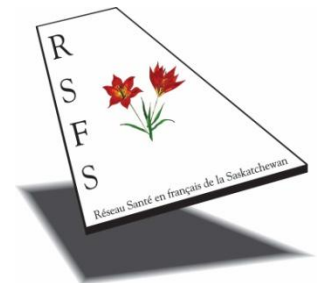


PARTENARIATS INTERSECTORIELS, ARTISANS DE CHANGEMENT EN MATIÈRE D'HABITUDES DE VIE SAINES CHEZ LES PETITS ENFANTS FRANCOPHONES DANS L'OUEST CANADIEN

**PRÉSENTÉ PAR ROGER GAUTHIER.
DIRECTEUR DU RÉSEAU SANTÉ EN FRANÇAIS DE LA
SASKATCHEWAN**



CONTENU DE LA PRÉSENTATION

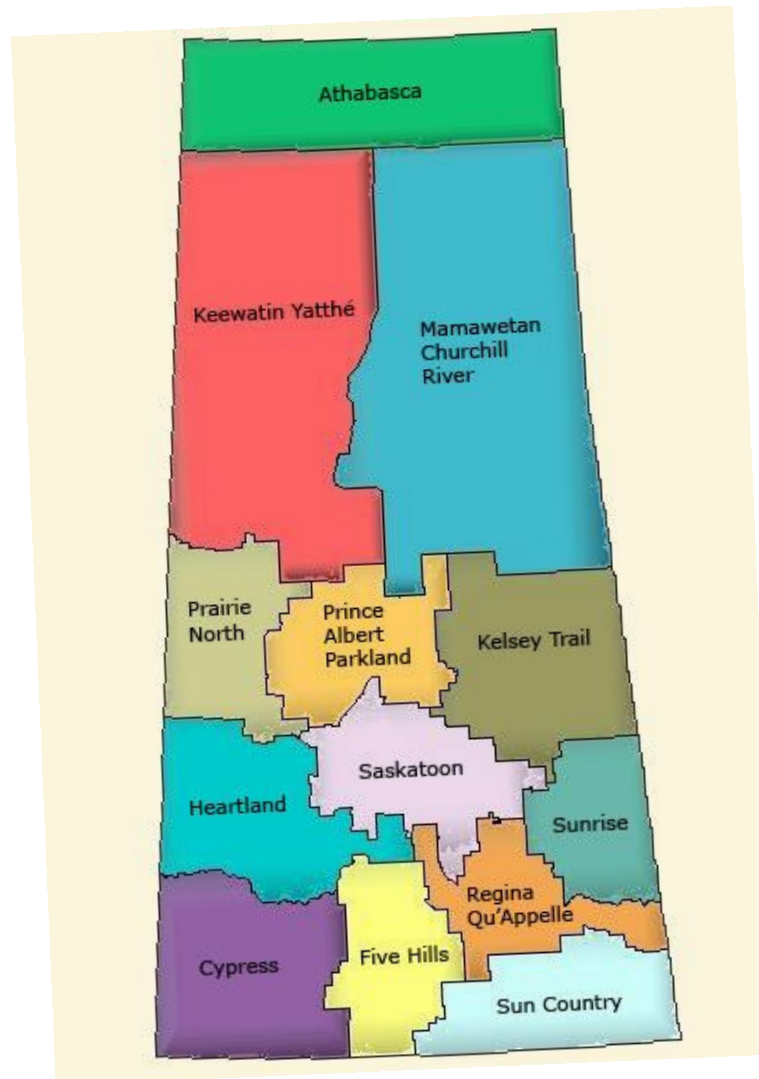
1. Contexte: Réseau santé d'une communauté en situation minoritaire au Canada
2. La nécessité des partenariats
3. Une histoire à succès : un modèle de partenariat en promotion de la santé en petite enfance
4. Perspective d'avenir



LES COMMUNAUTÉS EN SITUATION MINORITAIRE



LA SASKATCHEWAN ET SES RÉGIONS DE SANTÉ



LA MINORITÉ FRANCOPHONE EN SASKATCHEWAN ET DANS L'OUEST

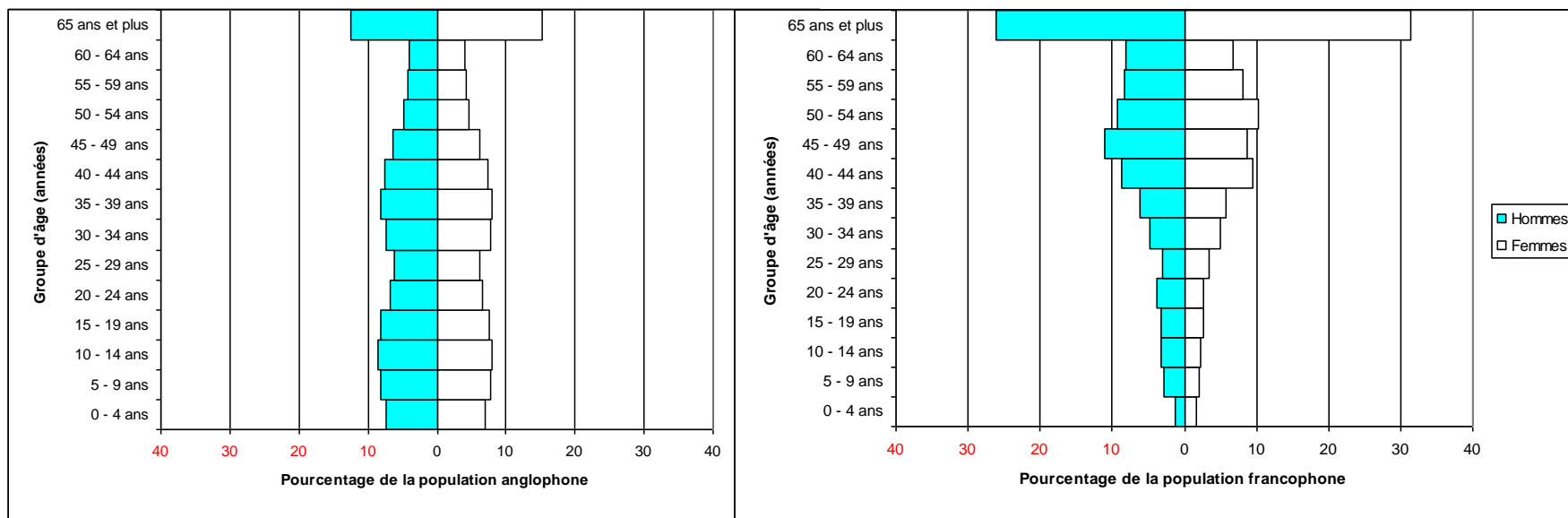
- 2 à 3% de la population: une population dispersée
- Une population vieillissante
- Des infrastructures modestes, mais fortes surtout en éducation
- Des communautés engagées, organisées et réseautées
- Difficultés d'accès à des services de santé en français
- Une population de nouveaux arrivants, surtout africaine, en croissance avec des défis d'adaptation et d'intégration



LA STRUCTURE DÉMOGRAPHIQUE

Saskatchewan

Francophones



(Source: Statistique Canada, Recensement 2001)



BUT D'UN RÉSEAU SANTÉ

- Assurer un meilleur accès à des programmes et services sociaux et de santé en français
- Améliorer la santé des communautés francophones en situation minoritaire au Canada
- Contribuer et collaborer au travail des 17 Réseaux francophones membres de la Société Santé en français



L'ORGANISATION D'UN RÉSEAU SANTÉ

Fondé selon le modèle de partenariat préconisé par l'OMS pour un service de santé basé sur les besoins des personnes

- Les décideurs politiques : gouvernements
- Les gestionnaires de santé: établissements de santé
- Les professionnels de santé
- Les institutions académiques: recherche et formation
- Les communautés



VERS

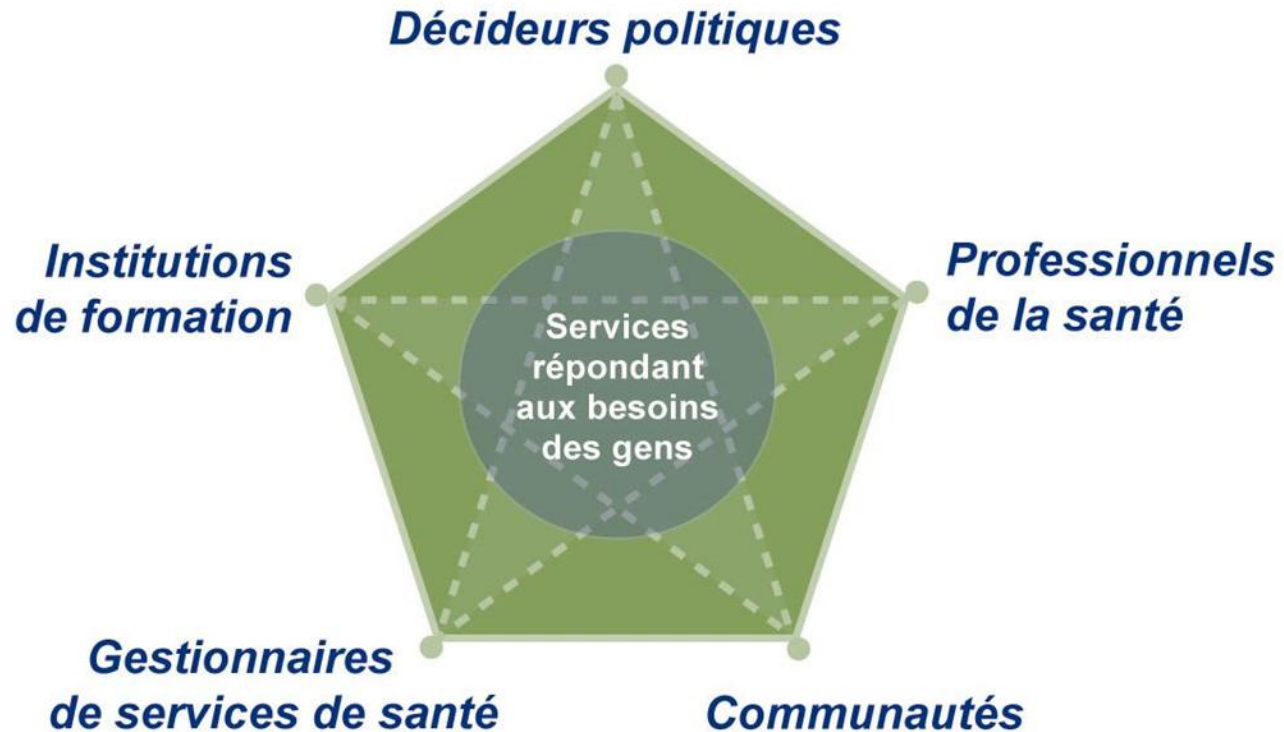
L'UNITE
POUR LA SANTE



Risf



QUI EST EST IMPLIQUÉ?

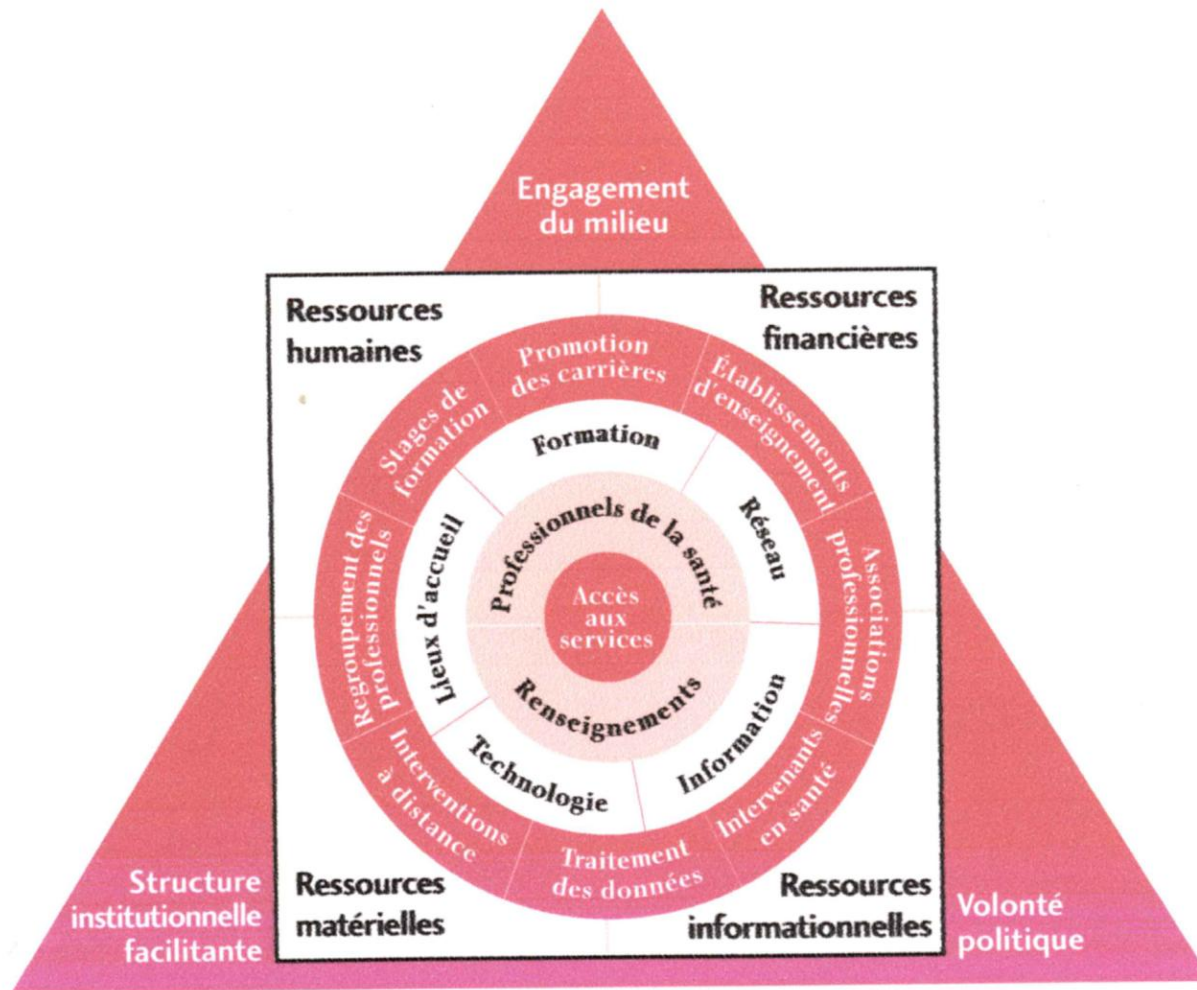


LE PARTENARIAT :UN LEVIER INDISPENSABLE

- Mise en commun
- Consolidation
- Harmonisation
- Confiance et complicité
- Échange et collaboration
- Moteur de changement: engagement
- Partage des connaissances
- Innovation
- Validation

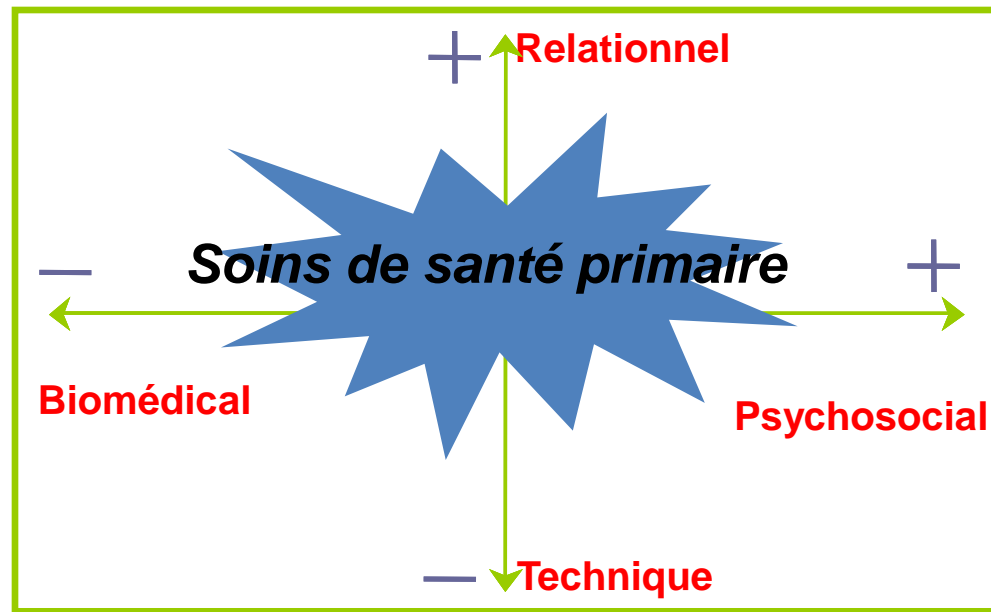


LE PRISME D'UNE APPROCHE GAGNANTE



Rapport au ministre fédéral de la Santé, Comité consultatif des communautés francophones en situation minoritaire, Santé Canada, 2001

IMPORTANCE DE LA LANGUE DANS LA QUALITÉ DES SOINS DE SANTÉ



Rapport au ministre fédéral de la Santé, Comité consultatif des communautés francophones en situation minoritaire, Santé Canada, 2001



UNE HISTOIRE À SUCCÈS: ANTÉCÉDENTS: *EN MOUVEMENT*

- Changer les habitudes de vie chez les jeunes enfants francophones par l'accroissement de l'activité physique et l'adoption de saines habitudes alimentaires
- Le partenariat en mouvement (2007)
 - Saskatoon Health Region
 - Association des parents fransaskois
 - Le Conseil des écoles fransaskoises
 - Le Réseau Santé en français



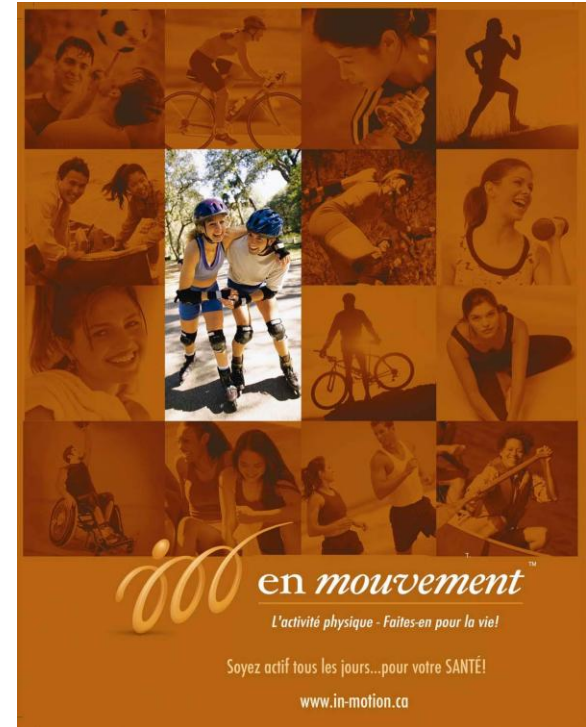
OPPORTUNITÉS ET OBSTACLES

- Collaborer avec le système de santé tout en ciblant les besoins des francophones
- Utiliser et adapter un modèle d'intervention développé par et pour une communauté majoritaire
 1. Sensibiliser les communautés
 2. Cibler des stratégies communautaires: enfants, aînés, milieu de travail, adultes sédentaires, diabétiques
 3. Construire des partenariats
 4. Mesurer les succès
- Franchir les barrières linguistiques et culturelles: stratégie de construction des capacités



en mouvement™

L'activité physique - Faites-en pour la vie!



DÉFIS

- Traduire et adapter les ressources à la réalité culturelle des francophones
 - Partenariat avec le ministère la santé et du Secrétariat provincial – traduction et adaptation des ressources
- Effectuer une étude de référence (baseline) pour déterminer le niveau d'activité physique des communautés francophones de la région de santé de Saskatoon
 - Partenariat avec le département de santé publique et d'épidémiologie de l'Université de la Saskatchewan
- Appuyer les communautés et les regroupements francophones
 - Partenariats avec Santé Canada et L'agence de santé du canada pour financer le projet Actif à tout âge (sur 2 ans)
- Lancer en mouvement dans les communautés et les écoles
 - Partenariat avec le Conseil des écoles fransaskoises, les associations communautaires de parents et d'aînés

Lacunes:

- Aucune ressource en français au départ
- Pas de stratégie en petite enfance



QUI EST EST IMPLIQUÉ?

Décideurs politiques

Santé Saskatchewan
Santé Canada – ASPC

Institutions de formation

Université de la SK
Conseil des écoles
fransaskoises

Professionnels de la santé

Kinésiologue,
nutritionniste,
psychologue et al

Services
répondant
aux besoins
des gens

Gestionnaires de services de santé

Régie de santé de
Saskatoon

Communautés

Associations communautaires (APF – FAF)
Communautés de Bellevue, Vonda,
Saskatoon



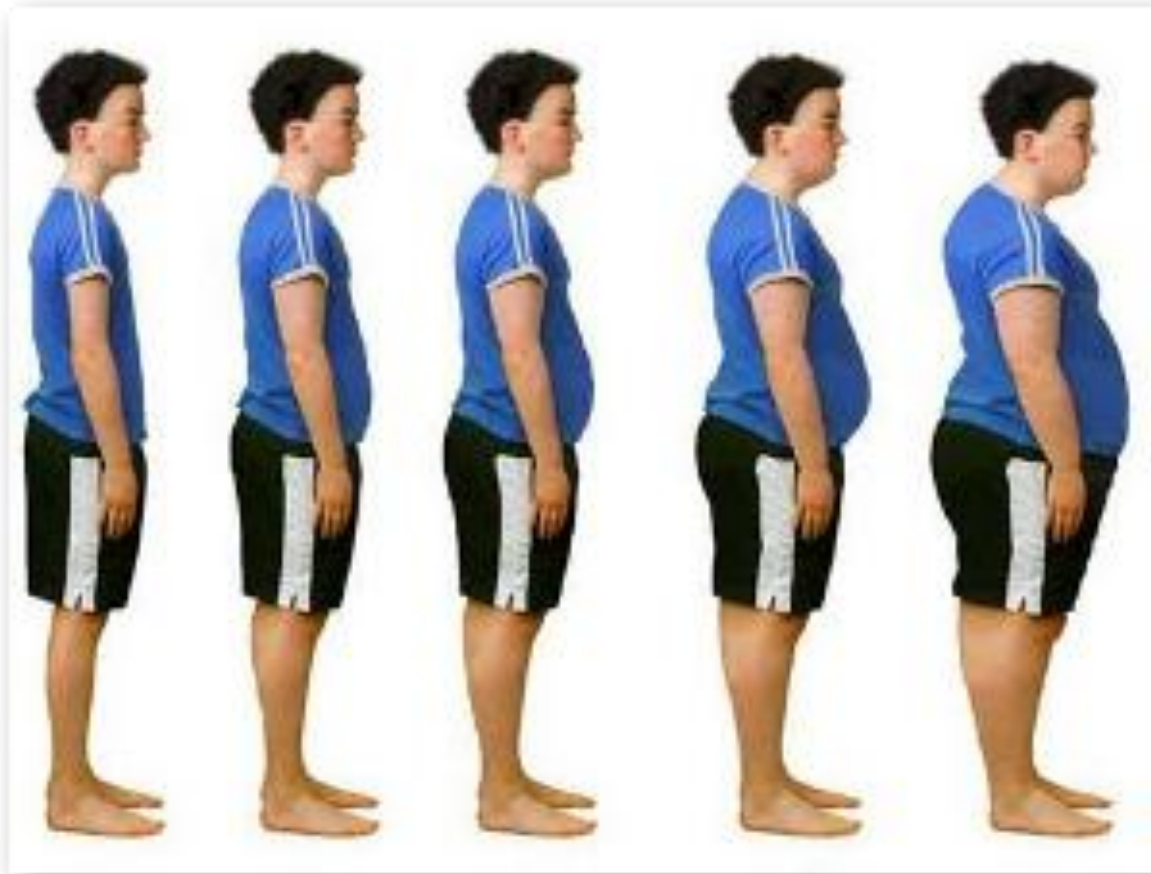
HISTOIRE À SUCCÈS: STRATÉGIE DE PROMOTION DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET DE LA SAINÉ ALIMENTATION EN PETITE ENFANCE

Problématique:

- La stratégie *in motion/en mouvement* n'a pas de volet pour la petite enfance
- Les francophones définissent l'intervention en petite enfance comme une **priorité** (recrutement et appui aux familles dans le cadre du modèle d'appui à la famille et à l'enfance)
- **Le Sain développement dans l'enfance** est un déterminant de la santé



LE POIDS A UN IMPACT SUR LA SANTÉ PHYSIQUE DES ENFANTS PENDANT TOUTE LA VIE



LES PETITS ONT BESOIN D'ÊTRE PLUS ACTIF



LES PETITS ONT BESOIN D'AMÉLIORER LEURS HABITUDES ALIMENTAIRES

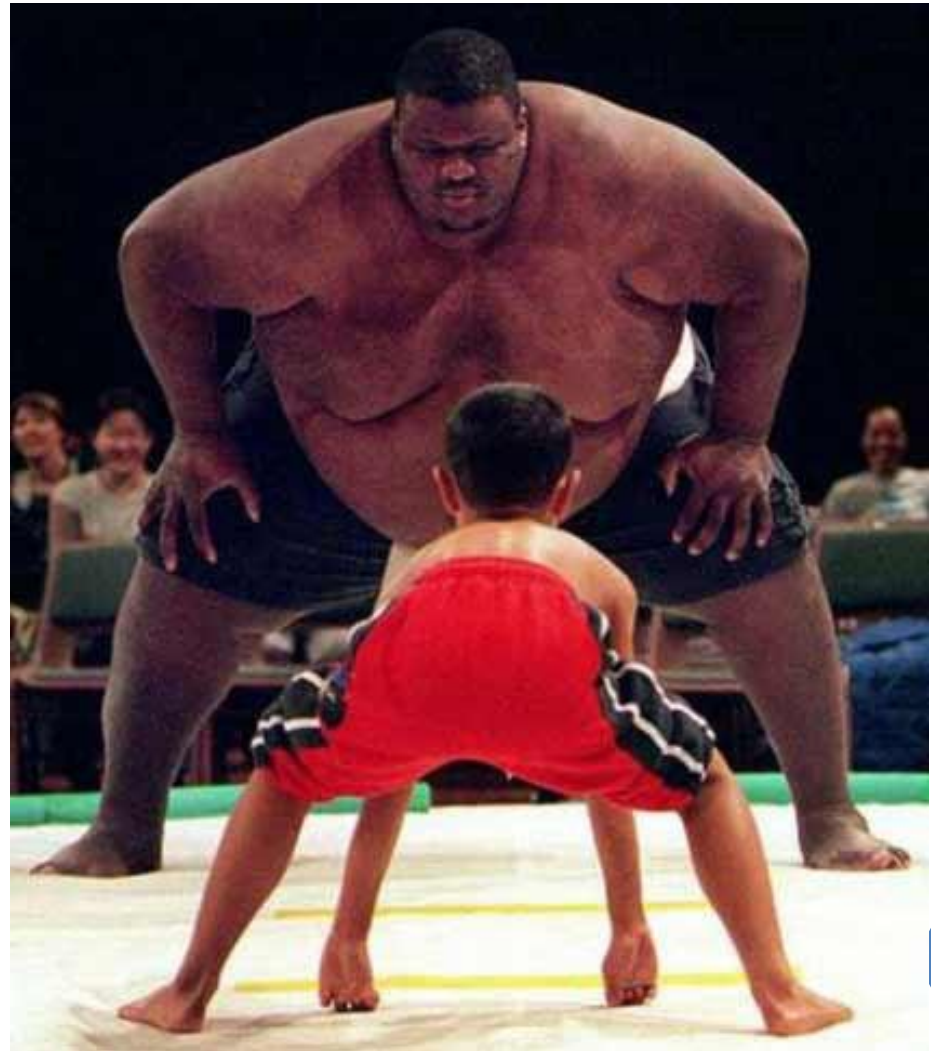


L'IMAGE
CORPORELLE A UN
IMPACT SUR LA
SANTÉ MENTALE
DES JEUNES
ENFANTS

**L'important dans la vie,
c'est la façon dont tu te perçois!**



L'OBÉSITÉ: UN DÉFI DE TAILLE POUR NOS ENFANTS



STRATÉGIE PETITE ENFANCE *EN* *MOUVEMENT*

2007: Partenariat avec la Région de santé de Saskatoon

- Amorçage du développement d'un volet *en mouvement* pour la petite enfance
- Recherche documentaire et colloque organisée par la Région de santé de Saskatoon
- Identification de la ressource LEAP BC[©] développée par 2010 Legacies Now

Obstacles:

- Droits d'auteur
- La Région de santé de Saskatoon se retire du volet petite enfance
- La ressource LEAP n'est pas disponible en français



REPOSITIONNEMENT

Objectifs:

1. Traduire et adapter la ressource LEAP BC, élaborée par Vivienne Temple, Ph. D. de l'Université de Victoria
2. Produire des données probantes sur l'impact de la stratégie en milieu de garde
3. Développer une stratégie de promotion de l'activité physique et de saine alimentation en petite enfance pour les francophones
4. Étendre le partenariat



TRADUIRE ET ADAPTER LA RESSOURCE LEAP BC

- 2009: Développement d'un partenariat multiple
- Regroupement de l'Ouest et du Nord en petite enfance (RONPE) – Association de parents francophones (CB, AB, SK, MA, YK, TNO, NU)
- 2010 Legacies Now
- Réseaux santé de l'Ouest



Une solution novatrice :



Développement
physique

3 à 5 ans



Développement langagier
et alphabétisation précoce

0 à 5 ans



Saine
alimentation

0 à 5 ans



Ressources Grandir CB

Pour appuyer le sain
développement des enfants



Cartes
d'activité



Ressources
pour les PPE



PRODUIRE DES DONNÉES PROBANTES SUR L'IMPACT DE LA STRATÉGIE EN MILIEU DE GARDE

- Développement de projets pilotes pour implanter un programme de promotion de l'activité physique et de saine alimentation en milieu de garderie
- Mesurer l'impact du programme et des ressources sur les enfants.



PRODUIRE DES DONNÉES PROBANTES SUR L'IMPACT DE LA STRATÉGIE EN MILIEU DE GARDE

2009: Déploiement en milieu urbain - développement
d'un partenariat intersectoriel

Équipe de Recherche: Université de la Saskatchewan -
Collège de kinésiologie et département de santé
publique et d'épidémiologie

Financement : Régie de santé de Saskatoon,
Community Initiative Fund, Gouvernement de la
Saskatchewan

Communauté: Association des parents fransaskois,
Conseil des écoles fransaskoises, Réseau Santé,
Canadian Research Network in motion/en
mouvement & Communautés canadiennes en
mouvement/in motion



PRODUIRE DES DONNÉES PROBANTES SUR L'IMPACT DE LA STRATÉGIE EN MILIEU DE GARDE

- Poursuite de l'implantation en anglais et en français en service de garde en milieu urbain
 - 2 garderie francophones / Saskatoon et Regina
 - 2 garderies anglophones/ Saskatoon et Regina
 -
 - Implantation sur une durée de 12 mois (septembre 2010 à juin 2011)
 - Mesures d'impact
 - Scan environmental
 - Test de développemet de la motricité (TGMD2)
 - Accéléromètres
 - Entrevues



DÉVELOPPER UNE STRATÉGIE DE PROMOTION DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET DE SAINNE ALIMENTATION EN PETITE ENFANCE POUR LES FRANCOPHONES

- Ajout au partenariat:
 - Ministère de l'Éducation, département de l'apprentissage et de la garde des enfants
 - Saskatchewan Early Childhood Association (SECA)
 - Saskatchewan Population Health and Research Unit
 - Saskatchewan in motion
- Partenariat financier avec l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) dans le cadre de la stratégie d'innovation pour l'atteinte de poids santé pour la population canadienne et de nouveau avec Community Initiative Fund, gouvernement de la Saskatchewan (février 2011 à août 2012)



DÉVELOPPER UNE STRATÉGIE DE PROMOTION DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET DE SAINNE ALIMENTATION EN PETITE ENFANCE POUR LES FRANCOPHONES

- Élargissement des projets pilotes aux services de garde en milieu rural avec ajout de sites en phase d'implantation et de sites témoins (8 nouveaux sites – francophones et anglophones)
- Développement de nouvelles ressources d'appui à l'implantation du programme
- Mise à jour sur les développements : colloque en avril 2011 avec des intervenants en santé et en petite enfance



DÉVELOPPER UNE STRATÉGIE DE PROMOTION DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET DE SAINNE ALIMENTATION EN PETITE ENFANCE POUR LES FRANCOPHONES

- Réalignement de l'équipe de coordination de la stratégie – Départ en santé
- Création d'un équipe pour développer un cadre de référence pour une stratégie en petite enfance – Départ en santé: vie active & saine alimentation



PERSPECTIVES D'AVENIR...

- Développement additionnel de partenariats intersectoriels avec des interlocuteurs francophones canadiens: regroupements de parents, prématernelles, services de garde, centre d'appui à la famille et à l'enfance (CAFE), CSF
- Développement additionnel de partenariats intersectoriels avec des interlocuteurs anglophones en Saskatchewan: ministère de la Santé, School Boards, Première Nations, Heart & Stroke Foundation, secteur privé
- Maintien d'une liaison fonctionnelle avec la stratégie nationale *en mouvement/in motion* (SK, MA, Sud de l'Ontario, Nouveau-Brunswick)
- Maintien et élargissement du partenariat avec les institutions de recherche et groupe de chercheurs (RISF)
- Positionnement avec le cadre de référence des ministres de la santé fédéraux/provinciaux/ territoriaux d'action pour la promotion de poids santé pour les enfants et les jeunes

PERSPECTIVES D'AVENIR...

- Influencer les politiques publiques en matière d'encadrement des services de garde pour l'activité physique et la saine alimentation
- Élimination du marketing s'adressant aux jeunes enfants
- Campagne de sensibilisation des familles de jeunes enfants – formation et information



RÉSULTATS À LONG TERME

- Meilleur départ des jeunes enfants en matière de littératie physique et littératie nutritive
- Des enfants mieux préparés à l'apprentissage: transition en douceur en milieu scolaire
- Des intervenants et parents mieux motivés et outillés pour appuyer le développement global de leurs enfants
- Des environnements physiques et sociaux qui appuient le développement global et physique de l'enfant

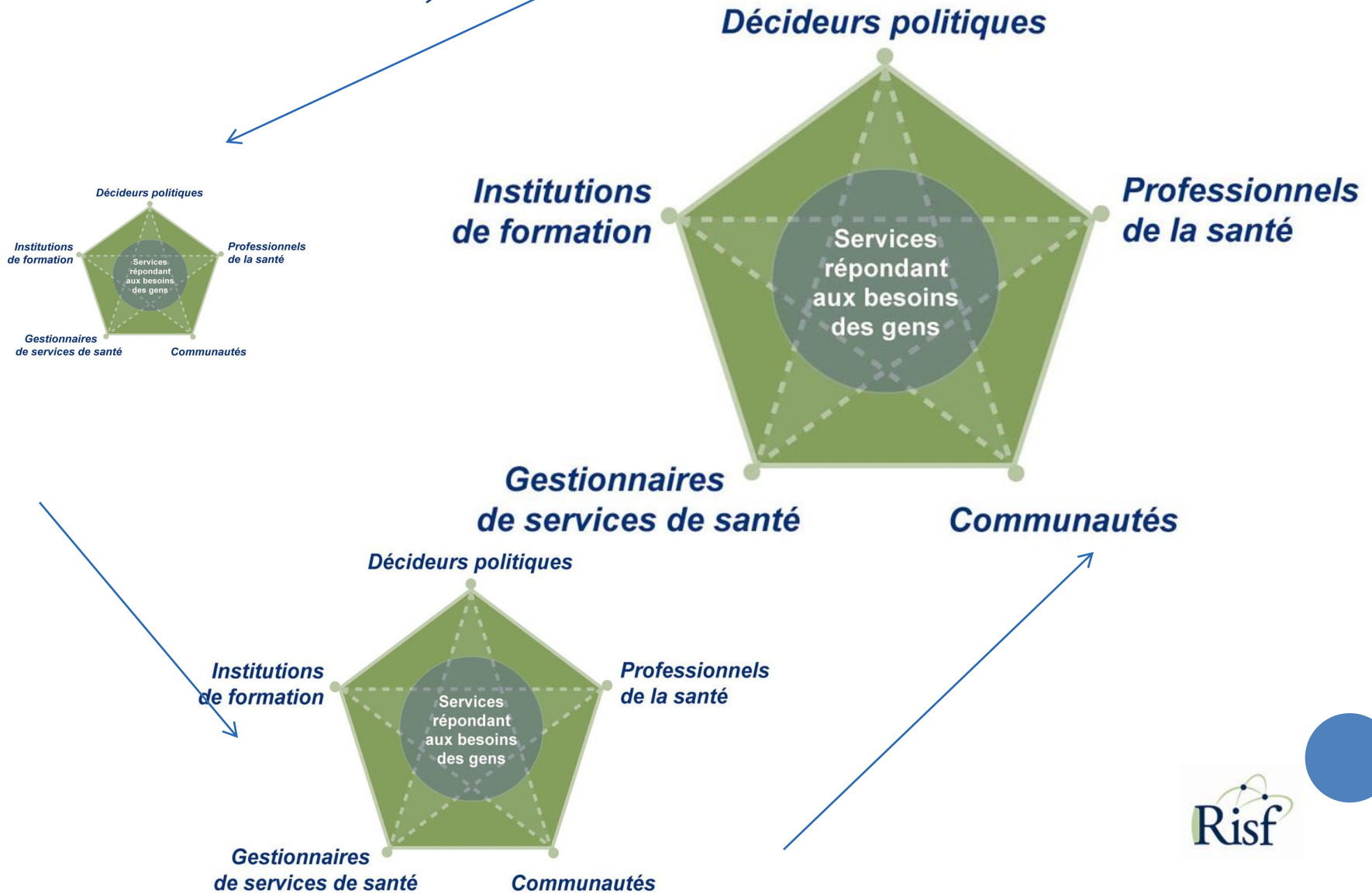


SOMMAIRE : PARTENARIAT INTERSECTORIEL

- Une vision commune
- Un modèle horizontal
- Un engagement très actif des partenaires, soucieux des besoins du milieu (donnant-donnant)
- Des partenariats fondés sur le respect et la reconnaissance des habilités et des compétences
- Une collaboration égale du milieu de la pratique et de la recherche
- Un leadership facilitateur (RSFS)



UNE COHÉRENCE: DU LOCAL, AU PROVINCIAL, AU NATIONAL



REMERCIEMENT

- Cette collaboration a été rendue possible grâce au Réseau de Recherche Interdisciplinaire sur la Santé des Francophones en situation minoritaire (RISF), financé par une subvention de développement des capacités de recherche des IRSC.



Questions?

