

AUCUN CONFLIT D'INTÉRÊT À DÉCLARER.

Contexte

- Impacts de la COVID-19 et des mesures de la santé publique sur les déterminants sociaux de la santé.
- Exacerbation des difficultés rencontrées par les populations sujettes aux inégalités, comme les population autochtones





Algonquian

- Abenaki (2)
- Algonquin (9)
- Atikamekw (3)
- Cree (9)
- Innu (9)
- Maliseet (1)
- Mi'gmaq (3)
- Naskapi (1)

Iroquoian

- Mohawk (3)
- Wendat (Huron) (1)
- Inuit (14)





VULNÉRABILITÉ

Les populations vulnérables et la COVID-19





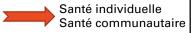
Gouvernement Government du Canada of Canada



UNE VULNÉRABILITÉ COMPLEXE

Déterminants de la santé et inégalités de santé

- Logement
- Revenu
- · Insécurité alimentaire
- Accès aux services
- Éducation
 - Pauvreté/racisme/exclusion sociale
 - Comportements en matière de santé (ex: tabagisme)
 - Prévalence de maladies chroniques (ex: diabète de type II)
 - Etc.



COVID-19 >

AU QUÉBEC EN MAY 2021...

- 705 cas dans les 55 communautés PN et I de la province
- Une incidence +/- 10 fois moindre que dans l'ensemble de la province

QU'EST-CE QUI PROTÈGE LES COMMUNAUTÉS AUTOCHTONES ?

- Un bon système de santé publique
- Des différences de susceptibilité
- L'isolement géographique
- La chance
- L'action communautaire
- Peu étudiée, mais importante car permet de mitiger les impacts de la COVID-19 et ses effets collatéraux sur les autres determinants de la santé



- Étude exploratoire et inductive : Quelles initiatives de mobilisation communautaire ont été mises en place pour faire face à la COVID-19 dans les 55 communautés autochtones des 11 Nations du Québec?
- Approche théorique : Salutogénèse et résilience
- Source des données : Publications de médias sociaux accessibles au public
- Partenaire et principal utilisateur des connaissance : Commission de la santé et des services sociaux des Premières nations du Québec et du Labrador (CSSSPNQL)

Objectifs du projet

- Documenter et décrire les réponses des communautés face à la pandémie;
- Mieux comprendre la résilience des communautés autochtones;
- Atténuer les effets collatéraux des mesures de santé publique sur les autres déterminants sociaux de la santé propres aux communautés autochtones.



Étape 1 : Collecte de

Étape 2 : Analyse des données et synthèse

Étape 3 : Transfert et partage des connaissances

Étape 4 : Réflexion sur les prochaines étapes et sur les projets parallèles



ÉTAPE 1 (COMPLÉTÉE)

- Évaluation rapide des connaissances : recension des ressources communautaires et actions en lien avec la COVID-19 (comme en témoignent les médias sociaux)
- Ressource communautaire (Morgan et Ziglio, 2017, p.18) : « N'importe quel facteur qui améliore la capacité d'un individu, d'un groupe, d'une communauté, d'une population, d'un système social et/ou d'une institution à maintenir la santé et le bien-être, et à réduire les inégalités sociales ».
- Dans le contexte des communautés autochtones, ces ressources peuvent être matérielles, humaines, intellectuelles, spirituelles, structurelles, politiques ou sociales.

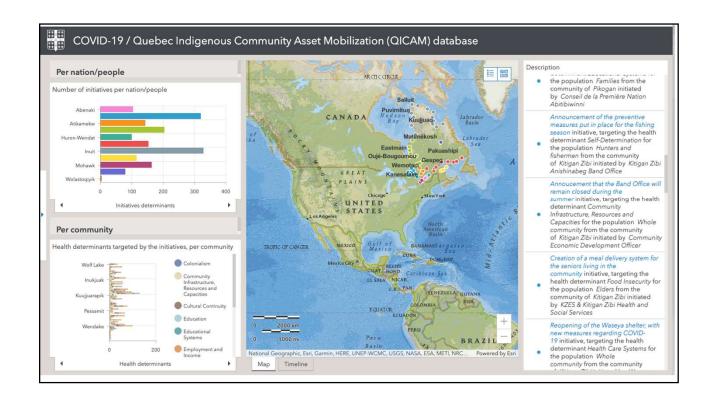
Création de la base de données « Quebec Indigenous Community Asset Mobilization » (QICAM)

- Inventaire des médias communautaires, sites web, pages et groupes Facebook correspondant aux communautés autocht ones (évaluation rapide des connaissances)
- Compilation des publications et articles portant sur les réactions à la COVID-19 (1691 initiatives)
- Classification des données selon différentes variables (communauté/nation, initiateur, population ciblée, déterminant de la santé ciblé, source originale, dates, etc.)



Exemples

Communautés	Initiatives	Populations ciblées	Déterminant social ciblé
Kahnawá:ke (Mohawk)	Fermeture de tous les commerces de tabac	Non-locaux	Autodétermination
Pessamit (Innu)	Confection de milliers de masques en tissu par des artisanes locales et distribution gratuite	Communauté	Comportements en matière de santé
Gesgapegiag (Mi'gmaq)	Vidéos explicatives sur Facebook concernant la survie en forêt, fabrication d'outils, piégeage ou cuisine	Adolescents	Continuité culturelle





formations complémentaires, détaillées par communautés Populations les plus ciblées* NATION ABÉNAKISE Infrastructures, ressources et capacités communautaires (19); Continuité culturelle (18); Comportements en matière de santé (9); Systèmes de santé (9) Odanak Toute la communauté 449 habitants Toute la communauté (12); Étudiants (6); Jeunes (3); Familles (3) Continuité culturelle (6); Éducation (5); Systèmes d'éducation (5) Wôlinak 202 habitants Odanak et Wôlinak Communautés Centre-du-Québec Continuité culturelle (24); Infrastructures, ressources et capacités communautaires (22); Systèmes de santé (12); Comportements en matière de santé (12) Toute la communauté (56); Étudiants (12); Jeunes (9) Aperçu des initiatives de mobilisation communautaires pour la nation abénakise Dans les communautés abénakises, nous avons répertorié un total de 103 initiatives entre mars et août 2020, principalement initiées par les Services à l'enfance et à la famille des Premières Nations (SEFPN Odanak et Wôlinak) – maintenant connu sous le nom de N8wkika. La mobilisation a atteint un sommet en avril 2020. Notes. Les données démographiques proviennent principalement du recensement de 2016 de Statistique Canada, avecu quelques exceptions de données trouvées sur d'autres oucues en ligne; ces exceptions sont repérables avec le signe – qui indique un nombre approximant d'habitants. 'Use tors premiers sont présentée. violinar) – maintenant connu sous le nom de Nowikia. La mocilisation à attent un sommet en avril 2020. La majorité des initiatives concernaient l'ensemble de la communautaires. De nombreuses initiatives étaient liées à la reoriganisation ou à la fermeture des principaux services et installations dans les communautés, comme les bureaux administratifs du Conseil de bande, l'églies et la bibliothéque. Plusients outils et plateformes de communication (notamment Facebook, Zoom et téléphone) ont été utilisés pour évaluer et répondre aux besoins associés au bien-être de la population (incluant les besoins culturels et sociaux), ainsi que pour partager des informations par rapport à la COVID-19. De nombreuses activités culturelles ou communautaires, comme des ateliers d'artisanat et de cuisine, ont été réalisées en ligne. À quoi ressemblaient les initiatives de mobilisation communautaire? Voici trois exemple Chaque famille a reçu un kit d'artisanat pour faire du perlage, du dessin et des poupées de mais, ainsi que des tutoriels gratults en ligne, une initiative touchant le déterminant de la santé Continuté culturelle auprès de la population l'armilles de la communauté d'Odanak, initiée par les SEFPN Cotanak et Willinak. Fermeture de tous les bureaux administratifs, mais maintien de la possibilité de communiquer avec le Conseil de bande par téléphone ou courriel, une initiative touchant le déterminant de la santé Infrastructures, ressources et capacités communautaires auprès de la population Toute la communauté de la communauté d'Odanak, initiée par le Conseil de bande. Conseils et message d'encouragements du travailleur de proximité afin d'inciter les jeunes à suivre les recommandations en matière de santé, une initiative touchant le déterminant de la santé Systémes de santé auprès de la population Jeunes de la communauté d'Odanak et de Wölinak, initiée par les SEFPN Odanak et Wölinak

ÉTAPE 2 (EN COURS)

- Créer un cercle de réflexion sur les initiatives de mobilisation communautaire
 - Représentation de chaque nation
 - Discussion sur les besoins des communautés
 - Réflexion sur les meilleures manières de transférer et de partager ces
 - Rétroaction sur le travail accompli à ce jour
- Rencontres individuelles
- Possibilité de rassembler des récits de la première vague de la pandémie, pour ajouter un côté «humain» aux données collectées en ligne
- Analyse et synthèse de toutes les informations collectées

PROCHAINES ÉTAPES

Étape 3

- Déterminer et mettre en place des stratégies de transfert des connaissances
- Partager les leçons apprises entre les nations

Étape 4

- Intégrer ces outils dans la planification des interventions en temps de pandémie au sein des différents paliers décisionnels
- Réfléchir à la suite!

MESSAGES CLÉS

- 1. La vulnérabilité est atténuée par l'action communautaire.
- 2. Les communautés ont réagi efficacement et promptement en fonction des priorités et des valeurs locales.
- La mobilisation communautaire est une ressource sous-estimée dans la réponse à une pandémie.
- 4. Les efforts de planification et de prévention peuvent être améliorés en travaillant en concertation avec les communautés.

Équipe de recherche et partenaire

- Christopher Fletcher (Université Laval)
- Nancy Gros-Louis McHugh (CSSSPNQL)
- Marie-Claude Tremblay (Université Laval)
- Eve Dubé (INSPQ)
- Glenda Sandy (Université Laval et McGill University)
- Julie-Christine Cotton (Université de Sherbrooke)
- Mathilde Lapointe, Centre de recherche du CHU de Québec, Université Laval;
- Julie Lauzière, Centre de recherche du CHU de Québec, Université Laval;
- Annie Chatillon, Centre de recherche du CHU de Québec, Université Laval.

Financement : Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et Secrétariat aux affaires autochtones.

Merci!

Des questions?
Des commentaires?

Christopher Fletcher
christopher.fletcher@fmed.ulaval.ca

Mathilde Lapointe

mathilde.lapointe.1@ulaval.ca

