Un bulletin d'information de l'Institut de la santé des Autochtones (ISA) des IRSC

Vol. 4, No. 23- DECEMBER 2015
ISSN 2291-1707

Nouvelles de la recherche en santé autochtone

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

Vœux de Noël du DS

Tandis que 2015 tire à sa fin, nous avons de nombreuses raisons de nous réjouir, à commencer par l'élection d'un nouveau gouvernement et d'un nouveau premier ministre s'étant déjà engagé à travailler avec les Autochtones dans une relation de nation à nation. Le premier ministre Trudeau a fait l'annonce d'un plan en cinq points pour transformer les rapports avec les peuples autochtones du Canada. Cela contribuera sûrement aux efforts de réconciliation entre les Autochtones et le reste du pays.

J'espère que vous passerez des fêtes en toute sécurité avec votre famille et que vous vous sentirez pleins d'espoir à l'idée de tout ce qui nous attend en 2016.

Collège des évaluateurs des IRSC

Le collège des évaluateurs fait partie de la nouvelle approche des IRSC pour évaluer les demandes de financement et faciliter l'accès aux évaluateurs possédant l'expertise et l'expérience pertinentes par rapport aux sujets des demandes. Une fois opérationnel, le collège deviendra la principale source d'évaluateurs pour les grands concours ouverts des IRSC, soit ceux du volet Fondation (subventions de longue durée pour projets axés sur des thèmes) et du volet Projet (subventions de courte durée pour projets axés sur des objectifs). Avec les évaluations initiales à distance, le collège s'inscrit dans une nouvelle approche d'évaluation des demandes de subvention. Veuillez consulter le site Web des IRSC pour obtenir plus de détails sur le collège et sur les nouveaux concours ouverts: ici, ici, et ici.

La composition du collège suscite des préoccupations. Certaines concernent très étroitement les demandes liées à la santé et au bien-être des Premières Nations, des Inuits et des Métis. Pour commencer, il est important que les IRSC définissent clairement la recherche en santé autochtone. Nous sommes résolus à tirer cette question au clair et à adapter l'évaluation des demandes en conséquence. Le recrutement d'un nombre suffisant d'évaluateurs compétents en santé autochtone est un autre problème, peut-être encore plus important. De plus, il est essentiel d'avoir des évaluateurs possédant un vécu autochtone et des évaluateurs familiarisés avec les méthodes et les systèmes de connaissances autochtones, en particulier lorsque ces aspects font partie intégrante des demandes.

Tandis que nous travaillons avec les IRSC à établir un cadre d'évaluation équitable et adéquat de la recherche en santé autochtone, il est important que des chercheurs et des utilisateurs des connaissances se manifestent et se rendent disponibles pour évaluer des demandes de subvention de recherche en santé autochtone. Sinon, ce travail sera confié à d'autres personnes qui connaissent ou comprennent moins les méthodes autochtones, les déterminants de la santé autochtone et les systèmes de connaissances autochtones.

Chi Miigwech.

Vous pouvez également être intéressé dans ma correspondance à l'éditeur dans la récente Revue canadienne de santé publique trouvés ici intitulé contextualisation des données socio - culturelles significatives.

Annonces relatives au personnel

Comme vous l'avez lu dans notre bulletin d'août, Jeff LaPlante, notre ex-agent de projet principal, est retourné à Winnipeg, sa ville natale, pour se consacrer à de nouvelles entreprises. C'est pourquoi nous avons engagé deux nouvelles agentes de projet : Joanne Nelson et Maya Nakajima.

Joanne Nelson, Tsimshiane de Lax Kw'alaams dans le nord-ouest de la Colombie-Britannique, était auparavant épidémiologue à la Régie de la santé des Premières Nations. Récemment diplômée du programme de maîtrise en santé publique de l'Université de Washington, à Seattle, elle se joint à nous avec presque 20 ans d'expérience dans le domaine de la santé publique des Premières Nations. Elle se réjouit d'avoir la possibilité d'intégrer l'équipe de l'ISA des IRSC et elle envisage un doctorat dans le domaine de la recherche en santé autochtone.

Heureuse de se joindre à l'ISA en tant qu'agente de projet, Maya détient une maîtrise en santé publique axée sur les Autochtones de l'Université Simon Fraser. Elle a acquis son expérience dans ce vaste domaine en expansion notamment en gérant l'Enquête régionale sur la petite enfance, l'éducation et l'emploi chez les Premières Nations en C.-B. avec la Régie de la santé des Premières Nations, en travaillant tout en apprenant à titre de leader auprès de jeunes Inuits à Iqaluit, au Nunavut, et en supervisant la gestion des données sur l'utilisation des services de santé pour le gouvernement du Nunavut à titre de gestionnaire de l'Unité d'information sur la santé des populations.

Septième rassemblement de Healing Our Spirit Worldwide

Le septième rassemblement de Healing Our Spirit Worldwide (HOSW 2015) s'est tenu à Hamilton (Kirikiriroa) en Nouvelle-Zélande (Aotearora), du 15 au 19 novembre 2015. Le mouvement HOSW est né de l'idée de créer un forum international d'échange d'information sur les programmes, les stratégies et la recherche communautaires et leur évaluation, et de confrontation des défis liés à l'alcoolisme et à la toxicomanie dans les collectivités autochtones du monde entier. Les délégués à cette conférence, incluant des Autochtones du monde entier, se sont réunis pour le septième rassemblement organisé autour du grand thème « Mauri Ora », qui signifie « force vitale, bien-être, flux continuel d'énergie, vie, santé et vitalité ». Quatre sous-thèmes clés, considérés comme axés sur les forces et tournés vers l'avenir, ont été désignés : renforcer les capacités de leadership autochtone; célébrer les solutions autochtones; réaliser le potentiel autochtone; guider les Autochtones vers un avenir en santé.

Parmi les 1 200 délégués qui ont participé à HOSW 2015, 25 % étaient canadiens. Les conférenciers principaux ont été le Dr Evan Adams (One Eye Forward, One Eye Back), la Dre Cindy Blackstock (Ka Pouhana: Indigenous Leadership and Health Promotion) et Alicia Argulak (Make Room for Youth).

Au moins sept délégués canadiens avaient reçu une bourse de voyage des IRSC pour participer à l'événement. Voici certains des thèmes abordés : Mâmawoh kamâtowin : s'unir pour s'entraider – honorer les connaissances autochtones en sciences infirmières; Voies de l'équité en santé pour les Autochtones au Canada; potentialiser le bien-être par le récit d'expériences de survivantes et de descendants de victimes des pensionnats autochtones; approches de guérison inuites : Centre de guérison Mamisarvik (MHC) (information sur le MHC plus loin dans le bulletin).

Dans leurs commentaires concernant leur expérience au rassemblement de HOSW, beaucoup de délégués ont parlé des occasions uniques et véritables d'établir de nouveaux partenariats entre communautés et chercheurs, et de faire la promotion de leurs propres projets. Reflet du pouvoir de la culture, HOSW est un exemple parfait de la manière dont les Autochtones célèbrent leurs succès. Les événements comme celui de HOSW permettent aux délégués d'acquérir une expérience beaucoup plus complète qu'un simple survol des nouveaux programmes ou des nouvelles possibilités de recherche; ils se sentent connectés et inspirés, et remplis de « mauri ora ».

Présentation du modèle du Centre de guérison Mamisarvik à HOSW 2015

Tungasuvvingat Inuit Management a présenté le modèle du Centre de guérison Mamisarvik (MHC) au rassemblement Healing Our Spirit Worldwide (2015) en Nouvelle-Zélande (Aotearora). Tungasuvvingat Inuit (TI) offre divers programmes sociaux, culturels et de promotion du bien-être aux Inuits résidant à Ottawa et dans d'autres centres urbains. Le MHC est un programme de traitement en résidence conçu spécialement pour les Inuits, qui offre des services de traitement de l'alcoolisme et de la toxicomanie, et des séquelles de traumatismes. Il s'agit d'un programme en résidence d'une durée de huit semaines qui suit une approche holistique et adaptée à la culture et à la façon de s'exprimer des Inuits. Le MHC est reconnu partout au pays comme un centre d'excellence.

Problème connu et documenté, le suicide chez les Inuits est une grave préoccupation. Une des retombées inattendues de ce modèle de guérison a été la chute spectaculaire du taux de suicide parmi ses participants. Plus de 720 Inuits ont participé au programme de traitement intensif de huit semaines depuis 2003, et 80 % d'entre eux ont terminé le programme. Ce modèle s'est avéré efficace pour la prévention du suicide, le MHC ayant rapporté un taux de suicide post-traitement de 0,04 %.

Le MHC fournit une excellente occasion d'échanges véritables avec des chercheurs en santé autochtone, qui peuvent aider à démonter les succès du programme et les retombées des approches de guérison adaptées aux Inuits dans des domaines comme la prévention du suicide, les services aux jeunes, la préservation de la culture et de la langue, les services d'emploi et de formation professionnelle, le bien-être des enfants, les services de promotion de la santé, la sécurité alimentaire, les problèmes urbains, ainsi que le logement et l'itinérance. Pour plus de détails, veuillez contacter Pam Stellick, directrice du MHC (director@tungasuvvingatinuit.ca), ou Jason LeBlanc, directeur général de TI (exec-dir@tungasuvvingatinuit.ca). MHC : 613-563-3546, poste 209; TI : 613-565-5885, poste 15.

Pleins feux sur les PEEC : Association nationale des centres d'amitié

L'Association nationale des centres d'amitié (ANCA) est l'un des trois projets financés dans le cadre de la possibilité de financement Partenaires pour l'engagement et l'échange des connaissances (PEEC) de l'initiative phare Voies de l'équité en santé pour les Autochtones des IRSC. Les Voies de l'équité permettent aux IRSC et à leurs partenaires de contribuer à la création de meilleurs services de santé préventifs, à l'amélioration de la santé des collectivités et à l'atteinte de l'équité en santé pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones en milieu urbain au Canada dans quatre domaines prioritaires, à savoir la prévention du suicide, le diabète, la tuberculose et la santé buccodentaire. L'objectif principal du projet ANCA – Voies de l'équité – PEEC est d'assurer une participation appréciable et éthique des centres d'amitié tout au long de l'initiative Voies de l'équité.

L'ANCA est gérée de façon démocratique, sans égard au statut autochtone et rend ses comptes directement aux centres d'amitié. Fondée en 1972, l'ANCA est un réseau de 118 centres d'amitié déployé d'un océan à l'autre. Les centres d'amitié représentent l'infrastructure de prestation de services aux Autochtones hors réserve la plus importante au Canada, ayant établi 2,6 millions de contacts aux quatre coins du pays en 2011-2012. Cette année-là, les centres d'amitié de tout le pays ont offert plus de 1 493 programmes et services à environ 700 000 Autochtones en milieu urbain.

Pour atteindre son objectif, le projet ANCA – Voies de l'équité – PEEC misera sur les éléments suivants :

- renforcer les capacités des communautés à faire équipe dans des projets de recherche des Voies de l'équité;
- renforcer les capacités des communautés à mettre en pratique les résultats de la recherche en appuyant l'élaboration et la mise en œuvre de plans de mobilisation des connaissances propres à chaque communauté;
- renforcer les capacités des chercheurs à comprendre et à respecter le milieu de recherche associé aux populations autochtones en milieu urbain;
- négocier et soutenir les partenariats de recherche entre les centres d'amitié et les équipes de recherche sur la mise en œuvre (ERMO);
- promouvoir les possibilités de recherche associées aux populations autochtones en milieu urbain auprès des étudiants postsecondaires;
- soutenir et faciliter l'expansion des interventions;
- participer aux activités d'application et de dissémination des connaissances.

Impact: Le projet ANCA – Voies de l'équité – PEEC aura principalement deux répercussions sur les centres d'amitié. Premièrement, grâce à leur participation aux activités en lien avec l'initiative, les centres auront une place de choix pour guider les recherches et multiplier les résultats afin de plaider pour le financement d'un plus grand nombre de programmes et de services. Deuxièmement, ils auront la chance d'améliorer leurs capacités à participer à des projets de recherche dans leur communauté, ou encore à diriger de tels projets.

Caractère unique: Catherine Graham, gestionnaire du projet ANCA – Voies de l'équité – PEEC, affirme que son projet revêt un caractère unique, compte tenu de son orientation sur les Autochtones en milieu urbain et de sa présence massive au sein de la communauté autochtone en milieu urbain. Dans tous les aspects de leur travail, les partenaires n'oublient pas que « les communautés ont le droit de raconter leur propre histoire ». Ils respectent donc les limites des communautés et se concentrent sur le soutien et le renforcement des capacités à long terme pour faire en sorte que ces communautés contribuent à définir la recherche sur les autochtones en milieu urbain au lieu de se limiter au simple rôle d'objet d'étude. À cette fin, les partenaires conçoivent des outils, dont une boîte à outils pour l'établissement d'un code d'éthique, destinée à aider les communautés à élaborer leurs propres principes de recherche, ainsi qu'une boîte à outils pour planifier l'application des connaissances. Ils travaillent aussi à la création d'une série de fiches de renseignements (Recherche 101) et d'un guide du chercheur sur les attentes de la communauté. Avec tous ces outils et son orientation unique, le projet ANCA – Voies de l'équité – PEEC créera un environnement de recherche viable pour les centres d'amitié.

Devenez membre d'un conseil consultatif des IRSC

Le recrutement pour pourvoir un maximum de 75 postes au sein des cinq nouveaux conseils consultatifs d'instituts (CCI) est débuté. Consistant en cinq conseils horizontaux servant les 13 instituts, ce nouveau modèle consultatif stimulera la collaboration entre les instituts et dans nos multiples communautés d'intervenants en favorisant la diversité des points de vue au sein de chaque CCI. Les cinq nouveaux CCI sont les suivants :

- CCI sur la santé des Autochtones
- CCI sur l'innovation en santé
- CCI sur l'excellence, les politiques et l'éthique en recherche
- CCI sur la promotion de la santé et la prévention
- CCI sur les maladies chroniques

Les candidatures peuvent être présentées d'ici le 3 février. Devenir membre d'un CCI.

Notices biographiques de chercheurs en santé autochtone

Dr James Ford, détenteur d'une subvention du volet Fondation

À l'aide de leurs connaissances traditionnelles, de leurs valeurs culturelles et de la science, les Inuits s'adaptent au changement climatique dans le Nord canadien : http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/49506.html

Dre Cheryl Barnabe, détentrice d'une subvention du volet Fondation

Tracer un tableau plus complet de l'arthrite dans les communautés autochtones : http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/49487.html

Journée mondiale du sida et Semaine de sensibilisation au sida chez les Autochtones en décembre 2015

Veuillez cliquer sur les liens suivants pour les messages inspirants concernant la Journée mondiale du sida et la Semaine de sensibilisation au sida chez les Autochtones

Message de l'honorable Jane Philpott, ministre de la Santé – Semaine de sensibilisation au sida chez les Autochtones 2015

Déclaration du Dr Marc Ouellette, directeur scientifique – Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC

Liens utiles

Webinaire des ERMO des Voies de l'équité, composante 2 (7 décembre 2015) : **https://gts-ee.webex.com/gts-ee/lsr.php?RCID=e2e8f736e6124d62b2c0c0b3d5e61e41**

Publication du rapport final de la CVR (15 décembre 2015) : **http://www.trc.ca/websites/trcinstitution/index.php?p=3**

Appel de demandes pour une chaire de recherche du Canada de niveau 2 en art professoral autochtone communautairement engagé, à l'Université de la Saskatchewan : **date limite - 1er janvier 2016**

Calendrier

Événements à venir

Webinaire des ERMO des Voies de l'équité, composante 2 :

Une série de webinaires est organisée pour aider les demandeurs à comprendre l'objet des subventions des ERMO dans le cadre de la composante 2 ainsi que le processus pour faire une demande de subvention.

Webinaire en ***français***: le 6 janvier 2016 de 12h à 13h (HE).

Les présentateurs seront la Dre Sarah Viehbeck, Directrice Adjointe de l'Institut de la santé publique et des populations des IRSC et Adrian Puga, Responsable des concours des IRSC. Pour plus d'information sur le webinaire, veuillez visiter la page d'inscription.

Webinaire en ***anglais*** : le 7 janvier 2016 de 12h à 13h (HE).

Les présentateurs seront le Dr Malcolm King, Directeur scientifique de l'Institut de la santé des Autochtones des IRSC et Adrian Puga, Responsable des concours des IRSC. Pour plus d'information sur le webinaire, veuillez visiter la page d'inscription.

Réunion nationale des étudiants diplômés des IRSC : Notez la date! Juin 2016, Ottawa

Réunion des nouveaux chercheurs des IRSC : Notez la date! Juin 2016, Ottawa

Rassemblement annuel des Voies de l'équité : Notez la date! Du 19 au 21 juin 2016, Regina

Santé publique 2016 de l'ACSP : Du 13 au 16 juin 2016, Toronto

2016 Global Symposium on Health Systems Research : Du 14 au 18 novembre 2016, Vancouver

Appel de résumés

Colloque 2016 de l'ACÉA

Le colloque de 2016 de l'Association canadienne des études autochtones (ACÉA) sera organisé en partenariat par le Réseau des connaissances des Autochtones en milieu urbain (RCAU) et l'Université des Premières Nations du Canada, située à Regina (Saskatchewan). Le comité organisateur devra recevoir votre proposition au plus tard le 31 janvier 2016. Facebook : ACÉA 2016; site Web : http://uakn.org/fr/cinsa2016cfp/

- Coorganisé par le Réseau des connaissances des Autochtones en milieu urbain (RCAU) et l'Université des Premières Nations
- Du 22 au 24 juin 2016, Université des Premières Nations, Regina (Saskatchewan), Canada
- Date limite pour soumettre un résumé : 31 janvier 2016. Pour en savoir plus sur l'ACÉA 2016, visitez : http://uakn.org/cinsa2016cfp/ ou suivez ACÉA 2016 sur Facebook

2016 Indigenous Health Conference : Towards Health and Reconciliation

- 26 et 27 mai 2016, Université de Toronto
- Appel de résumés déjà lancé! Date limite : 15 janvier 2016

2016 Global Symposium on Health Systems Research

- Du 14 au 18 novembre 2016, Vancouver

Possibilités de financement actuelles

Assurez-vous de vérifier toutes les possibilités de financement actuellement offertes par les IRSC :

Subvention de formation – Programme de réseaux de mentorat autochtone

Subvention d'équipe – Équipe de recherche sur la mise en œuvre des Voies de l'équité, composante 2

Subvention d'équipe – AMMC Maladies pulmonaires, phase 3

Subvention d'équipe – Santé et environnements : Recherche intersectorielle en prévention, phase 2

Autre – Subventions de planification et de dissémination – Programme d'appui communautaire des instituts/initiatives (concours de l'hiver 2016)

Autre – Science de la mise en œuvre sur le VIH, composante 1

À venir – Bourses de voyage – INFORMATION BIENTÔT DISPONIBLE!

L'Institut de la santé des Autochtones (ISA) 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.

CONTACTEZ L'ISA

Malcolm King
Directeur scientifique

Cynthia Stirbys
Directrice adjointe

Nicole Manson
Gestionnaire des finances et des ressources humaines

Maya Nakajima
Agent de projets

Joanne Nelson
Agent de projets

IRSC-ISA site Web