

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES  
SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**

# **PLAN DE SANTÉ - ENTENTE DE FINANCEMENT GLOBAL**

**MISE À JOUR 2025-2029**



ᓄᓇᐱᓐᓂ ᐃᓂᓯᓕᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐ  
RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK  
REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES

# TABLE DES MATIÈRES

|                                                                                                 |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>ABBREVIATIONS .....</b>                                                                      | <b>3</b>  |
| <b>MÉTHODOLOGIE.....</b>                                                                        | <b>4</b>  |
| <b>MOT DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE .....</b>                                                      | <b>5</b>  |
| <b>LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX AU NUNAVIK .....</b>                           | <b>6</b>  |
| <b>PROGRAMMES FÉDÉRAUX DE SANTÉ .....</b>                                                       | <b>9</b>  |
| <b>CAPACITÉ DU SYSTÈME DE SANTÉ .....</b>                                                       | <b>10</b> |
| Navigateur-patient .....                                                                        | 11        |
| Initiatives sur les ressources humaines en santé autochtone .....                               | 12        |
| Planification et gestion de la qualité .....                                                    | 13        |
| Enquête nationale sur la santé des Inuit .....                                                  | 14        |
| <b>DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS EN SANTÉ .....</b>                                                 | <b>15</b> |
| Programme canadien de nutrition prénatale.....                                                  | 16        |
| Santé maternelle et infantile .....                                                             | 17        |
| Sages-femmes.....                                                                               | 18        |
| Troubles du spectre de l'alcoolisation foetale .....                                            | 19        |
| <b>MIEUX-ÊTRE MENTAL .....</b>                                                                  | <b>20</b> |
| Pour des collectivités en bonne santé.....                                                      | 21        |
| Grandir ensemble .....                                                                          | 22        |
| Stratégie canadienne sur les drogues et autres substances .....                                 | 24        |
| Externats indiens .....                                                                         | 25        |
| Programme de soutien en santé – résolution des questions des pensionnats indiens .....          | 26        |
| Équipes de bien-être mental .....                                                               | 27        |
| Femmes et filles autochtones disparues et assassinées.....                                      | 28        |
| Stratégie nationale de prévention du suicide .....                                              | 29        |
| Réponses aux besoins régionaux.....                                                             | 30        |
| Services de santé et de soutien culturel adaptés aux traumatismes.....                          | 31        |
| Victimes de violence familiale.....                                                             | 32        |
| <b>VIE SAINE .....</b>                                                                          | <b>34</b> |
| Initiative sur le diabète chez les Autochtones, sécurité alimentaire et activité physique ..... | 35        |
| Nutrition Nord Canada.....                                                                      | 36        |
| Stratégie canadienne sur le tabac .....                                                         | 37        |
| <b>CONTRÔLE ET GESTION DES MALADIES TRANSMISSIBLES .....</b>                                    | <b>39</b> |
| Tuberculose .....                                                                               | 40        |
| Infections transmises sexuellement et par le sang.....                                          | 42        |
| <b>SANTÉ ENVIRONNEMENTALE.....</b>                                                              | <b>43</b> |
| Changement climatique .....                                                                     | 44        |
| <b>SOINS À DOMICILE ET EN MILIEU COMMUNAUTAIRE.....</b>                                         | <b>45</b> |
| Soins à domicile et en milieu communautaire chez les Premières Nations et Inuit.....            | 46        |
| <b>INITIATIVE LES ENFANTS D'ABORD .....</b>                                                     | <b>47</b> |
| <b>ÉVALUATION .....</b>                                                                         | <b>50</b> |
| <b>RÉFÉRENCES .....</b>                                                                         | <b>51</b> |

# LISTE D'ABRÉVIATIONS

|                |                                                                  |                 |                                                                                             |
|----------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACJQ</b>    | Association des centres jeunesse du Québec                       | <b>LSSSS</b>    | <i>Loi sur les services de santé et les services sociaux</i>                                |
| <b>ALPS</b>    | Agent(e) de liaison pour la prévention du suicide                | <b>MADO</b>     | Maladie à déclaration obligatoire                                                           |
| <b>APPR</b>    | Agent(e) de planification et de programmation et de recherche    | <b>MÉDEVAC</b>  | Évacuation médicale                                                                         |
| <b>ARK</b>     | Administration régionale Kativik                                 | <b>MNQ/NQM</b>  | Module du Nord québécois (Ullivik)                                                          |
| <b>CCSSSBJ</b> | Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie-James | <b>MSSS</b>     | Ministère de Santé et des Services sociaux                                                  |
| <b>CHSLD</b>   | Centre hospitalier de soins de longue durée                      | <b>NI</b>       | Nunalituguaik Ikajuqatigiitut                                                               |
| <b>CLSC</b>    | Centre local de services communautaires                          | <b>NNC</b>      | Nutrition Nord Canada                                                                       |
| <b>CLWW</b>    | Travailleur de bien-être communautaire et de liaison             | <b>NYHA</b>     | Association des maisons des jeunes du Nunavik                                               |
| <b>CPEJ</b>    | Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse              | <b>OMHK</b>     | Office municipal d'habitation Kativik                                                       |
| <b>CRDM</b>    | Centre de réadaptation en dépendances de Montréal                | <b>OSFQ</b>     | Ordre des sages-femmes du Québec                                                            |
| <b>CRP</b>     | Comité régional de partenariat                                   | <b>PCNP</b>     | Programme canadien de nutrition prénatale                                                   |
| <b>CRPS</b>    | Comité régional sur la prévention du suicide                     | <b>PSDMCPNI</b> | Programme de soins à domicile et en milieu communautaire des Premières Nations et des Inuit |
| <b>CSI</b>     | Centre de santé Inuulitsivik (côte d'Hudson)                     | <b>RRSSSN</b>   | Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik                                 |
| <b>CSTU</b>    | Centre de santé Tulattavik de l'Ungava                           | <b>RUISS</b>    | Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux                                |
| <b>DPJ</b>     | Direction de la protection de la jeunesse                        | <b>SAC</b>      | Services aux Autochtones Canada                                                             |
| <b>QNIHS</b>   | Qanuippitaa? Enquête nationale sur la santé des Inuit            | <b>SHQ</b>      | Société d'habitation du Québec                                                              |
| <b>FCNQ</b>    | Fédération des coopératives du Nouveau-Québec                    | <b>SIPPE</b>    | Services intégrés en périnatalité et en petite enfance                                      |
| <b>FFADA</b>   | Femmes et filles autochtones disparues et assassinées            | <b>SNPSI</b>    | Stratégie nationale de prévention du suicide chez les Inuit                                 |
| <b>IDA</b>     | Initiative sur le diabète chez les Autochtones                   | <b>SSANA</b>    | Services de santé assurés/non assurés                                                       |
| <b>INSPQ</b>   | Institut de santé publique du Québec                             | <b>TB</b>       | Tuberculose                                                                                 |
| <b>IPQ</b>     | Illusiliriniqmi Pigutjiutini Qimirruniq                          | <b>TI</b>       | Technologies de l'information                                                               |
| <b>ITK</b>     | Inuit Tapiriit Kanatami                                          | <b>TSAF</b>     | Troubles du spectre de l'alcoolisation                                                      |
| <b>ITSS</b>    | Infections transmises sexuellement et par le sang                |                 |                                                                                             |
| <b>KI</b>      | Kativik Ilisarniliriniq (commission scolaire)                    |                 |                                                                                             |

# MÉTHODOLOGIE

Le développement de cette mise à jour du plan de santé s'appuie principalement sur les informations des programmes recueillies lors des consultations internes. Les coordonnateurs de programme et les gestionnaires de projet ont rempli des modèles de document structurés élaborés pour la saisie de détails mis à jour concernant les descriptions de programme, les priorités, les activités prévues pour les années à venir ainsi que les modalités d'implantation de chaque programme dans le contexte nordique.

Les données recueillies selon ce processus constituent la source principale d'information pour le présent document. Essentiellement, le contenu reflète l'expertise, les priorités et les réalités identifiées par les équipes responsables de chaque programme.

# MOT DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

À titre de Directrice générale de la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik, j'ai le plaisir de vous présenter notre Plan de santé actualisé. À l'instar de l'engagement de nos équipes envers l'examen et le perfectionnement des objectifs et des activités des programmes financés par Services aux Autochtones Canada, ce document vise à assurer la pertinence de ces derniers pour la population du Nunavik.

Tout en offrant un aperçu complet de notre réseau de services de santé et de services sociaux, ce Plan de santé actualisé vise plus particulièrement les programmes financés, ainsi que les objectifs, les activités et les services connexes pour les années à venir de l'entente de financement 2019-2029. Ainsi, cette mouture du Plan reflète notre vision et nos priorités pour l'avenir.

Grâce à cette mise à jour, nous souhaitons démontrer que les programmes sont conçus et mis en œuvre avec la ferme intention de répondre aux besoins de la population en utilisant les ressources disponibles de la manière la plus efficace possible. Cette initiative confirme la valeur d'un financement stable à long terme ainsi que l'importance d'harmoniser nos actions avec les défis de santé et les enjeux sociaux en constante évolution au Nunavik.

Nous attachons une grande importance à la collaboration que nous avons établie avec Services aux Autochtones Canada au fil des ans et nous nous réjouissons à l'idée de poursuivre ce partenariat. Nous sommes reconnaissants de la possibilité que nous avons de mener à bien notre mission commune, celle de favoriser la santé et le bien-être de la population du Nunavik dans son ensemble.

---

Jennifer Munick-Watkins

# LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX AU NUNAVIK

Le réseau de la santé et des services sociaux au Nunavik est encadré par la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik (RRSSSN), entité créée en 1995 en vertu de la Convention de la Baie-James et du Nord québécois (CBJNQ). Depuis sa création, la Régie assume le rôle d'autorité régionale responsable de la planification, de l'organisation et de l'évaluation de l'ensemble des services de santé et des services sociaux offerts dans les quatorze communautés inuites du Nunavik.

La mission de la RRSSSN comporte deux volets : premièrement, s'assurer que les services de santé et les services sociaux offerts à la population sont accessibles, continus et sécuritaires; et deuxièmement, voir à ce que ces services soient adaptés à la culture et aux réalités sociales et géographiques uniques de la région. La Régie joue également un rôle clé dans la gestion des ressources humaines, financières et matérielles du réseau, tout en coordonnant les services avec ses partenaires provinciaux, fédéraux et communautaires.

Chaque année, la RRSSSN gère un budget d'environ 315 millions de dollars provenant principalement du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) du Québec. Ce soutien financier est complété par des contributions fédérales, provenant notamment de Services aux Autochtones Canada. Ce financement appuie à la fois le fonctionnement des établissements et des services locaux, ainsi que la mise en place de programmes de prévention et de promotion de la santé.

Le siège social de la RRSSSN, situé à Kuujuaq, est le centre administratif et logistique pour l'ensemble du réseau. Correspondant à la région sociosanitaire 17 du Québec, le Nunavik bénéficie d'un statut particulier qui le distingue des autres régions administratives. Grâce à ce statut, la RRSSSN dispose de la souplesse nécessaire pour adapter ses services aux besoins de la population, tout en prenant compte des défis tels que l'éloignement géographique, l'isolement des communautés, la disponibilité restreinte de ressources spécialisées et l'importance d'intégrer les valeurs culturelles et les traditions inuites dans la planification et la prestation des soins.

Le conseil d'administration de la RRSSSN comprend 20 membres, dont 14 représentants des villages de la région, les directeurs exécutifs des deux centres de santé, un conseiller régional nommé par l'Administration régionale Kativik et la directrice générale de la Régie. Conformément à la CBJNQ, les Inuits sont majoritaires au sein du conseil d'administration, garantissant ainsi une gouvernance fondée sur les priorités locales et adaptée aux réalités de la population.

L'autonomie, le respect, la participation, la collaboration et la reconnaissance des ressources humaines constituent les principales valeurs directrices de la RRSSSN. La vision de la Régie se traduit par une population en bonne santé évoluant au sein de communautés fortes et résilientes et bénéficiant de services intégrés de première ligne prodigués en inuktitut, en français et en anglais, dans le respect des traditions et valeurs inuites.

Au Nunavik, les services sont assurés directement par deux centres régionaux de santé : le Centre de santé Inuulitsivik (CSI), situé à Puvirnituk sur la côte de la baie d'Hudson, et le Centre de santé Tulattavik de l'Ungava (CSTU), situé à Kuujuaq sur la côte de la baie d'Ungava. Chacun de ces établissements offre des services de soins primaires à sa communauté, ainsi que des services complémentaires aux villages environnants.

### **CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK (CSI)**

Le CSI offre des services à sept communautés le long de la côte de la baie d'Hudson : Akulivik, Inukjuak, Ivujivik, Kuujuaapik, Puvirnituk, Salluit et Umiujaq. Disposant de 17 lits pour soins de courte durée et de 8 lits pour soins de longue durée, ce centre propose une vaste gamme de services : soins d'urgence, soins de maternité, chirurgies ambulatoires, services de laboratoire et d'imagerie, soins dentaires, physiothérapie et ergothérapie, services de protection de la jeunesse, services sociaux et foyers de groupe.

Outre ses responsabilités locales, le CSI a pour mandat régional de gérer Ullivik, résidence située à Dorval, près de Montréal, qui héberge les patients inuits nécessitant des soins spécialisés, ainsi que leurs escortes. Aménagée en tenant compte des besoins culturels des Inuits, la résidence dispose de 9 chambres et de 143 lits, ainsi que d'espaces réservés aux activités traditionnelles et à la préparation de mets traditionnels, assurant ainsi aux patients la continuité sur le plan culturel lors de leur séjour.

### **CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA (CSTU)**

Le CSTU est au service de sept communautés situées le long de la côte de la baie d'Ungava : Aupaluk, Tasiujaq, Kangirsuk, Kangiqsualujuaq, Kangiqsujaq, Kuujuaq et Quaqtaq. Disposant de 15 lits pour soins de courte durée et de 10 lits pour soins de longue durée, ce centre propose un ensemble complet de prestations comparables à celles du CSI, notamment des services d'urgence, soins de maternité, hospitalisation, services de laboratoire et d'imagerie, services de protection de la jeunesse et services sociaux.

Le CSTU a également pour mandat régional de coordonner les services de réadaptation à l'intention des jeunes. Ces programmes, axés sur les valeurs culturelles et communautaires, prévoient le soutien psychosocial, la réinsertion sociale et la mise à disposition de logements pour les jeunes confrontés à des difficultés personnelles, familiales ou sociales. Ils visent à favoriser la résilience, l'autonomie et la réinsertion constructive dans le respect des valeurs culturelles et collectives.

## **UN RÉSEAU ADAPTÉ AUX RÉALITÉS DU NORD**

Chaque communauté du Nunavik dispose d'un CLSC (centre local de services communautaires) qui offre des soins primaires à toute heure du jour ou de la nuit. Les principaux centres situés à Puvirnituq, Kuujuaq, Salluit et Inukjuak bénéficient de la présence permanente de médecins. Les autres localités sont desservies par des médecins de façon périodique et bénéficient de services de télésanté. Le rôle plus important confié aux infirmières, aux sages-femmes et aux autres professionnels de première ligne est essentiel au maintien de la continuité et de la qualité des soins dans l'ensemble du territoire.

Le réseau de santé et de services sociaux du Nunavik s'appuie sur un modèle intégrant prévention et traitement. Il vise à relever les défis particuliers du territoire, notamment l'isolement géographique, la dépendance au transport aérien, le coût élevé de la vie et des services, ainsi que le manque chronique de main-d'œuvre, sans pour autant compromettre les traditions et les valeurs inuites.

Ce modèle représente une démarche particulière permettant d'assurer un système de soins durable, axé sur la population, adapté à la culture et comparable sur le plan de la sécurité et de la qualité aux services de santé et aux services sociaux disponibles ailleurs au Québec.



# PROGRAMMES FÉDÉRAUX DE SANTÉ

Portons maintenant notre attention sur les programmes financés en vertu de l'entente de financement par contribution conclue avec Services aux Autochtones Canada. Le 1<sup>er</sup> avril 2019, la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik et Services aux Autochtones ont signé une entente de financement global d'une durée de dix ans, permettant ainsi à la RRSSN de bénéficier d'une plus grande autonomie et d'une marge de manœuvre dans la gestion des programmes et services de santé. En conséquence, ses décisions en matière d'objectifs, de priorités et de répartition des ressources sont mieux adaptées aux besoins de la population du Nunavik.

L'entente s'appuie sur un plan de santé pluriannuel, élaboré au moment de la signature de l'entente en 2019 et en vigueur jusqu'en 2024. Le présent document constitue une mise à jour de ce plan, témoignant de notre engagement indéfectible envers l'examen et le perfectionnement de nos actions, ainsi que leur harmonisation avec les priorités du Nunavik en matière de santé et de services sociaux.

Le document décrit les principaux objectifs de chaque programme, ainsi que la mise en œuvre des activités visant à les atteindre d'ici la fin de l'entente actuelle, au cours de l'exercice 2028-2029. Les descriptions des programmes sont conformes aux autorisations de programme de Services aux Autochtones Canada et correspondent à la fonction de coordination et de planification de la RRSSN.

Cette mise à jour confirme l'objectif commun visant à assurer que les programmes financés par Services aux Autochtones Canada favorisent la progression durable de la santé et du bien-être au Nunavik, grâce au maintien des partenariats, à la planification structurée et à l'engagement envers des démarches adaptées à la culture et aux communautés.



**PROGRAMMES**

# **CAPACITÉS DU SYSTÈME DE SANTÉ**

# NAVIGATEUR-PATIENT

## SURVOL

Le financement cherche à soutenir le déploiement de navigateurs-patient autochtones dans le système de santé, qui peuvent accompagner les patients dans leur trajet à travers les services de santé fédéraux, provinciaux et territoriaux.

Il permet également la souplesse nécessaire pour assurer l'implantation de différentes mesures afin de soutenir cet accompagnement, incluant les mesures de sécurisation culturelle, en créant ou en renforçant les services de plaidoyer pour les patients autochtones.

Ce rôle est essentiel afin de permettre aux patients autochtones de naviguer les systèmes de santé de façon plus sécuritaire et plus efficace, tout en promouvant les soins culturellement sécurisés et adaptés.

## OBJECTIFS

- Améliorer l'accès aux et la navigation à travers des systèmes de soins de santé fédéraux, provinciaux et territoriaux pour les patients autochtones en assurant un soutien personnalisé et culturellement sécuritaire dans leur trajet de soins.
- Accroître la capacité des agences autochtones à offrir des services de plaidoyer pour les patients en implantant des mesures culturellement sécuritaires et en promouvant une meilleure compréhension des droits et services disponibles.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Embaucher et former des navigateurs-patient autochtones dans le système de santé : recruter des personnes provenant des communautés autochtones et les former sur les systèmes de santé, les droits des patients et les pratiques de sécurisation culturelle.
- Mettre sur pied ou améliorer les services de plaidoyer pour les patients autochtones : développer les services de soutien, de médiation et d'aide pour les patients qui rencontrent des barrières à l'accès aux soins.

# INITIATIVES SUR LES RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ AUTOCHTONE

## SURVOL

La Direction des ressources humaines s'assure de la planification, la coordination et l'évaluation des programmes de formation répondant aux besoins en termes de prestation de services dans le réseau de la santé et des services sociaux. Elle contribue à l'attraction et à la rétention de personnel et l'élaboration du plan de relève Inuit. En collaboration avec la Direction générale, cette direction soutient les efforts pour embaucher, retenir, former et mobiliser le personnel Inuit en un effectif durable. L'entente de financement avec SAC permet de bonifier et de soutenir le travail de la direction, notamment en :

- Soutenant les initiatives de formation personnalisées aux besoins du réseau de la santé et des services sociaux du Nunavik;
- Renforçant les efforts de rétention et de développement du personnel ;
- S'assurant de la stabilité de la main-d'œuvre afin d'améliorer les services.

## OBJECTIFS

- Développer les compétences des employés Inuit dans le secteur de la santé et des services sociaux.
- Contribuer à l'ajout de travailleurs qualifiés dans ce secteur.
- Offrir des occasions à plus de personnes d'accéder aux emplois bien rémunérés dans ce secteur.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- En collaboration avec les deux centres de santé, identifier le prochain programme de formation accréditée à offrir afin de soutenir leurs efforts d'embaucher, retenir, former et mobiliser le personnel Inuit en un effectif durable.
- Élaborer des stratégies pour attirer des travailleurs provenant de communautés autres que Kuujjuaq et Puvirnituq.

# PLANIFICATION ET GESTION DE LA QUALITÉ

## SURVOL

Depuis l'entrée en vigueur de cette entente, une équipe a été embauchée pour s'assurer de la gestion efficace de l'entente avec le gouvernement fédéral. Dans le cadre de son mandat, elle a développé la capacité interne pour assurer la conformité des activités et des programmes ainsi que des outils d'imputabilité et de gestion de la performance. Son rôle en tant que liaison avec le gouvernement fédéral s'est avéré efficace pour les deux parties. Différentes initiatives sont présentement en cours pour améliorer la gouvernance globale de la RRSSSN. Dans les années à venir, ces ressources continueront à façonner la gestion de l'entente fédérale et, notamment, son intégration au financement provincial.

Une équipe a également été mise sur pied pour mettre en œuvre les mesures nécessaires afin d'assurer que les soins de santé et les pratiques dans le domaine de la santé sont culturellement adaptés aux Nunavimmiut. Cette équipe s'assure aussi que les obligations en matière de sécurisation culturelle de l'organisme sont remplies et offre son soutien aux autres directions et aux centres de santé dans ce domaine.

Une coordonnatrice s'assure de l'implantation et du bon fonctionnement de l'équipe ainsi que de la conformité aux différentes obligations liées à ces responsabilités.

## OBJECTIFS

- Renforcer l'imputabilité et la gestion de la performance au moyen d'outils standardisés.
- Assurer une collecte de données uniforme et un suivi rigoureux des dépenses du programme, y compris la gestion des surplus.
- Améliorer l'intégration des programmes fédéraux et provinciaux et favoriser la collaboration accrue entre directions.
- Promouvoir la sécurisation culturelle dans les services de santé.
- Appliquer les principes de la gouvernance et les pratiques de sécurité culturelle dans le domaine de la sécurisation culturelle.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Développer et mettre en œuvre des outils standardisés d'évaluation, de gestion financière et de reddition de comptes.
- Suivre de près les dépenses afin de simplifier la gestion de l'application de l'entente, des excédents et de se préparer aux audits fédéraux.
- Collaborer avec et soutenir les différentes directions de la RRSSSN dans l'intégration des données fédérales, l'identification des lacunes et l'harmonisation des services.
- Encourager l'intégration des principes de sécurisation culturelle aux pratiques professionnelles afin d'améliorer l'expérience des usagers provenant de différentes communautés.

# QANUIPPITAA? ENQUÊTE NATIONALE SUR LA SANTÉ DES INUIT

## SURVOL

Qanuippitaa? Enquête nationale sur la santé des Inuits (QNIHS) est une initiative collaborative menée par les Inuit qui priorise leur bien-être. QNIHS recueille des informations auprès des Inuit au Canada, informations qui demeurent leur propriété, ainsi autonomisant les individus et éclairant les politiques, programmes et services ayant un impact sur la santé et le bien-être Inuit.

Le but de QNIHS est d'améliorer la santé et le bien-être social des Inuit du Nunavik en éclairant les politiques et programmes de santé et de développement social Inuit. Il s'agit de la première enquête de la sorte et elle est unique. Elle est menée par les Inuit et est spécifique à eux, conçue et réalisée entièrement par les gestionnaires du projet régional Qanuippitaa? Enquête nationale sur la santé des Inuits qui représentent les organismes de revendication territoriale.

## PRINCIPES DIRECTEURS

- Déterminée par les Inuit
- Centrée sur la santé, le bien-être et l'équité sociale des Inuit
- Axée sur les forces
- Collaborative
- Rigoureuse en termes de méthodologie
- Innovatrice

## OBJECTIFS

QNIHS poursuit comme objectifs :

- Offrir des données hautement fiables, déterminées par les Inuit et qui leur appartiennent, afin de surveiller les changements ;
- Identifier les forces et les lacunes au niveau de la santé et du bien-être Inuit ;
- Éclairer la prise de décisions, améliorant ainsi la santé et le bien-être chez les Inuit au Nunavik.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Analyser les données du premier cycle de QNIHS et disséminer les résultats (collecte de données terminée en 2024).
- Finaliser la méthodologie ainsi que les questionnaires nationaux et régionaux pour le deuxième cycle de QNIHS.
- Finaliser le plan de travail sur le terrain et la stratégie de communication pour le deuxième cycle de QNIHS (collecte de données).
- Terminer la collecte de données pour le deuxième cycle de QNIHS.
- Traiter et analyser les données et disséminer les résultats du deuxième cycle de QNIHS.



**PROGRAMMES**

# **DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS EN SANTÉ**

# PROGRAMME CANADIEN DE NUTRITION PRÉNATALE (PCNP)

## SURVOL

Ce programme vise à améliorer l'accès aux aliments sains pour les femmes enceintes et les nouvelles mères jusqu'à l'âge d'un an de leur enfant afin d'atténuer les impacts de l'insécurité alimentaire dans la région. Les deux centres de santé utilisent la plupart des fonds pour distribuer des bons alimentaires aux femmes enceintes et aux mères. Dans les trois dernières années, les fonds ont également été alloués afin de permettre aux femmes enceintes de recevoir des bons alimentaires pour l'achat d'aliments sains lors de leur séjour à Ullivik (logement à Dorval pour patients ayant besoin de soins de santé hors région).

Le PCNP donne plusieurs possibilités de soutien et d'éducation dans différents domaines, y compris la consommation d'alcool, de tabac et de drogues lors de la grossesse, la nutrition saine, la prévention de l'anémie, la dépression postnatale, l'allaitement, l'introduction des aliments solides et la vaccination. L'intervention précoce, lors de la grossesse et de la période postnatale, est essentielle pour favoriser le développement optimal des enfants et l'amélioration de leur santé globale.

Une agente de santé publique de la RRSSSN coordonne le dossier du PCNP afin d'assurer la continuité et l'intégration du programme aux autres initiatives de santé maternelle et infantile. De plus, l'équipe à la RRSSSN coordonne les initiatives régionales dans le cadre du programme, telles les évaluations de programme, la formation et l'élaboration d'outils adaptés.

## OBJECTIFS

- Améliorer la santé globale des mères et des enfants et le développement optimal.
- Réduire l'incidence de faible poids à la naissance.
- Améliorer les taux d'initiation et de maintien de l'allaitement.
- Augmenter l'accès aux aliments sains achetés au magasin durant la grossesse et la période postnatale afin d'atténuer les impacts de l'insécurité alimentaire sur les mères et les enfants.
- Favoriser les bonnes habitudes alimentaires durant la grossesse et la période postnatale.

## ACTIVITÉS

- Soutenir les intervenants d'Illagiilluta (SIPPE) dans le cadre du programme en octroyant des fonds et en offrant de la formation et de matériels pédagogiques pertinents.
- Collaborer avec les épiceries de la région afin d'assurer la compréhension du programme et la disponibilité des aliments admissibles.
- Promouvoir les aliments traditionnels durant la grossesse et comme premier aliment solide pour les bébés et optimiser notre offre postnatale en ajoutant des aliments sains comme options.
- Offrir du soutien nutritionnel aux femmes enceintes et aux nouvelles mères (jusqu'à l'âge d'un an de l'enfant) et créer des outils adaptés en collaboration avec les centres de santé.
- Collaborer avec la Fondation OLO afin d'adapter certains de ses outils à la région.

# SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE

## SURVOL

Les initiatives du programme de santé maternelle et infantile visent à promouvoir le développement physique, émotionnel et cognitif des mères et des enfants.

Grâce aux initiatives communautaires complètes, à la collaboration et aux réseaux de soutien, elles sont axées sur l'intervention précoce afin de favoriser les facteurs de protection qui contribuent au bien-être tout au long de la vie.

Ce programme compte différents prestataires de service afin d'assurer des services culturellement sécuritaires et pertinents.

## OBJECTIFS

- Améliorer la santé des jeunes enfants et des mères en implantant un continuum intégré de services pour la promotion de la santé et la prévention en partenariat avec Nunavignmi Ilagiit Papatauvinga.
- Améliorer les efforts collaboratifs en réunissant les partenaires clés dans un réseau officiel de collaboration.
- Promouvoir l'allaitement et les pratiques saines d'alimentation des nourrissons afin de favoriser la croissance et le développement optimaux.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Offrir de la formation sur l'allaitement et soutenir le développement d'un réseau de soutien aux mères.
- Soutenir le développement continu du programme de la petite enfance Ilagiilluta en partenariat avec Nunavignmi Ilagiit Papatauvinga.

# SAGES-FEMMES

## SURVOL

Ce programme soutient les services des sages-femmes en :

- Améliorant les résultats sanitaires liés à la santé maternelle, infantile et familiale Inuit. Les thèmes prioritaires sont la santé prénatale, la santé postnatale et les soins aux nourrissons, la nutrition, l'alphabétisation et l'apprentissage de la petite enfance et la santé physique, émotionnelle et mentale ;
- Soutenant l'accès à un continuum de services et de soutien prénataux, postnataux et de naissance culturellement sécuritaires par l'octroi d'un financement axé sur des distinctions visant à élargir l'offre de projets et de services de sages-femmes et de doulas aux Premières Nations, Inuit et Métis.

## OBJECTIFS

- Rapatrier les services de naissance à la communauté en priorisant les communautés, les communautés rurales, isolées ou nordiques, où il n'existe aucune option locale ou culturellement sécuritaire.
- Établir de nouvelles pratiques de sages-femmes communautaires et autodéterminées qui répondent aux besoins communautaires, et ce, à travers tout le continuum de soins prénataux, périnataux et postnataux.
- Intégrer les traditions et connaissances autochtones à la médecine moderne afin de recadrer les politiques et programmes de santé maternelle et infantile actuels.
- Établir des partenariats visant à créer, à maintenir et à soutenir l'innovation dans le but d'offrir des services de naissance à proximité de ou dans la communauté.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Diversifier les parcours de formation pour devenir sage-femme autochtone qualifiée (p. ex., créer de nouveaux programmes de stage ou de mentorat communautaires ou travailler en partenariat avec les universités afin de développer des programmes de transition pour les étudiants autochtones).
- Recruter et retenir les sages-femmes autochtones (p. ex., conclure des ententes de partage de coûts ou de prestation de services novatrices avec les autorités sanitaires ou permettre aux communautés d'embaucher leurs propres sages-femmes et doulas salariées).
- Développer des projets d'infrastructure (p. ex., réaliser la planification préliminaire d'immobilisations, faire des rénovations, construire de nouveaux espaces tels les centres de naissance).
- Aborder les enjeux de juridiction (partenariats provincial/territorial afin d'étudier les barrières législatives ou réglementaires au rapatriement des services de sages-femmes autochtones aux communautés).

# TROUBLES DU SPECTRE DE L'ALCOOLISATION

## SURVOL

Ce programme vise la prévention des Troubles du spectre de l'alcoolisation (TSAF) par la sensibilisation, l'éducation aux communautés et la promotion de grossesses saines. La RRSSSN soutient les services existants avec un financement fédéral afin d'offrir une gamme plus intégrée et complète de services. Les efforts de prévention commencent avant la naissance et visent à promouvoir les grossesses saines et sans alcool ainsi qu'à réduire les méfaits causés par la consommation d'alcool lors de la grossesse.

## OBJECTIFS

- Collaborer étroitement avec toutes les parties prenantes afin d'assurer un continuum de services en prévention du TSAF et en promotion de grossesses saines.
- Ouvrir le dialogue et accroître la sensibilisation à au TSAF auprès de tout prestataire de service et de tout membre de la communauté.
- S'assurer que les efforts de prévention et de promotion s'alignent sur les meilleures pratiques en rapide évolution dans le domaine de la grossesse et l'alcool.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Organiser et donner une formation d'intervention concise aux partenaires et travailleurs de première ligne.
- Soutenir et financer les activités communautaires visant le développement de réseaux de soutien solides à l'intention des femmes enceintes.
- S'assurer des communications continues avec les communautés et les partenaires afin d'ouvrir le dialogue et d'accroître la sensibilisation.



**PROGRAMMES**

**MIEUX-ÊTRE  
MENTAL**

# POUR DES COLLECTIVITÉS EN BONNE SANTÉ

## SURVOL

Le programme Pour des collectivités en bonne santé s'appuie sur la participation communautaire et sur les valeurs culturelles des Inuit, reconnaissant qu'une approche décentralisée et ascendante est essentielle à la prévention et aux soins efficaces au Nunavik. L'équipe responsable du soutien à la communauté à la RRSSSN, au sein de la Direction de santé publique, soutient le développement de la capacité et l'accès locaux aux services, programmes et activités culturellement sécurisés demandés par les communautés. Du financement, des outils, de la formation et des visites pour le soutien aux communautés sont offerts à tout organisme communautaire désirant lancer sa propre initiative en santé publique, et sont également disponibles dans le cadre des deux programmes de prévention établis dans la région. Les travailleurs de bien-être communautaire et de liaison (Community Liaison Wellness Workers) et les employés de l'hôpital embauchés localement sont responsables des activités de prévention et de promotion de la santé ainsi que de l'amélioration de la prestation des services en renforçant les liens avec les professionnels de CLSC et les comités de bien-être. Ces comités, élus localement dans chaque communauté, sont responsables de l'identification des priorités locales et de l'organisation d'activités de promotion de la santé en travaillant en partenariat avec les organismes communautaires.

## OBJECTIFS

- Soutenir le développement du travail communautaire et des services de sensibilisation au Nunavik.
- Développer la capacité locale à maintenir un programme de comités de bien-être structuré et durable.
- Contribuer à l'amélioration de l'accès aux services et programmes culturellement sécurisés au sein du système de la santé et des services sociaux au Nunavik.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Produire un cadre de référence pour orienter et guider le développement du travail de sensibilisation et communautaire au Nunavik.
- Offrir des conseils, du soutien et du financement aux comités de bien-être locaux et aux CLWW.
- Plaider en faveur de l'intégration du modèle IQI de la santé et du bien-être au développement des services de santé et des services sociaux.
- Développer des outils et de la formation afin de répondre aux besoins en travail communautaire dans la région.

# GRANDIR ENSEMBLE

## SURVOL

Le programme Grandir ensemble soutient les approches traditionnelles et communautaires Inuit au bien-être mental et au développement sain au Nunavik. Adapté au contexte du Nunavik, le programme contribue à l'amélioration du bien-être au moyen d'initiatives développées localement, fondées sur la culture et menées par la communauté.

Les communautés du Nunavik sont confrontées à des défis sociaux, développementaux et émotionnels complexes qui sont interreliés et qui touchent les enfants, les jeunes et les familles. Dans ce contexte, Grandir ensemble vise les actions préventives, holistiques et intersectorielles dans cinq volets clés : la santé mentale, le développement des enfants, les habiletés parentales, les bébés en santé et la prévention des traumatismes.

Au Nunavik, le programme fonctionne selon les principes de l'auto-détermination, de l'autonomisation de la communauté et de la transmission des connaissances traditionnelles. Chacune des 14 communautés a la possibilité de faire une demande de financement avec le soutien de leur conseil local sous forme de résolution. Les projets sont étudiés par un comité interne afin d'assurer qu'ils s'alignent sur les priorités régionales, s'harmonisent avec les services existants et répondent aux besoins identifiés par les communautés.

Ainsi, Grandir ensemble sert de mécanisme souple de soutien permettant aux communautés d'explorer, élaborer et implanter des initiatives qui viennent renforcer la résilience des familles et les capacités parentales, promouvoir le développement durant la petite enfance et maintenir les approches culturellement sécurisées au bien-être mental.

## OBJECTIFS

- Soutenir les initiatives communautaires Inuit qui font la promotion du bien-être mental, du développement des enfants, des habiletés parentales, des bébés en santé et de la prévention des traumatismes selon les approches fondées sur les valeurs locales et culturellement pertinentes.
- Faciliter l'accès au financement et au soutien technique pour les projets menés par les communautés qui répondent aux priorités identifiées localement et qui contribuent à améliorer le bien-être des enfants, des jeunes et des familles.
- Renforcer la capacité et l'autonomie des communautés en soutenant les organismes locaux dans l'élaboration, l'implantation et l'évaluation de leurs initiatives selon les cinq volets du programme Grandir ensemble.
- Promouvoir la collaboration et la complémentarité entre les parties prenantes de la communauté, les organismes locaux et les autres secteurs (santé, éducation, justice, emploi) afin de bonifier les impacts et la pérennité des activités financées.
- Assurer l'imputabilité et l'amélioration continue au moyen de mécanismes d'orientation, d'évaluation et de partage des connaissances qui aident les communautés à documenter, à réfléchir et à s'appuyer sur leurs succès.

# GRANDIR ENSEMBLE

## ACTIVITÉS ET SERVICES

Afin d'atteindre ces objectifs, la RRSSN, grâce au programme Grandir ensemble, réalise les activités suivantes :

- Offrir du soutien financier et technique aux communautés Inuit leur permettant de développer, planifier et implanter des projets menés localement dans un ou plusieurs volets de Grandir ensemble : la santé mentale, le développement des enfants, les bébés en santé, les habiletés parentales et la prévention des traumatismes.
- Offrir des conseils et le mentorat aux représentants communautaires dans l'élaboration de propositions de projet, la reddition de comptes et l'évaluation, assurant l'alignement sur les objectifs du programme et sur les besoins communautaires.
- Faciliter les opportunités de développement des compétences afin d'améliorer les connaissances et capacités des travailleurs communautaires et des coordonnateurs de projets Grandir ensemble.
- Promouvoir le partage de meilleures pratiques et d'approches culturellement pertinentes avec les outils de communication, des rencontres et le réseautage avec les communautés.
- Suivre et évaluer les résultats régionaux du programme afin de documenter les succès, identifier les défis et alimenter l'amélioration continue et l'imputabilité auprès des communautés et des partenaires fédéraux.

# STRATÉGIE CANADIENNE SUR LES DROGUES ET AUTRES SUBSTANCES

## SURVOL

Le programme de la prévention des surdoses au Nunavik vise à réduire le nombre de morts et de cas de nombreux méfaits (traumatismes, problèmes psychosociaux et autres) liés à la consommation de substances psychoactives, notamment les opioïdes et l'alcool, mais aussi le crack et la méthamphétamine en cristaux, dont la présence dans la région augmente depuis 2023. Ce programme est fondé sur une approche adaptée au contexte nordique et culturelle du Nunavik et prend en compte les réalités géographiques (14 communautés accessibles seulement par avion), linguistiques (inuktitut et anglais) et culturelles (culture Inuit).

Une attention particulière est accordée aux jeunes et aux femmes enceintes, qui sont vulnérables à la consommation de nouvelles substances. L'utilisation du crack monte en flèche et s'intensifie avec les désinformations concernant sa soi-disant non-nocivité comparé à l'alcool. Le programme inclut des actions ciblées cherchant à corriger ces mythes et à offrir un soutien adapté à ces groupes à risque.

Il s'appuie sur la collaboration avec les communautés Inuit, les services de santé, les services de maternité et les partenaires régionaux pour offrir des interventions accessibles, culturellement sécurisées et centrées sur la réduction des méfaits.

## OBJECTIFS

- Réduire le taux de mortalité et les complications liés aux surdoses.
- Répondre aux événements de surdose présentant un danger potentiel à la population.
- Améliorer la surveillance et l'analyse des tendances régionales de consommation de substances et de surdoses.
- Réfuter les mythes autour des substances (p. ex., le crack comparé à l'alcool) chez les utilisateurs, les jeunes et les femmes enceintes.

## ACTIVITÉS PRÉVUES

- Développer et déployer un système régional de distribution de matériel pour la consommation de drogues et offrir de la formation adaptée aux distributeurs de rue. Soutenir la disponibilité de la naloxone.
- Sensibiliser les travailleurs de première ligne à l'importance de signaler les événements de surdose et renforcer leur capacité d'intervenir efficacement.
- Collaborer avec l'équipe de surveillance au développement d'un tableau de bord pour saisir les données de surdose et identifier les sources de données pertinentes.
- Développer des campagnes ou des outils de sensibilisation ciblés et adaptés destinés aux différentes populations à risque.

# EXTERNATS INDIENS

## SURVOL

Le programme des externats indiens cherche à soutenir les survivants dans leur cheminement de guérison avec des services de soutien en santé mentale accessibles, culturellement sécurisés et culturellement adaptés.

Les impacts psychologiques liés aux externats indiens s'apparentent à ceux vécus par les survivants des pensionnats indiens, semblables aux troubles de stress post-traumatiques et pouvant être caractérisés par un ou plusieurs symptômes.

## OBJECTIFS

- Offrir de la formation ainsi que des opportunités de renforcement des compétences et de développement aux travailleurs de santé et aux travailleurs de soutien culturel.
- Offrir du soutien continu aux travailleurs de santé et aux travailleurs de soutien culturel afin d'assurer qu'ils peuvent continuer à œuvrer de façon sécuritaire et saine (debriefing et occasions de discuter des cas et autres sujets de façon structurée, supervision clinique).

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Organiser des activités de sensibilisation sur les ondes de radio afin d'informer sur les différents systèmes—protection de la jeunesse, justice, éducation et santé--dans le but d'augmenter la sensibilisation mais aussi de réconcilier ces systèmes.
- Embaucher les aidants naturels de partout au Nunavik et travailler avec eux, ou demander le soutien des aînés lorsque pertinent, afin de soutenir les activités, telles la Conférence Puttatiit sur la prévention du suicide.
- Bonifier le soutien émotionnel et culturel en s'appuyant sur des approches au bien-être mental complémentaires, culturellement pertinentes et culturellement sécuritaires, y compris des activités et cérémonies sur le territoire («on the land»), des ateliers (deuil et perte, traumatismes intergénérationnels) et des activités culturelles.

# PROGRAMME DE SOUTIEN EN SANTÉ – RÉOLUTION DES QUESTIONS DES PENSIONNATS INDIENS

## SURVOL

Ce programme offre des services de soutien psychologique et émotionnel aux survivants des pensionnats indiens admissibles et à leurs familles et proches.

Les travailleurs locaux chargés du soutien offrent du soutien émotionnel aux anciens étudiants des pensionnats et à leur famille. En plus des visites annuelles prévues aux communautés, l'équipe visite également, sur demande, les communautés ayant besoin de soutien lors de situation de crise ou de traumatismes.

## OBJECTIFS

- Promouvoir la guérison et la réconciliation chez les survivants de traumatismes intergénérationnels, les membres de la communauté et les organismes du Nunavik.
- Aider les Nunavimmiut à comprendre les impacts que l'héritage des pensionnats indiens a eus sur eux et sur les communautés afin de promouvoir le développement de nouveaux partenariats pour l'avenir.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Visiter les communautés et Ullivik afin d'offrir des activités thérapeutiques et du counseling.
- À la demande des leaders d'une communauté ou dans le but de soutenir les centres de santé et l'équipe d'aidants naturels du Centre de santé Inuulitsivik (CSI), offrir du counseling suite à des événements traumatiques ou des crises.
- Accroître la sensibilisation avec des émissions radiophoniques régulières ou des rassemblements publics.
- Faciliter les sessions de guérison et les groupes de soutien, commençant par Kuujjuaq étant donné que l'équipe est basée dans cette communauté ; ensuite, transposer le modèle dans d'autres communautés.

# ÉQUIPES DE BIEN-ÊTRE MENTAL

## SURVOL

Ce programme soutient la santé et le bien-être mental avec des initiatives communautaires, des efforts de réconciliation et des services de bien-être mental culturellement adaptés. Les aidants naturels font partie d'un réseau formel soutenu et coordonné par le programme.

Le programme offre à la région l'occasion de collaborer étroitement avec les communautés sur le développement d'une approche qui fait multiplier les services locaux et comble les lacunes existantes.

## OBJECTIFS

- Valoriser les aidants naturels et promouvoir et formaliser leur rôle.
- Soutenir les approches traditionnelles Inuit au bien-être mental par des initiatives locales menées par les communautés.
- Accroître les services de bien-être mental locaux en créant et en soutenant un réseau d'aidants naturels.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Animer des cercles de guérison et des ateliers culturels dans les communautés.
- Former et soutenir les aidants naturels dans la prestation de services de bien-être mental de qualité dans les communautés.

# FEMMES ET FILLES AUTOCHTONES DISPARUES ET ASSASSINÉES (FFADA)

## SURVOL

Ce programme vise à soutenir les survivants, les familles et les individus touchés par la crise des femmes et filles autochtones disparues et assassinées en assurant l'accès sécuritaire aux services de bien-être mental et en accroissant la sensibilisation au soutien disponible dans les communautés. Il cherche aussi à accroître la capacité des travailleurs en organisant des ateliers et des groupes de soutien et à améliorer la coordination des services régionaux afin de mieux répondre aux besoins des personnes touchées.

## OBJECTIFS

- S'assurer que les survivants, les membres de famille et les personnes touchées par la crise FFADA ont accès à un niveau adéquat de services de soutien au bien-être mental.
- Assurer que les survivants, les membres de famille et les personnes touchées par la crise FFADA peuvent aborder de façon sécuritaire les enjeux de bien-être mental liés aux impacts de la crise FFADA.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Informer les membres de la communauté du soutien disponible, incluant d'autres services de soutien aux victimes, et les critères d'admissibilité.
- Organiser des ateliers et des groupes de soutien dans trois communautés par année.
- Offrir de la formation aux travailleurs communautaires sur des thèmes liés aux FFADA.
- Informer les partenaires du réseau de la santé et des services sociaux du Nunavik sur l'initiative FFADA.
- Développer des liens avec des partenaires afin d'assurer un continuum de services aux survivants et aux membres de famille.

# STRATÉGIE NATIONALE DE PRÉVENTION DU SUICIDE

## SURVOL

La RRSSSN applique maintenant la Stratégie Inuuguminaq (Stratégie régionale de prévention du suicide du Nunavik) comprenant cinq thèmes pour aborder la réalité du suicide dans la région du Nunavik et cibler les efforts :

- le développement sain des enfants et des jeunes;
- le soutien complet en santé mentale ;
- la guérison du deuil et des traumatismes historiques ;
- la mobilisation des connaissances Inuit ;
- l'auto-détermination des Inuit et la collaboration partout au Nunavik.

Sous le leadership de la RRSSSN, mais également avec la collaboration étroite des partenaires régionaux, cette stratégie a aidé le Nunavik à identifier les priorités et à diriger les efforts dans l'implantation d'actions menées par plus de 20 parties prenantes ressentant le besoin de travailler ensemble afin d'aborder cette préoccupation chronique au Nunavik.

Les actions faisant partie au départ du plan de santé 2019-2029 sont maintenant classées sous un thème, ce qui nous permet de mieux planifier, organiser et évaluer l'impact des efforts.

Le financement couvre également les dépenses concurrentes liées à la prévention du suicide. Le suicide a ses racines dans les traumatismes intergénérationnels sous-jacents à de multiples facteurs de risque aux niveaux individuel, communautaire et sociétal, dont plusieurs touchent les Nunavimmiut : les traumatismes historiques, la discrimination, le logement, une histoire de suicide dans la famille ou chez une proche, une lutte contre des troubles psychologiques ou de la difficulté d'accès aux services spécialisés.

## OBJECTIFS

- Développer et réaliser des actions de prévention du suicide culturellement pertinentes, selon la Stratégie Inuuguminaq.
- Élaborer une réponse, adaptée à la culture, aux pertes traumatiques et aux événements de suicide.
- Renforcer les facteurs de protection contre le suicide, tels l'accès aux activités traditionnelles et le soutien lié aux facteurs de risque concurrents (p. ex., abus de substances, histoire de violence familiale ou sexuelle).

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Finaliser le développement d'un protocole régional de postvention et l'implanter localement dans au moins sept communautés.
- Organiser une conférence régionale Puttautiit en prévention du suicide à tous les deux ans et au moins une conférence sous-régionale Puttautiit en prévention du suicide par an sur chaque côte.
- Implanter, dans au moins deux autres communautés, le programme d'activités de mentorat par pairs ciblant les jeunes à risque, programme déjà initié sur la côte d'Hudson.
- Soutenir l'implantation d'une équipe d'intervention d'urgence aux deux centres de santé desservant la région.

# RÉPONSES AUX BESOINS RÉGIONAUX

## SURVOL

Le programme pour répondre aux besoins régionaux permet au Nunavik une souplesse quant à la réponse aux priorités locales en santé mentale et bien-être.

Dans une région avec des besoins variés et en évolution, ce programme permet à la RRSSN de soutenir des initiatives qui améliorent et complètent les services de santé existants.

Ces fonds permettent de réaliser des actions adaptées à la réalité du Nord, tout en préservant la souplesse nécessaire à la réponse aux besoins émergents de la population régionale.

## OBJECTIFS

- Répondre aux besoins émergents en santé mentale identifiés par les communautés et la RRSSN.
- Offrir des services et activités qui complètent et renforcent le réseau de services existant.
- Soutenir la participation communautaire et promouvoir les approches culturellement pertinentes au bien-être mental.
- Encourager la collaboration régionale et intersectorielle afin d'améliorer l'accès aux services de bien-être et leur continuité.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Assurer la mobilisation communautaire et la sensibilisation par des rassemblements, des ateliers ou des campagnes d'information.
- Créer des opportunités pour développer les compétences.
- Créer des services de bien-être adaptés à la culture, tels les interventions de soutien et l'intégration d'approches traditionnelles.
- Développer des projets spéciaux selon les priorités régionales.
- Réaliser des initiatives de partage de connaissances et de réseautage.

# SERVICES DE SANTÉ ET DE SOUTIEN CULTUREL ADAPTÉS AUX TRAUMATISMES

## SURVOL

L'objectif principal de ce financement est d'augmenter le nombre de travailleurs de soutien à la santé autochtones en vue d'alléger le fardeau des travailleurs actuels, ainsi que d'améliorer l'accès au soutien pour les nouveaux clients qui auraient des réactions suite aux événements récents qui ont les Inuit du Nunavik.

## OBJECTIFS

- Soutenir les travailleurs du Programme de soutien en santé – résolution des questions des pensionnats indiens (PSS – RQPI) avec des activités de mieux-être, des liens culturels et des possibilités d'auto-soins.
- Soutenir les travailleurs du PSS – RQPI avec des opportunités de perfectionnement professionnel et de formation.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Coordonner et couvrir les dépenses liées à la participation des travailleurs aux rassemblements annuels du PSS – RQPI.
- Offrir de la formation pour renforcer et développer les compétences aux prestataires de soutien à la santé et culturel, par exemple, la formation clinique sur des sujets tels les soins tenant compte des traumatismes et l'animation d'ateliers, la formation pour le perfectionnement professionnel et des opportunités de mentorat.
- Améliorer l'accès au soutien en bien-être mental pour les personnes touchées par les enquêtes en cours et par la confirmation de lieux de sépulture non marqués aux sites des anciens pensionnats indiens.
- Collaborer étroitement lors des activités en tenant compte de l'approche des services de santé et de soutien culturel adaptés aux traumatismes.

# VICTIMES DE VIOLENCE FAMILIALE

## SURVOL

Ce programme soutient les efforts de prévention de la violence familiale et de protection auprès des Nunavimmiut en :

- Soutenant l'exploitation des services offerts par les centres de santé aux familles touchées par la violence ;
- Améliorant les services de réadaptation pour les jeunes exposés à la violence familiale ;
- Partageant les connaissances et les stratégies d'action concernant la violence familiale avec la population en général et les intervenants ;
- Favorisant la collaboration entre les parties prenantes œuvrant dans le domaine de la violence familiale au Nunavik en partageant les connaissances et les stratégies d'action.

La participation de la communauté au développement et à la prestation de services est un élément clef pour assurer la pertinence et le succès des activités. Autrement dit, les actions basées sur la participation des membres de la communauté et sur la culture traditionnelle des Inuit optimiseront le bien-être des communautés.

## OBJECTIFS

- Encourager le développement d'initiatives et l'autonomisation des services locaux dans la prévention de la violence familiale afin de mieux servir les communautés du Nunavik.
- Faciliter l'implantation de nouvelles pratiques en matière de réadaptation de jeunes exposés à la violence au Nunavik.
- Rejoindre les parties prenantes, partager les meilleures pratiques et créer un réseau de soutien pour combattre la violence familiale.

# VICTIMES DE VIOLENCE FAMILIALE

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Octroyer des fonds pour la coordination régionale des efforts contre la violence familiale au Nunavik. Cette coordination prendra la forme de rencontres en présentiel (une à deux rencontres durant l'année de référence) dans le but de contrer le travail en silo actuel entre différents professionnels et de promouvoir les opportunités de collaboration et de transfert de connaissances dans la région. Ces rencontres pourront se tenir au Nunavik ou dans le Sud de la province (Montréal, Québec).
- Octroyer des fonds pour soutenir l'implantation de projets ad hoc par le CSI (Hudson) et le Centre de santé Tulattavik (Ungava) liés à la violence familiale dans les communautés. Ces fonds pourront servir à l'embauche d'une personne dédiée à l'implantation de ces projets à chaque centre de santé, selon les besoins exprimés par les établissements. La RRSSSN pourrait également embaucher une personne qui s'assurera de la coordination, conjointement avec les centres de santé, d'enjeux de violence familiale et facilitera la collaboration avec les partenaires communautaires dans la région.
- Permettre l'inventaire et l'examen de procédures de réadaptation existantes dans la région afin de bonifier la gamme de services offerts aux jeunes en difficulté selon une approche tenant compte des traumatismes. Ceci supposera l'embauche d'un agent de planification et de programmation spécialisé dans le domaine. De plus, un soutien aux jeunes visés par la LSJPA (Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents) qui commettent des actes de violence sera assuré avec l'implantation de procédures cliniques visant les mineurs.
- Organiser la campagne de sensibilisation et de promotion autour de l'événement « 16 Jours d'activisme contre la violence fondée sur le sexe » (du 25 novembre au 10 décembre 2024).
- Offrir de la formation en matière de violence familiale aux différents professionnels œuvrant sur le territoire. Une série de séances de formation de haute qualité pourrait être étudiée et offerte aux parties prenantes dans le Nord sur les sujets liés à la violence familiale.



**PROGRAMMES**

**VIE SAINE**

# INITIATIVE SUR LE DIABÈTE CHEZ LES AUTOCHTONES, SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET ACTIVITÉ PHYSIQUE

## SURVOL

Le programme joue un rôle central dans la promotion des modes de vie sains, la prévention de maladies chroniques, de diabète et de leurs complications ainsi que la sécurité alimentaire au Nunavik. Parmi les priorités sont le renforcement des partenariats pour améliorer l'accès aux aliments sains achetés au magasin et aux aliments traditionnels, la sensibilisation aux modes de vie sains et le soutien aux personnes vivant avec le diabète.

Le programme est coordonné par l'équipe responsable de la promotion de la santé et de la prévention à la RRSSN, avec un financement partagé entre la RRSSN et les centres de santé. L'IDA soutien à la fois les services de prévention (dépistage, formation, visites de la nutritionniste et de l'infirmière spécialiste en diabète aux communautés, soins des pieds, création de matériel de formation pour les professionnels de santé) et les activités menées par les communautés telles les ateliers de cuisine, l'éducation sur la nutrition, la promotion des aliments traditionnels et les projets alimentaires locaux. Il finance également les activités communautaires liées à la santé et le bien-être.

## OBJECTIFS

- Soutenir les initiatives locales ciblant les modes de vie sains et menées par la communauté.
- Améliorer la gestion individuelle des maladies chroniques et du diabète et réduire le taux de complications.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Collaborer avec les centres de santé dans l'offre de counseling individuel et de groupe aux personnes vivant avec le diabète et les maladies chroniques. (Fournir et développer des outils et du matériel de formation, partager les approches structurées autour des connaissances, organiser des ateliers et des activités, créer un guide de formation, etc.).
- Accroître les connaissances et les habiletés concernant la nutrition et améliorer l'accès aux aliments avec des activités telles des cours de cuisine, des cuisines collectives, des kiosques dans les épiceries, des serres, etc.
- Offrir du soutien financier et technique aux partenaires communautaires désirant organiser des activités culturellement pertinentes en faisant la promotion des modes de vie sains et de la santé, en développant des activités locales visant la prévention du diabète et d'autres maladies chroniques, en offrant le soutien des pairs, en améliorant le bien-être émotionnel et en favorisant les relations saines.
- Accroître l'offre de services pour les activités physiques (p. ex., clubs de ski de fond, entraînement physique, yoga, clubs de marche, etc.).

# NUTRITION NORD CANADA (NNC)

## SURVOL

Le programme d'initiatives d'éducation nutritionnelle de Nutrition Nord Canada vise à soutenir les initiatives d'éducation nutritionnelle ou des activités culturellement pertinentes centrées sur les communautés et les magasins d'alimentation au détail. Ces activités visent à compléter les contributions faites au secteur du détail sous la forme de subventions pour les produits sains périssables, afin d'encourager l'adoption d'habitudes alimentaires saines dans les communautés nordiques. Ces initiatives cherchent à améliorer les connaissances et les compétences concernant la nutrition et la sécurité alimentaire, à améliorer l'accès aux aliments achetés au magasin, aux aliments traditionnels sains et abordables et à répondre aux besoins des communautés en termes de sécurité alimentaire et de nutrition.

Parmi les priorités actuelles dans les domaines de la nutrition et de la sécurité alimentaire au Nunavik on retrouve la conformité à la stratégie pour la sécurité alimentaire du Nunavik, le soutien au développement et à la durabilité des projets alimentaires locaux et les programmes de soutien visant à améliorer les environnements alimentaires. À la RRSSSN, le programme NNC collabore étroitement avec les autres équipes de la Direction de santé publique ainsi qu'avec les deux centres de santé, les organismes régionaux et les organismes communautaires.

## OBJECTIFS

- Accroître les connaissances et compétences liées à la nutrition et la sécurité alimentaire, avec une attention particulière aux aliments traditionnels et aux aliments achetés au magasin.
- Améliorer l'accès aux aliments sains et abordables.
- Répondre aux besoins de la communauté en ce qui concerne la nutrition et la sécurité alimentaire.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Contribuer au développement de la stratégie pour la sécurité alimentaire du Nunavik.
- Soutenir le développement et la durabilité des projets alimentaires locaux (cuisines collectives, projets de jardinage, partage de connaissances des aliments traditionnels, etc.).
- Implanter et soutenir des programmes visant à améliorer l'environnement alimentaire (programme Imatsiaq promouvant l'eau comme breuvage de choix, programme de nutrition dans les magasins, politiques scolaires sur les aliments et les breuvages, etc.).
- Offrir de la formation, des campagnes et des outils adéquats et adaptés concernant la nutrition et la sécurité alimentaire.

# STRATÉGIE CANADIENNE SUR LE TABAC

## SURVOL

En 2019-2024, la Direction de santé publique de la RRSSSN a reçu du financement dans le cadre de la Stratégie canadienne sur le tabac pour élaborer et implanter un plan de contrôle et de prévention du tabagisme à plusieurs volets. Vu que le tabagisme est fortement influencé par les normes culturelles et sociétales, toute intervention doit être adaptée au contexte spécifique du Nunavik.

Les recommandations issues de l'analyse de marketing social réalisée en 2016-2017 seront prises en compte dans le présent plan d'action.

Au sein de l'équipe responsable de la promotion de la santé et de la prévention, deux postes sont dédiés à cette initiative, dont les responsabilités comprennent l'établissement de partenariats dans les communautés, le soutien à l'implantation de lois provinciales et le déploiement de stratégies de promotion de la santé préconisées par l'OMS. Les activités comprennent une campagne régionale de communication (élaborée avec la direction des communications de la RRSSSN), des stratégies scolaires et des interventions communautaires avec la collaboration des centres de santé pour soutenir les services de cessation du tabagisme (modèle MOAT). Un médecin soutient également les traitements de cessation une journée par semaine.

## OBJECTIFS

Diminuer la prévalence du tabagisme au Nunavik en :

- Offrant des outils et du soutien aux personnes désirant cesser de fumer ;
- Soutenant l'application de lois provinciales ;
- Augmentant les possibilités d'accéder aux services de cessation du tabagisme ;
- Renforçant la sensibilisation autour du tabagisme et du vapotage parmi les jeunes et la population en général.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Services de cessation cliniques locales
  - Soutenir le développement et l'adaptation du Modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac (MOAT) au CSTU .
  - Financer un poste local au CSTU dédié à la cessation du tabagisme et offrir de la formation.
  - Encourager et soutenir les infirmières communautaires, par exemple, à Puvirnituq, dans l'animation d'activités de cessation du tabagisme et de prévention.
  - Soutenir les centres de santé dans le développement et l'implantation de politiques sans tabac.
- Soutien ciblé aux populations spécifiques
  - Explorer les partenariats avec le programme SIPPE afin de promouvoir les services de cessation auprès des femmes enceintes et les nouvelles mères.
  - Explorer la collaboration avec le programme Hors-Piste afin d'intégrer les capacités d'adaptation et les stratégies de contrôle des émotions chez les jeunes.
  - Explorer la collaboration avec l'équipe responsable de la santé buccale afin d'harmoniser les messages et les outils.

# STRATÉGIE CANADIENNE SUR LE TABAC

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Prévention et autonomisation chez les jeunes
  - Codévelopper des outils de prévention adaptés à l'âge pour les enfants et les jeunes (âgés de 8 à 17 ans), les mettre à l'épreuve dans des projets pilotes et soutenir leur implantation.
  - Contribuer à la création d'un site Web sur la promotion de la santé et sur la prévention visant les jeunes, avec une attention particulière au tabagisme et au vapotage.
  - Produire et distribuer des matériels pédagogiques pour les écoles, tels des capsules radiophoniques et des vidéos.
- Promotion, sensibilisation et engagement
  - Définir et implanter une stratégie promouvant les services et outils de cessation.
  - Développer et partager une campagne sur les médias sociaux visant la prévention du vapotage.
  - Promouvoir, financer et coordonner les activités de la Journée mondiale sans tabac.
  - Faciliter la création de réseaux de soutien par pairs, si les communautés expriment leur intérêt.
  - Adapter et implanter des activités de prévention selon les demandes des communautés, en collaboration avec les partenaires locaux.



**PROGRAMMES**

# **CONTRÔLE ET GESTION DES MALADIES TRANSMISSIBLES**

# TUBERCULOSE

## SURVOL

La RRSSSN dispose d'un plan d'action régional sur la tuberculose, lequel s'aligne sur les travaux du groupe de travail pour l'élimination de la tuberculose (TB) d'ITK et sur le plan régional en santé publique. Les initiatives principales concernent notamment les projets de mobilisation communautaire contre la TB ainsi que la promotion de la santé et la prévention.

L'équipe de santé publique de la RRSSSN est responsable de la surveillance, des enquêtes épidémiologiques, de l'évaluation des risques et de la formulation de recommandations concernant l'isolement et le suivi des contacts, tandis que les centres de santé sont responsables du diagnostic et du traitement des cas actifs et latents. Dans l'éventualité d'éclosions majeures, des ressources supplémentaires, y compris de l'expertise externe, peuvent être mobilisées afin de soutenir les centres de santé.

Ce programme vise également à :

- Soutenir l'implantation de politiques, de programmes et de services des partenaires, des prestataires de soins de santé et d'autres instances desservant les Nunavimmiut, assurant l'alignement sur les besoins, les recommandations et les actions prioritaires exprimés dans le cadre de référence Inuit pour l'élimination de la tuberculose et par les communautés Inuit ;
- Mobiliser les parties prenantes contribuant aux efforts contre la tuberculose et desservant les Nunavimmiut afin d'établir et de maintenir des liens solides permettant la coordination et la collaboration concernant les soins et la prévention de la tuberculose.

## OBJECTIFS

- Prévenir et gérer les cas de TB
  - Arrêter la transmission de la TB et prévenir les nouveaux cas et les complications.
  - Soutenir la prestation des soins et services culturellement adaptés dans les communautés.
- Promouvoir la sensibilisation et l'engagement communautaire
  - Limiter la recrudescence de la TB.
  - Sensibiliser autour de la TB et réduire la stigmatisation.
  - Soutenir les communautés au sujet des déterminants sociaux de la santé liés à la TB.
- Renforcer la surveillance et la coordination
  - Suivre les interventions et la performance des programmes par la surveillance continue.
  - Standardiser les mécanismes de partage de l'information parmi les parties prenantes.
- Développer et maintenir les capacités
  - Développer des outils et soutenir la formation sur la TB.
  - Maintenir la capacité de surveillance scientifique.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Renforcer les systèmes de détection et de réponse à la TB
  - Développer et implanter des stratégies de dépistage, soutenir le déploiement dans les communautés et coordonner les enquêtes épidémiologiques sur les cas de TB et les contacts en collaboration avec les centres de santé.
  - Formuler des recommandations de santé publique selon les données de surveillance et soutenir les équipes cliniques dans la gestion des cas.
  - Plaidoyer pour l'accès aux outils de diagnostic, incluant la radiographie pulmonaire, le prélèvement d'expectorations et le test QuantiFERON (QFT).

# TUBERCULOSE

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Améliorer les services locaux et culturellement sécuritaires liés à la TB
  - Soutenir l'implantation de services de santé locaux et adapter les outils de santé publique aux contextes culturel, géographique et linguistique du Nunavik.
  - Soutenir le développement du poste d'agent de santé publique Inuit (ASP) par le développement des capacités, la formation et le plaidoyer pour un programme accrédité et la reconnaissance des conditions de travail.
  - Promouvoir le leadership et la représentation Inuit à tout niveau des interventions TB.
  - Soutenir les approches alternatives et souples à la thérapie sous observation directe (TOD) et soutenir les fournisseurs de soins dans la prestation des soins axés sur la personne.
- Renforcer les programmes de prévention et de vaccination contre la TB
  - Maintenir la vaccination BCG universelle et le dépistage de l'ICS y relié en collaboration avec les équipes d'immunisation.
  - Recommander et soutenir le traitement préventif et la thérapie TB ainsi que le dépistage ITB auprès des populations à risque.
  - Surveiller et évaluer les impacts des stratégies de prévention et suivre les résultats cliniques à long terme.
- Promouvoir la sensibilisation, l'éducation et l'engagement communautaire
  - S'assurer des communications spécifiques à la TB aux niveaux régional et communautaire et participer au comité régional sur la TB.
  - Développer une formation spécifique à la TB au Nunavik conjointement avec l'INSPQ (module disponible dans l'ENA).
  - Plaidoyer pour l'éducation sur la TB dans les écoles et soutenir les initiatives locales de sensibilisation avec des matériels pédagogiques.
  - Collaborer avec les partenaires sur les initiatives concernant la nutrition et la qualité de l'air intérieur qui prennent en compte les déterminants sociaux de la santé.
- Renforcer la surveillance, les données et la coordination
  - Définir et suivre les indicateurs clés dans le continuum des soins TB et produire des rapports épidémiologiques et de performance réguliers.
  - Collaborer avec les centres de santé pour clarifier les rôles et responsabilités et pour partager les états de situation périodiques.
  - Disséminer les connaissances au moyen des bulletins et rapports auprès des leaders, des cliniciens et des communautés.

# INFECTIONS TRANSMISES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG

## SURVOL

La pandémie a accéléré l'érosion de la première ligne déjà fragilisée au Nunavik, caractérisée par un important roulement du personnel infirmier et un transfert inadéquat de compétences, notamment au niveau du dépistage et de la gestion des cas d'ITS. Cette situation affaiblit la capacité des équipes locales d'assurer la continuité des services, gérer les contacts de cas et fournir des soins de base pour les ITS, lesquelles sont souvent perçues comme étant moins prioritaires mais qui exigent des connaissances et des compétences cliniques spécialisées. De plus, la situation complexifie notre rôle et nous oblige de repenser nos stratégies d'intervention.

Pour relever ces défis, il est essentiel de maintenir notre rôle consultatif et de soutien à la première ligne et même de la renforcer, ainsi que d'envisager le développement de formations adaptées aux réalités sur le terrain, et ce, afin de maintenir la qualité des services et d'améliorer la gestion des cas d'ITS.

Le programme nous permet d'aborder ces enjeux en consolidant les compétences locales et en soutenant la continuité des soins. Les fonds serviront notamment aux activités de prévention des ITS, à la promotion du dépistage et à l'amélioration des services de santé sexuelle, afin d'assurer une réponse durable et culturellement adaptée aux besoins de la population Inuit du Nunavik.

## OBJECTIFS

- Éliminer la syphilis congénitale et réduire l'incidence de syphilis à moins de 50 par 100,000 habitants (taux d'incidence de 469 en 2024).
- Réduire les taux d'incidence de chlamydia et de gonorrhée d'au moins 50 %.
- Accroître le dépistage des ITS (syphilis, gonorrhée, chlamydia, VIH) et réduire la stigmatisation liée aux ITS.
- Prévenir les éclosions d'hépatite C et de VIH au Nunavik.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Améliorer nos données de surveillance des ITS en analysant les taux de positivité.
- Promouvoir le dépistage rapide et le dépistage en milieu non traditionnel selon les approches du seuil relativement bas et de sensibilisation.
- Poursuivre le marketing social et les activités de prévention et de promotion auprès des jeunes au Nunavik au moyen d'événements sportifs et culturels.
- Implanter un système de distribution de matériel sécuritaire pour la consommation de drogues (population cible: utilisateurs de substances psychoactives).
- Élaborer une formation pratique et adaptée sur la gestion des cas et des contacts, destinée aux professionnels de santé autorisés à traiter les ITS (infirmières cliniciennes, sages-femmes, médecins).



**PROGRAMMES**

# **SANTÉ ENVIRONNEMENTALE**

# CHANGEMENT CLIMATIQUE

## SURVOL

Le changement climatique a des impacts sur plusieurs déterminants de la santé : la sécurité alimentaire, le logement, la qualité de l'air, le transport et l'accès à l'eau sont tous des préoccupations pour les communautés, en plus des enjeux de santé physique et mentale, tels qu'identifiés par les organismes du Nunavik et les professionnels de la Direction régionale de santé publique.

Le but global du programme est d'accroître la résilience des Nunavimmiut au changement climatique au moyen de mesures d'adaptation et d'atténuation.

## OBJECTIFS

- Communiquer les impacts du changement climatique sur les déterminants de la santé.
- Soutenir les initiatives locales visant l'implantation de mesures d'adaptation et d'atténuation des effets du changement climatique dans les 14 communautés du Nunavik (évaluation des projets selon les critères définis préalablement par l'équipe de santé environnementale).
- Développer des interventions concernant la qualité de l'air intérieur et extérieur selon une approche durable adaptée au contexte social.
- Créer des outils et des activités dans le domaine des contaminants.
- Promouvoir le développement des compétences chez les acteurs clés.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Informer et sensibiliser la population en général, les travailleurs et les employeurs aux causes, conséquences et mesures de prévention liées au changement climatique et à la qualité de l'air.
- Engager et mobiliser les partenaires et les communautés autour de l'implantation ou l'amélioration d'interventions liées au changement climatique et à la qualité de l'air.
- Assurer le maintien et le remplacement des « Purple Air sensors » (capteurs qui mesurent les particules dans l'air de diamètre PM<sub>2,5</sub> pour évaluer la qualité de l'air extérieur), au besoin.
- Développer des outils et des activités de communication et de sensibilisation au mercure, aux biotoxines et à d'autres contaminants dont les concentrations peuvent augmenter à cause du changement climatique.
- Offrir des opportunités de développement professionnel continu aux membres des équipes sur les sujets du changement climatique et de la qualité de l'air.



## PROGRAMMES

# SOINS À DOMICILE ET EN MILIEU COMMUNAUTAIRE

# SOINS À DOMICILE ET EN MILIEU COMMUNAUTAIRE POUR LES PREMIÈRES NATIONS ET LES INUITS

## SURVOL

Le programme vise à améliorer l'accès aux services de soins à domicile et en milieu communautaire pour les personnes en perte d'autonomie. Au niveau régional, le programme est géré par une agente qui soutient les centres de santé dans l'implantation, tandis que le financement pour la prestation des services est décentralisé aux centres de santé. Les ressources fédérales couvrent principalement le salaire des infirmières et des spécialistes (p. ex., thérapeute respiratoire et physiothérapeute) ainsi que les équipements médicaux spécialisés.

Le programme a pour vision d'établir le domicile comme première option pour le milieu des soins, défini, au sens large, pour inclure les maisons d'aînés, les maisons familiales ou d'autres milieux non institutionnels. Les services disponibles dans chaque communauté comprennent l'évaluation et la planification des soins, la coordination des soins à long terme, les services infirmiers, le soutien à domicile, l'aide à l'hygiène personnelle, les services psychosociaux, la réadaptation (physiothérapie, ergothérapie) et les services médicaux à domicile. Cette approche favorise les soins à proximité tout en soutenant l'autonomie et la qualité de vie pour les individus partout au Nunavik.

## OBJECTIFS

- Assurer un accès équitable aux soins et services dans chaque communauté du Nunavik.
- Offrir un soutien de bonne qualité adapté à l'état de la personne, selon une approche patient-partenaire.
- Favoriser le maintien de la personne dans le milieu de vie de son choix, selon son état.
- Soutenir la famille de la personne.

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Offrir des services d'aide aux activités quotidiennes visant à préserver l'autonomie de la personne dans son milieu de vie. Ces services incluent l'aide à l'hygiène personnelle, la préparation de repas, les tâches ménagères, la gestion de médicaments et le prêt de dispositifs d'assistance permettant la vie sécuritaire et autonome.
- Faciliter l'orientation vers un milieu de vie adapté en évaluant les besoins individuels et en orientant la personne vers les options d'hébergement adéquates qui soutiennent son autonomie, sa sécurité et son bien-être.
- Soutenir les initiatives qui répondent aux besoins de la personne dans son milieu de vie, avec une attention particulière à la promotion du bien-être physique et mental, autant pour le patient que pour la personne qui lui fournit des soins. Ces activités visent à favoriser l'autonomie, à améliorer la qualité de vie et à permettre à la personne de continuer à vivre en sécurité et avec dignité chez elle.



**PROGRAMMES**

**INITIATIVE LES  
ENFANTS D'ABORD**

# INITIATIVE LES ENFANTS D'ABORD

## SURVOL

L'Initiative les Enfants d'Abord (IEA) — Nunavik est une mesure axée sur le soutien et la coordination des services gérée par la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik (RRSSSN) qui vise à assurer aux jeunes Inuit un accès équitable et en temps opportun aux services sociaux, éducatifs et de santé lorsque les programmes et services existants peinent à combler leurs besoins. En plus de favoriser l'accès aux services, l'IEA contribue à cerner les lacunes dans les services, à réduire les obstacles aux soins et à remédier aux inégalités qui touchent les enfants Inuit au Nunavik et à l'extérieur du territoire.

Entre 2025 et 2029, l'IEA continuera de mettre l'accent sur l'amélioration de l'accessibilité, le renforcement de l'orientation des services, l'accroissement de la collaboration avec les partenaires communautaires, régionaux, provinciaux, fédéraux et Inuit, et, l'accompagnement des enfants Nunavimmiut dans un système de services de plus en plus complexe. Une attention particulière sera accordée aux approches culturellement adaptées, à l'accessibilité numérique, à la sensibilisation communautaire, à l'établissement de partenariats et, à l'identification des besoins émergents et des obstacles systémiques touchant les enfants Inuit.

L'IEA continuera également d'appuyer les solutions communautaires novatrices, de favoriser une planification et une prise de décisions fondées sur les données probantes, et de participer à l'élaboration conjointe du cadre Pirutsiagutiit dirigé par les Inuit et à sa mise en œuvre tout en offrant un soutien continu aux enfants Inuit lors de la période de transition.

## OBJECTIFS

- Améliorer l'accès équitable et en temps opportun des enfants Inuit à des services sociaux, éducatifs et de santé appropriés sur le plan culturel en réduisant les obstacles administratifs, géographiques et systémiques.
- Renforcer l'orientation au sein du système de santé et améliorer les approches coordonnées afin de permettre aux enfants et aux familles Inuit d'accéder à des services pertinents à l'échelle des systèmes fédéraux, provinciaux, régionaux et communautaires ainsi que des systèmes dirigés par les Inuit.
- Promouvoir des approches culturellement sécuritaires et respectueuses des valeurs Inuit et des communautés qui tiennent compte des réalités, des priorités, des langues et des forces des enfants, des jeunes et des familles Nunavimmiut.
- Accroître la sensibilisation à l'IEA, la compréhension de celle-ci et son accessibilité au moyen d'initiatives de sensibilisation, de communication, d'innovation numérique et de mobilisation communautaire à l'échelle du Nunavik ainsi que dans les centres urbains qui offrent des services aux enfants Inuit.
- Renforcer les pratiques de collecte de données, d'évaluation, de reddition de comptes et de partage des connaissances de manière à favoriser une planification fondée sur des données probantes, l'amélioration continue et l'adoption de solutions permanentes dirigées par les Inuit par l'entremise du cadre Pirutsiagutiit.

# INITIATIVE LES ENFANTS D'ABORD

## ACTIVITÉS ET SERVICES

- Mettre en œuvre des initiatives de promotion, de communication et de sensibilisation pour accroître la connaissance de l'IEA, la compréhension de celle-ci et son accessibilité auprès des enfants, des familles, des communautés, des organismes et des fournisseurs de services Inuit à l'échelle du Nunavik ainsi que dans les centres urbains qui offrent des services aux populations Inuit.
- Fournir un soutien à l'orientation dans les services, à la coordination et à la défense des intérêts afin d'aider les enfants et les familles Inuit à cerner leurs besoins non satisfaits, à s'orienter dans les systèmes de services, à accéder aux services et aux mesures de soutien appropriées et à surmonter les obstacles à l'accès aux soins dans les secteurs de la santé, des services sociaux et de l'éducation.
- Renforcer les partenariats et les approches collaboratives avec les organisations, les communautés, les fournisseurs de services et les établissements d'enseignement Inuit ainsi que les partenaires fédéraux, provinciaux et régionaux, dans le but d'améliorer l'intégration, la coordination et l'accessibilité des services.
- Soutenir l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation d'initiatives communautaires et collectives qui répondent aux besoins cernés, comblent les lacunes en matière de services et contribuent au bien-être des enfants, des jeunes et des familles Inuit.
- Conserver et améliorer les outils numériques, les plateformes en ligne et les ressources multilingues pour accroître l'accessibilité des services, l'efficacité administrative et l'expérience globale des bénéficiaires, des familles et des fournisseurs de services.
- Assurer un suivi continu auprès des bénéficiaires, des familles et des fournisseurs de services pour veiller à ce que les services et les mesures de soutien approuvés soient dispensés et maintenus efficacement.
- Recueillir, analyser et utiliser les données du programme afin de surveiller les besoins émergents, les lacunes au niveau des services, les défis liés à l'accès et les résultats du programme, ainsi que pour soutenir les évaluations, la production de rapports et la prise de décisions fondées sur des données probantes.
- Participer aux activités de gouvernance, de planification et d'élaboration conjointe à l'échelle régionale, nationale et celles menées par les Inuit en vue de soutenir l'amélioration continue des programmes et la transition vers le cadre Pirutsiagutiit dirigé par les Inuit.
- Promouvoir des approches respectueuses, culturellement sécuritaires et propres aux Inuit qui tiennent compte des réalités linguistiques, culturelles et géographiques des enfants et des familles Inuit et qui favorisent un accès équitable aux services.
- Veiller à recueillir, à gérer et à protéger les renseignements personnels de façon responsable et à maintenir des pratiques de reddition de comptes qui soutiennent l'intégrité et la transparence des programmes tout en garantissant la conformité aux politiques et aux lois applicables.

# ÉVALUATION

La RRSSSN rend compte de toutes ses sources de financement, fédérales et provinciales, en consignnant ses activités et en communiquant ses résultats selon les exigences de chaque bailleur de fonds. Cette volonté de transparence est présente dans tous les programmes de la Régie et témoigne de sa responsabilité quant à la gestion et à l'utilisation des fonds au profit de la population du Nunavik.

La RRSSSN transmet des rapports d'activité annuels à Services aux Autochtones Canada afin de démontrer les progrès réalisés par rapport aux objectifs fixés et de souligner les réussites. Elle produit également un rapport financier annuel dont la vérification est confiée à un organisme externe. Les états financiers vérifiés constituent un compte rendu clair et fiable de la gestion des fonds conforme aux exigences financières, ainsi qu'une confirmation du soutien apporté aux activités des programmes en faveur de la population.

# RÉFÉRENCES

Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik. (2019).

*Plan de santé – Entente de financement de contribution globale 2019–2029.*

Document interne de planification de la RRSSSN.

(Source : *Plan de santé 2019-2029-RRSSSN (1) (1).pdf.*)

Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI) –  
Services aux Autochtones Canada. (avril 2023).

*Plan de programmes 2023–2024.*

Document interne de référence décrivant les objectifs, les activités et les  
exigences de chaque programme de santé financé par le gouvernement fédéral.

(Source : *Plan de programmes 2023-2024.pdf.*)

Services aux Autochtones Canada. (2020).

*Programmes de santé fédéraux – Modèles de financement, descriptions de  
programmes et exigences.*

Extrait de : <https://www.sac-isc.gc.ca/eng/1591289631120/1591289804651>

Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik.

*Site Web officiel de la RRSSSN.*

Extrait de: <https://www.nrbhss.ca/fr>