



# ACCÉSSS

---

Alliance des Communautés Culturelles pour  
l'Égalité dans la Santé et les Services Sociaux

**RAPPORT ANNUEL**

**2022 — 2023**

*Une communauté qui se prend en charge en réglant des problèmes*

7000, avenue du Parc, bureau 408, Montréal (Québec) H3N 1X1

Téléphone : 514-287-1106 Télécopieur : 514-287-7443

Courrier électronique : [accesss@accesss.net](mailto:accesss@accesss.net)

Site web : [www.accesss.net](http://www.accesss.net)

Publication annuelle

Alliance des Communautés culturelles pour l'Égalité dans la Santé et les Services sociaux  
7000, avenue du Parc, bureau 408  
Montréal (Québec) H3N 1X1

Édition : ACCÉSSS

© Alliance des communautés culturelles pour l'égalité dans la santé et les services sociaux  
(2023)

Dépôt légal — Bibliothèque nationale du Québec, 2023

Dépôt légal — Bibliothèque nationale du Canada, 2023

ISSN : 1712-4999

## TABLE DES MATIÈRES

<b>1. REMERCIEMENTS AUX ORGANISMES MEMBRES.....</b>	<b>5</b>
<b>2. REMERCIEMENTS AUX PARTENAIRES FINANCIERS .....</b>	<b>5</b>
<b>3. MOT DE LA PRÉSIDENTE D'ACCÉSSS .....</b>	<b>7</b>
<b>4. MOT DU DIRECTEUR — LA GESTION DE LA DIVERSITÉ AU CŒUR DE LA MISSION D'ACCÉSSS.....</b>	<b>7</b>
<b>5. ACCÉSSS — UN CENTRE D'EXPERTISE EN SANTÉ ET IMMIGRATION.....</b>	<b>9</b>
<b>6. CARACTÉRISTIQUES DES ORGANISMES MEMBRES .....</b>	<b>10</b>
<b>7. POURQUOI UN PROGRAMME DE FORMATION EN INTERCULTUREL ? .....</b>	<b>11</b>
<b>8. RAPPORT D'ACTIVITÉS 2022-2023 : LA COMMUNAUTÉ QUI SOLUTIONNE LES PROBLÈMES .....</b>	<b>13</b>
1. Programmes en santé .....	13
1.1 L'immunisation dans un esprit préventif .....	13
1.1.1 La prévention des infections par les virus du papillome humain (VPH) .....	13
1.1.2 La prévention de l'influenza dans un contexte de la coexistence du virus de la COVID-19 .....	13
1.1.3 Webinaires sur l'immunisation .....	14
1.2 Plan d'accessibilité des CIUSSS.....	14
1.3 Les soins gynécologiques et obstétriques offerts aux femmes racisées (issues des minorités visibles).....	15
1.4 Prévention du diabète.....	16
1.5 Prévention de l'hépatite C.....	16
1.6 Promotion du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) .....	16
1.7 Prévention du cancer colorectal.....	17
2. Observatoire Famille Immigration .....	17
2.1 Symposium Jeunes et diversité.....	18
2.2 Sondage auprès des organismes famille du Québec (OCF).....	18
3. Dossiers.....	19
3.1 Prévention de la violation des droits des aînés issus de la diversité .....	19
3.1.1 Personnes aînées immigrantes connectées à Montréal.....	19
3.2 Proche aidance en contexte de diversité.....	20
3.2.1 Le symposium proche aidance en contexte de diversité .....	20
3.3 Communic'action : littératie en santé .....	21
4. Formations.....	22
5. Partenariats .....	22
5.1 Comité consultatif sur l'accessibilité des services aux communautés culturelles du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal (anciennement Centre jeunesse de Montréal).....	22
5.2 Partenariats universitaires et implications en recherche .....	23
6. Vie associative .....	23

6.1	Conseil d'administration .....	24
6.2	Communications et visibilité en ligne .....	24
6.3	Lettres d'appui .....	24
6.4	Collecte de fonds.....	24
6.5	Représentations officielles d'ACCÉSS .....	25
6.6	Travaux entourant le Projet de Loi 15 — Loi visant à rendre le système de santé et de services sociaux plus efficace.....	25
7.	Liste de comités et conseils d'administration auxquels ACCÉSSS a siégé lors de l'exercice 2022-2023.....	26
8.	Participation à des activités extérieures.....	26
9.	Faits saillants.....	27
10.	Tableau synthétique d'impact .....	29
<b>9.</b>	<b>PLAN D'ACTION 2023-2024 – UNE COMMUNAUTÉ QUI SE PREND EN CHARGE....</b>	<b>31</b>
1.	Programmes en santé .....	31
2.	Observatoire Famille Immigration.....	33
3.	Concertation, participation et partenariats.....	34
4.	Personnes âgées et proche aidance .....	35
5.	Vie associative.....	36
6.	Communications et partage d'informations.....	37
7.	Représentations, analyses et plaidoyer .....	37
<b>10.</b>	<b>MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ÉLUS POUR 2023-2024.....</b>	<b>38</b>
<b>11.</b>	<b>MEMBRES DU PERSONNEL D'ACCÉSSS LORS DE L'EXERCICE 2022-2023 .....</b>	<b>39</b>
<b>12.</b>	<b>LISTE DES MEMBRES D'ACCÉSSS 2022-2023 .....</b>	<b>40</b>
	<b>ANNEXE 1 – STATISTIQUES SUR L'IMMIGRATION RÉCENTE AU QUÉBEC .....</b>	<b>44</b>
	<b>ANNEXE 2 – LES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ .....</b>	<b>46</b>

## **1. REMERCIEMENTS AUX ORGANISMES MEMBRES**

L'Alliance des communautés culturelles pour l'égalité dans la santé et les services sociaux (ACCÉSSS) remercie l'ensemble de ses 145 organismes membres pour leur soutien et leur appui à la réalisation de la mission et des activités du regroupement.

## **2. REMERCIEMENTS AUX PARTENAIRES FINANCIERS**

ACCÉSSS remercie ses partenaires financiers, autant du secteur privé que du secteur public.

### **Gouvernement du Québec**

- Ministère de la Santé et des Services sociaux
- Ministère des Aînés

### **Gouvernement du Canada**

- Nouveaux Horizons

### **Ministres et députés du Québec — budget discrétionnaire**

- Mme Elisabeth Prass, députée de D'Arcy McGee
- M. Gabriel Nadeau-Dubois, député de Gouin
- Mme Sonia LeBel, ministre responsable de l'Administration gouvernementale et présidente du Conseil du trésor, députée de Champlain
- M. Sol Zanetti, député de Jean-Lesage
- M. Jean-François Roberge, ministre de la Langue française, député de Chambly
- M. Éric Girard, ministre des Finances, député de Groulx
- M. Christian Dubé, ministre de la Santé, député de La Prairie
- M. Lionel Carmant, ministre responsable des Services sociaux, député de Taillon
- Mme Martine Biron, ministre des Relations internationales et de la Francophonie, députée des Chutes-de-la-Chaudière

## Secteur privé

- Sanofi Pasteur
- Médicaments Novateurs Canada
- Merck Frosst Canada
- Pfizer Canada
- La Fondation Trottier
- Ville de Montréal
- Fondation McConnell

### **3. MOT DE LA PRÉSIDENTE D'ACCÉSSS**

Mesdames,  
Messieurs,

Je vous souhaite la bienvenue à cette 36<sup>e</sup> assemblée générale d'ACCÉSSS !

Au nom du Conseil d'administration, je tiens à remercier de tout cœur les employés, les stagiaires, les bénévoles, les partenaires, ainsi que les bailleurs de fonds qui ont rendu notre travail possible lors de cet exercice.

J'aimerais exprimer ma fierté envers l'équipe d'ACCÉSSS pour son engagement soutenu dans la réalisation de nombreuses campagnes et activités. J'attire votre attention sur le déploiement réussi d'une campagne d'information sur la vaccination contre la COVID-19 et l'influenza, menée sur les médias sociaux et écrits en 20 langues différentes à l'automne 2022. Ce projet d'envergure a été financé par l'Agence de santé publique du Canada (ASPC).

Je salue également la participation active de plusieurs membres du personnel et du conseil d'administration d'ACCÉSSS dans de nombreux comités. Je félicite l'équipe des améliorations apportées au site internet du regroupement.

Pour finir, j'aimerais offrir mes plus sincères remerciements aux bailleurs de fonds qui ont rendu possible la réalisation de ces activités. Je suis fière des réalisations et l'engagement de l'équipe d'ACCÉSSS, ainsi que de la collaboration fructueuse avec les différents partenaires financiers.

### **4. MOT DU DIRECTEUR — LA GESTION DE LA DIVERSITÉ AU CŒUR DE LA MISSION D'ACCÉSSS**

Chères membres et partenaires,

À travers ses actions, ACCÉSSS vient compléter les actions du réseau de la santé et des services sociaux, dans l'objectif de veiller à l'adaptation des services sociaux et de santé à la réalité des communautés ethnoculturelles, dont la retombée serait d'éliminer les inégalités d'accès à l'information et aux services.

ACCÉSSS travaille étroitement avec les divers réseaux d'associations communautaires en santé, ce qui en fait un lieu de convergence du milieu communautaire, du secteur privé, du réseau public et du milieu universitaire. C'est pour cette raison qu'ACCÉSSS reçoit de plus en plus de demandes de partenariats émanant du secteur communautaire, du réseau

de la santé et du milieu universitaire. Toutes ces concertations se font en synergie avec ses organismes membres, le conseil d'administration, ainsi que son personnel.

Au travers de la diversité de leurs langues, systèmes de valeurs et comportements, les communautés ethnoculturelles influencent le quotidien des établissements du réseau. Dès lors, quelles sont les compétences requises pour offrir une prise en charge adaptée ? Et comment assurer une qualité optimale des soins de santé en dépit de la diversité des besoins ? Les interventions d'ACCÉSSS s'adressent à cette problématique : par ses études, par ses formations, par le développement d'outils et en fournissant au personnel du réseau des conseils pratiques pour répondre aux besoins des Québécois et Québécoises issus de l'immigration.

Cela nous amène à nous interroger sur l'accès équitable aux soins de santé de qualité des Québécois issus de l'immigration par rapport aux Québécois d'origine française et anglaise. Les services sont disponibles, mais pas nécessairement accessibles.

Aujourd'hui, en 2023 et le PL-15, ACCÉSSS constate que depuis des décennies nous discutons des mêmes problématiques. Il est donc devenu urgent de revoir le modèle du MSSS concernant les services de santé et des services sociaux aux communautés ethnoculturelles. C'est ce qu'ACCÉSSS propose dans son mémoire sur le PL-15.

Les recommandations d'ACCÉSSS au MSSS dans le cadre du projet de Loi 15 s'inscrivent, donc, dans la mise en œuvre de l'approche populationnelle. Cette approche dans le domaine des services de santé et sociaux exige une collaboration étroite entre le MSSS, Santé Québec, les CIUSSS et CISSS avec ACCÉSSS et ses organismes membres. Cette collaboration vise à assurer une approche coordonnée et holistique pour répondre aux besoins de la population ethnoculturelle en matière de santé et de services sociaux.

L'approche populationnelle implique de prendre en compte l'ensemble de la population lors de la planification et de la prestation des services de santé.

Dans la logique de l'approche populationnelle, l'action se situe aux niveaux nationaux, régionaux et locaux. Les organismes publics et communautaires impliqués mettent à profit leurs leviers respectifs et compétences au bénéfice des communautés ethnoculturelles. En adoptant l'approche populationnelle, les organismes publics et communautaires visent à maintenir et à améliorer la santé et la qualité de vie des membres des communautés ethnoculturelles, ainsi que la réduction des inégalités sociales de services et de santé.



En conclusion, ce partenariat et l'approche populationnelle sont en concordance avec la Déclaration d'Adélaïde sur l'intégration de la santé dans toutes les politiques (2010) de l'OMS. L'OMS fait remarquer aux gouvernements que les déterminants de la santé et du bien-être sont extérieurs au secteur de la santé et sont d'ordre social et économique, demandant, donc, une gouvernance partagée en santé et en bien-être entre le pouvoir public et la société civile.

Jérôme Di Giovanni, directeur général

## **5. ACCÉSSS — UN CENTRE D'EXPERTISE EN SANTÉ ET IMMIGRATION**

ACCÉSSS est le seul regroupement d'organismes desservant les communautés ethnoculturelles en santé et services sociaux au Québec. Nos interventions et programmes sont fondés sur l'analyse des demandes historiques faites à ACCÉSSS, ainsi que sur notre connaissance du terrain. Cela se traduit par de nombreuses demandes de partenariat émanant du secteur communautaire, du réseau de la santé et du milieu universitaire à l'égard d'ACCÉSSS qui, de plus, travaille étroitement avec ses 145 organismes membres.

ACCÉSSS est donc devenue un lieu de convergence du milieu communautaire, du réseau de la santé et du milieu universitaire. Ainsi, les programmes et les interventions d'ACCÉSSS constituent une valeur ajoutée au développement de la société.

En conséquence, la manière dont la population immigrante s'inclut dans la société québécoise est déterminée, en partie, par son niveau de santé et de bien-être. Les interventions et les programmes d'ACCÉSSS en santé et en services sociaux visent, donc, l'établissement de conditions de réussite pour l'inclusion harmonieuse des communautés ethnoculturelles dans la société québécoise.

En tant que regroupement provincial et tout en travaillant avec ses membres, ACCÉSSS se doit de travailler en partenariat avec différentes instances, tant communautaires qu'institutionnelles. Il s'agit de l'essence même de son travail.

Dans un contexte d'immigration, la définition de l'interculturel fait écho aux rapports entre groupes de cultures et de pratiques sociales différentes, menant à de nouveaux

rapports sociaux et, notamment, à l'émergence d'une nouvelle culture de gestion des services publics.

Ainsi, l'interculturel conduit à des transformations dans nos façons de faire et d'agir.

**Les relations interculturelles conduisent à la mise en place d'instruments de transformations sociales menant à la redéfinition de la société.**

En raison de la philosophie de gestion d'ACCÉSSS qui est de travailler en concertation avec ses différents partenaires, ainsi que de la nature des dossiers que nous traitons, ACCÉSSS est de plus en plus impliquée dans les réseaux de concertation.

## **6. CARACTÉRISTIQUES DES ORGANISMES MEMBRES**

Plusieurs organismes communautaires travaillent afin d'augmenter l'accessibilité et l'adéquation des services aux communautés ethnoculturelles. Sans offrir les mêmes services que le réseau public, ces organismes proposent des services complémentaires qui ont comme effet d'une part d'alléger le réseau et d'autre part de fournir aux populations ethnoculturelles des outils d'intégration. ACCÉSSS en regroupe 136 à travers tout le Québec.

Ces organismes offrent notamment les services suivants :

- Accueil et établissement (accompagnement, interprétariat) ;
- Services destinés aux réfugiés ;
- Services destinés aux familles (support psychologique, suivi) ;
  - Services destinés aux personnes âgées (activités sociales, accompagnement et suivi à domicile) ;
  - Services destinés aux jeunes (activités sociales, aide scolaire) ;
  - Services destinés aux femmes (maison d'hébergement, conseils juridiques) ;
  - Services en santé mentale et services aux personnes handicapées

- Services de formation aux nouveaux arrivants (cours de français, de recherche d'emploi et d'insertion professionnelle).

Au-delà de cette panoplie de services, plusieurs membres d'ACCÉSSS sont engagés dans des initiatives de développement social qui agissent sur les déterminants de la santé. Ces initiatives misent sur l'inclusion des communautés ethnoculturelles dans la lutte à la faim, au décrochage scolaire, à la violence dans les familles et chez les jeunes, et ce, au sein de divers réseaux intersectoriels, incluant celui de la santé.

En effet, les organismes communautaires membres d'ACCÉSSS sont des partenaires directs et indispensables du réseau de santé et des services sociaux.

## **7. POURQUOI UN PROGRAMME DE FORMATION EN INTERCULTUREL ?**

Il y a, de plus en plus, une prise de conscience que la société québécoise est plus diversifiée, que dans le passé, et que cette diversification a un impact sur les institutions et les services sociaux et de santé.

Cela implique la nécessité d'adapter les structures et les services à une clientèle diversifiée, mais également d'outiller le personnel à travailler avec des personnes et des familles d'origines diverses. Le but est d'amener les intervenants à mieux comprendre leur pratique en lien avec les enjeux liés à l'interculturel.

Au travers de la diversité de leurs langues, systèmes de valeurs et comportements, les communautés ethnoculturelles influencent le quotidien des établissements du réseau. Dès lors, quelles sont les compétences requises pour offrir une prise en charge adaptée ? Et comment assurer une qualité optimale des soins de santé en dépit de la diversité des besoins ? Les interventions d'ACCÉSSS s'adressent à cette problématique : par ses formations, par le développement d'outils et en fournissant au personnel du réseau des conseils pratiques pour répondre aux besoins des Québécois et Québécoises issus de l'immigration.

Les hôpitaux et autres établissements de santé sont soumis à des contraintes économiques, tandis que les exigences en matière de qualité et d'efficacité ne cessent d'augmenter. Or, l'offre de services adaptés aux communautés ethnoculturelles contribue non seulement à améliorer la qualité et l'efficacité, mais réduit aussi, à moyen

terme, le coût des soins de santé. C'est pour cela qu'ACCÉSSS propose au MSSS et son réseau un partenariat.

Dans la pratique clinique, la communication est essentielle dans un environnement où se parlent plusieurs langues étrangères et interagissent plusieurs cultures. La gestion de la diversité doit être analysée sous l'angle de la qualité des prestations, des principes d'efficacité et d'efficience, du développement des compétences du personnel, ainsi que celui du financement.

Soulignons que 97 % des intervenants consultés lors de l'étude sur l'adéquation des Services (Battaglini et coll. 2007) ont mentionné la pertinence — voire la nécessité — de se prévaloir d'une formation continue afin de parfaire leurs interventions en contexte pluriethnique.

Les mesures visant à développer les compétences en interculturel du personnel, à améliorer l'efficience et l'efficacité des structures, la qualité des services, des procédures médicales et des résultats du traitement englobent expressément les aspects spécifiques à la gestion de la diversité. Ils sont la pierre angulaire d'une prestation effectivement orientée sur le patient. Tenir compte des différences qui apparaissent dans toute nouvelle situation, c'est se donner la possibilité de concevoir des structures et des procédures qui mènent à des résultats adaptés à chaque cas.

Les barrières linguistiques et culturelles se répercutent dans le dépistage, le diagnostic, le traitement et les suivis liés au traitement, ainsi qu'à l'adhésion au traitement. Le principe de l'égalité de résultat exige des établissements de santé qu'ils créent les conditions permettant à chaque personne de bénéficier d'un accueil, d'un traitement et d'un suivi médical adaptés à sa situation, indépendamment de sa culture d'origine, de sa langue, de son sexe, de sa religion ainsi que de sa situation sociale et économique.

Ainsi, on peut classer les besoins des intervenants en trois catégories :

**Les habiletés à acquérir, les connaissances à approfondir et les attitudes à modifier.**

## **8. RAPPORT D'ACTIVITÉS 2022-2023 : LA COMMUNAUTÉ QUI SOLUTIONNE LES PROBLÈMES**

Grâce à ses interventions, ainsi que ses programmes et services, ACCÉSSS outille les personnes issues de l'immigration dans la prise en charge de leur propre santé.

### **1. Programmes en santé**

#### **1.1 L'immunisation dans un esprit préventif**

Entamée en 2015, la campagne visant la prévention des maladies évitables par l'immunisation s'est matérialisée grâce à plusieurs activités, notamment la participation à des groupes de réflexion concertés dans le domaine, l'organisation d'un symposium sur l'immunisation en mars 2018 et le symposium organisé en 2019 par l'Alliance des patients pour la santé (APS), mais aussi le déploiement de campagnes multilingues d'information touchant les membres des communautés ethnoculturelles, ainsi que des formations offertes au sein des organismes membres du regroupement.

##### **1.1.1 La prévention des infections par les virus du papillome humain (VPH)**

ACCÉSSS a produit deux capsules vidéo en français et en anglais dans un format propice pour la plateforme TikTok visant les jeunes. La campagne de déploiement a été repoussée à l'automne 2023 à cause des enjeux entourant la COVID-19 et du report des campagnes de vaccination scolaires les années précédentes.

##### **1.1.2 La prévention de l'influenza dans un contexte de la coexistence du virus de la COVID-19**

Une campagne d'information multilingue sur la vaccination contre l'influenza et la COVID-19 s'est déroulée entre le mois d'octobre à décembre 2022 dans les médias ethniques pancanadiens, ainsi que sur Facebook, suite au tournage de deux capsules d'information (en français et en anglais sous-titrées en 20 différentes langues) portant sur la prévention des infections à l'influenza dans un contexte de coexistence avec le virus de la COVID-19 en collaboration avec Dre Caroline Quach, médecin spécialiste dans les maladies infectieuses, dans le cadre d'une vaste campagne pancanadienne d'information soutenue par l'Agence de santé publique du Canada (ASPC). La portée de la campagne a été de

**200 296** personnes ayant visualisé les capsules (toutes langues confondues) et une estimation de **690 194** lectrices et lecteurs ayant eu accès à la campagne dans sept publications multilingues durant le mois de décembre 2022.

Les produits de la campagne ont été acheminés à une trentaine d'organismes clés dans plusieurs provinces, dont l'Ontario et la Colombie-Britannique. Elle a également été présentée à Immunisation Canada et à ses 31 organisations membres réguliers et huit membres non votants. L'ensemble du milieu pharmaceutique, incluant les compagnies et associations pharmaceutiques, a été informé de la campagne. Elle a également été publicisée sur la plateforme de la Communauté d'intérêts virtuelle sur l'immunisation (CIVI) gérée par ACCÉSSS.

Durant l'exercice, ACCÉSSS a également effectué deux sondages, en collaboration avec l'Alliance des patients pour la santé (APS), l'un destiné à la population québécoise (dont 25 % étaient issues des communautés ethnoculturelles) et un deuxième destiné à la population canadienne, à l'exception du Québec. Les deux sondages ont été déployés par la firme de sondage Léger. Ces deux sondages avaient comme objectif de mieux comprendre les enjeux relatifs à la recevabilité vaccinale au sein des différentes populations. **1209** personnes ont répondu au sondage québécois, tandis que le sondage pancanadien a permis de sonder **2003** personnes.

### **1.1.3 Webinaires sur l'immunisation**

Trois webinaires portant sur l'immunisation ont été organisés durant l'exercice, à savoir :

- La vaccination contre l'influenza (Dr Tamas Fülöp) : 35 participants-es
- La prévention des infections au pneumocoque (Dr Yannick Poulin) : 14 participants-es
- La prévention de la variole simienne (Dr Lamine Kaba) : 12 participants-es

Les webinaires ont été effectués grâce à l'appui de Merck Canada et de Pfizer.

## **1.2 Plan d'accessibilité des CIUSSS**

ACCÉSSS agit comme organisme expert-conseil auprès du CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal qui a décidé d'élaborer et d'implanter un plan d'accessibilité en santé et

services sociaux pour les communautés ethnoculturelles, à savoir l'application de l'article 349 de la LSSSS :

« Respect des communautés culturelles.

349. Une agence doit, en concertation avec les organismes représentatifs des communautés culturelles et les établissements de sa région, favoriser l'accessibilité aux services de santé et aux services sociaux qui soit respectueuse des caractéristiques de ces communautés culturelles. »

Dans ce cadre, ACCÉSSS (personnel et membres du CA) participe à plusieurs comités de travail, notamment pour soutenir le CIUSSS en matière de formation et de collecte d'informations pertinentes sur les services octroyés aux personnes issues de la diversité.

### **1.3 Les soins gynécologiques et obstétriques offerts aux femmes racisées (issues des minorités visibles)**

Dans le cadre de ses travaux auprès du CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal, ACCÉSSS a reçu le mandat d'effectuer une recherche portant sur les services gynécologiques et obstétriques reçus par les femmes immigrantes à la Clinique des femmes du Centre hospitalier de Saint-Mary. L'objectif de cette étude était de recenser et d'évaluer l'expérience des patientes issues de différentes communautés ethnoculturelles qui ont fréquenté la Clinique des femmes entre 2019 et 2021. Ainsi, 15 entrevues individuelles ont été effectuées auprès des femmes répondant à ces critères. Le but poursuivi est l'amélioration et l'adaptation culturelle et linguistique des services offerts aux femmes des communautés ethnoculturelles et racisées.

L'analyse des données s'est basée sur une approche qui valorise l'expérience de la patiente, comprenant différentes dimensions telles que le respect des valeurs et des besoins des patientes, l'information et la communication, le soutien émotionnel, la coordination et l'intégration des soins, et plus encore. Les résultats ont montré que les expériences des participantes varient en fonction de plusieurs facteurs individuels tels que l'influence de la culture, le statut migratoire, mais également de nombreux autres facteurs tels que le manque de compétence culturelle chez les professionnels de la santé et du soutien administratif. Cette recherche est disponible sur le site internet d'ACCÉSSS à la section relative à la santé gynécologique.

#### 1.4 Prévention du diabète

ACCÉSSS est impliquée dans la recherche portant sur le diabète en lien avec les personnes issues de l'immigration au niveau québécois et canadien. Durant l'exercice, ACCÉSSS a participé aux travaux du comité national de Diabète Action Canada, Stratégie de recherche axée sur le patient (ADC-SRAP). Un membre du personnel d'ACCÉSSS a été nommé président du comité sur l'équité, la diversité et l'inclusion du Conseil de direction de Diabète Action Canada durant l'exercice. Plusieurs chercheurs universitaires ont, d'ailleurs, fait appel à son expertise dans le domaine dans le cadre de leurs recherches respectives.

#### 1.5 Prévention de l'hépatite C

Grâce à l'appui d'Abb-Vie, ACCÉSSS a organisé un webinaire sur l'hépatite C, notamment sur les modalités de prévention et de traitement, en collaboration avec l'organisme Gap-Vies. La présentation scientifique a été offerte par Dr Karl Weiss, microbiologiste et spécialiste en maladies infectieuses à l'Hôpital général juif à Montréal et professeur à la Faculté de médecine de l'Université McGill. **21** personnes y ont participé.

#### 1.6 Promotion du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS)

En collaboration avec la Société canadienne du Cancer, ACCÉSSS a déployé le volet multilingue de la campagne **Mémo-Mamo** — *On vous aime en santé*. Ainsi, trois ambassadrices parlant le créole haïtien, l'espagnol et le chinois mandarin y ont participé et offert des entrevues à un total de **12 médias parlés** (radio) et écrits. Le message clé a, quant à lui, été traduit en sept langues différentes (arabe, espagnol, créole haïtien, chinois, vietnamien, punjabi et perse afghan (dari). Ces messages publiés dans les médias ethniques ont atteint un nombre estimé de **1 289 334** lectrices et lecteurs.

Un outil d'accompagnement permettant aux organismes membres intéressés d'informer leur clientèle sur le PQDCS a également été produit dans le cadre d'un stage de l'ESPUM, ainsi qu'un outil de sensibilisation au PQDCS destiné aux femmes. Ce dernier a, d'ailleurs, été validé par la Jarnigoine, un organisme qui travaille auprès d'une population peu lettrée afin de s'assurer de la bonne compréhension de celui-ci.



## 1.7 Prévention du cancer colorectal

En collaboration avec la Société canadienne du Cancer, ACCÉSSS a piloté une campagne d'information multilingue sur la prévention précoce du cancer colorectal à l'aide du test de dépistage RSOSi (ou FIT en anglais). La campagne **Détrônons le cancer colorectal** a permis de rejoindre près de **723 534** personnes à l'aide des huit médias ethniques ciblés. Quatre médias parlés ont également été visés par la campagne, mais le nombre de personnes à l'écoute n'est pas possible à déterminer. La campagne s'est matérialisée dans les langues suivantes : l'arabe, l'espagnol, le créole haïtien, le chinois et le roumain.

## 2. Observatoire Famille Immigration

L'Observatoire Famille Immigration constitue un lieu permettant de comprendre et d'agir, en partenariat avec les acteurs concernés, sur les transformations sociétales et promouvoir des conditions de réussite de ce processus de transformation. Il vise à favoriser la mise en place de conditions de réussite de l'inclusion des familles immigrantes dans la collectivité, ainsi que l'accès aux services publics, communautaires et privés. L'OFI promeut l'établissement de partenariats entre les organismes de la société d'accueil et les organismes des communautés ethnoculturelles, l'objectif étant de fournir des informations adaptées culturellement et linguistiquement aux familles immigrantes. Cette stratégie d'information est nécessaire pour permettre la mise en place des conditions de réussite de l'inclusion des familles immigrantes en harmonie avec les valeurs de la société d'accueil.

Le comité de pilotage de l'Observatoire s'est réuni à trois reprises durant l'exercice, mais plusieurs des membres du comité se sont réunis en sous-comités de planification du symposium *Proche aidance en contexte de diversité* qui a eu lieu durant l'exercice et qui a permis la participation de **122** personnes.

Il est à noter que c'est l'Observatoire Famille Immigration qui a géré l'ensemble du volet relatif aux concertations et actions relatives à la COVID-19 et à la prévention des maladies évitables, notamment parce que la pandémie a touché de front les familles immigrantes, surtout les plus vulnérables.

Les implications de l'Observatoire en matière de recherche durant l'exercice ont été les suivantes :

- La coordonnatrice de l'Observatoire a été co-chercheuse principale dans le cadre d'une recherche initiée par l'Université de Québec en Outaouais qui vise à doter les organismes communautaires en santé et services sociaux (OCSSS) œuvrant auprès des communautés ethnoculturelles (CE) d'un guide d'action spécifique à une situation de pandémie fondé sur des données probantes. Le rôle de l'Observatoire a été de planifier des groupes-focus et de recruter des répondants-es de divers milieux, autant communautaires qu'institutionnels. Le rapport a été finalisé et une diffusion des résultats et connaissances a été effectuée durant l'exercice lors d'un colloque organisé à cet effet.
- Collaboration à une recherche de l'Université McGill intitulée RÉAC Montréal ! RÉAC ! Réactivité de la prise en charge des nouveaux arrivants face à la pandémie de COVID-19 à Montréal, Sherbrooke et Toronto : une recherche participative ;
- Participation au comité formé par le Collectif de la petite enfance se penchant sur le Rapport Laurent, ainsi qu'un sous-comité y émanant ;
- Participation aux travaux entourant l'adoption de la Loi 83 concernant la couverture médicale des enfants nés au Québec de parents sans statut.

## **2.1 Symposium Jeunes et diversité**

Le 28 juin 2022, ACCÉSSS a organisé son premier symposium en présence depuis le symposium famille immigration ayant eu lieu à l'automne 2019 et il s'est penché sur la thématique des jeunes issus de la diversité. Cet événement majeur a attiré **100** participants-es de tous les milieux, autant scolaire, institutionnel que communautaire. Le symposium s'est articulé autour de quatre axes, à savoir l'identité et le sentiment d'appartenance, la perception de l'image corporelle en contexte de diversité, la réussite scolaire et la protection de la jeunesse. Durant l'exercice, un plan d'action jeunesse issue de la diversité a été rédigé par ACCÉSSS.

## **2.2 Sondage auprès des organismes famille du Québec (OCF)**

En collaboration avec la Confédération des organismes famille du Québec (COFAQ), l'Observatoire a organisé le déploiement d'un sondage visant les 280 organismes communautaires famille (OCF) du Québec afin de connaître leurs besoins et défis en

matière d’octroi de services aux familles issues de la diversité. Une présentation des résultats du sondage a été effectuée lors de l’Assemblée générale annuelle 2022. **141** organisations ont répondu au sondage et un rapport a été produit et présenté par la firme l’Observateur mandatée à cet effet, l’objectif étant de proposer aux organismes intéressés de la formation et une aide logistique pour un meilleur arrimage des services offerts aux familles issues de la diversité.

### **3. Dossiers**

#### **3.1 Prévention de la violation des droits des aînés issus de la diversité**

Une campagne multilingue de sensibilisation a été effectuée en collaboration avec la Coordinatrice nationale spécialisée dans la lutte à la maltraitance envers les personnes aînées d’expression anglaise et de communautés culturelles par rapport à la violation des droits des aînés. La campagne a permis d’effectuer des entrevues sur le sujet auprès de médias parlés en français, anglais, italien, roumain, créole haïtien et grec.

##### **3.1.1 Personnes aînées immigrantes connectées à Montréal**

Financé par le programme Québec Ami des Aînés (QADA), ce projet avait comme objectif de rendre les personnes aînées issues des communautés ethnoculturelles plus actives et mieux informées et engagées dans leurs communautés. À cet effet, plusieurs activités ont été organisées au bénéfice des aînés, dont :

- La création d’ateliers thématiques animés généralement par les pairs et répondant aux besoins exprimés par les aînés ;
- Des cafés-rencontres pour briser l’isolement social des aînés, et les informer adéquatement sur des sujets qui suscitent leur intérêt et répondent à leurs préoccupations ;
- Des séances d’information sur l’alimentation saine pour vieillir en santé, les programmes et services disponibles aux aînés, la prévoyance en matière de soins de santé, la sensibilisation aux enjeux liés à la santé mentale, les stratégies permettant à mieux vivre avec un trouble mental ou avec une personne ayant un trouble de santé mentale ;
- De la sensibilisation à la lutte contre la maltraitance des aînés ;
- Du jumelage entre les aînés pour lutter contre l’isolement social ;

- La promotion de la solidarité et du dialogue intergénérationnels s'appuyant sur la tenue d'activités communes, et réunissant des jeunes et des aînés issus de différentes communautés.

Ces **10 séances** (cinq tenues à ACCÉSSS et cinq autres dans d'autres organismes) ont permis de rejoindre respectivement **78** et **67** personnes, ainsi que quatre intervenants-es.

Durant l'exercice, il y a eu également l'organisation d'une séance d'information dans un HLM, en collaboration avec les travailleurs de milieu, portant sur la santé et l'alimentation équilibrée. **18** personnes et un intervenant y ont participé.

### **3.2 Proche aide en contexte de diversité**

ACCÉSSS a procédé à la traduction en arabe et en espagnol de plusieurs outils émanant de Proche Aide Québec, notamment sur la conciliation travail-proche aide, et du matériel pour les proches aidants, leur entourage, ainsi que les intervenants-es appelés-es à œuvrer auprès d'eux.

ACCÉSSS a également procédé à la consolidation du comité de femmes immigrantes-proches aidantes déjà existant, le COFEIMA, dont le mandat est de soutenir les personnes en situation de proche aide, les personnes aidées et leurs familles.

De plus, un groupe de soutien pour proches aidants immigrants a été mis sur pied durant l'exercice. Il permet aux personnes proches aidantes de bénéficier d'une écoute bienveillante et recevoir du réconfort, d'échanger sur les difficultés qu'elles rencontrent au quotidien et de partager les meilleures stratégies face à leur rôle autant difficile qu'essentiel. Le groupe de soutien offre la possibilité de mentorat entre proches aidants et facilite la création de liens et de réseaux d'entraide.

#### **3.2.1 Le symposium proche aide en contexte de diversité**

Grâce à l'appui de la fondation Mirella et Lino Saputo et de la ministre des Aînés (Mme Marguerite Blais), le comité des femmes proches aidantes (COFEIMA) et l'Observatoire Famille Immigration ont organisé un symposium sur la proche aide en contexte de diversité ayant permis à **130** personnes d'y participer. La première partie de la journée a permis de mieux comprendre les enjeux liés à la proche aide en contexte

de diversité à travers plusieurs axes d’approche, tandis que la deuxième partie de la journée a permis aux participants-es de répondre aux questions suivantes :

1. Est-ce que le concept de proche aidance, tel que défini par le Québec, est-il universel ou existe-t-il des caractéristiques culturelles et sociétales ?
2. Quels sont les facteurs impactant sur la santé et le bien-être des proches aidants issus des familles des communautés ethnoculturelles ?
3. Comment les organismes en proche aidance répondent-ils aux besoins des communautés ethnoculturelles ?
4. Quels sont les services à développer pour soutenir les proches aidants issus des familles des communautés ethnoculturelles ?

Le symposium a également permis de présenter les résultats d’un sondage effectué auprès d’organismes québécois offrant des services de proche aidance. Le sondage avait pour objectif de brosser un portrait général des organismes, de leurs services pour les membres des communautés ethnoculturelles et des défis rencontrés pour les aider. **32** organisations offrant des services en proche aidance y ont répondu. Depuis, un plan d’action a été rédigé et soumis à la nouvelle ministre responsable des Aînés, Mme Sonia Bélanger. Des outils ont également commencé à être produits par ACCÉSSS à la suite du symposium.

### **3.3 Communic'action : littératie en santé**

ACCÉSSS fait partie depuis décembre 2020 d’une coalition en lien avec la littératie en santé intitulée Communic'Action qui s’intéresse à l’accès à l’information en santé pour les personnes à faible niveau de littératie. Le projet vise à sensibiliser et former les intervenants-es de différents secteurs sur l’importance d’une communication claire et compréhensible à la population générale. ACCÉSSS y apporte son expertise concernant les populations issues de la diversité.

Durant l’exercice, ACCÉSSS a participé aux travaux visant à élaborer une loi sur l’accessibilité des communications publiques ou une politique provinciale de communications claires.

Le consortium vise également à mettre sur pied un projet pilote pour que différents CIUSSS/CISSS du Québec deviennent des organisations prolittératie afin qu’à leur tour, ils puissent sensibiliser tous les professionnelles et professionnels des comités sur la

littératie (par exemple la mise en place d'un comité pour réviser les documents) et faire évaluer les communications par des personnes qui ont une faible littératie.

#### **4. Formations**

ACCÉSSS a offert **neuf** formations portant sur le fonctionnement du réseau de la santé au Québec, **deux** sur le logement sain et sécuritaire, **deux** sur la saine alimentation et **trois** portant sur les cancers féminins, pour un total de **16 séances de formation**, autant en format virtuel qu'en présence, dans un esprit de prévention et promotion de la santé. Ces formations ont permis de rejoindre un nombre estimé de **266** personnes, en incluant les agents multiplicateurs.

ACCÉSSS a également offert **cinq** séances de formation au sein des organismes membres concernant les programmes et services pour les aînés et les proches aidants, ainsi qu'**une** portant sur l'alimentation pour diabétiques. Ces formations ont permis de rejoindre près de **80** proches aidants-es.

#### **5. Partenariats**

ACCÉSSS privilégie le travail en partenariat avec ses organismes membres et partenaires, ainsi qu'avec les institutions du réseau de la santé et des services sociaux et les groupes de recherche universitaires.

##### **5.1 Comité consultatif sur l'accessibilité des services aux communautés culturelles du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal (anciennement Centre jeunesse de Montréal)**

ACCÉSSS a participé à quatre rencontres du Comité consultatif sur l'accessibilité des services aux communautés ethnoculturelles du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal. Le mandat du comité est de contribuer à l'amélioration de la qualité des services dispensés dans un contexte interculturel et de formuler des avis à la direction générale sur des sujets relatifs à l'accessibilité des services aux membres des communautés ethnoculturelles.

## 5.2 Partenariats universitaires et implications en recherche

Dans le cadre de l'exercice, ACCÉSSS a collaboré avec l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM), ainsi qu'avec l'Université Concordia (groupe de recherche sur les défis du quartier Parc-Extension [CBAR Network — City-based Research]).

Trois stagiaires universitaires ont été accueillis par ACCÉSSS durant l'exercice.

Deux stagiaires de l'ESPUM ayant travaillé sur les sujets suivants :

- Analyse de la contribution des organismes communautaires dans la promotion du PQDCS auprès de femmes des communautés ethnoculturelles du Québec
- Élaboration et mise en place d'un outil d'accompagnement visant la sensibilisation au Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) auprès d'organismes communautaires

Un stagiaire de l'Université de Laval a, quant à lui, travaillé sur la prévention des syndromes coronariens aigus chez les immigrants non européens du Québec âgés de 20 ans et plus : élaboration de recommandations ciblant la transition nutritionnelle. Ce projet d'intervention a visé l'élaboration de recommandations ciblant les habitudes alimentaires des communautés immigrantes non européennes (non occidentales) afin de prévenir la survenue des syndromes coronariens aigus.

ACCÉSSS a également entamé une collaboration au projet de recherche intitulé Équité en santé : améliorer la communication entre les patients atteints de cancer (patients provenant de cultures et de langues différentes-CALD) et les cliniciens : Conception conjointe d'un programme de détection des résultats rapportés par les patients (PROs) initié par le Centre hospitalier Saint-Mary et soutenu par la Société canadienne du Cancer.

## 6. Vie associative

L'assemblée générale d'ACCÉSSS a été organisée le 27 septembre 2022 et a accueilli **30** organisations.

## **6.1 Conseil d'administration**

Le conseil d'administration d'ACCÉSSS s'est réuni à six reprises. Il a concentré notamment ses efforts sur la concertation des membres et la promotion de leur expertise, le financement de base, la collecte de fonds, les questions de santé publique, ainsi que l'établissement de relations stratégiques avec le gouvernement provincial et d'autres partenaires. 137 organismes sont actuellement membres actifs d'ACCÉSSS.

## **6.2 Communications et visibilité en ligne**

ACCÉSSS utilise désormais des outils tels que le bulletin mensuel et les envois ciblés pour faire la promotion de ses événements et activités. Google Analytics permet d'effectuer des suivis précis par rapport aux visites du site et aux champs d'intérêt des usagers. Un volet de nouvelles en ligne et en direct est également présent sur le site internet d'ACCÉSSS, ainsi que le fil de nouvelles Twitter provenant de ses principaux partenaires. En moyenne, 800 usagers accèdent au site [www.accesss.net](http://www.accesss.net) chaque mois.

Des communications plus efficaces sur les médias sociaux ont également été implantées afin de capitaliser sur les partenariats établis lors de la campagne d'information multilingue instaurée en mars 2020 dans le contexte pandémique.

## **6.3 Lettres d'appui**

ACCÉSSS a rédigé plusieurs lettres d'appui aux organismes membres et partenaires, ainsi qu'à des groupes de recherche se rapportant à des projets liés à la mission d'ACCÉSSS.

## **6.4 Collecte de fonds**

ACCÉSSS a continué ses activités de diversification du financement en proposant différents projets en lien avec sa mission et ses principaux dossiers à des bailleurs de fonds publics et privés. Une approche plus directe visant les grandes compagnies et corporations est mise de l'avant, notamment celles en lien avec les dossiers touchés par ACCÉSSS.



## 6.5 Représentations officielles d'ACCÉSSS

- Membre du Comité aviseur de Médicaments Novateurs Canada
- Un membre du CA d'ACCÉSSS est président du Comité d'éthique et de la recherche du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal
- Participation au comité initié par le Collectif de la petite enfance se penchant sur le Rapport Laurent
- Présidence de l'Alliance des patients pour la santé (APS)

## 6.6 Travaux entourant le Projet de Loi 15 — Loi visant à rendre le système de santé et de services sociaux plus efficace

Dans le cadre des consultations sur le Projet de Loi 15, ACCÉSSS a soumis un mémoire à la Commission de la santé et des services sociaux. Le mémoire a également été présenté au Cabinet du ministre Dubé, ministre de la Santé.

Dans son rôle de présidence de l'Alliance des patients pour la santé (APS), ACCÉSSS est également intervenue sur le Projet de Loi 15. Une coalition a été créée comprenant l'Alliance des patients pour la santé (APS), le Regroupement provincial des comités d'usagers (RPCU), l'Association québécoise de défense des droits des retraités (AQDR) et le Regroupement québécois des médecins pour la décentralisation du système de santé. Cette coalition a organisé en mai un forum sur la santé pour discuter des sujets suivants touchant le Projet de Loi 15 :

- Décentralisation du système de santé ;
- Gouvernance de proximité ;
- Services de première ligne ;
- Approche populationnelle.

**80** organismes ont participé au forum.

L'Alliance des patients pour la santé a rencontré à plusieurs reprises le Cabinet du ministre Dubé pour discuter de la réforme du système de santé et soumettre des propositions d'amendements au projet de loi. L'implication de l'Alliance des patients pour la santé et d'ACCÉSSS dans ce dossier se poursuivra en 2023-2024.

**7. Liste de comités et conseils d'administration auxquels ACCÉSSS a siégé lors de l'exercice 2022-2023**

- Comité consultatif pour la prestation des services aux membres des communautés culturelles — CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal [anciennement Centre jeunesse de Montréal]
- Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles
- Alliance des patients pour la santé (APS) [présidence et gestion financière]
- Immunisation Canada, regroupement d'organismes qui interviennent en matière d'immunisation
- Membre de CBAR Network Parc-Extension [City-based Research], groupe qui accueille les chercheurs et partenaires qui étudient la population du quartier Parc-Extension, à Montréal
- CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal [sous-comités de travail]
- Collectif de la petite enfance — Comité de travail sur le Rapport Laurent
- Comité consultatif — Projet Bientraitance de Proche aidance Québec
- Le comité provincial en proche aidance pour les communautés ethnoculturelles et de langue anglaise
- Table régionale de concertation sur les personnes proches aidantes de Montréal (TCRPAM)
- Conseil d'administration du Regroupement provincial des comités des usagers (RPCU) pour les proches aidants
- Conseil d'administration de l'Association multiethnique pour l'intégration des personnes handicapées (AMEIPH)
- Comité de suivi des HLM volet Aînés de Parc-Extension

**8. Participation à des activités extérieures**

- Planification et participation à la Journée internationale de tolérance Zéro à l'égard des MGF/E (mutilations génitales) intitulée Ensemble, soutenons la mobilisation — Expériences, recherches et ressources
- Formation sur les enjeux liés à l'interprétariat en ligne offerte par l'Université de Laval à Québec (ULAQ)

- International Women's Day Conference *Embracing the Equity for Afghan Women's Rights to Education* organisée par l'Association des femmes afghanes de Montréal
- Symposium portant sur les apprentissages effectués lors de la pandémie de la COVID-19 organisée par le COPSI
- Présentation des résultats d'un projet de recherche-action mené dans le quartier sur la violence conjugale, ainsi que les outils qui en découlent, organisé conjointement par l'Institut de recherche sur l'immigration et sur les pratiques interculturelles et inclusives (IRIPII), Afrique au féminin, la Table de quartier de Parc-Extension et le Centre Génération Emploi
- Participation au lancement du Programme pour les groupes sous-représentés de l'École d'éducation permanente (ÉÉP) de l'Université McGill
- Annual General Meeting, Immunize Canada
- Effervescence 2023 by Montreal InVivo
- Rencontres thématiques organisées par Médicaments Novateurs Canada et autres membres de l'industrie

## 9. Faits saillants

- **Neuf** formations offertes sur le fonctionnement du réseau de la santé et la prévention de maladies évitables permettant de rejoindre **170 personnes immigrantes et sept intervenants-es communautaires en tant qu'agents-es multiplicateurs-trices**
- **Trois** formations offertes en matière de prévention des cancers féminins ayant permis de rejoindre **45 femmes immigrantes et quatre intervenants-es communautaires en tant qu'agents-es multiplicateurs-trices**
- **Deux** formations offertes sur la saine alimentation ayant permis de rejoindre **20 personnes immigrantes et une intervenante communautaire en tant qu'agents-es multiplicateurs-trices**
- **Deux** formations offertes sur le foyer sain et sécuritaire ayant permis de former **17 personnes immigrantes et deux intervenants-es communautaires en tant qu'agents/es multiplicateur-trices**
- **Cinq** séances de formation au sein des organismes membres concernant les programmes et services pour les aînés et les proches aidants, ainsi qu'**une** portant sur l'alimentation pour diabétiques, permettant de rejoindre **80 personnes et six agents-es multiplicateurs-trices**.
- **Séances d'information et de réseautage pour aînés et proches aidantes-s : 149 personnes, en incluant les intervenants-es**

- **Séance d'information offerte en HLM sur la santé : 18 participants-es et une intervenante**

**Total : 520 personnes formées**

**Quatre sondages déployés : perception des vaccins au Québec [1207 répondants-es], la recevabilité des vaccins au Canada [2003 répondants-es], les besoins des organismes communautaires famille [OCF] en contexte de diversité [141 répondants-es], services offerts en proche aide [32 répondants-es]**

**Trois webinaires sur l'immunisation et un sur l'hépatite C — 82 participants-es**

**Un symposium sur la proche aide — 130 participants-es et 17 conférenciers-ères**

**Un symposium sur les jeunes issus de la diversité — 100 participants-es et 12 conférenciers-ères**

Accueil et soutien de **trois** stagiaires universitaires

## 10. Tableau synthétique d'impact

<i>Activité</i>	<i>Nombre de personnes</i>	<i>de</i>	<i>Nombre d'intervenants/es</i>	<i>Total</i>
<b>Formations</b>				
Formations sur le réseau de la santé	170		7	177
Formations sur les cancers féminins	45		4	49
Formations sur la saine alimentation	20		1	21
Formations sur le foyer sain et sécuritaire	17		2	19
Formations aînés/proches aidants et formation sur le diabète	80		6	86
Séances d'information et de réseautage pour aînés et proches aidants-es	145		4	149
Séance d'information en HLM sur la santé et la saine alimentation	18		1	19
<b>Sondages</b>				
Sondage panquébécois sur la vaccination	1207		S.o.	1207
Sondage pancanadien sur la vaccination	2003		S.o.	1207
Sondage OFI-COFAQ	141		S.o.	141
Sondage services proche aide	32		S.o.	32

<i>Activité</i>	<i>Nombre de publications</i>	<i>Nombre de lecteurs estimé [selon le tirage des publications ciblées]</i>	<i>Vues Facebook</i>
Campagne multilingue PQDCS	19	1 131 123	104 038
Campagne multilingue sur la vaccination contre l'influenza (incluant le français et l'anglais)	20	2 261 451	56 270
Campagne multilingue sur la vaccination contre la COVID-19 [incluant le français et l'anglais]	20	1 191 508	347 660
Campagne d'information sur la vaccination des 5-11 ans [COVID-19]	12	715 000	--
Campagne multilingue hépatite C	12	2 238 608	54 828
Campagne multilingue sur la maltraitance des aînés	6	200 000	--
<i>Activité</i>	<i>Nombre de participants [intervenants/es communautaires et institutionnels]</i>		<i>Total</i>
Symposium Jeunes et diversité	90		90
Webinaire immunisation des personnes immunosupprimées	17		17
Webinaire La vaccination pour tous	85		85

<b>Total</b>	<b>192</b>	<b>192</b>
<b>Sondage OCF — services offerts aux familles immigrantes</b>	<b>N=141</b>	
<b>Sondage vaccination — acceptabilité</b>	<b>N=1207</b>	
<b>Total</b>	<b>1348</b>	<b>répondantes et répondants</b>

## 9. PLAN D’ACTION 2023-2024 — Une communauté qui se prend en charge

### 1. Programmes en santé

- Continuer de développer du contenu et d’offrir des formations portant sur le fonctionnement du réseau de la santé et des services sociaux québécois à la clientèle des organismes membres ;
- Poursuivre la sensibilisation des membres des communautés ethnoculturelles à l’importance de l’acquisition de saines habitudes de vie (la saine alimentation, l’activité physique, la lutte contre le tabagisme) et la promotion de la santé environnementale (qualité de l’eau, le logement sain, l’exposition au soleil, etc.) ;
- Offrir des formations et des outils multilingues adaptés visant à améliorer les connaissances des membres des communautés ethnoculturelles sur les cancers gynécologiques et mammaires, et à les sensibiliser sur les moyens de prévention, dont le Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS), le programme de prévention du cancer colorectal, la vaccination contre le VPH et la prévention des infections à l’hépatite C ;
- Continuer de développer des outils sur le PQDCS pour sensibiliser les femmes, ainsi que les intervenants-es des organismes communautaires ;
- Développer des connaissances, des outils, des formations, des campagnes de sensibilisation ciblées et des outils adaptés (notamment multilingues) relativement à l’immunisation en vue de prévenir des maladies évitables et augmenter la couverture vaccinale. Continuer la collaboration avec Immunisation Canada et les autres instances québécoises et canadiennes en matière d’immunisation ;

- Animer et élargir la couverture de la communauté d'intérêts virtuelle dans le domaine de l'immunisation (CIVI) dans l'esprit d'une augmentation de la couverture vaccinale et de la littératie en matière d'immunisation ;
- Continuer de développer des liens de collaboration avec Diabète Action Canada et ses comités de patients ;
- Collaborer au Projet de développement d'outils d'éducation sur le Diabète Type 2, destinés aux immigrants africains — Département des sciences infirmières à l'Université du Québec en Outaouais ;
- Continuer d'offrir des formations en interculturel et sur la législation dans le domaine de la santé ;
- Continuer la réflexion sur l'implantation de la télémédecine dans le contexte de diversité ;
- Agir comme organisme expert-conseil auprès du CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal, ainsi que d'autres CIUSSS (selon la demande) en vue d'implanter un plan d'accessibilité en santé et services sociaux pour les communautés ethnoculturelles ;
- Développer et offrir des formations aux CISSS et aux CIUSSS dans le cadre de l'implantation de leur plan d'accessibilité en développement ;
- Continuer l'implication dans les différentes recherches universitaires en matière d'équité en santé et prévention des différentes maladies dans un contexte de diversité ;
- Organiser un symposium sur l'accessibilité des services de santé aux femmes issues de communautés ethnoculturelles visant à répondre à la préoccupation suivante : *Dans une perspective d'accessibilité, de qualité et d'équité, quels sont les enjeux liés à la santé des femmes des communautés ethnoculturelles issues de l'immigration et comment ces enjeux sont intégrés au sein des politiques, des services et des programmes ?*



- Réaliser d'un sondage auprès des femmes immigrantes à la suite du symposium afin de connaître leur réalité en matière de santé en collaboration avec la firme Léger ;
- Réaliser un sondage auprès des intervenants-es des organismes communautaires qui travaillent auprès des femmes immigrantes.

## **2. Observatoire Famille Immigration**

- Mettre en place des actions en lien avec le symposium Jeunes et diversité ;
- Participer à des recherches sur la participation citoyenne des personnes immigrantes aux instances municipales, régionales et scolaires ;
- Réfléchir sur la réussite scolaire des jeunes issus de la diversité et sur le rôle des parents au sein du système scolaire ;
- Agir comme expert-conseil auprès des instances municipales, régionales et scolaires en matière de gestion de la diversité ;
- Participer à une recherche universitaire sur les jeunes proches aidants ;
- Participer à un réseau thématique pour le mieux-être et la prévention de la vulnérabilisation des jeunes. Il s'agit d'une instance de concertation et de structuration en recherche qui rassemble des leaders de la recherche et de l'innovation, ainsi que des collaborateurs terrain de différents secteurs tels que la santé publique, la santé mentale, les dépendances et la protection de la jeunesse, pour mettre de l'avant un paradigme de recherche, dans la continuité des systèmes de soins apprenants. Cela vise à consolider l'écosystème de recherche en répondant aux besoins non comblés ; rapprocher la recherche des utilisateurs des connaissances et renforcer les capacités des jeunes, des organisations et des communautés, en se centrant sur les services sociaux et de santé dédiés aux enfants et aux jeunes ;
- Participer au projet d'adaptation culturelle des Aires Ouvertes (AOCA).

### 3. Concertation, participation et partenariats

- Participer aux divers événements et recherches portant sur les différentes maladies et la santé publique, établir de nouveaux partenariats avec les instances pertinentes dans le domaine, et consolider les partenariats existants ;
- Poursuivre et développer des partenariats visant à utiliser l'expertise d'ACCÉSSS au profit des organismes membres et partenaires ;
- Développer de nouveaux partenariats ponctuels et à long terme avec des institutions publiques et parapubliques afin de mettre à profit le service d'expertise-conseil d'ACCÉSSS ;
- Participer, en tant que conférenciers ou panélistes, dans les divers événements organisés notamment par les organismes membres et partenaires, sur demande ;
- Continuer de participer aux différentes rencontres de Communic'action et apporter de l'expertise visant à tenir compte de la diversité et adapter les différentes actions aux réalités des communautés ethnoculturelles dans le but d'accroître la littératie en santé ;
- Participer à une recherche initiée par le Regroupement pour la valorisation de la Paternité intitulée *Adaptation des pratiques des organismes communautaires aux réalités des pères immigrants* ;
- Participer à la recherche initiée par le Centre hospitalier de Saint-Mary's intitulée *Improving communication between patients with cancer from culturally and linguistically diverse (CALD) backgrounds and clinicians: A co-design of patient-reported outcomes*.

#### **4. Personnes âgées et proche aidance**

- Continuer de soutenir les actions des organismes membres et partenaires en vue d'améliorer les conditions de vie des aînés des communautés ethnoculturelles ;
- Offrir des ateliers de formation et des webinaires portant sur les problématiques touchant les personnes âgées issues de l'immigration, sur demande ;
- Continuer à collaborer, en accord avec les initiatives gouvernementales visant la participation sociale et la réduction de l'isolement social des personnes âgées ;
- Accroître la littératie en santé des aînés et des proches aidants immigrants, pour qu'ils soient en mesure de prendre de meilleures décisions concernant leurs soins de santé et leur bien-être global, ainsi que celui de leurs proches ;
- Consolider le comité des femmes immigrantes pour soutenir le plus grand nombre de familles immigrantes, d'aînés et proches aidants immigrants possible ;
- Organiser des séances d'information pour outiller les proches aidants ;
- Organiser des campagnes de sensibilisation auprès des communautés ethnoculturelles contre la maltraitance des aînés ;
- Offrir des ateliers de formation destinés aux intervenants du secteur public impliqués dans la proche aidance ;
- Développer des ateliers de formation et d'information portant sur la proche aidance et les services existants ;
- Produire des outils adaptés d'information sur les divers services en proche aidance ;
- Élaborer des programmes d'information dédiés concernant la vaccination des personnes âgées issues de la diversité (influenza, notamment) ;
- Collaborer avec le Plan d'impact collectif pour l'inclusion et la résilience des aînés-es (Réseau Résilience) ;

- Continuer de développer des liens avec les départements de la Ville de Montréal, responsables des services aux personnes âgées ; particulièrement dans le cadre du Plan d'action municipal pour les personnes âgées 2021-2024 ;
- Poursuivre la collaboration avec les organismes membres et les organismes publics — CLSC ou communautaires ITMAV du milieu pour rejoindre les aînés les plus vulnérables dans leurs milieux de vie ;
- Continuer la collaboration avec Proche aide Québec ;
- Poursuivre la collaboration avec le Bel Âge et Intergénération Québec qui mettent de l'avant les relations entre les jeunes et les aînés ;
- Effectuer une étude sur la proche aide communautaire.

## **5. Vie associative**

- Continuer la participation aux comités de travail pertinents pour la mission et les objectifs d'ACCÉSSS ;
- Organiser et participer à des rencontres relatives aux partenariats possibles avec différentes instances et consolider les partenariats existants ;
- Soutenir l'Alliance des patients pour la santé (APS) dans l'organisation de divers événements ;
- Offrir une aide logistique pour l'organisation de sessions de formation destinées aux intervenants-es des organisations membres d'ACCÉSSS et du réseau de la santé et services sociaux ;
- Organiser des événements concertés en lien avec la mission d'ACCÉSSS ;
- Soutenir le développement de nouvelles thématiques de formation répondant aux besoins de la clientèle des organismes membres d'ACCÉSSS ;
- Développer des partenariats en vue d'élaborer des projets communs avec les organismes membres d'ACCÉSSS ;

- Participer aux rencontres et activités organisées par les organismes membres d'ACCÉSS ;
- Accueillir des stagiaires de l'ESPUM, ainsi qu'émanant d'autres universités.

## **6. Communications et partage d'informations**

- Envoyer des informations ciblées aux membres et partenaires selon leur champ d'intérêt et d'action ;
- Bonifier constamment le site internet du regroupement, ainsi que les bulletins d'information ;
- Répondre aux questions des membres et offrir un service de référence au besoin ;
- Accroître la présence du regroupement sur les plateformes des médias sociaux ;
- Continuer le déploiement du plan de communication permettant une présence accrue dans les médias de masse ;
- Poursuivre les activités de diversification de la collecte de fonds.

## **7. Représentations, analyses et plaidoyer**

- Contribuer à l'analyse des politiques, des lois et projets de loi, et soutenir l'élaboration de mémoires et autres documents de plaidoyer ;
- Participer aux diverses structures du réseau de la santé et des services sociaux et communautaires (l'Alliance des patients pour la santé, la Table des regroupements d'organismes communautaires et bénévoles, le Comité d'éthique du CIUSSS du Centre-Ouest de l'île de Montréal, le Comité consultatif sur l'accessibilité des services aux communautés culturelles du CIUSSS du Centre-Sud de l'île de Montréal, Comités de travail du CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal, etc.) ;
- Participer au Comité aviseur de Médicaments Novateurs Canada ;

- Continuer les travaux concertés entourant le PL-15 — Loi visant à rendre le système de santé et de services sociaux plus efficace.

#### 10. MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ÉLUS POUR 2023-2024

Nom	Organisme	Fonction
Mme Carmen Gonzalez	Centre d'orientation parallégale et sociale pour immigrants (COPSI)	Présidente
Mme Rose Ndjel	Afrique au féminin	Vice-présidente
M. Shah Ismatullah Habibi	Association éducative transculturelle	Trésorier
Mme Henriette Kandula	Chantier d'Afrique au Canada	Secrétaire
Mme Lucia Rodriguez	Forum des citoyens âgés de Montréal	Administratrice
Mme Victoria Jahesh	Association des femmes afghanes de Montréal	Administratrice
M. Alain Klotz	Avocat spécialisé en santé	Membre coopté
Mme Sylvie Piché	Conseillère sénior en communications	Membre coopté

## **11. MEMBRES DU PERSONNEL D'ACCÈSS LORS DE L'EXERCICE 2022-2023**

Delgado, Pascual  
Contractuel

Di Giovanni, Jérôme  
Directeur général

Meango, Nina  
Conseillère en santé

Mukakunsi, Marie  
Agente de projet, proche aidance

Muteteli, Laetitia  
Responsable des services administratifs et du dossier aînés/proche aidance

Ungureanu, Adina  
Coordonnatrice de l'Observatoire Famille Immigration

### **Stagiaires**

Roselande Charles (ESPUM)

Marilyne El-Sokhn (ESPUM)

Ghislain Muzinga Kasenda (Université de Laval)

## **12. LISTE DES MEMBRES D'ACCÉSS 2022-2023**

Accueil aux immigrants de l'est de Montréal (AIEM)  
Accueil Liaison pour arrivants (ALPA)  
Accueil Parrainage Outaouais  
Action autonomie, le collectif de défense de droits en santé mentale  
Afghan women's Association in Montreal  
Afrique au féminin  
Alliance pour l'accueil et l'intégration des immigrants et immigrantes (ALAC)  
AMAL — Centre pour femmes  
Amitié Chinoise de Montréal  
AQDR Ahuntsic/Saint-Laurent  
Assemblée chrétienne Shekinah  
Association d'anémie falciforme du Québec  
Association du troisième âge FILIA  
Association canadienne pour la Santé mentale filiale de Montréal  
Association des aînés de l'Asie du Sud-est de Parc-Extension (ASAPEM)  
Association des femmes autochtones au Québec  
Association des haltes-garderies communautaires du Québec  
Association des médecins diplômés à l'étranger au Québec, AMÉQ  
Association éducative transculturelle (Sherbrooke)  
Association haitiano-canado-québécoise pour l'aide aux démunis  
Association de loisirs pour personnes à autonomie réduite (ALPAR)  
Association des citoyens âgés ASKLIPIOS  
Association des femmes immigrantes de l'Outaouais  
Association québécoise des parents et amis de la personne atteinte de maladie mentale  
Association Vive la Vie  
Association multiethnique pour l'intégration des personnes handicapées (AMEIPH)  
Bouclier d'Athéna  
Bureau de la Communauté haïtienne de Montréal  
Carrefour d'Action interculturelle  
CARI Saint-Laurent  
Carrefour communautaire Montrose inc.  
Carrefour d'aide aux nouveaux arrivants (CANA)  
Carrefour interculturel de Laval (CIL)  
Carrefour de liaison et d'aide multiethnique — CLAM  
Centre de santé des femmes



Carrefour des ressources communautaires pour immigrants (CRIC).  
Carrefour Le Moutier  
Carrefour Solidarité Anjou  
CASA — C.A.F.I  
Centre africain de développement et d'entraide (CADE)  
Centre Afrika  
Centre communautaire Bon courage de la Place Benoît  
Centre Communautaire Petit Espoir  
Centre communautaire des femmes sud-asiatiques  
Centre d'action sociocommunautaire de Montréal  
Centre d'Action Sida Montréal (Femmes) — CASM  
Centre d'aide à la famille  
Centre d'aide aux familles latino-américaines — CAFLA  
Centre d'aide Multi-Écoute  
Centre d'encadrement pour jeunes filles immigrantes (CEJFI)  
Centre de pédiatrie sociale de Saint-Laurent, Au cœur de l'enfance  
Centre d'intervention de crise en santé mentale (TRACOM)  
Centre d'orientation paralégale et sociale pour immigrants (COPSI)  
Centre des femmes dynamiques de Laval  
Centre des femmes solidaires et engagées  
Centre santé des femmes de Montréal  
Centre des travailleurs et travailleuses immigrants (IWC-CIT)  
Centre Génération Emploi  
Centre haïtien d'action familiale (CHAF)  
Centre international des femmes du Québec  
Centre laurentien d'aide à la famille  
Centre multiethnique de Québec inc.  
Centre Sino-Québec de la Rive-Sud  
Centre social d'aide aux immigrants (CSAI)  
Chantier d'Afrique du Canada (CHAFRIC)  
Centre de pédiatrie sociale de Saint-Laurent — Au cœur de l'enfance  
CLUB AMI  
Collectif de défense de droits de la Montérégie  
Collectif des femmes immigrantes du Québec  
Comité Accessibilité de Rosemont  
Comité d'éducation aux adultes de la Petite-Bourgogne (CEDA)  
Comité des femmes, Fédération des communautés culturelles de l'Estrie  
Comité lavallois en abus et violence envers les aînés (CLAVA)

Communauté vietnamienne du Canada de Montréal  
Concertation des luttes contre l'exploitation sexuelle (CLES)  
Conseil régional des personnes âgées italo-canadiennes de Montréal  
Corporation culturelle latino-américaine de l'amitié (COCLA)  
CRAC — Centre de ressources et d'action communautaire de la Petite-Patrie  
Cuisines collectives Saint-Roch  
Entraide Pont-Viau  
Entraide Saint-Michel  
Entraide ukrainienne de Montréal inc.  
Famille Espoir  
Fédération des communautés culturelles de l'Estrie  
Femmes autochtones du Québec  
Femmes en Or  
Femmes Relais  
Femmes du monde à Côte-des-Neiges  
Fondation canadienne des relations raciales  
Fondation roumaine de Montréal  
Forum des citoyens âgés de Montréal (FCAM)  
Groupe d'Action pour la Prévention de la transmission du VIH et l'Éradication du Sida (GAP-VIES)  
Halte-femmes de Montréal-Nord  
Hébergeuse de Parc-Extension  
Hôpital de Montréal pour enfants  
L'Association des parents et amis de la personne atteinte de maladie mentale — Rive-Sud  
L'Hirondelle, services d'accueil et d'intégration des immigrants  
La Maison des parents de Bordeaux-Cartierville  
La Maisonnée inc. (Service d'Aide et de Liaison pour Immigrants)  
La Main qui partage  
Le Bon Pilote  
Mains utiles  
Maison d'accueil Mutchmore  
Maison d'Haïti  
Maison de la famille de Saint-Michel  
Maison de l'Inde (Bharat Bhavan)  
Maison internationale de la Rive-Sud (MIRS)  
Maison internationale de Québec — MIQ  
Maison multiethnique Myosotis  
Maison La Virevolte

Maison Plein Cœur  
Mieux-être des immigrants  
MI-Québec Mutualité  
Mouvement Jeunesse Mtl-Nord (Café Jeunesse Multiculturel)  
Mission communautaire de Montréal  
Point de Ralliement des Femmes d'origine haïtienne  
Parrainage civique Montréal  
PROMIS  
Regroupement des organismes du Montréal ethnique pour le logement (R.O.M.E.L)  
Regroupement québécois des maladies orphelines  
Regroupement québécois des Villes et Villages en santé  
Ressources ethnoculturelles contre l'abus envers les aîné(e)s (RECAA)  
Rencontre interculturelle des familles de l'Estrie (RIFE)  
REPÈRE — relation d'entraide pour une paternité renouvelée  
Réseau d'action pour l'égalité des femmes immigrantes et racisées (RAFIQ)  
Service à la famille chinoise du Grand-Montréal  
Service d'accueil des nouveaux arrivants de Shawinigan (SANA)  
Service d'aide à l'adaptation des immigrants/es (SAAI)  
Service d'aide aux familles immigrantes de la MRC de l'Assomption (SAFIMA)  
Service d'aide aux néo-canadiens (SANC)  
Services de soutien à la famille Hay Doun  
Service d'Interprète, d'Aide et de Référence aux Immigrants (SIARI)  
Services communautaires Canadiens-Italiens du Québec  
Services à la famille juive/Services d'assistance aux immigrants juifs (JIAS)  
Services sociaux helléniques du Québec  
Solidarité ethnique régionale de la YAMASKA (SERY)  
SOS Violence conjugale  
Sourires solidaires  
Spectre de rue  
SPOT clinique communautaire de santé et d'enseignement  
Vie Autonome — Montréal  
Vision intercultures  
Y des femmes

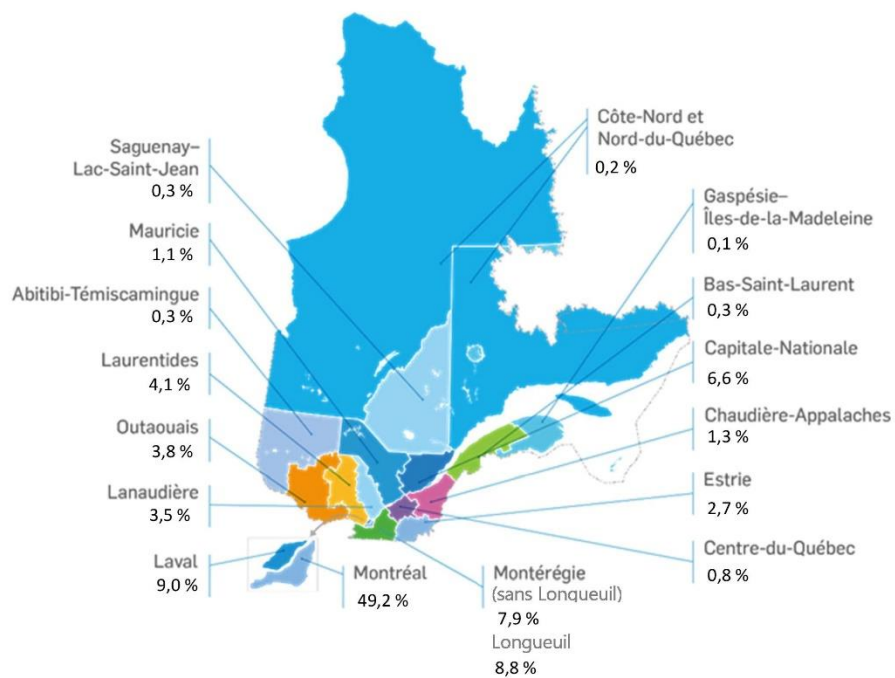
## **ANNEXE 1 — Statistiques sur l’immigration récente au Québec**

Le nombre d’immigrants au Québec a augmenté de près de 150 000 en 2022, la plus forte hausse de son histoire. Cette marque vient fracasser le sommet de 98 000 atteint en 2019, selon les plus récentes données de l’Institut de la statistique du Québec.

Cette hausse de l’immigration est principalement due à une hausse marquée du nombre de résidents non permanents, que ce soient les travailleurs temporaires, les étudiants étrangers ou les demandeurs d’asile. Leur nombre a augmenté de 86 735 en 2022, en forte hausse par rapport au solde de 63 076 de 2019, l’année d’avant la pandémie. Le solde représente la différence entre le nombre de personnes venues s’établir au pays et celles ayant quitté le pays.

L’autre facteur de hausse provient de l’immigration permanente, nettement plus forte en 2022. Le seuil annuel d’immigrants a été établi à 50 000 par le gouvernement Legault. Mais comme ce niveau n’a pas été atteint en 2020 et en 2021, en raison de la pandémie, on assiste à un rattrapage, ce qui a mené le nombre d’admissions à 62 787 personnes en 2022.

**Figure 1**  
**Population immigrante admise au Québec de 2012 à 2021 et présente en janvier 2023 selon la région administrative de résidence (en %)**



\*Les proportions excluent 8 915 personnes dont le lieu de résidence est non déterminé.

## ANNEXE 2 — Les déterminants de la santé

Les déterminants de la santé désignent tous les facteurs qui influencent l'état de santé de la population, sans nécessairement être des causes directes de problèmes particuliers ou de maladies. Les déterminants de la santé sont associés aux comportements individuels et collectifs, aux conditions de vie et aux environnements. Il existe des disparités de répartition de ces déterminants entre les différents échelons de la société, engendrant ainsi des inégalités de santé. Ce gradient social de santé est relié à une distribution inégale du pouvoir, des ressources, des biens et des services. Il importe donc de prendre en compte cet enjeu lors des interventions sur l'ensemble des déterminants de la santé (INSPQ).

Voici les 12 déterminants de la santé établis par Santé Canada :

- ✚ le niveau de revenu et le statut social ;
- ✚ les réseaux de soutien social ;
- ✚ l'éducation et l'alphabétisme ;
- ✚ l'emploi et les conditions de travail ;
- ✚ les environnements sociaux ;
- ✚ les environnements physiques ;
- ✚ les habitudes de santé et la capacité d'adaptation personnelles ;
- ✚ le développement de la petite enfance ;
- ✚ le patrimoine biologique et génétique ;
- ✚ les services de santé ;
- ✚ le sexe ;
- ✚ la culture.

L'Organisation mondiale de la santé a élaboré une liste de trois déterminants qui présentent une vue d'ensemble :

- ✚ **Environnement physique** (abri ; écosystème stable ; paix ; ressources viables) ;
- ✚ **Environnement social** (revenu ; instruction ; **sécurité sociale** ; équité ; justice sociale et respect des droits de l'homme ; **accès aux services de soins de santé**) ;
- ✚ **Déterminants biologiques et comportementaux** (facteurs génétiques ; ethnicité ; mode de vie, comme le tabagisme, **l'immigration**, etc.).