

Rôles CanMEDS–Médecine familiale en santé autochtone

Collaborateur



Nous travaillons en collaboration

- Avec les patients, les familles, les membres de la communauté et les autres professionnels de la santé
- Pour fournir des soins sécuritaires sur le plan culturel, équitables et axés sur la relation

Nous faisons preuve d'humilité culturelle

- Pour établir et maintenir des relations inclusives avec les patients, les familles, les organisations et les communautés autochtones



Nous devons comprendre et **intégrer les points de vue des Autochtones en santé** afin d'obtenir des résultats de santé équitables.

Selon **l'approche à double perspective**, il existe diverses façons de comprendre le monde ; en **respectant la diversité des points de vue**, nous pouvons en arriver à une compréhension de la santé à partir des points de vue autochtone et non autochtone.

Les modèles d'espaces éthiques **s'associent dans un esprit de coopération** entre les populations autochtones et les institutions occidentales.

Nous devons reconnaître les principes autochtones de l'inclusivité:

- Poursuivre l'objectif de la **responsabilisation des patients**
- Comprendre qu'il nous incombe de **faire participer les patients** aux décisions concernant leurs soins

Nous devons chercher à créer des espaces éthiques en partenariat avec les patients, les familles, les organisations et les leaders autochtones.

Nous devons prôner la création d'espaces non compétitifs qui permettent la **prise de décisions communes** et un **leadership partagé**.

Compétences clés et habilitantes

1

Nous respectons l'inclusivité : nous encourageons des relations éthiques et collaboratives avec les patients, les familles, les communautés et les organisations autochtones

2

Nous créons des milieux de soins culturellement sécuritaires en intégrant les principes de l'antiracisme dans tous les rôles

- **Réfléchir** à notre position de privilège et de pouvoir
- **Plaider** pour une représentation équitable des Autochtones dans tous les domaines des soins de santé

3

Nous reconnaissons l'importance de la continuité des soins

- Impliquer des collègues et des organisations autochtones et non autochtones du secteur de la santé dans la transition des patients, les soins collaboratifs et le transfert des soins
- Entretenir des relations avec les organisations autochtones locales pour faciliter les références appropriées vers d'autres services pour les patients autochtones

4

Nous comprenons les obstacles auxquels se heurtent les patients autochtones pour accéder aux soins et aux ressources

- Prendre en compte divers facteurs, y compris les **déterminants sociaux de la santé** comme l'emplacement géographique, la langue, le revenu, l'emploi et la race

Nous travaillons afin de coordonner les références des patients vers d'autres services conformément aux besoins des patients autochtones

- **Comprendre la différence entre les populations autochtones du Canada reconnues par le gouvernement fédéral** : Premières Nations (inscrites ou non inscrites), Métis et Inuits
- Nous familiariser avec le programme des Services de santé non assurés (SSNA), y compris les services couverts pour les personnes admissibles (Premières Nations inscrites et Inuits)