

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT DES ACTIVITÉS LIÉES À LA SANTÉ AU NUNAVIK SANTÉ PUBLIQUE

Pour demander du financement, compléter ce formulaire et le retourner par télécopieur
au 1-866-867-8026 ou à l'agent

Les projets peuvent être soumis tout au long de l'année.

Le délai de traitement de la demande est d'environ 3-4 semaines.

Nom de l'organisation	Santé communautaire Salluit	Personne ressource	Cyril Gabreau
Adresse	Dispensaire Salluit		
Téléphone:	819-255-8439	Courriel	infirmiere sante communautaire Salluit
Titre du projet	Food Insecurity		

PARTIE 1 – ACTIVITÉ ET BESOINS

1. Thématique

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Promotion saine alimentation | <input type="checkbox"/> Mode de vie physiquement actif | <input type="checkbox"/> Réduction du tabac |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sécurité alimentaire | <input type="checkbox"/> Santé mentale | <input type="checkbox"/> Prévention abus alcool/drogues |
| <input type="checkbox"/> Prévention du diabète | <input type="checkbox"/> Relations saines | <input type="checkbox"/> Gestion du stress |
| <input type="checkbox"/> Hygiène et santé dentaire | <input type="checkbox"/> Santé sexuelle | <input type="checkbox"/> Prévention de la violence |
| <input type="checkbox"/> Prévention et contrôle des infections (inc. Immunisation, ITSS) | | <input type="checkbox"/> Sécurité |

2. Parlez-nous de l'activité que vous voulez faire. Comment ça va améliorer le bien-être de votre communauté?

Objectifs :

1-Influencer le pouvoir d'achat des familles de Salluit, en faisant l'épicerie avec eux. De plus, cuisiner avec eux afin d'augmenter leurs connaissances sur les aliments et améliorer les pratiques alimentaires par l'échange.

2- Permettre à des gens vulnérables (elders, par exemple) de recevoir des repas pour suppléer à leur alimentation déficiente dû à la perte d'autonomie, ou par perte du réseau social.

3- Pouvoir répondre à des situations urgentes et sporadiques qui font en sorte qu'une famille se retrouve dans le besoin de demander recours pour avoir accès à de la nourriture.

Description de l'activité :

- Ce que nous proposons, c'est de faire l'épicerie avec les familles dans le besoin, et de le faire également avec les femmes qui sont enceintes.
- Donc former un comité (personne responsable, volontaire, étudiante sage-femme pour les femmes enceintes, et un elder), afin de créer les recettes (au besoin) ou de répertorier les recettes avec les ingrédients et ensuite accompagner les familles à la COOP.
- Durant les séances à la coop, des informations seront données sur la lecture des étiquettes, planification des menus et comparatif (fait maison vs déjà préparé).
- Dans un souci d'optimiser le principe d'achat, les familles participantes seront invitées à cuisiner au moins une recette avec l'équipe, et pourront rapporter leur repas à leur maisonnée.
- Une liste devrait être créée pour les aliments qui ne sont pas accessibles et ce dans le but de faire pression auprès des instances afin qu'ils le deviennent. L'objectif n'est pas simplement

d'augmenter leur pouvoir d'achat, mais d'influer sur leur consommation à la source car malgré le prix élevé des aliments dans la communauté de Salluit, certains efforts sont mis en place pour réduire les prix des produits sains. Le résultat escompté est augmenté leur pouvoir d'agir et leur pouvoir d'achat.

- Continuer le partenariat avec les classes D'IPL. Les classes d'IPL prépareront des repas santé soit en portion individuelle ou en portion familial, afin de permettre la distribution de repas auprès d'aînés qui sont en perte d'autonomie et avec un bris de réseau social qui fait en sorte qu'ils n'arrivent pas à avoir une alimentation suffisante pour leur besoin.
 - Pour répondre au troisième point des objectifs, effectuer des dépannages pour pallier à une situation de crise.
-
-
-
-
-
-
-

3. Historique

- | | | | |
|--|---|------------------------------|--|
| a. <input checked="" type="checkbox"/> Première fois dans votre communauté | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> N/A en tentative de développement début des activités début mars 2016 |
| b. <input type="checkbox"/> A été essayé par le passé | Année: | Arrêté parce que | |
| c. <input type="checkbox"/> A été fait dans une autre communauté | <input type="checkbox"/> Oui | Laquelle _____ | |
-

4. Durée / Fréquence

- | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3 jours ou moins | <input checked="" type="checkbox"/> Toutes les semaines | <input type="checkbox"/> 1-2x par mois | <input type="checkbox"/> Tournoi(s) |
| <input type="checkbox"/> Saison (été-automne...) | <input type="checkbox"/> Étape scolaire | <input type="checkbox"/> Année scolaire | |

Date de début 1 avril 2016
 Date de fin 31 mars 2017

5. Population visée

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enfants (0-9 ans) | <input type="checkbox"/> Adolescents (10-17 ans) | <input type="checkbox"/> Adultes (18-59 ans) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Aînés (60 ans et +)
distribution de repas à des aînés moins favorisés | <input checked="" type="checkbox"/> Tout le monde (groupe visées familles démunies) | <input type="checkbox"/> Femmes enceintes |

6. Combien de personnes sont ciblées lors de cette activité

- | | | | | |
|---|---|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1-15 | <input type="checkbox"/> 16-30 | <input type="checkbox"/> 31-45 | <input type="checkbox"/> 46-60 | <input type="checkbox"/> 60 + |
| <input checked="" type="checkbox"/> Femme | <input checked="" type="checkbox"/> Homme | | | |

7. Lieu de l'activité

- | | | | |
|--|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> N.V. | <input type="checkbox"/> École | <input type="checkbox"/> Centre communautaire | <input type="checkbox"/> Maison des jeunes |
| <input type="checkbox"/> Aréna | <input type="checkbox"/> Garderie | <input type="checkbox"/> Land/Dehors | <input type="checkbox"/> Sud |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autre <u>cuisine (Espérons maison de la famille) et La COOP.</u> | | | |

8. Partenariat /Participation

- | | | | | |
|---|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> École | <input checked="" type="checkbox"/> NV | <input checked="" type="checkbox"/> Maison de la famille | <input type="checkbox"/> Association des jeunes | <input type="checkbox"/> Centre de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> CLSC | <input type="checkbox"/> Makivik | <input type="checkbox"/> Air Inuit/First Air | <input type="checkbox"/> Comité Maison des jeunes | <input type="checkbox"/> Église |
| <input type="checkbox"/> ARK | <input type="checkbox"/> Garderie | <input type="checkbox"/> Associations diverses | <input type="checkbox"/> Autre | |
| <input type="checkbox"/> Aucun | | | | |
-

9. Dépenses – MONTANT TOTAL DU PROJET : _____ \$

<input checked="" type="checkbox"/> Ressources humaines (Nunavik)	<u>12000\$</u>	<input type="checkbox"/> Aliments traditionnels	<u>5000\$</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Matériel *	<u>100</u>
<input type="checkbox"/> Ressources humaines (South)	<u>\$</u>	<input type="checkbox"/> Aliments magasin	<u>85000\$</u>	<input type="checkbox"/> Déplacement	<u></u>
<input type="checkbox"/> Location d'équipement	<u>\$</u>	<input type="checkbox"/> Location d'espace	<u>\$</u>	<input type="checkbox"/> Frais d'envoi	<u></u>
<input type="checkbox"/> Autre _____					



- * Joindre la liste des articles qui doivent être achetés pour lesquels vous demandez du financement (ex.: Affiches, équipement, nourriture, etc.)
* Un inventaire de ce que vous avez présentement (que vous utiliserez) et la date approximative d'achat de ce matériel doit être joint à ce document

10. Autres sources de financement

•		Montant de	\$
•		Montant de	\$
•		Montant de	\$
⌚ Financement du Centre de santé?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Montant de	\$
Indirect (Salaire de l'infirmier santé communautaire)			
⌚ Levée de fond prévue ou faites?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Montant de	\$

PARTIE 2 – SIGNATURES ET AUTORISATION

- Résolution du comité d'éducation
- Résolution municipale

Oui
 Oui

Non
 Non

N/A
 N/A

La municipalité a voté pour une résolution d'une maison de la famille (2016-04-11) et dont nous pensons que ce projet pourrait très bien s'intégrer dans les activités de cette mission.

- Département de récré ARK

Oui

Non

N/A

Signature du responsable de la demande

Cyndi Bradshaw

Date 2016-04-15

Nom du superviseur

Linda Bradshaw

Approbation superviseur/directeur

Oui

PARTIE 3 – CONDITIONS DE PAIEMENT

1. PAIEMENT

Est conditionnel à la réception des factures originales accompagnées des preuves de paiement ainsi que du rapport d'activité avant le 31 mars de l'année fiscale en cours.

2. SUIVI EN FIN D'ANNÉE FISCALE

Si l'agent ne reçoit pas de réponse de la part du demandeur lors du suivi, l'agent est en droit de considérer que le financement accordé n'a pas été utilisé et peut être octroyé à un autre projet. Dans le cas où une partie du financement a été donné avant le déroulement de l'activité et qu'elle ne se réalise pas, le montant devra être remboursé auprès de la RRSSSN.

3. FACTURES ORIGINALES

Lors de la réception des factures et des reçus, ceux-ci seront révisés par l'agent responsable du projet. Des dépenses peuvent être refusées si elles ne respectent pas les orientations de la proposition de projet initial.

4. APPROCHE ÉCOLE EN SANTÉ

- Les demandes de financement doivent être reçues avant le 15 janvier
- Les commandes doivent être envoyées à l'agent École en santé avant le 15 février
- Les factures doivent être envoyées auprès de l'agent École en santé avant le 31 mars

5. COMPREHENSION DE LA PARTIE 3

J'ai lu et je suis en accord avec les conditions mentionnées dans la partie 3. Oui Non

AGENTS

Amélie Bouchard

Nutritionniste

- Promotion de la nutrition
- Prévention des maladies chroniques

Amelie.bouchard.reg17@ssss.gouv.qc.ca

819-964-2222 poste 246

Marie-Josée Gauthier

Agent en nutrition périnatale, petite enfance et jeunesse (0-17 ans)

- Nutrition périnatale
- Allaitement et alimentation du nourrisson
- Nutrition petite enfance - jeunesse

Marie.josee.gauthier@ssss.gouv.qc.ca

819-964-2222 poste 255

Catherine Henry

Psychosocial et Santé mental

- Good touch Bad Touch

Catherine.henry@ssss.gouv.qc.ca

819-964-2222 poste 228

Stéphanie Jodoin

Agent en santé publique Jeunesse-Famille

- SIPPE

Stephanie.jodoin@ssss.gouv.qc.ca

819-964-2222 poste 294

Dominique Lavallée

Infirmière en santé publique Jeunesse-Famille

- SIPPE

Dominique.lavallee@ssss.gouv.qc.ca

819-964-2222 poste 266

À déterminer

Coordonnateur École en santé

- Tous les projets reliés à la santé dans les écoles

x@kativik.qc.ca

819-964-2222 poste 255

Kathy Snowball

Agent en promotion de la santé

- Dossier Tabac

Kathy.snowball@ssss.gouv.qc.ca

819-964-2222 poste 353

Véronique Dion Roy

Kinésiologue

Coordonnateur en prevention-promotion de la santé

- Mode de vie physiquement actif
- Environnements favorables aux saines habitudes de vie
- Programme de prévention du diabète

veronique.dion-roy@ssss.gouv.qc.ca

819-964-2222 poste 284

Léa Laflamme

Agent en sécurité alimentaire

- Support au démarrage et à la gestion des cuisines collectives
- Autres projets reliés à la sécurité alimentaire

Lea.laflamme@ssss.gouv.qc.ca

819-964-2222 poste 353

Annexe:

Budget:

Nous optons comme première approche avoir recours à des volontaires (bénévoles) pour aider dans les actions entreprises. Toutefois, nous pensons légitime de faire une demande pour du salaire afin d'avoir recours à des gens et les rémunérer pour faire certaines tâches dans le cadre de ce projet. Je dois avouer que je n'ai aucune idée du fonctionnement salarial au Nunavik, mais je sais que rare sont ceux qui gagnent moins de 20\$/heure. Donc si nous estimons (salaire minimum à Salluit, nous devrons peut-être payer plus cher de l'heure, cela doit être vérifié) donc 12 000\$/20\$par heure =600 heures de travail ce que nous jugeons suffisant pour une première année, première tentative du projet. 600 heures réparties/52 semaines = 11,5 heures par semaine en moyenne. Nous voulons assurer une permanence annuelle, et nous croyons que ce montant permettrait d'assurer les absences du chef de projet, pour que les activités aient lieu durant toute l'année.

Pour tout ce qui implique le travail de l'infirmier santé communautaire, son salaire sera assuré par le centre de santé Inuulitsivik.

Calcul sur une année :

- Donc estimation des coûts : 300\$/panier*3 familles= 900\$/semaine donc estimation de 60 000\$ minimum par année
 - L'apport de la nourriture traditionnelle gagne à être introduite dans les recettes en remplacement, celle-ci a cependant un prix. Nous incluons donc dans le montant proposé de se procurer de la nourriture traditionnelle de manière régulière. Ainsi en achetant directement des chasseurs/pêcheurs locaux, nous espérons augmenter leur pouvoir d'achat. «Hypothèse souhaitée!»
 - 60 000\$/ 52 semaines, mettons le projet sur 46 semaines et donc arrondit 55 000\$
- Réponse à des besoins urgents et sporadiques 1000\$/mois donc estimation d'environ 15 000\$/année
- Réponse au partenariat développé avec les élèves IPL (école Ikusik) environ 500\$/semaine 26 000\$

Pour ce qui est de la section IPL, on peut estimer que la durée d'opération serait sur 42 semaines et non 52 semaines. Donc, le montant pour la partie IPL devrait être calculé 500\$/semaine*42 semaines= 21 000\$ et non 26 000\$.

- A. Salaire = 12 000\$
- B. Paniers cuisinés avec les familles = 55 000\$
- C. Besoins urgents et sporadiques= 15 000\$
- D. IPL projet intégré= 21 000\$
 - a. Total = 103 000\$