

# Eimeg tan fleiaoltieg : Vivre chez soi à vie

## Résumé

- Le nombre d'aînés augmente dans les Premières Nations. Il faut établir un système de soins de longue durée culturellement approprié pour mieux prendre soins des aînés.
- L'objectif de la Phase 1 était d'explorer les besoins des aînés de la Première Nation d'Elsipogtog, la plus grande Première Nation du Nouveau-Brunswick, et de comprendre les services et les mécanismes d'aide dont ils ont besoin pour continuer à vivre chez eux le plus longtemps possible. Une fois la Phase I terminée, on a reçu des fonds pour amorcer son expansion (Phase II).
  - Phase I :** On a créé une équipe de recherche communautaire. Ses membres ont réalisé des entrevues en profondeur de 30 aînés dans leur propre langue afin de déterminer les besoins des aînés qui vivent dans la communauté (Elsipogtog) et de créer l'outil d'appréciation de Vivre chez soi à vie (OAVCSV) en fonction des résultats. De plus, de nouveaux programmes ont été mis en œuvre dans la communauté pour répondre à certains de ces besoins.
  - Phase II :** On a commencé à étendre le projet à l'aide d'une approche nation-à-nation, aîné-à-aîné afin de développer un modèle de programme de soins de longue durée culturellement approprié pour les communautés des Premières Nations.
- Trente aînés ont participé à la Phase I. Cent vingt aînés ont participé à la deuxième phase. Tous les participants se trouvaient dans une région rurale et avaient pour langue principale le micmac, et la majorité avaient l'anglais en langue seconde (aucune proportion d'hommes et de femmes n'a été fournie pour l'échantillon).

## Secteur d'intervention du PPAS

Recourir aux approches communautaires pour réduire les inégalités en santé

## Dates de début et de fin du projet

De mars 2020 à mars 2024

## Organisation/Agence

Dobbelsteyn Consulting Group International Inc.

## Lieu

Première Nation d'Elsipogtog

## Chercheur principal

[Dre Jennifer Dobbelsteyn](#)

| Indicateur                           | Effet / Extrait / Résultat   | Citation   |
|--------------------------------------|--|--|
| Inégalité dans les services de santé | Lors d'entrevues, on a dégagé cinq principaux constats comme des besoins à combler pour les aînés : <ul style="list-style-type: none"> <li>Solitude</li> <li>Mauvaises conditions de logement</li> <li>Crainte, sécurité et sûreté</li> <li>Insécurité alimentaire</li> <li>Absence de continuum pour les soins de longue durée dans la communauté; la nécessité de vivre chez soi ou dans un pavillon de soins pour aînés.</li> </ul> | « Personne ne se préoccupe de me rendre visite ou de prendre de mes nouvelles. »   |
|                                      |  | « Nous avons besoin d'aide au niveau de la maintenance. Des choses que je ne peux plus faire moi-même, je dois compter sur quelqu'un d'autre, même nettoyer ma cour arrière. » |
|                                      |  | « Certains jours, j'ai peur, je ne veux pas aller où que ce soit seul. »   |
|                                      |  | « La popote roulante, ça serait bien pour les personnes qui vivent seules, et qui ne peuvent pas cuisiner elles-mêmes. »   |
| Évaluation                           | L'outil d'appréciation de Vivre chez soi à vie (OAVCSV) a été développé, mis en œuvre et évalué en fonction des besoins de la communauté indiqués ci-dessus. <ul style="list-style-type: none"> <li>L'équipe a relevé que l'outil est valide et mesure ce qu'il doit mesurer (besoins des aînés de la communauté des Premières Nations). Aucune donnée spécifique n'a été fournie pour ce paramètre.</li> </ul>                        | « J'adorerais rester chez moi et y recevoir de l'aide. Je n'ai jamais aimé les hôpitaux, j'aimerais vraiment que ce soit des Autochtones qui prennent soin de moi. »           |

| Indicateur                               | Effet / Extrait / Résultat  | Citation  |
|--|---|---|
| <b>Autre (évaluation de l'expansion)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon les entrevues menées avec les participants de la Phase II, l'ensemble (100 %) des membres de l'équipe des ressources ont été satisfaits des résultats de l'expansion dans six communautés.</li> <li>• Les aînés des six communautés qui ont participé à l'expansion étaient vivement en faveur de cette initiative, et 95 % d'entre eux ont indiqué qu'ils étaient satisfaits de cette expansion.</li> </ul> | <p>« Ces questions [outil d'évaluation] sont très utiles et peuvent servir à aider d'autres personnes. »</p> <p>« L'approche aîné-à-aîné a été couronnée de succès. »</p> |

### Méthodes et comparaison

On a interrogé les aînés à propos de leurs besoins dans la communauté au fur et à mesure qu'ils prennent de l'âge, et cette connaissance a servi à créer l'outil d'appréciation de Vivre chez soi à vie (OAVCSV). Cet outil a été validé et sert maintenant à être étendu à d'autres communautés autochtones au Canada.

### Conclusions et leçons apprises

Les besoins de la communauté ont été cernés à l'aide de l'OAVCSV. À partir des besoins identifiés à la phase I, on a mis en œuvre de nouveaux programmes dans la communauté :

1. Le programme « Meals to Go » (repas à emporter) pour remédier à l'insécurité alimentaire
2. Les programmes pédagogiques « Eva's Vision » (troubles neurocognitifs et soins de fin de vie)
3. Planification de soins de longue durée/d'une loge d'aide à l'autonomie

Durant la phase II, l'outil a été évalué, et a suscité une forte satisfaction de la part des membres de l'équipe des ressources et des aînés de six communautés différentes.

### Recommandations

Cette équipe recommande d'intégrer un continuum des soins de longue durée dans les Premières Nations de sorte à maintenir les aînés dans leur communauté. Elle recommande aussi un programme autochtone de soins de longue durée afin d'aider les proches aidants à offrir des soins communautaires appropriés aux aînés. Finalement, comme la communauté des aînés croît, elle recommande que l'on fasse en sorte que les possibilités de financement spécifiques continuent d'être accessibles à des fins de recherches autochtones sur le vieillissement. Ce financement est nécessaire pour comprendre comment répondre aux besoins en soins croissants tout en demeurant culturellement approprié.

### Étapes suivantes

L'OAVCSV a été étendu à six autres communautés des Premières Nations du Nouveau-Brunswick, et continue d'être évalué. Ce projet est maintenant reconnu et financé par Services aux Autochtones Canada de sorte que cet outil d'évaluation soit étendu à d'autres Premières Nations du Canada. Vous trouverez plus d'information à propos de ce projet :

- Sur le site Web connexe, [homeforlifeproject.ca](http://homeforlifeproject.ca), ou
- En visionnant la [vidéo sur le programme sur YouTube](#).

De plus, on a amorcé une collaboration dans le cadre d'un projet de recherche international sur la santé du cerveau des Autochtones dirigé par Dre Jennifer Walker (Université McMaster).

### Clause de non-responsabilité

Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

Avec le financement de



Agence de la santé publique du Canada    Public Health  
Agency of Canada