



# Les travailleurs de la santé communautaire autochtones au Canada

Rapport technique



# Table des matières

Méthodologie .....	3
Analyses statistiques .....	3
Analyse documentaire .....	3
Définitions du Nord et du Sud du Canada .....	4
Groupes de régions sociosanitaires homologues.....	5
Identité autochtone .....	5
Suppression et arrondissement des données .....	6
Professions examinées .....	7
Bibliographie.....	11



# Méthodologie

## Analyses statistiques

Nous avons effectué des analyses descriptives du Recensement de la population (2021) de Statistique Canada afin d'examiner la représentation et la répartition des Autochtones travaillant comme travailleurs de la santé communautaire et dans des professions connexes. La principale source en matière de profession est celle du groupe de base 42201 (travailleurs/travailleuses des services sociaux et communautaires) de la Classification nationale des professions (CNP) 2021, qui comprend des titres de poste correspondant aux fonctions des travailleurs de la santé communautaire<sup>1</sup>. Nous avons résumé les nombres et les proportions par zone géographique (Nord ou Sud, régions du Nord des provinces, territoires et groupes de régions sociosanitaires homologues) et par secteur d'activité en utilisant les catégories du Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) 2017 dans le domaine des soins de santé et de l'assistance sociale.

Les principales questions de recherche pour les analyses statistiques étaient les suivantes :

- Où se trouvent les travailleurs de la santé communautaire autochtones au Canada?
- Dans quels secteurs d'activités les travailleurs de la santé communautaire autochtones sont-ils employés?
- Dans quelle mesure le niveau d'éducation formelle varie-t-il parmi les travailleurs de la santé communautaire autochtones selon les régions?

## Analyse documentaire

Nous avons également procédé à une analyse documentaire afin d'étayer les analyses statistiques. L'analyse documentaire a répondu aux questions suivantes :

- Quels sont les rôles et les responsabilités des travailleurs de la santé communautaire autochtones, en particulier dans les communautés rurales et isolées?
- Quelles sont les contributions des travailleurs de la santé communautaire autochtones à leurs communautés?
- Quels facteurs systémiques et contextuels permettent d'expliquer les tendances observées en matière de localisation, de secteurs d'activité et de niveau de scolarité?

---

<sup>1</sup> Statistique Canada, « CNP 2021, version 1.0 »; Statistique Canada, « CNP 2021 version 1.0, 42201 - Travailleurs/travailleuses des services sociaux et communautaires ».



Notre analyse documentaire s'appuie sur des articles universitaires, des rapports d'autorités sanitaires autochtones, des rapports dirigés par des Autochtones, des rapports de centres de recherche et des rapports gouvernementaux. Nous avons repéré et sélectionné ces sources en fonction de leur pertinence par rapport aux questions de recherche et de la qualité du matériel source. Nous avons donné la priorité aux articles et rapports rédigés au cours des cinq dernières années, mais avons également utilisé des publications plus anciennes lorsqu'il s'agissait de sources d'importance ou que le nombre de documents disponibles sur le sujet était limité. Nous avons examiné 49 sources documentaires, en mettant l'accent sur les travailleurs de la santé communautaire autochtones, les déterminants de la santé autochtone et les déterminants sociaux de la santé. L'analyse documentaire a fourni le contexte pour les analyses statistiques et les explications possibles des tendances statistiques observées.

## Définitions du Nord et du Sud du Canada

Nos définitions du Nord et du Sud du Canada suivent la définition du Nord du Canada donnée par le Forum des ministres du Développement du Nord. Comme le montre la carte ci-dessous, le Nord du Canada comprend les trois territoires et les parties septentrionales de sept provinces. Le Sud du Canada comprend les parties des provinces situées sous la ligne rouge.

### Pièce 1

#### Régions du Nord du Canada



Sources : Forum des ministres du Développement du Nord, 2001; Signal49 Recherche.



Dans le cadre de cette expérience en ligne, nous utilisons deux approches visuelles pour représenter le Nord du Canada : l'une regroupe toutes les régions et tous les territoires du Nord dans une comparaison unique du Nord et du Sud du Canada, tandis que l'autre ventile les parties septentrionales de chaque province – définies selon les critères du Forum des ministres du Développement du Nord – sans les combiner avec les territoires ou d'autres régions du Nord des provinces. Cette dernière approche permet au lecteur d'examiner des territoires ou des régions du Nord des provinces individuellement.

## Groupes de régions sociosanitaires homologues

Les groupes de régions sociosanitaires homologues sont des groupes de régions sanitaires au Canada (représentant toutes les régions du pays) qui partagent des conditions sociales et économiques similaires. Ils sont créés à l'aide de l'analyse de groupe, une méthode statistique qui organise les régions en groupes selon les critères suivants :

- densité de la population
- répartition par âge
- taux de chômage
- niveaux de migration
- proportion de minorités visibles
- populations autochtones

Il importe de noter que les résultats en matière de santé ne sont pas utilisés pour former des groupes d'homologues. Il est ainsi plus probable que les différences observées entre les groupes en matière de santé soient liées aux conditions sociales et économiques plutôt qu'au processus de regroupement lui-même.

L'objectif principal des groupes homologues est de permettre des comparaisons plus équitables entre les régions. En comparant des régions présentant des conditions sociales et économiques similaires, les chercheurs peuvent mieux comprendre les différences de résultats en matière de santé. Les groupes homologues sont également utiles lorsque les données provinciales ou régionales sont trop limitées ou trop variables pour fournir des résultats fiables.<sup>2</sup>

## Identité autochtone

Nous reconnaissons que l'identité autochtone peut être un sujet complexe. Aux fins de la présente expérience en ligne, nous utilisons les définitions de l'identité autochtone tirées du Recensement de

---

<sup>2</sup> Statistique Canada, « Groupes de régions sociosanitaires homologues – Document de travail, 2018 ».



la population de 2021 de Statistique Canada, puisque nous nous sommes appuyés sur ces données pour nos analyses. Dans ce contexte, l'identité autochtone s'appuie sur le fait que la personne qui répond au questionnaire du Recensement s'identifie aux peuples autochtones. Cela comprend les personnes qui s'identifient à titre de membres des Premières Nations (Indiens de l'Amérique du Nord), Métis et/ou Inuits, et/ou les personnes qui déclarent être des Indiens inscrits ou des Indiens des traités (aux termes de la *Loi sur les Indiens* du Canada), et/ou les personnes qui sont membres d'une Première Nation ou d'une bande indienne. Le paragraphe 35 (2) de la *Loi constitutionnelle de 1982* précise que l'expression « peuples autochtones du Canada » s'entend notamment des Indiens, des Inuits et des Métis du Canada<sup>3</sup>.

Bien qu'il s'agisse d'une source de données unique et exhaustive qui utilise des données comparables de haut niveau<sup>4</sup>, les définitions du Recensement de Statistique Canada ne reflètent pas la complexité des cultures et la riche diversité des peuples autochtones d'un bout à l'autre du Canada<sup>5</sup>. Ces définitions du terme « Autochtone » peuvent également être fluctuantes et évoluer au fil du temps<sup>6</sup>. Il existe également d'importantes limites concernant les données du Recensement recueillies auprès des peuples autochtones, notamment (mais sans s'y limiter) des taux de réponse plus faibles pour certaines communautés éloignées vivant dans une réserve et l'absence de données ventilées pour les très petites communautés<sup>7</sup>.

## Suppression et arrondissement des données

Dans certains cas, les données du Recensement ont été supprimées afin de respecter les lignes directrices de Statistique Canada en matière de confidentialité. Dans le Recensement de 2021, Statistique Canada supprime les valeurs lorsque le nombre de personnes correspondant à une catégorie ou à une zone géographique est inférieur à 10 et arrondit aléatoirement tous les chiffres bruts à un multiple de cinq, vers le haut ou vers le bas.

Pour plus de détails sur ces lignes directrices, y compris les seuils pour la suppression des données géographiques et les mesures supplémentaires de protection de la vie privée, consultez le Guide du Recensement de la population de 2021 et la documentation connexe de Statistique Canada<sup>8</sup>.

---

<sup>3</sup> Statistique Canada, « Dictionnaire, Recensement de la population, 2021 – Identité autochtone ».

<sup>4</sup> Steffler, « The Indigenous Data Landscape in Canada ».

<sup>5</sup> Conseil national de développement économique des Autochtones, « NIEDB Recommendation Letter ».

<sup>6</sup> Steffler, « The Indigenous Data Landscape in Canada ».

<sup>7</sup> Conseil national de développement économique des Autochtones, « NIEDB Recommendation Letter ».

<sup>8</sup> Statistique Canada, « Guide du Recensement de la population ».



## Professions examinées

Nous avons examiné les codes du système de la Classification nationale des professions (CNP) qui comprennent la catégorie des travailleurs de la santé communautaire, ainsi que d'autres professions pouvant fournir un contexte pertinent pour ce travail<sup>9</sup>. Nous avons examiné les professions au niveau des codes à deux et à cinq chiffres.

### Personnel professionnel des soins de santé

Ce grand groupe à deux chiffres de la CNP comprend le personnel professionnel des soins de santé, notamment les professionnels des soins de santé et des services de consultation, les professionnels en thérapie et en évaluation ainsi que les professionnels des soins infirmiers et paramédicaux. Ces professions exigent généralement un grade universitaire (baccalauréat, maîtrise ou doctorat) ou plusieurs années d'expérience et d'expertise dans la connaissance du sujet dans une profession connexe<sup>10</sup>.

### Travailleurs des services sociaux et communautaires

Il s'agit du code à cinq chiffres de la CNP dans lequel nous avons identifié la catégorie à laquelle appartiennent les travailleurs de la santé communautaire. Selon Statistique Canada, les travailleurs des services sociaux et communautaires administrent et mettent en œuvre différents programmes d'assistance sociale et de services communautaires, et aident les clients à régler leurs problèmes personnels et sociaux. Ils travaillent pour des organismes gouvernementaux et de services sociaux, des organismes de soins de santé mentale, des foyers de groupe, des refuges, des centres d'aide aux toxicomanes, des conseils et commissions scolaires, des établissements correctionnels et d'autres établissements<sup>11</sup>.

### Infirmiers auxiliaires

Il s'agit d'une profession avec un code à cinq chiffres de la CNP. Les infirmiers auxiliaires administrent des soins infirmiers aux patients, habituellement sous la supervision des médecins, des infirmiers autorisés ou d'autres membres de l'équipe de santé. Les techniciens de salle d'opération préparent les patients et assistent les médecins praticiens avant et pendant les chirurgies. Les infirmiers auxiliaires travaillent dans des centres hospitaliers, des maisons de soins infirmiers, des établissements de soins prolongés, des centres de réadaptation, des cabinets de médecins, des cliniques, des entreprises, des centres de santé communautaire et chez des particuliers. Les techniciens de salle d'opération travaillent dans les centres hospitaliers<sup>12</sup>.

---

<sup>9</sup> Statistique Canada, « CNP 2021, version 1.0 ».

<sup>10</sup> Statistique Canada, « CNP 2021 version 1.0, 31 : Personnel professionnel des soins de santé ».

<sup>11</sup> Statistique Canada, « CNP 2021, version 1.0, 42201 - Travailleurs/travailleuses des services sociaux et communautaires ».

<sup>12</sup> Statistique Canada, « CNP 2021 version 1.0, 32101 - Infirmiers auxiliaires/infirmières auxiliaires ».



## Aides-infirmiers, aides-soignants et préposés aux bénéficiaires

Il s'agit d'une profession avec un code à cinq chiffres de la CNP. Les aides-infirmiers, les aides-soignants et les préposés aux bénéficiaires aident le personnel infirmier et hospitalier ainsi que les médecins dans les soins de base aux patients. Ils travaillent dans des centres hospitaliers, des maisons de santé, des résidences-services pour personnes âgées et d'autres établissements de santé. Les préposés aux soins médicaux d'urgence sont employés par des services d'ambulance privés, des centres de soins d'urgence ou d'autres établissements de santé<sup>13</sup>.

## Secteurs d'activité importants pour les travailleurs de la santé communautaire

Nous avons examiné les secteurs pertinents dans lesquels les travailleurs de la santé communautaire sont présents, en utilisant le Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) pour les niveaux à deux, trois et quatre chiffres. Cependant, certains de ces secteurs, tels que les services de garderie, les services de réadaptation professionnelle et les services communautaires d'alimentation et d'hébergement, services d'urgence et autres secours, peuvent comprendre des professions autres que celles de travailleur de la santé communautaire.

## Soins de santé et assistance sociale

Ce secteur à deux chiffres du SCIAN comprend les établissements dont l'activité principale consiste à dispenser des soins de santé en assurant des services diagnostiques et thérapeutiques, à soigner des bénéficiaires internes pour des raisons médicales et sociales, et à offrir à ceux qui en ont besoin une aide sociale telle que des services de counselling, d'assistance sociale et de protection de l'enfance, des services communautaires d'alimentation et d'hébergement, des services de réadaptation professionnelle et des services de garderie<sup>14</sup>.

## Services de soins de santé ambulatoires

Ce sous-secteur à trois chiffres du SCIAN comprend les établissements dont l'activité principale consiste à dispenser directement ou indirectement des soins de santé à des malades ambulatoires. Les praticiens qui font partie de ce sous-secteur procurent des services de consultation externe pour lesquels les installations et le matériel ne forment habituellement pas la partie principale du processus de production<sup>15</sup>.

Le sous-secteur des services de soins de santé ambulatoires comprend les groupes à quatre chiffres du SCIAN suivants<sup>16</sup> :

- Cabinets de médecins

---

<sup>13</sup> Statistique Canada, « CNP 2021 version 1.0, 33102 - Aides-infirmiers/aides-infirmières, aides-soignants/aides-soignantes et préposés/préposées aux bénéficiaires ».

<sup>14</sup> Statistique Canada, « SCIAN 2017, version 3.0, 62 - Soins de santé et assistance sociale ».

<sup>15</sup> Statistique Canada, « SCIAN 2017 Version 3.0, 621 - Services de soins de santé ambulatoires ».

<sup>16</sup> Statistique Canada.



- Cabinets de dentistes
- Cabinets d'autres praticiens de la santé (y compris les cliniques sans rendez-vous)
- Centres de soins ambulatoires
- Laboratoires médicaux et d'analyses diagnostiques
- Services de soins de santé à domicile
- Autres services de soins de santé ambulatoires

## Hôpitaux

Ce sous-secteur à trois chiffres du SCIAN comprend les établissements reconnus comme hôpitaux agréés dont l'activité principale consiste à fournir des services diagnostiques et thérapeutiques aux bénéficiaires internes ainsi qu'à héberger ces derniers dans des conditions particulières. Ces établissements possèdent un personnel médical structuré composé de médecins, d'infirmiers et infirmières et d'autres professionnels, technologues et techniciens de la santé. Les hôpitaux sont dotés d'installations et de matériel spécialisés qui occupent une grande place dans leur processus de production et en font partie intégrante. Les hôpitaux peuvent aussi procurer toute une gamme de services de consultation externe en complément à leur activité principale<sup>17</sup>.

Le sous-secteur des hôpitaux comprend les groupes à quatre chiffres du SCIAN suivants<sup>18</sup> :

- Hôpitaux généraux et hôpitaux de soins chirurgicaux
- Hôpitaux psychiatriques et hôpitaux pour les troubles liés à la consommation d'alcool ou de drogues
- Hôpitaux spécialisés

## Établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes

Ce sous-secteur à trois chiffres du SCIAN comprend les établissements dont l'activité principale consiste à dispenser des soins et des services infirmiers, des services de surveillance ou des soins divers aux malades. Les installations représentent une part importante du processus de production et les soins dispensés combinent des services médicaux et sociaux, le volet médical se composant dans une large mesure de soins infirmiers<sup>19</sup>.

Le sous-secteur des établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes comprend les groupes à quatre chiffres du SCIAN suivants<sup>20</sup> :

- Établissements de soins infirmiers

---

<sup>17</sup> Statistique Canada, « SCIAN 2017 version 3.0, 622 - Hôpitaux ».

<sup>18</sup> Statistique Canada.

<sup>19</sup> Statistique Canada, « SCIAN 2017 Version 3.0, 623 - Établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes ».

<sup>20</sup> Statistique Canada.



- Établissements résidentiels pour handicaps liés au développement, troubles mentaux, alcoolisme et toxicomanie
- Établissements communautaires de soins pour personnes âgées
- Autres établissements de soins pour bénéficiaires internes

## Assistance sociale

Ce sous-secteur à trois chiffres du SCIAN comprend les établissements dont l'activité principale consiste à dispenser de nombreux services d'aide directement à la clientèle. Ces services ne comprennent pas l'institutionnalisation ni l'hébergement, sauf pour une courte durée<sup>21</sup>.

Le sous-secteur de l'assistance sociale comprend les groupes à quatre chiffres du SCIAN suivants<sup>22</sup> :

- Services individuels et familiaux
- Services communautaires d'alimentation et d'hébergement, services d'urgence et autres secours
- Services de réadaptation professionnelle
- Services de garderie

---

<sup>21</sup> Statistique Canada, « SCIAN 2017 Version 3.0, 624 - Assistance sociale ».

<sup>22</sup> Statistique Canada.



## Bibliographie

Barbo, Geneveave, et Sharmin Alam. « Synthèse des données probantes – Expériences des Autochtones en matière de soins de santé primaires au Canada : revue systématique qualitative ». *Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada*, vol. 44, n° 4 (avril 2024). <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/promotion-sante-prevention-maladies-chroniques-canada-recherche-politiques-pratiques/vol-44-no-4-2024/experiences-autochtones-soins-sante-primaires-canada-revue-systematique-qualitative.html>.

Battiste, Marie. *Decolonizing Education: Nourishing the Learning Spirit*. Vancouver, C.-B. : Purich Publishing Limited, 2013.

Centre de collaboration nationale de la santé autochtone. *L'accès aux services de santé comme un déterminant social et de santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis*. CCNSA, 2019. <https://www.nccih.ca/docs/determinants/FS-AccessHealthServicesSDOH-2019-FR.pdf>.

—. *L'éducation : un déterminant social de la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis*. CCNSA, 2017.

Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations, Le. *National Report of the First Nations Regional Health Survey, Phase 3: Volume 2*. CGIPN, 2018. [https://fnigc.ca/wp-content/uploads/2020/09/53b9881f96fc02e9352f7cc8b0914d7a\\_FNIGC\\_RHS-Phase-3-Volume-Two\\_EN\\_FINAL\\_Screen.pdf](https://fnigc.ca/wp-content/uploads/2020/09/53b9881f96fc02e9352f7cc8b0914d7a_FNIGC_RHS-Phase-3-Volume-Two_EN_FINAL_Screen.pdf).

Cherba, Maria, Gwen K. Healey Akearok, et W. Alexander MacDonald. « Addressing Provider Turnover to Improve Health Outcomes in Nunavut ». *Canadian Medical Association Journal*, vol. 191, n° 13 (avril 2019), p. E361-364. <https://doi.org/10.1503/cmaj.180908>.

Clarke-Grant, Debbie. « Healthcare Access for Indigenous Communities in Rural Canada: A Narrative Review and Interdisciplinary Framework for Action ». *Intergovernmental Research and Policy Journal*, 2025. <https://irpj.euclid.int/articles/healthcare-access-for-indigenous-communities-in-rural-canada-a-narrative-review-and-interdisciplinary-framework-for-action/>.

Commission de vérité et réconciliation du Canada. *Honorer la vérité, réconcilier pour l'avenir : sommaire du rapport final de la Commission de vérité et réconciliation du Canada, Volume 1*. Commission de vérité et réconciliation du Canada, s.d.

Conseil national de développement économique des Autochtones. « NIEDB Recommendation Letter: Stats Can Census Data Gaps ». CNDEA, 17 mars 2025. <https://www.niedb-cndea.ca/fr/letters/niedb-recommendation-letter-stats-can-census-data-gaps/>.

Deonandan, Raywat, Ghayath Janoudi, et Mara Uzun. « Closing the Aboriginal Education Gap: A Systematic Review of Indigenous Educational Experiences in Canada ». *Journal of Educational Leadership in Action*, vol. 1, n° 6 (2019). <https://digitalcommons.lindenwood.edu/ela/vol6/iss1/5/>.

First Nations Health Authority. *Anti-Racism, Cultural Safety & Humility Framework*. FNHA, 2021. <https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-FNHC-FNHDA-Anti-Racism-Cultural-Safety-and-Humility-Framework.pdf>.



Foong, Reichert. *Professional Regulation in Healthcare: Exploring Trends, Predictors, and the Disciplinary Action Process for Health Professionals in Canada*. Thèse de doctorat, Université de Waterloo, 2024. <https://hdl.handle.net/10012/20948>.

Greenwood, Margo, Sarah de Leeuw, et Nicole Marie Lindsay. *Determinants of Indigenous Peoples' Health, Second Edition: Beyond the Social*. Canadian Scholars, 2018.

Inuit Tapiriit Kanatami. *Social Determinants of Inuit Health in Canada*. ITK, 2014. [https://www.itk.ca/wp-content/uploads/2016/07/ITK\\_Social\\_Determinants\\_Report.pdf](https://www.itk.ca/wp-content/uploads/2016/07/ITK_Social_Determinants_Report.pdf).

Loppie, Charlotte et Fred Wien. *Comprendre les inégalités en santé vécues par les peuples autochtones à la lumière d'un modèle de déterminants sociaux*. Centre de collaboration nationale de la santé autochtone, 2022.

[https://www.ccnsa.ca/Publications/Lists/Publications/Attachments/10373/RPT-Health\\_Inequalities\\_FR-web.pdf](https://www.ccnsa.ca/Publications/Lists/Publications/Attachments/10373/RPT-Health_Inequalities_FR-web.pdf).

Minore, B., K. Jacklin, M. Boone, et H. Cromarty. « Realistic Expectations: The Changing Role of Paraprofessional Health Workers in First Nation Communities in Canada ». *Education for Health*, vol. 22, n° 2 (2009), p. 298.

[https://www.researchgate.net/publication/40760241\\_Realistic\\_expectations\\_the\\_changing\\_role\\_of\\_paraprofessional\\_health\\_workers\\_in\\_First\\_Nation\\_communities\\_in\\_Canada](https://www.researchgate.net/publication/40760241_Realistic_expectations_the_changing_role_of_paraprofessional_health_workers_in_First_Nation_communities_in_Canada).

Minore, Bruce, Margaret Boone, Mae Katt, Peggy Kinch, Stephen Birch, et Christopher Mushquash. « The Effects of Nursing Turnover on Continuity of Care in Isolated First Nation Communities ». *Canadian Journal of Nursing Research*, vol. 37, n° 1 (1<sup>er</sup> janvier 2005), p. 86-100.

<https://cjr.archive.mcgill.ca/article/view/1928>.

Oosterveer, Tim Michiel, et T. Kue Young. « Primary Health Care Accessibility Challenges in Remote Indigenous Communities in Canada's North ». *International Journal of Circumpolar Health*, vol. 74, n° 1 (janvier 2015), p. 29576. <https://doi.org/10.3402/ijch.v74.29576>.

Reading, C.L., et Fred Wien. *Inégalités en matière de santé et déterminants sociaux de la santé des peuples autochtones*. Centre de collaboration nationale de la santé autochtone, 2009.

Réseau pancanadien de santé publique. *Key Health Inequalities in Canada: A National Portrait*. Public Health Agency of Canada, 2018. [https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/science-research/key-health-inequalities-canada-national-portrait-executive-summary/key\\_health\\_inequalities\\_full\\_report-eng.pdf](https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/science-research/key-health-inequalities-canada-national-portrait-executive-summary/key_health_inequalities_full_report-eng.pdf).

Richmond, C., et D. Smith. « Sense of Belonging in the Urban School Environments of Aboriginal Youth ». *International Indigenous Policy Journal*, vol. 3, n° 1 (2012), Article 1.

Services aux Autochtones Canada. « Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations - Rapport sommaire ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 27 janvier 2015. <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1576093687903/1576093725971>.

—. « Financement des immobilisations : Principe de Jordan et services à l'enfance et à la famille des Premières Nations ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 6 juillet 2023. <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1644603745673/1644603776364>.

—. « Programme d'aide à la vie autonome ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 10 novembre 2022. <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1100100035250/1533317440443>.



— « Soutenir les enfants inuits ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 23 mai 2025. <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1536348095773/1536348148664>.

— « Voies vers des communautés autochtones sûres ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 3 juillet 2024. <https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1646747630193/1646747651080>.

Sisco, Ashley, Margaret Caron-Vuotari, Carole Stonebridge, Greg Sutherland, et Gilles Rheaume. *Lessons Learned: Achieving Positive Educational Outcomes in Northern Communities*. Le Conference Board du Canada, février 2012. <http://www.conferenceboard.ca/e-library/abstract.aspx?did=4658>.

Statistique Canada. « Classification nationale des professions (CNP) 2021 version 1.0 ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 28 septembre 2021. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1322554](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1322554).

— « Classification nationale des professions (CNP) 2021 version 1.0, 31 - Personnel professionnel des soins de santé ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 30 septembre 2021. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1322554&CVD=1322568&CPV=31&CST=01052021&CLV=2&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1322554&CVD=1322568&CPV=31&CST=01052021&CLV=2&MLV=5).

— « Classification nationale des professions (CNP) 2021, version 1.0, 32101 - Infirmiers auxiliaires/infirmières auxiliaires ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 11 septembre 2024. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?CLV=5&CPV=32101&CST=01052021&CVD=1322870&Function=getVD&MLV=5&TVD=1322554](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?CLV=5&CPV=32101&CST=01052021&CVD=1322870&Function=getVD&MLV=5&TVD=1322554).

— « Classification nationale des professions (CNP) 2021, version 1.0, 33102 - Aides-infirmiers/aides-infirmières, aides-soignants/aides-soignantes et préposés/préposées aux bénéficiaires ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 11 septembre 2024. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?CLV=5&CPV=33102&CST=01052021&CVD=1322870&Function=getVD&MLV=5&TVD=1322554](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?CLV=5&CPV=33102&CST=01052021&CVD=1322870&Function=getVD&MLV=5&TVD=1322554).

— « Classification nationale des professions (CNP) 2021, version 1.0, 42201 - Travailleurs/travailleuses des services sociaux et communautaires ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 11 septembre 2024. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1322554&CVD=1322870&CPV=42201&CST=01052021&CLV=5&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1322554&CVD=1322870&CPV=42201&CST=01052021&CLV=5&MLV=5).

— « Dictionnaire, Recensement de la population, 2021 – Identité autochtone ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 21 septembre 2022. <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/ref/dict/az/Definition-fra.cfm?ID=pop001>.

— « Groupes de régions sociosanitaires homologues – Document de travail, 2018 ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 14 décembre 2018. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-622-x/82-622-x2018001-fra.htm>.

— « Guide du Recensement de la population ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 30 novembre 2022. <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/ref/98-304/index-fra.cfm>.

— « Niveau de scolarité postsecondaire et résultats sur le marché du travail chez les peuples autochtones au Canada, résultats du Recensement de 2021 ». Gouvernement du Canada, dernière



modification le 27 octobre 2023. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/75-006-x/2023001/article/00012-fra.htm>.

— « Plus haut niveau de scolarité, selon la région géographique : Canada, provinces et territoires ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 15 décembre 2025. [https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=9810038601&request\\_locale=fr](https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=9810038601&request_locale=fr).

— « Profil du recensement, Recensement de la population de 2021 ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 15 novembre 2023. <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/dp-pd/prof/index.cfm?Lang=F>.

— « Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) Canada 2022 version 1.0, 624 - Assistance sociale ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 6 août 2024. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1369825&CVD=1369848&CPV=624&CST=27012022&CLV=2&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1369825&CVD=1369848&CPV=624&CST=27012022&CLV=2&MLV=5).

— « Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) Canada 2022 Version 1.0, 6241 - Services individuels et familiaux – Groupe ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 6 août 2024. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1369825&CVD=1369949&CPV=6241&CST=27012022&CLV=3&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1369825&CVD=1369949&CPV=6241&CST=27012022&CLV=3&MLV=5).

— « Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) Canada 2017 Version 3.0, 62 - Soins de santé et assistance sociale ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 18 mars 2021. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181554&CPV=62&CST=01012017&CLV=1&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181554&CPV=62&CST=01012017&CLV=1&MLV=5).

— « Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) Canada 2017 Version 3.0, 621 - Services de soins de santé ambulatoires ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 18 mars 2021. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181576&CPV=621&CST=01012017&CLV=2&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181576&CPV=621&CST=01012017&CLV=2&MLV=5).

— « Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) Canada 2017 Version 3.0, 622 - Hôpitaux ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 18 mars 2021. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181576&CPV=622&CST=01012017&CLV=2&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181576&CPV=622&CST=01012017&CLV=2&MLV=5).

— « Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) Canada 2017 Version 3.0, 623 - Établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 18 mars 2021. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181576&CPV=623&CST=01012017&CLV=2&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181576&CPV=623&CST=01012017&CLV=2&MLV=5).

— « Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) Canada 2017 Version 3.0, 624 - Assistance sociale ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 18 mars 2021. [https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD\\_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181576&CPV=624&CST=01012017&CLV=2&MLV=5](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3VD_f.pl?Function=getVD&TVD=1181553&CVD=1181576&CPV=624&CST=01012017&CLV=2&MLV=5).



—. « Tableau de profil, Profil du recensement, Recensement de la population de 2021 – Iqaluit, (City) (CY), Nunavut [Subdivision de recensement] ». Gouvernement du Canada, dernière modification le 15 novembre 2023. <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/dp-pd/prof/details/page.cfm?Lang=F&SearchText=Iqaluit&DGUIDlist=2021A00056204003&GENDERlist=1,2,3&STATISTIClist=1,4&HEADERlist=0>.

Steffler, Jeanette. « The Indigenous Data Landscape in Canada: An Overview ». *Aboriginal Policy Studies*, vol. 5, n° 2 (2016).

Whiteside, Heather, Laurie Turner, Sophie MacRae, et Victoria Mitrova. « Spotlight: The Regulation of Healthcare Providers and Professionals in Canada ». *Lexology*, 25 août 2023. <https://www.lexology.com/library/detail.aspx?q=aa05d9d5-cdd2-4ed9-8aa4-d26c59930150>.

Nos prévisions et travaux de recherche reposent souvent sur de nombreuses hypothèses et sources de données et présentent ainsi des risques et incertitudes. Ces renseignements ne doivent donc pas être perçus comme une source de conseils spécifiques en matière de placement, de comptabilité, de droit ou de fiscalité. Signal49 Recherche assume l'entière responsabilité des résultats et conclusions de cette recherche.

Ce document est disponible sur demande dans un format accessible aux personnes ayant une déficience visuelle.

Agent d'accessibilité, Signal49 Recherche | Tél. : 613-526-3280 ou 1-866-711-2262 | Courriel : [accessibility@signal49.ca](mailto:accessibility@signal49.ca)

Publié au Canada | Tous droits réservés | Entente n° 40063028

AERIC Inc. est un organisme de bienfaisance indépendant enregistré au Canada qui exerce ses activités sous le nom de Signal49 Recherche.



Où le savoir  
inspire l'action