



## S'attaquer au racisme contre les Autochtones dans les soins de santé: Partie 1

[onlineeducation.unifor.org](http://onlineeducation.unifor.org)

ILLUSTRATION DE PATRICK ROSS · [UNIFOR.ORG/PATRICKROSS](http://UNIFOR.ORG/PATRICKROSS)

Merci de vous être inscrit(e) à ce webinaire sur l'île de la Tortue. Le racisme à l'égard des Autochtones a d'importantes répercussions négatives sur la santé et le bien-être des peuples autochtones, de leur famille et de leurs communautés au Canada. Nous pouvons agir et apporter des changements exhaustifs de nombreuses façons. Voici des documents de référence, des ressources et des liens utiles à titre d'information.

### Ressources et documents de référence

Traduction d'extraits du rapport *In Plain Sight – Addressing Indigenous-specific Racism and Discrimination in B.C. Health Care – Addressing Racism Review Summary Report*, novembre 2020

#### Définitions clés et contexte

Le **colonialisme** se manifeste lorsque des groupes de personnes arrivent dans un lieu ou un pays, volent la terre et les ressources des peuples autochtones, et établissent un ensemble de lois et de processus publics conçus pour violer les droits de la personne des peuples autochtones, éliminer violemment leurs structures juridiques, sociales, culturelles et de gouvernance, et les forcer à se conformer à l'État colonial.

La **race** désigne un groupe de personnes qui partagent les mêmes caractéristiques physiques comme la couleur de la peau, la texture des cheveux et les traits du visage. La race est une façon construite par la société de catégoriser les gens et sert de base à la discrimination en situant les êtres humains dans une hiérarchie de valeurs sociales.

Les **préjugés** désignent une façon de penser et une attitude négatives à l'égard d'un groupe socialement défini et de toute personne perçue comme membre de ce groupe.

Le **racisme** désigne la croyance voulant qu'un groupe de personnes soit inférieur en raison de la couleur de la peau ou de l'infériorité de la culture ou de la spiritualité de ses membres. Il entraîne des comportements et des politiques discriminatoires qui oppriment et ignorent les groupes racialisés et les traitent comme étant « inférieurs » aux groupes non racialisés. Il en découle alors une **inégalité significative**, un état dans lequel les groupes racialisés n'obtiennent

pas des résultats équitables, ou d'opportunités équitables, par rapport aux groupes non racialisés. Il s'agit alors de **racisme systémique**, où l'acceptation de ces pratiques discriminatoires et préjudiciables est banalisée dans l'ensemble de la société et des institutions.

Le **profilage** consiste à créer ou à promouvoir une idée préconçue des valeurs, des croyances et des actions d'un groupe de la société et à traiter les personnes qui font partie de ce groupe comme s'ils correspondaient à une notion préétablie, les amenant souvent à recevoir un traitement différent et discriminatoire.

L'**égalité réelle** désigne l'obligation d'instaurer l'égalité des chances et des résultats et est favorisée par l'égalité d'accès, l'égalité des chances et la prestation de services et d'avantages de façon à prendre en considération l'ensemble des circonstances et des besoins uniques, comme les désavantages culturels, sociaux, économiques et historiques.

Le **racisme visant précisément les Autochtones** désigne la nature unique des stéréotypes, des préjugés et des partis pris à l'égard des peuples autochtones du Canada qui sont ancrés dans l'histoire du colonialisme de peuplement. Ce sont la discrimination raciale, les stéréotypes négatifs et l'injustice continue dont sont victimes les peuples autochtones qui perpétuent les déséquilibres de pouvoir, la discrimination systémique et les résultats inéquitables découlant des politiques et des pratiques coloniales.

L'**antiracisme** est la pratique qui consiste à cerner, à remettre en question, à prévenir, à éliminer et à modifier les valeurs, les structures, les politiques, les programmes, les pratiques et les comportements qui perpétuent le racisme. Il ne s'agit pas seulement d'être « non raciste ».

**Être antiraciste** signifie éliminer activement le racisme des politiques et des institutions, comprendre comment le présent se fonde sur des bases coloniales et racistes, et s'engager à s'éduquer et à agir pour créer des conditions favorables à une inclusion, à une égalité et à une justice accrues. Les mentalités, les outils et les compétences antiracistes ciblent les causes fondamentales de la discrimination systémique, lesquelles résident dans les structures, les modèles de comportement et les attitudes hérités du colonialisme, et visent un changement transformateur et pas seulement superficiel ou graduel.

L'**humilité culturelle** est un processus continu d'introspection et d'autocritique. Elle est essentielle à la création d'un environnement sûr sur le plan culturel. Alors que les modèles occidentaux de médecine commencent généralement par un examen du patient, l'humilité culturelle commence par un examen approfondi des présomptions, des croyances et des privilèges du fournisseur de soins, lesquels sont ancrés dans sa compréhension et sa pratique propres, ainsi que des objectifs de la relation entre le patient et le fournisseur de soins. Faire preuve d'humilité culturelle permet aux voix autochtones d'occuper l'avant-plan et de promouvoir une relation entre le patient et le fournisseur fondée sur le respect, le dialogue ouvert et efficace, et une prise de décision mutuelle.

Un **environnement sécuritaire sur le plan culturel** ne peut être défini que par l'Autochtone qui reçoit des soins d'une manière qui est sécuritaire et sans discrimination à son égard et qui est considérée comme respectueuse, sécuritaire et permettant une communication véritable et un service pertinent. Il s'agit d'un environnement sécuritaire sur le plan physique, social, émotionnel et spirituel, sans remise en question, ignorance ou déni quant à l'identité d'une personne. Pour favoriser un environnement sécuritaire sur le plan culturel, il est nécessaire d'adopter des positions, des outils et des approches antiracistes positives et faire continuellement preuve d'humilité culturelle.

*Note à la page 11, In Plain Sight Summary Report*

### **S'attaquer à l'héritage : Renouveler les fondements**

Trois principes fondamentaux doivent être acceptés pour que l'héritage du colonialisme dans le système de soins de santé soit abordé de façon appropriée :

- le racisme dans le système de soins de santé reflète un manque de respect et d'application à l'égard des droits de la personne fondamentaux des peuples autochtones, y compris le droit des Autochtones à la santé et les normes minimales énoncées dans la Déclaration des Nations Unies;
- le racisme dans le système de soins de santé est intégré et, à maints égards, est indissociable des conditions et des modèles profonds qui existent dans l'ensemble de la société;
- alors que les personnes qui sont victimes de racisme dans le système de soins de santé doivent participer étroitement à l'élaboration de solutions, nous savons que la responsabilité et le fardeau de ce travail incombent aux personnes, aux communautés, aux organisations et aux gouvernements non autochtones.

*Note à la page 60, In Plain Sight Summary Report*

## **Rapport de la Commission de vérité et réconciliation**

Unifor a adopté le rapport de la Commission de vérité et réconciliation et les 94 appels à l'action lors de son Congrès statutaire de 2016.

Lien : [https://nctr.ca/fr/assets/reports/Final%20Reports/Calls\\_to\\_Action\\_French.pdf](https://nctr.ca/fr/assets/reports/Final%20Reports/Calls_to_Action_French.pdf)

### **Appels à l'action – Fournisseurs de soins de santé**

23. « Nous demandons à tous les ordres de gouvernement :

- i. de voir à l'accroissement du nombre de professionnels autochtones travaillant dans le domaine des soins de santé;
- ii. de veiller au maintien en poste des Autochtones qui fournissent des soins de santé dans les communautés autochtones;

iii. d'offrir une formation en matière de compétences culturelles à tous les professionnels de la santé. »

24. « Nous demandons aux écoles de médecine et aux écoles de sciences infirmières du Canada d'exiger que tous leurs étudiants suivent un cours portant sur les questions liées à la santé qui touchent les Autochtones, y compris en ce qui a trait à l'histoire et aux séquelles des pensionnats, à la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones, aux traités et aux droits des Autochtones, de même qu'aux enseignements et aux pratiques autochtones. À cet égard, il faudra offrir une formation axée sur les compétences pour ce qui est de l'aptitude interculturelle, du règlement de différends, des droits de la personne et de la lutte contre le racisme. »

Unifor a adopté le rapport ***Réclamer notre pouvoir et notre place : le rapport final de l'Enquête nationale sur les femmes et les filles autochtones disparues et assassinées*** lors de son Congrès statutaire de 2019.

Lien : <https://www.mmiwg-ffada.ca/fr/final-report/>

### **Appels à la justice – Soins de santé**

7.6 « Nous demandons aux institutions et aux fournisseurs de services de santé de veiller à ce que toutes les personnes qui contribuent à la prestation de services de santé auprès des peuples autochtones reçoivent des services continus de formation, d'éducation et de sensibilisation dans les domaines suivants, sans toutefois s'y limiter :

- le rôle du colonialisme dans l'oppression et le génocide des Inuits, des Métis et des Premières Nations;
- la lutte contre les préjugés et le racisme;
- les langues et les cultures locales;
- les pratiques locales en matière de santé et de guérison. »

7.7 « Nous demandons à tous les gouvernements, à tous les établissements d'enseignement et à tous les organismes professionnels de santé et de bien-être d'encourager, d'appuyer et de financer équitablement la formation des Autochtones dans le domaine de la santé et du bien-être. »

7.8 « Nous demandons à tous les gouvernements et à tous les fournisseurs de services de santé de créer des occasions efficaces et bien financées d'encourager les Autochtones à travailler dans le domaine de la santé et du bien-être au sein de leurs communautés, et de proposer des mesures socioéconomiques incitatives à cet égard. Cela comprend des mesures concrètes visant à recruter, à embaucher, à former et à maintenir en poste à long terme du personnel et des membres des communautés autochtones locales afin que l'ensemble de celles-ci aient accès à des services de santé et de bien-être. »

## Québec

30 septembre 2020 : Unifor condamne le traitement raciste infligé à Joyce Echaquan

<https://www.unifor.org/fr/unifor-condamne-le-traitement-raciste-inflige-a-joyce-echaquan>

Commission d'enquête sur les relations entre les Autochtones et certains services publics au Québec – Rapport Viens : <https://www.cerp.gouv.qc.ca/index.php?id=3&L=0>

## Colombie-Britannique

Turpel-Lafond promet une enquête approfondie sur le racisme à l'égard des Autochtones dans le système de soins de santé de la C.-B. : L'enquête ira au-delà des allégations de « jeux » racistes à la salle d'urgence et examinera les enjeux systémiques [en anglais seulement]

<https://thetyee.ca/News/2020/07/10/Turpel-Lafond-Promises-In-Depth-Probe-Anti-Indigenous-Racism/>

Rapport *In Plain Sight – Addressing Indigenous-specific Racism and Discrimination in B.C. Health Care* [en anglais seulement]

<https://engage.gov.bc.ca/addressingracism/review-recommends-steps-to-solve-widespread-racism-in-b-c-health-care/>