

Le rôle des infirmières dans le Mouvement des Centres d'amitié autochtones du Québec

**Anne-Marie Leclerc,
inf. Ph.D.**

Université du Québec à Trois-Rivières

**Julie Girard,
Pekuakamiulnu,
directrice**

Observatoire des réalités
autochtones urbaines

ONHWENTSA' ASKI
ÉCOLE D'ÉTÉ
SUR LA SANTÉ AUTOCHTONE URBAINE



**École d'été
Onhwentsa' Aski**

9 juin 2026

»» Objectifs de la présentation

1. Présenter et **discuter** sur le rôle des infirmières œuvrant dans les cliniques de santé et mieux-être autochtones
2. Explorer les différents enjeux liés à la pratique infirmière
3. Échanger sur les pistes d'amélioration

1

Contexte de la recherche



REGROUPEMENT
DES CENTRES D'AMITIÉ
AUTOCHTONES DU QUÉBEC

» Méthodologie

- Contexte de résidence scientifique
- Le projet a été réfléchi en collaboration avec l'Observatoire des réalités autochtones urbaines du RCAAQ et certains acteurs du Mouvement des Centres d'amitié autochtones.
- Processus d'analyse conjoint et progressif
 - Rencontre en avril 2026 :
 - Julie Girard
 - Mathieu Bujold
 - Ariane Desjardins
 - Audrey Monette-Deschênes
 - Sandro Echaquan



» Méthodologie


- N= 10 infirmières
- Méthodes de collecte de données :
 - Entretien semi-dirigé
 - Cercle de partage
 - Observation
 - Questionnaire sociodémographique



» Objectif de recherche

Décrire le rôle du personnel infirmier œuvrant dans les cliniques de santé et mieux-être des Centres d'amitié autochtones et d'explorer les différents enjeux liés à la pratique de soins culturellement sécurisants au sein de telles organisations autochtones en milieu urbain.





RÔLES INFIRMIERS² ET ENJEUX LIÉS À LA PRATIQUE INFIRMIÈRE



REGROUPEMENT
DES CENTRES D'AMITIÉ
AUTOCHTONES DU QUÉBEC



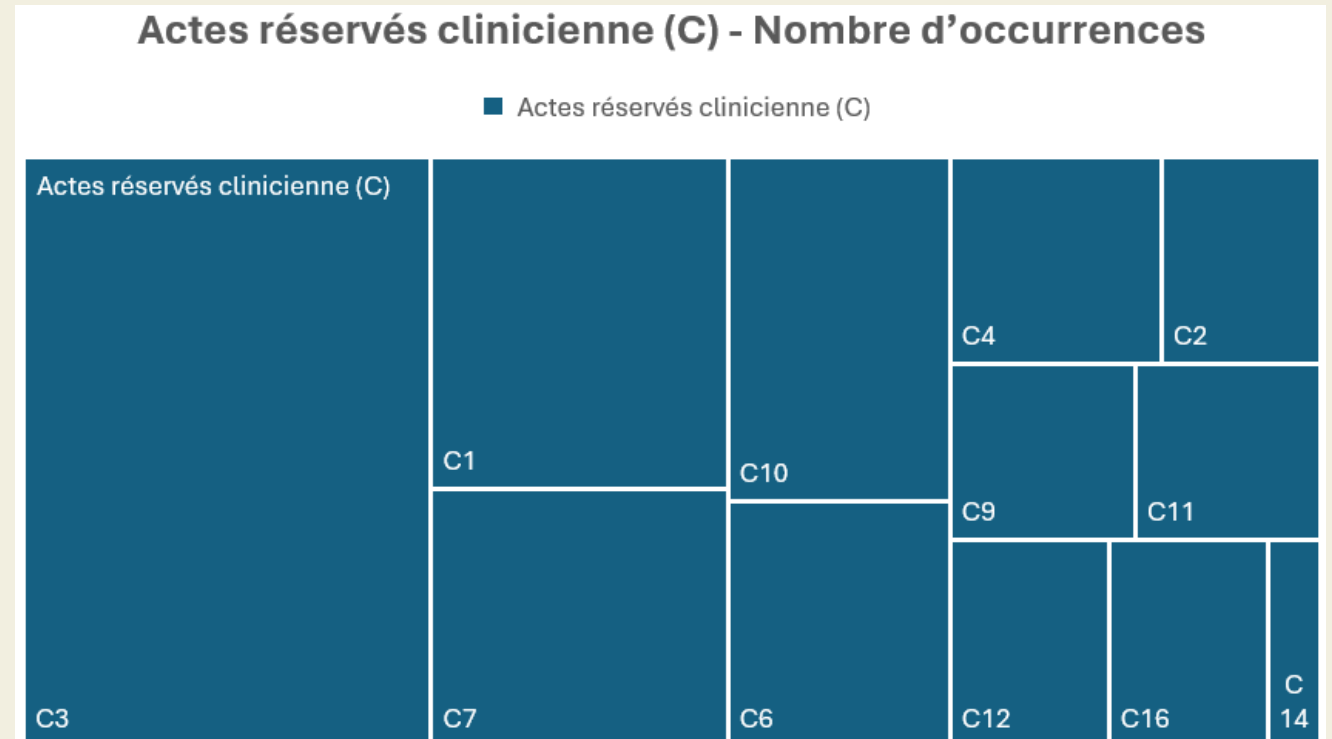
Rôles infirmiers

- Le personnel infirmier travaillant dans les cliniques des Centres d'amitié rapporte effectuer presque tous les actes qui leur sont réservés.
- Les seuls actes qui n'ont pas été rapportés par les infirmières (cliniciennes et praticiennes) touchent des techniques et examens invasifs qui peuvent présenter des risques de préjudice, le mélange de substances en vue de compléter la préparation d'un médicament, selon une ordonnance, et l'utilisation des mesures d'isolement en vertu de certaines lois.



Rôles infirmiers

- C3 : Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.
- C1 : Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- C7 : Déterminer le plan de traitement relié aux plaies et aux altérations de la peau et des téguments et prodiguer les soins et les traitements qui s'y rattachent.
- *C14 : Décider de l'utilisation des mesures de contention.



»» **Thèmes principaux**

- 1. Ce qui facilite le travail du personnel infirmier
- 2. Ce qui entrave le travail du personnel infirmier
- 3. Ce qui facilite la prestation de soins culturellement sécurisants
- 4. Ce qui entrave la prestation de soins culturellement sécurisants

» 1. Ce qui facilite le travail du personnel infirmier

- a. L'accès à des ressources
- b. Une organisation qui priorise l'amélioration continue
- c. L'autodétermination de l'organisation
- d. La collaboration avec son équipe et avec le réseau de la santé
- e. L'épanouissement personnel au travail
- f. Les facteurs historiques ou un changement de paradigme
- g. Une bonne équipe diversifiée
- h. Une structure stable, flexible et organisée

A woman with blonde hair tied back, wearing glasses and a purple short-sleeved shirt, is looking up at a document pinned to a wall. She is wearing a grey smartwatch on her left wrist. The background shows a clinical or office environment with a wooden door and a white wall.

Accès à des ressources

« [...] c'est des recettes pour les gens diabétiques, mais faites par et pour les Autochtones. Puis c'est vraiment avec des viandes du terroir, mais aussi avec les baies, [...] avec des aliments qui sont représentatifs. Il y a aussi des algues. Il y a plein de choses comme ça, avec les gibiers, qui sont présentés. On va se le procurer pis on va s'assurer que ça soit disponible aussi, ce type d'outil-là. »

Participante 10

A woman with blonde hair tied back, wearing purple scrubs and glasses, is looking up at a wall-mounted device in a clinical setting. She has a smartwatch on her left wrist. The background shows a wooden door and a wall with various notices and a calendar.

Amélioration continue

« C'est important d'avoir aussi de l'appui des membres d'ici, du regroupement. Je trouve ça important qu'ils nous fassent des formations, qu'ils nous réveillent à justement la médecine traditionnelle. J'aimerais ça en avoir plus de formations là-dessus. Je trouve ça important. »

Participante 2

A woman with blonde hair tied back, wearing glasses and a purple scrub top, is reaching up to a cabinet in a clinical setting. She is looking upwards and to the left. The background shows a wooden door and a white cabinet. The image is overlaid with a semi-transparent dark blue box containing text.

Autodétermination des organisations

« Ce n'est pas un prêt du CIUSSS, puis il y'a une raison pourquoi que c'est pas un prêt du CIUSSS. On veut s'assurer de choisir les bonnes personnes, puis on est capables d'avoir des gens qui sont pertinents, culturellement sécurisants puis de voir aussi la personne dans sa globalité, vraiment, puis dans sa spiritualité aussi qui est intéressant. »

Participante 10

» 2. Ce qui entrave le travail du personnel infirmier

- a. Absence de ressources ou ressources limitées
- b. Contraintes de l'environnement physique
- c. Contraintes professionnelles
- d. Difficultés à séparer la vie professionnelle et la vie personnelle
- e. Manque d'autonomie organisationnelle
- f. Manque de collaboration
- g. Structure instable, rigide et/ou désorganisée
- h. Surcharge de travail



Ressources limitées

« On n'a pas de médecin. On n'a pu de super infirmière. [...] Là, nous, on n'a pas d'ordonnance collective. Il y a des affaires qu'on est plus restreintes. On est quand même encore obligées à cause de ça de les envoyer au CIUSSS. »

Participante 7

Contraintes professionnelles

« En fait, moi, je suis pour la médecine traditionnelle, mais moi dans mon rôle d'infirmière qui utilise les données probantes... Il faut que j'aille avec ça. Je ne peux pas, moi, si je n'ai pas les données pour dire que la graisse d'ours, bien oui, ça va être super bon pour mon eczéma. Je ne sais pas, il n'y a pas d'études. Puis s'il arrive quelque chose à la personne, que son eczéma, je suis responsable de ce que j'ai recommandé qui n'était pas basé sur les données probantes. De par mon rôle, je ne conseille pas ça directement. »

Participante 2



3. Ce qui facilite la prestation de soins culturellement sécurisants

- a. Acquérir des connaissances
- b. Démontrer de la bienveillance, de la compassion et du respect
- c. Démontrer de la flexibilité
- d. Développer la relation de soins
- e. Espaces chaleureux et accueillants
- f. Être disponible, accessible et accueillant
- g. Faire preuve d'humilité et de réflexivité
- h. Favoriser l'autonomisation de la patientèle
- i. Favoriser une bonne communication
- j. Gouvernance autochtone
- k. Présence de personnel autochtone et de services d'interprétation
- l. Utiliser des approches adaptées à la patientèle
- m. Valoriser les cultures autochtones



Flexibilité

« Tandis que, ici, on y va au rythme de la personne. Je vais prendre un moment, puis ça va être quand qu'elle a va vouloir le faire, à son rythme. Puis si elle a envie de me parler de quelque chose, puis c'est significatif pour elle dans l'épisode de santé, bin je vais m'adapter à cette personne-là. »

Participante 10



Autonomisation de la patientèle

« D'être autonome. Beaucoup, beaucoup. Je sais que y'a des gens qui sont moins à l'aise d'appeler à pharmacie ou... bien je suis comme, bien écoute je vais composer. Je vais rester assis à côté de toi, mais tu vas appeler. Il y a des gens, on a des gens qui sont handicapés physiques. Ils ont de la misère à parler ou bien, je vais le faire ! Je ne dirai pas « non, arrange-toi ! », Mais quelqu'un qui... il y en a des plus jeunes que moi, là. Puis que là, tu es comme « non, viens t'asseoir. Tu vas appeler ».

Participante 8



Gouvernance autochtone

« Il est également essentiel que les dirigeants et les décideurs soient eux-mêmes issus de ces communautés. La représentation autochtone dans les postes de leadership permet non seulement d'assurer que les perspectives et priorités des peuples autochtones soient prises en compte, mais aussi de promouvoir une culture organisationnelle qui valorise et respecte ces communautés. Plus il y aura d'Autochtones dans des postes de responsabilité, que ce soit dans le milieu clinique ou au sein des équipes de gestion, plus le concept de soins culturellement sécurisants s'intégrera naturellement dans les pratiques quotidiennes. »

Participante 1



4. Ce qui entrave la prestation de soins culturellement sécurisants

- a. Absence des services d'interprétation
- b. Communiquer de façon inadéquate
- c. Être rigide
- d. Faire preuve de racisme et de discrimination
- e. Manque de ressources
- f. Méfiance et expérience passée négative
- g. Ne pas valoriser les cultures autochtones
- h. Peur que la confidentialité soit brisée



Manque de ressources

« Bien en fait, là je vais revenir aux aînés. Justement hier, j'ai vu une patiente puis j'ai suggéré de voir un aîné, puis elle m'a dit « ah mais non, parce que les aînés qui viennent, ou qui sont dans la région, c'est une autre nation ». Et elle dit « ça ne me rejoint pas, ce n'est pas de ma culture. »

Participante 8

3

PISTES D'AMÉLIORATION



Pistes d'amélioration

- Base d'outils en commun
- Importance du cercle d'apprentissage
- Regroupement d'achats pour le matériel des cliniques
- Clarification de l'imputabilité du personnel infirmier
- Implantation d'une évaluation ancrée dans les perspectives autochtones
- Reconnaissance des cliniques de santé et mieux-être autochtones
- Décoloniser la pratique infirmière

» Conclusion

- Importance des cliniques et du personnel infirmier !
- Pertinence de la pratique infirmière et la diversité de leur rôle
- Réflexions sur un meilleur enracinement avec les besoins de la patientèle et les différentes contraintes (ex., institutionnelles, professionnelles)
- La suite...

Merci ! Tshinishkumitin !

Anne-Marie.Leclerc@uqtr.ca
Recherche@rcaaq.info

Ce projet s'appuie sur des recherches financées par le Conseil de recherches en sciences humaines.

CRSH  **SSHRC**

Conseil de recherches en sciences humaines
Social Sciences and Humanities Research Council