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

LA SOCIÉTÉ DES OBSTÉTRICIENS ET GYNÉCOLOGUES DU CANADA

SANTÉSEXUELLEAUTOCHTONE.CA

Données démographiques

Premières Nations | Inuits | Métis

1,1 million d'Autochtones

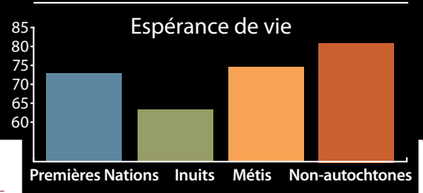
Il s'agit du segment de population connaissant la croissance la plus rapide au Canada.

Âge moyen

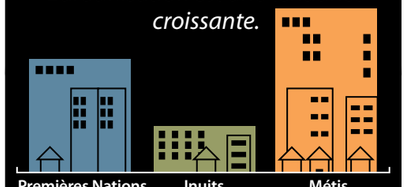
Premières Nations	Inuits	Métis
29,5	21,5	29,5

L'âge moyen de la population non Autochtone est de 39,7 ans

Espérance de vie



L'urbanisation est une tendance croissante.



Premières Nations	Inuits	Métis
50 %	22 %	70 %

Vivent en milieu urbain.

20 % changent de domicile après un an.

La jeunesse et la mobilité font qu'il est plus **difficile pour les patients d'avoir accès à des soins de qualité** et **d'établir un lien de confiance avec les professionnels de la santé,** et pour **les professionnels de la santé d'assurer la continuité des soins**.

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.gc.ca/pub/89-503-x/2010001/article/11442/c-g/c-g003-fra.htm; *Rapport sur le développement humain 2007/2008*. http://hdr.undp.org/fr/rapports/mondial/rdh2007-8/; *Les langues au Canada, Recensement de 2006*. http://www12.statcan.ca/census-recensement/2006/dp-pd/hlt-fst/lang/index-eng.cfm?TPL=P1C1C2&PRID=0&PTYPE=88971&S=0&MAP=0&LANG=F&A=R&CMA=0&CSD=1&FRE=0&PROV=0&TOPIC=7&SEARCH=BEGINNING&THEME=80&VID=0&PRIMA=0&; Nunavut Inuit Child Health Survey, 2007-2008. CMA, 2010, 182(3): 243-248; Santé Canada. 2011. *Santé des Premières nations et des Inuits : Eau potable et eaux usées*. Disponible : http://www.hc-sc.gc.ca/fnah-spnia/promotion/public-publique/water-eau-fra.php; Mendelson. Aboriginal People in Canada's Labour Market: Work and Unemployment, Today and Tomorrow. Caledon Institute of Social Policy, 2004; Ottawa, ON; OPHC. Tenuous Connections: Urban Aboriginal youth sexual health and pregnancy. 2002; Toronto, ON.

Indice de développement humain : Canada = 6e rang mondial
Premières Nations = 68e 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**.

Santé

autodétermination

autonomisation

résilience

Un environnement adapté à la culture peut améliorer la santé :

Changer les structures du pouvoir

Tisser des liens

Autoréflexion

Établir la confiance

Conscientisation

Non moralisateur

Espace sûr

Respect

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.

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 réapproprier la naissance et de favoriser le rétablissement des communautés.

La plupart des cliniciens auront, à un moment ou à un autre, à traiter des patients Inuits, Métis et des Premières Nations dans le cadre de leur pratique.

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.

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

Déterminants sociaux de la santé

Culture et langue

Autonomisation

Autodétermination

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

Résilience

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

piètre infrastructure, logis inadéquats, insuffisants et insalubres,

surpopulation ⇒ maladies transmissibles

logis surpeuplés

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?

Un cinquième des communautés des Premières Nations doivent faire bouillir leur eau avant de la consommer.

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.

Pauvreté

Quantités insuffisantes
Prix élevés
Choix limité

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

~ TENDANCE SUR 20 ANS ~

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.