

REGARD SUR LA SANTÉ DES PREMIÈRES NATIONS, DES INUITS ET DES MÉTIS :

*Une analyse environnementale des organisations, de la
documentation et de la recherche, 3e édition*

NATIONAL COLLABORATING CENTRE
FOR ABORIGINAL HEALTH



CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE
DE LA SANTÉ AUTOCHTONE

MISE EN CONTEXTE

© 2014 Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA). Cette publication a été financée par le CCNSA et sa réalisation a été possible grâce à la contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada. Les opinions exprimées dans ce document ne reflètent pas forcément celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

Remerciements

Le CCNSA fait appel à un processus externe d'analyse axé sur la neutralité en ce qui concerne la documentation fondée sur la recherche, qui suppose une évaluation des publications ou une synthèse des connaissances, ou qui prend en considération l'évaluation de lacunes dans les connaissances. Nous souhaitons remercier nos réviseurs pour leur généreuse contribution en

matière de temps et d'expertise dans l'élaboration de ce document.

Cette publication peut être téléchargée à l'adresse : www.nccah-ccnsa.ca. Tous les documents du CCNSA sont libres d'utilisation et peuvent être reproduits, tout ou en partie, avec mention appropriée de sources et de références. L'utilisation des documents du CCNSA ne doit servir qu'à des besoins non commerciaux seulement. Merci de nous informer de l'utilisation que vous faites de nos documents afin de nous permettre d'évaluer l'étendue de leur portée.

An English version is also available at www.nccah-ccnsa.ca, under the title: *Landscapes of First Nations, Inuit, and Métis Health: An Environmental Scan of Organizations, Literature and Research, 3rd Edition.*

Référence : Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (2014). *Regard sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis : Une analyse environnementale des organisations, de la documentation et de la recherche, 3e édition*. Prince George, C.-B. : Centre de collaboration nationale de la santé autochtone.

Pour plus d'information ou pour commander des copies supplémentaires, prière de contacter :

Centre de collaboration nationale de la santé autochtone
3333, University Way
Prince George, C.-B., V2N 4Z9
Tél. : 250-960-5250
Télec. : 250-960-5644
Courriel : nccah@unbc.ca
www.nccah-ccnsa.ca

TABLE DES MATIÈRES



Download this publication
at [www.nccah-ccnsa.ca/34/
publications.nccah](http://www.nccah-ccnsa.ca/34/publications.nccah)



La version française est
également disponible au
[www.nccah-ccnsa.ca/193/
publications.nccah](http://www.nccah-ccnsa.ca/193/publications.nccah)



SOMMAIRE	6
Organismes nationaux travaillant dans le domaine de la santé publique des Premières Nations, des Inuits ou des Métis.	6
Un paysage en mutation	7
Les priorités des organismes nationaux autochtones en matière de santé	8
Analyse documentaire et de recherche financée par les IRSC	8
Les priorités qui se retrouvent dans la documentation, la recherche et les préoccupations des organismes nationaux : points communs et lacunes	10
1.0 INTRODUCTION ET OBJECTIF	13
2.0 MÉTHODOLOGIE	15
2.1 Organismes nationaux travaillant sur la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada	16
2.2 Thèmes abordés	16
2.3. Analyse documentaire	17
2.3.1 Stratégie de recherche	17
2.3.2 Évaluation de la pertinence	18
2.3.3. Analyse et codification	19
2.4 Analyse de la recherche subventionnée	20
2.4.1 Stratégie de recherche	20
2.4.2 Évaluation de la pertinence	20
2.4.3. Analyse et codification	21



TABLE DES MATIÈRES ...

3.0 RÉSUMÉ DES CONSTATATIONS	23
3.1 Organismes nationaux travaillant sur la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada	23
3.1.1 Organismes nationaux autochtones	24
3.1.2 Organismes nationaux en santé autochtone	28
3.1.3 Organisations gouvernementales fédérales	33
3.1.4. Autres organisations engagées dans la recherche sur la santé ou l'application et le partage de connaissances avec les populations autochtones	36
3.1.5. Résumé des priorités de santé des organismes nationaux autochtones et des organismes nationaux en santé autochtone	39
3.2. Analyse documentaire	44
3.2.1. Documentation évaluée par des pairs	44
3.2.2. Documentation non évaluée par des pairs	54
3.3. Financements des Instituts de recherche en santé du Canada	60
3.4. Représentation de la population	74
3.4.1. Identité culturelle	74
3.4.2. Stade de développement	74
3.4.3. Sexe	75
3.4.4. Situation géographique	76
3.5. Organismes, documentation et thématiques de recherche	76
4.0 PRINCIPALES OBSERVATIONS	79
4.1. Organismes nationaux autochtones : un paysage en mutation	79
4.2. Représentation de la population	79
4.3. Les priorités se retrouvant dans la documentation, la recherche et les préoccupations des organismes nationaux : points communs et lacunes	80
4.4. Nouvelles connaissances : l'application et le partage comme générateurs de résultats	81
RÉFÉRENCES (anglais seulement)	83
5.0 ANNEXES	87
Annexe A : Organismes nationaux travaillant sur la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada	88
Annexe B : Thématiques non exclusives	107
Annexe C : Documentation évaluée par des pairs (anglais seulement)	111
Annexe D : Documentation non évaluée par des pairs (anglais seulement)	176

ACRONYMES

AADNC	.....	Affaires autochtones et Développement du Nord Canada
CDCARS	.....	Cadres de développement de la capacité autochtone de recherche en santé
IDA	.....	Initiative sur le diabète chez les Autochtones
APN	.....	Assemblée des Premières Nations
FAG	.....	Fondation autochtone de guérison
AHRNets	.....	Aboriginal Health Research Network (Réseaux de recherche en santé des autochtones)
AIIAC	.....	Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada
APACC	.....	Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle (Autochtone activité physique et cercle culturel)
ASC	.....	Aboriginal Sport Circle (Cercle sportif autochtone)
RCAS	.....	Réseau canadien autochtone du sida
CAHR	.....	Centre for Aboriginal Health Research (anglais seulement)
CAP	.....	Congress of Aboriginal Peoples (Congrès des peuples autochtones)
IRSC	.....	Instituts de recherche en santé du Canada
CINE	.....	Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment (anglais seulement)
MAINC	.....	Ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (Affaires autochtones et Développement du Nord Canada)
EFA	.....	Embryofetopathie alcoolique (syndrome d'alcoolisation foetale)
ETCAF	.....	Ensemble des troubles causés par l'alcoolisation foetale
SSEFPNC	.....	Société de soutien à l'enfance et à la famille des Premières Nations du Canada
RISEPN	.....	Réseau d'innovation en santé environnementale des Premières Nations
AGSPN	.....	Association des gestionnaires de santé des Premières Nations
CGIPN	.....	Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations
DGSPNI	.....	Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits
SC	.....	Santé Canada
RHS	.....	Ressources humaines en santé
ISA	.....	Institut de la santé des Autochtones
AINC	.....	Affaires indiennes et du Nord Canada (Affaires autochtones et Développement du Nord Canada)
AMIC	.....	Association des Médecins Indigènes du Canada
ITK	.....	Inuit Tapiriit Kanatami (anglais seulement - aucune traduction)
SAPC	.....	Synthèse, application et partage des connaissances
RNM	.....	Ralliement national des Métis
CNACVF	.....	Le cercle national autochtone contre la violence familiale
NACM	.....	National Aboriginal Council of Midwives (Conseil national autochtone des sages-femmes)
NADA	.....	National Aboriginal Diabetes Association (Association nationale autochtone du diabète)
ANCA	.....	Association nationale des centres d'amitié
ONSA	.....	Organisation nationale de la santé autochtone
NAMHR	.....	National Network for Aboriginal Mental Health Research (Réseau du recherche en santé mentale chez les autochtones)
CCNSA	.....	Centre de collaboration nationale de la santé autochtone
ERRSA	.....	Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones
ONG	.....	Organisation non gouvernementale
ONRIISC	.....	Organisation nationale des représentants indiens et inuits en santé communautaire
NMHAC	.....	Native Mental Health Association of Canada (anglais seulement)
FANPLD	.....	Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances
AFAC	.....	Association des femmes autochtones du Canada
NYSHN	.....	Native Youth Sexual Health Network (anglais seulement)
ASPC	.....	Agence de la santé publique du Canada
SMSN	.....	Syndrome de mort subite du nourrisson



SOMMAIRE



Depuis sa création, le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA) a régulièrement entrepris des études de milieu pour fournir de l'information sur les organisations d'envergure nationale, la documentation évaluée par des pairs et non évaluée par des pairs, et les recherches subventionnées qui s'intéressent à la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis au Canada. *Regard sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis : Une analyse environnementale des organisations, de la documentation et de la recherche, 3e édition*, est le troisième volet d'un rapport, dont les 2 premiers ont été publiés respectivement en 2006 et en 2010. Ce troisième volet offre de l'information sur les organisations internationales qui travaillent sur la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis, sur une période allant jusqu'à fin 2012, ainsi que sur l'analyse de documents pertinents (évalués par des pairs et non évalués par des pairs), publiés entre janvier 2010 et décembre 2012, et sur la recherche subventionnée pour les

années financières de 2010-11, 2011-12, et 2012-13. L'objectif de ce document est de cartographier le paysage actuel en matière de connaissances au Canada sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis, et aussi de déterminer les priorités du moment pour les organisations nationales travaillant sur la santé de ces populations.

Le document *Regard sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis, 3e édition* est conçu comme une source d'information destinée aux chercheurs, aux organisations, aux éditeurs, aux politiques, aux agences de financement et autres professionnels de la santé des Autochtones, pour leur permettre de repérer les tendances, les besoins et les lacunes qui ont cours dans le domaine. Il donne un aperçu de l'état actuel des données en santé publique, fait un tour d'horizon de la recherche (notamment la recherche culturellement pertinente) et des possibilités d'établir de nouveaux partenariats (et de renforcer ceux qui existent déjà), avec les organisations nationales engagées dans la santé des

Premières Nations, des Inuits et des Métis. *Regard sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis, 3e édition* se veut aussi un outil essentiel permettant au CCNSA de tracer les orientations futures visant à réduire les inégalités en matière de santé et à aider les populations autochtones à atteindre une qualité de services en santé publique des plus profitables.¹

Organismes nationaux travaillant dans le domaine de la santé publique des Premières Nations, des Inuits ou des Métis.

Cette partie de l'étude de milieu tend à déterminer les organisations d'envergure nationale, encore en activité en fin 2012, qui travaillent dans le domaine de la santé publique des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada, afin d'informer sur leurs projets en cours, leurs stratégies et leurs préoccupations premières. Les 31 organisations

¹ Les termes « Autochtone » et « Indigène » utilisés dans ce document font référence aux populations des Premières Nations, inuites et métisses dans leur globalité. Dans la documentation et la description des diverses organisations, le groupe des Premières Nations pourrait se subdiviser en fonction du statut en vertu de la Loi sur les Indiens (inscrits ou non inscrits) ou en fonction du lieu de résidence (sur ou hors réserve). Bien que les documents non publiés par le CCNSA et référencés dans ce rapport utilisent les termes également dans leur sens global, la terminologie utilisée par les chercheurs et les organisations à l'externe relève d'un choix individuel. Le manque d'uniformité terminologique pour désigner ces populations représente un défi constant lorsqu'il s'agit de déterminer les individus concernés dans les travaux de recherche ou les publications en cours d'évaluation.

désignées ont été divisées en quatre catégories : les organismes nationaux autochtones, les organismes nationaux de santé autochtone, les organisations gouvernementales fédérales et les autres organisations nationales.

Organismes nationaux autochtones

Les organismes nationaux autochtones sont des organisations dirigées par, et pour, les populations autochtones, avec un mandat élargi qui couvre le domaine de la santé. Celles-ci comprennent :

- Assemblée des Premières Nations (APN)
- Congress of Aboriginal Peoples (CAP) (Congrès des peuples autochtones)
- Société de soutien à l'enfance et à la famille des Premières Nations du Canada (SSEFPNC)
- Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations (CGIPN)
- Inuit Tapiriit Kanatami (ITK) (anglais seulement - aucune traduction)
- Ralliement national des Métis (RNM)
- Association nationale des centres d'amitié (ANCA)
- Association des femmes autochtones du Canada (AFAC)
- Pauktuutit - Inuit Women of Canada (anglais seulement)

Organismes nationaux de santé autochtone

Les organismes nationaux de santé autochtone sont des organisations dirigées par, et pour, les populations autochtones, principalement axées sur les questions liées à la santé. Ceux-ci comprennent :

- Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada (AIIAC)
- Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle (APACC) (Autochtone activité physique et cercle culturel)
- Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)
- Réseau d'innovation en santé environnementale des Premières Nations (RISEPN)
- Association des gestionnaires de santé des Premières Nations (AGSPN)
- Association des Médecins Indigènes du Canada (AMIC)
- Le cercle national autochtone contre la violence familiale (CNACVF)
- National Aboriginal Council of Midwives (NACM) (Conseil national autochtone des sages-femmes)
- National Aboriginal Diabetes Association (NADA) (Association nationale autochtone du diabète)
- Organisation nationale des représentants indiens et inuits en santé communautaire (ONRIISC)
- Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances (FANPLD)
- Native Mental Health Association of Canada (NMHAC) (anglais seulement)
- Native Youth Sexual Health Network (NYSHN) (anglais seulement)

Organisations gouvernementales fédérales

Les organisations gouvernementales fédérales sont des programmes ou des agences du gouvernement du Canada. Celles-ci comprennent :

- Affaires autochtones et Développement du Nord Canada (AADNC, anciennement Ministère des Affaires indiennes et du Nord

- canadien, MAINC, et Affaires indiennes et du Nord Canada, AINC)
- Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, Santé Canada (DGSPNI, SC)
- Instituts de recherche en santé du Canada - Institut de la santé des Autochtones (IRSC - ISA)
- Statistique Canada, Division de l'analyse de la santé

Autres organisations nationales

Les autres organisations nationales sont des organisations indépendantes, axées sur les questions liées à la santé, qui effectuent des travaux de recherche, ou bien de l'application ou de l'échange de connaissances avec les populations autochtones, mais qui ne sont pas dirigées par des Autochtones. Celles-ci comprennent :

- Active Circle (Cercle actif)
- Centre for Aboriginal Health Research (CAHR) (anglais seulement)
- Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment (CINE) (anglais seulement)
- Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA, Agence de la santé publique du Canada)
- Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones (ERRSA)

Un paysage en mutation

Le paysage des organisations liées aux questions de santé autochtone a subi des changements conséquents en 2012 : des compressions budgétaires drastiques, qui se sont caractérisées entre autres par une réduction de 40 % du financement de l'Assemblée des Premières Nations (APN) et de l'Inuit Tapiriit Kanatami (ITK), l'élimination complète du

financement pour la santé du Pauktuutit et de l'Association des femmes autochtones du Canada (AFAC), ainsi que la fermeture de l'Organisation nationale de la santé autochtone (ONSA) (CCNSA, 2012). En plus de superviser de nombreux programmes de recherche et de sensibilisation, l'ONSA publiait la revue *Journal de la santé autochtone*, évaluée par des pairs, ainsi qu'une grande variété de documents liés aux questions de santé.² En outre, la Fondation autochtone de guérison (FAG), qui jusque-là fournissait des services et des ressources en guérison pour répondre aux conséquences découlant du système des pensionnats (notamment les répercussions transgénérationnelles), a fermé ses portes en 2012 à la fin de son mandat (FAG, 2013).³ L'Institut de la statistique des Premières Nations et le Programme de formation en statistiques pour les Autochtones ont été éliminés en 2012. Bien que l'on ne connaisse pas encore la portée de ces compressions et fermetures, il est possible que la recherche en santé autochtone, la promotion et la capacité d'élaboration de politiques en subissent les contrecoups dans les années à venir.⁴

Alors que les réductions financières rendent encore plus difficile le travail des organismes de longue date, l'analyse de la situation actuelle révèle la présence de plusieurs nouvelles organisations dirigées par des Autochtones, axées sur des aspects particuliers du domaine de la santé et des soins, parmi lesquels la gestion de l'information, l'activité physique, la salubrité environnementale, l'hygiène sexuelle, la profession de sage-femme et des professionnels en gestion de la santé. La croissance dans ces domaines trahit le désir d'une plus

grande autodétermination et d'une structure d'élaboration de politiques et de programmes portant sur des activités liées à la santé qui touchent les populations des Premières Nations, inuites et métisses.

Les priorités des organismes nationaux autochtones en matière de santé

Une étude des thèmes de santé qui préoccupent en premier lieu les organisations nationales autochtones (sujets généraux ou axés sur la santé) place les soins de santé en tête de liste (100 %), suivis par les déterminants culturels et socioéconomiques de santé (59,1 %), viennent ensuite le style de vie et les habitudes de vie saine (45,5 %). Les maladies chroniques, la santé maternelle, celle du fœtus et du nourrisson, la santé mentale et le bien-être psychologique, sont au quatrième rang des domaines de préoccupation les plus fréquents des organisations étudiées.

Analyse documentaire et de recherche financée par les IRSC

Cette partie de l'étude de milieu fournit une analyse de documents évalués par des pairs et non évalués par des pairs permettant de déterminer les acquis en matière de connaissance en santé autochtone et les priorités de diffusion pour la période 2010-2012. Elle fournit également une analyse des travaux de recherche financés par le IRSC pour les années financières 2010-11, 2011-12, 2012-13.

Documentation évaluée par des pairs

La présente édition du volet *Regard sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis* recense un total de 1939 documents évalués par des pairs et ayant trait à la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis pour les années 2010 à 2012, soit une moyenne de 646 par an. Les différences d'approches méthodologiques entre l'étude actuelle et la précédente empêchent toute comparaison possible. Il est par conséquent difficile de conclure pour la présente étude, que l'augmentation des chiffres, plutôt considérable, soit liée uniquement à un plus gros volume de publications en recherche sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis. L'étude pourrait plutôt démontrer que les méthodes de recherche utilisées permettent de trouver beaucoup plus de travaux de recherche. Dans l'ensemble, il est prudent de conclure qu'il y a eu une augmentation spectaculaire du nombre de recherches décelées par le biais d'une approche en fonction des documents évalués par des pairs.

Une étude de la documentation évaluée par des pairs publiée pendant cette période révèle que les soins de santé, incluant la recherche, les politiques, les ressources humaines, les programmes et la prestation de service (57,8 %), constituent l'axe de préoccupation principal, suivi par les déterminants socioéconomiques et culturels en santé (32,7 %). Arrivent en seconde position des préoccupations dans la documentation étudiée, les maladies chroniques (15,8 %), le style de vie et les habitudes de vie saines (15 %), la salubrité environnementale (12,8 %), les maladies transmissibles (11,1

² Depuis janvier 2013, la revue *Journal de la santé autochtone* est transférée vers un nouvel éditeur, le secrétariat du Aboriginal Health Research Network (AHRNet), à l'Université de Victoria, où sa publication se poursuivra grâce à une aide financière sur deux ans du CCNSA. <http://www.naho.ca/journal> (en anglais seulement)

³ À partir du 18 janvier 2013, la mise à jour du site Internet de la FAG sera maintenue.

⁴ Voir, par exemple, Paul Christopher Webster "Aboriginal health programming under siege, critics charge," *Journal de l'Association médicale canadienne*, <http://www.cmaj.ca/content/184/14/E739.full.pdf+html?ct>, (en anglais seulement) et Michael Orsini et Martin Papillon, "Death by a Thousand Cuts," *The Mark*, <http://pioneers.themarknews.com/articles/8446-death-by-a-thousand-cuts/#.VBENPEvRc0s> (en anglais seulement).

%), la santé mentale et le bien-être psychologique (10,4 %), et la santé du jeune et de l'enfant (9,8 %). La santé de la mère, du fœtus et du nourrisson (6,7 %), la violence, les blessures et les abus de pouvoir (5,1 %), la situation de santé en général (4,4 %), et les questions génétiques (3,8 %), ont reçu moins d'attention durant cette période.

Documentation non évaluée par des pairs

L'étude a dénombré un total de 379 documents non évalués par des pairs faisant référence à la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis, une moyenne de 126 par jour. Les préoccupations premières dans la documentation non évaluée par des pairs se sont avérées similaires à celles de la documentation évaluée par des pairs. Les soins de santé étant la préoccupation la plus fréquente (62,3%), suivis par les déterminants socioéconomiques et culturels (39 %). En deuxième position, préférence a été donnée à la salubrité environnementale (17,1 %), la santé du jeune et de l'enfant (11,1 %), et le style de vie et les habitudes de vie saines (9,2 %). Les questions qui ont suscité le moins d'intérêt dans la documentation étudiée concernaient les maladies chroniques (8,2 %), la santé mentale et le bien-être psychologique (7,4 %), la violence, les blessures et l'abus de pouvoir (6,3 %), la santé de la mère, du fœtus et de l'enfant (5,5 %), les rapports sur l'état de santé général (5,3 %), les maladies transmissibles (3,7 %) et les questions relatives à la génétique (0,3 %).

Travaux de recherche financés par les IRSC

Pour compléter le tableau des priorités de recherche actuelles en matière de santé autochtone, cette partie de l'étude de milieu fournit un inventaire des projets de recherche financés par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) pour les années financières 2010-11, 2011-12, et 2012-13. Les données font état des projets en cours dont les résultats sont généralement attendus et qui vont probablement faire l'objet d'une publication.

Les IRSC comptent 13 instituts.⁵ Environ 57 % des 416 projets financés portant sur la santé autochtone se sont déclarés rattachés à l'Institut de la santé des Autochtones (ISA). Pourtant, en termes de montant d'argent alloué pour les projets de recherche, moins de la moitié des projets financés lui sont affiliés. Les niveaux de financement pour la recherche en santé autochtone restent élevés, et la plupart des financements se dirigent toujours vers des activités de réseautage et de recherche à grande échelle et sur plusieurs années. Il existe cependant nombre d'instituts dont le mandat couvre les questions de santé considérées comme préoccupation majeure pour les populations des Premières Nations, inuites et métisses, qui ne sont pas en fait aussi engagés dans la recherche en santé autochtone qu'on pourrait le penser, notamment l'Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète, l'Institut du cancer, et l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies.

Une analyse détaillée par thème a été entreprise pour tous les projets en santé autochtone financés par les IRSC. La plupart des projets se retrouvent sous les thèmes « Santé-social, santé-culturel, santé-environnemental, santé-population », et la plupart portent sur les soins de santé (70,2 %), suivis par les déterminants socioéconomiques et culturels (25,5 %), les maladies transmissibles (23,8 %), la santé mentale et le bien-être psychologique (18,5 %), le style de vie et les habitudes de vie saines (17,8 %), les maladies chroniques (14,7 %), la santé du jeune et de l'enfant (13,2 %) et la salubrité environnementale (12,3 %). Tous les thèmes restants n'ont fait l'objet d'une étude que dans moins de 10 % des projets de recherche. À l'intérieur de ces catégories thématiques principales, plusieurs sous-catégories figurent en tête des sujets traités dans les projets de recherche financés, dont la recherche sur les soins de santé, le VIH/sida, les soins préventifs/promotion de la santé/services de santé publique, l'accès aux services de soins de santé et leur utilisation, et les déterminants de santé socioéconomiques généraux.

Représentation de la population

Une analyse a aussi été entreprise pour évaluer la représentation des diverses populations autochtones, en fonction notamment du groupe culturel, du stade de développement personnel, du sexe, et de la situation géographique (par ex. centre urbain/sur ou hors réserve), à l'intérieur des trois grandes catégories que sont la documentation évaluée par des pairs, la documentation non évaluée par des pairs, et la recherche subventionnée. L'utilisation du terme « Autochtone » par les chercheurs pour

⁵ Il s'agit, par ordre alphabétique, de : Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite; Institut du cancer; Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents; Institut de génétique; Institut des maladies infectieuses et immunitaires; Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies; Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète; Institut de la santé circulatoire et respiratoire; Institut de la santé des Autochtones; Institut de la santé des femmes et des hommes; Institut de la santé publique et des populations; Institut des services et des politiques de la santé; Institut du vieillissement.

désigner des populations cibles non spécifiées vivant en collectivité est un problème récurrent, spécialement en ce qui concerne la documentation évaluée par des pairs ou non évaluée. Bien que certains documents et projets précisent que le terme est utilisé pour désigner globalement les trois groupes autochtones, la plupart du temps son utilisation n'est pas claire et il semble que beaucoup l'utilisent en référence à des communautés des Premières Nations non déterminées. Les populations métisses (33 % de l'ensemble des Autochtones) sont considérablement sous-représentées, particulièrement dans la documentation évaluée par des pairs (2,6 %) et dans la recherche financée par les IRSC (7,5 %), alors que les populations inuites (4 % de l'ensemble des Autochtones) sont surreprésentées, surtout dans la documentation évaluée par des pairs (19,9 %).

Pour la documentation et la recherche axées sur un stade de développement en particulier, les adultes constituent de loin le groupe le plus communément étudié, à la fois dans les publications évaluées par des pairs et dans celles qui n'ont pas été évaluées par des pairs (respectivement 34,3 % et 19,3 %), alors que les jeunes représentent le groupe le plus communément étudié dans la recherche financée par les IRSC (20,7 %). Les enfants ont fait l'objet d'une étude en parts égales, à la fois dans la documentation évaluée par des pairs, dans la documentation non évaluée par des pairs et dans la recherche financée (de 12,5 % à 13,6 %). Les nouveau-nés ont reçu plus d'attention dans la recherche financée par les IRSC (4,6 %) que dans les deux autres types de documentation réunis (de 1,6 % à 1,9 %), alors que les aînés ont suscité légèrement plus d'attention

dans la documentation évaluée par des pairs (4,7 %), en comparaison avec la documentation non évaluée par des pairs (3,2 %) et la recherche financée (3,1 %). En ce qui concerne la documentation et la recherche portant sur un sexe en particulier, les femmes ont été bien plus souvent étudiées, dans toutes les catégories (de 7,1 % à 14,4 %) que les hommes, en comparaison (de 0,5 % à 2,2 %). L'étude révèle également qu'il existe des disparités considérables pour les populations en milieu urbain et celles hors réserve, qui ne fois combinées comptent pour 50 % de la population, et pourtant ne représentent seulement que de 7,7 % à 10,3 % de la documentation évaluée par des pairs, non évaluées et la recherche financée. Bien que le nombre en matière de représentation ne soit pas le seul indicateur de « besoins en santé », ces différences importantes font ressortir



les aspects selon lesquels la recherche pourrait passer à côté des besoins des peuples et des collectivités.

Les priorités qui se retrouvent dans la documentation, la recherche et les préoccupations des organismes nationaux : points communs et lacunes

En mettant en parallèle les données relatives aux priorités en santé des organismes autochtones nationaux, de la documentation évaluée par des pairs, de la documentation non évaluée par des pairs et de la recherche financée par les IRSC, les thèmes des soins de santé (incluant la recherche, les politiques, les ressources humaines, les programmes et la prestation de service)

et des déterminants socioéconomiques et culturels, ressortent clairement dans les préoccupations premières des organismes autochtones recensés dans cette étude, mais sont aussi en tête de liste dans la documentation évaluée par des pairs, la documentation non évaluée par des pairs, et dans la recherche financée.

Plusieurs autres thèmes constituent des préoccupations majeures d'études pour les organismes, mais suscitent moins d'intérêt pour la documentation et la recherche, notamment : style de vie et habitudes de vie saine (particulièrement la lutte contre le tabagisme, l'hygiène sexuelle, et l'équilibre alimentaire et l'alimentation); la santé du jeune et de l'enfant; les maladies chroniques (notamment le diabète); la santé maternelle, du fœtus et de l'enfant; la santé mentale et le

bien-être psychologique; et la violence, les blessures et l'abus de pouvoir. La salubrité environnementale est une préoccupation tout aussi importante pour les organismes autochtones que pour la documentation évaluée par des pairs et la recherche financée, mais semble légèrement plus importante dans la documentation non évaluée par des pairs. Toutes ces disparités sont autant d'indications que la connaissance acquise et à venir ne répond peut-être pas de façon adéquate aux préoccupations des organisations représentatives des besoins des collectivités. La situation sanitaire générale et la génétique ne constituent pas des priorités dans la documentation, la recherche ou encore, les organismes autochtones.





1.0 INTRODUCTION ET OBJECTIF



Regard sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis : Une analyse environnementale des organisations, de la documentation et de la recherche, 3e édition est le troisième volet d'un rapport produit fin 2006, et réédité en 2010 par le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA). Ce troisième volet donne des informations sur les organismes nationaux qui travaillent sur la santé publique des Premières Nations, des Inuits ou des Métis jusqu'à la fin 2012. Ce document recense également la documentation publiée entre janvier 2010 et décembre 2012, et les travaux de recherche subventionnés par les IRSC pour les années financières 2010-11, 2011-12, et 2012-13. Il a pour objectif de déterminer les aspects de la santé autochtone que les chercheurs et les organismes autochtones ont considérés comme prioritaires durant cette période, et de voir s'il existe une concordance entre les thèmes sur lesquels s'attardent les chercheurs et les préoccupations des organismes. Par ailleurs, ce document tend à évaluer le degré de représentation des divers groupes autochtones à travers la recherche afin de déterminer dans quelle mesure les besoins des collectivités sont, ou ne sont pas, traités. Cette information se veut utile pour les chercheurs, les organisations, les éditeurs, les agences de financement, qui souhaitent connaître les tendances actuelles, les points forts et les lacunes en matière de recherche en santé autochtone.

En proposant une cartographie de la recherche en santé autochtone au Canada, ce rapport constitue une étape décisive dans le mandat du CCNSA visant à favoriser « un renouvellement du réseau de santé publique du Canada [qui soit] inclusif et respectueux des diverses populations de Premières Nations, inuites et métisses » et en « consolidant les liens entre les faits, le savoir, la pratique et les politiques tout en appuyant l'autodétermination et le savoir indigène vers l'optimisation de la santé et du mieux-être » (NCCAH, n.d.- a, para. 2)⁶. Pour appuyer ce mandat, le CCNSA s'est donné pour objectifs de :

- veiller à l'utilisation de données fiables et de qualité pour garantir des retombées significatives sur le système de santé publique au nom des populations autochtones du Canada,
- améliorer le niveau de connaissance et la compréhension en matière de santé publique autochtone en élaborant des projets et des documents culturellement pertinents,
- assurer un plus grand rôle des populations des Premières Nations, Inuites et métisses dans les projets de santé publique qui touchent la santé et le bien-être des Autochtones (NCCAH, n.d. - a).

Ce nouveau rapport représente une source d'information importante pouvant contribuer à la réalisation de ces objectifs. Ce rapport vise à fournir un aperçu de l'état actuel des données en santé publique, une cartographie de la recherche (notamment la recherche culturellement pertinente) et des possibilités d'établir de nouveaux partenariats (et de renforcer ceux qui existent déjà), avec les organisations nationales engagées dans la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis.

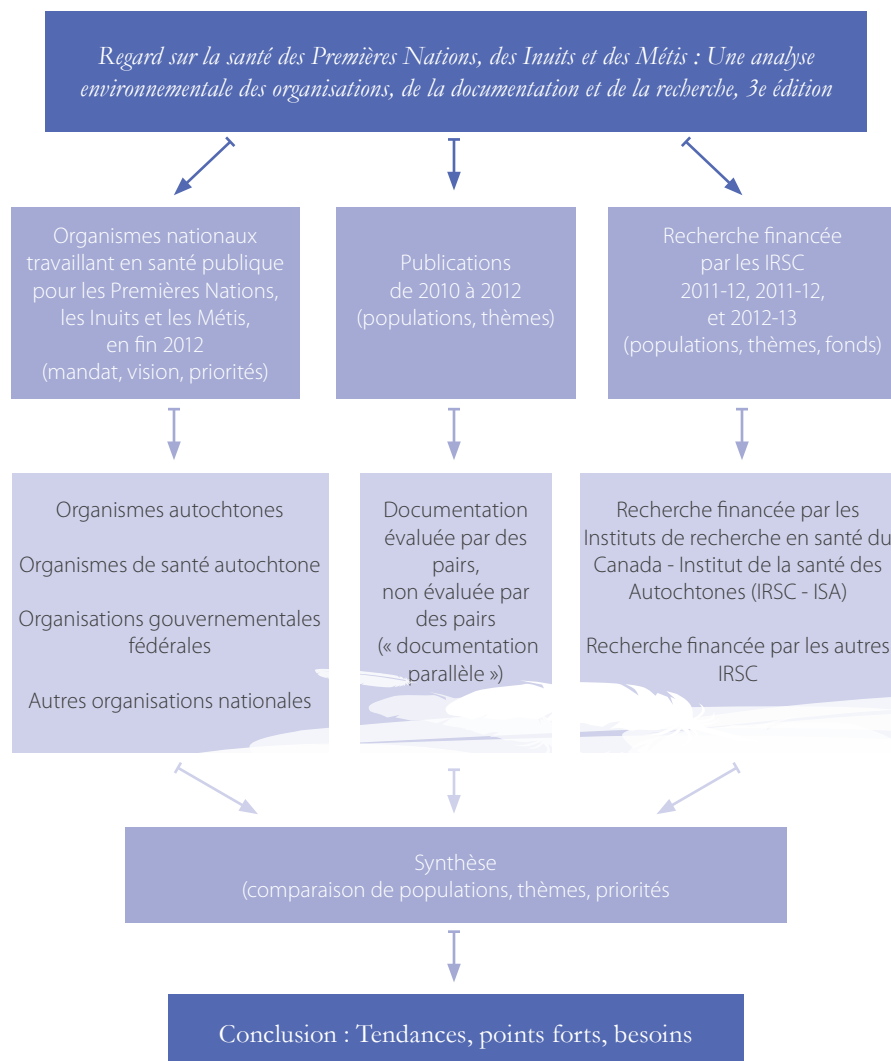
⁵ Toutes les références dans ce rapport sont dans l'anglais seulement.



2.0 MÉTHODOLOGIE

Regard sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis : Une analyse environnementale des organisations, de la documentation et de la recherche, 3e édition met en parallèle l'analyse des organismes nationaux travaillant pour la santé publique des Premières Nations, des Inuits et des Métis au Canada, avec celle qui est faite de la documentation et du financement de la recherche. Plusieurs changements méthodologiques, détaillés aux chapitres 2.1 à 2.4 ci-après, ont été faits à partir du rapport de 2010. La structure générale du rapport reste cependant la même, telle qu'illustrée à la Figure 1.

FIGURE 1 : STRUCTURE ET ANALYSE ENVIRONNEMENTALE



2.1 Organismes nationaux travaillant sur la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada

Une analyse des organisations d'envergure nationale, encore en activité en fin 2012, qui travaillent dans le domaine de la santé publique des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada, a été entreprise afin de fournir de l'information sur leurs projets en cours, leurs stratégies et leurs préoccupations premières. Les données ont été recueillies exclusivement à partir des sites Internet des organisations pertinentes à l'étude. Les organisations figurant dans le rapport de 2010 qui n'étaient plus en activité ont été exclues de l'analyse, et plusieurs autres, nouvellement formées ou identifiées récemment ont été ajoutées à nos listes. Les 31 organisations retenues ont été divisées en quatre catégories :

- Les organismes nationaux autochtones (dirigés par, et pour, les populations autochtones, avec un mandat élargi qui couvre le domaine de la santé)
- Les organismes nationaux de santé autochtone (organisations dirigées par, et pour, les populations autochtones, particulièrement axées sur les questions liées à la santé)
- Les organisations gouvernementales fédérales (programmes ou agences du gouvernement du Canada)
- Autres organisations nationales (organisme indépendant ou agence, engagées dans la recherche sur la santé, l'application ou le partage de connaissances avec les populations autochtones, mais non dirigées par des Autochtones).

Pour les besoins de cette étude, a été considérée comme programme ou agence gouvernementale fédérale

toute organisation dont le site Internet est hébergé sous le domaine du gouvernement du Canada (.gc.ca), plutôt que sous un domaine indépendant. Des informations en détail sur le programme en santé de chacune des organisations sont fournies ci-après, au chapitre 3, « Résumé des constatations. » Par ailleurs, l'annexe A contient un tableau récapitulatif des informations sur chaque organisation, qui offre un condensé de références, avec notamment leur vision, mission, mandat, objectif, priorités et coordonnées. L'annexe A propose également les coordonnées des organisations toujours présentes sur Internet, même si elles ne sont plus opérationnelles (comme l'ONSA et la FAG).

En l'absence de consensus terminologique ou de normes pour ce qui est de déterminer ce qui constitue la priorité de l'organisation, notre analyse s'est appuyée sur une évaluation générale des données figurant sur le site pour recueillir cette information, en prenant en compte les intentions officielles de l'organisation, ses publications récentes et ses projets en cours et en repérant les thèmes qui semblent ressortir le plus souvent en fonction de l'urgence ou de la pertinence. Nous sommes partis du postulat que, généralement, de tous les organismes nationaux, ceux qui sont dirigés par des Autochtones sont plus à même de comprendre les besoins des groupes autochtones. Par conséquent, les priorités des organismes nationaux autochtones et les organismes nationaux de santé autochtone ont été considérés comme largement représentatifs des besoins des populations et des collectivités en matière de santé, par comparaison avec les thèmes soulevés par la documentation et la recherche.

2.2 Thèmes abordés

Dans le but de faciliter la comparaison entre les thèmes faisant l'objet de priorité d'étude pour les organismes de santé autochtones et ceux qui sont au centre des préoccupations dans les récentes publications et les travaux de recherche subventionnés, un ensemble de catégories thématiques non exclusives a été élaboré. Une analyse des thèmes auparavant abordés par les chercheurs, par le CCNSA et par les autres organisations en santé a été effectuée afin de déterminer les termes thématiques et les différents sujets d'étude les plus communément utilisés. Ces données, une fois condensées et synthétisées pour éviter autant que possible les duplicatas, font ressortir trente thématiques principales couvrant les trois secteurs primaires en santé publique : soins de santé, déterminants en santé, état de santé. Les 30 sujets principaux au sein des ces trois secteurs primaires sont présentés dans le tableau 1.

Le manque d'uniformisation terminologique pour indiquer les catégories chez les chercheurs et au sein des organisations rend la comparaison de données difficile, voire impossible; aussi, en déterminant un ensemble cohérent de sujets, on peut espérer que les études de milieu et autres types de recherche qui utiliseront les catégories proposées dans les années à venir pourront permettre un meilleur repérage des changements et des tendances. L'annexe B montre la structure thématique retenue, et comprend une liste des domaines secondaires identifiés et utilisés dans la codification des données de ce rapport. Elle fournit un aperçu en détail de ce que couvre chaque thème principal.



Tableau 1 : Structure thématique utilisée pour la codification	
Catégorie	Domaines principaux
Soins de santé	1) Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestations de services
Déterminants en santé	2) Génétique/biologie humaine
	3) Style de vie/habitudes de vie saine
	4) Déterminants socioéconomiques et culturels
	5) Salubrité environnementale
État de santé	6) Maladies chroniques
	7) Maladies transmissibles
	8) Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson
	9) Santé du jeune et de l'enfant
	10) Santé mentale et bien-être psychologique (incluant les dépendances et le suicide)
	11) Violence, maltraitance, abus de pouvoir
	12) Rapports sur l'état de santé général
	13) Autre

en raison de sa relative facilité d'utilisation et sa capacité à accéder à la documentation indexée provenant de diverses banques de données spécialisées, comme PubMed, Ovid MEDLINE et Biomed Central, qui avaient fait l'objet d'une recherche individuelle dans l'étude antérieure. Les équivalents des mots-clés initiaux (en anglais⁸) de recherche ont été : « Autochtone », ou « Premières Nations » ou « Inuit » ou « Métis » combinés à « santé », « soins de santé », « services de santé », « promotion de la santé » et « santé publique ». Au fur et à mesure de l'avancée des recherches, des termes supplémentaires ont été intégrés sur la base de mots-clés qui étaient ressortis des publications retenues, dont :

- aînés
- compétence culturelle, sécurité culturelle, sensibilité culturelle
- alimentation
- activité physique
- sécurité alimentaire, salubrité des aliments, souveraineté alimentaire
- maladies infectieuses/transmissibles/ botulisme, grippe influenza, zoonose, staphylocoque, immunisation, hépatite, intoxication alimentaire
- cancer
- blessures, invalidité, trouble déficitaire de l'attention, alcoolisation foetale
- santé de la mère, du nourrisson, de l'enfant et du jeune
- développement de l'enfant, développement du jeune enfant
- femmes et santé
- santé buccodentaire
- santé respiratoire/tuberculose/ pneumonie/bronchite/asthme/ maladie respiratoire obstructive
- maladie chronique/diabète/ obésité/maladie cardiovasculaire/ hypertension
- souffrance/réadaptation/ hémodialyse/épilepsie/arthritis/

2.3. Analyse documentaire

Une analyse de la documentation publiée entre janvier 2012 et décembre 2012 a été faite pour déterminer les priorités de la recherche en matière de santé autochtone. Il est important de noter que cette analyse, bien que détaillée, n'a pas suivi les procédures d'analyse formelles d'usage et ne prétend pas couvrir toute la documentation pertinente de façon exhaustive. Il faut également insister sur le fait que la méthodologie utilisée dans cette étude

diffère à plusieurs égards de celle utilisée pour le rapport de 2010.⁷ L'étude dont il est question ici se décompose en trois parties : une recherche dans Google Scholar, une recherche manuelle de revues et de tables des matières, et une recherche des sites des organisations nationales engagées dans l'amélioration de la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis au Canada.

2.3.1 Stratégie de recherche

Google Scholar a été sélectionné comme stratégie de recherche première

⁷ Ces différences méthodologiques peuvent avoir affecté les résultats finaux sans qu'il ne soit possible d'évaluer de quelle manière, et cet aspect doit être pris en compte lors des comparaisons de résultats entre les deux rapports.

⁸ Note de la traductrice : la recherche s'appuie sur des mots clés en anglais. Les termes proposés ici sont des équivalents dans le cadre de la traduction de ce document, et non pas les termes effectifs utilisés lors de la recherche.

- maladie de Crohn/indice de mortalité
- hygiène sexuelle/immunodéficience humaine (VIH)/grossesse/maladie sexuellement transmissible
- suicide/santé mentale/dépendance/ consommation drogue ou alcool
- violence/abus de pouvoir
- hygiène du milieu/changement climatique
- application/transfert de connaissances
- recherche factuelle/données probantes
- santé holistique
- données de santé/état de santé
- déterminants en santé
- milieu urbain

Il est à noter que l'utilisation de ces mots-clés supplémentaires de plus en plus précis a permis l'émergence de nouvelles entrées à pages multiples au cours de la recherche. Il est surprenant qu'il n'y ait pas eu un plus grand nombre de ces documents également indexés sous les mots-clés plus généraux utilisés en début de recherche. Cette constatation doit être prise en compte avant d'entreprendre une analyse élargie, car l'éventail des termes de recherche potentiellement utiles ne peut être déterminé à l'avance.

Outre la recherche à l'aide de Google Scholar, une recherche manuelle a été faite, notamment sur :

- Pimatisiwin: A Journal of Indigenous and Aboriginal Health (anglais seulement)
- Journal of Aboriginal Health (Journal de la santé autochtone)
- Journal of Circumpolar Health (anglais seulement)
- International Indigenous Policy Journal (anglais seulement)
- Le géographe canadien (éditions spéciales sur les populations autochtones)

- Tables des matières d'ouvrage lorsqu'un chapitre est ressorti dans la recherche à l'aide de termes

Dans le rapport de 2010, la documentation évaluée par des pairs avait été recensée grâce aux banques de données de l'ONSA, le NEARBC et le CCNSA.⁹ Dans l'étude actuelle, en plus de la documentation évaluée par des pairs, Google Scholar semblait être en mesure d'aller chercher la plupart des plus importants rapports produits par Statistique Canada, Affaires indiennes et du Nord Canada, les gouvernements provinciaux et territoriaux et les organisations comme la Société Alzheimer et la Société du cancer. Une recherche de suivi des sites Internet de toutes les organisations listées dans ce rapport a été entreprise pour trouver d'autres publications évaluées par des pairs produites par ces organisations.

Notre intention de départ étant de ne faire ressortir que la documentation facilement identifiable par le public, nous ne sommes pas entrés en contact directement avec les organisations/agences pour faire un inventaire des documents et publications qui y auraient été produits. Par conséquent, il est possible qu'il y ait des omissions dans la documentation évaluée par des pairs retenue par notre stratégie de recherche, mais cette situation ne fait que refléter la relative difficulté qui existe à accéder à ces documents laissés pour compte (et peut-être permettra une meilleure méthode de diffusion à l'avenir).

2.3.2 Évaluation de la pertinence

Dans chacune des trois méthodes, les entrées en double ou celles qui ne portaient pas sur les populations autochtones canadiennes ou sur la santé ont été supprimées. Nous avons ensuite évalué la pertinence de la

documentation en rapport avec la santé autochtone au Canada, selon les critères suivants. Un document était retenu si : 1) il portait exclusivement sur la santé des Autochtones (Premières Nations, Inuits ou Métis) au Canada, incluant la documentation portant sur les déterminants sociaux comme l'éducation, le revenu, le logement, l'autodétermination ou autres, tant que le lien entre ces déterminants s'articule autour de la santé des populations autochtones; 2) il établissait une comparaison entre la santé des Autochtones (Premières Nations, Inuits ou Métis) et celle d'autres populations (Canadiens en général ou autre groupe ethnique) tant que l'analyse s'articule autour de la mise en lumière des différences entre les Autochtones et les autres groupes ou populations; et 3) il portait plus généralement sur les populations autochtones dans le monde ou sur les populations canadiennes, mais abordant le thème de la santé comme facteur important de préoccupation pour les Autochtones au Canada et contenant au moins un paragraphe sur le contexte autochtone canadien.

La documentation générale évoquant les populations autochtones du Canada à titre de référence uniquement ou qui ne comportait les termes de recherche « Autochtones », « Premières Nations », « Inuits », ou « Métis » que dans les références, était exclue. Les documents de travail, les brouillons, ou les projets avec la mention « non destiné à la diffusion » ont été également exclus de l'étude, comme l'ont été les nouveaux articles, les éditoriaux et les tribunes libres.

2.3.3. Analyse et codification

Une fois la pertinence de la documentation établie, chaque document a été catégorisé « évalué

⁹ Dans les premières années du CCNSA, il est possible que certains documents factuels (par ex. des fiches d'information) n'aient pas été évalués par des personnes externes à l'organisation. Les pratiques de révision de l'organisation ont évolué dans les derniers quatre ans pour passer à un processus d'évaluation par des pairs à double insu, pour l'ensemble des documents.

par des pairs » ou « non évalué par des pairs » (c'est-à-dire, qui peut avoir été produit par le gouvernement, des universitaires, l'industrie ou des organisations non gouvernementales, mais qui n'a pas été soumis à un comité de relecture et d'évaluation composé de spécialistes, avant publication). Les thèses universitaires ont été considérées comme document évalué par des pairs puisqu'elles font généralement l'objet d'une relecture et d'une évaluation par des spécialistes du milieu. Même si ce processus ne consiste pas en une évaluation par des pairs faite « à l'aveugle », il suppose généralement la désignation en aval d'un examinateur externe qui n'ait pas été engagé dans le processus de relecture et d'évaluation initial. Une vérification du statut « évalué par des pairs » a été entreprise pour les presses universitaires et autres maisons d'édition sur leur site Internet, et en l'absence d'une indication évidente d'évaluation par des pairs (par ex. sous « Information sur les auteurs »), nous avons considéré que les publications n'ont pas fait l'objet d'une évaluation par un comité d'experts, mais ont plutôt été révisées à l'interne.¹⁰ Nous avons également vérifié le statut pour les revues relativement occultes et autres instituts de recherche et de transfert de connaissance. Toute source se présentant comme « évaluée par des pairs » a été acceptée comme telle. Il n'y a pas eu de tentative de vérification quant à la rigueur du processus d'évaluation par des pairs.

Les documents ont été ensuite identifiés selon l'axe d'approche, soit général (portant sur un thème à composante autochtone), ou ciblé Autochtone (portant principalement sur le milieu autochtone). Puis, chacun a été codifié selon les caractéristiques de la population apparaissant au tableau 2.

L'information relative à la population a été généralement extraite du titre, du résumé, ou, dans certains cas, de la section sur les détails méthodologiques propre à chaque document. Il est regrettable que le terme « Autochtone » ne soit toujours pas utilisé de façon uniformisée dans le corps des documents, rendant difficile l'interprétation, selon qu'il réfère à l'ensemble des Autochtones ou à un groupe ou une population en particulier, Premières Nations, Inuit ou Métis. En général, seuls les titres et les résumés ont été consultés, il est donc possible que les populations aient été définies avec plus de précisions dans le corps de l'étude en question. Cependant, et en particulier pour les études d'approche générale pour lesquelles « Autochtone » était compris comme variable, le terme était le plus souvent utilisé comme un synonyme de « Premières Nations ». Les résultats démographiques doivent par conséquent être considérés avec prudence.

Chaque document s'est vu ensuite attribuer jusqu'à trois principales thématiques et jusqu'à quatre sous-catégories exclusives, et ce, afin d'anticiper sur la multitude de corrélations possibles entre les sujets abordés au travers de l'ensemble de la documentation. Les documents ont été codifiés en moyenne selon deux principaux thèmes et quatre sous-catégories, chacune témoignant de la manière dont les questions de santé autochtone se retrouvent souvent à l'intersection de plusieurs zones thématiques différentes; à titre d'exemple, la relation entre le diabète et l'activité physique et le colonialisme, ou celle de la santé de la mère avec la sécurité alimentaire et l'hygiène du milieu. L'annexe B présente plus en détail la structure thématique utilisée pour la codification.

Tableau 2 : Caractéristiques de la population utilisées pour la codification

Culture	Stade de développement	Sexe	Situation géographique
Autochtones (globalement/non précisé)	Tous/non précisé	Tous/non précisé	National, ou non déterminé Régional ou Provincial/Territorial
Premières Nations Métis Inuits	Nourrissons Enfant Jeune Adulte Aînés	Homme Femme Autre	Collectivité particulière Milieu urbain Rural/excentré Sur réserve Hors réserve International

¹⁰ Exception a été faite pour Canadian Scholars' Press, dont on a supposé qu'elle applique le principe de révision par un comité d'experts pour ses publications, mais qui ne le stipule pas sur son site Internet. Dans ce cas, le statut « évalué par des pairs » a été confirmé par courriel.

2.4 Analyse de la recherche subventionnée

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) représentent le premier dispositif du gouvernement fédéral en matière de financement de la recherche liée à la santé des Canadiens. Il comprend treize instituts, dont un portant essentiellement sur la recherche en santé liée aux populations autochtones, et les douze autres, sur des sujets de santé particuliers.¹¹ Chacun de ces instituts possède un budget de 8,5 millions de dollars, qu'il assigne à des projets stratégiques répondant à son mandat.¹² Lors de la demande de subvention auprès des IRSC, les postulants indiquent l'institut auquel la demande se rattache principalement. L'indication de ce rattachement ne signifie pas pour autant que la recherche sera financée par l'institut en question. Le financement peut provenir d'un autre institut si la recherche s'avère pertinente dans le cadre de son mandat, ou du Programme ouvert de subventions de fonctionnement des IRSC ou d'un autre programme de subventions ou de bourses. Donc, même si la recherche portant sur la santé des Canadiens autochtones est souvent financée par l'Institut de la santé des Autochtones, elle peut aussi être financée par d'autres moyens. Le financement des IRSC en santé autochtone peut par conséquent s'avérer plus important que les 8,5 millions de dollars d'allocation.¹³ Pour avoir une meilleure idée de l'ensemble de la recherche portant sur la santé autochtone financée par les IRSC, cette analyse couvre tous les travaux pertinents, peut importe l'institut de recherche auquel ils se rattachent.

Les IRSC alimentent deux banques de données pour les travaux de recherche subventionnés sur leur site.

La première est la Base de données sur la recherche financée, qui fournit la liste de tous les projets financés par les IRSC et le montant des versements échelonnés annuellement pendant la durée du programme de subvention ou de la bourse. La deuxième est la Base de données sur les décisions de financement, qui fournit la liste de tous les projets (que la subvention ou la bourse ait été acceptée ou non), avec le montant total du fonds indiqué reflétant la décision initiale. La présente étude, pour plusieurs raisons, a choisi d'utiliser les informations de la Base de données sur les décisions de financement.¹⁴

Pour les besoins de cette étude, a été prise en compte l'importance de pouvoir identifier les priorités de recherche des IRSC pour une année donnée et le montant décidé pour chaque projet, plutôt que le montant qui a été effectivement alloué pour chaque projet par année financière. La base de données sur la recherche financée comportait aussi des informations sur les projets approuvés pour financement avant la période couverte par cette étude, mais qui s'étendaient sur une portion seulement ou sur l'ensemble de la période couverte par cette étude, la base de données sur les décisions de financement semblait refléter de façon plus claire la volonté des IRSC de s'engager pour un montant de financement d'un projet donné en fonction de leurs propres priorités de financement pour une année donnée. Toutes les données obtenues correspondent aux informations à disposition du public sur la banque de données en ligne, en date de décembre 2013. Les conclusions se fondent uniquement sur cette information publique.

2.4.1 Stratégie de recherche

Une double approche a été entreprise pour effectuer la recherche de projets pertinents en santé dans la base de données des IRSC. La première a consisté à rechercher les instituts des IRSC et tous les thèmes de recherche en fonction d'un mécanisme de recherche d'ordre thématique. Un nombre de mots-clés a été utilisé avec l'option « Un de ces mots » cochée. Ces mots-clés réfèrent entre autres au type de population : « Métis », « Premières Nations », « Inuit », « Autochtone », « Indien », « Cri », « Déné », et « Indigène », en combinaison avec les mots-clés « nordique », « arctique », et « circumpolaire ». Ces mots-clés ont permis d'identifier la recherche la plus pertinente en matière de santé autochtone, se rattachant à un institut ou financée par l'un des douze instituts de recherche générale. La deuxième approche a consisté à réduire la recherche aux projets se rattachant uniquement à l'Institut de la santé des Autochtones (ISA), sans limitation de thèmes de recherche. En tenant pour acquis que les postulants n'associeraient leur projet à l'Institut de la santé des Autochtones que s'il portait sur la santé autochtone, aucun terme supplémentaire n'a été utilisé dans la recherche. Les résultats de chaque recherche ont ensuite été affinés pour ne couvrir que les projets approuvés pour du financement entre le 1er avril et le 31 mars pour chacune des années financières 2010-11, 2011-12, 2012-13.

2.4.2 Évaluation de la pertinence

En ce qui concerne les projets de recherche se rattachant à l'ISA, aucune évaluation de pertinence supplémentaire n'a été entreprise, leur bien-fondé en matière de santé autochtone n'ayant a priori pas à être remis en cause, tous ont été pris en compte dans la

¹¹ Il s'agit de, par ordre alphabétique : Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite; Institut du cancer; Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents; Institut de génétique; Institut des maladies infectieuses et immunitaires; Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies; Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète; Institut de la santé circulatoire et respiratoire; Institut de la santé des Autochtones; Institut de la santé des femmes et des hommes; Institut de la santé publique et des populations; Institut des services et des politiques de la santé; Institut du vieillissement.

¹² Communication personnelle, IRSC.

¹³ Communication personnelle, IRSC.

¹⁴ Base de données : http://webapps.cihr-irsc.gc.ca/cfdd/db_search?p_language=F.

présente étude. Pour chacun des autres instituts, tous les résultats générés ont été individuellement évalués pour vérifier qu'au moins un des mots-clés thématiques apparaissait dans le titre, les termes-clés ou le résumé. Lorsqu'un des mots-clés relatifs au type de population (à l'exception de « Indien ») apparaissait au cours de la description du projet, le document était considéré comme acceptable dans notre étude.

Pour les descriptions de projet qui ne faisaient pas mention d'au moins un de ces mots-clés relatifs au type de population, dans le titre, les termes-clés ou le résumé, une évaluation plus poussée de leur pertinence a été entreprise. Dans certains cas, il suffisait de connaître la collectivité auprès de laquelle le projet allait se développer et déterminer si plus de la moitié de sa population était autochtone pour en justifier la pertinence. Dans d'autres cas, cette justification s'est avérée plus délicate, spécialement pour les recherches identifiées à l'aide des mots-clés « Indien », « nordique », « arctique », et « circumpolaire ». Le terme « Indien » a été utilisé pour faire ressortir les projets de recherche décrivant les populations indigènes comme « Indiennes/Autochtones » ou « Indien-nes d'Amérique (Amérindien-nes) »¹⁵, alors que les trois autres termes visaient à repérer les recherches entreprises dans des zones où l'on s'attend à ce que la grande majorité de la population soit autochtone. Pour les descriptions de projets incluant le mot « Indien », seuls ceux portant sur les « Amérindiens » ont été retenus pour cette étude. En ce qui concerne les descriptions de projet contenant le mot « nordique », seuls ceux portant sur le Nunavut et les Territoires du Nord-Ouest (où plus de 50 % de la population est considérée comme autochtone) ont

été automatiquement compris dans cette étude. Pour les autres zones septentrionales comme le Yukon ou les régions nord des provinces, d'autres critères selon lesquels la recherche s'applique à une communauté où la population autochtone est majoritaire ou porte sur des questions de santé identifiées dans la description comme étant particulièrement pertinentes pour les populations autochtones, ont été pris en compte. Pour les descriptions de projet incluant le terme « arctique » ou « circumpolaire », seuls ceux faisant mention de l'Arctique canadien ou des régions circumpolaires étaient retenus pour cette étude.

En outre, la recherche de travaux d'étude approuvés par les IRSC a fait ressortir une grande variété de types de recherche, parmi lesquels ceux visant à élaborer des propositions de recherche plus approfondies; à faciliter la recherche collaborative; entreprendre une synthèse des connaissances; à accueillir des événements relatifs à l'application et la diffusion de connaissances; soutenir les diplômés et les universitaires; aider les chercheurs à présenter les résultats de leurs travaux à des conférences; et financer la mise en oeuvre de projets à grande échelle, les instituts et les réseaux. Selon l'hypothèse que tous ces types d'activités pourraient raisonnablement faire l'objet d'une recherche publiée dans un futur proche, y compris celles consistant à élaborer des propositions de recherche plus approfondies (dont beaucoup apparaissent dans la base de données des IRSC comme ayant reçu du financement pour les années à venir) et les bourses de voyage (la présentation à un congrès étant souvent considérée comme la première étape d'une recherche avant publication), tous ces types d'activités, donc, ont été inclus dans la présente étude.

2.4.3. Analyse et codification

Les projets financés par tous les instituts, dont l'ISA, ont été totalisés par nombre de projets pertinents et par montant de financement. Alors que le rapport de 2010 fournissait un découpage détaillé par type de financement et par sujet seulement pour les projets se rattachant à l'Institut de la santé des Autochtones,¹⁶ le présent rapport fournit un découpage par type de sujet pour tous les projets de recherche approuvés par les IRSC, peu importe l'institut auquel ils se rapportent. La raison étant qu'il y a une proportion considérable de projets se rapportant à l'ISA qui sont maintenant financés par les autres instituts, subventionnés ou qui font l'objet d'une bourse. Pour faciliter la comparaison entre l'information thématique provenant de notre organisme et celle de l'étude de la documentation, les mêmes zones thématiques, qui ne s'excluent par l'une l'autre, ont été codifiées (un tableau de ces catégories peut être consulté en annexe B).

Il est important de noter que, comme dans la partie documentaire de notre rapport, il existe des limites considérables à vouloir représenter les projets de recherche financés par les IRSC en fonction de leur population cible. Nombre de projets ont indiqué « Autochtone » comme population cible, mais il a été la plupart du temps difficile de discerner, sur la base du peu d'information dont nous disposons, si ce terme s'appliquait à une population ou à un groupe en particulier, Premières Nations, Inuits ou Métis, ou si une connotation plus large avait pu faire référence aux populations « autochtones » comme sujet de recherche.

¹⁵ Note de la traductrice : le double emploi du terme « Indian » en anglais justifie cette précision, « Native Indian » et « North American Indian », ce qui n'est pas le cas en français, « Autochtone/Indigène » et « Amérindien ».

¹⁶ La décision a été prise en raison des limites de temps et au fait que les zones thématiques générales allaient déjà être plus évidentes pour les autres instituts de recherche.



3.0 RÉSUMÉ DES CONSTATATIONS

Cette partie présente les résultats de *Regard sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis : Une analyse environnementale des organisations, de la documentation et de la recherche, 3e édition*. Des informations détaillées sont fournies sur les organismes travaillant en santé publique pour les Premières Nations, les Inuits et les Métis, sur la documentation actuelle évaluée et non évaluée par des pairs, et sur les tendances de financement des instituts de recherche en santé du Canada. D'une façon générale, cette section permet d'entrevoir les nouvelles possibilités de collaboration, d'avoir une idée plus précise du paysage actuel de la recherche sur la santé publique des Premières Nations, des Inuits et des Métis au Canada, et donne un aperçu des lacunes existantes dans la recherche.

3.1 Organismes nationaux travaillant sur la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada

Une analyse des organisations d'envergure nationale engagées dans la santé publique des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada a été faite. Ces organisations comptent les organismes nationaux des Premières Nations, des Inuits ou des Métis, ainsi que les organisations gouvernementales, de santé et de recherche du milieu. Les informations détaillées qui suivent sur chacune des organisations sont également consignées de façon plus concise sous forme de tableau dans l'annexe A. Il existe en ce moment 31 organisations nationales qui se retrouvent dans l'une des quatre catégories suivantes :

- Les organismes nationaux autochtones (dirigés par, et pour, les populations autochtones, avec un mandat élargi qui couvre le domaine de la santé)
- Les organismes nationaux de santé autochtone (dirigés par, et pour, les populations autochtones, particulièrement axées sur les questions liées à la santé)
- Les organisations gouvernementales fédérales (programmes ou agences du gouvernement du Canada)
- Autres organisations nationales (organisme indépendant, engagé dans la recherche sur la santé ou le transfert ou échange de connaissances avec les populations autochtones, mais non dirigé par des Autochtones).

2012 a été l'année d'importantes réductions financières pour beaucoup des ces organismes (listés ci-après), mais également celle de la disparition de l'Organisation nationale de la santé autochtone (ONSA), qui publiait la revue *Journal de la santé autochtone* avec toute une série d'autres documents portant sur les questions de santé, et qui, en outre, supervisait nombre de programmes de recherche et de sensibilisation. Le site Internet de l'ONSA restera opérationnel jusqu'en 2017, et l'organisme est en pourparlers avec les universités et les institutions de recherche pour le transfert de ses actifs (CBC News, 2012a).¹⁷ Par ailleurs, la Fondation autochtone de guérison (FAG), qui jusque-là fournissait des services et des ressources en guérison pour répondre aux conséquences liées au système des pensionnats (notamment les répercussions transgénérationnelles), a fermé ses portes en 2012 à la fin de son

¹⁷ Depuis janvier 2013, la revue *Journal de la santé autochtone* est transférée vers un nouvel éditeur, le secrétariat du Aboriginal Health Research Network (AHRNet), à l'Université de Victoria, où sa publication se poursuivra grâce à une aide financière sur deux ans du CCNSA. <http://www.naho.ca/journal> (en anglais seulement).

mandat (AHF, 2013). L'Institut de la statistique des Premières Nations et le Programme de formation en statistiques pour les Autochtones ont été éliminés en 2012. Bien que les conséquences à ces fermetures et aux compressions budgétaires ne soient pas encore toutes connues, il se pourrait bien qu'en matière de santé, les actions de promotion, la recherche et la capacité d'élaboration de politiques subissent des restrictions qui se feront sentir à « l'échelle humaine » (NCCAH, 2012). Outre l'ONSA et la FAG, deux autres organismes présents dans le rapport précédent ne figurent pas dans le rapport actuel : Aboriginal Sport Circle (Cercle sportif autochtone), qui a été supprimé, car il n'avait pas de site Internet opérationnel au démarrage du projet (Active Circle, 2012), et le Centre d'excellence pour la santé des femmes – région des Prairies, identifié principalement comme d'intérêt régional.

Parmi les nouveaux venus dans la mise à jour avec le présent rapport, 11 organismes représentatifs d'une variété d'angles professionnels et d'approches en matière de recherche, de promotion et de programmes : le Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle (Autochtone activité physique et cercle culturel), Active Circle (Cercle actif), le Centre for Aboriginal Health Research (Anglais seulement), le Réseau d'innovation en santé environnementale des Premières Nations, l'Association des gestionnaires de santé des Premières Nations, le Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations, le cercle national autochtone contre la violence familiale, le National Aboriginal Council of Midwives (Conseil national autochtone des sages-femmes), la Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances, la Native Mental Health Association of Canada (anglais seulement), et le Native Youth Sexual Health Network (anglais seulement). Sept de ces organismes ont été fondés en 2008, lorsque la dernière

étude a été entreprise, et trois existaient déjà, mais n'ont pas été identifiés ou retenus dans le rapport précédent.

3.1.1 Organismes nationaux autochtones

Les organismes nationaux autochtones sont ces organisations dirigées par, et pour, des Autochtones, dont la portée dépasse les limites provinciales ou territoriales. Une nouvelle organisation a été ajoutée à la catégorie depuis le précédent rapport, il s'agit du Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations (CGIPN). Avec cet ajout, neuf organismes nationaux des Premières Nations, des Inuits ou des Métis ont été retenus :

- Assemblée des Premières Nations (APN)
- Congress of Aboriginal Peoples (CAP) (Congrès des peuples autochtones)
- Société de soutien à l'enfance et à la famille des Premières Nations du Canada (SSEFPNC)
- Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations (CGIPN)
- Inuit Tapiriit Kanatami (ITK) (anglais seulement - aucune traduction)
- Ralliement national des Métis (RNM)
- Association nationale des centres d'amitié (ANCA)
- Association des femmes autochtones du Canada (AFAC)
- Pauktuutit - Inuit Women of Canada (anglais seulement).

Presque tous ces organismes ont un mandat élargi et font aussi un travail de revendication, de représentation et d'incitation à la mobilisation des pouvoirs publics. Tous ces organismes ont la santé en partage comme objet de préoccupation, et leurs programmes d'actions respectifs sont décrits ci-après. Les récentes compressions financières pour certains d'entre eux, y compris une réduction de 40 % pour l'Assemblée des Premières Nations et l'Inuit Tapiriit Kanatami, et la suppression complète du

financement en santé pour l'Association des femmes autochtones du Canada et le Pauktuutit, vont vraisemblablement limiter les possibilités pour ces organismes de mener à bien ces programmes.

Assemblée des Premières Nations

L'Assemblée des Premières Nations (APN) est un organisme national, représentant et défendant les Premières Nations au Canada. Au sein de l'APN, les questions de santé relèvent du Secrétariat à la santé et au développement social, dont les activités et les objectifs s'articulent autour de sept axes principaux : Politique stratégique, Santé publique, Bien-être psychologique, Enfant et jeune, Gestion de l'information, Soins primaires et Développement social. Les stratégies et les décisions de l'APN en matière de santé sont mûries en partenariat avec le Réseau national des techniciens de la santé des Premières Nations (RNTSPN) et le Comité des Chefs sur la santé (CCS) (AFN, n.d. - a).

À l'intérieur de ces sept axes principaux, l'APN répertorie un nombre de thèmes clés en santé, notamment :

- déterminants sociaux de la santé
- services de santé non assurés (SSNA)
- santé mentale, prévention du suicide et besoins relatifs au problème de dépendance
- activité physique, sport et obésité
- augmentation du nombre de gestionnaires en santé et de travailleurs issus des communautés provenant des Premières Nations
- compétence culturelle
- cancer
- usage du tabac
- tuberculose, asthme et santé respiratoire
- Grippe A (H1N1) et préparation aux pandémies
- problème relié à la salubrité environnementale
- sécurité alimentaire et alimentation

- prévention des blessures
- VIH/sida et hygiène sexuelle
- immunisation
- diabète
- santé de la mère et de l'enfant et ETCAF (AFN, n.d. - b).

L'APN a produit une série de documents vidéo sur l'hygiène sexuelle pour les jeunes et publié le *Bulletin de santé des Premières Nations* (disponible en format pdf sur le site de l'APN), dont la dernière édition (Printemps 2011) contient des articles portant sur les questions relatives à l'usage du tabac, aux soins non assurés pour les yeux et l'assurance dentaire, la tuberculose, le sport et le conditionnement physique autochtone, l'hygiène sexuelle, les programmes de cybersanté, et le programme de contribution alimentaire Nutrition Nord Canada.

En avril 2012, l'APN s'est vu retirer 40 % de son financement fédéral avec effet immédiat sur ses opérations en matière de santé, qui a donné lieu à des « mises à pied et une incidence sur le rôle de soutien et de facilitation qu'elle joue dans l'élaboration des politiques et programmes destinés aux Premières Nations. » (AFN, 2012, para. 3). Avant la réduction de ses capacités, l'APN avait entrepris l'élaboration d'un plan d'action précis au sein d'un groupe de travail réunissant l'APN, Santé Canada (SC), et l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) (AFN, n.d. - b).

Congress of Aboriginal Peoples (Congrès des peuples autochtones)

Le Congress of Aboriginal Peoples (CAP) est un organisme-cadre qui représente les intérêts de ses organisations provinciales et territoriales affiliées à travers tout le Canada. Les questions de santé sont une préoccupation de longue date pour l'organisme. Axé sur les besoins des populations autochtones hors réserves, le CAP s'appuie sur l'idée selon laquelle la santé des populations est « un reflet des collectivités dans

lesquelles elles vivent, » dont beaucoup ont été affectées par « les changements ambiants, les limitations économiques, les lacunes relatives à la loi, les défis de compétences en matière de juridiction, qui sont autant de défis à leur gouvernance. » (CAP, 2012, para. 2) Guidé par sa détermination en matière de diversité climatique, économique et culturelle, le CAP s'engage à « favoriser la compréhension vis-à-vis des communautés et l'amélioration de la santé des populations autochtones hors réserve et des membres de leur communauté. » (Ibid., para. 3). L'organisme travaille avec Santé Canada, DGSPNI, sur les programmes et politiques de première ligne qui suivent :

- Fonds d'intégration des services de santé (FISS)
- questions relatives aux compétences de juridiction
- Initiative sur le diabète chez les Autochtones (IDA)
- condition de vie et de milieu
- habitudes alimentaires et alimentation traditionnelle
- obésité infantile
- questions de santé mentale et d'accès aux services
- cancer, diagnostic et traitement
- arthrite
- maladies cardiovasculaires et respiratoires.

Le CAP se donne pour objectif « de développer une meilleure compréhension des réalités sanitaires propres aux collectivités, et de s'appuyer sur cette compréhension pour encourager et faciliter l'élaboration de politiques fédérales et provinciales, et de projets et programmes visant à améliorer la santé des populations autochtones hors réserves et des membres des collectivités dans lesquelles elles vivent. » (CAP, 2012, para. 6).

Société de soutien à l'enfance et à la famille des Premières Nations du Canada

La mission et la vision fondamentale de la Société de soutien à l'enfance et

à la famille des Premières Nations du Canada (SSEFPNC) est de fournir de la recherche, des politiques, des réseaux et des services de développement professionnels en vue de servir les collectivités et s'assurer « que les enfants des Premières Nations et leurs familles jouissent du juste privilège de grandir chez eux à l'abri du danger, en bonne santé, de voir leurs rêves se réaliser, d'honorer leur langue et leur culture et d'être fiers de ce qu'ils sont » (FNCFC, 2013). L'organisme a plusieurs projets et priorités en cours de traitement dans le cadre de son mandat, notamment :

- Le Programme des services à l'enfance et à la famille des Premières Nations (le principe de Jordan)
- Principes directeurs « Pierre de touche d'un avenir meilleur », guidant le processus de réconciliation pour le bien-être des enfants autochtones
- Le Programme d'entraide sans frontières, exposition de photographies
- Sous-groupes de travail sur les droits des enfants autochtones
- Programme d'engagement des jeunes
- Mobilisation sur la connaissance et la recherche pour le bien-être de l'enfant des Premières Nations (FNCFC, 2012a; 2012b).

La SSEFPNC publie une revue en ligne *La revue des enfants et des familles des Premiers peuples*, dont la plus récente édition contient des articles sur les travaux de recherche basés sur des données factuelles et le transfert de connaissances, la fierté autochtone, les services d'aide à la communauté et aux familles, et le courage nécessaire à la lutte pour le bien-être de l'enfant canadien. L'organisme publie également des documents et des fiches d'information (portant notamment sur les plaintes à la Commission canadienne des droits de la personne, le principe de Jordan, la situation en matière de bien-être des enfants des Premières Nations au Canada, les statistiques sur la population infantile autochtone, et

autres); des rapports de recherche (sur le bien-être de l'enfant, la formation sur l'ETCAF, les bien-être de l'enfant autochtone, et autres); et des bulletins d'organisations. Le SSEFPNC fournit également une liste à jour des agences de services à l'enfant et aux familles autochtones des Premières Nations, propose des liens vers une série de documents produits par le gouvernement et les organisations non gouvernementales, et offre une base de données qu'elle met à disposition sans frais, contenant des revues de documents, des rapports, des guides, des films, des brochures, des études, des articles de journaux, des présentations, tous portant sur l'enfant et la famille autochtone au Canada et dans les pays similaires, selon les principes PCAP (propriété, contrôle, accès et possession).

Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations

Le Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations (CGIPN) a été créé en 2010 par l'ancien comité GIPN (lui-même étant le fruit du précédent travail du Comité national directeur ERS). Le CGIPN héberge de façon permanente l'Enquête régionale longitudinale sur la santé des Premières Nations (ERLSPN) et supervise les autres projets de recherche entrepris par les groupes des Premières Nations. L'ERLSPN est la seule enquête nationale sur la santé dirigée par des Premières Nations, conçue pour combler des lacunes fondamentales en matière de connaissances qui sont dues à l'absence de représentants des Premières Nations sur les autres principales enquêtes nationales sur la santé.

Entièrement dévoué et redevable aux Premières Nations, le CGIPN soutient et met de l'avant les principes PCAP (propriété, contrôle, accès et possession), pour générer de

l'information, de la recherche, de la formation, de la collecte de données, des analyses et des services de diffusion pour les Premières Nations, qui soient fiables, d'excellente qualité et en abondance. (FNIGC, 2013) L'organisme vise à mesurer les améliorations en matière de santé et de bien-être pour les Premières Nations, ainsi qu'à veiller à ce que les données soient utilisées à des fins véritablement utiles pour la santé et le bien-être des Premières Nations, aux niveaux communautaire, régional et national. Les données de l'enquête et les rapports sont à disposition et peuvent être téléchargés du site du CGIPN.

Inuit Tapiriit Kanatami (anglais seulement - aucune traduction)

Inuit Tapiriit Kanatami (ITK) est l'organisation nationale inuite du Canada, qui représente les populations inuites de quatre régions : la région désignée des Inuvialuit dans les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut, le Nunavik (Nord Québec), et le Nunatsiavut (Région Labrador) (ITK, n.d. - a). ITK « porte et représente les intérêts des Inuits, » et répond à son engagement par le biais de quatre organisations régionales inuites (Inuvialuit Regional Corporation, Nunavut Tunngavik Incorporated, Société Makivik, et le gouvernement du Nunatsiavut), le National Inuit Youth Council (Conseil de jeune Inuit national), et le Conseil circumpolaire inuit Ibid., para. 1).

En 2011, la direction de l'Environnement et de la Faune a été reconstituée à la suite d'une fusion temporaire avec la direction de la Santé de l'ITK. Les deux directions combinées avaient établi des priorités sur certaines questions liées à la santé et au bien-être :

- contaminants dans le Nord,
- sécurité alimentaire et faune,
- changement climatique,
- santé publique (particulièrement l'usage du tabac, le cancer, la tuberculose, le diabète, les maladies chroniques et les préparations aux risques de pandémie),
- services de santé non assurés (SSNA) et soins dentaires,
- ressources humaines en santé,
- bien-être psychologique,
- dépendances,
- programmes de cybersanté,
- Fonds d'intégration des services de santé (FISS),
- prévention du suicide chez les jeunes,
- développement de la petite enfance,
- santé de la mère et de l'enfant,
- langues autochtones, et
- éducation (ITK, n.d. - b; n.d. - c).

En plus de publier la revue *Inuktitut*, qui contient fréquemment de la documentation sur la santé et le bien-être, ITK met à disposition plusieurs publications portant sur la santé dans son Centre de connaissance, sur son site Web, notamment un guide sur la salubrité environnementale, et des rapports sur la santé du jeune enfant inuit. Le site contient aussi des informations sur la culture et la vie inuite actuelle et dans l'histoire, ainsi que des archives de cartes postales, des documents vidéos, des présentations et des dessins de presse.

Il faut s'attendre à ce que les compressions financières de 40 % dans le budget de la santé de l'ITK, annoncées en 2012, aient de lourdes conséquences, directes et préjudiciables. L'ancienne présidente d'ITK, Mary Simon, croit « que les compressions affectant le champ d'action d'ITK dans le domaine de la santé va sérieusement limiter les chances des Inuits de participer, de quelque façon que ce soit, à l'élaboration des politiques et

des programmes prévus pour s'attaquer à l'énorme défi en santé touchant de façon si frappante, les régions inuites, les communautés et les familles » (ITK, 2012, para. 4).

Ralliement national des Métis

Le Ralliement national des Métis (RNM) représente la nation métisse aux niveaux national et international, depuis 1983. La santé est une préoccupation primordiale au cœur du travail du RNM, qui héberge par ailleurs le portail de recherche sur la santé et le bien-être de la nation métisse, rassemblant des informations sur :

- état de santé et de bien-être de la population métisse,
- facteurs déterminants élargis en santé,
- données démographiques sur la nation métisse, déterminant la façon dont les besoins en santé évoluent, et
- programmes répondant à ces besoins (Métis Nation Health/Well-Being Research Portal, n.d., para. 2).

Le portail fournit un modèle de santé et de bien-être holistique, une cartographie des données sur la population métisse et des programmes et services par région, et des informations sur les activités de recherche en santé du RNM, notamment celles portant sur le diabète, les ressources humaines en santé, la capacité d'action de la nation métisse, les indicateurs, le suicide, et le développement de la petite enfance. Plusieurs publications récentes à disposition sur le site du RNM portent sur la santé environnementale, avec des thèmes comme les espèces en danger, le changement climatique, la connaissance environnementale traditionnelle et les risques liés au mercure.

Association nationale des centres d'amitié

L'Association nationale des centres d'amitié (ANCA) a été établie en 1972 et représente 119 centres d'amitié à travers tout le Canada. Les centres d'amitié constituent l'infrastructure de prestation de services la plus considérable pour la population autochtone hors réserve grandissante. Les centres fonctionnent sur une base inclusive sans égard au statut, c'est-à-dire qu'ils sont au service des Indiens des Premières Nations, inuits, métis, des pleins droits et des non-inscrits, et des populations non autochtones, et fournissent des programmes et services améliorés culturellement pour faciliter la transition des populations autochtones des régions rurales et excentrées et des réserves vers les milieux urbains (NAFC, 2012a).

La santé est la priorité première pour l'ANCA, avec 25 % de ses programmes qui se regroupent sous cette catégorie (NAFC, 2012b). L'ANCA a mis en place, en partenariat avec Santé Canada, des programmes de lutte contre l'usage du tabac et mené des évaluations de besoins en matière de diabète. En partenariat avec Patrimoine canadien, l'ANCA administre le programme Connexions culturelles pour la jeunesse autochtone, qui favorise « les activités jeunesse axées sur la culture et sur la communauté, et qui tendent à mettre la jeunesse autochtone en relation avec la culture, à l'aider à développer la confiance et l'estime de soi, » et encourage « la motivation à des fins de choix de vie positifs » (NAFC, 2012c, para. 1). L'ANCA est aidé également par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) pour plusieurs projets et travaux de recherche liés à la santé, y compris pour instaurer des programmes s'adressant à la petite enfance par le biais du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones (NAFC, 2012d).

Association des femmes autochtones du Canada

L'Association des femmes autochtones du Canada (AFAC) a été fondée en 1974; l'association est perçue comme la voix nationale représentative des femmes autochtones au Canada, spécialement des femmes métisses et des Premières Nations (NWAC, 2013a). La direction de la santé de l'AFAC, inaugurée en 2005, agit comme générateur, collecteur et diffuseur de connaissances factuelles pour fournir des possibilités renouvelées en matière de santé publique et aider ainsi les femmes des Premières Nations, inuites et métisses, ainsi que leur famille (NWAC, 2013b). La direction maintient une approche holistique en matière de santé, laquelle considère les dimensions d'ordre mental, émotif, spirituel, physique, social, économique et environnemental comme des entités toutes aussi importantes les unes que les autres (NWAC, 2013c).

Les projets en cours de l'AFAC concernent les ressources humaines en santé, la prévention du suicide et le diabète. L'AFAC a également ciblé les thèmes suivants comme préoccupations premières :

- santé de la mère et de l'enfant,
- santé mentale,
- développement de la petite enfance,
- exploitation sexuelle et MST,
- violence envers les femmes,
- ETCAF,
- cancer,
- préparation aux risques de pandémie, et
- maltraitance envers les aînés (NWAC, 2013b).

La direction de la santé publie un bulletin trimestriel qui couvre une variété de sujets relatifs à la santé et relate les événements en santé à venir, ainsi que beaucoup de publications de recherche en santé qui peuvent



être téléchargées à partir du site de l'Association, et qui touchent entre autres à des sujets comme l'évaluation de besoins en matière de VIH/sida, les pratiques exemplaires, les carrières en santé, les déterminants sociaux et la lutte antitabac.

L'objectif général en matière de santé pour l'AFAC est de réduire les inégalités attestées dont sont victimes les femmes autochtones au Canada. À titre d'exemple, plus de 40 % de femmes autochtones vivent dans la précarité, souffrent du taux le plus élevé de maladies chroniques, sont sujettes à des risques élevés intolérables de violence et de maltraitance, sont de plus en plus touchées par le virus du VIH, à un taux trois fois plus élevé que les femmes non autochtones, et vivent en moyenne presque six années de moins (NWAC, 2012).

En 2012, Santé Canada, en évoquant le besoin urgent de préserver les services directs pour les Premières Nations vivant sur les réserves, a complètement supprimé la direction de la santé de l'AFAC. Cette perte de capacité d'action en matière de programmes et de politiques va toucher de plein fouet le 70 % restant de femmes des Premières Nations, inuites et métisses qui ne vivent pas sur les réserves (NWAC, 2012).

Pauktuutit: Inuit Women of Canada (anglais seulement)

Pauktuutit est l'organisme représentatif des femmes inuites au Canada, défendant l'égalité, les améliorations sociales, l'élaboration de politiques et les projets communautaires (Pauktuutit, 2013a). Depuis son inauguration en 1984, l'organisation a fait des questions relatives à l'amélioration de l'état de santé des femmes inuites et de leur famille et communauté, son cheval de bataille. Pauktuutit travaille en collaboration avec de nombreux partenaires nationaux, régionaux et communautaires, mais demande aussi conseil aux experts sur des sujets relatifs

à la question inuite. Des projets de promotion et de prévention en santé couronnés de succès ont été appliqués à de nombreux thèmes, dont :

- santé de la mère et de l'enfant et profession de sage-femme,
- prévention de la violence et de la maltraitance,
- lutte contre le tabagisme,
- toxicomanies,
- ETCAF,
- développement de la petite enfance,
- prévention des blessures, et
- hygiène sexuelle et VIH/sida (Pauktuutit, 2013b).

Une fonction importante dans le rôle de Pauktuutit a été de soulever la prise de conscience et de renforcer la capacité d'actions des Inuits pour mener à bien des programmes en matière de santé (Pauktuutit, 2013b). Le site de l'organisation met une grande variété de ressources sur la santé des Inuits à disposition, axées principalement sur la santé des femmes. Ces documents couvrent des sujets qui vont de la violence familiale et de l'exploitation sexuelle des enfants à la profession de sage-femme, la vieillesse, la lutte contre le tabagisme, la prévention des blessures et le bien-être psychologique. Les documents sont traduits en plusieurs dialectes inuktituts.

En 2012, tous les financements provenant de la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI) de Santé Canada concernant les projets en santé propres aux Inuits ont été éliminés (Pauktuutit, 2012).

3.1.2 Organismes nationaux en santé autochtone

La partie qui suit offre un aperçu du travail des organismes nationaux qui portent particulièrement sur les questions de santé des populations des Premières Nations, inuites ou métisses :

- Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada (AIIAC)

- Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle (APACC) (Autochtone activité physique et cercle culturel)
- Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)
- Réseau d'innovation en santé environnementale des Premières Nations (RISEPN)
- Association des gestionnaires de santé des Premières Nations (AGSPN)
- Association des Médecins Indigènes du Canada (AMIC)
- Le cercle national autochtone contre la violence familiale (CNACVF)
- National Aboriginal Council of Midwives (NACM) (Conseil national autochtone des sages-femmes)
- National Aboriginal Diabetes Association (NADA) (Association nationale autochtone du diabète)
- Organisation nationale des représentants indiens et inuits en santé communautaire (ONRIISC)
- Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances (FANPLD)
- Native Mental Health Association of Canada (NMHAC) (anglais seulement)
- Native Youth Sexual Health Network (NYSHN) (anglais seulement)

Dans le cadre du présent rapport, trois organisations ont disparu de cette catégorie. Il s'agit de la Fondation autochtone de guérison (FAG), qui a terminé en 2012 le mandat pour lequel elle recevait une subvention, l'Aboriginal Sport Circle (ASC) (Cercle sportif autochtone), dont le site n'était plus opérationnel à l'étape de l'écriture, et l'Organisation nationale de la santé autochtone (ONSA), qui, à la suite d'une décision sans précédent du gouvernement fédéral, a perdu tous ses financements en 2012. L'ONSA gardera son site en service jusqu'en 2017 et est en pourparlers pour faire héberger l'essentiel de ses ressources par une autre agence ou institution.

Il y a huit nouvelles organisations qui se rajoutent à la présente étude, portant le total à treize. Il s'agit de l'Aboriginal

Physical Activity and Cultural Circle (Autochtone activité physique et cercle culturel), le Réseau d'innovation en santé environnementale des Premières Nations, l'Association des gestionnaires de santé des Premières Nations, le cercle national autochtone contre la violence familiale, le National Aboriginal Council of Midwives (Conseil national autochtone des sages-femmes), la Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances, la Native Mental Health Association of Canada (anglais seulement), et le Native Youth Sexual Health Network (anglais seulement).

Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada

Fondée officiellement en 1975, l'Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada (AIIAC) juge que le personnel infirmier autochtone est un recours important pour ce qui est à la fois de fournir des services culturellement appropriés et pour participer à l'apport de connaissances capital pour les services et les politiques portant sur la santé. L'Association a pour mission « d'améliorer la santé des Autochtones, en soutenant le corps infirmier autochtone et en développant et en encourageant les pratiques infirmières en santé autochtone » (ANAC, n.d. - a).

Les activités portant sur l'éducation, la recherche, le recrutement et la fidélisation des employés, le soutien aux membres et la consultation font toutes l'objet d'un intérêt particulier pour l'AIIAC. Ses objectifs clés, mis à jour en 2010, sont les suivants :

- travailler avec les communautés, les professionnels de la santé, le système canadien de santé et les institutions gouvernementales sur des points particuliers et sur les pratiques existantes pour améliorer la santé et le bien-être des populations autochtones;

- s'engager et mener des travaux de recherche portant sur l'accès aux soins de santé et sur les soins infirmiers autochtones;
- faire appel à l'expertise des gouvernements, des organismes à but non lucratif et des organisations privées pour élaborer des programmes et des projets de recherche scientifique appliquée;
- encourager et mettre en oeuvre des programmes éducatifs reflétant l'intégrité culturelle;
- favoriser l'éveil de conscience national et international sur les besoins des populations autochtones canadiennes en santé;
- faciliter et assurer la participation croissante des Autochtones dans les processus de prise de décision en matière de santé;
- soutenir, recruter et fidéliser le personnel infirmier autochtone et autre professionnel en science de la santé;
- diffuser l'information à tous les paliers communautaires (ANAC, n.d. - b).

Le site de l'organisation fournit une fiche d'information sur le personnel infirmier autochtone, un bulletin, des sources d'information et des liens relatifs aux soins infirmiers, un espace réservé aux membres, ainsi que la possibilité de commander des publications volumineuses sur une variété de sujets pertinents par rapport à la question des soins infirmiers autochtones, notamment les questions concernant les ressources humaines, les programmes d'études, la compétence et la sécurité culturelles, les soins primaires, la lutte antitabac, l'hépatite C, le VIH/sida, la prévention des blessures ou la violence familiale. L'Association accueille également un congrès annuel et élabore le programme d'étude *Cultural Competence and Cultural Safety in Nursing Education* (Compétence et sécurité culturelles dans l'enseignement des sciences infirmières) (anglais seulement). (ANAC, n.d. - c)

Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle (Autochtone activité physique et Cercle culturel)

Le Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle (APACC) (Autochtone activité physique et cercle culturel) a été fondé en 2011 pour lutter contre les obstacles empêchant la participation à des activités sportives et pour encourager cette participation comme pouvant mener à la santé et au bien-être (APACC, n.d. - a). L'organisation vise à créer une communauté d'experts, de conseillers, de participants et de sympathisants qui encouragent l'activité physique dans le cadre du sport récréatif ou de compétition, le conditionnement physique, et les activités culturelles et physiques traditionnelles.

L'APACC fournit à ses membres des possibilités de réseautage, des programmes de mentorat, des ateliers, des colloques, des webinaires, des tournois, des bulletins, un service de petites annonces, et des congrès visant à informer les athlètes autochtones et à faciliter leur recours à des sources d'information et des commanditaires. L'organisation met en place également des projets de collecte de fonds pour des bourses communautaires, et travaille sur son premier livre numérique dans ce sens, qui recueille des histoires de coureurs autochtones susceptibles d'en inspirer d'autres à entretenir leur santé et à rester en forme (APACC, n.d. - b). Leur site contient des liens vers des recherches et autres sources d'information pertinente en matière d'activité physique.

Réseau canadien autochtone du sida

Le Réseau canadien autochtone du sida (RCAS) a été créé en 1997 pour fournir une structure organisationnelle d'aide et de défense aux Autochtones vivants avec le virus du sida. L'organisation vise à affronter ces défis « dans un esprit d'intégralité et de guérison qui favorise l'autonomisation et l'inclusion, et rend honneur aux traditions culturelles, à la singularité et la diversité des Premières Nations, des Inuits et des

Métis dans leur ensemble, peu importe où leurs populations vivent » (CANN, 2013, para. 2). Les projets actuels de l'organisation comprennent :

- évaluation du niveau de maturité de la communauté;
- modèles d'inspiration destinés aux jeunes et aux femmes;
- groupes de travail indigènes internationaux sur le VIH et le sida;
- projet de recherche Télégraphe Mocassin du 21e s (utilisant les nouvelles technologies de communication).

Le RCAS publie la revue évaluée par des pairs : *Canadian Journal of Aboriginal Community-Based HIV/AIDS Research* (CJACBR) (Journal canadien de la recherche autochtone relative au VIH/sida axée sur la communauté - en anglais seulement), que l'on peut trouver sur le site de l'organisation. Le RCAS publie également un bulletin, un cybercarnet et plusieurs fiches d'information et autres sources d'information sur des sujets comme le degré de maturité des communautés pour aborder la question de réduction des risques du VIH/sida, les milieux stables et réconfortants, les statistiques démographiques, le VIH et les services de santé non assurés, et les méthodes de recherche.

Réseau d'innovation en santé environnementale des Premières Nations

Fondé en 2008 et localisé en ce moment dans les bureaux de l'Assemblée des Premières Nations, direction de la Gérance environnementale, le Réseau d'innovation en santé environnementale des Premières Nations (RISEPN) est un réseau national qui fournit de l'information et des outils afin d'aider les communautés des Premières Nations « à prendre part aux recherches sur la santé environnementale et à s'attaquer à leurs propres inquiétudes en matière de santé environnementale » (FNEHIN, n.d., para. 1). L'organisation aborde la question de la salubrité environnement de façon holistique et intégrée, qui

inclut le bien-être du vivant dans son ensemble, et s'attache à développer les moyens d'action et les partenariats à travers différentes activités, notamment:

- encourager l'augmentation du nombre de programmes destinés aux Premières Nations sur les effets des conditions du milieu sur la santé humaine;
- permettre l'échange d'information et la collaboration entre les Premières Nations, les chercheurs et autres acteurs en santé environnementale;
- favoriser l'utilisation de la connaissance traditionnelle autochtone dans la recherche;
- établir des liens entre les organisations et collectivités des Premières Nations, les universitaires et les départements de recherche, les organisations gouvernementales, provinciales et fédérales, les entreprises et les organisations non gouvernementales (FNEHIN, n.d.).

Le site du RISEPN fournit de l'information sur les protocoles et l'éthique en matière de recherche, ainsi qu'une liste des sources de financement, des répertoires de projets individuels et de chercheurs, un bulletin, et des liens vers les sources d'information et des publications pertinentes.

Association des gestionnaires de santé des Premières Nations

L'Association des gestionnaires de santé des Premières Nations (AGSPN) a été fondée en 2010 pour proposer une orientation en matière de gestion de la santé en faisant la promotion de normes de qualité, de projets de recherche, d'accréditations, et de développement professionnel. En se basant sur l'assentiment selon lequel l'augmentation des moyens d'action des gestionnaires de la santé des Premières Nations est primordiale pour l'amélioration des prestations de service en santé auprès de la collectivité, l'organisation représente et soutient les gestionnaires de la santé des Premières Nations en tant que «

dirigeants qui honorent, maintiennent et soutiennent les moyens inhérents au savoir tout en appliquant des principes de gestion équilibrés pour mener leurs communautés et leurs programmes en santé vers l'excellence » (FNHMA, n.d., para. 1).

L'AGSPN facilite le développement de carrière, le mentorat, le réseautage et le développement professionnel par l'entremise d'ateliers, de ressources éducatives, de congrès nationaux et de formation en ligne.

Association des Médecins Indigènes du Canada

L'Association des Médecins Indigènes du Canada (AMIC) est composée de physiciens autochtones et d'étudiants en médecine partageant le même objectif de faire « avancer la santé de leurs nations, de leurs communautés, de leurs familles et celle des individus » (IPAC, 2011a). L'aide et l'encadrement pour favoriser le développement professionnel et personnel des nouveaux physiciens et des étudiants en médecine font partie des aspects principaux du mandat de l'AMIC, avec la volonté d'encourager les autres étudiants autochtones à considérer une carrière dans le domaine de la médecine. À cette fin, l'organisation offre plusieurs ressources sur son site Web, et publie également un livre de récits sur la façon dont certains membres sont devenus docteurs, en plus de proposer des ateliers préparant aux entrevues d'entrée des écoles de médecine.

Outre son appui aux professionnels de la médecine, l'AMIC a revu son plan stratégique en 2012 pour y incorporer son intention d'intervenir de façon positive dans les politiques en santé qui ont des retombées directes sur les populations des Premières Nations, inuites et métisses (IPAC, 2011b). L'AMIC fonctionne avec une approche holistique de la santé englobant le corps, l'état mental, la spiritualité et le cœur, tenant compte des pratiques et des connaissances traditionnelles, et

basée sur des valeurs de compassion, de respect, de courage, d'honnêteté, de sagesse, d'humilité et de vérité (IPAC, 2011c). L'organisation a établi un partenariat avec l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) et le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) pour produire des publications portant sur un certain nombre de questions clés relatives aux ressources humaines, aux programmes d'études et aux soins, et notamment sur la sécurité culturelle, les compétences de base et les pratiques exemplaires, que l'on peut trouver sur le site de l'AMIC.

Le cercle national autochtone contre la violence familiale

Le cercle national autochtone contre la violence familiale (CNACVF) est apparu en 1999 sur la base des consultations avec les prestataires de service en matière de lutte contre la violence familiale autochtone. Son rôle est d'établir une approche coordonnée, des financements solides et des partenariats de soutien au niveau national. Reconnaisant le besoin de services visant une amélioration à long terme qui soient stables, efficaces et pertinents en matière de culture, l'organisation travaille avec les communautés « pour recueillir de l'information sur la violence familiale à l'appui d'un plaidoyer pour un meilleur soutien des infrastructures et des programmes destinés aux Autochtones » (NACAFV, n.d., *Why a national organization?*, para. 4). Avec à l'esprit l'idée que « les populations autochtones puissent prendre leurs responsabilités et s'approprier la résolution des questions liées à la violence familiale », le CNACVF sert d'organisme centralisateur pour de l'information locale, défenseur des normes et des programmes de formation, et de soutien pour les prestataires de services isolés (NACAFV, n.d., *How does the NACAFV work?*, para. 1).

L'organisation accueille un événement annuel de formation, et a publié un bulletin et une variété de rapports; elle offre par le biais de son site des liens pertinents en matière de violence familiale, de questions liées aux femmes, à la santé, au gouvernement, à l'international, et d'autres sources d'information, ainsi qu'un répertoire en ligne des foyers autochtones à travers le pays.

National Aboriginal Council of Midwives (Conseil national autochtone des sages-femmes)

Fondé officiellement en 2008 en tant qu'organisation soeur travaillant en collaboration avec l'Association canadienne des sages-femmes (ACSF), le National Aboriginal Council of Midwives (NACM) (Conseil national autochtone des sages-femmes) encourage le développement de la profession de sage-femme chez les Autochtones des Premières Nations, des Inuits, et des Métis à travers le Canada, et défend le droit à la procréation et à la sécurité culturelle dans le cadre des pratiques liées à l'enfantement pour toutes les femmes indigènes. Les membres du NACM comptent environ 70 sages-femmes autochtones, dont des aînées et des étudiantes (NACM, 2012a).

Les femmes autochtones et leurs enfants connaissent à l'heure actuelle un taux de morbidité et de mortalité 2 à 4 fois supérieur à celui des Canadiens non autochtones (NACM, 2012b). La colonisation et les changements dans le système des soins de santé au Canada ont entraîné la perte des pratiques traditionnelles du métier de sage-femme dans les communautés autochtones rurales et excentrées, imposant aux femmes de sortir de leur communauté pour recevoir les soins nécessaires et donner naissance à leur bébé dans des milieux qui ne respectaient pas toujours leur culture et leurs besoins propres. Par ailleurs, de nombreuses collectivités autochtones ont un taux de naissance plus élevé que celui des collectivités non autochtones, et une population en

général plus jeune. Ces raisons font que le NACM envisage de rétablir le choix des pratiques de naissance, et souhaite voir un jour « des sages-femmes autochtones travailler dans chacune des collectivités autochtones » (NACM, 2012c, para. 2).

Pour favoriser la santé et le bien-être des mères autochtones et de leur nouveau-né, le NACM défend dix valeurs essentielles : guérison, respect, autonomie, compassion, lien affectif mère-enfant, allaitement, sécurité culturelle, pratique médicale d'excellence, et responsabilité (NACM, 2012d). L'organisation tient une rencontre nationale annuelle, et son site offre des récits de naissances, une liste de pratiques autochtones du métier de sage-femme, des programmes d'études, des affiches, et autres ressources vidéos, Web et imprimées. L'année passée, le NACM a aussi lancé le *Guide pratique de la sage-femme autochtone*. Le guide comprend des sections sur les questions juridiques portant sur des sujets comme la législation afférente, les choix de gouvernance et de financement, les façons d'évaluer les besoins en santé maternelle propres à un groupe culturel et de développer des services de sages-femmes à proximité des lieux de résidence. Le guide traite de la portée que peut avoir le rôle de sage-femme, notamment sur l'amélioration de l'état de santé de la mère et de l'enfant, mais aussi traite de la façon dont le rapprochement des infrastructures de naissance renforce les liens entre les collectivités, la relation à la terre et à l'espace, et favorise ainsi l'autodétermination. Le guide est à disposition à la fois en ligne et en format imprimé. Avec la fermeture de l'ONSA en 2012, le NACM va récupérer les documents relatifs au métier de sage-femme qui se trouvent en ce moment sur son site, afin de garantir leur mise à disposition sans interruption, « dans un format accessible, en ligne, qui respecte ce savoir culturel et indigène » (NACM, 2012c, para. 4).

National Aboriginal Diabetes Association (Association nationale autochtone du diabète)

La National Aboriginal Diabetes Association (NADA) (Association nationale autochtone du diabète) a été fondée en 1995, et a pour mission « de mener de front la lutte contre le diabète au sein des populations autochtones et d'en faire une question de santé prioritaire, par le biais d'action de représentation et d'éducation » (NADA, 2009, Our Mission). Sur la base de valeurs de respect, d'honneur, de compassion et de partage, d'intégrité, de la famille et la collectivité autochtone, et de liberté, l'association a cinq objectifs annoncés :

- aider les individus, les familles et les collectivités à disposer de ressources sur la prévention du diabète, l'éducation, la recherche et la surveillance;
- établir et entretenir des relations de travail avec ceux qui sont engagés auprès des personnes atteintes de diabètes;
- inspirer les collectivités pour qu'elles développent et améliorent leur capacité à réduire les risques et la prévalence en matière de diabète;
- gérer et faire fonctionner l'association NADA d'une façon à la fois efficace et efficiente;
- se poser comme la force motrice garantissant que les questions touchant au diabète et aux populations autochtones restent au cœur des préoccupations de Santé Canada (NADA, 2009, Our goals and objectives).

La NADA publie un bulletin, ainsi qu'une variété de sources d'information sur la prévention du diabète et le bien-être, et quelques-unes en langue ojibway, que l'on peut trouver sur leur site, notamment :

- un répertoire des ressources,
- des guides de soins et de savoir-faire sur de nombreux sujets,

- le manuel *Pathway to Wellness* (Le chemin menant vers le bien-être, en anglais seulement),
- le manuel *What Does Diabetes Mean to Me* (Le diabète, ce qu'il signifie pour moi, en anglais seulement),
- l'affiche *Warning Signs of Diabetes for Youth* (Signes de danger du diabète chez les jeunes, en anglais seulement)
- le manuel *Healthy Living Activities for Grades 4 to 6* (Des activités de vie saine pour les enfants des niveaux scolaires 4 à 6).

Organisation nationale des représentants indiens et inuits en santé communautaire

Fondée en 1986, l'Organisation nationale des représentants indiens et inuits en santé communautaire (ONRIISC) est la porte-parole de la santé des Premières Nations et des Inuits au Canada. Son objectif est l'amélioration de la qualité des soins de santé pour les populations des Premières Nations et des Inuits, qu'elle veut ramener aux normes dont bénéficie le reste de la population canadienne, en favorisant la communication, la compréhension, et en entraînant des améliorations au Programme des représentants de la santé communautaire (RSC) (NIICHRO, n.d.). Les projets actuels entrepris par l'organisation comprennent la lutte contre le tabagisme, les ressources humaines autochtones en santé, et l'activité physique et l'alimentation.

L'ONRIISC propose des rapports et des projets de recherche à télécharger, sur des sujets comme :

- le syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN),
- l'activité physique et l'alimentation,
- la prévention des blessures.

L'organisation a également produit des manuels et des trousseaux de formation (possibilité de commande) sur une grande variété de sujets liés à la santé, dont le diabète, l'EFA, VIH/sida, et lutte contre le tabagisme.

Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances

La Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances (FANPLD) a été enregistrée en 2000, dans le but de faciliter la poursuite des financements pour mener à bien l'étude du Programme national de lutte contre l'abus de l'alcool et des drogues chez les Autochtones (PNLAADA). La FANPLD donne une voix à l'échelle nationale aux services de lutte contre les dépendances, basés sur la culture, pour les populations des Premières Nations et inuites. En cultivant et en consolidant des relations qui rapprochent les individus de ce qui fait leur force et leur identité culturelle, l'organisation espère renforcer la capacité des communautés à répondre aux problèmes liés aux dépendances (NNAPF, 2013).

La FANPLD a élaboré des documents de formation sur la sécurité culturelle et son site fournit un répertoire des centres de traitement, ainsi que plusieurs ressources à télécharger, sur des sujets comme le développement des ressources communautaires, la capacité d'intervention d'urgence de la communauté, les soins continus, la culture indigène comme solution d'intervention, et les questions de ressources humaines.

Native Mental Health Association of Canada (anglais seulement)

Native Mental Health Association of Canada (NMHAC) (anglais seulement) a été établie en 1983 pour éveiller la conscience des professionnels en matière de santé mentale autochtone et de coopération entre l'Association des psychiatres du Canada (APC) et le personnel en santé des groupes autochtones. L'organisation Native Mental Health Association of Canada (NMHAC) (anglais seulement) est là pour améliorer la vie des populations des Premières Nations, inuites et métisses du Canada dans les domaines de la guérison, du bien-être et pour tout

autre défi rencontré lié à la santé mentale (NMHAC, n.d.). Ses objectifs actuels à long terme comprennent :

- éduquer les ministères du gouvernement canadien, les chefs de communautés autochtones, les professionnels et les soignants sur les questions relatives à la santé mentale autochtone, notamment les troubles de l'humeur, les causes profondes de la dépendance, les traitements, les pratiques exemplaires, et le besoin de soutien continu et constant pour les meilleurs résultats possibles;
- plaider en faveur de la compétence culturelle et de la sécurité en matière de soins en santé mentale;
- effectuer de la recherche à l'interne, avec les communautés autochtones, et avec les organisations de prestations de service et les universités;
- fournir une orientation suscitant la construction d'infrastructures pour la santé globale et la prévention;
- collaborer avec les organisations pour favoriser la santé et le bien-être autochtone, le rétablissement des familles, l'autodétermination et l'autogestion en matière de santé mentale (NMHAC, n.d.).

L'organisation a également organisé un congrès annuel depuis sa création. Le congrès de 2012 a cependant du être annulé en raison d'un manque de financement de la DGSPNI de Santé Canada.

Native Youth Sexual Health Network (anglais seulement)

Le Native Youth Sexual Health Network (NYSHN) (anglais seulement), fondé officiellement en 2006 sur la base de ses premières activités, est

une organisation dirigée par et pour des jeunes Autochtones qui travaillent à toutes les étapes d'intervention de la santé génésique et de l'hygiène sexuelle, les questions relatives aux droits et à la justice à travers tout le Canada et les États-Unis (NYSHN, n.d., - a). Guidé par les principes visant à l'autonomisation des jeunes, à la sécurité culturelle, à la justice en matière de procréation, à une approche sexuelle positive, et à une saine sexualité, le NYSHN travaille avec les jeunes, les prestataires de services, les médias, les organisations, les adultes et les aînés pour « encourager et développer une sexualité décisive, sensible et culturellement fiable ainsi qu'une bonne santé génésique, et des droits et des initiatives judiciaires solides au sein » des communautés (NYSHN, n.d., - b, para. 1). Les principaux domaines d'intervention sont :

- éducation sexuelle culturellement fiable,
- réappropriation des épreuves rituelles et du savoir ancestral,
- relations saines,
- prévention de la violence et des blessures,
- choix relatifs à la grossesse, jeunes parents et familles,
- sensibilisation et défense du bispiritualisme et GLBTBIAQA¹⁸
- MST et VIH/sida,
- commerce du sexe,
- masculinité et féminisme autochtone,
- responsabilisation sexuelle et estime de soi (NYSHN, n.d. - c)

Le site du NYSHN héberge une variété de sources d'information, dont des articles écrits par la fondatrice Jessica Danforth, une trousse de santé sexuelle

créée en partenariat avec l'ONSA, ainsi que des liens vers de l'information gratuite disponible en tout temps, du soutien d'experts et des services de référence.

3.1.3 Organisations gouvernementales fédérales

Les organisations gouvernementales fédérales dans cette section sont dirigées et gérées par le gouvernement fédéral avec une direction autochtone ou une orientation relative à la santé. Pour les besoins de cette étude, a été considérée comme programme ou agence gouvernementale fédérale toute organisation dont le site Internet est hébergé sous le domaine du gouvernement du Canada (.gc.ca), plutôt que sous un domaine indépendant.¹⁹ Selon nos ajustements de critères, quatre organisations gouvernementales ont été retenues pour les besoins de ce présent rapport :

- Affaires autochtones et Développement du Nord Canada (AADNC, anciennement Ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien, MAINC, et Affaires indiennes et du Nord Canada, AINC)
- Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, Santé Canada (DGSPNI, SC)
- Instituts de recherche en santé du Canada - Institut de la santé des Autochtones (IRSC - ISA)
- Statistique Canada

Affaires autochtones et Développement du Nord Canada

Affaires autochtones et Développement du Nord Canada (AADNC) est le nouveau nom qui s'applique, en usage depuis 2011, pour le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien

¹⁸ Note de la traductrice : Gay/lesbiennes, bisexuels, transgenres, bispirituels, intersexués, allosexuels, en questionnement, et alliés de la cause (Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Two-Spirit, Intersex, Queer, Questioning, and Ally - LGBTTIQQA)

¹⁹ En vertu de ces changements, Statistique Canada et l'ISA ont été ramenés dans cette catégorie, alors qu'ils se retrouvaient sous « Autre » dans le rapport de 2010. Bien que le site principal de Environnement réseau pour la santé des Autochtones se trouve également sous le domaine « .gc.ca », les organismes qui composent les ERRSA sont indépendants et ont leur propre site Web hébergé séparément, donc cette organisation reste dans la catégorie « Autre » dans la présente étude.

(MAINC), et Affaires indiennes et du Nord Canada (AINC). Son mandat consiste à aider les populations des Premières Nations, inuites et métisses, ainsi que les résidents du Nord, dans leurs efforts pour :

- améliorer le bien-être social et la prospérité économique,
- établir des communautés plus saines et autosuffisantes,
- participer plus pleinement au développement politique, social et économique du Canada (AANDC, 2013, Mandate, para. 1).

Les responsabilités de AADNC en matière de santé plus particulièrement, comprennent l'approvisionnement en eau potable sur les réserves; le financement de programmes sociaux relatifs par exemple au développement de la petite enfance, au logement, à la prévention de la violence, au soutien aux personnes handicapées et à l'aide au revenu; l'élimination des contaminants dans les aliments traditionnels, et consistent également à assurer l'accès, dans les zones éloignées, à une nourriture saine et abordable (AANDC, 2010). Le site de AADNC contient de l'information sur les activités entreprises par l'organisation pour pouvoir répondre à ses responsabilités. AADNC produit également une variété de publications et de rapports relevant de son mandat, notamment des rapports de recherche, de l'information sur les programmes et leur mise à jour, et des données statistiques. Les publications récemment éditées abordent les sujets comme :

- l'indice de bien-être communautaire,
- le plan national de gestion d'urgence,
- le bien-être au sein des collectivités inuites,
- les modèles à suivre chez les Premières Nations de la Colombie-Britannique,
- les sites contaminés dans les Territoires du Nord-Ouest.

Toutes les publications sont disponibles sans frais, par courrier, courriel ou téléchargement depuis le site de AADNC.

Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, Santé Canada

La Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI) de Santé Canada (SC) soutient la prestation de service en santé publique et les services de promotion de la santé pour les collectivités inuites vivant sur les réserves. L'organisation fournit aussi des médicaments, des soins dentaires et des services de santé auxiliaires pour les populations des Premières Nations et inuites, indépendamment de leur lieu de résidence, et des services de soins primaires dans les zones éloignées et isolées dans lesquelles aucun service provincial n'est facile d'accès. Le mandat de la DGSPNI consiste à faire en sorte que les services de santé soient disponibles et que les groupes des Premières Nations et inuits y aient accès; à aider ces populations à dépasser les obstacles en matière de santé et les risques de maladie, et à atteindre des niveaux de santé comparables à ceux des autres Canadiens qui vivent dans des endroits similaires; à établir des partenariats solides avec les Premières Nations et les Inuits afin d'améliorer le système de santé. (Health Canada, 2012).

Les programmes de la DGSPNI en cours en matière de santé autochtone comprennent :

- les services de santé non assurés (une gamme de biens et de services médicaux nécessaires fournis aux Indiens inscrits et Inuits admissibles pour compléter les programmes provinciaux/territoriaux);
- des programmes communautaires (développement de la petite enfance, bien-être psychologique, prévention du suicide, dépendances, activités de promotion et alimentation,

prévention des facteurs de risques pour les maladies et les blessures, et développement de capacités communautaires);

- soins de santé primaires (dans les collectivités éloignées et isolées);
- santé publique (maladies transmissibles, eau potable et autres problèmes de santé environnementale et de pollution) (Health Canada, 2008).

La DGSPNI possède une Division de l'information, de l'analyse et de la recherche sur la santé (DIARS), qui prend en charge les aspects de la surveillance, l'information, l'analyse et l'évaluation en matière de santé, pour faciliter l'élaboration de politiques, les décisions relatives aux programmes et la planification stratégique (Health Canada, 2010).

Instituts de recherche en santé du Canada - Institut de la santé des Autochtones

Un des treize instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), l'Institut de la santé des Autochtones (ISA), établi en 2000, favorise l'avancement d'un programme national de recherche en santé pour promouvoir la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis du Canada, par la prise d'initiative, la collaboration, la recherche, le financement, le soutien, l'application et la diffusion de connaissances, le renforcement des capacités et la formation. L'Institut « poursuit l'excellence en recherche en respectant les priorités de recherche communautaire et les connaissances, valeurs et cultures autochtones » (CIHR, 2013, para. 1).

Le financement des IRSC appuie la recherche des universités (y compris la recherche faite par et pour des étudiants diplômés), des hôpitaux, et autres centres de recherche, dont ceux de l'Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones (ERRSA) (CIHR, 2011). Les aspects prioritaires de la recherche comprennent, mais ne se limitent pas à :

- stratégies de promotion en santé culturellement pertinentes;
- identification des avantages et des facteurs de risque en matière de santé pour les populations autochtones en lien avec les interactions environnementales (culturelles, sociales, psychologiques, physiques, génétiques);
- déterminants en santé - pour faire ressortir les facteurs multidimensionnels qui affectent la santé des populations et conduisent à une prévalence différentielle des préoccupations liées à la santé;
- stratégies de prévention de la maladie, des blessures et de l'invalidité;
- recherche sociale, culturelle et environnementale visant à contribuer à l'élaboration de politiques et de systèmes de santé adéquats;
- stratégies en santé mentale et dépendance, de la prévention à l'intervention en matière d'élaboration de politiques;
- enquêtes psychosociales, culturelles, épidémiologiques et génétiques afin de déterminer les causes d'une prévalence grandissante vis-à-vis de certaines conditions médicales (par ex. diabète, maladie cardiaque, cancer, maladies infectieuses);
- essais cliniques et autres méthodes servant à déterminer les interventions les plus efficaces avec les populations autochtones pour répondre à une variété de besoins en santé (par ex. évaluation de médecines parallèles et complémentaires);
- recherche sur les services en santé pour traiter le problème d'accessibilité et de fournisseurs, relativement par exemple au financement et la poursuite des soins, avec une attention particulière sur les problèmes de soins liés aux enfants et aux aînés;
- recherche internationale visant à déterminer et à explorer les dénominateurs communs entre les populations indigènes dans le monde pour ce qui est des préoccupations liées à la santé;

- problèmes déontologiques liés à la recherche, stratégies de soins et accessibilité aux soins (par ex. consentement des communautés, sensibilisation à la culture) (CIHR, 2011).

Les IRSC constituent la source de financement canadienne la plus importante en matière de recherche en santé autochtone. Chacun des instituts compte une variété de publications, et propose aussi des outils d'aide au mentorat scientifique et du matériel d'information sur la déontologie, l'application de connaissances, les partenariats, le financement de la recherche et les prises d'initiative en matière de stratégies.

Statistique Canada

Au Canada, la responsabilité de fournir des statistiques relève du gouvernement fédéral, et Statistique Canada est l'agence centrale qui recueille l'information et entreprend les recherches statistiques, notamment les informations d'ordre démographique, économique, sociétal, culturel et portant sur les ressources et la santé. L'agence procède à un recensement tous les cinq ans et gère environ 350 enquêtes actives couvrant les différents aspects de la vie canadienne (Statistics Canada, 2013).

Le programme de statistiques sur les Autochtones (PSA) de Statistique Canada, pilote l'Enquête auprès des peuples autochtones (EPA) tous les cinq ans (la plus récente datant de 2012), pour répertorier les besoins des Premières Nations (à l'exception de ceux qui vivent sur les réserves et dans les territoires), des Métis et des Inuits de six ans et plus, en s'attardant sur les questions liées à l'éducation, l'emploi, la santé, la langue, le revenu, le logement, et la mobilité. Pour ce qui est de l'aspect santé, l'EPA regarde ce qui touche à la santé générale, la grossesse et l'accouchement, la taille et le poids, les conditions chroniques, les blessures, la santé mentale, l'usage du tabac,

des drogues et de l'alcool, la sécurité alimentaire, le soutien communautaire, ainsi que les indicateurs comme le revenu, l'accès aux soins de santé et leur utilisation, les conditions de l'habitat. Le PSA projette aussi de mener une Enquête sur les enfants autochtones (EEA) tous les cinq ans, visant à fournir de l'information sur le développement et la santé dès le plus jeune âge des enfants des Premières Nations, inuits et métis, ayant moins de six ans et vivant hors réserve. Cependant, aucun financement n'a été disponible pour l'enquête de 2011, celle de 2006 représente donc la plus récente source de données disponibles.

Statistique Canada comprend une Division de l'analyse de la santé (DAS) dont le mandat consiste « à produire des données de grande qualité, pertinentes et exhaustives sur l'état de santé de la population et sur le système de soins de santé » (Statistics Canada, 2011a, para. 1). La DAS produit la Série de documents de travail de la recherche sur la santé, ainsi que *Rapports sur la santé*, revue évaluée par des pairs sur la santé des populations et la recherche sur les services de santé destinée à des professionnels, des chercheurs, des politiques, des professionnels en éducation, et des étudiants. S'appuyant sur des données extraites du recensement, de l'EPA et de l'EEA, ainsi que d'autres sources non axées sur les Autochtones, comme l'Enquête sur la population active, l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (qui comprend les populations des Premières Nations, inuites et métisses hors réserve), l'enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes, et des données administratives comme les statistiques de l'état civil, les données relevant de la justice et des hôpitaux, la DAS produit un ensemble de documents de recherche portant de façon générale sur la santé, ou plus particulièrement, sur la santé autochtone. Lorsque cela a été possible, les données ont été ventilées selon différents critères, dont

l'identité autochtone, la descendance autochtone, le lieu de résidence, statut d'inscrits/non-inscrits, l'âge ou autre.

Exemples de publications de Statistique Canada durant la période de la présente étude (2010-2011) :

- Proportion d'Autochtones par région sociosanitaire, 2006 (2011)
- Projections de la population selon l'identité autochtone au Canada, 2006 à 2031 (2011)
- Liens entre l'insécurité alimentaire du ménage et les résultats pour la santé chez les Autochtones (excluant les réserves) (2011)
- La santé des adultes chez les Premières Nations vivant hors réserve, les Inuits, et les Métis au Canada : l'incidence du statut socioéconomique sur les inégalités en matière de santé (2010)
- Hospitalisation dans des hôpitaux de soins de courte durée et identité autochtone au Canada, 2001-2002 (2010)
- Profil de la population autochtone dans certaines villes ou collectivités en 2006 (2010)
- Gens en santé, milieux sains (2010).

Les compressions budgétaires en 2012 ont mené à la suppression de nombreux programmes de Statistique Canada, dont le questionnaire détaillé de recensement, et à la disparition annoncée du Programme de formation en statistiques pour Autochtones (même si le matériel de cours est toujours disponible sur demande), l'Enquête nationale sur la santé de la population, et l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (CBC News, 2012b; Statistics Canada, 2012a, 2012b). Ces compressions s'ajoutent à la perte de l'EEA 2011, mentionnée un peu plus haut. Ces changements en cascade vont entraîner une réduction des données à disposition pour les chercheurs, particulièrement dans les domaines cruciaux des questions ethniques, de la langue et de la santé de l'enfant.

3.1.4. Autres organisations engagées dans la recherche sur la santé ou l'application et le partage de connaissances avec les populations autochtones

La section qui suit offre un aperçu des cinq organisations de recherche en santé et partage de connaissances qui s'intéressent tout particulièrement à la santé et au bien-être des Premières Nations, des Inuits ou des Métis.

- Active Circle (Cercle actif)
- Centre for Aboriginal Health Research (CAHR) (anglais seulement)
- Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment (CINE) (anglais seulement)
- Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA)
- Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones (ERRSA)

Les deux premières sont des nouvelles venues pour ce présent rapport.

Active Circle (Cercle actif)

Active Circle (Cercle actif) a été créé en 2008 par Motivate Canada, en partenariat avec l'Aboriginal Sport Circle (Cercle sportif autochtone). L'organisation aide au rayonnement, au dynamisme et à la santé des jeunes Autochtones et des collectivités, par le biais d'activités sportives et récréatives (Active Circle, 2013a). Au nombre de ses activités, on compte :

- travailler avec les programmes, les financements et les partenaires gouvernementaux pour alléger le poids administratif qui pèse sur les collectivités et les dirigeants;
- fournir du financement, des ressources humaines et de la formation en vue d'élaborer, d'offrir et de soutenir des programmes sportifs et de loisir dans les collectivités;
- aider les collectivités à concevoir et développer des programmes qui répondent à leurs besoins propres;
- permettre le développement de compétences et offrir l'expérience aux

jeunes Autochtones et aux dirigeants communautaires (Active Circle, 2013b).

Par ailleurs, Active Circle s'engage dans la recherche pour évaluer les effets du sport et des activités récréatives sur les populations, et pour fournir de l'information sur les programmes et le financement, les liens vers la recherche et les autres sources d'information en éducation sur son site.

Centre for Aboriginal Health Research (anglais seulement)

Le Centre for Aboriginal Health Research (CAHR) (anglais seulement) a été fondé en 2008 à l'Université de Victoria, C.-B., pour améliorer la santé et le bien-être des peuples autochtones par le biais de produits et de processus de recherche, d'échange et d'application de connaissances axés sur la collectivité. Le Centre offre un milieu encourageant pour les étudiants, les chercheurs et les groupes communautaires qui s'engagent dans des activités de recherche; établit des liens avec les acteurs canadiens et internationaux en santé autochtone, et endosse un rôle de défenseur pour promouvoir une recherche en santé qui soit déontologique et pertinente lorsqu'elle touche à la santé autochtone (CAHR, n.d., para. 2). Voici quelques-uns des programmes du Centre :

- sécurité culturelle en soins de santé,
- sécurité culturelle en éducation,
- voies navigables autochtones,
- santé autochtone globale,
- recherche axée sur la communauté,
- prévention des chutes des aînés,
- mentorat pour étudiant,
- application de connaissances et déontologie,
- projet CIPHER (Competencies for Indigenous public health, evaluation and research) (CAHR, n.d.).

En outre, le CAHR, en partenariat avec le CCNSA, héberge le site de santé autochtone Network Environments for Aboriginal Health Research

(NEARBC - à ne pas confondre avec Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones - ERRSA, dont les détails suivent.) Le NEARBC offre des informations pertinentes, des bases de données, des liens et une bibliothèque en ligne.

Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment (anglais seulement)

Le Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment (CINE) (anglais seulement) a été créé par les dirigeants autochtones du Canada comme organisme institutionnel de recherche multidisciplinaire permanent pour piloter des recherches participatives axées sur la collectivité, portant sur les systèmes environnementaux et sur l'alimentation traditionnelle. Les principes directeurs du CINE, qui a été ouvert en 1993 sur le campus de l'Université McGill, prennent en considération les connaissances ancestrales, la sensibilité aux préoccupations locales, l'engagement communautaire dans la recherche, la consultation et la reconnaissance des aînés, la déontologie et les droits de propriété intellectuelle, la formation, le partage des résultats, et la contribution aux politiques (CINE, 2011).

Le travail du Centre vise les engagements suivants :

- chercher à mesurer la quantité d'éléments nutritifs, d'éléments non nutritifs et les niveaux de contaminants dans les systèmes alimentaires traditionnels ;
- susciter l'éveil des consciences sur les nombreux avantages associés à la consommation alimentaire traditionnelle, ainsi que sur les risques de santé liés aux contaminants;
- contribuer au développement des techniques permettant de mettre à jour les tendances responsables de la détérioration de la qualité dans les systèmes alimentaires traditionnels et suggérer des actions correctives;
- participer à l'élaboration d'outils, de

méthodes et de processus nécessaires pour l'étude nutritionnelle et environnementale;

- entreprendre des recherches internationales et des échanges de collaboration entre les peuples indigènes (CINE, 2011).

CINE propose des petits cours en nutrition pour les collectivités de la région nord, et son site héberge un certain nombre de sources d'information en ligne émanant de ses propres travaux de recherche, disponibles pour téléchargement, notamment des tableaux de données en santé globale en matière d'aliments et de nutrition, une étude sur la santé inuite et de l'information sur la recherche participative.

Centre de collaboration nationale de la santé autochtone

Créé en 2005, le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA) est l'un des six centres de collaboration nationale (CCN) en santé publique dispersés à travers le Canada, chacun portant sur un aspect particulier de la santé publique. Le CCNSA utilise une approche coordonnée, globale et précise d'intégration des peuples autochtones dans le système de santé publique, pour aider les populations des Premières Nations, inuites et métisses à atteindre leurs objectifs de santé publique et à réduire les inégalités qui affectent aujourd'hui les Autochtones au Canada en matière de santé (NCCAH, n.d. - a).

Le CCNSA se consacre à la production, la synthèse, l'application, le partage et la mobilisation de connaissances. Ses activités dans leur ensemble sont guidées par cinq principes :

- le respect de la connaissance autochtone et de la démarche consistant à établir des ponts entre les approches scientifiques occidentales en matière de recherche et de données factuelles et la façon d'être et de

savoir qui est propre aux Autochtones;

- la reconnaissance de la diversité entre les peuples des Premières Nations, inuits et métis et le besoin de ventiler les données en conséquence;
- une approche holistique à la santé publique qui répond à une diversité de facteurs, du culturel au spirituel et de l'économique à l'historique;
- l'encouragement à la production de matériel documentaire, d'information, de projets et d'activités culturellement pertinents, démontrant des résultats tangibles et représentatifs pour les individus et les communautés;
- une approche de programmes et d'activités axée sur les forces, tenant pour acquis que de nombreux Autochtones puisent leurs capacités d'adaptation dans leurs connexions spirituelles, et dans leur continuité culturelle et historique (NCCAH, n.d. - a).

Sur la base de partenariats et de relations, d'une collaboration avec les chercheurs, les praticiens, les politiques et les organisations et collectivités des Premières Nations, inuites et métisses, le CCNSA publie de nombreuses recherches et sources d'information éducative destinées à un public varié, notamment des documents vidéos, des fiches d'information, un bulletin, et beaucoup de rapports d'importance, tous ces documents étant disponibles pour téléchargement du site de l'organisation. Le CCNSA se concentre en priorité sur le contexte en matière de santé autochtone, la santé de l'enfant et du jeune, les déterminants sociaux, et les sujets qui émergent comme des priorités de la santé, comme la salubrité environnementale, les maladies infectieuses, et les maladies chroniques (NCCAH, n.d. - b). Par ailleurs, le CCNSA travaille également en collaboration avec les autres CCN pour générer la production de connaissance, et des ateliers et présentations sur des sujets et des préoccupations d'intérêt commun, dont les inégalités en santé, les épidémies de grippe, l'insuffisance des



réseaux d'eau potable, l'eau et l'éthique, l'évaluation d'incidences sur la santé, la tuberculose, les visites en santé publique à domicile.

Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones

Mis en place en 2007 dans le prolongement des centres prédécesseurs des Cadres de développement de la capacité autochtone de recherche en santé (CDCARS), Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones (ERRSA) consiste en neuf centres (sept au niveau régional et deux au niveau national) qui, ensemble, forment un réseau national connu comme Aboriginal Health Research Networks (AHRNets) (Réseaux de recherche en santé des Autochtones). Les neuf centres sont :

- Réseau ERRSA de l'Alberta (anciennement Réseau CDCARS), Edmonton,
- Anisawbe Kekendazone, Ottawa,
- Programme de recherche de la région de l'Atlantique sur la santé des Autochtones, Halifax,
- Kloshe Tillicum (ERRSA-CBAO), Vancouver,
- Centre de recherche sur la santé des Autochtones, Winnipeg,
- Programme de développement de la recherche en santé des Autochtones,

- Université de Toronto, McMaster,
- Centre de recherche sur la santé des Autochtones, Regina,
- Centre Nasivvik pour la santé des Inuits et les changements environnementaux, Québec,
- Réseau national de recherche en santé mentale chez les Autochtones, Montréal.

Chaque centre ERRSA partage l'étendue des objectifs suivants :

- faire progresser les connaissances scientifiques selon des normes internationales d'excellence en recherche;
- renforcer les capacités et l'infrastructure de recherche en santé des Autochtones;
- constituer un milieu approprié pour les scientifiques des quatre thèmes de recherche, 1) recherche biomédicale; 2) recherche clinique; 3) recherche sur les services et les systèmes de santé; et 4) recherche sur la santé des populations, ses dimensions sociales et culturelles et les influences environnementales sur la santé, et entreprendre des recherches en partenariat avec des communautés autochtones;
- offrir aux communautés et aux organisations autochtones la possibilité de dégager les importants

objectifs de recherche en santé, en collaboration avec des chercheurs dans le domaine de la santé autochtone;

- faciliter l'application rapide des résultats de la recherche par des stratégies de communication et de dissémination efficaces;
- offrir un milieu approprié et des ressources pour encourager les étudiants autochtones et non autochtones à entreprendre des carrières de recherche en santé autochtone (CIHR, 2011).

Les centres ERRSA à travers le pays s'attaquent à une grande variété de thèmes de recherche, dont ceux portant sur :

- l'alimentation,
- la violence et les traumatismes,
- le savoir ancestral,
- les services de santé et les politiques,
- la population et la santé publique,
- la santé de l'enfant,
- les incidences environnementales sur la santé,
- la santé mentale (CIHR, 2011).

L'information relative à chacun des centres ainsi que leurs priorités sont énoncées à l'annexe A à la fin du présent document.

3.1.5. Résumé des priorités de santé des organismes nationaux autochtones et des organismes nationaux en santé autochtone

En fonction de l'information sur l'organisation figurant précédemment et résumée dans l'annexe A, le tableau 3 présente un classement des aspects prioritaires pour les organisations autochtones nationales et les organisations de santé décrites aux chapitres 3.1.1 et 3.1.2, organisations qui sont dirigées et gérées par, et pour, des Autochtones, et qui devraient

donc concentrer leurs activités sur les questions de santé reconnues comme étant des priorités pour les collectivités autochtones. Comme on peut le voir, les soins de santé, incluant la recherche, les politiques, les ressources humaines, les programmes et la prestation de service, sont les thèmes de loin les plus prioritaires pour ces organisations, suivis par les déterminants socioéconomiques et culturels, point prioritaire pour 59,1 % des organisations.

Les thèmes style de vie/habitudes de vie saines; maladies chroniques; santé de la mère, du fœtus et du nourrisson; et santé mentale et bien-être psychologique sont généralement d'ordre prioritaire intermédiaire, avec salubrité environnementale; maladies transmissibles; santé du jeune et de l'enfant; alors que violence, maltraitance, abus de pouvoir et invalidité étant de priorité moindre. Les thèmes état de santé général et génétique ne sont considérés comme prioritaires par aucune de ces organisations.

Tableau 3 : Thèmes de santé prioritaires des organisations autochtones nationales (N = 22)²⁰

Thème principal	Nombre	Pourcentage
Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services	22	100
Déterminants socioéconomiques et culturels	13	59,1
Style de vie/habitudes de vie saines	10	45,5
Santé du jeune et de l'enfant	7	31,8
Maladies chroniques	6	27,3
Santé mentale et bien-être psychologique (incluant les dépendances et le suicide)	6	27,3
Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson	5	22,7
Maladies transmissibles	4	18,2
Violence, maltraitance, abus de pouvoir	4	18,2
Autre	4	18,2
Salubrité environnementale	3	13,6
Génétique/biologie humaine	0	0
État de santé général	0	0

²⁰ « N » représente le nombre d'organisations qui démontrent un intérêt évident et très marqué pour chaque thème ou sous-thèmes (ne s'excluant pas l'un l'autre). Comme chaque organisation a plusieurs priorités, « N » n'équivaut pas au nombre d'organisations analysées.

Soins de santé

En décomposant ces données plus en détail, le tableau 4 démontre qu'à l'intérieur du thème soins de santé, un des points de préoccupation les plus communs est la recherche, particulièrement en ce qui a trait à la participation communautaire, à la déontologie et la pertinence culturelle en matière de recherche, la propriété des données, et l'échange et l'application de connaissances, pour garantir les

retombées de la recherche au niveau communautaire. L'aspect compétence et sécurité culturelle en soins de santé constitue aussi une priorité de taille pour plusieurs organisations, comme celui des ressources humaines, incluant le recrutement, la fidélisation et la prise d'initiative et les politiques. Les questions juridiques et d'assurance, ainsi que celles relatives à la connaissance ancestrale, aux médecines et aux approches de guérison, ont chacune été mises de l'avant par un certain nombre

d'organisations, alors que l'accès aux services en soins de santé, les soins de santé participatifs et dirigés par des Autochtones, les pratiques exemplaires, et les soins aux aînés, ont généralement été de priorité moindre.

Déterminants socioéconomiques et culturels

Dans la catégorie des déterminants socioéconomiques et culturels, communément appelée « déterminants sociaux », le tableau 5 montre que la culture, la langue, l'autogestion,

Tableau 4 : Répartition des priorités des organisations pour les soins de santé, par sous-thème (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Recherche, incluant la participation communautaire, la recherche culturellement pertinente, la déontologie, la gestion des données, l'échange et l'application des connaissances.	12	54,5
Compétence et sécurité culturelle	8	36,4
Ressources humaines (incluant direction, recrutement, fidélisation, carrières)	8	36,4
Politiques	7	31,8
Services de soins de santé participatifs et dirigés par des Autochtones	5	22,7
Connaissance ancestrale, médecines, et approches de guérison et de soins	4	18,2
Soins préventifs, promotion de la santé et services de santé publique	3	13,6
Questions juridiques et d'assurance (par ex. le Principe de Jordan, les services de santé non assurés, FISS)	3	13,6
Pratiques exemplaires	3	13,6
Santé holistique	2	9,1
Évaluation de programmes	2	9,1
Accessibilité et utilisation des services en soins de santé	2	9,1
Services de diagnostic, de dépistage et de surveillance	1	4,5
Services psychologiques, psychiatriques et de conseils	1	4,5
Logement et soins des aînés	1	4,5

L'autodétermination et les droits se trouvent dans les priorités premières. Ces résultats concordent étroitement avec l'importance accordée à la participation et au contrôle communautaire dans les soins de santé.

Style de vie/habitudes de vie saines

Les priorités en matière de style de vie/habitudes de vie saines sont répertoriées dans le tableau 6. Le tableau révèle que la lutte contre le tabagisme et l'hygiène sexuelle sont les priorités premières, suivies par l'équilibre alimentaire et alimentation, et l'activité physique.

Santé du jeune et de l'enfant

Le bien-être de l'enfant et la santé générale constituent les sous-catégories prioritaires à l'intérieur du thème santé du jeune et de l'enfant, comme le montre le tableau 7.

Tableau 5 : Répartition des priorités des organisations pour les déterminants sociaux, par sous-catégorie

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Langue et culture	6	27,3
Situation économique	6	27,3
Relations familiales et communautaires	4	18,2
Autogestion/ autodétermination et droits	3	13,6
Éducation et alphabétisation	3	13,6
Sécurité alimentaire (incluant coûts et accessibilité)	2	9,1
Résilience (liée au milieu socioéconomique et culturel)	2	9,1
Colonialisme (incluant les pensionnats et les traités)	1	4,5

Tableau 6 : Répartition des priorités des organisations pour le style de vie/habitudes de vie saines, par sous-catégorie (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Usage du tabac, incluant la lutte contre le tabagisme et la fumée secondaire	4	18,2
Hygiène sexuelle, incluant la santé génésique et le bispiritualisme	4	18,2
Équilibre alimentaire et alimentation, incluant l'alimentation traditionnelle	4	18,2
Activité physique	3	13,6

Tableau 7 : Répartition des priorités des organisations pour la santé du jeune et de l'enfant, par sous-catégorie (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Santé générale du jeune et de l'enfant	7	31,8
Bien-être de l'enfant	3	13,6
Droits de l'enfant	1	4,5
Développement de la petite enfance	1	4,5

Maladies chroniques

Le tableau 8 montre que parmi les maladies chroniques, le diabète représente la plus grande préoccupation des organisations autochtones. Le cancer et l'obésité sont des priorités moindres.

Santé mentale et bien-être psychologique

Comme le montre le tableau 9, à l'intérieur du thème principal de la santé mentale, la plupart des organisations n'ont exprimé qu'un intérêt général sur le sujet, suivi par le suicide, l'automutilation et les dépendances.

Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson

Sous le thème relatif à la santé de la mère, du fœtus et du nourrisson, la plupart des organisations ont affiché un intérêt d'ordre général, sans s'arrêter sur une sous-catégorie en particulier, comme le montre le tableau 10. Deux organisations ont manifesté un intérêt relatif à l'issue de la grossesse. Les sous-catégories mises de l'avant comme priorités par une organisation concernent les choix relatifs à la grossesse (par ex. avortement/adoption), les pratiques liées à la naissance et au métier de sage-femme, et l'EFA/PETCAF.

Maladies transmissibles

Le tableau 11 montre que le VIH/sida est considéré comme priorité première dans les maladies transmissibles, et la tuberculose et les MST suscitent aussi un intérêt.

Violence, maltraitance, abus de pouvoir

Le tableau 12 montre qu'à l'intérieur du thème violence, maltraitance, abus de pouvoir, la priorité première s'avère être la violence familiale ou conjugale et violence et négligence à l'égard des enfants.

Autres

Deux organisations ont placé le sexe, masculin ou féminin, comme priorité, chacune insistant particulièrement sur la santé de la femme, alors qu'une organisation a mis la priorité sur l'asthme, la santé respiratoire de l'adulte autre que l'asthme, et les soins podologiques.

Santé environnementale

Sous santé environnementale, c'est l'environnement extérieur/plein air qui a reçu le plus d'intérêt. Comme le montre le tableau 13, les autres priorités étaient réparties à parts égales sur une série de sous-catégories.

Tableau 8 : Répartition des priorités des organisations pour les maladies chroniques, par sous-catégorie (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Diabète	6	27,3
Cancer	3	13,6
Obésité	1	4,5

Tableau 9 : Répartition des priorités des organisations pour la santé mentale, par sous-catégorie (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Santé mentale et bien-être psychologique général	4	18,2
Suicide/automutilation et prévention	3	13,6
Dépendances	2	9,1

Tableau 10 : Répartition des priorités des organisations pour la santé de la mère, du fœtus et du nourrisson, par sous-catégorie (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Santé générale de la mère, du fœtus et du nourrisson	6	27,3
Issue de la grossesse	2	9,1
Choix relatifs à la grossesse	1	4,5
Pratiques liées à la naissance et profession de sage-femme	1	4,5
EFA/ETCAF	1	4,5

Tableau 11 : Répartition des priorités des organisations pour les maladies transmissibles, par sous-catégorie (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
VIH/sida	4	18,2
Tuberculose	1	4,5
MST	1	4,5

Tableau 12 : Répartition des priorités des organisations pour la violence, la maltraitance et l'abus de pouvoir, par sous-catégorie (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Violence familiale/conjugale	3	13,6
Blessure accidentelle, traumatisme, prévention	2	9,1
Violence et négligence à l'égard des enfants	1	4,5

Tableau 13 : Répartition des priorités des organisations pour la santé environnementale, par sous-catégorie (N = 22)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Environnement extérieur/plein air	3	13,6
Salubrité environnementale générale	1	4,5
Environnement intérieur/aménagé	1	4,5
Utilisation des terres (incluant les ressources)	1	4,5
Changement climatique	1	4,5
Évaluation des incidences environnementales et planification	1	4,5

3.2. Analyse documentaire

Une analyse de la documentation évaluée et non évaluée par des pairs a été effectuée entre janvier 2010 et décembre 2012 dans le domaine de la santé autochtone, afin de fournir un aperçu des publications récentes et des populations et des thèmes auxquels elles se consacraient alors.

3.2.1. Documentation évaluée par des pairs

Un total de 1939 documents évalués par des pairs, portant sur la santé autochtone, ont été retenus (listés en annexe C), soit une moyenne d'un peu plus de 646 publications par an. Ce qui représente une augmentation considérable sur la moyenne annuelle des documents évalués par des pairs du précédent rapport. En raison des différences méthodologiques entre les deux analyses, on ne peut cependant pas considérer que cette augmentation soit représentative effectivement d'un plus grand nombre de documents publiés, même si elle pourrait expliquer certaines de ces différences. Parmi les explications possibles de cette importante augmentation du nombre de publications évaluées par des pairs retenues pour cette analyse :

- L'outil de recherche Google Scholar pourrait permettre d'accéder à davantage de documents que les banques de données spécialisées utilisées pour l'étude précédente;
- Plus de publications traitant des questions de santé du point de vue plus élargi des déterminants sociaux sont dénombrées dans la présente étude par rapport à la précédente (par ex. les publications non indexées par les banques de données spécialisées);
- L'utilisation de termes de recherche spécifiques supplémentaires génère plus d'articles;

- Les différences possibles dans les méthodologies utilisées pour déterminer la pertinence font ressortir plus d'articles;
- Certains articles compris dans l'étude précédente peuvent avoir été intégrés dans la présente étude, s'ils ont été édités d'abord en ligne et sous format revu ensuite;
- Un plus grand nombre de thèses non publiées de maîtrise ou de doctorat, repérées par le biais de Google Scholar, sont comprises dans la présente étude (seulement quatre d'entre elles ont été intégrées dans le précédent rapport, et mises sous la catégorie des documents non évalués par des pairs, alors que la présente étude met de l'avant 236 thèses et mémoires, toutes catégorisées comme évaluées par des pairs²¹).

Population cible

Des données ont été collectées à partir des publications évaluées par des pairs afin de déterminer la population cible. Parmi les publications retenues par l'étude, la majorité (76,6 %) portait exclusivement sur les populations autochtones (que ce soit dans leur ensemble ou sur un groupe culturel en particulier, comme les Premières Nations, les Inuits ou les Métis) plutôt que sur un échantillon plus étendu (par ex. les Canadiens non autochtones), mais elles se distinguaient par un élément jugé pertinent dans le contexte de la santé autochtone (23,4 %).²² Cependant, il est très possible qu'il y ait davantage de publications de ce genre que ce qui a pu être repéré à l'aide des termes de recherche clé, et ce en raison de leur nature plus générale. Ces deux types de publications sont pris en compte dans la répartition par identité culturelle, stade de développement, sexe et situation géographique.

Dans la documentation évaluée par des pairs, l'identité culturelle de la population cible est définie la plupart du temps plutôt comme « Autochtone » que comme groupe culturel en particulier (Premières Nations, Inuits, Métis). Comme le montre le tableau 14, 58,7 % des publications évaluées par des pairs portent sur la population autochtone en général ou ne mentionnent pas de groupe culturel particulier comme population cible. Comme dans le précédent rapport, il n'est pas toujours possible de déterminer si le terme « Autochtone » réfère aux populations autochtones dans leur ensemble ou à une population particulière relevant des Premières Nations, des Inuits ou des Métis. De nombreux chercheurs se servent encore du terme comme d'un synonyme de Premières Nations (tel que dans la phrase « Autochtones vivant sur une réserve »). Il est donc presque sûr que le pourcentage de publications évaluées par des pairs portant sur les Premières Nations est bien plus important ce qui est montré dans le tableau.

Le tableau 14 montre également que les Inuits, qui représentent environ 4 % de la population autochtone du Canada, sont largement surreprésentés dans les publications revues par des pairs (soit presque 20 % de l'ensemble des publications), alors que les Métis, qui représentent environ 33 % de la population autochtone au Canada, sont au contraire considérablement sous-représentés dans la documentation (soit moins de 3 % des publications).

En matière de stade de développement, presque la moitié (45,4 %) des publications évaluées par des pairs portent sur l'ensemble des stades de développement ou ne mentionnent

²¹ Pour plus d'explication, voir la section Méthodologie ci-dessus.

²² À titre d'exemple, un article sur l'obésité au sein de la population canadienne prise dans son ensemble, qui contient un paragraphe ou une section consacrée à l'obésité dans un contexte autochtone.

pas un stade de développement en particulier de la population cible (tableau 15). Un peu plus d'un tiers des publications mentionnent une population adulte (34,3 %), et plus d'un document sur 10 porte sur les enfants en particulier (13,6 %) et sur les jeunes (13,1 %). Très peu se consacrent aux aînés (4,7 %) ou aux nouveau-nés (1,6 %). En raison des différences dans la façon de définir les catégories d'âges selon les chercheurs et les données recensées, il n'est pas possible de comparer ces pourcentages à ceux de la population actuelle. Il est toutefois surprenant qu'il n'y ait pas plus de publications portant sur les nourrissons, sur les enfants et sur les jeunes, alors que la population autochtone au Canada est majoritairement jeune et grandissante.

Une analyse de la population par sexe est présentée dans le tableau 16, qui montre qu'une majorité de publications évaluée par des pairs (88 %) n'a soit pas indiqué le sexe de la population cible ou a indiqué une population mixte. La plus grande partie de la documentation portant sur une population cible d'un seul type s'est concentrée sur les femmes (11,2 %), alors que les hommes ont été la population cible dans seulement une petite partie de la documentation (0,8 %).



Tableau 14 : Documentation évaluée par des pairs, population par identité culturelle (N = 1939)

Population	Nombre	Pourcentage ³²
Autochtones	1139	58,7
Premières Nations	469	24,2
Inuits	386	19,9
Métis	50	2,6

Tableau 15 : Documentation évaluée par des pairs, population par stade de développement (N = 1939)

Stade de développement	Nombre	Pourcentage ²⁴
Adulte	666	34,3
Enfant	264	13,6
Jeune	255	13,1
Aînés	91	4,7
Nourrissons	32	1,6
Tous/non déterminé	880	45,4

Tableau 16 : Documentation évaluée par des pairs, population par sexe (N = 1939)

Sexe	Nombre	Pourcentage
Mixte, ou non déterminé	1707	88,0
Hommes seulement	15	0,8
Femmes seulement	217	11,2

²³ Il est important de noter qu'un document a pu être codifié pour plus d'un type de population; par conséquent, les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas 100.

²⁴ Il est important de noter qu'un document a pu être codifié pour plus d'un stade de développement; par conséquent, les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas 100.

En matière de population cible par situation géographique, le tableau 17 montre que presque la moitié (46,1 %) de la documentation évaluée par des pairs indique soit un contexte national (population à travers le Canada) ou n'indique aucune situation géographique en particulier (supposant donc une population générale « nationale »). Environ un tiers indique régional ou provincial/territorial en matière de situation géographique (34 %), alors que seulement 12,5 % de la documentation fait clairement référence à une collectivité en particulier. Les populations à la fois des réserves et des milieux urbains ont été spécifiées comme facteur de situation géographique environ 9 % du temps, alors que les populations rurales/éloignées l'ont été 5 % du temps. Une partie de la documentation (7,4 %) porte

sur l'international, avec les populations autochtones canadiennes comme élément majeur.

Thèmes principaux de la documentation évaluée par des pairs

Le tableau 18 montre la répartition de la documentation évaluée par des pairs par thème principal. Comme le tableau le montre, presque 60 % de la documentation porte sur les soins de santé. Les déterminants socioéconomiques et culturels sont également bien représentés et apparaissent dans 32,7 % des publications. Assez loin derrière, arrivent : style de vie/habitudes de vie saine, santé environnementale, maladies transmissibles, maladies chroniques, santé du jeune et de l'enfant, et santé mentale et bien-être psychologique, chacun apparaissant dans 10 à 15,8 %

des publications, suivis par santé de la mère, du fœtus et du nourrisson, et violence, maltraitance, abus de pouvoir. État de santé général, génétique et les autres thèmes qui n'entrent pas dans la catégorie des thèmes principaux ont fait l'objet d'un intérêt moindre.

Les sections ci-dessous fournissent une répartition par sous-catégorie pour chaque thème ayant fait l'objet d'un intérêt dans plus de 5 % des publications. Les publications ayant pu être codifiées pour quatre sous-catégories au plus, dans le tableau ci-dessous, les données représentant le nombre de publications et le pourcentage de publication ne totalisent pas respectivement N et 100.

Tableau 17 : Documentation évaluée par des pairs, population par situation géographique (N = 1939)

Situation géographique	Nombre	Pourcentage ²⁵
National, ou non déterminé	894	46,1
Régional ou Provincial/Territorial	659	34,0
Communauté particulière	243	12,5
Milieu urbain	172	8,9
Rural/excentré	97	5,0
Sur réserve	174	9,0
Hors réserve	18 ²⁶	0,9
International	143	7,4

²⁵ Il est important de noter qu'un document a pu être codifié pour plus d'un type de situation géographique; par conséquent, les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas 100.

²⁶ Remarque : l'ensemble de la documentation portant sur les populations autochtones en milieu urbain comme facteur de situation géographique est également comptabilisé dans la catégorie « Hors réserve ».

Tableau 18 : Documentation évaluée par des pairs, par thème principal (N = 1939)²⁷

Thème	Nombre	Pourcentage
Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services	1121	57,8
Déterminants socioéconomiques et culturels	635	32,7
Maladies chroniques	306	15,8
Style de vie/habitudes de vie saines	291	15,0
Salubrité environnementale	248	12,8
Maladies transmissibles	215	11,1
Santé mentale et bien-être psychologique (incluant le suicide)	201	10,4
Santé du jeune et de l'enfant	190	9,8
Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson	135	6,7
Violence, maltraitance, abus de pouvoir	99	5,1
État de santé général	85	4,4
Génétique/biologie humaine	74	3,8
Autre	47	2,4

²⁷ Les thèmes étant assignés sur une base de non exclusivité mutuelle, ainsi chaque document pouvait se voir attribuer jusqu'à trois thèmes principaux, les données représentant le nombre de documents et le pourcentage de documents ne totalisent pas respectivement N et 100.

Tableau 19 : Documentation évaluée par des pairs axée sur les soins de santé, par sous-catégorie (N = 1121)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Soins préventifs/promotion de la santé/services de santé publique	283	25,2
Recherche	220	19,6
Connaissance ancestrale, médecines et approches de guérison et de soins	161	14,4
Services curatifs, programmes d'intervention et de traitement	143	12,7
Accessibilité et utilisation des services en soins de santé	118	10,5
Politiques	93	8,3
Compétence et sécurité culturelle	97	8,6
Évaluation de programme	85	7,6
Services de diagnostic, de dépistage et de surveillance	66	5,9
Services psychologiques, psychiatriques et de conseils	36	3,2
Ressources humaines	32	2,8
Services de soins de santé dirigés par des Autochtones	31	2,8
Ressources et soutien parental	31	2,8
Soins de santé holistique	27	2,4
Questions juridiques et d'assurance	22	2,0
Logement et soins des aînés	19	1,7
Réadaptation (plus souvent sous services curatifs)	15	1,3
Aide aux soins	12	1,1
Pratiques prometteuses/exemplaires	12	1,1
Autre ²⁸	11	1,0
Hospitalisation	8	0,7
Aide et programme de lutte contre la violence familiale	2	0,2

²⁸ La sous-catégorie codifiée comme « Autre » comprend : réalité du patient, coût, activités créatrices (3), résultats après une chirurgie/greffe (2), expériences en soins de santé, soins palliatifs (4), profession de travailleur social, et télésanté.

Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services

La sous-catégorie recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services est de loin la plus représentée dans la documentation évaluée par des pairs, soit 57,8 % des publications. Les sous-catégories qui se retrouvent le plus fréquemment sous ce thème sont présentées au tableau 19. Le tableau montre que soins préventifs, promotion de la santé et services de santé publique a été la sous-catégorie suscitant le plus d'attention dans la documentation (un peu plus de 25 % des publications portant sur ce thème), suivis étroitement par recherche, sous-catégorie englobant les aspects de la méthodologie, la participation communautaire, la déontologie, les données santé et l'application de connaissances. En troisième position des sous-catégories les plus fréquemment évoquées, arrivent : connaissance ancestrale, médecines, et approches de guérison, suivies par services curatifs et programmes de traitement, puis par accessibilité et utilisation des services en soins de santé. Le reste des sous-catégories n'ont fait l'objet d'une étude que pour 10 % des publications.

Déterminants socioéconomiques et culturels

En deuxième position des sous-catégories prédominantes pour la documentation évaluée par des pairs, les déterminants socioéconomiques et culturels, plus souvent libellés sous le nom de « déterminants sociaux ». L'Organisation mondiale de la santé (OMS) définit les déterminants sociaux de la santé comme « les circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent ainsi que les systèmes mis en place pour faire face à la maladie. » (World Health Organization [WHO], 2013a, para. 1) « Ces circonstances qui reflètent des choix politiques dépendent de la répartition du pouvoir, de l'argent et des ressources à tous les niveaux, mondial, national et local » (Ibid.). Selon l'OMS, les inégalités en santé entre

les peuples découlent majoritairement des inégalités de départ en matière de déterminants sociaux (Ibid.).

Comme le montre le tableau 20, la situation économique est un enjeu prédominant (26 %), suivi par la sécurité alimentaire, la culture et la langue, et le colonialisme, chacun faisant l'objet d'un intérêt dans environ

14 % des publications. Éducation et alphabétisation (12,9 %), et discrimination et exclusion sociale (11,3 %) sont également des thèmes importants. Environ un document sur 10 se consacre aux relations familiales/communautaires et au logement/itinérance. Les sous-catégories restantes ont reçu une attention moindre.

Tableau 20 : Documentation évaluée par des pairs axée sur les déterminants sociaux, par sous-catégorie (N = 635)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Situation économique (incluant le revenu, l'emploi, la précarité et le développement économique)	165	26,0
Sécurité alimentaire (incluant coûts et accessibilité)	91	14,3
Langue et culture	89	14,0
Colonialisme (incluant les pensionnats et les traités)	88	13,8
Éducation et alphabétisation (incluant la maturité scolaire et la réussite)	82	12,9
Discrimination et exclusion sociale	72	11,3
Relations familiales et communautaires (incluant rôle parental et participation paternelle, soutien social)	61	9,6
Logement/itinérance	58	9,1
Autogestion/autodétermination et droits	32	5,0
Résilience (liée au milieu socioéconomique et culturel)	20	3,1
Spiritualité	13	2,0
Déterminants sociaux généraux de la santé	8	1,2

Maladies chroniques

Maladies chroniques est en troisième position des sous-catégories prédominantes traitées par les publications évaluées par des pairs, représentant 15,8 % de la documentation. Comme le montre le tableau 21, les sujets le plus communément traités sont le diabète (36,3) et l'obésité (20,3 %). Environ un document sur dix porte sur les maladies cardiovasculaires, le cancer ou les maladies du foie ou des reins. Les maladies liées à la vieillesse représentent 6,7 % de la documentation, alors que l'arthrite, les maladies chroniques générales, et les troubles neurologiques obtiennent un intérêt moindre.

Style de vie/habitudes de vie saines

Style de vie et habitudes de vie saine se retrouve dans 15 % des publications évaluées par des pairs. Le tableau 22 montre que le sujet de loin le plus communément traité est : équilibre alimentaire et alimentation, incluant alimentation traditionnelle, se retrouvant dans plus de la moitié des publications (53,9 %). Il est suivi par : activité physique (17,2 %), hygiène

Tableau 21 : Documentation évaluée par des pairs axée sur les maladies chroniques, par sous-catégorie (N = 306)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Diabète	111	36,3
Obésité	62	20,3
Maladies cardiovasculaires	37	12,1
Cancer	32	10,4
Maladies du foie et des reins	30	9,8
Maladies liées à la vieillesse (incluant démence, Alzheimer)	21	6,7
Autre ²⁹	14	4,6
Arthrite	9	2,9
Maladies chroniques générales	8	2,6
Troubles neurologiques (incluant sclérose en plaques, épilepsie)	5	1,6

Tableau 22 : Documentation évaluée par des pairs axée sur le style de vie/habitudes de vie saines, par sous-catégorie (N = 291)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Équilibre alimentaire et alimentation, incluant l'alimentation traditionnelle	157	53,9
Activité physique	50	17,2
Hygiène sexuelle (incluant la santé génésique, l'image corporelle, la sexualité, le bispiritualisme)	43	14,8
Usage du tabac (incluant la lutte contre le tabagisme et la fumée secondaire)	26	8,9
Dépendance au jeu	10	3,4
Sécurité physique (par ex. dans les activités à risque, comme la chasse)	8	2,7
Autre	2	0,7

²⁹ La sous-catégorie « Autre » comprend : douleur, anémie chronique, albuminurie, myosite auto-immune, asthme et lupus.

Tableau 23 : Documentation évaluée par des pairs axée sur la salubrité environnementale, par sous-catégorie (N = 248)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Toxicologie (incluant pollution environnante et eau potable)	81	32,7
Utilisation des terres (incluant les ressources et l'extraction)	73	29,4
Changement climatique	65	26,2
Évaluation des incidences environnementales et planification	30	12,1
Interdépendance de la terre et des peuples	26	10,5
Environnement extérieur/plein air	21	8,5
Environnement intérieur/aménagé	7	2,8
Justice environnementale	2	0,8

Tableau 24 : Documentation évaluée par des pairs axée sur les maladies transmissibles, par sous-catégorie (N = 215)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
VIH/sida	85	39,5
Grippe influenza (incluant grippe A - H1N1)	50	23,2
Tuberculose	33	15,3
Maladies sexuellement transmissibles (MST, incluant papillomavirus)	28	13,0
Hépatite (B, C ou E)	15	7,0
Autre ³⁰	12	5,6
Zoonose	7	3,2

sexuelle (14,8 %) et usage du tabac, principalement la lutte antitabac (8,9 %). La dépendance au jeu et la sécurité physique suscitent un intérêt moindre (3,4 % et 2,7 % respectivement).

Salubrité environnementale

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) considère que la salubrité environnementale concerne « tous les facteurs physiques, chimiques et biologiques exogènes et tous les facteurs connexes influant sur les comportements », en d'autres termes, tous les aspects propres à un environnement à l'exception des aspects sociaux et culturels (WHO, 2013b, para. 1). Dans l'ensemble, cette catégorie se retrouve dans 12,8 % de la documentation évaluée par des pairs. Le tableau 23 montre que les priorités premières dans ce domaine sont réparties de façon assez équitable sur trois sous-catégories : toxicologie (32,7 %), utilisation des terres (29,4 %), et changement climatique (26,2 %). En deuxième position des préoccupations, évaluation des incidences environnementales et planification (12,1 %), et dans un peu moins d'un document sur dix (8,5 %) se retrouvent les sujets relatifs à l'environnement extérieur ou de plein air, ou l'interdépendance de la terre et des peuples. Environnement intérieur ou aménagé et justice environnementale n'ont suscité que peu d'intérêt dans les publications.

Maladies transmissibles

Les maladies transmissibles se retrouvent dans un peu plus d'un document évalué par des pairs sur dix (11,1 %). Le tableau 24 montre que les sujets les plus communément abordés ont été : VIH/sida (39,5 %) et grippe influenza (23,2 %), incluant la grippe A (H1N1). Ces sous-catégories sont suivies par la tuberculose (15,3 %), les MST (13 %), et l'hépatite (7 %).

³⁰ La sous-catégorie « Autre » comprend : adénovirus, fasciite nécrosante, staphylocoque, virus T-lymphotrope humain, botulisme, virus syncytial, trichinose, virus Epstein-Barr.

Santé mentale et bien-être psychologique, incluant les dépendances et le suicide

Santé mentale et bien-être psychologique a suscité l'intérêt de 10,4 % de la documentation évaluée par des pairs. La répartition au tableau 25 montre qu'un peu moins de la moitié des publications porte sur les dépendances (47,8 %), suivi par la santé mentale générale (11,9 %), puis suicide et l'automutilation (10,4 %). Les traumatismes psychologiques, incluant les traumatismes transgénérationnels causés par le colonialisme et le système des pensionnats, la dépression (deux causes pouvant être reliées aux problèmes de dépendance et de suicide), et la résilience personnelle et psychologique³¹ ont fait l'objet d'une étude dans, respectivement, 7,5 %, 7 %, et 7 % des publications. Situation de tension, psychose, stigmatisme de la santé mentale, trouble de l'alimentation, et bien-être, ont reçu peu d'attention.

Santé du jeune et de l'enfant

Santé du jeune et de l'enfant est traité dans 9,8 % des publications évaluées par des pairs dans le présent rapport. Le tableau 26 montre que le bien-être de l'enfant (32,1 %) et le développement de la petite enfance (24,2 %) ont été les sous-catégories les plus communément traitées, suivies par les questions liées à la santé générale (15,8 %), bien-être du jeune (12,1 %), et santé respiratoire (11,6 %). Santé buccodentaire (5,3 %), difficultés d'apprentissage (3,1 %), droits des enfants (2,1 %), et santé oculaire (2,1 %) ont reçu un intérêt moindre. Les maladies infantiles, otite moyenne et appendicite ont suscité l'intérêt de tout juste 0,5 % des publications.

Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson

Fait surprenant, peut-être, compte tenu du taux de naissance grandissant dans

les populations autochtones, santé de la mère, du fœtus et du nourrisson n'est représenté que dans 6,7 % de la documentation évaluée par des pairs. Dans les publications axées sur ce sujet, une grande majorité (55,5 %) traite de la santé maternelle, y compris des soins prénataux, viennent ensuite les issues de la grossesse (25,9 %), EFA/

ETCAF (17 %), santé du fœtus (8,9 %), puis pratiques liées à la naissance et profession de sage-femme (9,6 %), comme le montre le tableau 27. Santé générale du nourrisson (7,4 %) et allaitement et alimentation du nourrisson (2,2 %) ont suscité un intérêt moindre.

Tableau 25 : Documentation évaluée par des pairs axée sur la santé mentale, par sous-catégorie (N = 201)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Dépendances (autres que l'usage du tabac)	96	47,8
Santé mentale générale	24	11,9
Suicide/automutilation et prévention	21	10,4
Traumatisme psychologique (incluant transgénérationnel)	15	7,5
Dépression	14	7,0
Résilience personnelle et psychologique	14	7,0
Situation de tension	6	3,0
Psychose	4	2,0
Autre ³²	4	0,8
Stigmatisme de la santé mentale	2	1,0
Trouble de l'alimentation	2	1,0
Bien-être	2	1,0

³¹ À différencier de la résilience liée aux facteurs socioculturels, qui est codifiée sous « déterminants socioéconomiques et culturels » dans ce document.

³² La sous-catégorie « Autre » comprend la santé mentale communautaire, le deuil et le soutien social.

Tableau 26 : Documentation évaluée par des pairs axée sur la santé du jeune et de l'enfant, par sous-catégorie (N = 190)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Bien-être de l'enfant	61	32,1
Développement de la petite enfance	46	24,2
Santé générale	30	15,8
Bien-être du jeune	23	12,1
Santé respiratoire (incluant asthme, allergies, maladie respiratoire obstructive chronique, bronchite et pneumonie)	22	11,6
Santé buccodentaire	10	5,3
Difficultés d'apprentissage	6	3,1
Droits de l'enfant	4	2,1
Santé oculaire	4	2,1
Maladies infantiles (peuvent se retrouver également dans « santé générale »)	1	0,5
Otite moyenne (inflammation de l'oreille moyenne)	1	0,5
Appendicite	1	0,5

Tableau 27 : Documentation évaluée par des pairs axée sur la santé de la mère, du fœtus et du nourrisson, par sous-catégorie (N = 135)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Santé maternelle (incluant soins prénataux)	75	55,5
Issue de la grossesse	35	25,9
Embryofœtopathie alcoolique (EFA) et ensemble des troubles causés par l'alcoolisation foetale (ETCAF)	23	17,0
Santé du fœtus	12	8,9
Pratiques liées à la naissance et profession de sage-femme	13	9,6
Santé générale du nourrisson	10	7,4
Allaitement et alimentation du nourrisson	3	2,2

Violence, maltraitance, abus de pouvoir et invalidité

La documentation sur la violence, la maltraitance et les abus de pouvoir compte pour 5,1 % de l'ensemble des publications évaluées par des pairs retenues dans ce rapport. Tel que le montre le tableau 28, la violence familiale et conjugale a été le sujet le plus fréquemment abordé (33,3 %), suivi par système judiciaire (22,2 %), blessures accidentelles et traumatismes (19,9 %), violence et négligence à l'égard des enfants (16,2 %), et violence sexuelle et abus de pouvoir (11,1 %). Maltraitance à l'égard des aînés ne fait l'objet d'une étude que pour 3 % de la documentation.

3.2.2. Documentation non évaluée par des pairs

Entre janvier 2010 et décembre 2012, un total de 379 publications s'est avéré pertinent à notre étude, soit une moyenne de 126 par an. Ces publications sont listées dans la bibliographie en annexe D. Comme pour la documentation

Tableau 28 : Documentation évaluée par des pairs axée sur la violence, la maltraitance et l'abus de pouvoir, par sous-catégorie (N = 99)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Violence familiale/conjugale	33	33,3
Système judiciaire	22	22,2
Blessure accidentelle, traumatisme, prévention	19	19,2
Violence et négligence à l'égard des enfants	16	16,2
Violence sexuelle et abus de pouvoir	11	11,1
Maltraitance à l'égard des aînés	3	3,0
Autre (traumatisme, violence des gangs et intimidation)	3	3,0

évaluée par des pairs, la plupart de celle qui n'a pas été évaluée par des pairs et que nous avons retenue dans le cadre de cette étude, portait essentiellement sur les populations autochtones (83,6 %), et dans une moindre mesure (16,4 %) sur la population canadienne en général, mais s'est avéré pertinente en matière de questions liées aux populations autochtones. Ces deux types de publications ont été pris en compte dans la répartition par identité culturelle, stade de développement, sexe et situation géographique.

Population cible

En matière d'identité culturelle, la documentation non évaluée par des pairs a été légèrement moins portée à traiter de la question des populations autochtones en général que ne l'a été la documentation évaluée par des pairs. La documentation non évaluée par des pairs a été légèrement plus portée à traiter des populations des Premières Nations et métisses, et moins portée à traiter plus particulièrement des populations inuites que ne l'a été la documentation évaluée par des pairs. Le terme « Autochtone », lorsqu'il a été utilisé, référait plus probablement à l'ensemble des sous-groupes constituant les peuples autochtones, et ne reflétait pas un manque de précision. Le tableau 29 illustre les classifications de populations de la documentation non évaluée par des pairs, parmi lesquelles celle faisant référence aux peuples autochtones était la plus importante (58,3 %); les Premières Nations (27,4 %), les Inuits (16,6 %) et les Métis (9,5 %) ayant reçu une considération moindre. Comme pour la documentation évaluée par des pairs, les Inuits ont été surreprésentés et les Métis sous-représentés dans les publications non évaluées par des pairs.

En matière de stade de développement, le tableau 30 montre que bien plus de la moitié de la documentation non évaluée par des pairs a porté sur tous les stades de développement

Tableau 29 : Documentation non évaluée par des pairs, population par identité culturelle (N = 379)

Population	Nombre	Pourcentage ³³
Autochtones	221	58,3
Premières Nations	104	27,4
Inuits	63	16,6
Métis	36	9,5

³³ Il est important de noter qu'un document a pu être codifié pour plus d'un type de population; par conséquent, les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas 100.

ou n'a pas précisé un stade de développement en particulier. La population adulte fait l'objet d'une étude dans 19,3 % des documents, alors que les jeunes et les enfants sont ciblés dans 13,4 % et 13,2 % des publications, respectivement. Les aînés (3,2 %) et les nourrissons (1,8 %) ont reçu une attention moindre. Encore une fois, compte tenu de la moyenne d'âge plutôt jeune de la population autochtone au Canada, il est surprenant de constater que ce sont les adultes qui font l'objet d'un plus grand intérêt dans la documentation.

En répartissant les publications non évaluées par des pairs en fonction du sexe auquel elles se consacrent, le tableau 31 montre qu'une grande majorité (92,3 %) ne précise pas le sexe

Tableau 30 : Documentation non évaluée par des pairs, population par stade de développement (N = 379)

Stade de développement	Nombre	Pourcentage ³⁴
Adulte	73	19,3
Enfant	51	13,4
Jeune	50	13,2
Aînés	12	3,2
Nourrissons	7	1,8
Tous/non déterminé	266	70,2

Tableau 31 : Documentation non évaluée par des pairs, population par sexe (N = 379)

Sexe	Nombre	Pourcentage
Mixte/non déterminé	350	92,3 %
Hommes seulement	2	0,5 %
Femmes seulement	27	7,1 %

de la population cible, ce qui pourrait vouloir dire qu'elles portent sur les deux sexes, ou bien elles précisent clairement qu'elles portent à la fois sur les hommes et sur les femmes. Parmi les documents faisant référence à un sexe en particulier, les femmes reviennent plus souvent (7,1 %) que les hommes (0,5 %). Cette tendance concorde avec ce qui ressort de la documentation évaluée par des pairs.

Une analyse des données du point de vue de la situation géographique de la population étudiée révèle qu'à peu près la moitié de la documentation non évaluée par des pairs porte sur la population autochtone nationale ou n'indique aucune situation géographique particulière (tableau 32). Environ 37 % des publications se consacrent à une population régionale, provinciale/territoriale, avec une quantité moindre de documents portant sur des collectivités particulières (7,9 %), ou sur des populations en milieu urbain (6,6 %), sur réserve (6,3 %), rurales/excentrées (1,3 %) ou hors réserve (1,1 %). 5 % de la documentation non évaluée par des pairs porte en premier lieu sur la population indigène dans un contexte international, avec une composante consacrée aux populations autochtones canadiennes.

Tableau 32 : Documentation non évaluée par des pairs, population par situation géographique (N = 379)

Situation géographique	Nombre	Pourcentage ³⁵
National/non déterminé	191	50,4
Régional ou Provincial/Territorial	146	38,5
Communauté particulière	30	7,9
Milieu urbain	25	6,6
Rural/excentré	5	1,3
Sur réserve	24	6,3
Hors réserve	4	1,1
International	19	5,0

³⁴ Il est important de noter qu'un document a pu être codifié pour plus d'un stade de développement; par conséquent, les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas 100.

³⁵ Il est important de noter qu'un document a pu être codifié pour plus d'une situation géographique; par conséquent, les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas 100.

Thèmes principaux par ordre de priorité

Cette section détermine les principaux thèmes de santé et sous-catégories abordés dans la documentation non évaluée par des pairs. Comme le montre le tableau 33, une majorité de documents non évalués par des pairs mettent de l'avant les soins de santé (62,3 %) ou les déterminants socioéconomiques et culturels (39 %) comme thèmes principaux. La

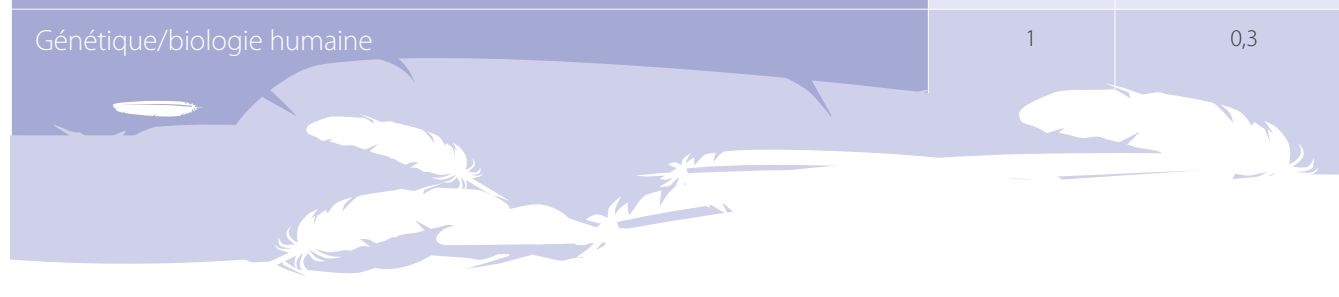
salubrité environnementale reçoit une attention particulière dans 17,1 % des publications, suivie par la santé du jeune et de l'enfant (11,1 %) et style de vie/habitudes de vie saines (9,2 %). Les maladies chroniques, la santé mentale et le bien-être psychologique, la maltraitance et les abus de pouvoir, se partagent entre 8 % et 6 % des publications, alors que la santé de la mère, du fœtus et du nourrisson, avec

les maladies transmissibles et l'état de santé général se retrouvent dans 5 % ou moins des publications non évaluées par des pairs.

Les sections ci-dessous fournissent une répartition par sous-catégorie pour chaque thème ayant fait l'objet d'un intérêt dans plus de 5 % des publications. Les publications ayant pu être codifiées pour un maximum

Tableau 33 : Documentation non évaluée par des pairs, par thème principal (N = 379)

Thème	Nombre	Pourcentage ³⁶
Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services	236	62,3
Déterminants socioéconomiques et culturels	148	39,0
Salubrité environnementale	65	17,1
Santé du jeune et de l'enfant	42	11,1
Style de vie/habitudes de vie saines	35	9,2
Maladies chroniques	31	8,2
Santé mentale et bien-être psychologique (incluant le suicide)	28	7,4
Violence, maltraitance, abus de pouvoir	24	6,3
Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson	21	5,5
État de santé général	20	5,3
Maladies transmissibles	14	3,7
Autre	10	2,6
Génétique/biologie humaine	1	0,3



³⁶ Il est important de noter qu'un document a pu être codifié pour au plus trois thèmes principaux; par conséquent, les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas 100.

de quatre sous-catégories, dans le tableau ci-dessous, les données représentant le nombre de publications et le pourcentage de publications ne totalisent pas respectivement N et 100.

Soins de santé

La répartition des sous-catégories pour les 236 documents traitant du vaste sujet des soins de santé est illustrée au tableau 34. L'intérêt premier de ce type

de documentation porte sur les soins préventifs, la promotion de la santé, et les services de santé publique (26,7 %), suivis par la recherche (22 %). La connaissance ancestrale (16,1 %), les politiques (12,3 %) et l'évaluation de programmes (10,7 %) sont également importants dans cette catégorie.

Les sujets ayant reçu une attention intermédiaire sont la compétence et la sécurité culturelle (8,5 %), les services

dirigés par des Autochtones (6,3 %), accessibilité et utilisation des services de santé (6,3 %), les services curatifs (5,9 %) et les questions juridiques et d'assurance (5,5 %). Tous les autres sujets ont reçu une attention moindre, et se retrouvent dans moins de 5 % de la documentation.

Tableau 34 : Documentation non évaluée par des pairs axée sur les soins de santé, par sous-catégorie (N = 1121)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Soins préventifs/promotion de la santé/services de santé publique	63	26,7
Recherche	52	22,0
Connaissance ancestrale, médecines, et approches de guérison et de soins	34	14,4
Politiques	29	12,3
Évaluation de programme	24	10,7
Compétence et sécurité culturelle	20	8,5
Services de soins de santé dirigés par des Autochtones	15	6,3
Accessibilité et utilisation des services en soins de santé	15	6,3
Services curatifs, programmes d'intervention et de traitement	14	5,9
Questions juridiques et d'assurance	13	5,5
Logement et soins des aînés	8	3,4
Services de diagnostic, de dépistage et de surveillance	7	3,0
Services psychologiques, psychiatriques et de conseils	6	2,5
Ressources et soutien parental	5	2,1
Ressources humaines	5	2,1
Pratiques prometteuses/exemplaires	3	1,3
Soins palliatifs	1	0,4

Déterminants socioéconomiques et culturels

Les déterminants socioéconomiques et culturels est le second sujet le plus répandu dans la documentation non évaluée par des pairs, avec 148 documents, représentant 39 % de la documentation non évaluée par des pairs. Comme le montre le tableau 35, les principales sous-catégories abordées dans les publications sur les déterminants socioéconomiques et culturels comprennent la situation économique (29,7 %), la langue et la culture (18,9 %), l'éducation et l'alphabétisation (12,8 %), le logement et l'itinérance (14,2 %), la discrimination et l'exclusion sociale (13,5 %), les relations familiales et communautaires (11,5 %) et la sécurité alimentaire (10,8 %). Les sous-catégories restantes ont fait l'objet d'un intérêt dans moins de 10 % de la documentation de cette catégorie.

Salubrité environnementale

La salubrité environnementale est le troisième sujet le plus répandu dans la documentation non évaluée par des pairs, avec 65 documents (soit 17,1 % de cette même documentation). Des documents consacrés à la salubrité environnementale comme thème principal (tableau 36), la sous-catégorie la plus importante est l'utilisation de la terre, incluant les ressources et l'extraction (50,8 %). Les autres sujets d'importance portent sur la toxicologie (29,2 %) et le changement climatique (21,5 %), suivis par l'environnement d'extérieur et de plein air (13,8 %) et les incidences environnementales/planification (12,3 %). L'interdépendance de la terre et des peuples et l'environnement intérieur/aménagé ont reçu une attention moindre.

Santé du jeune et de l'enfant

La santé du jeune et de l'enfant est le thème principal pour 42 documents, ou 11,1 % de la documentation non évaluée par des pairs. Le tableau 37 montre que la sous-catégorie la plus fréquemment abordée au sein du thème de la santé du jeune et de l'enfant, est le bien-être de l'enfant (40,5 %), suivi par la santé générale (28,6 %), le développement de la petite enfance (21,4 %), et le bien-être du jeune (14,3 %). Les droits des enfants, la santé respiratoire, la santé auditive et buccodentaire, ont pour leur part reçu une attention moindre et n'apparaissent que dans 5 % de la documentation dans cette catégorie

Style de vie/habitudes de vie saines

Style de vie et habitudes de vie saine se retrouve dans 15 % des publications non évaluées par des pairs. Des 35 documents portant sur le style de vie et les habitudes de vie saine, ce sont l'équilibre alimentaire et l'alimentation, incluant l'alimentation traditionnelle, qui constituent les sous-catégories les plus fréquemment abordées (54,3 %) comme le montre le tableau 38, suivies de l'usage du tabac (22,8 %). L'activité physique a suscité l'intérêt pour 17,1 % de publications, et l'hygiène sexuelle, 8,6 %. La dépendance au jeu et la sécurité physique ont chacun obtenu 5,7 % et 2,8 %, respectivement, pour l'ensemble de la documentation dans cette catégorie.

Tableau 35 : Documentation non évaluée par des pairs axée sur les déterminants sociaux, par sous-catégorie (N = 148)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Situation économique (incluant le revenu, l'emploi, la précarité et le développement économique)	44	29,7
Langue et culture	28	18,9
Éducation et alphabétisation (incluant la maturité scolaire et la réussite)	19	12,8
Logement/itinérance	21	14,2
Discrimination et exclusion sociale	20	13,5
Relations familiales et communautaires (incluant rôle parental et participation paternelle)	17	11,5
Sécurité alimentaire (incluant coûts et accessibilité)	16	10,8
Autogestion/ autodétermination et droits	10	6,7
Colonialisme (incluant les pensionnats et les traités)	9	6,1
Résilience (liée au milieu socioéconomique et culturel)	7	4,7
Spiritualité	3	2,0
Déterminants sociaux généraux	1	0,7

Tableau 36 : Documentation non évaluée par des pairs axée sur la salubrité environnementale, par sous-catégorie (N = 65)

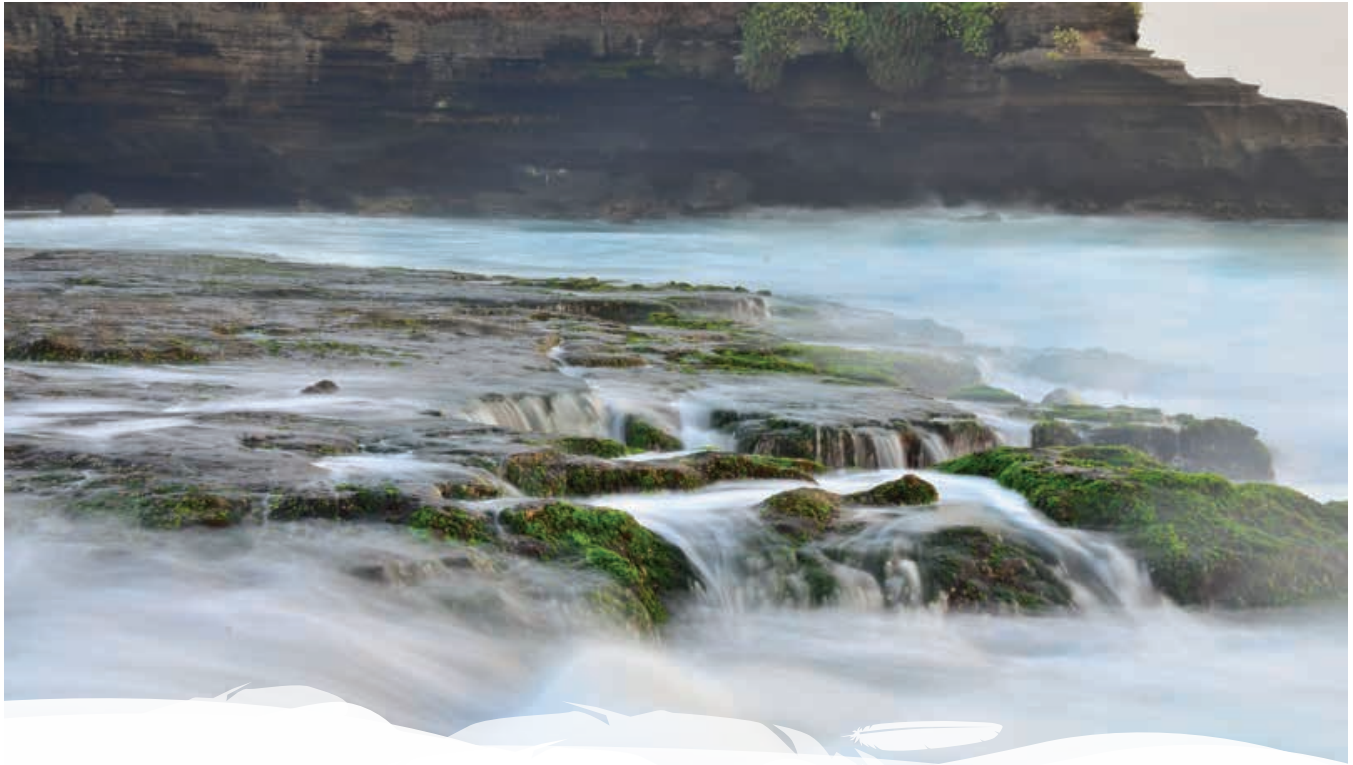
Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Utilisation des terres (incluant les ressources et l'extraction)	33	50,8
Toxicologie (incluant pollution environnante et eau potable)	19	29,2
Changement climatique	14	21,5
Environnement extérieur/plein air	9	13,8
Évaluation des incidences environnementales et planification	8	12,3
Interdépendance de la terre et des peuples	2	3,1
Environnement intérieur/aménagé	1	1,5

Tableau 37 : Documentation non évaluée par des pairs axée sur la santé du jeune et de l'enfant, par sous-catégorie (N = 190)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Bien-être de l'enfant	17	40,5
Santé générale	12	28,6
Développement de la petite enfance	9	21,4
Bien-être du jeune	6	14,3
Droits de l'enfant	2	4,8
Santé respiratoire (incluant asthme, allergies, maladie respiratoire obstructive chronique, bronchite et pneumonie)	1	2,4
Santé auditive	1	2,4
Santé buccodentaire	1	2,4

Tableau 38 : Documentation non évaluée par des pairs axée sur le style de vie/habitudes de vie saines, par sous-catégorie (N = 35)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Équilibre alimentaire et alimentation, incluant l'alimentation traditionnelle	19	54,3
Usage du tabac (incluant la lutte contre le tabagisme et la fumée secondaire)	8	22,8
Activité physique	6	17,1
Hygiène sexuelle (incluant la santé génésique, l'image corporelle, la sexualité, le bispiritualisme)	3	8,6
Sécurité physique (par ex. dans les activités à risque, comme la chasse)	2	5,7
La dépendance au jeu	1	2,8



Maladies chroniques

Les maladies chroniques se retrouvent dans 31 documents non évalués par des pairs, soit un total de 8,2 % de la documentation. Au sein de cette catégorie, le diabète s'est avéré le plus populaire, avec 38,7 % de la documentation (tableau 39). Les sous-catégories suivantes sont l'obésité (32,2 %), suivie par le cancer (22,6 %) et les maladies liées à la vieillesse (9,7 %). Deux documents ont porté leur attention sur les maladies chroniques en général, et un seul s'est consacré à l'arthrite.

Santé mentale et bien-être psychologique

La santé mentale et le bien-être psychologique constitue le principal thème pour 28 documents, soit 7,4 % de la documentation non évaluée par des pairs. Comme le montre le tableau 40, le suicide/automutilation et les dépendances sont les principales sous-catégories, chacune comptant pour 32,1 % de la documentation. Les deux sous-catégories restantes suivent toutefois de près, avec 28,6 % de la

documentation qui se consacre à la santé mentale générale, et 21,4 %, à la résilience personnelle et psychologique. Les traumatismes psychologiques et la dépression ont été les grands absents de la documentation non évaluée par des pairs.

Violence, maltraitance, abus de pouvoir

Violence, maltraitance et abus de pouvoir a été le sujet principal de 24 articles, ce qui correspond à 6,3 % de la documentation non évaluée par des pairs. Le tableau 41 montre que le système judiciaire est le sujet le plus communément traité, avec 41,7 % de la documentation qui s'y consacre, suivi par la violence familiale et conjugale, avec 29,2 %. La violence sexuelle et l'abus de pouvoir représentent un intérêt pour 16,7 % de la documentation, et les blessures accidentelles et traumatismes comptent pour 12,5 %. La maltraitance à l'égard des aînés a suscité une attention moindre, même chose pour la victimisation et la violence et négligence à l'égard des enfants.

3.3. Financements des Instituts de recherche en santé du Canada

Les instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) représentent la principale source de financement fédéral pour les travaux de recherche dans les domaines de la santé. Par conséquent, une étude de la base de données sur les décisions de financement des IRSC, qui détaille les travaux de recherche financés par les instituts durant les exercices financiers 2010-11, 2011-12, et 2012-13, rajoute à l'information recueillie de la documentation évaluée et non évaluée par des pairs, en donnant un aperçu de la recherche en cours dont on peut s'attendre à ce qu'elle soit éventuellement publiée. L'Institut de la santé des Autochtones (ISA) se consacre uniquement à la recherche en santé liée aux Premières Nations, aux Inuits ou aux Métis, alors que les douze autres instituts s'intéressent à des thèmes de santé variés et financent les travaux de recherche liés aux Autochtones s'ils sont pertinents dans le cadre de leur propre mandat.

Tableau 39 : Documentation non évaluée par des pairs axée sur les maladies chroniques, par sous-catégorie (N = 31)


Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Diabète	12	38,7
Obésité	10	32,2
Cancer	7	22,6
Maladies liées à la vieillesse (incluant démence, Alzheimer)	3	9,7
Autre (maladies chroniques générales)	2	6,4
Arthrite	1	3,2

Tableau 40 : Documentation non évaluée par des pairs axée sur la santé mentale, par sous-catégorie (N = 28)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Suicide/automutilation et prévention	9	32,1
Dépendances (autres que l'usage du tabac)	9	32,1
Santé mentale générale	8	28,6
Résilience personnelle et psychologique	6	21,4

Tableau 41 : Documentation non évaluée par des pairs axée sur la violence, la maltraitance et l'abus de pouvoir, par sous-catégorie (N = 24)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Système judiciaire	10	41,7
Violence familiale/conjugale	7	29,2
Violence sexuelle et abus de pouvoir	4	16,7
Blessure accidentelle, traumatisme, prévention	3	12,5
Maltraitance à l'égard des aînés	2	8,3
Victimisation	1	4,2
Violence et négligence à l'égard des enfants	1	4,2



Le tableau 42 montre que dans l'ensemble, 416 projets liés à la santé autochtone ont été financés pendant les exercices financiers de 2010-11, 2011-12, et 2012-13, pour un montant total de 78 575 708 \$. Lors de la soumission des demandes, les postulants indiquent l'institut avec lequel la recherche s'accorde le mieux. Des 416 projets financés par les IRSC pendant cette période de trois ans, plus de la moitié (56,7 %) a expressément annoncé un rattachement avec l'ISA, pour un montant totalisant environ 37,8 M\$. Soixante-cinq projets, au total 12,4 M\$, n'ont pas précisé de rattachement particulier. Les autres instituts mentionnés ont été l'Institut de la santé publique et des populations (34 projets

totalisant environ 7 % des fonds), l'Institut des services et des politiques de la santé (30 projets totalisant environ 8 % des fonds), et l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires (19 projets pour un total de 7,9 % des fonds). Fait intéressant cependant, il existe plusieurs instituts dont le mandat couvre des questions liées à la santé qui s'avèrent être des préoccupations majeures pour les peuples des Premières Nations, les Inuits et les Métis, mais qui ne sont rattachés qu'à très peu de projets. Il s'agit entre autres de l'Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète (2 projets), l'Institut du cancer (1 projet) et l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies (3 projets).

Catégorie de prix

Les IRSC financent une gamme étendue d'activités liées à la recherche, dont on peut s'attendre à ce que la plupart soient éventuellement publiées. Comme le montre le tableau 43, la vaste majorité des fonds des IRSC sont dirigés vers des projets qui représentent des activités de recherche et de réseautage d'envergure et sur plusieurs années. Les subventions de fonctionnement représentent plus de la moitié de l'ensemble des financements des IRSC, suivies par les subventions d'équipe (13,5 %) et l'Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones (13,1 %). Les types de projets restants ont reçu moins de 10 % des fonds des IRSC.

Tableau 42 : Travaux de recherche en santé autochtone financés par les IRSC, par affiliation

Institut	Nbre de projets	% Total des projets	Montant	% Total fonds
Institut de la santé des Autochtones	236	56,7	37 790 195	48
Aucun institut spécifié	65	15,6	12 435 691	15,8
Institut de la santé publique et des populations	34	8,2	5 484 744	7,0
Institut des services et des politiques de la santé	30	7,2	6 305 513	8,0
Institut des maladies infectieuses et immunitaires	19	4,6	6 238 591	7,9
Institut de la santé des femmes et des hommes	10	2,4	3 797 721	4,8
Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents	9	2,2	4 327 858	5,5
Institut de la santé circulatoire et respiratoire	3	0,7	1 829 061	2,3
Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies	3	0,7	138 996	0,2
Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète	2	0,5	10 000	0
Institut de génétique	2	0,5	164 870	0,2
Institut du vieillissement	1	0,2	24 667	0
Institut du cancer	1	0,2	3 000	0
Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite	1	0,2	25 000	0
TOTAL	416	100 %	78 575 708 \$	100 %

Tableau 43 : Travaux de recherche en santé autochtone financés par les IRSC, par catégorie de prix

Catégorie de prix	Nbre de projets	Montant Financement	% Total financement
Subvention de fonctionnement	94	39 430 258	50,2
Subvention d'équipe	5	10 631 180	13,5
IRSC ERRSA	2	10 297 961	13,1
Bourse de recherche au doctorat/d'études supérieures	48	5 146 500	6,5
Bourse de recherche	28	2 675 000	3,4
Subvention pour planification	70	1 616 993	2,1
Partenariats pour l'amélioration du système de santé	4	1 608 269	2,0
Programme de recherche communautaire sur le VIH/sida	1	1 500 000	1,9
Supplément pour l'application des connaissances	13	1 089 391	1,4
Subventions pour réunions, planification et dissémination	51	1 052 887	1,3
Bourse salariale	4	760 000	0,97
Subvention catalyseur	20	595 183	0,76
Synapse - Connexion jeunesse IRSC	4	569 200	0,72
Synthèse des connaissances	5	446 245	0,57
Subventions pour l'Analyse des politiques liées au renouvellement des soins de santé	2	284 545	0,36
Programme de bourses d'études supérieures	15	259 750	0,33
Projets de recherche concertée sur la santé	1	237 525	0,3
« Lettre d'intention » - Subventions de fonctionnement, d'équipe ou réseautage	18	209 315	0,27
Bourse Journalisme	6	109 835	0,14
Bourse de voyage	20	40 871	0,05
Café scientifique	5	15 000	0,02
Total	416	78 575 908 \$	100 %

Représentation de la population

Une analyse détaillée a été menée pour évaluer la représentation de la population dans les 416 projets financés par le biais des IRSC (tableau 44). La majorité des projets (51,7 %) indiquaient que la population autochtone était visée par la recherche, mais il n'a pas toujours été facile de savoir, sur la base très limitée des données évaluées, si ça comprenait globalement les Premières Nations, les Inuits et les Métis, ou si ça faisait référence aux Premières Nations sans plus de précisions. Pris dans leur ensemble, 89,7 % des fonds sont allés vers des projets qui ont indiqué « Autochtones » ou « Premières Nations » comme population cible ou partielle touchée par la recherche. Tout comme la documentation non évaluée par des pairs, les Inuits (qui représentent 4 % de l'ensemble de la population autochtone) sont surreprésentés, avec 13 % du total des financements de recherche des IRSC, alors que les Métis (qui représentent 33 % de l'ensemble de la population autochtone) sont sévèrement sous-représentés, avec un maigre 7,5 % de l'ensemble des fonds.

Une analyse de la population par stade de développement est présentée au tableau 45. Les données montrent qu'une majorité de travaux de recherche financés (58,2 %) s'appliquent à tous les stades de développement ou n'indiquent aucun stade de développement en particulier. Parmi les projets qui ne précisent pas d'âge de population, les jeunes sont ceux qui sont le plus communément identifiés dans 20,7 % de la recherche financée, suivis par les adultes (13,7 %), les enfants (12,5 %), les nourrissons (4,6 %) et les aînés (3,1 %).

Tableau 44 : Travaux de recherche en santé autochtone financés par les IRSC, par population³⁷

Population	Nbre de projets	Pourcentage
Autochtones	215	51,7
Premières Nations	158	38,0
Inuits	54	13,0
Métis	31	7,5

Tableau 45 : Travaux de recherche en santé autochtone financés par les IRSC, par stade de développement³⁸

Stade de développement	Nombre	Pourcentage
Adulte	57	13,7
Enfant	52	12,5
Jeune	86	20,7
Nourrissons	19	4,6
Aînés	13	3,1
Tous/non déterminé	242	58,2

Tableau 46 : Travaux de recherche en santé autochtone financés par les IRSC, par sexe³⁹

Sexe	Nombre	Pourcentage
Mixte/non déterminé	361	89,6
Hommes seulement	9	2,2
Femmes seulement	60	14,4

³⁷ Il est important de noter que certains projets sont codifiés pour des populations multiples (par ex. une étude prenant en compte à la fois les Premières Nations et les Métis); par conséquent, les données représentant le nombre de projets et les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas respectivement N (416) et 100.

³⁸ Il est important de noter que certains projets sont codifiés pour plusieurs stades de développement (par ex. une étude sur la santé maternelle peut être codifiée à la fois pour les nourrissons et les adultes); par conséquent, les données représentant le nombre de projets et les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas respectivement N (416) et 100.

³⁹ Il est important de noter que certains projets sont codifiés comme étant mixte (par ex. une étude sur la santé maternelle peut être codifiée à la fois « femme » pour la mère et « sexe non précisé » pour l'enfant); par conséquent, les données représentant le nombre de projets et les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas respectivement N (416) et 100.

Pour ce qui est du sexe, le tableau 46 montre que la majorité des travaux de recherche financés (86,8 %) traite à la fois des hommes et des femmes, ou ne précise pas le sexe. Parmi les projets et les bourses axés sur une population en fonction du sexe, la recherche traitant des femmes (14,4 %) est de loin prédominante sur celle traitant des hommes (2,2 %). Une tendance similaire a été observée dans l'analyse de la documentation évaluée et non évaluée par des pairs, pour ce qui est de la recherche axée sur les femmes.

À la différence de l'ensemble de la documentation évaluée et non évaluée par des pairs, dans laquelle la situation géographique la plus communément traitée était nationale ou non indiquée, le tableau 47 montre qu'une plus grande proportion de travaux de recherche financés par les IRSC (45,2 %) porte sur la région, la province/le territoire, en comparaison avec le pays ou une situation géographique non indiquée (38 %). Une partie des projets (13 %) porte sur une collectivité en particulier comme facteur géographique. La recherche précisant une situation urbaine, rurale ou internationale représente 10 % des projets financés.

Priorités de financement par thème et sujet

Le tableau 48 montre que la grande majorité des travaux de recherche financés par les IRSC se placent sous le thème de la santé sociale/culturelle, santé de la population et salubrité environnementale, soit 50,5 % des fonds. Viennent ensuite les services et systèmes de santé (26,2 %), les thèmes non précisés (15,9 %), la recherche biomédicale (4,5 %) et clinique (2,9 %). Le tableau montre également que les projets de recherche biomédicale et en services et systèmes de santé semblent recevoir, en moyenne, un niveau de financement beaucoup plus élevé par projet (environ 2 à 3 fois plus élevé que

Tableau 47 : Travaux de recherche en santé autochtone financés par les IRSC, par situation géographique⁴⁰

Situation géographique	Nombre	Pourcentage
National/non déterminé	159	38,2
Régional ou Provincial/Territorial	188	45,2
Communauté particulière	54	13,0
Milieu urbain	43	9,6
Rural/excentré	30	1,9
Sur réserve	84	20,2
Hors réserve	3 ⁴¹	0,7
International	33	7,9

Tableau 48 : Travaux de recherche en santé autochtone financés par les IRSC, par type de bourse ou subvention (N = 416)

Thème	Nbre de projets financés	Total fonds	% Total fonds	Bourse/ Subvention (moyenne)
Santé sociale/ culturelle, salubrité environnementale Santé de la population	266	39 693 738	50,5	149 224,60
Services et systèmes de santé	60	20 571 797	26,2	342 863,30
Recherche biomédicale	6	3 545 990	4,5	590 998,30
Recherche clinique	15	2 261 762	2,9	150 784,10
Non précisé	69	12 502 621	15,9	181 197,40
Total	416	78 575 908 \$	100 %	188 884,40

⁴⁰ Il est important de noter que certains projets sont codifiés pour de multiples situations géographiques (par ex. une étude portant sur un groupe particulier dans une région éloignée de l'Ontario peut être codifiée « sur réserve », « collectivité particulière », « rurale/excentrée »); par conséquent, les données représentant le nombre de projets et les données dans la colonne Pourcentage ne totalisent pas respectivement N (416) et 100.

⁴¹ Remarque : l'ensemble des projets financés portant sur les populations autochtones en milieu urbain comme facteur de situation géographique est également comptabilisé dans la catégorie « Hors réserve ».

la moyenne), alors que le financement pour les thèmes de la santé sociale/ culturelle, la santé de la population et la salubrité environnementale, et ceux portant sur la recherche clinique, est en moyenne beaucoup moins élevé par projet.

Le reste de cette section porte sur les thèmes principaux et sous-catégories auxquels se rapportent les projets de recherche financés par les IRSC. Chaque projet peut être codifié pour une, deux ou trois catégories de thèmes principaux et jusqu'à quatre sous-catégories principales. Par conséquent, les montants de la colonne Pourcentage ne totalisent pas 100.

Le tableau 49 montre la répartition de tous les projets de recherche financés par les IRSC sur les trois années financières, par thème principal. La grande majorité des projets comptent les soins de santé comme un de leurs thèmes principaux (70,2 %), suivi par les déterminants socioéconomiques et culturels (25,5 %), et les maladies transmissibles (23,8 %). Les autres thèmes d'importance comptent la santé mentale et le bien-être psychologique, le style de vie/habitudes de vie saine, les maladies chroniques, la santé du jeune et de l'enfant, et la salubrité environnementale.

Les sections ci-dessous fournissent une répartition par sous-catégorie pour chaque thème ayant fait l'objet d'un intérêt dans plus de 5 % des publications. Les publications ayant pu être codifiées pour plus d'une, et jusqu'à quatre sous-catégories, dans les tableaux ci-dessous, les données représentant le nombre de publications et le pourcentage de publications ne totalisent pas respectivement N et 100.

Soins de santé

Le tableau 50 montre la répartition par sous-catégorie pour les projets relatifs à la recherche en santé, politiques, ressources humaines, programmes

Tableau 49 : Travaux de recherche en santé autochtone financés par les IRSC, par thème principal (N = 416)

Thème	Nbre de projets	% Total projets
Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services	292	70,2
Déterminants socioéconomiques et culturels	106	25,5
Maladies transmissibles	99	23,8
Santé mentale et bien-être psychologique (incluant le suicide)	77	18,5
Style de vie/habitudes de vie saines	74	17,8
Maladies chroniques	61	14,7
Santé du jeune et de l'enfant	55	13,2
Salubrité environnementale	51	12,3
Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson	38	9,1
Violence, maltraitance, abus de pouvoir et invalidité	16	3,8
Génétique/biologie humaine	14	3,4
Autre	7	1,7
État de santé général	3	0,7

et prestation de services. Comme indiqué, la plupart de ces projets concernent la recherche en soins de santé (50 %), une large catégorie comprenant la méthodologie, la participation communautaire, la recherche culturellement pertinente, la déontologie, les données en santé, la gestion de données, la destruction des données, et l'application et l'échange de connaissances. Viennent ensuite

les soins préventifs, la promotion de la santé, les services en santé publique (20,5 %), accessibilité et utilisation des services de santé (14,7 %), et politiques (11,6 %). Des sept projets identifiés « Autre », six portent sur les changements au système de soins de santé et la prestation de services, et un porte sur les soins de santé fondés sur les résultats de la recherche.

Tableau 50 : Travaux de recherche en soins de santé financés par les IRSC, par sous-catégorie (N = 292)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Recherche	146	50,0
Soins préventifs/promotion de la santé/services de santé publique	60	20,5
Accessibilité et utilisation des services en soins de santé	43	14,7
Politiques	34	11,6
Compétence et sécurité culturelle	26	8,9
Évaluation de programme	25	8,6
Services curatifs, programmes d'intervention et de traitement	24	8,2
Connaissance ancestrale, médecines, et approches de guérison et de soins	20	6,8
Pratiques exemplaires	15	5,1
Ressources humaines	12	2,9
Services de diagnostic, de dépistage et de surveillance	10	3,4
Services de soins de santé dirigés par des Autochtones	10	3,4
Logement et soins des aînés	6	2,1
Aide aux soins	3	1,0
Soins de santé holistique	3	1,0
Questions juridiques et d'assurance	1	0,3
Hospitalisation	1	0,3
Ressources et soutien parental	1	0,3
Autre	7	2,4



Déterminants socioéconomiques et culturels

Des 106 travaux de recherches financés par les IRSC portant sur les déterminants socioéconomiques et culturels, la sous-catégorie des déterminants socioéconomiques généraux de la santé arrive en tête (33 %), sous-catégorie visant à couvrir les projets de recherche se consacrant à une variété de déterminants socioéconomiques et culturels (tableau 51). Pour les déterminants restants, la sécurité alimentaire figure en tête pour une grande proportion de projets (20,8 %), suivie de logement/itinérance (11,3 %) et colonialisme (10,4 %). Chacune des autres sous-catégories de déterminants se retrouve dans moins de 10 % des projets. Des 14 projets identifiés « Autre », 8 portent sur la situation géographique (incluant mobilité résidentielle milieu urbain/rural/réserve), 3 portent sur la race ou l'ethnie, alors qu'un projet porte sur chacun des deux sexes, sur l'incarcération, les injustices et les politiques nationales.

Maladies transmissibles

Tel qu'indiqué dans le tableau 52, la recherche financée pour les maladies transmissibles se consacre davantage au VIH/sida (72,7 %). La tuberculose a fait l'objet d'une attention dans 11,1 % des projets financés. Toutes les autres sous-catégories n'apparaissent que dans

Tableau 51 : Travaux de recherche sur les déterminants sociaux financés par les IRSC, par sous-catégorie (N = 106)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Déterminants sociaux généraux de la santé	35	33,0
Sécurité alimentaire (incluant coûts et accessibilité)	22	20,8
Logement/itinérance	12	11,3
Colonialisme	11	10,4
Situation économique (incluant le revenu, l'emploi, la précarité et le développement économique)	10	9,4
Langue et culture	7	6,6
Éducation et alphabétisation (incluant la maturité scolaire et la réussite)	5	4,7
Relations familiales et communautaires	5	4,7
Discrimination et exclusion sociale	4	3,8
Autre	14	13,2

Tableau 52 : Travaux de recherche sur les maladies transmissibles financés par les IRSC, par sous-catégorie (N = 99)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
VIH/sida	72	72,7
Tuberculose	11	11,1
Maladies sexuellement transmissibles (MST, incluant papillomavirus)	5	5,1
Maladies transmissibles générales	4	4,0
Grippe influenza (incluant grippe A - H1N1)	3	3,0
Autre	7	7,1

moins de 10 % de la recherche financée dans ce domaine. Des 7 autres projets, 4 portaient sur l'*Helicobacter pylori*, 2 sur le papillomavirus et 1 sur l'infection au staphylocoque.

Santé mentale et bien-être psychologique

Le tableau 53 montre que dans la recherche en santé mentale et bien-être psychologique, une majorité de projets financés (44,2 %) portent sur la dépendance. Viennent ensuite les sous-catégories traumatisme psychologique et suicide/automutilation, qui se retrouvent dans 16,9 % des projets financés. La santé mentale générale des populations autochtones a fait l'objet d'une recherche pour 15,8 % des projets financés, alors que les autres sous-catégories se retrouvent dans moins de 10 % des projets.

Style de vie/habitudes de vie saines

La recherche sur le style de vie/habitudes de vie saines par sous-catégorie est représentée dans le tableau 54. Des 74 projets, équilibre alimentaire et alimentation est la sous-catégorie la plus souvent traitée (45,9 %), suivi par hygiène sexuelle (28,4 %) et activité physique (20,3 %). L'usage du tabac a fait l'objet d'une attention pour 8 projets, alors que les 5 projets restants concernant la recherche dans ce domaine portent généralement sur les modes de vie sains/risqués.

Tableau 53 : Travaux de recherche en santé mentale et bien-être psychologique financés par les IRSC, par sous-catégorie (N = 77)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Dépendances (autres que l'usage du tabac)	34	44,2
Suicide/automutilation et prévention	13	16,9
Traumatisme psychologique (incluant transgénérationnel)	13	16,9
Santé mentale générale	12	15,8
Résilience personnelle et psychologique	7	9,1
Dépression	1	1,3
Stigmate de la santé mentale	1	1,3
Autre	1	1,3




Tableau 54 : Travaux de recherche sur le style de vie/habitudes de vie saines financés par les IRSC, par sous-catégorie (N = 74)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Équilibre alimentaire et alimentation, incluant l'alimentation traditionnelle	34	45,9
Hygiène sexuelle (incluant la santé génésique, l'image corporelle, la sexualité, le bispiritualisme)	21	28,4
Activité physique	15	20,3
Usage du tabac (incluant la lutte contre le tabagisme et la fumée secondaire)	8	10,8
Comportement général relatif à la santé	5	6,8

Maladies chroniques

Dans la catégorie des maladies chroniques, le diabète prédomine (39,3 %), comme indiqué dans le tableau 55, suivi par les maladies cardiovasculaires (18 %), le cancer (14,8 %), puis les maladies liées à la vieillesse et l'obésité (chacune comptant pour 11,5 %). Des 7 projets « Autre », les allergies alimentaires se retrouvent dans 2 projets, alors que les sous-catégories relatives au syndrome du QT long congénital, à l'anémie, aux maladies du foie et des reins, à la douleur chronique et à l'athérosclérose ont chacune fait l'objet d'étude d'un seul projet.

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Diabète	24	39,3
Maladies cardiovasculaires	11	18,0
Cancer	9	14,8
Maladies liées à la vieillesse (incluant démence, Alzheimer)	7	11,5
Obésité	7	11,5
Arthrite	2	3,3
Maladies chroniques générales	1	1,6
Autre	7	11,5

Santé du jeune et de l'enfant

Tel qu'indiqué au tableau 56, pour le thème de la santé du jeune et de l'enfant, la santé générale constitue la première préoccupation (36,4 %), suivie par le bien-être de l'enfant et le développement de la petite enfance (chacune comptant pour 14,5 %), les difficultés d'apprentissage (12,7 %), et la santé respiratoire (10,9 %). Les sous-catégories restantes ressortent dans moins de 10 % de la recherche financée dans ce domaine. Des 3 projets « Autre », 2 se consacrent aux blessures infantiles et 1, aux besoins spéciaux.

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Santé générale	20	36,4
Bien-être de l'enfant	8	14,5
Développement de la petite enfance	8	14,5
Difficultés d'apprentissage	7	12,7
Santé respiratoire (incluant asthme, allergies, maladie respiratoire obstructive chronique, bronchite et pneumonie)	6	10,9
Bien-être du jeune	3	5,5
Maladies infantiles	2	3,6
Otite moyenne	1	1,8
Santé buccodentaire	1	1,8
Autre	3	5,5

Salubrité environnementale

Le tableau 57 montre que parmi les projets portant sur la salubrité environnementale, plus de la moitié (52,9 %) concernent les questions de toxicologie, y compris la pollution environnante et l'eau potable. Dans les thèmes également d'importance, on compte l'utilisation de la terre, incluant les ressources et l'extraction (13,7 %), l'environnement intérieur/aménagé (13,7 %), et l'évaluation des incidences environnementales et la planification (11,8 %). L'interdépendance de la terre et des peuples et l'environnement d'extérieur et de plein air ont chacun fait l'objet d'un intérêt pour un peu moins de 1 projet financé

sur 10 (soit pour chacun, 9,8 %). L'unique projet « Autre » concerne la justice environnementale.

Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson

Des 38 projets retenus sous le thème de la santé de la mère, du fœtus et du nourrisson, le tableau 58 indique en tête de liste la santé maternelle (39,5 %), suivie par la santé du nourrisson (23,7 %), l'issue de la grossesse (18,4 %), la santé du fœtus (13,2 %), puis l'embryofœtopathie alcoolique/l'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation foetale (10,5 %). Toutes les autres sous-catégories n'apparaissent que dans moins de 10 % de la recherche financée dans ce domaine.

Tableau 57 : Travaux de recherche en salubrité environnementale financés par les IRSC, par sous-catégorie (N = 51)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Toxicologie (incluant pollution environnante et eau potable)	27	52,9
Environnement intérieur/aménagé	7	13,7
Utilisation des terres (incluant les ressources et l'extraction)	7	13,7
Évaluation des incidences environnementales et planification	6	11,8
Interdépendance de la terre et des peuples	5	9,8
Changement climatique	5	9,8
Environnement extérieur/plein air	2	3,9
Santé environnementale générale	1	2,0
Autre	1	2,0

Tableau 58 : Travaux de recherche en santé de la mère, du fœtus et du nourrisson, financés par les IRSC, par sous-catégorie (N = 38)

Sous-catégories	Nombre	Pourcentage
Santé maternelle (incluant soins prénataux)	15	39,5
Santé du nourrisson	9	23,7
Issue de la grossesse	7	18,4
Santé du fœtus	5	13,2
Embryofœtopathie alcoolique (EFA) et ensemble des troubles causés par l'alcoolisation foetale (ETCAF)	4	10,5
Pratiques liées à la naissance et profession de sage-femme	2	5,3
Allaitement et alimentation du nourrisson	2	5,3

Tableau 59 : Travaux de recherche financés par les IRSC, selon les 15 sous-catégories principales

Sous-catégories	Nbre total projets	% Total projets financés	Thèmes principaux
Recherche	146	35,1	Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services
VIH/sida	72	17,3	Maladies transmissibles
Soins préventifs/promotion de la santé/services de santé publique	60	14,4	Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services
Accessibilité et utilisation des services en soins de santé	43	10,3	Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services
Déterminants sociaux généraux de la santé	35	8,4	Déterminants socioéconomiques et culturels
Dépendances	34	8,2	Santé mentale et bien-être psychologique
Équilibre alimentaire et alimentation	34	8,2	Style de vie/habitudes de vie saines
Politiques	34	8,2	Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services
Toxicologie	27	6,5	Salubrité environnementale
Compétence et sécurité culturelle	26	6,3	Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services
Évaluation de programme	25	6,0	Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services
Diabète	24	5,8	Maladies chroniques
Services curatifs, programmes d'intervention et de traitement	24	5,5	Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services
Sécurité alimentaire	22	5,3	Déterminants socioéconomiques et culturels

Sous-catégories prioritaires

En essayant de déterminer les thèmes principaux qui ont fait l'objet d'une recherche financée par les IRSC, nous sommes plus à même de comprendre quels ont été les domaines généraux considérés comme prioritaires sur la période des trois années financières de financement de recherche par les IRSC. Ceci ne permet pas toutefois de déterminer les thèmes de santé prédominants qui ont été traités durant la période de cette étude. En déterminant les sous-catégories prédominantes, toutes catégories thématiques confondues, nous pouvons avoir une meilleure idée des domaines de santé particuliers qui ont motivé la recherche durant la période de cette étude. Le tableau 59 met en lumière les 15 sous-catégories

traitées ici, parmi toutes les catégories thématiques principales. Comme on peut le constater avec ce tableau, seules quelques sous-catégories ont fait l'objet d'une étude dans plus de 10 % des projets financés. La recherche représente la sous-catégorie dominante, deux fois plus importante que celle qui suit en deuxième position. Seules les sous-catégories relatives au VIH/sida (17,3 %), aux soins préventifs/promotion de la santé/services publics de la santé (14,4 %), et à l'accessibilité et l'utilisation des services de santé (10,3 %) ont été abordés dans plus de 10 % de l'ensemble des projets financés. À noter également, d'après le tableau, il existe davantage de sous-catégories découlant du thème de la recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programme et prestation de services que

de n'importe quel autre thème (6 des 15 sous-catégories principales).

Recherche en cours

Comme le montre le tableau 60, alors que la plupart des projets financés par les IRSC retenus dans cette étude se sont terminés en mars 2013, en termes de montants de financement, 70,4 % du financement des IRSC est allé à des projets qui étaient alors toujours en cours. Ces résultats sont légèrement plus élevés que ceux du rapport de 2010 (qui fait état de 60,3 % de projets en cours contre 39,7 % de projets complétés). Même si ces résultats peuvent paraître contradictoires, le pourcentage élevé des projets complétés fait surtout référence à des projets dédiés à des activités à petite échelle et à court terme, comme des réunions de planification, de la diffusion

Tableau 60 : Financement IRSC-ISA, par année et état d'avancement des projets (N = 416)

Année financière	État d'avancement	Nombre	Montant financement	Pourcentage financement
2010-2011	En cours	12	6 875 385	27,3
	Complété	95	18 271 492	72,7
	Total Année financière	107	25 146 877	
2011-2012	En cours	33	15 065 714	71,5
	Complété	106	6 015 822	28,5
	Total Année financière	139	21 081 536	
2012-2013	En cours	78	28 228 775	87,3
	Complété	92	4 118 520	12,7
	Total Année financière	170	32 347 295	
Pour les trois années financières	En cours	123	50 169 874 \$	63,9 %
	Complété	293	28 405 834 \$	36,2 %
	Total année financière	416	78 575 708 \$	

événementielle, ou l'élaboration de projets de recherche plus approfondie. Ce type de projets s'accompagnent généralement de niveaux de financement plus modestes. En comparaison, les IRSC financent une quantité moindre de projets à grande échelle et de longue haleine, mais ce type de projets s'accompagnent généralement d'un niveau de financement considérablement plus élevé. Le pourcentage élevé de financement pour des projets qui se poursuivaient en mars 2013 est une indication qu'un nombre considérable de travaux de recherche sur la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis est toujours en cours et qu'un nombre considérable de publications est prévisible à court ou à moyen terme.

3.4. Représentation de la population

Cette section fait ressortir les résultats en matière de représentation démographique autochtone, incluant les classifications par identité culturelle, stade de développement, sexe et situation géographique, dans les trois catégories de recherche, à savoir : documentation évaluée par des pairs, non évaluée par des pairs et recherche financée par les IRSC.

3.4.1. Identité culturelle

L'utilisation du terme « Autochtone » par les chercheurs pour désigner des populations non déterminées et vivant en collectivité comme population cible est un problème récurrent, spécialement dans la documentation évaluée par des pairs et dans la base de données des financements des IRSC. Bien que certains documents et projets précisent que le terme est utilisé pour désigner globalement les trois groupes autochtones, la plupart du temps son utilisation n'est pas claire et il semble que beaucoup l'utilisent en référence à des groupes des Premières Nations non déterminés. Le tableau 61 montre le degré de représentation de groupes culturels variés dans la documentation et la recherche financée. La population métisse (qui constituent 33 % de l'ensemble des Autochtones) est considérablement sous représentée, particulièrement dans la documentation évaluée par des pairs (2,6 %) et les projets financés par les IRSC (7,5 %). À l'inverse, la population inuite (4 % de l'ensemble des Autochtones) est surreprésentée, particulièrement dans la documentation évaluée par des pairs (19,9 %) et celle non évaluée par des

pairs (16,6 %). Bien que le nombre en matière de représentation ne soit pas le seul indicateur de « besoins en santé », ces différences importantes font ressortir les aspects selon lesquels la recherche pourrait bien passer à côté des besoins des peuples et des collectivités.

3.4.2. Stade de développement

Une analyse de la documentation et de la recherche par stade de développement révèle que les publications non évaluées par des pairs sont plus susceptibles que les publications évaluées par des pairs ou que les projets financés, de traiter soit de tous les stades de développement ou de n'en préciser aucun (figure 2). Pour les publications et les projets de recherche qui ont indiqué un stade de développement en particulier, il y a une différence notable entre la recherche financée par les IRSC, la documentation évaluée et la documentation non évaluée. Alors que les jeunes (20,7 %) sont le groupe prédominant dans la recherche financée, suivis par les adultes (13,7 %), les enfants (12,5 %), les nourrissons (4,6 %) et les aînés (3,1 %), dans la documentation (à la fois évaluée et non évaluée), les adultes sont de loin les plus représentés (entre 19,3 % et 34,3

Tableau 61 : Représentation de la population par identité culturelle

Population	% Total population autochtone	% Doc. évaluée par des pairs	% Doc. non évaluée par des pairs	% Projets financés
Autochtones (non déterminé)	97 ⁴²	58,7	58,3	51,7
Premières Nations	60	24,2	27,4	38,0
Inuits	4	19,9	16,6	13,0
Métis	33	2,6	9,5	7,5

⁴² Le 3 % restant concerne principalement les projets indiquant des réponses multiples à la question identitaire (dont la réponse se rapportait à deux types de population ou à l'ensemble des Premières Nations, des Inuits ou des Métis), ou ceux dont la réponse faisait référence aux Inscrits, ou aux Statut d'Indien relatif au traité, ou aux membres d'une Premières Nations ou d'une bande indienne, sans préciser Premières Nations, Inuit ou Métis. Les statistiques démographiques proviennent de Statistique Canada, 2008.

FIGURE 2: REPRÉSENTATION DE LA POPULATION PAR STADE DE DÉVELOPPEMENT

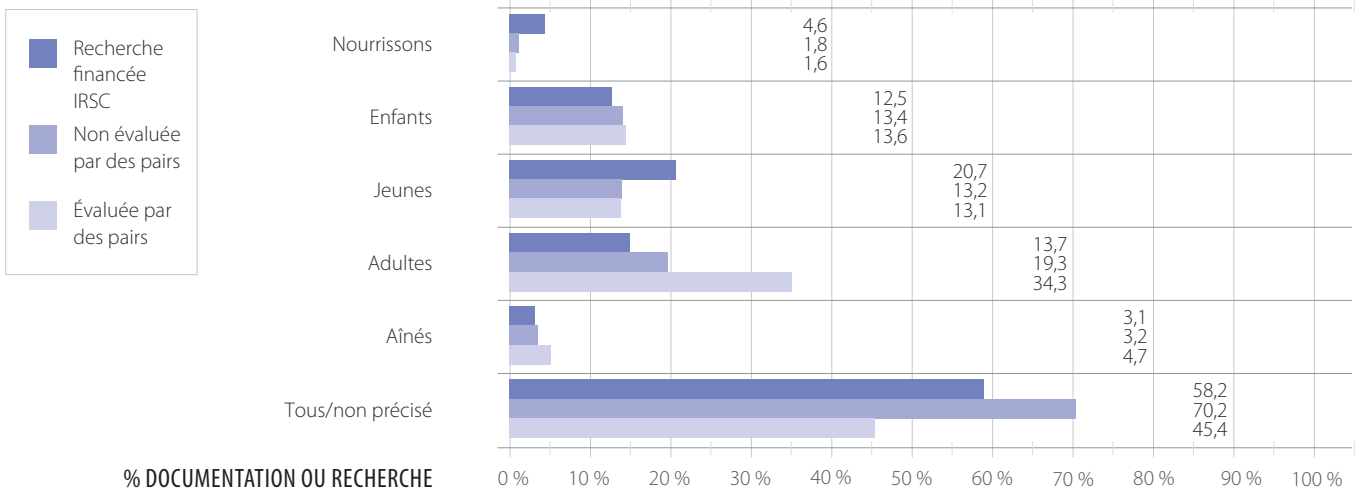
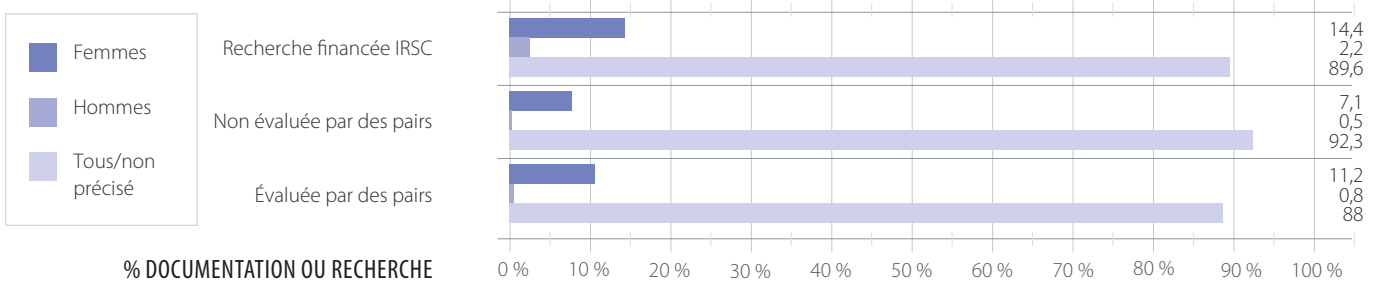


FIGURE 3: REPRÉSENTATION DE LA POPULATION PAR SEXE



%), suivis par les jeunes (environ 13 %) et les enfants (de 13,4 % à 13,6 %). Les aînés et les nourrissons ont reçu une attention considérablement moindre à la fois dans les projets financés et la documentation. Bien qu'il puisse y avoir des raisons tangibles à cette sous-représentation, comme les difficultés de mener des recherches sur les nouveau-nés, ces résultats font craindre un risque que la santé des nourrissons ne reçoive pas l'attention qu'elle mérite, si

l'on considère la moyenne d'âge de la population autochtone qui est très jeune.

3.4.3. Sexe

Une analyse de la représentation par sexe masculin ou féminin dans la documentation et la recherche en santé autochtone (figure 3) montre qu'une large proportion de recherche financée et de publications, à la fois évaluées et non évaluées, n'a pas indiqué une population en fonction de son sexe ou

bien a opté pour une approche mixte. En ce qui concerne la documentation et la recherche portant sur un sexe en particulier, les femmes ont été étudiées bien plus souvent, dans toutes les catégories (de 7,1 % à 14,4 %) que les hommes, en comparaison (de 0,5 % à 2,2 %).

3.4.4. Situation géographique

Une analyse de la représentation de la population par situation géographique (figure 4) révèle quelques légères divergences à travers les trois types de recherche, documentation et projets financés, retenus dans cette étude. En matière de situation géographique, la documentation à la fois évaluée et non évaluée se consacre prioritairement à un niveau national ou non précisé (entre 46 % et 50,4 %), vient ensuite le niveau régional, ou provincial/territorial (entre 34 % et 39 %). Pour ce qui est des projets financés par les IRSC, c'est le contraire, avec davantage de recherche portant au niveau régional ou provincial/territorial (45,2 %) que national ou non précisé (38,2 %). De légères divergences également pour ce qui est des situations géographiques arrivant entre la troisième à la cinquième place, toutes catégories confondues, recherche financée et documentation. Les projets financés par les IRSC ont porté plus souvent aussi sur les populations « sur réserve », en comparaison à la fois avec la documentation évaluée et celle non évaluée. À travers les trois catégories, « rural/éloigné » et « hors réserve » ont rarement fait l'objet d'un critère

d'étude en ce qui concerne la situation géographique.

Étant donné qu'il existe un grand pourcentage de la documentation et de la recherche qui n'est pas réparti en fonction du critère géographique, il apparaît difficile de faire des comparaisons entre ces pourcentages et les informations relevées dans le recensement de la population actuelle. Ceci est particulièrement le cas si l'on considère que les populations « sur réserve » puissent être la cible première de la plupart des publications ou des projets de recherche qui adoptent un point de vue « régional ou provincial/territorial » ou « national/non précisé ». D'une certaine façon, il pourrait s'avérer plus facile d'établir des comparaisons entre la population en milieu urbain/hors réserve. Vu que plus de 50 % des Autochtones vivent hors réserve (Statistics Canada, 2012a), lorsqu'on combine les données de populations cibles vivant en milieu urbain et celles vivant hors réserve, il apparaît que ces dernières (population hors réserve) sont considérablement sous-représentées dans les trois catégories de recherche.

3.5. Organismes, documentation et thématiques de recherche

Cette section met en parallèle les données sur les priorités en santé des organisations autochtones nationales, de la documentation évaluée et non évaluée par des pairs et des projets financés par les IRSC, afin de déterminer si la recherche qui est effectivement financée et publiée répond ou non aux besoins des collectivités autochtones, comme indiqués par les organisations dirigées par des Autochtones. À la figure 5, les thèmes en soins de santé (incluant la recherche, les politiques, les ressources humaines, les programmes et la prestation de service), avec les déterminants sociaux, sont les deux priorités pour les organismes autochtones analysés dans cette étude, ainsi que pour les trois catégories de recherche, documentation évaluée, non évaluée et projets financés. Toutefois, ces deux principaux thèmes sont considérablement plus importants pour les organismes que pour la recherche financée ou la documentation.

De la même manière, Style de vie/habitudes de vie saine, Santé du jeune et de l'enfant, Maladies chroniques, Santé

FIGURE 4: REPRÉSENTATION DE LA POPULATION PAR SITUATION GÉOGRAPHIQUE

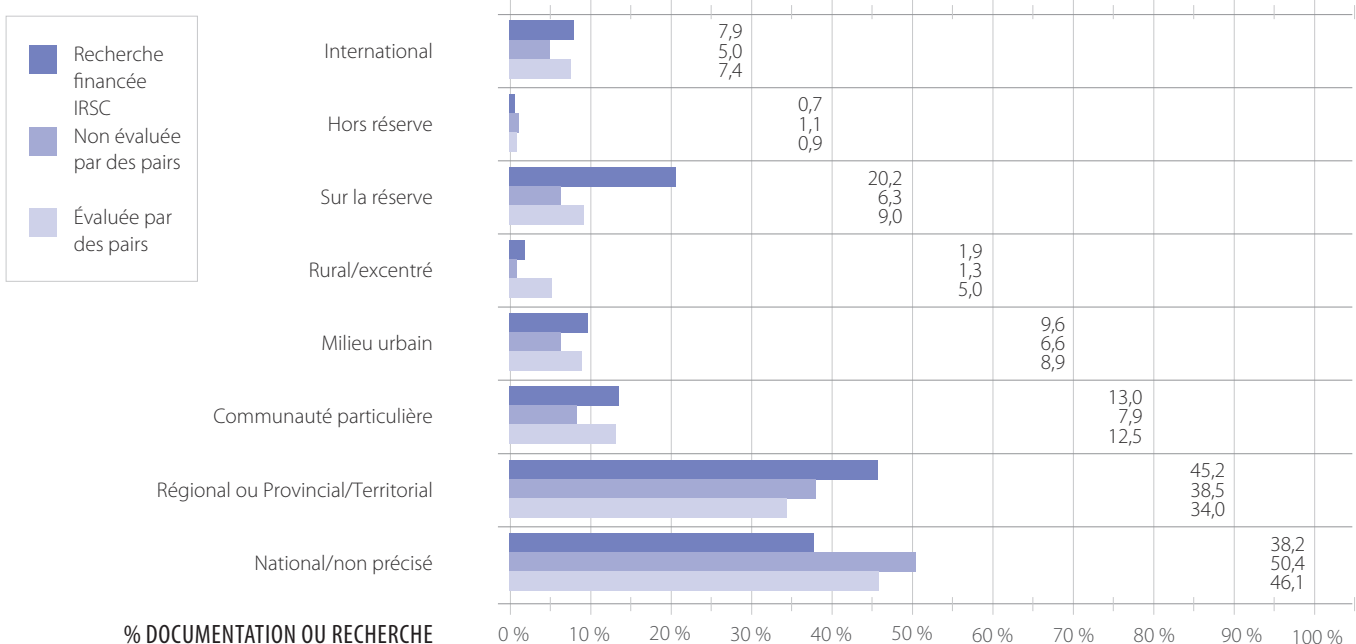
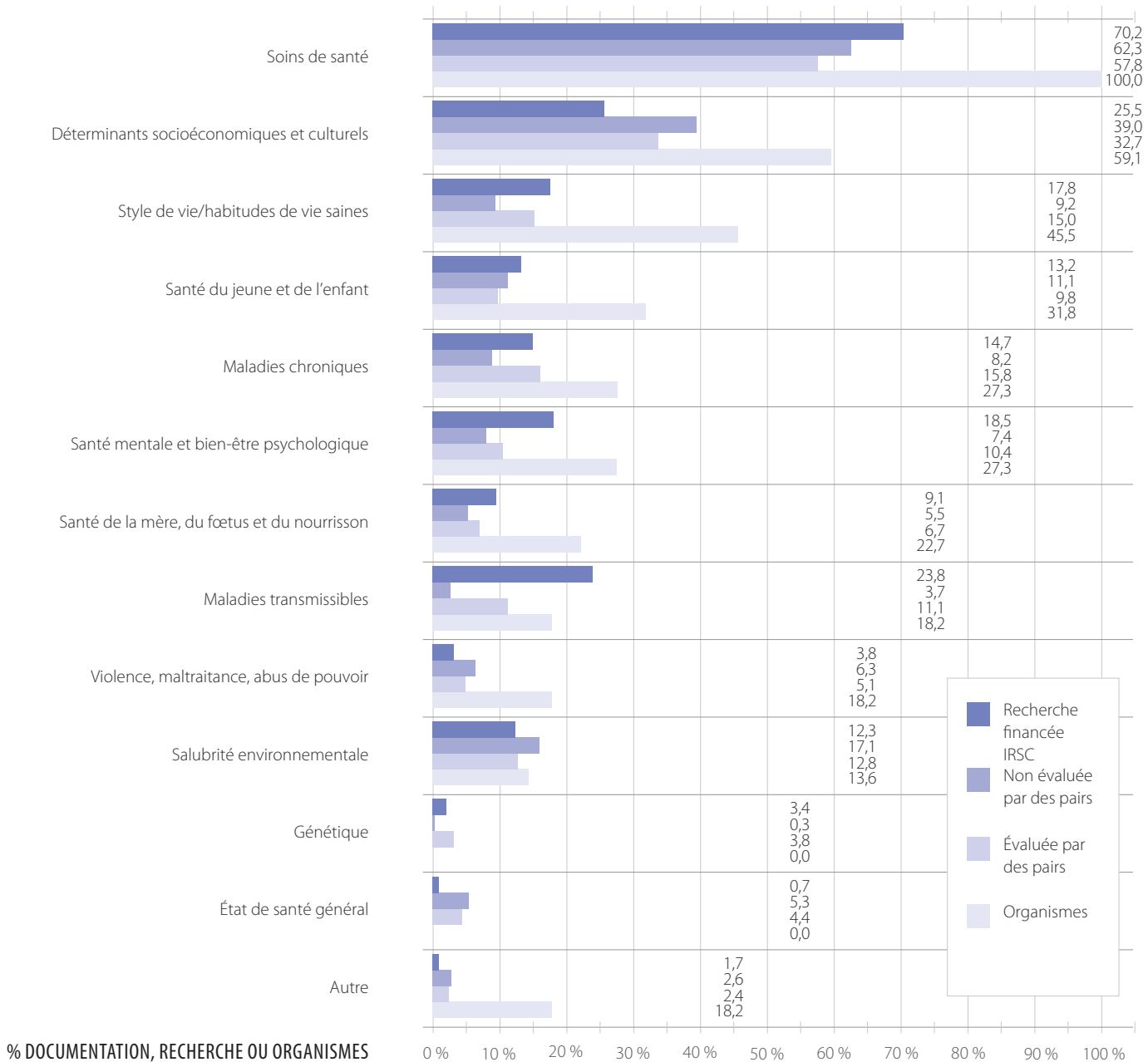


FIGURE 5: SYNTHÈSE DES PRIORITÉS DES ORGANISMES, DES PROJETS ET DE LA DOCUMENTATION



mentale et bien-être psychologique, Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson, et Violence, maltraitance, abus de pouvoir, sont des priorités plus importantes aux yeux des organisations, en comparaison avec la recherche financée et la documentation. La salubrité environnementale est presque à niveau égal d'intérêt entre les organisations, la documentation

évaluée par des pairs et les projets financés, mais reçoit moins d'attention dans la documentation non évaluée par des pairs. Le thème des maladies transmissibles ressort également plus souvent dans la recherche financée par les IRSC que dans la documentation ou pour les organismes autochtones, ce qui indique qu'on peut s'attendre à davantage de publications sur le sujet

bientôt en circulation. Dans la catégorie « Autre », la principale différence vient du fait que pour les organisations autochtones, la santé respiratoire par adulte et par sexe est une préoccupation majeure, ce qui n'est pas le cas dans la recherche et la documentation. La génétique ne constitue pas une priorité, que ce soit pour les organismes, dans la documentation ou la recherche.



4.0 PRINCIPALES OBSERVATIONS

Quatre principales observations ressortent de cette analyse environnementale en matière de recherche, de documentation et d'organisations travaillant en santé publique pour les Premières Nations, les Inuits et les Métis.

4.1. Organismes nationaux autochtones : un paysage en mutation

Malgré quelques changements positifs, de nombreux indicateurs de l'état de santé dénotent de graves disparités, qui persistent, en matière de santé pour les populations des Premières Nations, inuites et métisses. Le besoin est urgent d'améliorer les approches et les ressources pour permettre une meilleure participation des Autochtones et susciter leur engagement dans la prise en charge de la recherche, des politiques, des programmes visant à améliorer la santé et le bien-être des peuples et des collectivités. Cependant, les récentes compressions de taille qui affectent plusieurs organisations autochtones ont fragilisé la poursuite des avancements nécessaires. Les collectivités, les universités, les professionnels de la santé, et même le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, et bien d'autres, s'inquiètent de savoir comment il va être possible de maintenir la courbe des changements positifs, avant même de penser à accélérer le processus d'amélioration (Royal College of Physicians and Surgeons of Canada, 2012).

Parallèlement, une nouvelle tendance a vu naître plusieurs organisations nationales de gestion autochtone, centrées sur des aspects particuliers de la santé, dont la gouvernance de l'information, la salubrité environnementale, le métier de sage-femme, la gestion en santé et l'activité physique. Cette croissance témoigne d'une volonté affirmée en matière d'autodétermination, d'échange et d'appropriation de connaissances, de réseautage par créneau, de mise en place de pratiques exemplaires, et pour ce qui est de l'adoption d'une seule et même voix dans l'élaboration de programmes et de politiques. Que ces organisations soient capables ou non de s'assurer des financements, des ressources et le soutien communautaire nécessaire pour avoir une influence capitale au niveau national, cela reste à confirmer.

4.2. Représentation de la population

Deux points importants ressortent de l'analyse sur la façon dont les populations sont représentées dans la documentation et la recherche. L'un d'entre eux concerne le besoin impérieux de morceler les données. L'utilisation du terme « Autochtone » par les chercheurs pour désigner des populations non déterminées et vivant en groupe comme population ciblée, est un problème récurrent, spécialement en ce qui concerne la documentation évaluée et non évaluée par des pairs. Bien que certains documents et projets précisent que le terme est utilisé pour désigner globalement les trois groupes autochtones, la plupart du temps son utilisation n'est pas claire et il semble que beaucoup l'utilisent en référence à des communautés des Premières Nations non déterminées. De la même manière, l'analyse révèle que souvent, la documentation et la recherche ne subdivisent pas clairement les données démographiques en fonction du sexe, du stade de développement et de la situation géographique. La répartition des données en matière de population dans la recherche est une étape analytique importante, qui tient compte des diversités culturelles, des régions et des collectivités, en vue de contourner les pièges liés à une approche généralisée de type « pan-autochtone ». En reflétant la réalité unique et propre à des

groupes d'individus particuliers, la répartition des données peut mener à une analyse bien plus précise des besoins et à la mise en place de solutions adaptées.⁴³

Le deuxième point relevé en matière de représentation de la population concerne la sous-représentation critique et qui perdure de la catégorie des nouveau-nés et des enfants, des populations autochtones en milieu urbain et hors réserve, et du peuple métis en général. Bien que le nombre en matière de représentation ne soit pas le seul indicateur de « besoins en santé », ces différences importantes dénotent les aspects selon lesquels la recherche pourrait bien passer à côté des besoins des peuples et des collectivités. Il est nécessaire d'engager davantage d'efforts pour identifier les obstacles éventuels et s'y attaquer et pour inciter davantage de recherche en santé vers les secteurs relatifs à l'enfant, au nouveau-né, aux

hommes, aux Métis, et aux Autochtones en milieu urbain.⁴⁴

4.3. Les priorités se retrouvant dans la documentation, la recherche et les préoccupations des organismes nationaux : points communs et lacunes

Il existe toujours un nombre considérable de travaux de recherche entrepris en santé autochtone. Notre analyse fait état d'une prolifération de publications évaluées et non évaluées par des pairs. Dans le premier volet du rapport, en 2010, un total de 384 documents évalués par des pairs et ayant trait à la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis ont été recensés pour les années 2007-2008, soit une moyenne de 192 par an. Le présent volet recense un total de 1939 documents évalués par des pairs, pour les années 2010-2012, soit une moyenne de 646 par an. Une augmentation similaire a été constatée pour l'ensemble des

documents non évalués par des pairs retenus dans la présente étude, par rapport à l'édition de 2010, soit une moyenne de 126 par an, contre 42 préalablement. En raison des différences de méthodologie utilisées dans les deux rapports, il est impossible de conclure à une quelconque relation entre cette augmentation et un plus gros volume de publications de projets de recherche en circulation. Cependant, un des résultats importants de ce rapport, c'est qu'il y a eu une augmentation spectaculaire du nombre de projets de recherche pertinents qui ont été efficacement recensés avec la méthode actuelle. L'étude révèle également qu'en dépit d'une baisse de financement pour la recherche en santé durant les années financières 2011-12, les fonds d'aide sont toujours très élevés en ce qui concerne la recherche des IRSC en matière de santé autochtone, ce qui laisse entrevoir bientôt une recrudescence du nombre de publications.

⁴³ Voir par exemple, L'importance des données désagrégées (CCNSA, 2009-2010).

⁴⁴ Quelques-uns des obstacles sont évalués dans La quantité insuffisante de données et d'informations propres à la santé et au bien-être des Métis : les facteurs sous-jacents (CCNSA, 2011).



Le présent rapport soulève aussi une certaine cohérence entre les priorités en santé des organisations autochtones et les préoccupations premières révélées dans l'analyse pour la documentation évaluée et non évaluée par des pairs et les projets financés. Les soins en santé et les déterminants sociaux sont en tête de liste des priorités des organismes autochtones dans la présente étude, et apparaissent également comme d'importantes préoccupations dans la documentation et les projets financés. Plusieurs autres thèmes constituent des préoccupations majeures d'études pour les organismes, mais ressortent moins dans la documentation et la recherche, notamment : le style de vie et les habitudes de vie saine (particulièrement la lutte contre le tabagisme, l'hygiène sexuelle, et l'équilibre alimentaire et l'alimentation); la santé du jeune et de l'enfant; les maladies chroniques (notamment le diabète); la santé de la mère, du fœtus et du nourrisson; la santé mentale et le bien-être; et la violence, les blessures et la maltraitance. La salubrité environnementale est une préoccupation tout aussi importante pour les organismes autochtones que

pour la documentation évaluée par des pairs et la recherche financée, mais semble légèrement plus importante dans la documentation non évaluée par des pairs. Toutes ces disparités tendent à indiquer des zones où la connaissance acquise et à venir ne répond peut-être pas de façon adéquate aux préoccupations des organisations représentatives des besoins des communautés. L'état de santé général et la génétique ne constituent pas des priorités, pas plus pour la documentation et la recherche que pour les organismes autochtones.

4.4. Nouvelles connaissances : l'application et le partage comme générateurs de résultats

Avec la présence de graves disparités qui perdurent dans le domaine de la santé, et qui affectent les collectivités et les peuples des Premières Nations, inuits et métis, il est plus que jamais impératif que les chercheurs et autres professionnels de l'application et l'échange de connaissances, ainsi que les organisations, travaillent pour garantir que la somme des nouvelles acquisitions


en matière de connaissances, documentées dans le présent rapport, soit diffusée de façon culturellement pertinente auprès des collectivités et des praticiens de première ligne. La nouvelle recherche doit également être mise à disposition des décideurs en santé publique à tous les niveaux pour que des politiques avisées de grande qualité, fondées sur des données probantes, puissent venir en aide aux populations des Premières Nations, inuites et métisses, dans la poursuite de leurs objectifs en matière de santé publique et leur permettre d'atteindre un état de santé et de bien-être optimal.





RÉFÉRENCES

(anglais seulement)

- 
- Aboriginal Affairs and Northern Development Canada [AANDC]. (2013). *About AANDC*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.aadnc-aandc.gc.ca/eng/1100100010023/1100100010027>
- Aboriginal Affairs and Northern Development Canada [AANDC]. (2010). *Health and well being*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.aadnc-aandc.gc.ca/eng/1100100035046/1100100035050>
- Aboriginal Healing Foundation [AHF]. (2013). *FAQs*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.ahf.ca/faqs>
- Aboriginal Nurses Association of Canada [ANAC]. (n.d. – a). *Mission statement*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.anac.on.ca/mission.php>
- Aboriginal Nurses Association of Canada [ANAC]. (n.d. – b). *A.N.A.C. Objectives*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.anac.on.ca/Objectives.php>
- Aboriginal Nurses Association of Canada [ANAC]. (n.d. – c). *Cultural competence & cultural safety in nursing education introduction*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.anac.on.ca/competency.php>
- Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle [APACC]. (n.d. – a). *Welcome to the Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle*. Vancouver, BC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://a-pacc.com/>
- Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle [APACC]. (n.d. – b). *Support*. Vancouver, BC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.a-pacc.com/support>
- Active Circle. (2013a). *Home page*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 25, 2013 from <http://www.activecircle.ca/en/aboutus>
- Active Circle. (2013b). *About us*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 25, 2013 from <http://www.activecircle.ca/en/aboutus>
- Active Circle. (2012). Aboriginal sports organization loses federal funding after management probe, January 17. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.activecircle.ca/en/news-591-aboriginal-sports-organization-loses-federal>
- Assembly of First Nations [AFN]. (2012). Assembly of First Nations health capacity reduced by federal cuts, *Latest news*, April 19. Retrieved September 20, 2013 from <http://www.afn.ca/index.php/en/news-media/latest-news/assembly-of-first-nations-health-capacity-reduced-by-federal-cuts>
- Assembly of First Nations [AFN]. (2011). *Health bulletin*, Spring. Retrieved September 24, 2013 from http://www.afn.ca/uploads/files/health/afn_health_bulletin_-_spring_2011_en.pdf
- Assembly of First Nations [AFN]. (n.d. – a). *Health*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.afn.ca/index.php/en/policy-areas/health>
- Assembly of First Nations [AFN]. (n.d. – b). *Policy areas*. Ottawa, ON: Author. Retrieved July 18, 2012 from <http://www.afn.ca/index.php/en/policy-areas/health-and-social-secretariat>

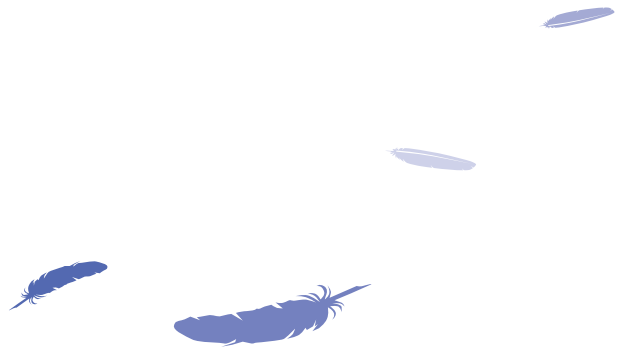
- Canadian Aboriginal AIDS Network [CAAN]. (2013). *Organizational overview*. Vancouver, BC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.caan.ca/about/history-of-caan/>
- Canadian Institutes of Health Research [CIHR]. (2013). *Institute of Aboriginal Peoples' Health*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/8668.html>
- Canadian Institutes of Health Research [CIHR]. (2011). *Network Environments for Aboriginal Health Research (NEAHR)*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/8668.html>
- CBC News. (2012a). National Aboriginal Health Organization's funding cut. Organization to close at end of June, April 9. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.cbc.ca/news/canada/north/national-aboriginal-health-organization-s-funding-cut-1.1194520>
- CBC News. (2012b). Long-form census cancellation taking toll on StatsCan data, October 27. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.cbc.ca/news/politics/long-form-census-cancellation-taking-toll-on-statscan-data-1.1176466>
- Centre for Aboriginal Health Research [CAHR]. (n.d.). *About us*. Victoria, BC: Author. Retrieved September 25, 2013 from <http://cahr.uvic.ca/>
- Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment [CINE]. (2011). *Guiding principles*. Retrieved September 25, 2013 from <http://www.mcgill.ca/cine/about/principles>
- Congress of Aboriginal Peoples [CAP]. (2012). *Healthy people, health communities*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 23, 2013 from <http://www.abo-peoples.org/health/>
- First Nations Child & Family Caring Society of Canada [FNCFCS]. (2013). *The Caring Society – Strategic directions 2012-2017*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 19, 2013 from <http://www.fnccaringssociety.com/caring-society-strategic-directions-2012-2017>
- First Nations Child & Family Caring Society of Canada [FNCFCS]. (2012a). *Projects*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 14, 2012 from <http://www.fnccaringssociety.com/projects/>
- First Nations Child & Family Caring Society of Canada [FNCFCS]. (2012b). *Research*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 14, 2012 from <http://www.fnccaringssociety.com/research/>
- First Nations Environmental Health Innovation Network [FNEHIN]. (n.d.). *About us*. Ottawa, ON: Assembly of First Nations. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.fnehin.ca/index.php/about>
- First Nations Health Managers Association [FNHMA]. (n.d.). *Our history*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.fnhma.ca/content.php?doc=92>
- First Nations Information Governance Centre [FNIGC]. (2013). *Media room*. Akwesasne, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.fnigc.ca/media-room.html>
- Health Canada. (2012). *About Health Canada – Mandate, plans and priorities*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/branch-dirigen/fnihb-dgspni/mandat-eng.php>
- Health Canada. (2010). *Strategic policy, planning and analysis directorate*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/branch-dirigen/fnihb-dgspni/sppad-dppas/index-eng.php>
- Health Canada. (2008). *Fact sheet – First Nations and Inuit Health Branch*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/branch-dirigen/fnihb-dgspni/fact-fiche-eng.php>
- Indigenous Physicians Association of Canada [IPAC]. (2011a). *Our mission*. Winnipeg, MB: Author. Retrieved September 14, 2013 from <http://ipac-amic.org/who-we-are/our-mission>
- Indigenous Physicians Association of Canada [IPAC]. (2011b). *Who we are*. Winnipeg, MB: Author. Retrieved March 15, 2013 from <http://ipac-amic.org/who-we-are>
- Indigenous Physicians Association of Canada [IPAC]. (2011c). *Our beliefs & values*. Winnipeg, MB: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://ipac-amic.org/who-we-are/our-values>
- Inuit Tapiriit Kanatami [ITK]. (2012). Inuit describe Health Canada cuts as unconscionable. *Media Releases*, April. 17. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <https://www.itk.ca/media/media-release/inuit-describe-health-canada-cuts-unconscionable>
- Inuit Tapiriit Kanatami. (n.d. – a). *About ITK*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <https://www.itk.ca/>
- Inuit Tapiriit Kanatami. (n.d. – b). *Dept. of Health and Social Development*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <https://www.itk.ca/about-itk/dept-health-and-social-development>
- Inuit Tapiriit Kanatami. (n.d. – c). *Dept. of Environment and Wildlife*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <https://www.itk.ca/about-itk/dept-environment-and-wildlife>
- Métis Nation Health/Well-being Research Portal. (n.d.). *Welcome from President Chartier*. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.metisportals.ca/healthportal/>
- National Aboriginal Circle against Family Violence [NACAFV]. (n.d.). *History*. Kahnawake, QC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://nacafv.ca/en/history>
- National Aboriginal Council of Midwives [NACM]. (2012a). *History of NACM*. Montreal, QC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.aboriginalmidwives.ca/about/history-of-nacm>
- National Aboriginal Council of Midwives [NACM]. (2012b). *NACM launches new website and resource materials for Aboriginal communities*. Montreal, QC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.aboriginalmidwives.ca/node/2316>
- National Aboriginal Council of Midwives [NACM]. (2012c). *Aboriginal midwifery in Canada*. Montreal, QC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.aboriginalmidwives.ca/aboriginal-midwifery-in-canada>
- National Aboriginal Council of Midwives [NACM]. (2012d). *Core values*. Montreal, QC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.aboriginalmidwives.ca/about/core-values>
- National Aboriginal Council of Midwives [NACM]. (2012e). *Press release*, April 22. Montreal, QC: Author. Retrieved September 24, 2013 from http://www.aboriginalmidwives.ca/sites/aboriginalmidwives.ca/files/uploaded-documents/articles/%5Bsite-date-yyyy%5D/%5Bsite-date-mm%5D/%5Bsite-date-dd%5D/NACM_press_release_fundingcuts_Aboriginal_Health.pdf
- National Aboriginal Diabetes Association [NADA]. (2009). *About us*. Winnipeg, MB: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.nada.ca/about/about-nada/>

- National Association of Friendship Centres [NAFC]. (2012a). *Aboriginal Friendship Centres*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 17, 2013 from <http://nafc.ca/>
- National Association of Friendship Centres [NAFC]. (2012b). *NAFC Media Kit 2011-2012*. Ottawa, ON: Author. Retrieved October 15, 2012 from <http://nafc.ca/en/content/media-room>
- National Association of Friendship Centres [NAFC]. (2012c). *Cultural Connections for Aboriginal Youth*. Ottawa, ON: Author. Retrieved October 15, 2012 from <http://nafc.ca/en/content/cultural-connections-for-aboriginal-youth>
- National Association of Friendship Centres [NAFC]. (2012d). *Partnerships & Initiatives*. Ottawa, ON: Author. Retrieved October 15, 2012 from <http://nafc.ca/en/content/partnerships-initiatives>
- National Collaborating Centre for Aboriginal Health [NCCAHI]. (2012). Federal budget impacts to Aboriginal health. *News stories*, April. Prince George, BC: Author. Retrieved September 24, 2013 from http://www.nccah-ccnsa.ca/338/Federal_Budget_Impacts_to_Aboriginal_Health.nccah
- National Collaborating Centre for Aboriginal Health [NCCAHI]. (n.d.- a). *Mandate, vision and mission*. Prince George, BC: Author. Retrieved September 24, 2013 from http://www.nccah-ccnsa.ca/317/Mandate__Vision_and_Mission.nccah
- National Collaborating Centre for Aboriginal Health [NCCAHI]. (n.d.- b). *What we do*. Prince George, BC: Author. Retrieved September 24, 2013 from http://www.nccah-ccnsa.ca/325/What_We_Do.nccah
- National Indian & Inuit Community Health Representatives [NIICHR]. (n.d.). *About Niichro*. Kahnawake, QC: Author. Retrieved September 26, 2013 from <http://www.niichro.com/2004/?page=history&lang=en>
- National Native Addictions Partnership Foundation [NNAFP]. (2013). *Vision, mission and mandate*. Muskoday, SK: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://nnapf.com/about-us/vision-mission-and-mandate/>
- Native Mental Health Association of Canada [NMHAC]. (n.d.). *About us*. Chilliwack, BC: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.nmhac.ca/>
- Native Women's Association of Canada [NWAC]. (2013a). *Welcome to the Native Women's Association of Canada website*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.nwac.ca/home>
- Native Women's Association of Canada [NWAC]. (2013b). *Health issues*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.nwac.ca/programs/health-issues>
- Native Women's Association of Canada [NWAC]. (2013c). *Healthb*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.nwac.ca/health>
- Native Women's Association of Canada [NWAC]. (2012). *Native Women's Association of Canada responds to cuts to health projects*. Press Release, April 13. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from http://www.nwac.ca/sites/default/files/imce/April%2013,%202012%20%20Health%20post%20budget%20cuts%20to%20NWAC_Press_Release.pdf
- Native Youth Sexual Health Network [NYSHN]. (n.d. - a). *Who we are*. Toronto, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://nativeyouthsexualhealth.com/aboutus.html>
- Native Youth Sexual Health Network [NYSHN]. (n.d. - b). *What we do*. Toronto, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://nativeyouthsexualhealth.com/whatwedo.html>
- Native Youth Sexual Health Network [NYSHN]. (n.d. - c). *Areas of work*. Toronto, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://nativeyouthsexualhealth.com/programming.html>
- Paukuutit Inuit Women of Canada. (2013a). *The National Voice of Inuit Women*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://paukuutit.ca/>
- Paukuutit Inuit Women of Canada. (2013b). *Health*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://paukuutit.ca/health/>
- Paukuutit Inuit Women of Canada. (2012). *Funding for Paukuutit's national Inuit health projects eliminated*, Press Release April 16. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://paukuutit.ca/blog/funding-for-paukuutitis-national-inuit-health-projects-eliminated/>
- Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. (2012). *Media advisory. NAHO's loss is a blow to Aboriginal health*. Retrieved September 25, 2013 from http://www.royalcollege.ca/portal/page/portal/rc/common/documents/news/2012/naho_media_release_e.pdf
- Statistics Canada. (2013). *About us*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.statcan.gc.ca/about-apercu/about-aperpos-eng.htm>
- Statistics Canada. (2012a). *National Population Health Survey – Household Component - Longitudinal*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV.pl?Function=getSurvey&SDDS=3225&lang=en&db=imdb&adm=8&dis=2>
- Statistics Canada. (2012b). *Program adjustments to meet budgetary savings target in fiscal years 2012-13 to 2014-15*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from http://www42.statcan.ca/smr09/smr09_039a-eng.htm
- Statistics Canada. (2011a). *About Health Analysis Division*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2011004/had-das-eng.htm>
- Statistics Canada. (2011b). *2006 Census: Data products. Topic-based tabulations*. Ottawa, ON: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2006/dp-pd/tbt/Rp-eng.cfm?LANG=E&APATH=3&DETAIL=0&DIM=0&FL=A&FREE=0&GC=0&GID=0&GK=0&GRP=1&PID=89121&PRID=0&PTYPE=88971,97154&S=0&SHOWALL=0&SUB=734&Temporal=2006&THEME=-73&VID=0&VNAMEE=&VNAMEF=%20%20%28retrieved%20February%207,%202013%29>
- Statistics Canada. (2008). *2006 Census: Aboriginal Peoples in Canada in 2006: Inuit, Métis and First Nations, 2006 Census*. Ottawa, ON: Statistics Canada, Catalogue # 97-558-XIE2006001. Retrieved November 26, 2012 from <http://www12.statcan.ca/census-recensement/2006/as-sa/97-558/p2-eng.cfm>
- World Health Organization [WHO]. (2013a). *Social determinants of health*. Geneva: Author. Retrieved September 24, 2013 from http://www.who.int/topics/social_determinants/en/
- World Health Organization [WHO]. (2013b). *Environmental health*. Geneva: Author. Retrieved September 24, 2013 from <http://www.who.int/topics/environmental-health/en/>





5.0 ANNEXES



Annexe A :

Organismes nationaux travaillant sur la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada

Annexe B :

Thématiques non exclusives

Annexe C :

Documentation évaluée par des pairs (anglais seulement)

Annexe D :

Documentation non évaluée par des pairs (anglais seulement)

Annexe A : Organismes nationaux travaillant sur la santé des Premières Nations, des Inuits ou des Métis au Canada

Tableau 62 : Organismes nationaux autochtones			
Organisation	Mission/Vision/Mandat/ Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Assemblée des Premières Nations (APN)</p> <p>Trebla Building 55, rue Metcalfe, Bureau 1600 Ottawa (Ontario) K1P 6L5</p> <p>Tél. : 613 241-6789 Télé. : 613 241-5808 S. F. : 1 866 869-6789</p> <p>Site : www.afn.ca Twitter : @AFN_Updates</p>	<p><i>Mandat du Secrétariat à la Santé et au Développement social</i> : Activités et objectifs s'articulant autour de sept axes : Politiques stratégiques, Santé publique, Bien-être psychologique, Jeunes et enfants, Gestion de l'information, Soins primaires et Stratégies et décisions en matière de développement social, développées en partenariat avec le Réseau national des techniciens de la santé des Premières Nations (RNTSPN) et le Comité des Chefs sur la santé (CCS).⁴⁵</p> <p>Compressions budgétaires en santé de 40 % en 2012.⁴⁶</p>	<p>Pressions politiques Analyse politique Diffusion de l'information</p>	<p>Diabète Santé mère/enfant VIH/sida Cancer Déterminants sociaux Prévention blessures Services santé non assurés Compétence culturelle Prévention suicide/santé mentale Stratégie antitabac Tuberculose/asthme/santé respiratoire Sécurité alimentaire/ alimentation</p>
<p>Congress of Aboriginal Peoples (CAP)</p> <p>867, boul. St. Laurent Ottawa (Ontario) K1K 3B1</p> <p>Tél. : 613 747-6022 Télé. : 613 747-8834</p> <p>Courriel : info@abo-peoples.org Site : www.abo-peoples.org (en anglais seulement) Twitter : @CAPChief</p>	<p>Mandat : Travailler avec le gouvernement du Canada pour améliorer la santé des peuples autochtones hors réserve du Canada.⁴⁷</p> <p><i>Objectif</i> : Développer une meilleure compréhension des réalités sanitaires propres aux collectivités, et s'appuyer sur cette compréhension pour encourager et faciliter l'élaboration de politiques fédérales et provinciales, et de projets et programmes visant à améliorer la santé des populations autochtones hors réserves et des collectivités dans lesquelles elles vivent.⁴⁸</p>	<p>Représentation Défense d'intérêts Travailler avec la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI)</p>	<p>Fonds d'intégration des services de santé (FISS) Coordination politiques de santé Questions relatives aux compétences de juridiction Diabète Habitudes alimentaires/ alimentation traditionnelle Condition de vie et de milieu Obésité infantile Santé mentale Accès aux services Lutte contre le cancer pour Autochtones hors réserve</p>

⁴⁵ <http://www.afn.ca/index.php/fr/secteurs-de-politique/secretariat-a-la-sante-et-au-developpement-social> (en construction)

⁴⁶ CBC News. « AFN lays off staff after losing health funding » [Bulletin de nouvelles] 15 novembre 2012, sur <http://www.cbc.ca/news/politics/story/2012/04/19/pol-afn-health-funding-cut.html>

⁴⁷ <http://www.abo-peoples.org/health>

⁴⁸ Ibid.

Tableau 62 : Organismes nationaux autochtones (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/ Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Société de soutien à l'enfance et à la famille des Premières Nations du Canada (SSEFPNC)</p> <p>Bureau 401 - 309, rue Cooper Ottawa (Ontario) K2P 0G5</p> <p>Tél. : 613 230-5885 Télé. : 613 230-3080</p> <p>Courriel : info@fncaringsociety.com Site : www.fncaringsociety.com Twitter : @Caringsociety</p>	<p><i>Mission</i> : « Bâtir et aider les communautés »⁴⁹</p> <p><i>Vision</i> : « Une génération d'enfants des Premières Nations qui ont les mêmes chances [que]les autres enfants au Canada de réussir, de célébrer leur culture et d'être fiers de ce qu'ils sont. »⁵⁰</p> <p><i>Énoncé de valeur</i> : « Nous valorisons la connaissance holistique et les pratiques qui soutiennent les communautés des Premières Nations [pour] aimer, respecter, et favoriser les enfants, les jeunes, et les familles des Premières Nations. »⁵¹</p>	<p>Recherche</p> <p>Défense d'intérêts</p> <p>Politiques</p> <p>Mise à disposition de ressources</p> <p>Développement professionnel</p> <p>Réseautage</p> <p>Recherche engageante de solutions créatives</p>	<p>Pratique exemplaires et financement/bien-être de l'enfant</p> <p>Recherche et évaluation culturellement pertinente</p> <p>Responsabilisation/familles et collectivités</p> <p>Droits de l'enfant</p> <p>Inégalités éducation/santé/bien-être de l'enfant</p>
<p>Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations (CGIPN)</p> <p>49, Ford Lane, Bureau 1 Akwasasne (Ontario) K6H 5R7</p> <p>Tél. : 613 733-1916, poste 108 Télé. : 613 936-8974 S. F. : 1 866 997-6248</p> <p>Courriel : info@fnigc.ca Site : www.fnigc.ca/fr Twitter : @fnigc</p>	<p><i>Mission</i> : « [R]enforce[r] les capacités et fourni[r] des informations crédibles et pertinentes sur les Premières [N]ations en utilisant les plus hautes normes de pratiques de recherche des données, tout en respectant les droits des Premières Nations à l'autodétermination pour la gestion de recherche et d'information et dans le respect véritable avec les principes des Premières [N]ations de propriété, contrôle, accès et possession (PCAP). »⁵²</p> <p><i>Vision</i> : « Fondé sur des principes des Premières Nations, le Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations est un modèle autochtone d'excellence en matière de recherche et de données pour le mieux-être de nos peuples et de nos communautés. »⁵³</p>	<p>Héberge l'Enquête régionale longitudinale sur la santé des Premières Nations</p> <p>Fournit information/recherche/formation/collecte de données/analyse/diffusion de services pour les Premières Nations</p> <p>Promotion du PCAP</p> <p>Développement des capacités de gestion de données des Premières Nations</p>	<p>Gestion et gouvernance/information</p> <p>Mise à disposition de données probantes servant à l'appui des démarches auprès des politiques</p> <p>Changement communautaire</p> <p>PCAP</p> <p>Langue/culture/éducation/santé/emploi/déterminants sociaux</p>

⁴⁹ <http://www.fncaringsociety.com/fr/about/strategic-directions>

⁵⁰ <http://www.fncaringsociety.com/fr/about/strategic-directions>

⁵¹ <http://www.fncaringsociety.com/fr/about/strategic-directions>

⁵² <http://fnigc.ca/fr/about-fnigc/mission.html>

⁵³ <http://fnigc.ca/fr/about-fnigc/vision.html>

Tableau 62 : Organismes nationaux autochtones (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/ Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Inuit Tapiriit Kanatami (ITK)</p> <p>75, rue Albert, Bureau 1101 Ottawa (Ontario) K1P 5E7</p> <p>Tél. : 613 238-8181 Télé. : 613 234-1991 S. F. : 1 866 262-8181 (CAN)</p> <p>Site : www.itk.ca (en anglais seulement) Twitter : @ITK_CanadaInuit</p>	<p>Mandat/Vision : Représente et protège les intérêts des Inuits sur une variété de questions et de défis environnementaux, sociaux, culturels et politiques qui touchent les Inuits au niveau national.⁵⁴</p> <p>Compressions budgétaires en santé de 40 % en 2012.⁵⁵</p>	<p>Représentation</p> <p>Organisation</p> <p>Défense/pression politique</p> <p>Ressources éducatives</p> <p>Sensibilisation du public</p>	<p>Développement des ressources</p> <p>Salubrité environnementale et faune</p> <p>Changement climatique</p> <p>Prévention du suicide</p> <p>Droits de l'Homme et souveraineté pour les Inuits</p> <p>Développement social et sanitaire</p> <p>Connaissance ancestrale et locale/langue/culture</p> <p>SSNA et FISS</p> <p>Sécurité alimentaire</p> <p>Dépendances</p> <p>Santé mère/enfant</p>
<p>Ralliement national des Métis (RNM)</p> <p>340, rue MacLaren, Bureau 4 Ottawa (Ontario) K2P 0M6</p> <p>Tél. : 613 232-3216 Télé. : 613 322-4262 S. F. : 1 866 928-6330</p> <p>Courriel : info@metisnation.ca Site : www.metisnation.ca (en anglais seulement) Twitter : @MNC_tweets</p>	<p>Mission : Le Ralliement national des Métis représente la nation métisse ainsi que ses droits, ses volontés, ses aspirations, aux niveaux international et national.</p> <p>Objectif : Assurer un espace sécurisant permettant à la nation métisse d'évoluer au sein de la fédération canadienne.⁵⁶</p>	<p>Pression politique/développement</p> <p>Prestations de services/programmes</p> <p>Défense d'intérêts</p> <p>Représentation</p> <p>Diffusion de l'information</p> <p>Recherche</p>	<p>Droits des Métis/autogestion</p> <p>Développement socioéconomique</p> <p>Culture/patrimoine</p> <p>Salubrité environnementale</p> <p>Diabète</p>

⁵⁴ <https://www.itk.ca/about-itk> (en anglais seulement)

⁵⁵ Nunatsiq News (17 avril 2012) « Health Canada slashes half of ITK's health budget. » [Bulletin de nouvelles] 15 novembre 2012, sur http://www.nunatsiaqonline.ca/stories/article/65674health_canada_cuts_will_slash_almost_half_of_itks_health_budget/ (en anglais seulement)

⁵⁶ <http://www.metisnation.ca/index.php/who-are-the-metis/mnc> (en anglais seulement)

Tableau 62 : Organismes nationaux autochtones (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/ Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Association nationale des centres d'amitié (ANCA)</p> <p>340, rue MacLaren Ottawa (Ontario) K2P 0L9</p> <p>Tél. : 613 563-4844 Télééc. : 613 594-3428 S. F. : 1 866 563-4844</p> <p>Courriel : nafcgen@nafc.ca Site : www.nafc.ca/fr Twitter : @NAFC_ANCA</p>	<p><i>Mission</i> : « [A]méliorer la qualité de vie des Autochtones qui vivent en milieu urbain en appuyant les activités dirigées par ces derniers qui encouragent un accès et une participation égale à la société canadienne, et qui respectent et renforcent le caractère distinctif culturel des Autochtones. »⁵⁷</p>	<p>Politiques</p> <p>Prestation de service/programmes</p> <p>Formation</p> <p>Conseil</p>	<p>Alphabétisation</p> <p>Langue/culture autochtone</p> <p>Développement des ressources humaines</p> <p>Lutte contre le tabagisme</p> <p>Biens immobiliers matrimoniaux</p> <p>Diabète</p>
<p>Association des femmes autochtones du Canada (AFAC)</p> <p>1, rue St. Nicholas, 9^e étage Ottawa (Ontario) K1N 7B7</p> <p>Tél. : 613 772-3033 Télééc. : 613 772-7687 S. F. : 1 866 461-4043</p> <p>Site : www.nwac.ca/fr</p>	<p><i>Mandat</i> : Instaurer l'égalité pour toutes les femmes autochtones au Canada.⁵⁸</p> <p><i>Objectif</i> : Améliorer, promouvoir et favoriser le bien-être politique, culturel, économique et social des femmes métisses et des Premières Nations au sein des sociétés canadiennes métisses et des Premières Nations.⁵⁹</p> <p><i>Vision</i> : Des communautés autochtones dans lesquelles les femmes ont la chance de développer leur talent, sont amenées à vivre sainement, ont un équilibre de vie, sont encouragées à apprendre l'histoire autochtone et les traditions, acceptent et appliquent leur devoir de responsabilité pour contribuer au renforcement des communautés, et sont acceptées dans une société sans racisme ni discrimination.⁶⁰</p> <p>Compressions budgétaires totales à la direction de la Santé en 2012.⁶¹</p>	<p>Défense d'intérêts</p> <p>Représentation</p> <p>Analyse politique/développement</p> <p>Prestation de services/développement de programmes</p> <p>Recherche</p> <p>Mobilisation en matière de connaissances</p> <p>Éducation</p>	<p>Violence envers les femmes</p> <p>Cultures/langues autochtones</p> <p>Égalité des femmes</p> <p>Ressources humaines/développement de la prise d'initiative</p> <p>Soins traditionnels/connaissance/pratiques</p> <p>Diabète/cancer</p> <p>Santé nouveau-né/enfant/jeune/ainé</p> <p>Prévention du suicide</p> <p>Hygiène sexuelle</p> <p>Santé mentale</p>

⁵⁷ <http://nafc.ca/fr/about/our-mission/>

⁵⁸ <http://www.nwac.ca/fr/fr/nwac-profile> (traduction officielle non disponible)

⁵⁹ Ibid.

⁶⁰ http://www.nwac.ca/sites/default/files/imce/NWAC%20Strat%20Plan%20-%20March%202011_0.pdf (traduction officielle non disponible)

⁶¹ http://www.nwac.ca/sites/default/files/imce/April%2013,%202012%20Health%20post%20budget%20cuts%20to%20NWAC_Press_Release.pdf (en anglais seulement)

Tableau 62 : Organismes nationaux autochtones (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/ Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Pauktuutit - Inuit Women of Canada</p> <p>1, rue Nicholas, Bureau 520 Ottawa (Ontario) K1N 7B7</p> <p>Tél. : 613 238-3977 Télééc. : 613 238-1787 S. F. : 1 800 667-0749</p> <p>Courriel : info@pauktuutit.ca Site : www.pauktuutit.ca (en anglais seulement)</p>	<p>Mandat : Susciter une plus grande sensibilisation aux besoins des femmes inuites, et encourager leur participation dans la résolution de problèmes relevant du développement économique, social et culturel, au niveau communautaire, régional et national.⁶²</p> <p>Objectif : (en matière de santé) Travailler pour l'amélioration des conditions de santé de l'individu, de la famille et de la communauté, par le biais d'actions de défense et de programmes.⁶³</p> <p>Compressions budgétaires totales pour les projets en santé, en 2012.⁶⁴</p>	<p>Défense d'intérêts</p> <p>Recherche</p> <p>Programmes d'initiatives</p> <p>Diffusion information/ ressources</p>	<p>Violence et abus de pouvoir</p> <p>Santé mère/enfant</p> <p>Système des pensionnats</p> <p>Développement de la petite enfance</p> <p>ETCAF</p> <p>VIH/sida et hygiène sexuelle</p> <p>Prévention blessures</p> <p>Lutte contre le tabagisme</p>

Tableau 63 : Organismes nationaux de santé autochtone

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>FAG Fondation autochtone de guérison</p> <p>Site : www.ahf.ca (non disponible)</p>	<p>L'organisme est arrivé au terme de son mandat subventionné en septembre 2012 et ferme ses portes.⁶⁵ Le droit d'auteur de ses publications et ses ressources ont été transférés pour pouvoir être accessibles au-delà du terme de l'organisation.⁶⁶</p>		

⁶² <http://www.pauktuutit.ca/index.php/about-us/> (en anglais seulement)

⁶³ Ibid.

⁶⁴ <http://www.pauktuutit.ca/index.php/funding-for-pauktuutits-national-inuit-health-projects-eliminated/> (en anglais seulement)

⁶⁵ <http://www.ahf.ca/faqs> (plus en fonction)

⁶⁶ <http://www.ahf.ca/downloads/2010-corp-plan-eng.pdf> (non disponible)

Tableau 63 : Organismes nationaux de santé autochtone (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/actuelles
<p>Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada (AIAC)</p> <p>16, Concourse Gate Bureau 600 Ottawa (Ontario) K2E 7S8</p> <p>Tél. : 613 724-4677 Télé. : 613 724-4718 S. F. : 1 866 724-3049</p> <p>Courriel : info@anac.on.ca Site : www.anac.on.ca (en anglais seulement) Twitter : @aboriginalnurse</p>	<p>Mission : Améliorer la santé des Autochtones, en soutenant le corps infirmier autochtone et en encourageant le développement des soins infirmiers en santé autochtone et leur pratique.⁶⁷</p> <p>Objectif : Mener une série d'activités visant à favoriser le recrutement d'infirmiers et infirmières autochtones et leur fidélisation, à encourager le soutien, la consultation, la recherche et l'éducation.</p>	<p>Développement professionnel/éducatif</p> <p>Pressions politiques</p> <p>Recherche</p> <p>Mentorat/soutien</p> <p>Mise à disposition de ressources</p> <p>Diffusion de l'information</p>	<p>Recrutement/fidélisation</p> <p>Sécurité culturelle</p> <p>Participation autochtone aux décisions en santé</p> <p>Accès aux soins de santé</p>
<p>Aboriginal Physical Activity and Cultural Circle (APACC)</p> <p>6520, Salish Drive Vancouver (Colombie-Britannique) V6N 2C7</p> <p>Tél. : 604 537-7777</p> <p>Site : www.a-pacc.com (en anglais seulement)</p>	<p>Mission : Créer une communauté de mentors, de meneurs, de participants et de partisans qui mette en valeur l'activité physique comme levier de santé et de bien-être.⁶⁸</p> <p>Vision : Établir et développer des relations entre les individus engagés dans l'activité physique en améliorant l'accessibilité aux ressources et en favorisant le rapprochement avec des situations à potentiel de santé et de bien-être.⁶⁹</p>	<p>Réseautage</p> <p>Éducation</p> <p>Coordination commandites</p> <p>Souscription</p> <p>Diffusion de la recherche</p>	<p>Prime/soutien financier des entreprises</p> <p>Conditionnement physique</p> <p>Soutien aux activités traditionnelles culturelles/physiques</p> <p>Course à pied</p>

⁶⁷ <http://www.anac.on.ca/mission.php> (en anglais seulement)

⁶⁸ <http://www.a-pacc.com/> (en anglais seulement)

⁶⁹ <http://www.a-pacc.com/> (en anglais seulement)

Tableau 63 : Organismes nationaux de santé autochtone (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)</p> <p>6520, Salish Drive Vancouver (Colombie-Britannique) V6N 2C7</p> <p>Tél. : 604 266-7617 Télec. : 613 266-7612</p> <p>Site : www.caan.ca (en anglais seulement) Twitter : @CAAN_says</p>	<p><i>Mandat et mission</i> : Fournir une orientation, un soutien et une protection aux populations autochtones vivant avec le VIH/sida et affectées par le virus, sans distinction du lieu de résidence.⁷⁰</p> <p><i>Objectif</i> : Fournir de l'information précise et à jour sur les prédispositions de la communauté autochtone au virus du sida et sur les différents modes de transmission; offrir aux dirigeants, aux défenseurs et aux individus engagés dans le mouvement de lutte contre le sida la possibilité de parler de leurs préoccupations à l'échelle nationale, grâce à des formations de compétences, des campagnes de sensibilisation, et une approche de réduction des dommages; faciliter la création et la mise en oeuvre d'agences régionales de services pour les Autochtones afin de lutter contre le sida en prenant un rôle de direction, de protection et de soutien; concevoir du matériel éducatif et de sensibilisation à l'intention des Autochtones au niveau national, et contribuer à réduire le coût des ressources d'agences régionales sous-financées en diffusant et en rendant ce matériel disponible autant que possible; agir en tant que représentant des Autochtones vivant avec le VIH/sida en offrant une tribune d'expression et en facilitant l'élaboration de stratégies holistiques axées sur la population affectée; construire des partenariats avec les agences autochtones et non autochtones qui s'occupent des peuples autochtones à travers les régions et améliorent leur condition de vie au Canada grâce à un effort continu et recentré.⁷¹</p>	<p>Responsabilisation et éducation</p> <p>Prise d'initiatives</p> <p>Défense d'intérêts</p> <p>Rôle de soutien</p> <p>Recherche</p> <p>Diffusion des connaissances</p>	<p>Stratégie autochtone de lutte contre le VIH/sida</p> <p>Diagnostic et soins du VIH femmes/jeunes autochtones</p> <p>Prévention du VIH/sida</p> <p>Réduction des dommages</p> <p>Renforcer les capacités de recherche communautaire autochtones</p> <p>Sécurité culturelle</p> <p>État de maturité de la collectivité</p>

⁷⁰ <http://www.caan.ca/about/mission/> (en anglais seulement)

⁷¹ Ibid.

Tableau 63 : Organismes nationaux de santé autochtone (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Réseau d'innovation en santé environnementale des Premières Nations (RISEPN)</p> <p>Assemblée des Premières Nations 473, rue Albert Ottawa, (Ontario) K1R 5B4</p> <p>Tél. : 613 241-6789 S. F. : 1 866 869-6789</p> <p>Courriel : environment@afn.ca Site : www.fnehin.ca (partiellement en français) Twitter : @FNEHIN</p>	<p><i>Mission</i> : Tenir les collectivités des Premières Nations informées pour les aider à participer à la recherche en salubrité environnementale et à répondre à leurs préoccupations en matière de salubrité environnementale.⁷²</p>	<p>Réseautage Communication Diffusion de l'information Recherche/financement Soutien et élaboration de programmes</p>	<p>Connaissances ancestrales autochtones Déontologie et protocoles de la recherche</p>
<p>Association des gestionnaires de santé des Premières Nations (AGSPN)</p> <p>300, March Rd, Bureau 202 Ottawa (Ontario) K2K 2E2</p> <p>Site : www.fnhma.ca Twitter : @FNHMA</p>	<p><i>Mission</i> : « Faire preuve d'[initiative] dans les activités de gestion de santé en développant et promouvant des normes de qualité, les pratiques, la recherche, la certification et la formation professionnelle pour accroître la capacité des membres et des Premières Nations. »⁷³</p> <p><i>Vision</i> : « Nous sommes impliqués dans le développement des capacités de gestion de santé des Premières Nations. »⁷⁴</p>	<p>Développement professionnel Réseautage Recherche</p>	<p>Prise d'initiatives Services en gestion de santé Sensibilisation culturelle et déontologie Normes de qualité et pratiques exemplaires</p>

⁷² <http://www.fnehin.ca> (partiellement en français)

⁷³ <http://www.fnhma.ca>

⁷⁴ Ibid.

Tableau 63 : Organismes nationaux de santé autochtone (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Indigenous Physicians Association of Canada (IPAC)</p> <p>323, avenue Portage Winnipeg (Manitoba) R3B 2C1</p> <p>Tél. : 204 219-0099 Télé. : 204 940-2560</p> <p>Courriel : info@ipac-amic.org Site : www.ipac-amic.org (en anglais seulement)</p>	<p>Mission : Avec ses médecins et étudiants, puisant de façon diverse dans l'enseignement ancestral et dans leurs communautés respectives, l'IPAC prend son rôle à coeur et s'engage dans sa responsabilité visant à rassembler les talents, compétences et expériences pour faire avancer la santé des nations, des collectivités, des familles et des individus qu'elle sert.⁷⁵</p> <p>Vision : L'IPAC aspire à une nation, des collectivités, des familles et des individus autochtones, sains et rayonnants, accompagnés par de nombreux médecins autochtones éclairés et soutenus, travaillant avec ceux qui contribuent au bien-être physique, psychologique, émotif et spirituel de son peuple et ses collectivités, facteur reconnu comme favorable aux déterminants sociaux de la santé.⁷⁶</p>	<p>Développement personnel/ professionnel</p> <p>Mentorat/réseautage</p> <p>Pressions politiques</p> <p>Défense d'intérêts</p> <p>Suivi</p> <p>Développement/ normes des programmes</p> <p>Mise à disposition connaissances/ ressources</p> <p>Développement de la main-d'oeuvre médicale</p>	<p>Stratégies de recrutement/ fidélisation</p> <p>Connaissance autochtone/ application de connaissances</p> <p>Soins culturellement fiabes</p> <p>Déterminants sociaux</p>
<p>National Aboriginal Circle Against Family Violence (NACAFV)</p> <p>Complexe D'affaires de Kahnawake Boîte postale 2169 Kahnawake (Québec) J0L 1B0</p> <p>Tél. : 450 638-2968 Télé. : 450 638-9415</p> <p>Site : www.nacafv.ca</p>	<p>Mandat : « Réduire la violence familiale dans les communautés autochtones en appuyant les intervenant(e)s de première ligne qui s'efforcent de mettre en place des environnements familiaux sécuritaires. »⁷⁷</p>	<p>Collecte d'information</p> <p>Incitation à la sensibilisation</p> <p>Défense d'intérêts</p> <p>Rôle de soutien</p> <p>Éducation</p>	<p>Programmes/services culturellement pertinents</p> <p>Pratiques exemplaires</p>

⁷⁵ <http://ipac-amic.org/who-we-are/our-mission> (en anglais seulement)

⁷⁶ <http://ipac-amic.org/who-we-are/our-mission> (en anglais seulement)

⁷⁷ <http://54.68.17.167/qui-sommes-nous/raison/?lang=fr>

Tableau 63 : Organismes nationaux de santé autochtone (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>National Aboriginal Council of Midwives (NACM)</p> <p>59, Riverview Montréal (Québec) H8R 3R9</p> <p>Tél. : 514 807-3668 Télé. : 514 738-0370</p> <p>Site : www.aboriginalmidwives.ca (en anglais seulement)</p>	<p>Mission : Promouvoir l'excellence en matière de santé génésique pour les femmes des Premières Nations, inuites et métisses. Le NACM se bat pour rétablir l'enseignement du métier de sage-femmes, les services de sage-femmes, et le choix du lieu de naissance pour tous les groupes autochtones, en vertu de la Déclaration des Nations-Unies sur les droits des peuples autochtones⁷⁸</p> <p>Vision : Des sages-femmes autochtones qui travaillent dans chaque communauté autochtone.⁷⁹</p>	<p>Défense d'intérêts</p> <p>Réseautage</p> <p>Rôle de soutien</p> <p>Développement/ circulation de ressources</p>	<p>Santé de la mère/du nourrisson</p> <p>Promouvoir l'éducation</p> <p>Rétablissement du choix de pratiques liées à la naissance</p> <p>Défense des valeurs fondamentales</p> <p>Amélioration pratiques de naissance/santé</p>
<p>National Aboriginal Diabetes Association (NADA)</p> <p>90, rue Garry, Bureau B1 Winnipeg (Manitoba) R3C 4H1</p> <p>Tél. : 204 927-1220 Télé. : 204 927-1222 S. F. : 1 877 232-6232</p> <p>Courriel : diabetes@nada.ca Site : www.nada.ca (en anglais seulement) Twitter : @nadasugarfree</p>	<p>Mission : Se poser comme force motrice dans la lutte contre le diabète chez les Autochtones en tant que préoccupation première en santé, en collaborant avec les peuples, les communautés et les organisations autochtones, d'une façon qui tienne compte de la culture, en vue de favoriser un style de vie sain pour les populations autochtones d'aujourd'hui et pour les générations futures.⁸⁰</p> <p>Vision : Une population sans diabète.⁸¹</p>	<p>Défense d'intérêts</p> <p>Éducation</p> <p>Rôle de soutien</p> <p>Promouvoir un style de vie sain</p> <p>Diffusion recherche/ ressources</p>	<p>Alimentation saine</p> <p>Soins podologiques</p> <p>Santé mentale</p> <p>Habitudes de vie saine</p> <p>Prévention</p> <p>Complications</p> <p>Approche auprès des jeunes et prise d'initiative</p>
<p>Organisation nationale de la santé autochtone (ONSA)</p> <p>Site : www.naho.ca/fr/</p>	<p>Fermeture en date du 29 juin 2012, en raison de la suppression du financement de Santé Canada. Le site Internet sera disponible jusqu'au 22 décembre 2017.⁸²</p>		

⁷⁸ <http://www.aboriginalmidwives.ca> (en anglais seulement)

⁷⁹ <http://www.aboriginalmidwives.ca/about> (en anglais seulement)

⁸⁰ <http://www.nada.ca/> (en anglais seulement)

⁸¹ <http://www.nada.ca/about/about-nada/> (en anglais seulement)

⁸² <http://www.naho.ca/fr/2012/04/12/sante-canada-reduit-le-financement-de-lonsa/>

Tableau 63 : Organismes nationaux de santé autochtone (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Organisation nationale des représentants indiens et inuits en santé communautaire (ONRIISC)</p> <p>Boîte postale 1019 1, Roy Montour Lane Kahnawake (Québec) J0L 1B0</p> <p>Tél. : 450 632-0892, poste 224 Télec. : 450 632-2111</p> <p>Courriel : niichro@niichro.com Site : www.niichro.com (abandon de charte : http://gazette.gc.ca/rp-pr/p1/2014/2014-06-07/html/misc-divers-fra.php)</p>	<p>Objectif : Ramener le niveau de qualité des soins de santé des Premières Nations et des Inuits à celui dont bénéficie le reste de la population du Canada; offrir une tribune aux représentants en santé pour communiquer et échanger de l'information sur une variété de projets en santé des collectivités et sur l'amélioration des programmes de l'ONRIISC au niveau national; créer et favoriser la sensibilisation et la compréhension des programmes de l'ONRIISC au Canada; concevoir un moyen de conseiller les groupes des Premières Nations et inuits, la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI), Santé Canada et autres sur toute question relevant de l'ONRIISC.⁸³</p>	<p>Échange d'information Rôle de conseil Élaboration de ressources éducatives</p>	<p>Lutte antitabac Santé autochtone/ ressources humaines Activité physique/ alimentation</p>
<p>Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances (FANPLD)</p> <p>Bureau principal, Boîte postale 183 Muskoday (Saskatchewan) S0J 3H0</p> <p>Tél. : 306 763-4714 Télec. : 306 763-5993 S. F. : 1 866 763-4714</p> <p>Courriel : info@nnapf.org Site : www.nnapf.com/?lang=fr Twitter : @NNAPF</p>	<p>Mission : « La FANPLD s'engage à travailler de concert avec les Inuits et les Premières Nations afin de renforcer leur capacité à surmonter les dépendances et les problématiques connexes. »</p> <p>Vision : « Cultiver et autonomiser les relations qui nous connectent avec nos forces culturelles et identitaires, enracinées dans un milieu communautaire holistique et en santé. »</p> <p>Mandat : « La FANPLD est le porte-parole national des Inuits et des Premières Nations en matière de préconisation de services de lutte contre les dépendances culturellement pertinents. »⁸⁴</p>	<p>Réseautage Recherche et développement Pratiques exemplaires Formation Communication Ressources/capital Continuum de soins</p>	<p>Compétence et sécurité culturelle Santé holistique Déterminants sous-jacents Soins participatifs et autonomes Culture indigène/ intervention Questions relatives aux ressources humaines</p>

⁸³ <http://www.niichro.com/2004/?page=history&lang=en> (non disponible)

⁸⁴ <http://nnapf.com/about-n-n-a-p-f/?lang=fr>

Tableau 63 : Organismes nationaux de santé autochtone (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Native Mental Health Association of Canada (NMHAC)</p> <p>Boîte postale 242 Chilliwack (Colombie-Britannique) V2P 6J1</p> <p>Tél. : 604 793-1983 Télec. : 604 793-4557</p> <p>Courriel : info@nmhac.ca Site : www.nmhac.ca (non disponible)</p>	<p>Mission : Le NMHAC puise dans les connaissances, l'histoire, les aspirations et l'esprit des Premières Nations, des Inuits et des Métis, pour encourager et mettre en valeur le bien-être et la santé holistique de tous les peuples.⁸⁵</p> <p>Vision : Un Canada où les populations et les collectivités des Premières Nations, inuites et métisses prennent à coeur la santé et le bien-être physique, psychologique, émotif et spirituel, tout en conservant leurs valeurs et leurs croyances traditionnelles et leur propre culture, pour enfin bénéficier de la même justice sociale et des mêmes chances économiques que les autres Canadiens.⁸⁶</p> <p>Suppression du financement du Congrès national du NMHAC en 2012.⁸⁷</p>	<p>Éducation tous niveaux</p> <p>Prise d'initiatives</p> <p>Collaboration</p> <p>Défense d'intérêts</p> <p>Recherche</p>	<p>Causes profondes de la dépendance</p> <p>Pratiques exemplaires</p> <p>Compétence et sécurité culturelle</p> <p>Prévention et santé holistique</p> <p>Rétablissement de la famille</p> <p>Autodétermination et autogestion</p>
<p>Native Youth Sexual Health Network (NYSHN)</p> <p>2345, rue Yonge Boîte Postale 26069 Broadway Toronto (Ontario) M4P 0A8</p> <p>Site : www.nativeyouthsexualhealth.com (en anglais seulement) Twitter : @NYSHN</p>	<p>Mission : Guidé par les principes visant à l'autonomisation des jeunes, à la sécurité culturelle, à la justice en matière de procréation, à une approche sexuelle positive, et à une saine sexualité, le NYSHN travaille avec les jeunes, les prestataires de services, les médias, les organisations, les adultes et les aînés, pour encourager et développer une sexualité décisive et sensible en matière de sécurité culturelle ainsi qu'une bonne santé génésique, et des droits et des initiatives judiciaires solides dans les collectivités du Canada et des États-Unis.⁸⁸</p>	<p>Défense d'intérêts</p> <p>Éducation</p> <p>Soutien expert</p> <p>Programmes</p> <p>Politiques</p>	<p>Éducation sexuelle culturellement fiable</p> <p>Épreuves rituelles et savoir ancestral</p> <p>Relations saines</p> <p>Prévention violence/ blessures</p> <p>Choix relatifs à la grossesse, jeunes parents</p> <p>Défense du bispiritualisme/GLBTBIAQA</p> <p>MST et VIH/sida</p> <p>Commerce du sexe</p>

⁸⁵ <http://www.nmhac.ca/> (non disponible)

⁸⁶ Ibid.

⁸⁷ Ibid.

⁸⁸ <http://nativeyouthsexualhealth.com/whatwedo.html> (en anglais seulement)

Tableau 64 : Organisations gouvernementales fédérales

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/Rôle	Priorités/Stratégies pertinentes/actuelles
<p>Affaires autochtones et Développement du Nord Canada (AADNC)</p> <p>Bureau 1415 Les Terrasses de la Chaudière, 10, rue Wellington Hull (Québec) K1A 0H4</p> <p>Tél. : 819 997-0380</p> <p>Courriel : InfoPubs@aadnc-aandc.gc.ca Site : www.aadnc-aandc.gc.ca Twitter : @AANDCanada</p>	<p>Anciennement, et toujours connu sous le nom de, Ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien, MAINC, et Affaires indiennes et du Nord Canada, AINC⁸⁹</p> <p>Vision : « [N]ous tendons vers un idéal où les collectivités inuites, métisses, nordiques et des Premières Nations sont saines, sécuritaires, autosuffisantes et prospères. Nous rêvons d'un Canada où les gens prennent leurs propres décisions, gèrent leurs propres affaires et contribuent largement au bien-être du pays dans son ensemble. »⁹⁰</p> <p>Mandat : « [Soutenir] les Autochtones (Premières Nations, Inuits et Métis) et les résidents du nord dans leurs efforts pour : améliorer leur bien-être social et leur prospérité économique; établir des collectivités saines et plus durables; participer plus pleinement au développement politique, social et économique du Canada.⁹¹</p>	<p>Financement</p> <p>Programmes</p> <p>Régulation</p> <p>Législation</p> <p>Consultation</p> <p>Planification</p> <p>Gestion de recherche et diverses activités</p> <p>Éducation et diffusion des connaissances</p>	<p>Eau potable</p> <p>Développement de la petite enfance</p> <p>Logement</p> <p>Violence familiale</p> <p>Aide aux invalides</p> <p>Contaminants et alimentation traditionnelle</p> <p>Sécurité alimentaire</p> <p>Préparation aux épidémies</p> <p>Grippe A - H1N1</p> <p>Changement climatique</p>
<p>Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, Santé Canada (DGSPNI, SC)</p> <p>Santé Canada Immeuble Jeanne Mance Tunney's Pasture Indice de l'adresse 1921A Ottawa (Ontario) K1A 0K9</p> <p>Tél. : 613 957-7701 S. F. : 1 866 225-0709</p> <p>Courriel : info@hc-sc.gc.ca Site : http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/branch-dirgen/fnihb-dgspni/index-fra.php</p>	<p>Mission : « appuie la prestation de services de santé publique et de promotion de la santé sur les réserves et dans les communautés inuites. [...] fournit également des médicaments, des soins dentaires et des services de santé accessoires aux Premières [N]ations et aux Inuits, quel que soit leur lieu de résidence. La Direction générale offre également des soins primaires sur les réserves dans les régions éloignées et isolées, où les services provinciaux ne sont pas facilement disponibles. »⁹²</p> <p>Mandat : « faire en sorte que les services de santé soient disponibles et que les communautés des Premières [N]ations et des Inuits y aient accès; [...] aider les Premières [N]ations et les Inuits à s'occuper des obstacles en matière de santé et des menaces de maladie, et à atteindre des niveaux de santé comparables à ceux des autres Canadiens qui vivent dans des endroits semblables; à établir des partenariats solides avec les Premières [N]ations et les Inuits afin d'améliorer le système de santé. »⁹³</p>	<p>Offre/gestion de services</p> <p>Planification stratégique</p> <p>Financement</p> <p>Développement de capacité</p> <p>Programmes communautaires</p> <p>Gestion des bénéfices des SSNA</p> <p>Prise d'initiative et expertise</p> <p>Soutien et consultation</p>	<p>Gestion de prestations de services rentables dans les limites imposables</p> <p>Transfert des ressources en santé existantes vers une gestion autochtone</p> <p>Soutien d'actions sur les inégalités en matière d'état de santé</p> <p>Rétablir des relations avec les Premières Nations et les Inuits</p>

⁸⁹ <http://www.aadnc-aandc.gc.ca/fra/1314808945787/1314809172051>

⁹⁰ <http://www.aadnc-aandc.gc.ca/fra/1100100010023/1100100010027>

⁹¹ Ibid.

⁹² Site : <http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/branch-dirgen/fnihb-dgspni/index-fra.php>

⁹³ <http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/branch-dirgen/fnihb-dgspni/mandat-fra.php>

Tableau 64 : Organisations gouvernementales fédérales (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/ Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Instituts de recherche en santé du Canada - Institut de la santé des Autochtones (IRSC - ISA)</p> <p>Université Simon Fraser 11 012, Pavillon Blusson Faculté des sciences de la santé 8888, Promenade University Burnaby (Colombie-Britannique) V5A 1S6</p> <p>S. F. : 1 866 603-4178</p> <p>Courriel : info@cihr-irsc.gc.ca Site : http://cihr-irsc.gc.ca/f/8668.html Twitter : @CIHR_IRSC</p>	<p>Vision : « L'ISA a pour but d'améliorer la santé des Premières [N]ations, des Inuits et des Métis en soutenant des programmes de recherche novateurs axés sur l'excellence scientifique et la collaboration des collectivités autochtones. »⁹⁴</p> <p>Mission : « L'ISA jouera un rôle de leader pour renforcer les capacités de recherche des Premières [N]ations, des Inuits et des Métis, et il soutiendra les partenariats et les alliances entre les collectivités autochtones et les instituts et organismes non autochtones de recherche en santé à l'échelon local, régional, national et international. L'ISA des IRSC appuie la recherche en santé qui respecte les cultures autochtones, tout en générant de nouvelles connaissances visant à améliorer la santé et le bien-être des Autochtones. »⁹⁵</p>	<p>Stimuler la recherche par du financement, de la collaboration et de la prise d'initiatives</p> <p>Application de connaissances</p> <p>Améliorer les capacités et les infrastructures</p> <p>Évaluer les demandes de financement</p> <p>Formation pour les chercheurs autochtones</p> <p>Soutien aux étudiants diplômés</p>	<p>Promotion en santé culturellement pertinente</p> <p>Facteurs de risque et bénéfiques de la santé</p> <p>Déterminants en santé</p> <p>Prévention de la maladie, des blessures et de l'invalidité</p> <p>Santé mentale et dépendances</p> <p>Systèmes et politiques de santé appropriés</p> <p>Causes des conditions de santé</p> <p>Essais cliniques</p> <p>Recherche en services de santé</p> <p>Recherche internationale</p> <p>Questions déontologiques⁹⁶</p>
<p>Statistique Canada</p> <p>150, promenade Tunney's Pasture Ottawa (Ontario) K1A 0T6</p> <p>Tél. : 613 951-8116 Télé. : 613 951-0581 S. F. : 1 866 263-1136</p> <p>Courriel : infostats@statcan.gc.ca Site : www.statcan.gc.ca Twitter : @StatCan_eng</p>	<p>Mission : « produit des statistiques qui aident les Canadiens à mieux comprendre leur pays, sa population, ses ressources, son économie, sa société et sa culture. »⁹⁷</p> <p>Mandat de la Division de l'analyse de la santé (DAS) : « produire des données de grande qualité, pertinentes et exhaustives sur l'état de santé de la population et sur le système de soins de santé. Ces données sont destinées à un vaste auditoire, qui comprend des professionnels de la santé, des chercheurs, des décideurs, des éducateurs et des étudiants. »⁹⁸</p>	<p>Enquêtes et collecte de données</p> <p>Recherche</p> <p>Analyse</p> <p>Diffusion</p>	<p>Accessibilité aux soins de santé</p> <p>Déterminants sociaux</p> <p>Santé mentale</p> <p>Maladies chroniques</p> <p>Blessures</p> <p>Populations vulnérables, incluant les populations autochtones</p>

⁹⁴ <http://cihr-irsc.gc.ca/f/8172.html>

⁹⁵ Ibid.

⁹⁶ <http://cihr-irsc.gc.ca/f/27069.html>

⁹⁷ <http://www.statcan.gc.ca/about-aperçu/about-à-propos-fra.htm>

⁹⁸ <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2011004/had-das-fra.htm>

Tableau 65 : Autres organisations travaillant dans la recherche liée à la santé avec les populations autochtones

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/ Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Active Circle</p> <p>Aboriginal Sport Circle, Motivate Canada 11, avenue Rosemount Bureau 408 Ottawa (Ontario) K1Y 4R8</p> <p>Tél. : 613 789-3333</p> <p>Site : http://www.activecircle.ca/fr/home Twitter : @Active Circle</p>	<p>Mission :</p> <p>« Le Cercle Actif offre un appui à la jeunesse et aux communautés autochtones afin de les aider à devenir dynamiques, actif[s] et en santé par le biais du sport et des loisirs.</p> <p>Travaille avec ses partenaires gouvernementaux en matière de programmes et de financement[, pour] mettre au point un moyen unique de s'engager auprès des communautés dans le but d'alléger leur fardeau administratif et celui de leurs leaders;</p> <p>S'engage à long terme envers les communautés [pour] mettre au point, offrir et soutenir des programmes de sports et loisirs en leur fournissant du financement, des ressources humaines et de la formation;</p> <p>Élabore et soutient des programmes conçus par les collectivités pour répondre à leurs besoins particuliers;</p> <p>Permet à de jeunes Autochtones et des leaders communautaires d'acquérir des compétences et de l'expérience. »⁹⁹</p>	<p>Rôle de soutien</p> <p>Financement</p> <p>Mise à disposition de ressources</p> <p>Développement de compétences</p>	<p>Information et ressources</p> <p>Soutien et élaboration de programmes pertinents</p> <p>Rôle d'inspiration pour les dirigeants en matière de mise en oeuvre de programmes dans leur propre communauté</p>
<p>Centre for Aboriginal Health Research (CAHR)</p> <p>Université de Victoria Boîte postale 1700, STN CSC Victoria (Colombie-Britannique) V8W 2Y2</p> <p>Tél. : 204 472-5456 Télééc. : 250-472-5450</p> <p>Courriel : cahr@uvic.ca Site : http://www.uvic.ca/research/centres/cahr/home/index.php (en anglais seulement) Twitter : @CAHR_UVic</p>	<p>Mission : Vise à promouvoir la santé et le bien-être des Premières Nations, des Inuits et des Métis pour que les disparités en matière de santé soient traitées en priorité. Le Centre met à disposition un espace physique et interdisciplinaire pour la recherche, la formation et pour la production et la diffusion de connaissances appliquées de base. Il se consacre aux forces, aux défis, aux possibilités et aux problèmes des populations autochtones et des institutions et structures sociétales dont ils sont victimes. Le Centre encourage la contribution autochtone à la société par le biais de la recherche mettant en valeur la culture, la collaboration communautaire, l'expérience et le savoir-faire, ainsi que la vision du monde des peuples des Premières Nations, inuits et métis.¹⁰⁰</p> <p>Objectif : Promouvoir et mettre de l'avant la recherche en santé des populations, l'application de connaissances, la formation interdisciplinaire et la défense de la santé et du bien-être des peuples autochtones et la dénonciation des circonstances qui les affectent.¹⁰¹</p>	<p>Recherche</p> <p>Développement des capacités</p> <p>Application de connaissances</p> <p>Soutien aux étudiants</p> <p>Défense d'intérêts</p>	<p>Connaissance autochtone dans la recherche en santé</p> <p>Compétence culturelle</p> <p>Prévention des chutes des aînés</p> <p>Recherche communautaire</p> <p>Qualité de l'eau</p> <p>Ressources humaines en santé</p>

⁹⁹ <http://www.activecircle.ca/fr/aboutus>

¹⁰⁰ <http://www.uvic.ca/research/centres/cahr/home/index.php> (en anglais seulement)

¹⁰¹ Ibid. <http://www.mcgill.ca/cine/about> (en anglais seulement)

Tableau 65 : Autres organisations travaillant dans la recherche liée à la santé avec les populations autochtones (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Étendue des compétences/ Rôle	Priorités/ Stratégies pertinentes/ actuelles
<p>Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment</p> <p>Université McGill Campus Macdonald 21111, Lakeshore Road Ste-Anne-de-Bellevue (Québec) H9X 3V9</p> <p>Tél. : 514 398-7757</p> <p>Site : www.mcgill.ca/cine (en anglais seulement)</p>	<p>Mission : De concert avec les peuples autochtones, le CINE entreprendra des travaux de recherche axés sur la collectivité et offrira une éducation liée aux systèmes d'alimentation traditionnelle.</p> <p>La connaissance empirique de l'environnement propre aux sociétés autochtones sera intégrée dans ses efforts d'analyse.¹⁰²</p>	<p>Recherche</p> <p>Diffusion des connaissances</p> <p>Formation de chercheurs</p> <p>Échange d'information</p> <p>Éducation</p>	<p>Connaissances ancestrales et systèmes alimentaires</p> <p>Alimentation et environnement</p> <p>Recherche communautaire et participative</p> <p>Déontologie de la recherche et droits intellectuels</p>
<p>Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA)</p> <p>Université de Northern British Columbia 3333, University Way Prince George (Colombie-Britannique) V2N 4Z9</p> <p>Tél. : 250-960-5986 Télééc. : 250 960-5644</p> <p>Courriel : nccah@unbc.ca Site : http://www.nccah-ccnsa.ca/1/accueil.nccah Twitter : @NCCAHCNSA</p>	<p>Mission : « Le CCNSA réalisera sa vision grâce à la synthèse, à l'application et au partage du savoir ainsi qu'à la création et à la promotion de liens entre les communautés des Premières [N]ations, inuites et métisses d'une part, et les intervenants, la population, la communauté de la santé publique et les chercheurs d'autre part. »¹⁰³</p> <p>Mandat : « Le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone favorise un renouvellement du réseau de santé publique du Canada inclusif et respectueux des diverses populations de Premières [N]ations, inuites et métisses. En ayant recours à une approche holistique et coordonnée de la santé, axée sur les forces, le CCNSA consolide les liens entre les faits, le savoir, la pratique et les politiques tout en appuyant l'autodétermination et le savoir indigène vers l'optimisation de la santé et du mieux-être. »¹⁰⁴</p> <p>Vision : « L'optimisation de la santé et du bien-être des Premières [N]ations, des Inuits et des Métis passe par l'adoption d'un cadre de travail sur la santé des populations prévoyant une structure et des politiques, ainsi que par des systèmes de santé publique inclusifs et respectueux des Premières [N]ations, des Inuits et des Métis. Ces éléments favoriseront l'autodétermination par la santé et le bien-être et seront renforcés par les cultures et le savoir des Premières [N]ations, des Inuits et des Métis. »¹⁰⁵</p>	<p>Recherche</p> <p>Synthèse, application, partage et diffusion des connaissances</p> <p>Éducation</p> <p>Réseautage</p> <p>Partenariats</p> <p>Production d'outils et de ressources</p>	<p>Santé du jeune et de l'enfant</p> <p>Connaissance autochtone</p> <p>Déterminants sociaux</p> <p>Nouvelles priorités en santé publique</p> <p>Politiques en santé autochtone</p>

¹⁰² <http://www.mcgill.ca/cine/about> (en anglais seulement)

¹⁰³ http://www.nccah-ccnsa.ca/320/Mandat_vision_et_mission.nccah

¹⁰⁴ Ibid.

¹⁰⁵ Ibid.

Tableau 65 : Autres organisations travaillant dans la recherche liée à la santé avec les populations autochtones (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Priorités/Stratégies pertinentes/actuelles
<p>Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones (ERRSA)</p>	<p><i>Mission</i> : « Les centres ERRSA [(anciennement CDCARS)] se concentrent uniquement sur l'étude de questions déterminantes pour la santé des Autochtones et constituent les maillons initiaux du réseau de centres canadiens qui formeront la prochaine génération de chercheurs en santé autochtone et orienteront les travaux de recherche sur les déterminants de la santé propres aux collectivités autochtones. »¹⁰⁶</p> <p><i>Objectif</i> : faire progresser les connaissances scientifiques selon des normes internationales d'excellence en recherche; renforcer les capacités et l'infrastructure [...]; constituer un milieu approprié pour les scientifiques [...] offrir aux communautés et aux organisations autochtones la possibilité de dégager les importants objectifs de recherche en santé, en collaboration avec des chercheurs [...]; faciliter l'application rapide des résultats de la recherche [...]; et offrir un milieu approprié et des ressources pour encourager les étudiants autochtones et non autochtones à entreprendre des carrières de recherche en santé autochtone. »¹⁰⁷</p> <p>Il existe sept organismes régionaux et deux nationaux à travers le Canada, indiqués ci-dessous.</p>	<p>Chacun a son propre domaine de spécialisation (voir ci-dessous)</p> <p>Étendue des compétences/ Rôle</p> <p>Recherche Diffusion des connaissances Développement d'infrastructures Développement des ressources humaines</p>
<p>1. ERRSA Alberta Edmonton (Alberta)</p> <p>Tél. : 780 492-1827 Télé. : 780 492-2024</p> <p>Courriel : abneahr@ualberta.ca Site : www.neahr.ualberta.ca (en anglais seulement)</p>	<p>La recherche du centre a évolué de façon à répondre aux besoins grâce à des partenariats avec la collectivité et des demandes de recherche.¹⁰⁸</p>	<p>Connaissances traditionnelles et éthiques; salubrité de l'environnement dans les communautés du Nord; accès aux services de santé pour les collectivités</p>

¹⁰⁶ <http://cihr-irsc.gc.ca/f/27071.html>

¹⁰⁷ Ibid.

¹⁰⁸ Ibid.

Tableau 65 : Autres organisations travaillant dans la recherche liée à la santé avec les populations autochtones (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Priorités/Stratégies pertinentes/actuelles
<p>2. Anishnawbe Kekendazone, Ottawa (Ontario)</p> <p>Tél. : 613 562-5393 Télé. : 613 562-5392</p> <p>Courriel : neahr-iph@ciet.org Site : http://akneahr.ciet.org</p>	<p>Un des deux centres nationaux ERRSA vise à développer les capacités pour la recherche en santé et la planification dans les collectivités autochtones à travers le Canada en soutenant les chercheurs en santé autochtone et en favorisant une prise d'initiative et une participation communautaires solides pour l'ensemble des projets de recherche.¹⁰⁹</p>	<p>Santé périnatale; jeunes à risque et résilience; l'application des connaissances, sexe masculin/féminin et famille; violence; prévention du diabète et alimentation traditionnelle</p>
<p>3. Programme de recherche de la région de l'Atlantique sur la santé des Autochtones Halifax (Nouvelle-Écosse)</p> <p>Tél. : 902 897-9199 Télé. : 902 494-1653</p> <p>Courriel : aahrp@Dal.Ca Site : www.dal.ca (Chercher AAHRP) (en anglais seulement)</p>	<p>Ce programme offert à l'échelle de l'Atlantique favorise la recherche entreprise par les collectivités autochtones.¹¹⁰</p>	<p>Prévention (tabac et usage de l'alcool); santé mentale et dépendances; déterminants de la santé (logement, revenu, facteurs culturels et spirituels)</p>
<p>4. Kloshe Tillicum Vancouver (Colombie-Britannique)</p> <p>Site : www.kloshetillicum.ca (en anglais seulement)</p>	<p>Anciennement BC NEAHR (NEAHRBC) et NEAHR British Columbia Western Arctic (NEAHRBCWA). Son objectif est de développer les capacités autochtones pour la recherche en santé en mettant en relation les universitaires, les étudiants et les collectivités qui entreprennent la recherche autochtone.¹¹¹</p>	<p>Connaissance autochtone, incluant la médecine traditionnelle; interactions complexes en vue de déterminer la santé de la population; maladies infectieuses; déontologie en matière de recherche autochtone</p>
<p>5. Centre de recherche sur la santé des Autochtones, Winnipeg (Manitoba)</p> <p>Tél. : 204 789-3250 Télé. : 204 975-7783</p> <p>Site : www.umanitoba.ca/centres/cahr (en anglais seulement)</p>	<p>Entrepren, dirige et soutien des programmes de recherche en vue d'intégrer la recherche scientifique, indigène et transformative et les méthodes d'évaluation pour produire de nouvelles connaissances en santé et bien-être des peuples autochtones.¹¹²</p>	<p>Santé de la population; services de santé; développement et santé de l'enfant; questions de déontologie pour la recherche en santé autochtone; biomédical-génétique; systèmes d'information en santé</p>

¹⁰⁹ <http://akneahr.ciet.org>

¹¹⁰ <http://cihr-irsc.gc.ca/f/27071.html>

¹¹¹ <http://www.kloshetillicum.ca/about/who-we-are/> (en anglais seulement)

¹¹² http://umanitoba.ca/faculties/medicine/units/community_health_sciences/departamental_units/cahr/about/6694.html (en anglais seulement)

Tableau 65 : Autres organisations travaillant dans la recherche liée à la santé avec les populations autochtones (continué)

Organisation	Mission/Vision/Mandat/Objectifs	Priorités/Stratégies pertinentes/actuelles
<p>6. Programme de développement de la recherche en santé des Autochtones, Ohsweken (Ontario)</p> <p>Tél. : 519 445-0023, poste 236</p> <p>Site : www.ihrdp.ca (en anglais seulement)</p>	<p>Le Programme aidera à la construction d'une structure de carrière pour les étudiants de recherche en santé autochtone et consacra ses ressources à des projets de recherche communautaire qui permettront d'identifier les questions liées à la santé des collectivités des Premières Nations.¹¹³</p>	<p>Maladies chroniques; santé mentale des femmes et des enfants; culture, santé et guérison</p>
<p>7. Centre de recherche sur la santé des Autochtones, Regina (Saskatchewan)</p> <p>Tél. : 306 337-2461 Télé. : 306 585-5694</p> <p>Courriel : wendy.whitebear@uregina.ca Site : www.iphrc.ca (en anglais seulement) Twitter : @IPHRCsask</p>	<p>Fruit d'une collaboration entre l'Université de Regina, l'Université des Premières Nations du Canada et l'Université de la Saskatchewan, le Centre de recherche sur la santé des Autochtones se consacre principalement au renforcement de la capacité de recherche en santé chez les peuples autochtones au moyen du soutien des stagiaires, et à la promotion de la recherche dans des domaines liés à la santé des Autochtones.¹¹⁴</p>	<p>Maladies chroniques; alimentation et style de vie; pratiques de guérison autochtones (dépendances, ETCAF, santé mentale, système judiciaire); contrôle et prestations de service en santé (déontologie, développement communautaire et gouvernance); prévention et salubrité environnementale</p>
<p>8. Centre Nasivvik pour la santé des Inuits et les changements environnementaux Peterborough (Ontario)</p> <p>Tél. : 705 748-1011, poste 7242 Télé. : 705 748 1416</p> <p>Site : www.nasivvik.ulaval.ca</p>	<p>Étudie les interactions complexes à la base de la santé des populations entourant les thèmes de l'alimentation, de l'eau ainsi que des remèdes et des médicaments traditionnels et naturels. Le centre fait participer activement les Inuits, les étudiants et les autres membres des collectivités des quatre régions inuites du Nord canadien : Nunatsiavut, Nunavik, Nunavut et la région désignée des Inuvialuit.¹¹⁵</p>	<p>La salubrité environnementale en particulier pour les questions liées à l'alimentation, à l'eau, la médecine naturelle et traditionnelle et les pratiques de guérison.</p>
<p>9. Réseau national de recherche en santé mentale chez les Autochtones Montréal (Québec)</p> <p>Tél. : 514 340-8222, poste 5244 Télé. : 514 340-7503</p> <p>Site : www.namhr.ca</p>	<p>Il s'agit d'un réseau de chercheurs de l'ensemble du Canada qui consiste à renforcer les capacités de recherche en santé mentale et de recherche supplémentaire, et en matière d'application de connaissances dans les milieux urbains, ruraux et excentrés, en travaillant étroitement avec les organisations et les communautés autochtones.¹¹⁶</p>	<p>Développer les capacités de recherche Réseautage et formation Projets pilotes Recherche culturellement pertinente Rôle de continuité et discontinuité culturelle Services en santé mentale Pratiques exemplaires</p>

¹¹³ <http://www.ihrdp.ca/our-centre/objectives> (en anglais seulement)

¹¹⁴ <http://cihr-irsc.gc.ca/f/27071.html>

¹¹⁵ <http://cihr-irsc.gc.ca/f/27071.html>

¹¹⁶ <http://www.namhr.ca/>

Annexe B : Thématiques non exclusives

Tableau 66 : Thématiques non exclusives		
Thèmes principaux	Domaines principaux	Sous-catégories
Soins de santé	1) Recherche en soins de santé, politiques, ressources humaines, programmes et prestation de services	<p>Recherche (incluant les méthodologies, la participation communautaire, la recherche culturellement pertinente, la déontologie, les données en santé, la gestion des données, la répartition des données, l'échange et l'application de connaissances)</p> <p>Politiques</p> <p>Ressources humaines (incluant direction, recrutement, fidélisation, carrières)</p> <p>Accessibilité et utilisation des services en soins de santé</p> <p>Compétence et sécurité culturelle</p> <p>Soins de santé holistique</p> <p>Questions juridiques et d'assurance (par ex. le Principe de Jordan, les services de santé non assurés, FISS)</p> <p>Connaissance ancestrale, médecines, et approches de guérison et de soins</p> <p>Services de soins de santé participatifs et dirigés par des Autochtones</p> <p>Soins préventifs/promotion de la santé/services de santé publique (incluant immunisation)</p> <p>Services de diagnostic, de dépistage et de surveillance</p> <p>Services curatifs, programmes d'intervention et de traitement (incluant programmes liés aux dépendances)</p> <p>Hospitalisation</p> <p>Réadaptation</p> <p>Aide aux soins</p> <p>Ressources et soutien parental</p> <p>Aide et programme de lutte contre la violence familiale</p> <p>Évaluation de programmes</p> <p>Pratiques prometteuses/exemplaires</p> <p>Services psychologiques, psychiatriques et de conseils</p> <p>Logement et soins des aînés</p> <p>Autre</p>
	2) Génétique/ biologie humaine	
Déterminants de la santé	3) Style de vie/ habitudes de vie saines	<p>Équilibre alimentaire et alimentation, incluant l'alimentation traditionnelle</p> <p>Activité physique</p> <p>Usage du tabac (incluant la lutte contre le tabagisme et la fumée secondaire)</p> <p>Hygiène sexuelle (incluant la santé génésique, l'image corporelle, la sexualité, le bispiritualisme)</p> <p>Dépendance au jeu</p> <p>Sécurité physique (par ex. dans les activités à risque, comme la chasse)</p> <p>Autre</p>

Tableau 66 : Thématiques non exclusives (continué)

Thèmes principaux	Domaines principaux	Sous-catégories
Déterminants de la santé suite	4) Déterminants socioéconomiques et culturels	<p>Sécurité alimentaire (incluant coûts et accessibilité)</p> <p>Relations familiales et communautaires (incluant rôle parental et participation paternelle)</p> <p>Langue et culture</p> <p>Spiritualité</p> <p>Situation économique (incluant le revenu, l'emploi, la précarité et le développement économique)</p> <p>Logement/itinérance</p> <p>Colonialisme (incluant les pensionnats et les traités)</p> <p>Discrimination et exclusion sociale</p> <p>Éducation et alphabétisation (incluant la maturité scolaire et la réussite)</p> <p>Autogestion/autodétermination et droits</p> <p>Résilience (liée au milieu socioéconomique et culturel)</p> <p>Autre</p>
	5) Salubrité environnementale (définition de l'OMS : « La salubrité de l'environnement concerne tous les facteurs physiques, chimiques et biologiques exogènes et tous les facteurs connexes influant sur les comportements. »)	<p>Environnement intérieur/aménagé</p> <p>Environnement extérieur/plein air</p> <p>Interdépendance de la terre et des peuples</p> <p>Utilisation des terres (incluant les ressources et l'extraction)</p> <p>Toxicologie (incluant pollution environnante et eau potable)</p> <p>Changement climatique</p> <p>Évaluation des incidences environnementales et planification</p> <p>Autre</p>
État de santé	6) Maladies chroniques	<p>Diabète</p> <p>Cancer</p> <p>Maladies du foie et des reins</p> <p>Maladies cardiovasculaires</p> <p>Arthrite</p> <p>Troubles neurologiques (incluant sclérose en plaques, épilepsie)</p> <p>Obésité</p> <p>Maladies liées à la vieillesse (incluant démence, Alzheimer)</p> <p>Autre</p>

Tableau 66 : Thématiques non exclusives (continué)

Thèmes principaux	Domaines principaux	Sous-catégories
État de santé suite	7) Maladies transmissibles	VIH/sida Tuberculose Hépatite (B, C ou E) Grippe influenza (incluant grippe A - H1N1) Maladies sexuellement transmissibles (MST, incluant papillomavirus) Virus du Nil occidental (VNO) Autre
	8) Santé de la mère, du fœtus et du nourrisson	Santé maternelle (incluant soins prénataux, choix relatifs à la grossesse) Santé du fœtus Pratiques liées à la naissance et profession de sage-femme Issue de la grossesse Allaitement et alimentation du nourrisson Santé du nourrisson Embryofoetopathie alcoolique (EFA) et ensemble des troubles causés par l'alcoolisation foetale (ETCAF) Autre
	9) Santé du jeune et de l'enfant	Santé générale Droits de l'enfant Otite moyenne (inflammation de l'oreille moyenne) Maladies infantiles Santé oculaire Santé buccodentaire Santé respiratoire (incluant asthme, allergies, maladie respiratoire obstructive chronique, bronchite et pneumonie) Santé auditive Bien-être de l'enfant Bien-être du jeune Développement de la petite enfance Difficultés d'apprentissage Autre

Tableau 66 : Thématiques non exclusives (continué)

Thèmes principaux	Domaines principaux	Sous-catégories
État de santé suite	10) Santé mentale et bien-être psychologique (incluant les dépendances et le suicide)	<p>Suicide/automutilation et prévention</p> <p>Traumatisme psychologique (incluant transgénérationnel)</p> <p>Situation de tension</p> <p>Dépression</p> <p>Psychose</p> <p>Trouble de l'alimentation</p> <p>Dépendances (autres que l'usage du tabac)</p> <p>Troubles du sommeil</p> <p>Stigmate de la santé mentale</p> <p>Résilience personnelle et psychologique</p> <p>Autre</p>
	11) Violence, maltraitance, abus de pouvoir	<p>Violence familiale/conjugale</p> <p>Violence et négligence à l'égard des enfants</p> <p>Violence sexuelle et abus de pouvoir</p> <p>Maltraitance à l'égard des aînés</p> <p>Blessure accidentelle, traumatisme, prévention</p> <p>Système judiciaire</p> <p>Autre</p>
	12) Rapports sur l'état de santé général	<p>Espérance de vie et mortalité</p> <p>Inégalités en matière de santé générale</p> <p>Autre</p>
	13) Autre	<p>Sexe</p> <p>Problèmes gastro-intestinaux</p> <p>Invalité (cognitive ou physique, à l'exception des difficultés d'apprentissage du jeune et de l'enfant)</p> <p>Santé buccodentaire de l'adulte</p> <p>Santé respiratoire de l'adulte (incluant asthme)</p> <p>Santé oculaire de l'adulte</p> <p>Masse osseuse/densité et articulations</p> <p>Autre</p>

Annexe C : Documentation évaluée par des pairs (anglais seulement)

- Abele, F., & Graham, K. (2011). What now? Future federal responsibilities towards Aboriginal people living in cities. *Aboriginal Policy Studies*, 1(1): 162-182.
- Abramovich, I.A. (2012). No safe place to go: LGBTQ youth homelessness in Canada: Reviewing the literature. *Canadian Journal of Family and Youth*, 4(1): 29-51.
- Absolon, K. (2010). Indigenous wholistic theory: A knowledge set for practice. *First Peoples Child & Family Review*, 5(2): 74-87.
- Adams, K., Burns, C., Liebrecht, A., Ryschka, J., Thorpe, S., & Browne, J. (2012). Use of participatory research and photo-voice to support urban Aboriginal healthy eating. *Health & Social Care in the Community*, 20: 497-505. doi: 10.1111/j.1365-2524.2011.01056.x
- Adam-Smith, J., Harper, S., & Auger, N. (2011). Causes of widening life expectancy inequalities in Quebec, Canada, 1989-2004. *Canadian Journal of Public Health*, 102(5): 375-81
- Afzal, A. (2012). *Tuberculosis screening in a cohort of individuals diagnosed with HIV in Ontario during 2001 to 2009*. Unpublished masters of health sciences, University of Ontario Institute of Technology, Toronto, ON.
- Ahenakew, C. (2011). The birth of 'Windigo': The construction of Aboriginal health in biomedical and traditional Indigenous models of medicine. *Cultural literacy: Theories and Practices*, 4(1): 14 -26.
- Ahmed, S. & Shahid, R.K. (2012). Disparity in cancer care: A Canadian perspective. *Current Oncology*, 19(6): e376-382.
- Aho, L., Ackerman, J., Bointy, S., Cuch, M., Hindelang, M., Pinnow, S. et al. (2010). Health is life in balance: Students and communities explore healthy lifestyles in a culturally based curriculum. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(3): 151-168.
- Akhtar, Z. (2010). Canadian Genocide and official culpability. *International Criminal Law Review*, 10(1): 111-135.
- Alaghebandan, R., Sikdar, K.C., Gladney, N., MacDonald, D., & Collins, K.D. (2012). Epidemiology of severe burn among children in Newfoundland and Labrador, Canada. *Burns*, 38(1): 136-140
- Alaghebandan, R., Sikdar, K.C., MacDonald, D., Collins, K.D., & Rossignol, A.M. (2010). Unintentional injuries among children and adolescents in Aboriginal and non-Aboriginal communities, Newfoundland and Labrador, Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(1): 61-71.
- Alani, T. (2010). *Behind closed doors: Aboriginal women's experiences with intimate partner violence*. Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Alcantara, C., & Whitfield, G. (2010). Canada: Aboriginal self-government through constitutional design: A survey of fourteen Aboriginal constitutions in Canada. *Journal of Canadian Studies*, 44(2): 122-145.
- Alegria, M., Wong, Y., Mulvaney-Day, N., Nillni, A., Proctor, E., Nickel, M., et al. (2011). Community-based partnered research: New directions in mental health services research. *Ethnicity & Disease*, 21: S18 - S116.
- Alexander, R.T., Foster, B.J., Tonelli, M.A., Soo, A., Nettel-Aguirre, A., Hemmelgarn, et al. (2012). Survival and transplantation outcomes of children less than 2 years of age with end-stage renal disease. *Pediatric Nephrology*, 27(10): 1975-1983. doi: 10.1007/s00467-012-2195-8
- Alharbi, S., Van Caesele, P., Consunji-Aranata, R., Zoubeidi, T., Fanella, S., Souid, A.K., et al. (2012). Epidemiology of severe pediatric adenovirus lower respiratory tract infections in Manitoba, Canada, 1991-2005. *BMC Infectious Diseases*, 12: 55: doi: 10.1186/1471-2334-12-55
- Alharthi, M.S. (2012). Telehealth practice in eight countries: New Zealand, Australia, the USA, Canada, UK, Malaysia, China and India. Unpublished MSc thesis, Massey University, Auckland, NZ.
- Ali Shah, S.M., Bowen, A., Afridi, I., Nowshad, G., & Muhajarine, N. (2011). Prevalence of antenatal depression: Comparison between Pakistani and Canadian women. *Journal of the Pakistan Medical Association*, 61(3):242-6.
- Alkazemi, D., Egeland, G.M., Jackson Roberts II, L., & Kubow, S. (2012). Isoprostanones and isofurans as non-traditional risk factors for cardiovascular disease among Canadian Inuit. *Free Radical Research*, 46(10): 1258-66. doi: 10.3109/10715762.2012.702900
- Allen, J., Mohatt, G. V., Markstrom, C. A., Byers, L. and Novins, D. K. (2012). "Oh no, we are just getting to know you": The relationship in research with children and youth in Indigenous communities. *Child Development Perspectives*, 6: 55-60. doi: 10.1111/j.1750-8606.2011.00199.x
- Al-Sahab, B., Heifetz, M., Tamim, H., Bohr, Y., & Connolly, J. (2012). Prevalence and characteristics of teen motherhood in Canada. *Maternal and Child Health Journal*, 16: 228-234.
- Al-Sahab, B., Saqib, M., Hauser, G., & Tamim, H. (2010). Prevalence of smoking during pregnancy and associated risk factors among Canadian women: A national survey. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 10:24. doi: 10.1186/1471-2393-10-24
- Amara, F.M. (2012). A Canadian medical school in partnership with an inner city school division and community organization to promote interest in science to Aboriginal and disadvantaged youth: Plugging the first leakage in the medical pipeline. *Community Medicine & Health Education*, 2:10.
- Ambtman, R., Hudson, S., Hartry, R., & MacKay-Chiddenton, D. (2010). Promoting system-wide cultural competence for serving Aboriginal families and children in a midsized Canadian city. *Journal of Ethnic and Cultural Diversity in Social Work*, 19(3): 235-251.
- Amed, S., Dean, H.J., Panagiotopoulos, C., Sellers, E.A.C., Hadjiyannakis, S., Laubscher, et al. (2010). Type 2 diabetes, medication-induced diabetes, and monogenic diabetes in Canadian children. *Diabetes Care*, 33(4): 786-791.
- Amed, S., Hamilton, J.K., Sellers, E.A.C., Panagiotopoulos, C., Hadjiyannakis, S., Shah, B.R., et al. (2012). Differing clinical features in Aboriginal vs. non-Aboriginal children presenting with type 2 diabetes. *Pediatric Diabetes*, 13(6): 470-475. doi: 10.1111/j.1399-5448.2012.00859.x

- Anderson, J.F., Pakula, B., Smye, V., Peters, V., & Schroeder, L. (2011). Strengthening Aboriginal health through a place-based learning community. *Journal of Aboriginal Health*, 7(1): 42 – 53.
- Anderson, K. (2011). *Life stages and native women: Memory, teachings and story medicine*. Winnipeg, MB: University of Manitoba Press.
- Anderson, K., Clow, B., & Haworth-Brockman, M. (2011). Carriers of water: Aboriginal women's experiences, relationships, and reflections. *Journal of Cleaner Production*, 60: 11-17. doi: 10.1016/j.jclepro.2011.10.023
- Anderson, K.D. (2010). *Relationships of ethnicity, physical activity and diet with adiposity development in Aboriginal youth*. Unpublished doctoral dissertation, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK
- Anderson, K.D., Baxter-Jones, A.D., Faulkner, R.A., Muhajarine, N., Henry, C.J., & Chad, K.E. (2010). Assessment of total and central adiposity in Canadian Aboriginal Children and their Caucasian peers. *International Journal of Pediatric Obesity*, 5(4): 342-50.
- Andersson, N., & Nahwegahbow, A. (2010). Family violence and the need for prevention research in First Nations, Inuit, and Métis communities. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 9-33.
- Andersson, N., Shea, B., Amaratunga, C., McGuire, P., & Sioui, G. (2010). Rebuilding from resilience: Research framework for a randomized controlled trial of community-led interventions to prevent domestic violence in Aboriginal communities. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 61-88.
- Andonov, A., Coulthart, M.B., Pérez-Losada, M., Crandall, K.A., Posada, D., Padmore, et al. (2012). Insights into origins of Human T-cell Lymphotropic Virus Type 1 based on new strains from Aboriginal people of Canada. *Infection, Genetics and Evolution*, 12(8): 1822-1830.
- Andrachuk, M., & Pearce, T. (2010). Vulnerability and adaptation in two communities in the Inuvialuit Settlement region. In G.K. Hovelsrud & B. Smit (Eds.), *Community Adaptation and Vulnerability in Arctic Regions* (pp. 63-81). Netherlands: Springer. doi: 10.1007/978-90-481-9174-1_3
- Andrachuk, M., & Smit, B. (2012). Community-based vulnerability assessment of Tuktoyaktuk, NWT, Canada to environmental and socio-economic changes. *Regional Environmental Change*, 12: 867-885. doi: 10.1007/s10113-012-0299-0
- Andrews, J.T. (2011). Siku: Knowing our ice. Documenting Inuit sea-ice knowledge and use. *Arctic, Antarctic, and Alpine Research*, 43(2): 313.
- Andrews, M.E., Morgan, D.G., & Stewart, N.J. (2010). Dementia awareness in northern nursing practice. *Canadian Journal of Nursing Research*, 42(1): 56-73.
- Anema, A. (2012). *Relationship between food insecurity and HIV outcomes among individuals receiving antiretroviral therapy in British Columbia, Canada*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Anema, A., Wiser, S.D., Fernandes, K.A., Ding, E., Brandons, E.K., Palmer, et al. (2011). High prevalence of food insecurity among HIV-infected individuals receiving HAART in a resource-rich setting. *AIDS Care: Psychological and Socio-medical Aspects of AIDS/HIV*, 23(2): 221-230.
- Anema, A., Wood, E., Weiser, S.D., Qi, J., Montaner, J.S.G., & Kerr, T. (2010). Hunger and associated harms among injection drug users in an urban Canadian setting. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 5:20.
- Angell, A.C., & Parkins, J.R. (2011). Resource development and aboriginal culture in the Canadian north. *Polar Record*, 47(1): 67-79.
- Aporta, C. (2011). Geographies of Inuit sea ice: Introduction. *The Canadian Geographer*, 55(1): 1-5.
- Aporta, C. (2011). Shifting perspectives on shifting ice: Documenting and representing Inuit use of the sea ice. *The Canadian Geographer*, 55(1): 6-19.
- Archibald, L., & Dewar, J. (2010). Creative arts, culture, and healing: Building an evidence base. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(3): 1-25.
- Archie, S., Akhtar-Danesh, N., Norman, R., Malla, A., Roy, P., & Zipursky, R.B. (2010). Ethnic diversity and pathways to care for a first episode of psychosis in Ontario. *Schizophrenia Bulletin*, 36(4): 688-701.
- Arnold, O.F. (2012). Reconsidering the “No Show” stamp: Increasing cultural safety by making peace with a colonial legacy. *Northern Review*, 36: 77-96.
- Arthur, H.M., Suskin, N., Bayley, M., Fortin, M., Howlett, J., Heckman, G., et al. (2010). The Canadian Heart Health Strategy and Action Plan: Cardiac rehabilitation as an exemplar of chronic disease management. *Canadian Journal of Cardiology*, 26(1): 37–41.
- Aspler, A., Chong, H., Kunimoto, D., Chui, L., Der, E., Boffa, J., & Long, R. (2010). Sustained intra- and inter-jurisdictional transmission of tuberculosis within a mobile, multi-ethnic social network: Lessons for tuberculosis elimination. *Canadian Journal of Public Health*, 101(3): 205-9.
- Atikessé, L., Boiucher de Grosbois, S., St. Jean, M., Penashue, B., & Benuen, M. (2010). Innu food consumption patterns: Traditional food and body mass index. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*, 71(3): e41-e49. doi: 10.3148/71.3.2010.e41
- Atkinson, D. (2010). Aboriginal preschool vision screening in BC – closing the health gap. *Canadian Journal of Optometry*, 72(4): 17-25.
- Atleo, M. (2012). Health care professionals working with Aboriginals: Canadian adult education and practice. In English, L.M. (Ed.), *Adult Education and Health* (pp.90-105). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Auclair, G., & Sappa, M. (2012). Mental health in Inuit youth from Nunavik: Clinical considerations on a transcultural, interdisciplinary, community-oriented approach. *Journal of the Canadian Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 21(2): 124-126.
- Auer, A.M., Dobmeier, T.M., Haglund, B.J.A., & Tillgren, P. (2011). The relevance of WHO injury surveillance guidelines for evaluation: Learning from the Aboriginal community-centered injury surveillance system (ACCIS) and two institution-based systems. *BMC Public Health*, 11: 744. doi: 10.1186/1471-2458-11-744
- Auger, N., Alix, C., Zang, G., & Daniel, M. (2010). Sex, age, deprivation and patterns in life expectancy in Quebec, Canada: a population-based study. *BMC Public Health*, 10: 161.
- Austin, J.W., & Leclair, D. (2011). Botulism in the North: A disease without borders. *Clinical Infectious Diseases*, 52(5): 593-594. doi: 10.1093/cid/ciq256
- Ayers, C.A., Dearden, P., & Rollins, R. (2012). An exploration of Hul'qumi'nun Coast Salish peoples' attitudes towards the establishment of no-take zones within marine protected areas in the Salish Sea, Canada. *Canadian Geographer*, 56(2): 260-274.

- Ayotte, P., Carrier, A., Ouellet, N., Boiteau, V., Abdous, B., Anassour Laouan Sidi, E., et al. (2011). Relation between methylmercury exposure and plasma paraoxonase activity in Inuit adults from Nunavik. *Environmental Health Perspectives*, 119(8): 1077-1083.
- Ayyalasonmayajula, B., Wiebe, N., Hemmelgarn, B.R., Bello, A., Manns, B., Klarenbach, S., et al. (2011). A novel technique to optimize facility locations of new nephrology services for remote areas. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 6(9): 2157-2164.
- Azad, M.B., Lissitsyn, Y., Miller, G.E., Becker, A.B., Hayglass, K.T., & Kozyrsky, A.L. (2012). Influence of socioeconomic status trajectories on innate immune responsiveness in children. *Plos One*, 7(6): e38669. doi: 10.1371/journal.pone.0038669
- Back, L., Hui, A., Reid, A., Sevenhuysen, G., Gardiner, P., Ludwig, S., et al. (2012). Comparison of physical activity and nutritional intake in First Nations pregnant women in remote communities and urban-living pregnant women. *Canadian Journal of Diabetes*, 36(2): 64-67.
- Bader, P., Boisclair, D., & Ferrence, R. (2011). Effects of tobacco taxation and pricing on smoking behavior in high risk populations: a knowledge synthesis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 8(11): 4118-4139.
- Baker, A., & Giles, A. (2012). Cultural safety: A framework for interactions between Aboriginal patients and Canadian family medicine practitioners. *Journal of Aboriginal Health*, 9(1): 15-22.
- Bakker, C. (2011). *An examination of the association of Métis youth's recreation participation and academic retention*. Unpublished master's thesis, University of Waterloo, Waterloo, ON.
- Bakker, K., & Cook, C. (2011). Water governance in Canada: Innovation and fragmentation. *International Journal of Water Resources Development*, 27(2): 275-289
- Balanger, Y.D., Williams, R.J., & Arthur, J.N. (2011). Casinos and economic well-being: Evaluating the Alberta First Nations' experience. *The Journal of Gambling Business and Economics*, 5(1): 23-46.
- Balfour, G. (2012). Do law reforms matter? Exploring the victimization – criminalization continuum in the sentencing of Aboriginal women in Canada. *International Review of Victimology*. doi: 10.1177/0269758012447213
- Ball, J. (2012). Aboriginal fathers in Canada through time. In J. Ball & K.J. Daly (Eds.), *Father Involvement in Canada: Diversity, Renewal, and Transformation* (pp. 126-148). Vancouver, BC: UBC Press.
- Ball, J. (2012). Federal investment in strengthening Indigenous capacity for culturally based early childhood education and care. In N. Howe & L. Prochner (Eds.), *Recent Perspectives on Early Childhood Education and Care in Canada* (pp. 337-366). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Ball, J. (2012). Identity and knowledge in indigenous young children's experiences in Canada. *Childhood Education*, 88(5): 286-291.
- Ball, J. (2012). We could be the turn-around generation: Harnessing Aboriginal fathers' potential to contribute to their children's well-being. *Paediatrics and Child Health*, 17(7): 373-375.
- Ball, J. (2010). Centring community services around early childhood care and development: Promising practices in indigenous communities in Canada. *Child Health and Education*, 2(2): 28-51.
- Ball, J. (2010). Indigenous fathers' involvement in reconstituting "circles of care". *American Journal of Community Psychology*, 45: 124-138.
- Ball, J., & Lewis, M. (2011). "An altogether different approach": Roles of speech-language pathologists in supporting Indigenous Children's language development. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology and Audiology*, 35(2): 144.
- Ballard, M. (2012). *Flooding sustainable livelihoods of the Lake St Martin First Nation: The need to enhance the role of gender and language in Anishinaabe knowledge systems*. Unpublished doctoral dissertation, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Banerji, A., Canadian Paediatric Society, First Nations, Inuit and Métis Health Committee (2012). Position statement: Preventing unintentional injuries in Indigenous children and youth in Canada. *Paediatrics and Child Health*, 17(7): 393.
- Banister, E.M., Begoray, D.L., & Daly, K. (2011). Responding to adolescent women's reproductive health concerns: Empowering clients through health literacy. *Health Care for Women International*, 32(4): 344-354.
- Banister, E.M., Leadbeater, B., & Marshall, A. (Eds.). (2011). *Knowledge translation in context: Indigenous, policy, and community settings*. Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Barakat, B., Carson, D., Taylor, A., Basu, R., & Wang, L. (2011). Education, remoteness and population dynamics. In D. Carson, R.O. Rasmussen, P. Ensign, L. Huskey, & A. Taylor (Eds.), *Demography at the edge: Remote human populations in developed nations* (pp. 255-270). Surrey, UK: Ashgate Publishers.
- Barbeau, C.D. (2011). *Fostering adaptive capacity and resilience to environmental change in sub-arctic First Nations: The use of collaborative geomatics, an interactive, web-based informatics tool*. Unpublished master's thesis, University of Waterloo, Waterloo, ON.
- Barker-Collo, S., Read, J., & Cowie, S. (2012). Coping strategies in female survivors of childhood sexual abuse from two Canadian and two New Zealand cultural groups. *Journal of Trauma & Dissociation*, 13(4): 435-447.
- Barman, J. (2012). Schooled for inequality: The education of British Columbia Aboriginal children. In S.Z. Burke & P. Milewski (Eds.), *Schooling in Transition: Readings in Canadian History of Education, Article 16*. Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Barnabe, C., Joseph, L., Belisle, P., Labrecque, J., Edworthy, S., Barr, S. G., et al. (2012). Prevalence of systemic lupus erythematosus and systemic sclerosis in the First Nations population of Alberta, Canada. *Arthritis Care Research*, 64(1): 138-143. doi: 10.1002/acr.20656
- Barnabe, C., Joseph, L., Belisle, P., Labrecque, J., Edworthy, S., Barr, S. G., et al. (2012). Prevalence of autoimmune inflammatory myopathy in Alberta's First Nations population. *Arthritis Care & Research*, 64(11): 1715-19. doi: 10.1002/acr.21743.
- Barrett, B.J., & St. Pierre, M. (2011). Variations in women's help seeking in response to intimate partner violence: Findings from a Canadian population-based study. *Violence Against Women*, 17(1): 47-70. doi: 10.1177/1077801210394273
- Bartlett, C., Marshall, M., & Marshall, A. (2012). Two-eyed seeing and other lessons learned within a co-learning journey of bringing together indigenous and mainstream knowledges and ways of knowing. *Journal of Environmental Studies and Sciences*, 2: 331-40. doi: 10.1007/s13412-012-0086-8
- Bartlett, J.G., Sanguins, J., Carter, S., Mehta, P., & Hoepfner, N.P. (2012). Diabetes in Métis in Manitoba: Results from the Diabetes and Related Health Care Utilization Study. *Canadian Journal of Diabetes*, 36(5): S71.

- Barwin, L. (2012). *Places of tradition, places of research: The evaluation of traditional medicine workshops using culturally and locally relevant methods*. Unpublished master's thesis, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Baskin, C. (2011). *Strong helpers' teachings: The value of Indigenous knowledges in the helping professions*. Toronto, ON: Canadian Scholars' Press.
- Bassett, R., & McGibbon, E. (2013). A critical participatory and collaborative method for scoping the literature. *Quality and Quantity*, 47(6): 3249-59. doi: 10.1007/s11135-012-9715-2
- Battiste, M. (2011). *Nurturing the future: Exploring maternal health knowledge, attitudes and behaviors among Mi'kmaq women*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Bauer, G.R., Travers, R., Scanlon, K., & Coleman, T.A. (2012). High heterogeneity of HIV-related sexual risk among transgender people in Ontario, Canada: A province-wide respondent-driven sampling survey. *BMC Public Health*, 12: 292. doi: 10.1186/1471-2458-12-292
- Baydala, L., Canadian Paediatric Society, First Nations, Inuit and Métis Health Committee (2010). Inhalant abuse. *Paediatrics and Child Health*, 15(7): 443-448.
- Baydala, L., Letendre, S., Ruttan, L., Worrell, S., Fletcher, F., Letendre, L., et al. (2011). "Why do I need to sign it? Issues in carrying out child assent in school-based prevention research within a First Nations community. *First Peoples Child & Family Review*, 6(1): 99-113.
- Bayliss, F., & Downie, J. (2012). Unfinished business: Ongoing ethical exceptionalism in the oversight of human pluripotent stem cell research in Canada. *Accountability in Research: Policies and Quality Assurance*, 19(1): 13-26.
- Bearskin, R.L.B. (2011). A critical lens on culture in nursing practice. *Nursing Ethics*, 18:548.
- Beatty, B.B., & Berdahl, L. (2011). Health care and Aboriginal seniors in urban Canada: Helping a neglected class. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 10.
- Beaudin, P.G. (2010). *A contemporary socio-cultural exploration of health and healing: Perspectives from members of the Oneida Nation of the Thames (ONYOTAAK4)*. Unpublished doctoral dissertation, University of Western Ontario, London, ON.
- Beaulieu, T. (2011). *Exploring Indigenous and western therapeutic integration: Perspectives and experiences of Indigenous elders*. Unpublished master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Beaumier, M.C., & Ford, J.D. (2010). Food insecurity among Inuit women exacerbated by socio-economic stresses and climate change. *Canadian Journal of Public Health*, 101(3): 196-201.
- Beck, C.T., Kurz, B., & Gable, R.K. (2012). Concordance and discordance of the postpartum depression screening scale and patient health questionnaire-9 in an ethnically diverse sample. *Journal of Social Service Research*, 38(4): 439-50. doi: 10.1080/01488376.2012.680840
- Becker, M.L., Kasper, K., Pindera, C., Cheang, M., Rodger, D., Sanche, S., et al. (2012). Characterizing the HIV epidemic in the prairie provinces. *The Canadian Journal of Infectious Diseases and Medical Microbiology*, 23(1): 19-22.
- Begoray, D.L., & Banister, E.M. (2011). Knowledge translation and adolescent girls' sexual health education in Indigenous communities. In E.M. Banister, B. Leadbeater, & A. Marshall (Eds.), *Knowledge translation in context: Indigenous, policy, and community settings* (pp. 143-160). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Belanger, Y. (2011). The United Nations Declaration on the Rights of Indigenous Peoples and urban Aboriginal self-determination in Canada: A preliminary assessment. *Aboriginal Policy Studies*, 1(1): 132-161.
- Belanger, Y.D. (2012). First Nations gaming as a self-government imperative: Ensuring the health of First Nations problem gamblers. *International Journal of Canadian Studies*, 41: 13-36.
- Belanger, Y.D., & Williams, R.J. (2012). Urban Aboriginal and First Nations perspectives on casinos and the First Nations gaming industry in Alberta, Canada. *International Gambling Studies*, 12(1): 129-144.
- Belanger, Y.D., Williams, R.J., & Arthur, J.N. (2012). Assessing the impact of the introduction of casinos in two northern Alberta First Nation communities. *American Review of Canadian Studies*, 42(1): 1-19
- Bell, C., & Shier, C. (2011). Control of information originating from Aboriginal communities: Legal and ethical contexts. *Études/Inuit/Studies*, 35(1-2): 35-56.
- Bell, N., Schuurman, N., Morad Hameed, S., & Caron, N. (2011). Are we homogenizing risk factors for public health surveillance? Variability in severe injuries on First Nations reserves in British Columbia, 2001-5. *Injury Prevention*, 17(6): 394-400. doi: 1136/ip.2010.030866
- Bello, A.K., Thadhani, R., Hemmelgarn, B., Klarenbach, S., Gill, J., Chan, C., et al. (2011). Design and implementation of the Canadian kidney disease cohort study (CKDCS): A prospective observational study of incident hemodialysis patients. *BMC Nephrology*, 12:10. doi: 10.1186/1471-2369-12-10
- Belvedere, L.M., Miller, C.L., & Hogg, R.S. (2012). Shifting sands: Changing regional and gender-specific patterns of HIV/AIDS mortality in Canada, 1987 to 2008. *Canadian Journal of Public Health*, 103(3): 202-6.
- Bendell, L.I. (2010). Cadmium in shellfish: The British Columbia, Canada experience – a mini-review. *Toxicology Letters*, 198: 7-12.
- Benedetti, A., Menzies, D., Behr, M.A., Schartzman, K., & Jin, Y. (2010). How close is close enough? Exploring matching criteria in the estimation of recent transmission of tuberculosis. *American Journal of Epidemiology*, 172: 318-326.
- Bennett, M., Spillett, L., & Dunn, C. (2012). Jumping through hoops: An overview of the experiences and perspectives of Aboriginal mothers involved with child welfare in Manitoba. *First Peoples Child & Family Review*, 7(1): 76-83.
- Bennett, M., Wekerle, C., & Zangeneh, M. (2010). Aboriginal health – The overlap among child maltreatment, mental health, and addictive behaviours – the way forward. *International Journal of Mental Health & Addiction*, 8: 127-134.
- Benoit, C., Zadoroznyj, M., Hallgrimsdottir, H., Treloar, A., & Taylor, K. (2010). Medical dominance and neoliberalisation in maternal care provision: The evidence from Canada and Australia. *Social Science & Medicine*, 71(3): 475-81.
- Benzies, K. (2011). Aboriginal Children and their caregivers living with low income: Outcomes from a two-generation preschool program. *Journal of Child and Family Studies*, 20(3): 311.
- Benzies, K., Edwards, N., Tough, S., Nagan, K., Mychasiuk, R., Keown, L.A., et al. (2011). Effects of a two-generation preschool programme on receptive language skill in low-income Canadian children. *Early Child Development and Care*, 181(3): 397-412.

- Beres, A., Al-Abbad, S., & Puligandia, P.S. (2010). Appendicitis in northern Aboriginal children: Does delay in definitive treatment affect outcome? *Journal of Pediatric Surgery*, 45(5): 890-3.
- Bernatsky, S., Peschken, C., Fortin, P.R., Pineau, C.A., Urowitz, M.B., Gladman, et al. (2010). Medication use in systemic lupus erythematosus. *The Journal of Rheumatology*, 38(2): 271-4. doi: 10.3899/jrheum.100414
- Bernhardt, B.M., Green, E., Khurana, A., Laporte, T., Osmond, S., Panchyk, H., et al. (2011). Course development at the University of British Columbia concerning audiology and speech-language pathology for people of First Nations, Métis and Inuit heritage. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology and Audiology*, 35(2): 178.
- Bernier, C. (2011). *The effect of neighbourhood and family influences on the body image and dietary restraint in pre-adolescent children*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Bernstein, C.N., El-Gabalawy, H., Sargent, M., Landers, C.J., Elias, B., & Targan, S.R. (2010). T1274 Assessing IBD-associated antibodies in Caucasian and First Nation cohorts: Clue to the paucity of IBD in First Nations? *Gastroenterology*, 138(5): S-526.
- Bernstein, C.N., El-Gabalawy, H., Sargent, M., Landers, C.J., Rawsthorne, P., Elias, B., et al. (2011). Assessing inflammatory bowel disease associated antibodies in Caucasian and First Nations cohorts. *Canadian Journal of Gastroenterology*, 25(5): 269-273.
- Berrang-Ford, L., Ford, J.D., & Paterson, J. (2011). Are we adapting to climate change? *Global Environmental Change*, 21: 25-33.
- Berry, L.E. (2010). *Making a diversity difference: Stories of leadership in creating a more inclusive nursing profession*. Unpublished PhD dissertation, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Berry, P., Clarke, K.L., Pajot, M., & Hutton, D. (2011). Risk perception, health communication, and adaptation to the health impacts of climate change in Canada. *Advances in Global Change Research*, 42(2): 205-219.
- Bertsch, M., & Bidgood, B.A. (2010). Why is adoption like a First Nations feast? Lax Kw'alaam indigenizing adoptions in Child welfare. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 96-105.
- Bettinger, J.A., Sauvé, L.J., Scheifele, D.W., Moore, D., Vaudry, W., Tran, D., et al. (2010). Pandemic influenza in Canadian children: A summary of hospitalized pediatric cases. *Vaccine*, 28(18): 3180-4.
- Bharucha, Z., & Pretty, J. (2010). The roles and values of wild foods in agricultural systems. *Philosophical Transactions of the Royal Society B*, 365: 2913-2926.
- Bhattacharyya, O., Estey, E.A., Rasooly, I.R., Harris, S., Zwarenstein, M., & Barnsley, J. (2011). Providers' perceptions of barriers to the management of type 2 diabetes in remote Aboriginal settings. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 552-63.
- Bhattacharyya, O., Harris, S., Zwarenstein, M., & Barnsley, J. (2010). Controlled trial of an intervention to improve cholesterol management in diabetes patients in remote Aboriginal communities. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(4): 333-43.
- Bhattacharyya, O.K., Rasooly, I.R., Naqshbandi, M., Estey, E.A., Esler, J., Toth, E., et al. (2011). Challenges to the provision of diabetes care in First Nations communities: Results from a national survey of healthcare providers in Canada. *BMC Health Services Research*, 11:283. doi: 10.1185/1472-6963-11-283
- Bird, E.K.R. (2011). Health, education, language, dialect, and culture in First Nations, Inuit, and Métis communities in Canada: An overview. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology and Audiology*, 35(2): 103-124.
- Bishop, K. (2011). Thule paleopathology: The health concerns of an Arctic lifestyle. *Totem: The University of Western Ontario Journal of Anthropology*, 19(1): Article 4.
- Bjerregaard, P. (2010). Nutritional transition – where do we go from here? *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 1–2. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01091.x
- Bjerregaard, P., Chatwood, S., Denning, B., Joseph, L., & Young, T. K. (2012). Sex ratios in the arctic—do man-made chemicals matter? *American Journal of Human Biology*, 24: 165–169. doi: 10.1002/ajhb.22214
- Black, P.L. (2011). *Interactions of dietary antioxidants and methylmercury on health outcomes and toxicodynamics: Evidence from developmental rat model studies and human epidemiology*. Unpublished doctoral dissertation, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Blackburn, C. (2012). Culture loss and crumbling skulls: The problematic of injury in Residential School litigation. *PaLAR: Political and Legal Anthropology Review*, 35: 289–307. doi: 10.1111/j.1555-2934.2012.01204.x
- Blackstock, C. (2010). First Nations children count: An indigenous envelope for quantitative research. *First Peoples Child & Family Review*, 5(2): 66-73.
- Blackstock, C. (2010). The Canadian Human Rights Tribunal on First Nations Child welfare: Why if Canada wins, equality and justice lose. *Children and Youth Services Review*, 33(1): 187-94. doi: 10.1016/j.childyouth.2010.09.002
- Blackstock, C. (2011). The emergence of the breath of life theory. *Journal of Social Work Values and Ethics*, 8(1).
- Blanchard, A.K., Wang, X., El-Gabalawy, H., Tan, Q., Orr, P., Elias, B., et al. (2012). Oral health in a First Nations and a non-Aboriginal population in Manitoba. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 17394. DOI: 10.3402/ijch.v71i0.17394
- Blanchet-Cohen, N., McMillan, Z., & Greenwood, M. (2011). Indigenous youth engagement in Canada's health care. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(1): 87-111.
- Blodgett, A.T., Schinke, R.J., Fisher, L.A., Yungblut, H.E., Recollet-Saikkonen, D., Peltier, D., et al. (2010). Praxis and community-level sport programming strategies in a Canadian Aboriginal reserve. *International Journal of Sport and Exercise Psychology*, 8(3): 262-283.
- Blodgett, A.T., Schinke, R.J., Peltier, D., Fisher, L.A., Watson, J., & Wabano, M.J. (2011). May the circle be unbroken: The research recommendations of Aboriginal community members engaged in participatory action research with university academics. *Journal of Sport and Social Issues*, 35(3): 264-83. doi: 10.1177/0193723511416984
- Blodgett, A.T., Schinke, R.J., Peltier, D., Wabano, M.J., Fisher, L.A., & Eys, M.A., et al. (2010). Naadmaadmi: Reflections of Aboriginal community members engaged in sport psychology co-researching activities with mainstream activities. *Qualitative Research in Sport and Exercise*, 2: 56-76.

- Blodgett, A.T., Schinke, R.J., Smith, B., Peltier, D., & Corbiere, R. (2011). In Indigenous words: The use of vignettes as a narrative strategy for capturing Aboriginal community members' research reflections. *Qualitative Inquiry*, 17(6): 522-533.
- Bloom, J.K. (2012). *Prenatal interventions that improve Native American pregnancy outcomes and reduce infant mortality: An Integrative review*. Unpublished master's thesis, Montana State University, Bozeman, Montana.
- Blue, A.W., Darou, W.G., & Ruano, C. (2011). Through silence we speak: Approaches to counselling and psychotherapy with Canadian First Nations clients. *Online Readings in Psychology and Culture*, 10(4): 4.
- Bobowski, M. (2012). *Tobacco roads: An exploration of the meaning and situatedness of smoking among homeless adult males in Winnipeg*. Winnipeg, MB: University of Manitoba Press.
- Boffa, J., King, M., McMullin, K., & Long, R. (2011). A process for the inclusion of Aboriginal people in health research: Lessons from the Determinants of TB Transmission project. *Social Science & Medicine*, 72(5): 733-8.
- Boggild, A.K., Yuan, L., Low, D.E., & McGeer, A.J. (2011). The impact of influenza on the Canadian First Nations. *Canadian Journal of Public Health*, 102(5): 345-48.
- Boisvert, J.A., & Harrell, W.A. (2012). Ethnicity and spirituality as risk factors for eating disorder symptomatology in men. *International Journal of Men's Health*, 11(1): 36-62.
- Boisvert, J.A., & Harrell, W.A. (2012). The impact of spirituality on eating disorder symptomatology in ethnically diverse Canadian women. *International Journal of Social Psychiatry* [Epub ahead of print]. doi: 10.1177/0020764012453816
- Bolton, R. (2012). "Being out on the lake": *Iskatemizaagegan Anishinaabeg perspectives on contemporary fishing practice and well-being*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Bombak, A.E. (2010). *Predictors of self-rated health in a Manitoba First Nation community*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Bombak, A.E., & Bruce, S.G. (2012). Self-rated health and ethnicity: Focus on Indigenous populations. *International Journal of Circumpolar Health*, 71:18538.
- Bombay, A., Matheson, K., & Anisman, H. (2010). Decomposing identity: Differential relationships between several aspects of ethnic identity and the negative effects of perceived discrimination among First Nations adults in Canada. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 16(4): 507-516. doi: 10.1037/a0021373
- Bombay, A., Matheson, K., & Anisman, H. (2011). The impact of stressors on second generation Indian Residential School survivors. *Transcultural Psychiatry*, 48(4): 367-91
- Bond, T., & Gauthier, S.R. (2011). The MacPhail Aboriginal Pride Program of Calgary. *First Peoples Child & Family Review*, 6(2): 17-22.
- Bone, R., Dell, C., Koskie, M., Kushniruk, M., & Shorting, C. (2011). The lived experience of volatile substance misuse: How support contributes to recovery and sustained well-being. *Substance Use & Misuse*, 46(1): 119-127.
- Bonner, M., & James, M. (2011). The three r's of seeking transitional justice: Reparation, responsibility, and reframing in Canada and Argentina. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(3): Article 3.
- Booth, A.L., & Skelton, N.W. (2011). "You spoil everything!" Indigenous peoples and the consequences of industrial development in British Columbia. *Environment, Development and Sustainability*, 13: 685-702.
- Born, K., Orkin, A., VanderBurgh, D., & Beardy, J. (2012). Teaching wilderness first aid in a remote First Nations community: The story of the Sachigo Lake Wilderness Emergency Response Education Initiative. *International Journal of Circumpolar Health*, 71. doi: 10.3402/ijch.v71i0.19002
- Borowoy, A.M., Pope, J.E., Silverman, E., Fortin, P.R., Pineau, C., Smith, C.D., et al. (2012). Neuropsychiatric lupus: The prevalence and autoantibody associations depend on the definition: Results from the 1000 Faces of Lupus Cohort. *Seminars in Arthritis and Rheumatism*, 42(2): 179-185.
- Borton, B. (2012). *Correlates of aspiration and lower respiratory tract infection in children*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Bose-O'Reilly, S., McCarty, K.M., Steckling, N., & Lettmeier, B. (2010). Mercury exposure and children's health. *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care*, 40(8): 186-215.
- Bottorff, J.L., Johnson, J.L., Carey, J., Hutchinson, P., Sullivan, D., Mowatt, R., et al. (2010). A family affair: Aboriginal women's efforts to limit second-hand smoke exposure at home. *Canadian Journal of Public Health*, 101(1): 32-35.
- Bouchard Dufour, A., Hamelin, A.-M., & Turgeon-O'Brien, H. (2010). Inuit parents' perceptions of the nutrition program in Nunavik daycare centers, Canada. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 42(4): S86-S87.
- Boucher, K.L. (2012). *A comparative ontogenetic study of biomechanical adaptations in the long bones of South African Khoisan and Sadlermiut Inuit*. Unpublished master's thesis, University of Western Ontario, London, ON. Retrieved from: <http://ir.lib.uwo.ca/etd/1019>
- Boucher, O., Bastien, C.H., Muckle, G., Saint-Amour, D., Jacobson, S.W., & Jacobson, J.L. (2010). Behavioural correlates of the P3b event-related potential in school-age children. *International Journal of Psychophysiology*, 76(3): 148-157.
- Boucher, O., Bastien, C.H., Saint-Amour, D., Dewailly, E., Ayotte, P., Jacobson, J.L., et al. (2010). Prenatal exposure to methylmercury and PCBs affects distinct stages of information processing: An event-related potential study with Inuit children. *NeuroToxicology*, 31(4): 373-384.
- Boucher, O., Burden, M.J., Muckle, G., Saint-Amour, D., Ayotte, P., Dewailly, E., et al. (2011). Neurophysiologic and neurobehavioral evidence of beneficial effects of prenatal omega-3 fatty acid intake on memory function at school age. *American Journal of Clinical Nutrition*, 93(5): 1025-103.
- Boucher, O., Burden, M.J., Muckle, G., Saint-Amour, D., Ayotte, P., Dewailly, E., et al. (2012). Response inhibition and error monitoring during a visual go/no-go task in Inuit children exposed to lead, polychlorinated biphenyls, and methylmercury. *Environmental Health Perspectives*, 120(4): 608-615. doi: 10.1289/ehp.1103828
- Boucher, O., Jacobson, S.W., Plusquellec, P., Dewailly, E., Ayotte, P., Forget-Dubois, N., et al. (2012). Prenatal methylmercury, postnatal lead exposure, and evidence of Attention Deficit Hyperactivity Disorder among Inuit children in Arctic Quebec. *Environmental Health Perspectives*, 120(10): 1456-61. doi: 10.1289.3hp.1204976

- Bougie, E., & Sénécal, S. (2010). Registered Indian children's school success and intergenerational effects of residential schooling in Canada. *The International Indigenous Policy Journal*, 1(1): Article 5.
- Bovaird Wawrykow, R.C. (2011). Standard English difficulties and helpful intervention strategies for Aboriginal students. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology and Audiology*, 35(2): 198.
- Bowen, S., Gibbens, M., Roy, J., & Edwards, J. (2010). From 'multicultural health' to 'knowledge translation' – rethinking strategies to promote language access within a risk management framework. *The Journal of Specialised Translation*, 14: 145-64.
- Bowers, K.S.P.R. (2010). A Mi'kmaq First Nation cosmology: Investigating the practice of contemporary Aboriginal traditional medicine in dialogue with counselling – Toward an indigenous therapeutics. *Asia Pacific Journal of Counselling and Psychotherapy*, 1(2): 111-124. doi: 10.1080/21507686.2010.493205
- Boyd, D.R. (2011). No taps, no toilets: First Nations and the constitutional right to water in Canada. *McGill Law Journal*, 57.
- Boyer, Y. (2011). *First Nations, Métis and Inuit health and the law: A framework for the future*. Unpublished doctoral dissertation, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Boyle, M., & Dowlatabadi, H. (2011). Anticipatory adaptation in marginalized communities within developed countries. *Advances in Global Change Research*, 42(6): 461-473. doi: 10.1007/978-94-007-0567-8_34
- Boyle, M., & Dowlatabadi, H. (2011). Climate change adaptation in developed nations. *Advances in Global Change Research*, 42(6): 461-473.
- Boywer, W. (2010). Getting to know O'Connor: Experiencing the ecosystemic play therapy model with urban First Nations people. *The Family Journal: Counselling and Therapy for Couples and Families*, 18(2): 202-207.
- Bracht, M., Basevitz, D., Cranis, M., Pauley, R., & Paes, B. (2012). Identifying and ensuring optimal care for all children at risk of developing serious respiratory syncytial virus disease: A Canadian nurses' perspective. *Neonatal Network: The Journal of Neonatal Nursing*, 31(6): 369-386.
- Brannen, C., Dyck, K., Hardy, C., & Mushquash, C. (2012). Rural mental health services in Canada: A model for research and practice. In J.C. Kulig & A.M. Williams (Eds.), *Health in Rural Canada* (pp.239-257). Vancouver, BC: UBC Press.
- Brant, J. (2011). *Aboriginal women in education: Honouring our experiences – A vision of access to and success within the university*. Unpublished master's thesis, Brock University, St. Catharines, ON.
- Brant Castellano, M. (2010). Healing residential school trauma: The case for evidence-based policy and community led programs. *Native Social Work Journal*, 7: 11-31.
- Brant Castellano, M., & Reading, J. (2010). Policy writing as dialogue: Drafting an Aboriginal chapter for Canada's Tri-Council policy statement: Ethical conduct for research involving humans. *The International Indigenous Policy Journal*, 1(2): 1.
- Brassard, P., Jiang, Y., Severini, A., Goleski, V., Santos, M., Chatwood, S., et al. (2012). Factors associated with human papillomavirus infection among women in the Northwest Territories. *Canadian Journal of Public Health*, 103(4): e282-7.
- Brcic, V., Eberdt, C., & Kaczorowski, J. (2011). Development of a tool to identify poverty in a family practice setting: A pilot study. *International Journal of Family Medicine*. doi: 10.1155/2011/812182
- Brimble, K.S., & Walsh, M. (2012). Peritoneal dialysis patients with critical illness: Insurance may be hard to come by. *Peritoneal Dialysis International*, 32: 7-9. doi: 10.3747/pdi.2011.00111
- Brindle, M.E., Glageole, H., Wales, P.W., for the Canadian Pediatric Surgery Network. (2012). Influence of maternal factors on health outcomes in gastroschisis: A Canadian population-based study. *Neonatology*, 102(1): 45-52. doi: 10.1159/000336564
- Broadbridge Legge Linklater, R.L. (2011). *Decolonising trauma work: Indigenous practitioners share stories and strategies*. Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Brock, D.M. (2010). When is research relevant to policy making? A study of the Arctic Human Development Report. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(1): 125-149.
- Brondani, M., Moniri, N.R., & Kerston, R.P. (2012). Community-based research among marginalized HIV populations: Issues of support, resources, and empowerment. *Interdisciplinary Perspectives on Infectious Diseases*, Article ID 601027. doi: 10.1155/2012/601027
- Brown, D. (2011). Talking with experts: A social justice approach to homelessness in Regina. *Journal of Social Distress and the Homeless*, 20(3-4): 195-216.
- Brown, H., Varcoe, C., & Calam, B. (2011). The birthing experiences of rural Aboriginal women in context: Implications for nursing. *Canadian Journal of Nursing Research*, 43(4): 100-117.
- Brown, H.J., McPherson, G., Ruby, P., Newman, V., & Cranmer, B. (2012). Our land, our language: Connecting dispossession and health equity in an Indigenous context. *Canadian Journal of Nursing Research*, 44(2): 44-63.
- Brown, J., & Fraehlich, C. (2010). Promoting from within the community: Employing local residents in culture-based inner-city family services organizations. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(3): 85-101.
- Brown, J., & Fraehlich, C. (2011). Aboriginal family services agencies in high poverty urban neighborhoods: Challenges experienced by local staff. *First Peoples Child & Family Review*, 6(1): 10-27.
- Brown, J., Fraehlich, C., & Debassige, B. (2012). Aspirations of adult learners in Aboriginal family service agencies. *International Journal of Lifelong Education*, 31(4): 433-52. doi: 10.1080/02601370.2012.663806
- Brown, J., Fraehlich, C., & Debassige, B. (2012). Benefits of working in the Aboriginal community: Perspectives of staff in urban Aboriginal family service organisations. *British Journal of Social Work*, 43(6): 1130-49. doi: 10.1093/bjsw/bcs044
- Brown, J.D., Gerrits, J., Ivanova, V., Mehta, N., & Skrodzki, D. (2012). Motives of Aboriginal foster parents. *Children and Youth Services Review*, 34: 1298-1304.
- Brown, J.D., Sintzel, J., George, N., & St. Arnault, D. (2010). Benefits of transcultural fostering. *Child & Family Social Work*, 15: 276-285. doi: 10.1111/j.1365-2206.2009.00668.x

- Browne, A.J., Smye, V.L., Rodney, P., Tang, S.Y., Mussell, B., & O'Neil, J. (2011). Access to primary care from the perspective of Aboriginal patients at an urban emergency department. *Qualitative Health Research*, 21(3): 333-48. doi: 10.1177/1049732310385824
- Browne, A.J., Varcoe, C.M., Wong, S.T., Smye, V.L., Lavoie, J., Littlejohn, D., et al. (2012). Closing the health equity gap: Evidence-based strategies for primary health care organizations. *International Journal for Equity in Health*, 11:59.
- Brownlee, K., Rawana, E., MacArthur, J., & Probizanski, M. (2010). The culture of strengths makes them valued and competent: Aboriginal children, child welfare, and a school strengths intervention. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 106-113.
- Brownridge, D.A. (2010). Intimate partner violence against Aboriginal men in Canada. *Australian & New Zealand Journal of Criminology*, 43(2): 223-237.
- Brozowski, K., & Hall, D.R. (2010). Aging and risk: Physical and sexual abuse of elders in Canada. *Journal of Interpersonal Violence*, 25(7): 1183-1199.
- Bruce, M., Singleton, R., Lem, M., Zulz, T., Wenger, J., & Hennessy, T. (2010). Haemophilus disease in Alaskan and Canadian children. *Pediatric Infectious Diseases Journal*, 29(2): 186-7.
- Bruce, S.G., Riediger, N.D., Zacharias, J.M., & Kue Young, T. (2011). Obesity and obesity-related comorbidities in a Canadian First Nation population. *Preventing Chronic Disease – Public Health Research, Practice, and Policy*, 8(1): 1. Retrieved from http://www.cdc.gov/pcd/issues/2011/jan/09_0212.htm
- Bruner, B., & Chad, K. (2012). Physical activity attitudes, beliefs and practices among women in a woodland Cree community. *Journal of Physical Activity and Health* [Epub ahead of print]
- Brunger, F., & Bull, J. (2011). Whose agenda is it? Regulating health research ethics in Labrador. *Études/Inuit/Studies*, 35(1-2): 127-142.
- Brussoni, M., Olsen, L.L., & Joshi, P. (2012). Aboriginal community-centered injury surveillance: A community-based participatory process evaluation. *Prevention Science*, 13(2): 107-117.
- Bryant, T., Raphael, D., Schrecker, T., & Labonte, R. (2011). Canada: A land of missed opportunity for addressing the social determinants of health. *Health Policy*, 101: 44-58.
- Bubna-Litic, K., & Chalifour, N.J. (2012). Environmental goals and sustainable prosperity act: Are climate change policies fair to vulnerable communities? The impact of British Columbia's carbon tax and Australia's carbon pricing policy on Indigenous communities. *Dalbousie Law Journal*, 35: 127.
- Buehlmann, E. (2010). *A program assessment: Barriers and facilitators to the implementation of the teen talk peer support training program and the impact of the peer support training on participants in rural and northern Manitoba*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Bull, J.R. (2010). Research with Aboriginal peoples: Authentic relationships as a precursor to ethical research. *Journal of Empirical Research on Human Research Ethics*, 5(4): 13-22.
- Burden, M.J., Westerlund, A., Muckle, G., Dodge, N., Dewailly, E., Nelson, C.A., et al. (2011). The effects of maternal binge drinking during pregnancy on neural correlates of response inhibition and memory in childhood. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 35:69–82.
- Burke, C.L. (2010). *When the fishing's gone: Understanding how fisheries management affects the informal economy and social capital in the Nuxalk Nation*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Burleson, E. (2012). Arctic justice: Addressing persistent organic pollutants. *Law and Inequality*, 30:57.
- Burnett, K. (2010). *Taking medicine: Women's healing work and colonial contact in southern Alberta, 1880-1930*. Vancouver, BC: UBC Press.
- Burstyn, I., Sithole, F., & Zwaigenbaum, L. (2010). Autism spectrum disorders, maternal characteristics and obstetric complications among singletons born in Alberta, Canada. *Chronic Diseases in Canada*, 30(4): 125-34.
- Busch, A.L., & Lieberman, A.F. (2010). Perinatal child-parent psychotherapy to prevent the intergenerational transmission of trauma. In C.M. Worthman, P.M. Plotsky, D.S. Schechter, & C.A. Cummings (Eds.), *Formative experiences: The interaction of caregiving, culture, and developmental psychology* (pp. 197-209). New York: Cambridge University Press.
- Butler, R., Beattie, B.L., Thong, U.P., Dwosh, E., Guimond, C., Feldman, H.H., et al. (2010). A novel PS1 gene mutation in a large Aboriginal kindred. *Canadian Journal of Neurological Science*, 37(3): 359-64.
- Butler, R., Dwosh, E., Beattie, B.L., Guimond, C., Lombera, S., Brief, E., et al. (2011). Genetic counselling for early-onset familial Alzheimer disease in large Aboriginal kindred from a remote community in British Columbia: Unique challenges and possible solutions. *Journal of Genetic Counselling*, 20(2): 136-142.
- Buxton, J.A., Yu, A., Kim, P.H., Spinelli, J.J., Kuo, M., Alvarez, M., et al. (2010). HCV co-infection in HIV positive population in British Columbia, Canada. *BMC Public Health*, 10: 224. doi: 101186/1471-2458-10-225.
- Byrne, C., & Nkongolo, K.K. (2012). Genetic susceptibility for type 2 diabetes mellitus among North American Aboriginals. *International Journal of Medicine and Medical Sciences*, 4(10): 220-231.
- Cain, R., Jackson, R., Prentice, T., Mill, J., Collins, E., & Barlow, K. (2011). Depression among Aboriginal people living with HIV in Canada. *Canadian Journal of Community Mental Health*, 30(1): 105-120.
- Cameron, E. (2011). *State of the knowledge of Inuit public health, 2011*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Cameron, E.S. (2012). Securing indigenous politics: A critique of the vulnerability and adaptation approach to the human dimensions of climate change in the Canadian Arctic. *Global Environmental Change*, 22(1): 103-114.
- Cameron, J. (2012). *Examining the experience of the Aboriginal justice inquiry-child welfare initiative process: A case study examining the clients' perspective*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Cameron, M. (2011). *Culturally safe epidemiology: Methodology at the interface of Indigenous and scientific knowledge*. Unpublished master's thesis, University of Ottawa, Ottawa, ON.

- Cameron, M., Andersson, N., McDowell, I., & Ledogar, R.J. (2010). Culturally safe epidemiology: Oxymoron or scientific imperative. *Pimatisiwin, A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 89-116.
- Campagna, S., Lévesque, B., Anassour-Laouan-Sidi, E., Côté, S., Serhir, B., Ward, B.J., et al. (2011). Seroprevalence of 10 zoonotic infections in 2 Canadian Cree communities. *Diagnostic Microbiology and Infectious Disease*, 70: 191-199.
- Campbell, A., Rodin, R., Kropp, R., Mao, Y., Hong, Z., Vachon, J., et al. (2010). Risk of severe outcomes among patients admitted to hospital with pandemic (H1N1) influenza. *Canadian Medical Association Journal*, 182(4): 349-355. doi: 10.1503/cmaj.091823
- Campbell, A.C., Barnum, D., Ryden, V., Ishkanian, S., Stock, S., & Chanoine, J.P. (2012). The effectiveness of the implementation of Healthy Buddies TM, a school-based, peer-led health promotion program in elementary schools. *Canadian Journal of Diabetes*, 36: 181-186.
- Campbell, D.J.T., Ronksley, P.E., Hemmelgarn, B.R., Zhang, J., Barnabe, C., Tonelli, M., et al. (2012). Association of enrolment in primary care networks with diabetes care and outcomes among First Nations and low-income Albertans. *Open Medicine*, 6(4): e155-65.
- Campbell, N., Young, E.R., Drouin, D., Legowski, B., Adams, M.A., Farrell, J., et al. (2012). Position statement: A framework for discussion on how to improve prevention, management, and control of hypertension in Canada. *Canadian Journal of Cardiology*, 28: 262-269.
- Campbell, N.R.C., McAlister, F.A., Quan, H., for the Hypertension Outcomes Research Task Force. (2012). Monitoring and evaluating efforts to control hypertension in Canada: Why, how, and what it tells us needs to be done about current care gaps. *Canadian Journal of Cardiology*, 29(5): 564-70. doi: http://dx.doi.org/10.1016/j.cjca.2012.05.006
- Campbell, R.D. (2010). *Resiliency factors and substance use among Manitoba First Nation girls living on reserve*. Unpublished master's of science thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Canada, D. (2012). *The strength of the sash: The Métis people and the British Columbia child welfare system*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia Vancouver, BC.
- Canizares, M., & Badley, E. M. (2012). Comparison of health-related outcomes for arthritis, chronic joint symptoms, and sporadic joint symptoms: A population-based study. *Arthritis Care Research*, 64: 1708-1714. doi: 10.1002/acr.21735
- Carmack, E., McLaughlin, F., Whiteman, G., & Homer-Dixon, T. (2012). Detecting and coping with disruptive shocks in Arctic marine systems: A resilience approach to place and people. *Ambio: A Journal of the Human Environment*, 41(1): 56-65. doi: 10.1007/s13280-011-0225-6
- Caron, J., & Liu, A. (2010). A descriptive study of the prevalence of psychological distress and mental disorders in the Canadian population: Comparison between low-income and non-low-income populations. *Chronic Diseases in Canada*, 30(3): 84-94.
- Carpenter, C.D., O'Neill, T., Picot, N., Johnson, J.A., Robichaud, G.A., Webster, D., et al. (2012). Anti-mycobacterial natural products from the Canadian medicinal plant *Juniperus communis*. *Journal of Ethno-Pharmacology*, 143(2): 695-700.
- Carr, J.L., Agnihotri, S., & Keightley, M. (2010). Sensory processing and adaptive behavior deficits of children across the Fetal Alcohol Spectrum Disorder Continuum. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 34(6): 1022-1032.
- Carr, T., McCormack, D., Keeping-Burke, L., & Hansen, L. (2012). The experiences of indigenous people in health care encounters in western settings and contexts: A systematic review of qualitative evidence. *JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports*, 10(56): 1-14.
- Carrière, G.M., Tjepkema, M., Pennock, J., & Goedhus, N. (2012). Cancer patterns in Inuit Nunangat: 1998-2007. *International Journal of Circumpolar Health*, 71:18581. doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18581
- Carry, C.L., Clarida, K., Rideout, D., Kinnon, D., & Johnson, R.M. (2011). Perspective: Qanuqtuurniq – finding the balance: An IPY television series using community engagement. *Polar Research*, 30:11514. doi: 10.3402/polar.v30i0.11514
- Carson, D., & Koster, R. (2012). Addressing the problem of Indigenous disadvantage in remote areas of developed nations: A plea for more comparative research. *Journal of Rural and Community Development*, 7(1): 110-125.
- Carson, K.V., Brinn, M.P., Peters, M., Veale, A., Esterman, A.J., & Smith, B.J. (2012). Interventions for smoking cessation in Indigenous populations. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 1. doi: 10.1002/14651858.CD009046.pub2
- Castleden, H., Crooks, V.A., Hanlon, N., & Schurrman, N. (2010). Providers' perceptions of Aboriginal palliative care in British Columbia's rural interior. *Health and Social Care in the Community*, 18(5): 483-491.
- Castleden, H., Morgan, V. S., & Lamb, C. (2012). "I spent the first year drinking tea": Exploring Canadian university researchers' perspectives on community-based participatory research involving Indigenous peoples. *The Canadian Geographer*, 56: 160-179. doi: 10.1111/j.1541-0064.2012.00432.x
- Castleden, H., Morgan, V.S., & Neimanis, A. (2010). Researchers' perspectives on collective/community co-authorship in community-based participatory indigenous research. *Journal of Empirical Research Human Research Ethics*, 5(4): 23-32.
- Castleden, H., Mulrennan, M., & Godlewska, A. (2012). Community-based participatory research involving Indigenous peoples in Canadian geography: Progress? An editorial introduction. *The Canadian Geographer*, 56: 155-159. doi: 10.1111/j.1541-0064.2012.00430.x
- Cauley, J.A., El-Hajj Fuleihan, G., Arabi, A., Fujiwara, S., Ragi-Eis, S., Calderon, A., et al. (2011). Official positions for FRAX® clinical regarding international differences: From joint official positions development conference of the International Society for Clinical Densitometry and International Osteoporosis Foundation on FRAX®. *Journal of Clinical Densitometry*, 14(3): 240-262.
- Cave, K. (2012). *Exploring the influences of institutions on water governance and management: A First Nation case study*. Unpublished master's thesis, University of Waterloo, Waterloo, ON.
- Cerigo, H., Coutlée, F., Franco, E.L., & Brassard, P. (2012). Dry self-sampling versus provider-sampling of cervicovaginal specimens for human papillomavirus detection in the Inuit population of Nunavik, Quebec. *Journal of Medical Screening*, 19(1): 42-48. doi: 10.1258/jms.2012.012011
- Cerigo, H., Macdonald, E., Franco, E.L., & Brassard, P. (2012). Inuit women's attitudes and experiences towards cervical cancer and prevention strategies in Nunavik, Quebec. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 10.3402/ijch.v71i0.17996

- Cerigo, H., Macdonald, M.E., Franco, E.L., & Brassard, P. (2012). HPV detection by self-sampling in Nunavik, Quebec: Inuit women's sampling method preferences. *Journal of Aboriginal Health*, 8(1): 29-39.
- Cerigo, H., Macdonald, M.E., Franco, E.L., & Brassard, P. (2011). Awareness and knowledge about human papillomavirus among Inuit women in Nunavik, Quebec. *Journal of Community Health*, 36(1): 56-62. doi: 10.1007/s10900-010-9278-x
- Chalifour, N., & Bubna-Litic, K. (2012). Are climate change policies fair to vulnerable communities? The impact of British Columbia's carbon tax and Australia's carbon pricing proposal on Indigenous communities. *Dalhousie Law Journal*, 35(1): 127-178.
- Chamberlain, C., Yore, D., Li, H., Williams, E., Oldenburg, B., Oats, J., et al. (2011). Diabetes in pregnancy among indigenous women in Australia, Canada, New Zealand, and the United States: A method for systematic review of studies with different designs. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 11: 104.
- Chandler, M. (2011). The "mental" health of Canada's Indigenous children and youth: Finding new ways forward. *Healthcare Quarterly*, 14: 51-57.
- Chang, H.J., Beach, J., & Senthilselvan, A. (2012). Prevalence of and risk factors for asthma in off-reserve Aboriginal children and adults in Canada. *Canadian Respiratory Journal*, 19(6):e68e-74.
- Charania, N.A., & Tsuji, L.J.S. (2011). The 2009 H1N1 pandemic response in remote First Nation communities of Subarctic Ontario: Barriers and improvements from a health care services perspective. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 564-75.
- Charania, N.A., & Tsuji, L.J.S. (2011). Government bodies and their influence on the 2009 H1N1 health sector pandemic response in remote and isolated First Nation communities of sub-Arctic Ontario, Canada. *Rural and Remote Health*, 11: 1781.
- Charania, N.A., & Tsuji, L.J.S. (2012). A community-based participatory approach and engagement process creates culturally appropriate and community informed pandemic plans after the 2009 H1N1 influenza pandemic: Remote and isolated First Nations communities of sub-arctic Ontario, Canada. *BMC Public Health*, 12: 268. doi: 10.1186/1471-2458-12-268
- Chard, M. (2010). *Investigating the impact of "other foods" on Aboriginal Children's dietary intake using the Healthy Eating Index – Canada (HEI-C)*. Unpublished master's thesis, University of Waterloo, Waterloo, ON.
- Charland, K.M., Brownstein, J.S., Verma, A., Brewer, T., Jones, S., Gatewood Hoen, A., et al. (2011). Increased influenza-related healthcare utilization by residents of an urban Aboriginal community. *Epidemiology and Infection*, 139: 1902-1908.
- Charlton, G. (2010). *Constitutional conflicts and Aboriginal rights: Hunting, fishing and gathering rights in Canada, New Zealand and the United States*. Unpublished doctoral dissertation, University of Auckland, Auckland, NZ.
- Chase, R., Mignone, J., Diffey, L. (2010). Life story board: A tool in the prevention of domestic violence. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 145-153.
- Château-Degat, M.L., Dannenbaum, D.A., Egeland, G.M., Nieboer, E., Laouan Sidi, E.A., Abdous, B., et al. (2011). A comparison of the metabolic response to abdominal obesity in two Canadian Inuit and First Nations population. *Obesity: A Research Journal*, 19: 2254-2260.
- Château-Degat, M.L., Dewailly, E., Charbonneau, G., Laouan-Sidi, E.A., Tremblay, A., & Egeland, G.M. (2011). Obesity risks: Towards an emerging Inuit pattern. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(2): 166-177.
- Château-Degat, M.L., Dewailly, E., Louchini, R., Counil, C., Noël, M., Ferland, A., et al. (2010). Cardiovascular burden and related risk factors among Nunavik (Quebec) Inuit: Insights from baseline findings in the circumpolar Inuit Health in Transition cohort study. *Canadian Journal of Cardiology*, 26(6): e190-e196.
- Château-Degat, M.L., Dewailly, E., Noël, M., Valera, B., Ferland, A., Counil, E., et al. (2011). Hypertension among the Inuit from Nunavik: Should we expect an increase because of obesity? *International Journal of Circumpolar Health*, 69(4): 361-372.
- Château-Degat, M.L., Ferland, A., Déry, S., & Dewailly, É. (2012). Dietary sodium intake deleteriously affects blood pressure in a normotensive population. *European Journal of Clinical Nutrition*, 66: 533-535.
- Château-Degat, M.L., Pereg, D., Dallaire, R., Ayotte, P., Dery, S., & Dewailly, E. (2010). Effects of perfluorooctanesulfonate exposure on plasma lipid levels in the Inuit population of Nunavik (Northern Quebec). *Environmental Research*, 110: 710-717.
- Chatterley-Gonzalez, A. (2010). *The experiences and needs of young people with EASD: silenced voices from youth in care*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Chatwood, S., Bjerregaard, P., & Young, T.K. (2012). Global Health—A Circumpolar Perspective. *American Journal of Public Health*, 102(7): 1246-1249. doi: 10.2105/AJPH.2011.300584
- Chatwood, S. & Young, K. (2010). A new approach to health research in Canada's north. *Canadian Journal of Public Health*, 101(1): 25-27.
- Chavoshi, N., Waters, S., Moniruzzamen, A., Richardson, C.G., Schechter, M.T., & Spittal, P.M. (2012). The Cedar Project: Sexual vulnerabilities among Aboriginal young people involved in illegal drug use in two Canadian cities. *Canadian Journal of Public Health*, 103(6): e413-6.
- Chawdhury, F.A.H. (2010). *Molecular epidemiology of acute infectious diarrhoea in paediatric cases at the Winnipeg children's hospital emergency room*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Cheadle, J.E., & Sittner Hartshorn, K.J. (2012). Marijuana use development over the course of adolescence among North American Indigenous youth. *Social Science Research*, 41(5): 1227-1240.
- Cheadle, J.E., & Whitbeck, L.B. (2011). Alcohol use trajectories and problem drinking over the course of adolescence. A study of North American Indigenous youth and their caretakers. *Journal of Health and Social Behavior*, 52(2): 228-245.
- Cheah, C.S.L., & Sheperd, K.A. (2011). A cross-cultural examination of Aboriginal and European Canadian mothers' beliefs regarding proactive and reactive aggression. *Infant and Child Development*, 20: 330-346.
- Chettiar, J., Kerr, T., Shannon, K., Wood, E., & Zhang, R. (2010). Survival sex work involvement among street-involved youth who use drugs in a Canadian setting. *Journal of Public Health*, 32(3): 322-327.
- Chris, P. (2010). Diabetes and Aboriginal vision health. *Canadian Journal of Optometry*, 72(4): 8-16.

- Christensen, J. (2012). "They want a different life": Rural northern settlement dynamics and pathways to homelessness in Yellowknife and Inuvik, Northwest Territories. *The Canadian Geographer*, 56(4): 419-438. doi: 10.1111/j.1541-0064.2012.00439.x
- Christensen, J. (2012). Telling stories: Exploring research storytelling as a meaningful approach to knowledge mobilization with Indigenous research collaborators and diverse audiences in community-based participatory research. *Canadian Geographer*, 56(2): 231-242.
- Christensen, J.B. (2011). *Homeless in a homeland: Housing (in)security and homelessness in Inuvik and Yellowknife, Northwest Territories, Canada*. Unpublished doctoral dissertation, McGill University, Montreal, QC.
- Christian, Wayne (Chief). (2010). Voice of a leader: If you truly believe Children are our future – the future is now! *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 10-14.
- Chum, A. (2012). *Socio-environmental determinants of cardiovascular diseases*. Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Chung, H., Ye, M., Hanson, C., Oladokun, O., Campbell, M.J., Kramer, G., et al. (2012). Disparities in healthcare utilisation rates for Aboriginal and non-Aboriginal Albertan residents, 1997-2006: A population database study. *PLoS ONE*, 7(11): e48355. doi:10.1371/journal.pone.0048355
- Cimolai, N. (2010). Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in Canada: A historical perspective and lessons learned. *Canadian Journal of Microbiology*, 56(2): 89-120.
- Clark, M., & Hui, C. (2010). Children from Baffin Island have a disproportionate burden of tuberculosis in Canada: Data from the Children's Hospital of Eastern Ontario (1998-2008). *BMC Pediatrics*, 10: 102. doi: 10.1186/1471-2431-10-102
- Clark, N., Hunt, S., Jules, G., & Good, T. (2010). Ethical dilemmas in community-based research: Working with vulnerable youth in rural communities. *Journal of Academic Ethics*, 8: 243-252.
- Clark, N., Reid, M., Drolet, J., Walton, P., Peirce, J., Chahres, G., et al. (2012). Indigenous social work field education: "Melq'ilwiye" coming together towards reconciliation. *Native Social Work Journal*, 8: 105-127.
- Clark, R. (2011). *Accurate surveillance of diabetes mellitus in Nova Scotia within the general population and the five First Nations of Cape Breton*. Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Clark, W.V. (2012). *Diffusion of personal health information: Self-determining and empowering practices for Manitoba Inuit*. Unpublished MA thesis, Royal Roads University, Victoria, BC.
- Clarke, M. (2010). *Climate change and human rights: A case study of the Canadian Inuit and global warming in the Canadian arctic*. Unpublished master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Clarke, K-L., & Berry, P. (2012). From theory to practice: A Canadian case study of the utility of climate change adaptation frameworks to address health impacts. *International Journal of Public Health*, 57: 167-174.
- Clarke, V., & Holtslander, L.F. (2010). Finding a balanced approach: Incorporating medicine wheel teachings in the care of Aboriginal people at the end of life. *Journal of Palliative Care*, 26(1): 34-36.
- Clarren, S., Salmon, A., & Jonsson, E. (2011). *Prevention of fetal alcohol spectrum disorder FASD: Who is responsible?* Weinheim, DE: Wiley Blackwell Publishers.
- Clovis, J.B., Russell, K., & Gee, S. (2010). Dalhousie University's communities of practice: Part 1. Education and service models. *Journal of Canadian Dental Association*, 76(2): 99.
- Collins, L.M., & Murtha, M. (2010). Indigenous environmental rights in Canada: The right to conservation implicit in treaty and Aboriginal rights to hunt, fish, and trap. *Alberta Law Review*, 47(4).
- Collins, S.A. (2011). *Prevalence of carnitine palmitoyltransferase 1A (CPT1A) variant p.P479L and risk of infant mortality in Nunavut, Northwest Territories, and Yukon*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Collins, S.A., Sinclair, G., McIntosh, S., Bamforth, F., Thompson, R., Sobol, I., et al. (2010). Carnitine palmitoyltransferase 1A (CPT1A) P479L prevalence in live newborns in Yukon, Northwest Territories, and Nunavut. *Molecular Genetics and Metabolism*, 101: 200-204.
- Collins, S.A., Surmala, P., Osborne, G., Greenberg, C., Bathory, L.W., Edmunds-Potvin, S., et al. (2012). Causes and risk factors for infant mortality in Nunavut, Canada 1999-2011. *BMC Pediatrics*, 12:190. doi: 10.1186/1471-2431-12-190
- Colosia, A.D., Masaquel, A., Hall, C.B., Barrett, A.M., Mahadevia, P.J., & Yogeve, R. (2012). Residential crowding and severe respiratory syncytial virus disease among infants and young children: a systematic literature review. *BMC Infectious diseases*, 12: 95.
- Colquhoun, A., Aplin, L., Geary, J., Goodman, K.J., & Hatcher, J. (2012). Challenges created by data dissemination and access restrictions when attempting to address community concerns: Individual versus public wellbeing. *Journal of Circumpolar Health*, 71: 18414.
- Colquhoun, A., Jiang, Z., Maingowi, G., Ashbury, F., Maingowi, G., Ashbury, F., et al. (2010). An investigation of cancer incidence in a First Nations community in Alberta, Canada, 1995-2006. *Chronic Disease Canada*, 30(4): 135-40.
- Condrau, F., & Worboys, M. (2010). *Tuberculosis then and now: Perspectives on the history of an infectious disease*. Montreal, QC & Kingston, ON: McGill-Queen's University Press.
- Coo, H., Ouellette-Kuntz, H., Lam, M., Yu, C.T., Dewey, D., Bernier, et al. (2012). Correlates of age at diagnosis of autism spectrum disorders in six Canadian regions. *Chronic Diseases and Injuries in Canada*, 32(2): 90-100.
- Cook, C. (2012). Epidemiology of glaucoma: What's new? *Canadian Journal of Ophthalmology*, 47(3): 223-226.
- Cook, V.J., Shah, L., & Gardy, J. (2012). Modern contact investigation methods for enhancing tuberculosis control in Aboriginal communities. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18643. doi: org/10.3402/ijch.v71i0.18643
- Cooke, M., & McWhirter, J. (2011). Public policy and Aboriginal peoples in Canada: Taking a life-course perspective. *Canadian Public Policy*, 37: S15-S31.
- Cormack, D., Sarfati, D., Harris, R., Robson, B., Shaw, C., & Blakely, T. (2010). Re: 'An overview of cancer and beliefs about the disease in Indigenous people of Australia, Canada, New Zealand and the US'. 2009; 33: 109-18. *Australian and New Zealand Journal of Public Health*, 34: 90-91. doi: 10.1111/j.1753-6405.2010.00481.x

- Cormier, P. (2010). Indigenous youth conflict intervention: The transformation of butterflies. *First Peoples Child & Family Review*, 5(2): 23-33.
- Corntassel, J. (2012). Re-envisioning resurgence: Indigenous pathways to decolonization and sustainable self-determination. *Decolonization: Indigeneity, Education & Society*, 1(1): 86-101.
- Corsi, D.J., Chow, C.K., Lear, S.A., Subramanian, S.V., Teo, K.K., & Boyle, M.H. (2012). Smoking in context: A multilevel analysis of 49,088 communities in Canada. *American Journal of Preventative Medicine*, 43(6): 601-610.
- Côté, H.C., Doudeyans, H., Thorne, A., Alimenti, A., Lamarre, V., Maan, E.J., et al. (2012). Leukocyte Telomere length in HIV-infected and HIV-exposed uninfected children: Shorter Telomeres with uncontrolled HIV Viremia. *PLoS One*, 7(1): e39266.
- Cote-Meek, S. (2010). *Exploring the impact of ongoing colonial violence on Aboriginal students in the postsecondary classroom*. Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Cote-Meek, S., Assinewe, F., Jones-Keeshig, D., & Macpherson, A. (2010). Ontario First Nations environmental scan on injuries and injury prevention. *Injury Prevention*, 16: A258. doi:10.1136/ip.2010.029215.917
- Cote-Meek, S., Dokis-Ranney, K., Lavallee, L., & Wemigwans, D. (2012). Building leadership capacity amongst young Anishinaabe-Kwe through culturally-based activities and creative arts. *Native Social Work Journal*, 8: 75-89.
- Cottes, J. (2011). Parent child coalitions: Innovative public-sector management and early childhood development in Manitoba. *Canadian Public Administration*, 54: 377-398. doi: 10.1111/j.1754-7121.2011.00181.x
- Counil, É., Gauthier, M.J. Blouin, V., Grey, M., Angiyou, E., Kauki, T., et al (2012). Translational research to reduce trans-fat intakes in Northern Québec (Nunavik) Inuit communities: A success story? *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18833. doi: org/10.3402/ijch.v71i0.18833
- Couture, A., Levesque, B., Dewailly, É., Muckle, G., Déry, S., & Proulx, J.F. (2012). Lead exposure in Nunavik: from research to action. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18591. doi: org/10.3402/ijch.v71i0.18591
- Cowall, E.E.S. (2012). *Punaluqatatiluta, when we had tuberculosis: St. Luke's Mission Hospital and the Inuit of the Cumberland Sound Region, 1930-1972*. Unpublished doctoral dissertation, McMaster University, Hamilton, ON.
- Cox, S.M., Lafrenière, D., Brett-MacLean, P., Collie, K., Cooley, N., Dunbrack, J., et al. (2010). Tipping the iceberg? The state of arts and health in Canada. *Arts & Health*, 2(2): 109-124.
- Crate, S.A. (2012). Climate change and ice dependent communities: Perspectives from Siberia and Labrador. *The Polar Journal*, 2(1): 61-75.
- Crichton, E.J., Wilson, K., & Senécal, S. (2010). The relationship between socio-economic and geographic factors and asthma among Canada's Aboriginal populations. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(2): 138-150.
- Crooks, C.V., Chiodo, D., Thomas, D., & Hughes, R. (2010). Strengths-based programming for First Nations youth in schools: Building engagement through healthy relationships and leadership skills. *International Journal of Mental Health & Addiction*, 8: 160-173.
- Crowley, P. (2011). Interpreting 'dangerous' in the United Nations framework convention on climate change and the human rights of Inuit. *Regional Environmental Change*, 11(1): S265-S274.
- Cuerrier, A., Downing, A., Johnstone, J., Hermanutz, L., Collier, L.S., & Elders and youth participants of Nain and Old Crow. (2012). Our plants, our land: Bridging Aboriginal generations through cross-cultural plant workshops. *Polar Geography*, 35(3-4): 195-210. doi: 10.1080/1088937X.2012.684156
- Cuerrier, A., Downing, A., Patterson, E., & Haddad, P. (2012). Aboriginal antidiabetic plant project with the James Bay Cree of Québec: An insightful collaboration. *Journal of Enterprising Communities: People and Places in the Global Economy*, 6(3): 251-270.
- Cunsolo Willox, A., Harper, S.L., Edge, V.L., Landman, K., Houle, K., Ford, J.D., & the Rigolet Inuit Community Government. (2011). 'The land enriches the soul': On climatic and environmental change, affect, and emotional health and well-being in Rigolet, Nunatsiavut, Canada. *Emotion, Space and Society*, [E-print ahead of press]. doi: 10.1016/j.emospa.2011.08.005
- Currie, C.L., & Laboucane-Benson, P. (2011). Impacts of a peer support program for street-involved youth. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(1): 177-191.
- Currie, C.L., & Wild, T.C. (2012). Adolescent use of prescription drugs to get high in Canada. *Canadian Journal of Psychiatry*, 57(12): 745-751.
- Currie, C.L., Wild, T.C., Schopflocher, D.P., Laing, L., & Veugelers, P. (2012). Racial discrimination experienced by Aboriginal university students in Canada. *Canadian Journal of Psychiatry*, 57(10): 617-625.
- Currie, C.L., Wild, T.C., Schopflocher, D.P., Laing, L., Veugelers, P., & Parlee, B. (2012). Racial discrimination, post-traumatic stress, and gambling problems among urban Aboriginal adults in Canada. *Journal of Gambling Studies*, 29(3): 393-415. doi: 10.1007/s10899-012-9323-z
- Curry, J., & Mynen, T. (2010). Integrating sustainability concepts and First Nations values in an urban neighbourhood: A case study of Carney Hill neighbourhood, Prince George, British Columbia. *International Journal of Sustainable Society*, 2(1): 26-49.
- Cushon, J.A., Vu, L.T.H., Janzen, B.O., & Muhajarine, N. (2011). Neighborhood poverty impacts Children's physical health and well-being over time: Evidence from the early development instrument. *Early Education & Development*, 22(2): 183-205. doi: 10.1080/10409280902915861
- Cybulska, P., Thakur, S., Foster, B.C., Scott, I., Leduc, R., Arnason, J.T., et al. (2011). Extracts of Canadian First Nations medicinal plants, used as natural products, inhibit *Neisseria gonorrhoea* isolates with different antibiotic resistance profiles. *Sexually Transmitted Diseases*, 38(7): 667-671.
- Czyzewski, K. (2011). Colonialism as a broader social determinant of health. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 5.
- Czyzewski, K. (2011). The Truth and Reconciliation Commission of Canada: Insights into the goal of transformative education. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(3): Article 4.
- Daghofer, D. (2012). *Antiviral targeting and distribution strategies during the 2009 influenza A (H1N1) pandemic*. Winnipeg, MB: National Collaborating Centre for Infectious Diseases.

- Daniel, E. (2011). Fostering cultural development: Foster parents' perspectives. *Children and Youth Services Review*, 33: 2230-2240.
- Daniel, M., Lekkas, P., & Cargo, M. (2010). Environments and cardiometabolic diseases in Aboriginal populations. *Heart, Lung and Circulation*, 19: 306-315.
- Daoud, N., Urquia, M.L., O'Campo, P., Heaman, M., Janssen, P.A., Smylie, J., et al. (2012). Prevalence of abuse and violence before, during, and after pregnancy in a national sample of Canadian women. *American Journal of Public Health*, 102(10): 1893-1901. doi: 10.2105/AJPH.2012.300843
- Darlington, M. (2010). *Captain death strikes again: tuberculosis and the Sty:lx 1871-1907*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SN.
- Darnell, S.C., & Hayhurst, L.M.C. (2011). Sport for decolonization: Exploring a new praxis of sport for development. *Progress in Development Studies*, 11(3): 183-96.
- Darroch, F.E., & Giles, A.R. (2012). Weighing expectations: A postcolonial feminist critique of exercise recommendations during pregnancy. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(3): 301-311.
- Dart, A.B., Sellers, E.A., & Dean, H.J. (2012). Kidney disease and youth onset type 2 diabetes: Considerations for the general practitioner. *International Journal of Pediatrics* [Epub]. doi:10.1155/2012/237360
- Dasgupta, K., Khan, S., & Ross, N. A. (2010). Type 2 diabetes in Canada: Concentration of risk among most disadvantaged men but inverse social gradient across groups in women. *Diabetic Medicine*, 27: 522-531. doi: 10.1111/j.1464-5491.2010.02982.x
- Davachi, S., & Ferrari, I. (2012). Homelessness and diabetes: Reducing disparities in diabetes care through innovations and partnerships. *Canadian Journal of Diabetes*, 36(2): 75-82.
- Davey, C.J. (2011). *A realist evaluation of the Aboriginal Alcohol and Drug Worker Program for urban Aboriginal people*. Unpublished master's thesis, Ryerson University, Toronto, ON. Thesis and dissertations, Paper 850. Retrieved from: <http://digitalcommons.ryerson.ca/dissertations/850>
- Davidson, R., Simard, M., Kutz, S.J., Kapel, C.M.O., Hamnes, I.S., & Robertson, L.J. (2011). Arctic parasitology: Why should we care? *Trends in Parasitology*, 27(6): 239-245.
- Davison, C.M., Ford, C.S., Peters, P.A., & Hawe, P. (2011). Community-driven alcohol policy in Canada's northern territories, 1970-2008. *Health Policy*, 102(1): 34-40.
- Davison, C.M., & Hawe, P. (2012). School engagement among Aboriginal students in northern Canada: Perspectives from activity settings theory. *Journal of School Health*, 82(2): 65-74.
- Davison, S.N., & Jhangri, G.S. (2010). Impact of pain and symptom burden on the health-related quality of life of hemodialysis patients. *Journal of Pain and Symptom Management*, 39(3): 477-485.
- DeBeck, K., Buxton, J., Kerr, T., Qi, J., Montaner, J., & Wood, E. (2011). Public crack cocaine smoking and willingness to use a supervised inhalation facility: Implications for street disorder. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 6:4. doi: 10.1186/1747-597X-6-4
- DeBeck, K., Kerr, T., Bird, L., Zhang, R., Marsh, D., Tyndall, M., et al. (2011). Injection drug use cessation and use of North America's first medically supervised safer injecting facility. *Drug and Alcohol Dependence*, 113: 172-176.
- DeBeck, K., Wood, E., Qi, J., Fu, E., McArthur, D., Montaner, J., et al. (2012). Socializing in an open drug scene: The relationship between access to private space and drug-related street disorder. *Drug and Alcohol Dependence*, 120(1-3): 28-34.
- DeBeck, K., Wood, E., Zhang, R., Buxton, J., Montaner, J., & Kerr, T. (2011). A dose-dependent relationship between exposure to a street-based drug scene and health-related harms among people who use injection drugs. *Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine*, 88(4): 724-35. doi: 10.1007/s11524-011-9575-4
- Decker, K. (2012). *Evaluating the effectiveness of cervical cancer screening invitation letters*. Unpublished doctoral dissertation, University of Manitoba. Winnipeg, MB.
- Deering, K.N., Kerr, T., Tyndall, M.W., Montaner, J.S.G., Gibson, K., Irons, L., et al. (2011). A peer-led mobile outreach program and increased utilization of detoxification and residential drug treatment among female sex workers who use drugs in a Canadian setting. *Drug and Alcohol Dependence*, 113(1): 46-54.
- Deering, K.N., Shoveller, J., Tyndall, M.W., Montaner, J.S., & Shannon, K. (2011). The street cost of drugs and drug use patterns: Relationships with sex work income in an urban Canadian setting. *Drug and Alcohol Dependence*, 118: 430-436.
- de Finney, S., Dean, M., Loiselle, E., & Saraceno, J. (2011). All Children are equal, but some are more equal than others: Minoritization, structural inequities, and social justice praxis in residential care. *International Journal of Child, Youth & Family*, 2(3/4): 361-84.
- Dej, E. (2011). What once was sick is now bad: The shift from victim to deviant identity for those diagnosed with fetal alcohol spectrum disorder. *Canadian Journal of Sociology*, 36(2): 137-60.
- De Konig, L., Gerstein, H.C., Bosch, J., Diaz, R., Mohan, V., Dagenais, G. et al, for the EpiDREAM Investigators. (2010). Anthropometric measures and glucose levels in a large multi-ethnic cohort of individuals at risk of developing type 2 diabetes. *Diabetologia*, 53: 1322-1330.
- de la Cruz, A.M., & McCarthy, P. (2010). Alberta Aboriginal Head Start in Urban and Northern Communities: Longitudinal study pilot phase. *Chronic Diseases in Canada*, 30(2): 40-45.
- de la Sablonnière, R., Saint-Pierre, F.P., Taylor, D.M., & Annahatak, J. (2011). Cultural narratives and clarity of cultural identity: Understanding the well-being of Inuit youth. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(2): 301-322.
- de Leeuw, S., Cameron, E., & Greenwood, M. (2012). Participatory, community-based research, Indigenous geographies, and the spaces of friendship: A critical engagement. *Canadian Association of Geographers*, 56(2): 180-194.
- de Leeuw, S., & Greenwood, M. (2011). "Beyond borders and boundaries: Addressing Indigenous health inequities in Canada through theories and methods of intersectionality". In Hankivshy, O. (Ed.) *Health Inequalities in Canada: Intersectional frameworks and practices*, (pp.53-80). Vancouver, BC: UBC Press.
- de Leeuw, S., & Greenwood, M. (2012). 'Our art is us': Relationships between Indigenous health, creative expression, and connections with environment and place. *Lake: A Journal of Arts and Environment*, 7: 5-9.

- de Leeuw, S., Maurice, S., Holyk, T., Greenwood, M., & Adam, W. (2012). With reserves: Colonial geographies and First Nations health. *Annals of the American Association of Geographers* [online] doi: 10.1080/00045608.2012.674897
- De Loë, R., & Plummer, R. (2010). Climate change, adaptive capacity, and governance for drinking water in Canada. *Adaptive Capacity and Environmental Governance*, 0(1): 157-178. doi: 1007/978-3-642-12194-4_B
- Del Gobbo, L.C., Song, Y., Dannenbaum, D.A., Dewailly, E., & Egeland, G.M. (2011). Serum 25-hydroxyvitamin D is not associated with insulin resistance or beta cell function in Canadian Cree. *The Journal of Nutrition*, 141: 290-295.
- Del Gobbo, L.C., Song, Y., Poirier, P., Dewailly, E., Elin, R.J., & Egeland, G.M. (2012). Low serum magnesium concentrations are associated with a high prevalence of premature ventricular complexes in obese adults with type 2 diabetes. *Cardiovascular Diabetology*, 11:23.
- Dell, C.A., Chalmers, D., Bresette, N., Swain, S., Rankin, D., & Hopkins, C. (2011). A healing space: The experiences of First Nations and Inuit youth with equine-assisted learning. *Child Youth Care Forum*, 40: 319-336.
- Dell, C.A., & Kilty, J.M. (2012). The creation of the expected Aboriginal woman drug offender in Canada: Exploring relations between victimization, punishment, and cultural identity. *International Review of Victimology*, [online before print]. doi: 10.1177/0269758012447215
- Dell, C.A., Lyons, T., & Cayer, K. (2010). The role of 'Kijigabandan' and 'Manadjitowin' in understanding harm reduction policies and programs for Aboriginal peoples. *Native Social Work Journal*, 7: 109-138.
- Dell, C.A., Roberts, G., Kilty, J., Taylor, K., Daschuk, M., Hopkins, C., et al. (2012). Researching prescription drug misuse among First Nations in Canada: Starting from a health promotion framework. *Substance Abuse: Research and Treatment*, 6: 23-31.
- Dell, C.A., Seguin, M., Hopkins, C., Tempier, R., Mehl-Madrona, L., Dell, D., et al. (2011). From benzos to berries: Treatment offered at an Aboriginal youth solvent abuse treatment centre relays the importance of culture. *Canadian Journal of Psychiatry*, 56(2): 75-83.
- Dell, D., & Hopkins, C. (2011). Residential volatile substance misuse treatment for Indigenous youth in Canada. *Substance Use & Misuse*, 46(1): 107-113.
- Demarchi, C., Bohanna, I., Baune, B.T., & Clough, A.R. (2012). Detecting psychotic symptoms in Indigenous populations: A review of available assessment tools. *Schizophrenia Research*, 139(1-3): 126-143.
- Demers, A.A., Sherer, B., Severini, A., Lotocki, R., Kliewer, E.V., Stopera, S., et al. (2012). Distribution of human papillomavirus types, cervical cancer screening history, and risk factors for infection in Manitoba. *Chronic Diseases and Injuries in Canada*, 32(4): 177-185.
- Dench, C., Cleave, P.L., Tagak, J., & Beddard, J. (2011). The development of an Inuktitut and English language screening tool in Nunavut. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology and Audiology*, 35(2): 168.
- Denis, J.S. (2011). Transforming meanings and group positions: Tactics and framing in Anishinaabe – white relations in northwestern Ontario, Canada. *Ethnic and Racial Studies*, 35(3): 453-470.
- Denison, J. (2012). *Aboriginal women's experiences of accessing healthcare when state apprehension of children is being threatened*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia. Vancouver, BC.
- DeRiviere, L. (2010). Human capital and the wealth of First Nations in Canada: A multi-level analysis of the interaction of material and social factors in community well-being. *Canadian Journal of Development Studies*, 31(1-2): 201-221.
- Desapriya, E., Fujiwara, T., Verma, P., Babul, S., & Pike, I. (2010). Comparison of on-reserve road versus off-reserve road motor vehicle crashes in Saskatchewan, Canada: a case control study. *Asia Pacific Journal of Public Health*, 23(6): 1005-20. doi: 10.1177/1010539510361787
- Desapriya, E., Sones, M., Ramanzin, T., Weinstein, S., Scime, G., & Pike, I. (2011). Injury prevention in child death review: Child pedestrian fatalities. *Injury Prevention*, 17: i4-i9.
- DesMeules, M., Pong, R.W., Read Guernsey, J., Wang, F., Luo, W., & Dressler, M.P. (2012). Rural health status and determinants in Canada. In J.C. Kulig, & A.M. Williams (Eds.), *Health in Rural Canada* (pp.23-43). Vancouver, BC: UBC Press.
- DeVerteul, G., & Wilson, K. (2010). Reconciling indigenous need with the urban welfare state? Evidence of culturally-appropriate services and spaces for Aboriginals in Winnipeg, Canada. *Geoforum*, 41: 498-507.
- Devries, K., & Free, C.J. (2010). Boyfriends and booty calls: Sexual partnership patterns among Canadian Aboriginal young people. *Canadian Journal of Public Health*, 102(1): 1-6.
- Devries, K.M., & Free, C. (2010). 'I told him not to use condoms': Masculinities, femininities and sexual health of Aboriginal Canadian young people. *Sociology of Health & Illness*, 32: 827-842. doi: 10.1111/j.1467-9566.2010.01242.x
- Devries, K., & Free, C.J. (2011). "It's not something you have to be scared about": Attitudes towards pregnancy and fertility among Canadian Aboriginal young people. *Journal of Aboriginal Health*, 7(1): 8-15.
- Devries, K.M., Free, C.J., & Saewyc, E. (2012). 'I like to think I'm a pretty safe guy but sometimes a 40-pounder* will change that': A mixed methods study of substance use and sexual risk among Aboriginal young people. *Journal of Aboriginal Health*, 9(1): 41.
- Dewailly, E., & Furgal, C. (2012). Knowledge translation in Arctic environmental health. *International Journal of Circumpolar Health*, 71. doi: 10.3402/ijch.v71i0.19265
- Dhalla, S., Poole, G., Singer, J., Patrick, D.M., Wood, E., & Kerr, T. (2010). Cognitive factors and willingness to participate in an HIV vaccine trial among HIV-negative injection drug users. *Vaccine*, 28(7): 1663-67.
- Dhillon, C., & Young, M.G. (2010). Environmental racism and First Nations: A call for socially just public policy development. *Canadian Journal of Humanities and Social Sciences*, 1(1): 25-39.
- Dickens, B.M. (2011). The role of public health in mental health. *Journal of Ethics in Mental Health*, 6(1): 1-6.
- DiGiacomo, M., Davidson, P.M., Abbott, P.A., Davison, J., Moore, L., & Thompson, S.C. (2011). Smoking cessation in Indigenous populations of Australia, New Zealand, Canada, and the United States: Elements of effective interventions. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 8(2): 388-410.
- Dinero, S.C. (2011). Indigenous perspectives of climate change and its effects upon subsistence activities in the Arctic: The case of the Nets'aii Gwich'in. *GeoJournal*, 78: 117-37. doi:10.1007/s10708-011-9424-8

- Dingwall, K.M., Maruff, P., Clough, A.R., & Cairney, S. (2012). Factors associated with continued solvent use in Indigenous petrol sniffers following treatment. *Drug and Alcohol Review*, 31: 40–46. doi: 10.1111/j.1465-3362.2010.00279.x
- Dion, J., Collin-Vézina, D., De La Sablonnière, M., Philippe-Labbé, M., & Giffard, T. (2010). An exploration of the connection between child sexual abuse and gambling in Aboriginal communities. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(2): 174-189. doi: 10.1007/s11469-009-9234-0
- Do, C. (2012). *Aboriginal children's and youths' experiences of bullying and peer victimization in a Canadian context*. Unpublished master's thesis, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Dogra, S., Meisner, B.A., & Ardern, C.I. (2010). Variation in mode of physical activity by ethnicity and time since immigration: A cross-sectional analysis. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 7:75.
- Dolson, M.S. (2010). On the possibility of a synergy between Indigenous knowledges of health and healing and western biomedicine: Toward a phenomenological understanding. *PlatForum*, 11: 38-50.
- Dominelli, L., Strega, S., Walmsley, C., Callahan, M., & Brown, L. (2011). 'Here's my story': Fathers of 'looked after' children recount their experiences in the Canadian child welfare system. *British Journal of Social Work*, 41(2): 351-367. doi: 10.1093/bjsw/bcq099
- Domingo, J.L. (2012). Health risks of dietary exposure to perfluorinated compounds. *Environment International*, 40: 187-195.
- Donaldson, S.G., Van Oostdam, J., Tikhonov, C., Feeley, M., Armstrong, B., Ayotte, P., et al. (2010). Environmental contaminants and human health in the Canadian Arctic. *Science of the Total Environment*, 408(22): 5165-234.
- Dorion, L.M. (2010). *Opikinawasowin: The life long process of growing Cree and Metis children*. Unpublished Master's project, Athabasca University, Athabasca, AB.
- Doty, A.P. (2012). *Staging circular suffering: Aboriginal repertoires and violence against women in Canada*. Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Douglas, D.D., & Halas, J.M. (2011). The wages of whiteness: Confronting the nature of ivory tower racism and the implications for physical education. *Sport, Education and Society*, 18(4): 453-74. doi: 10.1080/13573322.2011.602395
- Douglas, V. K. (2010). The Inuultsivik Maternities: culturally appropriate midwifery and epistemological accommodation. *Nursing Inquiry*, 17: 111–117. doi: 10.1111/j.1440-1800.2009.00479.x
- Douglas, V.K. (2011). The Rankin Inlet birthing centre: Community midwifery in the Inuit context. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(2): 178-85.
- Downing, A. (2010). *Inter and intra-specific differences in medicinal plant use for the treatment of Type II diabetes symptoms by the Cree Elders of Eeyou Istchee (QC)*. Unpublished master's thesis, University of Montreal, Montreal, QC.
- Downing, A., & Cuerrier, A. (2011). A synthesis of the impacts of climate change on the First Nations and Inuit of Canada. *Indian Journal of Traditional Knowledge*, 10(1): 57-70.
- Dowsley, M., Gearheard, S., Johnson, N., & Inksetter, J. (2010). Should we turn the tent? Inuit women and climate change. *Études/Inuit/Studies*, 34(1): 151-165.
- Doyle, J.R., Blais, J.M., Holmes, R.D., & White, P.A. (2012). A soil ingestion pilot study of a population following a traditional lifestyle typical of rural or wilderness areas. *Science of the Total Environment*, 424: 110-120.
- Doyle, J.R., Blais, J.M., & White, P.A. (2012). A survey of the traditional food consumption that may contribute to enhanced soil ingestion in a Canadian First Nation community. *Science of the Total Environment*, 424(1): 104-109.
- Doyle, K. (2011). Modes of colonization and patterns of contemporary mental health: Towards an understanding of Canadian Aboriginal, Australian Aboriginal and Maori peoples. *Aboriginal and Islander Health Worker Journal*, 35(1): 20-23.
- Drabble, L., & Poole Dip, N. (2011). Collaboration between addiction treatment and child welfare fields: Opportunities in a Canadian context. *Journal of Social Work Practice in the Addictions*, 11(2): 124-149.
- Drees, L.M. (2010). Indian hospitals and Aboriginal nurses: Canada and Alaska. *Canadian Bulletin of Medical History*, 27(1): 139-161.
- Drees, L.M. (2010). The Nanaimo and Charles Camsell Indian hospitals: First Nations' narratives of health care, 1945 to 1965. *Social History*, 43(85): 165-191.
- D'Souza, C., Kay-Raining Bird, E., & Deacon, H. (2012). Survey of Canadian speech-language pathology service delivery to linguistically diverse clients. *Canadian Journal of speech-Language Pathology and Audiology*, 36(1): 18-39.
- Duarte, C.M., Lenton, T.M., Wadhams, P., & Wassman, P. (2012). Abrupt climate change in the Arctic. *Nature Climate Change*, 2: 60–62. doi: 10.1038/nclimate1386
- Ducharme, W. (2010). *Workplace and occupational aggression in First Nations and Inuit Health nursing stations in Manitoba region: Incidence, types and patterns*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Duchcherer, C.M. (2010). *Exploring cervical cancer screening behavior: An interpretive description of Aboriginal women's experiences*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Regina, SK.
- Dueck, B. (2012). 'No heartaches in Heaven': a response to aboriginal suicide. In A. Hoefnagels, and B. Diamond (Eds.) *Aboriginal Music in Contemporary Canada: Echoes and Exchanges*. McGill-Queen's Native and Northern Series, (Ch. 17). Montreal, QC: McGill-Queen's University Press.
- Duff, C., Puri, A.K., & Chow, C. (2011). Ethno-cultural differences in the use of alcohol and other drugs: Evidence from the Vancouver Youth Drug Reporting System. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 10(1): 2-34.
- Duff, P., Deering, K., Gibson, K., Tyndall, M., & Shannon, K. (2011). Homelessness among a cohort of women in street-based sex work: The need for safer environment interventions. *BMC Public Health*, 11: 643. doi: 10.1185/1471-2458-11-643.
- Duff, P., Shoveller, J., Zhang, R., Alexson, D., Montaner, J.S.G., & Shannon, K. (2011). High lifetime pregnancy and low contraceptive usage among sex workers who use drugs – An unmet reproductive need. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 11: 61: doi: 10.1186/1471-2393-11-61
- Duhaime, B., & Riverin, J.A. (2011). Special topic: Gender justice and human rights in the Americas: Essay: Double discrimination and equality rights of Indigenous women in Quebec. *University of Miami Law Review*, 65(3).
- Du Mont, J., Macdonald, S., Myhr, T., & Loutfy, M.R. (2011). Sustainability of an HIV PEP program for sexual assault survivors: "Lessons learned" from health care providers. *Open AIDS Journal*, 5: 102-112.

- Duncan, K.C., Salters, K., Forrest, J.I., Palmer, A.K., Wang, H., O'Brien, N., et al. (2012). Cohort profile: Longitudinal investigations into supportive and ancillary health services. *International Journal of Epidemiology*, 42(4): 947-55. doi: 10.1093/ije/dys035
- Duncan, T.C., Reading, C., Borwein, A.M., Murray, M.C., Palmer, A., Michelow, W., et al. (2011). HIV incidence and prevalence among Aboriginal peoples in Canada. *AIDS Behaviour*, 15(1): 214-27.
- Dunsmore, S., Karpinski, M., Young, A., & Storsley, L. (2011). Access to living donor transplantation for Aboriginal recipients: A study of living donor presentation and exclusion. *Clinical Transplantation*, 25: E617-E621. doi: 10.1111/j.1399-0012.2011.01491.x
- Dupuis, J.R., Semchuk, K.M., Baxter-Jones, A.D.G., & Rennie, D.C. (2011). Predictors of overweight and obesity in a sample of rural Saskatchewan children. *Online Journal of Rural Nursing and Health Care*, 11(2): 51.
- Durrant, V., & Ungar, M. (2012). An interview with Vicki Durrant: Creating a community program for high-risk Aboriginal youth in Canada's north. *The Social Ecology of Resilience*, 2: 91-97. doi: 10.1007/978-1-4614-0586-3_9
- Durst, D., & Ives, N. (2012). Social work education – Canada's North: Capacity building through social work. *Journal of Comparative Social Work*, 1(3): 1-11.
- Dutton, J. (2010). *First come, first served: Postcolonial barriers to traditional food consumption in Aboriginal communities in Canada*. Unpublished Master's thesis, University of Guelph, Guelph, ON.
- Dwyer, S.C., & Gidluck, L. (2012). Talking about adoption: Considerations for multicultural counsellors when working with transracial families. *Asia Pacific Journal of Counselling and Psychotherapy*, 3(1): 61-71.
- Dyall, L. (2010). Gambling: A poison chalice for Indigenous peoples? *International Journal of Mental Health & Addictions*, 8: 205-213.
- Dyck, K.G., Stickle, K.L., & Hardy, C. (2012). Intimate partner violence: Understanding and responding to the unique needs of women in rural and northern communities. In B. Leipert, B. Leach & W. Thurston, (Eds.) *Rural Women's Health*, (pp. 197-215). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Dyck, K.G., & Tiessen, M. (2012). Community input and rural mental health planning – listening to the voices of rural Manitobans: Using community input to inform mental health planning at the regional level. *Journal of Rural and Community Development*, 7(3): 83-94.
- Dyck, R., Osgood, N., Gao, A., & Stang, M.R. (2012). The epidemiology of diabetes mellitus among First Nations and non-First Nations children in Saskatchewan. *Canadian Journal of Diabetes*, 36(1): 19-24
- Dyck, R., Osgood, N., Lin, T.H., Gao, A., & Stang, M.R. (2010). Epidemiology of diabetes mellitus among First Nations and non-First Nations adults. *Canadian Medical Association Journal*, 182(3): 249-56. doi: 10.1503/cmaj.090846
- Dyck, R.F., Naqshbandi Hayward, M., & Harris, S.B. (2012). Prevalence, determinants and comorbidities of chronic kidney disease among First Nations adults with diabetes: Results from the Circle study. *BMC Nephrology*, 13: 57. doi: 10.1186/1471-2369-13-57
- Dyck, R.F., Osgood, N.D., Hsiang Lin, T., Gao, A., & Stang, M.R. (2010). End stage renal disease among people with diabetes: A comparison of First Nations people and other Saskatchewan residents from 1981 to 2005. *Canadian Journal of Diabetes*, 34(4): 324-333.
- Dyck, R.F., Sidhu, N., Klomp, H., Cascagnette, P.J., & Teare, G.F. (2010). Differences in glycemic control and survival predict higher ESRD rates in diabetic First Nations adults. *Clinical and Investigative Medicine*, 33(6): E390-7.
- Dykema, D. (2012). Caritine palmitoyltransferase-1A deficiency: A look at classic and Arctic variants. *Advances in Neonatal Care*, 12(1): 23-27.
- Dysart, L. (2012). *Factors that influence the use of an Aboriginal early learning drop-in centre by carers of urban Aboriginal children as perceived by service providers of the service, users of the service, and non-users of the service: A pilot study*. Unpublished master's thesis, McMaster University, Hamilton, ON.
- Earle, L. (2011). *Traditional Aboriginal diets and health*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Earle, L. (2011). *Understanding chronic disease and the role for traditional approaches in Aboriginal communities*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Edelman, S.J. (2012). *The Residential School Settlement with Yukon First Nation survivors: A positive form of relationship renewal?* Unpublished master's thesis, University of Lethbridge, Lethbridge, AB.
- Édouard, R., & Duhaime, G. (2012). The well-being of the Canadian Arctic Inuit: The relevant weight of economy in happiness equations. *Social Indicators Research*, 113: 373-92. doi: 10.1007/s11205-012-0098-5
- Edwards, K., & Martin, J. (2012). Defining and addressing the priorities for northern health management. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(2): 161-68.
- Edwards, K.E., Gibson, N., Martin, J., Mitchell, S., & Andersson, N. (2011). Impact of community-based interventions on condom use in the Tłı̄ch̄o region of Northwest Territories, Canada. *BMC Health Services Research*, 11(2): S9.
- Edwards, N., & Di Ruggiero, E. (2011). Exploring which context matters in the study of health inequities and their mitigation. *Scandinavian Journal of Public Health*, 39(6): 43-49.
- Egeland, G., Faraj, N., & Osborne, G. (2010). Cultural, socioeconomic, and health indicators among Inuit preschoolers: Nunavut Inuit Child Health Survey, 2007-2008. *Rural and Remote Health*, 10: 1365.
- Egeland, G.M., Cao, Z., & Kue Young, T. (2011). Hypertriglyceridemic-waist phenotype and glucose intolerance among Canadian Inuit: The International Polar Year Inuit Health Survey for Adults 2007-2008. *Canadian Medical Association Journal*, 183(9): E553-8. doi: 10.1503/cmaj.101801
- Egeland, G.M., Johnson-Down, L., Cao, Z.R., Sheikh, N., & Weiler, H. (2011). Food insecurity and nutrition transition combine to affect nutrient intakes in Canadian Arctic communities. *The Journal of Nutrition*, 141(9): 1746-1753.
- Egeland, G.M., Pacey, A., Zao, Z., & Sobol, I. (2010). Food insecurity among Inuit preschoolers: Nunavut Inuit Child Health Survey, 2007-2008. *Canadian Medical Association Journal*, 182(3): 243-48. doi: 10:1503/cmaj.091297
- Egeland, G.M., Williamson-Bathory, L., Johnson-Down, L., & Sobol, I. (2011). Traditional food and monetary access to market-food: Correlates of food insecurity among Inuit preschoolers. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 373-83.

- Egeni, C.C. (2010). *Socioeconomic and environmental effects on public behavior: The case of Inuit suicide*. Unpublished doctoral dissertation, Walden University, Minneapolis, MN. (UMI no. 3403793)
- Ehrlich, A. (2010). Cumulative cultural effects and reasonably foreseeable future developments in the Upper Thelon Basin, Canada. *Impact Assessment and Project Appraisal*, 28(4): 279-286.
- Eid, H.M., Martineau, L.C., Saleem, A., Muhammad, A., Vallerand, D., Benhaddou-Andaloussi, A., et al. (2010). Stimulation of AMP-activated protein kinase and enhancement of basal glucose uptake in muscle cells by quercetin and quercetin glycosides, active principles of the antidiabetic medicinal plant *Vaccinium vitis-idaea*. *Molecular Nutrition and Food Research*, 54, 991-1003. doi: 10.1002/mnfc.200900218
- Elabbas, L.E., Finnila, M.A., Herlin, M., Stern, N., Trossvik, C., Bowers, W.J., et al. (2011). Perinatal exposure to environmental contaminants detected in Canadian Arctic human populations changes bone geometry and biomechanical properties in rat offspring. *Journal of Toxicology and Environmental Health, Part A: Current Issues*, 74(19): 1304-1318. doi: 10.1080/15287394.2011.590103
- El Emam, K., Brown, A., Abdel Malik, P., Neisa, A., Walker, M., Bottomley, J., et al. (2010). A method for managing re-identification risk from small geographic areas in Canada. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 10: 18.
- El-Gabalawy, H.S., Robinson, D.B., Daha, N.A., Oen, K.G., Smolik, I., Elias, B., et al. (2011). Non-NLA genes modulate the risk of rheumatoid arthritis associated with HLA-DRB1 in a susceptible North American Native population. *Genes and Immunity*, 12: 568-574.
- El Hayek, J., Egeland, G., & Weiler, H. (2010). Vitamin D status of Inuit preschoolers reflects season and vitamin D intake. *The Journal of Nutrition*, 140(10): 1839-1845. doi: 10.3945/jn.110.124644
- El Hayek, J., Egeland, G., & Weiler, H. (2011). Older age and lower adiposity predict better 25-hydroxy vitamin D concentration in Inuit adults: International Polar Year Inuit Health Survey, 2007-2008. *Archives of Osteoporosis*, 6: 167-177.
- El Hayek, J., Egeland, G., & Weiler, H. (2012). Higher body mass, older age and higher monounsaturated fatty acids intake reflect better quantitative ultrasound parameters in Inuit preschoolers. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18999. doi: org/10.3402/ijch.v71i10.18999
- El Hayek, J., Pronovost, A., Morin, S., Egeland, G., & Weiler, H. (2012). Forearm bone mineral density varies as a function of adiposity in Inuit women 40-90 years of age during the vitamin D-synthesizing period. *Calcified Tissue International*, 90: 384-395.
- Elias, B., Hall, M., Hong, S.P., Kliewer, E.V., & Hart, L. (2012). When the data does not match the story: Do trauma histories and addiction issues really characterize poor cervical cancer screening uptake among Manitoba First Nation women living on-reserve? *Journal of Aboriginal Health*, 8(1): 9-16.
- Elias, B., Kliewer, E.V., Hall, M., Demers, A.A., Turner, D., Martens, P., et al. (2011). The burden of cancer risk in Canada's indigenous population: A comparative study of known risks in a Canadian region. *International Journal of General Medicine*, 4: 699-709.
- Elias, B., Mignone, J., Hall, M., Hong, S.P., Hart, L., & Sareen, J. (2012). Trauma and suicide behaviour histories among a Canadian indigenous population: An empirical exploration of the potential role of Canada's residential school system. *Social Science & Medicine*, 74: 1560-1569.
- Elliott, A.M., Bocangel, P., Reed, M.H., & Greenberg, C.R. (2010). A novel COMP mutation in an Inuit patient with pseudoachondroplasia and severe short stature. *Genetics and Molecular Research*, 9(3): 1785-1790.
- Elliott, A.M., Mhanni, A.A., Marles, S.L., Greenberg, C.R., Chudley, A.E., Nyhof, G.C., et al. (2012). Trends in telehealth versus on-site clinical genetics appointments in Manitoba: A comparative study. *Journal of Genetic Counseling*, 21: 337-344.
- Elliott, B., Jayatilaka, D., Brown, C., Varley, L., & Corbett, K.K. (2012). "We are not being heard?" Aboriginal perspectives on traditional foods access and food security. *Journal of Environmental and Public Health*, Article ID 13095. doi: 10.1155/2012/13095
- Elliott, N. (2012). Can spiritual ecograms be utilized in mental health services to promote culturally appropriate family and couples therapy with Indigenous people? *First Peoples Child & Family Review*, 7(1): 99-117.
- Elmore, S.A., Jenkins, E.J., Huyvaert, K.P., Polley, L., Root, J.J., & Moore, C.G. (2012). *Toxoplasma gondii* in circumpolar people and wildlife. *Vector-Borne and Zoonotic Diseases*, 12(1): 1-9.
- Elton-Marshall, T., Leatherdale, S.T., & Burkhalter, R. (2011). Tobacco, alcohol and illicit drug use among Aboriginal youth living off-reserve: Results from the Youth Smoking Survey. *Canadian Medical Association Journal*, 183(8): E480-6. doi: 10.1503/cmaj.101913
- Elwood Martin, R., Buxton, J.A., Smith, M., & Hislop, G. (2012). The scope of the problem: The health of incarcerated women in BC. *BC Medical Journal*, 54(10): 502-508.
- Emad, Z. (2010). *The relationship between fructose consumption and risk of obesity in two Aboriginal populations*. Unpublished Master's thesis, University of Montreal, Montreal, QC.
- Engel, M.H., Phillips, N.K., & DellaCava, F.A. (2012). Indigenous children's rights: A sociological perspective on boarding schools and transracial adoption. *The International Journal of Children's Rights*, 20(2): 279-299.
- Eni, R., & Rowe, G. (2011). Understanding parenting in Manitoba First Nations: Implications for program development. *Family and Community Health*, 34(3): 221-8.
- Eni, R., & Phillips-Beck, W. (2011). Transcending jurisdictions: Developing partnerships for health in Manitoba First Nations communities. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 434-439.
- Ens, C.D.L., Hanlon-Dearman, A., Millar, M.C., & Longstaff, S. (2010). Using telehealth for assessment of fetal alcohol spectrum disorder: The experience of two Canadian rural and remote communities. *Telemedicine and E-Health*, 16(8): 872-877.
- Epoo, B., Stonier, J., Van Wagner, V., & Harney, E. (2012). Learning midwifery in Nunavik: Community-based education for Inuit midwives. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(3): 283.
- Erber, E., Beck, L., De Roose, E. & Sharma, S. (2010). Prevalence and risk factors for self-reported chronic disease amongst Inuvialuit populations. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 43-50. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01092.x

- Erber, E., Beck, L., Hopping, B. N., Sheehy, T., De Roose, E., & Shareá, S. (2010). Food patterns and socioeconomic indicators of food consumption amongst Inuvialuit in the Canadian Arctic. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 59–66. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01097.x
- Erber, E., Hopping, B.N., Beck, L., Sheehy, T., de Roose, E., & Sharma, S. (2010). Assessment of dietary adequacy in a remote Inuvialuit population. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23(1): 35-42.
- Ermine, W., & Pittman, J. (2011). Nikan oti (the future): Adaptation and adaptive capacity in two First Nations communities. *Climate Change Management*, 1: 69-80. doi: 10.1007/978-3-642-14776-0_5
- Eskes, J. (2010). *Voices form an Aboriginal diabetes awareness, prevention and teaching program*. Unpublished Master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Estey, E.A., Kmetc, A.M., & Reading, J.L. (2010). Thinking about Aboriginal KT: Learning from the Network Environments for Aboriginal Health Research British Columbia (NEARBC). *Canadian Journal of Public Health*, 101(1): 83-86.
- Ethier, M.A., Muckle, G., Bastien, C., Dewailly, E., Ayotte, P., Arfken, C., et al. (2012). Effects of environmental contaminant exposure on visual brain development: A prospective electrophysiological study in school-aged children. *NeuroToxicology*, 33(5): 1075-1085.
- Etienne, M., & Brownbill, K. (2010). Understanding the ultimate oppression: Alcohol and drug addiction in Native land (2nd Ed.). In R. Csiernik, & W.S. Rowe (Eds.) *Responding to the oppression of addiction: Canadian social work perspectives*, (pp. 256-274). Toronto, ON: Canadian Scholars' Press.
- Evans, M., Andersen, C., Dietrich, D., Bourassa, C., Logan, T., Berg, L.D., & Devolder, E. (2012). Funding and ethics in Metis community-based research: The complications of a contemporary context. *International Journal of Critical Indigenous Studies*, 5(1): 54-66.
- Evans, P. (2012). Abandoned and ousted by the State: The relocation from Nutak & Hebron, 1956-1959. In D.C. Natcher, L. Felt, & A. Procter (Eds.), *Settlement, subsistence and change among the Labrador Inuit: The Nunatsiavummiut experience*, (pp.85-120). Winnipeg, MB: University of Manitoba Press.
- Evengard, B., & McMichael, A. (2011). Vulnerable populations in the Arctic. *Global Health Action*, 4: 10.3402/gha.v4i0.11210
- Everett, C.J., & Thompson, C.M. (2012). Association of dioxins, furans and dioxin-like PCBs with diabetes and pre-diabetes: Is the toxic equivalency approach useful? *Environmental Research*, 118: 107-111. doi: 10.1016/j.envres.2012.06.012
- Eyawo, O., Fernandes, K.A., Brandson, E.K., Palmer, A., Chan, K., Lima, V.D., et al. (2011). Suboptimal use of HIV drug resistance in a universal health-care setting. *AIDS Care*, 23(1): 42-51.
- Ezzat, A. (2010). Compassionate leadership. *Journal of Obstetric Gynaecology Canada*, 32(9): 823-825.
- Fairbairn, N., Milloy, M.J., Zhang, R., Lai, C., Grafstein, E., Kerr, T., et al. (2011). Emergency department utilization among a cohort of HIV-positive injecting drug users in a Canadian setting. *Journal of Emergency Medicine*, 43(2): 236-43. doi: 10.1016/j.jemermed.2011.05.020
- Fanella, S., Singer, A., & Embree, J. (2011). Presentation and management of pediatric orbital cellulitis. *Canadian Journal of Infectious Diseases and Medical Microbiology*, 22(3): 97-100.
- Fanning, A. (2011). For tuberculosis elimination, Directly Observed Therapy, short course (DOTS) is essential but not sufficient. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(2): 106-8.
- Farsai, S. (2010). *Understanding the complex needs of Aboriginal Children and youth with FASD in BC*. Unpublished master's thesis, Simon Fraser University, Burnaby, BC.
- Fast, E., & Collin-Vézina, D. (2010). Historical trauma, race-based trauma and resilience of Indigenous peoples: a literature review. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 126-136.
- Felt, L.F., & Natcher, D. (2011). Ethical foundations and principles for collaborative research with Inuit and their governments. *Études/Inuit/Studies*, 35(1-2): 107-126.
- Felt, L., Natcher, D.C., Procter, A., Sillitt, N., Winters, K., Gear, T., et al. (2012). The more things change: Patterns of country food harvesting by the Labrador Inuit on the North Labrador coast. In D.C. Natcher, L. Felt, & A. Procter (Eds.), *Settlement, subsistence and change among the Labrador Inuit: The Nunatsiavummiut experience* (pp. 139-70). Winnipeg, MB: University of Manitoba Press.
- Fenton, N., Elliott, S., Vine, M., Hampson, C., Latycheva, O., Barker, K., et al. (2012). Assessing needs: Asthma in First Nations and Inuit communities in Canada. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(1): 71-81.
- Fergenbaum, J.H., Bruce, S., Lou, W., Hanley, A.J.G., Greenwood, C., & Young, T.K. (2009). Obesity and lowered cognitive performance in a Canadian First Nations population. *Obesity*, 17: 1957–1963. doi: 10.1038/oby.2009.161
- Ferguson, H. (2011). Inuit food (in)security in Canada: Assessing the implications and effectiveness of policy. *Queen's Policy Review*, 2(2): 54-79.
- Ferland, A., Lamarche, B., Château-Degat, M.L., Counil, E., Anassour-Laouan-Sidi, E., Abdous, B., et al. (2011). Dairy product intake and its association with body weight and cardiovascular disease risk factors in a population in dietary transition. *Journal of the American College of Nutrition*, 30: 92-99.
- Ferris, M.A. (2011). Preventing obesity in Canada's Aboriginal children: Not just a matter of eating right and getting active. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1):2.
- Ferzacca, S. (2012). Diabetes and culture. *Annual Review of Anthropology*, 41, 411-26. doi: 10.1146/annurev-anthro-081309-145806
- Fieldhouse, P., & Thompson, S. (2012). Tackling food security issues in indigenous communities in Canada: The Manitoba experience. *Nutrition & Dietetics*, 69: 217–221. doi: 10.1111/j.1747-0080.2012.01619.x
- Fierlbeck, K. (2010). Public health and collaborative governance. *Canadian Public Administration*, 53(1): 1-19.
- Figueroa, R.M. (2011). Indigenous peoples and cultural losses. In J.S. Dryzek, R.B. Norgaard & D. Schlosberg (Eds.) *The Oxford Handbook of Climate Change and Society*, (pp. 232-250). New York: Oxford University Press.
- Filbert, K.M. (2012). *Developmental assets as a predictor of resilient outcomes among Aboriginal young people in out-of-home care*. Unpublished doctoral dissertation, University of Ottawa. Ottawa, ON.
- Filbert, K.M., & Flynn, R.J. (2010). Developmental and cultural assets and resilient outcomes in First Nations young people in care: An initial test of an explanatory model. *Children and Youth Services Review*, 32: 560-564.

- Findlay, L.C. (2011). Physical activity among First Nations people off reserve, Métis and Inuit. *Health Reports*, 22(1): 1-8.
- Findlay, L.C., & Janz, T.A. (2012). Health of First Nations children living off reserve and Métis children younger than age 6. *Health Reports*, 23(1): 1-9.
- Findlay, L.C., & Janz, T.A. (2012). The health of Inuit children under age 6 in Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18580. <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18580>
- Finlay, J., Hardy, M., Morris, D., & Nagy, A. (2010). Mamow Ki-ken-da-ma-win: A partnership approach to child, youth, family and community wellbeing. *International Journal of Mental Health & Addiction*, 8: 245-257.
- Finkelstein, S.A., Forbes, D.A., & Richmond, C.A.M. (2012). Formal dementia care among First Nations in southwestern Ontario. *Canadian Journal on Aging*, 31(3): 257-70.
- Finnie, T.J.R., Hall, I.M., & Leach, S. (2012). Behaviour and control of influenza in institutions and small societies. *Journal of the Royal Society of Medicine*, 105(2): 66-73.
- Fischer, B. & Argento, E. (2012). Prescription opioid related misuse, harms, diversion and interventions in Canada: A review. *Pain Physician*, 15(3): ES191-203.
- Fischer, B., Rudzinski, K., Ivsins, A., Gallupe, O., Patra, J., & Krajden, M. (2010). Social, health and drug use characteristics of primary crack users in three mid-sized communities in British Columbia, Canada. *Drugs: Education, Prevention & Policy*, 17(4): 333-353.
- Fiske, J.A., Hemingway, D., Vaillencourt, A., Peters, H., McLennan, C., Keither, B., et al. (2012). Health policy and the politics of citizenship: Northern women's care giving in rural British Columbia. In B. Leipert, B. Leach, & W. Thurston (Eds.) *Rural Women's Health*, (pp. 403-422). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Fitzpatrick-Lewis, D., & Thomas, H. (2010). *Systematic review of community-based interventions for children and adolescents with ADHD and their families*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Flanagan, T., Iarocci, G., D'arrioso, A., Mandour, T., Tootoosis, C., Robinson, S., et al. (2011). Reduced ratings of physical and relational aggression for youths with a strong cultural identity: Evidence from the Naskapi people. *Journal of Adolescent Health*, 49(2): 155-159.
- Fleming, L., DeSantis, R., Smit, B., & Andrachuk, M. (2012). Adapting to climate change in Hopedale, Nunatsiavut. In D.C. Natcher, L. Felt, & A. Procter (Eds.), *Settlement, subsistence and change among the Labrador Inuit: The Nunatsiavummiut experience* (pp. 209-230). Winnipeg, MB: University of Manitoba Press.
- Flicker, S., & Worthington, C.A. (2012). Public health research involving aboriginal peoples: Research ethics board stakeholders' reflections on ethics principles and research processes. *Canadian Journal of Public Health*, 103(1): 19-22.
- Flisfeder, M.A. (2011). A bridge to reconciliation: A critique of the Indian Residential School Truth Commission. *The International Indigenous Policy Journal*, 1(1): Article 3.
- Fluke, J.D., Chabot, M., Fallon, B., MacLaurin, B., & Blackstock, C. (2010). Placement decisions and disparities among Aboriginal groups: An application of the decision making ecology through multi-level analysis. *Child Abuse & Neglect*, 34(1): 57-69.
- Fodor, Z. (2011). *People systems in support of food systems: The neighbourhood food justice network movement in Vancouver, British Columbia*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Fonda, M. (2011). Introductory Essay: Traditional Knowledge, Spirituality and Lands. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(4). Retrieved from: <http://ir.lib.uwo.ca/iipj/vol2/iss4/1>
- Fontaine, L.M. (2010). *Spirit menders: The expression of trauma in art practices by Manitoba women artists*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Foran, T.P. (2011). "Les gens de cette place": Oblates and the evolving concept of Métis at Îles-à-la-Croix. Unpublished doctoral dissertation, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Forbes, J., Alimenti, A.M., Singer, J., Brophy, J.C., Bitnun, A., Samson, L.M., et al. (2012). A national review of vertical HIV transmission. *AIDS*, 26(6): 757-763.
- Ford, J.D. (2012). Indigenous health and climate change. *American Journal of Public Health*, 102(7): 1260-1266. doi: 10.2105/AJPH.2012.300752
- Ford, J.D. & Beaumier, M. (2011). Feeding the family during times of stress: Experience and determinants of food insecurity in an Inuit community. *The Geographical Journal*, 177: 44-61. doi: 10.1111/j.1475-4959.2010.00374.x
- Ford, J.D., Bell, T., & St. Hilaire-Gravel, D. (2010). Vulnerability of community infrastructure to climate change in Nunavut: A case study from Arctic Bay. In G.K. Hovelsrud & B. Smit (Eds.) *Community adaptation and vulnerability in Arctic regions* (pp. 107-130). Netherlands: Springer. doi: 10.1007/978-90-481-9174-1_5
- Ford, J.D., & Berrang-Ford, L. (Eds.) (2011). *Climate change adaptation in developed nations: From theory to practice*. London: Springer.
- Ford, J.D., Berrang-Ford, L., King, M., & Furgal, C. (2010). Vulnerability of Aboriginal health systems in Canada to climate change. *Global Environmental Change*, 20: 668-680. doi: 10.1016/j.gloenvcha.2010.05.003
- Ford, J.D., Berrang-Ford, L., & Paterson, J. (2011). A systematic review of observed climate change adaptation in developed nations – a letter. *Climatic Change*, 106: 237-336.
- Ford, J.D., Bolton, K.C., Shirley, J., Pearce, T., Tremblay, M., & Westlake, M. (2012). Research on the human dimensions of climate change in Nunavut, Nunavik, and Nunatsiavut: A literature review and gap analysis. *Arctic*, 65(3): 289-304.
- Ford, J.D., Bolton, K., Shirley, J., Pearce, T., Tremblay, M., & Westlake, M. (2012). Mapping human dimensions of climate change research in the Canadian Arctic. *Ambio: A Journal of the Human Environment*, 41(8): 808-22. doi: 10.1007/s13280-012-0336-8
- Ford, J.D., Keskitalo, E.C.H., Smith, T., Pearce, T., Berrang-Ford, L., Duerden, F., et al. (2010). Case study and analogue methodologies in climate change vulnerability research. *WTRE: Climate Change*, 1: 374-392. doi: 10.1002/wcc.48
- Ford, J.D., Lardeau, M.P., & Vanderbilt, W. (2012). The characteristics and experience of community food program users in arctic Canada: A case study from Iqaluit, Nunavut. *BMC Public Health*, 12: 464. doi: 10.1186/1471-2458-12-464
- Ford, J.D., & Pearce, T. (2010). What we know, do not know, and need to know about climate change vulnerability in the western Canadian Arctic: A systematic literature review. *Environmental Research Letters*, 5. doi: 10.1088/1748-9326/5/1/014008

- Ford, J.D., & Pearce, T. (2012). Climate change vulnerability and adaptation research focusing on the Inuit subsistence sector in Canada: Directions for future research. *Canadian Geographer*, 56(2): 275-287.
- Ford, J.D., Pearce, T., Duerden, F., Furgal, C., & Smit, B. (2010). Climate change policy responses for Canada's Inuit population: The importance of and opportunities for adaptation. *Global Environmental Change*, 20: 177-191.
- Ford, J.D., Vanderbilt, W., & Berrang-Ford, L. (2012). Authorship in IPCC AR5 and its implications for content: Climate change and Indigenous populations in WGII. *Climatic Change*, 113(2): 201-213. doi: 10.1007/s10584-011-0350-z
- Formentin, A., Archambault, J., Koushik, A., Richardson, H., Brassard, P., Franco, E.L., et al (2013). Human papillomavirus type 52 polymorphism and high-grade lesions of the uterine cervix. *International Journal of Cancer*, 132: 1821-1830. doi: 10.1002/ijc.27874
- Fortin, M. (2010). The connection between low income, weak labour force attachment and poor health. *Canadian Studies in Population*, 37(1-2): 25-52.
- Foster-Boucher, C.H. (2010). *Quest for cultural safety: A grounded theory study of cultural spaces between Aboriginal patients and hospital nurses*. Unpublished master's thesis, University of Alberta, Edmonton, AB.
- Foulds, H.J.A. (2010). *Community-based physical activity and the risk for cardiovascular disease in Aboriginal Canadians*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Foulds, H.J.A., Bredin, S.S.D., & Warburton, D.E.R. (2011). The prevalence of overweight and obesity in British Columbian Aboriginal adults. *Obesity Reviews*, 12: e4-e11. doi: 10.1111/j.1467-789X.2010.00844.x
- Foulds, H.J.A., Bredin, S.S.D., & Warburton, D.E.R. (2011). The effectiveness of community based physical activity interventions with Aboriginal peoples. *Preventive Medicine*, 53: 411-416.
- Foulds, H.J.A., Bredin, S.S.D., & Warburton, D.E.R. (2012). An evaluation of the physical activity and health status of British Columbian Aboriginal populations. *Applied Physiology, Nutrition and Metabolism*, 37(1): 127-137. doi: 10.1139/h11-13
- Foulds, H.J., Bredin, S.S., & Warburton, D.E. (2012). The relationship between hypertension and obesity across different ethnicities. *Journal of Hypertension*, 30(2): 359-367.
- Foulds, H.J.A., Bredin, S.S.D., & Warburton, D.E.R. (2012). Greater prevalence of select chronic conditions among Aboriginal and South Asian participants from an ethnically diverse convenience sample of British Columbians. *Applied Physiology, Nutrition, and Metabolism*, 37(6): 1212-21. doi: 10.1139/h2012-110
- Foulds, H.J.A., Bredin, S.S.D., & Warburton, D.E.R. (2012). The relationship between diabetes and obesity across different ethnicities. *Diabetes & Metabolism*, 3(9): 1-7.
- Fraser, S.L., Muckle, G., Abdous, B.B., Jacobson, J.L., & Jacobson, S.W. (2012). Effects of binge drinking on infant growth and development in an Inuit sample. *Alcohol*, 46: 277-283.
- Fraser, S., Vachon, M., Arauz, M.J., & Rousseau, C. (2012). Inuit youth transitioning out of residential care: Obstacles to re-integration and challenges to wellness. *First Peoples Child & Family Review*, 7(1): 40-51.
- Freed, D.H., Henzler, D., White, C.W., Fowler, R., Zarychanski, R., Hutchison, J., et al. (2010). Extracorporeal lung support for patients who had severe respiratory failure secondary to influenza A (H1N1) 2009 infection in Canada. *Canadian Journal of Anaesthesia*, 57(3): 240-247.
- Friberg, J., Hamilton-Therkildsen, M., Homoe, P., Kristensen, C., Hui, A., Liu, F.F., et al. (2012). A spectrum of basaloid morphology in a subset of EBV-associated "Lymphoepithelial Carcinomas" of major salivary glands. *Head and Neck Pathology*, 6: 445-450.
- Fridkin, A.J. (2012). Addressing health inequities through Indigenous involvement in health-policy discourses. *Canadian Journal of Nursing Research*, 44(2): 108-122.
- Friendship, K.A., & Furgal, C.M. (2012). The role of Indigenous knowledge in environmental health risk management in Yukon, Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 19003. doi: doi.org/10.3402/ijch.v71i0.19003
- Friesen, K.J. (2012). *An exploration of the perceived impact of selected factors related to successful Métis education: The voices of Métis graduates of a rural Manitoba high school*. Unpublished Master's thesis, University of Winnipeg, Winnipeg, MB.
- Froese, K. L. & Orenstein, M. (2010). Integrating Health in Environmental Risk Assessments. In Environmental Risk Assessment and Management from a Landscape Perspective, In L.A. Kapustka & W.G. Landis (Eds.) *Environmental Risk Assessment and Management from a Landscape Perspective*, (Ch. 8). Hoboken, NJ: John Wiley & Sons, Inc. doi: 10.1002/9780470593028.ch8
- Frost, P. (2012). Vitamin D deficiency among northern Native Peoples: A real or apparent problem? *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18001. doi: 10.3402/IJCH.v71i0.18001
- Fryberg, S.A., Troop-Gordon, W., D'Arrisio, A., Flores, H., Ponizovskiy, V., Ranney, J.D., et al. (2012). Cultural mismatch and the education of Aboriginal youths: The interplay of cultural identities and teacher ratings. *Developmental Psychology*, 49(1): 72-9. doi: 10.1037/a0029056
- Fuchs, D., Burnside, L., Marchenski, S., & Mudry, A. (2010). Children with FASD-related disabilities receiving services from Child welfare agencies in Manitoba. *International Journal of Mental Health & Addictions*, 8: 232-244.
- Fung, K., Lo, H.T., Srivastava, R., & Andermann, L. (2012). Organizational cultural competence consultation to a mental health institution. *Transcultural Psychiatry*, 49: 165-84. doi: 10.1177/1363461512439740
- Funk, D., Siddiqui, F., Wiebe, K., Miller, R., Bautista, E., Jimenez, E., et al. (2010). Practical lessons from the first outbreaks: Clinical presentation, obstacles, and management strategies for severe pandemic (pH1N1) 2009 influenza pneumonitis. *Critical Care Medicine*, 38: e30-37.
- Furgal, C.M., Garvin, T.D., & Jardin, C.G. (2010). Trends in the study of Aboriginal health risks in Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(4): 322-332.
- Fuselli, P. (2010). Swimming and injury prevention for Aboriginal communities in Ontario. *Injury Prevention*, 16: A105-106.
- Gaden, A., Ferguson, S.H., Harwood, L., Melling, H., Alikamik, J., & Stern, G.A. (2012). Western Canadian Arctic ringed seal organic contaminant trends in relation to sea ice break-up. *Environmental Science & Technology*, 46(8): 4427-4433.

- Gaertner, D.R. (2012). *Beyond truth: Materialist approaches to reconciliation theories and politics in Canada*. Burnaby, BC: Unpublished doctoral dissertation, Simon Fraser University, Vancouver, BC.
- Gagné, D., Blanchet, R., Lauzière, J., Vaissière, É., Vézina, C., Ayotte, P., et al. (2012). Traditional food consumption is associated with higher nutrient intakes in Inuit children attending childcare centres in Nunavik. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18401. doi: <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18401>
- Gagné, D., Lauzière, J., Blanchet, R., Vézina, C., Vaissière, E., Ayotte, P., & Turgeon O'Brien, H. (2012). Consumption of tomato products is associated with lower blood mercury levels in Inuit preschool children. *Food and Chemical Toxicology*, 51: 404-10. doi: 10.1016/j.fct.2012.10.031.
- Gahagan, J.C., Fuller, J.L., Proctor-Simms, E.M., Hatchette, T.F., & Baxter, L.N. (2011). Barriers to gender-equitable HIV testing: Going beyond routine screening for pregnant women in Nova Scotia, Canada. *International Journal for Equity in Health*, 10(1): 18.
- Gahayr, S. (2011). *Invisibility, disappearance and reclamation: A sociological investigation into the location(s) of Aboriginal and African women in Canada*. Unpublished Master's thesis, Ontario Institute for Studies in Education, Toronto, ON.
- Galipeau, M. (2012). *A case study of Alberta's Future Leaders Program (AFL): Developing Aboriginal youth leadership through cross-cultural mentorship, and sport, recreation, and arts programming*. Unpublished master's thesis, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Gallagher-Mackay, K. (2011). *Schools, child welfare and well-being: Dimensions of collective responsibility for maltreated children living at home*. Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Galloway, T., Blackett, H., Chatwood, S., Jeppesen, C., Kandola, K., Linton, J., et al. (2012). Obesity studies in the circumpolar Inuit: A scoping review. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18698. doi: <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18698>
- Galloway, T., Chateau-Degat, M.L., Egeland, G.M., & Young, T.K. (2011). Does sitting height ratio affect estimates of obesity prevalence among Canadian Inuit? Results from the 2007–2008 Inuit health survey. *American Journal of Human Biology*, 23: 655–663. doi: 10.1002/ajhb.21194
- Galloway, T., Kue Young, T., & Bjerregaard, P. (2012). Anthropometry in the circumpolar Inuit. In V.R. Preedy (Ed.), *Handbook of anthropometry: Physical measures of human form in health and disease*, (pp. 2543-2560). London: Springer. doi: 10.1007/978-1-4419-1788-1_158Science
- Galloway, T., Kue Young, T., & Egeland, G. (2010). Emerging obesity among preschool-aged Canadian Inuit Children: Results from the Nunavut Inuit Child Health Survey. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(2): 151-157.
- Galloway, T., Niclsen, B.V.L., Muckle, G., Young, K., & Egeland, G.M. (2012). Growth measures among preschool-age Inuit children living in Canada and Greenland. *Scandinavia Journal of Public Health*, 40(8): 712-7. doi: 1403494812462495
- Gardiner, E., & French, C. (2011). The relevance of cultural sensitivity in early intervention. *Exceptionality Education International*, 21(3): 34-49.
- Gasevic, D., Frohlich, J., Mancini, G.B.J., & Lear, S.A. (2012). The association between triglyceride to high-density-lipoprotein cholesterol ratio and insulin resistance in a multiethnic primary prevention cohort. *Metabolism Clinical and Experimental*, 61: 583-589.
- Gates, A. (2010). *Investigation of vegetable and fruit intake of First Nation school children: Do school nutrition programs make a difference?* Unpublished master's thesis, University of Waterloo, Waterloo, ON.
- Gates, A., Hanning, R.M., Gates, M., Isogai, A.D., Metatwabin, J., & Tsuji, L.J.S. (2011). A school nutrition program improves vegetable and fruit knowledge preferences, and exposure in First Nations youth. *The Open Nutrition Journal*, 5: 1-6.
- Gates, M., Hanning, R.M., Gates, A., Martin, I.D., & Tsujia, L.J.S. (2012). Intakes of milk and alternatives among on-reserve First Nations youth in northern and southern Ontario, Canada. *Public Health Nutrition*, 16(3): 515-523. doi: <http://dx.doi.org/10.1017/S1368980012003035>
- Gates, A., Hanning, R.M., Gates, M., McCarthy, D., & Tsuji, L.J.S. (2012). Inadequate nutrient intakes in youth of a remote First Nation community: Challenges and the need for sustainable changes in program and policy. *International Scholarly Research Network Public Health*, Article ID 504168. doi: 10.5402/2012/504168.
- Gates, A., Hanning, R.M., Gates, M., Skinner, K., Martin, I.D., & Tsuji, L.J.S. (2012). Vegetable and fruit intakes of on-reserve First Nations school children compared to Canadian averages and current recommendations. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 9(4): 1379-1397.
- Gaudet, C. (2011). *The association of acute and chronic postpartum pain with postpartum depression in a nationally representative sample of Canadian women*. Unpublished master's thesis, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Gaudreau, S., & Michaud, C. (2012). Cultural factors related to the maintenance of health behaviours in Algonquin women with a history of gestational diabetes. *Chronic Diseases and Injuries in Canada*, 32(3): 140-148.
- Gauthier, A.P., Young, N.L., Snelling, S.J., Sears, E., & Burke, T. (2011). Looking beyond the bright lights: Identifying Canadian indicators of health for Children in rural and northern regions. *Child Indicators Research*, 4(1): 169-183.
- Gauthier, M. (2010). *The impact of residential school, child welfare system and intergenerational trauma upon the incarceration of Aboriginals*. Unpublished master's thesis, Queen's University, Kingston, ON.
- Gauthier, M., Simard, M., & Blais, B.W. (2010). Prevalence of Escherichia coli 0157:H7 and Salmonella in traditional meats derived from game animals in Nunavik. *Rural and Remote Health*, 10: 1329.
- Gearheard, S., Aporta, C., Aipellee, G., & O'Keefe, K. (2011). The Igliniit project: Inuit hunters document life on the trail to map and monitor arctic change. *The Canadian Geographer*, 55: 42–55. doi: 10.1111/j.1541-0064.2010.00344.x
- George, J.A. (2012). *Intimate partner violence (IPV) and the social determinants of Aboriginal peoples' health: A case study of First Nations women's resilience, resistance, and renewal*. Unpublished doctoral dissertation, Western University, London, ON.
- George, M.A. (2011). Review of procedures for approval of health studies in northern Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 354-362.
- George, M.H., & Armstrong, R.W. (2011). Survey of “northern” child and maternal health research being conducted in Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 347-353.

- Geraci, J. (2011). *Prenatal care in two Nunavut communities: The barriers, facilitators and motivators to utilizing care*. Unpublished Master's thesis, McMaster University, Hamilton, ON.
- Gereaux, T. (2012). *The Métis Nation registry: Exploring identity, meaning, and culture*. Unpublished master's thesis, Royal Roads University, Victoria, BC.
- Gerlach, A.J. (2012). A critical reflection on the concept of cultural safety. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 79(3): 151-158.
- Gesink, D., Jonathan, D., & Skye, A. (2012). Accelerating the use of study findings for community benefit: The Six Nations Sexual Health Study. *Annals of Epidemiology*, 22(9): 670.
- Gesink, D., Rink, E., Montgomery-Andersen, R., Mulvad, G., & Koch, A. (2010). Developing a culturally competent and socially relevant sexual health survey with an urban Arctic community. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(1): 25-37.
- Getty, G.A. (2010). The journey between western and Indigenous research paradigms. *Journal of Transcultural Nursing*, 21(1): 5-14. doi: 10.1177/1043659609349062
- Getzlaf, B.A., & Osborne, M. (2010). A journey of critical consciousness: An educational strategy for health care leaders. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 7(1): Article 34.
- Gfellner, B.M., & Armstrong, H.D. (2012). Ego development, ego strengths, and ethnic identity among First Nation adolescents. *Journal of Research on Adolescence*, 22: 225-234. doi: 10.1111/j.1532-7795.2011.00769.x
- Gfellner, B.M., & Armstrong, H.D. (2012). Racial-ethnic identity and adjustment in Canadian Indigenous adolescents. *The Journal of Early Adolescence*, doi: 10.1177/0272431612458036
- Ghelani, A. (2011). Evaluating Canada's drug prevention strategy and creating a meaningful dialogue with urban Aboriginal youth. *Social Work with Groups*, 34(1): 4-20.
- Ghosh, H. (2012). Urban reality of type 2 diabetes among First Nations of Eastern Ontario: Western science and Indigenous perceptions. *Journal of Global Citizenship & Equity Education*, 2(2).
- Ghosh, H., & Gomes, J. (2011). Type 2 diabetes among Aboriginal peoples in Canada: A focus on direct and associated risk factors. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(2): 245-275.
- Gibbs, B.F. (2011). *Phoenix rising: Helping adolescent female survivors of child abuse through group work*. Unpublished master's thesis, University of Lethbridge, Lethbridge, AB.
- Gibson, K., O'Donnell, S., Coulson, H., & Kakepetum-Schultz, T. (2011). Mental health professionals' perspectives of telemental health with remote and rural First Nations communities. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 17(5): 263-7.
- Gibson, K.L., Coulson, H., Miles, R., Kakekatekung, C., Daniels, E., & O'Donnell, S. (2011). Conversations on telemental health: Listening to remote and rural First Nations communities. *Rural and Remote Health*, 11(2): 1656.
- Gibson, N. (2010). Speaking of domestic violence. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 1-2.
- Giesbrecht, M., Crooks, V.A., Williams, A., & Hankivsky, O. (2012). Critically examining diversity in end-of-life family caregiving: Implications for equitable caregiver support and Canada's Compassionate Care Benefit. *International Journal for Equity in Health*, 11: 65.
- Giles, A.R., Castleden, H., & Baker, A.C. (2010). "We listen to our Elders. You live longer that way": Examining aquatic risk communication and water safety practices in Canada's North. *Health & Place*, 16(1): 1-9.
- Giles, A.R., Strachan, S., Stadig, G., & Baker, A.C. (2010). 'Don't be scared, you don't have to wear your lifejacket': Using the theory of planned behavior to understand lifejacket usage in Tuktoyaktuk, Northwest Territories, Canada. *Polar Record*, 46(239): 328-335.
- Gillespie, J., Whitford, D., & Abel, M. (2010). Community networking: A policy approach to enhance Aboriginal Child welfare in off-reserve communities. *Indigenous Policy Journal*, 21(3).
- Gillis, D., & Sears, S. (2012). Health literacy in rural communities: Challenges and champions. In J.C. Kulig & A.M. Williams (Eds.), *Health in Rural Canada* (pp. 258-279). Vancouver, BC: UBC Press.
- Ginsburg, A.D. (2011). *Climate change and culture change in Salluit, Quebec, Canada*. Unpublished master's thesis, University of Oregon, Eugene, OR.
- Girard-Brown, A.L. (2012). *Do good intentions beget good policy? Two steps forward and one step back in the construction of domestic violence in Ontario*. Unpublished doctoral dissertation, Queens University, Kingston, ON.
- Gittelsohn, J., Roache, C., Kratzmann, M., Reid, R., Ogina, J., & Sharma, S. (2010). Participatory research for chronic disease prevention in Inuit communities. *American Journal of Health Behaviour*, 34(4): 453-464.
- Glass, C. (2007) An exploration of expanded paramedic healthcare roles for Queensland. - A Canadian perspective. *Journal of Emergency Primary Health Care*, 5(3): Article 1.
- Gleissman, H., Johnsen, J.I., & Kogner, P. (2010). Omega-3 fatty acids in cancer, the protectors of good and the killers of evil? *Experimental Cell Research*, 316(8): 1365-1373.
- Godley, J. & McLaren, L. (2010). Socioeconomic status and body mass index in Canada: Exploring measures and mechanisms. *Canadian Review of Sociology*, 47(4): 381-403.
- Goel, R. (2010). Aboriginal women and political pursuit in Canadian sentencing circles: At cross roads or cross purposes? In J. Ptacek (Ed.) *Restorative justice and violence against women*, (pp.60-28). New York, Oxford University Press.
- Goez, H.R., Scott, O., & Hasal, S. (2011). Fetal exposure to alcohol, developmental brain anomaly, and vitamin A deficiency: A case report. *Journal of Child Neurology*, 26: 231. doi: 10.1177/0883073810380458
- Gokavi, T.N. (2011). *The transition to post-secondary education for Canadian Aboriginal and non-Aboriginal students: A focus on adjustment, fit and anticipated persistence*. Unpublished doctoral dissertation, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Golding, G.R., Levett, P.N., McDonald, R.R., Irvine, J., Nsungu, M., Woods, S., et al. (2010). A comparison of risk factors associated with community-associated methicillin-resistant and -susceptible *Staphylococcus aureus* infections in remote communities. *Epidemiology and Infection*, 138: 730-737.
- Golding, G.R., Levett, P.N., McDonald, R.R., Irvine, J., Quinn, B., Nsungu, M., et al. (2011). High rates of *Staphylococcus aureus* USA400 infection, northern Canada. *Emerging Infectious Diseases*, 17(4): 722-5. doi: 10.3201/eid1704.100482

- Golding, G.R., Persaud, N., Levett, P.N., McDonald, R.R., Irvine, J., et al. (2012). Characterization of Escherichia coli urinary tract infection isolates in remote northern Saskatchewan communities: The Northern Antibiotic Resistance Partnership. *Diagnostic Microbiology and Infectious Disease*, 74(3): 242-247. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.diagmicrobio.2012.07.003>
- Golding, G.R., Quinn, B., Bergstrom, K., Stockdale, D., Woods, S., Nsungu, M., et al. (2012). Community-based educational intervention to limit the dissemination of community-associated methicillin-resistant Staphylococcus aureus in Northern Saskatchewan, Canada. *BMC Public Health*, 12: 15. doi: 10.1186/1471-2458-12-15
- Golley, R.K., Hendrie, G.A., Slater, A., & Corsini, N. (2010). Interventions that involve parents to improve children's weight-related nutrition intake and activity patterns – what nutrition and activity targets and behavior change techniques are associated with intervention effectiveness? *Obesity Reviews*, 12: 114-130.
- Gone, J.P. (2011). The road to wellness: Cultural reclamation in a Native First Nations community treatment center. *American Journal of Community Psychology*, 47(1-2): 187-202.
- Gorton, D., Bullen, C.R., & Mhurchu, C.N. (2010). Environmental influences on food security in high-income countries. *Nutrition Reviews*, 68(1): 1-29.
- Gosselin, P., Bélanger, D., Lapaige, V., & Labbé, Y. (2011). The burgeoning field of transdisciplinary adaptation research in Quebec (1998--): A climate change-related public health narrative. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 4: 337-348.
- Goulet, L., Linds, W., Episkew, J.A., & Schmidt, K. (2011). Creating a space for decolonization: Health through theatre with indigenous youth. *Native Studies Review*, 20(1): 89-116.
- Graham, H., & Leeseberg Stamler, L. (2010). Contemporary perceptions of health from an Indigenous (Plain Cree) perspective. *Journal of Aboriginal Health*, January: 6-17.
- Granger-Brown, A., Buxton, J.A., Condello, L.L., Feder, D., Hislop, G., Elwood Martin, R., et al. (2012). Collaborative community-prison programs for incarcerated women in BC. *BC Medical Journal*, 54(10): 509-13.
- Grant, J.M. (2011). *The determinants of tuberculosis transmission in Indigenous people in Canada and New Zealand*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan. Saskatoon, SK.
- Gratton, M.F., & O'Donnell, S. (2011). Communication technologies for focus groups with remote communities: A case study of research with First Nations in Canada. *Qualitative Research*, 11: 159.
- Graves, L. (2012). New approaches for rural maternity care. *Canadian Family Physician*, 58: e535-e537.
- Gray, D., Chau, S., Huerta, T., & Frankish, J. (2011). Urban-rural migration and health and quality of life in homeless people. *Journal of Social Distress and the Homeless*, 20(1-2): 75-93.
- Greaves, L., Johnson, J., Qu, A., Okoli, C.T.C., Hemsing, N., & Barney, L. (2012). Gender identity, ethnic identity, and smoking among First Nations adolescents. *Journal of Aboriginal Health*, 8(2): 5-14.
- Greaves, W. (2012). Insecurities of non-dominance: Rethorizing human security and environmental change in developed states. In M.A. Schnurr and L.A. Swatuk (Eds.) *Natural resources and social conflict: Towards critical environmental security*, (Ch. 4). Basingstoke, UK: Palgrave Macmillan.
- Green, B.L. (2010). Applying interdisciplinary theory in the care of Aboriginal women's mental health. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 17: 797-803. doi: 10.1111/j.1365-2850.2010.01593.x
- Green, J., Taylor, R., Larken, R., Brier, M., & Good, T. (2010). Voices of students: We are here! We are ready to care for the next generations! "Gathering & sharing wisdom conference" and the Indigenous Child welfare Research Network. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 15-21.
- Green, R. (2012). Unsettling cures: Exploring the limits of the Indian Residential School Settlement Agreement. *Canadian Journal of Law and Society*, 27(1): 129-148.
- Greener, M. (2012). Does nutrition have a role in the prevention of Alzheimer's disease? *Progress in Neurology and Psychiatry*, 16: 22-24. doi: 10.1002/pnp.249
- Greenwood, M.L., & de Leeuw, S.N. (2012). Social determinants of health and the future well-being of Aboriginal children in Canada. *Paediatrics and Child Health*, 17(7): 381-384.
- Gregory, D., Harrowing, J., Lee, B., Doolittle, L., & O'Sullivan, P.S. (2010). Pedagogy as influencing nursing students' essentialized understanding of culture. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 7(1): Article 30.
- Grenier, D., Amed, S., Dancey, P., Dean, H., Hadjiyannakis, S., Hamilton, J., et al. (2012). Can surveillance provide epidemiological data on Aboriginal health? *Paediatrics & Child Health*, 17(8): 441 – 442.
- Grenier, S., Vaillancourt, R., Phynn, D., Cloutier, M.C., Wade, J., Turpin, P.C., et al. (2011). Design and development of culture-specific pictograms for the labeling of medication for First Nation communities. *Journal of Communication in Healthcare*, 4(4): 238-245.
- Gretton, H.M. & Clift, R.J. (2011). The mental health needs of incarcerated youth in British Columbia, Canada. *International Journal of Law and Psychiatry*, 34(2): 109-15.
- Grimwood, B.S.R., Doubleday, N.C., Ljubicic, G.J., Donaldson, S.G., & Blangy, S. (2012). Engaged acclimatization: Towards responsible community-based participatory research in Nunavut. *Canadian Geographer*, 56(2): 211-230.
- Grunau, G.L., Ratner, P.A., Hossain, S., & Johnson, J.L. (2010). Depression and anxiety as possible mediators of the association between smoking and attention deficit hyperactivity disorder. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(4): 595-607. doi: 10.1007/s11469-009-9244-y
- Grzybowski, K. (2012). *Voices from Aboriginal child and family agencies in British Columbia: Supporting Aboriginal adopted children within cultural planning*. Unpublished Master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Grzybowski, S., Stoll, K., & Kornelsen, J. (2011). Distance matters: A population based study examining access to maternity services for rural women. *BMC Health Services Research*, 11: 147. doi: 10.1186/1472-6963-11-147
- Guerrero-Analco, J.A., Martineau, L., Saleem, A., Madiraju, P., Muhammad, A., Durst, T., et al. (2010). Bioassay-guided isolation of the antidiabetic principle from Sorbus decora (Rosaceae) used traditionally by the Eeyou Istchee Cree First Nations. *Journal of Natural Products*, 73: 1519-1523.
- Guèvremont, A., & Kohen, D.E. (2012). Knowledge of an Aboriginal language and school outcomes for children and adults. *International Journal of Bilingual Education and Bilingualism*, 15(1): 1-27.

- Guèvremont, A. & Kohen, D.E. (2012). The physical and mental health of Inuit children of teenage mothers. *Health Reports*, 23(4): 1-10.
- Gunn, T.M., Pomahac, G., Good Striker, E., & Tailfeathers, J. (2011). First Nations, Métis, and Inuit education: The Alberta initiative for school improvement approach to improve indigenous education in Alberta. *Journal of Educational Change*, 12: 323-345.
- Habib, F.N. (2012). Universal school-based mental health programmes for multicultural contexts: Insights and potential for cultivating safe, socially inclusive schools. *Advances in School Mental Health Promotion*, 5(1): 4-22.
- Habjan, S., Prince, H., & Kelley, M.L. (2012). Caregiving for elders in First Nations communities: Social system perspective on barriers and challenges. *Canadian Journal on Aging*, 31(2): 209-222.
- Haddad, P.S., Musallam, L., Martineau, L.C., Harris, C., Lavoie, L., Arnason, J.T., et al. (2012). Comprehensive evidence-based assessment and prioritization of potential antidiabetic medicinal plants: A case study from Canadian eastern James Bay Cree traditional medicine. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, Article ID 893426. doi:10.1155/2012/893426
- Hadland, S.E., Marshall, B.D.L., Kerr, T., Qi, J., Montaner, J.S., & Wood, E. (2011). Depressive symptoms and patterns of drug use among street youth. *Journal of Adolescent Health*, 48(6): 585-590.
- Hadland, S.E., Werb, D., Kerr, T., Fu, E., Wang, H., Montaner, J.S., et al. (2012). Childhood sexual abuse and risk for initiating injection drug use: A prospective cohort study. *Preventive Medicine*, 55(5): 500-504.
- Hagen, B.N.M. (2011). *Exploring relationships between socioeconomic position, family context, culture, and suicidality among Métis peoples: Reflections from the 2006 Aboriginal Peoples Survey*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Haggarty, J.M., Ryan-Nicholls, K.D., & Jarva, J.A. (2010). Mental health collaborative care: A synopsis of the Rural and Isolated Toolkit. *Rural and Remote Health*, 10: 1314.
- Halas, J.M. (2011). Aboriginal youth and their experiences in physical education: "This is what you've taught me?". *PHENEX Journal*, 3(2): 1-23.
- Halperin, S.A., Ward, B., Cooper, C., Predy, G., Diaz-Mitoma, F., Dionne, M., et al. (2012). Comparison of safety and immunogenicity of two doses of investigational hepatitis B virus surface antigen co-administered with an immunostimulatory phosphorothioate oligodeoxyribonucleotide and three doses of a licensed hepatitis B vaccine in healthy adults 18–55 years of age. *Vaccine*, 30(15): 2556-2563.
- Haman, F., Fontaine-Bisson, B., Batal, M., Imbeault, P., Blais, J.M., & Robidoux, M.A. (2010). Obesity and type 2 diabetes in northern Canada's remote First Nations communities: The dietary dilemma. *International Journal of Obesity*, 34: S24-S31.
- Hamel, C., Benyoucef, M., & Kuziemy, C. (2012). Determinants of participation in an Inuit online community of practice. *Knowledge Management Research & Practice*, 10: 41-54.
- Hamlin-Douglas, L.K., Coutlée, F., Roger, M., Hanley, J., Franco, E.L., & Brassard, P. (2010). Determinants of human papillomavirus infection among Inuit women of northern Quebec, Canada. *Sexually Transmitted Disease*, 37(6): 377-81.
- Hampton, M., Baydala, A., Bourassa, C., McKay-McNabb, K., Placsko, C., Goodwill, K., et al. (2010). Completing the circle: Elders speak about end-of-life care with Aboriginal families in Canada. *Journal of Palliative Care*, 26(1): 6-14.
- Hampton, M., Baydala, A., Bourassa, C., McKenna, B., Saul, G., McKay-McNabb, K., et al. (2011). Seven years of completing the circle: End-of-life care with Aboriginal families. *Canadian Journal of Nursing Research*, 43(3): 119-125.
- Handlovsky, I.E., (2011). *The process of safer crack use amongst women in Vancouver's Downtown Eastside*. Unpublished master's thesis, University of BC, Vancouver, BC.
- Hankard, M. (2011). Commentary – Transforming relationships and accessing non-insured health benefits travel funding to see traditional healers from off-reserve. *Aboriginal Policy Studies*, 1(3): 81-95.
- Hankivsky, O. (2012). Women's health, men's health, and gender and health: Implications of intersectionality. *Social Science & Medicine*, 74(11): 1712-1720.
- Hankivsky, O., Reid, C., Cormier, R., Varcoe, C., Clark, N., Benoit, C., et al. (2010). Exploring the promises of intersectionality for advancing women's health research. *International Journal of Equity in Health*, 9(5).
- Hanley, D. (2010). Vitamin D deficiency in Canada. In *Nutrition and Health*, 3: 425-433, doi: 10.1007/978-1-60327-303-9_21
- Hanley, D. (2010). Vitamin D deficiency in Canada. In M.F. Holick (Ed.) *Vitamin D: Physiology, Molecular Biology, and Clinical Applications* (2nd Ed), (pp.425-434). New York: Humana Press.
- Hanrahan, M. (2012). Tracing social change among the Labrador Inuit: What does the nutrition literature tell us? In D.C. Natcher, L. Felt, & A. Procter (Eds.) *Settlement, subsistence and change among the Labrador Inuit: The Nunatsiavummiut experience*, (pp. 121-138). Winnipeg, MB: University of Manitoba Press.
- Hanson, G. (2010). Working with elders and advisers in Aboriginal palliative care: A story from the Canadian pallium project. *Journal of Palliative Care*, 26(1): 37-40.
- Harbilas, D., Vallerand, D., Brault, A., Saleem, A., Arnason, J.T., Musallam, L., et al. (2012). Larix laricina, an antidiabetic alternative treatment from the Cree of Northern Quebec Pharmacopoeia, decreases glycemia and improves insulin sensitivity in vivo. *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*, Article ID 296432. doi: 10.1155/2012/296432
- Harder, H.G., Rash, J., Holyk, T., Jovel, E., & Harder, K. (2012). Indigenous youth suicide: A systematic review of the literature. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(1): 125-142.
- Harder, M.T., & Wenzel, G.W. (2012). Inuit subsistence, social economy and food security in Clyde River, Nunavut. *Arctic*, 65(3): 305-18.
- Harding, L. (2010). *Self assessment in cultural competency development: An Aboriginal Child welfare orientation*. Unpublished master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Hardisty-Neveau, M. (2012). *Exploring Aboriginal child welfare practice in remote communities: A qualitative study*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Hardy, C., Kelly, K.D., & Voaklander, D. (2011). Does rural residence limit access to mental health services? *Rural and Remote Health*, 11: 1766.
- Hare, J. (2011). "They tell a story and there's meaning behind that story": Indigenous knowledge and young Indigenous children's literacy learning. *Journal of Early Childhood Literacy*, doi: 10.1177/1468798411417378

- Hare, W.L., Cramer, W., Schaeffer, M., Battaglini, A., & Jaeger, C.C. (2011). Climate hotspots: Key vulnerable regions, climate change and limits to warming. *Regional Environmental Change*, 11(1): 1-13. doi: 10.1007/s10113-010-0195-4
- Haring, R.C., Freeman, B., Guiffrida, A.L., & Dennis, M.L. (2012). Relationship building for a healthy future: Indigenous youth pathways for resiliency and recovery. *Journal of Indigenous Social Development*, 1(1): 1-17.
- Harnum, J. (2011). Deriving the right to water from the right to life, liberty and security of the person: Section 7 of the Canadian Charter of Rights and Freedoms and Aboriginal communities in Canada. *Review of European Community & International Environmental Law*, 19(3): 306-315.
- Haroon, S.M.M., Barbosa, G.P., & Saunders, P.J. (2011). The determinants of health-seeking behaviour during the A/H1N1 influenza pandemic: An ecological study. *Journal of Public Health*, 33(4): 503-510.
- Harper, S.L., Edge, V.L., Cunsolo Willox, A., & Rigolet Inuit Community Government (2012). 'Changing climate, changing health, changing stories' profile: Using an EcoHealth approach to explore impacts of climate change on Inuit health. *EcoHealth* 9: 89-101. doi: 10.1007/s10393-012-0762-x
- Harper, S.L., Edge, V.L., Schuster-Wallace, C.J., Ar-Rushdi, M., & McEwen, S.A. (2011). Improving Aboriginal health data capture: Evidence from a health registry evaluation. *Epidemiology and Infection*, 139(11): 1774-83.
- Harper, S.L., Edge, V.L., Schuster-Wallace, C.J., Berke, O., & McEwen, S.A. (2011). Weather, water quality and infectious gastrointestinal illness in two Inuit communities in Nunatsiavut, Canada: Potential implications for climate change. *EcoHealth*, 8: 93-108.
- Harrington, D.W., Wilson, K., Bell, S., Muhajarines, N., & Ruthart, J. (2012). Realizing neighbourhood potential? The role of the availability of health care services on contact with a primary care physician. *Health & Place*, 18(4): 814-23. doi: http://dx.doi.org/10.1016/j.healthplace.2012.03.011
- Harris, C.S., Asim, M., Saleem, A., Haddad, P.S., & Arnason, J.T. (2012). Characterizing the cytoprotective activity of *Sarracenia purpurea* L., a medicinal plant that inhibits glucotoxicity in PC12 cells. *BMC Complementary and Alternative Medicine*, 12: 245.
- Harris, D.C. & Millerd, P. (2010). Food fish, commercial fish, and fish to support a moderate livelihood: Characterizing Aboriginal and treaty rights to Canadian fisheries. *Arctic Review on Law and Politics*, 1: 82-107.
- Harris, S.B., Naqshbandi, M., Bhattacharyya, O., Hanley, A.J.G., Esler, J.G., & Zinman, B., et al. (2011). Major gaps in diabetes clinical care among Canada's First Nations: Results of the CIRCLE Study. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 92(2): 272-279.
- Harrison, R., Veronneau, J., & Leroux, B. (2010). Design and implementation of a dental caries prevention trial in remote Canadian Aboriginal communities. *Trials*, 11:54.
- Harrison, R.L., Veronneau, J., & Leroux, B. (2012). Effectiveness of maternal counselling in reducing caries in Cree children. *Journal of Dental Research*, 91(11): 1032-7. doi: 10.1177/0022034512459758
- Harris-Short, S. (2012). *Aboriginal child welfare, self-government and the rights of Indigenous children: Protecting the vulnerable under international law*. Surrey, UK: Ashgate Publishing.
- Harrowing, J.N., Mill, J., Spiers, J., Kulig, J., & Kipp, W. (2010). Critical ethnography, cultural safety, and international nursing research. *International Journal of Qualitative Methods*, 9(3): 240-51.
- Hart, M.A. (2010). Indigenous worldviews, knowledge, and research: The development of an Indigenous research paradigm. *Journal of Indigenous Voices in Social Work*, 1(1): 1-16.
- Harwood, S., Carson, D., Marino, E., & McTurk, N. (2011). Weather hazards, place and resilience in the remote norths. In D. Carson, R.O. Rasmussen, P. Ensign, L. Huskey, & A. Taylor (Eds.) *Demography at the edge: Remote human populations in developed nations*, (pp. 307-320). Surrey, UK: Ashgate Publishers.
- Hayes, A.N. (2012). *Time loss due to oral health issues in the Canadian population*. Unpublished master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Healey, G.K., Magner, K.M., Ritter, R., Kamookak, R., Aningmiuq, A., Issaluk, B., et al. (2011). Community perspectives on the impact of climate change on health in Nunavut. *Arctic*, 64(1): 89-97.
- Heaman, M., Martens, P., Hart, L., Smylie, J., Agnew, E., Simonet, F., et al. (2010). Does living on-reserve versus off-reserve make a difference in First Nations birth outcomes in Manitoba, Canada? *Open Women's Health Journal*, 4: 39-45.
- Hectors, T.L.M., Vanparrys, C., van der Ven, K., Martens, G.A., Jorens, P.G., van Gaal, L.F., et al. (2011). Environmental pollutants and type 2 diabetes: A review of mechanisms that can disrupt beta cell function. *Diabetologia*, 54: 1273-1290.
- Heidebrecht, C.L., Pereira, J.A., Quach, S., Foisy, J., Quan, S.D., Finkelstein, M., et al. (2011). Approaches to immunization data collection employed across Canada during the pandemic (H1N1) 2009 influenza vaccination campaign. *Canadian Journal of Public Health*, 102(5): 349-54.
- Helferty, M., Vachon, J., Tarasuk, J., Rodin, R., Spika, J., & Pelletier, L. (2010). Incidence of hospital admissions and severe outcomes during the first and second waves of pandemic (H1N1) 2009. *Canadian Medical Association Journal*, 182(18): 1981-7.
- Hennessy, D.A. (2010). *Effect of socioeconomic status on mortality and care provision among critically ill adult patients*. Unpublished doctoral dissertation, University of Calgary, Calgary, AB.
- Henri, D., Gilchrist, H.G., & Peacock, E. (2010). Understanding and managing wildlife in Hudson Bay under a changing climate: some recent contributions from Inuit and Cree ecological knowledge. In S. Ferguson, L. Loseto, M.L. Mallory (Eds.) *A Little Less Arctic: Changes to top predators in the world's largest Nordic inland sea, Hudson Bay* (pp.267-289). London: Springer. doi: 10.1007/978-90-481-9121-5_13
- Henry, G.H.R., Harper, K.A., Chen, W., Deslippe, J.R., Grant, R.F., Lafleur, P.M., et al. (2012). Effects of observed and experimental climate change on terrestrial ecosystems in northern Canada: Results from the Canadian IPY program. *Climatic Change*, 115(1): 207-234.
- Herder, J. (2011). *Recycled motherhood: The lived experiences of grandmothers parenting their grandchildren*. Unpublished master's thesis, Mount Saint Vincent University, Halifax, NS.
- Heritz, J. (2012). *The inclusion of atypical minorities in public policy: Urban Aboriginal peoples in Canada and travellers in Ireland*. Unpublished doctoral dissertation, McMaster University, Hamilton, ON.

- Herk, K.A., Smith, D., & Andrew, C. (2011). Identity matters: Aboriginal mothers' experiences of accessing health care. *Contemporary Nurse*, 37(1): 57-68.
- Hermann, T.M., Royer, M.J.S., & Cuciurean, R. (2012). Understanding subarctic wildlife in Eastern James Bay under changing climatic and socio-environmental conditions: Bringing together Cree hunters' ecological knowledge and scientific observations. *Polar Geography*, 35(3-4): 245-70. doi: 10.1080/1088937X.2011.654356
- Hernández-Garduño, E. & Elwood, R.K. (2010). Demographic risk factors of pulmonary colonization by non-tuberculous mycobacteria. *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 14(1): 106-112.
- Heywood, V.H. (2011). Ethnopharmacology, food production, nutrition and biodiversity conservation: Towards a sustainable future for indigenous peoples. *Journal of Ethnopharmacology*, 137(1): 1-15.
- Higginbottom, G., Vallianatos, H., Forgeron, J., Gibbons, D., Malhi, R., & Mamede, F. (2011). Food choices and practices during pregnancy of immigrant and Aboriginal women in Canada: A study protocol. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 11: 100. doi: 10.1185/1471-2393-11-100.
- Higginbottom, G.M.A., Richter, M.S., Mogale, R.S., Ortiz, L., Young, S., & Mollel, O. (2011). Identification of nursing assessment models/tools validated in clinical practice for use with diverse ethno-cultural groups: An integrative review of the literature. *BMC Nursing*, 10: 16. doi: 10.1185/1472-6955-10-16
- Hildebrand, A., Komenda, P., Miller, L., Rigatto, C., Verrilli, M., Sood, A.R., et al. (2010). Peritonitis and exit site infections in First Nations patients on peritoneal dialysis. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 5(11): 1988-95.
- Hildebrand, J. (2012). *'Our place, our home': Indigenous planning, urban space, and decolonization in Winnipeg, Manitoba*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Himsworth, C.G., Jenkins, E., Hill, J.E., Nsungu, M., Ndao, M., Andrew Thompson, R.C., et al. (2010). Emergence of sylvatic *Echinococcus granulosus* as a parasitic zoonosis of public health concern in an Indigenous community in Canada. *American Journal of Tropical Medicine & Hygiene*, 82(4): 643-645.
- Himsworth, C.G., Skinner, S., Chaban, B., Jenkins, E., Wagner, B.A., Harms, N.J., et al. (2010). Multiple zoonotic pathogens identified in canine feces collected from a remote Canadian Indigenous community. *American Journal of Tropical Medicine & Hygiene*, 83(2): 338-341.
- Hitchon, C.A., Sun, Y., Robinson, D.B., Peschken, C.A., Bernstein, C.N., Siminovitch, K.A., et al. (2012). Vitamin D receptor polymorphism rs2228570 (FokI) is associated with rheumatoid arthritis in North American Natives. *Journal of Rheumatology*, 39(9): 1792-1797.
- Hlimi, T., Skinner, K., Hanning, R.M., Martin, I.D., & Tsuji, L.J.S. (2012). Traditional food consumption behaviour and concern with environmental contaminants among Cree school children of the Mushkegowuk territory. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 17344. doi: 10.3402/ijch.v71i0.17344
- Hodgkins, A.P. (2010). Bilingual education in Nunavut: Trojan horse or paper tiger? *Canadian Journal for New Scholars in Education*, 3(1): 1-10.
- Hoffman, R. (2010). Perspectives on health within the teachings of a gifted Cree Elder. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(1): 19-31.
- Hoglund, W.L.G., & Hosan, N.E. (2012). The context of ethnicity: Peer victimization and adjustment problems in early adolescence. *The Journal of Early Adolescence*, doi: 10.1177/0272431612451925
- Hollenberg, D., Lytle, M., Walji, R., & Cooley, K. (2012). Addressing provider shortage in underserved areas: The role of traditional, complementary and alternative medicine (TCAM) providers in Canadian rural healthcare. *European Journal of Integrative Medicine*, 5(1): 15-26.
- Holt, N.L., Sehn, Z.L., Spence, J.C., Newton, A.S., & Ball, G.D.C. (2011). Physical education and sport programs at an inner city school: Exploring possibilities for positive youth development. *Physical Education & Sport Pedagogy*, 17(1): 97-113.
- Hooper, P., Boucher, M.C., Cruess, A., Dawson, K.G., Delpero, W., Greve, M., et al. (2012). Canadian Ophthalmological Society evidence-based clinical practice guidelines for the management of diabetic retinopathy. *Canadian Journal of Ophthalmology*, 47(2): S1-S30.
- Hoover, E., Cook, K., Plain, R., Sanchez, K., Waghayi, V., Miller, P., et al. (2012). Indigenous peoples of North America: Environmental exposures and reproductive justice. *Environmental Health Perspectives*, 120(12): 1645-9. Doi: 10.1289/3hp.1205422.
- Hopkins, S. (2012). The Tlicho community action research team: Place-based conversation starters. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(2): 191-205.
- Hopkins, S. (2012). Relational flow frames: Conducting relationship-based research in an aboriginal community. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(2): 177-190.
- Hopping, B.N., Erber, E., Beck, L., de Roose, E., & Sharma, S. (2010). Inuvialuit adults in the Canadian Arctic have a high body mass index and self-reported physical activity. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23(1): 115-119.
- Hopping, B.N., Erber, E., Mead, E., Roache, C., & Sharma, S. (2010). High levels of physical activity and obesity co-exist amongst Inuit adults in Arctic Canada. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23(Suppl. 1): 110-114.
- Hopping, B.N., Erber, E., Mead, E., Sheehy, T., Roache, C., & Sharma, S. (2010). Socioeconomic indicators and frequency of traditional food, junk food, and fruit and vegetable consumption amongst Inuit adults in the Canadian Arctic. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 51-58. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01100.x
- Hopping, B.N., Mead, E., Erber, E., Sheehy, T., Roache, C., & Sharma, S. (2010). Dietary adequacy of Inuit in the Canadian Arctic. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 27-34. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01099.x
- Hori, Y., Tam, B., Gough, W.A., Ho-Foong, E., Karagatzides, J.D., Liberda, E.N., et al. (2012). Use of traditional environmental knowledge to assess the impact of climate change on subsistence fishing in the James Bay Region of Northern Ontario, Canada. *Rural and Remote Health*, 12: 1878.
- Horoky, D. (2010). Aboriginal environmental wisdom, stewardship, and sustainability: Lessons from the Walpole Island First Nations, Ontario, Canada. *Environmental Education*, 41(4): 239-48.
- Horowitz, Z. (2010). Type E botulism. *Clinical Toxicology*, 48(9): 880-895.

- Hossain, A., Konrad, S., Dosman, J.A., Senthilselvan, A., McCrosky, J., & Pahwa, P. (2012). The determinants of chronic bronchitis in Aboriginal children and youth. *Canadian Respiratory Journal*, 19(6): e75-80.
- Hossain, B., & Lamb, L. (2012). The impact of human and social capital on Aboriginal employment income in Canada. *Economic Papers: A Journal of Applied Economics and Policy*, 31: 440–450. doi: 10.1111/1759-3441.12010
- Hotez, P.J. (2010). Neglected infections of poverty among the Indigenous Peoples of the Arctic. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 4(1): e606. doi:10.1371/journal.pntd.0000606
- Houlding, C., Schmidt, F., Stern, S.B., Jamieson, J., & Borg, D. (2012). The perceived impact and acceptability of Group Triple P Positive Parenting program for Aboriginal parents in Canada. *Children and Youth Services Review*, 34(12): 2287-2294.
- Hovelsrud, G.K., Poppel, B., van Oort, B., & Reist, J.D. (2011). Arctic societies, cultures, and peoples in a changing cryosphere. *Ambio*, 40: 100-110.
- Hovelsrud, G.K., White, J.L., Andrachuk, M., & Smit, B. (2010). Community adaptation and vulnerability integrated. In G.K. Hovelsrud & B. Smit (Eds.), *Community adaptation and vulnerability in Arctic regions* (pp. 335-348). Netherlands: Springer. doi: 10.1007/978-90-481-9174-1_14
- Howard, C. (2010). Suicide and Aboriginal youth: Cultural considerations in understanding positive youth development. *Native Social Work Journal*, 7: 163-180.
- Howayyer, E., Mhanni, A.A., Wrogemann, J., & Alman, M.S. (2011). Recurrent acute necrotizing encephalopathy in a Canadian Aboriginal child. *The Canadian Journal of Neurological Sciences*, 38(6): 925-928.
- Howlett, J.G., McKelvie, R.S., Costigan, J., Ducharme, A., Estrella-Holder, E., Ezekowitz, J.A., et al. (2010). The 2010 Canadian Cardiovascular Society guidelines for the diagnosis and management of heart failure update: Heart failure in ethnic minority populations, heart failure and pregnancy, disease management, and quality improvement/assurance programs. *Canadian Journal of Cardiology*, 26(4): 185-202.
- Huet, C. (2010). *Prevalence and correlates of food insecurity in Inuit communities*. Unpublished master's thesis, McGill University, Montreal, QC.
- Huet, C., Rosol, R., & Egeland, G.M. (2012). The prevalence of food security is high and the diet quality poor in Inuit communities. *The Journal of Nutrition*, 142(3): 541-547.
- Huffman, M.D., & Galloway, J.M. (2010). Cardiovascular health in Indigenous communities: Successful programs. *Heart, Lung and Circulation*, 19(5-6): 351-60.
- Hughes, J. (2012). Instructive past: Lessons from the Royal Commission on Aboriginal Peoples for the Canadian Truth and Reconciliation Commission on Indian Residential Schools. *Canadian Journal of Law and Society*, 27(1): 101-127.
- Hughes, J., & Chau, S. (2012). Children's best interests and intimate partner violence in the Canadian family law and child protection systems. *Critical Social Policy*, doi: 10.1177/0261018311435025
- Hughes, J., Chau, S., & Poff, D.C. (2011). "They're not my favourite people?": What mothers who have experienced intimate partner violence say about involvement in the child protection system. *Children and Youth Services Review*, 33: 1084-1089.
- Huisman, J.A.J. (2010). *Exploring the impact of long QT syndrome: Perspectives from a British Columbia First Nations community*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Hulko, W., Camille, E., Antifeau, E., Arrouse, M., Bachynski, N., & Taylor, D. (2010). Views of First Nation elders on memory loss and memory care in later life. *Journal of Cross-Cultural Gerontology*, 25: 317-342.
- Hume Ogden, N., Sockett, P., & Fleury, M. (2011). Public health in Canada and adaptation to infectious disease risks of climate change: Are we planning or just keeping our fingers crossed? *Advances in Global Change Research*, 42(2): 161-175.
- Hunt, K.E. (2012). *Identifying clinical and social factors influencing changes in CD4 count in HIV infected adults in Saskatoon, Canada*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Hunter, C., Strike, C., Barnaby, L., Busch, A., Marshall, C., Shepherd, S., et al. (2012). Reducing widespread pipe sharing and risky sex among crystal methamphetamine smokers in Toronto: Do safer smoking kits have a potential role to play? *Harm Reduction Journal*, 9: 9.
- Hunting, G., & Browne, A.J. (2012). Decolonizing policy discourse: Reframing the 'problem' of Fetal Alcohol Spectrum Disorder. *Women's Health and Urban Life*, 11(1): 35-53.
- Huntinghawk, L. (2012). *Their stories: The experiences of non-native adoptive parents who adopted native children during the 1960s through 1980s*. Unpublished Master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Huntington, H.P., Gearheard, S., & Kielsen Holm, L. (2010). The power of multiple perspectives: Behind the scenes of the Siku-Inuit-Hila Project. In *SIKU: Knowing Our Ice*, 3: 257-274. doi: 10.1007/978-90-481-8587-0_11
- Hurton, S., Embil, J.M., Reda, A., Smallwood, S., Wall, C., Thomson, L., et al. (2010). Upper extremity complications in patients with chronic renal failure receiving haemodialysis. *Journal of Renal Care*, 36(4): 203-211.
- Huseman, J., & Short, D. (2012). 'A slow industrial genocide': Tar sands and the indigenous peoples of northern Alberta. *The International Journal of Human Rights*, 16(1): 216-237.
- Hutchinson, P.J., Botorff, J.L., Chambers, N., Mowatt, R., Wardman, D., Sullivan, D., et al. (2011). What are the odds? Community readiness for smoke-free bingos in First Nations communities. *Journal of Aboriginal Health*, March: 32-41.
- Huynh, L., Gysler, M., Loutfy, M.R., Margolese, S., Yudin, M.H., Conway, T., et al. (2012). Access to contraception planning information and services for people living with HIV in Ontario, Canada: A community-based research study. *Vulnerable Children and Youth Studies: An International Interdisciplinary Journal for Research, Policy and Care*, 7(1): 5-19. doi: 10.1080/17450128.2011.635723
- Hwang, S.W., Aubry, T., Palepu, A., Farrell, S., Nisenbaum, R., Hubley, A.M., et al. (2011). The health and housing in transition study: A longitudinal study of the health of homeless and vulnerably housed adults in three Canadian cities. *International Journal of Public Health*, 56(6): 609-623.
- Hyman, S., Aubry, T., & Klodawsky, R. (2011). Resilient educational outcomes: Participation in school by youth with histories of homelessness. *Journal of Youth and Society*, 20(10): 1-21.

- Iacovou, M., Pattieson, D.C., Truby, H., & Palermo, C. (2012). Social health and nutrition impacts of community kitchens: A systematic review. *Public Health Nutrition*, 16(3): 535-43. doi: 10.1017/S1368980012002753
- Iglesias, A., Iglesias, S., & Arnold, D. (2010). Birth in Bella Bella: Emergence and demise of a rural family medicine birthing service. *Canadian Family Physician*, 56(6): e233-e240.
- Illauq, B. (2012). There's a nightmare in the closet!: Post-traumatic stress disorder as a major health issue for women living in remote Aboriginal communities. In B. Leipert, B. Leach, & W. Thurston (Eds.), *Rural Women's Health* (pp. 215-232). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Imbeault, P., Findlay, C.S., Robidoux, M.A., Haman, F., Blais, J.M., Tremblay, A., et al. (2012). Dysregulation of cytokine response in Canadian First Nations communities: Is there an association with persistent organic pollutant levels? *PLoS One*, 7(7): e39931.
- Imbeault, P., Haman, F., Blais, J.M., Pal, S., Seibert, T., Krümmel, E.M., et al. (2011). Obesity and type 2 diabetes prevalence in adults from two remote First Nations communities in northwestern Ontario, Canada. *Journal of Obesity*, Article ID 267509. doi: 10.1155/2011/267509
- Irlbacher-Fox, S., & Gibson, G. (2010). Scoping potential for developing northern institutional policy capacity: The 2009 Northern Governance Policy Research Conference. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(1): 151-170.
- Irvine, J., Canadian Paediatric Society, First Nations, Inuit and Métis Health Committee (2012). Position statement: Community-associated methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in Indigenous communities in Canada. *Paediatrics and Child Health*, 17(7): 385-6.
- Irvine, J.D., Holve, S., Krol, D., Schroth, R., Canadian Paediatric Society, First Nations, Inuit and Métis Health Committee, et al. (2011). Early childhood caries in Indigenous communities: A joint statement with the American Academy of Pediatrics. *Paediatrics and Child Health*, 16(6): 351-357.
- Isaak, C.A., Campeau, M., Katz, L.Y., Enns, M.W., Elias, B., & Sareen, J. (2010). Community-based suicide prevention research in remote on-reserve First Nations communities. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(2): 258-270.
- Isogai, A.D., Gates, A., Gates, M., Hanning, R.M., & Tsuji, L.J.S. (2011). A qualitative evaluation of the efficacy of the delivery of the educational component of a nutrition program, in a remote First Nation community. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(2): 349-362.
- Ivanova, V., & Brown, J. (2010). Support needs of Aboriginal foster parents. *Children and Youth Services Review*, 32: 1796-1802.
- Ivanova, V., & Brown, J. (2011). Strengths of Aboriginal foster parents. *Journal of Child and Family Studies*, 20(3): 279-285. doi: 10.1007/s10826-010-9389-0
- Ives, N., Sinha, V., Leman, D., Goren, A., Levy-Powell, R., & Thomson, W. (2012). Exploring the intersection of culture and education in Nunavik. *Journal of Comparative Social Work* (1), 1-18.
- Jack, S., Brooks, S., Furgal, C.M., & Dobbins, M. (2010). Knowledge transfer and exchange processes for environmental health issues in Canadian Aboriginal communities. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 7: 651-674. doi: 10.3390/ijerph7020651
- Jack, S.M. (2010). The role of public health in addressing child maltreatment in Canada. *Chronic Diseases in Canada*, 31(1): 39 – 44.
- Jacklin, K., & Warry, W. (2012). Decolonizing First Nations health. In J. Kulig & A. Williams (Eds.), *Health in Rural Canada* (pp. 373-389). Vancouver, BC: UBC Press.
- Jackson, D.D. (2010). Shelter in place: A First Nation community in Canada's chemical valley. *Interdisciplinary Environmental Review*, 11(4): 249-262.
- Jackson, D.D. (2011). Scents of place: The displacement of a First Nations community in Canada. *American Anthropologist*, 113: 606–618. doi: 10.1111/j.1548-1433.2011.01373.
- Jacob, C., McDaniels, T., & Hinch, S. (2010). Indigenous culture and adaptation to climate change: Sockeye salmon and the St'at'imc people. *Mitigation and Adaptation Strategies for Global Change*, 15(8): 859-876.
- Jacobs, P., Moffatt, J., Ohinmaa, A., & Jonsson, E. (2011). Everybody's business: Economic surveillance of public health services in Alberta, Canada. *The European Journal of Public Health*, 23(1): 79-82. doi: 10.1093/eurpub/ckr185
- Jacobs, S., Warman, A., Richardson, R., Yacoub, W., Lau, A., Whittaker, D., et al. (2011). The tuberculin skin test is unreliable in school children BCG-vaccinated in infancy and at low risk of tuberculosis infection. *Pediatric Infectious Disease Journal*, 30(9): 754-758.
- Jacques, C., Levy, E., Muckle, G., Jacobson, S.W., Bastien, C., Dewailly, E., et al. (2011). Long-term effects of prenatal omega-3 fatty acid intake on visual function in school-age children. *The Journal of Pediatrics*, 158(1): 83-90.
- Jalloh, C., McMillan, B., Ormond, M., Casey, C., & Wylie, J.L. (2012). Evaluation of Harsh Reality: A sexual health print-based resource for street-involved youth. *Health Education Journal*, 1-23. doi: 10.1177/0017896912444181
- James, A. (2012). The exploration of Aboriginal student achievement through reflexive analysis of a dialogue circle: A view of Aboriginal education through the eyes of community. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(2): 257-266.
- James, M. (2012). A carnival of truth? Knowledge, ignorance and the Canadian Truth and Reconciliation Commission. *The International Journal of Transitional Justice*, 4(22): 1-23. doi: 10.1093/ijtj/ijj010
- James, M.T., Hemmelgarn, B.R., Wiebe, N., Pannu, N., Manns, B.J., Klarenbach, S.W., et al. (2010). Glomerular filtration rate, proteinuria, and the incidence and consequences of acute kidney injury: A cohort study. *The Lancet*, 376(9758): 18-31.
- James, S., O'Brien, B., Bourret, K., Kango, N., Gafvels, K., & Paradis-Pastori, J. (2010). Meeting the needs of Nunavut families: a community-based midwifery education program. *Rural and Remote Health*, 10: 1355. Retrieved from: <http://www.rrh.org.au>
- Jamieson, J.A., Weiler, H.A., Kuhnlein, H.V., & Egeland, G.M. (2012). Traditional food intake is correlated with iron stores in Canadian Inuit men. *The Journal of Nutrition*, 142(4): 764-70. doi: 10.3945/jn.111.140475
- Janjua, N.Z., Skowronski, D.M., Hottes, T.S., Osei, W., Adams, E., Petric, M., et al. (2010). Seasonal influenza vaccine and increased risk of pandemic A/H1N1-related illness: First detection of the association in British Columbia. *Clinical Infectious Diseases*, 51(9): 1017-1027.

- Janjua, N.Z., Skowronski, D.M., Hottes, T.S., Osei, W., Adams, E., Petric, M., et al. (2012). Transmission dynamics and risk factors for pandemic H1N1-related illness: Outbreak investigation in a rural community of British Columbia, Canada. *Influenza and Other Respiratory Viruses*, 6(3): e54-e62.
- Janssen, P., & Mackay, K. (2012). Prediction of repeat visits by intimate partner violence to a level III trauma centre. *ISRN Emergency Medicine*, Article ID 484681.
- Janus, M., & Hopkins, S. (2012). Constructing measures of northern children's identity through dialogue. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(2): 249-256.
- Jardine, C., & Furgal, C. (2010). Knowledge translation with northern Aboriginal communities: A case study. *Canadian Journal of Nursing Research*, 42(1): 119-27.
- Jardine, C.G., & James, A. (2012). Youth researching youth: Benefits, limitations and ethical considerations within a participatory research process. *International Journal of Circumpolar Health*, 71. doi: 10.3402/ijch.v71i0.18415
- Jarvis-Selinger, S., Stacy, E., Wisener, K., Liman, Y., Novak Lauscher, H., Ho, K., et al. (2012). Ktunaxa Community Learning Centres (KCLC): A model of community engagement in health, education, and training. In, K., Ho, S. Jarvis-Selinger, H. Novak Lauscher, J. Corderio & R. Scott (Eds.), *Technology enabled knowledge translation for e-health: Principles and practice* (pp.207-224). New York: Springer. doi: 10.1007/978-1-4614-3495-5_13
- Jeans, T. (2012). *The cross-border dimensions of Vuntut Gwitchin food security*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Jeffery, D., & Nelson, J. (2011). 'What are we to do about difference?': Race, culture and the ethical encounter. *Ethics and Social Welfare*, 5(3): 247-265.
- Jenkins, E.J., Schurer, J.M., & Gesy, K.M. (2011). Old problems on a new playing field: Helminth zoonoses transmitted among dogs, wildlife, and people in a changing northern climate. *Veterinary Parasitology*, 182: 54-69.
- Jensen, M., Lau, A., Langlois-Klassen, D., Boffa, J., Manfreda, J., & Long, R. (2012). A population-based study of tuberculosis epidemiology and innovative service delivery in Canada. *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 16(1): 43-49.
- Jette, N., Choi, H., & Wiebe, S. (2012). Applying evidence to patient care: From population health to individual patient values. *Epilepsy & Behavior*, 26(3): 234-240.
- Jiang, Y. (2012). *Competing risk analysis of end-stage-renal disease and mortality among adults with diabetes – a comparison of First Nations people and other Saskatchewan residents*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Jiang, Y., Brassard, P., Severini, A., Goleski, V., Santos, M., Leamon, A., et al. (2011). Type-specific prevalence of human papillomavirus infection among women in the Northwest Territories, Canada. *Journal of Infection and Public Health*, 4(5-6): 219-227.
- Jimenez, N., Garrouette, E., Kundu, A., Morales, L., & Buchwald, D. (2011). A review of the experience, epidemiology, and the management of pain among American Indian, Alaska Native, and Aboriginal Canadian peoples. *The Journal of Pain*, 12(5): 511-522.
- Jin, X., Hidirolou, N., Lok, E., Taylor, M., Kapal, K., Ross, N., et al. (2012). Dietary selenium (Se) and Vitamin E (VE) supplementation modulated methylmercury-mediated changes in markers of cardiovascular diseases in rats. *Cardiovascular Toxicology*, 12: 10-24.
- Johansson, K., & Manseau, M. (2012). Inuit safety culture and its relevance to safety management in Auyuittuq National Park. *Society and Natural Resources*, 25: 176-190.
- Johnson, K., Barnes, T., & Peters, P.A. (2011). Indigenous vitals: Trends and measurement. In D. Carson, R.O. Rasmussen, P. Ensign, L. Huskey, & A. Taylor (Eds.), *Demography at the edge: Remote human populations in developed nations* (pp. 85-106). Surrey, UK: Ashgate Publishers.
- Johnson, K.L., Batal, M., Haman, F., Imbeault, P., Blais, J.M., Pal, S., et al. (2010). The life course "connection": An exploration of women's dietary choices in a northern First Nations community. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(3): 27-59.
- Johnson, S. (2012). Failing to protect and provide in the "best place on earth": Can Indigenous children in Canada be safe if their mothers aren't? *Native Social Work Journal*, 8: 13-41.
- Johnson, S.L. (2011). *"I screamed internally for a long time": Traumatized urban Indigenous children in Canadian child protection and education systems*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Johnson-Down, L., & Egeland, G.M. (2010). Adequate nutrient intakes are associated with traditional food consumption in Nunavut Inuit children aged 3-5 years. *The Journal of Nutrition*, 140: 1311-1316.
- Johnson-Down, L.M., & Egeland, G.M. (2012). How is the nutrition transition affecting the dietary adequacy in Eeyouch (Cree) adults of northern Quebec Canada? *Applied Physiology, Nutrition and Metabolism*, 38(3): 300-5. doi: 0.1139/apnm-2012-0167
- Johnston, C.L., Marshall, B.D.L., Qi, J., Zonneveld, C.J., Kerr, T., Montaner, J.S.G., et al. (2011). HIV knowledge and perceptions of risk in a young, urban, drug-using population. *Public Health*, 125(11): 791-794.
- Johnston, G., Vukic, A., & Parker, S. (2012). Cultural understanding in the provision of supportive and palliative care: Perspectives in relation to an indigenous population. *BMJ Supportive & Palliative Care*, doi: 10.1136/bmjspcare-2011-000122
- Johnston, P. (2011). Stuck in the ways of the south: How meritocracy, bureaucracy, and a one-size-fits-all approach to child welfare fails Nunavut's children. *First Peoples Child & Family Review*, 6(1): 66-82.
- Johner, R., & Maslany, G. (2011). Paving a path to inclusion. *Journal of Community Health*, 36: 150-157.
- Jongbloed, K. (2012). *Finding safe spaces: Historical trauma, housing status and HIV vulnerability among young Aboriginal people who use illicit drugs*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Jorgensen, M. (2010). Obesity and diabetes – An arctic challenge. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(4): 320-1.
- Josewski, V. (2012). Analysing 'cultural safety' in mental health policy reform: Lessons from British Columbia, Canada. *Critical Public Health*, 22(2): 223-234. doi: 10.1080/09581596.2011.616878
- Jouvet, P., Hutchison, J., Pinto, R., Menon, K., Rodin, R., Choong, K., et al. (2010). Critical illness in Children with influenza A/pH1N1 2009 infection in Canada. *Pediatric Critical Care Medicine*, 11(5): 603-609.
- Joyce, A.L., & Satterfield, T.A. (2010). Shellfish aquaculture and First Nations' sovereignty: The quest for sustainable development in contested sea space. *Natural Resources Forum*, 34: 106-123. doi: 10.1111/j.1477-8947.2010.01297.x

- Jud, A., Fallon, B., & Trocmé, N. (2012). Who gets services and who does not? Multi-level approach to the decision for ongoing child welfare or referral to specialized services. *Children and Youth Services Review*, 34(5): 983–988.
- Jull, J.E.G., & Giles, A.R. (2012). Health equity, Aboriginal peoples and occupational therapy. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 79(2): 70-76.
- Jull, J., Stacey, D., Giles, A., Boyer, Y., & Minwaashin Lodge, The Aboriginal Women's Support Centre. (2012). Shared decision-making and health for First Nations, Metis and Inuit women: A study protocol. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 12: 146.
- Juno, J., Fowke, K.R., & Keynan, Y. (2012). Immunogenetic factors associated with severe respiratory illness caused by zoonotic H1N1 and H5N1 influenza viruses. *Clinical and Developmental Immunology*, Article ID 797180. DOI: 10.1155/2012/97180
- Kaai, S., Bullock, S., Burchell, A.N., & Major, C. (2012). Factors that affect HIV testing and counselling services among heterosexuals in Canada and the United Kingdom: An integrated review. *Patient Education and Counseling*, 88: 4-15.
- Kahn, K., Rea, E., McDermaid, C., Stuart, R., Chambers, C., Wang, J., et al. (2011). Active tuberculosis among homeless persons, Toronto, Ontario, Canada, 1998-2007. *Emerging Infectious Diseases*, 17(3): 357-365.
- Kaiser-Derrick, E. (2012). *Listening to what the criminal justice system hears and the stories it tells: Judicial sentencing discourses about the victimization and criminalization of Aboriginal women*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Kajner, T., Fletcher, F., & Makokis, P. (2012). Balancing head and heart: The importance of relational accountability in Community-University partnerships. *Innovative Higher Education*, 37(4): 257-270.
- Kaletka, C., de Figueiredo, L.F., & Schuster, S. (2012). Against the stream: Relevance of gluconeogenesis from fatty acids for natives of the arctic regions. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18436. doi: 10.3402/ijch.v71i0.18436
- Kanani, N. (2011). Race and madness: Locating the experiences of racialized people with psychiatric histories in Canada and the United States. *Critical Disability Discourse*, 3: 1-14. Retrieved from: <http://pi.library.yorku.ca/ojs/index.php/cdd/article/view/31564>
- Kaplan, S.A. (2012). Labrador Inuit ingenuity and resourcefulness: Adapting to a complex environmental, social, and spiritual environment. In D.C. Natcher, L. Felt, & A. Procter (Eds.), *Settlement, subsistence and change among the Labrador Inuit: The Nunatsiavummiut experience* (pp. 3-14). Winnipeg, MB: University of Manitoba Press.
- Kaposy, C., & Khraishi, S. (2012). A relational analysis of pandemic critical care triage protocols. *International Journal of Feminist Approaches to Bioethics*, 5(1): 70-90.
- Karst, A.L., & Turner, N.J. (2011). Local ecological knowledge and importance of bakeapple (*Rubus chamaemorus* L.) in a southeast Labrador Métis community. *Ethnobiology Letters*, 2: 6-18.
- Katt, M., Chase, C., Samokvalov, V., Argento, E., Rehm, J., & Fisher, B. (2012). Feasibility and outcomes of a community-based taper-to-low-dose- maintenance suboxone treatment program for prescription opioid dependence in a remote First Nations community in northern Ontario. *Journal of Aboriginal Health*, 9(1): 52-9.
- Katzmarzyk, P.T. (2010). Physical activity, sedentary behavior, and health: Paradigm paralysis or paradigm shift? *Diabetes*, 59: 2717-2725.
- Kaufert, J.M., Wiebe, R., Lavallee, M., & Kaufer, P.A. (2012). Seeking physical, cultural, ethical, and spiritual "safe space" for a "Good Death": The Experience of Indigenous Peoples in Accessing Hospice Care. In H. Coward & K.I. Stajduhar (Eds.) *Religious understandings of a good death in hospice palliative care*, (pp. 231-256). Albany, NY: State University of New York [SUNY] Press.
- Keightley, M., Kendall, V., Jang, S.H., Parker, C., Agnihotri, S., Colantonio, A., et al. (2011). From health care to home community: An Aboriginal community-based ABI transition strategy. *Brain Injury*, 25(2): 142-52.
- Keightley, M.L., King, G.E., Jang, S.H., White, R.J., Colantonio, A., Minore, et al. (2011). Brain injury from a First Nations' perspective: Teachings from elders and traditional healers. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 78(4): 237-245.
- Kellett, S., Poirier, P., Dewailly, E., Sampasa, H. & Chateau-Degat, M.L. (2012). Is severe obesity a cardiovascular health concern in the Inuit population? *American Journal of Human Biology*, 24: 441–445. doi: 10.1002/ajhb.22241
- Kelley, K.E., & Ljubicic, G.J. (2012). Policies and practicalities of shipping in arctic waters: Inuit perspectives from Cape Dorset, Nunavut. *Polar Geography*, 35(1): 19-49.
- Kelly, B. (2010). Reflecting the lives of Aboriginal women in Canadian Public Library Collection Development. *Partnership: The Canadian Journal of Library and Information Practice and Research*, 5(2): 1-28.
- Kelly, L., Dooley, J., Cromarty, H., Minty, B., Morgan, A., Madden, S., et al. (2011). Narcotic-exposed neonates in a First Nations population in northwestern Ontario. *Canadian Family Physician*, 57: e441-447.
- Kelly, L., Tsang, R.S.W., Morgan, A., Jamieson, F.B., & Ulanova, M. (2011). Invasive disease caused by Haemophilus influenzae type a in Northern Ontario First Nations communities. *Journal of Medical Microbiology*, 60: 384-390.
- Kelly, M.D. (2011). Towards a new era of policy: Health care service delivery to First Nations. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 11.
- Kelly, V. (2012). Welcoming the child into the circle of understanding. *Child Health and Education*, 4(1): 21-46.
- Kelm, M.E. (2011). Review essay: Linking Native American health, religion, and culture. *Ethnohistory*, 58(1): 143-148. doi: 10.1215/00141801-2010-067
- Kendal, A.P., & MacDonald, N.E. (2010). Influenza pandemic planning and performance in Canada, 2009. *Canadian Journal of Public Health*, 101(6): 447-53.
- Kendal, W.S., & Kendal, W.M. (2012). Comparative risk factors for accidental and suicidal death in cancer patients. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 33(6): 325-334.
- Kenny, C., & Ngaroimata Fraser, T. (2012). *Living Indigenous leadership: Native narratives on building strong communities*. Vancouver, BC: UBC Press.
- Kerr, T., Small, W., Buchner, C., Zhang, R., Li, K., Montaner, J., et al. (2010). Syringe sharing and HIV incidence among injection drug users and increased access to sterile syringes. *American Journal of Public Health*, 100(8): 1449-1453.
- Kerschbaum, J., Konig, P., & Rudnicki, M. (2012). Risk factors associated with peritoneal-dialysis-related peritonitis. *International Journal of Nephrology*, Article ID: 483250.

- Kershaw, P., & Forer, B. (2010). Selection of area-level variables from administrative data: An intersectional approach to the study of place and child development. *Health & Place*, 16(3): 500-511.
- Kershaw, P., & Harkey, T. (2011). The politics and power in caregiving for identity: Insights for Indian Residential School truth and reconciliation. *Social Politics*, 18(4): 572-597.
- Keys, S.E. (2011). *Experiences of support and help-seeking: A secondary analysis of interviews with women with disabilities who have experienced intimate partner violence*. Unpublished master's thesis, University of Winnipeg, Winnipeg, MB.
- Khalil, C.B., Johnson-Down, L., & Egeland, G.M. (2010). Emerging obesity and dietary habits among James Bay Cree youth. *Public Health Nutrition*, 13(11): 1829-1837.
- Khalvati, M., Michine, I., Mukwa, W., Metatawabin, M.J., & MISI-ATIM Resources Corporation (2011). Commentary – Traditional ecological knowledge: Impact on commercial health. *Journal of Commercial Biotechnology*, 17(2): 131-132.
- Khambalia, A. Z., Aimone, A. M., & Zlotkin, S. H. (2011). Burden of anemia among indigenous populations. *Nutrition Reviews*, 69: 693–719. doi: 10.1111/j.1753-4887.2011.00437.x
- Khandor, E., Mason, K., Chambers, C., Rossiter, K., Cowan, L., & Hwang, S.W. (2011). Access to primary health care among homeless adults in Toronto: Results from the Street Health Survey. *Open Medicine*, 5(2): E94.
- Kiepek, N., Hancock, L., Topozini, D., Cromarty, H., Morgan, A., & Kelly, L. (2012). Facilitating medical withdrawal from opiates in rural Ontario. *Rural and Remote Health*, 12: 2193.
- Kim, J., Gregson, D.B., & Church, D.L. (2011). A case of acute cholecystitis caused by methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in an immunocompromised patient. *Canadian Journal of Infectious Diseases and Medical Microbiology*, 22(1): e7–e9.
- Kinasevych, B. (2011). *The determinants of sexually transmitted and blood borne infection risk among incarcerated youth*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- King, J. (2012). "But how could anyone rationalize policies that discriminate?: Understanding Canada's failure to implement Jordan's Principle. *First Peoples Child & Family Review*, 7(1): 29-39.
- King, M. (2010). Chronic diseases and mortality in Canadian Aboriginal peoples: Learning from knowledge. *Chronic Diseases in Canada*, 31(1): 2-3.
- King, M. (2011). Scaling up the knowledge to achieve Aboriginal wellness. *Canadian Journal of Psychiatry*, 56(2): 73-4.
- Kingston, D., Heaman, M., Fell, D., Dzakpasu, S., & Chalmers, B. (2012). Factors associated with perceived stress and stressful life events in pregnant women: Findings from the Canadian Maternity Experiences Survey. *Maternal and Child Health Journal*, 16(1): 158-168. doi: 10.1007/s10995-010-0732-2
- Kirlew, M.Y.I. (2012). *From the conflict of domestic violence to the pursuit of intra-psychic reconciliation: A blended theory (Grounded, heuristic and structures of blessing) probe of spirituality and religious based coping strategies: in the context of domestic violence as experienced by First Nations women in the Sioux Lookout Zone*. Unpublished master's thesis, St. Paul University/University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Kirmayer, L.J. (2012). Rethinking cultural competence. *Transcultural Psychiatry*, 49(2): 149-164.
- Kirmayer, L.J. (2012). Cultural competence and evidence-based practice in mental health: Epistemic communities and the politics of pluralism. *Social Science & Medicine*, 75: 249-256.
- Kirmayer, L.I., Dandeneau, S., Marshall, E., Kahenttonni Phillips, M., & Jessen Williamson, K. (2011). Rethinking resilience from indigenous perspectives. *Canadian Journal of Psychiatry*, 56(2): 84-91
- Kirmayer, L.J., Dandeneau, S., Marshall, E., Kahenttonni Phillips, M., & Jessen Williamson, K. (2012). Toward an ecology of stories: Indigenous perspectives on resilience. *The Social Ecology of Resilience*, part 7: 399-414. doi: 10.1007/978-1-4614-0586-3_31
- Kitchen, J., Hodson, J., & Cherubini, L. (2011). Developing capacity in Indigenous education: Attending to the voices of Aboriginal teachers. *Action in Teacher Education*, 33: 615-627.
- Kitchen, P., Williams, A., & Chowhan, J. (2012). Sense of community belonging and health in Canada: A regional analysis. *Social Indicators Research*, 107(1): 103-126. doi: 10.1007/s11205-011-9830-9
- Kitts, D.D., Chan, X.M., & Broda, P. (2012). Polyaromatic hydrocarbons of smoked cured muscle foods prepared by Canadian Tł'azt'en and Lł'heidli T'enneh First Nation communities. *Journal of Toxicology and Environmental Health, Part A: Current Issues*, 75(21): 1249-1252.
- Klein, M.B., Rollet, K.C., Saeed, S., Cox, J., Potter, M., Cohen, J., et al. (2012). HIV and hepatitis C virus coinfection in Canada: Challenges and opportunities for reducing preventable morbidity and mortality. *HIV Medicine*, 14(1): 1468-93. doi: 10.1111/j.1468-1293.2012.01028.x
- Kliewer, E.V., Demers, A.A., Brisson, M., Severini, A., Lotocki, R., Elias, B., et al. (2010). The Manitoba Human Papillomavirus vaccine surveillance and evaluation system. *Health Reports*, 21(2): 37-42.
- Klomp, H., Dyck, R.F., Sidhu, N., Cascagnette, P.J., & Teare, G.F. (2010). Measuring quality of diabetes care by linking health care system administrative databases with laboratory data. *BMC Research Notes*, 3: 233. doi: 10.1186/1756-0500-30233
- Klotz, A., Harouna, A., & Smith, A.F. (2012). Tuberculosis in Quebec: A review of trends. *Journal of Public Health Research*, 1(e25): 158-164.
- Knight, C. (2012). Indigenous nutrition research and the low-carbohydrate diet movement: Explaining obesity and diabetes in protein power. *Continuum: Journal of Media & Cultural Studies*, 26(2): 289-301.
- Koch, A., Bruce, M.G., & Ladefoged, K. (2011). Arctic and Antarctica. In E. Petersen, L. H. Chen and P. Schlagenhauf (Eds.), *Infectious Diseases: A Geographic Guide* (Ch.26). Oxford, UK: Wiley-Blackwell. doi: 10.1002/9781119971641.ch26
- Kohli, S., & Lear, S.A. (2012). Differences in subcutaneous abdominal adiposity regions in four ethnic groups. *Obesity*. DOI: 10.1002/oby.20102
- Kolewaski, C.D., Paterson, M.L., Yeates, K.E., & King-Wan Vlack, C.E. (2010). Relocating from Mushkegowuk Territory for hemodialysis: The Cree illness experience and perceived quality of life. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(3): 103-150.
- Konrad, S. (2011). *Identifying determinants of HIV disease progression in Saskatoon, Saskatchewan*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.

- Kooiman, H., Macdonald, M.E., Carnevale, F., Pineda, C., Nottaway, W., & Vignola, S. (2012). Minododazin: Translating an Algonquin tradition of respect into youth well-being in rapid lake, Quebec. *Pimatisiwin: a Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(1): 1-15.
- Koorn, K. (2011). *The roles of religious affiliation and family solidarity as protective factors against problem gambling risk in a Métis sample*. Unpublished master's thesis, Guelph University, Guelph, ON.
- Kornelsen, J., & Grzybowski, S. (2012). Cultures of risk and their influence on birth in rural British Columbia. *BMC Family Practice*, 13: 108.
- Kornelsen, J., Kotaska, A., Waterfall, P., Willie, L., & Wilson, D. (2010). The geography of belonging: The experience of birthing at home for First Nations women. *Health & Place*, 16(4): 638-45.
- Kornelsen, J., Kotaska, A., Waterfall, P., Willie, L., & Wilson, D. (2011). Alienation and resilience: The dynamics of birth outside their community for rural First Nations women. *Journal of Aboriginal Health*, 3: 55-64.
- Kornelsen, J., Stoll, K., & Grzybowski, S. (2011). Stress and anxiety associated with lack of access to maternity services for rural parturient women. *Australian Journal of Rural Health*, 19: 9-14. doi: 10.1111/j.1440-1584.2010.01170.x
- Koshyk, J. (2012). *Exploring the impact of a culturally restorative post-secondary education program on Aboriginal adult learners: The Urban Circle Training Centre Model*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Koster, R., Baccar, K., & Lemelin, R.H. (2012). Moving from research ON, to research WITH and FOR Indigenous communities: A critical reflection on community-based participatory research. *The Canadian Geographer*, 56: 195-210. doi: 10.1111/j.1541-0064.2012.00428.x
- Kovach, M. (2010). Conversational method in Indigenous research. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 40-48.
- Kovesi, T. (2012). Respiratory disease in Canadian First Nations and Inuit children. *Paediatrics and Child Health*, 17(7): 376-380.
- Kovesi, T.A., Cao, Z., Osborne, G., & Egeland, G.M. (2011). Severe early lower respiratory tract infection is associated with subsequent respiratory morbidity in preschool Inuit Children in Nunavut, Canada. *Journal of Asthma*, 48(3): 241-7.
- Kovesi, T., Giles, B.L., & Pasterkamp, H. (2012). Long-term management of asthma in First Nations and Inuit children: A knowledge translation tool based on Canadian paediatric asthma guidelines, intended for use by front-line health care professionals working in isolated communities. *Paediatrics and Child Health*, 17(7): e46-64.
- Kowalec, K. (2011). *The association between Hepatitis B virus longitudinal genetic variability and clinical outcome in circumpolar indigenous populations*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Kowalec, K., Minuk, G.Y., Børresen, M.L., Koch, A., McMahon, B.J., Simons, B., et al. (2012). Genetic diversity of hepatitis B virus genotypes B6, D and F among circumpolar indigenous individuals. *Journal of Viral Hepatitis*, 20(2): 122-30. doi: 10.1111/j.1365-2893.2012.01632.x
- Kowalewski, K. (2012). *Mobilizing the use of policy-relevant documents in evidence-informed health policymaking: The development and contents of an online repository of policy-relevant documents addressing healthcare renewal in Canada*. Unpublished master's thesis, McMaster University, Hamilton, ON.
- Kowalski, C.L., Grybovych, O., Lankford, S., & Neal, S. (2012). Examining constraints to leisure and recreation for residents in remote and isolated communities: An analysis of 14 communities in the Northwest Territories of Canada. *World Leisure Journal*, 54(4): 322-336.
- Kozey, S.W. (2012). *Local knowledge as praxis: A reflective critical narrative of child welfare practice and service to Aboriginal children and families*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Kozicky S.K., Mathe N., Butler J.L., Hébert T.M., Corriveau A., & Sharma S. (2012) Assessment of supplement use (including vitamin D) in Inuvialuit adults in the Northwest Territories, Canada. *Journal of Human Nutrition and Diet*, 26(2): 169-74. doi:10.1111/jhn.12012
- Kozyrskij, A.L., Zeng, Y., Colman, I., HayGlass, K.T., Sellers, E.A.C., Becker, A.B., et al. (2011). Maternal distress in early life predicts the waist-to-hip ratio in schoolchildren. *Journal of Developmental Origins of Health and Disease*, 2(2): 72-80.
- Kral, M.J. (2012). Postcolonial suicide among Inuit in Arctic Canada. *Culture, Medicine and Psychiatry*, 36(2): 306-325. doi: 10.1007/s11013-012-9253-3
- Kral, M.J., & Idlout, L. (2012). It's all in the family: Wellbeing among Inuit in Arctic Canada. In H. Selin & G. Davey (Eds.) *Happiness across cultures: Views of happiness and quality of life in non-western cultures*, (pp. 387-398). London, UK: Springer.
- Kral, M.J., Idlout, L., Minore, J.B., Dyck, R.J., & Kirmayer, L.J. (2011). Unikkaartuit: Meanings of well-being, unhappiness, health, and community change among Inuit in Nunavut, Canada. *American Journal of Community Psychology*, 48(3-4): 426-38.
- Kreitzer, L., & Lafrance, J. (2010). Co-location of a government Child welfare unit in a traditional Aboriginal agency: A way forward in working in Aboriginal communities. *First Peoples Child & Family Review*, 5(2): 34-44.
- Krenosky, S., L'Abbé, M., Lee, N., Underhill, L., Vigneault, M., Godefroy, S., et al. (2012). Risk assessment of exposure to transfat in Canada. *International Food Risk Analysis Journal*, 2: 1-15. doi: 10.5772/56127
- Krieg, B. (2012). Bridging the gap: Accessing health care in remote Métis communities. In J.C. Kulig & A.M. Williams (Eds.), *Health in Rural Canada* (pp. 409-426). Vancouver, BC: UBC Press.
- Krishna, V. (2011). Indigenous communities and climate change policy: an inclusive approach. *Climate Change Management*, 1: 27-49, DOI: 10.1007/978-3-642-14776-0_3
- Krishnaswamy, A., Simmons, E., & Joseph, L. (2012). Increasing the resilience of British Columbia's rural communities to natural disturbances and climate change. *BC Journal of Ecosystems and Management*, 13(1): 1-15.
- Krohn, H.K. (2012). *The meaning of the client experience at a health centre within a First Nations community in southern Ontario*. Unpublished dissertation, McMaster University, Hamilton, ON.
- Kronk, E.A., (2011). Effective access to justice: Applying the parens patriae standing doctrine to climate change-related claims brought by Native nations. *Public Land & Resources Law Review*, 32: 1-26.
- Krüsi, A., Chettiar, J., Ridgway, A., Abbott, J., Strathdee, S.A., & Shannon, K. (2012). Negotiating safety and sexual risk reduction with clients in unsanctioned safer indoor sex work environments: A qualitative study. *American Journal of Public Health*, 102(6): 1154-1159.

- Kryzanowski, J.A., & McIntyre, L. (2011). A holistic model for the selection of environmental assessment indicators to assess the impact of industrialization on indigenous health. *Canadian Journal of Public Health*, 102(2): 112-7.
- Kue Young, T., & Chatwood, S. (2011). Health care in the north: What Canada can learn from its circumpolar neighbours. *Canadian Medical Association Journal*, 183(2): 209-14. doi: 10.1503/cmaj.100948
- Kulig, J.C., Duke, M., Solowoniuk, J., Weaselfat, R., Shade, C., Lamb, M., et al. (2010). Aboriginal science symposium: Enabling Aboriginal student success in post-secondary institutions. *Rural and Remote Health*, 10(1): 1324.
- Kulmann, K.C. (2012). "We should be listening to our elders": Evaluation of transfer of indigenous knowledge between Anishinabe youth and elders. Unpublished master's thesis, University of Western Ontario, London, ON.
- Kulmann, K.C., & Richmond, C.A.M. (2011). Addressing the persistence of Tuberculosis among the Canadian Inuit population: The need for a social determinants of health framework. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1), Article 1. Retrieved from <http://ir.lib.uwo.ca/iipj/vol2/iss1/1/>
- Kumanyika, S., Taylor, W.C., Grier, S.A., Lassiter, V., Lancaster, K.J., Morssink, C.B., et al. (2012). Community energy balance: A framework for contextualizing cultural influences on high risk of obesity in ethnic minority populations. *Preventive Medicine*, 55(5): 371-381.
- Kumar, M.B., Walls, M., Janz, T., Hutchinson, P., Turner, T., & Graham, C. (2012). Suicidal ideation among Métis adult men and women – Associated risk and protective factors: Findings from a nationally representative survey. *International Journal of Circumpolar Health*, 71. doi: 10.3402/ijch.v71i0.18829
- Kumar, M.B., Wesche, S., & McGuire, C. (2012). Trends in Métis-related health research (1980-2009): identification of research gaps. *Canadian Journal of Public Health*, 103(1): 23-8.
- Kuokkanen, R. (2012). Self-determination and Indigenous women's rights at the intersection of international human rights. *Human Rights Quarterly*, 34(1): 225-250.
- Kwaitkowski, R.E. (2011). Indigenous community based participatory research and health impact assessment: A Canadian example. *Environmental Impact Assessment Review*, 31: 445-450.
- Kyser, J. (2012). *Improving Aboriginal housing: Culture and design strategies*. Unpublished master's thesis, University of Calgary, Calgary, AB.
- Labonté, M.E., Dewailly, E., Chateau-Degat, M.L., Couture, P., & Lamarche, B. (2012). Population-based study of high plasma C-reactive protein concentrations among the Inuit of Nunavik. *International Journal of Circumpolar Health*, 71. doi: 10.3402/ijch.v71i0.19066
- LaBoucane-Benson, P., Gibson, G., Benson, A., & Miller, G. (2012). Are we seeking pimatisiwin or creating pomewin? Implications for water policy. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(3): Article 10. Retrieved from: <http://ir.lib.uwo.ca/iipj/vol3/iss3/10>
- La Corte, E., & Wuttke, S. (2012). The First Nations Biomonitoring Initiative – FNBI. *International Journal of Hygiene and Environmental Health*, 215: 168-171.
- Lafferty, D. (2012). Dq Edæzhe: Building resiliency among Aboriginal youth. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(2): 217-230.
- Lafrance, J.P., Iqbal, S., Leloir, J., Dasgupta, K., Ritchie, J., Ward, L., et al. (2010). Vascular access-related bloodstream infections in First Nations, community and teaching Canadian dialysis units, and other centre-level predictors. *Nephron Clinical Practice*, 114(3): e204-e212. doi: 10.1159/000262303
- Lahiry, P., Cao, H., Ban, M.R., Pollex, R.L., Mamakesick, M., Zinman, B., et al. (2010). APOC1 T45S polymorphism is associated with reduced obesity indices and lower plasma concentrations of leptin and apolipoprotein C-1 in Aboriginal Canadians. *Journal of Lipid Research*, 51: 843-848.
- Laidler, G.J., Elee, P., Ikummaq, T., Joamie, E., & Aporta, C. (2010). Mapping Inuit sea ice knowledge, use, and change in Nunavut, Canada (Cape Dorset, Igloolik, Pangnirtung). *SIKU: Knowing Our Ice*, 1: 45-80.
- Laidler, G.J., Hirose, T., Kapfer, M., Ikummaq, T., Joamie, E., & Elee, P. (2011). Evaluating the floe edge service: How well can SAR imagery address Inuit community concerns around sea ice change and travel safety? *The Canadian Geographer*, 55(1): 91-107.
- Laliberté, A. (2012). Participatory action research in Aboriginal contexts: 'Doing with' to promote mental health. *The Australian Community Psychologist*, 24(1): 76-85.
- Lam, P.-P., & McGeer, A. (2011). *Communication strategies for the 2009 Influenza A (H1N1) pandemic*. Winnipeg, MB: National Collaborating Centre for Infectious Diseases.
- Lambert, L.A. (2010). Gendered wage gap even more pronounced for Aboriginal women. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 5-7.
- Landertinger, L.C.L. (2011). *The biopolitics of Indigenous reproduction: Colonial discourse and the overrepresentation of Indigenous children in the Canadian child welfare system*. Unpublished master's thesis, Queen's University, Kingston, ON.
- Landrie, M.E.V. (2010). *Best practices: Does it mean the same thing in the Aboriginal community as it does in the health authorities when it comes to diabetes care?* Unpublished master's thesis, University of Alberta, Edmonton, AB.
- Lang, C., Macdonald, M.E., Carnevale, F., Lévesque, M.J., & Decoursay, A. (2010). Kadiminekak Kiwabigoneam: Barriers and facilitators to fostering community involvement in a prenatal program in an Algonquin community. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(1): 55-80.
- Lang, K., El-Aneed, A., Berenbaum, S., Dell, C.A., Wright, J., & Teed McKay, Z. (2011). Qualitative assessment of crisis services among persons using injection drugs in the city of Saskatoon. *Journal of Substance Use*, 18(1): 3-11. doi:10.3109/14659891.2011.606350
- Lange, L. (2010). *Elderly people of Aboriginal origin in Winnipeg: Their struggle to secure safe and affordable housing*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Langley, J.M. & Naus, M. (2011). Immunization: A global challenge for the 21st century. *Expert Review of Vaccines*, 10(4): 429-31.
- Langlois-Klassen, D., Kunimoto, D., Saunders, L.D., Chui, L., Boffa, J., Menzies, D., et al. (2012). A population-based cohort study of Mycobacterium tuberculosis Beijing strains: An emerging public health threat in an immigrant-receiving country? *PLoS One*, 7(6): e38431.
- Langston, N. (2010). Toxic inequities: chemical exposures and Indigenous communities in Canada and the United States. *Natural Resources Journal*, 50: 393-406.

- Lanting, S. (2011). *Developing an assessment protocol to detect cognitive impairment and dementia in Cree Aboriginal seniors and to investigate cultural differences in cognitive aging*. Unpublished dissertation, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Lanting, S., Crossley, M., Morgan, D., & Cammer, A. (2011). Aboriginal experiences of aging and dementia in a context of sociocultural change: Qualitative analysis of key informant group interviews with Aboriginal seniors. *Journal of Cross-Cultural Gerontology*, 26(1): 103-117.
- Larcombe, L., Mookherjee, N., Slater, J., Slivinski, C., Singer, M., Whaley, C., et al. (2012). Vitamin D in a northern Canadian First Nation population: Dietary intake, serum concentrations and functional gene polymorphisms. *PLoS One* 7(11): e49872. doi: 10.1371/journal.pone.0049872
- Larcombe, L., Nickerson, P., Singer, M., Robson, R., Dantouze, J., McKay, L., et al. (2011). Housing conditions in Canadian First Nations communities. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(2): 141-53.
- Larcombe, L., Orr, P., Turner-Brannen, E., Slivinski, C.R., Nickerson, P.W., & Mookherjee, N. (2012). Effect of Vitamin D supplementation on Mycobacterium tuberculosis-induced innate immune responses in a Canadian Dene First Nations cohort. *PLoS ONE*, 7(7): e40692.
- Lardeau, M.P., Healey, G., & Ford, J. (2011). The use of photovoice to document and characterize the food security of users of community food programs in Iqaluit, Nunavut. *Rural and Remote Health*, 11: 1680.
- Larrat, S., Simard, M., Lair, S., Bélanger, D., & Proulx, J.F. (2012). From science to action and from action to science: The Nunavik Trichinellosis Prevention Program. *International Journal of Circumpolar Health*, 71. doi: 10.3402/ijch.v71i10.18595
- Larson, B., Herx, L., Williamson, T., & Crowshoe, L. (2011). Beyond the barriers: Family medicine residents' attitudes towards providing Aboriginal health care. *Medical Education*, 45: 400-406. doi: 10.1111/j.1365-2923.2010.03892.x
- Laskowski, M., Mostaçõ-Guidolin, L.C., Greer, A.L., Wu, J., & Moghadas, S.M. (2011). The impact of demographic variables on disease spread: Influenza in remote communities. *Scientific Reports*, 1:105. doi: 10.1038/srep00105
- Latimer, M., Young, S., Dell, C., & Finley, G. (2012). Aboriginal children and physical pain: What do we know? *Journal of Aboriginal Health*, 9(1): 7-14.
- Latycheva, O., Hampson, C., Greenwald, M., Panetta, S., & Chera, R. (2010). A shared voice: Engaging First Nations and Inuit communities in the development of culturally appropriate asthma and allergy education materials and resources for youth and their families. *Allergy, Asthma and Clinical Immunology*, 6(2): P32. doi: 10.1186/1710-1492-6-S2-P32
- Lauson, S., McIntosh, S., Obed, N., Healey, G., Asuri, S., Osborne, G., et al. (2011). The development of a comprehensive maternal-child health information system for Nunavut-Nutaqqavut (our children). *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 363-372.
- Lauster, N., & Tester, F. (2010). Culture as a problem in linking material inequality to health: On residential crowding in the Arctic. *Health & Place*, 16(3): 523-530.
- Lavalle, L.F., & Poole, J.M. (2010). Beyond recovery: Colonization, health and healing for Indigenous people in Canada. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8: 271-281.
- Lavergne, M., & Kephart, G. (2012). Examining variations in health within rural Canada. *Rural and Remote Health*, 12: 1848.
- Lavoie, J. (2011). *Looking for Aboriginal health in legislation and policies, 1970 to 2008: The policy synthesis project*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Lavoie, J., Boulton, A., & Dwyer, J. (2010). Analysing contractual environments: Lessons from indigenous health in Canada, Australia and New Zealand. *Public Administration*, 88(3): 665-679.
- Lavoie, J.G., Boulton, A.F., & Gervais, L. (2012). Regionalization as an opportunity for meaningful Indigenous participation in healthcare: Comparing Canada and New Zealand. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(1): Article 2. Retrieved from: <http://ir.lib.uwo.ca/iipj/vol3/iss1/2>
- Lavoie, J.G., Forget, E.L., & Browne, A.J. (2010). Caught at the crossroad: First Nations, health care, and the legacy of the Indian Act. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(1): 83-100.
- Lavoie, J., Forget, E.L., Dahl, M., Martens, P.J., & O'Neil, J.D. (2011). Is it worthwhile to invest in home care? *Healthcare Policy*, 6(4): 35-48.
- Lavoie, J.G., Forget, E.L., Prakash, T., Dahl, M., Martens, P., & O'Neil, J.D. (2010). Have investments in on-reserve health services and initiatives promoting community control improved First Nations' health in Manitoba? *Social Science & Medicine*, 71(4): 717-724.
- Lavoie, J.G., & Gervais, L. (2012). Access to primary health care in rural and remote Aboriginal communities: Progress, challenges, and policy directions. In J.C. Kulig & A.M. Williams (Eds.), *Health in Rural Canada* (pp. 390-408). Vancouver, BC: UBC Press.
- Lawford, K., & Giles, A. (2012). Marginalization and coercion: Canada's evacuation policy for pregnant First Nations women who live on reserves in rural and remote regions. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(3): 327-340.
- Lawrence, A.M. (2012). *Shattered hearts: Indigenous women and subaltern resistance in Indonesian and Indigenous Canadian literature*. Unpublished master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Lawrence, H.P. (2010). Oral health interventions among Indigenous populations in Canada. *International Dental Journal*, 60(3): 229-234.
- Laye-Gindhu, A. (2011). *Nonsuicidal self-injury in street-involved adolescents: Identification of risk and protective factors*. Unpublished doctoral dissertation, UBC, Vancouver, BC.
- Lazarus, L., Chettiar, J., Deering, K., Nabess, R., & Shannon, K. (2011). Risky health environments: Women sex workers' struggles to find safe, secure and non-exploitative housing in Canada's poorest postal code. *Social Science & Medicine*, 73: 1600-1607.
- Lazarus, L., Deering, K.N., Nabess, R., Gibson, K., Tyndall, M.W., & Shannon, K. (2012). Occupational stigma as a primary barrier to health care for street-based sex workers in Canada. *Culture, Health & Sexuality: An International Journal for Research, Intervention and Care*, 14(2): 139-150.
- Lazzinano, R., Plourde, H., Johnson-Down, L., Dewailly, E., & Egeland, G.M. (2012). High-sugar drink consumption: An associate of obesity and impaired fasting glucose in Canadian Indigenous (Cree) communities. *Nutrition Metabolism and Cardiovascular Disease*, 22(8): e17-9.
- Lear, S.A., Sarna, L.K., Siow, G.B., Mancini, J., Siow, Y.L., & Karmin, O. (2012). Oxidative stress is associated with visceral adipose tissue and subclinical atherosclerosis in a healthy multi-ethnic population. *Applied Physiology, Nutritional and Metabolism*, 37: 1164-1170.

- Lebel, P.M., & Reed, M.G. (2010). The capacity of Montreal Lake, Saskatchewan to provide safe drinking water: Applying a framework for analysis. *Canadian Water Resources Journal*, 35(3): 317-338.
- LeBlanc, J.W., McLaren, B.E., Pereira, C., Bell, M., & Atlookan, S. (2011). First Nations moose hunt in Ontario: A community's perspectives and reflections. *Alces*, 47: 163-174.
- Lecompte, E. (2012). Aboriginal health human resources: A matter of health. *Journal of Aboriginal Health*, 8(2): 16-22.
- Leduc, T.B. (2010). *Climate, culture, change: Inuit and western dialogues with a warming north*. Ottawa, ON: University of Ottawa Press.
- Lee, B.E., Plitt, S., Fenton, J., Preiksaitis, J.K., & Singh, A.E. (2011). Rapid HIV tests in acute care settings in an area of low HIV prevalence in Canada. *Journal of Virological Methods*, 172: 66-71.
- Lee, D. (2011). Indigenous knowledge organization: A study of concepts, terminology, structure and (mostly) Indigenous voices. *Partnership: The Canadian Journal of Library and Information Practice and Research*, 6(1): Article 1427.
- Lee, S.J., Newman, P.A., Comulada, W.S., Cunningham, W.E., & Duan, N. (2012). Use of conjoint analysis to assess HIV vaccine acceptability: feasibility of an innovation in the assessment of consumer health-care preferences. *International Journal of STD & AIDS*, 23: 235-241.
- Leipert, B.D. (2012). Women's health and nursing practice in Canada. In D. Molinari & A. Bushy (Eds.), *Rural nurse: Transition to practice* (pp. 71-84). New York: Springer Publishing Company.
- Leipert, B.D., Wagner Delaney, J., Forbes, D., & Forchuk, C. (2011). Canadian rural women's experiences with rural primary health care nurse practitioners. *Online Journal of Rural Nursing and Health Care*, 11(1): 37-53.
- Leis, K.S., McNally, J.D., Montgomery, M.R., Sankaran, K., Karunanayake, C., & Rosenberg, A.M. (2012). Vitamin D intake in young children with acute lower respiratory infection. *Translational Pediatrics*, 1(1): 6-14. doi: 10.3978/j.issn.2224-4336.2011.11.01
- Lemelin, H., Matthews, D., Mattina, C., McIntyre, N., Johnston, M., Koster, R., et al. (2010). Climate change, wellbeing and resilience in the Weenusk First Nation at Peawanuck: the Moccasin Telegraph goes global. *Rural and Remote Health*, 10: 1333.
- Lemstra, M., Rogers, M., Redgate, L., Garner, M., & Moraros, J. (2011). Prevalence, risk indicators and outcomes of bullying among on-reserve First Nations youth. *Canadian Journal of Public Health*, 102(6): 462-6.
- Lemstra, M., Rogers, M., Thompson, A., Moraros, J., & Buckingham, R. (2012). Risk indicators associated with injection drug use in the Aboriginal population. *AIDS Care: Psychological and Socio-Medical Aspects of AIDS/HIV*, 24(11): 1416-24. doi: 10.1080/09540121.2011.650678
- Lemstra, M., Rogers, M., Thompson, A., Moranos, J., & Tempier, R. (2011). Prevalence and risk indicators of smoking among on-reserve First Nations youth. *Paediatrics & Child Health*, 16(10): 625.
- Lemstra, M.E., Rogers, M.R., Thompson, A.T., Redgate, L., Garner, M., Tempier, R., et al. (2011). Prevalence and risk indicators of depressed mood in on-reserve First Nations youth. *Canadian Journal of Public Health*, 102(4): 258-63.
- Leo, C. (2011). Funding or dividing Aboriginal communities? A Winnipeg case study. *Policy Options*, 87-91.
- Leong, V.W., Morgan, S., Wong, S.T., Hanley, G.E., & Black, C. (2010). Registration for public drug benefits across areas of differing ethnic composition in British Columbia. *BMC Health Services Research*, 10: 171.
- Leslie, W.D., Brennan, S.L., Prior, H.J., Lix, L.M., Metge, C., & Elias, B. (2012). The post-fracture care gap among Canadian First Nations people: A retrospective cohort study. *Osteoporosis International*, 23: 929-936.
- Leslie, W.D., Brennan, S.L., Prior, H.J., Lix, L.M., Metge, C., & Elias, B. (2012). The contributions of First Nations ethnicity, income, and delays in surgery on mortality post-fracture: A population-based analysis. *Osteoporosis International*, 24(4): 1247-56. doi: 10.1007/s00198-012-2099-2
- Lester-Smith, D.M. (2012). *"Hope for change – change can happen": Healing the wounds of family violence with Indigenous traditional holistic practices*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Leung, E., Wekerle, C., Weachter, R., Egelstaff, J., & Bennett, M. (2011). Non-Aboriginal child protective service workers' utilization of the Maltreatment and Adolescent Pathway Knowledge Translation (MAP-KT) portal: A report on the utilization statistics and utilization gaps of Aboriginal best-practice material. *First Peoples Child & Family Review*, 6(2): 10-16.
- Levy, D.M., Peschken, C.A., Tucker, L.B., Chédeville, G., Huber, A.M., Pope, J.E., et al. (2012). The 1000 Canadian faces of lupus: Influence of ethnicity on diseases in the pediatric cohort. *Arthritis Care & Research*, 65(1): 152-60. doi: 10.1002/acr.21779
- Levy, S. (2012). The evolution of tuberculosis: Genetic analysis offers new insight on the spread of an ancient disease. *BioScience*, 62(7): 625. Retrieved from: <http://www.jstor.org/stable/10.1525/bio.2012.62.7.3>
- Ley, S.H., Harris, S.B., Connelly, P.W., Mamakeesick, M., Gittelsohn, J., Wolever, T.M., et al. (2010). Association of apolipoprotein B with incident type 2 diabetes in an Aboriginal Canadian population. *Clinical Chemistry*, 56(4): 666-670.
- Ley, S.H., Harris, S.B., Connelly, P.W., Mamakeesick, M., Gittelsohn, J., Wolever, T.M., et al. (2012). Utility of non-high-density lipoprotein cholesterol in assessing incident type 2 diabetes risk. *Diabetes, Obesity and Metabolism*, 14: 821–825. doi: 10.1111/j.1463-1326.2012.01607.x
- Ley, S.H., Hegele, R.A., Connelly, P.W., Harris, S.B., Mamakeesick, M., Cao, H., et al. (2010). Assessing the association of the HNF1A G319S variant with C-reactive protein in Aboriginal Canadians: A population-based epidemiological study. *Cardiovascular Diabetology*, 18: 9-39.
- Ley, S.H., Hegele, R.A., Harris, S.B., Mamakeesick, M., Cao, H., Connelly, P.W., et al. (2011). HNF1A G319S variant, active cigarette smoking and incident type 2 diabetes in Aboriginal Canadians: A population-based epidemiological study. *BMC Medical Genetics*, 12(1). doi: 10.1186/1471-2350-12-1.
- Li, H., O'Neill, T., Webster, D., Johnson, J.A., & Gray, C.A. (2012). Anti-mycobacterial diynes from the Canadian medicinal plant *Aralia nudicaulis*. *Journal of Ethnopharmacology*, 140(1): 141-144.

- Liberda, E.N., Wainman, B.C., Leblanc, A., Dumas, P., Martin, I., & Tsuji, L.J. (2011). Dietary exposure of PBDEs resulting from a subsistence diet in three First Nation communities in the James Bay Region of Canada. *Environmental International*, 37(3): 631-6.
- Lima, V.D., Hogg, R.S., & Montaner, J.S.G. (2010). Expanding HAART treatment to all currently eligible individuals under the 2008 IAS-USA guidelines in British Columbia, Canada. *PLoS ONE*, 5(6): e10991.
- Liman, J. (2011). *Promoting the relationships of plants and health within Westbank First Nation*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Linehan, C., Tellez-Zenteno, J., Burneo, J.G., & Berg, A.T. (2011). Future directions for epidemiology in epilepsy. *Epilepsy & Behavior*, 22: 112-117.
- Lipski, E. (2010). Traditional non-western diets. *Nutrition in Clinical Practice*, 25:585. doi: 10.1177/0884533610385821
- Lisonkova, S., Sheps, S. B., Janssen, P. A., Lee, S. K., Dahlgren, L., & MacNab, Y. C. (2011). Birth outcomes among older mothers in rural versus urban areas: A residence-based approach. *The Journal of Rural Health*, 27: 211–219. doi: 10.1111/j.1748-0361.2010.00332.x
- Liu, R., So, L., Mohan, S., Khan, N., King, K., & Quan, H. (2010). Cardiovascular risk factors in ethnic populations within Canada: Results from national cross-sectional surveys. *Open Medicine*, 4(3): E143.
- Liu, S.L., Shah, B.R., Naqshbandi, M., Tran, V., & Harris, S.B. (2012). Increased rates of adverse outcomes for gestational diabetes and pre-pregnancy diabetes in on-reserve First Nations women in Ontario, Canada. *Diabetic Medicine*, 29(8): e180-3. doi: 10.1111/j.1464-5491.2012.03691.x
- Lloyd, J.E.V., & Hertzman, C. (2010). How neighborhoods matter for rural and urban children's language and cognitive development at kindergarten and Grade 4. *Journal of Community Psychology*, 38: 293–313. doi: 10.1002/jcop.20365
- Lloyd, J.E.V., Li, L., & Hertzman, C. (2010). Early experiences matter: lasting effect of concentrated disadvantage on children's language and cognitive outcomes. *Health & Place*, 16(2): 371-380.
- Longman Marcellin, R. (2012). *Self-reported racism, transphobia, their intersection and impact on past-year HIV-related sexual risk behaviour*. Unpublished master's thesis, University of Western Ontario, London, ON.
- Lougheed, T. (2010). The changing landscape of Arctic traditional food. *Environmental Health Perspectives*, 118(9): 386-393.
- Loutfy, M., Raboud, J., Wong, J., Yudin, M., Diong, C., Blitz, S. et al. (2012). High prevalence of unintended pregnancies in HIV-positive women of reproductive age in Ontario, Canada: A retrospective study. *HIV Medicine*, 13: 107–117. doi: 10.1111/j.1468-1293.2011.00946.x
- Loutfy, M.R., Logie, C.H., Zhang, Y., Blitz, S.L., Margolese, S.L., Tharao, W.E., et al. (2012). Gender and ethnicity differences in HIV-related stigma experienced by people living with HIV in Ontario, Canada. *PLoS ONE*, 7(12): e48168. doi: 10.1371/journal.pone.0048168
- Lowcock, E.C., Rosella, L.C., Foisy, J., McGeer, A., & Crowcroft, N. (2012). The social determinants of health and pandemic H1N1 2009 influenza severity. *American Journal of Public Health*, 102(8): e51-e58. doi: 10.2105/AJPH.2012.300814
- Lowell, H., & Miller, D.C. (2010). Weight gain during pregnancy: Adherence to Health Canada's guidelines. *Health Reports*, 21(2): 31-6.
- Lucas, M., Kirmayer, L.J., Déry, S., & Dewailly, E. (2010). Erythrocyte N-3 is inversely correlated with serious psychological distress among the Inuit: Data from the Nunavik Health Survey. *Journal of the American College of Nutrition*, 29(3): 211-221.
- Lucas, M., Proust, F., Blanchet, C., Ferland, A., Déry, S., Abdous, B., et al. (2010). Is marine mammal fat or fish intake most strongly associated with omega-3 blood levels among the Nunavik Inuit? *Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids*, 83: 143-150.
- Lucas, P. (2012). It can't hurt to ask; a patient-centered quality of service assessment of Health Canada's medical cannabis policy and program. *Harm Reduction Journal*, 9: 2.
- Luft, L.M., Beckthold, B., & Gill, M.J. (2011). Increasing HIV subtype diversity in Canadian-born patients living in southern Alberta, Canada. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome*, 57(2): e27-9.
- Luginaah, I., Smith, K., & Lockridge, A. (2010). Surrounded by Chemical Valley and 'living in a bubble': The case of the Aamjiwnaang First Nation, Ontario. *Journal of Environmental Planning and Management*, 53(3): 353-370. doi: 10.1080/09640561003613104
- Luo, Z.C., Senécal, S., Simonet, F., Guimond, E., Penney, C., & Wilkins, R. (2010). Birth outcomes in the Inuit-inhabited areas of Canada. *Canadian Medical Association Journal*, 182(3): 235-42. doi: 10.1503/cmaj.082042
- Luo, Z.C., Wilkins, R., Heaman, M., Martens, P., Smylie, J., Hart, L., et al. (2010). Birth outcomes and infant mortality by the degree of rural isolation among first nations and non-first nations in Manitoba, Canada. *Journal of Rural Health*, 26(2): 175-81.
- Luo, Z.C., Wilkins, R., Heaman, M., Martens, P., Smylie, J., Hart, L., et al. (2010). Neighborhood socioeconomic characteristics, birth outcomes and infant mortality among First Nations and non-First Nations in Manitoba, Canada. *Open Women's Health Journal*, 4: 55-61.
- Luo, Z.C., Wilkins, R., Heaman, M., Smylie, J., Martens, P.J., McHugh, et al. (2012). Birth outcomes and infant mortality among First Nations Inuit, and non-Indigenous women by northern versus southern residence, Quebec. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 66: 328-333. doi: 10.1136/jech.2009.092619
- Lux, M. (2012). We demand 'unconditional surrender': Making and unmaking the Blackfoot Hospital, 1890s to 1950s. *Social History of Medicine*, 25(3): 665-684.
- Lux, M.K. (2010). Care for the 'racially careless': Indian hospitals in the Canadian west, 1920-1950s. *The Canadian Historical Review*, 91(3): 407-434.
- Lynam, M.J., Grant, E., & Staden, K. (2012). Engaging with communities to foster health: The experience of inner-city children and families with learning circles. *Canadian Journal of Nursing Research*, 44(2): 86-106.
- Lynam, M.J., Looock, C., Scott, L., Wong, S.M., Munroe, V., & Palmer, B. (2010). Social paediatrics: Creating organizational processes and practices to foster health care access for children 'at risk'. *Journal of Research in Nursing*, 15(4): 331-47.
- Maar, M.A., Lightfoot, N.E., Sutherland, M.E., Strasser, R.P., Wilson, K.J., Lidstone-Jones, C.M., et al. (2011). Thinking outside the box: Aboriginal people's suggestions for conducting health studies with Aboriginal communities. *Public Health*, 125(11): 747-753.

- Maar, M.A., Maniwabwi, D., Gzik, D., McGregor, L., & Corbiere, C. (2011). Serious complications for patients, care providers and policy makers: Tackling the structural violence of First Nations people living with diabetes in Canada. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 6.
- Maar, M.A., Seymour, A., Sanderson, B., & Boesch, L. (2010). Reaching agreement for an Aboriginal e-health research agenda: The Aboriginal Telehealth Knowledge Circle consensus method. *Rural & Remote Health*, 10(1): 1299.
- Maar, M.A., & Shawande, M. (2010). Traditional Anishinabe healing in a clinical setting: The development of an Aboriginal interdisciplinary approach to community-based Aboriginal mental health care. *The Journal of Aboriginal Health*, 6(1): 18-27.
- MacDonald, D.B., & Hudson, G. (2012). The genocide question and Indian residential schools in Canada. *Canadian Journal of Political Science*, 45(2): 427-449.
- Macdonald, K. (2010). Returning to find much wealth: Identifying the need for a revised judicial approach to Aboriginal kinship in British Columbia. *Appeal*, 15: 114-135.
- MacDonald, M., Moore, D., Stone, J., & Buse, A. (2010). Elders, family, teachers: Models in Stó:lō cultural transmission. *Child Health and Education*, 2(2): 76-96.
- Macdonald, M.E., Rigillo, N., & Brassard, P. (2010). Urban Aboriginal understandings and experiences of Tuberculosis in Montreal, Quebec, Canada. *Qualitative Health Research*, 20(4): 506-523.
- Maciel, R., & Vine, T. E. (2012). Redistribution and recognition: Assessing alternative frameworks for Aboriginal policy in Canada. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(4): Article 3.
- MacKay, L.D. (2011). *Assessing the effectiveness of a cultural curriculum to improve early literacy outcomes for kindergarteners*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Mackay, L.D., & McIntosh, K. (2012). Effects of explicit and non-explicit versions of an early intervention program incorporating Indigenous culture into kindergarten literacy instruction. *Multicultural Learning and Teaching*, 7(2). doi: 10.1515/2161-2412.1173
- Mackinnon, S., & Stephens, S. (2010). Is participation having an impact? Measuring progress in Winnipeg's inner city through the voices of community-based program participants. *Journal of Social Work*, 10(3): 283-300.
- MacLean, S., Cameron, J., Harney, A., & Lee, N.K. (2012). Psychosocial therapeutic interventions for volatile substance use: a systematic review. *Addiction*, 107: 278-288. doi: 10.1111/j.1360-0443.2011.03650.x
- MacLeod, S. (2011). Academic commitment to maternal, newborn, infant, and child health in circumpolar regions: A Canadian imperative. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 342-5.
- MacMillan, H.L., Jamieson, E., Walsh, C., Boyle, M., Crawford, A., MacMillan, A., et al. (2010). The health of Canada's Aboriginal Children: Results from the First Nations and Inuit Regional Health Survey. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(2): 158-167.
- Macnab, A., & Kasangaki, A. (2012). 'Many voices, one song': A model for an oral health programme as a first step in establishing a health promoting school. *Health Promotion International*, 27(1): 63-73.
- Macnab, A., Kasangaki, A., & Gagnon, F. (2011). Health promoting schools provide community-based learning opportunities conducive to careers in rural practice. *International Journal of Family Medicine*, Article ID 892518. doi: 10.1155/2011/892518
- MacNeil, A. (2012). *Exploring action on the social determinants of health in Canada's health regions*. Unpublished master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Macpherson, A., Jones-Keeshig, D., & Pike, I. (2010). Injury rates in Canadian Ontario First Nation communities. *Injury Prevention*, 16:A256. doi: 10.1136/ip.2010.029215.910
- Madden, S., St.Pierre-Hansen, N., Kelly, L., Cromarty, H., Linkewich, B., & Payne, L. (2010). First Nations women's knowledge of menopause: Experiences and perspectives. *Canadian Family Physician*, 56(9): e331-7.
- Maes, C. (2012). *Shared stories, silent understandings: Aboriginal women speak on homelessness*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Maggi, S., Irwin, L.J., Siddiqi, A., & Hertzman, C. (2010). The social determinants of early child development: An overview. *Paediatrics and Child Health*, 46: 627-635. doi: 10.1111/j.1440-1754.2010.01817.x
- Majid, K., & Grier, S. (2010). The Food Mail Program: "When figs fly" – dispatching access and affordability to healthy food. *Social Marketing Quarterly*, 16(3): 78-95.
- Malcolm, D.G. (2010). Speaking plainly about research, governance, and policy for sustainable living. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(1): 171-183.
- Mallory, M.L., & Braune, B.M. (2012). Tracking contaminants in seabirds of Arctic Canada: Temporal and spatial insights. *Marine Pollution Bulletin*, 64(7): 1475-1484.
- Malone, J.L. (2012). Ethical professional practice: exploring the issues for health services to rural Aboriginal communities. *Rural and Remote Health*, 12: 1891.
- Maniwabwi, S., & Gauthier-Frohlick, D. (2012). Relationship building: A best practice model for Aboriginal women's health research. *Native Social Work Journal*, 8: 57-74.
- Manlon, I.G., (2010). Provoking evolution in child and youth mental health in Canada. *Canadian Psychology*, 51(1): 50-57.
- Mann, B., Milloy, M.J., Kerr, T., Zhang, R., Montaner, J., & Wood, E. (2012). Improved adherence to modern antiretroviral therapy among HIV-infected injecting drug users. *HIV Medicine*, 13: 596-601. doi: 10.1111/j.1468-1293.2012.01021.x
- Mansfield, E., Ducharme, N., & Koski, K.G. (2012). Individual, social and environmental factors influencing physical activity levels and behaviours of multiethnic socio-economically disadvantaged urban mothers in Canada: A mixed methods approach. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 9: 42.
- Manzano, Z.T., & Raphael, D. (2010). CPHA and the social determinants of health: An analysis of policy documents and statements and recommendations for future action. *Canadian Journal of Public Health*, 101(5): 399-4040.
- Maple-Brown, L.J., Cunningham, J., Zinman, B., Mamakesick, M., Harris, S.B., Connelly, P.W., et al. (2012). Cardiovascular disease risk profile and microvascular complications of diabetes: Comparison of Indigenous cohorts with diabetes in Australia and Canada. *Cardiovascular Diabetology*, 11: 30.
- Maranzan, K.A., Sabourin, A., & Simard, C. (2011). First Nations women in northern Ontario: Health, social, and community priorities. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 9.

- Marchand, K.I., Oviedo-Joekes, E., Guh, D., Brissette, S., Marsh, D.C., & Schechter, M.T. (2011). Client satisfaction among participants in a randomized trial comparing oral methadone and injectable diacetylmorphine for long-term opioid-dependency. *BMC Health Services Research*, 11:174. doi: 10.1185/1472-6963-11-174
- Marmot, M., & Bell, R. (2010). Health equity and development: The Commission on the Social Determinants of Health. *European Review*, 18(1): 1-7.
- Marquina, A., Virchez, J., & Ruiz-Callado, R. (2012). Environmental health, Indigenous identity, cultural representations and the production of ecological consciousness in northern Ontario. *OIDA International Journal of Sustainable Development* [Online], 4. Retrieved from: http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/23996/1/Environmental_Health_Indigenous_Identity_Cultural_Representations.pdf
- Marshall, B.D.L. (2010). *The epidemiology of methamphetamine use among street youth and injection drug users*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Marshall, B.D.L., Galea, S., Wood, E., & Kerr, T. (2011). Injection methamphetamine use is associated with an increased risk of attempted suicide: A prospective cohort study. *Drug and Alcohol Dependence*, 119(1-2): 134-137.
- Marshall, B.D.L., Grafstein, E., Buxton, J.A., Qi, J., Wood, E., Shoveller, J.A., et al. (2012). Frequent methamphetamine injection predicts emergency department utilization among street-involved youth. *Public Health*, 126(1): 47-53.
- Marshall, B.D.L., Kerr, T., Qu, J., Montaner, J.S.G., & Wood, E. (2010). Public injecting and HIV risk behavior among street-involved youth. *Drug and Alcohol Dependence*, 110: 254-258
- Marshall, B.D.L., Milloy, M.J., Wood, E., Montaner, J.S.G., & Kerr, T. (2011). Reduction in overdose mortality after the opening of North America's first medically supervised safer injecting facility: A retrospective population-based study. *The Lancet*, 377(9775): 23-29.
- Marshall, B.D.L., Wood, E., Shoveller, J.A., Buxton, J.A., Montaner, J.S.G., & Kerr, T. (2011). Individual, social, and environmental factors associated with initiating Methamphetamine injection: Implications for drug use and HIV prevention strategies. *Prevention Science*, 12(2): 173-180.
- Marshall, E.A., Stewart, S.L., Popadiuk, N.E., & Lawrence, B.C. (2013). Walking in multiple worlds: Successful school-to-work transitions for Aboriginal and cultural minority youth. *Technical and Vocational Education and Training: Issues, Concerns and Prospects*, 17(3): 185-201.
- Marshall, S.K., Young, R.A., Stevens, A., Spence, W., Deyell, S., et al. (2011). Adolescent career development in urban-residing Aboriginal families in Canada. *The Career Development Quarterly*, 59(6): 539.
- Martel, J., Brassard, R., & Jaccoud, M. (2011). When two worlds collide: Aboriginal risk management in Canadian corrections. *British Journal of Criminology*, 51(2): 235-255.
- Martens, P., Heaman, M., Hart, L., Wilkins, R., Smylie, J., Wassimi, S., et al. (2010). North-south gradients in adverse birth outcomes for First Nations and others in Manitoba, Canada. *Open Women's Health Journal*, 4: 46-54.
- Martens, P.J., Bartlett, J.G., Prior, H.J., Sanguins, J., Burchill, C.A., Burland, E.M.J., et al. (2011). What is the comparative health status and associated risk factors for the Métis? A population-based study in Manitoba, Canada. *BMC Public Health*, 11:814. doi: 10.1186/1471-2458-11-814
- Martin, D.H. (2011). 'Now we got lots to eat and they're telling us not to eat it': Understanding changes to south-east Labrador Inuit relationships to food. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 394-95.
- Martin, D.H. (2012). Two-eyed seeing: A framework for understanding indigenous and non-indigenous approaches to Indigenous health research. *Canadian Journal of Nursing Research*, 44(2): 20-42.
- Martin, F., Morse, B., & Hocking, B. (2011). The taxation exemption of Canadian Indians as governments and individuals: How does this compare with Australia and New Zealand? *Common Law World Review*, 40(2): 119-143. doi: <http://dx.doi.org/10.1350/clwr.2011.40.2.0221>
- Martin, G., Keller, C.P., & Foster, L.T. (2012). Constructing a composite adolescent health and wellness index for British Columbia, Canada using a spatial multi-criteria analysis approach. *Child Indicators Research*, 5: 215-234.
- Martin, L.J., Houston, S., Yasui, Y., Wild, T.C., & Saunders, L.D. (2011). All-cause and HIV-related mortality rates among HIV-infected patients after initiating highly active antiretroviral therapy: The impact of Aboriginal ethnicity and injection drug use. *Canadian Journal of Public Health*, 102(2): 90-96.
- Martin, L.J., Houston, S., Yasui, Y., Wild, T.C., & Saunders, L.D. (2010). Rates of initial virological suppression and subsequent virological failure after initiating highly active antiretroviral therapy: The impact of Aboriginal ethnicity and injection drug use. *Current HIV Research*, 8(8): 649-58.
- Martins, S.S., Ghandour, L.A., & Storr, C.L. (2011). Gambling behavior subtypes among respondents with gambling-related problems in a population-based sample. *Journal of Addictive Diseases*, 30(2): 169-180.
- Mashford-Pringle, A. (2011). How'd we get here from there? American Indians and Aboriginal peoples of Canada health policy. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(1): 153-175.
- Mashford-Pringle, A. (2012). Early learning for Aboriginal children: Past, present and future and an exploration of the Aboriginal Head Start Urban and Northern communities program in Ontario. *First Peoples Child & Family Review*, 7(1): 127-140.
- Mason, C., & Koehli, J. (2012). Barriers to physical activity for Aboriginal youth: Implications for community health, policy, and culture. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(1): 97-107.
- Mason, D.N. (2010). *Realizing 'quality' in Indigenous early childhood development*. Unpublished master's thesis, UBC, Vancouver, BC.
- Mateo, R.K., Johnson, R., & Lehmann, O.J. (2012). Evidence for additional FREM1 heterogeneity in Manitoba oculotrichoanal syndrome. *Molecular Vision*, 18: 1301-1311.
- Matheson, K., Halperin, B., McNeil, S., Langley, J.M., MacKinnon-Cameron, D., & Halperin, S.A. (2010). Hepatitis A and travel amongst Nova Scotia postsecondary students: Evidence for a targeted vs. universal immunization strategy. *Vaccine*, 28(51): 8105-8111.
- Matsui, K. (2012). Water ethics for First Nations and biodiversity in Western Canada. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(3): Article 4.
- Mawhiney, A.M., & Nabigon, H. (2011). Aboriginal theory: A Cree Medicine Wheel guide for healing First Nations. In F.J. Turner (Ed.), *Social Work Treatment: Interlocking Theoretical Approaches (5th Edition)* (pp. 15-19). Oxford, UK: Oxford University Press.

- Maxwell, K. (2010). *Making history heal: Settler-colonialism and urban Indigenous healing in Ontario, 1970s-2010*. Unpublished doctoral dissertation, Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON.
- McBain, L. (2012). Pulling up their sleeves and getting on with it: Providing health care in a northern remote region. *Canadian Bulletin of Medical History*, 29(2): 309-328.
- McBrien, K.A., Manns, B.J., Chui, B., Klarenbach, S.W., Rabi, D., Ravani, P., et al. (2012). Health care costs in people with diabetes and their association with glycemic control and kidney function. *Diabetes Care*, 36(5): 1172-80. doi: 10.2337/dc12-0862
- McCaffrey, S. (2010). Kookum knew ... exploring historical contexts: Aboriginal people, the justice system, and child welfare. *International Journal of Child, Youth and Family Studies*, 1(3/4).
- McCall, J., & Pauly, B. (2012). Providing a safe place: Adopting a cultural safety perspective in the care of Aboriginal women living with HIV/AIDS. *Canadian Journal of Nursing Research*, 44(2): 130-145.
- McClymont Peace, D., & Myers, E. (2012). Community-based participatory process – Climate change and health adaptation program for northern First Nations and Inuit in Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 71:18412. <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18412>
- McConnell, D., Feldman, M., Aunos, M., & Prasad, N. (2011). Parental cognitive impairment and child maltreatment in Canada. *Child Abuse & Neglect*, 35(8): 621-632.
- McConnell, D., Feldman, M., Aunos, M., & Prasad, N. (2010). Child maltreatment investigations involving parents with cognitive impairments in Canada. *Child Maltreatment*, 16(1): 21-32.
- McCrossin, J. (2012). Children for social justice. *First Peoples Child & Family Review*, 7(1): 40-51.
- McCullough, J., & Farahbakhsh, K. (2012). Square peg, round hole: First Nations drinking water infrastructure and federal policies, programs, and processes. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(1): Article 3.
- McCune, L.M., & Kuhnlein, H.V. (2011). Assessments of Indigenous peoples' traditional food and nutrition systems. In E.N. Anderson, D. Pearsall, E. Hunn & N. Turner (Eds.), *Ethnobiology*. Hoboken, NJ: John Wiley & Sons, Inc. doi: 10.1002/9781118015872.ch15
- McDonald, E., Priest, N., Doyle, J., Bailie, R., Anderson, I., & Waters, E. (2010). Issues and challenges for systematic reviews in Indigenous health. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 64(7): 643-4.
- McDonald, H.L. (2011). *Arthritis, aches and pains, and arthritis services: Experiences from within an urban First Nations community*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- McDonald, T., & Trenholm, R. (2010). Cancer-related health behaviours and health service use among Inuit and other residents of Canada's North. *Social Science & Medicine*, 70(9): 1396-1403.
- McFarlane, A. (2011). Fetal alcohol spectrum disorder in adults: Diagnosis and assessment by a multidisciplinary team in a rural area. *Canadian Journal of Rural Medicine*, 16(1): 25-30.
- McGregor, D. (2012). Traditional knowledge: Considerations for protecting water in Ontario. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(3): Article 11.
- McGregor, D., Bayha, W., & Simmons, D. (2010). "Our responsibility to keep the land alive?" Voices of Indigenous researchers. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(1): 101-123.
- McGuire, P.D. (2010). Exploring resilience and Indigenous ways of knowing. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 117-133.
- McHugh, T.-L.R., & Kowalski, K.C. (2011). 'A new view of body image': A school-based participatory action research project with young Aboriginal women. *Action Research*, 9: 220. doi: 10.1177/1476750310388052.
- McKennitt, D.W., & Currie, C.L. (2012). Does a culturally sensitive smoking prevention program reduce smoking intentions among Aboriginal children? A pilot study. *American Indian and Alaska Native Mental Health Research*, 19(2): 55-63.
- McKenzie, C.S. (2012). *Burnout north of 60: An investigation of turnover and burnout amongst social workers in Nunavut and how to better support them*. Unpublished Master's thesis, McMaster University, Hamilton, ON: Open Access Dissertations and Theses, paper 7415.
- McKinney, M.A., McMeans, B.C., Tomy, G.T., Rosenberg, B., Ferguson, S.H., Morris, A., et al. (2012). Trophic transfer of contaminants in a changing arctic marine food web: Cumberland Sound, Nunavut, Canada. *Environmental Science & Technology*, 46(18): 9914-22.
- McLaughlin, D.V.P., McDonald, N.C., Nguyen, H.T., & Pearce, J.M. (2010). Leveraging solar photovoltaic technology for sustainable development in Ontario's Aboriginal communities. *Journal of Sustainable Development*, 3(3): 3-13.
- McMullin, K., Abonyi, S., Mayan, M., Orr, P., Lopez-Hille, C., King, M., et al. (2012). Old Keyam – a framework for examining the disproportionate experience of tuberculosis among Aboriginal peoples of the Canadian prairies. *Journal of Aboriginal Health*, 9(1): 30.
- McNamara, B.J., Gubhaju, L., Chamberlain, C., Stanley, F., & Eades, S.J. (2012). Early life influences on cardiometabolic disease risk in aboriginal populations – what is the evidence? A systematic review of longitudinal and case-control studies. *International Journal of Epidemiology*, 41(6): 1661-1682.
- McNamara, B.J., Sanson-Fisher, R., D'Este, C., & Eades, S. (2010). Type 2 diabetes in Indigenous populations: Quality of intervention research over 20 years. *Preventive Medicine*, 52(1): 3-9.
- McNeil, R., Guirguis-Younger, M., Dille, L.B., Aubry, T.D., Turnbull, J., & Hwang, S.W. (2012). Harm reduction services as a point-of-entry to and source of end-of-life care and support for homeless and marginally housed persons who use alcohol and/or illicit drugs: A qualitative analysis. *BMC Public Health*, 12: 312.
- McPherson, C.M., & McGibbon, E.A. (2010). Addressing the determinants of child mental health: Intersectionality as a guide to primary health care renewal. *Canadian Journal of Nursing Research*, 42(3): 50-64.
- McRae, H. (2012). *The politics and praxis of culturally relevant sport education: Empowering urban Aboriginal youth through community sport*. Unpublished doctoral dissertation, University of Winnipeg Winnipeg, MB.
- McTurk, N., & Teixeira, C. (2011). The challenge of housing in remote areas. In D. Carson, R.O. Rasmussen, P. Ensign, L. Huskey, & A. Taylor (eds.), *Demography at the edge: Remote human populations in developed nations* (pp. 289-306). Surrey, UK: Ashgate Publishers.

- Mead, E., Gittelsohn, J., De Roose, E., & Sharma, S. (2010). Important psychosocial factors to target in nutrition interventions to improve diet in Inuvialuit communities in the Canadian Arctic. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 92–99. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01095.x
- Mead, E., Gittelsohn, J., Kratzmann, M., Roache, C., & Sharma, S. (2010). Impact of the changing food environment on dietary practices of an Inuit population in Arctic Canada. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23(Suppl. 1): 18-26.
- Mead, E.L., Gittelsohn, J., Roache, C., Corriveau, A., & Sharma, S. (2012). A community-based, environmental chronic disease prevention intervention to improve healthy eating: Psychosocial factors and behaviors in Indigenous populations in the Canadian Arctic. *Health Education & Behaviour*, 40(5): 592-602.
- Mead, E., Gittelsohn, J., Roache, C., & Sharma, S. (2010). Healthy food intentions and higher socioeconomic status are associated with healthier food choices in an Inuit population. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 83–91. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01094.x
- Medehouenou, T.C.M., Larochelle, C., Dumas, P., Dewailly, E., & Ayotte, P. (2010). Determinants of AhR-mediated transcriptional activity induced by plasma extracts from Nunavik Inuit adults. *Chemosphere*, 80: 75-82.
- Medin, D., Bennis, W., & Chandler, M. (2010). Culture and the home-field disadvantage. *Perspectives on Psychological Science*, 5(6): 708-713.
- Meeker, J.D. (2010). Exposure to environmental endocrine disrupting compounds and men's health. *Maturitas*, 66: 236-241.
- Mehaffey, K., Higginson, A., Cowan, J., Osborne, G.M., & Arbour, L.T. (2010). Maternal smoking at first prenatal visit as a marker of risk for adverse pregnancy outcomes in the Qikiqtaaluk (Baffin) region. *Rural and Remote Health*, 10(3): 1484.
- Mehdipanah, R. (2011). *Urban Aboriginal health: Using individual and contextual approaches to better understand the health of Aboriginal populations living in Toronto*. Unpublished master's thesis, University of Waterloo, Waterloo, ON.
- Meili, R., Ganem-Cuenca, A., Wing-sea Leung, J., & Zaleschuk, D. (2011). The CARE model of social accountability: Promoting cultural change. *Academic Medicine*, 86(9): 1114-1119.
- Meis Mason, A.H., Anderson, R.B., & Dana, L.B. (2012) Inuit culture and opportunity recognition for commercial caribou harvests in the bio economy. *Journal of Enterprising Communities: People and Places in the Global Economy*, 6(3): 194-212.
- Mendelson, M., Cloutier, J., Spence, L., Sellers, E., Taback, S., & Dean, H. (2011). Obesity and type 2 diabetes mellitus in a birth cohort of First Nation children born to mothers with pediatric-onset type 2 diabetes. *Pediatric Diabetes*, 12: 219–228. doi: 10.1111/j.1399-5448.2010.00694.x
- Mente, A., Razak, F., Blankenberg, S., Vuksan, V., Davis, A.D., Miller, R., et al. (2010). Ethnic variation in adiponectin and leptin levels and their association with adiposity and insulin resistance. *Diabetes Care*, 33(7): 1629-34.
- Menzies, P. (2010). Intergenerational trauma from a mental health perspective. *Native Social Work Journal*, 7: 63-85.
- Menzies, P., Bodnar, A., Harper, V., & Aboriginal Services Centre for Addiction and Mental Health. (2010). The role of the elder within a mainstream addiction and mental health hospital: Developing an integrated paradigm. *Native Social Work Journal*, 7: 87-107
- Mercille, G., Receveur, O., & Potvin, L. (2012). Household food insecurity and Canadian Aboriginal women's self-efficacy in food preparation. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*, 73(3): 134-140. doi: 10.3148/73.3.2012.134
- Merrill, L.D. (2011). *Demographic and psychosocial correlates of illicit drug use in pregnancy: A mixed methods study*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Messier, V., Lévesque, B., Proulx, J.F., Rochette, L., Serhir, B., Couillard, M., et al. (2012). Seroprevalence of seven zoonotic infections in Nunavik, Quebec (Canada). *Zoonoses and Public Health*, 59: 107–117. doi: 10.1111/j.1863-2378.2011.01424.x
- Métis Centre, National Aboriginal Health Organization. (2011). *Paucity of Métis-specific health and well-being data and information: underlying factors*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Métis Centre, National Aboriginal Health Organization. (2012). *The nutritional habits of Métis children and youth in Canada: A preliminary examination*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Métis Centre, National Aboriginal Health Organization. (2012). *The nutritional habits of Métis infants and young children in Canada: A preliminary examination*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Métis Centre, National Aboriginal Health Organization. (2012). *Métis women and disease: A preliminary examination*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Meyer, B.J. (2011). Are we consuming enough long chain omega-3 polyunsaturated fatty acids for optimal health? *Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids*, 85: 275-280.
- Michel, P., St. Onge, L., Lowe, A.M., Bigras-Poulin, M., & Brassard, P. (2010). Geographical variation of Crohn's disease residual incidence in the Province of Quebec, Canada. *International Journal of Health Geography*, 12(9): 22.
- Miewald, C., Ibanez-Carrasco, F., & Turner, S. (2010). Negotiating the local food environment: The lived experience of food access for low-income people living with HIV/AIDS. *Journal of Hunger & Environmental Nutrition*, 5(4): 510-525.
- Mignone, J., Elias, B., & Hall, M. (2011). Validation of a culturally appropriate social capital framework to explore health conditions in Canadian First Nations communities. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 3.
- Mill, J.E., Edwards, N., Jackson, R.C., MacLean, L., & Chaw-Kant, J. (2010). Stigmatization as a social control mechanism for persons living with HIV and AIDS. *Qualitative Health Research*, 20: 1469. doi: 10.1177/1049732310375436
- Millar, K., & Dean, H.J. (2012). Developmental origins of Type 2 diabetes in Aboriginal youth in Canada: It is more than diet and exercise. *Journal of Nutrition and Metabolism*, Article ID 127452. doi: 10.1155/2012/127452
- Miller, C.L., Fielden, S.J., Tyndall, M.W., Zhang, R., Gibson, K., & Shannon, K. (2011). Individual and structural vulnerability among female youth who exchange sex for survival. *Journal of Adolescent Health*, 49: 36-41.

- Miller, C.L., Pearce, M.E., Moniruzzaman, A., Thomas, V., Christian, Chief W. et al. for the Cedar Project Partnership. (2011). The Cedar Project: Risk factors for transition to injection drug use among young, urban Aboriginal people. *Canadian Medical Association Journal*, 183(10): 1147–1154. doi: 10.1503/cmaj.101257
- Miller, J., Knott, V.E., Wilson, C., & Roder, D. (2012). A review of community engagement in cancer control studies among Indigenous people of Australia, New Zealand, Canada and the USA. *European Journal of Cancer Care*, 21: 283–295. doi: 10.1111/j.1365-2354.2012.01325.x
- Miller, L.D., Laye-Gindhu, A., Bennett, J.L., Liu, Y., Gold, S., March, J.S., et al. (2011). An effectiveness study of a culturally enriched school-based CBT anxiety prevention program. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 40(4): 618–629.
- Miller Miffin, T., & Bzdell, M. (2010). Development of a physiotherapy prioritization tool in the Baffin Region of Nunavut: A remote, under-serviced area in the Canadian Arctic. *Rural and Remote Health*, 10: 1466. Available: <http://www.rrh.org.au>
- Milliken, E.J. (2010). *Toward cultural safety: An exploration of the concept for social work education with Canadian Aboriginal peoples*. Unpublished doctoral dissertation, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Milloy, M.J., Kerr, T., Buxton, J., Rhodes, T., Buillemi, S., Hogg, R., et al. (2011). Dose-response effect of incarceration events on nonadherence to HIV antiretroviral therapy among injection drug users. *Incarceration and Adherence*, 203: 1215.
- Milloy, M.J.S., Kerr, T., Zhang, R., Tyndall, M., Montaner, J., & Wood, E. (2010). Inability to access addiction treatment and risk of HIV infection among injection drug users recruited from a supervised injection facility. *Journal of Public Health*, 32 (3): 342-349. doi: 10.1093/pubmed/fdp089
- Milloy, M.J., Wood, E., Lloyd-Smith, E., Grafstein, E., Tyndall, M., Montaner, J., et al. (2010). Recent incarceration linked to cutaneous injection-related infections among active injection drug users in a Canadian setting. *Journal of Community Health*, 35(6): 660-666. doi: 10.1007/s10900-010-9269-y
- Milloy, M.J., Wood, E., Reading, C., Kane, D., Montaner, J., & Kerr, T. (2010). Elevated overdose mortality rates among First Nations individuals in a Canadian setting: A population-based analysis. *Addiction*, 105: 1962–1970. doi: 10.1111/j.1360-0443.2010.03077.x
- Minich, K., Saudny, H., Lennie, C., Wood, M., Williamson-Bathory, L., Cao, Z., et al. (2011). Inuit housing and homelessness: Results from the International Polar Year Inuit Health Survey 2007–2008. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 520-31.
- Minuk, G.Y., Kowalec, K., Caouette, S., Larke, B., & Osiowy, C. (2012). The prevalence and long term outcome of occult hepatitis B virus infections in community based populations. *Journal of Medical Virology*, 84: 1369–1375. doi: 10.1002/jmv.23351
- Mitchell, J., & Schmidt, G. (2011). The importance of local research for policy and practice: A rural Canadian study. *Journal of Social Work Practice in the Addictions*, 11: 150-162.
- Mitchell, M.S., Gaul, C.A., Naylor, P.J., & Panagiotopoulos, C. (2010). Habitual moderate-to-vigorous physical activity is inversely associated with insulin resistance in Canadian First Nations youth. *Pediatric Exercise Science*, 22(2): 254-265.
- Mitten, H.R. (2011). *Fetal alcohol spectrum disorder: Circles of healing, transformation and reconciliation*. Unpublished doctoral dissertation, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Mitton, C., Dionne, F., Masucci, L., Wong, S., & Law, S. (2011). Innovations in health service organizations and delivery in northern rural and remote regions: A review of the literature. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 460-472.
- Moeke-Pickering, T.M. (2010). *Decolonisation as a social change framework and its impact on the development of Indigenous-based curricula for helping professionals in mainstream tertiary education organisations*. Unpublished doctoral dissertation, University of Waikato, Hamilton: NZ.
- Moewaka Barnes, H., Henwood, W., Kerr, S., McManus, V., & McCreanor, T. (2011). Knowledge transfer and Indigenous research. In E.M. Banister, B. Leadbeater, & A. Marshall (Eds.), *Knowledge translation in context: Indigenous, policy, and community settings* (pp. 161-80). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Moffat Schnare, J. (2012). The interweaving of Native culture and traditional healing practices in the treatment of trauma lessons learned. *Journal of Environmental Science and Engineering*, B(1): 1074-1078.
- Moffitt, P. (2012). Telling it like it is “anyways”: Capturing Tlichq pregnancy experiences through photovoice. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(2): 207-215.
- Moffitt, P.M. (2012). In the dark: Uncovering influences on pregnant women’s health in the Northwest Territories. In B. Leipert, B. Leach, & W. Thurston (Eds.), *Rural Women’s Health* (pp. 320-345). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Moghadas, S.M., Pizzi, N.J., Wu, J., Tambllyn, S.E., & Fisman, D.N. (2011). Canada in the face of the 2009 H1N1 pandemic. *Influenza and Other Respiratory Viruses*, 5: 83–88. doi: 10.1111/j.1750-2659.2010.00184.x
- Mohajer, N., & Earnest, J. (2010). Widening the aim of health promotion to include the most disadvantaged: Vulnerable adolescents and the social determinants of health. *Health Education Research*, 25(3): 387-394.
- Möller, F.E. (2011). *Native spiritual appropriation: Words of power, relations of power – Creating stories & identities*. Unpublished Master’s thesis, University of Montreal, Montreal, QC.
- Møller, H. (2010). Tuberculosis and colonialism: Current tales about tuberculosis and colonialism in Nunavut. *Journal of Aboriginal Health*, 6(1): 38-48.
- Møller, H. (2011). “You need to be double cultured to function here”: *Toward an anthropology of Inuit nursing in Greenland and Nunavut*. Unpublished dissertation, University of Alberta, Edmonton, AB.
- Monchalín, L. (2010). Canadian Aboriginal peoples victimization, offending and its prevention: Gathering the evidence. *Crime Prevention and Community Safety*, 12: 119-132.
- Monchalín, L. (2012). *Reducing crime affecting urban Aboriginal people: The potential for effective solutions in Winnipeg*. Unpublished doctoral dissertation, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Monette, L.E., Rourke, S.B., Gibson, K., Bekele, T.M., Tucker, R., Greene, S., et al. (2011). Inequalities in determinants of health among Aboriginal and Caucasian persons living with HIV/AIDS in Ontario: Results from the Positive Spaces, Healthy Places Study. *Canadian Journal of Public Health*, 102(3): 215-219.

- Moniruzzaman, A. (2010). *Morbidity and mortality related to tuberculosis (TB) in British Columbia (BC), Canada*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Montano-Loza, A.J., Myers, R.P., & Mason, A.L. (2011). Lessons learned from liver transplantation with the Canadian First Nations. *Canadian Journal of Gastroenterology*, 25(6): 305-306.
- Montgomery-Andersen, R.A., & Borup, I. (2012). Family support and the child as health promoting agent in the Arctic – “the Inuit way”. *Rural and Remote Health*, 12: 1977.
- Moodley, S., Kasangaki, A., & Macnab, A.J. (2012). Education in global health: Experience in health-promoting schools provides trainees with defined core competencies. *ISRN Education*, Article ID 718303. doi: 10.5402/2012/718303
- Moraros, J., Falconer, J., Rogers, M., & Lemstra, M. (2012). Risk factors associated with higher injection drug use and HIV rates: Findings from Saskatchewan, Canada. *Journal of AIDS & Clinic Research*, S1:009. doi:10.4172/2155-6113.S1-009
- Morgan, D.G., Crossley, M., Kirk, A., McBain, L., Stewart, N.J., D’Arcy, C., et al. (2011). Evaluation of telehealth for preclinic assessment and follow-up in an interprofessional rural and remote memory clinic. *Journal of Applied Gerontology*, 30: 304.
- Morgan, L., & Wabie, J.L. (2012). Aboriginal women’s access and acceptance of reproductive health care. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(3): 313-325.
- Morin, A., Edouard, R., & Duhaime, G. (2010). Beyond the harsh. Objective and subjective living conditions in Nunavut. *Polar Record*, 46(237): 97-112.
- Morris, H., & Posner, S.F. (2010). Introduction. Chronic diseases in Canada and Preventing Chronic Disease: Copublishing on health in Aboriginal populations. *Chronic Diseases in Canada*, 31(1): 1.
- Morrow, M.H., Hemingway, D., Grant, J., & Jamer, B. (2012). Psychogeriatric care: Building rural community capacity. *Rural and Remote Health*, 12: 1971.
- Morse, B.W., & Zakrisson, M. (2010). Destroying the Canadian Arctic: A global crisis with devastating local ramifications. *Democracy, Ecological Integrity and International Law*, Jan: 119-140.
- Morse, B.W., & Zakrisson, M. (2010). The impact on the Inuit of environmental degradation in the Canadian Arctic. *Common Law World Review*, 39(1): 48.
- Moss, A., Racher, F., Jeffery, B., Hamilton, C., Bures, M., & Annis, R.C. (2012). Transcending boundaries: Collaborating to improve access to health services in Northern Manitoba and Saskatchewan. In J.C. Kulig & A.M. Williams (Eds.), *Health in Rural Canada* (pp. 159-177). Vancouver, BC: UBC Press.
- Mostaço-Guidolin, L.Z., Bowman, C.S., Greer, A.L., Fisman, D.N., & Mohadas, S.M. (2012). Transmissibility of the 2009 H1N1 pandemic in remote and isolated Canadian communities: A modeling study. *BMJ Open*, 2:e001614. doi: 10.1136/bmjopen-2012-001614
- Mostaço-Guidolin, L.C., Greer, A., Sander, B., Wu, J., & Moghadas, S.M. (2011). Variability in transmissibility of the 2009 H1N1 pandemic in Canadian communities. *BMC Research Notes*, 4:437. doi:10.1186/1756-0500-4-537
- Mota, N., Elias, B., Tefft, B., Medved, M., Munro, G., & Sareen, J. (2012). Correlates of suicidality: Investigation of a representative sample of Manitoba First Nations adolescents. *American Journal of Public Health*, 102(7): 1353-1361.
- Mottola, M.F., Giroux, I., Gratton, R., Hammond, J.A., Hanley, A., Harris, S., et al. (2010). Nutrition and exercise prevent excess weight gain in overweight pregnant women. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 42(2): 265-272. doi: 10.1249/MSS.0b013e3181b5419a
- Mottola, M.F., Sopper, M.M., Doxtator, L., Big-Canoe, K., & Prapavessis, H. (2011). Capacity-building and participatory research development of a community-based nutrition and exercise lifestyle intervention program (NELIP) for pregnant and postpartum Aboriginal women: Information gathered from Talking Circles. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 8.
- Moules, N.J., MacLeod, M.L.P., Thirsk, L.M., & Hanlon, N. (2010). “And then you’ll see her in the grocery store”: The working relationships of public health nurses and high-priority families in northern Canadian communities. *Journal of Pediatric Nursing*, 25(5): 327-334.
- Muckle, G., Laflamme, D., Gagnon, J., Boucher, O., Jacobson, J. L., & Jacobson, S. W. (2011). Alcohol, smoking, and drug use among Inuit women of childbearing age during pregnancy and the risk to children. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 35: 1081–1091. doi: 10.1111/j.1530-0277.2011.01441.x.
- Muhajarine, N., Ng, J., Bowen, A., Cushon, J., & Johnson, S. (2012). Understanding the impact of the Canada Prenatal Nutrition Program: A quantitative evaluation. *Canadian Journal of Public Health*, 103(7 Suppl 1): eS26-31.
- Muhammad, A., Guerrero-Analco, J.A., Martineau, L.C., Musallam, L., Madiraju, P., Nachar, A., et al. (2012). Antidiabetic compounds from *Sarracenia purpurea* used traditionally by the Eeyou Istchee Cree First Nation. *Journal of Natural Products*, 75: 1284-1288.
- Muirhead, A., & de Leeuw, S. (2012). *Art and wellness: The importance of art for Aboriginal peoples’ health and healing*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Mulrennan, M.E., Mark, R., & Scott, C.H. (2012). Revamping community-based conservation through participatory research. *Canadian Geographer*, 56(2): 243-259.
- Mundel, E., & Chapman, G.W. (2010). A decolonizing approach to health promotion in Canada: The case of the Urban Aboriginal Community Kitchen Garden Project. *Health Promotion International*, 25(2): 166-173. doi: 10.1093/heapro/daq016
- Murdocca, C. (2010). “There is something in that water”: Race, nationalism, and legal violence. *Law & Social Inquiry*, 35: 369–402. doi: 10.1111/j.1747-4469.2010.01189.x
- Murdoch, T.B., Bernstein, C.N., El-Gabalawy, H., Stempak, J.M., Sargent, M., Elias, B., et al. (2012). Prevalence of genetic variants associated with inflammatory bowel disease in a healthy First Nations cohort. *Canadian Medical Association Journal*, 184(8): E435-41.
- Mushquash, C. (2011). *Personality and motives for alcohol use in Aboriginal adolescents: A culturally relevant approach to alcohol abuse early intervention*. Unpublished doctoral dissertation, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Mushquash, C.J., Comeau, M.N., McLeod, B.D., & Stewart, S.H. (2011). A four-stage method for developing early interventions for alcohol among Aboriginal adolescents. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(2): 296-309.
- Mutch, B.K. (2011). *Bringing it back: The meaning of tobacco to Manitoba’s Metis peoples*. Unpublished Master of Nursing thesis, University of Winnipeg, Winnipeg, MB.

- Mutoni, S. (2012). *Dietary patterns associated with diet quality among First Nations women living on reserves in British Columbia*. Unpublished master's thesis, University of Montreal, Montreal, QC.
- Muzyka, C.N. (2012). *Perceived control over diabetes prevention in a Manitoba First Nation community*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Nabigon, H.C., & Wenger-Nabigon, A. (2012). "Wise practices": Integrating traditional teachings with mainstream approaches. *Native Social Work Journal*, 8: 43-55.
- Nagy, R., & Sehdev, R.K. (2012). Introduction: Residential schools and decolonization. *Canadian Journal of Law and Society*, 27(1): 67-73.
- Nancarrow, T.L., & Chan, H.M. (2010). Observations of environmental changes and potential dietary impacts in two communities in Nunavut, Canada. *Rural and Remote Health*, 10(2): 1370.
- Naqshbandi, M., Harris, S.T., Macaulay, A.C., Comeau, J., Piché, J., & Monotour-Lazare, D. (2011). Lessons learned in using community-based participatory research to build a National Diabetes Collaborative in Canada. *Progress in Community Health Partnerships: Research, Education, and Action*. 5(4): 405-15.
- Naqshbandi Hayward, M., Kuzmina, E., Dannenbaum, D., Torrie, J., Huynh, J., & Harris, S. (2012). Room for improvement in diabetes care among First Nations in northern Quebec (Eeyou Istchee): Reasonable management of glucose but poor management of complications. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18418. doi: <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18418>
- Natalia, K. (2011). Climate change effects on human health in a gender perspective: Some trends in Arctic research. *Glob Health Action*, 4: 10.3402/gha.v4i0.7913
- Natcher, D.C., Felt, L., McDonald, J., & Ford, R. (2012). The social organization of wildfood productivity in Postville, Nunatsiavut. In D.C. Natcher, L. Felt, & A. Procter (Eds.), *Settlement, subsistence and change among the Labrador Inuit: The Nunatsiavummit experience* (pp.171-188). Winnipeg, MB: University of Manitoba Press.
- Nathanson, A. (2011). Legislating Jordan's Principle: An indirect principle. *Manitoba Law Journal Online*, 34(3): 215-232.
- National Collaborating Centre for Aboriginal Health. (2011). *Landscapes of First Nations, Inuit, and Métis health: An updated environmental scan, 2010*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- National Collaborating Centre for Aboriginal Health. (2011). *The Aboriginal health legislation and policy framework in Canada*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- National Collaborating Centre for Aboriginal Health. (2012). *The state of Knowledge of Aboriginal health: A review of Aboriginal public health in Canada*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health
- Nauenberg, E., Laporte, A., & Shen, L. (2011). Social capital, community size and utilization of health services: A lagged analysis. *Health Policy*, 103(1): 38-46.
- Naylor, P., Scott, J., Drummond, J., Bridgewater, L., McKay, H.A., & Panagiotopoulos, C. (2010). Implementing a whole school physical activity and healthy eating model in rural and remote First Nations schools: A process evaluation of Action Schools! BC. *Rural and Remote Health*, 10: 1296.
- Neimanis, A.E.J. (2012). *Environmental justice: Making the case for ecological integrity*. Halifax, NS: Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Neimanis, A., Castleden, H., & Rainham, D. (2012). Examining the place of ecological integrity in environmental justice: A systematic review. *Journal of Justice and Sustainability*, 17(3): 349-367.
- Nelson, C. (2012). *Smoking behaviours among pregnant women in the Baffin region of Nunavut*. Unpublished doctoral dissertation, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Nelson, G., MacNaughton, E., Goering, P., Dudley, M., O'Camp, P., Patterson, M., et al. (2012). Planning a multi-site, complex intervention for homeless people with mental illness: The relationships between the National Team and local sites in Canada's At Home/Chez Soi Project. *American Journal of Community Psychology*, 51(3-4): 347-58. doi: 10.1007/s10464-012-9554-2
- Nelson, S. (2012). *Challenging hidden assumptions: Colonial norms as determinants of Aboriginal mental health*. Prince George, BC: National Collaborating Centre of Aboriginal Health.
- Nettelbeck, A. & Foster, R. (2012). Food and governance on the frontiers of colonial Australia and Canada's North West Territories. In S. Konishi & M. Nugent (Eds.), *Aboriginal History*, (Vol.36). Canberra, AU: Australian National University EPress. http://eprint.anu.edu.au/apps/bookworm/view/Aboriginal+History+Volume+36%2C+2012/10311/ch02.html#toc_marker-7
- Newhouse, D.R., & Belanger, Y.D. (2010). Beyond the 'Indian problem': Aboriginal peoples and the transformation of Canada. In D.E. Smith & J.C. Courtney (Eds.), *The Oxford handbook of Canadian politics* (Ch.19). Don Mills, ON: Oxford University Press Canada.
- Newman, P.A., Woodford, M.R., & Logie, C. (2011). HIV vaccine acceptability and culturally appropriate dissemination among sexually diverse Aboriginal peoples in Canada. *Global Public Health*, 3: 1-14.
- Newton, A.S., Rosychuk, R.J., Dong, K., Curran, J., Slomp, M., & McGrath, P.J. (2012). Emergency health care use and follow-up among sociodemographic groups of children who visit emergency departments for mental health crises. *Canadian Medical Association Journal*, 184(12): E665-74.
- Ng, C. (2012). *Obesity among Off-reserve First Nations, Métis, and Inuit peoples in Canada's provinces: Associated factors and secular trends*. Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Ng, C., Chatwood, S., & Young, T.K. (2010). Arthritis in the Canadian Aboriginal population: North-south differences in prevalence and correlates. *Chronic Diseases in Canada*, 31(1): 22-26.
- Ng, C., Corey, P.N., & Kue Young, T. (2011). Socio-economic patterns of obesity among Aboriginal and non-Aboriginal Canadians. *Canadian Journal of Public Health*, 102(4): 264-68.
- Ng, C., Corey, P.N., & Young, T. K. (2012). Divergent body mass index trajectories between Aboriginal and non-Aboriginal Canadians 1994–2009: An exploration of age, period, and cohort effects. *American Journal of Human Biology*, 24: 170–176. doi: 10.1002/ajhb.22216
- Ng, C., Kue Young, T., & Corey, P.N. (2010). Associations of television viewing, physical activity and dietary behaviours with obesity in aboriginal and non-aboriginal Canadian youth. *Public Health Nutrition*, 13(9): 1430-1437.

- Nguyen, M. (2011). Closing the education gap: A case for Aboriginal early childhood education in Canada, a look at the Aboriginal Headstart program. *Canadian Journal of Education*, 34(3): 229-48.
- Niccols, A., Dell, C.A., & Clarke, S. (2010). Treatment issues for Aboriginal mothers with substance use problems and their children. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8: 320-335.
- Nickels, S., & Knotsch, C. (2011). Inuit perspectives on research ethics: The work of Inuit Nipingit. *Études/Inuit/Studies*, 35(1-2): 57-81.
- Ning, A., & Wilson, K. (2012). A research review: Exploring the health of Canada's Aboriginal youth. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18497. doi: <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18497>
- Nistor Baldea, L.A. (2010). Inhibition of intestinal glucose absorption by anti-diabetic medicinal plants derived from the James Bay Cree traditional pharmacopeia. *Journal of Ethnopharmacology*, 132: 473-482.
- Noël, M., Dewailly, E., Château-Degat, M.L., Counil, E., Laouan-Sidi, E.A., & Lonn, E. (2012). Cardiovascular risk factors and subclinical atherosclerosis among Nunavik Inuit. *Atherosclerosis*, 221(2): 558-564.
- Noël, M., O'Connor, R.M., Boudreau, B., Mushquash, C.J., Comeau, M.N., Stevens, D., et al. (2010). The Rutgers Alcohol Problem Index (RAPI): A comparison of cut-points in First Nations Mi'kmaq and non-Aboriginal adolescents in rural Nova Scotia. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(2): 336-350.
- Novik, N. (2012). The role of social work in palliative care: A comparison across Canada's three northern territories. *Journal of Comparative Social Work*, 1(1): 1-10.
- Novik, N., & MacLean, M. (2012). Pain and palliative care with seniors in Canada's northern territories. In J.C. Kulig & A.M. Williams (Eds.) *Health in Rural Canada*, (pp. 334-351). Vancouver, BC: UBC Press.
- Nowgesic, E. (2010). Addressing HIV/AIDS among Aboriginal people using a health status, health determinants and health care framework: A literature review and conceptual analysis. *The Canadian Journal of Aboriginal Community-based HIV/AIDS Research*, 3: 35-46.
- Ntseane, P.G., & Chilisa, B. (2012). Indigenous knowledge, HIV, and AIDS education and research: Implications for health educators. In L.M. English (Ed.) *Adult education and health*, (pp.76-89). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Nuttgens, S.A., & Campbell, A.J. (2010). Multicultural considerations for counselling First Nations clients. *Canadian Journal of Counselling*, 44(2): 115-129.
- Nxumalo, F., Pacini-Ketchabaw, V., & Rowan, M.C. (2011). Lunch time at the child care centre: Neoliberal assemblages in early childhood education. *Journal of Pedagogy*, 2(2): 195-223.
- Nygaard, A. (2012). Cultural authenticity and recovery maintenance in a rural First Nation community. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 10(2): 162-173.
- O'Brecht, L. (2010). The vulnerability of Aboriginal people to the H1N1 flu virus. *Health Science Inquiry*, 1(1): 9-10.
- O'Brien, K.L., & Wolf, J. (2010). A values-based approach to vulnerability and adaptation to climate change. *WIREs Climate Change*, 1: 232-242. doi: [10.1002/wcc.30](http://dx.doi.org/10.1002/wcc.30)
- O'Brien, V.A. (2012). *Person centred palliative care: A First Nations perspective*. Unpublished master's thesis, McMaster University, Hamilton, ON.
- O'Connell, K., Bouffard, A.J., Vollman, A., Mercado-Young, R., Sargsyan, A.E., Rubinfeld, I., et al. (2011). Extreme musculo-skeletal ultrasound: Training of non-physicians in the Arctic Circle. *Critical Ultrasound Journal*, 3: 19-24. doi: [10.1007/s13089-011-0062-7](http://dx.doi.org/10.1007/s13089-011-0062-7)
- Odland, J.Ø., & Nieboer, E. (2012). Human biomonitoring in the Arctic. Special challenges in a sparsely populated area. *International Journal of Hygiene and Environmental Health*, 215(2): 159-167.
- O'Driscoll, T., Kelly, L., Payne, L., St. Pierre-Hansen, N., Cromarty, H., Minty, B., et al. (2011). Delivering away from home: The perinatal experiences of First Nations women in northwestern Ontario. *Canadian Journal of Rural Medicine*, 16(4): 126-130.
- O'Driscoll, T., Payne, L., Kelly, L., Cromarty, H., St. Pierre-Hansen, N., & Terry, C. (2011). Traditional First Nations birthing practices: Interviews with elders in Northwestern Ontario. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*, 33(1): 24-9.
- Oelke, N.D. (2010). *A participatory case study of primary healthcare for Aboriginal peoples in an urban setting*. Unpublished doctoral dissertation, University of Calgary, Calgary, AB.
- Offet-Gartner, K. (2011). Rewriting HerStory: Aboriginal women reclaim education as a tool for personal and community, health and well-being. *Procedia – Social and Behavioral Sciences*, 30: 1499-1506.
- Ogden, C.L., Connor Gorber, S., Rivera Dommarco, J.A., Carroll, M., Shields, M., & Flegal, K. (2011). The epidemiology of childhood obesity in Canada, Mexico and the United States. *Epidemiology of Obesity in Children and Adolescents*, 2(1): 69-93.
- O'Leary, C., Hong, Z., Zhang, F., Dawood, M., Smart, G., Kaita, K., et al. (2010). A mathematical model to study the effect of hepatitis B virus vaccine and antiviral treatment among the Canadian Inuit population. *European Journal of Clinical Microbiology & Infectious Diseases*, 29(1): 63-72.
- Oliver, L.N., & Kohen, D.E. (2012). Unintentional injury hospitalizations among children and youth in areas with a high percentage of Aboriginal identity residents: 2001/2002 to 2005/2006. *Health Reports*, 23(3): 7-15.
- Oliver, L.N., Peters, P.A., & Kohen, D.E. (2012). Mortality rates among children and teenagers living in Inuit Nunangat, 1994 to 2008. *Health Reports*, 23(3): 17-22.
- Olson, R. (2012). Bodies of water: Exploring birth place and ceremony in Manitoba, Canada. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(3): 341-351.
- Olson, R., Bebee, K., Benedict, J., Blais, E., Harney, E., & Wolfe, S. (2012). Introduction: Prioritizing Indigenous maternal and infant health. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(3): 267-270.
- O'Neil, C.A., & Sattenspiel, L. (2010). Agent-based modeling of the spread of the 1918-1919 flu in three Canadian fur trading communities. *American Journal of Human Biology*, 22: 757-767. doi: [10.1002/ajhb.21077](http://dx.doi.org/10.1002/ajhb.21077)
- O'Neil, C.R., Palmer, A.K., Coulter, S., O'Brien, N., Shen, A., Zhang, W., et al. (2012). Factors associated with antiretroviral medication adherence among HIV-positive adults accessing highly active antiretroviral therapy (HAART) in British Columbia, Canada. *Journal of the International Association of Physicians in AIDS Care*, 11: 134

- O'Neill, L.K. (2010). Mental health support in northern communities: Reviewing issues on isolated practice and secondary trauma. *Rural and Remote Health*, 10: 1369.
- Oosman, S.N. (2012). *Kica-Wasimisanabk Miyo-ayawin ~ Our children's health. Promoting physical activity and nutrition through a health promoting school-based intervention in a Métis community*. Unpublished dissertation, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Orchard, C.A., Didham, P., Jong, C., & Fry, J. (2010). Integrated Nursing Access Program: An approach to prepare Aboriginal students for nursing careers. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 7(1): Article 10.
- Orchard, T.R., Druyts, E., McInnes, C.W., Clement, K., Ding, E., et al. (2010). Factors behind HIV testing practices among Canadian Aboriginal peoples living off-reserve. *AIDS Care*, 22(3): 324-331.
- Organ, J. (2012). *Community freezers supporting food security: Perspectives from residents of Nain, Nunatsiavut*. Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- O'Reilly, D., Gaebel, K., Xie, F., Tarride, J.E., & Goeree, R. (2011). Health economic evaluations help inform payers of the best use of scarce health care resources. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 417-27.
- Orisatoki, R. (2012). The public health implications of the use and misuse of tobacco among the Aboriginals in Canada. *Global Journal of Health Science*, 5(1): 28-34. doi: 10.5539/gjhs.v5n1p28
- Orkin, A., VanderBurgh, D., Born, K., Webster, M., Strickland, S., & Beady, J. (2012). Where there is no paramedic: The Sachigo Lake Wilderness Emergency Response Education Initiative. *PLoS Medicine*, 9(10): e1001322. doi: 10.1371/journal.pmed.1001322
- Ormiston, N.T. (2010). Re-conceptualizing research: An Indigenous perspective. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 50-56.
- Orr, P. (2011). Review – Adherence to tuberculosis care in Canadian Aboriginal populations. Part 1 – definition, measurement, responsibility, barriers. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(2): 113-127.
- Orr, P. (2011). Review – Adherence to tuberculosis care in Canadian Aboriginal populations. Part 2 – A comprehensive approach to fostering adherent behaviour. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(2): 128-140.
- Osgood, N.D., Dyck, R.F., Grassmann, W.K. (2011). The inter and intragenerational impact of gestational diabetes on the epidemic of type 2 diabetes. *American Journal of Public Health*, 101(1): 173-179.
- O'Shaughnessy, M.V., Hogg, R.S., Strathdee, S.A., & Montaner, J.S.G. (2012). Deadly public policy: What the future could hold for the HIV epidemic among injection drug users in Vancouver. *Current HIV/AIDS Reports*, 9: 394-400.
- Osiowy, C., Larke, B., & Giles, E. (2011). Distinct geographical and demographic distribution of hepatitis B virus genotypes in the Canadian Arctic as revealed through an extensive molecular epidemiological survey. *Journal of Viral Hepatitis*, 18; e11-e19.
- Ospina, M.B., Voaklander, D.C., Strickland, M.K., King, M., Senthilselvan, A., & Rowe, B.H. (2012). Prevalence of asthma and chronic obstructive pulmonary disease in Aboriginal and non-Aboriginal populations: A systematic review and meta-analysis of epidemiological studies. *Canadian Respiratory Journal*, 19(6): 355-360.
- Oster, R.T., Johnson, J.A., Balko, S.U., Svenson, L.W., & Toth, E.L. (2012). Increasing rates of diabetes amongst status Aboriginal youth in Alberta, Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18501. doi: http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18501
- Oster, R.T., Johnson, J.A., Hemmelgarn, B.R., King, M., Balko, S.U., Svenson, L.W., et al. (2011). Recent epidemiologic trends of diabetes mellitus among status Aboriginal adults. *Canadian Medical Association Journal*, 183: E803-E808; http://www.cmaj.ca/cgi/content/full/183/12/E803
- Oster, R.T., Ralph-Campbell, K., Connor, T., Pick, M., & Toth, E.L. (2010). What happens after community-based screening for diabetes in rural and Indigenous individuals? *Diabetes Research & Clinical Practice*, 88(3): e28-31.
- Oster, R.T., Shade, S., Strong, D., & Toth, E.L. (2010). Improvements in indicators of diabetes-related health status among First Nations individuals enrolled in a community-driven diabetes complications mobile screening program in Alberta, Canada. *Canadian Journal of Public Health*, 101(5): 410-414.
- Oster, R.T., & Toth, E.L. (2012). The diabetes-related health of Aboriginal women with a history of gestational diabetes. *Canadian Journal of Diabetes*, 36(5): S73.
- Oulanova, O. (2012). *The healing journey: what are the lived experiences of suicide survivors who become peer counsellors?* Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Oulanova, O., & Moodley, R. (2010). Navigating two worlds: Experiences of counsellors who integrate Aboriginal traditional healing practices. *Canadian Journal of Counseling and Psychotherapy*, 44(4): 346-362.
- Overmars, D. (2010). Diagnosis as a naming ceremony: Caution warranted in use of the DSM-IV with Canadian Aboriginal peoples. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 78-85.
- Overmars, D. (2010). Indigenous knowledge, community and education in a western system: An integrative approach. *First Peoples Child & Family Review*, 5(2): 88-95.
- Overmars, D.M. (2011). *Finding a path among the concrete: Work-life narratives of urban Aboriginal young adults*. Unpublished Master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Overvad Fredslund, S., & Bonefeld-Jørgensen, E.C. (2012). Breast cancer in the Arctic – Changes over the past decades. *International Journal of Circumpolar Health*, 71. doi: 10.3402/ijch.v71i0.19155
- Oviedo-Joekes, E., Guy, D., Marsh, D.C., Brissette, S., Nosyk, B., Krausz, M., et al. (2010). Characteristics and response to treatment among Aboriginal people receiving heroin-assisted treatment. *Canadian Journal of Public Health*, 101(3): 210-212.
- Owens, S., de Wals, P., Egeland, G., Furgal, C., Mao, Y., Minuk, G.Y., et al. (2012). Public health in the Canadian Arctic: Contributions from International Polar Year research. *Climatic Change*. doi: 10.1007/s10584-012-0569-3
- Owen-Williams, E.A. (2012). *The traditional roles of caring for elders: Views from First Nations elders regarding health, violence, and elder abuse*. Unpublished dissertation, University of Tennessee.
- Pacey, A., Nancarrow, T., & Egeland, G.M. (2010). Prevalence and risk factors for parental-reported oral health of Inuit preschoolers: Nunavut Inuit Child Health Survey, 2007-2008. *Rural and Remote Health*, 10: 1368.
- Pacey, A., Weiler, H., & Egeland, G.M. (2011). Low prevalence of iron-deficiency anaemia among Inuit preschool children: Nunavut Inuit Child Health Survey, 2007-2008. *Public Health and Nutrition*, 14(8): 1415-1423.

- Paes, B.A., Mitchell, I., Banerji, A., Lanctôt, K.L., & Langley, J.M. (2011). A decade of respiratory syncytial virus epidemiology and prophylaxis: Translating evidence into everyday clinical practice. *Canadian Respiratory Journal*, 18(2): e10-e19.
- Pakshresht, M., Mead, E., Gittelsohn, J., Roache, C., & Sharma, S. (2010). Awareness of chronic disease diagnosis amongst family members is associated with healthy dietary knowledge but not behaviour amongst Inuit in Arctic Canada. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 100–109. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01101.x
- Pakshresht, M. & Sharma, S. (2010). Validation of a quantitative food frequency questionnaire for Inuit population in Nunavut, Canada. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 67–74. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01104.x
- Palepu, A., Marshall, B.D.L., Lai, C., Wood, E., & Kerr, T. (2010). Addiction treatment and stable housing among a cohort of injection drug users. *PLoS One*, 5(7): e11697
- Palepu, A., Milloy, M.-J., Kerr, T., Zhang, R., & Wood, E. (2011). Homelessness and adherence to antiretroviral therapy among a cohort of HIV-infected injection drug users. *Journal of Urban Health*, 88(3): 545-555.
- Palepu, A., Patterson, M., Strehlau, V., Moniruzzamen, A., de Bibiana, J.T., Frankish, J., et al. (2012). Daily substance use and mental health symptoms among a cohort of homeless adults in Vancouver, British Columbia. *Journal of Urban Health*, 90(4): 740-6. doi: 10.1007/s11524-012-9775-6
- Palmater, P.D. (2011). Stretched beyond human limits: Death by poverty in First Nations. *Canadian Review of Social Policy*, 65/66: 112-127
- Palmer, A.K., Duncan, K.C., Ayalew, B., Zhang, W., Tzemis, D., Lima, V., et al. (2011). “The way I see it”: The effect of stigma and depression on self-perceived body image among HIV-positive individuals on treatment in British Columbia, Canada. *AIDS Care: Psychological and Socio-Medical Aspects of AIDS/HIV*, 23(11): 1456-1466.
- Palmer, A.K., Klein, M.B., Raboud, J., Cooper, C., Hosein, S., Loutfy, M., et al. (2011). Cohort profile: The Canadian observational cohort collaboration. *International Journal of Epidemiology*, 40: 25-32.
- Paluszkiwicz-Misiaczek, M. (2010). Colonization and decolonization of Inuit population in Canada. *Ad Americam. Journal of American Studies*, 11: 91-97.
- Pampalon, R., Hamel, D., & Gamache, P. (2010). Health inequalities, deprivation, immigration and Aboriginality in Canada: A geographic perspective. *Canadian Journal of Public Health*, 101(6): 470-74.
- Papillon, M. (2011). Adapting federalism: Indigenous multilevel governance in Canada and the United States. *Publius: The Journal of Federalism*, 1-24. doi: 10.1093/publius/pjr032
- Paraskevis, D., Magiorkinis, G., Magiorkinis, E., Ho, S.Y.W., Belshaw, R., Allain, J.P., et al. (2012). Dating the origin and dispersal of hepatitis B virus infection in humans and primates. *Hepatology*, 57(3): 908-16. doi: 10.1002/hep.26079.
- Pardhan-Ali, A., Berke, O., Wilson, J., Edge, V.L., Furgal, C., Reid-Smith, R., et al. (2012). A spatial and temporal analysis of notifiable gastrointestinal illness in the Northwest Territories, Canada, 1991-2008. *International Journal of Health Geographics*, 11: 17. doi: 10.1186/1476-072X-11-17
- Pardhan-Ali, A., Wilson, J., Edge, V.L., Furgal, C., Reid-Smith, R., Santos, M., et al. (2012). A descriptive analysis of notifiable gastrointestinal illness in the Northwest Territories, Canada, 1991-2008. *BMJ Open*, e000732. doi: 10.1136/bmjopen-2011-000732
- Parker, E.J., Jamieson, L.M., Broughton, J., Albino, J., Lawrence, H.P., & Roberts-Thomson, K. (2010). The oral health of Indigenous Children: A review of four nations. *Journal of Paediatric and Child Health*, 46(9): 483-6.
- Parker, R. (2011). A framework for funding culturally appropriate recovery for people affected by severe mental illness: A world view. *Sri Lanka Journal of Psychiatry*, 2(2): 45-48.
- Parkes, M. (2011). *Ecohealth and Aboriginal health: A review of common ground*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Parkes, M., de Leeuw, S., & Greenwood, M. (2010). Warming up to the embodied context of First Nations child health: A critical intervention into and analysis of health and climate change research. *International Public Health Journal*, 2(4): 477-485.
- Parkinson, A.J. (2010). Improving human health in the Arctic: The expanding role of the Arctic Council's Sustainable Development Working Group. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(3): 304-313.
- Parkinson, A.J. (2011). The International Polar Year: Continuing the Arctic human health legacy. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5).
- Parlee, B., & Furgal, C. (2012). Well-being and environmental change in the Arctic: A synthesis of selected research from Canada's International Polar Year program. *Climatic Change*, 115(1): 13-34.
- Parlee, B.L., Geertsema, K., & Willier, A. (2012). Social-ecological thresholds in a changing boreal landscape: Insights from Cree knowledge of the Lesser Slave Lake region of Alberta, Canada. *Ecology and Society*, 17(2): 20
- Partridge, C. (2010). Residential schools: The intergenerational impacts on Aboriginal peoples. *Native Social Work Journal*, 7: 33-62.
- Paskulin, L.M.G., Aires, M., Goncalves, A.V., Kottwitz, C.C.B., de Moraes, E.P., & Brondani, M.A. (2011). Aging, diversity, and health: The Brazilian and the Canadian context. *Acta Paulista de Enfermagem*, 24(6): 851-6.
- Passante, L. (2012). *Aboriginal two-spirit and LGBTQ mobility: Meanings of home, community and belonging in a secondary analysis of qualitative interviews*. Unpublished Master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Passmore, A., Romano, K., Kellock, T., & Nevin, J. (2011). Listening to our elders: Lessons from the First Nations Health Program in Whitehorse, Yukon. *UBC Medical Journal*, 3(1): 34-35.
- Patapas, J.M., & Blanchard, A.C. (2012). Management of Aboriginal and non-Aboriginal people with chronic kidney disease in Quebec: Quality of care indicators. *Canadian Family Physician*, 58(2): e107-e112.
- Patel, A. (2012). *Evaluating geographic access to cardiac catheterization facilities to inform regionalized models of care for acute myocardial infarction*. Unpublished doctoral dissertation, University of Calgary, Calgary, AB.
- Paterson, B.L., Sock, L.A., LeBlanc, D., & Brewer, J. (2010). Ripples in the water: A toolkit for Aboriginal people on hemodialysis. *Canadian Association of Nephrology Nurses and Technicians Journal*, 20(1): 20-8.
- Paterson, N.L.D. (2010). *Family, loss, and place: Everyday experiences of hereditary cancer in a First Nation community*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.

- Paterson, S., & Marshall, C. (2011). Framing the new midwifery: Media narratives in Ontario and Quebec during the 1980s and 1990s. *Journal of Canadian Studies*, 45(3): 82-107.
- Patrick, R.J. (2011). Uneven access to safe drinking water for First Nations in Canada: Connecting health and place through source water protection. *Health & Place*, 17(1): 386-389.
- Patterson, M. (2010). CyberCircles: InterNetWorking for Aboriginal community research. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 133-43.
- Patterson, M.L., Moniruzzaman, A., Frankish, C.J., & Somers, J.M. (2012). Missed opportunities: Childhood learning disabilities as early indicators of risk among homeless adults with mental illness in Vancouver, British Columbia. *BMJ Open*, 2:e001586
- Patterson, M.L., Somers, J.M., & Moniruzzaman, A. (2012). Prolonged and persistent homelessness: Multivariable analyses in a cohort experiencing current homelessness and mental illness in Vancouver, British Columbia. *Mental Health and Substance Use*, 5(2): 85-101.
- Pauktuutit Inuit Women of Canada, Rasmussen, D., & Guillou, J. (2012). Developing an Inuit-specific framework for culturally relevant health indicators incorporating gender-based analysis. *Journal of Aboriginal Health*, March: 24-35.
- Pearce, J., Barnett, R., & Moon, G. (2012). Sociospatial inequalities in health-related behaviours: Pathways linking place and smoking. *Progress in Human Geography*, 36(1): 3-24.
- Pearce, T., Ford, J.D., Caron, A., & Kudlak, B.P. (2012). Climate change adaptation planning in remote, resource-dependent communities: An Arctic example. *Regional Environmental Change*, 12: 825-37. doi: 10.1007/s10113-012-0297-2
- Pearce, T., Ford, J.D., Duerden, F., Smit, B., Andrachuck, M., Berrang-Ford, L., et al. (2011). Advancing adaptation planning for climate change in the Inuvialuit Settlement Region (ISR): A review and critique. *Regional Environmental Change*, 11(1): 1-17. doi: 10.1007/s10113-010-0126-4
- Pearce, T., Smit, B., Duerde, F., Ford, J., Goose, A., & Kataoyak, F. (2010). Inuit vulnerability and adaptive capacity to climate change in Ulukhaktok, Northwest Territories, Canada. *Polar Record*, 24(148): 1-21.
- Pearce, T., Wright, H., Notaina, R., Kudlak, A., Smit, B., Ford, J.D., et al. (2011). Transmission of environmental knowledge and land skills among Inuit men in Ulukhaktok, Northwest Territories, Canada. *Human Ecology*, 39: 271-288.
- Pelletier, C., Dai, S., Roberts, K.C., Bienek, A., Onysko, J., & Pelletier, L. (2012). Report Summary - Diabetes in Canada: Facts and figures from a public health perspective. *Chronic Diseases and Injuries in Canada*, 33(1): 53-54.
- Peltier, S. (2011). Providing culturally sensitive and linguistically appropriate services: An insider construct. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology and Audiology*, 35(2): 126.
- Pendakur, K., & Pendakur, R. (2011). Aboriginal income disparity in Canada. *Canadian Public Policy*, 37(1): 61-83.
- Penner Protudger, J.L. (2011). *Weight, related lifestyle behaviours and asthma in Manitoba children*. Unpublished doctoral dissertation, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Pennesi, K., Arokium, J., & McBean, G. (2012). Integrating local and scientific weather knowledge as a strategy for adaption to climate change in the Arctic. *Mitigation and Adaptation Strategies for Global Change*, 17: 897-922. doi: 10.1007/s11027-011-9351-5.
- Pepperell, C., Chang, A.H., Wobeser, W., Parsonnet, J., & Hoepfner, V.H. (2011). Local epidemic history as a predictor of tuberculosis incidence in Saskatchewan Aboriginal communities. *The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 15(7): 899-905.
- Pepperell, C., Hoepfner, V.H., Lipatov, M., Wobeser, W., Schoolnik, G.K., & Feldman, M.W. (2010). Bacterial genetic signatures of human social phenomena among M. tuberculosis from an Aboriginal Canadian population. *Molecular Biology and Evolution*, 27(2): 427-440.
- Pepperell, C.S., Granka, J.M., Alexander, D.C., Behr, M.A., Chui, L., Gordon, J., et al. (2011). Dispersal of mycobacterium tuberculosis via the Canadian fur trade. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 108(16): 6526-6531.
- Perry, V. (2010). *An analysis of social support and the health of the on-reserve Nova Scotia Mi'kmaq population*. Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Peschken, C.A., Hitchon, C.A., Robinson, D.B., Smolik, I., Barnabe, C.R., Prematilake, S., et al. (2010). Rheumatoid arthritis in a North American Native population: Longitudinal followup and comparison with a white population. *The Journal of Rheumatology*, 37(8): 1589-1595.
- Peschken, C.A., Robinson, D.B., Hitchon, C.A., Smolik, I., Hart, D., Bernstein, C.N., et al. (2012). Pregnancy and the risk of rheumatoid arthritis in a highly predisposed North American Native population. *The Journal of Rheumatology*, 39(12): 2253-60. doi: 10.3899/jrheum.120269
- Peters, E. (2012). 'I like to let them have their time': Hidden homeless First Nations people in the city and their management of household relationships. *Social & Cultural Geography*, 13(4): 321-33. doi: 10.1080/14649365.2012.683805
- Peters, E.J. (2011). Emerging themes in academic research in urban Aboriginal identities in Canada, 1996-2010. *Aboriginal Policy Studies*, 1(1): 78-105.
- Peters, P. (2012). Shifting transitions: Health inequalities of Inuit Nunangat in perspective. *Journal of Rural and Community Development*, 7: 36-58.
- Peters, P.A. (2010). Causes and contributions to differences in life expectancy for Inuit Nunangat and Canada, 1994-2003. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(1): 38-49.
- Peters, P.A., Oliver, L.N., & Carrière, G.M. (2012). Geozones: An area-based method for analysis of health outcomes. *Health Reports*, 23(1): 55-64.
- Petrasek MacDonald, J., Harper, S.L., Cunsolo Willox, A., Edge, V.L., & Rigolet Inuit Community Government. (2012). A necessary voice: Climate change and lived experiences of youth in Rigolet, Nunatsiavut, Canada. *Global Environmental Change*, 23(1): 360-71. doi: http://dx.doi.org/10.1016/j.gloenvcha.2012.07.010
- Petrucka, P., Bassendowski, S., Bickford, D., & Goodfeather, V. (2012). Towards building consensus: Revisiting key principles of CBPR within the First Nations/Aboriginal context. *Open Journal of Nursing*, 2: 143-148.
- Pettes, T., Wood, E., Guillemi, S., Lai, C., Montaner, J., & Kerr, T. (2010). Methadone use among HIV-positive injection drug users in a Canadian setting. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 39(2): 174-179.

- Phillips, K., Muller-Clemm, W., Ysselstein, M., & Sachs, J. (2012). Evaluating health inequity interventions: Applying a contextual (external) validity framework to programs funded by the Canadian Health Services Research Foundation. *Evaluation and Program Planning*, 36(1): 198-203. doi: 10.1016/j.evalprogplan.2012.03.008
- Phillips, M. (2010). *Understanding resilience through revitalizing traditional ways of healing in a Kanienkehaka community*. Unpublished master's thesis, Concordia University, Montreal, QC.
- Phillips, R. (2010). Forgotten and ignored: Special education in First Nations schools in Canada. *Canadian Journal of Educational Administration and Policy*, 106: 1-26. Retrieved from <https://www.umanitoba.ca/publications/cjeap/articles/phillips.html>
- Phillips, R. (2011). Keeping First Nations in their place – The myth of “First Nations control of First Nations education”: A commentary. *Brock Education Journal*, 21(1): 4-15.
- Phillips-Beck, W. (2010). *Development of a framework of improved childbirth care for First Nation women in Manitoba: A First Nation family centred approach*. Unpublished master's thesis, University of Winnipeg, Winnipeg, MB.
- Piat, M., & Sabetti, J. (2012). Recovery in Canada: Toward social equality. *International Review of Psychiatry*, 24(1): 19-28.
- Pickel, L.E. (2012). *The aftermath of intergenerational trauma: Substance use risk and resiliency*. Unpublished master's thesis, University of Western Ontario, London, ON.
- Pigford, A.A.E., Sanou, D., Ball, G.D.C., Dyck Fehderau, D., & Willows, N.D. (2011). Abdominal adiposity and physical activity in Cree First Nations children living on-reserve in an Alberta community. *Canadian Journal of Diabetes*, 35(4): 328-333.
- Pigford, A.E., & Willows, N.D. (2010). Promoting optimal weights in Aboriginal Children in Canada through ecological research. In J.A. O'Dea and M. Eriksen (Eds.), *Childhood obesity prevention – International research, controversies and interventions*, (pp. 309-320). Oxford, UK: Oxford University Press.
- Pigford, A.A.E., Willows, N.D., Holt, N.L., Newton, A.S., & Ball, G.D.C. (2012). Using First Nations children's perceptions of food and activity to inform an obesity prevention strategy. *Qualitative Health Research*, 22: 986-96. doi: 10.1177/1049732312443737
- Pijl-Zieber, E.M., & Hagen, B. (2011). Towards culturally relevant nursing education for Aboriginal students. *Nurse Education Today*, 31(6): 595-600.
- Pilgrim, S., Samson, C., & Pretty, J. (2010). Eocultural revitalization: Replenishing community connections to the land. In S. Pilgrim & J. Pretty (Eds.), *Nature and culture: Rebuilding lost connections*, (pp. 235-256). London: Earthscan.
- Pinto, A., Manson, H., Pauly, B., Thanos, J., Parks, A., & Cox, A. (2012). Equity in public health standards: A qualitative document analysis of policies from two Canadian provinces. *International Journal for Equity in Health*, 11: 28.
- Pittman, T.P., Nykiforuk, C.I.J., Mignone, J., Mandhane, P.J., Becker, A.B., & Kozyrkij, A.B. (2012). The association between community stressors and asthma prevalence of schoolchildren in Winnipeg, Canada. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 9: 579-595.
- Place, J. (2012). *The health of Aboriginal people residing in urban areas*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Place, J., & Hanlon, N. (2011). Kill the lake? Kill the proposal: Accommodating First Nations' environmental values as a first step on the road to wellness. *GeoJournal*, 76(2): 163-175. doi: 10.1007/s10708-009-9286-5
- Plante, C., Blanchet, C., Rochette, L., & Turgeon O'Brien, H. (2011). Prevalence of anemia among Inuit women in Nunavik, Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(2): 154-165.
- Plitt, S.S., Grataix, J., Hewitt, S., Conroy, P., Parnell, T., Lucki, B., et al. (2010). Seroprevalence and correlates of HIV and HCV among injecting drug users in Edmonton, Alberta. *Canadian Journal of Public Health*, 101(1): 50-55.
- Plourde, C., Gendron, A., & Brunelle, N. (2012). Profile of substance use and perspectives on substance use pathways among incarcerated Aboriginal women. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(1): 83-95.
- Plusquellec, P., Muckle, G., Dewailly, E., Ayotte, P., Bégin, G., Desrosiers, C., et al. (2010). The relation of environmental contaminants exposure to behavioral indicators in Inuit preschoolers in Arctic Quebec. *NeuroToxicology*, 31: 17-25.
- Pollock, S.L., Sagan, M., Oakley, L., Fontaine, J., & Poffenroth, L. (2012). Investigation of a pandemic H1N1 influenza outbreak in a remote First Nations community in northern Manitoba, 2009. *Canadian Journal of Public Health*, 103(2): 90-93.
- Porter, C., Skinner, T., & Ellis, I. (2012). The current state of Indigenous and Aboriginal women with diabetes in pregnancy: A systematic review. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 98(2): 209-25. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.diabres.2012.07.006>
- Postl, B., Cook, C., & Moffatt, M. (2010). Aboriginal child health and the social determinants: Why are these Children so disadvantaged? *Healthcare Quarterly*, 14(Spec. Issue): 42-51.
- Pottie, K., Dahal, G., Logie, C., & Welch, V. (2011). Rapid testing for improving uptake of HIV/AIDS services in people with HIV infection (Protocol). *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 11, Art. No.: CD003507. doi: 10.1002/14651858.CD003507.pub2.
- Potts-Sanderson, M.F. (2010). *Ina makoce daca yusbemakina: Identifying environmental impacts and changes within Alberta's Isga Nation*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Powers, P. (2011). Integrating healthcare and e-Health in the Territories: The tasks ahead for Yukon, the Northwest Territories and Nunavut. *Electronic Healthcare*, 9(4): e21.
- Prakash, S. (2011). An international perspective on peritoneal dialysis among Indigenous patients. *Peritoneal Dialysis International*, 31: 390-398.
- Prentice, T., Mill, J., Archibald, C.P., Sommerfeldt, S., Worthington, C., Jackson, R., et al. (2011). Aboriginal youth experiences of accessing HIV care and treatment. *Journal of HIV/AIDS & Social Services*, 10(4): 394-413.
- Preston, J.P., Cottrell, M., Pelletier, T.R., & Pearce, J.V. (2012). Aboriginal early childhood education in Canada: Issues of context. *Journal of Early Childhood Research*, 10(1): 3-18.
- Priest, N., Mackean, T., Davis, E., Briggs, L., & Waters, E. (2012). Aboriginal perspectives of child health and wellbeing in an urban setting: Developing a conceptual framework. *Health Sociology Review*, 21(2): 180-195. doi: 10.5172/hesr.2012.21.2.180

- Priest, N., Mackean, T., Davis, E., Waters, E., & Briggs, L. (2012). Strengths and challenges for Koori kids: Harder for Koori kids, Koori kids doing well – Exploring Aboriginal perspectives on social determinants of Aboriginal child health and wellbeing. *Health Sociology Review*, 21(2): 165-179. doi: 10.5172/hesr.2012.21.2.165
- Prince, H., & Kelley, M.L. (2010). An integrative framework for conducting palliative care research with First Nations communities. *Journal of Palliative Care*, 26(1): 47-53.
- Prno, J., Bradshaw, B., Wandel, J., Pearce, T., Smit, B., & Tozer, L. (2011). Community vulnerability to climate change in the context of other exposure-sensitivities in Kugluktuk, Nunavut. *Polar Research*, 30: 7363. doi: 10.3402/polar.v30i0.7363
- Prosper, K., McMillan, L. J., Davis, A. A., & Moffitt, M. (2011). Returning to Netukulimk: Mi'kmaq cultural and spiritual connections with resource stewardship and self-governance. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(4): Article 7.
- Protudjer, J.L.P. (2011). *Weight, related lifestyle behaviours and asthma in Manitoba children*. Unpublished doctoral dissertation, University of Manitoba, Winnipeg, MB, Winnipeg, MB.
- Pruden, J. (2010). *A photonarrative inquiry of living with HIV: A Métis woman's experience*. Unpublished master's project, Athabasca University, Athabasca, AB.
- Puchala, C., Paul, S., Kennedy, C., & Mehl-Madrona, L. (2010). Using traditional spirituality to reduce domestic violence within Aboriginal communities. *Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 16(1): 89-96.
- Puchala, C., Vu, L.T.H., & Muhajarine, N. (2010). Neighbourhood ethnic diversity buffers school readiness impact in ESL children. *Canadian Journal of Public Health*, 101(3): S13-S18.
- Pufall, E.L., Jones, A.Q., McEwen, S.A., Lyall, C., Peregrine, A.S., & Edge, V.L. (2011). Perception of the importance of traditional country foods to the physical, mental, and spiritual health of Labrador Inuit. *Arctic*, 64(2): 242-50.
- Pufall, E.L., Jones, A.Q., McEwen, S.A., Lyall, C., Peregrine, A.S., & Edge, V.L. (2011). Community-derived research dissemination strategies in an Inuit community. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 532-541.
- Pufall, E.L., Jones-Bitton, A., McEwen, S.A., Brown, T.M., Edge, V.L., Rokicki, J., et al. (2012). Prevalence of zoonotic Anisakid Nematodes in Inuit-harvested fish and mammals from the Eastern Canadian Arctic. *Foodborne Pathogens and Disease*, 9(11): 1002-9. doi: 10.1089/fpd.2012.1186
- Pulkingham, J., Fuller, S., & Kershaw, P. (2010). Lone motherhood, welfare reform and active citizen subjectivity. *Critical Social Policy*, 30(2): 267-291. doi: 10.1177/0261018309358292
- Quach, S., Hamid, J.S., Pereira, J.A., Heidebrecht, C.L., Deeks, S.L., Crowcroft, N.S., et al. (2012). Influenza vaccination coverage across ethnic groups in Canada. *Canadian Medical Association Journal*, 184(15): 1673-81. doi: 10.1503/cmaj.111628
- Quadir, T., & Akhtar-Danesh, N. (2010). Fruit and vegetable intake in Canadian ethnic populations. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*, 71(1): 11-16. doi: 10.3148/71.1.2010.11
- Quine, A., Hadjistavropoulos, H.D., & Alberts, N.M. (2012). Cultural self-efficacy of Canadian nursing students caring for Aboriginal patients with diabetes. *Journal of Transcultural Nursing*, 23(3): 306-312.
- Quinn, C.L., Armitage, J.M., Breivik, K., & Wania, F. (2012). A methodology for evaluating the influence of diets and intergenerational dietary transitions on historic and future human exposure to persistent organic pollutants in the Arctic. *Environment International*, 49: 83-91.
- Quinn, J.R. (2011). Introductory essay: Canada's own brand of truth and reconciliation? *The International Indigenous Policy Journal*, 2(3): 1.
- Quon, E.C., McGrath, J.J., & Roy-Gagnon, M.H. (2012). Generation of immigration and body mass index in Canadian youth. *Journal of Pediatric Psychology*, 37(8): 843-53. doi: 10.1093/jpepsy/jss037
- Racine, L., & Petrucka, P. (2011). Enhancing decolonization and knowledge transfer in nursing research with non-western populations: Examining the congruence between primary healthcare and postcolonial feminist approaches. *Nursing Inquiry*, 18: 12-20. doi: 10.1111/j.1440-1800.2010.00504.x
- Radke, K.H. (2010). *Métis self and identity: The search to contribute a verse*. Unpublished master's thesis, Athabasca University, Athabasca, AB.
- Radtke, J.L. (2012). *Stories of hope: Conversations with Aboriginal women who have experienced incarceration*. Unpublished master's thesis, University of Calgary, Calgary, AB.
- Rae Mitten, H. (2011). *Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Circles of healing, transformation and reconciliation*. Unpublished doctoral dissertation, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Ragonnet-Cronin, M., Aris-Brosou, S., Joannisse, I., Merks, H., Vallee, D., Caminiti, K., et al. (2012). Adaptive Evolution of HIV at HLA Epitopes Is Associated with Ethnicity in Canada. *PLoS ONE*, 7(5): e36933. doi: 10.1371/journal.pone.0036933
- Ralph-Campbell, K., Oster, R.T., Connor, T., & Toth, E.L. (2011). Emerging longitudinal trends in health indicators for rural residents participating in a diabetes and cardiovascular screening program in northern Alberta, Canada. *International Journal of Family Medicine*, 1: 1-6. doi: 10.1155/2011/596475
- Ralph-Campbell, K., Oster, R.T., Supernault Kaler, S., Kaler, S., & Toth, E.O. (2011). Screening for undiagnosed type 2 diabetes in Aboriginal communities: Weighing the advantages and disadvantages. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(2): 399-422.
- Ramage-Morin, P.L., & Gilmour, H. (2010). Chronic pain at ages 12 to 44. *Health Reports*, 21(4): 53-62.
- Ramraj, C. (2012). *Dental treatment needs in the Canadian population*. Unpublished master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Ramraj, C., Azarpazhooh, A., Dempster, L., Ravaghi, V., & Quiñonez, C. (2012). Dental treatment needs in the Canadian population: Analysis of a nationwide cross-sectional survey. *BMC Oral Health*, 12: 46.
- Rand, J. (2011). Residential schools: Creating and continuing institutionalization among Aboriginal peoples in Canada. *First Peoples Child & Family Review*, 6(1): 56-65.
- Raphael, D. (2010). The health of Canada's children. Part III: Public policy and the social determinants of children's health. *Paediatrics and Child Health*, 15(3): 143-149.
- Raphael, D. (2010). The health of Canada's Children. Part IV: Toward the future. *Paediatrics and Child Health*, 15(4): 199-204.
- Raphael, D. (2012). Canadian experiences. In D. Raphael (Ed.), *Tackling health inequalities: Lessons from international experiences* (pp. 123-155). Toronto, ON: Canadian Scholars' Press.

- Rasmussen, C., Becker, M., McLennan, J., Urichuk, L., & Andrew, G. (2011). An evaluation of social skills in Children with and without prenatal alcohol exposure. *Child: Care, Health and Development*, 37: 711–718. doi: 10.1111/j.1365-2214.2010.01152.x
- Rasmussen, C., Benz, J., Pei, J., Andrew, G., Schuller, G., Abele-Webster, L., et al. (2010). The impact of an ADHD co-morbidity on the diagnosis of FASD. *Canadian Journal of Clinical Pharmacology*, 17(1): e165-e176.
- Rasmussen, C., Kully-Martens, K., Denys, K., Badry, D., Henneveld, D., Wyper, K., et al. (2012). The effectiveness of a community-based intervention program for women at-risk for giving birth to a child with Fetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD). *Community Mental Health Journal*, 48(1): 12-21. doi: 10.1007/s10597-010-9342-0
- Ravensbergen, F., & VanderPlaat, M. (2010). Barriers to citizen participation: The missing voices of people living with low income. *Community Development Journal*, 45(4): 389-403.
- Ravoori, S., Srinivasan, Pereg, D., Robertson, L.W., Ayotte, P., & Gupta, R.C. (2010). Protective effects of selenium against DNA adduct formation in Inuit environmentally exposed to PCBs. *Environment International*, 36: 980-986.
- Rawana, J.S., & Ames, M.E. (2012). Protective predictors of alcohol use trajectories among Canadian Aboriginal youth. *Journal of Youth & Adolescence*, 41: 229-243.
- Razack, S.H. (2011). Timely deaths: Medicalizing the deaths of Aboriginal people in police culture. *Law, Culture and the Humanities*. doi: 10.1177/17438721114070022
- Reading, C., & Reading, J. (2012). Promising practices in Aboriginal community health promotion interventions. In I. Rootman, S. Dupéré, A. Pederson, and M. O'Neill (Eds.), *Health promotion in Canada: Critical perspectives on practice (3rd Ed.)*, (pp.160-170). Toronto, ON: Canadian Scholars' Press, Inc.
- Reda, A., Hurton, S., Embil, J.M., Smallwood, S., Thomson, L., Zacharias, J., et al. (2012). Effect of a preventive food care program on lower extremity complications in diabetic patients with end-stage renal disease. *Foot and Ankle Surgery*, 18(4): 283-286.
- Reder, M. (2012). Climate change and human rights. *Climate Change, Justice and Sustainability*, 2: 61-71. doi: 10.1007/978-94-007-4540-7_6
- Reeds, J.K. (2010). *Dietary patterns and incident type 2 diabetes mellitus in an Aboriginal Canadian population*. Unpublished Master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Reitmanova, S., & Gustafson, D.L. (2012). Coloring the white plague: A syndemic approach to immigrant tuberculosis in Canada. *Ethnicity & Health*, 17(4): 403-418.
- Reitmanova, S., & Gustafson, D. (2012). Rethinking immigrant tuberculosis control in Canada: From medical surveillance to tackling social determinants of health. *Journal of Immigrant Minority Health*, 14: 6-13.
- Reitsma, M.L. (2010). *The epidemiology of chronic pain in Canada between 1994 and 2008: Results from the National Population Health Survey and the Canadian Community Health Survey*. Unpublished master's thesis, Queen's University, Kingston, ON.
- Rempel, G., Borton, B., Esselmont, E., & Shelton, C. (2011). Is aspiration during swallowing more common in Canadian children with indigenous heritage? *Pediatric Pulmonology*, 46: 1240–1246. doi: 10.1002/ppul.21489
- Rempel, J.D., Hawkins, K., Lande, E., & Nicherson, P. (2011). The potential influence of KIR cluster profiles on disease patterns of Canadian Aboriginals and other indigenous peoples of the Americas. *European Journal of Human Genetics*, 19: 1276-1280.
- Rempel, J.D., Packiasamy, J., Sellers, E., Wicklow, B., & Dean, H. (2012). Immune pathology of type 2 diabetes in First Nation youth. *Canadian Journal of Diabetes*, 36(5): S59.
- Rempel, J.D., & Uhanova, J. (2012). Hepatitis C virus in American Indian/Alaskan Native and Aboriginal Peoples of North America. *Viruses*, 4: 3912-2931.
- Restoule, J.P., McGee, A.C., Flicker, S., Larkin, J., & Smillie-Adjarkwa, C. (2010). Suit the situation: Comparing urban and on-reserve Aboriginal youth preferences for effective HIV prevention messaging. *The Canadian Journal of Aboriginal Community-Based HIV/AIDS Research*, 3: 5-16.
- Reutter, L., & Eastlick Kushner, K. (2010). 'Health equity through action on the social determinants of health': Taking up the challenge in nursing. *Nursing Inquiry*, 17(3): 269-280.
- Reveille, J.D. (2011). Epidemiology of spondyloarthritis in North America. *American Journal of Medical Sciences*, 341(4): 284-286.
- Rezansoff, S.N. (2012). *Mental disorders, substance use disorders and recidivism: Exploring a complex inter-relationship in the British Columbia correctional population*. Unpublished master's thesis, Simon Fraser University, Burnaby, BC.
- Ricci-Cabello, I., Ruiz-Pérez, I., De Labry-Lima, A.O., & Márquez-Calderón, S. (2010). Do social inequalities exist in terms of the prevention, diagnosis, treatment, control and monitoring of diabetes? A systematic review. *Health & Social Care in the Community*, 18: 572–587. doi: 10.1111/j.1365-2524.2010.00960.x
- Richard, A.L. (2011). *Setting good footprints: Reconstructing wholistic success of Indigenous students in higher education*. Unpublished master's thesis, University of Winnipeg, Winnipeg, MB.
- Richards, J.G., Vining, A.R., & Weimer, D.L. (2010). Aboriginal performance on standardized tests: Evidence and analysis from provincial schools in British Columbia. *Policy Studies Journal*, 38(1): 47-67.
- Richardson, C. (2012). Witnessing life transitions with ritual and ceremony in family therapy: three examples from a Metis therapist. *Journal of Systemic Therapies*, 31(3): 68-78.
- Richardson, C., & Reynolds, V. (2012). "Here we are, amazingly alive": Holding ourselves together with an ethic of social justice in community work. *International Journal of Child, Youth and Family Studies*, 1: 1-19.
- Richardson, C., & Wade, A. (2010). Islands of safety: Restoring dignity in violence-prevention work with Indigenous families. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 137-145.
- Richardson, K.L., Driedger, M.S., Pizzi, N.J., Wu, J., & Moghadas, S.M. (2012). Indigenous populations health protection: A Canadian perspective. *BMC Public Health*, 12:1089. doi: 10.1186/1471-2458-12-1098
- Richardson, L., Wood, E., & Kerr, T. (2012). The impact of social, structural and physical environmental factors on transitions into employment among people who inject drugs. *Social Science & Medicine*, 76: 126-133.
- Richardson, L., Wood, E., Li, K., & Kerr, T. (2010). Factors associated with employment among a cohort of injection drug users. *Drug and Alcohol Review*, 29: 293–300. doi: 10.1111/j.1465-3362.2009.00141.x
- Richardson, L., Wood, E., Montaner, J., & Kerr, T. (2012). Addiction treatment-related employment barriers: The impact of methadone maintenance. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 43: 276-284.

- Richmond, C.A.M., Smith, D., & The Wabano Centre for Aboriginal Health. (2012). Sense of belonging in the urban school environments of Aboriginal youth. *International Indigenous Policy Journal*, 3(1): Article 1.
- Richmond-Saravia, M. (2012). *The significance of the land in the education and health of Anishinaabe youth from Pic River First Nation*. Unpublished master's thesis, Lakehead University, Thunder Bay, ON.
- Riediger, N.D., Bruce, S.G., & Young, T.K. (2010). Cardiovascular risk according to plasma apolipoprotein and lipid profiles in a Canadian First Nation. *Chronic Diseases in Canada*, 31(1): 33-38. Retrieved from <http://198.103.98.45/publicat/cdic-mcbc/31-1/PDF/Vol31n1-Article06-eng.pdf>
- Ritchie, S.D., Wabano, M.J., Young, N., Schinke, R., Peltier, D., Battochio, R., et al. (2010). Developing a culturally relevant outdoor leadership training program for Aboriginal youth. *The Journal of Experiential Education*, 32(3): 300-304.
- Rittmueller, S.E., Corriveau, A., & Sharma, S. (2012). Dietary quality and adequacy among Aboriginal alcohol consumers in the Northwest Territories, Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 17341. doi: 10.3402/ijch.v71i0.17341.
- Rittmueller, S.E., Corriveau, A., & Sharma, S. (2012). Differences in dietary quality and adequacy by smoking status among a Canadian Aboriginal population. *Public Health*, 126(6): 490-7. doi: 10.1016/j.puhe.2012.02.013.
- Rittmueller, S.E., Roache, C., & Sharma, S. (2012). Dietary adequacy and dietary quality of Inuit in the Canadian Arctic who smoke and the potential implications for chronic disease. *Public Health Nutrition*, 15(7): 1268-1275.
- Roach, S. (2012). *Socioeconomic predictors of short diagnosis to death following colorectal cancer diagnosis: A population-based study using recursive partitioning*. Unpublished Master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Robbins, J.A., & Dewar, J. (2011). Traditional Indigenous approaches to healing and the modern welfare of traditional knowledge, spirituality and lands: A critical reflection on practices and policies taken from the Canadian Indigenous example. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(4): Article 2.
- Robitaille, A. (2010). *Perceptions des intervenants du Nunivik sur la non-observance aux antidépresseurs*. Unpublished master's thesis, University of Montreal, Montreal, QC.
- Rodriguez de France, M. (2010). Restoring the balance: First Nations women, community, and culture. *The International Indigenous Policy Journal*, 1(2): Article 4.
- Rocke, C.R. (2012). *Paths towards reconciliation in the workplace: Exploring the Aboriginal cultures awareness workshop*. Unpublished doctoral dissertation, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Roger, K., Migliardi, P., & Mignone, J. (2012). HIV, social support, and care among vulnerable women. *Journal of Community Psychology*, 40(5): 487-500.
- Rolland-Harris, E., Vachone, J., Kropp, R., Frood, J., Morris, K., Pelletier, L., et al. (2012). Hospitalization of pregnant women with pandemic A(H1N1) 2009 influenza in Canada. *Epidemiology and Infection*, 140(7): 1316-1327.
- Roman, H.A., Walsh, T.L., Coull, B.A., Dewailly, E., Guallar, E., Hattis, D., et al. (2011). Evaluation of the cardiovascular effects of methylmercury exposures: Current evidence supports development of a dose-response function for regulatory benefits analysis. *Environmental Health Perspectives*, 119(5): 607-614.
- Romano, K., Passmore, A., Kellock, T., & Nevin, J. (2011). Understanding Integrated Care: The Aboriginal Health Initiative heads north. *UBC Medical Journal*, 3(1): 34-35.
- Ronsksley, P.E., Sanmartin, C., Quan, H., Ravani, P., Tonelli, M., Manns, B., et al. (2012). Association between chronic conditions and perceived unmet health care needs. *Open Medicine*, 6(2): e48-58.
- Rootman, I., Warren, R., & Catlin, G. (2010). Canada's health promotion survey as a milestone in public health research. *Canadian Journal of Public Health*, 101(6): 436-38.
- Rosella, L.C., Mustard, C.A., Stukel, T.A., Corey, P., Hux, J., Roose, L., et al. (2012). The role of ethnicity in predicting diabetes risk at the population level. *Ethnicity & Health*, 17(4): 419-37. doi: 10.1080/13557858.2012.654765
- Rosicki, A. (2010). *Understanding barriers and facilitators to breast cancer screening among urban First Nations women*. Unpublished Master's thesis, Simon Fraser University, Burnaby, BC.
- Rosol, R., Huet, C., Wood, M., Lennie, C., Osborne, G., & Egeland, G.M. (2011). Prevalence of affirmative responses to questions of food insecurity: International Polar Year Inuit health survey, 2007-2008. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 488-97.
- Ross, N.A., Gilmour, H., & Dasgupta, K. (2010). 14-year diabetes incidence: The role of socio-economic status. *Health Reports*, 21(3): 19-28.
- Rosychuk, R.J., Klassen, T.P., Metes, D., Voaklander, D.C., Senthilselvan, A., & Rowe, B.H. (2010). Croup presentations to emergency departments in Alberta, Canada: A large population-based study. *Pediatric Pulmonology*, 45(1): 83-91.
- Rosychuk, R.J., Klassen, T.P., Voaklander, D.C., Senthilselvan, A., & Rowe, B.H. (2011). Presentations of infants to emergency departments in Alberta, Canada, for bronchiolitis: A large population-based study. *Pediatric Emergency Care*, 27(3): 189-95.
- Rosychuk, R.J., Marrie, T.J., Voaklander, D.C., Klassen, T.P., Senthilselvan, A., & Rowe, B.H. (2010). Presentations to EDs in Alberta, Canada, for pneumonia: A large population-based study. *Chest*, 138(6): 1363-70.
- Rosychuk, R.J., Voaklander, D.C., Klassen, T.P., Senthilselvan, A., Marrie, T.J., & Rowe, B.H. (2010). Asthma presentations by children to emergency departments in a Canadian province: a population-based study. *Pediatric Pulmonology*, 45(10): 985-92.
- Rotondi, N.K., & Rush, B. (2012). Monitoring utilization of a large scale addiction treatment system: The drug and Alcohol Treatment Information system (DATIS). *Substance Abuse: Research and Treatment*, 6: 73-84.
- Rourke, S.B., Bekele, T., Tucker, R., Greene, S., Sobota, M., Koornstra, J., et al. (2012). Housing characteristics and their influence on health-related quality of life in persons living with HIV in Ontario, Canada: Results from the Positive Spaces, Healthy Places Study. *AIDS Behavior*, 16: 2361-73.
- Rourke, S.B., Sobota, M., Tucker, R., Bekele, T., Gibson, K., Green, S., et al. (2011). Social determinants of health associated with hepatitis C co-infection among people living with HIV: Results from the positive spaces, healthy places study. *Open Medicine*, 5(3): e120-31.

- Rousell, D.D., & Giles, A.R. (2012). Leadership, power and racism: lifeguards' influences on Aboriginal people's experiences at a northern Canadian aquatic facility. *Leisure Studies*, 31(4): 409-428.
- Rovito, A. (2012). *A case study of outside looking in (OLI): A youth development through recreation program for Aboriginal peoples*. Unpublished master's thesis, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Rowan, M.C. (2011). *Exploring the possibilities of learning stories as a meaningful approach to early childhood education in Nunavik*. Unpublished master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Rowe, B.H., Voaklander, D.C., Marrie, T.J., Senthilselvan, A., Klassen, T.P., & Rosychuk, R.J. (2010). Outcomes following chronic obstructive pulmonary disease presentations to emergency departments in Alberta: A population-based study. *Canadian Respiratory Journal*, 17(6): 295-300.
- Roy, M. (2012). Relative prevalence of Aboriginal patients in a Canadian uveitic population. *Canadian Journal of Ophthalmology*, 47(2): 185-188.
- Royer, M.J.S., & Herrmann, T.M. (2011). Socioenvironmental changes in two traditional food species of the Cree First Nation of subarctic James Bay. *Cahiers de géographie du Québec*, 55(156): 575-601.
- Royer, M.J.S., & Herrmann, T.M. (2012). Cree hunters' observations on resources in the landscape in the context of socio-environmental change in the Eastern James Bay. *Landscape Research*, 38(4): 443-60. doi: 10.1080/01426397.2012.722612
- Roy-Michaeli, M. (2011). *Cultural safety nursing education in Canada: A comprehensive literature review*. Unpublished master's project, University of Victoria, Victoria, BC.
- Rubinstein, E., Predy, G., Sauvé, L., Hammond, G.W., Aoki, F., Sikora, C., et al. (2011). The responses of Aboriginal Canadians to adjuvanted pandemic (H1N1) 2009 influenza vaccine. *Canadian Medical Association Journal*, 183(13): E1033-7. doi: 10.1503/cmaj.110196
- Ruchat, S.M., & Mottola, M.E. (2012). Preventing long-term risk of obesity for two generations: Prenatal physical activity is part of the puzzle. *Journal of Pregnancy*, Article ID 470247.
- Rudin, J. (2011). Special issue: Restorative justice: Article: Eyes wide shut: The Alberta Court of Appeal's Decision in R.V. Arcand and Aboriginal offenders. *Alberta Law Review*, 987.
- Rudkowska, I., Dewailly, E., Hegele, R.A., Boiteau, V., Dubé-Linteau, A., Abdous, B., et al. (2012). Gene-diet interactions on plasma lipid levels in the Inuit population. *British Journal of Nutrition*, 109(5): 953-61. doi: 10.1017/S0007114512002231
- Rudnisky, C.J., Wong, B.K., Virani, H., & Tennant, M.T.S. (2012). Risk factors for progression of diabetic retinopathy in Alberta First Nations communities. *Canadian Journal of Ophthalmology*, 47(4): 365-375.
- Rudolph, K.R. (2012). *Close to the land: Connecting northern Indigenous communities and southern farming communities through food sovereignty*. Unpublished master's thesis, University of Winnipeg, Winnipeg, MB.
- Russell, V., & de Leeuw, S. (2012). Intimate stories: Aboriginal women's lived experiences of health services in northern British Columbia and the potential of creative arts to raise awareness about HPV, cervical cancer, and screening. *Journal of Aboriginal Health*, 8(1): 18-27.
- Rutherford, M. (Ed.). (2010). *Caregiving on the periphery: Historical perspectives on nursing and midwifery in Canada*. Montreal, QC and Kingston, ON: McGill-Queen's University Press.
- Rutman, D., & Van Bibber, M. (2010). Parenting with Fetal Alcohol Spectrum Disorder. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(2): 351-361. doi: 10.1007/s11469-009-9264-7
- Ruttan, L., LaBoucane-Benson, P., & Munro, B. (2010). "Home and Native land": Aboriginal young women and homelessness in the City. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 67-77.
- Rylander, C., Odland, J.O., & Sandanger, T.M. (2011). Climate change and environmental impacts on maternal and newborn health with focus on Arctic populations. *Global Health Action*, 4, 10.3402/gha.v4i0.8452
- Saeedi, J., Rieckmann, P., Lee, I., Tremlett, H., & the UBC MS Clinic Neurologists. (2012). Characteristics of multiple sclerosis in Aboriginals living in British Columbia, Canada. *Multiple Sclerosis Journal*, 18(9): 1239-1243.
- Safaei, J. (2011). A ride to care – a non-emergency medical transportation service in rural British Columbia. *Rural & Remote Health*, 11(2): 1637.
- Safaei, J. (2012). Socioeconomic and demographic determinants of mental health across Canadian communities. *The Internet Journal of Mental Health*, 8(1). doi: 10.5580/2c23
- Safinuk, D.R. (2012). *Female sexuality and intimate partner violence*. Unpublished master's thesis, University of Regina, Regina, SK.
- Saini, M. (2012). *A systematic review of Western and Aboriginal research designs: Assessing cross-validation to explore compatibility and convergence*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Saint-Jacques, D. (2011). Medical care in the Arctic and on orbit. *McGill Journal of Medicine*, 13(2): 66-68.
- Salmon, A. (2011). Aboriginal mothering, FASD prevention and the contestations of neoliberal citizenship. *Critical Public Health*, 21(2): 165-178.
- Salmon, A., Browne, A.J., & Pederson, A. (2010). 'Now we call it research': Participatory health research involving marginalized women who use drugs. *Nursing Inquiry*, 17(4): 336-345.
- Salmon, A., & Clarren, S.K. (2011). Developing effective, culturally appropriate avenues to FASD diagnosis and prevention in northern Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 428-33.
- Salmon, J., Tremblay, M.S., Marshall, S.J., & Hume, C. (2011). Health risks, correlates, and interventions to reduce sedentary behavior in young people. *American Journal of Preventive Medicine*, 41(2): 197-206.
- Sam, M.A. (2011). An Indigenous knowledges perspective on valid meaning making: A commentary on research with the EDI and Aboriginal communities. *Social Indicators Research*, 103: 315-325.
- Samji, H., Wardman, D., & Orr, P. (2012). Assessment of tuberculosis outbreak definitions for a First Nations on-reserve context. *Journal of Aboriginal Health*, 9(1): 23-28.
- Sampasa-Kanyinga, H., Lévesque, B., Anassour-Laouan-Side, E., Côté, S., Serhir, B., Ward, B.J., et al. (2012). Zoonotic infections in native communities of James Bay, Canada. *Vector-Borne and Zoonotic Diseases*, 12(6): 473-481.

- Samper-Ternent, R., & Al Snih, S. (2012). Obesity in older adults: Epidemiology and implications for disability and disease. *Reviews in Clinical Gerontology*, 22(1): 10-34.
- Samuel, S.M., Foster, B.J., Hemmelgarn, B.R., Nettel-Aguirre, A., Crowshoe, L., Alexander, T., et al. (2012). Incidence and causes of end-stage renal disease among Aboriginal children and young adults. *Canadian Medical Association Journal*, 184(14): E758-64. DOI: 10.1503/cmaj.120427
- Samuel, S.M., Foster, B.J., Tonelli, M.A., Nettel-Aguirre, A., Soo, A., Alexander, R.T., et al. (2011). Dialysis and transplantation among Aboriginal children with kidney failure. *Canadian Medical Association Journal*, 183(10): E665-72. doi: 10.1503/cmaj.101840
- Samuel, S. M., Hemmelgarn, B., Nettel-Aguirre, A., Foster, B., Soo, A., Alexander, R.T., et al. (2012). Association between residence location and likelihood of transplantation among pediatric dialysis patients. *Pediatric Transplantation*. 16(7): 735-41. doi: 10.1111/j.1399-3046.2012.01694.x
- Sanderson, J. (2010). Culture brings meaning to adult learning: A medicine wheel approach to program planning. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(1): 33-54.
- Sanderson, J. (2012). Women for women: Stories of empowerment activism in northern Saskatchewan. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(1): 17-26.
- Sandhu, N., Thomson, D., & Stang, A. (2012). In children with chronic suppurative otitis media, should one prescribe topical or systemic antibiotics? *Paediatrics and Child Health*, 17(7): 385-386.
- Sangsari, S., Milloy, M.J., Ibrahim, A., Kerr, T., Zhang, R., Montaner, J. et al. (2012). Physician experience and rates of plasma HIV-1 RNA suppression among illicit drug users: An observational study. *BMC Infectious Diseases*, 12: 22. doi: 10.1186/1471-2334-12-22
- Sarche, M.C., & Whitesell, N.R. (2012). Child development research in North American Native communities – looking back and moving forward: Introduction. *Child Development Perspectives*, 6(1): 42-48.
- Sarkar, J. (2010). *Measurement invariance of health-related quality of life: A simulation study and numeric example*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba. Winnipeg, MB.
- Sarkar, J., Lix, L.M., Bruce, S., & Young, T.K. (2010). Ethnic and regional differences in prevalence and correlates of chronic diseases and risk factors in northern Canada. *Preventing Chronic Diseases*, 7(1): A13.
- Sarma, S., Devlin, R.A., & Hogg, W. (2010). Physician's production of primary care in Ontario, Canada. *Health Economics*, 19(1): 14-30.
- Sasaki, N. (2012). *An evaluation of food security in Manitoba: An issue of sustainable supply*. Unpublished Master of Arts thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Sathler de Queiroz, A.R. & Motta-Veiga, M. (2012). Analysis of the social and health impacts of large hydroelectric plants: Lessons for a sustainable energy management. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(6): 1387-98. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232012000600002>
- Saudny, H., Cao, Z., & Egeland, G.M. (2012). Poor self-reported health and its association with biomarkers among Canadian Inuit. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18589. doi: <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18589>
- Saudny, H., Leggee, D., & Egeland, G. (2012). Design and methods of the Adult Inuit Health Survey 2007-2008. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 19752. doi: 10.3402/ijch.v71i0.19752
- Schaefer, S.E., Erber, E., Trzaskos, J.P., Roache, C., Osborne, G., & Sharma, S. (2011). Sources of food affect dietary adequacy of Inuit women of childbearing age in Arctic Canada. *Journal of Health, Population and Nutrition*, 29(5): 454-464.
- Schemenauer, C.A. (2011). *Supports to improve the lives of adults with FASD: An ethnographic study of a mentorship program*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Schinke, R., Yungblut, H., Blodgett, A., Eys, M., Peltier, D., Ritchie, S., et al. (2010). The role of families in youth sport programming in a Canadian Aboriginal reserve. *Journal of Physical Activity & Health*, 7(2): 156-66.
- Schinke, R.J., Blodgett, A.T., Yungblut, H.E., Eys, M.A., Battocchio, R.C., Wabano, M.J., et al. (2010). The adaptation challenges and strategies of adolescent Aboriginal athletes competing off reserve. *Journal of Sport and Social Issues*, 34(4): 438-56.
- Schinke, R.J., Enosse, L., Peltier, D., Watson, J., & Lightfoot, N. (2010). Cultural missteps and ethical considerations with Indigenous populations: Preliminary reflections from northeastern Ontario, Canada. *Journal of Academic Ethics*, 8: 233-242.
- Schissel, B. (2010). Ill health and discrimination: The double jeopardy for youth in punitive justice systems. *International Journal of Child, Youth & Family Studies*, 1(2): 157-78.
- Schmidt, G. (2012). Building healthy northern communities through strengthening capacity. *Journal of Comparative Social Work*, 1(5): 1-15. http://jcswno/local/media/jcswno/docs/jcswno_issue_2012_1_5_article.pdf
- Schmidt, H. (2012). Conducting participatory action research with Canadian indigenous communities: A methodological reflection. *Global Journal of Community Psychology Practice*, 2(3): 1-12.
- Schmidt, H., Broad, G., Sy, C., & Johnston, R. (2012). Nog-da-win-da-min: A collaborative consultation with First Nations about children's well-being. *First Peoples Child & Family Review*, 7(1): 84-98.
- Schoeters, G.E.R., Den Hond, E., Koppen, G., Smolders, R., Bloemen, K., de Boever, P., et al. (2011). Biomonitoring and biomarkers to unravel the risks from prenatal environmental exposures for later health outcomes. *American Journal of Clinical Nutrition*, (6): 1964S-69S. doi: 10.3945/ajcn.110.001545
- Schroth, R.J. (2010). *Influence of maternal prenatal vitamin D status on infant oral health*. Winnipeg, MB: Unpublished PhD dissertation, Department of Community Health Sciences, University of Manitoba.
- Schurer, J.M., Hill, J.E., Fernando, C., & Jenkins, E.J. (2012). Sentinel surveillance for zoonotic parasites in companion animals in Indigenous communities of Saskatchewan. *The American Journal of Tropical Medicine & Hygiene*, 87(3): 495-498.
- Schuster, D. (2010). *Prevalence and risk factors of sexually transmitted and blood borne infections among Winnipeg street-involved youth engaged in survival sex*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Schuster, R.C., Gamberg, M., Dickson, C., & Chan, H.M. (2011). Assessing risk of mercury exposure and nutritional benefits of consumption of caribou (Rangifer tarandus) in the Vuntut Gwitchin First Nation community of Old Crow, Yukon, Canada. *Environmental Research*, 111: 881-887.

- Schuster, R.C., Wein, E.E., Dickson, C., & Chan, H.M. (2011). Importance of traditional foods for the food security of two First Nations communities in the Yukon, Canada. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(3): 286-300.
- Schwalfenberg, G.K., Genuis, S.J., & Hiltz, M.N. (2010). Addressing vitamin D deficiency in Canada: A public health innovation whose time has come. *Public Health*, 124: 350-359.
- Schwartz, M.C. (2011). *Respect and health care ethics: Respect, social power and health policy*. Unpublished doctoral dissertation, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Scott, D.N. (2012). Pollution and the body boundary: Exploring scale, gender and remedy. In J. Richardson & E. Rackley (Eds.), *Feminist Perspectives on Tort Law*, (pp. 55-79). New York, NY: Routledge.
- Scott, V., Metcalfe, S., & Yassin, Y. (2012). Fall and fall-related injury studies among older Aboriginal people in Australia, Canada, New Zealand and the USA: A systematic review. *Injury Prevention*, 18: A123. doi: 10.1136/injuryprev-2012-040590e.14
- Seabert, T.A. (2012). *Dietary markers and contaminant exposures are correlated to wild food consumption in two northern Ontario First Nations communities*. Unpublished master's thesis, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Seaman, P., Pritchard, B., & Potter, D. (2011). Betting on reconciliation: Law, self-governance, and First Nations economic development in Canada. *Gaming Law Review and Economics*, April: 207-219.
- Seed, B. (2011). *Food security in public health and other government programs in British Columbia, Canada: A policy analysis*. Unpublished doctoral dissertation, City University, London, UK.
- Sefidbakht, S. (2010). *Dietary and lifestyle factors of diabetes in Inuit of Canada*. Unpublished master's thesis, McGill University, McGill, QC.
- Segalowitz, N. & Kehayia, E. (2011). Exploring the determinants of language barriers in health care (LBHC): Toward a research agenda for the language sciences. *Canadian Modern Language Review*, 67(4): 1710-1731.
- Sellers, E.A.C., Wicklow, B.A., & Dean, H.J. (2012). Clinical and demographic characteristics of Type 2 diabetes in youth at diagnosis in Manitoba and northwestern Ontario (2006-2011). *Canadian Journal of Diabetes*, 36(3): 114-118.
- Senese, L. (2011). *Exploring gendered relationships between Aboriginal urbanization, Aboriginal rights and health*. Unpublished Master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Sethna, C., & Doull, M. (2012). Accidental tourists: Canadian women, Abolition tourism, and travel. *Women's Studies: An inter-disciplinary Journal*, 41(4): 457-475. doi: 10.1080/00497878.2012.663260
- Shah, B.R., Cauch-Dudek, K., & Pigeau, L. (2011). Diabetes prevalence and care in the Métis population of Ontario, Canada. *Diabetes Care*, 34: 2555-56.
- Shah, C.P., & Reeves, A. (2012). Increasing Aboriginal cultural safety among health care practitioners. *Canadian Journal of Public Health*, 103(5): e397.
- Shah, P.S., Zao, J., Al-Wassia, H., Shah, V., & Knowledge Synthesis Group on Determinants of Preterm/LBW Births. (2011). Pregnancy and neonatal outcomes of Aboriginal women: A systematic review and meta-analysis. *Women's Health Issues*, 21(1): 28-39.
- Shamrakov, L., Nisenbaum, R., Klar, S.A., Fang, L., Weekes, M., & Borozzino, T. (2012). Toronto street-involved youth and barriers to access of health services. *Journal of Adolescent Health*, 50(2): S86-87.
- Shan, H., Muhararine, N., Loftson, K., & Jeffery, B. (2012). Building social capital as a pathway to success: Community development practices of an early childhood intervention program in Canada. *Health Promotion International Advance Access* [Epub ahead of print]. doi: 10.1093/heapro/das063
- Shandro, J.A., Veiga, M.M., Shoveller, J., Scoble, M., & Koehoorn, M. (2011). Perspectives on community health issues and the mining boom-bust cycle. *Resources Policy*, 36(2): 178-186.
- Shang, N., Guerrero-Analco, J., Musallam, L., Saleem, A., Muhammad, A., Walshe-Roussel, B., et al. (2012). Adipogenic constituents from the bark of *Larix laricina* du Roi (K. Koch; Pinaceae), an important medicinal plant used traditionally by the Cree of Eeyou Istchee (Quebec, Canada) for the treatment of type 2 diabetes symptoms. *Journal of Ethnopharmacology*, 141(3): 1051-1057.
- Shannon, K., Kerr, T., Marshall, B., Li, K., Zhang, R., Strathdee, S.A., Tyndall, M.W., et al. (2010). Survival sex work involvement as a primary risk factor for hepatitis C virus acquisition in drug-using youths in a Canadian setting. *Archives of Pediatric and Adolescent Medicine*, 164(1):61-65. doi: 10.1001/archpediatrics.2009.241.
- Shannon, K., Strathdee, S., Shoveller, J., Zhang, R., Montaner, J., & Tyndall, M. (2011). Crystal methamphetamine use among female street-based sex workers: Moving beyond individual-focused interventions. *Drug and Alcohol Dependence*, 113(1): 76-81.
- Shantz, J. (2010). "The foundation of our community": Cultural restoration, reclaiming children and youth in an indigenous community. *Journal of Social Welfare and Family Law*, 32(3): 229-236. doi: 10.1080/10949069.2010.520515
- Sharma, S. (2010). Assessing diet and lifestyle in the Canadian Arctic Inuit and Inuvialuit to inform a nutrition and physical activity intervention programme. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 23: 5-17. doi: 10.1111/j.1365-277X.2010.01093.x
- Sharma, S. (2011). Development and use of FFQ among adults in diverse settings across the globe. *Proceedings of the Nutrition Society*, 70(2): 232-251.
- Sharma, S., Barr, A.B., Macdonald, H. M., Sheehy, T., Novotny, R., & Corriveau, A. (2011). Vitamin D deficiency and disease risk among aboriginal Arctic populations. *Nutrition Reviews*, 69: 468-478. doi: 10.1111/j.1753-4887.2011.00406.x
- Sharma, S., Cao, X., Roache, C., Buchan, A., Reid, R., & Gittelsohn, J. (2010). Assessing dietary intake in a population undergoing a rapid transition in diet and lifestyle: The Arctic Inuit in Nunavut, Canada. *British Journal of Nutrition*, 103: 749-759.
- Sharma, S., Gittelsohn, J., Rosol, R., & Beck, L. (2010). Addressing the public health burden caused by the nutrition transition through the Healthy Foods North nutrition and lifestyle intervention program. *Journal of Human Nutrition and Diet*, 23: 120-127.
- Sharma, S., Reimer-Kirkham, S., & Meyerhoff, H. (2011). Filmmaking with Aboriginal youth for type 2 diabetes prevention. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(2): 423-440.

- Sharman, Z.C. (2010). *The recruitment and retention of community health workers in small cities, towns, and rural communities*. Unpublished doctoral dissertation, University of BC, Vancouver, BC.
- Sharp, S., Khaylis, A., Kamen, C., Lee, S., & Gore-Felton, C. (2010). A review of psychosocial factors that facilitate HIV infection among women living in Canada & the United States: Implications for public health policy. *Women's Health and Urban Life*, 9(2): 63-79.
- Shaw, P.S., Zao, J., Al-Wassia, H., & Knowledge Synthesis Group on Determinants of Preterm/LBW Births. (2011). Pregnancy and neonatal outcomes of Aboriginal women: A systematic review and meta-analysis. *Womens Health Issues*, 21(1): 28-39.
- Shaw, R.K., Issekutz, A.C., Fraser, R., Schmit, P., Morash, B., Monaco-Shawver, L., et al. (2012). Bilateral adrenal EBV-associated smooth muscle tumors in a child with a natural killer cell deficiency. *Blood*, 119(17): 4009-4012.
- Shaw, S.Y., Deering, K.N., & Wylie, J.L. (2010). Increased risk for hepatitis C associated with solvent use among Canadian Aboriginal injection drug users. *Harm Reduction Journal*, 7:16. doi: 10.1186/1477-7517-7-16.
- Shea, B., Aspin, C., Ward, J., Archibald, C., Dickson, N., McDonald, A., et al. (2011). HIV diagnoses in indigenous peoples: Comparison of Australia, Canada and New Zealand. *International Health*, 3: 193-198.
- Shea, B., Nahwegahbow, A., & Andersson, N. (2010). Reduction of family violence in Aboriginal communities: A systematic review of interventions and approaches. *Pimatisiwin, A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 8(2): 35-60.
- Sheikh, N., Egeland, G.M., Johnson-Down, L., & Kkuhnlein, H.V. (2011). Changing dietary patterns and body mass index over time in Canadian Inuit communities. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 511-9.
- Sheppard, A.J. (2010). *Breast cancer survival in Ontario's First Nations women: Understanding the determinants*. Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Sheppard, A.J., Chiarelli, A.M., Marrett, L.D., Mirea, L., Nishri, E.D., Trudeau, M.E., et al. (2010). Detection of later stage breast cancer in First Nations women in Ontario, Canada. *Canadian Journal of Public Health*, 101(1): 101-5.
- Sheppard, A.J., & Hetherington, R. (2012). A decade of research in Inuit children, youth, and maternal health in Canada: Areas of concentration and scarcities. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18383.
- Sheppard, A.M., Chiarelli, A.M., Marrett, L.D., Nishri, E.D., & Trudeau, M.E. (2011). Stage at diagnosis and comorbidity influence breast cancer survival in First Nations women in Ontario, Canada. *Cancer Epidemiology Biomarkers & Prevention*, 20(10): 2160-7. doi: 10.1158/1055-9965.EPI-11.0459
- Shephard, R.J. (2011). Lifestyle and the respiratory health of children. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 5(1): 7-32.
- Shephard, R.J. (2011). Narrative Review – The developing understanding of human health and fitness: A Canadian perspective. 1. Prehistory: Inferences from the lifestyle of indigenous peoples. *Health & Fitness Journal*, 4(4): 3-19.
- Sheridan Milloy, M.J. (2011). *Social and structural barriers to effective antiretroviral therapy for HIV infection among injection drug users*. Unpublished doctoral dissertation, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Sherifali, D., Shea, N., & Brooks, S. (2012). Exploring the experiences of urban first Nations people living with or caring for someone with type 2 diabetes. *Canadian Journal of diabetes*, 36(4): 175-180.
- Sherman, J., Macdonald, M.E., Carnevale, F., & Vignola, S. (2011). The development and implementation of a type 2 diabetes prevention program for youth in the Algonquin community of Rapid Lake, Quebec. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(1): 219-244.
- Shnitka, J. (2011). *Factors associated with prenatal care use among inner-city adolescents in Winnipeg: A mixed methods study*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Shoostari, S., Martens, P.J., Burchill, C.A., Dik, N., & Naghipur, S. (2011). Prevalence of depression and dementia among adults with developmental disabilities in Manitoba, Canada. *International Journal of Family Medicine*, Article ID 319574. doi: 10.1155/2011/319574
- Shroff, F.M. (2011). Power politics and the takeover of holistic health in North America: An exploratory historical analysis. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(1): 129-152.
- Shubair, M.M., & Tobin, P.K. (2010). Type 2 diabetes in the First Nations population: A case example of clinical practice guidelines. *Rural and Remote Health*, 10(4): 1505.
- Shwetz, K. (2011). *Communicable stories: HIV in Canadian Aboriginal literature*. Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Si, D., Bailie, R., Wang, Z., & Weeramanthri, T. (2010). Comparison of diabetes management in five countries for general and indigenous populations: an Internet-based review. *BMC Health Services Research*, 10: 169.
- Sibley, L.M., & Weiner, J.P. (2011). An evaluation of access to health care services along the rural-urban continuum in Canada. *BMC Health Services Research*, 11: 20. doi: 10.1186/1472-6963-11-20
- Sicotte, C., Moqadem, K., Vasilevsky, M., Desrochers, J., & St. Gelais, M. (2011). Use of telemedicine for haemodialysis in very remote areas: The Canadian First Nations. *Journal of Telemedicine & Telecare*, 17(3): 146-149.
- Sidhu, J. (2012). *Understanding telehealth mediated cancer care in northern BC First Nations communities: Health professionals' perspectives*. Unpublished master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Siemieniuk, R., Miller, P., Woodman, K., Ko, K., Krentz, H., & Gill, M. (2012). Prevalence, clinical associations, and impact of intimate partner violence among HIV-infected gay and bisexual men: a population-based study. *HIV Medicine*, 14: 293–302. doi: 10.1111/hiv.12005
- Siemieniuk, R.A.C., Gregson, D.B., & Gill, M.J. (2011). The persisting burden of invasive pneumococcal disease in HIV patients: An observational cohort study. *BMC Infectious diseases*, 11: 314. doi: 10.1186/1471-2334-11—314
- Siemieniuk, R.A.C., Krentz, H.B., Gish, J.A., & Gill, M.J. (2010). Domestic violence screening: Prevalence and outcomes in a Canadian HIV population. *AIDS Patient Care and STDs*, 24(12): 763-770.
- Silva, D.S., Nie, J.X., Rossiter, K., Sahni, S., Upshur, R.W., & Canadian Program of Research on Ethics in a Pandemic. (2010). Contextualizing ethics: Ventilators, H1N1 and marginalized populations. *Healthcare Quarterly*, 13(1): 32-6.

- Simard, E., & Blight, S. (2011). Developing a culturally restorative approach to Aboriginal child and youth development: Transitions to adulthood. *First Peoples Child & Family Review*, 6(1): 28-55.
- Simms, D.C., Gibson, K., & O'Donnell, S. (2011). To use or not to use: Clinicians' perceptions of telemental health. *Canadian Psychology*, 52(1): 41-51. Doi: 10.1037/a0022275.
- Simon, A., Chambellant, M., Ward, B.J., Simard, M., Proulx, J.F., Levesque, B., et al. (2011). Spatio-temporal variations and age effect on *Toxoplasma gondii* seroprevalence in seals from the Canadian Arctic. *Parasitology*, 138: 1362-1368.
- Simonet, F., Wassimi, S., Heaman, M., Smylie, J., Martens, P., Mchugh, N., et al. (2010). Individual and community level disparities in birth outcomes and infant mortality among First Nations, Inuit and other populations in Quebec. *Open Women's Health Journal*, 4: 18-24.
- Simonet, F., Wilkins, R., Heaman, M., Smylie, J., Martens, P., McHugh, N.G.L., et al. (2010). Urban living is not associated with better birth and infant outcomes among Inuit and First Nations in Quebec. *Open Women's Health Journal*, 4: 25-31.
- Simonet, F., Wilkins, R., & Luo, Z.-C. (2012). Temporal trends in Inuit, First Nations and non-Aboriginal birth outcomes in rural and northern Quebec. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18791. doi: <http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18791>
- Sinclair, G.B., Collins, S., Popescu, O., McFadden, D., Arbour, L., & Vallance, H.D. (2012). Carnitine palmitoyltransferase I and sudden unexpected infant death in British Columbia First Nations. *Pediatrics*, 130(5): e1162-9. doi: 10.1542/peds.2011-2924
- Sinclair, R., & Grekul, J. (2012). Aboriginal youth gangs in Canada: (De)constructing an epidemic. *First Peoples Child & Family Review*, 7(1): 8-28.
- Singh, V.A.S., Thornton, T., & Tonmyr, L. (2011). Determinants of substance abuse in a population of children and adolescents involved with the child welfare system. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 9(4): 382-397. doi: 10.1007/s11469-011-9320-y
- Sioui, M. (2012). *Asserting Miyo-Pimaadizjwin on unceded Algonquin territory: Experiences of a Canadian 'non-status' First Nation in re-establishing its traditional land ethic*. Unpublished master's thesis, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Sirois, F., Kaefer, N., Currie, K.A., Chrétien, M., Nkongolo, K.K., & Mbikay, M. (2012). Allelic clustering and ancestry-dependent frequencies of rs6232, rs6234, and rs6235 PCSK1 SNPs in a northern Ontario population sample. *Journal of Community Genetics*, 3(4): 319-322.
- Sivaprasad, S., Gupta, B., Crosby-Nwaobi, R., & Evans, J. (2012). Prevalence of diabetic retinopathy in various ethnic groups: A worldwide perspective. *Survey of Ophthalmology*, 57(4): 347-370.
- Skinner, E. (2012). *Aboriginal youth, hip hop, and the right to the city: A participatory action research project*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Skinner, K., Hanning, R.M., Metatawabin, J., Martin, I.D., & Tsuji, L.J.S. (2012). Impact of a school snack program on the dietary intake of grade six to ten First Nation students living in a remote community in northern Ontario. *Canada Rural and Remote Health*, 12: 2122.
- Skinner, K., Hanning, R.M., Sutherland, C., Edwards-Wheesk, R., & Tsuji, L.J.S. (2012). Using a SWOT Analysis to Inform Healthy Eating and Physical Activity Strategies for a Remote First Nations Community in Canada. *American Journal of Health Promotion*, 26(6): e159-e170. doi: <http://dx.doi.org/10.4278/ajhp.061019136>
- Slonim, K. (2012). Beyond biology: Understanding the social impact of infectious disease in two Aboriginal communities. In M. Fahrni, E.W. Jones (Eds.), *Epidemic encounters: Influenza, society, and culture in Canada, 1918-20* (pp. 113-141). Vancouver, BC: UBC Press.
- Small, W., Moore, D., Shoveller, J., Wood, E., & Kerr, T. (2012). Perceptions of risk and safety within injection settings: Injection drug users' reasons for attending a supervised injecting facility in Vancouver, Canada. *Health, Risk & Society*, 14(4): 307-324.
- Smethurst, T. (2012). *Mental health promotion for Aboriginal youth: A community based mixed methods study of tribal journeys*. Unpublished master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Smith, B.T., Smith, P.M., Etches, J., & Mustard, C.A. (2012). Overqualification and risk of all-cause and cardiovascular mortality: Evidence from the Canadian Census Mortality Follow-up Study (1991-2001). *Canadian Journal of Public Health*, 103(4): e297-302.
- Smith, D., Edwards, N., Peterson, W., Jaglarz, M., Laplante, D., & Estable, A. (2010). Rethinking nursing best practices with Aboriginal communities: Informing dialogue and action. *Nursing Leadership*, 22(4): 24-39.
- Smith, D., McAlister, S., Tedford Gold, S., & Sullivan-Bentz, M. (2011). Aboriginal recruitment and retention in nursing education: A review of the literature. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 8(1): Article 3.
- Smith, P.M. (2011). Tobacco use among emergency department patients. *International Journal of Environmental Research in Public Health*, 8: 253-263.
- Smol, J.P. (2012). Climate change: A planet in flux. *Nature*, 483: 12-15.
- Smye, V., Browne, A.J., Varcoe, C., & Josewski, V. (2011). Harm reduction, methadone maintenance treatment and the root causes of health and social inequities: An intersectional lens in the Canadian context. *Harm Reduction Journal*, 8(1):17.
- Smylie, J. (2010). *Achieving strength through numbers: First Nations, Inuit, and Métis health information*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Smylie, J. (2012). Aboriginal infant mortality rate in Canada. *The Lancet*, 380(9851): 1384.
- Smylie, J. (2012). *Honouring our children: Aboriginal children's health in British Columbia*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Smylie, J. (2012). *Our babies, our future: Aboriginal birth outcomes in British Columbia*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Smylie, J., Crengle, S., Freemantle, J., & Tauli, M. (2010). Indigenous birth outcomes in Australia, Canada, New Zealand and the United States – an overview. *The Open Women's Health Journal*, 4: 7-17.
- Smylie, J., Fell, D., Ohlsson, A., & the Joint Working Group on First Nations, Indian, Inuit, and Métis Infant Mortality of the Canadian Perinatal Surveillance System. (2010). A review of Aboriginal infant mortality rates in Canada: Striking and persistent Aboriginal/non-Aboriginal inequities. *Canadian Journal of Public Health*, 101(2): 143-48.
- Smylie, J., Lofters, A., Firestone, M., & O'Campo, P. (2012). Population-based data and community empowerment. *Rethinking Social Epidemiology*, Part 1: 67-92. doi: 10.1007/978-94-007-2138-8_4

- Smylie, J.K. (2011). Knowledge translation and Indigenous communities: A decolonizing perspective. In E.M. Banister, B. Leadbeater, & A. Marshall (Eds.), *Knowledge translation in context: Indigenous, policy, and community settings* (Ch. 11). Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Smyth, S.T. (2010). *Listen, learn, and understand: An examination of the influence of culture on body weight, physical activity, and diet in urban Aboriginal youth*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Snyder, M., & Wilson, K. (2012). Urban Aboriginal mobility in Canada: Examining the association with health care utilization. *Social Science & Medicine*, 75(12): 2420-4. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2012.09.020>
- Socha, T., Chambers, L., Zahaf, M., Abraham, R., & Fiddler, T. (2011). Food availability, food store management, and food pricing in a northern community First Nation community. *International Journal of Humanities and Social Science*, 1(11): 49-61.
- Socha, T., Zahaf, M., Chambers, L., Abraham, R., & Fiddler, T. (2012). Food security in a northern First Nations community: An exploratory study on food availability and accessibility. *Journal of Aboriginal Health*, March: 5-14.
- Sokoro, A.A.H., Lepage, J., Antonishyn, N., McDonald, R., Rockman-Greenberg, C., Irvine, J., et al. (2010). Diagnosis and high incidence of hyperornithinemia-hyperammonemia-homocitrullinemia (HHH) syndrome in northern Saskatchewan. *Journal of Inherited Metabolic Disease*, 33(Suppl 3): S275-81. doi: [10.1007/s10545-010-9148-9](https://doi.org/10.1007/s10545-010-9148-9)
- Somers, J.M., Currie, L., Moniruzzaman, A., Eiboff, F., & Patterson, M. (2012). Drug treatment court of Vancouver: An empirical evaluation of recidivism. *International Journal of Drug Policy*, 23: 393-400.
- Sones, R., Hopkins, C., Manson, S., Watson, R., Durie, M., & Naquin, V. (2010). The Wharerata Declaration – the development of indigenous leaders in mental health. *The International Journal of Leadership in Public Services*, 6(1): 53-63.
- Sood, M.M., Hemmelgarn, B., Rigatto, C., Komenda, P., Yeates, K., Promislow, S., et al. (2012). Association of modality with mortality among Canadian Aboriginals. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 7(12): 1988-95. doi: [10.2215/CJN.03650412](https://doi.org/10.2215/CJN.03650412)
- Sood, M.M., Komenda, P., Sood, A.R., Reslerova, M., Verreilli, M., Sathianathan, C., et al. (2010). Adverse outcomes among Aboriginal patients receiving peritoneal dialysis. *Canadian Medical Association Journal*, 182(13): 1433-9.
- Sood, M.M., Rigatto, C., Zarychanski, R., Komenda, P., Sood, A.R., Bueti, J., et al. (2010). Acute kidney injury in critically ill patients infected with 2009 pandemic influenza A(H1N1): Report from a Canadian province. *American Journal of Kidney Diseases*, 55(5): 848-855.
- Sookraj, D., Hutchinson, P., Evans, M., Murphy, M.A., & The Okanagan Urban Aboriginal Health Research Collective. (2012). Aboriginal organizational response to the need for culturally appropriate services in three small Canadian cities. *Journal of Social Work*, 12: 136.
- Soon, J.A., & Levine, M. (2011). Rural pharmacy in Canada: Pharmacist training, workforce capacity and research partnerships. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 407-18.
- Spence, N. (2011). Introductory essay: An Rx for Indigenous health inequality: The social determinants of health. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 12.
- Spence, N., & Walters, D. (2012). "Is it Safe?" Risk Perception and Drinking Water in a Vulnerable Population. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(3): Article 9.
- Spence, N., & White, J.P. (2010). Scientific certainty in a time of uncertainty: Predicting vulnerability of Canada's First Nations to pandemic H1N1/09. *International Indigenous Policy Journal*, 1(1): Article 1.
- Spice, R., Read Paul, L., & Biondo, P.D. (2012). Development of a rural palliative care program in the Calgary Zone of Alberta Health Services. *Journal of Pain and Symptom Management*, 43(5): 911-924.
- Spiegelhaar, N. (2011). *Agroforestry community gardens as a sustainable import-substitution strategy for enhancing food security in remote First Nations of subarctic Ontario, Canada*. Unpublished master's thesis, University of Waterloo, Waterloo, ON.
- Spillane, N.S., Cyders, M.A., & Maurelli, K. (2012). Negative urgency, problem drinking and negative alcohol expectancies among members from one First Nation: A moderated-mediation model. *Addictive Behaviors*, 37(11): 1285-1288.
- Spillane, N.S., & Smith, G.T. (2010). Individual differences in problem drinking among tribal members from one First Nation community. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 34: 1985-1992. doi: [10.1111/j.1530-0277.2010.01288.x](https://doi.org/10.1111/j.1530-0277.2010.01288.x)
- Spillane, N.S., Smith, G.T., & Kahler, C.W. (2012). Perceived access to reinforcers as a function of alcohol consumption among one First Nation group. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 37(Suppl 1): E314-21. doi: [10.1111/j.1530-0277.2012.01864.x](https://doi.org/10.1111/j.1530-0277.2012.01864.x)
- Spittal, P.M., Pearce, M.E., Chavoshi, N., Christian, W.M., Moniruzzaman, A., Teegee, M., et al. (2012). The Cedar Project: High incidence of HCV infections in a longitudinal study of young Aboriginal people who use drugs in two Canadian cities. *BMC Public Health*, 12: 632. doi: [10.1185/1471-2458-12-632](https://doi.org/10.1185/1471-2458-12-632).
- Spiwak, R., Sareen, J., Elias, B., Martens, P., Munro, G., & Bolton, J. (2012). Complicated grief in Aboriginal communities. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 14(2): 204-209.
- Sriranganathan, G., Jaworsky, D., Larkin, J., Flicker, S., Campbell, L., Flynn, S., et al. (2012). Peer sexual health education: Interventions for effective programme evaluation. *Health Education Journal*, 71: 62.
- Srivastava, A., Kahan, M., & Jiwa, A. (2012). Prescription opioid use and misuse: Piloting an educational strategy for rural primary care physicians. *Canadian Family Physician*, 58: e210-6.
- St. Pierre-Hansen, N., Kelly, L., Linkewich, B., Cromarty, H., & Walker, R. (2010). Translating research into practice: Developing cross-cultural First Nations palliative care. *Journal of Palliative Care*, 26(1): 41-6.
- Stanton, K. (2011). Canada's Truth and Reconciliation Commission: Settling the past? *The International Indigenous Policy Journal*, 2(3): Article 2.
- Stanton, K.P. (2010). *Truth commissions and public inquiries: Addressing historical injustices in established democracies*. Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Star, M.M., Duncan, S.M., Whyte, N., & Brown, J. (2011). It takes a community to raise a nurse: Educating for culturally safe practice with Aboriginal peoples. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 8(1).

- Stedman-Smith, M., McGovern, P.M., Peden-McAlpine, C.J., Kingery, L.R., & Draeger, K.J. (2011). Photovoice in the Red River Basin of the North: A systematic evaluation of a community-academic partnership. *Health Promotion Practice*, 13(5): 599-607. doi: 10.1177/1524839910370737
- Steenbeek, A., Amirault, M., Sulnier, G., & Morris, C. (2010). Strengthening community-based approaches to HIV/AIDS & STI screening, treatment & prevention among Atlantic First Nations people. *Canadian Journal of Aboriginal Community-based HIV/AIDS Research*, 3: 17-28.
- Stephens, C. (2011). An anthropological study of TB and biomedical strategies for TB control. *Totem: The University of Western Ontario Journal of Anthropology*, 11(1): 10.
- Stevens, N. (2010). From the inside out: Spirituality as the heart of Aboriginal helping in [spite of?] western systems. *Native Social Work Journal*, 7: 181-197.
- Stevenson, L. (2012). The psychic life of biopolitics: Survival, cooperation, and Inuit community. *American Ethnologist*, 39: 592-613. doi: 10.1111/j.1548-1425.2012.01383.x
- Stewart, M., Reutter, L., Letourneau, N., Makwarimba, E., & Hungler, K. (201). Supporting homeless youth: Perspectives and preferences. *Journal of Poverty*, 14(2): 145-165.
- Stewart, M.J., Kushner, K.E., Greaves, L., Letourneau, N., & Spitzer, D. (2010). Impacts of a support intervention for low-income women who smoke. *Social Science & Medicine*, 71: 1901-1909.
- Stewart, M.J., Kushner, K.E., Makwarimba, E., Spitzer, D., Letourneau, N.L., Greaves, L., et al. (2010). There's a way out for me: Insights from support intervention for low-income women who smoke. *Women's Health and Urban Life*, 9 (2): 42-62.
- Stewart, S.H., Sherry, S.B., Comeau, M.N., Mushquash, C.J., Collins, P., & Van Wilgenburg, H. (2011). Hopelessness and excessive drinking among Aboriginal adolescents: The mediating roles of depressive symptoms and drinking to cope. *Depression Research and Treatment*, Article ID 970169. doi: 10.1155/2011/970169
- Stoddart, R.D. (2011). *The impact of social supports on families of young children with disabilities living in low-income communities*. Unpublished master's thesis, University of Guelph, Guelph, ON.
- Stokes, J. & Schmidt, G. (2011). Race, poverty and child protection decision making. *British Journal of Social Work*, 41: 1105-1121.
- Stolee, P., Hiller, L.M., Etkin, M., & McLeod, J. (2012). "Flying by the seat of our pants": Current processes to share best practices to deal with elder abuse. *Journal of Elder Abuse & Neglect*, 24(2): 179-194.
- Storsley, L.J., Young, A., Rush, D.N., Nickerson, P.W., Ho., J., Suon, V., et al. (2010). Long-term medical outcomes among Aboriginal living kidney donors. *Transplantation*, 90(4): 401-406.
- Stote, K. (2012). The coercive sterilization of Aboriginal women in Canada. *American Indian Culture and Research Journal*, 36(3): 117-150.
- Strasser, R., & Neusy, A.J. (2010). Context counts: Training health workers in and for rural and remote areas. *Bulletin of the World Health Organization*, 88: 777-782.
- Summers, B. (2012). *A content analysis of child care advocacy messages communicated by the Child Care Advocacy Association of Canada from 2005-2010*. Unpublished thesis, Ryerson University, Toronto, ON.
- Sutcliffe, S.B. (2011). A review of Canadian health care and cancer care systems. *Cancer*, 117: 2241-2244. doi: 10.1002/cncr.26053
- Swanson, K. (2010). 'For every border, there is also a bridge': Overturning borders in young Aboriginal peoples' lives. *Children's Geographies*, 8(4): 429-136.
- Sydneysmith, R., Andrachuk, M., Smit, B., & Hovelsrud, G.K. (2010). Vulnerability and adaptive capacity in Arctic communities. *Springer Series on Environmental Management*, 0(1): 133-156. doi: 10.1007/978-3-642-12194-4_7
- Tabib, C. (2010). *Understanding cultural adherence and the use of traditional medicine in Waskaganish First Nation*. Unpublished master's thesis, McGill University, Montreal, QC.
- Tagalik, S. (2010). *A framework for Indigenous school health: Foundations in cultural principles*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Tagalik, S. (2012). *Inutsiaqpagutit: That which enables you to have a good life – Supporting Inuit early life health*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Tagalik, S. (2012). *Inuit Qaujimatuaqangit: The role of Indigenous knowledge in supporting wellness in Inuit communities in Nunavut*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Tagalik, S. (2012). *Inunnguiniq: Caring for children the Inuit way*. Prince George, BC: National Collaborating Centre for Aboriginal Health.
- Tait Neufeld, H. (2010). *Misconceived expectations: Aboriginal women's experiences with gestational diabetes mellitus in the urban context of Winnipeg, Manitoba*. Unpublished doctoral dissertation, University of Winnipeg, Winnipeg, MB.
- Tait Neufeld, H. (2011). Food perceptions and concerns of Aboriginal women coping with gestational diabetes in Winnipeg, Manitoba. *Journal of Nutrition Education and Behaviour*, 43(6): 482-491.
- Tam, B. (2012). *The effects of weather and climate variability on the well-being of a rural and urban Aboriginal group in Ontario, Canada*. Unpublished doctoral dissertation, University of Toronto, Toronto, ON.
- Tam, B., Gough, W.A., & Tsuji, L. (2011). The impact of warming on the appearance of furunculosis in fish of the James Bay region, Quebec, Canada. *Regional Environmental Change*, 11(1): 123-132.
- Tam, B.Y., Gough, W.A., Edwards, V., & Tsuji, L.J.S. (2012). Seasonal and weather-related behavioral effects among urban Aboriginal, urban non-Aboriginal, and remote Aboriginal participants in Canada. *Population and Environment*, 35: 45-67. doi: 10.1007/s11111-012-3
- Tam, L. (2012). *Governing through competency: Race, pathologization, and the limits of mental health outreach*. Unpublished master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Tan, J.C.H., Maranzan, K.A., Boone, M., Vander Velde, J., & Levy, S. (2012). Caller characteristics, call contents, and types of assistance provided by caller sex and age group in a Canadian Inuit crisis line in Nunavut, 1991-2001. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 42: 210-216. doi: 10.1111/j.1943-278X.2012.00083.x
- Tan de Bibiana, J., Rossi, C., Rivest, P., Zwerling, A., Thibert, L., McIntosh, F., et al. (2011). Tuberculosis and homelessness in Montreal: A retrospective cohort study. *BMC Public Health*, 11: 833.
- Tapp, C., Milloy, M.J., Kerr, T., Zhang, R., Guillemi, S., Hogg, R.S., et al. (2011). Female gender predicts lower access and adherence to antiretroviral therapy in a setting of free healthcare. *BMC Infectious Diseases*, 11: 86.

- Tarasuk, V. (2010). Policy directions to promote healthy dietary patterns in Canada. *Applied Physiology, Nutrition & Metabolism*, 35(2): 229-33.
- Tarlier, D.S., & Browne, A.J. (2011). Remote nursing certified practice: Viewing nursing and nurse practitioner practice through a social justice lens. *Canadian Journal of Nursing Research*, 43(2): 38-61.
- Taylor, A., & Friedel, T. (2011). Enduring neoliberalism in Alberta's oil sands: The troubling effects of private-public partnerships for First Nation and Métis communities. *Citizenship Studies*, 15(6-7): 815-835.
- Taylor, L. (2011). *Experiences and satisfaction with methadone maintenance treatment (MMT) health services: Views from a small Ontario city*. Unpublished master's thesis, University of Ontario Institute of Technology, Oshawa, ON.
- Tazmeen, A. (2012). *Measuring off-reserve Aboriginal poverty and income inequality in Canada*. Unpublished doctoral dissertation, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Tempier, A., Dell, C.A., Papequash, Elder C., Duncan, R., & Tempier, R. (2011). Awakening: 'Spontaneous recovery' from substance abuse among Aboriginal peoples in Canada. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): Article 7.
- Temple Newhook, M., Neis, B., Jackson, L., Roseman, S.R., Romanow, P., & Vincent, C. (2011). Employment-related mobility and the health of workers, families, and communities: The Canadian context. *Journal of Canadian Labour Studies*, 67(0): 121-156.
- Theriault, S. (2011). The food security of the Inuit in times of change: Alleviating the tension between conserving biodiversity and access to food. *Journal of Human Rights and the Environment*, 2(2): 136-156. doi: 10.4337/jhre.2011.02.01
- Thomas, D.A. (2010). Symbols and strategies: Acts of Métis resistance – Using the list of rights as a framework for the reclamation of Indigenous Child welfare in British Columbia and Canada. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 86-95.
- Thompson, L.H., Schellenberg, J., Ormond, M., & Wylie, J.L. (2011). Social structural analysis of street-involved youth in Winnipeg, Canada. *Journal of Social Structure*, 12: 2-17.
- Thompson, L.H., Sochocki, M., Friesen, T., Bresler, K., Keynan, Y., Kasper, K., et al. (2012). Medical ward admissions among HIV-positive patients in Winnipeg, Canada, 2003-10. *International Journal of STD & AIDS*, 23(4): 287-288.
- Thompson, N.L., Rumbaugh Whitesell, N., Galliher, R.V., & Gfellner, B.M. (2012). Unique challenges of child development research in sovereign nations in the United States and Canada. *Child Development Perspectives*, 6(1): 61-65.
- Thompson, S.A. (2012). Thrice disabling disability: Enabling inclusive, socially just teacher education. *International Journal of Inclusive Education*, 16(1): 99-117.
- Thompson, S., Kamal, A.G., Alam, M.A., & Wiebe, J. (2012). Community development to feed the family in northern Manitoba communities: Evaluating food activities based on their food sovereignty, food security, and sustainable livelihood outcomes. *Canadian Journal of Nonprofit and Social Economy Research*, 3(2): 43-66.
- Thornton, M.L. (2012). *Implementation of traditional knowledge in mental health policy: Learning from the cases of the Inuit, the Haida and the Maori*. Unpublished master's project, University of Ottawa, Ottawa, ON.
- Tian, W., Egeland, G.M., Sobol, I., & Man Chan, H. (2011). Mercury hair concentrations and dietary exposure among Inuit preschool children in Nunavut, Canada. *Environment International*, 37: 42-48.
- Timmermans, K., Rukholm, E., Michel, I., Seto Nielsen, L., Lapum, J., Nolan, R.P., et al. (2011). Accessing heart health: A northern experience. *Online Journal of Rural Nursing and Health Care*, 11(1): 17-36.
- Ting, J. (2011). *Barriers to post secondary education facing Aboriginal peoples in the North: Spotting the knowledge gaps*. Unpublished master's project, University of Victoria, Victoria, BC.
- Tjepkema, M., & Wilkins, R. (2011). Remaining life expectancy at age 25 and probability of survival to age 75, by socio-economic status and Aboriginal ancestry. *Health Reports*, 22(4): 31-6.
- Tjepkema, M., Wilkins, R., Goedhuis, N., & Pennock, J. (2012). Cardiovascular disease mortality among First Nations people in Canada, 1991-2001. *Chronic Diseases and Injuries in Canada*, 32(4): 200-7.
- Tjepkema, M., Wilkins, R., Pennock, J., & Goedhuis, H. (2011). Potential years of life lost at ages 25 to 74 among Status Indians, 1991 to 2001. *Health Reports*, 22(1): 1-12.
- Tjepkema, M., Wilkins, R., Senécal, S., & Guimond, É. (2010). Mortality of urban Aboriginal adults in Canada, 1991-2001. *Chronic Diseases in Canada*, 31(1): 4-21.
- Tjepkema, M., Wilkins, R., Senécal, S., Guimond, É., & Penney, C. (2011). Potential years of life lost at ages 25 to 74 among Métis and non-Status Indians, 1991 to 2001. *Health Reports*, 22(1): 1-11.
- To, T., Daly, C., Feldman, R., & McLimont, S. (2012). Results from a community-based program evaluating the effect of changing smoking status on asthma symptom control. *BMC Public Health*, 12: 293. doi: 10.1186/1471-2458-12-293
- Tobe, S., Vincent, L., Wentworth, J., Hildebrandt, D., Kiss, A., Perkins, N., et al. (2010). Blood pressure 2 years after a chronic disease management intervention study. *International Journal of Circumpolar Health*, 69(1): 50-60.
- Tobin, P., French, M., & Hanlon, N. (2010). Appropriate engagement and nutrition education on reserve: Lessons learned from the Takla Lake First Nation in northern BC. *Journal of Aboriginal Health*, January: 49 -57.
- Tomlin, D., Naylor, P., McKay, H., Zorzi, A., Mitchell, M., & Panagiotopoulos, C. (2012). The impact of Action Schools! BC on the health of Aboriginal children and youth living in rural and remote communities in British Columbia. *International Journal of Circumpolar Health*, 1:17999. doi: 10.3402/ijch.v71i0.17999
- Tompsonowski, B., Buck, M., Barga, C., & Binder, V. (2011). Special issue: Restorative justice: Article: Reflections on the past, present, and future of restorative justice in Canada. *Alberta Law Review*, 815.
- Tonmyr, L., Jack, S.M., Brooks, S., Williams, G., Campeau, A., & Dudding, P. (2012). Utilization of the Canadian Incidence Study of Reported Child Abuse and Neglect by child welfare agencies in Ontario. *Chronic Diseases and Injuries in Canada*, 33(1): 29-37.
- Tonmyr, L., Ouimet, C., & Ugnat, A.M. (2012). A review of findings from the Canadian Incidence Study of Reported Child Abuse and Neglect. *Canadian Journal of Public Health*, 103(4): 103-12.

- Tonmyr, L., Williams, G., Jack, S.M., & MacMillan, H.L. (2011). Infant placement in Canadian child maltreatment-related investigations. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 9(5): 441-459, DOI: 10.1007/s11469-011-9350-5
- Tonn, N.A. (2011). *Food insecurity and self-reported psycho-social health status in Manitoba First Nation communities: Results from the Manitoba First Nations Regional Longitudinal Health Survey 2002/2003*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Toporowski, A., Harper, S., Fuhrer, R., Buffler, P.A., Detels, R., Krieger, N., et al. (2012). Burden of disease, health indicators and challenges for epidemiology in North America. *International Journal of Epidemiology*, 41: 540-556.
- Torchalla, I., Strehlau, V., & Krausz, M. (2011). Substance use and predictors of substance dependence in homeless women. *Drug & Alcohol Dependence*, 118(2-3): 173-9.
- Torchalla, I., Strehlau, V., Li, K., Schuetz, C., & Krausz, M. (2012). The association between childhood maltreatment subtypes and current suicide risk among homeless men and women. *Child Maltreatment*, 17(2): 132-143.
- Torchalla, I., Strehlau, V., Okoli, C.T.C., Li, K., Chuetz, C., & Krausz, M. (2011). Smoking and predictors of nicotine dependence in a homeless population. *Nicotine & Tobacco Research*, 13(10): 934-42. doi: 10.1093/ntr/ntr101
- Totten, M., & The Native Women's Association of Canada (2010). Investigating the linkages between FASD, gangs, sexual exploitation and woman abuse in the Canadian Aboriginal population: A preliminary study. *First Peoples Child & Family Review*, 5(2): 9-22.
- Trajman, A., Long, R., Zylberberg, D., Dion, M.J., Al-Otaibi, B., & Menzies, D. (2010). Factors associated with treatment adherence in a randomized trial of latent tuberculosis infection treatment. *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 14(5): 551-559.
- Trerise, V. (2011). *Aboriginal children and the dishonor of the Crown: Human rights, 'best interests' and customary adoption*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Treyvaud Amiguet, V., Kramp, K.L., Mao, M., McRae, C., Goulah, A., Kimpe, L.E., et al. (2012). Supercritical carbon dioxide extraction of polyunsaturated fatty acids from northern shrimp (*Pandalus borealis kreyer*) processing by-products. *Food Chemistry*, 130(4): 853-858.
- Tricco, A.C., Ng, C.H., Gilca, V., Anonychuk, A., Pham, B., & Berliner, S. (2011). Canadian oncogenic human papillomavirus cervical infection prevalence: systematic review and meta-analysis. *BMC Infectious Diseases*, 11:235.
- Tseng, A., Foisy, M., Hughes, C.A., Kelly, D., Chan, S., Dayneka, N., et al. (2012). Role of the pharmacist in caring for patients with HIV/AIDS: Clinical practice guidelines. *The Canadian Journal of Hospital Pharmacy*, 65(2): 125-45.
- Tunovic, E., Gawaziuk, J., Bzura, T., Embil, J., Esmail, A., & Logsetty, S. (2012). Necrotizing fasciitis: A six-year experience. *Journal of Burn Care & Research*, 33(1): 93-100. doi: 10.1097/BCR.0b013e318239d571
- Turgeon O'Brien, H., Blanchet, R., Gagné, D., Lauzière, J., Vézina, C., Vaissière, E., et al. (2012). Exposure to toxic metals and persistent organic pollutants in Inuit children attending childcare centers in Nunavik, Canada. *Environmental Science & Technology*, 46: 4614-23. doi: dx.doi.org/10.1021/es203622v
- Turnbull, M. (2012). *Assessing the regularity and predictability of the age-trajectories of healthcare utilization*. Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Turner, K.L., & Bitonti, C. P. (2011). Conservancies in British Columbia, Canada: Bringing together protected areas and First Nations' interests. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(2): Article 3.
- Turner, N.J., Deur, D., & Mellott, C.R. (2011). "Up on the mountain": Ethnobotanical importance of mountain sites in Pacific coastal North America. *Journal of Ethnobiology*, 31(1): 4-43.
- Tyrrell, G.J., Lovgren, M., Ibrahim, Q., Garg, S., Chui, L., Boone, T.J., et al. (2012). Epidemic of invasive pneumococcal disease, Western Canada, 2005-2009. *Emerging Infectious Diseases*, 18(5): 733-740.
- Uhlmann, S., Milloy, M.J., Kerr, T., Zhang, R., Guillemi, S., Marsh, D., et al. (2010). Methadone maintenance therapy promotes initiation of antiretroviral therapy among injection drug users. *Addiction*, 105(5): 907-13.
- Ulanova, M., Tsang, R., & Altman, E. (2012). Neglected infectious diseases in Aboriginal communities: Haemophilus influenzae serotype a and Helicobacter pylori. *Vaccine*, 30(49): 6960-66. doi: http://dx.doi.org/10.1016/j.vaccine.2012.09.063
- Ulturgasheva, O., Wexler, L., Kral, M., Allen, J., Mohatt, G.V., Nystad, K., & the CIPA Team. (2011). Navigating international, interdisciplinary, and Indigenous collaborative inquiry: Phase 1 in the Circumpolar Indigenous Pathways to Adulthood Project. *Journal of Community Engagement and Scholarship*, 4(1): 50-59.
- Underwood, E. (2011). Improving mental health outcomes for children and youth exposed to abuse and neglect. *Healthcare Quarterly*, 14: 22-31.
- Ungar, M., & Liebenberg, L. (2011). Assessing resilience across cultures using mixed methods: construction of the child and youth resilience measure. *Journal of Mixed Methods Research*, 5(2): 126-149.
- Uprety, Y., Asselin, H., Dhakal, A., & Julien, N. (2012). Traditional use of medicinal plants in the boreal forest of Canada: Review and perspectives. *Journal of Ethnobiology and Ethnomedicine*, 8:7.
- Urban, R. (2012). *Voices of urban Aboriginal youth: Addressing their barriers and needs in relation to educational attainment*. Unpublished master's project, University of Victoria, Victoria, BC.
- Usborne, E., Peck, J., Smith, D.L., Smith, & Taylor, D.M. (2011). Learning through an Aboriginal language: The impact on students' English and Aboriginal language skills. *Canadian Journal of Education*, 34(4): 200-215.
- Usborne, E., & Taylor, D.M. (2012). Using computer-mediated communication as a tool for exploring the impact of cultural identity clarity on psychological well-being. *Basic and Applied Social Psychology*, 34(2): 183-191.
- Vafaci, A., Rosenberg, M.W., & Pickett, W. (2010). Relationships between income inequality and health: A study on rural and urban regions of Canada. *Rural and Remote Health*, 10(2): 1430.
- Valera, B., Dewailly, E., Anassour-Laouan-Sidi, E., & Poirier, P. (2011). Influence of n-3 fatty acids on cardiac autonomic activity among Nunavik Inuit adults. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(1): 6-18.
- Valera, B., Dewailly, E., & Poirier, P. (2011). Impact of mercury exposure on blood pressure and cardiac autonomic activity among Cree adults (James Bay, Quebec, Canada). *Environmental Research*, 111: 1265-1270.

- Valera, B., Dewailly, E., & Poirier, P. (2012). Association between methylmercury and cardiovascular risk factors in a native population of Quebec (Canada): A retrospective evaluation. *Environmental Research*, 120: 102-8. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.envres.2012.08.002>
- Valera, B., Muckle, G., Poirier, P., Jacobson, S.W., Jacobson, J.L., & Dewailly, E. (2012). Cardiac autonomic activity and blood pressure among Inuit children exposed to mercury. *NeuroToxicology*, 33(5): 1067-74. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.neuro.2012.05.005>
- Van Buynder, P.G., Dhaliwal, J.K., Van Buynder, J.L., Couturier, C., Minville-LeBlanc, M., Garceau, R., et al. (2010). Protective effect of single-dose adjuvanted pandemic influenza vaccine in children. *Influenza and Other Respiratory Viruses*, 4: 171-178. doi: 10.1111/j.1750-2659.2010.00146.x
- van der Woerd, K.A., Cox, D.N., Reading, J., & Kmetc, A. (2010). Abstinence versus harm reduction: considering follow-up and aftercare in First Nations addictions treatment. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(2): 374-389.
- Van Harten, M.T. (2012). *The oral health status of incarcerated youth at a Toronto-area youth centre*. Unpublished master's thesis, University of Toronto, Toronto, ON.
- Van Herk, K. A., Smith, D. & Andrew, C. (2011). Examining our privileges and oppressions: incorporating an intersectionality paradigm into nursing. *Nursing Inquiry*, 18: 29-39. doi: 10.1111/j.1440-1800.2011.00539.x
- Van Herk, K.A., Smith, D., & Tedford Gold, S. (2012). Safe care spaces and places: Exploring urban Aboriginal families' access to preventive care. *Health & Place*, 18(3): 649-656.
- Van Wagner, V., Osepchook, C., Harney, E., Crosbie, C. & Tulugak, M. (2012). Remote midwifery in Nunavik, Québec, Canada: Outcomes of perinatal care for the Inuulitsivik Health Centre, 2000-2007. *Birth*, 39: 230-37. doi: 10.1111/j.1523-536X.2012.00552.x
- Vandenberg, H.E.R. (2010). Culture theorizing past and present: Trends and challenges. *Nursing Philosophy*, 11: 238-249.
- Varcoe, C., Bottorff, J.L., Carey, J., Sullivan, D., & Williams, W. (2010). Wisdom and influence of Elders: Possibilities for health promotion and decreasing tobacco exposure in First Nations communities. *Canadian Journal of Public Health*, 101(2): 154-58.
- Varcoe, C., Hankivsky, O., Ford-Gilboe, M., Wuest, J., Wilk, P., Hammerton, J., et al. (2011). Attributing selected costs to intimate partner violence in a sample of women who have left abusive partners: A social determinants of health approach. *Canadian Public Policy*, 37(3): 359-80.
- Vasarhelyi, K., Brandson, E.K., Palmer, A.K., Fernandes, K.A., Zhang, W., Moore, D.M., et al. (2011). Home is where the HAART is: An examination of factors affecting neighbourhood perceptions among people with HIV/AIDS on antiretroviral therapy. *AIDS Care: Psychological and Socio-Medical Aspects of AIDS/HIV*, 23(2): 245-251.
- Vasilevska, M., Ross, S.A., Gesink, D., & Fisman, D.N. (2012). Relative risk of cervical cancer in Indigenous women in Australia, Canada, New Zealand, and the United States: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Public Health Policy*, 33: 148-164.
- Vaz, S.S., Chodirker, B., Prasad, C., Seabrook, J.A., Chudley, A.E., & Prasad, A.N. (2012). Risk factors for nonsyndromic holoprosencephaly: A Manitoba case-control study. *American Journal of Medical Genetics*, 158A: 751-758.
- Veenstra, G. (2011). Mismatched racial identities, colourism, and health in Toronto and Vancouver. *Social Science & Medicine*, 73(8): 1152-1162.
- Veenstra, G. (2011). Race, gender, class, and sexual orientation: Intersecting axes of inequality and self-rated health in Canada. *International Journal of Equity Health*, 10(1): 3.
- Verner, M.A., Plusquellec, P., Muckle, G., Ayotte, P., Dewailly, E., Jacobson, M., et al. (2010). Alteration of infant attention and activity by polychlorinated biphenyls: Unravelling critical windows of susceptibility using physiologically based pharmacokinetic modeling. *NeuroToxicology*, 31(5): 424-431.
- Verner, M.A., Sonneborn, D., Lancz, K., Muckle, G., Ayotte, P., Dewailly, E., et al. (2012). Toxicokinetic modeling of persistent organic pollutant levels in blood from birth to 45 months of age in longitudinal birth cohort studies. *Environmental Health Perspectives*, 121(1): 131-7. doi: <http://dx.doi.org/10.1289/ehp.1205552>
- Vernescu, R.M., Adams, R.J., & Courage, M.L. (2012). Children with fetal alcohol spectrum disorder show an amblyopia-like pattern of vision deficit. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 54: 557-562. doi: 10.1111/j.1469-8749.2012.04254
- Vianna, R., Brault, A., Martineau, L.C., Couture, R., Arnason, J.T., & Haddad, P.S. (2011). In vivo anti-diabetic activity of the ethanolic crude extract of *Sorbus Decora* C.K.Schneid. (Rosacea): A medicinal plant used by Canadian James Bay Cree Nations to treat symptoms related to diabetes. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 237941. doi:10.1093/ecam/nep158
- Virido, G. (2012). Harm reduction policy, political economy, and Insite. *Healthy Dialogue*, 1(1): 1-8.
- Voaklander, D., Harris, A., Randall, J., Belton, K., Schopflocher, D., & Svenson, L. (2012). Injury among the Aboriginal population of Alberta, Canada. *Injury Prevention*, 18(1): A150.
- Voyageur, C.J. (2011). Female First Nations chiefs and the colonial legacy in Canada. *American Indian Culture and Research Journal*, 35(3): 59-78.
- Voyageur, C.J., Newhouse, D.R., & Beavon, D. (2011). *Hidden in plain sight: Contributions of Aboriginal peoples to Canadian identity and culture*. Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Vukic, A., Gregory, D., & Martin-Misener, R. (2012). Indigenous health research: Theoretical and methodological perspectives. *Canadian Journal of Nursing Research*, 44(2): 146-161.
- Vukic, A., Gregory, D., Martin-Misener, R., & Etowa, J. (2011). Aboriginal and western conceptions of mental health and illness. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(1): 65-85.
- Vukic, A., Jesty, C., Mathews, V., & Etowa, J. (2012). Understanding race and racism in nursing: Insights from Aboriginal nurses. *International Scholarly Research Network, ISRN Nursing*. doi: 10.5402/2012/196437
- Waechter, R., Leung, E., Wekerle, C., Bennett, M., & the MAP Research Team (2011). Cannabis use among Aboriginal youth in the non-Aboriginal child protection services system. *First Peoples Child & Family Review*, 6(1): 114-125.
- Waldram, J.B. (2012). Transformative and restorative processes: Revisiting the question of efficacy of Indigenous healing. *Medical Anthropology: Cross-Cultural Studies in Health and Illness*, 32(3): 191-207. doi: 10.1080/01459740.2012.714822
- Walji, R., Weeks, L., Cooley, K., & Seely, D. (2010). Naturopathic medicine and Aboriginal health: An exploratory study at Anishnawbe Health Toronto. *Canadian Journal of Public Health*, 101(5): 475-80.

- Walker, R., & Barcham, M. (2010). Indigenous-inclusive citizenship: The city and social housing in Canada, New Zealand, and Australia. *Environment and Planning A*, 42: 314-331.
- Walker, R., Cromarty, H., Linkewich, B., Semple, D., St. Pierre-Hansen, N., & Kelly, L. (2011). Achieving cultural integration in health services: Design of comprehensive hospital model for traditional healing, medicines, foods and supports. *Journal of Aboriginal Health*, January: 58-69.
- Walker, S.L., Saltman, D.L., Colucci, R., Martin, L., & Canadian Lung Association Advisory Committee (2010). Awareness of risk factors among persons at risk for lung cancer, chronic obstructive pulmonary disease and sleep apnea: A Canadian population-based study. *Canadian Journal of Respiratory Health*, 17(6): 287-94.
- Wallace, B.B., & MacEntee, M.I. (2012). Access to dental care for low-income adults: Perceptions of affordability, availability and acceptability. *Journal of Community Health*, 37(1): 32-39.
- Walls, M.L., & Whitbeck, L.B. (2011). Maturation, peer context, and Indigenous girls' early-onset substance use. *The Journal of Early Adolescence*, 31(3): 415-442.
- Walls, M.L., & Whitbeck, L.B. (2012). The intergenerational effects of relocation policies on Indigenous families. *Journal of Family Issues*, 33(9): 1272-1293.
- Walsh, C.A., MacDonald, P., Rutherford, G.E., Moore, K., & Krieg, B. (2011). Homelessness and incarceration among Aboriginal women: An integrative literature review. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(2): 363-86.
- Walters, D., Spence, N., Kuikman, K., & Singh, B. (2012). Multi-barrier protection of drinking water systems in Ontario: A comparison of First Nation and non-First Nation communities. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(3): 8.
- Walter, P. (2012). Theorising community gardens as pedagogical sites in the food movement. *Environmental Education Research*, 19(4): 521-39. doi: 10.1080/13504622.2012.709824.
- Wang, X., Salters, K.A., Zhang, W., McCandless, L., Money, D., Pick, N., et al. (2012). Women's health care utilization among harder-to-reach HIV-infected women everon antiretroviral therapy in British Columbia. *AIDS Research and Treatment*, Article ID 560361.
- Waraich, P., Saklikar, R.S., Aubé, D., Jones, W., Haslam, D., & Hamill, K. (2010). Quality measures for primary mental healthcare: A multistakeholder, multijurisdictional Canadian consensus. *Quality and Safety in Health Care*, 19(6): 519-525.
- Wassimi, S., McHugh, N.G.L., Wilkins, R., Heaman, M., Martens, P., Smylie, J., et al. (2010). Community remoteness, perinatal outcomes and infant mortality among First Nations in Quebec. *Open Women's Health*, 4(1): 32-38.
- Wassimi, S., Wilkins, R., McHugh, N.G.L., Xiao, L., Simonet, F., & Luo, Z.C. (2011). Association of macrosomia with perinatal and postneonatal mortality among First Nations people in Quebec. *Canadian Medical Association Journal*. 183(3): 322-6. doi: 10.1503/cmaj.100837.
- Waterman, E. (2011). *Rights and risks of women living on First Nations reserves in situations of divorce and separation: A resource map for women and advocates*. Unpublished master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Watson, R., Castleden, H., Tui'kn Partnership, Masuda, J., King, M., & Stewart, M. (2012). Identifying gaps in asthma education, health promotion, and social support for Mi'kmaq families in Unama'ki (Cape Breton), Nova Scotia, Canada. *Preventing Chronic Disease*, 9: 120039. doi: <http://dx.doi.org/10.5888/pcd9.120039>
- Weasel Head, G. (2011). *"All we need is our land": An exploration of urban Aboriginal homelessness*. Unpublished master's thesis, University of Lethbridge, Lethbridge, AB.
- Weatherhead, E., Gearheard, S., & Barry, R.G. (2010). Changes in weather persistence: Insight from Inuit knowledge. *Global Environmental Change*, 20(3): 523-528. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gloenvcha.2010.02.002>
- Webb, J.C., Mergler, D., Parkes, M.W., Saint-Charles, J., Spiegel, J., Waltner-Toes, D., et al. (2010). Tools for thoughtful action: The role of ecosystem approaches to health in enhancing public health. *Canadian Journal of Public Health*, 101(6): 439-441.
- Webster, P.C. (2012). Canada curbs Aboriginal health leadership. *The Lancet*, 379(9832): 2137.
- Weeks, L.E., & LeBlanc, K. (2010). Housing concerns of vulnerable older Canadians. *Canadian Journal on Aging*, 29(3): 333-347.
- Weiler, H.A., Lowe, J., Krahn, J., & Leslie, W.D. (2012). Osteocalcin and vitamin D status are inversely associated with homeostatic model assessment of insulin resistance in Canadian Aboriginal and white women: The First Nations Bone Health Study. *Journal of Nutritional Biochemistry*, 24(2): 412-8.
- Welch, M.L. (2011). *The effect of caretaker separations on Indigenous adolescents*. Unpublished master's theses, University of Nebraska, Lincoln, NB. Sociology Theses, Dissertations & Student Research paper 14. <http://digitalcommons.unl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1014&context=sociologydiss>
- Wenger-Nabigon, A. (2010). The Cree Medicine Wheel as an organizing paradigm of theories of human development. *Native Social Work Journal*, 7: 139-162.
- Werhun, C.D., & Penner, A.J. (2010). The effects of stereotyping and implicit theory on benevolent prejudice toward Aboriginal Canadians. *Journal of Applied Social Psychology*, 40(4): 899-916.
- Wesche, S., & Armitage, D.R. (2010). 'As long as the sun shines, the rivers flow and grass grows': vulnerability, adaptation and environmental change in Deninu Kue traditional territory, Northwest Territories. In G.K. Hovelsrud & B. Smit (Eds.), *Community Adaptation and Vulnerability in Arctic Regions* (pp. 163-189). Netherlands: Springer. doi: 10.1007/978-90-481-9174-1_7
- Wesche, S., & Armitage, D.R. (2010). From the inside out: A multi-scale analysis of adaptive capacity in a northern community and the governance implications. *Springer Series on Environmental Management*, 0(1): 107-132. doi: 10.1007/978-3-642-12194-4_6
- Wesche, S.D., & Chan, H.M. (2010). Adapting to the impacts of climate change on food security among Inuit in the Western Canadian Arctic. *EcoHealth*, 7: 361-373.
- Wesche, S., Schuster, R.C., Tobin, P., Dickson, C., Matthiessen, D., Graupe, S., et al. (2011). Community-based health research led by the Vuntut Gwitchin First Nation. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(4): 396-406.
- Wesley-Esquiaux, C. (2010). Narrative as lived experience. *First Peoples Child & Family Review*, 5(2): 53-65.
- Wesley-Esquiaux, C. (2011). Myth and the unconscious: Speaking the unspoken. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(1): 193-217.

- Wesley-Esquimaux, C.C., & Snowball, A. (2010). Viewing violence, mental illness and addiction through a wise practices lens. *International Journal of Mental Health & Addiction*, 8: 390-407.
- West, C.S. (2012). *First Nation educators' stories of school experiences: Reclaiming resiliency*. Unpublished master's thesis, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Whitbeck, L.B., Crawford, D.M., & Sittner Hartshorn, K.J. (2012). Correlates of homeless episodes among Indigenous people. *American Journal of Community Psychology*, 49(1-2): 156-167.
- Whitbeck, L.B., Sittner Hartshorn, K.J., McQuillan, J., Crawford, D.M. (2012). Factors associated with growth in daily smoking among Indigenous adolescents. *Journal of Research on Adolescence*, 22: 768-781. doi: 10.1111/j.1532-7795.2012.00825.x
- White, J.P., & Bruhn, J. (2010). Aboriginal policy research: Exploring the urban landscape. *Thompson Educational Publication*.
- White, J.P., Murphy, L., & Spence, N. (2012). Water and Indigenous peoples: Canada's paradox. *The International Indigenous Policy Journal*, 3(3): 3.
- White, M.A. (2012). Viral/species/crossing: Border panics and zoonotic vulnerabilities. *WSQ: Women's Studies Quarterly*, 40(1&2): 117-137.
- Whitfield, K. (2012). *"Walking in two worlds and not doing too well in either": Investigating vulnerability and climate change in Nunavut, Canada*. Unpublished master's thesis, University Centre for Sustainability Studies, Lund, Sweden.
- Whitley, J. (2010). The role of educational leaders in supporting the mental health of all students. *Exceptionality Education International*, 20(2): 55-69.
- Whynacht, A.J. (2010). *The road to health is paved with 'good intentions': A cautionary three part tale for global health in the spirit of reproductive justice*. Unpublished master's thesis, Dalhousie University, Halifax, NS.
- Wickham, M. (2010). *Kvin Tsaniine Das Delb (Returning to the home fire): An Indigenous reclamation*. Unpublished master's thesis, University of Victoria, Victoria, BC.
- Wickham, M. (2010). Youth custody: Exercising our rights and responsibilities to Indigenous youth. *First Peoples Child & Family Review*, 5(1): 57-66.
- Wiebe, A., & Young, B. (2011). Parent perspectives from a neonatal intensive care unit: a missing piece of the culturally congruent care puzzle. *Journal of Transcultural Nursing*, 22(1): 77-82.
- Wiebe, S.M. (2012). Bodies on the line: The in/security of everyday life in Aamjiwnaang. In M.A. Schnurr and L.A. Swatuk (Eds.), *Natural resources and social conflict: Towards critical environmental security*, (Ch. 11). Basingstoke, UK: Palgrave Macmillan.
- Wiens, M.O., Son, W.K., Ross, C., Hayden, M., & Carleton, B. (2010). Cocaine adulterant linked to neutropenia. *Canadian Medical Association Journal*, 182(1): 57-59.
- Wilkes, E., Wilson, A., & Ward, J. (2010). Commentary on Milloy et al., (2010): The stark reality of overdose mortality among indigenous peoples – a(nother) plea for action. *Addiction*, 105(11): 1971-1972.
- Wilkinson, K., Mitchell, R., Taylor, G., Amihod, B., Frenette, C., Gravel, D., et al. (2012). Laboratory-confirmed pandemic H1N1 influenza in hospitalized adults: Findings from the Canadian Nosocomial Infections Surveillance Program, 2009-2010. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 33(10): 1043-1046. doi: 10.1086/667732
- Williams, A. (2010). Spiritual therapeutic landscapes and healing: A case study of St. Anne de Beaupre, Quebec, Canada. *Social Science & Medicine*, 70(10): 1633-1640.
- Williams, A., & Kulig, J.C. (2012). Health and place in rural Canada. In J.C. Kulig & A.M. Williams (Eds.), *Health in Rural Canada*, (pp. 1-22). Vancouver, BC: UBC Press.
- Williams, C.C., & Tufford, L., (2012). Professional competencies for promoting recovery in mental illness. *Psychiatry: Interpersonal and Biological Processes*, 75(2): 190-201.
- Williams, J. (2012). The impact of climate change on indigenous people – the implications for the cultural, spiritual, economic and legal rights of indigenous people. *The International Journal of Human Rights*, 16(4): 648-688. doi: 10.1080/13642987.2011.632135
- Williams, P.L., MacAulay, R.B., Anderson, B.J., Barro, K., Gillis, D.E., Johnson, C.P., et al. (2012). "I would have never thought that I would be in such a predicament": Voices from women experiencing food insecurity in Nova Scotia, Canada. *Journal of Hunger & Environmental Nutrition*, 7(2-3): 253-270.
- Williams, P. (2011). *Assessing the influence of First Nation education counsellors on First Nation post-secondary students and their program choices*. Unpublished dissertation, Ontario Institute for Studies in Education, University of Toronto, Toronto, ON.
- Willows, N., Dannenbaum, D., & Vadeboncoeur, S. (2012). Prevalence of anemia among Quebec Cree infants from 2002 to 2007 compared with 1995 to 2000. *Canadian Family Physician*, 58: e101-6.
- Willows, N.D., Sanou, D., & Bell, R.C. (2011). Assessment of Canadian Cree infants' birth size using the WHO Child Growth Standards. *American Journal of Human Biology*, 23: 126-131. doi: 10.1002/ajhb.21115.
- Willows, N., Veugelers, P., Raine, K., & Kuhle, S. (2011). Associations between household food insecurity and health outcomes in the Aboriginal population excluding reserves). *Health Reports*, 22(2): 15-20.
- Willox, A.C. (2012). *Lament for the land: On the impacts of climate change on mental and emotional health and well-being in Rigolet, Nunatsiavut, Canada*. Unpublished doctoral dissertation, Guelph University, Guelph, ON.
- Willox, A.C., Harper, S.L., Ford, J.D., Landman, K., Houle, K., Edge, V.L., et al. (2012). "From this place and of this place": Climate change, sense of place, and health in Nunatsiavut, Canada. *Social Science & Medicine*, 75(3): 538-547.
- Wilson, J., Conly, J., Wong, T., Jayaraman, G., Sargeant, J., Papadopoulos, A., et al. (2010). *Strategies to control community-associated antimicrobial resistance among enteric bacteria and MRSA in Canada*. Winnipeg, MB: National Collaborating Centre for Infectious Diseases.
- Wilson, K., & Cardwell, N. (2012). Urban Aboriginal health: Examining inequalities between Aboriginal and non-Aboriginal populations in Canada. *The Canadian Geographer*, 56: 98-116. doi: 10.1111/j.1541-0064.2011.00397.x
- Wilson, K., Rosenberg, M.W., & Abonyi, S. (2011). Aboriginal peoples, health and healing approaches: The effects of age and place on health. *Social Science & Medicine*, 72: 355-364.

- Wilson, K., Rosenberg, M.W., Abonyi, S., & Lovelace, R. (2010). Aging and health: An examination of differences between older Aboriginal and non-Aboriginal people. *Canadian Journal on Aging*, 29(3): 369-382.
- Wingert, S. (2010). *Social determinants of mental health and well-being among Aboriginal peoples in Canada*. Unpublished dissertation, University of Western Ontario, London, ON.
- Wingert, S. (2011). The social distribution of distress and well-being in the Canadian Aboriginal population living off reserve. *The International Indigenous Policy Journal*, 2(1): 4.
- Wisener, K.M. (2011). *Aboriginal health education programs: Examining sustainability*. Vancouver, BC: Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Wisener, K., Brown, L., Liman, Y., Jarvis-Selinger, S., & Woolard, B. (2012). Developing a culturally relevant eMentoring program for Aboriginal youth. *Healthcare Delivery in the Information Age*, 3: 225-243.
- Wisener, K., Warden, N., White, J.N., Three Feathers, L., Joe, B., & Jarvis-Selinger, S. (2012). Ktunaxa Community Learning Centres: Unique community perspectives on the development of health education. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 10(1): 39-56.
- Wittmeier, K.D.M. (2010). *Physical activity and cardiorespiratory fitness in the prevention and management of type 2 diabetes in youth*. Unpublished dissertation, University of Manitoba, Winnipeg, MB.
- Wittmeier, K.D.M., Wicklow, B.A., MacIntosh, A.C., Sellers, E.A.C., Ryner, L.N., Serrai, H., et al. (2012). Hepatic steatosis and low cardiorespiratory fitness in youth with type 2 diabetes. *Pediatric Obesity*, 20(5): 1034-40. doi: 10.1038/ob7.2011.379.
- Wolf, J., Allice, I., & Bell, T. (2012). Values, climate change, and implications for adaptation: Evidence from two communities in Labrador, Canada. *Global Environmental Change*, 23(2): 548-562. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gloenvcha.2012.11.007>
- Wolfe, B.B., Humphries, M.M., Pisaric, M.F.J., Balasubramaniam, A.M., Burn, C.R., Chan, L., et al. (2011). Environmental change and traditional use of the Old Crow flats in northern Canada: An IPY opportunity to meet the challenges of the new northern research paradigm. *Arctic*, 64(1): 127-135.
- Wong, N., Macleod, J., Kellock, T., Romano, K., & Turant, R. (2012). A survey assessment of the Vancouver Native Youth Initiative by youth and volunteers. *UBC Medical Journal*, 3(2): 14-18.
- Wong, S.T., Browne, A.J., Varcoe, C., Lavoie, J., Smye, V., Godwin, O., et al. (2011). Enhancing measurement of primary health care indicators using an equity lens: An ethnographic study. *International Journal for Equity in Health*, 10: 38.
- Wong, S.T., Lynam, M.J., Khan, K.B., Scott, L., & Looock, C. (2012). The social paediatrics initiative: A RICHER model of primary health care for at risk children and their families. *BMC Pediatrics*, 12:158.
- Wood, D.S. (2011). Alcohol controls and violence in Nunavut: A comparison of wet and dry communities. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(1): 19-28.
- Wood, M. (2010). *Towards self-forgiveness and self-worth: Journeys of birth mothers of children with FASD*. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- Wood, R.A. (2010). *Issues of gender in injection drug use: Examining contextual circumstances of women's first injecting experience and factors associated with treatment engagement*. Unpublished master's thesis, University of British Columbia, Vancouver, BC.
- Woods, E.T. (2012). *The Anglican church of Canada and the Indian residential schools: a meaning-centred analysis of the long road to apology*. Unpublished dissertation, The London School of Economics and Political Science, London, UK.
- Worthington, C., Jackson, R., Mill, J., Prentice, T., Myers, T., & Sommerfeldt, S. (2010). HIV testing experiences of Aboriginal youth in Canada: Service implications. *AIDS Care*, 22(10): 1269-1276.
- Worthington, C., McLeish, K., & Fuller-Thomson, E. (2012). Adherence over time to cervical cancer screening guidelines: Insights from the Canadian National Population Health Survey. *Journal of Women's Health*, 21(2): 199-208. doi: 10.1089/jwh.2010.2090
- Wu, J.P., Veitch, A., Checkley, S., Dobson, H., & Kutz, S.J. (2012). Linear enamel hypoplasia in caribou (Rangifer tarandus groenlandicus): A potential tool to assess population health. *Wildlife Society Bulletin*, 36(3): 554-560
- Wu, Z., Schimmele, C.M., Penning, M.J., Zheng, C., & Noh, S. (2012). Effect of marital status on duration of treatment for mental illness. *Canadian Studies in Population*, 39(1-2): 109-124.
- Wylie, J.L., Shaw, S., DeRuebeis, E., & Jolly, A. (2010). A network view of the transmission of sexually transmitted infections in Manitoba, Canada. *Sexually Transmitted Diseases*, 86(3): 10-16.
- Wynne, A., & Currie, C.L. (2011). Social exclusion as an underlying determinant of sexually transmitted infections among Canadian Aboriginals. *Pimatisiwin: A Journal of Aboriginal and Indigenous Community Health*, 9(1): 113-127.
- Yang, J., Oviedo-Joekes, E., Christian, K.W.M., Li, K., Louie, M., et al. (2011). The Cedar Project: Methadone maintenance treatment among young Aboriginal people who use opioids in two Canadian cities. *Drug and Alcohol Review*, 30(6): 645-651. doi: 10.1111/j.1465-3362.2010.00258.x
- Yang, Q., Boulos, D., Yan, P., Zhang, F., Remis, R.S., Schanzer, D., et al. (2010). Estimates of the number of prevalent and incident human immunodeficiency virus (HIV) infections in Canada, 2008. *Canadian Journal of Public Health*, 101(6): 486-90.
- Ye, M., Mandhane, P.J., & Senthilselvan, A. (2012). Association of breastfeeding with asthma in young Aboriginal children in Canada. *Canadian Respiratory Journal*, 19(6): 361-366.
- Yeates, K. (2010). Health disparities in renal disease in Canada. *Seminars in Nephrology*, 30(1): 12-18.
- Yeates, K., & Tonelli, M. (2010). Chronic kidney disease among Aboriginal people living in Canada. *Clinical Nephrology*, 74(1): S57-60.
- Yee, J., Apale, A.N., Deleary, M., & the Aboriginal Health Initiatives Sub-Committee. (2011). Sexual and reproductive health, rights, and realities and access to services for First Nations, Inuit, and Métis in Canada. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*, 33(6): 633-637.
- Yellow Horse Brave Heart, M., Chase, J., Elkins, J., & Altschul, D.B. (2011). Historical trauma among Indigenous peoples of the Americas: Concepts, research, and clinical considerations. *Journal of Psychoactive Drugs*, 43(4): 282-290.

- Young, T.K. (2012). Cardiovascular health among Canada's Aboriginal populations: A review. *Heart, Lung, and Circulation*, 21(10): 618-622.
- Young, T.K. (2012). Cerebrovascular health in Canada's Aboriginal population: Current status and recent research. *Heart, Lung and Circulation*, 21(10): 650.
- Young, T.K., Rawat, R., Dallmann, W., Chatwood, S., & Bjerregaard, P. (Eds.). (2012). *Circumpolar Health Atlas*. Toronto, ON: University of Toronto Press.
- Yu, B.N., Protudjer, J.L., Anderson, K., & Fieldhouse, P. (2010). Weight status and determinants of health in Manitoba Children and youth. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*, 71(3): 115-121.
- Yu, M., Leatherdale, S.T., & Ahmed, R. (2011). Examining correlates of different cigarette access behaviours among Canadian youth: Data from the Canadian Youth Smoking Survey (2006). *Addictive Behaviours*, 36(12): 1313-1316.
- Yuen, F. (2011). "I've never been so free in all my life": Healing through Aboriginal ceremonies in prison. *Leisure, space and social change. Part II: diverse and innovative methodologies*, 35(2): 97-113.
- Yuen, F., Arai, S., & Fortune, D. (2012). Community (dis)connection through leisure for women in prison. *Leisure Sciences: An Interdisciplinary Journal*, 34(4): 281-297.
- Zacharias, J., Komenda, P., Olson, J., Bourne, A., Franklin, D., & Bernstein, K. (2011). Home hemodialysis in the remote Canadian North: Treatment in Manitoba fly-in communities. *Seminars in Dialysis*, 24: 653-657. doi: 10.1111/j.1525-139X.2011.01004.x
- Zacharias, J.M., Young, T.K., Riediger, N.D., Roulette, J., & Bruce, S.G. (2012). Prevalence, risk factors and awareness of albuminuria on a Canadian First Nation: A community-based screening study. *BMC Public Health*, 12: 290. doi: 10.1185/1471-2458-12-290
- Zagozewski, R., Judd-Henrey, I., Nilson, S., & Bharadwaj, L. (2011). Perspectives on past and present waste disposal practices: A community-based participatory research project in three Saskatchewan First Nations communities. *Environmental Health Insights*, 5: 9-20.
- Zaheer, J., Links, P.S., Law, S., Shera, W., Hodges, B., Tsang, A.K.T., et al. (2011). Developing a matrix model of rural suicide prevention: A Canada-China collaboration. *International Journal of Mental Health*, 40(4): 28-49.
- Zahradnik, M., Stewart, S.H., O'Connor, R.M., Stevens, D., Ungar, M., & Wekerle, C. (2010). Resilience moderates the relationship between exposure to violence and posttraumatic re-experiencing in Mi'kmaq youth. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(2): 408-420.
- Zahradnik, M., Stewart, S.H., Sherry, S.B., Stevens, D., & Wekerle, C. (2011). Posttraumatic stress hyperarousal symptoms mediate the relationship between childhood exposure to violence and subsequent alcohol misuse in Mi'kmaq youth. *Journal of Traumatic Stress*, 24: 566-574. doi: 10.1002/jts.20677
- Zarychanski, R., Stuart, T.L., Kumar, A., Doucette, S., Elliott, L., Kettner, J., et al. (2010). Correlates of severe disease in patients with 2009 pandemic influenza (H1N1) virus infection. *Canadian Medical Association Journal*, 182(3): 257-64. doi: 10.1503/cmaj.091884
- Zbuk, K., Xie, C., Young, R., Heydarpour, M., Pare, G., Davis, A.D., et al. (2012). BRC2A2 variants and cardiovascular disease in a multi-ethnic study. *BMC Medical Genetics*, 13: 56. doi: 10.1186/1471-2350-13-56.
- Zehbe, I., Maar, M., Nahwegahbow, A.J., Berst, K.S.M., & Pinar, J. (2012). Ethical space for sensitive research topic: Engaging First Nations women in the development of culturally safe human papillomavirus screening. *Journal of Aboriginal Health*, 8(1): 41-50.
- Zehbe, I., Moeller, H., Severini, A., Weaver, B., Escott, N., Bell, C., et al. (2011). Feasibility of self-sampling and human papillomavirus testing for cervical cancer screening in First Nation women from Northwest Ontario, Canada: A pilot study. *BMJ Open*, 1(1): e000030. doi: 10.1136/bmjopen-2010-000030
- Zhou, A.W., Boshart, S., Seelisch, J., Eshaghian, R., McLeod, R., Nisher, J., et al. (2012). Efficacy of a 3-hour Aboriginal health teaching in the medical curriculum: Are we changing student knowledge and attitudes? *Health Education Journal*, 71(2): 180-188.
- Zhou, Y. (2010). *Obesity and dietary transition and their correlates with fatty acids and desaturases in three distinct populations*. Unpublished doctoral dissertation, McGill University, Montreal, QC.
- Zhou, Y.E., Kubow, S., & Egeland, G.M. (2011). Highly unsaturated n-3 fatty acids status of Canadian Inuit: International Polar Year Inuit Health Survey, 2007-2008. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 498-510.
- Zhou, Y.E., Kubow, S., & Egeland, G.M. (2011). Is iron status associated with highly unsaturated fatty acid status among Canadian Arctic Inuit? *Food & Function*, 2: 381-385.
- Zhu, J.X.G. & Rieder, M. (2012). Interventions for inhalant abuse among First Nations youth. *Paediatrics & Child Health*, 17(7): 391-392.
- Ziedler, D. (2011). Building a relationship: Perspectives from one First Nations community. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology and Audiology*, 35(2): 136-143.
- Zienczuk, N. (2011). *High-sugar drinks, acculturation and obesity in the Canadian High Arctic: International Polar Year Inuit Health Survey, 2007-2008*. Unpublished master's thesis, McGill University, Montreal, QC.
- Zienczuk, N., & Egeland, G.E. (2012). Association between socioeconomic status and overweight and obesity among Inuit adults: International Polar Year Inuit Health Survey, 2007-2008. *International Journal of Circumpolar Health*, 71: 18419. doi: http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v71i0.18419
- Zienczuk, N., Young, T.K., Cao, Z.R., & Egeland, G.M. (2012). Dietary correlates of an at-risk BMI among Inuit adults in the Canadian high arctic: Cross-sectional international polar year Inuit health survey, 2007-2008. *Nutrition Journal*, 11: 73. doi: 10.1186/1475-2891-11-73.
- Zinga, D. (2012). Journeying with youth: Re-centering indigeneity in child and youth care. *Child & Youth Services*, 33(3-4): 258-280.
- Zotor, F., Sheehy, T., Lupu, M., Kolahdooz, F., Corriveau, A., & Sharma, S. (2012). Frequency of consumption of foods and beverages by Inuvialuit adults in Northwest Territories, Arctic Canada. *International Journal of Food Sciences and Nutrition*, 63(7): 782-789. doi: 10.3109/09637486.2012.676029
- Zubaran, C., Schumacher, M., Roxo, M.R., & Foresti, K. (2010). Screening tools for postpartum depression: Validity and cultural dimensions. *African Journal of Psychiatry*, 13: 357-365.
- Zurba, M., Islam, D., Smith, D., & Thompson, S. (2012). Food and healing: An urban community food security assessment for the north end of Winnipeg. *Urban Research & Practice*, 5(2): 284-289. doi: http://dx.doi.org/10.1080/17535069.2012.691624

Annexe D : Documentation non évaluée par des pairs (anglais seulement)

- Abele, F., Falvo, N., & Haché, A. (2010). Homeless in the homeland: A growing problem for Indigenous people in Canada's north. *Parity – Homelessness and Dispossession*, 23(9): 21-23.
- Aboriginal Affairs and Northern Development Canada. (2011). *Fact sheet – Understanding the results of the National Assessment*. Ottawa, ON: AANDC. Retrieved February 23, 2012 from <http://www.aadnc-aandc.gc.ca/eng/1313683655131>
- Aboriginal Affairs and Northern Development Canada. (2012). *Community well-being and treaties: Trends for First Nation historic and modern treaties*. Ottawa, ON: AANDC. Retrieved July 19, 2013 from http://www.aadnc-aandc.gc.ca/DAM/DAM-INTER-HQ-AI/STAGING/texte-text/rs_re_pubs_cwb-treaties_PDF_1358355905129_eng.pdf
- Acadia, S. (2011). Arctic research – Environment, health, and culture of the circumpolar north. *C&RL News*, February: 104.
- Alberta Asthma Centre. (2012). *Roaring adventures of puff: By and for First Nations children – Final report*. Edmonton, AB: Alberta Asthma Centre, University of Alberta.
- Anton, D.K., & Shelton, D.L. (2011). *Problems in climate change and human rights*. Social Science Research Network: ANU College of Law Research paper No. 11-16. Retrieved July 20, 2013 from <http://ssrn.com/abstract=1872935>
- Anuik, J., & Bellehumeur-Kearns, L.-L. (2012). *Report on Métis education in Ontario's K-12 schools*. Ottawa, ON: Métis Nation. Retrieved July 29, 2013 from [http://www.metisnation.org/media/246898/anuik%20kearns%20m%C3%A9tis%20education%20in%20ontario%20report%20final%20draft%202012%20\[3\].pdf](http://www.metisnation.org/media/246898/anuik%20kearns%20m%C3%A9tis%20education%20in%20ontario%20report%20final%20draft%202012%20[3].pdf) (connections made to health)
- Apps, M., Laboucan, S., Smajilovic, D., Spencer-Tam, J., Wong, M., Kennedy, C. et al. (2011). *The Red Fox Program for Aboriginal children and youth: An analysis of the benefits of exercise used to assist in the management of typical health concerns present in this demographic*. Vancouver, BC: University of British Columbia, unpublished Kinesiology 469 student project. Retrieved July 29, 2013 from http://www.redfoxsociety.org/wp-content/uploads/2010/07/UBC_RedFoxProg_Ab_Children_Youth.pdf
- Archer, J.L. (2011). *Water pressure: Defending Indigenous peoples' right to water in British Columbia*. Archer Law Corporation. Retrieved November 12, 2013 from <http://assrn.com/abstract=1910777> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.1910777>
- Armstrong, J.C. (2010). The heart of development with culture and identity. In *Towards an alternative development paradigm*, pp. 79-88. Baguio City, Philippines: Tebtebba. Retrieved June 25, 2013 from <http://www.ibcperu.org/doc/isis/12405.pdf#page=167>
- Arnold, O.F. (2012). Reconsidering the “No Show” stamp: Increasing cultural safety by making peace with a colonial legacy. *Northern Review*, 36
- Ashawasegai, J. (2011). Inuit in crisis: Canada failing northern peoples. *Windspeaker*, 29(4). Retrieved October 6, 2011 from <http://www.ammsa.com/publications/windspeaker/inuit-crisis-canada-failing-northern-peoples>
- Ashton, C. (2010). *Healing from the inside: An analysis of Correctional Service of Canada's Circle of Knowledge Keepers Program*. Toronto, ON: University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health, Unpublished paper for CHL5803 Health Promotion Strategies Class.
- Asuri, S., Ryan, A.C., & Arbour, I. (2011). *Early Inuit child health in Canada. Report 2: Breastfeeding among Inuit in Canada*. Ottawa, ON: ITK.
- Auclair, N., & Simeone, T. (2010). *Bill S-11: The safe drinking water for First Nations Act*. Ottawa, ON: Parliamentary Information and Research Service, Publication No. 40-3-S11-E.
- Aulakh, H., & Brooks, C. (2011). *Youth 'crime' and 'resilience': Exploring community stakeholder's perspective*. Calgary, AB: The Centre of Criminology and Justice Research, Mount Royal College. Retrieved June 19, 2012 from http://www.mountroyalcollege.com/wcm/groups/public/documents/pdf/youthrisk_finalreport_pdf.pdf
- Avinashi, V., Petkova, V., Osborne, G., Charon, M., & Zlotkin, S. (2010). *Infant cereal program in Nunavut: What can we do better?* Proceedings of the Inuit People and the Aboriginal World, 17th Inuit Studies Conference, October 28-30. Val-d'Or, QC: Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue. Retrieved November 12, 2013 from http://www.uqat.ca/isc-cei-2010/publications/Avinashi_Petkova_Osborne_Charon_Zlotkin_CEI-ISC-2010.pdf
- Axtell, T., Chaulk, C., Kinnon, D., Martin, C.M., & Wood, M. (2011). Testing the waters: Participant focus testing of well-being indicators for the development of an Inuit Health Statistics Directory. In *User-driven healthcare and narrative medicine: Utilizing collaborative social networks and technologies*, B. Rakesh & M.M. Carmel (Eds.), Chapter 34. Medical Info Science Reference.
- Baird, J., Carter, B., Cave, K., Dupont, D., General, P., King, C. et al. (2012). *Gaining insights about water: The value of surveys in First Nations communities to inform water governance*. St. Catherine's, ON: Environmental Sustainability Research Centre, Brock University, Working Paper Series, ESRC-2012-001.
- Bakht, L., Camplin, B., Mayo, S., & Wetselaar, R. (2011). *A profile of vulnerable seniors in Hamilton*. Hamilton, ON: Social Planning & Research Council of Hamilton.
- Ball J. (2010). Culture and early childhood education. In *Encyclopedia on Early Childhood Development* [online], Tremblay, R.E., Boivin, M., Peters, R. de V. (eds.), pp. 1-8. Montreal, QC: Centre of Excellence for Early Childhood Development and Strategic Knowledge Cluster on Early Child Development, Retrieved November 1, 2012 from <http://www.child-encyclopedia.com/documents/BallANGxp.pdf>
- Ball, J. (2012). “We could be the turn-around generation”: Harnessing Aboriginal fathers’ potential to contribute to their children’s well-being. *Paediatrics & Child Health*, 17(7): 373-375.
- Bartleman, J. (2012). Youth despair and suicide in northern Ontario. *Paediatrics & Child Health*, 17(7): 371-372.

- Basi, S., Clelland, T., Khind, N., Morris, A., & Severinson, P. (2012). *Housing homeless youth in Vancouver: Key barriers and strategic responses*. Retrieved June 28, 2013 from <http://hrc.relyonmedia.com/ResourceFiles/Housing%20Homeless%20Youth%20in%20Vancouver%20Key%20Barriers%20and%20Strategic%20Responses.pdf>
- Bassendowski, S., Petruca, P., & Breitreuz, L. (2011). Integrating technology into hospital nursing care. In *Innovations in knowledge translation: The SPHERU KT Casebook*, J. Bacsu & F. Macqueen Smith (Eds.), pp. 42-45. Saskatoon, SK: Saskatchewan Population Health and Evaluation Research Unit.
- Baydala, L., Fletcher, F., Letendre, L., Worrell, S., & Letendre, S. (2012). Culturally adapted life skills training for Aboriginal children and youth. In *Knowledge translation in Alberta: Health research with impact*, pp. 5-10. Edmonton, AB: Alberta Innovates – Health Solutions. Retrieved June 4, 2013 from <http://www.aihealthsolutions.ca/rtna/docs/Casebook03online%20Final%20Version.pdf>
- Bell, N., Wheatley, K., & Johnson, B. (2012). *The ways of knowing guide Earth teachings*, Toronto Zoo. Toronto, ON: Ways of Knowing Partnership, Turtle Island Conservation.
- Bernard, T., Novik, N., Douglas, F., Hansen, Y., Dunsmore, L., Compton, S., & Folkerson, D. (2010). *Access and affordability: Saskatchewan food banks explore the cost of healthy eating*. Regina, SK: Regina Food Bank. Retrieved June 29, 2013 from <http://dspace.cc.uregina.ca/bitstream/10294/3130/1/Food%20Security%20Report%20Final.pdf> (research determined that 60% of clientele is Aboriginal)
- Berngardts, L., Kazulin, M., & Lawson, S. (2011). *Walking in two worlds: Hepatitis C advocacy resources for Canada's Inuit*. Vancouver, BC: UBC, School of Nursing, unpublished report.
- Bernier, J.R., & MacLellan, K. (2011). *Health status and health services use of female and male prisoners in provincial jail*. Halifax, NS: Atlantic Centre of Excellence for Women's Health, Dalhousie University. Retrieved June 19, 2012 from <http://www.acewh.dal.ca/pdf/prisoner-health2011.pdf>
- Berry, K. (2012). *Determinants of inequitable mental health outcomes in Aboriginal peoples*. Burnaby, BC: HSCI 807 paper, Simon Fraser University.
- Berry, K. (2012). *Decolonizing methodologies: Exploring strategies to address Indigenous peoples' mental health equity*. Burnaby, BC: Simon Fraser University.
- Blackstock, C. (2010). *Indian and Northern Affairs Canada (INAC): Delivering inequity to First Nations children and families receiving child welfare services*. Ottawa, ON: First Nations Child and Family Caring Society of Canada.
- Blackstock, C. (2010). *Why the world needs to watch: The Canadian government held to account for racial discrimination against Indigenous Children before the Canadian Human Rights Tribunal*. Vancouver, BC: United Nations Permanent Forum on Indigenous Issues: Forum on Indigenous Child and Youth Rights, March 2-5, 2010.
- Blackstock, C. (2012). Jordan's Principle: Canada's broken promise to First Nations children? *Paediatrics & Child Health*, 17(7): 368-370.
- Bodor, R., Bourque, N., & Smith-Windsor, B.A. (2011). *Exploring the meaning of the MSW: Spirit, ceremony and protocol*. Calgary, AB: University of Calgary. Retrieved November 10, 2012 from <http://www.nadc.gov.ab.ca/Docs/Meaning-MSW.pdf>
- Borland, T., & Schwartz, R. (2010). *The next stage: Delivering tobacco prevention and cessation knowledge through public health networks*. Toronto, ON: Ontario Tobacco Research Unit for the Canadian Public Health Association. http://cpha.ca/uploads/progs/substance/tobacco/cpha_litreview.pdf
- Bottorff, J. L., Johnson, J.L., Sullivan, D., Varcoe, C., Wardman, D., Williams, W. et al. (2010). *Let's talk about secondhand smoke: A Gitksan TRYAMF (Tobacco Reduction for Young Aboriginal Mothers and Families) community report*. Kelowna, BC: UBC Okanagan. Retrieved July 15, 2011 from <https://circle.ubc.ca/handle/2429/36622>
- Bougie, E. (2010). Family, community, and Aboriginal language among young First Nations children living off reserve in Canada. *Canadian Social Trends*, 90(Winter): 75-83. Ottawa, ON: Statistics Canada Catalogue no. 11-008. Retrieved August 11 from <http://www.statcan.gc.ca/pub/11-008-x/2010002/article/11336-eng.pdf>
- Bourassa, C. (2010). The construction of Aboriginal identity: A healing journal. In *Torn from our midst: Voices of grief, healing and action from the missing Indigenous women conference, 2008*, A.B. Anderson, W. Kubik, & M.R. Hampton (Eds.), pp. 75-85. Regina, SK: Canadian Plains Research Centre, University of Regina.
- Boyd, D.R. (2011). *The right to water: A briefing note*. Toronto, ON: InterAction Council.
- Brennan, S. (2011). *Violent victimization of Aboriginal women in the Canadian provinces, 2009*. Ottawa, ON: Component of Statistics Canada, catalogue no. 85-002-x.
- Brieger, K.K. (2011). *PCB-Contaminated food in the Canadian Arctic: Interactions between environmental policy, cultural values, and the healthcare system*. Claremont, CA: Pomona College, BA Environmental Analysis thesis. Retrieved October 5, 2011 from <http://ea.pomona.edu/wp-content/uploads/BRIEGER-Thesis-final.pdf>
- British Columbia Ministry of Health, First Nations and Inuit Health Branch, BC Region, and First Nations Health Authority. (2012). *Tripartite evaluation of the N1N1 Tripartite pandemic response – Quantitative report*. Retrieved July 18, 2013 from http://www.fnhc.ca/pdf/Tripartite_Evaluation_of_the_H1N1_Tripartite_Pandemic_Response_-_Quantitative_Report.pdf
- Brownell, M., Chartier, M., Au, W., & Schultz, J. (2010). *Evaluation of the Healthy Baby Program*. Winnipeg, MB: Manitoba Centre for Health Policy, University of Manitoba.
- Brownell, M., Chartier, M., Santos, R., Ekuma, O., Au, W., Sarkar, J. et al. (2012). *How are Manitoba's children doing?* (2nd ed). Winnipeg, MB: University of Manitoba, Manitoba Centre for Health Policy.
- Bungay, V., Gilbert, M., Mak, S., Spencer, D., Rivers, M., & Rekart, M. (2010). *Nursing practice in sexually transmitted infections and HIV in British Columbia*. Vancouver, BC: University of British Columbia. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.nursing.ubc.ca/pdfs/EnvironmentalScan1102.pdf>
- Burleson, E. (2012). Arctic justice: Addressing persistent organic pollutants. *Law and Inequality* (30):57. Retrieved June 28, 2013 from http://works.bepress.com/elizabeth_burleson/32
- Burnside, L. (2012). *Youth in care with complex needs*. Edmonton, AB: Office of the Children's Advocate.
- Campaign 2000. (2012). *Needed: A federal action plan to eradicate child and family poverty in Canada*. Toronto, ON: Author. Retrieved May 13, 2013 from <http://ysnwebelgong.ca/wp-content/uploads/2012/11/FINAL-Campaign-2000-Report-Card-on-Child-Poverty-in-Canada-Nov2012.pdf>

- Campbell, T.D., Beatch, H., & Mitchell, J. (2011). Screening for intimate partner violence in a First Nations community. In *Innovations in knowledge translation: The SPHERU KT Casebook*, J. Bacsu & F. Macquene Smith (Eds.), pp. 46-50. Saskatoon, SK: Saskatchewan Population Health and Evaluation Research Unit.
- Canadian Association of Speech-Language Pathologists and Audiologists. (2010). *Speech, language and hearing services to First Nations, Inuit, and Métis Children in Canada, with a focus on Children 0 to 6 years of age. Speech, language and hearing services to Indigenous people in Canada, Australia, New Zealand and the United States: A literature review and report on key informant interviews*. Ottawa, ON: CASLPA. Retrieved November 13, 2013 from <http://www.caslpa.ca/system/files/resources/Complete%20report%20-%20English.pdf>
- Canadian Coalition for the Rights of Children. (2011). *Right in principle, right in practice: Implementation of the Convention on the Rights of the Child in Canada*. Ottawa, ON: CCRC.
- Canadian Health Services Research Foundation. (2010). *Casebook of primary healthcare innovations. Picking up the pace: How to accelerate change in primary healthcare. Sharing success, learning from challenges*. Ottawa, ON: CHSRF. Retrieved August 3, 2011 from <http://www.chsrf.ca/NewsAndEvents/Events/PickingUpThePace.aspx>
- Canadian Partnership against Cancer. (2011). *First Nations, Inuit and Métis Action plan on cancer control*. Retrieved October 3, 2011 from <http://www.partnershipagaincancer.ca/wp-content/uploads/First-Nations-Inuit-and-M%20-%20Action-Plan-on-Cancer-Control-June-2011.pdf>
- Capture Project. (2011). *Sage advice: Real-world approaches to program evaluation in northern, remote and Aboriginal communities*. Burnaby, BC: Capture Project.
- Caron Malenfant, E. & Morency, J.-D. (2011). *Population projections by Aboriginal identity in Canada*. Ottawa, ON: Statistics Canada, Catalogue no. 91-552-XWE.
- Carriere, J. (2010). *You should know that I trust you... Phase 2*. Victoria, BC: Indigenous Child welfare Research Network, University of Victoria.
- Centre for Aboriginal Health Education. (2010). *Kaaneechimoosaynat Program – Walking with one Another: Mentor Guidebook*. Winnipeg, MB: Author, University of Manitoba.
- Chan, A., Hahn, A., Ly, W., McMeeking, M., Melanson, D., Thompson, M. et al. (2010). *Aboriginal health issues and the benefits of the exercise: The Red Fox adult fitness program*. Vancouver, BC: University of British Columbia, Human Kinetics 469 project, <http://www.redfoxsociety.org/wp-content/uploads/2010/07/UBC-HKIN469-Red-Fox-Report-1011.pdf>
- Chang-Yen Phillips, C., Cockburn, A., Kidd, M., & Knight, J. (2011). *Building the four pillars: Approaches for meaningful and effective community participation in the Peterborough Drug Strategy's consultation process*. Peterborough, ON: Peterborough Strategy Task Force and the Peterborough County City Health Unit.
- Chartrand, L.N. (2010). *Maskikiwenow* The Métis right to health under the Constitution of Canada and under selected international human rights obligations*. Ottawa, ON: Métis Centre, NAHO. Retrieved May 30, 2011 from http://www.naho.ca/documents/metiscentre/english/2011_right_to_health.pdf
- Cherubini, L., & Volante, L. (2010). Policies and paradox: A view of school leadership in the context of Aboriginal education in Ontario, Canada. In *Global perspectives of educational leadership reform: The development and preparation of leaders of learning and learners of leadership (Advances in Educational Administration, Vol. 11, A.H. Normore (Ed.), pp. 125-141*. Bingley, UK: Emerald Group Publishing Ltd.
- Child, B.J. (2012). *Holding our world together: Ojibwe women and the survival of community*. Toronto, ON: Penguin Group.
- Chouinard, J.A., Moreau, K., Parris, S., & Cousins, J.B. (2010). *Special study of the National Aboriginal Youth Suicide Prevention Strategy*. Ottawa, ON: Centre for Research on Educational and Community Services, University of Ottawa, prepared for First Nations and Inuit Health Branch, Health Canada.
- Chow-White, P.A., & McMahon, R. (2012). Examining the 'dark past' and 'hopeful future' in representations of race and Canada's Truth and Reconciliation Commission. In *Expanding Peace Journalism: Comparative and critical approaches*, I. S. Shaw, R. A. Hackett, & J. Lynch (Eds.), pp. 345-374. Sydney, AU: Sydney University Press.
- Cohen, B., Schultz, A., & Walsh, R. (2011). *Exploring issues of equity within Canadian tobacco control initiatives*. Winnipeg, MB: Faculty of Nursing.
- Colizza, K. (2011). *The accuracy of clinical criteria to predict mutations in BRCA1 – and BRCA2 – related hereditary breast and ovarian cancer syndrome*. Winnipeg, MB: Unpublished BSc project, University of Manitoba, Department of Biochemistry and Medical Genetics.
- Collins, L.M. (2010). Protecting Aboriginal environments: A Tort Law approach. *Critical Torts*, August 25: 61-80. Retrieved November 12, 2013 from <http://ssrn.com/abstract=1665953> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.1665953>
- Collins, P. (2012). *Aboriginal Canadian second language acquisition and constructivist principles: Language revitalization as the drumbeat for change*. Vancouver, BC: University of British Columbia.
- Cook, T.K. (2011). No place like home: Aboriginal midwives in every Aboriginal community. In *Encyclopedia on Early Childhood Development – Voices from the field [online]*, R.E. Tremblay, R.G., Barr, R. de V., Peters, & M. Boivin (Eds.), pp. 1-4. Montreal, QC: Centre of Excellence for Early Childhood Development. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.child-encyclopedia.com/documents/CookANGps1.pdf>, accessed June 21, 2012.
- Corter, C., & Peters, R.D. (2011). Integrated early childhood services in Canada: Evidence from the Better Beginnings, Better Futures (BBBF) and Toronto First Duty (TFD) Projects. In *Encyclopedia on Early Childhood Development [online]*, R.E. Tremblay, R.G., Barr, R. de V., Peters, & M. Boivin (Eds.), pp. 1-8. Montreal, QC: Centre of Excellence for Early Childhood Development. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.child-encyclopedia.com/documents/Corter-PetersANGxp1.pdf>
- Crooks, C.V., Chiodo, D., Thomas, D., Burns, S., & Camillo, C. (2010). *Engaging and empowering Aboriginal youth: A toolkit for service providers*. Bloomington, IL: Trafford Publications.
- Curry, K. (2010). *Chronic disease prevention and management for First Nations communities – Resource toolkit*. Ottawa, ON: Victorian Order of Nurses for Canada, national Aboriginal health Initiative. Retrieved August 3, 2011 from http://www.von.ca/en/special_projects/docs/CDPM%20Toolkit%20Training%20Draft%20April%202010.pdf

- Dell, C.A., on behalf of the CIHR Project Research Team for Aboriginal Women Drug Users in Conflict with the Law. (2011). Voices of healing: Using music to communicate research findings. In *Innovations in knowledge translation: The SPHERU KT Casebook*, J. Bacsu & F. Macqueen Smith (Eds.), pp. 10-14. Saskatoon, SK: Saskatchewan Population Health and Evaluation Research Unit.
- Demers, A.A., Kliever, E.V., Remes, O., Onysko, J., Dinner, K., Wong, T. et al. (2012). Cervical cancer screening among Aboriginal women in Canada. *Canadian Medical Association Journal*, 184(7): 743-744.
- Demmer, M. (2011). *Information scan: The state of tuberculosis in Inuit Nunangat*. Ottawa, ON: Prepared for Inuit Tapiriit Kanatami. Retrieved March 14, 2013 from https://www.itk.ca/sites/default/files/ITK_TB_Report_ENGLISH.pdf
- Desrochers, C. (2011). *Total contact casting for treatment of the diabetic food in Ste. Rose du Lac*. Ste. Rose du Lac, MB: Summer Work Program, University of Manitoba. Retrieved July 15, 2013 from https://www.umanitoba.ca/faculties/medicine/units/family_medicine/media/SteRose.Desrochers.2011.pdf
- Dietitians of Canada. (2012). *Registered dietitians in Aboriginal communities: Feeding mind, body and spirit*. Toronto, ON: Dietitians of Canada.
- Doelle, M. (2012). *Arctic climate governance: Can the canary in the coal mine lift Canada's head out of the sand(s)?* Halifax, NS: Dalhousie University, Schulich School of Law. Retrieved November 12, 2013 from <http://ssrn.com/abstract=2106157>
- Doherty, M.M.S. (2010). The original peoples of Australia, New Zealand and Canada and homelessness: Are we truly living in 'post colonial' societies? *Parity – Homelessness and Dispossession*, 23(9): 14-15.
- Dorscht, A. (2012). *Mental health, the missing element: Dealing with the growing mental health crisis, substance abuse, addiction and suicide*. Ottawa, ON: Institute for Human Conceptual and Mental Development.
- Downey, B., & Stout, R. (2011). *Young and Aboriginal: Labour and birth experiences of teen mothers in Winnipeg*. Winnipeg, MB: Prairie Women's Health Centre of Excellence.
- Droitsch, D., & Simieritsch (2010). *Canadian Aboriginal concerns with oil sands*. The Pembina Institute. Retrieved November 14, 2011 from <http://dspace.cigilibrary.org/jspui/bitstream/123456789/29807/1/Canadian%20Aboriginal%20Concerns%20with%20Oil%20Sands.pdf?1>
- Echenberg, H., & Kirkby, C. (2012). *Bill C-36: an act to amend the criminal code (elder abuse)*. Ottawa, ON: Library of Parliament.
- Edwards, S. (2011). *Understanding context and culture: Addressing Aboriginal suicide in Canada*. Ottawa, ON: Paper submitted for Clinical Psychology PSY 4372A course, University of Ottawa. Retrieved July 29, 2012 from http://www.socialsciences.uottawa.ca/eng/documents/2011SF_1price_MaxA.pdf
- Egeland, G.M. (2011). IPY Inuit Health Survey speaks to need to address inadequate housing, food insecurity and nutrition transition - Commentary. *International Journal of Circumpolar Health*, 70(5): 444-6
- Egeland, G.M. with the Inuvialuit Settlement Region Steering Committee. (2010). *Inuit Health Survey 2007-2008: Inuvialuit Settlement Region*. Ste-Anne-de-Bellevue, QC: Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment, School of Dietetics and Human Nutrition, McGill University. Retrieved August 12, 2011 from <http://www.irc.inuvialuit.com/publications/pdf/ihs-report-final.pdf>
- Egeni, C.C. (2011). *Suicide case study, theories, application and solutions: Socioeconomic and environmental effects on public behavior: The case of Inuit suicide*. Central Milton Keynes, UK: AuthorHouse UK Ltd.
- Elias, E. (2011). Securing an Inuit identity in a Canadian city. In M. Daveluy, F. Lévesque, & J. Ferguson (Eds.) *Humanizing Security in the Arctic* (pp.5-24). Edmonton, AB: CCI Press and International PhD School for Studies of Arctic Societies.
- Emmanuel, J. (2012). Mapping the social economy: How do we know the? Let us count the ways. In *Assembling understandings: Findings from the Canadian Social Economy Research Partnerships, 2005-2011*, M. Thompson & J. Emmanuel (Eds.), pp. 13-30. Victoria, BC: University of Victoria.
- Emmanuel, J. (2012). The social economy and Indigenous peoples. In *Assembling understandings: Findings from the Canadian Social Economy Research Partnerships, 2005-2011*, M. Thompson & J. Emmanuel (Eds.), pp. 61-78. Victoria, BC: University of Victoria.
- Emsley, S. (2010). Displacement of Indigenous peoples in the former white settler colonies of Australia, New Zealand and Canada. *Parity – Homelessness and Dispossession*, 23(9): 19-20.
- Enkiwe-Abayao, L. (2010). Owning research and building force at the margins: Indigenous peoples as agents of self-determined development. In *Towards an alternative development paradigm*, V. Tauli-Corpuz, L. Enkiwe-Abayao, & R. de Chavez (Eds.), pp. 493-512. Baguio City, Philippines: Tebtebba – Indigenous Peoples' International Centre for Policy Research and Education.
- Enviroics Institute. (2009). *Urban Aboriginal Peoples Study*. Toronto, ON: Enviroics.
- Ettenger, K. (2012). Aapupaguu (the weather warms up): Climate change and the Eeyouch (Cree) of northern Quebec. In *Climate change and threatened communities: Vulnerability, capacity and action*, A. Castro, D. Taylor, & D.W. Brokensha (Eds.), pp. 107-117. Warwickshire, UK: Practical Action Publishing Ltd., The Schumacher Centre.
- Falvo, N. (2012). Poverty amongst plenty: Waiting for the Yukon Government to adopt a poverty reduction strategy. *The Homeless Hub Report Series*, Report #7. Retrieved June 29, 2013 from http://homelessness.samhsa.gov/ResourceFiles/Final_Yukon_22052012.pdf
- Fearn, T. (2011). *A sense of belonging: Supporting healthy child development in Aboriginal Families*. Toronto, ON: Best Start Resource Centre. Retrieved August 11, 2011 from http://www.beststart.org/resources/hlthy_chld_dev/pdf/Aboriginal_manual.pdf
- Felt, L., & Natcher, D. (2011). Preserving and managing Aboriginal small-scale fisheries: The experience of the Labrador Inuit. In *World small-scale fisheries: Contemporary visions*, R. Chuenpagdee (Ed.), pp. 133-150. Delft, Netherlands: Eburon Academic Publishers.
- Ferris, M. (2010). Voices from the field – Aboriginal children and obesity. In *Encyclopedia on Early Childhood Development* [online], R.E. Tremblay, R.G., Barr, R. de V., Peters, & M. Boivin (Eds.), pp. 1-6. Montreal, QC: Centre of Excellence for Early Childhood Development. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.child-encyclopedia.com/pages/PDF/FerrisANGps.pdf>
- Finch, H. (2011). Chapter 8 – Highlighting Aboriginal ABI community support program & outreach teams. In *Casebook of exemplary evidence-informed programs that foster community participation after acquired brain injury*, R. Volpe (Ed.), pp. 155-176. Toronto, ON: University of Toronto, ABI Partnership Project.

- Findlay, L.C., & Kohen, D.E. (2010). Child care for First Nations Children living off reserve, Métis Children, and Inuit Children. *Canadian Social Trends*, 90(Winter): 85-92. Retrieved August 11, 2011 from <http://www.statcan.gc.ca/pub/11-008-x/2010002/article/11344-eng.pdf>
- First Nations Child and Family Caring Society of Canada, & KAIROS: Canadian Ecumenical Justice Initiatives. (2011). *Honouring the children: Shadow report. Canada 3rd and 4th periodic report to the United Nations Committee on the Rights of the Child*. Ottawa, ON: FNCFCSC & KAIROS.
- First Nations Health Authority and the First Nations Health Society. (2012). *Annual Report: 2011-2012*. West Vancouver, BC: Interim First Nations Health Authority. Retrieved July 14, 2013 from http://www.fnhc.ca/pdf/090412_iFNHA_Annual_Report-FIN.pdf
- First Nations Statistical Institute. (2011). *Environmental Scan*. Garden Village: ON: First Nations Statistical Institute. Retrieved October 11, 2011 from <http://www.fnsi-ispn.com/scan1.php?lang=en&page=1>
- Fitzpatrick Lewis, D., Ciliska, D., Peirson, L., and project staff (2012). *Primary and secondary prevention of overweight/obesity in children and youth*. Hamilton, ON: McMaster Evidence Review and Synthesis Centre, McMaster University.
- Fitzpatrick-Lewis, D., Hodgson, N., Ciliska, D., Peirson, L., Gauld, M., & Liu, Y.Y. (2011). *Breast cancer screening*. Hamilton, ON: McMaster University.
- Forget, E.L. (2011). Commentary. The town with no poverty: The health effects of a Canadian Guaranteed Annual Income field experiment. *Canadian Public Policy*, 37(3).
- Fransoo, R., Martens, P., Prior, H., Chateau, D., McDougall, C., Schultz, J. et al. (2011). *Adult obesity in Manitoba: Prevalence, associations, & outcomes*. Winnipeg, MB: Manitoba Centre for Health Policy, University of Manitoba
- Friedel, T.L. (2010). *Finding a place for race at the policy table: Broadening the Indigenous education discourse in Canada*. Ottawa, ON: Institute on Governance.
- Fries, C.G. (2012). Ethnicity and the use of "accepted" and "rejected" complementary/alternative medical therapies in Canada: Evidence from the Canadian Community Health Survey. In *Issues in health and health care related to race/ethnicity, immigration, SES and gender (Research in the sociology of health care)*, Vol. 30, J. Jacobs Kronenfeld (ed.), pp. 113-131. Bingley, UK: Emerald Group Publishing Limited.
- Friesen, J.W. (2011). Towards a new ethnicity: Canada's Western Plains First Nations. *Northwest Passage*, 9(1): 32-41.
- Gahagan, J., & Ricci, C. (2011). *HIV/AIDS prevention for women in Canada: A meta-ethnographic synthesis*. Halifax, NS: Dalhousie University.
- Garland, A., Fransoo, R., Olafson, K., Ramsey, C., Yogendren, M., Chateau, D. et al. (2012). *The epidemiology and outcomes of critical illness in Manitoba*. Winnipeg, MB: Manitoba Centre for Health Policy, University of Manitoba.
- Garner, R., Carrière, G., Sanmartin, C., & the Longitudinal Health and Administrative Data Research Team. (2010). *The health of First Nations living off-reserve, Inuit, and Métis adults in Canada: The impact of socio-economic status on inequalities in health*. Ottawa, ON: Statistics Canada, Catalogue no. 82-622-X-No. 004. Retrieved August 5, 2011 from http://dsp-psd.pwgsc.gc.ca/collections/collection_2010/statcan/82-622-X/82-622-x2010004-eng.pdf
- Gibson, K., Coulson, H., Miles, R., Kakekayskung, K., Daniels, B., & O'Donnell, S. (2010). *Listening to the communities: Perspectives of remote and rural First Nations community members on telemental health*. Fredericton, BC: Rural Health. Connecting Research and Policy, September 23-25.
- Giles, A. (2011). Cultural aspects of drowning prevention in/with Aboriginal communities. *FNIH Research Bulletin*, 3(1): 4.
- Giroux, M.-A., Campbell, M., Dumond, M., & Jenkins, D. (2012). *Availability of caribou and muskoxen for local human consumption across Nunavut*. Nunavut, Report presented to the Nunavut Anti-Poverty Secretariat, Government of Nunavut. Retrieved June 29, 2013 from http://www.polarcom.gc.ca/uploads/2549_availability_wildlife_report_2012_v1_8.pdf
- Goldman, G. (2012). The Aboriginal people of Canada: A rural perspective. *International Handbook of Rural Demography*, 3: 191-205.
- Goltzman, D., Atkinson, S., Forest, P.-G., Gray-Donald, K., Hanley, D., Patel, M. et al. (2012). *Responses to questions from Health Canada on implementation of dietary reference intakes for calcium and vitamin D by the Expert Advisory Committee of the Canadian Academy of Health Sciences*. Ottawa, ON: Health Canada. Retrieved November 13, 2013 from http://www.newcahswebsite.com/wp-content/uploads/2013/02/CAHS-Expert-Advisory-Committee-Report_Jan31-2013.pdf
- Gonneville, S., & Gravelle, M.R. (2010). *Aboriginal diabetes education report, 2009/2010: Summative report*. Ottawa, ON: Métis Nation of Ontario Health Branch. Retrieved June 29, 2011 from <http://www.metisnation.org/media/72628/Aboriginal%20diabetes%20education%20program%202009-2010%20%20summative%20report%20en.pdf>
- Gouin, R. (2012). *Mental health starts early: A case for prevention and early intervention*. Markham, ON: Boys & Girls Clubs of Canada, House of Commons Standing Committee on Health Submission for study: Health Promotion and Disease Prevention.
- Graben, S.M. (2012). *Rationalizing risks to cultural loss in U.S. and Canadian resource development*. Berkeley, CA: University of California Berkley. Retrieved November 12, 2013 from <http://ssrn.com/abstract=2116795>
- Graham, J. (2010). *The First Nation governance system: A brake on closing the community well-being gap*. Ottawa, ON: Institute on Governance, Policy Brief No. 36.
- Gray-Donald, K. (2011). Does being born big confer advantages? *Canadian Medical Association Journal*, 183(3): 295-296.
- Greenberg, L., & Normandin, C. (2011). *Disparities in life expectancy at birth*. Ottawa, ON: Statistics Canada Catalogue no. 82-624-x.
- Greenwood, M., & Schmidt, G. (2010). Decentralization and evolution of services to First Nations: The transfer process. In *Social work and Aboriginal peoples: Perspectives from Canada's rural and provincial norths*, K. Brownlee, R. Neckoway, R. Delaney, & D. Durst (Eds.), pp. 57-69. Thunder Bay, ON: Lakehead University, Centre for Northern Studies, Northern and Regional Studies Series #19.
- Gross, D.M., & Richards, J. (2012). *Breaking the stereotype: Why urban Aboriginals score highly on 'happiness' measures*. Toronto, ON: C.D. Howe Institute, Commentary No. 354. Retrieved November 13, 2013 from <http://ssrn.com/abstract=2118056>

- Guslits, B. (2011). *The war on water: International water security*. London, ON: Unpublished paper, Political Science Department, University of Western Ontario. Retrieved June 15, 2012 from <http://centreforforeignpolicystudies.dal.ca/pdf/gradsymp11/Guslits.pdf>
- Hadiprayitno, I. (2010). *Legal complexity and state obligations to the right to food: Towards an analytical shift of progressive realisation*. Leiden, Netherlands: Leiden University. Retrieved November 12, 2013 from http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=1672611
- Hampton, M., Hampton, J., Saul, G., Bourassa, C., Goodwill, K., McKenna, B. et al. (2011). Sharing stories through video: Aboriginal elders speak about end of life. In *Innovations in knowledge translation: The SPHERU KT Casebook*, J. Bacsu & F. Macqueen Smith (Eds.), pp. 19-22. Saskatoon, SK: Saskatchewan Population Health and Evaluation Research Unit.
- Hanning, R., Skinner, K., Gates, M., Gates, A., & Tsuji, L. (2011). Case 8 – School nutrition programs in remote First Nations communities of the western James Bay region: Impact, challenges and opportunities. In *Population Health Intervention Research Casebook*, CIHR – Institute of Population and Public Health, & Canadian Institute for Health Information, pp. 45-48. Ottawa, ON: CIHR – IPPH & CIHI.
- Harbinson, M. (2012). *An analysis of water quality and human health issues in First Nations communities in Canada*. Kingston, ON: Queen's University, Independent Environmental Study Project, Undergraduate Thesis. http://130.15.126.37/jspui/bitstream/1974/7074/1/ENSC501_FinalReport1_M.Harbinson.pdf
- Harell, A., Soroka, S., & Ladner, K. (2012). *Public opinion, prejudice and the racialization of welfare in Canada*. Edmonton, AB: Paper prepared for the workshop, The Political Psychology of Diversity, Canadian Political Science Association Annual Meeting, June 15-17. Retrieved June 12, 2013 from <http://www.cpsa-acsp.ca/papers-2012/Harell-Soroka-Ladner.pdf>
- Hartfield, D. (2010). Iron deficiency is a public health problem in Canadian infants and children. *Paediatrics & Child Health*, 15(6): 347-350.
- Hayes, M.V., & Amram, O. (2012). *Fraser Health: Population health analysis*. Ottawa, ON: Canadian Foundation for Healthcare Improvement. Retrieved June 13, 2013 from http://ihsts.ca/wp-content/uploads/2012/11/FraserHealthReport-Population-Hayes-EN.sflb_.pdf
- Health Canada. (2010). *Health determinants for First Nations in Alberta 2010*. Ottawa, ON: Health Canada. Retrieved August 3, 2011 from http://publications.gc.ca/collections/collection_2011/sc-hc/H34-217-2010-eng.pdf
- Health Canada. (2011). *Honouring our strengths: A renewed framework to address substance use issues among First Nations people in Canada*. Ottawa, ON: Health Canada.
- Health Canada in partnership with Nunavut Tunngavik Inc., Nunatsiavut Government, Inuvialuit Regional Corporation, and Inuit Tapiriit Kanatami. (2011). *Inuit oral health survey report 2008-2009*. Ottawa, ON: Health Canada. Retrieved June 30, 2011 from <http://www.surroundedbycedar.com/UserFiles/2008-09%20DIRECTORY.pdf>
- Health Council of Canada. (2011). *Understanding and improving Aboriginal maternal and child health in Canada*. Ottawa, ON: Health Council of Canada. Retrieved August 10, 2011 from http://www.healthcouncilcanada.ca/docs/rpts/2011/abhealth/HCC_AboriginalHealth_FINAL1.pdf
- Heaman, M., Kingston, D., Helewa, M.E., Brownell, M., Derksen, S., Bogdanovic, B., McGowan, K.-L., & Baily, A. (2012). *Perinatal services and outcomes in Manitoba*. Winnipeg, MB: Manitoba Centre for Health Policy, University of Manitoba.
- Hemsing, N., Greaves, L., & Poole, N. (2012). Why bring a gender and inequity lens to tobacco? *International Network of Women Against Tobacco Newsletter*, Spring. Retrieved June 14, 2013 from http://inwat.org/content/wp-content/uploads/2012/09/2012_Spring.pdf
- Henao, A., Peacock, C., Whelan, C., Jones, K., Shallard, M., & Rolfe, S. (2010). *Indigenous food systems: Sovereignty and environmental degradation*. Victoria, BC: Unpublished Environmental Studies 382 project, University of Victoria. Retrieved June 29, 2013 from <http://mapping.uvic.ca/vicra/sites/mapping.uvic.ca/vicra/files/Indigenous%20Food%20Systems.pdf>
- Hermann, T.M., Ferguson, M.A.D., Raygorodetsky, G., & Mulrennan, M. (2012). Recognition and support of ICCAs in Canada. In *Recognising and supporting territories and areas conserved by indigenous peoples and local communities: Global overview and national case studies*, A. Kothari, C. Corrigan, H. Jonas, A. Neumann, & H. Shrumm (eds.). Montreal, QC: Secretariat of the Convention on Biological Diversity, ICCA Consortium, Kalpavriksh, and Natural Justice, Technical Series no. 64.
- Hilderman, T., Katz, A., Derksen, S., McGowan, K.-L., Chateau, D., Kurbis, C. et al. (2011). *Manitoba Immunization Study*. Winnipeg, MB: Manitoba Centre for Health Policy, Department of Community Health Sciences, Faculty of Medicine, University of Manitoba. Retrieved August 3, 2011 from http://mchp-appserv.cpe.umanitoba.ca/reference/MB_Immunization_Report_WEB.pdf
- Hirsch, R.A. (2010). Modelling governance structures and climate change policy communications on community resilience in the Canadian Arctic. In *International Environmental Modelling and Software Society (iEMS3) 2010 International Congress on Environmental modeling and software modeling for environment's sake, Fifth Biennial Meeting*, D.A. Swayne, W. Yang, A.A. Voinov, A. Rizzoli, & T. Filatova (Eds.). Ottawa, ON: International Environmental Modelling and Software Society.
- Hoover, E., Cook, K., Plain, R., Sanchez, K., Waghayi, V., Miller, P. et al. (2012). *Indigenous peoples of North America: Environmental exposures and reproductive justice*. Research Triangle Park, NC: National Institute of Environmental Health Sciences, US Department of Health and Human Services. Retrieved June 29, 2013 from <http://ehp.niehs.nih.gov/wp-content/uploads/2012/09/ehp.1205422.pdf>
- Hornick, J.P., Kluz, K., & Bertrand, L.D. (2011). *An evaluation of Yukon's Community Wellness Court*. Calgary, AB: Canadian Research Institute for Law and the Family. Retrieved July 15, 2012 from http://www.yukoncourts.ca/pdf/cwc_final_report_05-10-11.pdf
- Houlden, M. (2010). *Métis health status and healthcare use in Manitoba*. Winnipeg, MB: University of Manitoba, Manitoba Centre for Health Policy. Retrieved August 9, 2011 from http://mchp-appserv.cpe.umanitoba.ca/reference/Metis_4_pager_%28Final%29.pdf
- Howe, E. (2011). *Bridging the Aboriginal education gap in Saskatchewan*. Saskatoon, SK: Gabriel Dumont Institute of Native Studies and Applied Research.

- Hunt, S. (2011). *Restoring the honouring circle: Taking a stand against youth sexual exploitation*. Vancouver, BC: Justice Institute of British Columbia.
- Huseman, J., & Short, D. (2011). *Throwing petrol on a fire: The human and environmental cost of tar sands production*. London, UK: Common Wealth Advisory Bureau. Retrieved May 12, 2011 from http://www.commonwealthadvisorybureau.org/fileadmin/CPSU/documents/Publications/Opinion_Nov11.pdf
- Ilyniak, N. (2012). Colonialism and relocation: An exploration of genocide and the relocation of animist Aboriginal groups in Canada. *Journal of Religion and Culture: Conference Proceedings. 17th Annual Graduate Interdisciplinary Conference*. Montreal, QC: Concordia University, 75-83.
- Indian and Northern Affairs Canada. (2010). *Protocol for decentralised water and wastewater systems in First Nations communities*. Ottawa, ON: INAC. Retrieved February 23, 2012 from <http://www.ainc-inac.gc.ca/enr/wtr/index-eng.asp>
- Indigenous Physicians Association of Canada – Association of Faculties of Medicine of Canada Curriculum Implementation Project Executive (2010). *First Nations, Inuit, Métis health core competencies: Critical Reflection Tool*. Retrieved August 2, 2011 from http://www.afmc.ca/pdf/IPAC-AFMC%20FN-I-M%20Health%20Critical%20Reflection%20Tool_Eng.pdf
- Infinity Consulting. (2010). *Métis maternal and child health: A discussion paper*. Ottawa, ON: Métis Centre, National Aboriginal Health Organization. Retrieved May 30, 2011 from http://www.naho.ca/documents/metiscentre/english/2011_maternal_health_report.pdf
- Integrated TB Services Strategic Planning Session. (2012). *Integrated tuberculosis services: Strategic planning workbook*. Winnipeg, MB: Winnipeg Regional Health Authority. Retrieved June 9, 2013 from <http://www.wrha.mb.ca/prog/tuberculosis/files/Planning-Workbook.pdf>
- Interim First Nations Health Authority. (2012). *Navigating the currents of change: Transition to a new First Nations health governance structure*. Vancouver, BC: Author.
- Interior Health. (2010). *Aboriginal Health & Wellness Strategy 2010-2014*. Kelowna, BC: Interior Health Authority. Retrieved June 6, 2011 from http://www.interiorhealth.ca/uploadedFiles/Health_Services/Aboriginal_Health/AboriginalHealthStrategy2010-14.pdf
- Inuit Tuttarvingat. (2010). *Strategic Plan 2010-15*. Ottawa, ON: National Aboriginal Health Organization.
- Irfan, S., & Schwartz, R. (2012). *Youth engagement and tobacco control in on-reserve Aboriginal communities*. Toronto, ON: The Ontario Tobacco Research Unit.
- Irfan, S., Schwartz, R., & Bierre, S. (2012). *Engaging Aboriginal youth in off-reserve communities: A case-study of MAKWA*. Toronto, ON: The Ontario Tobacco Research Unit.
- Jamieson, R. (2011). Nature spirituality & geopolitics: Indigenous wisdom for the new century. *Global Brief*, Winter: 14-18.
- Jamieson, J., Snadden, D., Dobson, S., Frost, H., & Voyer, S. (2011). *Health disparities, social accountability and postgraduate medical education*. Ottawa, ON: Association of Faculties of Medicine of Canada, the College of Family Physicians of Canada, and the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada.
- Jessen Williamson, K., & Kirmayer, L.J. (2010). Commentary – Inuit ways of knowing: Cosmocentrism and the role of teasing in child development. In *Formative experiences: The interaction of caregiving, culture, and developmental psychology*, C.M. Worthman, P.M. Plotsky, D.S. Schechter, & C.A. Cummings (Eds.), pp. 299-307. New York: NY: Cambridge University Press.
- Jones, M., & Smith, T. (2011). *Violence against Aboriginal women and child welfare connections paper and annotated bibliography*. Thunder Bay, ON: Ontario Native Women's Association. Retrieved June 14, 2013 from <http://www.onwa-tbay.ca/upload/documents/violence-against-women-and-child-welfare-paper.pdf>
- Kassam, K.-A.S., Baumflek, M., Ruelle, M., & Wilson, N. (2011). Human ecology of vulnerability, resilience and adaptation: Case studies of climate change from high latitudes and altitudes. In *Climate change – socioeconomic effects*, H. Kheradmand (Ed.), 217-236. Rijeka, Croatia: InTech Eruope.
- Kelley, M.L. (2010). Guest editorial – An Indigenous issue: Why now? *Journal of Palliative Care*, 26(1): 5.
- Kelm, M. (2010). Past into present: History and the making of knowledge about HIV/AIDS and Aboriginal people. In *Plagues and epidemics: Infected spaces past and present*, D.A. Herring & A.C. Swedlund (Eds.), Chapter 11. London, UK: Wenner-Gren International Symposium series, Berg Publishers.
- Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health. (2010). *Community picture report 2010: Prepared for the purposes of Healthy Communities*. Kingston, ON: Author. Retrieved November 13, 2012 from http://www.kflahealthycommunitiespartnership.com/CommunityPictureReportDecember12_2011.pdf
- Kirmayer, L.J., Fung, K., Rousseau, C., Tat Lo, H., Menzies, P., Guzder, J. et al. (2012). *Guidelines for training in cultural psychiatry*. Ottawa, ON: Position paper developed by the Canadian Psychiatric Association's Section on Transcultural Psychiatry and the Standing Committee on Education. Retrieved May 23, 2012 from <http://www.psychiatry.med.uwo.ca/links/Training%20in%20Cultural%20PsychiatryR21.pdf>
- Klein-Geltink, J., Saskin, R., Manno, M., Urbach, D.R., Henry, D.A., Gravelle, M.R. et al. (2010). *Cancer in the Métis Nation of Ontario*. Institute for Clinical Evaluative Sciences and the Métis Nation of Ontario. Retrieved July 11, 2011 from <http://www.metisnation.org/media/135515/mno%20cancer%20lay%20report,%20final.pdf>
- Klein-Geltink, J., Saskin, R., Manno, M., Urbach, D.R., & Henry, D.A. (2012). *Cancer in the Métis Nation of Ontario – Technical Report*. Institute for Clinical Evaluative Sciences and the Metis Nation of Ontario. Retrieved June 29, 2013 from http://209.217.69.166/media/229180/cancer_technical_report_en%20%2819-mar-2012%29.pdf
- Knotsch, C., Akalehiyot, M., & Okalik-Syed, M. (2010). *Housing as a determinant of health: 2010 annotated bibliography*. Ottawa, ON: Inuit Tuttarvingat of the National Aboriginal Health Organization. Retrieved October 6, 2011 from http://www.naho.ca/documents/it/2010_Housing_Annotated_Bibliography.pdf
- Knotsch, C., Bradshaw, B., Okalik, M., & Peterson, K. (2012). Research and information needs concerning community health impacts and benefits from mining – a 2010 community visit report. In *Research needs: Mining and community health*, pp. 1-16. Retrieved June 12, 2013 from http://archives.algomau.ca/drupal6/sites/archives.algomau.ca/files/2012-25_004_006.pdf

- Knotsch, C., & Kinnon, D. (2011). *If not now... When? Addressing the ongoing Inuit housing crisis in Canada*. Ottawa, ON: NAHO.
- Krcmar, E., van Kooten, G.C., & Chan-McLeod, A. (2010). *Waterfowl harvest benefits in northern Aboriginal communities and potential climate change impacts*. Victoria, BC: University of Victoria, Department of Economics, Resource Economics and Policy Analysis Research Group.
- Kuhnlein, H.V. (2010). World nutrition [commentary]. *Journal of the World Public Health Nutrition Association*, 1(2): 60-77.
- Kuhnlein, H.V. (2012). Biodiversity and sustainability of indigenous peoples' foods and diets. In *Sustainable diets and biodiversity: Directions and solutions for policy, research and action*, B. Burlingame, S. Dernini (eds.), pp. 118-125. Rome: FAO.
- Kumar, M.B., & Janz, T. (2010). An exploration of cultural activities of Métis in Canada. *Canadian Social Trends*. Ottawa, ON: Statistics Canada, Component of Catalogue no. 11-008-X.
- Laidler, G. (2011). Societal aspects of changing cold environments. In *Changing cold environments: A Canadian perspective*, H. French & O. Slaymaker (Eds.), pp. 267-300. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd. doi: 10.1002/9781119950172.ch14
- Laing, J.E. (2012). *Kayd Gaa.ngang XaaydaGa (people are like trees): Concepts in Aboriginal resilience*. Vancouver, BC: University of British Columbia. Retrieved June 2, 2013 from http://mslaing.com/wp-content/uploads/2012/06/People_are_like_trees.pdf
- Langlois, B., Caverley, N., Krishnaswamy, A., MacGregor, J., & Cunningham, J.B. (2012). *Safeguarding our indigenous communities: Measuring the health and safety culture of Aboriginal fire crews and emergency service personnel in British Columbia*. Richmond, BC: WorkSafe BC. Retrieved June 16, 2013 from http://www.worksafebc.com/contact_us/research/funding_decisions/assets/pdf/2012/RS2010-IG38.pdf
- Lavis, J.N. (2010). *Dialogue summary: Addressing housing challenges faced by people with HIV in Ontario*. Hamilton, ON: McMaster Health Forum. Retrieved May 18, 2011 from http://digitalcommons.mcmaster.ca/cgi/viewcontent.cgi?article=1015&context=mhf_dialogue-summaries
- Lavis, J.N., & Boyko, J.A. (2010). *Evidence brief: Developing a rural health strategy in Saskatchewan*. Hamilton, ON: McMaster Health Forum, 17 June.
- Lavoie, J.G., Sommerfeld, M., Mitchell, J., Rossetti, G., Kennedy, N., Horvat, D. et al. (2010). *Supporting the development of telehealth for British Columbia First Nations living on reserves: A review of existing evidence*. Vancouver, BC: British Columbia alliance on Telehealth Policy and Research, SFU at harbor Centre.
- Lawrence, R., & Pillsworth, L. (2010). *Implementation of the drinking water safety program in First Nation communities in British Columbia Health Canada, First Nations environmental health services*. Victoria, BC: Unpublished paper, Centre for Aboriginal Health Research, University of Victoria. Retrieved May 19, 2011 from http://cahr.uvic.ca/wp-content/uploads/2010/09/CAHR_02605_WaterBookOUT_web1.pdf#page=44
- Leach, A. (2010). The roots of Aboriginal homelessness in Canada. *Parity – Homelessness and Dispossession*, 23(9): 12-13.
- Lee, C., & Hanley, A. (2012). *Diabetes in the Métis Nation of Ontario: Clinical significance report*. Ottawa, ON: Métis Nation of Ontario & Institute for Clinical Evaluative Sciences. Retrieved May 22, 2012 from http://www.metisnation.org/media/229162/diabetes%20clinical%20significance%20report_print.pdf
- Lees, J., Burgess, J., & Walton, F. for the National Committee on Inuit Education, Inuit Tapiriit Kanatami. (2010). *Capacity building in Inuit education: A literature review*. Charlottetown, PEI: University of Prince Edward Island.
- Leitch, K.K., Schnarr, K., Pino, L.J., & Snowdon, A. (2010). *Leveraging information technologies to transform and sustain British Columbia's health care sector*. London, ON: Richard Ivey School of Business, Centre for Health Innovation and Leadership. http://securitymanagedservices.com/en/newsroom/News/2010/BC_Leveraging_Information_Technologies.pdf
- Lerner, J., Rossing, T., DeLong, D., Holmes, R., McCrory, W., Mylnowski, T. et al. (2010). *Xeni Gwet'in community-based climate change adaptation plan*. Xeni Gwet'in First Nation. Retrieved June 14, 2013 from <http://www.cakex.org/sites/default/files/XENI%20GWETIN%20CBA%20PLAN%202010.pdf>
- Lester-Smith, D. (2012). Eagle on a lamp post. A bird's-eye view of Aboriginal peoples' health and well-being in Vancouver, British Columbia. In *International Indigenous Development Research Conference 2012 Proceedings*, pp. 212-217. Otago, NZ: New Zealand's Indigenous Centre of Research Excellence.
- Lord, N. (2011). *Early warming: Crisis and response in the climate-changed north*. Berkley, CA: Counterpoint.
- Lynk, S.M. (2012). *Employment equity and Canada's Aboriginal Peoples*. London, ON: University of Western Ontario. Retrieved November 12, 2013 from <http://ssrn.com/abstract=2190448> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.2190448>
- Lyons, J.S., Bornstein, S., Navarro, P., Kean, R., Rowe, B., & Vasiliadis, H.M. (2010). *Youth residential treatment options in Newfoundland & Labrador*. St. John's, NL: Newfoundland & Labrador Centre for Applied Health Research, Memorial University.
- MacKay, B. (2012). *Redefining Canadian Aboriginal culture from within*. Vancouver, BC: Unpublished Forestry Undergraduate Essays/Theses, University of British Columbia. Retrieved June 29, 2013 from https://circle.ubc.ca/bitstream/handle/2429/42718/MacKay_Ben_FRST_497_Graduating_Essay_2012.pdf?sequence=1
- MacLaurin, B. (2010). *A report on the Northwest Territories Child and Family Services Act*. Calgary, AB: University of Calgary, submitted to the Northwest Territories Standing Committee on Social Programs.
- MacLaurin, B., Trocmé, N., Fallon, B., Sinha, V., Enns, R., Feehan, R. et al. (2011). *Saskatchewan Incidence Study of Reported Child Abuse and Neglect-2008 (SIS-2008): Major findings*. Calgary, AB: University of Calgary.
- MacRae-Krisa, L.D., Bertrand, L.D., & Costello, M. (2011). *Risk and protective factors among an ethnically diverse sample of youth offenders in Calgary*. Calgary, AB: Mount Royal University Centre for Criminology & Justice Research. Retrieved June 17, 2012 from http://www.mtroyal.ca/wcm/groups/public/documents/pdf/pdf_crlf_report.pdf
- Mahamoud, A., Roche, B., Gardner, B., & Shapcott, M. (2012). *Housing and health: Examining the links*. Toronto, ON: Wellesley Institute.
- Manitowabi, S. (2012). Building excellent indigenous research capacity through the use of a culturally appropriate evaluation method. In *International Indigenous Development Research Conference 2012 – Proceedings*, pp. 197-205. Otago, NZ: New Zealand's Indigenous Centre of Research Excellence.
- Marion, V. (2012). *Recurrent acute abdominal pain in an Aboriginal adolescent women with type 2 diabetes mellitus*. Winnipeg, MB: Unpublished Summer Work Program paper, University of Manitoba, Faculty of Medicine. Retrieved June 29, 2013 from umanitoba.ca/faculties/medicine/units/family_medicine/media/NotreDame.Marion.2012.pdf

- Marko, J., Whitehead, S., Clarke, A., Ugolini, C., & Muhammad, A. (2011). *Medical Health Officer Report: Diabetes in Saskatoon Health Region*. Saskatoon, SK: Saskatoon health Region.
- Martens, P., Bartlett, J., Burland, E., Prior, H., Burchill, C., Huq, S. et al. (2010). *Profile of Métis health status and healthcare utilization in Manitoba: A population-based study*. Winnipeg, MB: Manitoba Centre for Health Policy in collaboration with the Manitoba Métis Federation, Department of Community Health Sciences, University of Manitoba. Retrieved August 3, 2011 from http://mchp-appserv.cpe.umanitoba.ca/reference/Metis_Health_Status_Full_Report.pdf
- Martens, P., Brownell, M., Au, W., MacWilliam, L., Prior, H., Schultz, J. et al. (2010). *Health inequities in Manitoba: Is the socioeconomic gap in health widening or narrowing over time?* Winnipeg, MB: Manitoba Centre for Health Policy, University of Manitoba.
- Mata, F. (2011). *Lone-parent status among ethnic groups in Canada: Data explorations on its prevalence, composition and generational persistence aspects*. Vancouver, BC: Metropolis British Columbia, Centre of Excellence for Research on Immigration and Diversity, Working Paper Series, no. 11-17. Retrieved July 14, 2011 from <http://mbc.metropolis.net/assets/uploads/files/wp/2011/WP11-17.pdf>
- Matheson, J. (2010). *Estimating tobacco price elasticity in Canada's Aboriginal communities*. Burnaby, BC: Simon Fraser University. Retrieved October 13, 2011 from http://www.sfu.ca/~faragons/files/smoking_matheson.pdf
- Matheson, J.A. (2012). *Prices and social behavior: A study of adult smoking in Canadian Aboriginal communities*. The Selected Works of Jesse A Matheson. Retrieved June 28, 2013 from <http://works.bepress.com/matheson/9>
- Matthews, R., Ibrahim, T.J., & Martin-Matthews, A. (2010). "It looks at all of you" – Elders' understanding and utilization of traditional medicines in a Canadian First Nations community. Hamilton, ON: Social and Economic Dimensions of an Aging Population Research Paper #281, McMaster University.
- Maxwell, K. (2011). Ojibwe activism, harm reduction and healing in 1970s Kenora, Ontario: A micro-history of Canadian settler colonialism and urban Indigenous resistance. In *Comparative Program on Health and Society, Lupina Foundation Working Paper Series*, L. Forman & L. Corna (Eds.). Toronto, ON: University of Toronto, Munk School of Global Affairs Working Papers Series. Retrieved November 13, 2013 from <http://ssrn.com/abstract=1942768>
- McAuley, C., & Knopper, L.D. (2011). Impacts of traditional food consumption advisories: Compliance, changes in diet and loss of confidence in traditional foods [commentary]. *Environmental Health*, 10: 55.
- McBean, G.A., Ajibade, I, Cunningham, D., Dowsett, B., Harris, M., Lannigan, R. et al. (2010). *The security of Canada and Canadians: Implications of climate change*. London, ON: University of Western Ontario. Retrieved May 15, 2011 from <http://geography.ssc.uwo.ca/images/Climate%20Security-Main%20Revised%20Rpt.pdf>
- McDonald, S. (2011). *Ontario's aging population: Challenges & Opportunities*. Ontario Trillium Foundation.
- McIntosh, K., Moniz, C., Craft, C.B., Golby, R., & Steinwand-Deschambeault, T. (2012). *Implementing school-wide positive behavior support to better meet the needs of Indigenous students*. Eugene, OR: University of Oregon. Retrieved July 15, 2013 from http://www.researchgate.net/publication/233942501_Implementing_School-wide_Positive_Behaviour_Support_to_better_meet_the_needs_of_Indigenous_students
- McKennitt, D., Arget, M., Pahara, J., Newton-Backfat, L., & Gray, D. (2010). Identification and development of Aboriginal health leadership skills. *Context Journal*, 3(Fall). Retrieved from: [http://dept.contextjournal.org/index.php?journal=context&page=article&op=view&path\[\]=26&path\[\]=81](http://dept.contextjournal.org/index.php?journal=context&page=article&op=view&path[]=26&path[]=81)
- McKenzie, B. (2010). *Aboriginal child welfare and health outcomes: A Canadian perspective*. Retrieved November 12, 2013 from http://archive.nbuu.gov.ua/portal/soc_gum/Staptp/2010_45/files/ST45_44.pdf
- McKenzie, C. (2011). *Medevac and beyond: A review of the impact of medevac on Nunavut residents, as understood by health care professionals and policy/decision makers*. Ottawa, ON: Carleton University, School of Social Work Honours essay.
- McKenzie, S.R. (2011). *Customary food, feasting and legal identities at Paq'inkeke First Nation*. Antigonish, NS: St. Francis Xavier University, unpublished BA Honours Anthropology thesis.
- McPherson, C., Kothari, A., & Sibbald, S. (2010). *Quality improvement in primary health care in Ontario: An environmental scan and capacity map*. Toronto, ON: Quality Improvement in Primary Healthcare Project Planning Group.
- Meek, B.A. (2010). *We are our language: An ethnography of language revitalization in a northern Athabaskan community*. Tucson, AZ: University of Arizona Press.
- Merrill, S., Bruce, D., & Marlin, A. (2010). *Considerations for successful transitions between postsecondary education and the labour market for Aboriginal youth in Canada*. Sackville, NB: Rural and Small Town Programme, Mount Allison University.
- Mignone, J. (2011). Informal social networks in the context of urban Aboriginal communities. *Horizons – Policy Research Initiative*, February. Retrieved May 23, 2012 from http://www.horizons.gc.ca/doclib/2011_0061_Mignone_e.pdf
- Milne, D., Moorhouse, T., Shikaze, K., & Members, C.-M. (2010). A cross-ministry approach to FASD across the lifespan in Alberta. In *Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Management and policy perspectives of FASD*, First Ed., E.P. Riley, S. Clarren, J. Weinberg and E. Jonsson (Eds.). Weinheim, Germany: John Wiley & Sons.
- Milot, M.R., & Aubin, J.E. (2011). *Outcomes of the seed grant: Disparities in oral health program supported by the Institute of musculoskeletal health and arthritis of the Canadian Institutes of Health Research*. Toronto, ON: IMHA Analysis & Evaluation Unit, University of Toronto.
- Milward, D. (2012). *Sweating it out: Facilitating corrections and parole in Canada through Aboriginal spiritual healing*. Winnipeg, MB: University of Manitoba School of Law. Retrieved July 15, 2013 from http://works.bepress.com/david_milward/4
- Minister's Advisory Group on the 10-Year Mental Health and Addictions Strategy. (2010). *Respect, recovery, resilience: Recommendations for Ontario's Mental Health and Addictions Strategy*. Toronto, ON: Minister of Health and Long-Term Care.
- Ministry of Health, Healthy Women, Children and Youth Secretariat; First Nations and Inuit Health Branch, Health Canada, Regional Health Authorities. (2012). *Environmental scan. Oral health services in British Columbia for First Nations and Aboriginal children aged 0-7 years*. Vancouver, BC: First Nations Health Council. Retrieved July 15, 2013 from http://www.fnhc.ca/pdf/Environmental_Scan_Report_FN-AB_Oral_Health-FIN.pdf



- Molyneux, H., O'Donnell, S., Kakekaspan, C., Walmark, B., Budka, P., Gibson, K. (2012). *Community resilience and social media: Remote and rural First Nations communities, social isolation and cultural preservation*. Whyalla and Upper Spencer Gulf, AU: Paper for the 2012 International Rural Network Forum, September 24-28. Retrieved July 19, 2013 from http://meeting.knet.ca/mp19/file.php/16/Publications/2012-Community_Resilience_and_Social_Media.pdf
- Moorhouse, R., Habibi, G., Richard, D., Byambaa, T., & Fabro, T. (2011). *Uranium mining: Assessing the potential health impact of uranium mining in Nunavut*. Burnaby, BC: HSCI 845: Environmental and Occupational Health project, Simon Fraser University. Retrieved July 13, 2013 from http://ccnse.ca/sites/default/files/SFU_Group_Jan_2012.pdf
- Mott, S., Moore, M., & Rothwell, D. (2012). *Addressing homelessness in Canada: Implications for intervention strategies and program design – A review of the literature*. Montreal, QC: McGill University, Centre for Research on Children and Families.
- Muntaner, C., Ng, E., & Chung, H. (2012). *Better health: An analysis of public policy and programming focusing on the determinants of health and health outcomes that are effective in achieving the healthiest populations*. Canadian Health Services Research Foundation. Retrieved June 28, 2013 from http://www.ee.usp.br/orh/administrator/components/com_jresearch/files/publications/Muntaner-BetterCare-EN.pdf
- National Aboriginal Diabetes Association. (2012). *Promoting healthy living among Aboriginal girls and young women*. Ottawa, ON: NADA. Retrieved June 11, 2013 from <http://www.nada.ca/wp-content/uploads/1030.pdf>
- National Aboriginal Health Organization. (2011). *Arthritis/rheumatism among Métis adults: Findings from the 2006 Aboriginal Peoples' Survey*. Ottawa, ON: NAHO. Retrieved August 11, 2011 from http://www.naho.ca/documents/metiscentre/english/2011_arthritis_factsheet.pdf
- Neckoway, R., Brownlee, K., & Halverson, G. (2012). Understanding dual relationships in First Nations communities. In *International Indigenous Development Research Conference 2012 – Proceedings*, pp. 137-142. Otago, NZ: New Zealand's Indigenous Centre of Research Excellence.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: Alberta regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: Atlantic regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: British Columbia regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: Manitoba regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: National regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: Ontario regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: Quebec regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: Yukon regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Neegan Burnside Ltd. (2011). *National Assessment of First Nations water and wastewater systems: Saskatchewan regional roll-up report*. Orangeville, ON: Department of Indian Affairs and Northern Development.
- Noah, J. (2010). *Youth wellness and empowerment camps: A review of programs and literature in the North*. Iqaluit, NU: Quajigiartiit Health Research Centre. Retrieved June 11, 2011 from <http://www.qhrc.ca/apps/UPLOADS/fck/file/Youth%20Empowerment%20Camps%20Report.pdf>
- Nova Scotia Aboriginal Home Care Steering Committee. (2010). *Aboriginal long term care in Nova Scotia*. Halifax, NS: Province of Nova Scotia. Retrieved July 14, 2011 from <http://www.gov.ns.ca/health/ccs/Aboriginal/documents/Aboriginal-Long-Term-Care-in-Nova-Scotia.pdf>
- Nowicki, V. (2011). *The occurrence of radon on the Tobique First Nation reserve and its implication for radon occurrence along the Saint John River Valley*. Orlando, FL: Proceedings of the 2011 International AARST Symposium, October 16-19. Retrieved October 11, 2012 from http://www.aarst.org/proceedings/2011/THE_OCCURRENCE_OF_RADON_ON_THE_TOBIQUE_FIRST_NATION_RESERVE_AND_ITS_IMPLICATION_FOR_RADON_OCCURRENCE_ALONG_THE_SAINTE_JOHN_RIVER_VALLEY.pdf
- O'Donnell, V., & Wallace, S. (2011). *First Nations, Métis and Inuit women*. Ottawa, ON: Statistics Canada, component of Women in Canada: A gender-based statistical report, Catalogue no. 89-503-X.

- O'Donnell, S., Walmark, B., Beaton, B., Gibson, K., & Kakekaspan, N. (2011). *How the Washabo Cree Nation at Fort Severn Is Using a 'First Mile Approach' To Deliver Community Services*. TPRC 2011, September 24. Available at SSRN: <http://ssrn.com/abstract=1985750>
- Office of the Ombudsman and Child and Youth Advocate. (2010). *Hand-in-hand: A review of First Nations Child welfare in New Brunswick*. Fredericton, NB: Province of New Brunswick. Retrieved August 2, 2011 from <http://www.gnb.ca/0073/review/PDF/handinhand-e.pdf>
- O'Keeffe, A., & Reimer, C. (2010). Food security in the Arctic [online]. *Griffith REVIEW*, 27: 172-176.
- Ontario HIV Rapid Response Service. (2011). *Impact of housing status and supportive housing on the health of Aboriginal people*. Rapid Review #36, March. Toronto, ON: Ontario HIV Treatment Network. Retrieved July 4, 2011 from http://www.ohtn.on.ca/Documents/Knowledge-Exchange/Rapid-Review_36_Aboriginal-Health&Housing_2011.pdf
- O'Rourke, (2012). *Generation flux: Understanding the seismic shifts that are shaking Canada's youth*. Community Foundations of Canada. Retrieved July 15, 2013 from http://www.vitalisignscanada.ca.altiusoftware.com/files/vitalyouth/2012_VitalYouth%20Research%20Summary.pdf
- Orr, J., Diochon, M., Fawcett, C., Fouroughi, B., Mathie, A., & McMillan, L.J. (2011). *Social impacts of Aboriginal economic development: Three case studies from Atlantic Canada*. Antigonish, NS: The Atlantic Aboriginal Economic Development Research Program, St. Francis Xavier Indigenous Peoples Research Cluster.
- Otis, G., & Thériault, S. (2010). Inuit subsistence rights in Nunavik: A legal perspective on food security in the Arctic. In *De la terra à l'aliment, des valeurs aux règles. From land to food, from values to rules*. Nantes, France: Lascaux Program, University Institute of France.
- Ottman, J., & Pritchard, L. (2010). *Aboriginal perspectives action research project: A review of the literature*. Calgary, AB: Calgary Regional Consortium, Calgary Board of Education and the University of Calgary.
- Papineau, E. (2010). *Gambling problems in First Nations and Inuit communities of Québec – A brief status report*. Quebec, QC: Institut national de santé publique. Retrieved August 4, 2011 from http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1072_ProblemePremNationsVillagesInuits_VA.pdf
- Passelac-Ross, M., & Buss, K. (2011). *Water stewardship in the Lower Athabasca River: Is the Alberta government paying attention to Aboriginal rights to water?* Calgary, AB: Canadian Institute of Resources Law, University of Calgary.
- Passelac-Ross, M., & Smith, C.M. (2010). *Defining Aboriginal rights to water in Alberta: Do they still 'exist'? How extensive are they?* Calgary, AB: Canadian Institute of Resources Law, University of Calgary.
- Patino, L. (2010). *Understanding climate change adaptation and adaptive capacity – synthesis report*. Ottawa, ON: Government of Canada, Policy Research Initiative Project, Sustainable Development.
- Patychuk, D. (2011). *Health equity and racialized groups: A literature review*. Health Nexus & Health Equity Council.
- Pauktuutit – Inuit Women of Canada. (2010). *Inuit five-year strategic plan for Fetal Alcohol Spectrum Disorder: 2010-2015*. Ottawa, ON: Pauktuutit. Retrieved October 6, 2011 from http://www.pauktuutit.ca/wp-content/uploads/2010/06/FASD_5yrPlan_English.pdf
- Penney, C., O'Sullivan, E., & Senécal, S. (2012). *The community well-being index (CWB): Examining well-being in Inuit communities, 1981-2006*. Ottawa, ON: Aboriginal Affairs and Northern Development Canada.
- Perreault, S., & Mahony, T.H. (2012). *Criminal victimization in the territories, 2009*. Ottawa, ON: Component of Statistics Canada catalogue no. 85-002-X, Juristat article.
- Petite, K., & Clow, B. (2010). *The impact of overweight and obesity on maternal and newborn health: A critical review of the literature*. Halifax, NS: Atlantic Centre of Excellence for Women's Health, Dalhousie University.
- Piggott, T.W. (2011). Globalisation, collaboration, and indigenous alcohol abuse. *Studies by Undergraduate Researchers at Guelph*, 4(2): 12-20.
- Piper, L. (2011). Nutritional science, health, and changing northern environments. In *Big country, big issues: Canada's environment, culture, and history*, N. Klopfer & C. Mauch (Eds.), pp. 60-85. Munich, Germany, Rachel Carson Center Perspectives. Retrieved June 15, 2013 from http://niche-canada.org/files/rcc_issue_7_web_0.pdf#page=62
- Poole, N., Talbot, C., Haworth-Brockman, M., Fridell, M., van Daalen-Smith, C., Thakur, S. et al. (2012). *A study of girls' perspectives on girls' groups and healthy living – final report*. Vancouver, BC: BC Centre of Excellence for Women's Health.
- Poon, B., Hertzman, C., Holley, P., Louie, A., Heard, D., Hsu, D. et al. (2011). *Evaluation of BC early childhood dental programs – Final report*. Vancouver, BC: UBC, Human Early Learning Partnership's Early Childhood Screening Research and Evaluation Unit.
- Prosanger, J. (2010). Self-determination and Indigenous research. In *Towards an alternative development paradigm*, V. Tauli-Corpuz, L. Enkiwe-Abayao, & R. de Chavez (Eds.), pp. 433-446. Baguio City, Philippines: Tebtebba – Indigenous Peoples' International Centre for Policy Research and Education.
- Public Health Agency of Canada. (2010). *HIV/AIDS Epi Update*, July. Ottawa, ON: PHAC.
- Public Health Agency of Canada. (2010). *Population-specific HIV/AIDS status report: Aboriginal Peoples*. Ottawa, ON: Public Health Agency of Canada. Retrieved July 18, 2011 from <http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/ps-pd/Aboriginal-autochtones/pdf/pshasrap-revspda-eng.pdf>
- Public Health Agency of Canada. (2010). *Epi-Update: Hepatitis C virus (HCV) in youth aged 15 to 24 years*. Ottawa, ON: Public Health Agency of Canada. Retrieved July 19, 2011 from <http://www.atlantique.phac-aspc.gc.ca/sti-its-surv-epi/pdf/hepcy-eng.pdf>
- Public Health Agency of Canada. (2010). *Lessons learned review: Public Health Agency of Canada and Health Canada response to the 2009 H1N1 pandemic*. Ottawa, ON: PHAC and Health Canada. Retrieved August 2, 2011 from http://www.phac-aspc.gc.ca/about_a-propos/evaluation/reports-rapports/2010-2011/h1n1/pdf/h1n1-eng.pdf
- Public Health Agency of Canada. (2011). *Diabetes in Canada: Facts and figures from a public health perspective*. Ottawa, ON: PHAC. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.phac-aspc.gc.ca/cd-mc/publications/diabetes-diabete/facts-figures-faits-chiffres-2011/pdf/facts-figures-faits-chiffres-eng.pdf>
- Public Health Agency of Canada. (2011). *Obesity in Canada: A joint report from the Public Health Agency of Canada and the Canadian Institute for Health Information*. Ottawa, ON: PHAC.
- Quinn, A., & Saini, M. (2012). *Touchstones of hope: Participatory Action Research to explore experiences of First Nations communities in northern British Columbia – Evaluation report*. Toronto, ON: Factor-Inwentash Faculty of Social Work, University of Toronto. Retrieved June 18, 2013 from <http://www.socialwork.utoronto.ca/Assets/Social+Work+Digital+Assets/Research/Touchstones.pdf>

- Radu, I., & House, L. (2012). Miyupimaatsiuiin in Eeyou Istchee: Indigenous healing and community engagement in health and social services delivery. In *International Indigenous Development Research Conference 2012 – Proceedings*, pp. 60-66. Otago, NZ: New Zealand's Indigenous Centre of Research Excellence.
- Rae, L. (2011). *Inuit child welfare and family support: Policies, programs and strategies*. Ottawa, ON: NAHO.
- Ramsden, V.R., Patrick, K., Bourassa, C., Crowe, J., McKay, S., & the Research Team in collaboration with the Métis Nation – Saskatchewan. (2010). *Community based participatory project: Engaging individuals/families in the development of programs to enhance health and well-being, Métis Nation – Saskatchewan Final Report*. Ottawa, ON: Métis Nation. Retrieved August 10, 2011 from <http://www.mn-s.ca/main/wp-content/uploads/2011/06/MN-S-Community-Based-Health-Study.pdf>
- Razack, S., Bhanji, F., Ardenghi, L., & Lajoie, M.-R. (2011). *Training residents to address the needs of a socially diverse population*. Association of the Faculties of Medicine of Canada, the College of Family Physicians of Canada, and the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. http://www.afmc.ca/pdf/fmcc/04_Razack_Social_Diversity.pdf
- Reading, J., & Perron, D. (2012). *CAHR Annotated bibliography: Water and Aboriginal peoples' health*. Victoria, BC: Centre for Aboriginal Health Research.
- Reading, J., Perron, D., Marsden, N., & Edgar, R. (2010). *Global Indigenous health – An opportunity for Canadian leadership*. Victoria, BC: Centre for Aboriginal Health Research.
- Reading, J., Perron, D., Marsden, N., Edgar, R., Saravana-Bawan, B., & Baba, L. (2011). *Crisis on tap: Seeking solutions for safe water for Indigenous peoples*. Victoria, BC: Centre for Aboriginal Health Research.
- Reading, J., Scott, V., Perron, D., Edgar, R., Baba, L., Elliot, S. et al. (2011). *Healthy aging through fall prevention among older Aboriginal people: From many voices to a shared vision*. Victoria, BC: Centre for Aboriginal Health Research, University of Victoria.
- Reilly, J. (2010). *Bad medicine: A judge's struggle for justice in a First Nations community*. Surrey, BC: Rocky Mountain Books.
- Research Development Centre. (2010). Location, location, location! Regional variations in social support in the Canadian Arctic. *RDC@Western Research Highlights*, 5(2).
- Riabova, L. (2010). Community viability and well-being in the circumpolar north. In *Globalization and the circumpolar north*, L. Heinen & C. Southcott (Eds.), 119-148. Fairbanks, Alaska: University of Alaska Press.
- Richards, J. (2011). Aboriginal education in Quebec: A benchmarking exercise. *C.D. Howe Institute Commentary*, April (328). Retrieved November 12, 2013 from http://www.cdhowe.org/pdf/Commentary_328.pdf
- Richardson, L., & MacKielvie O'Brien, K. (2012). *BC school fruit and vegetable nutritional program in First Nations schools*. Vancouver, BC: Context Research Ltd. Submitted to BC Agriculture in the Classroom Foundation. Retrieved June 14, 2013 from http://www.sfnv.ca/sg_userfiles/BCSFVNP_Evaluation_in_First_Nations_Schools_Report_July_30_final.pdf
- Riley, D.P., Clarren, S., Weinberg, J., Jonsson, E., & Poole, N. (2010). Bringing a women's health perspective to FASD prevention. In E.P. Riley, S. Clarren, J. Weinberg and E. Jonsson (Eds.) *Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Management and Policy Perspectives of FASD, First Edition*, (Ch.9). Weinheim, DE: Wiley-VCH Verlag GmbH & Co. KGaA. doi: 10.1002/9783527632510.ch9
- Riley, D.P., Clarren, S., Weinberg, J., Jonsson, E., Baydala, L., Worrell, S. et al. (2010). FASD: A preconception prevention initiative. In E.P. Riley, S. Clarren, J. Weinberg and E. Jonsson (Eds.), *Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Management and Policy Perspectives of FASD, First Edition*, (Ch.8). Weinheim, DE: Wiley-VCH Verlag GmbH & Co. KGaA. doi: 10.1002/9783527632510.ch8
- Riley, D.P., Clarren, S., Weinberg, J., Jonsson, E., Tough, S.C., & Jack, M. (2010). Frequency of FASD in Canada, and what this means for prevention efforts. In E.P. Riley, S. Clarren, J. Weinberg and E. Jonsson (Eds.), *Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Management and Policy Perspectives of FASD, First Edition*, (Ch.3). Weinheim, Germany: Wiley-VCH Verlag GmbH & Co. KGaA. doi: 10.1002/9783527632510.ch3
- Ristock, J., Zoccole, A., & Passante, L. (2010). *Aboriginal two-spirit and LGBTQ migration, mobility and health research project: Winnipeg Final Report*, November. Retrieved June 15, 2011 from <http://www.2spirits.com/MMHReport.pdf>
- Rossiter, K.R. (2011). *Domestic violence prevention and reduction in British Columbia (2000-2010)*. Vancouver, BC: Centre for the Prevention and Reduction of Violence, Justice Institute of British Columbia.
- Rutman, D. (2011). *Substance using women with FASD and FASD prevention: Voices of women with FASD: Promising approaches in substance use treatment and care for women with FASD*. Victoria, BC: University of Victoria, Social Work Program. Retrieved May 14, 2013 from <http://socialwork.uvic.ca/docs/research/Substance%20Using%20Women%20with%20FASD%20-%20Voices%20of%20Women%20Report-web.pdf>
- Rutman, D. (2011). *Substance using women with FASD and FASD prevention: Service providers' perspectives on promising approaches in substance use treatment and care for women with FASD*. Victoria, BC: University of Victoria, Social Work Program. Retrieved May 14, 2013 from <http://socialwork.uvic.ca/docs/research/Substance%20Using%20Women%20with%20FASD%20-%20Service%20Providers%20Perspectives%20report-web.pdf>
- Sabzwari, S., & Scott, D.N. (2012). The quest for environmental justice on a Canadian aboriginal reserve. In *Poverty alleviation and environmental law*, Y.L. Bouthillier, M.A. Cohen, J.J., Gonzalez Marquez, A. Mumma, & S. Smith (Eds.), pp. 85-99. Cheltenham, UK: Edward Elgar Publishing Ltd.
- Sangster-Gormley, E. (2012). *A survey of nurse practitioner practice patterns in British Columbia*. Victoria, BC: University of British Columbia, School of Nursing.
- Santos, R., Brownell, M., Ekuma, O., Mayer, T., & Doodeen, R.-A. (2012). *The early development instrument (EDI) in Manitoba: Linking socioeconomic adversity and biological vulnerability at birth to children's outcomes at age 5*. Winnipeg, MB: Manitoba Centre for Health Policy, University of Manitoba.
- Saylor, K. (2012). Development of a curriculum on the health of Aboriginal children in Canada. *Paediatrics & Child Health*, 17(7): 365-367.
- Schatz, D. (2010). *Unsettling the politics of exclusion: Aboriginal activism and the Vancouver Downtown East Side*. Montreal, QC: Paper prepared for the Annual Meeting of the Canadian Political Science Association, June 3. <http://www.cpsa-acsp.ca/papers-2010/Schatz.pdf>
- Scramstad, C. (2011). *Comprehensive primary health care in the Island Lake communities: What does it mean and how does it look?* Winnipeg, MB: University of Winnipeg, Bachelor of Science project, Department of Community Health Sciences.
- Scrim, K. (2010). Aboriginal victimization in Canada: A summary of the literature. *Victims of Crime Research Digest*, 3: 15.

- Settee, P. (2011). *Strength of women: AhkamIyimovak*. Regina, SK: Coteau Books.
- Shah, B.R., Cauch-Dudek, K., Wu, C.F., Gravelle, M.R., Pigeau, L., MacQuarrie, J. et al. (2010). *Diabetes in the Métis Nation of Ontario*. Institute for Clinical Evaluative Sciences. Retrieved June 29, 2013 from <http://209.217.69.166/media/135503/mno%20diabetes%20lay%20report,%20final.pdf>
- Shah, B.R., Cauch-Dudek, K., & Fangyun Wu, C. (2012). *Diabetes in the Métis Nation of Ontario - Lay Report*. Institute for Clinical Evaluative Sciences. Retrieved November 13, 2013 from <http://www.metisnation.org/media/229156/219%20final%20diabetes%20lay%20en.pdf>
- Sharma, S., Mead, E., Gittelsohn, J., Beck, L., & Roache, C. (2011). Case 6 – The Healthy Foods North nutrition and lifestyle intervention program: A community- and evidence-based intervention program among Inuit and Inuvialuit communities in Arctic Canada. In *Population Health Intervention Research Casebook*, CIHR – Institute of Population and Public Health, & Canadian Institute for Health Information, pp. 36-40. Ottawa, ON: CIHR – IPPH & CIHI.
- Sherman, J.I., Pong, R.W., Swenson, J.R., Delmege, M.G., Rudnick, A., Cooke, R.G. et al. (2010). *Mental health services in smaller northern Ontario communities: A survey of family health teams*. Sudbury, ON: Centre for Rural and Northern Health Research and the Ontario Psychiatric Outreach Program, Laurentian University.
- Silburn, S.R., Nutton, G.D., McKenzie, J.W., & Landrigan, M. (2011). *Early years English language acquisition and instructional approaches for Aboriginal students with home languages other than English: A systematic review of the Australian and international literature*. Darwin, NT: The Centre for Child Development and Education, Menzies School of Health Research.
- Simeone, T. (2010). *Safe drinking water in First Nations communities*. Ottawa, ON: Social Affairs Division, Parliamentary Information and Research Service.
- Simeone, T. (2011). *Primer on Aboriginal issues*. Ottawa, ON: Library of Parliament.
- Simeone, T., & Troniak, S. (2012). *Bill S-8: The safe drinking water for First Nations Act*. Ottawa, ON: Social Affairs Division, Parliamentary Information and Research Service.
- Sinclair, S., Meawaigie, A., & Avery Kinew, K. (2011). Youth for youth – a model for youth suicide prevention: Case study of the Assembly of Manitoba Chiefs Youth Council and Secretariat, Canada. In *Social determinants approaches to public health: From concept to practice*, E. Blas, J. Sommerfeld, & A. Sivasankara Kkurup (Eds.), pp. 25-38. Geneva: World Health Organization.
- Singer, M. (2010). *Syndemic modeling of infectious and chronic disease interaction and health affects*. Saskatoon, SK: University of Saskatchewan, paper presented for the Second Annual Workshop on Dynamic Modeling for Health Policy.
- Sinha, V., Trocmé, N., Fallon, B., MacLaurin, B., Fast, E., Thomas Prokop, S. et al. (2011). *Kiskisik Anasikak: Remember the Children. Understanding the overrepresentation of First Nations Children in the Child welfare system*. Ottawa, ON: Assembly of First Nations.
- Skinner, K. (2011). Dietary intake of youth in remote First Nations communities: Challenges and opportunities. *FNIH Research Bulletin*, 3(1): 3.
- Smith, K., Findlay, L., & Crompton, S. (2010). Participation in sports and cultural activities among Aboriginal Children and youth. *Canadian Social Trends*, July 13. Ottawa, ON: Component of Statistics Canada Catalogue no. 11-008-X. Retrieved August 11, 2011 from <http://www.statcan.gc.ca/pub/11-008-x/2010002/article/11286-eng.pdf>
- Smye, V., Josewski, V., & Kendall, E. (2010). *Cultural safety: An overview*. Ottawa, ON: First Nations, Inuit and Métis Advisory Committee, Mental Health Commission of Canada.
- Snow, A. (2010). *Aboriginal health in northern BC at a glance 2009-2010*. Prince George, BC: Northern Health. Retrieved June 19, 2011 from http://www.northernhealth.ca/Portals/0/Your_Health/Programs/Aboriginal_Health/documents/Aboriginal%20Health%20in%20Northern%20BC%20at%20a%20Glance1.pdf
- Social Planning and Research Council of British Columbia. (2011). *Research report: Knowledge for action: Hidden homelessness in Prince George, Kamloops, Kelowna, Nelson and Nanaimo*. Burnaby, BC: SPARC.
- Spence, N., & White, J. (2010). Thinking about service delivery: Aboriginal providers, universal providers, and the role of Friendship Centres. In *Aboriginal policy research* Vol. VIII, J.P. White & J. Bruhn (Eds.). Toronto, ON: Thompson Educational Publishing.
- Stern, P.R. (2010). *Daily life of the Inuit*. Santa Barbara, CA: ABC-CLIO, Inc.
- Stout, R. (2010). *Kiskâyatamavin Mijo-Mamitonecikan: Urban Aboriginal women and mental health*. Winnipeg, MB: Prairie Women's Health Centre of Excellence, project #215. Retrieved from <http://www.pwhce.ca/pdf/urbanAboriginalWomenMentalHealth.pdf>
- Stout, R. (2011). *Aboriginal women's employment in non-traditional and resource extractive industries in Saskatchewan: An exploration of the issues*. Winnipeg, MB: Prairie Women's Health Centre of Excellence, project #239.
- Stout, R. & Seguin, M. (2010). *Aboriginal women's employment in non-traditional and resource extractive industries in northern Manitoba: An exploration of the issues*. Winnipeg, MB: Prairie Women's Health Centre of Excellence, project #216.
- Strengthening the Circle Partnership. (2010). *Aboriginal health strategy 2010-2015*. Saskatoon, SK: Saskatoon Health Region.
- Stroink, M.L., Nelson, C.H., & McLaren, B. (2010). *The Learning Garden: Place-based learning for holistic First Nations' community health*. Ottawa, ON: Canadian Council on Learning. Retrieved June 15, 2011 from <http://www.ccl-cca.ca/pdfs/FundedResearch/Stroink-LearningGardenFullReport.pdf>
- Sullivan, R., & Charles, G. (2010). *Disproportionate representation and First Nations Child welfare in Canada*. Victoria, BC: Research to Practice network, Federation of Community Social Services of BC.
- Swain, K.J. (2010). *The effect of the Hamiota Diabetic Clinic on diabetic control and risk factor management in the diabetic populations served by the Hamiota Health Center*. Winnipeg, MB: Summer Work Experience & Training Program, University of Manitoba. Retrieved May 28, 2013 from http://www.cc.umanitoba.ca/faculties/medicine/units/family_medicine/media/Hamiota.Swain.2010.pdf
- Tabobondung, R. (2012). Wasauksing women sharing strength. *InTensions Journal*, 6: 1-23. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.yorku.ca/intent/issue6/articles/pdfs/rebekatabobondungarticle.pdf>
- Tait, C.L., & Walker, R.L. (2011). *An overview of Euro-North American theoretical and applied ethical models that influence Canadian health care*. Saskatoon, SK: Indigenous Peoples' Health Research Centre, University of Saskatchewan. Retrieved July 28, 2013 from <https://www.ethicaltoolkit.ca/drupal6/sites/default/files/documents/FirstEthicalPaper.pdf>

- Tannenbaum, R.J.J. (2012). *Health and wellness in colonial America*. Santa Barbara, CA: ABC-CLIO LLC.
- Tarasuk, V., McIntyre, L., & Power, E. (2012). *Report to Olivier de Schutter, the United Nations Special Rapporteur on the Right to Food Mission to Canada, submission on Civil Society Priority Issue #1: Hunger, poverty and the right to food. Income-related household food insecurity in Canada: A policy failure to address poverty*. Toronto, ON: University of Toronto. Retrieved June 28, 2013 from <http://nutritionalsciences.lamp.utoronto.ca/wp-content/uploads/2012/07/Special-Rapporteur-submission-on-household-food-insecurity-01MAY2012-final-copy.pdf>
- Tauli-Corpuz, V. (2010). Human development framework and Indigenous peoples' self-determined development. In *Towards an alternative development paradigm*, V. Tauli-Corpuz, L. Enkiwe-Abayao, & R. de Chavez (Eds.), pp. 117-162. Baguio City, Philippines: Tebtebba – Indigenous Peoples' International Centre for Policy Research and Education. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.ibcperu.org/doc/isis/12405.pdf#page=167>
- Tauli-Corpuz, V. (2010). Indigenous peoples and the Millennium Development goals. In *Towards an alternative development paradigm*, V. Tauli-Corpuz, L. Enkiwe-Abayao, & R. de Chavez (Eds.), pp. 513-541. Baguio City, Philippines: Tebtebba – Indigenous Peoples' International Centre for Policy Research and Education. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.ibcperu.org/doc/isis/12405.pdf#page=167>
- Tauli-Corpuz, V. (2010). Indigenous peoples' self-determined development: Challenges and trajectories. In *Towards an alternative development paradigm*, V. Tauli-Corpuz, L. Enkiwe-Abayao, & R. de Chavez (Eds.), pp. 1-78. Baguio City, Philippines: Tebtebba – Indigenous Peoples' International Centre for Policy Research and Education. Retrieved November 12, 2013 from <http://www.ibcperu.org/doc/isis/12405.pdf#page=167>
- Taylor, A., Friedel, T.L., & Edge, L. (2010). *First Nation and Métis youth in northern Alberta: Toward a more expansive view of transitions*. Ottawa, ON: Institute on Governance. Retrieved June 15, 2011 from http://iog.ca/sites/iog/files/content_files/FNandMetisYouth-Taylor.pdf
- Teucher, U. (2010). Aboriginal health research and epidemiology: Differences between Indigenous and Western knowledge. In *Redistributing health: New directions in population health research in Canada*, T. McIntosh, N. Muhajarine, & B. Jeffery (Eds.), pp. 57-73. Regina, SK: Canadian Plains Research Centre.
- Thagard, P. (2012). Mapping minds across cultures. In *Grounding Social Sciences in Cognitive Sciences*, R. Sun (Ed.), pp. 35-62. Cambridge, MA: MIT Press.
- Theis, B., Raut, R., Candido, E., Young, S., & Marrett, L.D. (2011). *Risk factor and screening report, national and provincial, incorporating sociodemographic variables*. Toronto, ON: Cancer Care Ontario, prepared for the Canadian Partnership Against Cancer by CRNNet core staff.
- Thompson, M., & Emmanuel, J. (2012). The social economy and Indigenous peoples. In *Assembling understandings: Findings from the Canadian Social Economy Research Partnerships, 2005-2011*, pp. 61-78. Victoria, BC: University of Victoria.
- Thurston, W.E., Lind, C., Sieppert, J., Hunchuk, N., Woodland, A., Ireland, L., & Nash, T. (2012). *Aboriginal resiliency and prevention for youth (A Rap 4 youth): Research Summary Report*. Calgary, AB: University of Calgary. Retrieved June 19, 2013 from http://www.ucalgary.ca/wethurston/files/wethurston/ARAP4YOUTH_ResearchSummaryReport_Jun2012.pdf
- Thurston, W.E., Oelke, N.D., Turner, D., & Bird, C. (2011). *Final report: Improving housing outcomes for Aboriginal people in Western Canada: National, regional, community and individual perspectives on changing the future of homelessness*. Ottawa, ON: Prepared for Human Resources and Skills Development Canada, National Housing Secretariat.
- Tiesmaki, M., Jackson, L., Campbell, S., Dykeman, M., Fraser, J., Gahagan, J. et al. (2011). *Harm reduction in Atlantic Canada: A scan of provincial policies*. Halifax, NS: Dalhousie University. Retrieved July 29, 2012 from <http://harmreductionatlantic.ca/wp-content/uploads/2012/04/HaRMs-PolicyScan.pdf>
- Totten, M., & The Native Women's Association of Canada. (2010). Investigating the linkages between FASD, gangs, sexual exploitation and woman abuse in the Canadian Aboriginal population: A preliminary study. *First Peoples Child & Family Review*, 5(2): 9-22.
- Tough, S. (2012). Improving First Nations, Inuit, and Métis maternal and child health: A call to action. In *Knowledge translation in Alberta: Health research with impact*, pp. 103 - 107. Edmonton, AB: Alberta Innovates – Health Solutions. Retrieved July 28, 2013 from <http://www.aihealthsolutions.ca/rtna/docs/Casebook03online%20Final%20Version.pdf>
- Troniak, S. (2011). *Addressing the legacy of residential schools*. Ottawa, ON: Library of Parliament, publication no. 2011-76-E.
- Truth and Reconciliation Commission of Canada. (2012). *They came for the children: Canada, Aboriginal peoples, and residential schools*. Winnipeg, MB: The author. http://nipawinoasis.com/documents/ResSchoolHistory_2012_02_24_Webposting.pdf
- Turpel-Lafond, M.E. (2012). *Aboriginal children: Human rights as a lens to break the intergenerational legacy of residential schools*. Victoria, BC: Representative for Children and Youth, Province of BC. Retrieved July 15, 2013 from <https://www.rcybc.ca/Images/PDFs/Submissions/RCY-AboriginalChildren-FINAL.pdf>
- Turpel-Lafond, M.E. (2012). *Making human rights relevant to children*. Moncton, NB: Representative for Children and Youth for the province of BC for an international summer course on the Rights of the Child
- Tutty, L.M., Giurgiu, B., Traya, N., Weaver-Dunlop, J., & Christensen, J. (2010). *Promising practices to engage ethno-cultural communities in ending domestic violence*. Calgary, AB: Resolve Alberta and The Alliance to End Violence.
- Uppal, S. (2011). Seniors' self-employment. *Perspectives on labour and income*. Ottawa, ON: Statistics Canada, Component of Catalogue no. 75-001-X.
- van Wyk, A., & van Wyk, R. (2011). *Homeless in the Fraser Valley: Report on the 2011 Fraser Valley Regional District Homelessness Survey*. Abbotsford, BC: Fraser Valley Regional District.
- Verde, M., Shervill, L., Foreman, J., & Ward, A. (2010). *Addressing barriers to palliative care services in Northwest BC First Nations communities*. Prince George and Vancouver, BC: Northern Health and BC Cancer Agency. Retrieved August 2, 2011 from <http://www.bccancer.bc.ca/NR/rdonlyres/39C930BB-1AAA-4700-98BB-B9004835F3BD/47655finalreportaug2010addressingbarrierstopalliativeca.pdf>
- Villeneuve, S. (2012). *The Aboriginal Youth Mentorship Program (AYMP): A peer-led healthy living after school program for achieving healthy weights and creating mentorship skills among First Nations children living in a northern isolated setting*. Winnipeg, MB: Faculty of Medicine project, University of Manitoba. Retrieved June 29, 2013 from <http://mspace.lib.umanitoba.ca/bitstream/1993/12278/1/Villeneuve%2c%20Stephanie.pdf>

- Vis-Dunbar, M., Williams, J., & Jahnke, J.H.W. (2011). *Indigenous and community-based notions of privacy*. Victoria, BC: Informational Privacy Interdisciplinary Research Group, University of Victoria, UVic/IPIRG-2011-TR-04.
- Wabano, M.J., & Ritchie, S. (2011). Using outdoor adventure leadership experience to promote resilience and well-being for Wikwemikong youth. *FNIH Research Bulletin*, 3(1): 1-7.
- Weisser, J., Morrow, M., & Jamer, B. (2011). *A critical exploration of social inequities in the mental health recovery literature*. Vancouver, BC: Centre for the Study of Social Inequities and Mental Health. Retrieved October 12, 2011 from http://www.socialinequities.ca/wordpress/wp-content/uploads/2011/02/Recovery-Scoping-Review.Final_STYLE_.pdf
- Welch, M.L. (2011). *The effect of caretaker separations on Indigenous adolescents*. Lincoln, NB: Sociology Theses, Dissertations & Student Research paper 14. Retrieved July 19, 2013 from <http://digitalcommons.unl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1014&context=sociologydiss>
- Wesche, S., Ryan, R., & Carry, C. (2011). *First Nations, Inuit and Metis: Respiratory health initiatives environmental scan*. Ottawa, ON: Métis Centre, NAHO. Retrieved May 30, 2011 from http://www.naho.ca/documents/naho/english/2011_04_Lung-Health-E-Scan.pdf
- White, J. (2011). *Preventing youth suicide: A guide for practitioners*. Victoria, BC: BC Ministry of Children and Family development.
- White, J.P., Anderson, E., Morin, J.-P., & Beavon, D. (2010). *Aboriginal policy research Volume VII : A history of treaties and policies*. Toronto, ON: Thompson Educational Publishing.
- Whiteman, L.L.M. (2010). *Hearts around the fire: First Nations women talk about protecting and preserving First Nations cultures in Saskatchewan public education*. Regina, SK: Saskatchewan School Boards Association, Research Report #10-02. Retrieved July 19, 2013 from <http://www.saskschoolboards.ca/old/ResearchAndDevelopment/ResearchReports/IndianAndMetisEducation/10-02.pdf>
- Williams, E., Guenther, J. & Arnott, A. (2011). *Traditional healing: A literature review*. Covaluator Network, Working paper series 2: Evaluation and policy. Retrieved March 2011 from http://www.covaluator.net/docs/S2.2_traditional_healing_lit_review.pdf
- Williams, J., Weber, J., & Vis-Dunbar, M. (2011). First Nations privacy and modern health care delivery. *Indigenous Law Journal*, 10(1). Retrieved August 2, 2011 from http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=1736844
- Willows, N.D. (2011). Improving the nutritional status of Aboriginal people in Canada. *Canadian Diabetes Association Newsletter*, Spring: 6-9. Retrieved July 18, 2011 from http://www.diabetes.ca/documents/for-professionals/DC--Spring_2011--N.Willows_.pdf
- Wilson, D., & Macdonald, D. (2010). *The income gap between Aboriginal peoples and the rest of Canada*. Ottawa, ON: Canadian Centre for Policy Alternatives. Retrieved October 12, 2011 from <http://www.policyalternatives.ca/sites/default/files/uploads/publications/reports/docs/Aboriginal%20Income%20Gap.pdf>
- Wilson, K., Rosenberg, M.W., Abonyi, S., & Lovelace, R. (2010). *Aging and health: An examination of differences between older Aboriginal and non-Aboriginal people*. Hamilton, ON: McMaster University, Social and Economic Dimensions of an Aging Population, Research Paper no. 279. Retrieved August 12, 2011 from <http://socserv.mcmaster.ca/sedap/p/sedap279.pdf>
- Wilson, M.G., & Gauvin, F.-P. (2012). *Evidence Brief: Preventing suicide in Canada*. Hamilton, ON: McMaster Health Forum, 9 November.
- Wilson, M.G., Guindon, G.E., Baskerville, N.B., & Gauvin, F.-P. (2012). *Promoting healthy weights using population-based interventions in Canada*. Hamilton, ON: McMaster Health Forum, 17 September.
- Withrow, D., Kewayosh, A., & Marrett, L. (2012). *Diabetes in the Métis Nation of Ontario – Clinical significance report*. Toronto, ON: The Métis Nation of Ontario.
- Wood, E., Levinson, M., Postlethwaite, K., & Black, A. (2011). *Equity matters*. Exeter, UK: Education International Research Institute, University of Exeter.
- Workman, G. (2011). *Justice that is healing: Responding to domestic violence in Aboriginal communities*. Waterloo, ON: Unpublished Bachelor of Independent Studies thesis, University of Waterloo.
- Yee, J. (2011). Making the connections at the Native Youth Sexual Health Network: Sexual violence and sex education. *Ending Violence Association of BC Newsletter*, 1: 19-24. Retrieved November 12, 2013 from http://www.endingviolence.org/files/uploads/BC_NL_SpecialEdition_April2011_Online_vFINAL.pdf
- Young, K., Bjerregaard, P., & Jeppesen, C. (2011). *Food-based dietary guidelines in circumpolar regions*. Project Report, SDWG Arctic Human Health Expert Group.
- Yukon Health and Social Services. (2012). *Kids count: Measuring child and family wellness in Yukon: An indicator framework*. Whitehorse, YK: Government of the Yukon.
- Zizman, P., & Amagoalik, L. (2010). *Working with Inuit: Selected resources to help you learn about Inuit culture and way of life*. Ottawa, ON: National Aboriginal Health Organization.
- Zubrycki, K., Roy, D., Venema, H.D., & Brooks, D. (2011). *Water security in Canada: Responsibilities of the Federal Government*. Winnipeg, MB: International Institute for Sustainable Development. Retrieved July 5, 2013 from http://www.iisd.org/pdf/2011/water_security_canada.pdf



