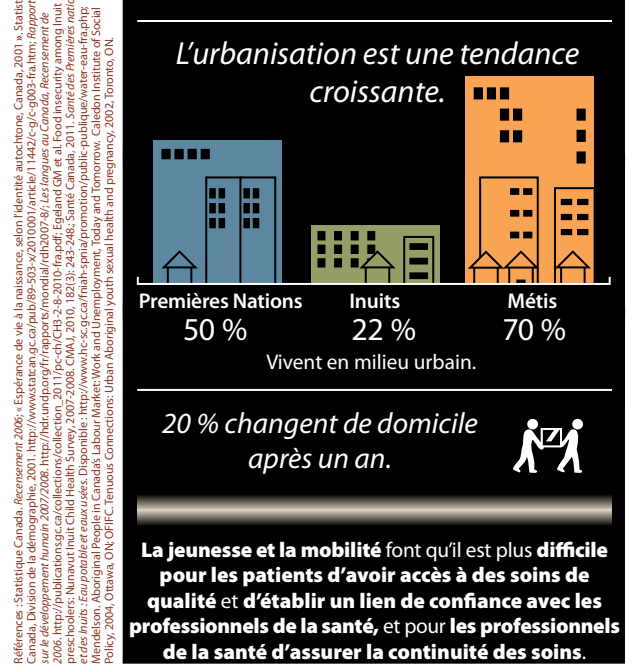
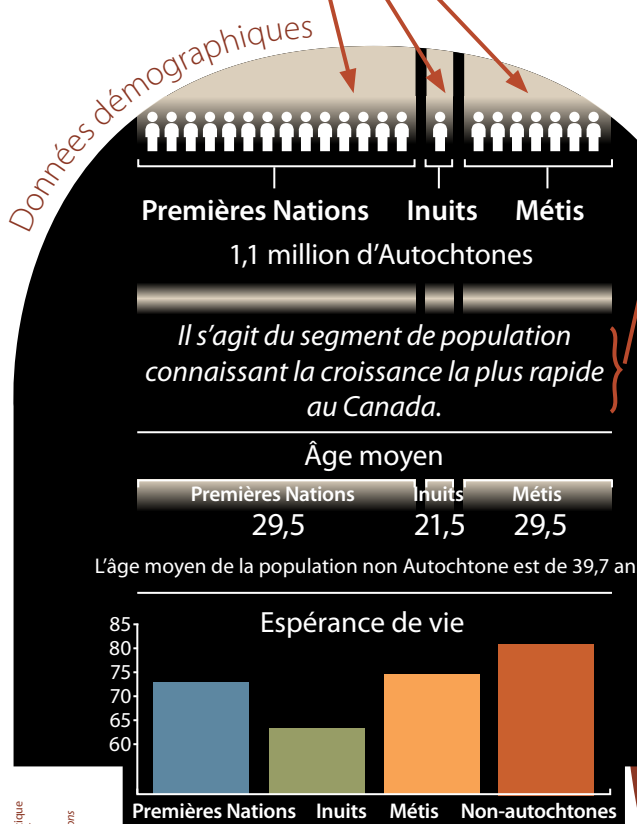


# Le bien-être des Premières Nations, des Inuits et des Métis au Canada : La réalité



Indice de développement humain : Canada = 6<sup>e</sup> rang mondial, Premières Nations = 68<sup>e</sup> rang

L'allocation des ressources par le gouvernement fédéral a plafonné, ce qui fait que les besoins en ressources de cette population ne peuvent pas être satisfaits adéquatement.

Les peuples autochtones utilisent des médicaments traditionnels depuis des milliers d'années au Canada. Ces médicaments se sont montrés efficaces pour traiter un large éventail de problèmes de santé.

Qu'est-ce que la santé?

Autodétermination, Résilience, Autonomisation, Santé, Déterminants sociaux de la santé, Culture et langue, Autodétermination, Résilience.

Un environnement adapté à la culture peut améliorer la santé : Tisser des liens, Établir la confiance, Non moralisateur, Espace sûr, Respect, Changement des structures du pouvoir, Autoréflexion, Conscientisation.

Vous êtes enceinte. Imaginez avoir à quitter votre famille et votre communauté plusieurs semaines avant la date prévue de votre accouchement. Imaginez avoir à donner naissance seule, sans l'appui des personnes qui vous connaissent et qui vous aiment.

La présence de membres de la famille pendant l'accouchement est un moyen important pour bon nombre des peuples Inuits, Métis et des Premières Nations de se réappropriier la naissance et de favoriser le rétablissement des communautés.

La création et la protection d'espace pour les mères autochtones en tant que sources de vie.

Des langues autochtones comme le cri, l'otchipwe, le michif et les dialectes de l'inuktitut, sont les langues maternelles de près de 20 % des peuples autochtones.

Malgré des efforts systématiques d'assimilation, les communautés Inuites, Métisses et des Premières Nations continuent d'exprimer leur force par l'intermédiaire de leur langue et de leur culture.

Les bienfaits de la consommation d'aliments prélevés dans la nature sont culturels, économiques et nutritionnels. L'accès à des aliments traditionnels est de plus en plus affecté par les changements climatiques et les polluants du milieu.

Logis : Logis inadéquats, insuffisants et insalubres, logis sur-peuplés, piètre infrastructure, surpopulation ⇒ maladies transmissibles.

Territoire : Bon nombre de communautés Autochtones ont dans leur voisinage des sites d'élimination de déchets dangereux, des sites d'enfouissement, des incinérateurs et des installations industrielles. Qu'avez-vous dans votre voisinage?

Pauvreté : Les professionnels de la santé doivent reconnaître les effets de la colonisation sur la santé, la sexualité, la reproduction et la naissance, l'accès aux soins, les politiques en matière de soins de santé, et la capacité qu'ont les professionnels de la santé de prodiguer des soins adaptés à la culture.

Prix élevé, Choix limité : En 2010, 70 % des enfants Inuits d'âge préscolaire vivaient dans des foyers où régnait l'insécurité alimentaire.

Quantités insuffisantes, Prix élevés, Choix limité.

Pauvreté : 15 % des Autochtones sont sans emploi.

39 % des mères Autochtones seules gagnent moins de 12 000 \$ par année. Est-ce suffisant pour votre famille?

Le fait de connaître les déterminants sociaux de la santé permet aux fournisseurs de soins de prodiguer des soins plus sûrs.

Pour plus de renseignements, reportez-vous à la Directive clinique de consensus à l'intention des professionnels de la santé œuvrant auprès des Premières Nations, des Inuits et des Métis. JOGC 2013; 35(6). Le terme « Autochtones » est utilisé pour désigner, inclusivement, les Premières Nations (toute personne étant identifiée comme appartenant aux Premières Nations ou aux peuples indiens, ayant ou non le statut d'Indien, et vivant dans une réserve ou à l'extérieur de celle-ci), les Inuits et les Métis.

Références : Statistique Canada, Recensement 2006 - Espérance de vie à la naissance, selon l'identité autochtone, Canada, 2001 - Statistique Canada, Division de la démographie, 2001. http://www.statcan.ca/pub/89-503-x2010001/article/114422.qc/903-fra.htm; Rapport sur le développement humain 2007/2008. http://hdr.undp.org/fr/rapports/moindres/indicateurs/007-8/LesLanguesAutochtones; Recensement de 2006. http://publications.gc.ca/collections/collection\_2011/p3-c3/c3-9-2010-fr.pdf; Egeland GW et al. Food insecurity among Inuit children and youth in Nunavut. Canadian Journal of Public Health 2009; 100(1): 45-49. Disponible à l'adresse: http://www.hc-sc.gc.ca/hl/lv/population/publications/cjph/09vol100/09vol100-45-49-eng.php; Mendenhall, Aboriginal People in Canada's Labour Market: Work and Unemployment, Today and Tomorrow. Caledon Institute of Social Policy, 2004. Ottawa, ON: OFFICE Temous. Connections: Urban Aboriginal youth sexual health and pregnancy, 2007. Toronto, ON: Caledon Institute of Social Policy.