

# Le Relais

## Viser la santé et ses déterminants : les RLS sont en action!

### Agir concrètement sur les déterminants de la santé n'est pas simple!



Comment s'y prendre? Les exemples d'actions concluantes nous manquent parfois. [Lisez ce numéro!](#) Quatre initiatives provenant de diverses régions sont présentées : Bas-Saint-Laurent, Gaspésie, Montréal et Sherbrooke.

Les actions visant les déterminants de la santé se multiplient dans les RLS du Québec et elles donnent lieu à des collaborations intersectorielles fructueuses.

La carte de la santé et de ses déterminants développée par le MSSS<sup>1</sup> identifie quatre champs qui regroupent l'ensemble des déterminants : les caractéristiques individuelles, les milieux de vie, les systèmes et le contexte global. Nous l'utilisons comme toile de fond à notre propos.

### Quatre initiatives, deux déterminants!

Deux initiatives touchent les **caractéristiques individuelles** qui ont un impact sur la santé. Une première initiative touche les **compétences personnelles et sociales** de jeunes adultes dans une stratégie de soutien à l'emploi. Le carrefour jeunesse-emploi et le CSSS peuvent-ils contribuer à améliorer les habiletés de communication, la capacité de gérer des émotions et les habiletés de coopération de jeunes adultes aux prises avec un problème de santé mentale?

Leurs expertises conjuguées visent à modifier positivement ces compétences et attitudes.

[Pour en savoir plus, lisez « Quand la santé mentale fait obstacle à la réinsertion à l'emploi chez les jeunes : une alliance entre un CSSS et un carrefour jeunesse-emploi »](#)

La seconde initiative aborde les **habitudes de vie des jeunes**, notamment en matière d'alimentation et d'activité physique. La ville, les écoles, les centres de la petite enfance et le CSSS peuvent-ils influencer de façon significative les pratiques quotidiennes des jeunes? Leur alliance et la cohérence d'ensemble des actions visent à infléchir la tendance lourde des habitudes de vie propices à divers problèmes de santé physique et psychosociale.



[Pour en savoir plus, lisez « Un portrait, des feux rouges et une diversité d'actions dans la communauté : une combinaison choisie par des partenaires intersectoriels unis pour agir sur les habitudes de vie des jeunes »](#)

Deux autres initiatives ciblent le **milieu de vie**. Rappelons-nous que les milieux de vie peuvent ou non favoriser le développement des capacités des personnes à assumer pleinement leurs rôles sociaux.



<sup>1</sup> La santé et ses déterminants. Mieux comprendre pour mieux agir (2012). MSSS.

Dans les deux cas, les initiatives relatent la mise en place de **milieux d'hébergement** pour des personnes vulnérables vivant avec des incapacités, soit des aînés en perte d'autonomie et des personnes ayant une déficience physique. Ces milieux de vie substituts permettent aux personnes de vivre dans des conditions matérielles adéquates, mais au-delà de cela, des conditions propices à maximiser leur intégration sociale et le maintien de relations sociales positives.

Finalement, la localisation de ces milieux de vie est choisie de façon à favoriser une intégration optimale dans la **communauté locale**.

La proximité des services et des activités favorise la participation sociale des personnes dont la mobilité est réduite.

**Pour en savoir plus, lisez** « [Vieillir au sein de sa communauté malgré une perte d'autonomie : une région éloignée développe un milieu de vie pour ses aînés adapté à plusieurs niveaux de perte d'autonomie](#) » et « [Offrir un chez-soi adapté aux personnes vivant avec une déficience physique sévère et persistante](#) »



### Quatre initiatives, un noyau dur de partenaires intersectoriels!

La collaboration intersectorielle exige-t-elle d'impliquer l'ensemble des partenaires concernés ou des partenaires potentiels?

Pour agir ensemble, n'est-il pas préférable de bâtir une alliance solide et nécessairement plus limitée?

Les quatre initiatives présentées ont toutes en commun de réunir un noyau dur de partenaires, somme toute limitée. Bref, ces initiatives misent sur un partenariat intersectoriel solide, à taille humaine, et sur une évolution progressive de la collaboration.



### Un bilan, six CSSS!

[Le bilan des réalisations 2011-2012 de l'OQRLS](#) est maintenant en ligne!

Rappelons-nous que l'OQRLS est une initiative portée par six CSSS ayant une mission de centre affilié universitaire (CAU).

À la lecture du bilan, vous constaterez que l'OQRLS contribue à la réflexion sur le travail en réseau local de services, et ce, surtout sous l'angle du COMMENT AGIR.

**Vous souhaitez** échanger sur le travail en réseau local de services? Vous souhaitez échanger sur les stratégies d'actions concrètes? **Invitez l'OQRLS** à l'une de vos activités!

### L'écho des lecteurs...

**Et vous**, comment travaillez-vous autrement? Travaillez-vous en RLS?

**Que pensez-vous** de l'idée de réunir dans une même équipe des intervenants de divers organismes et établissements?

**Que pensez-vous** des stratégies décrites dans ce numéro pour mieux soutenir les personnes vulnérables?

### Vous souhaitez réagir à ces questions?

Envoyez-nous votre opinion à l'adresse électronique suivante : [menadeau.csss-iugs@sss.gov.qc.ca](mailto:menadeau.csss-iugs@sss.gov.qc.ca)

Pour l'information complète sur l'OQRLS, consultez le site Web : [www.csss-iugs.ca/oqrls](http://www.csss-iugs.ca/oqrls)

**Rédaction** : Johanne Archambault, directrice de l'OQRLS et Marie-Ève Nadeau, responsable des communications

**Mise en pages** : Sarah Archambault

**Révision linguistique** : Lucie Roy

Une publication du CSSS-IUGS : ISSN 1923-5895 (imprimée) 1923-5909 (en ligne)