

L'alimentation est notre médecine



Rapport final présenté au Frontline Fund

Préparé par



**NOURRIR
LA SANTÉ**
L'avenir de l'alimentation
dans les soins de santé

juin 2021



Table des matières

4	Sommaire exécutif	16	Étape 3 : Série de formation-action L'alimentation est notre médecine et financement d'apprentissage axé sur le territoire
6	Introduction	17	Approfondir la compréhension grâce à une série de formation-action
6	Leadership du Cercle de conseillères, conseillers, alliées et alliés autochtones de Nourrir la santé	17	Que comprend la série de formation-action?
8	Étapes 1 et 2 : Financement du Fonds Rx, échanges de savoir et court métrage	18	Les personnes qui ont collaboré à <i>L'alimentation est notre médecine</i>
8	Financement du Fonds Rx	21	Leçons clés
9	Échanges de savoir	22	Financement d'apprentissage axé sur le territoire
9	Court métrage : <i>La nourriture d'hôpital peut-elle contribuer à la réconciliation?</i>	25	Appel à l'action
11	Histoires vécues sur le terrain	26	Remerciements
14	Leçons clés		

Le présent rapport a été préparé par l'équipe et les collaboratrices et collaborateurs de Nourrir la santé. Nourrir la santé utilise le pouvoir de l'alimentation pour améliorer la santé des personnes et de la planète. Nous sommes une communauté de pratique nationale qui s'efforce d'habiliter les dirigeantes et les dirigeants du domaine de la santé en matière d'action climatique et d'équité. Nous travaillons sur les plans communautaire, institutionnel et politique pour faciliter l'innovation et faire la transition vers un système de santé plus durable, équitable et préventif.



Sommaire exécutif

La pandémie est venue exacerber l'insécurité alimentaire. Les communautés autochtones, surtout celles en régions rurales ou éloignées, ont vu les pressions sur leurs systèmes alimentaires augmenter en raison de perturbations dans la chaîne d'approvisionnement, d'une capacité réduite à se déplacer et cueillir, et du peu d'occasions de célébrer et de partager de la nourriture en communauté.

C'est pour réagir à cette réalité que Nourrir la santé a adopté une approche en plusieurs étapes :

- **ÉTAPE 1 – Financement et échanges de savoir du Fonds Rx :** Nourrir la santé a versé un financement de 50 000 \$ à cinq organismes afin de mobiliser des projets de renforcement des capacités novateurs et dirigés par la communauté visant à soutenir la sécurité et les habitudes alimentaires autochtones. Les projets du Fonds Rx ont créé et fait la promotion du leadership autochtone, en plus de centraliser les valeurs et les habitudes alimentaires autochtones. Ils sont ainsi venus appuyer la transformation des services de santé pour que ces derniers reflètent plus adéquatement le concept autochtone de bien-être et de souveraineté alimentaire.

Nourrir la santé a organisé deux échanges de savoir virtuels pour les organismes ayant reçu du financement. Le but était de faciliter le réseautage, le partage et l'apprentissage entre les organismes, l'équipe de Nourrir la santé et le Cercle de conseillères, con-

seillers, alliées et alliés autochtones. Les participantes et participants étaient heureux de pouvoir partager leurs idées, leurs innovations, leurs réussites, leurs difficultés et leurs questions.

- **ÉTAPE 2 – Court métrage :** Nourrir la santé a produit un court métrage pour explorer la sécurité alimentaire, des cas de racisme systémique envers les Autochtones dans les soins de santé et le pouvoir des habitudes alimentaires autochtones traditionnelles. Il s'intitule *La nourriture d'hôpital peut-elle contribuer à la réconciliation?* et [peut être visionné ici](#). Il a trouvé écho auprès de nombreuses personnes et a été vu 3347 fois dans sa version originale anglaise (en date du 17 juin 2021). Une [version sous-titrée en français](#) est aussi disponible.
- **ÉTAPE 3 – Série nationale de formation-action :** En avril 2021, Nourrir la santé a lancé une série nationale de formation-action intitulée [L'alimentation est notre médecine](#). Celle-ci présente et vient amplifier des voix et des perspectives autochtones pour mettre en contexte les travaux sur les habitudes alimentaires autochtones. Elle fait ceci grâce à des ressources multimédias et des contributions de leaders autochtones dans les domaines de la médecine et du changement systémique.

L'alimentation est notre médecine présente aussi les travaux de plusieurs artistes autochtones qui ont créé du visuel et du perlage pour la série (les 200

premières personnes qui compléteront le parcours d'apprentissage recevront une épinglette de perles faite à la main). Elle fournit des connaissances et des outils pour décoloniser l'alimentation dans les soins de santé et utiliser celle-ci comme avenue organisationnelle pour approfondir les conversations sur le racisme systémique et la réconciliation.

- **Financement d'apprentissage axé sur le territoire :** La pandémie tirant à sa fin, sept équipes de la cohorte d'ancrages de Nourrir la santé auront accès à un financement allant jusqu'à 7 000 \$ pour animer et prendre part à des événements d'apprentissage et de réseautage axés sur le territoire avec des partenaires et des gardiennes et gardiens de savoir autochtones de leur région. Ce programme partira du bon pied le 28 juin avec une séance sur la bienveillance culturelle animée par George Couchie de la Première Nation Nipissing. Celle-ci permettra de nouer des relations ou de renforcer des relations existantes entre le milieu de la santé, des organismes communautaires et des communautés autochtones. seeds or building upon existing relationships between health care, community organizations, and Indigenous

En plus de venir appuyer la programmation de Nourrir la santé, le financement du Fonds Rx permet d'aborder les défis uniques à la rencontre de trois facteurs des soins de santé : la pandémie de la COVID-19, le racisme systémique à l'endroit des Autochtones et la sécurité (ou l'insécurité) alimentaire.

L'ensemble de ces travaux ont été guidés par le Cercle de conseillères, conseillers, alliées et alliés autochtones de Nourrir la santé, avec l'aide d'un vaste réseau de leaders autochtones.

Introduction

L'équipe de Nourrir la santé est heureuse de présenter son rapport final sur les activités organisées entre le 15 septembre 2020 et le 21 juin 2021 pour les trois étapes du projet Bâtir des communautés autochtones et nordiques plus saines grâce à Nourrir la santé, qui faisait partie de la réponse à la pandémie du Frontline Fund. Les trois étapes étaient les suivantes : 1. du financement et des échanges de savoir dans le cadre du Fonds Rx; 2. le court métrage La nourriture d'hôpital peut-elle contribuer à la réconciliation?; 3. l'étape finale visant la création de leadership systémique en matière de savoir autochtone, qui se concentre sur la série de formation-action L'alimentation est notre médecine et du financement d'apprentissage axé sur le territoire pour les dirigeantes et dirigeants des soins de santé.

Leadership du Cercle de conseillères, conseillers, alliées et alliés autochtones de Nourrir la santé

À chaque étape du projet, le Cercle de conseillères, conseillers, alliées et alliés autochtones a fourni un leadership et une orientation par rapport travaux sur les habitudes alimentaires autochtones de Nourrir la santé avec des hôpitaux et des organismes de santé. Le Cercle a exprimé clairement à quel point ce changement crucial dans les hôpitaux et le milieu de la santé pour améliorer la santé autochtone était important et plus que dû, comme l'a montré la pandémie de la COVID-19.

Le Cercle se rencontrait chaque mois pour donner de la rétroaction sur les activités proposées. Plusieurs membres du Cercle se sont aussi impliqués davantage tout au long des trois étapes du projet, y compris en étudiant des propositions, en prenant part à des cercles d'apprentissage avec les responsables des projets de santé autochtone et en offrant du soutien durant toute la période de création et de mise en œuvre de la série de formation-action.

Nous avons l'occasion de repenser à quoi devraient ressembler l'alimentation et les soins de santé, et de tenter de résoudre des problèmes systémiques au moment de rebâtir en mieux après la pandémie. Le racisme, la colonisation et les écarts en santé autochtone ne sont pas des problèmes qui peuvent être abordés en silo, par une seule profession ou un seul secteur. Il faut s'y attaquer ensemble, comme tresser l'herbe sainte, en y intégrant de la sagesse ainsi que différentes relations et perspectives.



Étapes 1 & 2



Étapes 1 et 2 : Financement du Fonds Rx, échanges de savoir et court métrage

Financement du Fonds Rx

Durant la première étape, **Nourrir la santé a versé un financement de 50 000 \$ à cinq organismes dans le cadre du Fonds Rx** afin de mobiliser des projets de renforcement des capacités novateurs et dirigés par la communauté visant à soutenir la sécurité et les habitudes alimentaires autochtones. La pandémie de la COVID-19 est venue exacerber l'insécurité alimentaire et mettre en évidence les inégalités sociales et structurelles des communautés autochtones, surtout celles en régions rurales ou éloignées. Les pressions sur les systèmes alimentaires de ces dernières ont augmenté en raison de perturbations dans la chaîne d'approvisionnement, d'une capacité réduite à se déplacer et cueillir, et du peu d'occasions de célébrer et de partager de la nourriture en communauté. C'est pour réagir à cette réalité que Nourrir la santé a versé du financement à des organismes autochtones et des programmes destinés aux Autochtones. L'objectif était d'aborder la question de l'insécurité alimentaire, de créer ou de développer des projets de souveraineté alimentaire, et de rebâtir en mieux après la pandémie.

Cinq organismes (deux centres de santé communautaires autochtones et trois autorités sanitaires régionales ou provinciales) ont obtenu du financement pour concevoir des projets en harmonie



ÉTUDE DE CAS

Le **Centre d'accès santé Waasegiizhig Nanaandawe'iyewigamig (WNHAC)** a fourni des trousse de pêche sur glace, de collet et de riz sauvage aux membres de la communauté. Les trousse étaient accompagnées de tutoriels virtuels et de récits d'Aînés, Aînées, gardiennes et gardiens de savoir autochtones. L'initiative a encouragé des gens à acheter des aliments sains traditionnels tout en découvrant des enseignements, des techniques et des habitudes alimentaires autochtones.

avec le contexte et les besoins locaux. L'ampleur et l'approche des projets variaient selon la portée et le mandat de l'organisme concerné. Les centres de santé communautaires autochtones se sont concentrés sur des projets d'auto-détermination pour diminuer l'insécurité alimentaire des personnes ou des ménages tout en améliorant la souveraineté alimentaire autochtone.

Le financement versé aux autorités sanitaires régionales ou provinciales a servi à élaborer des projets pilotes axés sur la décolonisation des services alimentaires institutionnels et l'intégration du savoir et des façons de faire autochtones dans les politiques et les programmes des établissements. Tous les projets réalisés dans le cadre du Fonds Rx appuyaient le leadership autochtone et la centralisation des valeurs et des habitudes alimentaires autochtones. Chaque approche visait à transformer les services de santé pour mieux refléter le concept autochtone de bien-être et de souveraineté alimentaire.

Échanges de savoir

Nourrir la santé a organisé deux échanges de savoir en vue de faciliter le partage des organismes ayant reçu du financement dans le cadre du Fonds Rx. Le but était de faciliter le réseautage, le partage et l'apprentissage entre ces derniers, l'équipe de Nourrir la santé et le Cercle de conseillères, conseillers, alliées et alliés autochtones. Les participantes et participants étaient heureux de pouvoir partager leurs idées, leurs innovations, leurs réussites, leurs difficultés et leurs questions. Ils se sont dit reconnaissants d'avoir pu entrer en contact avec des leaders aux vues similaires et des championnes et champions des systèmes alimentaires.

« Grâce aux échanges de savoir auxquels nous avons eu la chance de participer, nous avons l'impression de faire partie d'une nouvelle communauté et d'avoir appris beaucoup. En plus d'avoir entendu parler des différentes approches, difficultés et réussites, nous avons particulièrement aimé les discussions sur la création d'une bibliothèque de ressources pour présenter des vidéos éducatives produites par d'autres membres. »

— Un organisme de la Royal Alexandra Hospital Foundation ayant reçu du financement dans le cadre du Fonds Rx

Court métrage : *La nourriture d'hôpital peut-elle contribuer à la réconciliation?*

Alors que ces cinq projets étaient en cours, Nourrir la santé a produit un court métrage intitulé [*La nourriture d'hôpital peut-elle contribuer à la réconciliation?*](#). Celui-ci explore la sécurité alimentaire, des cas de racisme systémique envers les Autochtones dans les soins de santé et le pouvoir des habitudes alimentaires autochtones traditionnelles comme voie vers la réconciliation. Nous voulions montrer que les établissements de soins de santé ont l'obligation d'appuyer un changement systématique transformateur et que l'alimentation est l'un des moyens clés pour aller de l'avant.

« Nourrir la santé a créé un court métrage magnifique sur la nourriture d’hôpital et la réconciliation. Établir des liens entre les communautés autochtones et ceux et celles qui fournissent des soins de santé représente le premier pas pour fournir des soins et des aliments porteurs de guérison. »

— Un étudiant en nutrition

Le court métrage présente trois organismes autochtones ayant reçu du financement dans le cadre du Fonds Rx. Ces derniers pratiquent un leadership d’ancrage en travaillant avec des communautés autochtones pour faire face à la pandémie de la COVID-19 et l’insécurité alimentaire. Ils se sont montrés prêts à revoir et modifier des méthodes de fonctionnement coloniales. Ils ont demandé conseil auprès des communautés environnantes pour inclure des recettes et des ingrédients autochtones traditionnels, ainsi que du savoir autochtone dans leurs services alimentaires. Le court métrage souligne la façon dont ces organismes se tournent vers les habitudes alimentaires autochtones et apprennent de celles-ci, ce qui accroît les occasions de collaboration et de leadership.

« J’ai été touchée par l’approche dynamique multimédia du film. Comme on dit, le futur est déjà là, il n’est simplement pas réparti équitablement. »

— Une personne qui était présente au lancement du court métrage

À REGARDER : [Jetez un coup d’œil à l’enregistrement du lancement du court métrage.](#)

Histoires vécues sur le terrain



Selon l'équipe de la **Royal Alexandra Hospital Foundation en Alberta**, le financement a donné naissance à des partenariats entre l'hôpital et six organismes communautaires. Il s'en est suivi un effort concerté pour créer un réseau de sécurité alimentaire soutenu et coordonné pour les personnes autochtones habitant en milieu urbain.

« En renouant d'anciens partenariats, nous pourrons nous servir de l'expertise et des forces particulières qui existent déjà au sein de la communauté pour améliorer la sécurité et la souveraineté alimentaires. Cela viendra éventuellement aussi améliorer l'égalité en santé des peuples autochtones. »



Le Centre d'accès santé Waasegiizhig Nanaandawe'iyewigamig en Ontario a animé des événements virtuels. L'alimentation est notre médecine qui faisaient la promotion de pratiques et de connaissances alimentaires traditionnelles. Ces événements ont été tellement populaires qu'ils ont mené à une conférence virtuelle de trois jours intitulée « Living off the Land ». Celle-ci a permis de gagner encore plus de terrain et d'accroître l'engagement envers la souveraineté alimentaire.

« L'établissement de relations est plus important que jamais pour la transmission continue des connaissances en matière de sécurité alimentaire. »



En Saskatchewan, l'autorité sanitaire provinciale a donné l'occasion à son personnel de découvrir et de travailler avec les habitudes alimentaires autochtones.

« L'humilité culturelle est à la base de tout le projet. Nous voulions que l'équipe des services alimentaires entreprenne un parcours d'apprentissage pour embrasser et partager des habitudes alimentaires, nouer des liens et apprendre. Nous tenions à prouver notre engagement envers les Appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada dans nos travaux. »

Histoires vécues sur le terrain



L'autorité sanitaire de la Colombie-Britannique (Interior Health Authority of British Columbia) a expliqué un changement important dans l'approche des services alimentaires :

« Il ne s'agit pas de trouver une recette autochtone dans un livre et de la préparer. L'approche doit être plus holistique. La haute direction a reconnu que nous avons besoin d'un chef autochtone et nous avons appris énormément de celui-ci. »



La **Morning Sky Health and Wellness Society en Alberta** a distribué des paniers de nourriture et des coupons alimentaires à 400 familles et membres de la communauté de la Première Nation Frog Lake.

« Les coupons venaient aider les familles qui devaient se placer en isolement à cause d'un contact avec un cas positif durant la pandémie de la COVID-19. Elles pouvaient ainsi avoir accès à de la nourriture jusqu'à ce qu'elles puissent visiter le bureau local de soutien au revenu et signer la documentation requise pour obtenir de l'aide. »

Impact en chiffres

Deux cent vingt-sept personnes se sont jointes à l'équipe de Nourrir la santé le 23 mars dernier pour le lancement en direct du court métrage. Celui-ci avait été vu **3347 fois** **en date du 17 juin 2021.**

Leçons clés

Le financement versé dans le cadre du Fonds Rx et la programmation connexe de Nourrir la santé permettent d'aborder les défis uniques à la rencontre de trois facteurs des soins de santé : la pandémie de la COVID-19, le racisme systémique à l'endroit des Autochtones et l'insécurité alimentaire. Les projets montrent que les solutions à ces problèmes doivent être axées sur l'auto-détermination, le savoir et le leadership des peuples autochtones. Les projets du Fonds Rx ont réussi ceci et prouvent que des établissements de soins de santé reconnaissent le pouvoir des habitudes alimentaires autochtones et se tournent de plus en plus vers des leaders et des communautés autochtones pour des obtenir des conseils et trouver des solutions. Ils montrent comment certaines communautés intègrent et mettent de l'avant des habitudes alimentaires et des connaissances autochtones pour relever les défis liés à la pandémie de la COVID-19.

Nous avons constaté que les organismes de santé communautaires autochtones ont pu utiliser rapidement le financement pour créer ou développer des programmes qui avaient pour but d'améliorer la souveraineté alimentaire. Les liens étroits qu'ils entretenaient avec la communauté ont facilité la compréhension des besoins communautaires changeants et permis d'y répondre rapidement. À l'opposé, les autorités sanitaires de plus grande taille ont eu besoin de plus de temps pour mettre sur pied des projets appropriés sur le plan culturel.

Le financement du Fonds Rx a permis de créer des relations plus que nécessaires avec des leaders et des communautés autochtones. Il a aussi catalysé la volonté politique et organisationnelle à concevoir des interventions autrement que dans le passé. Cependant, ces deux choses exigent du temps. Il faut que des visionnaires et des championnes et champions poursuivent ces travaux au sein de la direction des établissements de soins de santé. Bon nombre de structures et de processus doivent être étudiés et souvent déconstruits, ce qui requiert du temps et des mandats clairs. Cela n'a pas été facile pour les organismes, qui faisaient face à un manque de personnel, une réorganisation et des priorités concurrentielles en raison de la pandémie.

En plus de renforcer la sécurité alimentaire et les habitudes alimentaires autochtones, ces projets et programmes ont aussi influé de façon notable sur la santé mentale et émotive des participantes et participants. Les organismes ont signalé que les projets qui encourageaient les gens à aller sur le territoire et à pratiquer des habitudes alimentaires, ou à recevoir des trousseaux ont offert du réconfort et procuré un sentiment d'appartenance et de bien-être durant une période d'isolement et de détresse.

« Ces pratiques ont aidé les gens à se sentir plus liés à la terre et à leur alimentation, en plus d'avoir proposé une façon de faire durant la pandémie qui pourra être utile pour le reste de leur vie. »

— Un des organismes ayant reçu du financement dans le cadre du Fonds Rx (WNHAC)

De plus, les organismes ont eux-mêmes exprimé leur appréciation face aux occasions qui ont découlé du financement obtenu. Un chef autochtone a par exemple dit :

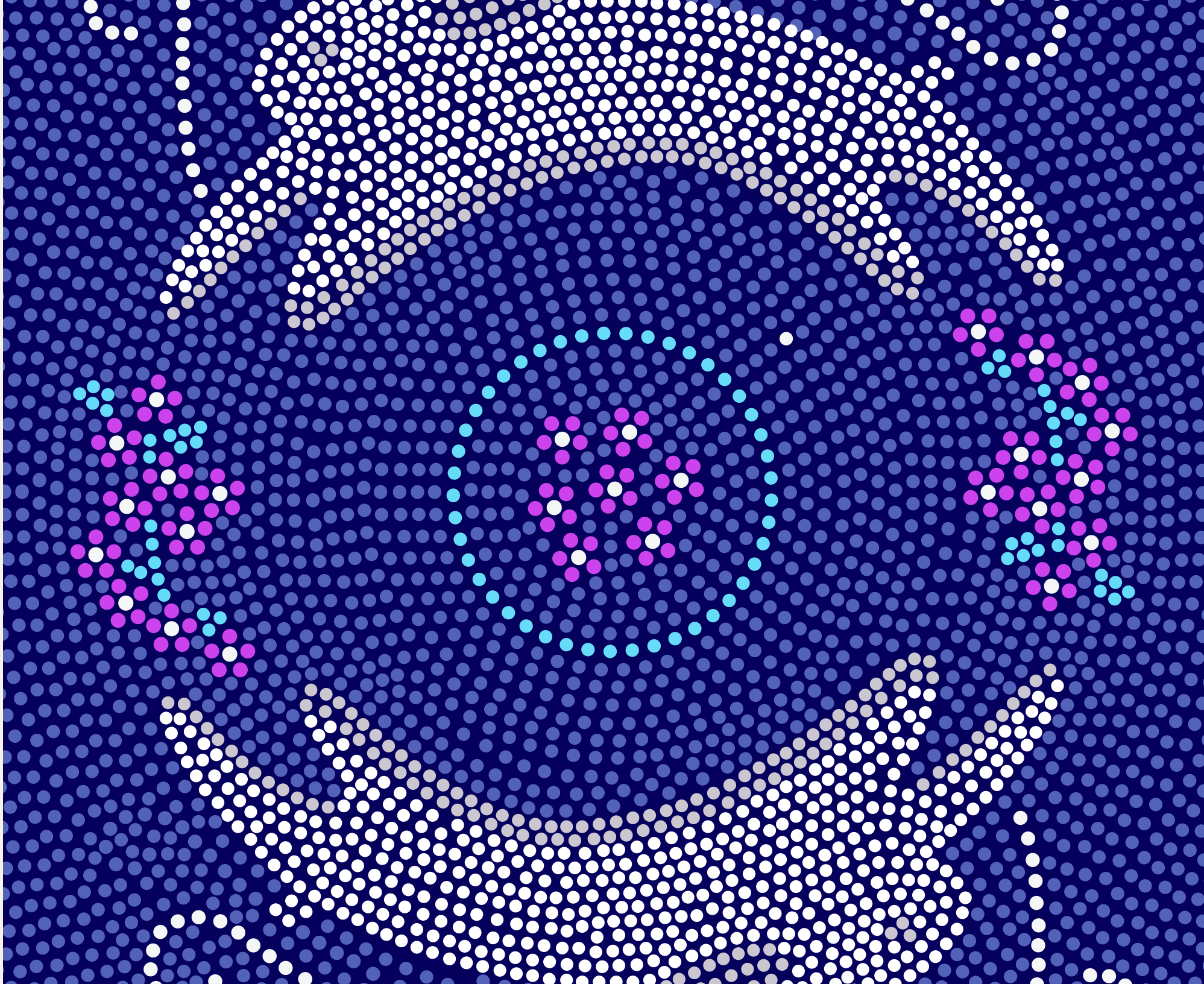
« [Ce projet] est mon moment fort de 36 ans de services alimentaires. »

La COVID-19 est venue accélérer les initiatives alimentaires au sein des communautés, notamment en créant un sentiment d'urgence et en augmentant la volonté des parties prenantes à unir leurs forces pour s'attaquer à des problèmes complexes comme la sécurité alimentaire. Le financement et les projets qui en ont découlé ont facilité l'établissement et le renforcement de partenariats, la collaboration entre divers organismes et les relations entre les organismes et leur communauté.

« Il est plus important que jamais de nouer des relations pour assurer une transmission continue du savoir. »

— Un des organismes ayant reçu du financement dans le cadre du Fonds Rx (WNHAC)

Les organismes ont observé une tendance dans leurs travaux, soit une dépendance de plus en plus grande envers à la fois la technologie moderne et des pratiques et des connaissances traditionnelles, ce qui créait une combinaison efficace et stratégique « de nouveau et d'ancien ». Par exemple, plusieurs équipes ont organisé des séances communautaires sur Zoom avec des Aînées et des Aînés pour qu'ils transmettent leurs connaissances des méthodes de cueillette traditionnelles. Pouvoir enregistrer et préserver des connaissances précieuses, et rendre ce savoir accessible aux membres de la communauté qui habitent ailleurs représentent d'autres avantages de cette façon de procéder.



Étape 3 : Série de formation-action L'alimentation est notre médecine et financement d'apprentissage axé sur le territoire

Approfondir la compréhension grâce à une série de formation-action

Alors que les organismes qui avaient reçu du financement dans le cadre du Fonds Rx élaboraient et faisaient l'essai de leur programmation communautaire, l'équipe de Nourrir la santé a cerné un besoin pour un changement important de comportements et de perspectives au sein des services de santé et d'alimentation du secteur public. Aidée par le Cercle de conseillères, conseillers, alliées et alliés autochtones de Nourrir la santé, celle-ci a sollicité la participation de partenaires et de leaders systémiques pour co-crée une **série nationale de formation-action**. L'idée était de présenter aux dirigeantes et dirigeants, et au personnel des soins de santé d'autres façons de voir la relation complexe entre les habitudes alimentaires autochtones, la réconciliation, la guérison et les soins de santé. Nourrir la santé reçoit beaucoup de demandes pour des recettes autochtones de la part de dirigeantes et dirigeants du milieu de la santé, mais ces demandes sautent une étape cruciale : aborder les séquelles de la colonisation et le racisme systémique qui ont initialement mené à l'exclusion de la sagesse et des habitudes alimentaires autochtones des soins de santé au Canada.

Que comprend la série de formation-action?

La série de formation-action L'alimentation est notre médecine a été inaugurée en avril 2021 et comprend un [parcours d'apprentissage](#) et une [bibliothèque de ressources numériques](#). Elle invite le personnel des soins de santé, par exemple des cadres dirigeants, des médecins, du personnel infirmier et des responsables des services alimentaires, à entreprendre un parcours d'apprentissage personnel pour réfléchir à l'alimentation dans les soins de santé en tant que mécanisme d'un système colonial. Elle fait aussi la promotion d'une action et d'une sensibilisation sur le plan organisationnel pour honorer la vision du monde et les habitudes alimentaires des peuples autochtones. En mettant en lumière des histoires, des voix et des façons de faire autochtones, elle célèbre l'idée que « l'alimentation est notre médecine ».

1. Le **parcours d'apprentissage *L'alimentation est notre médecine*** a été créé parce que l'équipe de Nourrir la santé a constaté des lacunes dans les ressources, les pratiques et la littérature se rapportant aux habitudes alimentaires autochtones dans le contexte des soins de santé. Le parcours se fait au rythme des apprenantes et apprenants, et comprend quatre modules. Il porte sur l'idée qu'il ne revient pas seulement aux nutritionnistes et aux équipes des services alimentaires d'intégrer des aliments traditionnels, mais bien à l'établissement ou à l'organisme dans son ensemble. Notre souhait est que 400 dirigeantes et dirigeants représentant 100 organismes de santé aient complété le parcours d'apprentissage d'ici la Journée nationale des peuples autochtones du 21 juin 2022.

2. La **bibliothèque de ressources numériques** présente des perspectives autochtones et vient amplifier les contributions de leaders autochtones dans les domaines de la médecine et du changement systémique. Elle inclut des douzaines de ressources multimédias que les gens peuvent lire, écouter ou regarder.

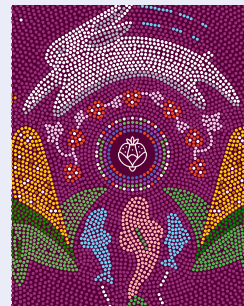
Voici les objectifs de la série de formation-action :

- Amener à mieux comprendre que l'alimentation est notre médecine, en reconnaissant la sagesse des habitudes alimentaires autochtones et la diversité des pratiques.
- Fournir aux leaders du domaine de la santé les outils et les connaissances nécessaires pour décoloniser

l'alimentation dans les soins de santé et utiliser celle-ci comme moyen pour approfondir les conversations sur la réconciliation et le racisme systémique.

Les personnes qui ont collaboré à *L'alimentation est notre médecine*

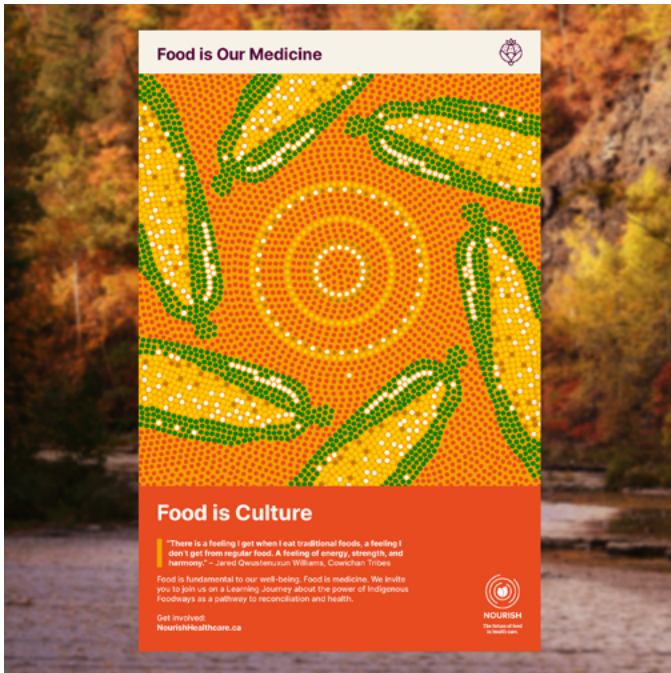
En plus d'avoir collaboré avec du personnel des soins de santé, des Aînés et Aînées, et des gardiennes et gardiens de savoir autochtones de partout au pays, Nourrir la santé a aussi fait équipe avec [RallyRally](#), [Briteweb](#) et des artistes, artisanes, artisans, rédactrices, rédacteurs, alliées et alliés autochtones pour concevoir la série *L'alimentation est notre médecine*.



[Mariah Meawasige](#), une colonisatrice et Anishinaabekwe des rives nord du lac Huron (Genaabajing [Première Nation de Serpent River]) et du lac Elliot, a co-créé les cinq images de *L'alimentation est notre médecine*.



[Brittnay Gauthier](#), de la Première Nation Michipicoten, a co-créé et fabriqué 200 épinglettes de perles à la main. Les 200 premières personnes qui termineront le parcours d'apprentissage recevront une de ces épinglettes.



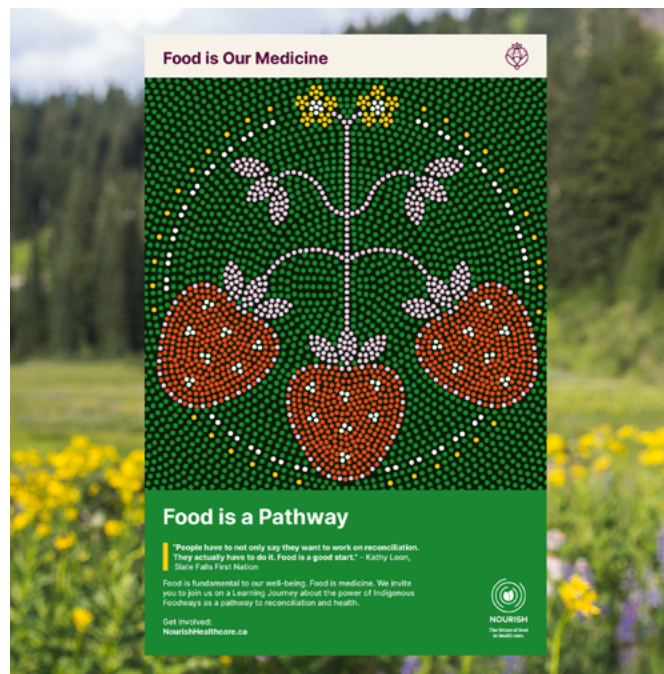
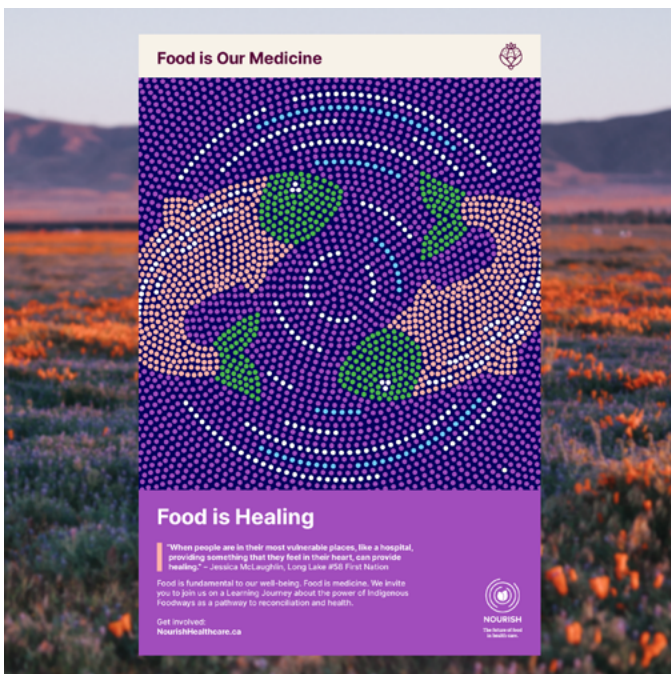
- Susciter une action, un engagement et une responsabilisation par rapport aux habitudes alimentaires autochtones dans le milieu de la santé.

S'impliquer : [Inscrivez-vous à la série de formation-action](#)
[L'alimentation est notre médecine](#)

Découvrir :

Parcours d'apprentissage :
[Welcome Guide](#)
[Fall](#)
[Winter](#)
[Spring](#)
[Summer](#)

Affiches :
[Main](#)
[Fall](#)
[Winter](#)
[Spring](#)
[Summer](#)



Impact en chiffres

À ce jour, 254 professionnelles et professionnels des soins de santé se sont inscrits au parcours d'apprentissage.

323 personnes ont pris part au webinaire du lancement.

Leçons clés

1. Pendant trop longtemps, les pratiques, les organismes et l'éducation en soins de santé ont passé sous silence ou n'ont pas tenu compte des approches et des connaissances autochtones. Cette discrimination maintient en place les stéréotypes et le racisme à l'endroit des Autochtones. Bon nombre d'entre eux vivent des expériences négatives en conséquence. La série de formation-action veut amener les dirigeantes et dirigeants des soins de santé **à aborder la question passée et présente du racisme systémique dans les systèmes d'alimentation et de santé**. Elle les invite également à réfléchir individuellement et à agir collectivement pour transformer la relation entre les soins de santé et les habitudes alimentaires autochtones. Nous découvrons que la santé autochtone ne devrait pas et ne peut pas être un programme mené en silo au sein des organismes. Le savoir, les méthodes et les approches autochtones en matière de santé doivent être reconnus et inclus dans tous les aspects de la planification et de la prestation des soins de santé pour qu'un changement systémique transformateur se produise.
2. En réponse à la réaction initiale à la série de formation-action, Nourrir la santé reconnaît le besoin de se concentrer maintenant sur **l'élaboration d'une politique alimentaire autochtone**. L'alimentation est notre médecine se penche sur le quoi et le pourquoi des travaux. L'équipe de Nourrir la santé est désormais prête à se pencher sur ce qui vient après, pour mettre à profit des années d'apprentissage et de consultation. Elle s'efforcera d'orienter une politique stipulant que les habitudes alimentaires constituent une avenue essentielle de guérison et de réconciliation dans le milieu des soins de santé.
3. Le parcours d'apprentissage sert de point d'entrée pour guider les dirigeantes et dirigeants dans un processus d'auto-réflexion et encourager des conversations plus profondes sur le racisme systémique et la réconciliation entre les établissements colonisateurs et les peuples autochtones. Nous avons remarqué un besoin de recueillir des témoignages, de discuter et d'apprendre conjointement, et nous tenterons d'y répondre en animant des **cercles de conversation saisonniers** en compagnie d'invités spéciaux et d'invités spéciales entre juin 2021 et juin 2022.
4. La série de formation-action atteint avec succès son public cible, qui est le personnel et les dirigeantes et dirigeants colonisateurs des soins de santé, comme le prouve l'adhésion au sein d'hôpitaux et d'organismes de santé, ainsi que la mise sur pied d'équipes organisationnelles pour entreprendre le parcours d'apprentissage. Elle trouve également écho auprès d'un public plus vaste, comme les Autochtones qui souhaitent en apprendre plus sur leur culture. En effet, ce ne sont pas toutes les personnes autochtones qui connaissent leur culture, surtout à cause des répercussions continues du colonialisme et des pensionnats indiens. Nous sommes donc honorés qu'une telle **diversité de personnes** vienne valider notre offre.
5. Les personnes ou les équipes qui font actuellement le

parcours d'apprentissage reconnaissent l'impact, l'écho et la valeur des enseignements et des activités. Des gens avouent honnêtement leur manque de connaissances et de compréhension, exprimant de la gratitude envers le parcours et affirmant une volonté d'en savoir plus. La réconciliation n'est pas facile et découvrir la vérité peut être une première étape troublante. Nourrir la santé est honorée d'avoir pu **créer cet espace qui permet d'apprendre, de désapprendre, de partager et de réfléchir**. Au fur et à mesure que la série de formation-action progressera, Nourrir la santé cherchera à gagner plus de terrain et à soutenir le réseau d'apprenantes et d'apprenant dans le cadre d'une communauté de pratique, qui aura comme objectif de provoquer des changements de culture organisationnelle dans l'ensemble du pays.

Financement d'apprentissage axé sur le territoire

La dernière étape consiste à soutenir l'apprentissage axé sur le territoire de la cohorte d'ancrages de Nourrir la santé. Celle-ci est composée de sept collectifs formés d'organismes de santé et d'organismes communautaires qui collaboreront pendant deux ans pour aborder des problèmes complexes, comme l'insécurité alimentaire, les inégalités en santé et l'urgence climatique.

Voici les collectifs qui font partie de la cohorte d'ancrages :

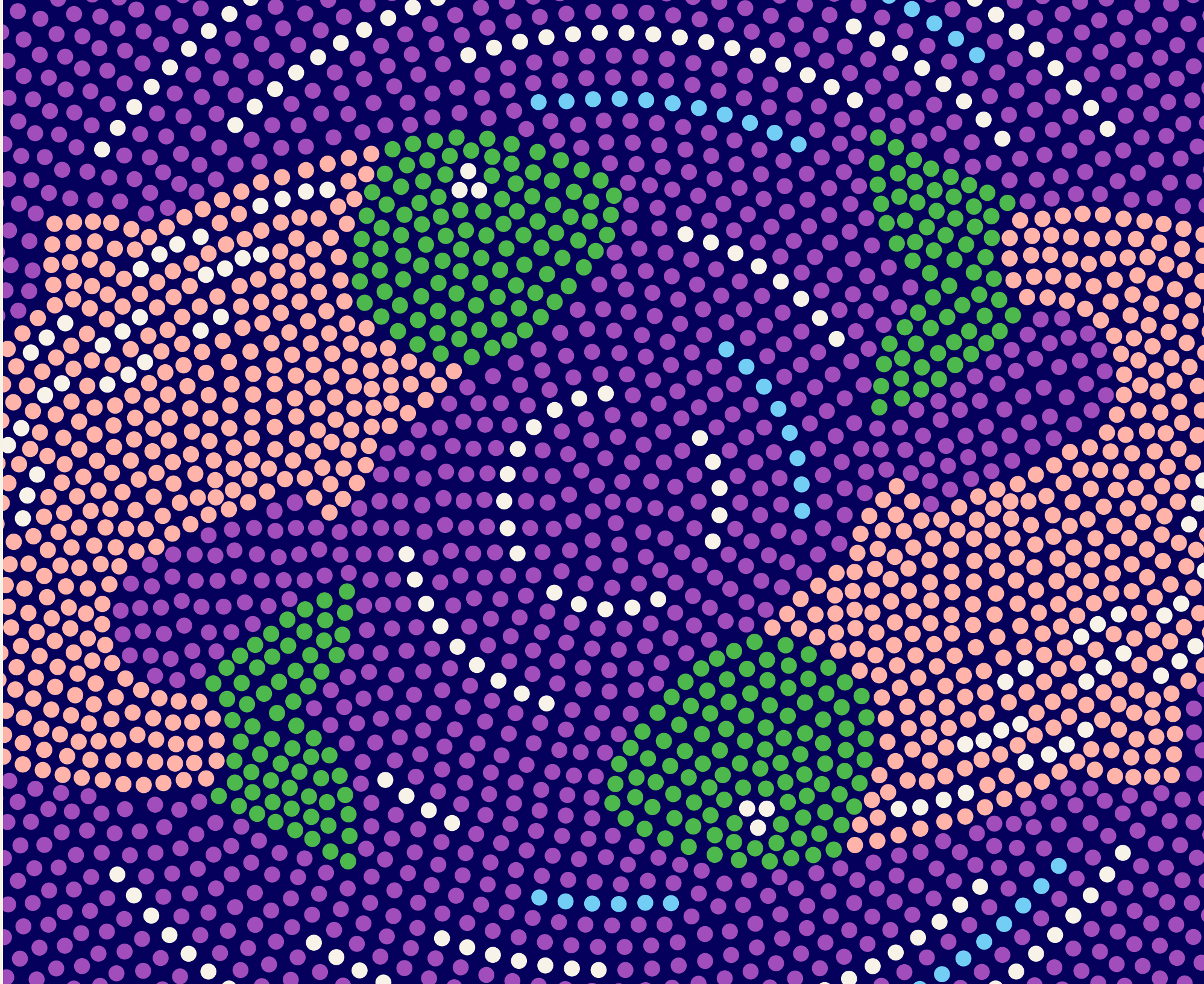
- **Vancouver:** Vancouver General Hospital, UBC Planetary Health Lab et d'autres

- **Saskatchewan:** Saskatchewan Health Authority & CHEP Good Food
- **Toronto:** Black Creek Community Health Centre & Black Creek Community Farm
- **Northern Ontario:** Northern Ontario School of Medicine & Northern Ontario Indigenous Food Sovereignty Collaborative
- **London:** St. Joseph's Health Care London & ReForest London
- **Montréal:** CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal & Carrefour alimentaire Centre-Sud
- **Labrador:** Labrador-Grenfell Health & Food First NL

À l'origine, Nourrir la santé avait imaginé que les collectifs pourraient apprendre ensemble durant une retraite en personne. Toutefois, il a été impossible d'organiser une rencontre nationale à cause des nouvelles vagues de la pandémie. La retraite est donc devenue un événement virtuel, ce qui nous a aussi amenés à revoir l'apprentissage axé sur le territoire pour qu'il soit organisé dans la région de chaque collectif.

Les collectifs d'ancrages peuvent avoir accès à un financement d'apprentissage axé sur le territoire (pouvant aller jusqu'à 7000 \$) pour nouer des relations et apprendre en compagnie de partenaires et de gardiennes et gardiens de savoir autochtones. Les collectifs seront invités à co-créeer une occasion d'apprentissage axée sur le territoire avec des partenaires autochtones de leur communauté pour avoir accès au financement.

Entre juin et septembre 2021, ils se réuniront pour des séances d'apprentissage qui donneront une place de choix à des leaders autochtones et permettront d'établir des liens avec le territoire. Les collectifs seront ensuite appelés à raconter leur expérience durant des cercles d'apprentissage et des webinaires. Un rapport complémentaire sera aussi produit pour le Frontline Fund avant le 30 septembre 2021.



Appel à l'action

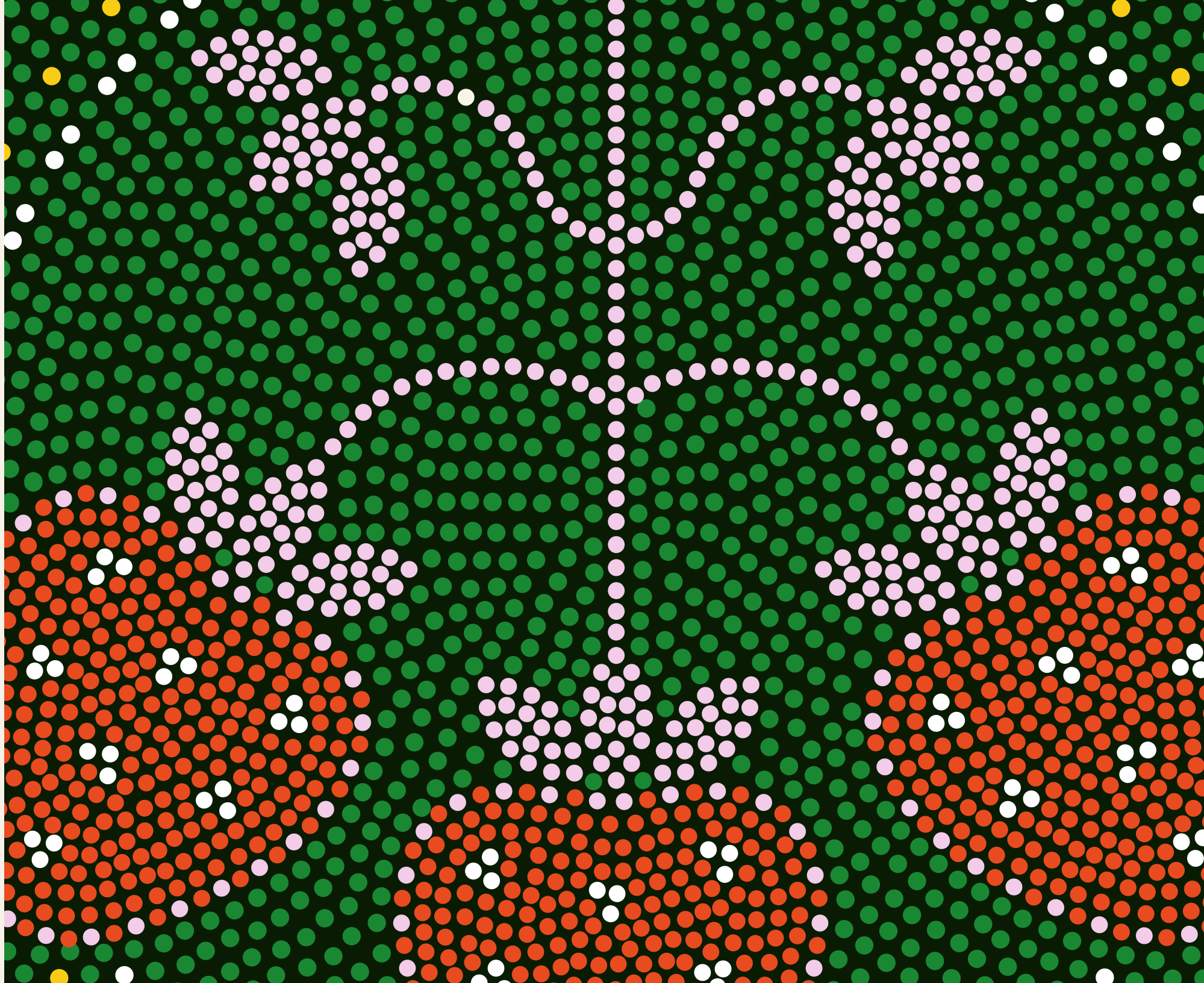
Nous invitons le personnel des soins de santé à faire équipe avec des collègues pour s'inscrire au parcours d'apprentissage L'alimentation est notre médecine. Notre souhait est que 400 dirigeantes et dirigeants représentant 100 organismes de santé aient complété le parcours d'apprentissage d'ici la Journée nationale des peuples autochtones du 21 juin 2022. Nous espérons que plusieurs des hôpitaux qui se sont réunis pour créer le Frontline Fund songeront à compléter la série de formation-action et à en faire la promotion auprès de leur personnel.

Nous invitons aussi les établissements de soins de santé à organiser des visionnements du court métrage *La nourriture d'hôpital peut-elle contribuer à la réconciliation?* Cela permettra d'approfondir la conversation au sein des établissements de santé canadiens qui souhaitent se pencher sur la question du racisme systémique et embrasser le pouvoir des habitudes alimentaires autochtones.

nourishhealthcare.ca



Remerciements



Remerciements

L'alimentation est notre médecine est née de la vision du Cercle de conseillères, conseillers, alliées et alliés autochtones de Nourrir la santé. Elle a ensuite été mise sur pied par l'équipe de Nourrir la santé, en collaboration avec de nombreux partenaires. Il s'agit d'une collaboration de cœur entre des dirigeantes et dirigeants, du personnel de soins de santé, des gardiennes et gardiens de savoir et des militantes et militants autochtones et non autochtones. Nous tenons non seulement à remercier les auteures, auteurs, créatrices et créateurs de contenu numérique des œuvres incluses dans le parcours d'apprentissage et la bibliothèque de ressources numériques, mais aussi toutes les personnes qui ont partagé de leur temps, de leur énergie, leur point de vue et leur savoir :

Cercle de conseillères, conseillers, alliées et alliés de Nourrir la santé

- Shelly Crack, Northern Health
- Jenny Cross, Haida Knowledge Keeper
- Margaret Edgars, Haida Elder
- Kelly Gordon, Kanyen'keha (Mohawk), Six Nations Health Services
- Tessie Harris, Settler Dietitian and Nourish Innovator
- May Henderson, Métis Elder
- Kathy Loon, Slate Falls First Nation, Sioux Lookout Meno Ya Win

Health Centre

- Maurice Mathieu, Métis, Saskatchewan Health Authority
- Meeka Otway, Inuk Knowledge Keeper
- Charlotte Pilat Burns, Métis, Saskatchewan Health Authority
- Laura Salmon, Nak'azdli First Nation, Yukon Hospitals

Équipe de rédaction du parcours d'apprentissage

- Terrelyn Fearn, Glooscap First Nation (Turtle Island Institute)
- Melanie Goodchild, Biigtigong Nishnaabeg

First Nation (Turtle Island Institute)

- Mair Greenfield, Kebaowek First Nation (Nourish)
- Tessie Harris, European settler (Nourish Indigenous & Allies Advisory)
- Hayley Lapalme, French-Canadian settler (Nourish)
- Elisa Levi, Chippewas of Nawash First Nation

Équipe de création

- [Briteweb](#), Digital Agency
- [RallyRally](#), Design Studio
- [Mariah Meawasige](#), Anishinaabekwe/settler from the northern shores of Lake Huron (Genaabajing [Serpent River First Nation] and Elliot Lake), Designer/Illustrator
- [Brittnay Gauthier](#), Michipicoten First Nation, Beadwork Artist
- [Adjacent Possibilities](#), Short Film
- Dimitra Chronopoulos, Editor

Autres personnes ayant apporté une contribution

- Kaylee Alton
- Laura Blakeman
- Jenn Chow
- George Couchie, Nipissing First Nation, Redtail Hawk
- Suzanne House
- Marshal Johnson
- Kitty R. Lynn Lickers, Six Nations of the Grand River
- Adrienne Lickers-Xavier, Six Nations of the Grand River
- Be Marshall
- Jared Qwustenuxun Williams, Cowichan Tribes

Équipe de Nourrir la santé

- Rachel Cheng, Communications Manager
- Mair Greenfield, Kebaowek First Nation, Program Manager
- Hayley Lapalme, Co-Director
- Jennifer Reynolds, Co-Director

Chi-miigwech, Nya:wen, Haawa, Mahsi Cho



**NOURRIR
LA SANTÉ**

L'avenir de l'alimentation
dans les soins de santé

nourishhealthcare.ca