

## **La santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique : Orientations en matière de politiques et de recherche Une description de l'étude**

En 2001, les quatre Centres d'excellence pour la santé des femmes (CESF) et Santé Canada ont amorcé une étude nationale de deux ans sur la santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique. Le but de l'étude a été d'élaborer une politique cadre et un plan de recherche sur la santé des femmes en milieux rural et éloigné du Canada. Les représentantes des centres se sont rendu compte que bien qu'un nouvel intérêt se manifestait pour la recherche sur la santé des personnes en milieu rural et que les discussions sur les soins de santé et sur la réforme des soins de santé foisonnaient dans les médias et ailleurs, on ne semblait pas avoir même la moindre idée des besoins et des préoccupations des femmes. Malgré le fait que 30 % de la population canadienne habite les milieux ruraux et éloignés et que la plupart des résidents sont des femmes, les femmes des milieux ruraux du Canada sont, en grande partie, invisibles aux yeux des chercheurs et des décideurs.

---

L'étude a été financée par le Bureau pour la santé des femmes de Santé Canada et le Bureau de la santé rurale (Santé Canada) et l'Institut de la santé des femmes et des hommes, et les Instituts de recherche en santé du Canada ont également fourni une aide. Un comité directeur de la recherche composé des directrices des CESF et de sept autres chercheurs universitaires et communautaires, et une représentante de Santé Canada, a dirigé l'étude.

Les femmes des milieux ruraux ont délibérément été consultées pour qu'elles puissent faire part de leurs connaissances dans le but d'aider dans l'élaboration de meilleurs politiques et programmes, et pour créer des plans d'action et de recherche efficaces sur la santé des femmes en milieu rural. Tout le travail a été effectué en français et en anglais.

L'étude a compris un nombre d'étapes dont les suivantes :

1. une discussion de la table ronde faisant intervenir des résidentes des régions rurales et des chercheurs du domaine de la santé en octobre 2001;
2. une étude poussée de la littérature publiée en français et en anglais sur des sujets portant sur les femmes, leur santé et la vie en milieu rural;
3. entre novembre 2001 et janvier 2003, plus de 200 femmes provenant des quatre coins du pays (y compris les collectivités éloignées et l'extrême arctique) ont participé à 28 groupes de réflexion, à des vidéoconférences et à des téléconférences;

*(suite)*



4. une deuxième table ronde à l'intention des concepteurs de politique en matière de santé a été tenue en novembre 2002;
5. une consultation nationale tenue en mars 2003 à laquelle ont assisté plus de 50 chercheurs, participantes des groupes de réflexion, concepteurs et responsables de politique de tous les coins du Canada qui ont répondu à la question suivante : « Quels sont les défis et les occasions qui se présentent au sein de votre collectivité qui portent sur les moyens d'assurer le meilleur état de santé possible aux femmes? »  
(traduction libre).

Les membres du comité directeur ont analysé les données à divers jalons, et les résultats ont été synthétisés dans le rapport sommaire définitif intitulé *La santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique : Orientations en matière de politiques et de recherche*. Le rapport sommaire est organisé en sections et peut être utilisé soit intégralement ou par section. Vous pouvez vous procurer le rapport en communiquant avec :

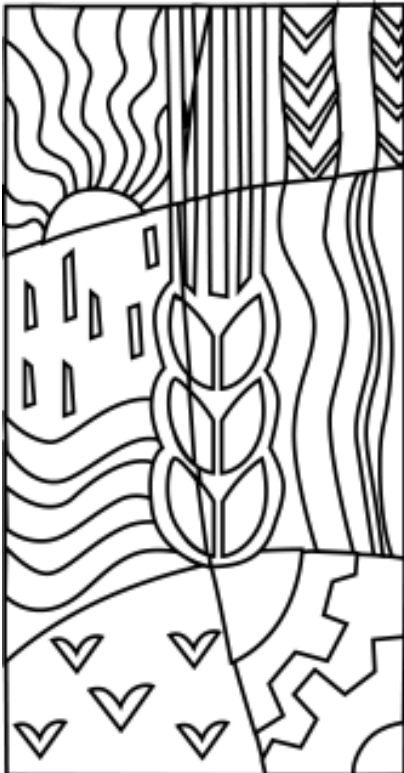
Le Centre d'excellence pour la santé des femmes des Prairies  
56, The Promenade  
Winnipeg (Manitoba) R3B 3H9  
Tél. : (204) 982-6630, téléc. : (204) 982-6637,  
<[www.pwhce.ca](http://www.pwhce.ca)>.

## Principaux thèmes de l'étude sur la santé des femmes en milieux rural et éloigné

L'étude nationale intitulée *La santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique : Orientations en matière de politiques et de recherche* a été effectuée dans le but d'ajouter la voix et les expériences féminines à une politique cadre et à un plan de recherche sur la santé des femmes en milieux rural et éloigné du Canada.

Au cours de cette étude, les femmes ont soulevé des idées principales à considérer que voici :

- La ruralité se veut un facteur important de la santé des femmes. La vie en milieu rural représente un isolement géographique et un accès limité aux services de santé, mais comprend également des valeurs culturelles qui exercent une influence sur les comportements qui favorisent la santé.
- Une seule solution ne convient pas à tous. Les solutions « urbaines » conviennent rarement aux difficultés rurales et la signification du mot « rural » est en soi très variée. Il existe bon nombre de cultures rurales à l'échelle du Canada et divers endroits ruraux font montre de besoins et de défis différents en matière de santé. Les cultures rurales doivent être prises en ligne de compte à l'échelle locale pour répondre aux besoins locaux.
- Les priorités en matière de santé des femmes des milieux ruraux sont étrangement semblables. Malgré les diverses localités, les expériences et les professions, les préoccupations et les intérêts des femmes des milieux ruraux relativement aux priorités en matière de santé se ressemblent.
- Les femmes des régions rurales semblent ne pas être considérées par les décideurs et les chercheurs.
- Le système de soins de santé est en crise. La recherche universitaire et les expériences des femmes décrivent le système de santé comme étant un secteur sous-financé qui se détériore.
- Les coupures et les modifications récentes au système de soins de santé ont mené à des déplacements et à un niveau de stress accru, et à moins de soins personnalisés pour les résidents des régions rurales.



(suite)

- La pauvreté est un facteur clé de la santé des femmes en milieu rural. La pauvreté engendre des conditions de vie stressantes et limite la capacité de payer et d'obtenir les services de santé. Le chômage, l'instabilité financière et les faibles salaires empêchent l'accès des femmes aux soins de santé nécessaires.
- La santé est plus que les soins de santé. Même si les soins de santé en milieu rural ont été vus d'un mauvais œil, la vie en milieu rural a, toutefois, été perçue comme étant bénéfique à la santé des femmes.



## Les recommandations en matière de politique de l'étude sur la santé des femmes en milieux rural et éloigné

L'étude nationale intitulée *La santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique : Orientations en matière de politiques et de recherche* a été effectuée pour contribuer à une politique cadre et à un plan de recherche sur la santé des femmes en milieux rural et éloigné du Canada.

L'étude a recommandé que les femmes des régions rurales travaillent de concert avec les décideurs pour assurer que les sexes et les régions soient pris en ligne de compte lors de la prise de décision en matière de santé. On y propose que les personnes intéressées communiquent les recommandations et les actions connexes en matière de politique suivantes:

### ACTIONS

#### **INCLURE LES SEXES, LES RÉGIONS ET LES CULTURES COMME FACTEURS DANS TOUTE POLITIQUE EN MATIÈRE DE SANTÉ**

- Utiliser des lentilles qui tiennent compte des sexes et des régions dans l'élaboration des politiques, les politiques en matière de santé, la planification et les programmes en matière de santé aux paliers fédéral, provinciaux et municipaux de sorte à ce que l'efficacité des résultats entraînés par les politiques soit considérée systématiquement et évaluée avant leur mise en œuvre
- Inclure les femmes dans ces analyses

#### **DÉPASSER LES SERVICES DE SOINS DE SANTÉ EN DÉFINISSANT LA POLITIQUE EN MATIÈRE DE SANTÉ**

- Financer les organismes et les infrastructures axés sur la collectivité pour investir dans la santé
- Stabiliser les revenus des familles

#### **AMÉLIORER LA SANTÉ EN AUGMENTANT L'ACCESSIBILITÉ AUX DIVERS SERVICES ET AU POUVOIR**

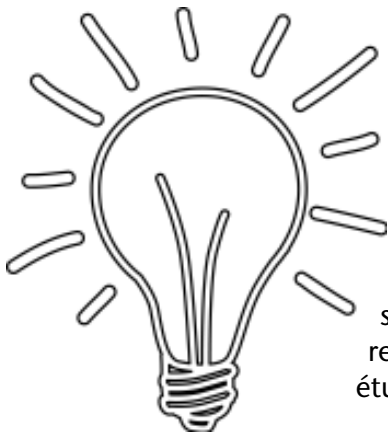
- Augmenter l'accès aux quatre volets primaires qui mènent à une meilleure santé : les renseignements, les services de soins de santé, les soins appropriés, la prise de décision
- Créer et appuyer un centre d'excellence pour la santé des femmes dans les Territoires du Nord-Ouest
- Coordonner les points d'accès aux renseignements sur la santé
- Élargir la couverture des services liés à la santé actuellement exclus de la plupart des régimes d'assurance maladie des provinces, tels que les médicaments sur ordonnance, les services de sages-femmes, les soins complémentaires et les coûts de transport

(suite)



- Coordonner l'offre de médecins et d'autres praticiens, tels les spécialistes, les infirmières et les praticiens alternatifs pour assurer une distribution de services équilibrée pour bien répondre aux besoins des collectivités et pour atténuer la concurrence entre celles-ci
- Établir des programmes d'éducation qui inciteraient les étudiants à se spécialiser dans les services de soins de santé appropriés et destinés aux populations rurales, éloignées et nordiques qui ont moins de services à leur disposition
- Augmenter les taux de recrutement et de rétention relativement aux praticiens ruraux en matière de santé, notamment les femmes
- Financer la formation en matière de leadership, les déplacements, le réseautage, la rédaction de soumissions, la recherche et les services de garderie pour permettre un meilleur accès aux femmes au processus décisionnel dans le cadre des politiques en matière de santé

## Priorités en matière de recherche de l'étude sur la santé des femmes en milieux rural et éloigné



L'étude nationale intitulée *La santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique : Orientations en matière de politiques et de recherche* a été effectuée pour contribuer à une politique cadre et à un plan de recherche sur la santé des femmes en milieux rural et éloigné du Canada. À un moment où la recherche sur la santé en région rurale attire davantage notre attention, l'analyse comparative entre les sexes est rarement incluse. Après avoir étudié un large éventail de renseignements, de documents et de rapports, le constat de la présente étude est que peu de recherche n'ait été effectuée sur les femmes.

Les priorités en matière de recherche établies dans le cadre de l'étude sont :

- **Tout renseignement sur les femmes en milieu rural au Canada**  
Tout aspect sur la santé des femmes en milieu rural au Canada qui analyserait l'importance des régions, de la culture et des sexes serait un sujet de discussion convenable et pourrait faire l'objet d'un projet de recherche ultérieur étant donné le peu de recherche sur les femmes jusqu'ici.
- **Des modèles de prestation de services en matière de santé rurale faisant preuve d'imagination**  
Fournir des solutions novatrices axées sur l'opinion locale pour résoudre les problèmes d'accès rural
- **Les effets de l'isolement sur la santé**  
Considérer les effets positifs et négatifs d'une région sur la santé et les effets variés de l'isolement géographique et social
- **L'importance des valeurs culturelles sur la santé**  
À l'exception possible de certaines cultures autochtones, la recherche des caractéristiques des diverses cultures canadiennes rurales se fait rare, plus précisément, les moyens par lesquels les valeurs culturelles favorisent ou minent une bonne santé.

(suite)

■ **Les facteurs qui affectent les effets de la ruralité sur la santé**

Nous savons que la ruralité est un facteur déterminant de la santé et se manifeste souvent de façon contradictoire. D'autre recherche doit être effectuée pour déterminer les raisons qui font que la vie rurale peut à la fois entraîner des facteurs déterminants positifs et négatifs en matière de santé.

■ **Les questions liées à la santé du cycle complet de la vie**

Nous avons besoin davantage de recherche sur les expériences des femmes en matière de santé à des étapes précises de leur vie. La recherche sur les enfants et les adolescents est particulièrement rare.

■ **Les questions de santé relatives aux populations rurales spécifiques**

Il existe des lacunes manifestes dans la recherche actuelle, y compris celle sur les immigrants, les femmes des régions côtières, les Métisses, les femmes ayant des dépendances et les femmes victimes de violence.

■ **Le fait d'aller au-delà des rapports de satisfaction**

La plupart des femmes se disent satisfaites du système de soins de santé, « mais... ». Plus de recherche est nécessaire pour explorer les liens entre les rapports de satisfaction, les attentes et la qualité des soins.

■ **Les définitions et les représentations rurales**

Souvent, la littérature existante ne définit pas le mot « rural », le définit différemment ou le définit sans l'analyser ou encore, le définit de façon nettement négative. Les femmes s'intéressaient plutôt à mettre l'accent sur les aspects positifs de la vie rurale.

■ **La santé et la sécurité professionnelles en milieu rural**

Les professions occupées par des femmes en milieu rural, notamment celles qui ne font pas partie des secteurs agricole et de la pêche, ne sont pas suffisamment étudiées au Canada.

Les femmes qui ont participé à l'étude ont également proposé des recommandations sur la façon d'effectuer une recherche :

- Mettre en pratique la recherche en matière de politique tout en la rendant pratique et utile. Notre savoir doit changer notre comportement.
- Faire intervenir l'opinion et l'expertise des femmes dans les modèles de recherche et lors de la recherche même
- Conjuguer l'expertise universitaire et celle de la collectivité