



CRI-JaDE

Centre de recherche
interdisciplinaire sur
la Justice intersectionnelle,
la Décolonisation et l'Équité

Aperçu de la recherche

Promouvoir la sécurisation culturelle dans les soins de santé : la co-construction d'une intervention avec trois communautés Atikamekw au Québec, Canada



Ce que vous devez savoir

La Commission Viens, chargée de mener une enquête publique visant à améliorer l'accès des peuples autochtones aux services gouvernementaux, a conclu en 2019 qu'il « semble impossible de nier la discrimination systémique dont sont victimes les membres des Premières Nations et les Inuits dans leurs relations avec les services publics » (Rapport synthèse, p. 11, 2019) au Québec. Plus précisément, que les préjugés envers les personnes autochtones demeurent omniprésents dans les interactions soignants-patients et qu'il est recommandé d'intégrer les « principes de sécurité culturelle » dans les services et les programmes de santé autochtones.

Sur quoi porte cette recherche?

Ce projet est une recherche-action qui a pour but de coconstruire un modèle d'intervention pour assurer la sécurisation culturelle des soins de santé offerts aux Atikamekw.

Qu'ont fait les chercheur·es?

Ce projet de recherche-action prend appui sur des partenariats respectueux avec les communautés atikamekw de Manawan, Wemotaci et Opitciwan (Québec, Canada). Le projet utilise une démarche avec des étapes successives de recherche (analyse documentaire, analyse

de l'environnement, cercles de discussion) et de préparation de l'intervention. Un comité consultatif composé de représentant·es des trois communautés, travaille en étroite collaboration avec l'équipe de recherche pour orienter et encadrer chaque étape du projet. Le modèle d'intervention est développé en utilisant une approche à Double Regard, permettant l'intégration respectueuse des connaissances autochtones et du modèle occidental.

Qu'ont découvert les chercheur·es?

Le collectif constituant l'équipe de recherche a élaboré un modèle de sécurité culturelle ancré dans les perspectives, les valeurs et les connaissances atikamekw. Le modèle se base sur une cartographie de la trajectoire de soins de Nin (l'individu) et de sa famille, en commençant par les contextes (familial, communautaire, organisationnel) dans lesquels Nin (l'individu) exprime ses besoins en matière de bien-être. Sur la base de cette cartographie, l'équipe a établi que l'intervention doit se concentrer sur le soutien à l'autodétermination de Nin et des communautés en ce qui concerne leur trajectoire de soins dans les services de santé, conformément aux valeurs et conceptions atikamekw du bien-être et des soins.

Comment pouvez-vous utiliser cette recherche?

Ce projet de recherche, mené avec et par la nation Atikamekw, illustre comment une approche décolonisatrice centrée sur l'expertise des communautés autochtones peut être utilisée pour développer des interventions culturellement sécurisantes qui respectent leurs besoins, leurs valeurs et leurs pratiques culturelles.

À propos des chercheur·es

Marie-Claude Tremblay est professeure agrégée au Département de médecine familiale et de médecine d'urgence de la Faculté de médecine de l'Université Laval, Canada.

Geneviève Olivier D'Avignon est professionnelle au Centre de Santé Masko-Siwin, Manawan, Canada.

Sandro Echaquan est professeur adjoint de clinique à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal, et membre du CRI-JaDE.

Eniko Neashish est membre du Conseil des Atikamekw de Wemotaci et infirmière au Centre de santé de Wemotaci, Canada.

Yvan-Rock Awashish est membre du Conseil des Atikamekw d'Opitciwan, Canada.

Christian Coocoo est membre du Conseil de la Nation Atikamekw, Canada.

Mots-clefs

Sécurisation culturelle; Autochtones; Canada; santé; bien-être; décolonisation; Atikamekw; Québec

Citation

Tremblay, M., D'Avignon, G. O., Echaquan, S., Neashish, E., Awashish, Y., Coocoo, C. (2023). Promoting cultural safety in health care: co-developing an intervention with three Atikamekw communities in Québec, Canada. *Population Medicine*, 5(Supplement), A1346.

<https://doi.org/10.18332/popmed/165212>