Le bulletin de la recherche participative

Ce bulletin mensuel vise à présenter les initiatives de recherche participative qui émergent de Participatory Research @ McGill (PRAM) et de Centro de Investigación de Enfermedades Tropicales (CIET), ainsi qu'à partager les nouvelles opportunités de projets, de cours, de financement, et plus encore!

A noter, le bulletin PRAM est disponible dans les langues suivantes:

English | Español

Un mois en revue

Une équipe toujours très active, voici quelques nouvelles du réseau CIET-PRAM.

Réunion mensuelle

La dichotomie émique vs. étique sur la santé des tribus en Inde : Une approche ancrée

La réunion mensuelle de CIET-PRAM est l'occasion de partager les mises à jour des projets, de présenter des protocoles de recherche et bien plus encore.

Le mois passé, le Dr Nishant Saxena a présenté son travail sur la dichotomie entre les approches émiques et étiques dans la santé des tribus en Inde. En tant que chercheur au Conseil indien de la recherche médicale – Institut national de recherche en santé tribale, il a exploré l'intersection entre l'anthropologie médicale et l'épidémiologie dans le contexte de la santé des communautés tribales. Ses analyses, enrichies par son rôle au sein de l'Union internationale des sciences anthropologiques et ethnologiques (IUAES), ont offert une perspective nuancée sur la recherche en santé autochtone.

Présentation

Nagpur, Inde | Premier Symposium International sur la Santé Tribale 2025

En février, le Dr Iván Sarmiento, membre de l'équipe PRAM, a présenté une conférence intitulée « Accouchement sécuritaire dans un cadre de sécurité culturelle : La contribution de la pratique sage-femme autochtone au Mexique » lors du Premier Symposium International sur la Santé Tribale 2025.

Son intervention a mis en lumière le rôle crucial des sages-femmes autochtones dans l'amélioration des résultats en santé maternelle, en intégrant le savoir traditionnel aux pratiques d'accouchement sécuritaires sur le plan culturel. Le Dr Sarmiento a exploré comment ces sages-femmes, grâce à leur compréhension approfondie de la sécurité culturelle, ont contribué à améliorer l'expérience des accouchements et à réduire les risques au sein des communautés autochtones.

Créer des liens

Visite au Centre de Santé Ungava Tulattavik

Le Dr Iván Sarmiento et Natalia Reinoso Chávez PhD(c) ont récemment visité le Nunavik, Québec, pour passer une semaine enrichissante avec leurs collègues du Centre de Santé Ungava Tulattavik (UTHC).

Un immense merci à Larry Watt (directeur) et Chantal Duchesne pour leur temps et leur collaboration. Leurs échanges ont mis en avant l'engagement fort du centre à promouvoir des soins culturellement sécuritaires, et nous avons hâte de soutenir leurs efforts et d'approfondir notre partenariat à l'avenir !

---

l'État de Bauchi, Nigéria | Mise à jour du projet de relance post-COVID-19

Grâce aux résultats des sessions de cartographie cognitive floue et des enquêtes de référence sur les impacts de la COVID-19 dans le nord du Nigéria, l'équipe de Bauchi a rencontré les autorités locales pour discuter des données recueillies et des ajustements potentiels aux programmes publics.

Les autorités ont écouté attentivement alors que l'équipe présentait les défis spécifiques auxquels font face les communautés, notamment la faim, l'insécurité alimentaire et les conflits familiaux.

L'enquête a également mis en lumière la portée limitée des programmes officiels de relance, une information clé pour les décideurs qui envisagent des actions futures afin de mieux soutenir ces communautés.

D'ici la fin février, l'équipe a finalisé la collecte des données pour évaluer les améliorations issues des interventions définies par la communauté (voir ci-dessous).

Lancement d’un nouveau projet

Nous sommes ravis d’annoncer le lancement de notre nouveau projet : « Co-conception jeunesse pour la prévention des violences genrées et interpersonnelles au Botswana »! Cette initiative aborde les causes systémiques et personnelles de la violence liée au genre et du suicide chez les jeunes au Botswana, un pays à revenu intermédiaire supérieur faisant face à des défis importants en matière de santé publique. Axé sur l'équité, le projet met en évidence la pauvreté comme un facteur de risque clé pour la violence de genre et le suicide, en particulier dans les régions avec une grande inégalité de revenus. Le Botswana présente un coefficient de GINI élevé de 0,53, selon les données de l'UNICEF en 2023, ce qui en fait le 9e pays le plus inégalitaire au monde.

Grâce à cette initiative, nous collaborerons avec des jeunes issus de milieux défavorisés afin de mieux comprendre leurs expériences et de réduire les risques de violence et de suicide. Nos recherches préliminaires ont déjà révélé que les jeunes en milieu rural perçoivent la pauvreté et ses conséquences comme des facteurs clés de la violence.

Ce projet servira de base à une initiative plus large, s’étendant sur quatre ans, qui explorera les perceptions des jeunes concernant la violence conjugale et le suicide. Il impliquera divers acteurs – jeunes hommes et femmes, prestataires de services, leaders communautaires et décideurs – afin de co-créer et mettre en œuvre des solutions concrètes.

Fait notable, cette étude est l'une des premières au Botswana à intégrer la diversité de genre dans le processus de recherche, garantissant ainsi que toutes les voix soient entendues ! En désagrégeant les données par genre binaire et en collaborant avec un groupe de défense des droits LGBTIQ+, nous veillerons à une approche inclusive, permettant aux participants de s'auto-identifier en termes de genre et d'orientation sexuelle. Une analyse intersectionnelle du genre explorera comment divers facteurs identitaires influencent les expériences de violence. De plus, les témoignages des groupes de dialogue, y compris ceux des jeunes LGBTIQ+, fourniront des perspectives précieuses sur l'impact de l'intervention pilote.

Félicitations aux chercheurs impliqués : Dr Anne Cockcroft(chercheuse principale), Dr Neil Andersson, Dr Claudia Mitchell, Dr Iván Sarmiento, Dr Jai Shah, Kabo Ng'ombe, Dr Lehana Thabane, ainsi que les co-chercheurs Umaira Ansari et Boitumelo Kgakole ! Un immense merci aux bailleurs de fonds : les Instituts de recherche en santé du Canada et Healthy Brains, Healthy Lives.

Explorer les approches intergénérationnelles pour la santé des femmes

Notre projet pilote APROACH (Authentic Participatory Research with Older Adults for Cognitive Health), mené au Botswana et à Montréal, met en avant le rôle essentiel de l'apprentissage intergénérationnel dans la santé cognitive. Les femmes étant particulièrement touchées par la démence – en tant que personnes à risque et en tant qu'aidantes – cette initiative engage les générations plus âgées et plus jeunes dans la définition d'objectifs atteignables et leur mise en œuvre conjointe.

Au-delà de l'amélioration du bien-être cognitif, APROACH contribue à réduire la stigmatisation entourant la démence et les soins aux aînés, en redéfinissant la manière dont nous abordons le vieillissement et la santé cérébrale.

Dans le cadre d'APROACH, des femmes âgées du Botswana ont réalisé un cellphilm pour partager leurs expériences avec leur famille, notamment sur les défis liés à la prise en charge des enfants. Elles ont également composé une chanson et une danse pour exprimer leurs préoccupations quant au traitement qu'elles reçoivent au centre de santé. Une fois les paroles et la chorégraphie finalisées, elles les présenteront au personnel du centre de santé et possiblement à la kgotla (assemblée communautaire traditionnelle). La chanson commence ainsi :

Dumelang batsadi, re ya dumedisa (Bonjour aînés, nous vous saluons)
Rona Bagodi, re ya sokola rotlhe (Nous, les personnes âgées, nous souffrons tous)
Check-up, ba e baya kgakala (Les rendez-vous médicaux sont trop espacés)
Rona bagodi gare tsewe ko di kokelong (Nous, les vieilles femmes, ne sommes pas respectées au centre de santé)

Faire avancer les soins périnataux culturellement sécuritaires

Nous sommes ravis de partager des nouvelles de la Dre Hilah Silver, chercheuse postdoctorale sous la supervision du Dr Neil Andersson. Son travail novateur vise à promouvoir des soins périnataux culturellement sécuritaires pour les communautés autochtones. Au cours de la dernière année, Hilah a réalisé d'importants progrès dans ses recherches en collaborant avec des partenaires inuits, cris et alliés afin de co-concevoir et mettre en œuvre des interventions de santé axées sur la sécurité culturelle.

Au cours de la dernière année, Hilah a co-conçu, mis en œuvre et évalué des interventions de santé culturellement sécuritaires pour le bien-être périnatal autochtone aux côtés de partenaires inuits, cris et alliés, en mettant un fort accent sur la traduction et l'échange des connaissances.

Elle et l'associée de recherche Elisapi Padlayat ont présenté les résultats des consultations menées auprès des communautés et des prestataires de services sur la naissance inuite culturellement sécuritaire lors du congrès de l'Association canadienne des infirmières en périnatalité et en santé des femmes. Hilah a également partagé des perspectives issues d'un examen des dossiers médicaux (2015–2019) sur les familles inuites transférées au CUSM, à travers des présentations de formation continue au CUSM, à l'IHC, au TUHC et auprès des autorités sanitaires du Québec. Son équipe au CUSM continue de mettre en œuvre et d'évaluer les interventions en soins de maternité co-conçues. En collaboration avec Wapikoni Mobile, ils ont co-produit un film éducatif mettant en lumière des récits de naissance inuits et cris. Leur travail, présenté sur CBC et dans le McGill Tribune, leur a valu le Prix Hippocrate pour l'innovation en soins inclusifs et interdisciplinaires destinés aux populations marginalisées.

Au cours de la prochaine année, Hilah dirigera *Anirraup asianit nullangavik* (Se sentir chez soi loin de chez soi), un projet pilote de deux ans visant à soutenir le bien-être périnatal des Inuits accouchant à l'extérieur de leur communauté. En partenariat avec le NRBHSS, l'IHC et le TUHC, ce projet adaptera Ilagiiluta, un programme de bien-être périnatal. En tant que co-chercheuse, elle co-concevra également une formation visant à renforcer la capacité des services de sages-femmes en régions éloignées avec Inuulitsivik Midwifery Services et l'Université métropolitaine de Toronto, tout en collaborant avec l'Université Laval pour améliorer l'accès à la nourriture traditionnelle pour les familles inuites dans le sud.

Restez à l'affût pour d'autres mises à jour sur le travail en cours de Hilah ! Cette initiative essentielle est rendue possible grâce au soutien des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) à travers le projet PRAM : Décoloniser la naissance avec les femmes inuites du Nunavik transférées dans des hôpitaux à haut risque pour l'accouchement. Un immense merci à toute l'équipe PRAM pour leurs contributions inestimables.

Série de podcasts : Dialogues sur la science de la participation

Nous avons le plaisir d'annoncer notre prochain épisode sur le thème de la naissance en contexte de sécurité culturelle !

Rejoignez-nous pour une discussion éclairante sur l'importance d'intégrer la sécurité culturelle dans les pratiques d'accouchement et sur la manière dont la tradition des sages-femmes autochtones contribue à rendre les naissances plus inclusives et sécuritaires.

Écoutez l'épisode 2 maintenant!

Nouvelles publications

Vous trouverez ci-dessous quelques-unes des publications les plus récentes de l'équipe CIET-PRAM:

An Approach to Providing Timely Mental Health Services to Diverse Youth Populations

Auteurs: Srividya N. Iyer, Patricia Boksa, Ridha Joober, Jai Shah, Rebecca Fuhrer, **Neil Andersson**, Shalini Lal, Giuseppe D'Andrea, Nora Morrison, Valerie Noel, Daniel Rabouin, Tovah Cowan, Kathleen MacDonald, Mary Anne Levasseur, Feodor Poukhovski-Sheremetyev, Amal Abdel-Baki, Lacey Augustine, Kevin Friese, Isabelle Godin, Katherine Hay, Daphne Hutt-MacLeod, Vickie Plourde, Norma Rabbitskin, Paula Reaume-Zimmer, Cécile Rousseau, Heather Rudderham, Adam Abba-Aji, Diane Aubin, Liana Urichuk, Helen Vallianatos, Shirin Golchi, Ina Winkelmann, Jessica Chisholm-Nelson & Ashok Malla

---

Indications for Transfer and Care Pathways of Inuit Transferred to a Tertiary Centre for Childbirth in Québec, Canada: A Chart Review 2015–2019

Auteurs: **Hilah Silver**, Christina Antinora, Marianne Plourde, Ariane Bergeron, Lydia Mychaltchouk, Karen Wou, **Neil Andersson**

Visitez notre site web pour plus de publications de l'équipe CIET-PRAM

Bulletins départementaux

McGill | Faculty of Medicine and Health Sciences | Department of Family Medicine

Podcast Ask 5

L'Institut des Sciences de l'Éducation à la Santé et le Bureau de l'Ed-TECH de la Faculté de Médecine et des Sciences de la Santé sont ravis de partager le prochain épisode de leur série de podcasts en cours, Ask 5! L'épisode est disponible sur *Apple Podcasts*, *Spotify*, *Amazon Music*, *Audible*, *Podbean*, *et iheartradio*, et une version vidéo du podcast est disponible sur *YouTube*.

Restez informé ! Abonnez-vous à notre bulletin ici.

CIET-PRAM
Participatory Research @ McGill
Centro de Investigación de Enfermedades Tropicales
Click here to update your email preferences or unsubscribe.

Sent by
envoke