



RAPPORT ANNUEL 2015-2016

**Des gens en santé.  
Des communautés  
florissantes.**

health  
**nexus**  
santé

Healthy people, thriving communities  
Des gens en santé, des communautés florissantes

## Message de la direction – Objectif : l'équité en matière de santé



La santé englobe beaucoup plus que les seuls soins de santé. C'est un domaine intimement lié à des facteurs sociaux qui échappent à notre contrôle individuel. Les inégalités en matière de santé ont d'énormes répercussions non seulement sur l'état de santé, mais aussi sur le plan social et économique.

Le système de santé compte seulement pour 25 % dans le bilan de santé de la population. En fait, dans la moitié des cas, l'état de santé peut être attribué à des facteurs socioéconomiques comme l'éducation et le revenu, tandis qu'un autre 10 % est associé à l'environnement physique<sup>1</sup>.

La promotion de la santé nous aide à comprendre tous les éléments qui influencent la santé ainsi que les liens entre les choix individuels et les conditions de vie. La

promotion de la santé consiste à mettre au point des stratégies pour s'attaquer aux facteurs qui se répercutent sur la santé, mais qui ne relèvent pas du système de santé traditionnel, soit les déterminants plus vastes de la santé comme l'éducation et le revenu.

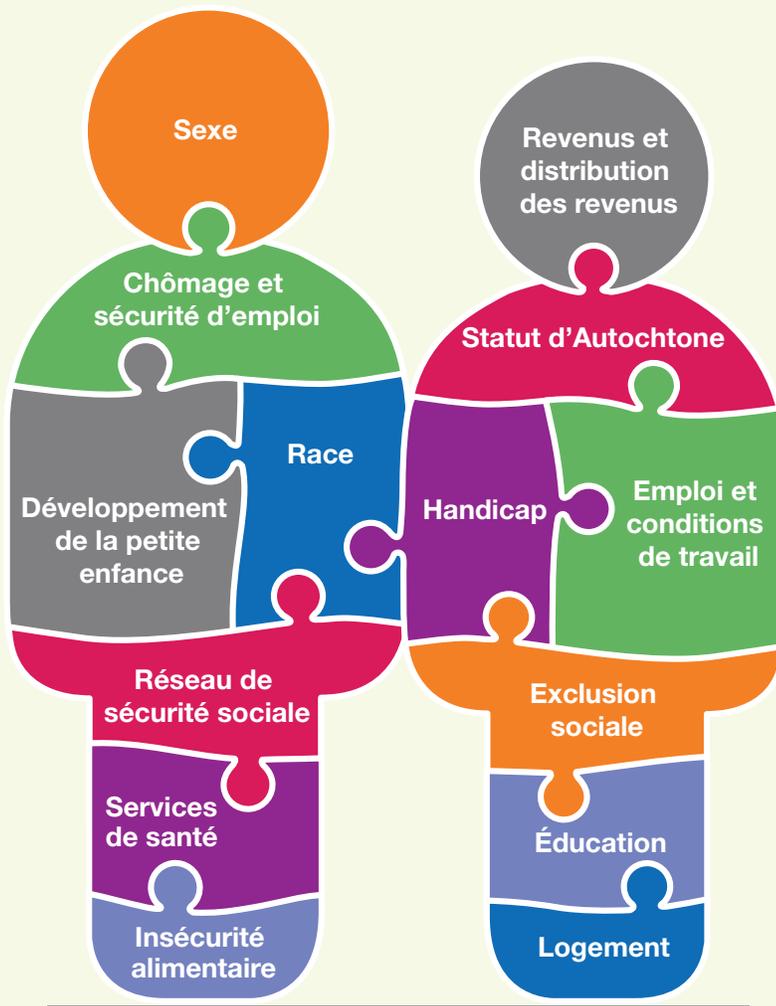
Il n'est pas possible de résoudre des problèmes sociaux complexes par l'entremise d'une politique, d'un secteur ou d'un organisme unique. Seule la collaboration entre de multiples organisations de divers secteurs donnera lieu à des changements importants.

Depuis plus de 30 ans, Nexus Santé travaille de concert avec des particuliers et des organismes dans le but de mettre en œuvre des stratégies permettant de créer des communautés en santé, équitables et dynamiques, de faire tomber les cloisons et de bâtir des ponts entre différents domaines.



<sup>1</sup> Comité sénatorial permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie. *Rapport final du Sous-comité sénatorial sur la santé des populations intitulé « Un Canada en santé et productif : Une approche axée sur les déterminants de la santé »*, juin 2009.

## DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ



« **Ensemble, nous changeons les choses!** »

Le travail de Nexus Santé s'articule autour de deux secteurs prioritaires qui sont essentiels pour assurer l'avenir des Canadiens et des Canadiennes : le développement d'enfants en santé et l'équité. En favorisant la création de communautés équitables qui épaulent les familles vulnérables, nous aidons ces familles à se bâtir un avenir stable et à élever des enfants en santé qui réussiront dans la vie.

De plus, nous demeurons déterminés à offrir ces services dans les deux langues officielles. Nos efforts en vue de mieux servir les communautés francophones constituent un élément important de la promotion de services de santé équitables pour l'ensemble des Ontariens et des Ontariennes.

Au cours de la dernière année, nous avons poursuivi nos initiatives visant à consolider les partenariats et à habiliter les communautés et les familles. Nous sommes fiers d'avoir contribué à bâtir et à appuyer des partenariats qui font progresser la question de l'équité et à créer des communautés inclusives où des gens de tout âge peuvent s'épanouir.

Notre rapport annuel de 2015-2016, intitulé **Des gens en santé. Des communautés florissantes.**, n'aborde que quelques-unes de nos réalisations durant l'exercice qui vient de s'écouler.

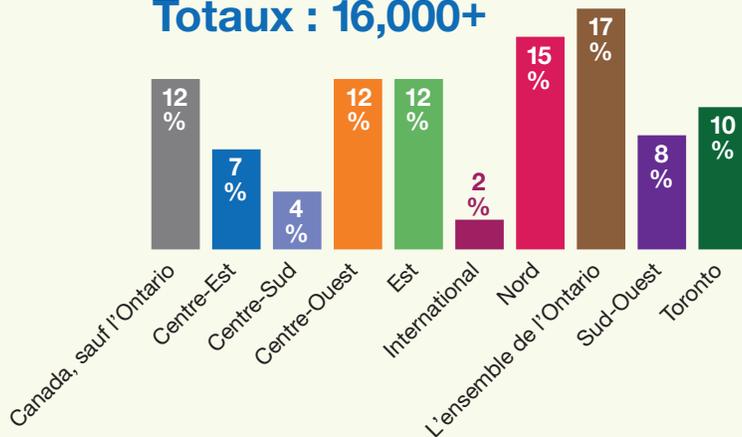
Barb Willet  
Directrice générale

Dianne Bascombe  
Présidente du conseil d'administration

Pour en apprendre davantage sur les membres passionnés et dynamiques de notre conseil d'administration et de notre personnel, veuillez consulter [www.fr.nexussante.ca](http://www.fr.nexussante.ca)

# Établir des liens avec les communautés

## Services par région Totaux : 16,000+



Services dispensés

85 %  
en anglais

15 %  
en français

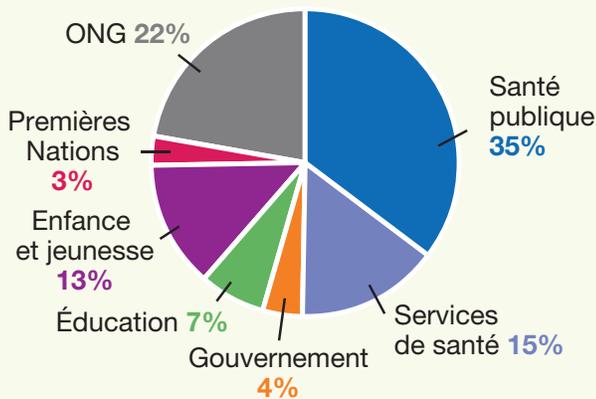


325 492

Nombre total de ressources commandées

809

Nombre total de commandes



155  
Consultations



téléchargements à partir du site Web

5 265  
membres sur la liste de diffusion



Chaque dollar injecté dans la promotion d'une alimentation saine et de l'activité physique permet d'économiser six dollars dans les coûts des soins prodigués aux personnes aux prises avec une maladie chronique.

(Trust for America's Health.(2008). Prevention for a Healthier America: Investments In Disease Prevention Yield Significant Savings, Stronger Communities.)

REGION	Commandes
Ensemble du Canada (sauf l'Ont.)	16%
Centre-Est	14%
Centre-Sud	10%
Centre-Ouest	11%
Est	15%
International	1%
Nord	14%
Ensemble de l'Ont.	1%
Sud-Ouest	11%
Toronto	7%

SECTEUR D'ACTIVITÉ	Commandes
Santé publique	289
Services de santé	232
Gouvernement	41
Éducation	31
Services à l'enfance et à la jeunesse	125
Premières Nations	41
ONG	33
Autre	17

## Consolider les partenariats – l’approche collective

**« Les partenariats ne sont pas une mince entreprise. Quelle que soit leur composition – secteur public, secteur privé ou société civile –, ils ont un taux d’échec pouvant atteindre 70 %. Pourquoi? Parce que la majorité des gens n’ont aucune idée du fonctionnement d’un partenariat. (traduction libre). »**

– Jacky Jones, Ph. D.

### Agir ensemble

En collaborant avec divers partenaires, nous avons plus d’impact à l’échelle communautaire.

Le Leadership collaboratif en pratique (LCP) est un projet bilingue de deux ans visant à renforcer le leadership collaboratif, équitable et inclusif dans le secteur sans but lucratif — surtout dans le contexte des partenariats et des réseaux.

Les codirecteurs du projet, Nexus Santé et l’Association pour la santé publique de l’Ontario (OPHA), collaborent avec d’autres partenaires pour partager des recherches, ressources et occasions d’apprentissage afin :

- d’approfondir les connaissances et de mieux comprendre les processus et politiques qui mettent les communautés en quête d’équité au centre du leadership et du processus décisionnel;
- de renforcer les compétences organisationnelles visant à mettre en place un leadership équitable en s’appuyant sur les pratiques prometteuses de partenaires et réseaux un peu partout en Ontario;

- de favoriser un changement de culture qui reconnaît la nécessité de revoir et de redistribuer les pouvoirs et les ressources afin d’établir des pratiques plus collaboratives et équitables.

Le projet a débuté en mars 2015 et se poursuivra jusqu’en mars 2017. Pendant l’année 2016, les participants au LCP élaboreront trois modules de formation, six modèles et quatre outils qui aideront les organismes à exercer un leadership plus équitable et inclusif. Nous attendons avec impatience de lancer nos ressources et de commencer nos ateliers de formation au cours de l’année à venir.

---

**« Jusqu’à présent, le LCP a réussi à accroître la capacité de notre organisation à faire progresser notre mandat. Nous amorçons des conversations et des initiatives plus ciblées sur l’équité en santé et tentons de déterminer comment les outils existants pourraient faciliter la mise en œuvre. »**

---



## Retracer votre évolution grâce à des cartes de réseaux

Grâce à son processus innovateur de cartographie de réseau, Nexus Santé a appuyé les efforts de collaboration et la création de partenariats un peu partout en Ontario et, pour la première fois, à l'échelle nationale.

La cartographie et l'analyse de réseau permettent de visualiser et d'interpréter les liens qui existent au sein d'un groupe. Les données recueillies donnent un aperçu de l'évolution d'un réseau, y compris ses points forts et ses faiblesses, et peuvent aider à identifier les possibilités de croissance et de collaboration plus poussée.

**« Les réseaux sont dynamiques; ils évoluent et changent avec le temps. Pour optimiser les avantages d'un réseau, il est essentiel de faire le point de temps à autre, de déterminer les apprentissages qui en sont issus et d'aligner au besoin les efforts et activités de façon à continuer d'atteindre les objectifs du réseau. »**

– blogue du TRIEC (traduction libre)

Cette année, nous avons eu le plaisir d'effectuer une présentation conjointe avec le bureau de santé de Lambton lors du congrès de Santé publique Ontario en 2016. Cette présentation décrivait comment les résultats de la cartographie de réseau étaient utilisés pour faciliter la mise en œuvre du plan stratégique 2014-2019 du bureau de santé de Lambton.

Notre travail de cartographie réalisé pour le Comité de planification des services à l'enfance et à la jeunesse de Kingston, Frontenac et Lennox & Addington a été présenté lors d'une rencontre qui rassemblait plus de 60 fournisseurs de services qui travaillent ensemble afin de planifier et de promouvoir un réseau de services et de soutiens adaptés et efficaces à l'intention des enfants, des jeunes et des familles de la région. Un grand nombre de cartes figuraient dans le rapport de 2016 sur le plan d'action, distribué à grande échelle.

Le travail accompli pour le Toronto Region Immigrant Employment Council (TRIEC) nous a fourni une occasion unique de mettre en application cet outil dans le cadre de l'élaboration du programme de réseautage pour les professionnels immigrants.

Nous avons également eu la chance de

collaborer avec de nouveaux secteurs et réseaux sur des questions comme la réduction de la pauvreté, la santé mentale, les arts, les sports et le développement des communautés rurales. Les cartes de réseaux mises au point aident à établir les orientations stratégiques internes et externes des organismes.

## Si vous voulez aller vite, partez seul. Si vous voulez aller loin, formez une équipe.

Nexus Santé est fier d'œuvrer à la fois comme membre et principal organisme responsable de Réseau CS, un partenariat formé de trois organisations qui soutiennent les initiatives des communautés en santé en Ontario. Le partenariat bien établi qui sert de fondement à Réseau CS – une collaboration entre Parent Action on Drugs et la Coalition des communautés en santé de l'Ontario – permet de mettre à profit notre expérience pratique dans le but de créer des ressources utiles qui facilitent le maintien de nos partenariats et collaborations.

Le partenariat offre de nombreux avantages et comporte aussi certains défis courants. Parmi les initiatives de Nexus Santé pour le compte de Réseau CS, citons une série de trois webinaires qui mettaient en évidence six activités propices au développement de partenariats plus efficaces.



# Renforcer les communautés – Habiller les communautés à créer le changement

La santé commence là où nous vivons, travaillons et nous divertissons.

La promotion de la santé dépasse le cadre de l'éducation et du marketing social afin de donner aux individus davantage de maîtrise de leur santé et de moyens de l'améliorer<sup>2</sup>. Les initiatives de promotion de la santé utilisent une approche « en amont » pour répondre aux besoins de l'Ontario dans ce domaine.

Nexus Santé soutient les communautés et les organismes qui œuvrent pour que tous les enfants aient la possibilité de vivre en santé.

## Les bases d'une vie en santé

La santé avant la grossesse et la santé prénatale constituent la base d'une vie en santé. Des données de plus en plus nombreuses laissent entendre que la santé et le poids avant et durant la grossesse ont une incidence directe sur la santé à long terme du bébé.

Grâce au financement reçu du gouvernement de l'Ontario, le Centre de ressources Meilleur départ, un des programmes phares de Nexus Santé, a développé une ressource bilingue en ligne destinée aux fournisseurs de services; cette ressource les aide à proposer aux femmes et à leur conjoint des messages clés cohérents, fondés sur des données probantes, sur 25 thèmes

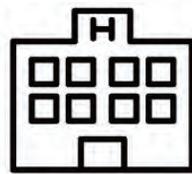
### RELEVER LES DÉFIS SUIVANTS :



#### Chez les enfants...

38 % des dépenses en santé sont imputées à 1 % des utilisateurs du système de santé

59 % des dépenses en santé sont imputées à 5 % des utilisateurs du système de santé<sup>3</sup>



Parmi les enfants se situant au premier centile des utilisateurs des services de santé, le faible poids à la naissance et la naissance prématurée font partie des 5 raisons d'hospitalisation les plus courantes<sup>4</sup>

Les enfants nés de mères obèses avant la grossesse sont plus susceptibles de faire de l'embonpoint



Seulement

1 | 4

des femmes enceintes assistent à des cours prénataux<sup>5</sup>



<sup>2</sup> Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé – [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/129675/Ottawa\\_Charter\\_F.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/129675/Ottawa_Charter_F.pdf)

<sup>3</sup> Woodchis, W.P. et al. A 3 year study of high-cost users of health care. Canadian Medical Association Journal. 2016

<sup>4</sup> ibid

<sup>5</sup> Registre et Réseau des Bons Résultats dès la naissance 2013/2014



touchants différents aspects, dont la santé avant la grossesse, la grossesse, le travail et l'accouchement, la santé du nouveau-né et la santé post-partum.

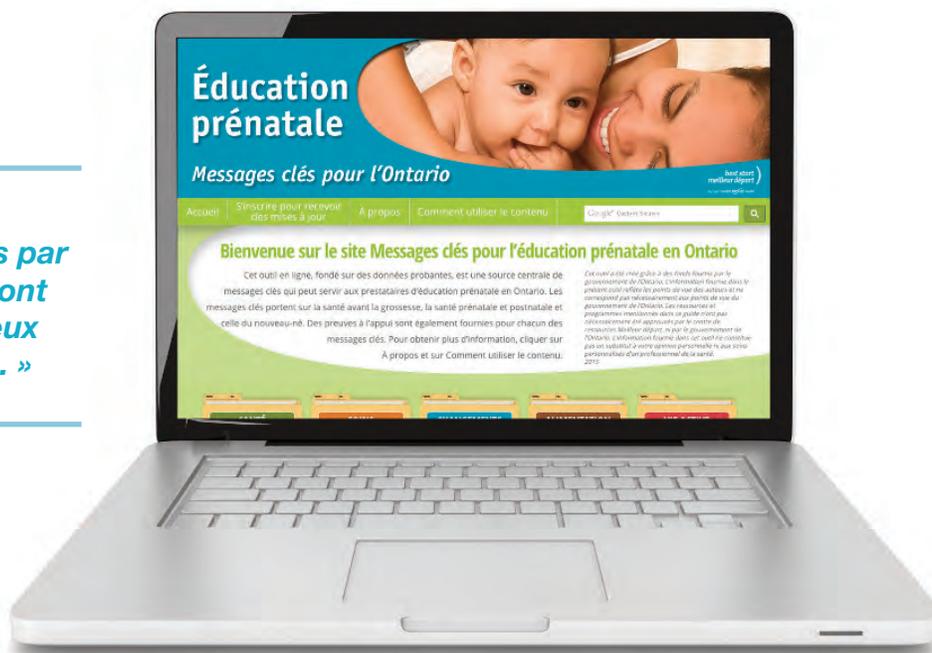
En fournissant des messages clés cohérents, clairs et fondés sur des données probantes aux intervenants en éducation prénatale de l'Ontario, nous aidons les femmes enceintes à prendre des décisions éclairées en ce qui a trait au bien-être et à la santé de l'enfant attendu. Les sujets abordés sont variés et incluent notamment l'alimentation équilibrée, la consommation d'alcool et le tabagisme durant la grossesse.

Le site Web bilingue [educationprenatale-ontario.ca](http://educationprenatale-ontario.ca), lancé en mars 2016, a suscité un vif intérêt.

*Résultats préliminaires :*

- 93 % des participants au sondage ont mentionné que les ressources leur ont été « assez utiles » ou « très utiles » dans leur travail.
- La plupart des participants utilisent déjà cette ressource au travail.

**« J'aime le fait que les informations sont revues par des experts et qu'elles sont bien documentées; je peux me fier à leur exactitude. »**



## Des collectivités en santé pour les enfants

La Stratégie pour des enfants en santé de l'Ontario vise à mettre tous les enfants sur la voie d'une bonne santé en s'attaquant à l'obésité galopante et en créant des communautés qui favorisent une vie plus saine pour les enfants. Par l'entremise de son travail avec Réseau CS, Nexus Santé est fier d'appuyer Action communautaire Enfants en santé.

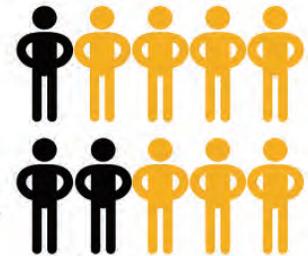
**Réseau CS est une collaboration qui regroupe trois organismes : Nexus Santé, la Coalition des communautés en santé de l'Ontario et Parent Action on Drugs. Ensemble, nous cumulons des dizaines d'années d'expérience et offrons un grand éventail de services en renforcement des capacités aux personnes qui mettent en œuvre les programmes et initiatives communautaires de promotion de la santé.**

En misant sur nos atouts, Réseau CS soutient les efforts communautaires de développement et de maintien de partenariats efficaces, l'élaboration de stratégies de communication dans les médias sociaux et l'optimisation des processus de groupe. Nous avons aussi créé et appuyé La Source, un service à guichet unique qui permet aux communautés participantes d'accéder à de la documentation, d'échanger des idées, de s'inspirer de leurs réalisations respectives et de collaborer.

### RELEVER LES DÉFIS SUIVANTS :



jusqu'à 70 % des enfants d'aujourd'hui deviendront des adultes qui font de l'embonpoint ou qui sont obèses.<sup>6</sup>



Les jeunes qui font de l'embonpoint ou qui sont obèses sont plus susceptibles de devenir des adultes qui feront de l'embonpoint ou qui seront obèses.<sup>7</sup>

PRÈS DE



des jeunes entre 5 et 17 ans font de l'embonpoint ou sont obèses.<sup>8</sup>



En 2006, les maladies liées à l'obésité représentaient

3,9 milliards de dollars

en frais de santé directs et

3,2 milliards de dollars

en frais de santé indirects.<sup>9</sup>

Les excès de poids chez les adultes sont liés à un risque accru de...



maladies  
cardiaques



cancers



AVC



problèmes  
psychosociaux



diabète de  
type 2

  
**ENFANTS EN SANTÉ**  
ACTION COMMUNAUTAIRE

<sup>6</sup> Selon Statistique Canada, à l'aide des lignes directrices de l'Organisation mondiale de la santé

<sup>7</sup> Singh, A.S., et al. *Tracking of childhood overweight into adulthood: a systematic review of literature*. Obesity Review. 2008. 9(5): 474-488.

<sup>8</sup> Le Petit, C. & Berthelot, J.M. *Obesity : A Growing Issues*. Statistics Canada catalogue no 82-618-MWE2005003

<sup>9</sup> Janssen, I. *The public health burden of obesity in Canada*. Canadian Journal of Diabetes 2013. 37(2): 90-96.

## Appuyer les initiatives communautaires

En 2015-2016, Nexus Santé a poursuivi son travail visant à accroître les taux d'allaitement maternel en Ontario par l'entremise de son programme de subventions. Des subventions ont été accordées à 61 projets communautaires qui s'attaquent à des obstacles à l'allaitement aux quatre coins de la province, dont au moins un dans chacun des réseaux locaux d'intégration des services. Certains projets communautaires avaient une portée provinciale.

Les projets visaient des populations ayant de faibles taux d'allaitement, dont les femmes de moins de 25 ans, les familles à faible revenu, les parents ayant un accès limité à des services de soutien à l'allaitement maternel, les communautés des Premières Nations, ainsi que les femmes aux prises avec des problèmes de santé mentale.

### RELEVER LES DÉFIS SUIVANTS :

L'allaitement maternel *protège* le nourrisson contre les maladies infectieuses et favorise sa croissance, sa santé et son développement mental.<sup>10</sup>



Les mères qui sont encouragées à allaiter et qui reçoivent du soutien de leurs *fournisseurs de soins de santé* ont davantage tendance à vouloir allaiter, à commencer à allaiter et à continuer à allaiter.<sup>12</sup>



Même si 93,4 % des mères ontariennes ont l'intention d'allaiter, seulement 62,1 % d'entre elles nourrissent exclusivement au sein 3 jours après avoir quitté l'hôpital ou après avoir accouché.<sup>12</sup>



Au cours des deux dernières années, grâce à ces projets communautaires :

- 2 612 fournisseurs de services ont participé à 170 activités d'apprentissage;
- 256 femmes ont été formées pour aider les mères allaitantes;
- 781 connexions entre pairs ont été établies;
- 3 723 femmes ont participé à des activités d'apprentissage sur l'allaitement;
- 253 ressources (qui ciblent des défis locaux) ont été créées.

« Durant ces 20 semaines, on a parlé ouvertement de l'allaitement, partagé des anecdotes et fait tomber des obstacles à l'allaitement en public, et les participants ont acquis plus de confiance en leurs capacités. »

« Dans les hôpitaux, on a noté une baisse importante du recours au lait maternisé, qui était utilisé chez 27 % des personnes ayant suivi la formation contre 47 % des personnes n'ayant pas suivi la formation. »

<sup>10</sup> Li C, Kaur H, Choi WS, Huang TT, Lee RE, Ahluwalia JS. (2005). Additive interactions of maternal prepregnancy BMI and breast-feeding on childhood overweight. *Obes Res.* 2005 Feb;13(2):362-71.

<sup>11</sup> Registre et Réseau des Bons Résultats dès la naissance 2013/2014

<sup>12</sup> Chung M, Ip S, Yu W, Raman G, et al. (2008). Interventions in primary care to promote breastfeeding: a systematic review. Evidence Synthesis No. 66. AHRQ Publication N, 09-05126-EF-1.

## À vous de jouer ensemble! S'amuser tout en faisant la promotion de l'activité physique chez les enfants

Avec l'aide financière de la Fondation Lawson, le Centre de ressources Meilleur départ a créé une ressource bilingue qui est accessible en ligne et qui fournit les outils nécessaires à la promotion de l'activité physique chez les enfants de 0 à 6 ans. Dans le cadre du lancement prévu au cours de l'année à venir, qui inclut une formation pour les professionnels qui travaillent en étroite collaboration avec les jeunes enfants, Nexus Santé et des collaborateurs des secteurs de l'enseignement et de l'éducation préscolaire se concentrent sur les équipes d'éducateurs à la maternelle à temps plein.

Au début de mars 2016, 27 éducateurs de la maternelle à temps plein ont participé à la version pilote de l'atelier *L'activité physique et la petite enfance : créer des habitudes pour la vie*, d'une durée de deux heures et demie.

### Résultats préliminaires :

- 96 % des participants ont dit que l'atelier les aidera beaucoup dans leur travail;
- avant l'atelier, 30 % des participants évaluaient leur niveau de connaissances à « élevé » ou « très élevé ». À l'issue de l'atelier, ce taux est passé à 89 %;
- avant l'atelier, 41 % des participants évaluaient leur niveau de compétences à « élevé » ou « très élevé ». À l'issue de l'atelier, ce taux est passé à 81 %;
- avant l'atelier, 42 % des participants évaluaient leur niveau de confiance à « élevé » ou « très élevé ». À l'issue de l'atelier, ce taux est passé à 92 %.

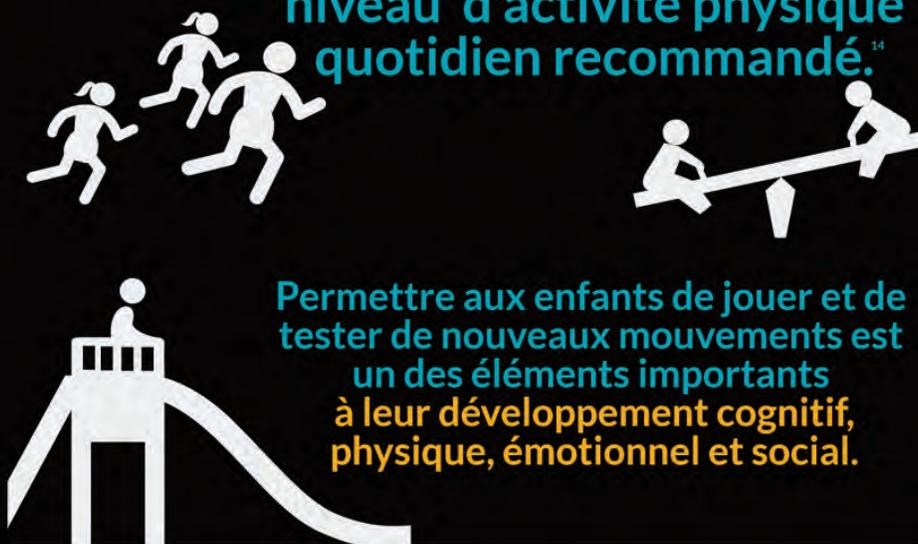
<sup>13</sup> Manuel, D.G. et al. (2016) Measuring Burden of Unhealthy Behaviours Using a Multivariable Predictive Approach: Life Expectancy Lost in Canada Attributable to Smoking, Alcohol, Physical Inactivity, and Diet. *PLoS Medicine* 13(8).

<sup>14</sup> ParticipACTION (2016). Les enfants canadiens sont-ils trop fatigués pour bouger? Le Bulletin de l'activité physique chez les jeunes de ParticipACTION

### RELEVER LES DÉFIS SUIVANTS :

**24 %** de tous les décès au Canada sont attribuables à l'inactivité physique.<sup>13</sup>

À partir de 5 ans, moins de **20 %** des enfants atteignent le niveau d'activité physique quotidien recommandé.<sup>14</sup>



Permettre aux enfants de jouer et de tester de nouveaux mouvements est un des éléments importants à leur développement cognitif, physique, émotionnel et social.



À vous de jouer ensemble!



# Renforcer les liens familiaux – Établir des bases solides

## Les enfants voient, les enfants apprennent.

En septembre 2015, le Centre de ressources Meilleur départ a lancé une campagne sur la discipline positive intitulée *Les enfants voient, les enfants apprennent*, qui visait à réduire l'incidence des punitions physiques et psychologiques infligées aux enfants. La campagne fournissait aux parents des ressources, trucs et conseils pour mettre en œuvre des stratégies disciplinaires plus positives à la maison. Les fournisseurs de services qui travaillent auprès de jeunes enfants ont aussi obtenu des outils éprouvés, en anglais et en français, pour aider les parents à adopter des stratégies de discipline appropriées à l'enfant et à son développement.



**Les enfants voient  
Les enfants apprennent**

- Le communiqué d'intérêt public annonçant la campagne *Les enfants voient, les enfants apprennent*, a été vu 34 432 291 fois et partagé 1 166 427 fois; il a généré 270 773 réactions sur Facebook.
- 219 personnes, dont 88 intervenants d'organismes servant des enfants et des jeunes, ont participé à cinq ateliers régionaux.
- À l'issue de l'atelier, 87 % des participants ont évalué leur niveau de compétences à « élevé » (comparativement à 51 % avant l'atelier).
- 67 % des visiteurs du site Web ont mentionné qu'ils changeraient leur mode d'interaction avec leurs enfants.

### RELEVER LES DÉFIS SUIVANTS :

Un sondage effectué en Ontario auprès de **500** parents d'enfants de 6 ans et moins démontre que **26 %** des parents avaient déjà donné une fessée ou une tape à leurs enfants, au moins à l'occasion.



Les recherches démontrent que les punitions telles que les fessées, les tapes et les humiliations **ne fonctionnent pas.**

Au cours des **6 premières années** de vie d'un enfant, le cerveau se développe, change considérablement et est influencé par son environnement.<sup>15</sup>



Le programme *Bébés en santé, enfants en santé* aide les enfants des familles vulnérables de partout en Ontario à commencer leur vie en santé grâce au dépistage, à des évaluations et au soutien offert aux parents. Le Centre de ressources Meilleur départ a répondu aux besoins d'apprentissage et de réseautage du personnel du programme. Il a notamment :

- fourni une liste de diffusion (558 membres);
- supervisé un cours en ligne sur les entretiens motivationnels et les étapes du changement à l'intention des infirmières en santé publique (426 personnes ont terminé le cours);
- créé un cours en ligne sur le développement des enfants entre 0 et 2 ans à l'intention des intervenants qui font des visites à domicile;
- donné un atelier d'une journée complète sur les partenariats communautaires (114 participants);
- offert une formation de deux jours sur la pratique réflexive par la supervision à l'intention des directeurs et superviseurs du programme (100 participants);
- diffusé deux webinaires sur la violence conjugale à l'intention des agents de liaison;
- mis à jour une ressource sur les abus durant la grossesse – une requête du programme.

**« Les enfants comptent sur les adultes pour les protéger et les orienter à mesure qu'ils acquièrent de l'autonomie. »**

<sup>15</sup> Centre on the developing Child at Harvard, 2010; National Scientific Council on the Developing Child, 2004

## Développer la résilience

En 2013, Nexus Santé s'est associé à *Parent Action on Drugs* pour adapter en français le programme *Strengthening Families for Parents and Youth* (SFPY), qui se déroule sur neuf semaines.

Ce programme propose aux familles une approche fondée sur la recherche qui permet d'améliorer les relations entre parents et adolescents grâce à la confiance et au respect mutuel.

Le Centre communautaire du Grand Sudbury et Valoris de Rockland ont testé la version française du programme, *Resserrer les liens entre parents et jeunes* (RLPJ).

- 90 % des parents qui ont participé à cette adaptation du programme ont mentionné avoir reçu des conseils utiles pour améliorer la communication avec leurs jeunes et prévenir les conflits.
- 94 % ont indiqué qu'ils parlent désormais de l'alcool, du tabac, d'autres drogues et de sécurité avec leur adolescent.
- Les parents ont ressenti une différence grâce au programme; ils se sentent notamment plus connectés à d'autres jeunes et à la communauté francophone.
- Plus de 85 % des parents ont trouvé que les sujets abordés durant le programme étaient importants et les avaient aidés à acquérir et à développer des compétences parentales et des techniques de communication efficaces.
- Plus de 93 % des jeunes ont apprécié l'effort que leurs parents avaient fait en participant au programme.

## RELEVER LES DÉFIS SUIVANTS :

### RÉALITÉS AUXQUELLES LES ÉTUDIANTS FRANCOPHONES SONT CONFRONTÉS



Consommation de tabac à chiquer

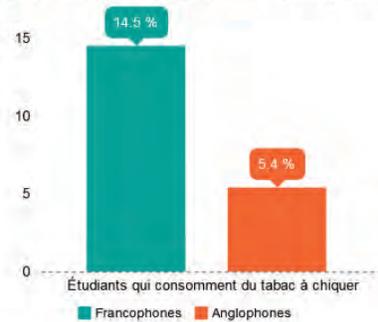
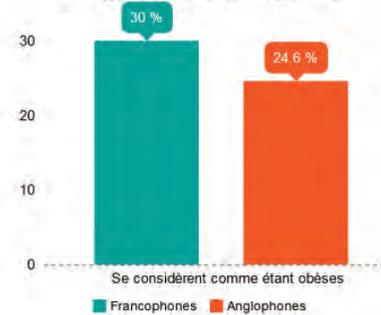


Image corporelle négative



Demande d'aide professionnelle



Source: Sondage 2015 sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario

« Mes parents font plus d'efforts pour me soutenir. »



## Aperçu financier

### État des résultats pour l'année se terminant le 31 mars 2016

	2016	2015
<b>Revenus</b>		
Sources gouvernementales	4 263 187 \$	4 457 426 \$
Intérêts	8 519	11 783
Autres	721 445	509 830
	<b>4 993 151</b>	<b>4 979 039</b>
<b>Charges</b>		
Salaires et honoraires	3 513 617	3 349 590
Activités et matériel aux fins des programmes	1 337 902	1 473 076
Administration et finances	5 123 842	5 109 239
	<b>(130 691)</b>	<b>( 130 200)</b>
<b>Excédent (Déficit)</b>		
Amortissement	26 002	27 393
<b>Excédent (Déficit) des revenus nets par rapport aux charges</b>	<b>(156 693) \$</b>	<b>(157 593) \$</b>

### État de la situation financière au 31 mars 2016

	2016	2015
<b>Actif à court terme</b>	1 677 285 \$	1 736 321 \$
<b>Immobilisations nettes</b>	99 424	97 801
	<b>1 776 709 \$</b>	<b>1 834 122 \$</b>
<b>Passif à court terme</b>	\$701 846	\$602 566
<b>Fonds propres</b>		
Investis en immobilisations	99 424	97 801
Fonds affectés	781 084	843 193
Fonds non affectés	194 355	290 562
	<b>1 074 863</b>	<b>1 231 556</b>
	<b>1 776 709 \$</b>	<b>1 834 122 \$</b>

Pour l'exercice 2015-2016, le conseil d'administration de Nexus Santé a approuvé un budget déficitaire lui permettant de continuer à investir dans le financement stratégique de jeunes entreprises prometteuses en terme de croissance, qui s'appuient sur leurs forces organisationnelles. Le conseil est d'avis que la mise sur pied de nouveaux services requiert l'investissement soutenu de ressources. Nexus Santé demeure engagée dans sa mission de promouvoir des communautés en santé qui sont équitables et inclusives.

## Merci!

Nous avons pu accomplir notre travail grâce au soutien de nos bailleurs de fonds en 2015-2016.

- Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse (Ontario)
- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée (Ontario)
- Ministère des Affaires civiles et de l'Immigration (Ontario)
- Agence de la santé publique du Canada
- Fondation Lawson
- Patrimoine canadien

Nous sommes reconnaissants pour l'aide reçue de nos partenaires, dont la LCBO.



Rejoignez-vous à la conversation.  
@Nexus\_Santé @Health\_Nexus



Healthy people, thriving communities  
Des gens en santé, des communautés florissantes

Pour en savoir plus sur les programmes et services de Nexus Santé visitez:  
[www.nexussante.ca](http://www.nexussante.ca) ou  
[www.healthnexus.ca](http://www.healthnexus.ca)

Nexus Santé est un organisme de bienfaisance enregistré sous le numéro 113049 0857 RT 0001. L'intégralité des états financiers peuvent être consultés sur demande.

Vous pouvez nous joindre à  
[info@nexussante.ca](mailto:info@nexussante.ca) ou [info@healthnexus.ca](mailto:info@healthnexus.ca)