



# ACCÉSSS

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

## *RAPPORT ANNUEL*

*2023 — 2024*

*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 : ACCÉSS

© Alliance des communautés culturelles pour l'égalité dans la santé et les services sociaux (2024)

Dépôt légal — Bibliothèque nationale du Québec, 2024

Dépôt légal — Bibliothèque nationale du Canada, 2024

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>9</b>
<b>7. POURQUOI UN PROGRAMME DE FORMATION EN INTERCULTUREL ?....</b>	<b>10</b>
<b>8. RAPPORT D'ACTIVITÉS 2023-2024 : LA COMMUNAUTÉ QUI SOLUTIONNE LES PROBLÈMES.....</b>	<b>12</b>
<b>Section 1 – Observatoire Famille et Immigration, Immunisation et Communication .....</b>	<b>12</b>
<b>8.1.1 Participation à des comités de travail .....</b>	<b>12</b>
<b>8.1.2 Participation à des groupes de recherche .....</b>	<b>13</b>
<b>8.1.3 Visibilité/Médias/Sondages .....</b>	<b>14</b>
<b>Section 2 – Programmes en Santé.....</b>	<b>14</b>
<b>8.2.1 Symposium sur la santé des femmes immigrantes .....</b>	<b>14</b>
<b>8.2.2 Sondage réalisé auprès de 1503 femmes du Québec sur la perception de leur état.....</b>	<b>16</b>
<b>8.2.3 Communic'Action.....</b>	<b>16</b>
<b>8.2.4 Supervision de stages.....</b>	<b>17</b>
<b>8.2.5 Plan d'accessibilité des CIUSSS .....</b>	<b>19</b>
<b>8.2.6 Projet de recherche .....</b>	<b>19</b>
<b>8.2.7 Formations .....</b>	<b>20</b>
<b>8.2.8 Interview par le journal au sujet de la santé des femmes .....</b>	<b>21</b>
<b>Section 3 - Programme proches aidants et ainés en contexte de diversité ..</b>	<b>22</b>
<b>8.3.1 La sensibilisation :.....</b>	<b>22</b>
<b>8.3.2 Outils de formation et de sensibilisation :.....</b>	<b>22</b>
3.2.1 Formation :.....	22
3.2.2 Le répit adapté :.....	23
3.2.3 Recherche en rapport avec la proche aide:.....	24

<b>Section 4 – Partenariat et concertation .....</b>	<b>24</b>
<b>8.4.1 Observatoire famille et immigration, immunisation et communications.....</b>	<b>24</b>
<b>8.4.2 Programmes en santé.....</b>	<b>25</b>
<b>8.4.3 Programme proches aidants et aînées en contexte de diversité .....</b>	<b>27</b>
<b>Section 5 – Réforme du système de santé (PL-15).....</b>	<b>28</b>
<b>Section 6 – Conseil d’administration et AGA .....</b>	<b>28</b>
<b>9. Plan d’action 2024-2025.....</b>	<b>29</b>
<b>Section 1 – Communications, santé publique et immunisation.....</b>	<b>29</b>
<b>9.1.1 Communications et partage d’informations .....</b>	<b>29</b>
<b>9.1.2 « Améliorer la Concertation, la Participation et les Partenariats au sein d’ACCÉSSS ».....</b>	<b>30</b>
<b>9.1.3 Campagnes de sensibilisation .....</b>	<b>32</b>
<b>9.1.4 Vie associative .....</b>	<b>32</b>
<b>9.1.5 Représentations, analyses et plaidoyer .....</b>	<b>33</b>
<b>Section 2 - Programme proches aidants et ainés .....</b>	<b>33</b>
<b>Section 3 – Programmes en santé .....</b>	<b>34</b>
<b>9.3.1 Renforcer les liens d’ACCÉSSS avec les organismes membres .....</b>	<b>34</b>
<b>9.3.2 Développer des programmes de sensibilisation .....</b>	<b>34</b>
<b>9.3.3 Comprendre l’implication de l’adoption de la loi 15 pour les communautés ethnoculturelles.....</b>	<b>35</b>
<b>Section 4 – Loi 15 (LGSSSS) .....</b>	<b>36</b>
<b>10. MEMBRES DU CONSEIL D’ADMINISTRATION ÉLUS POUR 2024-2025 .</b>	<b>37</b>
<b>11. MEMBRES DU PERSONNEL D’ACCÉSSS LORS DE L’EXERCICE 2023-2024</b>	<b>37</b>
<b>12. LISTE DES MEMBRES D’ACCÉSSS 2023-2024 .....</b>	<b>38</b>
<b>13. ANNEXE 1 — Statistiques sur l’immigration récente au Québec .....</b>	<b>43</b>
<b>14. ANNEXE 2 — Les déterminants de la santé .....</b>	<b>44</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 149 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 du travail, de l'Emploi et de la solidarité Québec

### **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
- Pfizer Canada
- La Fondation Trottier

- Ville de Montréal
- Fondation McConnell

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

Mesdames et Messieurs,

Je vous souhaite la bienvenue à cette 37e assemblée générale d'ACCÉSSS ! Au nom du Conseil d'administration, je tiens à exprimer ma profonde gratitude envers nos employés, stagiaires, bénévoles, partenaires et bailleurs de fonds qui ont permis la réalisation de notre travail durant cet exercice.

Madame la présidente, Carmen Gonzalez, a ouvert la séance en remerciant chaleureusement les participants pour leur présence. Elle s'est ensuite présentée et a brièvement présenté ACCÉSSS, en rappelant ses valeurs et sa mission. Elle a souhaité la bienvenue aux deux nouveaux membres de l'équipe, Mme Hajar EL KABBARY et Mme Gaëlle Lefort, en soulignant leur rôle et l'importance de leur arrivée.

Madame la présidente a également fait un survol des activités récentes de l'organisme, mettant en lumière quelques-unes des principales réussites de l'année écoulée, et a souligné les nombreux comités auxquels siègent plusieurs membres du personnel et du Conseil d'administration d'ACCÉSSS.

Enfin, je remercie sincèrement nos bailleurs de fonds qui ont rendu toutes ces initiatives possibles. Je suis fière des accomplissements de l'équipe d'ACCÉSSS et de notre collaboration fructueuse avec nos partenaires financiers.

Je vous invite maintenant à vous présenter et à introduire l'organisme membre que vous représentez.

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

L'année 2023-2024 a été une année très active dans la réalisation de notre mission, qui est La promotion de services facilitant l'intégration et l'adaptation des services sociaux et de santé aux personnes ou groupes de personnes issues des communautés ethnoculturelles. Voici un bref aperçu de nos interventions :

ACCÉSSS a été très impliquée dans la réforme du système de santé et des services sociaux, soit la Loi 15. Nous avons eu plusieurs rencontres avec le Cabinet du ministre de la Santé et produit un mémoire.

Notre prochain symposium portera sur la Loi 15 et sa mise en œuvre pour les communautés ethnoculturelles.

Dans le cadre de notre programme immunisation, ACCÉSSS a publié des messages informatifs dans les médias ethniques en 11 langues portant sur l'influenza (français, anglais, espagnol, roumain, italien, panjabi, créole haïtien, vietnamien, chinois mandarin et cantonais — pareils à l'écrit, grec, portugais et russe) en vue d'encourager les personnes vulnérables (ayant des maladies chroniques et/ou âgées) à se prémunir contre la grippe saisonnière à l'aide du vaccin offert dans les CLSC et pharmacies.

ACCÉSSS a publié un bulletin mensuel durant l'exercice et a utilisé une liste d'envoi élargie de 1180 membres, partenaires et collaborateurs.

En collaboration avec la santé publique de l'Université Laval, nous avons réalisé une étude sur l'hospitalisation à domicile en contexte de diversité, qui est un des piliers de la réforme du Ministre Dubé en santé. Nous avons également mandaté Léger Marketing de réaliser un sondage auprès de 1500 femmes sur leur expérience en santé et service sociaux, dont 1000 femmes des immigrantes et /ou racisées et 500 femmes de la société d'accueil comme groupe témoin.

Nous avons organisé un symposium sur la santé globale des femmes immigrantes et/ou racisées. Cet événement majeur a attiré 150 participants-es de tous les milieux, décideurs politiques, professionnels de la santé, institutionnels ainsi que communautaires. Le symposium s'est articulé autour de problématique touchant la réalité des femmes des communautés ethnoculturelles notamment les difficultés d'accessibilité en tant que femmes immigrantes ayant un statut précaire, les programmes québécois en place (PQDCS et connaissance en matière de cancer du sein, VPH et vaccination), la violence conjugale, et les programmes développés par ACCÉSSS en contexte de diversité.

Un autre grand dossier a été la proche aide en contexte de diversité. Nous avons organisé plusieurs rencontres avec nos organismes membres ainsi que les proches aidantes en contexte de diversité. Sujets traités ont été La sensibilisation, production d'outils, formation pour répondre plus adéquatement aux besoins exprimés sur le terrain ainsi que la participation à des comités.

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.

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 149 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 149 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 2023-2024 : 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.

### **Section 1 – Observatoire Famille et Immigration, Immunisation et Communication**

#### **8.1.1 Participation à des comités de travail**

- ❖ Comité national contre la maltraitance des aînés et sous-comité des médias ethniques permettant de déployer des campagnes d'information écrites et radiophoniques en plusieurs langues à l'intention des aînés immigrants. ACCÉSSS a participé à une rencontre du comité national et à quatre portant sur les deux campagnes multilingues, l'une déployée en octobre 2023 (Journée nationale des aînés) et l'autre en préparation pour juin 2024 (Journée internationale de sensibilisation à la maltraitance).
- ❖ Participation au Comité consultatif CIUSSS Centre-Sud (anciennement Centre jeunesse de Montréal) sur lequel ACCÉSSS est membre externe et joue un rôle d'expert-conseil. Le comité s'est penché sur le rapport Laurent concernant les enjeux liés à la protection de la jeunesse, ainsi que sur les changements induits par la Loi 15 — Loi visant à rendre le système de santé et des services sociaux plus efficace. Cinq rencontres ont eu lieu durant l'exercice dans les locaux des divers membres externes (organismes communautaires du milieu).
- ❖ CBAR Parc-Extension : le comité a comme objectif de mettre en contact les organismes de Parc-Extension avec des chercheurs universitaires qui travaillent sur des domaines liés à la mission des organismes. ACCÉSSS a participé à cinq rencontres durant l'exercice à titre de partenaire communautaire, essentiellement en ligne.
- ❖ Participation aux travaux du Collectif de la petite enfance en tant qu'expert-conseil sur la petite enfance dans le contexte migratoire. Le Collectif porte la voix des tout-petits au Québec et a été au cœur de plusieurs actions de sensibilisation par rapport aux enjeux les touchant,

notamment les services de garde de qualité. Le comité s'est réuni cinq fois durant l'exercice et ACCÉSSS a également participé à un Lac-à-l'épaule du Collectif visant à définir ses futures orientations.

### 8.1.2 Participation à des groupes de recherche

- ❖ Participation au Health Equity project, un projet portant sur les soins oncologiques au Centre hospitalier de St-Mary. La recherche porte sur l'expérience des patients d'origine chinoise, indienne et grecque. ACCÉSSS a participé à trois rencontres et son rôle se situe surtout au niveau du recrutement des participants-es.
- ❖ Participation à titre de co-chercheur dans le cadre d'une recherche initiée par l'UQAM sur les jeunes proches aidants.
- ❖ Participation à une recherche initiée par l'Université de Montréal intitulée Mieux comprendre pour agir : étude mixte explorant les formes d'injustices vécues au travail par les ergothérapeutes et physiothérapeutes noir-e-s. ACCÉSSS y participe à titre d'expert en interculturel.
- ❖ Participation à la recherche RÉAC, initiée par l'Université de Montréal, portant sur les stratégies mises de l'avant par les différents milieux communautaires dans le contexte pandémique. Un atelier délibératif pour marquer la fin du projet a eu lieu durant l'exercice. ACCÉSSS y a participé comme expert et comme « juge » en s'exprimant sur les initiatives à privilégier pour l'analyse dans le cadre du projet.
- ❖ Participation à l'élaboration de la recherche intitulée « Un réseau de services intégrés culturellement adapté pour les jeunes personnes de 12 à 25 ans issues de la diversité : cas d'Aire ouverte » initié par l'École nationale d'administration publique (l'ÉNAP) à titre d'expert-conseil.
- ❖ ACCÉSSS a accueilli un stagiaire universitaire de l'École de santé publique de l'Université de Montréal qui a travaillé les moyens de communications mis de l'avant par le gouvernement du Québec par rapport aux messages de santé publique en contexte pandémique et sur la médecine à domicile. Les stages se sont déroulés dans les locaux d'ACCÉSSS.

### 8.1.3 Visibilité/Médias/Sondages

- ❖ ACCÉSSS a organisé un sondage sur la proche aidance communautaire afin de mieux circonscrire le rôle du milieu communautaire dans l’octroi de services de proche aidance aux personnes immigrantes n’ayant pas de famille pour leur venir en aide. Il y a eu 33 organismes répondants, dont un nombre important offrait des services s’apparentant à la proche aidance telle que définie par la Loi visant à reconnaître et à soutenir les personnes proches aidantes.
- ❖ Déploiement d’une campagne informative écrite et radiophonique en huit langues différentes (français, anglais, espagnol, roumain, italien, panjabi, créole haïtien et grec) à l’occasion de la Journée nationale des aînés portant sur la violation des droits des aînés.
- ❖ ACCÉSSS a publié des messages informatifs dans les médias ethniques en 11 langues portant sur l’influenza (français, anglais, espagnol, roumain, italien, panjabi, créole haïtien, vietnamien, chinois mandarin et cantonais — pareils à l’écrit, grec, portugais et russe) en vue d’encourager les personnes vulnérables (ayant des maladies chroniques et/ou âgées) à se prémunir contre la grippe saisonnière à l’aide du vaccin offert dans les CLSC et pharmacies.
- ❖ ACCÉSSS a publié un bulletin mensuel durant l’exercice et a utilisé une liste d’envoi élargie de 1180 membres, partenaires et collaborateurs.

## Section 2 – Programmes en Santé

### 8.2.1 Symposium sur la santé des femmes immigrantes

ACCÉSSS a organisé un symposium les 27 et 28 novembre 2023 sur la santé des femmes des communautés ethnoculturelles à l’hôtel Double Tree. Le thème principal du symposium était le suivant : **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 ?**

Les objectifs du symposium étaient les suivants :

- ✓ Les femmes des communautés ethnoculturelles soient beaucoup plus sensibilisées sur leur problème de santé et aient le contrôle sur leur santé
- ✓ Que nos organismes communautaires membres soient plus outillés pour mieux intervenir auprès des femmes des communautés ethnoculturelles
- ✓ Que les CIUSSS et CISSS répondent aux besoins des femmes des communautés ethnoculturelles.

Un comité organisateur a été mis en place et a tenu 5 rencontres avant le symposium. Il était composé de 15 personnes issues de plusieurs secteurs d'activités : personnel du CIUSSS, chercheuses, professeurs d'université, réseaux communautaires, nos organismes membres,

Un sondage a été réalisé au sein de nos organismes membres desservant les femmes immigrantes qui a été présenté en début de symposium par la coordonnatrice des programmes en santé d'ACCÉSSS

Au cours du symposium, **réunissait plus de 150 participants pour les deux jours.**

Les termes abordés étaient en lien avec les défis d'intégration des femmes des communautés culturelles, l'accessibilité et les barrières aux soins de santé en fonction du statut migratoire, le processus d'intégration dans le marché du travail et la reconnaissance des acquis, le programme québécois de dépistage de cancer du sein, les témoignages de femmes immigrantes sur leur parcours migratoire, dépistage du cancer du col et VPH, et la violence conjugale.

Le symposium a permis de mettre en lumière les défis persistants des femmes immigrantes tout statut confondu au Canada. Elles traversent des situations qui ont des conséquences sur leur santé. A la suite du symposium nous poursuivons :

- ✓ Le développement d'un plan d'action en lien avec les défis que rencontrent les femmes immigrantes en tenant compte de la Loi 15 : articles 71 et 419, afin de rejoindre, sensibiliser ces femmes par des stratégies d'intervention adaptés (culturellement et linguistiquement et en tenant compte du parcours migratoire) : webinaire, formations
- ✓ L'élaboration des outils multilingues pour permettre aux femmes d'avoir accès aux informations de santé et augmenter le niveau de littératie
- ✓ La planification des webinaraires avec nos organismes membres (thèmes : cancer du sein, cancer gynécologique, etc) et aussi pour les informer sur le plan d'Accessibilité des CIUSSS et CISSS

- ✓ La promotion de la collaboration communautaire-secteur public pour améliorer la santé des femmes issues des communautés ethnoculturelles.

Ainsi, pour mieux répondre aux besoins spécifiques de ces femmes, nous avons réalisé un sondage auprès de 1503 femmes dont 1000 femmes des communautés ethnoculturelles.

### **8.2.2 Sondage réalisé auprès de 1503 femmes du Québec sur la perception de leur état**

L'Alliance des communautés culturelles pour l'égalité dans la santé et les services sociaux (ACCÉSSS) souhaitait évaluer l'expérience des femmes issues de communautés culturelles avec le système de santé et cela dans l'objectif de comprendre les besoins réels de cette population et les défis qu'elle traverse afin d'approfondir l'adaptation des interventions. Un sondage Web a été réalisé auprès de 1 503 femmes résidentes du Québec, âgées d'au moins 18 ans et pouvant s'exprimer en français ou en anglais (1001 femmes des communautés culturelles puis un groupe témoin de 502 femmes).

Les résultats nous ont permis de comprendre les disparités persistantes que vivent les femmes issues des communautés ethnoculturelles (défaut dans le transfert d'informations, temps de consultation limité, barrières linguistiques, manque de considération de la culture et des besoins, etc.)

### **8.2.3 Communic'Action**

La coalition œuvre afin que les communications en santé publique soient accessibles à plus de personnes. Elle regroupe des personnes de plusieurs secteurs : communautaire, universitaire, secteur public.

Elle se réunit pour trouver des solutions pour accroître le niveau de littératie en santé :

- ✓ En développant et offrant des formations continues en ligne pour toutes les personnes concernées
- ✓ En intégrant des notions de littératie en santé et le langage clair dans des cours universitaire



Nous avons pu participer à des ateliers de validation à la Jarnigoine, ainsi qu'à une séance de consultation sur la préparation d'une formation sur les communications orales accessibles destinée à la Direction de Santé Publique et du CIUSSS.

ACCÉSSS fait également partie de deux sous-comités pour le projet de recherche provisoirement intitulé : **Changer les pratiques en matière de littératie en santé.**

L'expérience de la coalition Communic'Action :

- ✓ **Sous-comité partenariat** : vise à collecter les lettres d'appui et les signatures pour l'entente de partenariat provisoire
- ✓ **Sous-comité de relecture** : vise à donner des suggestions et à faire des commentaires sur le texte de la demande de subvention.

Nous avons pu lancer et faire partie des signataires d'une pétition pour soutenir nos demandes auprès du gouvernement afin qu'ils puissent travailler à rendre les communications plus claires. La coalition a obtenu plus de 2000 signatures.

Nombre de rencontres : 7

Nombre de personnes pendant les rencontres : 10-15 personnes

ACCÉSSS siège sur ce comité en tant qu'Expert conseil dans la compréhension des besoins des personnes issues de l'immigration en lien avec la littératie en santé.

#### **8.2.4 Supervision de stages**

Le programme en santé d'ACCÉSSS a reçu trois stagiaires :

- ❖ Une de l'École de Santé Publique de l'Université de Montréal qui a travaillé sur le projet suivant : Médecins étrangers diplômés hors Canada au Québec : Parcours, expériences et perception sur leur état de santé. L'objectif principal de ce projet était de faire le point sur les facteurs d'influence (systémique, politique, individuel) sur le parcours suivi par les médecins étrangers pour la reconnaissance de leurs compétences et leurs conséquences perçues sur leur état de santé. Une approche qualitative a été adoptée afin de collecter les témoignages et les expériences des médecins étrangers lors du processus de reconnaissance de leurs compétences. Les résultats obtenus situent les obstacles au niveau de la structure organisationnelle de la société elle-

même et au niveau des politiques et lois en vigueur. Ces résultats ont débouché sur la proposition de pistes de solutions encourageant une approche collaborative entre le gouvernement, les associations de professionnels et les établissements de santé pour surmonter les obstacles et promouvoir des politiques inclusives et équitables. Le premier livrable est un rapport de stage ainsi qu'une note politique. Le second livrable est un guide de soutien et d'informations pour les médecins étrangers sur les différentes étapes pour l'équivalence de leur diplôme de docteur en médecine;

- ❖ Un stagiaire en maîtrise de santé publique option santé mondiale de l'Université de Laval portant sur les conditions de réussite de l'hospitalisation à domicile en contexte de diversité. Les personnes proches aidantes issues de communautés ethnoculturelles font face à des défis supplémentaires liés aux barrières culturelles et linguistiques, à la méconnaissance du système de santé et des ressources disponibles, ainsi qu'aux besoins culturels spécifiques. Pour mener cette étude, trois guides d'entretien ont été développés. Ce travail s'appuie sur une étude qualitative visant à identifier les avantages et les inconvénients de l'hospitalisation à domicile pour les immigrants, en particulier pour les personnes proches aidantes. Il a été constaté qu'il existe des similitudes et des différences dans les défis rencontrés, en fonction du type de pathologie (mentale ou physique). Les perspectives des professionnels de la santé et des personnes proches aidantes ont mis en évidence des aspects spécifiques à considérer lors de la mise en œuvre de l'hospitalisation à domicile, en particulier pour les membres des communautés ethnoculturelles. Une série de recommandations à l'intention des centres hospitaliers, d'ACCÉSSS et du ministère de la Santé et des Services sociaux a été élaboré, afin de mieux répondre aux besoins diversifiés des patients et des personnes proches aidantes issues de communautés ethnoculturelles, dans le but d'améliorer l'accessibilité des soins de santé pour tous. Le rapport final a été présenté le 2 juillet 2024 à la Ministre Sonia Bédard.
- ❖ Un stagiaire doctorant de l'université de Montréal, à travers le Carrefour des savoirs. Il a pour mandat de développer des contenus innovants et attrayants (adaptation de contenu pour favoriser un langage clair et simple à notre clientèle ayant un faible niveau de littératie et leur communiquer les informations adaptées à leurs besoins, de participer à la création d'une enquête auprès des usagers qui ne maîtrisent pas le français par rapport aux enjeux de communication avec leurs intervenants, de développer des partenariats avec les organismes communautaires mais également le

réseau de la santé pour favoriser l'adoption d'un langage clair et simple. Il participe à l'animation des différentes formations que nous offrons notamment celle sur le système de santé et la saine alimentation.

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

ACCÉSSS agit comme organisme expert-conseil depuis 2 ans 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 participe régulièrement aux quatre rencontres du comité stratégique EDI et sécurisation culturelle (4 rencontres en février, avril, mai et juin) 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.

Nous avons également pu participer à une formation donnée au comité en février par URelles au comité Équité-Diversité-Inclusion du CIUSSS. Nous avons pu accompagner le CIUSSS pour des problèmes de communication avec la clientèle interculturelle, les problèmes liés à la confidentialité (lorsque l'utilisateur ne peut pas communiquer avec eux), pour des dossiers de patients n'ayant pas de RAMQ

### **8.2.6 Projet de recherche**

- ❖ **Projet RÉAC** : portant sur les stratégies mises de l'avant par les différents milieux communautaires dans le contexte pandémique. ACCÉSSS a participé ensuite à un atelier délibératif en juin 2024 réunissant plus de 40 personnes dans le but de formuler des recommandations et des pistes de solutions futures. Au cours de l'atelier, une synthèse des résultats du projet RÉAC rappelant les objectifs, la démarche participative et les

activités, les différents résultats pour le Québec et pour l'Ontario, la synthèse des points communs et différences ont été présentés.

### **8.2.7 Formations**

Thématiques : le système de santé au Québec, le logement sain et sécuritaire, la saine alimentation, les cancers gynécologiques et du sein.

Descriptifs : la formation sur le système de santé au Québec porte sur les statuts migratoires et l'accès aux soins, les assurances maladie et médicaments, le fonctionnement des CLSC, la ligne Info-Santé (811), les droits et mécanismes de plaintes, ainsi que les droits des usagers, sans oublier les programmes de prévention québécois (vaccination, PQDCS, etc.).

La formation portant sur le logement sain et sécuritaire porte sur des aspects environnementaux et les matières pouvant présenter un danger, ainsi que sur les bonnes habitudes à adopter pour garder le logement aéré et agréable, peu importe la saison.

La formation sur la saine alimentation porte sur la composition des aliments, la signification d'une assiette équilibrée, ainsi que des conseils pour économiser en cuisine.

Les organismes ont contribué en mettant à la disposition d'ACCÉSSS un local d'accueil des participants/es, ainsi que des collations, du café et du thé. Les organismes ont également se sont chargé du volet du recrutement des participants/es (listes d'envoi et mention sur les babillards) et de la logistique (accueil, matériel informatique, impression de documents afférents).

ACCÉSSS a offert plusieurs formations portant sur le cancer du sein autant en format virtuel qu'en présence, dans un esprit de prévention et promotion de la santé, la santé mentale, le programme québécois de dépistage de cancer du sein, la littératie en santé, la santé reproductive, l'interculturalité.

Quelques exemples d'activités qui ont eu lieu :

- ❖ En mars : Panéliste lors de la conférence sur la violence conjugale au sein de l'organisme Femmes en or qui réunissait 50 personnes (sensibilisation sur la violence conjugale, lien entre violence conjugale et immigration, reconnaître les différents types de violence conjugale, etc.)
- ❖ En mars sur la santé mentale des femmes immigrantes (20 femmes) : Nous avons donné un atelier (traduit dans la langue des participantes) sur l'importance de la santé mentale dans un contexte d'immigration, les

signes évocateurs d'une mauvaise santé mentale et les différentes ressources disponibles en fonction de leur statut migratoire;

- ❖ En avril : formation sur l'interculturalité au personnel de l'organisme Temps d'une pause (Le Temps d'une Pause est un organisme communautaire indépendant sans but lucratif qui offre depuis 2002 de l'aide aux personnes proches aidantes et à leur proche touché par une maladie neurodégénérative de type Alzheimer.). 25 personnes étaient présentes à ces formations.
- ❖ En avril une formation sur la saine alimentation au sein de l'AMEIPH (Association multiethnique pour l'intégration des personnes handicapées). 30 personnes étaient présentes à cette formation. A la suite de cela, nous avons pu cuisiner un repas santé. Notre contenu était adapté aux besoins de la clientèle (handicap moteur, sensoriel(visuel), mental, cognitif et physique).
- ❖ En mai sur les cancers gynécologiques et le 11 juin sur la saine alimentation au sein de l'organisme Mains Utiles auprès de 10 femmes fréquentant l'organisme.
- ❖ En juin sur le système de santé québécois au sein de l'organisme INCI avec 5 nouveaux arrivants. Le but est d'aborder l'accès aux soins en fonction de leur statut migratoire, de reconnaître les différents types d'intervenants en santé et savoir vers où se diriger en cas de problèmes de santé, de comprendre le rôle des établissements et les services de soins et prévention et une liste des ressources disponibles.

Nombre de séances offertes : 24

Nombre de personnes formées : 355 et huit agents-es multiplicateurs-trices (personnel des organismes-hôtes).

Nombre d'organismes bénéficiaires : 13

### **8.2.8 Interview par le journal au sujet de la santé des femmes**

Nous avons eu à participer un article sur la violence et l'abus envers les femmes dans le système de santé dans le Journal le Devoir. L'article est disponible sur le lien suivant : <https://www.ledevoir.com/societe/sante/813565/quand-systeme-sante-violente-femmes>

## Section 3 - Programme proches aidants et ainés en contexte de diversité

### **8.3.1 La sensibilisation :**

Dans les communautés ethnoculturelles, le concept de proche aidance est très peu connu. Nous avons donc commencé par sensibiliser les membres des communautés ethnoculturelles en général.

Nous avons organisé une campagne de sensibilisation multilingue sur le rôle, les défis et l'importance des proches aidants immigrants dans 5 médias ethniques :

**L'arabe, le mandarin, l'espagnol, le punjabi et le français, autant dans les journaux imprimés, les médias sociaux et les radios.**

La campagne a permis de rejoindre environ **200 000** personnes membres des communautés ethnoculturelles.

### **8.3.2 Outils de formation et de sensibilisation :**

Développement, traduction et adaptation des outils de sensibilisation et de formation pour répondre plus adéquatement aux besoins exprimés sur le terrain.

#### 3.2.1 Formation :

**28 ateliers de formation** sur la proche aidance en collaboration avec nos organismes membres. Soient :

- Deux (2) ateliers de formation portant sur l'auto-reconnaissance
- Un (1) atelier portant sur les programmes et services existants (crédits d'impôts, prestations, répit)
- Quatre (4) ateliers portant sur les mesures à prendre pour éviter l'épuisement :
  - Un (1) atelier sur l'introduction délibérée du plaisir dans sa routine
  - Un (1) atelier d'automassage pour assurer son bien-être de façon autonome
  - Deux (2) ateliers portant sur l'alimentation équilibrée
  - Comment éviter l'épuisement

- Quatre (4) ateliers de formation portant sur les démarches de planification dont :
  - Deux ateliers sur le mandat de protection,
  - Un atelier sur la procuration
  - Un atelier sur le testament

Ces ateliers de formation ont permis de former et informer 603 proches aidants issus de la diversité.

### 3.2.2 Le répit adapté :

- 120 proches aidants ont bénéficié de répit à domicile
- 145 proches aidants ont bénéficié de répit hors domicile

Quatre (4) activités ont été organisées pour reconnaître leur contribution, entendre leurs témoignages, mettre en valeur leurs différents talents.

Soixante-dix (70) proches aidants y ont participé, dont 20 ont partagé leurs talents. Certains ont chanté et ou joué de la musique de leur pays d'origine, un poème écrit par une jeune proche aidante a été slamé par sa maman.

Plusieurs ont exposé des objets d'art ou de l'artisanat (peintures, bijoux, vêtements, objets décoratifs traditionnels, etc.)

### **Soutien psychosocial :**

- Quarante (40) proches aidants ont bénéficié de soutien individuel
- Soixante (60) proches aidants ont bénéficié de soutien de groupe

Ces activités et services offerts en proche aide l'ont été dans le cadre de trois projets distincts :

**Le projet Faisons un pas ensemble proches aidants immigrants** dont l'objectif était de favoriser un rapprochement entre les proches aidants montréalais de différentes origines ethnoculturelles.

**Le projet Cap sur les talents des proches aidants immigrants** qui visait à reconnaître et valoriser la contribution des proches aidants immigrants par la valorisation de leurs talents respectifs.

**Le projet Proches aidants immigrants connectés aux services et entre eux** qui vise à examiner les obstacles à l'accès aux services pour les proches aidants immigrants pour ensuite mettre en place des solutions adaptées.

Le projet est toujours en cours.

### 3.2.3 Recherche en rapport avec la proche aide:

- ❖ ACCÉSSS a fait faire une étude sur la proche aide communautaire pour mettre en lumière le travail fait par des organismes communautaires pour soutenir leurs membres lorsqu'ils n'ont personne d'autre pour prendre soin d'eux.
- ❖ Une étude sur l'hospitalisation à domicile et les impacts sur les proches aidants issus de la diversité.
- ❖ Une étude est en cours sur les meilleures pratiques en proche aide. L'étude compare le Québec à d'autres provinces et à d'autres pays dans le monde en vue d'enrichir nos outils et de faire des recommandations à la ministre des Aînés et des proches aidants.

## **Section 4 – Partenariat et concertation**

### **8.4.1 Observatoire famille et immigration, immunisation et communications**

- ❖ Participation à deux rencontres de l'Observatoire des réalités familiales du Québec permettant d'amener la dimension immigrante aux réflexions, ainsi qu'à établir les enjeux qui seront travaillés durant les prochaines années.
- ❖ Participation aux travaux de L'Association canadienne de santé publique, notamment sur les campagnes adaptées en matière de vaccination (cinq rencontres durant l'exercice)
- ❖ Participation à six rencontres de la Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse CSDEPJ qui s'est penchée sur l'application des recommandations du rapport Laurent rédigé par la



Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse (aussi appelée Commission Laurent) qui a pour mandat d'examiner les dispositifs de protection de la jeunesse dans différents réseaux d'intervention du Québec.

- ❖ Participation à quatre rencontres du Réseau pour un Québec Famille et son initiative Concilivi qui se penche sur les aspects relatifs à la conciliation travail-famille et proche aide)
- ❖ Participation à quatre rencontres de l'Influenza Immunization Consortium (au niveau canadien) servant surtout à partager de l'information et stratégies d'adaptation culturelle et linguistique des campagnes promouvant la vaccination annuelle contre l'influenza (la grippe saisonnière).
- ❖ Participation à une rencontre organisée par l'Association pour la santé publique du Québec (ASPQ) aux marges de son colloque annuel.
- ❖ Participation à l'anniversaire des 45 ans du Centre des femmes solidaires et engagées de Montréal (anciennement le Centre des femmes italiennes de Montréal)
- ❖ Participation et co-organisation d'un événement soulignant la Journée internationale contre les mutilations génitales ayant lieu le 6 février de chaque année.

#### **8.4.2 Programmes en santé**

- ❖ ACCÉSSS a participé 4 rencontres de planification comme expert-conseil de la Journée international Tolérance Zéro contre les Mutilation Génitale Féminine prévue le 6 février 2024 organisé par un organisme membre le RAFIQ. L'évènement réunissait 60 personnes issues du milieu communautaire, universitaire, secteur public et hospitalier et a permis de mettre en lumière l'état d'avancement de la lutte contre les Mutilations Génitales Féminines;
- ❖ Groupe de sécurisation culturelle des soins des femmes en santé reproductive et sexuelle vise à réunir des personnes de différents milieux (milieux de pratique, de recherche, ainsi que femmes concernées), afin de développer des outils concernant l'intervention en santé sexuelle et reproductive avec des femmes immigrantes. Le focus principal est celui de la contraception. Les objectifs du groupe pourraient être les suivants,

dans le cadre d'un dialogue entre femmes concernées, milieux de pratique et de recherche :

- Identifier des connaissances et expérimentations pertinentes pour l'intervention en santé sexuelle et reproductive dans un contexte interculturel ;
  - Créer des outils pour soutenir les pratiques d'intervention avec des femmes immigrantes, dans le cadre du counseling contraceptif ou de la prise de décision relative à une grossesse non planifiée, en vue de soutenir l'exercice des droits reproductifs ;
  - Formuler des recommandations pour agir à un niveau structurel (institutionnel et politique).
- 
- ❖ Table de concertation de violence conjugale Montréal : La TCVCM a comme mission de travailler en concertation avec différents partenaires pour analyser, prévenir, protéger les femmes, enfants et autres personnes victimes dans le but de contrer la violence conjugale et ses conséquences. ACCÉSSS apporte des éclaircissements en lien avec les fibres culturelles en matière de violence conjugale adaptées aux communautés ethnoculturelles ;
  - ❖ ESPUM : École de Santé Publique de l'Université de Montréal, ACCÉSSS développe et offrira à partir de l'automne prochain un atelier (ou tout autre format) sur le milieu communautaire, son rôle, et son fonctionnement. De plus, ACCÉSSS devra apporter en tant qu'expert conseil du soutien (conseils- ateliers sur les stages en milieu communautaire, etc.) à des étudiants (à la maîtrise en santé publique qui devront faire un stage en fin de session) pour qui parfois c'est le premier contact avec le système d'éducation québécois.
  - ❖ Discussion de l'AMC sur les soins de santé publics-privés organisé par l'Association Médicale Canadienne : ACCÉSSS a pu y participer en vue de son expertise terrain dans la connaissance des besoins des personnes issues des communautés ethnoculturelles. Le but était de solliciter des avis sur la question complexe et fondamentale de l'équilibre des soins de santé publics-privés. Les commentaires recueillis serviront d'orientation par rapport à la politique et aux activités de l'AMC. ACCÉSSS était le porte-parole et la voix des personnes issues de l'immigration.

### 8.4.3 Programme proches aidants et aînées en contexte de diversité

- ❖ Participation à 2 rencontres spéciales de concertation concernant les aînés ethnoculturels et proches aidants aînés organisées par les tables de concertation pour aînés de Laval et de l'Estrie.
- ❖ Participation au dévoilement du nouveau plan d'action 2025-2029 de la politique « Vieillir et vivre ensemble » du MSSS.
- ❖ Participation au colloque sur les Expériences des personnes appartenant à un groupe ethnoculturel minoritaire qui prennent soin d'un proche au Québec organisé par l'Institut SHERPA dans le cadre du congrès de l'ACFAS.
- ❖ Rencontres avec des intervenants du réseau de la santé et du réseau communautaire pour explorer les possibilités de collaboration :
  - Il y a eu deux (2) rencontres avec des coordonnatrices en proche aide de la région de Montréal.
  - Deux (2) rencontres avec des intervenants des CIUSSS de l'ouest (COMTL) et du CIUSSS Centre sud (CCSMTL);
  - Deux (2) rencontres avec des intervenants d'organismes communautaires qui donnent des services aux proches aidants (Arborescence et Cap santé mentale);
- ❖ Participation à trois symposiums et journées de réflexion sur la proche aide :
  - Symposium sur les jeunes proches aidants organisé par l'organisme AMI-Québec;
  - Un panel de discussion sur les jeunes proches aidants en contexte de santé mentale organisé par le CIUSSS de l'Estrie (CIUSSSE)
  - Symposium « Place aux proches aidants » organisé par la table de concertation régionale sur les personnes proches aidantes de Montréal (TCRPAM);
- ❖ ACCÉSSS est membre du comité aviseur projet personnes proches aidantes appartenant à un groupe ethnoculturel minoritaire.
- ❖ Membre du comité de suivi des HLM volet Aînés de Parc Ex.

- ❖ Membre de la table de concertation régionales des personnes proches aidantes de Montréal (TCRPAM).
- ❖ Membre du comité provincial en proche aide pour les communautés ethnoculturelles et de langue anglaise.

## **Section 5 – Réforme du système de santé (PL-15)**

Dans le cadre de la réforme du système de santé, Projet de Loi 15, ACCÉSSS a produit un mémoire centré sur l’accessibilité des communautés ethnoculturelles aux services de santé et aux service sociaux.

De plus, ACCÉSSS préside l’Alliance des patients pour la santé. Dans ce cadre, ACCÉSSS a participé à deux rencontres nationales sur la réforme du système de santé : les Rendez-vous de la Santé. Une coalition a été créée l’Alliance des patients pour la santé, le Regroupement provincial des comités d’usagers, l’Association québécoise pour la défense des droits des retraités et le Regroupement québécois des médecins pour une décentralisation du système de santé.

Comme président de l’Alliance des patients pour la santé, ACCÉSSS a participé à plusieurs rencontres avec le Cabinet du Ministre Dubé et les hauts fonctionnaires du MSSS sur le Projet de la Loi 15.

## **Section 6 – Conseil d’administration et AGA**

Le conseil d’administration s’est réuni à six reprises durant l’exercice et le quorum a été atteint à chacune des rencontres.

Le conseil a notamment discuté de la Loi 15 (LGSSSS), le symposium sur la santé des femmes immigrantes et /ou racisées, le sondage Léger sur les femmes et leur accès aux services de santé et sociaux, la santé publique et l’immunisation, la proche aide en contexte de diversité, l’hospitalisation à domicile ainsi que des divers partenariats d’ACCÉSSS.

L'Assemblée générale annuelle a accueilli 32 organismes, six membres du personnel et deux stagiaires.

## 9. Plan d'action 2024-2025

### Section 1 – Communications, santé publique et immunisation

#### 9.1.1 Communications et partage d'informations

ACCÉSSS aspire à devenir la référence incontournable au Québec en matière de santé et de services sociaux. Elle souhaite également être reconnue comme étant le carrefour québécois en matière de transfert et partage de connaissances, d'outils et d'expertise en matière de santé et d'accessibilité des services dans un contexte de diversité pour les communautés culturelles.

Les objectifs détaillés sont les suivants :

- ❖ Augmenter et maximiser la visibilité du regroupement ;
- ❖ Augmenter et maximiser la notoriété et la crédibilité du regroupement — devenir la voix de référence en matière de santé et services sociaux dans un contexte de diversité au Québec ;
- ❖ Faire reconnaître l'expertise d'ACCÉSSS, surtout devant les professionnels de la santé et les fonctionnaires des ministères ;
- ❖ Augmenter les ressources financières et les ressources humaines pour l'atteinte de la mission ;
- ❖ Augmenter le nombre d'organismes membres ;
- ❖ Bonifier les partenariats existants et en créer des nouveaux ;
- ❖ Assurer l'appui des décideurs gouvernementaux.

Pour atteindre ces objectifs, nous prévoyons :

- ❖ **Une refonte complète de notre site web pour le moderniser**, améliorer sa sécurité, et le rendre plus fonctionnel. Cette refonte est essentielle pour assurer la réussite de nos campagnes de sensibilisation. Un site web performant et sécurisé augmentera notre visibilité. Ainsi, en construisant un site internet robuste et bien documenté, nous permettra de devenir une référence en matière de santé et de prévention des maladies, et ainsi contribuer positivement à la santé publique ;

- ❖ Soutenir les membres dans la diffusion et le partage médiatique de leurs nouvelles et évènements ;
- ❖ Envoyer des informations ciblées aux membres et partenaires selon leur champ d'intérêt et d'action ;
- ❖ Rédiger et diffuser constamment les bulletins d'information ;
- ❖ Alimenter et améliorer en continu le site internet d'ACCÉSSS, ainsi que les pages des réseaux sociaux du groupement (Facebook, Instagram, twitter, LinkedIn ...) ;
- ❖ Continuer à alimenter et mettre à jours la CIVI (Communauté d'intérêt virtuelle sur l'immunisation) ;
- ❖ Continuer le déploiement du plan de communication permettant une présence accrue dans les médias de masse ;
- ❖ Répondre aux questions des membres et offrir un service de référence au besoin ;
- ❖ Continuer à diversifier les activités de collecte de fonds ;
- ❖ Prévoir un calendrier de publication de vidéos d'information qui vont être utilisées pour les campagnes de sensibilisation ;
- ❖ Monter un document questions-réponses générales ;
- ❖ Mettre à jour les messages de communication.

### **9.1.2 « Améliorer la Concertation, la Participation et les Partenariats au sein d'ACCÉSSS »**

ACCÉSSS envisage à maximiser sa visibilité en travaillant ses relations et développer des partenariats commanditaires et memberships avec d'autres organisations œuvrant pour les immigrants et les services sociaux.

- ❖ Créer et développer des partenariats avec des entreprises et organisations qui sont touchées de près ou de loin par la cause que défend ACCÉSSS et ses programmes ;
- ❖ Établir de nouveaux partenariats avec les instances pertinentes dans le domaine de la santé publique, et consolider les partenariats existants ;
- ❖ Établir des partenariats stratégiques pour soutenir les initiatives communautaires ;
- ❖ Poursuivre et développer des partenariats visant à utiliser l'expertise d'ACCÉSSS au profit des organismes membres et partenaires ;
- ❖ Continuer à siéger sur plusieurs comités tant gouvernementaux que publics ;
- ❖ 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 Communication 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 ;
- ❖ Continuer à collaborer avec Immunisation Canada ;
- ❖ Participer au projet de recherche initié par l'UQAM, intitulé Projet de recherche sur l'expérience des jeunes proches aidant.es (15-30 ans) des communautés ethnoculturelles minoritaires ;
- ❖ Participer au forum de l'immigration ;
- ❖ Continuer à animer et donner des formations aux organismes membres et partenaires.

### 9.1.3 Campagnes de sensibilisation

- ❖ Campagne multilingue de promotion de la vaccination contre la rougeole ;
- ❖ Campagne multilingue sur la vaccination contre l'influenza/Covid-19 ;
- ❖ La promotion de la vaccination contre le virus respiratoire syncytial ;
- ❖ La promotion de la vaccination contre les infections au pneumocoque ;
- ❖ Promotion de la vaccination contre la grippe pour les personnes âgées immigrantes atteintes de maladies chroniques comme le diabète, ainsi que pour leurs familles ;
- ❖ Campagne dans les médias ethniques sur le VPH et augmenter la sensibilisation et l'éducation auprès de la population.

### 9.1.4 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'ACCÉSSS ;
- ❖ Accueillir des stagiaires de l'ESPUM, ainsi qu'émanant d'autres universités.

### **9.1.5 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.

## **Section 2 - Programme proches aidants et aînés**

- ❖ Continuer de soutenir les actions des organismes membres et partenaires en vue d'améliorer les conditions de vie des proches aidants et des aînés issus des communautés ethnoculturelles ;
- ❖ Compléter l'étude sur les meilleures pratiques en proche aide ;
- ❖ Compléter, faire traduire et adapter nos outils de formation en tenant compte des conclusions de l'étude ;
- ❖ Faire une tournée régionale de nos organismes membres et organiser des tables rondes pour identifier les défis spécifiques vécus par les proches aidants immigrants en région ;

- ❖ Compléter, traduire et adapter nos outils de formation en tenant compte des différents défis propres à chaque région ;
- ❖ Organiser des ateliers de formation pour outiller les proches aidants issus de la diversité et vivant en région ;
- ❖ Poursuivre la collaboration et la concertation avec des organismes partenaires pour mieux soutenir les proches aidants issus de la diversité ;
- ❖ Offrir des ateliers de formation destinés aux intervenants du secteur public (au besoin) et communautaires impliqués dans la proche aide ;
- ❖ Continuer à siéger sur les différents comités et table de concertation.

### **Section 3 – Programmes en santé**

Le plan d'action 2024-2025 en santé a pour objectif d'améliorer la santé globale des communautés ethnoculturelles en mettant l'accent sur la prévention, la promotion de saines habitudes de vie, l'équité en matière de soins et de services sociaux et le soutien psychosocial.

#### **9.3.1 Renforcer les liens d'ACCÉSSS avec les organismes membres**

- ❖ Consolider les liens avec les organismes membres d'ACCÉSSS en planifiant des rencontres avec les personnes ressources de ces organismes dans le but de mieux répondre à leurs besoins;
- ❖ Continuer d'offrir du soutien et notre expertise-conseil aux organismes membres en fonction de leurs intérêts.

#### **9.3.2 Développer des programmes de sensibilisation**

- ❖ Proposer des formations en fonction des demandes des organismes communautaires sur la périnatalité (dépression du post-partum, alimentation et grossesse, vaccination, etc...), l'hygiène menstruelle, la

saine alimentation, les cancers gynécologiques, le système de santé, le PQDCS, les violences conjugales, les troubles neurocognitifs et l'interculturel ;

- ❖ Organiser des activités de sensibilisation sur les violences conjugales à l'intention des femmes issues des communautés ethnoculturelles dans le but d'accroître leur connaissance des différentes formes de violences conjugales, de les aider à les reconnaître, et de les informer sur les ressources disponibles au sein de la communauté pour les soutenir ;
- ❖ Outiller les intervenantes des organismes communautaires pour mieux répondre aux besoins spécifiques des femmes issues des communautés ethnoculturelles et de leur entourage en matière de violences conjugales et familiales, afin de développer des interventions adaptées et efficaces ;
- ❖ Offrir des ateliers de sensibilisation sur la santé mentale ;
- ❖ Poursuivre la sensibilisation des communautés ethnoculturelles sur la promotion de la santé par l'adoption de bonnes habitudes alimentaires et de vie ;
- ❖ Poursuivre l'implication d'ACCÉSSS dans les différentes recherches universitaires portant sur le diabète, le cancer du sein dans un contexte de diversité ;
- ❖ Offrir une formation à l'École de Santé Publique de l'Université de Montréal (ESPUM) sur l'Intervention Communautaire.

### **9.3.3 Comprendre l'implication de l'adoption de la loi 15 pour les communautés ethnoculturelles**

- ❖ Développer des ateliers de sensibilisation et des formations des intervenants communautaires afin de les outiller et de se familiariser avec la Loi 15 mais également de savoir comment les décisions peuvent impacter sur la santé des femmes des communautés ethnoculturelles qu'ils desservent ;
- ❖ Proposer ACCÉSSS comme expert-conseil auprès de Santé Québec pour la mise en œuvre notamment des articles 71, 408 et 419 (version administrative de la loi 15);

- ❖ Développer un plan d'action en lien avec les défis que rencontrent les femmes immigrantes en tenant compte de la Loi 15 afin de rejoindre, sensibiliser ces femmes par des stratégies d'intervention adaptés (culturellement, linguistiquement et en tenant compte du parcours migratoire) : webinaire, formations ;
- ❖ Développer des outils multilingues pour permettre aux femmes d'avoir accès aux informations de santé, qu'elles puissent prendre des décisions libres et éclairées sur leur santé et augmenter leur niveau de littératie ;
- ❖ Développer la formation interculturelle sur les besoins des femmes immigrantes et /ou racisées destinée au réseau de la santé ;
- ❖ Poursuivre la collaboration avec les CIUSSS et CISSS dans le cadre de la promotion d'un plan d'accessibilité en lien avec la santé des femmes issues des communautés ethnoculturelles ;
- ❖ Création d'un comité de femmes composé par nos organismes membres d'ACCÉSSS desservant les femmes des communautés ethnoculturelles suite au symposium sur la santé globale des femmes immigrantes.

#### **Section 4 – Loi 15 (LGSSSS)**

ACCÉSSS poursuivra ses partenariats et collaborations dans le cadre de la mise en œuvre de la Loi 15, notamment les article 1, 2, 71, 408, 419 et 420.

ACCÉSSS organisera en hiver 2025 un symposium sur la Loi 15 et les communautés ethnoculturelles. Ce symposium réunira les organismes membres d'ACCÉSSS, Santé Québec ainsi que les CISSS et les CIUSSS. Nous mettrons l'accent sur la mise en œuvre de l'article 71, 408, 419 et 420. Ces articles concernent spécifiquement l'accès aux services de santé et des services sociaux pour les communautés ethnoculturelles. Soit l'élaboration des plans d'accessibilité en santé et services sociaux.

## 10. MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ÉLUS POUR 2024-2025

<b>Nom</b>	<b>Organisme</b>	<b>Fonction</b>
Mme Carmen Gonzalez	Centre d'orientation paralégale et sociale pour immigrants (COPSI)	Présidente
Mme Rose Ndjel	Afrique au féminin	Vice-présidente
M. Shah Ismatullah Habibi	Association éducative transculturelle	Trésorier
Mme Manoucheka Céleste	Mains utiles	Secrétaire
Mme Lucia Rodriguez	Forum des citoyens aînés de Montréal	Administratrice
Mme Christine Malebranche	Centre de santé des femmes	Administratrice
Mme Absa Diallo	Médecin	Administratrice

## 11. MEMBRES DU PERSONNEL D'ACCÉSSS LORS DE L'EXERCICE 2023-2024

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

El Kabbary, Hajar

Conseillère en santé publique et communication

Lefort, Gaëlle

Conseillère des programmes en santé

### **Stagiaires**

Gaëlle Lefort (ESPUM)

Samuel Tem Ngaba (ESPUM)

Camille Morel (Université de Laval)

## **12. LISTE DES MEMBRES D'ACCÉSSS 2023-2024**

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 aînés 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  
Héberjeune 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  
Le temps d'une pause  
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 ainé(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

### 13. ANNEXE 1 — Statistiques sur l'immigration récente au Québec

1. **Immigration permanente** : Le gouvernement du Québec avait annoncé en 2021 son objectif de recevoir jusqu'à 50 000 immigrants permanents par an à partir de 2023, avec un potentiel d'ajustement des seuils pour répondre aux besoins du marché du travail. Le nombre exact pour 2023 sera probablement proche de cette cible, mais des facteurs comme la pandémie, les politiques d'immigration et les conditions économiques peuvent influencer ces chiffres.
2. **Résidents non permanents** : Le nombre de travailleurs temporaires, d'étudiants étrangers et de demandeurs d'asile reste un facteur clé de l'immigration au Québec. En 2023, la tendance observée en 2022, avec une forte hausse des résidents non permanents, pourrait continuer si les politiques d'immigration restent orientées vers une augmentation des travailleurs temporaires pour soutenir les secteurs en pénurie de main-d'œuvre.
3. **Migration par pays d'origine** : En 2023, comme en 2022, les principaux pays d'origine des immigrants au Québec étaient l'Inde, la Chine, le Maroc, Haïti, et la France. Ces pays ont continué à représenter une grande partie des arrivées, en raison des politiques favorisant l'immigration professionnelle et étudiante.

## 14. 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.).