



# DES NÔTRES :

## *une analyse des besoins des personnes LGBTQ2S d'expression française au Manitoba*

*Une initiative du Collectif LGBTQ\* du Manitoba*

---

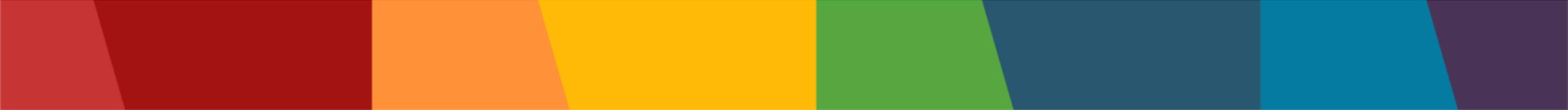
**Kevin PRADA**  
**Danielle DE MOISSAC, Ph. D.**  
**Ndeye Rokhaya GUEYE, Ph. D.**

---



# Au menu...

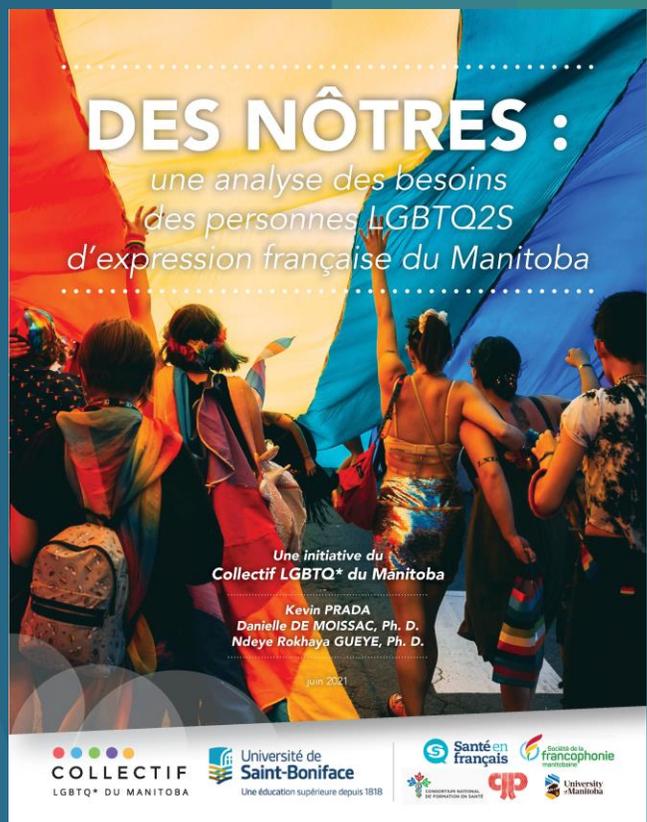
1. Mise en contexte
2. Survol des résultats
3. Courte discussion
4. Recommandations principales



## 2 groupes principaux ont ensemble réalisé ce rapport

*\*Des membres de la Communauté font partie de chacun de ces groupes\**

1. Le Collectif LGBTQ\* du Manitoba
2. Le comité scientifique avec les auteurs



**PREMIÈRE** étude de  
ce genre dans  
l'Ouest Canadien.



**CONTEXTE**

# Intersectionnalité (Cadre d'abord théorique développé par Crenshaw, 1989)

On parle souvent d'intersectionnalité quand on parle de **discrimination** et de **marginalisation**. Plusieurs **couches d'oppression** existent, liées à notre identité spécifique. On a tous plusieurs facteurs identitaires qui se chevauchent, qui font de nous une personne unique : voilà une réalité **complexe**.

C'est une **lentille** par laquelle on peut mieux évaluer les façons que certaines personnes font face à une **discrimination accentuée** lorsque plusieurs formes **d'oppression** et de **discrimination** se **chevauchent**.

Les membres de la Communauté se trouvent à **l'intersection** de plusieurs facteurs identitaires, tels :

- *L'âge*
- *L'orientation sexuelle*
- *L'identité de genre*
- *Les facteurs ethno linguistiques*
- *L'appartenance culturelle*
- *Le statut socioéconomique*
- *La condition sociale*
- *L'état de santé*
- *Les handicaps*
- *Et plusieurs autres...*

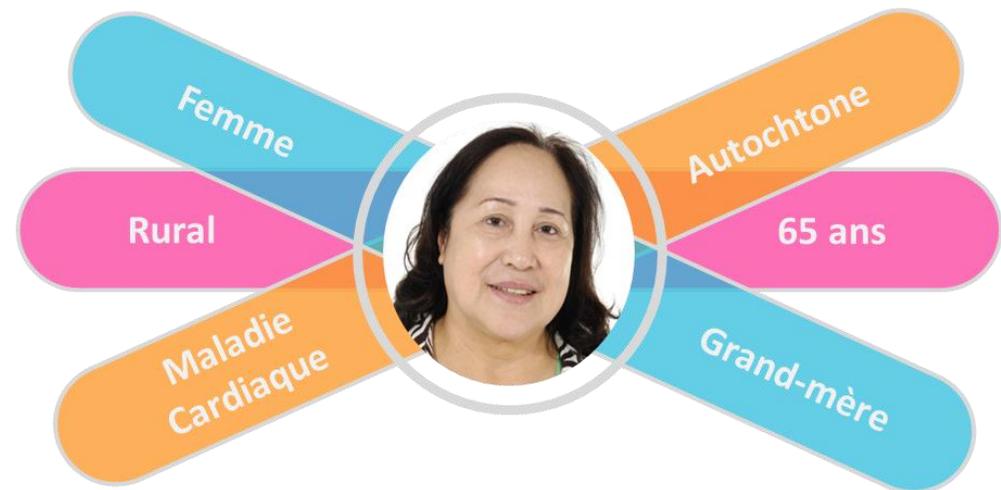


Image de: Gouvernement du Canada, Introduction à l'ACS+, consulté le 1<sup>er</sup> juin 2021, depuis [https://femmes-egalite-genres.canada.ca/gbaplus-course-cours-acsplus/fra/mod02/mod02\\_03\\_03.html](https://femmes-egalite-genres.canada.ca/gbaplus-course-cours-acsplus/fra/mod02/mod02_03_03.html)



# DISCRIMINATION ET STIGMATISATION

Celles-ci sont des **constructions sociales complexes**, déployées parfois consciemment, parfois inconsciemment, par un groupe majoritaire afin de séparer les personnes perçues comme 'normales' des personnes jugées comme 'anormales'; ce phénomène « **porte atteinte à la valeur et à la dignité individuelles de la personne** ».

*(Gouvernement du Manitoba, 2020)*

# Théorie du stress minoritaire

(« Minority Stress Theory », Meyer, 2003)

Les **préjudices**, la **discrimination** et la **stigmatisation quotidiens** et parfois inconscients dont les personnes LGBTQ2S font face, font en sorte qu'elles **vivent à long terme** dans un **environnement hostile**, fruit du **harcèlement hétérosexiste**, du **rejet** et de la **discrimination systémique**.

Les **retombées** du stress minoritaire incluent :

- Détresse mentale chronique, dès un jeune âge
- Maladies
- Homophobie internalisée
- Sentiments de honte
- Pensées suicidaires
- Troubles de l'humeur
- Dépression
- Anxiété

# Au Canada, les personnes LGBTQ2S sont :

## ➤ Plus à risque de :

- Faire face à la **discrimination** que les personnes hétérosexuelles ou cisgenres, dans toutes les sphères de leur quotidien *(Blais et al., 2018; Geoffroy et Chamberland, 2015; Simpson, 2014)*
  - Et ainsi de vivre dans un **environnement antipathique généralisé** *(Kamgain et al., 2017)*
- Se trouver **sans domicile fixe**, même chez les mineurs LGBTQ2S *(Standing Committee on Health, 2019)*
- Ne **pas obtenir leur diplôme d'études secondaires** ou poursuivre des **études supérieures** *(Santé arc-en-ciel Ontario et Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, 2012)*
- Manquer de **sécurité d'emploi** *(Standing Committee on Health, 2019; Santé arc-en-ciel Ontario et Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, 2012).*
- Faire face à l'insécurité du **logement** et à l'insécurité **alimentaire** *(Égale Canada, 2020)*

## ➤ 2 à 3 fois plus à risque d'être **victimes de crimes violents** *(Simpson, 2014)*

- ❖ Entre 2018 et 2019, les instances de **crimes haineux** contre les personnes LGBTQ2S ont **augmenté de 41 %** pour atteindre les plus haut taux depuis **2009**, dont **plus de la demie étaient violents.** *(Statistiques Canada, 2021)*
- ❖ La **COVID-19** a eu un impact plus sévère sur les personnes LGBTQ2S que sur la population générale. *(Égale Canada, 2020)*

# ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

## *des personnes LGBTQ2S*

- **Hypervigilance** des patients LGBTQ2S face à la stigmatisation possible, et **réticence à dévoiler l'identité** sexuelle ou de genre *(Foy et al., 2019)*
- **Indicateurs de santé** plus faibles que la population générale *(Santé arc-en-ciel Ontario et Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, 2012)*
- **Peu de sensibilisation** des pourvoyeurs de soins *(Santé arc-en-ciel Ontario et Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, 2012)*



# MAIS!

Comme toute personne, **il est assurément possible pour une personne LGBTQ2S de manifester une santé mentale florissante**, grâce à :

*(Edkins et al., 2018)*

- **Des supports sociaux robustes**  
*(Benibgui, 2010; Igartua et Montoro, 2015)*
- **Une thérapie en cadre clinique**  
*(Brewster et al., 2013)*
- **Une thérapie de groupe**  
*(Igartua et Montoro, 2015)*
- Des cadres qui favorisent leur **expression identitaire**  
*(Kachanoff et al., 2020)*
- Un sens **d'autonomie et d'efficacité personnelle**  
*(Kachanoff et al., 2020)*

# OBJECTIFS ET MÉTHODES

# Objectifs

Apprendre à connaître les personnes LGBTQ2S d'expression française au Manitoba, et mieux comprendre:

1. leur **profil sociodémographique et ethnoculturel**;
2. leurs besoins en termes de **soutiens sociaux et de soins de santé**;
3. leurs perceptions de **discrimination** ou de **stigmatisation**, tant par rapport à la langue qu'à l'orientation sexuelle et/ou à l'identité de genre; et
4. leurs **priorités** pour l'avenir.



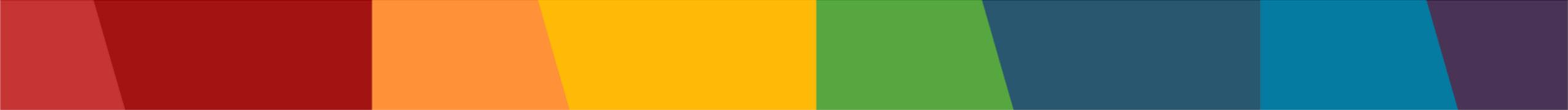
# Méthodologie

**Sondage disponible en ligne aux adultes d'expression française au Manitoba**

- **Promotion en ligne** et par le biais de partenaires communautaires et de médias
- Sondage distribué en ligne pendant **3 semaines en juin 2020**
- Dans le contexte de la **pandémie** COVID-19

# SONDAGE

- **38 questions** à choix multiples, avec l'option de partager des commentaires à la fin, **portant sur** :
  - Le profil sociodémographique
  - L'utilisation de services
  - Les perceptions de discrimination et de stigmatisation
  - Les réseaux sociaux
- Plusieurs questions **inspirées** du sondage **FrancoQueer** de l'Ontario



# RÉSULTATS CLÉS

# Le profil des personnes répondantes :

- Total de **80 personnes répondantes**
- La majorité avaient de **18 à 34 ans**, et 48,8 % se sont identifiées comme **femmes**
  - Plus forte proportion **gaie, lesbienne ou bisexuelle**
    - Majorité habitaient en milieu **urbain**
    - Proportion semblable entre personnes **célibataires et mariées**
  - La majorité se sont identifiées comme **Blanches, nées au Canada**
  - La majorité détenaient une **formation postsecondaire**, ou un **emploi**

Le plus important défi rapporté par les personnes répondantes était de **localiser** et **d'obtenir** des informations sur les services communautaires et les soins de santé **LGBTQ2S en français**.

# Les services les plus utilisés

- Financiers
- Gouvernementaux provinciaux
- Médecin de famille ou infirmier.ère praticien.ne
- Clinique sans rendez-vous
- Services municipaux
- Services de santé privés (massothérapie, dentiste, etc.)
- 70 % ont eut recours à des service de soutien en santé mentale, majoritairement en anglais

**Niveaux de satisfaction généralement élevés**

# Langue de consultation

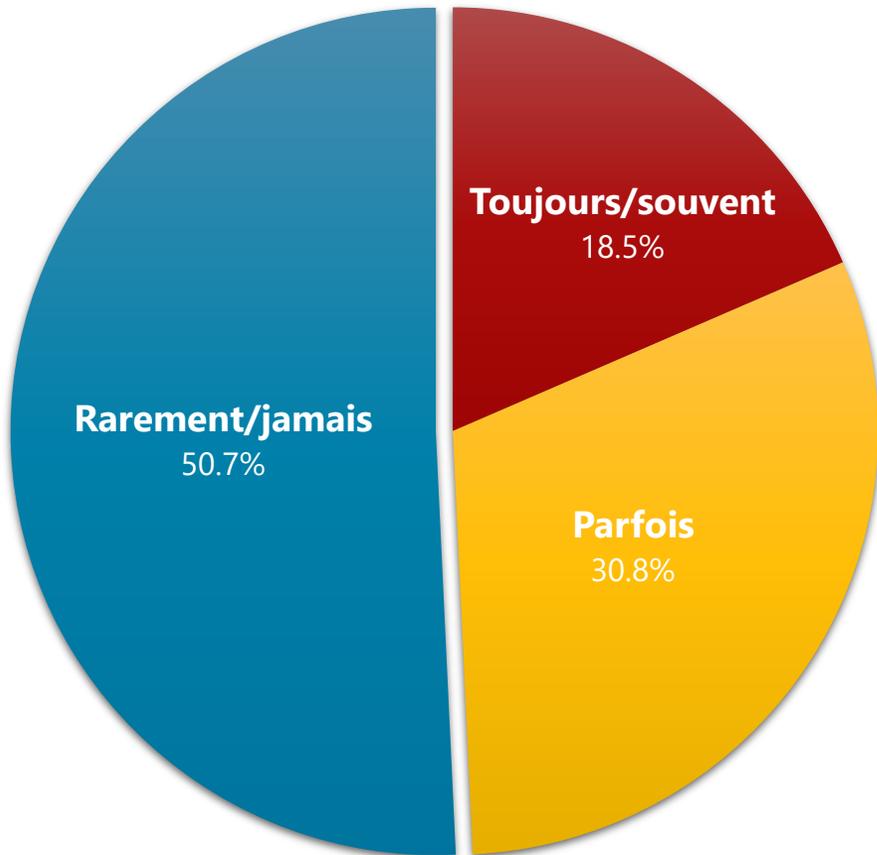
Un peu plus de **50 %** ont choisi de **consulter en anglais plutôt qu'en français**, parce que soit :

- il leur semblait plus rapide et plus facile de se faire servir en anglais, ou
- la personne offrant le service avait une faible compétence en français.

La majorité a constaté **que l'offre active de services en français est peu pratiquée**

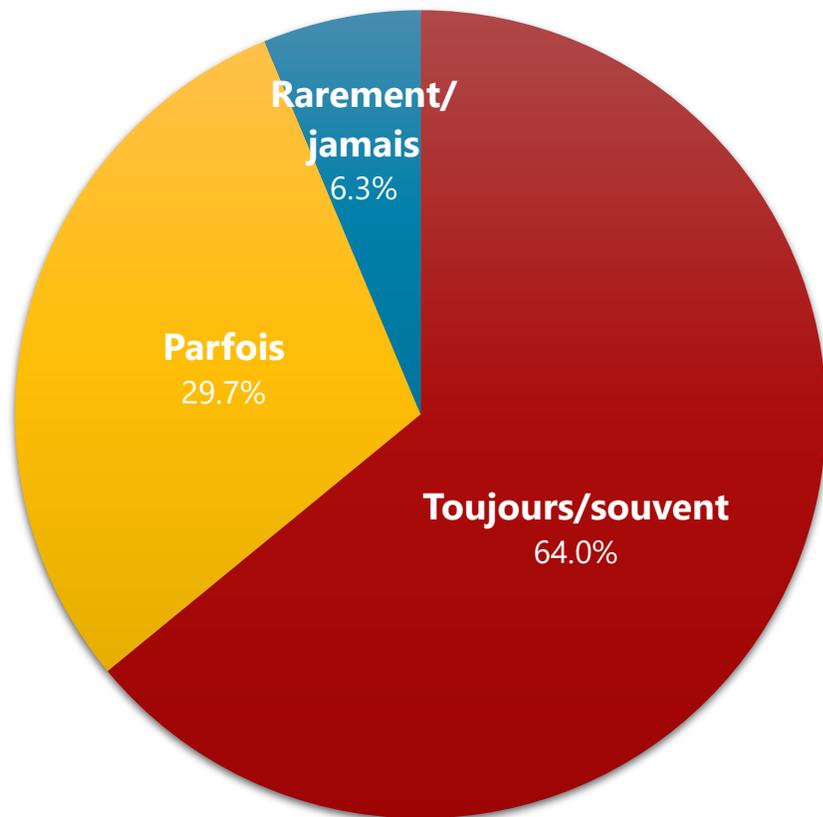
# Dévoilement identitaire

De manière générale, avez-vous **dévoilé votre orientation sexuelle / identité de genre** aux fournisseurs de services ?



Pourquoi pas ?	Nombre	%
L'occasion ne s'est pas présentée / le <b>contexte</b> de l'interaction n'a pas mené à ce sujet	32	59,3
Mon orientation sexuelle / identité de genre ou sexuelle <b>n'a aucun impact sur mon accès</b> à des services	26	48,1
Mon orientation sexuelle / identité de genre ou sexuelle <b>ne les regarde pas</b>	26	48,1
Je ne me sentais <b>pas à l'aise d'en parler</b>	20	37,0
<b>Mon fournisseur de services aurait pu être mal à l'aise</b> avec mon orientation sexuelle / identité de genre ou sexuelle	19	35,2
<b>Mon fournisseur de services aurait pu parler</b> de mon orientation sexuelle / identité de genre ou sexuelle à d'autres personnes	9	16,7

De manière générale, en ce qui concerne votre orientation sexuelle / identité de genre ou sexuelle, est-ce que vous vous êtes **senti.e respecté.e par les fournisseurs de services ?**



« Il n'y **pas assez d'accès pour les francophones** de façon générale, et lorsque c'est spécialisé dans une petite communauté, on peut se sentir **encore plus visée/stigmatisé.** »

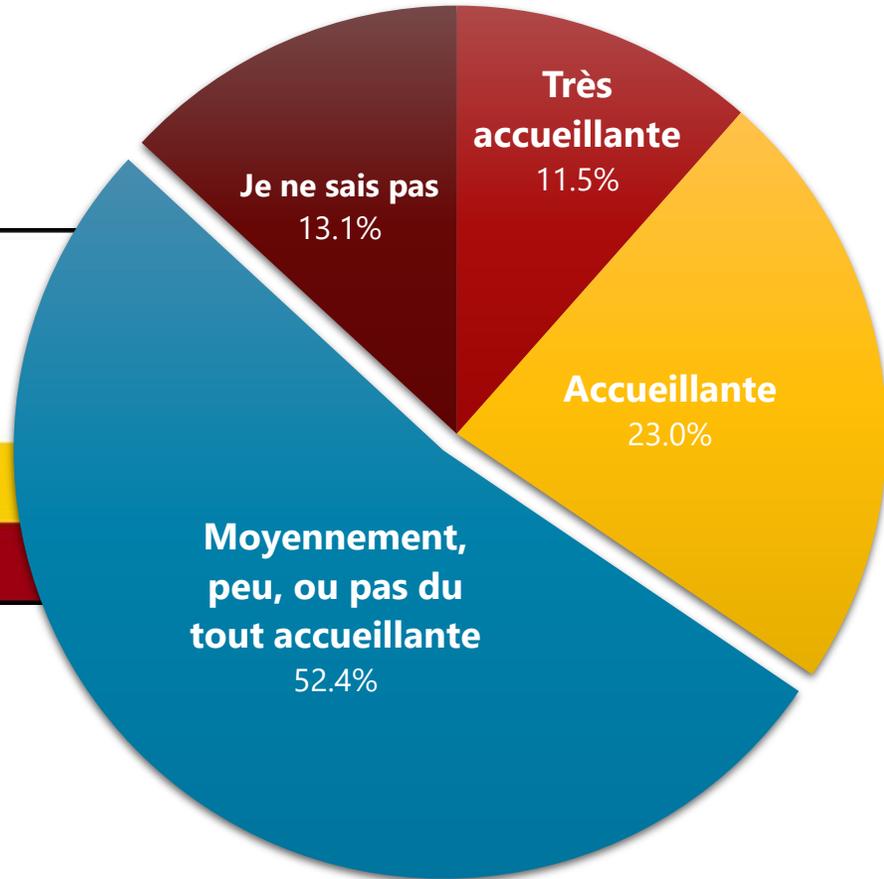
« J'avais peur que je **n'aurais pas le même niveau de soins s'ils sachent que je suis lesbienne.** »

« Je choisis parfois de ne pas obtenir les services en français par peur d'un **manque de discrétion** de la part des fournisseurs de services et leurs préposés. »

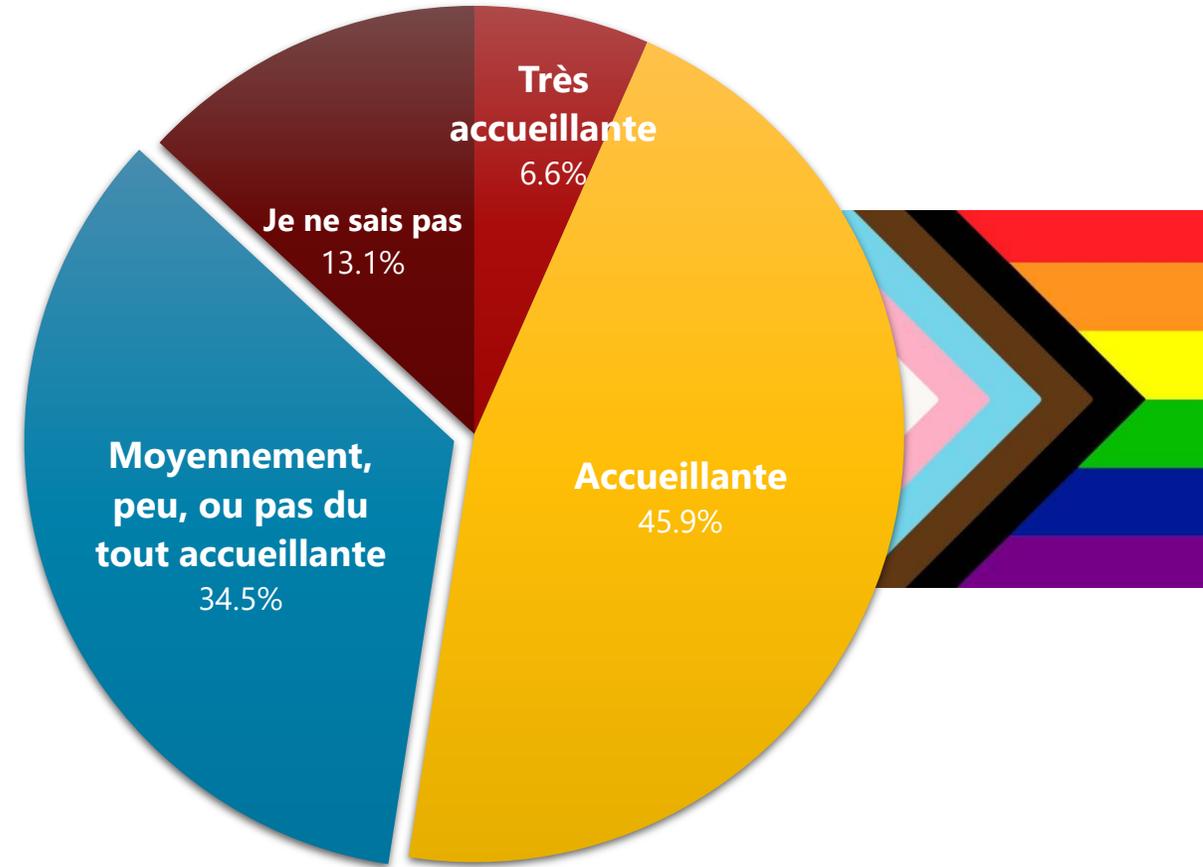
« Souvent comme homme gai, la situation se complique car les types de services qui répondent à notre communauté et qui nous comprennent sans juger **ne sont offerts qu'en anglais.** »

# Sentiment d'appartenance/rejet

Selon vous, est-ce que la **communauté francophone** de votre région est accueillante des personnes LGBTQ2S ?



Selon vous, est-ce que la **communauté LGBTQ2S** du Manitoba (francophone et anglophone) est accueillante ?

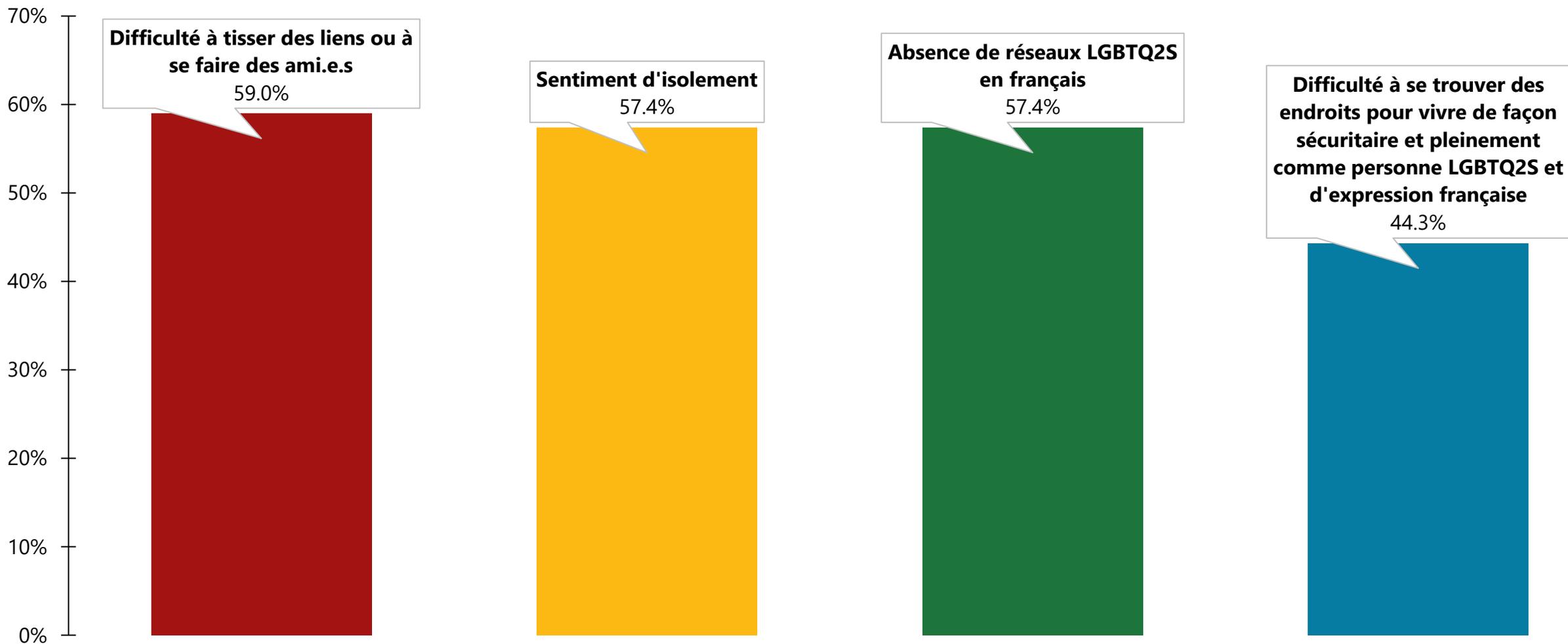


« De façon générale, en tant que pansexuel et poly, je me sens comme 'un border d'un border', comme si je n'ai pas de place dans aucune communauté, **ni francophone, ni LGBTQ2S.** »

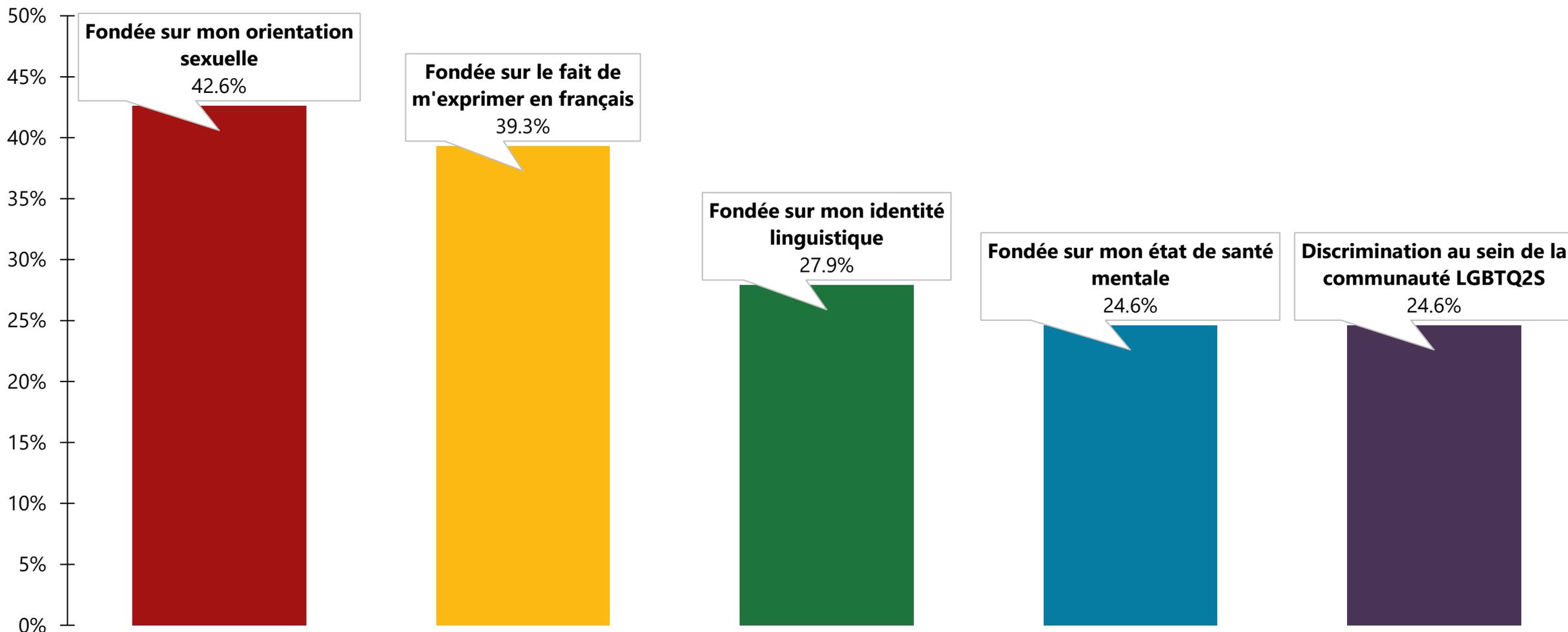
« Je trouve qu'il y a encore beaucoup de **stéréotypes** même parmi les différents 'groupes' LGBTQ2S et que je me faisais **juger** et même **étiqueter** d'une certaine façon sans que personne ne me connaisse. »

« [la communauté francophone n'était] pas accueillante dans ma région d'origine (**rural**), mais un peu plus en ville »

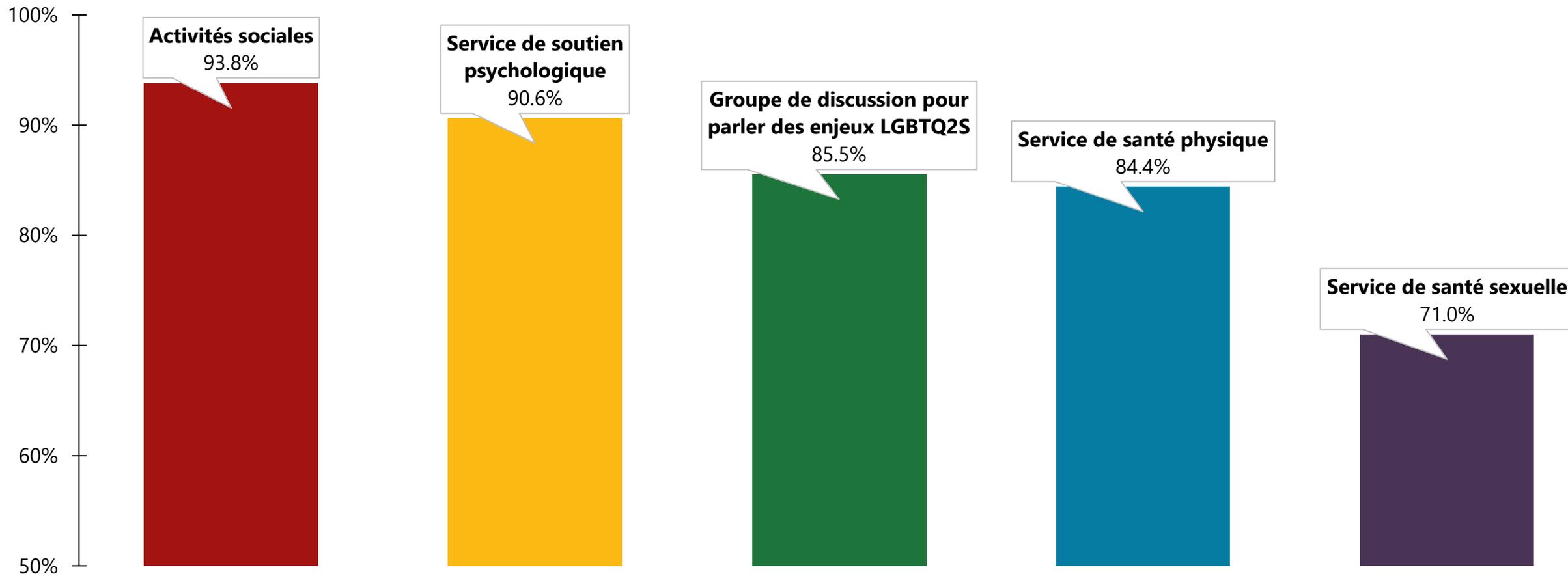
# Difficultés rapportées



# Discrimination rapportée



# 5 services les plus utiles, selon les personnes répondantes



# DISCUSSION



*Groupe homogène:*

**SOUS-POPULATIONS  
VULNÉRABLES ET  
INTERSECTIONALITÉ:**

*Les personnes âgées  
Les personnes racisées*

# Grandes lignes des données:

- Importante lacune au niveau des **services de soutien psychologiques**
- Manque **d'offre active des services en français**
- Différentes générations semblent **exprimer leur identité ethnolinguistique** différemment
- Atteintes perçues à la **sécurité linguistique et sexuelle**:
  - **Double-stigmatisation**, double-rejet francophone et LGBTQ2S

**Selon les 5 services prioritaires soulignés par les personnes répondantes, on note 2 grands thèmes :**

- 1. L'ÉPANOUISSEMENT COMMUNAUTAIRE ET INTERPERSONNEL**
- 2. LE SOUTIEN À LA SANTÉ ET AU BIENÊTRE**

*C'est à partir de ces 2 grands thèmes que nous avons précisé les recommandations qui suivent...*

# RECOMMENDATIONS

## De façon particulière, auprès des :

- **Mineurs** (surtout en contexte scolaire)
- **Aînés**
- Personnes **Autochtones**
  - Premières Nations,
  - Inuit, et
  - Métis
- Personnes **racisées**
- Personnes en contexte **rural**
- Personnes LGBTQ2S avec **handicaps**
- Personnes en **précarité socioéconomique**

**Aussi**: Écoute des personnes **alliées** et des **familles** de membres de la Communauté.

# Poursuivre l'analyse des besoins

*auprès des  
populations  
sous-représentées*

**RECOMMANDATIONS**

### À court terme...

- Continuer *l'animation de rassemblements en français* pour les personnes LGBTQ2S ;
- Élaborer une **stratégie de communication** hétérogène en utilisant le site web du Collectif LGBTQ\* et son réseau.

### À moyen terme...

- **Plaidoyer** auprès de la communauté d'expression française et la plus grande communauté LGBTQ2S, **au profit de la diversité et de l'accueil** actif des membres de la Communauté ;
- Mettre sur pied un **réseau de soutien** avec animateurs.trices adéquatement formé.e.s ;
- Assurer une **présence** de la Communauté à Pride Winnipeg et aux autres **rassemblements de fierté LGBTQ2S** ;
- Encourager la participation de la Communauté aux **activités communautaires et culturelles** de la plus grande communauté d'expression française.

### À long terme...

- Créer un **centre**, un lieu rassembleur physique.

**Favoriser  
l'épanouissement  
communautaire  
et interpersonnel  
des membres  
de la Communauté**

**RECOMMANDATIONS**

### À court terme...

- Promouvoir *l'Annuaire des services en français* de la SFM.

### À moyen terme...

- Veiller à **collaborer avec les fournisseurs** de ressources, de services de santé et de services sociaux ;
- Veiller à la conception et à la promotion **des ressources sur la santé sexuelle** en français pour les personnes LGBTQ2S ;
- **Évaluer** de manière ponctuelle et régulière les services destinés aux membres de la Communauté.

### À long terme...

- Mettre sur pied un service formel de **soutien psychologique** voué aux personnes LGBTQ2S d'expression française ;
- **Promouvoir la formation en santé en français** auprès des jeunes LGBTQ2S d'expression française.

# Améliorer l'accès aux services sociaux et de santé en français

*dans un environnement  
inclusif et sécuritaire  
pour toute personne  
LGBTQ2S*

**RECOMMANDATIONS**



# MERCI !

**Questions qui portent sur le rapport :**

**[kprada@monusb.ca](mailto:kprada@monusb.ca)**

**[ddemoissac@ustboniface.ca](mailto:ddemoissac@ustboniface.ca)**

**[ngueye@ustboniface.ca](mailto:ngueye@ustboniface.ca)**

# RÉFÉRENCES

Benibgui, M. (2010). Mental health challenges and resilience in lesbian, gay, and bisexual young adults : biological and psychological internalization of minority stress and victimization [thèse doctorale, Concordia University]. <https://spectrum.library.concordia.ca/979282/>

Blais, M., Philibert, M., Bergeron, F.-A. et Hébert, M. (2018). Les expériences de victimisation des jeunes à travers le prisme de l'intersectionnalité. *Service social*, 64(1), 1-14. <https://doi-org.uml.idm.oclc.org/10.7202/1055887ar>

Brewster, M. E., Moradi, B., DeBlaere, C. et Velez, B. L. (2013). Navigating the borderlands: The roles of minority stressors, bicultural self-efficacy, and cognitive flexibility in the mental health of bisexual individuals. *Journal of Counseling Psychology*, 60(4), 543-556. <https://doi.org/10.1037/a0033224>

Crenshaw, K. (1989). Demarginalizing the intersection of race and sex: a black feminist critique of antidiscrimination doctrine, feminist theory and antiracist politics. *Chicagounbound. uchicago.edu*. 2018. In *Chicago: University of Chicago Legal Forum*.

Edkins, T., Peter, T., Taylor, C., Cormier, F. et Ristock, J. (2018). Does it Get Better?: Childhood Bullying and the Positive Mental Health of LGBT Canadians in Adulthood. *Journal of Social Sciences*, 14(1), 70-80. <https://doi.org/10.3844/jssp.2018.70.80>

Egale. (2020). Impact of COVID-19: Canada's LGBTQI2S Community in Focus. Egale Canada. <https://egale.ca/wp-content/uploads/2020/04/Impact-of-COVID-19-Canadas-LGBTQI2S-Community-in-Focus-2020-04-06-1-1fr-CA.pdf>

Foy, A. A. J., Morris, D., Fernandes, V. et Rimes, K. A. (2019). LGBTQ+ adults' experiences of improving access to psychological therapies and primary care counselling services: Informing clinical practice and service delivery. *The Cognitive Behaviour Therapist*. <https://doi.org/10.1017/S1754470X19000291>

Geoffroy, M. et Chamberland, L. (2015). Discrimination des minorités sexuelles et de genre au travail : quelles implications pour la santé mentale ? *Santé mentale au Québec*, 40(3), 145-172. <https://doi-org.uml.idm.oclc.org/10.7202/1034916ar>

Gouvernement du Manitoba. (2020). La Commission des droits de la personne du Manitoba. La Commission des droits de la personne du Manitoba. <http://www.manitobahumanrights.ca/v1/index.fr.html>

Igartua, K. et Montoro, R. (2015). Les minorités sexuelles : concepts, prémisses et structure d'une approche clinique adaptée. *Santé mentale au Québec*, 40(3), 19-35. <https://doi-org.uml.idm.oclc.org/10.7202/1034909ar>

Kachanoff, F. J., Cooligan, F., Caouette, J. et Wohl, M. J. A. (2020). Free to fly the rainbow flag: the relation between collective autonomy and psychological well-being amongst LGBTQ+ individuals. *Self and Identity*, 0(0), 1-33. <https://doi.org/10.1080/15298868.2020.1768890>

Kamgain, O., Chamberland, L. et Lévy, J. (2017). Documenter l'émergence de la militance autour des enjeux concernant les jeunes LGBTQ au Québec. *Service social*, 63(2), 114-131. <https://doi-org.uml.idm.oclc.org/10.7202/1046503ar>

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. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>

Santé arc-en-ciel Ontario et Ministère de la Santé et des Soins de Longue Durée de l'Ontario. (2012). Évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé : Supplément sur les populations LGBTQ2S. Ministère de la Santé et des Soins de Longue Durée de l'Ontario.

Simpson, L. (2014). Violent victimization of lesbians, gays and bisexuals in Canada, 2014. *Juristat*, Statistics Canada, (85), 13.

Standing Committee on Health. (2019). The Health of LGBTQIA2 Communities in Canada. Government of Canada.

Statistique Canada. (2019). Brief to the Standing Committee on Health: LGBTQ2 Health in Canada. Statistique Canada. <https://www.ourcommons.ca/Content/Committee/421/HESA/Brief/BR10448110/br-external/StatisticsCanada-e.pdf>

Statistique Canada. (2017, 8 février). Profil du recensement, Recensement de 2016 - Manitoba [Province]. Recensement de 2016. <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2016/dp-pd/prof/details/page.cfm?Lang=F&Geo1=PR&Code1=46&Geo2=PR&Code2=01&SearchText=Manitoba&SearchType=Begins&SearchPR=01&B1=All&TABID=1&type=0>

Statistique Canada. (2021). Les crimes haineux déclarés par la police, 2019. *The Daily*, (11), 9.

# Contexte de la francophonie manitobaine



*(Statistique Canada, 2017)*



# Contexte LGBTQ2S canadien

**1969**

**Décriminalisation**  
partielle au Canada

**1973**

L'homosexualité est  
**retiré du DSM**

**1996**

**Loi canadienne** sur  
les droits de la  
personne

**2005**

Loi sur le **mariage**  
**civil**

*Les personnes LGBTQ2S représentent environ 2 %  
de la population nationale.*

*(Statistique Canada, 2019)*