



Sud-Ouest du Nouveau- Brunswick



**Évaluation des besoins de la collectivité
en matière de santé**

juin 2024

Table des matières

1.0	Résumé	3
2.0	Contexte	4
3.0	Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick	8
4.0	Collecte et analyse de données	11
5.0	Besoins en matière de santé du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick	12
A:	Programmes et services en matière de dépendance et de santé mentale	13
B:	Accès aux soins de santé	19
C:	Prestataires, programmes et services de soins de santé adaptés à la culture et tenant compte des traumatismes	24
D:	Communication sur les services de santé et services sociaux disponibles	28
E:	Éducation en matière de santé	32
F:	Coût de la vie : répercussions sur la santé	35
G:	Accès à des activités physiques et à des occasions de loisirs	41
6.0	Prochaines étapes	46
7.0	Références	47

Reconnaissance des terres

Nous reconnaissons que la terre sur laquelle nous nous sommes réunis pour mener l'évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (EBSC) dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick est le territoire traditionnel non cédé et non abandonné des Peskotomuhkatiyik. Nous sommes reconnaissants de pouvoir nous réunir et réaliser cet important travail sur les terres où les peuples autochtones vivent et travaillent depuis des temps immémoriaux.

Ce rapport a été préparé par l'équipe responsable de l'évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé du Réseau de santé Horizon. L'équipe tient à remercier l'ensemble des organisations, des groupes et des membres de la collectivité qui ont participé à l'EBSC.



Résumé

Une évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) est un « processus dynamique et continu qui vise à cibler les forces et les besoins d'une collectivité donnée, à donner les moyens à l'ensemble de celle-ci d'établir des priorités et à faciliter la planification d'actions collaboratives en vue d'améliorer l'état de santé et la qualité de vie des collectivités ».

-Gouvernement du Manitoba, 2019

Depuis leur création, les EBCS ont aidé Horizon à s'acquitter de sa responsabilité légale de déterminer les besoins en matière de santé et de classer par ordre de priorité les soins de santé pour la population qu'il sert (gouvernement du Nouveau-Brunswick, 2011).

Le processus d'EBCS d'Horizon est particulièrement conçu pour faire participer activement les groupes de population qui peuvent avoir des problèmes de santé uniques et qui ont eu de moins bons résultats en matière de santé par le passé. Il est possible d'atteindre ces groupes de population grâce au soutien communautaire et à l'engagement des principaux dirigeants communautaires et prestataires de services. Ces informateurs communautaires clés déterminent les populations ciblées qui peuvent être confrontées à des inégalités en matière de santé ou risquent de connaître de moins bons résultats en matière de santé en raison du groupe de population auquel ils s'identifient. Par exemple, les personnes aux prises avec la dépendance, les personnes sans logement, les nouveaux arrivants, etc. Seize populations ciblées ont été déterminées à la phase de planification de l'EBCS dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick.

Les données quantitatives ont été obtenues auprès du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB) et de Statistique Canada, entre autres, et ont servi de base aux données qualitatives à recueillir. Pour saisir pleinement les expériences des populations ciblées déterminées, des données qualitatives ont été recueillies au moyen d'entrevues, de groupes de discussion et d'un questionnaire à réponses ouvertes assisté. La plupart des engagements communautaires ont eu lieu en octobre et en novembre 2023, et certains en juillet et en décembre 2023.

Au total, les processus d'engagement ont permis de recueillir des renseignements détaillés auprès de 229 membres de la collectivité, dont 16 personnes ayant participé à des entretiens individuels; 142 personnes ayant participé à des groupes de discussion; et 71 personnes ayant fourni des renseignements au moyen d'un questionnaire à réponses libres assisté en personne. Parmi ceux qui ont participé au processus d'engagement, 85 % des personnes consultées ont parlé de leur propre expérience vécue et 15 % ont parlé de leur expérience en tant que professionnel au service de la collectivité.

Les données qualitatives ont été analysées et codées à l'aide d'une analyse thématique et sept (7) grands besoins de santé ont été déterminés. Ceux-ci comprenaient : la santé mentale et les dépendances; l'accès aux soins de santé; des soins de santé adaptés à la culture et tenant compte des traumatismes; la communication des services de santé et des services sociaux locaux; l'éducation sociale et en santé communautaire; le coût de la vie; ainsi que les loisirs et l'activité physique.

En collaboration avec la collectivité, les prochaines étapes consistent à élaborer un plan d'action pour répondre aux besoins en matière de santé déterminés dans ce rapport afin que des résultats positifs en matière de santé puissent être obtenus par les membres de la collectivité dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick.

Le présent rapport est également étayé par un document technique.

¹Un rapport technique qui décrit plus en détail le processus, les statistiques et la collecte de données de l'EBCS accompagne le présent rapport. On peut le trouver sur HorizonNB.ca/EBCS.



Contexte

Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé

Les EBCS du Réseau de santé Horizon (Horizon) ont débuté en 2010 et le processus a été modifié en 2022 pour mieux tenir compte des pratiques exemplaires et les intégrer dans les domaines de l'engagement communautaire, de la santé de la population et de l'équité en santé.

Lorsqu'un processus d'EBCS est lancé dans une collectivité, il est créé conjointement avec les membres de la collectivité pour garantir que le processus répond aux besoins d'engagement uniques de la collectivité et des populations qui y vivent.

Au Réseau de santé Horizon, un élément clé des EBCS est l'effort dévoué visant à mobiliser les populations au sein des collectivités qui ont historiquement connu des inégalités en matière de santé. Cet échange collaboratif soutient le développement et le renforcement des relations locales entre les fournisseurs de services et les membres de la collectivité ainsi que les relations régionales entre les collectivités et Horizon en tant qu'autorité sanitaire de la province.

« Il est essentiel d'inciter les citoyens à collaborer aux travaux visant à déterminer leurs besoins en matière de santé communautaire pour guider les changements globaux du système de santé. »

Pour garantir que l'EBCS offre un processus d'engagement significatif pour toutes les personnes concernées, les EBCS sont guidées par les principes d'engagement communautaire tels qu'ils sont décrits dans le Cadre d'engagement d'Horizon en matière de soins de santé (Réseau de santé Horizon, 2021), disponibles sur le site Web d'Horizon [ici](#).

Principes directeurs des EBCS

À Horizon, les EBCS sont mieux comprises et mises en œuvre en utilisant une approche de santé de la population dans une optique d'équité en santé. Il y a équité en santé lorsque chacun a une chance équitable d'atteindre une santé optimale, quels que soient sa race, son origine ethnique, ses capacités, son orientation sexuelle, son identité de genre, son statut socioéconomique, sa situation géographique, sa langue de choix ou d'autres facteurs sociaux (Santé publique Ontario, 2024).

Une approche axée sur la santé de la population vise à améliorer la santé de l'ensemble de la population et à réduire les inégalités en matière de santé qui peuvent exister entre les groupes de population.

Les déterminants sociaux de la santé comprennent ce qui suit :

- Services de santé
- Invalidité
- Développement du jeune enfant
- Éducation
- Emploi et conditions de travail
- Insécurité alimentaire
- Genre
- Géographie
- Mondialisation
- Logement
- Immigration
- Revenu et répartition des revenus
- Ascendance autochtone
- Race
- Exclusion sociale
- Filet de sécurité sociale
- Chômage et sécurité de l'emploi

Source: Raphael, 2016.

2.0 Contexte

Pour atteindre ces objectifs, une approche axée sur la santé de la population traite un large éventail de facteurs et de conditions, appelés déterminants sociaux de la santé, car ces facteurs et conditions ont une forte influence sur la santé et le bien-être en général (Raphael, 2016).

Certains déterminants sociaux ont une influence plus forte que d'autres sur les résultats en matière de santé et peuvent contribuer à des inégalités en matière de santé entre les groupes de population, ce qui est injuste. Par conséquent, une perspective de santé de la population, examinée sous l'angle de l'équité en santé, examine différents groupes de personnes vivant dans une région (p. ex. celles vivant dans des zones isolées ou celles ayant un faible revenu) pour évaluer l'incidence des différents déterminants sociaux sur les résultats en matière de santé. Ces renseignements peuvent ensuite être utilisés pour déterminer les changements nécessaires au système de santé.

Le processus d'EBCS

Le processus d'EBCS d'Horizon suit six (6) étapes :

01 Présenter	Promouvoir la prochaine EBCS
02 Lancer	Déterminer les membres de la collectivité qui peuvent soutenir la planification
03 Planifier	Planifier l'EBCS avec la collectivité
04 Apprendre	Recueillir et analyser des données
05 Communiquer	Diffuser les résultats de l'EBCS
06 Agir	Déterminer les mesures à prendre et former les collaborations nécessaires

Ces étapes structurent le processus tout en offrant la souplesse nécessaire pour s'adapter aux circonstances locales distinctes. À chaque étape du processus d'EBCS, les représentants communautaires participent à la prise de décisions clés, notamment la détermination des populations locales ciblées, la détermination des limites géographiques de la collectivité, ainsi que l'examen et la confirmation des besoins locaux en matière de santé.

Pour en savoir plus sur le processus utilisé pour réaliser une EBCS, consultez le document technique d'Horizon sur la réalisation d'une EBCS à la page Web HorizonNB.ca/EBCS.

2.0 Contexte

PRÉSENTER

But de l'étape

- Faire la promotion de la prochaine EBCS dans la collectivité.
- Organiser des séances d'information pour informer les gens sur les EBCS.
- Réaliser une enquête sur la capacité d'engagement communautaire.

Au Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick

- Une communication par courrier électronique concernant la prochaine EBCS de l'Ouest du comté de Charlotte a été envoyée à 90 représentants communautaires (novembre 2022).
- Vingt-cinq (25) personnes ont répondu à l'enquête sur la capacité d'engagement communautaire.

LANCER

- L'équipe de l'EBCS travaille avec les agents de développement communautaire locaux d'Horizon pour désigner les membres de la collectivité qui soutiendront le travail qui se déroule à cette étape.
- Les données locales existantes sont examinées.
- La pertinence des limites géographiques de l'EBCS est discutée.
- Les résultats de l'enquête sur la capacité d'engagement communautaire de l'EBCS sont examinés.
- Les membres supplémentaires de la collectivité qui pourraient aider à soutenir le travail de planification de l'EBCS sont désignés. Ils sont invités à se joindre à l'étape Planifier.

- Six (6) membres de la collectivité ont participé à l'étape Lancer.
- Cette étape s'est déroulée de décembre 2022 à février 2023.
- Trois réunions ont eu lieu.
- Des discussions ont commencé sur l'élargissement des limites géographiques de l'EBCS de l'Ouest du comté de Charlotte pour inclure d'autres collectivités du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick.
- Les réponses à l'enquête sur la capacité d'engagement communautaire ont été examinées.

PLANIFIER

- Mettre au point les limites géographiques des collectivités de l'EBCS.
- Examiner les données locales existantes.
- Discuter de ce que sont la santé de la population et l'équité en santé, ainsi que de leur importance pour le processus d'EBCS.
- Discuter des questions qui ont une incidence sur la santé de la collectivité afin de faciliter l'identification des populations ciblées pour l'engagement de l'EBCS.
- Déterminer et confirmer les populations ciblées qui seront mobilisées pendant l'étape Apprendre.
- Déterminer les atouts communautaires qui soutiennent la santé.
- Déterminer les méthodes de communication qui serviraient le mieux la collectivité tout au long du processus d'EBCS.

- Douze (12) partenaires communautaires se sont joints au groupe de planification communautaire de l'EBCS.
- Trois (3) réunions ont eu lieu entre mars et juin 2023.
- Le groupe a recommandé la modification des limites géographiques de l'EBCS pour qu'elles correspondent aux limites géographiques de la région de la Commission de services régionaux du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Afin de déterminer si d'autres collectivités souhaiteraient se joindre à l'EBCS, quatre (4) séances d'information communautaire ont été organisées auprès de municipalités, et 40 représentants communautaires du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick ont participé aux discussions.
- Les membres du groupe ont contribué à la création d'un projet d'engagement pour l'étape Apprendre.

APPRENDRE

- Établir un comité d'apprentissage communautaire **composé de 10 à 25 membres** de la collectivité qui ont des connaissances relativement aux populations ciblées et des relations avec celles-ci.
- Les membres du comité d'apprentissage communautaire conseillent l'équipe responsable de l'engagement dans la tenue de l'EBCS sur la manière de mobiliser les membres des populations locales ciblées, afin que des missions de collecte de données qualitatives appropriées puissent être organisées.
- Recueillir des données qualitatives au sein de la collectivité pour connaître les besoins en matière de santé et de bien-être des groupes de population vivant dans la région.

- Seize (16) partenaires communautaires se sont joints aux travaux de cette étape, formant le comité d'apprentissage communautaire de l'EBCS.
- Le comité d'apprentissage communautaire s'est réuni en août et en décembre 2023.
- Le comité d'apprentissage communautaire s'est également réuni en juin 2024 pour examiner les besoins en matière de santé déterminés pour le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick.

2.0 Contexte

APPRENDRE	
But de l'étape	Au Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick
<ul style="list-style-type: none">En groupe, entamer une discussion pour déterminer si les besoins en matière de santé déterminés dans le cadre de l'analyse des données sont pris en compte en tant que besoins au sein de la collectivité et fournir des commentaires.Élaborer un plan de communication pour diffuser les résultats de l'EBCS.	
COMMUNIQUER	
<ul style="list-style-type: none">Diffuser les résultats de l'EBCS à la collectivité dans son ensemble, aux décideurs d'Horizon et aux autres partenaires gouvernementaux.Faire circuler les conclusions et les documents de l'EBCS (p. ex. rapport final, infographies, affiches) aux personnes-ressources au sein de la collectivité.	<ul style="list-style-type: none">En cours
AGIR	
<ul style="list-style-type: none">Le personnel, les partenaires et les collectivités d'Horizon travaillent à divers titres pour faciliter le changement, tant au sein des organisations gouvernementales que dans la collectivité.L'action est un processus continu visant à répondre aux besoins de santé déterminés par la collectivité.Les mises à jour, les lacunes et les plans d'action sont rassemblés et préparés dans un rapport de reddition de comptes pour Horizon et la collectivité.	<ul style="list-style-type: none">En cours

Représentation communautaire dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick

Un large éventail de représentants communautaires qui vivent ou travaillent dans la région du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick ou qui soutiennent les résidents de cette région ont été invités à participer à la planification et au soutien de diverses activités d'engagement dans le cadre de l'EBCS.

Ces personnes représentaient les organisations et entités suivantes :

- Commission de services régionaux du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick
- Eastern Charlotte Waterways
- Diverses municipalités
- Coordonnateur des écoles communautaires
- Santé publique d'Horizon
- Future St. Stephen
- Banques alimentaires
- Sophia Recovery Centre
- Programme extra-mural
- Association canadienne pour la santé mentale
- Regional Capacity and Resiliency
- Grands Frères Grandes Sœurs
- Charlotte County Activity Centre
- Project Village Housing

La zone géographique mise en évidence dans le présent rapport a été déterminée par la collectivité sous le nom de Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Elle comprend les collectivités suivantes :

Fundy Bay, Back Bay, Beaver Harbour, Blacks Harbour, île Campobello, Canal, Clarendon, Dennis-Weston, Dufferin, Dumbarton, Fairhaven, île Grand Manan, île White Head, Leonardville, Lepreau, L'Etete, McAdam, Pennfield, Pocologan, Saint Croix, Saint David, Saint James, Saint Patrick, Second Falls, Saint Andrews, St. George, St. Stephen, Utopia et West Isles.

Figure 1 :
Carte du CSNB de l'est du comté de Charlotte (St. George, île Grand Manan, Blacks Harbour)

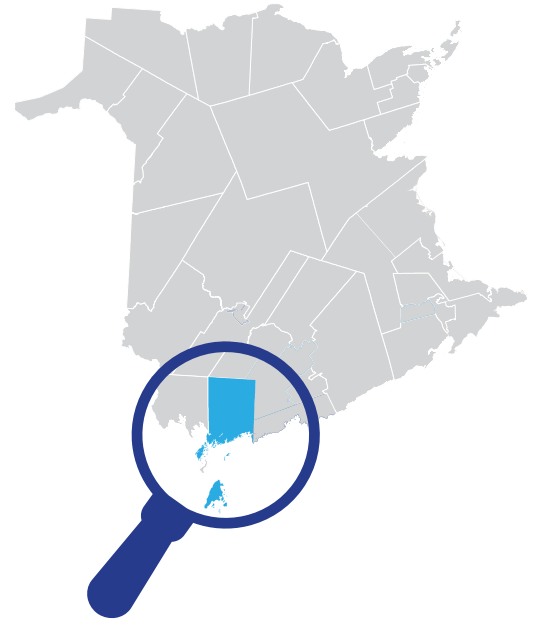
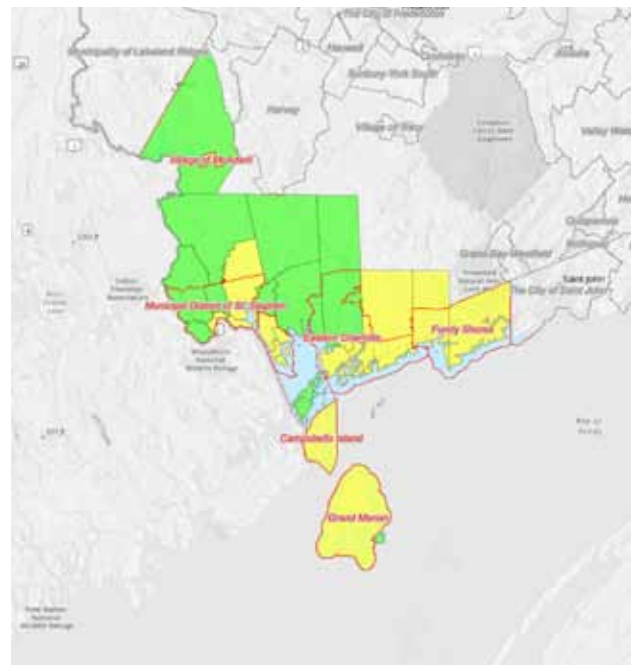


Figure 2 :
Carte du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick (fournie par la Commission de services régionaux du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick)



3.0 Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick suite

Contexte démographique

La Commission de services régionaux du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick rapporte une population de 28 441 habitants pour le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, selon le recensement de 2021².

D'après les données du recensement de 2021 déclarées par le CSNB, la population de la région de St. Stephen, de Saint Andrews et de l'île Campobello est de 15 164 habitants, la population de la région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour est de 11 590 habitants, et la population du village de McAdam est de 1 173 (CSNB, 2024b).

Les personnes qui vivent dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick s'identifient principalement comme blanches et parlent anglais à la maison. Environ 13 à 20 % de la population touche un revenu faible. Environ 20 % de la population est âgée de 0 à 19 ans, et environ 25 % de la population est âgée de 65 ans ou plus.

Des données démographiques supplémentaires se trouvent dans les tableaux suivants (CSNB, 2024b).

Nombre de personnes par catégorie d'âge et par région du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick			
	Région de St. Stephen, de Saint Andrews et de l'île Campobello	Région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour	Village de McAdam
Enfants de 0 à 4 ans	653	539	55
Enfants de 5 à 9 ans	735	557	50
Jeunes de 10 à 19 ans	1 680	1 179	105
Adultes de 20 à 44 ans	3 740	3 099	250
Adultes de 45 à 64 ans	4 511	3 441	385
Adultes de 65 ans et plus	3 907	2 775	335
Total	15 164	11 590	1 175

Source : CSNB, Contexte démographique, Statistique Canada, Profil du recensement du Village de McAdam (2021).

Remarque : Les valeurs sont arrondies.

² Bien que certaines données statistiques locales soient communiquées dans ce rapport, pour des profils détaillés de la santé de la population ou d'autres statistiques sur la santé, veuillez visiter le site Web du CSNB <https://csnb.ca/>. Toutes les données statistiques présentées dans le présent rapport ont été obtenues grâce à l'utilisation de l'outil de données communautaires sur le site Web du CSNB qui présente des données provenant d'un certain nombre de sources telles que le Recensement de Statistique Canada, le Sondage sur la santé primaire du CSNB, le Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves du CSNB par géographie communautaire (CSNB, 2024). Les données du sondage sur la santé ne sont pas disponibles pour le village de McAdam. Les données propres à McAdam sont combinées et déclarées avec les données des collectivités voisines à l'extérieur du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, qui ne sont pas incluses dans la zone géographique du présent rapport.

3.0 Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick suite

Contexte démographique

Caractéristiques de la population du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick

	Région de St. Stephen, de Saint Andrews et de Campobello	Région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour	Village de McAdam	Nouveau-Brunswick
Population vivant dans un ménage à faible revenu (2021)	18 %	13 %	21,2 %	14 %
Population qui s'identifie comme Autochtone (2021)	2,6 %	3,2 %	2,2 %	4,4 %
Population qui s'identifie comme immigrante (2021)	9,1 %	5,6 %	3,9 %	5,8 %
Population qui a immigré au cours des cinq (5) dernières années (2016-2021)	1,4 %	0,7 %	2,2 %	2,1 %
Population qui s'identifie comme une minorité visible (2021)	3 %	3,7 %	0 %	5,8 %
Ménages monoparentaux (2021)	16 %	15 %	16,9 %	16 %
Ménages composés d'une personne vivant seule (2021)	31 %	31 %	33 %	30 %
Ménages où l'anglais est la langue la plus parlée à la maison (2021)	97,7 %	97,2 %	99,1 %	69,1 %
Ménages où le français est la langue la plus parlée à la maison (2021)	0,2 %	0,3 %	0 %	26,3 %
Adultes et personnes âgées ayant un handicap (2020)	28 %	20,9 %	--	25,1 %
Jeunes diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation (2022-2023)	39,7 %	40,6 %	--	35,5 %

Source : CSNB, Contexte démographique, Statistique Canada, Profil du recensement du Village de McAdam (2021).

4.0

Collecte et analyse de données

Populations ciblées du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick

Le processus d'EBCS d'Horizon est conçu pour faire participer activement les groupes de population qui peuvent avoir des problèmes de santé uniques et qui ont eu de moins bons résultats en matière de santé par le passé. Ce facteur est important, car les voix des personnes les plus exposées au risque de se heurter à des obstacles dans l'accès aux services de santé et à l'égalité sont souvent négligées dans les engagements traditionnels. Au cours du processus de planification de l'EBCS, les membres de la collectivité communiquent leurs points de vue sur les problèmes de santé de leur collectivité et désignent les groupes de population les plus susceptibles d'y être confrontés. Les engagements de l'EBCS sont créés pour mieux atteindre les personnes qui appartiennent à ces populations vulnérables. L'engagement des populations prioritaires demande du temps et des efforts et l'EBCS est conçu pour soutenir ce travail nécessaire (Sacramento State Institute for Social Research, 2022). Les 16 populations ciblées qui ont été désignées à la phase de planification de l'EBCS dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick sont répertoriées ici.

1. Familles/ménages ayant des revenus limités	9. Nouveaux arrivants venant de l'extérieur du Canada
2. Personnes âgées dont la santé se détériore en raison des conditions de vie	10. Personnes sans logement
3. Jeunes dont le niveau de santé mentale et de résilience est faible et risque de s'aggraver	11. Personnes victimes de violence familiale ou de violence conjugale
4. Personnes isolées en milieu rural ou qui vivent dans des collectivités éloignées	12. Jeunes adultes qui tentent de s'implanter dans la région
5. Personnes ayant un handicap (comportemental ou intellectuel)	13. Hommes célibataires à faible revenu
6. Personnes ayant un handicap physique	14. Personnes qui sont nouvelles dans la région et qui viennent d'une autre région du Nouveau-Brunswick ou du Canada
7. Personnes qui s'occupent d'un membre de leur famille qui ne peut pas prendre soin de lui-même	15. Personnes qui s'identifient comme Autochtones
8. Personnes qui vivent avec des problèmes de santé mentale ou des problèmes de dépendance	16. Personnes qui s'identifient comme membre de la communauté 2ELGBTQIA+

Données locales existantes

Chez Horizon, les EBCS se concentrent sur la collecte de données qualitatives de haute qualité auprès des membres de la collectivité afin d'obtenir des commentaires sur les besoins de la collectivité en matière de santé. En plus de la collecte de données qualitatives, des données quantitatives locales sont également utilisées pour éclairer l'EBCS. Au début du processus d'EBCS, les statistiques communautaires telles que les données du recensement local et des sondages sur la santé sont examinées par l'équipe d'EBCS et communiquées aux membres de la collectivité qui soutiennent la planification de l'EBCS. Les statistiques sont examinées pour déterminer les tendances possibles en matière de santé et les besoins en matière de santé communautaire.

Des rapports locaux supplémentaires susceptibles d'aider à éclairer le processus d'EBCS sont également déterminés dans le cadre des discussions au cours de la phase de planification de l'EBCS. Par exemple, le *Learning from Lived Experience: Southwest New Brunswick Qualitative Housing Report* (Human Development Council, 2022) a été désigné comme source de données locales.

4.0 Collecte et analyse de données suite

Collecte de données primaires

Dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, des données qualitatives ont été recueillies au moyen d'entrevues, de groupes de discussion et d'un questionnaire à réponses ouvertes assisté. La majorité des engagements communautaires ont eu lieu en octobre et en novembre 2023, certains en juillet et en décembre 2023 et se terminant en janvier 2024. Au total, les processus d'engagement ont permis de recueillir des renseignements détaillés auprès de 229 membres de la collectivité.

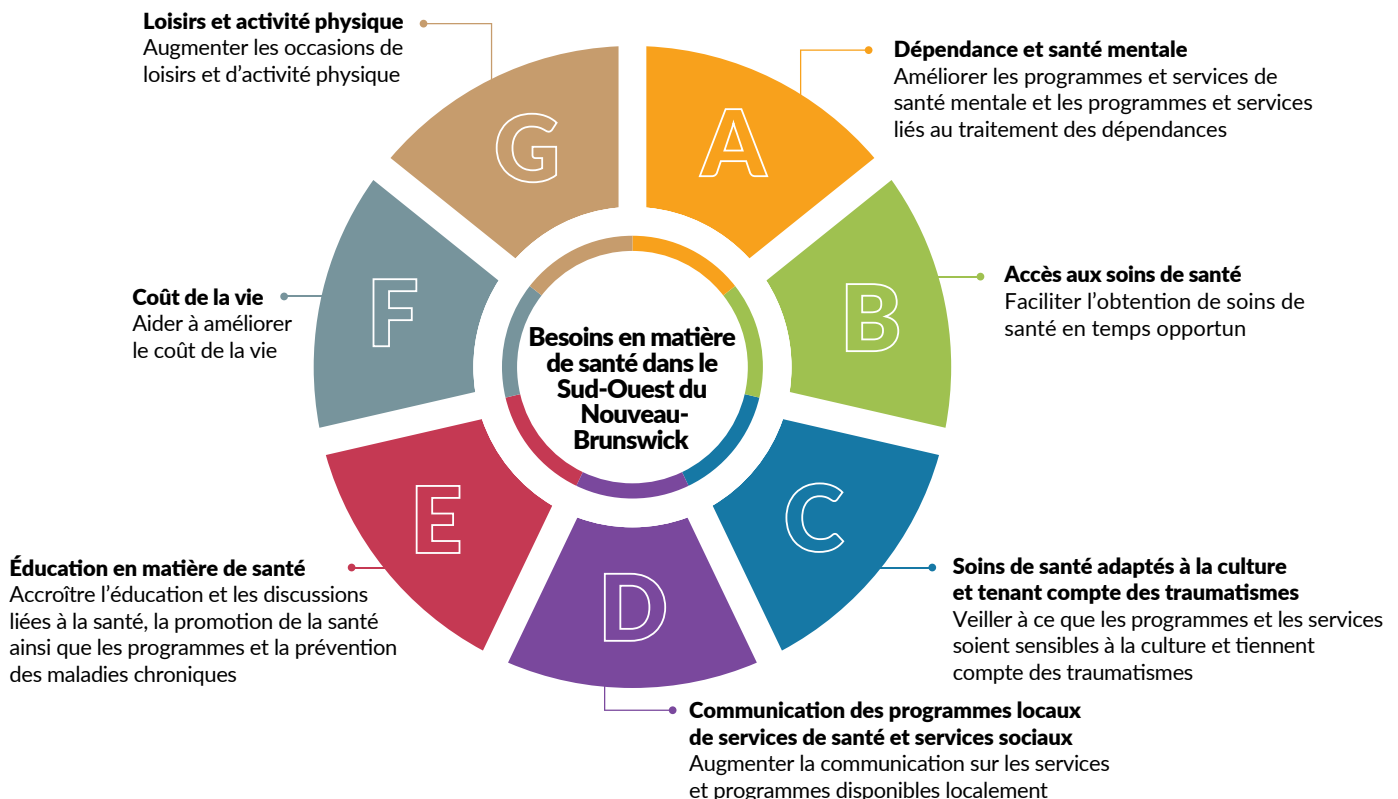
- 16 personnes ont participé à des entrevues individuelles
- 142 personnes ont participé à des groupes de discussion
- 71 personnes ont fourni des renseignements au moyen des questionnaires ouverts assistés en personne
- 85 % des personnes consultées parlent de leur propre vécu
- 15 % des personnes consultées ont parlé de leur expérience en tant que professionnel soutenant la collectivité

Pour en savoir plus sur les méthodes de collecte de données utilisées dans le cadre des EBCS, veuillez consulter le document technique à l'adresse HorizonNB.ca/EBCS.

5.0 Besoins en matière de santé dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick

Sept (7) grands thèmes de santé ont été déterminés dans le cadre de l'analyse du processus d'engagement communautaire du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Ces thèmes comprennent également des sous-thèmes décrits plus en détail dans chaque section ci-dessous.

Remarque : Les thèmes ne sont pas répertoriés par ordre de priorité.



A.

Programmes et services de traitement des dépendances et de santé mentale

« La santé mentale est l'état de votre bien-être psychologique et émotionnel. La santé mentale est une ressource indispensable pour mener une vie saine et un élément essentiel de l'état de santé général. Une santé mentale affaiblie peut entraîner une maladie mentale ou physique. »

Agence de la santé publique du Canada, 2020

Étant donné que la santé mentale est très importante pour soutenir tous les aspects de la santé, il est essentiel que des services de santé mentale accessibles et efficaces soient disponibles au sein d'une collectivité.

La santé mentale est influencée par de nombreux facteurs, notamment les expériences de vie, les environnements de travail ou autres, ainsi que les conditions sociales et économiques qui façonnent nos vies (Association canadienne pour la santé mentale, 2024). Les besoins en santé mentale de certaines populations sont uniques.

Trois (3) déterminants sociaux sont particulièrement importants pour la santé mentale :

- Accès aux ressources économiques
- Absence de discrimination et de violence
- Inclusion sociale

Source : Association canadienne pour la santé mentale, 2024

Les besoins en matière de santé mentale ou les points de vue de divers groupes de population vivant dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick sont présentés ici. Les services, organismes et professionnels de santé et communautaires peuvent contribuer à réduire les inégalités en matière de santé en répondant aux besoins uniques des collectivités qui vivent dans leur région

Ce que la collectivité nous a dit : Les participants à la consultation ont parlé de la nécessité d'une intervention précoce et d'une éducation pour prévenir les problèmes de dépendance et de santé mentale, ainsi que de la nécessité de modifier les services tels que l'emplacement des services et les services offerts.



Intervention précoce, éducation et développement des compétences des jeunes et des parents.

Chez les jeunes, le besoin de soutien accru en matière de santé mentale a été exprimé. Les jeunes ont noté que bon nombre de leurs pairs éprouvent des symptômes de santé mentale, mais ne bénéficient pas de soutien efficace. Dans la région, 40 % des jeunes signalent des symptômes de dépression et 47 % des jeunes signalent des symptômes d'anxiété (CSNB, 2023-2024).

Le soutien actuel en matière de santé mentale dans la collectivité peut cibler uniquement les jeunes ayant des problèmes de santé mentale importants, et les jeunes expriment le besoin d'un soutien cohérent pour tous les jeunes.

« Les jeunes luttent tous contre une maladie mentale. Ils se sentent tous pareils, mais seuls. Ils ont les mêmes problèmes, mais lorsqu'ils en parlent, les gens n'en tiennent pas compte ou disent que ce n'est pas le cas la plupart du temps. »

A.

Programmes et services de traitement des dépendances et de santé mentale

Les sujets de préoccupation exprimés par les jeunes comprennent les problèmes de dépendance des parents, le stress à la maison et l'intimidation en ligne. De plus, les statistiques locales indiquent un niveau élevé d'utilisation des écrans par les jeunes, et l'impact du temps passé devant un écran sur la santé mentale peut donc également constituer un domaine d'intervention important.

Dans la région de St. Stephen, Saint Andrews et de l'île Campobello, 23,8 % des enfants ont déclaré passer trois (3) heures ou plus à jouer à des jeux vidéo au cours d'une journée habituelle, et 46 % des jeunes ont déclaré utiliser les médias sociaux pendant trois (3) heures ou plus par jour (ce pourcentage était de 27,6 % des enfants et de 53,3 % des jeunes de la région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour) (CSNB, 2023-2024).

On a également souligné la nécessité d'un accès accru à l'éducation en matière de santé mentale ou à un soutien pour les parents et les parents de famille d'accueil afin qu'ils puissent apprendre à soutenir et à promouvoir la santé mentale des enfants et des jeunes dans leur vie.

Services en personne cohérents.

Certains jeunes qui ont participé aux consultations ont indiqué qu'ils aimeraient qu'un soutien continu en matière de santé mentale soit offert en personne plutôt que de façon virtuelle, et que les écoles seraient un bon endroit où offrir ce soutien. Les personnes vivant sur les îles du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick ont souligné qu'il n'existe pas de soutien en personne en matière de santé mentale pour les jeunes et les adultes, et elles aimeraient voir la situation changer.

« Nous avons besoin de gens [des professionnels de la santé mentale] qui sont ici et qui restent. On a quelqu'un qui reste ici pendant trois ou quatre mois, puis qui s'en va. »

Types de thérapie qui soutiennent les besoins changeants de la collectivité et qui sont abordables.

Dans le cadre des consultations, on a souligné la nécessité de types particuliers de thérapie au sein de la collectivité. Par exemple, une thérapie fondée sur la compréhension des expériences uniques des personnes qui sont autochtones, nouveaux arrivants au Canada ou réfugiés, victimes de violence familiale, proches aidants à temps plein, en situation de handicap ou membres de la collectivité 2ELGBTQIA+ est nécessaire.

Certains participants ont également exprimé le besoin de thérapie basée sur le jeu pour les enfants, de thérapie de couple, de thérapie pour le traitement des traumatismes et de thérapie familiale dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick afin que les gens n'aient pas à se rendre à Saint John ou dans d'autres villes pour accéder à ces types de thérapie. On a également souligné la nécessité d'un soutien pour les familles afin qu'elles puissent faire face aux conséquences de la vie avec une personne ayant des problèmes de dépendance, d'alcool ou de drogues.

« Nous constatons de nombreuses situations familiales brisées et dysfonctionnelles. »

Des espaces accueillants pour offrir des services de traitement des dépendances et de santé mentale.

Dans le cadre des consultations, les personnes ont également souligné que les services de santé mentale seraient meilleurs s'ils étaient offerts dans des endroits supplémentaires ou différents. Par exemple, à St. Stephen, les services de santé mentale sont offerts dans le même immeuble que d'autres services gouvernementaux et des personnes ont souligné que cet emplacement peut constituer un obstacle à l'accès, car tout le monde n'est pas à l'aise de se rendre dans ces bureaux. L'insonorisation et l'intimité à l'emplacement de St. Stephen ont également été signalées comme des préoccupations par un participant à la consultation.

A.

Programmes et services de traitement des dépendances et de santé mentale

Dans le cadre d'autres consultations, il a été souligné que les services de traitement des dépendances et de santé mentale seraient plus efficaces pour certaines populations s'ils étaient offerts dans des espaces communautaires où les personnes à risque se sentent déjà à l'aise. On a également mentionné le souhait d'espaces de thérapie confortables, chaleureux et accueillants.

Enfin, les participants ont souligné le respect de la confidentialité dans le cadre de l'accès aux services de santé mentale au sein des petites collectivités, et certains ont indiqué que cette perception du manque de confidentialité peut constituer un obstacle à la demande de services de traitement des dépendances ou de santé mentale.

Intervention rapide en matière de traitement des dépendances et de crises de santé mentale.

La nécessité d'améliorer les services de traitement des dépendances dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick a fait l'objet de discussions dans le cadre de multiples consultations. On a souligné la nécessité d'un programme de transition ou d'un logement pour les personnes qui ont quitté les programmes de réadaptation et qui retournent vivre dans la collectivité.

La nécessité qu'il y ait toujours de la place pour les personnes qui souhaitent participer au programme de gestion du sevrage pour patients hospitalisés a également été soulignée, ainsi que la nécessité de proposer des programmes locaux de gestion du sevrage et de réadaptation des patients hospitalisés. Si aucune place pour la gestion du sevrage des patients hospitalisés n'est disponible, les personnes ont indiqué qu'il devrait y avoir un endroit où aller pendant qu'elles attendent, car il s'agit d'une période importante pendant laquelle un soutien peut être nécessaire.

« La réponse doit d'abord être : "Oui, tout de suite." Et il doit y avoir un "Oui, nous allons trouver une solution." Et il doit y avoir une solution immédiate. Il doit y en avoir, sinon on perd cette personne. »

La nécessité de programmes de traitement des dépendances non religieux a été soulignée, tout comme la nécessité de programmes destinés aux familles des personnes dépendantes. Une formation plus poussée ou une intervention intensive peut être nécessaire pour les professionnels de la santé mentale qui soutiennent certains groupes de personnes, comme les personnes en situation d'itinérance.

« Nous ne sommes pas équipés pour le type de toxicomanie que nous avons dans cette ville et à ce niveau. »

La nécessité d'avoir accès à une assistance en cas de crise 24 heures sur 24 a également été évoquée par certains. Certains ont mentionné que ce soutien pourrait éventuellement être offert à l'Hôpital du comté de Charlotte du Réseau de santé Horizon.

Plus de renseignements sur les services de traitement des dépendances et de santé mentale.

Il a été indiqué qu'il était nécessaire de sensibiliser davantage la population aux soutiens en matière de dépendance et de santé mentale disponibles dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick et à l'endroit où ces services sont situés. Étant donné que des changements ont été apportés aux services de santé mentale au sein du Réseau de santé Horizon au cours des dernières années, ceci pourrait être très bénéfique pour la collectivité. Certains participants à la consultation ont noté un manque de confiance dans l'efficacité des services locaux de traitement des dépendances et de santé mentale, et ont indiqué que davantage de renseignements sur les services pourraient être utiles pour lutter contre cette perception.

« Ce monsieur a franchi tous les obstacles [au traitement] que vous pouvez imaginer. »

A.

Programmes et services de traitement des dépendances et de santé mentale

Statistiques sur la santé mentale des adultes			
	Région de St. Stephen, de Saint Andrews et de l'île Campobello	Région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour	Nouveau-Brunswick
Adultes ayant des symptômes d'anxiété (2020)	17,9 %	19,7 %	19,2 %
Adultes ayant des symptômes de dépression (2020)	15,6 %	23,8 %	17,3 %
Adultes ayant une santé mentale perçue comme étant très bonne ou excellente (2020)	50,9 %	45,2 %	44,6 %

Source : CSNB (2020)



Forces de la collectivité déclarées par les participants

École communautaire de Milltown

Programme de mentorat par les pairs dans les écoles

Grands Frères Grandes Sœurs

Sophia Recovery Centre

Programme de santé mentale Rainbows

Soutien en ligne en matière de santé mentale

Orientation professionnelle de l'Association canadienne pour la santé mentale

eVisitNB

Programme Chain Breakers offert par l'église locale

Programme de réadaptation Ridgeview

Équipe enfants-jeunes d'Horizon / Prestation de services intégrés pour les jeunes dans les écoles

Maison de transition pour femmes

Professionnels de la santé mentale

Neighbourhood Works

Logement de deuxième étape

Services de traitement des dépendances et de santé mentale d'Horizon :

- Travailleurs des services à la personne
- Services de conseils sur les îles Campobello et Grand Manan
- Counseling de groupe : groupe de soutien pour l'anxiété, groupe de soutien pour la dépression, groupe d'art-thérapie
- Service de thérapie à séance unique
- Soutien par les pairs et sensibilisation



Programmes et services de traitement des dépendances et de santé mentale

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Espaces accueillant	
<ul style="list-style-type: none">• Enquêter sur de nouveaux endroits dans la collectivité où les services de santé mentale d'Horizon peuvent être fournis.• Mettre à jour l'emplacement des services de santé mentale d'Horizon à St. Stephen pour accroître la confidentialité et l'insonorisation.• Rendre les espaces de thérapie et de traitement des dépendances chaleureux et accueillants. Moins froids et moins stériles.• Étudier des moyens d'accroître la protection de la vie privée des personnes bénéficiant de services de traitement des dépendances ou de santé mentale, en particulier dans les petites collectivités. Si cela a déjà été fait dans certains endroits, informer la collectivité de la manière dont la confidentialité et la vie privée sont protégées.	Horizon Organismes communautaires Prestataires locaux de santé mentale
Services en personne cohérents	
<ul style="list-style-type: none">• Employer davantage de personnes pour fournir des services de santé mentale dans les écoles de manière cohérente afin que les relations puissent être développées.• Fournir des services de santé mentale en personne aux collectivités insulaires pour les enfants, les jeunes et les adultes.	Horizon Ministère de la Santé Prestation de services intégrée Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance
Soutiens thérapeutiques adaptés à l'évolution des besoins de la collectivité	
<ul style="list-style-type: none">• Accroître l'accès aux types de thérapie suggérés lors des consultations : familiale, de couple, basée sur le jeu, basée sur les traumatismes et thérapie pour les victimes de violence conjugale, les nouveaux arrivants ou réfugiés, les personnes qui s'identifient comme 2ELGBTQIA+, et thérapie offerte dans une perspective autochtone.	Horizon Ministère de la Santé Organismes communautaires Collectivités autochtones
Services de traitement des dépendances et de santé mentale abordables	
<ul style="list-style-type: none">• Diversifier les types de thérapie proposés gratuitement par Horizon.• Les fournisseurs et organismes locaux examinent les prix et les méthodes pour accroître l'accès.	Horizon Ministère de la Santé Prestataires locaux de services de santé mentale



Programmes et services de traitement des dépendances et de santé mentale

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Intervention précoce, éducation et développement des compétences des jeunes et des parents	
<ul style="list-style-type: none">Augmenter le soutien en matière de santé mentale pour tous les jeunes. Sujets recommandés : dépendance au sein du foyer, stress au foyer, intimidation en ligne, utilisation des écrans et des réseaux sociaux, anxiété, dépression, compétences sociales.Fournir des programmes de prévention des dépendances et d'éducation pour les jeunes (alcool et drogues).Fournir une éducation en matière de santé mentale et un soutien aux parents d'enfants et de jeunes ayant des problèmes de santé mentale et de dépendance.Fournir une éducation spécialisée et un soutien aux parents de famille d'accueil afin qu'ils puissent soutenir les enfants dont ils ont la garde.Fournir un soutien familial aux personnes qui vivent avec une personne ayant des problèmes de dépendance.	Horizon Ministère de la Santé Prestation de services intégrée Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance Organismes communautaires
Services de traitement des dépendances et de santé mentale opportuns pour intervenir face aux crises	
<ul style="list-style-type: none">Fournir un accès 24 heures sur 24 à un soutien en cas de crise de santé mentale.Veiller à ce que des lits pour la gestion du sevrage des patients hospitalisés soient toujours disponibles ou, si ce n'est pas possible, qu'un autre lieu d'attente pour le traitement soit disponible.Enquêter sur de nouvelles façons d'aborder l'intervention et le traitement en matière de dépendance dans la collectivité par le biais d'une éducation spécialisée et d'interventions auprès des populations prioritaires.Établir des groupes communautaires ou des programmes de soutien pour les personnes qui quittent les centres de traitement et retournent dans la collectivité.Disposer de groupes ou de services de soutien pour ceux qui en ont besoin afin de soutenir les personnes en périodes de transition.	Ministère de la Santé Horizon Organismes communautaires

B.

Accès aux soins de santé

L'accès aux services de soins de santé fait référence à la capacité des personnes ou des groupes à obtenir les services dont ils ont besoin au moment où ils en ont besoin et est largement considéré comme un déterminant important de la santé.

L'accès aux services de santé peut être limité par un certain nombre de défis liés au statut socioéconomique, à la géographie, au manque d'infrastructures et de personnel, ainsi qu'au manque de coordination des services de santé. Même si certains obstacles peuvent être communs à toutes les collectivités, d'autres varient considérablement selon l'emplacement géographique de résidence et les services disponibles.

Les statistiques locales montrent que 27,8 % des personnes vivant dans la région de Saint Andrews, de St. Stephen et de l'île Campobello déclarent que les services de soins de santé ne sont pas disponibles dans leur région. Dans la région de St. George et de l'île Grand Manan, 16,6 % des personnes ont déclaré ne pas avoir accès aux services de soins de santé (CSNB, 2020).

Ce que la collectivité nous a dit : Un accès accru à des soins de santé opportuns, accessibles et axés sur la personne est nécessaire.



Recrutement et maintien en poste des professionnels de la santé, en particulier des fournisseurs de soins primaires.

L'accès aux soins primaires s'est présenté comme une préoccupation majeure dans la plupart des consultations dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Beaucoup ont déclaré qu'ils n'avaient pas de fournisseur de soins primaires ou qu'ils n'y avaient pas accès en temps opportun. Certains participants ont déclaré souhaiter des rendez-vous plus longs avec leurs fournisseurs de soins primaires afin de pouvoir discuter de leur santé plus en profondeur et d'être proactifs.

Pour ceux qui n'ont pas de fournisseur de soins primaires, ou qui connaissent des personnes qui en attendent un, des personnes ont fait part de leurs inquiétudes quant à la durée de cette attente. D'autres ont souligné que le processus n'était pas clair ou qu'il était incohérent. Des éclaircissements et une meilleure éducation sur la manière de s'inscrire auprès d'un prestataire de soins primaires sont nécessaires, ainsi que des mises à jour sur le temps d'attente pour un prestataire de soins.

Les participants à la consultation ont indiqué qu'une façon d'augmenter le nombre de fournisseurs de soins primaires dans la collectivité serait de déterminer et de surmonter les obstacles qui empêchent les médecins formés à l'étranger de pouvoir travailler au Nouveau-Brunswick.

Coordination accrue entre les fournisseurs de soins primaires et les autres fournisseurs de services de santé.

Les personnes ont déclaré souhaiter davantage de communication et d'échange de renseignements sur les demandes de consultation auprès de spécialistes. Étant donné que la prise de rendez-vous avec un spécialiste prend souvent beaucoup de temps, les participants ont signalé avoir besoin de mieux comprendre vers qui ils sont aiguillés, de confirmer que leur demande de consultation a été reçue et d'obtenir des renseignements clairs sur les temps d'attente. Ces renseignements sont nécessaires pour qu'ils comprennent comment gérer leur santé et qu'ils sachent quand s'attendre à recevoir des soins.

B.

Accès aux soins de santé

Un processus visant à une meilleure coordination entre les établissements de soins de santé, les professionnels, les spécialistes et les services, particulièrement pour les services à l'extérieur de la ville à l'Hôpital régional de Saint John (HRSJ) du Réseau de santé Horizon, par exemple, serait également bénéfique afin que les rendez-vous puissent être coordonnés le même jour pour les personnes qui doivent parcourir de longues distances. De nombreuses personnes du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick doivent parcourir de longues distances pour obtenir des soins de santé.

Pourcentage de personnes qui parcourent plus de 100 kilomètres pour recevoir des services de santé :

- 47 % de la population de Saint Andrews, de St. Stephen et de l'île Campobello
 - 40,2 % de la population de la région de St. George et de l'île Grand Manan
- CSNB, 2020

Pour certaines personnes vivant dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, en particulier celles qui vivent dans des zones rurales ou celles qui n'ont pas accès à leur propre véhicule, il est difficile d'exécuter leurs ordonnances en temps opportun. Pour les personnes qui vivent dans des régions plus rurales ou éloignées, il est difficile de s'orienter dans le système pharmaceutique, car les pharmacies ne sont pas toujours ouvertes lorsque les personnes ont besoin de faire exécuter leurs ordonnances, et, car la pharmacie peut ne pas avoir d'options de livraison.

Les heures d'ouverture restreintes des pharmacies peuvent représenter une difficulté pour les personnes qui obtiennent leur congé de l'hôpital et qui ont des ordonnances à faire exécuter, mais qui ne disposent d'aucun endroit dans leur collectivité pour les exécuter lorsqu'elles en ont besoin. Il est indiqué qu'il serait bénéfique de permettre aux services de pharmacie de l'hôpital de distribuer suffisamment de médicaments aux patients pour un usage domestique jusqu'à l'ouverture de leur pharmacie locale.

Approche accessible et axée sur la personne en matière de soins de santé.

On a fait part de la nécessité pour les centres de santé communautaires d'offrir une gamme de services pour répondre aux besoins de santé locaux. Les exemples de services souhaités comprenaient des consultations sans rendez-vous pour les soins primaires, des services de diagnostic appropriés, des analyses de sang, un soutien et des renseignements sur les autres traitements et des options de soins préventifs. Les participants ont également demandé des programmes supplémentaires dans les centres de santé des zones rurales, car des programmes de santé pour les femmes sont nécessaires dans certaines régions, ainsi que des programmes axés sur la prévention et la gestion des maladies chroniques, des programmes parentaux et des programmes pour les personnes âgées.

Services de santé améliorés dans les établissements gérés par le Réseau de santé Horizon sur les îles éloignées.

Au cours des consultations communautaires, il a été indiqué que les infirmières praticiennes sont considérées comme de précieux fournisseurs de soins primaires. Les îles éloignées comptent sur des infirmières praticiennes, et il serait bénéfique de renforcer les capacités du personnel infirmier travaillant dans les cliniques insulaires grâce à des formations et à des incitations afin que ces personnes puissent traiter davantage de problèmes médicaux et fournir davantage de services dans ces collectivités.

Services améliorés pour les personnes ayant un handicap physique.

Les participants à la consultation qui sont en situation de handicap ont souligné la nécessité d'accroître l'accessibilité dans les établissements d'Horizon. Certaines salles de bains des hôpitaux ne sont pas assez grandes pour accueillir confortablement les utilisateurs de fauteuils roulants, et les mains courantes ne sont pas toujours placées dans la bonne position pour les rendre utiles.

B.

Accès aux soins de santé

La nécessité de disposer de davantage de lève-personnes et de personnel formé à leur utilisation a également été évoquée. Le besoin de modifier certains équipements tels que les appareils d'imagerie diagnostique qui peuvent nécessiter l'aide des patients pour se positionner, mais qui ne disposent pas de poignées ou d'autres méthodes permettant de le faire, a également été évoquée. L'entrée de l'HRSJ du Réseau de santé Horizon pourrait être améliorée pour la rendre plus plane et plus sûre pour les personnes à mobilité réduite.

Les participants ont signalé que les services de soins à domicile sont limités dans la collectivité que les soins peuvent ne pas être uniformes en raison du roulement élevé du personnel et du manque de personnel. Il est nécessaire de comprendre pourquoi il y a un manque de services de soins à domicile et d'accroître l'accès à ces services. La nécessité de personnel de soins à domicile peut avoir une incidence sur les personnes en situation de handicap ainsi que sur les personnes âgées. Les programmes éducatifs requis pour les travailleurs de soins à domicile n'étaient pas clairs et la clarté concernant la portée du travail était considérée comme une nécessité à la fois pour les travailleurs de soins à domicile et pour les clients.

Un processus clair pour obtenir du matériel médical.

Certains participants ont mal compris comment avoir accès à l'équipement de soins de santé nécessaires, tels que des marchettes et des lits d'hôpitaux pour utilisation à domicile. Il existe une confusion quant à l'endroit où avoir accès à l'équipement, aux options de livraison et de réparation ainsi qu'au coût.

Une recommandation faite dans le cadre d'une consultation était de confier l'équipement et la réparation de l'équipement dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick afin d'éliminer les déplacements à Saint John. Les déplacements augmentent le coût de l'équipement et la nécessité de se déplacer pour obtenir de l'équipement présente des obstacles pour ceux qui n'ont pas de moyen de transport, comme les personnes âgées, les personnes en situation de handicap et les personnes à faible revenu.

La livraison d'équipement à domicile peut être bénéfique pour certains, par exemple 29,9 % des personnes vivant dans la région de Saint Andrews, de St. Stephen et de l'île Campobello, et 25,6 % des personnes vivant dans la région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour signalent des obstacles financiers pour obtenir les soins de santé dont ils ont besoin (CSNB, 2020).



Forces de la collectivité déclarées par les participants

Centre de santé McAdam du Réseau de santé Horizon	Groupe de bien-être pour les personnes âgées	Services de soutien à domicile
Hôpital de Grand Manan du Réseau de santé Horizon	Soutien en ligne en matière de santé mentale pour tous	Un nouveau tapis Mobi-mat à la plage locale
Centre de santé de l'île Campobello du Réseau de santé Horizon	Assurance-médicaments du Nouveau-Brunswick	Service d'urgence sans rendez-vous par l'intermédiaire d'un cabinet médical local et du Centre de santé de Fundy du Réseau de santé Horizon.
Pharmacie	Association du Nouveau-Brunswick pour l'intégration communautaire	
Infirmières praticiennes locales	Services de traitement des dépendances et de santé mentale du Réseau de santé Horizon	
eVisitNB		

B.

Accès aux soins de santé

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Recrutement et maintien en poste des professionnels des soins de santé	
<ul style="list-style-type: none">Recruter des professionnels de la santé pour s'assurer que des soins primaires et multidisciplinaires sont possibles.Déterminer et surmonter les obstacles empêchant les médecins formés à l'étranger d'exercer au Nouveau-Brunswick.Fournir de plus amples renseignements sur Lien Santé NB à ceux qui en ont besoin.	Horizon Ministère de la Santé Collège des médecins et chirurgiens du N.-B. Lien Santé NB Services de santé Medavie Nouveau-Brunswick
Approche accessible et axée sur la personne en matière de soins de santé	
<ul style="list-style-type: none">Augmenter la durée des rendez-vous avec les fournisseurs de soins primaires afin que les patients sentent que leurs problèmes de santé sont pris en compte.S'assurer que les collectivités ont accès à des centres de santé offrant une gamme complète de services. Exemples : Consultations sans rendez-vous pour les soins primaires, services de diagnostic appropriés, analyses de sang, soutien aux autres options de traitement, et programmes de promotion de la santé.	Horizon Ministère de la Santé Fournisseurs de soins primaires
Coordination accrue entre les prestataires de soins primaires et les autres prestataires de services de santé	
<ul style="list-style-type: none">Créer un processus d'aiguillage vers des spécialistes plus transparent pour les patients en attente de soins spécialisés.Améliorer la coordination des rendez-vous pour les personnes qui doivent parcourir de longues distances (p. ex. jusqu'à Saint John) pour plusieurs rendez-vous avec différents fournisseurs de soins de santé ou de traitement.Augmenter l'accès aux services de pharmacie dans les zones rurales.	Horizon Ministère de la Santé Fournisseurs de soins primaires Médecins
Services améliorés pour les personnes ayant un handicap physique	
<ul style="list-style-type: none">Dans les hôpitaux, accroître l'accès aux lève-personnes et au personnel formé pour les utiliser (dont l'HRSJ du Réseau de santé Horizon). Veiller à ce que le personnel tienne compte des besoins physiques et des limites des personnes en situation de handicap et des membres de leur famille qui les accompagnent.Veiller à ce que les stationnements et les entrées des établissements d'Horizon soient accessibles aux personnes en fauteuil roulant, avec des marchettes ou aux personnes qui risquent de faire des chutes.Veiller à ce que l'équipement médical utilisé dans les établissements soit doté de poignées ou d'autres modifications pouvant être utilisées par les personnes ayant un handicap physique qui ont besoin de se stabiliser ou de se soutenir pour utiliser correctement l'équipement.	Horizon Ministère du Développement social Municipalités Entreprises communautaires Organismes communautaires

B.

Accès aux soins de santé

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
<ul style="list-style-type: none">• Veiller à ce que les salles de toilettes dans les établissements d'Horizon disposent de barres de soutien appropriées et que les salles de toilettes soient suffisamment grandes pour faciliter le déplacement des personnes en fauteuil roulant.• Augmenter le personnel de soins à domicile et apporter des changements pour augmenter le maintien en poste.• Mettre en place une aide aux personnes voyageant à bord du traversier qui ont des difficultés de mobilité et qui utilisent des accessoires de mobilité, comme une marchette ou un fauteuil roulant, pour les aider à monter et descendre du traversier.• Avoir un véhicule adapté aux fauteuils roulants pouvant se rendre au traversier au moins deux fois par semaine de manière régulière.	
Processus clair pour obtenir du matériel médical	
<ul style="list-style-type: none">• Veiller à ce que la location, la réparation et la livraison d'équipement médical abordables soient disponibles dans toutes les régions du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick.• Créer un programme de prêt d'équipement disponible dans les cliniques de santé pour les membres de la collectivité qui vivent dans des régions éloignées.	Horizon Ministère de la Santé Ministère du Développement social Entreprises communautaires Organismes communautaires
Services de santé améliorés dans les établissements gérés par le Réseau de santé Horizon sur les îles éloignées	
<ul style="list-style-type: none">• Doter le service de soins primaires de l'Hôpital de Grand Manan du Réseau de santé Horizon de personnel capable de coordonner les services de santé pour les résidents.• Offrir l'accès à une infirmière ou à un fournisseur de soins primaires tel qu'une infirmière praticienne ou un médecin quotidiennement dans les collectivités insulaires.• Par la formation, renforcer les capacités du personnel infirmier travaillant dans les cliniques ou les hôpitaux des îles isolées afin qu'il puisse traiter davantage de problèmes de santé.• Renforcer la coordination entre les cliniques et les hôpitaux éloignés et l'Hôpital du comté de Charlotte du Réseau de santé Horizon afin que le personnel éloigné puisse effectuer le triage initial pour déterminer si un patient doit être aiguillé vers le continent.	Horizon Ministère de la Santé

C. Fournisseurs, programmes et services de soins de santé adaptés à la culture et tenant compte des traumatismes

« Un système de santé adapté à la culture est un système qui reconnaît l'importance de la culture, intègre l'évaluation des relations interculturelles, reconnaît l'incidence potentielle des différences culturelles, élargit ses connaissances culturelles et adapte ses services pour répondre aux besoins uniques sur le plan de la culture » (Brach & Fraser, 2002).

Les expériences de santé et de bien-être sont fondamentalement influencées par les contextes culturels à partir desquels le sens est créé. La compétence culturelle améliore les interactions interpersonnelles, aide à établir la confiance, transmet le respect et réduit les préjugés.

De même, les soins tenant compte des traumatismes constituent une approche de soins qui reconnaît l'incidence généralisée des traumatismes et favorise des environnements de guérison et de rétablissement (Brach & Fraser, 2022). Cette approche cherche à comprendre les signes et symptômes de traumatisme chez les patients, les familles et le personnel et à y réagir, ainsi qu'à éviter un nouveau traumatisme. Avoir une approche adaptée à la culture et tenant compte des traumatismes en ce qui concerne les programmes et les services mène à de meilleurs résultats pour les patients, à une réduction des disparités et des inefficacités en matière de soins et, dans l'ensemble, à un système de santé meilleur et plus humain (Brach & Fraser, 2002).

Ce que la collectivité nous a dit : Les fournisseurs, les programmes et les services de soins de santé adaptés à la culture et tenant compte des traumatismes ont été désignés comme un besoin en matière de santé pour le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Ce besoin inclut également l'utilisation d'un langage inclusif dans les services de santé et les établissements d'enseignement.



Augmentation de la connaissance et de la présentation de soutiens et de services culturels autochtones.

Les participants à la consultation ont indiqué qu'ils manquaient de renseignements sur les programmes et services qu'offre le Réseau de santé Horizon en tant qu'organisation de services de soins de santé dans la région. Les membres des collectivités autochtones ont souligné que ce manque d'information a une incidence sur la sensibilisation des membres de la collectivité aux soutiens, services et programmes adaptés à la culture disponibles à l'échelle locale et provinciale.

Des préoccupations ont également été exprimées quant à la pertinence culturelle des services de traitement des dépendances et de santé mentale actuellement disponibles, tant pour les Autochtones que pour les personnes issues d'autres confessions ou origines culturelles. Par exemple, bon nombre des programmes de réadaptation disponibles dans la province sont fondés sur la foi chrétienne, ce qui constitue un obstacle.

Approches tenant compte des traumatismes.

Les personnes qui ont subi un traumatisme ont besoin d'un soutien et d'une compréhension supplémentaires lorsqu'elles accèdent aux soins de santé ou à d'autres services. Certains participants à la consultation ont indiqué qu'il était nécessaire d'avoir des soins de santé qui assurent systématiquement des soins tenant compte des traumatismes afin de garantir la sécurité, d'instaurer la confiance, de faire preuve de transparence et de responsabiliser les clients.

Par exemple, il est indiqué que des questions telles que « Qu'est-ce qui vous amène ici aujourd'hui? » ou « Pourquoi êtes-vous là aujourd'hui? » peuvent accabler une personne qui fait face à des circonstances de vie complexes. De plus, demander à des personnes qui ont subi un traumatisme de lire des renseignements détaillés ou de remplir un formulaire en ligne sans assistance peut provoquer un sentiment d'accablement, diminuant la capacité des personnes à parler et à défendre leurs besoins. Il est nécessaire de disposer de personnel, de processus et d'espaces adaptés pour soutenir les personnes ayant subi un traumatisme dans les services d'urgence et autres milieux de soins de santé.



Fournisseurs, programmes et services de soins de santé adaptés à la culture et tenant compte des traumatismes

« Il va sans dire que la plupart des personnes ont subi des traumatismes très graves ou subissent un traumatisme chronique. »

Soutien aux personnes qui ont été victimes de violence conjugale ou d'agression sexuelle.

Les participants à la consultation dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick ont signalé un manque de services locaux de lutte contre la violence sexuelle pour soutenir les personnes victimes de violence sexuelle. Lorsqu'une personne a besoin d'un service lié à la violence sexuelle, elle doit se rendre à Saint John et il existe très peu d'options de transport sécuritaires.

Souvent, les survivants ne disposent pas de leur propre moyen de transport et n'ont pas non plus d'argent pour payer quelqu'un pour les conduire en ville, ce qui peut constituer un obstacle à l'accès à ces services spécialisés.

Par le passé, les fournisseurs de services payaient les frais de déplacement des personnes victimes de violence sexuelle pour se rendre à Saint John en utilisant un service de taxi, car c'était la seule option pour les mettre en sécurité et accéder à des services spécialisés. Si une infirmière examinatrice en cas d'agression sexuelle était disponible dans la collectivité du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, les obstacles et les coûts de transport seraient réduits et l'accès se ferait en temps plus opportun.

En 2019, au Nouveau-Brunswick, 2 759 incidents de violence conjugale ont été signalés (Statistique Canada, 2021b). Remarque : Ce sont les incidents signalés, beaucoup ne sont pas signalés. Le manque de soutien dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick pour les personnes qui ont été victimes de violence conjugale rend difficile le soutien des personnes touchées par les personnes qui travaillent dans ce domaine. Les participants à la consultation du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick signalent des obstacles à l'accès aux refuges et aux services d'urgence pour les personnes victimes de violence conjugale.

Les personnes vivant dans des collectivités insulaires qui sont victimes de violence conjugale sont confrontées à des obstacles accrus pour quitter leur collectivité en raison des horaires des traversiers, et un plan pour les personnes en situation d'urgence est nécessaire.

« Nous sommes dans une crise du logement. Si je pars, je vais où? Je touche l'aide au revenu, je n'ai littéralement pas les moyens d'acheter une maison dans cette ville. »

Un participant à la consultation a déclaré qu'il y a eu une augmentation marquée du nombre de demandes d'ordonnance d'intervention d'urgence dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick provenant de personnes qui sont en danger immédiat en raison de conditions de vie dangereuses avec un membre de la famille ou un partenaire intime.

En outre, les personnes qui demandent une ordonnance d'intervention d'urgence se trouvent dans des circonstances très complexes qui contribuent à accroître le risque pour leur sécurité. Le processus de soumission d'une demande d'ordonnance d'intervention d'urgence est encombrant et n'est pas conçu selon des principes tenant compte des traumatismes. De plus, si une ordonnance d'intervention d'urgence est refusée, les personnes n'ont aucune garantie de bénéficier des mesures de sécurité, mais restent également dans un état vulnérable pour avoir traversé le processus qui risque de les traumatiser de nouveau, soit celui de révéler des détails personnels intimes les concernant. À l'heure actuelle, il n'existe aucun processus en place pour soutenir une personne dont l'ordonnance d'intervention d'urgence a été refusée.

C.

Fournisseurs, programmes et services de soins de santé adaptés à la culture et tenant compte des traumatismes



Forces De La Collectivité Déclarées Par Les Participants

Maison de transition de la région de Fundy	Services de traitement des dépendances et de santé mentale du Réseau de santé Horizon
Coordonnateur communautaire de la GRC	Groupe d'accueil à St. Stephen – dans le cadre de Future St. Stephen
Sensibilisation à la violence familiale Services aux victimes	Alliances gai-hétéro au secondaire
Sophia Recovery Centre	
Groupe de soutien par les pairs pour femmes victimes de violence conjugale	

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Langage inclusif dans les contextes de la santé et de l'éducation	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter la visibilité et l'utilisation d'un langage inclusif dans les services de santé et les milieux éducatifs (p. ex. sur les formulaires d'admission et autres, les affiches, les questions du personnel de santé). Formation régulière et opportune du personnel soignant et éducatif sur un langage approprié et inclusif. 	<p>Horizon</p> <p>Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance</p> <p>Établissements d'enseignement</p>
Éducation culturelle autochtone pour la main-d'œuvre locale	
<ul style="list-style-type: none"> Fournir une formation opportune et pertinente au personnel afin d'améliorer sa compréhension de la culture, de l'histoire et de la réconciliation autochtones. Fournir une éducation sur les préjugés raciaux et la discrimination à tous les âges, y compris dans les écoles. 	<p>Horizon</p> <p>Ministère de la Santé</p> <p>Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance</p> <p>Municipalités</p> <p>Organismes communautaires</p>
Augmentation de la connaissance et de la présentation de soutiens et de services culturels autochtones	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter la communication sur les services de santé autochtones du Réseau de santé Horizon, comme la disponibilité des médicaments sacrés et la purification dans les hôpitaux. Établir un poste d'intervenante ou intervenant pivot auprès des patients autochtones à l'HRSJ du Réseau de santé Horizon pour soutenir l'ensemble de la région de Saint John (qui comprend le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick). Augmenter la communication sur d'autres services de santé et du gouvernement du Nouveau-Brunswick adaptés à la culture dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. 	<p>Collectivités des Premières Nations</p> <p>Horizon</p> <p>Ministère du Développement social</p> <p>Organismes communautaires</p>



Fournisseurs, programmes et services de soins de santé adaptés à la culture et tenant compte des traumatismes

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter les occasions d'emploi pour la population autochtone locale. Augmenter la disponibilité des médecines traditionnelles et l'accès à celles-ci pour les personnes autochtones vivant dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. 	<p>Entreprises communautaires</p> <p>Autres ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick</p>
Approches tenant compte des traumatismes	
<ul style="list-style-type: none"> Préparer les professionnels de la santé dont le travail consiste à prendre soin des personnes souffrant de problèmes de dépendance et de santé mentale à la culture unique qui existe au sein de la population sans abri. Éduquer le personnel de santé de première ligne, les services sociaux et les autres membres du personnel qui interagissent avec les membres de la population sans abri sur les façons de fournir des services avec soin et compassion. Augmenter l'accès à une éducation tenant compte des traumatismes pour le personnel de première ligne travaillant dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Augmenter le soutien et les espaces confortables dans les contextes de services tels que les milieux de soins de santé où les personnes victimes de traumatisme cherchent du soutien (p. ex. aide pour remplir des formulaires complexes, zones d'attente privées). 	<p>Horizon</p> <p>Ministère de la Santé</p> <p>Autres ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick</p>
Soutiens pour les personnes victimes de violence conjugale ou d'agression sexuelle	
<ul style="list-style-type: none"> Trouver localement une infirmière examinatrice en cas d'agression sexuelle et des médecins spécialistes formés pour soutenir les victimes de violences sexuelles. Augmenter l'accès à du counseling individuel approprié avec des professionnels formés en thérapie qui traite les traumatismes et en thérapie relationnelle pour les personnes ayant subi des violences conjugales ou des agressions sexuelles. Former davantage de professionnels locaux qualifiés pour pouvoir aider dans le processus de remplissage d'une demande d'ordonnance d'intervention d'urgence. Évaluer le processus actuel de demande d'ordonnance d'intervention d'urgence en utilisant une perspective tenant compte des traumatismes avec l'intention de le renforcer avec des mesures et des pratiques tenant compte des traumatismes. Veiller à ce que tout fournisseur de services ou professionnel prenant part au processus de demande d'ordonnance d'intervention d'urgence reçoive une formation tenant compte des traumatismes. Augmenter l'accès à l'aide juridique ou à d'autres soutiens juridiques abordables pour ceux qui ont été victimes de violence conjugale. Augmenter la présence policière dans les collectivités insulaires. Augmenter la capacité de quitter une situation de violence dans les collectivités insulaires lorsque le traversier n'est pas immédiatement disponible. 	<p>Horizon</p> <p>Ministère de la Santé</p> <p>Ministère de la Justice et de la Sécurité publique</p> <p>Ministère du Développement social</p> <p>Organismes communautaires</p> <p>GRC</p>

D.

Communication sur les services de santé et services sociaux disponibles

« Une communication claire sur les services de santé et services sociaux disponibles est importante, car elle garantit que des renseignements exacts sont communiqués aux personnes qui en ont besoin. Pour être efficace, la communication sur les programmes, les produits et les occasions doit satisfaire aux besoins de communication de la population que l'on tente d'atteindre. » – Agence de la santé publique du Canada, 2021

Les services communiqués efficacement seront utilisés plus facilement. Les communications, qu'elles soient en ligne, imprimées ou en personne, doivent souvent être adaptées à différents groupes de personnes. Par exemple, les besoins en communication peuvent être différents pour ceux qui vivent dans des zones rurales et dans des zones urbaines.

Les méthodes de communication doivent être adaptées différemment aux enfants, aux jeunes, aux adultes et aux personnes âgées. Cela permet de garantir que le message est compris et reçu efficacement dans les différents groupes d'âge. Les autres déterminants sociaux importants qui peuvent influencer les besoins de communication sont des éléments tels que la maîtrise de la langue, la culture, le niveau d'éducation et le statut d'incapacité. De nombreuses populations ont besoin de communications et de stratégies uniques pour les atteindre. Les organisations doivent chercher à comprendre les besoins de communication des populations vivant au sein de leur collectivité et y répondre.

Ce que la collectivité nous a dit : Il est nécessaire d'accroître la communication sur les services de santé et services sociaux disponibles dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, ainsi que de fournir davantage de renseignements sur les processus particuliers du système des services de santé et services sociaux (p. ex. processus d'aiguillage vers des spécialistes, soutiens et subventions aux personnes en situation de handicap et initiatives en matière de logement).



Davantage de communications en personne, en ligne et imprimées, qui sont adaptées aux besoins des populations vivant au sein de la collectivité.

« Je ne sais pas où je peux aller. » – Nouvel arrivant au Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick

Les participants à la consultation ont noté que la communication sur les services de santé et les services sociaux locaux disponibles devrait se faire sous divers formats, notamment sous format électronique (en ligne), en personne et sous forme imprimée, pour répondre aux besoins de tous. Les recommandations précises fournies par les participants sur les moyens d'améliorer la communication sur les services comprennent :

- Plus de visites en personne et de séances d'information. Cela peut inclure des séances en personne avec des groupes locaux qui se réunissent régulièrement, comme des groupes locaux de personnes âgées ou des écoles.
- Créer ou promouvoir des ressources en ligne sur les services de santé disponibles qui sont claires et faciles à comprendre.

D.

Communication sur les services de santé et services sociaux disponibles

- Fournir des ressources imprimées qui répondent aux besoins de communication des publics cibles. Placer les ressources imprimées dans des endroits novateurs au sein de la collectivité où les gens peuvent les voir et les utiliser. Par exemple, communiquer des renseignements dans des bulletins d'information ou placer des ressources imprimées sur les services de santé et les services sociaux dans de nouveaux endroits tels que des établissements de soins de santé comme des cliniques ou des cabinets de médecins.
- Fournir un soutien aux personnes qui en ont besoin pour utiliser les sources d'information en ligne et les applications de santé telles que l'application Maple.
- Fournir aux nouveaux arrivants des renseignements clairs et faciles à utiliser sur les services de santé et les services sociaux disponibles. Sur le site Web du Réseau de santé Horizon, créer une page Web ou une ressource consacrée aux besoins en matière d'information pour les nouveaux arrivants au Canada. Les participants ont indiqué que cette page pourrait fournir des renseignements tels que comment s'inscrire auprès d'un fournisseur de soins primaires, comment accéder à des tests de diagnostic préventifs en attendant d'être jumelé à un médecin (p. ex. mammographies et tests Pap), comment obtenir un aiguillage vers un médecin spécialiste, un test de vision, l'accès aux services d'une diététiste et au soutien en santé mentale disponibles dans la région.
- Offrir des renseignements accrus sur les services de traitement des dépendances et de santé mentale disponibles (voir la section sur la santé mentale du présent rapport pour en savoir plus).
- Comme le rôle et la portée des pharmaciens dans la résolution de certains problèmes de santé ont évolué au cours des dernières années, on souhaite plus de clarté et une meilleure communication sur les services pharmaceutiques actuels.

Orientation accrue dans les systèmes de santé et les systèmes sociaux gouvernementaux.

L'orientation dans le système de santé a également été mentionnée comme un besoin dans le cadre de certaines consultations du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Le besoin d'intervenants pivots spécialisés pour les patients a été souligné par les participants autochtones, les personnes ayant une déficience intellectuelle, les soignants ainsi que les personnes âgées.



Forces de la collectivité déclarées par les participants

Centres de santé d'Horizon dans les collectivités	Société du cancer du comté de Charlotte (Charlotte County Cancer Society Inc.)
Grands Frères Grandes Sœurs	Écoles communautaires
Équipe de prestation de services intégrés	Hôpital de Grand Manan du Réseau de santé Horizon
Soutien en ligne en matière de santé mentale	Pharmacie
Infirmières praticiennes	Association locale pour l'intégration communautaire
Groupe de bien-être pour les personnes âgées	
Association multiculturelle du comté de Charlotte	

D.

Communication sur les services de santé et services sociaux disponibles

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Information donnée en personne sur les services de santé et services sociaux disponibles	
<ul style="list-style-type: none"> Inviter les représentants locaux des services de santé et des services sociaux à assister aux réunions et événements locaux déjà établis pour fournir des renseignements sur leurs services. Visiter les écoles locales pour fournir des renseignements directement aux étudiants. 	Horizon Professionnels de santé locaux Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance Écoles locales Ministère du Développement social Organismes communautaires Municipalités locales
Ressources électroniques claires et faciles à utiliser	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter le soutien aux personnes qui souhaitent utiliser des ressources électroniques, mais qui ont besoin de formation et de soutien pour le faire (p. ex. aider les patients à accéder aux applications de rendez-vous médical, au site Web de Lien Santé NB, à remplir des formulaires en ligne). Créer une page Web sur le site Web du Réseau de santé Horizon ou du ministère de la Santé ou sur un autre site Web pour les nouveaux arrivants afin de leur offrir des renseignements sur la façon d'accéder aux divers services de soins de santé dans leur région. 	Ministère de la Santé Horizon
Imprimer des ressources sur les services de santé et services sociaux disponibles	
<ul style="list-style-type: none"> Fournir des renseignements à la collectivité dans son ensemble (au sein de l'île de Grand Manan, et éventuellement dans d'autres collectivités du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick) sur Linktree. Fournir des renseignements et des ressources dans de nouveaux endroits au sein de la collectivité pour atteindre plus de personnes. Développer un livret de ressources détaillé sur les services locaux, ce qu'ils sont, à quoi ils servent et comment les obtenir. 	Horizon Ministère du Développement social Ministère de la Santé Municipalités locales
Postes d'intervention et de soutien au sein des services de santé et services sociaux	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter le nombre d'employés fournissant un soutien pour explorer les systèmes gouvernementaux et communautaires. Créer le rôle de défenseur local des personnes âgées. 	Horizon Ministère de la Santé Ministère du Développement social

D.

Communication sur les services de santé et services sociaux disponibles

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation

Renseignements clairs sur les services de santé et services sociaux pour les nouveaux arrivants

- Organiser des soirées d'information locales qui permettent de rencontrer les nouveaux arrivants en personne, leur donnant l'occasion de poser des questions et d'obtenir des éclaircissements supplémentaires sur les services locaux.
- Envisager de communiquer des renseignements sur les services sous forme de bulletin d'information distribué aux nouveaux arrivants par l'intermédiaire de l'association multiculturelle locale et d'autres organisations et municipalités partenaires.
- Créer une page Web sur le site Web du Réseau de santé Horizon ou du ministère de la Santé ou sur un autre site Web pour les nouveaux arrivants afin d'obtenir des renseignements sur la façon d'accéder à divers services de soins de santé.

Horizon

Ministère de la Santé

Municipalités locales

Ministère du Développement social

Organismes communautaires

E.

Éducation en santé communautaire et éducation sociale

« L'éducation en santé communautaire examine la santé d'une collectivité dans son ensemble, cherchant à déterminer les problèmes et les tendances en matière de santé au sein d'une population et à travailler avec les parties prenantes pour trouver des solutions à ces préoccupations. » – Gagnon, 2024

L'éducation en santé communautaire et sociale est un outil permettant d'améliorer la santé et le bien-être général d'une population en favorisant les connaissances et les pratiques saines.

L'éducation en matière de santé peut inclure des éléments tels que la sensibilisation aux maladies chroniques et la prévention de celles-ci, la prévention des blessures et de la violence, la santé maternelle et infantile, la santé mentale et comportementale, la nutrition, le poids santé et l'exercice, ainsi que la consommation de tabac et de substances (Gagnon, 2024). L'éducation en matière de santé peut être dispensée par différents types de professionnels de santé qualifiés sous diverses formes adaptées aux besoins de la collectivité.

Ce que la collectivité nous a dit : Les participants ont déclaré souhaiter passer plus de temps avec leurs fournisseurs de soins primaires pour discuter de leurs besoins personnels en matière de santé et obtenir des réponses à leurs questions.



Augmentation du temps passé avec les fournisseurs de soins primaires et les équipes médicales.

Les personnes ont indiqué souhaiter davantage d'échange de renseignements, de discussions et de soutien de la part des professionnels de la santé pour leur permettre d'être proactifs concernant leur santé physique et mentale. Les personnes ont fait part de leur souhait d'avoir des rendez-vous plus longs avec les fournisseurs de soins primaires afin de pouvoir discuter de divers aspects de leur santé.

« Soins de santé proactifs. Pas des soins de santé réactifs... Si on n'appelle pas pour dire qu'on pense être malade, il n'y a pas de : Avez-vous vérifié votre diabète? À quand remonte la dernière fois que vous avez fait une coloscopie? À quand remonte la dernière fois que vous avez fait vérifier votre prostate? Si on ne se sent pas malade et qu'on ne va pas chez le médecin, il n'y a pas beaucoup de mesures proactives en matière de santé. »

Éducation en matière de santé.

D'autres professionnels de la santé et programmes peuvent également être en mesure de combler les lacunes relatives à l'éducation en matière de santé ou à la réponse à des questions individuelles sur la santé. Par exemple, les infirmières, les diététistes, les spécialistes de la promotion de la santé, les travailleurs sociaux, les pharmaciens et autres peuvent contribuer à fournir une éducation et un soutien en matière de santé.

E.

Éducation en santé communautaire et éducation sociale

Les exemples de sujets d'éducation nécessaires indiqués par les participants à la consultation sont fournis dans le tableau récapitulatif ci-dessous. De plus, les niveaux élevés de maladies chroniques dans la collectivité révèlent la nécessité de programmes visant à soutenir les personnes dans la gestion, le traitement ou la prévention des maladies chroniques (CSNB, 2020).

Au sein du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, il est nécessaire de promouvoir des changements dans le milieu communautaire, l'éducation et le soutien en matière de santé afin de faciliter les choix sains pour les personnes de tous âges et de toutes capacités.

Pourcentage d'adultes et de personnes âgées qui déclarent souffrir de problèmes de santé chroniques (2020)			
	Région de St. Stephen, de Saint Andrews et de l'île Campobello	Région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour	Nouveau-Brunswick
Hypertension	29,5 %	30 %	29,8 %
Taux élevé de cholestérol	20,4 %	27,3 %	20,7 %
Douleur chronique	20,8 %	20,8 %	17,6 %
Arthrite	24,1 %	23,5 %	19,2 %
Reflux gastrique	16,8 %	15,8 %	16,6 %
Diabète	11,3 %	14,6 %	12 %
Asthme	13,3 %	11,3 %	11,8 %
Cancer	9,5 %	8,3 %	8,8 %
Maladie cardiaque	12,7 %	9,5 %	9,6 %
Emphysème/BPCO	6,1 %	3,8 %	3,5 %
Accident vasculaire cérébral	2,5 %	3,8 %	2,5 %
Obésité	34,2 %	35,1 %	34,1 %

Source : CSNB (2020)



Forces de la collectivité déclarées par les participants

Clinique du diabète de St. Stephen
 Société du cancer du comté de Charlotte (Charlotte County Cancer Society Inc.)
 Grands Frères Grandes Sœurs
 Possibilités de certificat de cours de premiers secours
 Association locale pour l'intégration communautaire

Centres de santé d'Horizon
 Écoles communautaires
 Programme de mentorat par les pairs dans les écoles
 Équipe de prestation de services intégrés

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Éducation en matière de santé	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter l'éducation en matière de santé. <p>Les sujets déterminés dans le cadre des consultations sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> Comment réduire le risque de vapotage chez les enfants et les jeunes Formation sur le secourisme dans les collectivités insulaires Éducation sur la violence conjugale (signes, prévention et réduction de la stigmatisation) Thèmes sur la santé mentale et la résilience Santé sexuelle Santé 2ELGBTQIA+ Thèmes sur la santé des personnes âgées 	<p>Horizon</p> <p>Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance</p> <p>Écoles locales</p> <p>Fournisseurs de soins primaires</p> <p>Organismes communautaires</p>
Augmentation du temps passé avec des fournisseurs de soins primaires et d'autres fournisseurs de soins de santé	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter la durée des rendez-vous avec les fournisseurs de soins primaires. Augmenter l'accès à d'autres fournisseurs de soins de santé qui peuvent fournir une éducation et des renseignements adaptés aux besoins de santé spécifiques des personnes. 	<p>Horizon</p> <p>Ministère de la Santé</p> <p>Fournisseurs de soins primaires</p>

F.

Coût de la vie : répercussions sur la santé

Les principaux facteurs qui façonnent la santé des Néo-Brunswickois ne sont pas les traitements médicaux ou les choix de mode de vie, mais plutôt les conditions de vie et les déterminants sociaux de la santé dont ils font l'expérience. L'augmentation du coût de la vie a aggravé l'insécurité financière et exacerbé les défis liés à l'achat d'aliments sains, au transport et à l'abordabilité du logement, qui ont tous de profondes répercussions sur la santé mentale et physique ainsi que sur le bien-être général.

Ce que la collectivité nous a dit : Le coût de la vie a été mentionné à la fois comme un problème de santé et une source de stress pour de nombreux participants. Le coût de la vie comprend les transports abordables et accessibles, la nourriture, l'accès et le coût des services de santé, ainsi qu'un nombre limité de logements abordables.



Transport abordable et accessible.

Consultation participants said increased transportation costs was a challenge that impacted their health and wellbeing including car maintenance and keeping it fueled along with the expense of traveling to Saint John for medical appointments.

« J'aimerais avoir un autre travail, mais je n'ai aucun moyen de m'y rendre. »

Les participants à la consultation ont déclaré que l'augmentation des coûts de transport constitue un défi qui a une incidence sur leur santé et leur bien-être. Ils ont évoqué le stress financier associé à l'entretien et au maintien de la voiture, ainsi que les frais de déplacement à Saint John pour des rendez-vous médicaux.

Lorsque les gens n'ont pas accès à une voiture, ils doivent compter sur d'autres personnes pour se déplacer, car le service de transport public abordable est limité dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Le service de transport à la demande (Dial-a-Ride) est disponible dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, mais il est nécessaire de clarifier la manière dont ce service est fourni dans des régions telles que les îles locales.

« Beaucoup de clients doivent se déplacer pour accéder au service et ce n'est pas vraiment faisable. »

Les participants ont déclaré qu'il était difficile pour de nombreux habitants des îles de supporter les coûts cachés liés à l'accès aux soins de santé sur le continent. Beaucoup doivent s'absenter du travail pour ce faire et un rendez-vous sur le continent peut coûter à une personne plusieurs nuits d'hôtel, cinq à six repas, un plein d'essence et plusieurs trajets en traversier. Une aide financière est disponible auprès d'organisations comme Action Ministries et Charlotte County Cancer, mais les participants ont déclaré qu'une aide financière supplémentaire était nécessaire.

Pour accéder aux services à Saint John, il serait utile de disposer d'options d'hébergement abordables. Les participants ont déclaré que, par le passé, il existait un lieu d'hébergement abordable près de Saint John appelé Anglican House et que le Château Saint John était connu pour offrir des séjours d'appoint.

Coût de la vie : répercussions sur la santé

Les participants à la consultation ont indiqué que, par le passé, les ambulances avaient des difficultés à circuler sur les routes du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, surtout lorsqu'elles étaient conduites par des ambulanciers provenant d'une autre région du Nouveau-Brunswick. En outre, les conditions routières telles que les routes boueuses et d'autres problèmes d'infrastructure peuvent avoir une incidence sur la facilité de navigation sur les routes secondaires et d'accès aux personnes en cas d'urgence. Les résidents entendent souvent parler de longs délais d'intervention, ce qui peut susciter de l'anxiété quant à l'accès en cas de besoin.

Des options de logement plus abordables et adaptées, ainsi que des résidences-services pour les personnes âgées et autres ayant des problèmes de santé.

Les participants à la consultation ont déclaré que le coût du logement atteint des niveaux qui deviennent de plus en plus difficiles à gérer financièrement. Il existe également un nombre limité de logements disponibles dans la collectivité (Human Development Council, 2022). Le manque de logements abordables signifie que les gens doivent consacrer une grande partie de leurs revenus au logement, ce qui laisse moins d'argent pour d'autres nécessités telles que la nourriture et les médicaments, et expose les gens au risque de se retrouver sans abri.

Les participants ont déclaré que les politiques et procédures de logement subventionné peuvent rendre difficile la recherche d'un logement pour certains locataires et qu'il est nécessaire que les choses soient transparentes à l'échelle locale à ce sujet. On a le sentiment que les politiques et les procédures sont élaborées au cas par cas et qu'elles sont limitées pour ceux qui ont réellement besoin d'un logement subventionné.

Lors de l'ajout d'un nom à une liste d'attente pour un logement, il a été signalé qu'il y avait parfois un manque de clarté quant aux règles en vigueur pour rester sur ces listes. Il a été indiqué qu'il fallait transmettre des messages très clairs à ce sujet. Il peut être complexe de naviguer dans le système pour recevoir une aide au logement. Pour les familles qui sont retirées d'un logement subventionné, cela signifie souvent qu'elles reçoivent un préavis limité et se retrouvent sans abri.

Les participants à la consultation ont exprimé le souhait de disposer d'un plus grand nombre de logements pour les personnes âgées et les personnes en situation de handicap, des logements conçus dans un souci d'accessibilité. Pour les personnes qui peuvent se permettre leur propre logement, il existe localement des options limitées pour les personnes en fauteuil roulant ou ayant d'autres handicaps. Certaines propriétés peuvent être annoncées comme accessibles, mais elles ne sont toujours pas accessibles pour tous les types de handicaps physiques.

Pour les personnes qui doivent se tourner vers des solutions de logement gérées par la province pour trouver un logement accessible, il a été recommandé de mettre en place un plafond de loyer afin qu'un montant approprié (valeur marchande) soit facturé aux personnes au lieu de compter sur la formule de pourcentage actuellement utilisée dans le système.

« Des logements plus accessibles aux personnes âgées, où ils pourraient être plus proches. Ce serait bénéfique sur le plan médical, physique, social et alimentaire. »

Coût de la vie : répercussions sur la santé

Il existe un besoin en matière de résidences-services ou de logements plus adaptés pour divers groupes de personnes, comme les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les personnes en situation d'itinérance et les personnes logées de manière précaire.

Le logement doit être adapté aux besoins de la personne (p. ex. certaines personnes ont besoin d'une résidence, mais d'autres ont besoin de maisons de chambres ou de foyers de groupe). Des personnes signalent la nécessité de résidences pour les personnes âgées, en particulier dans les collectivités insulaires. Il a été indiqué que la construction d'un plus grand nombre de résidences pour les personnes âgées présente l'avantage supplémentaire d'augmenter la disponibilité de logements pour les autres.

Soutiens aux personnes en situation d'itinérance.

Pour les personnes en situation d'itinérance, les conséquences sur la santé sont multiples. Les participants à la consultation ont déclaré que les personnes en situation d'itinérance du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick ont besoin d'avoir accès à un abri sûr et chaud, à de la nourriture, à des vêtements et à des endroits où prendre une douche et nettoyer leurs vêtements. Plus de détails sur les besoins sont disponibles dans le tableau récapitulatif ci-dessous. De plus, les personnes en situation d'itinérance ont souvent besoin de soutien spécialisé en matière de dépendance et de santé mentale.

« À moins que vous ne connaissiez quelqu'un, il n'y a nulle part où aller, juste pour prendre une douche... Les endroits pour laver ses vêtements sont très rares. Il y a la rivière ou les fontaines, ou les toilettes publiques, et on fait de son mieux. »

« Quand le centre de réchauffement était opérationnel. J'ai l'impression que la santé mentale s'était améliorée, la santé physique aussi. Côté hygiène, il y avait un accès à des douches tous les matins et il était possible de faire une lessive, donc l'hygiène s'était améliorée. »

Des systèmes de soutien officialisés pour aider les personnes dans le besoin à entretenir leur domicile.

Pour les personnes âgées vivant avec un revenu fixe, le coût de la vie constitue une préoccupation particulière. De nombreuses personnes âgées aimeraient vieillir chez elles, avec des services pour les aider à le faire, mais cela peut être coûteux (Trenholm, Ang et Strang, 2023). Les participants à la consultation ont déclaré que les coûts de logement incluent également les coûts supplémentaires liés à la nécessité de rénover les maisons pour s'adapter aux changements de l'état de santé, et que le coût supplémentaire lié à la nécessité d'embaucher du personnel pour aider à nettoyer et entretenir la maison peut être difficile à gérer.

Le coût du logement et les politiques relatives à la construction ou à la rénovation de maisons existantes sont complexes et prennent du temps à être résolus. Les problèmes de sécurité liés à l'entretien de la maison, par exemple, peuvent être difficiles pour les personnes ayant des limitations physiques et un budget limité.

F.

Coût de la vie : répercussions sur la santé

Pour les personnes à revenu faible ou fixe, comme les personnes âgées, payer l'entretien des puits d'eau peut également être un défi. Avoir un puits entraîne des coûts récurrents, tels que des tests réguliers pour évaluer les niveaux de minéraux et de toxicité et d'autres travaux d'entretien nécessaires. De plus, l'entretien d'une fosse septique peut être coûteux. Ces coûts peuvent être difficiles à assumer, en particulier pour un revenu fixe, et il a été suggéré qu'il serait utile pour les gens de bénéficier de réductions ou de subventions gouvernementales pour la gestion des puits, à l'instar des incitations gouvernementales pour les pompes à chaleur.



Forces de la collectivité déclarées par les participants

Lakeland Resource Centre	Programmes du Centre chrétien
Ministère du Développement social	Neighbourhood Works : repas communautaires, plats à emporter (deux fois par semaine), animateurs de soutien à la jeunesse
Grands Frères Grandes Sœurs	The Hub
Repas de l'Église anglicane	Système de transport à la demande (Dial-a-Ride)
Château Saint John	Transport assuré par Inclusion NB
Assurance-médicaments du Nouveau-Brunswick	Société du cancer du comté de Charlotte (Charlotte County Cancer Society Inc.)
Association locale pour l'intégration communautaire	Écoles communautaires
Timbres de Pâques	Repas communautaires organisés au Hub à St. George
Groupes communautaires de collecte de fonds	
Programmation alimentaire dans les écoles : programmes de petits-déjeuners, programme « We got your back »	

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Transport abordable	
<ul style="list-style-type: none"> Investir dans des options de transport en commun pour la collectivité du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Augmenter les fonctionnalités d'accessibilité des traversiers des îles. Développer des infrastructures qui soutiennent le transport actif et les quartiers accessibles à pied. Établir un service de transport à la demande (Dial-a-Ride) sur l'île Grand Manan. Disposer d'un véhicule accessible aux fauteuils roulants pouvant régulièrement se rendre aux traversiers au moins deux fois par semaine. Augmenter le transport accessible qui ne nécessite pas de planification ou de réservation préalable (p. ex. taxi ou covoiturage). Augmenter l'éducation sur le service de transport à la demande (Dial-a-Ride). 	Ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick Municipalités Entreprises locales
Options de logement abordables et adaptées	
<ul style="list-style-type: none"> Développer un programme de location maîtrisé pour le logement. Accroître les droits des locataires à un logement abordable au Nouveau-Brunswick. Augmenter l'éducation relative aux subventions et à leur accès pour les personnes qui construisent et rénovent des logements accessibles aux personnes en situation de handicap et aux personnes âgées. Revoir la formule utilisée pour déterminer le montant du loyer pour les personnes en situation de handicap qui vivent dans un logement gouvernemental en raison d'exigences d'accessibilité et non d'exigences fondées sur le revenu. 	GNB departments Municipalities Local businesses Local organizations

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Soutiens aux personnes en situation d'itinérance	
<ul style="list-style-type: none"> • Créer un espace communautaire gratuit qui donne aux personnes sans abri la possibilité de se laver, d'utiliser les toilettes et de nettoyer leurs vêtements. • Créer des espaces séparés pour que les hommes et les femmes sans abri puissent dormir et avoir chaud la nuit. • Rendre un espace sûr disponible pour les personnes qui doivent faire face à une dépendance active ainsi qu'un espace sûr pour ceux qui sont sobres. • Mettre en place un accès à des vêtements appropriés selon les saisons. • Sur la base d'un modèle d'entreprise sociale, établir un service offrant un accès régulier à des plats cuisinés et à emporter aux membres de la collectivité des personnes en situation d'itinérance. • Réaffecter l'ancien aréna pour soutenir la population des personnes en situation d'itinérance. • Fournir des renseignements aux personnes en situation d'itinérance sur la manière dont elles peuvent s'instruire ou développer des compétences professionnelles (p. ex. aider à effectuer la formation générale, soutenir l'accès au collège ou à des programmes de formation). • Éducation communautaire sur les préjugés et l'itinérance. 	<p>Ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick</p> <p>Municipalités</p> <p>Entreprises locales</p> <p>Organisations locales</p>
Un système de soutien officialisé pour aider les personnes dans le besoin à entretenir leur domicile	
<ul style="list-style-type: none"> • Apprendre des programmes de financement disponibles pour l'entretien de la maison (p. ex. gérés par l'église locale) pour voir s'ils peuvent être adaptés à un groupe plus large de membres de la collectivité. • Fournir un soutien (financier, entrepreneurs ou travailleurs de la construction) aux personnes à faible revenu qui ont besoin de rénover leur maison pour des raisons de sécurité. • Fournir des subventions pour l'entretien des puits privés. 	
Une résidence pour les personnes âgées et autres dans les collectivités insulaires	
<ul style="list-style-type: none"> • Un complexe de résidences libérerait de l'espace de logement dans la collectivité et donnerait aux personnes âgées la possibilité de vivre avec d'autres personnes plutôt que dans l'isolement. Un établissement pourrait proposer des programmes tels que les repas livrés à domicile et un service de contrôle de santé aux autres résidents des îles. 	

G.

Accès à des activités physiques et à des occasions de loisirs

« Il est prouvé que l'activité physique régulière aide à prévenir et à gérer les maladies non transmissibles telles que les maladies du cœur, les accidents vasculaires cérébraux, le diabète et plusieurs cancers. Elle aide également à prévenir l'hypertension, à maintenir un poids santé et peut améliorer la santé mentale, la qualité de vie et le bien-être. » – Organisation mondiale de la Santé, 2024

L'Organisation mondiale de la Santé affirme que les collectivités doivent prendre des mesures pour offrir à chacun davantage de possibilités d'être actif afin d'augmenter l'activité physique. La mise en œuvre de ces mesures nécessite un effort collectif dans différents secteurs et disciplines.

Il a été montré qu'en plus de l'activité physique, les loisirs, qu'ils soient physiques ou non physiques et les activités sociales, ont une incidence sur la santé (Fancourt, Aughterson, Finn, Walker et Steptoe, 2021).

Dans la région de St. Stephen, de Saint Andrews et de l'île Campobello

37,4 % des adultes et des personnes âgées déclarent un manque de compagnie de temps en temps ou souvent.

35,4 % des adultes et des personnes âgées déclarent se sentir isolés de temps en temps ou souvent.

Dans la région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour

27,5 % des adultes et des personnes âgées déclarent un manque de compagnie de temps en temps ou souvent.

31,7 % des adultes et des personnes âgées déclarent se sentir isolés de temps en temps ou souvent.

Communities and governments should continue to facilitate recreation opportunities for all ages and interests.

Ce que la collectivité nous a dit : Au cours des consultations, les participants ont signalé la nécessité de trouver des moyens abordables de pratiquer une activité physique, d'augmenter le nombre de trottoirs, ainsi que d'aider à surmonter les obstacles à la pratique d'activités physiques. En ce qui concerne les loisirs, les participants ont signalé la nécessité d'un accès accru à des options de loisirs abordables, à davantage d'options de loisirs pendant les mois d'hiver et à des lieux physiques dans lesquels les gens peuvent se rassembler pour se divertir et socialiser.



Activité physique

Des options d'activité physique abordables.

Les habitants du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick ont déclaré qu'il est nécessaire d'avoir des options d'activité physique abordables, telles que des cours gratuits, des cartes à prix réduit pour les centres d'entraînement physique locaux pour les personnes qui ont de faibles revenus et des équipements d'exercice en plein air dans les parcs locaux. La mise à disposition de location d'équipement pour les personnes ayant un handicap physique (p. ex. des vélos adaptés) a également été mentionnée comme un besoin, car le coût de cet équipement spécialisé est très élevé. Il a été proposé de mettre en place un poste permanent pour faciliter l'activité physique et les loisirs à un prix abordable.

« En fin de compte, ces options d'activité physique permettraient d'économiser de l'argent pour la santé mentale, elles permettraient d'économiser de l'argent pour le système de santé... il y aurait moins de personnes atteintes de diabète, etc. si ces enfants étaient actifs et occupés, s'ils se divertissaient. »

Aide pour surmonter les obstacles à l'activité physique.

On a parlé d'une aide pour surmonter les obstacles à l'activité physique, comme la fourniture de services de garde d'enfants dans les centres d'entraînement physique locaux et les obstacles au transport. Les conditions hivernales constituent un obstacle important pour de nombreuses personnes souhaitant participer à des activités physiques et à des loisirs, et on a demandé qu'il existe des options plus abordables en hiver. Dans les collectivités rurales, il peut y avoir très peu de possibilités de faire de l'activité physique pendant les mois d'hiver.

Il a été déclaré qu'il était nécessaire d'augmenter le nombre de trottoirs dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, y compris sur l'île Campobello. De nouveaux trottoirs contribueraient à répondre aux besoins d'activité physique et de loisirs pour tous, y compris ceux qui souhaitent un endroit sûr pour marcher et ceux ayant des limitations physiques qui ont besoin de trottoirs, comme les personnes âgées et les personnes ayant certains handicaps.

« Quand nous voulons sortir en hiver, il n'y a vraiment aucun endroit où aller. »



Accès à des activités physiques et à des occasions de loisirs

Activité physique selon l'âge			
	Région de St. Stephen, de Saint Andrews et de l'île Campobello	Région de St. George, de l'île Grand Manan et de Blacks Harbour	Nouveau-Brunswick
Enfants qui pratiquent la quantité recommandée d'activité physique d'intensité moyenne à vigoureuse 2023-2024	19,7 %	21,6 %	21,9 %
Jeunes qui pratiquent la quantité recommandée d'activité physique d'intensité moyenne à vigoureuse 2023-2024	24,9 %	22,7 %	24,8 %
Adults who get recommended amount of moderate to vigorous physical activity 2023-2024	56,6 %	55,1 %	49,9 %

Source: CSNB (2020)

Loisirs

Infrastructure pour soutenir l'activité physique et les loisirs.

Les participants à la consultation ont déclaré qu'il est nécessaire d'avoir des espaces permettant de se rassembler à des fins récréatives, par exemple un centre communautaire sur l'île Campobello ou un centre communautaire pour la collectivité de Peskotomuhkati. Les clients ont également demandé plus d'espace dans le bâtiment d'intégration communautaire afin de permettre d'offrir davantage de cours et d'options de loisirs.

Il a également été déclaré qu'il était nécessaire d'augmenter la disponibilité ou l'identification facile d'espaces sûrs où se rassembler pour les jeunes vivant dans des zones rurales ou les jeunes qui s'identifient comme 2ELGBTQIA+.

Les autres demandes visant à faciliter les loisirs comprenaient davantage de trottoirs et des ajouts aux parcs, y compris des bancs et des dispositifs d'accessibilité afin qu'un plus grand nombre de personnes puissent utiliser ces espaces, comme les personnes âgées et les personnes en situation de handicap.

« C'est dur de faire tous ces programmes organisés, il faut avoir les terrains disponibles et le matériel. Et beaucoup de ces activités [activités pour enfants] nécessitent du matériel. »

G.

Accès à des activités physiques et à des occasions de loisirs

Des options de loisirs abordables et variées.

Les participants ont déclaré souhaiter davantage de clubs tels que des clubs de lecture ou d'autres clubs sociaux, ainsi que davantage d'activités telles que le jeu de quilles. Certains participants ont indiqué que transporter des personnes vers d'autres collectivités pour participer à des activités peut être utile pour des groupes tels que ceux qui n'ont pas de moyen de transport, les jeunes vivant dans des régions rurales et les personnes en situation de handicap. La nécessité d'un plus grand nombre d'options de loisirs en hiver était un des thèmes abordés, car il existe davantage d'options de loisirs à faible coût pendant les mois chauds.

« Ils [les enfants] ont besoin d'une grande variété d'activités. Pas qu'un type d'activité. »

Les participants ont également souligné la nécessité de proposer davantage de programmes destinés aux enfants de cinq (5) ans et moins, peu coûteux et faciles d'accès, ainsi que davantage de programmes destinés aux enfants et aux jeunes en dehors des heures de classe. Il est nécessaire de trouver des moyens d'aider les jeunes à rencontrer d'autres personnes ayant les mêmes intérêts et à participer à des activités abordables, nouvelles et engageantes.

Pour les jeunes vivant dans des régions rurales, il peut être bénéfique d'organiser des sorties sur le terrain pour les amener à des possibilités de loisirs dans des régions plus grandes. Les jeunes des régions rurales ont signalé peu d'endroits sûrs et abordables où se rassembler. Il est indiqué que les activités doivent tenir compte des obstacles tels que le coût, le transport, la disponibilité de nourriture et de boissons et les besoins en matière de garde d'enfants pour les familles ayant plusieurs enfants.

Forces de la collectivité déclarées par les participants



Patinoire de hockey extérieure communautaire	École élémentaire de Blacks Harbour
Célébrations et événements de Saint Andrews	Groupe d'activités de Milltown
Activités pour souligner la ville du chocolat	Musée du comté de Charlotte
Musique au kiosque à musique	Danses familiales communautaires
Comptoir de crème glacée de Milltown	Cafés à St. Stephen
Café Honey Bee à Saint Andrews	Piscine de Milltown
Programmes de patinage	Grands Frères Grandes Sœurs
Sentiers pédestres et équipement de sport extérieur	Camps d'été
Programme de bien-être qui a lieu chaque semaine au Centre civique Garcelon	Sentier pédestre du Centre civique Garcelon
Centre d'entraînement physique et piscine à St. Stephen	Programmes d'exercices locaux
École communautaire de Milltown	Possibilités de bénévolat
Club Lions communautaire	Église et groupes religieux
Club Kiwanis	Heure d'accueil de la bibliothèque de McAdam pour les jeunes
Loisirs dans la collectivité – gymnastique, hockey, autres	Programme musical
Cours d'entraînement physique pour la mobilité des personnes âgées, y compris des cours assis	Cours de yoga dans une salle locale
Déjeuners à l'Église anglicane St. Anne's	Salle communautaire
Association locale pour l'intégration communautaire	Programme de déjeuner pour les personnes âgées (une fois par mois)
Groupe de bien-être pour les personnes âgées	Programme parascolaire et camp d'été de l'école de Back Bay
	Camp d'été du YMCA de St. George



Accès à des activités physiques et à des occasions de loisirs

Besoins en matière de santé et solutions potentielles fournies par les participants à la consultation	Leaders potentiels du changement
Infrastructure pour soutenir l'activité physique et les loisirs	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter le nombre de trottoirs dans tout le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick, y compris dans les collectivités insulaires. Augmenter le nombre de bancs, de rampes et d'éléments d'accessibilité dans les parcs locaux et au sein des municipalités. Il a été déclaré qu'il était nécessaire de construire un centre communautaire pour l'île Campobello et la collectivité de Peskotomuhkati. Si aucun centre n'est construit, il a été demandé de désigner un espace communautaire pour que la collectivité de Peskotomuhkati puisse se rassembler. Déterminer des espaces sûrs pour que les personnes de tous âges puissent se rassembler et échanger ces renseignements avec la collectivité. 	Municipalités Commission de services régionaux du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick Organismes communautaires Entreprises communautaires Ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick
Options d'activité physique et de loisirs abordables et variées	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter l'accès à des cours et à des activités récréatives gratuites ou à faible coût pour tous les âges, mais également pour les enfants de moins de cinq (5) ans ainsi que les enfants et les jeunes en dehors de l'école. Installer de l'équipement sportif de plein air dans les parcs locaux. Créer des cartes d'accès au centre d'entraînement physique abordables pour les personnes à faible revenu. Créer un programme pour que les personnes ayant un handicap physique puissent louer à faible coût des équipements adaptés tels que des vélos. 	Municipalités Horizon Commission de services régionaux du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick Organismes communautaires Entreprises communautaires Ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick
Aide à surmonter les obstacles à l'activité physique et aux loisirs	
<ul style="list-style-type: none"> Augmenter les options d'activité physique et de loisirs pendant les mois d'hiver. Créer des solutions de garde d'enfants pour ceux qui souhaitent participer à des programmes d'activité physique ou de loisirs. Par exemple, développer davantage de programmes multigénérationnels ou proposer des services de garde d'enfants dans un centre d'entraînement physique local. Assurer le transport vers les options de loisirs locales, y compris le transport vers d'autres collectivités susceptibles de proposer des loisirs et des activités. Embaucher du personnel de loisirs pour l'île Campobello. 	Municipalités Horizon Commission de services régionaux du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick Organismes communautaires Entreprises communautaires Ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick



Prochaines étapes

Une évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) est un processus intensif qui demande le soutien total des membres de la collectivité. Nous souhaitons remercier toutes les personnes qui ont soutenu le processus d'EBCS au sein du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Le résumé ci-dessus des données recueillies au moyen de groupes de discussion, d'entrevues, de réunions et d'activités communautaires dresse un tableau clair des besoins en matière de santé dans la région du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick.

Le processus de responsabilisation de l'EBCS aura lieu au sein du Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick à l'été et à l'automne 2024. Les prochaines étapes consistent à répondre à ces besoins en matière de santé cernés au sein d'Horizon, d'autres organismes gouvernementaux, d'organismes sans but lucratif et de collectivités.

La collectivité continue de jouer un rôle essentiel dans la mise en œuvre de ce rapport. Les personnes ou les organisations qui souhaitent communiquer avec le Réseau de santé Horizon pour présenter des idées de partenariat relativement à des mesures qui mèneront au changement sont invitées à communiquer avec les équipes de développement communautaire d'Horizon ou de l'EBCS.



Références

1. Brach, C., et Fraser, I. (2002). Reducing disparities through culturally competent health care: an analysis of the business case. *Quality Management in Healthcare*, 10(4), 15-28.
2. Association canadienne pour la santé mentale (2024). Social Determinants of Health. Extrait de : <https://ontario.cmha.ca/provincial-policy/social-determinants/>
3. Gagnon, D. (2024). The importance of health education. Southern New Hampshire University. Extrait de : <https://www.snhu.edu/about-us/newsroom/health/importance-of-health-education>
4. Fancourt, D., Aughterson, H., Finn, S., Walker, E., Steptoe, A. (2021). How leisure activities affect health: a narrative review and multi-level theoretical framework of mechanisms of action. *Lancet Psychiatry*, 8(4) :329-339. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30384-9.
5. Gouvernement du Manitoba (2019). Office régional de la santé de Winnipeg : Community Health Assessment. Extrait de : <https://wrha.mb.ca/research/community-health-assessment/>
6. Gouvernement du Nouveau-Brunswick (2011). Loi sur les régies régionales de la santé. Extrait de : 2011, c.217 – *Loi sur les régies régionales de la santé* (gnb.ca)
7. Réseau de santé Horizon (2021). Cadre d'engagement en matière de soins de santé. Extrait de : <https://horizonnb.ca/wp-content/uploads/2021/10/FR-Health-Care-Engagement-Framework-2021.pdf> (horizonnb.ca)
8. Human Development Council (2022). Learning from Lived Experience: Southwest New Brunswick Qualitative Housing Report. Extrait de : <https://snbsc.ca/community-services/housing/reports>
9. Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2020). Sondages sur la santé primaire et les soins primaires. Extrait de : <https://csnb.ca/tableau/resultats-de-sante?cuts=NBC20%2CNBZ2%2CNB&gid=5089&nid=22563&sid=5088>
10. Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2023-2024). Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves. Extrait de : <https://csnb.ca/tableau/resultats-de-sante?cuts=NBC20%2CNBZ2%2CNB&gid=5089&nid=22563&sid=5088>
11. Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2024). Communautés du CSNB. Extrait de : <https://csnb.ca/donnees/parcourir/communautes-du-csnb>
12. Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2024b). Contexte démographique. Extrait de : <https://csnb.ca/tableau/contexte-demographique?cuts=NBC20%2CNBZ2%2CNB&gid=5089&nid=22563&sid=5088>
13. Agence de la santé publique du Canada (2020). À propos de la santé mentale. Extrait de : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/sante-mentale.html>
14. Agence de la santé publique du Canada (2021). Pour bien communiquer avec les aînés : Faits, conseils et idées. Extrait de : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/bien-communiquer-aines-faits-conseils-idees.html>
15. Santé publique Ontario (2024). Équité en matière de santé. Extrait de : <https://www.publichealthontario.ca/fr/Health-Topics/Health-Equity>
16. Raphael, D. (éd.) (2016). *Social Determinants of Health: Canadian Perspectives*, 3e édition. Toronto: Canadian Scholars' Press
17. Sacramento State Institute for Social Research (2022). Engaging priority populations: A resource guide for using community to inform programs. Extrait de : https://www.csus.edu/center/institute-social-research/spotlight/engaging-priority-populations-resource-guide_isr_july-2022.pdf
18. Statistique Canada (2021). Profil du recensement du Village de McAdam. Extrait de : <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/dp-pd/index-fra.cfm>
19. Statistique Canada (2021b). Victimes de violence aux mains de partenaires intimes et d'autres personnes, affaires déclarées par la police, selon le genre de la victime et la province ou le territoire, 2018 à 2019. Extrait de : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/85-002-x/2021001/article/00001/tbl/tbl03.4-fra.htm>
20. Trenholm, A., Ang, J. et Strang, J. (2023). Civic engagement for health among older adults: A strategy for aging in place. An executive summary.
21. Organisation mondiale de la Santé (2024). Activité physique. Extrait de : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>