

### Le défi

Un nombre croissant d'études suggèrent qu'entre 50 % et 77 % des personnes parviennent à freiner ou à renverser la progression du diabète de type 2 sans médicaments, en changeant leur alimentation. Toutefois, les services de rémission du diabète basés sur l'alimentation sont encore peu intégrés à la pratique médicale ou aux services de soutien aux personnes atteintes de diabète.

### La pratique prometteuse

En partenariat avec les communautés de Tumbler Ridge et de Port Alberni en Colombie-Britannique, l'équipe du projet a :

- mobilisé des groupes communautaires locaux pour informer le public que des approches basées sur l'alimentation peuvent favoriser la rémission du diabète de type 2 ;
- appuyé les communautés dans la conception, l'élaboration et la prestation de services respectueux des valeurs culturelles – dont des actions de sensibilisation – réalistes et viables pour la communauté et alignés sur les initiatives des Premières Nations au chapitre du diabète.

### Exemples de retombées

Un nombre croissant de personnes et de prestataires savent qu'un changement d'alimentation peut contribuer à la rémission du diabète de type 2.

- Des acteurs communautaires, dont des épiceries, des restaurants et des pharmacies, fournissent aux résidentes et résidents de Tumbler Ridge et de Port Alberni de l'information pour les aider à améliorer leur taux de glycémie par des approches basées sur l'alimentation.
- Plus de 200 médecins et autres prestataires de soins de santé ont reçu une formation et obtenu l'accès à des ressources fiables qui leur permettront d'aider de manière sécuritaire les patientes et patients dans leur parcours de rémission basé sur l'alimentation.

Des services de soutien aux personnes qui optent pour une approche basée sur l'alimentation visant à freiner ou à inverser la progression du diabète de type 2 sont désormais offerts dans les communautés de Tumbler Ridge et de Port Alberni.

- Analyses sanguines hors laboratoire du taux de HbA1C réalisées par la pharmacie communautaire de Tumbler Ridge et dans le cadre d'une initiative des Premières Nations à Port Alberni, ce qui favorise les diagnostics précoces et facilite le suivi.
- Modèle d'engagement reproductible et « trousse d'outils » pratique en libre-service que d'autres communautés rurales peuvent utiliser pour concevoir et mettre en œuvre leurs propres services de soutien locaux à la rémission du diabète de type 2.

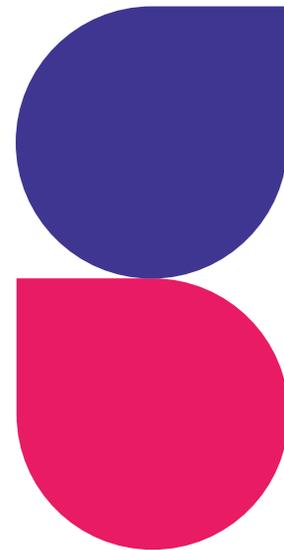
« Nous partageons la joie que ressentent les patientes et patients en apprenant que l'amélioration du diabète de type 2 est à leur portée. Nous les aidons à aller mieux et à cesser leur médication. »

- Médecin de Tumbler Ridge

# Pratiques prometteuses pour consolider les soins primaires

## Clés du succès

- **Financement durable** pour assurer chacun des services de soutien à la rémission du diabète de type 2 conçus par la communauté. Par exemple, le prix d'achat initial de deux appareils d'analyse hors laboratoire du taux de HbA1C s'élevait à 1 500 \$, et chaque test coûte environ 20 \$ à réaliser.
- **Champions et championnes** pour assurer l'engagement concret de la communauté, en s'appuyant sur une personne championne parmi les médecins locaux, des leaders communautaires de confiance et une personne coordinatrice de l'engagement communautaire.
- **Relations** avec des membres de la communauté pour adopter des approches respectueuses des valeurs culturelles.
- **Enquête évaluative** pour garantir l'inclusion de perspectives et d'expériences diverses, reflétant les forces et les atouts propres à chaque communauté, afin que la conception des services de soutien « ne parte pas de zéro ».



« Le programme va non seulement transformer la santé et le bien-être de tout le monde, mais aussi changer notre façon de penser, de parler, de concevoir des programmes, de prescrire et de manger. »

– Membre de la communauté de Tumbler Ridge

## Leçons apprises

- La langue employée dans les soins de santé peut réveiller des traumatismes. Il était essentiel d'aborder ce problème pour garantir la sécurité culturelle et favoriser l'engagement concret de la communauté.
- Des « victoires » ou des succès à court terme ont contribué à maintenir la mobilisation communautaire.
- L'intégration d'initiatives locales aux services du système de santé existants peut constituer un défi. Un comité directeur est utile pour lever ou réduire les obstacles à une mise en œuvre réussie.

## Comment en savoir plus?

En contactant directement l'organisme.

**Dan Harper, responsable des initiatives stratégiques, Rural Coordination Centre of BC**  
dharper@rccbc.ca

**Sean McKelvey, PDG, Institute for Personalized Therapeutic Nutrition**  
smckelvey@therapeuticnutrition.org



Ce travail a été réalisé avec le soutien d'Excellence en santé Canada (ESC). ESC est un organisme de bienfaisance indépendant sans but lucratif financé principalement par Santé Canada. Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada. Les personnes ayant préparé et/ou contribué à ce résumé de pratique prometteuse déclinent toute responsabilité ou garantie de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite.

## Pourquoi ce résumé a-t-il été créé?

Le Rural Coordination Centre of British Columbia (RCCbc) a participé au programme **Consolider les soins primaires (CSP) d'Excellence en santé Canada (ESC)**. Celui-ci a rassemblé 20 organismes de soins primaires de partout au Canada afin de faire progresser les pratiques visant à améliorer l'accès à des soins primaires en équipe sûrs et respectueux des valeurs culturelles.

Ce résumé de pratique prometteuse a été produit conjointement avec le RCCbc afin de donner de la visibilité à son travail et d'amorcer une réflexion sur son adaptation et son application dans d'autres contextes ou milieux.

