

# ÉLÉMENTS CLÉS: DE LA VISION AUTOCHTONE POUR LES PROGRAMMES DE RÉDUCTION DES MÉFAITS ET DE SOINS POUR L'HÉPATITE C

---

*Les présents principes directeurs sont issus d'un dialogue national de programmation engageant des dirigeants de programmes autochtones canadiens. Cette liste pourra vous servir lors de la planification ou de l'évaluation de programmes efficaces au sein de votre communauté. Visitez [CATIE.ca](http://CATIE.ca), pour lire le rapport Vision autochtone pour les programmes de réduction des méfaits et de soins pour l'hépatite C, dans son intégralité.*

## **PERMETTRE L'AUTODÉTERMINATION DANS LA PLANIFICATION ET L'EXÉCUTION DES PROGRAMMES**

Les programmes dirigés par des Autochtones et des membres de la communauté sont ceux qui ont le plus d'impact, car qui mieux qu'eux connaissent leurs besoins, leurs ressources et les gens. Lorsque les communautés ou les organismes communautaires contrôlent directement les ressources ou le financement des programmes, ils sont plus à même de planifier et de fournir des services appropriés qui seront viables à l'avenir.

## **CRÉER UN ESPACE POUR LES PRATIQUES, LES LANGUES ET LA CULTURE AUTOCHTONES**

Les formes de savoir autochtones apportent une valeur fondamentale et tiennent un rôle essentiel. Les guérisseurs autochtones, les médecines traditionnelles, les arts, le lien avec la terre et d'autres pratiques traditionnelles peuvent contribuer à ce qu'une personne renoue un lien avec sa culture et engendrent un espace de guérison.

Il est important de reconnaître que les cultures autochtones sont uniques et en constante évolution. Le degré selon lequel chaque personne s'identifie à la culture autochtone diffère. Il est important de donner à la personne la latitude qui lui est nécessaire pour choisir la manière dont elle souhaite participer aux programmes et les relations qu'elle va entretenir avec les fournisseurs de services.

## **MOBILISER DES PERSONNES AYANT UNE EXPÉRIENCE VÉCUE AU NIVEAU DE LA PLANIFICATION ET DE L'EXÉCUTION DES PROGRAMMES**

Les personnes ayant une expérience vécue possèdent une expérience et des connaissances uniques qui sont nécessaires à la planification et à l'exécution de programmes efficaces. Lors du processus de planification et d'évaluation, on peut leur demander leurs avis et à leur tour elles donneront des conseils. Les organismes devraient à la fois les employer lors de la planification et dans la prestation de services.



## **DÉSTIGMATISER LES PROGRAMMES ET LES COMMUNAUTÉS**

Beaucoup de gens se méfient du système de santé et l'évitent, parce qu'ils anticipent qu'on va les juger et les rejeter. Il est important de reconnaître que la stigmatisation peut provenir de plusieurs sources. Il faut se faire défenseur et éducateur dans la communauté pour déstigmatiser la consommation de drogues et l'hépatite C, travailler à contrer le racisme dans le système de santé et offrir des programmes faisant preuve de respect et de compassion.

## **CRÉER DES PROGRAMMES AXÉS SUR LA PERSONNE**

Les programmes visent avant tout à servir les gens. Ne laissez pas la consommation de drogues ou un état pathologique définir un individu. Une approche holistique en matière de soins porte sur toutes les facettes du mieux-être, et pas seulement sur les maladies ou les affections individuelles. Songez à qui est cette personne et d'où elle vient, y compris le rôle de sa famille, de sa communauté et de ses expériences passées. Donnez de l'amour, faites preuve de compassion, et offrez des soins en adoptant une attitude positive et sans porter de jugement.

## **RESPECTER LE CHEMINEMENT PERSONNEL DE CHAQUE PERSONNE**

Adaptez les programmes pour servir les gens, peu importe où ils en sont dans leur cheminement vers le mieux-être. Les gens devraient être à même de choisir la manière dont ils souhaitent travailler avec les fournisseurs de services et être en mesure de déterminer leur cheminement personnel vers le mieux-être. Cela pourrait vouloir dire qu'ils accorderont la priorité à certains enjeux plutôt qu'à l'hépatite C ou au traitement de leur consommation de drogues.

© 2020, CATIE (Réseau canadien d'info-traitements sida). Tous droits réservés.

*Le présent document a été produit grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada. Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.*

