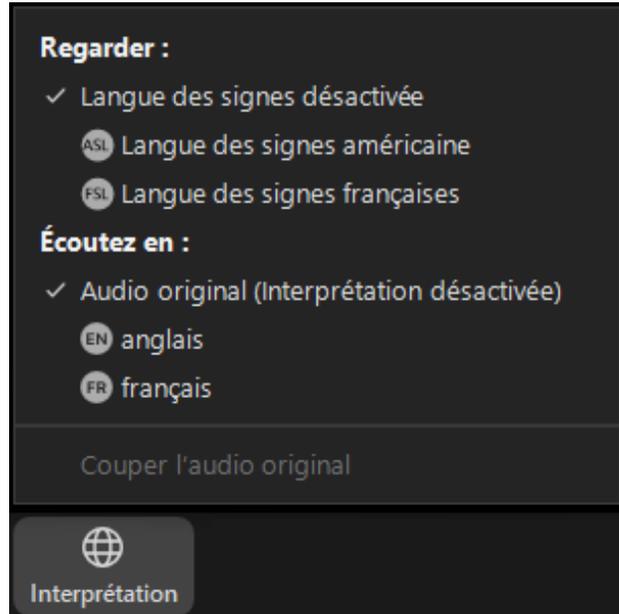


Participez dans la langue de votre choix.

Participate in the language of your choice.



Diapositives | Slides

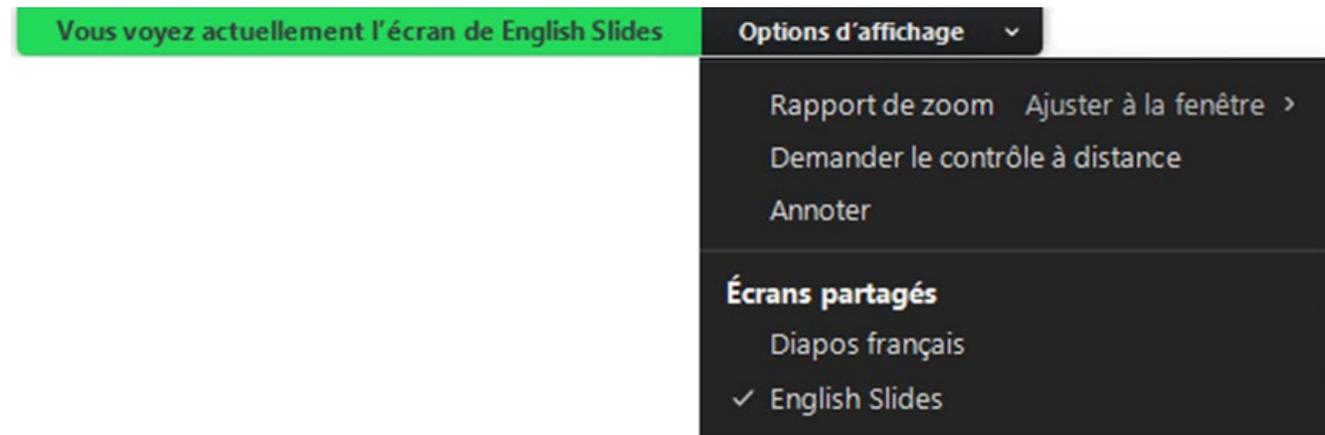
Choisissez les diapositives que vous souhaitez voir dans le menu « Options d'affichage » au-dessus de cette diapositive

Choose which slides you would like to see from the View Options menu above this slide

Interprétation | Interpretation

L'interprétation peut être activée à partir du bouton Interprétation de votre barre d'outils Zoom

Interpretation can be activated from the Interpretation button on your Zoom toolbar





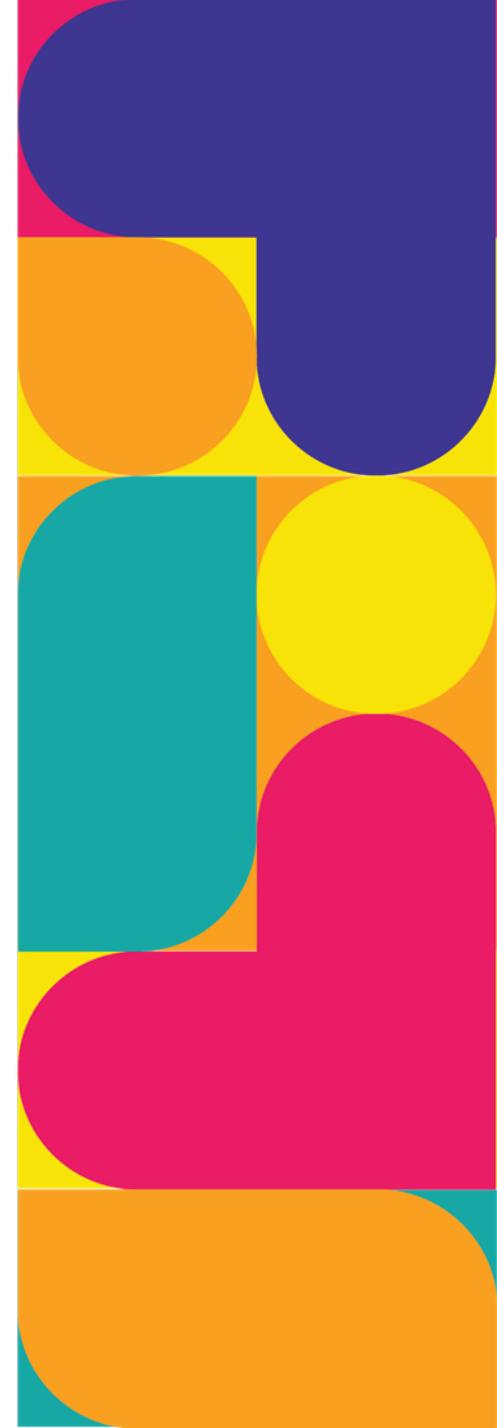
**Healthcare
Excellence**
Canada

**Excellence
en santé**
Canada

Témoignages du terrain – Engagement inclusif

Échange de connaissances virtuel sur l'équité, la diversité et
l'inclusion

2 mai 2023



Excellence en santé Canada honore les territoires traditionnels sur lesquels son personnel et ses partenaires vivent, travaillent et se divertissent. Nous reconnaissons que c'est l'intendance de ces territoires par leurs premiers habitants qui nous donne notre niveau de vie actuel.

Coanimatrices



Denise McCuaig
directrice exécutive
Transformation des soins de
santé et développement des
capacités
Excellence en santé Canada



Carol Fancott
directrice Sécurité des
patients, équité et
engagement
Excellence en santé
Canada

Groupe consultatif

Denise
McCuaig

Carol
Fancott

Tammy
Hoefler

Anila
Sunnak

Jenny
Gilbert

Hannah
Moffat

Amy Ma

Karen
Brooks

Maria
Zaccaria-
Cho

Juanna
Ricketts

Payal
Khazanchi

Nazret
Russon

Jill Ritchie

Conférenciers



Laura « LT » Todd
patiente partenaire,
BC Mental Health and Substance
Use Services



Katie Mai
responsable principale Expérience
du patient et participation
communautaire, BC Mental Health
and Substance Use Services

Conférenciers



Ambreen Sayani

scientifique, Women's College Research Institute; responsable scientifique, Equity-Mobilizing Partnerships in Community (EMPaCT); experte-conseil en équité en santé pour le Partenariat canadien contre le cancer



Alies Maybee

patiente partenaire, Equity-Mobilizing Partnerships in Community (EMPaCT)

Mettre fin à la stigmatisation pour améliorer les soins : le projet UNITE

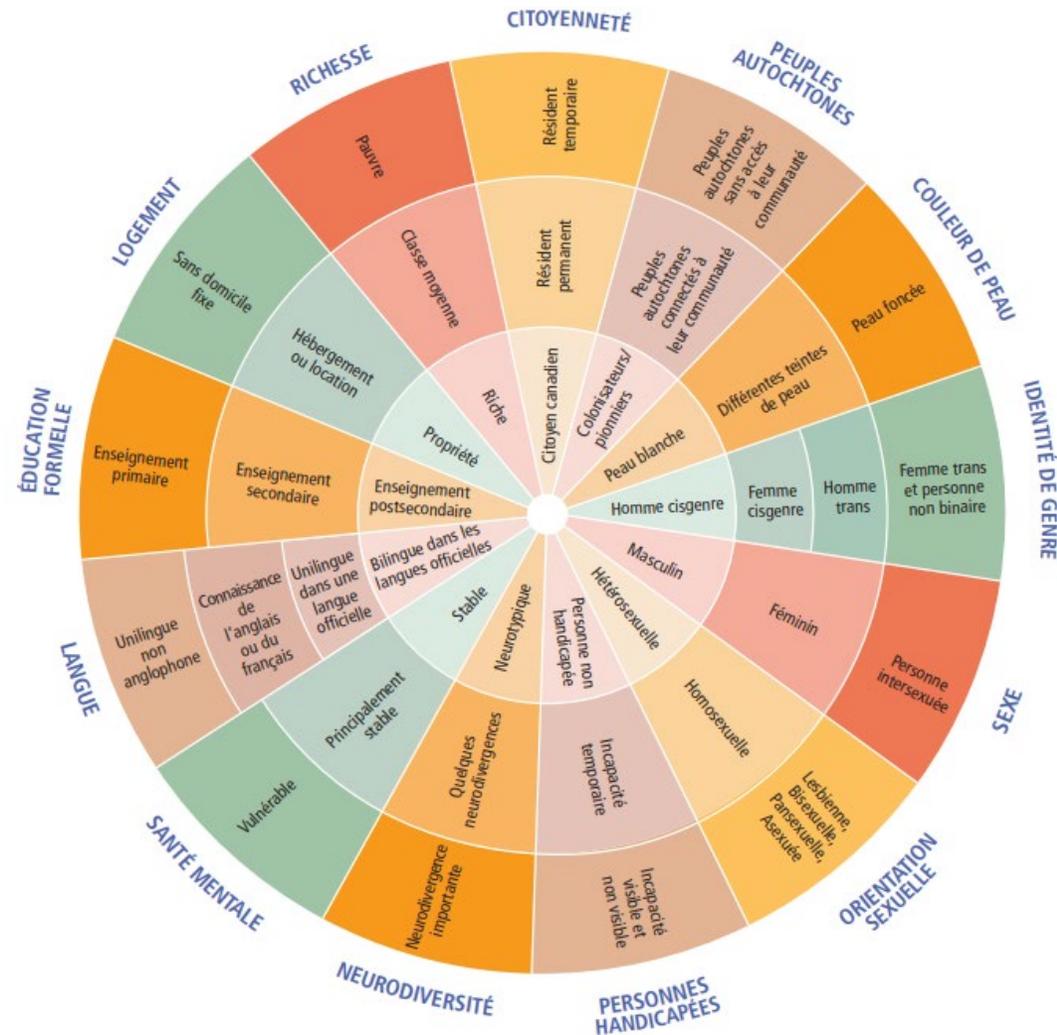
Laura « LT » Todd, conteuse et patiente partenaire

Katie Mai, responsable principale Expérience du patient et participation communautaire, BC Mental Health and Substance Use Services

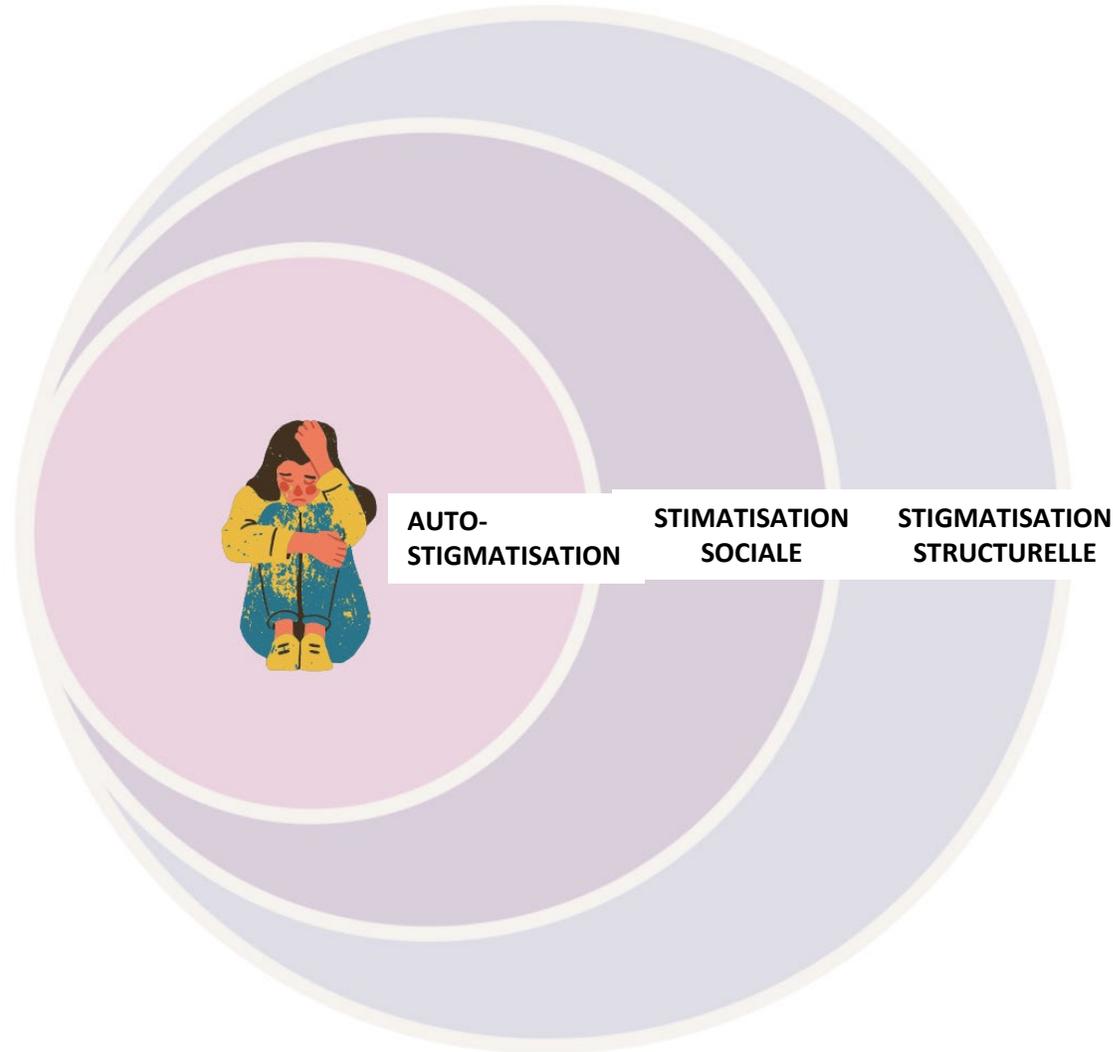


**BC MENTAL HEALTH
& SUBSTANCE USE SERVICES**
Provincial Health Services Authority

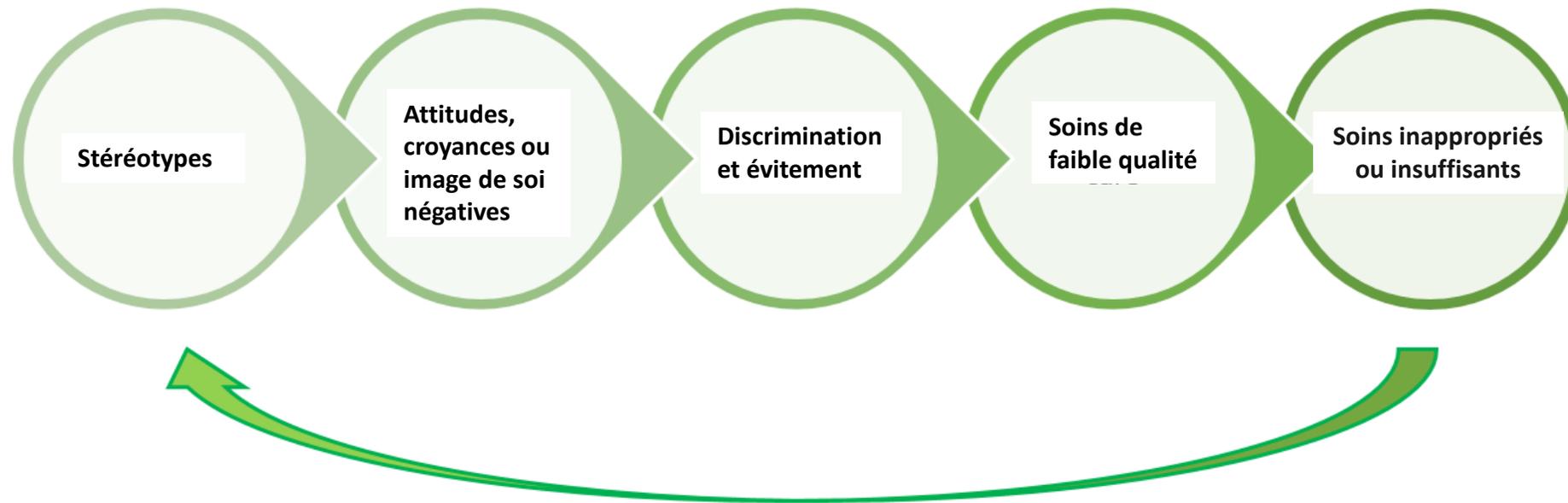
Approche intersectionnelle de l'engagement



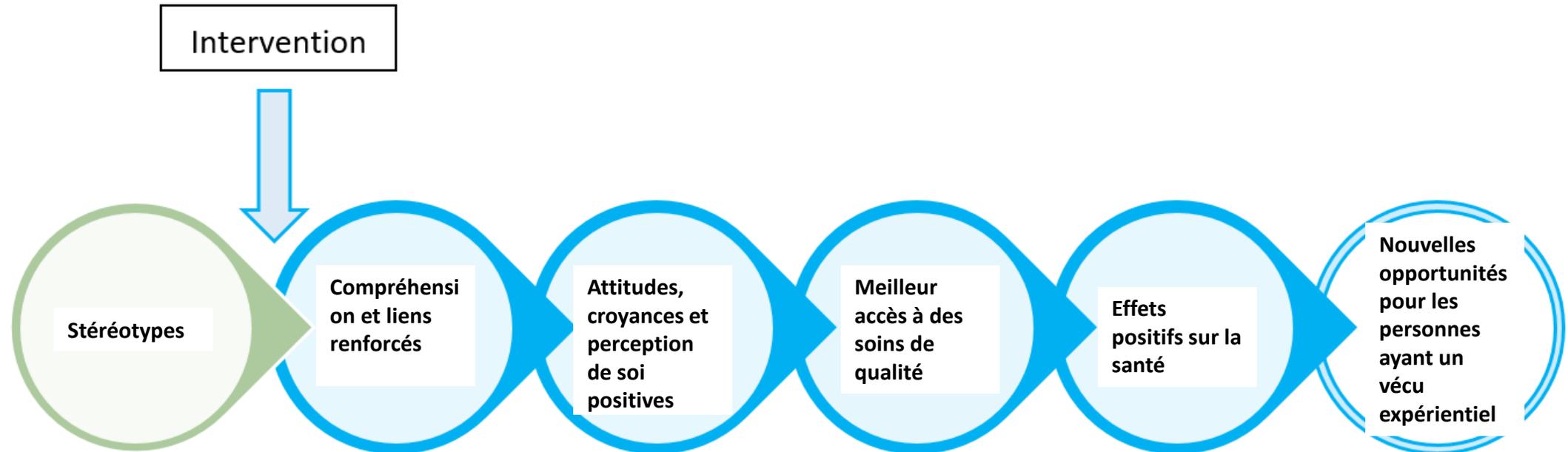
Types de stigmatisation



Cycle de stigmatisation



Objectif visé : Rompre le cycle



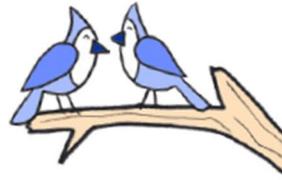
Processus de co-conception : vidéos UNITE

The image shows a Zoom meeting interface. On the left, a video player displays a hand-drawn sketch of two large eyes with the text "Blinking in" above them. Below the eyes is a small figure of a person. The video player includes a timeline and playback controls. On the right, a grid of seven participants is visible. The participants are: Vannysa Chang, Caylee Raber (she/her), Malika Gill, Victoria (She/her), Charles Santa, Chris, and Katie Mai (she/her). A transcript for Katie Mai is visible at the bottom of her video frame: "I think people are relative to seek treatment, when they feel like they will be met with judgment. Someone can be really." The Zoom control bar at the bottom includes buttons for Unmute, Stop Video, Security, Participants, Chat, Share Screen, Polling, Pause/Stop Recording, Reactions, More, and End.

Source: Health Design Lab at Emily Carr
University of Art and Design



UNITE VIDEO DIALOGUE COMPANION



Welcome!

Stories have the power to create change and foster understanding across differences of experience and perspective. By inviting us on an emotional journey, stories prompt us to question assumptions while sparking ideas of what might be possible.

We invite you to consider that...

- ...we all face challenges.
- ...change is possible.
- ...healing is attainable.
- ...recovery is a reality.

WHY ADDRESS STIGMA?

Challenging stigma can reduce barriers related to accessing housing, employment, and appropriate medical care. Reducing stigma extends dignity and compassion while undermining assumptions and judgements. Stories can foster an environment where shame doesn't have a chance to grow, where diversity is celebrated, and where change unfolds.

—Charles, Chris, LT, Nicolas & Victoria
Storytellers and Lived Experience
Strategic Advisors 

“Real dialogue depends on us being passionately committed to our own world, and simultaneously, passionately interested in other worlds. It is possible to work for the realization of our values and interests, but to do so in a way that remains continuously open to inquiry and dialogue.”

—Margaret McKee

SPIRIT OF DIALOGUE

Dialogue is a way to create trust and bridge divides among people. Through dialogue, simplistic explanations are replaced by greater awareness of complexity and increased empathy for the challenges others face. Different perspectives and values can be expressed, heard and understood.

Dialogue is not a method but an orientation to “being-with” other people that involves openness and a willingness to push beyond discomfort.

For more resources on dialogue, visit [\(link\)](#).

3 MOVEMENTS OF DIALOGUE

1. **Come together** by carefully creating the container (setting or situation) in which people can truly **listen to one another as equal participants**. Nurture understanding and trust by identifying preconceptions and committing to openness.
2. **Focus on building relationships** rather than on sharing information or problem solving. Encourage participants to get curious and to seek to learn from others' experiences. When we do this well, learning and problem solving follows.
3. **Explore questions together** with openness and curiosity rather than promoting our own position. Learning is not so much about being taught answers but being exposed to good questions. Genuine questions open up possibilities.



Applying Dialogue

Each of the UNITE videos can be used to stimulate dialogue. The prompts below offer one way to start dialogue after viewing each video. It is often a good idea to remind participants about the nature of dialogue (see previous page). Complex issues that divide our communities can be addressed when we come together in a spirit of openness and curiosity, with a willingness to listen and understand the perspectives of others.

“One must not be afraid of a little silence... It is often a devastating question to ask oneself, but it is sometimes important to ask it – ‘In saying what I have in mind will I really improve on the silence?’”

—Robert K. Greenleaf

DIALOGUE PROMPTS

VIDEO ONE

Stories of Experience



- What word, thought, phrase, or idea stands out for you after watching this video?
- How does it feel when someone doesn't trust you?
- Can you recall a time when your trust in someone shifted? How did it feel?
- What are the risks involved in trusting? Are those risks different for different people? How might we mitigate those risks?

VIDEO TWO

Standing in the Gap



- What word, thought, phrase, or idea stands out for you after watching this video?
- How does it feel when someone believes in you? Or doesn't believe in you?
- How does it feel when you find it hard to believe in someone you care about?
- How might we help each other believe in each other?

VIDEO THREE

Overcoming & Healing



- What word, thought, phrase, or idea stands out for you after watching this video?
- Reflect on a time when you changed something about yourself. How did it feel?
- Who or what supported the change? How did you experience that support?
- We all tell ourselves stories about our life and about who we are. How has changing helped you re-write your life story?

CLOSING

How has this experience of dialogue impacted you?

Share with your dialogue group or by visiting [\(thought exchange link\)](#)

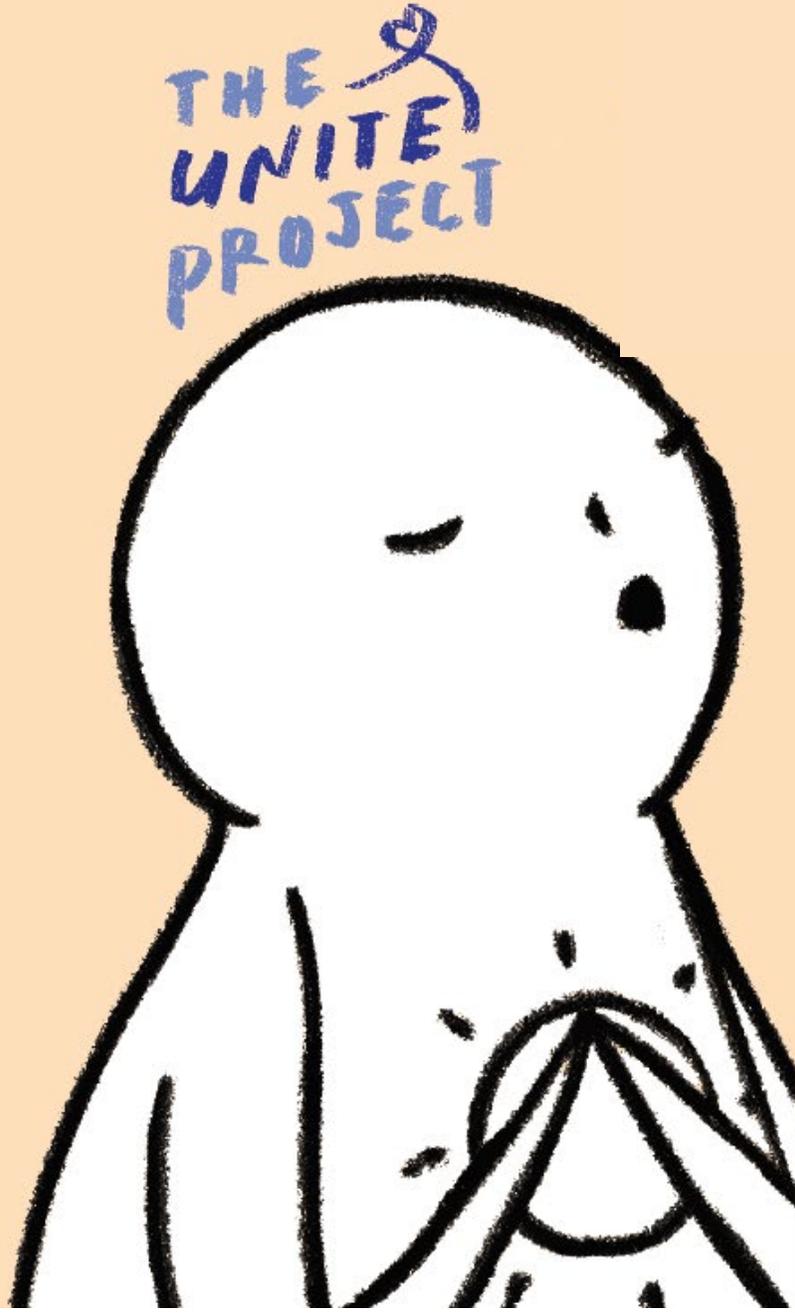
“The essence of a question is to open up possibilities and keep them open.”

—Hans-Georg Gadamer

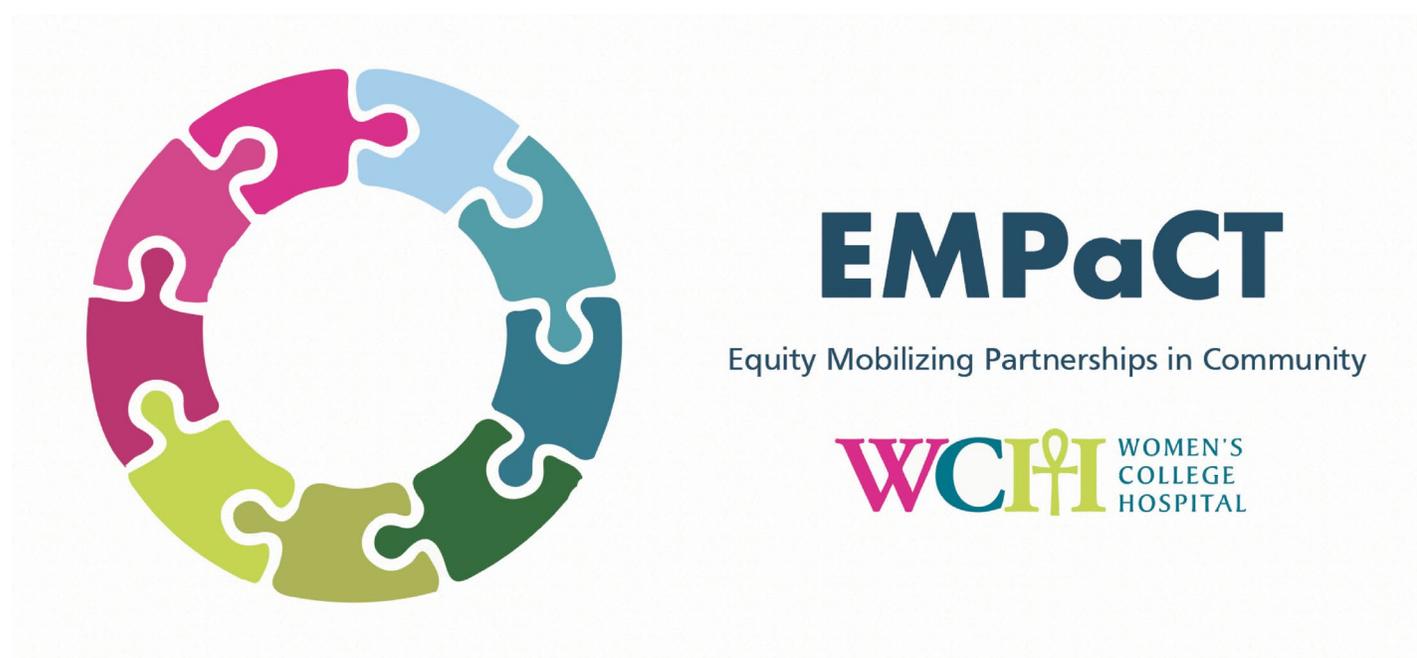




Merci!



sans tout
cela, je
n'aurais
jamais
trouvé ma
voix



Témoignages du terrain : EMPaCT

Présentation pour : Excellence en santé Canada

Alies Maybee et Dre Ambreen Sayani

2 mai 2023

Nous aimerions remercier...



EMPaCT
Equity Mobilizing Partnerships in Community
WCH WOMEN'S COLLEGE HOSPITAL

1. Le **WCH** pour son soutien et sa volonté d'innover et de changer les processus et les politiques pour permettre l'adoption de nouveaux modèles d'engagement des patients.
2. Les **IRSC** pour l'octroi de la *bourse de recherche axée sur le patient – volet Transition à un rôle de chef de file*, qui a permis de financer ce travail.
3. L'**USSO** (Unité de soutien de la Stratégie de recherche axée sur le patient de l'Ontario) pour la subvention du projet Engaging Multi-stakeholders for Patient Oriented research Wider Effects & Reach (EMPOWER), qui a servi de financement de démarrage pour la co-création d'EMPaCT.



CIHR IRSC

 Canadian Institutes of Health Research / Instituts de recherche en santé du Canada

Strategy for Patient-Oriented Research



Programme



EMPaCT
Equity Mobilizing Partnerships in Community

WCHH WOMEN'S
COLLEGE
HOSPITAL

1. EMPaCT en bref
2. Une histoire d'engagement inclusif
3. Passer à l'action

EMPaCT

(Equity-Mobilizing Partnerships in Community)

Engagement inclusif des patients



Le casse-tête de la diversité



Source: Connecting the Pieces, EMR Alliance

Le modèle d'engagement des patients EMPaCT (pour *Equity-Mobilizing Partnerships in Community*, ou « Partenariats de mobilisation de la communauté pour l'équité ») a été co-conçu pour :

- centrer les voix de divers membres de la communauté;
- renforcer la capacité de bâtir des partenariats inclusifs et fructueux.

Qui nous sommes



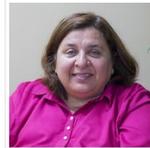
Fatah Awil



Emily Cordeaux



Ryan Hinds



Tara Jeji



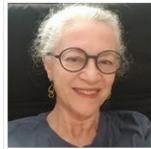
Kelly Wu



Omar Khan



Bee Lee Soh



Alies Maybee



Desiree Mensah



Linda Monteith
Gardiner



Mursal Musawi



Mar Rathbone



Jill Robinson



Ambreen Sayani



Stacey Sterling



Dean Wardak



Victoria Garcia

Unis par une valeur commune



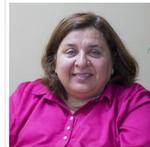
Fatah Awil



Emily Cordeaux



Ryan Hinds



Tara Jeji



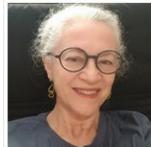
Kelly Wu



Omar Khan



Bee Lee Soh



Alies Maybee



Desiree Mensah



Linda Monteith
Gardiner



Mursal Musawi



Mar Rathbone



Jill Robinson



Ambreen Sayani



Stacey Sterling



Dean Wardak



Victoria Garcia

Si nous voulons un système de santé inclusif et socialement juste pour tout le monde, nous devons écouter des personnes ayant un vécu expérientiel diversifié et appliquer une optique d'équité en santé en tout temps.

Générer des retombées depuis janvier 2021



Tableau des retombées : basé sur le cadre de mesure des retombées d'investissements de l'Académie canadienne des sciences de la santé

Renforcer les capacités		Faire avancer les connaissances		Orienter les décisions	
Membres d'EMPaCT	17	Publications	3	Partenariats Impact	13
Subvention accordée à A. Sayani en tant que chercheuse principale	3	Présentations	10	Partenaires Impact mobilisés	35
Prix	2	Ateliers	3	Hôpitaux servis	6
		Vidéos numériques	3	Équipes de recherche mobilisées	13
		Rapports techniques	17	Prise de décisions provinciale	3

C'est phénoménal. Nous avons tant à apprendre et à découvrir. Merci encore pour cette expérience incroyable.

— Décideur, Projet de recherche et de politiques en milieu hospitalier

Merci beaucoup de prendre le temps de faire ce que vous faites. Nous vous en sommes très reconnaissants.

Votre équipe fait de l'excellent travail!

— Décideur, Projet sur les pratiques en milieu hospitalier

Changer les pratiques d'engagement des patients

L'histoire

Engagement des patients classique



Approche classique



Conseils, bassins et projets

- Recrutement et animation par l'organisme
- Durée limitée
- Pas toujours de rémunération

Conseils de patients



Bassin de patients partenaires



Patients partenaires à la table de gestion des projets



Remise en question des suppositions



- Quelles voix sont manquantes?
- Quelles personnes sont exclues?
- Pourquoi?
- Que pouvons-nous faire?



Parce que deux têtes valent mieux qu'une



Partenaire scientifique :
Ambreen Sayani



Patiente partenaire : Alies
Maybee

Langue et culture

Lieu et espace

Considérations pratiques

Intersectionnalité



Patiente partenaire,
Alies Maybee



Partenaire scientifique,
Ambreen Sayani

Passer à l'action...



EMPaCT
Equity Mobilizing Partnerships in Community

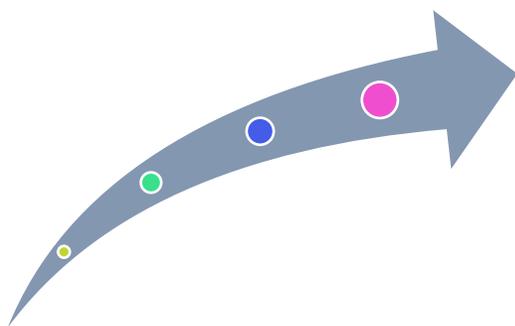
WCHH WOMEN'S
COLLEGE
HOSPITAL



Transformer les espaces et les lieux d'engagement
des patients

Par l'action

Mobilisation inclusive



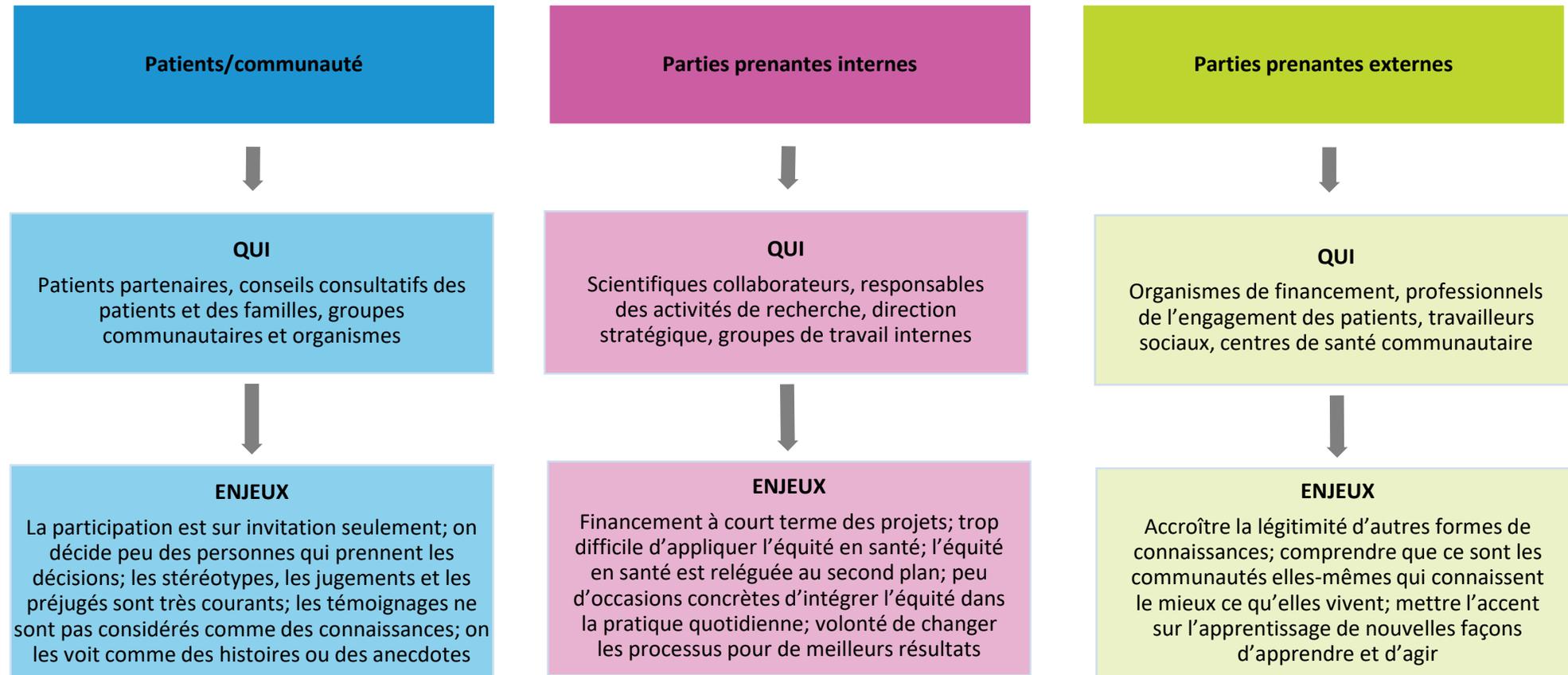
1. Travail d'approche axé sur l'équité
2. Renforcement de la confiance en tenant compte des traumatismes

Le casse-tête de la diversité

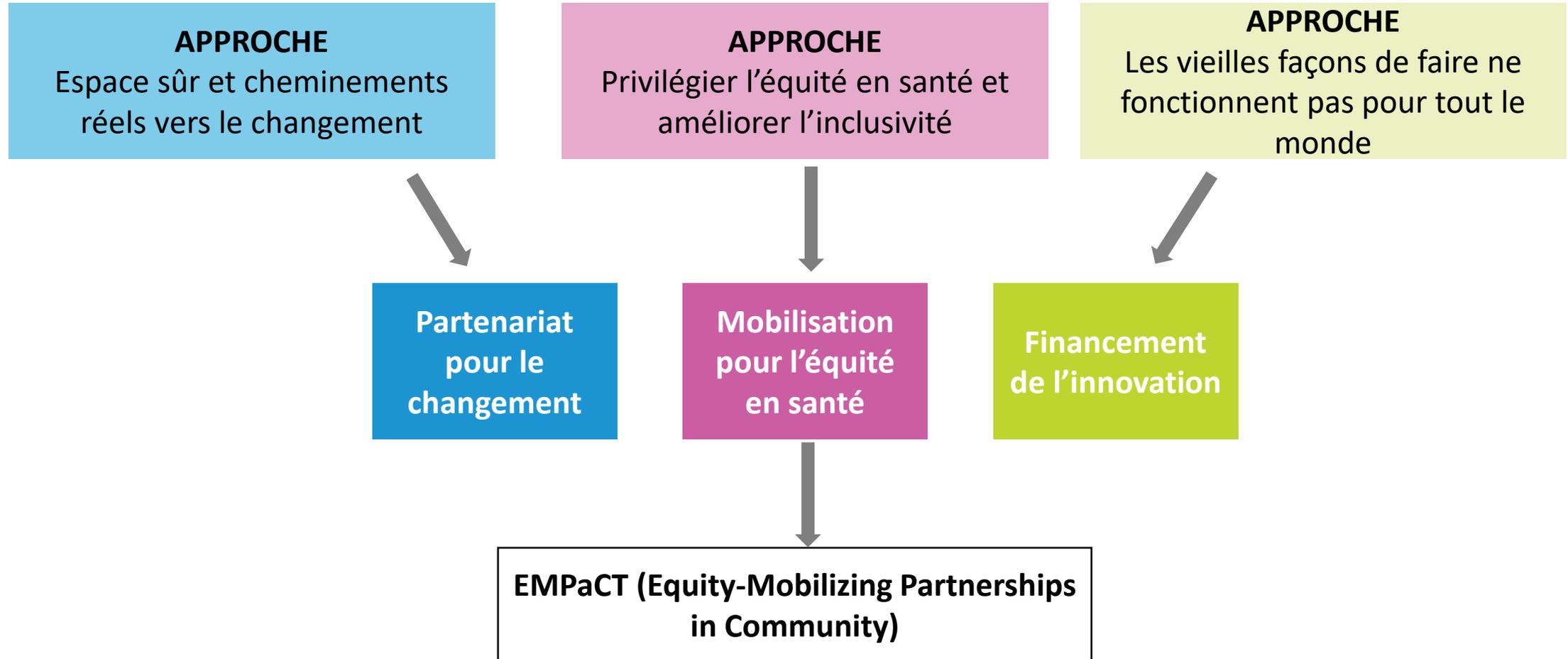


Source: Connecting the Pieces, EMR Alliance

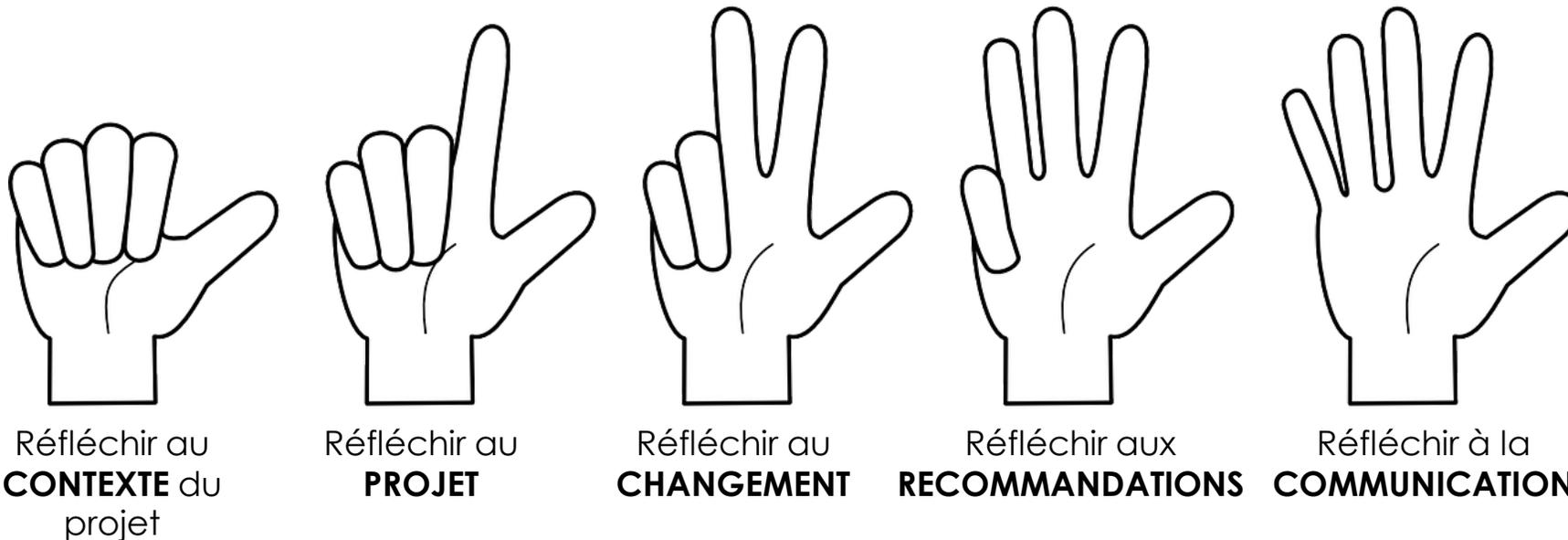
Écouter et apprendre



Cibler les possibilités qui se recoupent

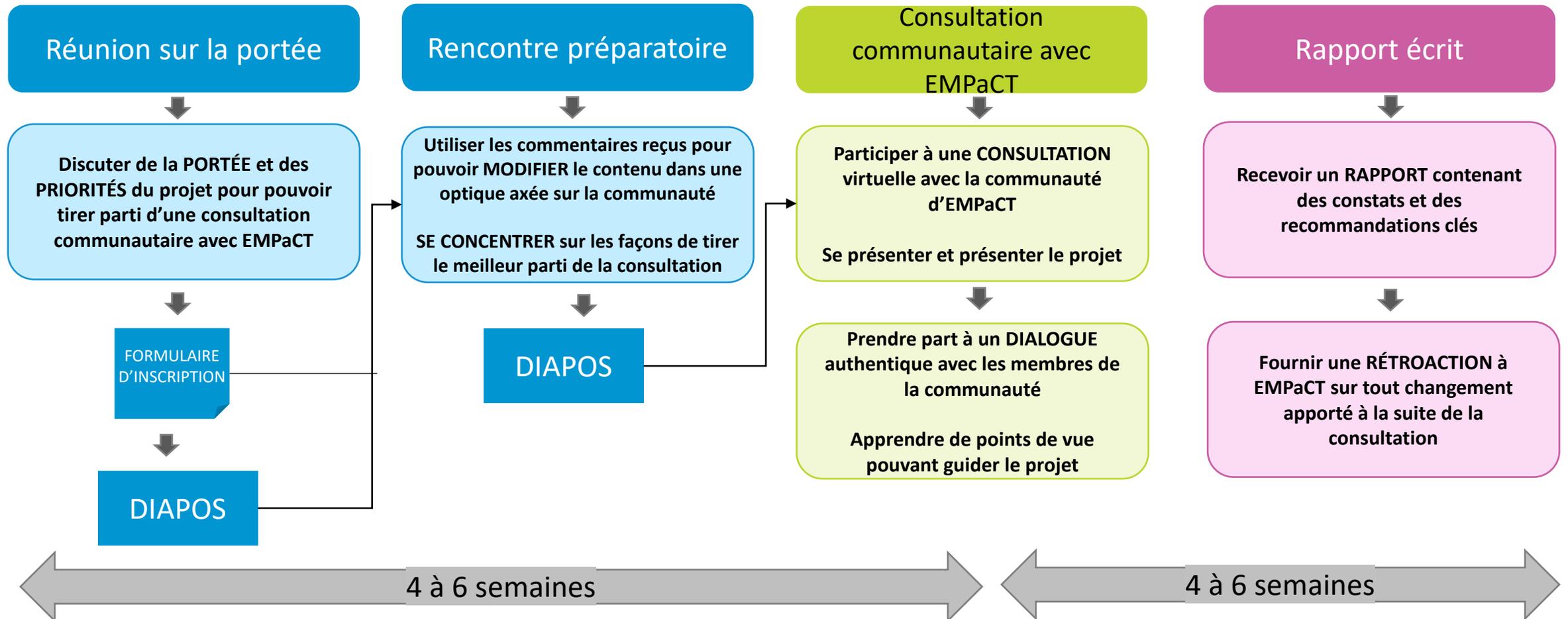


Renforcer les capacités pour favoriser le changement



Cinq étapes d'EMPaCT pour réaliser une AES (analyse de l'équité en santé)

Collaborer pour favoriser le changement



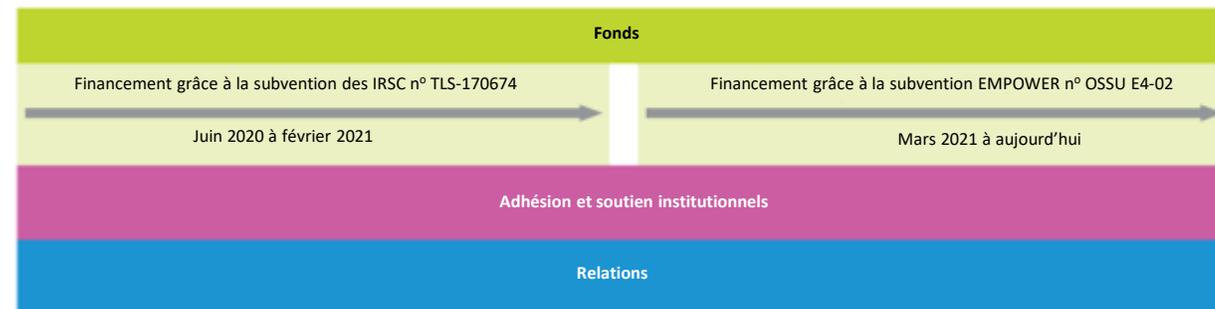
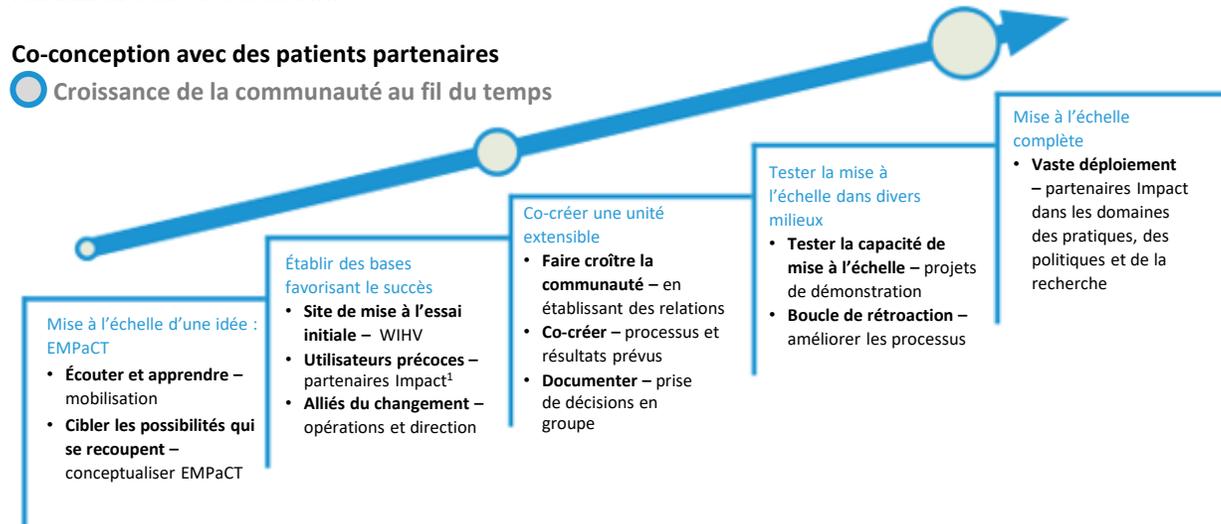
Co-concevoir pour garantir le succès



Cadre de mise à l'échelle complète avec EMPaCT, basé sur le cadre de mise à l'échelle complète et des fondements du succès de l'IHI

Co-conception avec des patients partenaires

● Croissance de la communauté au fil du temps

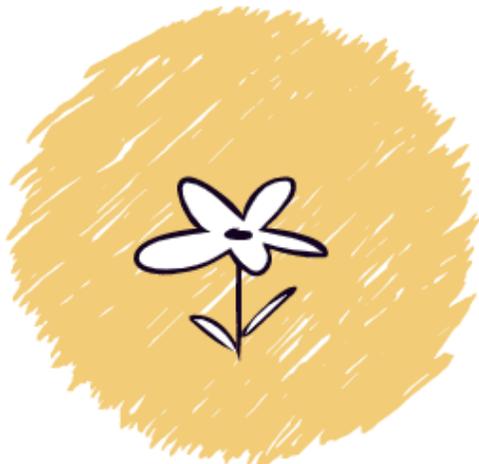


¹ Partenaires Impact = responsables des politiques, administrateurs de services sociaux ou de santé ou collaborateurs de recherche souhaitant travailler avec EMPaCT.

Créer un mouvement d'équité en santé



Élaborer une
analyse
commune



Partager le
pouvoir avec les
communautés



Bâtir des
alliances
communautaires



Changer la
conversation



Créer un
mouvement
d'équité en
santé

* Adapté des priorités stratégiques du projet Human Impact Partners

Apprendre d'EMPaCT

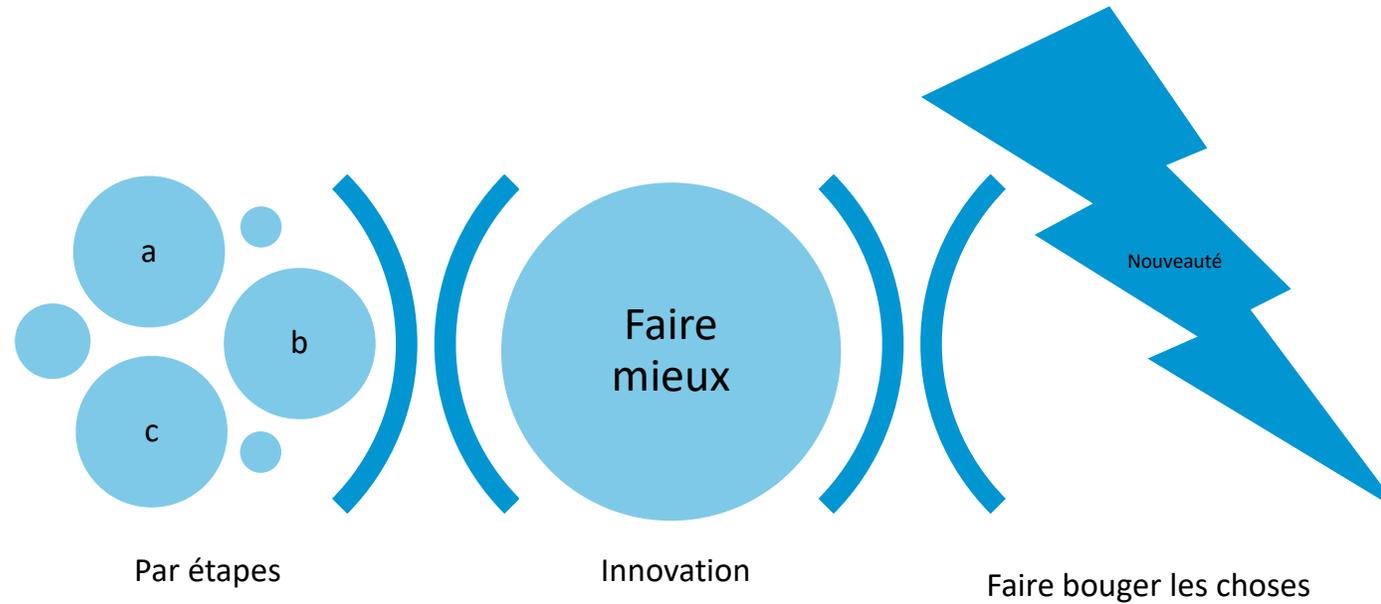


5 principes clés pour bâtir des partenariats inclusifs et diversifiés avec les patients et les communautés

1. Utiliser une approche axée sur l'équité
2. Co-concevoir des espaces sûrs durables
3. Réfléchir aux problèmes d'accessibilité
4. Renforcer les capacités une relation à la fois
5. Ne pas nuire

En bref

EMPaCT, une innovation qui fait bouger les choses



Que pouvez-vous faire?



1. Joignez-vous au mouvement d'équité en santé – collaborez avec EMPaCT
2. Créez votre propre mouvement – apprenez d'EMPaCT

Renseignez-vous sur nous : <https://www.womensresearch.ca/empact/>

Ambreen.sayani@wchospital.ca

 @SayaniAmbreen

Alies.maybee@gmail.com

 @amaybee

Merci!

Échange de connaissances virtuel sur l'équité, la diversité et l'inclusion

Témoignages du terrain – Soins inclusifs

Date et heure : 6 juin 2023, 12 h à 13 h (HE)

Joignez-vous à nous pour explorer des approches concrètes favorisant des interactions plus équitables avec une grande diversité de personnes dans le système de santé. Cette séance présentera deux initiatives conçues pour lutter contre l'iniquité et offrir des soins plus inclusifs : Médecins du monde et Communauté soignante.

Conférenciers

Pénélope Boudreault, infirmière et directrice des opérations nationales, Médecins du Monde Canada

Antoine Boivin, titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur le partenariat avec les patients et les communautés

Ghislaine Rouly, patiente partenaire, Communauté soignante