

Tenez compte des femmes en milieu rural

*Les décideurs doivent reconnaître l'importance **des sexes et des régions** lors de la prise de décisions en matière de politique.*

- tiré du *Rapport sommaire, La santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique*

Comme la moitié de la population du Canada est composée de femmes, elles sont beaucoup plus qu'un « groupe d'intérêt spécial ». Elles constituent la majorité de l'électorat, des fournisseurs de soins de santé et des aidants naturels. Pourtant, les études et les politiques en matière de santé négligent régulièrement de tenir compte des femmes.



LA SANTÉ EST AFFECTÉE PAR LE SEXE D'UNE PERSONNE

La santé se manifeste différemment chez les femmes que chez les hommes. Certaines questions de santé n'affectent que les femmes (p. ex., la grossesse, les cancers gynécologiques), tandis que d'autres questions de santé ont une plus grande tendance à se manifester chez les femmes que chez les hommes (p. ex., l'ostéoporose, la dépression), et encore d'autres se manifestent différemment chez les femmes que chez les hommes (p. ex., les maladies du cœur, le VIH et le sida). Sur le plan social, la santé des femmes est également déterminée par des facteurs tels la sécurité et l'autonomie financière, l'accès à l'aide sociale, les responsabilités en matière de l'offre des soins, la susceptibilité à la violence et le niveau de scolarité. Ces différences sont appréciables et doivent être prises en ligne de compte. Les analyses de la santé doivent comprendre les sexes comme facteur déterminant.

Les décideurs et les chercheurs doivent élaborer des politiques et mener des recherches en fonction de données probantes qui tiennent compte de l'analyse comparative entre les sexes (ACS) et de données qui proviennent des femmes et qui portent sur les femmes. L'ACS étudie séparément les effets des politiques ou de la recherche sur les hommes et les femmes en vérifiant s'il existe des différences entre les deux groupes au chapitre du pouvoir, des résultats ou de l'accès aux services. L'objectif est de cerner les domaines et de leur accorder la priorité en assurant que les interventions tiennent compte des sexes et qu'elles mènent à une amélioration de la santé.

LES FEMMES DES MILIEUX RURAUX ONT ÉTÉ NÉGLIGÉES

Les femmes des régions rurales du Canada sont souvent défavorisées en raison de trois facteurs : le sexe, le lieu géographique et les interactions entre ceux-là. Les femmes des régions rurales du Canada ont été largement invisibles aux chercheurs et aux concepteurs de politiques en dépit du fait que presque un tiers de la population canadienne habite les régions rurales et que celles-ci contribuent de façon importante à la prospérité du pays. Il est important pour le Canada de voir les questions de santé du point de vue des femmes qui habitent les régions rurales et éloignées du Canada.

(suite)

LES FEMMES DES MILIEUX RURAUX ONT DES OBSERVATIONS PÉNÉTRANTES

Les femmes en milieu rural sont une ressource très précieuse relative à la santé des résidents de ces régions. Les femmes des milieux ruraux ont des connaissances positives, une expérience et une perspicacité qui favorisent l'élaboration de politiques et de programmes efficaces en matière de santé destinés aux milieux ruraux et éloignés du Canada. Les femmes sont en mesure d'évaluer judicieusement les effets et l'efficacité des politiques et des programmes au sein de leurs propres collectivités. Elles savent ce qui fonctionnerait. La participation des femmes des milieux ruraux au processus décisionnel demande qu'on soit transparent pour qu'elles puissent prendre connaissance du processus, et les femmes ont également besoin des ressources qui leur permettraient de participer; leurs observations seraient fort appréciées.

Ce qu'on voit est fonction de la lentille utilisée.

On prévoit mettre sur pied une clinique sur la planification familiale en milieu rural au Canada. Son emplacement a été choisi en fonction d'une proximité raisonnable entre la clinique et les habitants de la région. Il se pourrait, toutefois, que cette mesure soit insuffisante. Pourquoi?

La distance géographique n'est pas la seule question qui concerne les femmes en milieu rural.

À l'aide d'une lentille qui tient compte des sexes, on poserait les questions suivantes :

Avez-vous considéré l'accès aux services de garde pour les femmes de la collectivité à divers moments de la journée, de la semaine ou de l'année? Est-ce qu'on prévoit une clinique sur la garde des enfants? Avez-vous pensé aux groupes ou aux personnes qui exercent une influence sur les personnes qui choisissent ou non de se prévaloir de renseignements sur la planification familiale? Quels moyens de transport s'offrent aux femmes qui leur permettraient de se rendre à la clinique, notamment les femmes qui ont un revenu plus faible.

À l'aide d'une lentille qui tient compte des régions rurales, on poserait les questions suivantes :

Avez-vous considéré des facteurs tels que le travail saisonnier, l'accès aux voiries et les moyens d'assurer la confidentialité au sein des petites collectivités?

Lorsque les politiques sont qualifiées « d'impartiales par rapport aux milieux et aux sexes », les décisions qui ont tendance à favoriser les intervenants urbains hommes sont celles qui sont adoptées.

QUI SE PRÉOCCUPE DE CES QUESTIONS?

- Les concepteurs de politiques et les décideurs
- Les fonctionnaires
- Les planificateurs et les administrateurs du domaine de la santé (p. ex., les offices régionaux de la santé et les conseils régionaux de santé)
- Les chercheurs et les organismes qui parrainent la recherche tels les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)
- Les femmes de la localité
- Les organismes de femmes, les chercheurs et les analystes de programmes qui reconnaissent l'importance de l'ACS et des questions touchant les milieux ruraux et éloignés

POURQUOI S'EN PRÉOCCUPER?

- Les représentants élus désirent l'appui du public.
- Les concepteurs de politiques désirent que celles-ci réussissent à améliorer la société.
- Les décideurs ont besoin de savoir si les politiques et les programmes n'aident pas les citoyens de façon juste et équitable.
- Les concepteurs de politiques sont à la recherche de bonnes idées et observations.
- Les chercheurs et les organismes parraineurs veulent que la recherche soit ciblée et applicable.

(suite)



QUELS CHANGEMENTS POURRIEZ-VOUS DEMANDER D'EUX?

- Posez la question suivante : « Qu'est-ce que les femmes en milieu rural penseraient de cette décision? »
- Utilisez des lentilles qui tiennent compte des régions rurales et des sexes lors de l'élaboration et de l'évaluation de décisions et de politiques.
- Assurez-vous d'inclure la voix des femmes des régions rurales au processus décisionnel et à l'élaboration des politiques.
- Demandez directement aux femmes d'intervenir au processus en vous rendant dans les régions où elles sont.
- Faites en sorte qu'il soit possible de les faire participer en assurant que le processus soit transparent et compris par les personnes de l'extérieur, et qu'elles soient rémunérées pour leur temps, le transport et les services de garde.

RESSOURCES

<www.cewh-cesf.ca>

Centres d'excellence pour la santé des femmes, 1 888 818-9172. Il existe des liens qui mènent facilement aux divers centres d'excellence régionaux aussi bien qu'au Réseau canadien pour la santé des femmes.

<www.swc-cfc.gc.ca>

Condition féminine Canada, (613) 995-7835
Comprend un répertoire de l'analyse comparative entre les sexes

<www.hc-sc.gc.ca/francais/femmes/index.html>

Bureau pour la santé des femmes de Santé Canada

<www/acdi-cida.gc.ca/index-f.htm>

Agence canadienne de développement international
Comprend des outils et des liens relatifs à l'analyse comparative entre les sexes

<www.ainc-inac.gc.ca/pr/pub/iprt/index_f.html>

Affaires indiennes et du Nord Canada
Bureau de la conseillère principale pour l'égalité des sexes

<www.un.org/womenwatch/daw/cedaw>

Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes des Nations Unies

Renseignements à jour sur la santé des femmes :

<www.cwhn.ca>

Le Réseau canadien pour la santé des femmes

<www.femmesensante.ca/index.html>

Femmes en santé

Conseils consultatifs provinciaux sur la Condition féminine

Des liens sur la garde des enfants, l'éducation, l'emploi, la santé, les programmes d'extension des services ruraux, les centres de ressource, les programmes de recherche, les fiches de renseignements, etc.

Des liens menant à d'autres groupes et organismes gouvernementaux et non gouvernementaux de femmes

Rapport sommaire, La santé des femmes en milieu rural, éloigné et nordique : Orientations en matière de politiques et de recherche

Les sections F et G (résultats des groupes de réflexion) vous fournissent un meilleur contexte sur ce message clé.



La vie en milieu rural affecte la santé des femmes



Santé Canada a nommé de nombreux facteurs qui affectent la santé et ces facteurs déterminants sont largement reconnus à l'échelle du Canada.

Facteurs déterminants de la santé

- Le revenu et l'état civil
- Les réseaux d'appui sociaux
- L'éducation et l'alphabétisation
- L'emploi et les conditions de travail
- Les milieux sociaux
- Les milieux physiques
- Les pratiques de l'hygiène individuelle et des habiletés d'adaptation
- Le développement sain de l'enfant
- Les caractéristiques biologiques et génétiques
- Les services de santé
- Le sexe
- La culture

La vie en milieu rural a un effet sur tous ces facteurs et le fait d'être résident d'un milieu rural comporte des aspects positifs et négatifs. Étant donné la diversité du Canada rural des villages côtiers jusqu'à l'extrême arctique en passant par les fermes des Prairies, chaque région a ses propres défis en matière de santé. Les femmes qui, individuellement et au nom de leur famille, constituent le groupe d'utilisateurs principaux des services de soins de santé ruraux, sont surtout affectées. Puisque les régions rurales du Canada servent de lieu d'habitation à 30 % de la population canadienne, il importe de comprendre comment la vie en milieu rural affecte la santé, notamment celle des femmes. Les facteurs qui ont un effet appréciable sur la santé figurent ci-dessous.

LE CLIMAT

Les hivers canadiens font en sorte qu'il n'est pas possible d'accéder aux services pour certaines parties de l'année, tandis que par temps chaud, la glace des voies d'accès hivernales n'est pas suffisamment gelée et présente un danger aux résidents des collectivités nordiques et éloignées. Les intempéries affectent également les déplacements par avion ou par bateau. Les employés saisonniers pourraient ne pas se prévaloir de soins de santé lorsqu'ils sont en pleine saison. Les effets du climat sur la santé des personnes sont évidents et pour se protéger et protéger les membres de sa famille des éléments, il faut y mettre de l'effort et de l'argent.

(suite)



L'ALIMENTATION

Il peut s'avérer difficile d'obtenir des aliments sains dans les collectivités rurales, éloignées et nordiques. Dans le Nord, le prix d'aliments sains peut être trop élevé. De nos jours, il n'est pas toujours possible de compter sur un régime traditionnel.



LE TRANSPORT

Si un transport en commun abordable n'est pas offert, les femmes peuvent difficilement se prévaloir des soins de santé. Bon nombre de femmes n'ont pas accès à une voiture, surtout pendant la journée. Le fait de se fixer rendez-vous avec un spécialiste, de se rendre à des tests de dépistage ou des examens ponctuels peut s'avérer difficile ou impossible.

LA DISTANCE GÉOGRAPHIQUE

« Je crois que les résidents des villes n'ont aucune idée de ce que...ce n'est pas une question d'aller vite se mettre le nez dans le bureau d'un spécialiste. Il s'agit d'une journée entière. On y passe la nuit...j'ai dû prendre toute une journée de congé que pour me rendre chez le dentiste. » *(traduction libre)* De fait, beaucoup de femmes négligent de se prévaloir des soins de santé jusqu'à ce qu'elles soient très malades pour éviter ce casse-tête. Les rendez-vous favorisant les mesures préventives se font rarement. Les grandes distances peuvent jouer un rôle critique dans une situation d'urgence. « Plus le lieu de résidence est éloigné de la route 2, moins les chances sont bonnes de survivre à un accident de la route sérieux. » *(traduction libre)*

L'ISOLEMENT

Il existe, dans les régions éloignées, un sentiment de détachement du reste du pays en plus d'un accès limité aux renseignements et aux activités de promotion de la santé. Les groupes de soutien locaux n'existent parfois pas. Beaucoup de femmes n'ont pas un accès facile à Internet étant donné que la qualité des lignes téléphoniques peut être faible et que les ordinateurs ne sont branchés que dans les endroits centraux.

LA CONFIDENTIALITÉ

Souvent dans les régions rurales faiblement peuplées, « tout le monde se connaît ». Cette réalité peut avoir des effets positifs et négatifs sur la santé. On entend souvent les femmes des milieux ruraux dire que les voisins offrent un réseau d'appui social qui est solide et bienveillant, mais qui manque d'intimité ou d'anonymat. « Tout le monde connaît l'histoire de l'autre que ce soit les soins de santé, votre situation financière ou ce que vos enfants ont fait la nuit dernière...De l'autre côté, en étant résident de cette collectivité, tout le monde élève vos enfants. » *(traduction libre)*

(suite)

LES LANGUES

Il se pourrait que les services ne soient pas offerts dans les langues autochtones, les langues connues des nouveaux venus ou dans les deux langues officielles. La prestation des services dans les deux langues officielles s'avère particulièrement difficile pour les francophones à l'extérieur du Québec. Le service d'interprétation par le langage gestuel pour les personnes sourdes et malentendantes n'est pas facile d'accès.

LES POSSIBILITÉS ÉCONOMIQUES

De nombreuses collectivités rurales, éloignées et nordiques qui dépendent de l'agriculture, de la pêche, de l'exploitation forestière, des mines ou du tourisme tendent vers l'instabilité financière et le manque de perspectives d'emploi. Par conséquent, il peut y avoir un niveau de stress plus élevé et moins d'argent au sein de nombreuses familles.

**LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ
PROFESSIONNELLES EN MATIÈRE
DE SANTÉ**

Les questions de santé et de sécurité professionnelles en matière de santé du travail ou de l'emploi quotidien des femmes relèvent des secteurs industriels des régions rurales.

**DES SERVICES LIMITÉS EN
MATIÈRE DE SANTÉ**

Malgré le fait que presque un tiers des habitants canadiens résident dans les régions à l'extérieur des villes et villages principaux, seuls 17 % des médecins et 4 % des spécialistes pratiquent en région rurale. Il existe très peu de médecins femmes, d'autres fournisseurs de soins de santé, et de services qui ciblent les femmes surtout tels que les refuges ou les traitements ou services de dépistage du cancer du col de l'utérus ou de l'utérus. Il existe également un accès limité aux renseignements et aux activités de promotion de la santé.

D'AUTRES SOUTIENS

Les services de garde abordables pourraient ne pas être offerts dans les régions rurales. Le temps et les autres facteurs tels que la richesse de la collectivité peuvent déterminer dans quelle mesure les résidents peuvent se prévaloir des services offerts par les installations récréatives. Un hébergement qui soit abordable et sécuritaire peut être difficile à trouver.

(suite)



Les femmes décrivent la vie en milieu rural.

ASPECTS POSITIFS :

- environnement paisible
- environnement sain
- collectivité unie et bienveillante
- vie simple
- propriétaire du domicile
- horaire libre
- espaces ouverts
- environnement qui permet d'élever une famille sans les difficultés urbaines
- milieu agricole
- alimentation saine
- conditionnement physique supérieur
- beauté naturelle supérieure
- qualité d'air supérieure
- temps pour les activités familiales
- niveau de stress moindre
- taux de criminalité nul
- moins de congestion

ASPECTS NÉGATIFS :

- isolement
- difficultés économiques
- emplois limités
- taux de chômage élevé
- migration des jeunes
- toxicomanie
- violence
- manque d'anonymat
- services limités
- le fait de voir à ses propres besoins
- le besoin de se déplacer ici et là

QUI SE PRÉOCCUPE DE CES QUESTIONS?

- Toute personne s'intéressant à la santé en milieu rural ou aux femmes
- Les planificateurs et les concepteurs de politiques
- Les fonctionnaires et les politiciens
- Les praticiens du système de soins de santé
- Les femmes de la localité

POURQUOI S'EN PRÉOCCUPER?

- Si le premier message est de prendre en ligne de compte les femmes en milieu rural, ce message explique précisément et en partie les effets de la vie rurale sur la santé.
- Ce message démontre la complexité d'une solution qui répondrait aux besoins des femmes en milieu rural en matière de santé.
- Un accès équitable aux soins de santé est valorisé par les concepteurs de politiques.

QUELS CHANGEMENTS POURRIEZ-VOUS DEMANDER D'EUX?

- Considérez toute la gamme des effets possibles que leur travail pourrait réaliser puisque bon nombre d'interventions peut améliorer la santé des femmes en milieu rural et c'est ce genre d'approche transversale qui est nécessaire.
- Par exemple :
 - les services confidentiels
 - l'amélioration des services de garde, du transport en commun, des installations récréatives, des refuges
 - le logement abordable
 - la prestation de services sur le plan local au lieu de régional

(suite)



RESSOURCES

<www.cewh-cesf.ca>

Centres d'excellence pour la santé des femmes,
1 888 818-9172

Il existe des liens qui mènent facilement aux divers centres d'excellence régionaux aussi bien qu'au Réseau canadien pour la santé des femmes. Il existe également des liens spécifiques au sein des centres qui mènent à des questions et à des recherches sur la santé des femmes en milieu rural et éloigné.

<www.rural.gc.ca>

Secrétariat rural, 1 888 757-8725

Comprend une liste de contrôle sur la lentille rurale aussi bien que des liens menant à des services de renseignements sur la santé des femmes en milieu rural.

<www.statscan.ca>

Statistique Canada, 1 800 263-1136

Lien au Bulletin d'analyse, régions rurales et petites villes du Canada aussi bien qu'à d'autres renseignements sur la santé en milieu rural.

<www.lakeheadu.ca/~cranhr/home.html>

Centre for Rural and Northern Health Research at Lakehead University

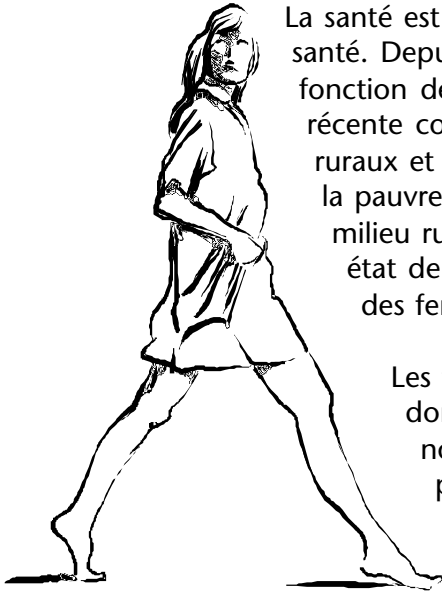
<www.hc-sc.gc.ca/francais/soins/forum_sante/forum_f.html>

Forum national sur la santé du Canada
42 études sur la santé, les facteurs déterminants, les priorités de suivi et de recherche

Rapport sommaire, La santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique : Orientations en matière de politiques et de recherche

Les sections D et E comprennent des revues de la littérature tout en décrivant l'importance de faire valoir la vie en milieu rural comme facteur déterminant de la santé. Les sections F et G renferment les résultats des groupes de réflexion fournissant les témoignages de femmes qui correspondent aux conclusions trouvées dans la littérature.

L'amélioration de la santé sert à réduire la pauvreté



La santé est déterminée par beaucoup plus de facteurs à part les soins de santé. Depuis les années 1970, les études démontrent que la santé est fonction de facteurs sociaux, économiques, individuels et politiques. La récente consultation nationale, qui a fait intervenir les femmes des milieux ruraux et des chercheurs, a confirmé ce que plusieurs recherches ont révélé : la pauvreté est le facteur le plus déterminant de la santé des femmes en milieu rural. Les femmes et leurs familles ne peuvent pas conserver un bon état de santé sans une stabilité financière. Si l'on veut améliorer la santé des femmes en milieu rural, il faut réduire le taux de pauvreté.

Les femmes pauvres en milieu rural ont un double défi à relever étant donné la conjoncture géographique et économique. Souvent bon nombre de femmes qui, pour pouvoir élever leur famille, ne font pas partie de la main-d'œuvre rémunérée à temps plein, dépendent des hommes pour le soutien financier familial, hommes qui pourraient être présents et fiables ou pas. Par conséquent, les femmes sont plus susceptibles à la pauvreté et les femmes en milieu rural le sont davantage. Certains sous-groupes tels que les femmes autochtones, les femmes plus âgées et les mères seules sont particulièrement défavorisées. Au dire d'une auteure, « La pauvreté est un piège n'importe le lieu d'habitation, mais l'endroit détermine le milieu dans lequel la femme doit lutter pour faire survivre sa famille. Le milieu détermine la disponibilité des ressources et des occasions, délimite les arrangements logistiques nécessaires à l'obtention des services requis¹. » (traduction libre) Les propos d'une participante de la Saskatchewan à la consultation nationale concordaient avec ce message : « Il faut que nous reconnaissons qu'il existe des personnes dans le besoin qui n'ont ni les installations de santé ou les habiletés ou même les connaissances de base qui leur permettraient de se prévaloir des services. » (traduction libre)

LA PAUVRETÉ ET LA SANTÉ DES FEMMES EN MILIEU RURAL

Même si le système de soins de santé financé par les coffres publics du Canada serait plus équitable, il existe de nombreux coûts indirects ou invisibles qui font que le maintien d'une bonne santé et du bien-être pour les femmes dans le besoin est très difficile. En voici quelques exemples :

- Souvent, les femmes ne font pas partie de la main-d'œuvre rémunérée puisqu'elles voient à leurs enfants et à d'autres membres de leur famille.
- Le manque d'emplois bien rémunérés et les nombreuses industries vulnérables des régions rurales font en sorte que les femmes travaillent souvent dans des postes à faible revenu, des postes à temps partiel, des emplois saisonniers, ou que les femmes n'aient aucune perspective d'emploi.

¹: Richardson, H. The health plight of rural women. *Femmes et santé*, 1988; 12 (3/4):41-54.

(suite)

- Le niveau de scolarité des femmes en région rurale peut être moins élevé que la moyenne.
- L'incertitude financière crée une situation stressante qui résulte en une moins bonne santé mentale et physique.
- Les personnes à faible revenu sont moins en mesure de se prévaloir des ressources qui favorisent la santé telles qu'une alimentation saine, des installations récréatives ou des groupes pour enfants.
- Le manque de transport en commun fait obstacle à l'obtention d'emplois, aux services de santé et d'appui.
- Les coûts de garderie sont souvent tellement élevés qu'un emploi rémunéré n'est pas rentable pour les femmes qui ont de jeunes enfants. De plus, les mères pourraient ne pas vouloir laisser leurs jeunes enfants.
- Bon nombre de dépenses médicales ne sont pas couvertes par le système de soins de santé telles que les médicaments, les coûts des services dentaires et de vision.
- Le logement de qualité inférieure qui résulte de la pauvreté peut contribuer à une santé malsaine.
- D'autres formes de pauvreté qui sont le résultat de l'isolement social ou d'un manque de renseignements vont souvent de pair avec la pauvreté économique des régions rurales.

L'AMÉLIORATION DE LA SANTÉ SERT À RÉDUIRE LA PAUVRETÉ

La pauvreté a une grande portée sur la santé des femmes. Si on veut faire une chose pour améliorer la santé des femmes, il faut s'attaquer à la pauvreté et ses retombées. Un moyen très efficace pour le faire, est de fournir les services en matière de santé à l'échelle locale pour que les coûts ne soient pas supérieurs pour les femmes qui doivent s'en prévaloir. Par contre, la plupart des investissements nécessaires ne relèvent pas des budgets traditionnels en matière de santé. Les emplois, les services de garde, le transport, les améliorations au logement dans ces régions auront des effets durables sur la santé des femmes en milieu rural.

De bons soins prénataux sont importants au maintien de la santé d'une femme et de l'enfant qu'elle porte. Il s'agit d'un service financé par la province, mais il pourrait ne pas être à la disposition des femmes ou accédé par celles-ci en milieu rural. Pourquoi?

Si une femme n'est pas en mesure de se permettre une journée de congé ou de payer les frais de stationnement, d'essence et de garderie pour se rendre à un village qui n'est pas à proximité pour un rendez-vous, elle pourrait ne pas obtenir de soins prénataux, sauf dans une stricte situation d'urgence.

« *L'emploi est un facteur qui contribuerait beaucoup à la santé et au bien-être ici.* »
(Terre-Neuve et Labrador) (traduction libre)

« *Qu'en est-il des personnes qui se privent de soins oculaires parce qu'elles n'ont pas les moyens pour se payer un examen de la vue?* »
(Manitoba) (traduction libre)

QUI SE PRÉOCCUPE DE CES QUESTIONS?

- Toute personne qui peut effectuer un changement; et on dit bien toute personne!

(suite)



POURQUOI S'EN PRÉOCCUPER?

- parce qu'on se doit de manifester une compassion et une empathie envers autrui pour ce qui est des besoins fondamentaux;
- parce qu'on se doit de manifester un engagement pour l'équité d'accès aux soins de santé;
- parce qu'il existe de nombreux et divers moyens par lesquels on peut aider et répondre aux besoins permettant ainsi à n'importe qui d'effectuer un changement.

QUELS CHANGEMENTS POURRIEZ-VOUS DEMANDER D'EUX?

- Cherchez au-delà
 - du ministère de la santé pour les solutions en matière de santé;
 - de l'embauche de médecins ou des plaintes des lacunes lorsqu'il en reste beaucoup plus à faire pour effectuer un changement.
- Assurez un accès local aux services
 - Un accès régional aux services ne suffirait peut-être pas pour les résidents ruraux - si on n'a pas les moyens pour s'y rendre, le fait que le service soit offert à 20 minutes ou à 10 heures du lieu de résidence de l'utilisateur, n'a aucune importance.
- Il y a plusieurs moyens de réaliser un changement.
 - p. ex., les coopératives de garderie, les programmes de formation d'emploi, les soupes populaires.

RESSOURCES

Rural Women Speak About the Face of Poverty (Rural Women and Poverty Action Committee) Purdon, C. (2002). Grey Bruce and Huron Counties (Ontario) Condition féminine Canada. (disponible au site : <www.hurontel.on.ca/~women/research.html>).

Single Parent Women's Experiences Performing the Required Tasks of Health Provider for Their Families.

Gandy, K. (2001). 00/01-ST1, financé par le Centre d'excellence pour la santé des femmes - région de l'Atlantique.

<www.canadiansocialresearch.net/sitesoc.htm>

Plusieurs liens à des sites canadiens sur la recherche sociale, y compris des sites sur la pauvreté et les sexes, aussi bien que sur les médias et les gouvernements.

The Face of Poverty in Canada (2003). L'Organisation nationale anti-pauvreté; peut être consulté en anglais à l'adresse suivante :
<<http://www.napo-onap.ca/en/issues/face%20of%20poverty.pdf>>

Hunger in Rural Canada (2003). Association canadienne des banques alimentaires; peut être consulté en anglais à l'adresse suivante :
<www.cafb-acba.ca/pdfs/other_documents/RuralHunger_word.pdf>

<www.povnet.org>

Un site canadien sur la pauvreté offrant toute une page de liens menant à des sites sur la pauvreté et sur les femmes au Canada

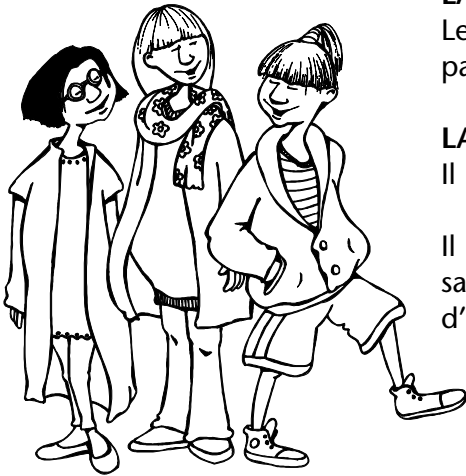
Tea you could trot a mouse on.

Des idées sur des projets de développement économique axés sur la collectivité; peuvent être consultées à l'adresse suivante :

<www.womenscednetwork.org> sous la section des publications



Il existe des solutions faisant preuve d'imagination sur les défis en matière de santé qu'ont à relever les femmes des milieux ruraux



LA MAUVAISE NOUVELLE?

Les défis que les femmes des milieux ruraux ont à relever ne sont pas aussi simples qu'on ne le croirait.

LA BONNE NOUVELLE?

Il existe de nombreuses solutions qui font preuve d'imagination.

Il est facile de penser que les problèmes qui découlent de l'état de santé en milieu rural sont attribuables à la pénurie de médecins ou d'infirmières et qu'il suffirait de déployer davantage d'efforts de recrutement. Pourtant, beaucoup d'autres moyens existent qui pourraient améliorer la santé des femmes en milieu rural. La santé n'est pas distincte des autres activités de la vie. Si on veut améliorer la santé, les services de garde, le transport, les services communautaires et sociaux, les perspectives d'emploi doivent s'améliorer. Au cours de l'étude sur la santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique, on a demandé des solutions pratiques, rentables et appropriées des femmes aux questions qu'elles avaient soulevées et les voici :

L'EMBAUCHE D'UN NOMBRE SUFFISANT DE PROFESSIONNELS NÉCESSAIRES

- Il existe un besoin réel pour un plus grand nombre de professionnels de la santé dans le Canada rural, mais non pas seulement des médecins. Les femmes ont discuté de la valeur d'infirmières praticiennes, d'infirmières des soins de santé publics, de travailleurs sociaux, de sages-femmes, d'expertes et des consultantes en allaitement, des physiothérapeutes, entre autres.
- On pourrait encourager les médecins, les infirmières et d'autres à pratiquer en milieu rural si on offrirait des mesures incitatives permettant d'effectuer des programmes d'internat et de réinstallation dans le Canada rural.
- Supprimez les obstacles qui ne sont pas nécessaires dans la reconnaissance des acquis des professionnels de la santé formés à l'étranger.

LA PRESTATION DES SOINS DE SANTÉ PAR DES MOYENS QUI CORRESPONDENT AUX SITUATIONS RURALES

- Restez au niveau local. Souvent, les femmes en milieu rural ne peuvent se déplacer sur de grandes distances pour obtenir des services médicaux. Les services ambulants et la technologie mobile offrent des moyens de prestation sans que les femmes des régions rurales aient à se déplacer.

(suite)

- Partagez la charge de travail. Favorisez des modèles qui font que les fournisseurs collaborent ensemble pour offrir un service efficace, par exemple, un obstétricien, une sage-femme et un médecin de famille. Ceux-ci pourraient se partager les visites et se remplacer l'un l'autre lorsqu'ils ont à travailler sur demande.
- Mettez sur pied des centres de santé en vous inspirant d'exemples novateurs à l'échelle du pays.

CRÉATION D'UNE STRUCTURE MUNIE DE RESSOURCES

Contrebalancez les défis de la vie en milieu rural, notamment la pauvreté, au moyen de programmes qui répondent aux besoins précis des femmes :

- Les groupes pour enfants permettent que les mères et les jeunes enfants puissent jouer et apprendre les uns des autres.
- Les soupes populaires qui offrent une alimentation saine et abordable en plus d'une interaction sociale.
- Les coopératives offrant des services de garderie pour répondre au besoin d'un service de garderie abordable et adapté aux situations rurales et éloignées.
- Des perspectives de formation et d'emploi destinées aux femmes en vue d'améliorer leur stabilité financière.
- Des renseignements clairs et coordonnés pour aider les femmes à être à jour sur les renseignements et les services en matière de santé.



Il est temps que les politiques en matière de santé soient un reflet de la recherche en matière de santé : les investissements économiques et sociaux sont en soi des investissements dans la santé des Canadiens.

La vie des femmes ne peut pas être facilement subdivisée de façon à ce que les divers ministères gouvernementaux puissent répondre individuellement à leurs besoins.

Ils doivent savoir que les besoins des femmes sont tout aussi importants que ceux des femmes dans les villes.

Les femmes rurales ne sont pas différentes des autres. Il leur faut les mêmes installations. Il faut qu'elles aient accès au même genre de personnes. Il leur faut le même niveau de scolarité. Et on doit leur offrir. Il faut que l'éducation soit là pour les femmes... C'est beaucoup plus facile de faire venir une ou deux personnes pour traiter cent personnes que ça ne l'est d'envoyer cent individus à deux personnes.

(suite)

**QUI SE PRÉOCCUPE
DE CES QUESTIONS?**

- Toute personne qui s'intéresse aux soins de santé
- Les planificateurs (paliers provincial, régional et local)
- Les gouvernements
- Les praticiens en soins de santé
- Les médias qui s'intéressent à de nouvelles idées
- Les comités à l'échelle locale qui s'intéressent à l'amélioration de la santé
- Les femmes de la localité qui sont en mesure de contribuer des solutions qui font preuve d'imagination

POURQUOI S'EN PRÉOCCUPER?

Toute personne s'intéresse aux idées qui sont rentables, pratiques et appropriées, surtout si ces idées permettent d'aller au-delà de la simple lutte de l'embauche de médecins.

**QUELS CHANGEMENTS
POURRIEZ-VOUS DEMANDER
D'EUX?**

N'importe laquelle des idées concrètes énoncées dans le présent message.

RESSOURCES

<www.cewh-cesf.ca>

Centres d'excellence pour la santé des femmes, 1 888 818-9172. Il existe des liens qui mènent facilement aux divers centres d'excellence régionaux aussi bien qu'au Réseau canadien pour la santé des femmes.

<<http://ctb.ku.edu/>> - Community Tool box for community health and development

<www.srpc.ca> - Société de la médecine rurale du Canada

Women's Experiences of Rural Maternity Care: Do Doctors Matter?

Sutherns, Rebecca (2001). Thèse de doctorat, Université de Guelph. Disponible à la Bibliothèque nationale du Canada ou en communiquant avec l'auteure à l'adresse électronique suivante : rebecca.sutherns@sympatico.ca

Rapport sommaire, La santé des femmes en milieux rural, éloigné et nordique.

Les sections F, G et I renferment les résultats des groupes de réflexion et un résumé de la consultation nationale qui fournissent les détails qui viennent appuyer les diverses idées ci-inclues.

