Feuille de route stratégique du plaidoyer

Pour le programme de soutien en santé résolution des questions des pensionnats indiens

15 septembre 2023

TABLE DES MATIÈRES

1. RÉSUMÉ **3**

2. CONTEXTE **4**

2.1 Contexte du programme 4

2.2 Portée du programme 4

2.3 Besoins du programme 4

2.4 Contexte du projet 5

3. SECTIONS DE LA FEUILLE DE ROUTE **5**

3.1 Révéler le colonialisme existant dans le PSS-RQPI 5

3.2 Un cadre du PSS-RQPI culturellement ancré dans un continuum de soins 7

3.3 Mesure, évaluation et suivi 10

3.4 Soutenir le personnel du PSS-RQPI 10

3.5 Trousse à outils pour le plaidoyer et les médias destinée aux dirigeants 12

CONCLUSION **13**

1. RÉSUMÉ

Financé par la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI) au sein de Services aux Autochtones Canada (SAC), le Programme de soutien en santé – résolution des questions des pensionnats indiens (PSS-RQPI) fournit des soutiens en santé mentale et affective aux anciens élèves admissibles des pensionnats indiens et à leurs familles. Entre 2011 et 2018, « près de 900 000 survivants et familles ont demandé un soutien culturel et affectif, et 65 000 survivants et leurs familles ont participé à près de 500 000 séances de counseling » (APN, 2020). Les services proposés comprennent l'accès à des services de soutien culturel et affectif, un counseling professionnel et une aide pour les frais de transport jusqu'aux services. Le personnel du PSS-RQPI est également sollicité pour soutenir des clients souffrant d'un traumatisme lié au système de protection de l'enfance, à la Rafle des années 1960, aux externats indiens (EI) et à la tragédie des femmes et filles autochtones disparues ou assassinées (FFADA) (First Peoples Wellness Circle, 2021).

Un grand nombre d'études et de rapports ont montré l'importance du PSS-RQPI pour assurer la guérison et le bien-être continus des citoyens autochtones au Canada. Malgré cela, le gouvernement fédéral s'est opposé à l'idée de rendre ce programme permanent. En réponse, les Chefs-en-Assemblée de l'Assemblée des Premières Nations (APN) ont adopté la résolution n° 24/2021, *Appel à la permanence du Programme de soutien en santé : résolution des questions des pensionnats indiens*. Son mandat demande au gouvernement fédéral d'accorder de façon permanente un financement et un soutien au PSS-RQPI, aux survivants, à leurs familles et aux travailleurs de soutien du PSS-RQPI. En tant qu'organisation nationale représentant les Premières Nations au Canada, l'APN a facilité et coordonné des discussions et des dialogues nationaux et régionaux sur les améliorations, les innovations et la permanence nécessaires pour le PSS-RQPI.

Le présent document, *Feuille de route stratégique du plaidoyer pour le Programme de soutien en santé – résolution des questions des pensionnats indiens*, est un outil qui vise à faire progresser le programme en s'appuyant sur des années d'accumulation de connaissances provenant de travaux de politique et de plaidoyer. La feuille de route comprend cinq sections :

(1)Révéler le colonialisme existant dans le PSS-RQPI
(2) Un cadre culturellement ancré dans un continuum de soins
(3) Soutenir le personnel
(4) Le suivi et l'évaluation des Premières Nations
(5) Une trousse à outils pour le plaidoyer et les médias

Chaque section fournit le contexte général de chaque thème, ainsi que des exemples et des activités pour soutenir et faire progresser le PSS-RQPI. En outre, l'intégration du Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations (CCMMPN) permettra d'effectuer une révision du PSS-RQPI axée sur les Premières Nations qui englobe le CCMMPN et qui aborde les sujets suivants : les formules et modèles de financement, les activités soutenues (p. ex., la guérison axée sur la terre), les structures holistiques fondées sur le travail d'équipe, le renforcement des capacités du personnel et des communautés et les possibilités de prise en charge de sa santé personnelle fondées sur les principes de l'honneur et du respect.

Le PSS-RQPI est fondamentalement important parce qu'il contribue au mieux-être mental des personnes, des familles, des communautés et des nations des Premières Nations. Il constitue aussi un effort important en matière de guérison des traumatismes inhérents à la colonisation. En plus de la permanence, les Premières Nations ont déterminé des possibilités d'amélioration du programme et un changement du système gouvernemental actuel. Les résultats constituent les grandes lignes de la vision d'un programme global et permanent qui est, dès sa création, enraciné dans les façons de comprendre, d'être et d'agir des Premières Nations. Ce programme doit être rendu permanent pour assurer une stabilité et une guérison continue aux futures générations.

2. CONTEXTE

2.1 CONTEXTE DU PROGRAMME

Financé par la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI) au sein de Services aux Autochtones Canada (SAC), le Programme de soutien en santé – résolution des questions des pensionnats indiens (PSS-RQPI) fournit des soutiens en santé mentale et affective aux anciens élèves admissibles des pensionnats indiens et à leurs familles. Les soutiens sont offerts avant, pendant et après leur participation aux processus de la Convention de règlement. Les services offerts sont les suivants :

- Accès à des services de soutien culturel et affectif;
- Des services de counseling professionnel pour les particuliers et les familles;
- Une aide aux frais de transport pour accéder aux services de counseling et aux aînés.

Les soutiens culturels sont assurés par des aînés ou des guérisseurs traditionnels, appelés fournisseurs de soutien culturel (FSC). Les services de soutien affectif sont fournis par des travailleurs de soutien en santé spécialisés en résolution (TSSSR). Les FSC et les TSSSR sont généralement issus d'organisations des Premières Nations en vertu d'ententes de contribution conclues avec SAC. Les services de counseling professionnel et de transport pour raison médicale sont généralement fournis par les bureaux régionaux de SAC.

2.2 PORTÉE DU PROGRAMME

Entre 2011 et 2018, « près de 900 000 survivants et familles ont demandé un soutien culturel et affectif, et 65 000 survivants et leurs familles ont participé à près de 500 000 séances de counseling dans tout le Canada » (APN, 2020).

En plus de s'occuper strictement des séquelles relatives aux pensionnats indiens, le personnel du PSS-RQPI est également sollicitée pour aider des Autochtones à surmonter les traumatismes inhérents au système de protection de l'enfance, à la Rafle des années 1960, aux externats indiens (EI) et à la tragédie des femmes et filles autochtones disparues ou assassinées (FFADA) (First Peoples Wellness Circle, 2021). De plus, de nombreux clients souffrent de traumatismes multiples ayant différentes sources, qui prouvent la nature systémique du colonialisme.

2.3 BESOINS DU PROGRAMME

De nombreuses études et de nombreux rapports, y compris les propres évaluations du programme du gouvernement fédéral, montrent l'importance du PSS-RQPI pour la guérison et le bien-être des citoyens autochtones au Canada. En 2021, la découverte de sépultures non marquées sur les emplacements d'anciens pensionnats indiens dans tout le pays a montré que les ressources en matière de santé mentale et de guérison sont essentielles pour les générations actuelles et futures. Malgré cela, le gouvernement fédéral refuse de rendre le programme permanent. En réponse, les Chefs-en-Assemblée de l'Assemblée des Premières Nations (APN) a adopté la résolution n° 24/2021, *Appel à la permanence du Programme de soutien en santé : résolution des questions des pensionnats indiens :*

1. 1. Enjoignent à l'Assemblée des Premières Nations (APN) d'appeler le gouvernement fédéral à affirmer son engagement envers la réconciliation avec la mise en place d'une version permanente et améliorée du Programme de soutien en santé - résolution des questions des pensionnats indiens (PSS-RPI). Ce PSS-RPI permanent serait axé sur une capacité accrue, un financement et des ressources durables, en vue de garantir sa capacité de répondre aux besoins complexes des survivants des pensionnats indiens et de leurs familles, y compris la fourniture de soutiens appropriés sur le plan de la guérison pour traiter les effets continus des traumatismes intergénérationnels;

2. Enjoignent à l'APN de demander au gouvernement fédéral d'évaluer et de documenter continuellement le rôle des travailleurs en soutien culturel du PSS-RPI afin de s'assurer qu'ils bénéficient d'un soutien tout au long du parcours de guérison des survivants des pensionnats indiens et d'éviter les cas d'épuisement professionnel et d'usure de compassion et un roulement élevé de personnel;

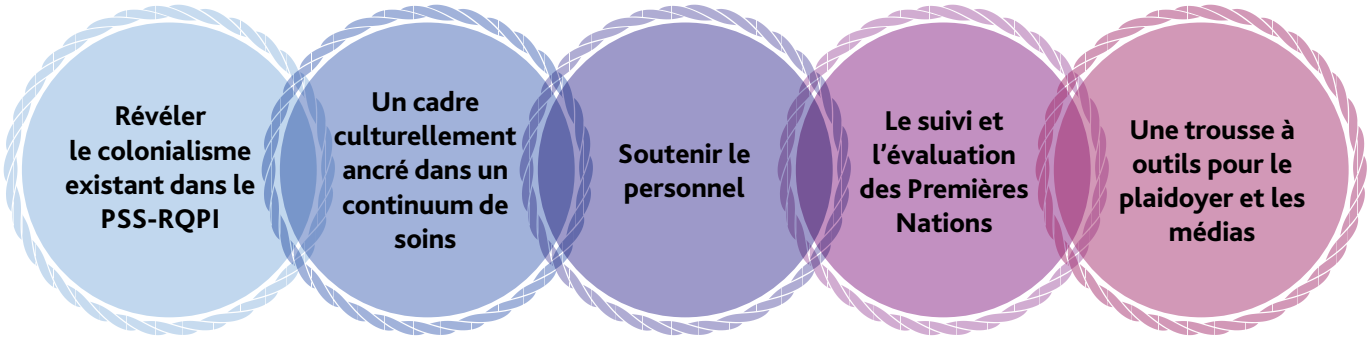
3. Enjoignent à l'APN de demander au gouvernement fédéral de s'assurer que les travaux en vue de mettre en place une version permanente du PSS-RPI sont tout particulièrement axés sur des besoins liés aux pensionnats indiens et que le programme nouvellement amélioré conserve son mandat en matière de soutien destiné aux survivants des pensionnats indiens et à leurs familles.

2.4 CONTEXTE DU PROJET

En tant qu'organisation nationale représentant les Premières Nations au Canada, l'APN est idéalement placée pour préconiser des améliorations, des innovations et la permanence pour le PSS-RQPI. Cela comprend souvent « la facilitation et la coordination de discussions et de dialogues, des activités et des campagnes de sensibilisation, des analyses juridiques et politiques et la communication avec les gouvernements » (APN, 2022).

Le présent document, *Feuille de route stratégique du plaidoyer pour le Programme de soutien en santé – résolution des questions des pensionnats indiens*, rassemble des années d'accumulation de connaissances générées par le remarquable travail de plaidoyer et de politiques de plusieurs organisations partenaires. Chaque section de la feuille de route représente une activité ou un produit qui servira d'outil pour faire progresser le programme. Pour chaque section, nous fournissons un contexte général et un aperçu approfondi de la manière dont le produit de plaidoyer pourrait se présenter et être mis en œuvre.

3. SECTIONS DE LA FEUILLE DE ROUTE



3.1 RÉVÉLER LE COLONIALISME EXISTANT DANS LE PSS-RQPI

3.1.1 Contexte

Le *Rapport de suivi sur le Programme de soutien en santé – résolution des questions des pensionnats indiens* (2020) fait ressortir la nécessité d'élaborer « un nouveau cadre de guérison et de mieux-être du PSS-RQPI basé sur la culture et sur les points forts du développement communautaire, de la propriété et du renforcement des capacités ». Dans le cadre d'un dialogue avec des experts, y compris le Comité sur le mieux-être mental (CMM) de l'APN, nous avons conclu qu'il fallait, avant de réinventer le cadre du programme, faire connaître le colonialisme qui fait partie intégrante du modèle actuel.

3.1.2 Aperçu du produit

L'impact historique et permanent du colonialisme sur le fondement des modes d'existence des Premières Nations est profond, notamment l'amoindrissement intentionnel ou non des systèmes sociaux, économiques, spirituels, familiaux et de gouvernance traditionnels. Cette situation est entretenue par des relations de pouvoir inégales entre les Premières Nations et les cultures non autochtones. Les programmes gouvernementaux actuels, qui ont été élaborés principalement par des personnes non-autochtones dans le cadre de processus gouvernementaux rigides de budgétisation et d'élaboration de programmes et de politiques, reflètent des visions du monde occidentales et entretiennent ainsi la relation colonisateur-colonisé. Cette dynamique du pouvoir est à la fois visible et invisible.

Ce produit de plaidoyer cartographie et décrit les parties de la politique et de l'administration du PSS-RQPI qui maintiennent et perpétuent le colonialisme. L'objectif principal est de diagnostiquer les problèmes existant dans le programme actuel. Les résultats de cette analyse fourniront des données pour un projet ultérieur, qui consistera à développer un cadre de programme qui remettra explicitement en question les relations de pouvoir inégales initiales.

Le tableau ci-dessous présente les domaines susceptibles de faire l'objet d'une enquête plus approfondie et de questions fondamentales.

Partenaires	**TPF, FPWC, MWC, DGSPNI**		
Thème	**Sous-domaine**	**Commentaires généraux**	**Sujets de discussion**
Financement	**Niveaux de financement**	• Le financement est jugé insuffisant et créé des charges de travail insoutenables, qui causent l'épuisement du personnel et des difficultés de recrutement et de maintien en poste. • Un financement inadéquat, combiné à un prétendu soutien au développement des compétences du personnel, crée des attentes irréalistes de la part du personnel du programme et des tensions entre les fournisseurs, les clients et les dirigeants.	• Comment un financement insuffisant a-t-il nuit à la mise en œuvre du programme et aux résultats obtenus par les clients? • Quel est l'écart de dépenses entre les programmes de bien-être des Premières Nations et ceux du reste de la population?
	Formule de financement	• La formule de financement est basée sur des déficits et n'est pas structurée pour favoriser le bien-être des particuliers, des familles ou des communautés. • Le personnel du PSS-RQPI est continuellement sollicité pour régler de nouveaux problèmes, notamment les FFADA, les EI et la protection de l'enfance.	• Quelles ont été les répercussions de la formule de financement sur la mise en œuvre du programme? • Comment les visions du monde coloniales limitent-elles le programme et sa portée?
	Structure et gestion des ententes de contribution	• • Les ententes de financement à court terme nécessitant un renouvellement fréquent, tant au niveau communautaire que fédéral, n'offrent pas la stabilité nécessaire.	• Comment la dynamique du pouvoir se reflète-t-elle dans la relation bailleur de fonds-bénéficiaire? • L'autodétermination des Premières Nations est-elle possible dans les régimes de financement actuels?

Partenaires	TPF, FPWC, MWC, DGSPNI		
Thème	Sous-domaine	Commentaires généraux	Sujets de discussion
Mesure du rendement	**Capacités et soutien**	• Dans le prolongement de la discussion sur le financement ci-dessus, la pression est de plus en plus forte pour entreprendre une évaluation et une mesure plus efficace du programme. L'évaluation est certainement utile, mais le personnel du PSS-RQPI est déjà largement limité. • La mesure et l'évaluation nécessitent un ensemble de compétences très particulières. Malgré les attentes gouvernementales, peu de soutien est apporté pour développer ces compétences. • Des rapports d'évaluation des volets du PSS-RQPI ont été élaborés; ils décrivent certains succès et résultats du programme.	• Quelle charge supplémentaire la mesure et l'évaluation ont-elles fait peser sur le personnel du PSS-RQPI? • Quels avantages les processus d'évaluation actuels apportent-ils aux Premières Nations?
	Indicateurs occidentaux par rapport aux indicateurs des Premières Nations	• Les indicateurs actuels utilisés pour mesurer les résultats du programme sont énormément centrés sur l'Occident et sont moins significatifs, tel le comptage des clients. Bien qu'il soit utile de connaître certains faits, cela vaut aussi la peine de comprendre ce que ces mesures ne prennent pas en compte.	• Quels sont les risques de « raconter l'histoire » du PSS-RQPI d'un point de vue uniquement occidental? • Comment cela peut-il alimenter les récits coloniaux? • Un modèle de rapport, comprenant des réponses verbales ou une narration permettrait-il d'inclure davantage des modes d'acquisition des connaissances des Premières Nations?

3.2 UN CADRE DU PSS-RQPI CULTURELLEMENT ANCRÉ DANS UN CONTINUUM DE SOINS

3.2.1 Contexte

Tel que cela a été indiqué précédemment, les défenseurs et les experts demandent un cadre de programme renouvelé fondé sur la culture et les atouts du développement communautaire, de la propriété et du renforcement des capacités. En même temps, des appels ont été lancés pour mieux intégrer le PSS-RQPI dans un continuum de soins plus large, qui est aligné sur le Cadre du Continuum du mieux-être mental des Premières Nations (CCMMPM).

Étant donné la nécessité impérieuse d'élaborer un nouveau cadre pour le PSS-RQPI, la participation communautaire revêtira une importance fondamentale. Une participation adéquate et significative garantira la création d'un cadre collectif et culturellement pertinent, qui est ancré dans le contexte actuel sur le terrain et dont la légitimité est reconnue par les professionnels autochtones du mieux-être mental et par les citoyens et dirigeants des Premières Nations. Cette légitimité et cette crédibilité sont essentielles à la réussite de la mise en œuvre.

3.2.2 Aperçu du produit

En s'appuyant sur les connaissances sur le PSS-RQPI accumulées dans le projet précédent, ce produit devra intégrer des éléments clés dans un cadre de programme fondé sur la culture, enraciné dans l'autodétermination des Premières Nations et situé dans le CCMMPN.

Le tableau ci-dessous présente les domaines susceptibles de faire l'objet d'une enquête plus approfondie et de questions fondamentales.

Partenaires	**TPF, FPWC, MWC, DGSPNI**		
Thème	**Sous-domaine**	**Commentaires généraux**	**Sujets de discussion**
Vision du programme	**Niveaux de financement**	• Un travail important a été réalisé pour définir la *vision* des Premières Nations concernant le PSS-RQPI et le mieux-être mental des Premières Nations en général.	• Comment cette vision peut-elle constituer le fondement du cadre du PSS-RQPI?
Financement	**Formules/ modèles de financement et gestion des ententes**	• Un programme qui s'attaque aux traumatismes immédiats des survivants des pensionnats indiens et de leurs familles est par nature réactif. Alors que les survivants doivent demeurer au centre du programme, la formule de financement doit être élaborée en fonction d'un objectif central : « faire des Premières Nations un ensemble ». • Le CCMMPN constitue un argument très clair et convaincant en faveur du soutien au mieux-être mental par l'intermédiaire d'un continuum de soutiens et de services disponibles. Cet objectif ne peut être atteint que par l'emploi de modèles de financement souples, complets et à long terme qui tiennent compte du continuum, de la façon dont est perçu le mieux-être par les Premières Nations et de la situation réellement vécue dans les communautés des Premières Nations.	• Comment mesurer les besoins réels? • Comment déterminer les coûts liés à l'atteinte du mieux-être parmi les particuliers, les familles et les communautés? • Quelles caractéristiques principales des ententes de financement permettraient de soutenir le programme le plus complet, à long terme et flexible possible dans le nouveau cadre? • Quel modèle permettrait de soutenir la mise en œuvre du PSS-RQPI dans le contexte de la transformation du système de santé? • Comment une initiative de sensibilisation permettrait-elle de s'assurer que tous les survivants des pensionnats indiens connaissent l'existence du PSS-RQPI et sont soutenus par celui-ci en concentrant les efforts sur la portée et la zone de desserte du programme?
Activités soutenues	**Activités culturelles**	• Bien que le PSS-RQPI prévoie un soutien culturel et affectif fourni par les FSC et les TSSSR, l'étendue des activités à caractère culturel reste limitée. • Les activités culturelles qui nécessitent un soutien du programme comprennent, entre autres, les camps culturels, les activités traditionnelles, les programmes linguistiques et les activités axées sur la terre.	• Quels sont les obstacles à l'inclusion d'activités culturelles dans le programme? • Quel budget serait raisonnable pour inclure de véritables programmes culturels dans une entente de contribution? • Comment mesurer les retombées des activités culturelles d'une manière respectueuse et sécuritaire?

Partenaires	TPF, FPWC, MWC, DGSPNI		
Thème	**Sous-domaine**	**Commentaires généraux**	**Sujets de discussion**
Activités soutenues	**Programmation sur le terrain**	• Des centres de guérison et/ou de traitement pour les familles, qui aident à se réapproprier des compétences familiales et à lutter contre la violence familiale.	• Comment le PSS-RQPI peut-il être mis en œuvre parallèlement à d'autres programmes connexes, tels que le Programme pour la prévention de la violence familiale de SAC?
	Apprentissage et soutien intergénérationnels	• Il est nécessaire de soutenir la transmission des connaissances culturelles, notamment la guérison traditionnelle, aux jeunes générations. • Cette transmission favorisera le mieux-être communautaire en général, et contribuera également à la formation de nouvelles générations de personnels du PSS-RQPI. • Il pourrait s'agir de programmes de mentorat particuliers et d'activités opportunistes, telles que des cercles de partage.	• Quel élément de programme favoriserait la transmission culturelle intergénérationnelle? • Dans les programmes actuels, existe-t-il des pratiques exemplaires qui englobent une composante intergénérationnelle? • Quel est le niveau de financement nécessaire?
	Consommation de substances et intervention en cas de crise	• L'intervention en cas de crise et la consommation de substances ne peuvent pas être dissociées de l'offre de services de soutien aux survivants des pensionnats indiens et à leurs familles. Il est donc nécessaire d'inclure un soutien pour l'intervention en cas de crise et la consommation de substances dans le cadre du PSS-RQPI. • Il s'agit notamment de prévoir des fonds et de créer des mécanismes pour soutenir la mise sur pied d'équipes d'intervention en cas de crise 24/7, y compris des volets cliniques et culturels.	• Comment prendre en compte des programmes de lutte contre la consommation de substances (soit directement, soit en coordination avec d'autres programmes tel le PNLAADA) dans le cadre?
Structure de l'équipe	**Soins globaux et approche fondée sur le parcours de vie**	• Certaines organisations ont connu des succès en incorporant le PSS-RQPI dans un modèle intégré de soins comprenant des équipes du mieux-être mental. Il faudrait encourager l'expansion de ces types de pratiques exemplaires. • Actuellement, la plus grande partie du PSS-RQPI est axée sur les clients et la réponse à leurs besoins immédiats. Un cadre plus ancré dans la culture consiste à offrir un modèle de soins globaux fondé sur une équipe et à fournir un continuum proactif de soutiens tout au long de la vie.	• Quelles ressources humaines et compétences devraient être incorporées dans le modèle d'équipe? • Quels services particuliers sont nécessaires pour soutenir les personnes tout au long de leur vie, y compris les enfants et les jeunes?
	Intégration de la guérison traditionnelle	• Le cadre actuel du programme considère la guérison traditionnelle comme un élément distinct du soutien affectif et du counseling. Le nouveau cadre devrait prévoir l'utilisation de la guérison traditionnelle dans tous les domaines du programme.	• Comment la guérison traditionnelle pourrait-elle être intégrée dans tous les domaines du programme?

3.3 MESURE, ÉVALUATION ET SUIVI

3.3.1 Contexte

L'élément mesuré et la manière dont il est mesuré ont un effet profond sur nos connaissances et sur les faits relatés au sujet du bien-être des Premières Nations. Les méthodes de mesure et d'évaluation sont imprégnées de visions du monde. Dans le cas du PSS-RQPI, les méthodes actuellement utilisées pour mesurer les retombées du programme sont principalement centrées sur l'Occident. Pour que le PSS-RQPI soit un élément de décolonisation, de réappropriation et de (re)construction, le cadre de mesure et d'évaluation doit être modifié afin de prendre en compte les façons de savoir, d'être et de faire des Premières Nations.

3.3.2 Aperçu du produit

Ce produit s'appuiera sur les conclusions issues de la mesure du rendement dans la section 2.1 *Décoloniser le PSS-RQPI*. Ce travail consistera à :

- Développer des indicateurs de rendement clés (IRC), qui sont culturellement pertinents et basés sur des atouts, pour mesurer le rendement du programme;
- Déterminer des pratiques exemplaires pour soutenir et renforcer les capacités en matière de collecte, d'utilisation et de communication des données et des IRC dans le but de présenter le mieux-être communautaire et les retombées du programme du point de vue des Premières Nations, tout en satisfaisant aux exigences fédérales;
- Inclure la mesure et l'évaluation en tant que volets financés du programme, de sorte que le personnel du PSS-RQPI ne soit pas tenu d'entreprendre ce travail sans soutien, en plus de sa charge de travail déjà très lourde.

3.3.3 3.3.3 Partenaires

Ce travail peut consister à s'engager ou à travailler en partenariat avec plusieurs groupes, y compris le CGIPN.

3.4 SOUTENIR LE PERSONNEL DU PSS-RQPI

3.4.1 Contexte

Un grand nombre de rapports et d'études ont mis en lumière les grands défis auxquels est confronté le personnel du PSS-RQPI (First Peoples Wellness Circle, 2021; APN, 2020). Ces défis sont, entre autres, les suivants :

- Un nombre de demandes élevé et un financement inadéquat pour augmenter le personnel. Le nombre croissant de demandes englobe les travaux réalisés dans notamment les domaines suivants : les FFADA, les externats indiens, la Rafle des années 1960 et la pandémie de COVID-19.
- Le manque d'un respect adéquat à l'égard des FSC et des TSSSR et le désaveu de leur expertise;
- L'isolement et le manque d'accès aux réseaux de soutien, aux pratiques exemplaires et au développement des capacités;
- L'absence de possibilités offertes aux employés pour assurer leur mieux-être et prendre en charge leur santé personnelle, tels le débreffage et d'autres pratiques destinées à assurer la sécurité et le bien-être des travailleurs sociaux.

3.4.2 Aperçu du produit

Cette section de la feuille de route stratégique est centrée sur la préparation d'un dossier d'information comprenant des renseignements sur les exigences en matière de financement et de politique pour soutenir l'élaboration d'un ensemble d'outils destinés à mieux soutenir le personnel du PSS-RQPI.

Le tableau ci-dessous présente les domaines susceptibles de faire l'objet d'une enquête plus approfondie et de questions fondamentales.

Partenaires	**TBF, FPWC, MWC**		
Thème	**Sous-domaine**	**Commentaires généraux**	**Sujets de discussion et d'action**
Renforcement des capacités	**Réseau officiel de fournisseurs de services**	• Certaines communautés et régions ont mis en place des réseaux très solides pour soutenir le personnel du PSS-RQPI, tandis que d'autres ne possèdent pas les capacités d'entreprendre un tel travail. • Compte tenu des demandes sur le plan affectif, physique, mental et spirituel adressées au personnel, il est absolument nécessaire de veiller à ce que tous les membres du personnel du PSS-RQPI au pays bénéficient de soutiens. • Il a également été jugé nécessaire de créer des offres de mentorat pour soutenir le personnel dans son développement et la prise en charge de sa santé personnelle. Ce type d'offre est particulièrement nécessaire pour le personnel qui travaille au sein de petites équipes et dans des régions isolées ou éloignées.	• Quelle est la vision et la mission du réseau? • Quelle serait l'organisation appropriée pour accueillir et administrer un réseau de fournisseurs de services? • Quels sont les coûts de démarrage et de fonctionnement? • À quoi ressembleraient les trois à cinq premières années du réseau? • Comment le réseau pourrait-il permettre l'établissement de partenariats, notamment avec les municipalités, les principaux fournisseurs de soins de santé, les organisations autochtones régionales et urbaines et le secteur postsecondaire?
	Conférences	• Pour le personnel du PSS-RQPI, les conférences sont une occasion importante de se réunir, d'établir des relations, de renforcer les compétences, de s'informer sur les pratiques exemplaires et de se retrouver entre collègues qui vivent les mêmes défis, expériences et réussites.	• Élaborer une proposition de haut niveau portant sur l'organisation d'une conférence annuelle du PSS-RQPI, qui décrit les coûts et les rôles/responsabilités.
	Possibilités de formation du personnel	• Il est nécessaire d'offrir des possibilités de formation supplémentaires pour soutenir et renforcer le personnel du PSS-RQPI. Les thèmes particuliers déterminés sont : o Faire face au deuil, aux traumatismes et à la désescalade; o Lutter contre l'exploitation sexuelle des enfants; o Comprendre les besoins – et y répondre – de certains segments de la population, notamment les personnes 2ELGBTQQIA, les personnes en situation d'itinérance, les toxicomanes et les personnes impliquées dans les systèmes de protection de l'enfance et de justice.	

Partenaires	TBF, FPWC, MWC		
Thème	Sous-domaine	Commentaires généraux	Sujets de discussion et d'action
Renforcement des capacités	**Promotion professionnelle du PSS-RQPI**	• De nombreux programmes font face à des problèmes de recrutement de personnel et de maintien en poste. L'une des principales solutions consiste à promouvoir de manière proactive le PSS-RQPI en tant que carrière viable et importante du domaine de la santé. • Un aspect essentiel de la pérennité du programme est d'assurer la présence continue de capacités grâce à la planification de la relève.	• Préparer une proposition de plan d'action pour le recrutement, le maintien en poste et la planification de la relève du personnel, qui sera mis en œuvre par de multiples parties prenantes à différents niveaux.
Prendre soin de sa santé		• L'importance et l'expertise des membres du personnel du PSS-RQPI se reflètent dans les expériences qu'ils vivent. Le personnel doit parfois penser à examiner ses propres traumatismes et à prendre soin de sa santé lorsqu'il fait face à des traumatismes par personnes interposées.	• Comment le réseau peut-il aider les employés à assurer leur mieux-être et à prendre soin de leur santé? • Quels outils, quelles ressources et quel plaidoyer sont nécessaires pour assurer le bien-être du personnel?
Honneur et respect		• Selon de nombreuses personnes, les TSSSR et les FSC ne se sentent pas entièrement respectés par rapport à leur expertise dans le cadre du programme actuel.	• Comment les parties prenantes peuvent-elles améliorer les relations avec le personnel?

3.5 TROUSSE À OUTILS POUR LE PLAIDOYER ET LES MÉDIAS DESTINÉE AUX DIRIGEANTS

3.5.1 Contexte

Comme nous l'avons mentionné précédemment, en tant qu'organisation nationale représentant les Premières Nations au Canada, l'APN est idéalement placée pour préconiser des améliorations, des innovations et la permanence pour le PSS-RQPI. Pour soutenir les activités de plaidoyer aux niveaux local, régional et national, les dirigeants et leurs organisations doivent bénéficier d'un ensemble d'outils qui leur permettent rapidement et clairement de montrer le bien-fondé des améliorations à apporter au PSS-RQPI, qui ont été déterminées dans la présente feuille de route.

3.5.2 Aperçu du produit

Cette section de la feuille de route consiste à diffuser les renseignements générés par les projets précédents en un ensemble d'outils stratégiques destinés aux dirigeants pour le plaidoyer et les médias. Les outils peuvent inclure ceux ci-dessous.

Messages clés	Rédiger un ensemble de « messages clés » destinés à certaines entités, notamment les suivantes : • Ministères fédéraux, provinciaux/territoriaux et municipaux; • Personnes politiques fédérales et provinciales/territoriales, y compris les ministres; • Fournisseurs de services et organisations autochtones et non autochtones. Les messages clés doivent : • Être clairs et concis et comprendre des appels à l'action forts; • Expliquer l'importance du PSS-RQPI et des améliorations proposées; • Être ancrés dans les principes des droits inhérents et issus des traités des Premières Nations, ainsi que dans les engagements de la DNUDPA et de la Commission de vérité et réconciliation.
Lettres types	Rédiger des « demandes » claires et concises et donner de l'ampleur à cette initiative de messages au moyen d'une campagne coordonnée d'envoi de lettres. Cette campagne consistera à envoyer des lettres types aux principaux décideurs, notamment le premier ministre et la ministre de Services aux Autochtones Canada. Ces lettres types sont destinées à réduire la charge de travail des dirigeants et de leur personnel et à envoyer des messages précis et stratégiques.
Cartographie des possibilités de plaidoyer	De nombreuses possibilités s'offrent tout au long de l'année pour donner de l'ampleur aux messages sur l'importance du mieux-être mental des Premières Nations en général et du PSS-RQPI en particulier. Ce produit sera assorti d'un calendrier qui indiquera les possibilités de plaidoyer, notamment des dates clés, par exemple Bell Cause pour la cause, la Journée du chandail rose, la Journée nationale de la vérité et de la réconciliation, la Journée mondiale de la santé, la Semaine de la santé mentale, la Journée de sensibilisation à la maltraitance des personnes âgées, la Journée de sensibilisation au SSPT et la Journée mondiale de la prévention du suicide.

3.5.3 Partenaires

Le développement et la livraison de ce produit pourrait consister à travailler avec des partenaires commerciaux (p. ex., Bell Cause pour la cause), des médias (p. ex., APTN et CBC Indigenous), et des entités gouvernementales (p. ex., la DGSPNI).

CONCLUSION

Le PSS-RQPI est très important parce qu'il contribue au mieux-être mental des personnes, des familles, des communautés et des nations des Premières Nations. Il s'agit d'un petit effort pour soigner les séquelles, encore actuelles, de siècles d'horreurs perpétrées dans les pensionnats indiens. Le programme doit devenir permanent afin d'assurer une stabilité et une guérison continue aux futures générations.

Au-delà de la permanence, les Premières Nations ont depuis longtemps déterminé des améliorations à apporter au programme et un changement du système gouvernemental compliqué actuel. Elles ont établi les grandes lignes d'un programme complet et permanent qui serait, dès sa création, enraciné dans les manières de comprendre, d'être et d'agir des Premières Nations. C'est par le souvenir, la reconstruction et le renouveau que les Premières Nations sortiront victorieuses d'un système horrible conçu pour détruire leurs manières de comprendre, d'être et d'agir.

Basée sur des années d'accumulation de connaissances issues du remarquable travail de politique et de plaidoyer de plusieurs organisations partenaires, le présent document, *Feuille de route stratégique du plaidoyer pour le Programme de soutien en santé – résolution des questions des pensionnats indiens* constitue une feuille de route complète de défense d'intérêts qui détaille des outils particuliers destinés à susciter des idées, un dynamisme et la volonté politique nécessaires pour faire progresser une nouvelle vision d'avenir du PSS-RQPI des Premières Nations.