

SÉCURITÉ CULTURELLE AUTOCHTONE :  
*analyse environnementale des initiatives de sécurité  
culturelle au Canada - Chapitre 7 : Initiatives de  
sécurité culturelle en Ontario*



Centre de collaboration nationale  
de la santé autochtone



National Collaborating Centre  
for Indigenous Health

SÉCURITÉ CULTURELLE ET RELATIONS RESPECTUEUSES

© 2024, 2025 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](http://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](http://nccih.ca) under the title: *Indigenous cultural safety: An environmental scan of cultural safety initiatives in Canada - Chapter 7: Cultural safety initiatives in Ontario*.

Référence bibliographique : Centre de collaboration nationale de la santé autochtone. (2024). Chapitre 7 : initiatives de sécurité culturelle en Ontario. 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 (C-B)  
V2N 4Z9 Canada

Téléphone : 250 960-5250  
Télécopieur : 250 960-5644  
Courriel : [ccnsa@unbc.ca](mailto:ccnsa@unbc.ca)  
Web : [ccnsa.ca](http://ccnsa.ca)

ISBN (format imprimé) : 978-1-77368-430-7  
ISBN (format en ligne) : 978-1-77368-431-4

# TABLE DES MATIÈRES



INTRODUCTION	4
LÉGISLATION	5
ENTENTES DE PARTENARIAT	7
Partenariats tripartites	7
Partenariats bilatéraux	7
INTERVENTIONS RELATIVES AUX POLITIQUES	9
Interventions tripartites	9
Interventions bilatérales	9
Interventions provinciales	9
Interventions du système de santé	14
INTERVENTIONS ORGANISATIONNELLES	25
Interventions des organisations professionnelles et des organismes de réglementation	25
Interventions organisationnelles autochtones	28
Interventions organisationnelles générales (non autochtones)	29
RESSOURCES ÉDUCATIVES ET INITIATIVES DE FORMATION	35
Ressources éducatives et initiatives de formation du gouvernement provincial	35
Ressources éducatives et initiatives de formation du secteur de la santé	35
Ressources éducatives et initiatives de formation des organisations professionnelles et des organismes de réglementation	38
Ressources éducatives et initiatives de formation conçues par les Autochtones	40
Autres ressources éducatives et initiatives de formation	42
RÉSUMÉ	48
BIBLIOGRAPHIE (en anglais seulement)	50



Download publications at  
[nccih.ca/34/Publication-Search.nccih](http://nccih.ca/34/Publication-Search.nccih)



Télécharger des publications à  
[ccnsa.ca/524/Recherche-publication.nccih](http://ccnsa.ca/524/Recherche-publication.nccih)



[issuu.com/nccah-ccnsa/stacks](http://issuu.com/nccah-ccnsa/stacks)

# INTRODUCTION

Ce chapitre est consacré aux initiatives de sécurité culturelle en Ontario qui ont été recensées dans le cadre de l'analyse environnementale plus générale. Conformément au modèle de changement proposé par Margo Greenwood, Ph. D. (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 de l'Ontario

## ***Loi de 2016 donnant la priorité aux patients***

La *Loi de 2016 donnant la priorité aux patients* a prescrit des changements structurels qui favorisent une amélioration de l'accès aux soins de santé par l'entremise d'un plus grand nombre de services de santé locaux et intégrés, de meilleures expériences pour le patient et la prestation de soins de meilleure qualité. Les changements structurels comprennent une planification plus localisée du système de santé afin de répondre aux besoins locaux, donnant aux Réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) un rôle plus important afin qu'au sein des régions respectives de chaque réseau, les habitants reçoivent les soins dont ils ont besoin et que les services soient adaptés sur mesure aux besoins de communautés particulières.

<https://www.ontario.ca/lois/loi/s16030>

## ***Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous***

La *Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous* engageait le gouvernement provincial à fournir des soins de qualité, axés sur les patients, grâce à l'amélioration des résultats et de la satisfaction des patients.

<https://www.ontario.ca/lois/loi/s10014>

## ***Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local***

En 2006, le gouvernement ontarien a adopté la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*, qui a créé 14 Réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) à travers la province. Ces réseaux sont responsables de la planification, de l'intégration et du financement des services de santé, et effectuent ces travaux en consultant les citoyens. Chaque RLISS est pourvu de personnel spécialisé qui consulte directement les communautés autochtones/des Premières Nations, inuites et métisses de la région et travaille de concert avec elles pour promouvoir des soins adaptés sur le plan culturel en veillant à ce que le système de santé réponde mieux à leurs besoins, à leurs priorités et à leurs possibilités.

<https://www.ontario.ca/lois/loi/06104>



# ENTENTES DE PARTENARIAT

## Partenariats tripartites<sup>1</sup>

Gouvernement du Canada, Ontario et Nation Nishnawbe Aski

### **Charte des principes relationnels régissant la transformation du système de santé sur le territoire de la nation Nishnawbe Aski, 2017**

En juillet 2017, la nation Nishnawbe Aski a signé une charte de principes relationnels avec les gouvernements fédéral et de l'Ontario. La Charte énonce les objectifs et engage les trois parties à établir de nouvelles relations et à les maintenir, et à unir leurs efforts pour transformer la prestation des soins de santé dans les communautés de la Nation Nishnawbe Aski.

<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/organisation/transparence/ententes-en-matiere-de-sante/charte-na.html>

Gouvernement du Canada, Ontario, Chiefs of Ontario, organisations autochtones représentatives

### **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 aux enfants et aux familles autochtones), 2018**

Des six engagements pris par le gouvernement du Canada dans le cadre de la réunion d'urgence sur les

services à l'enfance et à la famille qui a eu lieu en janvier 2018, l'Ontario a mis sur pied une Table technique sur le bien-être de l'enfant et de la famille qui présente des conseils et des recommandations aux dirigeants concernant la réforme des politiques et des services relatifs à l'enfance et à la famille. La Table se compose de représentants des Chiefs of Ontario, d'organisations autochtones représentatives de l'Ontario, de Premières Nations indépendantes de l'Ontario, de Services aux Autochtones Canada (SAC) et du ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse du gouvernement de l'Ontario (ISC, 2020)\*.

## Partenariats bilatéraux<sup>2</sup>

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)

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

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

Gouvernement de l'Ontario – Affaires autochtones et Premières Nations

***Political Accord Between First Nations and the Government of Ontario (accord politique entre les Premières Nations et le gouvernement de l'Ontario), 2015***

Cet accord politique conclu entre le gouvernement de l'Ontario et les chefs de Premières Nations engage les deux parties : à prendre appui sur les initiatives existantes menées par la communauté, bilatérales ou autres, établies entre les Premières Nations et l'Ontario et à tisser des liens avec elles; à tenir régulièrement des réunions afin d'évaluer les progrès accomplis relativement aux priorités et aux préoccupations identifiées; à collaborer pour cerner les priorités et les préoccupations communes et les aborder; à collaborer pour résoudre les défis et les impasses clés qui ont des répercussions sur les parties (Indigenous Affairs, 2015).

Société de l'aide à l'enfance d'Ottawa (SAEO) et Ville d'Ottawa

***Partnership between First Nation, Inuit, and Métis Service Providers and the Children's Aid Society of Ottawa (partenariat entre les fournisseurs de services des Premières Nations, Inuits et Métis et la Société de l'aide à l'enfance d'Ottawa)***

En 2007, la SAEO a organisé deux séances de consultation communautaire – une avec des fournisseurs de services et une avec des membres de la communauté – pour parler des moyens de « restoring relationships and relating in creative ways with First Nation, Inuit and Métis families residing in Ottawa » (First Nations Child and Family Caring Society of Canada, 2012, p. 24). Les consultations ont mené à un engagement à changer la SAEO, et ce, en consultant la base. Le partenariat a établi un forum autochtone et un comité de liaison. Le forum autochtone se compose de membres du personnel de tous les services de l'organisme qui sont appelés à élargir leurs connaissances sur les Autochtones et à les partager avec

leurs collègues. Le comité de liaison a servi d'ensemble formel de décideurs qui travaillent avec des fournisseurs de services autochtones à Ottawa et des superviseurs de la SAEO; les membres tiennent chaque mois une réunion pour parler des problèmes et collaborer à la formulation de recommandations pour les résoudre.

- Le partenariat a fait l'objet d'une évaluation en 2012. Le rapport porte sur la participation autochtone aux initiatives d'échange de connaissances, d'éducation et de formation culturelle, à l'élaboration de méthodes adaptées sur le plan culturel et à la mise en place de changements concrets des relations : [https://fncairingsociety.com/sites/default/files/FN-I-M\\_CASO\\_evaluation\\_WEB2.pdf](https://fncairingsociety.com/sites/default/files/FN-I-M_CASO_evaluation_WEB2.pdf) (AN)

Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO), gouvernement du Nunavut et autres organisations inuites locales

***Partnership supporting children and youth from the Qikiqtaaluk region of Nunavut with Ottawa Health Service Network Inc., the Government of Nunavut and other local Inuit organizations (partenariat de soutien aux enfants et aux jeunes de la région de Qikiqtaaluk, au Nunavut, par Ottawa Health Service Network Inc., le gouvernement du Nunavut et d'autres organisations inuites locales)***

CHEO a formé un partenariat avec le gouvernement du Nunavut, Ottawa Health Service Network Inc. et d'autres organisations inuites de santé locales afin d'offrir aux enfants, aux adolescents et aux familles de la région de Qikiqtaaluk des services de santé adaptés sur le plan culturel. Le partenariat, ancré dans l'Inuit Qaujimaqatuqangit, est dirigé par des collègues et des fournisseurs de services du Nunavut et vise à répondre aux besoins en santé pédiatrique et en soins de santé de clients inuits à Ottawa et à Qikiqtaaluk.

<https://www.cheo.on.ca/fr/clinics-services-programs/nunavut-program.aspx>

# INTERVENTIONS RELATIVES AUX POLITIQUES

## Interventions tripartites

Aucune.

## Interventions bilatérales

Services aux Autochtones Canada et  
gouvernement de l'Ontario

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

Services aux Autochtones Canada 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. Le gouvernement de l'Ontario accorde un financement de 515 079 \$ dans le cadre de l'investissement de 4 millions \$ de la province dans le financement de la santé mentale et de la toxicomanie liées au régime des pensionnats indiens. SAC fournit 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.

<https://news.ontario.ca/fr/release/1001949/ontario-et-le-canada-soutiennent-les-initiatives-en-matiere-de-sante-mentale-dans-la-premiere-nation-anishinaabe-de-wauzhushk-onigum>

## Interventions provinciales

Gouvernement de l'Ontario

### **Vers le mieux-être : un plan pour bâtir le système ontarien de santé mentale et de lutte contre les dépendances), 2020**

Cette stratégie adopte une approche globale, à l'échelle du gouvernement, pour s'occuper de la santé mentale et lutter contre les dépendances. Elle s'inspire des commentaires recueillis dans le cadre de consultations auprès de communautés autochtones et d'autres groupes prioritaires. La stratégie repose sur quatre piliers :

1. améliorer la qualité;
2. développer les services existants;
3. mettre en œuvre des solutions innovantes;
4. améliorer l'accès.

La stratégie exige une collaboration continue avec des partenaires et des communautés autochtones pour l'élaboration conjointe de programmes et de services de qualité, adaptés sur le plan culturel, qui couvrent tout le continuum de soins.

<https://www.ontario.ca/fr/page/feuille-de-route-vers-le-mieux-etre-plan-delaboration-du-systeme-de-sante-mentale-et-de-lutte-contre>



### **Esprit ouvert, esprit sain : Stratégie ontarienne globale de santé mentale et de lutte contre les dépendances, 2011**

Cette stratégie adoptait une approche globale, holistique, intégrée et axée sur la personne pour s'occuper de la santé mentale et lutter contre les dépendances chez tous les Ontariens. Elle se concentrait sur la prévention et l'intervention précoce, offrait un accès équitable aux services pour les enfants et les adolescents vulnérables à des points de transition importants et dans des communautés éloignées, et comportait des actions clés qui ciblaient plus précisément les communautés autochtones.

[https://laressource.ca/images/ressources/esprit\\_ouvert\\_esprit\\_sain.pdf](https://laressource.ca/images/ressources/esprit_ouvert_esprit_sain.pdf)

### **Pas à pas ensemble : La stratégie de l'Ontario contre la violence envers les femmes autochtones, 2006**

Cette stratégie, reposant sur une approche holistique et axée sur les forces, vise à mettre un terme à la violence envers les femmes autochtones. Ses grandes priorités comprennent la création de programmes et de services communautaires, à la fois souples, holistiques et adaptés sur le plan culturel, qui aident à guérir des effets du traumatisme intergénérationnel; d'une stratégie centrée sur les survivants pour s'attaquer à la traite des personnes, qui répond aux besoins culturels des communautés autochtones; d'un cadre de mesure du rendement adapté sur le plan culturel.

[https://files.ontario.ca/mi-2006\\_evaiw\\_report\\_fr\\_for\\_tagging\\_final-s.pdf](https://files.ontario.ca/mi-2006_evaiw_report_fr_for_tagging_final-s.pdf)

Ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires

### **Stratégie de ressourcement pour le mieux-être des Autochtones, 1994 -**

Initiative menée en collaboration entre les ministères des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires, de la Santé et des Soins de longue durée et des Affaires autochtones, la Stratégie de ressourcement pour le mieux-être des Autochtones fait la promotion de la santé et du mieux-être dans les communautés autochtones par le biais d'une combinaison d'approches traditionnelles et générales de la prestation de programmes et services afin d'améliorer la guérison, la santé et le bien-être et de réduire la violence familiale et la violence faite aux femmes et aux enfants autochtones. La Stratégie favorise la création de programmes et services communautaires qui sont adaptés sur le plan culturel et dirigés par des Autochtones.

<https://www.ontario.ca/fr/page/strategie-de-ressourcement-pour-le-mieux-etre-des-autochtones>

Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse

### **Stratégie ontarienne pour les enfants et les jeunes autochtones, 2018**

Le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse travaille de concert avec le ministère des Relations avec les Autochtones et de la Réconciliation et des partenaires des Premières Nations, des Métis, des Inuits et des populations autochtones urbaines afin de mettre en œuvre ensemble la Stratégie pour les enfants et les jeunes autochtones. Cette stratégie vise à améliorer les résultats des enfants et des jeunes en collaborant avec les Services à l'enfance et à la jeunesse en vue de transformer le système de services pour le rendre adapté sur le plan culturel, préventif et communautaire et de proposer des programmes et services qui sont conçus, offerts et régis par des membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis.

<https://www.ontario.ca/fr/page/strategie-ontarienne-pour-les-enfants-et-les-jeunes-autochtones>

Ministère de la Santé et des Soins de longue durée

### **Normes de santé publique de l'Ontario : exigences relatives aux programmes, aux services et à la responsabilisation, 2021**

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a établi des normes concernant les programmes et services de la santé publique qui visent à favoriser l'amélioration des résultats pour la santé des habitants de l'Ontario grâce à l'exécution de programmes et à la prestation de services de santé publique qui correspondent aux besoins et aux contextes des communautés locales. Ce document énonce les normes fondamentales ayant trait à :

1. l'évaluation de la santé de la population;
2. l'équité en santé;
3. la pratique de santé publique efficace;
4. la gestion des situations d'urgence.

Il énonce également les normes relatives aux programmes et le cadre de responsabilisation.

<https://www.ontario.ca/fr/page/normes-de-sante-publique-de-lontario-exigences-relatives-aux-programmes-aux-services-et-la>

### **Plan d'action pour la santé des Premières Nations, 2016**

En mai 2016, le gouvernement provincial lançait un plan d'action triennal pour la santé des Premières Nations doté d'un budget de 222 millions de dollars pour favoriser la création et la mise en œuvre d'initiatives offrant aux membres des Premières Nations l'accès à davantage de soins adaptés sur le plan culturel et l'amélioration de leurs résultats. Outre cet investissement, la province a annoncé un financement suivi de 104,5 millions par an, afin de répondre aux inégalités de soins de santé et d'améliorer l'accès à des soins de santé adaptés sur le plan culturel à long terme (Government of Ontario, 2016). Le Plan a été mis en œuvre et évalué en étroite collaboration avec des partenaires autochtones.



### **Priorité aux patients : Plan d'action en matière de soins de santé, 2015**

Ce plan d'action visait à transformer le système de santé en plaçant les patients en son centre. Il exigeait des partenaires en soins de santé de travailler ensemble à rendre le système plus accessible, équitable et intégré, comportant des objectifs et des cibles permettant d'y arriver.

[https://cdn.ymaws.com/www.alphaweb.org/resource/collection/822EC60D-0D03-413E-B590-AFE1AA8620A9/OAPHC\\_2015.pdf](https://cdn.ymaws.com/www.alphaweb.org/resource/collection/822EC60D-0D03-413E-B590-AFE1AA8620A9/OAPHC_2015.pdf) (AN)

### **Aboriginal Health Policy for Ontario (politique en santé autochtone pour l'Ontario), octobre 1999**

Élaborée après la plus vaste consultation jamais réalisée auprès de communautés des Premières Nations, inuites et métisses de l'Ontario de l'époque (Alliance for Healthier Communities, n.d.), cette politique provinciale en santé documente les relations entre les gouvernements autochtones et provincial en tant que partenaires dans le but d'améliorer la santé de la population autochtone de l'Ontario, sans égard au lieu de résidence, au statut et au niveau de revenus. Elle indique que les soins de santé primaires communautaires constituent un pilier de l'amélioration de la santé des Autochtones, ce qui a mené à la création des Centres d'accès aux services de santé pour les Autochtones dans toute la province.

<https://ofifc.org/wp-content/uploads/2020/03/Aboriginal-Health-Policy-for-Ontario-full-document.pdf> (AN)

### **Aboriginal Community Health Centres (Centres de santé communautaires autochtones) (ACHC)**

Il existe actuellement trois CSC autochtones en Ontario, chacun d'eux offrant un ensemble complet et intégré de services sociaux et de santé : Anishinawbe Health Toronto, Misiway Milopemahtesewin à Timmins et Chigamik à Midland (Alliance for Healthier Communities, n.d.). Ces organismes communautaires de soins primaires ont pour but d'améliorer les résultats pour la santé en faisant appel à un modèle autochtone holistique de guérison et de mieux-être qui cible les causes sous-jacentes d'une mauvaise santé, notamment le traumatisme intergénérationnel et les séquelles du racisme systémique et du stress.

## **Centres d'accès aux services de santé pour les Autochtones (CASSA), 1995**

D'abord annoncés en 1995, les CASSA, destinés aux Autochtones, sont des « community-led primary health care organizations... [that] provide a combination of traditional healing, primary care, cultural programs, health promotion programs, community development initiatives and social support services to First Nations, Métis and Inuit communities » (Alliance for Healthier Communities, n.d., para. 1). Ces centres offrent un vaste éventail de services et de mesures de soutien dans le domaine social et de la santé, faisant appel à un modèle autochtone et holistique de guérison et de mieux-être qui englobe les soins mentaux, physiques, émotionnels et spirituels (AHACs and ACHCs, 2016). Il existe actuellement 10 CASSA en Ontario, dont certains étendant leurs activités à plusieurs endroits, qui offrent des services à des Autochtones vivant sur et hors des réserves, dans des milieux urbains et ruraux et dans le Nord (Ontario's Aboriginal Health Access Centres, 2015). Il s'agit des CASSA suivants :

- Anishnawbe Mushkiki (Thunder Bay)
- De dwa da dehs nye>s Aboriginal Health Centre (Hamilton, Brantford)
- Gizhewaadiziwin Health Access Centre (Fort Frances)
- Kanonhkwa'tshero:io AHAC (Mohawk Council of Akwesasne)
- N'Mninoeyaa Health Access Centre (Cutler)
- Noojmowin Teg Health Centre (Little Current)
- Shkagamik-Kwe Health Centre (Sudbury, Cochrane)
- Southwest Ontario Aboriginal Health Access Centre (London, Chippewas of the Thames, Owen Sound, Windsor)
- Wabano Centre for Aboriginal Health (Ottawa)
- Waasegiizhig Nanaandawe'iyewigamig (Kenora)

## **Indigenous Midwifery Program (programme de sages-femmes autochtones)**

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, travaillant de concert avec l'Association of Ontario Midwives, a créé un volet de financement pour les initiatives de soins de pratique de sage-femme afin d'offrir davantage d'options pour des soins à faible risque pour la grossesse et la reproduction et de mieux servir les besoins des familles. Une des composantes de cette initiative est le programme de sages-femmes autochtones, qui finance des programmes offrant des services de pratique de sage-femme dirigés par des Autochtones et adaptés sur le plan culturel à des communautés autochtones urbaines, rurales, dans le Nord et sur les réserves en Ontario.

<https://www.allianceon.org/Indigenous-Midwifery-Program-Expanded-Midwifery-Care-Models> (AN)

Ministère des Affaires autochtones

## **Cheminer ensemble : l'engagement de l'Ontario envers la réconciliation avec les peuples autochtones, 2016**

Ce document expose la stratégie du gouvernement de l'Ontario et son engagement à l'égard de la réconciliation.

[https://files.ontario.ca/trc\\_report\\_web\\_mar17\\_fr\\_1.pdf](https://files.ontario.ca/trc_report_web_mar17_fr_1.pdf)

- Un rapport d'étape, publié en 2017, résume les mesures orientées sur la réconciliation qui ont été prises au cours de la première année : <https://www.ontario.ca/fr/page/cheminer-ensemble-rapport-detape-de-la-premiere-annee>

### **Plan d'action pour les Autochtones en milieu urbain, 2018**

Élaboré conjointement par le gouvernement de l'Ontario (Ontario), la Fédération des centres d'amitié autochtones de l'Ontario (OFIFC), la Nation métisse de l'Ontario (NMO) et l'Ontario Native Women's Association, ce plan d'action appuie la réconciliation entre les communautés autochtones urbaines, le gouvernement provincial et la fonction publique en général. Il présente des directives à l'intention de tous les ministères pour l'élaboration de politiques et de programmes qui répondent mieux aux besoins et aux priorités uniques des communautés autochtones en milieu urbain.

<https://www.ontario.ca/fr/page/le-plan-daction-pour-les-autochtones-en-milieu-urbain>

### **Dans un esprit de réconciliation : Les 10 premières années du ministère des Relations avec les Autochtones et de la Réconciliation, 2017**

Ce document met en évidence les mesures prises par le gouvernement de l'Ontario depuis 2007 pour renforcer des relations respectueuses entre le gouvernement et les peuples autochtones de la province.

[https://files.ontario.ca/books/dans\\_un\\_esprit\\_de\\_reconciliation\\_pdf.pdf](https://files.ontario.ca/books/dans_un_esprit_de_reconciliation_pdf.pdf)

### **Politique pour la lutte contre le racisme, 2018**

Élaborée et mise en application en 2018, la Politique pour la lutte contre le racisme de l'Ontario s'attaque au racisme systémique et fait progresser l'équité raciale au sein de la fonction publique de l'Ontario. Voici les outils utilisés pour lutter contre le racisme :

1. recenser et éliminer les obstacles liés au racisme systémique;
2. développer les compétences et les ressources nécessaires à la lutte contre le racisme;
3. assurer la diversité au sein des postes de direction;
4. vérifier la conformité du Programme de prévention de la discrimination et du harcèlement au travail avec les exigences de la lutte contre le racisme.

[https://files.ontario.ca/anti-racism\\_policy\\_overview\\_fr.pdf](https://files.ontario.ca/anti-racism_policy_overview_fr.pdf)



<sup>3</sup> Ancien ministère des Affaires autochtones.

## **Une meilleure façon d'avancer : Planification stratégique triennale de l'Ontario contre le racisme, 2017**

Ce plan stratégique énonçait des mesures concrètes permettant de bâtir « a safer and more equitable province by recognizing systemic racism and challenging it head-on » (Government of Ontario, 2017, p. v). Cette stratégie mettait l'accent sur le travail à accomplir pour corriger les politiques et les services du gouvernement qui contribuaient au racisme systémique. Les mesures se regroupaient en quatre catégories :

1. politiques, recherche et évaluation;
2. viabilité et responsabilité;
3. éducation et sensibilisation du public;
4. collaboration communautaire.

Le plan présentait des mesures clés qui ciblaient précisément la lutte contre le racisme anti-autochtone. [https://files.ontario.ca/ar-2001\\_ard\\_report\\_fr\\_tagged\\_final-s.pdf](https://files.ontario.ca/ar-2001_ard_report_fr_tagged_final-s.pdf)

## Interventions du système de santé

Brant Community Healthcare System (système de soins de santé communautaires de Brant)

### **Services de santé pour les Autochtones**

Afin de promouvoir la sécurité culturelle, Brant Community Health Care System a mis en place plusieurs mesures, notamment l'instauration dirigée par les médecins d'une division de médecine autochtone, un espace familial autochtone où patients et familles peuvent se rassembler et s'adonner aux pratiques de guérison traditionnelles, et la formation d'un comité de sécurité culturelle autochtone pour élaborer des stratégies relatives à la sécurité culturelle.

[https://www.bchsys.org/en/care-services/Indigenous\\_Health\\_Services.aspx#LHIN-Indigenous-Navigators](https://www.bchsys.org/en/care-services/Indigenous_Health_Services.aspx#LHIN-Indigenous-Navigators) (AN)

Action Cancer Ontario

## **Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain, 2019-2023**

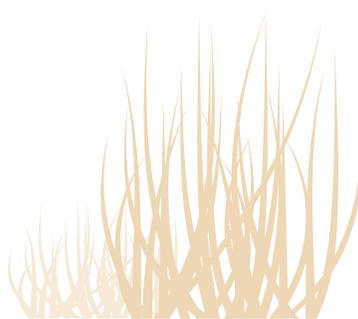
Cette stratégie comporte une feuille de route pour améliorer l'efficacité du réseau de cancérologie pour les peuples autochtones en Ontario de manière à honorer les concepts autochtones de bien-être en réduisant le fardeau du cancer dans ces communautés et en valorisant les environnements favorables et sains qui s'appuient sur les forces des personnes, des familles, des communautés et des organismes autochtones.

<https://www.cancercareontario.ca/fr/propos-action-cancer-ontario/programmes/programmes-peuples-autochtones/strategie-lutte-cancer-peuples-autochtones>

## **Path to Prevention: Recommendations for Reducing Chronic Disease in First Nations, Inuit and Métis (voies de prévention : recommandations pour réduire les maladies chroniques chez les Premières nations, Inuits et Métis), 2016**

Ce document est un rapport accompagnant « Taking Action to Prevent Chronic Disease: Recommendations for a Healthier Ontario (Taking Action) », qui offre des recommandations en vue de réduire les facteurs de risque de maladies chroniques et de tendre vers l'équité. Il présente au gouvernement de l'Ontario des recommandations pour guider ses décisions relatives aux politiques de prévention des maladies chroniques dans les communautés des Premières Nations, inuites et métisses.

[https://www.ccohealth.ca/sites/CCOHealth/files/assets/FNIMPathtoPrevention\\_0.pdf](https://www.ccohealth.ca/sites/CCOHealth/files/assets/FNIMPathtoPrevention_0.pdf) (AN)





### **Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les peuples autochtones, 3<sup>e</sup> volet), 2015-2019**

Élaboré après la consultation d'organisations autochtones, ce troisième volet de la stratégie pour la lutte contre le cancer chez les peuples autochtones s'inspire des résultats concluants des stratégies précédentes et continue à promouvoir l'équité en santé et le bien-être des membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis du Canada. La stratégie fournit une feuille de route pour aborder les questions uniques aux peuples autochtones en matière de soins du cancer, qui favorisent une approche holistique de la promotion de la santé, de la prévention, du dépistage et de la recherche.

<https://www.cancercareontario.ca/sites/ccocancer/care/files/assets/CCOAboriginalStrategy3.pdf> (AN)

### **Prendre des mesures de prévention pour réduire les maladies chroniques : Recommandations pour un Ontario, 2012**

Cette stratégie, fruit des efforts conjoints d'Action Cancer Ontario et de Santé publique Ontario, adopte une approche intégrée et orientée vers l'équité en santé pour prévenir les maladies chroniques chez les résidents de l'Ontario. Le rapport présente 22 recommandations pour orienter une stratégie provinciale visant à réduire l'exposition aux facteurs de risque de maladies chroniques au niveau de la population, à renforcer les capacités de prévention des maladies chroniques et à tendre vers l'équité en santé. Certaines de ces recommandations sont spécifiques aux populations des Premières Nations, inuites et métisses ou fortement pertinentes pour elles.

<https://www.ontariohealth.ca/fr/planification-du-systeme/prevention-des-maladies-chroniques>

### **Unité des soins de cancérologie chez les peuples autochtones**

Action Cancer Ontario a créé l'Unité des soins de cancérologie chez les peuples autochtones afin d'améliorer les soins de cancérologie chez les membres des Premières Nations, les Inuits et les Métis vivant en Ontario. Cette unité s'efforce de réduire les iniquités des soins en renforçant les capacités régionales grâce à des intervenants pivots des Autochtones et des responsables autochtones de l'Unité de cancérologie, et à l'élaboration de plans régionaux de cancérologie pour les Autochtones.

<https://www.cancercareontario.ca/fr/propos-action-cancer-ontario/programmes/programmes-peuples-autochtones>

### **Intervenants pivots des Autochtones)**

Action Cancer Ontario a embauché des intervenants pivots pour les Autochtones afin qu'ils apportent leur soutien et défendent les droits des patients et des familles des Premières Nations, inuits, métis et autochtones vivant en milieu urbain. Ce soutien comprend la simplification et la coordination de l'accès à des services de cancérologie pour les soins palliatifs et de soutien, la satisfaction des besoins culturels et spirituels, et la mise en relation avec des partenaires autochtones ou autres afin que le parcours de soins des patients soit adapté à leur culture.

<https://www.cancercareontario.ca/fr/trouver-services-cancerologie/intervenants-pivots-patients-autochtones>

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire (SSDMC) du Centre<sup>4</sup>

### **Activités de consultation**

Les SSDMC Centre ont consulté des chefs et des communautés autochtones, de même que des fournisseurs de services pour l'élaboration de plans de consultation, l'établissement des priorités et des besoins locaux, la création de liens et la mise au point d'un cadre d'action pour faire progresser les services de santé accessibles et adaptés sur le plan culturel (Central HCCSS, 2021). Ils ont indiqué dans les priorités stratégiques de leur Plan de services de santé intégrés et leur Plan d'activités annuel leur engagement à travailler en partenariat avec des communautés et des organisations autochtones, qui fait également partie de ses responsabilités en vertu de la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*. Ils sont aussi en train de mettre au point une stratégie de consultation et un plan quinquennal visant à examiner les besoins et les possibilités de services adaptés sur le plan culturel qui favoriseraient de meilleurs résultats pour la santé des Autochtones de la région.

### **Better Care for Underserved Communities priority (priorité : de meilleurs soins pour les communautés insuffisamment servies)**

Les SSDMC Centre ont inscrit dans les priorités de leur Plan de services de santé intégrés, 2016-2019, l'offre de meilleurs soins pour les communautés insuffisamment servies (Central HCCSS, 2021). Cette priorité vise à faire progresser les services adaptés sur le plan culturel qui favorisent de meilleures expériences pour le patient, des soins de meilleure qualité et de meilleurs résultats pour la santé des résidents autochtones de la région.

### **Programmes et services conçus conjointement**

Les SSDMC Centre ont manifesté leur volonté de disposer d'un processus de conception conjointe propice à l'autodétermination dans la création de services adaptés sur le plan culturel (Central HCCSS, 2021).

Ces services comprennent :

- le transport, l'exercice et des cours de nutrition;
- de nouveaux programmes et services élargis de guérison culturelle autochtone destinés aux Autochtones;
- le financement et le soutien de fournisseurs locaux de services de santé pour les Autochtones;
- la promotion, le soutien et le financement d'une formation sur la sécurité culturelle autochtone pour les fournisseurs de services et le personnel des SSDMC.

Plus de 800 fournisseurs de services de santé ont déjà suivi la formation.

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire (SSDMC) du Centre-Est

### **Formation de groupes consultatifs**

Afin d'appuyer les approches communautaires de mieux-être, les SSDMC Centre-Est consultent régulièrement leurs partenaires autochtones par l'entremise de deux groupes consultatifs, le Cercle consultatif sur la santé des Autochtones du Centre-Est et le Cercle consultatif sur la santé des Métis, des Inuits et des populations autochtones, afin d'établir les priorités des communautés autochtones représentées (Central East HCCSS, 2021).



<sup>4</sup> En 2021, les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) ont été renommés « Services de soutien à domicile et en milieu communautaire (SSDMC) ». Dans cette section, les initiatives mises en œuvre par un RLISS régional seront regroupées avec les initiatives mises en œuvre par les SSDMC de la région en question.

## **Cadre de consultation**

Les SSDMC Centre-Est ont mis en place un cadre pour veiller à l'importance de la consultation et à sa combinaison représentative des cultures autochtones et occidentales (Central East HCSS, 2021). Le cadre repose essentiellement sur les concepts de respect et d'établissement de relations, et fait appel à une approche holistique qui englobe les connaissances des intervenants sur un sujet, le résultat escompté, le raisonnement et les mesures à prendre pour obtenir le résultat.

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire (SSDMC)/RLISS de Champlain

## **Ma vie, mon bien-être : Besoins des jeunes Autochtones et évaluation des capacités d'intervention en santé mentale et en toxicomanie dans le RLISS de Champlain), n.d.**

Commandé par le Forum du cercle de santé autochtone du RLISS de Champlain, ce rapport examine les conditions de vie des jeunes Autochtones aux prises avec des problèmes de santé mentale et de dépendances. Il présente des recommandations visant à régler ces problèmes dans la région, ce qui demande une intégration de la culture au traitement et au soutien.

<https://wabano.com/wp-content/uploads/2020/08/My-Life-My-Well-Being-Report-FR-1.pdf>

## **Forum du cercle de santé autochtone**

Le Forum du cercle de santé autochtone du RLISS de Champlain constitue un mécanisme permettant de garantir la prise en considération des besoins des communautés rurales et urbaines des Premières Nations, inuites et métisses dans la planification et le processus décisionnel (Champlain HCCSS, 2021). Le Forum du cercle de santé autochtone, composé de 10 représentants de diverses communautés et organisations des Premières Nations, inuites et métisses, se concentre sur les priorités des Autochtones de la région.

## **Now, Now, Now – Mental Wellness for Indigenous Youth in the Champlain Region (dès maintenant – mieux-être mental des jeunes autochtones de la région de Champlain), 2018**

Ce rapport s'inspire des recommandations formulées dans le rapport « My Life, My Wellbeing ». Il commence par donner les grandes lignes de ce en quoi consistent des soins fondés sur la culture, puis énonce des lignes directrices relatives à ces soins à l'intention des donateurs et des organismes de la culture dominante.

<https://wabano.com/wp-content/uploads/2020/08/now-now-now-mental-wellness-for-indigenous-youth-in-the-champlain-region-2018.pdf> (AN)

## **Support for Indigenous Cultural Safety Initiatives (financement des initiatives de sécurité culturelle autochtone)**

Le RLISS de Champlain verse périodiquement des fonds au personnel d'organismes de santé pour que leurs membres suivent un programme de formation en ligne sur la sécurité culturelle autochtone et pour le développement du Wabano Centre for Aboriginal Health et la mise en place d'un modèle de formation de SAC qui découle du contenu actuellement en ligne (Champlain HCCSS, 2021).

## **Support for Indigenous Youth with Substance Use Challenges (financement pour les jeunes autochtones ayant des problèmes de toxicomanie)**

En 2017-2018, le RLISS de Champlain a versé des fonds au Wabano Centre for Aboriginal Health afin qu'il embauche un travailleur de proximité pour jeunes toxicomanes et un détenteur du savoir traditionnel pour venir compléter l'équipe spécialisée en santé mentale du Centre (Champlain HCCSS, 2021).

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire (SSDMC) d'Érié St Clair

### ***Indigenous Health Planning Committee (comité de planification de la santé des Autochtones)***

L'Indigenous Health Planning Committee constitue un lieu de rencontre pour la consultation officielle des Autochtones à propos de la planification des soins de santé (Erie St. Clair HCCSS, 2021). Ce comité formule des recommandations à l'intention de la haute direction des SSDMC à propos des besoins et des priorités des patients et des communautés autochtones en matière de soins de santé, des obstacles systémiques, des déterminants sociaux de la santé, de l'engagement communautaire et des possibilités d'intégration et de coordination. Il présente également son avis sur les stratégies communautaires adaptées sur le plan culturel et efficaces qui ciblent les problèmes liés aux soins de santé.

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire SSDMC/RLISS de Hamilton Niagara Haldimand Brant (HNHB)

### ***Activités de consultation***

Afin d'appuyer les approches communautaires pour le mieux-être, les SSDMC HNHB consultent régulièrement leurs partenaires autochtones dans le cadre de réunions du Réseau de santé autochtone, des regroupements communautaires, des rencontres de planification locale et des comités directeurs régionaux (HNHB HCCSS, 2014a).

### ***Intervenants pivots pour patients autochtones***

Le RLISS de HNHB a embauché des intervenants pivots pour patients autochtones pour plusieurs endroits et établissements (HNHB HCCSS, 2014a). Les intervenants pivots de De dwa da dehs nye>s Aboriginal Health Centre (DAHC) sont hébergés par des organismes partenaires, comme les bureaux de DAHC de Hamilton, Brant Native Housing et l'Indigenous

Diabetes Health Centre de Niagara. Les intervenants pivots pour les patients des services en santé mentale et en dépendances pour enfants et adolescents sont hébergés dans les bureaux du DAHC de Hamilton et aux Six Nations Health Services. Le Juravinski Cancer Centre/Walker Family Cancer Centre héberge pour sa part un intervenant pivot pour patients autochtones en cancérologie.

### ***Fournisseurs de services de santé pour les Autochtones***

Le RLISS de HNHB verse des fonds et soutient les quatre fournisseurs de services de santé pour les Autochtones qui offrent des programmes et services communautaires fondés sur la culture : DAHC, Native Horizons Treatment Centre et les centres de santé présents dans Mississauga of the Credit First Nation et Six Nations of the Grand River Territory (HNHB HCCSS, 2014b).

Lakeridge Health

### ***Inclusion, Diversity and Equity: Our Commitment (inclusion, diversité et équité : notre engagement), n.d.***

Lakeridge Health, situé dans la région de Durham en Ontario, a manifesté son engagement à créer un milieu favorable à l'inclusion, à la diversité et à l'équité. Dans le cadre de cet engagement, il a pris plusieurs mesures axées précisément sur l'inclusion des Autochtones, en élaborant notamment une politique de purification qui respecte leurs pratiques spirituelles et culturelles, en reconnaissant et en soulignant les dates importantes comme la Journée nationale des peuples autochtones et en aidant les équipes à se regrouper pour reconnaître les injustices sociales comme le décès tragique de Joyce Echaquan.

<https://www.lakeridgehealth.on.ca/en/aboutus/ide.asp> (AN)



Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire SSDMC/RLISS de Mississauga-Halton

### ***Health Equity Strategy for the Mississauga Halton LHIN (stratégie d'équité en santé pour le RLISS de Mississauga-Halton)***

Les SSDMC de Mississauga-Halton ont travaillé de concert avec des partenaires intersectoriels multidisciplinaires et des particuliers issus de communautés marginalisées et insuffisamment servies afin d'élaborer une stratégie d'équité en santé. La stratégie vise à fournir des renseignements plus pertinents pour la création de programmes et faire en sorte que la prestation des soins de santé soit sécuritaire et adaptée sur le plan culturel (Mississauga Halton HCCSS, 2021a).

### ***Indigenous Holistic Wellness Project: Enabling Culturally Safe and Responsive Care for First Nations, Métis, and Inuit (projet de mieux-être holistique autochtone : favoriser des soins responsables et adaptés sur le plan culturel pour les Premières Nations, les Métis et les Inuits)***

Le projet de collaboration de deux ans, auquel participent le CMHA – région de Halton, des organisations autochtones locales et les SSDMC de Mississauga-Halton, se concentre essentiellement sur quatre priorités en matière de santé et de mieux-être des Autochtones :

1. santé mentale et dépendances;
2. maladies chroniques et diabète;
3. sécurité culturelle autochtone;
4. mieux-être communautaire (Mississauga Halton HCCSS, 2021b).

### ***Mississauga Halton LHIN Health Equity Capacity Building Project (projet de renforcement des capacités d'équité en santé du RLISS de Mississauga-Halton)***

Afin d'accroître la qualité des soins et d'améliorer les résultats pour la santé de diverses populations, les SSDMC de Mississauga-Halton ont collaboré avec des fournisseurs de services de santé en vue de renforcer

leurs capacités d'équité en santé. Dans le cadre de ce projet, des fournisseurs de services de santé ont recueilli et analysé des données sociodémographiques grâce à huit questions fondamentales, en plus d'avoir mis en place l'outil d'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé (EIES) du ministère de la Santé de l'Ontario pour connaître les répercussions des programmes et des politiques sur différents groupes (Mississauga Halton HCCSS, 2021a).

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire SSDMC/RLISS du Nord-Est

### ***Aboriginal Health Care Reconciliation Action Plan (plan d'action en matière de réconciliation – Services de santé pour les Autochtones), septembre 2016***

Mis sur pied en collaboration avec le Comité local des services de santé pour les Autochtones du Nord-Est et grâce à des consultations réalisées par le RLISS auprès d'Autochtones vivant dans la région, ce plan d'action comporte quatre orientations stratégiques inspirées de la Roue de médecine, à savoir possibilités (est), relations (sud), connaissances et interprétation (ouest) et viabilité et évaluation (nord), pour articuler un processus de redressement des disparités en matière de santé concernant les Autochtones du nord-est de l'Ontario (North East LHIN, 2016).

### ***Aboriginal, First Nation and Métis Mental Health and Addictions Framework (cadre de référence en matière de santé mentale et de dépendances pour les Autochtones, les Premières Nations et les Métis), 2011***

Rédigé à la suite de consultations auprès d'Autochtones vivant dans la région et en partenariat avec des communautés locales et le Comité local des services de santé pour les Autochtones, ce document présente des directives en vue d'améliorer l'accès à des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances, et de rehausser leur qualité. Le cadre de référence est ancré dans une ferme volonté de respecter l'autodétermination autochtone et leurs perspectives culturelles en matière de santé (North East LHIN, 2011).

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire SSDMC/RLISS du Nord-Ouest

### **Comité consultatif sur les services de santé pour les Autochtones**

Formé en 2009, le Comité consultatif met en commun les diverses perspectives et l'expertise des communautés autochtones de la région afin de donner un avis aux SSDMC du Nord-Ouest concernant les besoins et les priorités des Autochtones et des communautés de la région en matière de santé, et les problèmes liés à la prestation des services de santé qui les affectent (North West HCCSS, 2021).

Les SSDMC du Nord-Ouest ont mis sur pied plusieurs initiatives pour promouvoir la sécurité culturelle dans la prestation des services de santé, notamment :

- le financement d'un projet pilote de trois ans du Programme régional d'intervention de soins intensifs visant à inclure des interventions dans quatre postes de soins infirmiers pour les Autochtones;
- le lancement d'une initiative d'expansion des équipes multidisciplinaires autochtones de soins primaires du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, qui a créé dans la région 10 nouvelles équipes de soins primaires dirigées par des Autochtones;
- l'ajout d'analyses sur le lieu d'intervention dans 7 municipalités et 17 communautés des Premières Nations, afin d'offrir des services à des Autochtones vivant en milieu urbain en particulier;
- la mise en place d'une intervention coordonnée et systémique pour venir en aide aux communautés des Premières Nations en état de crise;
- l'offre de services culturels et récréatifs complets aux élèves des écoles secondaires afin de gérer le sevrage de la drogue;
- le financement de 44 fournisseurs de services de santé pour les Autochtones, pour leurs programmes et services communautaires;

- la collaboration avec des intervenants communautaires des Premières Nations afin d'élaborer des projets d'initiatives qui répondent aux besoins en matière de mieux-être communautaire (North West HCCSS, 2021).

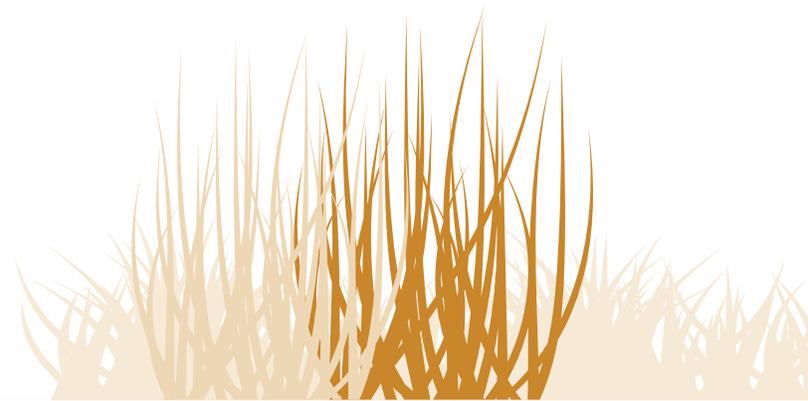
Les SSDMC ont entrepris plusieurs activités d'évaluation et de rapports d'étape sur les priorités liées à la santé des Autochtones, notamment :

- Accomplissements du RLISS du Nord-Ouest, 2016-2017
- Rapports annuels du Nord-Ouest, 2005-2017
- Plan de services de santé intégrés du Nord-Ouest, 2019-2022
- Bulletins LHINKages trimestriels et annuels, 2015-2018 (North West HCCSS, 2021).

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire SSDMC/RLISS de Simcoe Nord Muskoka

### **Cercle sportif autochtone**

Le Cercle sportif autochtone, composé de 18 membres et d'un secrétariat sur la santé pour les Autochtones de 3 personnes, conseille les SSDMC de Simcoe Nord Muskoka à propos des priorités en matière de services de santé pour les Autochtones. Il fournit des occasions de consulter les populations autochtones et de procéder à l'intégration et à la coordination des services pour veiller à ce qu'ils répondent aux besoins de ces populations (North Simcoe Muskoka HCCSS, 2021).



## **Intervenants pivots pour patients autochtones**

Le RLISS de Simcoe Nord Muskoka offre depuis 2013 les services d'une personne intervenante pivot pour patients autochtones dans le cadre de la Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les peuples autochtones d'Action Cancer Ontario. La personne titulaire de ce poste aide à simplifier et à coordonner l'accès à des services de cancérologie, mais aussi à répondre à tous les besoins fondamentaux dont les patients auraient possiblement besoin, par exemple de nourriture, d'un refuge, d'éducation et d'autres services de santé (North Simcoe Muskoka LHIN, 2016).

Santé Ontario

### **Cadre en matière d'équité, d'inclusion, de diversité et d'anti-racisme de Santé Ontario, 2020**

En 2020, Santé Ontario a créé un cadre pour lutter contre le racisme anti-Autochtones et anti-Noirs, qui comporte 11 domaines d'action, qui comprennent les actions suivantes :

1. collecte de données sur l'équité;
2. intégration des principes d'équité, d'inclusion, de diversité et de lutte contre le racisme à la planification stratégique;
3. partenariat pour promouvoir l'équité en santé des Autochtones;
4. investissement dans la mise en œuvre;
5. détermination d'une responsabilité claire;
6. reflet et représentation des communautés locales dans l'apport de services;
7. inclusion et participation du personnel et des communautés à la conception, à la prestation et à l'évaluation des programmes et des services;
8. lutte contre tous les formes de racisme, à tous les paliers, à l'aide d'approches ciblées;
9. réduction des disparités;

10. contribution à la santé de la population;
11. favoriser l'amélioration du système grâce à la publication des mesures du cadre, de même qu'à l'insertion d'une analyse de l'équité dans les rapports et les évaluations des progrès accomplis.

<https://www.ontariohealth.ca/sites/ontariohealth/files/2020-12/Equity%20Framework%20French.pdf>

Santé publique Sudbury et districts

### **Talking Together to Improve Health - Gi-noondidaa ji mina-maajiishkag noojimoowin: Ontario Public Health Unit Survey (dialoguer pour améliorer la santé – Gi-noondidaa ji mina-maajiishkag noojimoowin : sondage du bureau de Santé publique Ontario), 2018**

Ce rapport de recherche présente les résultats d'un sondage visant à établir les principes et les pratiques de consultation mutuellement bénéfiques, respectueux et efficaces entre les communautés des Premières Nations et les bureaux de santé publique dans le nord-est de l'Ontario, en tant que première étape importante dans les efforts pour créer de meilleures possibilités pour la santé.

• **Rapport intégral** : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/L/2018/ldcp-firstnations-engagement-survey-report.pdf?la=en> (AN)

• **Version abrégée** : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/L/2018/ldcp-firstnations-engagement-survey-summary.pdf?la=en> (AN)

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire SSDMC/RLISS du Sud-Est

### **Community Engagement Protocol (protocole de consultation communautaire)**

Le RLISS du Sud-Est consulte les communauté des Premières Nations, inuites et métisses pour ouvrir des voies de communication, en apprendre davantage sur les valeurs et les pratiques traditionnelles, écouter le récit de leurs expériences dans le système de santé et en savoir plus sur de meilleurs moyens de collaborer, à l'avenir (South East HCCSS, 2021).

### **Responsable, Santé autochtone**

Le RLISS du Sud-Est a créé un poste de responsable, Santé autochtone, afin de favoriser l'atteinte des objectifs d'établissement de partenariats et de relations avec les communautés autochtones (South East HCCSS, 2021). Cela comprend :

1. mieux comprendre les besoins, les priorités et les possibilités de la région;
2. élaborer des plans locaux de consultation et stratégiques avec les Autochtones;
3. faciliter les relations dans le secteur des soins de santé;
4. acquérir une base de connaissances grâce à de meilleures données et à des approches traditionnelles de la guérison et du mieux-être;
5. créer un cadre d'action pour accroître la quantité de services de santé adaptés sur le plan culturel, accessibles et équitables.



### **Personnel infirmier praticien autochtone**

Les SSDMC du Sud-Est ont actuellement à leur emploi un infirmier praticien autochtone pour la prestation de services dans la région de Napanee, mais cherche un financement pour en embaucher une autre personne qui travaillerait avec le centre de mieux-être communautaire des Mohawks de la baie de Quinte (South East HCCSS, 2021).

### **Regional Plan for Providing Culturally Safe Palliative Care (plan régional visant à offrir des soins palliatifs sécuritaires sur le plan culturel)**

Le RLISS du Sud-Est a œuvré à instaurer la stratégie provinciale du Réseau ontarien des soins palliatifs au sein des communautés autochtones (South East HCCSS, 2021). Dans le cadre de ce processus, il a organisé des consultations sur les soins palliatifs dans la région afin de recueillir les points de vue autochtones sur la mort et la fin de vie, de même que leurs réflexions sur le moyen d'améliorer l'accès et l'équité en ce qui a trait aux soins palliatifs dans un centre réservé à cet effet.

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire SSDMC/RLISS du Sud-Ouest

### **Comité sur la santé des Autochtones**

Le Comité sur la santé des Autochtones constitue un mécanisme permettant de créer des liens avec des membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis de la région, de comprendre et d'intégrer leurs besoins et leurs priorités à la planification de la santé, et de faciliter la prestation de services de santé adaptés sur le plan culturel (South West HCCSS, 2021a). Le Comité, qui se réunit deux fois par mois, donne son avis aux SSDMC du Sud-Ouest concernant la planification et les priorités en matière de santé, rassemble des renseignements pertinents sur le système de santé et travaille en partenariat avec les fournisseurs de services de santé pour les Autochtones, les dirigeants autochtones, les communautés autochtones, les fournisseurs de services de santé de la culture dominante et Santé Ontario Ouest.

## **Indigenous Inclusion and Reconcili-ACTION Roadmap (inclusion autochtone et plan de réconcili-ACTION)**

Les SSDMC du Sud-Ouest consultent actuellement les communautés autochtones afin de créer une feuille de route qui les guiderait pour une consultation et une inclusion respectueuses (South West HCCSS, 2021b). La feuille de route donnera une orientation précise et cohérente sur le moment, la façon et le lieu qui conviennent pour solliciter les perspectives des Autochtones et les intégrer aux travaux des SSDMC, et expliquer le rôle des connaissances et des expériences autochtones dans la base de connaissances qui éclaire les processus décisionnels.

Les SSDMC/RLISS du Sud-Ouest ont mis en œuvre plusieurs initiatives pour maintenir et améliorer les soins aux patients (South West NCCSS, 2021b). Ces initiatives comprennent, entre autres :

- l'évaluation de l'accès actuel aux soins dont bénéficient les Autochtones et l'exploration des possibilités d'amélioration de la qualité;
- l'amélioration du suivi et de la surveillance des plantes déposées par des patients autochtones;
- la vérification du fait que le personnel chargé des soins de santé ont bien suivi une formation sur la sécurité culturelle autochtone;
- la confirmation de l'accessibilité, pour tous les patients, de la planification coordonnée des soins;
- la création d'une voie d'accès à des soins palliatifs en centre pour les Autochtones et leurs familles;
- la transition de la coordination des soins à un modèle dirigé par les Autochtones;
- le renforcement des capacités grâce à la formation et à la connexion des soins;
- le comblement des fossés en matière de soins grâce à des ressources améliorées qui soutiennent le transport et les services aux aînés.

Programme régional de cancérologie de Centre-Toronto et Action Cancer Ontario

### **Toronto Indigenous Health Advisory Committee (comité consultatif sur la santé des Autochtones de Toronto) (TIHAC)**

Le TIHAC, créé en 2015 en réponse aux appels à l'action de la CVR et à l'héritage continu du colonialisme, repose sur la reconnaissance du droit des Autochtones à l'autodétermination dans la création et la prestation de programmes et de services. Le comité directeur, composé de représentants de Anishnawbe Health Toronto, de Santé publique Toronto et du RLISS de Centre-Toronto (TIHAC, 2016), donne des recommandations à Santé publique Toronto et au RLISS de Centre-Toronto sur les moyens d'améliorer les résultats pour la santé des Autochtones en milieu urbain, de même que des conseils pour améliorer les déterminants sociaux de la santé.

### **Supporting and Enabling Indigenous Ceremonial Practices within Healthcare Institutions: A Wise Practices Guideline (appuyer les pratiques cérémonielles autochtones et les autoriser dans les établissements de santé : directive avisée concernant les pratiques), n.d.**

Ce document présente des renseignements et des conseils en vue de favoriser la guérison holistique chez les patients, les familles, les communautés et le personnel autochtones grâce à un libre accès à des pratiques cérémonielles enchâssées dans la loi. La directive fournit des renseignements généraux sur les peuples autochtones, les pratiques cérémonielles et la situation actuelle relative à leur accès dans les établissements de santé de la région de Centre-Toronto, ainsi que sur les énoncés des lois et des politiques se rapportant aux pratiques cérémonielles autochtones.

[https://www.trcp.ca/en/indigenous-cancer-program/Documents/CWP\\_Guideline.pdf](https://www.trcp.ca/en/indigenous-cancer-program/Documents/CWP_Guideline.pdf) (AN)

Santé publique Toronto et  
RLISS de Centre-Toronto

***A Reclamation of Well Being:  
Visioning a Thriving and  
Healthy Urban Indigenous  
Community - Toronto's First  
Indigenous Health Strategy  
(réclamer le bien-être :  
vision d'une communauté  
autochtone urbaine prospère  
et saine – première stratégie  
de Toronto pour la santé des  
Autochtones), 2016-2021***

Le TIHAC donne des avis et des recommandations à Santé publique Toronto et au RLISS de Centre-Toronto pour l'amélioration des résultats pour la santé des Autochtones de Toronto, de même qu'une orientation générale sur les politiques et la promotion des déterminants sociaux de la santé des Autochtones (TIHAC, 2016). Cette stratégie pour la santé des Autochtones, la première à Toronto, présente des recommandations concernant les priorités stratégiques et les mesures à prendre pour offrir des programmes et des services de santé et s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé des Autochtones urbains.

<https://www.toronto.ca/wp-content/uploads/2018/02/9457-tph-tihac-health-strategy-2016-2021.pdf> (AN)

***Aboriginal Community  
Engagement Strategy  
(stratégie de consultation  
communautaire des  
Autochtones), 2011***

Ce document expose la stratégie utilisée par le RLISS de Waterloo Wellington dans son évaluation des besoins en matière de santé des Autochtones dans le cadre de son processus de planification intégrée de la santé (Waterloo Wellington HCCSS, 2021). Il comprend les principes sur lesquels repose le processus de consultation, les difficultés relatives à la consultation communautaire et les recommandations découlant de l'évaluation des besoins afin d'améliorer la santé des Autochtones.

Services de soutien aux  
soins à domicile et en milieu  
communautaire SSDMC/RLISS  
de Waterloo Wellington

***Aboriginal Health Needs  
Assessment (évaluation des  
besoins en matière de santé  
des Autochtones), 2011***

Dans le cadre de son processus de planification intégrée de la santé, le RLISS de Waterloo Wellington a procédé à une étude approfondie des besoins des résidents de la région en matière de soins de santé (Waterloo Wellington HCCSS, 2021). L'évaluation a mené à la formulation de recommandations en vue d'améliorer la santé des Autochtones.





# INTERVENTIONS ORGANISATIONNELLES

## Interventions des organisations professionnelles et des organismes de réglementation

Association of Local Public Health Agencies (association des agences de santé publique locales) (alPHa)

### ***Truth and Reconciliation Commission of Canada (TRC) Calls to Action, alPHa Resolution A17-2 (appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada, résolution de l'alPHa A17-2), n.d.***

Commandité par Santé publique Peterborough, ce document expose la résolution de l'alPHa concernant son engagement à promouvoir la compétence culturelle autochtone et à prendre des mesures pour offrir des soins sécuritaires sur le plan culturel, en réponse aux appels à l'action de la CVR

[https://cdn.ymaws.com/www.alphaweb.org/resource/collection/57E8E6A2-71DE-4390-994B-185C6E0387E2/Resol\\_A17-2\\_TRC\\_Peterborough.pdf](https://cdn.ymaws.com/www.alphaweb.org/resource/collection/57E8E6A2-71DE-4390-994B-185C6E0387E2/Resol_A17-2_TRC_Peterborough.pdf) (AN)

Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario

### ***Compétences pour l'admission à la profession d'infirmière autorisée, 2020***

Ce document dresse la liste des compétences nécessaires pour exercer la profession d'infirmière autorisée en Ontario, y compris des compétences particulières en matière de sécurité et d'humilité culturelles.

<https://cno.org/Assets/CNO/Documents/Become-a-Nurse/41037-entry-to-practice-competencies-2020.pdf> (AN)

### ***Compétences pour l'admission à la profession d'infirmière praticienne, 2018***

Ce document dresse la liste des compétences nécessaires pour exercer la profession d'infirmière praticienne en Ontario, y compris des compétences particulières en matière de sécurité et d'humilité culturelles, comme la prestation de soins sécuritaires sur le plan culturel et l'intégration des croyances et valeurs culturelles des clients à toutes les interactions avec eux; la prise de conscience des croyances et valeurs personnelles et la prestation de soins impartiaux; l'application de stratégies relationnelles.

<https://www.cno.org/globalassets/docs/reg/57010-np-etp-competencies.pdf>

Ordre des ergothérapeutes de l'Ontario

***Culture, Equity, and Justice in Occupational Therapy Practice (culture, équité et justice dans l'exercice de la profession d'ergothérapeute), 2021***

Ce document est complémentaire à *Competencies for occupational therapists in Canada*. Il fait état des attentes quant aux moyens par lesquels les ergothérapeutes peuvent prodiguer des services sécuritaires sur le plan culturel, tout en préservant les droits fondamentaux des clients. Les sujets abordés comprennent, entre autres, la définition de l'oppression et la manière dont elle est renforcée et mise en question dans la pratique quotidienne, les préjugés et l'inévitable partialité, la différence entre disponibilité et accessibilité, la prévalence de traumatisme, et les gestes que les ergothérapeutes peuvent poser pour la prestation de services sécuritaires sur le plan culturel et non oppressifs. L'annexe comprend les principales définitions et des exemples pratiques.

<https://www.coto.org/resources/culture-equity-justice-in-occupational-therapy-practice-applying-culture-equity-and-justice-in-practice> (AN)

Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario

***Consultation sur l'humilité culturelle et l'engagement des parties prenantes, 2019***

Ce rapport présente les résultats d'une séance de consultation qui visait à savoir si les ressources actuelles de l'Ordre en matière d'humilité culturelle suffisaient pour permettre aux membres d'avoir l'assurance d'offrir des services rigoureux et éthiques.

<https://www.ocswssw.org/fr/2019/04/22/consultation-sur-lhumilite-culturelle-et-lengagement-des-parties-prenantes>

Association de la santé publique de l'Ontario (ASPO)

***OPHA Anti-Racism Task Group Action Plan (plan d'action du groupe de travail de l'ASPO de lutte contre le racisme), 2021-2024***

Ce document met en évidence les objectifs, les valeurs et les principes qui guident les travaux du groupe de travail de lutte contre le racisme et mentionne les activités prévues au cours de la période de 2021 à 2024 pour promouvoir une pratique qui lutte contre le racisme.

<https://opha.on.ca/wp-content/uploads/2021/08/ARTG-Action-Plan-2021-2024.pdf> (AN)

***Anti-Racism Task Group (groupe de travail de lutte contre le racisme), 2020***

Formé en 2020, le groupe de travail de l'ASPO de lutte contre le racisme vise à promouvoir une pratique exempte de racisme au sein des professionnels de la santé publique en Ontario; à indiquer les répercussions du racisme et de la lutte contre le racisme sur les résultats pour la santé des communautés racisées; à militer pour un système de santé publique et de soins de santé qui lutte contre le racisme en Ontario; à s'attaquer au racisme en général et au racisme anti-autochtone au-delà du secteur de la santé publique en collaborant avec des organismes de tout l'Ontario qui se consacrent à la justice sociale en santé. Leurs principales activités comprennent : défense des droits, transfert de connaissances, prise de décisions non oppressives, justice raciale et équité en santé, démantèlement des dynamiques du pouvoir, recours aux meilleures données probantes disponibles, apprentissage continu et recherche de connaissances ayant trait au racisme en santé publique.

<https://opha.on.ca/anti-racism-task-group> (AN)

***OPHA's Resolution on the Public Health Response to the Truth and Reconciliation's Calls to Action (résolution de l'ASPO sur la réponse de la santé publique aux appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation), n.d.***

Ce document précise les premières mesures prises par l'ASPO en réponse aux appels à l'action de la CVR, notamment la prise de conscience des préjugés



infligés aux Autochtones, la reconnaissance du fait que la réconciliation doit se fonder sur un cadre axé sur les droits et la mention de mesures particulières que prendra l'ASPO à l'égard de la réconciliation.

<https://opha.on.ca/wp-content/uploads/2020/09/OPHA-Resolution-on-the-Public-Health-Response-to-the-Truth-and-Reconciliation.pdf?ext=pdf> (AN)

Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (RNAO)

### ***Indigenous-Focused Best Practice Spotlight Organizations® (BPSO) (organismes mettant en valeur des pratiques exemplaires – axés sur les Autochtones), 2022***

Développé avec neuf partenaires autochtones de l'Ontario, ce programme crée des Best Practice Spotlight Organizations® (organismes mettant en valeur des pratiques exemplaires) (BPSO) axés sur les Autochtones, conçus pour honorer les modes autochtones de connaissance et de mieux-être communautaire holistique, grâce à l'intégration des pratiques autochtones aux pratiques occidentales. Le 31 mai 2022, trois nouveaux BPSO axés sur les Autochtones ont vu le jour, intégrant le Shibogama First Nations Council, le Southwest Ontario Aboriginal Health Access Centre et les Maamwesying North Shore Community Health Services Inc. (RNAO, 2022).

### ***Creation of an Indigenous Nurses and Allies Interest Group (création d'un groupe d'intérêt de personnel infirmier et paramédical sur les questions autochtones), 2022***

Formé en 2022, ce groupe d'intérêt a pour but d'encourager une plus forte représentation des Autochtones et davantage d'enseignement à leur sujet dans les milieux de soins infirmiers et de santé afin



de renforcer la sécurité culturelle pour les populations autochtones. La mission du groupe consiste à préconiser une pratique infirmière qui répond aux appels à l'action de la CVR, à encourager la lutte contre le racisme et la discrimination dans leurs milieux et à promouvoir des soins de santé sécuritaires sur le plan culturel. L'adhésion au groupe est gratuite pour les étudiantes au baccalauréat en sciences infirmières, et de 20 \$ pour les infirmières autorisées et les infirmières praticiennes.

[https://chapters-igs.rnao.ca/node/2226?\\_ga=2.98178973.329503446.1657908684-876833919.1657908684](https://chapters-igs.rnao.ca/node/2226?_ga=2.98178973.329503446.1657908684-876833919.1657908684) (AN)

### ***RNAO Position Statement: Indigenous Residential Schools (énoncé de position de la RNAO : pensionnats autochtones), 2021***

Dans cet énoncé de position, la RNAO présente ses excuses pour la colonisation et reconnaît le rôle de la profession infirmière dans cette histoire coloniale; de plus, elle s'engage à appuyer la mise en application des sept appels à l'action de la CVR qui ont trait à la santé.

[https://rnao.ca/sites/default/files/2021-08/FINAL%20Residential%20Schools%20Position%20Statement%20July%2027th%2C%202021\\_3.pdf?\\_ga=2.241200258.1069559295.1630326847-844372844.1624279987](https://rnao.ca/sites/default/files/2021-08/FINAL%20Residential%20Schools%20Position%20Statement%20July%2027th%2C%202021_3.pdf?_ga=2.241200258.1069559295.1630326847-844372844.1624279987) (AN)

### ***Feedback on Revised Standards for Public Health Programs and Services (commentaires sur les normes modifiées ayant trait aux programmes et aux services en santé publique), 2017***

Ce document constitue la soumission écrite de la RNAO ayant trait aux normes provisoires du ministère de la Santé et des Soins de longue durée concernant les programmes et services de la santé publique qui visent à favoriser l'amélioration des résultats pour la santé des habitants de l'Ontario grâce à l'exécution de programmes et à la prestation de services de santé publique qui correspondent aux besoins et aux contextes des communautés locales. Ce document fait état des préoccupations de la RNAO à l'égard des normes provisoires.

[https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/RNAO\\_Submission\\_-\\_Ontario\\_Public\\_Health\\_Standards\\_May\\_2017.pdf](https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/RNAO_Submission_-_Ontario_Public_Health_Standards_May_2017.pdf) (AN)

## Interventions organisationnelles autochtones

Ottawa Inuit Children's Centre

### **Research Report: Background for an Inuit Children and Youth Strategy for Ontario – Final Report (rapport de recherche : renseignements généraux pour une stratégie relative aux enfants et adolescents inuits en Ontario – rapport final), 2019**

Le Ottawa Inuit Children's Centre et Tungasuvvingat Inuit ont réalisé un projet de consultation communautaire visant à déterminer la perception qu'ont les enfants et les adolescents des Premières Nations, inuits, métis et autochtones en milieu urbain des services adaptés sur le plan culturel. Ce rapport formule des recommandations à partir de ce projet de consultation afin d'éclairer la stratégie provinciale relative aux enfants et aux adolescents.

[https://www.inuuqatigiit.ca/\\_files/ugd/356930\\_0139a49773eb43c88261d75114aed5ae.pdf](https://www.inuuqatigiit.ca/_files/ugd/356930_0139a49773eb43c88261d75114aed5ae.pdf) (AN)

Sioux Lookout

### **Oshkee Meekena Residential Treatment Centre (centre de traitement en établissement Oshkee Meekena)**

Le centre de traitement en établissement Oshkee Meekena s'adresse aux jeunes des Premières Nations aux prises avec des problèmes de dépendance. Il s'agit d'installations résidentielles pouvant accueillir un maximum de 8 jeunes, qui proposent un programme de traitement de 3 mois pour les jeunes ayant des problèmes de dépendance ou de comportement, et apportent un soutien aux familles, aux parents et aux communautés.

<https://www.lignesantenord-ouest.ca/displayservice.aspx?id=141062>

Territoire des Six Nations de la rivière Grand

### **Tsi Non:we Ionnakeratstha Ona:grahsta Maternal and Child Health Centre (centre de santé de la mère et de l'enfant Tsi Non:we Ionnakeratstha Ona:grahsta)**

Ouvert en 1996, le centre de santé de la mère et de l'enfant Tsi Non:we Ionnakeratstha Ona:grahsta fournit des soins aux femmes durant la grossesse, le travail et l'accouchement, de même qu'après la naissance de leurs bébés, en ayant recours à un équilibre de services de pratique de sage-femme traditionnels et contemporains (Association of Ontario Midwives, 2021).

<https://www.snhs.ca/child-youth-health/birthing-centre> (AN)

Southwest Ontario Aboriginal Health Access Centre (centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones du sud-ouest de l'Ontario) (SOAHAC)

### **Southwest Ontario Aboriginal Health Access Centre (centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones du sud-ouest de l'Ontario) (SOAHAC)**

Le SOAHAC fournit des services sociaux et de santé intégrés, éclairés et propres aux Autochtones à des membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis vivant sur des réserves et hors réserves dans la région du Sud-Ouest. Le centre applique un modèle de soins qui reconnaît les droits autochtones à la détermination de la santé, adopte des approches de guérison traditionnelle et prodigue des soins holistiques mêlés à des pratiques cliniques occidentales compétentes sur le plan culturel (SOAHAC, 2014a). Les services adaptés sur le plan culturel comprennent : les vaccins contre la COVID 19, une équipe de soins palliatifs pour Autochtones, des services de pratique de sage-femme autochtone, des services de télésanté mentale pour les enfants et les

adolescents, des services dentaires, des services cliniques, l'éducation sur le diabète, la guérison traditionnelle, des services en santé mentale et en lutte contre les dépendances, des services de soutien aux personnes âgées, des services relatifs au trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale et le Nshwaasngong Child Care and Family Centre (SOAHAC, 2014a, 2014b).

Centres d'accès aux services de santé pour les Autochtones (CASSA) et Centres de santé communautaires autochtones (CSC autochtones)

Les CASSA et les CSC autochtones sont des centres de santé communautaires qui fournissent un ensemble complet et intégré de services sociaux et de santé à partir d'un modèle autochtone de guérison et de mieux-être holistique. Une recherche sur Internet a permis de trouver plusieurs rapports provisoires ayant trait aux CASSA et aux CSC autochtones, notamment :

- Centres d'accès aux services de santé pour les Autochtones et Centres de santé communautaires autochtones. (2016). Rapport aux communautés : [https://www.allianceon.org/sites/default/files/documents/AHAC\\_Aboriginal\\_CHC\\_Report\\_2016.pdf](https://www.allianceon.org/sites/default/files/documents/AHAC_Aboriginal_CHC_Report_2016.pdf) (AN)
- Centre de santé communautaire Chigamik. (2018). Rapport annuel 2017-2018 : <https://www.chigamik.ca/wp-content/uploads/chigamik-annual-report-2017-18-sms-for-online-ENG.pdf> (AN)

## Interventions organisationnelles générales (non autochtones)

Alliance pour des communautés en santé

### **Charte pour l'équité en santé, 2019**

Ébauché en 2012 et révisé en 2019, ce document fondamental guide l'Alliance dans ses efforts collectifs pour reconnaître les obstacles à une santé et à un mieux-être équitables pour les résidents de l'Ontario, et y faire face. Il expose l'engagement à l'action pris par l'Alliance et ses organismes membres en vue de reconnaître et d'affronter les obstacles à une santé équitable. Il énonce également les valeurs, les convictions et les principes qui sont pour eux fondamentaux, notamment une approche de la justice sociale et des droits de la personne, une approche des déterminants de la santé, une responsabilité partagée, la distribution du pouvoir, l'intégrité et l'humilité culturelle, l'autodétermination autochtone et un engagement envers la réconciliation et la relation d'allié.

<https://www.allianceon.org/sites/default/files/documents/Alliance%20Charter%202021-Full-French-Revised.pdf>

Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH)

### **Truth and Reconciliation Action Plan (plan d'action pour la vérité et la réconciliation), 2020-2023**

Fer de lance du groupe de travail sur la réconciliation, ce plan d'action s'inspire du plan stratégique « One CAMH » du Centre. Il énonce les mesures nécessaires pour créer une ambiance empreinte de sécurité pour l'ensemble des membres du personnel, les médecins et les patients autochtones et leurs familles lorsqu'ils accèdent aux services du CAMH.

<https://www.camh.ca/-/media/files/truthand reconciliationactionplan-may2021-pdf.pdf> (AN)

### **One CAMH (un CAMH), 2020**

Le CAMH a lancé ce plan stratégique en 2020 dans le but de concrétiser sa vision de redéfinir la santé et d'élaborer un engagement public complet à l'égard de la réconciliation, à partir d'un cadre de lutte contre le racisme et l'oppression (CAMH, 2020).

### **Reconciliation Working Group (groupe de travail sur la réconciliation), 2018**

Le CAMH a formé le groupe de travail sur la réconciliation en réponse aux appels à l'action de la CVR (2015). Les travaux du comité portent sur la facilitation d'un changement des systèmes grâce à des pratiques qui favorisent la sécurité culturelle et luttent contre le racisme anti-autochtone. Le comité compte 31 membres autochtones et non autochtones, dont des fournisseurs de services, des cliniciens et des responsables des politiques du CAMH.

<https://www.camh.ca/en/camh-news-and-stories/camh-reconciliation-working-group-awarded-leading-practice> (AN)

- Rapport annuel mettant en évidence des initiatives entreprises par le CAMH pour la réconciliation dans les soins de santé pour la période 2019-2020 : <https://www.camh.ca/-/media/files/shkaabe-makwa-rwg-ar-2019-2020-pdf.pdf?la=enandhash=346530AEA8336F6E089D7E7C0F3D0DFC8F3648A5> (AN)

### **Guiding Directions: A Plan to Strengthen our Practices and Partnerships with First Nations, Inuit and Métis Peoples (principes directeurs : plan pour renforcer nos pratiques et nos partenariats avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis), 2016**

Émanant du mouvement vers la réconciliation, ce document constitue le plan stratégique du CAMH, qui vise à établir des partenariats respectueux et à améliorer les soins de santé mentale pour les populations insuffisamment servies. Le plan, élaboré en collaboration avec des intervenants des Premières Nations, inuits et métis, est axé sur des services en santé mentale respectueux et compétents sur le plan culturel et sur le recours préconisé à des approches communautaires, dirigées par la communauté.

<https://www.camh.ca/-/media/files/shkaabe-makwa-guiding-directions-pdf.pdf?la=enandhash=B83D3645B8A62CCC2C8E00247B021CDB4DFA60E7> (AN)

Clinique juridique VIH et sida Ontario (HALCO)

### **Commitment to Reconciliation (engagement à la réconciliation), n.d.**

Ce document présente la déclaration de la Clinique juridique VIH et sida Ontario concernant son engagement à l'égard de la réconciliation et à l'élaboration d'un plan d'action pour la réconciliation.

<https://www.halco.org/about/commitment-to-reconciliation> (AN)

Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN)

### **The OHTN's Commitment to Truth and Reconciliation (engagement de l'OHTN à l'égard de la vérité et de la réconciliation), 2021**

Ce document expose l'engagement de l'OHTN à l'égard de la réconciliation et mentionne les mesures qu'il prendra pour établir et maintenir des relations

mutuellement respectueuses et pour mieux comprendre les modes de connaissances, les pratiques de guérison et les systèmes de connaissances autochtones.

<https://www.ohtn.on.ca/the-ohtns-commitment-to-truth-and-reconciliation> (AN)

Réseau ontarien de soins palliatifs

### ***Cadre de compétences en soins palliatifs de l'Ontario : un guide de référence pour les professionnels de la santé et les bénévoles, avril 2019***

Ce document renferme plusieurs nouvelles compétences axées particulièrement sur les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain, établies grâce à la consultation de responsables de la santé des Autochtones, afin d'obtenir un cadre complet et inclusif pour les soins palliatifs. Ces compétences sont, par exemple, liées aux communications, à la sécurité et à l'humilité culturelles, à la défense des droits, à la mort et au deuil.

<https://dev.ontariopalliativecarenetwork.ca/sites/opcn/files/2021-01/OPCNCompetencyFrameworkFR.pdf>

Fondation Trillium de l'Ontario

### ***Déclaration d'action de la communauté philanthropique, juin 2015***

Ce document expose les engagements de la Fondation à agir en réponse aux appels à l'action de la CVR en finançant des initiatives qui améliorent la santé et le bien-être des Autochtones.

[https://the-circle.ca/wp-content/uploads/2024/07/the\\_declaration\\_\\_french\\_.pdf](https://the-circle.ca/wp-content/uploads/2024/07/the_declaration__french_.pdf)

L'Hôpital d'Ottawa

### ***Stronger Voices, Better Care: Serving the People of Nunavut, 2018***

Rédigé par Don Lenihan et Middle Ground Policy Research Inc., ce rapport vise à donner à L'Hôpital d'Ottawa un avis sur les moyens de renforcer les liens établis avec les communautés inuites qu'il sert au Nunavut. Le rapport rassemble les points de vue d'intervenants de la santé inuits, organisés sous quatre grands thèmes :

1. reconnaître le passé;
2. acquérir une compétence culturelle;
3. apprivoiser l'environnement d'Ottawa;
4. travailler ensemble.

Le rapport est l'une des trois initiatives de consulter des intervenants autochtones de cette manière, avec l'intention de communiquer avec des Premières Nations Mohawk et algonquines et des Métis pour s'enquérir aussi de leurs perspectives.

Santé publique Ottawa (SPO)

### ***Ottawa Public Health Reconcili-ACTION Plan (plan Réconcili-ACTION de Santé publique Ottawa), 2018***

Guidé par les appels à l'action de la CVR, Priorité aux patients et les Normes de l'Ontario pour les programmes et services de santé publique, ce plan d'action indique les objectifs et les mesures qui feront progresser « Indigenous health equity through efforts to develop/promote systematic processes that enable individual and collective action related to reconciliation » (OPH, 2018, p. 1). Les mesures sont regroupées en fonction d'appels à l'action particuliers.

***Public Health Support for Actions that Promote Reconciliation and Advance Indigenous Health Equity: Update (appui de Santé publique concernant les mesures visant à favoriser la réconciliation et l'équité en santé pour les Autochtones : mise à jour), 2017***

Soumis par la médecin chef en santé publique du Conseil de santé d'Ottawa, ce rapport constitue une mise à jour de l'engagement de SPO et de son appui aux mesures qui favorisent la réconciliation et font progresser l'équité en santé pour les Autochtones (OPH, 2017).

***Health Inequities in Ottawa: Implications for Action by Ottawa Public Health (iniquités en santé à Ottawa : implications de Santé publique Ottawa pour la prise de mesures), 2016***

Soumis par la médecin chef en santé publique du Conseil de santé d'Ottawa, ce rapport présente des recommandations pour faire progresser les efforts visant l'équité en santé à Ottawa et souligne l'engagement de SPO à s'attaquer aux iniquités en santé des Autochtones grâce à une collaboration continue avec la communauté autochtone et ses fournisseurs de services (OPH, 2016).

Programme des Premières Nations, Inuits et Métis, Soins de santé Sainte-Elizabeth

***“Walk a Mile in My Moccasins” - Foundations for Action in First Nations Cancer Control: An Environmental Scan and Related Analysis of Cancer Care Pathways and Leading Models of Cancer Care in Rural, Remote and Isolated First Nations Communities, and Leading Culturally Responsive Cancer Control Resources Originating from those Communities (« Marcher un mille dans mes mocassins » – Fondements de l'action de lutte contre le cancer des Premières Nations : analyse environnementale et connexe sur les voies d'accès aux soins en oncologie et ses modèles dominants dans les communautés rurales, éloignées et isolées des Premières Nations, et principales ressources adaptées sur le plan culturel de lutte contre le cancer issues de ces communautés), 2012***

Cette analyse documentaire vise à mieux comprendre les voies d'accès actuelles aux soins en oncologie pour les Premières Nations au Canada et à présenter des pratiques et des modèles prometteurs et dominants de soins en oncologie qui sont adaptés et sécuritaires sur le plan culturel.

<https://www.sainte-elizabeth.com/getmedia/60380147-c3b4-492c-a437-395e967ac4f0/Walk-a-Mile-in-My-Moccasins-Foundations-For-Action-in-First-Nations-Cancer-Control.pdf.aspx> (AN)

Women's College Hospital

### ***The Centre for Wise Practices in Indigenous Health (centre de pratiques éclairées relatives à la santé des Autochtones)***

Le Centre applique une méthode novatrice pour mobiliser et mettre en œuvre les recommandations en matière de soins de santé et d'éducation ayant trait particulièrement à la santé et au bien-être de tous les membres des Premières Nations, des Inuits, des Métis, de leurs familles et de leurs communautés. Il offre aux femmes des soins cliniques guidés par les principes de la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones (DNUDPA), axés sur les points forts, et conjugue les approches modernes et traditionnelles. Il propose également des programmes éducatifs, notamment une formation en sécurité culturelle.

<https://indigenoushealth.womenscollegehospital.ca> (AN)

Divers centres de santé de l'Ontario

### ***Indigenous Patient Navigators***

Partout au Canada, des centres de santé, des hôpitaux et des bureaux de santé ont embauché des intervenants pivots pour patients autochtones, notamment :

- Santé Niagara, <https://www.niagarahealth.on.ca/site/aboriginalpatientnavigators> (AN)
- Santé Bluewater, <https://www.bluewaterhealth.ca/types-of-care/indigenous-navigation-services> (AN)
- Services de santé Grey Bruce, <https://www.brightshores.ca/aboriginal-patient-navigator-services> (AN)
- Centre des sciences de la santé Sunnybrook, <https://sunnybrook.ca/content/?page=occ-indigenous-patient-navigator> (AN)
- Mount Sinai Hospital, <https://www.sinaihealth.ca/areas-of-care/cancer/coping-with-cancer> (AN)

- Sciences de la santé Hamilton, <https://www.hamiltonhealthsciences.ca/patients-visitors/while-youre-here/patient-and-family-services/indigenous-care-services> (AN)
- Centre des sciences de la santé de Kingston, Hôpital général de Kingston, <https://www.lignesantesud-est.ca/display/service.aspx?id=187453>
- Windsor Regional Hospital, <https://www.lignesanteeriest-clair.ca/display/service.aspx?id=187283>
- Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, <https://tbrhsc.net/fr/service-d'intervenants-pivots-aupres-des-patients-autochtones>

Yellowhead Institute

### ***Calls to Action Accountability: A 2021 Status Update on Reconciliation (responsabilisation des appels à l'action : mise à jour de 2021 sur la situation de la réconciliation), 2021***

Ce rapport fait le suivi des progrès accomplis dans la mise en application des appels à l'action de la CVR. Il indique l'achèvement de trois appels à l'action au cours de l'année précédente, mais il existe un échec constant du gouvernement fédéral à prendre des mesures significatives pour apporter des changements importants et structurels qui transformeraient les réalités actuelles des peuples autochtones.

<https://yellowheadinstitute.org/trc> (AN)





# RESSOURCES ÉDUCATIVES ET INITIATIVES DE FORMATION



## Ressources éducatives et initiatives de formation du gouvernement provincial

Ministère de la Santé et des Soins de longue durée

### **Outil d'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé (EIES)**

Les organisations de tout le système de santé de l'Ontario, les fournisseurs de services de santé, de même que les organismes à l'extérieur du système de santé dont le travail peut avoir une incidence sur les résultats pour la santé peuvent utiliser l'outil EIES. L'outil comprend un modèle et un manuel renfermant des instructions sur le mode d'emploi de l'outil, qui présente le processus d'évaluation de l'équité en santé en cinq étapes (établissement de la portée, étude des impacts potentiels, atténuation, surveillance, diffusion), de même que les résultats enregistrés dans le modèle. Des suppléments sont disponibles pour des populations particulières, comme les populations LGBT2SQ, les populations d'immigrants, un supplément sur les bureaux de santé publiques qui souligne les points particuliers à prendre en considération dans l'application de l'EIES dans le secteur de la santé publique, et un supplément sur les services en français.

<https://www.ontario.ca/fr/page/ministere-de-la-sante>

Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse

### **Achieving Cultural Competence: A Diversity Tool Kit for Residential Care Settings**

### **(acquérir une compétence culturelle : trousse d'outils sur la diversité pour les services en milieu résidentiel), 2008**

Cette trousse d'outils vise à favoriser un changement organisationnel positif en fournissant au personnel des renseignements sur le moyen d'acquérir une compétence culturelle dans les services en milieu résidentiel pour les populations d'enfants et d'adolescents.

[https://youthrex.com/wp-content/uploads/2019/02/achieving\\_cultural\\_competence.pdf](https://youthrex.com/wp-content/uploads/2019/02/achieving_cultural_competence.pdf) (AN)

## Ressources éducatives et initiatives de formation du secteur de la santé

Brant Community Healthcare System (système de santé de la communauté Brant) (BCHCS)

### **Two-Eyed Seeing: Discovering You Don't Know What You Don't Know (double perspective : découvrir que vous ignorez ce que vous ignorez), 2019**

Animée par la Dre Amy Montour dans le cadre d'une série d'allocutions du BCHCS, cette présentation vidéo met en vedette trois messages clés relatifs au système de santé. Le premier concerne l'importance de la vérité dans les relations de réconciliation entre les Autochtones et les non-Autochtones; le deuxième porte sur l'incidence de l'histoire sociopolitique du Canada sur le bien-être des peuples autochtones; le troisième aborde la question de l'importance d'une approche à double perspective dans les soins de santé.

<https://www.youtube.com/watch?v=QsGLwIDBZGs> (AN)

Action Cancer Ontario

**Indigenous Relationship and Cultural Safety Courses (cours sur les relations avec les Autochtones et la sécurité culturelle)**

Afin de soutenir un des appels à l'action de la CVR, Action Cancer Ontario donne accès à une série de 13 cours en ligne, accessibles sans frais, pour les personnes qui travaillent auprès de membres des Premières Nations, d'Inuits et de Métis. Les sujets abordés sont axés, entre autres, sur les réalités historiques et contemporaines des Autochtones, leurs cultures et leurs perspectives en matière de santé et de bien-être, les stratégies et les services pour traiter le cancer dans les populations autochtones et les obstacles aux soins.

<https://www.cancercareontario.ca/en/resources-first-nations-inuit-metis/first-nations-inuit-metis-courses> (AN)

Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire SSDMC/RLISS de Champlain

**Identifying Wise Practices: Diabetes Management with Indigenous Clients (déceler des pratiques avisées : prise en charge du diabète avec les clients autochtones), 2021**

Ce rapport découle d'un projet entrepris par le Forum du cercle de santé autochtone du RLISS de Champlain qui visait à mieux cerner la façon d'améliorer la prévention et

la prise en charge du diabète, de même que les obstacles au recrutement et à la rétention d'Autochtones dans les programmes de prévention liés au diabète et à la prévention (Champlain HCCSS, 2021).

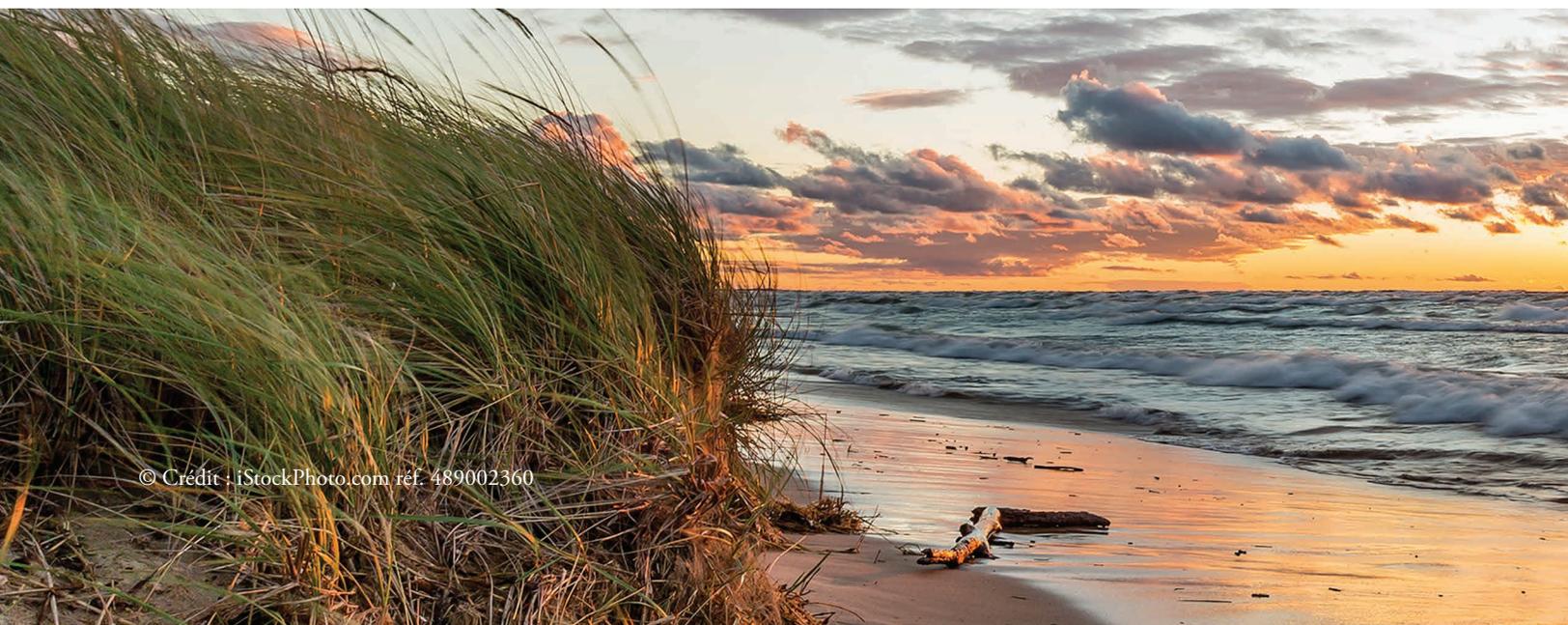
**Indigenous Cultural Safety Training (ICS): Advancing ICS Training in the Champlain Region (formation sur la sécurité culturelle autochtone [SCA] : promotion de la formation sur la SCA dans la région de Champlain), 2017**

Cette vidéo vise à encourager les professionnels de la santé de la région de Champlain à suivre une formation sur la sécurité culturelle autochtone. Elle traite des difficultés qu'ont les patients des Premières Nations à avoir accès à des services de santé dans la région, des conséquences des comportements partiiaux concernant la santé des Premières Nations et de la nécessité d'encourager l'instauration d'environnements sécuritaires sur le plan culturel.

<https://www.youtube.com/watch?v=ioXkkQRzUko> (AN)

Réseau de la santé des Autochtones de Hamilton Niagara Haldimand Brant (HNHB)

**Indigenous Allyship Toolkit: A Guide to Honouring Culture, Authentic Collaboration and Addressing Discrimination (trousse d'outils de la relation d'allié avec les Autochtones : guide pour honorer la culture,**



**la collaboration authentique et la lutte contre la discrimination), 2019**

Mis au point avec la collaboration du RLISS de HNHB, cette trousse d'outils vise à aider les fournisseurs de services de santé de la région à corriger les iniquités et à « to provide essential resources to inspire settlers to advocate for social justice for Indigenous people and to appropriately act upon anti-Indigenous racism » (HNHB LHIN, 2019, p. 2).

[https://www.bchsys.org/en/care-services/resources/Documents/HNHB-IHN\\_Indigenous-Allyship-Toolkit\\_Final.pdf](https://www.bchsys.org/en/care-services/resources/Documents/HNHB-IHN_Indigenous-Allyship-Toolkit_Final.pdf) (AN)

Cercle de services aux Autochtones du Comité de planification des services à l'enfance et à la jeunesse de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington

**Indigenous Training Library (bibliothèque de la formation sur les Autochtones), 2017**

Préparés à l'intention des travailleurs de première ligne et du personnel organisationnel qui travaillent avec des enfants et des familles des Premières Nations, inuits et métis, cette source d'apprentissage et ce guide de référence donnent accès à des ressources de formation afin d'accroître le nombre de services adaptés sur le plan culturel, en se servant de la roue de médecine comme cadre de référence.

<https://kflchildrenandyouthservices.ca/indigenouslearningcircle> (AN)

Santé Sherbourne et Santé Arc-en-ciel Ontario

**Health in Focus: Racialized 2SLGBTQ People: An Evidence Review and Practical Guide Designed for Healthcare Providers and Researchers (pleins feux sur la santé : personnes 2SLGBTQ racisées – examen des données probantes et guide pratique conçu pour les fournisseurs de services de santé et les chercheurs), 2022**

La création de cet outil visait à mettre en évidence les besoins en matière de santé et de services sociaux des personnes 2SLGBTQ racisées. Voici les principaux sujets abordés :

1. l'héritage de racisme, de discrimination et d'exclusion;
2. le racisme anti-Noirs et d'autres formes de racisme, plus des déterminants de la santé;
3. l'intersectionnalité;
4. les disparités en santé dans le domaine de la santé;
5. la violence et la victimisation;
6. la résilience;
7. le soutien apporté à des services de santé compétents pour les populations 2SLGBTQ;
8. le contexte législatif et réglementaire ayant trait aux populations 2SLGBTQ racisées.

<https://www.rainbowhealthontario.ca/wp-content/uploads/2022/03/Health-in-Focus-Racialized-2SLGBTQ-Health.pdf> (AN)



RLISS du Nord-Est

### **Formation sur la pleine conscience culturelle**

Le RLISS du Nord-Est offre une formation sur la pleine conscience culturelle aux fournisseurs de la région qu'il finance (West Parry Sound Health Centre, 2018). Présentée sous forme de cercle d'apprentissage, la formation permet aux participants d'explorer les modes de connaissances des Autochtones, leurs cultures, leurs histoires et leurs perspectives.

### [Ressources éducatives et initiatives de formation des organisations professionnelles et des organismes de réglementation](#)

Association of Ontario Midwives (association des sages-femmes de l'Ontario)

### **Indigenous Cultural Safety Resources (ressources en sécurité culturelle autochtone), 2021**

Ce site Web donne des renseignements sur la sécurité culturelle dans une variété de contextes d'Autochtones en milieu de soins, de même que des hyperliens vers des ressources utiles.

<https://www.ontariomidwives.ca/indigenous-cultural-safety-resources> (AN)

Ordre des diététistes de l'Ontario

### **Exercice de la profession : La compétence culturelle et le consentement éclairé, 2013**

Rédigé par Carole Chatalalsingh, ce feuillet d'information vise à aider les diététistes agréées à devenir compétentes sur le plan culturel pour exercer leur profession de manière à obtenir un consentement éclairé de leurs clients concernant le traitement proposé. Le texte décrit la compétence culturelle, expose trois composantes de cette compétence qui s'appliquent dans la pratique et mentionne les attitudes, les connaissances

et les aptitudes dont les diététistes agréées ont besoin pour devenir compétentes sur le plan culturel.

<https://collegeofdietitians.org/wp-content/uploads/2024/07/La-competece-culturelle-et-le-consentement-eclairé.pdf>

Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario

### **Culturally Sensitive Care (soins culturellement sécuritaires), 2018**

Ce site Web fournit des renseignements sur les soins sensibles à la culture en tant que composante des soins centrés sur les patients, à l'aide d'un ensemble de scénarios et une liste de stratégies pour composer avec chaque scénario.

<https://cno.org/standards-learning/ask-practice/client-centred-care> (AN)

Ordre des pharmaciens de l'Ontario

### **Ask, Listen, Learn: Understanding Opportunities to Enhance Care for Indigenous Patients, Pharmacy Connection (demander, écouter, apprendre : comprendre les possibilités d'améliorer les soins destinés aux patients autochtones), 2020**

*Pharmacy Connection* est la publication numérique officielle de l'Ordre des pharmaciens de l'Ontario. Le numéro du 2 décembre porte sur un entretien avec le Dr Jaris Swidrovich, membre de la Première Nation de Yellow Quill, dans lequel il est interrogé sur les moyens de corriger les iniquités culturelles afin d'améliorer les résultats des patients, et sur les ressources que les abonnés peuvent consulter pour améliorer les soins qu'ils prodiguent aux patients et aux communautés autochtones.

<https://pharmacyconnection.ca/ask-listen-learn-understanding-opportunities-to-enhance-care-for-indigenous-patients-fall-2020> (AN)

### ***Evidence Based Medicine through an Indigenous Lens (médecine fondée sur des données probantes, du point de vue autochtone), 2020***

Dans ce webinaire de l'APC et de l'ACSP, le Dr Jaris Swidrovich fait une présentation sur la médecine fondée sur des données probantes. Les objectifs d'apprentissage du webinaire sont les suivants :

1. résumer en quoi consiste la médecine fondée sur des données probantes du point de vue autochtone;
2. nommer et évaluer de façon critique la médecine fondée sur des données probantes au vu du ou des système(s) de connaissances dont elle est tirée;
3. exposer des stratégies de consultation interculturelle qui honorent les approches autochtones de la santé et du mieux-être.

<https://pharmacists-2.wistia.com/medias/rvbhr7uu37> (AN)

Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario

### ***Notes sur la pratique : l'humilité culturelle – s'engager à apprendre toute sa vie), 2019***

Rédigée par Christina Van Sickle, cette note pratique est un outil éducatif pour les travailleuses et travailleurs sociaux, les techniciennes et techniciens en travail social, les employeurs et les membres du public de l'Ontario, qui leur offre une orientation générale sur la pratique du point de vue de l'humilité culturelle. Afin de mieux assimiler le concept, la note présente plusieurs scénarios qui sont examinés dans l'optique de l'humilité culturelle.

<https://www.ocswssw.org/fr/2019/04/22/notes-sur-la-pratique-humilite-culturelle>

Association de la santé publique de l'Ontario (ASPO)

### ***Translating Anti-Racism Knowledge from Theory to Public Health Practice (faire passer les connaissances sur la lutte contre le racisme de la théorie à la pratique en santé publique), 2021***

Organisé par le groupe de travail sur la lutte contre le racisme et présenté par Diane Smylie et Samiya Abdi, ce webinaire parle du défaut d'aborder le racisme comme un problème de santé publique et des moyens de passer la théorie sur le racisme en tant que déterminants de la santé à la prise de mesures concrètes pour s'attaquer à la question. Diane se concentre sur les effets permanents du racisme anti-Autochtone sur les membres des Premières Nations, les Inuits et les Métis, alors que Samiya aborde la question du racisme anti-Noirs.

<https://www.youtube.com/watch?v=msxj8Rf3Uzo> (AN)

Programme régional de cancérologie de Centre-Toronto et Action Cancer Ontario

### ***Indigenous Ceremonial Requests and Other Resources amidst COVID 19 (demandes de cérémonies autochtones et autres ressources durant la pandémie de COVID 19), n.d.***

Ce document recommande que mettre tout en œuvre pour permettre la tenue de cérémonies dans le contexte d'une politique d'absence de visiteurs, et expose des moyens de les faciliter que les professionnels de la santé peuvent utiliser par le biais des soutiens et programmes pour les Autochtones.

[https://www.trcp.ca/en/indigenous-cancer-program/Documents/Indigenous\\_Resources\\_COVID-19.pdf](https://www.trcp.ca/en/indigenous-cancer-program/Documents/Indigenous_Resources_COVID-19.pdf) (AN)

## Ressources éducatives et initiatives de formation conçues par les Autochtones

Anishinawbe Health Toronto

### ***Walking Together: Aboriginal Cultural Safety Initiative (pas à pas ensemble : initiative sur la sécurité culturelle autochtone), 2014***

L'initiative sur la sécurité culturelle autochtone d'Anishinawbe Health Toronto comportait la création d'un programme éducatif pour de futurs fournisseurs de soins de santé, afin de combler les lacunes des programmes d'études postsecondaires en sciences de la santé dans les collèges et les universités de l'Ontario (Shah and Reeves, 2015). Les sujets couverts dans le module comprenaient les philosophies de vie des Autochtones, les séquelles de la colonisation, les déterminants de la santé et les résultats pour la santé, les lacunes des services sociaux et de santé de la culture dominante pour les clients autochtones, et les concepts autochtones de santé et de guérison.

Association of Native Child and Family Services Agencies of Ontario (association d'organismes de services à l'enfance et à la famille autochtones)

### ***Becoming an Ally: Culturally Safe Child Welfare Practice with First Nations, Métis, and Inuit Families in Ontario (devenir un allié : exercice sécuritaire sur le plan culturel de la protection de l'enfance dans les familles des Premières Nations, inuites et métisses en Ontario)***

Destiné aux professionnels qui travaillent avec des enfants, des familles et des communautés autochtones, ce programme donne une formation sur la sensibilisation culturelle.

<https://ancfsao.ca/home/about-2/training> (AN)

### ***HEART and SPIRIT Training (formation CŒUR et ESPRIT)***

Ce programme, destiné aux travailleurs sociaux d'organismes de services à l'enfance et à la famille autochtones et non autochtones, vise à les doter d'une méthode mieux adaptée sur le plan culturel et plus efficace pour consulter les gardiens d'enfants et d'adolescents autochtones dans le besoin. Le programme se fonde sur les philosophies, les valeurs et les pratiques autochtones axées sur les traditions en matière de soins des enfants et des adolescents, et vise à aider les soignants d'enfants et d'adolescents autochtones à en apprendre davantage sur ces traditions et la manière de les interpréter à la lumière des événements historiques.

<https://ancfsao.ca/home/about-2/training/heart-and-spirit-training> (AN)

Indigenous Primary Health Care Council (IPHCC)

### ***Anishinaabe Mino'ayaawin (People in Good Health) Cultural Safety Training Course (cours de formation sur la sécurité culturelle anishinaabe Mino'ayaawin [gens en bonne santé]), 2021***

Créé par des personnes œuvrant dans le système de santé, ce cours de formation vise à promouvoir un amalgame d'éducation en compétence culturelle et une formation sur la sécurité culturelle. Il comporte des outils, des ressources, des évaluations, des listes de contrôle et autres, dont les personnes peuvent se servir pour intervenir et prodiguer des soins plus sécuritaires aux clients et patients autochtones.

<https://www.youtube.com/watch?v=g6WIRsCJ8go> (AN)

**Cultural Competency Guideline for Ontario Public Health Units to Engage Successfully with Aboriginal Communities (ligne directrice sur la compétence culturelle pour que les consultations des communautés par les bureaux de santé publique de l'Ontario soient fructueuses), 2018**

Élaboré en partenariat avec le gouvernement de l'Ontario, ce document explique pourquoi la sécurité culturelle est importante dans les soins de santé publics. Il fournit des conseils sur la façon d'avoir des consultations efficaces et culturellement sécuritaires avec les communautés autochtones et sur la façon d'établir des partenariats solides dans la prestation de services et d'améliorer les relations avec les intervenants (IPHCC, 2018).

Fédération des centres d'amitié autochtones de l'Ontario (OFIFC)

**Formation sur la compétence culturelle autochtone**

Ce programme de formation, conçu pour les travailleurs de première ligne, les cadres et les personnes prenant part à la gouvernance, vise à faire acquérir les aptitudes, les connaissances et les valeurs essentielles à l'établissement de relations positives et efficaces avec les Autochtones. Il est offert en quatre cycles qui s'imbriquent les uns aux autres.

<https://ofifc.org/training-learning/indigenous-cultural-competency-training-icct> (AN)

Ontario Métis Family Records Center

**Cultural Safety Training Guide (guide de formation sur la sécurité culturelle), n.d.**

Ce guide, destiné aux fournisseurs de services de santé qui travaillent dans des communautés autochtones, vise à leur enseigner l'histoire, la culture, les traditions et les expériences des membres des Premières Nations et des Métis de sorte qu'ils puissent prodiguer des soins de santé appropriés et acceptables à leurs clients.

<https://omfrc.org/2017/10/cultural-safety-training-guide> (AN)

Santé publique Ontario et Centre de collaboration nationale de la santé autochtone

**Introduction à l'équité en santé – cours en ligne**

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

Ottawa Inuit Children's Centre

**Promising Child Welfare Practices for Inuit Children, Youth and Families (pratiques prometteuses en protection de l'enfance pour les enfants, les adolescents et les familles inuits), 2018**

Ce rapport met en évidence des pratiques en protection de l'enfance qui se sont révélées prometteuses pour les enfants, les adolescents et les familles inuits et ont entraîné un vaste mouvement de réconciliation, observé grâce à la consultation d'experts et à une analyse de la documentation.

[https://www.inuuqatigiit.ca/\\_files/ugd/356930\\_79899883598446e4aea951f9f7107779.pdf](https://www.inuuqatigiit.ca/_files/ugd/356930_79899883598446e4aea951f9f7107779.pdf) (AN)

Centre de santé Sioux Lookout Meno Ya Win

### **Bimaadiziwin Program (programme bimaadiziwin)**

Le programme de formation bimaadiziwin découle des interprétations de la santé et du bien-être des Autochtones et de leurs valeurs culturelles, et vise à soutenir les employés du centre de santé qui suivent le continuum de la sécurité culturelle jusqu'à l'atteinte de la compétence culturelle. Il comprend le programme de formation sur la culture anishinaabe, une séance de formation de deux jours axée sur l'apprentissage des perspectives traditionnelles et des difficultés distinctes que vivent les membres des Premières Nations établies dans le nord de l'Ontario, ainsi qu'une formation sur la sécurité culturelle, composée d'une séance d'une journée. Cette formation est axée sur l'apprentissage de la façon dont les expériences culturelles de chacun affectent son travail et des stratégies permettant d'améliorer les relations interculturelles dans le contexte des soins aux patients.

<https://slmhc.on.ca/departments-and-services/traditional-program/bimaadiziwin> (AN)

Wabano Centre for Aboriginal Health

### **Creating Cultural Safety: Looking at Ottawa (instaurer la sécurité culturelle : regard sur Ottawa), janvier 2014**

Ce document fait partie d'une initiative de deux ans financée par la Fondation Trillium de l'Ontario en vue de mettre sur pied un programme éducatif pour les fournisseurs de services, qui répond plus particulièrement aux besoins des Autochtones en milieu urbain qui vivent à Ottawa. Puisant dans les résultats d'une analyse de la documentation et d'une recherche qualitative, ce projet visait à définir la sécurité culturelle et à examiner les moyens de l'instaurer à Ottawa. Les constatations de cette étude éclaireront l'élaboration de ce programme éducatif.

<https://www.ontariomidwives.ca/sites/default/files/2019-08/Creating-Cultural-Safety.pdf> (AN)

### **Wabano-win: The Art of Seeing Clearly Indigenous Cultural Safety Course (Wabano- win : cours sur l'art de voir nettement la sécurité culturelle autochtone), n.d.**

Ce cours sur la sécurité culturelle s'adresse aux fournisseurs de services qui travaillent avec des Autochtones dans la région d'Ottawa et donne une formation sur la lutte contre le racisme du point de vue autochtone.

<https://wabano.com/education/professional-development/indigenous-cultural-safety-training> (AN)

### Autres ressources éducatives et initiatives de formation

Alliance pour des communautés en  
meilleure santé

### **Health Equity Toolkit: A Resource Inventory for Health Care Organizations (trousse à outils sur l'équité en santé : inventaire des ressources pour les organismes de soins de santé), 2018**

Conçue pour aider les organismes de soins de santé à renforcer leurs capacités de concrétisation de l'équité en santé, cette trousse à outils cartographie les ressources offertes en Ontario au niveau de chaque utilisateur, de l'équipe et de l'organisation. Elle comprend des ressources qui présentent des concepts intéressants et décrit la façon d'appliquer ces concepts dans la pratique. Les outils sont classés en fonction du cadre de l'équité en santé adapté de l'ouvrage « Achieving Health Equity: A Guide for Health Care Organizations » de l'Institute for Health Improvement (institut pour l'amélioration de la santé) (Wyatt et al., 2016).

[https://www.allianceon.org/sites/default/files/documents/Health%20Equity%20Toolkit\\_Final.pdf](https://www.allianceon.org/sites/default/files/documents/Health%20Equity%20Toolkit_Final.pdf) (AN)

Centre de ressources Meilleur départ

***Atuaqsijut: Following the Path Sharing Inuit Specific Ways: Resource for Service Providers Who Work with Parents of Inuit Children in Ontario (Atuaqsijut : suivre le chemin de l'échange de procédés propres aux Inuits – ressource pour les fournisseurs de services œuvrant auprès de parents d'enfants inuits en Ontario), 2019***

Ce document transmet des connaissances propres aux Inuits, des pratiques culturelles relatives à la grossesse et au rôle parental, et présente les pratiques exemplaires aux fournisseurs de services qui travaillent avec des parents d'enfants inuits.

<https://resources.beststart.org/wp-content/uploads/2019/01/K84-A.pdf> (AN)

***Taking Care of Our Children Facilitator Guide: Parent Workshop on Childrearing in First Nations Families and Communities (prendre soin de nos enfants – guide de l'animateur : atelier pour les parents sur l'éducation des enfants dans des familles et des communautés des Premières Nations), 2019***

Conçu pour aider les animateurs à préparer et à présenter des ateliers sur la parentalité traitant de l'éducation des enfants dans des familles des Premières Nations, ce guide renferme, entre autres sujets, des renseignements sur les approches et les styles contemporains et traditionnels de parentalité, les cérémonies, la façon de guider les enfants, la

réponse à leurs besoins et à leurs comportements, le fait de les garder en sécurité et la façon de gérer le stress. Il transmet également des enseignements issus des Premières Nations de l'Ontario à propos du rôle de parent et des renseignements sur les séquelles des pensionnats sur la parentalité au sein des communautés des Premières Nations.

<https://www.ontariomidwives.ca/sites/default/files/2019-08/Taking%20Care%20of%20our%20Children%20-%20Facilitator%20Guide.pdf> (AN)

***Open Hearts, Open Minds: Services That are Inclusive of First Nations, Métis and Inuit Families (cœurs ouverts, esprits ouverts : services inclusifs pour les familles des Premières Nations, métisses et inuites), 2013***

Ce rapport transmet des renseignements aux fournisseurs de services, aux décideurs et aux créateurs de programmes sur la façon d'élaborer des politiques, des programmes et des pratiques intégrant davantage les cultures, les expériences et les besoins variés. Il traite de concepts clés et de mécanismes d'inclusivité, donne un aperçu de l'histoire coloniale du Canada qui concerne les peuples autochtones, offre des perspectives à propos de stratégies inclusives et explique la manière de déterminer les besoins des familles autochtones et de les consulter dans le cadre des services.

<https://resources.beststart.org/product/j15e-services-inclusive-first-nations-metis-inuit-families-report> (AN)

***Supporting the Sacred Journey: From Preconception to Parenting for First Nations Families in Ontario (soutien sur le chemin sacré : de la préconception au rôle de parent, pour les familles des Premières Nations en Ontario), 2012***

Cette ressource vise à aider les fournisseurs de services qui travaillent auprès de familles des Premières Nations à comprendre certains enseignements traditionnels sur la naissance et la parentalité, et sur les obstacles et difficultés qu'affrontent les membres des Premières Nations, afin de renforcer les services et de favoriser leur coordination en vue de meilleurs résultats.

<https://resources.beststart.org/wp-content/uploads/2018/12/E31-A.pdf> (AN)

Réseau des AVC du Centre-Est, système ontarien de traitement des AVC, Réseau régional des AVC du Nord-Ouest de l'Ontario et Réseau des AVC du Sud-Est de Toronto

***A Stroke Resource for Healthcare Providers: A Guide for Working with Aboriginal Peoples of Ontario (ressource sur l'AVC pour fournisseurs de soins de santé : guide pour travailler avec les Autochtones de l'Ontario), 2012***

Ce manuel fournit les renseignements cliniques et éducatifs essentiels pour les fournisseurs de services de santé qui travaillent auprès d'Autochtones, de leurs familles et de leurs communautés, à propos de la prévention des AVC, de leur traitement et du rétablissement.

<https://www.tostroke.com/wp-content/uploads/2012/12/Aboriginal-Resource-Guide-all-logos-password.pdf> (AN)

Centre de toxicomanie et de santé mentale et communauté d'intérêts de l'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé

***Promising Practices for Health Equity Training in a Healthcare Setting (pratiques prometteuses en formation sur l'équité en santé en milieu de soins), 2020***

Ce document expose les principes d'une formation efficace sur l'équité en santé, notamment en lien avec le climat organisationnel, la compétence et une formation fondée sur l'évaluation, un programme éducatif sur mesure, une méthode interactive et appliquée, et des considérations à propos de la sécurité.

<https://www.camh.ca/en/professionals/professionals--projects/heia/resources/promising-practices-for-healthcare> (AN)

***Promising Practices in Equity in Mental Healthcare: Health Equity Impact Assessment (HEIA) (pratiques prometteuses en matière d'équité dans les soins en santé mentale : évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé [EIES]), 2020***

Ce feuillet d'information donne un aperçu de l'outil EIES mis au point par le ministère de la Santé de l'Ontario et sur la façon de l'utiliser dans la planification et l'élaboration de politiques, de programmes et de services, de même que le repérage d'éventuelles iniquités en santé.

[https://kmb.camh.ca/eenet/sites/default/files/2018/2019/Promising%20Practice\\_HEIA.pdf](https://kmb.camh.ca/eenet/sites/default/files/2018/2019/Promising%20Practice_HEIA.pdf) (AN)



Centre d'éducation et de recherche sur le vieillissement et la santé, Université Lakehead

***Preparing for the Journey: Caring for Indigenous People who are Seriously Ill (se préparer à la traversée : soins aux Autochtones gravement malades), 017***

Conçu pour permettre aux fournisseurs de services aux Autochtones, aux familles et aux membres des communautés autochtones de renforcer leurs capacités, ce manuel de ressources renferme des lignes directrices pratiques et un soutien, baignés dans une philosophie générale du cadre de mieux-être autochtone, à l'intention des personnes qui prodiguent des soins à des Autochtones gravement malades.

<https://cerah.lakeheadu.ca/uploads/docs/Preparing%20for%20the%20Journey%20March%202018/Prep%20for%20Journey%20Nov%20201.compressed.pdf> (AN)

Centre MAP pour des solutions de santé urbaine, Programme de sécurité culturelle autochtone de l'Ontario, SOAHAC, CASSA de l'Ontario

***Evidence Brief: Wise Practices for Indigenous-Specific Cultural Safety Training (preuves en bref : pratiques avisées pour une formation sur la sécurité culturelle autochtone), août 2017***

Ce résumé de preuves présente les leçons apprises dans les ouvrages examinés par des pairs et la documentation parallèle concernant la conception et l'instauration d'une formation sur la sécurité culturelle autochtone à l'intention des professionnels de la santé de l'Ontario.

<http://www.wellivinghouse.com/wp-content/uploads/2019/05/2017-Wise-Practices-in-Indigenous-Specific-Cultural-Safety-Training-Programs.pdf> (AN)



Programme communautaire d'évaluation des risques de maladies chroniques – Champlain

***Formations et ateliers sur la sensibilité culturelle, programme SCREEN***

Ce site Web donne accès à une série de formations et d'ateliers sur la sécurité culturelle à l'intention des professionnels de la santé, offerte par le Programme communautaire d'évaluation des risques de maladies chroniques Champlain. Les présentations antérieures sont consultables en format PDF.

<https://www.champlainscreen.ca/fr/boite-ouils/fournisseurs-de-soins-de-sante>

Charity Village

***Assessing Intercultural Competence (évaluation de la compétence interculturelle), 2019***

Ce webinaire, qui cible les professionnels de tous les secteurs, aide les participants à comprendre en quoi consiste la compétence interculturelle, la façon dont elle peut influencer sur une entreprise, de même que l'usage à faire des évaluations pour atteindre des objectifs en matière de compétence culturelle et d'inclusion.

<https://charityvillage.com/assessing-intercultural-competence-2> (AN)

Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO)

***Modules sur la compétence culturelle***

CHEO a mis au point quatre modules pour aider les professionnels de la santé à offrir des services de santé compétents sur le plan culturel aux résidents de la région de Qikiqtaaluk. Les modules comprennent des renseignements sur la géographie, l'histoire et la démographie de la région, la culture, les valeurs et les modes de vie des Inuits, les difficultés liées à la prestation de services de santé au Nunavut, la définition de la compétence culturelle et son influence sur les soins de santé.

<https://www.cheo.on.ca/fr/clinics-services-programs/nunavut-program.aspx>

Équipe du projet End-of-Life Care in First Nations Communities (soins de fin de vie dans les communautés des Premières Nations), Centre d'éducation et de recherche sur le vieillissement et la santé, Université Lakehead

***Developing Palliative Care Programs in First Nations Communities: A Workbook (manuel sur la création de programmes de soins palliatifs dans des communautés des Premières Nations), 2015***

Rédigé en collaboration avec des Premières Nations de l'Ontario et du Manitoba, ce manuel se veut un guide pour les communautés des Premières Nations sur les moyens qu'elles peuvent utiliser pour améliorer les soins de fin de vie pour les membres de leur communauté et leurs familles. Le guide présente les grandes lignes de la création de programmes de soins palliatifs dans des communautés des Premières Nations.

<https://eolfn.lakeheadu.ca/wp-content/uploads/2015/07/Palliative-Care-Workbook-Final-December-17.pdf> (AN)

Réseau d'échange de données probantes sur la toxicomanie et la santé mentale, CAMH

***Resources on Culturally Safe and Competent Care that Reflects Cultural Knowledge: Sharing Together (échanges de ressources sur des soins sécuritaires et compétents qui reflètent les connaissances culturelles), 2017***

Partie intégrante du programme de soutien au système provincial du CAMH, le Réseau d'échange de données probantes met les personnes en contact avec des données probantes afin de bâtir un meilleur système en santé mentale et en lutte contre les dépendances. Il propose des hyperliens vers les ressources du réseau sur un certain nombre de thèmes liés à la santé mentale et aux dépendances, dont un qui porte sur les pratiques exemplaires dans la prestation de services essentiels qui sont accessibles, sécuritaires sur le plan culturel et tenant compte des traumatismes.

<https://kmb.camh.ca/eenet/resources/resources-culturally-safe-and-competent-care-reflects-cultural-knowledge> (AN)

Hospice Palliative Care Ontario

***Indigenous Palliative Care: Cultural Competency and Safety (soins palliatifs pour Autochtones : compétence et sécurité culturelles), 2022***

Ce feuillet d'information présente certains renseignements à propos des soins palliatifs pour Autochtones et des stratégies à appliquer pour la prestation de services de ces soins de manière sécuritaire et compétente sur le plan culturel.

<https://www.hpcoco.ca/indigenous-palliative-care-cultural-competency-and-safety> (AN)

Régie provinciale de la santé (PHSA) de la Colombie-Britannique et centre d'accès aux services de santé pour les Autochtones du sud-ouest de l'Ontario (SOAHAC)

***San'yas Anti-Racism Indigenous Cultural Safety Training Program - Ontario (programme de formation sur la sécurité culturelle autochtone et de lutte contre le racisme des San'yas – Ontario), 2013***

Mis sur pied en partenariat avec des chefs autochtones et des éducatrices de l'Ontario, ce programme de formation constitue une adaptation au contexte ontarien du programme de formation sur la sécurité culturelle autochtone des San'yas de la Colombie-Britannique. La formation vise à accroître les connaissances, la sensibilisation et les compétences des participants, de sorte qu'ils travaillent de façon sécuritaire et efficace auprès des Autochtones.

<https://sanyas.ca/courses/ontario> (AN)



Public Health Training for Equitable Systems Change (formation en santé publique pour un changement équitable des systèmes) (PHESC)

### **Formation et ressources liées à l'équité en santé**

Ce site Web présente des suggestions de formation et de ressources sur l'équité en santé, notamment une formation sur la sécurité culturelle, l'humilité culturelle et la lutte contre l'oppression s'appliquant particulièrement aux Autochtones et à toutes les populations prioritaires.

<https://phesc.ca/health-equity#culturalsafety-indigenous> (AN)

Réseau régional des AVC du Nord-Ouest de l'Ontario et Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay

### ***A Guide for Working with Aboriginal People of Northwestern Ontario: A Stroke Resource for Healthcare Providers (guide pour travailler avec des Autochtones du nord-ouest de l'Ontario : ressource sur les AVC pour les fournisseurs de soins de santé), 2014***

Ce guide s'adresse aux fournisseurs de services de santé qui travaillent avec des Autochtones ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC) et leurs familles. Il fournit des outils cliniques et éducatifs, des renseignements sur l'histoire des Autochtones, sur l'AVC et les pratiques exemplaires qui peuvent aider les fournisseurs de services à intéresser les Autochtones et les familles aux enseignements et aux soins liés à l'AVC pour les leur offrir efficacement.

<https://tbrhsc.net/wp-content/uploads/2014/12/Stroke-Toolkit.pdf> (AN)

Ontario Peer Development Initiative (OPDI)

### ***Practicing Cultural Humility (exercice d'humilité culturelle), 2022***

L'OPDI offre une série de présentations en ligne (en formats audio et vidéo) sur des sujets pertinents pour la sécurité culturelle. La présentation sur l'exercice d'humilité culturelle définit les principaux termes connexes, décrit les principales composantes de l'humilité culturelle, précise les séquelles du traumatisme, les qualités d'un fournisseur de soins sécuritaires sur le plan culturel et les moyens pour acquérir la sécurité et l'humilité culturelles.

[https://www.peerworks.ca/de/cache/modules\\_listing/198/rs\\_Cultural%20Humility%20Slides%20&%20RECORDING.pdf](https://www.peerworks.ca/de/cache/modules_listing/198/rs_Cultural%20Humility%20Slides%20&%20RECORDING.pdf) (AN)

Windsor Essex Child/Youth Advocacy Centre

### ***Cultural Competence: Manual for Servicing Diverse Populations – Building Awareness among Service Providers (compétence culturelle : manuel pour servir diverses populations – sensibilisation des fournisseurs de services), n.d.***

Ce rapport vise à accroître la compétence culturelle et la sensibilisation à la culture chez les fournisseurs de services sociaux afin que les processus soient adaptés et sensibles sur le plan culturel. Le manuel porte sur des concepts ayant trait à des soins adaptés sur le plan culturel, explore des thèmes courants des cultures collectivistes du secteur de la protection de l'enfance et traite de l'importance des traumatismes intergénérationnels et historiques.

<https://cac-cae.ca/wp-content/uploads/WECYAC-Cultural-Competence-Manual.pdf> (AN)



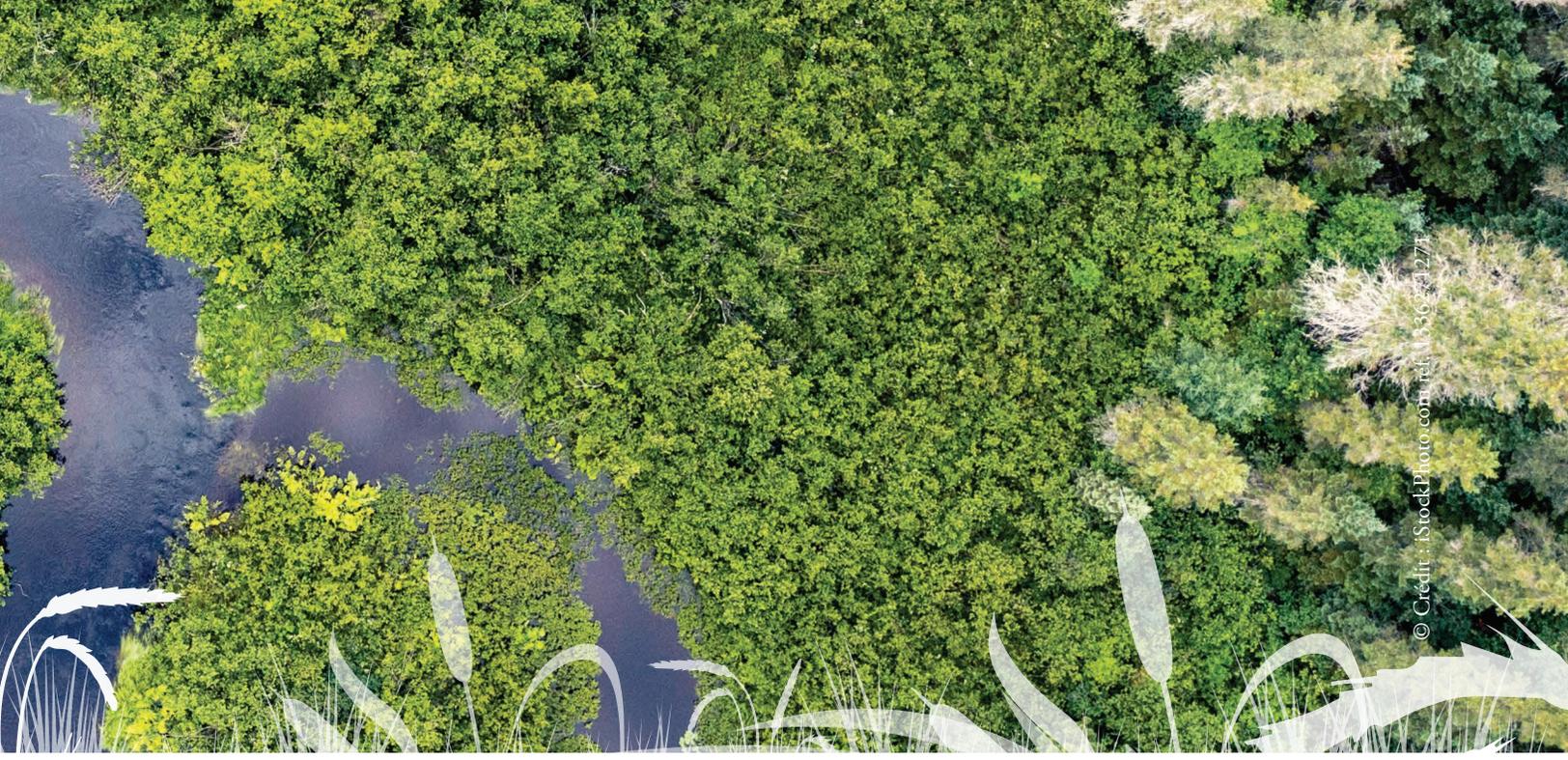


## RÉSUMÉ

La *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local* impose à l'Ontario de s'engager à consulter les membres et les communautés des Premières Nations, inuits et métis pour promouvoir la prestation dans la province de services de santé adaptés sur le plan culturel. La Loi a mené à la création des Réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) – maintenant appelés Services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire (SSDMC) – qui ont pour directive, parmi beaucoup d'autres tâches, de travailler en partenariats avec les communautés des Premières Nations, inuites et métisses à la mise sur pied d'un cadre d'action pour accroître la quantité de services de santé adaptés sur le plan culturel, accessibles et équitables. En presque deux décennies, depuis l'entrée en vigueur de la Loi, le gouvernement provincial a entrepris la restructuration du système de santé et adopté des lois liées à la santé (*Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous; Loi de 2016 donnant la priorité aux patients*) afin d'offrir des soins de meilleure qualité et axés sur les patients et d'élargir le rôle des RLISS/SSDMC pour aboutir à un système de santé plus local et intégré, qui répond mieux aux besoins uniques des communautés peuplant l'Ontario. La restructuration la plus marquée a eu lieu en 2019, avec la centralisation en une seule grande entité, Santé Ontario, qui assume

la responsabilité de coordonner le système de santé provincial et de surveiller ses progrès. Il reste à voir les répercussions qu'aura eues ce changement structurel sur la promotion de la sécurité et de l'humilité culturelles dans le système de santé.

Le gouvernement de l'Ontario a mis en œuvre de nombreuses initiatives de grande envergure à l'échelle des systèmes afin d'accroître la sécurité culturelle pour les Autochtones de la province. Dans les années 1990, le gouvernement a mis en application la Politique de santé applicable aux Autochtones de la province qui, associée à la Stratégie autochtone de bien-être et de guérison, a jumelé les approches traditionnelle et occidentale des soins. Cela a mené à la création des Centres d'accès aux services de santé pour les Autochtones, qui offrent des services sociaux et de santé sécuritaires et adaptés sur le plan culturel aux populations autochtones qui vivent dans des réserves et ailleurs en Ontario. Depuis ce temps, ils ont également mis en place des mécanismes pour travailler ensemble, en collaboration, sur des priorités communes et ont élaboré des politiques, des stratégies et des plans d'action pour œuvrer dans le sens de la réconciliation et sur des questions particulières en matière de santé qui intègrent des principes de sécurité culturelle, d'humilité culturelle et d'équité en santé.



Malgré le récent mouvement de centralisation, le gouvernement ontarien a mis en œuvre plusieurs initiatives visant à favoriser un accès plus facile à des services adaptés sur le plan culturel dans des lieux particuliers sur les plan géographique et culturel. Il a par exemple financé des programmes de sages-femmes autochtones et embauché des intervenants pivots pour apporter un soutien aux patients autochtones atteints de cancer. Différents ministères et organismes du gouvernement provincial ont aussi créé des outils et des ressources liés à la sécurité culturelle, comme l'outil d'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé (EIES), une série de cours en ligne pour les personnes travaillant auprès de membres des Premières Nations, d'Inuits et de Métis, et une trousse d'outils sur la diversité pour acquérir une compétence culturelle dans les services en milieu résidentiel. En outre, de nombreux SSDMC ont élaboré des politiques et des programmes qui intègrent des principes de sécurité et d'humilité culturelles, comme l'ont fait plusieurs autres organismes régionaux de santé. Concrètement, ils sont nombreux à avoir mis en place des mécanismes pour assurer la participation des Autochtones à l'élaboration de politiques, de programmes et de services locaux.

L'Ontario dispose aussi d'un certain nombre de fournisseurs de services pour les Autochtones ayant pris des mesures pour veiller à prodiguer à leurs clients des services adaptés et sécuritaires sur le plan culturel, notamment les Centres d'accès aux services de santé pour les Autochtones (CASSA), les Centres de santé communautaire autochtones (CSC autochtones), les cliniques de santé communautaires et les organismes de services à l'enfance et à la famille. Enfin, plusieurs ordres professionnels et organismes de réglementation se sont investis activement dans la sécurité culturelle de diverses manières, notamment par des déclarations d'engagement à l'égard de la réconciliation; la consultation d'intervenants pour déterminer l'adéquation des ressources relatives à la sécurité et à l'humilité culturelles offertes actuellement aux professionnels de la santé et aux communautés locales; la création de ressources pour offrir une formation sur la sécurité culturelle.



# BIBLIOGRAPHIE (en anglais seulement)

- Aboriginal Health Access Centres [AHACs] and Aboriginal Community Health Centres [ACHCs]. (2016). *Aboriginal Health Access Centres and Aboriginal Community Health Centres: Report to communities (2016)*. [https://www.allianceon.org/sites/default/files/documents/AHAC\\_Aboriginal\\_CHC\\_Report\\_2016.pdf](https://www.allianceon.org/sites/default/files/documents/AHAC_Aboriginal_CHC_Report_2016.pdf)
- Alliance for Healthier Communities. (n.d.). *Aboriginal Health Access Centres*. <https://www.allianceon.org/aboriginal-health-access-centres>
- Association of Ontario Midwives. (2021). *Birthplace Options – Birth Centre – Tsi Non-we Ionakeratstha Ona:grahsta*. <https://www.ontariomidwives.ca/tsi-nonwe-ionakeratstha-onagrahsta>
- Central East Home and Community Care Support Services (Central East HCCSS). (2021). *Engagement with First Nation, Metis, Inuit and Indigenous Peoples*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.centraleastlhin.on.ca/communityengagement/engagementwithIndigenousPeoples.aspx>
- Central Home and Community Care Support Services (Central HCCSS). (2021). *Indigenous community*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.centrallhin.on.ca/communityengagement/indigenouscommunity.aspx>
- Centre for Addiction and Mental Health (CAMH). (2021). *Truth and reconciliation action plan*. <https://www.camh.ca/-/media/files/truthandreconciliationactionplan-may2021-pdf.pdf>
- Champlain Home and Community Care Support Services (Champlain HCCSS). (2021). *Indigenous Health Circle Forum*. <http://www.champlainlhin.on.ca/GoalsandAchievements/IndigenousHealthCircleForum.aspx>
- Erie St. Clair Home and Community Care Support Services (Erie St. Clair HCCSS). (2021). *Indigenous Health Planning Committee*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.erieclairlhin.on.ca/Community%20Engagement/councilscommittees/Indigenous%20Health%20Planning%20Committee.aspx>
- First Nations Child and Family Caring Society of Canada. (2012). *Exemplifying the sacredness of relationality: An evaluation of the partnership between the First Nation, Inuit, and Metis service providers and the Children's Aid Society of Ottawa – Qualitative narratives of significant change*. Children's Aid Society of Ottawa. [https://fncaringsociety.com/sites/default/files/FN-I-M\\_CASO\\_evaluation\\_WEB2.pdf](https://fncaringsociety.com/sites/default/files/FN-I-M_CASO_evaluation_WEB2.pdf)
- Government of Ontario. (2016). Ontario launches \$222 million First Nations Health Action Plan. *News*, May 25. <https://news.ontario.ca/en/release/38954/ontario-launches-222-million-first-nations-health-action-plan>
- Government of Ontario. (2017). *A better way forward: Ontario's 3-year anti-racism strategic plan*. [https://files.ontario.ca/ar-2001\\_ard\\_report\\_tagged\\_final-s.pdf](https://files.ontario.ca/ar-2001_ard_report_tagged_final-s.pdf)
- 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.
- Hamilton Niagara Haldimand Brant Home and Community Care Support Services (HNHB HCCSS). (2014a). *Indigenous patient navigator programs*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.hnhblhin.on.ca/goalsandachievements/integrationpopulationbased/indigenoushealthandwellness/Indigenous%20Patient%20Navigator%20Programs.aspx>
- Hamilton Niagara Haldimand Brant Home and Community Care Support Services (HNHB HCCSS). (2014b). *Indigenous Peoples' Health and Wellness. Home and Community Care Support Services*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.hnhblhin.on.ca/goalsandachievements/integrationpopulationbased/indigenoushealthandwellness.aspx>
- Hamilton Niagara Haldimand Brant (HNHB) Local Health Indigenous Network (LHIN). (2019). *Indigenous allyship toolkit: A guide to honouring culture, authentic collaboration and addressing discrimination*. [https://www.bchsys.org/en/care-services/resources/Documents/HNHB-IHN\\_Indigenous-Allyship-Toolkit\\_Final.pdf](https://www.bchsys.org/en/care-services/resources/Documents/HNHB-IHN_Indigenous-Allyship-Toolkit_Final.pdf)
- Indigenous Affairs. (2015). *Backgrounder: Political Accord between First Nations and the Government of Ontario*. Government of Ontario. <https://news.ontario.ca/en/backgrounder/33998/political-accord-between-first-nations-and-the-government-of-ontario>
- Indigenous Primary Health Care Council (IPHCC). (2018). *Cultural competency guideline for Ontario public health units to engage successfully with Aboriginal communities*. Retrieved April 14, 2021 from <https://web.archive.org/web/20220129063653/https://www.iphcc.ca/wp-content/uploads/2020/02/Cultural-Competency-Guideline-Report-June-2018.pdf>
- Indigenous Services Canada (ISC). (2020). *Reforming Indigenous child and family services: Progress on six points of action*. Government of Canada. <https://www.sac-isc.gc.ca/eng/1541188016680/1541188055649>
- Mississauga Halton Home and Community Care Support Services (Mississauga Halton HCCSS). (2021a). *Building capacity for health equity*. Retrieved February 20, 2022 from <http://mhlhin.on.ca/goalsandachievements/programareainitiatives/healthequity/buildingcapacityforhealthequity.aspx#HealthEquityStrategy>

- Mississauga Halton Home and Community Care Support Services (Mississauga Halton HCCSS). (2021b). *Advancing Indigenous health in the Mississauga Halton LHIN*. Retrieved February 20, 2022 from <http://mhlhin.on.ca/communityengagement/IndigenousEngagement.aspx>
- North East Local Health Integration Network (LHIN). (2011). *Aboriginal, First Nation and Métis health and addictions framework*.
- North East Local Health Integration Network (LHIN). (2016). *Aboriginal health care reconciliation action plan*.
- North Simcoe Muskoka Home and Community Care Support Services (HCCSS). (2021). *Indigenous populations*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.nsmhlhin.on.ca/goalsandachievements/Indigenous.aspx>
- North Simcoe Muskoka Local Health Integration Network (LHIN). (2016). *North Simcoe Muskoka LHIN Aboriginal Patient Navigator wins medal for coordinating access to cancer services*. NSM LHIN. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.nsmhlhin.on.ca/Page.aspx?id=6E4DAE69F338450B8FF57184304E53A5>
- North West Home and Community Care Support Services (HCCSS). (2021). *North West LHIN Indigenous health*. North West HCCSS. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.northwestlhin.on.ca/goalsandachievements/Indigenous-Health.aspx>
- Ontario's Aboriginal Health Access Centres. (2015). *Our health, our seventh generation, our future: 2015 Aboriginal Health Access Centres report*. <https://www.allianceon.org/sites/default/files/documents/2015%20AHAC%20Report%20-%20Copy.pdf>
- Ottawa Public Health (OPH). (2016). *Health inequities in Ottawa: Implications for action by Ottawa Public Health*. Retrieved July 25, 2022 from <http://app05.ottawa.ca/sirepub/cache/2/dwa0uij1tesnjz11livszgli/40652602042022065812471.PDF>
- Ottawa Public Health (OPH). (2017). *Public health support for actions that promote reconciliation and advance Indigenous health equity: Update*. Retrieved July 25, 2022 from <http://ottwatch.ca/meetings/file/457879>
- Ottawa Public Health (OPH). (2018). *Ottawa public health reconcili-ACTION plan*. Retrieved July 25, 2022 from <http://ottwatch.ca/meetings/file/528432>
- Registered Nurses' Association of Ontario. (RNAO). (2022). *Welcoming three new Indigenous-focused BPSOs*. <https://rnao.ca/news/welcoming-three-new-indigenous-focused-bpsos>
- Shaw, C.P., and Reeves, A. (2015). The Aboriginal Cultural Safety Initiative: An innovative health sciences curriculum in Ontario colleges and universities. *International Journal of Indigenous Health*, 10(2), 117-31.
- South East Home and Community Care Support Services (South East HCCSS). (2021). *Indigenous engagement*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.southeastlhin.on.ca/Priorities/Indigenous%20Engagement.aspx>
- South West Home and Community Care Support Services (South West HCCSS). (2021a). *Indigenous Health Committee*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.southwestlhin.on.ca/goalsandachievements/Programs/Indigenous/IndigenousCommittee.aspx>
- South West Home and Community Care Support Services (South West HCCSS). (2021b). *Indigenous engagement and inclusion*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.southwestlhin.on.ca/goalsandachievements/Programs/Indigenous/IndigenousCommittee.aspx>
- South West Ontario Aboriginal Health Access Centre (SOAHAC). (2014a). *Services*. <https://soahac.on.ca/services/#>
- South West Ontario Aboriginal Health Access Centre (SOAHAC). (2014b). *Nshwaansangong Child Care and Family Centre*. Retrieved February 20, 2022 from <https://soahac.on.ca/family-centre/>
- Toronto Indigenous Health Advisory Circle [TIHAC]. (2016). *A reclamation of well being: Visioning a thriving and healthy urban Indigenous community – Toronto's First Indigenous health strategy 2016-2021*. Public Health and Toronto Central LHIN. <https://www.toronto.ca/legdocs/mmis/2016/hl/bgrd/backgroundfile-93077.pdf>
- Truth and Reconciliation Commission (TRC) of Canada. (2015). *Truth and Reconciliation Commission Calls to action*. [https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/british-columbians-our-governments/indigenous-people/aboriginal-peoples-documents/calls\\_to\\_action\\_english2.pdf](https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/british-columbians-our-governments/indigenous-people/aboriginal-peoples-documents/calls_to_action_english2.pdf)
- Waterloo Wellington Home and Community Care Support Services (Waterloo Wellington HCCSS). (2021). *Indigenous engagement*. Retrieved February 20, 2022 from <http://www.waterloowellingtonlhin.on.ca/communityengagement/IndigenousEngagement.aspx>
- West Parry Sound Health Centre. (2018). North East LHIN: A mindful approach to providing cultural training. *WPSH Newsletter*, May 14-20, 11.
- Wyatt, R., Laderman, M., Botwinick, L., Mate, K., and Whittington, J. (2016). *Achieving health equity: A guide for health care organizations*. Institute for Healthcare Improvement.

