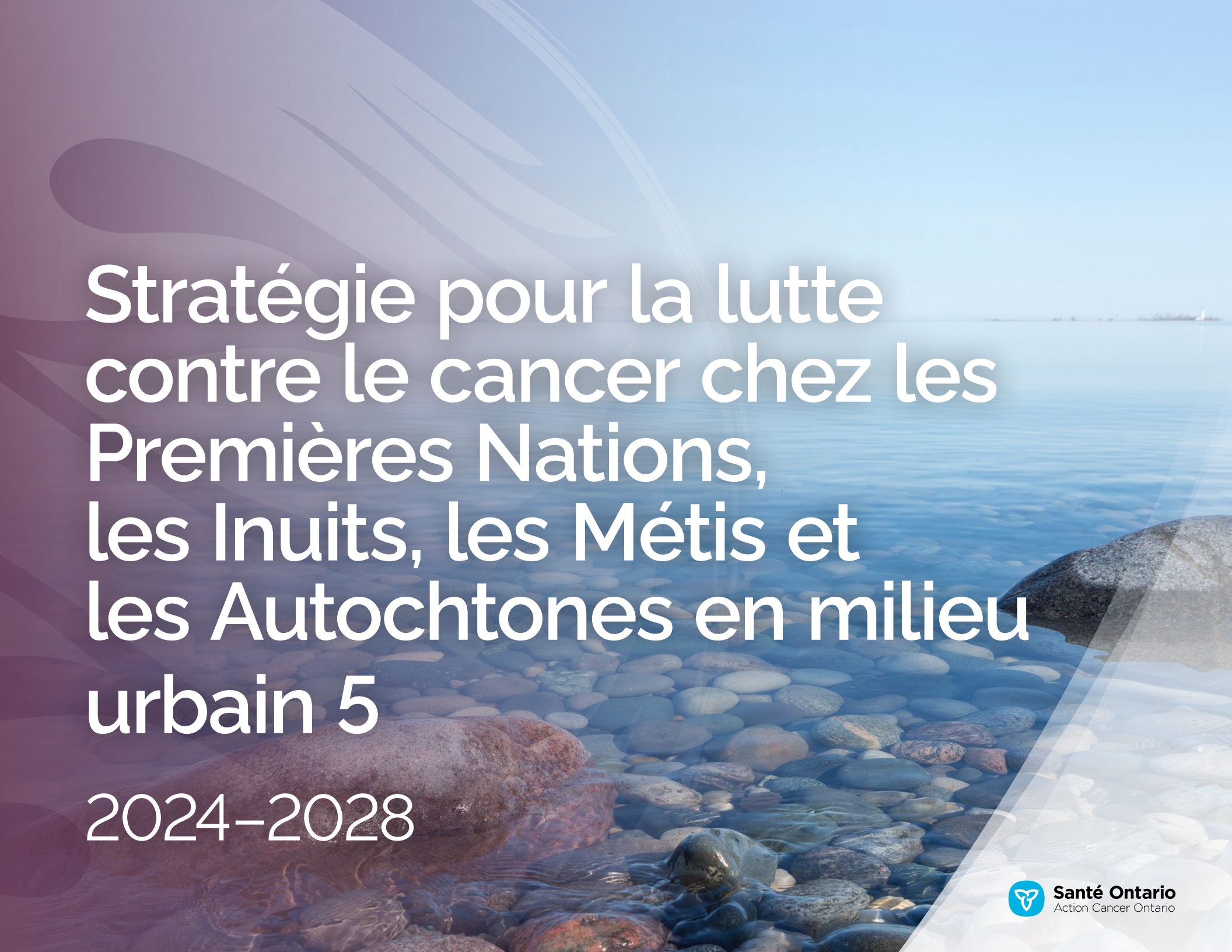




Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain 5

2024–2028



La présente stratégie et son contenu sont la propriété intellectuelle de Santé Ontario.
Les renseignements contenus dans ce document peuvent être utilisés et échangés sans
consentement, à condition qu'ils soient reproduits intégralement et sans être modifiés.
Aucune partie de cette stratégie ne peut être modifiée, adaptée ou utilisée pour créer
des œuvres dérivées sans l'autorisation écrite expresse du propriétaire.

Si vous avez des questions au sujet de la cinquième Stratégie pour la lutte contre le cancer
chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain (2024-2028),
veuillez communiquer avec Indigenoushealth@ontariohealth.ca.

Table des matières



Hommage à Tony Jocko	4	Priorité stratégique 4 Dépistage du cancer.	43
Messages des dirigeants des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain.	5	Priorité stratégique 5 Soins palliatifs et de fin de vie.	47
Messages de la direction de Santé Ontario.	10	Priorité stratégique 6 Survie	50
À propos de Santé Ontario	13	Priorité stratégique 7 Éducation	52
Peuples autochtones en Ontario	21	Priorité stratégique 8 Accès équitable.	55
Protocoles de relation avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les partenaires Autochtones en milieu urbain	28	Élaboration de la stratégie	58
Priorités stratégiques.	30	Cancer dans les communautés des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain	60
Priorité stratégique 1 Établir et maintenir des relations productives	31	Réalisations clés de la quatrième stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain (2019-2023)	65
Priorité stratégique 2 Mesurer, surveiller et évaluer	35	Remerciements	69
Priorité stratégique 3 Prévention et bien-être	39	Notes en fin d'ouvrage	70

Hommage à Tony Jocko



« La Nation anishinabek aimerait honorer la vie et l'héritage de notre regretté collègue, Tony Jocko.

Le parcours de 11 ans de Tony avec l'Unité de santé autochtone et le comité conjoint sur la santé autochtone de l'Ontario est marqué par son plaidoyer indéfectible en faveur d'un accès équitable aux soins du cancer pour les peuples autochtones. Son leadership inspirant et son dévouement ont considérablement amélioré les résultats en matière de santé pour les communautés des Premières Nations. La collaboration continue entre la Nation Anishinabek et l'Unité de santé autochtone d'Ontario Santé continuera d'honorer l'héritage de Tony, en veillant à ce que son esprit de gentillesse, d'humour et de passion perdure dans le travail essentiel à venir. Le partenariat solide de la Nation Anishinabek avec Santé Ontario a donné lieu à progrès significatifs, grâce à l'approche collaborative et au leadership d'Alethea Kewayosh et de son équipe, qui seront cruciaux alors que les efforts se poursuivent pour répondre aux besoins en matière de soins contre le cancer des communautés des Premières Nations. »



Messages des Premières Nations, Inuits, Métis et des dirigeants autochtones en milieu urbain



Linda Debassige

Chef du Grand Conseil, Nation Anishinabek

Nous avons fait des progrès positifs dans les domaines de la détection et du traitement des cancers au sein de nos communautés des Premières Nations; cependant, il reste encore beaucoup de travail à faire. Ces avancées positives sont le résultat direct des solides relations établies au cours de la dernière décennie avec Santé Ontario (Action Cancer Ontario). Les efforts accrus en matière d'éducation déployés auprès de nos membres, dans les réserves et à l'extérieur de celles-ci, sur l'importance du dépistage et la détection précoce des cancers sont d'une importance significative pour la santé et le bien-être de nos membres des Premières Nations.

Daniel Miskokomon

Anciens chefs, Première Nation de Walpole Island, territoire Bkejwanong

Le nombre de personnes atteintes de cancer dans notre communauté m'inquiète grandement, et le nombre de personnes qui sont décédées du cancer est encore plus bouleversant. Parmi nos priorités importantes, nous voulons nous attaquer aux répercussions du cancer dans notre communauté. Nous sommes très heureux de travailler en étroite collaboration avec Santé Ontario (Action Cancer Ontario) et nous avons hâte de poursuivre un dialogue respectueux et productif dans les mois et les années à venir.

Francis Kavanaugh

Ogichidaa (Grand Chef), Grand conseil du Traité n° 3

Le Grand conseil du Traité n° 3 est résolu à collaborer et à établir un partenariat avec l'Unité de santé autochtone d'Ontario Santé afin d'accroître l'accès équitable à des soins culturellement sûrs et appropriés tout au long du parcours de soins contre le cancer. Ensemble, nous devons réduire les obstacles et les défis pour améliorer les résultats en matière de santé en augmentant l'accès au dépistage pour une détection précoce, en rapprochant le traitement et les soins de son chez-soi et en fournissant les soutiens essentiels tout au long du parcours de soins pour les individus et leurs familles.

Krystal Brant

Présidente, Ontario Native Women's Association

L'Ontario Native Women's Association est honorée de poursuivre son partenariat avec Santé Ontario (Action Cancer Ontario) pour faire progresser des services de santé culturellement ancrés et équitables pour les femmes autochtones, leurs familles et leurs communautés partout en Ontario. En travaillant ensemble, nous faisons avancer les connaissances partagées, les expériences vécues et l'expertise pour veiller à intégrer les besoins et les voix distincts des femmes autochtones de manière significative dans tous les aspects des soins contre le cancer. Ensemble, nous sommes déterminés à créer un système de santé plus inclusif, réactif et compatissant qui reflète les forces et la résilience des femmes autochtones et de leurs communautés.

Margaret Froh

Président, Nation des Métis de l'Ontario

La Nation des Métis de l'Ontario est fière de son partenariat collaboratif de longue date avec l'Unité de santé autochtone à Santé Ontario. La relation a été des plus avantageuse afin de réaliser des progrès significatifs en faveur d'une qualité de vie plus saine pour les citoyens métis et leurs familles. Notre travail commun sur des priorités comme le développement des ressources, la recherche et l'éducation a offert aux citoyens métis de nombreuses occasions de gérer les complexités du parcours lié au cancer. Nous nous réjouissons à l'avance de travailler aux côtés de l'Unité de santé autochtone dans le cadre de la cinquième Stratégie sur la lutte contre le cancer. Il s'agit d'une occasion passionnante d'améliorer davantage ces efforts et de promouvoir les approches globales métisses en matière de prévention et de soins du cancer.





Armand Jourdain Sr.

**Président,
Ontario Federation of Indigenous Friendship Centres**

L'Ontario Federation of Indigenous Friendship Centres (OFIFC) est heureuse de continuer à collaborer avec Santé Ontario afin de s'attaquer aux inégalités en matière de santé auxquelles sont confrontées les personnes autochtones habitant en milieu urbain en ce qui concerne les soins contre le cancer en Ontario. L'OFIFC et Ontario Santé (anciennement Action Cancer Ontario) continuent de s'inspirer de pratiques prometteuses et de les élargir afin de garantir que les personnes autochtones en milieu urbain ont accès à des soins primaires de qualité, en temps opportun et basés sur la culture, qui répondent aux besoins globaux de ceux qui y ont recours. L'OFIFC et Ontario Santé s'efforcent de favoriser un système de prestation de soins de santé transformateur qui répond aux besoins des personnes là où elles se trouvent et garantit que les soins globaux satisfont aux besoins de l'individu, de la famille et de la communauté autochtone en milieu urbain au sens large. Nous sommes heureux de continuer à cheminer avec Santé Ontario vers un système de santé plus complet et durable.

Caroline Lidstone-Jones

**Directeur général,
Indigenous Primary Health Care Council**

Au Indigenous Primary Health Care Council, nous croyons que les systèmes de santé doivent honorer et intégrer les façons de savoir, d'être et de guérir des Autochtones. Cette stratégie représente une étape significative vers un système de soins contre le cancer qui respecte les forces, les défis et les aspirations uniques des communautés autochtones en Ontario.

Judy Anilniliak

Directrice générale, Tungasuvvingat Inuit

Tungasuvvingat Inuit est fier de poursuivre son partenariat avec Santé Ontario (Action Cancer Ontario) pour s'assurer que les voix et les besoins des Inuits et de leurs familles sont entendus et pris en compte dans le système de soins contre le cancer de l'Ontario. Ensemble, nous nous engageons à améliorer la santé et le bien-être des Inuits en accroissant l'accès à des soins culturellement sûrs et équitables, en réduisant l'incidence du cancer et en créant des environnements de soutien qui donnent les moyens nécessaires aux communautés grâce à des approches de soins de santé dirigées par les Autochtones.

Messages de la direction de Santé Ontario



Un message de Matthew Anderson

Président-directeur général, Santé Ontario

Santé Ontario continue de donner la priorité à la consultation directe des dirigeants des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain. Il demeure prioritaire d'établir des relations solides et favoriser de véritables partenariats avec tous les leaders, communautés et organisations des Premières Nations, Inuits, Métis et Autochtones en milieu urbain. Ces liens sont essentiels pour créer un système de santé réactif, culturellement approprié et centré sur la personne.

Il est d'une importance cruciale d'écouter et de comprendre les besoins de l'ensemble des communautés, organisations et nations des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain, en mettant l'accent sur le soutien aux priorités et aux initiatives autochtones, en particulier en ce qui concerne la santé et le bien-être. Chaque communauté, organisation et nation autochtone possède des forces, des défis, des priorités et des structures de gouvernance uniques qui lui sont propres. Santé Ontario reconnaît et respecte que les communautés, organisations et nations autochtones gèrent leurs propres systèmes de santé, programmes, services et praticiens.

L'établissement de Santé Ontario a présenté de nouvelles possibilités de s'engager de manière significative avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les partenaires autochtones en milieu urbain, modifiant fondamentalement la dynamique de nos efforts de collaboration dans un esprit de réciprocité. Santé Ontario a la priorité ultime de s'attaquer à la santé des Autochtones en véritable partenariat avec les peuples autochtones. La Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain pour 2024-2028 reflète notre engagement indéfectible envers une collaboration significative pour faire progresser la santé des Autochtones.

Un message de Judy Linton et du Dr Chris Simpson

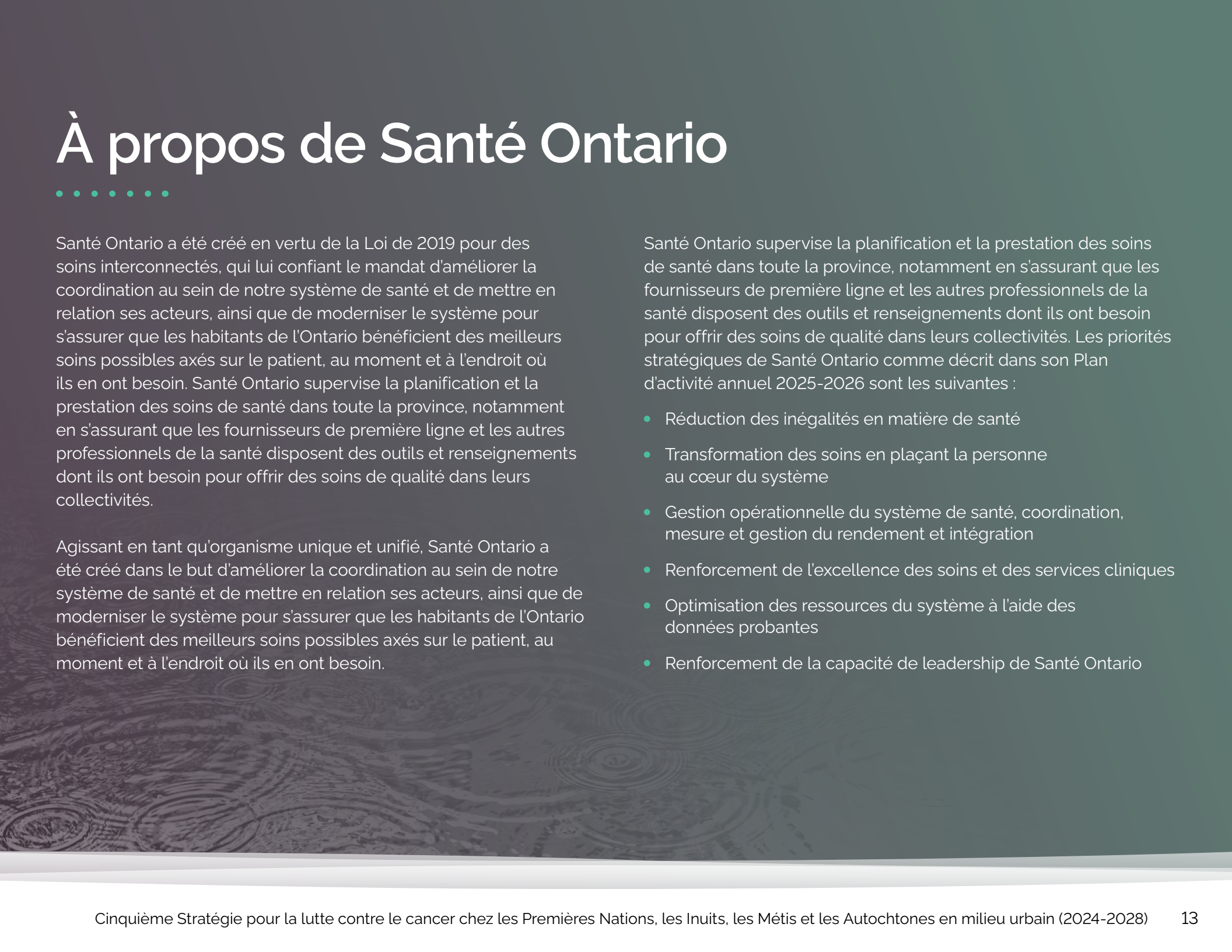
Vice-présidents directeurs, Soins actifs et hospitaliers

Depuis 2004, les stratégies provinciales pluriannuelles sur la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain ont été essentielles pour faire progresser le paysage des soins de cancérologie chez les Autochtones en Ontario. Ces initiatives visent à améliorer la performance du système tout en respectant les principes de bien-être des Autochtones et en cultivant des environnements de soutien.

Au moment où nous nous engageons à mettre en œuvre cette stratégie, nous soulignons l'importance de la collaboration et de la mobilisation continues avec les dirigeants, les organisations et les communautés des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain afin de relever des défis de santé existants et émergents. Santé Ontario demeure ferme dans son engagement à promouvoir la santé des Autochtones et à améliorer la prestation des soins contre le cancer grâce à une collaboration significative avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les partenaires autochtones en milieu urbain.



À propos de Santé Ontario



.....

Santé Ontario a été créé en vertu de la Loi de 2019 pour des soins interconnectés, qui lui confiant le mandat d'améliorer la coordination au sein de notre système de santé et de mettre en relation ses acteurs, ainsi que de moderniser le système pour s'assurer que les habitants de l'Ontario bénéficient des meilleurs soins possibles axés sur le patient, au moment et à l'endroit où ils en ont besoin. Santé Ontario supervise la planification et la prestation des soins de santé dans toute la province, notamment en s'assurant que les fournisseurs de première ligne et les autres professionnels de la santé disposent des outils et renseignements dont ils ont besoin pour offrir des soins de qualité dans leurs collectivités.

Agissant en tant qu'organisme unique et unifié, Santé Ontario a été créé dans le but d'améliorer la coordination au sein de notre système de santé et de mettre en relation ses acteurs, ainsi que de moderniser le système pour s'assurer que les habitants de l'Ontario bénéficient des meilleurs soins possibles axés sur le patient, au moment et à l'endroit où ils en ont besoin.

Santé Ontario supervise la planification et la prestation des soins de santé dans toute la province, notamment en s'assurant que les fournisseurs de première ligne et les autres professionnels de la santé disposent des outils et renseignements dont ils ont besoin pour offrir des soins de qualité dans leurs collectivités. Les priorités stratégiques de Santé Ontario comme décrit dans son Plan d'activité annuel 2025-2026 sont les suivantes :

- Réduction des inégalités en matière de santé
- Transformation des soins en plaçant la personne au cœur du système
- Gestion opérationnelle du système de santé, coordination, mesure et gestion du rendement et intégration
- Renforcement de l'excellence des soins et des services cliniques
- Optimisation des ressources du système à l'aide des données probantes
- Renforcement de la capacité de leadership de Santé Ontario

Cadre d'équité, d'inclusion, de diversité et d'antiracisme

Santé Ontario est déterminé à promouvoir l'équité, l'inclusion et la diversité et à lutter contre le racisme. En 2020, Santé Ontario a publié le Cadre en matière d'équité, d'inclusion, de diversité et d'antiracisme. Ce cadre comprend la priorité fondamentale « Partenaire pour faire avancer l'équité en santé des Autochtones ». Santé Ontario reconnaît que des relations solides avec les dirigeants, communautés, organisations et nations des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain – fondées sur le respect, la réciprocité et la communication ouverte – sont essentielles pour garantir que le système de santé en Ontario reflète et répond aux besoins des peuples, communautés, organisations et nations autochtones.

Régions de Santé Ontario

Les anciens Réseaux locaux d'intégration des services de santé sont maintenant transformés en six régions de Santé Ontario : Nord-Ouest, Nord-Est, Est, Centre, Toronto et Ouest. Les régions de la santé de l'Ontario suivent une approche de planification de la santé fondée sur la population et entretiennent des relations solides avec les fournisseurs et partenaires du système de santé locaux et régionaux afin de garantir que les communautés desservies aient accès aux soins et aux services appropriés au moment où elles en ont besoin. Ces équipes régionales visent à réduire les disparités en matière de santé et à améliorer la performance du système de santé grâce à la mise en œuvre d'un leadership au niveau du système, au financement et à la surveillance de la performance d'une manière qui répond aux besoins uniques des personnes à travers la province.

Le Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario 6

Le Plan contre le cancer de l'Ontario (2024-2028) est une feuille de route décrivant comment Santé Ontario, les programmes de cancer régionaux et les partenaires du système de santé travailleront ensemble pour continuer à améliorer le rendement du système de cancer de l'Ontario, réduire le risque de développer un cancer et améliorer les résultats pour les habitants de l'Ontario. Ce plan s'appuie sur une base solide établie par des plans provinciaux pluriannuels de lutte contre le cancer qui ont été élaborés au cours des 20 dernières années et qui ont abouti à des avancées progressives dans la manière dont les services de lutte contre le cancer sont fournis dans cette province.

Le plan identifie cinq objectifs :

1. Faire progresser l'équité dans le système de lutte contre le cancer
2. Améliorer l'expérience du patient, des partenaires de soins et du fournisseur de soins
3. Réaliser une intégration transparente et efficace de tous les services de lutte contre le cancer
4. Améliorer les résultats du cancer et la qualité de vie des Ontariens
5. Assurer une infrastructure et une main-d'œuvre durables pour le système de lutte contre le cancer



Programmes régionaux de cancérologie

Les 13 programmes régionaux de lutte contre le cancer de l'Ontario et l'Unité de santé autochtone travaillent en étroite collaboration pour comprendre les besoins uniques des peuples autochtones en Ontario et y répondre. Les programmes régionaux de cancérologie :

- Fournissent des services et des soins de prévention du cancer
- Veillent au respect des normes
- Écoutent les préoccupations et les enjeux locaux et y répondent

Les programmes régionaux de cancérologie élaborent des plans régionaux de lutte contre le cancer chez les Autochtones, qui constituent le plan directeur pour la mise en œuvre des stratégies de lutte contre le cancer pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain dans chaque région.

Dans le cadre du processus d'élaboration, on consulte les réseaux de santé et les communautés autochtones de la région pour renforcer la capacité régionale à interagir directement avec les Autochtones et à s'attaquer aux problèmes et besoins uniques liés au cancer.

Les responsables régionaux du cancer autochtone, les navigateurs autochtones et les coordonnateurs de projet travaillent au sein des programmes régionaux de cancer de l'Ontario pour promouvoir les priorités stratégiques et les objectifs des stratégies de cancer autochtone et des plans régionaux de cancer autochtone.

Leur travail est soutenu par les gestionnaires de programme régionaux de l'Unité de santé autochtone, qui font le lien entre les programmes régionaux de lutte contre le cancer, Santé Ontario et les communautés autochtones pour s'assurer que les soins contre le cancer, au niveau provincial et régional, sont efficaces et accessibles pour les Autochtones.

Équipes Santé Ontario

Les équipes Santé Ontario ont été créées en 2019 comme un nouveau modèle de prestation de soins intégrés pour permettre aux patients, aux familles, aux communautés, aux fournisseurs et aux dirigeants du système de travailler ensemble, d'innover et de s'appuyer sur ce qu'il y a de mieux dans le système de santé de l'Ontario. Les équipes Santé Ontario organisent et offrent des services dans les communautés locales. Elles offrent aux gens des soins mieux connectés et plus pratiques. Les équipes rassemblent des prestataires de soins de santé provenant de divers secteurs de la santé et de la communauté afin de travailler en tant qu'une seule équipe collaborative pour mieux coordonner les soins et partager les ressources. En date de janvier 2024, on compte 58 équipes Santé l'Ontario dans la province.

Les équipes Santé Ontario sont composées de fournisseurs et d'organisations, y compris les soins primaires, les soins actifs, les soins à domicile, les services de santé mentale et de lutte contre les dépendances, les soins de longue durée et plus encore. Les

équipes Santé Ontario jouent un rôle important en mobilisant leurs partenaires pour répondre aux priorités locales, régionales et provinciales. Elles ont d'abord démontré leur capacité à rassembler des partenaires autour de priorités communes pendant la pandémie de COVID-19. Ce rôle demeure important pour relever de nombreux défis systémiques à travers la province. Il sera important que les équipes Santé Ontario et les fournisseurs de services de santé travaillent avec des partenaires autochtones afin de collaborer sur des initiatives comme l'élaboration de politiques et de protocoles conjoints, y compris des possibilités de financement, l'expansion des soins virtuels et de la navigation dans le système, ainsi que l'amélioration de la préservation et des soins des membres inférieurs.



Le ministère de la Santé

Le ministère de la Santé et Santé Ontario ont une responsabilité conjointe d'atteindre de meilleurs résultats en matière de santé et d'expériences de santé pour les Ontariens et pour les prestataires de première ligne, et de superviser efficacement l'utilisation des fonds publics de manière fiscalement durable. Le ministère de la Santé dirige le travail de politique provinciale, comme l'élaboration de lois, de règlements, de normes, de politiques et de directives, engage le système de santé avec Santé Ontario, et permet à Santé Ontario d'atteindre les objectifs et les attentes que le ministère de la Santé établit.

Santé Ontario reçoit des directives du ministère de la Santé. Santé Ontario reçoit également des directives de partenaires autochtones. La Loi de 2019 pour des soins interconnectés et son règlement d'application, le protocole d'entente, la lettre de mandat du ministre et les ententes de responsabilité constituent les éléments clés du cadre de responsabilité entre le ministère de la Santé et Santé Ontario.

Unité de santé autochtone

L'Unité de santé autochtone, anciennement l'équipe d'équité et de coordination en santé autochtone et l'Unité de soins contre le cancer autochtone, est dédiée à établir des relations solides avec les dirigeants, organisations et communautés des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain, et à veiller à ce que le système de santé de l'Ontario reflète les besoins des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain et y réponde – dans un esprit de respect, de partenariats et de communication ouverte. L'Unité est également responsable de l'élaboration d'un modèle d'engagement coordonné avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et les autochtones en milieu urbain, de la coordination des initiatives et de la mobilisation en matière de santé autochtone, y compris les soins du cancer, à l'échelle de Santé Ontario et avec les régions, ainsi que de l'élaboration de cadres/plans de santé pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain, et des stratégies de lutte contre le cancer pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain pour Santé Ontario.

Le Comité conjoint sur la santé autochtone de l'Ontario

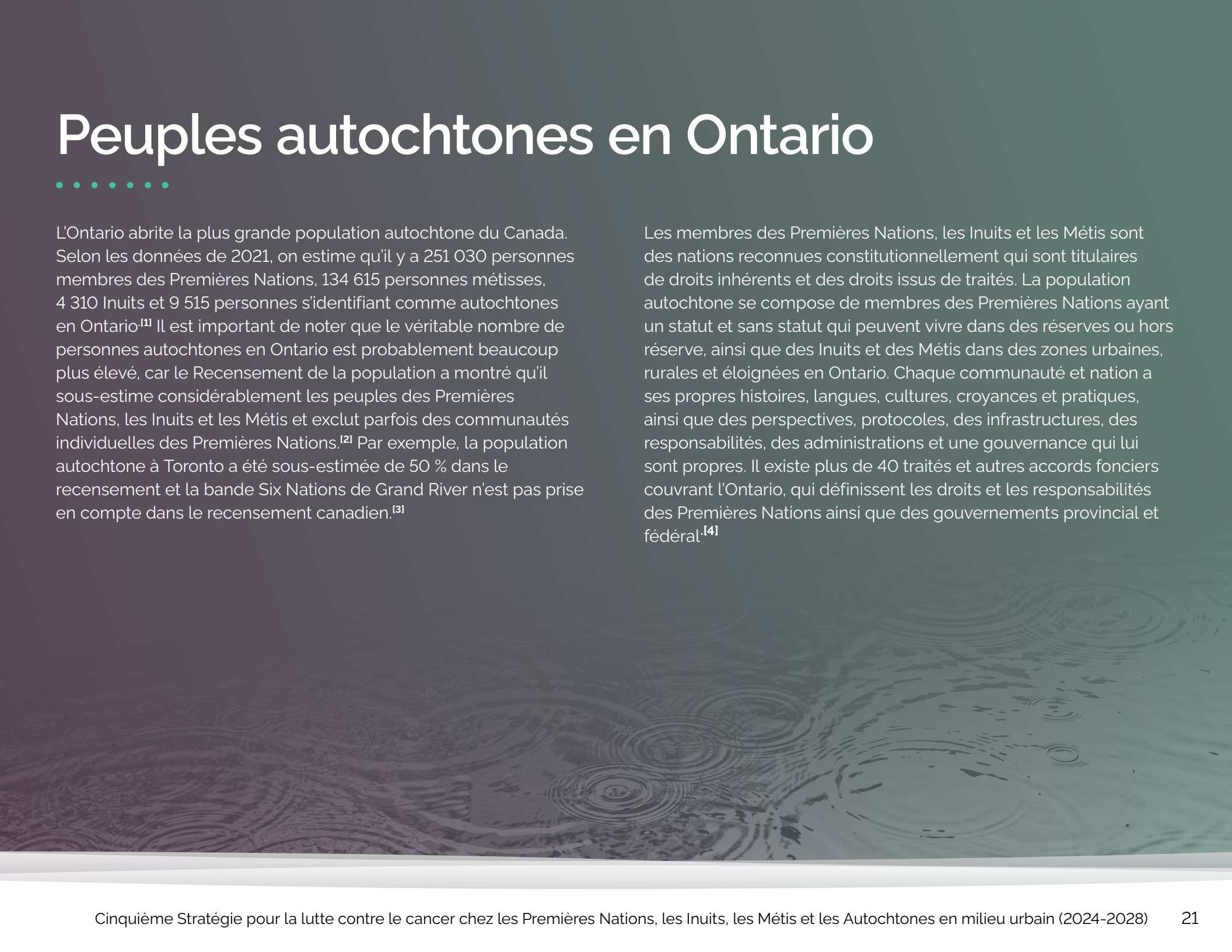
Le Comité conjoint sur la santé autochtone de l'Ontario guide et conseille Santé Ontario sur les initiatives de santé autochtone comme le cancer, la santé mentale et les dépendances, la santé rénale, la prévention et les initiatives numériques. Santé Ontario, par l'intermédiaire du Comité conjoint sur la santé autochtone de l'Ontario, est responsable envers chacun des membres du Comité ainsi que leurs communautés et organisations respectives pour les programmes et services offerts par Santé Ontario, y compris ceux décrits dans des plans comme la Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain.

Cadre de travail sur la santé des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain

En 2024, Santé Ontario a lancé le Cadre de travail sur la santé des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain. Le Cadre fournira une plateforme sur laquelle s'appuyer dans les discussions avec les partenaires sur l'élaboration d'un Plan de santé des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain pour la Santé Ontario. Le Plan de santé fournira des domaines d'action ciblés pour que Santé Ontario, les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les partenaires autochtones en milieu urbain ainsi que les partenaires du système de santé travaillent ensemble afin d'améliorer la santé des Autochtones et d'éliminer les inégalités, y compris le racisme. Même s'il reste beaucoup de travail à faire, ce Cadre décrit l'engagement que Santé Ontario prend envers les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain pour amorcer ce travail.



Peuples autochtones en Ontario



.....

L'Ontario abrite la plus grande population autochtone du Canada. Selon les données de 2021, on estime qu'il y a 251 030 personnes membres des Premières Nations, 134 615 personnes métisses, 4 310 Inuits et 9 515 personnes s'identifiant comme autochtones en Ontario.^[1] Il est important de noter que le véritable nombre de personnes autochtones en Ontario est probablement beaucoup plus élevé, car le Recensement de la population a montré qu'il sous-estime considérablement les peuples des Premières Nations, les Inuits et les Métis et exclut parfois des communautés individuelles des Premières Nations.^[2] Par exemple, la population autochtone à Toronto a été sous-estimée de 50 % dans le recensement et la bande Six Nations de Grand River n'est pas prise en compte dans le recensement canadien.^[3]

Les membres des Premières Nations, les Inuits et les Métis sont des nations reconnues constitutionnellement qui sont titulaires de droits inhérents et des droits issus de traités. La population autochtone se compose de membres des Premières Nations ayant un statut et sans statut qui peuvent vivre dans des réserves ou hors réserve, ainsi que des Inuits et des Métis dans des zones urbaines, rurales et éloignées en Ontario. Chaque communauté et nation a ses propres histoires, langues, cultures, croyances et pratiques, ainsi que des perspectives, protocoles, des infrastructures, des responsabilités, des administrations et une gouvernance qui lui sont propres. Il existe plus de 40 traités et autres accords fonciers couvrant l'Ontario, qui définissent les droits et les responsabilités des Premières Nations ainsi que des gouvernements provincial et fédéral.^[4]

Premières Nations

Les Premières Nations en Ontario comprennent de nombreuses nations, comme les Anishinabek (Algonquin, Mississauga, Ojibway, Nipissing, Chippewa, Odawa, Potawatomi), Lenape (Delaware), Mushkegowuk (Cree), Anisininew (Oji-Cree) et Onkwehon:we (Haudenosaunee – Mohawk, Onondaga, Oneida, Cayuga, Seneca et Tuscarora), et chacune des nations a ses propres langues et coutumes.

On compte 133 communautés des Premières Nations en Ontario. La plupart des Premières Nations sont liées à des regroupements régionaux plus vastes connus sous le nom d'organisations territoriales politiques (OTP). Les OTP sont un soutien principal pour le plaidoyer politique et les services de secrétariat pour les communautés des Premières Nations. Le Grand Chef ou Chef du Grand conseil est le leader élu d'une organisation de traitement des revendications.

Chiefs of Ontario

Chef régional Abram Benedict

Établi en 1975, Chiefs of Ontario est un forum politique et un secrétariat pour la prise de décision collective, l'action et le plaidoyer pour 133 communautés des Premières Nations situées dans les limites de la province de l'Ontario.

Nation Anishinabek

Chef du Grand conseil Linda Debassige

Établie en 1949 sous le nom d'Union of Ontario Indians, la Nation Anishinabek est le secrétariat et le défenseur politique de 39 Premières Nations membres à travers l'Ontario.

Association of Iroquois and Allied Indians

Grand Chef Joel Abram

Établie en 1969, l'Association of Iroquois and Allied Indians a pour mandat de défendre et d'améliorer les droits autochtones et les droits issus des traités de ses huit Premières Nations membres.



Grand conseil du Traité no 3

Ogichidaa Francis Kavanaugh

Étant donné que le Traité n° 3 date de 1873, le Grand Conseil du Traité n° 3 est l'organe de gouvernance de la Nation anishinaabe dans le Traité n° 3 et représente 28 Premières Nations dans le nord-ouest de l'Ontario et le Manitoba.

Nation Nishnawbe Aski

Grand Chef Alvin Fiddler

Établie en 1973, la Nishnawbe Aski Nation représente les intérêts politiques, sociaux et économiques des peuples du Nord de l'Ontario, qui comprend 49 communautés des Premières Nations et englobe le Traité de la Baie James no 9 et la portion ontarienne du Traité no 5.

Premières Nations indépendantes

On trouve 12 Premières Nations indépendantes affiliées au Protocole des Premières Nations indépendantes, qui stipule que les Premières Nations indépendantes travailleront collectivement sur des questions de préoccupation fondamentale tout en respectant l'autonomie de chacune, s'il y a lieu.

Premières Nations non affiliées

Certaines Premières Nations ne sont affiliées à aucune des organisations énumérées et se représentent sur toutes les questions et affaires, comme la bande des Six Nations de Grand River.

Inuits



Les Inuits sont les peuples autochtones de l'Inuit Nunangat, qui comprend quatre terres ancestrales inuites (la région désignée des Inuvialuit, le Nunatsiavut, le Nunavik et le Nunavut). Les Inuits ne sont pas autochtones de l'Ontario, mais les Inuits en Ontario se sont installés ici de façon permanente ou temporaire depuis leurs terres traditionnelles. On croit qu'il s'agit d'une sous-estimation de la population totale des Inuits en Ontario, mais la majorité des quelque 4 310 Inuits qui vivent en Ontario se trouvent dans la région d'Ottawa. Cependant, la ville de Toronto et d'autres grandes villes de l'Ontario ont des populations inuites en croissance.

L'infrastructure inuite en Ontario est composée de plusieurs organisations travaillant ensemble pour fournir des services aux Inuits. Collectivement, elles fonctionnent très différemment de la gouvernance des Premières Nations et des Métis. En coïncidence avec la population inuite, la plupart des organisations de prestation de services aux Inuits de l'Ontario sont situées à Ottawa.

Tungasuvvingat Inuit

Judy Anilniliak, directrice générale

Tungasuvvingat Inuit est un fournisseur de services enregistré à but non lucratif propre aux Inuits en Ontario, offrant un soutien social, des activités culturelles, de l'aide à l'emploi et à l'éducation, des programmes pour les jeunes, du counseling, de l'intervention en cas de crise et plus encore. Au total, il offre près de 30 services intégrés de première ligne. Son objectif est de devenir un centre de ressources et de soutien unique pour répondre aux besoins en constante évolution, complexes et en forte croissance des Inuits en Ontario.

Métis



La Nation métisse est composée de descendants de personnes nées de relations entre des femmes des Premières Nations et des hommes européens. Les Métis sont un peuple distinct avec une histoire, une culture et une langue uniques qui s'inspirent de leurs origines ancestrales diverses, y compris ojibwé, cri, écossaises et françaises. Il y a environ 134 615 personnes qui s'identifient comme Métis vivant en Ontario¹⁰. La Nation métisse de l'Ontario est la structure de gouvernance métisse reconnue par la province de l'Ontario, bien qu'il existe d'autres groupes métis dans la province.

Métis Nation of Ontario

Margaret Froh, présidente

Fondée en 1993, la Métis Nation of Ontario représente les aspirations collectives, les droits et les intérêts des personnes et des communautés métisses à travers l'Ontario. La Nation métisse de l'Ontario maintient le seul registre métis reconnu en Ontario.



Autochtones en milieu urbain

Le terme « Autochtones en milieu urbain » fait référence aux Premières Nations, aux Inuits et aux Métis qui vivent dans les villes et les villages et il reconnaît la diversité entre et au sein des communautés autochtones en milieu urbain. En Ontario, 88 % des Autochtones vivent hors réserve dans des villes et des régions rurales.^[5] Ce chiffre inclut les Métis et les Inuits qui ne vivent pas dans des réserves. Parmi les villes de l'Ontario, Toronto, Thunder Bay, Ottawa et Sault Ste. Marie abritent d'importantes populations autochtones. Il existe de nombreuses organisations dirigées par des Autochtones en Ontario qui offrent des soutiens, des programmes et des services aux Autochtones en milieu urbain, tels que des centres de traitement et de guérison pour la santé mentale et les dépendances, des fournisseurs de services de santé mentale pour les enfants et les jeunes autochtones, et des maisons de guérison autochtones.

Ontario Native Women's Association

Cora McGuire-Cyrette, présidente-directrice générale

L'Ontario Native Women's Association (ONWA) est une organisation autochtone à but non lucratif axée sur l'autonomisation et le soutien des femmes autochtones et de leurs familles en Ontario. L'ONWA a pour mandat de mettre fin à toutes les formes de violence à l'égard des femmes autochtones. La sécurité des femmes autochtones est au cœur de la recherche, du plaidoyer, des politiques, de la conception des programmes et de la prestation de services de l'ONWA. En tant qu'association, l'ONWA représente également les intérêts et les voix de plus de 35 organisations membres à travers l'Ontario.

Ontario Federation of Indigenous Friendship Centres

Poste de directeur général en recrutement

L'Ontario Federation of Indigenous Friendship Centres est l'organisation autochtone provinciale représentant les intérêts collectifs de 31 centres d'amitié membres situés dans des villes et des municipalités à travers l'Ontario. Les Centres d'amitié sont des corporations à but non lucratif et des organismes de bienfaisance qui ont pour mandat de répondre aux besoins des peuples autochtones en milieu urbain en offrant des services culturellement appropriés dans les communautés urbaines.

Partenaire autochtone

Indigenous Primary Health Care Council

Caroline Lidstone-Jones, présidente-directrice générale

L'Indigenous Primary Health Care Council soutient l'avancement et l'évolution des services de soins de santé primaires autochtones à travers l'Ontario, y compris par son travail avec 25 organisations de soins de santé primaires autochtones qui s'attaquent au bien-être physique, spirituel, émotionnel et mental des peuples et des communautés des Premières Nations, des Inuits et des Métis desservis.

Protocoles de relation avec les Premières Nations, Inuits, Métis et partenaires autochtones en milieu urbain



Les protocoles de relation sont des accords formalisés qui tiennent Action Cancer Ontario, maintenant sous Santé Ontario, responsables du travail qu'elle s'engage à réaliser par le biais des stratégies de lutte contre le cancer pour les membres des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain. Santé Ontario continue d'honorer les accords de protocole signés avec l'ancien organisme Action Cancer Ontario et établit actuellement des relations avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les communautés et organisations autochtones urbaines dans le cadre de discussions sur de nouveaux accords.

Santé Ontario s'efforce activement de signer des protocoles de relation avec des partenaires intéressés, mais il est également déterminé à travailler efficacement avec tous les partenaires, peu importe leur intérêt pour des accords formels.

En collaboration avec les Programmes régionaux de lutte contre le cancer, l'Unité de santé autochtone fournit également des rapports annuels pour chaque titulaire de protocole de relation. Ces rapports sont élaborés à partir des rapports annuels de fin d'année soumis par chacun des Programmes régionaux de lutte contre le cancer, ainsi que des mises à jour de projet de l'Unité de santé autochtone. Tous les renseignements pertinents concernant chaque partenaire autochtone sont extraits des Plans régionaux de lutte contre le cancer autochtone pour élaborer des rapports personnalisés.

Les rapports témoignent d'un engagement envers une communication transparente. Cette pratique garantit que les partenaires sont co-propriétaires du travail et rend l'Unité de santé autochtone responsable, favorisant la confiance et la collaboration.

« Notre engagement à favoriser des partenariats authentiques et à avoir une collaboration significative demeure inébranlable au moment où nous nous efforçons d'autonomiser les communautés autochtones et de créer des environnements de soutien qui promeuvent la santé et le bien-être. Au fur et à mesure de notre progression, nous reconnaissons les contributions inestimables des aînés, des patients, des familles, des communautés, des dirigeants, des prestataires de soins de santé et de nos partenaires autochtones à travers la province. »

Alethea Kewayosh

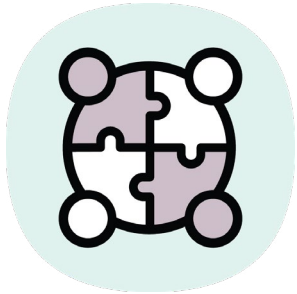
Ancienne directrice, Unité de santé autochtone



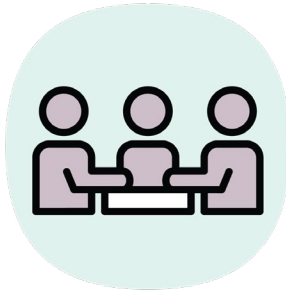
Santé Ontario (Matthew Anderson, président et chef de la direction) a signé un protocole de relation avec l'Ontario Native Women's Association (Cora McGuire-Cyrette, présidente-directrice générale) à Thunder Bay en mai 2024.

Priorités stratégiques

.....



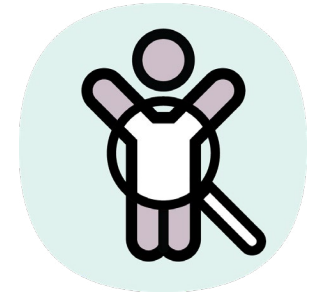
Établir et maintenir des relations productives



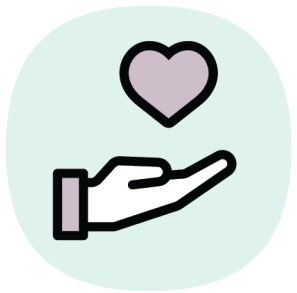
Mesurer, surveiller et évaluer



Prévention et bien-être



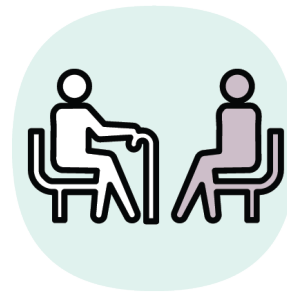
Dépistage du cancer



Soins palliatifs et de fin de vie



Survie



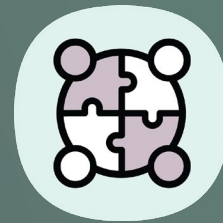
Éducation



Accès équitable

Établir et maintenir des relations productives

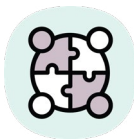
.....



Établir et maintenir des relations avec des partenaires autochtones fondées sur la confiance et le respect mutuel.

Soutient les objectifs suivants du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario :

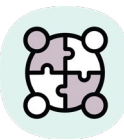
- Faire progresser l'équité dans le système de lutte contre le cancer
- Améliorer l'expérience du patient, du partenaire de soins et du fournisseur de soins
- Réaliser une intégration transparente et efficace de tous les services de lutte contre le cancer



Priorité stratégique 1 : Établir et maintenir des relations productives



Il a été essentiel d'établir et de maintenir des relations productives avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain et leurs communautés à travers l'Ontario pour les efforts déployés dans les stratégies de lutte contre le cancer précédentes. Sans prendre le temps de bâtir et de maintenir des relations solides et significatives avec les dirigeants, les communautés, les fournisseurs de soins de santé et les décideurs autochtones, Santé Ontario ne serait pas en mesure d'atteindre un quelconque succès avec les autres priorités stratégiques. Santé Ontario continue d'honorer les accords officiels avec l'ancien organisme Action Cancer Ontario et travaille à officialiser de nouveaux accords avec des partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain afin de garantir la responsabilisation et de réaffirmer l'engagement de Santé Ontario à améliorer le système de lutte contre le cancer pour les peuples autochtones. Les efforts continus de Santé Ontario continueront d'être guidés par le Comité conjoint sur la santé autochtone de l'Ontario, en collaboration avec les communautés et organisations autochtones urbaines régionales et locales des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain.

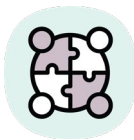


Priorité stratégique 1 : Établir et maintenir des relations productives

Objectifs et mesures

Établir, développer, renforcer, maintenir et mesurer des relations

- Soutenir et créer de nouvelles relations et de nouveaux partenariats avec les partenaires autochtones et du système de santé afin d'améliorer les résultats en matière de santé liés au cancer pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain.
- Continuer de travailler avec les dirigeants des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain, les structures de gouvernance, les réseaux de santé, les communautés et d'autres partenaires du système de santé pour mettre en œuvre la Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones vivant en milieu urbain (2024-2028), ainsi que les plans régionaux de lutte contre le cancer autochtones qui suivront.
- Aider les partenaires du système de santé à établir des relations respectueuses qui sont responsables envers les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain pendant l'examen de leurs besoins en matière de soins contre le cancer, y compris des rapports réguliers et un examen du processus de mobilisation.
- Travailler avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain afin d'établir des processus de communication continus fondés sur leurs conseils.
- Continuer de mesurer, d'évaluer et d'affiner les moyens d'établir des relations entre le système de santé et les peuples autochtones et déterminer si ces relations améliorent les soins du cancer.



Priorité stratégique 1 : Établir et maintenir des relations productives

Soutenir les priorités en matière de santé des Autochtones dans l'ensemble du système de lutte contre le cancer

- Soutenir les partenaires du système de santé dans leurs réponses aux priorités actuelles, évolutives et nouvelles liées au cancer des Autochtones, comme indiqué par les communautés et organisations des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain.
- Soutenir les priorités de transformation de la santé des Premières Nations, Inuits, Métis et Autochtones en milieu urbain en ce qui concerne le cancer.
- Mobiliser les fournisseurs de soins de santé des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain afin de cerner les pratiques exemplaires, de relever les défis et de mettre en œuvre des stratégies qui améliorent les résultats du système de santé autochtone.



Soutenir les connaissances et les pratiques traditionnelles en matière de soins de santé des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain, selon les orientations des partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain.

- Mettre à jour les renseignements sur les pratiques culturelles et les initiatives existantes à l'échelle de l'Ontario et soutenir l'avancement de la sécurité culturelle autochtone avec les partenaires du système de santé, y compris le soutien aux praticiens de la santé traditionnels, aux pratiques et aux espaces, ainsi qu'aux soins tenant compte des traumatismes.
- Promouvoir le respect et la compréhension des savoirs, des pratiques traditionnelles et des praticiens/Gardiens du savoir des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain.
- Soutenir les partenaires autochtones et du système de santé dans l'élaboration et l'évaluation de protocoles et de processus culturellement adaptés qui respectent les connaissances et les pratiques traditionnelles des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain dans les milieux de soins de santé.
- Continuer à collaborer avec les Aînés, les Gardiens du savoir et les guérisseurs traditionnels pour conseiller et orienter le travail des stratégies pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones vivant en milieu urbain.

Mesurer, surveiller et évaluer



Compiler, développer et mettre à profit des renseignements pour améliorer la qualité de l'expérience du cancer pour les patients autochtones, les familles et les fournisseurs de soins de santé qui les servent.

Soutient les objectifs suivants du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario :

- Améliorer l'expérience du patient, du partenaire de soins et du fournisseur de soins
- Améliorer les résultats du cancer et la qualité de vie des Ontariens
- Assurer une infrastructure et une main-d'œuvre durables pour le système de lutte contre le cancer



Priorité stratégique 2 : Mesurer, surveiller et évaluer

Les projets de recherche axés sur la communauté sont une façon dont l'Unité de santé autochtone soutient le travail sur les données de santé. Par exemple, le projet de recherche sur la détection précoce des cancers, lancé par les partenaires du Comité conjoint sur la santé des Autochtones de l'Ontario et dirigé par l'Unité de santé autochtone et les scientifiques du Programme de dépistage de la santé de l'Ontario, répond à la préoccupation selon laquelle les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain pourraient être diagnostiqués avec des cancers dépistés avant d'être assez âgés pour participer au dépistage. Dans l'un des objectifs réalisés, il a été constaté que les personnes des Premières Nations sont diagnostiquées à des âges plus jeunes et à des stades plus avancés de cancer pour les cancers colorectal et pulmonaire, ce qui donne à penser qu'il faudra peut-être apporter des modifications à la conception des programmes de dépistage du cancer colorectal et pulmonaire pour les personnes des Premières Nations. Ces résultats ont été présentés aux programmes de dépistage provinciaux, qui explorent les implications pour les recommandations de dépistage pour les peuples autochtones en Ontario.

Un autre projet de recherche en cours vise à comprendre les principales tendances en matière de cancer au Canada parmi les Premières Nations, les Inuits et les Métis, y compris les tendances en matière de cancer chez les jeunes et le stade du cancer au moment du diagnostic, en mettant particulièrement l'accent sur la compréhension des répercussions des cancers du poumon et des reins.

Ce travail fait fond sur des recherches antérieures menées par l'Unité de santé autochtone en partenariat avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les communautés autochtones en milieu urbain. Parmi les projets dignes de mention, on trouve le projet de recherche sur le dépistage du cancer de la Métis Nation of Ontario et le projet de recherche sur le dépistage du cancer du Wequedong Lodge, qui ont tous deux utilisé des méthodes de recherche qualitatives pour comprendre les expériences de dépistage du cancer au sein de la Nation métisse de l'Ontario et des communautés des Premières Nations dans le nord-ouest de l'Ontario respectivement^{[6],[7]}. Les résultats de ces projets de recherche ont éclairé l'approche de l'Unité de santé autochtone en matière de dépistage du cancer, ce qui a directement influencé les objectifs de dépistage énoncés dans les priorités stratégiques de dépistage, d'éducation et d'accès équitable.



Priorité stratégique 2 : Mesurer, surveiller et évaluer

Objectifs et mesures

Cerner des données sur la santé, y accéder, en générer et les analyser

- Mesurer, surveiller et évaluer le rendement du système de cancer tout au long du parcours du cancer au moyen de données afin d'améliorer les expériences de santé, les résultats et le bien-être avec et pour les peuples autochtones.
- Soutenir les programmes régionaux de lutte contre le cancer et d'autres équipes de Santé Ontario dans l'évaluation de l'incidence des programmes et initiatives de lutte contre le cancer.
- Estimer l'incidence du cancer et d'autres maladies chroniques sur la santé et le bien-être des peuples et des communautés autochtones.
- Intégrer des méthodes de recherche pertinentes pour générer des données et créer des produits de transfert de connaissances en lien avec les expériences et les priorités en matière de cancer des peuples autochtones.

Soutenir les communautés et organisations autochtones dans l'utilisation des données de santé pour l'élaboration de politiques et de programmes et la compréhension des conséquences connexes

- Comblar les lacunes du système de santé en utilisant et en partageant des activités d'échange de connaissances avec des partenaires autochtones.
- Soutenir les partenaires et les communautés autochtones dans le développement et l'amélioration de leurs capacités de mesure, de suivi et d'évaluation.





Priorité stratégique 2 : Mesurer, surveiller et évaluer

Explorer les possibilités de partenariat avec des organisations ayant des objectifs de données de santé communs

- Poursuivre et soutenir l'accès aux possibilités de financement pour la recherche visant à améliorer la santé et le bien-être des peuples et des communautés autochtones.
- Développer et maintenir des partenariats en Ontario et à l'échelle du Canada pour collaborer sur des initiatives communes.



Élaborer, peaufiner, mettre en œuvre et surveiller le processus de gouvernance des données autochtones de Santé de l'Ontario en partenariat avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les partenaires autochtones vivant en milieu urbain.

- Améliorer la compréhension des principes de souveraineté et de gouvernance des données des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain, leur respect et la capacité de les mettre en œuvre au sein de Santé Ontario et des régions.
- Travailler avec des partenaires distincts des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain, selon leurs directives, afin d'élaborer, d'affiner, de mettre en œuvre et de surveiller un processus visant à soutenir les partenaires pertinents des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain dans l'information et la prise de décisions d'approbation concernant le travail de Santé Ontario qui propose d'utiliser des données de santé liées aux Premières Nations, aux Inuits, aux Métis et aux Autochtones en milieu urbain.
- Aider les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain à accéder à leurs données de santé détenues par Santé Ontario afin de faire progresser les priorités de santé communautaire et les initiatives dirigées par la communauté.

Prévention et bien-être



Réduire les taux de cancer et d'autres maladies chroniques chez les peuples autochtones.

Soutient les objectifs suivants du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario :

- Faire progresser l'équité dans le système de lutte contre le cancer
- Améliorer les résultats du cancer et la qualité de vie des Ontariens



Priorité stratégique 3 : Prévention et bien-être



Santé Ontario collabore avec des partenaires autochtones des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain pour reconnaître et soutenir les visions du monde distinctes et uniques sur le bien-être. Par exemple, dans la culture anishinaabe, Mino-Bimaadiziwin représente le mode de vie que les ancêtres ont prévu pour les générations futures. Il s'agit d'honorer l'interconnexion de tous les êtres vivants, reconnaît la responsabilité humaine et souligne l'importance de mener une bonne vie et de prendre soin de nous-mêmes, de nos familles et de nos communautés. D'autres peuples et cultures autochtones en Ontario sont guidés par des approches similaires en matière de santé, de bien-être et de communauté, comme les principes de l'Inuit Qaujimajatuqangit (les façons de savoir des Inuits) et les valeurs traditionnelles des Métis.

La réduction et la prévention des maladies chroniques, y compris le cancer, sont prioritaires grâce à la collaboration, à l'éducation et à l'engagement communautaire. Santé Ontario continuera de renforcer la capacité communautaire en offrant une formation spécialisée pour les prestataires de soins de santé et les aidants, et en renforçant les partenariats avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain. Cette priorité met également l'accent sur la création de ressources et de programmes personnalisés qui améliorent le bien-être. Ainsi, les différentes visions autochtones du bien-être peuvent être reconnues et soutenues dans le cadre du mandat de Santé Ontario.



Priorité stratégique 3 : Prévention et bien-être

Objectifs et mesures

Réduire et prévenir le cancer et d'autres maladies chroniques

- Fournir une formation aux prestataires de soins de santé axée sur la prévention des maladies chroniques, y compris le cancer, afin de renforcer les capacités au niveau communautaire.

•



- Établir des relations et travailler en collaboration avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain afin d'aborder la prévention du cancer et des maladies chroniques.
- Travailler avec les peuples, les communautés, les organisations et les nations autochtones pour offrir des ateliers, des ressources, des séances éducatives et des programmes personnalisés axés sur la prévention des maladies chroniques, y compris le cancer, et l'amélioration du bien-être général.
- Rétablir la table ronde du Partenariat des voies de prévention, et faire avancer les recommandations pertinentes du rapport sur les voies de prévention afin de traiter les facteurs de risque comportementaux liés au cancer et à d'autres maladies chroniques.
- Continuer de promouvoir le bien-être et des comportements sains en cernant et en créant des ressources qui abordent la santé et le bien-être globaux.



Priorité stratégique 3 : Prévention et bien-être

Développer et utiliser des données probantes pour réduire le fardeau du cancer et d'autres maladies chroniques et promouvoir le bien-être

- Développer et utiliser des données, des politiques et des partenariats, sur la prévention des maladies chroniques et les facteurs de risque comportementaux en collaboration avec les communautés et organisations des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain afin d'informer et d'élaborer des approches pertinentes et culturellement appropriées pour la prévention des maladies chroniques et le bien-être.
- Continuer à collaborer et à échanger des connaissances avec des partenaires autochtones et non autochtones sur la prévention du cancer et d'autres maladies chroniques.

Soutenir les politiques de prévention et créer des programmes pour aborder les enjeux et tendances émergents

- Veiller à ce que les membres des communautés et les prestataires de soins de santé autochtones disposent des connaissances et des outils nécessaires pour faire face aux défis et aux tendances émergents, apprendre de leurs expériences et faciliter l'échange de connaissances avec des partenaires autochtones et non autochtones.

Dépistage du cancer



Augmenter la participation au dépistage du cancer parmi les peuples autochtones à l'échelle de la province.

Soutient les objectifs suivants du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario :

- Faire progresser l'équité dans le système de lutte contre le cancer
- Améliorer les résultats du cancer et la qualité de vie des Ontariens



Priorité stratégique 4 : Dépistage du cancer

Des efforts sont en cours pour continuer à explorer les obstacles qui empêchent les peuples autochtones en Ontario de participer au dépistage du cancer aux mêmes taux que la population générale. Avec le soutien de l'Unité de santé autochtone, le Programme de dépistage du cancer du col de l'utérus de l'Ontario a lancé le dépistage du virus du papillome humain, qui remplace la cytologie (tests Pap) comme méthode principale de dépistage du col de l'utérus et sert de test de suivi en colposcopie. Au cours des prochaines années, le Programme de dépistage du cancer du poumon de l'Ontario s'étendra à d'autres régions, veillant à répondre aux besoins et aux priorités des communautés autochtones et à leur être accessible. De plus, le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Ontario a élargi l'accès pour inclure les personnes âgées de 40 à 49 ans.

Un partenariat clé entre Santé Ontario, l'Autorité de santé des Premières Nations de Sioux Lookout et le Programme régional de lutte contre le cancer du Nord-Ouest vise à améliorer la participation au programme de dépistage ColonCancerCheck parmi les communautés de Sioux Lookout et de ses environs. Cette initiative vise à surmonter les obstacles à l'accès aux tests immunochimiques fécaux en mettant en œuvre un modèle qui rend les trousse de tests immunochimiques fécaux facilement disponibles dans les stations de soins et les centres de santé. L'Unité de santé autochtone cherche également des occasions d'élargir ce modèle à d'autres communautés au cours des prochaines années.

En fin de compte, chaque personne autochtone admissible au dépistage du cancer devrait avoir le soutien nécessaire pour faire un choix éclairé concernant sa participation au dépistage du cancer dans tous les programmes.





Priorité stratégique 4 : Dépistage du cancer

Objectifs et mesures

Améliorer l'accessibilité et la participation au dépistage du cancer

- Améliorer l'accès aux programmes de dépistage du cancer en collaborant avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain afin d'appuyer l'expansion et l'amélioration des programmes à travers la province.
- Continuer de mettre en œuvre des recommandations éclairées par les communautés autochtones et les données de recherche pour améliorer la participation au dépistage du cancer en collaboration avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain.
- Remédier aux obstacles au dépistage du cancer pour les personnes et les communautés autochtones, y compris les soins primaires et les soutiens à la navigation.
- Explorer les critères d'âge pour l'admissibilité aux programmes de dépistage du cancer pour les personnes autochtones.

Améliorer la coordination et l'intégration des services de dépistage du cancer

- Continuer de soutenir les prestataires de soins de santé pour améliorer la rapidité et la coordination du dépistage du cancer et du suivi des résultats anormaux, en réduisant les obstacles à la détection précoce du cancer et au traitement.
- Soutenir l'expansion du Rapport d'activité de dépistage du cancer dans de nouvelles communautés à l'échelle de l'Ontario.



Priorité stratégique 4 : Dépistage du cancer

Soutenir des initiatives précises pour améliorer les programmes de dépistage du cancer organisés

- Améliorer la participation au dépistage du cancer du côlon et du poumon chez les hommes autochtones.
- Soutenir le Programme de dépistage du poumon de l'Ontario par l'expansion et l'amélioration du programme à travers la province pour les peuples autochtones.
- Créer du matériel de dépistage du cancer adapté culturellement aux Premières Nations, Inuits, Métis et Autochtones en milieu urbain.
- Continuer à informer les programmes de dépistage organisés pour le cancer du sein, du côlon, du col de l'utérus et du poumon afin de garantir qu'ils soient culturellement sécuritaires et inclusifs pour les peuples autochtones en tenant compte de leurs besoins uniques.



Soins palliatifs et soins de fin de vie



Répondre aux besoins palliatifs et de fin de vie des personnes autochtones atteintes de cancer.

Soutient les objectifs suivants du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario :

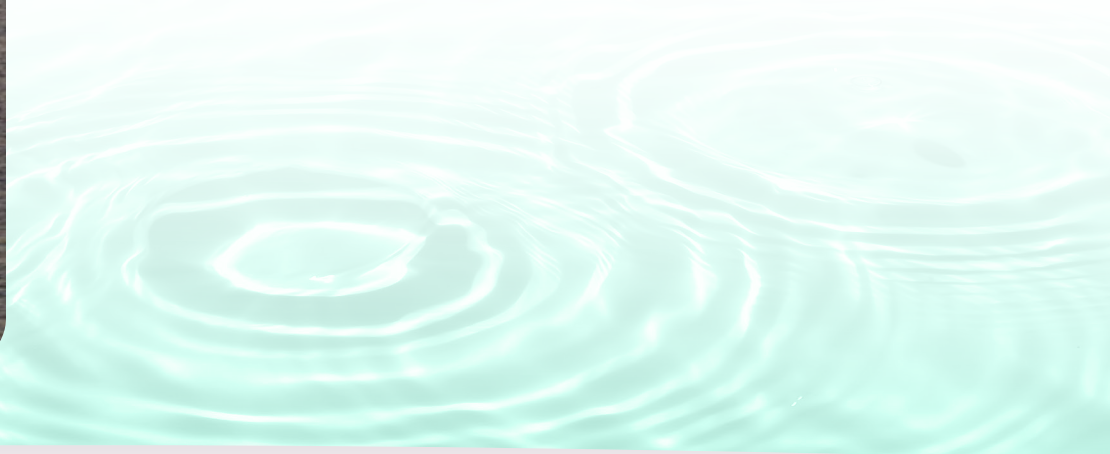
- Améliorer l'expérience du patient, du partenaire de soins et du fournisseur de soins
- Améliorer les résultats du cancer et la qualité de vie des Ontariens



Priorité stratégique 5 : Soins palliatifs et soins en fin de vie



Les services de soins palliatifs et de fin de vie varient considérablement pour les peuples autochtones en Ontario. En plus de la gestion de la douleur et de la gestion des symptômes, les soins palliatifs et de fin de vie pour les personnes autochtones doivent inclure les aspects émotionnels, spirituels et culturels du patient, de la famille et de la communauté. L'augmentation de la disponibilité des soutiens – y compris l'expansion des services offerts à domicile, la modernisation des soins, l'accès aux médecines traditionnelles et aux guérisseurs, ainsi que le fait d'être entouré de sa famille – doit être une priorité pour garantir des soins de haute qualité centrés sur la personne.





Priorité stratégique 5 : Soins palliatifs et soins en fin de vie

Objectifs et mesures

Renforcer la capacité du système à fournir des soins palliatifs et de fin de vie opportuns, de haute qualité et culturellement sécuritaires pour les patients autochtones atteints de cancer et leurs familles

- Continuer de travailler avec les partenaires autochtones et du système de santé, y compris le Réseau ontarien de soins palliatifs et les Réseaux régionaux de soins palliatifs, pour améliorer la coordination et l'intégration des soins palliatifs et des soins de fin de vie.

Soutenir des stratégies pour améliorer et rehausser l'expérience des patients, des familles et des fournisseurs au sein du système de cancer

- Continuer à soutenir la navigation des patients à travers les soins palliatifs et de fin de vie.
- Appuyer le développement d'outils, de ressources, de réseautage et de formation pour fournir aux fournisseurs de soins de santé, aux patients, aux familles et aux aidants un soutien supplémentaire tout au long du parcours de la maladie cancéreuse.
- Soutenir l'inclusion des voix des patients et des familles autochtones dans les comités consultatifs sur les patients et les familles existants ou nouveaux.
- Intégrer la signification des soins palliatifs d'un point de vue autochtone dans les initiatives de soins palliatifs.

Survie



La survie au cancer représente la résilience, la force et la continuité. En donnant la priorité à la survie, nous habilitons ceux qui ont surmonté le cancer et nous célébrons leur vie tout en garantissant un soutien continu, une communication et des soins globaux pour les individus et les communautés tout au long de leur parcours de cancer et au-delà.

Soutient les objectifs suivants du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario :

- Améliorer l'expérience du patient, du partenaire de soins et du fournisseur de soins
- Améliorer les résultats du cancer et la qualité de vie des Ontariens



Priorité stratégique 6 : Survie

Objectifs et mesures

La survie représente un progrès et symbolise l'évolution des Stratégies pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain dans une direction positive. La survie au cancer signifie de vivre avec un diagnostic de cancer, tout au long du traitement et par la suite, y compris les dimensions mentale, émotionnelle, spirituelle et physique de la guérison. Les efforts concertés de l'Unité de santé autochtone, des Programmes régionaux de lutte contre le cancer et des partenaires autochtones en matière de dépistage, d'éducation et de formation à la sécurité culturelle, visant à la détection précoce, au diagnostic et au traitement des cancers, ont considérablement contribué à l'augmentation de la survie parmi les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain en Ontario. Cette priorité vise à soutenir la survie au cancer et à accroître la sensibilisation à celle-ci en poursuivant les efforts pour développer des ressources pour les patients autochtones. Grâce à la collaboration et à l'échange de connaissances, les communautés des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain peuvent recevoir le soutien et les ressources nécessaires pour réussir leur parcours de survie.

Soutenir et accroître la sensibilisation à la survie au cancer

- Travailler avec des partenaires pour rassembler, développer et échanger des renseignements sur la survie au cancer avec les communautés autochtones.

Cerner et créer des soutiens pour la survie au cancer

- Soutenir le développement de ressources pour les patients autochtones au stade de la survie dans le continuum des soins du cancer.





Accroître les connaissances et la sensibilisation des Autochtones sur le cancer et d'autres maladies chroniques, ainsi que des fournisseurs de soins de santé sur la sécurité culturelle.

Soutient les objectifs suivants du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario :

- Faire progresser l'équité dans le système de lutte contre le cancer
- Assurer une infrastructure et une main-d'œuvre durables pour le système de lutte contre le cancer





Les efforts déployés afin de s'attaquer les idées fausses sur le cancer et les maladies chroniques parmi les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain en Ontario ont conduit au développement et à la diffusion de ressources culturellement pertinentes par l'Unité de santé autochtone. Il s'agit entre autres de cours sur les relations avec les Autochtones et la sensibilisation culturelle, mis à jour en 2023, qui s'alignent sur les recommandations de la Commission de vérité et réconciliation du Canada et offrent une formation axée sur les compétences en matière de sécurité culturelle, d'histoire autochtone, de droits, de gouvernance, de résolution de conflits et d'antiracisme. Ces cours gratuits et accessibles au public permettent de mieux comprendre les expériences des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain et favorisent des soins centrés sur la personne. De ce fait, de nombreux partenaires du système de santé sont désormais tenus de suivre cette formation. La collaboration continue dans le cadre de cette priorité soutiendra l'éducation à la sécurité culturelle, intégrera les perspectives des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain dans la prestation des soins de santé, et garantira des soins culturellement appropriés pour les communautés des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain à travers l'Ontario.





Priorité stratégique 7 : Éducation

Objectifs et mesures

Comblez les lacunes dans les ressources éducatives et les initiatives de programme

- Mesurer l'impact des ressources de l'Unité de santé autochtone pour combler les lacunes en matière d'éducation et d'initiatives de programme tout au long du continuum de soins du cancer.
- Augmenter l'audience et la mobilisation des jeunes des Premières Nations, Inuits, Métis et Autochtones en milieu urbain avec les initiatives d'éducation sur le cancer.

Soutenir et accroître la sensibilisation culturelle et l'éducation à la sécurité

- Soutenir, améliorer, promouvoir et évaluer les cours sur les relations avec les Autochtones et la sensibilisation culturelle en collaboration avec l'unité d'apprentissage et de développement de Santé Ontario.
- Travailler avec des partenaires pour rassembler, développer, promouvoir et échanger des renseignements et des possibilités de formation sur la sensibilisation culturelle et la sécurité dans l'ensemble du système de santé.

Soutenir l'éducation, la formation et le partage des connaissances pour les peuples autochtones, les communautés, les organisations et les fournisseurs de services autochtones

- Informer et adapter les ressources, la formation et les outils sur le cancer pour les prestataires de services de santé travaillant avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain.
- Continuer de développer et de diffuser des renseignements des ressources éducatives culturellement adaptés pour répondre aux besoins et priorités émergents en matière d'éducation sur le cancer des communautés, organisations et nations des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain.

Accès équitable



Réduire les obstacles dans le système de santé et la prestation de services.

Soutient les objectifs suivants du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario :

- Faire progresser l'équité dans le système de lutte contre le cancer
- Réaliser une intégration transparente et efficace de tous les services de lutte contre le cancer
- Améliorer les résultats du cancer et la qualité de vie des Ontariens
- Assurer une infrastructure et une main-d'œuvre durables pour le système de lutte contre le cancer



Priorité stratégique 8 : Accès équitable



Les Premières Nations, les Inuits, les Métis et Autochtones en milieu urbain demeurent aux prises avec des inégalités significatives dans l'accès et la navigation dans le système de santé en raison du racisme envers les Autochtones, du manque de sécurité culturelle et des obstacles systémiques et géographiques. Cette priorité vise à réduire les obstacles, à améliorer les expériences et à garantir un accès équitable à des soins de santé culturellement sécuritaires et appropriés. Grâce à la collaboration avec les provinces voisines, Services aux Autochtones Canada et d'autres partenaires autochtones, cette priorité vise à aider à créer un système plus fluide qui répond aux besoins et aux préférences des individus et des communautés autochtones à travers l'Ontario.



Priorité stratégique 8 : Accès équitable

Objectifs et mesures

Améliorer la navigation et l'accès

- Cerner, améliorer et échanger des outils et des soutiens pour des transitions réussies dans le système de cancer à travers la prévention, le dépistage, le traitement, la récupération, la sortie, la survie ou les soins de fin de vie.
- Travailler avec d'autres provinces pour surmonter les obstacles à l'accès aux soins entre les territoires de compétence.
- Cerner les nouveaux et les anciens soutiens à la navigation et les moyens d'améliorer l'accès aux soins, y compris le transport, l'hébergement temporaire (en cas de relocalisation) et les besoins alimentaires, pour aider les Autochtones tout au long du parcours de lutte contre le cancer.
- Travailler avec les communautés et partenaires autochtones pour faire avancer les priorités de soins du cancer dirigées par les Autochtones.

Améliorer la qualité et l'expérience des services

- Soutenir la responsabilité dans le système de santé qui lancera des mesures visant à gérer les violations des droits des patients lors de l'accès aux soins.
- Travailler avec les partenaires des Premières Nations et des Inuits ainsi qu'avec Services aux Autochtones Canada pour s'assurer que le Programme des services de santé non assurés soutient l'accès à des services et des soins contre le cancer en temps opportun et efficaces.
- Promouvoir le concept de prise de décision partagée entre les peuples autochtones inuits, métis, urbains et des Premières Nations et les fournisseurs de soins de santé.

Augmenter la prestation de soins culturellement adaptés et antiracistes

- Aider les partenaires du système de lutte contre le cancer à établir des relations avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain pour promouvoir des soins culturellement sécuritaires et de soutien qui priorisent les besoins uniques des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain et qui sont exempts de racisme et de discrimination dans le système de santé.

Élaboration de la stratégie



La Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain est le fruit d'une collaboration entre des partenaires autochtones et Santé Ontario pour s'attaquer aux problèmes liés au cancer et créer des solutions de soins de santé uniques et diversifiées. Elle s'aligne sur les six objectifs du sixième Plan pour la lutte contre le cancer en Ontario (2024-2028).

Ce plan a été élaboré dans le cadre d'un processus complet, commençant par un examen des progrès réalisés dans le cadre de la quatrième Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain (2019-2023). Comité conjoint de santé autochtone de l'Ontario, des patients autochtones, du personnel de Santé Ontario et un réseau de partenaires, y compris les Programmes régionaux de lutte contre le cancer et les Tables de santé autochtone, ont fourni leurs commentaires et mis à profit leur expertise.

L'examen et les engagements ont confirmé l'orientation définie par les précédentes stratégies de lutte contre le cancer pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain. La nouvelle stratégie poursuit donc dans la même direction et s'appuyant sur les progrès réalisés. Elle cerne des domaines à améliorer, de nouvelles possibilités d'amélioration et des domaines émergents dans l'environnement des soins de santé qui nécessitent une attention dans les années à venir.

Afin de concrétiser cette vision, la stratégie se concentre sur la réduction du fardeau du cancer et des maladies chroniques chez les peuples autochtones grâce à plusieurs approches clés :

- Poursuivre l'élan de la quatrième stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain (2019-2023) en s'appuyant sur les mesures d'action à travers les priorités stratégiques pour 2024 à 2028.
- Répondre aux besoins en matière de soins des maladies chroniques et du cancer des Autochtones en intégrant le concept de bien-être.
- Promouvoir le bien-être physique, émotionnel et social, ainsi qu'assurer des soins et un soutien complets aux individus au-delà du traitement grâce à l'introduction d'une nouvelle priorité stratégique – la survie.
- Intégrer les connaissances autochtones et les pratiques traditionnelles dans les politiques et les programmes de santé et de maladies chroniques.

Santé Ontario collabore avec des partenaires autochtones pour créer des stratégies pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain depuis 2004. Cette cinquième stratégie s'appuie sur les progrès réalisés par ses prédécesseurs et a été conçue pour :

- Améliorer le rendement du système de lutte contre cancer pour les peuples autochtones en Ontario d'une manière qui honore les concepts autochtones de bien-être.
- Améliorer le bien-être des peuples autochtones en Ontario et réduire le fardeau du cancer dans ces communautés.
- Favoriser des environnements de soutien et sains qui s'appuient sur les forces des individus, des familles, des communautés et des organisations autochtones.

Le cancer dans les communautés des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain



Cancer et expériences de soins du cancer

Le cancer demeure une cause importante de morbidité et de mortalité pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain. Un projet de recherche en cours dirigé par l'Unité de santé autochtone avec des partenaires communautaires et institutionnels a montré qu'au cours de la période d'étude, les tendances concernant le dépistage et la mortalité liée aux cancers des programmes de dépistage se sont améliorées pour les adultes des Premières Nations en Ontario. Le risque de contracter le cancer du sein ou s'y succomber était plus faible chez les femmes des Premières Nations par rapport aux autres femmes ontariennes. À la fin de la période d'étude, le risque de contracter le cancer du col de l'utérus ou d'y succomber était similaire pour les femmes des Premières Nations par rapport aux autres femmes ontariennes. Cependant, le risque de contracter un cancer du côlon ou du poumon ou d'y succomber restait plus élevé. Par ailleurs, en moyenne, une fois qu'une personne des Premières Nations est atteinte d'un cancer du sein, du col de l'utérus, du

côlon ou des poumons, ses chances de survie sont inférieures à celles des autres personnes en Ontario. Cela justifie des efforts supplémentaires pour comprendre comment le système de cancer peut être amélioré pour mieux soutenir la prévention, la détection et les soins^[8]

Des travaux antérieurs ont démontré l'impact négatif d'avoir une autre condition de santé au moment du diagnostic du cancer du sein^[9] Il est crucial d'explorer les autres éléments qui ont une incidence sur la survie au cancer et les changements positifs qui peuvent être apportés pour améliorer les résultats. L'amélioration du système de cancer pour mieux soutenir la prévention, les soins et la survie des populations autochtones demeure une priorité clé. En raison d'un manque d'identifiants autochtones dans le Registre du cancer de l'Ontario, il n'est pas possible de surveiller les analyses spécifiques aux Premières Nations, aux Inuits et aux Métis sans établir de liens avec des bases de données contenant de tels identifiants. Le travail spécifique aux Premières Nations

décrit ci-dessus a été rendu possible grâce à la création d'un tel lien. L'exploration des résultats liés au cancer pour les Inuits et les Métis vivant en Ontario est une priorité, car les analyses effectuées jusqu'à présent dépassent les frontières provinciales. L'utilisation de données nationales a révélé que l'incidence était significativement plus élevée chez les adultes Métis par rapport aux autres au Canada pour les cancers suivants : sein féminin, poumon, foie, larynx, vésicule biliaire et col de l'utérus. En outre, les hommes métis avaient une survie moins bonne pour le cancer de la prostate.^[10] En utilisant également des données nationales, l'incidence du cancer parmi les résidents de l'Inuit Nunangat a été comparée à celle des autres au Canada et a montré des taux plus élevés de cancers du nasopharynx, du poumon et des bronches, colorectal, de l'estomac (hommes) et des reins et du pelvis rénal (femmes), tandis que les cancers de la prostate et du sein féminin étaient plus faibles dans la population de l'Inuit Nunangat.^[11]

Les facteurs comportementaux, sociaux et systémiques contribuent tous au risque accru de cancer parmi la population autochtone. Les facteurs de risque comportementaux pour les programmes de dépistage du cancer sont nettement plus élevés chez les personnes des Premières Nations et des Métis, par exemple, des taux plus élevés de tabagisme et d'inactivité physique contribuent à un risque accru de cancer. En outre, des facteurs sociaux et systémiques comme le racisme envers les Autochtones, l'accès limité à des services de santé culturellement sécuritaires, les longues distances de voyage et les contraintes financières retardent le diagnostic et le traitement, ce qui a un impact sur la mortalité et la survie liées au cancer. Dans une évaluation d'impact réalisée par l'Unité de santé autochtone, de

nombreux participants des Premières Nations ont indiqué qu'ils devaient voyager pendant des heures pour accéder à des services comme la médecine familiale, le dépistage du cancer et le traitement du cancer, manquant souvent de moyens de transport fiables. Les participants métis ont exprimé les défis auxquels ils font face en raison de leur éloignement accru des services de santé et du besoin de services de transport supplémentaires. Le soutien financier est également un enjeu important : de nombreux participants des évaluations d'impact des Premières Nations et des Métis ont indiqué qu'ils éprouvaient des difficultés en raison d'une couverture insuffisante et de coûts élevés. Les préoccupations en matière de sécurité culturelle, y compris les expériences de racisme et de manque de respect dans le système de santé, contribuent davantage à la réticence à demander de l'aide médicale. Il est crucial de donner suite à ces facteurs interconnectés pour réduire le fardeau du cancer et améliorer les résultats pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain en Ontario.

Maladies chroniques et facteurs de risque

Les maladies chroniques ont une incidence disproportionnée sur les peuples autochtones en Ontario. Dans l'ensemble, les peuples autochtones connaissent des taux plus élevés de certaines maladies chroniques^[12] et les troubles de santé mentale,^[13] ancrés dans les déterminants structurels et sociaux de la santé. Les peuples autochtones font également face à des obstacles uniques, systémiques et significatifs dans l'accès à des soins équitables et les recevoir. Le risque de maladies chroniques, l'accès aux services et les résultats en matière de santé diffèrent également chez les peuples autochtones en Ontario.

Faisant fond sur le rapport Voies de prévention, publié en 2016, le fardeau croissant des maladies chroniques chez les peuples autochtones a été lié, du moins en partie, à la prévalence plus élevée de plusieurs facteurs de risque, notamment :

- Consommation du tabac commercial
- Consommation d'alcool
- Activité physique
- Alimentation saine

Une évaluation d'impact réalisée par l'Unité de santé autochtone a cerné des défis importants auxquels de nombreux participants des Premières Nations sont confrontés, notamment la douleur chronique, les maladies chroniques, la mobilité limitée et le manque d'accès aux installations d'exercice, qui entravent toutes l'activité physique. L'évaluation a également mis en évidence des obstacles structurels à une alimentation saine, comme le coût élevé des aliments nutritifs, la disponibilité limitée des aliments sains et l'accès limité aux épiceries, qui aggravent l'insécurité alimentaire parmi les Premières Nations et les Métis. Le manque d'accès aux aliments traditionnels et aux terres est souvent souligné comme un facteur qui contribue à l'insécurité alimentaire au sein des communautés des Premières Nations. La consommation de tabac commercial reste élevée, le stress, les envies et les situations sociales sont mentionnées comme des obstacles à l'arrêt. Certains participants ont aussi indiqué que les normes sociales et les problèmes de santé mentale influencent leur consommation d'alcool. Il est essentiel de s'attaquer à ces obstacles avec des stratégies ciblées et culturellement appropriées pour améliorer les résultats en matière de santé et réduire le fardeau des maladies chroniques chez les peuples autochtones.

Malgré ces défis, les peuples autochtones ont démontré des approches remarquables axées sur les forces pour prévenir et gérer les maladies chroniques, comme les suivantes :

- Valeurs culturelles et autodétermination : Accent sur la relation, le respect, la réciprocité et la santé globale.
- Approches traditionnelles de la santé et du mieux-être : Participation à des pratiques de guérison terrestre, des cérémonies, des enseignements, la langue et l'utilisation de médecines traditionnelles, de plantes et d'animaux, tout en valorisant les connaissances et la sagesse des Aînés.
- Engagement communautaire et autonomisation : Favoriser le soutien des membres de la communauté, des cercles de discussion et de guérison, du mentorat, du leadership et du plaidoyer pour provoquer un changement concret.

Santé et bien-être

Les pratiques de santé autochtones sont profondément ancrées dans une approche holistique du bien-être, englobant la santé physique, spirituelle, émotionnelle et mentale^[14]. La médecine traditionnelle est reconnue comme un facilitateur pour accéder aux services de santé pour les Premières Nations, les Inuits et les Métis. L'évaluation d'impact a montré que les Premières Nations, les Inuits et les Métis ont largement exprimé le désir d'avoir un meilleur accès à la médecine traditionnelle, aux guérisseurs traditionnels et aux pratiques de guérison au sein ou par le biais du système de santé occidental, indiquant qu'une intégration ou une collaboration appropriée et respectueuse améliorerait la sécurité culturelle des services de santé.

Les inégalités dans l'accès à des soins de santé culturellement sécuritaires sont fortement influencées par les déterminants sociaux de la santé. Beaucoup de ces déterminants, comme la pauvreté, l'accès au logement et les barrières éducatives, sont enracinés dans des facteurs historiques et contextuels liés aux peuples autochtones, y compris une histoire de colonisation qui a affecté la culture, les langues, les droits fonciers et l'autodétermination. La reconnaissance et la gestion de la cause profonde de ces déterminants de la santé sont une étape essentielle pour soutenir les priorités en matière de santé et de bien-être des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain.

Les déterminants sociaux de la santé peuvent être utilisés pour gérer et améliorer la santé et le bien-être grâce à des résultats dirigés par les Autochtones et axés sur la communauté, comme des interventions adaptées culturellement. Au cours des dernières décennies, on a assisté à des efforts renouvelés dirigés par les Autochtones pour revendiquer leur culture, affirmer leurs droits et façonner leur avenir. Voir les maladies chroniques à travers le prisme des déterminants sociaux de la santé révèle des causes profondes communes, soulignant l'importance des approches axées sur la communauté pour une amélioration continue^[15]

Le bien-être des Premières Nations, des Inuits et des Métis est composé de plusieurs aspects qui font entrer en jeu des dimensions environnementales, culturelles, économiques, sociales et spirituelles. Ces éléments interconnectés contribuent à la santé et à la prospérité globales des individus et des communautés autochtones. Le bien-être environnemental suppose une connexion profonde à la terre, l'accès à de l'eau propre et l'engagement dans des pratiques traditionnelles. Le bien-être culturel repose sur la langue, la spiritualité et la médecine traditionnelle, reflétant la souveraineté et la continuité de pratiques culturelles séculaires.

Le bien-être social met l'accent sur des relations de soutien et aborde les déterminants sociaux de la santé, tels que la sécurité culturelle et la colonisation.^[16]

Les relations communautaires et familiales sont fondamentales, favorisant la responsabilité collective par le biais de la réciprocité. La sagesse générationnelle partagée et les connaissances traditionnelles offrent des enseignements et des stratégies pour des approches de santé et de bien-être dans la gestion des maladies lorsqu'un diagnostic de cancer inattendu est reçu.

La santé et le bien-être des Autochtones sont essentiels à la Stratégie, englobant toutes les priorités. En intégrant des mesures visant à promouvoir la santé et le bien-être, la Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain soutiendra le bien-être à travers les différentes étapes des soins contre le cancer.



Réalisations clés de la quatrième Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain (2019-2023)



La Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain (2019-2023) a fourni une feuille de route pour la manière dont Santé Ontario, les communautés autochtones et les individus ainsi que les partenaires du système de santé visent à améliorer l'équité en santé et à alléger le fardeau unique du cancer et d'autres maladies chroniques sur les peuples autochtones. Malgré les défis posés par la COVID-19, un travail significatif a été accompli dans chacune des sept priorités stratégiques. L'achèvement de la majeure partie de ce travail ou les progrès réalisés dans celui-ci est un accomplissement remarquable, compte tenu des obstacles rencontrés pendant la pandémie.

Au moment où nous passons à la nouvelle stratégie, il est crucial de travailler en étroite collaboration avec tous les partenaires, y compris les équipes de Santé Ontario, les Programmes régionaux de lutte contre le cancer et les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain, afin d'identifier les lacunes de la stratégie précédente et de déterminer comment les aborder au mieux à l'avenir. Voici quelques-unes des réalisations clés et des faits saillants de la stratégie précédente :

- **Établir des relations productives** : Santé Ontario a continué à respecter les accords de protocole avec les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les organisations autochtones vivant en milieu urbain et a élaboré de nouveaux protocoles de relation en accord avec leurs orientations. Une collaboration étroite avec les Navigateurs autochtones, les Coordonnateurs autochtones et les Responsables régionaux de la lutte contre le cancer chez les Autochtones a permis d'assurer l'harmonisation des plans régionaux de lutte contre le cancer chez les Autochtones avec la Stratégie pour la lutte contre le cancer chez les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain (2019-2023). L'Unité de santé autochtone a sensibilisé aux journées de signification autochtone au sein de Santé Ontario, a soutenu le recrutement de Navigateurs autochtones et a créé un outil de perspective autochtone pour les évaluations d'impact sur l'équité en santé afin d'aider les équipes de Santé Ontario à mieux soutenir les communautés autochtones. En outre, des rapports annuels sur le protocole de relation ont été élaborés et partagés avec les partenaires autochtones afin de maintenir la transparence et la responsabilité dans ces partenariats.

- Mesures, surveillance et évaluation :** L'Unité de santé autochtone continue de travailler en partenariat avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain sur plusieurs projets de recherche pluriannuels, comme des subventions financées par les Instituts de recherche en santé du Canada, l'un d'eux étant axé sur l'amélioration de la sécurité culturelle dans l'ensemble du système de dépistage du cancer. Cette subvention comprend trois objectifs de recherche liés qui adoptent différentes approches pour soutenir la sécurité culturelle : évaluer la sécurité culturelle au niveau organisationnel et systémique; travailler avec des partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain afin de créer du matériel de communication de dépistage culturellement sécuritaires; et créer des façons d'intégrer la prise de décision partagée dans les processus de dépistage du cancer. Un deuxième projet financé examine les résultats du cancer chez les populations des Premières Nations, des Inuits et des Métis à travers le Canada. Avec des cohortes plus importantes, nous pouvons explorer les cancers chez les jeunes, par exemple. L'Unité de santé autochtone travaille également avec les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain pour peaufiner le processus de gouvernance des données autochtones de Santé Ontario. Ce processus interne vise à fournir à Santé Ontario des orientations, des responsabilités et des approches normalisées pour la collecte, l'utilisation, l'interprétation et la diffusion appropriées des données des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain à Santé Ontario.
- Prévention :** Grâce au Programme pour la lutte contre le tabagisme chez les peuples autochtones, l'Unité de santé autochtone collabore avec les membres des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain pour aborder la cessation, la prévention et la protection contre le tabac commercial, le cannabis et le vapotage, ainsi que d'autres domaines prioritaires liés aux maladies chroniques. Une trousse d'outils sur les maladies chroniques autochtones a aussi été élaborée pour faciliter les discussions avec les membres de la communauté vivant avec des maladies chroniques ou cherchant des informations sur des types spécifiques de maladies chroniques.
- Dépistage :** En collaboration avec l'Autorité de santé des Premières Nations de Sioux Lookout, le Programme régional de lutte contre le cancer du Nord-Ouest, Santé Ontario, LifeLabs, Services aux Autochtones Canada et le ministère de la Santé, l'accès au test immunochimique fécal pour le dépistage du cancer colorectal pour les communautés de Sioux Lookout et de ses environs a été amélioré avec le lancement de l'initiative des trousse de test immunochimique fécal à portée de main. L'Unité de santé autochtone a continué de travailler en étroite collaboration avec les programmes de dépistage du cancer de Santé Ontario pour aider à informer la mise en œuvre du VPH comme test de dépistage du cancer du col de l'utérus, l'élargissement des critères d'âge d'admissibilité pour le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Ontario et l'expansion du Programme de dépistage du cancer du poumon de l'Ontario à travers la province d'une manière qui reconnaît et répond aux besoins uniques des communautés autochtones.

- **Soins palliatifs et soins en fin de vie** : L'Unité de santé autochtone a collaboré avec le Partenariat canadien contre le cancer pour informer et soutenir le développement de ressources nationales en soins palliatifs et a contribué à l'élaboration d'un cadre provincial en soins palliatifs menant à des modèles de soins spécifiques qui sont bénéfiques pour les communautés autochtones.
- **Éducation** Des ateliers de prévention et d'abandon du tabagisme ont été tenus dans les communautés des Premières Nations sur l'île Manitoulin grâce à un partenariat entre le Programme de tabac autochtone et ReachUp Ultimate, auquel cinq écoles et 495 étudiants et membres du personnel ont participé. En outre, des bandes dessinées spécifiques aux Premières Nations, aux Inuits et aux Métis ont été développées en collaboration avec les Nations respectives, reflétant les messages des jeunes sur le parcours du cancer. Nous avons continué à encourager le personnel de Santé Ontario à s'inscrire aux cours récemment actualisés sur les relations et la sensibilisation culturelle des Autochtones, tout en suivant les progrès de Santé Ontario dans l'achèvement de ces cours.

- **Accès équitable** : L'Unité de santé autochtone a créé une ressource éducative sur le financement des médicaments contre le cancer pour soutenir le Réseau de navigateurs des prestations de santé non assurées, ainsi que la création d'un guide de référence du programme de prestations de santé non assurées qui a été élaboré en collaboration avec les Chiefs of Ontario. L'Unité de santé autochtone a également soutenu le recrutement d'un spécialiste autochtone en résolution précoce avec le Bureau de l'Ombudsman des patients.



Remerciements



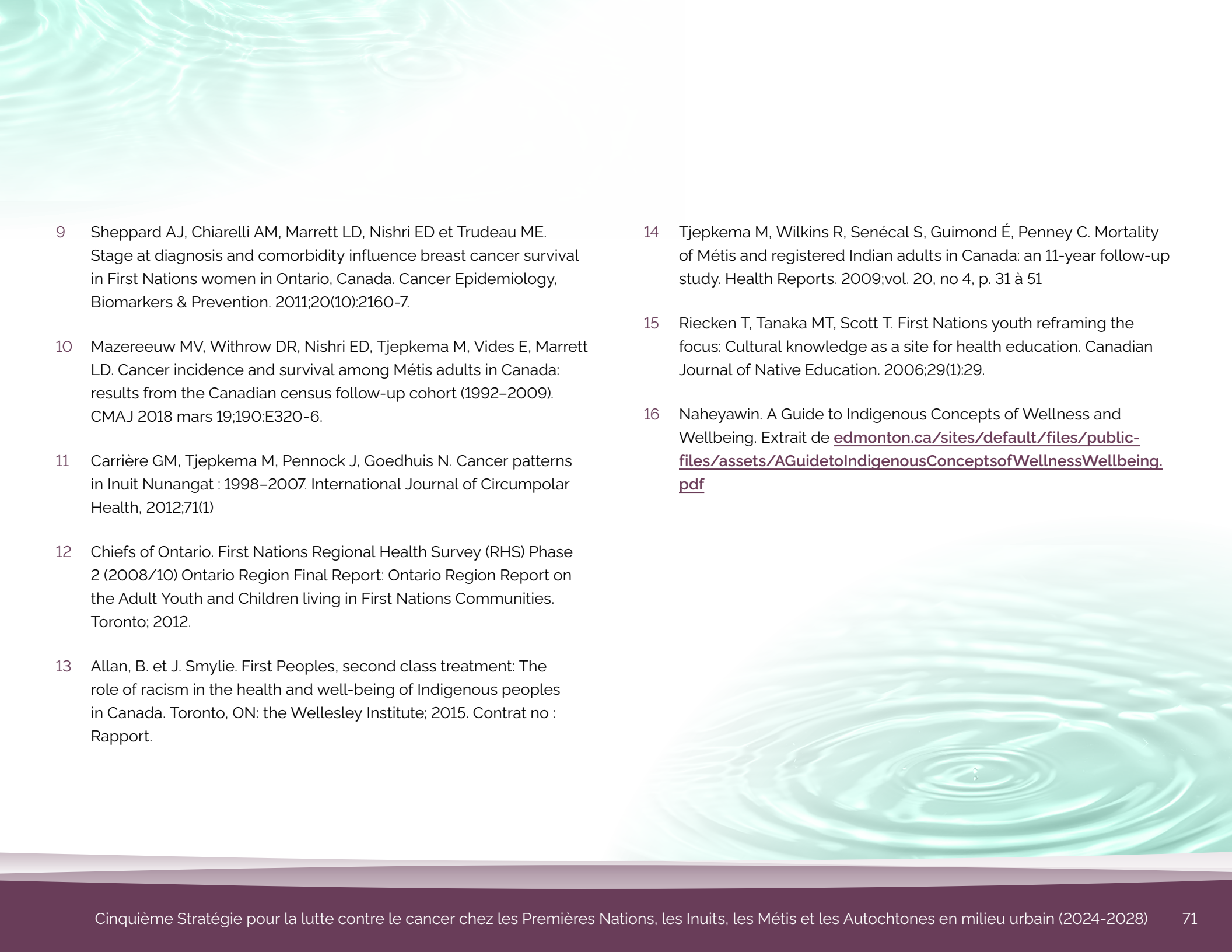
.....

De nombreuses personnes et organisations ont contribué à l'élaboration de cette stratégie. Nous sommes reconnaissants pour leur sagesse et leur intérêt à promouvoir la santé des Premières Nations, Inuit, Métis et Autochtones en milieu urbain en Ontario.

La production de cette ressource a été rendue possible grâce à la collaboration et au soutien financier du Partenariat canadien contre le cancer et de Santé Canada. Les opinions exprimées dans ce document ne représentent pas nécessairement les opinions de Santé Canada ou du Partenariat canadien contre le cancer.

Notes en fin d'ouvrage

- 1 Recensement de 2021 : Statistique Canada [Internet]. Profil de recensement, Recensement de la population de 2021. 2022. Disponible à l'adresse suivante : <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/dp-pd/prof/index.cfm?Lang=F>
- 2 Rotondi MA, O'Campo P, O'Brien K, et al. Our Health Counts Toronto: using respondent-driven sampling to unmask census undercounts of an urban indigenous population in Toronto, Canada BMJ Open 2017;7:e018936. doi : 10.1136/bmjopen-2017-018936
- 3 Chiefs of Ontario. First Nations Regional Health Survey (RHS) Phase 2 (2008/10) Ontario Region Final Report: Ontario Region Report on the Adult Youth and Children living in First Nations Communities. Toronto; 2012.
- 4 Ontario. Carte des traités et des réserves de l'Ontario. Imprimeur du Roi pour l'Ontario. Extrait de : <https://www.ontario.ca/fr/page/carte-des-traites-et-des-reserves-en-ontario>
- 5 Statistique Canada. (2021). Série « Perspective géographique », Recensement de la population de 2021 Recensement de la population de 2021, Ontario.
- 6 Équipe du projet de recherche sur le dépistage du cancer de Wequedong Lodge. Projet de recherche sur le dépistage du cancer au Wequedong Lodge : Rapport de recherche complet. Extrait de : indigenoustcancerresearch.ca/wp-content/uploads/2023/11/WegLodgeCancerScreeningResearchProject_FullResearchReport_final.pdf
- 7 Laura Senese, Alisha Kaba, Alethea Kewayosh, Dionne Gesink, Suzanne Jackson, Jill Tinmouth. 2021. Increasing Cancer Screening in the Métis Nation Of Ontario: Rapport final du Projet de recherche sur le dépistage du cancer chez les Métis. Extrait de : metisnation.org/wp-content/uploads/2022/12/MetisCancerScreeningResearchProject_CommunityResearchReport_final.pdf
- 8 Catching cancers early? – How well do Ontario's organized screening programs perform for First Nations and Métis persons? Rapport d'analyse d'Aim 1 des Premières Nations. Extrait de : indigenoustcancerresearch.ca/wp-content/uploads/2023/04/2022_CCE_Research_FN_Aim1AnalysisReport.pdf

- 
- 9 Sheppard AJ, Chiarelli AM, Marrett LD, Nishri ED et Trudeau ME. Stage at diagnosis and comorbidity influence breast cancer survival in First Nations women in Ontario, Canada. *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention*. 2011;20(10):2160-7.
- 10 Mazereeuw MV, Withrow DR, Nishri ED, Tjepkema M, Vides E, Marrett LD. Cancer incidence and survival among Métis adults in Canada: results from the Canadian census follow-up cohort (1992–2009). *CMAJ* 2018 mars 19;190:E320-6.
- 11 Carrière GM, Tjepkema M, Pennock J, Goedhuis N. Cancer patterns in Inuit Nunangat : 1998–2007. *International Journal of Circumpolar Health*, 2012;71(1)
- 12 Chiefs of Ontario. First Nations Regional Health Survey (RHS) Phase 2 (2008/10) Ontario Region Final Report: Ontario Region Report on the Adult Youth and Children living in First Nations Communities. Toronto; 2012.
- 13 Allan, B. et J. Smylie. First Peoples, second class treatment: The role of racism in the health and well-being of Indigenous peoples in Canada. Toronto, ON: the Wellesley Institute; 2015. Contrat no : Rapport.
- 14 Tjepkema M, Wilkins R, Senécal S, Guimond É, Penney C. Mortality of Métis and registered Indian adults in Canada: an 11-year follow-up study. *Health Reports*. 2009;vol. 20, no 4, p. 31 à 51
- 15 Riecken T, Tanaka MT, Scott T. First Nations youth reframing the focus: Cultural knowledge as a site for health education. *Canadian Journal of Native Education*. 2006;29(1):29.
- 16 Naheyawin. A Guide to Indigenous Concepts of Wellness and Wellbeing. Extrait de edmonton.ca/sites/default/files/public-files/assets/AGuidetoIndigenousConceptsofWellnessWellbeing.pdf



Avez-vous besoin de ces renseignements dans un format accessible?
1-877-280-8538, TTY 1-800-855-0511, info@ontariohealth.ca