

---

# PORTRAIT DES IMPACTS SOCIOÉCONOMIQUES ET DES ENJEUX DES ORGANISMES COMMUNAUTAIRES AUTONOMES DE L'ESTRIE

Avril 2018

Présenté par Lucie Levasseur



Une étude réalisée par le  
Regroupement des organismes communautaires (ROC) de l'Estrie



## Remerciements

D'abord, nous désirons remercier particulièrement les organismes communautaires autonomes de la région sociosanitaire de L'Estrie qui ont pris le temps de remplir les questionnaires de l'étude, et ce, malgré leur horaire très chargé.

Merci également à France Lebrun, Lucie Roch, Sylvie Khawaja, Lise Cadieux, Lise Roy, Mélanie Tremblay et Roxanne Beudet, qui ont agi comme personnes pivots et rencontré les organismes de leur circonscription.

## Tables des matières

Liste des tableaux.....	3
Liste des figures .....	4
<b>Introduction</b> .....	5
Qu’entend-on par action communautaire autonome (ACA) ? .....	6
Méthodologie de la recherche.....	7
Portrait des répondants .....	8
Secteurs d’intervention .....	8
Répartition territoriale .....	10
<b>Section 1 : Impact social des organismes</b> .....	10
Des organismes bien ancrés dans leur milieu .....	10
Personnes rejointes .....	11
Secteurs d’intervention .....	13
Distribution des ressources sur le territoire.....	15
Des contributions multiples à l’amélioration du mieux-être de la population estrienne .....	15
Bénévolat.....	16
Résumé de la section 1 : .....	18
<b>Section 2 : Impact économique des organismes communautaires</b> .....	18
Contribution à l’emploi en Estrie.....	19
Une masse salariale réinvestie dans l’économie locale .....	19
Résumé de la section 2 : .....	20
<b>Section 3 : Enjeux</b> .....	21
Défis auxquels les organismes font face .....	21
Principales difficultés observées auprès des usagers.es et membres des groupes de base.....	22
Une fréquentation à la hausse .....	23
S’adapter pour survivre .....	24
Parce qu’il faut couper quelque part.....	25
Des mises à pied dans la dernière année.....	25
Diminution des activités des organismes.....	25
Parlons d’autofinancement.....	26
Dans le meilleur des mondes.....	26
Résumé de la section 3 : .....	27
<b>Section 4 : Des particularités locales</b> .....	28
Circonscription de Sherbrooke .....	28
Circonscription de St-François .....	29
Circonscription de Mégantic.....	30
Circonscription de Orford.....	31
Circonscription de Brome-Missisquoi.....	33
Circonscription de Granby .....	34
Circonscription de Richmond .....	35
<b>En guise de conclusion</b> .....	37
Annexe 1 : Liste des organismes par circonscription.....	38
Annexe 2 : Questions du sondage quantitatif .....	51
Annexe 3 : Questionnaire pour la collecte de données qualitatives .....	52
Annexe 4 : Carte de défavorisation matérielle et sociale .....	53
Annexe 5 : Carte de variation de la défavorisation matérielle.....	54

## Liste des tableaux

Tableau 1 : Répartition territoriale des organismes qui ont participé à l'étude .....	10
Tableau 2 : Année d'incorporation des groupes de base .....	11
Tableau 3 : Personnes rejointes par les organismes .....	12
Tableau 4 : Principal secteur d'intervention pour chacun des 265 organismes communautaires autonome à l'étude.....	14
Tableau 5 : Liste des principales contributions à l'amélioration des conditions de vie mentionnées par les organismes répondants .....	16
Tableau 6 : Nombre de bénévoles dans les organismes .....	17
Tableau 7 : Heures de bénévolat effectuées annuellement dans les organismes .....	17
Tableau 8 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Sherbrooke.....	38
Tableau 9 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de St- François .....	42
Tableau 10 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Mégantic .....	44
Tableau 11 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription d'Orford	45
Tableau 12 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Brome- Missisquoi .....	46
Tableau 13 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Granby .....	48
Tableau 14 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Richmond .....	50

## Liste des figures

Figure 1: Carte de la région sociosanitaire de l'Estrie .....	5
Figure 2: Secteurs d'intervention des 140 répondants au sondage <u>quantitatif</u> de l'étude .....	8
Figure 3: Secteurs d'intervention des 71 répondants au questionnaire <u>qualitatif</u> de l'étude .....	9
Figure 4: Année d'incorporation des organismes, illustration du Tableau 2.....	11
Figure 5: Masse salariale des organismes en santé et services sociaux.....	20
Figure 6: Principaux enjeux auxquels les organismes interrogés font face.....	22
Figure 7: Principales difficultés vécues par les usagers(es) des organismes communautaires interrogés.....	23
Figure 8: Tendances de la demande de services dans les organismes interrogés.....	24
Figure 9: Principales mesures prises par les organismes face au manque de financement .....	26
Figure 10: Principales affectations d'un financement qui serait majoré.....	27

## Introduction

Nous estimons que presque la moitié de la population de la région sociosanitaire de l'Estrie (couvrant le territoire présenté en Figure 1) fréquente ou entretient des liens avec un ou plusieurs organismes communautaires autonomes luttant partout dans notre grande région pour une plus grande justice sociale.

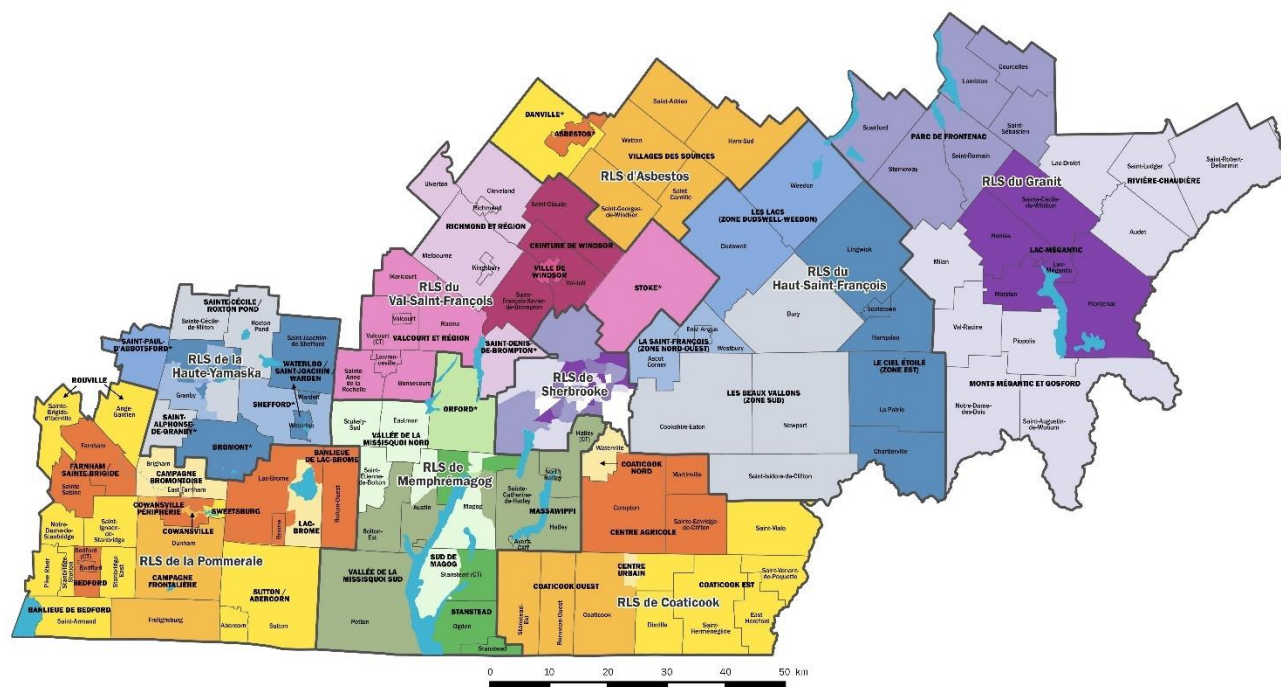


Figure 1: Carte de la région sociosanitaire de l'Estrie <sup>1</sup>

Bien enracinés dans nos villes, villages et campagnes, ce sont 265 organismes communautaires autonomes qui offrent une grande diversité de services à des populations vulnérables ou en difficultés, leur apportant écoute, soutien et aide directe. Qui sont-ils? Que font-ils? Quelle est leur contribution à l'amélioration des conditions de vie dans nos collectivités?

À partir des résultats d'une étude menée en février et mars 2018 par le Regroupement des organismes communautaires (ROC) de l'Estrie, le présent document propose un portrait de ces ressources qui fournissent une aide inestimable aux gens de l'Estrie. Il poursuit les objectifs suivants :

- Promouvoir l'action communautaire autonome de notre région par une compréhension de ses impacts sociaux et économiques;
- Faire ressortir les enjeux qui menacent la réalisation de la mission de ces organismes.

<sup>1</sup> Source : Direction de santé publique, CIUSSS de l'Estrie-CHUS, février 2016. Cette carte peut être consultée en ligne à l'adresse suivante : <http://www.oedc.qc.ca/tableau-de-bord/11/rss>

## Qu'entend-on par action communautaire autonome (ACA) ?

En plus d'être sans but lucratif au sens de la loi, un organisme communautaire autonome est enraciné dans la communauté, entretient une vie démocratique et associative et est libre de déterminer sa mission, ses approches et ses pratiques. Il doit aussi avoir été constitué à l'initiative des gens de la communauté, favoriser la transformation sociale, faire preuve d'approches citoyennes et globales et être dirigé par un C.A. indépendant du réseau public.

De façon plus concrète, les organismes d'action communautaire autonome sont des lieux où :

- Les personnes peuvent s'impliquer et reprendre du pouvoir sur leur vie. Elles reçoivent des outils afin d'agir sur leurs propres conditions sociales et ne sont pas considérées comme des utilisatrices de services, mais plutôt comme des membres ou des participantes qui ont leur mot à dire sur l'organisation, leurs milieux d'appartenance et la société.
- Les membres sont mobilisés(es) autour d'enjeux collectifs et leur initiative est encouragée.
- On démontre une volonté d'agir sur les causes économiques, sociales, culturelles ou autres, qui sont à la base de la situation des personnes qui fréquentent la ressource.
- On ne se contente pas de s'occuper des problèmes que les gens apportent, mais on veut travailler à ce que la société cesse de favoriser ce genre de situations.

*Un organisme communautaire autonome, ce n'est pas...*

Un parti politique, une coopérative, une entreprise d'économie sociale, un organisme religieux, un groupe d'intérêt (ex.: club d'horticulture), une association professionnelle, une fondation philanthropique.

## Méthodologie de la recherche

Un comité a été formé pour travailler à la réalisation de cette étude. Ce comité était composé de sept (7) personnes pivots (toutes des directrices d'organismes membres du Regroupement des organismes communautaires (ROC) de l'Estrie) et d'une agente de recherche du ROC.

Pour répondre aux questions que le comité de travail a identifiées, un sondage visant la collecte de données quantitatives a été développé et envoyé par courriel à 265 organismes communautaires autonomes présents dans la région sociosanitaire de l'Estrie. Il pouvait être complété en moins de cinq (5) minutes en cliquant sur un lien fourni dans le courriel. Les questions y touchaient principalement l'année d'incorporation, le nombre d'employés(es), le nombre de bénévoles, les heures de bénévoles accomplies dans une année et le nombre de personnes atteintes par les activités de l'organisme (questions du sondage en Annexe 2).

Une approche un peu plus personnalisée était utilisée pour faire la collecte de données qualitatives, c'est-à-dire que les personnes pivots contactaient par courriel ou téléphone les organismes de leur circonscription électorale pour leur transmettre un questionnaire le plus souvent rempli lors d'une entrevue téléphonique ou en personne. Ce questionnaire traitait de la contribution des organismes à l'amélioration de la qualité de vie des collectivités, des difficultés auxquelles les groupes et leurs membres font face et des mesures qu'ils sont forcés de prendre pour s'y adapter (pour consulter le questionnaire, voir l'Annexe 3).

Au total, 140 organismes ont répondu au sondage quantitatif (taux de réponse de 53 %) et 71 groupes ont accepté de participer à l'étude qualitative (taux de réponse de 27 %). Le taux de réponse plus faible de cette dernière s'explique par le fait qu'une période de temps plus longue était requise pour répondre aux questions et que cette collecte de données impliquait, dans plusieurs cas, une prise de rendez-vous et un entretien en personne ou par téléphone pour sa réalisation. Néanmoins, ces entretiens ont donné lieu à de riches discussions et ont permis d'avoir un portrait beaucoup plus approfondi de ce que vivent les groupes de base (organismes œuvrant directement auprès de la population) situés aux quatre coins de notre grande région.

Il est à noter que notre recherche s'est concentrée sur les organismes communautaires autonomes qui adressent différentes problématiques sociales et poursuivent des objectifs de transformation sociale et de lutte à l'exclusion. La population à l'étude comprenait donc les organismes des domaines de la **santé et des services sociaux**, de la **famille**, de la **promotion et défense de droits**, de l'**éducation populaire** et de l'**accueil et intégration des immigrants**. Les organismes œuvrant en protection de l'environnement, média et communication et culture et loisirs ont été omis, bien que plusieurs d'entre eux portent également les valeurs de l'action communautaire autonome. Comme nos listes sont basées principalement sur les bases de données des différents ministères qui offrent du financement à la mission aux organismes communautaires, il se peut que certains groupes qui ne reçoivent aucun financement gouvernemental aient été omis. Les listes en annexe ne devraient donc pas être considérées comme exhaustives.



## Portrait des répondants

### Secteurs d'intervention

Les organismes qui ont répondu au sondage quantitatif et au questionnaire qualitatif proviennent d'une grande variété de secteurs d'intervention, comme le démontrent les Figures 2 et 3. Les secteurs les plus représentés parmi les groupes répondants sont les maisons de jeunes et les ressources œuvrant en santé mentale. Ces secteurs se retrouvent d'ailleurs parmi les trois (3) plus importants dans la population à l'étude.

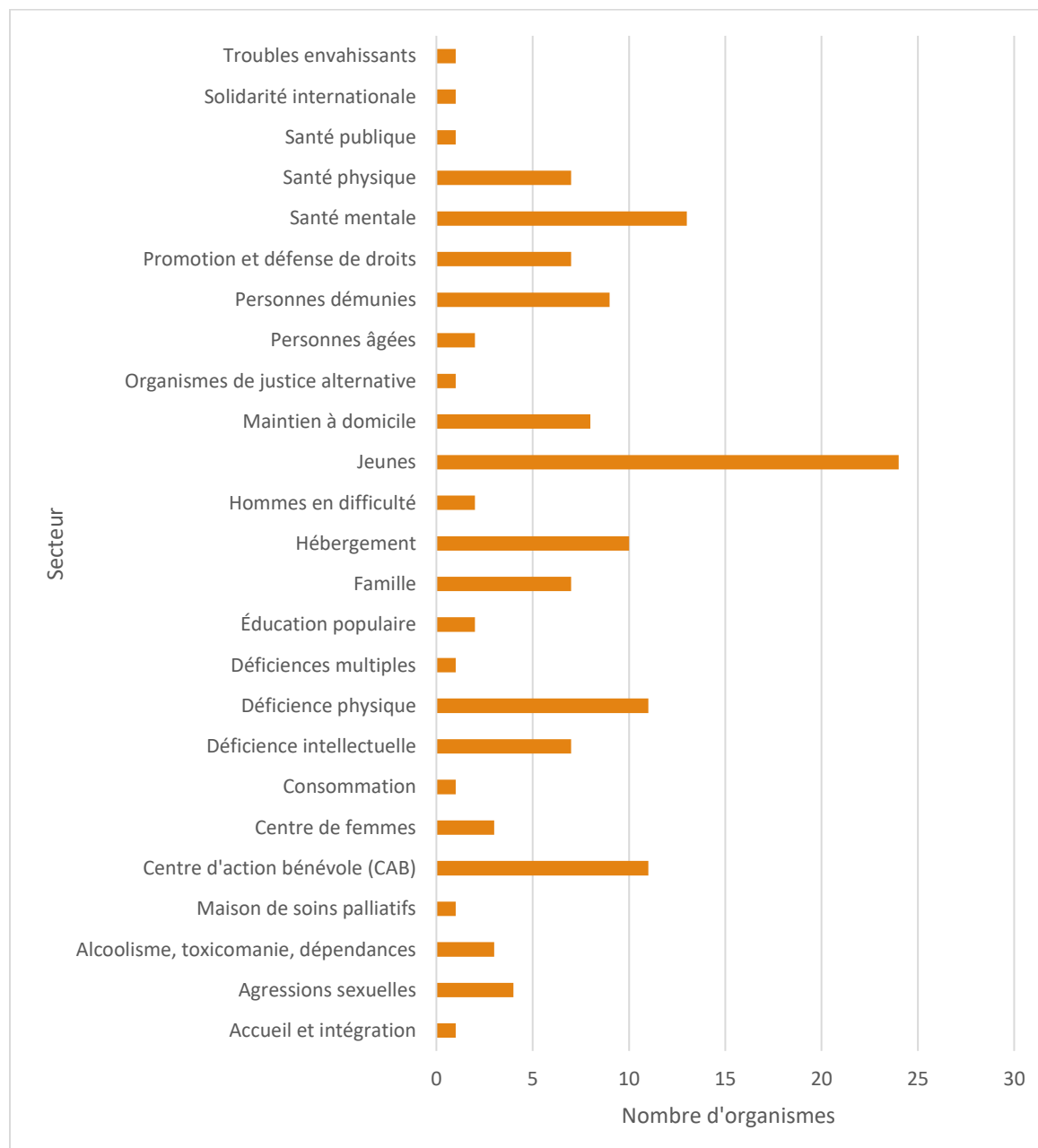
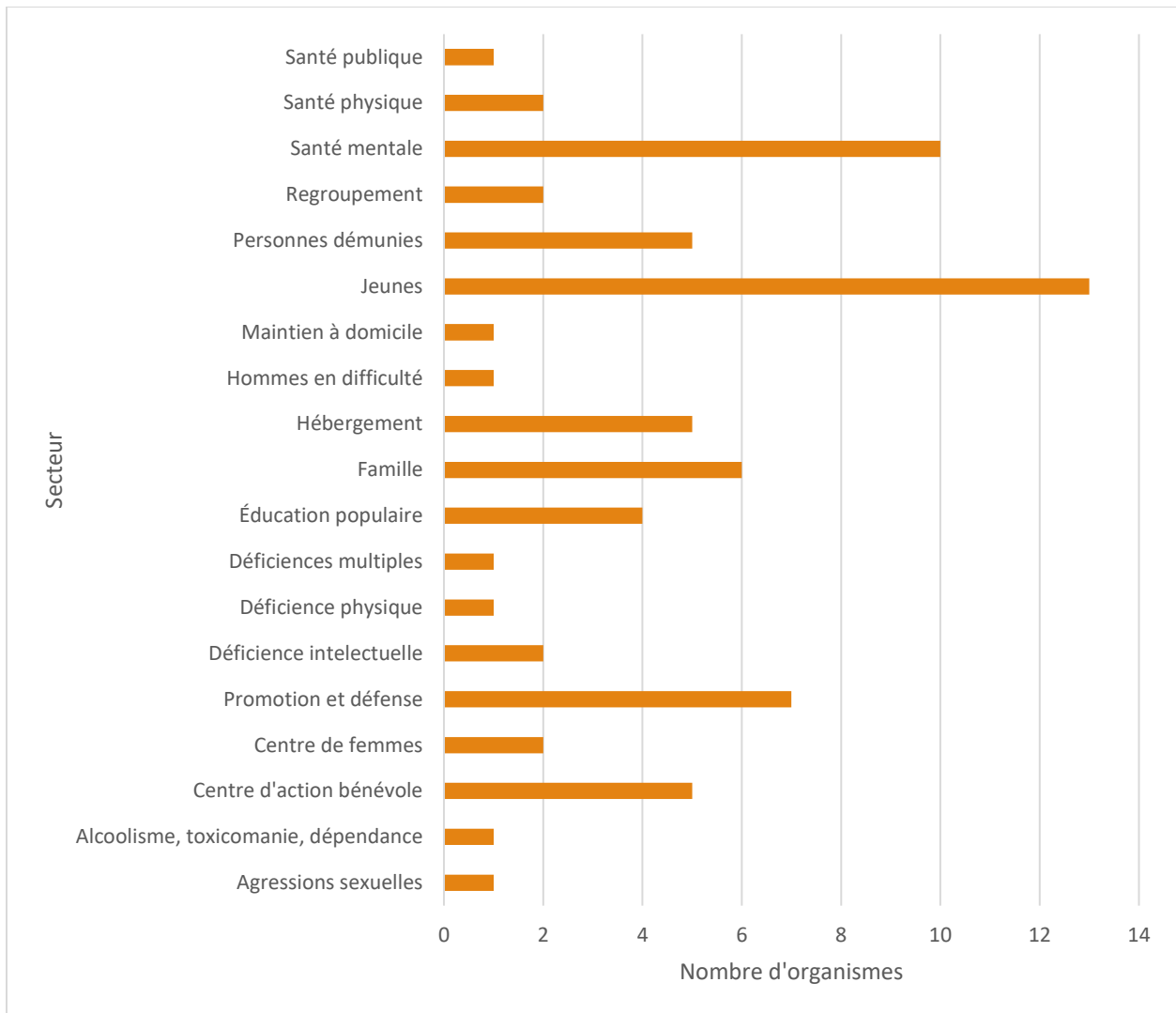


Figure 2: Secteurs d'intervention des 140 répondants au sondage quantitatif de l'étude



**Figure 3: Secteurs d'intervention des 71 répondants au questionnaire qualitatif de l'étude**

## Répartition territoriale

Les organismes qui ont participé à l'étude proviennent de l'ensemble des MRC du territoire de la région sociosanitaire de l'Estrie et leur répartition est présentée dans le Tableau 1.

Tableau 1 : Répartition territoriale des organismes qui ont participé à l'étude

MRC	Échantillon, données quantitatives (nombre d'organismes)	Échantillon, données qualitatives (nombre d'organismes)
<b>Brome-Missisquoi</b>	16	10
<b>Coaticook</b>	5	5
<b>Granit</b>	4	1
<b>Haut-St-François</b>	6	7
<b>Haute-Yamaska</b>	22	8
<b>Sherbrooke</b>	66	19
<b>Les Sources</b>	6	7
<b>Memphrémagog</b>	9	12
<b>Val-St-François</b>	6	2
<b>Nombre total d'organismes dans l'échantillon :</b>	140	71

## Section 1 :

### Impact social des organismes

#### Des organismes bien ancrés dans leur milieu

On considère l'année d'incorporation d'un groupe comme un signe important de son ancrage dans le milieu, car elle donne des indications sur la durée et, conséquemment, la solidité des liens tissés entre un organisme et son environnement<sup>2</sup>. On peut donc s'attendre à ce qu'un organisme présent pendant de nombreuses années soit plus connu et reconnu.

Parmi les groupes qui ont participé à l'étude, on note que la décennie des années 80 représente la période qui a vu la plus grande création de nouveaux organismes communautaires, soit 45 % des organismes (Tableau 2), ce qui concorde avec la période de multiplication des groupes de base qui a été observée partout au Québec suite à la crise économique et au désengagement de l'État. On note également que très peu de nouveaux organismes ont été fondés à partir des années 2000 (seulement 10 %). L'âge moyen

<sup>2</sup> Boivin G., Siméon G. et Tremblay P (2008) Portrait de la contribution sociale et économique des organismes communautaires de Saguenay. [https://www.cdcduroc.com/sites/www.cdcduroc.com/files/documents/etude\\_impact\\_2009\\_04.pdf](https://www.cdcduroc.com/sites/www.cdcduroc.com/files/documents/etude_impact_2009_04.pdf)

des organismes estriens est de 30 ans et l'organisme de notre échantillon qui a été présent le plus longtemps dans sa collectivité l'est depuis 63 ans (Service d'aide aux Néo-Canadiens).

Tableau 2 : Année d'incorporation des groupes de bases (n=140)

Année d'incorporation	Nombre d'organismes	Pourcentage (%)	Pourcentage cumulé (%)
<b>Avant 1970</b>	6	4,32	5
<b>1970-1975</b>	10	7,19	11,51
<b>1976-1980</b>	11	7,91	19,42
<b>1981-1985</b>	36	25,90	45,32
<b>1986-1990</b>	27	19,42	64,75
<b>1991-1995</b>	18	12,95	77,70
<b>1996-2000</b>	17	12,23	89,93
<b>Après 2000</b>	14	10,07	100,00
<b>Total</b>	139	100,00	

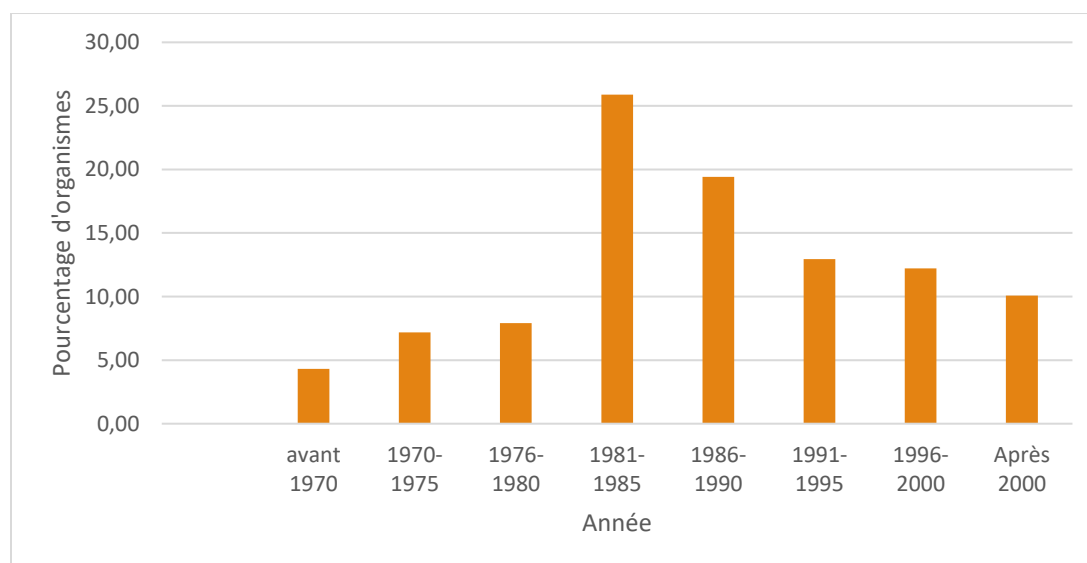


Figure 4 : Année d'incorporation des organismes, illustration du Tableau 2

### Personnes rejointes

En Estrie, on retrouve des organismes qui œuvrent notamment :

- ✓ Auprès des jeunes (hébergement jeunesse, maisons de jeunes, travail de rue, etc.) ;
- ✓ Auprès des femmes (centres de femmes, CALACS, hébergement, prévention des dépendances, maternité et relevailles) ;
- ✓ Auprès des hommes (hébergement, services d'aide et d'écoute, etc.) ;
- ✓ En santé mentale (milieux de vie, réinsertion au travail, groupes de soutien) ;

- ✓ Auprès des personnes ayant des limitations physiques ou mentales, des personnes malades, ou aux proches aidants et familles ;
- ✓ En action bénévole auprès des ainé(es) (Centres d'action bénévoles) ;
- ✓ Auprès des personnes en situation de pauvreté (cuisines collectives, soupes populaires, etc.) ;
- ✓ Auprès des personnes en situation d'itinérance (hébergement d'urgence, travail de rue, etc.) ;
- ✓ Auprès des enfants (TDAH, prévention de la violence, droits des enfants, etc.).

Parmi les groupes interrogés dans la présente étude (n=139), 73 % d'entre eux rejoignent plus de 200 personnes sur une base annuelle et 31 % en rejoignent plus de 1000 (Tableau 3). Nous entendons par « personnes rejointes » celles qui participent à des activités et/ou qui reçoivent des services de l'organisme.

Le nombre moyen de personnes rejointes annuellement par un organisme est de 864 personnes. Nous présentons ici la moyenne tronquée (aussi appelée moyenne réduite). Celle-ci est un calcul de moyenne arithmétique qui est appliqué après avoir ignoré les valeurs extrêmes des données, ce qui constitue selon nous un meilleur reflet de la réalité. En effet, on observait dans nos résultats, quelques valeurs très élevées pour cette variable chez certains répondants. Il se peut que ceux-ci n'aient pas bien saisi la notion de « personne rejointe ».

Si l'on extrapole la moyenne réduite à l'ensemble des 265 organismes estriens visés par cette étude, on peut estimer que ceux-ci offrent des services ou des activités à 228 960 personnes par année, soit 48 % de la population totale de la région sociosanitaire de l'Estrie.

**Tableau 3 : Personnes rejointes par les organismes (n=140)**

Nombre de personnes rejointes	Nombre d'organismes	% d'organismes
<b>30 - 100</b>	14	10
<b>101 - 200</b>	24	17
<b>201 - 400</b>	32	23
<b>401 - 600</b>	14	10
<b>601 - 1000</b>	13	9
<b>1 001 - 2 500</b>	19	14
<b>2 500 – 5 000</b>	16	12
<b>Plus de 5 000</b>	7	5

Mentionnons toutefois qu'il serait inapproprié de juger de la valeur d'un organisme par le nombre d'utilisateurs(es) qu'il touche. Par exemple, l'Éveil, ressource communautaire en santé mentale, qui accueille 75 personnes différentes par année à Coaticook, n'a pas moins sa raison d'être qu'un autre organisme comme IRIS Estrie qui atteint des milliers de personnes à travers ses programmes de sensibilisation. Les ressources qui rejoignent une clientèle moins nombreuse offrent bien souvent une aide plus individualisée et permettent maintes fois d'éviter des visites aux urgences ou des hospitalisations.

## Secteurs d'intervention

Les 265 organismes communautaires autonomes estriens à l'étude œuvrent dans des domaines très variés comme le démontre le Tableau 4. Les maisons de jeunes, les groupes œuvrant en promotion et défense de droits, ainsi que ceux qui offrent de l'aide en santé mentale sont les organismes communautaires autonomes qui sont les plus nombreux sur notre territoire. Les Centres d'action bénévoles, les organismes familles et les ressources pour les personnes atteintes de déficiences physiques sont également très présents en Estrie.

Pour identifier le secteur d'intervention principal de chacun des groupes de base, nous nous sommes basés sur les catégories utilisées par les différents ministères qui financent ces organismes. Ajoutons que la majorité de ces groupes, soit près de 190, relèvent du ministère de la Santé et des Services sociaux et reçoivent leur financement à la mission via le Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC).

La plupart des autres organismes reçoivent un financement d'un des ministères suivants : ministère de la Famille, ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur, ministère de l'Économie, de la Science et de l'Innovation, ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion, ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale.

**Tableau 4** : Principal secteur d'intervention des 265 organismes à l'étude

Secteur	Nombre d'organismes
Accueil et intégration	6
Agressions sexuelles	2
Alcoolisme, toxicomanie, dépendances	6
Autres ressources femmes	1
Autres ressources jeunes	9
Cancer	2
Centre d'action bénévole (CAB)	18
Centre d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel (CALACS)	2
Centres de femmes	10
Consommation	3
Contraception, allaitement, périnatalité, famille	17
Déficience intellectuelle	11
Déficience physique	16
Déficiences multiples	1
Éducation populaire	8
Hébergement mixte	1
Hommes en difficultés	4
Justice alternative	2
Maintien à domicile	12
Maison agréée de soins palliatifs	1
Maison de jeunes	25
Maison d'hébergement communautaire jeunesse	4
Maison d'hébergement pour femmes violentées ou en difficulté	7
Orientation et identité sexuelles	2
Personnes âgées	6
Personnes démunies	14
Promotion et défense de droits	29
Regroupement	11
Santé mentale	21
Santé physique	8
Santé publique	1
Solidarité internationale	1
Troubles envahissants	2
VIH -SIDA	2

## Distribution des ressources sur le territoire

Les organismes communautaires autonomes sont présents partout sur le territoire de l'Estrie. Bien que les villes de Sherbrooke et Granby hébergent la majorité des organismes à l'étude (59 %), on compte tout de même 108 groupes de base dispersés dans les autres MRC estriennes. On note également qu'une quarantaine d'organismes ont une vocation régionale, c'est-à-dire qu'ils se déplacent pour offrir des services dans plusieurs localités ou bien qu'ils offrent de l'écoute via une ligne téléphonique sans frais pour les gens situés à l'extérieur des grandes villes.

## Des contributions multiples à l'amélioration du mieux-être de la population estrienne

L'apport du communautaire auprès de la population de l'Estrie est multiple. Parmi les 71 organismes interrogés dans l'étude qualitative, les contributions les plus importantes de ces groupes sont présentées au Tableau 5 et se répartissent entre le soutien psychosocial et la relation d'aide (29 %), l'éducation et la sensibilisation (25 %), l'offre d'un milieu de vie et d'activités (20 %), la prévention (17 %), l'intégration/réinsertion (13 %), la reconnaissance des droits (13 %), la participation citoyenne (11 %) et la sécurité alimentaire (10 %).

D'autres contributions mentionnées par plusieurs organismes incluent le fait de briser l'isolement, d'offrir un milieu sécuritaire, d'améliorer les conditions de vie (entre autres par le logement), de favoriser la réappropriation du pouvoir, la reprise de confiance et l'autonomie et de promouvoir les saines habitudes de vie. Il est à noter que la plupart des organismes ont nommé plus d'une contribution principale.

L'apport des organismes communautaires autonomes apparaît donc comme étant non négligeable pour le filet social estrien. La population y reçoit de l'aide qu'elle peut difficilement recevoir ailleurs et qui est, la plupart du temps, gratuite ou très abordable. Bien plus que des fournisseurs de services, ces milieux sont des lieux d'appartenance et des endroits où toute personne peut exercer sa participation citoyenne et être au centre de sa démarche.



Tableau 5 : Liste des **principales contributions à l'amélioration des conditions de vie** mentionnées par les organismes répondants (n=71)

Contribution des organismes communautaires	Pourcentage (%) d'organismes
<b>Soutien psychosocial et relation d'aide</b>	29
<b>Éducation et sensibilisation</b>	26
<b>Milieu de vie et activités</b>	20
<b>Prévention</b>	17
<b>Groupe de discussion et d'échange</b>	13
<b>Reconnaissance des droits</b>	13
<b>Intégration / réinsertion</b>	13
<b>Briser l'isolement</b>	13
<b>Participation citoyenne</b>	11
<b>Sécurité alimentaire</b>	10
<b>Amélioration des conditions de vie (logement)</b>	9
<b>Réappropriation du pouvoir, reprise de confiance, autonomie</b>	9
<b>Sécurité</b>	6
<b>Répit</b>	6
<b>Maintien à domicile</b>	4
<b>Saines habitudes de vie</b>	4
<b>Références</b>	3
<b>Éviter l'itinérance</b>	3
<b>Maintien du lien parent enfant</b>	3
<b>Équilibre et harmonie familiale</b>	3
<b>Développement de compétences socioprofessionnelles</b>	3
<b>Accessibilité des lieux pour handicapés(es)</b>	1
<b>Gestion de crise</b>	1
<b>Créer un sentiment d'appartenance</b>	1
<b>Démystifier la maladie mentale</b>	1
<b>Diminuer le gaspillage alimentaire</b>	1

## Bénévolat

Les bénévoles sont des acteurs importants dans la vie des organismes communautaires. On dit même que l'engagement bénévole et volontaire est une porte d'entrée vers d'autres formes de participation citoyenne<sup>3</sup>.

Parmi les 140 groupes qui ont répondu au sondage quantitatif, seulement deux (2) d'entre eux ne comptent sur aucun bénévole. Une forte proportion de répondants (68 %) comptent sur moins de 40

<sup>3</sup> Secrétariat à la jeunesse. Multiplier les occasions d'engagement bénévole et volontaire. (<https://www.jeunes.gouv.qc.ca/politique/culture/benevole-volontaire.asp>).

bénévoles (voir Tableau 6). Par contre, 10 % reçoivent l'aide de plus de 100 bénévoles. Au total, les organismes qui ont répondu au sondage comptent sur 6 842 bénévoles pour accomplir la mission de leurs groupes et le nombre moyen de bénévoles pour les organismes de l'échantillon est de 33 (moyenne réduite). Si l'on extrapole ces résultats à l'ensemble des 265 organismes estriens à l'étude, on peut estimer que près de 9 000 personnes y donnent de leur temps.

**Tableau 6 : Nombre de bénévoles dans les organismes (n=140)**

Nombre de bénévoles	Nombre d'organismes	% d'organismes
<b>0 - 20</b>	63	47
<b>21 - 40</b>	29	21
<b>41 - 60</b>	16	12
<b>61 - 80</b>	9	7
<b>81 - 100</b>	4	3
<b>101 - 200</b>	10	7
<b>201 et plus</b>	4	3

Quand on jette un coup d'œil au nombre d'heures de bénévolat, on constate que dans 50 % des organismes, l'ensemble des bénévoles cumule au minimum un total de 769 heures (médiane) par année, ce qui équivaut à 22 semaines de travail à temps plein et à un salaire de 9 228 \$ (au salaire minimum de 12 \$/heure). Dans 11 % des organismes, principalement des centres d'action bénévole, le nombre d'heures de bénévolat dépasse 10 000 heures annuellement (Tableau 7).

Si on transpose le nombre moyen d'heures de bénévolat par organisme (1 690 heures par année) aux 265 groupes de notre région, on pourrait chiffrer la collaboration bénévole à 447 859 heures, ce qui représente une valeur de 5 millions \$ au salaire minimum.

**Tableau 7 : Heures de bénévolat effectuées annuellement dans les organismes (n=140)**

Heures de bénévolat	Nombre d'organismes	% d'organismes
<b>Moins de 250</b>	31	23
<b>250 - 499</b>	24	18
<b>500 - 999</b>	19	14
<b>1 000 - 2 499</b>	26	20
<b>2 500 - 4 999</b>	11	8
<b>5 000 - 10 000</b>	8	6
<b>Plus de 10 000</b>	14	11

Bien sûr, il faut préciser que la place des bénévoles varie énormément en fonction de la mission des organismes. Une soupe populaire, par exemple, comptera sur un nombre beaucoup plus important de bénévoles qu'un centre d'hébergement pour femmes victimes de violence dont l'adresse doit demeurer confidentielle. On observe donc une forte variation du nombre de bénévoles et des heures effectuées par ces derniers dans les organismes de notre échantillon. Parmi les organismes répondants, ce sont ceux

œuvrant auprès des personnes âgées, entre autres en maintien à domicile, et des personnes démunies qui comptent sur le plus grand nombre de bénévoles.

On peut donc considérer le bénévolat comme ayant un impact social autant qu'économique. D'une part, c'est une façon, pour ceux qui le pratiquent, de s'enraciner dans leur communauté, et d'autre part, c'est un apport de travail non rémunéré qui permet aux ressources communautaires de réaliser leur mission et de fonctionner malgré un financement limité.

### Résumé de la section 1 :

- ❖ Les organismes qui ont participé à l'étude sont bien ancrés dans leur communauté. 65 % d'entre eux sont établis dans la région depuis au moins 28 ans (incorporation avant 1991).
- ❖ 73 % des groupes répondants desservent plus de 200 usagers et 31 % en aident plus de 1000.
- ❖ Les villes de Sherbrooke et Granby hébergent 156 (59 %) des 265 organismes à l'étude.
- ❖ Les groupes de base améliorent le mieux-être de la population estrienne principalement par l'offre de soutien psychosocial et la relation d'aide, l'éducation et la sensibilisation, l'offre d'un milieu de vie et d'activités, la prévention, l'intégration et réinsertion, la reconnaissance des droits, la participation citoyenne et la sécurité alimentaire.
- ❖ Le bénévolat occupe une place importante au sein des organismes interrogés : la presque totalité d'entre eux rapporte leur présence et leur apport. Chaque organisme compte en moyenne sur 33 bénévoles (médiane 25) pour réaliser sa mission. 10 % des organismes répertorient plus de 100 bénévoles. La moitié des organismes bénéficient de plus de 769 heures de bénévolat par année.

### Section 2 :

#### Impact économique des organismes communautaires

L'importance du tiers secteur dans l'économie québécoise n'est plus à prouver. Selon une note de recherche du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale publiée en 2014<sup>4</sup>, l'apport des institutions sans but lucratif et au service des ménages (qui incluent les organismes communautaires, les entreprises d'économie sociale et d'autres OSBL) fournissait une contribution de l'ordre de 1,5 % au PIB du Québec en 2010, ce qui est supérieur à l'apport du secteur de l'extraction minière, carrière, extraction de pétrole et de gaz. De plus, les emplois dans les 8000 organismes communautaires québécois représentent 1.6 % des emplois de la province, ce qui est supérieur à ceux fournis par le secteur de l'agriculture ou par celui des services publics.

---

<sup>4</sup> Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale du Québec (2014) L'importance économique de l'action communautaire et bénévole au Québec ([https://rqge.qc.ca/wp-content/uploads/2015/02/NoteMESS2014\\_ImportanceCommunautaireQC.pdf](https://rqge.qc.ca/wp-content/uploads/2015/02/NoteMESS2014_ImportanceCommunautaireQC.pdf))

## Contribution à l'emploi en Estrie

Les 140 organismes qui ont répondu à notre questionnaire emploient 1 287 personnes en Estrie qui se répartissent à proportion presque égale entre des emplois à temps plein et à temps partiel. Avec une moyenne réduite de 7 employés(es) par groupe, on peut estimer à 1 855 le nombre de travailleurs et travailleuses des organismes communautaires autonomes à l'étude dans notre région. On note également que 51 % des organismes répondants n'emploient pas plus de 5 personnes (Tableau 8). Mentionnons que bien que l'on retrouve jusqu'à 28 employés à temps plein dans un des groupes répondants (Sercovie), 8 % des organismes n'ont aucun employé(e) à temps plein. Le coefficient de variation du nombre d'emplois par organisme est donc élevé.

**Tableau 8 : Nombre d'employés(es) dans les organismes (n=140)**

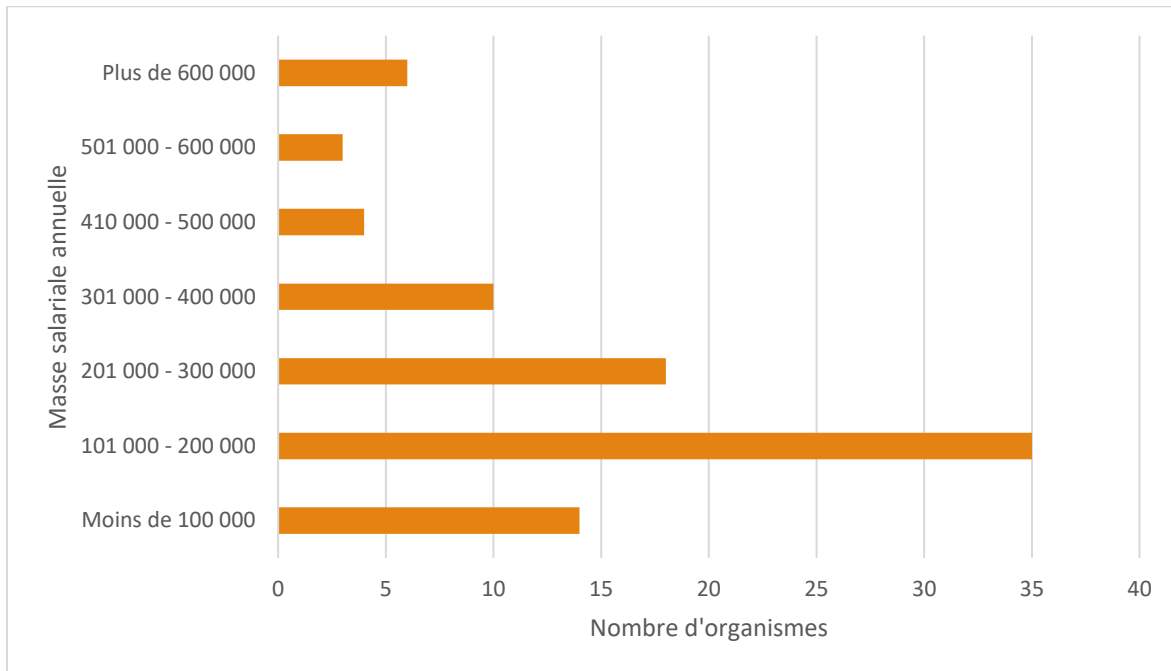
Nombre total d'employés(es)	Nombre d'organismes	% d'organismes
<b>5 et moins</b>	71	51
<b>6 à 10</b>	39	28
<b>11 à 20</b>	21	15
<b>Plus de 20</b>	9	6

## Une masse salariale réinvestie dans l'économie locale

Les questionnaires quantitatif et qualitatif de la présente étude ne répertoriaient pas de données concernant les salaires et les dépenses des organismes. Cependant, pour avoir un ordre de grandeur des retombées économiques provenant des organismes communautaires autonomes en Estrie, nous avons utilisé les masses salariales fournies par 93 organismes des domaines de la santé et des services sociaux qui nous ont envoyé une copie de leur demande PSOC pour l'année 2018-2019 (Figure 5). Ces données démontrent que la masse salariale totale de ces groupes est de plus de 23 millions \$ et que le montant moyen versé en salaire pour chaque organisme (moyenne réduite selon la méthode statistique expliquée en page 12) est de 211 253 \$ par organisme (médiane : 192 771 \$). Comme ces données ne concernent que des organismes dans les domaines de la santé et des services sociaux, il serait imprudent de les extrapoler à l'ensemble des organismes d'action communautaire autonome de l'Estrie puisqu'on sait que certains secteurs, par exemple les groupes de défense collective de droits, ont en moyenne des revenus moins élevés que les groupes financés par le PSOC. On peut par contre estimer que les quelque 190 organismes des secteurs de la santé et des services sociaux à eux seuls, injectent une masse salariale de plus de 40 millions \$ dans l'économie locale. Cette somme est donc réinvestie par les employés(es) des organismes communautaires dans les épiceries, commerces, services de garde, loisirs, etc., de nos communautés.

D'autre part, le Portrait financier des organismes communautaires de l'Estrie publié en 2015 par le ROC Estrie évaluait le salaire annuel moyen des travailleurs et travailleuses du milieu communautaire (santé

et services sociaux et organismes familles) à 29 500 \$ par année. Il indiquait également que les dépenses totales des 74 organismes répondants de cette étude étaient de 23 millions de dollars. En sachant que 70 % et plus des dépenses des organismes le sont en masse salariale, ces 74 organismes représentaient à eux seuls une masse salariale d'au moins 16 millions \$. Même si les organismes des secteurs autres que la santé et les services sociaux représentent une masse salariale moins imposante, on peut tout de même avancer, et ce, de façon très conservatrice, que la masse salariale des 265 organismes communautaires autonomes de la présente étude atteint possiblement près de 50 millions \$ en Estrie.



**Figure 5: Masse salariale des organismes en santé et services sociaux (n=93)**

### Résumé de la section 2 :

- ❖ L'apport d'emplois provenant du milieu communautaire au Québec est supérieur à celui des secteurs de l'agriculture et des services publics.
- ❖ Le nombre d'emplois fournis par les organismes consultés dans le cadre de notre étude totalise 1 287. Avec une moyenne de 7 employés(es) par organisme, on peut estimer à 1 855 le nombre de travailleurs et travailleuses des 265 organismes communautaires autonomes dans notre région. On note également que 51 % des organismes répondants n'emploient pas plus de 5 personnes.
- ❖ Mentionnons que 43 % des emplois offerts par les organismes de l'étude sont à temps partiel. Le nombre moyen d'emplois à temps plein par organisme est de 4.
- ❖ Le milieu communautaire contribue de façon importante à l'économie locale avec une masse salariale totale estimée à près de 50 millions \$ en Estrie.

## Section 3 :

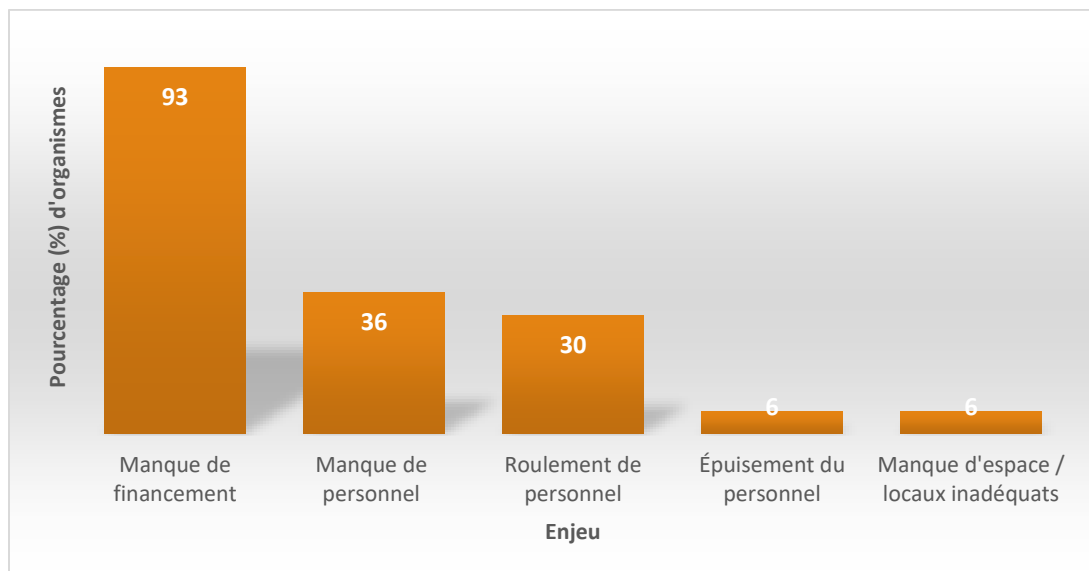
### Enjeux

Les mesures d'austérité adoptées il y a quelques années par le gouvernement libéral ont placé les organismes communautaires autonomes du Québec en réelle situation de survie. La présente étude visait donc également à dresser le portrait des difficultés qui font partie du quotidien de ces groupes.

#### Défis auxquels les organismes font face

Pour 66 des 71 organismes interrogés (93 %), le **manque de financement** figure parmi les principales difficultés auxquelles ils font face. 30 % des groupes doivent composer avec un **roulement de personnel élevé** et 36 % **manquent de ressources humaines** pour répondre aux besoins de leurs membres et remplir leur mission, soit par manque de financement pour engager ou par difficulté à recruter du personnel à cause des conditions salariales peu alléchantes (Figure 6). Parmi les autres enjeux mentionnés, on retrouve l'épuisement du personnel, des locaux inadéquats, la difficulté de couvrir un territoire trop grand et celle de rejoindre certaines populations vulnérables. On signale également le besoin de s'adapter à de nouveaux enjeux et à des problématiques de plus en plus lourdes au niveau des usagers(es).

En fait, il semble que la presque totalité des problèmes vécus par les organismes découlent du manque de financement. Ce dernier entraîne une incapacité de répondre pleinement aux besoins des usagers, empêche d'offrir des conditions salariales acceptables aux employés(es), limite le nombre de salariés(es) et précarise les postes en place (plusieurs sont à contrat, dépendent de subventions salariales ou de financement par projet plutôt que d'être des postes permanents). De plus, la recherche de financement demande beaucoup de temps qui ne peut être utilisé pour aider les membres, ce qui rend difficile pour l'organisme de remplir pleinement sa mission et d'avoir l'impact désiré comme agent de transformation sociale. Ajoutons que plusieurs projets doivent être mis sur la glace et le sous-financement ne permet pas de déployer les services nécessaires sur tout le territoire. Finalement, même avec du financement récurrent, on indique que l'absence d'indexation annuelle décente amène à réduire progressivement les heures de service.



**Figure 6: Principaux enjeux auxquels les organismes interrogés font face (n=71)**

### Principales difficultés observées auprès des usagers(es) et membres des groupes de base

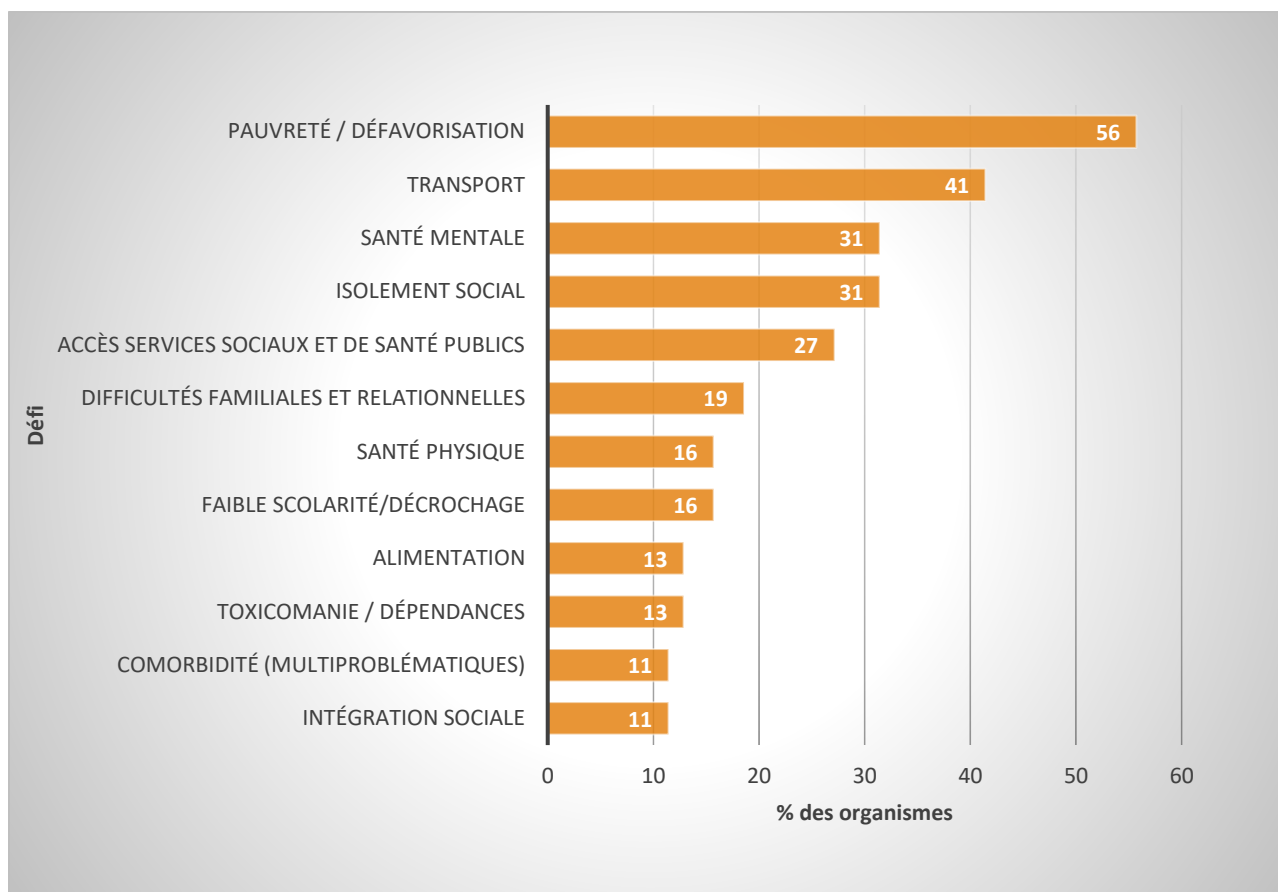
Quand nous avons demandé aux groupes quels étaient les défis et les difficultés qui prédominent parmi leurs membres ou utilisateurs de services (Figure 7), plus de la moitié des groupes (56 %) ont mentionné la pauvreté et un fort indice de défavorisation matérielle et sociale. La problématique du transport, et donc de l'accessibilité, était relevée par 41 % des organismes et ceux-ci provenaient principalement des milieux ruraux. L'isolement social et les problèmes de santé mentale apparaissaient comme préoccupation chez plus de 30 % des organismes, ce qui concorde avec les données publiées par le CIUSSS de l'Estrie en 2015<sup>5</sup> qui rapportaient un taux plus élevé de troubles de santé mentale chez les jeunes (6 à 17 ans) de même que chez les adultes (18 à 64 ans) dans notre région par rapport au reste de la province.

Les organismes consultés dans le cadre de notre étude notaient également des difficultés importantes d'accès aux services publics de santé pour leurs usagers(es) (27 % des groupes). Ce problème concernait entre autres l'accès aux services médicaux et psychosociaux, l'accès aux spécialistes et aux services de maintien à domicile. On remarquait également une difficulté à recevoir des services dans un délai raisonnable (listes d'attente).

D'autres défis observés parmi les usagers concernaient les difficultés familiales et relationnelles, le faible taux de scolarisation et les troubles de santé physique (relevés par plus de 15 % des groupes).

Finalement, les problèmes d'intégration sociale, de comorbidité, de toxicomanie et dépendances, de violence et criminalité et d'alimentation étaient partagés par quelques groupes (11 à 13 % des répondants).

<sup>5</sup> CIUSSS de l'Estrie (2015) Faits saillants concernant la santé de la population de l'Estrie et de ses territoires ([https://www.santeestrie.qc.ca/clients/CIUSSSE-CHUS/medias-publications/publication/portraits-population/Faits\\_saillants\\_Estrie\\_territoires2014.pdf](https://www.santeestrie.qc.ca/clients/CIUSSSE-CHUS/medias-publications/publication/portraits-population/Faits_saillants_Estrie_territoires2014.pdf))



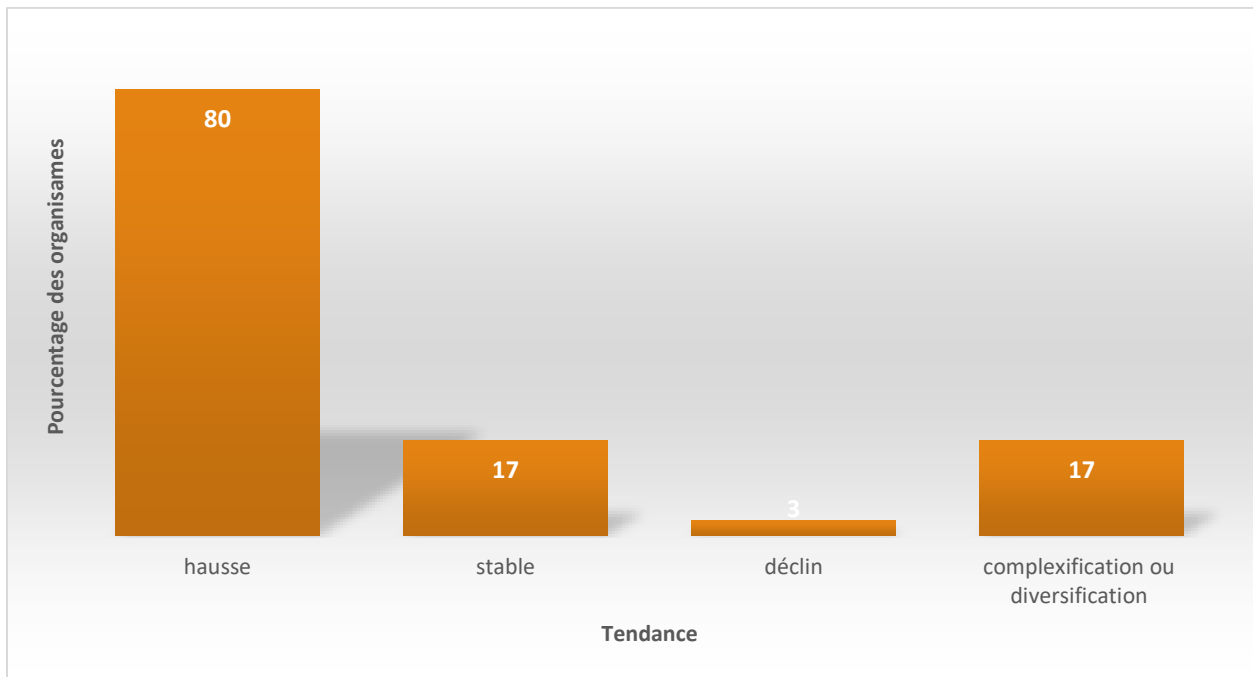
**Figure 7: Principales difficultés vécues par les usagers(es) des organismes communautaires interrogés (n=71)**

### Une fréquentation à la hausse

Avec la complexification des problématiques, la détérioration des conditions socioéconomiques dans plusieurs communautés et la difficulté d'accès aux services du réseau public, il n'est pas étonnant que les organismes communautaires autonomes soient de plus en plus sollicités. En effet, la demande de services semble actuellement à la hausse dans 80 % des organismes consultés alors qu'elle est stable chez 17 % d'entre eux et en déclin chez seulement 3% (Figure 8).

Dans 17 % des organismes, on observe une complexification ou diversification des problématiques des usagers, de même qu'un phénomène de comorbidité. Ceci fait en sorte que même pour les groupes où la demande est stable, les besoins en ressources humaines et financières peuvent être plus importants. De plus, quelques groupes (4 %) mentionnent recevoir de plus en plus de références provenant du réseau public.





**Figure 8: Tendance de la demande de services dans les organismes interrogés (n=71)**

### S'adapter pour survivre

Face à une demande croissante et à une complexification et une diversification des besoins de la population, les groupes de base doivent démontrer de l'ingéniosité pour s'adapter. Lors des entretiens effectués auprès des 71 organismes de notre échantillon, il apparaît évident que la hausse de fréquentation amènera la majorité des organismes (60 %) à rechercher de nouvelles sources de financement (idéalement récurrentes).

Une grande partie d'entre eux considèrent également nécessaire d'embaucher du personnel supplémentaire (41 %) pour répondre aux besoins grandissants des usagers. Seulement 3 % planifient d'augmenter les heures d'ouverture de leur organisme ou les heures de travail des travailleurs déjà en poste. Plusieurs envisagent une réorganisation du traitement des demandes, un remaniement des services ou une planification stratégique (9 %). 6 % des groupes prévoient développer de nouveaux services tandis que 4 % prévoient plutôt utiliser des listes d'attente pour leurs services existants.

Parmi les autres stratégies d'adaptation, on mentionne le recrutement de bénévoles supplémentaires, une politique de dons volontaires de la part des membres pour contribuer aux coûts des services et activités, l'utilisation de subventions salariales comme moyen d'engager plus de personnel, l'offre de programmes de groupes pour rejoindre plus d'usagers, l'abandon de certains projets et des coupes dans ce qui est moins urgent (ex. : entretien, ménage, nouveaux projets).

De plus, 4 % des répondants projettent d'établir des partenariats avec d'autres organismes ou avec des employeurs.

Il est intéressant de noter que quelques groupes (3 %) ont réitéré l'importance de se mobiliser et de revendiquer un financement à la mission adéquat auprès du gouvernement provincial.

## Parce qu'il faut couper quelque part

### Des mises à pied dans la dernière année

Face aux difficultés financières que vivent la grande majorité des organismes, nous leur avons demandé s'ils avaient dû, depuis un an, mettre à pied (même temporairement) des employés(es) par manque de ressources financières. La mise à pied ou le non-renouvellement de contrats ont donc été utilisés pour pallier le manque de financement dans 24 % des organismes, tandis que 25 % ont dû couper les heures de travail des employés au cours de la dernière année (plusieurs utilisent le chômage économique) et que 6 % des organismes prévoient effectuer des mises à pied prochainement. On constate qu'il y a 4 % des organismes qui étaient tout près de se départir d'un membre de leur équipe de travail, mais qui ont reçu un financement inattendu à la dernière minute. Si l'on combine tous les organismes qui ont soit déjà mis à pied ou réduit les heures des employés ou qui prévoient le faire prochainement, on atteint rapidement une majorité (55 %) des organismes interrogés.

Même si l'on sent bien que l'abolition de postes n'est considérée qu'en dernier recours, la situation ne peut qu'être qualifiée de précaire. Comme le mentionne la direction d'un groupe interrogé, « plusieurs employés ont un contrat annuel. On ne peut jamais assurer d'année en année si leur contrat va être renouvelé. » Des groupes mentionnent également ne pas avoir coupé de poste, mais être en déficit.

### Diminution des activités des organismes

Comme le financement pourvoit à peine à maintenir le personnel en place et que la demande est à la hausse, on se doute bien que cela finira par paraître quelque part. Et l'on réalise malheureusement que 47 % des groupes interrogés dans le cadre de notre étude ont dû prendre une décision visant à diminuer leurs activités par manque de ressources financières et/ou humaines au cours de la dernière année et qu'un 11 % additionnel prévoient le faire prochainement (Figure 9). De plus, ajoutons que parmi ceux qui arrivent à maintenir leur offre de services, plusieurs mentionnent que les employés(es) sont en surcharge (donc ce n'est pas une solution viable), qu'aucun développement n'est possible et qu'ils doivent délaissier certaines tâches administratives, repousser des projets ou diminuer le temps accordé à la concertation.

L'offre de certains services essentiels est compromise dans de nombreux organismes. JEVI, par exemple, n'offre plus de rencontres individuelles aux personnes endeuillées par le suicide pour pouvoir répondre à la hausse des interventions téléphoniques. D'autres comme L'Éveil, ressource en santé mentale à Coaticook, ferment une semaine de plus durant l'été. Plusieurs organismes mentionnent être en survie et certains disent demander une contribution financière aux membres pour des activités qui étaient gratuites antérieurement.

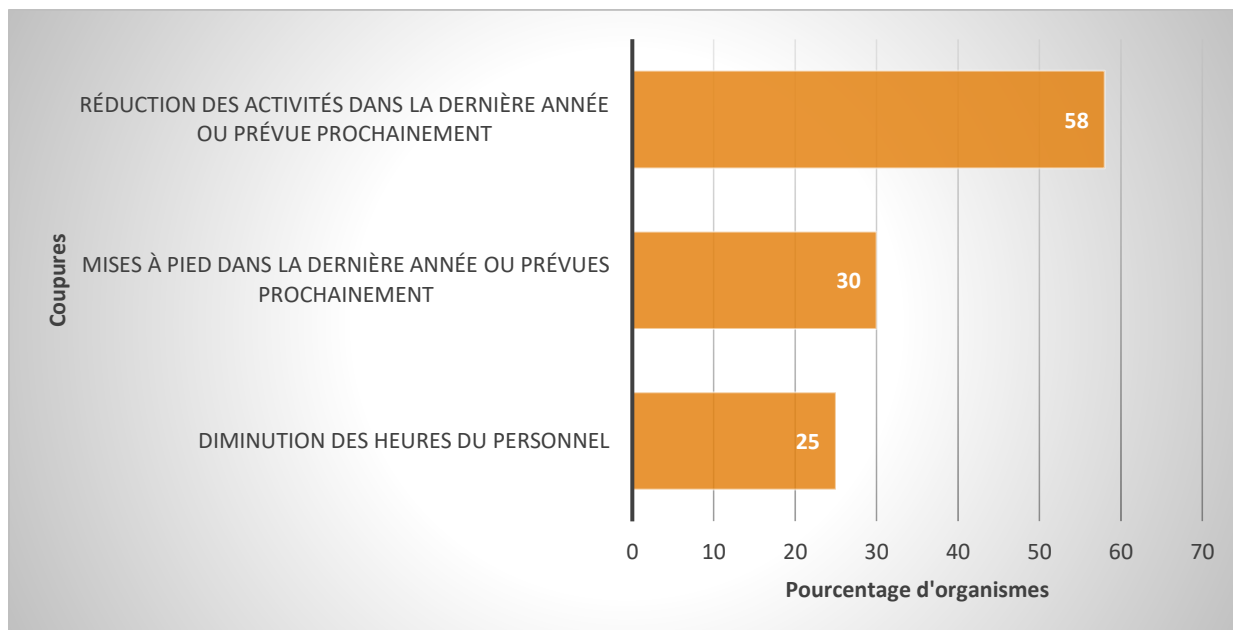


Figure 9: Principales mesures prises par les organismes face au manque de financement (n=71)

### Parlons d'autofinancement

Devant un budget qui stagne, des besoins grandissants de la population et un coût de la vie qui n'arrête pas d'augmenter, nombreux sont les organismes qui redoublent d'efforts dans le domaine de l'autofinancement. Mais est-ce que ces efforts en valent la peine?

Quand nous avons demandé aux organismes si, depuis les cinq dernières années, ils avaient augmenté leurs activités d'autofinancement pour pallier le manque à gagner, la réponse était positive pour la grande majorité d'entre eux (67 %). Par contre, il semble que ces activités se soient avérées très ardues et qu'elles n'aient pas porté le fruit désiré. En effet, chez 30 % des répondants, on signale que cette démarche a été soit très difficile, exigeante en temps et énergie ou peu fructueuse. De plus, il est mentionné que des nouvelles sources doivent être trouvées chaque année (financement par projet dans des fondations), qu'elles ne comblent pas l'augmentation des dépenses et que certaines missions sont plus difficiles que d'autres à autofinancer en raison de la clientèle (ex. : délinquants sexuels). Parfois, une personne à temps plein est nécessaire pour s'occuper de l'autofinancement. Ajoutons qu'au niveau des levées de fonds, les organismes communautaires autonomes compétitionnent avec de grosses fondations, notamment celles du CHUS, de l'Université de Sherbrooke, Centraide, etc. La population estrienne est donc déjà très sollicitée et parfois peu encline à encourager les petits organismes.

### Dans le meilleur des mondes

Que feraient les organismes interrogés si leur financement était majoré? Des proportions presque égales des groupes utiliseraient un financement supplémentaire pour engager du personnel (59 %) et pour augmenter ou développer leur offre de services (56 %) (Figure 10). Seulement 13 % des groupes augmenteraient les heures des employés(es) déjà en poste tandis que 24 % en profiteraient pour offrir

des conditions de travail plus avantageuses. 4 % mentionnent que le financement contribuerait à aménager de nouveaux locaux ou à effectuer des rénovations ou un meilleur entretien de leur bâtiment. Parmi les autres affectations potentielles d'un financement supplémentaire, on retrouve la transformation de postes à temps partiel en temps plein ou bien de contrats annuels en postes permanents, combler le déficit, la remise en place de services coupés antérieurement, la promotion et publicité des services de l'organisme (site web, etc.) et la possibilité de rejoindre les usagers(es) d'un plus grand territoire.

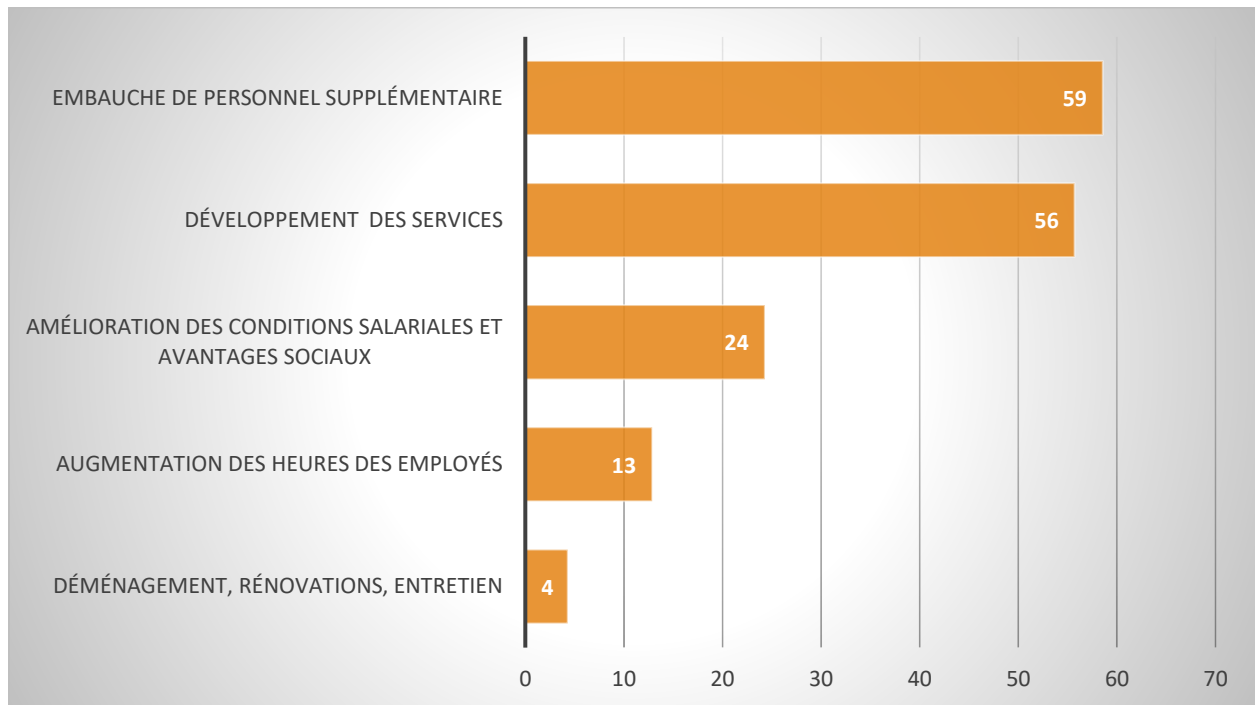


Figure 10: Principales affectations d'un financement qui serait majoré (n=71)

### Résumé de la section 3 :

- ❖ Le manque de financement est criant dans la plupart des organismes, ce qui entraîne l'impossibilité d'engager et/ou de maintenir les ressources humaines nécessaires pour accomplir la mission de ces groupes.
- ❖ Parmi les difficultés vécues par les membres des groupes interrogés, la pauvreté, les troubles de santé mentale et l'isolement social sont celles qui prédominent.
- ❖ La demande de la population pour l'aide offerte par les groupes de base est à la hausse dans 80 % de ceux-ci. La demande est stable dans 17 % des organismes, mais on observe souvent chez ces derniers une complexification des problématiques des usagers(es).
- ❖ Faute d'un financement adéquat, 55 % des organismes ont dû couper dans leurs ressources humaines ou prévoient le faire à court terme (abolition de postes ou réduction d'heures de travail) et 47 % ont coupé dans leur offre de services et d'activités dans la dernière année.

- ❖ Pour ce qui est de l'autofinancement, il semble qu'au lieu d'amener de l'eau au moulin, cela monopolise bien souvent des ressources qui peinent déjà à répondre à la demande d'aide de la part des usagers(es). Bien que 67 % des groupes répondants aient augmenté leurs efforts pour s'autofinancer dans les dernières années, 30 % d'entre eux signalent que cette démarche a été peu fructueuse ou n'en valait pas l'énergie investie.

## Section 4 :

### Des particularités locales

Bien que les organismes communautaires autonomes de l'Estrie partagent plusieurs préoccupations, on observe des particularités locales souvent en lien avec les conditions socioéconomiques et géographiques propres à chaque MRC ou à des zones plus restreintes.

Regardons de plus près les enjeux locaux de nos organismes.

### Circonscription de Sherbrooke

Le territoire de cette circonscription comprend la partie de la Ville de Sherbrooke qui correspond aux arrondissements de Jacques-Cartier et du Mont-Bellevue. On y dénombre 81 organismes communautaires autonomes dont plusieurs ont une vocation qui dépasse les limites de la ville de Sherbrooke. Secours-amitié Estrie, par exemple, répond aux appels de personnes en détresse provenant de partout en région, totalisant près de 10 000 appels dans la dernière année. IRIS Estrie, un groupe visant à stimuler et développer une action communautaire face aux infections transmissibles sexuellement et par le sang, se déplace dans plusieurs écoles secondaires de l'Estrie pour faire de la sensibilisation et de la prévention.

Les groupes présents dans cette circonscription se répartissent dans 28 secteurs d'activité différents (voir Tableau 9 en Annexe 1). L'offre de service y est donc extrêmement variée. C'est à Sherbrooke que sont concentrées la majorité des ressources d'accueil et d'intégration des personnes issues de l'immigration. On y retrouve également plus de la moitié (59 %) de tous les groupes de promotion et défense de droits présents en Estrie et certaines ressources qui ne se retrouvent pas ailleurs sur le territoire (par exemple, les organismes œuvrant auprès des personnes aux prises avec le VIH-SIDA et les troubles envahissants du développement).

Selon la carte de défavorisation matérielle et sociale de l'Estrie publiée en 2011 par l'Observatoire estrien du développement des communautés (OEDC) à partir des données fournies par le Direction de santé publique du CIUSSS de l'Estrie-CHUS (voir la carte en Annexe 4), on remarque qu'une grande partie de l'arrondissement du Mont Bellevue est fortement défavorisée, plus précisément les quartiers attenants au centre-ville. On retrouve une autre zone de défavorisation dans l'arrondissement de Fleurimont, qui fait partie de la circonscription de St-François, mais qui est contiguë à celle mentionnée précédemment. Ces deux zones génèrent donc une forte concentration de personnes vulnérables ayant besoin de services de soutien de toutes sortes. Il n'est pas étonnant de remarquer que les principaux défis auxquels font face les membres des organismes participants à l'étude situés dans cette circonscription s'avèrent être la

pauvreté, l'isolement social et la concomitance de problématiques multiples (comorbidité). Par exemple, à l'Escale de l'Estrie, un organisme implanté depuis 40 ans et qui offre de l'aide et de l'hébergement aux femmes et aux enfants victimes de violence conjugale, on constate une augmentation du temps de séjour due à la complexification des problématiques.

Chez les membres de plusieurs organismes interrogés, on note également une difficulté d'accès aux services publics de santé, des taux de criminalités élevés, un manque de logements sociaux et beaucoup de problèmes de santé mentale. Certains usagers viennent cogner aux portes des organismes après avoir été référés par le réseau public ou bien parce qu'ils n'arrivent tout simplement pas à recevoir de services de celui-ci. Par exemple, à la maison des jeunes Spot Jeunesse, une ressource présente depuis 35 ans à Sherbrooke, on constate une demande à la hausse dans la communauté qui amène l'organisme à sortir régulièrement de sa mission pour aider les familles et les jeunes adultes dans leurs difficultés (nourriture, transport, accès à des activités gratuites).

Devant une demande qui est en hausse ou bien qui est stable mais grande, la moitié des groupes interrogés disent manquer de personnel et bien que la plupart d'entre eux n'aient pas encore diminué leur offre d'activités, plusieurs prévoient le faire dans un avenir prochain si le financement provenant du gouvernement provincial n'est pas ajusté. La majorité des groupes essaient d'ailleurs de pallier ce manque par de l'autofinancement, mais les résultats sont nettement insuffisants et requièrent beaucoup de temps, ce qui détourne l'énergie normalement investie à accomplir la mission de l'organisme.

L'organisme IRIS Estrie ajoute que les financements par projets qui sont favorisés par le gouvernement au détriment du financement à la mission, amènent une insécurité d'emploi et un roulement du personnel.

### Circonscription de St-François

La circonscription de Saint-François comprend les municipalités suivantes : Barnston-Ouest, Coaticook, Compton, Dixville, East Hereford, Martinville, Sainte-Edwidge-de-Clifton, Saint-Herménégilde, Saint-Malo, Saint-Venant-de-Paquette, Stanstead-Est et Waterville. Elle comprend aussi la partie de la Ville de Sherbrooke qui correspond aux arrondissements de Brompton, de Fleurimont et de Lennoxville.

Cette circonscription compte sur 42 organismes communautaires autonomes qui offrent des services à la population, de façons locale et régionale, dans 18 secteurs d'activités différents (voir Tableau 10 en Annexe 1). Les services pour les jeunes y sont nombreux. On y recense sept (7) maisons de jeunes et une autre ressource jeunesse (Maison CALM, anciennement appelée La Ligue pour l'enfance de l'Estrie). On y retrouve également quatre (4) organismes qui œuvrent en santé mentale, six (6) auprès des gens atteints d'une déficience physique, trois (3) organismes familles et deux (2) maisons d'hébergement pour femmes violentées ou en difficulté (pour une liste complète des organismes, voir Tableau 10).

Certains de ces groupes sont implantés dans leur communauté depuis plus de 45 ans. Sercovie, par exemple, favorise un milieu sain pour les aînés(es) et contribue à leur maintien à domicile. Avec 28 employés(es) à temps plein, 40 employés(es) à temps partiel et 340 bénévoles, ce groupe est devenu une véritable institution!

Parmi les trois (3) arrondissements de Sherbrooke qui font partie de St-François, on retrouve une assez grande diversité de réalités socioéconomiques (voir la Carte de défavorisation matérielle et sociale de l'Estrie de l'OEDC en Annexe 4). L'arrondissement de Fleurimont comporte une zone très défavorisée alors que celui de Lennoxville est moyennement défavorisé et que celui de Brompton est considéré comme favorisé. L'autre pôle important de cette circonscription est Coaticook. Celui-ci est situé en zone rurale où prédomine l'agriculture. L'ensemble de ce territoire bénéficie d'une assez bonne situation socioéconomique, mise à part la ville de Coaticook qui est considérée comme étant relativement défavorisée.

Les différents organismes communautaires autonomes se concentrent d'ailleurs dans les trois (3) zones géographiques les plus défavorisées de cette circonscription : soit dans les arrondissements de Fleurimont et Lennoxville (35 groupes) et la ville de Coaticook (7 groupes).

Les organismes de l'arrondissement de Fleurimont qui ont participé à l'étude soulignent la pauvreté, les problèmes d'accès aux services publics de santé et services sociaux ainsi que les troubles de santé mentale comme étant les principales difficultés vécues par leurs membres.

JEVI, un organisme qui travaille à la prévention du suicide, est présent sur le territoire depuis 31 ans, compte sur 13 employés(es) et rejoint 3 300 personnes par année. Leur demande a triplé depuis 6 ans et ils enregistrent un déficit d'année en année qui atteindra 72 000 \$ en 2018-2019.

Les compressions des dépenses dans le réseau public se font sentir dans plusieurs groupes de base. Par exemple, l'Association des personnes handicapées de la MRC de Coaticook, un groupe de promotion des droits qui offre également du répit-stimulation et un milieu d'échange à leurs membres, a noté une hausse des demandes pour leurs activités de jour suite aux coupes effectuées par le CSSS dans ses services et par la suite, par le Centre de réadaptation en déficience intellectuelle (CRDI) du CIUSSS.

Dans la MRC de Coaticook, la difficulté du transport s'ajoute aux défis posés par la pauvreté. Quelques organismes mentionnent que c'est un enjeu de tous les instants pour leurs membres, qui en grande majorité, n'ont pas de véhicule. La logistique des déplacements à des rendez-vous médicaux et juridiques s'ajoute donc à la lourdeur des autres problématiques présentes.

## Circonscription de Mégantic

La circonscription de Mégantic comprend les municipalités suivantes : Ascot Corner, Audet, Beaulac-Garthby, Bury,, Chartierville, Cookshire-Eaton, Dudswell, East Angus, Frontenac, Hampden, Lac-Drolet, Lac-Mégantic, Lambton, La Patrie, Lingwick, Marston, Milan, Nantes, Newport, Notre-Dame-des-Bois, Piopolis, Saint-Augustin-de-Woburn, Sainte-Cécile-de-Whitton, Saint-Isidore-de-Clifton, Sainte-Praxède, Saint-Romain, Saint-Sébastien, Scotstown, Stoke, Stornoway, Stratford, Val-Racine, Weedon et Westbury.

On retrouve 21 organismes communautaires autonomes qui font à la fois partie de la région sociosanitaire de l'Estrie et de la circonscription Mégantic. Ils se répartissent entre les MRC du Haut-St-François (12 groupes) et du Granit (9 groupes) et élisent domicile, pour la plupart, dans les agglomérations de Lac-Mégantic, East Angus, Cookshire et Weedon.

Chacune des deux MRC compte un centre de femmes, un centre d'action bénévole (CAB), une ressource en santé mentale, un organisme famille, un regroupement (CDC) et une ressource en déficience intellectuelle. À cela s'ajoutent, pour l'ensemble de ce territoire, trois (3) maisons de jeunes, un organisme pour combattre les dépendances, une maison d'hébergement pour femmes violentées ou en difficulté, un centre d'éducation populaire et deux ressources pour les personnes démunies (voir Tableau 10 en Annexe 1 pour la liste complète).

La particularité de cette région est sans doute son vaste territoire faiblement peuplé. Une forte proportion de ses habitants présente un indice de défavorisation matérielle et sociale considérable (voir la carte de l'OEDC en Annexe 4). De plus, mentionnons que le décrochage scolaire y est élevé et que la proportion de la population sans diplôme d'études secondaires (33,3 %) y est la plus importante parmi toutes les circonscriptions de l'Estrie<sup>6</sup>.

Les groupes de base interrogés dans le cadre de notre étude ne manquent pas de souligner la difficulté de couvrir un aussi grand territoire pour rejoindre les populations vulnérables. Le transport ressort donc comme étant une problématique importante pour la plupart des membres des organismes. Pour pallier cet obstacle, certains organismes, comme les cuisines collectives du Haut-St-François, ont décidé de se déplacer dans plusieurs municipalités de la MRC pour rejoindre les personnes qui ne peuvent se déplacer. Ceci engendre, bien entendu, des frais pour l'organisme.

La pauvreté, l'isolement social et géographique, les problèmes de santé mentale et le faible niveau d'éducation sont également présents chez les membres des groupes consultés dans le cadre de notre étude. L'organisme Virage santé mentale, situé à East Angus, mentionne qu'il reçoit de plus en plus de références du réseau public et que la demande en hausse pour ses services justifierait l'embauche de deux intervenants(es) supplémentaires.

Le vieillissement de la population semble être un autre défi bien réel sur ce territoire. À ce titre, le Centre d'action bénévole (CAB) du Haut-St-François mentionne que ses bénévoles sont de plus en plus âgés et qu'il faudra bientôt leur trouver une relève. D'un autre côté, les usagers sont eux aussi vieillissants, ce qui occasionne une demande nettement en hausse pour les services (ex. : popote roulante et accompagnement-transport).

### Circonscription d'Orford

La circonscription d'Orford comprend les municipalités suivantes : Austin, Ayer's Cliff, Bolton-Est, Bonsecours, Eastman, Hatley, Hatley, Lawrenceville, Magog, North Hatley, Ogden, Orford, Potton, Sainte-

---

<sup>6</sup> Les niveaux de scolarité du Québec par circonscription (<http://blog.qc125.com/2017/10/les-niveaux-de-scolarité-du-quebec-par.html>).



Anne-de-la-Rochelle, Saint-Benoît-du-Lac, Sainte-Catherine-de-Hatley, Saint-Étienne-de-Bolton, Stanstead et Stukely-Sud.

Sur ce territoire, ce sont 17 organismes communautaires autonomes qui viennent en aide à la population. Ceux-ci incluent trois (3) centres d'action bénévole (CAB), trois (3) groupes de promotion et défense de droits, une ressource en santé mentale, un organisme famille, un centre de femmes et une maison de jeunes (pour la liste complète des organismes, consulter le Tableau 12).

Notons que certains organismes sont implantés depuis longtemps dans la communauté alors que d'autres sont nés plus récemment en réponse à de nouveaux besoins des citoyens et citoyennes. Par exemple, le Conseil des aveugles, un groupe de défense des droits, a été fondé en 1960, alors que la Villa Pierrot, vouée à l'amélioration des conditions de vie des femmes chefs de famille monoparentale, existe depuis seulement huit (8) ans.

15 des 17 organismes de la circonscription d'Orford sont situés à Magog. C'est d'ailleurs dans cette ville que l'on retrouve la zone avec un indice de défavorisation le plus élevé de la circonscription. Cette zone inclut le Centre de Magog et dans une moindre mesure, le Nord, le Nord-est et l'Est de Magog. Les municipalités de Ogden, Canton de Stanstead et la ville de Stanstead, présentent également un certain niveau de défavorisation (voir la carte de l'OEDC en Annexe 4).

Il apparaît que peu importe le secteur d'intervention, chacun des 17 groupes répond à des besoins bien réels, actuels et pour la plupart croissants. La population qui fréquente les organismes interrogés semble surtout affectée par la pauvreté, l'isolement social, les troubles de santé mentale et physique, des difficultés familiales et relationnelles, des dépendances multiples et des difficultés à accéder aux services publics de santé (longues listes d'attente, etc.).

Les membres des organismes répondants éprouvent également, et de façon généralisée, de grandes difficultés à se déplacer. En effet, il semble que même quand le transport en commun est existant, celui-ci n'est pas assez abordable et/ou fonctionnel et manque de souplesse. De plus, il y a parfois un besoin de transport pour accéder à des services qui ne sont pas offerts à Magog et qui demandent des déplacements vers d'autres villes. Le déplacement vers les ressources communautaires de cette zone représente également un problème, que ce soit pour les gens qui habitent à Magog ou pour ceux des milieux ruraux avoisinants.

Finalement, le vieillissement de la population amène aussi son lot de défis. Souvent aux prises avec la pauvreté, les aînées vivent plusieurs des problèmes énumérés ci-haut.

Comme ailleurs en Estrie, un manque de financement criant limite l'embauche de personnel supplémentaire qui permettrait d'offrir les services nécessaires. L'organisme Zone libre Memphrémagog, qui travaille en prévention des dépendances pour les personnes de 16 ans et plus de la MRC Memphrémagog, a vu sa demande de services tripler dans les dernières années. L'organisme aurait entre autres besoin de financement pour payer du personnel bilingue qui pourrait intervenir auprès d'une

clientèle anglophone qui est croissante. La directrice mentionne également l'impossibilité actuelle de répondre à certains besoins déjà identifiés dans le milieu comme la prévention auprès des jeunes.

### Circonscription de Brome-Missisquoi

La circonscription de Brome-Missisquoi comprend les municipalités suivantes : Abercorn, Bedford, Bolton-Ouest, Brigham, Brome, Bromont, Cowansville, Dunham, East Farnham, Farnham, Frelighsburg, Lac-Brome, Notre-Dame-de-Stanbridge, Saint-Alphonse-de-Granby, Saint-Armand, Saint-Ignace-de-Stanbridge, Saint-Pierre-de-Véronne-à-Pike-River, Sainte-Sabine, Shefford, Stanbridge East, Stanbridge Station, Sutton, Warden et Waterloo.

Sur le territoire de cette circonscription, ces sont 42 organismes communautaires autonomes qui se répartissent dans les agglomérations de Cowansville, Bedford, Frelighsburg, Farnham, Sutton, Lac-Brome, Ste-Sabine et Waterloo.

Parmi ces organismes, on retrouve six (6) centres d'action bénévole, six (6) ressources favorisant le maintien à domicile, cinq (5) maisons de jeunes, quatre (4) organismes familles, quatre (4) groupes qui offrent des services aux personnes avec une déficience physique, trois (3) ressources en santé mentale et deux (2) maisons d'hébergement (voir la liste complète des organismes en Annexe 4, Tableau 13).

La majorité des municipalités de cette circonscription bénéficient d'une assez bonne situation socioéconomique, à l'exception des municipalités de Cowansville, Bedford, Farnham et Ste-Sabine, qui montrent un indice de défavorisation plus élevé (en particulier Cowansville)(voir la carte de l'OEDC en Annexe 4). Bien que concentrés à certains endroits, les problèmes sociaux et de santé vécus dans cette circonscription n'en demeurent pas moins importants.

La pauvreté est mentionnée comme étant la difficulté principale de la population qui fréquente les organismes interrogés. S'y associent des troubles de santé mentale de plus en plus importants, des problèmes de toxicomanie et de dépendances, un faible niveau de scolarisation, la comorbidité, des difficultés familiales, la criminalité, une augmentation du coût des loyers et des difficultés au niveau du transport.

Par exemple, au niveau du transport, le Centre d'action bénévole de Bedford mentionne que le manque d'emploi dans la région occasionne un besoin de se déplacer vers des localités plus éloignées (ex. : St-Jean-sur-Richelieu) pour aller chercher du travail, mais que les transports collectifs sont inexistantes. Selon l'organisme le Phare, ressource en santé mentale, le marché du travail est également difficile dans les localités de Farnham et Cowansville. La problématique du transport ressort aussi quand il faut accéder à des services situés sur les territoires voisins.

Il n'est donc pas surprenant que deux ressources jeunesse de Cowansville (La Cellule jeunes et familles de Brome-Missisquoi et la Maison des jeunes de Cowansville) notent une augmentation de l'itinérance dans leur milieu. Les problématiques vécues par les jeunes dans cette ville sont d'ailleurs nombreuses. En effet, on observe une détresse grandissante provoquée par le manque de services publics de santé, les problèmes de toxicomanie et de santé mentale, la violence familiale et conjugale et la pauvreté.

Ensuite, certains défis sont reliés au changement de port d'attache de ce territoire qui est passé récemment de la Montérégie à la région sociosanitaire de l'Estrie. Par exemple, Entrée chez soi, une ressource en santé mentale située à Farnham explique que certaines références proviennent encore de Saint-Jean-sur-Richelieu (Montérégie) et que certains de leurs membres sont suivis en santé mentale à Saint-Jean-sur-Richelieu alors que leur santé physique est suivie à Cowansville (Estrie). Ils notent aussi un manque de services de crise et d'hébergement sur leur territoire, ce que déplore entre autres le Centre des femmes des cantons. Cette situation oblige les personnes à se déplacer sur les territoires voisins.

Tous les organismes interrogés font face à un manque de financement auquel s'ajoutent parfois la difficulté de trouver des ressources humaines qualifiées sur le territoire de Brome-Missisquoi et l'épuisement du personnel en place. Selon certains, l'utilisation de subventions salariales amène un manque de continuité au niveau de l'équipe de travail, ce qui a un impact sur les membres. De plus, la lourdeur des problématiques fait en sorte qu'il faut recruter du personnel de plus en plus qualifié, mais il est impossible de leur offrir de bonnes conditions de travail.

Finalement, certains groupes, comme Parenfant et Entrée chez soi, sont inquiets de perdre le financement à la mission au profit d'ententes de services, ce qui aurait pour effet de menacer leur autonomie.

### Circonscription de Granby

La circonscription de Granby comprend la Ville de Granby. On y dénombre 42 organismes communautaires autonomes qui offrent un éventail de services diversifiés dans 25 secteurs d'intervention (voir la liste complète au Tableau 14 de l'Annexe 1).

Selon l'indice de défavorisation utilisé pour rendre compte des grandes problématiques vécues par certains milieux et groupes de citoyens (voir la carte de l'OEDC en Annexe 4), on constate que la ville de Granby comporte quatre (4) quartiers avec un indice de défavorisation élevé. Il s'agit du centre-ville et des quartiers Les galeries, Aréna/L'Envolée et parc Horner. Ceux-ci hébergent une population importante de personnes en difficultés ou vulnérables.

Les problématiques de pauvreté, de transport et d'accès aux services publics de santé et services sociaux sont celles qui touchent le plus les membres des organismes interrogés dans le cadre de notre étude.

Par exemple, à la Maison de la famille de Granby, on déplore la difficulté d'accès ou la longue attente pour recevoir des services d'orthophonie et autres services professionnels pour les jeunes, par exemple pour les troubles du spectre de l'autisme. Cet organisme note aussi que les familles qui se séparent aimeraient davantage de support, mais qu'il est impossible pour le moment d'avoir du financement pour répondre à ce besoin actuel de la communauté.

Du côté de l'organisme Oasis Santé Mentale, on note également cette difficulté d'accès aux services médicaux et psychosociaux chez la clientèle qui présente d'ailleurs des problématiques de plus en plus lourdes et de la comorbidité.

Au niveau du transport, il semble qu'il y ait un problème autant pour participer aux activités des organismes que pour se rendre à des rendez-vous à l'extérieur de la ville (médecin, cour, etc.). Cette difficulté a été soulignée par une grande majorité des organismes interrogés, dont l'Auberge sous mon toit et la Maison d'hébergement pour personnes en difficulté de Granby.

Plusieurs organismes observent un problème de rétention de leur personnel occasionné par des salaires peu compétitifs et l'absence d'avantages sociaux et de fonds de pension.

De plus, il semble que plusieurs organismes enregistrent un déficit budgétaire qui ne s'améliore pas au fil des ans, ce qui empêche de déployer les services nécessaires pour répondre aux besoins de la population. Dans presque tous les organismes, on déplore un manque de financement récurrent. Par exemple, à la Maison d'hébergement pour personnes en difficulté de Granby, le financement du gouvernement fédéral « Stratégie des partenariats de lutte contre l'itinérance (SPLI) » a permis d'augmenter leur nombre de lits (10 places supplémentaires), ce qui permet de répondre en grande partie à la hausse des demandes. Par contre, l'organisme recherche présentement un financement récurrent afin de pérenniser cette offre de service.

Au niveau de la demande pour des services, il semble qu'elle soit en hausse dans 100 % des organismes participant à l'étude. Par exemple, à la Maison de la famille de Granby, les Services sociaux, secteur première ligne, leur réfèrent les parents en attente de service. Mais malheureusement, la Maison de la famille n'a pas les moyens financiers d'offrir de l'intervention individuelle. Dans un autre organisme, on mentionne que les demandes de participation à des projets, des comités et des tables se multiplient, mais qu'ils ne peuvent y répondre, faute de financement.

À l'Auberge sous mon toit, on témoigne du désir d'offrir plus de services et d'embaucher un intervenant de plus afin de développer les activités et les services en post-hébergement (et ainsi tenter de garder les gens dans leur milieu plutôt qu'un retour en hébergement). Toutefois, le soutien financier manque afin d'assurer ce service. Voici donc un exemple des effets pervers du manque de financement, qui empêche d'offrir les services qui préviennent le développement de problématiques plus graves qui finissent éventuellement par coûter encore plus cher.

### Circonscription de Richmond

La circonscription de Richmond comprend les municipalités suivantes : Asbestos, Cleveland, Danville, Kingsbury, Maricourt, Melbourne, Racine, Richmond, Saint-Adrien, Saint-Camille, Saint-Claude, Saint-Denis-de-Brompton, Saint-François-Xavier-de-Brompton, Saint-Georges-de-Windsor, Saint-Joseph-de-Ham-Sud, Ulverton, Valcourt, Valcourt, Val-Joli, Windsor et Wotton. Elle comprend aussi la partie de la Ville de Sherbrooke qui correspond à l'arrondissement de Rock-Forest-Saint-Élie-Deauville.

La circonscription recense 22 organismes dispersés dans les villes de Windsor, Richmond, Valcourt, Asbestos, Danville et Wotton et dans l'arrondissement de Rock-Forest de la Ville de Sherbrooke.

Ce territoire héberge six (6) maisons de jeunes et quatre (4) centres d'action bénévole. On y retrouve également des groupes œuvrant en santé mentale, dépendances, déficience, et auprès des femmes et familles (voir le Tableau 15 en Annexe 1).

La zone de cette circonscription où l'on retrouve le plus important indice de défavorisation est la municipalité d'Asbestos (voir la carte de l'OEDC en Annexe 4). Danville et Windsor présentent également un indice moyennement élevé de défavorisation. De plus, notons que la MRC des Sources est l'une des MRC où l'on observe la plus grande détérioration de l'indice de défavorisation entre 2006 et 2011 (voir la carte en Annexe 5). Il n'est donc pas étonnant que les problématiques de pauvreté, d'isolement social et d'alimentation soient celles qui aient ressorti le plus quand nous avons interrogé les groupes à propos des difficultés vécues par leurs membres/usagers.

De façon plus spécifique, on note au niveau des jeunes, des relations familiales difficiles, une hausse de consommation de drogues dures, l'intimidation, la détérioration du tissu social, les troubles de santé mentale et la sous-alimentation ou les carences alimentaires.

Chez les aînés(es), le CAB des Sources remarque que le manque de ressources en santé ainsi que la trop grande centralisation du système ont un impact direct sur la qualité de vie à domicile de cette tranche de la population. S'ajoute à cela l'absence de transport hors MRC qui accentue l'isolement des aînés(es) dans la MRC des Sources. Même son de cloche du côté du CAB de Valcourt qui avoue que l'isolement demeure préoccupant. Plusieurs groupes de base s'entendent pour affirmer que le transport est un défi en milieu rural, et ce, même s'il y a eu des améliorations avec le transport collectif.

Quant aux gens aux prises avec des troubles de santé mentale, la Croisée des sentiers, une ressource d'Asbestos, signale que les besoins de base de sa clientèle ne sont pas comblés. « Quand la personne a faim, il est difficile de travailler la santé mentale, la sensibilisation à une bonne hygiène de vie et la défense de droits », mentionne la directrice de l'organisme. Celle-ci déplore également le peu de ressources médicales (il doit y avoir des crises pour obtenir de l'aide psychiatrique) et le fait que plusieurs ressources (aide sociale, éducation, etc.) soient concentrées dans les grands centres. De plus, le transport collectif coûte cher, ce qui provoque l'isolement des personnes vivant un problème de santé mentale et qui sont éloignées d'Asbestos.

La demande est en hausse à La cuisine amitié de la MRC des Sources, un organisme qui offre à la population à faible revenu la possibilité d'apprendre à cuisiner des repas sains et économiques. Celui-ci mentionne que le droit à l'alimentation devrait être considéré par nos dirigeants. Malgré des besoins criants dans la population, le manque de financement, d'ailleurs mentionné par 100% des organismes interrogés dans la circonscription de Richmond, occasionne pour cet organisme une incapacité à couvrir tout le territoire de la MRC puisque pour ce faire, deux intervenants supplémentaires seraient nécessaires.

À la cuisine collective Tabliers en folie de Richmond, le manque de financement amènera prochainement une réduction des services offerts malgré une demande de la population qui est en hausse, tout comme à la Croisée des sentiers, où l'on a déjà effectué des coupes dans les heures offertes aux membres, mis à pied deux (2) employés(es), réduit les heures de quatre (4) intervenantes et où les bâtiments se détériorent, faute de financement.

## En guise de conclusion

Les organismes communautaires autonomes de la région sociosanitaire de l'Estrie forment un maillon important du filet social et contribuent de façon non négligeable à l'économie de notre région en fournissant plus de 1 850 emplois et en favorisant l'implication bénévole de près de 9 000 personnes. Pourtant, il semble que pour une grande majorité d'entre eux et pour les milliers de personnes auxquelles ils viennent en aide, le futur soit plutôt sombre si le gouvernement provincial ne réagit pas à temps. Les besoins de ces organismes sont pourtant clairs : des ressources humaines nécessaires à l'accomplissement de leur mission, l'amélioration des conditions salariales de leurs travailleuses et travailleurs ainsi que le développement ou le maintien d'une offre de services qui réponde aux besoins grandissants de leurs membres.

Les organismes communautaires autonomes de l'Estrie, de concert avec les quelques autres 4000 organismes d'action communautaire autonome du Québec, revendiquent donc :

- ❖ Un rehaussement significatif du financement à la mission globale et l'indexation des subventions à la mission globale ;
- ❖ Le respect de la Politique de reconnaissance de l'action communautaire, entre autres, en ce qui a trait au respect de l'autonomie des groupes ;
- ❖ La reconnaissance de l'action communautaire autonome comme moteur de progrès social ;
- ❖ La fin des compressions dans les services publics et les programmes sociaux.

## Annexe 1 : Liste des organismes par circonscription

Tableau 9 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Sherbrooke

ORGANISME COMMUNAUTAIRE AUTONOME	SECTEUR D'INTERVENTION
<b>(L') A.R.C.H.E. DE L'ESTRIE</b>	VIH - SIDA
<b>ACTION-HANDICAP ESTRIE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>ARRIMAGE ESTRIE</b>	SANTÉ PUBLIQUE
<b>ASSOCIATION COOPÉRATIVE D'ÉCONOMIE FAMILIALE DE L'ESTRIE</b>	CONSOMMATION
<b>ASSOCIATION DE LA FIBROMYALGIE DE L'ESTRIE</b>	SANTÉ PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION DE LA SCLÉROSE EN PLAQUES DE L'ESTRIE INC.</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION DE SHERBROOKE POUR LA DÉFICIENCE INTELLECTUELLE (ASDI) INC.</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>ASSOCIATION DE SPINA BIFIDA ET D'HYDROCÉPHALIE DE L'ESTRIE INC.</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION DES ACCIDENTÉS CÉRÉBROVASCULAIRES OU TRAUMATISÉS CRÂNIENS DE L'ESTRIE (L'ACTE)</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION DES LOCATAIRES DE SHERBROOKE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>ASSOCIATION DES PERSONNES HANDICAPÉES VISUELLES DE L'ESTRIE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>ASSOCIATION DU SYNDROME DE DOWN</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DES ENFANTS DYSPRAXIQUES AQED</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DES TROUBLES D'APPRENTISSAGE (AQETA) SECTION RÉGIONALE ESTRIE</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>AUTISME ESTRIE</b>	TROUBLES ENVAHISSANTS DU DÉVELOPPEMENT
<b>AZIMUT NORD</b>	MAISONS DE JEUNES
<b>BRAILLE ATOUT</b>	SANTÉ PHYSIQUE
<b>BULLE ET BALUCHON</b>	JEUNES
<b>CARREFOUR DE SOLIDARITÉ INTERNATIONALE SHERBROOKE INC.</b>	SOLIDARITÉ INTERNATIONALE
<b>CENTRE COMMUNAUTAIRE PARTAGE ST-FRANÇOIS</b>	HOMMES EN DIFFICULTÉ
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE SHERBROOKE</b>	ACTION BÉNÉVOLE

<b>CENTRE D'AIDE AUX VICTIMES D'ACTES CRIMINELS DE LA RÉGION DE L'ESTRIE INC.</b>	CENTRE D'AIDE AUX VICTIMES D'ACTES CRIMINELS (CAVAC)
<b>CENTRE D'AIDE ET DE LUTTE CONTRE LES AGRESSIONS À CARACTÈRE SEXUEL DE L'ESTRIE</b>	CENTRE D'AIDE ET DE LUTTE CONTRE LES AGRESSIONS À CARACTÈRE SEXUEL (CALACS)
<b>CENTRE D'ASSISTANCE ET D'ACCOMPAGNEMENT AUX PLAINTES DE L'ESTRIE CAAP-ESTRIE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>CENTRE D'ÉDUCATION POPULAIRE DE L'ESTRIE</b>	ÉDUCATION POPULAIRE
<b>CENTRE D'INTERVENTION EN VIOLENCE ET AGRESSIONS SEXUELLES DE L'ESTRIE</b>	AGRESSIONS À CARACTÈRE SEXUEL
<b>CENTRE DE SOUTIEN DE L'ESTRIE</b>	CANCER
<b>CENTRE DES FEMMES LA PAROLIÈRE</b>	CENTRE DE FEMMES
<b>CENTRE POUR FEMMES IMMIGRANTES DE SHERBROOKE</b>	CENTRE DE FEMMES
<b>COALITION SHERBROOKEISE POUR LE TRAVAIL DE RUE</b>	JEUNES
<b>COLLECTIF POUR LE LIBRE CHOIX DE SHERBROOKE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>COMITÉ DES TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES ACCIDENTÉS DE L'ESTRIE</b>	PROMOTION DES DROITS
<b>CONCERTATION FEMMES ESTRIE</b>	PROMOTION DES DROITS
<b>CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE DE SHERBROOKE</b>	REGROUPEMENT
<b>CUISINE COLLECTIVE LE BLÉ D'OR DE SHERBROOKE</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>ÉLIXIR OU L'ASSUÉTUDE D'ÈVE</b>	ALCOOLISME, TOXICOMANIE, DÉPENDANCE
<b>FAMILLE ESPOIR</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>FAMILLE PLUS</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>FÉDÉRATION DES COMMUNAUTÉS CULTURELLES DE L'ESTRIE</b>	ACCUEIL/INTÉGRATION
<b>GROUPE RÉGIONAL D'INTERVENTION SOCIALE DE L'ESTRIE (GRIS ESTRIE)</b>	ORIENTATION ET IDENTITÉ SEXUELLES
<b>HANDI APTE</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>HANDI-CAPABLE</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ILLUSION-EMPLOI DE L'ESTRIE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>INTERVENTION RÉGIONALE ET INFORMATION SUR LE SIDA - (I.R.I.S.-ESTRIE)</b>	VIH - SIDA
<b>L'ACTION PLUS DE SHERBROOKE INC.</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>LA CORDÉE, RESSOURCE ALTERNATIVE EN SANTÉ MENTALE</b>	SANTÉ MENTALE



<b>LA GRANDE TABLE</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>LA SOCIÉTÉ ALZHEIMER DE L'ESTRIE</b>	SANTÉ PHYSIQUE
<b>LE PONT, ORGANISME DE JUSTICE ALTERNATIVE</b>	ORGANISMES DE JUSTICE ALTERNATIVE
<b>LE RÉSEAU D'AMIS DE SHERBROOKE</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>LE SEUIL DE L'ESTRIE INC.</b>	HOMMES EN DIFFICULTÉ
<b>LE TREMPLIN 16-30 DE SHERBROOKE</b>	JEUNES
<b>LES GRANDS FRÈRES ET GRANDES SOEURS DE L'ESTRIE INC.</b>	JEUNES
<b>LES JEUNES DU COIN D'ASCOT</b>	MAISONS DE JEUNES
<b>LES SOINS PALLIATIFS LA ROSE DES VENTS DE L'ESTRIE</b>	CANCER
<b>LIGUE DES DROITS ET LIBERTÉS (SECTION ESTRIE)</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>MAISON DE LA FAMILLE DE SHERBROOKE INC.</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>MAISON DES GRANDS-PARENTS DE SHERBROOKE</b>	PERSONNES ÂGÉES
<b>MARRAINE TENDRESSE DE L'ESTRIE</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>MOISSON ESTRIE</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>MOMENTHOM CENTRE D'ENTRAIDE POUR HOMMES DE L'ESTRIE</b>	HOMMES EN DIFFICULTÉ
<b>MOUVEMENT D'AIDE PARALYSIE CÉRÉBRALE ESTRIE</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>MOUVEMENT DES CHÔMEURS DE L'ESTRIE INC.</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>PROMOTION ET DÉFENSE DES DROITS EN SANTÉ MENTALE DE L'ESTRIE (PRO-DEF)</b>	SANTÉ MENTALE
<b>PROMOTION HANDICAP ESTRIE INC.</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>RAYON DE SOLEIL DE L'ESTRIE</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>REGROUPEMENT AUTONOME DES JEUNES (R.A.J.) DU QUÉBEC</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>REGROUPEMENT DES ORGANISMES COMMUNAUTAIRES (ROC) DE L'ESTRIE</b>	REGROUPEMENT
<b>REGROUPEMENT DES USAGERS DU TRANSPORT ADAPTÉ DE SHERBROOKE MÉTROPOLITAIN</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>RENCONTRE INTERCULTURELLE DES FAMILLES DE L'ESTRIE</b>	ACCUEIL/INTÉGRATION
<b>S.O.S. GROSSESSE (ESTRIE)</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE

<b>SECOURS-AMITIÉ (ESTRIE) INC.</b>	SANTÉ MENTALE
<b>SERVICE D'AIDE AUX NÉO-CANADIENS (SHERBROOKE) INC.</b>	ACCUEIL/INTÉGRATION
<b>SOCIÉTÉ DE L'AUTISME ET DES T.E.D. DE L'ESTRIE (S.A.T.E.D.E.)</b>	TROUBLES ENVAHISSANTS DU DÉVELOPPEMENT
<b>SOLIDARITÉ POPULAIRE ESTRIE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>SOLUTION BUDGET PLUS</b>	CONSOMMATION, BUDGET
<b>SOUTIEN AUX FAMILLES RÉFUGIÉES ET IMMIGRANTES DE L'ESTRIE (SAFRIE)</b>	ACCUEIL/INTÉGRATION
<b>TABLE D'ACTION CONTRE L'APPAUVRISSMENT DE L'ESTRIE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>TABLE RONDE DES OVEP DE L'ESTRIE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>TDA/H ESTRIE</b>	SANTÉ MENTALE

Tableau 10 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de **St-François**

<b>ORGANISME COMMUNAUTAIRE AUTONOME</b>	<b>SECTEUR D'INTERVENTION</b>
<b>ACTION ALPHA /LITERACY IN ACTION</b>	ÉDUCATION POPULAIRE
<b>ACTIONS INTERCULTURELLES DE DÉVELOPPEMENT ET D'ÉDUCATION (AIDE) INC.</b>	ACCUEIL ET INTÉGRATION
<b>AIDE COMMUNAUTAIRE DE LENNOXVILLE ET DES ENVIRONS</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>ASSOCIATION DES PERSONNES HANDICAPÉES DE LA MRC DE COATICOOK</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>ASSOCIATION DES PROCHES DE PERSONNES ATTEINTES DE MALADIE MENTALE DE L'ESTRIE (APPAMM-ESTRIE)</b>	SANTÉ MENTALE
<b>ASSOCIATION DES SOURDS DE L'ESTRIE INC.</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION DU QUÉBEC POUR ENFANTS AVEC PROBLÈMES AUDITIFS (A.Q.E.P.A.) ESTRIE (05) INC.</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION SPORTIVE DES JEUNES HANDICAPÉS DE L'ESTRIE</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION ÉPILEPSIE-ESTRIE INC.</b>	SANTÉ PHYSIQUE
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE LA M.R.C. DE COATICOOK</b>	ACTION BÉNÉVOLE
<b>CENTRE D'ENTRAIDE PLUS DE L'ESTRIE</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>CENTRE DES FEMMES - LENNOXVILLE ET ENVIRONS</b>	CENTRE DE FEMMES
<b>CENTRE DES JEUNES DE LENNOXVILLE</b>	MAISON DE JEUNES
<b>CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE DE LA MRC DE COATICOOK</b>	REGROUPEMENT
<b>DIABÈTE ESTRIE</b>	SANTÉ PHYSIQUE
<b>DIRA-ESTRIE</b>	PERSONNES ÂGÉES
<b>DYSPHASIE-ESTRIE</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>JEVI CENTRE DE PRÉVENTION DU SUICIDE - ESTRIE</b>	SANTÉ MENTALE
<b>L'ASSOCIATION QUÉBÉCOISE POUR LA DÉFENSE DES RETRAITÉS ET RETRAITÉES, PRÉRETRAITÉS ET PRÉRETRAITÉES (A.Q.D.R.) SECTION SHERBROOKE</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>L'AUTRE RIVE</b>	SANTÉ MENTALE

<b>L'ESCALE DE L'ESTRIE INC.</b>	MAISONS D'HÉBERGEMENT POUR FEMMES VIOLENTÉES OU EN DIFFICULTÉ
<b>LA CHAUDRONNÉE DE L'ESTRIE INC.</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>LA MAISON DES JEUNES DE COATICOOK INC.</b>	MAISON DE JEUNES
<b>LA PLACE DES JEUNES L'INTERVALLE</b>	MAISON DE JEUNES
<b>LA SOURCE-SOLEIL</b>	MAISON D'HÉBERGEMENT COMMUNAUTAIRE JEUNESSE
<b>LOCAL DES JEUNES DES JARDINS-FLEURIS</b>	JEUNES
<b>MAISON CALM</b>	JEUNES
<b>MAISON DES JEUNES DE FLEURIMONT</b>	MAISON DE JEUNES
<b>MAISON DES JEUNES DE WATERVILLE: LES PACIFISTES</b>	MAISON DE JEUNES
<b>MAISON JEUNES-EST</b>	MAISON DE JEUNES
<b>NAISSANCE RENAISSANCE ESTRIE</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>RÉSEAU D'APPUI AUX FAMILLES MONOPARENTALES ET RECOMPOSÉES DE L'ESTRIE (RAME) INC.</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>RESSOURCE COMMUNAUTAIRE EN SANTÉ MENTALE "L'ÉVEIL"</b>	SANTÉ MENTALE
<b>SANTÉ MENTALE ESTRIE INC. /MENTAL HEALTH ESTRIE</b>	SANTÉ MENTALE
<b>SÉJOUR LA BONNE ŒUVRE</b>	MAISONS D'HÉBERGEMENT POUR FEMMES VIOLENTÉES OU EN DIFFICULTÉ
<b>SERCOVIE INC.</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>SERVICE D'INTERPRÉTATION POUR PERSONNES SOURDES DE L'ESTRIE</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>SERVICES D'AIDE EN PRÉVENTION DE LA CRIMINALITÉ</b>	PRÉVENTION CRIMINALITÉ
<b>SOCIÉTÉ ALZHEIMER DE L'ESTRIE (LA)</b>	PERSONNES ÂGÉES
<b>SOUTIEN AUX HOMMES AGRESSÉS SEXUELLEMENT DURANT L'ENFANCE SHASE</b>	AGRESSIONS À CARACTÈRE SEXUEL
<b>SPOT JEUNESSE DE SHERBROOKE</b>	MAISON DE JEUNES
<b>TDC QUÉBEC</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE

Tableau 11 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Mégantic

ORGANISME COMMUNAUTAIRE AUTONOME	SECTEUR D'INTERVENTION	MRC
ANIMATION JEUNESSE HAUT-SAINT-FRANCOIS	MAISON DE JEUNES	HSF
CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DU GRANIT	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)	GRANIT
CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DU HAUT ST-FRANÇOIS	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)	HSF
CENTRE DE SERVICES ÉDUCATIFS POPULAIRES DU HAUT ST-FRANCOIS	ÉDUCATION POPULAIRE	HSF
CENTRE DES FEMMES DE LA M.R.C. DU GRANIT	CENTRE DE FEMMES	GRANIT
CENTRE DES FEMMES DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS LA PASSERELLE	CENTRE DE FEMMES	HSF
CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE (CDC) DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS	REGROUPEMENT	HSF
CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE DU GRANIT	REGROUPEMENT	GRANIT
CUISINES COLLECTIVES DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS	PERSONNES DÉMUNIES	HSF
ÉTINCELLES DE BONHEUR DU HAUT SAINT-FRANÇOIS	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE	HSF
L'ENSOLEILLÉE: RESSOURCE COMMUNAUTAIRE EN SANTÉ MENTALE	SANTÉ MENTALE	GRANIT
LA BOUÉE RÉGIONALE LAC-MÉGANTIC INC.	MAISONS D'HÉBERGEMENT POUR FEMMES VIOLENTÉES OU EN DIFFICULTÉ	GRANIT
LA MAISON DE LA FAMILLE DU GRANIT	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE	GRANIT
LA MAISON DES JEUNES ACTIMAJE	MAISON DE JEUNES	HSF
LA MÉRIDienne 1990	MAISONS D'HÉBERGEMENT POUR FEMMES VIOLENTÉES OU EN DIFFICULTÉ	HSF
LA RELÈVE DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE	HSF
LE DOMAINE DE LA SOBRIÉTÉ INC.	ALCOOLISME, TOXICOMANIE, DÉPENDANCE	GRANIT
LES SOUPAPES DE LA BONNE HUMEUR INC.	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE	GRANIT
POINTS JEUNESSE DU GRANIT	MAISONS DE JEUNES	GRANIT
VIRAGE SANTÉ MENTALE	SANTÉ MENTALE	HSF
MOISSON HAUT-ST-FRANÇOIS	PERSONNES DÉMUNIES	HSF

Tableau 12 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription d'Orford

<b>ORGANISME COMMUNAUTAIRE AUTONOME</b>	<b>SECTEUR D'INTERVENTION</b>
<b>BANQUE ALIMENTAIRE MEMPHRÉMAGOG INC.</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE LA MISSISQUOI-NORD INC.</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE MAGOG (CARREFOUR DU PARTAGE) INC.</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE R. H. REDIKER</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE DES FEMMES MEMPHRÉMAGOG</b>	CENTRE DE FEMMES
<b>CENTRE L'ÉLAN</b>	SANTÉ MENTALE
<b>CONSEIL DES AVEUGLES DE MEMPHRÉMAGOG</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE MEMPHRÉMAGOG</b>	REGROUPEMENT
<b>CORPORATION JEUNESSE MEMPHRÉMAGOG INC.</b>	MAISON DE JEUNES
<b>CUISINES COLLECTIVES "BOUCHÉE-DOUBLE" MEMPHRÉMAGOG</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>HAN-DROITS L'ASSOCIATION DE PROMOTION ET DE DÉFENSE DES DROITS DES PERSONNES HANDICAPÉES DE LA RÉGION MEMPHRÉMAGOG</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>L'ASSOCIATION QUÉBÉCOISE POUR LA DÉFENSE DES RETRAITÉS ET RETRAITÉES, PRÉRETRAITÉS ET PRÉRETRAITÉES (A.Q.D.R.) SECTION MEMPHRÉMAGOG</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>LE TRAIN DES MOTS</b>	ÉDUCATION POPULAIRE
<b>LES FANTASTIQUES DE MAGOG INC.</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>MAISON DE LA FAMILLE MEMPHRÉMAGOG</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>VILLA PIERROT</b>	AUTRES RESSOURCES POUR FEMMES
<b>ZONE LIBRE MEMPHRÉMAGOG</b>	ALCOOLISME, TOXICOMANIE, DÉPENDANCE

Tableau 13 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Brome-Missisquoi

<b>ORGANISME COMMUNAUTAIRE AUTONOME</b>	<b>SECTEUR D'INTERVENTION</b>
<b>ASSOCIATION AVANTE</b>	CENTRES DE FEMMES
<b>ASSOCIATION D'ENTRAIDE EN SANTÉ MENTALE «L'ÉVEIL» DE BROME-MISSISQUOI</b>	SANTÉ MENTALE
<b>ASSOCIATION DE PARENTS DE PERSONNES HANDICAPÉES DE BROME MISSISQUOI</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>ASSOCIATION DES PERSONNES HANDICAPÉES PHYSIQUES DE BROME-MISSISQUOI</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>ASSOCIATION GARAGONA INC.</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>ASSOCIATION PANDA BROME-MISSISQUOI</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE BEDFORD ET ENVIRON INC.</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE COWANSVILLE</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE FARNHAM INC.</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE SUTTON</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE AUX 4 VENTS INC.</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE DE BÉNÉVOLAT MIEUX-ÊTRE VILLE DE LAC BROME</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE JEUNESSE "LE TRAIT D'UNION"</b>	MAISONS DE JEUNES
<b>CLUB DES PERSONNES HANDICAPÉES BROME-MISSISQUOI INC.</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>CLUB TROISIÈME ÂGE DE FARNHAM INC.</b>	PERSONNES ÂGÉES
<b>CONSEIL DE L'ALPHABÉTISATION DE YAMASKA/YAMASKA LITERACY COUNCIL</b>	ÉDUCATION POPULAIRE
<b>CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE DE BROME-MISSISQUOI</b>	REGROUPEMENT
<b>DIABÈTE BROME-MISSISQUOI (DBM)</b>	SANTÉ PHYSIQUE
<b>ENTRÉE CHEZ SOI BROME-MISSISQUOI</b>	SANTÉ MENTALE
<b>HORIZON POUR ELLE INC.</b>	MAISONS D'HÉBERGEMENT POUR FEMMES VIOLENTÉES OU EN DIFFICULTÉ
<b>L'ASSOCIATION ACTION-PLUS BROME-MISSISQUOI INC.</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>L'EDA (L'ÉDUCATION DES ADULTES EN FRANÇAIS DE BASE)</b>	ÉDUCATION POPULAIRE
<b>LA MAISON AU DIAPASON</b>	MAISON AGRÉÉE DE SOINS PALLIATIFS (OC & OSBL)

<b>L'EXIT DE WATERLOO</b>	MAISONS DE JEUNES
<b>LA CELLULE JEUNES ET FAMILLES DE BROME-MISSISQUOI</b>	AUTRES RESSOURCES JEUNESSE
<b>LA COLLECTIVE PAR ET POUR ELLE INC.</b>	CENTRES DE FEMMES
<b>LA MAISON DES JEUNES "LE BOUM"</b>	MAISON DE JEUNES
<b>LA MAISON DES JEUNES DE FARNHAM INC.</b>	MAISON DE JEUNES
<b>LA POPOTE DE LA RÉGION DE BEDFORD</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>LE COMITE POPOTE ROULANTE DE COWANSVILLE INC.</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>LE COMITÉ POPOTE ROULANTE DE FARNHAM INC.</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>LE PARENFAANT MONTRÉGIE</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>LE PHARE SOURCE D'ENTRAIDE</b>	SANTÉ MENTALE
<b>LE SAC À MOTS</b>	ÉDUCATION POPULAIRE
<b>LES CHAMPIGNOLES DE FARNHAM INC.</b>	FAMILLE
<b>MAISON D'HÉBERGEMENT JEUNESSE ESPACE VIVANT LIVING ROOM</b>	MAISONS D'HÉBERGEMENT COMMUNAUTAIRE JEUNESSE
<b>MAISON DE LA FAMILLE DES FRONTIÈRES (DE BEDFORD)</b>	FAMILLE
<b>MAISON DES JEUNES DE SUTTON INC.</b>	MAISON DE JEUNES
<b>REGROUPEMENT SOUTIEN AUX AIDANTS DE BROME-MISSISQUOI</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>RESSOURCE FAMILLES COWANSVILLE RÉGION</b>	FAMILLE
<b>POPOTE ROULANTE DE L'ANGE-GARDIEN</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>REGROUPEMENT SOUTIEN AUX AIDANTS DE BROME-MISSISQUOI</b>	MAINTIEN À DOMICILE



Tableau 14 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Granby

<b>ORGANISME COMMUNAUTAIRE AUTONOME</b>	<b>SECTEUR D'INTERVENTION</b>
<b>ALPHA HAUTE-YAMASKA INC.</b>	ÉDUCATION POPULAIRE
<b>ALTERNATIVE EN SANTÉ MENTALE L'AUTRE VERSANT INC.</b>	SANTÉ MENTALE
<b>ASSOCIATION COOPÉRATIVE D'ÉCONOMIE FAMILIALE MONTÉRÉGIE-EST</b>	CONSOMMATION
<b>ASSOCIATION DES ALTERNATIVES EN SANTÉ MENTALE DE LA MONTÉRÉGIE</b>	REGROUPEMENT
<b>ASSOCIATION DES PERSONNES APHASIQUES GRANBY-RÉGION</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>ASSOCIATION GRANBY POUR LA DÉFICIENCE INTELLECTUELLE</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE DÉFENSE DES DROITS DES PERSONNES RETRAITÉES ET PRÉRETRAITÉES (A.Q.D.R.), SECTION GRANBY INC.</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>AUBERGE SOUS MON TOIT INC.</b>	MAISONS D'HÉBERGEMENT COMMUNAUTAIRE JEUNESSE
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE GRANBY INC.</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'AIDE ET DE LUTTE CONTRE LES AGRESSIONS À CARACTÈRE SEXUEL (C.A.L.A.C.S.) DE GRANBY</b>	CENTRE D'AIDE ET DE LUTTE CONTRE LES AGRESSIONS À CARACTÈRE SEXUEL (CALACS)
<b>CENTRE D'ENTRAIDE LA BOUSSOLE INC.</b>	ALCOOLISME, TOXICOMANIE, DÉPENDANCE
<b>CENTRE DE PRÉVENTION DU SUICIDE DE LA HAUTE YAMASKA INC.</b>	SANTÉ MENTALE
<b>COLLECTIF DE DÉFENSE DES DROITS DE LA MONTÉRÉGIE (CDDM)</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE DE LA HAUTE-YAMASKA</b>	REGROUPEMENT
<b>DIVERS-GENS</b>	ORIENTATION ET IDENTITÉ SEXUELLES
<b>DYNAMIQUE DES HANDICAPÉS DE GRANBY ET RÉGION INC.</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>ENTR'ELLES GRANBY INC.</b>	CENTRES DE FEMMES
<b>ÉPILEPSIE GRANBY ET RÉGION INC.</b>	SANTÉ PHYSIQUE
<b>FONDATION PIERRE JULES CREVIER</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>GROUPE ACTIONS SOLUTIONS PAUVRETÉ (GASP)</b>	REGROUPEMENT ET TABLE DE CONCERTATION INTERSECTORIELLE
<b>JUSTICE ALTERNATIVE ET MÉDIATION</b>	ORGANISMES DE JUSTICE ALTERNATIVE
<b>L'O.E.I.L.</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>LA MAISON DES JEUNES DE GRANBY INC.</b>	MAISON DE JEUNES

<b>LA MAISON SOUTIEN AUX AIDANTS</b>	PERSONNES ÂGÉES
<b>LES CUISINES COLLECTIVES DE LA MONTÉRÉGIE</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>LES DIABÉTIQUES DE LA HAUTE-YAMASKA INC.</b>	SANTÉ PHYSIQUE
<b>MAISON ALICE-DESMARAIS</b>	MAISONS D'HÉBERGEMENT POUR FEMMES VIOLENTÉES OU EN DIFFICULTÉ
<b>MAISON D'ACCUEIL LE JOINS-TOI</b>	PRÉVENTION CRIMINALITÉ
<b>MAISON D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES EN DIFFICULTÉS DE GRANBY INC.</b>	HÉBERGEMENT MIXTE
<b>MAISON D'HÉBERGEMENT R.S.S.M.</b>	SANTÉ MENTALE
<b>MAISON DE RÉPIT DÉRAGON INC.</b>	DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
<b>MAISON DES FAMILLES DE GRANBY ET RÉGION</b>	FAMILLE
<b>MAISON SOUTIEN AUX AIDANTS (LA)</b>	PERSONNES ÂGÉES
<b>MOUVEMENT ACTION HANDICAPÉS DE GRANBY ET LA RÉGION INC. (MAHG)</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>OASIS SANTÉ MENTALE GRANBY ET RÉGION</b>	SANTÉ MENTALE
<b>ORIENTATION: JEUNESSE DE LA HAUTE-YAMASKA</b>	AUTRES RESSOURCES JEUNESSE
<b>PARTAGE NOTRE-DAME</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>RESSOURCE POUR HOMMES DE LA HAUTE-YAMASKA</b>	HOMMES EN DIFFICULTÉ
<b>S.O.S. DÉPANNAGE GRANBY ET RÉGION INC.</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>SCLÉROSE EN PLAQUES HAUTE-YAMASKA-RICHELIEU</b>	DÉFICIENCE PHYSIQUE
<b>SOCIÉTÉ ALZHEIMER DE GRANBY ET RÉGION INC.</b>	MAINTIEN À DOMICILE
<b>SOLIDARITÉ ETHNIQUE RÉGIONALE DE LA YAMASKA</b>	ACCUEIL/INTÉGRATION
<b>TRANSITION POUR ELLES INC.</b>	MAISONS D'HÉBERGEMENT POUR FEMMES VIOLENTÉES OU EN DIFFICULTÉ

Tableau 15 : Liste des organismes communautaires autonomes de la circonscription de Richmond

<b>ORGANISME COMMUNAUTAIRE AUTONOME</b>	<b>SECTEUR D'INTERVENTION</b>
<b>ASSOCIATION DES GROUPES JEUNESSE DE L'OR BLANC</b>	MAISON DE JEUNES
<b>AU POINT 14-18 DE DANVILLE INC.</b>	MAISON DE JEUNES
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE RICHMOND</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE WINDSOR</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE VALCOURT ET RÉGION</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>CENTRE DES FEMMES DU VAL SAINT-FRANÇOIS</b>	CENTRE DE FEMMES
<b>CENTRE REGROUPEMENT JEUNESSE ROCK FOREST INC.</b>	MAISON DE JEUNES
<b>CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE (CDC) DES SOURCES</b>	REGROUPEMENT
<b>CORPORATION DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE DU VAL-SAINT-FRANÇOIS</b>	REGROUPEMENT
<b>LA CROISÉE DES SENTIERS</b>	SANTÉ MENTALE
<b>LA CUISINE AMITIÉ DE LA MRC DES SOURCES</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>LA MAISON CAMÉLÉON DE L'ESTRIE INC.</b>	DÉFICIENCES MULTIPLES
<b>LA MAISON DES FAMILLES FAMILLACTION</b>	CONTRACEPTION, ALLAITEMENT, PÉRINATALITÉ, FAMILLE
<b>LA MAISON DES JEUNES DE L'OR BLANC INC.</b>	MAISON DE JEUNES
<b>LA MAISON DES JEUNES DE LA ST-FRANÇOIS</b>	MAISON DE JEUNES
<b>LE CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DES SOURCES</b>	CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE (CAB)
<b>LE RIVAGE DU VAL ST-FRANÇOIS</b>	SANTÉ MENTALE
<b>LES TABLIERS EN FOLIE</b>	PERSONNES DÉMUNIES
<b>MAISON DES JEUNES L'INITIATIVE INC.</b>	MAISON DE JEUNES
<b>SERVICE BUDGÉTAIRE POPULAIRE DES SOURCES</b>	DÉFENSE DE DROITS
<b>UNITÉ DOMRÉMY D'ASBESTOS</b>	ALCOOLISME, TOXICOMANIE, DÉPENDANCE
<b>UNITÉ DOMRÉMY DE WINDSOR INC.</b>	ALCOOLISME, TOXICOMANIE, DÉPENDANCE

## Annexe 2 : Questions du sondage quantitatif

1. Identification de l'organisme
2. Dans quelle MRC est situé l'organisme?
3. Nombre d'années d'existence de l'organisme
4. Nombre d'employés
  - a. Temps plein
  - b. Temps partiel
5. Nombre de bénévoles
6. Estimation du nombre d'heures de bénévolat dans la dernière année
7. Estimation du nombre de personnes rejointes annuellement (personnes participant à des activités et/ou qui reçoivent des services)

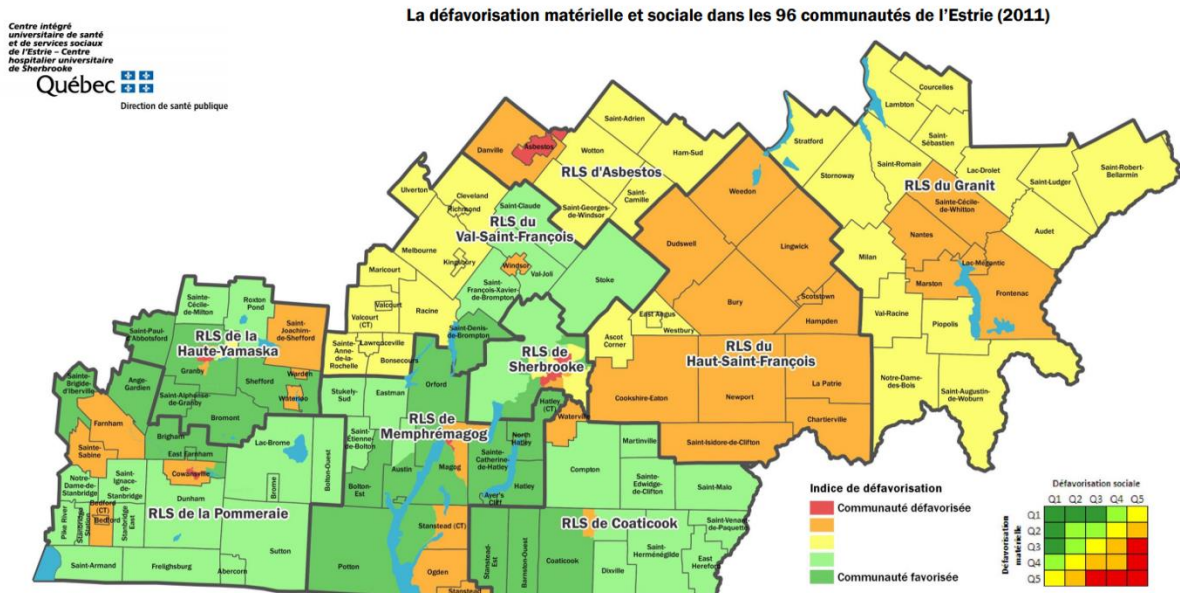
## Annexe 3 : Questionnaire pour la collecte de données qualitatives

Collecte d'informations pour le Portrait socio-économique des organismes communautaires de l'Estrie  
(réalisé par le Regroupement des organismes communautaires de l'Estrie)

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

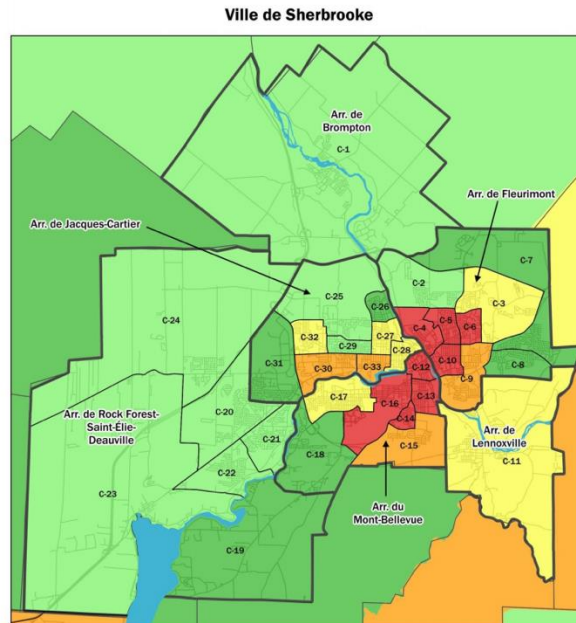
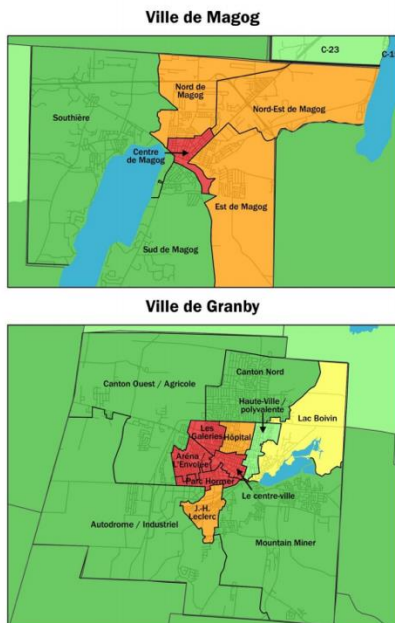
1. Quelle est la principale contribution de votre organisme à l'amélioration des conditions de vie des gens de votre communauté/collectivité?
2. Quels sont les principaux enjeux auxquels votre organisme fait présentement face?
3. Quels sont les défis et les difficultés qui prédominent parmi les membres / utilisateurs de vos services?
4. Tendance en ce qui concerne la demande des services de votre organisme (à la hausse, à la baisse, stable)
5. Comment l'organisme prévoit s'adapter à ces tendances?
6. Depuis un an, avez-vous mis à pied (même temporairement) des employé(es) par manque de ressources financières?
7. Depuis un an, avez-vous pris une décision visant à diminuer vos activités par manque de ressources financières et/ou humaines?
8. Depuis les cinq dernières années, avez-vous augmenté vos activités d'autofinancement pour pallier le manque à gagner?
9. Si vous receviez une augmentation de financement à la mission, quelle serait votre priorité?

# Annexe 4 : Carte de défavorisation matérielle et sociale publiée par l'Observatoire estrien du développement des communautés<sup>7</sup>



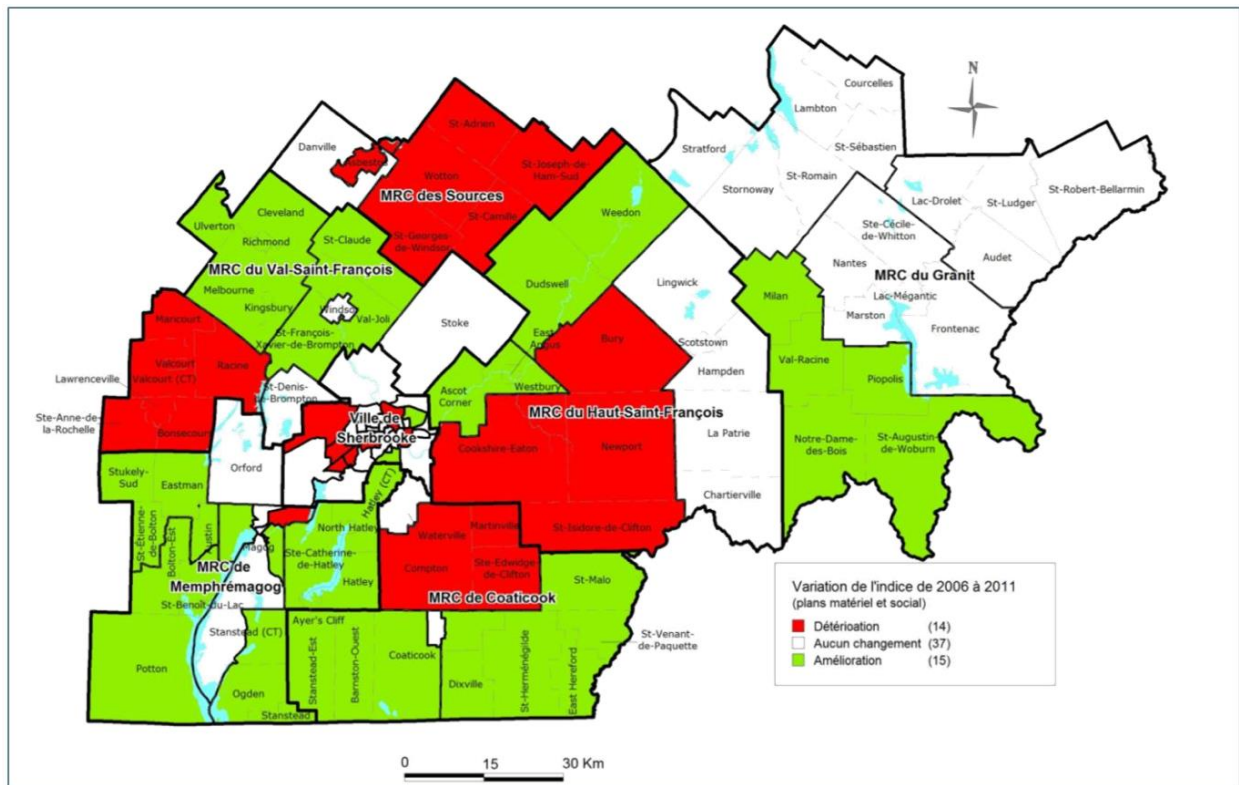
\* Les cartes de Granby, Magog et Sherbrooke sont au verso.

Réalisation : Direction de santé publique, CIUSSS de l'Estrie - CHUS, février 2016.  
 Sources : MEPRN, Bases de données géographiques et administratives, mai 2012; MSSS, Fichier cartographique des limites des RLS, juin 2015; Indice calculé par l'INSPQ selon les données du recensement et de FEMM 2011 de Statistique Canada.



<sup>7</sup> Source : Direction de santé publique, CIUSSS de l'Estrie-CHUS, février 2016. Cette carte peut être consultée en ligne à l'adresse suivante : [http://www.oedc.qc.ca/files/tdb/indice\\_defavorisation\\_2011\\_96\\_communautes.pdf](http://www.oedc.qc.ca/files/tdb/indice_defavorisation_2011_96_communautes.pdf)

Annexe 5 : Carte de Variation de la défavorisation matérielle et sociale dans les 66 communautés de l'ancienne Estrie de 2006 à 2011<sup>8</sup>



<sup>8</sup> Source : Direction de santé publique, CIUSSS de l'Estrie-CHUS, février 2016. Cette carte peut être consultée en ligne à l'adresse suivante : [http://www.oedc.gc.ca/files/tdb/carte\\_defavorisation\\_combinee\\_ecarts2006-2011.pdf](http://www.oedc.gc.ca/files/tdb/carte_defavorisation_combinee_ecarts2006-2011.pdf)

**REGROUPEMENT DES ORGANISMES  
COMMUNAUTAIRES DE L'ESTRIE**



**ROC**  
E S T R I E

45, rue des Abénaquis, Sherbrooke (Qc.) J1H 1H1

819 823-4131 | [rocestrie@rocestrie.org](mailto:rocestrie@rocestrie.org)

[www.rocestrie.org](http://www.rocestrie.org) | <https://fr-ca.facebook.com/rocestrie>