

Bâtir des ponts : dialogue communautaire sur l'accès aux services de santé publique et l'équité pour les communautés noires

Santé publique Sudbury et districts
Mai 2025



Public Health
Santé publique
SUDBURY & DISTRICTS

Rédaction

Kersey Kalubi, Santé publique Sudbury et districts

Remerciements

L'auteur tient à remercier les personnes concernées pour leurs précieux commentaires sur le présent rapport. Merci également à Erika Espinoza, Geneviève Projean, Joëlle Martel, Michael King, Renée St Onge, Nastassia McNair et Ginette Demers pour leur examen minutieux du document.

Coordonnées pour en savoir plus

Équipe Équité en santé

Division des 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

Le présent rapport se trouve en ligne sur le site www.phsd.ca. Il est également offert en anglais.

Citation

Santé publique Sudbury et districts. (2025). *Bâtir des ponts : dialogue communautaire sur l'accès aux services de santé publique et l'équité pour les communautés noires*. Sudbury (Ontario) : Kersey Kalubi.

Droit d'auteur

La présente ressource peut être reproduite à des fins éducatives, à condition que tout le mérite revienne à Santé publique Sudbury et districts. Elle ne peut être reproduite ou utilisée pour générer des recettes.

© Santé publique Sudbury et districts, 2025

Table des matières

Contexte	4
Buts et objectifs	5
Méthodes	6
Séances d'interaction (groupes de discussion)	6
Formulaires de rétroaction	8
Rétroaction après l'événement (sondage)	9
Analyse thématique	9
Rétroaction sur le sondage de validation	9
Confidentialité et éthique	10
Résultats : Ce que les membres de la communauté nous ont dit	10
Résultats des discussions en groupe	11
Résultats du sondage sur la satisfaction	13
Résultats du sondage de validation	13
Aller de l'avant : discussion et principales recommandations	14
Principales recommandations	14
Limites	16
Conclusion	16
Références	18
Annexe A : Sondage de validation	19

Contexte

Au cours des dernières années, le Grand Sudbury a connu une augmentation du nombre de personnes nouvellement arrivées ou accueillies à titre permanent. La communauté noire constitue maintenant l'un des plus grands groupes de minorités visibles. Il est bien documenté au Canada que les membres de cette communauté sont confrontés à des disparités en matière de santé qui sont disproportionnées par rapport aux personnes non racisées (Santé publique Sudbury et districts, 2024).

En 2019, le Conseil de Santé publique Sudbury et districts (Santé publique) a déclaré que le racisme systémique posait un obstacle important, modifiable et injuste aux possibilités de santé. Il a donc approuvé le Cadre d'action pour l'équité raciale afin d'orienter les efforts de l'organisme destinés à réduire les iniquités raciales en matière de santé (Santé publique Sudbury et districts, 2019). Le Cadre a été élaboré compte tenu de l'adoption des cinq [rôles de la santé publique pour l'équité raciale en santé](#) qu'a définis le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé et qui correspondent également à la Norme fondamentale pour l'équité en santé des Normes de santé publique de l'Ontario (Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, 2018; ministère de la Santé de l'Ontario, 2018). Santé publique a déterminé qu'interagir avec les communautés noires locales, y compris les personnes nouvellement arrivées, en priorité pour promouvoir l'équité raciale et réduire les disparités est essentiel. L'interaction avec les membres de la communauté noire nous permet d'appliquer certaines des stratégies décrites dans le Cadre, notamment en modifiant et en orientant les interventions et en encourageant la collaboration multisectorielle (Santé publique Sudbury et districts, 2019).

Entre novembre 2022 et janvier 2023, l'équipe de l'équité en santé a consulté divers responsables, membres de la communauté noire, organismes locaux, entreprises servant les communautés noires et fournisseurs de services collaborant étroitement avec les personnes nouvellement arrivées. L'objectif de ces réunions consistait à créer des liens significatifs, à mieux comprendre les principales activités et préoccupations de ces groupes et à déterminer les meilleures façons pour Santé publique de les soutenir. Pour poursuivre ces efforts, Santé publique a tenu une séance de remue-méninges interne en 2023. L'organisme souhaitait ainsi que le personnel de première ligne l'informe de son expérience de travail avec les personnes noires. L'objectif était aussi d'améliorer les pratiques et de déterminer des mesures que Santé publique pourrait prendre pour rendre l'accès aux services plus équitable (Santé publique Sudbury et districts, 2024). Vous trouverez de plus amples renseignements sur le travail accompli jusqu'à présent dans le rapport [Leçons tirées de l'engagement auprès des membres de la communauté noire à Sudbury et dans les districts](#) (Santé publique Sudbury et districts, 2024).

Buts et objectifs

En réponse aux conclusions des consultations précédentes et aux commentaires recueillis par des efforts constants, Santé publique a organisé deux séances d'interaction en décembre 2024. Elles visaient à valider les commentaires reçus jusqu'à présent et à explorer davantage comment la collaboration multisectorielle peut contribuer à faire évoluer les recommandations énoncées dans le rapport initial. Ces séances ont permis à des personnes qui n'avaient jamais participé à des entrevues de partager leur vécu et de formuler des commentaires utiles pour que les services de Santé publique deviennent le plus efficaces et inclusifs possible.

Les séances d'interaction ont suivi les stratégies décrites dans le Cadre d'action pour l'équité raciale, en mettant l'accent sur l'évaluation et la production de rapports, ainsi que sur la promotion de la collaboration multisectorielle. Nous voulions, par les séances, mieux comprendre les obstacles auxquels la communauté est confrontée et ses besoins, surtout en ce qui touche la santé et le bien-être. Nous souhaitons aussi exposer notre mandat aux personnes participantes et engager un dialogue pour trouver des solutions concrètes.

Voici les principaux objectifs des séances d'interaction :

- **Présenter les conclusions et valider les points de vue exprimés** : Le personnel de Santé publique a partagé les principales conclusions de la première consultation, ainsi que le rapport « Leçons tirées », afin de permettre à la communauté d'apporter des commentaires, des corrections et des points de vue supplémentaires. Cela constituait une étape cruciale pour assurer l'exactitude et la pertinence des conclusions du rapport.
- **Favoriser une discussion collaborative** : Les séances ont facilité le dialogue, ce qui a incité les personnes participantes à travailler ensemble. Elles ont ainsi pu définir des étapes concrètes et réalisables pour appliquer les recommandations issues de la consultation initiale, en insistant particulièrement sur la collaboration multisectorielle.
- **Faire connaître les services et cerner les lacunes en matière d'accès** : Nous avons informé les personnes participantes de l'éventail des services qu'offre Santé publique. Les séances ont mis en évidence les lacunes en matière d'accès ou de connaissances auxquelles la communauté peut être confrontée, ce qui a permis d'avoir une idée des domaines où des améliorations peuvent s'imposer.
- **Réaffirmer l'engagement de Santé publique** : Santé publique a profité de l'occasion pour informer les personnes participantes des progrès réalisés depuis la première consultation, renforçant ainsi son engagement continu à soutenir les communautés noires et à lutter contre les disparités en matière de santé.
- **Favoriser une plus grande interaction et participation** : La séance a permis d'élargir la participation en s'adressant à différents groupes, soit ceux qui n'avaient pas pu

participer aux consultations initiales, ainsi que les personnes nouvellement arrivées dans la région et les nouveaux organismes ou nouvelles entreprises servant les communautés noires. Cela a contribué à une plus grande représentation de la communauté.

- **Renforcer les partenariats de collaboration** : Enfin, la séance a servi de plateforme pour renforcer la collaboration entre Santé publique, les organismes au service des communautés noires, les entreprises locales et les responsables communautaires. Les personnes participantes ont parlé des possibilités de partenariat et des ressources fournies par Santé publique pour réduire les disparités en matière de santé.

Méthodes

Après avoir reçu l'approbation du Comité d'éthique de la recherche, on a recouru à un processus en plusieurs étapes pour interagir avec les membres de la communauté et valider par la suite les points de vue exprimés. On a analysé les commentaires que les personnes participantes ont exprimés lors des séances d'interaction et le sondage de validation qui a suivi, dans le but d'orienter le rapport final et de formuler des mesures concrètes à prendre. Les réponses au sondage ont contribué à peaufiner le présent rapport final et à formuler des mesures concrètes pour Santé publique et les partenaires communautaires.

Séances d'interaction (groupes de discussion)

La consultation a permis d'interagir avec des membres de la communauté noire par une sensibilisation ciblée, destinée à garantir une représentation diversifiée selon l'âge, le genre et les expériences vécues. Les efforts de sensibilisation comprenaient des courriels et des appels téléphoniques à divers organismes communautaires et différentes personnes-ressources. Nous avons utilisé une liste compilée de personnes et de groupes clés ayant établi des liens avec les communautés noires ou intervenant chez elles. Les personnes participantes intéressées se sont vu diriger vers une page d'inscription Eventbrite, qui est restée ouverte jusqu'au 4 décembre 2024. Voici en quoi consistaient les étapes du processus d'inscription :

- **Consentement à participer** : Toutes les personnes participantes devaient donner leur consentement à participer à la consultation.
- **Vérification des accommodements requis** : Nous avons invité les personnes participantes à indiquer leurs besoins particuliers, y compris les mesures d'adaptation en matière de transport ou d'accessibilité.

- **Restrictions alimentaires** : Nous avons recueilli des renseignements sur les restrictions alimentaires pour assurer un service de restauration approprié.
- **Participation à des communications futures** : Les personnes participantes pouvaient consentir à fournir leurs coordonnées pour des mises à jour futures ou des discussions de suivi concernant l'interaction avec la communauté.

En reconnaissance du temps et de l'apport requis pour participer, les personnes ont obtenu, à chaque séance, des incitatifs comme des billets d'autobus, des rafraîchissements et des honoraires de 40 \$.

Deux séances ont eu lieu :

- **1^{re} séance** : 9 décembre 2024 (de 17 h à 19 h 30), en **français**
- **2^e séance** : 12 décembre 2024 (de 17 h à 19 h 30), en **anglais**

Voici quelle en était la structure :

- **Mot de bienvenue et introduction** : Chaque séance a commencé par un bref mot de bienvenue et un aperçu des éléments d'entretien. On a rappelé aux personnes participantes le processus de consentement à participer et on leur a présenté l'équipe d'animation et les objectifs de la séance.
- **Aperçu de Santé publique : Le médecin-hygiéniste et directeur général** a donné un bref aperçu des priorités et des services de Santé publique, établissant le contexte de la discussion. Pour la séance en français, il a délégué son exposé à la directrice de la Division des services stratégiques et du savoir.
- **Présentation des conclusions** : La personne responsable de l'animation a brièvement résumé les principales conclusions et recommandations du rapport « Leçons tirées ». Elle a souligné les domaines de services de Santé publique qui pourraient bénéficier d'une amélioration en fonction des commentaires antérieurs de la communauté. Par exemple, les membres de la communauté ont souligné l'importance de renforcer l'interaction communautaire, la défense systémique des intérêts et l'intégration des services.

Après la présentation, nous avons divisé les personnes participantes en deux groupes de sept. Au cours de la séance en français, l'unique personne participante et le personnel de Santé publique ont tenu une discussion ouverte (voir la section *Limites* plus loin). L'équipe de l'équité en santé se chargeait d'animer les discussions en groupe.

- **Animation** : Tout au long de la discussion, une personne responsable de l'animation guidait chaque groupe, avec des questions exploratoires posées au besoin pour approfondir le dialogue et assurer des réponses complètes.

- **Collecte de données** : Quelqu'un prenait des notes à chaque discussion en groupe. On a aussi enregistré les discussions à l'aide d'appareils de Santé publique, avec le consentement des personnes participantes, afin d'assurer une transcription exacte et de faciliter l'analyse des conversations. De plus, les personnes participantes qui préféraient fournir des commentaires de manière anonyme ou qui n'avaient peut-être pas eu assez de temps pour les formuler pendant les discussions en groupe ont pu disposer de formulaires de rétroaction.

Les discussions en groupe étaient structurées en fonction de trois questions fondamentales conçues pour recueillir les commentaires et les points de vue des personnes participantes :

1. **Réflexion sur l'interaction précédente** : « Après avoir écouté certains membres de la communauté parler de notre interaction précédente, qu'est-ce qui vous frappe le plus? Pensez-vous que nous avons mal compris ou saisi quelque chose? »
2. **Rétroaction sur les recommandations** : « Vous avez entendu parler de recommandations précises. Quelles mesures précises permettraient le mieux, selon vous, de les appliquer et quel rôle les différents secteurs communautaires et partenaires pourraient-ils jouer? »
3. **Accès aux services de Santé publique** : « Est-ce que, selon vous, la communauté noire locale utilise suffisamment les services de Santé publique ou peut-elle y accéder entièrement? Quels obstacles pourraient limiter l'accès ou la sensibilisation? »

Formulaires de rétroaction

Par souci d'inclusivité et de confort, les personnes participantes ont également reçu un formulaire pour partager volontairement des commentaires écrits. Ce formulaire comprenait les mêmes questions posées lors des discussions en groupe. Grâce à cette mesure supplémentaire, les personnes qui préféraient ne pas s'exprimer verbalement ou qui souhaitaient approfondir leur propos de fournir des réponses écrites pendant ou après la séance. Cette approche à double format visait à respecter les diverses préférences de communication, à réduire les obstacles à la participation et à favoriser des commentaires plus détaillés et réfléchis.

Comme pour toutes les données recueillies, la rétroaction écrite servira à orienter les stratégies adaptées à la culture et à soutenir la planification et la prestation de services de santé publique plus équitables à l'avenir.

Rétroaction après l'événement (sondage)

À la fin des séances, nous avons invité les personnes participantes à répondre à un sondage de satisfaction afin de recueillir des commentaires sur le contenu de la séance, sa structure et l'expérience globale. Ces commentaires éclaireront les efforts d'interaction futurs et aideront à améliorer les pratiques de santé publique. En outre, le sondage comprenait des questions pour évaluer les préférences des personnes participantes pour les futures activités d'interaction communautaire.

Analyse thématique

À la suite des discussions en groupe tenues lors des séances d'interaction avec la communauté noire, on a procédé à une analyse thématique qualitative des données. Parmi les sources de données, on comptait plusieurs types de notes, dont celles prises par le personnel de Santé publique, celles générées en temps réel par la personne qui animait les discussions, celles de transcription d'enregistrements audio, ainsi que des commentaires reçus par l'entremise de formulaires de rétroaction. Ces sources ont fait l'objet d'un examen collectif, et on a regroupé des concepts similaires pour cerner les thèmes émergents. L'analyse consistait à synthétiser manuellement les conclusions de toutes les sources afin d'assurer une compréhension complète des commentaires formulés. Nous avons amélioré la crédibilité et la fiabilité de l'analyse. Pour ce faire, plusieurs membres de l'équipe de l'équité en santé et une assistante de recherche ont examiné et validé les thèmes de manière indépendante, en regroupant les concepts clés.

Rétroaction sur le sondage de validation

À la suite de la compilation et de la synthèse des commentaires par l'équipe de Santé publique Sudbury et districts, on a mené un sondage de validation pour s'assurer que les personnes participantes corroboraient les conclusions sommaires. On a expressément invité les personnes participantes qui ont assisté aux séances d'interaction et qui ont consenti à d'autres activités de sensibilisation à examiner le sommaire et à fournir des commentaires dans le cadre du sondage. Les personnes participantes ont reçu un courriel les informant qu'on avait résumé les conclusions et les invitant à répondre au sondage de validation par le lien fourni. Le sondage présentait les principaux thèmes et sous-thèmes émergés du processus de consultation. Pour chaque section, on a demandé aux personnes participantes si elles approuvaient ou non les déclarations finales. On les a aussi invitées à fournir des détails ou des points de vue supplémentaires sur les éléments qu'elles estimaient manquants ou mal représentés dans le sommaire (voir l'annexe A). Ce

processus a permis d'assurer l'exactitude des résultats de la consultation pendant que Santé publique travaillait à la rédaction du présent rapport final.

On a lancé le sondage de validation le 27 février, et il s'est terminé le 12 mars 2025.

Confidentialité et éthique

Tout au long du processus, on a priorisé les considérations éthiques. Nous avons maintenu la confidentialité des personnes participantes et obtenu leur consentement éclairé pour leur participation et l'enregistrement audio. Nous avons recueilli les commentaires de manière anonyme au moyen de formulaires et de sondages pour favoriser les réponses franches. Nous avons aussi assuré la protection de tous les renseignements personnels en ne les utilisant que pour les communications de suivi liées à la consultation.

La demande d'examen et d'approbation subséquente au Comité d'éthique de la recherche décrit en détail tous les éléments de l'initiative, tels que le recrutement des personnes participantes, la structure des séances, le guide d'animation et les processus de collecte de données.

Résultats : Ce que les membres de la communauté nous ont dit

Au total, 15 personnes ont participé à des discussions en groupe (14 en anglais et une en français). Par la suite, huit personnes ont choisi de répondre au sondage de validation pour confirmer le contenu abordé.

Nous avons analysé, comparé et regroupé en trois grands thèmes (figure 1) les données de chacune des discussions.

Figure 1. Thèmes clés



Résultats des discussions en groupe

1^{er} thème : Interaction

Dans les récents commentaires des membres de la communauté, l'une des principales préoccupations soulevées portait sur la nécessité que Santé publique interagisse plus activement avec la communauté noire. Les personnes participantes ont souligné l'importance d'approfondir les relations, de renforcer les partenariats et d'améliorer la collaboration avec les organismes et les fournisseurs qui servent la population noire.

Les personnes participantes ont souligné que les organismes dirigés par des personnes noires possèdent la connaissance culturelle et la confiance communautaire nécessaires pour que les programmes de Santé publique fonctionnent bien. Parmi les organismes mentionnés, soulignons l'**Afro Women and Youth Foundation**, **Afrofest Sudbury**, l'**Afro-Heritage Association**, diverses **associations** musulmanes et l'**Association communautaire nigériane du Grand Sudbury**. Le partenariat avec ces groupes garantit que les initiatives correspondent à la culture et sont ancrées dans le contexte communautaire.

Concernant les déterminants sociaux de la santé, les personnes participantes ont recommandé des partenariats intersectoriels. Cela comprend la collaboration avec **Santé Ontario**, les **établissements d'enseignement**, les **services d'immigration** et les **services municipaux**. Les

personnes participantes ont souligné l'importance de collaborer avec les écoles pour sensibiliser les familles, et elles ont jugé essentielle la collaboration avec **les centres de santé communautaires, les services d'emploi, les fournisseurs de logements et de transport** pour offrir un soutien intégré.

2^e thème : Accès à l'information

Les personnes participantes ont mentionné que le manque de communication efficace et ciblée constitue l'un des principaux obstacles à l'accès de la communauté noire aux services de Santé publique. S'assurer que les membres de la communauté noire connaissent les ressources et les services fournis par Santé publique et peuvent y accéder facilement comporte des défis importants.

Les membres de la communauté ont exprimé le besoin de messages par le biais de **canaux numériques** comme les médias sociaux, les bulletins électroniques et les personnes d'influence culturellement compétentes. Ils ont aussi recommandé **d'afficher de l'information dans des espaces adaptés aux jeunes** (p. ex., arénas, cinémas) et **d'offrir des séances éducatives** qui non seulement expliquent les services, mais permettent aussi de naviguer dans le système de santé. Les personnes participantes ont également souligné l'importance de **rencontrer la communauté là où elle se trouve**, notamment d'assurer une présence à des événements et dans des espaces physiques que fréquente la population noire.

3^e thème : Défense des intérêts

Les commentaires de la communauté ont souligné l'importance de la défense des intérêts pour lutter contre les iniquités existantes, faire entendre la voix des personnes noires et offrir des chances équitables à la communauté noire. Les personnes participantes ont souligné plusieurs domaines où des efforts plus soutenus de défense des intérêts pourraient entraîner des changements significatifs. Elles voulaient s'assurer que la communauté obtiendrait non seulement satisfaction, mais aussi que des changements de politique, des améliorations de service et une représentation accrue aborderaient ses besoins.

Les personnes participantes ont jugé essentiel d'augmenter la représentation des personnes noires au sein de Santé publique. Cela permettrait de **fournir des services culturellement adaptés** et de prendre des décisions équitables. Les pratiques d'embauche doivent intentionnellement viser à refléter la **diversité** de la communauté. Elles ont aussi souligné la nécessité de mieux recueillir les données auprès des membres de la communauté et se concentrer sur les données localisées, **fondées sur la race et la langue** afin que les programmes et services soient ciblés. Améliorer les données permet de mieux répondre aux besoins de la communauté.

Résultats du sondage sur la satisfaction

Les 15 personnes participantes ont bien accueilli l'activité d'interaction. Elles ont évalué leur expérience comme « excellente » ou « bonne ». De plus, la plupart (15) d'entre elles ont affirmé que le personnel les avait traitées avec respect, 14 ont convenu qu'elles avaient pu poser des questions et 11 se disaient satisfaites de l'information fournie. Beaucoup ont également exprimé leur volonté d'assister à des activités similaires à l'avenir.

Grâce à une rétroaction qualitative, les personnes participantes ont souligné les efforts de Santé publique Sudbury et districts pour interagir avec les communautés et répondre à leurs préoccupations en matière de santé. Plusieurs ont souligné qu'elles étaient mieux informées des services de Santé publique offerts et de l'importance d'un mode de vie sain, y compris de l'alimentation et de l'activité physique. D'autres ont apprécié qu'on ait mis en évidence la responsabilisation et le rôle des déterminants sociaux de la santé.

Résultats du sondage de validation

Au total, huit personnes ont répondu au sondage de validation en anglais. La plupart d'entre elles ont confirmé que le rapport sommaire reflétait fidèlement les échanges des groupes de discussion. Elles ont toutes convenu de l'importance de renforcer les partenariats avec les organismes dirigés par et pour la communauté noire et les fournisseurs de services locaux. Elles ont aussi appuyé la participation de Santé publique à des événements culturels et communautaires pour favoriser la confiance. Elles ont aussi souligné la nécessité de prioriser les approches qui améliorent l'accès à l'information sur la santé publique, en assurant un accès plus équitable aux ressources et aux programmes. Enfin, elles ont toutes convenu que mieux défendre les intérêts en santé publique, diversifier la représentation au sein du personnel et améliorer la collecte des données sur la clientèle constituent des moyens essentiels de répondre aux besoins de la communauté. Ces renseignements se révèlent utiles, mais le temps accordé pour répondre au sondage, ainsi que les différents niveaux d'intérêt et d'adhésion, a pu expliquer le nombre limité de personnes répondantes.

Aller de l'avant : discussion et principales recommandations

La rétroaction de la communauté souligne la nécessité d'une approche multidimensionnelle en matière d'interaction, de communication et de défense des intérêts. Une grande partie de la population noire se sent déconnectée des services de Santé publique. Son ignorance des services offerts, les obstacles à l'accès, la sensibilisation limitée et le nombre insuffisant de personnes identifiées comme noires au sein du personnel de l'organisme expliquent la situation. Renforcer les partenariats avec les organismes, les fournisseurs de services et les municipalités que dirigent des personnes noires améliorera la capacité de Santé publique à tenter de répondre efficacement aux besoins de la communauté.

Améliorer l'accès à l'information grâce à des stratégies de communication ciblées et culturellement pertinentes est essentiel. En tirant parti des plateformes numériques et des espaces communautaires, Santé publique peut s'assurer que la population noire reçoive des renseignements actuels et accessibles.

Enfin, les efforts de défense des intérêts doivent porter en priorité sur l'accès équitable aux soins de santé, la stabilité économique et le bien-être de la communauté. Les politiques favorisant la stabilité financière, les loisirs abordables et la reconnaissance des titres de compétences internationaux contribueront à une société plus saine et plus inclusive.

Principales recommandations

Les recommandations qui suivent découlent des conclusions du présent rapport. Elles visent à promouvoir les engagements de Santé publique en matière d'équité et d'inclusion en santé, à soutenir des pratiques fondées sur des données probantes et à respecter les priorités stratégiques de l'organisme.

Interaction

- Établir des partenariats officiels avec des organismes dirigés par des personnes noires pour orienter les initiatives de Santé publique.
- Collaborer avec les écoles et les municipalités pour améliorer les efforts de sensibilisation en faisant connaître les besoins des familles noires et les services qui leur sont offerts.

- Accroître la présence de Santé publique lors d'événements communautaires et d'activités culturelles.

Accès à l'information

- Adopter des stratégies qui améliorent la sensibilisation et les efforts de communication à l'aide de plateformes numériques, de listes d'envoi et d'espaces communautaires pour rendre l'information plus accessible, culturellement pertinente et visible pour la communauté.
- Élaborer des séances d'éducation à la santé publique de nature culturellement pertinente, de même que des mécanismes de soutien pour aider la population noire à naviguer dans le système.
- Accroître la présence physique de Santé publique dans les espaces communautaires noirs pour assurer l'accessibilité en tenant des séances d'information sur son rôle, les services offerts et les coordonnées.

Défense des intérêts

- Plaider en faveur de changements de politiques favorisant les déterminants sociaux de la santé, comme la stabilité financière, la sécurité du logement et l'accès aux soins de santé pour la population noire.
- Mettre en œuvre des stratégies destinées à recruter et à retenir des personnes noires pour remplir les rôles de Santé publique.
- Améliorer la collecte des données pour mieux comprendre les besoins en santé de la communauté noire et adapter les services en conséquence.

Recommandations supplémentaires pour l'interaction d'après le sondage sur la satisfaction

- **Calendrier et horaire** : Certaines personnes participantes ont suggéré d'organiser des événements pendant l'été ou de commencer les événements plus tard pour augmenter la participation.
- **Sensibilisation communautaire** : Pour améliorer la participation et l'interaction, les personnes répondantes ont suggéré d'accroître l'annonce des événements et d'assurer la communication avec divers groupes de la communauté.

Limites

La stratégie de recrutement par le biais de réseaux professionnels, de médias sociaux et d'invitations personnelles a remporté un franc succès puisque 36 personnes se sont inscrites à l'une des deux séances. En revanche, seulement 15 ont participé aux deux séances prévues. Dans l'ensemble, la météo défavorable a fait en sorte qu'une seule personne s'est présentée à la séance en français. Elle a aussi influé sur la séance en anglais, car seulement 14 personnes y ont assisté. Même si le nombre final de personnes participantes s'est révélé inférieur aux prévisions, les points de vue recueillis demeurent précieux. Ces personnes ont apporté un éventail d'expériences vécues, de rôles professionnels et de perspectives communautaires. Elles ont ainsi fourni des données riches et qualitatives qui mettent en évidence les principaux obstacles et possibilités d'améliorer l'interaction de Santé publique avec les communautés noires. À ce titre, les conclusions, malgré le petit échantillon, correspondent à des thèmes récurrents qui concordent avec la littérature (Santé publique Sudbury et districts, 2024) et les commentaires antérieurs de la communauté. Ceux-ci soulignaient la nécessité d'approches intentionnelles et axées sur l'équité en matière de communication, de sensibilisation et de politiques. On doit aussi reconnaître une autre limite importante : nous avons surtout recueilli les données sur l'interaction auprès de personnes participantes du Grand Sudbury. Par conséquent, les points de vue des personnes noires vivant en périphérie ou dans les districts ne sont pas bien représentés.

Conclusion

Santé publique joue un rôle essentiel dans la promotion de l'équité raciale. Il intègre des principes antiracistes et antioppressifs dans les politiques et les programmes tout en assurant un accès équitable aux ressources et aux services pour tous les membres de la communauté. En appliquant ces recommandations, Santé publique peut favoriser des relations significatives, améliorer l'accès à l'information et plaider en faveur de politiques qui soutiennent le bien-être de la communauté noire. Grâce à des efforts de collaboration et à des mesures stratégiques, nous pouvons créer un système de santé publique plus inclusif, efficace et adapté.

L'événement a pu servir de forum pour des discussions significatives, le partage des connaissances et l'interaction communautaire. Les personnes participantes ont apprécié l'occasion d'exprimer leurs préoccupations et d'obtenir un aperçu des initiatives de Santé publique. La participation aux récents efforts d'interaction s'est trouvée moins importante que prévu, peut-être à cause d'une tempête hivernale. On doit absolument recueillir d'autres commentaires, en particulier de la part des membres francophones de la communauté noire. Le nombre croissant de personnes francophones nouvellement arrivées en provenance de pays africains rend essentiel d'assurer une sensibilisation adaptée à leur culture et à leur langue. Cela permettra de mieux répondre à leurs besoins spécifiques et d'améliorer l'accès aux services de Santé publique. À l'avenir, on devra absolument déployer des efforts pour élargir la

sensibilisation et garantir une plus grande participation communautaire. On pourra ainsi favoriser l'interaction et la collaboration, améliorer l'accessibilité et s'attaquer aux améliorations suggérées pour soutenir l'équité raciale en santé pour les membres de la communauté noire.

Références

Santé publique Sudbury et districts (2024). *Consultation du personnel de Santé publique : populations prioritaires* (rapport). https://www.phsd.ca/wp-content/uploads/2024/04/Public_Health_staff_consultation_Priority_Pop_FR.pdf

Santé publique Sudbury et districts (2019). *Cadre d'action pour l'équité raciale pour améliorer l'équité en santé (motion 32-19, en anglais)*. <https://www.phsd.ca/about/board-health/motions-approved-sudbury-district-board-health/racial-equity-action-framework-for-improved-health-equity-motion-32-19/>

Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (2018). *Le racisme et l'équité en santé : parlons-en*. Université St. Francis Xavier. https://nccdh.ca/images/uploads/Lets-Talk-Racism-and-Health-Equity-FR_FV_2024.pdf

Ministère de la Santé de l'Ontario (2018). *Normes de santé publique de l'Ontario : Exigences relatives aux programmes, aux services et à la responsabilisation*. Imprimeur de la Reine pour l'Ontario. <https://www.ontario.ca/fr/page/normes-de-sante-publique-de-lontario-exigences-relatives-aux-programmes-aux-services-et-la>

Annexe A : Sondage de validation

Aperçu

Nous vous remercions de votre précieuse participation à nos séances publiques d'interaction avec la communauté noire, qui se sont tenues en décembre 2024. Nous avons vraiment apprécié votre opinion.

L'équipe de Santé publique Sudbury et districts a compilé et résumé les commentaires. La prochaine étape consiste à soumettre un sondage pour obtenir la confirmation des personnes participantes. Avec votre aide, nous pourrions garantir l'exactitude de nos conclusions lors de la rédaction du rapport final, qui résumera nos séances interactives et proposera des orientations pour Santé publique et la communauté.

Vous pouvez choisir de participer ou non à cette prochaine étape du processus. Vous pouvez sauter des questions en tout temps ou vous retirer à tout moment en fermant le sondage. Vous pouvez répondre à toutes les questions, ou encore à certaines ou aucune d'entre elles. Si vous devez mettre fin à votre participation à mi-chemin du sondage en ligne, vos réponses seront tout de même enregistrées. Sachez que vous ne pourrez retirer vos réponses une fois le sondage soumis. Nous vous assurons que la rétroaction que vous fournirez et votre choix de répondre ou non au sondage n'affecteront pas votre relation avec Santé publique ou la qualité des services que vous recevrez.

Vous pourrez accéder au sondage en ligne **du 27 février au 12 mars 2025**. Le remplir prendra environ 15 minutes.

Les informations fournies resteront confidentielles et anonymes. Nous nous abstenons de collecter des informations personnelles et de suivre les adresses IP. Les données du sondage seront stockées de manière sécurisée par Santé publique Sudbury et districts, mises sous clé par mot de passe et conservées sur un lecteur réseau pendant sept (7) ans. Nous éliminerons tous les renseignements restants du serveur du site Web dans les 90 jours suivant la fin du sondage. Nous compilerons l'information en appui à nos efforts de validation. Votre participation volontaire nous aidera à produire un rapport et à formuler des recommandations pour les prochaines étapes.

Si vous avez des questions ou des préoccupations au sujet du sondage de validation, veuillez communiquer avec Kersey Kalubi (kalubik@phsd.ca). Si vous en avez sur l'éthique relative au sondage, veuillez communiquer avec les responsables du Comité d'éthique de la recherche, soit Jane Mantyla (mantylaj@phsd.ca) ou John Macdonald (macdonaldj@phsd.ca).

Si vous voulez bien participer au sondage, veuillez donner votre consentement en sélectionnant « J'aimerais répondre au sondage ».

- J'aimerais répondre au sondage.
- Je ne souhaite pas répondre au sondage pour le moment.

Principaux points à retenir

Les séances d'interaction de décembre 2024 aboutissent à trois grands thèmes, chacun comportant des sous-thèmes clés :

1. Interaction
2. Accès à l'information (ressources)
3. Défense des intérêts

Sous chaque thème principal, nous avons regroupé les points pertinents des sous-thèmes et les avons présentés en fonction du thème auquel ils correspondent le mieux. Au fil de votre lecture des conclusions, vous devrez indiquer si vous croyez que nous avons bien saisi l'essentiel de la conversation ou si vous estimez que le résumé du thème ne reflète peut-être pas entièrement la discussion qui s'est tenue. Vous pourrez également laisser des commentaires si vous souhaitez réagir davantage ou clarifier des points.

1^{er} thème : Interaction

Les personnes participantes ont notamment souhaité que Santé publique interagisse davantage avec la communauté noire. Plus précisément, elles pensaient que Santé publique devrait :

- s'associer aux organismes communautaires noirs;
- collaborer avec les fournisseurs de services;
- interagir avec la communauté noire.

Sous-thème 1.1 : Partenariats avec les organismes communautaires noirs

Pour bien répondre aux besoins de la communauté noire, les personnes participantes ont suggéré que Santé publique renforce les partenariats avec les municipalités locales et les organismes dirigés par des personnes noires.

Parmi les grandes recommandations que nous avons reçues, il y a celle selon laquelle Santé publique devrait communiquer spécifiquement avec les organismes dirigés par et pour la communauté noire. Ces organismes comprennent tout à fait les besoins de la communauté et les défis auxquels elle fait face; ils se trouvent bien placés pour conseiller et soutenir Santé publique. En collaborant directement avec eux, nous pouvons nous assurer que les personnes qui la connaissent le mieux éclairent les initiatives de Santé publique.

Voici les organismes repérés :

- Afro Women and Youth Foundation, Sudbury
- Afrofest Sudbury

- Afro-Heritage Association
- Associations musulmanes de Sudbury
- Nigerian Community Association of Greater Sudbury

Veillez indiquer si vous convenez ou non que l'énoncé suivant reflète fidèlement les échanges qui ont eu lieu lors des séances d'interaction :

Nous devons absolument renforcer les alliances avec ces organismes dirigés par des personnes noires. Cela garantirait que les initiatives de Santé publique tiennent compte de la diversité et répondent aux besoins spécifiques de la communauté noire, ce qui contribuerait à créer un environnement plus juste et favorable pour tout le monde.

- Je suis d'accord.
- Je suis en désaccord.
- Je n'en ai pas la certitude.
- Je préfère ne pas répondre.

Veillez préciser : _____

Sous-thème 1.2 : Partenariats avec les fournisseurs de services et les municipalités

Pour que Santé publique réponde mieux aux besoins de la communauté noire, les personnes participantes ont recommandé qu'il établisse des partenariats plus solides avec les fournisseurs de services locaux, les organismes communautaires et les municipalités. Voici quelques suggestions pour les principaux domaines de collaboration :

- S'associer à Santé Ontario, au milieu de l'éducation, à celui de l'immigration et aux services municipaux pour sensibiliser la population aux spécificités de la communauté noire.
- S'allier avec les écoles pour mieux promouvoir l'information et les services de Santé publique auprès des parents et des familles.
- Coopérer étroitement avec les centres de santé communautaires et les services d'emploi, de logement et de transport pour assurer un soutien holistique à la communauté.

Veillez indiquer si vous convenez ou non que l'énoncé suivant reflète fidèlement les échanges qui ont eu lieu lors des séances d'interaction :

En renforçant ces partenariats, nous pouvons accroître notre action directe et notre pouvoir collectif pour mieux répondre aux besoins de la communauté noire.

- Je suis d'accord.
- Je suis en désaccord.

- Je n'en ai pas la certitude.
- Je préfère ne pas répondre.

Veillez préciser : _____

Sous-thème 1.3 : Favoriser les liens avec les membres de la communauté noire

Afin de renforcer nos liens avec les membres de la communauté noire, les personnes participantes ont repéré plusieurs occasions clés d'interaction et d'intervention supplémentaire. En voici quelques-unes :

- Faire participer le personnel de Santé publique à des événements multiculturels et à des activités culturelles pour établir des liens de confiance, plus solides.
- Interagir avec la communauté par des initiatives dirigées par Santé publique, telles que des cliniques de vaccination temporaires ou des journées portes ouvertes, comme celles pour la vaccination des enfants.

Veillez indiquer si vous convenez ou non que l'énoncé suivant reflète fidèlement les échanges qui ont eu lieu lors des séances d'interaction :

En participant activement à des événements culturels et en dirigeant des initiatives communautaires, Santé publique peut favoriser la confiance, renforcer les liens et améliorer les résultats en matière de santé au sein de la communauté noire. Nous devons absolument compter sur une collaboration continue et une interaction adaptée à la culture pour assurer des services de santé publique inclusifs et accessibles.

- Je suis d'accord.
- Je suis en désaccord.
- Je n'en ai pas la certitude.
- Je préfère ne pas répondre.

Veillez préciser : _____

2^e thème : Accès à l'information

Les personnes participantes ont souligné que la communauté noire fait face à des obstacles importants lorsqu'elle cherche de l'information sur les services de Santé publique.

Sous-thème 2.1 : Sensibilisation (manque d'information)

Pour mieux faire connaître les services de Santé publique à la communauté noire, les personnes participantes ont souligné la nécessité d'accroître l'action directe et le transfert de connaissances à la communauté noire par des canaux diversifiés et accessibles.

Voici des exemples que les personnes participantes ont donnés concernant les canaux de communication potentiels :

- Tirer parti des plateformes numériques telles que les médias sociaux et les listes d'envoi pour informer la communauté noire des services qu'offre Santé publique.
- Accroître à l'aide d'affiches la visibilité des services de Santé publique auprès des jeunes dans les espaces communautaires comme les matchs de hockey, les arénas et les cinémas.
- Offrir des services de santé publique culturellement pertinents par l'éducation et l'orientation.
- Adapter notre action directe pour répondre aux divers besoins de la communauté. Par exemple, assurer en priorité notre présence aux événements locaux et dans les espaces où les personnes noires se rassemblent, en nous montrant accessibles et visibles.

Veillez indiquer si vous convenez ou non que l'énoncé suivant reflète fidèlement les échanges qui ont eu lieu lors des séances d'interaction :

Pour éliminer les obstacles à l'accès à l'information sur la santé publique pour la communauté noire, une approche axée avant tout sur la communication culturellement pertinente et l'action directe proactive s'impose. En tirant parti de canaux diversifiés et accessibles, Santé publique peut mieux interagir avec la communauté et l'informer, et procurer ainsi un accès plus équitable aux ressources et aux programmes essentiels.

- Je suis d'accord.
- Je suis en désaccord.
- Je n'en ai pas la certitude.
- Je préfère ne pas répondre.

Veillez préciser : _____

3^e thème : Défense des intérêts

La communauté a souligné l'importance de défendre les intérêts pour lutter contre les iniquités, faire entendre la voix des personnes noires et créer des possibilités égales pour elle.

Voici plusieurs domaines clés où l'effet pourra se manifester de manière significative :

- **Défense des intérêts par Santé publique et les fournisseurs de services**
 - Santé publique et les fournisseurs de services doivent redoubler d'efforts pour défendre les intérêts. Par exemple, ils peuvent appuyer des politiques pour faciliter le processus d'immigration, promouvoir le revenu de base pour alléger le fardeau financier lié à l'insécurité alimentaire et au logement, et préconiser des services adaptés à la culture, l'éducation, etc.

- La nécessité d'espaces récréatifs et d'activités physiques abordables, comme les sports, se fait de plus en plus sentir dans la ville du Grand Sudbury. Plaider en faveur de politiques pour offrir des rabais et des incitatifs permettrait à tout le monde d'y avoir accès. Les efforts du genre peuvent rendre les activités physiques plus abordables pour l'ensemble de la population.
- L'élargissement de l'accès aux soins primaires et la reconnaissance des titres de compétences internationaux dans le secteur des soins de santé constituent des priorités majeures pour une grande partie de la population.
- **Diversité dans la dotation en personnel à Santé publique**
 - Compter plus de personnes noires au sein du personnel de Santé publique peut également contribuer à une représentation adéquate et favoriser la prestation de soins plus adaptés à la culture.
- **Collecte de données**
 - Pour mieux soutenir la communauté noire, nous devons disposer de données plus localisées, comme sur les langues parlées et la démographie des quartiers résidentiels, afin d'acquérir une compréhension plus profonde de ses besoins et de son caractère unique.

Veillez indiquer si vous convenez ou non que l'énoncé suivant reflète fidèlement les échanges qui ont eu lieu lors des séances d'interaction :

Les domaines soulignés ci-dessus démontrent la nécessité d'une plus grande défense des intérêts pour assurer l'inclusivité et l'accessibilité des services de santé. Tout le monde, en particulier les membres de la communauté noire, obtiendra ainsi des possibilités égales d'être en santé.

- Je suis d'accord.
- Je suis en désaccord.
- Je n'en ai pas la certitude.
- Je préfère ne pas répondre.

Veillez préciser : _____

Merci!