

ACTES DU FORUM

Santé et bien-être des **personnes** aînées **LGBTQ**

Sous la direction de
Julie Beauchamp
et **Kévin Lavoie**

2024

Révision de contenu : Line Chamberland

Financement : Fondation pour les Aînés et l'Innovation Sociale (FAIS)

Citation suggérée

Beauchamp, J., Lavoie, K. et Lavallée, L.-A. (2024). *Actes du forum sur la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ*. Québec. VITAM - Centre de recherche en santé durable, CIUSSS de la Capitale-Nationale.

Photographies : © Simon Lecomte (p. 17-19-23)

Collaborateurs :



TABLE DES MATIÈRES

	INTRODUCTION	4
1	WEBINAIRE SUR LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE DES PERSONNES AÎNÉES LGBTQ	6
1.1	Synthèse du webinaire	8
1.1.1	Quatre dimensions pour mieux comprendre la diversité sexuelle et la pluralité des genres	8
1.1.2	Synthèse de résultats issus du projet de recherche Savoirs sur l'inclusion et l'exclusion des personnes LGBTQ (SAVIE-LGBTQ, 2016-2025)	9
2	FORUM RÉGIONAL SUR LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE DES PERSONNES AÎNÉES LGBTQ	11
	Programme du Forum	13
2.1	Atelier 1 - Représentations sociales et perceptions du vieillissement	14
2.1.1	Vignette A : Céline	14
2.1.2	Vignette B : Louise	16
2.1.3	Vignette C : Michel	18
2.2	Atelier 2 - Barrières d'accès aux services et pratiques de collaboration	20
2.2.1	Vignette D : Jean-Claude et Guy	20
2.2.2	Vignette E : Nicole	22
2.2.3	Vignette F : Madame Leclerc	25
2.3	Termes émergents du forum	27
3	POUR UNE APPROCHE ÉCOSYSTÉMIQUE DES PRATIQUES INCLUSIVES	28
	CONCLUSION	32
	RÉFÉRENCES	33
4	ANNEXES	34
	Annexe 1 – Retombées du forum	35
	Annexe 2 – Liste de ressources LGBTQ+ dans la région de la Capitale-Nationale ou pour les personnes âgées LGBTQ*	38

INTRODUCTION

Des enjeux spécifiques reliés à la santé et au bien-être des personnes âgées lesbiennes, gaies, bisexuelles, trans et queer (LGBTQ) se dégagent des écrits scientifiques et de la littérature grise. Des études ont mis en lumière que les personnes âgées LGBTQ peuvent être confrontées à des enjeux liés à leur orientation sexuelle ou leur identité de genre au cours du vieillissement, tels que la divulgation ou la dissimulation de l'orientation sexuelle ou du parcours de transition dans les services de santé, dans les milieux de vie collectifs et dans les organismes communautaires (Beauchamp et al., 2020; Brotman et al., 2003), l'exposition à des processus hétérosexistes, cissexistes et âgistes ainsi que le besoin d'avoir accès à un réseau de soins de santé adaptés à leurs réalités et leurs besoins (Beauchamp et al., 2020; Lecompte et al., 2021). De plus, il ressort qu'elles sont plus à risque de développer des problèmes de santé que la population hétérosexuelle et cisgenre en général (Addis et al., 2009; Beauchamp et Chamberland, 2015; Fredriksen-Goldsen et al., 2013) en raison du stress chronique lié aux discriminations antérieures, actuelles ou anticipées (Meyer, 2003) ainsi qu'un risque accru de vivre de la solitude et de l'isolement social (Beaulieu et al., 2018).

Pourquoi la tenue d'un tel forum? Les recherches et les initiatives sur le vieillissement des personnes âgées LGBTQ s'avèrent importantes afin de réduire les écarts de santé et favoriser le bien-être des personnes vieillissantes de la diversité sexuelle et de genre qui ont été historiquement marginalisées. Pourtant, les personnes âgées LGBTQ demeurent trop souvent invisibilisées socialement, et ce, malgré les initiatives ayant émergé depuis les dernières années. L'objectif du forum était de contribuer à cette visée de sensibilisation, en offrant un espace de partage de connaissances, d'expériences et de ressources visant la création d'un réseau de collaboration interprofessionnelle et intersectorielle et la mise en place de pratiques inclusives pour les personnes âgées LGBTQ dans les services et les milieux de vie de la région de la Capitale-Nationale.





Remerciements

Nous remercions les membres du comité organisateur du forum qui ont participé à la création de la programmation générale et à l'animation des ateliers, ainsi que les artistes qui, par l'entremise de leurs performances, nous ont fait réfléchir sur les enjeux liés au vieillissement, à la diversité sexuelle et de genre.

Nous tenons à exprimer notre gratitude à l'endroit des organisations qui ont apporté leur soutien à la réalisation du forum : VITAM – Centre de recherche en santé durable, tout spécialement Simon Deslauriers, Marie-Anik Robitaille, Anne-Marie Cardinal et Catherine Hovington-Savary, ainsi que les professionnel.le.s de la Direction de l'enseignement et des affaires universitaires du CIUSSS de la Capitale-Nationale qui se sont investi.e.s dans l'organisation et la promotion du forum. Nous remercions également madame Sophie Gingras, directrice générale de la Fondation pour les Aînés et l'Innovation Sociale (FAIS), pour sa confiance et son soutien.

Finalement, nous remercions toutes les personnes participantes au forum pour leur engagement actif dans cette activité de croisement des savoirs.

Le **Forum sur la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ** visait donc à réunir des professionnel.le.s de la région de la **Capitale-Nationale** provenant des milieux institutionnel et communautaire, des chercheur.e.s, des étudiant.e.s et des citoyen.ne.s dans le but de stimuler les échanges. Le forum s'est déroulé en deux phases : **1) un webinaire sur la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ** et **2) le Forum régional sur la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ**. Par ailleurs, d'autres initiatives innovantes ont été déployées dans la foulée de ce projet (voir annexe 1).

Ce forum a été conçu et organisé conjointement par **Julie Beauchamp**, professeure adjointe au Département de psychiatrie et de neurosciences de l'Université Laval et chercheure régulière à VITAM – Centre de recherche en santé durable, Centre intégré de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale et **Kévin Lavoie**, professeur agrégé à l'École de travail social et de criminologie de l'Université Laval et chercheur régulier au Centre de recherche du CHU de Québec. Ce duo a été soutenu dans son travail par un comité organisateur composé des membres suivants :

- **Émilie Raymond**, professeure titulaire à l'École de travail social et de criminologie de l'Université Laval, codirectrice de l'Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés de l'Université Laval (IVPSA) et chercheure régulière au Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRIS) du CIUSSS de la Capitale-Nationale
- **Élise Milot**, professeure titulaire à l'École de travail social et de criminologie de l'Université Laval et chercheure régulière au CIRIS du CIUSSS de la Capitale-Nationale
- **Laurie-Ann Lavallée**, étudiante à la maîtrise à l'École de travail social et de criminologie de l'Université Laval
- **Line Chamberland**, professeure retraitée du Département de sexologie et ex-titulaire de la Chaire de recherche sur la diversité sexuelle et la pluralité des genres (2011-2020) de l'Université du Québec à Montréal (UQAM)

Le forum a été soutenu financièrement par la **Fondation pour les Aînés et l'Innovation Sociale (FAIS)** et réalisé en partenariat avec VITAM – Centre de recherche en santé durable et la Direction de l'enseignement et des affaires universitaires du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

Résumé

Diverses études ont mis en lumière que les personnes âgées LGBTQ peuvent être confrontées à des enjeux spécifiques au cours du vieillissement, tels que la divulgation ou la dissimulation de leur orientation sexuelle ou de leur identité de genre ainsi que l'accès à un réseau de services adaptés à leurs réalités et leurs besoins.

Le webinaire *Santé et bien-être des personnes âgées LGBTQ* a été présenté le 2 février 2023 par Julie Beauchamp, Line Chamberland et Kévin Lavoie.

Le premier volet du webinaire proposait un survol de la terminologie de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres, et de l'évolution des droits des personnes LGBTQ au Québec. Le second volet présentait des résultats issus du projet de recherche *Savoirs sur l'inclusion et l'exclusion des personnes LGBTQ* (SAVIE-LGBTQ, 2016-2025) qui a reçu l'appui financier du Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH). Ces résultats ont été obtenus grâce à la participation à l'enquête en ligne de 383 personnes âgées LGBTQ de 60 ans et plus. Ils portent sur la santé des aîné.e.s LGBTQ, leur réseau de soutien formel et informel ainsi que leurs interactions dans les services de santé.

Ce webinaire constituait la première phase d'une activité de croisement des savoirs tenue dans le cadre du Forum régional sur la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ qui s'est déroulé le 15 juin 2023.

Objectif général

Cette activité visait à permettre aux participants et participantes d'en apprendre davantage sur la terminologie de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres ainsi que sur les expériences des personnes âgées LGBTQ en lien avec la santé globale et le bien-être et les enjeux qui en découlent.

Objectifs spécifiques

À la fin de cette activité, l'apprenant sera en mesure :

- D'identifier et distinguer les définitions des termes de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres;
- De reconnaître les principaux enjeux touchant les personnes âgées LGBTQ en matière de santé et de bien-être.

Environ
250
personnes
présentes lors
du webinaire

Le contenu du webinaire a été rendu disponible sur le site de VITAM – Centre de recherche en santé durable à l'adresse suivante : <https://vitam.ulaval.ca/documentation>

1.1 Synthèse du webinaire

Pour visionner le **webinaire**,
[cliquez ici.](#)

1.1.1

Quatre dimensions pour mieux comprendre la diversité sexuelle et la pluralité des genres

Les concepts associés à la diversité sexuelle et à la pluralité des genres sont tous en évolution et fluides. Les savoirs scientifiques participent à raffiner les concepts de la terminologie pour penser et nommer le vécu concernant les genres et les sexualités. Il est important de respecter l'auto-identification des personnes directement concernées quant au choix des mots utilisés.

Quatre dimensions sont couramment mises de l'avant pour mieux comprendre la diversité sexuelle et la pluralité des genres :

- 1) l'orientation sexuelle;
- 2) l'expression de genre;
- 3) le sexe (biologique, assigné à la naissance) et
- 4) l'identité de genre.

1) L'orientation sexuelle correspond à l'attrance émotionnelle, affective, érotique et sexuelle pour des individus du même genre, d'un genre différent ou de plusieurs genres, impliquant ou non la capacité d'entretenir des relations intimes et sexuelles avec ces individus. À retenir : *l'orientation sexuelle n'est pas un choix délibéré.*

2) L'expression de genre réfère aux manières dont on exprime son genre, en lien avec les sphères féminines ou masculines. Cela réfère également aux interactions et à la conformité aux attentes sociales relatives à la féminité ou à la masculinité. L'expression de genre est largement influencée par le processus de socialisation. Elle est ancrée culturellement. L'expression de genre varie aussi selon les époques.

3) Le sexe fait référence : au 1) sexe *biologique* qui réfère aux caractéristiques sexuelles physiques, qui permettent de différencier les corps (selon un spectre, allant des corps strictement masculins ou féminins, en passant par des corps intersexués), et au 2) *sexe assigné à la naissance*, soit le F ou le M sur les papiers d'identité (certificat de naissance, passeport), par exemple.

4) L'identité de genre réfère à s'identifier comme un homme, une femme, quelque part entre les deux pôles ou nulle part sur ce pôle (en ce qui concerne les personnes non binaires, par exemple). Une personne trans est une personne qui ne s'identifie pas à son sexe assigné à la naissance et qui a entamé un processus afin de mieux faire correspondre son identité de genre et son expression de genre. Une transition peut être sociale, médicale ou légale. Une personne cisgenre est une personne qui a un sexe assigné correspondant à son identité de genre.



De l'égalité juridique à l'égalité sociale

Les actes homosexuels entre adultes consentants ont été décriminalisés au Canada en 1969. En 1973, l'homosexualité a été retirée du DSM-II. Le fait d'être une personne trans a été considéré comme un trouble de l'identité de genre puis remplacé par la notion de dysphorie de genre introduite dans le DSM-V publié en 2013. Les événements marquants ayant ponctué le mouvement de lutte pour les droits des personnes LGBTQ au Québec, au Canada et à l'international peuvent être consultés sur une Ligne du temps élaborée par la Chaire de recherche sur la diversité sexuelle et la pluralité des genres (Université du Québec à Montréal).

1.1.2

Synthèse de résultats issus du projet de recherche Savoirs sur l'inclusion et l'exclusion des personnes LGBTQ (SAVIE-LGBTQ, 2016-2025)

Parmi les personnes participantes à l'étude, les personnes aînées ayant entre 60 et 68 ans sont les plus nombreuses; en outre, on ne compte que quelques participant.e.s de plus de 78 ans. La grande majorité des personnes participantes s'identifient comme gaie ou lesbienne. Plus précisément, l'échantillon est composé de 272 hommes cisgenres (gais ou bisexuels), 81 femmes cisgenres (lesbiennes, gaies ou bisexuelles) ainsi que 30 personnes trans et non binaires, pour un total de 383 personnes participantes.

Un peu plus de la moitié des participant.e.s disent être en **relation intime** avec une autre personne; quant à **la situation parentale**, un peu plus du tiers des hommes cisgenres et 47% des femmes cisgenres sont parents d'un ou plusieurs enfants, ce pourcentage grimpe à 71 % chez les personnes trans et non binaires.

41% des personnes participantes **ne considèrent pas leur santé comme excellente ou très bonne**. Les personnes trans et les femmes cisgenres sont proportionnellement plus nombreuses que les hommes cisgenres à rapporter des restrictions sur le plan des capacités et de la mobilité. En ce qui concerne **la santé mentale et le sentiment de solitude**, environ le quart des hommes et des femmes cisgenres éprouve un niveau élevé de solitude comparativement à plus du tiers parmi les personnes trans et non binaires. Plus précisément, l'impression d'être tenu.e à l'écart prédomine chez les personnes trans et non binaires.

De l'égalité juridique à l'égalité sociale

LIGNE DU TEMPS DES LUTTES ET DES DROITS LGBTQ+ AU QUÉBEC

- 1969** • Décriminalisation des actes homosexuels entre adultes consentants au Canada
- 1973** • L'homosexualité est retirée du DSM-II
 - Le « trouble de l'identité sexuelle » est retirée du DSM-IV en 2013
- 1977** • Ajout de l'orientation sexuelle comme motif illicite de discrimination dans la Charte des droits et libertés du Québec
 - Ajout de l'identité et l'expression de genre en 2016
- 2002** • Reconnaissance légale (filiation) des familles homoparentales
- 2005** • Accès au mariage pour les couples de même sexe
- 2015** • Changement de mention de sexe, sans devoir vivre une transition médicale
 - Ajout d'une mention non binaire (X) en 2022

Santé et bien-être des personnes aînées LGBTQ

chairedrgp.ugam.ca/ligne-temps

13:25 / 46:00

1.1.2 (suite)

En ce qui concerne le **réseau de soutien informel et les relations avec la famille d'origine**, celle-ci n'est pas toujours considérée comme une source de soutien : un peu plus de 40% des hommes et des femmes cisgenres et environ 50% des personnes trans et non binaires rapportent des conflits avec leur famille d'origine au sujet de leur orientation sexuelle ou de leur identité de genre pendant leur parcours de vie.

La **divulgaration de l'orientation sexuelle ou de l'identité de genre** peut s'avérer une source de conflit pouvant aller jusqu'au bris de l'amitié pour la moitié des aîné.e.s cisgenres ainsi que pour 60% des aîné.e.s trans et non binaires.

La **famille choisie** constitue aussi une famille pour les personnes aînées de la diversité sexuelle et de genre. Elle englobe des individus avec qui les personnes aînées entretiennent un lien affectif fort, pour, par exemple, les conseiller en cas de problème. Très peu de personnes participantes disent n'avoir aucun.e ami.e proche. Environ huit personnes aînées sur dix rapportent que leurs ami.e.s leur offrent du soutien à un niveau élevé. Les personnes aînées qui perçoivent un soutien élevé de leur famille d'origine ou de leur famille choisie sont moins nombreuses à rapporter un niveau sévère de solitude.

En ce qui concerne les **services sociaux et de santé**, la grande majorité des personnes participantes disent y avoir été traitées de manière respectueuse. Une minorité a entendu des commentaires négatifs ou insultants envers les personnes LGBTQ. Toutefois, certain.e.s ont dû éduquer leur médecin ou un.e professionnel.le de la santé, particulièrement parmi les personnes trans et non binaires. Une faible majorité des personnes participantes dévoilent souvent ou toujours leur orientation sexuelle, plus souvent les hommes cisgenres que les femmes cisgenres. Environ 60% des personnes participantes considère que **les services sont adaptés** et plus

de 90 % se déclarent globalement satisfaites des services obtenus chez les aîné.e.s cisgenres et environ 80% chez les personnes trans et non binaires.

Les résultats concernant les **perceptions des résidences pour personnes âgées (RPA) et des centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD)** mettent en lumière qu'environ les trois quarts des personnes participantes feraient tout en leur possible pour éviter les RPA et les CHSLD. La moitié des personnes participantes se sentiraient inconfortables à l'idée d'emménager dans une RPA.

En conclusion, différents défis se posent avec l'avancement en âge, en lien avec la santé, la solitude à la suite de la perte des liens sociaux, le retrait du milieu de travail ou en lien avec les deuils et d'autres circonstances.

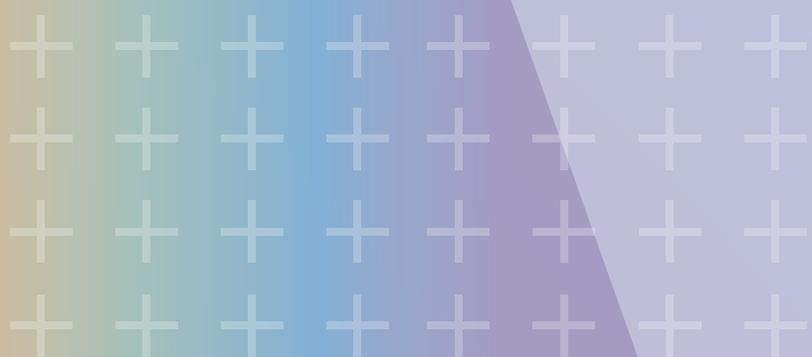
Pour le réseau de soutien social, **le soutien du ou de la partenaire** semble primordial. La famille choisie est une source de soutien également très importante, il doit donc y avoir une reconnaissance de ces liens électifs afin de mobiliser toutes les ressources lors du vieillissement. Les membres de la famille d'origine d'une personne LGBTQ sont parfois impliqués, mais il est nécessaire de ne pas présumer de la primauté de la famille d'origine.

En ce qui concerne les services sociaux et de santé, des besoins ressortent en matière de connaissance du vocabulaire et par rapport à la visibilité de la diversité sexuelle et de genre (documentation et affichage). Il y a également des enjeux présents dans la gestion du dévoilement de l'orientation sexuelle et dans la reconnaissance de la famille choisie dans le parcours de soin. Enfin, il y a d'importantes appréhensions en ce qui concerne les RPA et les CHSLD, quant à la possibilité d'être reconnu.e dans l'intégrité de sa personne.

2

FORUM RÉGIONAL

sur la santé
et le bien-être
des personnes âgées
LGBTQ



Objectif général

Cette activité avait pour objectif de permettre aux participants et participantes de développer des interventions inclusives permettant d'améliorer la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ et de mettre en place des pratiques de collaboration interprofessionnelle et intersectorielle dans le domaine du vieillissement et de la diversité sexuelle et de genre.

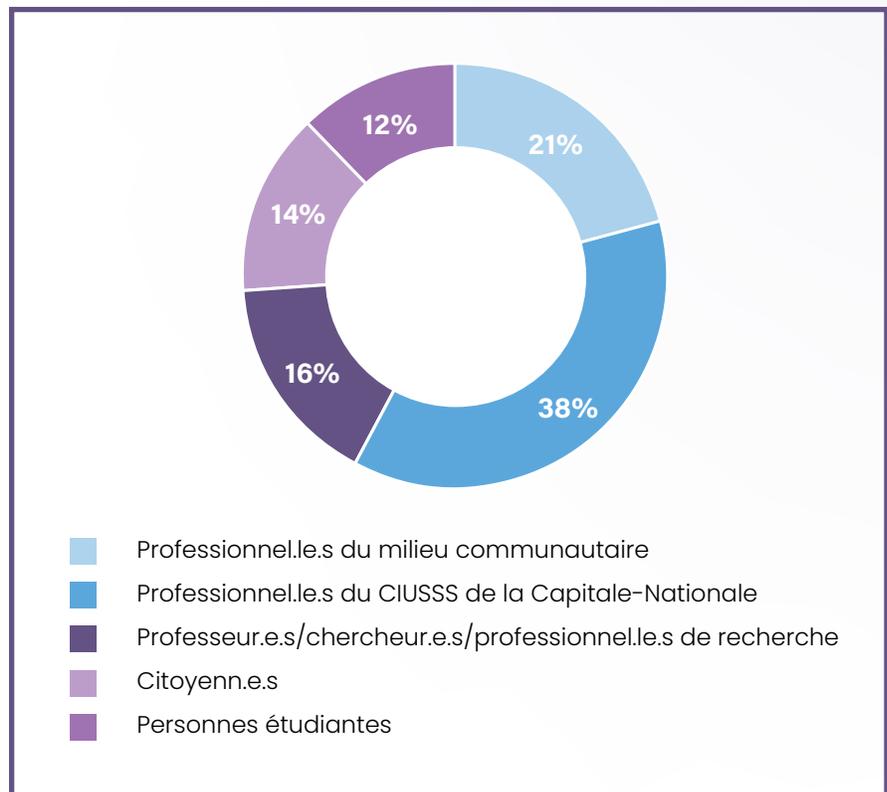
Objectifs spécifiques

À la fin de cette journée de formation, la personne apprenante sera en mesure :

- D'identifier et recommander des pistes d'action pour la mise en place de pratiques inclusives pour les personnes âgées LGBTQ dans les milieux communautaires et institutionnels;
- De créer un réseau de partenaires pour la promotion de la santé et du bien-être des personnes âgées LGBTQ.

Figure 1

Répartition des personnes participantes (n = 52) selon leur statut et leur secteur d'intervention



Programme du Forum

Webinaire
2 février 2023

Forum régional
15 juin 2023

**Santé et bien-être
des personnes
aînées LGBTQ**





Fondation
pour les Aînés
et l'Innovation
Sociale



PLURES
Pôle d'expertise et de recherche
sur la diversité sexuelle et de genre



VITAM
CENTRE DE RECHERCHE
EN SANTÉ DURABLE



UNIVERSITÉ
LAVAL



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale
Québec

Horaire

8h30-8h45	Ouverture du forum
8h45-9h15	Atelier 1 en sous-groupes : Les représentations sociales et les perceptions du vieillissement et des personnes aînées LGBTQ
9h15-9h30	Pause
9h30-10h00	Plénière et échange en grand groupe
10h00-10h45	Atelier 2 en sous-groupes : <ul style="list-style-type: none"> a) Les barrières à l'accès aux services des personnes aînées LGBTQ ainsi que les expériences et interventions dans les services auprès des personnes aînées LGBTQ b) Les pratiques de collaboration des acteurs/actrices des milieux de pratique et dans les trajectoires de services et de soins
10h45-11h00	Pause
11h00-11h50	Plénière et échange en grand groupe
11h50-12h00	Conclusion
12h00-13h00	Dîner réseautage

2.1

Atelier 1**Représentations sociales et perceptions du vieillissement**

L'atelier 1 portait sur les représentations sociales et les perceptions du vieillissement et des personnes âgées LGBTQ. Les personnes

participantes étaient réunies en sous-groupes et devaient répondre à des questions suite à la lecture de trois vignettes fictives.

Objectifs de l'atelier

- Identifier les représentations sociales du vieillissement, les mythes et préjugés liés au vieillissement, ainsi que les défis et les enjeux spécifiques des personnes âgées LGBTQ
- Dégager des pistes de réflexion et de solution



- Quelles sont les représentations sociales du vieillissement ?
- Quels sont les enjeux qui ressortent liés à la sexualité au cours du vieillissement ?
- Quels sont les enjeux qui ressortent relativement à l'orientation sexuelle ?
- Quelles sont les pistes d'action ?

2.1.1

Vignette A : Céline

Céline, 68 ans, est **veuve** depuis deux ans. Le mari de Céline est décédé à la suite d'un cancer, maladie qui a beaucoup éprouvé la famille. Céline fréquente le centre communautaire pour personnes âgées de son quartier depuis quelque temps et y a rencontré quelques nouvelles amies. De toutes les nouvelles personnes que Céline a rencontrées au centre communautaire, c'est avec Lise que Céline se sent le plus à l'aise. Les deux femmes passent beaucoup de temps ensemble, sortent prendre des cafés, vont marcher, magasiner et elles s'entraident dans leurs activités de la vie quotidienne. Valérie, la fille de 40 ans de Céline, de qui elle est très proche, semble heureuse que sa mère se soit trouvée une amie avec qui passer du temps et se changer les idées. Récemment, Lise a fait part à Céline de ses **sentiments amoureux** et de son **désir d'être en couple** avec elle. Céline se sent extrêmement épanouie dans cette relation et aimerait qu'elle se développe dans le même sens. Lorsque Céline a discuté avec Valérie de cette nouvelle relation, **sa fille a réagi** promptement. Celle-ci lui a dit qu'elle ne considère pas qu'il soit **approprié pour une femme de son âge de se remettre en couple** après le décès de son mari. Valérie poursuit en insinuant qu'il est **impossible que sa mère soit lesbienne**, puisqu'elle a déjà été mariée avec un homme et a eu des enfants avec celui-ci. Céline se sent déçue et blessée par cette réaction, elle ne sait pas comment réagir et à qui se confier.

2.1.1

Vignette A : Céline (suite)**Enjeux de représentations sociales du vieillissement nommés par les personnes participantes**

- Croyance que le désir amoureux est censé s'éteindre avec l'avancée en âge
- Combinaison de trois tabous : l'âge, le genre et la sexualité
- Transgression des normes sexuelles genrées

Enjeux liés à la sexualité et à l'orientation sexuelle identifiés par les personnes participantes

- Préjugé : « Trop vieille » pour se remettre en couple
- Incompréhension des orientation sexuelles et de la possible fluidité sexuelle (bisexualité/pansexualité)
- Double standard : les femmes ne devraient pas se remettre en couple, contrairement aux hommes
- Invisibilité des femmes lesbiennes âgées
- Préjugés relativement à l'orientation sexuelle au cours du vieillissement
- « La relation devrait rester cachée »
- Facteur de risque d'exclusion sociale
- Impact du *coming out* : changements ou ruptures dans les relations familiales

**Pistes d'action proposées par le groupe**

- Intervenir individuellement auprès de Céline : intervention de soutien, orientation vers des ressources et organismes (p. ex. Fondation émergence, Interligne), partage d'outils, développement de son réseau social
- Intervenir auprès de l'entourage (sa fille) : ouverture au dialogue, validation du ressenti et reconnaissance d'une adaptation nécessaire pour l'entourage, référence à des ressources
- Changer les représentations des vieillissements LGBTQ : visibilité
- Agir sur l'environnement : formation des professionnel.le.s, sensibilisation dans les milieux pour personnes âgées

2.1

Atelier 1**Représentations sociales et perceptions du vieillissement**

2.1.2

Vignette B : Louise

Louise et sa conjointe, Diane, ont respectivement 70 et 71 ans. **Les deux femmes sont en couple** depuis 10 ans et elles considèrent emménager ensemble dans le condo de Louise dans les prochains mois. À quelques reprises, Louise a essayé de discuter de sa relation amoureuse avec ses **frères et sœurs**, tous et toutes plus âgé.e.s qu'elle. Toutefois, à chaque fois que celle-ci tente d'en discuter, ses proches lui mentionnent que **ce n'est pas tout à fait approprié** et diminuent **l'importance de leur relation**, en mentionnant qu'ils n'ont pas besoin de connaître les détails de sa vie privée. D'ailleurs, ils et elles considèrent **Diane comme son « amie »**.

Louise aimerait que son amoureuse soit davantage reconnue dans sa vie familiale et qu'elle soit invitée aux activités familiales au même titre que les conjoint.e.s de ses frères et sœurs. Elle trouve cela injuste et se sent découragée face à la situation, d'autant plus que Diane va venir **vivre avec elle**.



- Quels sont les enjeux qui ressortent de la vignette ?
- Quels sont les enjeux qui ressortent relativement à l'orientation sexuelle avec l'avancée en âge ?
- Quelles sont les pistes d'action ?

Enjeux concernant les réactions de la famille nommés par les personnes participantes**Non-reconnaissance de la relation de couple**

- Même si Diane et Louise sont en relation de couple depuis 10 ans, la famille de Louise qualifie sa conjointe d'« amie »
- C'est plus confortable pour l'entourage de les percevoir comme des amies que comme des amoureuses
- Une telle perception alimente les préjugés de la société selon lesquels deux femmes âgées ne peuvent pas être amoureuses et en couple

Hypersexualisation de la relation

- Malaise par rapport à la sexualité des femmes âgées : « ce n'est pas approprié »

2.1.2

Vignette B : Louise (suite)**Enjeux liés à l'orientation sexuelle avec l'avancée en âge identifiés par les personnes participantes****Le vieillissement « surplombe » l'orientation sexuelle**

- Invisibilisation des femmes âgées lesbiennes
- Non-reconnaissance de la relation et vision hétéronormative de la relation de couple (on ne considère pas l'évolution de la relation conjugale)
- Préjugés selon lesquels les personnes âgées ne peuvent pas avoir de relations sexuelles, ce qui découle de l'âgisme
- Des attitudes qui amènent à vivre de l'exclusion et du rejet

Impacts potentiels au cours de l'avancée en âge

- Impact sur la reconnaissance comme personne proche aidante si la relation de couple et le statut de partenaire n'est pas reconnu par la famille d'origine et dans les services
- Risque de conflits dans la famille d'origine

**Pistes d'action proposées par le groupe**

- Accompagner les personnes dans le vécu de l'intégration de leur orientation sexuelle, dans leur volonté de s'affirmer, de nommer leur réalité, leurs expériences et leurs craintes
- Se tourner vers la famille choisie, vers des allié.e.s, vers des ressources LGBTQ+
- Amener les personnes à renforcer leur résilience et leur agentivité
- Intervenir avec la famille : sensibiliser les membres de la famille, informations sur le rôle d'allié.e à l'intention de la famille
- Porter attention aux documents légaux : mandat en cas d'incapacité, testament
- Sensibiliser, informer et déconstruire les mythes associés à la sexualité et au genre : ouverture et changement
- Visibiliser les vécus des femmes âgées lesbiennes



2.1

Atelier 1

Représentations sociales et perceptions du vieillissement

2.1.3

Vignette C : Michel

Michel a 70 ans, Il est célibataire depuis longtemps. Il a déjà été en couple et cela lui manque, il aimerait **rencontrer quelqu'un**. Il décide donc de sortir dans un **bar gai** avec l'espoir de pouvoir échanger avec des personnes. Lorsqu'il arrive au bar, il remarque les regards qui se posent sur lui, il constate qu'il est beaucoup plus âgé que la moyenne des gens. Michel tente de discuter avec quelques-uns d'entre eux, mais **il se fait ignorer**. Michel remarque que, si lors de son arrivée, les personnes l'ont dévisagé, désormais, il se sent **invisible**. Michel rentre chez lui un peu triste. Il décide de s'inscrire à une **application de rencontre**. Le premier message qu'il reçoit se lit comme suit : « Quand même *weird* d'être sur *Grindr* à ton âge, es-tu sûr que tu sais comment fonctionne l'*app*? ». Michel est découragé par ses tentatives infructueuses.



- Quelles sont les représentations du vieillissement ?
- Quels sont les différents enjeux qui ressortent ?
- Quelles sont les pistes d'action ?

Enjeux de représentations sociales du vieillissement nommés par les personnes participantes

- Normes de beauté en lien avec le vieillissement : représentations négatives des personnes aînées
- Représentations négative des personnes aînées dans les médias et les productions culturelles
- Âgisme : préjugés que les personnes aînées n'ont pas de sexualité
- Invisibilité de la sexualité et de l'intimité des personnes aînées

2.1.3

**Vignette C : Michel
(suite)****Enjeux liés à l'orientation sexuelle avec l'avancée en âge identifiés par les personnes participantes**

- Intersections des formes de discrimination : âge et orientation sexuelle
- Préjugés associés à la sexualité des hommes gais âgés
- Mettre de l'avant la dimension de l'affection et de l'amour, le besoin de connexion
- Difficulté d'accès à des lieux de socialisation et de rencontre

**Pistes d'action
proposées par le groupe***Promouvoir ou créer des lieux de rencontre et de socialisation pour les personnes âgées LGBTQ*

- Soutenir la création de lieux de socialisation pour les personnes âgées LGBTQ
- Promouvoir des espaces investis par les personnes âgées LGBTQ
- Soutenir les organismes communautaires par des programmes spécifiques

Faire de la sensibilisation et de la prévention de manière « croisée »

- Auprès des organismes et communautés LGBTQ+ : sensibilisation par rapport à l'âgisme
- Auprès des organismes pour personnes âgées : sensibilisation par rapport à l'homophobie et à la transphobie

Agir sur les représentations culturelles et sociales

- Diversifier les représentations sociales et médiatiques, en incluant des personnes âgées LGBTQ

2.2

Atelier 2**Barrières d'accès aux services et pratiques de collaboration**

L'atelier 2 portait sur les barrières à l'accès aux services pour les personnes âgées LGBTQ, sur les enjeux rencontrés en intervention auprès des personnes âgées LGBTQ et sur les pratiques de collaboration au sein des milieux de pratique et

dans les trajectoires de services et de soins. Les personnes participantes étaient de nouveau réunies en sous-groupes et devaient répondre à des questions suite à la lecture de trois vignettes fictives.

Objectifs de l'atelier

- Identifier les barrières à l'accès aux services et les enjeux dans l'intervention auprès des personnes âgées LGBTQ
- Être en mesure d'identifier les enjeux liés à la collaboration entre les différents acteurs et actrices des milieux de pratique et dans les trajectoires de soins
- Dégager des pistes d'action (pratiques, interventions, etc.)

2.2.1

Vignette D : Jean-Claude et Guy

Vous êtes intervenant.e dans un **centre communautaire pour personnes âgées**. Vous rencontrez Jean-Claude et Guy pour leur donner de l'information sur les activités et services du Centre. Les deux hommes font leur inscription et vous constatez qu'ils résident à la même adresse. Deux semaines plus tard, vous entendez des commentaires de vos collègues comme quoi ces deux **nouveaux membres seraient homosexuels, en couple** et vivraient **avec le VIH**.

Lors d'une activité sur l'heure du midi, vous entendez des discussions animées entre **les autres membres du Centre** à propos de Jean-Claude et Guy. Certaines personnes **refusent de s'asseoir** à la même table qu'eux. Il semble que la rumeur se propage et que de plus en plus de personnes sont au courant. Comment réagissez-vous ?



- Quelles barrières avez-vous identifiées concernant l'accès aux services pour les personnes âgées LGBTQ ?
- Quels sont les enjeux liés à la collaboration entre les différents acteurs et actrices des milieux de pratique dans les trajectoires de services et de soins ?
- Quelles sont les pistes d'action (pratiques, interventions, etc.) ?

2.2.1

Vignette D : Jean-Claude et Guy (suite)

Barrières concernant l'accès aux services identifiées par les personnes participantes

- Préjugés : association entre homosexualité et VIH
- Méconnaissance liée au VIH et à la discrimination (sérophobie)
- Inconfort en lien avec la sexualité des hommes gais âgés chez les intervenant.e.s et les membres du centre communautaire
- Problème important de confidentialité (circulation de l'information)
- Peu de milieux spécifiques pour les personnes aînées LGBTQ

Enjeux liés à la collaboration entre les différents acteurs et actrices impliqué.e.s identifiés par les personnes participantes

- Les préjugés nuisent à la collaboration : « il faut dépasser les préjugés »
- Les préjugés homophobes de certains membres du personnel du centre communautaire peuvent limiter les collaborations avec d'autres services
- Enjeux de confidentialité et d'accès à l'information dans le cadre de collaboration



Pistes d'action proposées par le groupe

Organiser des formations

- Atelier de sensibilisation et formation (p. ex. les ateliers de MIELS-Québec, Programme « Pour que vieillir soit gai » de la Fondation Émergence)

Intervenir de manière sensible et adaptée

- Intervention auprès de Jean-Claude et Guy : inclure les personnes concernées, leur demander comment elles vivent la situation et convenir d'un plan d'action avec elles
- Intervention auprès des intervenant.e.s : responsabiliser les intervenant.e.s, intervenir en cohérence avec la volonté des personnes concernées

Sensibiliser et éduquer

- Sensibilisation aux enjeux liés au VIH (p. ex. risques de transmission)

Agir sur la culture organisationnelle

- Se positionner en tant qu'intervenant.e et auprès de ses collègues : valeurs de justice sociale, respect de la dignité et défense de droits
- Créer un milieu inclusif (p. ex. politique anti-discriminatoire)

Favoriser la collaboration intersectorielle

- Création de partenariats ou d'alliances avec des organismes LGBTQ+

2.2

Atelier 2**Barrières d'accès aux services et pratiques de collaboration**

2.2.2

Vignette E : Nicole

Vous êtes **infirmière** dans une clinique médicale. Vous rencontrez Nicole, âgée de 76 ans, pour un suivi en raison de maux de ventre inexplicables. Vous savez qu'elle vit désormais avec sa nièce depuis le **décès récent de sa conjointe**, il y a trois mois. **Sa nièce** est la seule personne de sa famille avec qui elle entretient encore une relation. Les **membres de sa famille** n'ont pas accepté qu'elle soit en couple avec une femme.

Lorsque vous questionnez Nicole, vous constatez que sa nièce **contrôle beaucoup d'aspects** de sa vie, tout en lui fournissant également de l'aide pour certaines de ses activités de la vie quotidienne. Cependant, Nicole mentionne que c'est sa **meilleure amie**, Jeanne, qui s'occupait d'elle avant que sa nièce emménage chez elle. Toutefois, sa nièce n'apprécie pas Jeanne et elle ne veut plus qu'elle vienne chez elle.

Nicole laisse sous-entendre que sa nièce contrôle également **ses finances** et conserve ses cartes de crédit. Elle justifie ceci en mentionnant que « c'est pour éviter que je ne perde la tête et que j'envoie de l'argent à n'importe qui ». Cette discussion vous laisse un doute sur les bonnes intentions de la nièce de Nicole. Que faites-vous?



- Quelles barrières avez-vous identifiées concernant l'accès aux services pour les personnes âgées LGBTQ ?
- Quels sont les enjeux reliés à la collaboration entre les différents acteurs et actrices des milieux de pratique dans les trajectoires de services et de soins ?
- Quelles sont les pistes d'action (pratiques, interventions, etc.) ?

2.2.2

Vignette E : Nicole (suite)**Barrières concernant l'accès aux services identifiées par les personnes participantes**

- Réseau social limité
- Isolement (dans le cas présent, les agissements de sa nièce contribuent à l'isolement de Nicole)
- Non-reconnaissance de la famille choisie, exclusion de la « sœur de cœur »
- Non-reconnaissance de son besoin de sécurité, de soutien à domicile et relativement à la gestion des finances
- Potentielle situation de maltraitance (voir les différentes avenues selon le contexte d'intervention dans les ressources proposées à la page suivante)

Enjeux liés à la collaboration entre les différents acteurs et actrices impliqués.e.s identifiés par les personnes participantes

- Difficulté de réunir toutes les personnes concernées, y compris Jeanne, pour clarifier la situation et remédier au risque de maltraitance
- Travail en silo : difficultés pour les professionnel.le.s de comprendre la situation et donc de prévenir ou d'agir sur la situation de maltraitance
- Enjeu de confidentialité
- La proche aidance en tant que personne LGBTQ peut prendre une forme différente, enjeu de la reconnaissance de la famille choisie



2.2.2

Vignette E : Nicole (suite)



Pistes d'action proposées par le groupe

Intervenir directement auprès de Nicole

- Référer ou accompagner vers des organismes et des ressources
- Créer un climat d'accueil
- Entretenir la relation de confiance et intervenir en collaboration avec des collègues
- Explorer la perception de Nicole concernant sa relation avec sa nièce
- Favoriser l'expression de ses inquiétudes et de son agentivité

Intervenir auprès de sa nièce

- Sensibiliser sa nièce aux situations de maltraitance (p. ex. lui remettre un dépliant sur la maltraitance)

Intervenir en lien avec le réseau social

- Proche aidance en contexte LGBTQ : penser autrement les liens sociaux, reconnaître et valoriser d'autres sources de soutien dont la famille choisie (Jeanne)

Pour agir sur les situations de maltraitance

Consulter les ressources suivantes :

Ligne Aide Maltraitance Adultes Aînés

www.aideabusaines.ca

CIUSSS de la Capitale-Nationale

www.ciuuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/services/situation-difficile-detresse/maltraitance

Centre de recherche et d'expertise en gérontologie sociale (CREGÉS)

www.creges.ca/domaine-expertise-contrer-la-maltraitance-envers-les-personnes-aînees-rsss

Développer des collaborations

- Rencontre en équipe au sujet de la situation (en conservant la confidentialité) dans le but de déterminer les prochaines actions
- Référer à un.e autre professionnel.le pour analyser le dossier
- Communiquer les informations entre les différents acteurs et actrices pour s'assurer d'un travail conjoint
- Développer ou renforcer les collaborations entre les professionnel.le.s en services sociaux, les organismes communautaires et les institutions financières

2.2

Atelier 2**Barrières d'accès aux services et pratiques de collaboration**

2.2.3

Vignette F : madame Leclerc

Vous travaillez comme **travailleur social** au programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées, en **soutien à domicile**. Lors d'une rencontre d'équipe interdisciplinaire, on vous demande de prendre contact avec madame Leclerc, une **femme trans**, afin d'ouvrir son dossier psychosocial.

Lors de la **rencontre de référence**, un membre de l'équipe **mégenre** madame Leclerc (utilise les pronoms masculins et non féminins) et émet un commentaire négatif sur « sa grosse voix d'homme ». **Personne ne réagit** et ce professionnel fera partie de l'équipe soignante de madame Leclerc. Que faites-vous ?



- Quelles barrières avez-vous identifiées concernant l'accès aux services pour les personnes âgées LGBTQ+ ?
- Quels sont les enjeux liés à la collaboration entre les différents acteurs et actrices des milieux de pratique dans les trajectoires de services et de soins ?
- Quelles sont les pistes d'action (pratiques, interventions, etc.) ?

Barrières concernant l'accès aux services identifiées par les personnes participantes

- Listes d'attente pour avoir accès aux services (ce qui peut entraîner des difficultés pour changer de professionnel.le de la santé)
- Expériences de discrimination et anticipation de telles expériences
- Confiance brisée, ce qui peut affecter l'adhésion aux soins (la personne ne viendra plus consulter)
- Manque de connaissances et d'ouverture envers les réalités des personnes trans
- Manque d'éthique professionnelle
- Transphobie limitant l'accès aux services (mégenrer)

2.2.2

**Vignette F : madame Leclerc
(suite)****Enjeux liés à la collaboration
entre les différents acteurs et
actrices impliqué.e.s identifiés
par les personnes participantes**

- Bris de confiance dans l'équipe
- Absence de collaboration efficace pour intervenir auprès de l'usagère
- Non-intervention des autres membres de l'équipe
- Hiérarchie et rapports de pouvoir entre les professions, ce qui peut complexifier les efforts pour nommer les problèmes et recadrer la situation

**Pistes d'action
proposées par le groupe***Prendre contact avec
des ressources*

- Organismes communautaires LGBTQ+
- Commissaire aux plaintes et à la qualité des services

*Adapter les outils
administratifs*

- Ajouter des notes au dossier : préciser les pronoms, p. ex : « Il serait plus adéquat d'utiliser ces pronoms, car ce sont ceux-ci qui sont indiqués au dossier »

*Intervenir auprès
des membres de l'équipe*

- Recadrage, demander l'intervention d'un.e autre professionnel.le en santé
- Formation des professionnel.le.s dans l'équipe

*Intervenir auprès
des autres acteurs
et actrices*

- Collaboration interprofessionnelle pour assurer la concertation

- Défense de droits : évaluer les recours possibles si les interventions ne fonctionnent pas, référer aux codes de déontologie des professionnel.le.s

2.3

Termes émergents du forum

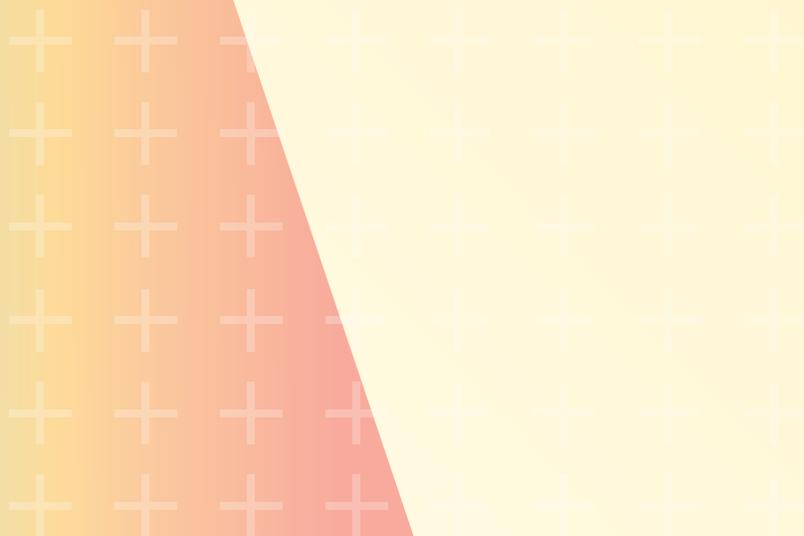
Lors des échanges en deuxième plénière, chaque sous-groupe a partagé des mots clés qui faisaient écho aux ateliers du forum et aux réflexions suscitées. Les termes suivants ont émergé à l'issue du forum.

- Appel à l'action
- Agent de changement
- Chaleur humaine • Collaboration
 - Écoute • Enseigner • Éducation
 - Espoir • Inclusion
- La neutralité n'est pas neutre • Ouverture
- Partage favorisant la croissance collective
 - Partage d'expériences • Propager
 - Présence • Protection
 - Rayonnement • Réseautage
 - Reconnaissance • Renforcement
- Représentation • S'inclure aussi soi-même
 - Sensibilité/sensibilisation • Visibilité
 - Vulnérabilité • Vulnérabienvveillance
(vulnérabilité bienveillante)

A large white number '3' is positioned on the left side of the page. The background features a vibrant, multi-colored geometric design with overlapping triangles in shades of orange, red, blue, and green. A vertical line is positioned to the right of the number '3'.

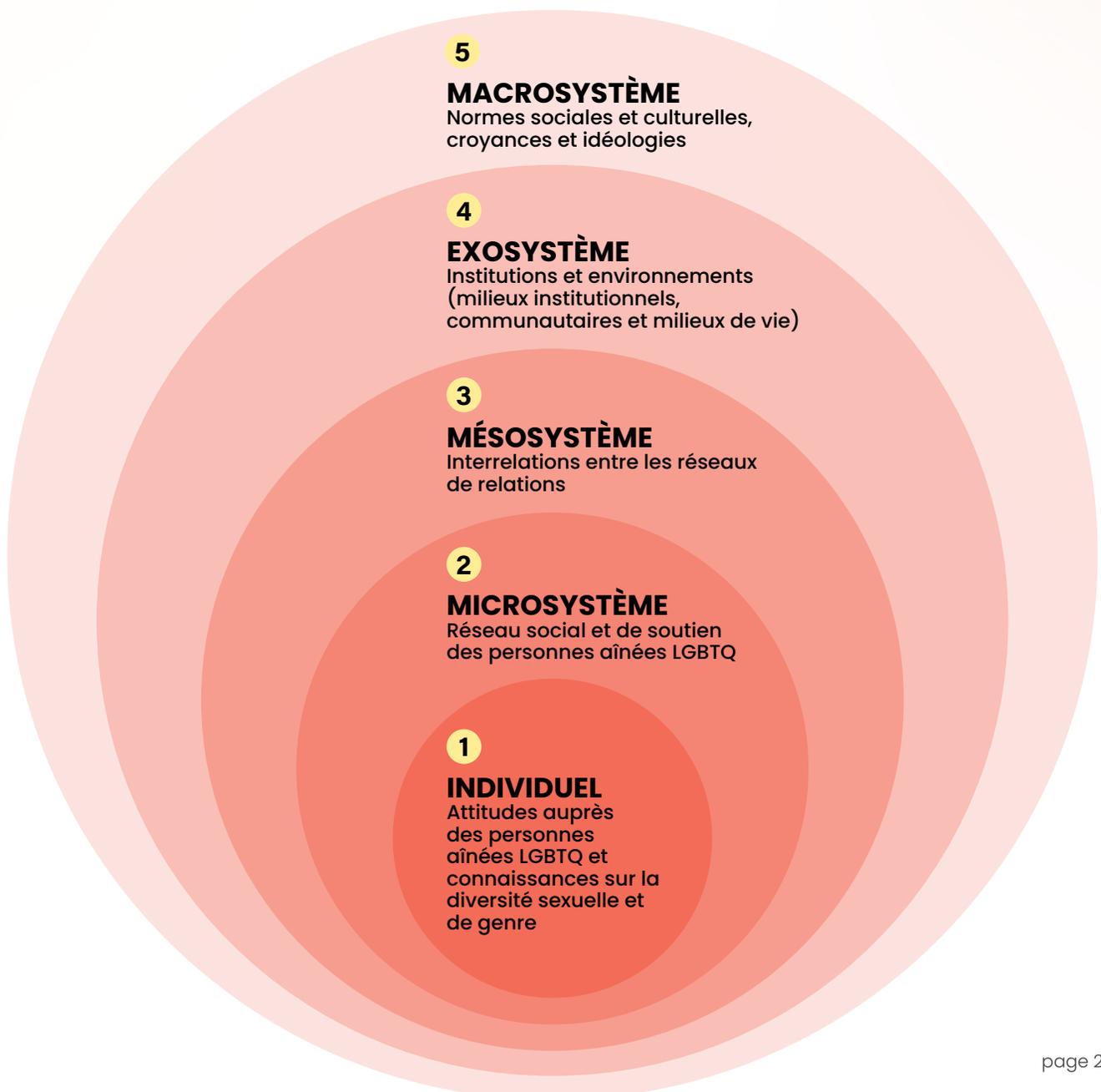
3

**Pour une approche
écosystémique
des pratiques
inclusives**



Les activités de croisement des savoirs du forum ont donné lieu à l'émergence de pistes d'action afin de favoriser des pratiques inclusives auprès des personnes âgées LGBTQ. Conjuguées aux approches inclusives qui ressortent dans les écrits scientifiques (Fredriksen-Goldsen et al., 2014; Lecompte et al., 2021), les pratiques inclusives ont été élaborées dans une perspective écosystémique. Cette approche permet de prendre en considération les interactions dynamiques entre les niveaux

d'intervention : individuel, du réseau social et de soutien (microsystème), des interactions entre les différents réseaux de relations (mésosystème), des institutions ou des environnements (exosystème) et des normes sociales et culturelles (macrosystème) dans l'adoption de pratiques inclusives adaptées aux réalités et aux besoins spécifiques des personnes âgées LGBTQ. L'objectif est de favoriser une prise en compte des éléments qui peuvent influencer la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ.



Pratiques inclusives à adopter

1

INDIVIDUEL

Attitudes auprès des personnes âgées LGBTQ et connaissances sur la diversité sexuelle et de genre

- Prendre conscience de ses biais relativement au vieillissement, à la sexualité et à la diversité sexuelle et de genre
- Développer une sensibilité envers les réalités des personnes âgées LGBTQ
- Manifester son ouverture par une attitude accueillante (p. ex. respecter le rythme du dévoilement de l'orientation sexuelle ou de l'identité de genre)
- Se montrer disponible, être à l'écoute
- Développer des savoirs : formation continue
 - Connaissance de l'historique de discrimination envers les personnes LGBTQ et les formes de discrimination
 - Connaissance du vocabulaire de la diversité sexuelle et de genre
 - Connaissance des ressources pour le référencement
- Adopter une communication inclusive (p. ex. ne pas mégenrer, ne pas présumer de l'orientation sexuelle ou de l'identité de genre)

2

MICROSYSTÈME

Réseau social et de soutien des personnes âgées LGBTQ

- Comprendre la façon dont les personnes définissent leurs relations conjugales, familiales, amicales
- Connaître le réseau social et de soutien des personnes âgées LGBTQ
- Soutenir le développement de relations avec des groupes affinitaires (p. ex. bénévolat, loisirs, entraide)

3

MÉSO-SYSTÈME

Interrelations entre les réseaux de relations

- Reconnaître, soutenir et accompagner le ou la partenaire (le cas échéant) et la famille choisie dans le parcours de services et de soins
- Adopter une posture de défense de droits des personnes LGBTQ dans les équipes de travail
- Référer aux ressources pertinentes

4

EXOSYSTÈME

Institutions et environnements (milieux institutionnels, communautaires et milieu de vie)

Pratiques inclusives à adopter

- Assurer la confidentialité des informations dans les milieux institutionnels et communautaires
- Offrir le temps nécessaire aux professionnel.le.s pour la formation continue sur les réalités et besoins des personnes âgées LGBTQ
- Adopter des politiques anti-discriminatoires
- Adapter la documentation pour qu'elle soit inclusive de la diversité sexuelle et de genre (p. ex. formulaires, dépliants)
- Promouvoir la visibilité de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres dans les milieux de pratique
- Favoriser la reconnaissance des personnes âgées LGBTQ dans les services et dans les milieux de vie collectifs (RPA, CHSLD)
- Favoriser les collaborations interprofessionnelles et intersectorielles : créer des ponts entre les organismes œuvrant dans le champ du vieillissement et les organismes voués à la diversité sexuelle et la pluralité des genres
- Offrir des lieux de socialisation inclusifs

5

MACROSYSTÈME

Normes sociales et culturelles, croyances et idéologies

- Déconstruire les préjugés âgistes, hétérosexistes et cissexistes
- Inclure des modèles de personnes âgées LGBTQ (p. ex. affiches, témoignages) pour favoriser la visibilité et la reconnaissance des réalités des personnes âgées LGBTQ dans le discours public et dans les représentations sociales

CONCLUSION

Les recherches et les initiatives de formation et de sensibilisation sur le vieillissement des personnes âgées LGBTQ sont importantes afin de favoriser le bien-être et l'inclusion sociale des personnes âgées de la diversité sexuelle et de genre.

Le forum sur la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ et les initiatives qui en découlent (voir l'annexe 1 sur les retombées du forum) contribuent à la visibilité des réalités des personnes âgées LGBTQ dans les milieux institutionnels et communautaires afin de favoriser l'inclusion sociale des personnes âgées de la diversité sexuelle et de genre. La mise en lumière des enjeux vécus par les personnes âgées LGBTQ et la prise en compte de leurs besoins spécifiques dans les services et les milieux se sont avérés des objectifs phares du forum.

Finalement, le forum a permis de dégager des pistes d'action pour la mise en place d'une approche écosystémique des pratiques inclusives à l'intention des personnes âgées LGBTQ. Plus généralement, ces activités de croisement des savoirs permettent de sensibiliser les acteurs et actrices dans les différents milieux de pratique ainsi que le grand public à la diversité sexuelle et de genre et au vieillissement.



RÉFÉRENCES

- Addis, S., Davies, M., Greene, G., MacBride-Stewart, S. et Shepherd, M. (2009). The health, social care and housing needs of lesbian, gay, bisexual and transgender older people: a review of the literature. *Health and Social Care in the Community*, 17(6), 647-658. doi: 10.1111/j.1365-2524.2009.00866.x
- Beauchamp, J. et Chamberland, L. (2015). Les enjeux de santé mentale chez les aînés gais et lesbiennes. *Santé mentale au Québec*, 40(3), 173-192. <https://doi.org/10.7202/1034917ar>
- Beauchamp, J., Chamberland, L. et Carbonneau, H. (2020). Le vieillissement chez les aînés gais et lesbiennes : entre la normalité, l'expression de besoins spécifiques et leur capacité d'agir. *Nouvelles pratiques sociales*, 31(1), 279-299. <https://doi.org/10.7202/1069927ar>
- Beaulieu, M. et al. (2018). *Isolement social des aînés : regard spécifique sur la communauté LGBTQ au Canada*, Rapport produit pour le Comité Fédéral-provincial et Territorial des ministres responsables des aînés au Canada, 40 p.
- Brotman, S., Ryan, B. et Cormier, R. (2003). The health and social service needs of gay and lesbian elders and their families in Canada. *Gerontologist*, 43(2), 192-202.
- Fredriksen-Goldsen, K. I., Kim, H.-J., Barkan, S. E., Muraco, A. et Hoy-Ellis, C. P. (2013). Health disparities among lesbian, gay and bisexual older adults: Results from a population-based study. *American Journal of Public Health*, 103(10), 1802-1809.
- Fredriksen-Goldsen, K.I., Hoy-Ellis, C., Goldsen, J., Emlert, C.A. et Hooyman, N.R. (2014). Creating a Vision for the Future: Key Competencies and Strategies for Culturally Competent Practice With Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Older Adults in the Health and Human Services, *Journal of Gerontological Social Work*, 57(2-4), 80-107. DOI: 10.1080/01634372.2014.890690
- Lecompte, M., Ducharme, J., Beauchamp J., Couture, M. (2021). Inclusive Practices toward LGBT Older Adults in Healthcare and Social Services: A Scoping Review of Quantitative and Qualitative Evidence. *Clinical Gerontologist*, 44(3), 210-221.
- Meyer, I. H. (2003). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: conceptual issues and research evidence. *Psychological bulletin*, 129(5), 674-697.

4

ANNEXES



Annexe 1 Retombées du Forum

1. Dialogue VITAM Les personnes âgées LGBTQ : enjeux vécus et approches inclusives

Ce dialogue présenté par VITAM - Centre de recherche en santé durable et par le Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ) du CIUSSS de la Capitale-Nationale s'intègre aux activités de croisement des savoirs démarrées lors du « Forum régional sur la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ » et dans la foulée du webinaire « Santé et bien-être des personnes âgées LGBTQ ».

Le dialogue visait la poursuite des échanges entre : les professionnel.les de la région de la Capitale-Nationale, provenant des milieux institutionnels et communautaires, les étudiant.es et des citoyen.nes, dans le but d'échanger des expériences et des connaissances sur les enjeux et les défis rencontrés en intervention sur les pratiques préconisées dans les milieux institutionnels et communautaires. Cela, afin de favoriser la mise en place de pratiques inclusives pour les personnes âgées LGBTQ.

Animation

- **Kévin Lavoie**, professeur agrégé à l'École de travail social et de criminologie de l'Université Laval, directeur scientifique, Centre de recherche Jeunes, familles et réponses sociales (JEFAR) et chercheur régulier au Centre de recherche du CHU de Québec

Pour visualiser le pdf
[cliquez ici.](#)

Modération

- **Alex Côté-Asselin**, professionnelle de recherche et membre du comité des Dialogues de VITAM - Centre de recherche en santé durable
- **Line D'Amours**, coordonnatrice au Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ)

Panélistes

- **Julie Beauchamp**, professeure adjointe au Département de psychiatrie et de neurosciences de l'Université Laval et chercheure régulière chez VITAM - Centre de santé durable, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- **Laurie-Ann Lavallée**, étudiante à la maîtrise en travail social à l'École de travail social et de criminologie de l'Université Laval
- **Marie-Ève Gauvin**, sexologue, agente de planification, de programmation et de recherche et répondante régionale du volet promotion et prévention en matière de sexualité saine et responsable à la Direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale
- **Andreea Zbarcea**, coordination des programmes pour les personnes âgées LGBTQ+ au sein de l'organisme Interligne

Annexe 1 Retombées du Forum (suite)

2.

Projet d'intervention en travail social de Laurie-Ann Lavallée, étudiante à la maîtrise en travail social : *Vieillesse, diversité sexuelle et pluralité des genres : un groupe de codéveloppement clinique pour des pratiques intersectionnelles*

Ce projet d'intervention a été réalisé à l'automne 2023, dans le cadre d'une maîtrise en travail social à l'Université Laval. Cette initiative s'inscrit dans la foulée du forum régional sur la santé et le bien-être des personnes âgées LGBTQ tenu à Québec en juin 2023, en collaboration avec VITAM - Centre de recherche en santé durable, CIUSSS de la Capitale-Nationale.

Le groupe de codéveloppement a été déployé afin d'offrir un espace de formation qui favorise une pratique introspective et qui permet la collaboration entre les membres du groupe, dans le but d'améliorer les interventions auprès des aîné.e.s de la diversité sexuelle et de genre. Six intervenant.e.s du secteur communautaire

ont pu se réunir à huit reprises en virtuel, dans le but d'améliorer leurs pratiques auprès des personnes âgées LGBTQ+. Dans une perspective intersectionnelle, le groupe a réuni trois intervenant.e.s du secteur vieillissement et trois intervenant.e.s qui œuvrent auprès des personnes de la diversité sexuelle et de genre. Dans le cadre du codéveloppement, chaque rencontre a permis qu'un.e intervenant.e aborde une situation liée à sa pratique pour laquelle il ou elle désire obtenir de l'aide ou l'avis des autres membres du groupe.

Le groupe de codéveloppement communautaire a permis la mise en commun des savoirs de chaque intervenant.e dans une perspective d'amélioration des pratiques. Au terme du projet, la collaboration et le soutien entre intervenant.e.s ont été mobilisés tout au long des rencontres. Il semble que la méthode d'intervention du codéveloppement ait également permis de favoriser l'introspection par rapport à l'intervention auprès des aîné.e.s LGBTQ+ chez l'ensemble des membres du groupe. Le récit de pratique offrira l'occasion de poser un regard rétrospectif et critique sur cette démarche, en relevant ses apports et ses limites.

Annexe 2

Liste de ressources LGBTQ+ dans la région de la Capitale-Nationale ou pour les personnes âgées LGBTQ*

* Les informations contenues dans cette liste de ressources sont présentées à des fins d'information générale. Cette liste n'est pas exhaustive et les informations sont sujettes à changement.

Organismes	Services offerts
<p>Aide aux Trans du Québec (ATQ) Site web : https://atq1980.org</p>	<p>Écoute, référence et soutien social auprès des personnes trans, non binaires et en questionnement</p>
<p>Alliance Arc-en-ciel de Québec Site web : https://arcencielquebec.ca</p>	<p>Mobilisation et sensibilisation de la population aux enjeux des personnes issues de la diversité sexuelle et pluralité de genres, inclusion, défense des droits et ressources d'information</p>
<p>Conseil québécois LGBT Site web : http://www.conseil-lgbt.ca</p>	<p>Regroupement d'organismes situés au Québec. Défense des droits, concertation, mobilisation, sensibilisation, formation et représentation</p> <p>Répertoire des activités de formation et de sensibilisation aux réalités LGBTQ2+ au Québec Site web : https://inclusion-lgbtq2.ca</p>
<p>Divergenres Site web : https://divergenres.org</p>	<p>Éducation sur la pluralité des genres, services d'accompagnement aux personnes en questionnement sur leur identité de genre ou en transition sur le territoire de la Capitale-Nationale. Services d'écoute et de référence ; offre d'activités ; formations sur la transitude et sur les réalités et les enjeux des personnes trans binaires et non-binaires. Mentorat professionnel pour les intervenant.e.s communautaires, les professionnel.le.s de la santé et des services sociaux et le personnel scolaire</p>
<p>Diversité 02 Site web : https://diversite02.ca</p>	<p>Éducation, sensibilisation, information et soutien. Offre de formations et de soutien social sur la diversité sexuelle et la pluralité des identités de genre au Saguenay-Lac-Saint-Jean</p>
<p>Fondation Émergence Site web : www.fondationemergence.org</p>	<p>Information, éducation et sensibilisation aux réalités des personnes qui se reconnaissent dans la diversité sexuelle ainsi que la pluralité des identités et des expressions de genre pour favoriser le bien-être et la défense des droits des personnes LGBTQ+</p> <p>Programme Pour que vieillir soit gai https://www.fondationemergence.org/pourquevieillirsoitgai Défense des droits des personnes âgées LGBTQ+, outils et formation pour des milieux âgés plus inclusifs</p> <p>Programme Famille choisie https://www.fondationemergence.org/famillechoisie</p>

Annexe 2 Liste de ressources LGBTQ+ dans la région de la Capitale-Nationale ou pour les personnes âgées LGBTQ* (suite)

* Les informations contenues dans cette liste de ressources sont présentées à des fins d'information générale. Cette liste n'est pas exhaustive et les informations sont sujettes à changement.

Organismes	Services offerts
<p>Gay and Grey Montreal Site web : https://gayandgreymontreal.com/?lang=fr</p>	<p>Réseau social, d'entraide et de sensibilisation pour les personnes anglophones 2SLGBTQIA+ de 50 ans et plus</p>
<p>GRIS-Québec Site web : https://grisquebec.org</p>	<p>Promouvoir une vision positive des personnes de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres par l'éducation, la formation, la sensibilisation et le soutien à travers différents services auprès de la jeunesse et de la population de tout âge. Ateliers de sensibilisation, formations et accompagnement</p>
<p>Interligne Site web : https://interligne.co</p>	<p>Soutien aux personnes LGBTQ+, aux proches et au personnel de différents milieux. Service de ligne d'aide et de renseignements, groupes de discussion, différents programmes (ex. jeunesse), clinique juridique téléphonique, services en milieux professionnels</p> <p>Répertoire : Lieux et ressources LGBTQ+ https://interligne.co/repertoire</p> <p>Programme pour les personnes âgées LGBTQ https://interligne.co/espace-personnes-ainees</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programme de jumelage téléphonique • Trait d'union : correspondance intergénérationnelle • Ressources
<p>MIELS-Québec Site web : https://miels.org</p>	<p>Soutenir et accompagner les personnes vivant avec le VIH-sida ainsi que leurs proches dans une perspective de défense de droits, de réduction des méfaits et de pouvoir d'agir. Sensibilisation, prévention et éducation auprès de clientèles à risque et de l'ensemble de la population</p>
<p>Réseau des lesbiennes du Québec Site web : https://rlq-qln.ca</p>	<p>Défense des droits des femmes et des personnes des communautés lesbo-queer, recherche et documentation, éducation et sensibilisation</p>

