La réconciliation en action : les implications du rapport de la Commission de vérité et réconciliation pour la physiothérapie au Canada

Katie Gasparelli, BSc PT, MSc Rehabilitation; Hilary Crowley, PT;
Moni Fricke, BMR(PT), MSc, PhD; Brooke McKenzie, BMR(PT), MSc;
Sarah Oosman, BScPT, BScPhysiology, MSc, PhD; Stephanie A. Nixon, PT, PhD

On pourrait croire que le rapport final de la Commission de vérité et réconciliation du Canada (CVR)¹ concerne les peuples autochtones, ce qui n'est que partiellement vrai. En fait, le rapport de 528 pages publié en 2015, tout comme les 94 recommandations qui en découlent,² concerne *tous les Canadiens*. Si vous vivez au Canada, ce rapport s'adresse donc à vous, particulièrement si vous êtes un professionnel de la santé, un éducateur ou un leader, puisque certaines de ses recommandations vous sont spécifiquement adressées.

La CVR faisait partie intégrante de la Convention de règlement relative aux pensionnats indiens, conclue le 20 novembre 2005. L'annexe « N » de cette convention, qui précise le mandat de la CVR, décrit la réconciliation comme :

un processus individuel et collectif de longue haleine [qui] nécessite l'engagement de tous les intéressés—anciens pensionnaires des Premières nations, Inuits et Métis et leurs familles, collectivités, organismes religieux, anciens employés des écoles, gouvernement et la population canadienne.^{3(p.1)}

Le rapport de la CVR publié en 2015¹ poursuit un double objectif : 1) aider les peuples et les communautés Autochtones à guérir et 2) favoriser le rétablissement des relations entre les Autochtones et les non-Autochtones au Canada. Le rapport est le résultat d'un processus qui a duré 6 ans et dans le cadre duquel 7 000 personnes ont présenté leur témoignage devant trois commissaires (le juge Murray Sinclair, Mme Marie Wilson et le chef Wilton Littlechild) et devant un comité consultatif composé de 10 survivants des pensionnats indiens. Le rapport démontre très clairement que le gouvernement du Canada, avec la participation de nombreuses institutions, s'est servi du système de pensionnats indiens pour commettre un génocide culturel visant à faire disparaître les peuples autochtones et leur culture du Canada.

QUEL EST LE LIEN AVEC LA PHYSIOTHÉRAPIE ?

Au Canada, les Autochtones sont aux prises avec des problèmes de santé et d'invalidité chroniques disproportionnés par rapport aux non-Autochtones.⁴ Les physiothérapeutes peuvent jouer un rôle crucial pour combler

cet écart, comme le soulignent deux des énoncés de position de l'Association canadienne de physiothérapie : *Le rôle de la physiothérapie dans les soins de santé aux Autochtones*⁵ et *L'accès à la physiothérapie pour les Autochtones du Canada*.⁶

Il est important de souligner que le rapport de la CVR ne préconise pas uniquement d'augmenter les soins, mais aussi d'améliorer la façon dont ces soins sont offerts, en tenant compte de la sécurisation culturelle ainsi que des obstacles, nombreux et interreliés, qui découlent des atrocités commises dans le contexte des pensionnats indiens.

Parmi les 94 recommandations, sept touchent explicitement la santé, dont l'Appel à l'action 24 qui se lit comme suit :

Nous demandons aux écoles de médecine et aux écoles de sciences infirmières du Canada d'exiger que tous leurs étudiants suivent un cours portant sur les questions liées à la santé qui touchent les Autochtones, y compris en ce qui a trait à l'histoire et aux séquelles des pensionnats, à la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones, aux traités et aux droits des Autochtones de même qu'aux enseignements et aux pratiques autochtones. À cet égard, il faudra, plus particulièrement, offrir une formation axée sur les compétences pour ce qui est de l'aptitude interculturelle, du règlement de différends, des droits de la personne et de la lutte contre le racisme.^{2(p.3)}

Cet Appel à l'action doit également s'appliquer aux programmes de physiothérapie. Il pourrait notamment aider les universités à revoir leur engagement envers les Autochtones et à compenser le rôle qu'elles ont joué en soutenant le mandat des pensionnats indiens.⁷ Par ailleurs, on retrouve aussi parmi les priorités liées à la santé de l'Appel à l'action 19 une demande visant à combler les écarts de résultats entre les Autochtones et les non-Autochtones en ce qui a trait à l'incidence des maladies, chroniques ou non, et des blessures, de même que l'accès à des services de santé appropriés.⁸

NOS APPELS À L'ACTION

Nous demandons à tous les physiothérapeutes du Canada :

Sous-comité sur la santé des Autochtones, division de la santé holistique, Association canadienne de physiothérapie, Ottawa.

Correspondance à : Katie Gasparelli, sous-comité sur la santé des Autochtones, division de la santé holistique, Association canadienne de physiothérapie, 955, croissant Green Valley, bureau 270, Ottawa, ON K2C 3V4 ; kgasparelli@gmail.com.

1. De lire le rapport de la CVR dans son intégrité, ce qui demande du temps et de la détermination, non seulement en raison de sa longueur, mais également en raison de la dimension tragique des faits qui y sont relatés. En effet, le racisme institutionnel et le génocide culturel dont les Autochtones ont été victimes sont des sujets douloureux. Cependant, le rapport insiste sur l'importance pour les Canadiens non autochtones de découvrir l'histoire des Autochtones (qui est aussi leur propre histoire), laquelle a été volontairement évacuée du programme scolaire de la plupart des écoles canadiennes pendant des décennies. Dans cette optique, le rapport de la CVR constitue un bon point de départ. De plus, il est essentiel de souligner le caractère inspirant du rapport, qui dépeint le courage et la résilience des peuples autochtones.
2. D'écouter les capsules vidéo produites sur YouTube dans le cadre du projet « #ReadTheTRCReport », où des Autochtones et des non-Autochtones lisent à haute voix des extraits du rapport⁹ dans le but d'accroître son accessibilité et sa portée.
3. D'encourager les physiothérapeutes et l'ensemble des professionnels de la santé à lire et à faire connaître le rapport et ses recommandations.
4. De respecter et de reconnaître la diversité des cheminement personnels des Autochtones qui recourent à la physiothérapie (y compris ceux qui souffrent potentiellement d'un traumatisme et qui font preuve de résilience), de manière à leur fournir des soins en faisant preuve d'humilité et en assurant leur sécurisation culturelle.
4. De mettre en œuvre, de manière proactive et soutenue, les autres Appels à l'action pertinents du rapport de la CVR, par exemple ceux liés aux sports et à l'activité physique.⁸
5. De soutenir les travaux de recherche qui respectent les peuples autochtones et qui sont menés par ces derniers ou en collaboration avec eux,¹² de manière à approfondir le savoir de la profession sur les enjeux suivants :
 - la réduction des disparités dans le domaine de la santé en ce qui a trait aux maladies chroniques et aux blessures;
 - le développement de stratégies de formation efficaces pour les physiothérapeutes et les autres personnes chargées d'enseigner l'humilité et la sécurisation culturelle ainsi que la lutte contre le racisme.

Nous demandons à l'ensemble des physiothérapeutes du Canada, en tant que profession :

1. D'être à l'écoute des physiothérapeutes et des étudiants en physiothérapie autochtones qui expriment des idées pour aider la profession à promouvoir la vérité et la réconciliation.
2. D'appliquer l'Appel à l'action 23 en veillant à ce que les programmes de formation en physiothérapie partout au pays adoptent des stratégies efficaces pour attirer des étudiants autochtones (en faisant notamment preuve de discrimination positive à l'admission) et pour encourager les physiothérapeutes autochtones à poursuivre leur pratique clinique.⁸ L'augmentation du nombre de physiothérapeutes autochtones nous permettra d'assurer une plus grande sécurisation culturelle dans le cadre de nos services.^{10,11}
3. D'appliquer l'Appel à l'action 24 en veillant à ce que les programmes d'études et de formation continue permettent aux étudiants et aux physiothérapeutes en exercice d'acquérir des connaissances et des compétences adéquates concernant l'histoire et les droits des Autochtones, de même que la sécurisation culturelle et la lutte contre le racisme.

Notre façon de répondre aux Appels à l'action du rapport de la CVR reflètera le niveau de maturité de notre profession. Nous serons jugés pour notre capacité à saisir cette occasion historique de faire preuve de leadership pour promouvoir l'amélioration de la santé et du bien-être des peuples autochtones du Canada, mais aussi pour notre engagement dans le processus à long terme visant à reconstruire les liens entre les Autochtones et les non-Autochtones au pays.

RÉFÉRENCES

1. Commission de vérité et réconciliation du Canada. Honorer la vérité, réconcilier pour l'avenir : sommaire du rapport final de la Commission de vérité et réconciliation du Canada. 2015 [consulté le 17 janvier 2016]. Disponible à : <http://www.trc.ca/websites/trcinstitution/index.php?p=891>.
2. Commission de vérité et réconciliation du Canada. Appels à l'action [Internet]. Winnipeg : la Commission ; 2015 [consulté le 17 janvier 2016]. Disponible à : http://www.trc.ca/websites/trcinstitution/File/2015/Findings/Calls_to_Action_French.pdf.
3. Annexe « N » : Convention de règlement relative aux pensionnats indiens. 2005 [consulté le 18 novembre 2015]. Disponible à : http://www.trc.ca/websites/trcinstitution/File/pdfs/SCHEDULE_N_FR.pdf.
4. Reading CL, Wien F. Inégalités en matière de santé et déterminants sociaux de la santé des peuples autochtones [Internet]. 2009 [consulté le 17 janvier 2016]. Prince George (C.-B.) : Centre de collaboration nationale de la santé autochtone. Disponible à : http://www.nccah-ccnsa.ca/Publications/Lists/Publications/Attachments/46/health_inequalities_FR_web.pdf.
5. Association canadienne de physiothérapie. Énoncé de position : le rôle de la physiothérapie dans les soins de santé aux Autochtones [Internet]. Ottawa : l'Association ; 2013 [consulté le 17 janvier 2016]. Disponible à : <http://www.physiotherapy.ca/getmedia/d01f8a74-9454-4def-b0c7-1cf2b6c16c8e/Le-role-de-la-physiotherapie-dans-les-soins-de-sante-aux-Autochtones.pdf.aspx>.
6. Association canadienne de physiothérapie. Accès aux services de physiothérapie pour les Autochtones du Canada [Internet]. Ottawa : l'Association ; 2014 [consulté le 17 janvier 2016]. Disponible à : <http://www.physiotherapy.ca/getmedia/c88d7884-1be6-432a-a273-04122e56860f/Acces-aux-services-de-physiotherapie-pour-les-Autochtones-du-Canada.pdf.aspx>.
7. Dyer M. The University of Toronto and Aboriginal Residential Schools [Internet]. 2009 [consulté le 17 janvier 2016]. Disponible à :

- http://icdr.utoronto.ca/wp-content/uploads/2015/10/Heidi-Bohaker-The-University-of-Toronto-and-Aboriginal-Residential-Schools-A-Silent-Partner-4MB.pdf.
 8. Commission de vérité et réconciliation du Canada. Commission de vérité et réconciliation du Canada : appels à l'action. Winnipeg : la Commission. 2015 [consulté le 17 janvier 2016]. Disponible à : http://www.trc.ca/websites/trcinstitution/File/2015/Findings/Calls_to_Action_French.pdf.
 9. Todd Z. Read the TRC report (Executive summary: introduction up to page 8). 2015. Disponible à : <https://www.youtube.com/watch?v=vW4IQfOf3L>.
 10. Papps E, Ramsden I. Cultural safety in nursing: the New Zealand experience. *Int J Qual Health Care*. 1996;8(5):491–7. <http://dx.doi.org/10.1093/intqhc/8.5.491>. Medline:9117203
 11. Gerlach AJ. A critical reflection on the concept of cultural safety. *Can J Occup Ther*. 2012;79(3):151–8. <http://dx.doi.org/10.2182/cjot.2012.79.3.4>. Medline:22822692
 12. Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada, Instituts de recherche en santé du Canada. La recherche visant les premières nations, les inuits ou les métis du Canada. Dans : Énoncé de politique des trois Conseils : éthique de la recherche avec des êtres humains. 2e édition. Ottawa : Secrétariat interagences en éthique de la recherche; 2010:117–150 [consulté le 2 novembre 2015]. Disponible à : <http://www.ger.ethique.gc.ca/fra/archives/tcps2-eptc2-2010/Default/>.
-
- DOI:10.3138/ptc.68.3.GEF