Un Bulletin de l'Institut de la santé des Autochtones des IRSC

Vol. 4, No. 2 - Septembre 2015
ISSN 2291-1715

Nouvelles sur la recherche en santé Autochtone

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

En juillet, les IRSC ont annoncé les résultats de leurs deux principaux programmes de financement de la recherche, à savoir le premier concours pilote du volet Fondation, et le dernier concours du Programme ouvert de subventions de fonctionnement (POSF), qui deviendra le nouveau volet Projet au printemps 2016. Les nouvelles, qu'attendaient impatiemment de nombreux candidats, étaient à la fois bonnes et mauvaises. Sur le plan individuel, les concours ont été aussi corsés l'un que l'autre, les taux de succès globaux s'établissant à 10,9 % pour le concours en trois étapes du volet Fondation (150 octrois), et à 14,3 % pour le POSF (383 octrois). Si l'on tient compte du financement accordé par suite à l'annonce de priorités, le nombre total d'octrois dans le cadre du POSF atteint 500 exactement (pour un taux de succès de 18,6 %).

D'abord, félicitations à tous les candidats retenus aux deux concours. Nous vous souhaitons tout le succès possible dans vos entreprises de recherche. Quant à ceux dont les demandes n'ont pas été fructueuses cette fois-ci, nous espérons que vous aurez quand même tiré profit de l'expérience.

Très peu de ces nombreux octrois ont directement rapport à la santé des Autochtones. Par exemple, seulement 2 des 150 chercheurs financés dans le volet Fondation indiquent que la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis représente leur premier intérêt en recherche. Dans le POSF, seulement 4 des 383 octrois étaient destinés à des projets en santé autochtone, bien que grâce aux annonces de priorités Formes savoir autochtone et «double regard», et santé des Premières nations, des Inuits et/ou des Métis, l'ISA ait pu ajouter 9 subventions d'un an au total.

Ces résultats ont de quoi inquiéter, en particulier dans le volet Fondation. Il s'agit du programme ouvert par excellence des IRSC, qui procure une aide de longue durée (5 ou 7 ans) aux universitaires dont la recherche a atteint un certain degré de stabilité. Les fonds sont pour la plupart destinés à des chercheurs établis, à titre individuel, pour leurs programmes. Il y a par contre des exceptions, des chercheurs travaillant en tandem dans la même voie de recherche étant aussi financés. James Ford, de l'Université McGill, mérite toutes nos félicitations pour « A research program on adaptation to the health effects of climate change in the Canadian Arctic », ainsi que Cheryl Barnabe, de l'Université de Calgary, pour « Arthritis care for Indigenous populations». Bravo!

À l'heure de la transition vers le volet Projet, la préoccupation dans le cas du POSF a trait au processus d'évaluation, et consiste à s'assurer que des évaluateurs possédant une bonne compréhension de la recherche en santé autochtone sont choisis pour les demandes dans ce domaine, compte tenu du changement dans la structure des comités d'évaluation avec la mise en place du collège des évaluateurs. La question sera soumise au groupe de travail que les IRSC formeront à la suite des consultations avec le comité d'orientation de la recherche en santé autochtone. Ce groupe de travail s'attellera à la tâche cet automne.

À long terme, il est important que nous nous attaquions aux questions de formation et de mentorat pour faire avancer le programme de recherche en santé autochtone aux IRSC. Notre programme de réseaux de mentorat autochtone sera lancé cet automne. Il sera une source de financement fort utile pour les activités de mentorat et de formation autochtones.

Un élément vital du mentorat, à mes yeux, réside dans des liens avec la cohorte de chercheurs du volet Fondation qui viennent d'obtenir un financement stable, de longue durée, pour leurs programmes de recherche en santé. Nombre de ces chercheurs se penchent sur des thèmes de recherche qui sont importants, ou qui devraient l'être, pour s'attaquer aux questions d'équité en santé et de bien être pour les populations autochtones, mais ce n'est pas là l'objet principal de leurs programmes. À nous de prendre contact avec eux pour les encourager à mettre à profit leurs multiples talents pour remédier aux problèmes de santé cruciaux auxquels font face les premiers peuples du Canada. C'est aussi à nos institutions – universités, fondations, agences – de se mobiliser et de s'associer aux IRSC pour appuyer la formation de chercheurs autochtones prometteurs et de leur faire une place dans notre système de recherche en santé. Nous avons besoin d'efforts coordonnés pour atteindre le but stratégique des IRSC que représentent la santé et le bien être des peuples autochtones en ces temps difficiles où les fonds sont limités.

Transitions

J'aimerais exprimer mon appréciation et ma gratitude à Jeff LaPlante, qui retourne à Winnipeg, sa ville natale, pour y poursuivre sa carrière. Jeff était à l'Institut de la santé des Autochtones, à l'Université Simon Fraser, depuis mars 2013, où il a successivement occupé les postes d'agent de projet et d'agent de projet principal. Bonne chance, Jeff. Miigwech.

Rassemblement annuel des Voies de l'équité en santé pour les Autochtones des IRSC

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) ont convoqué la tenue d'un premier rassemblement de participants clés à leur initiative Voies de l'équité en santé pour les Autochtones (Voies de l'équité). Ce Rassemblement annuel des Voies de l'équité (RVE 2015) s'est déroulé à Ottawa (Ontario) du 23 au 25 mars 2015. Le RVE 2015 a marqué une importante étape vers la réalisation de la priorité de recherche de la Feuille de route pour la recherche des IRSC qui consiste à favoriser la santé et le bien être des Autochtones. Environ 140 chercheurs, leurs partenaires communautaires, des partenaires des IRSC, des représentants d'organisations autochtones nationales et du personnel des IRSC étaient au nombre des principaux participants. Ensemble, ils ont échangé sur l'initiative, mis en commun des connaissances, établi des partenariats, et jeté les bases pour parvenir à des résultats dans quatre domaines prioritaires : la prévention du suicide, la santé buccodentaire, la tuberculose et le diabète.

Parmi les faits saillants du rassemblement, mentionnons la réception d'ouverture au Centre Wabano pour la santé des Autochtones, qui a offert aux participants une occasion de réseautage en plus d'une expérience communautaire : la culture de chaque groupe autochtone était mise en vedette dans le cadre de prestations d'artistes inuits, métis et des Premières Nations. La rencontre a aussi permis d'en savoir davantage sur les partenaires pour l'engagement et l'échange des connaissances (PEEC). Les trois groupes financés dans le cadre de ce programme assurent la liaison entre les chercheurs subventionnés et leurs partenaires communautaires, en plus d'appuyer les façons d'intégrer les systèmes de connaissances autochtones et de tenir compte de normes et de protocoles culturels divers dans le contexte du processus de recherche. Le prochain rassemblement, dont la planification devrait commencer en septembre 2015, s'appuiera sur le succès du RVE 2015.

Cérémonie d'ouverture au Centre de santé autochtone Wabano

Aînée Inuk Ovilu Goo Doyle et
Agente de projets de l'ISA, Mélanie Bergeron

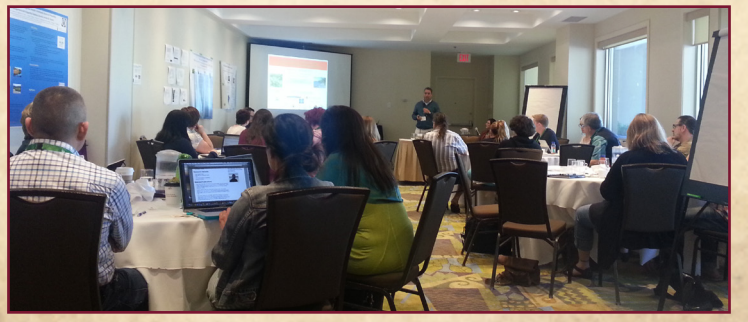
Secrétariat à la santé et au développement social des Premières Nations du Manitoba
Coordonnatrice du PEEC, Wendy McNab

Réunion constitutive des nouveaux chercheurs de l'ISA

Les 6 et 7 juin 2015, l'ISA a tenu sa première réunion des nouveaux chercheurs à l'Hôtel Coast Capri, à Kelowna (Colombie-Britannique). La réunion, qui a rassemblé des chercheurs en santé autochtone en début de carrière, des chercheurs établis et des mentors de tous les réseaux de l'ISA, a commencé avec le mot d'ouverture et l'accueil territorial de l'aîné Grouse Barnes. Faisaient fonction de mentors Simon Brascoupé, président du CCI de l'ISA, la Dre Judith Bartlett, la Dre Heather Castleden, la Dre Margo Greenwood, le Dr Pierre Haddad, le Dr Malcolm King, la Dre Donna Kurtz, le Dr Rod McCormick, le Dr Chris Mushquash, la Dre Chantelle Richmond, et Bonnie Healy, gestionnaire des opérations à l'AFNIGC.

L'objectif principal de la réunion est de fournir de l'information pratique aux nouveaux chercheurs autochtones – et aux nouveaux chercheurs qui documentent les systèmes de connaissances autochtones ou le concept de double regard – afin de consolider leur carrière scientifique. Au cours des séances, on a présenté de l'information sur la façon de réussir comme chercheur dans les milieux universitaires et de répondre aux appels de demandes des IRSC, sur les systèmes de connaissances autochtones et le concept du double regard en recherche, sur les demandes de financement, l'application des connaissances, la recherche communautaire, le bien-être et la résilience, et ce qui fait une bonne lettre de recommandation.

Une séance d'affiches a offert un environnement favorable et ouvert où les nouveaux chercheurs ont échangé des détails sur leurs recherches en cours avec mentors et collègues. Nombre de participants ont affirmé que la réunion avait été un succès, qu'ils en ont tiré des idées et des orientations précieuses, et que les occasions de réseautage offertes étaient essentielles et bien appréciées.



Le membre du Conseil consultatif de l'ISA, Dr Pierre Haddad s'adresse aux nouveaux chercheurs

15e Rassemblement national annuel des étudiants diplômés de l'ISA

Les 12, 13 et 14 juillet 2015, l'ISA tenait son 15e Rassemblement national des étudiants diplômés (RNED) à Vancouver (Colombie Britannique). Le RNED est le rendez vous annuel des candidats à la maîtrise et au doctorat en santé et en bien être autochtones. Ses hôtes étaient cette année le Réseau canadien autochtone du sida (RCAS) et le Centre de collaboration de recherche communautaire sur le VIH/sida. Agissaient aussi comme commanditaires, l'ISA, le Secrétariat des Réseaux de recherche en santé des Autochtones (RRSA) et le Centre de recherche en santé autochtone (Université de Victoria). La participation a été importante, plus de 25 étudiants d'universités partout au Canada, de même que des aînés, des mentors et des membres de la communauté, assistant à la rencontre.

L'ISA et le RRSA ont ouvert le rassemblement en faisant les présentations et en y allant d'un exposé sur le projet de mise en récit numérique du RRSA *« Stable Homes Strong Families »*, après quoi le groupe s'est divisé en trois sous la conduite d'aînés. Des exposés oraux par les étudiants ont permis à ces derniers d'interagir avec leurs pairs et mentors, et de discuter des conclusions de leur recherche et des difficultés rencontrées en cours de route.

Session sur le mentorat à la RNED

Le souper de remise de prix des directeurs scientifiques a été l'occasion de souligner les réalisations exemplaires d'étudiants en recherche dans le domaine de la santé autochtone. Des prix ont été décernés pour les meilleurs projets de maîtrise, de doctorat et d'application des connaissances. Au niveau de la maîtrise, le prix a été remis à Vanessa Mitchell et à son partenaire communautaire, la bande indienne d'Okanagan, pour le projet *« From the Margins: Exploring Cultural Safety from a Sqilxw Perspective »*. Le projet de doctorat primé a été celui de Linda Diffey, *« Teaching Indigenous Health Using Anti-Racist Pedagogy »*. Quant au prix pour l'application exemplaire des connaissances, il est allé à Jenny Rand et à ses organisations communautaires – Kugluktuk, Clyde River et Arviat Nunavut – pour le projet intitulé *« Seeing with Two Eyes: Exploring the Interaction of Inuit Qaujimimajatuqangit »*.

Le deuxième jour du rassemblement a débuté par un exposé de la Dre Janet Smylie sur son expérience comme chercheuse en santé métisse œuvrant dans le milieu communautaire. Les étudiants ont participé à des séances avec mentors où ils ont pu échanger en petits groupes avec les Dres Carrie Bourassa, Charlotte Loppie et Janet Smylie. La rencontre s'est terminée sur une dernière série d'ateliers avec les mentors Sharon Thira, Namaste Marsden, Marni Amirault et la Dre Shelly Johnson, et des présentations sur affiches par des étudiants.

Programme de réseaux de mentorat autochtone de l'ISA

L'Institut de la santé des Autochtones (ISA) dirige l'avancement du programme de recherche pour l'amélioration de la santé des Autochtones au Canada. À cette fin, l'Institut entend renforcer la capacité parmi les futurs chercheurs en santé autochtones. Il souhaite donc financer des propositions visant la transformation ou le changement de paradigme par la création d'un programme de réseaux de mentorat autochtone répondant aux besoins des stagiaires et des nouveaux chercheurs membres des Premières Nations, Inuits ou Métis. Le but de cette possibilité de financement est de concevoir des possibilités distinctives d'apprentissage par cohorte et des activités de mentorat personnalisées afin de créer des mécanismes de soutien et de déterminer les obstacles systémiques et individuels à la recherche en santé autochtone chez les stagiaires et les nouveaux chercheurs qui sont membres des Premières Nations, Inuits ou Métis. Ces activités seraient complémentaires au travail liée aux cours en tant que tel ou aux programmes menant à un diplôme, ainsi qu'aux responsabilités de début de carrière ayant trait aux plans de recherche, à la méthodologie et à d'autres éléments de base.

La possibilité de financement comprendra deux étapes. À la première étape, un appel de lettres d'intention sera lancé cette automne 2015, après quoi des subventions de développement seront accordées Le but de cet étage sera d'appuyer la création de réseaux régionaux. Les activités peuvent inclure :

- l'élaboration d'outils et la formation;
- la création d'un réseau de mentorat (qui pourrait comprendre des membres internationaux);
- l'établissement de mécanismes d'approche.

Les candidats retenus à cette étape seront invités à soumettre une demande détaillée en automne 2016. La deuxième étape du processus offrira une subvention plus importante pour financer jusqu'à 3 réseaux régionaux de mentorat autochtone. Ces réseaux régionaux formeront le Réseau national de mentorat autochtone. Cette étape aura pour but de financer les activités de programme de réseaux de mentorat et devrait déboucher sur :

- une formation et des outils de mentorat pour les stagiaires et les nouveaux chercheurs;
- des réseaux de mentorat étendus qui appliquent les méthodologies autochtones et le principe du double regard;
- une recherche chez les Premières Nations, les Inuits et les Métis qui soit à la fois rehaussée et plus concurrentielle.

Les réseaux régionaux de mentorat autochtone devront assister à des ateliers annuels visant à assurer la cohésion et la collaboration du réseau national.

Les questions au sujet de la possibilité de financement Programme de réseaux de mentorat autochtone doivent être adressées à :

Cynthia Stirbys
Directrice adjointe
Institut de la santé des Autochtones des IRSC
Tél. : 778-782-9888

Possibilités de financement

Voies de l'équité en santé pour les Autochtones : recherche interventionnelle en santé des populations

La subvention Recherche interventionnelle en santé des populations vise à appuyer la recherche sur des interventions en matière de programmes et de politiques dans le secteur de la santé et d'autres secteurs (p. ex. éducation, transport, services sociaux, logement, arts). Il doit s'agir d'interventions planifiées et financées par des organismes communautaires, sans but lucratif, privés ou publics qui exercent une influence sur la santé et l'équité en santé.

Plus précisément, l'initiative phare Voies de l'équité en santé pour les Autochtones des IRSC souhaite financer des projets de recherche interventionnelle en santé des populations afin d'appuyer la recherche dans le domaine de la santé des Autochtones au Canada.

Pour que leur demande soit étudiée dans le cadre de l'initiative Voies de l'équité, les candidats doivent faire porter leur proposition sur une intervention en matière de politiques ou de programmes qui est pertinente pour la santé des Autochtones. La demande doit concerner des politiques ou des programmes nationaux, provinciaux, territoriaux ou régionaux dans les domaines prioritaires visés par l'Initiative (prévention du suicide, obésité et diabète, tuberculose, santé buccodentaire). Voici quelques exemples d'interventions qui pourraient être pertinentes :

- politiques de logement et incidence sur la prévention de la tuberculose et la lutte contre la maladie;
- modèles provinciaux de paiement ou de financement à l'intention des dentistes et des thérapeutes dentaires pour des interventions préventives en santé buccodentaire;
- programmes communautaires visant à améliorer la santé et l'équité en santé par la prévention du diabète;
- recherche sur des entreprises sociales en tant qu'interventions.

L'Agence de la santé publique du Canada encourage la recherche sur le Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les collectivités urbaines et nordiques, ainsi que le Programme d'action communautaire pour les enfants (PACE).

Pour toute question sur l'initiative Voies de l'équité en santé pour les Autochtones, communiquez avec :

Sarah Viehbeck
Directrice adjointe, Évaluation et Initiatives stratégiques
Institut de la santé publique et des populations des IRSC
Tél. : 613-562-5800, poste 1925

Pour les questions d'ordre général sur l'initiative Recherche interventionnelle en santé des populations, communiquez avec :

Erica Di Ruggiero
Directrice scientifique adjointe
Institut de la santé publique et des populations des IRSC
Tél. : 416-524-0111

Subventions d'équipe : recherche intersectorielle en prévention

La possibilité de financement Recherche intersectorielle en prévention est une composante clé de l'initiative phare Environnements et santé des IRSC axée sur trois domaines prioritaires : l'agroalimentaire, l'exploitation des ressources et la forme urbaine.

Les équipes de recherche intersectorielle en prévention étudieront et compareront les retombées de stratégies intersectorielles (politiques, programmes, règlements ou autres éléments du secteur de la santé ou d'autres secteurs) sur les plans de la société, de la culture, de la santé, de l'équité en santé et de l'économie qui exercent une influence sur la santé et l'équité en santé.

Cette possibilité de financement permettra aux IRSC d'appuyer des équipes interdisciplinaires et intersectorielles codirigées qui travailleront avec des partenaires dans divers secteurs et régions en vue de répondre à des problèmes concrets. Pour plus de renseignements sur les partenaires, cliquez ici.

Les fonds accordés permettront notamment de financer deux équipes axées principalement sur les approches liées aux systèmes de connaissances autochtones (SCA), aux connaissances écologiques traditionnelles (CET) ou au concept du « double regard » (CDR), dans l'un ou l'autre des trois domaines prioritaires. Pour être pris en considération dans le cadre de ce financement, les candidats doivent proposer un programme de recherche qui respecte cette exigence. De plus, la demande doit comprendre un candidat inuit, métis ou des Premières Nations montrant qu'il possède une expertise des SCA, des CET ou du CDR, ce qui doit se refléter dans le programme de recherche.

Pour les questions d'ordre général sur la possibilité de financement Santé et environnements : Recherche intersectorielle en prévention, communiquez avec :

Erica Di Ruggiero
Directrice scientifique adjointe
Institut de la santé publique et des populations des IRSC
Tél. : 416-524-0111

Pour plus de renseignements sur ces possibilités de financement et d'autres encore, visitez le site web des IRSC.

COMMUNIQUEZ AVEC NOUS

L'Institut de la santé des Autochtones des IRSC 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 poursuit l'excellence en recherche en respectant les priorités de recherche communautaire et les connaissances, valeurs et cultures autochtones.

Malcolm King, PhD, FCCP
Directeur scientifique

Cynthia Stirbys
Directrice adjointe

Nicole Manson
Gestionnaire des finances et des RH

Site Web de l'ISA