



Table de planification des services en santé trans, bispirituelle, intersexe et de la diversité du genre dans la région de Champlain

Rencontre du 13 février 2017, de 18 h à 21 h

Lieu : salle de réunion du CSC Centre-ville, 400 rue Cooper, Ottawa

Personnes présentes :

Membres de la communauté :

Mikki Bradshaw, Maëlys McArdle, Benny Michaud, Kaeden Seburn, Mel Thompson, Jaina Tinker, Patricia Vincent.

Trans Health Information Ottawa (THIO) : Rika Moorhouse.

Santé arc-en-ciel Ontario : Devon McFarlane

Fournisseurs de services : Tammy DeGiovanni, CHEO; James Fahey, RLISS de Champlain; Jane Fjeld, Bureau des services à la jeunesse d'Ottawa (à titre d'organisme principal pour la santé mentale des enfants et des jeunes); Stephanie Hemmerick, CSC de Seaway Valley; David Hesidence, Centre de santé mentale Royal d'Ottawa; Laurie Rektor, Services à la famille Ottawa; Simone Thibault, Centre de santé communautaire du Centre-ville (représentant les six CSC d'Ottawa).

Erin Flemming, coordonnatrice du projet

Excusée : Serena Rivard.

Procès-verbal :

- 1. Mot de bienvenue :** Nous souhaitons reconnaître et honorer le fait que cette rencontre a lieu sur un territoire algonquin non cédé. Notre présence ici est un honneur et non un droit.
- 2. Approbation du procès-verbal de la rencontre du 23 janvier 2017 :**
 - Approuvé par tous.
- 3. Procédure pour décider des mesures à prendre :**
 - La Table a convenu d'utiliser le vote à main levée. Le consensus général quant aux mesures à prendre sera requis pour faire avancer les travaux entre les réunions.
- 4. Utilisation efficace des trois plateformes :**
 - La Table utilise trois plateformes électroniques pour communiquer : le compte courriel Gmail « Trans Health », Basecamp et le site web. Il est difficile de garder la cadence vu le grand nombre de conversations et des messages qui sont envoyés par le biais du compte

Gmail « Trans Health » et de Basecamp. Vu le temps limité qu'il nous reste pour accomplir les travaux de la Table, il faut trouver une façon de rassembler l'information.

→ **Compte Gmail « Trans Health »**

- ✓ Utiliser le courriel pour discuter des idées une fois qu'elles ont été structurées et formalisées (mises à jour regroupées);
- ✓ Erin enverra des idées ou des documents par courriel pour qu'il y ait discussion ou rétroaction.

→ **Basecamp**

- ✓ Peut-être utilisé pour discuter d'idées informelles, pour faire un remue-méninge ou pour discuter;
- ✓ Basecamp est utile pour y déposer des informations ou des documents;
- ✓ Basecamp ne sera pas utilisé pour prendre des décisions qui concernent toute la Table.

→ **Site web « Trans Health Planning »**

- ✓ Le site web est utilisé pour impliquer la communauté en général et pour l'informer des objectifs de la TPR et des travaux réalisés.
- ✓ Tous les documents finaux de la TPR sont mis en ligne sur ce site, en anglais et en français. Le rapport final du RLSS sera traduit et mis en ligne sur le site web.

ACTION :

- Les décisions finales seront diffusées par Erin, par le biais du compte Gmail « Trans Health »;
- Basecamp sera utilisé pour discuter et pour mettre en ligne des ébauches des documents qui pourront être commentés et modifiés;
- Le site web sera utilisé pour montrer les travaux de la TPR à la communauté en général : tous les documents finaux seront traduits et mis en ligne sur le site.

5. Atteintes des objectifs en termes de produits livrables :

a) Préciser quels sont les services existants dans la région de Champlain à l'heure actuelle

Un sondage pilote auprès des six fournisseurs de services présents à cette Table a été réalisé et les résultats préliminaires ont été partagés au sein des membres de la Table.

À la suite de la décision qui a été prise à la réunion de la TPR du 23 janvier 2017 (où nous avons convenu que l'examen des services serait en profondeur plutôt que vaste), le nombre de fournisseurs de services qui seront interviewés dans le cadre de notre examen des services offerts dans la région de Champlain sera limité. Pour ce projet, le ou les sondages se concentreront sur les faits et sur les capacités, plutôt que sur une estimation des services prodigués. Parmi les questions, on retrouvera : quels sont les services que

vous offrez?; depuis quand offrez-vous ces services?; combien de client.e.s desservez-vous?; etc.

Dans le cadre du sondage pilote, on a demandé aux fournisseurs de services de nommer d'autres organismes ou praticien.ne.s du secteur privé qui devraient être inclus dans notre examen. Lors de l'atelier sur les chirurgies trans organisé par SAO, le 17 février 2017, les personnes présentes seront invitées à contacter la Table, notamment pour suggérer des fournisseurs de services qui devraient être interviewés.

Les questions d'entrevue seront révisées en fonction de la rétroaction obtenue lors des entrevues pilotes. Voici quelques-unes des suggestions que nous avons reçues : identifier les services ciblés qui sont financés autrement que par le RLISS, inclure les déterminants sociaux de la santé dans le processus, et faire la distinction entre les services auxquels un financement est dédié, les services spécialisés auxquels aucun financement n'est particulièrement dédié et les services non spécialisés auxquels un financement est dédié.

Les entrevues menées pour la cartographie et les séances d'implication communautaire serviront à éclairer les recommandations pour améliorer les parcours de soins et pour combler les lacunes dans les services. Ces recommandations seront transmises au RLISS.

ACTION :

- Des entrevues avec des fournisseurs de services seront menées auprès d'un maximum de 10 à 12 organismes.
- Erin fera parvenir une liste des autres organismes/fournisseurs de services du secteur privé qui nous ont été recommandés. Les membres répondront à ce message en précisant quels organismes ou individus ils aimeraient interviewer.
- Selon la rétroaction des membres de la Table, la liste des personnes que nous pourrions interviewer sera réduite, pour un maximum de douze entrevues.
- Erin enverra la version révisée des questions d'entrevue pour les fournisseurs de services. Tous les membres de la TPR auront la chance de donner leur avis.
- Nous conserverons la question n° 4 (« Fournissez-vous des services ciblés/spécialisés pour les personnes autochtones, racialisées ou handicapées qui font partie des populations trans, bispirituelles, intersexes ou de la pluralité du genre? ») parmi les questions pour la cartographie, car elle nous permettra d'identifier des lacunes.

b) Décrire l'implication communautaire participative établie avec la communauté qui a éclairé les recommandations ci-dessus

Nous avons discuté de ce qui serait réalisable d'ici le 20 mars 2017. Compte tenu du temps qui reste, les membres communautaires de la TPR ont convenu qu'ils allaient prendre en charge l'organisation et la planification des séances d'implication communautaire. Le budget total réservé au volet « implication communautaire » est de 8 000 \$.

James a souligné le fait que la présence de membres de la communauté autour de la table constituait une forme d'implication communautaire.

Certaines personnes avaient compris que le volet « implication communautaire » allait se dérouler à la suite de l'analyse et de l'identification des recommandations et des lacunes. Vu le peu de temps qui reste, il a été convenu qu'il ne fallait pas attendre que l'analyse soit complétée avant d'entamer le volet « implication communautaire ». Les travaux débiteront auprès des groupes prioritaires (milieu rural, personnes francophones et personnes autochtones).

Certains ont suggéré, par exemple, que les groupes de consultation aient lieu en même temps (mais dans une autre pièce) que des services à l'accueil (*drop-in*), ou que les consultations se déroulent en ligne (sur Skype) pour accommoder les personnes qui ne peuvent pas assister aux groupes. La méthode privilégiée pour mener ces groupes de discussion sera la rencontre en personne ou par téléphone.

ACTION :

- Pour le volet « implication communautaire », les groupes prioritaires sont : les personnes vivant en milieu rural, les personnes francophones et les personnes autochtones.
- Les membres communautaires espèrent rejoindre les jeunes tout comme les parents : le BSJ a offert son assistance pour ce qui est de rejoindre les jeunes.
- Les membres de la communauté siégeant à la TPR prendront l'initiative d'organiser et d'animer les séances d'implication communautaire.
- Rika enverra une ébauche du sondage qui pourra être utilisé dans le cadre des séances d'implication communautaire.
- Une fois que les membres communautaires auront mis au point une ébauche des questions pour les séances communautaires, ce brouillon sera envoyé à Erin, qui le transfèrera à toute la TPR pour qu'il soit révisé et finalisé.
- Maëlys prendra en charge le groupe francophone. Stephanie se rapportera à Maëlys.
- Benny prendra en charge le groupe de consultation et les entrevues avec les personnes autochtones.
- Groupe « milieu rural » :
- Kaeden se charge du volet « jeunesse »; Jane aidera Kaeden à prendre contact avec les réseaux et à faire passer le message au sujet d'un éventuel groupe de consultation pour les jeunes.
- Patricia examinera la possibilité d'animer un groupe de consultation ou des entrevues avec des parents.
- Erin documentera la discussion de Mikki et de Mel au sujet de leur expérience à la réunion et inclura ces points dans le volet « lacunes dans les services ».

6. Révision des résultats préliminaires de la cartographie des services à la suite d'entrevues pilotes avec les fournisseurs de services; discussion sur la façon d'intégrer ces informations à la cartographie qui a été faite jusqu'à présent :
- Tous les fournisseurs de services siégeant à la TPR (à l'exception de Stephanie) ont été interviewés et les résultats préliminaires ont été colligés. Ces résultats seront intégrés à la plus grande analyse qui sera effectuée.

ACTION :

- Erin planifiera une entrevue avec Stephanie pour l'analyse.
- Erin fera un suivi auprès des fournisseurs de services de la TPR une fois que les sondages auront été révisés.

7. Discussion sur les définitions utilisées lors des entrevues avec les fournisseurs de services et précision de la vision par courriel :

- Il a été suggéré d'inclure une définition des termes tels que *trans*, *bispirituel*, *intersexe* et *issu de la pluralité du genre* pour éclairer ceux et celles qui participeront aux entrevues. On pourrait utiliser les définitions qui se trouvent sur le site web de Santé arc-en-ciel Ontario.
- Il a été suggéré d'utiliser la version finale de l'énoncé de la vision à titre de produit développé grâce à l'implication communautaire. L'énoncé de la vision ne fait pas partie des produits livrables, mais il se révèle un document très utile pour soutenir la formulation de recommandations et l'identification des lacunes en vue du rapport final.

ACTION :

- Rika, avec l'aide d'autres membres de la communauté, verra à codifier et à identifier les thèmes apparaissant dans l'énoncé de la vision. La TPR pourra ensuite utiliser ces thèmes pour formuler des recommandations et identifier des lacunes.

8. Propriété intellectuelle et droits relatifs aux données de la TPR :

Discussion sur les données, les droits de propriété intellectuelle et l'utilisation future des données et des documents produits par la TPR.

ACTION :

- Les documents de travail et les documents internes de la TPR ne seront pas partagés à l'extérieur de la Table.
- Les travaux produits par des membres individuels de la Table (membres communautaires ou fournisseurs de services) appartiennent à leur auteur.e. Lorsque ces documents sont partagés avec la Table, ils ne peuvent pas être diffusés à l'extérieur de la Table sans la permission de l'individu ou de l'organisme qui les ont produits.

- Tous les produits finaux de la TPR seront identifiés comme tels, et appartiendront à la Table et, ultimement, au CSC Centre-ville, puisqu'il est l'organisme de paiement de transfert responsable du financement de la TPR.
- Les organismes et les individus qui siègent à cette Table sont invités à partager les documents finaux de la TPR et à discuter de leur rôle au sein de la Table. Par contre, ils ne devront pas prétendre être le seul auteur de ces produits.
- La Table se réunira à la mi-avril pour discuter de la clôture du projet. Ce sera aussi l'occasion de discuter une dernière fois des documents et des droits qui y sont reliés.
- Toutes les personnes qui ont joué un rôle dans le processus verront leur contribution mentionnée dans le rapport final.

9. Mise à jour concernant les finances de la TPR :

- Le budget ventilé de la TPR va comme suit :
 - **Budget total du projet : 49 548 \$**
 - ✓ **Achat de services (ressources humaines) : 27 685 \$** (14 690 \$ dépensés en date du 20 janvier 2017)
 - ✓ **Implication communautaire et planification régionale (réunions, honoraires et traduction) : 7 300 \$** (1 753,70 \$ dépensés en date du 20 janvier 2017)
 - ✓ **Implication communautaire : 8 000 \$** (0 \$ dépensé en date du 20 janvier 2017)
 - ✓ **Frais généraux : 6 463 \$**

10. Atelier sur les chirurgies trans - 16 février 2017 :

- Nous sommes à la recherche d'une personne impliquée dans notre comité qui pourrait faire une courte présentation de cinq minutes au sujet de la TPR (qui nous sommes, ce que nous faisons, nos objectifs, etc.).

ACTION :

- Maëlys a accepté de faire cette présentation.

11. Étudiant.e. stagiaire à la maîtrise en travail social :

- Un.e étudiant.e à la maîtrise en travail social se cherche un stage pour l'été. Cette personne s'intéresse au travail accompli par la Table, et a posé sa candidature au CSC Centre-ville et à Services à la famille Ottawa. Pourrait possiblement faire un stage combiné.

13. Autres points :

- Planning des naissances d'Ottawa a reçu une subvention de démarrage de la Fondation Trillium de l'Ontario pour mettre en place deux nouveaux postes, soit un poste de coordination des systèmes de santé trans et un poste de coordination du counselling en santé trans par les pairs.



- Pour plus d'information sur ces postes, veuillez consulter la page suivante : <http://www.ppottawa.ca/story.aspx?id=258>

14. Prochaine rencontre :

- 20 mars 2017