

NetLink

LE RÉSEAU COMMUNAUTAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX



- + Le CHSSN célèbre son 25e anniversaire P2

- + L'architecte du CHSSN prend sa retraite P3

- + Les aînés d'expression anglaise restent SHARP ! P4

- + Donner aux familles et aux professionnels de toute la province les moyens d'aider en autisme P4

- + L'enquête auprès des partenaires révèle d'importantes améliorations des services P5

- + Défis politiques pour le CHSSN dans la période à venir P6

- + Partager les connaissances avec les réseaux de santé francophones à travers le Canada P8

- + Enquête auprès de la population d'expression anglaise du Nord-du-Québec P9

◀ Œuvre de Visual Versa créée pour l'événement Confiance et résilience mettant en valeur ses thèmes.

Confiance et résilience

L'initiative Partenariat d'assistance aux organismes en santé mentale (PAOSM) vise à soutenir la communauté d'expression anglaise en améliorant l'accès aux services de santé mentale à travers le Québec.

Financée par le Secrétariat aux relations avec les Québécois d'expression anglaise, cette initiative a aidé avec succès les organismes de santé mentale à élargir leurs services à la communauté d'expression anglaise et est passée de 9 à 16 organismes pour l'année 2024 – 2025.

Pour la troisième année consécutive, le CHSSN a organisé un événement unique intitulé *Trust and Resilience* (confiance et résilience), qui a rassemblé des organismes pour qu'ils s'engagent avec des dirigeants et des pairs du secteur de la santé mentale. Cette année, 91 coordonnateurs de l'Initiative

Confiance et résilience

la suite...

de réseautage et de partenariat (NPI), responsables de projet PAOSM, leurs directeurs généraux et d'autres membres de la communauté de la santé mentale au sens large ont participé à l'événement. Des thèmes clés tels que la résilience, les stratégies partagées et les lacunes des services aux niveaux national, provincial et local ont été explorés.

Le premier jour, un groupe d'experts dynamiques a discuté de l'état de la santé

mentale à l'échelle mondiale, nationale et locale. Grâce au financement de Santé Canada, une foire de la santé a été ajoutée à la fin de la journée, avec 18 kiosques présentant divers organismes et services de santé mentale.

Le deuxième jour, Benoit Chalifoux, conférencier renommé sur la résilience, a prononcé un discours d'ouverture inspirant, ouvrant la voie à d'autres discussions stimulantes. Les participants

ont été encouragés à tirer parti de leur expertise collective, à approfondir les conversations, à renforcer les collaborations et à échanger des idées précieuses. Ils ont également eu l'occasion de nouer des contacts avec des organismes de toute la province, de favoriser les liens et d'explorer des partenariats potentiels avec des prestataires de services de santé mentale. **N**

▼ Œuvre de Visual Versa créée pour l'événement Confiance et résilience mettant en valeur ses thématiques.



Le CHSSN célèbre son 25^e anniversaire



L'année 2025 marque les 25 ans au cours desquels le CHSSN a desservi les communautés d'expression anglaise du Québec ! Pour célébrer cette réalisation, le CHSSN a créé un logo spécial pour le 25^e anniversaire.

En outre, le 16 septembre 2025, le CHSSN organisera des événements spéciaux pour son 25^e anniversaire, à l'occasion de l'assemblée générale annuelle (AGA), du banquet de remise des prix aux bâtisseurs communautaires et de l'événement annuel de l'Initiative de réseautage et de partenariat (NPI).

Ne manquez pas l'édition Netlink de l'automne, car il s'agira d'une édition spéciale 25^e anniversaire qui présentera ces événements spéciaux ainsi que certaines réalisations historiques de l'organisme et de la communauté. **N**

L'architecte du CHSSN prend sa retraite

Après plus de 40 ans au service de la communauté d'expression anglaise du Québec, Jim Carter, conseiller principal en politiques du CHSSN, a annoncé qu'il prendrait sa retraite à la fin du mois de mai 2025.

« Jim est un pilier de notre communauté et il est tout simplement irremplaçable », déclare Jennifer Johnson, directrice générale du CHSSN. Elle ajoute : « Ce fut un privilège de travailler à ses côtés au cours des 25 dernières années et il nous manquera énormément. » Ron Creary, président du conseil d'administration du CHSSN, déclare que « Jim a apporté un soutien précieux au conseil d'administration du CHSSN et a donné d'importants conseils stratégiques au fil des ans ». Il poursuit en disant que « au nom du conseil d'administration, il souhaite à Jim le meilleur et une retraite bien méritée ».

Jim a été responsable de la mise en place de l'architecture fondamentale du CHSSN et travaille pour l'organisme

depuis sa création en 2000. En 2003, il a joué un rôle déterminant dans la négociation avec Santé Canada du premier financement des langues officielles dans le domaine de la santé, une relation qui dure depuis plus de deux décennies. On se souviendra également de Jim au CHSSN pour l'établissement d'importants partenariats avec le ministère de la Santé et des Services sociaux, Dialogue McGill et l'INSPQ, pour n'en citer que quelques-uns. Sa passion et ses compétences en matière d'organisme communautaire et d'élaboration de politiques ont également eu un impact significatif sur le développement des 23 réseaux communautaires de santé et de services sociaux (NPI) aujourd'hui en activité la province. ■



(à gauche) Jim Carter à la Conférence sur l'adaptation 2019. (En bas à gauche) Jim Carter, Russell Kueber, Brenda Edwards, Laura-Lee Bolger et Jennifer Johnson lors d'une retraite NPI. (En bas au centre, de gauche à droite) Fatiha Gatre Guemiri, Jim Carter et Jennifer Johnson à l'Hôtel de Glace. (En bas à droite) Jim Carter aux Community Builder Awards 2024 avec Jan Warnke et Joanne Pocock.





Membres de l'Initiative sur le bien-être des aînés (SWI) de CASE participant dans un webinaire SHARP, à leur nouveau site de Shawinigan.

Les aînés d'expression anglaise restent SHARP !

En 2023 – 2024, le *programme d'éducation à la santé communautaire* (CHEP) est devenu le programme SHARP (*Services for Healthy Aging in the Right Place*). L'objectif est de proposer des sessions d'information sur les services sociaux et de santé, les ressources et les outils pour aider les aînés d'expression anglaise à mieux vieillir au sein de leur communauté. Les aînés peuvent participer depuis leur domicile ou en groupe dans le local de l'Initiative sur le bien-être pour les aînés (SWI). Nous continuons à proposer des webinaires mensuels, le troisième mercredi de chaque mois, aux aînés d'expression anglaise du Québec par l'intermédiaire de nos organismes de l'initiative de réseautage et de partenariat (NPI) et des coordonnateurs du programme SHARP. Les webinaires peuvent être suivis en direct et des enregistrements sont disponibles pour un visionnage à la demande.

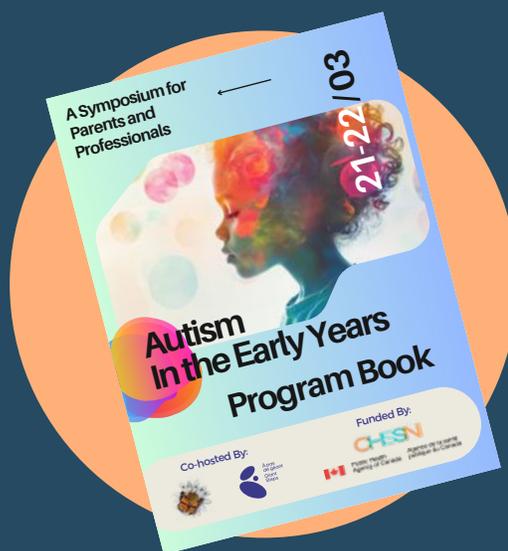
Les thèmes ont été déterminés après l'envoi d'une enquête aux coordonnateurs du programme SHARP, qui ont indiqué les sujets que leurs aînés aimeraient voir abordés. Quelques exemples de ces sujets sont l'accès aux services sociaux et de santé, l'adaptation de leur maison pour vieillir en toute sécurité sur place et la sensibilisation aux ressources en matière de santé mentale. Le CHSSN tient à remercier tout particulièrement les aînés, les conférenciers, les coordonnateurs du programme SHARP et les organismes communautaires qui ont contribué à la réussite de ce programme. ■

L'année dernière, 729 aînés d'expression anglaise ont participé aux sessions SHARP.

Donner aux familles et aux professionnels de toute la province les moyens d'aider en autisme

C'est la deuxième année consécutive que le CHSSN reçoit des fonds de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) pour soutenir les communautés d'expression anglaise de la province afin d'aider les parents et leurs enfants atteints d'autisme. Les services en anglais pour cette clientèle vulnérable sont très limités et un peu de soutien supplémentaire peut faire une grande différence dans la vie de ces enfants.

Le récent symposium sur l'autisme organisé par AGAPE en partenariat avec l'école À pas de géant (Giant Steps) est un excellent exemple de ce que ce financement permet de soutenir. Les parents et les prestataires de services sont repartis avec des stratégies pratiques, une connaissance des ressources et des services disponibles, ainsi qu'une énergie et une empathie renouvelées pour soutenir les enfants neurodivergents et leurs familles de manière significative et respectueuse. ■



Quelques résultats de l'enquête:

Plus de 90 % des répondants sont d'accord ou tout à fait d'accord pour dire que l'organisme NPI leur offre des connaissances, des compétences, des outils et un soutien.

Plus de 80 % des partenaires indiquent avoir amélioré leurs services au cours des deux dernières années.

La plupart des améliorations apportées concernent les services destinés aux enfants, aux jeunes, aux aînés et à la santé mentale.

L'enquête auprès des partenaires révèle d'importantes améliorations des services

Le CHSSN et VANASTAS, une firme de consultants en évaluation et recherche appliquée, ont récemment mené une enquête auprès des partenaires en collaboration avec les 23 réseaux communautaires de santé et de services sociaux (NPI) de la province. L'enquête posait plusieurs questions aux partenaires régionaux, notamment sur le nombre et le type d'améliorations

apportées aux services au cours des deux dernières années et sur le soutien offert par l'organisme NPI en termes de compétences, de connaissances ou d'outils.

« Cette enquête fournit des informations précieuses sur l'impact des organismes NPI dans le soutien apporté aux partenaires régionaux et locaux des services sociaux et de santé pour améliorer les services », déclare Russ Kueber,

directeur des programmes du CHSSN. Il ajoute que « même si le système de santé et de services sociaux semble être en difficulté en raison de la récente restructuration, les partenaires avec lesquels les organismes NPI collaborent continuent d'apporter des améliorations significatives pour offrir des services en anglais ». ■

Défis politiques pour le CHSSN dans la période à venir

UNE ENTREVUE ENTRE JENNIFER JOHNSON,
DIRECTRICE GÉNÉRALE DU CHSSN ET
JIM CARTER, CONSEILLER EN PROGRAMMES
ET POLITIQUES DU CHSSN

JJ. VOUS AVEZ ÉTÉ AU CŒUR DU DÉVELOPPEMENT DU CHSSN ET AVEZ RELEVÉ DE NOMBREUX DÉFIS POUR L'ORGANISME AU COURS DES 25 DERNIÈRES ANNÉES. À LA LUMIÈRE DE VOTRE EXPÉRIENCE, QUELLE EST, SELON VOUS, LA PRINCIPALE FORCE DU CHSSN ?

JC. Je dirais que notre modèle de programme est la caractéristique clé qui nous a permis de perdurer et de nous ancrer dans les périodes de changement. Lorsque nous avons réalisé nos premiers investissements importants en 2005, nous avons dû créer un modèle organisationnel qui permettrait de maintenir les résultats et de garantir notre capacité de base à mener à bien notre mission. Par conséquent, notre approche de la création de réseaux communautaires par le biais de partenariats a toujours été basée sur la création de connaissances stratégiques pour soutenir des actions fondées sur des données probantes. Les programmes innovants que nous avons créés pour les réseaux afin de répondre aux besoins prioritaires sont liés à cette approche. Ces programmes et les partenariats établis

autour d'eux ont été des éléments clés pour soutenir notre objectif d'influencer les politiques publiques visant à améliorer l'accès et les résultats en matière de santé dans les communautés d'expression anglaise.

Je considère donc que le modèle a joué un rôle important dans l'orientation stratégique que nous avons adoptée jusqu'à présent. Je pense qu'un modèle de programme qui éclaire les politiques publiques, élabore des modèles innovants de prestation de services et applique des stratégies de développement communautaire fondées sur la connaissance nous donnera la « longueur d'avance » dont nous avons besoin pour relever les défis à venir.

JJ.
LA RÉORGANISATION DU SYSTÈME DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC EST L'UN DE CES DÉFIS. COMMENT CARACTÉRISERIEZ-VOUS LA STRATÉGIE DU CHSSN EN RÉPONSE AUX RÉFORMES ?

JC. Je dirais que nous avons eu une approche cohérente face aux changements continus du système

québécois. En 2003, nous avons assisté à une restructuration par le biais de fusions d'établissements de soins de longue durée, de CLSC et de centres hospitaliers. En 2014, avec la loi 10, d'autres fusions ont réduit le nombre d'établissements de santé et de services sociaux. Enfin, avec la loi 15, tous les établissements publics ont été fusionnés sous un conseil d'administration de Santé Québec nommé par le gouvernement. Il était évident que la protection du cadre législatif garantissant le droit aux services en anglais nécessitait un effort communautaire de grande envergure. Le CHSSN a été un membre actif d'une coalition communautaire cherchant à obtenir des changements législatifs au projet de loi 10 afin de garantir ce droit. Et encore une fois, avec le projet de loi 15, nous avons participé directement au processus législatif pour obtenir des dispositions clés au cœur de la mission du programme du CHSSN.

Notre stratégie nécessitait un double rôle impliquant la défense du public tout en maintenant des relations avec le gouvernement en tant qu'organisme de développement crédible travaillant en partenariat avec le système de santé et de services sociaux. Le modèle de partenariat que nous avons introduit dans le système public par le biais de notre Programme d'adaptation en est une illustration. Cette initiative financée par le gouvernement fédéral est soutenue par le MSSS depuis deux décennies. Elle a favorisé l'adaptation des services pour mieux répondre aux besoins des communautés d'expression anglaise tout en respectant les compétences du Québec. Elle a contribué à faire du CHSSN une voix crédible dans les processus législatifs et politiques liés aux changements majeurs dans le système de santé et de services sociaux.

JJ. QUELS SONT, SELON VOUS, LES PRINCIPAUX DÉFIS QUI ATTENDENT LE CHSSN À LA SUITE DE LA RÉFORME ?

JC. Je dirais que la première priorité est d'établir de nouvelles relations avec Santé Québec et le MSSS (Ministère de la Santé et des Services sociaux) en ce qui concerne les exigences administratives du CHSSN. Il s'agit notamment d'obtenir l'autorisation du gouvernement de distribuer des fonds à des tiers, et je fais ici référence à l'administration du programme d'adaptation qui soutient les projets CI(U)SSS visant à améliorer l'accès. De plus, je pense que le CHSSN peut commencer à impliquer Santé Québec dans la préparation des priorités communautaires pour le prochain accord de Santé Canada pour 2028 – 2033.

Deuxièmement, je pense que le CHSSN peut offrir à Santé Québec une perspective solide sur les comités d'accès régionaux dont il a maintenant la charge. Par exemple, nous voudrions que les comités d'accès régionaux continuent à jouer un rôle actif au niveau institutionnel pour élaborer et surveiller les programmes d'accès. L'objectif est de s'assurer que la représentation des communautés d'expression anglaise est maintenue au niveau régional. Par ailleurs, les comités régionaux soutiennent activement les projets du programme d'adaptation.

Bien sûr, nous sommes sensibles aux défis du réseau de la santé et des services sociaux. En plus de la réorganisation du système, il y a des enjeux post-pandémiques tels que le manque chronique de ressources humaines et les contraintes budgétaires qui affecteront

Jennifer Johnson,
Directrice générale
du CHSSN

l'accès aux services pour l'ensemble de la population. Ces dynamiques pourraient présenter des défis supplémentaires dans l'établissement de la continuité des services en anglais et la durabilité des partenariats communautaires avec le réseau public. Cette situation souligne l'importance de maintenir et de promouvoir la représentation des communautés d'expression anglaise au sein du système de santé et de services sociaux.

JJ. VOUS AVEZ PARLÉ DE NOTRE POSITION POLITIQUE À L'ÉGARD DE LA RÉFORME DU SYSTÈME DE SANTÉ DU QUÉBEC. QUEL EST, SELON VOUS, LE PRINCIPAL DÉFI À RELEVER AU NIVEAU FÉDÉRAL ?

JC. Je pense que cette question porte sur la politique fédérale de soutien à la vitalité des communautés d'expression anglaise. Je fais ici référence au contexte émergent d'une Loi sur les langues officielles renouvelée. L'obligation d'une institution fédérale de prendre des mesures positives pour soutenir la vitalité nous touche directement, puisque notre accord de contribution quinquennal avec Santé Canada relève d'une disposition appelée partie VII. Une nouvelle clause concernant la coopération fédérale-provinciale engagera probablement le Québec, d'une manière ou d'une autre, dans l'élaboration de mesures pour les

communautés d'expression anglaise dans le prochain plan quinquennal. Nous avons réalisé cinq de ces plans avec le soutien du Québec depuis 2003. Je pense que nous avons réussi à intégrer les investissements fédéraux dans les communautés d'expression anglaise et à soutenir les initiatives du Québec visant à améliorer l'accès aux services sociaux et de santé en anglais.

Notre relation avec Santé Canada, qui reconnaît le CHSSN comme bénéficiaire désigné, représente un lien communautaire important entre les programmes fédéraux destinés aux communautés de langue officielle en situation minoritaire et les communautés d'expression anglaise du Québec. Je pense qu'il y aurait un intérêt considérable à ce que cette relation historique soit maintenue. Mais encore une fois, c'est le partenariat du CHSSN avec le MSSS et le réseau de la santé et des services sociaux qui a été un facteur clé du succès des investissements de Santé Canada. Je suggère que le CHSSN cherche à établir une relation similaire avec Santé Québec afin d'assurer le soutien d'un nouveau programme sous l'égide du CHSSN pour 2028 – 2033.

JJ. Merci Jim, votre capacité à interpréter les impacts des politiques gouvernementales sur nos communautés a joué un rôle déterminant dans le succès des programmes du CHSSN. 

Jim Carter,
conseiller en programmes
et politiques, CHSSN





Partager les connaissances

avec les réseaux de santé francophones à travers le Canada

▲ Les représentants des réseaux du CHSSN et de la Société Santé en français (SSF)

L'hiver dernier, le CHSSN et la Société Santé en français (SSF) ont collaboré pour réunir leurs réseaux de santé respectifs de tout le Canada.

Les principaux objectifs de cet événement, qui s'est tenu à Montréal, étaient de partager les meilleures pratiques, de discuter des priorités et des défis liés à l'amélioration de l'accès aux services de santé pour les deux communautés linguistiques minoritaires à travers le pays.

« Il y a tellement d'initiatives formidables qui se déroulent à travers le Canada et il est important de partager les apprentissages entre les provinces et les communautés linguistiques », explique Antoine Désilets, directeur général de la SSF. Il poursuit en expliquant que « c'était stimulant de voir le nombre de

problèmes communs auxquels les réseaux de santé francophones et anglophones sont confrontés dans leur travail quotidien et cela crée un plus grand niveau de solidarité entre les deux réseaux de santé linguistiques ».

Jennifer Johnson, directrice générale du CHSSN, explique qu'« au fil des années, le CHSSN et ses réseaux de santé et de services sociaux (NPI) ont appliqué de nombreuses idées apprises de la SSF et de ses réseaux, telles que la reconnaissance des professionnels de la santé qui se sont surpassés pour offrir des services à la communauté linguistique minoritaire, et la présence de couleurs et même de tournesols sur les badges d'identification pour montrer aux patients qu'ils peuvent offrir des services en anglais ». Elle ajoute : « La présence de Santé Canada (le principal bailleur de fonds des deux organismes) à l'événement a été formidable. Ils ont encouragé le CHSSN et la SSF à partager leurs meilleures pratiques au fil des années. »



Société Santé en français

La Société Santé en français est un organisme national voué à la promotion du développement des soins de santé en français pour les communautés francophones et acadiennes en situation minoritaire du Canada. La SSF regroupe 16 partenaires régionaux, provinciaux et territoriaux intéressés à améliorer l'accès aux services de santé en français dans toutes les provinces et territoires où le français n'est pas la langue de la majorité de la population.

Enquête auprès de la population d'expression anglaise du Nord-du-Québec

Avec le soutien de *JPocock Research Consulting*, le CHSSN, en collaboration avec le Centre régional de santé et de services sociaux (CRSSS) de la Baie-James, a mené une enquête sur les expériences de la population d'expression anglaise du Nord-du-Québec en matière d'accès aux soins de santé et aux services sociaux en anglais.

Marie-Ève Barbeau, spécialiste en procédés administratifs du CRSSS de la Baie-James, explique que « l'objectif du sondage était de recueillir les commentaires de la population d'expression anglaise afin de mieux comprendre les obstacles auxquels chacun peut être confronté dans l'accès aux services ». Elle poursuit en disant que « les résultats nous aideront à mieux adapter les services aux patients d'expression anglaise et à offrir la meilleure qualité de soins de santé possible ».

Il est intéressant de noter que, selon les répondants à l'enquête, les deux principales raisons pour lesquelles ils ne demandent pas de services en anglais sont qu'ils pensent que le service n'est pas disponible en anglais ou que le personnel ne parle que le français. **N**

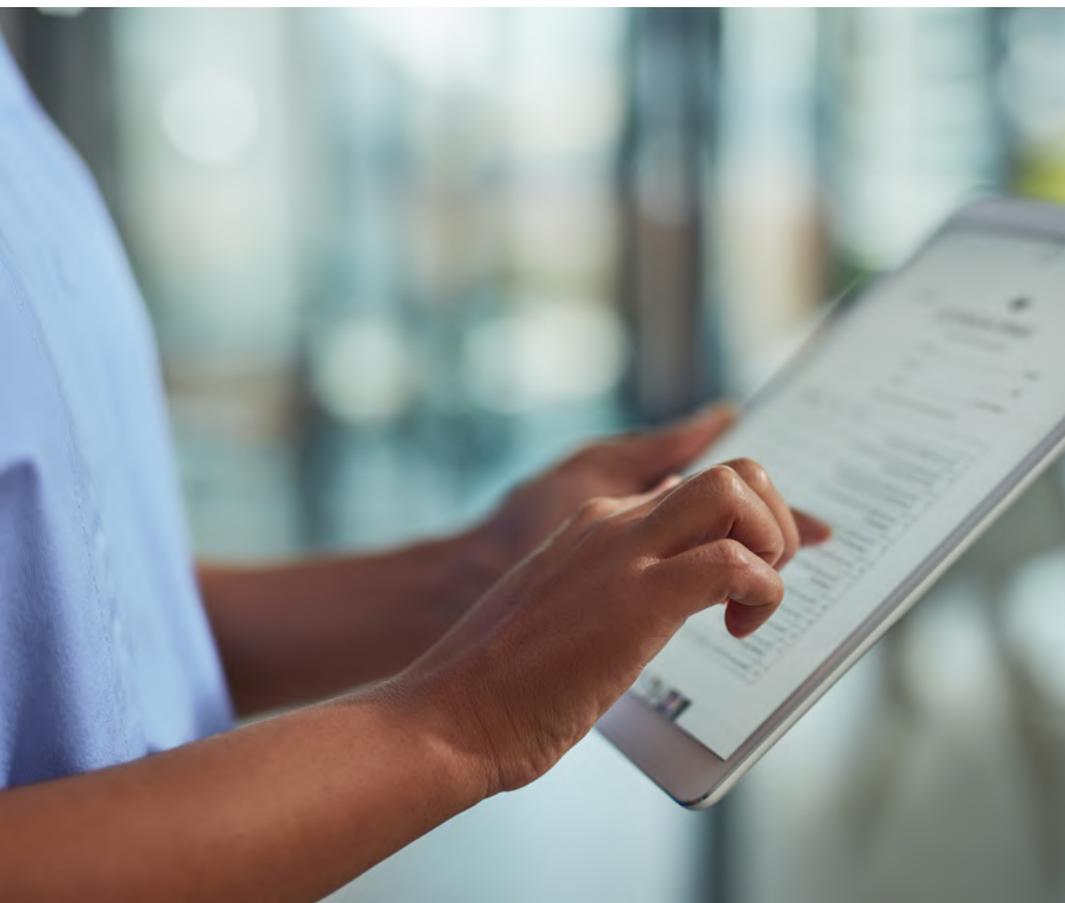
Quelques résultats de l'enquête :

62,5 %
ont déclaré qu'ils n'étaient pas satisfaits ou plutôt satisfaits de la disponibilité des services sociaux et de santé en anglais.

50 %
des personnes interrogées ont déclaré être toujours ou souvent servies en anglais par leur médecin de famille.

Près de
60 %
ont déclaré être toujours ou souvent servis en anglais dans les salles d'urgence.

46,7 %
ont toujours ou souvent été servis en anglais lors de l'accès aux services de soins à domicile.





Le Réseau communautaire de santé et de services sociaux (CHSSN) est un réseau d'associations, de ressources communautaires et d'institutions publiques qui ont pour mission de développer les soins de santé et les services sociaux pour les communautés d'expression anglaise du Québec.

POUR EN SAVOIR PLUS SUR LE CHSSN, CONSULTEZ NOTRE SITE WEB OU CONTACTEZ-NOUS À L'ADRESSE SUIVANTE :

CHSSN

1270, chemin Ste-Foy, bureau 2106, Québec (Québec) G1S 2M4
Tél: 418 684-2289 Fax: 418 684-2290 Courriel: info@chssn.org
chssn.org/fr/

Dépôt légal: Bibliothèque nationale du Canada: ISSN 1709-2175;
Bibliothèque nationale du Québec.



Santé
Canada Health
Canada

CE BULLETIN D'INFORMATION EST FINANCÉ PAR SANTÉ CANADA DANS
LE CADRE DU PLAN D'ACTION POUR LES LANGUES OFFICIELLES 2023-2028.