



ᑲᑕᑎᑕᑕ ᓂᓂᓂ ᓂᓂᓂ ᓂᓂᓂ
Building *Nunavut* Together
Nunavut liuqatigiingniq
Bâtir le *Nunavut* ensemble

Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle 2012-2017

19 décembre 2012

ᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕ ᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕᑕ
Department of Health and Social Services
Munarhiliqiyikkut Inuuhiriknirmullu
Ministère de la Santé et des Services sociaux

REMERCIEMENTS

Le comité directeur ministériel sur la santé sexuelle souhaite remercier tous ceux qui ont contribué à la rédaction du *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle*. Nous sommes particulièrement reconnaissants du travail et de la contribution de Nunavut Tunngavik Incorporated, des jeunes d'Iqaluit, d'Arctic Bay, de Rankin Inlet, de Baker Lake et de Cambridge Bay, du Centre de recherche sur la santé Quajigiartiit, du personnel du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), du personnel du ministère de l'Éducation du Nunavut ainsi que des aînés et des autres membres des collectivités du Nunavut. Le comité remercie également Santé Canada et l'Agence de la santé publique du Canada d'avoir financé les séances de discussion en groupe avec les jeunes du Nunavut, qui ont été grandement utiles à la rédaction du *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle*.

INTRODUCTION

Le gouvernement du Nunavut (GDN) a élaboré le *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle* afin de mettre en place un plan clair et coordonné visant l'amélioration et le maintien de la santé sexuelle dans le territoire. Le *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle* est en phase avec les priorités mises de l'avant dans le document *Tamapta : Bâtir notre avenir ensemble* et favorise l'épanouissement de familles et de collectivités saines en mettant l'accent sur l'amélioration de la santé par la prévention et sur l'aide aux groupes à risque (gouvernement du Nunavut, 2009a). Le *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle* est inspiré des valeurs sociétales et des principes inuit suivants :

Inuuqatigiitsiarniq : Respect de l'autre, rapports avec l'autre et compassion envers les autres.

Tunnganarniq : Favoriser un bon état d'esprit en étant ouvert, accueillant et intégrateur.

Pijitsirniq : Servir la famille et la collectivité.

Aajiqatigiinni : Discuter et développer des consensus pour la prise de décision.

Pilimmaksarniq/Pijariuqsarniq : Développement des compétences par la pratique, l'effort et l'action.

Piliriqatigiinni/Ikajuqtigiinni : Travailler ensemble pour un but commun.

Le Cadre vient compléter la Stratégie de santé publique du Nunavut, qui jette les bases pour la mise en œuvre des priorités du Nunavut en santé publique. Le *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle* aborde les objectifs suivants de la Stratégie de santé publique : l'amélioration de la santé sexuelle grâce à la réduction du nombre de personnes victimes de violence, notamment de violence sexuelle, et la réduction de l'incidence des comportements à risques chez les jeunes, notamment les pratiques sexuelles non protégées (gouvernement du Nunavut, 2008). Le *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle* est un plan quinquennal qui décrit les éléments clés d'un plan d'action visant à régler les problèmes prioritaires. Il met à profit les ressources existantes et ouvre la voie à de nouvelles mesures permettant de combler les lacunes dans les programmes et les interventions de santé sexuelle.

QU'EST-CE QUE LA SANTÉ SEXUELLE?

La santé sexuelle est un élément de base de la santé globale et se définit comme suit :

« C'est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social en relation avec la sexualité, et non pas simplement l'absence de maladies, de dysfonctionnements ou d'infirmités. La santé sexuelle requiert une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences sexuelles agréables et sûres, sans contrainte, discrimination et violence. Pour atteindre et maintenir un bon état de santé sexuelle, les droits sexuels de tous les individus doivent être respectés et protégés. »

(Organisation mondiale de la Santé, 2011)

Pour bien comprendre la santé sexuelle, il faut tenir compte des résultats négatifs en matière de santé sexuelle, notamment la coercition sexuelle, les grossesses non désirées et les infections transmises sexuellement (ITS) comme le VIH, ainsi que des résultats positifs en matière de santé sexuelle, notamment l'estime de soi, le respect de soi et d'autrui, les relations sexuelles sans exploitation, les relations humaines épanouissantes et la décision libre et éclairée quant à la reproduction (Agence de la santé publique du Canada, 2008). La diffusion des connaissances sur la santé sexuelle et la création de milieux positifs sont essentielles pour favoriser les résultats positifs et prévenir les résultats négatifs en matière de santé sexuelle (Organisation mondiale de la Santé, 2010a). L'éducation en matière de santé sexuelle peut porter sur les sujets suivants : la sexualité, l'anatomie et l'appareil génital humains, l'estime de soi, les relations, la communication efficace, le respect, la prise de décision, les infections transmises sexuellement, la planification familiale, le rôle de parent, la contraception, l'avortement, les rapports protégés, la violence familiale et sexuelle et l'alcool et la drogue.

La santé sexuelle est également influencée par des déterminants plus généraux de la santé, comme les réseaux de soutien, les services de santé, le revenu, la culture et le développement sain de l'enfant (Organisation mondiale de la Santé, 2010b). Bien que les mesures ciblées visant l'amélioration de la santé sexuelle soient essentielles, l'adoption d'une approche globale visant des conditions et des facteurs sociaux plus généraux est cruciale pour améliorer la santé globale et le bien-être des Nunavummiut, notamment leur

santé sexuelle. Les déterminants de la santé n'agissent pas indépendamment. Au contraire, ils interagissent de façon complexe, pour ensuite influencer sur la santé sexuelle (Organisation mondiale de la Santé, 2010b).

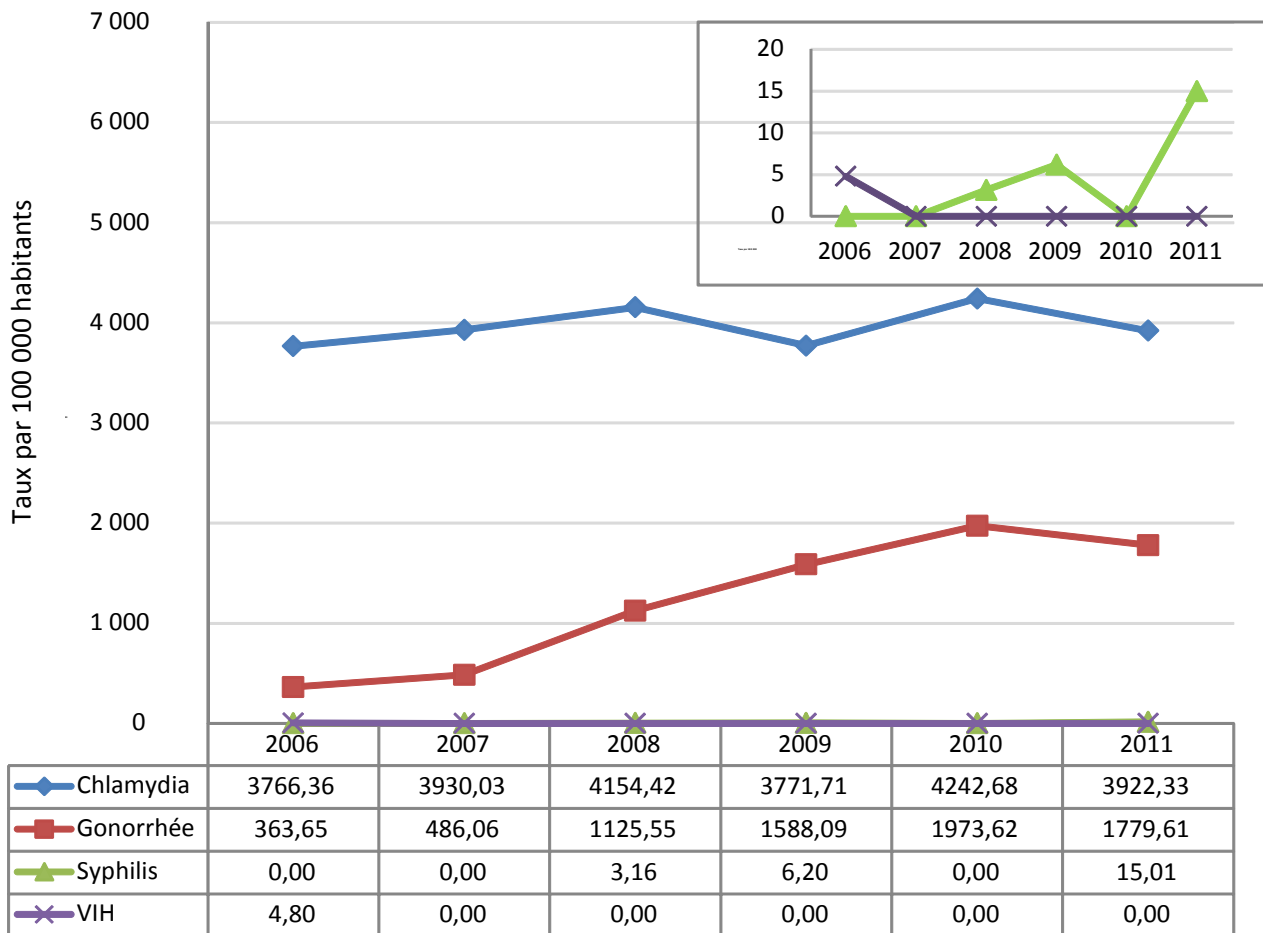
LA SANTÉ SEXUELLE AU NUNAVUT – SITUATION ACTUELLE

La quantité de renseignements disponibles sur l'état de santé sexuelle des Nunavummiut est limitée, de sorte qu'il est difficile d'en faire le suivi. Il existe toutefois quelques aspects clés sur lesquels des données sont recueillies régulièrement : les cas d'ITS à déclaration obligatoire, les taux de grossesse, de même que certains indicateurs plus généraux, comme les agressions sexuelles et certains éléments du comportement sexuel. Ces renseignements sont complétés par des projets de recherche, l'évaluation de programmes et des témoignages anecdotiques relatifs à la santé sexuelle.

Les infections transmises sexuellement

Les taux de chlamydia et de gonorrhée enregistrés au Nunavut demeurent les plus élevés au pays. En 2009, le taux de chlamydia chez les Nunavummiut était plus de 14 fois supérieur à la moyenne nationale, tandis que le taux de gonorrhée était 50 fois supérieur à la moyenne nationale (Agence de la santé publique du Canada, 2010). Le graphique suivant dresse le profil épidémiologique de la chlamydia, de la gonorrhée, de la syphilis et du VIH au Nunavut de 2006 à 2011.

Prévalence des ITS par 100 000 Nunavummiut (2006-2011)



Statistiques supplémentaires sur la santé sexuelle au Nunavut

- Le taux de grossesse précoce au Nunavut (femmes de 14 à 19 ans) est plus de cinq fois supérieur à la moyenne nationale (Statistique Canada, 2012a).
- L'Enquête sur la santé des Inuits effectuée en 2007-2008 a révélé que :
 - 52 % des femmes et 22 % des hommes ont été victimes d'une agression sexuelle grave pendant leur enfance. (Enquête sur la santé des Inuits, 2012).
 - 16 % des participants ont gâché une relation personnelle intime à cause de leur consommation d'alcool. (Enquête sur la santé des Inuits, 2012).
- En 2010, le taux d'agression sexuelle (niveaux 1 à 3) au Nunavut était 9 fois plus élevé que la moyenne nationale (Statistique Canada, 2012b).

- Les enfants de moins de 18 ans du Nunavut courent 10 fois plus de risques d'être victimes d'infractions sexuelles que ceux du reste du Canada (Statistique Canada, 2012b).
- Une enquête sur les comportements liés à la santé des enfants d'âge scolaire menée en 2009 dans l'ensemble du pays a révélé que :
 - 36 % des garçons et 47 % des filles de 9^e et 10^e années du Nunavut avaient des rapports sexuels, comparativement à 27 % des garçons et 24 % des filles du même âge pour l'ensemble du pays.
 - 15 % des garçons et 14 % des filles de 9^e et 10^e années du Nunavut avaient eu leur premier rapport sexuel à l'âge de « 13 ans ou moins », comparativement à 9 % des garçons et 6 % des filles du même âge pour l'ensemble du pays.
 - 87 % des garçons et 87 % des filles de 9^e et 10^e années du Nunavut avaient utilisé le condom lors de leurs derniers rapports sexuels, comparativement à 74 % des garçons et 71 % des filles du même âge pour l'ensemble du pays (Freeman et coll., 2012).

La voix de la collectivité en matière de santé sexuelle

Selon les résultats préliminaires d'un projet de recherche mené par Healey (2012), les points de vue actuels des jeunes et des parents du Nunavut à l'égard de la santé sexuelle et des relations sont intimement liés à l'histoire de la collectivité et au contexte temporel. Certaines recherches antérieures corroborent la conclusion selon laquelle les principaux événements historiques auraient influencé la situation actuelle de la santé sexuelle des Nunavummiut (gouvernement du Nunavut, 2010b; Steenbeek et coll., 2006).

Des séances de discussion sur la santé sexuelle avec des jeunes, tenues dans cinq collectivités du Nunavut dans le but d'orienter l'élaboration du présent cadre d'action, ont révélé que ceux-ci souhaitent recevoir davantage de formation et de renseignements sur la santé sexuelle (gouvernement du Nunavut, 2012). Les jeunes souhaiteraient en savoir plus sur les domaines suivants : la violence sexuelle, le soutien en cas de grossesse non désirée, les symptômes d'infection, la grossesse, le contraceptif d'urgence, les contraceptifs, les préservatifs (p. ex. condoms), les types de maladies, l'anatomie, la drogue, les ITS, les relations saines ainsi que la sexualité et la santé sexuelle (gouvernement du Nunavut, 2012). Les appels reçus par la Ligne d'aide Kamatsiqutut – une

ligne téléphonique à la disposition des Nunavummiut qui ont besoin de se confier – portaient sur des sujets similaires. L'analyse des appels reçus sur 11 ans a révélé que les thèmes suivants étaient parmi les plus courants : les relations, l'abus d'alcool ou de drogues, la violence sexuelle et les problèmes liés à la sexualité (Tan et coll., 2005). En outre, des rencontres et des conférences sur le bien-être communautaire axées sur la santé sexuelle ont mis en lumière les préoccupations suivantes des résidents : les parents ne parlent pas de planification familiale avec leurs enfants, certains directeurs hésitent à intégrer l'éducation sexuelle dans leur école sans le consentement des parents, l'éducation sexuelle est inefficace, les ITS se propagent, les ressources propres au Nunavut portant sur l'éducation en matière de santé sexuelle à la disposition des représentants en santé communautaire et des écoles sont insuffisantes et certains jeunes ne savent pas comment refuser d'avoir des rapports sexuels (gouvernement du Nunavut, 2010a; CATIE, 2011). La difficulté d'aborder ces préoccupations clés découlait entre autres du manque de possibilités de formation et d'éducation en matière de santé sexuelle s'offrant aux éducateurs en santé communautaire, qui sont la principale source de renseignements des membres de la collectivité (CATIE, 2011; Cole, 2003; Steenbeek, 2004).

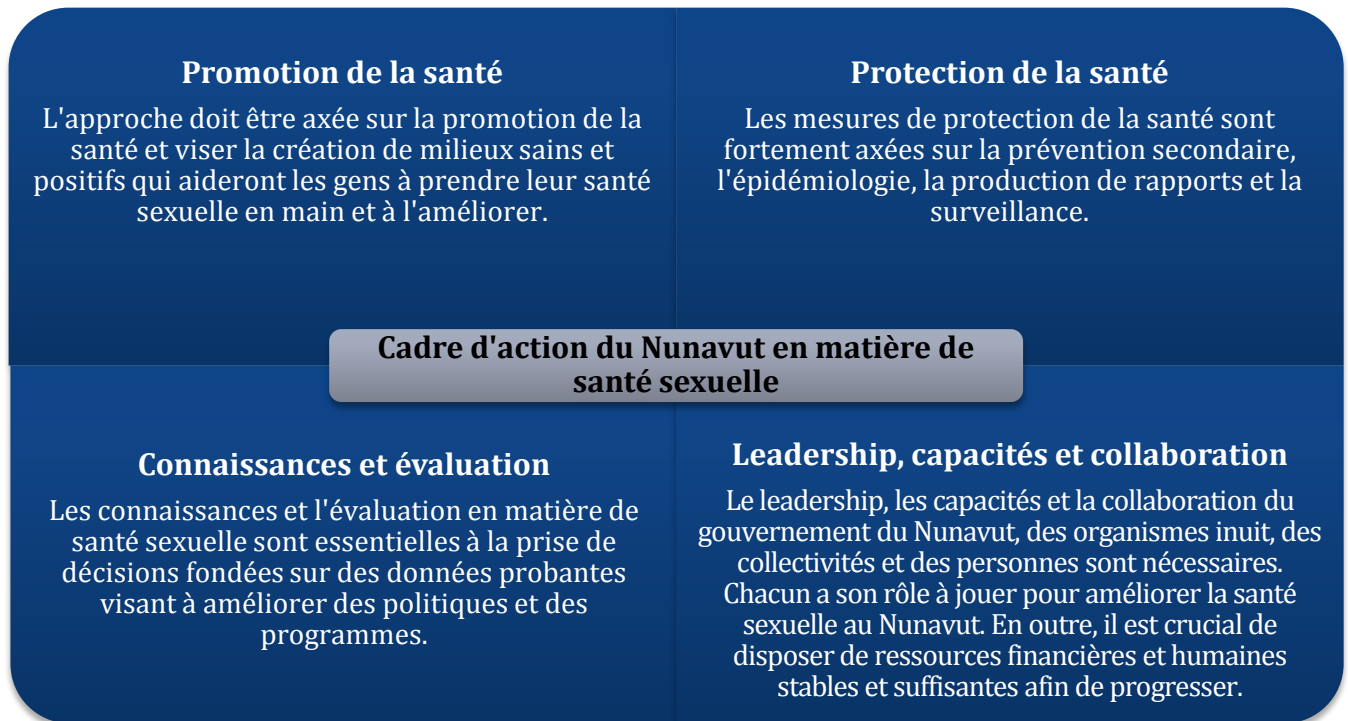
NOTRE APPROCHE

Vision

Nous imaginons un avenir dans lequel tous les Nunavummiut auront les connaissances, le soutien et les compétences nécessaires pour atteindre la santé et le bien-être sexuels.

Le *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle* a pour objectif d'améliorer la santé sexuelle des Nunavummiut. Afin d'élaborer un Cadre qui soit pertinent, il a été primordial de comprendre la situation des Nunavummiut et de communiquer avec des personnes et des organismes s'intéressant à la santé sexuelle. L'élaboration du Cadre a nécessité les étapes suivantes : collecte de données sur la santé sexuelle propres au Nunavut auprès de différentes sources (indicateurs de santé sexuelle, expériences de vie et anecdotes, connaissances des travailleurs de première ligne, évaluations locales, stratégies gouvernementales et non gouvernementales, rapports); examen des programmes de santé sexuelle à l'intention des Nunavummiut; séances de discussion avec des jeunes portant sur leurs préférences relatives à l'éducation en matière de santé sexuelle; examen des

pratiques exemplaires dans le cadre de programmes de santé sexuelle. Il a été conclu que l'amélioration de la santé sexuelle des Nunavummiut nécessite l'adoption d'une approche globale à multiples facettes. Cette approche devra comprendre des mesures à l'échelle territoriale, régionale, collective et individuelle et être appuyée par le gouvernement, les organismes inuit et les organisations non gouvernementales. Le *Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle* est axé sur les thèmes essentiels suivants :



Priorité	Mesures prioritaires	Résultats attendus
<p>Sensibilisation à la santé sexuelle et amélioration de l'accès à des renseignements sur le sujet et à du matériel de protection.</p>	<p>Mettre sur pied un programme d'éducation en matière de santé sexuelle à l'intention des jeunes, des adultes, des parents et des aînés, abordant les principaux thèmes et tenant compte de la valeur traditionnelle inuit de l'Inuuqatigiitsiarniq : respect de l'autre et rapports avec l'autre.</p> <p>Assembler une trousse d'éducation en matière de santé sexuelle au Nunavut et la mettre à la disposition du ministère de l'Éducation et des représentants en santé communautaire de chaque collectivité du Nunavut.</p> <p>Améliorer la campagne territoriale de sensibilisation à la santé sexuelle ayant pour thème « I respect myself » (je me respecte).</p> <p>Améliorer l'accès au matériel de protection des Nunavummiut de toutes les collectivités.</p> <p>Faciliter l'accès aux renseignements sur la santé sexuelle et la consultation dans les centres de santé dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de soins préventifs généraux (p. ex. cliniques pour femmes); - d'activités avec les familles relatives à la santé avant la grossesse; - de consultations prénatales. <p>En partenariat avec le groupe de travail de la <i>Stratégie de prévention du suicide au Nunavut</i>, effectuer des recherches, puis élaborer et mettre en œuvre un programme adapté, fondé sur des données probantes, de la lutte contre la violence sexuelle.</p>	<p>Approfondissement des connaissances des Nunavummiut en matière de santé sexuelle, surtout chez les jeunes.</p> <p>Augmentation du nombre de programmes et de ressources à la disposition des clients et des éducateurs en matière de santé.</p> <p>Amélioration de l'accès au matériel de protection.</p> <p>Augmentation du nombre de familles dont la grossesse est planifiée.</p> <p>Création d'un programme de lutte contre la violence sexuelle.</p>
<p>Soutien du territoire en vue d'améliorer l'efficacité des initiatives de promotion de la santé sexuelle et de prévention des ITS menées par la collectivité et les ONG.</p>	<p>Mettre en place un réseau de soutien fiable dirigé par le GDN en matière de santé sexuelle destiné aux collectivités et regroupant des employés en développement communautaire régional et en santé publique (de l'élaboration du programme à l'évaluation).</p> <p>Appuyer les régions et les collectivités dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de programmes d'éducation en matière de santé sexuelle.</p> <p>Appuyer les programmes et initiatives destinés aux jeunes qui visent à renforcer la prise de décision, l'assurance, la</p>	<p>Création du réseau de soutien du GDN en matière de santé sexuelle.</p> <p>Augmentation du nombre de programmes menés par la collectivité et les ONG en matière de santé sexuelle.</p>

	communication, la résistance à la pression sociale, la résolution de conflits et la gestion du stress.	
Soutien de l'élaboration et de la mise en œuvre dans les écoles de politiques et de programmes d'éducation en matière de la santé favorisant la santé sexuelle.	<p>Collaborer avec le ministère de l'Éducation à l'élaboration et à la mise en œuvre dans le programme d'éducation en matière de santé d'un volet amélioré axé sur la santé sexuelle.</p> <p>Mettre en place un système de soutien fiable dirigé par le MSSS à l'intention des écoles et des enseignants et visant la mise en œuvre du volet axé sur la santé sexuelle du programme d'éducation en matière de santé.</p>	<p>Augmentation du nombre d'écoles dont le programme comprend l'éducation en matière de santé sexuelle.</p> <p>Renforcement des politiques et des ressources liées à la santé sexuelle dans le but d'appuyer les écoles et les enseignants.</p>

PROTECTION DE LA SANTÉ

Priorité	Mesures prioritaires	Résultats attendus
Mise en place de programmes de vaccination contre les ITS évitables par la vaccination.	<p>Mettre en œuvre et évaluer le programme actuel de vaccination contre le VPH en vue d'améliorer le taux de participation et la production de rapports.</p> <p>Mettre en œuvre et évaluer le programme actuel de vaccination contre l'hépatite B en vue d'améliorer le taux de participation et la production de rapports.</p>	<p>Augmentation du nombre de Nunavummiut vaccinés contre le VPH et l'hépatite B.</p>
Réaction efficace en cas d'éclosion d'ITS.	Continuer d'appliquer au besoin les mesures d'intervention en cas d'éclosions d'ITS conformément aux lignes directrices.	Amélioration de la réaction en cas d'éclosions d'ITS.
Amélioration de la notification aux partenaires en cas d'ITS.	<p>Mettre à l'essai et évaluer des méthodes et des outils améliorés de notification aux partenaires.</p> <p>Élaborer des indicateurs de rendement pour la notification aux partenaires et adopter les mesures de surveillance ou d'évaluation nécessaires.</p>	<p>Création d'indicateurs de rendement de la notification aux partenaires.</p> <p>Amélioration de l'efficacité de la notification aux partenaires.</p>
Amélioration de la qualité des données et des rapports de surveillance des ITS.	<p>Publier un rapport annuel présentant les données de surveillance des ITS et le mettre à la disposition des organismes inuit, des organisations non gouvernementales et du public.</p> <p>Améliorer le soutien offert au personnel régional et communautaire du MSSS du Nunavut, surtout à l'égard de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'amélioration de l'orientation des infirmières en matière de déclaration des ITS, 	<p>Amélioration des données sur les ITS à la disposition du public.</p> <p>Amélioration des essais approfondis et de la production de rapports par les laboratoires et les praticiens.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - l'amélioration de l'accès à des lignes directrices à jour sur les ITS en matière de santé publique et de soins cliniques; - la communication des résultats de surveillance des ITS aux régions. 	
Rédaction de nouveaux chapitres pour le manuel sur les maladies transmissibles et la surveillance et création de nouveaux formulaires de déclaration.	<p>Intégrer toutes les ITS à déclaration obligatoire de la <i>Loi sur la santé publique</i> au manuel sur les maladies transmissibles et la surveillance du MSSS.</p> <p>Intégrer un aide-mémoire sur la notification aux partenaires au manuel sur les maladies transmissibles et la surveillance du MSSS.</p> <p>Collaborer avec le personnel de première ligne et le personnel régional de santé publique à la création de formulaires de déclaration pour toutes les ITS à déclaration obligatoire selon la <i>Loi sur la santé publique</i>.</p> <p>Intégrer au formulaire des médicaments du territoire les lignes directrices de l'Agence de la santé publique du Canada sur les renseignements sur les ITS.</p>	<p>Protocoles de gestion et formulaires de déclaration en matière de santé publique efficaces et fondés sur des données probantes.</p>

CONNAISSANCES ET ÉVALUATION

Priorité	Mesures prioritaires	Résultats attendus
Améliorer et multiplier les activités axées sur la collecte de données en santé sexuelle et la recherche de mesures.	<p>Créer un groupe de discussion fondé sur la valeur traditionnelle inuit de l'Aajiqatigiinniq (discuter et développer des consensus pour la prise de décision) afin d'étudier les perceptions et les opinions liées aux questions de santé sexuelle, notamment la sexualité, la contraception, la planification familiale et la violence sexuelle.</p> <p>Générer une base de données sur la santé sexuelle propre au Nunavut comprenant notamment des cas, des données épidémiologiques, des ouvrages publiés, des rapports, des évaluations et des travaux de recherche.</p> <p>Effectuer une recherche formative sur l'accès au matériel de protection et aux méthodes de contraception des Nunavummiut.</p> <p>Augmenter l'évaluation formative (en cours d'exécution) et l'évaluation des résultats (répercussions) des activités de prévention secondaire des ITS comme les méthodes de notification aux partenaires.</p>	<p>Création du groupe de discussion sur la santé sexuelle et stimulation des discussions sur les questions de santé sexuelle.</p> <p>Établir une source complète de données sur la santé sexuelle au Nunavut.</p> <p>Renseignements sur l'accès des Nunavummiut au matériel de protection et aux méthodes de contraception.</p> <p>Amélioration de l'évaluation des activités de prévention secondaire des ITS.</p>

	<p>Effectuer une collecte de données à l'échelle de la collectivité et relever les lacunes ou les obstacles perçus à l'amélioration de la santé sexuelle dans le but de déterminer des stratégies qui permettraient de combler ces lacunes ou de surmonter ces obstacles.</p> <p>Établir des partenariats avec des intervenants d'ici et d'ailleurs effectuant des collectes de données ou des recherches en vue d'approfondir les connaissances disponibles sur la santé sexuelle au Nunavut.</p>	<p>Connaissances établies sur les lacunes et les obstacles à l'atteinte de la santé sexuelle et stratégies pour les combler et les surmonter.</p> <p>Augmentation des partenariats relatifs à la connaissance.</p>
Amélioration du suivi et de la surveillance des indicateurs de santé sexuelle.	<p>Mettre en place un cadre d'indicateurs de santé sexuelle afin de suivre l'évolution de la santé sexuelle des Nunavummiut et de produire des rapports sur le sujet.</p> <p>Recueillir des renseignements sur les grossesses désirées et non désirées et sur les répercussions connexes sur la santé au moyen du système de renseignements sur la santé Nutaqqavut « Nos enfants ».</p>	<p>Amélioration des principaux indicateurs de santé sexuelle.</p> <p>Amélioration de la capacité de suivre l'évolution de la santé sexuelle des Nunavummiut.</p>
Amélioration de l'évaluation des programmes de santé sexuelle.	<p>Élaborer et mettre en œuvre un plan d'évaluation des programmes et activités en cours et à venir du MSSS en matière de santé sexuelle.</p> <p>Aider les régions et les collectivités à évaluer les programmes de santé sexuelle.</p>	<p>Prise de décisions fondées sur des données probantes grâce aux résultats des évaluations.</p>

LEADERSHIP, CAPACITÉS ET COLLABORATION

Priorité	Mesures prioritaires	Résultats attendus
Augmentation de la capacité du gouvernement du Nunavut à améliorer la santé sexuelle.	Augmenter la capacité des programmes territoriaux et régionaux en matière de santé sexuelle ainsi que la capacité épidémiologique territoriale au sein du MSSS.	Mise en œuvre rapide et efficace du <i>Cadre d'action du Nunavut en matière de santé sexuelle</i> .
Collaboration interministérielle.	Collaborer avec d'autres ministères du GDN en ce qui a trait aux stratégies et aux cadres visant à permettre la mise en place des mesures et l'atteinte des résultats dont fait état le présent cadre.	Renforcement de la collaboration interministérielle en vue d'améliorer la santé sexuelle.
Possibilités de perfectionnement professionnel continu pour les éducateurs offrant des programmes de santé sexuelle dans les collectivités.	Offrir davantage de possibilités de formation, d'éducation et de mentorat aux représentants en santé communautaire, aux infirmières en santé publique, aux coordonnateurs du développement en santé communautaire et aux éducateurs communautaires en santé sexuelle, prenant notamment la forme de « formations des formateurs ».	Approfondissement des connaissances en matière de santé sexuelle chez les représentants en santé communautaire, les infirmières en santé publique et les éducateurs

	Aider le Collège de l'Arctique du Nunavut (CAN) à mieux intégrer des modules à jour sur la santé sexuelle aux programmes de formation des infirmières et des responsables en santé communautaire ainsi qu'aux autres programmes pertinents.	communautaires. Amélioration de la pertinence des renseignements sur la santé sexuelle enseignés dans les programmes de formation en santé et en services sociaux du CAN.
Collaboration entre les gouvernements fédéral et territorial et les municipalités, les organismes inuit et les ONG.	Renforcer la collaboration systématique avec NTI, les associations régionales inuit et les autres ONG aux fins de l'élaboration, de la mise en œuvre et de l'évaluation de politiques et de programmes en matière de santé sexuelle propres au Nunavut. Collaborer avec le gouvernement fédéral dans le cadre de l'acquisition de ressources en santé sexuelle.	Nouveaux mécanismes de collaboration pour soutenir les organismes inuit et les ONG ou collaborer avec elles. Acquisition d'un plus grand nombre de ressources en santé sexuelle.

BIBLIOGRAPHIE

- AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA. *Lignes directrices canadiennes pour l'éducation en matière de santé sexuelle*, Ottawa, 2008 (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet : <URL : <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cgshe-ldnemss/index-fra.php>>.
- AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA. *Reported Cases of Notifiable STI from January 1 to December 31, 2008 and January 1 to December 31, 2009 and Corresponding Rates for January 1 to December 31, 2008 and 2009*, Ottawa, 2010 (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet : <URL : <http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/stdcases-casmts/pdf/sti-its-2010-eng.pdf>>.
- CATIE. *Pan-Territorial Knowledge Exchange Meeting: HIV, Hepatitis C, Sexual Health and Harm Reduction*, Iqaluit, Nunavut, 14-15 juin 2011.
- COLE, M. « Youth Sexual Health in Nunavut: a Needs Based Survey of Knowledge, Attitudes and Behaviour », *International Journal of Circumpolar Health*, 2003, p. 270-273.
- FREEMAN, J., et coll. *Health and Health-Related Behaviours among Young People: Nunavut*, 2012.
- GOUVERNEMENT DU NUNAVUT. *Jeter les assises d'une collectivité en santé : Une stratégie de santé publique pour le Nunavut 2008 – 2013*, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2008 (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet : <URL : <http://www.hss.gov.nu.ca/PDF/Public%20Health%20Strategy%20-%20French%20final.pdf>>.
- GOUVERNEMENT DU NUNAVUT. *La parole aux communautés : Un compte-rendu des rencontres communautaires régionales sur la santé et le bien-être*, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2010a (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet : <URL : <http://www.hss.gov.nu.ca/PDF/Final%20Community%20Voices%20Report%20french%20pdf.pdf>>.
- GOUVERNEMENT DU NUNAVUT. *Stratégie de prévention du suicide au Nunavut*, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2010b (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet : <URL : <http://www.hss.gov.nu.ca/PDF/NSPS%20Strategy%20-%20FR.pdf>>.
- GOUVERNEMENT DU NUNAVUT. *Tamapta : Bâtir notre avenir ensemble*, gouvernement du Nunavut, 2009a (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet : <URL : http://www.gov.nu.ca/files/tamapta_french.pdf>.
- GOUVERNEMENT DU NUNAVUT *Youth Voices on Sexual Health*, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2012.
- HEALEY, G. *Exploring youth and parent perspectives on sexual health and relationships in Nunavut*,

Présentation de la conférence « De la connaissance à l'action » dans le cadre de l'Année polaire internationale, 2012 (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet :

<URL : <http://www.ipy2012montreal.ca/program/schedule/tuesday1330.php>>.

INUIT HEALTH SURVEY. *Inuit Health Survey 2007-2008: Nunavut Community and Personal Wellness*, 2012.

Sur Internet : <URL : <http://www.inuithealthsurvey.ca/?nav=home>>.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *Social determinants of sexual and reproductive health:*

Informing future research and programme implementation, 2010a (consulté le 28 juillet 2012). Sur

Internet : <URL : http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599528_eng.pdf>.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *Developing Sexual Health Programmes: A Framework for*

Action, Organisation mondiale de la Santé, 2010b (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet :

<URL : http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_RHR_HRP_10.22_eng.pdf>.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *Sexual and Reproductive Health*, Organisation mondiale de la Santé, 2011 (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet :

<URL : http://www.who.int/reproductivehealth/topics/gender_rights/sexual_health/en/>.

STATISTIQUE CANADA. *Issues de la grossesse, selon le groupe d'âge, Canada, provinces et territoires, 2001 à 2005, Tableau 106-9002*, 2012a (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet :

<URL : <http://www5.statcan.gc.ca/cansim>>.

STATISTIQUE CANADA. *Crimes selon le type d'infraction, par province et territoire, 2010, Tableau 252-*

0051, 2012b (consulté le 28 juillet 2012). Sur Internet : <URL : <http://www5.statcan.gc.ca/cansim>>.

STEENBEEK, A. « Empowering Health Promotion », *Journal of Holistic Nursing*, vol. 22, n° 3, 2004, p. 254-266.

STEENBEEK, A., et coll. « Determinants of Sexually Transmitted Infections Among Canadian Inuit Adolescent Populations », *Public Health Nursing*, vol. 23, n° 6, 2006, p. 531-534.

TAN, J., et coll. *Usage of the Nunavut Kamatsiaqtut Help Line (NKHL): An Analysis of 11 Years of Database*, Centre d'excellence pour les enfants et les adolescents ayant des besoins spéciaux, 2005.