

SÉCURITÉ CULTURELLE AUTOCHTONE :
*analyse environnementale des initiatives de sécurité
culturelle au Canada - Chapitre 2 : initiatives
de sécurité culturelle au niveau national*

Centre de collaboration nationale
de la santé autochtone



National Collaborating Centre
for Indigenous Health

SÉCURITÉ CULTURELLE ET RELATIONS RESPECTUEUSES

© 2024 Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA). Cette publication a été financée par le CCNSI et rendue possible grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), de Santé Canada et de Services aux Autochtones Canada (SAC). Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'ASPC, de Santé Canada ou de SAC.

Remerciements

Le CCNSA fait appel à une méthode externe d'examen à l'aveugle pour les documents axés sur la recherche, qui font intervenir des analyses de la documentation ou une synthèse des connaissances, ou qui comportent une évaluation des lacunes en matière de connaissances. Nous tenons à remercier nos réviseurs, qui ont généreusement donné leur temps et fourni leur expertise dans le cadre de ce travail. Rendu possible en partie grâce au financement de Santé Canada et de Services aux Autochtones Canada (SAC).

Cette publication peut être téléchargée depuis le site Web ccnsa.ca.

Tous les documents du CCNSA sont offerts gratuitement et peuvent être reproduits, en totalité ou en partie, accompagnés d'une mention adéquate de la source et de la référence bibliographique. Il est possible d'utiliser tous les documents du CCNSA à des fins non commerciales seulement. Pour nous permettre de mesurer les répercussions de ces documents, veuillez nous informer de leur utilisation.

Note aux lecteurs : Si toutes les ressources des chapitres sur la sécurité culturelle autochtone étaient accessibles gratuitement sur Internet au moment de leur inclusion, le CCNSA n'assume aucune responsabilité en cas d'hyperliens brisés ou de modification à la gratuité de l'accès. Les ressources répertoriées sont, en grande partie, des ressources externes au CCNSA. Elles ne visent que des fins d'information générale, et sont fournies en l'état et selon leurs disponibilités. Veuillez consulter l'avis de non-responsabilité du CCNSA, dans sa **Politique de confidentialité**.

The English version is also available at nccih.ca under the title: *Indigenous cultural safety: An environmental scan of cultural safety initiatives in Canada - Chapter 2: National-level cultural safety initiatives*

Référence bibliographique : Centre de collaboration nationale de la santé autochtone. (2024). Chapitre 2 : initiatives de sécurité culturelle au niveau national. Dans *Sécurité culturelle autochtone : analyse environnementale des initiatives de sécurité culturelle au Canada*.

Pour de plus amples renseignements ou pour obtenir d'autres exemplaires, veuillez nous joindre au :

Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA)
3333, University Way
Prince George (Colombie-Britannique)
V2N 4Z9 Canada

Téléphone : 250 960-5250
Télécopieur : 250 960-5644
Courriel : ccnsa@unbc.ca
Site Web : ccnsa.ca

ISBN (format imprimé):
978-1-77368-410-9
ISBN (format en ligne):
978-1-77368-411-6

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	4
LÉGISLATION	5
Gouvernement du Canada	5
ENTENTES DE PARTENARIATS	7
Partenariats tripartites	7
Partenariats bilatéraux	10
INTERVENTIONS RELATIVES AUX POLITIQUES ET AUX PROGRAMMES	17
Interventions tripartites	17
Interventions fédérales	20
INTERVENTIONS ORGANISATIONNELLES	29
Interventions organisationnelles autochtones	29
Interventions organisationnelles générales (non autochtones)	34
RESSOURCES ÉDUCATIVES ET INITIATIVES DE FORMATION	45
Ressources éducatives et initiatives de formation du gouvernement fédéral	45
Ressources éducatives et initiatives de formation conçues par les Autochtones	46
Ressources et initiatives de formation des organisations professionnelles	50
Autres ressources éducatives et initiatives de formation	52
RÉSUMÉ	56
BIBLIOGRAPHIE (en anglais seulement)	58



Download publications at
nccih.ca/34/Publication_Search.nccih



Télécharger des publications à
ccnsa.ca/524/Recherche_de_publication.nccih



issuu.com/nccah-ccnsa/stacks

INTRODUCTION



Ce chapitre est consacré aux initiatives de sécurité culturelle qui ont été recensées au niveau national dans le cadre de l'analyse environnementale plus générale. Conformément au modèle de changement proposé par Greenwood (2019), il répertorie les mesures de niveau structurel, comme la législation, les ententes de partenariat tripartites et bilatérales, ainsi que les initiatives stratégiques visant à promouvoir la sécurité et l'humilité culturelles et l'antiracisme dans la prestation des services de santé, grâce notamment à des avancées dans l'autodétermination des Autochtones sur la planification, la conception et la prestation des soins de santé. Il tient également compte des interventions des organisations nationales autochtones et non autochtones ayant un mandat de santé au niveau du

système, dont des plans d'action stratégiques, des énoncés de position, des compétences professionnelles et des normes de pratique et des directives. Les dernières sections du chapitre offrent un aperçu des ressources éducatives et des initiatives de formation sur la sécurité culturelle élaborées par des organisations autochtones et non autochtones et par des ministères du gouvernement provincial.

Avis aux lecteurs : En 2017, le gouvernement fédéral a remplacé Affaires autochtones et du Nord Canada (AFNC) par deux nouveaux ministères, Services aux Autochtones Canada et Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada, pour illustrer son engagement envers la réconciliation.



LÉGISLATION

Gouvernement du Canada

Lancement par le gouvernement fédéral d'un processus d'élaboration conjointe de dispositions législatives sur la santé des Autochtones fondées sur les distinctions, 2021

Le ministère des Services aux Autochtones a lancé publiquement le processus de mobilisation le 28 janvier 2021

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1611843547229/1611844047055>

Projet de loi C-15 : Loi concernant la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones, 2021

Le projet de loi a reçu la sanction royale le 21 juin 2021. Il offre un cadre pour mettre en œuvre la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones (DNUDPA) au Canada et confirme que la Déclaration constitue un instrument international universel en matière de droits de la personne qui trouve application en droit canadien. Le projet de loi C 15 répond à l'appel à l'action 43 de la Commission de vérité et réconciliation (CVR) qui demande à tous les ordres de gouvernement d'adopter sans réserve et de mettre en œuvre la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones dans le cadre de la réconciliation. Il répond également aux appels à la justice de l'Enquête nationale sur les femmes et les filles autochtones disparues et assassinées (ENFFADA). Le gouvernement du Canada a travaillé en étroite collaboration avec l'Assemblée des Premières Nations, l'organisme Inuit Tapiriit Kanatami et le Ralliement national des Métis pour articuler ce projet de loi. Les nations signataires de traités modernes et autonomes, ainsi que les organisations autochtones nationales et régionales, y ont également apporté leur contribution.

<https://www.parl.ca/DocumentViewer/fr/43-2/projet-loi/C-15/troisieme-lecture>

Projet de loi C-92 : Loi concernant les enfants, les jeunes et les familles des Premières Nations, des Inuits et des Métis, L.C. 2019, ch. 24

Pour donner suite à son engagement de mettre en œuvre la DNUDPA et les appels à l'action de la CVR, le gouvernement a adopté une loi qui affirme le droit inhérent à l'autonomie gouvernementale des Premières Nations, des Inuits et des Métis qui comprend la compétence en matière de services à l'enfance et à la famille. La Loi énonce les principes applicables à l'échelle nationale à la prestation de services à l'enfance et à la famille à l'égard des enfants autochtones.

<https://laws.justice.gc.ca/fra/lois/f-11.73/page-1.html>

Annnonce d'un Cadre de reconnaissance et de mise en œuvre des droits des peuples autochtones, 2018

Le 14 février 2018, le premier ministre a annoncé le Cadre de reconnaissance et de mise en œuvre des droits des peuples autochtones. Le Cadre, élaboré en partenariat avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis, comprend des lois et des politiques et assurera le respect des droits des peuples autochtones.

<https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1536350959665/1539959903708>





ENTENTES DE PARTENARIATS



Partenariats tripartites¹

Alberta First Nations Health Consortium (consortium sur la santé des Premières Nations de l'Alberta), gouvernements de l'Alberta et du Canada

Memorandum of Understanding on Implementation of Jordan's Principle (protocole d'entente sur la mise en œuvre du principe de Jordan), 2018

Ce protocole d'entente signé par le First Nations Health Consortium et les gouvernements de l'Alberta et du Canada, met en place un processus de collaboration visant la coordination des services à l'enfance en Alberta en vue d'éviter les délais liés à l'obtention des mesures de soutien nécessaires, et d'assurer des niveaux équitables de services sanitaires, sociaux et éducatifs.

<https://open.alberta.ca/publications/mou-implementation-of-jordans-principle-in-alberta> (AN)

Dirigeants des Premières Nations, gouvernements de la Colombie-Britannique et du Canada

Memorandum of Understanding: Tripartite Partnership to Improve Mental Health and Wellness Services and Achieve Progress on the Determinants of Health and Wellness (protocole d'entente : partenariat tripartite en vue d'améliorer les services de santé mentale et de mieux-être et de faire progresser les déterminants de la santé et du mieux-être), 2018

Ce protocole d'entente décrit les mesures que toutes les parties se sont engagées à prendre au cours d'une période de deux ans pour améliorer les services de santé mentale et de mieux-être pour les Premières Nations par les moyens suivants : des partenariats qui améliorent la coordination des interventions et des programmes et services; la participation pleine et entière et sur un pied d'égalité des Premières Nations dans la conception des stratégies et des services provinciaux et fédéraux; de nouvelles méthodes de financement souples et des approches et des plans communautaires novateurs des Nations en matière de santé et de mieux-être qui répondent aux déterminants sociaux de la santé et du mieux-être.

<https://fnhc.ca/wp-content/uploads/2020/12/MoU-Tripartite-Partnership-to-Improve-Mental-Health-and-Wellness-Services-and-Achieve-Progress-on-the-SDOH.pdf> (AN)

Health Partnership Accord (accord de partenariat en santé), 2012

Signé par les dirigeants des Premières Nations et les gouvernements de la Colombie-Britannique et du Canada, cet accord non contraignant décrit la vision des trois parties envers un « better, more responsive and integrated health system for First Nations in British Columbia » (First Nations Health Council [FNHC], BC, and Canada, 2012, p. 2)* et leur engagement à collaborer à des mesures en vue de réaliser cette vision. L'accord énonce les principes et les méthodes qui seront appliqués pour renforcer le partenariat et reconnaît la responsabilité, la reddition de comptes et la prise de décisions partagées visant à améliorer les résultats de santé des Autochtones. La sécurité et l'humilité culturelles sont les priorités fondamentales à mettre en œuvre par les moyens suivants : l'intégration des modèles de mieux-être autochtones au système de santé; la mise en œuvre de soins de santé publique, primaires,

* Toutes les références bibliographiques citées dans ce rapport sont en anglais seulement.

¹ Aux fins du présent rapport, les activités tripartites sont définies comme des activités auxquelles participent des entités des gouvernements fédéral et provinciaux/territoriaux, ainsi que plusieurs entités appartenant à des organisations autochtones ou au secteur de la santé.

à domicile et en milieu communautaire de qualité, intégrés, accessibles et communautaires; l'intégration d'une approche de la santé et du bien-être fondée sur les déterminants sociaux et le perfectionnement professionnel en compétence culturelle des professionnels de la santé.

<https://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2012/health-partnership-accord.pdf> (AN)

Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations, 2011

Cet accord ayant force exécutoire définit un cadre en vue de transférer la planification, la conception, la gestion et la prestation des programmes de santé à l'intention des Premières Nations du gouvernement fédéral à une nouvelle Régie de la santé des Premières Nations (RSPN) dans un délai de deux ans.

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1584706392620/1584706415366>

Reportez-vous au rapport d'évaluation intitulé *Evaluation of the British Columbia Tripartite Framework Agreement on First Nation Health Governance (Évaluation de l'Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations)*, décembre 2019, pour prendre connaissance de l'évaluation de la progression, de l'évolution et de l'efficacité du fonctionnement du partenariat et de la mise en œuvre des engagements pour la période de 2013 à 2018

- **Rapport complet** : <https://www.fnha.ca/Documents/Evaluation-of-the-BC-Tripartite-Framework-Agreement-on-First-Nations-Health-Governance.pdf> (AN)
- **Résumé** : <https://www.fnha.ca/Documents/Evaluation-of-the-BC-Tripartite-Framework-Agreement-on-First-Nations-Health-Governance-Executive-Summary.pdf> (AN)

Tripartite First Nations Health Plan (plan de santé tripartite des Premières Nations), 2007

Ce document s'appuie sur le protocole d'entente du plan de santé des Premières Nations et sur le *Transformative Change Accord : First Nations Health Plan* (accord de changement transformateur : plan de santé des Premières Nations) de la Colombie-Britannique, en présentant les éléments fondamentaux de la mise en œuvre du plan de santé. Le plan décrit également une nouvelle structure de gouvernance de la santé des Premières Nations visant à accroître leur prise de décisions dans les questions liées à la santé. Cette structure se compose des quatre éléments suivants :

1. le First Nations Health Council (conseil de la santé des Premières Nations) (FNHC),
2. la Régie de la santé des Premières Nations (RSPN),
3. la First Nations Health Directors Association (association des directeurs de la santé des Premières Nations) (FNHDA)
4. le Comité tripartite sur la santé des Premières Nations.

https://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2007/tripartite_plan.pdf (AN)

First Nations Health Plan Memorandum of Understanding (protocole d'entente du plan de santé des Premières Nations), 2006

Ce protocole engage le First Nations Leadership Council (conseil des dirigeants des Premières Nations) (FNLC) et la Colombie-Britannique et le gouvernement fédéral à élaborer un Plan de santé tripartite des Premières Nations d'ici le 27 mai 2007, en s'appuyant sur le *Transformative Change Accord : First Nations Health Plan* (accord de changement transformateur : plan de santé des Premières Nations) qui servira de cadre.

<https://fns.bc.ca/our-resources/first-nations-health-plan-memorandum-of-understanding> (AN)

The Transformative Change Accord (accord de changement transformateur), 2005

En 2005, le FNLC et les gouvernements de la Colombie-Britannique et du Canada ont signé cet accord historique qui reconnaissait la nécessité de renforcer les relations de gouvernement à gouvernement et qui affirmait l'engagement des parties à combler les écarts socioéconomiques et en matière de santé entre les Premières Nations et les autres Britanno-Colombiens, à réconcilier les droits et les titres autochtones avec ceux de l'État, et à établir de nouveaux rapports fondés sur le respect mutuel et la reconnaissance. Dans le cadre de cet accord, les parties ont convenu de mettre en place un plan décennal en vue de combler ces disparités socioéconomiques.

https://www.fnha.ca/Documents/transformative_change_accord.pdf (AN)

Nation crie d'Enoch, gouvernements de l'Alberta et du Canada

Memorandum of Understanding with Alberta Health, Alberta Health Services, and Indigenous Services Canada, and Enoch Cree Nation (protocole d'entente entre le ministère de la Santé de l'Alberta, Alberta Health Services, Services aux autochtones Canada et la Nation crie d'Enoch), 2018

Ce protocole d'entente a pour but de soutenir les dirigeants de la Nation crie d'Enoch en ce qui concerne la conception et le contrôle des programmes et services de santé à l'intention des membres de la Nation crie d'Enoch (Enoch Cree Nation, 2018).

Federation of Saskatchewan Indian Nations, gouvernements de la Saskatchewan et du Canada

Cultural Responsiveness Framework (cadre pour la sensibilisation culturelle), 2020

À la suite de la signature d'un protocole d'entente entre les gouvernements du Canada et de la Saskatchewan avec les Premières Nations de la Saskatchewan

en 2008, qui a conduit à la création d'une équipe consultative de projet, ce cadre vise à informer et à promouvoir le dialogue sur la santé et les soins de santé des Premières Nations et l'importance de la culture dans la santé et le bien-être des Premières Nations, ainsi qu'à lancer des mesures d'amélioration de la prestation des services de santé. Le cadre définit trois orientations stratégiques, assorties d'objectifs et de mesures correspondants, pour assurer des services de santé adaptés à la culture.

<https://allnationshope.ca/userdata/files/187/CRF%20-%20Final%20Copy.pdf> (AN)

Gouvernements mi'kmaq, de la Nouvelle-Écosse et du Canada

Entente-cadre entre les Mi'kmaq, la Nouvelle-Écosse et le Canada, 2019

Cette entente-cadre jette les bases des négociations en vue de résoudre les questions liées aux droits et aux intérêts des Mi'kmaq et à l'exercice de leurs droits constitutionnels relatifs aux terres, aux ressources et à l'exercice des pouvoirs.

<https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1548858268881/1548858560122>

Gouvernements mi'kmaq, de l'Île-du-Prince-Édouard et du Canada

Ila'matulti'k « Se réconcilier » : Entente-cadre entre les Mi'kmaq, l'Île-du-Prince-Édouard et le Canada), 2019

Cette entente-cadre jette les bases de la négociation d'une entente de principe visant à résoudre les questions concernant les droits ancestraux revendiqués et les droits issus de traités des Mi'kmaq et à élaborer des mesures non issues de traités afin de promouvoir une autodétermination accrue, notamment pour la prestation des services de santé et des services sociaux.

<https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1548858268881/1548858560122>

Canada, Prince Edward Island and Mi'kmaq Partnership Agreement (accord de partenariat Canada – Île-du-Prince-Édouard – Mi'kmaq), 2007

Cette entente historique engage les gouvernements fédéral et provincial à collaborer plus étroitement avec les deux gouvernements mi'kmaq de Lennox Island et d'Abegweit sur de nombreuses questions importantes, y compris la santé, les services à l'enfance et à la famille, l'éducation, la justice et le développement économique. Elle établit également un processus de planification des programmes et des services, et donne aux Premières Nations un siège à la table en la matière. (Government of Canada, 2007).

http://lnuey.ca/wp-content/uploads/2019/11/Canada-Mi_kmaq-PEI_Partnership_Agreement.pdf (AN)

Nation Secwèpemc, gouvernements de la Colombie-Britannique et du Canada

Memorandum of Understanding between Secwèpemc Nation, Indigenous Services Canada, Crown-Indigenous Relations and Northern Affairs Canada and the Ministry of Children and Family Development in relation to defining inherent jurisdiction over Child and Family Services as asserted by the Secwèpemc Nation (protocole d'entente entre la Nation Secwèpemc, Services aux Autochtones Canada, Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada et le ministère du Développement des enfants et de la famille concernant la définition de la compétence inhérente en matière de services à l'enfance et à la famille, comme l'affirme la Nation Secwèpemc), 2018

Ce protocole d'entente engage le gouvernement de la Colombie-Britannique et le gouvernement fédéral à adopter et à mettre en œuvre intégralement la DNUDPA et les appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation (CVR) en ce qui a trait à la protection de l'enfance. Il engage les trois parties à

discuter d'une approche de la protection de l'enfance souple et adaptée à la culture, de la mettre en place et d'établir un mécanisme de collaboration pour réaliser ce travail.

https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/family-and-social-supports/indigenous-cfd/secwepemc_memorandum_understanding_2018.pdf (AN)

Tables trilatérales

Tripartite Tables, Technical Working Groups and Regional Advisory Groups on Reforming Indigenous Child and Family Services (tables tripartites, groupes de travail techniques et groupes consultatifs régionaux sur la réforme des services à l'enfance et à la famille autochtones), 2018

Dans le cadre des six engagements pris par le gouvernement du Canada à l'issue d'une réunion d'urgence sur les services à l'enfance et à la famille tenue en janvier 2018, des tables tripartites, des groupes de travail techniques et des groupes consultatifs régionaux ont été établis dans chacune des provinces et au Yukon pour éclairer la réforme des services à l'enfance et à la famille autochtones (Indigenous Services Canada [ISC], 2020a).

Partenariats bilatéraux²

Gouvernement du Canada et Assemblée des Premières Nations (APN)

Assembly of First Nations – Canada Memorandum of Understanding on Joint Priorities (protocole d'entente Assemblée des Premières Nations-Canada sur les priorités communes), 2017

Ce protocole d'entente engage les deux parties à établir un processus permanent et continu au niveau du Cabinet afin que les dirigeants des Premières Nations et le gouvernement du Canada se rencontrent au sujet de leurs priorités communes, notamment dans les domaines des services de police et de la sécurité communautaire,

² Aux fins du présent rapport, les activités bilatérales sont définies comme des activités auxquelles participent n'importe quel nombre d'entités soit du gouvernement fédéral, soit de gouvernements provinciaux/territoriaux (mais non de ces deux paliers), ainsi que plusieurs entités appartenant à des organisations autochtones ou au secteur de la santé.

des droits de la personne et des droits autochtones, de la réconciliation, de la relation fiscale entre les Premières Nations et le gouvernement fédéral et de l'évaluation des progrès accomplis pour combler le fossé socio-économique entre les Premières Nations et les autres Canadiens.

<http://caid.ca/AFNMOU2017.pdf> (AN)

Memorandum of Understanding to Support First Nations Jurisdiction and Sovereignty and a Renewed Crown-First Nations Relationship (protocole d'entente à l'appui de la compétence et de la souveraineté des Premières Nations et du renouveau de la relation entre la Couronne et les Premières Nations), 2017

Ce protocole d'entente entre le gouvernement du Canada et l'Assemblée des Premières Nations (APN) vise à promouvoir et à favoriser la réconciliation fondée sur la reconnaissance de la DNUDPA et des droits issus de traités (Government of Canada and AFN, 2017). Il engage les deux parties à établir un groupe de travail permanent et continu au niveau du Cabinet, composé de dirigeants des Premières Nations et des membres compétents du Cabinet, afin de concevoir et de mettre en œuvre un programme d'action en vue de combler les écarts socio-économiques et de cerner les priorités axées sur le changement fondé sur la reconnaissance des droits. Il établit également des tables et des groupes de travail conjoints pour faire avancer les priorités cernées.

<https://www.aptnnews.ca/wp-content/uploads/2017/03/CANADAAFNMOU.pdf> (AN)

Gouvernement du Canada et Assemblée des chefs du Manitoba

Protocole d'entente avec l'Assemblée des chefs du Manitoba pour stimuler des changements dans les services à l'enfance et à la famille, 2017

Par ce protocole d'entente, l'Assemblée des chefs du Manitoba et le gouvernement du Canada s'engagent à travailler en partenariat pour l'amélioration des services à l'enfance et à la famille au Manitoba (Indigenous and Northern Affairs Canada [INAC], 2017). Il vient appuyer la position voulant que la

protection de l'enfance soit sous la compétence des Premières Nations.

https://www.canada.ca/fr/services-autochtones-canada/nouvelles/2017/12/le_canada_signe_unprotocoleententeaveclassembleedeschefsduamanit.html

Gouvernement du Canada et chefs des Premières Nations de la région de l'Atlantique

Atlantic First Nations Health Partnership (partenariat pour la santé des Premières Nations de la région de l'Atlantique) (AFNHP)

L'AFNHP se compose de 11 chefs des Premières Nations de la région de l'Atlantique représentant 32 des 34 Premières Nations régionales et du directeur exécutif régional de la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (maintenant Services aux Autochtones Canada [SAC]) qui partagent la prise de décisions dans les domaines de l'élaboration des politiques, la planification des programmes et des services, et l'utilisation et la répartition du nouveau financement de contributions relatifs aux programmes et aux services financés par la Direction générale (SAC) dans la région de l'Atlantique (AFNHP, 2023).

Gouvernement du Canada et Manitoba Keewatinowi Okimakanak (MKO) Inc.

Memorandum of Understanding with Manitoba Keewatinowi Okimakanak (MKO) Inc. to support health care transformation for MKO communities (protocole d'entente conclu avec Manitoba Keewatinowi Okimakanak [MKO] Inc. pour appuyer la transformation des soins de santé pour les communautés de MKO), 2018

Par ce protocole d'entente, le gouvernement fédéral et les communautés MKO s'engagent à travailler ensemble à l'amélioration de la santé des populations des Premières Nations du nord du Manitoba en mettant à contribution des soins de santé définis et offerts localement (Net News Ledger Staff, 2018).

https://mkonation.com/mko/wp-content/uploads/03-30-2021-Media-release-MKO-NHR-joint-statement-on-ending-racism-in-health-care_FINAL.pdf (AN)



Gouvernement du Canada
et Nation métisse

Accord sur l'apprentissage et la garde des jeunes enfants (AGJE) de la Nation métisse, 2019

Dans cet accord, le gouvernement fédéral et la Nation métisse conviennent de conclure une entente bilatérale en vue de la prestation des programmes et des services d'AGJE aux Métis et à l'appui de la coordination, de la recherche et de l'élaboration des politiques à l'échelle nationale. L'Accord définit les objectifs du cadre d'AGJE de la Nation métisse qui vise à créer des programmes et des services propres aux Métis pour répondre à leurs besoins précis et qui définit les dispositions financières qui soutiennent l'AGJE dirigée par les Métis.

<https://www.canada.ca/fr/emploi-developpement-social/programmes/apprentissage-jeunes-enfants-autochtones/accord-metisse.html>

Gouvernement du Canada
et Ralliement national des Métis

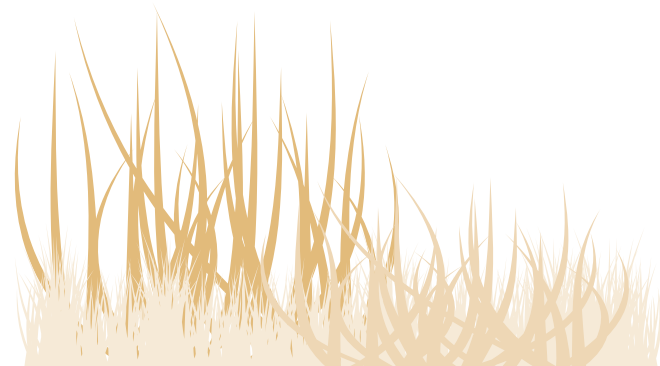
Memorandum of Understanding on Developing a Canada-Métis Nation Child and Family Services Accord (protocole d'entente visant à élaborer un accord Canada-Nation métisse décennal sur les services à l'enfance et à la famille), 2019

Ce protocole d'entente a pour but d'engager les parties à travailler en collaboration pour élaborer un accord décennal Canada-Nation métisse sur les services à l'enfance et à la famille qui sera axé sur la transformation des systèmes de services à l'enfance et à la famille. Il établit un groupe de travail Canada-Nation métisse sur la réforme des services à l'enfance et à la famille des Métis qui examinera l'approche actuelle des services à l'enfance et à la famille offerts aux enfants, aux jeunes et aux familles de la Nation métisse; cerner les lacunes dans les services et les domaines à améliorer et formulera des recommandations pour renforcer les services à l'enfance et à la famille et pour mieux les adapter à la culture (ISC, 2019).

Accord Canada-Nation métisse, 2017

Cet accord vise à faire progresser la réconciliation et à promouvoir l'autodétermination en établissant un mécanisme bilatéral permanent pour collaborer aux priorités définies conjointement. Il engage les parties à élaborer et à mettre à jour des plans de travail en s'appuyant sur la mobilisation complète et efficace des Métis.

<https://www.pm.gc.ca/fr/accord-canada-nation-metisse>





© Crédit : iStockPhoto.com, réf. 1176655122

Gouvernement du Canada
et Nation métisse de l'Alberta

Framework Agreement for Advancing Reconciliation between Métis Nation Alberta and Canada (entente-cadre en vue de favoriser la réconciliation entre la Métis Nation of Alberta et le gouvernement du Canada), 2017

Cette entente vise à favoriser la réconciliation en établissant une relation d'égal à égal entre le gouvernement fédéral (tel que représenté par Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada) et la Métis Nation of Alberta. Elle fait état des objectifs communs, et définit un processus visant à favoriser l'atteinte de ces objectifs grâce à un processus de négociation énoncé dans l'entente-cadre.

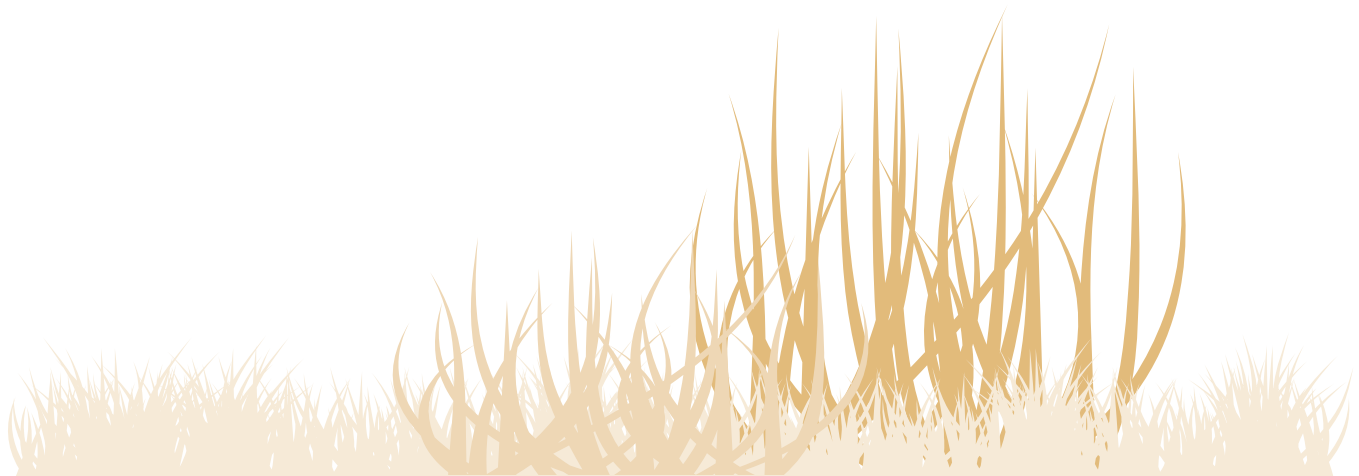
https://albertametis.com/app/uploads/2021/06/MNA-GOC-Framework-Advancing-Reconciliation_SIGNED.pdf (AN)

Gouvernement du Canada
et Nation métisse de l'Ontario

Memorandum of Understanding on Advancing Reconciliation between Métis Nation of Ontario (MNO) and Canada (protocole d'entente faisant progresser la réconciliation entre la Nation métisse de l'Ontario [NMO] et le Canada), 2017

Le protocole d'entente engage les deux parties à mettre en place une table de pourparlers préparatoires et à s'y asseoir en vue d'élaborer un accord-cadre mutuellement acceptable qui peut servir de fondement aux négociations visant à faire progresser la réconciliation avec la NMO.

<https://www.metisnation.org/wp-content/uploads/2010/10/mno-canada-mou-on-reconciliation-final-february-3-2017.pdf> (AN)





Gouvernement du Canada et Conseil général des établissements métis en Alberta

Framework Agreement for Advancing Reconciliation between Métis Settlements General Council Alberta and Canada (entente-cadre en vue de favoriser la réconciliation entre le Conseil général des établissements métis en Alberta et le gouvernement du Canada), 2019

Cette entente vise à favoriser la réconciliation en établissant une relation d'égal à égal entre le gouvernement fédéral et le Conseil général des établissements métis en Alberta. L'entente fait état des objectifs communs, y compris l'examen de moyens permettant la mise en œuvre de la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones (DNUDPA) et des recommandations de la Commission royale sur les peuples autochtones, et de donner suite aux appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation (CVR), et la mise en place d'un processus visant à favoriser ces objectifs grâce à un processus de négociation énoncé dans l'entente-cadre. <https://albertametis.com/app/uploads/2019/07/MNA-Alberta-Framework-Agreement.pdf> (AN)

Memorandum of Understanding for Advancing an Effective and Culturally Appropriate Structure for Métis Settlements' Self-Governance and Reconciliation (protocole d'entente en vue de promouvoir une structure d'autodétermination et de réconciliation efficace et adaptée sur le plan culturel à l'intention des établissements métis), 2017

Ce protocole engage le Conseil général des établissements métis et le gouvernement fédéral à établir une table de discussion sur la reconnaissance des droits et de l'autodétermination, en vue d'élaborer une entente-cadre mutuellement acceptable pouvant servir de base à des fins de négociations pour favoriser la réconciliation.

<https://msgc.ca/wp-content/uploads/2020/04/MSGC-Canada-MOU-Final-December-2017.pdf> (AN)

Gouvernements du Canada et du Nouveau-Brunswick

Accord de financement entre le Canada et le Nouveau-Brunswick sur les services de soins à domicile et de soins communautaires et en santé mentale et en toxicomanie, 2016

Dans cet accord de financement, Santé Canada et le gouvernement du Nouveau-Brunswick s'engagent à collaborer pour améliorer l'accès aux services de soins à domicile et de soins communautaires, et pour renforcer l'accès aux services de santé mentale et de traitement des dépendances au Nouveau-Brunswick. L'Accord stipule que le financement fédéral supplémentaire sera utilisé en particulier pour :

1. renforcer la capacité communautaire au chapitre de la planification et de la prestation d'un soutien et de services;
2. offrir une formation supplémentaire aux prestataires de soins de santé primaires afin de mieux intégrer les dépendances et la santé mentale dans les soins de santé primaires;
3. prolonger ou mettre en œuvre des services mobiles de santé mentale après les heures ouvrables, des services de cybersanté mentale et des services de soins de santé mentale destinés aux aînés;
4. élaborer et mettre en œuvre un cadre adapté à la culture pour la prestation des services de santé mentale destinés aux membres des Premières Nations.

<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/organisation/transparence/ententes-en-matiere-de-sante/priorites-partagees-matiere-sante/nouveau-brunswick.html>

Gouvernement du Canada et Conseil communautaire du Nunatukavut (CCN)

Memorandum of Understanding on Advancing Reconciliation between Nunatukavut Community Council (NCC) and Canada (protocole d'entente en vue de favoriser la réconciliation entre le Conseil communautaire du Nunatukavut [CCN] et le Canada), 2019

Ce protocole d'entente établit une table de discussion sur la reconnaissance des droits et de l'autodétermination des Autochtones dont les objectifs consistent à cerner les droits détenus par le NCC et à élaborer des mandats de négociation mutuellement acceptables sur les priorités du NCC, notamment dans les domaines du mieux-être sanitaire, social et économique.

<https://nunatukavut.ca/site/uploads/2019/09/Memorandum-of-Understanding-on-Advancing-Reconciliation-NCC-Canada-SIGNED.pdf> (AN)

Gouvernement du Canada et Southern Chiefs' Organization (organisation des chefs du Sud)

Memorandum of Understanding re: health transformation with Southern Chiefs' Organization (protocole d'entente sur la transformation de la santé avec la Southern Chiefs' Organization), 2020

Signé par la Southern Chief's Organization et le gouvernement du Canada, ce protocole d'entente engage les deux parties à travailler de concert à la création d'un nouveau modèle de gouvernance du système de santé qui sera représentatif des collectivités des Premières Nations du Manitoba et responsable devant celles-ci.

https://wfpquantum.s3.amazonaws.com/pdf/2020/69315_SCO-MOU-unsigned-on-health-transformation.pdf (AN)



INTERVENTIONS RELATIVES AUX POLITIQUES ET AUX PROGRAMMES

Interventions tripartites

Comité tripartite sur la santé des Premières Nations : dirigeants des Premières Nations de la Colombie-Britannique, gouvernements de la Colombie-Britannique et du Canada

Cultural Safety and Humility Change Leadership Strategy (stratégie de leadership en matière de changement axé sur la sécurité et l'humilité culturelles), 2018

Prescrite par le Comité tripartite sur la santé des Premières Nations, cette stratégie offre un cadre intersystème pour le changement systémique au sein de multiples organisations (First Nations Health Authority, 2020). Elle a pour objectif d'améliorer le soutien et la coordination et de définir d'autres stratégies éventuellement nécessaires pour consolider les progrès accomplis jusqu'à présent et enchâsser définitivement la sécurité culturelle dans le système de santé en vue de rendre les systèmes et les résultats pour la santé équitables pour les Autochtones. Cette stratégie n'a pas été rendue publique et est en cours d'évolution.

Executive Working Group on Cultural Safety and Humility (groupe de travail exécutif sur la sécurité et l'humilité culturelles), 2015

Formé par le Comité tripartite sur la santé des Premières Nations, ce groupe de travail vise à consolider les travaux et à accélérer la progression de l'enchâssement de la sécurité culturelle dans les services de santé provinciaux. Le groupe a élaboré le « Guiding Framework for Action on Cultural Safety and Humility for First Nations and Aboriginal Health Services in BC » pour aider les organisations à élaborer des plans d'action qui enchâssent la sécurité culturelle dans leurs services et leurs systèmes. Bien que le cadre ne soit pas librement accessible au public, il est possible de se le procurer auprès de Nickerson (2019, p. 9).

BC First Nations' Data Governance Initiative Strategic Framework (cadre stratégique de l'initiative de gouvernance des données des Premières Nations de la Colombie-Britannique), 2013, mis à jour en 2016

Ce document formalise l'approche tripartite de gestion des données et de l'information des Premières Nations en Colombie-Britannique. Il vise à établir une compréhension commune parmi toutes les parties de la vision, des objectifs, de la portée et des exigences du cadre stratégique, ainsi que du travail réalisé, de l'approche, et des rôles et des responsabilités de tous les intéressés. Il décrit également les principales hypothèses, contraintes et interdépendances et offre une base de référence pour réaliser ce travail et mesurer la progression de l'initiative.

https://static1.squarespace.com/static/558c624de4b0574c94d62a61/t/578d385dff7c501707c3a328/1468872798427/-REPORT_-_BC_FN_DATA_GOVERNANCE_INITIATIVE_STRATEGIC_FRAMEWORK_-_EVERGREEN.pdf (AN)

Tripartite Data Quality and Sharing Agreement (accord tripartite relatif à la qualité et au partage des données) (TDQSA), 2010

Signé par le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique, la First Nations Health Society (société de la santé des Premières Nations) (FNHS), devenue la RSPN, et Santé Canada, cet accord répond à la mesure à prendre numéro 28 du *Transformative Change Accord : First Nations Health Plan* (accord de changement transformateur : plan de santé des Premières Nations) qui a engagé les partenaires à assurer le partage de l'information détenue au niveau fédéral et provincial sur les Premières Nations (FNHA, 2019a). Cet accord énonce une série d'engagements et de principes relatifs au partage et à l'amélioration de la qualité des données.

Tripartite First Nations Health Plan (plan de santé tripartite des Premières Nations), 2007

Ce document s'appuie sur le protocole d'entente du plan de santé des Premières Nations et sur le *Transformative Change Accord : First Nations Health Plan* (accord de changement transformateur : plan de santé des Premières Nations). Il présente les éléments de la mise en œuvre du plan de santé, dont la création d'une vision collective, l'établissement de principes qui sous-tendent la nouvelle structure de gouvernance et les composantes de celle-ci. Il décrit également les étapes suivantes de la mise en œuvre d'une stratégie sur la promotion de la santé et sur les maladies et les blessures, de l'établissement d'un cadre intergouvernemental de planification de la prestation des services de santé, de la création d'indicateurs de suivi du rendement, de la mise en œuvre, de la planification, de la surveillance et de l'engagement communautaire.

https://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2007/tripartite_plan.pdf (AN)

Évaluation:

Évaluation de l'Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations, décembre 2019

<https://www.fnha.ca/Documents/Evaluation-of-the-BC-Tripartite-Framework-Agreement-on-First-Nations-Health-Governance.pdf> (AN)

L'Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations exige des parties un rapport d'étape annuel sur la progression de l'intégration et de l'amélioration des services de santé pour les Premières Nations de la province. Les rapports ci-dessous ont été publiés jusqu'à présent :

- **Rapport de la période de novembre 2017 à mars 2019** : <https://www.fnha.ca/Documents/Together-in-Wellness-November-2017-March-2019.pdf> (AN)
- **Rapport annuel 2016-2017** : <https://www.fnha.ca/Documents/together-in-wellness-2016-17.pdf> (AN)

- **Rapport annuel 2015-2016** : <https://www.fnha.ca/Documents/2015-2016-Together-In-Wellness.pdf> (AN)
- **Rapport annuel 2014-2015** : <https://www.fnha.ca/Documents/2014-2015-Together-In-Wellness.pdf> (AN)
- **Rapport annuel 2013-2014** : <https://www.fnha.ca/Documents/Together-In-Wellness-2013-14-Annual-Report.pdf> (AN)
- **Rapport annuel 2012-2013** : https://www.fnha.ca/Documents/Together-in-Wellness_2012-13_annual_report.pdf (AN)
- **Rapport annuel 2011-2012** : https://www.fnha.ca/Documents/together-in-wellness_2011-12_interim_report.pdf (AN)

Évaluation des accords tripartites de contribution avec la Colombie-Britannique – Santé des Premières Nations et des Inuits – 2007-2008 à 2011-2012 : rapport final, 2013

Conformément à l'Accord-cadre tripartite et à l'Accord de financement du Canada, ce rapport expose une évaluation de la progression de la RSPN dans l'exécution de son mandat et de son plan stratégique pendant la période de 2007 à 2012.

https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/migration/hc-sc/ahc-asc/alt_formats/pdf/performance/eval/2012/bc-tripartite-evaluation-cb-fra.pdf

Together in Wellness: Tripartite Committee on First Nations Health Annual Reports (ensemble dans le mieux-être : rapports annuels du comité tripartite sur la santé des Premières Nations)

Les rapports qui ont été publiés portaient sur les progrès accomplis dans le respect des engagements et des principes exposés dans le Tripartite Data Quality and Sharing Agreement (accord tripartite relatif à la qualité et au partage des données) (TDQSA) et dans la mise en œuvre de la capacité de gouvernance de l'information sur la santé au sein des Premières Nations de la Colombie-Britannique.

- **Rapport annuel 2018-2019** : <https://www.fnha.ca/Documents/TDQSA-2018-2019-Annual-Report-On-Progress.pdf> (AN)

- **Rapport annuel 2016-2017** : <https://www.fnha.ca/Documents/TDQSA-2016-2017-Annual-Report-On-Progress.pdf> (AN)
- **Rapport annuel 2015-2016** : <https://www.fnha.ca/Documents/TDQSA-2015-2016-Annual-Report-On-Progress.pdf> (AN)
- **Rapport annuel 2013-2014** : <https://www.fnha.ca/Documents/TDQSA-2013-2014-Annual-Report.pdf> (AN)
- **Rapport annuel 2012** : https://www.fnha.ca/Documents/TDQSA_2012_Annual_Report.pdf (AN)

Études de cas :

Cultural Safety and Humility Case Study Report (rapport d'étude de cas sur la sécurité et l'humilité culturelles), 2019

Ce rapport d'étude de cas, préparé dans le cadre de l'évaluation de l'Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations, est axé sur les initiatives de sécurité et d'humilité culturelles.

<https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-BC-Tripartite-Agreement-Case-Study-Cultural-Safety-and-Humility.pdf> (AN)

Data and Information Governance Case Study Report (rapport d'étude de cas sur la gouvernance des données et de l'information), 2019

Cette étude de cas a été préparée à l'appui de l'évaluation de l'Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations et vise à orienter l'évolution continue de la gouvernance des données des Premières Nations en Colombie-Britannique. Il présente la progression de la gouvernance des données des Premières Nations jusqu'à présent, analyse l'évolution du soutien de l'autodétermination dans la gouvernance des données et souligne plusieurs partenariats, activités et événements importants associés à la gouvernance des données des Premières Nations au cours des cinq années précédentes.

<https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-BC-Tripartite-Agreement-Case-Study-Data-and-Information-Governance.pdf> (AN)

Health Actions Case Study Report (rapport d'étude de cas sur les mesures de santé), 2019

Préparé à l'appui de l'évaluation de l'Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations, ce document souligne les initiatives réalisées à l'échelle provinciale par la RSPN depuis 2013, financées dans le cadre d'un volet de financement particulier, qui font avancer et qui harmonisent le point de vue des Premières Nations sur la santé et le mieux-être.

<https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-BC-Tripartite-Agreement-Case-Study-Health-Actions.pdf> (AN)

Maternal Child and Family Health Case Study Report (rapport d'étude de cas sur la santé maternelle et familiale), 2019

Cette étude de cas vise à répondre aux exigences de l'Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations en vertu duquel sa mise en œuvre doit être évaluée conjointement tous les cinq ans. Il décrit la progression des efforts déployés par les parties à l'Accord-cadre tripartite en vue d'élaborer la « First Nations and Aboriginal Maternal, Child and Family Strategic Approach » (FNHA, 2019b, p. i).

<https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-BC-Tripartite-Agreement-Case-Study-Maternal-Child-and-Family-Health.pdf> (AN)

Overdose Response Case Study Report (rapport d'étude de cas sur l'intervention en cas de surdose), 2019

Ce document présente l'évaluation de l'efficacité de l'intervention d'urgence du gouvernement de la Colombie-Britannique en cas de surdose pour les membres et les communautés des Premières Nations. Il vise à satisfaire aux exigences de l'Accord-cadre tripartite de la Colombie-Britannique sur la gouvernance de la santé des Premières Nations en vertu duquel sa mise en œuvre doit être évaluée conjointement tous les cinq ans.

<https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-BC-Tripartite-Agreement-Case-Study-Overdose-Response.pdf> (AN)

Interventions fédérales

Patrimoine canadien

Construire une fondation pour le changement : la Stratégie canadienne de lutte contre le racisme, 2019-2022

Éclairée par l'expérience du racisme et de la discrimination vécue par des personnes à l'échelle du Canada et découlant de séances de mobilisation tenues entre octobre 2018 et mars 2019, cette stratégie comprend un investissement de 45 millions \$ pour lutter contre le racisme et la discrimination, et bâtir un pays plus inclusif et équitable. Un montant de 3,3 millions \$ de cet investissement est affecté à l'amélioration de la sensibilisation et de la compréhension du public, autant dans les régions urbaines que rurales, des racines historiques du racisme et de ses différentes répercussions sur les peuples autochtones, ainsi que sur les communautés racisées et religieuses minoritaires.

<https://www.canada.ca/fr/patrimoine-canadien/campagnes/mobilisation-contre-racisme/strategie-contre-racisme.html>

Ce que nous avons entendu – Informer sur la Stratégie canadienne de lutte contre le racisme, 2019

Le gouvernement fédéral a mené des activités de mobilisation du public d'octobre 2018 à mars 2019 pour recueillir les témoignages des Canadiens sur leur expérience du racisme et de la discrimination afin d'éclairer l'élaboration d'une stratégie de lutte contre le racisme. Ce document révèle les résultats de ces séances de mobilisation.

<https://www.canada.ca/fr/patrimoine-canadien/campagnes/mobilisation-contre-racisme/nous-avons-entendu.html>

Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada (RCAANC)

Politique sur l'Inuit Nunangat, 2022

Cette politique s'applique à tous les ministères et organismes fédéraux et vise à les orienter dans la « design, development and delivery of all new or renewed federal policies, programs, services, and initiatives that apply in Inuit Nunangat and/or benefit Inuit, including programs of general application, and to support Inuit self-determination » (CIRNAC, 2022, para. 2). La politique a pour raison d'être de « promote prosperity and support community and individual wellbeing throughout Inuit Nunangat with the goal of socio-economic and cultural equity between Inuit and other Canadians » (para. 2). Elle fait appel à une approche d'élaboration conjointe et est guidée par les principes d'une relation renouvelée entre les Inuits et la Couronne fondée sur les droits, le respect, la coopération et le partenariat et sur le droit des Inuits à l'autodétermination. La politique demande à tous les ministères et à tous les organismes de s'assurer que les modalités et les conditions des programmes ne désavantagent pas les Inuits, d'améliorer la coordination entre les ministères, de mobiliser les Inuits dès les premières étapes du renouvellement ou de la conception d'un programme et de tenir compte des considérations propres aux Inuits lors de l'application d'un programme, d'une politique, d'un service ou d'une initiative.

<https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1650556354784/1650556491509#sec3>



La voie fédérale concernant les femmes, les filles et les personnes 2ELGBTQQIA+ autochtones disparues et assassinées, 2021

En 2020, le gouvernement fédéral a créé un groupe de travail cadre pour répondre aux 231 appels à la justice du rapport final de l'Enquête nationale sur les femmes et les filles autochtones disparues et assassinées (ENFFADA) et aux 62 appels au Miskotahâ (changement) (un processus parallèle axé sur les défis auxquelles les femmes métisses font face qui a abouti à un rapport préparé par les Femmes Michif Otipemisiwak), et pour diriger l'élaboration d'un Plan d'action national. Le groupe de travail a élaboré un cadre et les éléments essentiels du Plan d'action national. En 2021, le gouvernement fédéral a publié *La voie fédérale concernant les femmes, les filles et les personnes 2ELGBTQQIA+ autochtones disparues et assassinées*, qui représente sa contribution visant à mettre fin au racisme systémique, au sexisme, au capacitisme et aux inégalités économiques qui contribuent à perpétuer la violence envers les femmes, les filles et les personnes 2ELGBTQQIA+ autochtones. Les mesures sont axées sur quatre domaines principaux : la culture, la santé et le mieux-être, la sécurité des personnes et la justice.

- **Rapport final de l'ENFFADA** : <https://www.mmiwg-ffada.ca/fr/final-report/>
- **Cadre du groupe de travail pour un Plan d'action national** : <https://mmiwg2splus-nationalactionplan.ca/fra/1670511213459/1670511226843>
- **La voie fédérale concernant les femmes, les filles et les personnes 2ELGBTQQIA+ autochtones disparues et assassinées** : <https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1622233286270/1622233321912>
- **Rapport sur les progrès accomplis jusqu'à présent (2022)** : <https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1652970859580/1652970882836>

Tables de discussion sur la reconnaissance des droits

Dans le cadre de son engagement envers la réconciliation, le gouvernement du Canada va de l'avant avec plus de 80 partenaires autochtones en mettant à l'étude des façons de travailler ensemble pour faire progresser la reconnaissance des droits autochtones et l'autodétermination, grâce à l'établissement de tables de discussion avec chaque partenaire autochtone. Les tables de discussion visent à résoudre les différends de longue date entre certains groupes autochtones et traitent des priorités, des besoins, des droits et des intérêts des communautés.

- **Liste des diverses tables de discussion en cours** : <https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/fra/1511969222951/1529103469169>

Emploi et Développement social Canada

Cadre d'apprentissage et de garde des jeunes enfants autochtones, 2018

Le cadre d'apprentissage et de garde des jeunes enfants autochtones est le résultat des efforts du gouvernement du Canada et des Autochtones en vue d'élaborer conjointement un cadre de transformation pour les Autochtones, qui reflète les cultures, les aspirations et les besoins uniques des enfants inuits, métis et des Premières Nations de l'ensemble du Canada. Il s'appuie sur une approche fondée sur les distinctions qui respecte les priorités particulières des Premières Nations, des Inuits et des Métis et « le cadre décrit une vision globale s'articulant autour d'un système d'apprentissage et de garde des jeunes enfants coordonné et exhaustif dirigé par les Autochtones [describes an overarching vision for a comprehensive and coordinated early learning and child care system led by Indigenous peoples] » (Employment and Social Development Canada [ESDC], 2018, Preamble, para. 3).

<https://www.canada.ca/fr/emploi-developpement-social/programmes/apprentissage-jeunes-enfants-autochtones/2018-cadre.html>

Gouvernement du Canada

Investissements dans les stratégies de gouvernance des données des Premières Nations, 2021

Dans le budget de 2021, le gouvernement fédéral a engagé un financement de 73,5 millions \$ sur 3 ans afin de poursuivre le travail d'élaboration et de mise en œuvre d'une Stratégie de gouvernance des données des Premières Nations. Un financement supplémentaire de 8 millions \$ sur 3 ans a été engagé pour soutenir la capacité des Inuits et des Métis en matière de données de référence et l'élaboration de stratégies relatives aux données des Inuits et de la Nation métisse fondées sur les distinctions (Government of Canada, 2021).

Accord sur le mieux-être au Nunavut

Cet accord engage le gouvernement fédéral à fournir un financement de 189 millions \$ sur 10 ans pour soutenir les programmes communautaires de promotion de la santé et de prévention des maladies au Nunavut dans quatre grands domaines : la santé des enfants, des familles et des communautés, un mode de vie sain, le mieux-être mental, et les soins à domicile et en milieu communautaire (Health Canada, 2017). L'entente sur le mieux-être, annoncée pour la première fois en avril 2012, a été renouvelée en 2017.

https://www.canada.ca/fr/sante-canada/nouvelles/2017/05/le_gouvernement_ducanadaappuielasantechezlesenfantsainsiquedansl.html

Le gouvernement du Canada adopte sans réserve la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones (DNUDPA), 2016

Pendant près d'une décennie, le Canada a refusé d'adopter intégralement la DNUDPA (United Nations General Assembly, 2007). L'appui sans réserve du gouvernement Trudeau à la DNUDPA en 2016 représente donc un moment décisif dans les relations entre les Autochtones et les colons au Canada – une initiative qui a donné lieu à une nouvelle loi pour mettre en œuvre la DNUDPA au niveau fédéral (voir 2.1 Législation), ainsi qu'au niveau provincial, bien que cela soit uniquement le cas en Colombie-Britannique jusqu'à présent (voir le chapitre 3). La mise en œuvre de la DNUDPA est essentielle pour créer des pratiques et des milieux de soins de santé culturellement sûrs, parce qu'elle réaffirme les droits de la personne et, plus particulièrement, les droits aux soins de santé des peuples autochtones, dont « the right to their traditional medicines » et « the right to access, without any discrimination, to all social and health services » (United Nations General Assembly, 2007, Article 24, p. 9).

Travailler ensemble pour prévenir le suicide au Canada : Cadre fédéral de prévention du suicide, 2016

Ce document énonce les objectifs stratégiques, les principes directeurs et les engagements du gouvernement du Canada concernant la prévention du suicide. Le Cadre affirme l'importance d'une approche de santé publique pour prévenir le suicide et souligne l'importance de l'information, de la formation et de ressources communautaires adaptées à la culture. Il reconnaît le rôle des traumatismes historiques dans les taux de suicide élevés des peuples autochtones; souligne la nécessité de renforcer les programmes fédéraux de mieux-être mental et de soutenir la prestation de services culturellement sûrs, ainsi que l'importance du renforcement de l'identité culturelle comme outil d'atténuation de l'un des principaux facteurs de risque de suicide des peuples autochtones au Canada.

<https://www.healthycanadians.gc.ca/publications/healthy-living-vie-saine/framework-suicide-cadre-suicide/alt/framework-suicide-cadre-suicide-fra.pdf>



Santé Canada

Programme de lutte contre le racisme et la discrimination dans les systèmes de santé du Canada, 2022

Ce programme a été établi pour soutenir financièrement les projets qui visent à favoriser des systèmes de santé exempts de racisme et de discrimination. Les projets peuvent relever de deux volets de financement distincts : un volet de financement des projets menés à l'échelle des systèmes et soutenus par la communauté qui visent à améliorer la sécurité, l'accessibilité, l'équité, la qualité, la durabilité et la responsabilisation des systèmes de santé du Canada et un volet de financement de la mobilisation destiné aux projets qui renforcent les capacités des communautés racisées ou marginalisées et des organismes qui les servent afin de leur permettre d'intervenir de manière significative dans leurs priorités en matière de santé.

<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/organisation/a-propos-sante-canada/financement/programme-lutte-contre-racisme-discrimination-systemes-sante-canada.html>

Accord de financement entre le Canada et l'Île-du-Prince-Édouard sur les services de soins à domicile et de soins communautaires et en santé mentale et en toxicomanie, Programme de bien-être scolaire, Programme de l'équipe mobile en cas de crise en santé mentale, 2016

Cet accord prévoit un financement fédéral sur 10 ans versé au gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard pour des investissements dans les services de soins à domicile et de soins communautaires, ainsi que dans les services en santé mentale et en toxicomanie, y compris dans le Programme de bien-être scolaire. Le financement vise à soutenir les coûts de fonctionnement des deux programmes et la formation en sécurité et en sensibilisation culturelles pour le personnel des programmes.

<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/organisation/transparence/ententes-en-matiere-de-sante/priorites-partagees-matiere-sante/ile-prince-edouard.html>

Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations, 2014

Le Cadre vise à améliorer les résultats de mieux-être mental pour les Premières Nations en renforçant la programmation fédérale en matière de mieux-être mental, en soutenant l'intégration adéquate des programmes fédéraux, provinciaux et territoriaux et en établissant un continuum de soins. Le Cadre est fondé sur la culture, les valeurs et les points de vue autochtones sur la santé et le bien-être et est conçu pour fonctionner aux niveaux local, régional et national.

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1576093687903/1576093725971>

Services aux Autochtones Canada (SAC)

Services aux Autochtones Canada : Plan stratégique 2020 à 2025

Réalisé en faisant appel à une vaste mobilisation des peuples autochtones, ce plan stratégique définit la vision, le mandat, les valeurs et les priorités stratégiques du SAC pour les cinq années suivantes dans les domaines suivants :

1. le transfert du contrôle des services aux partenaires autochtones;
2. la promotion d'une approche de service de grande qualité et adaptée à la culture;
3. la transformation des pratiques;
4. le maintien d'un effectif mobilisé, respectueux et en santé.

La Stratégie est guidée par deux principes : le respect de la diversité des cultures autochtones et les « good and honest partnerships » qui sont fondés sur la reconnaissance des droits autochtones et sur le respect de la DNUDPA et des appels à l'action de la CVR (ISC, 2020b, p. 3).

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1580929468793/1580929551018>



Investissements visant à augmenter le nombre de ressources humaines autochtones en santé, mai 2022

SAC s'est engagé à octroyer un financement supplémentaire à l'appui de l'élargissement du programme de formation en soins infirmiers auxiliaires autochtones du Saskatchewan Indian Institute of Technologies aux régions rurales et éloignées dans le but d'augmenter le nombre de professionnels autochtones au sein des systèmes de santé du Canada. Il s'agit du premier programme spécialisé de soins infirmiers auxiliaires au Canada, enraciné dans les visions du monde et les façons de savoir autochtones et «informed by the ongoing impacts of colonization, guided by Indigenous Peoples, and rooted in cultural safety and humility» (ISC, 2022, para. 2).

Investissements pour aider les communautés de la Première Nation de Sturgeon Lake à rapprocher les naissances traditionnelles du domicile de leurs résidents, mai 2022

SAC a octroyé 350 000 \$ pour la construction du centre de naissance de la Première Nation de Sturgeon Lake (ISC, 2022).



© Créateur : iStockPhoto.com, réf. 1448572839

Initiatives en matière de santé mentale dans la Première Nation anishinaabe de Wauzhushk Onigum, 2022

SAC et le gouvernement de l'Ontario fournissent des fonds pour soutenir la Première Nation anishinaabe de Wauzhushk Onigum avec une gamme de mesures de soutien en matière de santé mentale et de traumatisme (Government of Ontario, 2022). Le gouvernement de l'Ontario s'est engagé à accorder un financement de 515 079 \$ dans le cadre de l'investissement de 4 millions \$ de la province dans le financement des services de santé mentale et de traitement des dépendances liés au régime des pensionnats indiens. SAC a fourni également 70 000 \$ pour améliorer les programmes communautaires de mieux-être mental et assurer un soutien culturel et émotionnel dans le cadre de cette initiative.

Collection de ressources sur la sécurité culturelle à l'appui de systèmes de santé culturellement sûrs, août 2021

En partenariat avec le gouvernement de la Colombie-Britannique, le 13 août, SAC a annoncé un financement de 520 000 \$ sur 5 ans pour créer une collection de ressources sur la sécurité culturelle dans la prestation et les pratiques des services de santé (Ministry of Health, 2021). Cette collection en ligne, hébergée par le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone, comprend des ressources accessibles au public qui permettront aux partenaires du système de santé de créer des outils, des stratégies et des ressources visant à améliorer la sécurité culturelle dans l'ensemble du système de santé.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsExternal.aspx?sortcode=1.19.0.3&Collectionid=3>

Dialogues nationaux sur la lutte contre le racisme envers les Autochtones dans les systèmes de soins de santé

SAC a animé trois dialogues nationaux avec les partenaires autochtones, les professionnels de la santé et des représentants des gouvernements provinciaux et fédéral pour lutter contre le racisme envers les Autochtones dans les systèmes de soins de santé (ISC, 2021a).

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1611863352025/1611863375715>

- **Premier dialogue national** : le 16 octobre 2020, à la suite du décès de Joyce Echaquan, le gouvernement du Canada a rencontré la famille de Mme Echaquan et les dirigeants de sa Première Nation, des praticiens de la santé et des étudiants autochtones, des dirigeants des Premières Nations, inuits et de la Nation métisse, des représentants des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, des partenaires des systèmes de santé et des dirigeants autochtones. Les objectifs de cette réunion étaient les suivants :
 - écouter les expériences de racisme systémique vécues par des Autochtones et des professionnels de la santé autochtones dans les systèmes de santé fédéral, provinciaux et territoriaux;
 - réfléchir à l'information transmise afin d'orienter les mesures concrètes que peuvent prendre les gouvernements, les établissements d'enseignement, les associations professionnelles du domaine de la santé, les organismes de réglementation et d'accréditation.
- **Deuxième dialogue national** : les 27 et 28 janvier 2021, un deuxième dialogue national a eu lieu pour mobiliser les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, les systèmes de santé et les partenaires autochtones. Cette réunion avait aussi pour objectif de discuter de mesures concrètes pour éliminer le racisme à l'endroit des Autochtones dans les systèmes de santé du Canada.
- **Troisième dialogue national** : les 28 et 29 juin, le troisième dialogue a été organisé pour discuter des actions collectives visant à : augmenter la représentation autochtone dans l'enseignement postsecondaire en santé, la sécurité et l'humilité culturelles, et à promouvoir les approches traditionnelles de la santé et la navigation des patients en toute sécurité.

Nouveaux volets de financement pour soutenir les initiatives de sécurité culturelle, 2021

SAC a alloué 46,9 millions \$ sur 3 ans pour soutenir l'intégration de la sécurité culturelle et de la sécurité des patients dans les systèmes de santé. Ce financement servira à établir un nouveau fonds de partenariat pour la sécurité culturelle afin d'appuyer les initiatives communautaires et régionales dirigées par des Autochtones visant à renforcer la sécurité culturelle, à lutter contre le racisme envers les Autochtones et à éliminer les obstacles systémiques dans les systèmes de santé. Il servira également à financer Santé Canada pour appuyer les initiatives des organisations autochtones et des partenaires du système de santé visant à lutter contre le racisme systémique envers les Autochtones à l'échelle des systèmes de santé et à soutenir le renforcement des capacités des partenaires autochtones pour mettre en œuvre leurs priorités en matière de santé (ISC, 2021b).

Réforme des services à l'enfance et à la famille autochtones : progrès à l'égard des six mesures, 2020

Ce document fait le point sur les progrès accomplis par le gouvernement fédéral à l'égard de la mise en œuvre de six engagements pris lors d'une réunion d'urgence en janvier 2018 concernant la réforme des services à l'enfance et à la famille de manière à promouvoir les droits de la personne et à aider les dirigeants autochtones à faire progresser les services adaptés à la culture.

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1541188016680/1541188055649>

Services aux Autochtones Canada (SAC) et Santé Canada

Lutte contre le racisme envers les Autochtones dans les systèmes de santé : la réponse du gouvernement fédéral

Codirigée par Services aux Autochtones Canada (SAC) et par Santé Canada, cette réponse stratégique prend la forme d'initiatives immédiates et ciblées (décrites ci-dessous) qui visent à lutter contre le racisme envers les Autochtones dans les systèmes de santé canadiens :

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1628264764888/1628264790978>

1. améliorer l'accès à des services adaptés à la culture : 33,3 millions \$ sur 3 ans, en mettant l'accent sur les services aux femmes autochtones, aux personnes 2ELGBTQQIA+, aux personnes ayant un handicap et à d'autres groupes marginalisés qui peuvent vivre une discrimination fondée sur plus d'un motif;
2. améliorer le soutien et la responsabilisation : 37,8 millions \$ sur 3 ans pour fournir aux patients autochtones le soutien et les recours nécessaires pour se retrouver dans les systèmes de santé fédéraux et provinciaux en toute sécurité;
3. assurer un leadership fédéral : 8,7 millions \$ sur 3 ans pour que le gouvernement du Canada continue de réunir tous les partenaires afin de faire progresser les mesures concrètes visant à lutter contre le racisme envers les Autochtones dans les systèmes de santé du Canada et donne l'exemple en évaluant et en améliorant ses propres programmes et pratiques.

Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

Politique d'apprentissage des compétences culturelles autochtones, 2022

L'ASPC a élaboré une politique d'apprentissage des compétences culturelles autochtones et un cadre de mise en œuvre en vue d'améliorer la compétence culturelle, l'humilité et la sécurité et organise des activités de sensibilisation et d'apprentissage en matière de réalités autochtones à l'intention de ses employés (PHAC, 2022).

Une stratégie sur la démence pour le Canada : Ensemble, nous y aspirons, 2019

Cette stratégie nationale met l'accent sur les groupes présentant un risque plus élevé de démence ou se heurtant à des obstacles pour accéder à des soins équitables, comme les peuples autochtones. Ses mesures clés sont axées sur l'adoption d'une approche de la prévention de la démence fondée sur les déterminants sociaux de la santé, la participation des personnes atteintes de démence et de leurs aidants naturels à la mise au point de thérapies, l'élimination des obstacles à l'accès aux soins de qualité et le renforcement des capacités des fournisseurs de soins, grâce notamment à l'accès à des lignes directrices sur les normes de soins adaptées à la culture.

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/strategie-demence.html>



INTERVENTIONS ORGANISATIONNELLES



Interventions organisationnelles autochtones

Assemblée des Premières Nations

First Nations Health Transformation Agenda (plan de transformation de la santé des Premières Nations), 2017

Prônant une nouvelle approche de l'ère de la réconciliation pour transformer la relation entre les Premières Nations et les gouvernements canadiens, ce rapport définit les domaines d'investissement clés et formule des recommandations pour combler l'écart en matière de santé entre les Premières Nations et les autres Canadiens.

<https://scoinc.mb.ca/wp-content/uploads/2021/06/FNHTA-AFN-wcag.pdf>
(AN)

Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations, 2014

Ce cadre vise à améliorer les résultats du mieux-être mental des Premières Nations en renforçant les programmes fédéraux de mieux-être mental, en appuyant une intégration appropriée entre les programmes fédéraux, provinciaux et territoriaux, et en établissant un continuum de soins. Ce cadre est destiné à fonctionner aux niveaux local, régional et national.

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1576093687903/1576093725971>

Atlantic First Nations Health Partnership³ (partenariat pour la santé des Premières Nations de la région de l'Atlantique) (AFNHP)

Atlantic First Nations Chronic Disease Prevention and Management Strategic Action Plan (plan d'action stratégique pour la prévention et le traitement des maladies chroniques des Premières Nations de l'Atlantique), 2018-2023

Ce plan d'action prévoit une approche holistique et intégrée du traitement des maladies chroniques chez les Premières Nations de la région de l'Atlantique. Il cerne quatre domaines cibles – des environnements sécuritaires et favorables, la collaboration et la coordination, les compétences personnelles et professionnelles, et les systèmes d'information et le partage de données – qui sont jumelés avec des indicateurs.

https://www.apcfn.ca/wp-content/uploads/2020/07/Final_Atlantic_First_Nations_Chronic_Disease_Prevention_and_Management_Strategic_Action_Plan.pdf
(AN)

Atlantic First Nations Elder Care Strategic Action Plan (plan d'action stratégique pour les soins aux aînés des Premières Nations de l'Atlantique), 2015-2020

Élaboré conjointement par la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits – région de l'Atlantique, l'Atlantic Policy Congress of First Nations Chiefs (congrès d'orientation des chefs des Premières nations de l'Atlantique), des organisations tribales, des chefs et des conseils de l'Atlantique et des communautés autochtones, ce plan régional quinquennal à partenaires multiples vise à tirer parti du travail en cours en vue d'appuyer les aînés et renforcer les efforts déployés dans trois domaines clés : l'engagement, la planification et le soutien.

https://www.apcfn.ca/wp-content/uploads/2020/07/Elder_Care_Strategic_Plan_2015-2020.pdf
(AN)

³ Comme « the Atlantic First Nations Health Partnership exists to improve the health and wellbeing of Atlantic First Nations thought participation of First Nations in the planning, management, and delivery of programs and services funded or delivered by FNIHB/ISC » (AFNHP, 2023, para. 1), il est présenté ici dans le cadre des initiatives au niveau national. Voir : <https://www.apcfn.ca/health/partnership/> (AN).

Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada (AIIAC)⁴ Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC)

Déclaration commune de l'AIIC et de l'AIIAC sur le traitement d'une femme autochtone par des infirmières, à Joliette, Québec, 2020

En réponse au racisme dont a été victime une femme autochtone qui est décédée dans un hôpital de Joliette, au Québec, cette déclaration commune décrit l'appel à l'action de l'AIIC et de l'AIIAC qui réclament la mise sur pied d'un programme de formation obligatoire sur la compétence et l'humilité culturelles à l'intention des professionnels de la santé.

<https://www.cna-aiic.ca/fr/blogs/ic-contenu/2020/09/30/declaration-commune-de-laiic-et-de-laiiac-sur-le-t>

Les soins infirmiers adaptés à la santé autochtone et la santé des Autochtones : Fixer le cap d'une orientation stratégique pour les soins infirmiers au Canada, 2014

Ce document de travail, commandé par l'AIIC en collaboration avec l'AIIAC, vise à guider l'élaboration de politiques visant à renforcer les soins infirmiers, le leadership et les résultats en soins infirmiers autochtones. Il cerne cinq domaines prioritaires d'action stratégique :

1. l'intégration des façons autochtones de savoir et d'être;
2. l'élimination des obstacles institutionnels aux soins infirmiers et à la santé autochtone;
3. le recrutement et le maintien dans l'enseignement;
4. le recrutement et le maintien des infirmières en exercice;
5. le renforcement des capacités de leadership et de défense des intérêts.

https://hl-prod-ca-oc-download.s3-ca-central-1.amazonaws.com/CNA/66561cd1-45c8-41be-92f6-e34b74e5ef99/UploadedImages/documents/Aboriginal_Nursing_Charting_Policy_Direction_for_Nursing_in_Canada_f.pdf

⁴ Anciennement Aboriginal Nurses Association of Canada; nom français sans changement.

Cultural Competency and Cultural Safety Curriculum for Aboriginal Peoples (programme d'études en compétence culturelle et en sécurité culturelle pour les peuples autochtones), 2013

Élaboré en collaboration par l'AIAC, l'AIIC et l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières (ACESI), ce document évalue un projet pilote impliquant la mise en œuvre d'un programme de compétences et de sécurité culturelles dans six établissements postsecondaires de différentes régions du Canada.

<http://www.multiculturalmentalhealth.ca/wp-content/uploads/2013/10/Cultural-Competency-and-Cultural-Safety.pdf> (AN)

Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations

Stratégie de gouvernance des données des Premières Nations, 2021

Financée par les investissements du gouvernement fédéral, cette stratégie est la première stratégie nationale du Canada axée sur la souveraineté des données des Premières Nations. Elle repose sur des approches communautaires et fondées sur les Nations et prévoit un réseau national de centres régionaux de gouvernance des données, dirigé par les Premières Nations pour leur fournir des données de qualité afin d'éclairer leur prise de décisions.

https://fnigc.ca/wp-content/uploads/2020/06/fnigc_fndgs_fr_final.pdf

Association des médecins autochtones du Canada (AMAC)

Compétences essentielles en matière de santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations : Trousse à outils de mise en œuvre du programme d'enseignement pour la formation médicale prédoctorale, 2008

Élaboré en 2008 en collaboration avec l'Association des facultés de médecine du Canada, ce document décrit les compétences essentielles que les étudiants en médecine devraient posséder lorsqu'ils travaillent avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis, y compris les connaissances, les compétences et les attitudes nécessaires pour offrir des soins culturellement sûrs.

https://www.afmc.ca/wp-content/uploads/2022/10/IPAC-AFMC_Health_Curriculum_Implementation_Toolkit_FR.pdf

Association des médecins autochtones du Canada (AMAC) et Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC)

Référentiel CanMEDS, 2015

Le référentiel CanMEDS définit et décrit les compétences dont les médecins doivent faire preuve dans leurs divers rôles d'expert médical, de communicateur, de collaborateur, de leader, de promoteur de la santé, d'érudit et de professionnel. Certaines de ces normes visent précisément la sécurité culturelle.

<https://www.royalcollege.ca/fr/canmeds/canmeds-framework.html>

Promoting Culturally Safe Care for First Nations, Inuit and Métis Patients: A Core Curriculum for Residents and Physicians (promotion des soins culturellement sûrs pour les patients des Premières Nations, inuits et métis : programme de base pour les résidents en médecine et les médecins), 2009

Élaboré en collaboration avec le CRMCC, ce document sert de module de formation de base sur les soins culturellement sûrs à l'intention des résidents en médecine et des médecins.

<https://cupdf.com/document/promoting-culturally-safe-care-for-first-nations-inuit-and-mtis-to-first-nations.html> (AN)

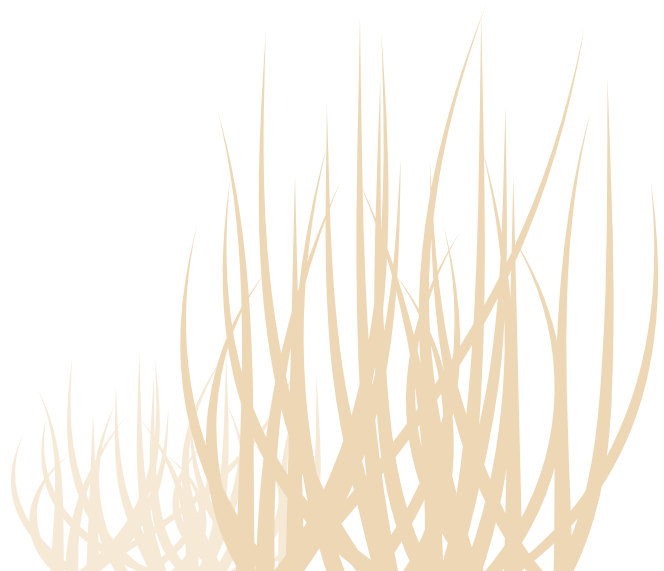
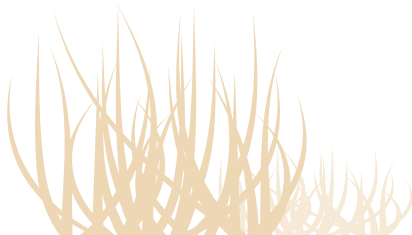
Inuit Tapiriit Kanatami (ITK)

National Inuit Suicide Prevention Strategy (stratégie nationale de prévention du suicide chez les Inuits), 2016

Ce document cerne des objectifs et des mesures que l'Inuit Tapiriit Kanatami prendra pour prévenir le suicide chez les Inuits. La stratégie adopte une approche holistique et axée sur la santé de la population à l'égard de la prévention du suicide qui met l'accent sur six domaines d'action prioritaires :

1. « creating social equity;
2. creating cultural continuity;
3. nurturing healthy Inuit children from birth;
4. ensuring access to a continuum of mental wellness services for Inuit;
5. healing unresolved trauma and grief; and
6. mobilizing Inuit knowledge for resilience and suicide prevention” (ITK, 2016, p. 4).

<https://www.itk.ca/wp-content/uploads/2016/07/ITK-National-Inuit-Suicide-Prevention-Strategy-2016.pdf> (AN)



Thunderbird Partnership Foundation⁵

Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations : guide de mise en œuvre, 2018

Ce document sert de guide de mise en œuvre du Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations, un modèle de programmes de mieux-être mental enraciné dans la culture. Cet outil peut servir à faciliter des discussions intersectorielles sur les déterminants sociaux de la santé, à déterminer les effets des programmes sur le mieux-être mental et à cerner de meilleures façons de travailler en collaboration et avec efficacité. Il peut également être utilisé par les collectivités pour les aider dans leur planification et à cerner les liens, les relations et les contributions des services de mieux-être mental.

https://thunderbirdpf.org/wp-content/uploads/2023/03/FNMWC_Implementation-Guide_FR_WEB.pdf

Terre de guérison : Élaboration d'un modèle de prestation de services axés sur la terre pour les Premières Nations:– Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations, 2018

Le but de ce document consiste à fournir un guide de référence pour soutenir la planification, la prise de décisions, la prestation et le suivi du rendement d'un modèle de prestation de services de santé mentale fondé sur le territoire. Le modèle est basé sur une revue de la littérature et une évaluation de huit programmes territoriaux existants.

<https://thunderbirdpf.org/?resources=terre-de-guerison-elaboration-dun-modele-de-prestation-de-services-axes-sur-la-terre-pour-les-premieres-nations&lang=fr>

Honorer nos forces : Cadre renouvelé du programme de lutte contre les toxicomanies chez les Premières Nations du Canada, 2011

Élaboré en consultation avec des membres de la communauté, des employés de centres de traitement, des intervenants en toxicomanie communautaires, des administrateurs de la santé, des dirigeants et des aînés des Premières Nations, des fournisseurs de services provinciaux, des chercheurs et des décideurs politiques, ce document présente une approche renouvelée à l'égard de la lutte communautaire, régionale et nationale contre la consommation de substances chez les membres des Premières Nations. Le cadre général met en lumière un continuum de soins pour s'attaquer à la question de la consommation de substances, en s'appuyant sur la prestation de services et de mesures de soutien culturellement pertinents et appropriés qui visent à orienter la prestation, la conception et la coordination des services à tous les niveaux.

<https://nnadaprenewal.ca/wp-content/uploads/2012/03/honorer-nos-forces-cadre-renouvele-du-programme-de-lutte-contre-les-toxicomanies-chez-les-premieres-.pdf>



⁵ Anciennement la Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances.

Interventions organisationnelles générales (non autochtones)

Agrément Canada

Normes de compétence culturelle EQual^{MC}, 2021

En 2021, Agrément Canada a annoncé les normes de compétence culturelle à maîtriser par tous les diplômés des professions de santé à l'entrée à l'exercice et visant à permettre à tous les professionnels de prodiguer des soins culturellement sûrs et humbles. Il est prévu que le programme EQual collabore avec les organismes professionnels à la mise à jour de leurs profils de compétences.

<https://accreditation.ca/ca-fr/nouvelles/une-mise-a-jour-sur-le-programme-dagrement-de-leducation-en-sante-equal-dagrement-canada/?acref=self>

Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMST)

Rapports d'examen rapide de l'ACMST : synthèse de résumés – Les principes de sécurité culturelle pour les fournisseurs de soins de santé œuvrant auprès de patients autochtones : lignes directrices, 2018

Ce rapport vise à cerner les directives de sécurité culturelle qui existent pour les prestataires de soins de santé qui fournissent des services et des soins aux patients autochtones en se basant sur une revue de la littérature.

<https://www.cadth.ca/sites/default/files/pdf/htis/2018/RB1250%20Cultural%20Safety%20Final.pdf> (AN)

Association canadienne des infirmières et infirmiers en périnatalité et en santé des femmes (CAPWHN)

Standards de pratique de l'infirmière en périnatalité au Canada, 2018

Ce document définit les normes relatives à la pratique des soins infirmiers en périnatalité au Canada, dont certaines visent précisément à améliorer la sécurité culturelle.

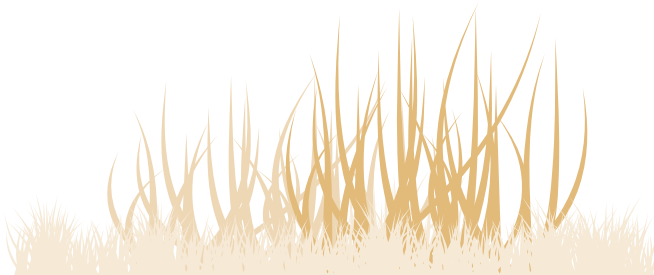
https://capwhn.ca/wp-content/uploads/2020/09/Standards_de_pratique_CAPWHN.pdf

Association canadienne des sages-femmes (ACS), Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIIC) et Association canadienne des infirmières et infirmiers en périnatalité et en santé des femmes (CAPWHN)

Joint Position Statement – Nurses and Midwives Collaborate on Client-Centred Care (déclaration de principe commune – les infirmières, les infirmiers et les sages-femmes collaborent aux soins centrés sur le client), 2012

Dans cette déclaration de principe, l'ACS, l'AIIIC et la CAPWHN reconnaissent l'importance des modèles interprofessionnels et collaboratifs de la prestation des services de santé pour améliorer l'accès aux soins de maternité primaires. Ce principe est affirmé par les engagements des prestataires de soins de santé à prodiguer des soins éthiques, de qualité et centrés sur les clientes qui tiennent compte des intérêts supérieurs des femmes, des familles et des communautés dans l'optique de leurs propres objectifs.

https://capwhn.ca/wp-content/uploads/2019/10/Joint_Position_Statement_Nurses_and_Midwives_2012.pdf (AN)



Association canadienne des infirmières et infirmiers en périnatalité et en santé des femmes (CAPWHN), Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC) et Société de la médecine rurale du Canada (SMRC)

Déclaration de principe commune sur les soins maternels en milieu rural, 2019

Dans cette déclaration de principe, la CAPWHN, le CMFC, la SOGC et la SMRC conviennent de recommandations fondamentales sur les soins de maternité prodigués aux femmes des collectivités rurales et éloignées, dont leur offrir des soins de grande qualité le plus près possible de chez elles; offrir des soins de maternité concertés, axés sur les femmes et leur famille, adaptés à la culture et prodigués de façon respectueuse, et soutenir les soins de maternité en région rurale par des politiques concrètes, conformes à ces recommandations.

https://capwhn.ca/wp-content/uploads/2019/10/JointPositionPaper_RuralMaternityCare_Fre.pdf

Association canadienne des ergothérapeutes (ACE)

Prise de position de l'ACE : l'ergothérapie et les peuples autochtones, 2018

En réponse aux appels à l'action de la CVR et à la DNUDPA, cette prise de position engage l'organisme et ses membres à « reflexive practice in working with Indigenous peoples, fostered through collaboration, partnership, and relationship building » (CAOT, 2018, p. 1). La prise de position formule des recommandations à l'intention de ses membres afin qu'ils s'informent et informent d'autres personnes sur les contextes historiques et contemporains de la colonisation au Canada et sur ses répercussions sur la prestation des soins de santé et des services sociaux. Elle met également en évidence des initiatives que l'ACE entend mettre en œuvre pour permettre aux ergothérapeutes de fournir des services efficaces, culturellement sécuritaires et collaboratifs aux

personnes, aux familles, aux communautés et aux nations autochtones.

[https://caot.ca/document/4205/L%20-%20Lergoth%C3%A9rapie%20et%20la%20sant%C3%A9%20autochtone%20\(2011\).pdf](https://caot.ca/document/4205/L%20-%20Lergoth%C3%A9rapie%20et%20la%20sant%C3%A9%20autochtone%20(2011).pdf)

Institut canadien pour la sécurité des patients

Les compétences liées à la sécurité des patients (2e édition) : L'amélioration de la sécurité des patients dans les professions de la santé, 2020

Ce document définit les compétences nécessaires aux prestataires des services de santé et des services sociaux pour assurer la sécurité des patients. La sécurité culturelle est intégrée dans ce document afin de mettre en évidence les compétences verbales et non verbales indispensables à la promotion de la sécurité des patients et la nécessité d'optimiser le travail au sein des équipes et entre elles pour maximiser la sécurité des patients, la qualité des soins et les résultats pour la santé.

https://www.patientsafetyinstitute.ca/en/toolsResources/safetyCompetencies/Documents/CPSI-SafetyCompetencies_FR_Digital.pdf

Partenariat canadien contre le cancer

Rapport de référence sur la lutte contre le cancer chez les Inuits, 2014

Réalisée dans le cadre de l'Initiative de lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits et les Métis du PCCC, cette analyse environnementale a pour but de donner une vue d'ensemble de l'état de la lutte contre le cancer chez les Inuits. Elle traite des obstacles à la prestation des services de santé et décrit les expériences des patients inuits et les pratiques prometteuses liées au dépistage et au diagnostic du cancer, à son traitement, aux soins à domicile et en milieu communautaire, au soutien des survivants et à la gestion des cas.

<https://s22457.pcdn.co/wp-content/uploads/2017/12/inuit-cancer-control-baseline-report-FR.pdf>

Association canadienne des infirmières et infirmiers en périnatalité et en santé des femmes (CAPWHN)

CAPWHN Position Statement in Response to Racism (déclaration de principe de la CAPWHN en réponse au racisme), 2020

Cette déclaration fait suite aux récents événements racistes et discriminatoires aux États-Unis et au Canada et demande à tous les membres de l'Association de recentrer leurs efforts pour créer des milieux de soins antiracistes et propices à la sécurité culturelle pour les femmes qui reçoivent des soins périnataux (CAPWHN, 2020).

<https://capwhn.ca/wp-content/uploads/2020/10/CAPWHN-Statement-in-response-to-Racism-Oct-14-2020FINAL-1.pdf> (AN)

CAPWHN Position Statement on Cultural Safety/Humility (déclaration de principe de la CAPWHN sur la sécurité et l'humilité culturelles), 2019

Ce document présente la position de la CAPWHN sur la sécurité et l'humilité culturelles dans les soins en périnatalité et en santé des femmes.

https://capwhn.ca/wp-content/uploads/2019/10/CAPWHN_Position_Statement_on_Cultural_Safety_Humility_Final.pdf (AN)

Centre canadien de lutte contre les toxicomanies

Compétences pour les intervenants canadiens en toxicomanie, section IX : Guide de compétences techniques en matière d'intervention auprès de clients des Premières Nations, 2014

Élaboré en collaboration avec la Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances, ce document expose les compétences des intervenants en toxicomanie qui reflètent les principes culturels dérivés des connaissances et des visions du monde autochtones. Ce guide permet d'aider les fournisseurs de traitements à offrir à leurs clients des Premières Nations qui en font la demande un milieu thérapeutique adapté à leur réalité culturelle.

https://thunderbirdpf.org/wp-content/uploads/2022/03/compe%CC%81tences_pour_les_intervenants_canadiens_en_toxicomanie.pdf

Collège canadien des leaders en santé

Code de déontologie, n.d.

Ce document définit les normes éthiques exigées des membres du Collège dans leur comportement personnel et professionnel. Ces normes portent sur les activités individuelles, professionnelles, organisationnelles et communautaires et comprennent l'engagement à adopter des pratiques inclusives, respectueuses et éthiques; à mettre en pratique l'humilité culturelle de manière à faire respectueusement honneur à la diversité et à la différence, et à réclamer des modifications aux politiques et aux pratiques ayant une incidence négative sur les populations intersectionnelles et diversifiées de la communauté et de la société.

https://cchl-ccls.ca/app/uploads/2023/01/CCHL_Code-of-Ethics_FRA.pdf

Conseil canadien des organismes de réglementation de la profession

Entry-Level Competency Profile for the Social Work Profession in Canada (profil de compétences de base pour la profession du travail social au Canada), 2017

Pour contribuer à l'élaboration de normes de compétences pour les travailleurs sociaux au Canada, ce rapport examine plus de 60 normes de pratique, codes de déontologie et autres documents pertinents afin de dresser une liste provisoire de compétences pour la pratique du travail social. Cette liste comprend un ensemble de valeurs et de principes fondamentaux qui sous-tendent la pratique du travail social, telles que la dignité des clients, la sensibilité culturelle, la poursuite de la justice sociale, l'intégrité et la conduite éthique. Le rapport cerne également plusieurs domaines qui pourraient prendre de l'importance dans le profil de compétences

<http://www.ccswr-ccorts.ca/wp-content/uploads/2017/03/Competency-Profile-FINAL-Eng-PG-1-51.pdf> (AN)

Entry-Level Competencies for Nurse Practitioners in Canada (compétences de base des infirmières et infirmiers praticiens du Canada), 2016

Ce document définit les compétences fondamentales que tout le personnel infirmier praticien doit posséder au début de sa pratique. Il s'agit notamment d'utiliser des techniques et des outils de communication adaptés à la culture, de prodiguer des soins culturellement sûrs, d'utiliser des stratégies relationnelles pour établir des relations thérapeutiques, de cerner les croyances et les valeurs personnelles, et d'offrir des soins d'une manière impartiale.

<https://crnpei.ca/wp-content/uploads/2020/07/Entry-Level-Competencies-for-NP-in-Canada-2016.pdf> (AN)

Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS)

Rapport annuel, 2018-2019

Le rapport annuel de la FCASS met en lumière plusieurs activités relatives à la sécurité culturelle, à l'humilité culturelle et à la réconciliation au cours de l'année 2018-2019.

https://www.cfhi-fcass.ca/docs/default-source/about-us/corporate-reports/2018-2019-annual-report-f.pdf?sfvrsn=1bba3313_4

Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Directives sur l'utilisation des normes de collecte de données fondées sur la race et l'identité autochtone pour la production de rapports sur la santé au Canada, 2022

En 2020, l'ICIS a proposé un ensemble de normes pour collecter les données fondées sur la race et l'identité autochtone qui peuvent servir à éclairer l'élaboration de politiques, de programmes et de pratiques de soins de santé. Après que les cliniciens, les chercheurs, les organisations représentant les groupes racisés et les représentants des gouvernements et des systèmes de santé ont examiné ces propositions de normes, celles-ci ont été révisées et publiées dans ce rapport.

<https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/guidance-and-standards-for-race-based-and-indigenous-identity-data-fr.pdf>

- Rapport complémentaire présentant d'importantes considérations dont tenir compte pour mettre en œuvre ces nouvelles normes : <https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/race-based-and-indigenous-identity-data-supplementary-report-fr.pdf>

Mesurer la sécurité culturelle dans les systèmes de santé

Ce document fournit un cadre pour mesurer la sécurité culturelle dans les systèmes de santé. Les déterminants de la santé influent sur ce cadre structuré autour de quatre catégories : les interventions du système de santé, l'expérience du système de santé, la performance du système de santé et les résultats pour la santé et le mieux-être. Ces catégories sont ventilées en plusieurs thèmes, chacun d'eux lié à son propre ensemble d'indicateurs.

<https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/measuring-cultural-safety-in-health-systems-report-fr.pdf>

- Un complément au document précédent fournit une liste d'indicateurs pour chacune des catégories et pour chacun des thèmes : <https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/measuring-cultural-safety-in-health-systems-addendum-fr.pdf>

Institut de recherche en santé du Canada (IRSC)

Plan stratégique de l'Institut de la santé des Autochtones 2019-2024

Ce plan stratégique définit les priorités stratégiques de l'IRSC pour garantir des pratiques constructives et culturellement sûres relativement à la recherche en santé et à la prestation des soins de santé. Ce plan stratégique est en cours de mise à jour.

<https://cihr-irsc.gc.ca/e/51559.html>

Association médicale canadienne (AMC)

Politique sur l'équité et la diversité en médecine, 2019

Cette politique oriente les médecins et les établissements afin qu'ils donnent suite aux engagements à promouvoir l'équité et la diversité en médecine. Elle vise à transformer les structures et les dynamiques de pouvoir qui perpétuent les iniquités systémiques et structurelles, la discrimination systémique et le racisme systémique.

<https://policybase.cma.ca/viewer?file=%2Fmedia%2FPolicyPDF%2FPD20-02SF.pdf>

- Un document séparé présente le contexte de la politique : <https://policybase.cma.ca/viewer?file=%2Fmedia%2FPolicyPDF%2FPD20-02SF.pdf#page=1>
- L'AMC a également publié une déclaration sur l'équité et la diversité en médecine : <https://policybase.cma.ca/viewer?file=%2Fmedia%2FPolicyPDF%2FPD20-02S2F.pdf#page=1>

Association des infirmières et des infirmiers du Canada (AIIC)

Énoncé de position : Encourager la compétence culturelle dans les soins infirmiers, 2018

Ce document présente la position de l'AIIC sur la promotion de la compétence culturelle dans les soins infirmiers. Il expose les inégalités en santé pour les peuples autochtones, les concepts clés et la nécessité d'assurer la sécurité culturelle (CNA, 2018).

https://hl-prod-ca-oc-download.s3-ca-central-1.amazonaws.com/CNA/66561cd1-45c8-41be-92f6-e34b74e5ef99/UploadedImages/documents/Enonce_de_position_Encourager_la_competece_culturelle_dans_les_soins_infirmiers.pdf

Association des infirmières et des infirmiers du Canada (AIIC) et Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada⁶ (AIIAC)

Déclaration commune de l'AIIC et de l'AIIAC sur le traitement d'une femme autochtone par des infirmières, à Joliette, Québec, 2020

En réponse au racisme dont a été victime une femme autochtone qui est décédée dans un hôpital de Joliette, au Québec, cette déclaration commune décrit l'appel à l'action de l'AIIC et de l'AIIAC qui réclament la mise sur pied d'un programme de formation obligatoire sur la compétence et l'humilité culturelles à l'intention des professionnels de la santé.

<https://www.cna-aiic.ca/fr/blogs/ic-contenu/2020/09/30/declaration-commune-de-laiic-et-de-laiiac-sur-le-t>

Les soins infirmiers adaptés à la santé autochtone et la santé des Autochtones : Fixer le cap d'une orientation stratégique pour les soins infirmiers au Canada, 2014

Ce document de travail, commandé par l'Association des infirmières et infirmiers du Canada en collaboration avec l'Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada, vise à guider l'élaboration de politiques pour renforcer les soins infirmiers, le leadership et les résultats en soins infirmiers autochtones. Le document s'appuie sur une analyse de la littérature et des données d'enquête et cerne cinq domaines prioritaires d'action stratégique :

1. l'intégration des façons autochtones de savoir et d'être;
2. l'élimination des obstacles institutionnels aux soins infirmiers et à la santé autochtone;
3. le recrutement et maintien dans l'enseignement;
4. le recrutement et maintien des infirmières en exercice;
5. le renforcement des capacités de leadership et de défense des intérêts.

https://hl-prod-ca-oc-download.s3-ca-central-1.amazonaws.com/CNA/66561cd1-45c8-41be-92f6-e34b74e5ef99/UploadedImages/documents/Aboriginal_Nursing_Charting_Policy_Direction_for_Nursing_in_Canada_f.pdf

Partenariat canadien contre le cancer (PCCC)

First Nations, Inuit and Métis Cancer Care Priorities (priorités des Premières Nations, des Inuits et des Métis pour le traitement du cancer), 2019

Ce rapport passe en revue les priorités, les besoins, les pratiques prometteuses et les défis exposés dans les séances de mobilisation tenues au cours de la période de 2011 à 2018 concernant les soins des membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis atteints de cancer pour éclairer une stratégie canadienne de lutte contre le cancer renouvelée

<https://s22457.pcdn.co/wp-content/uploads/2019/05/FNIM-Docment-Review-of-Cancer-Control.pdf> (AN)

⁶ Anciennement Aboriginal Nurses Association of Canada (ANAC).

Plan d'action de lutte contre le cancer chez les Premières nations, les Inuits et les Métis, 2017

Conçu par le PCCC en collaboration avec le comité consultatif sur la lutte contre le cancer chez les Premières nations, les Inuits et les Métis, ce plan définit les mesures que le PCCC, en collaboration avec ses partenaires, entend prendre pour relever les défis actuels des soins prodigués aux personnes atteintes de cancer et pour améliorer la lutte contre le cancer chez les peuples autochtones. Ce plan d'action met en évidence le rôle fondamental des dirigeants autochtones et détermine les mesures à prendre en poursuivant sur la lancée d'initiatives couronnées de succès et liées à des résultats mesurables.

https://s22457.pcdn.co/wp-content/uploads/2018/12/fnim_action_plan_June_2011_FR.pdf

Initiative de lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits et les Métis (Initiative de continuité des soins)

Dans le cadre de son Initiative de lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits et les Métis, le PCCC a financé 10 projets qui visaient à cerner les stratégies et les initiatives collaboratives et plurigouvernementales ayant pour objectif d'améliorer l'accès au traitement du cancer de manière culturellement adaptée et sûre.

<https://www.partnershipagainstcancer.ca/fr/about-us/who-we-are/first-nations-inuit-metis/foundational-work/>

Association des psychiatres du Canada

Directives pour la formation en psychiatrie culturelle, énoncé de principes, 2011

Ce document expose la justification, le contenu et les stratégies pédagogiques de la formation en psychiatrie culturelle, sur la base d'une revue de la littérature et des expériences avec les programmes de formation existants et le consensus d'experts. Le document aborde des questions pertinentes pour la psychiatrie générale ainsi que pour des populations spécifiques, y compris les populations des Premières Nations, inuites et métisses, pour élaborer des stratégies de sécurité culturelle et fournir des soins réceptifs et adaptés à la culture.

<https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/070674371205700312>

Société canadienne de psychologie et
Fondation de psychologie du Canada

Rapport : La réponse de la psychologie au rapport de la Commission de vérité et réconciliation du Canada, 2018

Préparé par le Groupe de travail sur la réponse au rapport de la Commission de vérité et réconciliation, ce rapport constitue une déclaration de responsabilité et d'obligation de rendre compte aux peuples autochtones au nom de la profession de psychologue, décrit les principales mesures que la profession doit prendre pour faciliter un véritable processus de réconciliation et énonce les principes directeurs de la pratique de la psychologie avec les peuples autochtones.

https://cpa.ca/docs/File/Task_Forces/TRC_TaskForceReport_FINAL_FR.pdf

Association canadienne de santé publique (ACSP)

Politique sur les relations et la réconciliation avec les peuples autochtones, 2019

Ce document établit l'objectif de réconciliation de l'ACSP, les principes clairs grâce auxquels cet objectif sera atteint et les rôles et les responsabilités de l'ACSP dans l'optique d'une véritable réconciliation.

<https://www.cpha.ca/sites/default/files/uploads/about/reconciliation/indigenous-reconciliation-policy-f.pdf>

Études de cas sur les compétences essentielles à la prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS), 2014

Cette ressource en ligne décrit 26 compétences essentielles à la prévention des ITSS que les prestataires des services de première ligne doivent posséder pour renforcer les services et améliorer les résultats sanitaires des personnes à risque de contracter des ITSS.

Certaines de ces compétences sont axées sur le respect envers les diverses convictions, pratiques et valeurs qui peuvent influencer les pratiques sexuelles et la prise de décisions, dont la culture, et sur les programmes et les services culturellement pertinents et sûrs.

<https://www.cpha.ca/fr/etudes-de-cas-sur-les-competences-essentielles-la-prevention-des-itss>

Équipe du Baromètre canadien de la réconciliation

The Canadian Reconciliation Barometer: 2021 Report (baromètre canadien de la réconciliation : rapport 2021), 2022

Ce rapport résume les réactions des Canadiens autochtones et non autochtones à l'égard de la réconciliation. Il vise plus particulièrement à améliorer la compréhension du sens que les Autochtones et les personnes non autochtones donnent à la réconciliation, à suivre la progression de la réconciliation, à évaluer les interventions et les initiatives qui visent à promouvoir la réconciliation et à éclairer les politiques relatives à la réconciliation. Treize indicateurs de la réconciliation sont présentés.

<https://reconciliationbarometer.ca/wp-content/uploads/2022/02/Canadian-Reconciliation-Barometer-2021-Report.pdf> (AN)

Réseau BRILLEnfant

Cadre de l'équité, la diversité, l'inclusion, la décolonisation et l'autochtonisation (EDI-DA), n.d.

Le Réseau BRILLEnfant est un réseau des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) qui relève de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) du Canada. Le Réseau s'est engagé à faire évoluer la culture de ses membres pour la mettre en harmonie avec le cadre de l'EDI DA dans ses activités d'engagement, de recherche et de mobilisation des connaissances. Les éléments clés de cet engagement sont les suivants : donner la priorité aux voix des personnes ayant des expériences vécues ainsi que des façons autochtones de savoir et d'être; appuyer la participation inclusive au Réseau; embaucher des personnes marginalisées; effectuer, avec respect, de la recherche en collaboration avec les peuples autochtones et promouvoir des façons autochtones de savoir et d'être dans le cadre de la mobilisation des connaissances; promouvoir le cadre d'EDI DA à tous les stades de la création, de la mobilisation et de la diffusion des connaissances et appliquer le cadre à la prise de décisions au sein du Réseau.

<https://www.brillenfant.ca/edi-da>

Collège des médecins de famille du Canada

CanMEDS – Médecine familiale : Document d'accompagnement sur la santé autochtone, 2020

Ce document a pour but d'éclairer l'élaboration des programmes de formation médicale afin de doter les médecins en exercice des compétences nécessaires pour travailler auprès des clients autochtones et de rendre ainsi les soins culturellement sûrs et de meilleure qualité.

<https://www.cfpc.ca/CFPC/media/PDF/CanMEDS-IHS-FRE-web.pdf>

Fédération des organismes de réglementation d'hygiène du Canada

Compétences canadiennes d'admission à la profession d'hygiéniste dentaire, 2021

Ce document définit des compétences d'admission qui servent de référence unique dans tout le Canada pour les praticiens de l'hygiène dentaire, les éducateurs, les organismes de réglementation, les évaluateurs et les prestataires d'agrément. Ces 22 compétences, réparties en 7 domaines, constituent le fondement des connaissances, des habiletés, des attitudes, des comportements et du jugement requis en vue de l'admission à la profession. Ces compétences visent à aider les peuples autochtones à optimiser leur santé et leur mieux-être et tiennent compte des appels à l'action pertinents de la CVR. Elles exigent des praticiens l'acquisition de connaissances sur les pratiques de santé des peuples autochtones, les contextes politiques historiques et contemporains, les structures sociales et les inégalités systémiques.

https://www.fdhrc.ca/sites/files/CoCAPHD_FORHDC_Novembre_2021_vf4.pdf



Fédération des autorités réglementaires en optométrie du Canada

Cultural Safety and Humility in the Regulation of Optometrists Serving First Nations and Indigenous Peoples of Canada (sécurité et humilité culturelles dans la réglementation des optométristes au service des Premières Nations et des peuples autochtones du Canada), 2021

Ce document constitue l'engagement des autorités réglementaires en optométrie du Canada envers la sécurité et l'humilité culturelles dans le cadre des dimensions de la qualité et de la sécurité de leur mandat de protection du public. Le document expose les quatre principes clés qui orientent la Declaration of Commitment (déclaration d'engagement) et les mesures que les membres prendront pour créer un système de santé culturellement sûr pour les Premières Nations et les peuples autochtones du Canada.
<https://www.forac-faroc.ca/wp-content/uploads/2021/07/Declaration-of-Commitment-to-Cultural-Safety-and-Humility-JULY-13-2019.pdf> (AN)

SoinsSanté Canada

Déclaration de SoinsSantéCAN contre le racisme, 2020

Dans cette déclaration, SoinsSantéCAN dénonce le racisme de toute nature et s'engage à continuer de s'efforcer à l'éradiquer du système de santé.
<https://www.healthcarecan.ca/fr/2020/06/16/declaration-de-soinssanteca-contre-le-racisme/>

Excellence en santé Canada

L'histoire derrière notre stratégie : Façonner un avenir où chaque personne au Canada reçoit des soins et services de santé sécuritaires et de qualité, 2021

La première stratégie quinquennale d'Excellence en santé Canada, élaborée avec la contribution d'intervenants de chaque province et de chaque territoire, décrit la méthode de travail que l'organisation entend employer avec ses partenaires pour assurer l'excellence des services de santé, notamment grâce à la sécurité culturelle des soins. Cinq perspectives orientent ce travail :

1. l'expérience vécue par les patients, les proches aidants et les communautés;
2. les professionnels de la santé;
3. l'amélioration des résultats pour les patients et le système de santé en mettant l'accent sur les services de santé axés sur la valeur;
4. l'aide des travailleurs des systèmes de santé à promouvoir la sécurité culturelle et les soins équitables;
5. la sollicitation et le soutien de la participation concrète des Premières Nations, des Inuits et des Métis afin que les services de santé tiennent compte de leurs priorités.

https://www.healthcareexcellence.ca/media/lpppqc2/hec-10571-strategy_story_french_accessible_online.pdf

Réseau de recherche sur les données de santé du Canada (RRDSC)

Self-Determination over Health Data Collaboration (autodétermination dans la collaboration en matière de données sur la santé), n.d.

L'équipe Inclusion, diversité, équité et accessibilité (IDEA) et l'équipe des données sur les Autochtones du RRDSC du Canada collaborent à l'analyse des limites et des possibilités de la recherche équitable fondée sur les données au Canada dans le but de faire progresser l'autodétermination de la population diversifiée dans le domaine des données sur la santé pour améliorer l'équité en santé. Ces deux équipes s'efforcent de promouvoir une « practice within the network that is grounded in anti-racism, anti-oppression, and anti-colonialism » dans le but d'assurer l'efficacité de données « yielded as a tool for equitable change » (HDRNC, 2020, para. 2).

Fondation des maladies du cœur du Canada

Groupe consultatif sur la réconciliation en santé, 2022

La Fondation des maladies du cœur du Canada a instauré un groupe consultatif sur la réconciliation en santé qui vise à promouvoir un programme de réconciliation en formulant des recommandations fondées sur ses conseils et son expertise pour orienter le travail de la Fondation (Heart and Stroke Foundation of Canada, 2022). Le groupe consultatif est composé de professionnels de santé autochtones, de gardiens du savoir traditionnels et de dirigeants communautaires de l'ensemble du Canada.

Commission de la santé mentale du Canada (CSMC)

Déclaration sur la réconciliation, 2022

Élaborée en collaboration avec des conseillers, dont des survivants du système des pensionnats, cette déclaration a pour but d'orienter le travail de la CSMC en évoluant au fil du temps. La Déclaration reconnaît les besoins en mieux-être propres aux peuples autochtones du Canada et précise comment la CSMC s'acquittera de son engagement envers la réconciliation dans les domaines des cérémonies, des personnes, des structures et du système. La Déclaration est consultable en plusieurs langues autochtones.

<https://commissionsantementale.ca/declaration-sur-la-reconciliation>

Guide de référence pour des pratiques axées sur le rétablissement, 2015

Ce document présente des lignes directrices pour les travailleurs qui pratiquent une approche holistique en santé mentale, englobent les dimensions de l'autodétermination et les déterminants de la santé; ils se basent sur les forces et se centrent sur la personne, abordent la stigmatisation et la discrimination, et tiennent compte de la diversité. Des lignes directrices précises sont conçues pour les personnes travaillant avec les peuples des Premières Nations, les Inuits et les Métis.

https://www.mentalhealthcommission.ca/wp-content/uploads/drupal/MHCC_RecoveryGuidelines_FRE_0.pdf

Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

Cultural Safety Guidance for Clinicians During the COVID-19 Pandemic, n.d.

Cette liste de mesures a été élaborée pour améliorer la sensibilisation des membres du Collège à la nécessité de se conformer à des pratiques culturellement sûres lors de l'évaluation et du traitement des patients atteints de COVID 19.

<https://www.royalcollege.ca/ca/fr/health-policy/indigenous-health/cultural-care-covid-19.html>

Énoncé des valeurs et des principes en matière de santé des Autochtones (2e édition), 2019

Cet énoncé a été élaboré pour compléter les enseignements antiracistes. Il s'appuie sur des consultations avec un comité de santé autochtone, des entrevues d'informateurs clés avec des intervenants autochtones, ainsi que des éducateurs et des organismes de soins de santé. Le but de l'énoncé consiste à articuler la santé et les idéaux autochtones pour guider le Collège royal dans la promotion de la santé autochtone. L'énoncé est accessible à :

<https://www.royalcollege.ca/content/dam/documents/about/health-policy/indigenous-hvp-statement-f.pdf>

Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) et Association des médecins autochtones du Canada (AMAC)

Référentiel CanMEDS, 2015

Le référentiel CanMEDS définit et décrit les compétences dont les médecins doivent faire preuve dans leurs divers rôles d'expert médical, de communicateur, de collaborateur, de leader, de promoteur de la santé, d'érudit et de professionnel. Certaines de ces normes visent précisément la sécurité culturelle.

<https://www.royalcollege.ca/ca/fr/canmeds/canmeds-framework.html>

Promoting Culturally Safe Care for First Nations, Inuit and Métis Patients: A Core Curriculum for Residents and Physicians (promotion des soins culturellement sûrs pour les patients des Premières Nations, inuits et métis : module de formation de base pour les résidents en médecine et les médecins), 2009

Élaboré en collaboration avec l'AMAC, ce document sert de module de formation de base sur les soins culturellement sûrs à l'intention des résidents en médecine et des médecins.

<https://cupdf.com/document/promoting-culturally-safe-care-for-first-nations-inuit-and-mtis-to-first-nations.html> (AN)

Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC)

Guide à l'intention des professionnels de la santé travaillant chez les peuples autochtones, 2013

Ce numéro spécial du *Journal of Obstetrics and Gynecology Canada* vise à fournir aux professionnels de la santé les connaissances et les outils dont ils ont besoin pour fournir des soins culturellement sûrs aux femmes autochtones, inuites et métisses.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0849583116311375>

Orthophonie et Audiologie Canada

Énoncé de position sur les services orthophoniques et audiologiques aux Premières Nations, 2018

Cet énoncé exprime la position d'Orthophonie et Audiologie Canada en ce qui concerne le soutien aux Premières Nations, à leurs communautés et à leurs organisations pour assurer un accès équitable aux services d'orthophonie et d'audiologie.

https://www.sac-oac.ca/wp-content/uploads/2023/01/sac_first_nations_position_statement_fr.pdf



RESSOURCES ÉDUCATIVES ET INITIATIVES DE FORMATION

Ressources éducatives et initiatives de formation du gouvernement fédéral

Services aux Autochtones Canada (SAC)

Guide de la mobilisation : Élaboration conjointe de dispositions législatives fédérales sur la santé des Autochtones fondées sur les distinctions, 2022

Ce guide a été conçu pour être utilisé par les particuliers, les gouvernements autochtones, les organisations ou les communautés, afin de les aider à orienter leurs séances de mobilisation en ce qui concerne l'élaboration conjointe de dispositions législatives sur la santé des Autochtones fondées sur les distinctions. Il contient des renseignements généraux; une liste des publications; les questions proposées pour la mobilisation et un modèle pour transmettre au gouvernement du Canada les commentaires recueillis lors des séances de mobilisation.

<https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1626810643316/1626810705013>

École de la fonction publique du Canada (EFPC)

La sécurisation culturelle autochtone en milieu urbain québécois, janvier 2022

Dans le cadre de son mandat de formation des fonctionnaires fédéraux, l'École de la fonction publique du Canada a organisé une discussion de groupe afin de partager de l'information sur le concept de sécurité culturelle, sur son importance et sur les mesures que les fonctionnaires peuvent prendre pour améliorer la sécurité culturelle lors de leurs interactions avec les Autochtones (CSPS, 2021).

Série d'apprentissage sur les questions autochtones

L'École de la fonction publique du Canada offre un grand nombre de cours et de ressources pour accroître les connaissances, les compétences et la compréhension culturelles des fonctionnaires. Les diverses ressources traitent des thèmes de la reconnaissance, du respect, des relations et de la réconciliation, de l'histoire et des cultures autochtones, des droits et des points de vue des peuples autochtones et des relations des peuples autochtones avec la Couronne.

<https://www.cspc-efpc.gc.ca/ils-fra.aspx>

Ressources éducatives et initiatives de formation conçues par les Autochtones

Congrès des peuples autochtones

Trousse de réconciliation pour dirigeants d'entreprise, 2019

Cette trousse présente aux dirigeants d'entreprise, aux organisations et à la société une information qui les aidera à progresser sur la voie de la réconciliation. Elle est structurée autour de quatre thèmes particuliers :

1. la réflexion et l'apprentissage
2. le chemin de la transformation
3. les milieux de travail inclusifs
4. la sensibilisation et l'engagement

Elle recommande une approche à double optique de la réconciliation.

https://www.wintranslation.com/wp-content/uploads/Reconciliation-Toolkit_8.5x11_June17_French_digital2.pdf

Sensibilisation aux Autochtones Canada

Formation à la sensibilisation aux Autochtones

Sensibilisation aux Autochtones Canada offre une formation en ligne et des ateliers sur la sensibilisation aux Autochtones pour aider les Canadiens à progresser vers la réconciliation. Les thèmes traités sont l'histoire et les points de vue des peuples autochtones, les pensionnats, les réalités actuelles et les moyens à employer pour progresser vers la réconciliation.

<https://indigenousandnesscanada.com/fr/>

Indigenous Reconciliation Group

Cours en ligne sur la sécurité culturelle

L'Indigenous Reconciliation Group offre plusieurs formations en ligne qui promeuvent la réconciliation et la compétence et l'humilité culturelles, dont la plupart sont payantes. Les cours offerts traitent notamment des thèmes ci-dessous :

1. la compétence et l'humilité culturelles dans les relations avec les Autochtones,
2. un aperçu de la compétence et de l'humilité culturelles dans les relations avec les Autochtones et de la réconciliation pour les cadres supérieurs,
3. l'excellence dans les services aux clients inuits,
4. un guide sur l'efficacité des réunions.

<https://www.the-irg.ca/fr/onlinecourses/>

Association des gestionnaires de santé des Premières Nations (AGSPN) et Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS)

Cheminer ensemble : Renforcer la compétence culturelle autochtone dans les organismes de santé, n.d.

Ce guide, élaboré par l'AGSPN en partenariat avec la FCASS, fournit des informations aux organismes de santé sur la conception et l'amélioration des compétences culturelles aux niveaux individuel et organisationnel.

<https://www.healthcareexcellence.ca/media/qbshemex/indigenous-cultural-competency-primer-f-final-ua.pdf>



Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA)

Point sur les appels à l'action en matière de sports et de réconciliation pour les Premières Nations, les Inuits et les Métis, 2021

Ce webinaire, présenté par Janice Forsyth, Caralynn Nault et Kukik Baker, étudie l'importance de la mise en œuvre des appels à l'action liés aux sports et à la réconciliation pour améliorer le bien-être mental, émotionnel et culturel des jeunes, des familles et des communautés autochtones.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=10354>

À l'interface : les professionnels de la santé autochtone et la pratique factuelle, 2019

Ce rapport met en lumière les résultats d'un projet de recherche sur l'intégration des connaissances autochtones et occidentales dans les pratiques et les politiques de santé. Il étudie les concepts de médecine et de pratique fondées sur des données probantes en ce qui concerne les besoins de connaissances des professionnels de la santé autochtones; les défis et les possibilités de leur intégration des connaissances autochtones et occidentales dans les soins de santé qu'ils prodiguent et leurs pratiques éclairées visant à accéder aux connaissances autochtones et aux pratiques traditionnelles afin d'optimiser la santé des patients autochtones.

- **Rapport :** <https://www.nccih.ca/docs/context/RPT-At-the-Interface-Halseth-FR.pdf>
- **Webinaire connexe :** <https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=307>

Langues autochtones : détermination des résultats pour la santé publique au Canada, 2019

Présenté par Mme Lorena Fontaine, Ph. D., et par Aluki Kotierk, et organisé en partenariat avec le réseau de l'Ontario des projets du Programme d'action communautaire pour les enfants (PACE) et du Programme canadien de nutrition prénatale (PCNP), ce webinaire explique pourquoi et comment on doit comprendre que les langues autochtones recourent d'autres déterminants de la santé des peuples autochtones dans le contexte de l'accès des services d'éducation et de soins de santé adaptés à la culture et basés sur la langue.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=258>

Examiner les approches socialement responsables pour la réadaptation des enfants chez les communautés, les familles et les enfants autochtones, 2018

Rédigé par Alison Gerlach, cet article résume les connaissances sur la réadaptation des enfants dans le contexte des communautés autochtones. Il étudie la pertinence des concepts d'«incapacité» et de «réadaptation» dans le contexte colonial du Canada, met en évidence les thèmes qui émergent des publications et cerne les lacunes actuelles des connaissances dans ce domaine. Cet article souligne la nécessité d'adopter une nouvelle approche qui opérera un changement radical dans la prestation des services, ancré dans l'autodétermination et les droits de la personne des Autochtones.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=235>



Progression vers l'offre de services de réadaptation culturellement sûrs avec les communautés, les familles et les enfants autochtones, 2018

Ce webinaire, présenté par Mme Alison Gerlach, Ph. D., explique comment les services de réadaptation et de thérapie d'intervention précoce auprès des enfants, des familles et des communautés autochtones peuvent être offerts de manière culturellement sûre.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=252>

Surmonter les obstacles aux services de soins de santé et aux mécanismes de soutien appropriés et adaptés aux réalités culturelles des personnes atteintes de démence parmi les peuples autochtones du Canada, 2018

Ce document expose les éléments clés d'un cadre de soins de la démence culturellement sûrs pour les communautés autochtones et les obstacles auxquels sont confrontés les peuples autochtones pour accéder à des services de soins de santé et à des mécanismes de soutien culturellement sûrs et adéquats.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=243>

Réconciliation et santé publique, 2018

Présenté par Mme Marcia Anderson, Ph. D., ce webinaire examine les causes historiques et contemporaines sous-jacentes des inégalités en matière de santé autochtone; améliore la connaissance et la compréhension du rôle de la santé publique dans la réduction des écarts et l'élimination de ces inégalités; analyse les droits autochtones et les principes de réconciliation dans le contexte de la législation et de la déontologie de la santé publique; et se penche sur les actions individuelles et collectives qui peuvent être entreprises afin de mettre en œuvre les appels à l'action de la CVR.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=245>

Structures d'indifférence : vie et mort d'un Autochtone dans une ville canadienne, 2018

Ce webinaire, présenté par Mme Mary Jane Logan McCallum, Ph. D., et par Mme Adele Perry, Ph. D., présente l'expérience de Brian Sinclair dans le contexte de la ville de Winnipeg et des soins de santé au Manitoba, et examine d'un œil critique le racisme à l'endroit des Autochtones.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=253>

Les voix du terrain, épisode 7 – Nous tournons une nouvelle page : sécurité culturelle, interventions créatives et essentielles sur le plan littéraire, vérité et réconciliation et crise en matière de protection de l'enfance, 2018

Présenté par Mme Sarah de Leeuw, Ph. D., et par Mme Margo Greenwood, Ph. D., ce balado traite de la sécurité culturelle et des interventions créatives visant à décoloniser le système de protection de l'enfance.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=266>

Ce qui est nouveau ne l'est pas vraiment : la compréhension des traumatismes du passé nous éclaire en matière de pratiques de santé, 2017

Présenté par Mme Margo Greenwood, Ph. D., et par Patricia Makokis, de la Nation crie de Saddle Lake en Alberta, ce webinaire présente un aperçu des valeurs et des lois pré-contact, analyse les complexités des traumatismes historiques et de la violence latérale au sein des communautés autochtones et examine les pratiques actuelles qui tiennent compte des traumatismes.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=205>

La sécurité culturelle pour les peuples autochtones : un déterminant de la santé, 2016

Ce webinaire, co-parrainé par le CCNSA et par l'unité de la santé autochtone de la région de santé et présenté par Mme Sarah de Leeuw, Ph. D., explique comment le racisme a influencé la prestation des services de santé aux peuples autochtones et comment il demeure un obstacle à leur santé optimale.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=162>

Racisme envers les Autochtones au Canada : un déterminant social de la santé, 2015

Dans ce webinaire, Mme Charlotte Loppie, Ph. D., analyse le racisme à l'encontre des Autochtones au Canada en abordant notamment la façon de l'appréhender dans un contexte historique, et ses répercussions sur les individus et les communautés, ainsi que sur les programmes, les politiques et les stratégies créés pour le combattre.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=160>

L'effet du racisme sur les Autochtones et ses conséquences, 2014

Cette fiche d'information décrit les formes vécues et structurelles du racisme à l'encontre des Autochtones, la manière de recouper les autres formes de discrimination et de se manifester.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=131>

Politiques, programmes et stratégies pour lutter contre le racisme anti-autochtone : une perspective canadienne, 2014

Cette fiche d'information analyse comment les politiques, les programmes et les stratégies tentent de lutter contre le racisme aux niveaux interpersonnel et institutionnel en abordant le racisme anti-autochtone dans les médias, l'éducation anti-oppressive, la sécurité culturelle dans les soins de santé et les politiques systémiques.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=132>

Comprendre le racisme, 2014

Cette fiche d'information analyse le concept de racisme, son histoire et ses contextes et les diverses formes du racisme au sein des sociétés.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=103>

Sécurité culturelle en santé publique chez les Premières Nations, les Inuits et les Métis : État des lieux sur la compétence et la sécurité culturelles en éducation, en formation et dans les services de santé, 2013

Ce rapport présente les résultats d'une analyse environnementale des programmes de formation et des initiatives visant à améliorer la compétence et la sécurité culturelles à l'intention des professionnels de la santé qui travaillent auprès de patients des Premières Nations, inuits et métis.

<https://www.ccnsa-nccah.ca/docs/emerging/RPT-CulturalSafetyPublicHealth-Baba-FR.pdf>

Vers la sécurité culturelle des Métis : Une introduction destinée aux intervenants de la santé, 2013

Cette fiche d'information à l'intention des prestataires de services de santé qui travaillent auprès des populations métisses, décrit les éléments constitutifs de la sécurité culturelle et cite des exemples de systèmes et de milieux de santé culturellement sûrs pour les Métis.

<https://www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=76>

Réseau des connaissances des Autochtones en milieu urbain

Sharing Lessons Learned from Community-Driven Research Supporting Urban Aboriginal Children, their Families and Caregivers: A report for the Public Health Agency of Canada, Atlantic Region (partager les enseignements de la recherche d'initiative communautaire à l'appui des enfants autochtones en milieu urbain, de leurs familles et de leurs aidants : rapport pour l'Agence de la santé publique du Canada – région de l'Atlantique), 2017

Ce rapport présente les principaux enseignements et les pratiques prometteuses en matière de soutien des enfants autochtones en milieu urbain, de leurs familles et de leurs aidants à la suite d'une série de webinaires nationaux et d'ateliers de suivi organisés dans l'ensemble du Canada atlantique.

<http://uakn.org/wp-content/uploads/2017/12/UAKN-Atlantic-PHAC-Sharing-Lessons-Learned-Report-2017.pdf> (AN)

Ressources et initiatives de formation des organisations professionnelles

Association canadienne de protection médicale

Sécurité culturelle – Conseils en matière de bonnes pratiques, 2021

Cette ressource en ligne offre aux médecins praticiens une information sur des thèmes liés à la sécurité culturelle et au respect des patients et des familles. Elle fait partie d'une ressource de plus grande ampleur sur les bonnes pratiques relatives à la sécurité culturelle, au travail au sein d'une équipe de santé, à la communication, à la gestion des risques, aux effets indésirables et au professionnalisme. Cette ressource explique aux lecteurs l'importance de ce thème dans l'optique du professionnalisme et leur présente les concepts clés, les bonnes pratiques et des lectures pertinentes.

<https://www.cmpa-acpm.ca/fr/education-events/good-practices/professionalism-ethics-and-wellness/cultural-safety>

Association des infirmières et des infirmiers du Canada (AICC)

Amélioration des résultats sur la santé : compétence culturelle et sécurité culturelle, n.d.

Cette fiche d'information décrit ce que sont la compétence culturelle et la sécurité culturelle, ainsi que les responsabilités des infirmières dans la lutte contre les inégalités en matière de santé et les inégalités dans les soins aux patients autochtones. Elle énonce également les compétences des infirmières dans les domaines de la perspective critique, de l'établissement de relations thérapeutiques et des connaissances autochtones.

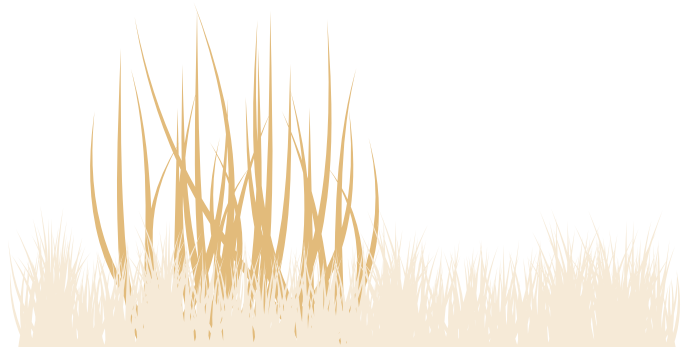
https://hl-prod-ca-oc-download.s3-ca-central-1.amazonaws.com/CNA/66561cd1-45c8-41be-92f6-e34b74e5ef99/UploadedImages/documents/Competence_culturelle_et_securite.pdf

Association des pharmaciens du Canada (APC)

Resource Round-up: Indigenous Health (collection de ressources : santé des Autochtones), 2022

L'APC a créé une collection de ressources pour aider les pharmaciens à mettre en œuvre des soins culturellement sûrs et axés sur les patients dans l'ensemble du Canada. Les ressources sont regroupées en sept catégories : soins accessibles aux peuples autochtones; intégration des pratiques autochtones dans les soins; ressources en soins inclusifs; ressources pour mettre en œuvre des pratiques culturellement sûres; soutien des préoccupations de santé des peuples autochtones; éducation et recherche en pharmacie et événements à venir.

<https://www.pharmacists.ca/news-events/news/resource-round-up-indigenous-health/>



Société canadienne de psychologie et
Council of Chairs of Training Councils (CCTC)

Boîte à outils de la responsabilité sociale dans l'enseignement et la formation à la psychologie des services de santé, 2020

Cette boîte à outils explique par quelles méthodes les programmes de formation peuvent résoudre les préoccupations liées aux inégalités dans le domaine de la santé, à l'injustice sociale, au racisme systémique et au rôle des privilèges passés sous silence pour faire évoluer les normes, les structures et les pratiques des psychologues et les préparer à être socialement responsables. Ces méthodes ont été définies par les membres des programmes de formation en psychologie lors de la conférence de 2020 du CCTC. Les outils et les stratégies à employer pour réaliser ce travail sont regroupés en neuf domaines : la diversification de la profession, la décolonisation de la formation, la décolonisation de la formation liée à la recherche et des expériences de formation, la décolonisation des codes et des normes d'éthique, l'établissement de la justice sociale et de la défense des droits à titre de compétences fondamentales et l'utilisation d'approches collaboratives, l'apprentissage de l'importance de l'engagement communautaire, l'intégration de l'évaluation socialement responsable des étudiants, de la faculté et des superviseurs et la promotion de l'apprentissage tout au long de la vie.

https://cpa.ca/docs/File/Education/CCTC_Socially-Responsive-Toolkit_2023-FR.pdf

Association canadienne de santé publique
(ACSP)

Reducing Stigma Through Trauma- and Violence-Informed Care (réduire la stigmatisation par les soins tenant compte des traumatismes et de la violence), 2021

Élaborée par l'ACSP en partenariat avec le Centre for Sexuality et les Wisemind Coaching Services, cette présentation (disponible en format visuel et audio) décrit la relation entre la violence, la stigmatisation et les traumatismes, expose les principes clés des soins tenant compte des traumatismes et de la violence et introduit des outils et des compétences pratiques aux fins de prestation des soins.

https://www.opdi.org/de/cache/resources/11/rs_TVIC-Webinar06.21.pdf (AN)

Société canadienne des pharmaciens
d'hôpitaux

Indigenous Health and Reconciliation in Pharmacy (santé autochtone et réconciliation dans l'exercice de la pharmacie), 2019

Ce webinaire de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux, animé par le Dr Jaris Swidrovich, vise à informer les pharmaciens agréés sur l'identité autochtone, les politiques et pratiques canadiennes historiques et contemporaines qui ont conduit à des inégalités en matière de santé chez les peuples autochtones au Canada, sur la sécurité culturelle et en quoi elle consiste dans la pratique et sur les appels à l'action de la CVR et comment y répondre.

https://cshp-scph.ca/sites/default/files/files/CPRB/Indigenous_and_Pharmacy-14MAY2019.pdf (AN)

Collège des médecins de famille du Canada

Conséquences du racisme systémique sur la santé des populations autochtones du Canada et les soins de santé qui leur sont offerts, 2016

Élaborée par le Groupe de travail autochtone, cette fiche d'information vise à aider les médecins à mieux comprendre le rôle que le racisme systémique peut jouer dans l'expérience des consultations cliniques vécue par les patients autochtones, et leur conseille comment résoudre ce problème omniprésent et nuisible.

https://www.cfpc.ca/CFPC/media/Ressources/Sant%c3%a9-des-Autochtones/Communique_SystemicRacism_FRE.pdf



Collège royal des médecins et chirurgiens
du Canada

Guide d'introduction à la santé des Autochtones, 2019

Ce document présente les connaissances de base aux prestataires de soins de santé, aux apprenants et aux éducateurs qui prennent soin des peuples autochtones afin de stimuler leur réflexion personnelle, en intégrant intimement les points de vue autochtones pour mettre à l'honneur le savoir et les modes de connaissance autochtones. Ce document d'introduction sert de ressource en vue de devenir un prestataire de services de santé culturellement sûrs.

<https://royalcollege.ca/rcsite/health-policy/indigenous-health-f>

Société de la médecine rurale du Canada
(SMRC)

Indigenous Health Committee Virtual Educational Events (formations virtuelles du comité de la santé des Autochtones)

Le comité de la santé des Autochtones a élaboré une série de ressources éducatives virtuelles aux fins d'apprentissage autonome dans ce domaine. En date du 12 juillet 2021, les webinaires ci-dessous étaient offerts :

1. Jordan, Joyce, and Justice: Decolonizing healthcare for Indigenous children and youth (Jordan, Joyce et la justice : décoloniser les soins de santé pour les enfants et les jeunes autochtones);
2. Moving towards cultural safety, reconciliation, and anti-racism (progresser vers la santé culturelle, la réconciliation et l'antiracisme).

https://srpc.ca/indigenous_health (AN)

Orthophonie et Audiologie Canada

L'humilité pour une sécurité culturelle, 2019

Présentée par Janene Erickson et Katie Skelton, cette webdiffusion vise à informer les orthophonistes, les audiologistes, les aides en orthophonie, les aides en audiologie et les aides en santé de la communication, entre autres, sur la vision et les outils de la Régie de la santé des Premières Nations pour rendre le système de santé sûr en Colombie-Britannique et sur l'application de ces enseignements dans un contexte de handicap et de réadaptation.

Cette ressource, accessible auparavant au public, est maintenant réservée aux membres d'Orthophonie et Audiologie Canada. Les membres peuvent ouvrir une session à :

<https://www.sac-oac.ca/fr/event-education/lhumilite-pour-une-securite-culturelle-2019/>

Autres ressources éducatives et initiatives de formation

Centre canadien pour la diversité et
l'inclusion (CCDI)

L'inclusion autochtone : Ressources pédagogiques, 2022

Le CCDI offre plusieurs ressources pédagogiques sur l'inclusion autochtone, dont des webinaires sur la réconciliation, le racisme, les façons de tirer parti de son privilège avec altruisme, de reconnaître les micro-agressions et d'y faire face, et sur l'histoire des peuples autochtones du Canada. Le CCDI offre également des guides, des boîtes à outils, des articles et des rapports, ainsi que l'accès gratuit à la plupart des ressources, mais l'inscription est obligatoire pour accéder aux webinaires passés.

<https://ccdi.ca/media/3452/ressources-p%C3%A9dagogiques-linclusion-autochtone-fr.pdf>

Conseil canadien des déterminants sociaux de la santé

Compétence culturelle autochtone – options de formation, n.d.

Ce document fournit un aperçu des organismes de formation en compétence culturelle dans l'ensemble du Canada qui peuvent aider les organismes et les personnes à mieux comprendre les récits et les cultures autochtones.

<https://www.nccih.ca/docs/other/CCSDH-Cultural-Competency-Training-fr.pdf>

Partenariat canadien contre le cancer

Boîte à outils sur les modèles de soins, n.d.

La Boîte à outils sur les modèles de soins est destinée aux dirigeants du système de santé et aux concepteurs de politiques et de programmes pour les aider à mettre en œuvre des modèles de soins novateurs, fondés sur des données probantes et axés sur l'équité. La Boîte à outils est structurée autour de cinq domaines thématiques : les Premières Nations, les Inuits et les Métis, la coordination avec les soins primaires, l'optimisation du champ d'exercice, les réseaux de soins aux personnes atteintes de cancer et les soins virtuels, et l'intervention-pivot. La section consacrée aux Premières Nations, aux Inuits et aux Métis explique comment les programmes de lutte contre le cancer peuvent appréhender les besoins et les priorités des peuples autochtones et les mobiliser de manière constructive pour définir, élaborer et mettre en œuvre des modèles de soins.

<https://www.partnershipagainstcancer.ca/fr/topics/models-of-care/models-of-care-summary/>

SoinsSanté Canada

Pratiques exemplaires concernant la sécurité culturelle, 2020

Ce site Web présente des pratiques exemplaires en sécurité culturelle qui transforment les systèmes de santé dans l'ensemble du Canada.

<https://www.healthcarecan.ca/fr/notre-objectif/promouvoir/securite-culturelle/>

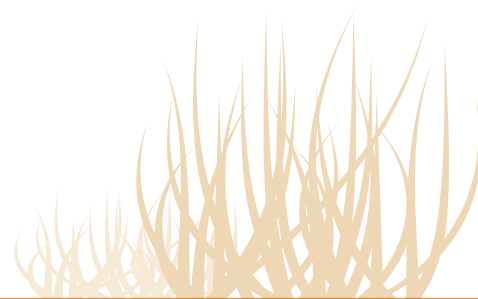
Favoriser la réconciliation dans les soins de santé au Canada : des pratiques judicieuses pour les leaders en santé, 2018

Rédigé par Lisa Richardson et Tracy Murphy, ce rapport analyse le rôle joué par les leaders en santé pour combler l'écart entre les peuples autochtones et les autres canadiens et présente des pratiques judicieuses à l'intention des leaders et des organisations de santé pour répondre aux appels à l'action de la CVR liés à la santé.

https://www.healthcarecan.ca/wp-content/themes/camyno/assets/document/Reports/2018/HCC/FR/TRCC_FR.pdf

Cultural Competence and Cultural Safety in Health Services Program (programme de formation en compétence culturelle et en santé culturelle dans les services de santé)

Conçu par CHA Learning, la division de perfectionnement professionnel de SoinsSanté Canada, en partenariat avec l'Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada, cette formation aide les professionnels de la santé à se former en compétence culturelle pour compléter leur ensemble de compétences de base.



Vos soins sont-ils sécuritaires? Mesure et surveillance de la sécurité du point de vue des patients et de leurs partenaires de soins, 2022

Ce rapport présente les résultats d'une étude de recherche sur la sécurité des soins du point de vue des patients, des familles, des partenaires de soins et des prestataires de soins, orientée par le Cadre de mesure et de surveillance de la sécurité créé par Charles Vincent et ses collègues (2013). Ses principales conclusions sont les suivantes : la sécurité ne se limite pas à l'absence de préjudice; la sécurité des soins exige une approche proactive, faisant appel à une participation constante des patients et de leurs partenaires de soins; un certain nombre de stratégies peuvent être utilisées pour rendre les soins plus sécuritaires et la communication avec les patients peut être améliorée en faisant appel aux partenaires de soins, aux bénévoles, aux représentants des patients ou à un intervenant clé.

https://www.healthcareexcellence.ca/media/e5xdublq/20220526_howsafeisyourcare_final_fr.pdf

- Un webinaire souligne les résultats de cette étude : <https://www.healthcareexcellence.ca/fr/evenements-et-opportunités/webinaire-vos-soins-sont-ils-securitaires/>

S'ouvrir : une introduction aux pratiques et aux cadres anti-oppression, 2022

Cette présentation vidéo en deux parties s'inscrit dans la série Échange de connaissances virtuel sur l'équité, la diversité et l'inclusion d'Excellence en santé Canada. La première partie présente aux participants le Modèle de la médaille, le rôle des alliés et d'autres approches anti-oppressives pour améliorer leur compréhension des effets des avantages et des désavantages non mérités dans différents contextes. La deuxième partie s'appuie sur les concepts étudiés dans la première partie en proposant des activités de réflexion stimulantes où les participants appliquent le Modèle de la médaille pour devenir d'importants alliés en prenant conscience des répercussions de leurs actions sur les populations traditionnellement marginalisées.

- **Première partie** : <https://www.healthcareexcellence.ca/fr/notre-action/tous-les-programmes/echange-de-connaissances-virtuel-sur-l-equite-la-diversite-et-l-inclusion/2022-01-13-equity-diversity-inclusivity-fr/>
- **Deuxième partie** : <https://www.healthcareexcellence.ca/fr/notre-action/tous-les-programmes/echange-de-connaissances-virtuel-sur-l-equite-la-diversite-et-l-inclusion/2022-02-03-equity-diversity-inclusivity-fr/>

S'ouvrir : étude des biais inconscients et de leur place dans la pratique, 2022

Cette présentation vidéo s'inscrit dans la série Échange de connaissances virtuel sur l'équité, la diversité et l'inclusion d'Excellence en santé Canada. Elle fait suite aux séances précédentes consacrées aux cadres anti-oppression pour traiter des effets des biais inconscients dans un environnement de services de santé. Les approches de participation du patient axées sur les relations et tenant compte des traumatismes qui contribuent à instaurer la confiance et à promouvoir la sécurité culturelle font partie des thèmes traités.

<https://www.healthcareexcellence.ca/fr/notre-action/tous-les-programmes/echange-de-connaissances-virtuel-sur-l-equite-la-diversite-et-l-inclusion/2022-03-23-equity-diversity-inclusivity-fr/>

Conseil canadien de la santé

Empathie, dignité et respect : Créer la sécurisation culturelle pour les Autochtones dans les systèmes de santé en milieu urbain, 2012

Ce rapport présente les résultats d'une série de réunions tenues partout au pays regroupant des prestataires de soins de santé, des gestionnaires et des chercheurs afin d'en savoir plus sur les environnements culturellement sûrs pour les populations autochtones urbaines qui ont accès aux services de santé.

https://publications.gc.ca/collections/collection_2013/ccs-hcc/H174-39-2012-fra.pdf

Institute for Healthcare Improvement

Why does HealthPartners use the Term Cultural “Humility” Instead of “Competence”?
(pourquoi les partenaires en santé emploient-ils le terme « humilité » au lieu de « compétence » culturelle?), 2015

Cette brève vidéo, présentée par Beth Averbeck, aborde les différences entre les termes « humilité culturelle » et « compétence culturelle », et les raisons pour lesquelles le terme « humilité culturelle » est maintenant à privilégier.

https://www.youtube.com/watch?v=_vBPYuOWCfk (AN)

Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (CCNDS)

La sécurité culturelle : vitale à la santé des Autochtones, 2018

Ce billet de blogue aborde certains concepts liés à la promotion de la santé des Autochtones traités dans un webinaire animé par le CCNDS et liés par la suite à des idées soulevées lors d'un atelier sur la sécurité culturelle des Autochtones.

<https://nccdh.ca/fr/blog/entry/indigenous-cultural-safety-necessary-for-indigenous-health>

Le racisme et l'équité en santé : parlons-en, 2018

Cette ressource fait partie d'une série axée sur la compréhension des concepts clés de l'équité en santé et sur leur application à la pratique de la santé publique. Le document comporte certaines questions à débattre qui ont été conçues pour aider le personnel de la santé publique à examiner leurs activités et à envisager comment orienter ses pratiques en vue d'adopter des démarches critiques, décolonisatrices et antiracistes.

<https://nccdh.ca/images/uploads/comments/Lets-Talk-Racism-and-Health-Equity-FR.pdf.pdf>

Introduction à l'équité en santé – cours en ligne

Fruit d'une collaboration entre le CCNDS et Santé publique Ontario, ce cours autodirigé de 2,5 heures, offert gratuitement, se compose de 5 modules et

visé à permettre au personnel, aux gestionnaires et aux responsables de la santé publique de soutenir les mesures d'équité en santé.

<https://learn.nccdh.ca/fr/>

Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses (CCNMI)

Balado : La tuberculose et l'humilité culturelle, 2017

Dans cet épisode d'une série de balados du CCNMI, l'invitée Kay Wallis aborde l'humilité culturelle chez les fournisseurs de soins de santé travaillant auprès de personnes atteintes de tuberculose.

<https://ccnmi.ca/webcast/iq10-tuberculose-lhumilite-culturelle-entretien-tuberculose/>

Reconciliation Canada

Community Action Toolkits (boîtes à outils d'action communautaire), 2020

Reconciliation Canada est un organisme de bienfaisance enregistré qui vise à améliorer la compréhension des diverses histoires et des expériences individuelles grâce à une conversation franche et ouverte. L'organisme a élaboré des boîtes à outils d'action communautaire à l'intention des particuliers, des communautés et des organisations, des dirigeants municipaux, et des jeunes et des jeunes adultes, pour leur présenter des lignes directrices et des idées en vue de lancer une conversation sur la réconciliation.

<https://reconciliationcanada.ca/resources/toolkits/> (AN)

Young Canadians Roundtable on Health

Culturally Competent Mental Health Care Services (services de santé mentale culturellement compétents), 2022

Rédigé par Raissa Amany, coordonnatrice exécutive, dans le cadre du projet Sandbox, cet article explique en quoi consistent les soins culturellement compétents et leur application aux services de santé mentale.

<http://sandboxproject.ca/the-ycrh-blog/2022/5/24/culturally-competent-mental-health-care> (AN)

RÉSUMÉ



Le création d'un système de prestation des soins de santé où les patients se sentent sûrs sur le plan culturel est indispensable pour améliorer les résultats pour la santé des peuples autochtones et pour atténuer les inégalités connexes (Greenwood, 2019; Commission de vérité et réconciliation, 2015; Turpel-Lafond, 2020). Les résultats présentés dans ce chapitre démontrent clairement que de nombreuses activités sont en cours pour faire avancer la pratique culturellement sûre pour les peuples autochtones au sein du système de santé du Canada. Des mesures sont prises à de multiples niveaux (structurel, systémique et prestation de services) et dans le cadre de nombreux secteurs et disciplines, puisque les différents contextes nécessitent des mesures différentes.

Plusieurs ministères fédéraux et organismes affiliés ont entrepris des initiatives qui font avancer la sécurité culturelle dans les systèmes des services de santé et des services sociaux. Des changements structurels, comme le remplacement de l'ancien ministère des Affaires autochtones et du Nord Canada par Services aux Autochtones Canada et Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada, ainsi que l'intégration de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits au sein de Services aux Autochtones Canada, font partie de ces initiatives. La sécurité culturelle est promue par les engagements exprimés par le gouvernement fédéral envers la réconciliation, le soutien de la réalisation de la vision de l'autodétermination des peuples autochtones et le travail en collaboration avec les partenaires des Premières Nations, Inuits et Métis dans une relation de nation à nation en vue d'améliorer les résultats pour la santé et de remédier aux inégalités socio-économiques. Conformément à son engagement de renouveler ses relations avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis, le gouvernement fédéral a signé de nombreux protocoles ou lettres d'entente tripartites et bilatérales et a établi des accords-cadres et des accords de partenariat visant à faire fortement avancer la réconciliation et l'autodétermination dans de nombreux secteurs particuliers, dont des ententes faisant progresser la transformation du système de santé. Un grand nombre de ces ententes établissent des

mécanismes de travail en partenariat avec les groupes autochtones, comme la planification conjointe et les tables de discussion, grâce auxquels les priorités des Premières Nations, des Inuits et des Métis peuvent être cernées pour y donner suite de manière culturellement adéquate.

Le gouvernement fédéral a mis en œuvre des mesures législatives qui promeuvent la sécurité et l'humilité culturelles, comme celles prévues dans le projet de loi C-92, qui vise à transformer les services à l'enfance et à la famille, et dans le projet de loi C-15, qui fournit un cadre visant à mettre en œuvre au Canada la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones. Plusieurs organismes du gouvernement fédéral interviennent en finançant la prestation de programmes et de services adaptés à la culture pour les populations autochtones, comme le Programme d'aide préscolaire aux Autochtones et les programmes communautaires de prévention et de promotion de la santé. Les principes de la sécurité culturelle, de l'humilité culturelle, de la réconciliation et de l'équité en santé sont intégrés dans des stratégies et des cadres nationaux visant à résoudre certains problèmes de santé et de mieux-être pour les populations autochtones, dont la prévention du suicide, le racisme, la démence, l'apprentissage et la garde des jeunes enfants, la santé mentale, les femmes et les jeunes filles autochtones disparues ou assassinées et la recherche en santé autochtone, entre autres. Plusieurs organismes et ministères du gouvernement fédéral ont également mis en œuvre des initiatives d'information et de formation pour perfectionner la compétence culturelle des employés, et certains d'entre eux ont créé des outils et des ressources qui promeuvent la sécurité culturelle auprès des praticiens de plusieurs secteurs.

La recherche sur Internet a révélé un éventail diversifié d'initiatives de sécurité culturelle mises en œuvre et entreprises par un grand nombre d'organisations professionnelles et d'organismes de réglementation nationaux. Ces initiatives impliquent les professionnels de la plupart des secteurs liés à la santé, dont les soins infirmiers, les services de sage-femme, le travail social, la psychiatrie, la psychologie, l'orthophonie

et l'audiologie, la santé publique, la médecine, la chirurgie, la gynécologie et l'obstétrique, ainsi que la pharmacie en milieu hospitalier. De nombreuses organisations professionnelles ont publié des déclarations d'engagement ou de principe relatives aux soins centrés sur le client, à l'antiracisme, à l'équité en santé, à la sécurité culturelle, à l'humilité culturelle, à la compétence culturelle, à la réconciliation ou à la santé des Autochtones. De nombreuses organisations professionnelles nationales du domaine de la santé ont aussi fréquemment défini des mesures en vue de répondre aux appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada. Certaines d'entre elles ont créé des politiques qui intègrent les principes de la sécurité culturelle, par exemple aux fins des soins de maternité dans les régions rurales, de l'amélioration de la santé des Autochtones et des relations avec les Autochtones et de la réconciliation. Quelques-unes d'entre elles ont cerné ou défini des compétences, des normes et des lignes directrices pour la pratique, très souvent dans le domaine des soins infirmiers. Plusieurs organisations professionnelles ont créé des outils et des ressources de formation pour améliorer la sécurité culturelle chez leurs membres. Ces initiatives nationales montrent la voie à suivre pour améliorer la pratique de la sécurité culturelle par les professionnels de la santé, un leadership qui fait souvent défaut au niveau provincial et territorial.

Les organisations nationales autochtones sont également intervenues activement pour améliorer la sécurité culturelle. L'Assemblée des Premières Nations (2017) a élaboré une stratégie en vue de combler l'écart entre les résultats pour la santé des Premières Nations et ceux des autres résidents du Canada, tandis que

d'autres organisations autochtones ont mis en œuvre des stratégies ou des plans d'action adaptés à la culture pour résoudre des problèmes de santé particuliers, ont élaboré des outils de promotion de la réconciliation et entrepris des études pour recenser les lacunes dans les services et formuler des recommandations pour les combler. Elles ont également élaboré des outils, des guides et des ressources de formation pour améliorer la mise en pratique de la sécurité culturelle par les prestataires, les planificateurs et les décideurs des services de santé et des services sociaux.

De nombreuses initiatives de sécurité culturelle ont également été entreprises par des organisations non autochtones du secteur de la santé qui ont publié des déclarations de principe contre le racisme, élaboré des normes et des lignes directrices pour la collecte de données fondées sur la race et sur l'identité autochtone, pour la production de rapports sur la santé, pour la pratique axée sur le rétablissement et à l'intention des prestataires de santé traitant des patients autochtones, entre autres. Elles ont également participé à des activités de mobilisation avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis, ont évalué les activités liées à la sécurité culturelle et à la réconciliation, ont élaboré des compétences liées à la sécurité culturelle pour les professions de santé et offrent un large éventail d'outils, de guides et de ressources de formation pour améliorer la mise en pratique de la sécurité culturelle par les prestataires des services de santé et des services sociaux. Nous nous penchons maintenant sur les provinces et les territoires pour examiner les initiatives correspondantes visant à faire progresser la sécurité culturelle aux niveaux provincial et territorial.



BIBLIOGRAPHIE

(en anglais seulement)



- Assembly of First Nations (AFN). (2017). *First Nations Health transformation agenda*. <http://www.afn.ca/first-nations-health-transformation-agenda-fnhta/#:-:text=The%20First%20Nations%20Health%20Transformation,Nations%20and%20stabilize%20underfunded%20health>
- Atlantic First Nations Health Partnership (AFNHP). (2023). *Atlantic First Nations Health Partnership: overview*. Retrieved March 3, 2020 from https://www.apcfn.ca/images/uploads/Health_Partnership_Information_Sheet_Nov_14_2019.pdf
- Canada School of Public Service (CSPS). (2021). *Indigenous cultural safety in Quebec urban settings*. Government of Canada. <https://www.cspc-efpc.gc.ca/events/indigenous-cultural-safety/index-eng.aspx>
- Canadian Association of Occupational Therapists (CAOT). (2018). *CAOT position statement: Occupational therapy and Indigenous peoples (2018)*. <https://www.caot.ca/document/3700/O%20-%20OT%20and%20Aboriginal%20Health.pdf>
- Canadian Association of Perinatal and Women's Health Nurses (CAPWHN). (2020). *CAPWHN statement in response to racism*. <https://capwhn.ca/wp-content/uploads/2020/10/CAPWHN-Statement-in-response-to-Racism-Oct-14-2020FINAL-1.pdf>
- Canadian Nurses Association (CNA). (2018). *Promoting cultural competence in nursing position statement*.
- Crown-Indigenous Relations and Northern Affairs Canada (CIRNAC). (2022). *Inuit Nunangat Policy*. Government of Canada. <https://www.rcaanc-cirnac.gc.ca/eng/1650556354784/1650556491509>
- Employment and Social Development Canada (ESDC). (2018). *Indigenous early learning and child care framework*. Government of Canada. <https://www.canada.ca/en/employment-social-development/programs/indigenous-early-learning/2018-framework.html>
- Enoch Cree Nation. (2018). Department overview. *Health*. <https://enochnation.ca/portfolio-items/health/>
- First Nations Health Authority (FNHA). (2019a). *Data and information governance case study report*. <https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-BC-Tripartite-Agreement-Case-Study-Data-and-Information-Governance.pdf>
- First Nations Health Authority (FNHA). (2019b). *Maternal child and family health: Case study report*. <https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-BC-Tripartite-Agreement-Case-Study-Maternal-Child-and-Family-Health.pdf>
- First Nations Health Authority (FNHA). (2020). *Together in wellness: Tripartite Committee on First Nations Health annual report, April 2019-March 2020*. <https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/government/ministries-organizations/ministries/health/office-of-indigenous-health/tcfnh-progress-report-april-2019-march-2020.pdf>
- First Nations Health Council (FNHC, BC Ministry of Health, and Health Canada). (2012). *Health partnership accord*. <https://www.health.gov.bc.ca/library/publications/year/2012/health-partnership-accord.pdf>
- Government of Canada. (2007, December 1). *News: Canada, Province and Mi'kmaq of Prince Edward Island embark on new partnership*. <https://www.canada.ca/en/news/archive/2007/12/canada-province-mi-kmaq-prince-edward-island-embark-new-partnership.html>
- Government of Canada. (2021). Chapter 8: Strong Indigenous communities. *Budget 2021*. <https://www.budget.canada.ca/2021/report-rapport/p3-en.html#chap8>
- Government of Canada and Assembly of First Nations (AFN). (2017). *Memorandum of understanding to support First Nations jurisdiction and sovereignty and a renewed Crown-First Nations relationship*. <https://www.aptnnews.ca/wp-content/uploads/2017/03/CANADAAFNMOU.pdf>
- Government of Ontario. (2022). Ontario and Canada supporting mental health initiatives in Anishinaabe of Wauzhushk Onigum First Nation. *News release, April 5*. <https://news.ontario.ca/en/release/1001949/ontario-and-canada-supporting-mental-health-initiatives-in-anishinaabe-of-wauzhushk-onigum-first-nation>
- Greenwood, M. (2019). Modelling change and cultural safety: a case study in northern British Columbia health system transformation. *Healthcare Management Forum*, 32(1), 11-14.
- Health Canada. (2017). Government of Canada supports healthy children, families and communities in Nunavut. *Cision, May 1*. <https://www.newswire.ca/news-releases/government-of-canada-supports-healthy-children-families-and-communities-in-nunavut-620914523.html>

- Health Data Research Network Canada (NDRNC). (2020). *Data for equity*. <https://www.hdrn.ca/en/data-equity>
- Heart and Stroke Foundation of Canada. (2022). *Indigenous health*. <https://www.heartandstroke.ca/what-we-do/indigenous-health>
- Indigenous and Northern Affairs Canada (INAC). (2017). Canada signs MOU with Assembly of Manitoba Chiefs to drive change in child and family services. *Cision*, December 7. <https://www.newswire.ca/news-releases/canada-signs-mou-with-assembly-of-manitoba-chiefs-to-drive-change-in-child-and-families-services-662539293.html>
- Indigenous Services Canada (ISC). (2019). *Memorandum of understanding on developing a Canada-Métis Nation child and family services accord*. Retrieved October 19, 2021 from <https://cfs.metisportals.ca/wp-content/uploads/2019/11/MOU-CFS-June-13.19-signed-copy-1.pdf>
- Indigenous Services Canada (ISC). (2020a). *Reforming Indigenous child and family services: Progress on six points of action*. Government of Canada. <https://www.sac-isc.gc.ca/eng/1541188016680/1541188055649>
- Indigenous Services Canada (ISC). (2020b). *Indigenous Services Canada: Strategic plan 2020 to 2025*. Government of Canada. <https://www.sac-isc.gc.ca/eng/1580929468793/1580929551018>
- Indigenous Services Canada (ISC). (2021a). Government of Canada actions to address anti-Indigenous racism in health systems. <https://www.sac-isc.gc.ca/eng/1611863352025/1611863375715>
- Indigenous Services Canada (ISC). (2021b). Addressing anti-Indigenous racism in health systems: Federal response. Government of Canada. <https://www.sac-isc.gc.ca/eng/1628264764888/1628264790978>
- Indigenous Services Canada (ISC). (2022). The Government of Canada invests in safer health systems through the Saskatchewan Indian Institute of Technologies and Sturgeon Lake First Nation. *New release, May 17*. <https://www.canada.ca/en/indigenous-services-canada/news/2022/05/the-government-of-canada-invests-in-safer-health-systems-through-the-saskatchewan-indian-institute-of-technologies-and-sturgeon-lake-first-nation.html>
- Inuit Tapiriit Kanatami (ITK). (2016). *National Inuit suicide prevention strategy*. <https://www.itk.ca/wp-content/uploads/2016/07/ITK-National-Inuit-Suicide-Prevention-Strategy-2016.pdf>
- Ministry of Health. (2021). Governments of Canada, British Columbia invest in new Indigenous cultural safety resource collection to support culturally safe health systems. *BC Gov News, August 13*. <https://news.gov.bc.ca/releases/2021HLTH0052-001603>
- Net News Ledger Staff. (2018). First Nation-led transformation will mean better health care services in the north. *NNL – NetNewsLedger*, March 28. Retrieved April 18, 2021 from <http://www.netnewsledger.com/2018/03/28/first-nation-led-transformation-will-mean-better-health-care-services-north/>
- Nickerson, M. (2019). *Cultural safety and humility case study*. First Nations Health Authority. <https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-BC-Tripartite-Agreement-Case-Study-Cultural-Safety-and-Humility.pdf>
- Public Health Agency of Canada (PHAC). (2022). *Public Health Agency of Canada 2021-22 departmental results report*. <https://www.canada.ca/en/public-health/corporate/transparency/corporate-management-reporting/departmental-performance-reports/2021-2022.html>
- Truth and Reconciliation Commission of Canada. (2015). *Honouring the truth, reconciling for the future: Summary of the final report of the Truth and Reconciliation Commission of Canada*. http://www.trc.ca/assets/pdf/Executive_Summary_English_Web.pdf
- Turpel-Lafond, M.E. (2020). *In plain sight: Addressing Indigenous-specific racism and discrimination in B.C. health care – Addressing racism review summary report*. Engage BC, Government of British Columbia. <https://engage.gov.bc.ca/app/uploads/sites/613/2020/11/In-Plain-Sight-Summary-Report.pdf>
- United Nations General Assembly (2007). *United Nations Declaration on the Rights of Indigenous Peoples*. https://www.un.org/esa/socdev/unpfii/documents/DRIPS_en.pdf
- Vincent, C., Burnett, S., and Carthey, J. (2013). *The measurement and monitoring of safety*. The Health Foundation.

