



COMPRENDRE POUR AGIR



**Stratégie en matière de santé
des femmes et des Insulaires de diverses
identités de genre 2022-2027**

Ministère de la Santé et du Mieux-être

Le 8 juin 2022



La stratégie Comprendre pour agir donnera forme au travail des cinq prochaines années, de 2022 à 2027, en vue d'améliorer la santé et le bien-être des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre.

Ce document présente les principes de la stratégie, ses secteurs d'action prioritaires, ses initiatives, ses indicateurs et son modèle de gouvernance. Elle vise à engendrer des retombées pour de multiples contextes et groupes démographiques.

La stratégie Comprendre pour agir s'appuie sur de nombreuses activités de consultation dans le cadre d'un processus plus large de collecte de renseignements.

Table des matières

Appui du ministre	1
Vue d'ensemble de la stratégie	3
Contexte	5
Comment nous en sommes arrivés là	8
But	9
Principes	10
Secteurs d'action prioritaires et initiatives	12
Pilier 1 : Créer des milieux accueillants	12
Initiative 1 : Appliquer une optique d'analyse fondée sur les genres et la diversité	?
Initiative 2 : Créer des espaces culturellement sûrs	13
Initiative 3 : Créer des espaces culturellement sûrs	14
Pilier 2 : Élargir les services et soins offerts et accessibles	15
Initiative 3 : Appuyer l'accès aux moyens de contraception	16
Initiative 4 : Promouvoir l'alimentation des nourrissons	17
Initiative 5 : Élargir le traitement de l'infertilité dans la province	18
Initiative 6 : Améliorer la santé du plancher pelvien	18
Initiative 7 : Élargir les soins d'affirmation de genre	19
Initiative 8 : Accroître le soutien sensible à la dimension du genre en matière de santé mentale	20
Pilier 3 : Intégrer et coordonner les services	21
Initiative 9 : Créer un modèle intégré de soins	21
Pilier 4 : Acquérir et partager les connaissances	22
Initiative 10 : Établir un réseau de recherche sur les femmes et les genres.	22
Milieus et groupes	24
Mise en œuvre et surveillance	24
Conclusion	25
Glossaire	26

Appui du ministre

La stratégie Comprendre pour agir consiste en un effort pour tendre la main aux Insulaires susceptibles d'avoir été ignorés ou inadéquatement servis par les approches traditionnelles de prestation de services à l'Île-du-Prince-Édouard, notamment en ce qui concerne les services de santé.

Pendant des années, nos services publics sont tombés dans des schémas qui ne reconnaissent pas la véritable diversité des personnes qui franchissent leur porte.

Au cours de l'élaboration de cette stratégie, le personnel du ministère de la Santé et du Mieux-être a consulté des femmes et des personnes de diverses identités de genre de l'Île-du-Prince-Édouard. Cette consultation visait à mieux connaître leurs expériences, à écouter leurs besoins, à comprendre ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas dans notre système de santé, à en apprendre davantage sur les services qui ont une incidence sur leur mieux-être général, et ce, dans le but de formuler des solutions.

Au moyen d'activités de mobilisation auprès des groupes de femmes, des peuples autochtones, des membres de la communauté 2SLGBTQIA+, des membres des communautés de PANDC, ainsi que des personnes du milieu de la recherche, nous avons pris connaissance des expériences vécues dans le domaine des soins de santé et dans d'autres milieux publics, ainsi que des forces et faiblesses des services à l'Î.-P.-É.

Les personnes autrices de la présente stratégie sont demeurées ouvertes aux suggestions et avis, et ont formulé des recommandations qui amélioreront la manière dont les soins de santé et les autres services publics ayant un impact sur la santé et le bien-être global traitent chaque personne indépendamment de son genre.

Je tiens à remercier les personnes qui ont contribué à l'élaboration de cette stratégie pour leurs efforts, ainsi que le personnel et les membres du public qui ont pris le temps de rencontrer notre équipe et de partager leurs points de vue et leurs histoires.

Les objectifs de la stratégie sont tournés vers l'avenir et les travaux sont entrepris dans un contexte dynamique et évolutif. Au cours de sa durée de cinq ans, les progrès seront mesurés, et la stratégie sera, le cas échéant, adaptée et peaufinée. À son terme, de nouveaux objectifs seront fixés et d'autres mesures adoptées afin de promouvoir la santé et le bien-être des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre.

Cette stratégie représente les prochaines étapes vers un système de soins de santé plus accueillant, plus réceptif et plus accessible pour les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre.



Ernie Hudson, ministre
Ministère de la Santé et du Mieux-être



Composition du comité directeur

Mary Acorn, conseillère principale sur la santé des femmes, ministère de la Santé et du Mieux-être

Linda Beyer, directrice des soins de santé primaires et des maladies chroniques, Santé Î.-P.-É.

Deborah Bradley, sous-ministre, ministère de la Santé et du Mieux-être

Michelle Harris-Genge, directrice, Secrétariat interministériel aux affaires féminines

Jillian Kilfoil, directrice générale, Réseau des femmes de l'Î.-P.-É.

Jane Ledwell, directrice générale, Conseil consultatif sur la situation de la femme de l'Île-du-Prince-Édouard

Dr Dany MacDonald, titulaire et professeur agrégé, Sciences humaines appliquées de l'UPEI

Dre Michele Murray, médecin, Programme de mieux-être féminin et Services en santé sexuelle, Santé Î.-P.-É.

Anastasia Preston, coordonnatrice des relations avec la communauté trans, PEERS Alliance

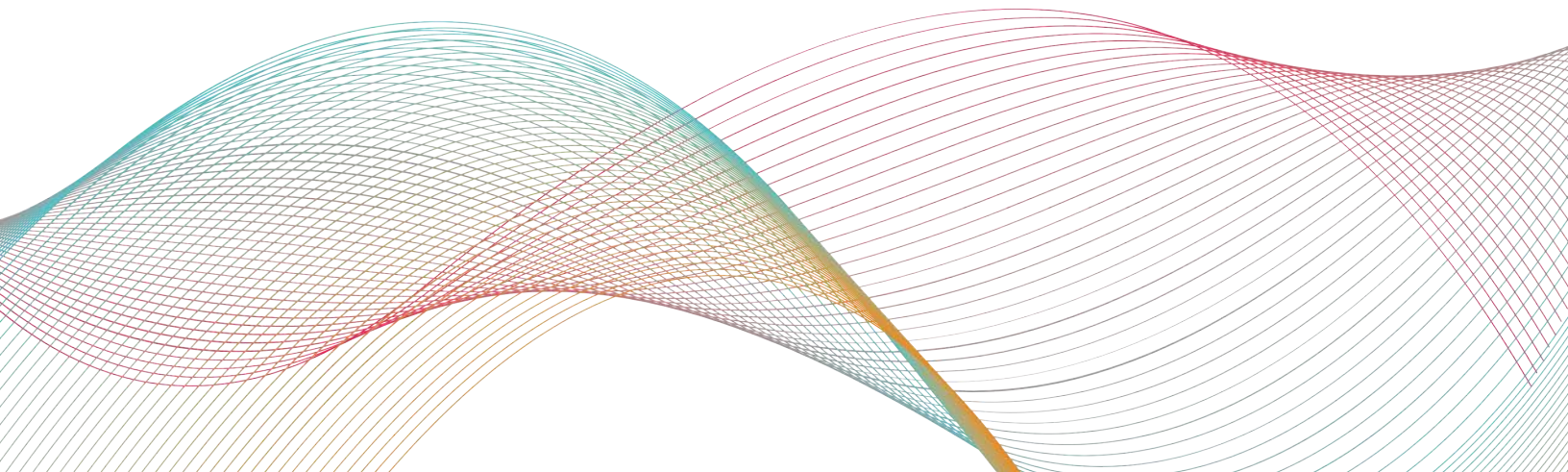
Kelley Rayner, directrice de la santé communautaire, ministère de la Santé et du Mieux-être

Candice Rochford, infirmière praticienne, Réseau de soins primaires de Queens-Ouest, Santé Î.-P.-É.

Roseanne Sark, directrice de la santé, Confédération mi'kmaq de l'Île-du-Prince-Édouard

Janice Skeffington, gestionnaire, Programme de mieux-être féminin et Services en santé sexuelle, gestionnaire par intérim, Clinique d'obstétrique et de gynécologie à The Mount, Santé Î.-P.-É.

Nous souhaitons également remercier les anciennes membres du comité directeur pour leur participation, notamment : Dre Krista Cassell, Maria MacAulay, Sherri MacKinnon, Dre Katherine McNally, Rachelle Pike, Carol Sellar.



Vue d'ensemble de la stratégie

RÉSUMÉ : La stratégie Comprendre pour agir donnera forme au travail des cinq prochaines années, de 2022 à 2027, en vue d'améliorer la santé et le bien-être des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre.

PROCESSUS D'ÉLABORATION : Le comité directeur multisectoriel a supervisé un vaste processus de collecte de renseignements et d'engagement pour définir les priorités.

OBJECTIF : La santé et le bien-être pour les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre, à chacune des étapes de leur vie.

PRINCIPES

Équité : Les changements seront conçus pour contribuer à l'équité en matière de santé.

Données probantes : Nous utiliserons les meilleures recherches et données disponibles, ainsi que les connaissances tirées de l'expérience vécue et de la pratique, pour guider la conception et la mise en œuvre des initiatives issues de cette stratégie.

Sécurité et humilité culturelles : Dans tous les espaces, les femmes et les personnes de diverses identités de genre doivent se sentir accueillies, acceptées, respectées et en sécurité.

Sensibilisation : La compréhension des situations de vie, des déterminants sociaux et des identités des personnes permettra de répondre aux besoins de manière aussi complète et équitable que possible.

Diversité des voix : La participation d'un large éventail de partenaires, dont des personnes ayant une expérience de la santé, des spécialistes et des organismes communautaires, doit être essentielle et continue.

Approche globale de la personne : Les services doivent être conçus de manière à prendre en compte l'ensemble de la personne.

Confidentialité : Les renseignements seront traités de manière éthique et confidentielle.

Sécurité : Les femmes et les personnes de diverses identités de genre, ainsi que les fournisseurs de soins, doivent se sentir en sécurité lorsqu'ils accèdent aux services ou les fournissent.

SECTEURS D'ACTION PRIORITAIRES ET INITIATIVES

Créer des milieux accueillants

Appliquer une optique d'analyse de genre et de diversité aux programmes, services et politiques.

Intégrer la sécurité culturelle et les pratiques tenant compte des traumatismes pour créer des espaces sûrs et accueillants.

Élargir les services et soins offerts et accessibles

Accroître le soutien à la santé reproductive et à la santé du plancher pelvien.

Élargir l'accès aux soins d'affirmation de genre.

Accroître le soutien sensible à la dimension du genre en matière de santé mentale.

Intégrer et coordonner les services

Réorganiser les services en une communauté d'excellence afin de créer un modèle de soins intégrés

Acquérir et partager les connaissances

Établir un réseau de recherche sur les femmes et le genre afin de renforcer la collaboration, de générer des données probantes pertinentes à l'échelle locale et d'intégrer la collecte et l'analyse des données dans la stratégie.

EXEMPLES D'INDICATEURS

Changements apportés aux politiques, programmes et services découlant d'une analyse du genre et de la diversité.

Diminution de la perception de stigmatisation et de préjugés de la part des personnes concernées.

Femmes et personnes de diverses identités de genre ayant accès à des services qui répondent à leurs besoins.

Amélioration des résultats en matière de santé.

Intégration accrue des services de soins de santé pour les femmes et les personnes de diverses identités de genre.

Initiatives conçues à partir de données probantes liées au sexe et au genre.

Nombre d'initiatives de recherche participative, collaborative, intersectorielle, multidisciplinaire et

GOVERNANCE – Un conseil de mise en œuvre, composé de membres du gouvernement et des services de santé, de partenaires communautaires et de membres du public, supervisera la mise en œuvre de la stratégie, suivra et évaluera les progrès, s'engagera auprès des parties prenantes, établira des liens avec d'autres travaux et fera rapport à la population.

***Pensez à de petites étapes progressives;
commencez par les bons renseignements et
ouvrez la porte à la discussion.***

*- (personne ayant participé au groupe de
discussion)*

***Prenons en compte la santé mentale et
physique, et améliorons la situation.***

-(personne ayant répondu au questionnaire)

La compassion est l'essence même. -
*(personne ayant participé au groupe de
discussion)*





CONTEXTE

Pour atteindre l'objectif de santé et de bien-être pour tous les Insulaires, notre système de santé doit reconnaître et comprendre les diverses forces qui influencent la santé des personnes et des groupes, et répondre à leurs besoins distincts. Des recherches menées au Canada et à l'Île-du-Prince-Édouard indiquent que les femmes et les personnes de diverses identités de genre sont victimes d'iniquités et de différences en ce qui concerne les résultats en matière de santé, les interactions avec les services et les professionnels de la santé et les expériences avec d'autres services sociaux qui ont une incidence sur la santé et le bien-être. Bon nombre de ces iniquités ont été exacerbées par la pandémie mondiale de COVID-19.

Cette stratégie quinquennale vise à relever ces défis afin d'améliorer la santé et le bien-être des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre. Dans ce document, on utilise le terme « femmes ». Il est destiné à inclure toutes les femmes (cisgenres et transgenres) tout au long de leur vie. Le terme « personnes de diverses identités de genre » est utilisé comme terme générique pour désigner les personnes dont l'identité de genre est différente du sexe qui leur a été attribué à la naissance. La stratégie énonce des mesures visant à rendre les établissements et les services de soins de santé plus accueillants et culturellement sensibles; à renforcer les services qui répondent aux besoins de santé propres à ces populations; à construire des voies d'accès aux services de santé et à des soins de meilleure qualité et plus faciles à naviguer; et à mener des recherches sur la manière dont

les services de santé peuvent mieux contribuer à la santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre. Elle définit également des indicateurs pour mesurer les progrès accomplis et une approche de la gouvernance pour soutenir les améliorations pendant et après la stratégie.

Les mots sont importants ainsi que la manière dont sont posées les questions.

(personne informatrice clé dans le cadre d'une entrevue)

Pour que les soins et les résultats soient optimaux, les services et les milieux doivent être accueillants, ouverts et sensibles aux facteurs et aux forces qui façonnent la santé des personnes. La stigmatisation peut dissuader les femmes et les personnes de diverses identités de genre de rechercher des services, et les préjugés et le manque de sensibilisation peuvent exercer une influence négative sur la disponibilité, la nature et la qualité des traitements et des services fournis. Ces difficultés risquent d'être accrues pour les Insulaires qui sont Noirs, Autochtones ou de couleur. Cette stratégie énonce des mesures visant à rendre les services et les milieux de l'Î.-P.-É. plus accueillants, plus sensibles aux différences entre les genres, tenant davantage compte des traumatismes, et plus sûrs sur le plan culturel.

Certains besoins et services de santé sont propres aux femmes et aux personnes de diverses identités de genre, notamment les services liés à la santé sexuelle et reproductive, et les services d'affirmation de genre pour

les Insulaires. De nombreux progrès ont été réalisés ces dernières années pour élargir et intégrer ces services. Parmi les exemples de travaux au sein de Santé Î.-P.-É., nommons le Programme de mieux-être féminin et les Services en santé sexuelle, la Clinique d'obstétrique et de gynécologie, le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Î.-P.-É., le Programme provincial de dépistage du cancer du col de l'utérus, et la clinique d'affirmation de genre, temporairement financée au Centre de santé Four Neighbourhoods. Cette stratégie propose un certain nombre de mesures supplémentaires pour répondre aux besoins en matière de soins de santé propres aux femmes et aux Insulaires de diverses identités de genre.

Ne pas être comprise est un énorme obstacle.

(personne informatrice clé dans le cadre d'une entrevue)

Pour une santé et un bien-être optimaux, les Insulaires doivent pouvoir accéder aux bons services ou à la bonne combinaison de services au bon moment. À cet égard, les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre doivent relever des défis particuliers. Ces personnes peuvent être confrontées à un plus grand nombre d'obstacles ou à des difficultés de différente nature pour y avoir accès que les hommes et les Insulaires cisgenres. Elles peuvent également avoir des besoins plus complexes et multiformes en raison de déterminants sociaux externes ou de facteurs d'intersectionnalité.

Cette stratégie propose des initiatives visant à étendre les soutiens spécialisés et à créer de meilleurs parcours et aides à la navigation pour assurer l'accessibilité des services spécialisés et universels.

De façon générale, il est de plus en plus reconnu que de meilleurs soins et de meilleurs résultats découlent de services de santé informés relativement à l'impact des différences de sexe et de genre sur la santé et la maladie. L'incidence et les caractéristiques des maladies se distinguent selon les femmes et les hommes. Ces différences peuvent résulter de variantes physiologiques dans la façon dont les maladies se manifestent, comme le cancer, les maladies cardiaques et le vieillissement ou de différences socialement construites dans le parcours de vie et les circonstances. Les Insulaires de diverses identités de genre sont également confrontés à ces facteurs, ainsi qu'à des pressions additionnelles comme la discrimination, les préjugés et la stigmatisation. Plus récemment, on prend de plus en plus conscience que l'intersectionnalité – la superposition des identités sociales et des systèmes d'oppression, de domination ou de discrimination qui y sont liés – entraîne des répercussions majeures sur la santé et le bien-être. Ces facteurs et leurs conséquences font l'objet d'une exploration dans un document d'accompagnement de la présente stratégie

La présente stratégie propose des recherches visant à renforcer la base de données probantes, à mieux comprendre ces forces et à produire des résultats susceptibles de contribuer à la mise en place de soins mieux adaptés et centrés sur la personne dans divers services et milieux de santé.

Les domaines qui doivent être abordés par la stratégie sont entièrement ou partiellement sous le contrôle du système de santé. Il est toutefois bien entendu que le système de santé n'est qu'un des facteurs qui contribuent à la santé des

Programme de mieux-être féminin

Lancé en 2017, le programme offre aux femmes des soins reproductifs centrés sur la personne et des services de santé sexuelle aux Insulaires de tous genres, âges et orientations, et ce, sans recommandation d'un médecin. Le programme a débuté à Charlottetown et à Summerside, et comprend des cliniques itinérantes dans l'est et l'ouest de l'Île-du-Prince-Édouard. (La pandémie de COVID-19 a nécessité la fermeture temporaire des cliniques de voyage de Souris, O'Leary et

Alberton, et les cliniques après les heures normales de travail).

Les services de santé reproductive comprennent un premier examen de la fertilité pour les couples n'ayant pas de fournisseur de soins primaires; les soins prénataux aux personnes n'ayant pas de fournisseur de soins primaires; un soutien et des soins ménopausiques pour les personnes n'ayant pas de fournisseur de soins primaire; des services de santé mentale (périnatale et post-partum) pour les mères; du counseling dans le cas d'une fausse-couche; des frottis cervico-utérins et des examens pelviens. Les services de santé sexuelle, comprennent, notamment, de l'information et des conseils en matière de santé sexuelle; le dépistage et le traitement des infections transmissibles sexuellement; des consultations et ordonnances pour des moyens de contraception; des conseils, des examens et du soutien en matière de grossesse; des services d'avortement médical et chirurgical. Le personnel du programme s'efforce également de favoriser une meilleure compréhension du public en matière de santé sexuelle et reproductive par des présentations dans les bibliothèques, les collèges et les organismes communautaires.

Santé Î.-P.-É.

Insulaires, et non le plus important.

Les décennies de leadership politique du Canada ont permis de reconnaître que les déterminants sociaux de la santé, pris dans leur ensemble, exercent une influence bien plus grande. Plus récemment, on a pris conscience de l'impact supplémentaire ou aggravant de l'intersectionnalité. Des facteurs externes, comme la pauvreté, les expériences de la petite enfance, la scolarité et le cadre de vie, interagissent avec les circonstances de la vie des personnes pour façonner leur santé et leur bien-être, pour le meilleur ou pour le pire.

Bien que la responsabilité directe d'un grand nombre de déterminants sociaux de la santé incombe à d'autres secteurs du gouvernement, le système de santé peut apporter une contribution importante en tirant parti de ses précieuses connaissances pour éclairer et orienter d'autres secteurs et initiatives sociaux et économiques qui cherchent à améliorer les déterminants sociaux de la santé. Cette stratégie établit des liens et des approches de gouvernance pour permettre au système de santé de partager avec d'autres ministères et organisations ses connaissances sur les facteurs qui façonnent la santé et les besoins des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre. À cet égard, la Stratégie en matière de santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre s'appuie sur une base solide de travaux et de capacités existants. Au sein du gouvernement, les exemples comprennent un large éventail de travaux du Secrétariat interministériel aux affaires féminines,

la politique en matière de diversité et d'inclusion de la Commission de la fonction publique, et l'énoncé de politique en matière d'égalité des genres, de diversité et d'inclusion du ministère de l'Agriculture et des Terres.

Des organismes, comme le Bureau du défenseur des enfants et de la jeunesse et la Commission des droits de la personne, contribuent à créer des milieux qui favorisent un changement positif pour les femmes et les personnes de diverses identités de genre aux différentes étapes de la vie.

À l'extérieur du gouvernement, de nombreux organismes communautaires dévoués et efficaces travaillent à l'amélioration de la santé et du bien-être des femmes et des personnes de diverses identités de genre, dont l'Association des femmes autochtones de l'Île-du-Prince-Édouard, Actions Femmes, le Conseil consultatif sur la situation de la femme de l'Î.-P.-É., Blooming House, le refuge pour femmes Chief Mary Bernard Memorial, le Centre d'information pour les femmes de Prince-Est, le Service de prévention de la violence familiale de l'Î.-P.-É., PEERS Alliance, le Centre d'aide aux victimes de viol et d'agression sexuelle de l'Î.-P.-É., le PEI Transgender Network et le Réseau des femmes de l'Î.-P.-É. Leurs voix ont contribué à façonner cette stratégie et continueront à donner une orientation précieuse lors de sa mise en œuvre.

Dépistage et prévention du cancer du col de l'utérus

Le Canada s'est fixé pour objectif d'éliminer le cancer du col de l'utérus d'ici 2040 grâce à un plan d'élimination en trois volets : 1) Améliorer les taux de vaccination contre le VPH, 2) Mettre en œuvre le test de détection du VPH comme méthode de dépistage primaire, 3) Améliorer le suivi des résultats de dépistage anormaux. Une prévention élargie et un dépistage plus accessible réduisent déjà le nombre de cancers du col de l'utérus à l'Î.-P.-É., faisant passer le nombre annuel de cas de huit femmes dans les années 1990 à moins de cinq ces dernières années. Le virus du

papillome humain (VPH) joue un rôle dans près de 80 % des cancers du col de l'utérus, le quatrième cancer de l'appareil reproducteur le plus fréquent chez les femmes, ainsi que dans un certain nombre d'autres cancers et problèmes de santé. En 2007, l'Î.-P.-É. a introduit la vaccination gratuite pour les filles et, en 2013, l'a étendue aux garçons. Aujourd'hui, le vaccin Gardasil est offert à tous les enfants de la sixième année et aux adultes dans plusieurs catégories de risque. Il s'agit de l'un des programmes les plus solides au Canada.

Le dépistage du cancer du col de l'utérus au moyen de frottis cervico-utérin (tests Pap) a également un impact majeur, puisqu'il permet de détecter les modifications anormales des cellules susceptibles d'entraîner un cancer. Un dépistage précoce peut contribuer à prévenir le cancer du col de l'utérus et à améliorer les chances de réussite du traitement et de la guérison. Au cours des dernières années, l'Î.-P.-É. a élargi l'accès au dépistage du cancer du col de l'utérus dans les collectivités de l'Île. Les femmes peuvent avoir accès au dépistage par l'entremise de leur fournisseur de soins primaires, ou elles peuvent s'adresser elles-mêmes aux cliniques de dépistage Pap en composant le 1-888-561-2233 ou en prenant un rendez-vous en ligne. De plus, l'examen par frottis cervico-utérin est offert auprès du Programme de mieux-être féminin et des Services de santé sexuelle et de la Dre Christine Hoffman à la clinique de santé pour les femmes Women's Clinic. D'autres améliorations sont prévues plus tard en 2022 grâce à un changement de test, utilisant une approche VPH pour générer des résultats plus rapides, plus sensibles et plus précis.

Santé Î.-P.-É.

COMMENT NOUS EN SOMMES ARRIVÉS LÀ

La Stratégie en matière de santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre a été élaborée grâce à une vaste consultation – ateliers, groupes de discussion, entrevues avec des personnes informatrices clés, questionnaires – auprès de chefs de file communautaires, de spécialistes, de membres de la profession de la santé, de groupes de défense d'intérêts et de personnes résidentes à l'Île-du-Prince-Édouard. Cette mobilisation a permis à la présente stratégie de définir des pratiques exemplaires et d'incorporer les conseils, l'expertise, l'expérience vécue et les préoccupations des femmes et des personnes de diverses identités de genre, des membres de la profession de la santé et des fournisseurs de services à la collectivité.

Les travaux ont débuté à l'automne 2020 avec la mise sur pied d'un comité directeur composé de responsables des orientations politiques en matière de santé et de diversité, de cliniciennes et de cliniciens et de praticiennes et de praticiens du secteur de la santé, de spécialistes du milieu de la recherche universitaire et de membres de groupes communautaires de défense des intérêts et de services. Les recherches ont été menées au début de l'année 2021 et ont abouti à un examen des stratégies et des recherches sur la santé des femmes et des personnes de diverses identités de genre dans le contexte des déterminants sociaux de la santé. De façon manifeste, les travaux de cette recherche permettent d'ouvrir de nouvelles voies : à ce jour, seules deux autres provinces canadiennes, la Colombie-

Britannique et le Manitoba, ont créé des stratégies pour la santé des femmes, et aucune autre province n'a publié une stratégie sur la santé des personnes de diverses identités de genre.

La recherche a permis de constituer la base d'un processus d'engagement progressivement plus large et en plusieurs étapes. Les travaux ont démarré par une première phase au cours de l'été 2021 afin de dresser le profil des services et approches de santé actuels à l'intention des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre et de commencer à en définir les lacunes. Des entrevues ont été menées auprès de personnes informatrices clés représentant un éventail de services de santé pour les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre. Pour en savoir plus, des groupes de discussion ont été organisés avec le personnel du Programme de mieux-être féminin et des Services en santé sexuelle et de la Clinique d'obstétrique et de gynécologie, à Charlottetown. De plus, deux ateliers ont été organisés, réunissant des responsables des orientations politiques, des fournisseurs de soins et des organismes communautaires :

- *Le premier atelier, lequel s'est tenu le 21 juillet 2021, a permis de passer en revue les renseignements recueillis sur la stigmatisation et la navigation, et d'explorer les possibilités d'aborder les enjeux relevés dans le cadre des travaux.*
- *Le deuxième atelier, lequel s'est tenu le 10 septembre 2021, a permis d'examiner les données et les*

recherches recueillies jusqu' alors, de relever les lacunes et de discuter des moyens de les combler.

Cette phase a mis en lumière les domaines de services considérés comme fonctionnant bien pour les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre et ceux qui sont perçus comme posant des défis pour ces clientèles ou ces fournisseurs de services. De plus, il a été possible de dégager un certain nombre de solutions et d'orientations potentielles pour le changement.

Nous avons besoin de plus de communication et d'information concernant les nouveaux modèles de services, la portée de la pratique, les inégalités entre les sexes et l'accès, et ce, dès maintenant et en langage clair. (personne ayant répondu au questionnaire)

À l'automne 2021, une deuxième phase de consultation a été organisée pour recueillir les commentaires d'autres secteurs du gouvernement et d'organismes communautaires représentant les femmes, les personnes de diverses identités de genre et les Insulaires ayant des identités intersectionnelles. Des entrevues auprès de personnes informatrices clés et des groupes de discussion ont permis de mieux

comprendre les problèmes communs auxquels font face les jeunes, les personnes âgées, les Insulaires autochtones ou racialisés, les mères, les personnes handicapées, les personnes nouvellement arrivées, et les Insulaires de la communauté 2SLGBTQIA+.

Cette deuxième phase comportait également deux questionnaires en ligne à l'intention des membres du public et des fournisseurs de services, à l'automne 2021. Le questionnaire pour les membres du public a permis de recueillir 677 réponses de femmes et 62 réponses de personnes de diverses identités de genre. Ce sondage a été complété par un deuxième questionnaire à l'intention des fournisseurs de services, auquel 217 personnes ont répondu.

Dans l'ensemble, ces activités de mobilisation ont permis d'obtenir des observations et des idées exhaustives et inclusives sur les besoins en matière de santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre et sur la manière de mieux y répondre. Le comité directeur tient à remercier toutes les personnes qui ont participé à ces activités de consultation.

Programme de dépistage du cancer du sein à l'Î.-P.-É.

Le cancer du sein est le premier cancer chez les femmes de l'Île et la deuxième cause de décès par cancer chez les femmes de l'Île. Au cours de sa vie, une femme sur huit peut s'attendre à recevoir un diagnostic de cancer du sein. Les taux de survie s'améliorent, et en 2021, l'Î.-P.-É. a l'un des taux d'incidence et de mortalité les plus bas du Canada – mais on peut faire davantage pour réduire ce bilan, et le dépistage du cancer du sein en est la clé.

Les mammographies sont des radiographies du sein et peuvent détecter des changements dans le tissu mammaire avant qu'ils ne puissent être ressentis par les femmes, ce qui en fait le meilleur outil disponible pour un diagnostic précoce et une survie à long terme. Le programme de dépistage du cancer du sein de l'Î.-P.-É., établi en 1998, permet aux femmes d'avoir accès à des mammographies aux hôpitaux Queen Elizabeth et du comté de Prince sans recommandation d'un médecin, avec des rappels et des renseignements de suivi. Le programme propose un dépistage tous les deux ans aux femmes asymptomatiques à risque moyen, âgées de 50 à 74 ans, et tous les ans aux femmes à risque moyen âgées de 40 à 49 ans et à toutes les femmes présentant un risque plus élevé en raison de leur état de santé antérieur ou de leurs antécédents familiaux. L'Î.-P.-É. est l'une des trois seules provinces à offrir aux femmes âgées de 40 à 49 ans des mammographies annuelles sans recommandation du médecin. En 2020, l'Î.-P.-É. a amélioré son programme visant à informer les femmes de leur densité mammaire après une mammographie. L'Î.-P.-É. a toujours prévu des mammographies annuelles pour les femmes aux seins denses, un groupe à risque plus élevé. Pour l'avenir, la fondation de l'hôpital Queen Elizabeth collecte des fonds pour l'achat de deux nouveaux appareils de mammographie qui permettront de détecter des masses plus petites et d'améliorer la précision, afin de poser des diagnostics plus précoces et plus précis.



PRINCIPES

Équité :

L'Organisation mondiale de la Santé définit l'équité en matière de santé comme étant « l'absence de différences évitables ou remédiables entre différents groupes de personnes, qu'ils soient définis selon des critères sociaux, économiques, démographiques ou géographiques ». Les changements systémiques qui proposent des approches adaptées répondant aux besoins des femmes et des personnes de diverses identités de genre seront conçus pour contribuer à l'équité en matière de santé.

J'ai l'impression que les femmes sont exclues et que leurs problèmes de santé sont minimisés.-
(personne ayant répondu au questionnaire)

Données probantes :

La recherche et les connaissances acquises à partir de l'expérience vécue et de la pratique, ventilées par sexe et par genre, fournissent des données probantes qui nous aident à mieux comprendre les actions qui auront le plus grand impact sur la santé et le bien-être des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre.

Sécurité et humilité culturelles :

Les femmes et les personnes de diverses identités de genre sont victimes de préjugés de plusieurs façons. Dans tous les secteurs et à tous les paliers du système de santé, les services et les établissements doivent être des espaces où les femmes et les personnes de diverses identités de genre se sentent accueillies, acceptées, respectées et en sécurité à tous égards – sur le plan spirituel, social, affectif et physique. Les fournisseurs de soins de santé doivent être guidés par l'humilité culturelle, en reconnaissant qu'ils apprennent des expériences des personnes à qui ils fournissent des services et des soins, et en s'efforçant de comprendre les préjugés personnels et systémiques et de mettre au point et de maintenir des processus et des relations fondés sur le respect et la confiance mutuelle.

Nous avons besoin de lieux où les gens se sentent en sécurité, et nous devons comprendre comment les gens se sentent à l'aise pour parler de leurs préoccupations.
- (personne ayant participé au groupe de discussion)

BUT

La santé et le bien-être pour les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre, à chacune des étapes de leur vie.

Diversité des voix :

Historiquement, les normes sociétales et culturelles ont fait que les perspectives de certains groupes ont été entendues plus distinctement que celles d'autres groupes. Pour concevoir et mettre en œuvre des initiatives qui ont un impact maximal, font progresser l'équité en matière de santé et sont significatives pour les personnes qu'elles servent, il est essentiel d'avoir une participation profonde et continue d'un large éventail de partenaires, y compris les personnes ayant une expérience vécue de la santé, les spécialistes et les organismes communautaires. Là où les voix n'ont pas été pleinement entendues jusqu'à présent, il peut être nécessaire de les amplifier.

Confidentialité :

Les femmes et les personnes de diverses identités de genre sont victimes de discrimination et de jugement en ce qui concerne l'accès aux services de santé, comme la contraception ou le traitement des infections transmises sexuellement. Les femmes et les personnes de diverses identités de genre, y compris

Les femmes doivent défendre leurs propres intérêts en ce qui concerne leur santé.
(personne ayant répondu au questionnaire)

Je ne peux pas imaginer à quel point notre système de santé est difficile à naviguer pour une femme qui ne parle pas bien l'anglais.
(personne ayant répondu au questionnaire)

les enfants et les jeunes, ont le droit à un traitement éthique et confidentiel de leurs renseignements personnels lorsqu'elles recherchent des services. Il s'agit d'un élément fondamental permettant de créer un environnement respectueux.

Sécurité :

Les personnes et les fournisseurs de services sont confrontés à des risques pour leur sécurité personnelle lors de l'accès à ces services ou de leur prestation, comme les services d'avortement et le fait de quitter une situation de violence familiale. L'accès aux services de santé est un droit fondamental. Les femmes et les personnes de diverses identités de genre, ainsi que les fournisseurs de soins, doivent se sentir en sécurité, physiquement et émotionnellement, lorsqu'ils accèdent aux services ou les fournissent.

211 Î.-P.-É.

Le service 211 Î.-P.-É. est une porte d'entrée pour obtenir de l'aide. Il s'agit d'un service d'aiguillage qui permet d'établir rapidement un lien entre les personnes qui appellent et une multitude de services humains et sociaux, tant gouvernementaux que communautaires, d'un bout à l'autre de l'Î.-P.-É. Gratuit et confidentiel, ce service est disponible en tout temps, par téléphone dans plus de 150 langues, ou par texto ou courriel. Des centaines de services et

d'aides sont décrits sur le site Web du programme, lequel peut être consulté par thème, lieu, nom ou mot-clé. Mis en œuvre par Centraide de l'Î.-P.-É., ce service a été créé à la mi-2020 comme élément clé du plan d'action de réduction de la pauvreté pour l'Île-du-Prince-Édouard Appartenir et s'épanouir.

Le service 211 Î.-P.-É. aide les gens à trouver des services liés à la COVID-19, à l'emploi et à la formation, aux dépendances et à la santé mentale, aux ressources alimentaires, au logement, à l'éducation, à l'aide financière, aux ressources juridiques, au transport, à la violence et aux mauvais traitements, et plus encore. Le service aide non seulement les personnes en situation de crise, mais aussi celles qui ne savent pas vers qui se tourner et celles qui ont du mal à trouver le temps ou les ressources nécessaires pour accéder aux aides. En orientant rapidement les personnes vers les bons services, 211 Î.-P.-É. augmente l'efficacité et l'impact de ces services et réduit la charge des fournisseurs de services. De plus, le site Web 211, continuellement mis à jour, est une ressource utile pour les fournisseurs de services, les organismes communautaires, les responsables de l'action de sensibilisation et les responsables des orientations politiques, car il fournit des renseignements clairs et à jour sur les ressources disponibles pour les Insulaires et facilite la collaboration et l'amélioration des services.

211 PEI[®]

Sensibilisation :

Les femmes et les personnes de diverses identités de genre ont des situations de vie, des expériences des déterminants sociaux de la santé et des identités intersectionnelles variées. Au fur et à mesure que ces facteurs interagissent et évoluent tout au long de leur cycle de vie, ils remodelent les besoins de santé et de soutien des personnes. La prise de conscience de l'évolution des circonstances et des besoins, ainsi que la compréhension des aides nécessaires à chaque étape de la vie, permettront de répondre à ces besoins de manière aussi complète et équitable que possible.

Approche globale de la personne :

Par le passé, les facteurs biologiques, comportementaux, culturels, sociaux et environnementaux qui se croisent et déterminent la santé et le bien-être des femmes et des personnes de diverses identités de genre n'ont été que peu pris en compte. Au fil du temps, la prévention a évolué pour se concentrer davantage sur la personne dans son ensemble – sur le plan physique, mental, émotif et spirituel – et cela doit devenir le cas dans tout le système de santé. Les services de santé doivent également être conçus de manière à prendre en compte la personne tout entière tout au long de sa vie, et la manière dont les facteurs centrés sur la personne peuvent collectivement prévenir les maladies et promouvoir la santé..

Je suis une femme jeune, en bonne santé, occupant un emploi salarié bien rémunéré avec des horaires souples, et l'anglais est ma langue maternelle. C'est une position très privilégiée, qui me permet de consacrer beaucoup de temps et d'efforts à la satisfaction de certains de mes besoins en matière de soins de santé et à la défense de mes intérêts au sein du système. Je ne peux qu'imaginer à quel point il serait impossible pour quelqu'un dans des circonstances moins favorables d'essayer de faire la même chose. Nous devons faire mieux! - (personne ayant répondu au questionnaire)

Secrétariat interministériel aux affaires féminines

Relevant de la ministre de la Condition féminine, le Secrétariat interministériel aux affaires féminines travaille au sein du gouvernement afin de promouvoir l'égalité des femmes. Le Secrétariat met en place des partenariats avec les organismes de femmes et la collectivité pour élaborer des projets, des programmes et des services dont tirent parti les femmes de l'Île, et il octroie également des subventions pour certains projets et initiatives. En outre, le

Secrétariat a la responsabilité de financer le Conseil consultatif sur la situation de la femme de l'Î.-P.-É., et il entretient des relations entre ses homologues à l'échelle fédérale, provinciale et territoriale.

Pour faire avancer l'égalité entre les sexes, le Secrétariat a mis au point des ressources tant pour le gouvernement que pour les membres du public. Il a notamment élaboré des lignes directrices (en anglais seulement) pour l'utilisation de l'analyse fondée sur les genres et la diversité (AGD) dans les politiques gouvernementales, et travaille à l'interne à promouvoir une plus grande utilisation de l'AGD et à sa mise en application. Le personnel du Secrétariat met à profit ses connaissances et son expertise pour apporter des idées et des perspectives en matière d'égalité des sexes à un large éventail d'initiatives politiques gouvernementales, dont fait partie la présente stratégie. Le Secrétariat a la responsabilité de soutenir les efforts de prévention et d'intervention en matière de violence familiale au sein du gouvernement et offre des mesures de soutien à cet égard au sein de la collectivité. Le Secrétariat a mis au point un éventail de ressources pour prévenir la violence familiale et la violence envers les personnes vulnérables, pour mettre en place des milieux de travail favorables aux femmes concernées, pour aider les personnes qui se trouvent dans des situations de maltraitance et pour assurer la sécurité des enfants en ligne.





SECTEURS D'ACTION PRIORITAIRES ET INITIATIVES

Pilier 1 : Créer des milieux accueillants

La santé et le bien-être mental de chaque Insulaire sont façonnés par un ensemble unique de facteurs personnels et sociétaux. Par rapport aux hommes cisgenres, les femmes et les personnes de diverses identités de genre sont plus susceptibles d'éprouver des difficultés comme la violence à la maison et dans la collectivité; l'intimidation et le harcèlement à l'école et en milieu de travail; des résultats inéquitables sur le marché du travail et les taux élevés de pauvreté qui en résultent; ainsi que le fardeau des personnes soignantes. Pour bon nombre de ces femmes et de ces personnes de diverses identités de genre, ces défis risquent d'être accrus par des facteurs qui se recoupent, comme l'âge, une incapacité ou la race.

Ces divers facteurs ont de profondes répercussions tant

Tenez compte de la nature sensible des examens de santé et de la collecte de renseignements sur les antécédents et les expériences d'une personne handicapée en évitant de faire des suppositions et de porter des jugements.

-(personne ayant répondu au questionnaire)

sur la santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre que sur les soins et les services qu'ils reçoivent. Certains besoins en matière de santé sont particuliers aux femmes et aux personnes de diverses identités de genre. En ce qui concerne les questions relatives à la santé de l'ensemble des Insulaires, les femmes et les personnes de diverses identités de genre sont susceptibles d'être confrontées à des taux et des schémas différents de maladies chroniques et de maladies mentales en raison d'un ensemble de facteurs physiologiques et sociaux.

Les circonstances de pauvreté, de marginalisation, de violence et de racisme, ainsi que l'iniquité et les traumatismes résultant de ces forces, aggravent la santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre, tant directement qu'indirectement. Elles nuisent à la santé des personnes et réduisent leurs ressources et leur capacité à gérer et à améliorer leur santé, ainsi qu'à bien cerner les services dont elles ont besoin et leur accès à ces services. En plus de créer ces obstacles à la santé pour les femmes et les personnes de diverses identités de genre, ces circonstances de vie et ces identités peuvent également dresser des barrières invisibles, mais puissantes au sein des services qui devraient fournir de l'aide – des barrières liées à la stigmatisation, à la discrimination et aux préjugés. En bref, les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre sont souvent moins en mesure de rechercher des services de santé;

les services peuvent également être moins disponibles pour ces personnes, moins adaptés à leurs besoins et moins accueillants. Ces facteurs peuvent décourager ou même empêcher les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre d'obtenir les services de santé qui leur sont nécessaires.

Les femmes (particulièrement les femmes autochtones, noires et de couleur et les jeunes femmes) qui ressentent de la douleur ne sont pas crues.

- (personne ayant répondu au questionnaire)

Les nombreuses circonstances qui influent sur la santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre sont la responsabilité de la société dans son ensemble, et tout l'appareil gouvernemental doit jouer un rôle. Le système de santé est une partie essentielle de cet effort. La première étape de toute stratégie doit être, au minimum, de ne plus causer de préjudices en supprimant les obstacles créés par le système – et d'aller au-delà en offrant activement des milieux et des services sûrs, respectueux et informés qui favorisent la guérison et la santé.

Objectif :

Réduire la stigmatisation subie dans divers contextes par les femmes et les personnes de diverses identités de genre, et créer des environnements accueillants.

Conseil consultatif sur la situation de la femme de l'Î.-P.-É.

Créé en 1975, le Conseil consultatif sur la situation de la femme de l'Î.-P.-É. est indépendant du gouvernement et a pour mission de promouvoir l'égalité des sexes pour tous les Insulaires et de soutenir la participation pleine et active des femmes à la vie sociale, juridique, culturelle, économique et

politique de la province. Les neuf membres du Conseil sont nommés par le gouvernement et sélectionnées parmi les femmes de l'Île qui ont démontré leur engagement en faveur de l'égalité des sexes et qui représentent la diversité régionale, culturelle et ethnique. Tout au long de son histoire, le Conseil a plaidé pour des changements visant à améliorer la vie des femmes et des personnes s'identifiant aux femmes et à promouvoir la justice sociale.

Aujourd'hui, le Conseil poursuit ses objectifs dans le cadre de plusieurs activités clés. Le Conseil publie des ressources et coordonne des initiatives annuelles visant à sensibiliser le public et à promouvoir l'égalité des sexes, notamment la Campagne annuelle du ruban violet contre la violence, en novembre-décembre, et la Journée internationale de la femme, le 8 mars. Pour promouvoir des changements aux politiques, le Conseil formule des avis (en anglais seulement) aux audiences et aux commissions du gouvernement sur un vaste éventail d'enjeux concernant les femmes. À l'échelle des systèmes, depuis 2007, la fiche de rendement sur l'égalité présente une évaluation complète, tous les deux ou trois ans, des progrès réalisés par le gouvernement en matière d'égalité des sexes, dans des domaines comme les soins de santé, la justice, la situation économique, la prévention de la violence, le soutien aux personnes aidantes, l'éducation, la prise de décision et l'inclusion. Un nouveau rapport a été publié en mars 2022.



1

Appliquer une optique d'analyse fondée sur les genres et la diversité

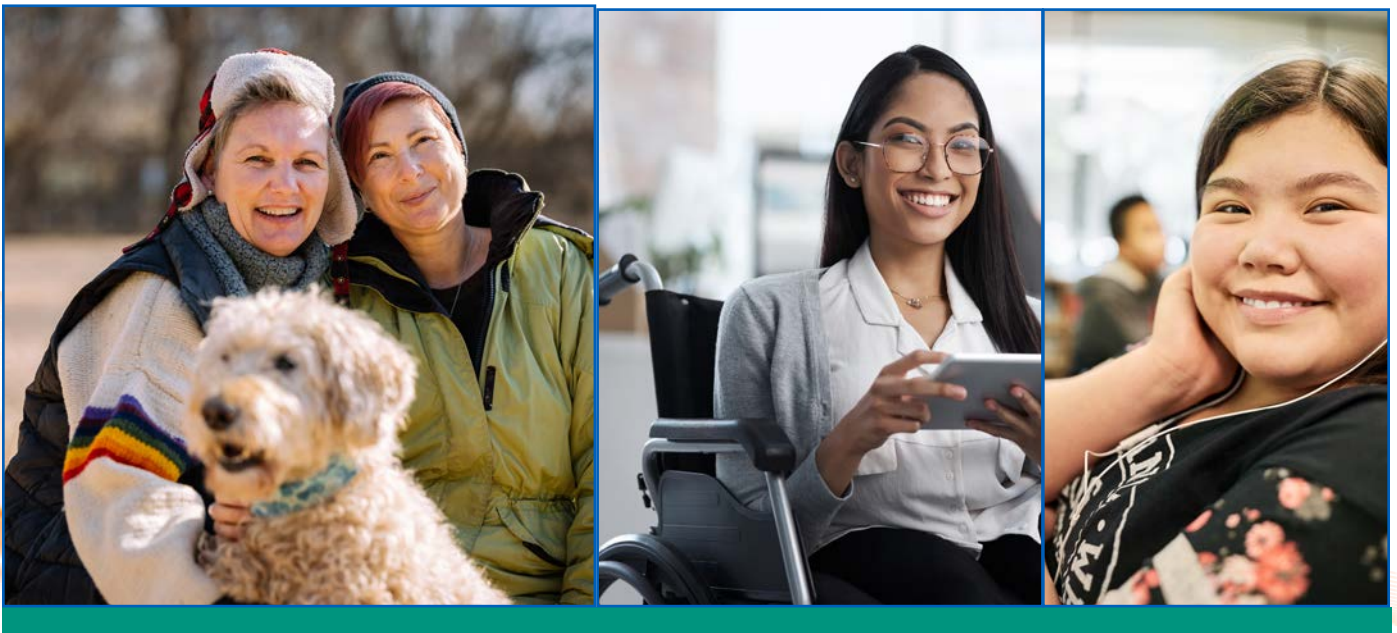
Une optique d'analyse fondée sur les genres et la diversité sera appliquée aux programmes, services et politiques gouvernementaux et de santé, nouveaux et existants, destinés aux femmes et aux Insulaires de diverses identités de genre, en tenant compte du cycle de vie et des divers contextes..

L'analyse fondée sur les genres et la diversité est à la base de toutes les initiatives décrites dans la stratégie. Elle permet de comprendre et d'accepter la manière dont les circonstances et les expériences distinctes façonnent la santé des femmes et des personnes de diverses identités de genre, y compris les enfants et les jeunes. Appliquée sur le plan politique, l'analyse fondée sur les genres et la diversité favorise des décisions et des investissements plus judicieux et plus équitables. Appliquée aux programmes et services, l'analyse fondée sur les genres et la diversité favorise de meilleurs soins et de meilleurs résultats. L'analyse fondée sur les genres et la diversité peut signaler où se trouvent les lacunes des programmes et services actuels, relever les implications et les répercussions involontaires, et proposer des approches qui maximisent les effets et les résultats.

Le gouvernement élargira l'application de l'analyse fondée sur les genres et la diversité. Il s'agira notamment de mettre en place une politique globale visant à appliquer de manière plus systématique l'analyse fondée sur les genres et la diversité. Des aides supplémentaires seront mises en place pour aider le gouvernement à mener à bien l'analyse fondée sur les genres et la diversité et à prendre des mesures pour remédier aux lacunes. Il est également possible de travailler avec certains établissements de soins de santé pour qu'ils se fassent les champions de ce travail ou qu'ils servent de sites de démonstration pour mettre en évidence la manière de mener l'analyse, de mettre en œuvre les résultats et d'en montrer l'impact.

Indicateur :

- *Nombre de politiques, programmes et services du système de santé et du gouvernement, nouveaux ou actualisés, modifiés à la suite de l'analyse fondée sur les genres et la diversité.*



2

Créer des espaces culturellement sûrs

La sécurité culturelle et les pratiques tenant compte des traumatismes seront intégrées dans de multiples contextes, en commençant par les milieux de soins de santé, afin d'éliminer les préjugés, de sensibiliser et de créer des espaces psychologiquement sûrs.

La création d'espace où les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre se sentent en sécurité et valorisés est un autre élément fondamental du travail. C'est particulièrement vrai pour les populations autochtones et les groupes racialisés, qui sont confrontés à des obstacles supplémentaires à la santé et au bien-être découlant d'une histoire de colonisation. L'appel à l'action 23. iii. de la Commission de vérité et de réconciliation demande « d'offrir une formation en matière de compétences culturelles à tous les professionnels de la santé ». En outre, les taux élevés de traumatismes chez les femmes et les personnes de diverses identités de genre doivent également être pris en compte dans la création d'espaces sûrs.

Il faut agir pour créer des espaces où les gens prennent en compte ces facteurs et renforcer la compréhension des fournisseurs de soins de santé et des autres fournisseurs de services. Un certain nombre de lieux de travail des secteurs gouvernementaux et de la santé ont entrepris de la formation pour réduire la stigmatisation et les préjugés. Ces pratiques doivent désormais être intégrées et appliquées de manière plus systématique dans de multiples contextes. L'accent

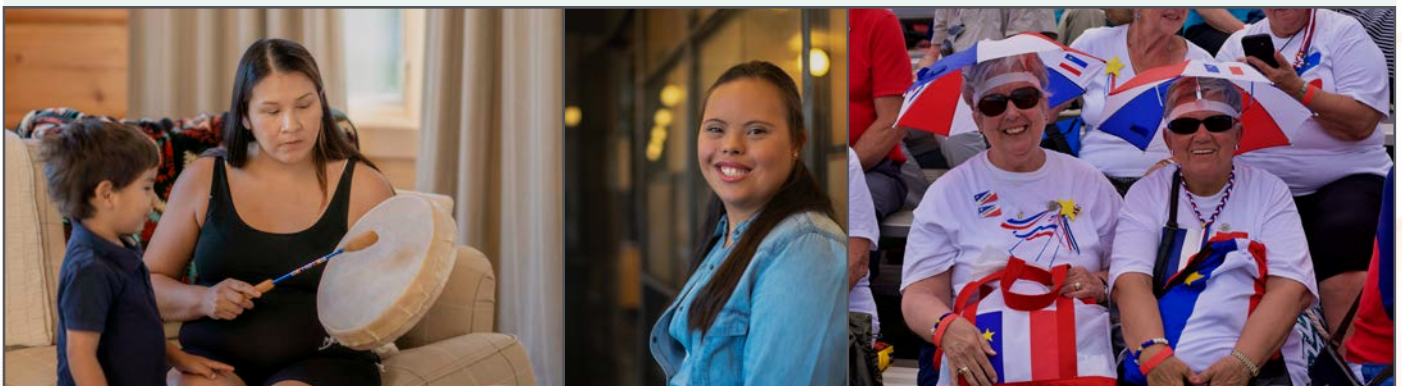
sera placé sur l'acquisition des connaissances en matière de sécurité culturelle et de pratiques tenant compte des traumatismes :

- La sécurité culturelle est un résultat fondé sur un engagement respectueux qui reconnaît et s'efforce de corriger les déséquilibres de pouvoir inhérents au système de soins de santé. Il en résulte un environnement exempt de racisme et de discrimination où les gens se sentent en sécurité lorsqu'ils reçoivent des soins de santé.
- Les pratiques tenant compte des traumatismes impliquent une approche globale de la prestation de services plutôt qu'une stratégie ou une méthode de traitement particulière, dans laquelle une compréhension des traumatismes est appliquée à tous les aspects de la prestation de services et la priorité est accordée à la sécurité de la personne, à son choix et à son contrôle.

Des investissements seront nécessaires pour la formation et pour une campagne de marketing social visant à faire prendre conscience de la stigmatisation dont sont victimes les femmes et les personnes de diverses identités de genre et de son impact sur leur santé.

Indicateur :

- *Les personnes ont l'impression d'être traitées de manière plus inclusive et moins discriminatoire lors de l'accès aux services.*





Pilier 2 :

Élargir les services et soins offerts et accessibles

La plupart des Insulaires attachent de l'importance à l'accès aux fournisseurs de soins primaires et aux services de santé spécialisés, et peuvent être confrontés à certaines difficultés pour naviguer dans le système de soins de santé. Il est essentiel pour les femmes et les personnes de diverses identités de genre d'avoir accès à du soutien en santé mentale, à des services d'aide en matière de toxicomanie, à des refuges, à des cliniques sans rendez-vous, à des centres de santé pour les femmes, à de l'aide pour les personnes victimes de violence fondée sur le sexe ou de violence entre partenaires intimes, et à d'autres services spécialisés. Les obstacles à l'accès peuvent devenir encore plus importants en cas de besoins plus grands ou plus spécialisés, de besoins plus complexes, de circonstances de vie plus difficiles, de barrières linguistiques ou d'identités intersectionnelles.

Une meilleure communication est nécessaire pour informer le public des services qui sont à sa disposition et de la manière dont il peut y accéder. (personne ayant répondu au questionnaire)

Il est important de repérer, de comprendre et de supprimer autant que possible les obstacles à l'accès.

De nombreux groupes et organismes communautaires, ainsi que des personnes, peuvent y contribuer, et leur participation est importante et doit être valorisée. L'accès comporte de nombreuses dimensions et toutes doivent être prises en considération.

En plus d'offrir des cadres accueillants, exempts de stigmatisation et de préjugés, l'accès doit tenir compte de plusieurs facteurs :

- Le service est-il offert à l'Î.-P.-É.? Le cas échéant, à quels endroits? Ces lieux sont-ils accessibles pour les personnes handicapées?
- L'accès est-il direct ou faut-il obtenir une recommandation? Le cas échéant, dans quelle mesure la recommandation est-elle accessible?
- Existe-t-il des obstacles financiers à l'accès au service, qu'ils soient directs sous forme de frais ou indirects comme le remplacement de soins ou la perte de revenus professionnels?
- À quelles heures le service est-il offert?
- Le service comporte-t-il de multiples aspects fragmentés qui obligent la personne à réunir des soutiens, à satisfaire à des critères d'admissibilité variables ou à raconter son histoire plusieurs fois?
- Les personnes ne parlant pas l'une ou l'autre des langues officielles ont-elles accès à des services d'interprétation?
- Le service assure-t-il la confidentialité et la sécurité aux personnes dont la sûreté pourrait être menacée?
- Le service est-il accessible aux enfants et aux jeunes?

En bref, le système doit être davantage axé sur la personne et ne pas exiger des gens qu'ils naviguent dans des réseaux compliqués selon des exigences complexes alors qu'ils sont peut-être déjà aux prises avec leurs problèmes de santé et les circonstances de leur vie.

Pour amorcer le travail d'amélioration de l'accès aux services de santé :

- Quatre initiatives seront entreprises pour étendre le soutien à la santé reproductive et à la santé du plancher pelvien afin de mieux répondre aux besoins des femmes et des personnes de diverses identités de genre tout au long de leur vie.
- Des mesures seront prises pour renforcer les capacités en matière de soins et de services de santé tenant compte de l'affirmation de genre.
- Des services de soutien en santé mentale respectueux des genres seront enrichis.

Objectif :

Accroître la disponibilité et l'accessibilité des services de santé et des soutiens qui répondent aux besoins de santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre.



Réseau des femmes de l'Î.-P.-É.

Réseau des femmes de l'Î.-P.-É. – Depuis près de quatre décennies, le Réseau des femmes de l'Î.-P.-É. s'efforce d'améliorer la condition féminine dans notre société au moyen d'analyses et de pratiques féministes. Lancé en 1981 et constitué en société en 1984, le Réseau des femmes de l'Î.-P.-É. fournit un éventail de renseignements, de formations professionnelles, de ressources et de services aux femmes de l'Île-du-Prince-Édouard. Au moyen de sa publication intitulée Common

Ground, d'ateliers, de séminaires et d'événements, le Réseau des femmes de l'Î.-P.-É. donne une voix aux femmes afin qu'elles expriment leurs points de vue et leurs idées pour répondre à leurs besoins et leurs préoccupations et pour favoriser la communication et la compréhension.

Aujourd'hui, le Réseau des femmes de l'Î.-P.-É. continue de travailler avec un large éventail de partenaires pour plaider en faveur de changements positifs dans la société, notamment ceux qui réduisent les inégalités entre les sexes et les communautés marginalisées. L'organisme offre également un certain nombre de programmes et de services qui aident les femmes à améliorer leur vie et à mieux assurer leur avenir. Trade HERizons est un programme d'exploration de carrière et de préparation à l'université qui offre aux femmes une exposition pratique de trois mois aux métiers et aux technologies. Le programme Propelle est une initiative de préparation à la vie active et à l'emploi d'une durée de dix semaines qui permet de créer des liens avec la communauté et d'acquérir des compétences essentielles. Still Visible est un réseau de soutien par les pairs pour les femmes de 55 ans et plus qui s'identifient comme telles, afin de renforcer leurs compétences en matière de leadership. D'autres programmes mobilisent et soutiennent les alliés masculins dans la prévention de la violence, la vie des jeunes et les carrières de première ligne. En ce qui concerne l'avenir, le projet Strengthening our Feminist Foundations vise à renforcer les processus et les approches internes du Réseau des femmes de l'Î.-P.-É., à partager les pratiques prometteuses avec d'autres organisations et à créer une communauté de pratique qui renforce le secteur à l'Île-du-Prince-Édouard.



Women's Network
Prince Edward Island

Appuyer l'accès aux moyens de contraception

Des aides seront fournies pour améliorer l'accès à une contraception efficace.

Les grossesses non désirées et l'accès à la contraception ont été signalés comme des enjeux clés de la santé des femmes. Au Canada, 30 à 40 % des grossesses ne sont pas désirées, ce qui entraîne des coûts importants, tant sur le plan personnel que sociétal. Si les grossesses non désirées ont un impact sur la santé mentale et le bien-être de toutes les femmes concernées et de leur famille, c'est chez les jeunes que cet impact est le plus marqué. En 2014, les grossesses non désirées représentaient plus de 80 % de toutes les grossesses et plus de 70 % des naissances vivantes chez les jeunes Canadiennes de moins de 20 ans, et près de 60 % des grossesses et plus de 40 % des naissances vivantes chez les jeunes de 20 à 24 ans. La parentalité des jeunes est associée à un niveau de scolarité plus faible au cours de la vie, à des revenus inférieurs et à une dépendance accrue à l'égard des programmes d'aide sociale.

L'accès en temps opportun à un moyen de contraception efficace réduit l'incidence des grossesses non désirées. Cependant, le coût est un obstacle important à l'utilisation de la contraception pour de nombreux Insulaires, particulièrement pour les

personnes vivant avec de faibles revenus ou les jeunes. De nombreuses personnes doivent payer de leur poche parce qu'elles n'ont pas d'assurance pharmaceutique, ou que leur assurance ne couvre pas ou seulement de manière partielle les contraceptifs qu'elles souhaitent. Les contraceptifs les plus efficaces, et dont les coûts à vie sont les plus bas – les dispositifs intra-utérins –, ont les coûts initiaux les plus élevés et ne sont utilisés que par une infime partie des femmes. La confidentialité peut également être un facteur, en particulier chez les jeunes, qui peuvent être réticentes à accéder à la contraception dans les cliniques ou au moyen de l'assurance-maladie de leurs parents, si elle est disponible.

Cette stratégie permettra de financer le coût de moyens efficaces de contraception pour les femmes de l'Île. Une réflexion sera menée sur la meilleure façon d'aider les femmes confrontées à des obstacles financiers à reconnaître la nécessité d'un moyen de contraception efficace et abordable.

Indicateurs :

- *Pourcentage de femmes ayant accès aux mesures de soutien offertes.*
- *Pourcentage de grossesses non planifiées.*

Promouvoir l'alimentation des nourrissons

Les renseignements et les soutiens seront étendus pour promouvoir les pratiques d'alimentation des nourrissons, y compris l'allaitement maternel ou l'allaitement à la poitrine.

L'allaitement maternel (aussi appelé l'allaitement à la poitrine) présente un certain nombre d'avantages pour l'enfant et le parent : il fournit une alimentation de haute qualité et renforce l'immunité du bébé; une protection du parent contre le cancer, le diabète et les maladies du cœur; et la création d'un lien étroit entre le parent et l'enfant. Le taux d'allaitement exclusif de l'Î.-P.-É. est inférieur à la moyenne nationale, ce qui suggère qu'il est possible d'augmenter les taux d'allaitement chez les parents de l'Île qui sont capables d'allaiter leur bébé et qui souhaitent le faire, en leur fournissant de l'information et du soutien. Il est également reconnu que l'alimentation au lait maternisé est un autre choix

sain pour les nourrissons et que de nombreux facteurs influencent les pratiques alimentaires, y compris des éléments qui échappent au contrôle des parents. Des investissements seront réalisés pour faire progresser les politiques d'alimentation des nourrissons – y compris la promotion de l'allaitement maternel ou de l'allaitement à la poitrine – et pour coordonner les programmes communautaires. Il existe également la possibilité d'encourager les membres de la profession paramédicale à envisager de suivre une formation portant sur la consultation en allaitement.

Indicateurs :

- *Proportion de personnes pratiquant exclusivement l'allaitement maternel ou l'allaitement à la poitrine.*
- *Proportion de parents déclarant avoir reçu un soutien dans leur choix de méthode d'alimentation du nourrisson.*

5

Élargir le traitement de l'infertilité dans la province

Les services offerts dans la province seront étendus pour soutenir les personnes qui cherchent un traitement de l'infertilité à l'extérieur de la province, en s'appuyant sur l'offre de soutien en 2021 pour la fécondation in vitro (FIV) et l'insémination intra-utérine (IIU).

Jusqu'à une femme sur six éprouve des problèmes de fertilité. Le dépistage et le traitement de l'infertilité peuvent être un processus long et coûteux, et peuvent souvent entraîner des répercussions négatives sur la santé mentale d'une personne. En 2021, le ministère de la Santé et du Mieux-être de l'Î.-P.-É. a lancé un programme de financement pour aider les Insulaires qui cherchent à

obtenir des traitements d'insémination intra-utérine (IIU) et de fécondation in vitro (FIV). La présente stratégie s'appuiera sur cet investissement en élargissant les mesures de soutien dans la province pour les personnes qui cherchent un traitement de l'infertilité à l'extérieur de la province. Il peut s'agir de personnel et de services supplémentaires pour faciliter l'accès aux traitements de l'infertilité hors province.

Indicateurs :

- *Pourcentage de personnes qui ont accès aux aides élargies dans la province pour les personnes qui cherchent des traitements de l'infertilité à l'extérieur de la province.*

6

Améliorer la santé du plancher pelvien

Le soutien à la santé du plancher pelvien et aux traitements non chirurgicaux sera étendu.

La santé du plancher pelvien est une question qui concerne toutes les femmes. Les muscles du plancher pelvien, à la base du torse, agissent comme une fondation, maintenant les organes abdominaux inférieurs en place. Au fil du temps, divers facteurs, comme les blessures, la grossesse et un indice de masse corporelle élevé, peuvent affaiblir le plancher pelvien, entraînant des problèmes d'incontinence urinaire et intestinale, de la douleur, des infections et le relâchement des organes pelviens. Il est possible d'aider les femmes

à maintenir et à améliorer la santé de leur plancher pelvien en élargissant les mesures de prévention et de promotion et en augmentant l'utilisation de méthodes non chirurgicales comme les pessaires et la physiothérapie pour traiter les problèmes.

Des investissements seront réalisés pour accroître le nombre de mesures permettant de maintenir la santé du plancher pelvien et de traiter les problèmes liés aux dysfonctionnements du plancher pelvien.

Indicateurs :

- *Nombre de personnes ayant accès à des méthodes non chirurgicales pour maintenir la santé du plancher pelvien.*



Élargir les soins d'affirmation de genre

Des mesures seront prises pour renforcer la capacité des fournisseurs de services de santé à favoriser l'accès à des soins d'affirmation de genre, y compris l'accès à des services spécialisés.

Les personnes transgenres ou de diverses identités de genre ont des besoins médicaux spécialisés qui ne sont actuellement pas satisfaits à l'Î.-P.-É., dont les besoins des enfants et des jeunes. En particulier, l'accès à l'hormonothérapie de substitution a été reconnu comme étant un défi et un obstacle à l'accès aux interventions d'affirmation de genre. Par conséquent, les personnes transgenres sont particulièrement mal à l'aise lorsqu'elles doivent rechercher des soins de santé et peuvent même éviter tout simplement de se faire soigner.

Des progrès ont été réalisés au cours de l'année 2021. Une clinique d'affirmation de genre a été établie au Centre de santé Four Neighbourhoods de Charlottetown avec un financement temporaire. Depuis sa mise en place, la clinique a comblé une lacune importante en offrant des services à une quarantaine d'Insulaires grâce à des évaluations, des orientations, des consultations et des visites de suivi (y compris l'orientation vers des traitements chirurgicaux hors province). Ce travail a été soutenu par la présence d'une base régulière de médecins, de personnel infirmier praticien, d'un travailleur social et d'étudiantes et d'étudiants en psychologie clinique, ainsi que d'un spécialiste hors province.

Les fournisseurs de soins primaires jouent également un rôle important qui peut être renforcé. Les fournisseurs de soins primaires peuvent aider les personnes à franchir les premières étapes de leur parcours de soins dans l'affirmation de genre, dont l'hormonothérapie substitutive. Pour réaliser ce potentiel, il leur faut davantage de soutien pour développer leur capacité à comprendre la navigation et la planification des soins pour les personnes qui recherchent des soins d'affirmation de genre.

Les membres de la profession de la santé doivent être sensibilisés et formés aux besoins de santé des personnes de la communauté LGBTQ+.

(personne ayant répondu au questionnaire)

L'établissement de la clinique d'affirmation de genre en tant que programme permanent renforcera l'engagement envers cette population vulnérable et insuffisamment servie et consolidera les compétences de l'équipe de soins primaires de la clinique, ainsi que d'autres fournisseurs de soins primaires qui soutiennent les personnes transgenres. Un soutien supplémentaire en travail social est nécessaire pour répondre aux taux élevés de problèmes de santé mentale dans cette population, notamment la dysphorie de genre qui a un impact négatif sur les enfants, les jeunes et les adultes. Il faut également prendre en considération la croissance future des services offerts par la clinique d'affirmation de genre.

En plus des services offerts à la clinique, les soins axés sur l'affirmation de genre doivent être renforcés au moyen de plateformes de soins primaires dans toute l'Île-du-Prince-Édouard. Une formation supplémentaire est nécessaire pour accroître la capacité des fournisseurs de soins primaires ailleurs qu'à la clinique d'affirmation de genre.

Indicateur :

- *Les personnes recherchant des soins d'affirmation de genre ont accès aux soins grâce à la capacité accrue du système de santé, y compris l'accès à des services spécialisés.*

8

Accroître le soutien sensible à la dimension du genre en matière de santé mentale

Des investissements seront réalisés dans la formation et la dotation en personnel pour accroître le soutien sensible à la dimension du genre en matière de santé mentale.

Il existe peu de soutien sensible à la dimension du genre pour répondre aux besoins en matière de santé mentale. Le gouvernement doit renforcer en permanence les capacités de soutien sensible à la dimension du genre en matière de santé mentale afin de répondre au large éventail de besoins en santé mentale des femmes et des personnes de diverses identités de genre tout au long de leur vie. Parmi les exemples soulevés au cours du processus de consultation concernant particulièrement les personnes de diverses identités de genre, notons la dysphorie de genre chez les enfants, les jeunes et les adultes et la pratique du morinom (deadnaming), qui fait référence au prénom de naissance d'une personne qui a changé de prénom en raison de sa transition de genre. Voici d'autres exemples : les jeunes femmes devant composer avec l'anxiété; les liens entre les problèmes de santé mentale et les dépendances vécues par les femmes; le syndrome de stress post-traumatique lié à la violence sexiste et

aux agressions à caractère sexuel; la dépression liée aux problèmes de reproduction; les pressions sur les fournisseurs de soins; les problèmes d'humeur pendant les années de périménopause et de ménopause; la gestion de la douleur, et la solitude chez les femmes âgées.

Ces besoins de soutien élargi peuvent être satisfaits par une combinaison de formation des actuels fournisseurs de services aux enfants, aux jeunes et aux adultes, ainsi que par du personnel supplémentaire. Ces efforts viendront appuyer d'autres investissements dans les services et programmes de santé mentale.

Indicateurs:

- *Pourcentage de femmes et d'Insulaires de diverses identités de genre qui reçoivent des services sensibles à la dimension du genre en matière de santé mentale, lesquels répondent à leurs besoins.*
- *Pourcentage de fournisseurs de soins formés en services sensibles à la dimension du genre en matière de santé mentale.*

PEI Transgender Network

L'organisme PEI Transgender Network est un réseau de soutien composé de personnes alliées à la communauté transgenre de l'Île-du-Prince-Édouard, créé en 2017 pour renforcer les soutiens et les ressources disponibles pour la communauté transgenre de l'Île et les familles. Le PEI Transgender Network cherche à améliorer les expériences des personnes transgenres à l'Î.-P.-É.

en leur fournissant des ressources, ainsi qu'aux familles et amis, aux fournisseurs de soins de santé et au public. Des renseignements et un soutien par les pairs sont fournis sur des plateformes en ligne et en personne.

Le PEI Transgender Network travaille sur plusieurs fronts pour remplir sa mission. Le réseau met en relation les Insulaires trans en leur offrant un soutien individuel et collectif par les pairs au moyen de divers canaux, en organisant des événements et en s'engageant auprès de la communauté. Le réseau aide les Insulaires trans à s'orienter dans les réseaux de soins de santé, juridiques, sociaux et autres, et fournit ou assure la liaison avec les possibilités de formation ou d'études. Il offre des ressources à la communauté transgenre, aux familles, aux membres de diverses professions et au public. En outre, il travaille à la défense des droits et intérêts de la communauté trans de l'Î.-P.-É. en soutien à sa vision : une Î.-P.-É. inclusive où les personnes de diverses identités de genre peuvent vivre et s'épanouir.





Pilier 3 :

Intégrer et coordonner les services

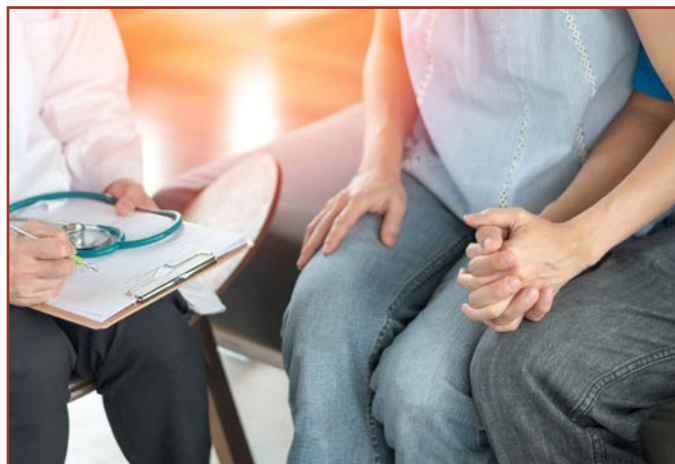
Les gouvernements du Canada et du monde entier se rendent compte des effets positifs sur la santé et le bien-être d'une meilleure intégration et coordination des soins dans tous les secteurs de la santé et des services sociaux. Il peut s'agir de l'intégration et de la coordination des services de santé, des services de lutte contre la violence sexiste, des services d'aide au revenu et au logement, des services en santé mentale, des services de lutte contre les dépendances et des services de garde d'enfants, pour ne citer que quelques exemples. Pour y parvenir, il est important à la fois de modifier les systèmes et les structures, et d'établir des relations de travail et des communications efficaces entre les services de soins de santé et les autres services sociaux et communautaires..

La complexité des besoins en matière de soins de santé, auxquels sont confrontés de nombreuses femmes et de nombreux Insulaires de diverses identités de genre, rend l'intégration et la coordination encore plus impératives. Ce phénomène est particulièrement vrai pour les femmes vulnérables et celles dont l'identité est intersectionnelle. Les Insulaires de diverses identités de genre ont fait état d'expériences extrêmement variées en matière de soins de santé physique et mentale et d'une différence dans la manière dont ces personnes sont traitées et soutenues par les membres de la profession de la santé.

En plus de ces défis, la pandémie mondiale de COVID-19 a provoqué des perturbations dans la prestation des soins de santé qui ont touché tous les Insulaires cherchant des services de santé, et a laissé les femmes enceintes et les nouvelles mères avec moins de services et de soutien pendant une période déjà éprouvante. En raison de ces perturbations, il est particulièrement important que la *Stratégie en matière de santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre* vise l'amélioration de la coordination, de l'intégration et de la collaboration des services.

Objectif :

Les femmes et les personnes de diverses identités de genre sont en mesure d'avoir accès à des parcours de soins interconnectés en réseau pour obtenir des services de santé.



Créer un modèle intégré de soins

Les services seront réorganisés afin de créer une communauté d'excellence pour les services de santé destinés aux femmes et aux Insulaires de diverses identités de genre.

Bon nombre des services nécessaires à la prise en charge de la santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre sont déjà disponibles. Cependant, pour atteindre leur plein potentiel, ces personnes doivent pouvoir accéder aux bons services ou à la bonne combinaison de services au bon moment. Pour ce faire, il faudra peut-être restructurer ces services et les voies d'accès à ces services et entre ces services, afin de permettre aux gens d'accéder plus rapidement aux services appropriés.

Le programme de services de santé reproductive et sexuelle fera l'objet d'une réorganisation afin

de mieux répondre aux besoins de santé des femmes et des personnes de diverses identités de genre. Ce processus de réorganisation impliquera les fournisseurs de soins actifs et de santé communautaire ainsi que les partenaires communautaires afin de construire un modèle de soins intégrés. Cela permettra d'optimiser les services actuels (où ils sont disponibles et comment y accéder) et d'informer les étapes futures pour combler les lacunes.

Indicateur :

- *Intégration accrue des services de soins de santé pour les femmes et les personnes de diverses identités de genre.*



Association des femmes autochtones de l'Î.-P.-É.

Depuis 1985, l'Association des femmes autochtones de l'Î.-P.-É. soutient les femmes et les filles qui s'identifient comme membres des Premières Nations, Métis et Inuits résidant à l'Île-du-Prince-Édouard. Reconnaisant que les femmes autochtones sont des agentes importantes de changement positif dans leurs communautés et dans la société, l'Association des femmes autochtones de l'Î.-P.-É. s'efforce de promouvoir le

bien-être et d'encourager le leadership des femmes autochtones grâce au renforcement des capacités, à la prévention, à la sensibilisation et à l'égalité des chances. L'organisation rassemble, crée et partage des connaissances afin de fournir un leadership et des conseils sur les questions et les changements culturels, sociaux, économiques et politiques.

Dans le cadre de sa mission, l'Association des femmes autochtones de l'Î.-P.-É. met également en œuvre des programmes et des projets visant à renforcer les capacités et à mettre les femmes autochtones en contact avec des aides et des ressources. En partenariat avec l'Association des femmes autochtones du Canada, l'Association des femmes autochtones de l'Î.-P.-É. offre le Programme de formation pour les compétences et l'emploi destiné aux Autochtones, de l'aide avec les droits de scolarité, la garde d'enfants et d'autres frais liés à l'emploi, ainsi que des cours de recyclage et de la formation à court terme. Un navigateur urbain travaille à plein temps pour aider les femmes qui quittent la réserve à faire la transition, en s'attaquant aux obstacles et en fournissant des services de transition et d'autres soutiens. Le projet de prévention de la violence faite aux femmes mobilise des femmes autochtones pour faciliter la guérison au moyen de connaissances culturelles et de cercles de partage. L'Association des femmes autochtones de l'Î.-P.-É. cherche également à honorer la vie et l'héritage des femmes autochtones et des personnes LGBTQ2S disparues et assassinées grâce à un rassemblement commémoratif, à des activités éducatives et la création d'une boîte à outils de renseignements.



Pilier 4 :

Acquérir et partager les connaissances

Il est nécessaire d'améliorer la recherche et l'éducation localement pertinentes pour les responsables des orientations politiques et les membres de la profession de la santé afin de combler les lacunes et d'améliorer les services et les soutiens existants pour les femmes et les Insulaires de diverses identités de genre. En particulier, il existe très peu de recherches et de données historiques ou actuelles sur les Insulaires de diverses identités de genre en ce qui concerne leurs besoins en matière de santé et leurs expériences avec le système de santé, ainsi que leurs réseaux élargis de soutien qui influent sur les autres déterminants de la

santé. Il existe également des lacunes dans la recherche et les données sur la santé des femmes de l'Île-du-Prince-Édouard et du Canada. Une partie importante de cette stratégie consiste à définir ces lacunes et à proposer un plan pour les combler..

Objectif :

Créer des connaissances locales sur les déterminants, les différences, les besoins et les expériences en matière de santé fondés sur le sexe et le genre et appliquer ces connaissances pour améliorer les services offerts aux femmes et aux Insulaires de diverses identités de genre.



Des mesures seront prises pour établir un réseau de recherche afin de prioriser et de faciliter les collaborations entre les spécialistes du milieu de la recherche des partenaires gouvernementaux, universitaires et communautaires, et pour étendre et intégrer la collecte et l'analyse des données dans la stratégie..

Les données issues de la recherche, de l'analyse des données, de l'expérience vécue et de la pratique sont d'une importance fondamentale pour guider l'amélioration continue des services existants et la conception de nouveaux services visant à promouvoir la santé et le bien-être des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre. C'est ce que reconnaît la présente stratégie en faisant des approches fondées sur des données probantes un principe directeur. Le gouvernement reconnaît également, étant donné l'orientation précise de la lettre de mandat du ministre, que le financement de la recherche fait partie de cette stratégie. Enfin, les personnes auxquelles cette stratégie s'adresse en sont clairement convaincues : le manque de recherches et de données à l'échelle locale sur la santé des femmes et des personnes de diverses identités de genre a été soulevé à maintes reprises au cours du processus d'élaboration de la présente stratégie, notamment par les personnes représentant les groupes racialisés.

On ne peut rien améliorer si on n'est pas au courant de ce qui se passe..

(personne ayant participé au groupe de discussion)

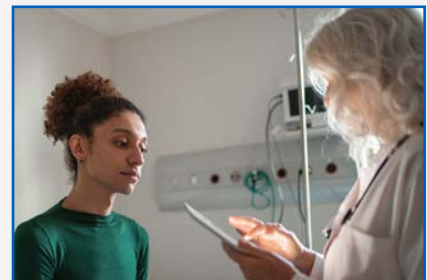
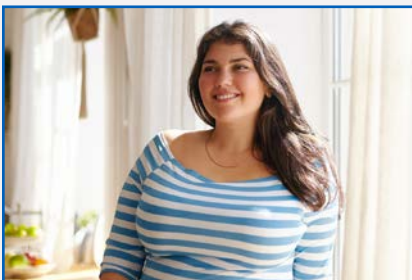
Un réseau de recherche sera établi pour prioriser et faciliter les collaborations entre les spécialistes du milieu de la recherche des partenaires

gouvernementaux, universitaires et communautaires. Les données administratives des gouvernements et des réseaux de santé recèlent un énorme potentiel de données qui doivent également être exploitées. Pour ce faire, il faut également veiller à ce que les données soient collectées de manière à pouvoir être mieux exploitées et analysées, tout en accordant une attention particulière à la manière dont les données relatives aux groupes de population vulnérables sont collectées et gérées, notamment les enfants et les jeunes. La recherche participative communautaire est une approche qui peut être utilisée pour atteindre ces objectifs.

Le réseau de recherche soutiendra les travaux visant à coordonner la collecte de données sur les résultats en matière de santé et les déterminants de la santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre, à étendre l'utilisation de méthodes de recherche qualitatives, à tirer parti des enquêtes existantes et des ensembles de données administratives sur la santé, à établir des mesures de responsabilité et à sensibiliser aux questions émergentes dans de multiples contextes. Le financement de la recherche sera établi dans le cadre du réseau de recherche.

Indicateurs :

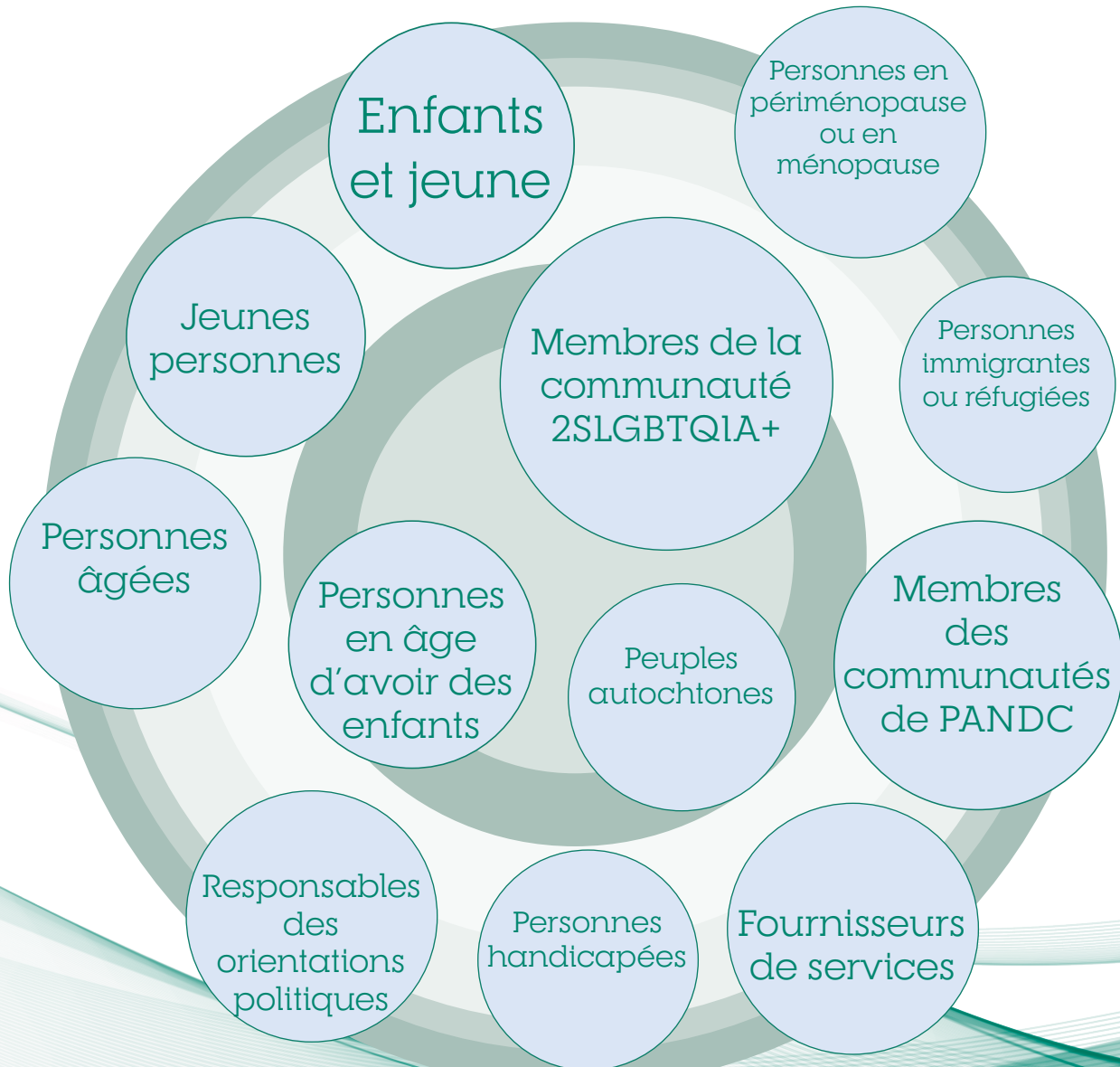
- *Nombre de résultats de recherche ou d'évaluation liés au sexe et au genre dans la conception et la mise en œuvre des programmes et services.*
- *Nombre de collaborations de recherche entre les partenaires gouvernementaux, universitaires et communautaires explorant les expériences et les résultats en matière de santé des femmes et des personnes de diverses identités de genre.*



MILIEUX ET GROUPES

La Stratégie en matière de santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre a pour but de générer des répercussions dans de multiples contextes. Toutes les initiatives auront un impact sur les établissements de soins de santé, mais certaines initiatives pourraient avoir des effets sur d'autres milieux financés par le gouvernement, notamment les établissements d'enseignement, les bibliothèques, les installations de loisirs et les services sociaux.

De multiples groupes démographiques seront touchés par les différentes initiatives :



MISE EN ŒUVRE ET SURVEILLANCE

Le déploiement de la Stratégie en matière de santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre sera supervisé par un conseil de mise en œuvre, composé de personnes représentant le gouvernement, de partenaires communautaires des services de santé et de membres du public. Le comité de mise en œuvre veillera à ce que des progrès soient réalisés dans la concrétisation des engagements pris dans le cadre de cette stratégie. Le comité de mise en œuvre aura également la responsabilité de mettre en place des mesures de suivi et d'évaluation concernant les indicateurs énoncés dans la stratégie.

Le comité de mise en œuvre continuera à s'engager avec les principales parties prenantes sur une base permanente, en accordant une attention particulière à l'amplification des voix des groupes marginalisés et vulnérables aux différentes étapes de la vie.

Le comité de mise en œuvre entretiendra des contacts réguliers avec d'autres responsables d'initiatives portant sur les déterminants sociaux de la santé, afin de s'assurer qu'il existe des liens formels avec les travaux qui font progresser la santé et le bien-être des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre.

Des rapports réguliers sur les progrès et l'impact de la mise en œuvre de la stratégie feront également partie du mandat du comité de mise en œuvre.

Il faut mettre en place des mécanismes de responsabilisation.

(personne ayant répondu au questionnaire)

Conclusion

Il existe un grand potentiel d'amélioration de la santé et du bien-être des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre. Cette occasion favorable nous amène à accroître notre compréhension de nos propres expériences et de celles des autres. Cela commence par la compassion, la bienveillance et la volonté d'amorcer une conversation sur la façon dont nous pouvons faire mieux en tant que province. Nous savons que pour que le changement se produise, nous devons agir. Passons à l'action et continuons de grandir. Nous disposons d'une base solide constituée de fournisseurs de soins de santé infatigables, de partenaires communautaires bien informés, d'une population attentionnée et d'un gouvernement engagé. Travaillons ensemble vers le changement.



Faisons preuve de courage! Travaillons sur des bases concrètes! Incarnons le changement! - (personne ayant répondu au questionnaire)

Glossaire

32

2SLGBTQIA+ – Désigne les personnes bispirituelles, lesbiennes, gaies, bisexuelles, transgenres, queer ou en questionnement, intersexuées, asexuelles et autres personnes non hétérosexuelles et non cisgenres. (<https://egale.ca/awareness/glossary-of-terms/>)

Allaitement à la poitrine – Terme utilisé par de nombreuses personnes transmasculines et parents non binaires pour décrire la manière de nourrir leurs enfants avec leur corps. Certaines personnes préfèrent le terme « allaitement » et d'autres, le terme « donner le sein ». (<https://www.lllc.ca/joint-statement-use-term-chestfeeding>)

Cisgenre – Personne dont l'identité de genre et l'expression de genre correspondent au sexe qui lui a été assigné à la naissance (c.-à-d., identité de genre « femme » pour une personne dont ce sexe lui a été assigné à la naissance). [*Guidelines for Respecting, Accommodating and Supporting Gender Identity, Gender Expression and Sexual Orientation in our Schools* (lignes directrices pour le respect, l'adaptation et le soutien de l'identité de genre, de l'expression de genre et de l'orientation sexuelle dans nos écoles)] (en anglais seulement)

Humilité culturelle – Processus d'autoréflexion pour comprendre les préjugés personnels et systémiques et pour développer et maintenir des processus et des relations fondés sur le respect et la confiance mutuelle. L'humilité culturelle consiste à se reconnaître humblement comme une personne apprenante lorsqu'il s'agit de comprendre l'expérience d'autrui. (First Nations Health Authority – <https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-Creating-a-Climate-For-Change-Cultural-Humility-Resource-Booklet.pdf>) (en anglais seulement)

Sécurité culturelle – Résultat fondé sur un engagement respectueux qui reconnaît et s'efforce de corriger les déséquilibres de pouvoir inhérents au système de soins de santé. Il en résulte un environnement exempt de racisme et

de discrimination où les gens se sentent en sécurité lorsqu'ils reçoivent des soins de santé. (First Nations Health Authority – <https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-Creating-a-Climate-For-Change-Cultural-Humility-Resource-Booklet.pdf>) (en anglais seulement)

Personnes de diverses identités de genre – Terme générique pour désigner les personnes dont l'identité de genre est différente du sexe qui leur a été attribué à la naissance. Le terme « au genre créatif » est généralement utilisé pour les jeunes enfants qui explorent leur identité ou leur expression de genre. (*Guidelines for Respecting, Accommodating and Supporting Gender Identity, Gender Expression and Sexual Orientation in our Schools*) (en anglais seulement)

Analyse fondée sur les genres et la diversité (AFGD) – Processus consistant à prêter attention à la manière dont le genre et la diversité influent sur les expériences, les comportements et les besoins de notre population. En outre, cette méthode examine comment tenir compte de ces différences et de ces besoins. (*Honouring our Differences: Gender and Diversity Analysis Community Guide*, Secrétariat interministériel aux affaires féminines; disponible à <https://www.princeedwardisland.ca/en/publication/honouring-our-differences-gender-and-diversity-analysis-community-guide-20177>) (en anglais seulement).

Équité en matière de santé – Absence de différences évitables ou remédiables entre différents groupes de personnes, qu'ils soient définis selon des critères sociaux, économiques, démographiques ou géographiques. (Organisation mondiale de la Santé)

Intersectionnalité – Référence aux identités sociales qui se chevauchent et aux systèmes d'oppression, de domination ou de discrimination qui y sont liés. L'idée est que les identités multiples s'entrecroisent pour créer un tout qui est différent des identités qui le composent. (UNICEF)

Action Femmes

Action Femmes est un organisme à but non lucratif qui représente les femmes acadiennes et francophones de l'Î.-P.-É. Fières de leur rôle de leaders holistiques dans la communauté acadienne et francophone, leur vision consiste à ce que chaque femme prenne la place qui lui revient dans la société, grâce à des programmes axés sur le bien-être et l'autonomisation des femmes de la francophonie insulaire, dans toutes les sphères de leur vie.

Les objectifs de l'organisme sont les suivants :

1. Accueillir et soutenir les femmes dans toute leur diversité, afin de faire avancer la cause des femmes et de travailler ensemble pour une société plus égalitaire.
2. Sensibiliser et éduquer les membres, la communauté et les partenaires insulaires sur les enjeux auxquels font face les femmes acadiennes et francophones.
3. Élaborer et mettre en œuvre des programmes visant à renforcer le leadership et l'épanouissement des femmes dans toutes les sphères de leur vie.



Insulaire – Toute personne qui réside à l'Île-du-Prince-Édouard. (comité directeur de la Stratégie en matière de santé des femmes et des Insulaires de diverses identités de genre)

Homme – Identité de genre qui comprend les personnes cisgenres et les hommes transgenres.

Soins de santé sexuelle et reproductive dans le contexte des soins de santé primaires – Doit inclure la planification familiale; les soins obstétriques et gynécologiques; la prévention, les soins et le traitement des MTS et du VIH/SIDA; l'éducation et le conseil en matière de sexualité humaine et de santé reproductive; la prévention et la surveillance de la violence faite aux femmes et l'élimination de pratiques traditionnelles dangereuses. (UNICEF)

Déterminants sociaux de la santé – Groupe de facteurs sociaux et économiques faisant partie des déterminants généraux de la santé. Ils concernent la place d'une personne dans la société, comme le revenu, l'éducation ou l'emploi. Parmi les déterminants de la santé figurent le revenu et le statut social; l'emploi et les conditions de travail; l'éducation et la littératie; les expériences vécues pendant l'enfance; l'environnement physique; le soutien social et la capacité d'adaptation; les comportements sains; l'accès aux services de santé; la biologie et le patrimoine génétique; le genre; la culture; la race et le racisme. (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/sante-population/est-determine-sante.html>)

Personne transgenre – Terme qui peut être utilisé pour désigner spécifiquement les personnes qui ont vécu ou qui vivent un processus de transition de genre. Il est également utilisé comme terme générique pour les personnes dont l'identité de genre diffère du sexe qui leur a été assigné à la naissance, qu'elles soient binaires ou non binaires; se dit parfois trans. (*Guidelines for Respecting, Accommodating and Supporting Gender Identity, Gender Expression and Sexual Orientation in our Schools*) (en anglais seulement)

Pratique tenant compte des traumatismes – Approche globale de la prestation de services plutôt qu'une stratégie ou une méthode de traitement particulière. Les services tenant compte des traumatismes appliquent une compréhension des traumatismes dans tous les aspects de la prestation de services et donnent la priorité à la sécurité, au choix et au contrôle de la personne. ([Centre d'excellence pour la santé des femmes de la Colombie-Britannique](#)) (en anglais seulement)

Femme – L'identité de genre qui comprend les personnes cisgenres et les femmes transgenres.

Principales références utilisées pour l'élaboration de la stratégie :

Fondation canadienne des femmes – <https://canadianwomen.org/fr/>

What is the Health Gap and Why Should I Care? de l'Hôpital Women's College – <http://thehealthgap.ca/> (en anglais seulement)

Trans Pulse Canada – <https://transpulsecanada.ca/fr/results/rapport-1/>

Les femmes à l'Î.-P.-É. : Un point de vue statistique, 4^e édition – https://www.princeedwardisland.ca/sites/default/files/publications/women_in_pei_a_statistical_review_2020.pdf (en anglais seulement)

PEERS Alliance

L'organisme PEERS Alliance a été fondé en 1990 sous le nom de AIDS PEI. Au cours des trois dernières décennies, PEERS Alliance s'est efforcé d'éduquer, d'engager et de soutenir les Insulaires afin de construire des communautés plus saines et inclusives et de mettre fin à la stigmatisation entourant la santé sexuelle et la consommation de drogues en utilisant une approche tenant compte des traumatismes. Plus précisément, l'organisme fait la promotion

de la santé et du bien-être des personnes 2SLGBTQ+, et des insulaires de tous les genres et de toutes les orientations sexuelles. PEERS Alliance travaille à la prévention de la transmission du VIH, de l'hépatite C et de toutes les infections transmissibles sexuellement et par le sang, ainsi qu'à l'engagement et au soutien des Insulaires vivant avec ces maladies. La mission de PEERS Alliance est de promouvoir une Île sans stigmatisation, à la sexualité positive, inclusive et exempte de préjugés liés à la drogue.

PEERS Alliance effectue son travail dans le cadre de plusieurs programmes. La communauté 2SLGBTQ+ est soutenue par des programmes destinés aux jeunes, aux adultes, aux parents et aux personnes aidantes. L'organisme est également associé au centre d'action communautaire pour fournir un soutien en matière de réduction des risques aux personnes qui luttent contre l'itinérance, l'insécurité sur le plan du logement et les expériences de vie dans la rue. Dans le cadre de son travail, PEERS Alliance cherche à créer des occasions de partenariat, d'engagement communautaire et de changement systémique.





**Stratégie en matière de santé
des femmes et des Insulaires de diverses
identités de genre 2022-2027**