

Points essentiels et recommandations du rapport de recherche *Soins en santé mentale pour les personnes 2SLGBTQI : favoriser une pratique professionnelle plus inclusive*

Au Canada, on constate des inégalités et des injustices en matière de santé physique et mentale chez les personnes 2SLGBTQI, qui découlent de l'exclusion, de la discrimination et du manque de soins d'affirmation de genre (Gibb et al., 2020; Stinchcombe et al., 2018). La pandémie de COVID-19 a exacerbé un grand nombre d'obstacles à l'accès aux soins de santé mentale pour les personnes 2SLGBTQI. Compte tenu de la multiplication des discours et des actes anti-2SLGBTQI, la nécessité de s'attaquer à ces obstacles ne deviendra que plus urgente.

Le projet de recherche *Soins en santé mentale pour les personnes 2SLGBTQI : favoriser une pratique professionnelle plus inclusive* (QMH, Queering Mental Health) cherche à mieux comprendre l'impact de la pandémie de COVID-19 sur les besoins en santé mentale des personnes 2SLGBTQI au Canada, ainsi que sur les besoins des fournisseur·euses de soins de santé mentale qui travaillent avec les personnes 2SLGBTQI. Cette recherche a suivi une approche basée sur les déterminants sociaux de la santé, qui permet d'étudier les causes profondes des problèmes de santé mentale et la façon dont les déterminants sociaux interagissent pour façonner la santé mentale (Compton & Shim, 2015).

Cette synthèse de recherche en présente les points essentiels et les recommandations émergentes. Pour plus de détails, veuillez consulter le [rapport de recherche intégral d'Égale Canada \(Seida, 2023\)](#)

Dans le cadre du projet QMH, plusieurs méthodes de recherche ont été utilisées :



Une enquête nationale
(N = 304)



Des groupes de discussion et des entrevues
(N = 61)



Un événement national de consultation communautaire
(N = 34)



Les réponses des participant·es aux webinaires d'Egale destinés aux fournisseur·euses de soins de santé mentale et de services sociaux sur l'inclusion des personnes 2SLGBTQI
(N = 1260)

Nos questions étaient les suivantes :

1 **Comment la pandémie de COVID-19 a-t-elle affecté les déterminants sociaux de la santé mentale au sein des communautés 2SLGBTQI au Canada?**

2 **Quels sont les défis et les lacunes que rencontrent les professionnel·les de la santé mentale et les fournisseur·euses de services sociaux dans la prestation de soins inclusifs aux personnes 2SLGBTQI au Canada pendant la pandémie de COVID-19?**

Points essentiels



1) L'accès aux soins de santé

L'accès aux soins de santé mentale est le déterminant social de la santé mentale le plus touché par la pandémie. Un grand nombre de participant·es à l'étude ont exprimé le besoin de bénéficier de soins de santé mentale plus abordables et accessibles. 76 % des participant·es ont également signalé des perturbations dans l'accès aux soins médicaux. Les personnes cherchant à obtenir des soins d'affirmation de genre sont particulièrement concernées par ces obstacles.



2) L'importance du soutien social et par les pair·es

Des changements négatifs dans le soutien social et les liens communautaires imputables à la pandémie ont été mentionnés par la plupart des participant·es à l'étude. Un grand nombre ont également parlé du soutien par les pair·es en tant que forme de soins de santé mentale.



3) Les difficultés financières

Les participant·es ont abordé les répercussions de la pandémie sur l'emploi et les revenus, ainsi que l'augmentation du coût de la vie. Ces changements négatifs ont aussi eu des effets négatifs équivalents sur la santé mentale. Les participant·es ont également fait part de leurs inquiétudes relatives à l'insécurité alimentaire et du logement.



4) Les difficultés des fournisseur·euses de services

Pour les fournisseur·euses de santé mentale 2SLGBTQI et allié·es, la pandémie a posé toute une série de difficultés pour répondre aux besoins des demandeur·euses de services 2SLGBTQI. Ces difficultés comprennent le manque de ressources et la gestion de la tension liée à la prise en charge de patient·es dont les besoins peuvent dépasser leur champ de pratique, en raison d'un manque de fournisseur·euses de services favorisant l'affirmation.

Recommandations

- 1 Offrir des soins de santé mentale gratuits ou plus abordables pour aider à gérer le stress causé par la COVID-19, la discrimination et d'autres facteurs de stress.
- 2 Relier les services de soins de santé mentale et les organisations communautaires et fournir plus de financement aux organisations communautaires 2SLGBTQI.
- 3 Améliorer la représentation en responsabilisant les organes de gouvernance professionnelle concernant les pratiques discriminatoires qui empêchent les personnes 2SLGBTQI d'occuper ces postes.
- 4 Dans le cadre de la formation, de l'éducation et de la mise en œuvre des enseignements, aller au-delà des principes de base et travailler sur les obstacles structurels et systémiques aux soins auxquels les personnes 2SLGBTQI sont confrontées (par exemple, la transphobie, le racisme, le capacitisme).
- 5 Rendre obligatoire la formation aux enjeux 2SLGBTQI et prévoir des évaluations complètes pour mesurer les actions mises en œuvre sur le lieu de travail ou dans les pratiques et leurs approches des fournisseur-euses de services au fil du temps.

Références

- Compton, M. T., & Shim, R. S. (2015). The social determinants of mental health. *Focus*, 13(4), 419–425. <https://doi.org/10.1176/appi.focus.20150017>
- Gibb, J. K., DuBois, L. Z., Williams, S., McKerracher, L., Juster, R., & Fields, J. (2020). Sexual and gender minority health vulnerabilities during the COVID-19 health crisis. *American Journal of Human Biology*, 32, e23499. <https://doi.org/10.1002/ajhb.23499>
- Seida, K. (2023). *Soins en santé mentale pour les personnes 2SLGBTQI : favoriser une pratique professionnelle plus inclusive : Rapport de recherche*. Egale Canada. <https://egale.ca/wp-content/uploads/2023/07/Soins-en-sante-mentale-pour-les-personnes-2SLGBTQI-favoriser-une-pratique-professionnelle-plus-inclusive-Rapport-de-recherche-.pdf>
- Stinchcombe, A., Wilson, K., Kortes-Miller, K., Chambers, L., & Weaver, B. (2018). Physical and mental health inequalities among aging lesbian, gay, and bisexual Canadians: Cross-sectional results from the Canadian Longitudinal Study on Aging (CLSA). *Canadian Journal of Public Health*, 109(5), 833–844. <https://doi.org/10.17269/s41997-018-0100-3>