



# **Guide de cartographie des atouts communautaires pour la prescription sociale**

novembre 2025



Institut canadien *de*  
prescription sociale



Avec le soutien de la  
**Croix-Rouge  
canadienne**





## À propos de ce guide

Ce guide s'adresse aux agents de liaison, aux prestataires de soins de santé, aux organismes communautaires, aux décideurs politiques, aux bailleurs de fonds et aux membres de la communauté qui cherchent à améliorer la prescription sociale au Canada. Il vise à favoriser des aiguillages plus efficaces, à encourager la collaboration entre les secteurs, à éclairer la planification et la prise de décision, et à s'assurer que la prescription sociale demeure ancrée dans les forces et les priorités des communautés.

En aidant à répertorier et à relier les services, les programmes, les espaces, les relations et les atouts culturels, ce guide présente la cartographie des atouts comme une ressource «vivante», qui évolue au fil du temps et améliore le bien-être holistique.

Ce guide peut être utilisé des façons suivantes :

- Comme **ressource** pour la planification et la mise en œuvre de la cartographie des atouts communautaires, depuis l'étape initiale de préparation jusqu'à la mise en contact d'un individu avec une prescription sociale.
- En tant que ressource pour l'organisation d'ateliers ou de discussions avec les membres de la communauté, les organisations et les parties prenantes afin de répertorier collectivement les atouts locaux.
- Pour mieux **comprendre** comment la cartographie des atouts améliore les réseaux locaux et renforce les capacités en matière de prescription sociale.

## Table des matières

<b>Contexte</b>	<b>4</b>
En quoi consiste la cartographie des atouts communautaires?	5
Types d'atouts communautaires	6
Classification des atouts communautaires	6
<b>Guide par étape : Création d'une ressource répertoriant les atouts communautaires</b>	<b>8</b>
1. Définir les aspects à privilégier	8
2. Effectuer une analyse préliminaire de l'environnement	9
3. Recueillir des données sur le terrain dans la communauté	9
4. Terminer et diffuser la carte des atouts	11
<b>Application et durabilité du contenu de la carte des atouts communautaires</b>	<b>13</b>
<b>Études de cas : Cartographie des atouts communautaires</b>	<b>14</b>
Étude de cas n° 1 : Programme de prescription sociale d'une équipe de santé familiale en Ontario	14
Étude de cas n° 2 : Cartographie des atouts menée par la province pour la prescription sociale en Alberta	16
Étude de cas n° 3 : un programme de prescription sociale à l'échelle de la province, lancé à Terre-Neuve-et-Labrador	18
<b>Outils et ressources</b>	<b>20</b>
Invitation à l'atelier par courriel	21
Programme d'atelier	22
Guide d'animation	23
<b>Références</b>	<b>24</b>



# Contexte

Les communautés possèdent de nombreuses forces, notamment des personnes, des lieux et des programmes qui favorisent les liens sociaux et la capacité de résilience en matière de santé et de bien-être. Bien que certaines ressources soient largement reconnues, d'autres demeurent méconnues ou réservées à certains réseaux. Il est essentiel de répertorier et de catégoriser systématiquement ces atouts afin de mettre en place des parcours de prescription sociale efficaces, pour que les ressources de soutien soient équitables, accessibles et adaptées aux besoins des individus et des communautés.

La prescription sociale est un parcours structuré qui cherche à relier les gens à des ressources non cliniques au sein de leur communauté. Elle évalue les besoins sociaux d'une personne et adapte les soins pour l'orienter vers les ressources communautaires appropriées. Ce lien est souvent établi par un agent de liaison ou par un navigateur qui crée conjointement un plan de soins avec les clients et qui les aide à s'y retrouver parmi les ressources offertes dans leur communauté. La prescription sociale va au-delà de simples interventions et de l'aiguillage vers des activités récréatives; elle adopte une approche globale en recueillant des données, en assurant un suivi et en adaptant les soins en fonction des commentaires reçus afin d'agir sur les déterminants sociaux de la santé et d'améliorer le bien-être global d'un individu.

## En quoi consiste la cartographie des atouts communautaires?

La cartographie des ressources communautaires consiste à répertorier et à catégoriser les ressources, les forces et les possibilités qui existent au sein d'une communauté. Dans le cadre de la prescription sociale, ces ressources peuvent devenir des « prescriptions » proposées aux individus, et contribuer à leur santé et à leur bien-être.

La cartographie des atouts communautaires n'est pas qu'une simple liste d'organismes et de services. Il s'agit d'une approche collaborative, fondée sur les forces, qui favorise :

- la **capacité communautaire**, en encourageant la collaboration entre les prestataires de soins de santé, les organisations et les membres de la communauté;
- l'**équité**, en promouvant les ressources hyperlocales et culturellement pertinentes pouvant servir les populations marginalisées et soutenir divers problèmes de santé;
- la **durabilité**, en créant des passerelles vers les ressources locales, fondées sur la confiance et l'accessibilité.

Dans le cadre de la prescription sociale, la cartographie des atouts et des ressources qui contribuent au bien-être permet d'établir un lien entre la santé et la communauté. Cette démarche facilite l'accès à un soutien local et adapté à ce qui importe à chaque personne. La cartographie des atouts communautaires pour la prescription sociale commence par la détermination de **« ce qui fonctionne bien » dans la communauté, plutôt que de « ce qui ne va pas »**. Une cartographie détaillée des atouts communautaires renforce les réseaux d'aiguillage, encourage les relations intersectorielles et met en valeur les atouts qui comptent le plus pour la communauté. Elle contribue ainsi à accroître l'influence de la prescription sociale.

**La cartographie des atouts communautaires**  
pour la prescription sociale  
commence par  
la détermination de

**« ce qui  
fonctionne  
bien »**

dans la communauté,  
plutôt que de  
« ce qui ne va pas ».



## Types d'atouts communautaires

La définition d'un atout communautaire dépend de l'objectif et des buts de la cartographie. Un atout communautaire est toute personne, tout espace, tout programme, tout service ou toute organisation qui contribue à améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie de la communauté et de ses membres.

Voici quelques exemples d'atouts communautaires :

- les **organisations de services sociaux**, telles que les ressources d'aide au logement et à l'hébergement, les services d'emploi, les services d'immigration et d'aide aux réfugiés, les banques alimentaires et les ressources de sécurité alimentaire;
- les **établissements de santé**, tels que les hôpitaux et les centres de santé communautaire;
- les **centres communautaires** et les **bibliothèques**;
- les **groupes sociaux** de quartier et communautaires;
- les **organisations et services confessionnels**;
- les **espaces verts**, tels que les sentiers et les parcs publics;
- les **valeurs**, la **culture**, les **connaissances**, les **attitudes** ou les **pratiques** propres à la communauté ou à la population visée;
- les **relations** et la **confiance communautaire** dont jouit un champion particulier.

## Classification des atouts communautaires

Dans le contexte de la prescription sociale, les atouts sont répertoriés et classés en fonction de l'objectif, du public et des buts de la démarche de cartographie. Voici quelques catégories possibles d'atouts communautaires pour la prescription sociale :

Ces catégories multidimensionnelles d'atouts communautaires soulignent la nature holistique de la prescription sociale. Elles mettent également en évidence le fait que la cartographie des atouts communautaires ne doit pas seulement inclure les services formalisés, mais aussi les atouts, tels que les soutiens informels et les espaces d'interaction.

### L'amélioration de la prescription sociale par la cartographie des atouts communautaires

Les communautés disposent déjà d'une **multitude d'atouts** (p. ex., espaces, programmes, services, relations, personnes influentes) qui favorisent la santé et le bien-être. La cartographie des atouts communautaires pour la prescription sociale reconnaît que **nous n'avons pas toujours besoin de créer quelque chose de nouveau!** Au contraire, nous pouvons mieux répertorier, mettre en valeur et relier les ressources qui existent déjà dans la communauté. L'utilisation de ces atouts permet non seulement d'éviter les duplications, mais aussi de valoriser l'histoire, les connaissances et les infrastructures que les communautés ont construites au fil du temps.

Ressources liées au logement, à l'alimentation, à la sécurité, au transport et au soutien professionnel (p. ex., banques alimentaires, refuges temporaires, programmes d'aide au transport).



### Soutien physique et matériel

Ressources liées à la forme physique et au bien-être mental (p. ex., groupes de remise en forme, programmes de danse, soutien par les pairs en matière de santé mentale).



### Santé physique et mentale

Ressources qui comprennent les services médicaux, éducatifs, municipaux et autres services offerts par le gouvernement (p. ex., centres de santé communautaire, bibliothèques, programmes des centres récréatifs).



### Services publics

Ressources liées à la promotion des liens sociaux et à la réduction de l'isolement social (p. ex., associations culturelles, centres jeunesse).



### Appartenance

Ressources axées sur le service aux autres et la contribution à une cause plus large et au leadership (p. ex., possibilités de bénévolat, activités de défense des droits et de justice sociale).



### Services

Atouts favorisant l'expression créative, l'expérience vécue, l'histoire et la culture (p. ex., groupes de chorale, ateliers de rédaction, visites de musées, organisations confessionnelles).



### Art, culture, patrimoine et apprentissage

Atouts comprenant des espaces verts publics ou des activités dans un environnement naturel (p. ex., jardins communautaires, sentiers, parcs, groupes d'observation des oiseaux).



### Nature

Atouts informels et non reconnus, tels que les champions individuels, les réseaux relationnels ou la culture et les valeurs communes de la communauté (p. ex., chefs religieux, barbiers/salons de coiffure, personnes jouant un rôle de liaison dans le quartier).



### Soutien intangible



# Guide par étape :

## Création d'une ressource répertoriant les atouts communautaires

### 1. Définir les aspects à privilégier

Avant de commencer la démarche de cartographie, il est important de déterminer l'objectif, le public cible et les buts de la carte des atouts communautaires pour la prescription sociale.



**Définissez la portée** de la cartographie en posant les questions suivantes :

- À quelle **population** cette carte des atouts communautaires sera-t-elle utile?
  - Pensez à des groupes tels que les personnes âgées, les nouveaux arrivants, les jeunes et les populations racialisées.
- Sur quelle **région géographique** se concentrera la recherche d'atouts communautaires?
  - Il peut s'agir d'un quartier, d'une région, ou d'une zone desservie.
- Quels **problèmes de santé ou de bien-être** seront ciblés par cette carte des atouts communautaires pour la prescription sociale?
  - Cela pourrait inclure, par exemple, l'isolement social, l'insécurité alimentaire, et les maladies chroniques.

Lorsque vous définissez les aspects à privilégier, pensez à ce qui rendra la carte des atouts la plus utile possible pour la communauté. Une portée trop vaste peut s'avérer difficile à documenter, tandis qu'une portée trop étroite peut vous faire passer à côté de ressources précieuses. Des échanges avec les parties prenantes locales, les prestataires de services et les personnes ayant une expérience vécue peuvent révéler si les aspects choisis sont réalistes et pertinents. Utilisez la portée définie pour fixer des limites et orienter la suite de la démarche.



## 2. Effectuer une analyse préliminaire de l'environnement

Une analyse préliminaire de l'environnement peut vous épargner de partir de zéro et vous permettre de vous appuyer sur les connaissances existantes. Avant de se rendre dans la communauté, il est recommandé de rassembler des informations sur les atouts de la communauté à l'aide des ressources suivantes :



- **Portails de données ouvertes** municipaux et régionaux
- **Réseaux**, coalitions et organisations **de prescription sociale**
- **Bases de données** d'informations et **de services** publics (p. ex., 211)
- **Cartes géographiques locales** et **Google Maps**
- **Calendriers communautaires** et listes d'événements
- **Médias** et bulletins d'information

Notez les atouts regroupés en catégories (selon l'objectif), ainsi que leurs coordonnées. En plus des organisations et des programmes officiels, incluez les initiatives informelles et locales, car celles-ci jouissent souvent d'une grande crédibilité et d'un impact significatif dans la communauté.

Au cours de cette démarche préliminaire d'analyse, il est également conseillé de communiquer directement avec les ressources communautaires recensées pour vérifier les informations et évaluer leur capacité à prendre en charge des aiguillages. Un contact direct peut permettre d'établir des liens rapides avec les ressources communautaires répertoriées en vue d'un engagement, d'une collaboration et d'initiatives de prescription sociale à l'avenir. De plus, ces ressources peuvent en suggérer d'autres afin d'élargir le réseau de ressources. Ces communications assurent que la carte des atouts communautaires qui en résulte sera complète, précise et à jour.

## 3. Recueillir des données sur le terrain dans la communauté

Après avoir établi une liste préliminaire des atouts, la prochaine étape consiste à s'engager directement auprès de la communauté pour valider et élargir cette liste. Cette démarche ne vise pas seulement à assurer l'exactitude de la carte, mais aussi à s'assurer qu'elle reflète les priorités locales et les expériences vécues. Cette recherche dans la communauté peut prendre différentes formes, comme des ateliers, des groupes de discussion ou des entrevues individuelles; il s'agit autant d'établir des relations que de recueillir des données.



Les ateliers sont des occasions idéales pour concevoir collaborativement la carte, favoriser l'appropriation collective et mettre en évidence les ressources informelles ou moins connues. La participation des décideurs politiques et des responsables de programmes vise à s'assurer que la carte des atouts informera la prescription sociale sur le terrain, tandis que l'intégration d'expériences vécues diverses garantit que la ressource représente véritablement les priorités des membres de la communauté. Les partenariats avec des organisations locales de confiance peuvent renforcer davantage les efforts de sensibilisation et l'engagement.

**Éléments pour un atelier communautaire :**

- **Établissez un lien de confiance** : prévoyez suffisamment de temps et communiquez de manière claire pour établir une relation authentique avant d'inviter les ressources communautaires à l'atelier.
- **Invitez un public diversifié** : incluez les membres de la communauté, les agents de liaison, les dirigeants de la santé, les services sociaux et les organisations communautaires pour obtenir un éventail plus large de perspectives et de ressources.
- **Choisissez un lieu central et accessible** : pensez notamment aux bibliothèques, aux centres communautaires, aux centres culturels, ou songez à organiser un événement virtuel.
- **Proposez des activités variées pour favoriser la participation** : planifiez à la fois des exercices structurés (comme la cartographie visuelle) et des échanges libres, ce qui favorisera la collaboration et le partage de connaissances dans un contexte interactif.

Il est important de noter que les discussions et les liens tissés lors de ces ateliers communautaires et de ces activités sur le terrain ont autant de valeur pour la prescription sociale que la carte des atouts qui en résulte.

La mise en place d'une communication bidirectionnelle entre les personnes qui ont en main les cartes des atouts et les fournisseurs des atouts communautaires présente plusieurs avantages : elle permet de maintenir les informations à jour, de fournir une image réaliste des capacités des atouts communautaires, de partager la responsabilité avec ces atouts et de faciliter le suivi des données, l'évaluation et les boucles de rétroaction productives pour les clients et leurs expériences relatives aux atouts communautaires.

Pour obtenir de l'aide pour organiser un atelier, consultez la section « [Outils et ressources](#) », qui comprend des gabarits, tels qu'un courriel d'invitation, un exemple de programme d'atelier et un guide d'animation.

## 4. Terminer et diffuser la carte des atouts

Une fois les informations recueillies à partir de l'analyse de l'environnement et des ateliers communautaires, synthétisez les informations dans une carte détaillée des atouts communautaires. Il est essentiel de confirmer la validité de ces informations pour qu'elles soient pertinentes pour la prescription sociale. Vérifiez que chaque atout communautaire ajouté soit pertinent par rapport aux objectifs de prescription sociale et à la population visée (1) et qu'il dispose d'une capacité suffisante pour accepter les aiguillages et les nouveaux participants de la communauté (2).



**Créez la carte dans un format accessible en fonction du public cible :**

- **Formats** : un fichier Excel filtrable, un guide PDF, Google My Maps en direct, une carte ou une affiche imprimée.
- **Conseils de conception** : optez pour un langage clair, des icônes explicites et des traductions selon votre public.
- **Accessibilité** : assurez-vous que la ressource est imprimable, compatible avec les lecteurs d'écran et visuellement claire.

### Considérations technologiques

Évaluez la façon dont votre public cible utilise la technologie. Bien que les outils en ligne puissent être très utiles, ils ne sont pas nécessairement adaptés comme seul point d'accès à la ressource.

Une fois la carte des atouts terminée, elle doit être partagée avec tous les principaux contributeurs et utilisateurs, tels que les responsables de la mise en œuvre de la prescription sociale, les agents de liaison et navigateurs communautaires, les organisations communautaires, ainsi que les acteurs des divers systèmes (p. ex., santé, sociaux, politiques) concernés. La diffusion de la ressource à la communauté et aux groupes concernés démontre la responsabilité envers ces derniers, renforce la confiance, favorise l'adhésion, la pertinence et la mise à jour à long terme de la carte.





## Application et durabilité du contenu de la carte des atouts communautaires

Les cartes des atouts devraient être considérées comme des documents qui évoluent en fonction de la communauté. Sans des mises à jour régulières et une gestion proactive à long terme, ces cartes risquent de devenir désuètes et de voir s'affaiblir leur capacité à renforcer les voies de prescription sociale et les liens communautaires.

- **Mise à jour régulière** : définissez des cycles de mise à jour clairs (p. ex., trimestriels, semi-annuels) afin que la carte reste exacte et pertinente.
- **Intégration aux structures existantes** : intégrez la responsabilité des mises à jour dans les procédures établies, comme les rôles du personnel, les flux de travail des équipes ou les réunions récurrentes de la communauté de pratique.
- **Nomination de champions** : désignez une personne ou une petite équipe chargée de superviser la mise à jour de la carte et préparez un plan de succession pour assurer la continuité en cas de changement de rôles ou de compétences.

**Le défi le plus important dans cette démarche pourrait bien être que la carte des atouts communautaires soit toujours utilisée et mise à jour régulièrement.**

Il est essentiel que la responsabilité de ces mises à jour ne revienne pas uniquement aux utilisateurs de la carte (comme les membres de la communauté ou les agents de liaison), sans leur offrir les ressources et le soutien appropriés.

Les outils numériques de cartographie peuvent **réduire la charge de travail en permettant le partage des responsabilités**, mais ces méthodes doivent être choisies selon le degré d'aise des utilisateurs de la carte des atouts et leur accès à la technologie.

De plus, en proposant à la communauté un moyen de poursuivre sa contribution, comme en indiquant un numéro de téléphone et une adresse courriel pour soumettre les nouveaux éléments, ou en créant un formulaire en ligne (comme la [carte des initiatives de l'ICPS](#)), la carte des atouts reste ancrée dans l'expérience vécue et s'enrichit des connaissances locales.

Une fois la carte des atouts créée, il est temps de passer à l'étape suivante, la mise en œuvre de la prescription sociale. Il n'est pas nécessaire de viser la perfection; il est souvent plus efficace de commencer là où des compétences et des champions solides sont déjà en place. Dans de nombreux cas, aucune organisation ne possède à elle seule toutes les ressources nécessaires. Cependant, la collaboration entre

les organisations (l'une amenant des participants, une autre offrant un espace, une autre contribuant au financement ou au personnel, et une autre fournissant l'infrastructure de soins) peut permettre la mise en place collective d'un programme de prescription sociale solide et ancré dans la communauté. Cette approche fondée sur les atouts permet de créer un élan et de partager les succès. L'adoption d'une démarche itérative et d'une approche fondée sur un système de santé apprenant peut garantir le renforcement des atouts communautaires et de la prescription sociale. Les apprentissages tirés permettent de mieux comprendre les besoins des membres de la communauté, des organisations possédant des atouts et des autres parties prenantes.

# Études de cas :

## Cartographie des atouts communautaires

### Étude de cas n° 1 : Programme de prescription sociale d'une équipe de santé familiale en Ontario

Le programme **Support, Equity, Engagement and Dignity (SEED) for Seniors** est une initiative de prescription sociale pour les personnes âgées créée par l'équipe de santé familiale universitaire de l'hôpital St. Michael's à Toronto. Par l'intermédiaire d'aiguillages fournis par des prestataires ou par des auto-aiguillages, les clients sont mis en contact avec un agent de liaison. L'agent travaille avec ces personnes pour les diriger vers des ressources communautaires qui agissent sur l'isolement social et le bien-être des personnes âgées.

#### La démarche de cartographie des atouts

Avant de recruter des agents de liaison, SEED a créé une carte des atouts communautaires grâce à une subvention permettant d'embaucher un promoteur de la santé pour superviser le projet. Le travail a commencé par une analyse de l'environnement pour répertorier les partenariats existants au sein de l'équipe de santé familiale, et s'est ensuite étendu à d'autres organisations officielles locales. Des activités de proximité ont également été menées auprès des leaders communautaires et des résidents champions issus des réseaux d'engagement et les réseaux consultatifs des patients. Cette démarche a permis de recenser des groupes locaux et des réseaux communautaires informels comme ressources additionnelles.

SEED a reconnu que les atouts communautaires ne se limitent pas aux services sociaux et aux soins de santé formels. Les ressources informelles fondées sur des identités partagées, comme les groupes culturels ou linguistiques qui se rassemblaient dans des lieux communautaires, ont été reconnues comme importantes pour apporter un soutien pertinent sur le plan culturel aux clients. Le promoteur de la santé devait répertorier les atouts de la communauté, et établir et maintenir avec ces derniers des liens basés sur la confiance et le partenariat. L'intégration des agents de liaison au programme a jeté les bases d'un aiguillage plus efficace allant au-delà de l'aiguillage où les prestataires fournissent de l'information au client qui doit ensuite contacter les ressources appropriées. Les agents de liaison communiquent directement avec les ressources communautaires pour établir un lien avec le client.





### Utilisation actuelle et orientations futures

La carte des atouts SEED, actuellement un répertoire dans un fichier Excel, est principalement utilisée par les agents de liaison et est divisée en secteurs de la zone desservie par St. Michael's (p. ex., St. James Town, Moss Park, Regent Park). On y trouve des informations sur l'admissibilité, l'accessibilité et les types de services (p. ex., programme alimentaire, services sociaux, bien-être financier, santé mentale, soins à domicile, aide juridique). Les agents de liaison utilisent la carte comme une base de données consultable, mais s'appuient également sur leurs propres réseaux et connaissances pour mettre en relation les clients. SEED souhaite transformer la carte en une plateforme en ligne accessible, ce qui permettrait aux prestataires de soins primaires et aux clients de l'utiliser comme outil de recherche. Cette démarche garantirait que la carte demeure un outil durable et évolutif.

## Étude de cas n° 2 : Cartographie des atouts menée par la province pour la prescription sociale en Alberta

**Healthy Aging Alberta** a étendu son programme de prescription sociale pour les personnes âgées à sept collectivités rurales de la province en 2023. Ce programme aide les aînés à entrer en contact avec des agents de liaison qui les aident à évaluer leurs besoins et les orientent vers des services formels et des ressources communautaires informelles.

### La démarche de cartographie des atouts

Il était reconnu par Healthy Aging Alberta que chaque communauté possédait déjà ses propres forces et ressources uniques. C'est pourquoi l'organisation a tenu des séances de cartographie des atouts dans chacune des sept communautés. Divers participants, notamment des prestataires de soins de santé, des organismes de services sociaux, des groupes de personnes âgées, des bénévoles, des entreprises locales, des chefs religieux et des personnes âgées y ont pris part. Les séances étaient structurées autour des déterminants d'un vieillissement en bonne santé, six domaines interdépendants qui façonnent le parcours du vieillissement et qui ont servi de catégories d'atouts : (1) santé physique et mentale; (2) bien-être personnel; (3) environnement social et engagement; (4) soutien social; (5) environnement physique; (6) sûreté et sécurité.

Sur la base de ces déterminants, les participants ont suivi quatre principales étapes : répertorier les atouts de la communauté, faire ressortir ceux qui étaient les plus importants pour la santé et le bien-être des personnes âgées, déterminer comment ces atouts pouvaient être mis en relation avec les différentes étapes de la procédure de prescription sociale, et discuter de la manière de pérenniser ces ressources. Parmi les atouts répertoriés, on compte des cliniques médicales, des centres pour personnes âgées, des clubs de courtpointe, et des groupes de marche et de cafés-rencontres hebdomadaires. Il est apparu clairement que le soutien informel, les relations de confiance et les espaces d'appartenance étaient tout aussi importants que les programmes et services formels. La démarche elle-même a donné lieu à de nouveaux partenariats et a renforcé ceux existants. Les parties prenantes qui ne s'étaient jamais associées auparavant ont commencé à percevoir les possibilités communes de mieux soutenir les personnes âgées.



**Utilisation actuelle et orientations futures**

À la fin des séances, chaque communauté se voyait non pas comme limitée en ressources, mais comme riche en programmes, services et réseaux de soins. La cartographie leur a rappelé qu'elles avaient déjà à leur disposition de nombreux outils pour favoriser la prescription sociale en s'appuyant sur les atouts locaux, les relations et l'engagement en faveur d'un vieillissement en bonne santé. Cette compréhension commune a été une fondation solide pour les agents de liaison, qui utilisent maintenant des cartes pour mettre en relation les personnes âgées avec les services formels et les ressources informelles. Les cartes des atouts élaborées lors des ateliers avec sept communautés peuvent être consultées [ici](#).





## Étude de cas n° 3 : un programme de prescription sociale à l'échelle de la province, lancé à Terre-Neuve-et-Labrador

**SeniorsNL**, un organisme sans but lucratif qui se charge de la coordination des activités de proximité et des ressources, s'est allié aux Services de santé de Terre-Neuve-et-Labrador pour lancer un programme de prescription sociale destiné aux personnes âgées. Intégrée à neuf équipes de soins familiales et à six sites menant des activités de proximité dans toute la province, cette initiative de prescription sociale vise à réduire l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées (50 ans et plus). Elle met en place des agents de liaison qui offrent un soutien individuel et établissent des liens communautaires pour les clients.

### La démarche de cartographie des atouts

La cartographie des atouts a été au cœur du programme dès sa création. Un coordinateur du programme SeniorsNL a d'abord piloté cette initiative en travaillant en étroite collaboration avec les équipes de soins de longue durée, les municipalités, les comités consultatifs communautaires et les organisations locales. L'objectif était d'évaluer l'état de préparation et de recenser les atouts de la communauté. Cette démarche était particulièrement importante en raison de la diversité des communautés urbaines, rurales et isolées de Terre-Neuve-et-Labrador, où les ressources et les réseaux varient considérablement.

SeniorsNL et le programme de prescription sociale veulent faire reconnaître que les services sociaux (telles que le soutien au revenu, à l'alimentation et au logement) qui agissent sur les déterminants de la santé sont souvent des préalables à la participation à des activités sociales ou à des activités de bien-être. Les agents de liaison sont intégrés dans leur communauté et prennent une part active dans la démarche de cartographie. Ces agents assistent aux réunions des comités consultatifs communautaires, aux assemblées municipales et aux clubs pour personnes âgées, à la fois pour présenter des renseignements sur le programme et pour recueillir des informations sur les ressources existantes. Cela garantit la prise en compte des atouts formels (p. ex., transports, services de santé, programmes de loisirs municipaux) et informels (p. ex., groupes de marche communautaires, programmes locaux, activités sociales animées par des pairs).

### Utilisation actuelle et orientations futures

La base de données communautaire Seniors NL, qui est hébergée sur la plateforme iCarol, répertorie tous les atouts. Cet outil est utilisé par les agents de liaison et l'équipe de l'organisation pour faciliter la navigation, tandis que le public peut accéder aux ressources de la base de données en appelant la ligne d'assistance Seniors NL. La base de données est régulièrement révisée dans le cadre d'une démarche formelle, et est régulièrement mise à jour lorsque les agents de liaison signalent de nouveaux groupes ou des changements dans leur disponibilité. En intégrant des agents de liaison dans les communautés, le programme s'engage à ce que la cartographie des atouts demeure une démarche dynamique et évolutive, adaptée aux besoins et aux réalités des personnes âgées de l'ensemble de la province. À l'avenir, Seniors NL prévoit d'améliorer sa cartographie des atouts en renforçant les relations dans la communauté, en veillant à ce que les ressources informelles soient reconnues et en maintenant une orientation commune avec les partenaires communautaires et les autorités sanitaires.

# Outils et ressources

Des ressources et des modules d'apprentissage sont en cours d'élaboration au pays afin de faciliter la prescription sociale, et la cartographie des atouts communautaires est un aspect clé. Pour une approche d'apprentissage plus pratique en complément de ce guide, les ressources suivantes sont accessibles :

## Alliance pour des communautés en santé – formation en ligne sur la prescription sociale

- L'Alliance pour des communautés en santé, en Ontario, a créé cette formation en collaboration avec le Centre for Effective Practice à l'intention des équipes de soins de santé qui s'intéressent à la mise en œuvre ou à l'amélioration de leurs procédures de prescription sociale.

Ce cours autodirigé, axé sur l'équité en matière de santé, présente les différents aspects de la prescription sociale. Il comprend un module dédié à la création et à la mise à jour de répertoires des atouts, et présente des stratégies pratiques pour organiser ces cartes. Il propose également un guide détaillé pour utiliser Google My Maps, un outil visuel convivial qui permet de tenir à jour la carte par voie électronique.

## Centraide C.-B. – Cours de formation pour les agents de liaison communautaires

- Centraide Colombie-Britannique a créé un programme de formation pilote (en anglais) pour le rôle d'agent de liaison pour la prescription sociale.

Cette formation propose un module approfondi sur la cartographie des ressources communautaires, et des conseils détaillés sur la constitution d'inventaires des ressources et leur catégorisation selon une perspective axée sur les déterminants sociaux de la santé. Il s'agit d'une ressource pratique pour structurer la carte des atouts communautaires de manière à refléter toute l'étendue de ces ressources.

## Gabarits pour les étapes initiales

Voici trois pages de gabarits qui vous aideront à organiser des ateliers de cartographie des atouts communautaires :

## Invitation à l'atelier par courriel

*Cette invitation par courriel peut être utilisée pour inviter des organisations communautaires, des dirigeants et d'autres personnes à un atelier :*

**Objet :** Cartographie des atouts communautaires pour la prescription sociale – Invitation à participer

Bonjour,

Je m'appelle \_\_\_\_\_ et je suis \_\_\_\_\_ (*fonction et organisation*). Je vous contacte pour vous inviter à un atelier communautaire dans le cadre du projet : « \_\_\_\_\_ ». Ce projet vise à recenser et à cartographier les ressources communautaires locales qui soutiennent la prescription sociale, une approche qui met les personnes en contact avec des ressources non cliniques afin d'améliorer leur santé et leur bien-être, en particulier pour \_\_\_\_\_ (*décrire le champ d'application*). Votre organisation a été identifiée comme un atout communautaire important dont le travail s'aligne déjà sur les valeurs et les objectifs de la prescription sociale, par \_\_\_\_\_. Je pourrais aussi vous rencontrer individuellement pour vous en dire plus sur le projet et sur la manière dont votre travail s'y inscrit.

Cet atelier réunira des organisations telles que la vôtre, afin de recenser collaborativement les atouts communautaires, d'explorer les priorités communes et **de renseigner les futures orientations de la prescription sociale** en s'appuyant sur les forces de la communauté. L'objectif de ce projet est de dresser une carte complète des atouts et des recommandations à utiliser pour les futures voies de prescription sociale.

**Détails de l'atelier :**

- **Date :**
- **Heure :**
- **Lieu :**

Si vous êtes en mesure de participer et de contribuer à l'atelier, veuillez répondre à ce courriel. Nous vous remercions pour le travail que vous accomplissez au sein de la communauté et pour avoir pris en considération cette invitation. N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions ou si vous souhaitez en savoir plus.

Cordialement,

\_\_\_\_\_



## Programme d'atelier

Ce programme peut être utilisé pour structurer un atelier. Il est recommandé de prévoir environ 2 à 3 heures pour une séance, en fonction du nombre d'invités et du format (virtuel ou présentiel).

Ce programme correspond à un atelier en présentiel :

Heure	Point au programme	Description
15 minutes	<b>Arrivée</b>	Inscription, rafraîchissements
30 minutes	<b>Introduction</b>	<b>Survol du projet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Introduction à la prescription sociale (PS) et à la cartographie des atouts</li> </ul> <b>Présentations :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nom</li> <li>Présentez votre rôle et l'organisation/le partenaire que vous représentez</li> </ul>
45 à 60 minutes	<b>Stations de cartographie des atouts</b>	<b>Travaillez ensemble pour recenser les atouts et les lacunes</b> de la communauté en matière de prescription sociale. Les catégories sont affichées dans la salle; utilisez des feuillets autocollants pour recenser les atouts qui vous viennent à l'esprit.
5 à 10 minutes	<b>Pause</b>	Étirements/pause-café, socialisation
45 à 60 minutes	<b>Discussions sur la cartographie des atouts</b>	<b>Discussion sur le recensement des atouts et des lacunes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Quelles sont les ressources communautaires (formelles ou informelles) présentes dans votre région pour votre public cible?</li> <li>Quels soutiens ou ressources communautaires pourraient manquer pour favoriser la prescription sociale?</li> </ul>
5 à 10 minutes	<b>Conclusion</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Résumé de l'atelier d'aujourd'hui</li> <li>Suivi logistique et diffusion de la carte des atouts</li> </ul>

## Guide d'animation

*Ce guide d'animation peut vous aider à mener des conversations plus approfondies sur la cartographie des atouts communautaires et la prescription sociale dans votre communauté :*

### 1. Stations de cartographie des atouts et discussion

*Les participants seront d'abord invités à faire le tour des stations présentant les catégories d'atouts pour la PS et à ajouter des feuillets autocollants avec des exemples de ressources communautaires correspondant à cette catégorie. Les participants se rendront ensuite dans les groupes assignés pour participer à une discussion en petit groupe.*

#### Recensement des atouts

- Quels programmes, espaces ou services vous viennent à l'esprit dans les catégories répertoriées dans la salle?
  - Passez en revue chacune des catégories.
  - **Question** : Y a-t-il d'autres ressources qui ne correspondent pas à ces catégories?
- Quelles ressources communautaires (**formelles et informelles**) existent dans votre organisation/ réseau/région pour faciliter la prescription sociale?
  - **Question** : Selon vous, qu'est-ce qui fait qu'une ressource ou un programme communautaire est un atout important pour la prescription sociale?
  - **Question** : Qu'en est-il des ressources informelles que vous connaissez?
    - *Par exemple, un groupe culturel ou religieux peut organiser des cours de cuisine ou des séances de yoga qui ne sont pas officiellement annoncés ou considérés comme une ressource communautaire.*
  - **Question** : Est-ce que votre organisation offre des services ou du soutien que vous considérez comme une ressource informelle?
- Nous nous intéressons à la fois aux forces de ces ressources **et à celles des membres/participants de la communauté**. Quelles sont les principales forces en lien avec la prescription sociale au sein de votre communauté et de la population sur laquelle vous vous concentrez?
  - Par exemple, les valeurs, la culture, les champions dans la région.

#### Écart entre les besoins et les ressources

- Quelles sont les ressources communautaires **qui pourraient manquer** pour appuyer la prescription sociale?
  - **Question** : Il ne s'agit pas nécessairement de services manquants. Y a-t-il des outils, des idées, des valeurs ou des partenariats qui, selon vous, font défaut?
- Y a-t-il des secteurs, des quartiers ou des groupes particuliers dans votre communauté qui reçoivent des services inadéquats ou qui sont négligés en matière de soutien communautaire?

# Références

- Burns, J.C., Paul, D.P., & Paz, S.R. (2012). *Participatory asset mapping: A community research lab toolkit*. Advancement Project – Healthy City. Répertorié au : <https://communityscience.com/wp-content/uploads/2021/04/AssetMappingToolkit.pdf>
- Center for Community Health and Development. (s. d.). *Chapter 3, Section 8: Identifying Community Assets and Resources*. University of Kansas. Répertorié au : <https://ctb.ku.edu/en/table-of-contents/assessment/assessing-community-needs-and-resources/identify-community-assets/main>
- Doner, A. (2017). *Asset Mapping User Guide*. Institute of Museum and Library Services. Répertorié au : <https://www.ims.gov/sites/default/files/2022-07/tool-asset-mapping-user-guide.pdf>
- Falls Brook Centre. (2015). *A guide to community asset mapping*. Répertorié au Tamarack Institute Resource Hub : <https://www.tamarackcommunity.ca/interactive-tools/a-guide-to-community-asset-mapping>
- Healthy Aging Alberta. (2024). *[Resource] Social Prescribing Asset Map*. Répertorié au : <https://corealberta.ca/resources/resource-social-prescribing-asset-maps-1>
- Hotz, J. (2024). *The Connection Cure: The Prescriptive Power of Movement, Nature, Art, Service and Belonging*. Simon & Schuster. <https://www.hotzthoughts.com/the-connection-cure>
- Jingco, K. (2024). *This St. Michael's Hospital program is using social prescribing to help older adults facing isolation*. Unity Health Toronto. Répertorié au : <https://unityhealth.to/2024/12/social-prescribing/>
- Luo, Y., Ruggiano, N., Bolt, D., Witt, J. P., Anderson, M., Gray, J., & Jiang, Z. (2022). Community Asset Mapping in Public Health: A review of applications and approaches. *Social Work in Public Health*, 38(3), 171–181. <https://doi.org/10.1080/19371918.2022.2114568>
- SeniorsNL. (2025). *Social Prescribing Project*. Répertorié au : <https://www.seniorsnl.ca/services-4#:~:text=Social%20prescribing>