISATION FINANCÉE	RÉGION
Our Harbour	St-Lambert
Mental Health Estrie	Estrie
Vent Over Tea	Province
Répit pour personnes âgées Montérégie	Monteregie
L'Institut Argyle	Province
Centre communautaire Tyndale St-Georges	Montréal
Fondation Jeunes en Tête	Province
Maison Dunham / Dunham House	Province
AMI-Quebec	Province



Impact of CMHI Programming on Mental Health

Lorsqu'on a demandé aux bénéficiaires du CMHI, sur une échelle de 1 à 5, dans quelle mesure ils estimaient que les activités de leur projet avaient un impact positif sur la santé mentale de leur clientèle, les organismes ont indiqué une moyenne de 4,6.

Élargissement du soutien et de la représentation dans le secteur de la santé et des services sociaux (BSR)

Il s'agissait de notre deuxième année d'un projet triennal de soutien et de représentation dans le secteur de la santé et des services sociaux financé par le Secrétariat aux relations avec les Québécois d'expression anglaise.

Les trois objectifs majeurs de ce projet sont :

- Fournir des services de proximité et soutenir les organisations et réseaux communautaires de santé et de services sociaux.
- Assurer une meilleure représentation et une plus grande collaboration avec les intervenants provinciaux gouvernementaux et non gouvernementaux.
- S'engager dans le développement de politiques et de programmes, la recherche et les initiatives de représentation.

Cette année, plusieurs ateliers, webinaires et événements réussis ont été proposés aux organisations et réseaux d'expression anglaise de la province. Une fois de plus, l'accent a été mis sur l'apprentissage en ligne en raison de la pandémie.

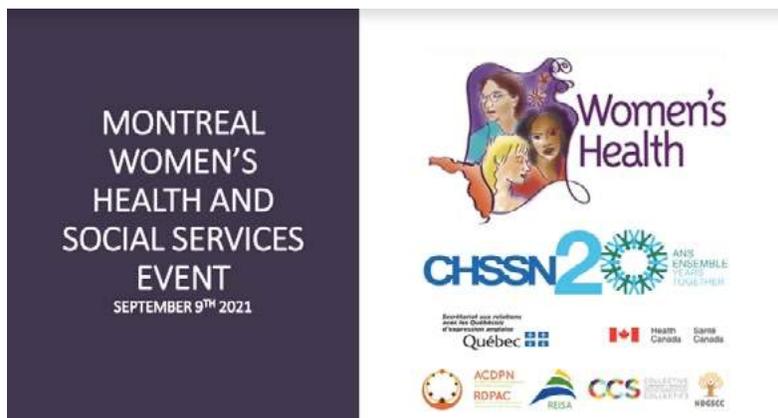
Les ateliers comprenaient :

- Deux ateliers de promotion de la santé
- Un atelier sur la façon d'atteindre les populations vulnérables
- Un atelier sur la communication et les médias sociaux
- Un atelier sur les fondements de l'équité, de la diversité, de l'inclusion et de l'appartenance.
- Un atelier en deux parties sur le changement de comportement et la sensibilisation.

Un webinaire sur la promotion de la santé mentale a été proposé en collaboration avec le ministère de l'éducation - le comité LCEEQ avec plus de 100 participants.

Un événement sur la santé des femmes et les services sociaux avec 6 orateurs (Femmes et Covid-19, Santé mentale, Vieillesse, Traumatisme, Parentalité) a été organisé en ligne avec plus de 84 participants.

De nombreuses réunions avec les partenaires provinciaux et le gouvernement ont été organisées en ligne. Des projets pilotes et des documents de recherche ont été créés, traduits et diffusés, notamment L'impact du COVID sur les hommes.



▲ Événement en ligne sur la santé et les services sociaux des femmes le 9 septembre 2021.
<https://chssn.org/event/womens-health-and-social-services/>

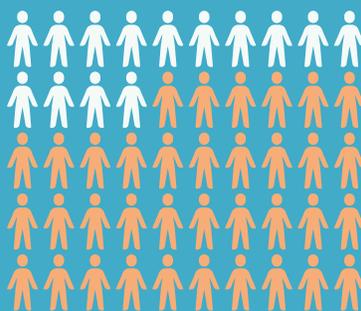
Une interaction et une communication permanentes avec le SRQEA, le MSSS, le ministère de la Famille et le ministère de l'Éducation se sont poursuivies tout au long de l'année.

Plus de 40 organisations et plus de 100 personnes extérieures à notre réseau ont interagi et participé à cette initiative.

Initiative du centre de bien-être pour les aînés du CHSSN rapport d'activité (2021-2022)

297,740

Population d'aînés
d'expression anglaise
de 55+



27.1%

de la population totale
d'expression anglaise

Nos réalisations en 2021 - 2022

4,120 sessions de promotion à la santé

5,147 participants aînés

4 sessions de CoP Communauté de pratique et réseautage

538 bénévoles

19+ sessions de formation de personnel

20+ outils / ressources partagés

70

sites financés

16

régions
desservies

89%

sites
opérationnels

Initiative sur la santé mentale des jeunes (YMHI)

En mars 2022, l'Initiative sur la santé mentale des jeunes a terminé la première année d'un mandat de trois ans.

Financé par le Secrétariat à la jeunesse et avec le soutien du Fonds d'urgence COVID-19 de la Fondation Lucie et André Chagnon, le programme YMHI a vu le double du nombre prévu d'organismes soutenus (24) au cours de la première année dans 10 régions.

Ce programme combine la promotion de la santé mentale, la connaissance de la santé mentale et la prévention de la maladie avec un objectif primordial d'impliquer les jeunes en tant que partenaires dans la conception et la livraison de ressources, d'activités et d'événements.

Au sein du programme YMHI, 21 organisations (18 NPI, 7 orgs communautaires) favorisent la collaboration avec des partenaires publics pour développer et mettre en œuvre des stratégies communautaires innovantes en matière de santé mentale. Il s'agit notamment d'adapter les ressources et le soutien aux services pour les jeunes d'expression anglaise du Québec âgés de 15 à 29 ans. Trois des organismes communautaires mènent des initiatives à l'échelle de la province.

L'examen des obstacles et des lacunes dans les services était un élément clé de l'évaluation de la première année du programme YMHI sur le niveau d'accès des jeunes d'expression anglaise à des services et des ressources de santé mentale adéquats.

L'enquête Youth Pulse Check a donc été créée et diffusée par le CHSSN dans le cadre d'une collaboration entre les 24 organisations, 456 personnes y ont répondu.

Un rapport a été publié en 2022 pour partager les résultats globaux. Dans leur grande majorité, les jeunes estiment qu'il existe peu, voire aucun, couloir d'accès qui leur permette de chercher du soutien pour leur bien-être mental.

- **456 soumissions** d'enquêtes provenant de 14 régions
- **114** ou **25%** des répondants étaient intéressés à être contactés par leur organisation locale pour discuter et améliorer les ressources en santé mentale et l'accès aux services en anglais pour les jeunes de leur région.
- **90** commentaires ont été reçus concernant leurs difficultés d'accès aux soins de santé mentale.
- **234 personnes**, soit **51%** des répondants, se sont identifiées comme de jeunes aidants en fournissant des soins personnels et des services quotidiens, en communiquant, en défendant les intérêts d'un être cher ou en prenant la prise en charge.



Équipe du CHSSN



Jennifer Johnson
Directrice exécutive



Amy Bilodeau
Gestionnaire de programme pour les jeunes



Erica Botner
Gestionnaire de programme pour les aînés



James Carter
Conseiller principal en programmes et politiques



Anne-Marie Cech
Responsable du programme pour les jeunes



Jennifer Cooke
Agente de développement régional - Grand Montréal



Brenda Edwards
Directrice de l'administration



Pascale Guilbault
Gestionnaire financier



Steve Guimond
Coordonnateur de projet



Russell Kueber
Directeur des programmes



Sara Lakhri
Administratrice de projet



Céline Lebigot
Assistante exécutive



Nathalie Lokoka
Coordonnatrice de projet

Partenaires financiers du CHSSN



Santé
Canada Health
Canada



Fondation Lucie
et André Chagnon

*Secrétariat aux relations
avec les Québécois
d'expression anglaise*

Québec 

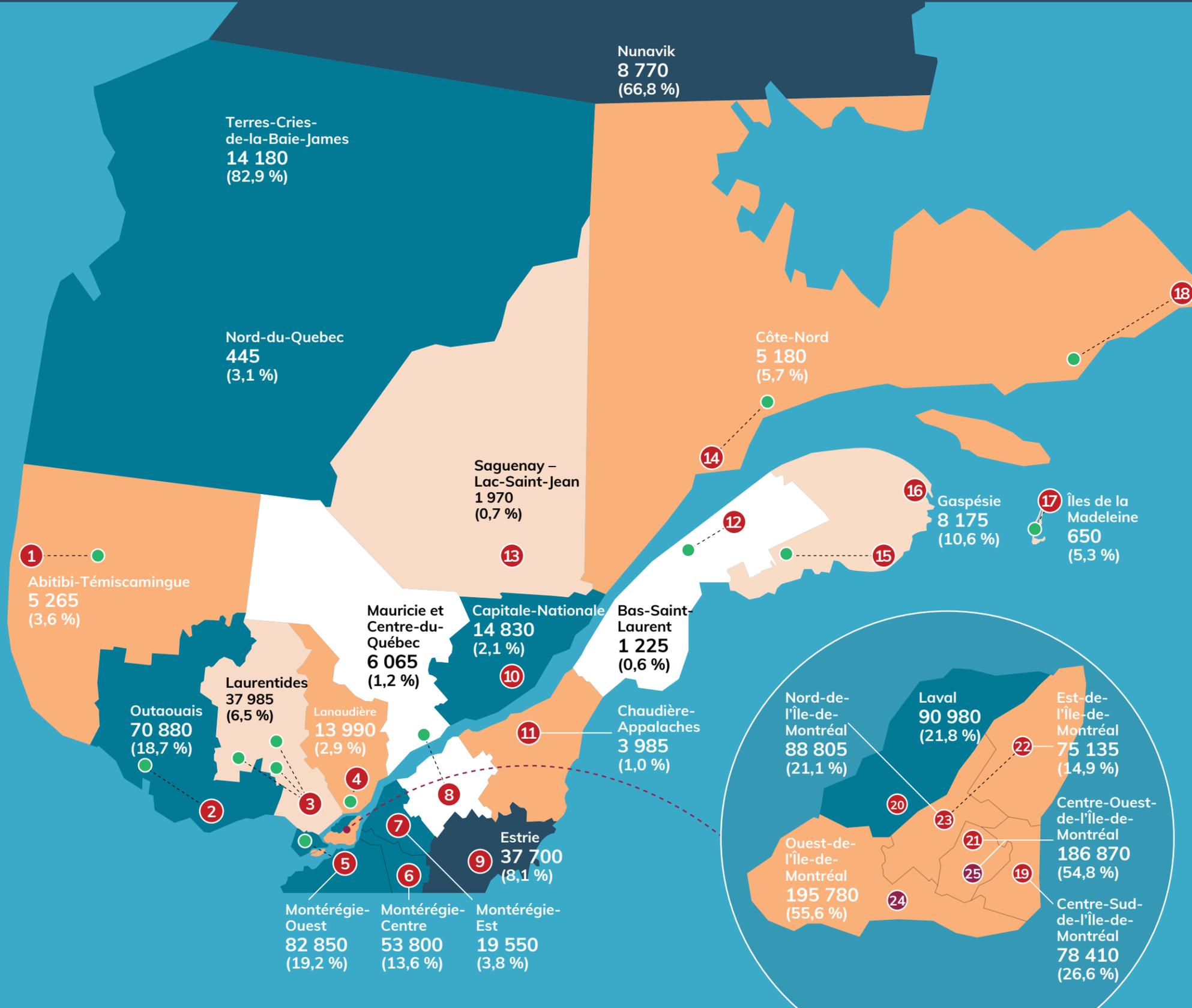
*Secrétariat
à la jeunesse*

Québec 



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada



Population

1 103 475

2016 Census of Canada
Recensement du Canada, 2016

13,7 %

of Quebec
du Québec

The CHSSN NPI* Network

- 1 Abitibi-Témiscamingue Neighbours Regional Association
- 2 Outaouais Connexions Resource Centre
- 3 Laurentides 4 Korners
- 4 Lanaudière English Community Organization of Lanaudière (ECOL)
- 5 Montérégie-Ouest Montérégie West Community Network (MWCN)
- 6 Montérégie-Centre Assistance and Referral Centre (ARC)
- 7 Montérégie-Est Monteregie East Partnership for the English-Speaking Community (MEPEC)
- 8 Mauricie et Centre-du-Québec Centre for Access to Services in English (CASE)
- 9 Estrie Townshippers' – Eastern Townships Partner for Health and Social Services – Estrie and ME
- 10 Capitale-Nationale Jeffery Hale Community Partners
- 11 Chaudière-Appalaches Megantic English-speaking Community Development Corp. (MDCD)
- 12 Bas-Saint-Laurent Heritage Lower Saint Lawrence
- 13 Saguenay – Lac-Saint-Jean English Community Organization of Saguenay – Lac-Saint-Jean

Le réseau NPI* du CHSSN

- 14 Côte-Nord North Shore Community Association (NSCA)
- 15 Gaspésie Committee for Anglophone Social Action (CASA)
- 16 Gaspésie Vision Gaspé-Percé Now (VGPN)
- 17 Îles de la Madeleine Council for Anglophone Magdalen Islanders (CAMI)
- 18 Côte-Nord Coasters Association (LNSCH)
- 19 Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal Collective Community Services (CCS)
- 20 Laval AGAPE – The Youth & Parents AGAPE Association Inc.
- 21 Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal African Canadian Development & Prevention Network (ACDPN)
- 22 Est-de-l'Île-de-Montréal East Island Network for English-language Services (REISA)
- * 23 Nord-de-l'Île-de-Montréal East Island Network for English-language Services (REISA)
- * 24 Ouest-de-l'Île-de-Montréal African Canadian Development & Prevention Network (ACDPN)
- * 25 Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal NDG Senior Citizens' Council (NDGSCC)

* Network in development.

 Head Office
 Satellite



CHSSN
Rapport annuel

2021 - 2022

Pavillon Jeffery Hale
1270, chemin Sainte-Foy, bureau 2106
Québec, QC, G1S 2M4

info@chssn.org
418-684-2289
Sans frais :
1-855-684-2289
CHSSN.ORG