



Société
Santé et Mieux-être en français
du Nouveau-Brunswick

Réseau-action Communautaire (RAC) Objectifs visés et sommaire des réalisations (résultats) Année 2005-2006

Le Réseau-action Communautaire (RAC) est l'une des trois composantes de la Société Santé et Mieux-être en français du Nouveau-Brunswick (SSMEFNB). Le champ d'intervention privilégié du RAC est le mieux-être dans une perspective inclusive des grands déterminants de la santé et soucieuse de développement durable, soutenue par une approche de promotion de la santé auprès de l'ensemble de la population.

Le présent document offre un aperçu des objectifs visés et des résultats atteints par le Réseau-action Communautaire (RAC) pour l'année 2005-2006, selon la perception des partenaires membres du comité d'action du RAC. Ce sommaire constitue un complément au rapport d'étape sur les résultats du RAC au 31 mars 2006. Les résultats atteints sont exposés de façon globale et sont directement en lien avec les résultats attendus par la Société Santé en français du Canada (SSF) dans son objectif de réseautage.

Les objectifs du Réseau-action Communautaire pour l'année 2005-2006 étaient les suivants :

1. Promotion du RAC (Réseau-action communautaire) et du mieux-être auprès de la communauté acadienne et francophone du Nouveau-Brunswick
 - La promotion du RAC et la sensibilisation au mieux-être se sont poursuivis auprès du mouvement associatif francophone, de la société acadienne du NB et des partenaires de la santé et du mieux-être communautaire.
 - Les partenaires membres du RAC ont participé à une variété de lieux de concertation et de tribunes ayant permis de mieux faire connaître le RAC et l'enjeu de la santé et du mieux-être en français.
 - Le RAC s'est allié au Mouvement Acadien des Communautés en Santé du NB et à la Ville d'Edmundston dans l'organisation d'un événement majeur de promotion du mieux-être, soit une 1^{re} conférence provinciale francophone sur le mieux-être en communautés qui aura lieu les 8, 8 & 10 juin 2006.
 - Le RAC est en train de se positionner comme plaque tournante au NB pour appuyer, initier, coordonner des actions mieux-être contribuant à améliorer l'état de santé de la population acadienne et francophone du NB. Il est de plus en plus perçu comme un réseau pivot, alliant une visibilité et une expertise en terme de mieux-être et de participation communautaire.

2. Participation aux lieux et activités de réseautage pour la Santé et le Mieux-être en français au NB et au pays

- Les partenaires de la santé et du mieux-être réunis dans le comité d'action du RAC ont été des acteurs de premier plan dans tous les lieux et activités de réseautage comme la SSMEFNB, Préparer le terrain, la Société Santé en français, le réseautage Atlantique, etc.
- Le RAC a été un collaborateur étroit dans la recherche spécifiquement dédiée au mieux-être du projet Préparer le terrain au N.-B.
- Les partenaires membres du RAC ont partagé leurs expériences et bonnes pratiques avec les autres réseaux Santé en français du pays, notamment en Alberta, au Yukon et lors du Rendez-vous Santé en français 2005, et sous peu en Nouvelle-Écosse.
- L'approche et la nature du RAC, qui est le seul réseau au Canada dédié spécifiquement au mieux-être et à la place des communautés dans la santé, lui a permis de jouer un rôle d'influence des politiques publiques en faisant un lien direct entre le mieux-être et les soins de la santé. Le RAC et ses partenaires ont joué un rôle d'influence pour intégrer des aspects mieux-être dans les politiques et systèmes du Gouvernement provincial. Bien que les résultats ne soient certes pas attribuables seulement aux efforts du RAC, il demeure que la situation a clairement évolué. L'annonce d'un plan du mieux-être de 2 millions \$ pour 2005-2006, le positionnement du mieux-être comme l'un des cinq défis du Premier Ministre et du Gouvernement du NB pour les prochaines années sont des avancées tangibles. Le RAC se réjouit évidemment de la création récente d'un ministère du Mieux-être au NB avec lequel il entend créer des liens de concertation rapprochée dans la prochaine année.
- Le RAC a pu maintenir des liens de concertation avec sept groupes parrains de projets FASSP de nature communautaire au NB et ainsi en accroître la promotion et la portée. Le comité d'action du RAC estime que l'interconnectivité vécue au sein même de la SSMEFNB et du RAC a eu un effet mobilisateur auprès des groupes communautaires qui ont pu améliorer leurs capacités d'action communautaire grâce à l'accès au FASSP. Il en va de même pour leur participation à l'appel de propositions de la SSF pour les projets porteurs ou aux vignettes promotionnelles de la SSF.
- L'effet combiné de l'action et des connexions de chacun des groupes partenaires dans le RAC a créé une synergie des efforts, donné place à un enrichissement et à une influence mutuels, et a permis de faire rayonner les pratiques exemplaires en terme de mieux-être.
- Le réseautage autour de la Santé en français et dans le RAC a permis de tisser des liens de rapprochement entre le système traditionnel de la santé et les acteurs communautaires de la santé et du mieux-être. Les relations de confiance se bâtissent. Une gestionnaire d'établissement témoigne que le fait d'être assis à une même table a permis de simplifier la gestion du risque pour leur régie qui n'a jamais autant appuyé de projets communautaires. On a identifié des champions de la santé et du mieux-être communautaire avec lesquels travailler. Le réseautage dans le RAC et la SSMEFNB a accru les capacités des communautés à se brancher avec les autres partenaires de la santé et du mieux-être en français.

3. Concertation et liaison entre le RAC et groupes partenaires susceptibles de faire progresser le mieux-être en français au NB

- Le comité d'action du RAC a été représenté à une variété de plates-formes pour influencer les acteurs du développement, les pratiques et les politiques publiques en faveur du mieux-être et d'une approche populationnelle de la santé.

-
- L'action du RAC a permis de développer une collégialité et des partenariats de soutien autour d'initiatives communes émanant des organismes communautaires francophones au Nouveau-Brunswick. L'interconnectivité est ressentie de façon tangible sur le terrain.
 - Le RAC a permis la participation de survivantes au colloque sur le cancer du sein au NB.
 - L'avènement du RAC a permis la mise en réseau d'une panoplie d'initiatives liées au mieux-être telles : politique sur l'inclusion sociale; tournée liant intervenants loisir, acteurs santé et mieux-être; contenu mieux-être de la toile francophone de la santé; écoles en santé, place des jeunes dans les municipalités, colloque sur la petite enfance, etc.
 - La Conférence de juin 2006 sur le mieux-être en communautés est préparée de façon à mettre en lumière les histoires à succès et à articuler une stratégie concertée du mieux-être communautaire s'inscrivant comme valeur ajoutée aux plans du Gouvernement.
 - Le concept de Communautés en santé et l'approche du RAC ont été des véhicules de promotion de la place des communautés et du mieux-être qui ont continué à concrétiser les modèles des centres de santé communautaire (CSC) mis en place par le Ministère de la Santé du N.- B. Le RAC présentera en mai prochain sa vision des partenariats possibles entre les CSC et les communautés aux équipes des centres de l'ensemble de la province.
 - Le partenariat mis de l'avant dans ce réseau axé vers le mieux-être continue d'accroître le niveau de connaissances en matière d'approches populationnelles, de mieux-être, des grands déterminants de la santé et de la participation citoyenne.

4. Gestion et évaluation continue du Réseau-action Communautaire

- La mobilisation des acteurs communautaires dans le RAC s'est poursuivie durant l'année.
- Le Réseau-action communautaire est pleinement fonctionnel, les cinq groupes partenaires sont réunis dans le comité d'action et une banque de données sur les acteurs intéressés au mandat du RAC est constituée. La formalité du recrutement officiel s'amorcera dès que les règles en ce sens seront adoptées par la SSMEFNB. Les liens avec les acteurs du mieux-être sont cependant maintenus de façon régulière. Le RAC ralliera ceux-ci lors de la Conférence de juin 2006 sur le mieux-être en communautés.
- Le comité d'action s'est réuni à quatre reprises durant l'année pour mettre en œuvre l'orientation stratégique et la planification du RAC. Le réseau de communication est en fonction et l'action directe sur le terrain et en matière d'influence des politiques et de mise en valeur des bonnes pratiques se poursuit.
- Le comité d'action du RAC a maintenu la décision de confier sa coordination à un organisme communautaire, reflétant ainsi la nature et les valeurs du RAC. La formule semble toujours adéquate et appréciée, mais sera soumise pour approbation régulière par les membres du RAC lors de chaque AGA de la SSMEFNB et de ses trois réseaux-action.
- L'engagement de chacun des groupes partenaires rassemblés dans le RAC et leur concertation autour de la cause commune du mieux-être demeurent les plus grandes richesses du réseau.
- Les partenaires membres du RAC ont participé à l'évaluation continue du Réseau, à la préparation du rapport annuel et à l'adaptation du plan stratégique 2005-2008.
- Ils ont contribué à l'évaluation globale et à la planification stratégique de la SSMEFNB.
- Certains membres du RAC ont aussi participé à l'évaluation de la Société Santé en français.

Le présent rapport est le fruit de l'évaluation du RAC par les partenaires membres de son comité d'action. Celui-ci estime que l'année 2005-2006 a permis au Réseau-action Communautaire de la Société Santé et Mieux-être en français du Nouveau-Brunswick de consolider son fonctionnement et de renforcer ses capacités de réseautage. Le RAC a continué de se mobiliser pour contribuer concrètement et selon sa spécificité au grand objectif de réseautage de la Société Santé en français et de la SSMEFNB.

Le RAC est bel et bien en train de consolider des liens durables entre les partenaires de la santé, et particulièrement du mieux-être en français au Nouveau-Brunswick. Ceci a certainement une incidence pour réduire l'isolement entre les divers acteurs.

De par sa nature, le RAC devient un lieu de concertation des efforts pour optimiser la prise en charge de la santé et du mieux-être par les populations et communautés, créant un effet de rapprochement entre la communauté et les autres partenaires de la santé. Sa volonté d'agir et d'intervenir en matière de mieux-être démontre également sa tangeante affirmée vers la promotion de la santé populationnelle et communautaire.

Les gestes posés par le RAC en 2005-2006 viennent également confirmer sa volonté d'optimiser l'utilisation des ressources et des initiatives présentes sur le territoire tout en partageant les pratiques exemplaires.

Par sa présence aux tables de concertation que sont la SSF, la SSMEFNB, le Forum de concertation des organismes acadiens du NB et son secteur sociocommunautaire, pour ne nommer que celles-là ; le RAC contribue à l'effort collectif visant à sensibiliser davantage les intervenants et les intervenantes à l'importance de la langue pour la prestation des services de santé et de mieux-être. Son action pour tenter d'influencer les politiques publiques va dans le même sens.

D'ailleurs, les membres du Comité d'action du RAC constatent que le réseautage dans la SSMEFNB et dans ses trois réseaux-action a permis une évolution de la nature de la revendication pour des services de santé en français dans la province qui a atteint un degré intéressant de maturité. On propose des solutions et on se positionne comme partenaires, ce qui revêt une importance capitale.

Finalement, le Réseau-action Communautaire entend poursuivre ses efforts pour devenir une plaque tournante incontournable au NB en matière de mieux-être, contribuant ainsi à améliorer l'état de santé de la population acadienne et francophone du NB.

Liste des membres du Comité d'action du RAC (2004-2005)

Membres du Comité d'action du Réseau-action Communautaire		
Noms	Organismes	Groupe partenaire représenté
Roger Doiron Co-porteur du RAC	Directeur général Association acadienne et francophone des Aînées et Aînés du Nouveau-Brunswick	Communauté
Barbara Losier Co-porteuse du RAC	Directrice générale Mouvement Acadien des Communautés en Santé du N. – B.	Communauté
Bernadette Thériault	Vice-présidente à la santé communautaire Régie de la santé Acadie-Bathurst	Gestionnaires d'établissements de santé
Nathalie Boivin	Professeure en santé communautaire Université de Moncton Campus de Shippagan Site de Bathurst	Institutions de formation
Lise Girard	Conseillère principale Renouvellement des soins de santé et de mieux-être Min. de la Santé du NB	Décideurs politiques
Roger Martin	Directeur général Centre communautaire Beusoleil Miramichi Représentant des centres scolaires communautaires en milieu minoritaire	Communauté
Noreen Richard	Ex-directrice de la pratique professionnelle et politiques de la santé Association des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick	Professionnelles et professionnels de la santé
Émili Bellefleur	Directrice générale Association des travailleurs et travailleuses en loisir du Nouveau-Brunswick	Communauté
Gilles Vienneau	Directeur général Société Santé et Mieux- être en français du NB	SSMEFNB et le Réseau-action Organisation des services
Lise Duguay	Coordonnatrice RFR de la SSMEFNB	Réseau-action Formation & Recherche
Nadine Bertin	Adjointe administrative du MACS-NB	Organisme coordinateur du RAC