## Nouvelles sur la recherche en santé Autochtone

#### Message du Dr Malcolm King, Directeur scientifique de l'ISA



#### **Perspectives australiennes**

J'ai eu le privilège de passer six semaines en Australie cet été. En fait, j'ai troqué notre été pour l'hiver australien, mais cela n'a pas été trop difficile. Dans le sud de l'Australie, l'hiver est

plus doux qu'il ne l'est à Vancouver, et dans le nord, « l'hiver » est la saison sèche — journées ensoleillées de 30 degrés, sans aucun risque de pluie.

La première partie de la visite portait sur le VIH/ sida. Environ 14 000 personnes ont assisté au principal événement, soit la Conférence internationale sur le sida 2014 (site web en anglais seulement), qui a eu lieu à Melbourne. La présence des Autochtones était manifeste à Melbourne, en particulier les Autochtones de l'État de Victoria et la communauté insulaire du détroit de Torres qui ont accueilli les délégués. Le Groupe de travail autochtone international sur le VIH/sida (GTAIVS) (anglais seulement), qui regroupe des représentants du Canada, des États-Unis, de l'Australie, de l'Aotearoa - Nouvelle-Zélande et de l'Amérique latine, a fait connaître son point de vue par cette devise – «Rien sur nous sans nous». Le groupe, coordonné par Trevor Stratton du Réseau canadien autochtone du sida (RCAS), a donné plusieurs présentations

lors de la conférence, tant sur la tribune principale que dans le village mondial, une caractéristique importante des réunions sur le sida. Le GTAIVS a pu rencontrer la ministre Rona Ambrose et les membres de la délégation de Santé Canada (SC). Les membres des deux côtés de la table (SC et GTAIVS) m'ont accepté comme l'un des leurs, et j'en fus honoré.

Avant la conférence de Melbourne, nous avons assisté à une réunion préparatoire à Sydney qui s'intitulait Our Story, Our Time, Our Future - [Notre histoire, notre situation actuelle et notre avenir (anglais seulement). Cette réunion était organisée par des intervenants dans le domaine du sida œuvrant dans les communautés autochtones australiennes et insulaires du détroit de Torres, sous la direction de James Ward de l'institut de recherche Baker IDI, à Alice Springs. Cette réunion préparatoire a donné un excellent aperçu du VIH/sida chez les Autochtones – des problèmes touchant les Autochtones à l'échelle internationale et des solutions possibles. Les Canadiens Earl Nowgesic, Alexandra King et Trevor Stratton ont présenté d'intéressants exposés sur le thème central.

Le reste de mon séjour en Australie a été une visite éclair. À Melbourne, j'ai pris part à une série de discussions avec des homologues australiens à <u>l'Institut Lowitja</u> (anglais seulement) sur l'échange de savoir autochtone. Les discussions portaient sur les moyens de réunir les communautés, les chercheurs et les organismes pour acquérir davantage de connaissances et trouver de meilleurs moyens de travailler ensemble à l'atteinte d'objectifs com-

> muns. De toute évidence, nous avons des points communs dans notre façon de voir les communautés et le rôle de ces dernières dans le mieux-être. Nous nous entendons

aussi sur le fait que les communautés doivent être entendues dans les importantes discussions sur l'échange de connaissances qui, autrement, sont polarisés sur les chercheurs (les générateurs de connaissances) et les utilisateurs des connaissances (les responsables des politiques et les décideurs). Le troisième élément doit être la communauté. J'aurai



Dre Jaquelyne Hughes, néphrologue à la Menzies School of Health Research, Université Charles Darwin avec les Drs. Alexandra et Malcolm King (photographe: Lucy Barnard)

plus d'information à communiquer à ce sujet dans un prochain numéro du bulletin.

Dans le nord (Darwin) et le nord-ouest de l'Australie (Broome), la présence autochtone est beaucoup plus visible. Les iniquités en matière de santé y sont aussi très marquées, comme elles le sont dans le nord du Canada. Alexandra et moi avons pu participer à des discussions sur des enjeux tels que les maladies chroniques, la santé mentale et la prestation de services de santé. J'ai parlé des Voies de l'équité en santé pour les Autochtones lors des rencontres à Darwin et à Broome, et le message a été bien reçu aux deux endroits. Dans ces deux régions et dans d'autres parties de l'Australie, des chercheurs autochtones dans le domaine de la santé désirent établir des liens avec nos communautés de recherche et créer des possibilités d'entraide en vue d'atteindre des buts communs. Je serais heureux de faciliter de telles relations.

Malcolm King, Ph.D.



Ministre Rona Ambrose visite le Burnet Institute lors de sa participation à la conférence sur le sida à Melbourne

# Une autre réunion nationale des étudiants diplômés fructueuse

La réunion nationale des étudiants diplômés a eu lieu du 12 au 14 juillet 2014 à l'Université Simon Fraser, à Burnaby, en Colombie-Britannique. Cette année, la réunion était organisée par le bureau des Autochtones de l'Université Simon Fraser et parrainée par l'ISA, le réseau Kloshe Tillicum de l'Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones (ERRSA), le centre de recherche sur la santé des Autochtones de l'Université de Victoria, et le secrétariat des Réseaux de recherche en santé des Autochtones. Cet événement annuel est plus qu'une démarche intellectuelle offrant aux étudiants une tribune pour renforcer leurs capacités, présenter leurs travaux et discuter de leur recherche. La philosophie autochtone et la valeur de l'échange de connaissances ont été mises en évidence grâce au dialogue avec les aînés et les mentors présents à différents ateliers et grâce au réseautage avec la communauté, les universitaires chercheurs et d'autres étudiants dans le domaine de la recherche en santé des Autochtones.

La cérémonie d'ouverture a débuté par un chant, une prière et beaucoup de rires, ce qui commençait bien la réunion. Suivait ensuite le discours principal sur le Cedar Project, prononcé avec beaucoup d'émotion par Vicky Thomas et Kate Jongbloed. Il s'agit d'un travail de recherche communautaire s'étalant sur plusieurs années qui étudie les liens entre l'utilisation de drogues injectables et la vulnérabilité aux infections par le VIH et le virus de l'hépatite C chez les jeunes Autochtones de la Colombie-Britannique. Ensuite, Dale Dempsey, gestionnaire, Réalisation des avantages et de la transition aux IRSC, a prononcé une allocution sur la présentation d'une demande de bourse aux IRSC. Au cours de la première journée, il y a eu aussi des exposés par des étudiants diplômés ayant assisté à la rencontre des cercles d'aînés qui leur a permis d'échanger avec ces derniers sur différents sujets, une séance de présentations par affiches, ainsi que le souper annuel.

Au cours du souper, le Dr Malcolm King a remis les bourses du directeur scientifique de l'ISA. Les lauréats sont Erin Huner, Ph.D. (département de géographie, Université Western) — bourse de doctorat pour une recherche intitulée *Make What We Said Heard: Honouring Elder voices lost in research practice* [Que nos voix soient entendues : tenons compte du message des aînés dans nos recherches]; Kaitlyn Finner (géographie, Université McGill)

— bourse de maîtrise pour une recherche intitulée Including the Intangible: Photo-Cards as a Method for Analyzing the Social and Cultural Importance of Food in Rigolet, Nunatsiavut [Inclure l'intangible: utiliser des cartes-photos pour analyser l'importance sociale et culturelle de la nourriture à Rigolet, au Nunatsiavut]; ainsi que Colin Baillie (kinésiologie et études dans le domaine de la santé, Université Queen's) et Francine Darroch (sciences de l'activité physique, Université d'Ottawa) qui reçoivent ensemble la bourse pour l'application ou la diffusion des connaissances. Le résumé de Colin s'intitulait Learning about the Land: Indigenous Youth Documenting Community Features Using Photovoice [Découvrir son territoire: des jeunes Autochtones recueillent des renseignements sur leur

communauté à l'aide de Photovoice] et celui de Francine, Conception of a Resource: Development of a Physical Activity Resource for Pregnant Urban First Nations Women in Ottawa, Canada [Conception d'une ressource : mise au point d'une ressource pour l'activité physique à l'intention des femmes enceintes des communautés des Premières nations habitant à Ottawa, au Canada].

La deuxième journée a commencé par un débat d'experts : Ryan Day de Secwepemc Health Directors Hub, Meghan Brinoni et Mark Matthew de l'Autorité sanitaire des Premières nations. Ensuite, des étudiants ont présenté des exposés et, au cours de l'après-midi, ils ont participé à des rencontres de mentorat et à des ateliers. La Dre Charlotte Reading (Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV), Université de Victoria), la Dre Sandra Jarvis-Selinger (Université de la Colombie-Britannique) et le Dr Peter Hutchinson (Université de la Colombie-Britannique) ont procédé à des séances de mentorat sous forme de dialogue ouvert avec les étudiants. Les ateliers portaient sur de nombreux sujets et étaient animés par Sherri Pooyak (Réseau canadien autochtone du sida), Namaste Marsden (Réseaux de recherche en santé des Autochtones), Dr Peter Hutchinson, Alycia Fridkin (Autorité sanitaire des Premières nations), Jennifer Mackie (centre d'excellence sur la santé des Autochtones de l'Université de la Colombie-Britannique), Dre Kim van der Woerd (Reciprocal Consulting), et Sharon Thira (Kloshe Tillicum). Nous tenons à remercier les mentors et les animateurs d'atelier qui ont consacré du temps à ces activités et mis en commun leur savoir et leur expérience.

À la dernière journée de la conférence, nous avions l'impression que le temps passait trop vite et l'enthousiasme était encore palpable. Les discussions des premiers jours ont mené à un échange d'idées, constitué une source d'inspiration et suscité bien des rires. Le renforcement de la communauté est le point le plus important qui s'est dégagé de cette réunion. La conférence s'est terminée officiellement par une chanson, comme elle avait commencé, après quoi les participants se sont dit au revoir. Le sentiment de satisfaction éprouvé à l'issue de la réunion était tel que nous avons hâte de nous retrouver l'an prochain.



## Nouvelles et financement des IRSC

## Réformes des IRSC: Mise à jour relative au concours pilote 2014 du volet Fondation

Le 23 juin 2014, les inscriptions au premier concours pilote du volet Fondation ont été clôturées. Les IRSC ont reçu 1576 inscriptions admissibles à ce concours. Bien que ce nombre soit plus élevé que prévu, nous recrutons activement des évaluateurs en prévision de l'étape 1 de l'évaluation par les pairs et nous croyons fermement être en mesure d'avoir un nombre suffisant d'évaluateurs disponibles cet automne. Nous comptons inviter entre 300 et 600 candidats à l'étape 2. Le nombre de subventions prévu d'être financées par ce concours demeure approximativement entre 120 et 150, tel qu'annoncé initialement dans la possibilité de financement.

Nous voulons aussi informer la communauté de recherche que de nouveaux documents mis à jour sont maintenant accessibles aux candidats et évaluateurs sur le site Web du concours pilote du volet Fondation.

#### Pour les candidats :

- Leçon interactive sur la demande pour l'étape 1 du volet Fondation
- CV du volet Fondation (étape 1) Guide de référence rapide
- Exigences relatives à la demande de l'étape 1 et de l'étape 2

#### Pour les évaluateurs :

- Guide d'évaluation par les pairs volet Fondation
- Guide d'interprétation des critères de sélection du volet Fondation

Ces documents d'appui sont mis à l'essai dans ce concours pilote. Ils seront évalués au cours du concours pilote et pourront être améliorés si nécessaire. Veuillez visiter le Site Internet des IRSC pour avoir plus d'information au sujet des réformes des concours ouverts et du processus d'évaluation par les pairs. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec nous à l'adresse Roadmap-Plan.Strategique@cihr-irsc.qc.ca.

#### **Voici les faits**

Les IRSC ont le plaisir de vous informer que le <u>numéro de l'automne de Voici les faits</u> est maintenant affiché sur le site Web des IRSC. Voici les faits expose où et comment sont utilisées les conclusions des chercheurs financés par les IRSC. Depuis l'automne 2013, chaque numéro porte sur une des initiatives phares des IRSC. Ainsi, ce numéro examine les efforts de recherche qui cadrent avec la Stratégie internationale de recherche concertée sur la maladie d'Alzheimer.



Nous vous encourageons à visiter le <u>site Web</u> et la page <u>Facebook</u> pour lire la publication et accéder au contenu supplémentaire tel vidéos des chercheurs, articles en exclusivité et nouvelles à propos d'initiatives de recherche connexes.

#### Possibilités de financement

## Bourse salariale pour nouveau chercheur : Annonce de priorités d'hiver 2014

Le Programme de bourses salariales pour nouveau chercheur vise à offrir aux nouveaux chercheurs exceptionnels l'occasion de devenir autonome et de démontrer qu'ils peuvent entreprendre et mener à terme des recherches en santé grâce à une contribution salariale. Un nouveau chercheur est une personne qui a déjà travaillé comme chercheur à temps plein pendant une période de 0 à 60 mois au moment de la date limite du concours en décembre.

**Fonds disponibles:** Le montant total disponible dans le cadre de cette possibilité de financement est de 600 000 \$, ce qui devrait permettre d'accorder deux bourses. Ce montant pourrait augmenter si d'autres partenaires financiers décident de participer. Le montant maximal accordé par bourse est de 60 000 \$ par année pour une période maximale de cinq (5) ans.

## Subvention de fonctionnement : Recherche communautaire sur le VIH/sida

La <u>subvention de fonctionnement</u> offerte dans le cadre du Programme de RC vise à contribuer à la création, à la dissémination et à l'utilisation des connaissances en santé ainsi qu'au développement des capacités de recherche, en soutenant des projets de recherche originaux, de haute qualité, proposés et réalisés conjointement par des intervenants universitaires et communautaires. La durée du financement des projets de RC sur le VIH/sida pourra atteindre trois ans.

**Fonds disponibles:** Le montant total disponible dans le cadre de cette possibilité de financement est de 1 800 000 \$, ce qui devrait permettre d'accorder environ quatre subventions. Le montant maximal accordé par subvention est de 150 000 \$ par année pour un maximum de trois ans. **Date limite d'inscription: le 27 octobre 2014** 

#### Subvention catalyseur: Recherche communautaire VIH/sida

Le but de ce programme de <u>subventions Catalyseur</u> vise à offrir du financement de démarrage, pour une période maximale d'un an, afin d'appuyer des activités de recherche en santé qui représentent une première étape en vue de profiter de possibilités de financement plus élaborées (p. ex. subventions de fonctionnement).

**Fonds disponibles:** Le montant total disponible dans le cadre de cette possibilité de financement est de 231 000 \$ ce qui devrait permettre d'accorder quelque sept subventions. Le montant maximal accordé par subventions est de 33 000 \$, pour une période maximale d'un an. **Date limite d'inscription : le 27 octobre 2014** 

### Le saviez-vous?

#### Fichier des particuliers, produit DVD-ROM (fichiers de microdonnées à grande diffusion), Enquête nationale auprès des ménages de 2011

Le Projet de diffusion du Recensement de 2011 a le plaisir d'annoncer la diffusion officielle du Fichier des particuliers, produit CD-ROM (fichier de microdonnées à grande diffusion – FMGD), Enquête nationale auprès des ménages de 2011 (no 99M0001X au catalogue, comprenant le format ASCII du fichier). Ce fichier est offert gratuitement dans le catalogue en ligne de Statistique Canada.

Ce fichier des particuliers FMGD fournit des données sur les caractéristiques de la population et permet d'analyser le lien entre les différentes variables comme les résultats sur la scolarité et le marché du travail. Des données sur l'identité autochtone, le groupe autochtone et le statut d'Indien inscrit sont incluses dans le fichier. Pour garantir l'anonymat des répondants, les identificateurs géographiques ont été limités aux provinces/territoires et aux régions métropolitaines. Avec 133 variables, cet outil de travail complet est excellent pour les analystes des politiques, les organismes de sondage, les chercheurs en sciences sociales et quiconque souhaitant modéliser et effectuer des analyses de régression statistique à l'aide des données de l'ENM.

Ce produit, offert en format DVD-ROM, comprend le fichier de données (en format ASCII); la documentation de l'utilisateur et l'information complémentaire; toutes les ententes de licence; ainsi que les programmes (codes sources) SAS, SPSS, et Stata pour permettre aux utilisateurs de lire l'ensemble des enregistrements. Afin d'utiliser ce produit, il est important de noter que les utilisateurs doivent posséder des connaissances pour manipuler des ensembles de données (ou des logiciels) comme SAS ou SPSS ou Stata.

Le Fichier des particuliers, produit DVD-ROM (fichiers de microdonnées à grande diffusion), Enquête nationale auprès des ménages de 2011, (no 99M0001X au catalogue), est offert dans le <u>Catalogue en ligne de Statistique Canada</u>.

## Appel de propositions : 6e Congrès international sur la santé des enfants autochtones

Les présentations sont acceptées en vue du 6e <u>Congrès international sur la santé des enfants autochtones</u>, qui aura lieu à **Ottawa du 20 au 22 mars 2015**. Les projets de quiconque travaille avec les populations autochtones, sur tout sujet lié à la santé des enfants et adolescents autochtones, seront évalués. **La date limite pour soumettre une présentation est le 3 novembre 2014.** Pour proposer une présentation ou obtenir plus de renseignements, rendez-vous au site web du congrès.

## Annonce de Publication : Améliorer l'acces aux soins de santé bucco-dentaire pour les personnes vulnérables vivant au Canada

L'Académie canadienne des sciences de la santé (ACSS) a publié la rapport « Améliorer l'accès aux soins de santé bucco-dentaire pour les personnes vulnérables vivant au Canada » . Le rapport est la conclusion d'une évaluation de trois ans par un comité multi-disciplinaire du ACSS sur le sujet de l'accès aux soins de santé bucco-dentaire pour les groupes vulnérables au Canada.

Les problèmes de fond mis en lumière dans ce rapport sont :

 Les groupes vulnérables vivant au Canada sont à la fois ceux qui ont le plus de problèmes de santé bucco-dentaire et le plus de difficulté à accéder à des soins de santé buccodentaire; et les systèmes de soins de santé bucco-dentaire publics et privés au Canada ne parviennent pas à offrir efficacement un accès raisonnable aux soins de santé bucco-dentaire à toutes les personnes vulnérables vivant au Canada.

Les recommandations visant à résoudre les problèmes de fond et à réaliser la vision comprennent à :

- Communiquer avec les intervenants pertinents concernant les problèmes de fond soulevés dans le rapport.
- Établir des normes appropriées de soins de santé bucco-dentaire de prévention et de restauration auxquels toute personne vivant au Canada devrait avoir un accès raisonnable.
- Définir les modes d'administration des soins de santé et le personnel qui permettront d'offrir ces normes de soins de santé bucco-dentaire.
- Déterminer comment la mise en oeuvre de ces normes de soins de santé bucco-

dentaire de prévention et de restauration sera financée.

 Déterminer les modes de recherche et d'évaluation qui permettront de contrôler les effets de la mise en oeuvre de ces recommandations.

#### **NOUS REJOINDRE**

Malcolm King, PhD, FCCP
Directeur scientifique

<u>Cynthia Stirbys</u> Directrice adjointe - Burnaby

<u>Jeff LaPlante</u> Agent de projets

Nicole Manson
Gestionnaire des finances et des RH

<u>Paul Bélanger, BScN</u> Directeur adjoint - Ottawa

<u>Jacques Dalton</u> Associé, Initiatives stratégiques

Mélanie Bergeron Agente de projets

Site Web de l'ISA

L'Institut de la santé des Autochtones favorise l'avancement d'un programme national de recherche en santé pour améliorer et promouvoir la santé des Premières nations, des Inuits et des Métis du Canada, par la recherche, l'application des connaissances et le renforcement des capacités. L'Institut poursuir l'excellence en recherche en respectant les priorités de recherche communautaire et les connaissances, valeurs et cultures autochtones.