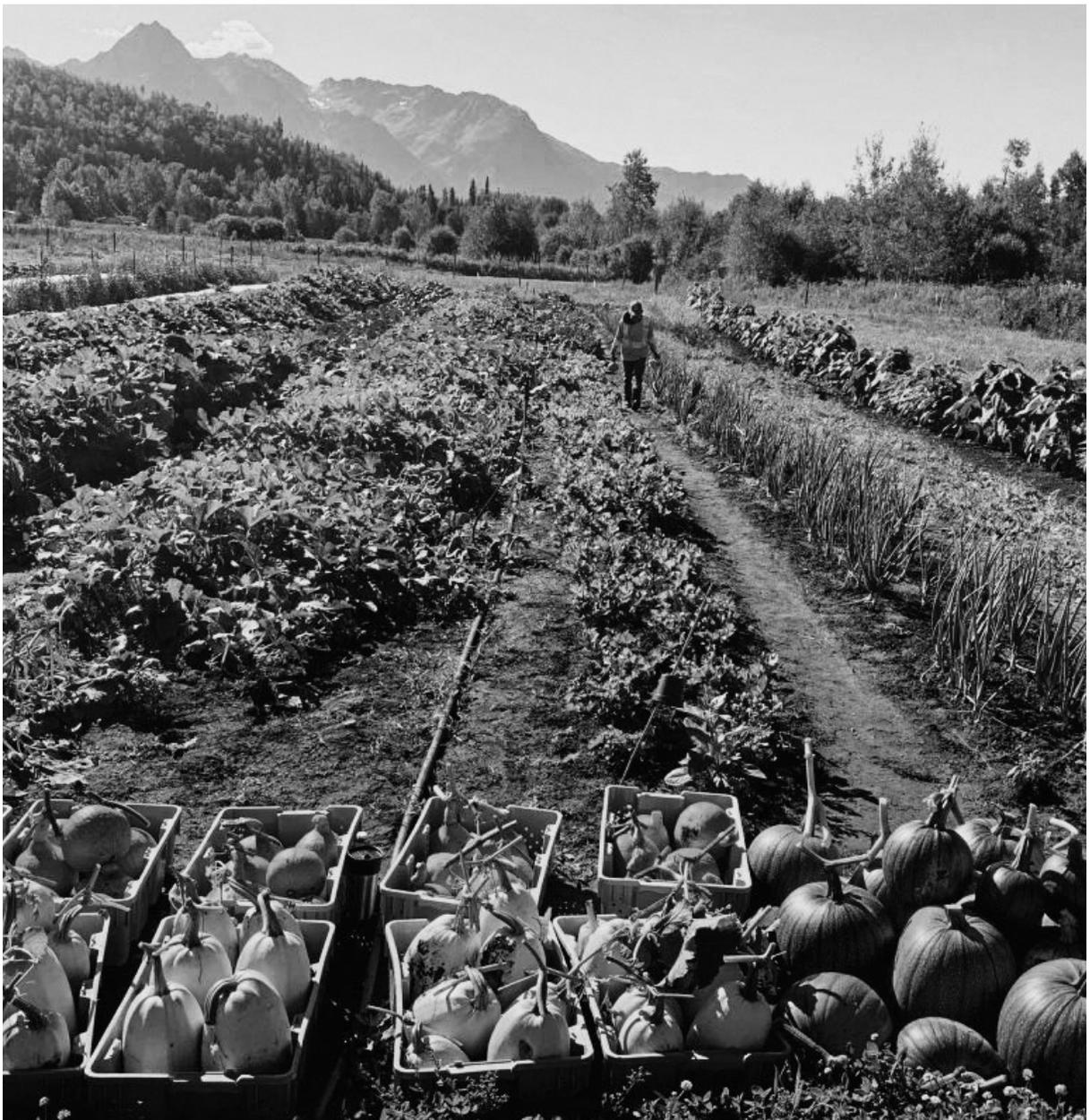




Native Women's Association of Canada  
L'Association des femmes autochtones du Canada

# NOTE D'INFORMATION

LES INÉGALITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ DANS LES COMMUNAUTÉS  
AUTOCHTONES RURALES ET ÉLOIGNÉES



## LES INÉGALITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ DANS LES COMMUNAUTÉS AUTOCHTONES RURALES ET ÉLOIGNÉES

L'Association des femmes autochtones du Canada (AFAC) imagine un monde où les femmes, les filles et les personnes Deux Esprits, transgenres et de diverses identités de genre autochtones qui vivent dans des réserves et des communautés éloignées ont accès à des services de santé locaux adéquats, sans discrimination.



### RÉSUMÉ

La santé d'une personne est déterminée par son accès à l'éducation, à l'emploi, à une qualité de vie et à des conditions socio-économiques satisfaisantes et, surtout, à des soins de santé et à des praticiens de la santé. Pour comprendre les inégalités en matière de santé que vivent les peuples autochtones, il est important de les considérer dans le contexte des conditions historiques, politiques, sociales et économiques qui ont façonné l'accès aux conditions de vie et aux soins de santé dans les communautés autochtones. Les communautés autochtones ont traditionnellement considéré la santé comme un lien entre les éléments spirituels, émotionnels, mentaux et physiques. Cependant, la perte de la culture, le racisme, la stigmatisation, la perte du lien avec la terre et l'environnement, et la perte globale de l'identité spirituelle, émotionnelle, mentale et physique ont eu un impact négatif sur la santé des Autochtones.

La structure coloniale a été responsable de la déstabilisation de la santé dans les communautés autochtones, notamment par le déplacement et la réinstallation forcée des Autochtones dans des communautés éloignées ou rurales. En outre, la santé globale a souffert des effets coloniaux des pensionnats, de la « rafle des années soixante » et de la discrimination systémique à laquelle les peuples autochtones sont confrontés dans le domaine social, la justice pénale, les soins de santé, les conditions de vie, l'insécurité alimentaire et les conditions socioéconomiques. Il en résulte une représentation disproportionnée des peuples autochtones dans les statistiques sur les soins de santé.

Les communautés autochtones rurales et éloignées sont confrontées à des difficultés accrues pour accéder aux soins de santé de base. De nombreuses communautés ne disposent pas d'infrastructures de soins de santé suffisantes et beaucoup d'Autochtones doivent se rendre en avion dans les centres urbains pour recevoir des soins. Quant aux services disponibles dans leurs communautés, il y a des lacunes dans les ressources, ce qui fait que les infirmières doivent effectuer des tâches qui ne font pas partie de leur champ d'exercice légal. La plupart de ces tâches sont censées être effectuées par des médecins et des spécialistes, comme la prescription et la distribution de médicaments, l'administration de médicaments par intraveineuse en cas de crises ou de défaillances cardiaques et la prise de radiographies. Cette situation a un impact sur la qualité et la disponibilité des soins de santé et souligne une fois de plus la rareté des ressources et la qualité des soins dans les communautés rurales et éloignées.

## RÔLE DE L'AFAC

L'AFAC a travaillé activement avec ses associations provinciales et territoriales membres (APTM), ainsi qu'avec des femmes et des personnes Deux Esprits, transgenres et de diverses identités de genre autochtones pour mettre en place des services et des programmes de soins de santé dirigés par la communauté et tenant compte des traumatismes subis, ainsi qu'un centre du savoir. Voici les initiatives que l'AFAC a créées pour établir des lieux de guérison :

### PAVILLON DE RÉSILIENCE

En 2020, l'AFAC a ouvert son premier pavillon de résilience à Chelsea, au Québec – un lieu de guérison dirigé par des aînées pour les femmes et les personnes Deux Esprits, transgenres et de diverses identités de genre autochtones. Le pavillon de résilience offre des services de guérison en ligne et en personne, y compris un soutien dirigé par des aînées, un soutien à l'orientation, des programmes de méditation guidée et la guérison par l'expression artistique, de même que des ateliers d'information. Dans le cadre du programme du pavillon de résilience, l'AFAC a présenté des ateliers en ligne et fourni des trousseaux d'atelier à plus de 12 000 femmes et personnes Deux Esprits, transgenres et de diverses identités de genre autochtones. Ces programmes permettent aux participantes de se brancher sur la culture par l'intermédiaire d'enseignements traditionnels, d'acquérir de nouvelles compétences et d'établir des liens avec les autres, entre autres par le perlage, la fabrication de bijoux et la confection de mocassins.

En 2021, l'AFAC a acheté une deuxième propriété, en territoire wabanaki, au Nouveau-Brunswick. Ce pavillon de résilience est axé sur la guérison basée sur des terres agricoles. Premier du genre au Canada, le programme est dirigé par des femmes autochtones pour les femmes et les personnes Deux Esprits, transgenres et de diverses identités de genre autochtones. En travaillant avec les APTM et informée par les aînées, l'AFAC continue à développer des programmes de pavillon de résilience dans l'ensemble du Canada.



## TROUSSE D'OUTILS « CONNAISSEZ VOS DROITS »

L'AFAC a créé la trousse d'outils « Connaissez vos droits » pour informer les femmes, les filles et les personnes de diverses identités de genre autochtones de leurs droits lorsqu'elles tentent de s'y retrouver dans les systèmes de soins de santé. En outre, la trousse d'outils les aide à exercer leur droit au consentement préalable, libre et éclairé. La boîte à outils comprend de l'information sur :

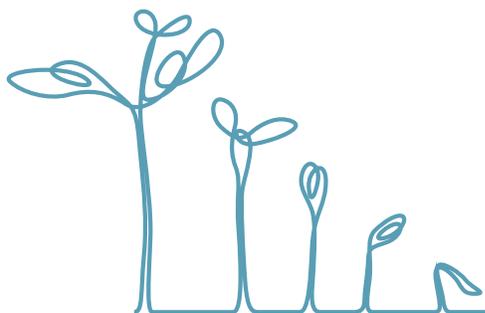
-  le consentement éclairé : explorez la signification du consentement préalable, libre et éclairé, son application dans les soins de santé et ce qu'il faut faire lorsqu'il n'est pas respecté;
-  les droits et responsabilités du patient : acquérir une compréhension plus approfondie des droits et responsabilités dans le système de soins de santé afin de mieux se protéger et défendre ses intérêts;
-  comment déposer une plainte : suivez un tutoriel étape par étape sur la façon de déposer une plainte auprès des organes directeurs des soins de santé, de faire appel d'une décision ou d'intenter une action en justice;
-  contrôle des naissances : explorez les options de contrôle des naissances essentielles à la santé sexuelle et reproductive. Une meilleure compréhension des options de contrôle des naissances, de leur permanence, de leur efficacité et de leurs effets secondaires est essentielle à une prise de décision éclairée;
-  outil de choix et de prise de décision éclairés : comprendre le choix éclairé et structurer les décisions en fonction des connaissances, des préférences et des valeurs personnelles à l'aide de l'outil de prise de décisions et de choix éclairés.

## LE RÔLE DU CANADA

Voici les initiatives prises par le gouvernement du Canada pour améliorer la qualité et l'accessibilité des systèmes de santé dans les réserves et les communautés éloignées :

### DISPENSE DE REMBOURSEMENT DE PRÊTS POUR LES MÉDECINS ET LES INFIRMIÈRES DANS LES COMMUNAUTÉS RURALES ET ÉLOIGNÉES :

Pour remédier à la pénurie d'infirmières et de médecins dans les communautés rurales, le gouvernement fédéral accordera une remise de prêts étudiants aux médecins et infirmières qui travaillent dans des communautés éloignées. Depuis 2019 2020, 5 500 médecins et infirmières ont bénéficié d'une remise de prêt. Le budget 2022 proposait d'augmenter le nombre de prêts subventions en fournissant 26,2 millions de dollars sur quatre ans, à partir de 2023 2024, et un montant permanent de 7 millions de dollars par an.



## PROGRAMME D'AIDE PRÉSCOLAIRE AUX AUTOCHTONES DANS LES RÉSERVES :

Améliorer le développement et la préparation à l'école des enfants qui vivent dans les communautés des Premières Nations sur réserve, tel est le but du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves. Le programme est axé sur l'éducation, la promotion de la santé, la culture, la langue, la nutrition, le soutien social et la participation des parents et des familles. Entre autres activités, ce programme vise à enseigner aux enfants à prendre des habitudes positives en matière de santé et de bien être afin d'améliorer les capacités des peuples autochtones à s'épanouir et à être en bonne santé. De 2017 à 2018, 13 000 enfants des Premières Nations y ont participé, à l'exception de la Colombie-Britannique.

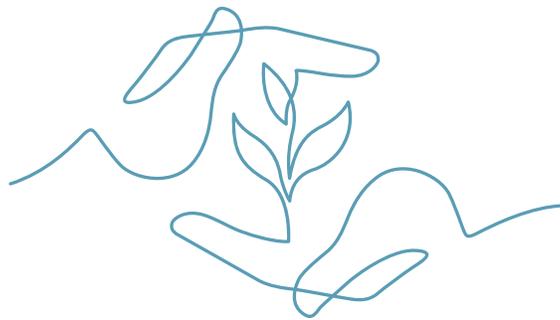
## PROGRAMME DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ :

En collaboration avec Services aux Autochtones Canada et les communautés concernées, le Programme des établissements de santé vise à fournir un financement aux communautés des Premières Nations et aux communautés inuites pour des projets d'infrastructure relatifs aux programmes et aux services en matière de santé. Le programme financera la planification, la construction, l'expansion, la rénovation, l'entretien et la gestion des centres de santé communautaires. Les projets d'infrastructure de santé comprennent les bâtiments de services de santé, les centres de traitement des toxicomanies, les espaces du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves et les résidences pour les professionnels de la santé.



## LE BUDGET 2022

- ✎ Rapporte, en date du 21 mars 2022, 5,3 milliards de dollars annoncés depuis 2015, 131 avis à long terme sur la qualité de l'eau potable dans les réserves ont été levés.
- ✎ Propose d'investir 268 millions de dollars en 2022-2023 pour fournir des soins de santé de haute qualité dans les communautés éloignées et isolées des Premières Nations, sur réserves.
- ✎ Propose d'investir 398 millions de dollars sur deux ans pour soutenir l'infrastructure communautaire dans les réserves, dont 247 millions de dollars seront consacrés à l'infrastructure d'approvisionnement en eau et de traitement des eaux usées.
- ✎ Propose de fournir 2,4 milliards de dollars sur cinq ans pour soutenir le logement des Premières nations dans les réserves.



## STATISTIQUES

- Dans le rapport de Statistique Canada de 2016 (basé sur les données disponibles les plus récentes), on comptait une population de 977 230 individus des Premières Nations, dont 742 694 avaient le statut de Premières Nations [« Indiens inscrits »] (Statistique Canada, 2017).
  - \* La population vivant dans les réserves compte 326 785 membres des Premières Nations.
  - \* Santé Canada fournit actuellement environ 800 infirmières à ces communautés. Cela représente environ une infirmière pour 408 membres de Premières Nations. En comparaison, dans le reste du Canada, il y a 828 infirmières pour 100 000 personnes; ou une infirmière pour 120 personnes.
- Il y a plus de 600 communautés des Premières Nations au Canada, avec 79 postes de soins infirmiers et plus de 195 centres de santé pour desservir ces communautés.
  - \* Les médecins et les spécialistes sont disponibles sur place dans ces lieux pendant deux à 12 jours par mois. Les infirmières peuvent les consulter par téléphone lorsqu'un médecin ou une infirmière praticienne n'est pas disponible sur place.
- Les services de santé non assurés (SSNA) couvrent les soins de la vue, les soins dentaires, les conseils en santé mentale, les fournitures médicales, les ordonnances et le transport médical. Les membres des Premières Nations et les Inuits sont admissibles aux SSNA uniquement s'ils sont inscrits en vertu de la Loi sur les Indiens. Le délai de traitement peut prendre jusqu'à deux ans.
  - \* Au cours des trois dernières décennies, 35 484 personnes se sont vu refuser le statut d'Indien parce que l'un de leurs parents était inscrit en vertu de l'article 6(2) de la Loi sur les Indiens, ou parce qu'elles n'étaient pas admissibles pour une autre raison (Desmarais, 2018).



## RECOMMANDATIONS

1. Le gouvernement du Canada et Santé Canada doivent inclure des cours adaptés à la culture et aux besoins des Autochtones pour former des praticiens de la santé en réponse aux besoins des individus et des communautés autochtones. Tous les praticiens de la santé doivent suivre des cours obligatoires avant de servir les peuples autochtones.
2. Le gouvernement du Canada doit collaborer avec les femmes et les personnes Deux Esprits, transgenres et de diverses identités de genre autochtones en les plaçant au premier plan des conversations qui entourent la santé et les services de soins dans les communautés rurales et éloignées.
3. Le gouvernement du Canada doit favoriser une meilleure relation avec les femmes, les filles et les personnes Deux Esprits, transgenres et de diverses identités de genre autochtones pour rétablir la confiance envers les services de santé. La documentation hospitalière doit tenir compte des femmes, des filles et des personnes Deux Esprits, transgenres et de diverses identités de genre autochtones qui vivent dans les réserves et dans les communautés rurales et éloignées.



## RESSOURCES CONSULTÉES

**Instituts de recherche en Santé du Canada.** Aperçu des Voies de l'équité en santé pour les Autochtones.  
En ligne : <https://cihr-irsc.gc.ca/f/47003.html>

**Gouvernement du Canada** (2022, 7 avril). Appuyer les communautés rurales du Canada  
En ligne : <https://www.canada.ca/fr/ministere-finances/nouvelles/2022/04/appuyer-les-communautes-rurales-du-canada.html>

**Gouvernement du Canada** (2020, 28 février). Fournir des soins infirmiers dans une communauté éloignée ou isolée.  
En ligne : <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1572873725033/1572873776483>

**Gouvernement du Canada.** (2021, 14 juin). Programme des établissements de santé.  
En ligne : <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1613078660618/1613078697574>

**Gouvernement du Canada.** (2021, 19 octobre). Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves.  
En ligne : <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1572379399301/1572379483050>

**Gouvernement du Canada.** (2022, 26 août). Les infrastructures dans les communautés autochtones.  
En ligne : <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1100100010567/1521125219538>

**Gouvernement du Canada.** Budget de 2022 — Un plan pour faire croître notre économie et rendre la vie plus abordable.  
En ligne : <https://www.budget.gc.ca/2022/home-accueil-fr.html>

**Gouvernement du Canada.** (2018, août). Les principales inégalités en santé au Canada : un portrait national. Sommaire exécutif. En ligne : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/science-research/key-health-inequalities-canada-national-portrait-executive-summary/hir-executive-summary-fra.pdf>

**Services aux Autochtones Canada.** (2022, April 4). Santé des Autochtones.  
En ligne : <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1569861171996/1569861324236>

**Association des femmes autochtones du Canada.** Centre de connaissances adapté à la culture et tenant compte des traumatismes de l'AFAC. En ligne : <https://stbbi.nwac.ca/fr/>

**Bureau du vérificateur général du Canada.** (2015 printemps). Rapport 4 — L'accès aux services de santé pour les communautés éloignées des Premières Nations.  
En ligne : [https://www.oag-bvg.gc.ca/internet/Francais/parl\\_oag\\_201504\\_04\\_f\\_40350.html](https://www.oag-bvg.gc.ca/internet/Francais/parl_oag_201504_04_f_40350.html)

**Registered Nurses' Association of Ontario.** (2018, June 14). Ontario has the worst RN-to-population ratio in Canada: Province must hire more RNs to end hallway nursing.  
Retrieved from: [www.rnao.ca/fr/news/media-releases/2018/06/14/ontario-has-worst-rn-population-ratio-canada-province-must-hire-more-#:~:text=Figures%20released%20today%20by%20the,across%20the%20rest%20of%20Canada.](http://www.rnao.ca/fr/news/media-releases/2018/06/14/ontario-has-worst-rn-population-ratio-canada-province-must-hire-more-#:~:text=Figures%20released%20today%20by%20the,across%20the%20rest%20of%20Canada.)

**Statistique Canada.** (2017, 25 octobre). La population autochtone au Canada, Recensement de la population de 2016.  
En ligne : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/11-627-m/11-627-m2017027-fra.htm>





Native Women's Association of Canada

L'Association des femmes autochtones du Canada

# NOTE D'INFORMATION

LES INÉGALITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ  
DANS LES COMMUNAUTÉS AUTOCHTONES  
RURALES ET ÉLOIGNÉES