

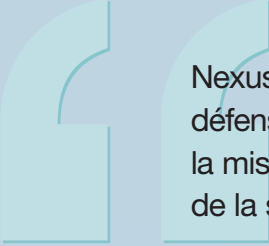


Nouvel élan. Prochaines étapes en confiance.



health
nexus
santé

*your health promotion specialist
votre spécialiste en promotion de la santé*

CE QUE NOS CLIENTS DISENT...



Nexus Santé a toujours été et continuera d'être un défenseur inspiré et un chef de file en ce qui a trait à la mission, à la vision et aux valeurs de la promotion de la santé. Votre organisme fait figure de proue!







Votre bulletin électronique (OHPE) est un des meilleurs auxquels je suis abonné. Merci pour tout votre travail. Merci pour vos services de grande qualité à notre communauté de promotion de la santé.

Ce fut un plaisir et merci à vous pour votre professionnalisme et votre patience! J'espère que nous aurons d'autres occasions de travailler ensemble car j'ai personnellement beaucoup appris.

Je pense que la ressource adopte le bon ton, est complète et inclusive pour toutes les femmes. Superbe travail!

J'étais heureux de recevoir plus de stratégies pratiques et concrètes et de connaître les autres initiatives dans d'autres communautés.

Vous avez fait un travail formidable aujourd'hui! Un des meilleurs ateliers auxquels j'ai participé depuis longtemps.



MESSAGE DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

L'année 2009-2010 a été une période de réalisations et de changements importants. Dès le début de l'année, nous avons dû gérer une perte de subventions qui a entraîné l'arrêt de projets qui nous tenaient grandement à cœur. Nous avons aussi vécu une restructuration, dit au revoir à des collègues estimés et emménagé dans de nouveaux locaux, au 3^e étage du 180 Dundas, notre site de Toronto. Dans la foulée, nous avons consolidé notre engagement envers nos trois priorités stratégiques clés et augmenté nos efforts dans la recherche d'opportunités nouvelles et émergentes. Nous avons continué à jouer notre rôle en tant que source principale d'information, de services de consultation et de ressources bilingues visant l'amélioration de la santé globale de nos communautés.

★ Venez célébrer avec nous! ✨

★ Pendant 25 ans, nous avons aidé les communautés à promouvoir la santé !

Cette année, Nexus Santé a atteint un jalon monumental! L'année 2010 marque notre 25^e anniversaire : 25 années de travail assidu pour l'amélioration de la santé des communautés par la diffusion d'information ainsi que la prestation de services de consultation et de formation, tout en faisant la promotion du changement! Les célébrations ont débuté en février à la conférence annuelle du Centre de ressources Meilleur départ. Elles se termineront par une journée portes ouvertes en décembre 2010 dans nos nouveaux bureaux. Les activités liées au 25^e anniversaire ne se réduisent pas à souligner nos réussites des années passées. Elles attirent aussi l'attention sur les questions essentielles qui stimulent notre réflexion sur nos orientations pour les 25 prochaines années.

Travail continu et nouvelles activités

Tout en continuant à offrir de l'information essentielle, des services de réseautage, de consultation et de formation, nous nous sommes engagés avec ardeur dans de nouvelles activités décrites plus loin dans la section sur nos priorités stratégiques. Voici trois de nos projets phare :

- l'adaptation de onze ressources du programme Meilleur départ en huit langues, autres que le français et l'anglais, s'adressant aux personnes immigrantes qui sont enceintes, viennent d'avoir un enfant ou prévoient une grossesse prochainement;

- l'appui à la création du Consortium pour la promotion des communautés en santé, qui offre soutien et formation aux organisations de promotion de la santé du nouveau Cadre des communautés en santé;
- le lancement du projet bilingue Renforcer la capacité pour l'équité en promotion de la santé. Ce projet mené avec notre partenaire, le Conseil sur l'équité en matière de santé, a pour objectif de réduire les inégalités en santé vécues par les populations vulnérables dans les domaines cruciaux de l'alimentation, de l'activité physique et de la santé mentale.

Nous continuons à enrichir nos connaissances, notre expérience et notre expertise sur les réseaux, le développement de réseaux et, plus particulièrement, sur l'analyse de réseaux. Nous aidons les communautés à évaluer les forces, les ressources et les limites de leurs réseaux et, ensuite, à identifier les stratégies nécessaires pour en améliorer l'efficacité et l'influence à l'intérieur de la communauté.





Nouvelles occasions aux niveaux provincial, national et international

Pour la première fois, le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse, conscient du haut niveau et de la qualité du travail réalisé par le programme Meilleur départ, nous a demandé de créer une série de formations sur plusieurs sujets destinés à appuyer le travail des équipes du programme « Bébés en santé, enfants en santé ». Ainsi, après avoir dispensé une journée entière de formation préalablement à la conférence annuelle, nous avons offert au personnel de ce programme des webinaires conviviaux sur l'attachement et les troubles de l'humeur post-partum.

Nous avons développé notre travail au niveau national avec deux nouveaux projets :

- une planification stratégique réalisée avec le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone dans le but d'appuyer la santé prénatale et des enfants chez les Autochtones;
- une évaluation nationale des besoins sur le thème de l'obésité infantile réalisée avec l'Agence canadienne de santé publique.

En 2009-2010, Nexus Santé a :

- servi 8377 clients
- distribué 254 436 ressources
- réalisé 134 consultations (101 en anglais, 33 en français)

- Un partenariat avec Médecins canadiens pour le régime public afin d'offrir le service *My Better Medicate*, une initiative destinée à mettre en valeur des innovations à succès pour renforcer l'impact des investissements en soins de santé

De plus, nous avons continué notre travail avec le Portail canadien des pratiques exemplaires en matière de prévention des maladies chroniques et de promotion de la santé.

Nexus Santé demeure un véritable chef de file dans la prestation de services en français. En 2009-2010, nous avons augmenté notre capacité dans cette langue grâce au financement issu de l'Entente Canada Ontario sur les services en français. Cet apport additionnel a permis de créer et d'adapter des ressources et d'offrir des séances d'information sur des questions liées à l'engagement communautaire et à la programmation relative aux facteurs de risque multiples.

Le Sommet du G8 de 2010 à Toronto a été pour nous une occasion unique de promouvoir le changement à un niveau stratégique. Conjointement avec le programme Motherisk de l'Hôpital pour enfants malades de Toronto, Nexus Santé a encouragé les dirigeants présents à mettre au point des stratégies visant la santé des mères et des enfants aux niveaux local et mondial. Cette initiative a également fait ressortir le besoin de s'attaquer aux taux élevés de mortalité infantile touchant les populations inuites et des Premières nations du Canada ainsi que les populations résidant dans les parties les plus nordiques du pays.

Un début positif pour 2010-2011

Cette année, nous avons pour but de consolider la stratégie d'amélioration de la qualité de notre fonctionnement interne. Dans cet esprit, nous avons rehaussé la cohérence de nos méthodes d'évaluation. Nous pouvons donc mieux analyser nos données et évaluer



notre rendement en fonction de nos objectifs organisationnels et des résultats attendus. Nous sommes heureux de mentionner que, malgré quelques changements opérationnels difficiles, en 2009-2010, nous avons respecté et même surpassé tous les engagements liés à nos divers projets subventionnés. Ces bons résultats sont le reflet de la détermination de notre équipe à rester engagée et concentrée sur le travail de Nexus Santé.

Nous sommes enthousiastes envers nos plans pour l'année 2010-2011. En plus des projets et des services en cours, nous allons continuer à explorer de nouvelles collaborations, de nouveaux partenariats ainsi que d'autres moyens de financement. Par exemple, nous envisageons la possibilité de mettre à profit notre expertise dans le domaine du développement de réseaux en tant que nouvelle entreprise sociale.

Alors que l'exécution de notre plan stratégique actuel touche à sa fin, nous amorçons un nouveau processus qui nous aidera à déterminer notre orientation et nos priorités pour les trois prochaines années. Quel que soit le résultat de cet exercice, notre engagement fondamental envers l'amélioration du bien-être des communautés par l'engagement, l'action collective et l'innovation demeure le même qu'à nos débuts, il y a 25 ans. Ce dévouement continuera à inspirer notre travail et notre imagination.

MISSION

Nous développons les capacités en promotion de la santé afin d'augmenter le bien-être de la communauté et faisons la promotion des politiques et des ressources qui favorisent la santé.

VISION

Chez Nexus Santé, nous imaginons un avenir où il y aurait moins d'inégalités dans le domaine de la santé et où, grâce à la volonté, à l'action et à l'innovation collectives, nos communautés seraient en meilleure santé.

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

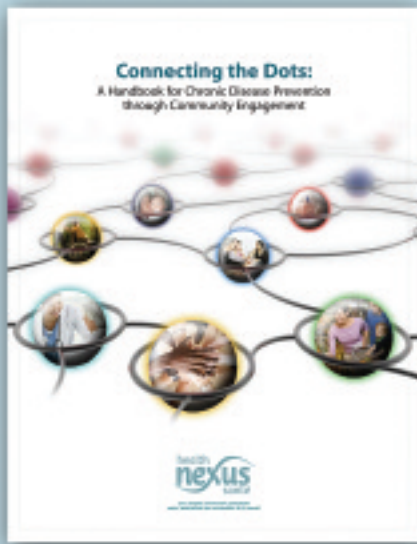
1. Améliorer les retombées des services
2. Consolider notre capacité interne
3. Diversifier notre financement et assurer notre viabilité

VALEURS

- Recherche de l'excellence
- Organisation saine
- Responsabilisation, sens éthique et viabilité
- Respect et représentation de la diversité

Barb Willet
Directrice générale

David Hay
Président du conseil d'administration



PRIORITÉS STRATÉGIQUES

Au cours de l'année 2009-2010, nous avons eu le plaisir de mettre sur pied un large éventail de projets et d'activités qui ont contribué à la réalisation de nos priorités stratégiques qui étaient de:

- favoriser le développement sain de l'enfant;
- encourager la création de communautés inclusives et engagées;
- réduire les facteurs de risque contribuant aux maladies chroniques.

1. Favoriser le développement sain de l'enfant

Le travail concernant le développement sain de l'enfant est accompli principalement par le biais du programme Meilleur Départ, Centre de ressources sur la maternité, les nouveau-nés et le développement des jeunes enfants de l'Ontario.

Lignes directrices pour le développement sain de l'enfant

Cette ressource en ligne destinée aux professionnels travaillant auprès des enfants de zéro à six ans a été conçue par le Centre de ressources Meilleur départ :

- Le document *On Track – Supporting Healthy Child Development and Early Identification in the Early Years: A Reference Guide for Professionals in Ontario* présente des informations et des stratégies ciblées pour appuyer et promouvoir le développement sain de l'enfant. Il propose aussi des lignes directrices sur le moment opportun pour référer un cas aux services sociaux compétents afin d'obtenir des conseils, un examen de dépistage, une

évaluation ou un traitement. Nous présenterons cette ressource pratique à l'automne 2010 pour ensuite offrir des séances de formation sur son utilisation.

Prévention et réduction de l'obésité pour tous les enfants

Nous avons poursuivi nos efforts pour prévenir et réduire l'incidence de l'obésité chez les enfants en lançant la campagne d'information provinciale sur l'activité physique chez les jeunes enfants :

- La campagne *A vous de jouer ensemble* s'adressait aux parents et aux personnes prenant soin des enfants. Elle mettait l'accent sur l'importance d'inciter les enfants de deux à cinq ans à pratiquer plus d'activités physiques en ayant recours au jeu non structuré. Lors de cette campagne, plusieurs activités ont eu lieu : le lancement du site web (www.avousdejouerensemble.ca), l'achat de publicité dans les médias et la production d'outils et de documents en français, en anglais et en versions anglaises adaptées pour les populations autochtones. La recherche initialement réalisée pour ce projet a été intégrée au Bulletin 2010 de Jeunes en forme Canada. Cela constitue une véritable reconnaissance du travail accompli.
- Le programme Meilleur Départ a élaboré une trousse à outils et un programme de formation pour les fournisseurs de services sociaux. *Let's Be Healthy Together* se concentre sur la prévention de l'obésité des enfants des Premières nations, inuits et métis. Nous lancerons cette trousse accompagnée de séances de formation partout dans la province au début 2010-2011. La Fondation Trillium a soutenu financièrement ce projet.

Soutien continu à l'allaitement aux niveaux provincial et national

En 2009-2010, Meilleur départ a innové avec la publication d'un module en ligne sur l'allaitement pour aider les fournisseurs de services à protéger, promouvoir et soutenir cette pratique :

- Dès la fin de mars 2010, 371 personnes avaient déjà terminé le cours :
 - 97 % ont estimé être plus en confiance dans leurs interventions visant à encourager l'allaitement;
 - 98 % ont considéré que le cours les a préparées à aborder le sujet avec les femmes et les familles avec qui elles travaillent.

Sensibilisation accrue à la prévention de l'intimidation

L'équipe de Meilleur départ s'est attaquée à la prévention de l'intimidation chez les jeunes enfants qui est une question de santé peu étudiée. Pour ce faire, un forum provincial réunissant des chercheurs et des fournisseurs de services a été organisé :

- 98 % des participants ont déclaré être satisfaits ou très satisfaits du forum; 90 % ont indiqué avoir approfondi leurs connaissances sur cette problématique.

Portée de nos services en ligne

Nombre d'abonnés aux serveurs de liste:

- Réseau de promotion de la santé des mères, des nouveau-nés et des enfants (MNCHP) – 1,697
- La liste de distribution francophone de Meilleur départ – 215

Abonnés au bulletin électronique:

- Ontario Health Promotion Electronic Bulletin – 5,731
- Le Bloc-Notes 957

Nombre de bulletins publiés :

- Le Bloc-Notes – 15
- OHPE (produit en collaboration avec The Health Communication Unit (THCU)) – 46
- MNCHP – 24



Attention accrue portée aux disparités en matière de santé chez les enfants autochtones

Les nouveaux projets incluent notamment :

- une trousse et des modules de formation sur la prévention de l'obésité chez les enfants des Premières nations, inuits et métis;
- des manuels sur les enseignements traditionnels prénatals et le développement de l'enfant chez les Premières nations;
- des rapports sur l'apprentissage des jeunes enfants et la pauvreté dans les communautés des Premières nations;
- des ateliers et des consultations qui incorporent une perspective autochtone.

2. Encourager la création de communautés inclusives et engagées

Nexus Santé considère qu'une communauté en santé est une communauté inclusive où le sentiment d'appartenance est nourri par l'engagement et la participation. Des études réaffirment constamment que les questions d'inclusion et d'engagement sont intimement liées aux déterminants de la santé. Au cours de l'année écoulée, nous avons consolidé et diversifié notre travail dans ce domaine grâce à la réalisation d'un certain nombre de projets et d'initiatives.

Une nouvelle méthode pour l'établissement de communautés en santé

Au printemps 2009, le ministère de la Promotion de la santé de l'Ontario a annoncé le lancement du Fonds pour les communautés en santé visant à soutenir les partenariats communautaires pour planifier et mettre en œuvre des programmes intégrés pour l'amélioration de la santé. Le Fonds crée des occasions nouvelles d'appuyer des organisations qui travaillent dans le milieu de la promotion de la santé :

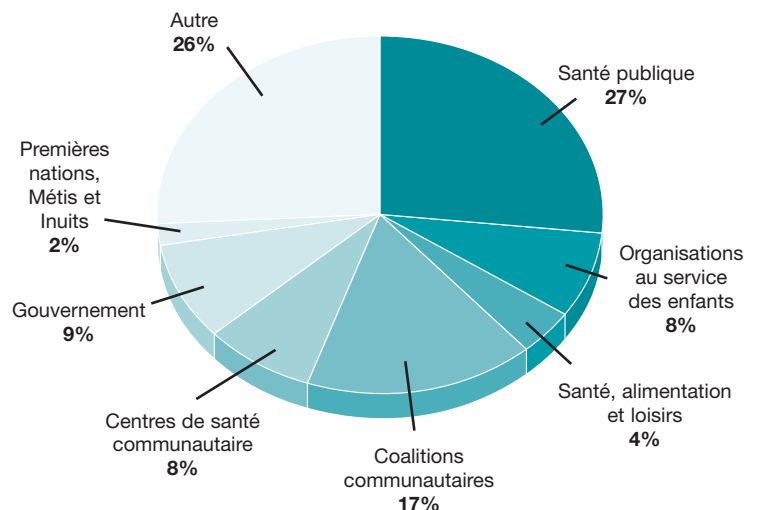
- Nous avons créé, en collaboration avec un petit groupe de centres de ressources, le Consortium des communautés en santé afin d'offrir de la formation et du soutien aux groupes, aux organisations et aux partenariats communautaires qui cherchent à établir des communautés en santé à travers l'Ontario.
- Durant cette première année ensemble, nous avons porté une attention particulière à la réalisation d'une évaluation exhaustive des besoins, en anglais et en français, pour nous aider à planifier et à mettre en œuvre des services efficaces en 2010-2011.

Équité et inclusion en santé – le fondement des communautés en santé

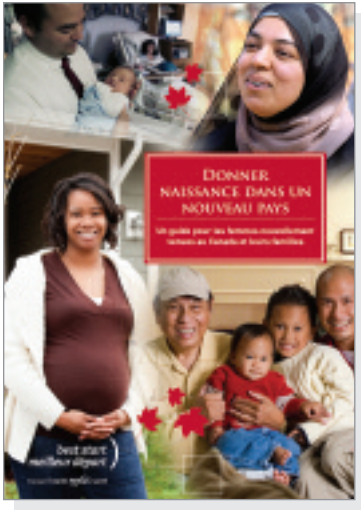
Cette année, trois initiatives importantes témoignent de notre engagement continu envers l'équité et l'inclusion :

- **Renforcer la capacité pour l'équité en promotion de la santé** est un projet bilingue qui a été élaboré et mis en œuvre avec notre partenaire, le Conseil sur l'équité en matière de santé. Il s'adresse aux responsables de la promotion de la santé, aux gestionnaires et aux décideurs des organisations de santé publique, des centres de santé communautaire et des groupes communautaires travaillant avec les communautés ethnoraciales, y compris celles qui vivent dans la pauvreté. L'objectif du projet est d'améliorer la santé des groupes cibles en favorisant une alimentation saine, de l'activité physique et une bonne santé mentale. Les activités réalisées dans le cadre du projet incluent une analyse de l'environnement, une analyse documentaire et l'identification des pratiques exemplaires et prometteuses. Le projet se terminera avec une série de forums organisés partout en Ontario en 2010-2011.
- Le Centre de ressources Meilleur départ a réalisé un livret pour les femmes immigrantes, *Donner naissance dans un nouveau pays – Un guide pour les femmes nouvellement venues au Canada et leurs familles*. Cet outil accompagne le très populaire manuel destiné aux fournisseurs de service. Au début de 2010-2011, nous

Répartition des clients par type/secteur (en pourcentage) :



sortirons *Growing up in a New Land – Strategies for working with newcomer families* pour soutenir les fournisseurs de services qui travaillent auprès des familles nouvellement arrivées au pays avec de jeunes enfants. Il présente des informations sur les modèles d'immigration, les pratiques culturelles et les stratégies favorisant le développement social, le développement du langage, des modes de vie sains et des méthodes positives pour assumer son rôle de parents. Nous planifions également une série de séances de formation pour appuyer l'utilisation de cette ressource.



- Sachant que l'accès à l'information est essentiel pour établir des communautés en santé, l'équipe de Meilleur départ, soutenue financièrement par le ministère de la Citoyenneté et de l'Immigration, a adapté onze de ses ressources dans huit langues autres que l'anglais et le français pour aider les futurs parents, les nouveaux parents et ceux qui envisagent une grossesse. Pour conserver le message global de ces ressources, nous avons fait appel à des concepteurs, conseillers et traducteurs provenant de chacun des groupes culturels et ethniques pour qui les ressources ont été développées. Huit comités consultatifs ont été mis sur pied. Cette façon de procéder a fait en sorte que les éléments graphiques et les textes n'ont pas seulement été traduits mais bien adaptés à chaque public cible. Ces ressources ont fait l'objet d'une demande abondante dès leur sortie au printemps 2010.

La formation pour approfondir les connaissances et les compétences

Les agents de promotion de la santé partout en Ontario ont bénéficié des activités suivantes :

- Nous avons organisé deux événements de transfert des connaissances en français sur les pratiques des immigrants en matière d'information sur la santé et sur les répercussions de ces pratiques pour les communautés francophones. Grâce à notre présence

Notre impact

89 % des fournisseurs de services ont indiqué que nos services ont contribué à l'acquisition de nouvelles connaissances et compétences

active au Comité des services en français pour la promotion de la santé, nous avons offert des recommandations et des conseils au gouvernement pour renforcer la composante francophone du Cadre des communautés en santé.

- En partenariat avec la Coalition des communautés en santé de l'Ontario, nous avons offert des ateliers sur l'engagement communautaire et l'équité en santé. Ces ateliers ont rassemblé des dirigeants communautaires, fournisseurs de services, personnes chargées des politiques, chercheurs et porte-parole qui ont réfléchi aux manières de travailler ensemble plus efficacement.
- Nous avons mis à la disposition des organisations une trousse de formation flexible destinée à ceux qui débutent dans le domaine de la promotion de la santé. La trousse *Démarrer dans le domaine de la promotion de la santé*, comprend un guide et un programme de formation, un ensemble de diapositives, des activités d'apprentissage et des suggestions de ressources audiovisuelles.



3. Réduire les déterminants sociaux qui contribuent aux maladies chroniques

Nexus Santé prend le parti d'inscrire la santé dans un contexte global qui tient compte des déterminants sociaux de la santé. Ces déterminants, tels que le revenu, le niveau d'éducation, l'emploi et l'alphabétisation, sont considérés aussi importants pour la santé que les facteurs biologiques et génétiques. Nous avons élargi nos efforts en vue de réduire l'éventail des facteurs sociaux qui contribuent aux maladies chroniques.

Faire prendre conscience des facteurs sociaux qui influencent la santé

- Nous avons offert, en anglais et en français, des séances de formation sur les déterminants sociaux de la santé. Ces diverses séances avaient pour but d'aider les fournisseurs de services à intégrer des stratégies qui tiennent compte de ces déterminants dans leur travail avec les communautés.
- L'équipe de Meilleur départ a organisé un forum provincial sur les familles avec des jeunes enfants vivant dans la pauvreté. Le programme d'une journée comprenait diverses présentations, notamment sur la recherche dans ce domaine, la racialisation de la pauvreté, des témoignages de parents et les stratégies efficaces. Ce fut aussi l'occasion de discuter des stratégies qui doivent impérativement être développées en Ontario. Ce forum a suscité un tel intérêt que les services d'inscription ont dû mettre plusieurs personnes sur une liste d'attente.
- De surcroît, l'équipe de Meilleur départ publiera bientôt un nouveau rapport sur les effets de la pauvreté sur les enfants. Les fournisseurs de services y trouveront de l'information sur des stratégies et méthodes efficaces pour aider les familles avec de jeunes enfants.
- Le tabagisme dans les familles avec jeunes enfants est un problème dans les communautés francophones. Grâce à une subvention de Santé Canada, le programme Meilleur départ a réalisé une vidéo en français accompagnée d'un

guide de l'animateur. Quatre séances de formation ont été offertes aux fournisseurs de services francophones intervenant auprès des jeunes familles. Des séances supplémentaires sont prévues en 2010-2011. Ces outils seront également adaptés en anglais dans le courant de l'année prochaine.

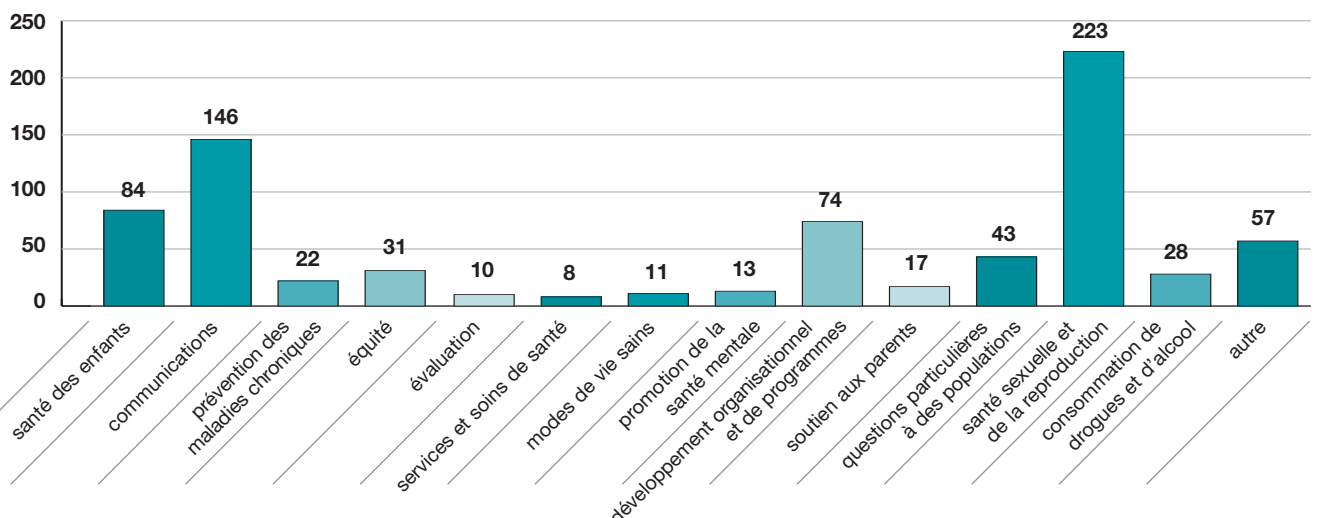
- La trousse *Initiative intégrée en promotion de la santé* présente les éléments clés d'un projet intégré en promotion de la santé touchant plus particulièrement les maladies chroniques. Cette ressource offre des outils de planification pratiques, y compris une méthode pour mener une analyse de situation.
- Nous avons développé un ensemble de fiches d'introduction sur des questions importantes dans le domaine de la promotion de la santé, notamment les déterminants sociaux de la santé, l'influence du revenu sur la santé et l'équité en matière de santé.

Consolider les leçons tirées d'un projet couronné de succès

Le projet Prévention des AVC (accidents vasculaires cérébraux) tirant à sa fin, nous avons résumé ce que nous avons appris sur l'engagement communautaire dans notre manuel *Connecting the Dots* :

- *Connecting the Dots* est un modèle dynamique d'engagement communautaire multisectoriel qui aide les communautés à « travailler ensemble différemment » pour mieux lutter contre les maladies chroniques et améliorer la santé de tous. Ce livret aide les organisations à travailler à la fois dans plusieurs secteurs et sur une diversité de niveaux afin de maximiser leur potentiel commun pour prévenir les maladies chroniques;
- Nous avons aussi adapté cet outil pour le public francophone. *Créer nos liens communautaires*, qui sera publié plus tard en 2010, comprend une introduction, une description de l'engagement communautaire parmi les francophones en Ontario et une nouvelle étude de cas réalisée sur le modèle des états généraux de Sudbury.

Sujets traités par les services



RAPPORT DU TRÉSORIER

États financiers au 31 mars 2010/ États financiers 2009-2010

États des résultats – Exercice terminé le 31 mars 2010

	2010	2009
Produits		
Sources publiques	\$ 3,075,988	\$ 2,777,200
Intérêts	7,025	16,776
Autres sources	559,646	399,618
	3,642,659	3,193,594
Charges		
Salaires et honoraires	2,102,164	2,226,027
Activités et matériel des programmes	1,213,100	645,274
Frais administratifs et financiers	292,520	316,908
	3,607,784	3,188,209
Excédents avant autres charges	34,875	
Autres charges		
Dépenses de restructuration	73,239	
Frais d'amortissements	36,306	
Excédent des produits sur les charges (des charges sur les produits)	\$ (74,670)	\$ 5,385

Bilan au 31 mars 2010

	2010	2009
Actifs à court terme	\$ 1,285,798	\$ 1,180,821
Immobilisations nettes	131,242	149,131
	1,417,040	1,329,952
Passif à court terme	629,622	435,189
Actifs réels		
Investis en immobilisations	131,242	149,131
Fonds affectés	642,635	722,635
Fonds non affectés	13,541	22,997
	787,418	894,763
	\$ 1,417,040	\$ 1,329,952

Nexus Santé est un organisme de bienfaisance enregistré sous le numéro 13049 0857 RT 0001

Les états financiers vérifiés sont disponibles sur demande.



Notre équipe en 2009-2010

Sans le dévouement et les efforts de tous les membres du conseil d'administration et de notre personnel, aucune de nos réalisations exceptionnelles n'aurait été possible. Nous sommes également reconnaissants à nos bailleurs de fonds, dont le soutien financier nous permet de nous investir dans ce travail qui nous tient à cœur.

Notre personnel en 2009-2010 : Sherri Anderson, Meghan Boston-McCracken, Sylvie Boulet, Wendy Burgoyne, Sam Carboni, Christine Carbotte, Louise Choquette, Connie Clement, Hiltrud Dawson, Ronald Dieleman, Melanie Ferris, Leon Foster, Iman Harris, Roshni Juttun, Robyn Kalda, Kousar Khan, Camille Maamari, Nancy McGeachy, Cindy McCully, Sabrina Moella, Linda Raheb, Hélène Roussel, Subha Sankaran, Seima Sawant, Peggy Schultz, Suzanne Schwenger, Alison Stirling, Beth Ward, Barbara Willet.

Le conseil d'administration en 2009-2010 : Juana Berinstein, Maryse Bélanger, Marie Boutilier-Dean, Paul Chaput, Eugenia Christakis, Richard Christie, David Hay, Eliseo Martell, Marilee Nowgesic, Don Pollock, Diane Quintas, Pete Sarsfield, Megan Williams.

Nos bailleurs de fonds : Gouvernement de l'Ontario (ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse, Ministère de la promotion de la santé et du sport, ministère de la Santé et des Soins de longue durée); La Fondation Trillium de l'Ontario; gouvernement du Canada (Citoyenneté et Immigration, Agence de santé publique du Canada, Santé Canada) et les partenaires qui ont retenu les services de Nexus Santé, y compris le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone et Enterprising Nonprofits.



**your health promotion specialist
votre spécialiste en promotion de la santé**

Pour en savoir plus sur les programmes et les services de Nexus Santé ou pour rejoindre notre personnel, visitez nos sites web : www.healthnexus.ca ou www.nexussante.ca.
Vous pouvez également nous rejoindre aux adresses suivantes : info@healthnexus.ca ou info@nexussante.ca.

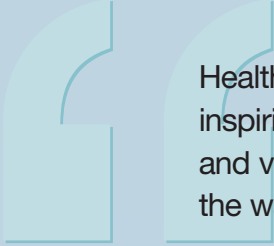


New momentum. Confident next steps.



health
nexus
santé

*your health promotion specialist
votre spécialiste en promotion de la santé*

WHAT OUR CLIENTS SAY...



Health Nexus has been and will continue to be an inspiring advocate and leader for the mission, vision, and values in health promotion. Your agency leads the way!




Your [OHPE] e-bulletin is one of the best that I subscribe to. Thank you for all your hard work.

Thank you for your high quality service to our health promotion community.




Ce fut un plaisir et merci à vous pour votre professionnalisme et votre patience! J'espère que nous aurons d'autres occasions de travailler ensemble car j'ai personnellement beaucoup appris.

I think that the resource captures just the right tone, is comprehensive, and it's inclusive of all women. Great job!

Was happy to receive more practical "hands on" strategies, to learn of other initiatives in other communities.



You did a great job today! One of the best workshops I've been to in a long time.



EXECUTIVE MESSAGE

The year 2009-10 was a period of both significant changes and significant accomplishments. We began the year responding to funding losses that resulted in the closure of projects and programs that were near and dear to our hearts. We also restructured, said goodbye to valued colleagues, and moved to new offices on the 3rd floor of our 180 Dundas, Toronto location. At the same time, we strengthened our commitment to our three key strategic priorities and increased our efforts to seek new and emerging opportunities. We maintained our role as a primary source of bilingual information, resources and consultations that enhance the overall health of our communities.

★ Celebrate with Us! ★

★ For 25 years we have helped communities to promote health!

This year Health Nexus achieved a monumental milestone! 2010 marks our 25th anniversary – 25 years of diligently working to support communities to improve their health through consultations, information, training and advocating for change! Celebrations began at the Best Start Resource Centre annual conference in February and will close in December 2010 with an open house in our new offices. Our anniversary activities not only highlight our accomplishments over those years, but also call attention to milestones in the sector to stimulate our thinking about where we want to go in the next 25 years.

Ongoing work and new activities

While we continued our foundational information, networking, consultation and training services, we eagerly pursued new activities, which are described in the context of our strategic priorities later in this Report. Three highlights are:

- the adaptation of 11 Best Start resources into eight languages other than English and French for newcomers to Canada who are pregnant, new parents or planning a pregnancy

- helping to create the Healthy Communities Consortium to provide support and training for health promotion organizations within the newly-established Healthy Communities Framework
- launch of the bilingual Health Equity Project with our partner, the Health Equity Council, to reduce health disparities experienced by vulnerable populations in the critical areas of healthy eating, physical activity and mental health.

We continue to expand our knowledge, experience and expertise in networks and network development, and are particularly focused on network analysis. We help communities to assess the strengths, assets and limitations of their current networks and then identify appropriate strategies to enhance the effectiveness and impact of their work within the community.





New provincial, national and international opportunities

For the first time, the Ministry of Children and Youth Services, recognizing the quality and high calibre of the work undertaken by Best Start, asked us to design a specific training series on a variety of topics to support staff working with the *Ontario Healthy Babies Healthy Children program*. In addition to a full day preconference session at the annual conference, easy to access webinars on postpartum mood disorders and attachment were offered to *Healthy Babies Healthy Children* staff.

We expanded our work at the national level with three new projects:

- strategic planning with the National Collaborating Centre for Aboriginal Health in support of Aboriginal prenatal and child health

- a national needs assessment on child obesity with the Public Health Agency of Canada
- a partnership with Canadian Doctors for Medicare to deliver *My Better Medicare*, an initiative to showcase successful innovations to further the impact of health care investments

In addition, we continued our work with the Canadian Best Practices Portal for Health Promotion and Chronic Disease.

Health Nexus remains a leader in the area of French language services and in 2009/2010, we strengthened our capacity through funding from the Canada – Ontario FLS agreement. With these additional resources, we created and adapted resources, provided knowledge events on issues related to community engagement and multi-risk factor programming.

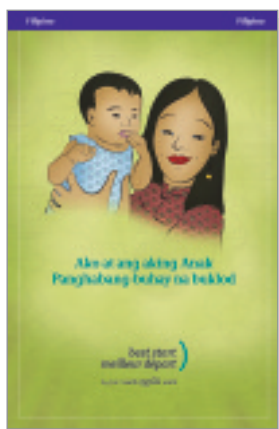
The 2010 G8 summit held in Toronto this year gave us a unique opportunity to advocate for change at a strategic level. With *Motherisk*, a program of the Hospital for Sick Children in Toronto, Health Nexus encouraged participating world leaders to develop strategies that address maternal child health issues and concerns at both the local and global levels. This initiative also highlighted the need to respond to higher rates of infant mortality in First Nation and Inuit populations in Canada, as well as in the country's most northern areas.

A positive start to 2010-2011

A goal this year was to strengthen our quality improvement strategy, and accordingly, we enhanced the consistency of our evaluation

In 2009/10 Health Nexus

- served 8,377 clients
- distributed 254,436 resources
- provided 134 consultations (101 in English and 33 in French)
- offered 58 training events (47 in English and 11 in French)



processes across the organization. We now have greater capacity to summarize data and assess how well we've done in terms of meeting our organizational objectives and deliverables. On that note, we are happy to report that, despite some difficult organizational challenges, we met or exceeded all of our 2009/2010 funded deliverables, a reflection of the staff's determination to remain focused and committed to the work of Health Nexus.

We are excited about our plans for the 2010/11 fiscal year. In addition to our ongoing projects and services, we will continue to pursue new collaborations, partnerships and funding opportunities. For example, we are exploring the feasibility of leveraging our expertise in the area of network development as a new social enterprise.

As we near the completion of our current strategic plan, we are embarking on a new process that will help us map our direction and priorities for the next three years. Whatever the outcome of that process, our fundamental commitment to enhance community well-being through collective commitment, action and innovation remains the same as it was when we started out 25 years ago and will continue to inspire our work and our imaginations.

Barb Willet
Executive Director

David Hay
Chair, Board of Directors

MISSION

We develop health promotion capacity to enhance community well-being, and advocate for policies and resources that promote health

VISION

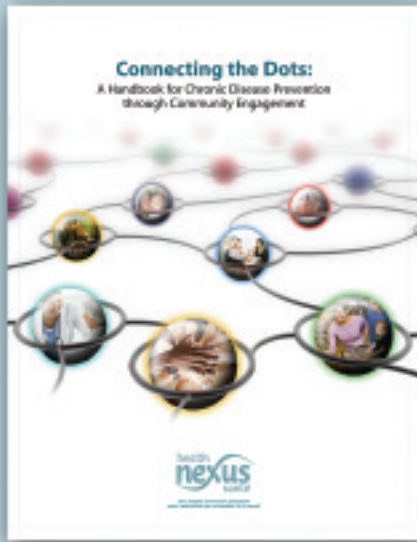
Health Nexus envisions a future in which health inequities are reduced and the health of our communities is improved through collective commitment, action and innovation

STRATEGIC DIRECTIONS

1. *Improve service impact*
2. *Strengthen internal capacity*
3. *Diversify our funding and increase sustainability*

VALUES

- *Pursue excellence*
- *Be a healthy organization*
- *Be accountable, ethical and sustainable*
- *Show respect and reflect diversity*



STRATEGIC PRIORITIES

In 2009/10 we were pleased to implement a broad range of initiatives which contributed to the fulfillment of our three organizational priorities:

- foster healthy child development
- facilitate the creation of inclusive and engaged communities
- reduce conditions that contribute to chronic disease.

1. Foster healthy child development

Our work to support healthy child development is largely accomplished through the work of Best Start: Ontario's Maternal Newborn and Early Child Development Resource Centre.

Healthy child development guidelines for professionals

The Best Start Resource Centre developed an online resource to support professionals working with children from 0 – 6 years of age.

- ***On Track – Supporting Healthy Child Development and Early Identification in the Early Years: A Reference Guide for Professionals in Ontario*** provides specific strategies and information to support and promote healthy child development, and guidelines for when to make referrals to appropriate local services for advice, screening, assessment and / or treatment. We will introduce this practical resource in fall 2010, followed by training sessions on how to use it.

Our electronic reach

Listserv subscribers:

- Maternal Newborn Child Health Network (MNCHP) – 1,697
- Best Start Francophone distribution list – 215

Electronic bulletin subscribers:

- Ontario Health Promotion Electronic Bulletin (OHPE) – 5,731
- Le Bloc Notes 957

Number of electric bulletins released:

- Le Bloc Notes – 15
- OHPE (produced in collaboration with THCU) – 46
- MNCHP – 24

Prevention and reduction of child obesity for all children

We continued our commitment to prevent and reduce the incidence of child obesity by launching a provincial awareness campaign on physical activity and the early years.

- The ***Have a Ball Together*** campaign focused on parents and caregivers, and emphasized the importance of engaging children aged 2-5 years of age in physical activity through unstructured active play. The campaign included the launch of a website (www.haveaballtogether.ca), media purchases and production of a range of campaign materials which were produced in English and French as well as in Aboriginal versions. The background research we conducted for the campaign was integrated into the 2010 Report Card from Active Healthy Kids Canada – a bonus affirmation of this work.
- Best Start drafted a toolkit and training program for service providers. ***Let's Be Healthy Together*** focuses on the prevention of childhood obesity in First Nations, Inuit and Métis children. We will be launching the toolkit along with a series of training events across the province, in 2010/11. The project is funded by the Trillium Foundation.

Continued breastfeeding support provincially and nationally

In 2009/10 Best Start also broke new ground with the release of an ***online breastfeeding module*** to support a range of service providers to protect, promote and support breastfeeding.

- By the end of the March 2010, a total of 371 participants had already completed the course.
 - 97% felt it increased their confidence in supporting women to breastfeed
 - 98% believed the course prepared them to broach the subject with the women and families they work with.

Bullying prevention awareness expanded

Best Start also tackled the under-explored child health issue of bullying prevention in young children by bringing together research and practice at a provincial forum.

- Ninety-eight percent of the participants indicated that they were satisfied or very satisfied with the event and 90% indicated it increased their knowledge on the issues.



An increased focus on disparities in Aboriginal children's health

New initiatives include:

- A toolkit and related training modules on the prevention of obesity in First Nations, Inuit and Métis children
- Manuals on First Nation child development and traditional prenatal teachings
- Reports on early learning in First Nation children and child poverty in First Nation communities
- Workshops and consultations with an Aboriginal focus.

2. Facilitate the creation of inclusive and engaged communities

Health Nexus recognizes that a healthy community is an inclusive community in which people experience a sense of belonging through participation and engagement. Research continually reaffirms that issues of inclusion and engagement are intrinsically connected to the determinants of health. Over the past year we have strengthened and diversified our work in this area through a number of projects and initiatives.

A new approach to build healthy communities

In the spring of 2009, the Ontario Ministry of Health Promotion announced the launch of the Healthy Communities Fund to help community partnerships plan and deliver integrated programs that improve health. This Fund opened up new opportunities for Health Nexus to support organizations within the health promotion community.

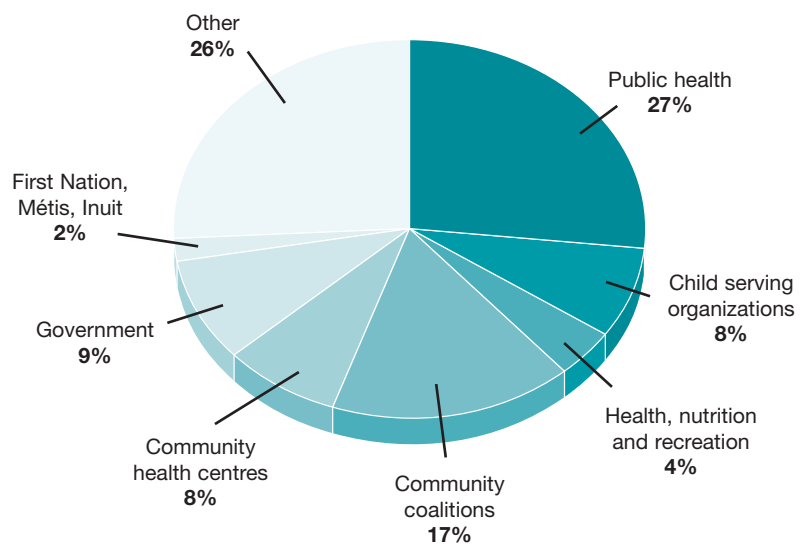
- We co-created the **Healthy Communities Consortium**, working collaboratively with a small group of other resource centres to provide training and support for community groups, organizations and partnerships seeking to build Healthy Communities across Ontario.
- A key focus for our first year together was the implementation of a comprehensive needs assessment in English and French to help us plan and implement effective services in 2010/11.

Health equity and inclusion – the foundation of healthy communities

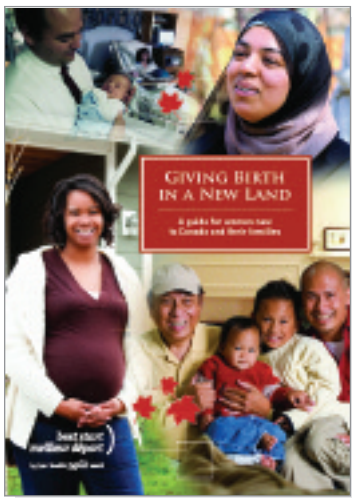
Our continuing commitment to equity and inclusion underpins three major initiatives this year:

- **Building Capacity for Equity in Health Promotion** is a bilingual Health Equity Project, developed and delivered with our partner, the Health Equity Council. It will support health promoters and managers / decision makers in public health, community health centres and community organizations who work with ethnoracial communities, including those living in poverty, to enhance their health outcomes in the areas of healthy eating, physical activity and mental health promotion. Activities include an environmental scan, literature review, identification of best and promising practices. The project will wrap up with a series of forums across Ontario in 2010/11.

Breakdown of clients by type/sector (%)



- The Best Start Resource Centre produced a booklet for newcomer women, *Giving Birth in a New Land – A guide for women new to Canada and their families* to complement the highly acclaimed companion manual for service providers. In early 2010/11, we will release *Growing up in a New Land – Strategies for working with newcomer families* to help service providers support newcomer families with young children. It contains information on immigration patterns, cultural practices, and strategies to support social development, language development, healthy living and family parenting strategies. We are also planning a series of supporting training events.



- Knowing that access to information is critical to achieve healthy communities, with funding from the Ministry of Citizenship and Immigration, Best Start adapted 11 of its resources into eight languages other than English and French for newcomers to Canada who are pregnant, new parents or planning a pregnancy. The goal was to preserve the overall message of these resources and the best way to do this was to consult with designers, advisers and translators from each of the different ethnic and cultural groups. Eight advisory committees were formed and a process implemented that ensured the text and graphics were adapted, not just translated. These resources were introduced in Spring 2010 to overwhelming demand!

Training to build knowledge and skills

Development activities supported health promotion practitioners across Ontario and beyond:

- We hosted two French language knowledge transfer events on health information practices of immigrants and the implications for francophone communities. Additionally,

Our Impact

89% of our service providers indicated our services increased their knowledge and their skills

as active members on the provincial Health Promotion French Language Services Committee, we provided recommendations and advice to the provincial government that strengthened the French component of the Healthy Communities framework.

- In partnership with the Ontario Healthy Communities Coalition we delivered workshops on two issues – community engagement and health equity. These workshops brought together many community leaders, service providers, policy makers, researchers and advocates to discuss how to work together more effectively.
- We released a training package that organizations can tailor to staff who are new to the field of health promotion. *Starting Out in Health Promotion* includes a guide with training agenda, slide deck, activities and suggested accessible audio-visual resources.



3. Reduce conditions that contribute to chronic disease

Health Nexus is committed to look broadly at health, a perspective that includes the social determinants of health. These determinants, such as income, education, employment and literacy, are considered to be as important as the biological and genetic factors that influence health. Our efforts to reduce the range of conditions that contribute to chronic disease broadly encompass these factors.

Raising awareness about the social factors that influence health

- We offered a variety of training sessions in both English and French on the social determinants of health, to help service providers integrate strategies to address the determinants through their work with communities.
- Best Start hosted a provincial forum on families with young children living in poverty. The day included presentations on a range of perspectives including research, racialization of poverty, parent testimonials and effective strategies, as well as an opportunity to discuss the strategies that are most needed in Ontario. The response for this forum was very high and resulted in a waiting list for registration.
- In addition, Best Start will soon release a new report that examines the impact of poverty on children and offers service providers information on effective practices and strategies to support families with young children.
- Tobacco use among families with young children is an issue among francophone communities. Best Start, with funding from Health Canada, produced a

French video, an accompanying facilitator's guide and delivered four training sessions to help francophone service providers who work with young families. Additional training sessions are planned for 2010/11 along with an English adaptation of the video and training program.

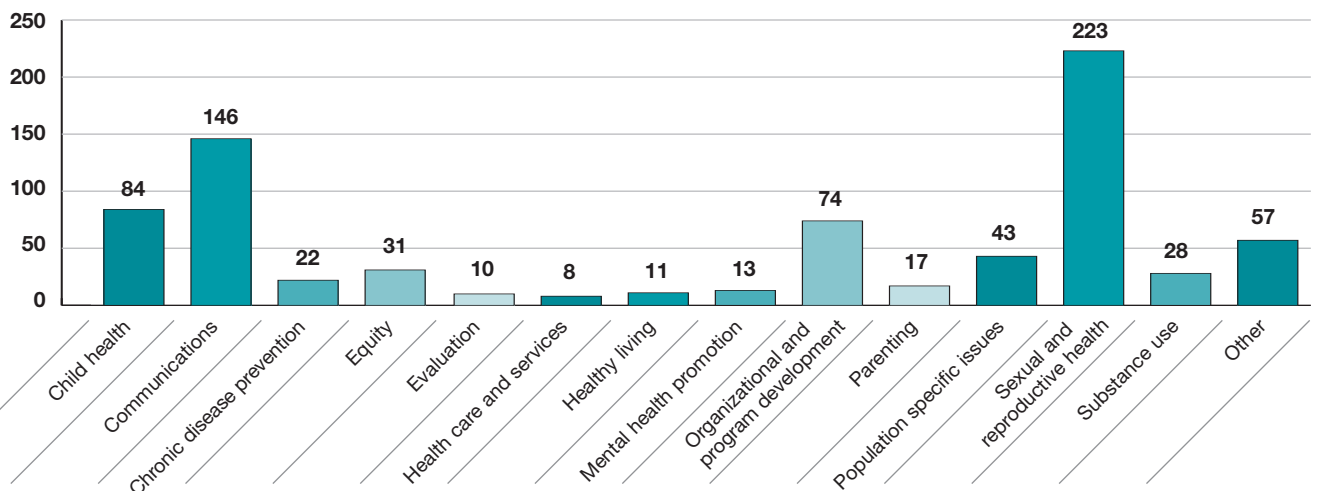
- *Initiative intégrée en promotion de la santé* is a comprehensive toolkit in French that outlines the key elements of an integrated health promotion initiative, particularly in the area of chronic disease. The resource offers practical planning tools, including how to conduct a situational analysis.
- We developed a set of introductory sheets on key health promotion issues, including the social determinants of health, and the impact of income on health and health equity.

Consolidating the lessons of a successful project

As the Prevent Stroke project wrapped up, we summarized what we learned about community engagement in our *Connecting the Dots* handbook.

- *Connecting the Dots* is a dynamic, multi-sectoral, community engagement model that helps communities “work together differently” for better chronic disease outcomes and improved health for all. This handbook helps organizations work across sectors and with multiple levels to leverage their joint potential to prevent chronic disease in their communities.
- We also adapted this tool into French. With a planned release later in 2010, *Créer nos liens communautaires* includes an introduction and background on francophone community engagement in Ontario and a new case study on Sudbury's États Généraux model.

Topics addressed by all services



TREASURER'S REPORT

Financial Statements as at March 31, 2010 / Financial Statements 2009/2010

Statement of Operations for the year ending March 31, 2010

	2010	2009
Revenues		
Government Sources	\$ 3,075,988	\$ 2,777,200
Interest	7,025	16,776
Other	559,646	399,618
	3,642,659	3,193,594
Expenses		
Salaries & Fee for Service	2,102,164	2,226,027
Program Activities & Materials	1,213,100	645,274
Administration & Finance	292,520	316,908
	3,607,784	3,188,209
Surplus before Other Expenses	34,875	
Other Expenses		
Restructuring expenses	73,239	
Amortization	36,306	
Net Revenue over (under) Expenses	\$ (74,670)	\$ 5,385

Statement of Financial Position as at March 31, 2010

	2010	2009
Current Assets	\$ 1,285,798	\$ 1,180,821
Net Capital Assets	131,242	149,131
	1,417,040	1,329,952
Current Liabilities	629,622	435,189
Equity		
Invested in Capital Assets	131,242	149,131
Restricted Funds	642,635	722,635
Unrestricted Funds	13,541	22,997
	787,418	894,763
	\$ 1,417,040	\$ 1,329,952

Health Nexus is a registered charitable organization #13049 0857 RT 0001

The complete audited financial statements are available upon request.

BUILDING CAPACITY FOR EQUITY IN HEALTH PROMOTION



Our Team in 2009/2010

Without the dedication and contributions made by all the members of the Board and staff, none of the exceptional work we have done this past year would have been possible. As well, we are grateful for the contributions of our various funders, whose financial support allows us to continue to engage in work that we care passionately about.

Our Staff: Sherri Anderson, Meghan Boston-McCracken, Sylvie Boulet, Wendy Burgoyne, Sam Carboni, Christine Carbotte, Louise Choquette, Connie Clement, Hiltrud Dawson, Ronald Dieleman, Melanie Ferris, Leon Foster, Iman Harris, Roshni Juttun, Robyn Kalda, Kousar Khan, Camille Maamari, Nancy McGeachy, Cindy McCully, Sabrina Moella, Linda Raheb, Hélène Roussel, Subha Sankaran, Seima Sawant, Peggy Schultz, Suzanne Schwenger, Alison Stirling, Beth Ward, Barbara Willet.

Our Board: Juana Berinstein, Maryse Bélanger, Marie Boutilier-Dean, Paul Chaput, Eugenia Christakis, Richard Christie, David Hay, Eliseo Martell, Marilee Nowgesic, Don Pollock, Diane Quintas, Pete Sarsfield, Megan Williams.

Our Funders: Province of Ontario (Ministry of Children and Youth Services, Ministry of Health Promotion and Sport, Ministry of Health and Long-Term Care); the Ontario Trillium Foundation; Government of Canada (Citizenship and Immigration, Public Health Agency of Canada, Health Canada) and partners who contracted Health Nexus services including the National Collaborating Centre on Aboriginal Health, and Enterprising Nonprofits.



your health promotion specialist
votre spécialiste en promotion de la santé

To learn more about Health Nexus and our programs and services or to contact staff, visit our websites: www.healthnexus.ca or www.nexussante.ca. You can reach us at info@healthnexus.ca or info@nexussante.ca.