

# Plan stratégique socio-économique du territoire de la MRC de Maskinongé

Résultats des tables de consultation sur le portrait et le diagnostic stratégiques de la situation

## Table Secteur santé, social et communautaire

Présenté à :



Octobre 2009

■ 555 Rene-Levesque Blvd. W.  
9<sup>th</sup> Floor  
Montreal (Quebec)  
H2Z 1B1 CANADA  
**(514) 861-0809**

Fax (514) 861-0881  
Internet info@zba.ca

■ 1145 Lebourgneuf Blvd.  
Suite 220  
Quebec (Quebec)  
G2K 2K8 CANADA  
**(418) 626-2360**

Fax (418) 626-1423  
Internet info@zba.ca



**Zins Beausne and Associates**

MARKETING ■ DEVELOPMENT ■ INNOVATION

# Table des matières

---

	<b>Page</b>
Introduction	2
1. Table des représentants municipaux	4
2. Table Secteur éducation, formation et main d'œuvre	9
3. Table Secteur santé, social et communautaire	16
4. Table Secteur culture, loisirs et tourisme	22
5. Table Secteur agricole et agroalimentaire	29
6. Table Secteur commercial et des services	35
7. Table Secteur manufacturier, forêt et bois	41
8. Tables des citoyens	46



## Introduction

---

# Introduction

---

- **Zins Beuchesne et associés** a été mandatée par **Vision Maskinongé** pour l'élaboration du **plan stratégique socio-économique (économique, social, culturel, environnemental) (2010-2015) de la MRC de Maskinongé**.
- Le mandat se déroule en **trois phases** :
  - Phase 1 : Portrait et diagnostic de la situation.
  - Phase 2 : Positionnement, orientations et stratégies.
  - Phase 3 : Plan d'action.
- Au cours de la phase 1, suite à l'établissement du portrait de la situation et d'un diagnostic global préliminaire, nous avons tenu **dix tables de consultations du milieu et des citoyens** afin d'**obtenir leurs perceptions, évaluations, préoccupations et suggestions en regard de la situation actuelle et future de la MRC** :
  - Forces, faiblesses, opportunités, menaces.
  - Enjeux et défis principaux à relever.
  - Pistes d'action à envisager.
- Le **présent document** fait état des **diagnostics stratégiques posés lors des différentes tables de consultations**.



---

### 3. Table Secteur santé, social et communautaire

---

*MRC de Maskinongé  
30 septembre 2009*



### 3. Table Secteur santé, social et communautaire

Faiblesses / contraintes	Forces / atouts
Multiples organismes (portions géographiques de la MRC et découpages administratifs) – Complexité pour les administrations: services aux différents territoires, concertation, communication / connaissance des services sur l'ensemble	Beaucoup d'initiatives, débrouillardise, dynamisme etc. (instigués par la faible masse critique)
Éparpillement de la population / densité par km - Comment desservir la population partout sur le territoire ?	Beaucoup de lieu de concertation (CDC, politique sociale, politique familiale, etc) / l'information circule beaucoup
Faible masse critique pour justifier les projets	Nombreux organismes communautaires et sociaux dans des secteurs très variés
Difficulté de la population à se prendre en charge / poursuite de projets et initiatives (volonté peut y être mais la capacité n'est pas toujours présente). Il y a beaucoup de projets et d'argent investis, mais la consolidation est difficile – mobilisation et implication faibles	Fort en économie sociale (revenus générés par les entreprises élevés)
Participation et implication des citoyens dans la communauté	Réseautage intra et inter secteurs
Sentiment d'appartenance et fierté	Communauté tissée serré (malgré les difficultés vécues, peu de tensions)
Exode des jeunes (plus marqué qu'ailleurs) qui reviennent après leur « activité économique »	Gens dédiés à la réussite
Exode des aînés (notamment pour leurs soins)	Présence et disponibilité de services
Accès au transport collectif par les aînés et les personnes ayant une déficience mentale	Plusieurs points de service de santé et communautaire (incluant le Centre hospitalier récent)
Solde / perspectives démographiques	Pionniers dans plusieurs projets / domaines

### 3. Table Secteur santé, social et communautaire ...

Faiblesses / contraintes	Forces / atouts
Relève des employés	Présence de la radio communautaire
Relève de bénévoles.	Localisation géographique centrale
Travail disponible à bas salaires surtout	Premier envol (appartement en supervision continue pour personnes avec limitation intellectuelle)
Difficulté de recrutement et rétention de personnel en santé / social / communautaire (équipement de pointe pourrait le favoriser...)	Transport collectif proactif
Emplois de la santé souvent à temps partiel (à l'instar du Québec).	Service d'accueil pour nouveaux arrivants (seule MRC en Mauricie à l'avoir / sert de référence ailleurs au Québec)
« Night life » / ambiance / activités sociales et de loisirs (en diminution et quasi absents)	Service aux pères de famille offert par la Maison de la Famille (rareté ailleurs)
Offre culturelle mince	
Manque de logements à prix modiques et adéquats (« sans moisissures ») pour familles à bas revenus	
Difficulté d'attirer et retenir la population immigrante	
Accès à des cours de français et formation professionnelle à l'intention des immigrants	
Taux d'écoute de la radio communautaire	
Réflexe peu présent de communication par les organismes à la radio communautaire (surtout dans les municipalités du nord)	
Financement de la radio communautaire	

### 3. Table Secteur santé, social et communautaire ...

Faiblesses / contraintes	Forces / atouts
« Esprit de clocher ».	
Difficulté de communiquer avec la population (en général et avec Internet, etc : sous-scolarisation générale / population âgée / profil socio-économique de la population	
Suivi / poursuite des projets	
Persévérance requise pour démarrer des projets (obstacles nombreux, peu de facilitants, etc.)	

### 3. Table Secteur santé, social et communautaire ...

Opportunités / potentiels	Menaces / contraintes
Être présents sur les grandes tables / tribunes régionales et provinciales	Échéanciers courts pour participer à des consultations
Réseautage inter secteurs – pour profiter des expériences et connaissances / les partager / faire circuler l'information	Demandes aux organismes et gestionnaires de plus en plus nombreuses dans des délais de plus en plus courts
Faire circuler davantage les grands enjeux de société / car il faut les connaître pour les adresser	Instabilité politique (sujet à recommencement, etc.)
Pacte rural (priorités et argents disponibles)	Crise économique avec des industries régionales très / plus à risque (besoins accrus)
Le Centre Hospitalier récent	Sécurité alimentaire (disponibilités de nourriture, etc.)
Accéder à des équipements de pointe pour attirer / retenir des emplois dans la santé	Stagnation / la « non mise en oeuvre » des plans d'action
Se servir du levier de la radio communautaire pour briser l'isolement / faire circuler l'information / adresser particulièrement la santé mentale (porte-parole de la MRC).	Épuisement des ressources (employés, bénévoles)
Utilisation des outils / plans d'action mis en place / adoptés	Concept de bénévolat en perdition dans les nouvelles générations.
	Proximité de Trois-Rivières et de son potentiel attractif (population, emplois, etc.)

### 3. Table Secteur santé, social et communautaire ...

Enjeux et défis principaux	Pistes d'action suggérées
Scolarisation (incluant l'alphabétisation) car la sous-scolarisation est source de nombreux problèmes sociaux, de santé et communautaires	Poursuite / consolidation des projets et services
Valorisation des métiers professionnels	Transport
Attirer et retenir des professionnels pour continuer à offrir les services de pointe, en développer et pour favoriser des investissements	Communication / réseautage / arrimage etc.
Développement / valorisation de la grande richesse touristique du territoire pour attirer des résidents et des employés	Radio communautaire
Exode des aînés et des jeunes	
Sensibiliser la communauté et les employeurs du bassin potentiel d'emplois des immigrants	
Capitaliser / bâtir sur les projets et initiatives / les consolider	
Proactivité	
Transport	
Servir adéquatement les clientèles qui évoluent et dont les besoins évoluent parallèlement	