



E mamu aapitishiishtikiniwich attawin - Travailler ensemble contre la COVID-19

L'expérience de la Nation crie de la Baie-James au Québec

15 mars 2023



ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ

CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE JAMES
CREE BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES OF JAMES BAY

E mamu aapitishiishtikiniwich attawin - Travailler ensemble contre la COVID-19

L'expérience de la Nation crie de la Baie-James au Québec

15 mars 2023



Prière d'ouverture et reconnaissance du territoire



L'équipe



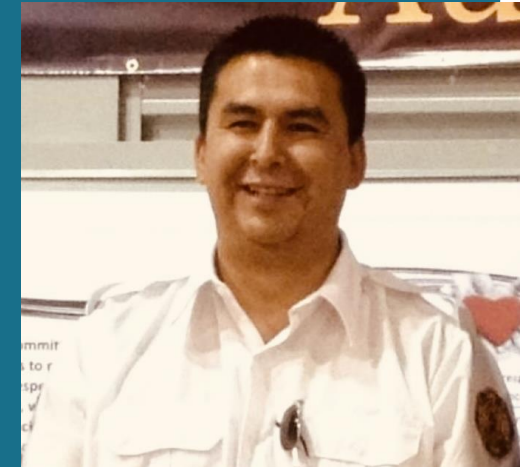
Robin Gull Saganash



Catherine Dickson



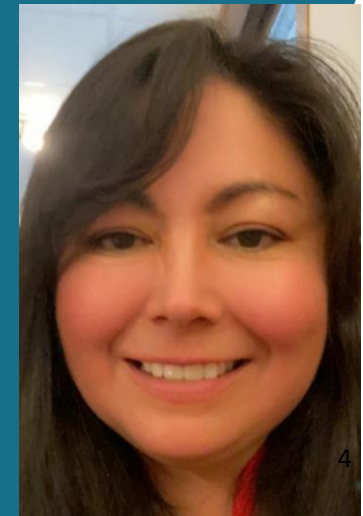
Jason Coonisish



Clarence Jolly



Justine Daoust-Lalande



Lucy Trapper

Objectifs d'apprentissage

- À l'aide d'exemples tirés de notre expérience d'intervention pour lutter contre la pandémie, les participant·e·s parviendront à :
 1. Repérer les partenaires à interpeler au sein de la communauté pour mettre en place un plan d'intervention communautaire contre les maladies infectieuses;
 2. Cibler les éléments clés pour la mise en œuvre de programmes durables;
 3. Comprendre le principe d'autonomie gouvernementale dans le contexte des premières nations et les façons d'appuyer les activités de santé publique dans les communautés autonomes.

Ordre du jour

Exposés introductoires:

Présentation de l'Eeyou Istchee et du travail en santé publique dans la région.

Introductions au développement des programmes de santé publique “par et pour”.

Discussions en petits groupes :

Quels sont les facteurs qui facilitent ou entravent l'adoption d'une approche de développement de programmes « par et pour » dans le cadre de votre travail?

Courte pause

Exposés des exemples de programmes de santé publique « par et pour ».

Le traçage des contacts dans la communauté pour limiter la transmission de la COVID-19.

Les cliniques communautaires de dépistage rapide de la COVID-19.

Discussions en petits groupes :

Sketches portant sur le développement de programmes de santé publique avec des partenaires communautaires.

Conclusion de la séance, bilan des apprentissages.



www.menti.com

Code: **8188 3114**



Activité brise-glace

- Après de quels groupes de population travaillez-vous? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)
 - Populations autochtones
 - Personnes immigrantes ou réfugiées
 - Jeunes
 - Personnes âgées
 - Personnes incarcérées
 - Personnes sans-abri
 - Population LGBTQ
 - Nouvelles mères et femmes enceintes
 - Organismes communautaires locaux
 - Les personnes neurodiverses
 - Les personnes handicapables
 - Autres

www.menti.com

Code: **8188 3114**



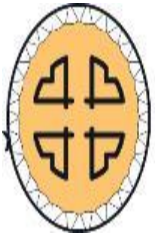
Activité brise-glace

- Dans quelle mesure connaissez-vous le développement de programmes « par et pour »?
 - Je l'utilise
 - J'en ai entendu parler
 - C'est nouveau pour moi

www.menti.com

Code: **8188 3114**





ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ

CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE JAMES
CREE BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES OF JAMES BAY

Présentation de l'Eeyou Istchee et du travail en santé publique dans la région

Lucy Trapper (pour Paul Linton)



Survol de l'Eeyou Istchee



Neuf communautés crie (population totale : 19 826)

- Whapmagoostui
- Chisasibi
- Wemindji
- Eastmain
- Waskaganish
- Nemaska
- Oujé-Bougoumou
- Waswanipi
- Mistissini



Convention de la Baie James et du Nord québécois (CBJNQ) – 1975

- Signée entre le gouvernement du Québec, le gouvernement du Canada, Hydro-Québec et deux de ses filiales, le Grand Conseil des Cris du Québec et l'Association des Inuits du Nord québécois.
- Couvre les domaines suivants :
 - Gestion du territoire;
 - Droits des peuples autochtones;
 - Protection de la culture;
 - Inclusion dans le développement économique;
 - Autonomie gouvernementale.



Image Source: Cree Nation of Waskaganish



Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James

- Fournit des services de santé et des services sociaux aux neuf communautés du territoire cri de la Baie-James.
- Créé en 1978 dans le sillage de la CBJNQ.
- Permet aux Cri·e·s de gérer leurs propres services de santé dans leur langue et d'une manière qui intègre les valeurs traditionnelles.



Le service de santé publique du CCSSSBJ

- Prestation de services régionaux de santé publique



Partenariats multidisciplinaires

- Gouvernance locale
- Santé publique locale (agent·e·s de santé publique)
- Santé publique et intervention d'urgence (agent·e·s de sécurité publique)



Gouvernement de la Nation crie

- Gouvernance régionale

Santé publique régionale

- Intervention régionale en santé publique

- Services de santé et services sociaux locaux de soins de première ligne (19 établissements)

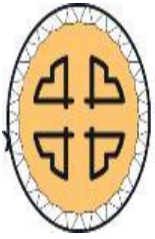
Autres entités régionales

- Commission scolaire crie
- Conseil des jeunes de la Nation crie
- Association des trappeurs cris



Cliniques





ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ

CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE JAMES
CREE BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES OF JAMES BAY

« Par et pour » : Développer des programmes de santé publique par les Cri·e·s et pour les Cri·e·s

Lucy Trapper et Justine Lalande



Principaux concepts de l'approche

A retenir tout au long de l'après-midi

- « **Par et pour** » : reconnaître la connaissance expérientielle.
- Réorientation vers le « **par et avec** » : plutôt que de subir des actions, se donner les moyens d'agir de façon autonome en assurant un leadership.
- **Approches menées par la communauté** : dirigées par un processus collectif, communautaire.
- **Initiatives communautaires** : forme d'auto-organisation où la population mobilise des ressources pour définir et réaliser collectivement des projets visant à fournir des biens ou des services publics à la communauté. Les individus contrôlent les objectifs, les moyens et la mise en œuvre de leurs activités.

Pourquoi cette approche est-elle importante en santé publique?

- Pour reconnaître les limites de notre expertise « nichée ».
- La santé publique peut être perçue comme déconnectée de la population.
- L'appropriation et la mise en œuvre durable nécessitent des solutions émises par les personnes qui les mettront en œuvre. L'appropriation découle de l'adoption d'une position de pouvoir lors de l'élaboration des résultats.



***La santé publique
doit savoir qu'elle
n'a pas réponse à
tout.***

George Diamond



Quelques principes clés

Les approches communautaires sont souvent des processus moins définis, plus organiques et guidés par un ensemble de principes axés sur la manière dont la communauté s'engage à apporter des transformations.

- Faire preuve d'humilité au travail.
- Établissez d'abord la confiance, le respect et les relations.
- S'appuyer sur les ressources, les forces et les compétences existantes de la communauté.
- Permettre aux partenaires de prendre des décisions clés.
- Permettre une collaboration de base et des liens entre les communautés et les parties prenantes « officielles ».



Travailer ensemble





Travailler ensemble : Le soutien traditionnel et communautaire

- Suivant la médecine traditionnelle, les membres ont offert des arcs de cèdre aux ménages qui en avaient besoin.
- Les agent·e·s de santé publique ont distribué des médicaments aux personnes isolées dans le Sud durant une éclosion survenue lors d'un événement sportif.
- Une ligne d'assistance en langue crie a été établie et des remèdes traditionnels ont été remis par Nishiiyuu (service culturel du Conseil cri de la santé).

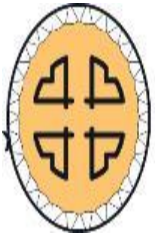
Médecine traditionnelle



TRADITIONAL MEDICINE: CEDAR

ᐱᓐᓂᓂᓐ

maaschiisk



ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ

CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE JAMES
CREE BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES OF JAMES BAY

Meegwetch!

Questions, réponses et discussions en partageant virtuellement le bannock.




Discussions en petits groupes :

Quels sont les facteurs qui facilitent ou entravent l'adoption d'une approche de développement de programmes « par et avec » dans le cadre de votre travail?

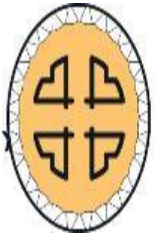


Pause



Mettre en pratique le développement de programmes « par et avec ».

Quelques exemples.



ᑕᑦᑲᑦ ᑕᑦᑲᑦ ᑕᑦᑲᑦ ᑕᑦᑲᑦ ᑕᑦᑲᑦ

CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE JAMES
CREE BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES OF JAMES BAY

Exemple 1 : Le traçage des contacts dans la communauté pour limiter la transmission de la COVID

Robin Gull Saganash,
Catherine Dickson et Clarence Jolly



La nécessité d'effectuer le traçage différemment

Au fil de la pandémie, de nombreuses régions ont assoupli leurs démarches de traçage.

Lorsque les cas se multipliaient, une plus grande capacité de mobilisation était requise.

Un besoin important a été identifié : la sensibilisation par des personnes qui comprennent la communauté et parlent sa langue.

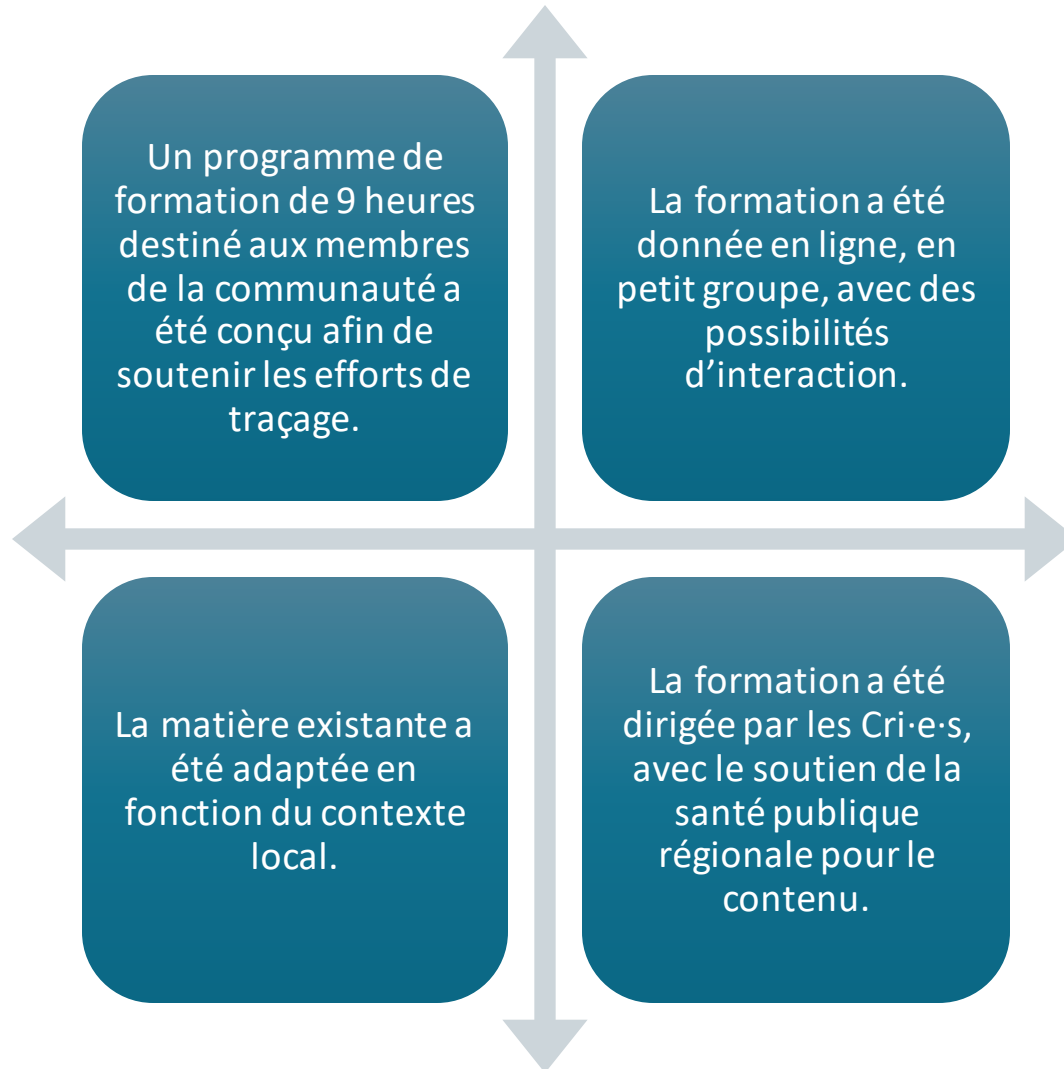
Les services de santé publique régionaux et locaux ont déployé des efforts en parallèle.

La formation à la volée

- Au cours d'une éclosion, la communauté nous a contactés pour proposer une aide d'urgence.
- Leur coordonnateur des communications avait appris le traçage de contacts grâce à la formation en ligne offerte par l'université Johns-Hopkins.
- Durant le week-end, il a proposé de former à la volée quelques collègues afin de répondre aux besoins les plus urgents.



Une formation officielle et adaptée axée sur le traçage des contacts



Un contenu adapté au fil du temps (de décembre 2021 à mars 2022).

- Modification du contenu en fonction de l'évolution des connaissances et des orientations.
- Pendant la vague d'Omicron, la demande a augmenté.
 - Création d'une version abrégée.
- Adaptation de la formation à différents contextes (par exemple, pour les communautés isolées avec accès Internet limité).



6 séances de formation;



58 membres de la communauté formé·e·s en traçage de contacts;

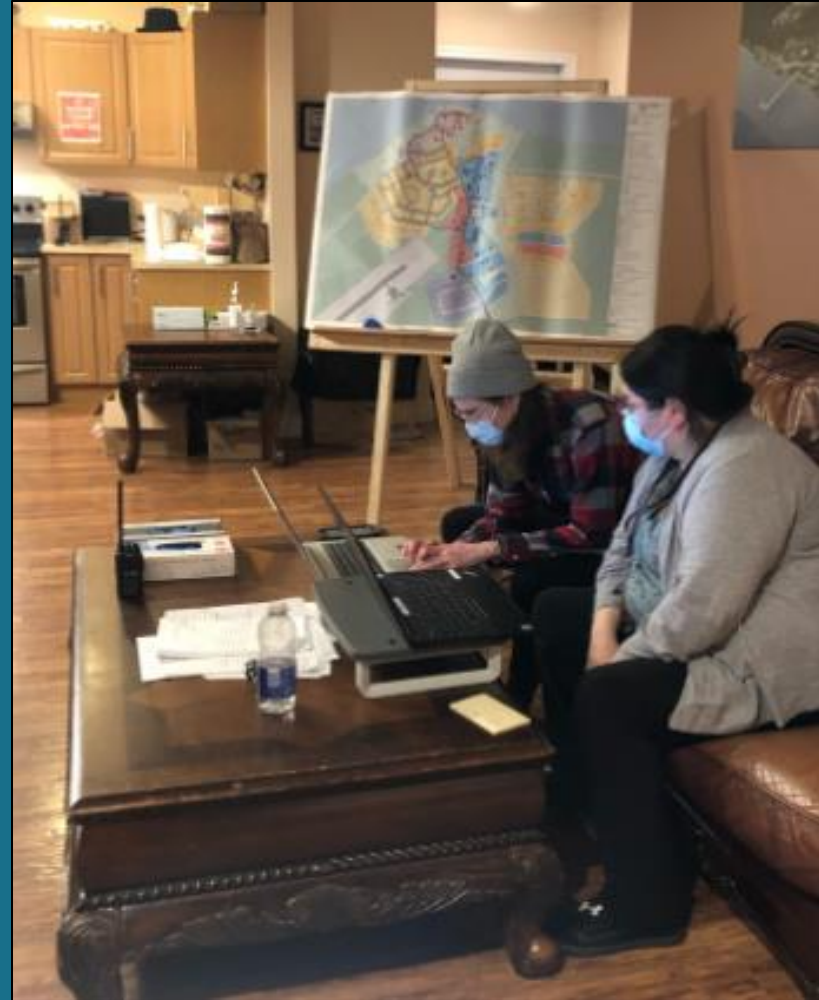


7 des 9 communautés étaient représentées.



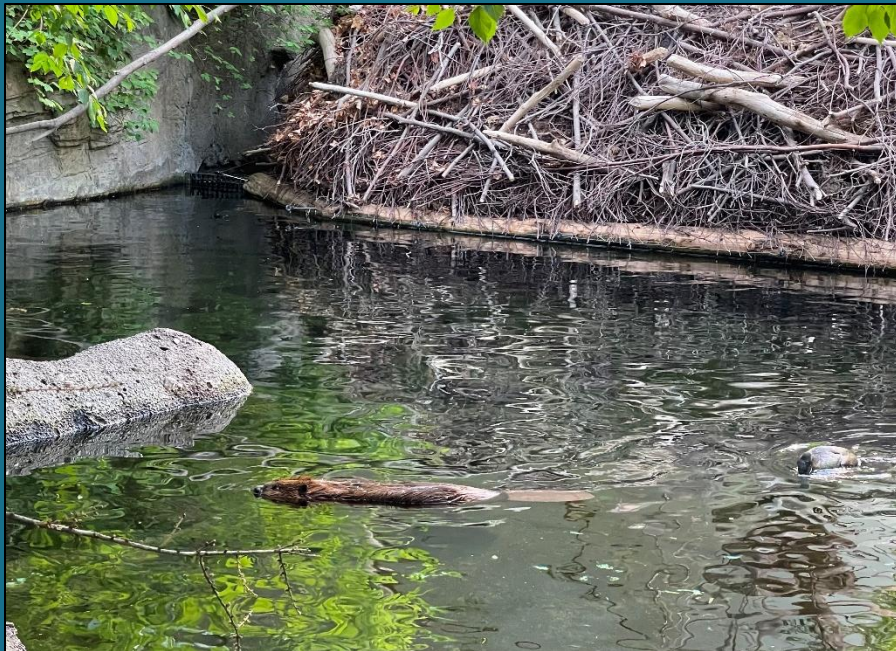
**La formation était
supplémenté avec des
ressources pour aider
les communautés à
mener leurs propres
activités de traçage de
contacts.**

**Les communautés ont
pris l'initiative et ont
développé des
processus adapté à
leurs réalités.**



L'avantage : nous savons combien de castors vivent dans chaque hutte.

Un agent de sécurité publique
communautaire, au sujet du traçage de
contacts



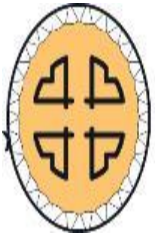
Autres bénéfiques

- L'efficacité du traçage de contacts :
 - Le traçage a été effectué en moins de 24 h;
 - Le nombre de cas potentiels a été estimé.
- La protection de la clientèle vulnérable :
 - Les personnes à risque élevé ont été ciblées rapidement;
 - Le suivi des hospitalisations a été resserré.
- L'autonomisation des communautés :
 - Une mise à jour complète a été fournie aux leaders;
 - Des données et des outils ont été développés pour guider la prise de décisions;
 - Les communautés ont dirigé l'intervention.

Obstacles et suggestions pour les surmonter

- Les distances physiques et l'impossibilité d'être toujours sur place :
 - Textos, Teams, WhatsApp, courriels ou téléphone « à l'ancienne ».
- Un horaire d'intervention doit être adapté à la communauté :
 - Nous avons essayé de créer une liaison régionale, mais les personnes n'étaient disponibles que jusqu'à 21 h, tandis que le « pic » des contacts dans la plupart des communautés commence à 21 h 30.
- Structure organisationnelle non conçue pour des déploiements courts et rapides.
 - Nous avons recherché d'un conseiller juridique pour aider à identifier un mécanisme pour embaucher / rémunérer les traceurs de contacts communautaires.
- Les changements de personnel entre les partenaires pourraient entraîner des ruptures de communication.
 - Lorsque vous n'entendez rien, vous pouvez tendre la main.
- Adhésion publique variée.
 - La messagerie locale dans la langue locale a aidé.

L'expérience de traçage des contacts à Nemaska



ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ ᑕᑦᑭᑦ

CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE JAMES
CREE BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES OF JAMES BAY

Exemple 2 : Les cliniques communautaires de dépistage rapide de la COVID-19

Jason Coonishish, Justine Lalande et Clarence Jolly



Un accès nécessaire

- Aucune transmission communautaire avant la mi-décembre 2021.
- Aucun centre de dépistage ou « *Je contribue.ca* » :
 - Tous les tests ont été effectués au Centre communautaire Miyupimaatsiun (CCM) sur « ID Now » ou envoyés au laboratoire régional par avion (capacité maximale de +/- 80 prélèvements par semaine).
- Grave pénurie de personnel, exacerbée par les vacances :
 - Les solutions ministérielles n'étaient pas adaptées à la réalité ou l'épidémiologie de la région 18.

Une stratégie « latérale »

- Cette stratégie est utilisée quand la transmission communautaire est élevée et les laboratoires sont saturés.
- Les tests sont effectués en dehors du réseau de santé (c'est-à-dire « latéralement » au réseau de santé et à ses laboratoires).
- Pour la région 18, cela signifiait utiliser des tests rapides antigéniques. Cependant, il n'y avait pas de réseau de distribution à ce moment.
- Nous avons donc demandé à Jason :

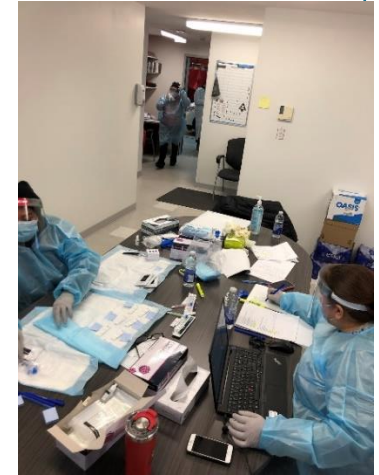
Qu'en pensez-vous?



La mise en œuvre et la formation

- Le service de prévention et contrôle des infections (PCI) a formulé des recommandations pour améliorer les mesures PCI dans les établissements de soins de santé et avec les équipes de sécurité publique de première ligne dans chaque communauté.
- La sécurité publique et le personnel d'intervention ont été consultés et ont accepté d'assurer la distribution et la mise en œuvre des cliniques de dépistage « latérales » dans toutes les communautés.
- La distribution initiale des tests rapides s'est faite à partir de Mistissini, par l'intermédiaire de chauffeurs, pendant une journée, en empruntant les itinéraires des services d'urgence.

La formation et le dépistage ont commencé le jour de Noël dans toutes les communautés.



La mise en œuvre et la formation

- Une formation virtuelle a été mise en place simultanément pour toutes les communautés qui en ont fait la demande.
- De brèves recommandations écrites, des outils d'inventaire et une liste descriptive de cas (*line list*) ont été fournis pour permettre la rédaction de rapports. Certaines communautés ont développé leurs propres outils.
- Un mécanisme de communication de l'information a été établi en fonction des besoins et de la répartition du travail au sein des communautés.
- Toutes les communautés ont mis en place des services adaptés à leurs besoins spécifiques.



Les retombées dans 3 communautés

- Trois éclosions ont incité des communautés à demander le soutien de l'équipe régionale.
- Un plan de confinement a été établi en collaboration avec les communautés.
- La compréhension des dynamiques de transmission et des risques spécifiques était nécessaire.
- Des rencontres ont été réalisées avec les entités communautaires pertinentes afin de partager des données et de soutenir la prise de décisions à l'échelle locale.



Les facteurs de réussite

- Protéger les personnes âgées : elles sont restées dans le Nord.
- Établir un lien de confiance avec les agent·e·s de sécurité publique.
- Protéger notre personnel d'intervention.
- Faire preuve de transparence : le personnel savait dans quels foyers la COVID-19 était active.
- Protéger les points d'entrée de la communauté à l'aide de barrières.



L'expérience du dépistage rapide à Nemaska

Activité en petits groupes

- **Comment développeriez-vous un programme « par et avec » les membres d'une communauté selon les scénarios suivants?**
 1. Un programme de santé-sexualité destiné aux personnes ayant récemment immigré.
 2. Le développement des capacités locales en matière de santé publique au sein du gouvernement local d'une communauté des Premières Nations.
 3. Un programme de soins aux bébés géré par la santé publique régionale et des sages-femmes locales dans une communauté autochtone du Nord.
 4. Offrir des doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 à une population étudiante.
 5. Un programme d'activité physique pour les personnes handicapables.

Partagez votre activité en petits groupes



www.menti.com

Code: **8188 3114**



Sondage de conclusion

- Quelle est la plus grande leçon que vous allez retenir?

www.menti.com

Code: **8188 3114**



Sondage de conclusion

- Que souhaiteriez-vous apprendre lors des prochaines séances sur la santé publique des Premières Nations?

www.menti.com

Code: **8188 3114**



**Le développement des connaissances au sein de la
communauté = la réussite de la santé publique**

**Meegwetch
Thank you
Merci**