



SOMMET SUR LA GROSSESSE À L'ADOLESCENCE

PROJET SUR LA GROSSESSE À L'ADOLESCENCE



LAURIE DAGG-LABINE, IA, BSCINF
INFIRMIÈRE DE SANTÉ PUBLIQUE
BUREAU DE SANTÉ PORCUPINE

Tout d'abord, je tiens à remercier chacun et chacune d'entre vous d'avoir pris le temps de venir au Sommet sur la grossesse à l'adolescence dans le Nord. Quelle magnifique journée nous avons eue! J'ai eu le privilège de rencontrer tellement de personnes engagées et passionnées dans notre communauté qui sont tellement déterminées à améliorer la vie de nos jeunes.

MÉTHODOLOGIE

Voici ce qui s'est passé au sommet

Au sommet, des participants et participantes provenant de différents organismes et ayant de différents antécédents ont été répartis en groupe de 5 à 7 personnes par table, avec une personne pour prendre des notes à chaque table. Ces personnes étaient des étudiants et étudiantes de troisième année en sciences infirmières du Collège Northern. Avant le sommet, on leur a fourni des lignes directrices pour veiller à ce que les notes prises durant les discussions à la table soient précises et complètes. Ces personnes étaient également responsables de transcrire les points clés des conversations aux tables et des résultats des activités. Ces renseignements ont été inscrits sur de grandes feuilles de papier, lesquelles ont été conservées à des fins d'analyse.



Au cours de la journée, nous avons demandé à chacune des tables de participants et participantes d'accomplir cinq tâches distinctes axées sur la discussion, entre autres l'élaboration d'énoncés de vision préliminaires pour le projet et une analyse des forces, des faiblesses, des possibilités et des menaces (FFPM). Ensuite, les résultats de l'exercice de rédaction des énoncés de vision, ainsi que des discussions sur les possibilités et les menaces, ont été classés et ensuite, nous avons demandé aux participants et participantes de mettre les résultats en ordre de priorité grâce à un vote par points. Les participants et participantes ont d'abord voté sur les énoncés de vision qui selon eux représentaient le mieux l'orientation du Projet sur la grossesse à l'adolescence dans le Nord. Ensuite, nous avons demandé aux participants et participantes de voter sur les possibilités externes à nos organismes pour déterminer sur lesquelles nous devrions nous pencher et protéger au fur et à mesure que le projet avance. En dernier lieu, nous avons demandé aux participants et participantes de voter sur les menaces qui nuiraient le plus au succès du projet. Ces feuilles de vote ont été conservées et un sommaire de ces dernières se trouve ci-dessous.

Voici ce que nous avons fait des données du sommet

J'ai passé les quelques dernières semaines à rédiger ce rapport des résultats de l'analyse FFPM et de l'exercice d'élaboration d'une vision. J'ai examiné tous les renseignements enregistrés et organisé les données en sous-catégories, lesquelles sont incluses. Vous trouverez ci-dessous les thèmes dégagés lors des discussions au sommet, les données enregistrées par les groupes, et le classement et l'organisation des données effectués par les participants et participantes.

THÈMES

LA PARTICIPATION DES JEUNES À LA PLANIFICATION ET À L'ÉVALUATION DES SERVICES ET DES PROGRAMMES

Nous avons beaucoup parlé de la façon dont nos organismes offrent toute une gamme de services aux jeunes et nous avons tous indiqué que nos organismes éprouvent tous de la difficulté au niveau de la prise en charge. La menace qui s'est classée au premier rang pour le projet était le manque d'intérêt et d'engagement de la part des jeunes envers les initiatives et les activités. Afin de nous assurer de bien atteindre nos ados et de répondre à leurs besoins uniques, nous devons leur offrir la possibilité de participer aux divers processus, depuis l'identification des besoins jusqu'à la conception des programmes et leur évaluation. Bien entendu, la clé dans tout cela consiste à veiller à ce que ces possibilités aient un véritable sens et une véritable valeur pour cet auditoire, et à ce que nous, les organismes et les planificateurs, respections et valorisions les contributions de nos ados.

POSSIBILITÉS POUR LES JEUNES ET LE MENTORAT

Au sommet, une des participantes a parlé de la façon dont un des organismes de financement de la province perçoit la communauté comme n'étant pas conviviale aux jeunes. Nous nous entendons tous que ce message nous a blessés, mais on ne peut nier le fait qu'en dehors des sports organisés et de l'école formelle, les possibilités offertes à nos jeunes dans notre communauté sont rares. Nous avons discuté de l'importance des possibilités et des programmes de mentorat formels et informels et nous avons jugé qu'ils sont prioritaires. À mesure que le projet avance et pour assurer son succès, il s'agira de travailler à créer une communauté plus conviviale.

LA STIGMATISATION VERSUS L'APATHIE À TIMMINS

L'idée de la stigmatisation et ses effets sur la santé globale de nos ados ont été soulevés à plusieurs reprises au cours de nos discussions au sommet. Il nous semblait qu'il y avait souvent un stéréotype négatif rattaché aux ados de notre communauté, bien qu'il n'y ait rien à l'appui de cette image. Ainsi, les participants et participantes ont affirmé que le projet devrait se concentrer à donner à la communauté une vision plus réaliste et équitable des adolescents et adolescentes. Nous pouvons le faire de plusieurs façons. L'un des moyens les plus importants pour réduire la stigmatisation sera d'assurer que nous fournissons aux ados des occasions de contribuer de façon significative à notre projet et à notre communauté dans son ensemble.

Alors que la stigmatisation est souvent attribuée à un manque de possibilités et de prospérité globale pour les ados de notre communauté, le concept d'apathie a également été soulevé. Certains participants et participantes ont estimé que nous, en tant que communauté, pouvons être apathiques envers l'ensemble des besoins de la jeunesse locale et que nous avons perdu tout intérêt à vouloir assurer les meilleurs résultats de santé pour ce groupe. Les raisons de cette apathie peuvent se rapporter au fardeau global des conséquences sur la santé que nous voyons dans notre région. D'autre part, l'apathie chez nos adolescents et adolescentes est un sujet qui devra être abordé par l'entremise d'une planification, une mise à l'essai et une évaluation efficaces (voir aussi la section Participation des jeunes dans la planification et l'évaluation des services et programmes).

LA TECHNOLOGIE ET LA COMMUNICATION

La façon dont les ados communiquent est en train de changer. Le sentiment d'aise des gens dans la salle face aux médias sociaux et aux outils de communication modernes était varié, mais ils étaient tous d'accord que les moyens de communication changeants peuvent donner lieu à une communication améliorée. Mais ils peuvent également créer des obstacles. Ils ont la possibilité de permettre à nos organismes et programmes de transformer la façon dont nous atteignons les ados en utilisant un moyen de communication avec lequel ils sont le plus à l'aise de communiquer.

LA COORDINATION ET COLLABORATION À DES SERVICES ET PROGRAMMES DE HAUT NIVEAU

Nous avons été capables d'identifier de nombreux programmes et services communautaires dédiés à la santé des ados. Le problème avec ces nombreux petits programmes, c'est que leur objectif est souvent trop étroit et qu'ils ne sont pas assez souples. Nous avons décidé ensemble que nous verrions plus de progrès si nos efforts étaient axés sur la collaboration communautaire. En travaillant davantage à améliorer la communication et à découvrir des partenariats au sein de notre propre organisme et avec les autres organismes, nous connaîtrions tous un meilleur succès relativement aux résultats de nos adolescents et adolescentes.

SECTEURS SOUS REPRÉSENTÉS, PARTENARIATS UNIQUES ET POSSIBILITÉS DE FINANCEMENT

Bien que nous ayons eu une bonne représentation de divers organismes, la plupart d'entre eux ont pour mandat de servir les jeunes. À l'avenir, nous devons œuvrer à faire participer et à rallier la communauté au sens large, y compris les secteurs qui ne se voient pas comme ayant un rôle à jouer. Assurer l'engagement des organismes du secteur privé et des représentants et représentantes de tous les paliers de gouvernement nous donnera l'occasion d'explorer de nouveaux partenariats et de discuter des possibilités de financement uniques. Ces types de partenariats publics/privés peuvent nous offrir une durabilité et un financement qui sont moins assujettis aux résultats qui ont été déterminés sans notre communauté unique à l'esprit.

UN PERSONNEL SPÉCIALISÉ ET CHEVRONNÉ

Au sommet, nous avons déterminé que le manque d'experts et de spécialistes contribue à toute une gamme de défis dans notre travail et notre communauté. Nous parlons souvent de « l'exode des cerveaux vers le Sud » dans notre communauté, car nos jeunes quittent leur communauté pour fréquenter une université dans le Sud de l'Ontario et n'y reviennent jamais pour s'y installer ou y travailler. Les motifs de cet exode peuvent être variés, mais ses effets sont prévisibles : notre communauté se retrouve sans expertise ni spécialisation dans de nombreux domaines.

Cependant, plusieurs options possibles ont fait l'objet de discussion. Les options explorées, comme recourir à des étudiants pour les occasions de stage et les possibilités de projet, embaucher des médecins suppléants, accéder à des experts par l'entremise du RTO et se partager des membres du personnel, pourraient offrir à notre communauté un accès à certaines spécialités et à de nouvelles possibilités.

ADAPTER LES PROGRAMMES PROVINCIAUX AUX COMMUNAUTÉS DU NORD

La plupart de nous qui avons participé au sommet provenaient d'organismes communautaires. Nous gérons de larges campagnes, programmes et services provinciaux financés par les fonds publics qui fournissent aux communautés du Nord des ressources et du personnel. Mais l'élaboration et la mise à l'essai de ces programmes sont souvent faites dans de grandes communautés urbaines. Souvent, nous éprouvons des difficultés à les mettre en œuvre, car ils ne répondent pas réellement aux besoins de notre démographie unique et de notre géographie distincte. Également, nous sommes souvent tenus de respecter des mandats et des mesures de rendement qui ne permettent presque aucune adaptation, ce qui crée des difficultés. Nous avons peut-être les ressources, mais nous n'avons pas le pouvoir d'adapter les programmes pour répondre aux besoins de notre communauté.

DE MULTIPLES DISPARITÉS AU NIVEAU DES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ : LE PROBLÈME DU NORD

Nous avons déterminé que les effets des disparités en santé dans notre communauté sont l'une des plus grandes menaces du projet. Lorsqu'on essaie d'équilibrer des priorités qui se font la concurrence et de surmonter de nombreux défis, il n'est pas toujours évident de savoir par où commencer. En reconnaissant que notre influence collective est beaucoup plus grande que notre influence individuelle, et en s'assurant que nos efforts sont déployés de façon stratégique, nous serons capables de mieux servir ce segment négligé de la population.

RENFORCEMENT DU PROJET ET PROCHAINES ÉTAPES

Durant le sommet, il était clair que les gens marquent encore beaucoup d'intérêt et de passion envers la poursuite du projet. Nous avons tellement de champions et championnes dans la communauté qui travaillent à améliorer la santé des ados et à réduire l'effet des déterminants de la santé dans notre région. Afin de voir un véritable changement, nous allons devoir élaborer une stratégie communautaire qui aborde les défis déterminés et à protéger les forces que nous avons travaillé si fort à créer. Avec les bonnes personnes assises à la table, nous pourrions voir des changements importants.

CONCLUSION

Le Sommet sur la grossesse à l'adolescence a été un véritable succès. Nous avons eu l'occasion de rassembler de nombreux organismes pour mettre cet important projet en route. Nous avons recueilli de précieux renseignements qui permettront de guider les prochaines étapes. Je tiens à remercier tous ceux et celles qui ont pris le temps de venir au sommet, de réfléchir à leur expertise et de partager leurs connaissances et leurs expériences avec le groupe. Je sais que la tâche semble énorme et qu'il reste beaucoup de travail à accomplir, mais je sais aussi qu'un tel défi ne fait pas peur aux gens du Nord. J'espère que beaucoup d'entre vous ici aujourd'hui y seront lorsque nous prendrons le prochain pas.

SOMMAIRE DE LA JOURNÉE DE PLANIFICATION STRATÉGIQUE PRÉLIMINAIRE

EXERCICE D'ÉLABORATION D'UNE VISION (classées selon le plus grand nombre de voix obtenues)

1. Atteindre un état de santé optimal chez les jeunes par l'entremise de la responsabilisation, l'engagement et la collaboration multisectorielle des jeunes.
2. Une communauté dans laquelle les jeunes sont davantage responsabilisés et valorisés et dans laquelle ils peuvent réaliser leur plein potentiel, avoir des liens solides et une solide estime de soi.
3. Une communauté dans laquelle les jeunes se sentent responsabilisés et sont excités à propos de leur avenir.
4. Les jeunes jouent un rôle actif dans leur communauté et jouissent du soutien de mentors positifs.
5. Bien-être global des jeunes, avec chances égales pour les garçons et les filles et des services de soutien aux jeunes parents pour leur permettre de réussir.
6. Une communauté d'entraide qui permet aux ados de réaliser leur plein potentiel.
7. La remise en état de la ville au cœur d'or, par l'entremise d'un soutien spirituel, mental, physique et émotionnel visant à réduire la grossesse à l'adolescence.
8. Responsabiliser les jeunes par la collaboration pour qu'ils fassent des choix éclairés concernant leur avenir.
9. Une communauté où les gens travaillent ensemble à mieux soutenir les ados pour qu'ils réalisent leur plein potentiel et trouvent leur chemin.
10. L'engagement des jeunes a lieu de façon constante et est coordonné à l'école, à la maison, aux activités sportives et aux organismes de soins de santé et communautaires.

FORCES (regroupées par catégorie)

Les personnes

Travailleurs aux CPEO et aux SFENEO	Travailleurs sociaux
Travailleurs en soins prénataux et au rôle parental pour ados	Travailleurs du secteur du logement
Travailleurs auprès de femmes en situation de crise	Travailleurs du secteur de l'emploi
Conseils scolaires	Enseignants d'écoles alternatives
Enseignants, conseillers en orientation	Travailleurs auprès des enfants et des jeunes dans les écoles
Médecins de famille, infirmières praticiennes, obstétriciens	Visiteuses familiales à domicile
Diététistes (PCNP)	Sages-femmes
Infirmières en santé sexuelle	Travailleurs en garderie
Avocat-conseil spécialiste du droit de la famille	Agents du programme <i>DARE</i>
Champions de la communauté générale (CJA)	Membres de la communauté
Animateurs de programmes destinés aux Autochtones	Leaders jeunesse (<i>TYEC – YO – BSP</i>)

Les ressources

Écoles alternatives (tous les conseils scolaires)	Travailleurs en santé mentale dans les écoles
Cliniques de santé sexuelle (contraceptifs à coût réduit, condoms gratuits)	Programme de soutien au rôle parental à domicile (BSES, BSES destiné aux Autochtones)
Abris pour femmes	Programmes d'activité physique <i>JumpStart, KidSport</i>
Le programme <i>DARE</i> (nouvellement révisé)	Cours prénatals (CPEO, CAAT)
Programmes sur le rôle parental (OCPEO, CAAT)	Programme de nutrition prénatale (PCNP)
Programmes avant et après l'école	Lignes d'écoute téléphonique
Centre jeunesse ARTEMIS – organisme communautaire de base	Vivre dans le Nord – de nombreuses activités gratuites à l'extérieur
Comité pour l'engagement des jeunes de Timmins – nombreux regroupements pour les jeunes, fournisseurs de services communautaires providers	CTECT – programme d'aptitudes sociales pour enfants handicapés
Programmes de counseling (Centre de counseling familial de Timmins – subventionné)	Programmes pour jeunes vulnérables (résidence Schumacher)
YMCA – nombreux programmes	Transport en commun à coût réduit
CAAT – (programmes)	Centre d'information sur le droit de la famille (excellent avocat-conseil)
Activités parascolaires en milieu scolaire	Services de santé mentale en milieu communautaire
Programmes culturels autochtones	

L'innovation

Volonté à s'engager à des activités de marketing et de programmation dans les médias sociaux	Nouveaux programmes de santé mentale mis en place dans les écoles
Campagne <i>Pour nos enfants</i> du YMCA	Programme <i>DARE</i> – diversifié
Centre jeunesse ARTEMIS – gamme complète de services pour les jeunes (lancement en attente)	Capacité de se servir du nouveau curriculum en matière d'éducation sexuelle dans les écoles
CAAT (occasions d'élaboration de programmes)	Soins post-partum offerts par des femmes-sages
<i>College Link</i>	Partenariats avec le programme de sciences infirmières du Collège Northern
Cuisine collective	Programmes de déjeuner dans les écoles

Le marketing

Volonté à s'engager à des activités de marketing et de programmation dans les médias sociaux
Le marketing entre fournisseurs de services est convenable
Relation actuelle avec les médias et leur volonté de parler du projet (<i>Daily Press, CTV, stations de radio</i>)

Les activités

SFENEO (nombreux choix de programmes, de la préconception au rôle parental – y compris les possibilités d'adoption)
BSP (nombreux choix de programmes, de la préconception au rôle parental)
CASC – Travail en santé mentale en milieu scolaire
Conseils scolaires

Les finances

Financement de programmes généraux ou spécifiques pour le BSP, SFENEO, CASC, conseils scolaires (programmes d'écoles alternatives)
--

FAIBLESSES (regroupées par catégorie)

Les personnes

Les jeunes – participation véritable	Spécialistes dans le domaine de la traduction
Défenseurs et champions de services communautaires à l'intention des jeunes (modèles de rôle et mentors non parentaux)	Les spécialistes (santé mentale, santé physique, de longs temps d'attente, chirurgie pour avortements, psychiatres, conseillers)
Politiciens et représentants municipaux, provinciaux et fédéraux	Coordonnateurs de services (à l'ensemble de la communauté, pour tous les services, guichet unique, intervenant-pivot pour l'accès aux services)
Évaluateurs de programme	Fournisseurs de services propres à une culture donnée
Leaders jeunesse provenant de différents milieux	

Les ressources

Maisons d'accueil pour vivre sa grossesse ou centre de ressources pour adolescentes enceintes	Le programme EXPRESS – critères d'admissibilité trop restrictifs
Maison d'accueil amie des jeunes (réduire temps d'attente, accès, coût et stigmatisation)	Continuité de la prestation de services lorsque les jeunes se déplacent entre Timmins et les communautés côtières du Nord
Manque d'activités physiques et artistiques gratuites ou à coût réduit	Aucun centre fonctionnel dédié à la jeunesse (à usages multiples)
Possibilités limitées d'études postsecondaires dans la communauté	Soins préconceptions pour les ados qui planifient une grossesse
Programmes à l'intention des pères adolescents	Services d'avortement
Programmes d'aide à l'emploi pour les jeunes	Programmes de leadership jeunesse

L'innovation

Services ayant les adultes à l'esprit (ne sont pas conviviaux pour les jeunes), c.-à-d., heures d'ouverture, coûts, obstacles empêchant l'accès	Adapter les programmes et services à notre communauté et notre clientèle
Marketing axé sur les jeunes – médias sociaux et autres	Données et statistiques sur la communauté
Effets importants sur la communauté en raison de plusieurs disparités en santé liées aux déterminants sociaux de la santé	« n'est pas une communauté conviviale pour les jeunes » – stigmatisation
Gestion des réductions financières et des changements apportés au financement	Jumeler des programmes pour créer des ressources axées sur la qualité et non sur la quantité
Sécurité alimentaire pour les jeunes	Services sont limités et restreints en fonction des mandats

Le marketing

Connaître le marché des jeunes
Connaître la clientèle cible
Faire participer les ados aux stratégies de marketing

Les activités

Les organismes communautaires travaillent en silo lié à des mandats et des produits déterminés
Offrir beaucoup de petits programmes versus offrir des programmes de qualité plus larges

Les finances

Le financement est étroitement rattaché et subordonné aux mandats et produits du programme, et ainsi, aucune souplesse
--

POSSIBILITÉS (regroupées par catégorie)

Environnementales

Créer une carte des services – pour voir ceux qui sont offerts, ceux qui sont nécessaires et ceux qui sont répétés	Explorer les possibilités du RTO
Collaborations multisectorielles	Politique selon laquelle chaque porte est la bonne porte
Centre jeunesse ARTEMIS	Gymnase de l'école pouvant être utilisé sans frais après les heures de classe

Juridiques

Rien d'enregistrer

Technologiques

L'appli « Oh mama »	Autres initiatives technologiques provinciales
Utiliser les possibilités offertes par les médias locaux	Accès Soins pour trouver un médecin de famille ou une infirmière praticienne
Explorer les services de soutien au moyen de « lignes d'écoute » qui ont recours aux textos ou au clavardage	

Sociales

Étudier ce que font les autres communautés (soins pour la grossesse à l'adolescence à Hamilton)	Nouveau curriculum en matière d'éducation sexuelle
Nouvelle pilule abortive approuvée au Canada	Se servir plus souvent des médias
Mères adolescentes qui parlent aux élèves du secondaire	Projet sur la grossesse à l'adolescence dans le Nord
Mentorat et enseignement entre pairs	Programmes de mentorat non parentaux
Journées carrières	Programmes et salons de services communautaires
Comités consultatifs de jeunes	Groupes de discussion de jeunes
<i>Yo Mobile</i>	<i>Science Timmins</i>
<i>Speakeasy Emporium</i>	Centre jeunesse ARTEMIS

Économiques

Explorer les possibilités de financement et de collaboration du secteur privé (exploitations minières)
Financement de Centraide

Politiques

Nouveau gouvernement fédéral	Comité consultatif des jeunes qui rend compte à la ville
Améliorer les services et les liens et la communication avec les conseils scolaires	Le nouveau gouvernement fait preuve d'une plus grande sensibilisation culturelle, éducation à la sensibilité et maturité.

PRIORITÉS (classées selon le plus grand nombre de voix obtenues)

1. Engagement des jeunes
 - Parents adolescents qui parlent aux élèves du secondaire
 - Possibilités de bénévolat, d'éducation coopérative et d'emploi
 - Groupes de soutien par les pairs
 - Événements interactifs
2. Renforcer ce qui a été avancé aujourd'hui
 - Groupes de discussion
 - Former un comité consultatif
 - Collaboration entre les petits programmes
 - Partenariats entre organismes
 - Carte des services
3. Créer des possibilités pour les ados
 - Science Timmins, ARTEMIS, sports, arts, etc.
4. Mentorat
5. Sensibilisation du public
 - Réduire la stigmatisation
 - Comprendre les services disponibles
 - Formation des parents d'adolescents
6. Technologie
 - Applis éducationnelles
 - Médias sociaux
 - Webinaires
 - Vidéoconférences
7. Formation pour ados
 - Formation en dynamique de vie
 - Soutien émotionnel
8. Éducation sexuelle
 - Le nouveau curriculum offre la possibilité d'en parler
9. Les décideurs politiques tirent profit des réussites et des stratégies d'autres communautés
10. Travailler en partenariat avec les entreprises
11. Travailler en partenariat avec tous les niveaux d'éducation



MENACES (regroupées par catégorie)

Environnementales

Manque de résultats mesurables et quantifiables	Lieux des services et des bâtiments qui les entourent
Une mesure de rendement qui est axée sur la prestation des services plutôt que sur les résultats atteints crée un parti pris en faveur de la population la plus facile à servir	Manque de possibilités de mentorat formelles et informelles pour nos plus vulnérables
Manque d'occasions véritables qui permettent aux jeunes les plus vulnérables de faire part et communiquer aux décideurs leurs problèmes et leurs expériences (il existe aussi un manque d'occasions de défense des droits)	Piètre collaboration entre les fournisseurs de service et les ressources, surtout entre le secteur privé et le secteur public
Priorités organisationnelles concurrentes	Changements industriels majeurs dans la communauté
De nombreuses disparités sociales et en santé dans le Nord	Manque de suivi au projet
Manque de programmes en matière de données et de ressources qui répondent aux besoins uniques des communautés dans le Nord (nous devons toujours partir de zéro)	

Juridiques

Rien d'enregistrer

Technologiques

Manque d'une utilisation constante et efficace des médias sociaux	Manque de connaissances technologiques et de compétences communautaires
---	---

Sociales

Apathie de la communauté (manque d'engagement)	Stigmatisation négative rattachée à la jeunesse
Manque de connaissances et d'expertise en matière de communication avec les jeunes et de leurs besoins	Ne pas comprendre le contexte culturel
LE PROJET PERD SON ÉLAN	Craignent la stigmatisation ou la perception négative lorsqu'ils demandent de l'aide
La communauté a tendance à être réactive plutôt que proactive	Stéréotypes culturels

Économiques

Baisse du financement en santé publique pour le Nord	Lacunes et disparités de financement générales
Manque de temps en ce qui concerne les services	Capacité de maintenir et mener des projets à long terme
Le coût de la vie élevé dans le Nord crée d'autres obstacles pour ceux dont la situation socio-économique s'est affaiblie	Ralentissement économique général
Économie axée sur les ressources = très susceptible de changer rapidement	Manque de recherche quant aux possibilités de financement et d'utilisation par le secteur privé pour ce qui est des organismes financés par les fonds publics

Politiques

Un changement de parti politique signifie un changement de priorités, de financement et de la mentalité de la communauté	Manque de représentation politique (aucune participation des gouvernements municipal, provincial ou fédéral)
Manque de représentation politique précise dans le Nord	paperasserie administrative pour le développement et la prestation de programmes
Un nouveau dirigeant qui arrive dans l'organisme peut changer les priorités organisationnelles	Privatisation des services publics, des services sociaux et des soins de santé

PRIORITÉS (classées selon le plus grand nombre de voix obtenues)

1. Capter l'intérêt et la participation des jeunes à des activités et des initiatives
2. Changements de financement (gouvernemental et provenant d'autres sources)
3. Stigmatisation et crainte, mentalité de la communauté
4. Paperasserie administrative
5. Démographie
6. Climat et géographie
7. Technologie
8. Capacité
9. Apathie – de la communauté
10. Économie locale en déclin
11. Résistance de la part de la communauté
12. Émigration
13. Augmentation des frais d'utilisation



BUREAU PRINCIPAL

169, rue Pine Sud
Sac postal 2012
Timmins (Ontario) P4N 8B7
705 267-1181
800 461-1818



Porcupine

Health Unit • Bureau de santé