

## Une optique d'équité à la reprise après la COVID-19 : Recommandations

Ottawa, juin 2020

La pandémie de la COVID-19 a eu un impact énorme sur les quartiers, les entreprises et les travailleurs. Les municipalités et organismes sont maintenant en train de planifier le rétablissement, l'assouplissement des mesures de quarantaine et la réouverture des services et des entreprises. L'équité et l'inclusion ont représenté un aspect crucial de l'intervention d'urgence à la COVID-19 et doivent être tout aussi cruciales à la planification et aux efforts de rétablissement.

Pour garantir un accès opportun à des possibilités après cette crise, nous devons mettre l'équité en œuvre dans le cadre de la reprise. Les aspects suivants doivent être abordés pour assurer l'équité et l'inclusion dans la planification et la mise en œuvre du rétablissement de la COVID-19 :

1. s'attaquer aux risques sanitaires disproportionnés auxquels sont confrontés les **populations autochtones** et les groupes de lutte pour l'équité;
2. renforcer l'équité et la résilience dans les cadres décisionnels pour la reprise des services sociaux;
3. répondre aux besoins de la main-d'œuvre des services sociaux selon une optique sexospécifique et une optique d'équité;
4. appliquer une perspective d'équité à l'emploi, au retour à l'emploi et à la reprise économique;
5. assurer une mobilisation équitable du public et une sensibilisation novatrice.

### 1. S'attaquer aux risques sanitaires disproportionnés auxquels sont confrontés les populations autochtones les groupes de lutte pour l'équité

- Il existe maintenant des preuves qu'il existe des **différences entre les sexes<sup>1</sup> et les différences raciales<sup>2</sup>** dans les risques de la COVID-19. Les réalités socio-économiques des groupes de lutte pour l'équité ont une incidence sur leur accès aux soins, influent sur leurs probabilités d'avoir des troubles de santé sous-jacents et sur les comportements de soins personnels ou de quête de soins. Ces réalités se poursuivront pendant la reprise.
- La pandémie de la COVID-19 continuera d'avoir des répercussions considérables sur les Premières Nations, les Métis et les Inuits. Les données probantes<sup>3</sup> indiquent que les

---

<sup>1</sup> [https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19\\_A\\_Gender\\_Lens\\_Guidance\\_Note.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_A_Gender_Lens_Guidance_Note.pdf)

<sup>2</sup> [http://www.cdc.gov/h1n1flu/race\\_ethnicity\\_qa.htm](http://www.cdc.gov/h1n1flu/race_ethnicity_qa.htm)

<sup>3</sup> <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/200417/dq200417b-fra.htm>

caractéristiques sanitaires et sociales associées à un risque supérieur de contraction ou propagation de la COVID-19 sont présentes parmi les **populations autochtones**.

- Les **femmes** sont surreprésentées dans la main-d'œuvre de première ligne. Plus de la moitié de toutes les travailleuses (56 %)⁴ sont des employées dans des professions impliquant les « 5 C » (pour *caring, clerical, catering, cashiering et cleaning* en anglais) : prestation de soins (par exemple, soins de santé, soins aux enfants et soins de longue durée), emplois de bureau, services de traiteur, emplois de caissier et nettoyage. Il s'agit également des types d'emploi qui présentent des risques supérieurs d'exposition au virus et qui continueront de nécessiter de l'équipement de protection individuelle (ÉPI).
- Certains **immigrants et nouveaux arrivants** qui ne parlent pas couramment l'anglais et le français peuvent avoir un accès limité à des renseignements sur le retour au travail en toute sécurité et les espaces publics.

## Recommandations

- **Donner la priorité aux travailleurs de première ligne des « 5 C »** pour assurer un accès stable et fiable à l'ÉPI et aux vaccins, lorsqu'ils seront disponibles, et également aux organisations communautaires qui collaborent avec les communautés vulnérables.
- **Élaborer des cadres et des outils d'évaluation du risque fondés sur l'équité** qui permettent d'évaluer les besoins de recouvrement des **populations autochtones** et des membres des groupes de lutte pour l'équité, en accordant une attention particulière aux personnes dans l'itinérance, aux personnes atteintes de maladies mentales et de toxicomanie, aux femmes en milieu rural et aux personnes âgées qui n'ont peut-être pas d'accès équitable aux services de santé.
- **Mettre en place un système de surveillance efficace** pour accompagner la levée des restrictions aux services et veiller à ce que les cas dans les collectivités soient éliminés, plutôt que de simplement abandonner les personnes aux prises avec une maladie continue, lorsque la grande partie de la propagation dans la collectivité sera contenue.
- Dans l'ensemble, les données indiquent que la race, le sexe, l'origine ethnique et le statut socioéconomique sont étroitement liés aux taux d'infection, d'hospitalisation et de décès⁵. **Les données sur la COVID-19 recueillies ou utilisées doivent être désagrégées** selon ces critères afin de garantir des efforts de rétablissement équitables.

## 2. Renforcer l'équité et la résilience dans les cadres décisionnels pour la reprise des services sociaux

- La levée des contraintes liées à la COVID-19 peut révéler des vulnérabilités complexes et intersectorielles qui n'avaient pas été cernées auparavant. Cette démarche peut exercer une pression sur les fournisseurs de services existants.

<sup>4</sup> <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/89-503-x/2015001/article/14694-fra.htm>

<sup>5</sup> <https://policyoptions.irpp.org/fr/magazines/june-2020/a-gba-case-for-understanding-the-impact-of-covid-19/>

- a. Les familles et les personnes qui n'ont peut-être pas connu de **précarité alimentaire** au cours des derniers mois peuvent avoir besoin d'un soutien pendant le rétablissement après la COVID-19.
  - b. Les personnes qui sont aux prises avec une précarité de logement ou qui vivent dans des milieux familiaux malsains (comme les jeunes de la communauté 2SLGBTQ+) peuvent se retrouver **sans abri** une fois que la quarantaine sera levée. Une deuxième vague d'itinérance exercerait des pressions sur les refuges, alors que des mesures d'éloignement physique restent nécessaires.
  - c. Le nombre de victimes de **violence à l'égard des femmes et de violences sexistes** qui demandent de l'aide par téléphone ou en ligne est faible par rapport aux niveaux préalables à la COVID-19. Les données peuvent ne pas changer au cours des premiers mois de la reprise et ne pas augmenter même après l'assouplissement des restrictions.
- Les familles vivant dans la pauvreté, les familles autochtones et les familles immigrantes n'ont qu'un accès limité à des espaces ouverts dans leurs résidences et leurs quartiers. Des options pour les activités estivales seront nécessaires.
  - Les sans-abri et les familles vivant dans la pauvreté ont besoin d'un accès à des zones où un service de refroidissement est offert en toute sécurité.
  - On s'attend à une envolée de **troubles de santé mentale** après la levée de la quarantaine, en particulier parmi les femmes, les Autochtones, la communauté SLGBTQ+ et les nouveaux arrivants. Il se peut que le personnel en santé mentale actuel ne soit pas en mesure de répondre à cette demande. Les services de santé mentale et de conseil en ligne ne sont pas privilégiés par les nouveaux arrivants qui ne parlent pas couramment l'anglais ou le français. Les toxicomanes préfèrent des réunions de groupe en personne.

## Recommandations

- **Établir des systèmes de services résilients<sup>6</sup> et fondés sur l'équité<sup>7</sup>** qui peuvent s'adapter à l'évolution des besoins des groupes de lutte pour l'équité, en s'appuyant sur les leçons tirées des villes canadiennes et d'autres villes dans le monde. Des plans et des protocoles de reprise souples et fondés sur des stratégies de transformation peuvent aider à absorber les pressions de la deuxième et de la troisième vague de la COVID-19.
- **Tenir compte de l'impact de la COVID-19 sur l'équité et les données** dans les plans et stratégies à moyen et à long terme et mettre en place des mécanismes pour continuer à surveiller cet impact.

---

<sup>6</sup> Les systèmes résilients ont été définis comme suit : « ceux qui acquièrent rapidement des renseignements sur leur environnement, adaptent rapidement leurs comportements et leurs structures à des circonstances changeantes, communiquent facilement et en profondeur avec d'autres, et mobilisent largement des réseaux d'expertise et de soutien matériel ».

<sup>7</sup> <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-6250-7>

- **Utiliser l'analyse comparative entre les sexes et l'équité** pour élaborer des critères d'allègement des décrets de « séjour à domicile ». Il s'agit notamment de prendre conscience des besoins complexes des parents et des travailleurs vulnérables, en particulier des femmes.
  - Concevoir des mesures qui **donneront la priorité aux familles autochtones et à la recherche d'équité dans l'accès à des espaces verts et ouverts**, y compris des zones de refroidissement, des camps d'été et des activités, sans frais pour les familles confrontées à des difficultés économiques.
  - Prendre des mesures de soutien intégrées pour assurer la durabilité des organismes de prestation de services « souples »<sup>8</sup> et examiner les moyens visant à appuyer les partenariats conjoints et le partage des coûts opérationnels avec les organisations plus importantes afin d'obtenir un financement.
  - **Mettre en place des programmes de financement fondés sur l'équité qui appuient les groupes populaires** (tels que les fonds pour les jeunes filles et les Autochtones) afin de permettre aux initiatives et aux groupes non officiels d'avoir accès à un soutien financier.
  - **Intégrer des stratégies culturelles autochtones et diverses dans la conception de la phase de reprise** et ouvrir la voie aux jeunes et femmes autochtones, racialisés et immigrés pour qu'ils puissent diriger des initiatives locales.
  - Les **données sur l'équité** générées par diverses sources (municipalité, partenaires communautaires et fournisseurs de services) sont essentielles pour donner un aperçu en temps réel des expériences vécues, des besoins en santé et des ressources des collectivités de lutte pour l'équité. Des indicateurs tenant compte de l'équité, tels que le sexe, la race et le statut d'immigration, sont indispensables **pour surveiller les signes de reprise économique et sociale après la COVID-19**.
  - **Être conscient des formes subtiles de racisme, de stéréotypes sexistes et de stigmatisation** qui peuvent devenir plus visibles après l'assouplissement des mesures de quarantaine. Renforcer la capacité du personnel de les cerner le plus tôt possible et définir la discrimination ou la stigmatisation qui cause l'exclusion des **populations autochtones** et communautés de lutte pour l'équité.
- 3. Répondre aux besoins de la main-d'œuvre des services sociaux selon une optique sexospécifique et une optique d'équité**
- Le personnel des services sociaux peut souffrir d'épuisement professionnel et d'usure de compassion et commencer à abandonner ses fonctions en raison de troubles de santé mentale, de maladie ou d'un fardeau accru sur les soins.

---

<sup>8</sup> Il s'agit d'organismes qui s'appuient entièrement sur des collectes de fonds et des dons communautaires ou de leurs membres pour fournir des services communautaires.

- De nombreuses personnes travaillant dans le secteur des services sociaux peuvent être invitées à exécuter des tâches différentes de celles auxquelles elles sont habituées, ce qui peut entraîner des **pressions et des risques supplémentaires**.
- Les mesures de quarantaine présentent des risques importants pour les femmes et les enfants victimes de violence familiale. Les rapports font état d'une augmentation des taux de violence et d'abus sexuels à l'égard des enfants, des adolescents et des femmes dans ces conditions. D'autres notent la possibilité de l'accroissement de la violence à l'égard des personnes handicapées et des personnes âgées à mesure que les **travailleurs de la santé deviennent stressés et débordés**.
- Les **personnes âgées** qui se portent volontaires pour contribuer et se sentir en contact social ont du mal à contribuer aux services en ligne.

### Recommandations

- **Faire preuve de souplesse dans l'offre de services** tels que la garde d'enfants, car de nombreux parents et travailleurs vulnérables peuvent hésiter à recommencer à utiliser des services en raison de maladie, de la peur de contracter une maladie ou parce qu'ils s'occupent de membres de leur propre famille qui tombent malades.
- Intégrer les **services de santé mentale aux prestataires de services sociaux** au moment de la planification et de la mise en œuvre des efforts de reprise. Mettre en place des moyens permettant au personnel de fournir des commentaires sur leurs besoins et préoccupations.
- **Former un personnel polyvalent et créer des outils** dotés d'explications faciles sur les tâches des emplois essentiels afin de renforcer la résilience de l'équipe et de l'organisme.
- Il est essentiel de **repenser le bénévolat** dans la phase de reprise. On peut citer par exemple les programmes de voisin à voisin et les campagnes d'éducation par rapport à la culture autochtone. Prendre des mesures permettant aux personnes âgées de reprendre leurs activités de bénévolat.

#### 4. Appliquer une perspective d'équité à l'emploi, au retour à l'emploi et à la reprise économique

- **Augmentation du chômage et du sous-emploi** : Historiquement<sup>9</sup>, ce sont les groupes de lutte pour l'équité qui sont les plus touchés par le chômage, y compris les jeunes, les travailleurs âgés, les femmes, les migrants et les membres des communautés 2SLGBTQ+.
- Les femmes occupent des emplois mal rémunérés dans des petites entreprises comme des cafés, des restaurants, des bars et des commerces de détail, qui ont tous été fortement touchés par la COVID-19. De nombreuses entreprises ont réduit leurs heures de travail, ont temporairement mis à pied du personnel ou ont complètement fermé leurs portes. Les femmes, les personnes racialisées et les immigrants sont surreprésentés dans ces secteurs.

---

<sup>9</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3489368/#bib4>

- Il se peut que les **données sur l'équité** n'existent pas ou ne soient pas facilement accessibles pour orienter la planification et la mise en œuvre de la récupération de la COVID-19. De nombreux organismes, dont Statistique Canada et Santé publique Ottawa, commencent à recueillir des données désagrégées, mais il y aura probablement un décalage entre le début des efforts de reprise et la disponibilité des données.
- Les petites entreprises et les entreprises à domicile appartenant à des immigrants, à des nouveaux arrivants et à d'autres groupes de recherche d'actions **peuvent ne pas avoir pleinement accès à l'information** sur les mesures de soutien disponibles pour rouvrir leurs entreprises ou à l'information sur la réouverture sécuritaire.

### Recommandations

- **Fonder les plans et les protocoles de reprise des activités sur l'équité et l'analyse comparative entre les sexes** pour s'assurer que l'impact disproportionné de la COVID-19 est reconnu et traité. Lorsque les données ne sont pas disponibles, chercher des pratiques exemplaires auprès d'autres administrations et mettre en œuvre des moyens visant à maintenir une optique sexospécifique et équitable tout au long des efforts de reprise.
- Engager les petites **entreprises appartenant à des femmes, des membres de communautés racialisées et autochtones et des immigrants** pour cerner les défis uniques à la sécurité et à la réouverture rapide et aux répercussions du maintien ou de l'assouplissement des mesures de quarantaine.
- Évaluer l'**impact des mises à pied et des congés légaux sur les membres du personnel qui luttent pour l'équité**. Reconnaître les conclusions de ces évaluations pendant la planification du déploiement et du redéploiement du personnel au cours de la reprise.
- Élaborer des évaluations des risques afin de définir les travailleurs et les entreprises les plus touchés par les mesures d'urgence de la COVID-19 et évaluer la représentation des groupes de lutte pour l'équité en matière d'emploi dans les entreprises et les emplois les plus touchés sur le plan économique.
- Utiliser « Neighborhood Equity Index » et d'autres bases de données connexes pour **élaborer des indicateurs indirects indiquant l'incidence sévère de la COVID-19 sur les quartiers** sur le plan économique. Donner la priorité aux petites entreprises et aux travailleurs dans les quartiers où prédominent les populations de lutte pour l'équité.

### 5. Assurer une mobilisation équitable du public et une sensibilisation novatrice

- Bien que les communications et les services en ligne aient prévalu pendant la quarantaine liée à la COVID-19, de nombreux membres communautaires ont été **marginalisés en ce qui concerne les conversations et les mesures de soutien en ligne** en raison du manque d'outils technologiques, de compétences, d'infrastructure, de savoir-faire, d'expérience, de confidentialité ou de temps.
- Les **régions rurales** continuent de connaître des difficultés pour accéder aux services, en particulier ceux qui sont maintenant offerts en ligne. Le faible nombre de fournisseurs de

services, combiné à une couverture médiocre d'Internet et de téléphonie, continue de marginaliser les membres des communautés rurales.

### Recommandations

- **Améliorer la collaboration et le réseautage axés sur les ressources**, en s'éloignant des mesures de soutien axées sur les besoins pour privilégier la résilience et les partenariats fondés sur les organismes pour les populations de lutte pour l'équité.
- **Maintenir des tables virtuelles d'intervenants et des groupes de travail de partenaires formés pendant la phase d'urgence afin de permettre une représentation à long terme des questions d'équité durant la phase de reprise.** Engager des partenaires communautaires et des alliés dans un dialogue sur les moyens les plus efficaces de faire participer les membres des populations de lutte pour l'équité dans les plans et les stratégies en toute sécurité pendant la phase de reprise. Cela jettera les bases d'une collaboration durable longtemps après la fin de la pandémie.
- **Examiner comment la technologie peut être exploitée** pour mieux orchestrer la mobilisation intersectorielle des communautés, la distribution des ressources et la collaboration avec des organismes communautaires de confiance.
- Utiliser des **approches équitables et culturellement adaptées** à mesure que les campagnes d'éducation se poursuivent par rapport à la COVID-19.
- Si les activités et les événements de mobilisation en personne avec les membres des groupes de lutte pour l'équité doivent reprendre à l'avenir, **il faut s'attaquer aux questions de confiance, de transport, de mobilité et de distance** afin d'assurer la participation de diverses communautés locales. Cela comprend l'utilisation de sites facilement accessibles.