



MIEUX VIVRE
ensemble, nous le pouvons



PRINCIPAUX CATALYSEURS QUI RENFORCERONT LA CAPACITE DES GROUPES ET ORGANISMES COMMUNAUTAIRES A AMELIORER LA SANTE ET LE BIEN-ETRE

Préparé par : Jennifer May-Hadford & Dr. Shamara Baidoobonso



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

TABLE DE MATIÈRES

RÉSUMÉ	2
CONTEXTE	3
CATALYSEURS.....	3
10 PRINCIPAUX CATALYSEURS DES INITIATIVES COMMUNAUTAIRES DE PROMOTION DE LA SANTE	4
Subventions pour le mieux-être du Bureau de la médecin hygiéniste en chef	4
Éléments probants (données et information)	4
Renforcement des capacités (compétences, connaissances, expertise technique)	5
Ressources favorisant la collaboration communautaire	5
ANALYSE DU CARACTERE MODIFIABLE DES 10 PRINCIPAUX CATALYSEURS	6
FONCTIONNALITÉS PROPOSÉES DÉCOULANT DES CATALYSEURS.....	11
ÉVALUATION DES NOUVEAUTÉS	12
FONCTIONNALITÉS RETENUES POUR LE PROJET DE REFONTE.....	15

RÉSUMÉ

L'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É. et les groupes et organismes communautaires ont cerné les principaux catalyseurs du projet de refonte du programme de subvention Mieux vivre Î.-P.-É. Il a ainsi été déterminé que les dix principaux catalyseurs définitifs sont modifiables et peuvent influencer les capacités communautaires de promotion de la santé. Sept fonctionnalités, qui touchent la plupart des principaux catalyseurs (80 %), ont été cernées, confirmées et mises en priorité pour la refonte du site Web de Mieux vivre Î.-P.-É. et des subventions pour le mieux-être du Bureau de la médecin hygiéniste en chef.

Contexte

Des initiatives communautaires de promotion de la santé bien conçues sont essentielles pour donner aux Insulaires les moyens d'améliorer leur santé et leur mieux-être. De telles initiatives sont particulièrement cruciales pour donner aux populations en quête d'équité (personnes vivant dans la pauvreté ou en milieu rural, personnes issues de la diversité des genres) les moyens d'améliorer leur santé. Actuellement, les communautés de l'Î.-P.-É. ont besoin d'accéder à du soutien et à des outils adéquats pour favoriser le développement optimal d'initiatives communautaires de promotion de la santé.

L'équipe de promotion de la santé (équipe de PS) du Bureau de la médecin hygiéniste en chef (BMHC) de l'Î.-P.-É. a relevé des lacunes dans l'aide offerte aux organismes communautaires qui soutiennent les initiatives de promotion de la santé. Ces lacunes ont été relevées en consultation avec les groupes et organismes communautaires et lors de l'examen d'initiatives communautaires antérieures promouvant la santé. Pour les résoudre, le BMHC procède à une refonte du site Web de Mieux vivre Î.-P.-É. et du Programme de subventions pour le mieux-être, deux composantes de la stratégie globale Mieux vivre Î.-P.-É. Cette stratégie est beaucoup plus vaste, mais les processus de recensement de catalyseurs vus dans le présent document ont été entrepris précisément pour guider la refonte de Mieux vivre Î.-P.-É.

Le site Web et le programme de subvention revus visent à fournir un éventail d'outils, de ressources et de capacités qui aideront les groupes et organismes communautaires à élaborer, mettre en œuvre et évaluer des initiatives communautaires de promotion de la santé. La refonte du programme de subvention améliorera l'accès à du soutien financier et technique, et celle du site Web garantira l'accès aux ressources et connaissances nécessaires pour chapeauter des initiatives de promotion de la santé. Le fruit de cette démarche contribuera à réduire le taux de maladies chroniques et à améliorer le mieux-être partout dans la province.

Catalyseurs

L'une des premières étapes du projet de refonte consiste à cerner les catalyseurs ou les influences qui améliorent la capacité des groupes et organismes communautaires à entreprendre des initiatives de promotion de la santé. Ces catalyseurs leur sont en effet indispensables pour élaborer, mettre en œuvre et évaluer des initiatives de promotion de la santé. Le présent document explore le processus visant à cibler les indicateurs prioritaires et les fonctionnalités et outils initiaux proposés pour s'y attaquer. Ces fonctionnalités et outils devraient évoluer au fil des consultations et durant leur mise en œuvre.

De vastes consultations ont été menées pour cerner les catalyseurs à inclure au projet de refonte de Mieux vivre Î.-P.-É. et établir l'ordre de priorité. En mars 2023, l'équipe de PS, des membres du personnel du BMHC et d'autres personnes participant au projet de refonte (l'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É.) ont été consultés pour recenser les lacunes décelées antérieurement dans le soutien offert aux groupes et organismes communautaires et pour puiser dans leurs connaissances et leur expérience professionnelles afin de lister les obstacles et les catalyseurs relatifs aux initiatives communautaires.

Seuls les catalyseurs influencés par Mieux vivre Î.-P.-É. ont été considérés. Cette consultation a donné lieu à une liste de catalyseurs jugés favorables aux initiatives communautaires de promotion de la santé. En mai 2023, l'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É. a consulté les groupes et organismes communautaires, confirmant et éclaircissant ainsi les catalyseurs ciblés lors de la consultation précédente. Au terme de ces deux activités, un consensus a été dégagé pour 10 principaux catalyseurs importants pour la réalisation d'initiatives communautaires de promotion de la santé dans le contexte de l'Î.-P.-É.. À l'avenir, ces 10 catalyseurs guideront le projet de refonte de Mieux vivre Î.-P.-É., soit la refonte du site Web de Mieux vivre Î.-P.-É. et du Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC.

10 PRINCIPAUX CATALYSEURS DES INITIATIVES COMMUNAUTAIRES DE PROMOTION DE LA SANTE

Subventions pour le mieux-être du Bureau de la médecin hygiéniste en chef

Selon toutes les consultations menées, un processus clair pour accéder aux subventions est un contributeur essentiel à la conception, à la mise en œuvre et à l'évaluation des initiatives communautaires de promotion de la santé. Le Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC doit être modernisé pour en améliorer la transparence et l'accessibilité. De plus, une analyse des écarts a démontré que certains groupes et organismes communautaires nécessitent du soutien pour trouver les subventions disponibles et présenter des demandes. Certains d'entre eux ont d'ailleurs exprimé le désir d'influencer davantage l'établissement des priorités du Programme de subvention pour le mieux-être du BMHC pour veiller à ce que celui-ci reflète les expériences et les besoins des communautés de l'Î.-P.-É.

Catalyseurs ciblés :

- 1) Processus de demande de subventions pour le mieux-être pour les projets communautaires
- 2) Modèle de financement des subventions pour le mieux-être pour les projets communautaires
- 3) Capacité des communautés à influencer les priorités des subventions pour le mieux-être du BMHC

Éléments probants (données et information)

Durant les consultations, les groupes et organismes communautaires ont indiqué que les éléments probants propres aux différentes communautés (données sur la santé et les comportements) sont essentiels à un examen réfléchi des priorités et des options de promotion de la santé. Des données reflétant différentes populations (personnes ayant immigré récemment, personnes en situation de pauvreté) sont en outre nécessaires à une hiérarchisation et à un ciblage appropriés des initiatives de promotion de la santé (inclusion et prise en compte des populations en quête d'équité). On a communiqué que les données sont importantes pour l'élaboration de demandes de subvention convaincantes, et sont essentielles à la promotion de la participation et de la responsabilisation citoyennes.

Les évaluations ouvrent la porte à un examen critique des activités et permettent aux groupes et organismes communautaires d'apprendre systématiquement des initiatives et expériences antérieures. Les évaluations notées par des groupes et découlant du contexte de l'Î.-P.-É. sont les plus pertinentes,

applicables et acceptables. On s'attend à ce que celles-ci orientent les futures initiatives communautaires.

Les évaluations et les examens d'initiatives antérieures de promotion de la santé sont importants pour guider les processus du Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC. Cette démarche garantit aussi la prise en compte des réussites précédentes dans l'évaluation des nouvelles demandes de subventions.

Catalyseurs ciblés :

- 1) Accès des organismes communautaires à l'information sur la santé dans leur communauté
- 2) Saisie et accessibilité des leçons tirées des projets communautaires

Renforcement des capacités (compétences, connaissances, expertise technique)

Les groupes et organismes communautaires veulent renforcer leur capacité à promouvoir la santé, mais n'ont pas les ressources locales adéquates pour le faire. Il faut intégrer les outils et ressources nécessaires au site Web de Mieux vivre Î.-P.-É. et faire appel à du personnel expert pour bonifier ces ressources numériques.

Catalyseurs ciblés :

- 3) Connaissance de la promotion de la santé et de la prévention des maladies chroniques par les organismes communautaires
- 4) Accès à des spécialistes en promotion de la santé et en épidémiologie par les organismes communautaires

Ressources favorisant la collaboration communautaire

Les groupes et organismes communautaires soulignent qu'il est important qu'ils connaissent les ressources communautaires actuelles dans la planification d'initiatives de promotion de la santé, puisque cela évite les dédoublements et permet une utilisation optimale des services existants. Les groupes et organismes communautaires reconnaissent qu'il y a des occasions de collaborer pour rendre les initiatives plus solides et efficaces. Les collaborations ont été jugées comme particulièrement importantes puisque les ressources sont limitées; lorsque les groupes travaillent ensemble, ils peuvent tirer profit de leurs ressources, connaissances et relations respectives. Les groupes et organismes communautaires conviennent que les collaborations amélioreront la qualité et la durabilité des initiatives de promotion de la santé.

Catalyseurs ciblés :

- 5) Connaissance des ressources communautaires par les organismes communautaires
- 6) Échange de connaissances, de compétences et de possibilités entre organismes communautaires
- 7) Collaboration et coordination entre organismes communautaires dans le cadre de projets de promotion de la santé

ANALYSE DU CARACTERE MODIFIABLE DES 10 PRINCIPAUX CATALYSEURS

Un sous-groupe de l'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É. a réalisé une analyse documentaire pour relever les interventions visant chacun des 10 principaux catalyseurs. Ces interventions ont servi d'études de cas pour déterminer le caractère modifiable de chaque catalyseur en pratique, et leur importance dans le soutien d'initiatives communautaires de promotion de la santé. Les 10 catalyseurs se sont révélés modifiables dans une très grande mesure, et ont démontré leur capacité à favoriser la promotion communautaire de la santé. Après cette analyse, l'équipe a confirmé que tous les catalyseurs étaient des cibles appropriées pour le projet de refonte de Mieux vivre Î.-P.-É. Les résultats de l'analyse, y compris les exemples de modification des catalyseurs durant la refonte du programme de subvention, sont présentés dans le tableau 1.

TABLEAU 1. 10 PRINCIPAUX CATALYSEURS (PRIORITAIRES) QUI FACILITENT LA CAPACITE DES COMMUNAUTES A DIRIGER DES INITIATIVES PROMETTEUSES DE PROMOTION DE LA SANTE

NUMÉRO DU CATALYSEUR	DESCRIPTION DU CATALYSEUR	DESCRIPTION DES ÉLÉMENTS ET DES BESOINS VISÉS PAR LE CATALYSEUR	EXEMPLES DE MODIFICATION (TIRÉS DE DOCUMENTS SUR LA FAÇON DONT LA MODIFICATION A CHANGÉ L'ENVIRONNEMENT POUR AMÉLIORER LA CAPACITÉ)	STRATÉGIES POSSIBLES POUR ABORDER LES CATALYSEURS
Subventions pour le mieux-être du Bureau de la médecin hygiéniste en chef				
1	Processus de demande de subventions pour le mieux-être pour les projets communautaires	<p>Processus de demande clair, notamment en ce qui concerne les principales activités et le budget du projet.</p> <p>Période pour remplir la demande raisonnable et proportionnelle au montant de la subvention offerte.</p> <p>Les exigences de rapport doivent respecter le temps de l'organisme communautaire.</p>	<p>Les évaluations des processus de subvention – auxquels sont intégrés les commentaires du milieu –, fournissent des renseignements utiles à l'amélioration des processus en question.</p> <p>L'accès aux demandes de subventions antérieures augmente la transparence et favorise l'apprentissage.</p> <p>La mobilisation des membres de la communauté en tant qu'évaluateurs des demandes améliore leurs aptitudes de rédaction de demandes de subventions.</p>	<p>Révision et modernisation des critères et du processus du Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC</p> <p>Système de gestion des subventions en ligne</p>
2	Modèle de financement des subventions pour le mieux-être pour les projets communautaires	<p>Le modèle de financement (montant, moment des versements, objectifs du fonds) influence les projets communautaires.</p> <p>Les subventions doivent financer la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des projets.</p>	<p>Divers modèles de subvention ont démontré leur capacité à soutenir les initiatives de proximité visant les maladies chroniques – que ce soit des microsubventions pour l'évaluation des besoins ou des subventions pluriannuelles pour des interventions, plusieurs modèles se sont révélés efficaces.</p>	<p>Révision de la structure et des critères pour le Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC</p>

3	Capacité des communautés à influencer les priorités des subventions pour le mieux-être du BMHC	Les commentaires de la communauté sont encouragés et pris en compte – ils orientent les priorités du Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC.	Il faut comprendre les réalités locales et entretenir des liens avec les communautés pour établir les priorités des subventions et sélectionner les propositions retenues. Intégrer des membres de la communauté aux comités d'évaluation des demandes.	Occasions de participation de la communauté à l'égard des priorités des subventions par l'entremise du site Web ou des processus de subvention.
Éléments probants (données et information)				
4	Accès des organismes communautaires à l'information sur la santé dans leur communauté	Les communautés ont accès aux données locales nécessaires pour cerner les besoins (taux de tabagisme, taux de maladies chroniques, etc.). Lorsque c'est possible, les communautés ont accès à des données locales ventilées selon divers facteurs (genre, revenu, origine ethnique, etc.), pour relever les différences entre les groupes.	Les profils de santé des communautés orientent la prise de décision et améliorent les demandes de subvention. Les données sur des indicateurs propres aux communautés permettent d'explorer les priorités. Les indicateurs permettent de comparer les objectifs et les normes des communautés (p. ex., normes nationales).	Le BMHC pourrait alimenter un portail de données ouvertes pour améliorer la diffusion de l'information. Accès à des spécialistes techniques par l'entremise du site Web pour améliorer l'utilité des éléments probants.
5	Saisie et accessibilité des leçons tirées des projets communautaires	Il est important d'évaluer ou d'examiner les projets pour comprendre ce qui a bien ou moins bien fonctionné et quelle a été l'incidence du projet.	Les bulletins d'information permettent de synthétiser les connaissances et de valoriser les voix et les expériences des communautés (orientation des programmes futurs). Les spécialistes en promotion de la santé ont veillé à l'utilisation des évaluations pour l'adaptation de la prestation du programme. Les agences ont appris les unes des autres. Les subventions exigeant des évaluations à divers moments de la mise en œuvre permettent une adaptation rapide du programme.	Les critères du Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC doivent prévoir la tenue d'activités de mobilisation des connaissances. Gabarits d'évaluation normalisés. Accès à des spécialistes techniques sur le site Web pour faciliter l'évaluation. Conseils pour faire participer des membres et des bénéficiaires du programme dans l'établissement des objectifs, l'évaluation et la

mise en application des résultats.

Renforcement des capacités (compétences, connaissances, expertise technique)

6	Connaissance de la promotion de la santé et de la prévention des maladies chroniques par les organismes communautaires	Les communautés connaissent les programmes qui contribuent à changer les environnements et à améliorer la santé des gens.	L'emploi de la recherche participative communautaire rehausse l'adoption d'interventions adaptées au contexte.	Possibilité de s'inscrire pour recevoir des mises à jour régulières sur le site Web
		Les communautés savent comment lancer des initiatives de promotion de la santé.	Des outils de connaissances adaptés et élaborés dans un esprit de collaboration pour diffuser l'information à d'autres organismes.	Base de données sur les interventions fondée sur les meilleures pratiques et les éléments probants
		Les communautés comprennent les stratégies efficaces de promotion de la santé.	Un investissement réfléchi dans la diffusion des connaissances est requis pour maximiser la participation et les avantages.	Accès à des spécialistes techniques sur le site Web.
7	Accès à des spécialistes en promotion de la santé et en épidémiologie par les organismes communautaires	L'accès à des professionnelles et professionnels (p. ex., conseillère ou conseiller en promotion de la santé, épidémiologiste) peut permettre l'échange de connaissances et de ressources sur l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de projets communautaires.	Une certaine assistance technique (perfectionnement professionnel, accompagnement et mentorat, consultation, partage de connaissances, etc.) augmente les capacités communautaires.	Accès à des spécialistes techniques sur le site Web.
			L'assistance technique (formation et sensibilisation des parties prenantes, soutien dans la conception et l'adaptation des interventions, établissement de relations avec les parties prenantes) augmente les capacités communautaires.	

Ressources favorisant la collaboration communautaire

8	Connaissance des ressources communautaires par les organismes communautaires	La connaissance et la sensibilisation aux ressources communautaires (p. ex., installations ou expertises) pouvant soutenir les initiatives de promotion de la santé.	Les observations démontrent qu'il est pertinent de cerner les différents services et expertises d'une communauté, par exemple en cartographiant les ressources communautaires, pour orienter et catalyser les projets communautaires.	Outils nécessaires au recensement des ressources sur le site Web
---	--	--	---	--

9	Échange de connaissances, de compétences et de possibilités entre organismes communautaires	<p>L'échange des pratiques exemplaires, des leçons apprises et des ressources entre les membres du personnel et les bénévoles renforce les capacités et favorise la réussite.</p> <p>Les communautés connaissent les projets organisés à l'Î.-P.-É., ce qui favorise les relations et la collaboration.</p>	<p>La collaboration entre des organismes déployant des projets similaires a permis l'échange des leçons apprises et amélioré la qualité des programmes.</p> <p>L'inclusion des connaissances autochtones dans la conception de programmes permet une approche à double perspective profitant aux organismes occidentaux autant qu'autochtones.</p>	<p>Capacité de discuter sur le site Web.</p> <p>Capacité de diffuser de l'information sur les travaux et les projets d'un organisme sur le site Web.</p>
10	Collaboration et coordination entre organismes communautaires dans le cadre de projets de promotion de la santé	<p>Partenariat avec d'autres organismes communautaires pour promouvoir la santé.</p> <p>Tirer parti de l'expertise d'autres organismes augmente l'efficacité des projets. Les différentes perspectives rehaussent l'efficacité de la programmation.</p> <p>La mobilisation d'autres organismes augmente les ressources disponibles et améliore les relations avec la communauté.</p>	<p>Des partenariats officiels ouvrent la porte à des ressources spécialisées (p. ex., services psychiatriques dans la communauté) et à l'élargissement des services vers des sites servant les populations en quête d'équité.</p> <p>Les partenariats avec des organismes communautaires peuvent donner accès à des ressources bénévoles qui augmentent la durabilité des interventions.</p>	<p>Capacité de discuter sur le site Web.</p> <p>Ajout de l'exigence d'un partenariat aux critères de la subvention.</p>

Fonctionnalités proposées découlant des catalyseurs

Les critères et composantes potentiels du Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC ont été recensés au moyen d'un examen rapide étayé d'analyses des provinces et territoires et d'observations des groupes et organismes communautaires et des membres de l'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É. Par la suite, les suggestions de critères et de composantes du programme ont été évaluées par l'équipe de PS, qui a proposé un ensemble complet de critères et de composantes pour le Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC. Ces recommandations ont été examinées par l'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É., puis par les groupes et organismes communautaires. Un ensemble définitif de critères et de composantes a ensuite été défini.

Des analyses documentaires, des analyses des provinces et territoires, les recommandations des groupes et organismes communautaires et l'expérience professionnelle de l'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É. ont orienté les nouvelles fonctionnalités du site Web, qui abordent les principaux catalyseurs. Le tableau 2 présente les 21 nouveautés proposées et les associe aux catalyseurs qu'elles devraient toucher.

TABLEAU 2. OUTILS, RESSOURCES OU SERVICES PROPOSÉS (NOUVEAUTÉS) POUR LE PROJET DE REFONTE DU SITE WEB DE MIEUX VIVRE Î.-P.-É. ASSOCIÉS AUX CATALYSEURS QU'ILS DEVRAIENT TOUCHER.

OUTILS, RESSOURCES OU SERVICE EN LIGNE PROPOSÉS	CATALYSEUR(S) TOUCHÉ(S)
Recueil de projets qui ont fonctionné	6
Détails sur des projets antérieurs financés par le Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC	1, 5, 6
Système de gestion des subventions en ligne	1, 2
Inscription en ligne aux occasions d'apprentissage du BMHC	Exigence opérationnelle
Portail de données ouvertes (p. ex., accès à des rapports et à des tableaux et ensembles de données modifiables)	4
Renseignements sur les besoins propres aux communautés	4, 7
Infolettres ou bulletins sur la promotion de la santé (publiés en ligne ou envoyés aux abonnés par courriel)	4, 5, 6, 9, 10
Carte interactive présentant des renseignements sur la santé	4,8
Calendrier des événements communautaires de promotion de la santé	9
Compte et identifiants personnels	Fonctionnalité en ligne
Base de données des bénévoles	8

Accès à des conseillères ou conseillers en promotion de la santé ou à des épidémiologistes par une fonction de clavardage	7
Profils des groupes et organismes communautaires	8, 10
Forum de discussion modéré par le BMHC	5, 9, 10
Liens vers des ressources communautaires	8
Renseignements sur le Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC : structure, processus, critères	1, 2
Mécanisme de rétroaction au personnel du BMHC	3
Cours en ligne s'ajoutant à l'offre du BMHC	6
Formulaire pour permettre aux groupes et organismes communautaires de présenter du contenu local de promotion de la santé pour le site Web Mieux vivre Î.-P.-É.	5, 9
Page Web réunissant les outils et ressources	6
Formulaire de contact pour l'accès à des conseillères ou conseillers en promotion de la santé ou à des épidémiologistes	7

BMHC – Bureau de la médecin hygiéniste en chef

ÉVALUATION DES NOUVEAUTÉS

Les 21 fonctionnalités proposées (tableau 2) ont été analysées de façon systématique par l'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É. pour déterminer :

- la pertinence à l'égard de la promotion de la santé;
- la faisabilité;
- l'importance et les retombées.

Les critères d'évaluation sont décrits dans le tableau 3.

TABLEAU 3. CRITERES D'ÉVALUATION DES OUTILS, RESSOURCES ET SERVICES PROPOSÉS (NOUVEAUTÉS)

DOMAINE	QUESTION OU CONCEPT GUIDANT L'ÉVALUATION
Pertinence	À quel domaine de la théorie de l'influence triadique l'outil, la ressource ou le service est-il associé?
	Y a-t-il des preuves provenant de la recherche, des évaluations ou de la théorie de l'efficacité de l'outil, de la ressource ou du service?
	Cet outil, cette ressource ou ce service est-il déjà proposé aux groupes et organismes communautaires de l'Î.-P.-É.?
Faisabilité	Cet outil, cette ressource ou ce service cadre-t-il avec les stratégies et initiatives de promotion de la santé?
	Quels sont certains des aspects non techniques et non liés aux coûts de mise en œuvre (p. ex., activités connexes potentiellement nécessaires, obstacles, facteurs facilitants, durabilité, maintien) associés à cet outil, cette ressource ou ce service?

	Sur le plan technique, dans quelle mesure l'ajout de cet outil, de cette ressource ou de ce service au site Web de Mieux vivre Î.-P.-É. serait-il difficile et adapté?
	Quels coûts (fourchette) sont associés aux exigences techniques et de mise en œuvre de l'outil, de la ressource ou du service?
	Impressions des groupes et organismes communautaires (recueillies lors de l'atelier communautaire)
	Quel est l'avantage potentiel de l'outil, de la ressource ou du service? Dans quelle mesure ces avantages sont-ils assurés?
Importance et retombées	Y a-t-il des inconvénients potentiels (méfaits pouvant être directs, psychologiques, sociaux ou liés à l'équité, à des groupes ou aux possibilités) associés à l'outil, à la ressource ou au service? Dans quelle mesure ces inconvénients sont-ils assurés?
	Cet outil, cette ressource ou ce service a-t-il un lien avec d'autres éléments de la liste? Influence-t-il ces éléments, ou est-il influencé par eux? Si oui, lesquels?
	Des considérations d'équité sont-elles associées à cet outil, cette ressource ou ce service? Si oui, lesquelles?

L'évaluation tenait essentiellement compte de la pertinence, donc 10 fonctionnalités ont été exclues; quatre qui n'étaient pas très pertinentes, et six autres qui figuraient déjà dans le site Web existant. Ensuite, les fonctionnalités restantes jugées très pertinentes (n=11) ont fait l'objet de discussions quant à leur faisabilité. Ces échanges n'ont pas mené à l'élimination des fonctionnalités, mais ont plutôt éclairé les considérations de mise en œuvre. Enfin, on a évalué l'importance et les retombées des fonctionnalités proposées. Deux fonctionnalités jugées très pertinentes ont ainsi été éliminées, car les décisions finales avaient déjà été prises – l'une d'elles existait déjà dans un autre organisme de l'Î.-P.-É., et l'autre constitue une exigence organisationnelle. Ainsi, l'importance et les retombées potentielles de neuf fonctionnalités jugées pertinentes ont été évaluées. Parmi celles-ci, trois ont été désignées comme ayant une importance et des retombées faibles à moyennes, et donc ont été éliminées. Ainsi, la priorité a été accordée à six outils, ressources et services pour le projet de refonte de Mieux vivre Î.-P.-É. Une des exigences opérationnelles est aussi considérée comme hautement prioritaire. Le tableau 4 présente une évaluation sommaire des différentes nouveautés proposées.

TABLEAU 4. OUTILS, RESSOURCES ET SERVICES PROPOSÉS POUR LE PROJET DE REFONTE DE MIEUX VIVRE Î.-P.-É.

OUTILS, RESSOURCES OU SERVICE EN LIGNE PROPOSÉS	PERTINENCE	IMPORTANCE ET RETOMBÉES	FAISABILITÉ	COTE DE PRIORITÉ FINALE
Recueil de projets qui ont fonctionné	Élevée	Élevée	Élevée	Élevée
Détails sur des projets antérieurs financés par le Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC	Élevée	Élevée	Élevée	Élevée
Système de gestion des subventions en ligne	Élevée	Non noté	À déterminer	Élevée
Inscription en ligne aux occasions d'apprentissage du BMHC	Élevée	Élevée	Élevée	Élevée (exigence opérationnelle)

Portail de données ouvertes (p. ex., accès à des rapports et à des tableaux et ensembles de données modifiables)	Élevée	Élevée	Élevée	Élevée
Renseignements sur les besoins propres aux communautés	Élevée	Élevée	Élevée	Élevée
Infolettres ou bulletins sur la promotion de la santé (publiés en ligne ou envoyés aux abonnés par courriel)	Élevée	Élevée	Mitigé	Élevée
Carte interactive présentant des renseignements sur la santé	Élevée	Faible à moyenne	Moyenne	Faible – exclue
Calendrier des événements communautaires de promotion de la santé	Élevée	Faible	Faible	Faible – exclue
Compte et identifiants personnels	Élevée	Faible	Faible à moyenne	Faible – exclue
Base de données des bénévoles	Élevée	Non noté	Élevée	Existe déjà – aucun développement additionnel
Accès à des conseillères ou conseillers en promotion de la santé ou à des épidémiologistes par une fonction de clavardage	Faible	Non noté	Faible	Faible – exclue
Profils des groupes et organismes communautaires	Faible	Non noté	Faible	Faible – exclue
Forum de discussion modéré par le BMHC	Faible	Non noté	Non noté	Faible – exclue
Liens vers des ressources communautaires	Faible	Non noté	Élevée	Existe déjà – aucun développement additionnel
Renseignements sur le Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC : structure, processus, critères	Existe déjà sur le site Web	S. O.	S. O.	Existe déjà – aucun développement additionnel
Mécanisme de rétroaction au personnel du BMHC	Existe déjà sur le site Web	S. O.	S. O.	Existe déjà – aucun développement additionnel
Cours en ligne s’ajoutant à l’offre du BMHC	Existe déjà sur le site Web	S. O.	S. O.	Existe déjà – aucun développement additionnel
Formulaire pour permettre aux groupes et organismes communautaires de présenter du contenu local de promotion de la santé pour le site Web Mieux vivre Î.-P.-É.	Existe déjà sur le site Web	S. O.	S. O.	Existe déjà – aucun développement additionnel
Page Web réunissant les outils et ressources	Existe déjà sur le site Web	S. O.	S. O.	Existe déjà – aucun développement additionnel
Formulaire de contact pour l’accès à des conseillères ou conseillers en	Existe déjà sur le site Web	S. O.	S. O.	Existe déjà – aucun développement additionnel

Fonctionnalités retenues pour le projet de refonte

La pertinence et l'acceptabilité des six fonctionnalités ayant reçu la cote Élevée pour leur pertinence, leur importance et leurs retombées et celle constituant une exigence opérationnelle essentielle ont fait l'objet d'une évaluation lors d'ateliers avec l'équipe chargée du projet Mieux vivre Î.-P.-É. et les groupes et organismes communautaires. Cette consultation était axée sur la conception conjointe de chaque fonctionnalité proposée, en précisant comment elle fonctionnerait et quels seraient les difficultés et obstacles que rencontreraient les groupes et organismes communautaires, ainsi que les avantages qui en découleraient. Cette consultation a confirmé la préférence pour sept des fonctionnalités et leur pertinence. Elles seront intégrées au site Web revu de Mieux vivre Î.-P.-É., et figurent dans la théorie du changement pour le projet de refonte de Mieux vivre Î.-P.-É. et du Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC (référence ci-dessous).

Les fonctionnalités qui seront ajoutées en priorité dans la refonte du site Web et du Programme de subventions pour le mieux-être du BMHC (n=7) toucheront huit des dix catalyseurs ciblés (1, 2, 4, 5, 6, 7, 9 et 10). Les deux autres (3 et 8) sont déjà couverts par les fonctionnalités actuelles du site.



MIEUX VIVRE

ensemble, nous le pouvons