

# Réunion sur la communauté de pratique tenant compte des traumatismes




« Rapport annuel de l'ASPC »

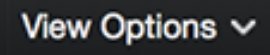
6 mars 2024



# Interpretation & Slides




This meeting will take place in English with simultaneous French interpretation.


**Important!!** You **MUST** select your preferred audio language. To do this, click on the interpretation button →  (on the bottom navigation panel if you are using a desktop.) Then select either  or .

**To select the language of your slides**, click  at the top of your screen and then your preferred language: English or French.

# Interprétation & diapositives

Ce réunion se déroulera en anglais avec une interprétation simultanée en français.

**Important!!** Vous **DEVEZ** sélectionner votre langue audio préférée. Pour cela, cliquez sur le bouton d'interprétation →  (dans le panneau de navigation inférieur si vous utilisez un ordinateur de bureau.) Sélectionnez ensuite soit ou  .

**Pour sélectionner la langue de vos diapositives**, cliquez sur les  en haut de votre écran, puis sur la langue de votre choix: Anglais ou Français.



MC  
2023

## Ordre du jour

- Mot de bienvenue et présentations
- Événements à venir
- Échange de connaissances
- Présentation de l'ASPC
- QUESTIONS ET RÉPONSES DE L'ASPC
- Rappels!
- Clôture
- Séance libre



# Événements à venir

## Séances libres de la CdP

- Aujourd'hui! après la réunion de la CdP

## Présentation du Centre de connaissances!

- 7 mars 2024 à 13 h 30 (HE), Lianne Lee et ConnectED Parents
- 27 mars 2024 à 13 h 30 HNE, Gabby et Francine avec le Mouvement tenant compte des traumatismes

## 2024 Réunions virtuelles de la CdP

- [15 mai 2024](#)





# Échange de connaissances

## Du 4 au 5 juin 2024 à Montréal

### Groupe consultatif

- Joignez-vous à nous le mercredi 20 mars à 13 h pour avoir votre mot à dire!

### Logement

- Delta Marriott, Montréal, 475, avenue Kennedy, Montréal (Québec)
- [Réservez votre chambre avant le 3 mai 2024!](#)



# Un grand merci à nos hôtes de la côte Ouest!





Agence de la santé  
publique du Canada

Public Health  
Agency of Canada

Canada

# Séance d'information sur les rapports annuels

6 mars 2024

PROTÉGER LES CANADIENS ET LES  
AIDER À AMÉLIORER LEUR SANTÉ





## Ordre du jour de la séance

- L'objectif de cet outil de suivi
- Pourquoi recueillons-nous ces données?
- Conseils pour remplir le rapport annuel
- Aperçu de certaines sections du rapport annuel
- Période des questions

## L'objectif de cet outil de suivi

### **Pour l'ASPC**

- Surveiller et appuyer l'avancement des projets financés
- Déterminer les réussites, les tendances, les secteurs nécessitant un soutien ou une surveillance, tout besoin potentiel de changements dans notre approche

### **Pour vous et votre projet :**

- Respecter les exigences de surveillance stipulées dans l'accord de contribution
- Valider l'avancement de votre projet d'une année à l'autre
- Servir de base à la rédaction de votre rapport de projet final

## Comment ces renseignements sont-ils utilisés?

### **Parlement/ministre/Canadien.ne.s :**

- Rapport ministériel annuel au Parlement, pour démontrer comment les fonds publics sont utilisés
- Aider le ministre à répondre aux questions du Parlement ou du public

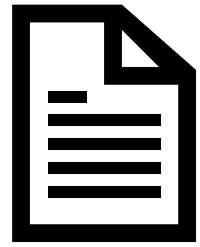
### **Ministère :**

- Lier les ressources ministérielles aux résultats
- Pour informer les hauts fonctionnaires des progrès, mettre en évidence les défis
- Communiquer la valeur, l'importance et l'impact de l'investissement

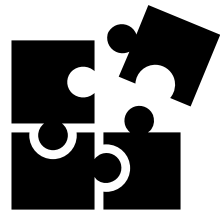
### **Programme :**

- Révéler les tendances, les problèmes, les secteurs qui ont besoin de soutien ou de surveillance, les secteurs où nous devons ajuster notre approche

## Conseils pour remplir le rapport annuel



- L'intention du rapport annuel est de refléter les activités de projet qui ont eu lieu au cours de l'exercice 2023-2024.



- N'hésitez pas à demander l'aide des collaborateurs et collaboratrices du projet pour remplir les sections du rapport.



- Nous vous encourageons à donner des exemples que vous jugez pertinents pour illustrer les progrès de vos activités.

## Principaux changements apportés aux modèles

### **Formatage**

- Le volet de navigation peut maintenant être utilisé pour faciliter l'accès aux différentes sections du document.
- Bien que les sections demeurent les mêmes, les questions sont numérotées de façon consécutive dans l'ensemble du document.

### **Séparer les choses (voir les prochaines diapositives)**

- La portée en personne/hybride et la portée en ligne sont maintenant réparties en deux sections distinctes.
- Les événements et les produits de mobilisation des connaissances sont également présentés dans deux tableaux distincts.

## Nouvelles questions pour la prestation en ligne

- Type de programmation en ligne
  - Formation individuelle asynchrone – chaque participant.e suit sa formation seul.e lorsque cela convient à son horaire.
  - Synchrone, fondé sur la cohorte – les participant.e.s font partie d'un groupe et participent à plusieurs séances
  - Synchrone, ponctuel – les participant.e.s font partie d'un groupe et suivent une séance de formation
  - Autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_
- Type de plateforme utilisée pour la prestation en ligne (zoom, médias sociaux, etc.)
- Liste des « sites » de prestation en ligne – cohortes, modules, séances, etc.

| <b>Name of cohorts/modules/sessions:</b><br>This column should reflect the way your organization structures your online programming.<br>e.g. 2023 cohort, Kamloops youth, Module 3, etc. | <b>Location of participants, if known</b><br><i>(Mention all that apply)</i> | <b>Total # of Participants who completed programming this year</b><br><i>(only count those that completed programming in this section)</i> |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Add additional rows as necessary.

## Mobilisation des connaissances – Événements et produits

- Concentrez-vous sur des produits ou des événements conçus pour partager des données probantes, des pratiques exemplaires et des apprentissages élaborés dans le cadre de vos activités de recherche ou d'évaluation, ou qui ont diffusé l'expertise en recherche ou en pratique dans le domaine.
- Dans la mesure du possible, utilisez des mesures (vues, téléchargements) qui sont habituellement disponibles pour les produits électroniques, y compris les articles universitaires.
- Ne pas inclure :
  - Les professionnels ou les fournisseurs de services qui ont participé à votre programme (ceux-ci doivent être déclarés dans la section sur la portée en personne et en ligne).
  - Outils ou activités dont l'objectif principal était la gestion de projet, le marketing, le recrutement ou la sensibilisation
  - Publications rédigées par les chefs de projet, mais non liées au projet financé par l'ASPC.

## Équité en santé et ventilation des données

- L'équité en santé est un état idéal dans lequel toutes les personnes ont la même possibilité d'atteindre leur plein potentiel en matière de santé et ne sont pas désavantagées à cet égard en raison des déterminants sociaux de la santé.
- L'équité en santé est une priorité clé de la santé publique
- Les ministères fédéraux, y compris l'ASPC, utilisent l'analyse comparative fondée sur le sexe et le genre plus (ACFSG Plus) pour promouvoir l'équité, la diversité et l'inclusion en santé.
- **Aux fins de ces rapports annuels :**

Nos programmes sont-ils adaptés aux divers besoins des personnes vivant au Canada, y compris celles qui sont touchées par la violence familiale et qui sont les plus à risque?



## Équité en santé dans les rapports annuels

| Question clé en matière d'équité   | Section du rapport  |
|--|---|
| La programmation permet-elle de rejoindre des groupes diversifiés ?      | Sections 3 et 4 – Joindre les survivant.e.s et les professionnel.le.s   |
| La programmation a-t-elle la même incidence sur les groupes diversifiés? | <ul style="list-style-type: none"><li>• Aucune question précise.</li><li>• Utilisez les questions 28 et/ou 29 pour discuter des constatations désagrégées et de leurs répercussions.</li><li>• Utilisez la question ouverte sous le tableau des indicateurs obligatoires si vous avez des indicateurs désactivés.</li></ul> |

- À quoi pourraient ressembler les résultats désagrégés?
  - 68 % de l'ensemble des participant.e.s ont constaté une amélioration de leur santé mentale, mais ce pourcentage est passé à 82 % pour les participant.e.s du groupe A.
  - Les parents du groupe A étaient tout aussi susceptibles que les parents du groupe B d'acquérir de nouvelles compétences et connaissances, mais ils étaient moins susceptibles de signaler un changement de comportement au suivi.
  - Les professionnel.le.s du groupe A étaient plus susceptibles d'être perdus dans le suivi, et nous ne pouvons donc pas mesurer l'incidence à moyen terme de la programmation sur leur pratique professionnelle.

## Indicateurs quantitatifs obligatoires (section 5)

- Si une intervention s'avère efficace, nous nous attendons à pouvoir documenter ce qui suit chez les participant.e.s :
  1. Changements dans les connaissances ou les compétences
  2. Changements de comportement
  3. Amélioration de l'état de santé
- Il existe une tension entre les objectifs à long terme (changements sociaux plus profonds) et les exigences à court terme (indicateurs obligatoires).
- Ces indicateurs font partie d'un ensemble de mesures de la réussite établies dans le plan de recherche; ils peuvent être mesurés de différentes façons.
  - Prêtez attention à la façon dont vous définissez le « succès » – soyez juste envers votre projet!
  - Idéalement, les indicateurs de changement (comportement et état de santé) nécessitent la collecte de données longitudinales, c.-à-d. poser des questions à la même personne à deux moments ou plus. P. ex., avant la programmation, immédiatement après l'intervention, de 3 à 6 mois après la fin de la programmation.
  - Évitez d'utiliser « l'intention de changer »

## Indicateurs de déclaration obligatoire (section 5)

- 3 indicateurs obligatoires – vous n’avez peut-être pas encore d’indicateurs de changement

| Mandatory Indicators   | Total in 2022/23  |  |   | Cumulative Total  |   |   |
|--|---|--|---|---|---|---|
|  | Total number of research/evaluation participants reporting change | Total number of research/evaluation participants <u>surveyed</u> | % of <u>research/evaluation</u> participants reporting change | Total number of research/evaluation participants reporting change (total since project start) | Total number of research/evaluation participants surveyed (total since project start) | % of <u>research/evaluation</u> participants reporting change (total since project start) |
| % <u>participants</u> reporting changes in knowledge and/or skills |   |  |   |   |   |   |
| % <u>participants</u> reporting changes in behaviour               |   |  |   |   |   |   |
| % <u>participants</u> reporting improved health outcomes           |   |  |   |   |   |   |

## Indicateurs de déclaration obligatoires – numérateur et dénominateur

- Combien de personnes avez-vous sondées? Combien de personnes ont signalé un changement?

| Mandatory Indicators   | Total in 2022/23  |  |   | Cumulative Total  |   |   |
|--|---|--|---|---|---|---|
|  | Total number of research/evaluation participants reporting change | Total number of research/evaluation participants <u>surveyed</u> | % of <u>research/evaluation</u> participants reporting change | Total number of research/evaluation participants reporting change (total since project start) | Total number of research/evaluation participants surveyed (total since project start) | % of <u>research/evaluation</u> participants reporting change (total since project start) |
| % <u>participants</u> reporting changes in knowledge and/or skills | numérateur  | dénominateur   | %   |   |   |   |
| % <u>participants</u> reporting changes in behaviour               | 820   | 2000   | 41%   |   |   |   |
| % <u>participants</u> reporting improved health outcomes           | 7   | 17   | 41%   |   |   |   |

## Indicateurs de déclaration obligatoires – Chiffres cumulatifs

- Utilisez la section de droite seulement si vous avez déclaré des chiffres l'an dernier.

| Mandatory Indicators   | Total in 2022/23  |  |   | Cumulative Total  |   |   |
|--|---|--|---|---|---|---|
|  | Total number of research/evaluation participants reporting change | Total number of research/evaluation participants <u>surveyed</u> | % of <u>research/evaluation</u> participants reporting change | Total number of research/evaluation participants reporting change (total since project start) | Total number of research/evaluation participants surveyed (total since project start) | % of <u>research/evaluation</u> participants reporting change (total since project start) |
| % <u>participants</u> reporting changes in knowledge and/or skills |   |  |   |   |   |   |
| % <u>participants</u> reporting changes in behaviour               |   |  |   |   |   |   |
| % <u>participants</u> reporting improved health outcomes           |   |  |   |   |   |   |

## Rapport annuel : Principaux apprentissages (section 7)

Cette section vous donne l'occasion de partager :

- Leçons apprises
- Défis rencontrés
- Solutions proposées

et pour nous de :

- Comprendre les défis rencontrés
- Réfléchir à la façon dont ces apprentissages pourraient être appliqués à d'autres projets ou initiatives

## Période des questions



**Merci!**





## Rappels!

**Le bulletin du Centre de connaissances sera distribué à la fin de mars.**

**Veillez réserver votre hébergement**

**Envisagez de vous joindre à la réunion du Comité consultatif**



Merci!

On se voit le 15 mai

