

La planification et la prestation des services d'approche à l'intention des populations vulnérables

Guide de planification des services d'approche
1^{er} atelier d'automne

Halifax (Nouvelle-Écosse)
Le 30 septembre 2010

Préparé par :
Innovative Solutions Health Plus



Table des matières

	Page
Introduction.....	2
L'ordre du jour de l'atelier.....	2
L'atelier de Halifax.....	3
Les outils utiles à la mise en œuvre.....	3
Les commentaires sur l'atelier.....	4

Annexe :

Annexe A : Liste de participants

Introduction

On a prévu cinq ateliers d'une journée pour l'automne de 2010 et un atelier pour le mois de février 2011. Ces ateliers ont été conçus dans le but de présenter le *Guide de planification des services d'approche* et les outils de mise en œuvre, d'obtenir des témoignages qui serviraient à faire valoir certaines connaissances expérientielles et l'expertise au sein du groupe pour renforcer le contenu du Guide, et d'inviter les commentaires des participants aux ateliers sur les étapes suivantes concernant l'élaboration d'outils pour appuyer les activités des services d'approche.

Les objectifs de cet atelier sont les suivants :

1. Introduire le Modèle et le *Guide de planification des services d'approche*
2. Passer en revue les outils qui facilitent l'utilisation du modèle
3. Offrir une tribune à l'échange d'expertise locale et nationale
4. Recenser les lacunes et les besoins qui n'ont pas encore été comblés

L'ordre du jour de l'atelier

Le format de chacun des six ateliers était semblable et on a utilisé l'ordre du jour qui figure ci-dessous. On a également mis en relief chaque étape du *Guide de planification des services d'approche* à l'aide d'une courte conférence et mis en évidence quatre outils distincts pour appuyer la mise en œuvre. À la suite de chacune des courtes conférences, on a permis aux participants de mettre en application le modèle en partageant des expériences concrètes et en travaillant les exercices sur table et les questions dirigées. On a ensuite demandé aux participants de faire une séance de remue-méninges et de mettre en ordre de priorité les autres outils qui serviraient à appuyer la mise en œuvre du Guide.

Déjeuner

Bienvenue et remarques préliminaires

Le Projet du *Guide de planification des services d'approche*

Étape 1 : Connaître votre population

Dîner

Étape 2 : Planifier votre programme de services d'approche

Pause

Étape 3 : Prestation des services

Étape 4 : Mesurer les résultats

Dîner

Outils utiles à la mise en œuvre

Prochaines étapes et commentaires

L'atelier de Halifax

Au total, 17 personnes ont participé à l'atelier qui a eu lieu à Halifax, Nouvelle-Écosse, le 30 septembre 2010. Les participants comprenaient des personnes qui s'occupent de planification et de gestion de programmes d'approche; des gestionnaires de services de santé publique locaux et régionaux ainsi que des gestionnaires provenant de groupes communautaires et des travailleurs de première ligne.

Durant les exercices sur table de l'atelier, les participants ont été encouragés à raconter leurs « histoires » afin de promouvoir le partage d'expertise locale et nationale et de fournir une occasion d'appliquer une approche systématique à la planification et à la mise en œuvre de programmes d'approche telle que décrite dans le Guide.

Les outils utiles à la mise en oeuvre

Nous avons demandé aux participants de procéder individuellement et collectivement à un remue-méninges afin de produire une liste d'outils pour appuyer la mise en œuvre. Ces outils prioritaires ont ensuite été triés par thèmes par affinités, puis ont été classés par rang dans le cadre d'un processus de groupe nominal. Les résultats de ces deux exercices sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Sujet	Pondération hiérarchique
Carrefour d'information sur Internet <ul style="list-style-type: none">• Ressources sur un site Web• Carrefour d'information sur les programmes novateurs• Entrepôt d'enquêtes/de recherches (portail) (autres pays)• Exemples de programme d'approche : histoires de réussites; personnes-ressources• Carrefour d'information – partage de données• Sites Web; modèles logiques, politiques; procédures	185
Analyse coûts-avantages <ul style="list-style-type: none">• Information sur les coûts et les avantages de la prévention• Avantages économiques• Outils d'analyse des coûts (↓ des visites à l'urgence, ↓ des années de vie perdues)• Analyse de rentabilisation• Outil d'explication du rendement des investissements	80
Appuis à l'évaluation <ul style="list-style-type: none">• Sites Web sur l'évaluation• Fiches de suivi des programmes• Liste des programmes de santé publique de l'Ontario• Modèle d'évaluation utilisé comme outil	60
Manuel pour accompagner le Guide <ul style="list-style-type: none">• Manuel d'accompagnement• Manuel pour accompagner le programme d'approche• Analyse FFOM (forces, faiblesses, opportunités, menaces)• Information sur les modèles complets de services de santé à l'école	75

Sujet	Pondération hiérarchique
Appui local/en première ligne <ul style="list-style-type: none"> Formation locale Appui à la fourniture du Guide aux travailleurs de première ligne Webinaires sur la façon d'utiliser le Guide 	55
Médias sociaux <ul style="list-style-type: none"> Outils pour les médias sociaux 	55
Ébauches de descriptions d'emploi	
Données <ul style="list-style-type: none"> Accès aux données Outils de collecte de données 	
Information supplémentaire <ul style="list-style-type: none"> Sites Web Modèle pour élaborer des données démographiques sur les populations (exemple de questions) 	
Réseaux <ul style="list-style-type: none"> Réseaux d'approche des travailleurs, p. ex. liste des associations pour la prévention des infections à l'hôpital et dans la communauté Outil/modèle pour dresser la liste des organismes communautaires de santé publique 	
Ajouter une section – Comment parler/travailler avec les gens qui ne travaillent pas en santé publique	
Création de capacités chez les partenaires de taille plus modeste	

Les commentaires sur l'atelier

La section suivante est un résumé des commentaires que nous avons reçus. Prière de noter que les commentaires figurent dans la langue dans laquelle ils ont été formulés.

1. Cet atelier était pertinent, il a répondu à mes besoins

16 réponses

Réponse option	N ^{bre} de réponses
Fortement d'accord	6
D'accord	10
Ni d'accord ni en désaccord	0
Désaccord	0
Fortement en désaccord	0

1 commentaire

Really struggling with this. Do not do outreach so not relevant.

2. Cet atelier m'a permis d'améliorer mes connaissances et ma compréhension concernant les programmes de services d'approche

16 réponses

Réponse option	N ^{bre} de réponses
Fortement d'accord	7
D'accord	9
Ni d'accord ni en désaccord	0
Désaccord	0
Fortement en désaccord	0

1 commentaire

Didn't really improve my knowledge about outreach programming

3. Il devrait y avoir davantage d'ateliers pour améliorer les programmes de services d'approche

16 réponses

Réponse option	N ^{bre} de réponses
Fortement d'accord	9
D'accord	5
Ni d'accord ni en désaccord	1
Désaccord	0
Fortement en désaccord	0

1 Commentaire

Future workshops do not need to be about outreach

Les réponses aux 4 questions suivantes ont été classées par thème.

1. À votre avis, quel était l'aspect le plus pertinent et/ou utile de l'atelier?

Contenu

- Using model in application of a real program. Table top exercises: discussions were excellent
- Practical guidelines, external facilitators, variety of people and backgrounds
- Yes. Concrete examples. I liked that the facilitation was at each table and directed the conversation so we didn't get off topic
- Discussion related to the conceptual model for planning outreach programs provided a high level overview of this overall process and 'steps' (things to consider). It's broadly applicable to program planning in general
- As more of a grassroots organization, its nice to be assisted with the tools if development and evaluation of the outreach programs.

Facilitation et structure de l'atelier

- Practical guidelines, external facilitators, variety of people and backgrounds
- Yes. Concrete examples. I liked that the facilitation was at each table and directed the conversation so we didn't get off topic
- Step by step - going through the guide- not too in depth but just enough with table top work in between - again done very well, not too much, just enough- debriefing after table tops was very well done- not long and drawn out but just enough. Great to have skilled facilitators at table so that participants could participate rather than losing a participant to the preceding task

Partage avec les autres

- Sharing with other participants
- Sharing stories on what is happening in other areas and challenges are a great way to learn and how you plan activities
- The discussions and learning about other areas challenges, populations, how to develop and enhance outreach programs in my area
- Networking with others, sharing stories

Réseautage

- Networking with others, sharing stories
- Networking and discussion
- Excellent opportunity to network with colleagues about programs currently being offered
- Networking with colleagues from across Atlantic Canada

Travail en petits groupes

- I really enjoyed the small group work! I found the discussion around rural areas and the lack of research available a consistent message
- The table discussions
- Group discussion, learned a lot
- Using model in application of a real program. Table top exercises: discussions were excellent

Autre

- Realizing that evaluating and using this for step approach isn't as scary or daunting as what I assume it will be

2. Qu'est-ce vous recommanderiez de changer?

Processus /structure

- Discussion pieces on flipchart for reference as discussions proceed
- Though the table discussions were good, I would like to have seen more instruction
- Would have been nice to have the tool a little earlier that just a few days before the workshop
- The facilitators need to introduce themselves and their background. What's on the stick?
- Less food

Exemples pour expliquer les étapes

- Use example with each stage of development

- Provide more concrete examples of outreach programs, planning, implementation, evaluation

Scénarios/études de cas pour le travail en petits groupes

- have targeted case studies to allow for focused discussion on the questions
- In the table exercise we did not determine one specific program and if scenarios were developed to work with the discussion could have been more focused with steps in the process
- I found it difficult to do the small group work around each step because it was challenging to identify specific populations, goals, etc on the spot. However, it once again illustrated and highlighted each phase in the planning model. Perhaps it would be better to present each table with a 'case study' or 'scenario' on which they then apply the model.
- I am really struggling with the workshop. I read the document and the workshop did not enhance my understanding - it is easy to read and understand. There needs to be more community based agencies at the table, not sure if Public Health should be/are the people to do outreach but we absolutely need to work with our communities to do outreach. This is a good document that I will use, but probably not as a PH practitioner but as a community partner. I will use this document for program planning not for ID outreach. Future workshops - may be helpful to have a couple of scenarios to pick from - our example was totally fabricated, Was interesting that this workshop was about ID and HIV yet our example was not about either.

Autre

- I am really struggling with the workshop. I read the document and the workshop did not enhance my understanding - it is easy to read and understand. There needs to be more community based agencies at the table, not sure if Public Health should be/are the people to do outreach but we absolutely need to work with our communities to do outreach. This is a good document that I will use, but probably not as a PH practitioner but as a community partner. I will use this document for program planning not for ID outreach. Future workshops - may be helpful to have a couple of scenarios to pick from - our example was totally fabricated, Was interesting that this workshop was about ID and HIV yet our example was not about either.
- Not a lot of outreach frontline staff present and so even when developing fictional scenarios there were limited ideas.
- Maybe involve some males. Not sure how you do this but today we were 100% female.
- This information is applicable to many program planning areas. Might be better to "sell" the document with a "broader" audience/application. The examples in small jurisdictions are difficult when "outreach" is newer. Need to use other examples and feel comfortable with this.

3. Quel soutien vous aiderait à utiliser le modèle et le guide?

Appui régional

- Train-trainer/local regional supports for implementation
- More resources at health authority!! Ha ha

Manuel

- Workbook with templates and examples

- Workbook/ guide to put into action

Disponibilité élargie et promotion

- Additional copies of the guide for partners
- Time which you can't provide. We need to adopt the program planning approach, this is why making it applicable for all program planning not just outreach gives better mileage for our time.

Centre d'échange d'outils et d'information/portail vers l'information, les outils et les programmes existants

- More info on evaluation. A couple of tools and some more practical examples
- As discussed in brainstorming session, templates sample tools for evaluation (e.g. questionnaires, program tracking sheets), clearinghouse of successful programs etc.
- Website development-portal of tools-resources
- Websites to provide support info

Utilisation d'exemples dans le Guide

- Examples
- Examples given at each step of the guide

4. Commentaires généraux

Pertinence pour le travail – directives continues et nouvelles

- Great workshop. Validated work direction already undertaken, offered clarity for additional steps
- I will be able to use this in my work. I look forward to the final version and any additional tools that are developed to support use of the guide.
- Thank you for including me. Excellent program planning guide and very helpful for me working with many partners laboring under the expectation that the Youth Health Centre will be the "umbrella" but now a tool to "focus", get started.
- We plan to implement a needle exchange in our area and I think the manual and this session will be helpful. Enjoyed workshop
- Great session. Excellent forum to develop partnerships with other people.

Applicabilité plus étendue/étroitesse du thème principal du Guide et de l'atelier actuels

- An excellent workshop. I found the discussion really helpful and the guide is great for more than just outreach but program planning!!
- Great workshop. I don't do outreach programs but the information I have gained can be brought to my current practice.
- This focus was narrow for the broad scope of my work. And so was in danger of not coming. However, was a worthwhile day.

Langue

- The evaluation component was more difficult. It would be nice to have more concrete examples. It would help to have a French session in New Brunswick as many people are francophone only. I liked the day and will share it. Good work

Annexe A : Liste de participants

Nom	Organisme	Province
Barb Angers	The Red Door: Youth Sexual Health	Nouvelle-Écosse
Julie Crouse	AIDS Committee of Newfoundland and Labrador	Terre-Neuve-et-Labrador
Valerie Davies	Health PEI	Île-du-Prince-Édouard
Pamela Dawe	Eastern Health	Terre-Neuve
Andrea Doyle	Eastern Health	Terre-Neuve
Penny Higdon	Réseau de santé Horizon	Nouveau-Brunswick
Megan Lindzon	The Red Door: Youth Sexual Health	Nouvelle-Écosse
Kim McGill	Annapolis Valley Health Authority	Nouvelle-Écosse
Nancy McKeil-Perkins	Réseau de santé Horizon	Nouveau-Brunswick
Mary Musgrave	Cape Breton District Health Authority	Nouvelle-Écosse
Charlene Palmer	Lennox Island Health Centre	Île-du-Prince-Édouard
Ginette Pellerin	Réseau de santé Horizon	Nouveau-Brunswick
Michelle Proctor-Simms	Nova Scotia Advisory Committee on AIDS	Nouvelle-Écosse
Stacey Ramey	Labrador-Grenfell Regional Health Authority	Terre-Neuve
Arlene Rose	Health PEI	Île-du-Prince-Édouard
Corinne Rowswell	Department of Health and Wellness	Île-du-Prince-Édouard
Roxanne Rupps	SIDA Moncton	Nouveau-Brunswick
Caryll Tawse	Capital District Health Authority	Nouvelle-Écosse