

BONS RÉSULTATS DE SANTÉ ET DE BIEN-ÊTRE

SYSTÈMES, CONNAISSANCES ET PRATIQUES AUTOCHTONES

BRISER LE CYCLE

Droits des Autochtones à la santé
Autodétermination et leadership autochtone
Sécurité culturelle et humilité
Antiracisme

SYSTÈMES, CONNAISSANCES ET PRATIQUES AUTOCHTONES + ÉGALITÉ RÉELLE

EFFETS NÉGATIFS SUR LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE

COLONIALISME

Systemes d'assujettissement ou d'oppression, et ensemble de croyances entretenues intentionnellement sur l'infériorité des Autochtones.

SYSTÈME DE SANTÉ

Fondé sur des éléments colonialistes. Antécédents de ségrégation, de racisme et de discrimination.

Conséquences négatives sur les résultats de santé

Taux élevé de suicide
Taux élevé de stress
Espérance de vie réduite
Taux élevé de maladies chroniques
Risque élevé de mortalité

Conséquences négatives sur l'accès aux soins de santé

Environnement hostile
Attachement plus faible au médecin ou à l'infirmier en soins primaires
Obstacles géographiques
Méfiance
Évitement des soins de santé

MAUVAIS RÉSULTATS

STÉRÉOTYPES

Stéréotypes et racisme répandus et existant toujours

Moins méritoire
Alcooliques
Consommateurs de drogues
Mauvais parents
« Habituels » des centres de santé
Ne respectent pas les consignes
Moins capables
Obtiennent des choses gratuitement
Vision misogyne des femmes autochtones

DISCRIMINATION

Mène à la discrimination systémique vécue pendant les soins

Interactions abusives
Déni de service
Personnes ignorées et traitées avec mépris
Traitement inapproprié de la douleur
Erreurs médicales
Mépris pour les approches de guérison culturelle

ACCÈS RÉDUIT

Ce que nous avons noté

Résultats

Le « problème »

1. Les stéréotypes, le racisme et le profilage envers les Autochtones sont répandus.
2. Le racisme limite l'accès aux soins de santé et a des répercussions sur la santé et le bien-être des Autochtones en Colombie-Britannique.
3. Les femmes et les filles autochtones sont touchées de manière fortement disproportionnée.
4. Les urgences sanitaires amplifient le racisme et touchent les Autochtones de manière disproportionnée.
5. Les travailleurs et les étudiants autochtones dans le domaine de la santé vivent beaucoup de racisme et de discrimination dans leur milieu de travail et d'études.

Les « solutions » possibles

6. Les programmes de formation et d'éducation actuels ne conviennent pas.
7. Les processus de dépôt de plaintes ne fonctionnent pas pour les Autochtones.
8. Les pratiques et les connaissances en santé autochtone ne sont pas intégrées.
9. La sécurité culturelle autochtone n'est pas assez intégrée.
10. Les structures autochtones et le rôle des Autochtones dans la prise de décisions en santé doivent être renforcés.
11. Aucun processus de responsabilisation ne permet d'éliminer le racisme envers les Autochtones, notamment par la collecte de données dans l'ensemble du système et le suivi des progrès.



Recommandations

24 recommandations adoptent une approche solide axée sur les droits de l'homme dans l'esprit de la *Déclaration des Nations unies sur les droits des peuples autochtones*.

- **Systemes** : 10 recommandations portant sur l'accroissement de la responsabilisation, les changements législatifs, les structures de gouvernance, les normes, les processus de dépôt de plaintes, les espaces physiques ainsi que les indicateurs et la production de rapports.
- **Comportements** : 9 recommandations portant sur un accroissement du leadership autochtone et de la présence de professionnels de la santé autochtones ainsi que sur les efforts précis nécessaires dans les urgences sanitaires, dans le domaine de la santé mentale et du bien-être, et pour les femmes autochtones.
- **Croyances** : 4 recommandations portant sur une formation obligatoire des professionnels de la santé et une meilleure éducation publique sur l'histoire et la santé des Autochtones ainsi que la création d'une École de médecine autochtone.

Mise en œuvre : 1 recommandation portant sur la création d'un groupe de travail ayant pour mandat de favoriser la mise en œuvre des recommandations.

