



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

Rencontre du 10 avril 2017, de 18 h à 21 h

Lieu : salle de réunion du CSC Centre-ville, 2^e étage, 420 rue Cooper, Ottawa

Personnes présentes :

Membres de la communauté :

Maëlys McArdle, Kaeden Seburn, Mel Thompson et Patricia Vincent.

Santé arc-en-ciel Ontario : Devon McFarlane.

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

Erin Flemming, coordonnatrice du projet

Excusé.e.s : Serena Rivard, Mikki Bradshaw, Benny Michaud et Jaina Tinker.

Procès-verbal :

1. Mot de bienvenue

Nous souhaitons reconnaître et honorer le fait que cette rencontre a lieu sur un territoire algonquin non cédé. Notre présence ici est un honneur et non un droit.

2. Approbation du procès-verbal de la rencontre du 20 mars 2017 :

- Approuvé par tous.

3. Révision de l'ébauche du rapport :

- Nous avons discuté de la façon dont nous pourrions inclure l'énoncé suivant parmi les recommandations qui visent à continuer d'impliquer les communautés trans, bispirituelles, intersexes et de la pluralité du genre : « Tout fournisseur de services qui envisage d'examiner les services pour les communautés trans, bispirituelles, intersexes et de la pluralité du genre ou d'y apporter des modifications substantielles devrait veiller à ce que les représentant.e.s de ces communautés aient droit à une représentation égalitaire et soient inclus sur un pied d'égalité dans le processus ». En principe, nous sommes tous d'accord avec cet énoncé. Cependant, en pratique, plusieurs défis se

posent. Pour ce qui est du rapport, nous avons convenu de reformuler cet énoncé pour mettre l'accent sur l'élaboration d'un cadre commun qui définirait une telle implication continue et significative. Jane a proposé d'envoyer quelques tournures de phrase qui pourraient nous aider.

- Nous avons ensuite discuté de la stabilisation, de l'augmentation et de la protection des services actuellement disponibles, avant de passer au renforcement des capacités dans de nouveaux secteurs.
- On a soulevé l'idée de recommander la création d'un poste de planificateur/planificatrice des systèmes. Ce poste viserait à modifier le système/modèle de soins. Une fois que les objectifs de modification du système auraient été atteints, le planificateur ou la planificatrice pourrait prendre des tâches cliniques en charge. Très souvent, de tels postes sont occupés par des psychologues. Le planificateur ou la planificatrice pourrait contribuer à la création d'un modèle de soins en étoile (« hub and spoke ») dans la région. Enfin, cette personne pourrait travailler pour une table de planification financée.
- Nous avons révisé les recommandations qui visent à réclamer davantage de ressources pour former plus de médecins et à augmenter l'accès aux services dans les milieux ruraux de façon à refléter le modèle en étoile.

ACTION :

- Les membres de la Table qui souhaitent apporter des modifications au rapport doivent en faire part à Erin avant le 18 avril 2017 (au plus tard).
- Erin apportera les derniers changements au rapport.

4. Introduction et conclusion du rapport :

- Nous nous sommes demandé si nous donnions assez d'information dans les recommandations. Nous avons discuté de l'articulation des revendications. On a proposé de présenter les trois principales recommandations dans chacune des trois catégories, soit : court terme, moyen terme et long terme. Y a-t-il des recommandations qui se chevauchent? Qu'est-ce qui est prioritaire? Qu'est-ce qui devrait être réalisé en premier? Par quoi commence-t-on? Quels sont les objectifs qui doivent être nécessairement ou minimalement atteints?
- Nous avons discuté de la fragilité du système : il est nécessaire que les fournisseurs de services et les membres de communauté unissent leurs efforts pour stabiliser l'offre de services. Il faudra aussi s'assurer que la priorité est accordée aux milieux ruraux.
- Les organismes devront mieux collaborer pour améliorer le cheminement de la clientèle.
- Nous avons **décidé** d'inclure un sommaire exécutif dans le rapport pour présenter les recommandations prioritaires suivantes :

- ✓ *Stabiliser et augmenter l'offre actuelle de services pour les communautés trans, bispirituelles, intersexes et de la pluralité du genre dans le RLISS de Champlain.*
- ✓ *Créer un poste de planificateur/planificatrice des systèmes.*
- ✓ *Améliorer le cheminement de la clientèle entre les différents fournisseurs de services qui offrent actuellement des services aux communautés trans, bispirituelles, intersexes et de la pluralité du genre.*
- ✓ *Développer les capacités et améliorer la compétence culturelle des services pour les communautés trans, bispirituelles, intersexes et de la pluralité du genre au sein des organismes grand public.*
- ✓ *Mettre en place un système de prestation de services de façon à ce que les communautés trans, bispirituelles, intersexes et de la pluralité du genre soient impliquées et deviennent une composante officielle de l'infrastructure de prestation de services.*
- ✓ *Mettre de nouveaux services sur pied dans les secteurs clés (c.-à-d. pour les francophones et pour les personnes autochtones).*
- ✓ *Développer la capacité de prestation de services dans les milieux ruraux. Créer des services réservés aux communautés trans, bispirituelles, intersexes et de la pluralité du genre.*
- ✓ *Poursuivre le financement d'une table de planification régionale des services en santé trans, bispirituelle, intersexe et de la diversité du genre et maintenir ses activités.*

ACTION :

- Erin rédigera le sommaire exécutif qui sera inclus dans le rapport.

5. Autres points :

- Transfert des connaissances au-delà du RLISS de Champlain
 - ✓ Les frais pour l'embauche de Sam Bradd (pour qu'il crée une représentation visuelle des travaux de la Table) sont estimés à 2 000 \$.
 - ✓ Nous en discuterons davantage à la rencontre du 24 avril 2017.
- Planification de la rencontre du 24 avril 2017.
 - ✓ Examen du rapport final.
 - ✓ L'avenir de la TPR.
 - ✓ Célébration.

6. Prochaine rencontre :

- 24 avril 2017