Grandir Ensemble

Favoriser l'Équité en Santé dans le Système Communautaire de Santé Mentale des Enfants et des Jeunes de l'Ontario

Une Stratégie Provinciale d'Équité en Santé



2025 avril · Droit d'auteur © Santé mentale pour enfants Ontario

CMHO
Children's Mental Health Ontario
Santé mentale pour enfants Ontario

Table des matières

Résumé analytique	3
Notre vision pour améliorer l'équité	4
Message du PDG	5
Engagement stratégique partagé	6
Nos principes	7
Orientation et mesures stratégiques	8
Notre parcours et notre processus d'élaboration de la stratégie	13
Réfléchir, regarder vers l'avenir et mesurer les progrès accomplis	16
À propos de SMEO	18
Remerciements	18
Abréviations	19
Glossaire des termes	19
Références	21

CMHO
Children's Mental Health Ontario
Santé mentale pour enfants Ontario

Résumé analytique

NOTRE VISION POUR AMÉLIORER L'ÉQUITÉ

Un système communautaire transformé de santé mentale et de lutte contre les dépendances pour les enfants et les jeunes qui s'attaque activement aux iniquités et aux obstacles et les supprime afin que les nourrissons, les enfants, les jeunes et les familles issus de communautés en quête d'équité bénéficient des services et du soutien de santé mentale dont ils ont besoin.

NOS PRINCIPES

Adopter la responsabilité et l'apprentissage collectifs
Promouvoir le partage du pouvoir, des privilèges et de la responsabilisation
Centrer les expériences vécues avec la voix des jeunes et des familles
S'attaquer aux obstacles structurels pour un changement systémique

ORIENTATION STRATÉGIQUES

Créer et favoriser les conditions nécessaires pour faire progresser la lutte contre le racisme et l'oppression dans l'ensemble du système de santé mentale des enfants et des jeunes.

Recueillir et utiliser des données fondées sur l'identité pour assurer une prestation de services équitable et améliorer le système de santé mentale des enfants et des jeunes.

Accorder la priorité à l'augmentation de la diversité au sein de la main-d'œuvre en santé mentale des enfants et des jeunes, afin que le système soit le reflet de la diversité des communautés qu'il dessert.

Soutenir et plaider en faveur du développement et de l'avancement de services adaptés et réceptifs sur le plan culturel en santé mentale des enfants et des jeunes.

MESURES STRATÉGIQUES

Définir et renforcer les connaissances et les capacités, et fournir des conseils et un soutien pour définir et élaborer des normes EDI.

Travailler avec des partenaires du système et des experts en données, s'appuyer sur les meilleures pratiques et s'attaquer aux obstacles en élaborant des stratégies, des solutions politiques et en partageant les meilleures pratiques.

Déterminer les possibilités de renforcement des capacités et de formation ; donner la priorité à la mobilisation des connaissances et au renforcement des capacités ; et soutenir les dirigeants actuels et émergents issus de groupes sous-représentés.

Donner la priorité à l'EDI dans le renforcement des capacités du système ; soutenir le développement, la mise en œuvre et l'extension de services respectueux des traumatismes et de la culture ; et s'appuyer sur les normes d'engagement des jeunes et des familles.

NOTRE PARCOURS D'ÉLABORATION DE LA STRATÉGIE

2020–2021	2021–2022	2022–2023	2023–2024	2024–2025
Établir les bases	**Apprendre ensemble**	**Engager et collaborer**	**Réfléchir**	**Prioriser**

Notre vision pour améliorer l’équité

Un système communautaire transformé de santé mentale et de lutte contre les dépendances pour les enfants et les jeunes qui s’attaque activement aux iniquités et aux obstacles et les supprime afin que les nourrissons, les enfants, les jeunes et les familles issus de communautés en quête d’équité bénéficient des services et du soutien de santé mentale dont ils ont besoin.

Message du PDG

Santé mentale pour enfants Ontario (SMEO) s'engage à éliminer les obstacles systémiques et le racisme au sein du système communautaire de santé mentale des enfants et des jeunes de l'Ontario. En 2020, une attention nouvelle et plus vive a été portée au racisme et à l'oppression systématiques en Ontario et ailleurs. Depuis, avec ses membres et les jeunes de son réseau, SMEO s'est engagée à tenir des conversations et à réfléchir sur ces iniquités en reconnaissant qu'en tant qu'association provinciale, il y a encore beaucoup de travail à faire en partenariat pour faire progresser l'équité.

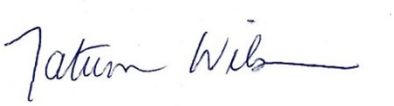
Lorsque nous avons commencé à établir des fondations pour faire progresser l'équité, la diversité et l'inclusion (EDI) dans notre secteur, nous avons d'abord mis l'accent sur l'équité raciale en matière de santé, en reconnaissance des iniquités profondément enracinées et permanentes auxquelles sont confrontées les communautés racialisées lorsqu'elles ont recours à des services de santé mentale. Des documents fondamentaux tels que le document de politique du Comité Action Jeunesse (CAJ) sur la race et la santé mentale et une analyse des pratiques organisationnelles du secteur en matière d'équité raciale nous ont fourni des informations précieuses. À mesure que le travail progressait et que les priorités émergeaient de nos consultations, le rôle fondamental que jouent la justice sociale et les déterminants sociaux de la santé dans la promotion de démarches équitables a également été reconnu.

Lorsqu'elles sont prises dans leur ensemble et exécutées intégralement, l'orientation stratégique et les mesures connexes ancrées dans une approche d'équité en matière de santé par le biais de la Stratégie provinciale d'équité en matière de santé pour la santé mentale communautaire des enfants et des jeunes profiteront à tous les enfants et à tous les jeunes de l'Ontario, y compris à ceux et celles qui sont victimes du racisme et de l'oppression.

Ensemble, en tant qu'organisation et en tant que secteur, nous avons entrepris un parcours d'apprentissage et de désapprentissage, de développement et de croissance, motivé par les expériences vécues par les jeunes et leurs familles. Nous reconnaissons que toute stratégie est le cadre de notre point de départ et nous prévoyons que des mesures différentes et plus étendues seront nécessaires à mesure que nous poursuivrons collectivement ce travail. En tant que secteur, nous partageons l'engagement de bâtir et développer un système équitable pour les nourrissons, les enfants, les jeunes et les familles partout en Ontario.

Et enfin, le tout dernier Plan stratégique (2024-27) de SMEO met l'emphase sur notre engagement à défendre les intérêts de tous les usagers de notre système, quels que soient leurs antécédents et leurs besoins intersectés, afin de garantir l'accès aux services de santé mentale et de lutte contre les dépendances. En travaillant en partenariat à l'élaboration de la Stratégie provinciale d'équité en matière de santé, nous amorçons ensemble le processus visant à apporter d'importants changements systémiques dans le domaine de la santé mentale des enfants et des jeunes. Nous nous réjouissons de poursuivre notre parcours dans la mise en œuvre des orientations et des activités connexes en collaboration avec nos partenaires du secteur, des jeunes, des familles et du système.

Tatum Wilson, PDG, SMEO



Engagement stratégique partagé

SMEO, l'Institut du savoir sur la santé mentale et les dépendances chez les enfants et les jeunes (Institut du savoir) et le Consortium des organismes responsables (CAR) en santé mentale des enfants et des jeunes, s'engagent à créer un système de santé mentale et de lutte contre les dépendances pour les enfants et les jeunes qui soit de haute qualité, équitable et accessible.

Afin de lutter contre les disparités en matière de santé et d'obtenir de meilleurs résultats en matière de santé mentale pour les nourrissons, les enfants, les jeunes et leurs familles dans l'ensemble de l'Ontario, nous devons déterminer et reconnaître les effets du racisme et de l'oppression sous toutes leurs formes, y compris le racisme anti-Noir, le racisme anti-autochtone et la discrimination, et nous efforcer d'y remédier. Lorsque les communautés, les prestataires de services, les partenaires et les personnes ayant une expérience vécue s'efforcent d'éliminer les obstacles systémiques auxquels se heurtent les communautés et les populations en quête d'équité, tout le monde en bénéficie.

L'équité en santé est atteinte lorsque toute personne a la possibilité d'atteindre son plein potentiel en matière de santé (Santè Publique Ontario, n.d.). En tant que leaders et collaborateurs du système, SMEO, le CAR et l'Institut du savoir reconnaissent qu'une approche d'équité en santé est nécessaire pour remédier aux obstacles et aux iniquités qui existent. **Ensemble, nous engageons à établir les fondements, les orientations et les mesures qui y sont associées pour intégrer la lutte contre le racisme et l'oppression, améliorer l'équité et développer la diversité et l'inclusion dans le secteur par le biais de l'élaboration et de la mise en œuvre de cette Stratégie provinciale d'équité en santé pour la santé mentale communautaire des enfants et des jeunes.**

Cette stratégie articule formellement notre engagement à soutenir les nourrissons, les enfants, les jeunes, les familles, les prestataires de services et les communautés. Nous reconnaissons la nécessité d'intégrer les déterminants sociaux de la santé et la perspective intersectionnelle dans tous les aspects du plaidoyer en faveur de la santé mentale, de la politique publique, de la prestation de services et de la conception des systèmes.

"Il s'agit d'un cheminement continu et à long terme qui exige un engagement de la part des dirigeants à tous les niveaux. L'apprentissage continu, la motivation soutenue pour le changement et l'engagement à évaluer ..."

– Nous faisons route ensemble Comment les agences en santé mentale des enfants et des jeunes abordent-elles l'équité racialey

CMHO Children's Mental Health Ontario Santé mentale pour enfants Ontario

lac THE CHILD AND YOUTH MENTAL HEALTH LEAD AGENCY CONSORTIUM

Knowledge Institute on Child and Youth Mental Health and Addictions
Institut du savoir sur la santé mentale et les dépendances chez les enfants et les jeunes

Nos Principes

Adopter la responsabilité et l'apprentissage collectifs

Reconnaissant les différents points de départ des agences de santé mentale pour les enfants et les jeunes, notre stratégie met l'accent sur la responsabilité et l'apprentissage collectifs pour faire progresser l'équité en matière de santé. Elle est axée sur un travail approfondi et soutenu de renforcement des capacités et d'échange de connaissances dans l'ensemble du système, avec un engagement en faveur de la décolonisation et du démantèlement des obstacles systémiques de longue date auxquels sont confrontés les groupes en quête d'équité.

Promouvoir le partage du pouvoir, des privilèges et de la responsabilisation

Le développement de la confiance et de partenariats authentiques est au cœur de nos efforts. Reconnaissant l'importance de partenariats équitables, notre démarche met l'accent sur le partage du pouvoir, des privilèges et de la responsabilité. Elle souligne la nécessité de s'attaquer à la dynamique du pouvoir et aux obstacles structurels, en encourageant la responsabilité collective dans la réalisation de l'équité en matière de santé, en mettant l'accent sur des approches antiracistes et anti-oppressives.

Centrer les expériences vécues avec la voix des jeunes et des familles

Au cœur de notre stratégie se trouve un engagement à centrer les expériences vécues par les nourrissons, les enfants, les jeunes et les familles qui sont touchés par les questions de santé mentale et les iniquités du système. Elle reconnaît que les personnes ayant une expérience vécue sont les véritables experts, sans oublier les connaissances et la sagesse d'une vision du monde plus large et holistique, dont les idées guident les efforts pour concevoir un changement systémique et une amélioration du système. Cette approche donne la priorité à l'autonomisation et à l'inclusion significative de ces voix pour informer les processus de prise de décision.

S'attaquer aux obstacles structurels pour un changement systémique

Notre stratégie souligne notre engagement à remédier aux injustices historiques, à démanteler les obstacles systémiques et à produire des changements systémiques significatifs. Elle donne la priorité aux efforts de vérité et de réconciliation et en reconnaissant le racisme anti-autochtone et le racisme anti-noir comme des points centraux. Cette démarche met l'accent sur les mesures visant à aborder les déterminants sociaux de la santé et souligne l'impératif d'un changement systémique pour parvenir à l'équité en matière de santé pour les nourrissons, les enfants, les jeunes et leurs familles issus de communautés en quête d'équité.

Orientation et mesures stratégiques

Orientation stratégique 1

Créer et favoriser les conditions nécessaires pour faire progresser la lutte contre le racisme et l'oppression dans l'ensemble du système de santé mentale des enfants et des jeunes.

Nous voulons:

- **Élaborer un énoncé d'engagement en matière d'équité, de diversité et d'inclusion (ÉDI) à l'échelle du secteur** pour le système communautaire de santé mentale des enfants et des jeunes et élaborer une démarche visant à intégrer activement l'équité en santé et les déterminants sociaux de la santé dans les approches politiques pour la santé mentale des enfants et des jeunes.
- **Identifier et renforcer les connaissances et les capacités** au moyen d'outils, de formation, d'apprentissage et de ressources sur une variété de sujets, y compris une formation visant spécifiquement l'antiracisme et l'anti-oppression. Continuer à développer la communauté de pratique pour les dirigeants du secteur afin de faire progresser l'équité, la diversité et l'inclusion dans leurs propres organisations et communautés.
- **Fournir des conseils et un soutien** pour définir et élaborer des normes sur l'équité, la diversité et l'inclusion et des mécanismes de responsabilité pour les prestataires de services de santé mentale des enfants et des jeunes.

Les effets du racisme et de l'oppression au niveau systémique sont des questions vitales qui doivent être reconnues et améliorées dans le secteur de la santé mentale communautaire pour les enfants et les jeunes. En jetant les bases nécessaires pour prévenir d'autres préjudices et garantir des démarches équitables, nous donnerons la priorité à l'élaboration d'une approche coordonnée pour faire progresser la lutte contre le racisme et l'oppression dans l'ensemble du système, renforcer les connaissances et les capacités en matière de santé mentale des enfants et des jeunes et appliquer une optique d'équité, de diversité et d'inclusion dans le travail politique du système.

En donnant la priorité aux activités qui favorisent les conditions permettant de découvrir les iniquités systémiques, nous donnons au secteur les moyens de cerner, reconnaître et traiter les effets du racisme et de l'oppression. Tout au long de notre engagement, les membres de SMEO et les jeunes racialisés de notre réseau ont réfléchi à l'importance d'une formation anti-raciste et anti-oppressive pertinente en tant qu'élément essentiel de l'apprentissage fondamental pour favoriser le développement continu au niveau individuel et organisationnel afin de créer un impact sur le système (La nouvelle mentalité, 2018).

Orientation stratégique 2

Recueillir et utiliser des données fondées sur l'identité pour assurer une prestation de services équitable et améliorer le système de santé mentale des enfants et des jeunes.

Nous voulons:

- **Travailler avec les partenaires du système et les experts en données** pour cerner, prioriser et élaborer des données basées sur l'identité pour le système de santé mentale des enfants et des jeunes.
- **S'appuyer sur les meilleures pratiques**, utiliser les ressources existantes et développer de nouvelles ressources pour soutenir la mise en œuvre et la collecte de données.
- **S'attaquer aux obstacles** en élaborant des stratégies et des solutions politiques, et en partageant les meilleures pratiques en matière de collecte et d'utilisation de données fondées sur l'identité afin d'améliorer les résultats et de favoriser l'amélioration des systèmes.

Les données socio-démographiques et identitaires sont essentielles pour comprendre les lacunes en matière d'équité en santé et éclairer les mesures et les interventions visant à améliorer les résultats en matière de santé chez les personnes touchées par les iniquités systémiques (Institut canadien d'information sur la santé, 2022). Des données basées sur l'identité, recueillies de manière cohérente et uniforme, aident nos communautés et notre secteur à cerner les problèmes, à planifier, à allouer les ressources et à rationaliser les services afin de mieux prendre soin de la population (Association des sociétés d'aide à l'enfance, n.d.).

Même si l'on reconnaît que l'information démographique et basée sur l'identité est essentielle pour planifier l'équité en santé et les démarches ciblées, il n'y a pas de méthodes de collecte de données appliquées de manière cohérente dans le secteur de la santé mentale des enfants et des jeunes. Les responsables du secteur, les jeunes et les familles ont indiqué à SMEO que les données identitaires peuvent aider les agences à mesurer les iniquités existantes, à apporter des changements et à évaluer les progrès réalisés pour améliorer l'équité et les résultats en matière de santé mentale pour les clients racialisés. En nous appuyant sur les travaux réalisés jusqu'à présent et en nous appuyant sur des approches plus larges du système de santé, nous donnerons la priorité à l'identification et à la collecte de données en tant qu'outil essentiel pour remédier aux obstacles à l'origine des iniquités et pour utiliser les données afin d'améliorer la prestation de services dans le cadre du système.

Les données identitaires désignent les renseignements sociodémographiques concernant une personne, dont son identité autochtone, sa race, son ethnicité, son orientation sexuelle et son identité de genre.

Ministère des Services à l'enfance et des services sociaux et communautaires Ontario, 2021

Orientation stratégique 3

Donner la priorité à l'augmentation de la diversité au sein du personnel chargé de la santé mentale des enfants et des jeunes, afin que le système reflète la diversité des communautés qu'il dessert.

Nous voulons:

- **Définir les possibilités de renforcement des capacités et de formation** au niveau de la direction pour les conseils d'administration et les PDG sur l'intégration de l'équité, diversité et inclusion dans les pratiques de recrutement et de maintien en poste, la planification de la relève et la création d'environnements plus sécuritaires et plus favorables pour les dirigeants, en mettant l'accent sur les leaders issus de groupes sous-représentés.
- **Donner la priorité à la mobilisation ciblée des connaissances et au renforcement des capacités** dans le secteur, par le biais de la formation et du partage des meilleures pratiques et des témoignages de réussite au sein et en dehors du secteur, afin de constituer des équipes de direction et des organisations représentatives et inclusives.
- **Soutenir les dirigeants actuels et émergents des groupes sous-représentés** en créant un espace dédié au développement des compétences et à la recherche de soutien, de mentorat et de croissance professionnelle.

Compte tenu du lien entre la diversité de la représentation au sein de la direction des soins de santé et la santé et le bien-être des personnes desservies (Sinha, Chaudhry & Mah, 2013), l'impératif de donner la priorité aux démarches organisationnelles inclusives, y compris la diversité des dirigeants, est une orientation importante pour l'avancement des approches équitables. La priorité accordée à la diversité de la main-d'œuvre est un thème qui est revenu fréquemment lors de nos consultations. C'est pourquoi SMEO a organisé une séance d'engagement supplémentaire afin de s'assurer que les activités avaient une incidence élevée et qu'elles étaient réalisables, comme point de départ.

Le besoin d'un leadership plus représentatif au sein de la main-d'œuvre de SMEO, qui reflète la diversité des communautés desservies en Ontario, a été observé comme un domaine prioritaire tout au long de notre engagement. De plus les jeunes ont indiqué que le manque de diversité au sein des organismes de santé mentale communautaire est un obstacle qui les empêche de se sentir écoutés et à l'aise lorsqu'ils accèdent aux services de santé mentale (La nouvelle mentalité 2022).

Orientation stratégique 4

Soutenir et plaider en faveur du développement et de l'avancement de services adaptés et réceptifs sur le plan culturel en santé mentale des enfants et des jeunes.

Nous voulons:

- **Donner la priorité à l'impératif d'équité**, de diversité et d'inclusion dans le renforcement des capacités du système en préconisant et en soutenant le développement de ressources pour les prestataires de services de santé mentale des enfants et des jeunes afin de mieux servir les groupes racialisés et mal desservis.
- **Soutenir le développement, la mise en œuvre et l'extension** de services de santé mentale pour les enfants et les adolescents qui tiennent compte des traumatismes et des réalités culturelles.
- **S'appuyer sur les normes d'engagement des jeunes et des familles** pour sensibiliser et créer des opportunités d'apprentissage basées sur les expériences et les réalités vécues par les jeunes et les familles racialisés et mal desservis qui utilisent et accèdent au système et aux services de santé mentale pour les enfants et les jeunes.

Bien que la population canadienne soit de plus en plus diversifiée, l'Ontario étant plus diversifiée que la moyenne nationale (Statistique Canada, 2022), les besoins en matière de santé mentale varient encore considérablement entre les groupes de population, notamment pour les enfants et les jeunes racialisés, autochtones, bispirituels et LGBTQ+, par rapport à d'autres ((Erbach, Danseco & Porath Eves, 2022; Hop Wo et al., 2020). Bien que de nombreux programmes et services de santé mentale communautaire pour les enfants et les jeunes s'efforcent de répondre aux divers besoins locaux, y compris ceux qui sont culturels et linguistiques, il y a un manque général de services adaptés à la culture dans les services de santé mentale pour les enfants et les jeunes en Ontario (Erbach, Danseco & Porath Eves, 2022).

Une enquête menée auprès des jeunes de notre réseau, La nouvelle mentalité (LNM), a révélé l'existence d'obstacles additionnels sous la forme de racisme, de discrimination, d'insensibilité culturelle et de stigmatisation lors de l'accès aux soins (La nouvelle mentalité, 2022), et nos consultations ont renforcé l'importance de services culturellement accessibles et pertinents dans le domaine de la santé mentale des enfants et des jeunes pour les personnes d'origines, de populations et d'identités diverses. La priorité a été donnée à l'élaboration et à la promotion de services adaptés à la culture et à l'apprentissage auprès des personnes ayant des expériences.

Les services sensibles à la culture englobent les programmes fondés sur des données probantes qui sont adaptés pour répondre aux besoins des personnes touchées par les iniquités systémiques, et les approches fondées sur la culture qui sont basées sur les croyances et les pratiques d'un groupe spécifique

Bernal et al., 2009; Booth & Lazear, 2015

Notre parcours

d’élaboration de la Stratégie provinciale pour l’équité en matière de santé pour la santé mentale communautaire des enfants et des jeunes

Notre parcours

Établir des bases	Apprendre ensemble	Engager et collaborer	Réfléchir	Prioriser
2020–2021	2021–2022	2022–2023	2023–2024	2024–2025
Partenariat pour comprendre la situation actuelle des politiques, pratiques et stratégies d'équité raciale en santé mentale des enfants et des jeunes.	LNM du CAJ publie son document de politique, Ajuster le point de mire. SMEO lance une série de webinaires et communautés de pratique en 4 parties.	Explorer une stratégie d'équité en santé mentale des enfants et des jeunes par des groupes de discussion et une planification stratégique.	Réfléchir sur le travail accompli et le travail à venir avec les membres à l'AGA et au congrès provincial.	Re-engager les membres et partenaires dans une stratégie en santé mentale des enfants et des jeunes.

Établir des bases (2020–2021)

Avec les engagements pris pour établir les fondements de la promotion de l'équité, de la diversité et de l'inclusion en santé mentale des enfants et des jeunes, c'est le CAJ de TNM qui a posé les premiers jalons avec l'élaboration de son document de politique sur la race et la santé mentale. Son document a entourant la santé mentale a formulé des recommandations politiques dirigées par des jeunes sur la manière d'établir l'équité raciale au sein des services de santé mentale dans l'ensemble de l'Ontario, afin de garantir que les jeunes noirs, autochtones et de couleur (PANDC) soient prioritaires dans le système.

Parallèlement, en collaboration avec l'Institut du savoir, une analyse organisationnelle a été lancée pour mieux évaluer les activités et les pratiques dans l'ensemble du secteur en ce qui concerne l'état actuel de la politique et de la pratique en matière d'équité raciale, afin de commencer à examiner les lacunes existantes et de déterminer les possibilités d'amélioration. Nous faisons route ensemble: Comment les agences en santé mentale des enfants et des jeunes abordent-elles l'équité raciale a été publié suite à une révision de la documentation par l'Institut du savoir, mettant en évidence les meilleures recherches et pratiques disponibles pour faire progresser l'équité raciale. Les données obtenues ont constitué une étape préliminaire importante pour cerner les besoins en matière de soutien et de connaissances qui pourraient être abordés au niveau provincial dans le cadre d'une stratégie sectorielle.

Apprendre ensemble (2021–2022 et en continuant)

LNM publié son document de politique, *Ajuster le point de mire : Recentrer les voix négligées des jeunes des communautés autochtones, noires et de couleur*. SMEO a également accordé la priorité à la formation et à la sensibilisation dans ses agences membres en offrant plusieurs possibilités d'apprentissage de base, incluant une série de webinaires sur l'équité en quatre parties axés sur les iniquités historiques et actuelles au Canada, et les incidences sur les communautés noires et autochtones. Une communauté de pratique sur l'équité, la diversité et l'inclusion a été instaurée, offrant aux membres un espace où ils peuvent partager de l'information et des ressources, et discuter de sujets reliés à l'équité dans notre secteur. Après trois ans, la communauté de pratique s'est développée pour définir son objectif, avec plus de structure sous la direction des coprésidents, tout en reconnaissant les parcours individuels et organisationnels en matière d'équité.

Engagement et collaboration (2022–2023)

À partir de 2022, SMEO a commencé à consulter le secteur en organisant sept groupes de discussion avec des directeurs généraux, des jeunes ayant une expérience vécue et des cadres supérieurs avec une représentation régionale parmi les agences en santé mentale des enfants et des jeunes, une session francophone et une session avec des leaders racisés dans le secteur. Cela comprenait également des entretiens individuels avec des informateurs clés.Nous sommes ensuite passés au développement d'une stratégie avec quatre sessions de planification stratégique pour déterminer les priorités et les mesures à inclure dans une stratégie sectorielle axée sur le soutien au changement et à l'amélioration au niveau du système. Le document de réflexion ultérieur du CAJ, publié en 2023, a fourni une ressource additionnelle pour guider les organisations et les personnes à réfléchir à leur travail d'anti-racisme.

Réfléchir et prioritser (2023–2025)

En 2023, le travail s'est poursuivi pour intégrer l'équité dans nos démarches, notre travail et nos événements. En 2024, SMEO a donné la priorité à la finalisation de la stratégie provinciale en matière d'équité en santé. Nous avons ajouté deux séances d'engagement avec notre groupe de planification stratégique de l'équité et publié un plan stratégique organisationnel renouvelé. Ce plan établit des engagements fondamentaux qui se concentrent sur la voix des jeunes et des familles, font la promotion de l'équité, de la lutte contre le racisme et de l'oppression, honorent la vérité et la réconciliation et tiennent compte des déterminants sociaux de la santé.

Réfléchir, regarder vers l’avenir et mesurer nos progrès accomplis

Notre engagement à mettre sur pied un système plus équitable pour les nourrissons, les enfants, les jeunes et les familles de l’Ontario est motivé en grande partie par les expériences mêmes des jeunes et des familles. Aujourd’hui, lorsque nous réfléchissons aux premiers énoncés condamnant le racisme, ainsi qu’aux engagements que nous avons pris pour améliorer l’équité dans le système de santé mentale des enfants et des jeunes, nous savons qu’il y a encore beaucoup à faire.

Compte tenu du travail accompli jusqu’à maintenant, SMEO a cherché à entreprendre une démarche inclusive à l’égard de son secteur tout au long de l’élaboration de la stratégie. Cependant, malgré les efforts déployés pour maximiser la diversité des perspectives, la portée et l’éventail des idées ont été limités par la représentation à grande échelle de certaines populations et communautés.

Alors que nous nous concentrons sur la mise en œuvre, il est nécessaire de mieux comprendre et d’inclure les perspectives des familles et des proches aidants de diverses communautés, de combler les lacunes en matière de services dont les communautés francophones font l’expérience et de repérer les défis uniques auxquels sont confrontées des populations spécifiques et les intersections avec la santé mentale, comme les dépendances, la consommation de substances et les besoins complexes.



Nous réfléchirons activement au moment et à la manière SMEO peut le mieux diriger, soutenir ou poursuivre notre travail à l'avenir et mettre en œuvre la stratégie. Et dans le cadre de notre engagement à respecter les principes de vérité et de réconciliation, nous donnerons la priorité à l'apprentissage de la sagesse et de l'expertise autochtones et reconnaîtrons également la nécessité de trouver des solutions dirigées par les autochtones et d'établir des relations significatives avec les partenaires autochtones. Nous tenons également à exprimer notre sincère gratitude envers les perspectives francophones et autochtones qui ont contribué au processus.

En faisant progresser les orientations de cette stratégie, nous cherchons à éliminer les obstacles et les lacunes des systèmes de services lors de l'accès aux soins et aux traitements de santé mentale dans le continuum des besoins, y compris pour les personnes qui ont du mal à trouver un traitement qui soit culturellement approprié, qui affirme leur identité et qui réponde à leurs expériences et à leurs besoins intersectés. Nous prenons activement en compte l'influence considérable des déterminants sociaux de la santé sur les résultats de santé mentale pour les communautés en quête d'équité, alors que nous commençons à mettre en œuvre les orientations et les activités connexes de ce plan.

Au cours de la première année, nous établirons une structure pour soutenir la planification de la mise en œuvre, qui comprendra des rapports d'étape et des communications avec nos membres et nos partenaires dans le secteur. Nous veillerons à ce que des structures de contrôle soient mises en place, en collaboration avec les partenaires, afin de déterminer le processus et les étapes clés qui permettront de faire avancer les orientations de la stratégie, tout en adaptant et en affinant les méthodes pour répondre aux besoins émergents.

La responsabilisation sera une mesure clé de la réussite pour le secteur de la santé mentale des enfants et des jeunes. SMEO s'engage à faire progresser les orientations et les activités de cette stratégie, avec ses partenaires de l'Institut du savoir et du Consortium des organismes responsables, en planifiant la mise en œuvre pour donner vie à la stratégie.



À propos de SMEO

SMEO est l'association membre provinciale qui représente environ 85 centres communautaires en santé mentale des enfants et des jeunes partout dans la province. Nos agences membres représentent la majorité des services de santé mentale pour les enfants et les jeunes financés par des fonds publics, desservant chaque année près de 130 000 nourrissons, enfants, jeunes et familles.

Notre vision est celle d'un Ontario où les nourrissons, les enfants, les jeunes et les familles ayant des besoins en santé mentale puissent s'épanouir. Comme association provinciale, SMEO travaille en collaboration avec des membres, des jeunes, des familles et des partenaires pour diriger et soutenir l'amélioration du système provincial par le biais de son travail de politique publique et de plaidoyer.

Nous croyons que le changement politique et l'amélioration du système nécessitent d'établir des priorités et de travailler en partenariat dans le cadre d'une démarche provinciale des systèmes de soins. Pour ce faire, nous encourageons la mise en place d'un système coordonné et performant capable de fournir des services de santé mentale de haute qualité, équitables et accessibles aux nourrissons, aux enfants, aux jeunes et à leurs familles.

Remerciements

SMEO tient à remercier Dr Komal Bhasin, d'Insayva Inc., pour son soutien et ses conseils dans le cadre du processus de consultation et d'élaboration de la Stratégie provinciale d'équité en matière de santé pour le secteur de la santé mentale communautaire des enfants et des jeunes.

Nous sommes reconnaissants pour les nombreux points de vue, perspectives et réflexions qui ont été recueillis en cours de route par le biais de groupes de discussion et de la planification stratégique, y compris en écoutant directement les jeunes et les membres de leur famille. SMEO est particulièrement reconnaissant envers les jeunes de son réseau qui ont ouvert la voie à l'élaboration de recommandations politiques sur la race dans le système de santé mentale - un élément fondamental de la politique de notre système.

Enfin, ce projet n'aurait pas été possible sans le soutien et les conseils des organismes membres de SMEO de tout l'Ontario. Le leadership et les conseils de nos membres des diverses régions de l'Ontario ont été pris en compte tout au long du processus d'engagement. Nos partenariats approfondis avec l'Institut du savoir sur la santé mentale et les dépendances chez les enfants et les jeunes et le Consortium des agences responsables en santé mentale des enfants et des jeunes nous ont permis d'acquérir l'expertise et les connaissances nécessaires à l'élaboration d'une démarche systémique provinciale visant à promouvoir l'équité.

Abréviations

PANDC – Personnes autochtones, noires et de couleur
SMEO – Santé mentale pour enfants Ontario
EDI – Équité, diversité et inclusion
Institut du savoir – Institut du savoir sur la santé mentale et les dépendances chez les enfants et les jeunes
CAR – Consortium des agences responsables en santé mentale des enfants et des jeunes
LNM – La nouvelle mentalité
CAJ – Comité Action Jeunesse

Glossaire des termes

Les définitions ci-dessous, tirées de documents de l'Institut du savoir et de Santé Ontario, contribuent à une compréhension commune alors que nous travaillons collectivement à la création d'un système de santé mentale pour les enfants et les jeunes qui repose sur l'équité, la diversité, l'inclusion, l'antiracisme et l'anti-oppression.

Anti-oppression
L'anti-oppression se réfère aux mesures, théories, cadres et stratégies qui remettent en question les injustices et les iniquités qui surviennent à différents niveaux de la société (par exemple interpersonnel, institutionnel, systémique) et qui permettent à certains groupes de personnes de dominer d'autres groupes de personnes (Schutte, Danseco & Lucente, 2022)

Anti-racisme
L'antiracisme est le processus actif d'identification du racisme individuel, institutionnel et systémique. Il vise à remettre en question et à modifier ou éliminer les résultats inéquitables sur le plan racial et les structures qui soutiennent l'iniquité (Schutte, Danseco & Lucente, 2022).

Déterminants sociaux de la santé
Les déterminants sociaux de la santé sont les facteurs non médicaux qui influent sur les résultats en matière de santé. Il s'agit des conditions dans lesquelles les gens sont nés, ont grandi, ont travaillé, ont vécu et ont vieilli, ainsi que de l'ensemble des forces et des systèmes qui façonnent les conditions de la vie quotidienne. Ces forces et ces systèmes comprennent les politiques et systèmes économiques, les programmes de développement, les normes sociales, les politiques sociales et les systèmes politiques (Organisation mondiale de la santé, n.d.).

Diversité
La diversité est le large éventail de caractéristiques et d'attributs par lesquels les gens diffèrent. Elle comprend des aspects visibles (tels que la race, le genre, l'identité ethnique) et des aspects non visibles (tels que la langue, les capacités intellectuelles, la religion, etc.) (Lucente, Danseco, Kurzawa & Sundar, 2021)

Égalité
Pour parvenir à l'égalité, il faut offrir aux gens les mêmes possibilités et obtenir les mêmes résultats, quelles que soient leurs caractéristiques sociales, économiques, démographiques ou géographiques. L'égalité ne reconnaît pas que certaines personnes ont des besoins différents et ne fonctionne que si tout le monde a les mêmes besoins. (Lucente, Danseco, Kurzawa & Sundar, 2021).

Équité
Pour parvenir à l'équité, il faut identifier et éliminer les obstacles injustes qui entravent l'accès à des opportunités. L'équité peut être définie à la fois comme un processus et comme un résultat. En tant que processus, l'équité peut être réalisée de nombreuses manières, par exemple en élaborant avec les communautés les politiques et les pratiques qui ont une incidence sur leur vie, ou en appliquant une optique ou un cadre d'équité aux programmes et aux services. En tant que résultat, l'équité est l'absence de différences de résultats basées sur des caractéristiques sociales, économiques, démographiques ou géographiques. Il est important de noter que l'équité n'est pas la même chose que l'égalité (Schutte, Danseco & Lucente, 2022).

Inclusion
L'inclusion est un acte ou un état authentique qui consiste à inclure les autres. L'inclusion implique d'apprécier les différences uniques des autres, leurs compétences, leurs expériences et leurs pensées. L'inclusion engendre un sentiment d'appartenance et permet aux autres de participer à un système ou à une organisation (Lucente, Danseco, Kurzawa & Sundar, 2021).

Intersectionnalité
L'intersectionnalité est un cadre qui reconnaît que les personnes sont désavantagées par de nombreuses sources de discrimination qui aboutissent à des formes uniques d'oppression et à des résultats préjudiciables. Les indicateurs d'identité multiples n'existent pas indépendamment les uns des autres et ne sont pas simplement cumulatifs (Schutte, Danseco & Lucente, 2022).

Race
La race est la catégorisation des personnes sur la base de caractéristiques physiques, telles que la couleur de la peau et le type de cheveux. Il s'agit d'un système de classification socialement construit de groupes socialement dominants qui reflète les attitudes culturelles des Européens coloniaux et qui n'est pas considéré comme étant déterminé par la biologie (Santé Ontario, 2020).

Racisme anti-noir
Les politiques et pratiques ancrées dans les institutions canadiennes, comme l'éducation, les soins de santé et la justice, qui reflètent et renforcent les croyances, attitudes, préjugés, stéréotypes ou la discrimination à l'égard des personnes d'ascendance noire-africaine (Santé Ontario, 2020).

Racisme structurel
Le racisme structurel est l'iniquité raciale qui se manifeste dans l'ensemble de la société et qui est enracinée dans le fonctionnement des principales institutions sociales qui excluent les personnes de certains groupes. Il différencie les personnes en fonction de leur race par le biais de lois, de politiques, de pratiques institutionnelles, de représentations culturelles et d'autres moyens (Schutte, Danseco & Lucente, 2022).

Racisme systémique
Le racisme systémique est l'interaction entre le racisme individuel, institutionnel et structurel qui fonctionne comme un système global. Il s'agit d'un système dynamique qui produit et reproduit la discrimination et l'exclusion des personnes à tous les niveaux de la société, ce qui crée des obstacles injustes et désavantage l'accès et les opportunités pour les personnes racisées (Schutte, Danseco & Lucente, 2022).

Références

Association des sociétés d'aide à l'enfance. (n.d.). Un cadre pour l'antiracisme et l'anti-oppression : Orientations politiques et pratiques. *Association ontarienne des sociétés d'aide à l'enfance*. https://oacas.libguides.com/c.php?g=701677&p=4988694

Bernal, G., Jimenez-Chafey, M. I. & Rodriguez, M. (2009). Cultural adaptation of treatments: A resource for considering culture in evidence-based practice. *Professional Psychology: Research and Practice*, 40(4), 361–368. https://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2Fa0016401

Booth, C. & Lazear, K. (2015). Cultural adaptation. *The Cultural & Linguistic Competence Hub of the Technical Assistance Network for Children's Behavioral Health*. http://cfs.cbcs.usf.edu/projects-research/_docs/CLC_ResearchBrief1.pdf

Erbach, M., Danseco, E. & Porath Eves, A. (2022). Un aperçu des programmes adaptés sur le plan culturel. *Institut du savoir sur la santé mentale et les dépendances chez les enfants et les jeunes*. https://cmho.org/wp-content/uploads/apercu_des_programmes_adaptes_a_la_culture.pdf

Hop Wo, N. K., Anderson, K. K., Wylie, L. & MacDougall, A. (2020). The prevalence of distress, depression, anxiety, and substance use issues among Indigenous post-secondary students in Canada. *Transcultural Psychiatry*, 57(2), 263–274. https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1363461519861824

Institut canadien d'information sur la santé (2022). Collecte de données fondées sur la race et l'identité autochtone pour la production de rapports sur la santé au Canada—rapport supplémentaire. Ottawa, ON : *ICIS*. https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/race-based-and-indigenous-identity-data-supplementary-report-fr.pdf

La nouvelle mentalité. (2018). De la crise à la qualité : Au-delà de la pandémie, un système de santé mentale plus équitable pour les jeunes. *La nouvelle mentalité*. https://www.thenewmentality.ca/wp-content/uploads/2021/03/From-Crisis-to-Quality-_French_.pdf

La nouvelle mentalité. (2022). Ajuster le point de mire : Un guide pour plaider en faveur de la santé mentale par et pour les jeunes. *La nouvelle mentalité*. https://www.thenewmentality.ca/wp-content/uploads/2022/01/Adjusting-the-Spotlight-French.pdf

Lucente, G., Danseco, E., Kurzawa, J. & Sundar, P. (2021). Faire progresser l'équité raciale ensemble : Revue de la littérature sur les pratiques organisationnelles efficaces. Ottawa, ON : *Institut du savoir sur la santé mentale et les dépendances chez les enfants et les jeunes*. https://cmho.org/wp-content/uploads/eis_faire_progresser_l_equite_raciale_ensemble.pdf

Ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires (2021). Directive : CW 003-21 : Collecte et communication des données identitaires. *Ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires*. https://www.ontario.ca/fr/document/directives-formulaires-et-lignes-directrices-des-services-de-protection-de-lenfance/directive-cw-003-21-collecte-et-communication-des-donnees

Organisation mondiale de la santé. (n.d.). Déterminants sociaux de la santé. *Organisation mondiale de la santé*. https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1

Santé Ontario. (2020). Cadre en matière d'équité. *Santé Ontario*. https://www.ontariohealth.ca/sites/ontariohealth/files/2020-12/Equity%20Framework%20French.pdf

Santè Publique Ontario (n.d). Équité en matière de santé. Santè Publique Ontario. https://www.publichealthontario.ca/fr/health-topics/health-equity

Schutte, V., Danseco, E. & Lucente, G. (2022). Comment utiliser les données fondées sur la race pour faire progresser l'équité en santé mentale Ottawa, ON : *Institut du savoir sur la santé mentale et les dépendances chez les enfants et les jeunes*. *https://cmho.org/wp-content/uploads/introduction_comment_utiliser_les_donnees_fondees_sur_la_race_pour_faire_progresser_l_equite_en_sante_mentale.pdf*

Sinha, S., Chaudhry, S. & Mah, B. (2013). A snapshot of diverse leadership in the health care sector. *Mount Sinai Hospital & University Health Network Hospitals*. https://continuing.torontomu.ca/upload/obc/diversecity-counts-8-full.pdf

Statistiques Canada. (2022, September 8). Estimations de la population canadienne : Âge et sexe. 1er juillet 2022. *Statistiques Canada*. www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220908/dq220908a-fra.htm