

# Leçons tirées de l'engagement auprès des membres de la communauté noire à Sudbury et dans les districts

Santé publique Sudbury et districts  
Octobre 2023



**Public Health**  
**Santé publique**  
SUDBURY & DISTRICTS

## **Auteur**

Boroma Sanou, promoteur de la santé, équipe d'équité en matière de santé, Santé publique Sudbury et districts

## **Remerciements**

L'auteur souhaite remercier Dana Wilson, David Groulx, Ginette Demers, Erika Espinoza et Geneviève Projean pour leur précieuse contribution à ce rapport. Il remercie également le personnel de première ligne pour sa rétroaction et Chantal Larochelle pour son aide à la mise en page.

## **Ressource pour obtenir plus de renseignements**

Services stratégiques et du savoir  
Santé publique Sudbury et districts  
1300, rue Paris  
Sudbury (Ontario) P3E 3A3  
Téléphone : 705.522.9200, poste 771  
Courriel : [equity@phsd.ca](mailto:equity@phsd.ca)

## **Citation**

Santé publique Sudbury et districts (2023). *Leçons tirées de l'engagement auprès des membres de la communauté noire à Sudbury et dans les districts*. Sudbury, ON : Équipe d'équité en matière de santé.

## **Droit d'auteur**

Cette ressource peut être reproduite à des fins éducatives, à condition que tout le crédit soit accordé à Santé publique de Sudbury et districts. Cette ressource ne peut être reproduite ni utilisée pour générer des revenus.

Traduit par une traductrice agréée.

Santé publique Sudbury et districts, 2023

# Table des matières

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Résumé</b>   | <b>1</b>  |
| <b>Introduction</b>   | <b>3</b>  |
| Contexte  | 3         |
| Équité raciale à Santé publique Sudbury et districts  | 5         |
| Méthodologie  | 6         |
| Résultats de la consultation communautaire  | 7         |
| Classement des organisations des communautés noires   | 7         |
| Activités principales   | 8         |
| Thèmes clés qui ont été soulevés  | 9         |
| Conclusions de la séance de remue-méninges avec le personnel de première<br>ligne de Santé publique | 12        |
| Considérations futures  | 14        |
| Conclusion  | 16        |
| <b>Références</b>   | <b>17</b> |

# Résumé

Selon le recensement de 2021, la population noire est la minorité visible la plus importante du Grand Sudbury. Il est bien établi que ce groupe constitue une population très diversifiée et que les membres de la communauté font face à des iniquités en matière de santé disproportionnées par rapport aux personnes non racisées.

Conformément au *Cadre d'action pour l'équité raciale*, Santé publique Sudbury et districts (Santé publique) a organisé plusieurs réunions informelles en 2021 avec des leaders d'influence noirs et des membres de la communauté afin de cerner les obstacles potentiels à l'adoption du vaccin contre la COVID-19 au sein des communautés prioritaires. En 2022, Santé publique a rencontré à nouveau les membres de ce groupe pour mieux comprendre leurs activités et leurs rôles principaux et pour vérifier les préoccupations qu'ils ont pu avoir en naviguant dans les services. En fin de compte, Santé publique s'efforce de déterminer comment mieux soutenir cette population prioritaire.

Les consultations communautaires menées en 2022 ont permis de contacter 12 leaders noirs influents et membres de la communauté, cinq organisations et entreprises appartenant à des Noirs et quatre fournisseurs de services communautaires qui travaillent en étroite collaboration avec les communautés noires. De plus, une séance de remue-méninges à l'interne a été organisée avec le personnel. Au cours des consultations auprès de ces organismes, nous avons appris que les organismes communautaires qui rassemblent le plus de Noirs à Sudbury peuvent être classés en quatre grandes catégories : les associations d'une seule nationalité, les associations de plusieurs nationalités, les entreprises appartenant à des Noirs et les services communautaires qui travaillent ou collaborent avec les communautés noires. Les activités principales de chaque organisme s'inscrivent dans cinq thèmes ou catégories : le soutien social, le soutien à la réinstallation, les activités culturelles et les loisirs, le réseautage social et le développement d'entreprises.

Les principaux thèmes abordés sont les ressources en santé/communautaires (problèmes d'information, peu d'occasions de faire des activités physiques/des loisirs), l'accès (ressources financières, médecins de famille, transport, emploi, logement), le soutien (réseaux sociaux limités pour les adultes, les enfants, les nouveaux arrivants ou les étudiants étrangers) et la santé publique (méconnaissance des services offerts par Santé publique). Les thèmes cernés qui correspondent au mandat de Santé publique comprennent l'orientation des nouveaux arrivants, la navigation dans les services, le soutien culturel et social, l'activité physique et le mode de vie, ainsi que l'alimentation et la nutrition.

Une séance de remue-méninges avec le personnel de Santé publique a mis en lumière certains défis, comme l'augmentation du nombre de nouveaux arrivants à servir, la compréhension totale des besoins des immigrants et des étudiants étrangers, les difficultés auxquelles font face, selon eux, les membres de la communauté pour accéder à des aliments de qualité, l'insuffisance des

services psychiatriques et la couverture limitée de l'assurance maladie pour les étudiants étrangers.

Les principaux éléments à prendre en considération dans le futur pour Santé publique sont les suivantes :

- Élaboration d'un dossier d'information sur les nouveaux arrivants à l'intention du personnel de première ligne;
- Assistance aux associations souhaitant remplir des demandes de subvention pour des initiatives susceptibles de relever du mandat de Santé publique;
- Élaboration de séances d'information et de sensibilisation pour les membres de la communauté et les nouveaux arrivants sur les programmes et les services de Santé publique;
- Maintien de l'engagement des partenaires externes à soutenir l'inclusion, la lutte contre le racisme et l'oppression;
- Collecte de données sociodémographiques lors de la prestation de service aux clients.

# Introduction

Ce rapport est la suite des consultations communautaires non officielles menées auprès des communautés noires du Grand Sudbury pour mieux comprendre les besoins uniques et les liens à Santé publique. Les résultats de la consultation ont été partagés à l'interne avec le personnel de première ligne de Santé publique Sudbury et districts (Santé publique), et ce rapport consolide les principaux renseignements recueillis lors de la consultation ainsi que les résultats de la consultation du personnel de première ligne en vue d'améliorer la prestation des services. Il comprend les principaux points de la consultation communautaire, comme le classement des organisations des communautés noires, leurs principales activités et les thèmes clés qui ont été soulevés par les membres de la communauté. De plus, le rapport traite des défis, des besoins et des réalités des personnes qui ont participé aux consultations, et il fait état des recommandations formulées par le personnel de première ligne de Santé publique.

## Contexte

Au cours des dernières années, la diversité raciale et ethnique a augmenté à Sudbury et dans les districts. Comme l'indique le tableau 1, en 2016, dans le Grand Sudbury, 1 460 résidents, soit 23,4 % de la population totale des minorités visibles de 5 990 personnes, se sont identifiés comme appartenant à la communauté noire. En 2021, le nombre de résidents s'identifiant comme Noirs était passé à 4 030 pour un total de 37,2 % de la population minoritaire totale de 10 825 personnes, faisant de la population noire la minorité visible la plus importante du Grand Sudbury.

Cependant, cette communauté est confrontée à des iniquités en matière de santé auxquelles Santé publique s'est engagée à remédier. Santé publique a mis en œuvre diverses initiatives, comme le *Cadre d'action pour l'équité raciale* et le *Partenariat pour lutter contre le racisme* lancé en 2019.

**Tableau 1 : Canadiens noirs dans le Grand Sudbury (de 2016 à 2021)**

| Population par groupe de minorité visible et âge médian, Grand Sudbury/2016 et 2021 |         |                           |   |            |         |                           |   |            |
|---|---------|---------------------------|---|------------|---------|---------------------------|---|------------|
|   | 2016    |                           |   |            | 2021    |                           |   |            |
|   | Nombre  | % de la population totale | % de la population des minorités visibles | Âge médian | Nombre  | % de la population totale | % de la population des minorités visibles | Âge médian |
| Population totale   | 158 665 | 100                       | ...                                       | 41,7       | 163 030 | 100                       | ...                                       | 42,8       |

|   |       |     |      |      |        |     |      |      |
|---|-------|-----|------|------|--------|-----|------|------|
| Total de la population des minorités visibles | 5 990 | 3,8 | 100  | 31   | 10 825 | 6,6 | 100  | 26,6 |
| Sud-Asiatiques                                | 1 460 | 0,9 | 24,5 | 31,9 | 3 100  | 1,9 | 28,7 | 25,8 |
| Chinois                                       | 980   | 0,6 | 16,4 | 32,5 | 985    | 0,6 | 9,1  | 32   |
| Noirs   | 1 460 | 0,9 | 24,3 | 29,2 | 4 030  | 2,5 | 37,2 |      |
| Philippins                                    | 355   | 0,2 | 5,9  | 36,6 | 440    | 0,3 | 4,1  |      |
| Arabes  | 610   | 0,4 | 10,2 | 28,6 | 340    | 0,2 | 3,1  | 36,4 |
| Latino-américains                             | 270   | 0,2 | 4,6  | 38,2 | 705    | 0,4 | 6,5  | 32,8 |
| Asiatiques du Sud-Est                         | 325   | 0,2 | 5,4  | 26,1 | 400    | 0,2 | 3,7  | 34   |
| Asiatiques occidentaux                        | 115   | 0,1 | 1,9  | 32,4 | 145    | 0,1 | 1,3  | 38,4 |
| Coréens                                       | 90    | 0,1 | 1,5  | 28,2 | 160    | 0,1 | 1,5  | 33,2 |
| Japonais                                      | 90    | 0,1 | 1,5  | 31,2 | 85     | 0,1 | 0,8  | 14,9 |
| Minorités visibles, n.i.a.                    | 60    | 0   | 1    | 33,5 | 170    | 0,1 | 1,6  | 25   |
| Plusieurs minorités visibles                  | 170   | 0,1 | 2,8  | 22,6 | 265    | 0,2 | 2,4  | 28   |

Comme l'indique le tableau 2, la population noire du Grand Sudbury est très diversifiée : elle compte de nombreux nouveaux arrivants en provenance d'Afrique du Sud, du Nigéria, de la République dominicaine, de la Côte d'Ivoire et du Soudan. Ces chiffres ne reflètent pas les nombreux étudiants étrangers qui s'identifient comme Noirs et qui étudient dans nos trois établissements d'enseignement postsecondaire.

**Tableau 2 : Principaux lieux de naissance des immigrants récents**

| Principaux lieux de naissance des immigrants récents, Grand Sudbury, 2016 et 2021 |        |      |      |        |      |      |
|---|--------|------|------|--------|------|------|
|   | 2016   |      |      | 2021   |      |      |
|   | Nombre | %    | Rang | Nombre | %    | Rang |
| Immigrants récents (2016: 2011 à 2016/2021: 2016 à 2021)                          | 1 000  | 100  |      | 1 635  | 100  | ...  |
| Inde  | 170    | 16,9 | 1    | 320    | 19,5 | 1    |
| Côte d'Ivoire   | 30     | 3    | 8    | 220    | 13,4 | 2    |
| Nigéria   | 0      | 0    | 0    | 115    | 7    | 3    |
| Philippines   | 85     | 8,5  | 2    | 95     | 5,8  | 4    |
| États-Unis  | 75     | 7,5  | 4    | 75     | 4,6  | 5    |

|                                |    |   |   |    |     |   |
|--------------------------------|----|---|---|----|-----|---|
| Chine                          | 60 | 6 | 6 | 75 | 4,6 | 5 |
| République de l’Afrique du Sud | 0  | 0 | 0 | 45 | 2,7 | 7 |
| Pakistan                       | 80 | 8 | 3 | 45 | 2,7 | 7 |
| République dominicaine         | 0  | 0 | 0 | 40 | 2,4 | 9 |
| Soudan                         | 0  | 0 | 0 | 40 | 2,4 | 9 |

## Équité raciale à Santé publique Sudbury et districts

En 2019, Santé publique Sudbury et districts a exprimé son engagement et son soutien envers le Plan stratégique triennal de lutte contre le racisme de l’Ontario intitulé « Une meilleure façon d’avancer », en créant et en mettant en œuvre le [Cadre d’action pour l’équité raciale](#) pour l’amélioration de l’équité en santé ([motion n° 32-19 du Conseil de santé](#) – disponible seulement en anglais).

Le Cadre d’action pour l’équité raciale a été élaboré en collaboration afin d’orienter les efforts de l’organisme pour faire progresser l’équité raciale. La même année, Santé publique, en partenariat avec l’Université Laurentienne et le Partenariat local en matière d’immigration de la Ville du Grand Sudbury, est devenue l’un des principaux organismes responsables d’une initiative communautaire visant à lutter contre le racisme envers les personnes noires.

Les efforts déployés pour faire participer la communauté noire sont conformes à la *Ligne directrice sur l’équité en matière de santé* du ministère de la Santé et des Soins de longue durée (2018), qui sert de guide pour faire progresser le travail sur l’équité en santé, en particulier l’exigence n° 2 :

- Modifier et orienter les interventions en santé publique en vue de réduire les iniquités en santé :
  - a) Favoriser la population des groupes prioritaires afin de prendre en compte leurs besoins, leur histoire, leurs cultures et leurs capacités uniques.
  - b) Concevoir des stratégies pour améliorer la santé de la population générale tout en réduisant les iniquités en santé observées chez les groupes prioritaires.

Même si la pandémie mondiale de COVID-19 a retardé les efforts de Santé publique visant à faire progresser l’équité raciale et lutter contre le racisme envers les personnes noires, Santé publique s’est concentrée sur un certain nombre d’initiatives.

La première comprenait des réunions non officielles tenues en 2021 pour mieux comprendre les besoins et les difficultés des communautés noires, pour cerner tout obstacle à l’utilisation actuelle des vaccins parmi les communautés prioritaires et pour soutenir le programme de vaccination contre la COVID-19 de Santé publique. La COVID-19 a mis en évidence les iniquités sociales et en matière de santé qui subissent les Noirs de manière disproportionnée, et

elle a montré l'importance de mettre en œuvre des initiatives qui engagent les communautés noires en ce qui concerne leur santé et leur bien-être.

La deuxième initiative consistait à engager les leaders noirs influents et des membres de la communauté de Sudbury au moyen d'une série de réunions non officielles. L'objectif de ces réunions était de favoriser des relations significatives, de mieux comprendre les activités et les préoccupations principales de ces groupes et de cerner les moyens par lesquels Santé publique peut mieux les soutenir.

Même s'il était important d'engager la communauté, Santé publique devait également réfléchir à sa propre expérience de travail avec les communautés noires et comprendre ses propres pratiques internes afin de mieux soutenir la communauté et le travail d'engagement à l'avenir.

Les objectifs précis de ces trois consultations étaient les suivants :

- Comprendre l'état actuel de la communauté noire à Sudbury;
- Évaluer l'opinion de la communauté sur les programmes et les services de Santé publique;
- Obtenir une rétroaction sur la manière dont Santé publique pourrait aider la communauté;
- Obtenir un point de vue éclairé sur les difficultés auxquelles est confrontée cette communauté, en particulier ses nouveaux arrivants.

Les résultats des consultations seront utilisés pour fournir un meilleur contexte et une meilleure compréhension des discussions, de la planification et de l'engagement de la communauté noire à l'avenir.

## Méthodologie

La pandémie de COVID-19 a illustré l'importance cruciale de disposer d'un système de santé publique pour répondre aux préoccupations et aux problèmes de santé de la population. Pour entamer un dialogue sur ce que peut comporter le système de santé publique, il était important de connaître les points de vue et les expériences de première main des leaders et des membres de la communauté noire. Cette approche est conforme à la *Ligne directrice sur l'équité en matière de santé* du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de 2018, qui met l'accent sur l'engagement des populations prioritaires afin de comprendre leurs besoins, leur histoire, leurs cultures et leurs capacités uniques.

Différentes approches ont été utilisées pour recueillir des renseignements :

### POPULATIONS PRIORITAIRES

Les personnes présentant des problèmes de santé ou qui sont exposées à un risque accru de problèmes de santé pour les raisons suivantes :

- ✓ Le fardeau représenté par les maladies et/ou les facteurs propices aux maladies
- ✓ Les déterminants de la santé, y compris les déterminants sociaux de la santé, ou leur intersection



Des consultations communautaires menées entre novembre 2022 et janvier 2023.



Des entrevues (téléphoniques ou virtuelles) avec un total de 12 leaders noirs influents et membres de la communauté.



Un nombre total de cinq organisations et entreprises appartenant à des Noirs et s'adressant aux communautés noires ont été interrogées dans le cadre de la consultation en 2022. Quatre autres services communautaires ayant collaboré étroitement avec les communautés noires ont également été consultés.



Une séance de remue-méninges interne avec le personnel de Santé publique représentant la division des maladies évitables par la vaccination et de la vaccination contre la COVID-19, la division de la promotion de la santé, les services stratégiques et du savoir, et la division de la protection de la santé.

Ce rapport présente une synthèse des principaux thèmes abordés lors de ces discussions.

## Résultats de la consultation communautaire

### Classement des organisations des communautés noires

Les efforts initiaux d'engagement des organismes ont permis de déterminer que les organismes communautaires qui rassemblent le plus de Noirs à Sudbury peuvent être regroupés en quatre classements :

- Associations d'une seule nationalité (p. ex., Haïtiens, Nigériens, Congolais, Ivoiriens, Tchadiens)
- Associations de plusieurs nationalités (p. ex., Afro-Heritage Association of Sudbury (AHA), Association des étudiants africains et caribéens de l'Université Laurentienne (AÉACUL), Afrofest Sudbury, Black Lives Matter)
- Entreprises appartenant à des Noirs qui offrent des produits et des services uniques pour répondre aux besoins locaux des nombreuses communautés noires (p. ex., Marché Tropical de Sudbury, Sudbury African Market, Miteo's Afro-Caribbean Food Store and Beauty Supply, Cuisine Tropicale, salons de barbier).
- Services communautaires qui travaillent ou collaborent avec les communautés noires (p. ex., Centre de santé communautaire du Grand Sudbury (CSCGS), Communauté francophone accueillante Sudbury – CFA, Réseau du Nord, Contact interculturel

francophone de Sudbury, le Programme d'appui aux entrepreneurs noirs du Nord de l'Ontario (PAENNO).

## Activités principales

Les activités principales de chaque organisation s'inscrivent dans les cinq thèmes/catégories ci-dessous.

-  Soutien social
-  Soutien à la réinstallation
-  Activités culturelles et loisirs
-  Réseautage social
-  Développement des entreprises

Une brève description de chaque catégorie est fournie ci-dessous.

Pour la communauté, le **soutien social** consiste à aider les personnes à s'orienter dans le système de santé, d'éducation et de ressources communautaires, à promouvoir l'inclusion culturelle et économique comme la célébration d'événements joyeux (anniversaires et nouveaux arrivants) et à offrir du soutien lors d'événements malheureux, comme un décès dans la famille. De plus, le soutien social comprend des collectes de vêtements et des collectes de fonds, ainsi qu'une aide à l'intégration à la ville pour lutter contre le sentiment de solitude.

Le **soutien à la réinstallation** consiste principalement à accueillir et à soutenir les nouveaux arrivants, à les orienter et à les aider à trouver un logement convenable. D'autres formes de soutien peuvent consister à les aider à faire des courses, à leur rendre visite pour éviter l'isolement, à leur fournir une aide financière, des trousseaux de bienvenue, des cartes-cadeaux et du tutorat pour les enfants.

Quant aux **activités culturelles** et de **loisirs**, elles comprennent l'organisation d'activités physiques comme le soccer et d'activités de loisirs comme le camping et les sorties à la plage. De plus, des événements comme le Mois de l'histoire des Noirs, les galas, l'Afro Fest, le cabaret africain, la Semaine nationale de l'immigration francophone et les dons de sang font également partie des activités culturelles et des événements de loisirs.

Le **réseautage social** consiste à réunir des personnes pour des réunions régulières et à les inviter à joindre des plateformes de médias sociaux comme WhatsApp, Facebook, Instagram et le courrier électronique afin de nouer des liens avec d'autres personnes. Les collectes de fonds sont souvent organisées dans le cadre d'activités de réseautage social.

Le **développement des entreprises** comprend les épiceries qui proposent des aliments, des produits capillaires et cosmétiques, des services de coiffure, des bijoux et des vêtements. Les restaurants qui proposent des repas africains et tropicaux, les salons de barbier et les salons de coiffure, ainsi que le Programme d'appui aux entrepreneurs noirs du Nord de l'Ontario pour le développement des affaires et des entreprises, font également partie de cette catégorie.

## Thèmes clés qui ont été soulevés

Afin de s'assurer qu'une grande variété de membres de la communauté soit consultée dans le cadre de ce processus, le personnel a contacté des leaders communautaires de divers pays, comme le Nigéria, la République démocratique du Congo, la Côte d'Ivoire, Haïti, le Tchad, le Burkina Faso, le Cameroun, le Rwanda et le Burundi, ainsi que des organisations locales, comme l'Association des étudiants afro-caribéens de l'Université Laurentienne, Afro Fest et Black Lives Matter.

De plus, le personnel de Santé publique a établi des liens avec des entreprises qui desservent les communautés noires, comme le African Tropical Market, le Marché Tropical de Sudbury, Miteo's Afro-Caribbean Food Store and Beauty Supply, Cuisine Tropicale, ainsi qu'avec des établissements de soins de santé privés. Le personnel de Santé publique a également établi des contacts avec des services communautaires comme le Centre de santé communautaire du Grand Sudbury, l'initiative des communautés francophones accueillantes, le Réseau de soutien à l'immigration francophone du Nord de l'Ontario et le Programme d'appui aux entrepreneurs noirs du Nord de l'Ontario.

Les préoccupations exprimées par les participants varient considérablement selon l'organisation ou le membre de la communauté, et sont résumées dans le tableau ci-dessous :

| Ressources en santé et pour la communauté  | Accès  | Soutien  | Santé publique   |
|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Préoccupations relatives aux renseignements</li> <li>Peu d'occasions de faire des activités physiques et des loisirs</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ressources financières</li> <li>Médecins de famille</li> <li>Transport</li> <li>Emploi</li> <li>Logement</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Réseaux sociaux limités pour les adultes, les enfants, les nouveaux arrivants ou les étudiants étrangers</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ne sont pas au courant des services que nous offrons</li> </ul> |

Les préoccupations soulevées sont les suivantes :

- De nombreuses personnes manquent de ressources communautaires ou y ont difficilement accès. Parmi les problèmes les plus courants, citons le manque de renseignements sur les ressources disponibles et les difficultés à trouver des occasions de faire des activités physiques ou des loisirs. De plus, les associations communautaires locales peuvent avoir du mal à se maintenir à flot en raison des possibilités limitées de collecte de fonds et des difficultés à maintenir l'engagement de leurs membres. Le

chômage et la pauvreté sont également des problèmes majeurs, les longues heures de travail et le manque d'équilibre entre la vie professionnelle et la vie personnelle étant des préoccupations courantes. Enfin, la reconnaissance des diplômes peut constituer un défi de taille pour de nombreuses personnes à la recherche d'un emploi.

- L'accès aux ressources peut également constituer un défi, car la discrimination, le racisme, les obstacles financiers et de transport sont courants. De plus, les francophones peuvent être confrontés à des problèmes linguistiques et les ressources alimentaires peuvent ne pas correspondre aux préférences et aux choix culinaires traditionnels des personnes noires ou des personnes immigrantes. Les membres peuvent avoir de grandes difficultés à se déplacer et à maintenir un accès constant aux ressources nécessaires.
- Le soutien social peut également constituer un défi, les réseaux sociaux étant limités et les possibilités de réseautage faibles. Les nouveaux arrivants peuvent avoir du mal à trouver des références ou des preuves de solvabilité lorsqu'ils cherchent un logement et peuvent être confrontés à de la discrimination et à une mauvaise intégration. La solitude et l'isolement peuvent également être des problèmes courants, et les étudiants étrangers manquent souvent de soutien adéquat. Enfin, certains parents peuvent avoir du mal à surmonter les difficultés auxquelles leurs enfants sont confrontés à l'école.
- Les services de Santé publique peuvent aussi être sous-utilisés, de nombreuses personnes ne connaissant pas les services offerts.

En ce qui concerne particulièrement la santé, les cinq thèmes indiqués ci-dessous ont été soulevés :



- **Orientation des nouveaux arrivants** : En tant que nouvel arrivant au Canada, il peut être difficile de s'y retrouver dans les différences culturelles et sociétales, la culture en milieu de travail, le système de l'éducation et le processus entourant la retraite. De plus, de nombreux nouveaux arrivants peuvent ne pas être conscients des principales préoccupations de la population canadienne en matière de santé ou du rôle des services de santé publique. Toutefois, les événements qui font la promotion des services de santé

publique et expliquent comment ils fonctionnent au sein du système de santé peuvent contribuer à combler ce fossé.

- **Navigation dans les services** : Naviguer dans le système de santé et accéder aux services sociaux et aux ressources communautaires peut également être un défi pour les nouveaux arrivants. Il est essentiel de savoir comment accéder aux médecins de famille, aux infirmières praticiennes et à la carte du Régime d'assurance maladie de l'Ontario (RAMO). Il convient de noter que les résidents temporaires peuvent avoir un accès limité aux services par rapport aux résidents permanents.
- **Soutien culturel et social** : Il est essentiel que les nouveaux arrivants se sentent accueillis et intégrés dans la communauté locale. L'accès aux événements sociaux et culturels locaux peut aider les nouveaux arrivants à se sentir plus à l'aise.
- **Activité physique et mode de vie** : Les nouveaux arrivants peuvent faire face à des obstacles à l'activité physique en raison d'un faible niveau de connaissances physiques, d'un manque de soutien social, de barrières linguistiques, du coût des programmes et d'un manque d'options adaptées à la culture, ainsi que de responsabilités familiales, d'un manque d'énergie, de temps et d'engagement.
- **Alimentation et nutrition** : Les nouveaux arrivants au Canada sont souvent confrontés à des difficultés liées à l'alimentation et à la nutrition. Il peut s'agir d'un choc alimentaire causé par la méconnaissance des produits et des modes de cuisson locaux, d'un manque de compréhension du Guide alimentaire canadien et d'un manque d'argent pour se procurer des aliments sains.

# Conclusions de la séance de remue-méninges avec le personnel de première ligne de Santé publique

En plus des contacts avec les organisations communautaires, les propriétaires d'entreprises et les services qui desservent les communautés noires ou travaillent avec elles, nous avons organisé une séance de remue-méninges avec le personnel de première ligne afin d'obtenir un aperçu de leurs expériences de travail avec les communautés noires. Nous avons discuté des difficultés auxquelles ce personnel est confronté en matière de prestation de services, des besoins et des réalités de la clientèle, ainsi que des domaines dans lesquels il obtient de bons résultats. Nous avons également exploré les possibilités d'améliorer les services offerts à ces communautés.

Le personnel de première ligne a fait état des points clés suivants :

- Près de la moitié de la clientèle croissante des services de santé familiale est constituée de nouveaux arrivants, d'immigrants et d'étudiants étrangers.
- Les nouveaux arrivants ont souvent du mal à accéder à des aliments de qualité et à s'adapter à de nouvelles sources alimentaires, ce qui peut entraîner des problèmes de santé, comme le diabète et l'hypertension.
- Il y a un manque de services pour faciliter l'accès à de bons soins diététiques, à des sources alimentaires de qualité et à des services internationaux.
- De nombreux réfugiés se déplacent fréquemment au Canada, mais il existe peu de services locaux capables de soutenir des pratiques tenant compte des traumatismes et un traitement efficace de l'état de stress post-traumatique, qui n'est pas couvert par l'assurance maladie de l'Ontario.
- Les temps d'attente pour les soins psychiatriques peuvent être longs, et il y a un grand écart entre les services disponibles à Sudbury et les grands centres métropolitains comme Toronto et Montréal.
- Les services de santé publique sont gratuits pour les services liés à la santé sexuelle et aux maladies évitables par la vaccination, mais la consultation recommandée de services supplémentaires ou les soins hospitaliers nécessitent une carte de la RAMO ou un paiement.
- Certains étudiants ont une couverture médicale limitée, et il est possible que leur famille n'en ait pas du tout.
- Il peut y avoir une certaine confusion au sujet des vaccins, et l'assurance est nécessaire pour les prescriptions comme les contraceptifs et les médicaments contre l'anxiété. Les

personnes qui n'ont pas d'assurance peuvent être dans l'impossibilité de faire préparer leurs ordonnances.



Accès aux aliments



Accès aux soins en santé mentale



Couverture de soins de santé limitée



Soutiens à la vaccination et aux médicaments sous ordonnance

Pour relever les défis cernés en première ligne, les fournisseurs de services ont recommandé ce qui suit :

- Établir les domaines clés pour soutenir les communautés noires et les nouveaux arrivants, comme la sensibilisation aux programmes et aux services de santé publique, le soutien à la santé mentale, l'accès aux soins de santé, le soutien social et la participation à des événements et aux activités communautaires.
- Collaborer avec d'autres équipes, comme l'équipe Santé mentale et consommation de substances afin de repérer les lacunes dans les services de santé mentale et les possibilités de renforcer les stratégies de promotion de la santé mentale.
- Partager nos efforts d'engagement à l'occasion d'échanges de connaissances à l'interne, comme des symposiums ou des séances d'échange de connaissances plus restreintes.
- Distinguer les besoins et les différences entre les communautés noires et les nouveaux arrivants, car ils ne sont pas toujours les mêmes.

Dans l'ensemble, les fournisseurs de services de première ligne ont suggéré de se concentrer sur l'accroissement de la sensibilisation à la santé mentale, l'accès aux soins de santé, le soutien social et la participation communautaire. La collaboration avec d'autres équipes et le partage des efforts d'engagement sont essentiels.

En ce qui concerne les possibilités de partenariat et de collaboration pour relever les défis cernés en première ligne, les fournisseurs de services ont recommandé de collaborer avec :

- associations noires;
- entreprises appartenant à des Noirs;
- fournisseurs de services communautaires qui travaillent ou collaborent avec les communautés noires;
- éducation et écoles postsecondaires;

- autres fournisseurs de soins de santé (Centre de santé communautaire du Grand Sudbury, hôpital, etc.).

Ces suggestions s’inscrivent dans un contexte où Santé publique participe déjà activement au Partenariat local en matière d’immigration, qui réunit divers intervenants engagés dans l’accueil et la rétention des nouveaux arrivants à Sudbury. De plus, Santé publique a entrepris des projets axés sur l’équité raciale, comme la formation sur l’alliance contre le racisme et l’engagement de la communauté en ce qui concerne la distribution du vaccin contre la COVID-19.

## Considérations futures

Les résultats des consultations mettent en évidence des recommandations qui dépassent le mandat de Santé publique Sudbury et districts, et qui nécessitent une collaboration multisectorielle. Toutefois, il serait utile que Santé publique envisage de faire ce qui suit :

1. Mettre en œuvre la collecte de données sociodémographiques lors de la prestation de services aux clients.
2. Monter un dossier d’information sur les nouveaux arrivants à l’intention du personnel de première ligne.
3. Aider les associations souhaitant remplir des demandes de subvention pour des initiatives susceptibles de relever du mandat de Santé publique.
4. Maintenir la participation des partenaires externes pour soutenir l’inclusion, la lutte contre le racisme et l’oppression.
5. Élaborer des séances d’information et de sensibilisation pour les membres de la communauté et les nouveaux arrivants sur les programmes et les services de Santé publique.

Considérations en faveur d’efforts multisectoriels :

1. Étendre le plan et nos actions à d’autres populations prioritaires, comme les autres personnes racisées, les étudiants étrangers, les personnes ayant des problèmes de consommation de substances, les personnes ayant des problèmes de santé mentale, les membres de la communauté 2SLGBTQ+, etc.
2. Sensibiliser les divers intervenants au fait que l’assurance maladie est un obstacle et plaider pour que les médecins locaux acceptent davantage les modes de paiement de la Croix Bleue. Il s’agit notamment de comprendre les obstacles qui empêchent les médecins d’accepter cette assurance, ainsi que les exigences administratives du ministère de la Santé. Il s’agit également d’établir une liste des coûts de diagnostic qui peuvent être facturés et des coûts associés.
3. Soutenir les activités d’engagement culturel (événements sociaux et culturels comme les promenades communautaires, les festivals et les célébrations).

4. Renforcer les connaissances des fournisseurs de services en matière d'alimentation adaptées à la culture, y compris les guides alimentaires pour diabétiques et les renseignements sur les aliments disponibles, la manière d'y accéder et la façon de les cuisiner.
5. Établir un partenariat avec la communauté noire pour faciliter l'accès aux activités physiques et aux loisirs, comme la natation, le patinage, le ski et la raquette.

# Conclusion

Des consultations ont montré que les personnes appartenant à la communauté noire sont souvent confrontées à des difficultés importantes en matière d'orientation, de soutien culturel et social, d'activité physique et de mode de vie. De plus, elles ne sont pas suffisamment informées des services et du mandat de Santé publique. Le personnel de première ligne a cerné plusieurs domaines d'intervention clés pour soutenir les communautés noires et les nouveaux arrivants, notamment la collaboration interne et externe, les possibilités d'échange de connaissances à l'interne et davantage de renseignements à propos de la communauté noire. Dans l'ensemble, ces résultats renforcent grandement la nécessité d'accroître les services et le soutien aux membres de la communauté noire et aux nouveaux arrivants.

# Références

1. Statistique Canada (2022a) Série Perspective géographique, Recensement de la population de 2021. Great Sudbury/Grand Sudbury, Ville. Disponible sur : [Série « Perspective géographique », Recensement de la population de 2021 - Great Sudbury/Grand Sudbury \(subdivision de recensement\) \(statcan.gc.ca\)](#)
2. Statistique Canada (2022b) Série Perspective géographique, Recensement de la population de 2021. Great Sudbury/Grand Sudbury, Ville. Disponible à : [Série « Perspective géographique », Recensement de la population de 2021 - Great Sudbury/Grand Sudbury \(subdivision de recensement\) \(statcan.gc.ca\)](#)
3. Gouvernement du Canada (2020) Déterminants sociaux et iniquités en santé pour les Canadiens noirs : Un aperçu. Disponible à : [Déterminants sociaux et iniquités en santé pour les Canadiens noirs : Un aperçu - Canada.ca](#)
4. Shikha Gupta et Nicole Aitken (2022) Mortalité attribuable à la COVID-19 au sein des populations racisées au Canada et son lien avec le revenu. Disponible à : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2022001/article/00010-fra.htm>
5. Gouvernement du Canada (2019) Construire une fondation pour le changement : La stratégie canadienne de lutte contre le racisme 2019-2022. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/patrimoine-canadien/campagnes/mobilisation-contre-racisme/strategie-contre-racisme.html>
6. Gouvernement de l'Ontario (2017). Stratégie de lutte contre le racisme envers les Noirs. Disponible à : [https://files.ontario.ca/ar-2002\\_anti-black\\_racism\\_strategy\\_fr.pdf](https://files.ontario.ca/ar-2002_anti-black_racism_strategy_fr.pdf)
7. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée (2018) Ligne directrice sur l'équité en matière de santé 2018. Disponible à : <https://files.ontario.ca/moh-guidelines-health-equity-guideline-fr-2018.pdf>