

Remerciements

La Société santé en Français tient à remercier tous particulièrement Madame Nathalie Boivin, École de Science Infirmière, Université de Moncton et Madame Barbara Losier, Directrice générale du mouvement acadien des communautés en santé du Nouveau-Brunswick qui ont contribué à la réalisation de la boîte à outil.

La production de ce document a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de santé publique du Canada. Les vues exprimées ne reflètent pas nécessairement les vues de l'Agence de santé publique du Canada.



**Version I
Juin 2006**

Les vues exprimées ne reflètent pas nécessairement les vues de l'Agence de santé publique du Canada.

Boîte à outils – Promotion de la santé

Table des matières

Information de base Société Santé en français	2.
Fiche administrative	3.
Plan d'action SSF	5.
Sources de références en promotion de la santé	8.
Ressources disponibles en promotion de la santé.....	9.
Documents	9.
Ressource accessible sur Internet	10.
Lexique de la promotion de la santé	12.
Liste de conférenciers potentiels	14.
Répertoire de formation en ligne portant sur la promotion de la santé	16.
Outils d'organisation et d'animation des forums	17.
Modèle de liste de participants	18.
Modèle d'invitation pour les participants	19.
Modèle de formulaire d'inscription	20.
Exemple de fiche d'information additionnelle	21.
Modèle de formulaire de demande d'appui financier	22.
Exemple d'ordre du jour potentiel du forum	24.
Exemple de budget	26.
Exemple de lettre d'invitation aux conférenciers	27.
Modèle de lettre de remerciement aux conférenciers	28.
Modèle de fiche d'évaluation du forum	29.
Outils de communication	32.
Exemple de communiqué de presse.....	33.
Communiqué de presse.....	34.
Modèle lettre de demande officielle d'appui financier	35.
Plan type pour une conférence de presse	36.
Préparation d'une trousse à remettre aux représentants des médias	37.
Éléments promotionnels.....	38.
Affiches promotionnelles	39.
Annexe A - Proposition de projet	40.
Annexe B - Document tendances en promotion de la santé.....	p.j.

**Ce document est sauvegardé dans un fichier séparé*

Information de base et formulaire SSF

Fiche administrative PROMOTION DE LA SANTÉ 2005-2008

Modalités administratives

La SSF confirmera l'admissibilité du forum provincial ou territorial par écrit incluant les modalités administratives, sur réception d'une lettre officielle de demande d'accueil d'un forum.

Chaque forum est éligible à une subvention maximale de 10,000\$. La SSF remboursera les dépenses admissibles sur soumission d'une facture détaillée.

La SSF pourra verser une avance allant jusqu'à 75 % de la subvention, sur réception des documents suivants :

- Une lettre officielle de demande incluant la date de la tenue du forum
- Un budget détaillé pour l'organisation du Forum
- Une fiche sommaire du Forum prévu (# d'invités, durée, aperçu de programme, date, ...)
- Un engagement formel à participer à l'évaluation du projet global de Promotion de la santé de la SSF

Le réseau devra fournir les documents suivants pour recevoir le reste de la subvention :

- Une fiche sommaire des résultats du forum (# de participants, durée, date, résultats majeurs, partenaires, ...)
- Le rapport financier du Forum
- Soumettre une facture détaillée et conserver les pièces justificatives pour fins de vérification dans leurs dossiers.
- Un rapport détaillé sur les résultats du forum, incluant les grandes lignes de la stratégie provinciale / territoriale de Promotion de la santé

Il est entendu que ces documents devront parvenir à la SSF dans les 60 jours suivant la tenue de l'événement, au plus tard le 31 mars de l'année durant laquelle le forum a été tenu.

Les dépenses suivantes sont admissibles :

- animateurs et conférenciers
- location de salle
- frais de déplacements et de séjour
- frais d'organisation
- location de matériel technique
- préparation de matériel
- frais de promotion

Boîte à outils

La SSF a élaboré une boîte à outils qui sera mise à la disposition des réseaux afin de faciliter la tenue du forum. Cette trousse contient des outils utiles pour faciliter l'organisation et la logistique des forums. Ces documents sont aussi disponibles sur l'intranet de la Société.

Des affiches promotionnelles ont été remises à chaque réseau. De plus la SSF met à la disposition des réseaux des tablettes personnalisées au projet pour utilisation lors des forums.

Reconnaissance

Le réseau d'accueil d'un Forum Promo Santé de la SSF a l'obligation de reconnaître la contribution de la SSF et de l'Agence de santé publique du Canada dans toutes ses activités et tous ses documents de promotion de l'événement.

Évaluation

Les réseaux devront aussi s'engager à collaborer à l'évaluation du projet. Le processus d'évaluation sera évolutif afin d'assurer que les forums bénéficient des résultats des forums antérieurs.

30 juin 2006

Plan d'action SSF

«Promotion de la santé dans les communautés francophones en situation minoritaire»

Projet de la Société Santé en français

Contexte

- 2004 Invitation faite à la Société Santé en français de déposer une proposition de projet auprès du Fonds pour la Santé de la population de Santé Canada
- Oct. 2004 Dépôt de proposition finale auprès du Fonds pour la Santé de la population de Santé Canada
- 2005
- Proposition acceptée
 - Transfert du Fonds pour la Santé de la population de Santé Canada à l'Agence de santé publique du Canada
 - **Démarrage du projet au trimestre d'octobre à décembre 2005**
 - Identification de coordonnateurs des réseaux intéressés à participer au groupe de travail consultatif au projet (Sandra St-Laurent, Yves Trudel, Marc-André Larouche et Barbara Losier) et première rencontre téléphonique d'échange
 - Entente pour obtenir collaboration du Mouvement Acadien des Communautés en santé du Nouveau-Brunswick (MACS-NB) dans la mise en œuvre du projet

Sommaire du projet

- Vise l'élaboration d'une stratégie concertée de promotion de la santé dans les communautés acadienne et francophones du Canada
- Élaborée conjointement par la Société Santé en français et ses dix-sept réseaux santé en français membres, en collaboration avec les autorités de la santé
- Stratégie inclusive de l'ensemble des grands déterminants de la santé
- Stratégie identifiant les besoins les plus pressants et les priorités d'intervention reflétant les réalités des communautés acadienne et francophones dans chaque province et territoire

Résultats attendus du projet

- Définir les besoins et priorités en matière de promotion de la santé des communautés francophones en situation minoritaire dans toutes les provinces et territoires ;
- Élaborer, dans chaque province et territoire, une stratégie de promotion de la santé des communautés francophones qui comprendra des modèles communautaires à implanter et des recommandations de mise en œuvre par les autorités compétentes en collaboration avec les organismes du milieu ;
- Favoriser la prise en charge des collectivités par leur implication dans l'élaboration de la stratégie et dans sa mise en œuvre ;
- Multiplier les partenariats et développer la collaboration intersectorielle par l'élaboration d'une stratégie concertée de promotion de la santé ;
- Augmenter la base de connaissances sur les déterminants de la santé et les modèles communautaires de promotion de la santé ;
- Optimiser l'utilisation des ressources en place et partager les pratiques exemplaires.

Plan de travail (révisé en décembre 2005)

Objectifs du projet	Activités par objectifs	Échéancier
1. Mobiliser les réseaux	Diffusion du projet; rencontres téléphoniques avec les coordonnateurs des réseaux	Octobre 2005 – février 2006
2. Recruter les consultants ou le personnel nécessaires pour la mise en œuvre du projet	Préparer le devis des fonctions et tâches à accomplir pour chaque forum. Solliciter des candidatures et retenir leurs services	Octobre 2005 – décembre 2005
3. Développer le matériel didactique et d'animation pour les forums	Faire une revue des principales approches de promotion de la santé et des modèles existants	Janvier 2006 – avril 2006
4. Développer le matériel de promotion des forums et déterminer la liste des participants pour les premiers forums.	Consulter les réseaux sur le contenu; assurer la publication et la distribution. Définir les paramètres d'une participation optimale avec les réseaux concernés. Faire les invitations.	Février 2006 – avril 2006
5. Choisir les réseaux pour tenir les premiers forums	Consultation téléphonique avec les réseaux.	Février 2006 – avril 2006
6. Préparer l'évaluation du projet.	Développer les outils d'évaluation des forums.	Décembre 2005 – avril 2006
7. Préparer le rapport de la première année.	Dépôt et discussion avec les autorités du Fonds de santé de la population.	Avril 2006
8. Choisir les 7 réseaux pour les 7 forums pour 2006-2007.	Consultation téléphonique des réseaux .	Avril 2006 – juin 2006
9. Tenir les 7 forums et en assurer l'évaluation.	Déterminer les dates, assurer la logistique et l'animation	Avril 2006 à mars 2007
10. Production et dépôt des rapports des forums.	Rédaction des rapports et vérification des contenus auprès des réseaux participants. Dépôt des rapports aux structures d'appui des réseaux et autres acteurs significatifs concernés par les stratégies identifiées et discussion par conférence téléphonique. Résumé des stratégies et modèles proposés. Dépôt et discussion avec les autorités du Fonds de santé de la population.	Avril 2006 à mars 2007
11. Choisir les 8 réseaux pour les 8 forums pour 2007-2008.	Consultation téléphonique des réseaux et discussions des premiers résultats.	Avril 2007 – juin 2007
12. Tenir les 8 forums et en assurer l'évaluation.	Déterminer les dates, assurer la logistique et l'animation	Avril 2007 à mars 2008
13. Production et dépôt des rapports des forums.	Rédaction des rapports et vérification des contenus auprès des réseaux participants. Dépôt des rapports aux structures d'appui des réseaux concernés et autres acteurs significatifs concernés	Avril 2007 à avril 2008

	par les stratégies identifiées et discussion par conférence téléphonique.	
14. Production et diffusion du bilan national des stratégies et modèles d'intervention.	Rédaction du bilan et vérification du contenu auprès des réseaux participants. Élaboration du plan de diffusion. Dépôt et discussion avec les autorités du Fonds de santé de la population. Diffusion du bilan.	Avril 2008
15. Articulation d'une stratégie nationale concertée de promotion de la santé dans les communautés francophones en situation minoritaire	À déterminer selon pistes d'action identifiées dans bilan national	Post projet

Situation actuelle

- Suzanne Tremblay, de la SSF, grande responsable de la mise en œuvre du projet
- Contractuel embauché pour se dédier spécifiquement à la coordination du projet
- Entente de collaboration avec le MACS-NB
- Contacts pour réalisation du document sur les grandes tendances en promotion de la santé
- Recherche de personnes clés externes pour participer au groupe de travail consultatif
- Cadre préliminaire d'évaluation du projet développé par des étudiantes du professeur Ron Melchers, de l'Université d'Ottawa
- Présentation du projet à la rencontre des coordonnateurs des réseaux provinciaux et territoriaux en février 2006 à Winnipeg

Prochains enjeux

- Démarrage du groupe de travail consultatif au projet
- Réalisation du document sur les grandes tendances en promotion de la santé
- Sélection des réseaux d'accueil des premiers forums
- Développement du matériel didactique, d'animation et de promotion des forums
- Élaboration de la liste guide des participants à inviter aux forums
- Développement le cadre et les outils d'évaluation des forums

Sources de références en Promotion de la santé

RESSOURCES DISPONIBLES EN PROMOTION DE LA SANTÉ

DOCUMENTS

La promotion de la santé au Canada et au Québec, O'Neill, M., Dupéré, S., Pederson, A. et Rootman, I. (dirs); Québec, Les Presses de l'Université Laval, 425 pages (à paraître en octobre 2006).

Program Planning: An Educational and Ecological Approach, Green, L. W., et Kreuter, M. W. (2005). Health. (4th ed.). Boston, Toronto, : McGraw-Hill

Building health promotion capacity : action for learning. learning from action. McLean, S. UBC Press. 2005. 140 pages. ISBN : 077481501

Theory in a nutshell : a practical guide to health promotion theories. Nutbeam, D. McGraw-Hill. 2004. 81 pages. ISBN: 0074713329.

Community health promotion ideas that work. Kreuter, M. W. Toronto, Ont. 2003. 212p. ISBN: 0763700592.

L'incidence de nos programmes sur les déterminants de la santé de la population : guide pour améliorer la planification et la reddition de comptes, Labonté, R. N. Direction générale de la santé publique. Région du Manitoba et de la Saskatchewan. 2003. 38 pages. Disponible à : <http://dsp-psd.tpsgc.gc.ca/Collection/H39-4-48-2003F.pdf>

Guide pratique pour mieux réussir vos communications médiatiques en promotion de la santé. Caron-Bouchard, M., Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre. 2001. 160 pages. ISBN : 2551213266

Pour mieux cibler nos clientèles : outil de référence pour les intervenants en activité physique et en promotion de la santé. Poirier, Louise. Kino-Québec. 1996. 28 pages. ISBN : 2550310101

Promotion de la santé de la population : modèle d'intégration de la santé de la population et de la promotion de la santé, Hamilton, Nancy. 1996. Santé et Bien-Être Social Canada. Division de la promotion de la santé. 17 pages.

Cercle de la santé. Agences des services de santé et des services communautaires de l'Î.-P.-É. 1996.

Nouvelle perspective de la santé des Canadiens : un document de travail. Lalonde, Marc. 1981. Ministère de la Santé et du Bien-Être social. Canada. No. de catalogue : H31-1374. ISBN : 0-662-50019-9. Disponible à : <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/ddsp/pdf/perspectfr.pdf>

L'art et la science d'une prise de décision basée sur des données... l'épidémiologie peut être utile. Santé Canada. Jan/fév 2002. Chambers. L.W., Ehrlich. A., Picard. L., et Edwards. P., 8 pages. Disponible à : http://www.phac-aspc.gc.ca/csc-ccs/pdf/epidemiology_f.pdf

RESSOURCES ACCESSIBLES SUR INTERNET

Pour trouver de l'information générale:

L'agence canadienne de santé publique :

Disponible à : www.phac-aspc.gc.ca

Santé Canada

Disponible à : http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/index_f.html

Le Réseau canadien de la santé

Disponible à : <http://www.canadian-health-network.ca>

Le Centre ontarien d'information en prévention

Disponible à : <http://www.opc.on.ca/francais/nosprogrammes/centre/resources/capaciteorg.htm>

Le bulletin d'information en promotion de la santé (Le Bloc-notes).

Disponible à : www.opc.on.ca/francais/nosprogrammes/centre/resources/Blocnotes.htm

Promosanté. Disponible à : www.promosante.org

Le portail communautaire

Une porte d'entrée sur une communauté vivante et en santé.

Disponible à : www.voluntarygateway.ca/fr

Concernant les politiques publiques :

Le réseau canadien de recherches en politiques publiques

Disponible à : <http://www.cprn.org/fr/>

Le Portail politiques publiques et santé de l'Institut national de Santé Publique du Québec.

Disponible à : <http://politiquespubliques.inspq.gc.ca/fr/index.html>

Informations sur l'état de santé des Canadiens :

Améliorer la santé des Canadiens : promouvoir le poids santé : notre état de santé est empreint de nos modes de vie, d'apprentissage et de travail. Institut canadien d'information sur la santé. 2006. 115 PAGES. ISBN: 1553927702.

Disponible à : http://secure.cihi.ca/cihiweb/products/healthyweights06_pres_f.pdf

Mise en application des connaissances sur la santé publique et des populations : recueil des cas d'application de connaissances. Institut canadien d'information en santé. 2006. 96 pages. No de catalogue : MR21-70/2006F-PDF. ISBN: 0-662-71090-8. Disponible à :

http://secure.cihi.ca/cihiweb/products/IPPHPDF_Feb27_06_f.pdf

La stratégie pancanadienne intégrée en matière de modes de vie sains. 2005. 61 pages.

Préparé par le Secrétariat du réseau intersectoriel de promotion des modes de vies sains en partenariat avec le groupe de travail F-P-T sur les modes de vie sains et le comité consultatif F-P-T sur la santé de la population et la sécurité de la santé. No de catalogue HP10-1/2005. ISBN : 0-662-69384-1.

Disponible à : http://www.phac-aspc.gc.ca/hl-vs-strat/pdf/hls_f.pdf

Pour un avenir en santé : deuxième rapport sur l'état de santé de la population canadienne. Santé Canada. Comité consultatif fédéral provincial territorial. 1999. 256 pages.

Disponible à : http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/ddsp/pdf/toward/toward_a_healthy_french.PDF

Concernant les initiatives de villes et de villages en santé :**Tisser des liens c'est une affaire communautaire.**

Partenariat sur les déterminants de la santé. 16 pages.

Disponible à : http://www.opc.on.ca/francais/nosprogrammes/centre/projets/determin_sante/Bkfr.pdf ou consulter le : www.tisser-des-liens.com

En Colombie-Britannique :

<http://www.bchealthycommunities.com/content/home.asp>

La coalition des communautés en santé de l'Ontario :

<http://ccso.ca/ccso.htm>

Le réseau québécois de villes et de villages en santé :

www.rqvvs.qc.ca

Le Mouvement acadien des communautés en santé du NB :

www.macsnb.ca

Concernant l'évaluation des programmes :**La société canadienne d'évaluation www.evaluationcanada.ca**

Pour les gens impliqués en planification et évaluation des projets de promotion de la santé et de prévention programmes : Disponible à : <http://www.quint-essenz.ch/>

Concernant l'évaluation des forces des communautés :**Discovering community power: a guide to mobilizing local assets and your organization's capacity.** Disponible à : <http://www.northwestern.edu/ipr/abcd/kelloggabcd.pdf>Concernant le développement durable :**Ministère des Ressources naturelles du Canada.**

Disponible à : www.nrcan.gc.ca/sd-dd/sd-dd/sd-dd_f.html

Fonds d'action québécois pour le développement durable.

Disponible à : www.faqdd.qc.ca

Concernant l'inclusion sociale :**Un projet du Centre ontarien d'information en prévention (COIP).**

Disponible à : <http://www.jen-fais-partie.ca>

Agence canadienne de santé publique. Une optique d'inclusion : cahier d'exercices pour un regard sur l'exclusion et l'inclusion socio-économiques. 2002.

Disponible à : http://www.phac-aspc.gc.ca/canada/les-regions/atlantique/Publications/Optique_inclusion/index.html

Concernant les grandes organisations impliquées :**L'Organisation Mondiale de la santé.**

www.ohprs.ca

L'Organisation Pan-Américaine de la santé :

www.paho.org

LEXIQUE DE LA PROMOTION DE LA SANTÉ

Glossaire de la promotion de la santé de l'organisation mondiale de la santé,
1999, 36 pages. Vous pouvez trouver le glossaire à l'adresse suivant :
http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO_HPR_HEP_98.1_fre.pdf

Le glossaire nous fournit les définitions des termes suivants :

Extrait du glossaire – Table de matière - sommaire

Santé
Promotion de la santé
Santé pour tous
Santé publique
Soins de santé primaires
Prévention de la maladie
Éducation pour la santé
Sensibilisation aux questions de santé
Alliance
Communauté
Action communautaire pour la santé
Déterminants de la santé
Octroi de moyens d'agir en matière de santé
Libération du potentiel
Épidémiologie
Équité en matière de santé
Comportement en matière de santé
Communication en matière de santé
Développement sanitaire
Espérance de santé
Progrès de la santé
But sanitaire
Indicateur de santé
Compétences en matière de santé
Résultats en matière de santé
Politique sanitaire
Hôpital-santé
École-santé
Évaluation de la promotion de la santé
Résultats de l'action de promotion de la santé
Secteur sanitaire
État de santé
Cible sanitaire
Ville-santé
Île-santé
Politique des pouvoirs publics favorables à la santé
Infrastructure pour la promotion de la santé
Résultats intermédiaires en matière de santé
Coopération intersectorielle

Extrait du glossaire – Table de matière – sommaire (suite)

Investissement pour la santé
Déclaration de Jakarta sur la promotion de la santé au XXI^e siècle
Aptitudes utiles dans la vie
Mode de vie (favorable à la santé)
Conditions de vie
Médiation
Réseau
Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé
Partenariat pour la promotion de la santé
Aptitudes personnelles
Qualité de la vie
Réorientation des services de santé
Comportement à risque
Facteur de risque
Auto-assistance
Cadre de vie
Capital social
Réseaux sociaux
Responsabilité sociale en faveur de la santé
Soutien social
Milieux favorables à la santé
Développement durable

LISTE DE CONFÉRENCIERS POTENTIELS

Nathalie Boivin

Écoles en santé, santé de la population et promotion de la santé. École de Science Infirmière, Université de Moncton, Campus de Shippagan, site de Bathurst.

nboivin@umcs.ca

Louise Bouchard

Déterminants sociaux de la santé. Institut de recherche en santé de la population. Université d'Ottawa.

Louise.Bouchard@uOttawa.ca

Marie-Dominique Charier

Coordonnatrice, section des Amériques; Réseau Francophone International pour la Promotion de la santé (RÉFIPS).

marie-dominique.charier@refips.org

Mario Corbeil

Consultant bilingue en promotion de la santé pour Meilleur départ et le Centre ontarien d'information en prévention (COIP).

marioc@beststart.org

Francine Deroche

Consultante en promotion de la santé. Deroche Consulting, Manitoba.

fderoche@mts.net

Hubert Gauthier

Président, directeur Société santé en français.

info@forumsante.ca

Gaston Godin

Professeur Université Laval. Promotion de la santé : l'individu Gaston.Godin@fsi.ulaval.ca

Shannon Hartigan

Consultante en programme pour l'Agence canadienne de santé publique, section de l'Atlantique.

Shannon_Hartigan@phac-aspc.gc.ca

Ron Labonté

Promotion de la santé et « empowerment ». Santé communautaire et épidémiologie, Université de la Saskatchewan.

ron.labonte@usask.ca

Roger Lachance

L'obsession du citoyen. Le bonheur municipal brut.

roger.lachance@montreal-transition.qc.ca

Réal Lacombe

Directeur de la santé publique de l'Abitibi. Collaboration système et communauté Concepts de santé publique.

real_lacombe@ssss.gouv.qc.ca

Marc Lalonde

Auteur du Rapport Lalonde (1974).

mlalonde@stikeman.com

Anne Leis

Professeure Santé communautaire et épidémiologie, Université de la Saskatchewan.

anne.leis@usask.ca

Barbara Losier

Directrice du Mouvement acadien des Communautés en santé du Nouveau-Brunswick. (MACS-NB). Développement communautaire et inclusion sociale.

macsnb@nb.sympatico.ca

Renée Lyons

Directrice du centre de recherche en promotion de la santé de l'Atlantique (AHPRC) à l'Université Dalhousie.

renee.lyons@dal.ca

Michel O'Neil

Professeur. Faculté de Science Infirmière. Promotion de la santé : l'environnement. Université Laval.

Michel.ONeill@fsi.ulaval.ca

Léo-Paul Pinet

Directeur du Centre de bénévolat de la Péninsule acadienne. Développement durable et inclusion sociale.

centbene@nbnet.nb.ca

Dennis Raphael

Professeur à l'Université York de Toronto, spécialiste en gestion et politiques de santé publique. Politiques publiques et inclusion sociale.

draphael@yorku.ca

Anne Simard

Promotion de la santé. Santé en situation linguistique minoritaire.

mcasimard@sympatico.ca

RÉPERTOIRE DE FORMATION EN LIGNE PORTANT SUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ

The health communication Unit de l'Université de Toronto <http://www.thcu.ca/>
PS-101 : cours sur la promotion de la santé (9 modules).
Disponible à : http://www.ohprs.ca/hp101_f/mainfr.htm

Outils d'organisation et d'animation des forums

MODÈLE DE LISTE DE PARTICIPANTS

Nom	Prénom	Organisme représenté	téléphone	courriel

MODÈLE D'INVITATION POUR LES PARTICIPANTS

(Ville et ou province, date)

(Monsieur (madame) nom de l'invité)
(Nom de l'organisation)
(Adresse)

Objet : Invitation au (nom de l'événement)

Monsieur,

Monsieur *(nom)*, *(titre de ce dernier)* de *(l'organisation en question)*, a le plaisir de vous inviter au *(nom de l'événement)*

Date : *(jour, mois, année)*
Heure : *(heure)*
Lieu : *(nom de l'endroit)*
(Adresse)
Coût : *(montant, si applicable)*

(Nom de l'événement) est (résumé de l'événement ou la raison d'être de l'événement, ceci ne devrait pas dépassé environ trois à quatre ligne)

(Petit mot de fin, il serait important de mentionner si il y aura des repas inclus)

R.S.V.P avant le *(date)* en téléphonant à *(nom)* au *(111) 111-1111*.

MODÈLE DE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Forum - Promotion de la santé

Date et lieu

Information Générales :

Nom : _____

Communauté/Organisation représentée : _____

Adresse : _____

Téléphone : (____) _____ Télécopieur : (____) _____

Courriel : _____

Frais d'inscriptions :

? xx.xx \$ inscription avant le *date*

? xx.xx \$ inscription après le *date*

? xx.xx \$ pour soirée et souper *date*

* Chèque fait à l'ordre de (Nom)

Information santé :

Limitations physiques : _____

Restrictions alimentaires : _____

Veillez faire parvenir le formulaire ainsi que le paiement à :

(Nom de l'organisation)

(Adresse)

Pour accélérer le processus, inscrivez-vous par courriel

Fiche disponible au **www.forumsante.ca** ou par télécopieur **XXX-XXXXXX**

Veillez vous assurer de faire suivre votre chèque par courrier.

EXEMPLE DE FICHE D'INFORMATION ADDITIONNELLE

Hébergement :

Un bloc de chambres a été réservé à l'hôtel Château Edmundston. Veuillez contacter directement le service de réservation au (XXX) XXX-XXXX sans frais : 1-800-XXX-XXXX. Pour plus d'information ou directions : www.chateauedmundston.com

Autres sites d'hébergement :

Hotel Quality Inn Comfort Inn
919, Ch. Canada 5, avenue Bateman
Edmundston, N.-B.
Telephone : (XXX) XXX-XXXX Télécopieur: (XXX) XXX-XXXX ou 1-800-XXX-XXXX

Appui à la participation communautaire :

Les organisateurs de la conférence ont créé un petit fond pouvant appuyer financièrement la participation de groupes et acteurs communautaires. Si vous désirez présenter une demande d'aide financière, merci de communiquer avec le centre d'information du MACS-NB pour connaître les critères d'éligibilité et recevoir les directives.

****KIOSQUES DISPONIBLES**** contactez-nous pour information au (XXX) XXX-XXXX ou XXXX@XXXXX.com

MODÈLE DE FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPUI FINANCIER

Logo de l'agence

Demande d'appui financier

Conditions

Toutes personnes ou groupes communautaires voulant participer au forum à (lieu) les (dates) et qui désirent faire une demande d'appui financier doivent compléter ce formulaire et le faire parvenir aux organisateurs du forum. Les frais de déplacement seront remboursés selon un barème forfaitaire, et non selon un montant par kilomètre. Ces mesures sont mises en place afin de permettre la participation d'un plus grand nombre de groupes et d'acteurs communautaires et une plus grande représentativité des régions. Ces personnes ne pourraient y participer sans cet appui financier.

Dépenses allouées

Frais d'inscription : X \$ payés directement au forum

Deux nuitées d'hôtel : si nécessaire à X \$ par nuit maximum, total X \$ -remboursement sur place avec preuve d'enregistrement (pour réserver composez le (XXX)-XXX-XXXX)
Un bloc de chambres a été réservé à (lieu du forum).

Autres sites d'hébergement : (listez, svp)

Frais de déplacement / d'essence : basé sur un barème de distance, X \$ provenant du Nord-Ouest, Y \$ provenant du Nord, de l'Est et du centre, Z \$ provenant du Sud de la province.

Demandeur d'appui

Nom :

Groupe communautaire

représenté :

Coordonnées :

Raison justifiant demande d'appui financier :

Accord

Je souhaite, par la présente, soumettre une demande d'appui financier pour assurer ma participation au forum. Je confirme que les dépenses rattachées à cette participation - frais d'inscription, 2 nuitées d'hôtel et frais de déplacement - ne me seront pas remboursées par aucune autre source de financement, i.e. employeur, organisme à buts non lucratifs, etc.

Je suis d'accord avec les conditions énumérées.

Signature

date

Le comité organisateur du forum tient à remercier très sincèrement les partenaires financiers pour leur généreuse contribution qui permet d'assurer la pleine participation du secteur communautaire à cet événement provincial.

(Insérez nom et logos des partenaires s'il y a lieu)

EXEMPLE D'ORDRE DU JOUR POTENTIEL DU FORUM

PROGRAMME PRÉLIMINAIRE

Jeudi, 8 juin 2006

- 12 h 00 Accueil et inscription
- 13 h 15 Mots d'ouverture
- 13 h 45 Conférence inaugurale : TITRE ET CONFÉRENCIER.E
- 14 h 30 Période d'échange et de questions
- 15 h 15 Table ronde interactive
 - Perspectives pour le mieux-être en français*
 - ? Société Santé en français du Canada
 - ? Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick
 - ? Ministère du Mieux-être, de la Culture et du Sport du N.-B.
 - ? Société Santé et Mieux-être en français du Nouveau-Brunswick
- 16 h 15 Période d'échange et de questions
- 17 h 00 Départ en groupe pour se rendre à des activités de plein air.
- 19 h Retour au Centre de congrès
- Souper libre
- 20 h 30 Soirée d'accueil et d'échange

Vendredi, 9 juin 2006

- 8 h 00 Déjeuner causerie : TITRE ET CONFÉRENCIER.E
- 9 h 00 Table ronde interactive
 - Le développement durable : condition du mieux-être*
 - ? Pôle social
 - ? Pôle économique
 - ? Pôle environnemental
- 9 h 45 Période d'échange et de questions
- 10 h 45 À la découverte des initiatives santé et mieux-être DE LA RÉGION
 - ? Prévention
 - ? Sensibilisation
 - ? Promotion
 - ? Mieux-être
- 11 h 45 Période d'échange et de questions
- 12 h 00 Dîner conférence : TITRE ET CONFÉRENCIER.E
- 13 h 30 *Vers une stratégie concertée pour le mieux-être communautaire : les conditions gagnantes. Perspectives de :*
 - ? Société Santé en français du Canada
 - ? Société Santé et Mieux-être en français du (PROVINCE)
 - ? Gouvernement De la province
 - ? Mouvement communautaire provincial
- 14 h 15 Résultats de la recherche sur le mieux-être du projet Préparer le terrain dans la province
- 15 h 15 Ateliers de travail « thème »

- 18 h 30 Cocktail d'échange
- 19 h 00 Souper conférence : thème et conférencier(e)
Remise des d'excellence

Samedi, 10 juin 2006

- 8 h 45 Suite des ateliers de travail – thème
- 10 h 30 Séance plénière : Rapports d'ateliers et synthèse des options privilégiées
- 11 h 45 Mots de clôture
- 12 h 00 Évaluation de la conférence
- 13 h 00 Assemblée générale annuelle de l'agence (s'il y a lieu), indiquez le lieu

(Programmation officielle et liste détaillée des conférenciers à suivre sous peu)

EXEMPLE DE BUDGET

(FORUM)
(LIEU)
(DATE)

Budget**Revenus**

Inscriptions x personnes à y \$	XY\$
Membres et partenaires	X\$
Autres membres affiliés	X\$
Partenaires d'autres provinces	X\$
Bureau du partenariat interprovincial	X\$
Patrimoine canadien	X\$
Min. Relations intergouvernementales	X\$
Ministère de la Santé	X\$
Autres ministères s'il y a lieu	X\$
Ville d'accueil du forum	X\$
Régie de la santé d'accueil	X\$
Société Santé en français	X\$
TOTAL DES REVENUS	X\$

Dépenses

Coordination	X\$
Secrétariat et organisation technique	X\$
Papeterie et photocopies	X\$
Poste, envois et télécommunications	X\$
Promotion	X\$
Frais logistiques (salles, équipements, etc.)	X\$
Frais d'alimentation (repas, pauses, banquet)	X\$
Personnes ressources (NB, Canada & Québec)	X\$
Programme d'appui communautaire	X\$
Frais d'animation et de prise de notes	X\$
Trousse de participation et programme	X\$
Rapport de la conférence	X\$
Prix d'excellence	X\$
TOTAL DES DÉPENSES	X\$

EXEMPLE DE LETTRE D'INVITATION AUX CONFÉRENCIERS

Nom de l'agence et logo

Honorable
Premier Ministre
Gouvernement du province
adresse

Objet : Invitation à titre de conférencier de marque

Monsieur le Premier Ministre,

Le (*nom de votre agence*) est heureux de vous annoncer le lancement du forum (nom du forum). Nous aimerions avoir le privilège de vous accueillir à cet événement à titre de conférencier de marque lors du (*activité spécifique du forum*) qui se déroulera le (date, heure et lieu).

Le forum fera le point sur (les buts poursuivis par votre forum). Le programme visera également à (que voulez-vous accomplir à l'aide du forum) s'inscrivant comme une valeur ajoutée et complémentaire à la stratégie du Gouvernement du (province).

Nous croyons que votre présence constituera un point culminant du forum, et une occasion unique pour établir un pont entre votre (*gouvernement*) et la communauté pour ainsi mettre de l'avant des moyens dynamiques et novateurs en faveur du mieux-être collectif.

Vous pourrez trouver ci-joint, pour votre information, copie d'une fiche promotionnelle et du programme préliminaire de l'événement. Nous vous invitons à communiquer avec (*nom*) pour tout autre précision.

Soyez assuré, Monsieur le Premier Ministre, que nous apprécions grandement votre intérêt pour le mieux-être. Nous sommes confiants que les collaborations entre votre Gouvernement et les communautés autour de ce défi se multiplieront pour mener à une amélioration marquée de la qualité de vie et de l'état de santé des citoyens et citoyennes de notre province.

Tout en souhaitant avoir le plaisir de vous rencontrer dans le cadre du forum, nous vous prions d'accepter, Monsieur le Premier Ministre, l'expression de notre très haute considération.

Président(e)
Agence

MODÈLE DE LETTRE DE REMERCIEMENT AUX CONFÉRENCIERS

Madame (Monsieur)

Titre

Agence

Adresse

Madame, (Monsieur)

«*nom du forum*» est maintenant terminé et la conclusion que nous avons fait de cet événement est simple : un réel succès!

De la part des membres et du personnel du (nommez votre agence), permettez-moi de vous remercier pour votre contribution à titre de conférencier (ère) lors de cet événement.

L'organisation technique d'une telle conférence est une chose, mais l'énergie et le contenu que peut fournir un conférencier ou une conférencière est inestimable.

Nous souhaitons que vous avez eu autant de plaisir à participer comme conférencier (ère) à cet événement, que nous en avons eu à vous entendre et à vous recevoir. Ce fut pour nous un réel privilège !

N'hésitez pas à communiquer avec nous pour tout suivi relatif à votre participation à la conférence.

Veuillez agréer, Madame, (monsieur) nos salutations chaleureuses.

Nom

Agent(e) de projets ou président (e) de l'agence

MODÈLE DE FICHE D'ÉVALUATION DU FORUM

I – PARTICIPATION

Vous êtes :

- décideur politique
 - représentant (e) des communautés
 - gestionnaire d'établissement de santé
 - professionnel (le)(s) de la santé
 - représentant(e) d'institution de formation
 - Membre de la communauté
 - Autre (veuillez spécifier)
-

Comment avez-vous reçu l'information sur ce forum?

- Correspondance postale
 - Courriel
 - Site Web MACS-NB
 - Médias
 - Amis ou collègues
 - Autre (veuillez spécifier)
-

Qu'est-ce qui vous a motivé à participer à ce forum?

- La thématique de la conférence
 - Les conférenciers
 - L'occasion de s'initier au domaine de la promotion et du mieux-être
 - Les contacts
 - Autre (veuillez spécifier)
-

Vous avez assisté à quelles activités ?

Jour 1

(Activité)
(Activité)
(Activité)
(etc....)

Jour 2

(Activité)
(Activité)
(Activité)
(etc....)

Jour 3

(Activité)
(Activité)
(Activité)
(etc....)

II – ORGANISATION ET LOGISTIQUE

De façon générale, comment avez-vous apprécié le déroulement logistique et organisationnel de la conférence ? Suivant l'échelle de satisfaction de 1 à 5, 1 étant très faible et 5 étant très bien, veuillez s.v.p. évaluer les éléments suivants :

Accueil	1	2	3	4	5
Rythme des activités	1	2	3	4	5
Repas et pauses	1	2	3	4	5
Les kiosques et affiches (si nécessaire)	1	2	3	4	5
Informations présentées	1	2	3	4	5
Choix du lieu	1	2	3	4	5
Équipements et matériel	1	2	3	4	5
Qualité de l'organisation	1	2	3	4	5
Qualité des présentations	1	2	3	4	5
Promotion du forum	1	2	3	4	5
Autre (veuillez spécifier_____)	1	2	3	4	5

III – TRAVAUX GÉNÉRAUX

Suivant l'échelle de satisfaction de 1 à 5, 1 étant très faible et 5 étant très bien, veuillez s.v.p. évaluer les éléments suivants :

Le choix et la variété des conférenciers	1	2	3	4	5
L'expérience professionnelle	1	2	3	4	5
Les tables rondes	1	2	3	4	5
Les échanges avec les autres participants	1	2	3	4	5
L'occasion de s'initier au Mieux-être	1	2	3	4	5

IV – PROGRAMME D'AIDE

Comment avez-vous reçu l'information sur le programme d'aide financière du forum ?

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| • Correspondance postale | • Amis ou collègues |
| • Courriel | • Autre (veuillez spécifier) |
| • Site Web MACS-NB | _____ |

V – APPRÉCIATION

a) De façon générale comment avez-vous apprécié ce forum?

b) Est-ce que vous croyez que les communautés ont vraiment occupé une place dans le cadre de ce forum ?

c) Est-ce que ce forum vous a donné le goût de travailler et/ou de vous spécialiser dans le domaine du mieux-être en communautés ?

d) Suite à ce forum, est-ce que vous croyez que les communautés peuvent jouer un rôle dans le développement du mieux-être au Nouveau-Brunswick ? Si oui, lequel ?

e) Suite à ce forum, est-ce que vous croyez que le système gouvernemental et les communautés peuvent travailler ensemble dans le développement du mieux-être au Nouveau-Brunswick ? Si oui, comment ?

VI - ET SI C'ÉTAIT À REFAIRE

Remarques et suggestions d'ordre général

Merci d'avoir participé au (forum) !

Outils de communication

EXEMPLE DE COMMUNIQUÉ DE PRESSE

COMMUNIQUÉ

26 avril 2006

JOURNÉE NATIONALE DE LA SANTÉ LE 12 MAI 2006

Bathurst – Le Réseau Communauté en Santé de Bathurst (RCS-B) et ses partenaires vous convient au dévoilement des activités prévues pour la JOURNÉE NATIONALE DE LA SANTÉ 2006. Une conférence de presse aura lieu le mercredi 3 mai 2006, à 10h à l'Hôtel de Ville de Bathurst.

Lors de cette conférence de presse vous aurez l'occasion de connaître tous les détails concernant la JOURNÉE NATIONALE DE LA SANTÉ 2006 (date, lieu, activités prévues, commanditaires) et rencontrer les membres du comité organisateur.

Nous vous attendons donc afin de pouvoir vous partager tous les détails de cet évènement communautaire qui s'en vient dans la région Chaleur.

Renseignements : Nathalie Boivin
Membre du comité organisateur.
Réseau Communauté en Santé – Bathurst
Tél. : 545.3508
Courriel : nboivin@umcs.ca

Le RSC-Bathurst est un groupe de personnes représentant la communauté, des organismes publics et le gouvernement. Sa préoccupation : le mieux-être des citoyens et citoyennes de Bathurst.

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

COMMUNIQUÉ

20 juillet 2006

FORUM DE PROMOTION DE LA SANTÉ 2006-2008

Ottawa – La Société Santé en français est fière d'appuyer le réseau, nom du réseau dans le cadre du forum, nom du forum.

Lors de ces forums vous aurez l'occasion de connaître tous les détails concernant la promotion de la santé et les initiatives en cours dans votre région.

Nous vous attendons donc afin de pouvoir vous partager tous les détails de cet évènement communautaire qui s'en vient dans la région.

Renseignements : Suzanne Tremblay
Directrice, Planification et organisation des services
Société Santé en français – Ottawa
Tél. : 613.244.1889
Courriel : s.tremblay@forumsante.ca

La Société Santé en français est une organisation financée par Santé Canada qui a pour but de promouvoir le développement de la santé en français pour les communautés francophones et acadiennes en situation minoritaire au Canada.

MODÈLE LETTRE DE DEMANDE OFFICIELLE D'APPUI FINANCIER

Date :
Adresse et logo de votre agence

Monsieur/madame le/la Ministre
Ministère de la Santé du province ou territoire
Adresse:

Monsieur (Madame) le (la) Ministre,

Il nous fait plaisir de vous informer de la tenue du forum, au (lieu), les (dates) prochains, organisée par (nom de la personne). Par cette présente nous voulons solliciter votre appui cet important événement.

Comme vous le savez, le (nom du réseau) (de la province ou territoire) est un organisme qui travaille à améliorer la santé des francophones. La Société Santé et Mieux-être en français du province ou territoire veut faire de cette conférence un moment privilégié de formation, d'échange et de célébration des pratiques exemplaires en matière de prise en charge de la santé et du mieux-être sur le plan local. Nous espérons dégager de ce forum (but visé). Le programme préliminaire, ci-joint, nous semble prometteur pour relever ce défi.

Nous souhaitons vivement que vous puissiez figurer au rang des partenaires dans l'organisation de ce forum. Une contribution financière de l'ordre de XXXX\$ de la part du Ministère de la Santé du (province ou territoire) serait très appréciée. Pour votre information, nous vous joignons le budget prévisionnel pour sa réalisation. Vous remarquerez que nous avons initié un fonds d'aide pour stimuler la participation communautaire à l'événement.

Le forum s'annonce comme un événement riche en contenu et un rendez-vous important pour les passionnés de santé en français. Nous espérons pouvoir compter le Ministère de la Santé du (province ou territoire) parmi nos partenaires et participants pour en faire un succès. Si vous avez des questions ou des commentaires, n'hésitez pas à contacter (coordonnatrice du forum, coordonnées tél et courriel).

Merci à l'avance de votre contribution, nous vous prions de recevoir, Monsieur/madame le/la Ministre, nos salutations distinguées.

Bloc signature, pièces jointes

PLAN TYPE POUR UNE CONFÉRENCE DE PRESSE

MOT DE BIENVENUE (2 MIN)

BUT DE LA CONFÉRENCE DE PRESSE (5 MIN)

PRÉSENTATION DES MEMBRES (5 MIN)

PRÉSENTATION DES COLLABORATEURS/ PARTENAIRES (5 MIN)

DÉMONSTRATION OU DÉVOILEMENT S'IL Y A LIEU (5 MIN)

PÉRIODE DE QUESTIONS (10 MIN)

PRÉPARATION D'UNE TROUSSE À REMETTRE AUX REPRÉSENTANTS DES MÉDIAS

COPIE DU PLAN DE LA CONFÉRENCE DE PRESSE

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

- LE VÔTRE

- CELUI DE LA SOCIÉTÉ SANTÉ EN FRANÇAIS

DISCOURS DES PRÉSENTATEURS

HISTORIQUE DE VOTRE ORGANISATION

BREF RÉSUMÉ DU PROJET / INITIATIVE ET LIEN AVEC LA SOCIÉTÉ SANTÉ EN
FRANÇAIS

COORDONNÉES DES GENS IMPLIQUÉS (NOM, RÔLE, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
ET COURRIEL)

ÉLÉMENTS PROMOTIONNELS

La Société Santé en français a élaboré une image promotionnelle pour les forums de promotion de la santé ainsi que les éléments suivants que vous pouvez vous procurer :

1. Affiche 11X17 – Promotion de la santé
2. Affiche 18X24 – Promotion de la santé avec les logos de tous les réseaux
3. Bloc note – Promotion de la santé
4. Papier en tête – Promotion de la santé

EXEMPLE AFFICHES PROMOTIONNELLES

Affiche 11X17 :



Annexe A

**PROPOSITION
DE
LA SOCIÉTÉ SANTÉ EN FRANÇAIS**

**AU
FONDS POUR LA SANTÉ DE LA POPULATION
SANTÉ CANADA**

OCTOBRE 2004

1. LA SOCIÉTÉ SANTÉ EN FRANÇAIS

Société Santé en français
260 Dalhousie Suite 400
Ottawa ONT K1N 7E4
(613) 244-1899
(613) 244-0283

Nom et titre de la personne qui dirigera l'initiative :
Paul André Baril, Directeur général par intérim,
pa.baril@forumsante.ca

Numéro de société : 401850-8
Date de constitution : 25 février 2002
Nom du président du conseil d'administration : Hubert Gauthier

2. DESCRIPTION DU PROJET :

Le rapport de la Commission Romanow sur l'avenir des soins de santé au Canada souligne que «bien que l'accès soit traditionnellement considéré du point de vue de la durée de l'attente ou de la distance, il peut aussi subir l'influence de facteurs sociaux et culturels tels que la langue, le sexe, le niveau d'instruction et l'état de santé.» La langue représente à bien des égards un «déterminant» de la santé : en effet, plusieurs études sur les barrières linguistiques dans les services de santé indiquent que l'incapacité de communiquer adéquatement dans la langue de l'utilisateur produit des conséquences¹ telles que :

- La diminution de la probabilité de recourir à des services préventifs;
- L'augmentation du temps de consultation, du nombre de tests diagnostiques et de la probabilité d'erreur dans les diagnostics et traitements;
- L'influence sur la qualité des services là où une bonne communication est essentielle (par exemple, en pédiatrie, en psychiatrie, etc.);
- La diminution de la fidélité aux traitements;
- La réduction de la satisfaction à l'égard des soins et services reçus par les usagers.

On le voit, l'accès aux services de santé dans sa langue a des retombées positives qui vont au-delà du simple respect pour la culture de l'utilisateur. Il s'agit d'un élément essentiel à l'amélioration de l'état individuel de santé et à l'appropriation de la santé par une population.

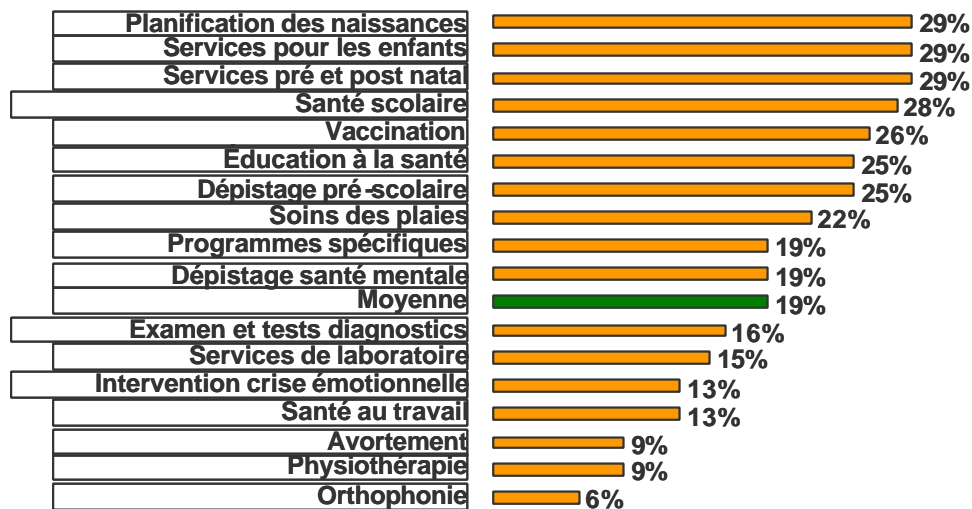
L'accessibilité prend encore plus d'importance lorsqu'on vise une population qui a davantage de problèmes de santé. Or, des études portant sur plusieurs déterminants démontrent que les francophones en situation minoritaire vivant au Canada seraient généralement en moins bonne santé que leurs concitoyens d'une même province. Une étude réalisée en Ontario en 1996-1997, identifiait des différences importantes en matière de santé entre la population francophone et l'ensemble de la population ontarienne. Elle révèle que «Les francophones ont plus tendance à percevoir leur état de santé comme moins bon que les anglophones. Ils disent aussi avoir besoin d'aide plus souvent dans au moins une de leurs activités quotidiennes et bénéficier d'un niveau de soutien social moins élevé. Par ailleurs, les taux de certaines maladies chroniques

¹ FCFA, Pour un meilleur accès à des services de santé en français, p. ix.

sont légèrement plus élevés chez les francophones que dans l'ensemble de la population provinciale.»²

Une étude réalisée pour le compte du Comité consultatif des communautés francophones en situation minoritaire (CCCFSM) révèle qu'**entre 50% et 55% des francophones en situation minoritaire n'ont souvent que peu ou pas accès à des services de santé dans leur langue maternelle**³. Un regard sur les services offerts par l'entremise de centres de santé communautaire indique que moins du tiers des régions inventoriées ont accès à des services tels que services pour les enfants, services pré et post-natal, éducation à la santé, dépistage en santé mentale, etc..

CENTRES DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE



À l'automne 2002, la Société Santé en français soumettait au Fonds pour la santé de la population une proposition intitulée *Réseautage Santé en français*. Cette proposition fut financée par le Fonds à la hauteur de 700,000\$. Les objectifs de ce projet étaient de/d' :

- Établir des liens solides et durables entre les intervenants du domaine de la santé (professionnels de la santé, communautés, décideurs politiques, établissements de soins, institutions de formation);
- Pallier la dispersion géographique des communautés francophones et l'isolement des professionnels de la santé;
- Favoriser la prise en charge des collectivités (sur le plan de la planification, du développement, du renforcement ou de la poursuite et de la promotion d'un meilleur accès aux soins de santé en français);
- Optimiser l'utilisation des ressources et diffuser les pratiques exemplaires;
- Améliorer le service aux communautés francophones en situation minoritaire en offrant en français des soins de qualité et en augmentant leur utilisation;

² REDSP, Rapport sur la santé des francophones de l'Ontario, p.99.

³ Ibid, p.25.

- Augmenter la capacité d'offrir des services de santé en français par le réseautage des professionnels et augmenter la capacité de recherche en français avec la participation croissante de chercheurs.

Ce projet a mené à la création de 17 réseaux de concertation dans l'ensemble du pays pour promouvoir la mise en œuvre de nouveaux modèles de services pour nos communautés. Ces réseaux sont constitués au niveau de leur gouvernance des cinq partenaires que nous jugeons essentiels pour définir une vision commune de la manière de rendre les services et promouvoir la santé à nos populations. Ces partenaires sont : les professionnels de la santé, les établissements de santé, les institutions de formation, les décideurs politiques et bien évidemment les communautés.

Chaque réseau reçoit présentement du financement de la Société Santé en français pour assurer une concertation continue de ces partenaires. Ce financement provient de Santé Canada dans le cadre du Plan d'action pour les langues officielles.

Les résultats sont probants. Dans chaque province et territoire des rapprochements entre les communautés et particulièrement les autorités de la santé (décideurs politiques) ont mené à l'élaboration et la mise en œuvre de plusieurs projets pour améliorer l'accès aux services de santé en français dans nos communautés.

La mise en place de ces réseaux a aussi permis l'élaboration d'un projet majeur de planification des services de santé primaire pour les communautés francophones en situation minoritaire dans toutes les provinces et territoires. Ce projet a reçu à date l'aval de toutes les provinces et d'un territoire. Des démarches en cours devront aboutir bientôt et nous sommes confiants d'obtenir la participation active des gouvernements restants.

Ce projet intitulé *Préparer le terrain* et qui est financé par le Fonds d'adaptation des soins de santé primaires (FASSP) deviendra la pierre angulaire pour la mise en œuvre concertée de services à nos communautés et avec nos communautés.

Cette prise en charge par les communautés du développement de services, dans le respect des compétences de chacun, est appelée à devenir un modèle à suivre par d'autres groupes car elle suscite un intérêt certain des décideurs politiques et surtout elle agit sur un déterminant majeur de la santé qu'est celui de favoriser l'autonomie et le soutien communautaire.

L'un des résultats concrets les plus importants de cette initiative sera de fournir aux preneurs de décisions dans les différents systèmes de santé un ensemble de données pertinentes pour une prise de décision éclairée quant aux meilleurs façons d'offrir des services de santé de qualité à leur population francophone. De tels plans préciseront les besoins des populations concernées et fourniront des modèles d'organisation de services qui tiennent compte des services existants et des meilleurs pratiques dans les différents domaines de soins de santé primaires.

C'est dans ce contexte de pénurie de services de santé en français et en lien avec les travaux en cours dans chaque province et territoire que se situe la présente proposition.

La projet *La promotion de la santé dans les communautés francophones en situation minoritaire* vise l'élaboration d'une stratégie de promotion de la santé dans les communautés francophones en situation minoritaire. Cette stratégie serait élaborée par les réseaux en collaboration avec les autorités de santé.

3. LES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ :

Cette proposition abordera l'ensemble des principaux déterminants de la santé car chaque réseau sera appelé en collaboration avec les autorités de santé de sa province ou de son territoire à déterminer les besoins les plus pressants et les priorités d'intervention en matière de promotion de la santé et prévention de la maladie.

De façon particulière, cette proposition visera les environnements sociaux. «L'ensemble des valeurs et des normes en vigueur dans une société influent sur la santé et le bien-être des individus et des populations. La stabilité sociale, la reconnaissance de la diversité, la sécurité, les bonnes relations et la cohésion des communautés forment un ensemble de conditions sociales favorables qui réduisent ou permettent d'éviter un grand nombre de risques pour la santé»

Ce projet favorisera la prise en charge par les collectivités, par le biais des réseaux, sur les plans de la planification, du développement, du renforcement ou de la poursuite et de la promotion d'un meilleur état de santé dans leur milieu. La concertation avec les autorités de santé favorisera la reconnaissance de la diversité des milieux et des spécificités des communautés francophones quant à leurs besoins et surtout quant aux stratégies particulières de promotion de la santé à développer dans leurs milieux.

4. OBJECTIFS DU PROJET :

Le projet poursuit plusieurs objectifs qui s'inscrivent dans la lignée des objectifs du Fonds pour la santé de la population.

Les résultats attendus du projet sont les suivants :

- Définir les besoins et les priorités en matière de promotion de la santé des communautés francophones en situation minoritaire dans toutes les provinces et territoires;
- Élaborer dans chaque province et territoire une stratégie de promotion de la santé dans les communautés francophones qui comprendra des modèles communautaires à implanter et des recommandations de mise en œuvre par les autorités compétentes en collaboration avec les organismes du milieu;
- Favoriser la prise en charge des collectivités par leur implication dans l'élaboration de la stratégie et sa mise en œuvre;
- Multiplier les partenaires et développer la collaboration intersectorielle par l'élaboration d'une stratégie concertée de promotion de la santé;
- Augmenter la base de connaissances sur les déterminants de la santé et les modèles communautaires de promotion de la santé;
- Optimiser l'utilisation des ressources en place et partager les pratiques exemplaires

5. PRINCIPES DU FONDS POUR LA SANTÉ DE LA POPULATION :

Tel que mentionné plus haut, ce projet s'intègre à des efforts déjà en cours qui nécessitent la participation de la population francophone et des principaux intervenants du domaine de la santé.

Les efforts de nos réseaux pour faire valoir les besoins de nos populations et la nécessité de concertation entre les autorités provinciales, territoriales et régionales de santé, les professionnels de la santé, les établissements de santé, les milieux d'enseignement et les

communautés se manifestent actuellement dans la mise en œuvre conjointe de plusieurs projets d'amélioration des services de santé et par les projets de planification des services de santé primaire dans toutes les provinces et territoires.

Cette proposition vise une utilisation des données recueillies dans le projet Préparer le terrain sur les besoins des populations francophones et une utilisation des structures d'appui mises en place dans le cadre de ce projet. Elle est toutefois distincte du projet Préparer le terrain.

Ce dernier vise une planification des services de santé à développer ou à améliorer alors que cette proposition vise l'élaboration de stratégies pour promouvoir la santé. Ces stratégies ne peuvent souvent être mise en œuvre sans le concours d'acteurs autres que ceux du secteur de la santé en étroite collaboration avec les intervenants de la santé.

La promotion de la santé doit donc déborder le secteur de la santé. Promouvoir la santé nécessite la mobilisation d'intervenants d'autres secteurs d'activités tel que les municipalités, l'environnement, le développement communautaire, l'éducation, la justice etc. Ce projet, impliquera donc une collaboration intersectorielle importante et c'est principalement ce qui constitue sa valeur ajoutée.

Le projet prévoit aussi la production et la diffusion d'un bilan des stratégies de promotion de la santé identifiées dans les différents réseaux ainsi que des modèles déjà développés ou en voie de l'être. Il sera ainsi possible de voir au niveau national l'ensemble mis de l'avant pour les communautés francophones en situation minoritaire au pays.

Les partenaires principaux dans ce projet sont donc les suivants :

- Les réseaux de santé en français dans toutes les provinces et territoires (ces réseaux regroupent des représentants des autorités de santé, des professionnels de la santé, des établissements de santé, de institutions de formation en santé et des communautés);
- Les ministères de santé des provinces et territoires impliqués dans la planification des services de santé primaires;
- Des représentants d'autres secteurs activités identifiés par les réseaux comme étant indispensables à l'élaboration des stratégies de promotion de la santé dans leur région. Ces représentants proviendront principalement des municipalités, du milieu d'éducation, du milieu du développement communautaire, du milieu du développement économique, du milieu de la justice et de la sécurité publique et du milieu de l'environnement.

6. PLAN DE TRAVAIL ET ÉCHÉANCIER :

Le projet s'échelonnnera sur une période de trois ans. Il comportera des activités de concertation dans toutes les provinces et territoires qui prendront la forme d'un forum sur la promotion de la santé dans les communautés francophones. Ces forums seront suivis d'une rédaction des principales stratégies identifiées au forum qui seront déposées et discutées avec les autorités de la santé ainsi qu'avec les autorités compétentes des autres secteurs d'activités appelées à s'investir dans les stratégies identifiées.

La première année servira à préparer l'instrumentation et à mobiliser les intervenants. Des forums auront lieu dans sept réseaux la deuxième année et huit réseaux la dernière année. Il est à noter que le Nouveau Brunswick a trois réseaux mais un qui est spécifiquement dédié à la promotion de la santé. Ce n'est qu'avec ce dernier qu'il est proposé de travailler.

Le tableau suivant identifie les objectifs spécifiques de l'initiative que la Société Santé en français poursuit ainsi que les principales activités reliées aux objectifs et un échéancier provisoire.

Objectifs du projet	Activités par objectifs	Échéancier
Mobiliser les réseaux Recruter les consultants ou le personnel nécessaires pour la mise en œuvre du projet	Diffusion du projet; rencontres téléphoniques avec les coordonnateurs des réseaux Préparer le devis des fonctions et tâches à accomplir pour chaque forum. Solliciter des candidatures et retenir leurs services	Janvier, 2005 Janvier, 2005
Développer le matériel didactique et d'animation pour les forums	Faire une revue des principales approches de promotion de la santé et des modèles existants	Janvier, 2005
Développer le matériel de promotion des forums et déterminer la liste des participants pour les premiers forums.	Consulter les réseaux sur le contenu; assurer la publication et la distribution. Définir les paramètres d'une participation optimale avec les réseaux concernés. Faire les invitations.	Janvier – février 2005
Choisir les réseaux pour tenir les premiers forums Préparer l'évaluation du projet.	Consultation téléphonique avec les réseaux. Développer les outils d'évaluation des forums.	Février - mars 2005
Préparer le rapport de la première année.	Dépôt et discussion avec les autorités du Fonds de santé de la population.	Avril, 2005
Choisir les 7 réseaux pour les 7 forums pour 2005-2006.	Consultation téléphonique des réseaux.	Avril, 2005
Tenir les 7 forums et en assurer l'évaluation.	Déterminer les dates, assurer la logistique et l'animation	Avril 2005 à mars 2006
Production et dépôt des rapports des forums.	Rédaction des rapports et vérification des contenus auprès des réseaux participants. Dépôt des rapports aux structures d'appui des réseaux et autres acteurs significatifs concernés par les stratégies identifiées et discussion par conférence	Avril 2005 à mars 2006

	téléphonique. Résumé des stratégies et modèles proposés. Dépôt et discussion avec les autorités du Fonds de santé de la population.	
Choisir les 8 réseaux pour les 8 forums pour 2006-2007.	Consultation téléphonique des réseaux et discussions des premiers résultats.	Avril, 2006
Tenir les 8 forums et en assurer l'évaluation.	Déterminer les dates, assurer la logistique et l'animation	Avril 2006 à mars 2007
Production et dépôt des rapports des forums.	Rédaction des rapports et vérification des contenus auprès des réseaux participants. Dépôt des rapports aux structures d'appui des réseaux concernés et autres acteurs significatifs concernés par les stratégies identifiées et discussion par conférence téléphonique.	Avril 2006 à mars 2007
Production et diffusion du bilan national des stratégies et modèles d'intervention.	Rédaction du bilan et vérification du contenu auprès des réseaux participants. Élaboration du plan de diffusion. Dépôt et discussion avec les autorités du Fonds de santé de la population. Diffusion du bilan.	Mars 2007

7. PLAN D'ÉVALUATION :

Puisque ce projet est d'envergure nationale s'étendant sur une durée de 3 ans, nous voulons embaucher un contractuel, expert en évaluation, qui suivra le projet dès ses débuts pour en faire une évaluation continue. Nous prévoyons utiliser la méthode de l'évaluation basée sur les résultats et nous avons déjà identifié des indicateurs quantitatifs et qualitatifs qui nous aideront à mesurer l'atteinte des résultats prévus. Ceux-ci sont présentés dans le tableau au bas de la page.

Évidemment, le contractuel embauché pour les fins de l'exercice d'évaluation devra revoir les résultats et les indicateurs identifiés et proposer un plan précis d'évaluation. Les informations nécessaires pour effectuer l'évaluation pourront provenir de questionnaires ou d'entrevues faites auprès des divers membres des comités d'appui, des réseaux, des participants aux forums et

d'autres. Toutes les personnes impliquées dans les forums devront être consultées au cours de la démarche d'évaluation.

Nous demanderons à l'évaluateur de fournir un premier rapport d'évaluation en 2006; ceci nous permettra d'ajuster notre tir, si nécessaire. À la fin du projet (2007), un rapport complet portant sur le degré d'atteinte des résultats devra être déposé.

Nous reprenons ici les résultats identifiés dans une section précédente et identifions les indicateurs de progrès.

Résultats prévus	Indicateurs (quantitatif et qualitatif)
<ul style="list-style-type: none"> • Définir les besoins et les priorités en matière de promotion de la santé des communautés francophones en situation minoritaire dans toutes les provinces et territoires; • Élaborer dans chaque province et territoire une stratégie de promotion de la santé dans les communautés francophones qui comprendra des modèles communautaires à implanter et des recommandations de mise en œuvre par les autorités compétentes en collaboration avec les organismes du milieu; • Favoriser la prise en charge des collectivités par leur implication dans l'élaboration de la stratégie et sa mise en œuvre; • Multiplier les partenaires et développer la collaboration intersectorielle par l'élaboration d'une stratégie concertée de promotion de la santé; • Augmenter la base de connaissances sur les déterminants de la santé et les modèles communautaires de promotion de la santé; • Optimiser l'utilisation des ressources en place et partager les pratiques exemplaires 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre de réseaux impliqués ; clarté et précision des besoins et priorités exprimés lors des forums • Clarté et précision des stratégies élaborées, des modèles développés et des recommandations émises lors des forums ; degré d'intégration des recommandations dans les plans de services de santé primaires issues du projet Préparer le terrain • Nombre de participants communautaires aux forums • Nombre de participants autres que du secteur que la santé lors des forums et nombre de recommandations engageant les secteurs autres que la santé • Degré de compréhension des enjeux des déterminants de la santé des participants aux forums • Nombre d'activités de diffusion des pratiques exemplaires

8. PLAN DE DIFFUSION ET PARTAGE DES CONNAISSANCES :

Cette initiative nécessite une diffusion d'information sur une base constante afin d'apprendre d'un forum à l'autre des pratiques déjà en place et des nouveaux modèles conçus. Cet échange

d'information entre les réseaux et avec les partenaires est déjà prévu au plan de travail. Il faut aussi prévoir que les plans produits devront être diffusés. Présentement, la Société Santé en français dispose de quelques outils de communication qui pourront être utilisés. Cependant, d'autres moyens devront être envisagés. Soulignons entre autres les modes de communication suivants :

- L'annonce de chaque forum aux médias et les inviter à participer;
- le site Internet de la Société Santé en français;
- une publication annuelle expliquant les résultats obtenus et le degré d'avancement des travaux;
- la publication d'un rapport concis présentant une vue d'ensemble des besoins et des modèles retenus par les communautés francophones minoritaires;
- la production d'une version abrégée de ce rapport pour être diffusée dans les médias et auprès de certaines clientèles, notamment l'Association canadienne de santé publique;

De plus, la Société tentera de se faire inviter à présenter les résultats de cette initiative à des conférences nationales telles que l'Association canadienne de santé publique, certains forums de la Fondation canadienne de recherche sur les services de santé etc.

9. PLAN DE VIABILITÉ :

Puisque ce projet s'associe aux différents plans de services en voie d'élaboration dans les différentes provinces et territoires dans le cadre du projet Préparer le terrain et que ces plans se font avec les autorités de santé dans chaque province et territoire, il est prévu que les stratégies et les modèles seront retenus pour une mise en œuvre éventuelle par les autorités compétentes dans les provinces et territoires. Il est aussi souhaité que les municipalités impliquées seront intéressées à contribuer à la mise en œuvre des modèles proposés.

En somme le meilleur garant de la viabilité de l'initiative est le niveau et la qualité de l'engagement des participants aux forums.

10. LE BUDGET :

Les dépenses sont réparties sur 3 années financières :

Le projet total s'élève donc à 470 000\$ pour les 3 années de sa mise œuvre.

11. CONCLUSION :

La population francophone en situation minoritaire est une population facile à cibler car elle est bien représentée sur le terrain. La Société Santé en français peut compter sur 17 réseaux dont la mission est d'améliorer l'accès aux services de santé en français et l'état de santé des communautés francophones.

Ce projet servira de phare pour les initiatives futures de promotion de la santé dans les communautés.

En terminant, est-il besoin de réitérer que les stratégies visant la promotion de la santé dans nos communautés ne requerront pas nécessairement des coûts additionnels. En fait, les stratégies

et les modèles qui seront élaborés dans le cadre de ce projet permettront justement une meilleure adéquation des activités existantes de promotion de la santé aux besoins des populations francophones. Les systèmes de santé et les autres acteurs sectoriels seront mieux en mesure d'identifier les aménagements, parfois mineurs, qui pourraient être apportés à leurs approches afin qu'elles répondent mieux aux besoins de la clientèle francophone.

Les coûts additionnels qui seront envisagés pourront être pris en compte par les autorités compétentes à partir de stratégies bien définies par la communauté et les acteurs sectoriels concernés, y compris les autorités de la santé.

Il est souhaité que ce projet sensibilisera davantage les autorités compétentes dans chaque province et territoire aux besoins spécifiques des communautés francophones en situation minoritaire en matière de promotion de la santé et que les mises en commun prévues pourront enrichir les modèles de promotion de la santé à travers le pays.