



Coopérative de solidarité en santé

● En développement

Santé de première ligne, **féministe** et **inclusive** en Estrie

Offrir des soins de première ligne à bas seuil d'accessibilité aux femmes et aux personnes de la pluralité de genre, dans une approche holistique, féministe et inclusive.



Ressource
complémentaire au
réseau public



Centre social à
Sherbrooke



Unité mobile en
ruralité

Pour et par la communauté — **construction d'un réseau coopératif solidaire**



8 professionnelles de la santé



Approche féministe



Modèle coopératif

Constat de terrain et réponse EMMA

Une solution de proximité pour des territoires insuffisamment desservis en première ligne



 Analyse des besoins du territoire et proposition d'une approche innovante et structurante



Constat

- Manque d'accessibilité aux soins de première ligne pour les populations vulnérables en Estrie
- Peu d'offres explicitement féministes pour la santé des femmes et personnes de la pluralité de genre
- Obstacles systémiques et ruptures de service dans les grandes structures



Besoins identifiés

- Expertise en santé sexuelle et reproductive, santé mentale et maladies chroniques
- Approche inclusive et sensible aux traumatismes
- Continuité des soins et maillage communautaire



Réponse structurante

- Modèle coopératif autogéré favorisant la prise en charge citoyenne
- Clinique de proximité + unité mobile pour les milieux ruraux
- Complémentarité avec le CIUSSS et organismes communautaires



Une réponse innovante, structurante et ancrée dans le territoire — Construction d'un réseau coopératif solidaire de soins, pour et par la communauté

Offre de services — Deux volets complémentaires

♥ Accès, prévention, accompagnement



i Une offre de première ligne qui combine soins courants, prévention et action communautaire.



Volet soins de santé courants

- ✓ **Pap test, contraception, dépistage ITSS** et biopsie de l'endomètre
- ✓ **Suivi de grossesse** et soutien à l'allaitement
- ✓ **Suivis de périménopause** et accompagnement à l'avortement
- ✓ **Maladies chroniques** : fibromyalgie, endométriose, SOPK
- ✓ **Relation d'aide en santé mentale** incluant suivis IVAC



Volet préventif et social

- ✓ **Éducation populaire** et éducation des communautés
- ✓ **Enseignement et ateliers thématiques**
- ✓ **Groupes de pairs** pour soutien mutuel
- ✓ **Organisme-conseil** pour le réseau, le milieu scolaire et les partenaires



Proximité



Bienveillance



Bas seuil d'accessibilité

Équipe fondatrice, modèle territorial et approche



📍 Une organisation autogérée, ancrée dans son territoire

📌 8 professionnelles de la santé et du social unies pour construire une offre de soins innovante et inclusive.



Équipe fondatrice



2 IPSPL (infirmières praticiennes)



3 infirmières cliniciennes



1 sexologue



1 co-coordonnatrice Centre des femmes



1 thérapeute somatique



1 sage-femme



Modèle territorial



Siège social à Sherbrooke

Centre de coordination principal



Unité mobile

Haut-Saint-François & MRC des Sources



Complémentarité CIUSSS

Travail en synergie avec le réseau public



Partenariats recherche

Centres de recherche et universités



Approche de soins



Réappropriation du corps

Au cœur des soins



Analyse critique

Normes de genre et systèmes d'oppression



Sensibilité aux traumatismes

Violences vécues



Réduction obstacles

Proximité réelle



À venir : 1 IPSSM + 1 physio / kiné

Une réponse locale qui **renforce la résilience communautaire** et lutte contre les inégalités.

Recherche et partenariats — Un levier stratégique

 Valoriser l'expérience EMMA pour transformer le système de santé



1

Légitimation et pérennité financière

Preuves d'efficacité économique, financement récurrent, reconnaissance institutionnelle

2

Plaidoyer et influence politique

Réduction des inégalités d'accès, modèle reproductible, lobbying pour les politiques publiques

3

Amélioration continue et qualité des soins

Recherche-action, validation des pratiques, gestion des risques, sécurité

4

Mobilisation communautaire

Recherche participative, attractivité et rétention des talents, engagement citoyen

5

Résilience face aux critiques

Données solides sur viabilité, sécurité et qualité des soins



De l'initiative locale à une contribution nationale à la réforme du système de santé.



Axes de recherche prioritaires

- Transformation du lien soignant-soigné et processus démocratiques collectifs
- Impact social de la proximité et de la création de tissu communautaire
- Indicateurs de réussite des modèles collaboratifs et inclusifs



Appel au partenariat

Co-créer des projets de recherche et d'évaluation avec les milieux académiques et communautaires afin de documenter, renforcer et diffuser le modèle EMMA.