

L'approche de réseautage et de
partenariat pour améliorer l'accès aux
services de santé

*Le cas du Réseau communautaire
de santé et de services sociaux*



Les communautés anglophones du Québec

POPULATION : 1 058 250
13,5 % DU QUÉBEC (Recensement du Canada 2011)



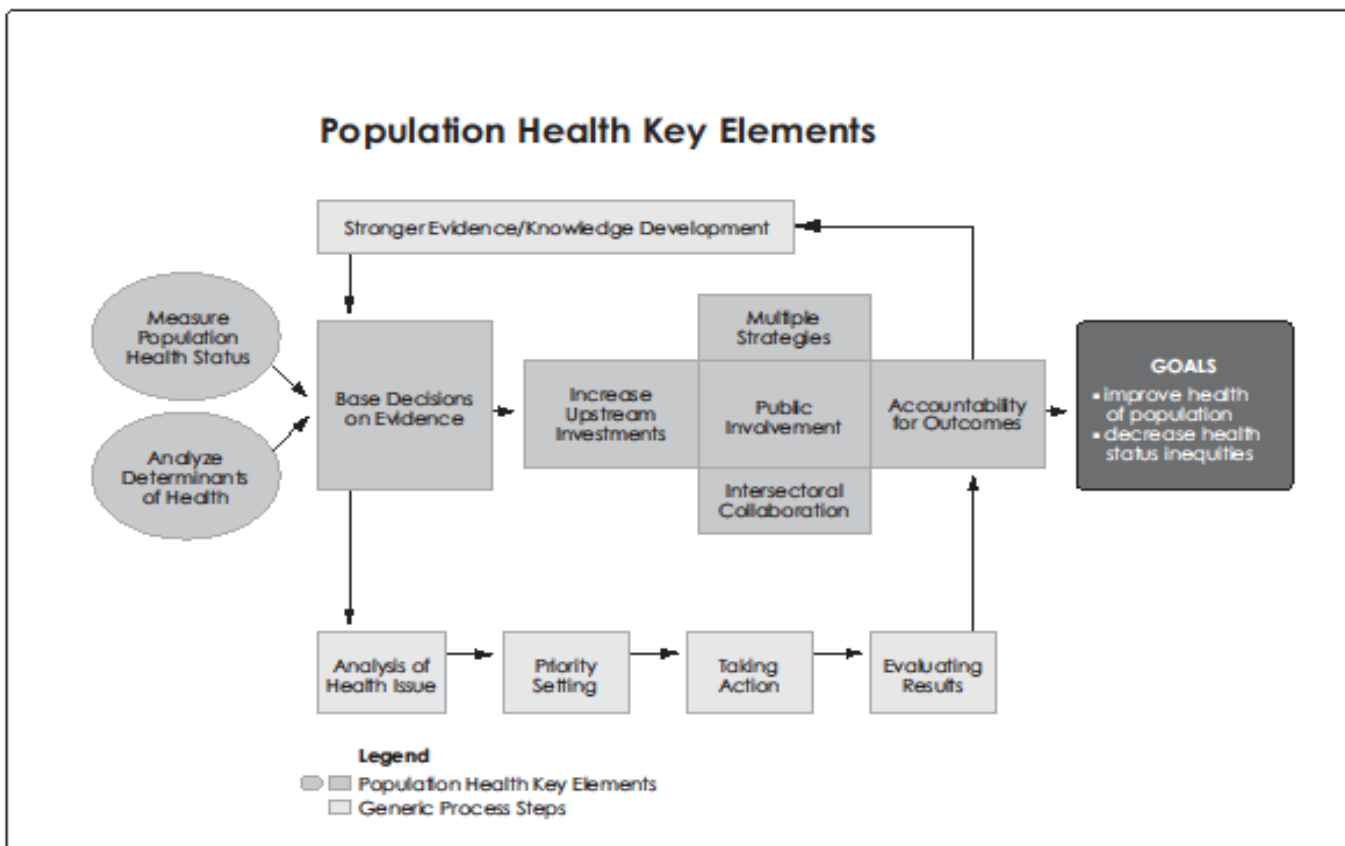
Le réseau NPI* de CHSSN

*(Networking and Partnership Initiative)

- Deux-Montagnes**
4 Korners Family Resource Centre
- Côte-des-Neiges**
African Canadian Development & Prevention Network (ACDPN)
- Laval**
AGAPE – The Youth & Parents AGAPE Association Inc.
- Saint-Léonard**
Canadian-Italian Community Services of Quebec (REISA)
- Montréal**
Catholic Community Services (CCS)
- Saint-Paul's River**
Coasters Association (LNSCH)
- New Carlisle**
Committee for Anglophone Social Action (CASA)
- Grosse-Île**
Council for Anglophone Magdalen Islanders (C.A.M.I. – MINA)
- Gatineau**
English Network of Resources in Community Health (ENRICH – OHSSN)
- Métis-sur-Mer**
Heritage Lower Saint Lawrence
- Québec**
Jeffery Hale Community Partners
- Theftord Mines**
Megantic English-Speaking Community Development Corp. (MCDC)
- Rouyn-Noranda**
Neighbours Regional Association of Rouyn-Noranda
- Baie-Comeau**
North Shore Community Association (NSCA)
- Sherbrooke**
Townshippers' Association
- Cowansville**
Townshippers' Association
- Gaspé**
Vision Gaspé Percé Now
- Vaudreuil-Dorion**
Vaudreuil-Soulanges (C3S C3SS)
- Saint-Lambert**
Assistance and Referral Center (ARC)
- Rawdon**
English Community Organization of Lanaudière (ECOL)



THE POPULATION HEALTH TEMPLATE: Key Elements and Actions that Define A Population Health Approach



(please see reverse for details)

See the Population Health Template at www.population-health.com

Passif

Les résidents et les organismes locaux sont informés des enjeux par des organismes extérieurs

Réagir/ Réaction

Les résidents et les organismes locaux apportent leur contribution aux priorités et à l'utilisation des ressources des organismes extérieurs

Participation

Les résidents et les organismes locaux ont une influence sur les priorités et les ressources des organismes extérieurs

Empowerment

Les résidents et les organismes locaux travaillent et planifient les mises en action avec les organismes extérieurs

Leadership

Les résidents et les organismes locaux amorcent et dirigent les enjeux avec un soutien extérieur

Niveaux d'engagement

PROCESSUS DE DÉVELOPPEMENT COLLECTIF PLANIFIÉ



NPI Community of Practice

We are a network of community leaders who share common concerns and passions for what we do.

We explore together in finding creative and innovative ways to meet the needs of our English-speaking community members.

We value our peer relationships as they provide support during challenging times and are great sources of information and inspiration.

We reflect on how things are going and seek feedback from others as a way to improve and make change in our communities.

We are resourceful, we choose not to reinvent the wheel, and we share resources and best practices.

When required we come together to address common issues.

Problem Solving	<i>Can I run a few things by you? I'm stuck and need someone who can relate and listen.</i>
Requests for Information	<i>Does anyone know where I can get information on that funding program?</i>
Seeking Experience	<i>Has anyone dealt with this similar situation? What did you do?</i>
Sharing Resources	<i>We created a health resource directory. I can send it to you and you can easily tweak it for your region.</i>
Coordination and Synergy	<i>Maybe we should apply jointly to this grant opportunity and coordinate our efforts.</i>
Discussing Developments	<i>What does this change mean to how we work in the future?</i>
Informal Mentoring	<i>Sure, I don't mind helping them out a bit while they are getting started.</i>
Training	<i>I need to improve my skills, who might have expertise in this area?</i>
Celebration	<i>Wow, I am so happy for what they just accomplished. I will phone to congratulate them.</i>
Relationships & Fun	<i>Let's meet up for supper and have a few laughs.</i>

MODÈLE DE MOBILISATION COMMUNAUTAIRE POUR L'AMÉLIORATION DE LA SANTÉ ET DE LA VITALITÉ DES COMMUNAUTÉS D'EXPRESSION ANGLAISE AU QUÉBEC

CHSSN

Community Health
And Social Services Network
Réseau communautaire de santé
et de services sociaux



MODÈLE DÉVELOPPÉ PAR

CHSSN

Institut national
de santé publique
Québec

EN COLLABORATION AVEC LES
19 RÉSEAUX COMMUNAUTAIRES
DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX

CONTRIBUTION FINANCIÈRE DE

Health Canada
Santé Canada

Partenariats collaboratifs

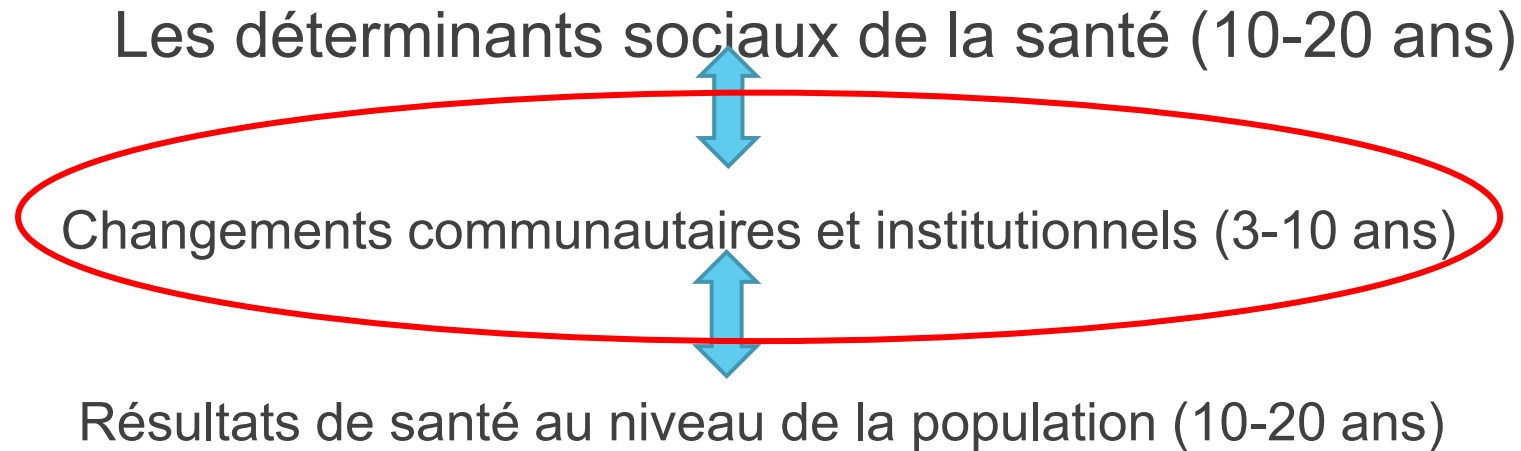
Une alliance parmi les gens et organisations de secteurs multiples travaillant ensemble pour atteindre un but commun.
(Roussos and Fawcett, 2000)

En santé, des partenariats collaboratifs à l'échelle mondiale tentent d'améliorer les conditions et les résultats reliés à la santé et au bien-être de communautés entières.

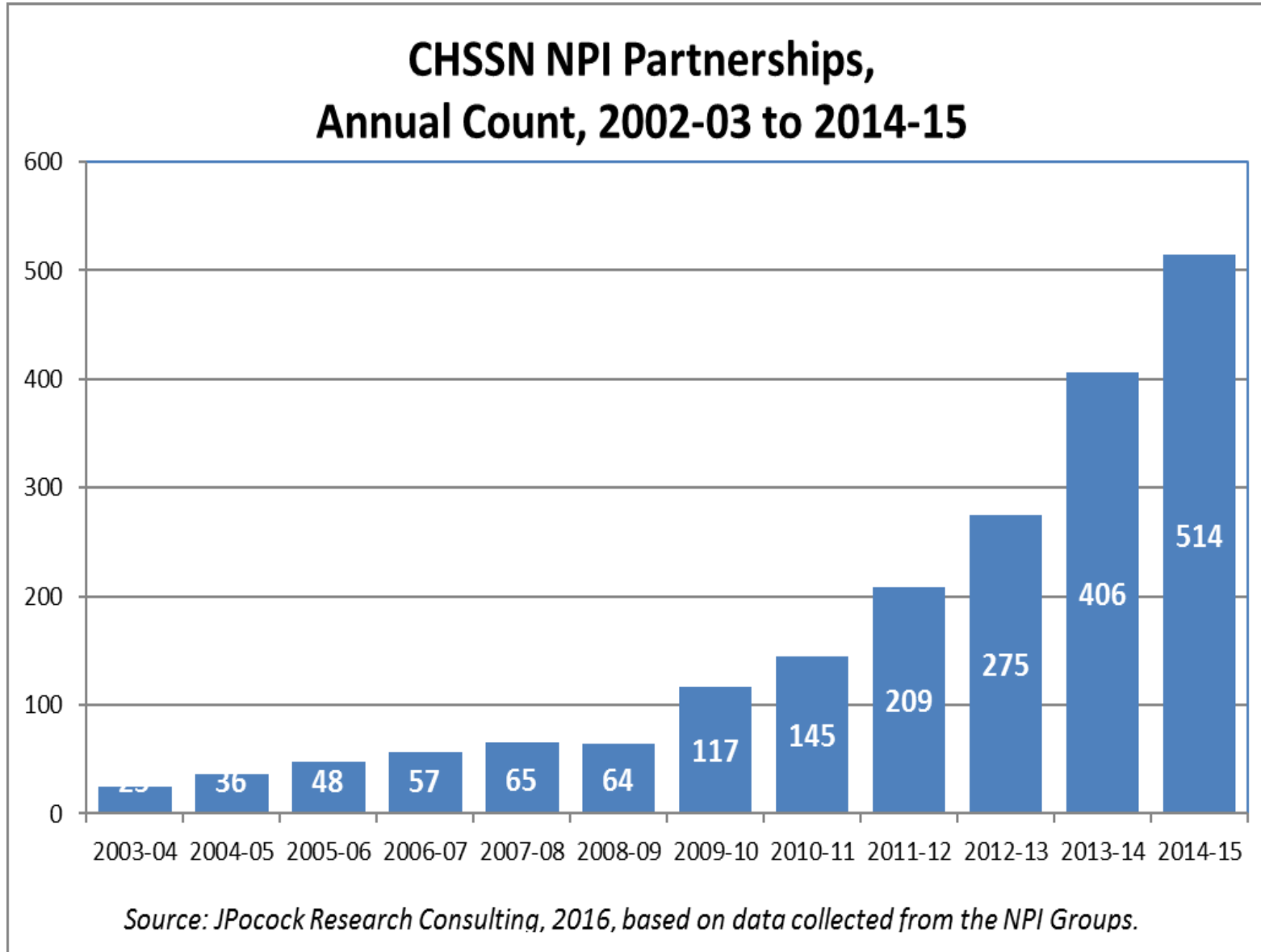
- Changement de communauté et de systèmes.
- Changement de comportement à l'échelle de la communauté.
- Résultats de santé au niveau de la population.

RCSSS et la minorité anglophone du Québec

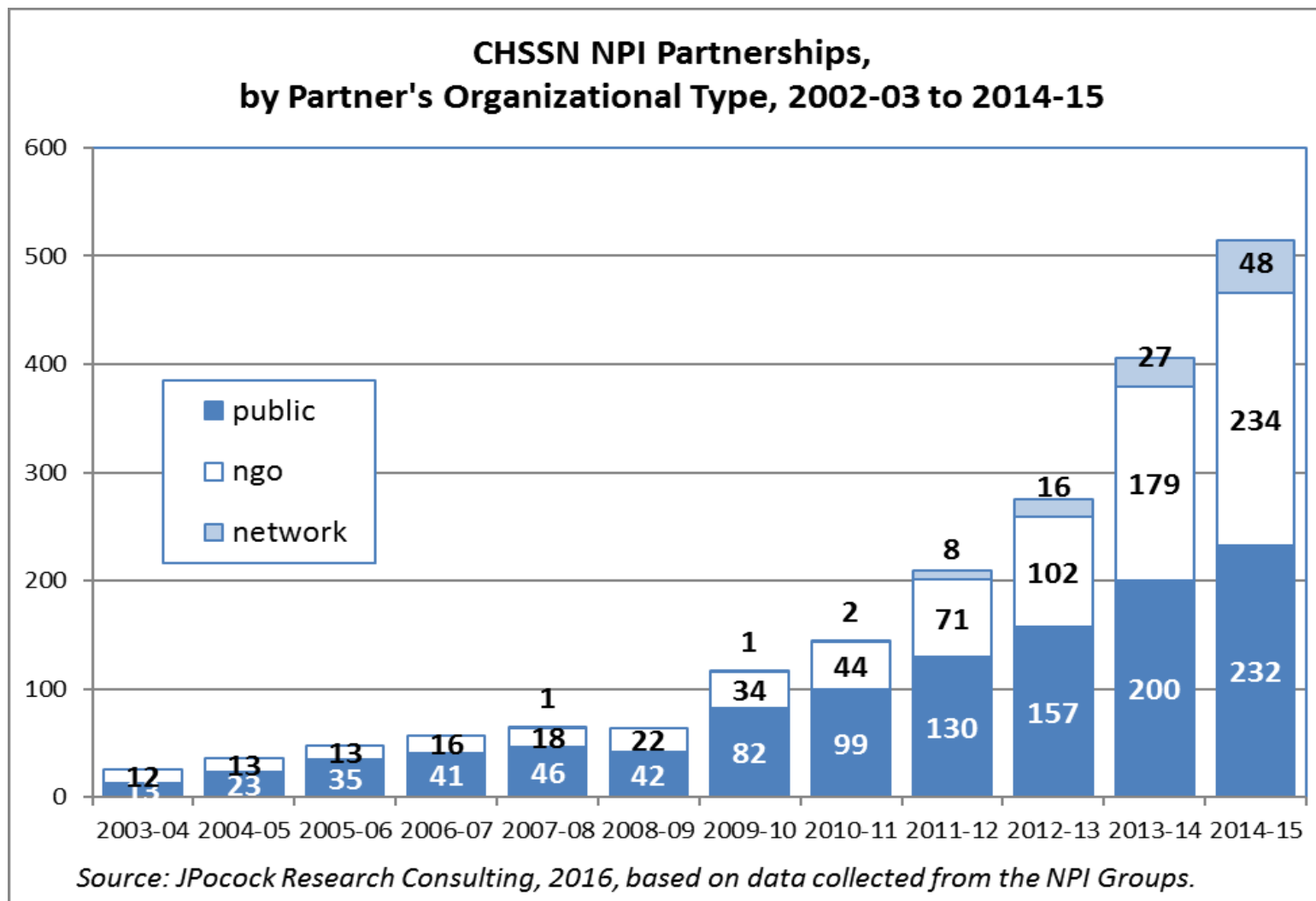
- ▶ Les réseaux et les partenariats constituent un moyen essentiel *d'améliorer l'accès aux services de santé et aux services sociaux* pour les communautés d'expression anglaise au Québec.



Compte annuel

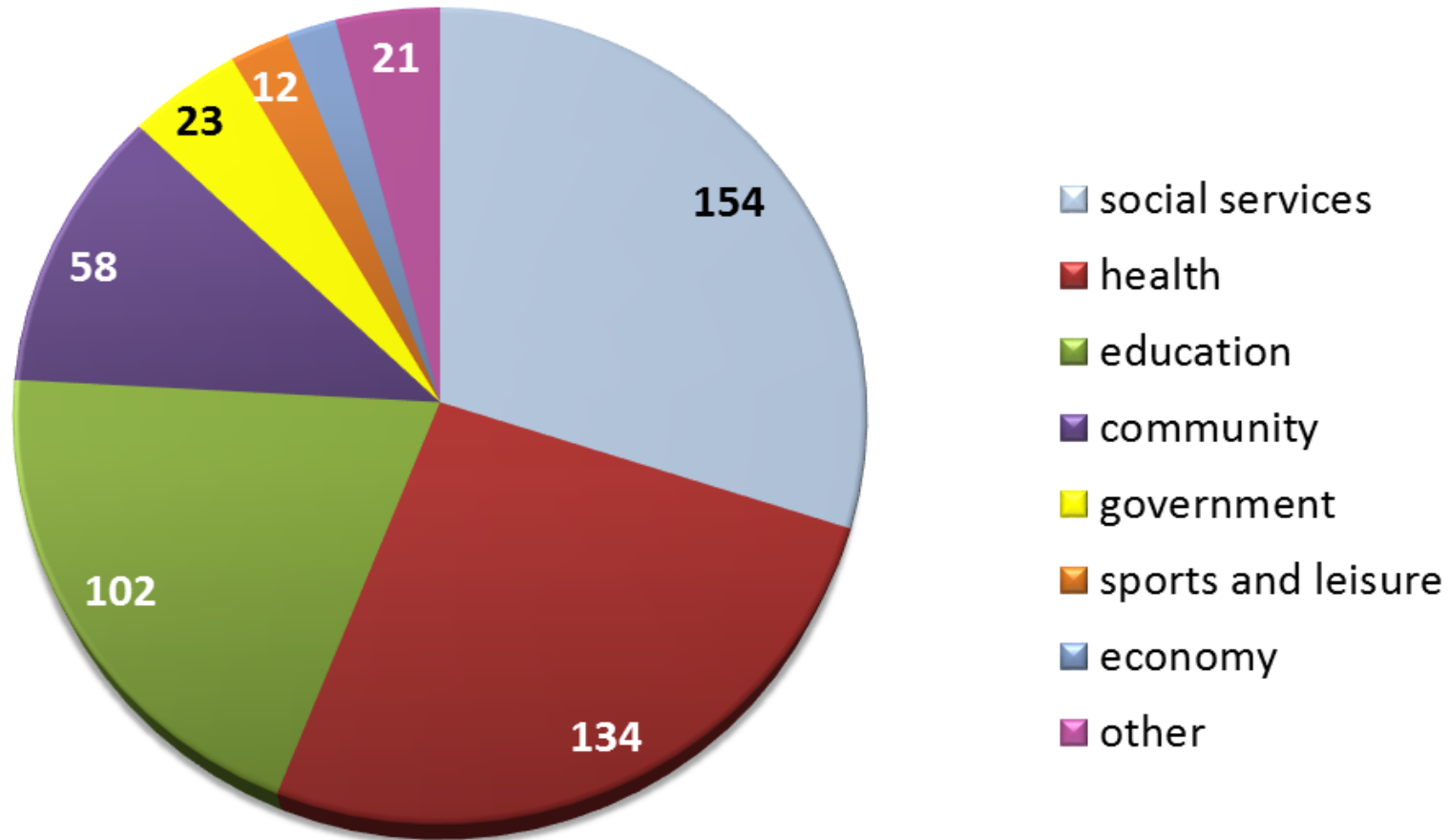


Le type d'organisation des partenaires



Partenaires par secteur

**CHSSN NPI Partnerships Overview,
by Partner's Sector, 2014-15**



Source: JPocock Research Consulting, 2016, based on data collected from the NPI Groups.

Développer des experts en partenariat

“L’expertise véritable est basée sur l’expérience intime de milliers de cas individuels et la capacité de discriminer entre les situations, avec toutes leurs nuances de différence, sans les distiller dans des formules ou des cas standards”. (Flyvbjerg,2006)

Préparation au réseau

2013 - Augmentation du faible poids de naissance

2015 - Demande de connaissance par réseaux

2017 - Observation pré et post-intervention

2016 - Assemblage du partenaire

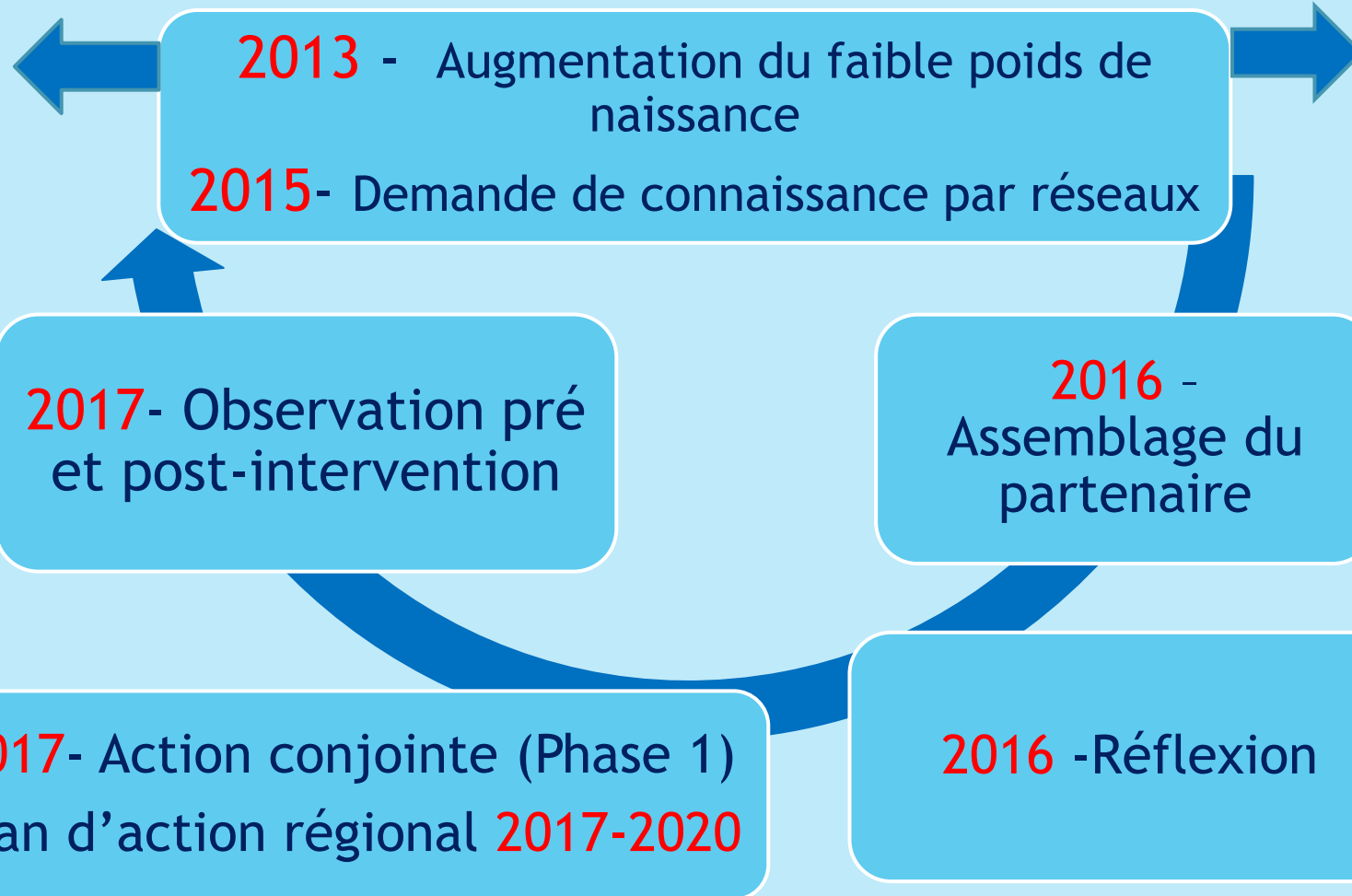
2017 - Action conjointe (Phase 1)
Plan d'action régional 2017-2020

2016 - Réflexion

Mobilisation

Leçons
appries

Partage des
connaissances



Références

- ▶ Auger, Park and Daniel, 2013. “Contribution of Local Area Deprivation to Cultural-linguistic Inequalities in Foetal Growth Restriction: Trends over Time in a Canadian Metropolitan Centre.” *Health Place*, July 22:38-47.
- ▶ Auger, Park, and Harper, 2012. “Francophone and Anglophone Perinatal Health: Temporal and Regional Inequalities in a Canadian Setting, 1981-2008”. *International Journal of Public Health*, Dec.57 (6):925-34.
- ▶ Berg, 2004. *Qualitative Research Methods for the Social Sciences*. Pearson Education: Boston.
- ▶ Flyvbjerg, 2006. “Five Misunderstandings about Case Study Research”, *Qualitative Inquiry*, Vol.12, Number 2: 219-245.
- ▶ Roussos and Fawcett, 2000. “A Review of Collaborative Partnerships as a Strategy for Improving Community Health”, *Annual Review Public Health*, 21:369-402.

Thank-you! Merci!
www.chssn.org

