

l'Action immédiate contre l'arthrite : Le plan pour éradiquer l'arthrite au Canada est une stratégie pancanadienne élaborée conjointement par 20 organismes phares de l'écosystème de l'arthrite qui œuvrent pour améliorer de manière significative l'état de santé et la qualité de vie des personnes atteintes d'arthrite. Dans le cadre de ce travail, les champions de l'écosystème de l'arthrite ont reconnu et examiné collectivement les appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation (CVR) du Canada en matière de santé (n° 18 à 24) et ont élaboré un document de réponse.

Le texte qui suit est une forme de reconnaissance, d'engagement et de mesures illustratives, un travail en cours d'élaboration en réponse aux appels à l'action pour la santé (n° 18-24), élaborés en collaboration avec les champions de l'écosystème de l'arthrite, mais aussi de toutes les personnes qui lisent et s'engagent dans le Plan d'action contre l'arthrite. Tandis que vous révisiez ce document, nous vous encourageons à réfléchir à la manière dont vous pouvez contribuer à faire avancer ces appels à l'action essentiels au sein de vos propres sphères d'influence.

Appel à l'action n° 18

Nous appelons les gouvernements fédéral, provinciaux, territoriaux et autochtones à reconnaître qu'au Canada, l'état actuel de la santé des Autochtones est le résultat direct des politiques antérieures du gouvernement canadien, y compris celle entourant les pensionnats autochtones, et à reconnaître et mettre en œuvre les droits des Autochtones comme ils sont définis dans le droit international, le droit constitutionnel et les traités.

Reconnaissance :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent qu'au Canada, l'état actuel de la santé des Autochtones est le résultat direct des politiques antérieures du gouvernement canadien, y compris celle entourant les pensionnats autochtones. Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent que le modèle colonial de santé reproduit partout au Canada présente des obstacles systémiques, structureaux et culturels qui nuisent à la santé et au bien-être des peuples autochtones. Comme l'ont indiqué les dirigeants autochtones, les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent et s'efforceront de défendre et promouvoir les droits en matière de soins de santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis (PNIM), comme ils sont définis dans le droit international, le droit constitutionnel et les traités.

Engagement :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent à informer les individus et les organisations et à sensibiliser activement leurs organisations et le public aux inégalités structurelles, dans le cadre de partenariats et au sein de la société, y compris en ce qui concerne l'héritage des pensionnats autochtones. Les champions réfléchiront et examineront de manière critique le rôle de leur organisation dans la lutte contre ces obstacles systémiques, notamment en s'alliant activement pour apporter des changements, en défendant la cause et en collaborant avec les représentants gouvernementaux, à tous les niveaux, conformément aux recommandations des dirigeants autochtones.

Actions illustratives :

La Société canadienne de rhumatologie (SCR) a établi une relation avec la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI) de Santé Canada afin de promouvoir un accès équitable aux traitements pour les patients couverts par le Programme des services de santé non assurés (SSNA). Le Dr Henry Averno a dirigé ces activités au nom de la SCR, avec l'aide de l'analyse des données réalisée par la Dre Cheryl Barnabe, qui a démontré un taux d'utilisation des médicaments biologiques relativement plus faible et une prescription d'analgésiques plus élevée chez les patients couverts par le programme des SSNA. Cela a finalement conduit à des changements dans la liste des médicaments remboursables et dans les politiques afin de faciliter l'accès à ces traitements qui changent la vie des patients autochtones et inuits atteints de polyarthrite rhumatoïde.

Chaque année, Psoriasis Canada coorganise un [sommet politique](#) consacré aux questions sanitaires et sociales qui préoccupent sa communauté ainsi que l'ensemble des patients et des professionnels de la santé. L'un des membres du comité organisateur qui occupe un poste de direction dans le domaine de la santé autochtone, supervise le programme des PNIM afin de s'assurer que les perspectives culturelles, les expériences des PNIM et les exemples d'approches et de solutions en matière de santé autochtone sont intégrés au programme. Grâce à cette initiative, l'organisme met en lumière les chefs de file qui font progresser la santé autochtone au Canada et ce que la communauté des soins de santé et les groupes de patients peuvent faire pour soutenir et intégrer ce travail dans leurs propres pratiques. Tout au long de l'année, des groupes de travail du sommet, composés de participants intéressés, s'efforcent également de faire progresser les modèles de soins intégrés et de transformer l'infrastructure des données sur la santé.

À ce jour, bon nombre des champions participent à des actions de réconciliation dans le cadre du Cercle d'apprentissage de la communauté de l'arthrite (www.arthritiscalltoaction.ca/fr). Grâce au mentorat et aux conseils de dirigeants autochtones, ils ont participé à des webinaires sur la vérité et la réconciliation, à une retraite intensive, et ont créé une ressource en ligne destinée aux professionnels de la santé et aux patients afin de continuer à s'informer sur la colonisation, la santé des Autochtones, ainsi que la vérité et la réconciliation. Cette ressource propose également des lectures et des vidéos importantes pour soutenir la communauté des personnes atteintes d'arthrite dans son parcours d'apprentissage.

Le personnel de la Société de l'arthrite du Canada a suivi une formation sur la sensibilisation aux questions autochtones visant à approfondir sa compréhension de l'histoire, des cultures et des droits des Autochtones. Cette formation a abordé des sujets clés, notamment l'héritage des pensionnats autochtones, et a souligné l'importance de l'alliance et de la défense de la cause pour lutter contre les inégalités en matière de santé et les obstacles rencontrés par les peuples autochtones dans l'accès aux soins de santé et à l'information sur la santé adaptés à leur culture.

Appel à l'action n° 19

Nous demandons au gouvernement fédéral, en consultation avec les peuples autochtones, d'établir des objectifs mesurables pour cerner et combler les écarts en matière de santé entre les communautés autochtones et non autochtones, de publier des rapports d'étape annuels et d'évaluer les tendances à long terme. De tels efforts se concentreraient sur des indicateurs comme : la mortalité infantile, la santé maternelle, le suicide, la santé mentale, les dépendances, l'espérance de vie, les taux de natalité, les problèmes de santé des nourrissons et des enfants, les maladies chroniques, la fréquence des maladies et des blessures, et la disponibilité de services de santé appropriés.

Reconnaissance :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent le besoin de comprendre, de mesurer et de combler les écarts en matière de résultats de santé et de soins de l'arthrite entre les peuples autochtones du Canada et les autres populations, ainsi que de publier des rapports d'étape annuels et d'évaluer les tendances à long terme afin de montrer si la situation s'améliore.

Engagement :

Comme l'ont indiqué les dirigeants autochtones, les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent à respecter et à défendre la propriété autochtone des données sur la santé et à adhérer aux principes des Premières Nations en matière de propriété, de contrôle, d'accès et de possession (PCAP^{MD}), aux principes de recherche éthique métisse et aux principes inuits Qaujimajatuqangit (IQ). Les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent à instaurer la confiance grâce à des collaborations respectueuses et constructives dans le domaine de la recherche en santé, à s'allier activement avec des partenaires autochtones afin de cerner et de combler les lacunes en matière de résultats et de soins liés à l'arthrite, et à rendre publics les indicateurs relatifs à la santé des Autochtones atteints d'arthrite, au besoin.

Actions illustratives :

La Dre Diane Lacaille, directrice scientifique et scientifique principale à Arthrite-recherche Canada (ARC), défend ardemment la recherche communautaire auprès des populations autochtones. Son travail collaboratif avec les communautés des Premières Nations s'est concentré sur l'élaboration conjointe et l'évaluation de programmes de lutte contre l'arthrite alignés sur les approches de santé autochtones, en impliquant les communautés à chaque étape, de la définition des priorités de recherche à la conception de services adaptés à la culture. Ces partenariats, fondés sur la confiance et le respect, visent à réduire les inégalités en matière de santé observées dans les communautés des Premières Nations et à créer un changement significatif et durable.

Bien qu'il existe actuellement d'importantes lacunes dans les données sur la santé de la population recueillies auprès des Premières Nations, des Inuits et des Métis du pays, il existe quelques exemples exceptionnels de collaboration et de partenariat entre les nations autochtones et les gouvernements fédéral et provinciaux du Canada. Par exemple, en 2021, le Programme de surveillance de la santé publique des Métis a publié son rapport de référence intitulé « Taanishi Kiiya? Miiyayow Métis Saantii Pi Miyooayaan Didaan BC / Comment allez-vous ? Améliorer la santé et le bien-être des Métis en Colombie-Britannique » – une initiative de grande envergure menée par la Nation métisse de la Colombie-Britannique, le Bureau de l'administratrice en chef de la santé publique de la Colombie-Britannique et le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique, qui comprend des données sur la santé, des priorités, des recommandations et des objectifs à atteindre d'ici 2030, y compris des sections portant sur la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrose. En 2024, un rapport unique axé sur l'arthrite, intitulé Epidemiological and Health Services Indicators of Arthritis Among the Métis Population of Alberta (Indicateurs épidémiologiques et de services de santé liés à l'arthrite chez la population métisse de l'Alberta), a été publié grâce à un partenariat fructueux entre le gouvernement

métis Otipemisiwak, le gouvernement de la Nation métisse de l'Alberta (MNA), des chercheurs de l'Université de l'Alberta et la Direction de l'analyse et des rapports sur la santé de l'Alberta.

Plusieurs groupes de recherche ont également publié des articles sur l'épidémiologie de l'arthrite inflammatoire chez les Premières Nations, soulignant une prévalence disproportionnée, une apparition précoce et des lacunes dans l'accès aux soins de la polyarthrite rhumatoïde au Manitoba (travaux dirigés par la Dre Carol Hitchon, la Dre Christine Peschken et leurs collègues de l'Université du Manitoba) et une prévalence tout aussi disproportionnée et des lacunes dans les soins contre plusieurs types d'arthrite auto-immune en Alberta (travaux dirigés par la Dre Cheryl Barnabe et ses collègues de l'Université de Calgary). Les communautés des Premières Nations ont participé à ces analyses conformément aux principes de PCAP^{MD}.

Bien qu'elle ne soit pas dédiée spécifiquement à l'arthrite, l'initiative Etuaptmu'k W'loti, codirigée par les chercheurs en santé autochtone John R. Sylliboy, Ph. D., et Margot Latimer, Ph. D., de l'IWK, et Tajikeimik, améliorera l'accès à des expériences de santé et de guérison culturellement sécuritaires pour les enfants et les jeunes Mi'kmaw dans l'ensemble du Mi'kma'ki. Le projet respecte les principes de PCAP^{MD} et Inuit Qaujimajatuqangit (IQ), garantissant l'autodétermination et la gouvernance autochtones dans la recherche en matière de santé.

Appel à l'action no 20

Afin de régler les conflits de compétence concernant les Autochtones qui ne résident pas dans les réserves, nous demandons au gouvernement fédéral de reconnaître, de respecter et de répondre aux besoins distincts en matière de santé des Métis, des Inuits et des Autochtones vivant hors réserve.

Reconnaissance :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite soulignent le besoin de reconnaître, de respecter et de répondre aux besoins distincts en matière de santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis vivant dans toutes les communautés, dans les réserves et hors réserve, en milieu urbain, rural et éloigné. Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent également que l'accès aux soins de l'arthrite, qu'il s'agisse de consultation pour le diagnostic, de prise en charge continue des maladies rhumatologiques, de soutien paramédical, de chirurgie orthopédique ou d'accès aux médicaments, présente des réalités distinctes et diverses pour les Métis, les Inuits et les Premières Nations, y compris ceux qui résident dans des communautés urbaines. Chacun d'entre eux doit surmonter des défis uniques, mais bénéficie également d'un soutien pour accéder aux soins requis pour traiter leur arthrite.

Engagement :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent à reconnaître la diversité des peuples et des communautés autochtones dans leurs approches de recherche et à adapter les stratégies de santé afin de répondre aux besoins géographiques et culturels uniques. De plus, étant donné que la plupart des soins de santé au Canada sont financés et fournis par le gouvernement, les champions de l'écosystème de l'arthrite, en collaboration avec les dirigeants autochtones, militeront en faveur de politiques de santé, de programmes novateurs et d'un financement durable afin de combler les lacunes dans les parcours de soins et d'améliorer les résultats des soins de l'arthrite pour les peuples et les communautés autochtones atteints d'arthrite.

Actions illustratives :

En 2018, Allyson Jones, Ph. D., a fondé la clinique de bien-être autochtone à l'Université de l'Alberta, créant ainsi un espace sûr et favorable où les participants autochtones vivant en milieu urbain peuvent s'adonner à des activités physiques et prendre soin de leur bien-être. La clinique propose des exercices personnalisés pour traiter des problèmes de santé comme la raideur articulaire, tandis que des étudiants bénévoles écoutent activement les clients afin de répondre à leurs besoins particuliers. En favorisant l'esprit communautaire et en donnant la priorité au bien-être holistique, la clinique améliore l'accessibilité et la continuité des soins.

Depuis les années 1950, le programme sur l'arthrite Mary Pack, qui fait désormais partie de la Vancouver Coastal Health, coordonne un programme de cliniques itinérantes qui permet à des rhumatologues et à d'autres spécialistes de l'arthrite de se rendre plusieurs fois par année dans des communautés rurales et éloignées, notamment celles où vivent principalement des membres des Premières Nations. Ce programme est désormais complété par un programme de soutien virtuel en temps réel en rhumatologie, mis en place par le Rural Coordination Centre de la Colombie-Britannique, qui permet d'accéder rapidement à des consultations virtuelles à trois (RheumVision) entre les prestataires de soins de santé ruraux et éloignés, leurs patients et le rhumatologue, le Dr Brent Ohata.

En réponse à un besoin de contacts humains, le Programme de réadaptation et d'information sur l'arthrite (PRIA) collabore avec des cliniques communautaires dans les communautés autochtones afin d'offrir des formations en personne plutôt que les options d'apprentissage virtuel couramment proposées aux personnes vivant en Ontario. Le personnel du PRIA a passé des années à établir des relations interpersonnelles dans les communautés grâce à une journée clinique au cours de laquelle il offre une formation en personne, suivie d'heures d'ouverture de la clinique au cours desquelles les membres de la communauté peuvent s'inscrire pour une évaluation le jour même, au lieu de se présenter à un rendez-vous.

Appel à l'action no 21

Nous demandons au gouvernement fédéral d'assurer un financement durable pour les centres de guérison autochtones existants et nouveaux afin de traiter les dommages physiques, mentaux, émotionnels et spirituels causés par les pensionnats autochtones, et de s'assurer que le financement des centres de guérison au Nunavut et dans les Territoires du Nord-Ouest est prioritaire.

Reconnaissance :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent les répercussions profondes des traumatismes intergénérationnels causés par les pensionnats autochtones sur la santé physique, mentale, émotionnelle et spirituelle ainsi que sur le bien-être des peuples autochtones. Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent le lien entre ces traumatismes et les défis uniques auxquels font face les communautés autochtones en matière de santé, ainsi que leur incidence sur l'accès à des soins de l'arthrite de qualité adaptés à la culture. Les champions soutiennent l'appel en faveur d'un financement durable des centres de guérison autochtones et de solutions de santé ancrées dans la culture qui permettent de remédier à ces répercussions.

Engagement :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent à favoriser des partenariats de confiance avec les communautés autochtones afin d'offrir des soins de l'arthrite adaptés à la culture et tenant compte des traumatismes, et à sensibiliser la population à l'importance des centres de guérison autochtones. Pour ce faire, ils mènent des discussions et des collaborations continues avec des partenaires autochtones, appuient les initiatives fédérales efficaces comme les lignes de soutien en langues autochtones et plaident en faveur d'un financement durable, conformément aux recommandations des dirigeants autochtones, afin de faire croître les centres de guérison existants et proposés, en particulier au Nunavut et dans les Territoires du Nord-Ouest.

Actions illustratives :

Le modèle de liaison pour l'arthrite (Umaefulam et al., 2021), élaboré en collaboration avec les peuples autochtones visés par des traités, est un exemple important de prestation de soins qui va au-delà du modèle biomédical. Ce modèle démontre comment un soutien personnalisé et l'intégration culturelle peuvent établir des ponts entre les cliniciens et les patients autochtones afin de favoriser la continuité et la coordination des soins (les coauteurs comprennent la Dre Diane Lacaille d'Arthrite-recherche Canada et la Dre Cheryl Barnabe).

Cassie + Friends a lancé un [programme dans le nord de la Colombie-Britannique](#) (en anglais) qui favorise des liens locaux pour prendre soin des enfants atteints d'arthrite juvénile idiopathique et de leurs aidants. L'organisation collabore avec l'hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique afin de se rendre en personne dans des cliniques éloignées, ce qui contribue à créer un sentiment d'appartenance à la communauté parmi les familles touchées par l'arthrite juvénile idiopathique et à relever les défis supplémentaires liés à l'accès aux soins dans les régions rurales et éloignées. Avant d'être présent sur place, Cassie + Friends a pris contact avec

des familles du nord de la Colombie-Britannique afin d'écouter et de comprendre les défis auxquels elles sont confrontées dans la gestion et l'accès aux soins de l'AJI. L'un des résultats a été l'organisation d'une journée familiale en personne qui a réuni 20 familles des communautés du nord de la Colombie-Britannique. De nombreuses familles vivant dans des communautés éloignées et rurales du Canada appartiennent aux peuples autochtones. Vous pouvez en savoir plus sur l'engagement de Cassie + Friends envers la vérité et la réconciliation et approfondir votre compréhension des défis uniques auxquels font face les familles autochtones sur cassieandfriends.ca/truth-reconciliation (en anglais).

Appel à l'action no 22

Nous appelons ceux qui peuvent apporter des changements au sein du système de santé canadien à reconnaître la valeur des pratiques de guérison autochtones et à les utiliser dans le traitement des patients autochtones, en collaboration avec les guérisseurs et les aînés autochtones, à la demande des patients autochtones.

Reconnaissance :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent la valeur des pratiques de guérison autochtones et le droit de les intégrer dans les soins prodigués aux patients autochtones atteints d'arthrite, en collaboration avec les guérisseurs et les aînés autochtones, à la demande des patients et conformément à la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones (UNDRIP). Les champions de l'écosystème de l'arthrite soutiennent l'intégration de ces pratiques et la nécessité d'un financement pour intensifier ces efforts. Une véritable collaboration avec les communautés autochtones est essentielle pour garantir que ces pratiques soient intégrées de manière respectueuse et significative.

Engagement :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent à promouvoir l'intégration des pratiques de guérison autochtones aux soins de l'arthrite, en collaboration avec les chefs autochtones et en partenariat avec les guérisseurs et les aînés autochtones. Les champions de l'écosystème de l'arthrite sensibiliseront et informeront la communauté des fournisseurs de soins de l'arthrite sur la manière dont les pratiques de guérison autochtones peuvent compléter et renforcer le plan de soins de l'arthrite d'un patient. Les champions prendront également des mesures concrètes pour travailler avec les communautés de soins afin de créer des environnements de soins de santé respectueux et culturellement sûrs pour les patients autochtones.

Actions illustratives :

La Dre Diane Lacaille (ARC), en partenariat avec le village d'Old Masset, à Haida Gwaii, et les communautés du Kwakiutl District Council, sur l'île de Vancouver, a coélaboré et mis à l'essai un programme de bien-être pour les personnes atteintes d'arthrite adapté à la culture. Ce programme s'inspire d'une approche autochtone de la santé qui englobe les aspects physiques, mentaux, émotionnels et spirituels de la santé. Il vise à améliorer la santé et le bien-être des Autochtones atteints d'arthrite en impliquant les membres de leur famille et en intégrant les

connaissances et les pratiques autochtones, afin de renforcer leurs connaissances, leurs compétences, leurs comportements sains et leur soutien social. Les essais pilotes menés en 2016 ont démontré la faisabilité du programme, son efficacité pour améliorer les résultats en matière de santé et le haut niveau de satisfaction des participants. La Dre Lacaille a également travaillé sur un projet pilote de coordination du bien-être des personnes atteintes d'arthrite dans le village d'Old Masset afin de promouvoir des soins communautaires complets et adaptés à la culture pour traiter l'arthrite et d'autres maladies chroniques dont sont atteintes les personnes vivant avec l'arthrite.

Une enquête menée en 2018 auprès des membres de la Société canadienne de rhumatologie (SCR) a révélé que la plupart des répondants souhaitaient la création d'un espace pour les pratiques de guérison autochtones dans les plans de soins rhumatologiques, mais a également mis en évidence un manque de connaissance de ces pratiques de guérison et des hésitations quant à la manière de les intégrer en toute sécurité dans les soins axés sur le patient. À partir de 2020, toutes les lignes directrices de pratique clinique élaborées par la SCR ou en partenariat avec celle-ci à l'aide du cadre GRADE intègrent une perspective d'équité qui inclut les peuples autochtones comme population prioritaire à prendre en considération en ce qui concerne les avantages et les inconvénients potentiels des traitements pour ces communautés précises, ainsi que l'acceptabilité et la faisabilité des traitements, entre autres domaines. Cette approche a été appliquée dans les récentes lignes directrices thérapeutiques pour traiter la polyarthrite rhumatoïde (mise à jour en 2024) et la spondylarthrite axiale (nouvelle en 2024).

En 2021, le comité ACE (Arthritis Consumer Experts) a créé le Cercle d'apprentissage de la communauté de l'arthrite. En collaboration avec des leaders autochtones, ce cercle d'apprentissage vise à informer et à sensibiliser les personnes non autochtones, ainsi qu'à inciter la communauté des personnes atteintes d'arthrite à poser des gestes de « réconciliation ». En 2023, le Cercle d'apprentissage a lancé le site Web « Appel à l'action en faveur de l'arthrite », qui propose du contenu spécifique à l'appel à l'action n° 22. À ce jour, plus de 2 000 personnes ont consulté le contenu de ce site Web et participé aux activités du Cercle d'apprentissage.

Appel à l'action no 23

Nous appelons tous les niveaux de gouvernement à :

- i. Augmenter le nombre de professionnels autochtones travaillant dans le domaine de la santé.
- ii. Assurer le maintien en poste des fournisseurs de soins de santé autochtones dans les communautés autochtones.
- iii. Offrir une formation sur les compétences culturelles à tous les professionnels de la santé.

Reconnaissance :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite soutiennent l'augmentation du nombre de professionnels de la santé autochtones et veillent à leur maintien dans les communautés autochtones. Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent qu'un personnel de santé reflétant la diversité des communautés qu'il soigne, y compris dans le domaine des soins de l'arthrite, est essentiel pour fournir des soins respectueux de la culture, sûrs et efficaces. Pour lutter contre les inégalités en matière de soins de l'arthrite, il faut mettre en place des infrastructures qui soutiennent les professionnels autochtones, garantissent des ressources adéquates et des systèmes de soutien communautaires, et offrent une formation sur la sécurité culturelle à tous les professionnels de la santé spécialisés dans l'arthrite.

Engagement :

Comme l'ont indiqué les dirigeants autochtones, les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent à plaider en faveur d'une représentation accrue des Autochtones dans le personnel de la santé, y compris dans les soins de l'arthrite. Les champions de l'écosystème de l'arthrite soutiendront les efforts visant à retenir les fournisseurs de soins de santé autochtones dans leurs communautés et à promouvoir la formation à la sécurité culturelle comme une exigence pour tous les professionnels de la santé spécialisés dans l'arthrite. En outre, les champions s'engagent à suivre une formation sur la sécurité culturelle, virtuelle et en personne (dans la mesure du possible), au sein de leurs organisations respectives afin de favoriser l'apprentissage continu et le désapprentissage.

Actions illustratives :

Afin de renforcer les capacités en matière de sécurité culturelle parmi le personnel de la rhumatologie, la Société canadienne de rhumatologie (SCR) a collaboré avec des chercheurs en rhumatologie, des partenaires de recherche parmi les patients atteints d'arthrite et l'Université de Calgary afin de créer une série de modules de formation médicale continue en ligne et à rythme autonome sur l'équité dans les soins rhumatologiques.

Afin d'adopter une attitude culturellement humble, le personnel du PRIA a mis en place des séances de formation obligatoires pour tout le personnel. Dans le cadre de cette formation, le personnel a suivi une formation sur la pleine conscience culturelle, une introduction à la sensibilisation aux questions autochtones et a participé à une séance d'apprentissage sur la sensibilisation aux questions autochtones : vérité et réconciliation. Certains membres du personnel ont également suivi une formation San'yas.

Appel à l'action no 24

Nous appelons les écoles de médecine et de soins infirmiers du Canada à exiger que tous les étudiants suivent un cours traitant des questions de santé autochtones, y compris l'histoire et l'héritage des pensionnats, la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones, les traités et les droits autochtones, ainsi que les enseignements et les pratiques autochtones. Cela nécessitera une formation axée sur les compétences en matière

d'interculturalité, de résolution de conflits, de droits de la personne et de lutte contre le racisme.

Reconnaissance :

Les champions de l'écosystème de l'arthrite reconnaissent l'importance d'intégrer les questions de santé autochtones dans l'enseignement des soins de santé à la grandeur du Canada. Tout en reconnaissant leur influence limitée sur les programmes d'études médicales, les Champions soutiennent les efforts visant à inclure une formation sur l'héritage des pensionnats autochtones, les droits et les enseignements autochtones, ainsi qu'une formation axée sur les compétences interculturelles, de résolution de conflits, de droits de la personne et de lutte contre le racisme. Ils encouragent également l'intégration de ces sujets dans la formation continue et la formation médicale continue (FMC) des professionnels de la santé des domaines de l'arthrite et de la rhumatologie.

Engagement :

Comme l'ont indiqué les dirigeants autochtones, les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent à promouvoir la formation en santé autochtone dans les programmes d'études médicales et infirmières grâce à un partenariat actif, notamment en soutenant des initiatives comme la Déclaration de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada contre le racisme anti-autochtone dans les soins infirmiers et de santé. Les champions de l'écosystème de l'arthrite s'engagent également à renforcer leur collaboration avec les facultés de médecine et les organismes professionnels afin de faire progresser ces efforts, notamment en améliorant la communication directe avec ces facultés et organismes et en créant un espace de discussion ouvert sur les déclarations publiques, dans la mesure du possible.

Actions illustratives :

L'Association des professions de la santé de l'arthrite (AHPA) s'engage à promouvoir la formation et la sensibilisation des professionnels de la santé à la santé des autochtones. Au début de l'année 2025, l'AHPA s'est associée à Doctors of BC pour transmettre une affiche artistique symbolique intitulée *The Light of Irene*, créée par s̓təm̓x̓w (Rain Pierre) de la Première Nation Katzie en Colombie-Britannique, lors de la réunion scientifique annuelle de la Société canadienne de rhumatologie. Conçue pour être affichée dans les bureaux ou les points de service des fournisseurs de soins de santé, cette affiche est un geste visible d'inclusion qui honore l'engagement à fournir des soins de santé culturellement sécuritaires aux patients autochtones. Bien qu'elle ne soit pas liée à une formation obligatoire, une centaine d'exemplaires ont été mis à la disposition des délégués : la moitié a été distribuée directement aux membres de l'AHPA, et l'autre moitié a été mise à la disposition de tous au bureau d'inscription. À l'avenir, l'AHPA réexamine également son approche en matière de reconnaissance des terres, s'efforçant de la rendre intentionnelle et significative, plutôt que purement symbolique.

Organisations participantes :

