

NOUVELLES

- Archives des nouvelles
- Calendrier des événements
- Bulletin d'information
- Archives

# Bulletins d'Information - décembre 2012

## Joyeuses fêtes et Bonne Année!

Nous sommes fiers de vous présenter le bulletin d'Écho de décembre! Vous trouverez dans ce numéro les rapports et les Progrès Écho non encore publiés à propos de nos fructueux projets.

Écho souhaite à tous nos lecteurs un joyeux temps des fêtes et une bonne année 2013!

Restez à l'écoute pour notre dernière bulletin d'information *Écho : Améliorer la santé des femmes en Ontario : Transmettre l'héritage ~ Soutenir les actions futures*, en janvier 2013!

## Accroître l'équité en matière d'accès aux soins de santé primaires communautaires



Bien que les centres de santé communautaire (CSC) et les centres d'accès aux services de santé pour les Autochtones (CASSA) servent plus d'un demi-million de personnes, beaucoup d'Ontariennes et d'Ontariens n'ont pas accès aux soins primaires dispensés dans la communauté. En 2010, grâce à du financement octroyé par Écho, l'Association des centres de santé de l'Ontario (ACSO), qui représente les CSC et les CASSA, a entrepris une cartographie des besoins en santé afin d'orienter l'amélioration de l'accès aux services de santé primaires. L'équipe de recherche a adopté une approche axée sur les besoins de la population pour mesurer les écarts entre les besoins de la population et l'accès aux services. L'étude a montré que les CSC et les CASSA servent efficacement leurs populations prioritaires, soit les Ontariennes et Ontariens à faible revenu et marginalisés. Toutefois, cette étude a mis au jour, dans diverses régions géographiques de la province, bon nombre de lacunes et inégalités qui pourraient être comblées par un élargissement ciblé des services. L'adoption d'une approche de répartition axée sur les besoins de la population est nécessaire pour cibler les ressources afin de combler les lacunes et de surmonter les obstacles connexes en matière de santé auxquels font

IDENTIFIANT





- [Create new account](#)
- [Request new password](#)
- [Register as Researcher](#)
- [Register as Health Professional](#)

DERNIÈRE MISE À JOUR

- Une étude révèle que même le tabagisme modéré augmente le risque de mort subite d'origine cardiaque chez la femme
- Une étude révèle que même le tabagisme modéré augmente le risque de mort subite d'origine cardiaque chez la femme
- Hausse du nombre de cancers associés à une grossesse
- Quand le stress au travail mène au diabète
- Ministère de la Santé et des Soins de Longue Durée pour fermer un agence de santé pour les femmes provincial

>> [READ MORE](#)

face les populations marginalisées.

Lire le [Progrès Écho](#) et le [résumé du rapport](#)

---

## Mise sur pied d'un programme d'abandon du tabac pour les femmes enceintes et les nouvelles mères à Thunder Bay



En octobre 2012, le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay et Écho : pour l'amélioration de la santé des Ontariennes ont organisé une activité d'une journée au cours de laquelle des femmes en âge de procréer (des fumeuses et des femmes ayant récemment abandonné le tabac) se sont réunies afin de : 1) discuter et réfléchir à propos des pratiques exemplaires pour l'abandon ou la réduction de la consommation de tabac chez les femmes enceintes ou qui viennent d'accoucher et 2) parvenir à un consensus sur la conception d'un nouveau programme d'abandon du tabac à Thunder Bay qui s'appuie sur les pratiques exemplaires et la connaissance qu'ont les femmes de leur communauté.

Des seize femmes qui ont participé à la rencontre de Thunder Bay, plus de 50 % étaient dans la mi-vingtaine, alors que la moitié des participantes étaient d'origine autochtone et l'autre moitié d'origine caucasienne. Elles ont fait part de leurs réflexions sur les difficultés qu'affrontent les fumeuses qui veulent abandonner le tabac à Thunder Bay dans le cadre d'une discussion sur les avantages et les inconvénients des pratiques exemplaires recommandées. Le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay s'engage à élaborer et à mettre en œuvre le programme conçu par ces chefs de file féminines, qui sera intitulé « Lending a Hand to Our Future ».

Cliquez [ici](#) pour en apprendre davantage sur le programme « Lending a Hand to Our Future ».

---

## Dépression du post-partum - vers l'établissement de normes (code de déontologie)



Au cours de la période périnatale, qui s'étend de la conception au douzième mois après la naissance, les femmes vivent de profonds changements d'ordre

physique et psychologique. C'est au cours de cette période que les femmes enceintes sont vulnérables à des troubles de l'humeur nouveaux ou préexistants. Des études indiquent qu'entre 25 % et 40 % des femmes sont aux prises avec une légère dépression dans la semaine suivant la naissance, alors qu'entre 10 % et 15 % des femmes seront atteintes d'un trouble dépressif et qu'une ou deux sur mille seront aux prises avec une psychose au cours de la première année suivant la naissance de leur enfant<sup>[1]</sup>. Ainsi, malgré la prévalence élevée des troubles de l'humeur préexistants et les conséquences à long terme qui y sont associées, une importante proportion de ces troubles ne sont pas diagnostiqués ni traités. En dépit de la gravité des conséquences de ce problème et de l'efficacité des interventions au moment opportun, l'Ontario ne dispose pas actuellement d'un système de soins coordonnés qui répond entièrement aux besoins des femmes aux prises avec des troubles de l'humeur préexistants, de leur bébé et de leur famille.

À l'automne 2011, Écho a reçu l'approbation du Comité consultatif des soins à la mère et au nouveau-né du Provincial Council for Maternal and Child Health pour entreprendre l'élaboration de lignes directrices provinciales concernant la dépression du post-partum. Écho a réuni un comité central interprofessionnel qui a établi que les plus importantes lacunes résident dans le manque d'information offerte aux femmes enceintes et aux nouvelles mères à propos du système de services abordant les problèmes de santé mentale, et dans l'absence d'exigences minimales applicables à toutes les régions de l'Ontario.

[Consultez le résumé du rapport intitulé](#) (en anglais)

Pour une copie de ce rapport en français, s'il vous plaît contactez [info@echo-ontario.ca](mailto:info@echo-ontario.ca).

<sup>[1]</sup>Riecher-Rössler, A. « Diagnostic Classification of Perinatal Mood Disorders », dans *Perinatal Stress, Mood and Anxiety Disorders: From Bench to Bedside*, A. Riecher-Rössler et M. Steiner (éd.), Karger: Basel, 2005, p. 6-27.

---

## Mavis fait ses adieux à Écho



### Q. Parlez-nous un peu de votre expérience.

R: Titulaire d'un doctorat en science politique, j'ai œuvré pendant plus de 10 ans en tant que chercheuse dans le domaine des politiques. Au cours de ma carrière, j'ai participé à deux types de projets, soit sur les politiques touchant la santé et celles touchant l'environnement (énergie durable). J'ai choisi ces deux domaines car je m'intéresse aux technologies complexes et « risquées », à la façon dont les citoyens font part de leurs préoccupations, à l'examen des faits et compétences par les décideurs, à l'établissement des programmes et, enfin, au processus décisionnel. J'ai étudié ces questions en les appliquant à un large éventail de sujets, notamment la procréation assistée, la thérapie génique, la xénotransplantation, les biocarburants, la réglementation des médicaments et les cultures transgéniques. J'ai eu la chance de passer plusieurs années au Royaume-Uni où j'ai profité d'une immersion au sein d'un réseau européen de chercheurs qui étudient les interactions complexes entre la science, la politique et la société. À mon retour au Canada, j'ai travaillé avec une spécialiste de l'anthropologie médicale à l'Université Dalhousie, où j'ai bénéficié d'une bourse postdoctorale

des IRSC pour étudier la situation de la réglementation des médicaments à Santé Canada. Plus récemment, j'ai participé à un projet comparatif portant sur sept pays et subventionné par la commission européenne sur l'évaluation participative des technologies de xénotransplantation: j'ai été enchantée de me rendre à Bruxelles cet été pour présenter nos résultats à la commission. Je suis également cochercheuse dans le cadre d'un projet pluriannuel subventionné par les IRSC et traitant du rôle des normes applicables dans le domaine de la recherche en santé ainsi que de la surveillance et de la prestation des soins de santé. Bien que j'aie déjà utilisé des méthodes quantitatives et combinées dans le cadre de mes travaux, mon point fort est la recherche qualitative – techniques d'entrevue, animation de groupes de discussion, observation et ethnographie des participants –, qui est particulièrement fascinante lorsqu'on discute avec des experts dans des domaines techniques et ultraspecialisés. Bref, j'ai appris à poser des questions indiscrètes à des personnes intelligentes et à rechercher les nuances et les tendances dans leurs réponses.

**Q. Pour quelles raisons avez-vous décidé de rejoindre l'équipe d'Écho : pour l'amélioration de la santé des Ontariennes?**

A: J'apprécierai toujours l'enthousiasme que suscite le processus de recherche : l'élaboration des questions, la préparation des demandes de financement, la publication des articles et la présentation des résultats dans des conférences. Le seul inconvénient de la recherche universitaire (et cela ne s'applique certainement pas à tous les cas!), c'est qu'il est parfois difficile de voir les répercussions sociales du travail accompli. Lorsque j'ai pris connaissance du poste offert chez Écho, j'ai été attirée par la possibilité d'œuvrer dans des domaines qui me passionnent, soit la santé des femmes et l'équité en santé, et de participer à des projets communautaires où il est possible de mesurer les répercussions de nos initiatives. En outre, j'ai effectué de l'analyse stratégique, fait de la rédaction et donné des conférences publiques, toutes des activités qui figurent, aussi étrange que cela puisse paraître, parmi mes favorites. À l'époque, l'occasion de travailler pour Écho me semblait tout à fait indiquée.

**Q. Expliquez-nous en quoi consistait votre travail chez Écho et donnez-nous quelques exemples de vos réalisations.**

A: Bien que le travail chez Écho soit à la fois gratifiant et stimulant, j'oserais affirmer que mon champ d'activité – santé mentale et dépendances – présente des défis uniques. Je trouve notamment ardu de composer avec le caractère implacable de la violence, la dépression et l'angoisse qui découlent des rôles et inégalités liés au fait d'être une femme; cette situation peut vraiment nous atteindre. Par ailleurs, il est difficile de céder au découragement lorsqu'on voit jour après jour des femmes et des praticiens de la santé conjuguer sans relâche leurs efforts pour poursuivre la lutte contre un phénomène aussi omniprésent et ancré dans le système. Avec le recul, il y a deux projets dont je suis particulièrement fière, soit l'organisation d'une activité de sensibilisation interprofessionnelle portant sur la santé mentale des femmes (mars 2012), et la supervision de notre comité d'experts ayant pour mandat de formuler des recommandations sur les services de santé mentale en période périnatale à l'échelle provinciale (recommandations qui devraient paraître en décembre 2012).

**Q. Qu'est-ce qui vous a procuré le plus de plaisir dans le cadre de votre travail chez Écho?**

A: À l'instar de mes collègues qui ont quitté Écho avant moi, je dois dire que j'ai acquis des connaissances extraordinaires en côtoyant la brillante équipe d'Écho et ses formidables organismes partenaires. C'est l'aspect du travail avec Écho qui me manquera le plus. Je termine en reprenant une réplique d'un vieux film : « Les meilleurs adieux sont brefs : Adieu ».

---

## Établir des liens



On trouve dans le numéro d'octobre un article intitulé « Établir un lien entre les femmes vulnérables et les services essentiels », qui présente une nouvelle formation novatrice, *Making Connections:When Domestic Violence, Mental Health, and Substance Use Problems Co-Occur* (Établir des liens : quand coexistent les problèmes de violence familiale, de santé mentale et de consommation d'alcool et de drogues), élaborée par Robin Mason et Brenda Toner.

« Le cours vise à aider les travailleuses et travailleurs de première ligne, qui sont isolés au sein du système global des services sociaux et de santé, à communiquer entre eux », explique M<sup>me</sup> Mason.

La formation, fondée sur des données probantes, a été enrichie par la contribution de 300 membres du personnel de première ligne des quatre coins de l'Ontario, ainsi que par le témoignage de femmes ayant vécu les situations sur lesquelles se penche le cours.

La formation *Établir des liens* est multimodale et accessible à tous, peu importe le niveau et le style d'apprentissage. Elle se compose d'un manuel, d'une série de modules en ligne, de quatre mises en situation en format vidéo, et d'un atelier intersectoriel d'un jour individualisé.

Écho vous présente aujourd'hui les quatre mises en situation par vidéo. Cliquez sur les liens pour visionner ces vidéos dès maintenant!

- <https://vimeo.com/46118120>
- <https://vimeo.com/46113967>
- <https://vimeo.com/45728104>
- <https://vimeo.com/45723859>

---

## Célébrations:

Janvier: [Mois de sensibilisation à la maladie d'Alzheimer](#)

troisième semaine de janvier: [La Semaine nationale sans fumée \(SNSF\)](#)

Février: [Mois du coeur](#)

première semaine de février: [Sensibilisation des troubles d'alimentations](#) (en anglais)

---

## Événements:



6 fév 2013  
**Best Start Conference**  
Lieu: Hilton Suites Toronto/Markham Hotel  
Organisateur: Health Nexus  
[Pour en savoir plus](#)

12 fév 2013  
**How Health Care Organizations are Using Technology to Enhance Patient Care**  
Lieu: Radisson Admiral Hotel Toronto - Harbourfront



Organisateur: l'Association des hôpitaux de l'Ontario

[Pour en savoir plus](#)



Du fév 28 au mar 1 2013

**Canadian Domestic Violence Conference 3**

Lieu: Delta Chelsea Hotel

Organisateur: Bridges and Hincks-Dellcrest Centre - Gail Appel Institute

[Pour en savoir plus](#)



Du 3 au 5 mai 2013

**Menopause Redefined: Building on the Evidence**

Lieu: Fairmont Château Laurier, Ottawa

Organisateur: Sigma Canadian Menopause Society

[Pour en savoir plus](#)



Du 9 au 12 juin 2013

**Faire progresser la santé publique : preuves, politiques et pratiques (Conférences annuelle 2013 ACSP)**

Lieu: Centre des congrès d'Ottawa

Organisateur: L'Association canadienne de santé publique

[Pour en savoir plus](#)

SHARE THIS PAGE



PRINT THIS PAGE

