



Rapport sur l'atelier communautaire de l'IEA

Petit-Rocher (Nouveau-Brunswick)

2 mars 2023

La responsabilité d'élever des enfants en santé incombe à l'ensemble de la population canadienne. Il faut soutenir et promouvoir la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes pour qu'ils puissent contribuer à leur collectivité et à la société tout au long de leur vie. Le renforcement des politiques et des programmes favorables à la santé mentale des enfants et des jeunes joue un rôle crucial dans la création d'un Canada atlantique durable et inclusif.

Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique

L'[Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique](#) (IEA) est un organisme bilingue sans but lucratif créé en 2003. Sa mission est de servir de catalyseur aux changements sociaux afin de rendre les collectivités du Canada atlantique plus inclusives et plus équitables. Depuis 2014, l'IEA met l'accent sur la promotion de la santé mentale des enfants et des jeunes en amont.

En 2020-2021, l'IEA a travaillé en partenariat avec l'organisme Vers un chez-soi Canada à l'élaboration d'un [mémoire](#)¹ et a mis sur pied un groupe de travail à cet effet afin de promouvoir un investissement en [amont](#)² dans les politiques et les mesures de soutien nécessaires pour protéger la santé mentale des enfants et des jeunes. Le travail s'appuie sur l'idée que l'action collective peut nous aider à transformer les façons dont les collectivités et les gouvernements élaborent des politiques et financent l'innovation.

L'IEA préconise un changement transformateur. Il plaide pour une action articulée autour de quatre grandes priorités afin de soutenir la santé mentale des enfants et des jeunes, de leurs familles et de leurs collectivités. Ces priorités sont les suivantes :

- L'adoption d'une « approche pangouvernementale » par la mise en œuvre d'un *cadre d'action pour la santé dans toutes les politiques*;

¹ Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique, *Mémoire de l'IEA – Investissement en amont : la promotion de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes au premier plan*, 2002, en ligne : <https://asi-iea.ca/fr/memoire-de-liea/>.

² Définition du terme « amont » : Les interventions ou stratégies en amont visent à modifier les conditions sociales et économiques rendant difficile l'accès aux ressources et à améliorer la capacité des individus ou des groupes à atteindre un état de santé optimal. Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, *Se diriger vers l'amont : Parlons-en*, 2014, Antigonish, Nouvelle-Écosse, CCNDS, Université St. Francis Xavier.



- L'adoption d'une « approche pancommunautaire » par l'*investissement dans l'action communautaire*;
- L'adoption d'une « approche pansociétale » par l'élaboration d'une *plateforme pour les groupes à intérêts multiples* qui regroupera les représentants de diverses collectivités, d'organisations autochtones, du milieu de l'enseignement et du secteur privé;
- L'adoption d'un *modèle de financement durable et intégré* qui appuie ces approches globales afin d'investir dans le capital sociétal de nos collectivités et de le maximiser.

Contexte

En février 2022, l'IEA a reçu du financement du Fonds d'action intersectorielle de l'Agence de la santé publique du Canada pour un projet d'un an visant à promouvoir l'investissement en amont dans des politiques qui favorisent l'équité et la santé mentale chez les nourrissons, les enfants et les jeunes dans la région de l'Atlantique et ailleurs au pays. L'objectif était de renforcer les capacités par la mobilisation des connaissances pour l'action intersectorielle au sein des gouvernements, du secteur privé et de la société civile. À l'hiver 2023, l'IEA a collaboré avec des organismes locaux de diverses collectivités et régions (p. ex. urbaines, rurales, francophones, autochtones, labradoriennes) dans les provinces de l'Atlantique pour organiser un atelier communautaire.

Atelier communautaire – Petit-Rocher (Nouveau-Brunswick)

« Aujourd'hui, nous avons semé une graine. Nous avons échangé nos noms et nos coordonnées pour rester en contact après l'atelier... Nous avons tous les mêmes objectifs et nous pouvons faire bouger les choses. »

– Citation d'un participant

Le 2 mars 2023, plusieurs organismes communautaires de Petit-Rocher, au Nouveau-Brunswick, se sont réunis dans le but d'en apprendre davantage sur les initiatives amont et sur la façon de promouvoir la santé mentale et le bien-être dans les collectivités. L'atelier a été organisé et animé par Arienne Melara Orellana, résidente de Petit-Rocher et membre du conseil d'administration de l'IEA.

Petit-Rocher est une municipalité acadienne située sur la côte de la baie des Chaleurs, dans le comté de Gloucester, au Nouveau-Brunswick. Fondée en 1797 par des colons acadiens, elle avait le statut de village jusqu'en 2023 et fait maintenant partie de la ville de Belle-Baie. Environ 90 % de la population a indiqué que le français était sa langue maternelle.

L'atelier a été donné en français par une animatrice bilingue, et des services d'interprétation ont été fournis par Zoom aux organisateurs. Au cours du processus d'inscription, 24 % (5/21) des participants à l'atelier de Petit-Rocher ont indiqué qu'ils n'étaient pas bilingues, le français étant leur langue parlée. La liste des participants figure à l'annexe A.

À leur arrivée à l'atelier, les participants ont été invités à répondre à un court sondage visant à recueillir leurs caractéristiques démographiques. Sur les 21 participants, 16 ont répondu au sondage. Quatre répondants (25 %) connaissaient déjà le travail de l'IEA. Toutes les tranches d'âges étaient représentées à l'atelier :

25-34 ans	18,8 %	(3/16)	55-64 ans	25,0 %	(4/16)
35-44 ans	18,8 %	(3/16)	65-74 ans	12,6 %	(2,16)
45-54 ans	18,8 %	(3/16)	75 ans et plus	6,0 %	(1/16)

Il y avait aussi une grande diversité. Les répondants ont eu l'occasion d'indiquer leur appartenance à un groupe. Plusieurs participants ont choisi plus d'un groupe :

Canadien	11/16	Noir	3/16
Acadien	5/16	Blanc	5/16
Africain	3/16	Arabe	1/16

D'autres données démographiques sur les participants figurent à l'annexe B.

Processus de l'atelier

L'atelier a été guidé par les objectifs suivants :

- créer un espace sûr et ouvert où les gens peuvent tisser des liens, échanger et apprendre;
- mettre en valeur les initiatives locales en amont et leur incidence;
- cerner les occasions et les obstacles liés au contexte et aux politiques;
- explorer des modèles qui favorisent l'équité en santé en amont et aborder les déterminants de la santé, p. ex. des carrefours qui favorisent la sensibilisation, les liens communautaires et l'accès aux services et aux programmes;
- discuter de la façon dont un réseau de collaboration plus vaste pourrait soutenir ce qui fonctionne déjà et de ce qui doit être organisé pour avoir une incidence positive sur la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes;
- définir les besoins en matière de financement public pour soutenir les modèles de travail en amont.

L'atelier a été promu dans les médias, sur les médias sociaux et sur invitation personnelle. Le communiqué de presse figure à l'annexe C. Le programme de l'atelier, qui a été distribué à l'avance, figure à l'annexe D.

Nos panélistes – Barbara Losier, directrice générale du Mouvement acadien des communautés en santé du Nouveau-Brunswick, France Landry, infirmière et leader communautaire, Kim Chamberlain, mairesse de Bathurst et directrice générale de l'Association Multiculturelle Région Chaleur, et Cybèle Nzimbu, conseillère de programme à Service Canada – ont donné des présentations sur les initiatives en amont dans les collectivités voisines de Petit-Rocher. Au cours de l'atelier, on a aussi présenté un exposé sur le mémoire et fourni des exemples d'innovation



dans d'autres provinces. Toutes ces présentations ont guidé les échanges entre les participants à l'atelier, en petits groupes et en grands groupes. Le diaporama de la présentation se trouve à l'annexe E. Les ressources présentées au cours de l'atelier se trouvent à l'annexe F.

Question clé

Dans le cadre de la dernière question de discussion (*À quoi ressemblerait votre collectivité avec un investissement continu en amont?*), les participants ont relevé de nombreuses caractéristiques : collectivités inclusives propices aux échanges intergénérationnels, soutien au leadership, investissement dans des lieux de rencontre, reconnaissance des actifs communautaires, ressources pour soutenir et inclure les nouveaux immigrants. Ils ont également cerné des obstacles en ce sens.

Commentaires des participants

La plupart des participants ont déclaré avoir accepté de participer à l'atelier en raison de l'accueil chaleureux de l'animatrice, avoir beaucoup appris et être déterminés à se réunir à nouveau. Dans leurs derniers commentaires, plusieurs participants ont exprimé leur contentement et leur gratitude d'avoir eu l'occasion de participer à l'atelier.

« J'ai aimé votre accueil chaleureux. C'est en accord avec le modèle que j'ai élaboré. Je n'ai pas l'habitude de cette façon de faire. Tous les gens qui sont ici aujourd'hui peuvent rester en contact. Nous avons besoin d'un lieu de rencontre. »

« Je ne savais pas à quoi m'attendre, mais c'était une belle journée avec beaucoup d'échanges. La communication a été excellente. »

« Je travaille pour la santé publique et je suis les ordres d'en haut. Je suis heureux d'être ici, car cela me rappelle à quel point il est important de travailler avec la collectivité pour la collectivité. »

Bien que la langue maternelle de la coordonnatrice de l'IÉA et de l'auteur du rapport soit l'anglais, et que l'atelier de Petit-Rocher se soit déroulé en français avec un service d'interprétation simultanée, plusieurs participants bilingues ont aussi accepté de nous faire part de leurs réflexions sur la journée en répondant à un sondage de sortie en anglais.

« C'était une excellente journée, parce que nous avons eu l'occasion de tisser des liens avec différentes personnes et d'entendre différentes perspectives sur la santé mentale. Il a largement été question d'immigration, ce qui nous a fait prendre conscience de tout ce que nous pouvons faire ensemble. J'ai noué des relations avec plusieurs personnes avec qui j'ai l'intention de garder le contact. C'était aussi très bon pour notre santé mentale, même si nous ne sommes plus jeunes. »



« C'était une belle journée. J'ai beaucoup appris sur tout le monde et sur des choses dont je n'avais jamais entendu parler auparavant. J'espère qu'il y aura une autre réunion l'an prochain. Un grand merci! »

« Je suis satisfait de la journée et des discussions. Au cours de la première heure, on se demandait tous ce qu'on faisait là, puis on s'est tous mis à échanger de l'information, parfois très personnelle. On a même exprimé la volonté de se réunir à nouveau. J'estime que c'était l'objectif ultime. »

« Je suis vraiment heureux d'avoir eu l'occasion de rencontrer de nouvelles personnes, des personnes qui ont des vues similaires et qui veulent améliorer la santé mentale dans notre région. Je suis aussi très heureux que vous ayez tenu l'atelier à Petit-Rocher. Bien souvent, quand on habite en région rurale, on doit se déplacer dans le sud de la province pour assister à des événements. C'est vraiment agréable que des gens viennent jusqu'ici pour se joindre à nous. Je repars de l'atelier avec de nouvelles relations et je vous en suis très reconnaissant! »

Analyse de l'atelier

Thèmes communs

1. Importance d'avoir un espace et de tenir un événement où les membres de la collectivité de tous les âges et de toutes les cultures peuvent se rassembler
2. Importance de faire du réseautage et d'échanger avec des membres de la collectivité

« Quels que soient nos antécédents, nous rencontrons les mêmes problèmes dans la collectivité... Au fond, nous sommes tous pareils. Nous sommes tous nés d'un père et d'une mère, et nous avons tous un cœur. » – Citation d'un participant

Obstacles communs

1. Trop grande importance accordée aux initiatives en aval et manque de compréhension des initiatives en amont
2. Problèmes liés à la capacité d'établir des liens
 - a) Manque d'accès aux ressources et aux services de soutien (lieu de rencontre, ressources et services adaptés à la culture, transport, technologie, restrictions liées à la COVID-19)
 - b) Manque d'échange et de communication
 - c) Manque de continuité ou de motivation
 - d) Résistance au changement et inclusion des immigrants



Éléments à prendre en compte

Les membres de la collectivité ont besoin de se réunir, de créer un réseau et d'apprendre les uns des autres. Ils ont la ferme conviction qu'ensemble, ils peuvent agir pour la santé mentale et le bien-être de leur collectivité.

Pour parvenir à un changement transformateur, les dirigeants (y compris les dirigeants communautaires, autochtones, municipaux, provinciaux et fédéraux) devront apporter des changements fondamentaux dans la façon dont on communique, on échange, on travaille ensemble et on prend soin des uns des autres.

Le maintien du travail en amont exigera un changement d'orientation à l'échelle fédérale et provinciale qui persistera après la durée de l'investissement pour :

- a) les projets à court terme;
- b) les mandats des représentants élus.

Engagements concrets

Les participants à l'atelier de Petit-Rocher ont pris deux engagements concrets qui les amèneront à poursuivre leurs travaux. Ces engagements consistent à :

1. Rester en contact avec les autres participants à l'atelier;
2. Planifier un autre événement pour qu'ils puissent se réunir à nouveau et poursuivre le travail.

« J'espère que ce qui nous a amenés ici aujourd'hui nous rassemblera de nouveau. »

Évaluation

Les participants ont été invités à faire part de leur expérience de l'atelier en répondant à un sondage de sortie à l'adresse <https://fr.surveymonkey.com/r/FrenchCS>. Un rapport d'évaluation complet de tous les ateliers communautaires est disponible dans un document distinct.

Remerciements

Nous tenons à remercier nos bénévoles pour leur soutien, nos formidables panélistes Barbara Losier, France Landry, Cybele Nzimbu et Kim Chamberlain pour leur expertise, leur expérience et les changements qu'elles ont apportés dans leur collectivité, Patsy Beattie-Huggan, coordonnatrice de l'IÉA, pour sa camaraderie et son soutien, ainsi que Mandy Walker, spécialiste du transfert des connaissances au Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, pour son soutien et sa capacité à saisir l'essence de l'atelier, et J.C Bourque pour ses services d'interprétation.



Nous tenons également à remercier les participants de leur temps, de leur présence, de leurs propos et de leur participation à l'atelier communautaire!

Partenaire et animatrice – Arianne Melara Orellana, membre du conseil d'administration de l'IÉA

Originnaire du Salvador, Arianne est une leader communautaire accomplie qui s'emploie à changer les choses dans son travail et dans sa collectivité. Elle a remporté le Phenomenal Women Award en 2022, suivi du prix Top 20 sous 40 du Grand Moncton en 2023. Ces distinctions soulignent ses apports positifs, en particulier dans l'inclusion culturelle et linguistique des jeunes immigrants. Conférencière trilingue en espagnol, en anglais et en français, elle participe activement aux conseils communautaires et détient des certificats en gestion de projet, en communication et en gestion de conseil d'administration d'ONG. L'influence d'Arianne dépasse ses réalisations professionnelles, puisqu'elle a été invitée à participer à des tables rondes, à présenter une conférence TED et à animer des ateliers. À titre de consultante chez O Strategies, Arianne met à profit son expertise pour élaborer des solutions à des questions complexes qui mobilisent les citoyens et les institutions partout au Canada. Elle tire parti de ses compétences de leader, de stratège et de bâtisseuse de relations pour favoriser des changements concrets. Dans ses temps libres, elle cultive sa passion pour la nature, la nourriture et les voyages en compagnie de Guacamole, son fidèle compagnon à quatre pattes.

Financement

Les ateliers sont financés par le Fonds d'action intersectorielle de l'Agence de la santé publique du Canada dans le cadre d'un projet d'un an (2022-2023) visant à promouvoir l'investissement en amont dans des politiques qui favorisent l'équité et la santé mentale chez les nourrissons, les enfants et les jeunes dans la région de l'Atlantique et ailleurs au pays en renforçant les capacités par la mobilisation des connaissances pour une action intersectorielle au sein des gouvernements, du secteur privé et de la société civile.



Annexe A

Liste des participantes et participants

No.	First Name	Last Name	Êtes-vous complètement bilingue (anglais et français)?	Job Title	Company
1	Kim	Chamberlain	Oui		
2	Denise	Denise Rousset	Non	Directrice générale adjointe	Société de l'Acadie du Nouveau-Brunswick
3	Barbara	Losier	Oui		
4	Stéphane	Dupuy	Oui	Gestionnaire en santé publique	Réseau de santé Vitalité
5	LESLIE MARIKA	ESSENG EYI	Oui		
6	Ndèye Siga	Sall	Non	HEALTH PROMOTER	VITALITE HEALTH NETWORK (PUBLIC HEALTH DEPARTMENT)
7	Annette	Comeau	Oui	Travailleuse sociale	Réseau de santé vitalité
8	Sara	Azhari	Oui	Responsable des communications	Réseau en immigration francophone du Nouveau-Brunswick
9	Miriam	Paphius	Non		
10	France	Landry	Oui		
11	Yannick	Thériault	Oui	Coordonnateur de projet	BVBC
12	Renelle	Leblanc	Oui	Assistante de projet	BVBC
13	GHISLAINE	FOULEM	Non	Présidente	CÉDSFNE
14	Jennifer	Pitre	Oui	Manager Community developeme	CRSC
15	Cybele	Nzimbu			
16	Chantal	Rieswick	Oui		
17	Nora	Godin	Oui		
18	Annette	Hondas	Non		
19	Léo-Paul	Pinet	Oui	retraite	Commission sur l'immigration, l'emploi et le logement (CIEL) - Caraquet
20	Blondine BV	Vortmann	Oui	retired	
21	Angeline	Boudreau	Oui	retraité	



Annexe B

Questionnaire démographique de l'IEA

En français seulement (French Only)

ASI Demographic poll (FR)-Grid view

Name	Âge	Identité	Connaissance de l'IEA	Si vous avez choisi "autre", veuillez indiquer ici
Campbellton,Nouveau-Brunswick	25-34 ans	Africain, Noir.e	Non	
Bathurst	25-34 ans	Canadien.nne	Non	
Campbellton/ Nouveau-Brunswick	35-44 ans	Africain, Noir.e	Non	
Shippagan	55-64 ans	Canadien.nne,Acadien.ne,Une personne blanche	Non	
Bathurst	25-34 ans	Autre,Africain	Non	Arabe
Dalhousie, Nouveau Brunswick	45-54 ans	Canadien.nne,Une personne blanche	Non	
BATHURST	35-44 ans	Noir.e	Oui,Je ne sais pas	
Bathurst nb	45-54 ans	Canadien.nne,Acadien.ne,Une personne blanche	Oui	
Petit-Rocher	55-64 ans	Canadien.nne	Oui	
Petit -Rocher-Nord	65-74 ans	Canadien.nne	Non	
Bathurst, N.-B.	55-64 ans	Canadien.nne,Acadien.ne	Non	
Petit-rocher sud	45-54 ans	Canadien.nne	Non	
Nigadoo, N.-B.	35-44 ans	Acadien.ne,Canadien.nne,Une personne blanche	Non	
	65-74 ans	Canadien.nne	Oui	
Petit-Rocher NB	55-64 ans	Acadien.ne,Une personne blanche	Non	
Bathurst, N.B.	75 ans ou plus	Canadien.nne	Non	



Annexe C

Communiqué de presse

en français

et

en anglais

POUR PUBLICATION IMMÉDIATE : mercredi 22 février 2023



www.asi-ica.ca/fr

902-
894-3399

info@asi-ica.ca

ATELIERS COMMUNAUTAIRES ET RÉGIONAUX DE L'IEA AU CANADA ATLANTIQUE

L'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique (IEA) vous invite à participer à sa mission, soit de promouvoir la santé mentale et le mieux-être de tous, en commençant par les nourrissons, les enfants et les jeunes.

Le mouvement visant un modèle de financement durable pour un investissement à long terme dans la santé mentale et le mieux-être des collectivités vous intéresse? Si oui, joignez-vous à notre prochaine série d'ateliers communautaires animés par l'IEA dans tout le Canada atlantique en février et en mars. C'est l'occasion de faire du réseautage et d'en apprendre davantage sur l'importance de la promotion de la santé mentale.

Continuant dans l'élan d'un premier atelier communautaire très réussi le 5 décembre 2022 à Port Hawkesbury, au Cap-Breton (Nouvelle-Écosse), en partenariat avec Raising the Villages, les **quatre prochains ateliers communautaires** sont une introduction au [mémoire de l'IEA, Investissement en amont : la promotion de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes au premier plan](#). Ils vous donneront aussi l'occasion d'explorer les initiatives actuelles dans votre collectivité ainsi que des modèles novateurs dans d'autres régions. Vous aurez par ailleurs la chance de faire des rencontres en personne et d'échanger vos expériences; de cerner les obstacles et les possibilités d'investissement en amont; et de déterminer les prochaines étapes pour la promotion de la résilience communautaire et de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes grâce aux initiatives en amont.



Le programme des **deux ateliers régionaux en ligne** est plus condensé. Les participantes et les participants exploreront le mémoire de l'IEA ainsi que la promotion de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes dans leur collectivité. Enfin, ils pourront recommander des étapes à suivre pour la mise en œuvre de politiques « en amont ».

Inscrivez-vous aux ateliers régionaux en ligne de l'IEA :

- [le 22 février de 10 h à 12 h](#) sur Zoom, organisé par l'Atlantic Policy Congress of First Nations Chiefs Secretariat
- [le 7 mars de 9 h à 11 h 30](#) sur Zoom, organisé par le Labrador Friendship Centre



Inscrivez-vous aux ateliers communautaires de l'IÉA en personne :

- le 24 février 2023 à St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) :
<https://NLCommunityWorkshop.eventbrite.ca>
- le 2 mars 2023 à Petit Rocher (Nouveau-Brunswick) :
 - en français : <https://AtelierCommunautaireNB.eventbrite.ca>
 - en anglais : <https://NorthernNBCommunityWorkshop.eventbrite.ca>
- le 14 mars 2023 à Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) :
<https://PEICommunityWorkshop.eventbrite.ca>
- le 20 mars 2023 à Saint John (Nouveau-Brunswick) :
<https://SaintJohnNBCommunityWorkshop.eventbrite.ca>

Contexte : En mars 2022, l'ASI a publié un mémoire intitulé *Investissement en amont : la promotion de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes au premier plan*. Le mémoire avance l'idée d'un grand virage dans l'élaboration des politiques et s'appuie sur quatre grandes priorités : un cadre de travail pour la santé mentale dans toutes les politiques, une plateforme pour les groupes à intérêts multiples, l'investissement dans l'action communautaire et un modèle de financement viable. En cliquant sur les liens suivants, vous pouvez consulter [le mémoire en entier](#), [le document infographique](#) et le [résumé](#).

Ces ateliers sont financés par le Fonds d'action intersectorielle de l'Agence de la santé publique du Canada dans le cadre d'un projet d'un an visant à promouvoir l'investissement en amont dans des politiques qui favorisent l'équité et la santé mentale chez les nourrissons, les enfants et les jeunes dans la région de l'Atlantique et ailleurs au pays en renforçant les capacités par la mobilisation des connaissances pour une action intersectorielle au sein des gouvernements, du secteur privé et de la société civile.

POUR AVOIR DES RENSEIGNEMENTS, PHOTOS ET ENTREVUES :

Patsy Beattie-Huggan, coordinatrice de l'IÉA
info@asi-iea.ca ou 902-894-3399

FOR IMMEDIATE RELEASE: Wednesday February 22, 2023



www.asi-iea.ca

902-
894-3399

info@asi-iea.ca

ASI COMMUNITY AND REGIONAL WORKSHOPS THROUGHOUT ATLANTIC CANADA

The Atlantic Summer Institute on Healthy and Safe Communities (ASI) is inviting you to take part in their mission, to promote mental health and well-being for all – beginning with a focus on our infants, children and youth.

Are you interested in advocating for a sustainable funding model for long-term investment in community mental health and well-being? If so, join us for our upcoming Community Workshop Series in February and March throughout Atlantic Canada put on by ASI to network and learn about the importance of mental health promotion.

Building on the success of our first community workshop held December 5, 2022 in Port Hawkesbury, Cape Breton, NS in partnership with Raising the Villages, the **four upcoming community workshops** will introduce you to the [ASI policy brief: “Upstream Investment – Placing child and youth mental health promotion at the forefront”](#) and give you the opportunity to explore initiatives happening in your community and innovative models from other regions. You will connect in-person and share experiences; identify barriers and opportunities for investing upstream; and identify next steps in promoting community resilience and mental health of infants, children and youth through upstream action.

The **two regional online workshops** will be a more condensed program where participants will also be introduced to ASI Policy Brief, explore promotion of infant, child and youth mental health in their communities, and recommend next steps in implementing “upstream” policies.

Register for the ASI Regional Online Workshops:

- [February 22nd – 10:00-12:00pm](#), on Zoom, hosted by Atlantic Policy Congress of First Nations Chiefs Secretariat
- [March 7th – 9:00-11:30am](#), on Zoom, hosted by Labrador Friendship Centre

Register for the ASI Community In-Person Workshops:

- [February 24th, 2023 – St. Johns, NL: <https://NLCommunityWorkshop.eventbrite.ca>](#)





- March 2nd, 2023 – Petit Rocher, NB: French: <https://AtelierCommunautaireNB.eventbrite.ca>
English:
<https://NorthernNBCommunityWorkshop.eventbrite.ca>
- March 14th, 2023 – Charlottetown, PEI: <https://PEICommunityWorkshop.eventbrite.ca>
- March 20th, 2023 – Saint John, NB: <https://SaintJohnNBCommunityWorkshop.eventbrite.ca>

Background: In March 2022, ASI launched the policy “*Investing Upstream: Placing infant, child and youth mental health at the forefront*”. The brief proposes a transformative change in policy development and outlines four priorities: Mental Health in All Policies, Multisectoral Platform, Community Investment, and Sustainable Funding Model. Click on the following hyperlinks to access the [full policy brief](#), [infographic](#), and its [executive summary](#).

Funding for these workshops is provided through the Public Health Agency of Canada’s Intersectoral Action Fund as part of a one-year project to advance upstream investment in policies that promote equity and mental health amongst infants, children and youth in Atlantic Canada and beyond, enhancing capacity through knowledge mobilization for intersectoral action amongst governments, private sector and civil society.

FOR MORE INFORMATION, PHOTOS & INTERVIEWS, CONTACT:
Patsy Beattie-Huggan, ASI Coordinator: info@asi-ica.ca / 902-894-3399



Annexe D

Programme en français et en anglais



Objectifs et programme de l'atelier communautaire
Jeudi 2 mars 2023
Petit-Rocher (Nouveau-Brunswick)
9 h 30 à 15 h

CONTEXTE : Le soutien et la promotion de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes jouent un rôle essentiel dans la création de collectivités épanouies, fortes et en santé. En outre, le renforcement des politiques et des programmes qui appuient une bonne santé mentale chez les enfants et les jeunes est crucial à la création d'un Canada atlantique durable et inclusif. L'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique vous propose un atelier communautaire qui vise à offrir un espace de dialogue et d'apprentissage sur la santé mentale des nourrissons, des enfants, des jeunes et de la collectivité.

MISSION : Justifier et défendre un modèle de financement durable pour un financement à long terme dans *la santé mentale et le mieux-être en amont dans les collectivités*. Dans son glossaire des principaux concepts liés à l'équité en santé, le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé définit les interventions et stratégies en amont comme celles qui : « ont pour objet de transformer les structures sociales et économiques de base qui déterminent la répartition de la richesse, du pouvoir, des opportunités et du processus décisionnel puisque ces structures sont à l'origine des inégalités sociales de santé ».

Les interventions et les stratégies **en amont** visent à réformer les structures sociales et économiques fondamentales afin de faire tomber les barrières et d'améliorer ce qui permet de vivre une vie bien remplie en bonne santé. Les interventions et les stratégies **en aval** visent à accroître l'accès équitable aux services sociaux et de santé afin d'atténuer les effets négatifs de la défavorisation pour la santé.

(CCNDS 2014, 6)

OBJECTIFS

1. Ouvrir un espace courageux où les gens peuvent créer des liens, échanger et apprendre.
2. Mettre en vitrine les initiatives en amont locales qui existent actuellement, ainsi que leurs répercussions.



3. Cerner les possibilités et les obstacles associés au contexte et aux politiques.
4. Explorer des modèles de systèmes d'équité en santé en amont et aborder la question des déterminants de la santé, par exemple les carrefours qui encouragent la sensibilisation, les liens communautaires et l'accès aux services et aux programmes.
5. Discuter de la façon dont un réseau de collaboration plus vaste pourrait soutenir ce qui fonctionne déjà bien et de ce qui doit être organisé pour avoir une incidence positive sur la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes.
6. Définir ce dont nous avons besoin sur le plan du financement public pour alimenter les modèles d'efforts en amont.

PROGRAMME

9 h 30 Inscriptions et café

10 h Ouverture (membre de la communauté mi'kmaq)

10 h 05 Mot de bienvenue et explications

10 h 15 Présentations

10 h 30 Séance d'ouverture Rencontre avec une personne autochtone qui nous parlera de sa perspective des traditions d'inclusion, d'appartenance, de santé et de bien-être de la petite enfance à l'âge d'or

10 h 45 Rôle de l'IEA et séance de questions sur le mémoire de l'IEA avec Arianne Melara Orellana, membre du conseil d'administration et leader communautaire

11 h Pause

11 h 15 Vitrine sur les initiatives en amont Présentation de deux initiatives locales

11 h 30 Discussion Petite discussion de groupe : « Qu'avez-vous appris grâce aux vitrines? »
« Avez-vous des exemples mémorables et positifs d'histoires qui ont eu une incidence sur votre collectivité? »

12 h Repas et réseautage

12 h 45 Modèles de pratiques prometteuses pour les carrefours communautaires

Présentation d'exemples fondés sur la recherche

13 h Élargissement des capacités collectives et organisationnelles Activité du Café du monde pour explorer l'état actuel des choses et une représentation idéale des investissements en amont dans la collectivité

14 h 15 Création d'un réseau pour soutenir ces efforts et étapes à venir

14 h 45 Conclusion (membre de la communauté mi'kmaq)

15 h Fin de la séance



Community Workshop Objectives and Agenda

Thursday, March 2, 2023

Petit-Rocher, NB

9:30 am - 3:00 pm

BACKGROUND: Supporting and promoting infant, child and youth mental health is central to creating prosperous, healthy, and strong communities. Strengthening policies and programs that support positive mental health for children and youth is vital to creating a sustainable and inclusive Atlantic Canada. The Atlantic Summer Institute on Healthy and Safe Communities is hosting a community workshop to open spaces for dialogue and learning about infant, child, youth and community mental health.

GOAL - To create a case and advocacy for a sustainable funding model for long term investment in upstream community mental health and well-being.

OBJECTIVES

1. Open a brave space for people to connect, share, and learn.
2. Showcase current local upstream initiatives and their impact.
3. Identify contextual and policy obstacles and opportunities.
4. Explore models that will create health equity upstream, addressing the determinants of health, e.g., hubs that foster awareness, community connections and access to services and programs.
5. Discuss how a broader collaborative network can support what's working already; and what needs to be organized to positively impact on infant, child, and youth mental health.
6. Identify the elements required from government funding to sustain models of upstream work.

“Upstream interventions and strategies focus on improving fundamental social and economic structures in order to decrease barriers and improve supports that allow people to achieve their full health potential.

“Downstream interventions and strategies focus on providing equitable access to care and services to mitigate the negative impacts of disadvantage on health.”

(NCCDH 2014, 6).



AGENDA

9:30 Registration and coffee

10:00 Welcome and a review of objectives and logistics with ASI Board Member and community leader Arianne Melara Orellana.

10:15 Introductions to share *“What do you hope to receive from this workshop, and what could you contribute?”*

10:30 Opening Session - Story telling by an Indigenous community member around the traditions of inclusion/belonging/health and wellbeing from our infants to our elders within the Indigenous perspective.

10:45 Role of ASI and the ASI Policy Brief Q&A with ASI Board Member and community leader Arianne Melara Orellana.

11:00 Break

11:15 Showcase Upstream Initiatives – In advance, invite 2 key initiatives to present for 3-5 minutes– (use ASI template)

11:30 Discussion – Small groups to discuss *“What are some memorable and positive stories about an impact on your community?”* (20 minutes) – Flipchart and report back one highlight (10 minutes)

12:00 Lunch – Networking

12:45 Models of Promising Practice for Community Hubs – Presentation on examples based on research

1:00 Extending community and organizational capacity - *What do we need to do this work?*

World Café activity to explore the current state and the ideal state of upstream investment in the community (Table 1: What would your community look like with ongoing upstream investment? Table 2: What is preventing our community from investing upstream? Table 3: What is needed for organizations to collaborate effectively?)

2:15 Creating a network to support this work & Next Steps – Group reflection circle - what would we like to see after today?

2:45 Closing - Indigenous community member

3:00 End




Annexe E

Exposés



Investissement en amont : La promotion de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes au premier plan

Atelier communautaire du Nouveau-Brunswick – le 2 mars 2023




Ariane Melara Orellana (elle/her/she)
Membre du conseil de l'IEA du Nouveau-Brunswick

Mandy R. D. Walker (RN, BN, MPH) (elle/her/she)
Spécialiste du transfert des connaissances (Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé)

Patsy Beattie-Huggan (elle/her/she)
Coordinatrice de l'IEA

Bienvenue et reconnaissance territoriale


- ▣ Nous aimerions commencer aujourd'hui en reconnaissant que l'IEA est situé à Mi'kma'ki, le territoire ancestral et non cédé du peuple Mi'kmaq. Ce territoire est couvert par les « traités de paix et d'amitié » que les peuples Mi'kmaq et Wolastoqiyik (Malécites) ont signés pour la première fois avec la Couronne britannique en 1725. Ces traités ne portaient pas sur la cession de terres et de ressources, mais reconnaissaient les titres des Mi'kmaq et des Wolastoqiyik (Malécites) et établissaient les règles de ce qui devait être une relation permanente entre les nations. Bien que nous nous rencontrons sur les terres mi'kma'ki, nous reconnaissons également que nous avons aujourd'hui des participantes et participants venant de nombreuses régions différentes du territoire maintenant connu sous le nom de Canada.
- ▣ L'IEA reconnaît et respecte le territoire sur lequel nous nous trouvons. Par ailleurs, il préconise la mise en œuvre des appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation, et s'efforce d'inclure les perspectives autochtones dans tout son travail.



Ordre du jour


- Apprendre à mieux nous connaître
- Présentation de la mémoire de l'IEA
- Pause
- Vitrine sur des initiatives locales en amont
- Dialogues
- Dîner
- Modèles de pratiques prometteuses et activité
- Remerciements et prochaines étapes

4



MENTIMETER


SCAN THE QR CODE BELOW TO ACCESS THE SURVEY IN ENGLISH:



SCANNEZ LE CODE QR CI-DESSOUS POUR ACCÉDER AU SONDAGE EN FRANÇAIS:




5



Présentations

Qu'espérez-vous recevoir de cet atelier, et que pourriez-vous apporter ?


6



Introduction à l'IEA

L'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé du Canada atlantique (IEA)

- Organisme sans but lucratif créé en 2003 à l'Île-du-Prince-Édouard;
- Catalyseur aux changements sociaux au Canada atlantique centré sur les déterminants de la santé;
- Géré par un conseil d'administration régional;
- Depuis 2014, l'IEA met l'accent prioritaire sur l'investissement en amont dans la promotion de la santé mentale des enfants et des jeunes.




Contexte du mémoire

Depuis 2015, nous nous sommes concentrés sur la promotion de la santé mentale des enfants et des jeunes :

- Une approche pangouvernementale – action intersectorielle
- Une approche pansociétale – forum pour groupes à intérêts multiples
- Une approche pancommunautaire – soutien de la résilience communautaire

2017-2018 : appel à l'action réclamant des politiques, des programmes, des ressources et un financement

2020-2021 : Mémoire – *Investissement en amont : La promotion de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes au premier plan*




« Approche pangouvernementale » –

- Tenir compte des initiatives dans tout le pays.

« Approche pansociétale » –

- Effort conscient de sensibilisation auprès des gens de toutes les sphères. Faire appel aux groupes locaux pour arriver à un consensus. S'assurer que quelqu'un dans la salle posera une question sur la notion d'« en amont ». Répéter le message. Qui est dans la pièce?
- Veiller à ce que les médias expliquent bien le concept.



« Approche pancommunautaire » –

- Encourager un sentiment de solidarité et de coalition parmi les « champions et championnes » afin de conjuguer les efforts pour faire valoir nos politiques.
- S'informer pour savoir ce que pensent les populations cibles elles-mêmes (jeunes, familles, minorités, etc.).


Modèle de financement durable et intégré –

- Investissements financiers soutenus et pluriannuels.

- Vers un chez-soi Canada
- Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé
- Atlantic Policy Congress of First Nations Chiefs Secretariat
- Commission de la santé mentale du Canada
- Regroupement canadien d'aide aux familles des détenu(e)s
- Raising the Villages, Nouvelle-Écosse
- IWK Grace Children's Hospital
- Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse
- Régie de la santé et mieux-être de l'Î.-P.-É.
- Chercheuses et conseillers autonomes
- INSPQ, Québec

Contributeurs et conseillers stratégiques du mémoire

Plus de 35 personnes au total



Mémoire – introduction

C'est à tous les Canadiens et Canadiennes que revient la responsabilité d'éduquer les enfants.

Le soutien et la promotion de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes sont indispensables si nous voulons permettre à ces derniers de devenir des contributeurs positifs à vie dans leur collectivité et dans la société.

Le renforcement des politiques et des programmes qui appuient la santé mentale des enfants et des jeunes est crucial pour créer un Canada atlantique inclusif et équitable.

Atlantic Summer Institute on Healthy and Safe Communities
l'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique

Mémoire – investissement en amont

Le mémoire de l'IEA est tourné vers l'amont, l'accent étant placé sur la promotion de la santé mentale, et il a pour but d'aider les gens et les collectivités à optimiser leur bien-être en influençant divers déterminants de la santé.

Ce regard vers l'**amont** vise à améliorer l'équité de la santé mentale de la population dans son ensemble et à réduire la probabilité d'une détérioration de la santé mentale pendant la vie.

Source : *Mental Health is more than you can imagine!*, IEA, 2017

Atlantic Summer Institute on Healthy and Safe Communities
l'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique

But du mémoire de l'IEA

Un appel aux changements transformateurs

Le mémoire fait valoir l'importance de **s'engager** dans un changement transformateur, **en mettant au défi les décisionnaires** (p. ex. les représentants élus à l'échelle fédérale, provinciale, municipale et autochtone) de **réformer les mécanismes d'instauration des politiques publiques favorables à la santé**.

Atlantic Summer Institute on Healthy and Safe Communities
l'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique

Aperçu du mémoire de l'IEA

Objectif du mémoire

- Améliorer l'action intersectorielle dans les gouvernements, le secteur privé et la société civile dans le but d'accroître l'investissement en amont dans les politiques de promotion de l'équité et de la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes du Canada atlantique et d'ailleurs.

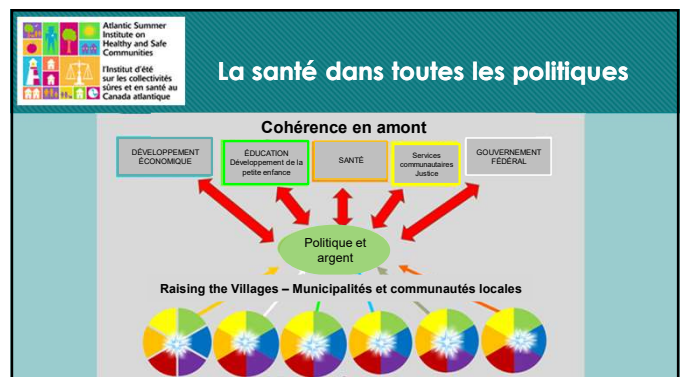
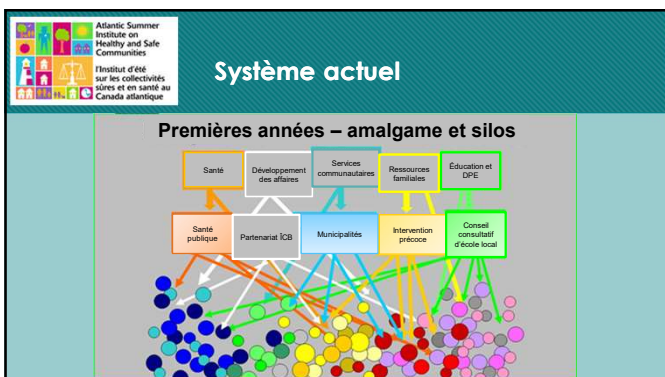
Résultats escomptés


- Un engagement plus généralisé de la part de la population et des leaders pour soutenir l'investissement et l'affectation de ressources en amont;
- Une collaboration entre les parties de divers secteurs et de diverses collectivités vouées à la santé mentale des nourrissons, des enfants et des jeunes;
- De nouvelles politiques à l'échelle des collectivités et des gouvernements;
- Un modèle de financement viable pour les politiques en amont.

Atlantic Summer Institute on Healthy and Safe Communities
l'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique


Domaines prioritaires

- Une « approche pangouvernementale » par la mise en place d'un **cadre préconisant la santé mentale dans toutes les politiques**;
- Une « approche pansociétale » par la création d'une **plateforme pour groupes à intérêts multiples**;
- Une « approche pancommunautaire » par l'**investissement dans l'action communautaire**;
- Un **modèle de financement viable et intégré** qui appuie ces approches globales visant l'investissement dans le capital social de nos collectivités et son optimisation.





Recommandations et résultats



RECOMMANDATIONS


Transformative change will require leaders (including provincial, federal, municipal, community and Indigenous leaders) to undertake fundamental changes in the way we build public policy.

1. Atlantic provincial governments build on existing Atlantic linkages and structures, such as the Council of Atlantic Premiers to set an Atlantic Regional direction for Mental Health in All Policies.
2. Governments work to develop relationships and strengthen collaboration with Indigenous peoples in all settings, supporting Indigenous-led initiatives.
3. Governments support a regional Multistakeholder Platform.
4. Governments recognize and support the role of community-based organizations as a focal point for upstream investment in child and youth mental health.
5. Governments review investments and funding frameworks and align more closely with the proposed Sustainable and Integrated Funding model.
6. Governments work to build capacity for child and youth mental health promotion, working collaboratively across sectors.
7. Governments work with diverse groups and communities to ensure equitable investment in child and youth mental health promotion.
8. All stakeholders in Atlantic Canada apply a Mental Health in All Policies lens in development and implementation for organizational and municipal policies.

OUTCOMES

Short-term outcomes of following these recommendations would include:

- Wider engagement of the public and leaders in support of upstream investment and resource allocation.
- Increased collaboration among interested parties in child and youth mental health from various sectors and communities.
- New policies progressing throughout communities and governments in Atlantic Canada.
- Initiating the development of a sustainable funding model.




Mémoire - publié le 9 mars 2022

Mémoire intégral : <http://www.asi-ia.ca/fr/files/2022/06/Edited-ASI-Policy-Brief-2022-03-08-FRENCH-1.pdf>

Résumé : <http://www.asi-ia.ca/fr/files/2022/06/Re%CC%81sume%CC%81.pdf>

Bulletin d'information, infographie (deux pages) : <http://www.asi-ia.ca/fr/files/2022/06/asi-memoire-infographie.pdf>


Mobilisation des connaissances – soutenue par une subvention d'une année du Fonds d'action intersectorielle de l'Agence de la santé publique du Canada – octroyée en février 2022




Prochaines étapes

Mobilisation de l'action menant au changement des politiques


- Rencontrer les premiers ministres ainsi que les politiciennes et politiciens des provinces, le Conseil des premiers ministres de l'Atlantique et les fonctionnaires **pour explorer le degré d'adéquation avec l'orientation stratégique des provinces.**
- Renseigner les dirigeants des collectivités, des municipalités et du secteur privé et lancer des discussions sur **la façon de donner suite aux recommandations du mémoire.**
- Renseigner le public et **solliciter son soutien.**
- **Instaurer des mesures** en travaillant en collaboration.



PAUSE CAFÉ (10 MINS)



Vitrine sur les initiatives en amont



Discussion

Qu'avez-vous appris grâce aux vitrines?

Discussion



Partagez des exemples d'initiatives en amont dans votre communauté.

- Quels sont les attributs partagés ou les points communs que vous considérez comme nécessaires à la réussite des initiatives ?

Partagez des exemples dans votre communauté.

- Saisissez ces histoires avec les 4 parties d'une histoire : les personnes ou organismes impliqués, lieu ou communauté, quel est l'initiative, l'objectif de cette initiative

discussion en groupes (15 mins) et partage au grand groupe (10 minutes)

Discussion



Qu'avez vous appris grâce aux vitrines ?

Partagez des exemples d'initiatives en amont dans votre communauté.

- Quels sont les attributs partagés ou les points communs que vous considérez comme nécessaires à la réussite des initiatives ?



Dîner (de retour à 13h)



Un balado sur la santé mentale et les dépendances : une initiative des premiers ministres des provinces et des territoires.

Un modèle de pratique prometteur pour les carrefours communautaires



Un balado sur la santé mentale et les dépendances : une initiative des premiers ministres des provinces et des territoires.



Un balado sur la santé mentale et les dépendances : une initiative des premiers ministres des provinces et des territoires.

Le déraillement de train survenu à Lac-Mégantic en 2013.

Tôt dans la journée du 6 juillet 2013, un train à la dérive transportant 72 citernes remplies de pétrole brut dérailla près du centre-ville de **Lac-Mégantic**, au Québec, causant ainsi l'explosion des citernes et l'inflammation du pétrole.





« Est-ce parce qu'il n'y a pas assez de services à votre disposition? Avez-vous besoin de plus de psychologues, de psychiatres ou de généralistes? »
ils et elles ont dit **NON**.



Création d'une approche en santé mentale plus personnelle, beaucoup moins centrée sur l'aspect clinique et davantage sur la collectivité.



« Donc vraiment en brisant la solitude, en offrant la chance aux gens de s'impliquer socialement dans différentes activités, que ce soit l'art, la culture, le sport, l'animation sociale quelconque on a vraiment réussi à sauver des vies. »




Pour aider les personnes vulnérables, il faut mettre l'accent sur la continuité et la proximité. **Les services de proximité doivent être accessibles et leurs organismes communautaires doivent être inclus dans le continuum de soins et de services en santé mentale** et offerts dans la langue parlée par les personnes qui désirent recevoir ces services.



Ronde et question 1 : À quoi ressemblerait votre communauté avec un investissement continu en amont ?



Ronde et question 2 : Qu'est-ce qui empêche notre communauté d'investir en amont ?




Ronde et question 3 : Que faut-il pour que les organisations collaborent efficacement ?




Activités futures

- a. IÉA 2023 - Forum politique d'été
- b. Ateliers régionaux pour les personnes autochtones
- c. Ateliers dans les collectivités locales à l'hiver



Prochaines étapes

- a. Trouver des occasions pour l'IÉA et les partenaires de cette dernière de présenter le mémoire de l'IÉA.
- b. Suggérer à un partenaire communautaire local d'organiser un atelier à l'automne dans les buts suivants :
 - Présenter le travail actuel en amont.
 - Déterminer les obstacles politiques et financiers.
- a. Envoyer les communications à info@asi-iea.cc



Remerciements et prochaines étapes

- ▣ Communications permanentes avec l'IÉA et les partenaires
- ▣ Évaluation – évaluation en ligne à suivre



L'IÉA sur les médias sociaux!



@ASIHSC



@asi-iea



@ASI_HSC



ASI



ASI

FIN



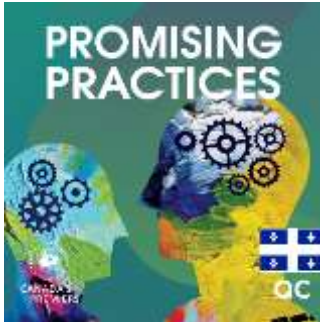
Annexe F

Français – Ressources mentionnées pendant l'atelier

English – Resources shared at the workshop



Un balado sur la santé mentale et les dépendances : une initiative des premiers ministres des provinces et des territoires.



Épisode 6 : Le réseau d'éclaireurs en santé psychologique (QC)

28 avril 2021 – Le Québec met en œuvre un réseau d'éclaireurs en santé psychologique sur tout le territoire québécois. L'équipe québécoise, composée de plus de 150 intervenants sociaux et communautaires, ira à la rencontre de toute la province, incluant les personnes les plus vulnérables de la société, afin d'augmenter la capacité d'adaptation et la résilience des individus et de la communauté. Les membres de l'équipe ont comme objectif de gagner la confiance des citoyens et promouvoir la santé psychologique en renforçant la mobilisation communautaire et la participation citoyenne, afin que personne ne soit oublié. Recherche : Mélissa Généreux.

www.pmprovincesterritoires.ca

Faits saillants

Cette série de balados vise à **faire connaître les pratiques prometteuses qui ont cours à l'heure actuelle dans chaque province et chaque territoire**. L'objectif des premiers ministres avec ce balado est de réduire les préjugés associés aux enjeux de santé mentale et aux problèmes de dépendances et de favoriser, entre les provinces et les territoires, une approche plus ciblée et axée sur la collaboration.

Cet épisode porte sur un réseau d'éclaireurs en santé psychologique créé au Québec pendant la pandémie. Le concept se fonde sur l'approche de salutogenèse et les leçons tirées du déraillement du train survenu à Lac-Mégantic en 2013. Le financement a été prolongé pour cinq années de plus.

Contexte et justification

Après la grande tragédie ferroviaire de 2013 à Lac-Mégantic, le système a réagi de la même manière que pendant la pandémie — nous avons éteint les incendies et géré l'urgence. Or, il y a eu pendant des mois dans cette municipalité de nombreux symptômes de stress post-traumatique, des signes de symptômes dépressifs et de l'anxiété. Nous avons voulu savoir si le moral de la population était vraiment plus bas qu'avant la tragédie. La formation médicale nous amène à traiter la maladie d'un point de vue clinique, qu'il s'agisse de santé psychologique ou de problèmes psychologiques.

Cependant, les **gens consultent de moins en moins souvent**. Et lorsqu'on leur demande : « Est-ce parce qu'il n'y a pas assez de services à votre disposition? Avez-vous besoin de plus de



psychologues, de psychiatres ou de généralistes? » Ils disent non, non, non... nous nous sentons normaux, c'est la situation à laquelle nous avons été exposés qui était anormale. Nous avons écouté la population locale, qui nous a demandé de créer une approche en santé mentale plus personnelle, beaucoup moins centrée sur l'aspect clinique et davantage sur la collectivité.

Pourquoi ne pas **essayer de redynamiser la collectivité et ainsi offrir aux gens des occasions de participer à titre de citoyens, de se mobiliser, de se rapprocher les uns des autres et de redonner un sens à leur vie?** Je pense que c'était la bonne chose à faire, comme en témoignent les résultats très intéressants à Lac-Mégantic ces dernières années.

« Donc vraiment en brisant la solitude, en offrant la chance aux gens de s'impliquer socialement dans différentes activités, que ce soit l'art, la culture, le sport, l'animation sociale quelconque on a vraiment réussi à sauver des vies. »

La stratégie du Québec a été d'appliquer à la pandémie ce que la D^{re} Généreux a observé à Lac-Mégantic.

Réponse du système — établir un réseau d'éclaireurs en santé mentale

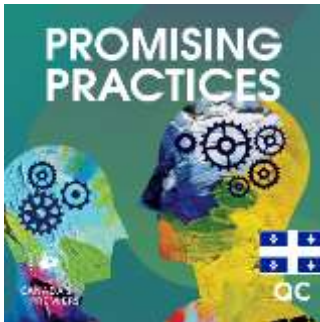
La salutogenèse, soit l'inverse de la pathogenèse, est l'élément central de cette approche visant à créer des éclaireurs ou des équipes de proximité. L'objectif était de voir comment nous pouvons **créer plus de bien-être, plus de santé psychologique et même de santé physique à l'échelle de nos communautés.** Et pour ça, il ne faut pas juste regarder les facteurs de risque et les problèmes, mais voir où sont **nos forces dans notre communauté**, où sont nos **richesses**, nos **ressources** et comment on peut les mettre davantage à profit.

Pour aider les personnes vulnérables, il faut mettre l'accent sur la continuité et la proximité. **Les services de proximité doivent être accessibles et leurs organismes communautaires doivent être inclus dans le continuum de soins et de services en santé mentale** et offerts dans la langue parlée par les personnes qui désirent recevoir ces services.

La réponse du Québec a été de créer un **réseau d'éclaireurs en santé mentale**, un concept semblable aux **équipes de proximité** qui travaillent au sein du réseau de la santé et des services sociaux, mais dont **l'ensemble de la pratique se fait dans la communauté** et non pas en milieu clinique. Par exemple, on peut avoir des travailleurs sociaux, techniciens en travail social, un peu comme du travail de rue. On peut aussi avoir des organisateurs communautaires, qui sont plus là pour mettre sur pied ou favoriser la mise sur pied de **projets de mobilisation communautaire.**



A Podcast about Mental Health and Addictions: an initiative of Canada's Premiers.



Episode 6: Network of Psychological Health Scouts (QC)
April 28, 2021 – Québec is implementing a **network of psychological health scouts throughout the province**. Their team of 150 social and community workers will reach out to all of Québec, including the **most vulnerable people in society to increase the resilience and adaptability of individuals and the community**.
Research by Dr. Mélissa Généreux.

www.canadaspremiers.ca

Highlights

The goal of the podcast series is to **share the promising practices that are underway in each province and territory**. The Premiers' goal with this podcast is to reduce the stigma associated with mental illness and addiction issues and to foster a more focused and collaborative approach among provinces and territories. This Podcast is about the network of psychological health scouts developed in Quebec during the pandemic. The concept is based on the salutogenic approach and lessons learned from the 2013 Lac- Mégantic train derailment. Funding has been extended for 5 more years.

Background and Rationale

When the town of Lac-Mégantic had experienced a huge train tragedy the system responded in the same way as it did with the pandemic - we put out the fires, and dealt with the emergency. But for months, in Lac-Mégantic, there were many symptoms of post-traumatic stress, indications of depressive symptoms, of anxiety. We were interested in knowing was the morale of the population really lower than it was before the tragedy? In medical training, we have been *driven* to deal with illness – psychological health or psychological health disorders – in a clinical way.

But **people were seeking consultations less and less often**. And when asked, “Is it because there are not enough services available? Do you need us to add more psychologists, psychiatrists, or more GPs?” They said no, no, no....we feel normal, the situation we were exposed to was abnormal. We listened to the local people who asked us to develop an approach to mental health that was more in touch with the people of the community, a much less clinic-centred approach and more of a community approach.

Why not **try to reinvigorate the community and thus offer people opportunities to get involved as citizens, to mobilize, to reconnect with each other, to give some meaning back to their lives**. I think this was right, because of very interesting results in Lac-Mégantic these last few years.



“By breaking the solitude, by offering people the chance to get socially involved in different activities, whether it be art, culture, sports, social facilitation of any kind, we really managed to save lives.”

Quebec’s strategy, was to apply what Dr. Généreux observed in Lac Mégantic, to the pandemic.

System Response – establishing a network of mental health scouts

Salutogenesis is the opposite of pathogenesis and is at the heart of this approach to create outreach teams/scouts. The objective was to see how we can **create more well-being, more psychological health and even physical health at the community level**. And for that, it forces us not only to look at the risk factors and the problems, but also to see where the **strengths are in our community**, where our **assets** are, our **resources**, and how we can make the most of them.

To reach vulnerable people, the focus must be on continuity and proximity. **Outreach services need to be accessible and local community organizations must be included in the continuum of mental health care and services** and must be offered in the language of those who want to receive these services.

The Quebec response was to create **network of mental health scouts**, similar to **outreach teams** that work within the Health and Social Services network, but whose **entire practice is done in the community** and not in a clinical setting. For example, there could be social workers, social work technicians, yet it’s a bit like street work. There are also community organizers, who are there to set up or encourage the setting up of **community mobilization projects**.