

Inégalités systémiques et de santé soulignant l'impact disproportionné de la pandémie de COVID-19 sur les peuples autochtones

Mahdi Zeghal¹

¹Université d'Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada

Date publiée: 26 août 2021

DOI: <https://doi.org/10.18192/UOJM.V11iS1.6030>

Mots clés: *Peuples autochtones, insécurité alimentaire, disparités de santé*

Les mesures de santé publique restrictives visant à réduire la propagation d'infection par le COVID-19 ont amené les Canadiens à affronter les perturbations socio-économiques résultant de la pandémie. Cependant, les inégalités systémiques et de santé chez les peuples autochtones les prédisposent à être touchés de manière disproportionnée par la pandémie. Ce groupe minoritaire est confronté à des risques accrus d'infection, de morbidité et de mortalité liés au COVID-19, une détérioration de la santé mentale, une crise économique, ainsi qu'une multitude d'autres problèmes.

Comme un autochtone sur quatre vit dans la pauvreté,¹ beaucoup d'entre eux subissent des conditions de vie déplorables qui favorisent la propagation de l'infection. Des logements surpeuplés et multigénérationnels par exemple limitent l'auto-isolément et la distanciation

physique, et les salles de bain communes qui ne sont pas régulièrement nettoyées et désinfectées augmentent le risque de transmission. En raison de la qualité médiocre des infrastructures d'approvisionnement en eau potable et de traitement des eaux usées, de nombreuses personnes n'ont pas accès à de l'eau potable; depuis le 31 mars 2021, 54 avis sur la qualité de l'eau potable à long terme sont toujours en vigueur dans 34 communautés.² En plus, les patients autochtones ont souvent un pronostic plus défavorable du COVID-19 en raison d'une prévalence plus élevée de maladies chroniques comorbides comme l'obésité, le diabète de type 2, et l'hypertension.³

Pour minimiser le risque d'infection, de morbidité et de mortalité lié au COVID-19 et aux autres maladies infectieuses, il est important de répondre à la crise des logements et de l'eau potable, et de financer la réparation

et le développement de ses infrastructures. La mise en place des programmes d'apprentissage et de formation professionnelle permet de créer des emplois et de former des personnes dans les secteurs de la construction, la réparation des logements et la gestion des systèmes de traitement d'eaux. Il faut aussi intensifier les efforts visant à fournir aux communautés autochtones des ressources adéquates de soins de santé, notamment des équipements de protection individuelle, des produits désinfectants et des établissements et services de santé bien équipés.

Un domaine qui souligne l'importance d'offrir des soins efficaces et individualisés est la santé mentale, qui est un autre sujet important chez les autochtones de tous âges. Depuis des décennies, cette population minoritaire souffre de plusieurs troubles mentaux en raison de conditions de vie insoutenables, de racisme systémique et de traumatismes historiques intergénérationnels liés à des atrocités comme le système des pensionnats autochtones. Depuis le début de la distanciation physique dû à la pandémie, 60 % des participants autochtones ont indiqué que leur santé mentale était « un peu moins bonne » ou « bien moins bonne ». ⁴ En plus, des cérémonies et des événements communautaires en groupes ont été interrompu, privant de nombreux individus de ce soutien et entraînant un sentiment d'isolement et de désespoir. Dans les cas plus graves, les autochtones étaient deux à quatre fois plus à risque d'avoir des pensées suicidaires ou de commettre des tentatives d'automutilation depuis l'apparition de la COVID-19 comparés à la population générale. ⁵

Plus que jamais, il faut établir, soutenir et développer des programmes, des initiatives et des organisations dirigés par des autochtones et orientés vers des communautés, comme le Centre Wabano à Ottawa ou l'organisation nationale Thunderbird Partnership Foundation (TPF), qui fournissent des services aux autochtones et intègrent des approches holistiques du bien-être mental. ⁶ En outre, les services de santé mentale actuels peuvent être ajustés pour répondre à une demande accrue et s'adapter aux préférences des patients, par exemple par des consultations virtuelles et des rencontres dans des espaces privés dans la nature.

Les vulnérabilités économiques ont également touché les peuples autochtones avant COVID-19 et continuent

à s'aggraver à présent. Environ 17,3 % de la population autochtone a de faibles revenus – deux fois plus que le taux de la population canadienne en général. ⁷ Par conséquent, la pandémie aura un impact plus important sur la capacité des autochtones à gérer leurs obligations financières et besoins essentiels, particulièrement avec le problème additionnel de perturbations d'emploi sous la forme de licenciements massifs et de gels d'embauche. ⁸ L'insécurité alimentaire est aussi problématique chez les autochtones, car les prix des aliments dans les régions isolées sont très élevés en raison des frais d'expédition et coûts élevés d'exploitation et d'entretiens. Par exemple, la prévalence de l'insécurité alimentaire est la plus élevée dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut, avec 21,6 % et 57,0 % des ménages, respectivement. ⁹ La pandémie a entraîné la fermeture d'usines de fabrication, des restrictions sur les activités d'importation, et la fermeture de programmes/banques alimentaires, ce qui a aggravé l'insécurité alimentaire.

Pour atténuer ces difficultés économiques à l'avenir, il convient d'investir davantage dans de nouveaux secteurs industriels (ex. énergie durable) pour favoriser la diversification économique et le développement des communautés rurales. Les télécommunications sont également essentielles pour la croissance de ces communautés éloignées en offrant aux habitants d'obtenir un emploi et de travailler tout en continuant à vivre dans leur communauté, et aux étudiants de poursuivre leur éducation par le biais de l'apprentissage à distance. En outre, les banques alimentaires et organismes de bienfaisance ne peuvent qu'aider temporairement les individus, ne ciblant pas les causes de l'insécurité alimentaire. Il faut donc développer des usines et des serres rurales pour promouvoir une production alimentaire durable, réduire les coûts associés et donc faire baisser les prix des aliments.

De nombreux obstacles préexistants ont entravé le développement et la prospérité durables des communautés autochtones. Par conséquent, ces facteurs ont aggravé l'impact disproportionné de la pandémie de COVID-19 sur ces peuples en entraînant un risque plus élevé d'infection, de morbidité et de mortalité par le virus, un accroissement des troubles mentaux et une aggravation des situations financières. La pandémie a mis en évidence la responsabilité des dirigeants de la société de collaborer

avec les peuples autochtones et de les inclure dans les discussions politiques afin qu'ils offrent un contexte culturel précieux lors de la conception de solutions durables et à long terme qui profitent à tous.

RÉFÉRENCES

1. "Poverty in Canada." Canadian Poverty Institute, 2 avr. 2021, <https://www.povertyinstitute.ca/poverty-canada>
2. Gouvernement du Canada; Services aux Autochtones Canada. "Lever les avis concernant la qualité de l'eau potable à long terme." Gouvernement du Canada; Services aux Autochtones Canada, 19 fév. 2021, <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1506514143353/1533317130660>
3. Goha, Ahmed, et al. "Indigenous People and the COVID-19 Pandemic: The Tip of an Iceberg of Social and Economic Inequities." *Journal of Epidemiology and Community Health*, vol. 75, no. 2, BMJ Publishing Group, fév. 2021, pp. 207–08, doi:10.1136/jech-2020-214755
4. Arriagada, Paula, et al. "Les Autochtones et la santé mentale durant la pandémie de COVID-19." Gouvernement du Canada, 23 juin 2020, <http://publications.gc.ca/site/fra/9.888491/publication.html>
5. Armstrong, Julia, et Barrett-Bernstein Meagan. "COVID-19 et suicide : Répercussions potentielles et occasions d'influencer les tendances au Canada." Commission de la santé mentale du Canada, 2020, https://www.mentalhealthcommission.ca/sites/default/files/2020-11/covid19_and_suicide_policy_brief_fr.pdf
6. "À propos de Thunderbird Partnership Foundation" Thunderbird Partnership Foundation, 15 avr. 2021, <https://thunderbirdpf.org/about-tpf/?lang=fr>.
7. "Enquête sur la dynamique du travail et du revenu - un aperçu de l'enquête." Gouvernement du Canada, 2011, <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/pub/75f0011x/75f0011x2013001-fra.pdf?st=hGCK55H5>.
8. Arriagada, Paula, et al. "Répercussions économiques de la COVID-19 chez les Autochtones." Gouvernement du Canada, 14 juil. 2020, <http://publications.gc.ca/site/eng/9.889320/publication.html>
9. Tarasuk, Valerie, et Andy Mitchell. "Household Food Insecurity in Canada." Université de Toronto; PROOF, 2020, <https://www.proof.utoronto.ca/food-insecurity/>