



RAPPORT D'ÉVALUATION 2025

Évaluation des besoins des communautés en matière de santé

DIEPPE ET MEMRAMCOOK

Table des matières

1. Sommaire	3
2. Liste des acronymes	4
3. Introduction	5
4. Méthodologie	7
5. Besoins de la communauté	12
Besoin 1. Accès aux services de santé	12
Besoin 2. Un Revenu de subsistance	14
Besoin 3. Accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale	16
Besoin 4. Un développement psychosocial sain pour les enfants et les jeunes	18
Besoin 5. Des activités et des loisirs	20
Besoin 6. Accès à un moyen de transport fiable	21
Besoin 7. Un meilleur accompagnement des personnes immigrantes	22
Besoin 8. Un sentiment d'appartenance à sa communauté	24
6. Recommandations	25
7. Références	31
Annexes	33



Sommaire

En vertu de la Loi sur les régies régionales de la santé (Assemblée législative du Nouveau-Brunswick, 2011), les régies régionales de la santé sont responsables de déterminer les besoins en matière de santé des communautés qu'elles servent. À ce propos, une Évaluation des besoins des communautés en matière de santé (EBCS) constitue un processus dynamique et continu qui vise à cerner les atouts, les forces et les besoins des communautés et qui permet d'établir les priorités en matière de santé et de mieux-être pour améliorer l'état de santé de la population. Selon les frontières des communautés établies par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB, 2024a), le Réseau de santé Vitalité (RSV) comprend 13 des 33 communautés du Nouveau-Brunswick.

En 2018-2019, le RSV a entamé un cycle d'EBCS s'étendant sur une période de cinq ans. L'EBCS de la région de Dieppe et Memramcook s'est déroulée de septembre 2023 à mai 2024.

La collecte de données d'une EBCS privilégie une approche méthodologique de type recherche-action participative (RAP) combinant des méthodes qualitatives et quantitatives (Koch et Kralik, 2009; McNiff, 2013). Cette approche de « méthodes mixtes » est avantageuse, car elle permet d'offrir des renseignements pertinents pour guider la planification future du RSV et de la collectivité.

Pour que l'EBCS soit complète et approfondie, la création d'un comité consultatif communautaire (CCC) est indispensable au processus. Le CCC favorise l'engagement communautaire tout au long du processus d'EBCS et il fournit des conseils et des renseignements pertinents sur les priorités en matière de santé et de mieux-être dans la communauté. De plus, la tenue de plusieurs groupes de discussion et d'entretiens individuels semi-structurés permet de fournir de plus amples renseignements sur des thèmes prédéfinis lors des consultations avec le CCC. Au total, l'EBCS de la région de Dieppe et Memramcook consistait en sept consultations avec le CCC, quatre thématiques explorées dans le cadre de dix groupes de discussion et dix entretiens semi structurés.

L'analyse des données quantitatives et l'ajout de renseignements qualitatifs additionnels ont permis de dresser la liste de huit besoins en matière de santé dans la communauté. À partir de cette liste, les membres du CCC ont participé à une activité de priorisation résultant en l'ordre prioritaire des besoins suivant (les besoins des points 7 et 8 ont obtenu des scores égaux) :

1. Accès aux services de santé;
2. Un revenu de subsistance;
3. Accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale;
4. Un développement psychosocial sain pour les enfants et les jeunes;
5. Des activités et des loisirs;
6. Accès à un moyen de transport fiable;
7. Un meilleur accompagnement des personnes immigrantes; et
8. Un sentiment d'appartenance à sa communauté.

Le présent rapport propose des recommandations propres au RSV, aux partenaires communautaires, aux décideurs et aux autres intervenants clés en lien avec les besoins cernés au cours de l'EBCS.

Liste des acronymes

ASPC	Agence de la santé publique du Canada	SP	Santé publique
ANB	Ambulance Nouveau-Brunswick	STDSM	Services de traitement des dépendances et de la santé mentale
ACI	Association canadienne de l'immobilier	SSP	Soins de santé primaires
AFPNB	Association francophone des parents du Nouveau-Brunswick	SSSP	Sondage sur la santé / les soins primaires
CAFi	Centre d'accueil et d'accompagnement francophone des immigrants du Nouveau-Brunswick	SME	Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves
CPSSE	Centre de pédiatrie sociale du Sud-Est		
CAMH	Centre de toxicomanie et de santé mentale		
CCC	Comité consultatif communautaire		
CCDP	Commission canadienne des droits de la personne		
CSRSE	Commission de services régionaux du Sud-Est		
CDPDJ	Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse		
CSNB	Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick		
EBCS	Évaluation des besoins des communautés en matière de santé		
HDC	Human Development Council		
ICIS	Institut canadien d'information sur la santé		
MEDPE	Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance		
PRSA	Plan régional de santé et d'affaires		
RAP	Recherche-action participative		
RRS	Régie.s régionale.s de la santé		
RSH	Réseau de santé Horizon		
RSV	Réseau de santé Vitalité		



3. Introduction

3.1. Raison d'être

Si l'on se réfère à la Loi sur les régies régionales de la santé (Assemblée législative du Nouveau-Brunswick, 2011), les régies régionales de la santé (RRS) sont responsables :

- a) de déterminer les besoins en matière de santé de la population qu'elles servent;
- b) de déterminer les priorités concernant la prestation des services de santé à la population; et
- c) d'affecter les ressources conformément au Plan régional de santé et d'affaires (PRSA).

3.2. Définition et objectif principal

Une Évaluation des besoins des communautés en matière de santé (EBCS) est un processus dynamique et continu visant à cerner les atouts, les forces et les besoins des communautés pour établir des priorités en matière de mieux être et de santé et améliorer l'état de santé de la population.

L'objectif principal d'une EBCS consiste à établir la liste par ordre d'importance des besoins en matière de santé et de mieux-être qui pourra renseigner le RSV, les instances décisionnelles et les partenaires communautaires sur la planification des ressources dans la communauté. De plus, la participation et l'engagement communautaires sont au cœur de ce processus. Le processus d'EBCS suscite la collaboration des membres des communautés et des diverses parties prenantes (ministère de la Santé, 2018).

Par ailleurs, le cycle quinquennal des EBCS aide à fournir des renseignements de base sur la santé et le mieux-être des communautés et sur les facteurs qui influencent la santé globale de celles-ci, soit les déterminants sociaux de la santé.

De ce point de vue, le processus d'EBCS doit être abordé dans une optique de santé populationnelle. L'approche axée sur la santé de la population vise à améliorer l'état de santé d'une population entière et à réduire les inégalités en matière de santé entre les différents groupes populationnels. Pour atteindre ces objectifs, cette discipline se penche sur le vaste éventail de facteurs et de conditions exerçant le plus d'incidence sur la santé (déterminants sociaux de la santé) et tente d'influer sur ceux-ci (ASPC, 2012).

Modèle de la santé de la population



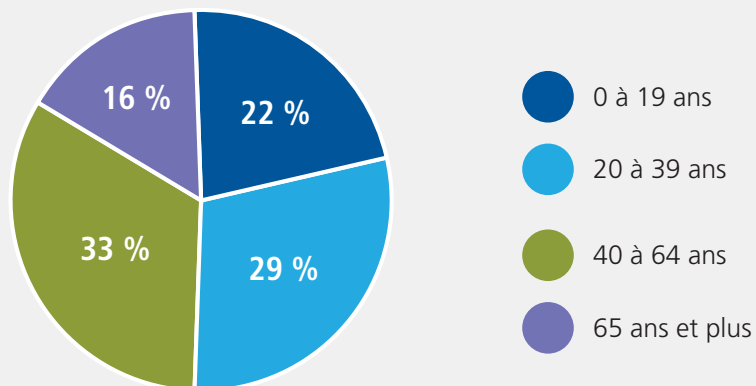
Source : CSNB (2024b).

3.3. Structure d'imputabilité

Le ministère de la Santé a mis sur pied un comité provincial des EBCS pour assurer une cohérence dans les processus d'EBCS entre les RRS et le ministère. Ce comité provincial est composé de divers représentants du ministère de la Santé, du Réseau de santé Horizon (RSH) et du RSV.

De plus, un comité de direction des EBCS a été créé au sein du RSV pour diriger le processus des EBCS. Notamment, ce comité assure le bon déroulement des principales activités et il veille à ce que le processus des EBCS soit appliqué de façon continue sur une période de cinq ans. Le comité de direction des EBCS est composé du président-directeur adjoint à l'exécution stratégique, de la vice-présidente à la performance, à la mission universitaire et aux stratégies, du vice-président adjoint aux services professionnels, de la directrice de la planification stratégique et organisationnelle, de la directrice principale de l'engagement, de la directrice de la Santé publique, de la directrice des Soins de santé primaires (SSP), de la directrice adjointe de la Santé publique (SP), de la gestionnaire par intérim de l'Évaluation et de l'Amélioration des besoins de santé des communautés, et des deux coordonnatrices de projets des EBCS.

Distribution d'âge de la population



Source : CSNB (2021).

3.4. Survol du profil sociodémographique de la communauté

Les EBCS sont effectuées à partir du découpage produit par le CSNB, qui sépare le Nouveau-Brunswick en 33 communautés (CSNB, 2024a). La région de Dieppe et Memramcook est l'une des 13 communautés auxquelles le RSV offre des services.

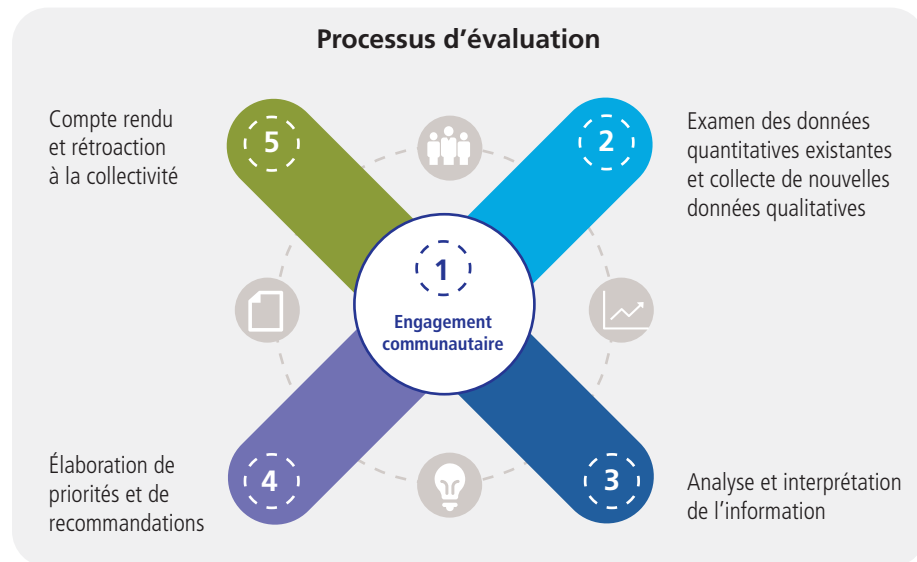
Elle fait partie de la zone 1 du RSV et est située au sud-est du Nouveau Brunswick. Le français est la langue la plus souvent parlée à la maison (61 %), bien que la communauté soit parmi celles ayant le plus haut taux de bilinguisme dans la province (CSNB, 2021). En 2023, la population de Dieppe et Memramcook s'élevait à 37 627 (CSNB, 2023).



4. Méthodologie

4.1. Processus d'évaluation

Les étapes du processus d'EBCS ont été élaborées conformément aux « Lignes directrices pour l'évaluation des besoins des collectivités en matière de santé » (ministère de la Santé, 2018). D'une perspective de haut niveau, le processus d'EBCS se compose de cinq activités clés :



4.2. Comité consultatif communautaire

Pour que l'évaluation soit complète, approfondie et représentative de la communauté évaluée, la création d'un comité consultatif communautaire (CCC) est indispensable au processus d'EBCS.

À cet égard, le CCC favorise l'engagement communautaire tout au long du processus d'EBCS et il fournit des conseils et des renseignements sur les priorités en matière de santé et de mieux-être dans la communauté. Le CCC établit des liens entre la communauté, les RRS et les différents intervenants communautaires. Il sert à mobiliser efficacement les partenaires communautaires, les fournisseurs de services, les organismes communautaires et les citoyens dans l'élaboration d'approches intersectorielles à l'échelle communautaire pour améliorer l'état de santé de la population.

Le CCC pour l'EBCS de la communauté de Dieppe et Memramcook était composé de membres représentant une variété de parties prenantes :

- Ambulance Nouveau-Brunswick (ANB);
- Fierté Dieppe Pride;
- la Commission de services régionaux du Sud-Est (CSRSE);
- une garderie de Memramcook;
- la municipalité de Dieppe;
- la municipalité de Memramcook;
- l'Association francophone des parents du Nouveau-Brunswick (AFPNB);
- le Centre d'accueil et d'accompagnement francophone des immigrants du Nouveau-Brunswick (CAFi);
- le Centre de pédiatrie sociale du Sud-Est (CPSSE);
- le Club d'âge d'or de Memramcook (Berceau);
- le comité de mieux-être de Memramcook J'MEM;
- le Foyer Saint Thomas;
- l'école Abbey-Landry;
- l'école Mathieu-Martin;
- les services à la petite enfance du ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance (MEDPE);
- live well | bien vivre; ainsi que
- deux représentations citoyennes.

Les secteurs représentés par le RSV étaient :

- la SP;
- les SSP; et
- les services de traitement des dépendances et de la santé mentale (STDSM).
- Le RSH était également représenté.

Les rencontres du CCC se sont déroulées en présentiel, à l'exception d'une rencontre animée virtuellement. Sept consultations ont été effectuées avec le CCC entre novembre 2023 et mai 2024.

Tableau 1 : Déroulement des rencontres

Rencontre	Objectifs visés
1^{re} rencontre Novembre 2023	<ul style="list-style-type: none"> Présenter la raison d'être, l'objectif principal et la méthodologie de l'EBCS. Présenter le mandat du CCC. Proposer le calendrier et les objectifs pour chaque rencontre.
2^e rencontre Décembre 2023	<ul style="list-style-type: none"> Présenter et interpréter les données quantitatives disponibles sur la communauté. Identifier les renseignements manquants et trouver des ressources pour les recueillir.
3^e rencontre Janvier 2024	<ul style="list-style-type: none"> Présenter les données quantitatives additionnelles demandées par le CCC.
4^e rencontre Février 2024	<ul style="list-style-type: none"> Présenter un résumé des renseignements recueillis dans le cadre des groupes de discussion et des entretiens semi-dirigés et discuter des résultats.
5^e rencontre Mars 2024	<ul style="list-style-type: none"> Effectuer un atelier de diagramme des affinités visant à cerner les principaux besoins en matière de santé et de mieux-être de la communauté.
6^e rencontre Avril 2024	<ul style="list-style-type: none"> Cerner les atouts et les forces de la communauté et établir l'ordre de priorité des besoins cernés par le CCC (activité individuelle).
7^e rencontre Mai 2024	<ul style="list-style-type: none"> Valider la liste finale des besoins priorisés. Trouver des pistes de solution pour les besoins priorisés par le CCC.



4.3. Collecte de données

La collecte de données pour cette évaluation a été effectuée selon une approche méthodologique de type recherche-action participative (RAP) combinant des méthodes qualitatives et quantitatives (Koch et Kralik, 2009; McNiff, 2013). Cette approche de « méthodes mixtes » est avantageuse, car elle permet la triangulation des méthodes et des sources de données, ce qui augmente la crédibilité et la fiabilité de l'évaluation. D'une part, la collecte de données quantitatives permet d'établir un portrait général de la population qui permet l'analyse des tendances possibles, des facteurs sociodémographiques, des comportements liés à la santé et des facteurs de risque. D'autre part, la collecte de renseignements qualitatifs permet de mettre en évidence les diverses dimensions contextuelles et culturelles ainsi que de comprendre le sens qu'attribuent les gens à leur réalité et aux défis présents dans leur communauté. La combinaison de ces deux méthodes facilite la compréhension et l'interprétation optimales des besoins des communautés.

Examen des données quantitatives

Pour obtenir un portrait général de la communauté, les données quantitatives utilisées pour cette évaluation ont été recueillies à partir de diverses sources externes : le CSNB, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), Statistique Canada, et la Province du Nouveau-Brunswick. Une deuxième stratégie reposait sur une analyse documentaire incluant les données internes du RSV, dont les indicateurs du tableau de bord, le Plan stratégique apprenant en continu, le PRSA 2022-2025, etc.

Cueillette des données qualitatives

Les renseignements qualitatifs enrichissent et complètent le portrait de santé d'une communauté. Ils ont été collectés lors de groupes de discussion et d'entrevues semi-structurées avec des informateurs clés et validés auprès du CCC (voir Tableau 2). Un groupe de discussion est une méthode de collecte de données qualitatives qui s'appuie sur des questions ouvertes, qui donne aux participants la possibilité de répondre en toute confidentialité dans des termes qui leur sont propres et qui a la capacité de susciter des réactions sur un champ d'intérêt défini. Un entretien semi-structuré est un échange verbal au cours duquel l'intervieweur obtient de l'information auprès d'un participant en lui posant des questions ouvertes. Bien que l'intervieweur prépare une liste de questions prédéterminées, l'entretien semi-structuré se déroule de manière conversationnelle, offrant aux participants la possibilité d'explorer les sujets qu'ils jugent importants (Given, 2008).

Les approches participatives en évaluation intègrent intentionnellement dans leur processus les personnes et les groupes les plus touchés par l'évaluation (Danley et Ellison, 1999). Ici, les consultations auprès du CCC assurent que les méthodes et les résultats reflètent la perspective, la culture, les priorités et les préoccupations de la communauté.



Tableau 2 : Descriptif des consultations

THÉMATIQUE 1
Enfants et jeunes

Au total, 59 personnes ont été consultées :

- 4 groupes de discussion : 28 personnes
- 4 entretiens : 7 personnes
- 7 rencontres de CCC : 24 personnes

Les sujets suivants ont été abordés :

- Activité physique
- Coûts de la vie
- Développement psychosocial
- Élitisme
- Immigrants
- Infrastructures
- Logement
- Loisirs
- Médias sociaux
- Petite-enfance
- Santé mentale
- Sentiment d'appartenance
- Soins de santé
- Système de santé
- Système scolaire
- Transport

THÉMATIQUE 2
Adultes

Au total, 36 personnes ont été consultées :

- 1 groupe de discussion : 6 personnes
- 5 entretiens : 6 personnes
- 7 rencontres de CCC : 24 personnes

Les sujets suivants ont été abordés :

- Activité physique
- Ambulance
- Coût de la vie
- Environnement
- Épicerie
- Espaces verts
- Hygiène dentaire
- Itinérance
- Langue
- Logements
- Manque de professionnels
- Planification urbaine
- Prévention
- Sentiment d'appartenance
- Soins à domicile
- Soins de santé
- Système de santé
- Téléphones intelligents
- Transport

THÉMATIQUE 3
Aînés

Au total, 32 personnes ont été consultées :

- 2 groupes de discussion : 7 personnes
- 1 entretien : 1 personne
- 7 rencontres de CCC : 24 personnes

Les sujets suivants ont été abordés :

- Activité physique
- Inflation
- Langue
- Loisirs
- Prévention
- Santé mentale
- Sentiment d'appartenance
- Soins de santé
- Système de santé
- Transport

THÉMATIQUE 4
Immigrants, nouveaux arrivants

Au total, 40 personnes ont été consultées :

- 3 groupes de discussion : 16 personnes
- 7 rencontres de CCC : 24 personnes

Les sujets suivants ont été abordés :

- Accès aux ressources
- Diversité culturelle
- Emploi
- Garderie
- Langue
- Logement
- Recrutement international
- Soins de santé
- Système de santé
- Système scolaire
- Transport

4.4. Processus de priorisation

La matrice d'établissement de priorités est un outil qui favorise une amélioration continue et une planification efficace. Cette matrice est utilisée pour diminuer le nombre d'options par une comparaison systématique des choix en sélectionnant, en considérant et en appliquant des critères (Brassard et Ritter, 2001). Cet exercice force une équipe à concentrer ses efforts sur les besoins prioritaires et il offre à tous les participants une chance égale d'émettre leur opinion, permettant de réduire la possibilité de sélectionner le « projet favori » d'un participant.

Tableau 3 : Définitions des critères de priorisation

A	RÉALITÉ	Les statistiques démontrent qu'une proportion importante de la population est touchée par ce besoin.
B	PRÉVENTION	Il est possible de mettre en œuvre des actions pour éviter ou réduire ce besoin.
C	DÉCÈS PRÉMATURÉS	Des décès prématurés pourraient être évités si ce besoin était réglé (p. ex. une importante proportion de la population touchée est jeune).
D	COÛT	Il y a un fardeau économique engendré par ce besoin (coût élevé pour la société).
E	GRAVITÉ ET SÉVÉRITÉ	Ce besoin affecte gravement et/ou sévèrement la santé de la population.
F	PRÉOCCUPATION PUBLIQUE	Il y a une préoccupation du public par rapport à ce besoin.

La matrice a été utilisée pour effectuer une priorisation des besoins de la communauté, une fois que ces derniers ont été identifiés. Une explication des critères de pondération a été fournie pour faciliter la compréhension de chacun de ces critères et donner l'occasion aux membres du CCC d'attribuer un score à chaque critère de priorisation.

4.5. Pondération des besoins

À la suite de la présentation des résultats de l'analyse des données quantitatives et qualitatives au CCC, une consultation a été menée pour dresser une liste des principaux besoins en matière de santé de la communauté. Cet exercice a permis d'établir une liste de huit besoins. À partir de cette liste, on a demandé aux membres du CCC d'attribuer un score à chaque critère de priorisation de ces besoins.

Les critères de priorisation ont été évalués selon l'échelle suivante :

- 0 : Si vous jugez que ce critère **n'est pas important** à considérer pour prioriser ce besoin.
- 3 : Si vous jugez que ce critère est **important** à considérer pour prioriser ce besoin.
- 6 : Si vous jugez que ce critère est **très important** à considérer pour prioriser ce besoin.

Tableau 4 : Liste des besoins priorités à la suite du processus de priorisation

Besoins	Score	Rang
Accès aux services de santé	336	1
Un revenu de subsistance	327	2
Accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale	297	3
Un développement psychosocial sain pour les enfants et les jeunes	276	4
Des activités et des loisirs	252	5
Accès à un moyen de transport fiable	216	6
Un meilleur accompagnement des personnes immigrantes*	162	7
Un sentiment d'appartenance à sa communauté*	162	7

* Ces besoins ont chacun obtenu un score de 162, les classant à égalité au 7^e rang.

5. Besoins de la communauté

Les besoins présentés ci-dessous sont les résultats de l'EBCS de Dieppe et Memramcook effectuée entre novembre 2023 et mai 2024. Ils font suite à une recension de données quantitatives, d'une collecte de données qualitatives et d'un processus d'analyse et de priorisation. Pour chaque besoin, on rapporte aussi un résumé des atouts pertinents identifiés dans la communauté et des pistes de solutions potentielles générées par le processus d'EBCS. Une version détaillée de ces derniers se trouve en annexe.

BESOIN 1

Accès aux services de santé

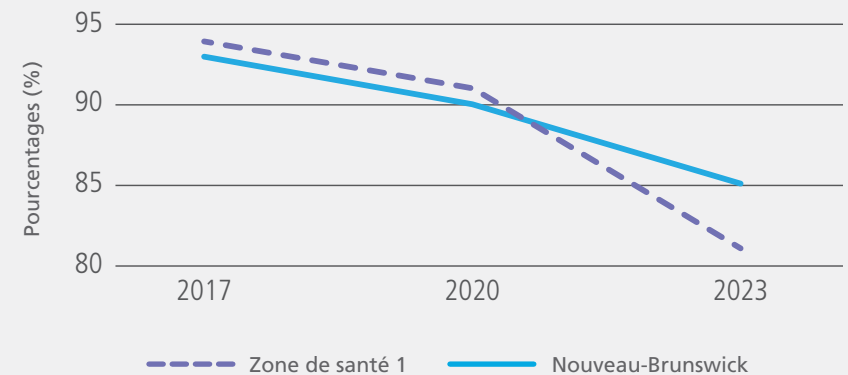
L'accessibilité aux services de santé représente le besoin présentement le plus important pour les gens de Dieppe et Memramcook. Elle s'avère l'une de six composantes utilisées pour mesurer la qualité des services de santé, et on la définit comme « la capacité des patients/clients d'obtenir des soins ou des services au bon endroit, au bon moment, selon leurs besoins respectifs et dans la langue officielle de leur choix. » (CSNB, 2024c, italiques ajoutées).

A. Les gens ont difficilement accès aux services de santé.

La proportion de gens ayant un ou une prestataire de soins de santé primaires est à la baisse au Nouveau-Brunswick, et la zone de santé 1 témoigne d'une diminution importante. En effet, dans la région de Moncton et du Sud-Est, ce taux est passé de 94 % à 81 % entre 2017 et 2023 (CSNB SSSP, 2017; 2023). Les consultations effectuées rapportent que les personnes plus récemment arrivées dans la communauté sont particulièrement impactées par le manque d'accès aux prestataires de soins de santé primaires.

Lorsqu'incapables de rencontrer leur prestataire de soins de santé primaires, les gens comptent sur les cliniques après-heures ou sans rendez-vous. Bien qu'avantageuses, ces cliniques se veulent une solution de secours plutôt qu'un choix de premier recours. Pourtant, 38 % des gens de la communauté vont le plus souvent à une clinique lorsqu'ils ont besoin de soins (CSNB SSSP, 2020). Une fois de plus, les consultations indiquent des défis d'accès : l'incompatibilité des heures d'ouverture, le manque de plages de rendez-vous et la difficulté à joindre la réception.

Pourcentage de personnes (18+) ayant un ou une prestataire de soins de santé primaires



Source : CSNB, Sondage sur la santé / les soins primaire.s.

En dernier recours, on se tourne vers la salle d'urgence. Bien que moins de gens de Dieppe et Memramcook utilisent la salle d'urgence comme lieu habituel de soins qu'ailleurs au Nouveau-Brunswick (CSNB SSSP, 2020), celle-ci est tout de même utilisée de manière inefficace. La résultante est un service engorgé, posant des défis importants au personnel hospitalier et à la patientèle. Évidemment, les gens consultés déplorent les longs temps d'attente.

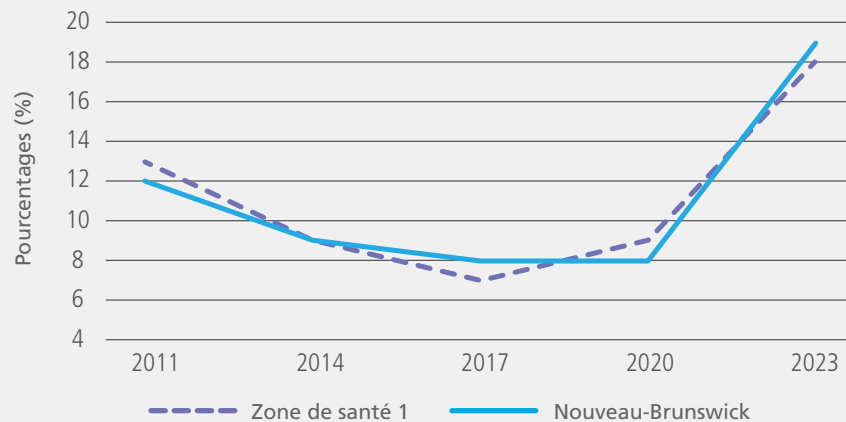
« Je ne comprends pas qu'un pays développé ait des soins médicaux moins efficaces qu'un pays considéré non développé. »

Enfin, à Memramcook spécifiquement, l'accès aux services d'ambulance terrestre est également une préoccupation. Lors des consultations, les gens rapportent des anecdotes fâcheuses ainsi que leurs inquiétudes envers la superficie du territoire et la distance des véhicules ambulanciers de certains coins du village. Une personne souligne que face à ces lacunes, les pompiers bénévoles du Service d'incendie de Memramcook apportent une contribution importante et un service « fantastique ». Néanmoins, voici un autre exemple où la solution de secours ne devrait pas remplacer un service essentiel, car clairement, un accès inopportun aux services d'ambulance peut être grave.

B. Les gens ont de la difficulté à s'orienter au sein du système de santé.

L'accès aux services de santé est davantage entravé par la complexité du système de santé et son fonctionnement. En fait, 18 % des gens de la zone de santé 1 rapportent avoir eu de la difficulté à s'y retrouver dans ce système au cours des 12 derniers mois, soit le double des taux de la dernière décennie (CSNB SSSP, 2023). Principalement, les gens rapportent avoir de la difficulté à trouver l'information recherchée : elle n'existe pas, elle n'est pas communiquée, elle n'est pas accessible, elle est contradictoire, ou elle est noyée dans une abondance d'informations.

Pourcentage de personnes (18+) ayant eu de la difficulté à s'y retrouver dans le système de soins de santé, 12 derniers mois



Source : CSNB, Sondage sur la santé / les soins primaire.s.

Finalement, les gens communiquent explicitement que l'accès est plus que l'assignation à un ou une prestataire de soins. Outre les efforts en soins de santé primaires, le système de santé dans son entièreté doit collaborer avec ses partenaires, améliorer ses fonctionnements et communiquer plus efficacement avec les gens qu'il dessert.

Les forces et les atouts de la communauté favorisant l'accès aux services de santé

Parmi les forces et les atouts de la communauté, notons que le RSV priorise l'amélioration de l'accès aux soins primaires avec le déploiement des équipes locales de santé familiale, alors que des cliniques offrent des soins ponctuels en personne et d'autres partenaires des consultations à distance. Une liste détaillée se trouve en annexe.

Un résumé des pistes de solutions potentielles proposées

Les solutions proposées dans le cadre de l'EBCS pour améliorer l'accès aux services de santé incluent l'ajout de ressources et de points de services, notamment à Memramcook, la promotion des services et des ressources existantes, et la simplification du processus de reconnaissance des équivalences professionnelles. La liste détaillée des pistes de solutions potentielles proposées est présentée en annexe.



BESOIN 2

Un revenu de subsistance

Le revenu est un facteur important contribuant à la santé de la population via son influence sur les conditions de vie et la capacité à faire des choix sains. Le Human Development Council (HDC) définit le revenu de subsistance comme « le taux horaire dont un ménage (avec des parents travaillant à temps plein et deux enfants âgés de 2 et 7 ans) aurait besoin pour satisfaire ses besoins fondamentaux et vivre dignement tout en bénéficiant d'une qualité de vie décente » (HDC, 2023).

A. Le coût de la vie élevé et l'inflation nuisent au mieux-être des gens.

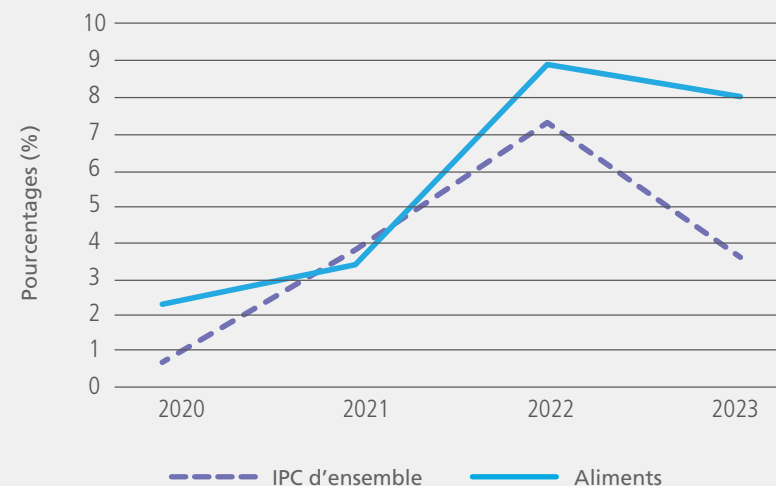
Bien que la population entière soit touchée par l'inflation, les personnes à faibles revenus y sont particulièrement vulnérables. Alors que le salaire minimum se trouve à 14,75 \$ en 2023, le HDC situe le revenu de subsistance à 22,75 \$ pour la ville de Moncton, soit une différence de 54 % (HDC, 2023).

Dans la communauté, c'est principalement au coût du panier d'épicerie que les gens rapportent des augmentations importantes. Ces défis sont particulièrement ressentis par les personnes immigrantes, surreprésentées dans les types d'emplois plus faiblement rémunérés, ainsi que les personnes âgées, ayant souvent un revenu fixe. Les augmentations de prix sont tout de même remarquées par tous et, en effet, les données montrent une hausse de 8,0 % sur les aliments en 2023 (ministère des Finances et du Conseil du Trésor, 2024). Entre temps, la demande pour les services des banques alimentaires continue également d'augmentée.

B. La communauté manque de logements abordables et la population itinérante est à la hausse.

Les personnes consultées déplorent le manque de propriétés et de logement locatifs abordables dans la communauté. En juillet 2024, le prix de référence des maisons unifamiliales s'établit à 309 500 \$ et celui des maisons en rangées à 292 900 \$, soit des hausses de 6,3 % et de 15,6 % respectivement sur l'année précédente (ACI, 2024). En 2023, le loyer mensuel moyen des centres urbains monte de 10 % ou 104 \$ pour atteindre 1 120 \$ (ministère des Finances et du Conseil du Trésor, 2024). Ainsi, de nombreuses personnes peinent à sécuriser un logement.

Indice des prix à la consommation, Nouveau-Brunswick

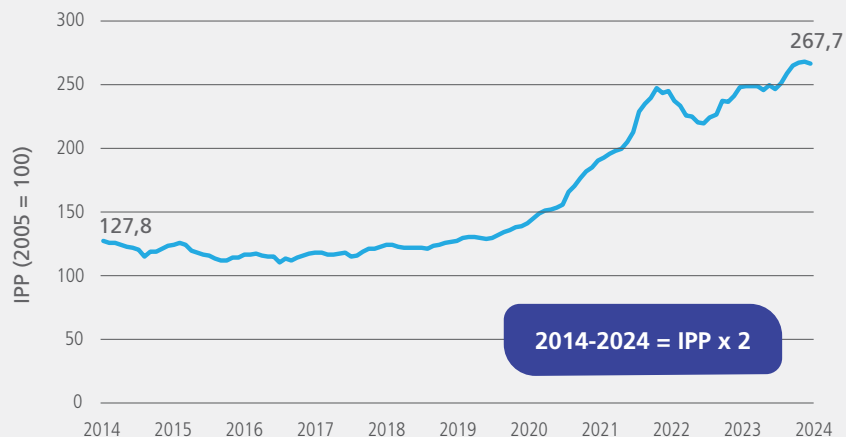


Source : ministère des Finances et du Conseil du Trésor (2023; 2024).

Pour les personnes immigrantes, l'accès au logement est un défi double. D'une part, ils doivent concilier le décalage entre les coûts anticipés d'après la visite exploratoire et les tarifs gonflés suite à l'immigration. D'autre part, les logements locatifs correspondent rarement à leur structure familiale souvent plus ample que celle de la famille néo-brunswickoise typique.

« Les familles avec des enfants sont 'pénalisées' dans l'accès au logement locatif et les immigrants ne le découvrent qu'à leur arrivée. »

Indice des prix des propriétés (IPP), Grand Moncton, réelles, composé



Source : Association canadienne de l'immobilier (2024).

Les gens qui ne trouvent ni à acheter, ni à louer n'ont comme option restante que la rue. Depuis quelques années, l'itinérance dans la région est devenue plus présente qu'auparavant, et très visible. On en témoigne maintenant non seulement au centre-ville de Moncton, mais aussi à Dieppe et occasionnellement même dans le village de Memramcook. Bien que ce problème sociétal touche les individus de tous âges, les consultations soulignent une préoccupation particulière pour les jeunes entre les âges de 16 et 19 ans, qui, devenant sans-abri, « tombent entre les craques » des services disponibles.

« Si tu n'adresses pas la pauvreté, les logements abordables et tout, il n'y a juste pas de moyen de résoudre les problèmes de santé. »

En résumé, l'inflation, particulièrement les augmentations sur le coût des aliments et du logement, affecte les gens de manière générale, mais certains groupes vulnérables plus gravement. Les gens de la communauté réclament le rétablissement d'un meilleur équilibre entre les revenus et les coûts de subsistance.

Les forces et les atouts de la communauté aidant aux besoins financiers

La communauté bénéficie de banques alimentaires, de petits-déjeuners scolaires et de programmes d'achat de nourriture en vrac pour aider avec les besoins alimentaires. L'assistance pour le logement est surtout orientée vers les personnes sans-abri et située dans la communauté voisine de Moncton. Une liste détaillée se trouve en annexe.

Un résumé des pistes de solutions potentielles proposées

Les solutions proposées dans le cadre de l'EBCS pour alléger le fardeau économique des gens de la communauté incluent des stratégies générales, comme augmenter les compétences en littératie et en planification financière. Sur le plan alimentaire, on propose des solutions incluant le développement d'une politique de sécurité alimentaire et la rééducation à une alimentation plus simple alors qu'au niveau du logement, on voudrait limiter les coûts. La liste détaillée des pistes de solutions potentielles proposées est présentée en annexe.



BESOIN 3

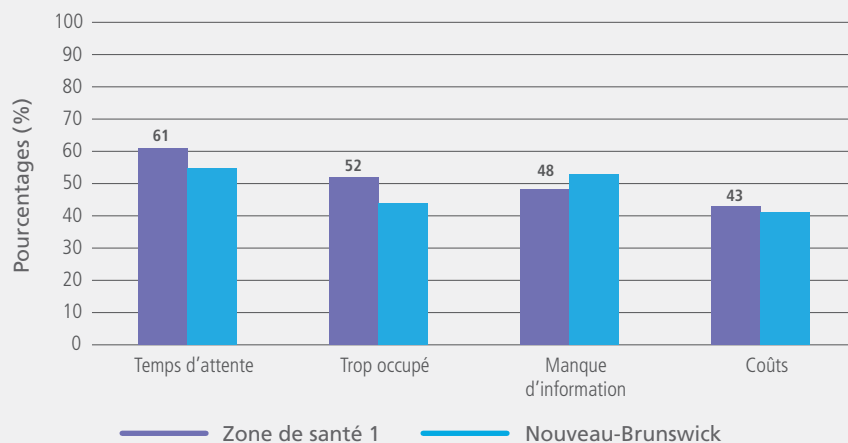
Accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale

« La crise est réelle », résume le CAMH. « La plupart des gens ne comprennent pas encore vraiment à quel point la crise est grave, onéreuse et potentiellement destructrice, tant sur le plan sociétal que personnel » (CAMH, 2024). Afin d'adresser cette crise, il est crucial d'avoir des STDSM qui sont accessibles. Un service est accessible lorsqu'il est offert selon le niveau de besoin de ses patients/clients et que les barrières physiques (comme la distance), temporelles (comme les temps d'attente) et de compréhension (comme la langue) sont surmontées (CSNB, 2024c).

A. Les gens ont difficilement accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale.

Dans la zone de santé 1, un tiers (1/3) des adultes rapportent avoir eu besoin de consulter un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle, ou de leur consommation d'alcool ou de drogues au cours des 12 derniers mois, mais qui n'ont finalement pas consulté (CSNB SSSP, 2023).

Pourcentage de personnes (18+) qui ont eu besoin de consulter, mais qui n'ont pas, 12 derniers mois, par types de barrières



Source : CSNB, Sondage sur la santé / les soins primaires (2023).

Pour la moitié de ces gens, les principales barrières sont les temps d'attente, un horaire trop chargé, un manque d'information et des défis à défrayer les coûts. Ainsi, que les services soient disponibles ou non, ces résultats indiquent clairement des besoins non comblés en raison d'un manque d'accès, d'après la définition de l'accessibilité.

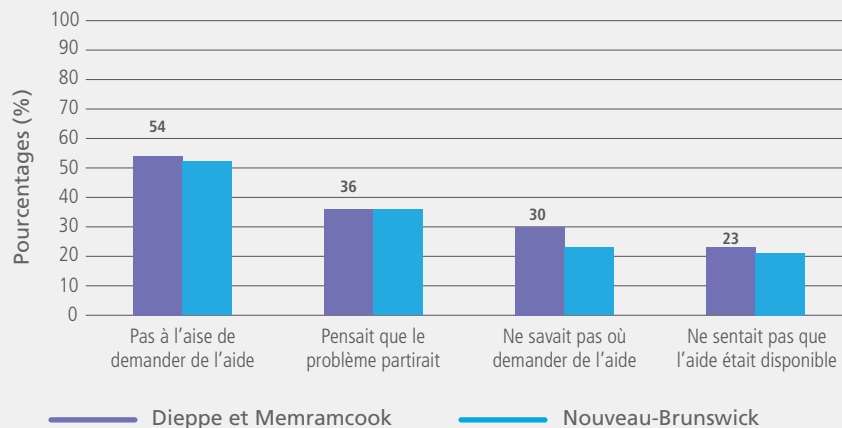
« Les adultes sont accablés. Ils savent que le service leur serait bénéfique, mais leur verre est plein. Ils commencent, puis décrochent. »

Chez les jeunes, on remarque des résultats statistiques plus favorables qu'ailleurs au Nouveau-Brunswick, mais tout de même des besoins non comblés. La moitié des élèves de la 6^e à la 12^e année perçoivent leur santé mentale comme « excellente » ou « très bonne », alors que 37 % rapportent des symptômes d'anxiété ou de dépression (CSNB SME, 2023-2024). Quatre pour cent (4 %) des jeunes indiquent avoir eu besoin de consulter quelqu'un à cause d'un problème lié à leur santé mentale ou émotionnelle au cours des 12 derniers mois, mais n'ont vu personne (CSNB SME, 2023-2024). Ce résultat représente une diminution importante du 8 % rapporté pour 2018-2019.

Parmi les défis liés à la santé mentale auxquels font face les jeunes, les consultations rapportent un large éventail de scénarios. On souligne l'anxiété et la dépression, certes, mais aussi la difficulté à dormir et la remédiation avec la mélatonine, le vapotage, l'isolement, les idées suicidaires, des troubles alimentaires comme l'anorexie, la boulimie et l'hyperphagie, ainsi que l'automutilation. « Ça se coupe, là! » dit une personne consultée. Témoins de ces défis et d'un manque de ressources humaines, certains cherchent à s'outiller pour aider ou mieux comprendre, mais la problématique est de grande portée.

« Parfois on me demande de donner une "p'tite formation de deux heures". "J'ai étudié sept ans... en deux heures, tu ne vas pas faire ce que je fais, là!" »

Pourcentage de jeunes qui ont eu besoin de consulter, mais qui n'ont pas, 12 derniers mois, par types de barrières



Source : CSNB, Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves (2023-2024).

B. Certaines personnes sont particulièrement vulnérables et manquent de soutien.

Personne n'est à l'abri de problèmes de santé mentale ou de dépendances, mais certains groupes sont plus vulnérables que d'autres. Notons premièrement les enfants et les jeunes réfugiés qui vivent un choc culturel incroyable en arrivant au Canada. Alors que la famille doit trouver logement et travail, les enfants doivent apprivoiser un système scolaire dont ils ne connaissent souvent pas la langue, et encore moins les valeurs, règles et coutumes.

*« Oui, accueillons des gens! À bras ouverts!
Mais faites sûr de nous donner les ressources dont on a besoin.
Sinon, on ne leur fait pas de faveur. »*

Les personnes immigrantes ne sont pas toutes réfugiées, mais certaines d'entre elles bénéficieraient également de soutiens mieux adaptés à leurs besoins. Pourtant, la relation d'aide entre groupes culturellement différents peut être très délicate à naviguer, entre autres lorsque les croyances et valeurs des prestataires du pays d'accueil vont à l'encontre de celles de la famille immigrante. Par exemple, on rapporte des cas où la santé mentale d'un enfant bénéficierait d'un temps de transition avant son entrée à l'école, mais où les parents refusent, craignant un retard académique. Les personnes consultées voient également des cas où l'enfant bénéficierait d'une intervention professionnelle, mais la santé mentale étant un sujet très tabou dans leur culture, les parents refusent.

C. Le stigma et le manque de littératie en santé mentale perdurent.

Le stigma envers les problèmes de santé mentale et les dépendances ne se voit pas que chez les gens « d'ailleurs ». En fait, il y a un grand manque de littératie sur le sujet, même auprès de personnes néo-brunswickoises, et même dans la communauté de Dieppe et Memramcook, où les gens sont généralement plus jeunes et plus instruits. Les personnes consultées relatent des anecdotes telles que des personnes âgées qui cachent leur dépression à leur famille, des parents qui minimisent le stress et l'anxiété de leurs jeunes, et des jeunes immigrants qui refusent des services de peur que leurs parents les réprimandent.

Les forces et les atouts de la communauté favorisant la santé mentale

Les deux RRS ainsi que de multiples organismes communautaires sont au service des besoins des gens de la communauté en matière de santé mentale et de traitement des dépendances. Ceux-ci sont parfois généraux (ex., thérapie à séance unique), parfois axés vers une clientèle cible (ex., comité LGBTQ2+). Ils sont disponibles en personne (ex., CPSSE) ou virtuellement (ex., Navigapp). Et ils visent les besoins de haute intensité (ex., crise mobile) et d'intensité plus faible (ex., traitement intensif de jour). Une liste détaillée se trouve en annexe.

Un résumé des pistes de solutions potentielles proposées

Parmi les solutions proposées pour améliorer l'accès aux STDSM, notons : l'amélioration de l'accès aux services existants, l'augmentation des ressources humaines, la promotion et la sensibilisation, et le soutien communautaire. La liste détaillée des pistes de solutions potentielles proposées est présentée en annexe.

BESOIN 4**Un développement psychosocial sain pour les enfants et les jeunes**

Un développement psychosocial sain des enfants et des jeunes de la communauté est essentiel à la santé globale de la population, aujourd'hui et demain. Grandissant dans un environnement favorable à leur développement émotionnel, social et mental, les enfants et les jeunes sont mieux préparés à affronter les défis de la vie, à nouer des relations positives et à participer activement à la société.

A. L'accès aux garderies est difficile, engendrant de l'iniquité dans l'accès à d'autres services.

Les consultations indiquent des défis d'accès aux services de garde à Dieppe et Memramcook. D'une part, les jeunes familles font face à des limites sur les nombres de places disponibles en garderie. On leur recommande donc l'inscription précoce, parfois même avant la naissance, mais cette formule désavantage certains, comme les nouveaux arrivants dans la communauté. D'autre part, l'accès aux services de garde est limité par des coûts élevés, affectant les familles défavorisées sur le plan socio-économique ainsi que les familles ayant un revenu typique.

« À partir de cinq ans, l'école est gratuite et dessert tout le monde, mais avant cinq ans, toutes les familles vivent des différences, c'est pour ça que ça créer des écarts. »

De plus, les personnes consultées expliquent le rôle important que jouent les garderies dans le suivi du développement de l'enfant. Comme expertes de leur domaine, les personnes travaillant en garderie peuvent souvent détecter lorsqu'un enfant bénéficierait possiblement de certains services de prévention et de préintervention. Toutefois, des iniquités sont introduites lorsque les enfants n'ont pas tous le même accès aux services.

B. Des parents sont peu ou mal outillés pour soutenir le développement sain de leurs enfants.

Certains parents de la communauté ne sont pas en mesure de répondre aux besoins fondamentaux de leurs enfants. En fait, 7 % des élèves de la 6^e à la 12^e année vivent en situation de pauvreté alimentaire (CSNB SME, 2023-2024), c'est-à-dire qu'ils ont souvent ou toujours faim au coucher ou au départ pour l'école parce qu'il n'y a pas assez de nourriture à la maison. Les consultations soulèvent même des cas dans la communauté où les enfants et les jeunes ne disposent même pas d'un espace de sommeil adéquat.

« Il dort à terre sur des coussins de sofa. Ça existe, ça, là! Aujourd'hui, et ici, il y a des enfants qui ne dorment pas sur un matelas! »

Parfois, les parents sont peu ou mal outillés pour répondre aux besoins socioaffectifs de leurs enfants, et ce, peu importe leur niveau socio-économique. Deux exemples sont fréquemment répétés lors des consultations. Premièrement, on rapporte que les jeunes ne se sentent pas écoutés par leurs parents. Pour sa part, un jeune exprime avoir le sentiment que ses parents ne cherchent qu'à être rassurés sur le fait que les choses aillent bien, sans véritablement prêter attention ou être disponibles pour l'écouter en cas de besoin réel. Deuxièmement, les gens s'entendent pour dire que les attentes envers les enfants et les jeunes, qu'elles soient explicites ou implicites, sont démesurées. On critique en particulier les attentes envers les résultats académiques, la performance au sport et, pour les jeunes filles particulièrement, au niveau de l'esthétique.

« Les parents performant et sont très demandants d'eux-mêmes, ce qui reflète énormément sur les enfants. Être dans la moyenne n'est pas OK. »

C. Les enfants manquent d'occasions de développer des compétences essentielles.

Les personnes consultées observent des défis en gestions des conflits chez les enfants et chez les jeunes de la communauté. Plus spécifiquement, on rapporte que les enfants ont plus souvent besoin de l'aide d'une personne adulte qu'avant pour résoudre leurs conflits et que de plus en plus de parents « mènent les batailles » de leurs jeunes.

Les consultations soulèvent également des défis au niveau de la gestion des temps libres. En fait, on rapporte que les enfants font plus difficilement face à l'ennui qu'avant, et qu'ils semblent parfois avoir perdu l'habileté de jouer librement dans la cour de récréation, à court d'inspiration. Les personnes consultées critiquent le déséquilibre entre le temps passé à des activités structurées, comme l'école et les pratiques de sport, comparativement aux activités non structurées. Lorsqu'une personne adulte ou responsable est toujours présente pour diriger et surveiller leurs comportements, les enfants manquent d'occasions de se débrouiller et de développer des compétences qui leur seront essentielles plus tard.

« Les activités sont toujours structurées : il y a toujours un adulte qui gère, qui règle et qui arbitre. »

D. Les réseaux sociaux entraînent des conséquences négatives sur la santé mentale des jeunes.

L'utilisation saine des technologies est un défi universel de l'ère. Les réseaux sociaux, en particulier, entraînent d'importantes conséquences négatives sur la santé mentale des jeunes personnes, pouvant inclure des problèmes d'anxiété, de dépression et de consommation de substances, entre autres (ASPC, 2021). Dans la communauté, près de la moitié des élèves de la 6^e à la 12^e année (42 %) rapportent passer 3 heures ou plus par jour à consulter les réseaux sociaux (CSNB SME, 2023-2024). La littératie numérique est importante face à cette problématique, pourtant, parents et membres du personnel se sentent dépassés par l'immensité de la tâche et le rythme anticipé de son évolution.

E. Le curriculum scolaire est perçu comme daté, lourd, manquant de flexibilité et misant trop sur l'évaluation.

Les personnes consultées reprochent au système scolaire de ne pas être à la hauteur de répondre aux besoins éducatifs et sociaux actuels des élèves. Premièrement, on critique le curriculum scolaire, perçu comme étant daté, lourd et manquant de flexibilité. Un participant juge qu'il en est ainsi parce que la révision du curriculum est normalement remise à des experts de domaine : « Ils ne veulent rien enlever, ils veulent en ajouter. ». Ceci dit, l'essentiel étant que des élèves et des membres du personnel enseignant ayant participé aux consultations souhaiteraient voir un curriculum offrant plus de parcours éducatifs vers l'enseignement postsecondaire et misant davantage sur le développement personnel, la planification vie-carrière, l'établissement d'objectifs, les expériences communautaires ainsi que le développement de compétences de vie. Bref, les élèves ont besoin d'être équipés pour faire face aux réalités d'aujourd'hui et de demain.

*« Certains programmes d'études sont 25 ans de vieux.
L'Internet n'existait même pas à ce moment-là. »*

Un deuxième reproche concerne les méthodes d'évaluation des apprentissages et l'importance qu'on leur accorde. Au Nouveau-Brunswick, les apprentissages des élèves sont d'abord mesurés par des évaluations en salle de classe, puis par des examens provinciaux standardisés. Idéalement, ces évaluations sont au service de l'apprentissage. Toutefois, l'humain glisse facilement dans la dichotomisation « bon/mauvais », et ce, autant dans la comparaison entre élèves, qu'entre écoles. Certains rapportent donc que les évaluations, surtout les examens provinciaux, deviennent source de stress et sont d'avis que le système scolaire devrait les éliminer.

Les forces et les atouts de la communauté favorisant le développement sain des enfants et des jeunes

Alors que des instances gouvernementales se penchent sur l'accessibilité des services de garde, des programmes comme Parle-moi visent l'éveil et le développement à la petite enfance. Des gens dévoués travaillent en milieu scolaire pour favoriser le développement des enfants et des jeunes, tant sur le plan intellectuel que psychosocial. Des services et ressources sont aussi disponibles pour les parents, par exemple à travers l'AFPNB. Une liste détaillée des forces et atouts se trouve en annexe.

Un résumé des pistes de solutions potentielles proposées

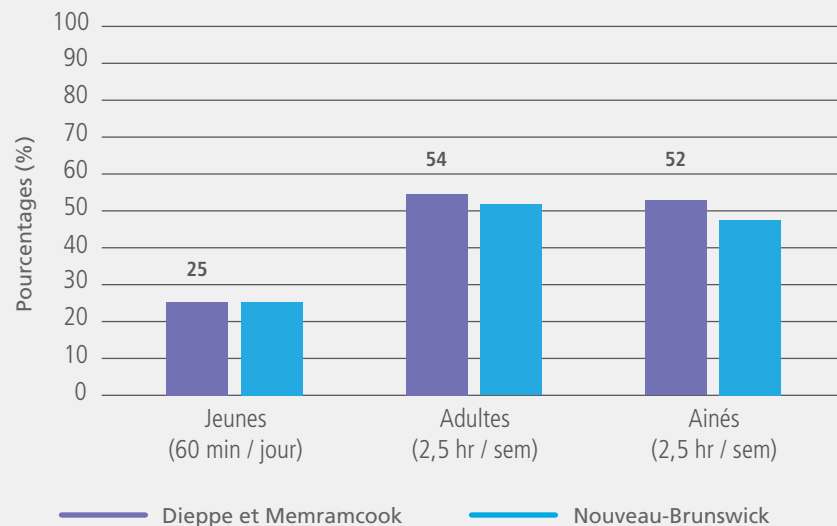
Les pistes de solution proposées pour soutenir le développement sain des enfants et des jeunes incluent, entre autres : l'amélioration de l'accès aux garderies par la réduction ou la subvention des coûts, l'éducation à la parentalité, un dépistage plus tôt par l'inscription scolaire dès la naissance, la réinstauration des infirmières scolaires, des mesures plus strictes sur l'utilisation des technologies, et le renforcement de partenariats entre le district scolaire francophone sud et le CAFi. La liste détaillée des pistes de solutions potentielles proposées est présentée en annexe.



BESOIN 5**Des activités et des loisirs****A. On manque de variété dans l'offre d'activités et de loisirs (gratuits) pour certains groupes d'âge.**

À Dieppe, on rapporte un manque d'espaces verts communautaires pour la croissance de la population. Ces espaces sont importants pour que les gens de tout âge puissent se retrouver entre amis. Les jeunes, ayant moins d'autonomie sur leurs déplacements, trouvent que la distance qui les sépare actuellement de ces lieux et de diverses activités est un obstacle à leur accessibilité. Une jeune personne dit : « Si t'as pas de voiture, tu peux pas avoir d'la fun. ». La situation est d'autant plus difficile pour les jeunes anglophones qui doivent souvent se rendre à Moncton pour leurs activités et loisirs. Une étude approfondie des besoins en activités et loisirs a récemment été réalisée auprès des jeunes (Viminio, 2024), mais leur souhait principal ici était l'accès à des activités et des loisirs gratuits.

Pourcentage des gens qui adhèrent aux directives canadiennes en matière d'activité physique, par groupe d'âge



Source : CSNB, Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves (2023-2024); Sondage sur la santé / les soins primaires (2020).

Autant à Dieppe qu'à Memramcook, les personnes consultées ont souligné le manque d'activité physique auprès de chaque groupe d'âge. Selon les « Directives canadiennes en matière de mouvement sur 24 heures », les jeunes devraient accumuler au moins 60 minutes par jour d'activité physique d'intensité moyenne à élevée, alors que les adultes et les aînés devraient viser au moins 2,5 heures par semaine (ParticipACTION, 2024). Les statistiques sur la communauté indiquent que 25 % des jeunes rapportent adhérer à la directive et qu'au-delà de 50 % des adultes et des aînés accumulent l'activité hebdomadaire prescrite (CSNB SME 2023-2024; SSSP 2020).

À Memramcook, les consultations rapportent un manque d'accès et de variété dans l'offre d'activités et de loisirs pour certains groupes d'âge. Pour les enfants d'âge préscolaire, les jeunes parents se désolent d'une programmation surtout offerte pendant les heures de travail, et donc, peu accessible. Pour les enfants d'âge scolaire, on mentionne un manque de variété d'activités et de loisirs accessibles à l'intérieur de la municipalité. On identifie également une surconcentration envers les activités fortement structurées et supervisées (lié au point 5.4.C.) et un manque d'activités non structurées. Finalement, les adultes et les aînés rapportent que certains facteurs environnementaux limitent les opportunités de faire de l'activité physique. Ce point étant étroitement lié au suivant, le lecteur est référé à la section 5.6.B. pour en prendre pleinement connaissance.

Les forces et les atouts de la communauté favorisant la participation à des activités et des loisirs

Des espaces naturels comme des parcs et sentiers ainsi que des espaces construits comme des arénas et des aires de jeux sont disponibles pour bouger dans la communauté. Les gens peuvent également joindre divers clubs, groupes, comités, associations et programmes selon leurs intérêts. Certaines opportunités sont ouvertes à tous, alors que d'autres ont des critères d'admissibilité. Une liste détaillée se trouve en annexe.

Un résumé des pistes de solutions potentielles proposées

Les solutions proposées incluent la promotion des bienfaits des activités et des loisirs, la promotion et la maximisation des services et des ressources actuellement disponibles, ainsi que le développement d'infrastructures. La liste détaillée des pistes de solutions potentielles proposées est présentée en annexe.

BESOIN 6**Accès à un moyen de transport fiable**

Un moyen de transport fiable est primordial pour une communauté en santé, car l'accès aux services et ressources essentiel en dépend. Les municipalités de Dieppe et de Memramcook connaissent toutes deux des défis liés au transport, mais ces défis se manifestent différemment en contexte urbain qu'en contexte rural. Enfin, dans les deux cas, les enjeux concernent autant les déplacements intra qu'intermunicipaux.

A. Le transport en commun manque d'efficacité à Dieppe et est inexistant à Memramcook.

Les personnes consultées soulèvent des préoccupations pour ceux et celles n'ayant pas le privilège de posséder un véhicule. Les groupes à risque incluent les personnes âgées, immigrantes, celles en situation de précarité socio-économique et les jeunes. À Dieppe, on critique le manque d'efficacité du service de transport en commun par autobus. Plus spécifiquement, les gens rapportent des trajets trop longs et des transferts inconvenients. À Memramcook, la densité de la population ne peut soutenir la présence d'un tel service, ce qui limite grandement les déplacements vers les commodités, les ressources communautaires, les lieux de travail et les services de santé pour les personnes à risque. Bref, la communauté demeure généralement dépendante de l'automobile.

B. L'aménagement du territoire n'encourage pas le transport actif.

Le transport actif consiste à utiliser sa propre énergie pour se déplacer, comme lorsqu'on marche ou fait de la bicyclette. Globalement, l'état de la santé des populations et la crise environnementale apportent des gens à considérer le transport actif. À Dieppe, malgré la présence d'un réseau piéton et cyclable, on rapporte des défis envers le transport actif dû à un manque de continuité et de cohésion de ces réseaux. En d'autres mots, les sections des réseaux ne sont pas toujours bien connectées les unes aux autres et elles n'ont pas nécessairement de points de départ et de destinations favorisant les déplacements non récréatifs. La question est examinée en profondeur dans le « Plan de transport actif » (Ville de Dieppe, 2022). À Memramcook, les mêmes enjeux se posent. Toutefois, avec un territoire plus vaste et peu d'aménagements propices, le transport actif y est quasi impossible.

« Je marche presque dans le canal de peur de me faire frapper. »

Bien que des ressources existent pour encourager le transport en commun et le transport actif dans la communauté, les personnes consultées soulèvent les défis suivants : la méconnaissance des services disponibles, le manque de ressources humaines pour livrer le service en bonne et due forme, les véhicules peu adaptés et l'incompatibilité des plages horaires ou des points de service. Donc, même dans une communauté pourvue de services, les personnes les plus vulnérables pourraient ironiquement rencontrer des défis d'accès à un moyen d'accéder des services essentiels.

Les forces et les atouts facilitant le transport des gens de la communauté

Un service de transport en commun ainsi que quelques services de transport sur demande desservent la communauté. Plusieurs organismes remboursent les frais de taxi de leur clientèle dans le besoin. Dieppe a certaines options de transport actif. Une liste détaillée se trouve en annexe.

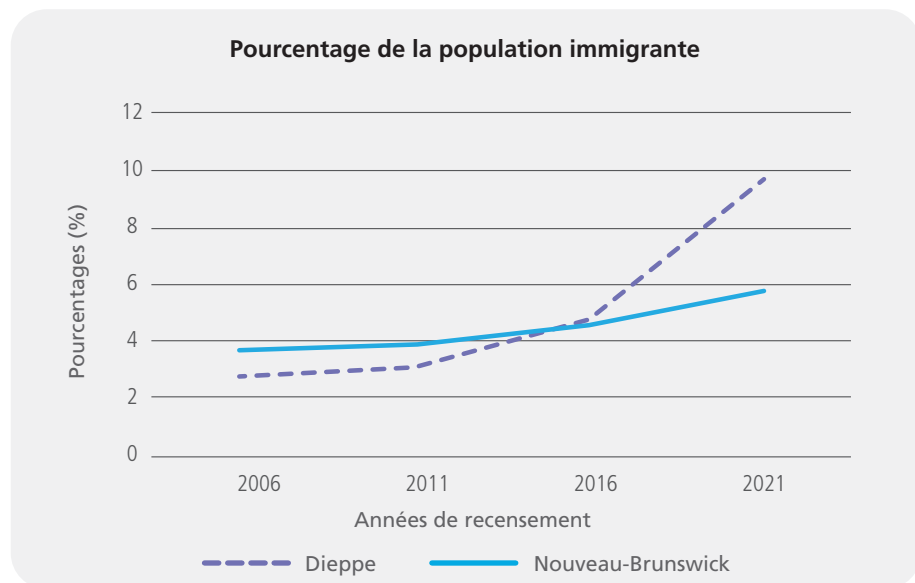
Un résumé des pistes de solutions potentielles proposées

Les pistes de solutions proposées pour améliorer l'accès au transport se concentrent principalement sur l'élargissement des options de transport en commun et les moyens de subventionner leurs frais pour les personnes à faible revenu. On identifie également des opportunités de partenariats avec divers organismes pour maximiser l'utilisation et l'utilité de leurs véhicules. La liste détaillée des pistes de solutions potentielles proposées est annexée.



BESOIN 7**Un meilleur accompagnement des personnes immigrantes**

Depuis une décennie, Dieppe se transforme à vue d'œil, largement en raison de la population immigrante qui augmente en flèche. Selon le recensement de 2021, à Dieppe, une personne sur dix n'est pas née au Canada, la moitié de ces gens étant arrivés entre 2016 et 2021 (Statistique Canada, 2017; 2022). Il est crucial de s'intéresser à cette population et à ses besoins spécifiques, surtout considérant que les projections ne prévoient que la continuation de l'augmentation de l'accueil de personnes immigrantes.



Source : Statistique Canada.

A. On manque de transparence, d'accompagnement et d'accueil envers les personnes immigrantes.

Selon les consultations, le message communiqué aux personnes immigrantes potentielles lors du recrutement à l'international ne reflète pas nécessairement les conditions dans lesquelles elles sont accueillies. On rapporte un manque de transparence de la part des employeurs concernant l'accès au logement, la reconnaissance des acquis, ainsi que le contexte linguistique de la communauté (défis détaillés aux sections 5.2.B., 5.7.C. et 5.8.A., respectivement). Pourtant, le succès du recrutement international dépend de la transparence envers les candidats potentiels afin de trouver un bon arrangement, tant pour l'employeur que pour l'employé.

*« Les employeurs le savent et s'en excusent en disant :
"Autrement, vous ne viendriez pas." »*

À l'arrivée de la personne immigrante et de sa famille, il est crucial que l'employeur ainsi que la communauté d'accueil poursuivent l'accompagnement. Plus spécifiquement, les personnes immigrantes de la communauté ont besoin d'accompagnement en lien avec la navigation des systèmes et des services, l'apprentissage d'une nouvelle langue, ainsi que la recherche de logement et d'emploi.

*« Il y a la préconception que l'immigrant doit s'intégrer totalement
à la culture locale, alors que sa culture d'origine
est pour la maison seulement. »*

Si la province et les communautés encouragent l'immigration, non seulement faut-il que l'employeur et la personne immigrante soient préparés au changement, mais les gens de la communauté d'accueil également. Les consultations soulèvent de l'ethnocentrisme dans la communauté, c'est-à-dire une « tendance à privilégier les normes et valeurs de sa propre société pour analyser les autres sociétés » (Larousse, 2024), ainsi que de la discrimination. Les personnes consultées considèrent que la communauté en entière bénéficierait de sensibilisation au multiculturalisme et de développement de ses compétences culturelles.

B. Des élèves et des familles immigrantes se sentent mécompris et désengagés du système scolaire.

Les personnes immigrantes consultées regrettent l'homogénéité du personnel du système scolaire et le manque d'adultes partageant les expériences des jeunes immigrants. Dieppe connaît présentement une importante et rapide augmentation de sa population immigrante (Statistique Canada, 2017; 2022), une augmentation possiblement disproportionnée aux besoins ou à la capacité d'embauche du système scolaire. Cette disparité contribue à un sentiment de déconnexion pour certaines familles immigrantes qui expriment le besoin de voir leurs expériences et identités mieux représentées au sein du système éducatif. Une recension des écrits identifie trois rôles du personnel immigrant : 1) le rôle de modèle auprès des élèves issus de l'immigration ; 2) la contribution à la réussite scolaire des élèves issus de l'immigration ; et 3) le rôle de médiateur dans les relations entre l'école et les familles immigrantes (Niyubahwe et al., 2019). Enfin, l'absence de diversité ethnoculturelle est un facteur important qui nuit à la réussite scolaire des élèves immigrants (CDPDJ, 2009).

« On vit avec deux mentalités culturelles différentes : une à la maison et une à l'école. C'est un défi de maintenir les deux, mais on ne peut pas vraiment en choisir qu'une. »

On rapporte également un manque de compétences culturelles au sein du système scolaire. Les personnes consultées sur cette thématique sont d'avis que les membres du personnel sont insuffisamment formés pour reconnaître et comprendre certains comportements ou réflexes culturels. Une personne consultée rapporte que le personnel « ne semble jamais se remettre en question [eux-mêmes] ». Ces défis de sensibilité culturelle résultent parfois en mésententes ou en conflit entre la famille immigrante et l'école ou le système scolaire. De fortes compétences culturelles sont essentielles pour éviter de possibles instances de discrimination, de discipline inéquitable et de microagressions et pour favoriser la santé et le mieux-être de tous les élèves équitablement.

C. Plusieurs personnes immigrantes peinent à trouver un emploi répondant à leurs besoins et attentes.

Un défi de taille lié à l'immigration concerne la reconnaissance des qualifications professionnelles acquises à l'étranger. Afin d'assurer la sécurité de la population, 38 professions sont réglementées au Nouveau-Brunswick. Toutefois, les processus de reconnaissance des qualifications professionnelles sont souvent longs et ardues pour les personnes formées ailleurs. Par exemple, l'obtention du permis d'exercer comme infirmière immatriculée peut prendre entre 12 et 24 mois. Ainsi, des personnes immigrantes formées en sciences infirmières travaillent comme préposés aux soins. Pour plusieurs, les défis de reconnaissance des qualifications professionnelles signifient donc des emplois moins bien rémunérés qu'ils préoyaient, engendrant d'autres défis (comme discuté à la section 5.2).

« Je n'ai pas traversé l'océan pour aller me nourrir à la banque alimentaire. »

Par ailleurs, la route vers l'employabilité est souvent parsemée d'ironie pour les personnes immigrantes. D'après les consultations, des gens peinent à décrocher un emploi localement, dans un contexte de pénurie de main-d'œuvre, mais des employeurs du Québec communiquent avec eux. On ajoute que des employeurs locaux maintiennent des annonces du type « Nous embauchons », sans avoir communiqué avec des personnes immigrantes ayant postulé. Ces exemples montrent comment « le racisme systémique est profondément ancré dans la société canadienne. » (CCDP, 2024).

À défaut d'une ouverture envers et d'un meilleur accompagnement des personnes immigrantes, la communauté éprouvera des défis de rétention de sa population immigrante, ainsi que des coûts économiques et sociaux importants.

Un résumé des forces et des atouts favorisant l'accueil des personnes immigrantes

Le plus grand atout de la communauté à cet égard est sans doute le Centre d'accueil et d'accompagnement francophone des immigrants du sud-est du Nouveau-Brunswick (CAFi), contribuant à l'intégration des personnes immigrantes. Une liste contenant d'autres ressources se trouve en annexe.

Un résumé des pistes de solutions potentielles proposées

Les pistes de solutions proposées incluent l'augmentation des ressources humaines œuvrant au niveau de l'accueil des personnes immigrantes, le renforcement de collaborations entre les agences d'accueil et les organismes communautaires, l'organisation d'événements communautaires inclusifs et le jumelage entre résidents locaux et nouvellement arrivés. La liste détaillée des pistes de solutions potentielles proposées est annexée.

BESOIN 8**Un sentiment d'appartenance à sa communauté**

Le sentiment d'appartenance à sa communauté représente un attachement émotionnel et social de l'individu envers son environnement local, et reflète un sentiment de connexion, de sécurité et d'inclusion. Il se manifeste par un engagement social lorsque les membres du groupe partagent des mêmes valeurs, objectifs et expériences et favorise la santé physique, mentale et émotionnelle.

A. À Dieppe, on voit un déclin du service en français et des gens perçoivent un désengagement citoyen.

La municipalité de Dieppe connaît de grandes transformations ces dernières décennies : d'un boom économique à l'immigration internationale, chaque transition vient modeler la culture locale. Les consultations rapportent des inquiétudes face à la rapidité de l'expansion de la cité et de l'impact sur le sentiment d'appartenance à la communauté.

D'une part, on juge que la rapide croissance économique et démographique que connaît Dieppe encourage l'individualisme, et ce, au détriment de l'entraide et du collectif. Par exemple, une personne se disant « du vieux Dieppe » explique qu'elle voit arriver une proportion démesurée d'individus qu'elle qualifie de « très éduqués », mais également « très occupés » et « désengagés ». On considère que ce biais démographique contribue au changement des valeurs collectives. On ajoute que, contrairement à d'autres grandes villes, les personnes des Premières Nations de la municipalité n'ont pas de lieu rassembleur pour échanger avec des pairs partageant leur culture. Bref, les consultations rapportent qu'on vit maintenant plus anonymement dans la municipalité et qu'on s'entraide moins qu'auparavant.

« Les gens arrivent à Dieppe de partout, on n'a plus le sentiment d'appartenance à la communauté. »

D'autre part, la pénurie de main-d'œuvre vient complexifier un environnement linguistique déjà délicat. Pour les personnes recrutées à l'international, les réalités de la dualité linguistique sont initialement une surprise, puis une barrière à l'emploi. Pour les gens de Dieppe, il est important de communiquer dans la langue de son choix, mais on rapporte que ceci est de plus en plus difficile. Pour les commerçants, parfois la main-d'œuvre répondant aux besoins linguistiques manque. La langue étant étroitement reliée au sentiment d'appartenance à sa communauté dans le contexte local, on s'y sent ébranlé.

B. À Memramcook, la communauté est perçue comme étant peu inclusive.

À Memramcook, la communauté est animée par un fort engagement et un réel désir de participer et de contribuer. Cependant, certains habitants perçoivent que les clubs et les groupes locaux ne sont pas suffisamment ouverts à accueillir de nouvelles personnes. Ce manque d'ouverture crée une dynamique où les mêmes personnes sont sollicitées de manière répétée, par exemple à faire du bénévolat, ce qui les surcharge et les expose à l'épuisement. De plus, des querelles de clocher persistent au sein de la communauté, limitant la collaboration et pouvant décourager les nouveaux venus. Il est donc crucial de créer un environnement plus inclusif et accessible en tendant la main à ceux qui veulent contribuer et en favorisant la collaboration au-delà des rivalités locales. En diversifiant les participants et les bénévoles, Memramcook pourrait non seulement alléger la charge des personnes déjà actives, mais aussi renforcer la cohésion sociale et enrichir la vie communautaire en accueillant de nouvelles idées et énergies.

« Ce n'est pas nécessairement qu'ils ne veulent pas s'intégrer, c'est peut-être que nous ne les invitons pas. »

Les forces et atouts de la communauté contribuant au sentiment d'appartenance de sa population

Des ressources sont disponibles pour aider les gens de Dieppe dans l'apprentissage d'une nouvelle langue et l'école Abbey-Landry est un atout important et rassembleur des gens de Memramcook. D'autres détails se trouvent en annexe.

Un résumé des pistes de solutions potentielles proposées

Les solutions proposées pour renforcer le sentiment d'appartenance à sa communauté mettent l'accent, pour Dieppe, sur l'accès aux cours de langue et l'organisation d'activités et d'événements communautaires. Ce dernier élément vaut également pour Memramcook, mais avec la distinction que l'on considère ces activités et événements allant idéalement de pair avec de nouvelles installations communautaires. La liste détaillée des pistes de solutions potentielles proposées est en annexe.

6. Recommandations

BESOIN 1

Accès aux services de santé

Défis	Recommandations	Mobilisation	Priorités PPS
1.A. Les gens ont difficilement accès aux services de santé.	1. Créer une plateforme de prise de rendez-vous en ligne pour les cliniques.	Ministère de la Santé	Accès aux SSP
1.B. Les gens ont de la difficulté à s'orienter au sein du système de santé.	2. Établir une clinique de santé pour tous à Memramcook.	Réseau de santé Vitalité, partenaires communautaires	Accès aux SSP

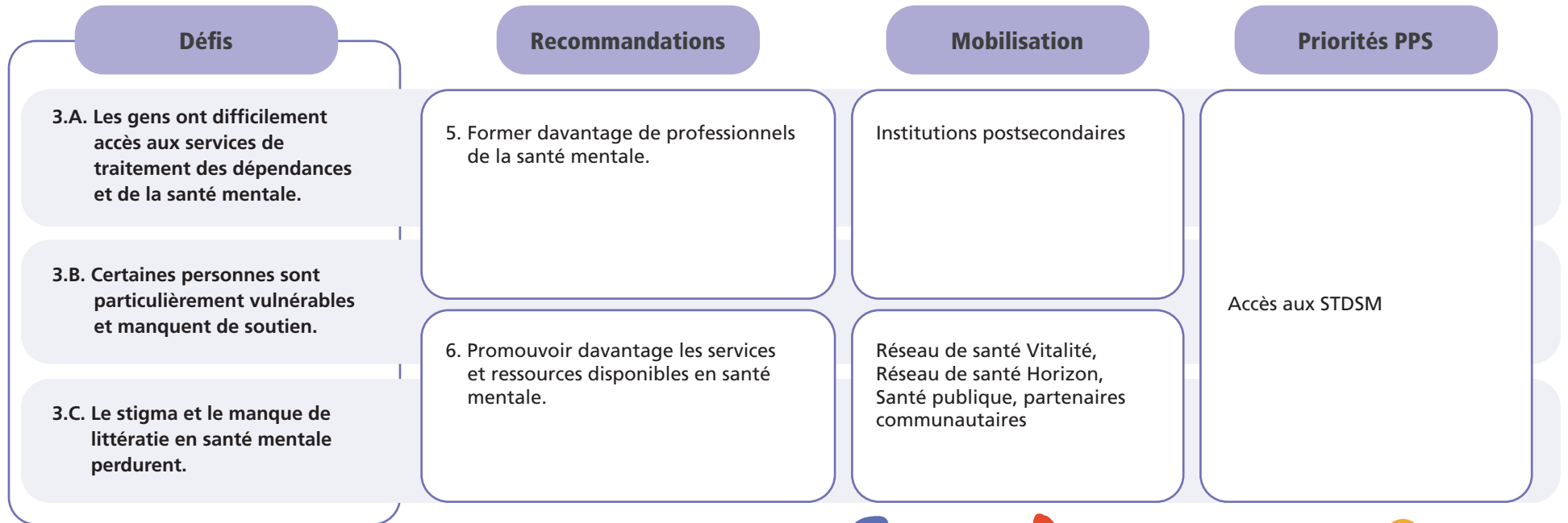
BESOIN 2

Un revenu de subsistance

Défis	Recommandations	Mobilisation	Priorités PPS
2.A. Le coût de la vie élevé et l'inflation nuisent au mieux-être des gens.	3. Imposer une limite ferme à la hausse annuelle des loyers (à l'exemple de la N.-É.).	Société d'habitation du N.-B.	S.o.
2.B. La communauté manque de logements abordables et la population itinérante est à la hausse.	4. Favoriser le développement de logements abordables.	Partenaires communautaires	S.o.

BESOIN 3

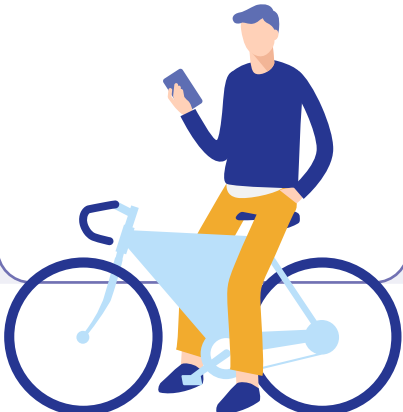
Accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale



BESOIN 4

Un développement psychosocial sain pour les enfants et les jeunes

Défis	Recommandations	Mobilisation	Priorités PPS
4.A. L'accès aux garderies est difficile, engendrant de l'iniquité dans l'accès à d'autres services.	7. Avoir des écoles alternatives qui offrent plus de types d'apprentissages.	Partenaires communautaires	S.o.
4.B. Des parents sont peu ou mal outillés pour soutenir le développement sain de leurs enfants.			
4.C. Les enfants manquent d'occasions de développer des compétences essentielles.			
4.D. Les réseaux sociaux entraînent des conséquences négatives sur la santé mentale des jeunes.	8. Accroître le contrôle des téléphones intelligents dans le milieu scolaire.		
4.E. Le curriculum scolaire est perçu comme daté, lourd, manquant de flexibilité et misant trop sur l'évaluation.			



BESOIN 5

Des activités et des loisirs

Défis	Recommandations	Mobilisation	Priorités PPS
5.A. On manque de variété dans l'offre d'activités et de loisirs (gratuits) pour certains groupes d'âge.	9. Ajouter des chaussées convenables. 10. Promouvoir les espaces communautaires.	Partenaires communautaires	S.o.

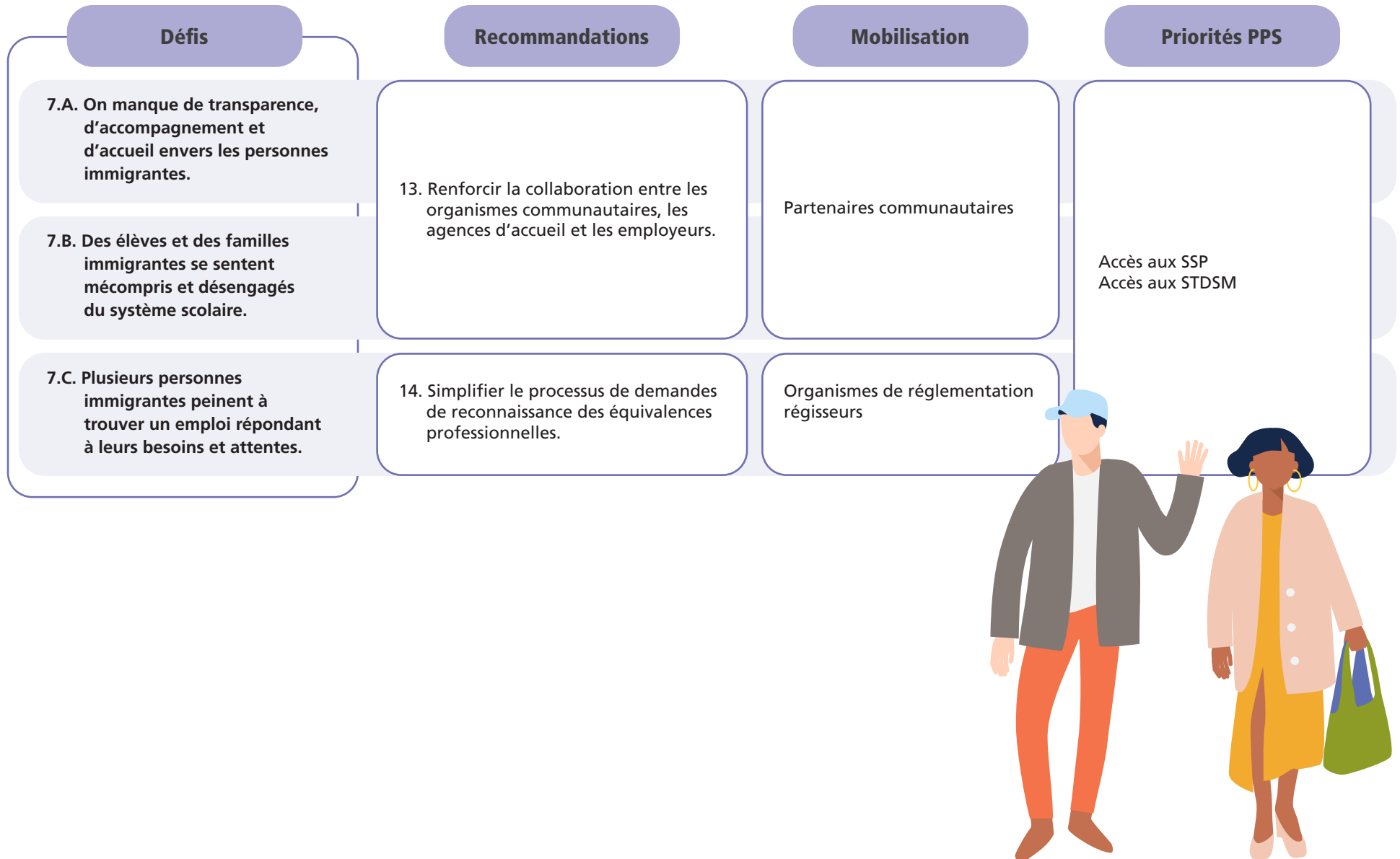
BESOIN 6

Accès à un moyen de transport fiable

Défis	Recommandations	Mobilisation	Priorités PPS
6.A. Le transport en commun manque d'efficience à Dieppe et est inexistant à Memramcook.	11. Subventionner les services de taxi pour les gens éloignés se rendant aux commodités.	Partenaires communautaires	Soutien pour les aînés qui veulent vieillir chez eux
6.B. L'aménagement du territoire n'encourage pas le transport actif.	12. Aménager les rues pour être accessibles à vélo.		S.o.

BESOIN 7

Un meilleur accompagnement des personnes immigrantes



BESOIN 8

Un sentiment d'appartenance à sa communauté

Défis	Recommandations	Mobilisation	Priorités PPS
8.A. À Dieppe, on voit un déclin du service en français et des gens perçoivent un désengagement citoyen.	15. Organiser des activités et des rassemblements aux deux municipalités.	Partenaires communautaires	S.o.
8.B. À Memramcook, la communauté est perçue comme étant peu inclusive.	16. Créer un centre communautaire à Memramcook.		S.o.



7. Références

Agence de la santé publique du Canada (2012). *Qu'est-ce que l'approche axée sur la santé de la population?*

Récupéré sur : www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/sante-population/approche-axee-sur-la-sante-de-population/est-approche-axee-sante-population.html

Agence de la santé publique du Canada (2021). *La santé mentale et l'utilisation problématique des médias sociaux chez les adolescents canadiens : Conclusions de l'Enquête de 2018 sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire (Enquête HBSC).*

Récupéré sur : www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/science-recherche-et-donnees/sante-mentale-utilisation-medias-sociaux-canadiens-adolescents.html

Assemblée législative du Nouveau-Brunswick (2011). *Loi sur les régies régionales de la santé (30). Chapitre 217.* Récupéré sur : laws.gnb.ca/en/showpdf/cs/2011-c.217.pdf

Association canadienne de l'immobilier (2024). *Indice des prix des propriétés* [données pour le Grand Moncton, réelles, composé]. Récupéré sur : creastats.crea.ca/fr-CA/

Brassard, M. et Ritter, D. (2001). *Le Memory Jogger II : Un guide de poche des outils pour une amélioration continue et une planification efficace.* Goal QPC, Inc.

Carver-Thomas, D. (2018). *Diversifying the Teaching Profession Through High-Retention Pathways.* Learning Policy Institute: Washington, DC.

Centre de toxicomanie et de santé mentale, CAMH (2024). *La crise est réelle.* Récupéré sur : www.camh.ca/fr/agent-du-changement/la-crise-est-reelle

Commission canadienne des droits de la personne. (2024). *Document de réflexion sur le racisme systémique.*

Récupéré sur : www.chrc-ccdp.gc.ca/fr/ressources/publications/document-de-reflexion-sur-le-racisme-systemique#fn3

Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse (2009). *Mémoire présenté au conseil supérieur de l'éducation dans le cadre de la consultation sur l'accès à l'éducation et l'accès à la réussite éducative dans une perspective d'éducation pour l'inclusion (Cat. 2.122.34).*

Récupéré sur : www.cdpcj.qc.ca/publications/inclusion_scolaire_consultation_Conseil_superieur.pdf

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2011 à 2020). *Sondage sur la santé / les soins primaire.s* [éditions 2011, 2014, 2017, 2020, et 2023; données pour la communauté de Dieppe et Memramcook, la zone de santé 1 et la province du Nouveau-Brunswick]. Récupéré sur : csnb.ca/data/communaute/dieppe-et-memramcook

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2015-2016 à 2023-2024). *Sondage sur le mieux-être et le milieu d'apprentissage des élèves de la 6e à la 12e année* [éditions 2015-2016, 2018-2019, 2021-2022, 2022-2023, 2023-2024; données pour la communauté de Dieppe et Memramcook, la zone de santé 1 et la province du Nouveau-Brunswick].

Récupéré sur : csnb.ca/data/communaute/dieppe-et-memramcook

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2021). *Données sur la santé de la population* [Profil semi-personnalisé de l'édition 2021 du recensement de la population de Statistique Canada]. Récupéré sur : csnb.ca/data/communaute/dieppe-et-memramcook

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2023). *Données sur la santé de la population* [Données personnalisées du Centre de démographie de Statistique Canada].

Récupéré sur : csnb.ca/data/communaute/dieppe-et-memramcook

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2024a). *Cartes des zones de santé et des communautés du CSNB*.

Récupéré sur : csnb.ca/cartes-des-zones-de-sante-et-des-communautes-du-csnb

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2024b). *Le modèle de santé de la population*. Récupéré sur : csnb.ca/le-modele-de-sante-de-la-population

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (2024c). *Les dimensions de la qualité*. Récupéré sur : csnb.ca/les-dimensions-de-la-qualite

Danley, K. S. et Ellison, M. L. (1999). *A Handbook for Participatory Action Researchers*. Implementation Science and Practice Advances Research Center Publications.

Given, L. M. (2008). *The SAGE Encyclopedia of Qualitative Research Methods*. Semi-Structured Interview. SAGE Publications, Inc.

Human Development Council (2023). *Les revenus de subsistance au Nouveau-Brunswick 2023*. Saint John, New Brunswick.

Koch, T. et Kralik, D. (2009). *Participatory Action Research in Health Care*. Oxford, United Kingdom. Blackwell Publishing.

Krueger, R. A., et Casey, M. (2014). *Focus Groups: A Practical Guide for Applied Research* (5th ed.). SAGE Publications.

Larousse. (2024). *Ethnocentrisme*. Récupéré sur : www.larousse.fr/dictionnaires/francais/ethnocentrisme/31406

McNiff, J. (2013). *Action Research: Principles and Practice*. New York. Routledge.

Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance (2016). *Plan d'éducation de 10 ans – Donnons à nos enfants une longueur d'avance (Secteur francophone)*. Fredericton, New Brunswick.

Ministère de la Santé (2018). *Lignes directrices pour l'évaluation des besoins des collectivités en matière de santé*. Fredericton. Province du Nouveau-Brunswick.

Récupéré sur : www.vitalitenb.ca/sites/default/files/lignes_directrices_des_ebsc_final_juin_2018.pdf

Ministère des Finances et du Conseil du Trésor (2023). *L'économie au Nouveau-Brunswick : le bilan de 2022*. Fredericton. Province du Nouveau-Brunswick.

Ministère des Finances et du Conseil du Trésor (2024). *L'économie au Nouveau-Brunswick : le bilan de 2023*. Fredericton. Province du Nouveau-Brunswick.

Niyubahwe, A., Mukamurera, J. et Jutras, F. (2019). *Rôles et contributions des enseignants issus de l'immigration dans l'intégration scolaire des élèves issus de l'immigration*. *Revue canadienne de l'éducation / Canadian Journal of Education*, 42(2), 438-463.

ParticipACTION. (2024). *Directives en matière de mouvement sur 24 heures*. Récupéré sur : www.participaction.com/fr/la-science/bienfaits-et-directives/

Statistique Canada (2007 à 2022). *Profil du recensement* [Recensements de la population de 2006 à 2021; données pour la municipalité de Dieppe].

Récupéré sur : <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/index-fra.cfm?DGUID=2021A000011124> et <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/rp-fra.cfm>

Ville de Dieppe (2022). *Plan de transport actif*. Récupéré sur : www.dialoguedieppe.ca/plan-de-mobilite-active-transport-actif

Viminio Recherche et Analyse Inc (2024). *Étude des besoins des 12 à 18 ans de la Ville de Dieppe en matière d'activités sportives, récréatives et de loisirs : résultats de l'engagement civique des jeunes de 12 à 18 ans*. Dieppe, Nouveau-Brunswick.

Annexes


Les annexes 1 à 8 présentent l'ensemble des besoins, des défis, des atouts et des pistes de solutions potentielles (activité remue-méninges) identifiés dans le cadre de cet EBCS.

L'annexe 9 présente un aperçu des besoins et défis identifiés dans cet EBCS.

Annexe 1. Accès aux services de santé

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
1.A. Les gens ont difficilement accès aux services de santé.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Changement de cap du Réseau de santé Vitalité • Cheminement des patients : une priorité de Réseau de santé Vitalité • Employés champions • Équipes locales de santé familiale • Lien santé NB • Maple/eVisitNB • Point d'entrée unique • Projet pilote des cliniques de soins pharmaceutiques • Proximité avec deux hôpitaux • Soins holistiques en communauté • Suivi du patient pertinent une fois qu'il est pris en charge • Télé-Soins 811 Dieppe <ul style="list-style-type: none"> • Clinique de santé gériatrique • Cliniques avec/sans rendez-vous Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Clinique des médecins • Fond Mélissa • Pharmacie • Premiers répondants pompiers 	Reconnaître les équivalences professionnelles : <ul style="list-style-type: none"> • Simplifier le processus de demande de reconnaissance • Accompagner les immigrants dans leur demande • Jumeler les professionnels étrangers à un professionnel local Faire davantage de prévention : <ul style="list-style-type: none"> • Investir davantage dans des mesures préventives • Réinstaurer les postes d'infirmières scolaires • Accroître les hygiénistes dentaires visitant les établissements • Accroître les dentistes travaillant dans les hôpitaux Augmenter les services à Memramcook : <ul style="list-style-type: none"> • Augmenter l'offre de services de santé de la clinique médicale • Augmenter l'offre de services de santé de la pharmacie • Établir une clinique disponible à tous. • Créer un centre communautaire avec volet santé • Accroître le recours aux infirmières praticiennes en communauté • Offrir un service de phlébotomie (par exemple, mandater l'extra mural avec ce service, offrir un local gratuit à une compagnie privée, utiliser l'Handi-bus pour transporter les gens à Dieppe) Améliorer l'accès pour les Premières Nations : <ul style="list-style-type: none"> • Offrir des ressources et services culturellement appropriés • Offrir un service de traduction, surtout pour les cas graves • Créer un espace culturel dans les hôpitaux (art, musique, livres) • Avoir une agente de liaison autochtone en santé publique Autres : <ul style="list-style-type: none"> • Investir davantage en santé • Augmenter le revenu des professionnels de la santé • Augmenter le revenu des professionnels de la fonction publique • Ajuster le système de santé pour répondre aux besoins actuels • Sortir les egos des ministères et différents écosystèmes de santé et faire des ponts, optimiser et collaborer (pas juste en parler) • Augmenter l'offre de service des cliniques de santé (par exemple, offrir des services après-heures, desservir les nourrissons et enfants en soirée, une clinique de santé externe rattachée à l'urgence, une clinique de santé à Memramcook)
1.B. Les gens ont de la difficulté à s'orienter au sein du système de santé.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • 211 • Bibliothèques publiques • Cheminement des patients : une priorité de Vitalité • CODAC NB (Moncton) • Point d'entrée unique • Prestation des services intégrés PSI 	Promouvoir les services : <ul style="list-style-type: none"> • Promouvoir les services disponibles et leurs moyens d'accès (par exemple, sessions d'information pour groupes cibles, kiosques d'information, salons ressources en communauté, poster une infographie, créer un podcast sur les services de santé) Consulter les citoyens : <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les barrières à naviguer les systèmes • Organiser une rencontre publique avec la direction de Vitalité Adresser les barrières d'orientation : <ul style="list-style-type: none"> • Offrir une plateforme « unique » dirigeant vers les ressources • Offrir une plateforme de prise de rendez-vous aux cliniques • Offrir une assistance technique itinérante aux aînés • Offrir un centre d'information et de services aux aînés • Créer un poste de coordonnateur des services en communauté

Annexe 2. Un revenu de subsistance

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
2.A. Le coût de la vie élevé et l'inflation nuisent au mieux-être des gens.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Flash Food • Mangez mieux, dépensez moins • Too Good to Go Dieppe <ul style="list-style-type: none"> • Centraide • Food Dépôt Alimentaire (Moncton) Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Cœurs chauds / Warm Hearts • Handi-Bus • Jardin communautaire • L'école Abbey-Landry aide les familles à Noël • Manger frais • Semer dans la Vallée • Serre communautaire 	Apporter un meilleur équilibre financier : <ul style="list-style-type: none"> • Apporter un contrôle national sur le coût de la vie • Augmenter le salaire minimum • Augmenter le revenu des aînés Augmenter les choix d'aliments à Memramcook : <ul style="list-style-type: none"> • Ouvrir une épicerie ou une coopérative à Memramcook • Organiser un marché local à Memramcook Maximiser les opportunités de jardiner : <ul style="list-style-type: none"> • Cultiver des jardins communautaires • Transformer les bords de trottoirs en mini jardins • Planter des pommiers dans la communauté Faire des programmes communautaires en alimentation : <ul style="list-style-type: none"> • Organiser des soupers et cuisines communautaires • Réapprendre à manger et cuisiner simplement • Donner les surplus alimentaires à ceux dans le besoin • Vendre les surplus alimentaires à prix modiques Autres : <ul style="list-style-type: none"> • Développer une politique de sécurité alimentaire • Éduquer sur la littéracie et la planification financière • Fournir davantage de financement et de collaboration créative aux organismes à but non lucratif desservant la population • Promouvoir et synchroniser les journées à rabais pour les aînés • Organiser un marché de troc communautaire
2.B. La communauté manque de logements abordables et la population itinérante est à la hausse.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Logement public et de supplément de loyer • Refuges (Moncton) • Salvus Clinic (Moncton) • Youth Impact Jeunesse (Moncton) 	Adresser la crise de l'habitation : <ul style="list-style-type: none"> • Créer un comité pour adresser la crise de logement, possiblement à l'aide de subventions, de levées de fonds, etc. • Favoriser le développement de logements abordables (coop d'habitation, logement préfabriqué, location à prix coûtant, subventions gouvernementales, etc.) • Rendre des logements disponibles pour les familles vulnérables • Éliminer la double taxation du propriétaire d'un logement locatif • Imposer une limite ferme à la hausse annuelle des loyers (à l'exemple de la Nouvelle-Écosse) Aider les itinérants : <ul style="list-style-type: none"> • Établir un refuge avec tolérance à l'alcool (« wet shelter ») • Centraliser les maisons de groupes et les refuges • Prévoir les services en considérant la croissance de la population

Annexe 3. Accès aux STDSM

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
3.A. Les gens ont difficilement accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Appels amicaux • Association canadienne pour la santé mentale • Centres intégrés de bien-être pour les jeunes • Enseignants qui ouvrent leur classe comme « safe space » • Services de santé mentale et dépendances pour enfants/jeunes • Hospice sud-est du N.-B. • Lignes directrices sur l'évaluation de la capacité des mineurs • Mathieu m'informe • Mieux-être atlantique • NaviGapp • Peu de pression sociale à consommer • Services mobiles de crise • Thérapies à séances uniques • Traitement intensif de jour • Travailleurs sociaux spécialisés en dépendance accessibles aux élèves Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Centre de pédiatrie sociale • Premiers répondants pompiers 	Promouvoir les ressources : <ul style="list-style-type: none"> • Les initiatives de la SP ainsi que les séances de thérapie unique • L'Association canadienne pour la santé mentale et NaviGapp Collaborer : <ul style="list-style-type: none"> • Ouvrir une épicerie ou une coopérative à Memramcook • Organiser un marché local à Memramcook Promouvoir les ressources davantage : <ul style="list-style-type: none"> • Les initiatives de la SP ainsi que les séances de thérapie unique • L'Association canadienne pour la santé mentale et NaviGapp Collaborer : <ul style="list-style-type: none"> • Sortir les ego des ministères et différents écosystèmes de santé et faire des ponts, optimiser et collaborer (pas juste en parler) • Créer un poste de coordonnateur des services en communauté • Créer un centre communautaire avec volet santé à Memramcook Augmenter les services disponibles : <ul style="list-style-type: none"> • Créer des centres de santé mentale • Offrir un service de crise mobile 24 heures sur 24 • Augmenter le nombre de professionnels de la santé mentale • Augmenter les services gratuits ou financés en santé mentale • Offrir une clinique en santé mentale (où personne n'est refusé) Augmenter le financement offert : <ul style="list-style-type: none"> • À l'Association canadienne pour la santé mentale • Au Centre de pédiatrie sociale • Clore l'écart entre la rémunération des professionnels de la santé mentale en milieu scolaire et de la santé publique Favoriser les connexions et le soutien par les pairs : <ul style="list-style-type: none"> • Créer un service de mentorat en santé mentale • Créer des groupes de soutien bénévole • Réduire le tabou et les stéréotypes en santé mentale Autres : <ul style="list-style-type: none"> • Éliminer les barrières d'accès en santé mentale en raison d'un non-consentement pour les mineurs • Créer une équipe volante associée au foyer allant aux maisons
3.B. Certaines personnes sont particulièrement vulnérables et manquent de soutien.	Aux atouts précédents s'ajoutent : Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Alter Acadie NB • Comités et alliances du DSF-S • Employeurs offrant des formations en compétences interculturelles • Politique 713 du DSF-S 	Augmenter les services aux personnes vulnérables : <ul style="list-style-type: none"> • Rendre le service de crise mobile disponible 24 heures sur 24 • Développer un programme pour la santé mentale des hommes • Développer un outil pour signaler des personnes vulnérables • Ouvrir un centre d'amitié autochtone Autres : <ul style="list-style-type: none"> • Donner aux immigrants une année d'acclimatation linguistique • Développer une stratégie sur le deuil
3.C. Le stigma et le manque de littératie en santé mentale perdurent.	Aux atouts précédents s'ajoutent : Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Réduction du stigma avec la pandémie 	Éduquer : <ul style="list-style-type: none"> • La différence entre un trouble psychologique et de la détresse • Offrir des cours de parentalité et des présentations au public • Tenir des kiosques d'information Sensibiliser les gens à la santé mentale : <ul style="list-style-type: none"> • Faire de la sensibilisation dans les écoles • Sensibiliser les employeurs aux problèmes de santé mentale

Annexe 4. Un développement psychosocial sain pour les enfants et les jeunes

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
4.A. L'accès aux garderies est difficile, engendrant de l'iniquité dans l'accès à d'autres services.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Centre de ressources familiales • Famille et petite enfance francophone sud • Financement fédéral pour soutenir la création de places • Parle-moi • Petits crayons • Portail des parents du MEDPE Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Centre de pédiatrie sociale • École Abbey-Landry 	Augmenter les places en garderie : <ul style="list-style-type: none"> • Ouvrir une garderie après-heures pour les employés de Vitalité • Ouvrir des places pour les 0 à 5 ans à l'École Abbey-Landry (jour) Réduire les coûts de la garderie : <ul style="list-style-type: none"> • Subventionner les garderies davantage • Réduire le coût de la garderie • Offrir la gratuité des garderies Favoriser les interventions précoces : <ul style="list-style-type: none"> • Investir davantage en petite enfance • Ouvrir des places pour les 0 à 5 ans à l'École Abbey-Landry (jour) • Faire du repérage et du dépistage lors d'activités de quartier pour enfants communautaires Réduire la possibilité d'iniquité : <ul style="list-style-type: none"> • Identifier et intervenir auprès des femmes enceintes pour favoriser les interventions précoces de tous les enfants • Amorcer la communication entre les services et les parents plus tôt à travers l'inscription à l'école dès la naissance • Offrir un (« vrai ») service d'inclusion dans les écoles
4.B. Des parents sont peu ou mal outillés pour soutenir le développement sain de leurs enfants.	Aux atouts précédents s'ajoutent : Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Bibliothèques publiques • Infolettre AFPNB 	Augmenter les compétences parentales : <ul style="list-style-type: none"> • Offrir des cours de parentalité • Offrir un plus grand soutien aux familles monoparentales • Éduquer les parents sur l'utilisation saine des appareils technologiques et des réseaux sociaux Améliorer la communication avec les parents : <ul style="list-style-type: none"> • Amorcer la communication entre les services et les parents plus tôt à travers l'inscription à l'école dès la naissance • Établir un poste de coordonnateur des services communautaires pour aider à connecter les gens aux services et ressources Autre : <ul style="list-style-type: none"> • Réduire la pression parentale
4.C. Les enfants manquent d'occasions de développer des compétences essentielles.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Centre de ressources familiales • Famille et petite enfance francophone sud • Bibliothèques publiques • Infolettre AFPNB 	S.o.
4.D. Les réseaux sociaux entraînent des conséquences négatives sur la santé mentale des jeunes.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Mathieu m'informe • Mesures plus strictes à l'école Mathieu-Martin 	Éduquer et encadrer : <ul style="list-style-type: none"> • Éduquer les parents et les jeunes sur l'utilisation saine des appareils technologiques et des réseaux sociaux • Réinstaurer les postes d'infirmières dans les écoles Contrôler l'utilisation : <ul style="list-style-type: none"> • Créer une loi limitant l'âge d'accès aux médias sociaux • Accroître le contrôle des téléphones intelligents en milieu scolaire

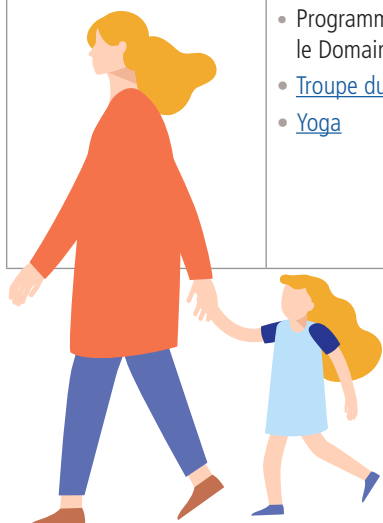
Annexe 4. Un développement psychosocial sain pour les enfants et les jeunes (suite)

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
4.E. Le curriculum scolaire est perçu comme daté, lourd, manquant de flexibilité et misant trop sur l'évaluation.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Classes extérieures • Comités de parents • Employés champions • Pivot vers une approche éducative et évaluative par compétences ou par projet, volonté grandissante des enseignants et intérêt des élèves • Plan d'éducation de 10 ans • Révision des programmes d'études Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Confiance des parents envers l'École Abbey-Landry 	Réviser le curriculum scolaire : <ul style="list-style-type: none"> • Inclure du bénévolat • Inclure de la cuisine • Inclure du mentorat par les pairs • Inclure des expériences communautaires • Inclure des expériences plus significatives pour les élèves • <i>Enseigner l'alimentation saine à l'intérieur d'un cours obligatoire</i> • Éliminer les composantes moins pertinentes au contexte actuel Restructurer l'approche éducative : <ul style="list-style-type: none"> • Arrêter les examens du ministère • <i>Valoriser et écouter la voix des élèves</i> • <i>Offrir des stages aux élèves du secondaire</i> • Miser sur le développement de l'esprit critique • Miser sur le développement de la curiosité • Miser sur le développement de l'entraide • Miser sur la responsabilisation face aux autres • Miser sur la responsabilisation face à l'environnement • <i>Rendre l'école plus amusante et offrir plus de sorties éducatives</i> • <i>Offrir plus de parcours éducatifs vers l'éducation postsecondaire</i> • Faire l'école dans la forêt Développer des compétences de vie : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Favoriser le développement personnel</i> • <i>Développer l'habileté à établir des objectifs</i> • <i>Développer l'habileté à faire une planification de vie</i> • <i>Développer l'habileté à faire une planification de carrière</i> • <i>Développer l'habileté à gérer sa charge de travail</i> Valoriser le bénévolat : <ul style="list-style-type: none"> • Instaurer des valeurs d'entraide chez les élèves à travers le bénévolat communautaire • Exiger un minimum d'heures de bénévolat pour l'obtention du diplôme du secondaire Apprentissages alternatifs : <ul style="list-style-type: none"> • Offrir plus de types d'apprentissages à l'école alternative • Maximiser les opportunités qu'offre Place aux compétences • Continuer de collaborer avec les organismes communautaires
Autre : Ressources et infrastructures	S.o.	Adresser le manque d'espaces dans les écoles : <ul style="list-style-type: none"> • Garder des espaces de rencontre pour les situations de crise • Tenir compte des projections démographiques lors de la planification de rénovations et de nouvelles constructions • Développer des partenariats avec les responsables d'installations avoisinantes pour offrir certains cours

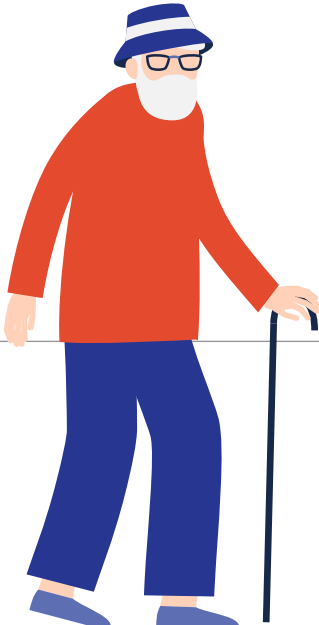
Note. L'italique indique les suggestions provenant d'élèves.

Annexe 5. Des activités et des loisirs

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
5.A. On manque de variété dans l'offre d'activités et de loisirs (gratuits) pour certains groupes d'âge.	<p>Dieppe et Memramcook</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bibliothèques publiques • Clubs et associations sportives • Financement du ministère du Tourisme, Patrimoine et de la Culture • Idées d'activités partagées sur les réseaux sociaux • P.R.O. Jeunesse • Sport interscolaire <p>Dieppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Club d'âge d'or • Coin 55+ • Comité des aînés de Dieppe • Maison des jeunes • Mardis actifs • Parcs, sentiers et terrains sportifs • Place 1604 • Repaire jeunesse (BGC Dieppe) <p>Memramcook</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atelier l'artisan • Belle nature • Bénévolat Memramcook • Chevaliers de Colomb • Club de marche • Clubs d'âge d'or • Dames d'Acadie • Danse en l'air • Disponibilité de l'École Abbey-Landry pour location • Inscription commune • Kinfit • Monument Lefebvre • Parcs, sentiers et terrains sportifs • Programmation d'activités au Foyer le Domaine • Troupe du Monument • Yoga 	<p>Favoriser la participation à des activités et des loisirs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Créer un comité pour identifier les besoins et les intérêts des gens en termes d'activités et de loisirs à différents âges • Améliorer la programmation et les ressources offertes en anglais • Promouvoir davantage Repaire jeunesse et ses diverses activités • Augmenter la programmation culturelle et artistique gratuite ayant un accent sur le plaisir <p>Ajouter des infrastructures extérieures à Memramcook :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Élargir les chaussées des routes • Développer plus de sentiers pédestres à Memramcook • Développer un réseau cyclable favorisant le transport actif • Transformer le terrain de golf en pistes de ski de fond l'hiver <p>Bâtir un établissement de sport à Memramcook :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ouvrir une piscine publique • Bâtir un centre communautaire • Bâtir un gymnase d'entraînement • Doter l'école Abbey-Landry d'un gymnase réglementaire <p>Promouvoir les ressources disponibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promouvoir les espaces communautaires disponibles • Promouvoir davantage Repaire jeunesse et ses diverses activités • Promouvoir des activités, loisirs et ressources disponibles • Utiliser les infrastructures et installations sportives actuelles à leur plein potentiel <p>Promouvoir l'activité physique :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promouvoir l'activité physique au quotidien à tout âge • Sensibiliser aux impacts de la sédentarité à tout âge • Partager des idées d'activités physiques gratuites ne nécessitant aucune infrastructure pour tous les âges • Augmenter la programmation d'activités physiques gratuites ayant un accent sur le plaisir • Appuyer tous les sports, pas seulement les arénas <p>Réduire les barrières à l'activité physique :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les barrières à l'activité physique à différents âges • Créer plus d'espaces verts publics • Améliorer l'accès aux parcs et espaces de jeu pour les enfants • Augmenter l'appui aux organismes de sports et loisirs • Appuyer tous les sports, pas seulement les arénas • Donner accès libre au gymnase de l'École Abbey-Landry les fins de semaine (« Open gym ») • Offrir aux parents des opportunités de bouger lors des pratiques de sport de leurs enfants



Annexe 6. Accès à un moyen de transport fiable

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
6.A. Le transport en commun manque d'efficacité à Dieppe et est inexistant à Memramcook.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> Les services qui défraient le taxi Dieppe <ul style="list-style-type: none"> Blaise Transit CODIAC Transpo D'avantage de gens utilisent le transport en commun. Memramcook <ul style="list-style-type: none"> Autobus d'Eco Vision Handi-Bus Fond Mélissa Transport urbain/rural 	Améliorer le transport en commun à Dieppe : <ul style="list-style-type: none"> Faire une planification urbaine informée des besoins en matière de transport Ajouter des trajets de Codiak Transpo Développer un système de tramway Utiliser les autobus scolaires pour les déplacements après classe des élèves Améliorer le système de transport à Memramcook : <ul style="list-style-type: none"> Créer un service de taxi Créer un service de transport en commun Fournir un autobus accommodant les déplacements médicaux Rendre les autobus d'Eco Vision et/ou d'Handi-bus disponibles pour location, par exemple pour faire des sorties pour les aînés Promouvoir l'entraide dans les déplacements : <ul style="list-style-type: none"> Recruter de nouveaux bénévoles pour Transport Urbain/Rural à l'aide de Bénévolat Memramcook Volunteering Rémunérer les bénévoles de Transport Urbain/Rural Créer des groupes et des stations de co-voiturage Subventionner les déplacements : <ul style="list-style-type: none"> Subventionner les services de taxi pour les personnes des régions éloignées allant à l'hôpital, aux cliniques, à la banque alimentaire, etc. Offrir une prime fiscale aux personnes à faible revenu qui utilisent le transport en commun Offrir le transport en commun gratuitement aux personnes à faible revenu Réduire les déplacements des aînés : <ul style="list-style-type: none"> Apporter les services à la personne aînée plutôt que l'inverse Créer une équipe volante associée au foyer allant aux maisons Autre : <ul style="list-style-type: none"> Ouvrir une épicerie à Memramcook
6.B. L'aménagement du territoire n'encourage pas le transport actif.	Dieppe <ul style="list-style-type: none"> Plan de Transport actif 	À Dieppe : <ul style="list-style-type: none"> Faire une planification urbaine informée des besoins en matière de transport actif à Dieppe Prévoir les prochaines rues de Dieppe avec de la verdure et des pistes de vélo pour se rendre au travail Créer plus de pistes cyclables à Dieppe pour favoriser le transport actif sécuritaire Relier les différents quartiers de Dieppe au réseau cyclable Aménager les rues actuelles pour les rendre accessibles à vélo À Memramcook : <ul style="list-style-type: none"> Élargir les chaussées des routes de Memramcook Développer des sentiers pédestres à Memramcook Développer un réseau cyclable favorisant le transport actif

Annexe 7. Un meilleur accompagnement des personnes immigrantes

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
7.A. On manque de transparence, d'accompagnement et d'accueil envers les personnes immigrantes.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Bibliothèques publiques • CAFi • Guide des nouveaux arrivants • MAGMA (Moncton) • Travail NB (Moncton) Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Bénévolat Memramcook • Trousse pour nouveaux résidents 	Améliorer les processus de recrutement international : <ul style="list-style-type: none"> • Faire preuve de plus de transparence dans les messages communiqués par les employeurs lors du recrutement • Recruter les immigrants dont les compétences et les préférences (par exemple, linguistiques) s'agencent bien à la communauté • Éduquer et sensibiliser les employeurs, les employés et la population sur la diversité, l'inclusion et la sensibilité culturelle Offrir un meilleur accueil aux immigrants : <ul style="list-style-type: none"> • Créer un comité d'accueil des immigrants • Augmenter le personnel qui travaille à l'accueil des immigrants • Renforcer la collaboration entre les agences d'accueil et les organismes communautaires • Organiser des soirées d'introduction aux divers organismes • Offrir un programme d'hébergement gratuit à Memramcook Favoriser l'inclusion et le partage entre cultures : <ul style="list-style-type: none"> • Informer les immigrants sur leur culture d'accueil • Jumeler des immigrants à des citoyens canadiens • Organiser des « bibliothèques vivantes » • Organiser des soirées témoignage avec des immigrants
7.B. Des élèves et des familles immigrantes se sentent mécompris et désengagés du système scolaire.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Formations en compétences interculturelles 	Développer les compétences culturelles : <ul style="list-style-type: none"> • Offrir des formations sur les compétences culturelles • Développer des partenariats entre les districts scolaires, leurs écoles et le CAFi et MAGMA • Afficher les offres d'emploi en éducation sur LinkedIn
7.C. Plusieurs personnes immigrantes peinent à trouver un emploi répondant à leurs besoins et attentes.	Dieppe et Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • CAFi • Compétences des immigrants • Employeurs désignés au recrutement international • Résilience des immigrants 	Aider les immigrants avec leur recherche d'emploi : <ul style="list-style-type: none"> • Recruter les immigrants dont les compétences et les préférences (par exemple, linguistiques) s'agencent bien à la communauté • Offrir gratuitement des cours dans les deux langues officielles • Organiser un salon de l'emploi francophone • Éduquer et sensibiliser les employeurs, les employés et la population sur la diversité, l'inclusion et la sensibilité culturelle • Identifier et adresser les barrières auxquelles les immigrants font face lorsqu'ils postulent aux RRS • Offrir un allègement fiscal à ceux qui emploient des immigrants Favoriser la reconnaissance des qualifications : <ul style="list-style-type: none"> • Faire preuve de plus de transparence dans les messages communiqués par les employeurs lors du recrutement • Améliorer et simplifier le processus de demandes de reconnaissance des qualifications professionnelles • Accompagner les immigrants avec leurs demandes de reconnaissance des qualifications professionnelles • Jumeler les immigrants à des professionnels locaux œuvrant dans leur domaine d'expertise et pouvant les épauler Offrir un appui financier aux immigrants : <ul style="list-style-type: none"> • Encourager les micros-prêts pour les immigrants entrepreneurs • Rémunérer les immigrants à qui on demande de faire des formations de mise à niveau



Annexe 8. Un sentiment d'appartenance à sa communauté

Défis	Atouts	Pistes de solutions potentielles
8.A. À Dieppe, on voit un déclin du service en français et des gens perçoivent un désengagement citoyen.	Dieppe <ul style="list-style-type: none"> • CAFi • Centre d'apprentissage des langues • Ceux qui exigent le service en français le maintiennent vivant • Immigration francophone • Politique linguistique 	Organiser des activités communautaires : <ul style="list-style-type: none"> • Offrir une plus grande variété d'activités • Connecter les gens par le biais d'activités qui les intéressent • Organiser une journée mensuellement où les gens peuvent essayer de nouvelles activités à travers la communauté • Offrir des sessions d'information incluant des jeunes, policiers, pompiers, professeurs, et professionnels de la santé • Organiser des fêtes de quartiers Favoriser le service en français : <ul style="list-style-type: none"> • Offrir plus de cours et de formation pour apprendre le français • Augmenter les cibles d'immigration francophone afin de maintenir le poids démographique • Favoriser davantage le bilinguisme des diplômés anglophones
8.B. À Memramcook, la communauté est perçue comme étant peu inclusive.	Memramcook <ul style="list-style-type: none"> • Bénévolat Memramcook • L'école Abbey-Landry est super à réunir la communauté. • Société culturelle de Memramcook • Trousse pour nouveaux résidents 	Favoriser l'inclusion : <ul style="list-style-type: none"> • Parrainer les immigrants et les nouveaux arrivants • Offrir des sessions éducatives sur la diversité et l'inclusion Favoriser l'entraide : <ul style="list-style-type: none"> • Sensibiliser la population à veiller sur son voisin • Développer un projet d'échange de services entre citoyens en tirant parti de la plateforme Bénévolat Memramcook Favoriser les rassemblements inclusifs : <ul style="list-style-type: none"> • Fournir un espace communautaire où tous se sentent bienvenus • Bâtir un centre communautaire offrant une programmation d'activités rassembleuses Organiser des activités communautaires : <ul style="list-style-type: none"> • « Potluck » • Cafés communautaires • Concerts l'été • Une journée mensuelle où les gens peuvent essayer une nouvelle activité de la communauté gratuitement
Autre : Environnement	S.o.	Adopter une planification urbaine plus durable : <ul style="list-style-type: none"> • Améliorer le leadership en planification urbaine • Conserver et planifier plus d'espaces verts • Déployer un projet de développement zéro carbone à Dieppe • Interdire les grandes chaînes au centre-ville, comme à Sackville

Annexe 9. Aperçu des besoins et défis identifiés

Besoin 1. Accès aux services de santé

- 1.A. Les gens ont difficilement accès aux services de santé.
- 1.B. Les gens ont de la difficulté à s'orienter au sein du système de santé.

Besoin 2. Un revenu de subsistance

- 2.A. Le coût de la vie élevé et l'inflation nuisent au mieux-être des gens.
- 2.B. La communauté manque de logements abordables et la population itinérante est à la hausse.

Besoin 3. Accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale

- 3.A. Les gens ont difficilement accès aux services de traitement des dépendances et de la santé mentale.
- 3.B. Certaines personnes sont particulièrement vulnérables et manquent de soutien.
- 3.C. Le stigma et le manque de littératie en santé mentale perdurent.

Besoin 4. Un développement psychosocial sain pour les enfants et les jeunes

- 4.A. L'accès aux garderies est difficile, engendrant de l'iniquité dans l'accès à d'autres services.
- 4.B. Des parents sont peu ou mal outillés pour soutenir le développement sain de leurs enfants.
- 4.C. Les enfants manquent d'occasions de développer des compétences essentielles.
- 4.D. Les réseaux sociaux entraînent des conséquences négatives sur la santé mentale des jeunes.
- 4.E. Le curriculum scolaire est perçu comme daté, lourd, manquant de flexibilité et misant trop sur l'évaluation.

Besoin 5. Des activités et des loisirs

- 5.A. On manque de variété dans l'offre d'activités et de loisirs (gratuits) pour certains groupes d'âge.

Besoin 6. Accès à un moyen de transport fiable

- 6.A. Le transport en commun manque d'efficacité à Dieppe et est inexistant à Memramcook.
- 6.B. L'aménagement du territoire n'encourage pas le transport actif.

Besoin 7. Un meilleur accompagnement des personnes immigrantes

- 7.A. On manque de transparence, d'accompagnement et d'accueil envers les personnes immigrantes.
- 7.B. Des élèves et des familles immigrantes se sentent mécompris et désengagés du système scolaire.
- 7.C. Plusieurs personnes immigrantes peinent à trouver un emploi répondant à leurs besoins et attentes.

Besoin 8. Un sentiment d'appartenance à sa communauté

- 8.A. À Dieppe, on voit un déclin du service en français et des gens perçoivent un désengagement citoyen.
- 8.B. À Memramcook, la communauté est perçue comme étant peu inclusive.



RÉSEAU DE SANTÉ
vitalité
HEALTH NETWORK