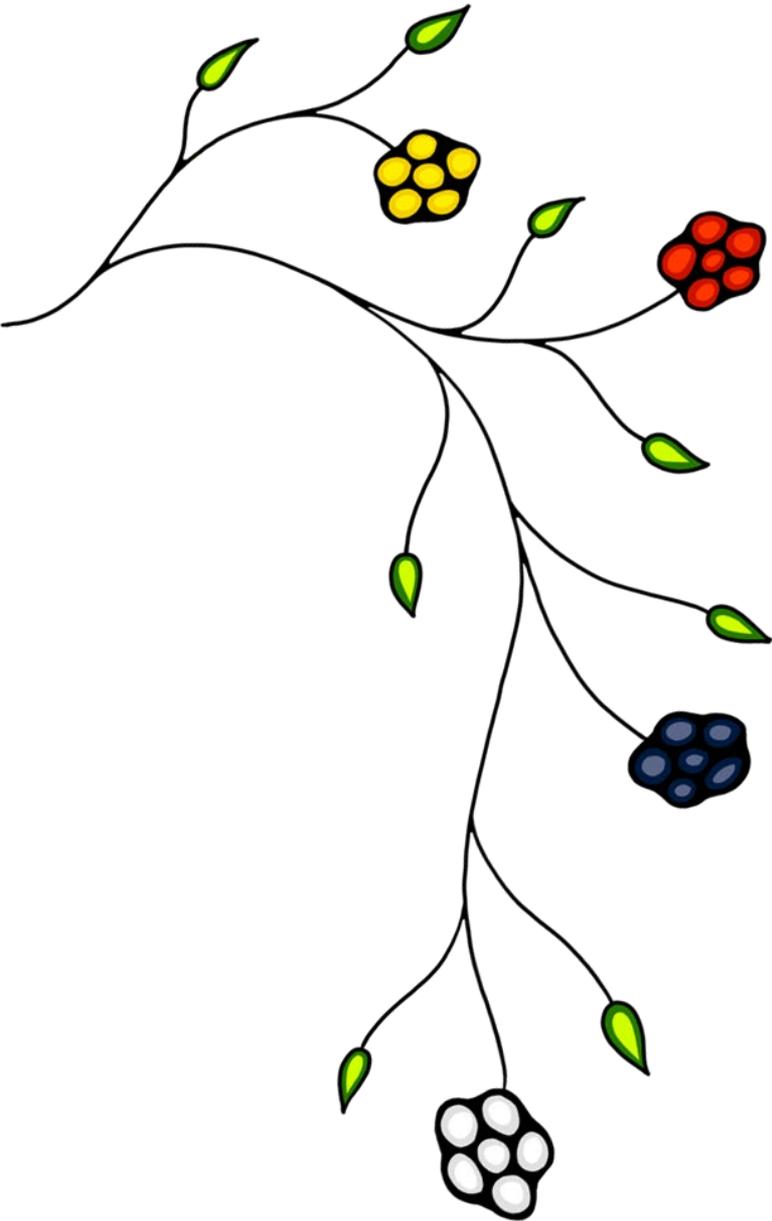


Des pratiques judicieuses afin de favoriser la réconciliation dans les soins de santé

Dre Lisa Richardson

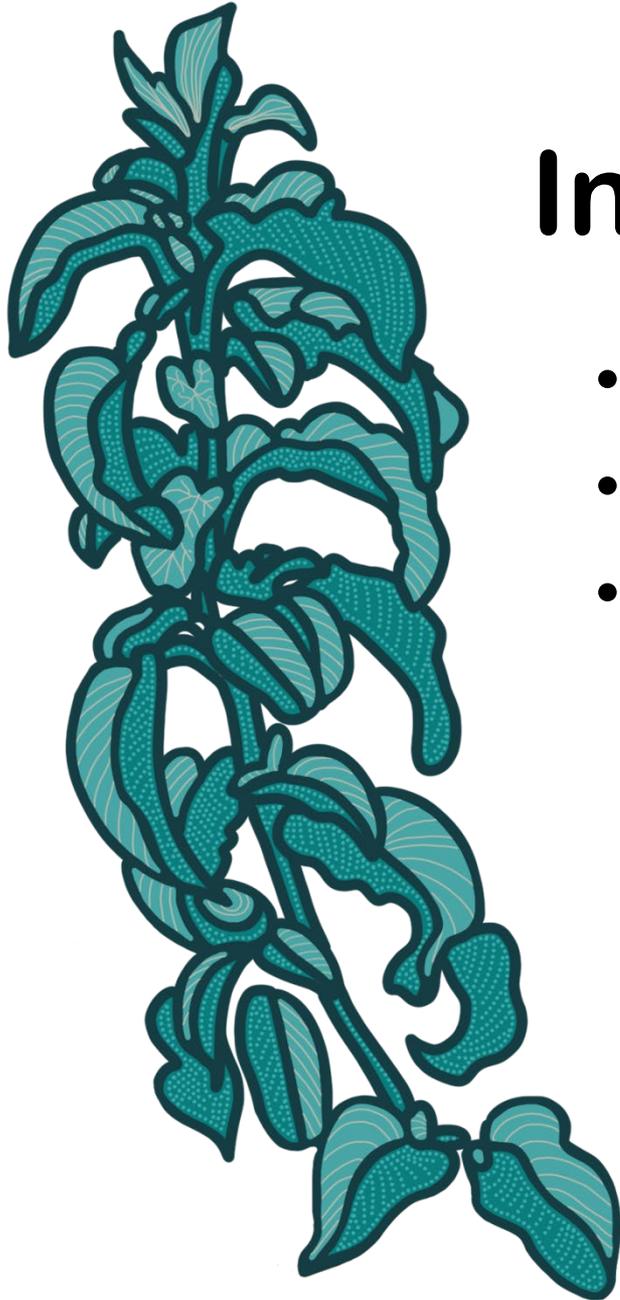
29 octobre 2019





Remerciements

- Les chefs Lady Bird et Selena Mills pour la conception graphique avec l'autorisation du groupe d'éducation pour la santé autochtone du Women's College Hospital et de Local Love de Centraide
- Avec la collaboration des docteurs Marcia Anderson, Allison Crawford et Ayelet Kuper
- La Fondation McConnell
- Comité directeur de SoinsSantéCAN sur la santé des Autochtones et des personnes interrogées



Introduction

- Introduction
- Auto-localisation
- Réflexivité

Aperçu

- Introduction
- Cadres de base
- Concepts clés
 - Sécurisation culturelle
 - Allié
 - soins tenant compte des traumatismes
 - pratiques antiracistes et anticoloniales
- Des pratiques judicieuses afin de favoriser la réconciliation dans les soins de santé

Cadre obligatoire : Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones

La Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones inclut :

- Le droit à l'autodétermination
- Le droit de définir et d'élaborer des priorités et des stratégies en vue d'exercer leur droit au développement, plus particulièrement pour les programmes de santé
- Le droit aux méthodes de guérison et aux médicaments traditionnels ET l'accès à tous les services de santé
- Le droit, en toute égalité, de jouir du meilleur état possible de santé physique et mentale



Cadre obligatoire : La Commission de vérité et réconciliation du Canada

Les principes de la Commission de vérité et de réconciliation :

- La réconciliation nécessite des mesures constructives pour s'attaquer aux legs du colonialisme
- La réconciliation doit créer une société plus équitable et plus inclusive en réduisant les écarts sur les résultats sociaux, économiques et de la santé
- Tous les Canadiens, en tant que peuples des traités, partagent la responsabilité
- La réconciliation est un processus de guérison des relations qui nécessite la divulgation de la vérité à la population

DANGEREUX	DÉSAGRÉABLE
Pensionnats	Parler de la race d'une manière qui menace l'identité de soi
Privation des ressources alimentaires	Parler de la race d'une manière qui perturbe les relations sociales habituelles
Expérimentation médicale sans consentement	
Appréhension massive d'enfants	
Discrimination dans les systèmes de justice et de santé	
Infections volontaires de la variole	

(Tableau de la Dre Marcia Anderson, non publié)

Sécurisation culturelle

« les professionnels de la santé doivent prendre en compte les contextes social, politique, linguistique, économique et spirituel dans lesquels vivent leurs patients afin de communiquer efficacement avec eux... »

(CRMCC, 2011)



La sécurisation culturelle

- est un résultat défini et vécu par ceux qui reçoivent le service — ils se sentent en sécurité
- repose sur un engagement respectueux qui peut aider les patients à trouver les voies vers le bien-être



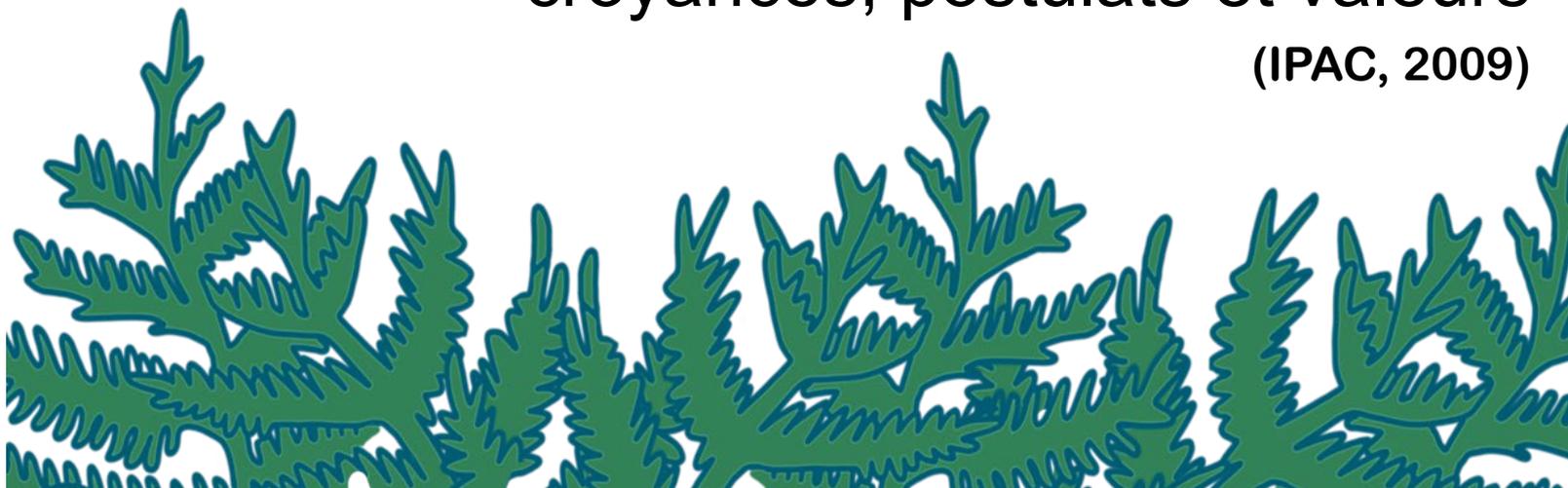
La sécurisation culturelle

- est fondée sur la compréhension des différences de pouvoir inhérentes à la prestation des services de santé, sur la discrimination institutionnelle et sur la nécessité de corriger ces inégalités par l'éducation et par le changement du système

La sécurisation culturelle

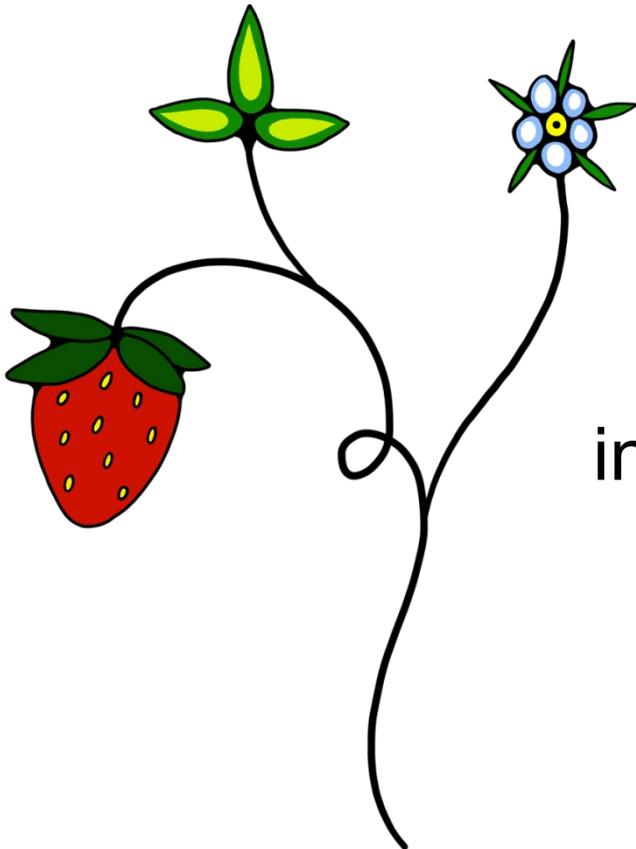
- exige la reconnaissance du fait que nous sommes tous porteurs de culture — il existe une réflexion sur ses propres attitudes, croyances, postulats et valeurs

(IPAC, 2009)



La sécurisation culturelle

- est fondée sur la compréhension des différences de pouvoir inhérentes à la prestation des services de santé, sur la discrimination institutionnelle et sur la nécessité de corriger ces inégalités par l'éducation et par le changement du système





Partenaire allié

- Un allié est quelqu'un qui ne fait pas partie du groupe victime de discrimination
- Un allié soutient les droits des personnes marginalisées et il agit lorsque des personnes sont victimes de discrimination
- En médecine, la personne qui a besoin d'un allié peut être un patient, un aidant familial, un collègue, un membre du personnel hospitalier ou un stagiaire
- Selon la situation, nous pouvons être un allié ou avoir besoin d'un allié

(Diapositive de la Dre Ayelet Kuper, non publiée)

Un partenaire allié

« est imprégné de la notion de cultiver, de construire et de renforcer les relations entre deux individus, groupes ou communautés différents sur la base d'interactions respectueuses, significatives et bénéfiques »

(Heaslip, 2014)

Les soins tenant compte des traumatismes

- Augmentent la sécurité des soins que nous offrons dans les établissements de santé en tenant compte de la possibilité que chaque personne avec laquelle nous dialoguons ait des antécédents de traumatisme.



Fournisseurs et organismes tenant compte des traumatismes

- Reconnaître les *impacts généralisés* du traumatisme
- *Reconnaître les signes et les symptômes* de traumatisme chez les clients, le personnel et les autres fournisseurs
- Comprendre la variété de moyens que les gens peuvent utiliser pour gérer les traumatismes (par exemple, la violence, l'évitement, la consommation de substances)
- Reconnaître que les gens suivent *différentes voies de guérison*
- Répondre en intégrant les connaissances sur les traumatismes dans les *politiques, les procédures, les pratiques et les environnements*

(Manuel sur les traumatismes, 2013)

Traumatisme historique

- En 1995, Maria Yellow Horse Brave Heart a appliqué cette idée de *souffrance collective, de mémoire et de traumatisme historique* vécu par les Lakota, lors de la *conquête coloniale et des tentatives d'assimilation*.

(Brave Heart, 2003)



Pratiques antiracistes et anticoloniales

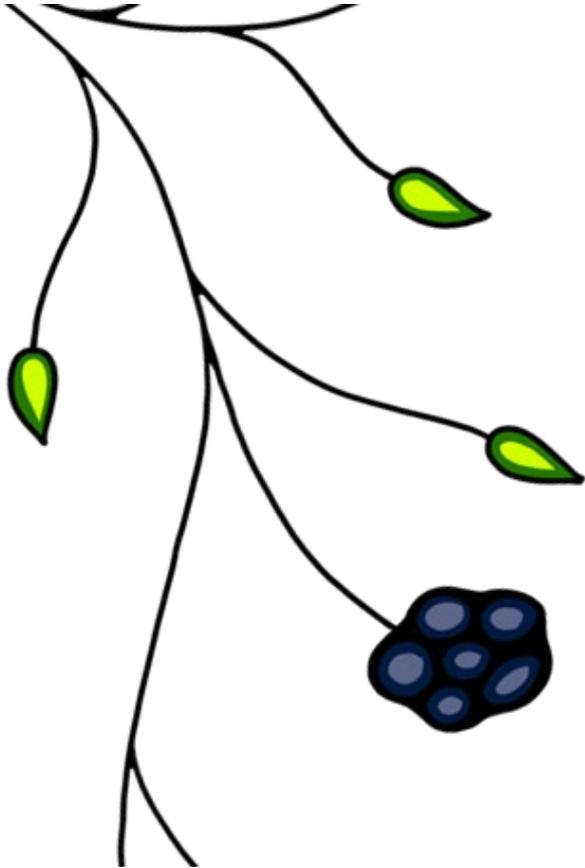
« Comment pouvons-nous arriver à une position qui reconnaît que l'enseignement de la race n'est pas raciste, mais prétendre que la race ne structure pas vraiment les résultats de la santé? »

(Bond, 2017)



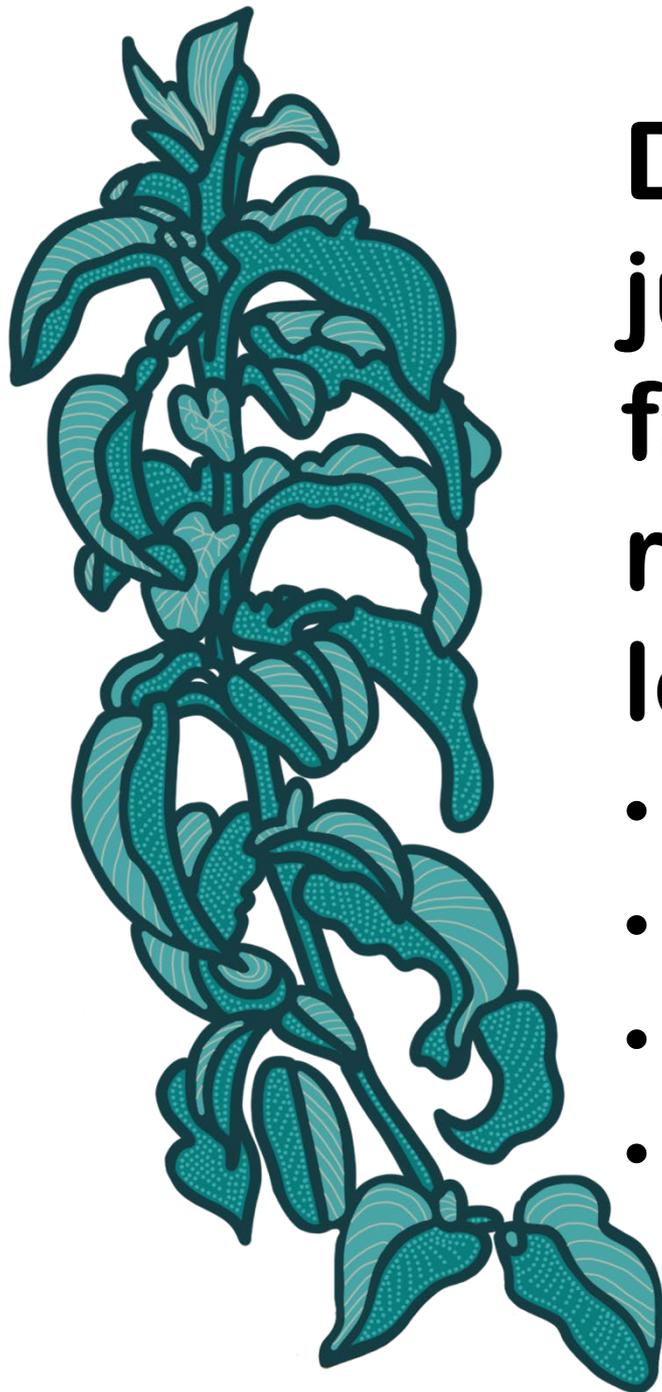
Pratiques antiracistes et anticoloniales

- Trois processus importants peuvent fonctionner en synergie pour orienter les pratiques antiracistes [et anticoloniales] :
 - *Considérer* les chemins du stéréotype à l'oppression;
 - *Comprendre et relier les* voies de l'oppression aux politiques;
 - *Agir* pour le changement social.
- (McGibbon et Etowa, 2009)



« Peu importe la façon dont les professionnels de la santé sont ouverts et impartiaux, ils travaillent dans un contexte de violence structurelle, de racisme et de marginalisation. »

(Kirmayer, Simpson et Cargo, 2003)



Des pratiques judicieuses afin de favoriser la réconciliation dans les soins de santé

- Historique et contexte
- Comité directeur
- Approche
- Résultats

L'approche des pratiques judiciaires par opposition à l'approche des meilleures pratiques



- Différentes conceptions des critères utilisés dans la définition de la pratique comme étant « une meilleure pratique » (peuvent différer, par exemple, entre les peuples autochtones et non autochtones)
- Ne peut supposer que ce qui fonctionne dans une situation, un contexte ou une culture fonctionnera dans une autre situation; il n'y a pas de pratique qui soit la *meilleure* pour tout le monde ou dans toutes les situations

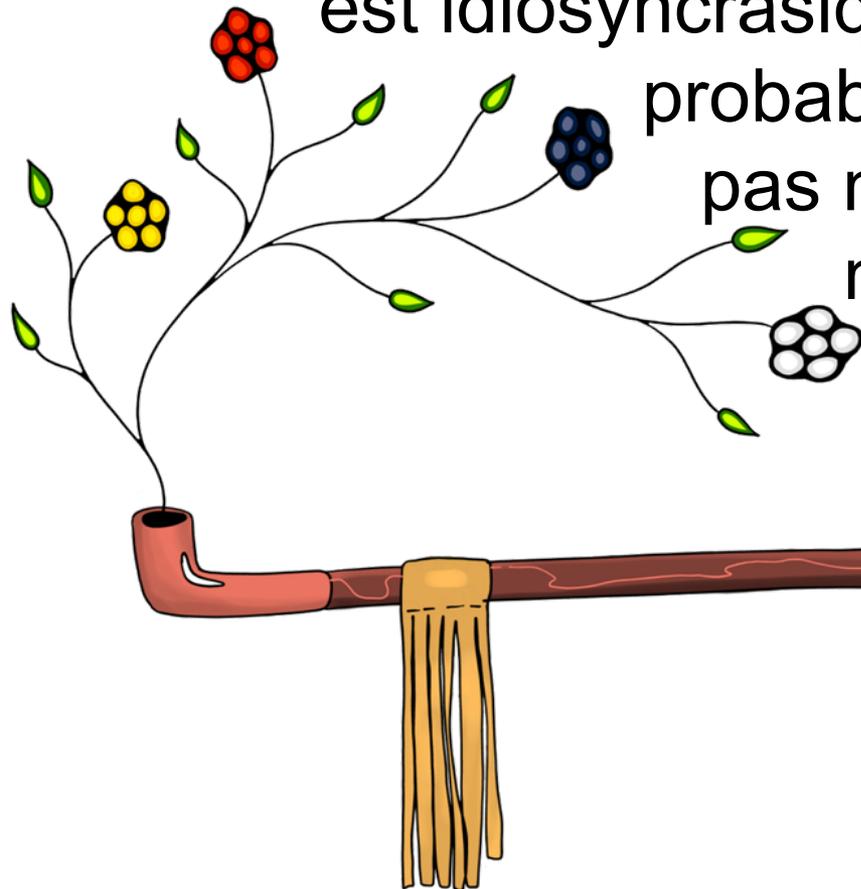
Critique portant sur l'approche des meilleures pratiques

- Les processus et les outils d'évaluation reflètent les valeurs et les connaissances de l'Europe occidentale
- Le terme « meilleur » est une conception hiérarchique non autochtone
- Les études portant sur les « meilleures » pratiques peuvent créer une dépendance vis-à-vis d'études de grande envergure, bien financées et dirigées de manière académique

Pratiques judiciaires

« La pratique judiciaire, de par sa nature même, est idiosyncrasique, contextuelle, texturée et probablement incohérente. Elle n'est pas normalisée ni personnalisée et n'est pas un concept unique ».

(Davis cité dans Esquimaux et Calliou, 2010)



Changement de politique et de système

- Soutenir les dirigeants locaux des Premières Nations, des Inuit et des Métis et leurs organisations nationales dans la négociation, l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de la transformation du système de santé



Partenariats communautaires

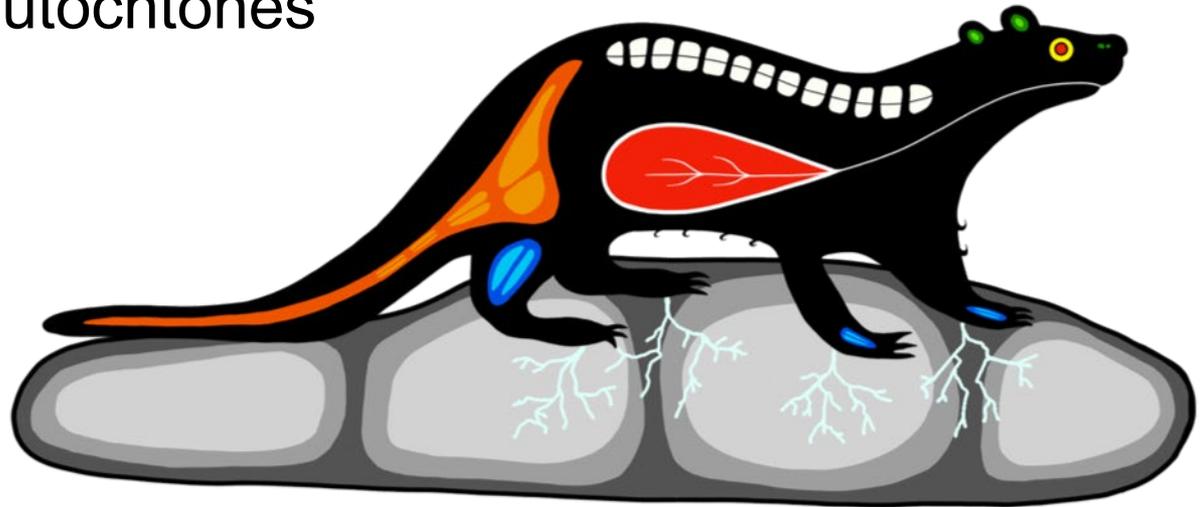
- Déterminer les acteurs clés de l'engagement communautaire et établir des relations avec eux
- Ceux-ci peuvent comprendre : des représentants des gouvernements inuit, métis et des Premières Nations locaux et régionaux, des organismes de services de santé autochtones locaux, des clients autochtones et plus encore
- Faire de la réconciliation et de l'équité en matière de santé pour les Autochtones une partie intégrante du plan stratégique de l'organisme

Gouvernance et leadership

- Promouvoir la participation des peuples autochtones à l'organisation en les recrutant à des postes de gouvernance et de direction, des cercles consultatifs, des agents de liaison avec les communautés, des conseils d'aînés et d'autres rôles.

Personnel autochtone et fournisseurs de soins de santé

- Recruter, fidéliser et guider le personnel autochtone et les fournisseurs de soins de santé à tous les niveaux de l'organisme, y compris les achats; créer des environnements de travail et d'apprentissage propices au développement et à la valorisation de l'identité et des connaissances autochtones



Pratique antiraciste

- Fournir à tous les membres de l'organisme des formations traitant du racisme et des principes de la sécurisation culturelle; élaborer et mettre en œuvre des processus pour améliorer la confiance des employés et des clients afin que les expériences racistes ou culturellement inappropriées au sein de l'organisme soient signalées; développer et mettre en œuvre des processus pour documenter ces problèmes et pour suivre les progrès.

Éducation portant sur la sécurité culturelle



- Soutenir les apprenants autochtones dans les professions de la santé en créant des environnements d'apprentissage sécuritairement culturels et respectueux, exempts de racisme et de discrimination; inciter les jeunes à participer à des programmes d'études externes de science de la santé

Soins aux clients autochtones et résultats

- Améliorer le parcours des clients autochtones grâce à la pratique de soins et de programmes tenant compte des traumatismes, tels que :

Les navigateurs autochtones, de l'accès aux aliments traditionnels et aux pratiques de guérison, du soutien des aînés et de la guérison fondée sur la terre

(Remarque : les initiatives spécifiques devraient découler des recommandations formulées par les communautés autochtones locales, les conseillers et les clients.)

Soins aux clients autochtones et résultats

- Dans les territoires de compétence où des données relatives à la race et à l'ethnicité sont accessibles, suivre les résultats pour la santé des clients autochtones par rapport aux clients non autochtones dans l'organisme
 - Des accords appropriés sur l'administration des données autochtones doivent être élaborés et respectés
 - Comprendre et appuyer les changements pour s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé autochtone



« Le droit des peuples de construire des connaissances conformément aux définitions qu'ils ont de ce qui est réel et de ce qui a de la valeur est fondamental au processus d'autodétermination. »

(Brant Castellano, 2004)

