

À propos d'Écho	Ce que nous faisons	Nouvelles	Info sur la santé des femmes	Professionnels de la santé	Repertoire des chercheurs	Pour nous joindre
-----------------	---------------------	-----------	------------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------

Septembre 2010

 warning: Invalid argument supplied for foreach() in /u/r/researchers/www.echo-ontario.ca/sites/all/themes/echo/templates/node-newsletter.tpl.php on line 113.

Nouvelles d'Écho - Numéro du Septembre 2010

Publication toute récente Le chapitre de l'Étude POWER portant sur le diabète révèle que le nombre de cas de diabète en Ontario a doublé



La prévalence du diabète en Ontario a doublé au cours des 12 dernières années, et plus de femmes que jamais auparavant ont un diagnostic de diabète. Selon les chercheurs, au Canada près d'une personne sur 10 âgée de 20 ans et plus a un diagnostic de diabète, et on s'attend à ce que ce nombre augmente.

[Lire le communiqué de presse Toronto](#) 

[Lire le communiqué Regional](#) 

[Lire les points saillants](#)

Visitez le site powerstudy.ca et téléchargez le chapitre (en anglais)

IDENTIFIANT





[Create new account](#)
[Request new password](#)
[Register as Researcher](#)
[Register as Health Professional](#)

DERNIÈRE MISE À JOUR

- ▶ Selon une étude, 1 nouvelle infection à VIH sur 4 en Ontario affecte les femmes
- ▶ En Ontario, plus d'un bébé sur quatre vient au monde par césarienne
- ▶ Le drame humain du counseling relatif à l'avortement
- ▶ Partenariat pour aider les femmes enceintes de l'Ontario à cesser de fumer
- ▶ LE PLAN D'ACTION SUR LA SANTÉ MENTALE ET LES DÉPENDANCES DE L'ONTARIO DOIT TENIR COMPTE DES DIFFÉRENCES DE GENRE

[>> READ MORE](#)

Nouvelle - Progrès Écho

Les agressions sexuelles facilitées par la drogue :
Recommandations à l'intention des centres de traitement en cas d'agression sexuelles ou de violence familiale, des réseaux locaux d'intégration des services de santé et du ministère de la Santé et des Soins de longue durée



Les agressions sexuelles facilitées par la drogue sont un problème important qui, selon les observations des fournisseurs de services de première ligne, a pris de l'ampleur ces dernières années et entraîne de profondes répercussions physiques et affectives chez les victimes et les survivants. Pour améliorer les soins fournis aux victimes et survivants d'agressions sexuelles facilitées par la drogue, Écho appuie des recommandations visant à mettre sur pied, dans les 35 centres du Réseau ontarien des centres de traitement en cas d'agression sexuelle ou de violence familiale, un programme de soins normalisé s'adressant aux personnes qui soupçonnent avoir été droguées et agressées sexuellement. [Cliquez ici](#) pour obtenir plus de renseignements sur l'étude et sur le programme de soins normalisé.

Visitez notre section réservée aux [Professionnels de la santé](#) pour le rapport en entier. (en anglais)

Faites connaissance avec les membres du conseil d'administration d'Écho



Dans notre dernier numéro de *Nouvelles d'Écho*, nous vous avons présenté Samina Talat et Janet Davidson, les nouvelles membres de notre conseil d'administration. Dans ce numéro-ci, nous vous présentons trois autres membres, aussi profondément engagées les unes que les autres à améliorer la santé des femmes et à réduire les iniquités en matière de santé chez les Ontariennes. Meredith Cartwright, Aisha Chaudry et Elizabeth (Libby) Burnham siègent à notre conseil d'administration depuis 2007.

[Profil de Meredith Carwright](#)

[Profil d'Aisha Chaudry](#)

Profil d'Elizabeth (Libby) Burnham

Écho a récemment dit au revoir à deux des membres de son conseil d'administration :



Caroline Andrew s'est jointe à Écho en 2007 pour devenir la première présidente de notre conseil d'administration. Grâce à son éthique du travail impeccable et à son engagement à l'égard de la santé des femmes, Écho a pu se donner des bases solides sur lesquelles nous allons continuer de bâtir. Nous profitons de l'occasion pour exprimer notre profonde gratitude à

Caroline.

Nous avons aussi dit au revoir à Wendy Talbot qui, pendant six ans, a donné son soutien à l'amélioration de la santé des Ontariennes. Wendy, qui avait été nommée à l'origine au Conseil ontarien des services de santé pour les femmes, vient de terminer un mandat de trois ans à Écho. Merci Wendy!

Cinq questions : Entrevue avec Marilyn Ford-Gilboe, la titulaire d'une chaire de recherche d'Écho sur la santé des femmes



1) Tout d'abord, je vous félicite de votre nomination à la chaire de recherche d'Écho sur la santé des femmes en milieu rural. Qu'est-ce qui a éveillé votre intérêt pour cette question?

J'ai grandi dans une petite ville du Sud-Ouest de l'Ontario où ma famille élargie vit encore. Au début de ma carrière, je travaillais comme infirmière de la santé publique dans une communauté tout près et j'ai aidé des membres de ma famille à « naviguer » dans les services de santé locaux. J'ai appris à apprécier les avantages et les défis de la vie rurale, surtout sur la question de la santé des femmes et de leur rôle d'aidantes et de responsables de la santé de la famille. Une Canadienne sur cinq vit en milieu rural, et pourtant, les études sur la santé tiennent rarement compte de toutes ces femmes! Il nous faut une stratégie de santé inclusive qui se penche sur les problèmes et les besoins des femmes des régions urbaines et des régions rurales d'une manière qui tient compte de plus que de la simple « géographie ».

2) Quels sont les difficultés posées par les milieux ruraux lorsqu'il s'agit de la santé des femmes?

La santé des femmes est façonnée par l'accès qu'elles ont à des ressources clés (ou déterminants de la santé), telles qu'un revenu adéquat, un logement abordable, un soutien social, des pratiques de santé efficaces, les attentes du rôle de genre et l'accès à des services de santé de qualité. Le taux de pauvreté est plus élevé dans les régions rurales. L'isolement physique et les problèmes de transport créent des obstacles à l'accès aux services de santé et aux services communautaires, et peuvent donner lieu à l'isolement social. Les femmes des régions rurales ont moins de choix en matière de santé et sont plus susceptibles de ne pas avoir accès à des soins de santé primaires, y compris des services de santé mentale. Comme les femmes des villes, les femmes des régions rurales sont de tous les horizons et celles qui sont le plus marginalisées socialement sont celles qui vivent avec les plus grands risques pour la santé. Il est aussi important de réduire les iniquités en matière de santé et leurs causes premières *parmi* les femmes des régions rurales que les iniquités qui existent *entre* les femmes des régions urbaines et celles des régions rurales.

3) Y a-t-il certains aspects de la santé des femmes des régions rurales qui vous préoccupent?

Je suis très préoccupée par les effets de la violence interpersonnelle sur la santé des femmes. Une Canadienne sur quatre subit, au cours de sa vie, de la violence infligée par un partenaire, ce qui a pour effet de nuire à la santé physique et mentale des femmes en général, en plus de nuire aux réseaux économiques et sociaux. La violence chez les femmes vivant des les régions rurales est une question qui ne fait pas l'objet d'études. Nous savons que certaines caractéristiques de la vie rurale telles que l'isolement physique et social, le manque de vie privée, les attentes des rôles de genre traditionnels et les blâmes ou autres réactions peu utiles de la police et des fournisseurs de services de santé empêchent les femmes de s'affranchir d'une relation avec un partenaire violent et de faire des changements pour limiter l'impact de la violence sur la santé et la vie sociale.

4) Quelles solutions possibles voyez-vous?

Pour traiter les conséquences à court et à long terme de la violence sur la santé, nous avons besoin de modèles de soins de santé qui tiennent compte des traumatismes et qui sont adaptés aux besoins, aux priorités et aux points forts des femmes. Comme la santé des femmes est intimement liée à d'autres difficultés, comme la crainte pour leur sécurité, la garde des enfants et le rétablissement de lieux sociaux et communautaires, les services de santé doivent faire partie d'un système de soutien intégré. L'adoption d'approches aux soins de santé primaires qui font appel à la participation des secteurs de la santé, de la lutte contre la violence familiale, des services sociaux et d'autres secteurs pour trouver et tester des solutions bien adaptées aux ressources, aux valeurs et aux priorités locales pourrait s'avérer un moyen efficace de réduire les iniquités en matière de santé chez les survivantes de violence familiale, mais il existe peu d'interventions éprouvées. Nous examinons, dans le cadre d'études menées en Ontario et au Nouveau-Brunswick, la faisabilité et l'efficacité d'une intervention de ce genre appelée I-HEAL dans le but d'améliorer la santé et la qualité de vie des femmes qui ont quitté un partenaire violent.

5) Quelles sont vos priorités en tant que titulaire de la chaire?

Dans mon rôle de titulaire de chaire, je vais diriger des études de pointe importantes en faveur de la santé des femmes des régions rurales et y participer. Ces études viseront tout particulièrement à mieux comprendre les iniquités en matière de santé chez les femmes des régions rurales qui ont des antécédents de violence infligée par un partenaire intime violent, et à mettre à l'essai des interventions et des modèles sensibles au contexte pour améliorer la santé et la qualité de vie de ces femmes. Au-delà de mes intérêts personnels en recherche, nous devons renforcer les capacités de la recherche sur la santé des femmes vivant en milieu rural, et c'est là une priorité clé. Pour cela, nous devons rassembler des chercheurs et des stagiaires pour dialoguer, apprendre et échanger, et favoriser la mise sur pied de nouvelles équipes qui étudieront les nombreux problèmes de santé auxquels les femmes des régions rurales font face. Et surtout, je veux tirer parti des partenariats actuels avec les décideurs, les fournisseurs de services et les femmes, et en cultiver de nouveaux, pour qu'ils aient à leur disposition les « données probantes » dont ils ont besoin pour éclairer leurs décisions, et je veux aussi m'assurer que la recherche que nous effectuons est pertinente et importante dans le « monde réel ».

Nouveau - Appel de demandes



Les appels de demande suivants viennent tout juste d'être affichés :

Élaboration d'un cadre afin de mesurer les résultats d'Écho et les impacts

Les appels de demandes pour les projets suivants sont encore en vigueur :

L'incontinence chez les femmes à la mi-vie : outils d'aide à la communication et à la prise de décisions

Évaluation de projets de démonstration du sevrage du tabagisme pendant la grossesse

[Voir les appels de demandes](#) (en anglais)

La bibliothèque de Cochrane



La Collaboration Cochrane est une organisation internationale dont les contributeurs travaillent ensemble dans le but de produire des revues systématiques d'interventions dans le domaine des soins de santé. Les Revues systématiques Cochrane sont publiées en ligne dans la Bibliothèque Cochrane.

Afin d'assurer son fonctionnement, cette collaboration repose sur du financement provenant de l'administration nationale, d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux, d'universités, d'hôpitaux, de fondations privées et de dons privés. Les organisations commerciales, comme les sociétés pharmaceutiques, ne peuvent apporter leur contribution ce qui permet de garantir que les conclusions des Revues systématiques Cochrane ne font pas l'objet d'influence par des intérêts commerciaux.

Au Canada, la Collaboration Cochrane obtient le soutien d'organisations telles que le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, Santé Canada ainsi que les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). La Bibliothèque Cochrane représente une excellente ressource pour les professionnels et les chercheurs du domaine de la santé des femmes.

[Veuillez cliquer ici pour en savoir plus](#)  (en anglais).

Écho sera présent à la conférence des IRSC cet automne



On peut maintenant [s'inscrire à la conférence](#) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) – Les innovations dans la recherche sur le genre, le sexe et la santé – *Chaque cellule es sexuée, chaque personne a un genre* (en anglais seulement), qui aura lieu les 22 et 23 novembre 2010 à Toronto.

Nous sommes très heureux qu'un certain nombre de nos abrégés aient été acceptés. Au cours de l'une de nos présentations en panel, nous parlerons de trois projets de recherche financés par Écho qui ont pour but d'éclairer le développement d'études, de politiques, de services et de l'application des connaissances dans le domaine de la santé des femmes.

Nous présenterons les trois projets suivants :

1. En déterminant la participation des femmes dans le secteur de la santé, Écho a financé un projet visant à faire des recommandations pour renforcer la voix des femmes et les points de vue fondés sur le genre;
2. Le deuxième projet cerne les problèmes de santé qui intéressent le plus les Ontariennes pour que les voix diversifiées des femmes éclairent la recherche sur la santé des femmes et l'application des connaissances; et
3. Le troisième projet présente l'état des connaissances actuelles sur la santé en périménopause et en postménopause, et vise à faire des recommandations pour les activités de recherche et d'application des connaissances. Les panélistes présenteront les points saillants de leurs études et discuteront des avantages et des défis que présentent la participation et l'habilitation des femmes en recherche et comment le tout s'articule dans le processus d'élaboration des politiques.

Ces présentations seront animées par notre chef de la direction, Pat Campbell.

Appel de pairs examinateurs



Écho : pour l'amélioration de la santé des Ontariennes accepte maintenant des demandes de personnes de divers domaines d'expertise qui désirent remplir la fonction de pair examinateur. Les pairs examinateurs d'Écho travaillent dans divers milieux académiques tels que des collèges et des universités, ou sont affiliés à des organismes communautaires, des associations professionnelles, des organismes non gouvernementaux et des organismes internationaux, nationaux, provinciaux et locaux.

Les pairs évaluateurs seront rémunérés pour leur temps et leur expertise. Si vous êtes intéressé(e) à participer à un processus scientifique systématique à titre de pair évaluateur dans le but de faire avancer la recherche dans le domaine de la santé des femmes, faites une **demande** dès aujourd'hui! Dans cette demande, on vous pose des questions sur votre poste et vos affiliations à des organismes, sur vos domaines d'intérêt ou votre expertise, et sur votre expérience d'examineur (p. ex. publications, propositions de subventions, abrégés de conférences).

Pour effectuer une demande de candidature, [contactez Daniella Costanzo](#).

Ressources intéressantes :

[The Care to Know Centre](#) (en anglais)

Calendrier

SHARE THIS PAGE



PRINT THIS PAGE

