

Identification du projet	
Nom du projet : Actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres dans les productions scientifiques de l'INSPQ (ABII-DSPG)	
Version du document : 1	No Projet : (attribué sur demande par le Bureau de projets) 2021-197
Dernière mise à jour : 2022-03-04	
Direction et unité responsables : DRBST, UITSS	
Gestionnaire responsable INSPQ : Pierre-Henri Minot, DRBST	
Client : INSPQ	
Coût estimé du projet : 115 000 \$	Date de fin prévue du projet : 2023-01-31
Coût estimé pour le client : s/o	
Activité régulière : <input type="checkbox"/> Entente spécifique : <input type="checkbox"/> Projet spécial : <input checked="" type="checkbox"/> Excédents budgétaires affectés	Si votre projet découle ou dépend d'autres projets, précisez le(s)quels :
PHASE 1 – DÉMARRAGE	
Raison d'être du projet	
<p>Face aux développements récents québécois et canadiens concernant la diversité sexuelle et la pluralité des genres, à l'image d'une société en pleine évolution sur les sujets de sexe, de genre et d'orientation sexuelle, une compréhension accrue des impacts potentiels sur les travaux de l'INSPQ et le fonctionnement de sa production scientifique apparaît incontournable.</p> <p>À titre d'exemple, d'un point de vue législatif, en janvier 2021, la Cour supérieure du Québec a invalidé des dispositions du Code civil du Québec qui enfreignaient les droits à la dignité et à l'égalité garantis aux personnes trans et non binaires par les Chartes des droits. Au plus tard le 17 juin 2022, l'état civil québécois devra ainsi reconnaître les personnes trans et non binaires, et modifier les usages administratifs pour y intégrer les éléments de diversité sexuelle et de pluralité des genres représentatifs de notre société.</p> <p>Plus près de nous, au niveau des données populationnelles : le recensement 2021 de Statistique Canada a cherché à combler les lacunes persistantes de connaissances des réalités des minorités de genre, dues notamment au manque de données collectées à ce sujet, en incluant des questions sur le sexe à la naissance et le genre. Les prochaines données populationnelles seront donc inédites sur ces sujets et ajouteront des perspectives de diversité sexuelle et de pluralité des genres qui n'ont auparavant été réservées qu'à des études spécifiques très restreintes.</p> <p>Ces évolutions laissent présager certaines des modifications à venir notamment dans la collecte et l'analyse des données, et les impacts sur nos productions scientifiques de cette intégration sont encore à explorer – mais doivent être préparés adéquatement. Les zones d'ombres sont encore nombreuses et leur ampleur probablement sous-évaluée, voire non évaluée.</p> <p>À l'INSPQ, les questions de diversité sexuelle et de pluralité des genres sont familièrement travaillées relativement aux infections transmises sexuellement et par le sang (ITSS), cependant elles concernent aussi les travaux de prévention et promotion de la santé, de surveillance, voire de diagnostics. Par extension, elles questionneront notamment les outils de travail, les méthodologies, les technologies de l'information (p. ex., bases de données) et les communications, autant de domaines impliqués dans la production scientifique de l'INSPQ.</p>	



La littérature disponible à ce sujet est encore en expansion, et les exemples de meilleures pratiques d'inclusion de ces diversités dans les travaux d'institutions similaires à l'INSPQ sont encore récents et limités, mais commencent à se compléter et diversifier.

Chef de file scientifique en santé publique, l'Institut souhaite participer à l'intégration de ces nouvelles perspectives dans sa production scientifique, et être pleinement à même de répondre à des demandes gouvernementales ou émanant de ses partenaires fédéraux, provinciaux ou régionaux.

Correspondance-mandat

Objectifs du projet

Objectif général :

- Proposer des pistes pour améliorer les pratiques d'inclusion de la diversité sexuelle et la pluralité des genres (DSPG) dans le fonctionnement de la production scientifique et activités transversales de l'INSPQ.

Objectifs spécifiques :

1. Améliorer la connaissance des données probantes existantes et des meilleures pratiques en lien avec l'inclusion des questions relatives au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle dans la production scientifique en santé publique.
2. Documenter les implications de l'évolution des connaissances, pratiques et informations relatives au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle sur les travaux et les outils de l'INSPQ, ainsi que les implications aux niveaux institutionnel, technique ou scientifique.
3. Recommander des pistes d'actions à prioriser en vue d'une intégration inclusive appliquée à la production scientifique et les activités transversales de l'INSPQ.

Bénéfices secondaires et retombées

- Une meilleure compréhension et prise en compte des besoins au regard de la diversité sexuelle et de pluralité des genres au sein des équipes scientifiques, en vue d'avoir des productions de l'INSPQ qui représentent et rejoignent une plus grande portion de la population québécoise.
- Une collecte de données probantes sur l'inclusion de la diversité sexuelle et la pluralité des genres en santé publique, et sur de bonnes pratiques efficaces, en vue de poursuivre et d'élargir leur implantation à long terme et d'en faire bénéficier les réseaux de partenaires de l'INSPQ.
- À terme, l'élaboration de productions scientifiques inclusives qui reflètent l'évolution sociale et législative de la société dans laquelle elles s'inscrivent et respectent les engagements de qualité scientifique.

Portée du projet

Est inclus dans le projet :

- Une liste descriptive d'institutions similaires ou partenaires de l'INSPQ ayant adopté ces pratiques inclusives dans leurs productions.
- Parmi les outils de travail à analyser (livrable 4 – ici-bas), une attention particulière sera portée sur ceux qui collectent l'information sur le sexe ou le genre, les guides méthodologiques et leur plan d'appropriation, les bases de données (Liste non exhaustive).
- Une analyse des littératures blanches et grises en matière de différenciation du sexe et du genre dans des productions scientifiques ou équivalentes.
- L'examen des meilleures pratiques abordera notamment les pratiques de collecte, d'analyse et d'interprétation des données, ainsi que les pratiques rédactionnelles (p.ex. formulation de limites, terminologie) (Liste non exhaustive).

Est exclu du projet :

- La modification directe de travaux scientifiques en cours
- La mobilisation durable de partenaires externes à l'INSPQ
- Les politiques, directives et pratiques de l'INSPQ liées à la gestion des ressources humaines internes



Livrables

1. Synthèse des connaissances sur les modalités et impacts de l'inclusion de **données différenciées sur le sexe et le genre** en santé publique, tant en intervention de santé publique (promotion, prévention et protection) qu'en surveillance (incluant les indicateurs) et qu'en production scientifique (incluant la littérature blanche et grise au Québec, au Canada et à l'international).
2. Synthèse des connaissances des données probantes sur l'inclusion de **données sur l'orientation sexuelle** en santé publique, tant en intervention de santé publique (promotion, prévention et protection) qu'en surveillance (incluant les indicateurs) et qu'en production scientifique (incluant la littérature blanche et grise au Québec, au Canada et à l'international).
3. Synthèse des connaissances sur les **meilleures pratiques d'inclusion des données différenciées sur le sexe et le genre, ainsi que sur l'orientation sexuelle**, en santé publique, tant en intervention de santé publique (promotion, prévention et protection) qu'en surveillance (incluant les indicateurs) et qu'en production scientifique (incluant la littérature blanche et grise au Québec, au Canada et à l'international).
4. **Analyse d'une sélection d'outils, méthodes et productions de l'INSPQ concernés** par l'évolution des données et l'intégration de meilleures pratiques d'inclusion en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle en santé publique. À l'intérieur de cette analyse, le développement d'un indicateur de compatibilité des meilleures pratiques avec les pratiques ou outils de l'Institut sera envisagé.
5. **Recommandations et pistes d'action** pour l'intégration de meilleures pratiques d'inclusion appliquée à la production scientifique et le transfert de connaissances à l'INSPQ, y compris une synthèse des implications potentielles pour le personnel de l'Institut et des besoins d'actualisation des pratiques scientifiques.
 - a. Un outil de présentation de la démarche ayant mené aux recommandations et pistes d'action.

Structure de découpage

Parties prenantes

- Les directions scientifiques DRBST, DSET, DDIC, BIESP, LSPQ, et le Comité de coordination des affaires scientifiques (CoCAS).
- Le Secrétariat général pour les aspects légaux, les obligations à titre d'organisme public et le comité d'éthique.
- La DVSQ pour la qualité à portée institutionnelle et le transfert des connaissances à l'interne.
- La DTI et DRFM pour les impacts sur les outils de travail et de collecte de données.

Valorisation des connaissances

- Une présentation de la démarche et de ses résultats au CoCAS, au comité Équité, diversité et inclusion, voire à l'ensemble de l'Institut.
- Dans une éventuelle suite au projet, penser à une présentation plus large des constats, des résultats et de la démarche, à titre de modèle de pratique d'inclusion en santé publique.

Autorisations

Approuvé par : Pierre-Henri Minot

Date : 2022-03-09

Approuvé par : _____

Date :

Chargé de projet désigné : Marie Geoffroy

PHASE 2 – PLANIFICATION

Code budgétaire : 53-4150

Organisation du projet

Nom der la chargée de projet : Marie Geoffroy

Soutien interne requis (hors équipe projet)

Nom de la direction	Disponibilité validée (O\N)	Nom du représentant et contribution attendue	Jour/effort requis	Mois ciblé
40 – DVSQ	O	Julien Chevrier, Soutien à la recherche documentaire	À déterminer	Mars 2022
	O	Maryse Beaudry, Communication et transfert des connaissances	À déterminer	À déterminer
	N	Qualité à portée institutionnelle	À déterminer	À déterminer

Existe-t-il des besoins spécifiques en matière de technologies de l'information qui pourraient s'appliquer au projet (achat ou développement d'un système d'information, équipements technologiques spécialisés, etc.) ?

Oui Non Incertain

Gouvernance du projet et modalités de fonctionnement

Mandataire : Comité de coordination des affaires scientifiques (CoCAS) de l'INSPQ ;

Direction et gestion : Patricia Hudson et Pierre-Henri Minot, DRBST

Coordination et gestion du projet : Marie Geoffroy, UITSS (DRBST) ;

Personnes réviseuses externes sélectionnées par la chargée de projet en consultation avec le comité scientifique et le gestionnaire.

Structure de gouvernance

Rôles et responsabilités

Chargée de projet :

- Piloter le projet au quotidien et veiller à son bon déroulement ;
- Élaborer le plan du projet et ses échéanciers ;
- Utiliser les méthodes et les outils nécessaires à la réalisation et à la coordination du projet ;
- Réaliser les synthèses des connaissances (modalités et impacts, et meilleures pratiques), la sélection (en collaboration avec l'équipe de mobilisation interne) et l'analyse d'outils/méthodes/productions de l'INSPQ concernées et rédiger les recommandations et pistes d'action ;
- En collaboration avec le gestionnaire, constituer et recruter le comité scientifique et l'équipe de mobilisation interne, et identifier et mobiliser les personnes relectrices selon les besoins;
- Planifier et animer toutes les rencontres en lien avec le projet ;
- Mobiliser le comité scientifique, l'équipe de mobilisation interne et les parties prenantes ;
- Rendre compte régulièrement de l'avancement des travaux au comité scientifique, au gestionnaire et au mandataire.



Comité scientifique :

Rôle :

- Oriente et encadre les activités permettant l'actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la DSPG dans les productions scientifiques de l'INSPQ.
 - Veille à la cohérence, la pertinence et la qualité scientifique de la démarche du projet en fournissant des informations, des conseils et des pistes de réflexion et de travail.
 - Assure la validation des livrables et participe à la valorisation des connaissances, lorsqu'applicable.
 - Assure l'applicabilité et la faisabilité des recommandations découlant du projet.

Fréquence et durée des rencontres : Environ 6-8 rencontres/année, 90 minutes. Certains membres peuvent être sollicité-e-s individuellement de manière ad hoc.

Composition : représentant-e-s des milieux institutionnels de la santé publique (p. ex. INSPQ) et académique expert-e-s en questions relatives à la santé publique, le sexe, le genre et/ou l'orientation sexuelle.

Équipe de mobilisation interne :

Rôle :

- Équipe transversale qui soutient de manière ponctuelle l'analyse d'une sélection d'outils, méthodes et productions de l'INSPQ concernés par l'évolution des données et l'intégration de meilleures pratiques d'inclusion en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle en santé publique (livrable 4).
- À déterminer

Personnes relectrices : Contribuent de façon ponctuelle et ad hoc à la qualité scientifique, l'exactitude et la pertinence des travaux en fournissant leur expertise sur des sujets précis notamment à travers la révision de documents ou de livrables du projet, selon les besoins. Certains livrables feront l'objet d'une révision par les pairs suivant la norme institutionnelle de l'INSPQ.

Matrice RACI

Échéancier (Jalons cibles)

D'ici juillet 2022 :

- Rapport — Synthèse des connaissances sur les modalités et impacts de l'inclusion du sexe, du genre et l'orientation sexuelle en santé publique (livrables 1 et 2)

Septembre 2022

- Rapport — Synthèse des connaissances sur les meilleures pratiques d'inclusion de données sur le sexe, le genre et l'orientation sexuelle en santé publique (livrable 3)

Octobre 2022 :

- Rapport — Analyse de la sélection d'outils, méthodes et productions de l'INSPQ concernés (livrable 4)

Décembre 2022 :

- Recommandations et pistes d'action : Intégration de meilleures pratiques d'inclusion appliquée à la production scientifique et le transfert des connaissances (livrable 5)
- Activités de transfert des connaissances (à déterminer)

Échéancier

Budget et efforts

Le budget total pour le projet inclut le salaire de la chargée de projet, ainsi qu'au besoin, des frais de fonctionnement du comité scientifique, des honoraires professionnels et des frais relatifs à la participation à des activités scientifiques.

Au niveau des efforts, du temps de rencontre avec des personnes dans d'autres unités et directions de l'INSPQ est à prévoir.

Budget

Risques et contraintes du projet

La mobilisation pour la crise sanitaire et le contexte incertain de la pandémie pourraient entraîner des retards dans le projet, notamment en raison du manque de disponibilité de personnes collaboratrices essentielles (internes et externes de l'INSPQ).

Le projet est lié aux changements législatifs imminents (projet de loi 2 - dont la forme précise finale est encore inconnue), en lien avec une troisième mention de sexe non binaire sur les actes/certificats/documents de l'état civil, ordonnés par le Jugement Moore. Il sera important de rester à l'affût des travaux à l'Assemblée nationale du Québec relativement au développement des modalités.

Le contexte gouvernemental pourrait changer en octobre 2022, puisque des élections sont prévues.

Le projet est aussi lié aux données du recensement 2021 de Statistique Canada relativement au sexe et au genre, qui ne seront disponibles qu'à partir d'avril 2022.

Le projet identifiera les impacts sur les travaux/outils/méthodes/productions de l'INSPQ des évolutions au niveau des informations et des pratiques d'inclusion en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle. Les aspects en lien avec la gestion du changement devront être pris en compte dès le début du projet et tout au long de celui-ci afin d'assurer son succès. Advenant des besoins majeurs d'adaptation des outils, des coûts devront être prévus à cette fin.

Plan de gestion des risques

Grille d'analyse d'une intention de collaboration canadienne ou internationale

Existe-t-il des préoccupations quant à la sécurité de l'information ou de la protection de renseignements personnels qui pourraient toucher le projet (enjeux de disponibilité, d'intégrité ou de confidentialité des données, données nominatives, etc.) ?

Une exploration des outils de type base de données sur le sexe ou le genre pourrait solliciter des niveaux de confidentialité 3 ou 4, et serait à évaluer avec le BIESP et la DTI.

Oui Non Incertain

APPROBATION DE LA CHARTE DE PROJET

Approuvé par : Pierre-Henri Minot _____

Date : 2022-03-09

Approuvé par : _____

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

Actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres dans les productions scientifiques de l'INSPQ (ABII-DSPG)

Réunion du Comité scientifique

13 avril 2022



COMITÉ SCIENTIFIQUE

GOUVERNANCE



**Comité de
coordination des
affaires scientifiques
(CoCAS)
(INSPQ)**

Mandataire



Comité scientifique

Expertises santé publique,
pluralité des genres, diversité
sexuelle, équité, inégalités, etc.

Membres internes et externes



**Équipe de
mobilisation interne**

Soutien ponctuel au
livrable 3



Chargée de projet

Planification et réalisation
du projet



**Personnes
relectrices**

Ad hoc selon les besoins

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Rôle/fonction :

- **Orienté et encadre** les activités permettant l'actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la DSPG dans les productions scientifiques de l'INSPQ.
 - Veille à la **cohérence, la pertinence et la qualité scientifique** de la démarche du projet en fournissant des **informations, des conseils et des pistes de réflexion et de travail**.
 - Il assure la **validation des livrables** et participe à la valorisation des connaissances, lorsqu'applicable.
 - Il assure **l'applicabilité et la faisabilité des recommandations** découlant du projet.

Fréquence et durée des rencontres :

- Environ 6-8 rencontres/année, 90 minutes
- Certains membres peuvent être sollicités individuellement de manière ad hoc selon les besoins de la coordination

CONTEXTE

Pourquoi l'INSPQ se penche sur le sexe, le genre et l'orientation sexuelle (SGOS) à ce moment-ci?

CHANGEMENTS - DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

Statistique Canada - Nouvelles normes sur les variables du genre et du sexe

- Question sur le genre ajoutée à bon nombre des outils de collecte de données et des résultats ont commencé à être diffusés. (Recensement 2021 : données le 27 avril 2022)
- La variable du genre devrait être utilisée pour la plupart des programmes en statistique sociale, et la variable du sexe est à utiliser lorsque des renseignements sur le sexe à la naissance s'avèrent nécessaires, par exemple pour certains indicateurs démographiques ou de santé.
- Depuis 2019, la consigne chez Statistique Canada est de colliger uniquement le genre des personnes dans les enquêtes sociales, à moins que le sexe à la naissance ne soit requis ou encore que des contraintes opérationnelles ne justifient le recours à cette variable.

2 Quel était votre **sexe à la naissance**?

Par sexe, on entend le sexe assigné à la naissance.

- Masculin
 Féminin

3 Quel est votre **genre**?

Par genre, on entend le genre actuel, qui peut différer du sexe assigné à la naissance ou de celui inscrit dans les documents légaux.

- Masculin
 Féminin

Ou veuillez préciser votre genre :

ON SEULEMENT

CHANGEMENTS RÉCENTS - DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

Institut de la statistique du Québec

- Comité sur l'identité de genre de l'Institut de la statistique du Québec a développé des recommandations sur la prise en compte du genre dans les travaux de l'Institut
- L'approche et les façons de faire recommandés par l'ISQ se basent largement sur celles de Statistique Canada
- Changements à la question sur le sexe et ajout de la question sur le genre dans *l'Enquête québécoise sur le cannabis* et *l'Enquête québécoise sur la santé des populations 2020-2021*.
- Des données relatives à la COVID-19 de cette dernière enquête sont déjà publiées en fonction du genre des personnes (et non du sexe assigné à la naissance)

Institut de la statistique du Québec. (2021). *Guide pour la prise en compte du genre dans les statistiques : Recommandations du comité sur l'identité de genre* (p. 44).

Institut de la statistique du Québec. (2021, octobre 19). *Répercussions de la pandémie sur la vie sociale, la santé mentale, les habitudes de vie et la réalité du travail des Québécois*. Institut de la Statistique du Québec.
<https://statistique.quebec.ca/fr/document/repercussions-pandemie-sur-vie-sociale-sante-mentale-habitudes-de-vie-et-realite-du-travail-des-quebecois/publication/repercussions-pandemie-sur-vie-sociale-sante-mentale-habitudes-de-vie-et-realite-du-travail-des-quebecois>

CHANGEMENTS RÉCENTS AU NIVEAU LÉGISLATIF

Analyse différenciée selon les sexes +

- Présentation du projet de loi 499 à l'Assemblée nationale - Loi favorisant la prise en compte de l'égalité des sexes et de la diversité dans le processus budgétaire (février 2022)

Identité de genre et expression de genre

- Personnes trans peuvent faire changer mention de sexe sans avoir recours à la chirurgie transaffirmative ou autre traitement médical (2015)
- Motifs interdits de discrimination - *Charte des droits et libertés* du Québec (2016)
- Criminalisation - Thérapies de conversion dispensées pour changer orientation sexuelle, identité de genre ou expression de genre (2020)
- Jugement Moore et PL2 (2021, 2022)

CHANGEMENTS RÉCENTS NIVEAU LÉGISLATIF

Jugement Moore (janvier 2021) – Principales implications :



Les documents émis par le Directeur de l'état civil doivent **offrir d'autres options qu'homme ou femme (non binaire)**, et offrir la possibilité de n'avoir **aucune mention de sexe**



Les parents peuvent choisir de **s'identifier comme parent sans avoir à choisir entre mère ou père** à la naissance de leur enfant (et peuvent changer la désignation)



Les jeunes de 14 à 17 ans n'ont **plus besoin d'obtenir une lettre d'un médecin** pour pouvoir changer de nom ou de genre dans leurs documents officiels.*



Les **nouveaux arrivants peuvent légalement changer de mention de sexe** sans avoir à attendre d'obtenir leur citoyenneté canadienne



Le législateur doit amender les dispositions visées au plus tard le 17 juin 2022 (Projet de loi 2)

*Cette partie de la décision a été portée en appel par le législateur

AUTRES ÉLÉMENTS CONTEXTUELS



Rapport à la Chambre des communes

- « La santé des communautés LGBTQIA2 au Canada »
- Rapport du Comité permanent de la santé (2019)
- 23 recommandations pour contrer les iniquités de santé



Budget 2022 - Canada

- Discrimination des personnes LGBTQ2 peut entraîner des inégalités sanitaires, sociales et économiques.
- 100 millions de dollars sur cinq ans, à compter de 2022-2023, afin d'appuyer la mise en œuvre du prochain Plan d'action fédéral LGBTQ2



Budget 2022-2023 - Québec

- 2,4 millions de dollars pour prolonger le plan d'action gouvernemental de lutte contre l'homophobie et la transphobie jusqu'au 31 mars 2023.
- Préparation d'un nouveau plan qui intégrera les mesures du Plan d'action gouvernemental pour prévenir et contrer les thérapies de conversion 2021-2023



Qc - Politiques et stratégies gouvernementales - ADS

- Programme d'action 1997-2000 pour toutes les Québécoises
- ...
- Stratégie gouvernementale pour l'égalité entre les femmes et les hommes vers 2021

CONSTATS EN LIEN AVEC LE CONTEXTE



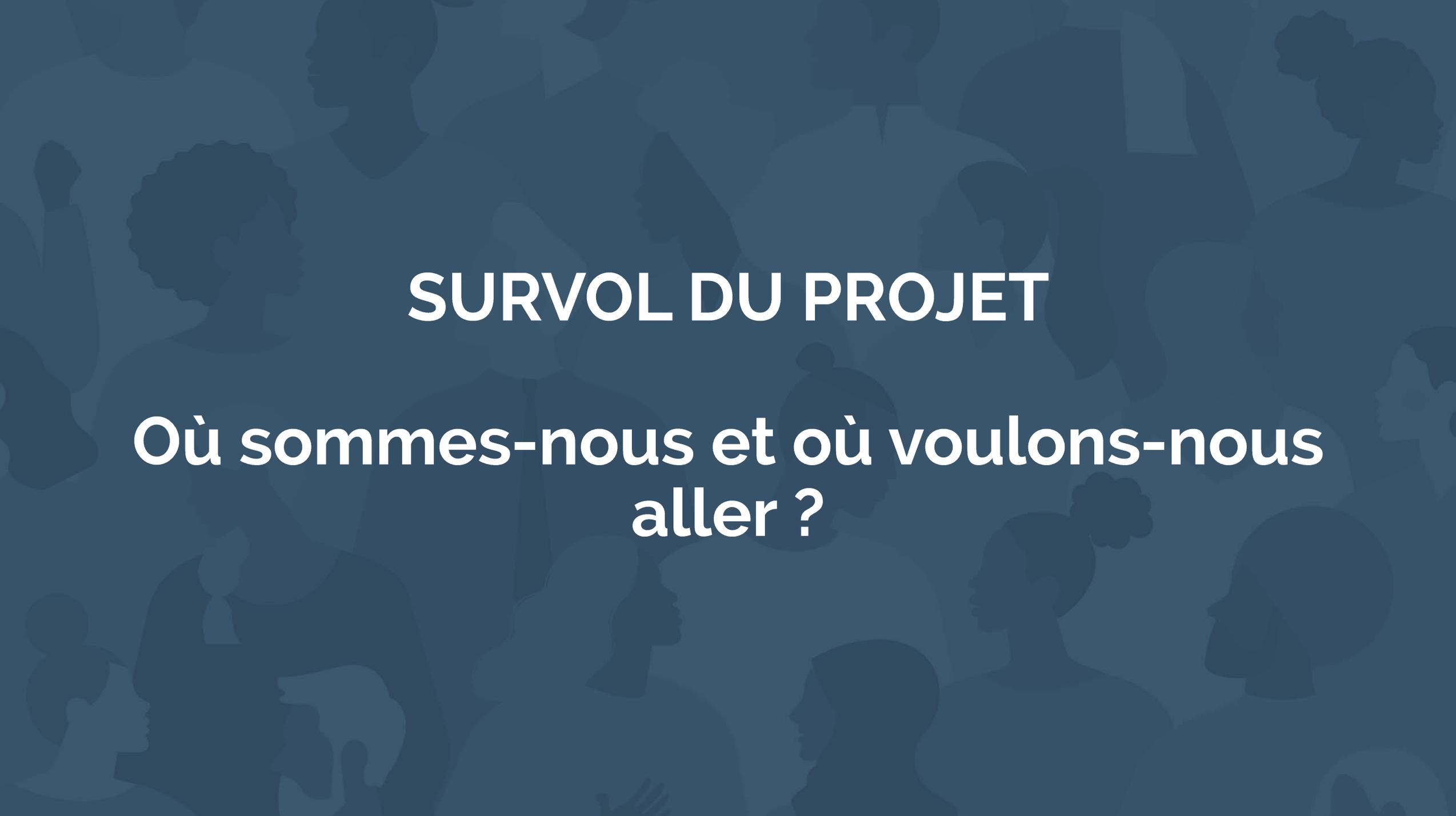
1 Évolution dans les données démographiques (et de surveillance)

2 Croissance de la prise en compte du sexe et du genre de manière différenciée

3 Les enjeux liés à la diversité sexuelle et la pluralité des genres sont considérés en santé



Qu'en est-il en santé publique ?
(recherche, production scientifique, surveillance,
promotion)
Qu'en est-il à l'INSPQ?



SURVOL DU PROJET

Où sommes-nous et où voulons-nous aller ?

CONTEXTE



Face aux développements récents québécois et canadiens concernant la diversité sexuelle et la pluralité de genres, à l'image d'une société en pleine évolution sur ces sujets, une compréhension accrue des impacts sur les travaux de l'INSPQ et le fonctionnement de sa production scientifique est incontournable.



Recensement 2021 -
Statistique Canada



Jugement Moore (2021)
et PL2



Développement des données et des pratiques relatives à l'inclusion des enjeux liés au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle en santé publique

Chef de file scientifique en santé publique, l'Institut souhaite intégrer de nouvelles perspectives dans sa production scientifique, et être pleinement à même de répondre à des demandes gouvernementales ou émanant de ses partenaires fédéraux, provinciaux ou régionaux.

Prévention,
promotion,
surveillance,
diagnostics

Outils de travail

Technologies de
l'information

Communications et
valorisation des
connaissances

Etc.

OBJECTIFS

Objectif général :

- Préparer l'actualisation, la bonification et l'intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la DSPG dans le fonctionnement de la production scientifique de l'INSPQ.

Objectifs spécifiques :

1. Améliorer la connaissance des données probantes existantes et des meilleures pratiques en lien avec l'inclusion des questions relatives au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle (SGOS) dans la production scientifique en santé publique (*livrables 1 et 2*)
2. Évaluer les impacts d'une évolution des connaissances et des informations sur le sexe, le genre et l'orientation sexuelle (SGOS) sur les travaux et les outils de l'INSPQ, ainsi que les implications aux niveaux institutionnel, technique ou scientifique (*livrable 3*)
3. Recommander des pistes d'actions à prioriser en vue d'une intégration inclusive appliquée à la production scientifique de l'INSPQ (*livrable 4*)

LIVRABLES



1. Synthèses des connaissances :

- a. Modalités et impacts de l'inclusion de données différenciées sur le sexe et le genre en santé publique*
- b. Modalités et impacts de l'inclusion des données sur l'orientation sexuelle en santé publique*



2. Synthèse des connaissances :

Meilleures pratiques d'inclusion des données différenciées sur le sexe et le genre, ainsi que sur l'orientation sexuelle en santé publique*



3. Analyse d'une sélection d'outils, méthodes et productions de l'INSPQ

concernées par l'évolution des données et l'intégration de meilleures pratiques d'inclusion en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle en santé publique

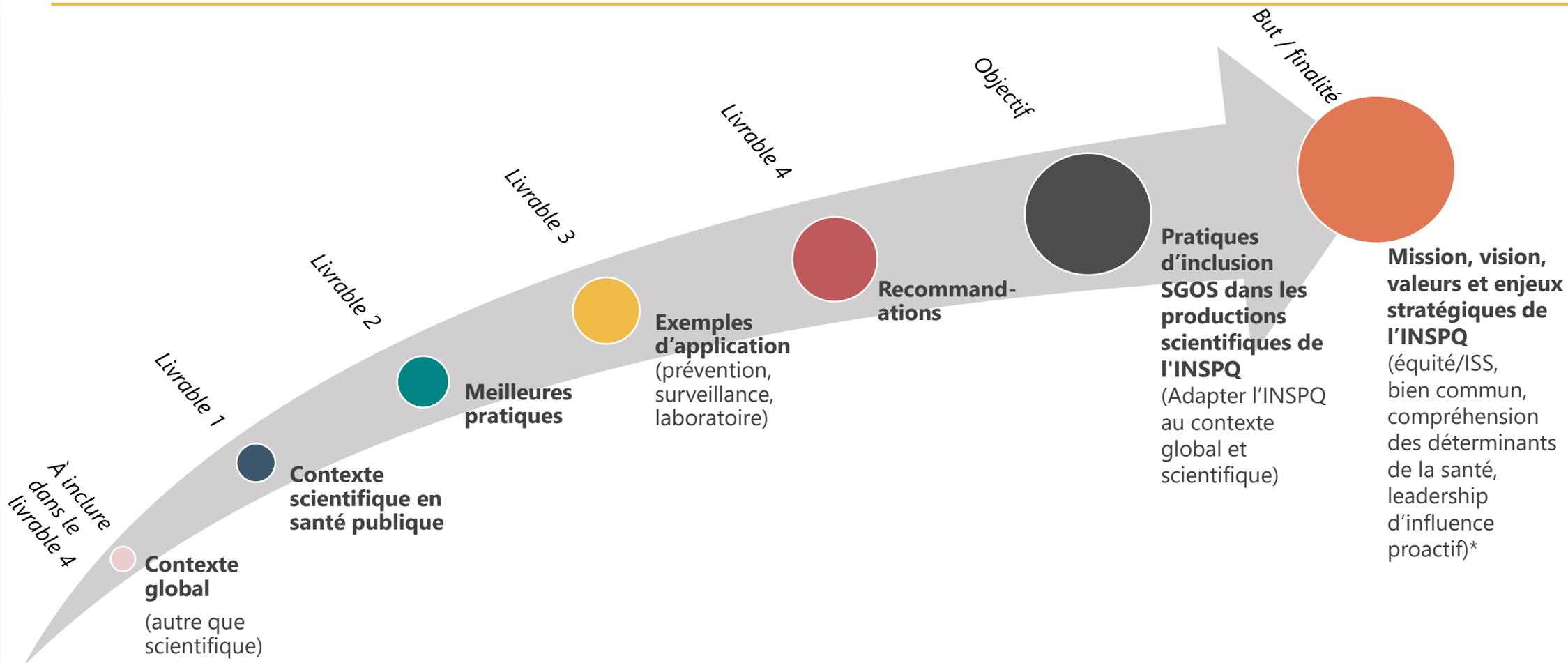


4. Rapport de recommandations / pistes d'action :

Intégration de meilleures pratiques d'inclusion appliquée à la production scientifique et le transfert des connaissances à l'INSPQ

* tant en intervention de santé publique (promotion, prévention et protection), en surveillance (incluant les indicateurs) et en production scientifique (incluant la littérature blanche et grise au Québec, au Canada et à l'international).

CADRE LOGIQUE



Centre d'expertise et de
référence en santé publique

Marie Geoffroy, M. A. (elle/she/her)

Conseillère scientifique

Direction des risques biologiques et santé au travail

Institut national de santé publique du Québec

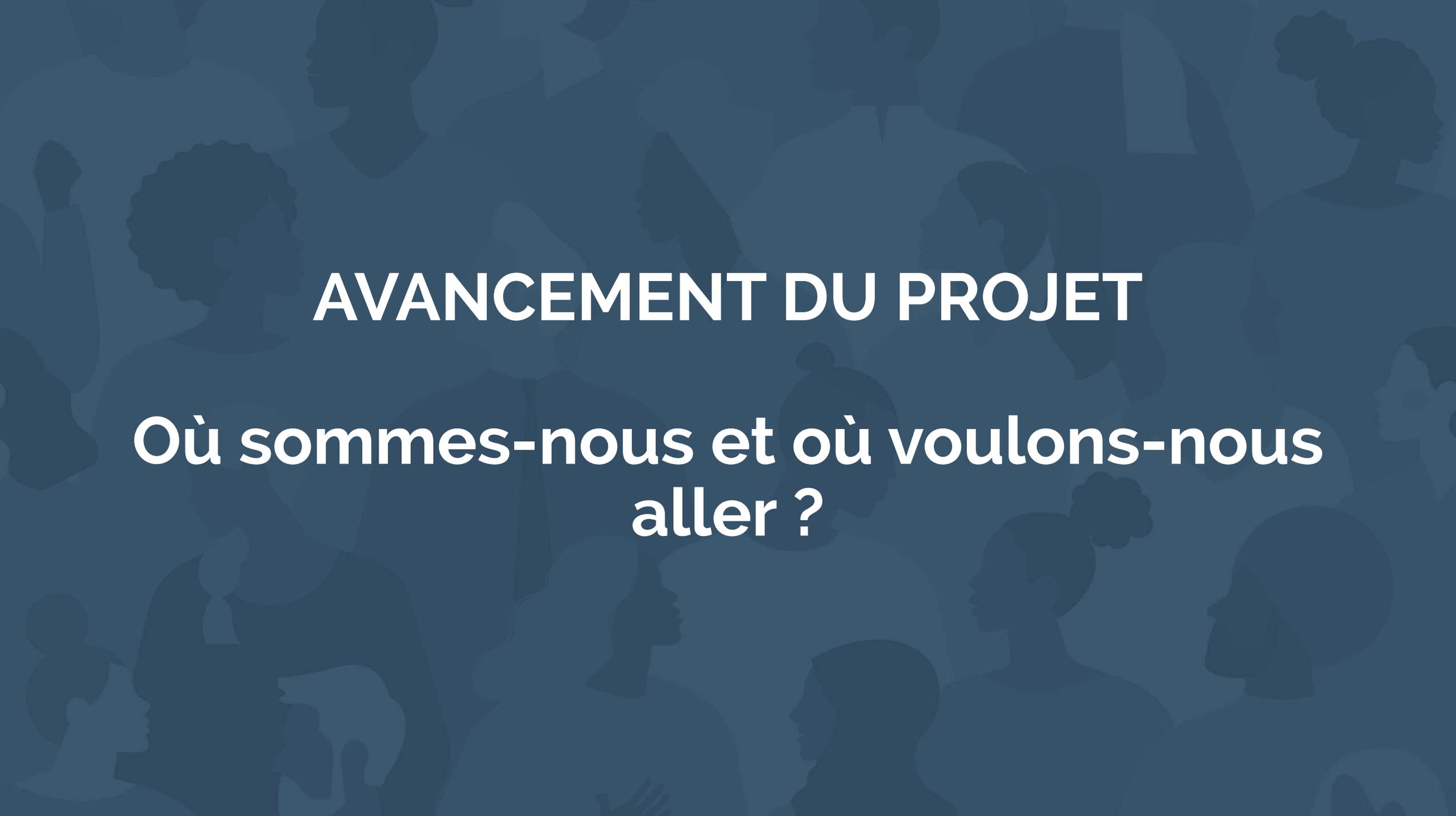
marie.geoffroy@inspq.qc.ca

www.inspq.qc.ca

Actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres dans les productions scientifiques de l'INSPQ (ABII-DSPG)

Réunion du Comité scientifique

13 avril 2022



AVANCEMENT DU PROJET

Où sommes-nous et où voulons-nous aller ?

OBJECTIFS

Objectif général :

- Préparer l'actualisation, la bonification et l'intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la DSPG dans le fonctionnement de la production scientifique de l'INSPQ.

Objectifs spécifiques :

1. Améliorer la connaissance des données probantes existantes et des meilleures pratiques en lien avec l'inclusion des questions relatives au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle (SGOS) dans la production scientifique en santé publique (*livrables 1 et 2*)
2. Évaluer les impacts d'une évolution des connaissances et des informations sur le sexe, le genre et l'orientation sexuelle (SGOS) sur les travaux et les outils de l'INSPQ, ainsi que les implications aux niveaux institutionnel, technique ou scientifique (*livrable 3*)
3. Recommander des pistes d'actions à prioriser en vue d'une intégration inclusive appliquée à la production scientifique de l'INSPQ (*livrable 4*)

LIVRABLES



1. Synthèses des connaissances :

- a. Modalités et impacts de l'inclusion de données différenciées sur le sexe et le genre en santé publique*
- b. Modalités et impacts de l'inclusion des données sur l'orientation sexuelle en santé publique*



2. Synthèse des connaissances :

Meilleures pratiques d'inclusion des données différenciées sur le sexe et le genre, ainsi que sur l'orientation sexuelle en santé publique*



3. Analyse d'une sélection d'outils, méthodes et productions de l'INSPQ

concernées par l'évolution des données et l'intégration de meilleures pratiques d'inclusion en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle en santé publique

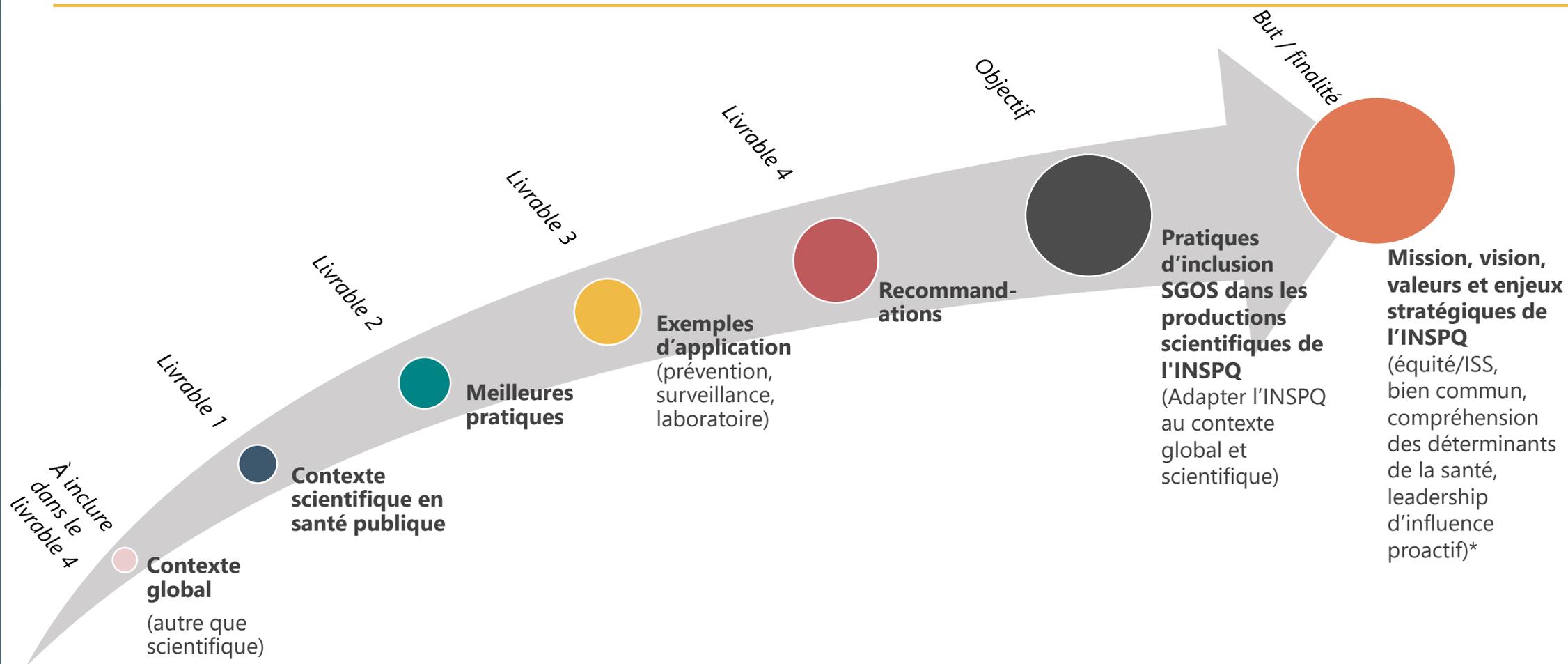


4. Rapport de recommandations / pistes d'action :

Intégration de meilleures pratiques d'inclusion appliquée à la production scientifique et le transfert des connaissances à l'INSPQ

* tant en intervention de santé publique (promotion, prévention et protection), en surveillance (incluant les indicateurs) et en production scientifique (incluant la littérature blanche et grise au Québec, au Canada et à l'international).

CADRE LOGIQUE



CONSTATS EN LIEN AVEC LE CONTEXTE



1 Évolution dans les données démographiques (et de surveillance)

2 Croissance de la prise en compte du sexe et du genre de manière différenciée

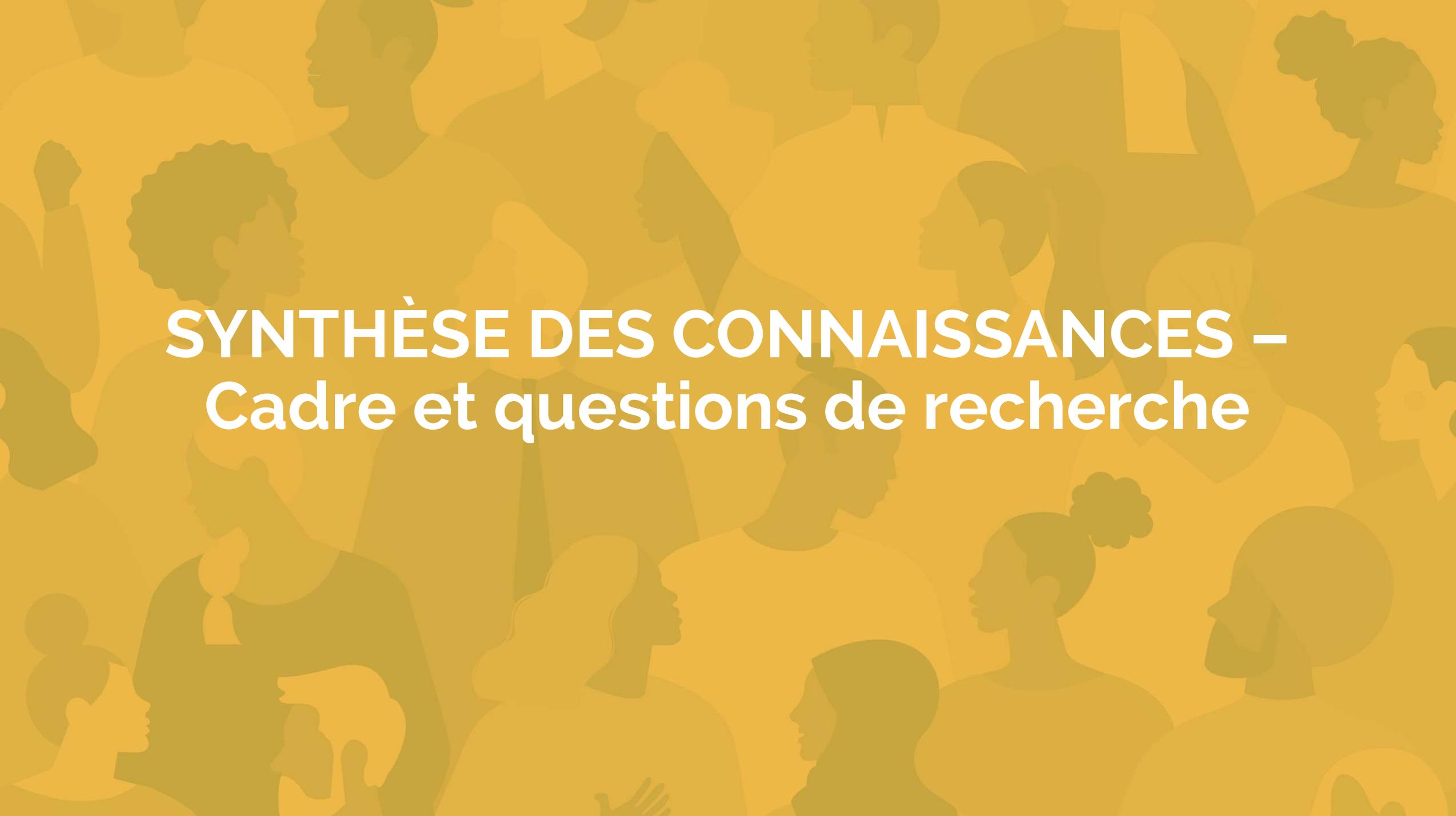
3 Les enjeux liés à la diversité sexuelle et la pluralité des genres sont considérés en santé



Qu'en est-il en santé publique ?
(recherche, production scientifique, surveillance,
promotion)
Qu'en est-il à l'INSPQ?

AVANCEMENT





SYNTHÈSE DES CONNAISSANCES – Cadre et questions de recherche

DÉFINITIONS / CADRE

- **Déterminants de santé** : Facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent la santé d'une personne ou d'une population.
 - **Sexe** : Ensemble défini des caractéristiques anatomiques et physiologiques d'une personne, par exemple les chromosomes, l'expression génique, les hormones ainsi que l'anatomie reproductive ou sexuelle.
 - **Genre** : Caractéristiques comportementales, culturelles et psychologiques associées aux diverses identités de genre, notamment femme ou homme, dans une société donnée. Si le sexe renvoie à l'ensemble des caractéristiques anatomiques et physiologiques, le genre renvoie quant à lui à la construction sociale de l'identité et sort des limites de la conception binaire selon laquelle il n'existe que deux genres (homme, femme) et selon laquelle le sexe assigné à la naissance correspond à l'identité de genre.
 - **Orientation sexuelle** : Attirance physique ou affective pour des personnes selon leur sexe, leur identité de genre ou leur expression de genre.
- **Inégalités de santé** : Les différences dans l'état de santé des personnes ou des groupes.
- **Iniquités en santé** : Inégalités sur le plan de la santé qui sont déterminées être injustes ou indues et modifiables.
 - **Sexisme** : Discrimination fondée sur le sexe ou sur les stéréotypes liés au genre, généralement à l'endroit des femmes.
 - **Hétérosexisme** : Croyances et systèmes qui valorisent et promeuvent l'hétérosexualité tout en infériorisant les sexualités non hétérosexuelles.
 - **Cissexisme** : discrimination à l'endroit des personnes qui s'identifient ou se présentent dans un sexe ou genre différent de ce qui a été assigné à la naissance.
 - **Cisnormativité** : Assumer que les dimensions de sexe et de genre sont concordantes à l'intérieur d'un individu et constantes dans le temps.

ÉTAPES ENVISAGÉES – Synthèses des connaissances

1 Survol exploratoire de la littérature ✓

2 Question de recherche

3 Stratégie de recherche documentaire et extraction des textes

4 Triage

5 Rédaction

6 Publication envisagée : Revue narrative systématisée (avec revision par les pairs)

LIVRABLES



1. Synthèses des connaissances :

- Modalités et impacts de l'inclusion de données différenciées sur le sexe et le genre en santé publique*
- Modalités et impacts de l'inclusion des données sur l'orientation sexuelle en santé publique*



2. Synthèse des connaissances :

Meilleures pratiques d'inclusion des données différenciées sur le sexe et le genre, ainsi que sur l'orientation sexuelle en santé publique*



3. Analyse d'une sélection d'outils, méthodes et productions de l'INSPQ

concernées par l'évolution des données et l'intégration de meilleures pratiques d'inclusion en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle en santé publique



4. Rapport de recommandations / pistes d'action :

Intégration de meilleures pratiques d'inclusion appliquée à la production scientifique et le transfert des connaissances à l'INSPQ

* tant en intervention de santé publique (promotion, prévention et protection), en surveillance (incluant les indicateurs) et en production scientifique (incluant la littérature blanche et grise au Québec, au Canada et à l'international).

SYNTHÈSES DES CONNAISSANCES – Questions de recherche

Objectifs spécifiques :

1. Améliorer la connaissance des données probantes existantes et des meilleures pratiques en lien avec l'inclusion des questions relatives au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle dans la production scientifique en santé publique (*livrables 1 et 2*)

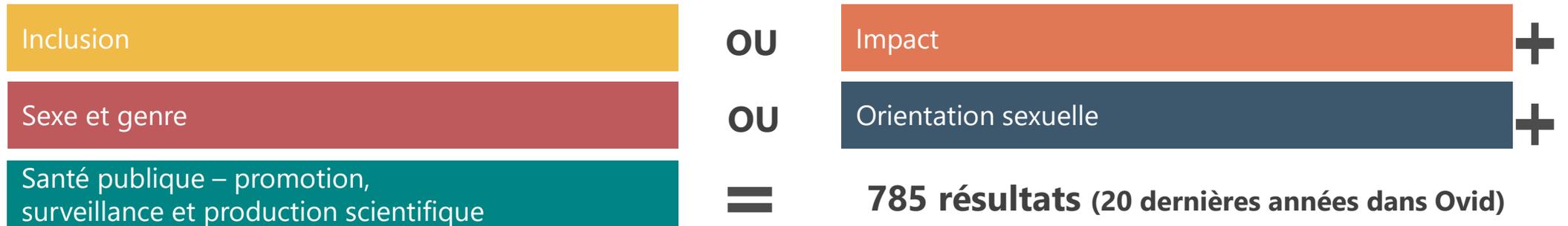
Questions de recherche - *Idées* :

1. Que disent les données probantes sur les impacts d'inclure les données relatives au sexe, au genre (de façon différenciée et non binaire) et à l'orientation sexuelle, ou non, dans la promotion, la surveillance et la production scientifique en santé publique ?

OU

1. Quelles sont les modalités de la prise en compte du sexe, du genre (de façon différenciée et non binaire) et de l'orientation sexuelle dans la promotion, la surveillance et la production scientifique en santé publique ?
2. Quelles sont les méthodes prometteuses/éprouvées pour prendre en compte le sexe, le genre (de façon différenciée et non binaire) et de l'orientation sexuelle dans la promotion, la surveillance et la production scientifique en santé publique ?

STRATÉGIE DE RECHERCHE DOCUMENTAIRE – Exploration par concepts clés



- À première vue, les articles pertinents sont souvent des méta-analyses ou articles éditoriaux / commentaires / opinions d'expert.e.s.
- Défis :
 - Questions interdisciplinaires
 - Pas un champ de recherche clairement défini
- Chercher par revues, ou par « boule de neige » ?
- Prendre l'approche d'énumérer les iniquités? (Articles qui montrent différences pour X, Y, Z selon SGOS?)

STRATÉGIE DE RECHERCHE DOCUMENTAIRE – Exploration par exemples de documents pertinents

À essayer...?

Exemples "raisons" / implications

+

Exemples "façons" / méthodes
prometteuses

- Thompson et al. (2022). *Renewed rationale for sex- and gender-disaggregated research: A COVID-19 commentary review*. *Women's Health*, 18
- Tannenbaum et al. (2019). *Sex and gender analysis improves science and engineering*. *Nature*, 575(7781), 137-146.
- Mauvais-Jarvis et al. (2020). *Sex and gender: Modifiers of health, disease, and medicine*. *Lancet*, 396(10250), 565-582.
- Durso (2017). *Data Move Us Closer to Full Equality by Speaking for Those Who Cannot: Advocating for LGBT Older Adults*. *American Journal of Public Health*, 107(8), 1219-1220.

- Tordoff et al. (2022). *Erasure and Health Equity Implications of Using Binary Male/Female Categories in Sexual Health Research and Human Immunodeficiency Virus/Sexually Transmitted Infection Surveillance: Recommendations for Transgender-Inclusive Data Collection and Reporting*. *Sexually Transmitted Diseases*, 49(2), e45.
- Tadiri et GOINGFWD Consortium. (2021). *Methods for prospectively incorporating gender into health sciences research*. *Journal of Clinical Epidemiology*, 129, 191-197.

Centre d'expertise et de
référence en santé publique

Marie Geoffroy, M. A. (elle/she/her)

Conseillère scientifique

Direction des risques biologiques et santé au travail

Institut national de santé publique du Québec

marie.geoffroy@inspq.qc.ca

www.inspq.qc.ca

Actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres dans les productions scientifiques de l'INSPQ (ABII-DSPG)

Réunion du Comité scientifique

21 juin 2022

MÉTHODOLOGIE QUESTION 1

Stratégie de recherche documentaire

ÉTAPES ENVISAGÉES – Synthèses des connaissances

1 Survol exploratoire de la littérature ✓

2 Question de recherche ✓

3 Stratégie de recherche documentaire et extraction des textes

4 Triage

5 Rédaction

6 Publications envisagées (à confirmer) :

- Revue narrative systématisée (avec revision par les pairs)
- Rapport

STRATÉGIE DE RECHERCHE DOCUMENTAIRE ET EXTRACTION DES TEXTES

Question 1 : Quelles sont les meilleures pratiques pour intégrer le SGOS dans les pratiques de santé publique ? (*revue littérature blanche et grise*)

- **Bordereau de recherche avec stratégie de recherche :**
 - **Environ 900 résultats à trier – mots clés et stratégie encore à peaufiner**
- À première vue, les articles les plus directement liés à l'importance d'intégrer SGOS et les façons de le faire sont souvent des articles éditoriaux / commentaires / opinions d'expert.e.s.
- Défis en lien avec la recherche de pratiques spécifiques à la santé publique :
 - Questions interdisciplinaires
 - Pas un champ de recherche clairement défini
 - Hétérocisnormativité dans les soins de santé est un champ beaucoup plus développé que dans santé publique
- Plusieurs articles identifiés par « boule de neige »

TRIAGE

1. Triage des résultats selon pertinence (actuellement environ 900)

- Exclure :
 - Pas santé publique
 - Recherche biomédicale, soins de santé primaires / milieux cliniques – sauf ce qui concerne les formulaires, autres à identifier
 - Pas de recommandations
 - Meilleures pratiques ne correspondent pas à la définition retenue

2. Extraire les meilleures pratiques et les catégoriser selon certains thèmes:

- Domaine d'application:
 - Accès aux soins de santé
 - Surveillance/vigie
 - Promotion
 - Prévention (p. ex. dépistage)
 - Laboratoires / dx / interprétation de résultats
 - Gestion de données
 - Communications / TC
 - Production d'avis
- Autres caractéristiques des recommandations:
 - À déterminer! Laisser émerger catégories (p. ex. niveau d'application, séquence d'application..)
- Impacts/pertinence d'intégration du SGOS



GLOSSAIRE ET CONCEPTS CLÉS

GLOSSAIRE ET CONCEPTS CLÉS

Merci pour vos commentaires! Modifications en cours...

- Ajustements de définitions
- Adapter au public cible
- Longueur des définitions

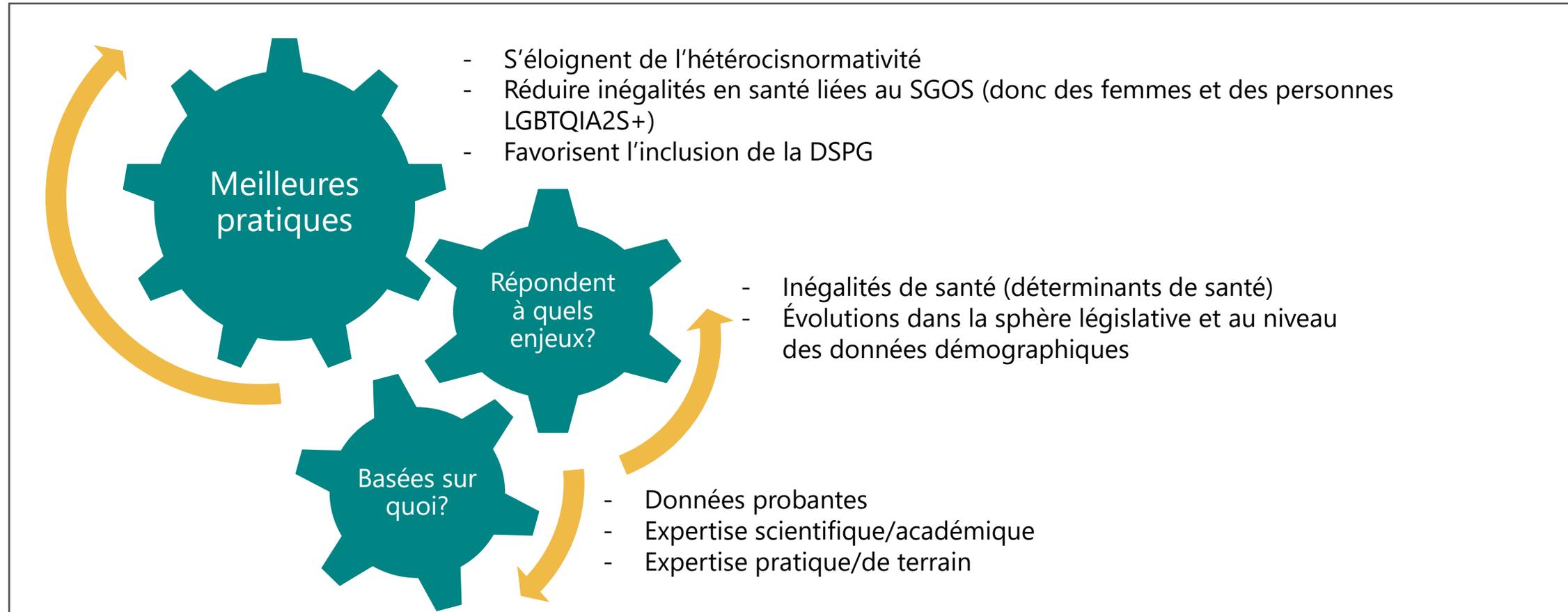
À discuter :

- Acronyme
- Définition de meilleure pratique
- Terminologie englobante

Acronyme

- **LGBTQIA2S+** : L'acronyme LGBTQIA2S+ est utilisé pour désigner l'ensemble des personnes de diverses identités qui ne se conforment pas aux normes sociales liées à l'orientation sexuelle, l'identité ou l'expression de genre de la société québécoise. Il inclut par exemple les personnes qui s'identifient comme lesbienne, gaie, bisexuelle, trans, queer, bispirituelle et autres. Le symbole « + » est utilisé pour représenter l'ensemble des identités de genre, orientations sexuelles et orientations romantiques non mentionnées. L'acronyme varie selon les auditoires et les communautés à représenter; on peut donc voir LGBT ou LGBTQ2S ou autres, selon les contextes.
- 2S/LGBTQIA+
- 2SLGBTQIA+
- 2ELGBTQQIA

Meilleures pratiques



Terminologie englobante

- ***(Insérer expression à retenir)*** en matière de santé en raison du sexe, du genre et de l'orientation sexuelle (ou en raison ***de l'hétérocinormativité***) – donc c'est-à-dire les femmes et les personnes des communautés LGBTQIA2S+.
- **Populations vulnérabilisées /**
- **Groupes privés d'équité /**
- **Populations marginalisées /**
- **Populations avec vécu de marginalisation /**
- **Groupes à risque de marginalisation /**
- **Personnes vivant des inégalités ou iniquités**

Centre d'expertise et de
référence en santé publique

Marie Geoffroy, M. A. (elle/she/her)

Conseillère scientifique

Direction des risques biologiques et santé au travail

Institut national de santé publique du Québec

marie.geoffroy@inspq.qc.ca

www.inspq.qc.ca

Actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres dans les productions scientifiques de l'INSPQ (ABII-DSPG)

Réunion du Comité scientifique

23 août 2022

PUBLIC CIBLE DU RAPPORT

Comité de coordination des affaires scientifiques – COCAS (mandataire) :

- Vice-présidence aux affaires scientifiques
- Vice-présidence associée aux affaires scientifiques
- Secrétariat général et valorisation scientifique et qualité
- Les directions scientifiques
- Voir [organigramme](#)

Comité de direction :

+ PDG

+ les directions administratives

The background is a solid teal color with a pattern of faint, darker teal silhouettes of diverse people, including men and women of various ethnicities and ages, some with their arms raised, suggesting a crowd or a community event.

RECENSION DES MEILLEURES PRATIQUES

OBJECTIFS DU PROJET

Objectif général :

- Préparer l'actualisation, la bonification et l'intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la DSPG dans le fonctionnement de la production scientifique de l'INSPQ.

Objectifs spécifiques :

1. Améliorer la connaissance des données probantes existantes et des meilleures pratiques d'intégration des questions relatives SGOS dans la production scientifique en santé publique. *(livrable 1)*
2. Documenter comment les outils et travaux scientifiques de l'INSPQ vont être impactés par l'évolution des connaissances, pratiques et informations relatives au SGOS sur les travaux et les outils de l'INSPQ. *(livrable 2)*
3. Recommander des pistes d'actions à prioriser en vue d'une application réussie des meilleures pratiques d'intégration du SGOS dans la production scientifique de l'INSPQ *(livrable 3)*

QUESTIONS

Questions de recherche :

- **1. Quelles sont les meilleures pratiques pour intégrer le SGOS dans les pratiques de santé publique ? (*revue littérature blanche et grise*)**
- 2. Quels sont les impacts sur les outils, méthodes et productions de l'INSPQ des évolutions des connaissances, pratiques et informations relatives au SGOS ? (*analyse de cas*)
- 3. Quelles sont les pistes d'action à prioriser par l'INSPQ en vue de l'application de meilleures pratiques d'intégration du SGOS à la production scientifique de l'INSPQ ? (*recommandations*)

ÉTAPES ENVISAGÉES de la recension

1 Survol exploratoire de la littérature ✓

2 Question de recherche ✓

3 Stratégie de recherche documentaire et extraction des textes ✓

4 Triage

5 Rédaction

6 Publications envisagées :

- Revue narrative systématisée (avec revision par les pairs)
- Rapport

TRIAGE

Question 1 : Quelles sont les meilleures pratiques pour intégrer le SGOS dans les pratiques de santé publique ? (*revue littérature blanche et grise*)

- **Application de la stratégie de recherche + autres méthodes (boule de neige, recommandations d'expert.e.s) :**
 - Environ 1300 résultats à trier
 - *Voir organigramme Prisma dans le rapport de recherche documentaire*
- **Premier tri:**
 - **Titre :** ressource retirée si...
 - Pas pertinent (bruit)
 - Un domaine non-applicable (p. ex. recherche animale)
 - SGOS comme facteur/variable indépendante d'une variable dépendante qui est un résultat en matière de santé (c'est-à-dire exploration d'un résultat de santé spécifique, p.ex. pression sanguine, dépendance au jeu, ostéoporose, violence conjugale, VIH)
 - Guides cliniques
 - Recherche spécifique sur le VIH/SIDA (p. ex. transmission)

Retirés: 693

TRIAGE

- **Premier tri:**
 - **Résumé :** ressource retirée si...
 - Pas de recommandations
 - S'adresse aux milieux cliniques et laboratoires – incluant gestion des données électroniques de santé
 - Exception : façons de recueillir les informations sur le SGOS d'un·e patient·e
 - Santé globale/mondiale
 - Psychologie (recherche, clinique)
 - Articles empiriques
 - Sauf si domaine peu documenté/avec peu d'articles ou de documents disponibles (p. ex. personnes intersexes, bispiritualité)
 - Sauf si *scoping review* ou analyses de politiques (à déterminer si on garde cette catégorie)

Retirés : 508

TRIAGE

- **Deuxième tri et analyse (185 à faire) :**
 - **Lecture du texte : (*en cours – 35 faits*)** - ressource retirée si...
 - Mêmes critères que les étapes précédentes
 - Discours hétérocisnormatif
 - Absence de recommandations ou de recommandations applicables à l'INSPQ
 - Le document est un exemple de bonne pratique (p. ex. un guide, un outil d'intervention)

ANALYSE

1. Triage des résultats dans Zotero selon domaine(s) de santé publique impliqué(s)

- Surveillance et épidémiologie (mesurer, analyser, rapporter données) (n = 35) - *tous lu*
- Cadres de santé publique / Déterminants de la santé (n = 34)
- Prévention et promotion (adapter interventions) (n = 40)
- Communications et transfert des connaissances (inclusif) (n = 28)
 - Formulation de recommandations/production d'avis (analyses secondaires, recensions, interprétation, lentille « critique » en lien avec le SGOS) (n = 15)
- Politiques publiques (n = 23)

2. Coder les bonnes pratiques et recommandations dans QDA Miner et les extraire :

- Lecture du document
- Coder selon le domaine de santé publique
 - Aussi codification d'enjeux spécifiques, d'erreurs possibles, de définitions, de populations spécifiques pour retrouver facilement ces éléments

ANALYSE ET DISCUSSION

3. Faire émerger des thèmes englobant à partir des extractions

Thèmes préliminaires

- **Principes de base** (de fond? Transversaux?) pour une santé publique inclusive
 - Reconnaître que SGOS sont des déterminants de la santé multidimensionnels importants et les inégalités de santé chez les femmes et les populations 2S/LGBTQIA+
 - Intégrer le sexe et le genre comme construits distincts qui ne sont pas binaires.
 - Intégrer les connaissances et besoins des Autochtones sur ces questions
 - Intégrer les enjeux éthiques (p. ex. confidentialité, parcimonie, consentement, etc.)
 - Reconnaître les limites des pratiques imparfaites
 - Acquérir un minimum de connaissances (formations)
 - Consulter et travailler avec les personnes et communautés en question
 - Reconnaître que le langage reflète et véhicule des normes
- **Surveillance, vigie et épidémio** : L'importance de la précision
- **Prévention/promotion/intervention** : Rejoindre et avoir un impact réel sur la santé des populations vulnérabilisées en raison du contexte hostile à leur SGOS
- Considérations particulières sur le sexe, le genre et sur l'orientation sexuelle dans les autres sphères de la santé publique – à voir

TRIAGE

Suggestions pour accélérer le travail:

- Aller en ordre chronologique dans chaque sous-section et arrêter avec saturation
 - Commencer en 2022 et reculer
 - Si les informations se répètent, arrêter de lire sur ce sujet-là
- 5 dernières années pour tout ce qui est sexe et genre (environ 30 de moins à faire)
- 7 dernières années pour tout ce qui est orientation sexuelle (environ 10 de moins à faire)
- Exclure certains éléments/documents lorsqu'il est question de la réalisation de recherche empirique (p.ex. Recrutement, protocoles de recherche)



PROCHAINES ÉTAPES ET ÉCHÉANCIER

AVANCEMENT

Sections du rapport (janvier) :

- Problématique – *en cours de rédaction (~60%)*
- Concepts clés et glossaire – *en cours de rédaction (~80%)*
- Objectifs et questions de recherche – *première version terminée*
- Méthodologie – *en cours de rédaction (~50%)*
- Résultats – *en cours*
- Discussions – *à venir*
- Recommandations – *à venir*

- **Revue narrative systématisée** (avec revision par les pairs)
 - À partir du rapport

AVANCEMENT

Sous-objectif 2 - Documenter comment les outils et travaux scientifiques de l'INSPQ vont être impactés par l'évolution des connaissances, pratiques et informations relatives au SGOS sur les travaux et les outils de l'INSPQ.



LIVRABLE 2 - Analyse d'une sélection d'outils, méthodes et productions de l'INSPQ concernées par l'évolution des données et l'intégration de meilleures pratiques d'inclusion en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle en santé publique.

Comité de mobilisation interne – en attente de validation du mandat par le comité de direction (septembre)

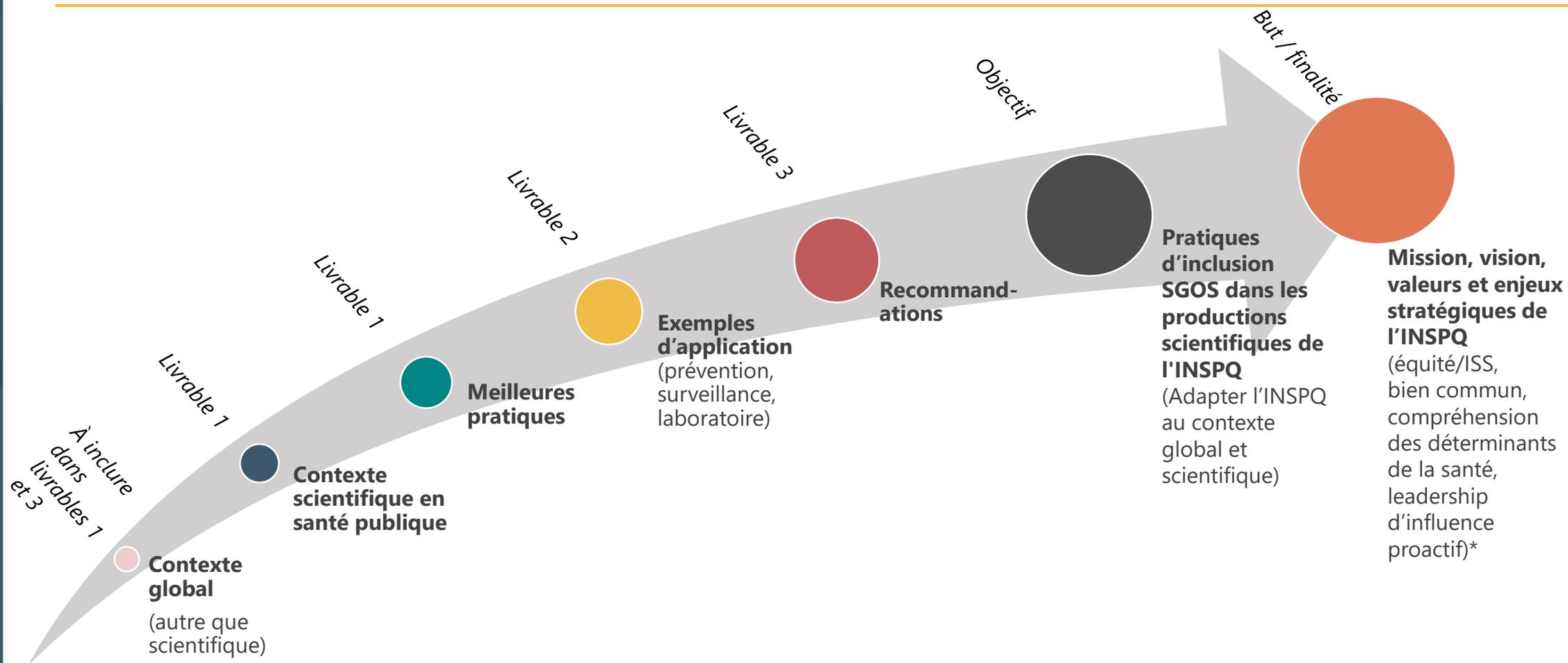
Rapport :

Le rattacher à l'INSPQ avec la formulation d'exemples.

- Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)
- Guide « Mieux vivre avec notre enfant »
- Portrait ITSS
- Laboratoire
- Autres

Analyse de cas par la suite.

CADRE LOGIQUE



Centre d'expertise et de
référence en santé publique

Marie Geoffroy, M. A. (elle/she/her)

Conseillère scientifique

Direction des risques biologiques et santé au travail

Institut national de santé publique du Québec

marie.geoffroy@inspq.qc.ca

www.inspq.qc.ca

Actualisation, bonification et intégration des pratiques en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle dans les productions scientifiques de l'INSPQ

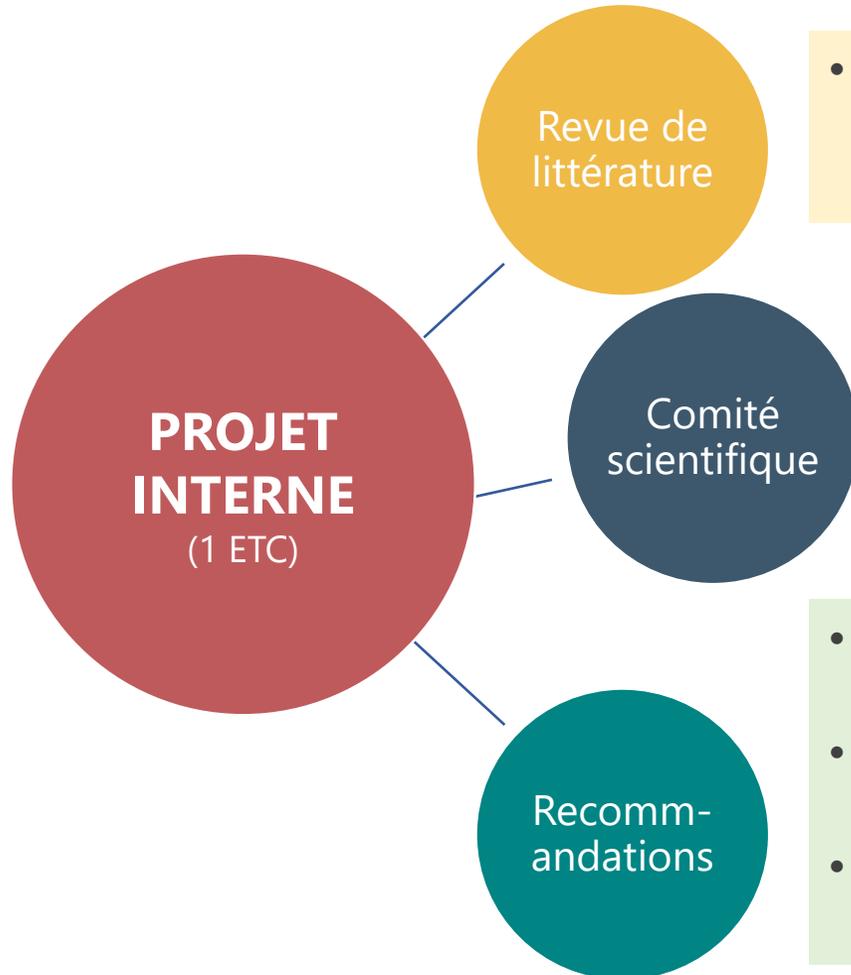
CODIR – 14 SEPTEMBRE 2022

Patricia Hudson et Pierre-Henri Minot

Direction des risques biologiques

PROJET INTERNE INSPQ

(Phase 1 en cours, excédents budgétaires affectés 2022 - 2023)



- Meilleures pratiques d'intégration du sexe, du genre et l'orientation sexuelle dans les productions scientifiques en santé publique.

- Principes transversaux pour améliorer l'inclusion de la diversité sexuelle et la pluralité des genres
- Recommandations incontournables et applicables à différents domaines (communications, surveillance, promotion, etc.)
- Pas d'analyse précise des impacts sur toutes les productions ou outils importants à l'INSPQ (Phase 2 ou plus)

Nouveau contexte

Développements récents québécois et canadiens concernant la **diversité sexuelle et la pluralité de genres** ont des **impacts sur les travaux de l'INSPQ** et le **fonctionnement de sa production scientifique**.



Recensement 2021 -
Statistique Canada



Jugement Moore
(2021) et Projet de
loi 2 (2022)



Développement des données sur les
inégalités de santé liées au sexe, au genre et
à l'orientation sexuelle, et sur les barrières
d'accès aux soins

Prévention,
promotion,
surveillance,
diagnostics

Outils et méthodes
de travail

Technologies de
l'information

Communications et
valorisation des
connaissances

Etc.

"Intégrer les changements dans la production scientifique afin de maintenir la **rigueur et la validité des travaux** et d'être pleinement à même de **répondre à des demandes gouvernementales** ou émanant des partenaires fédéraux, provinciaux ou régionaux."

CHANGEMENTS RÉCENTS au Québec

Jugement Moore

Jugement Moore – Février 2021

« Au Québec, le sexe d'une personne est inscrit à son acte de naissance et sert à l'identifier. Cependant, pour certaines personnes, **le sexe désigné à leur naissance ne correspond pas à leur identité de genre.**

La mention du sexe sur leur acte de naissance les identifiera de façon erronée, ce qui peut les exposer à de la **confusion**, de la **discrimination**, de la **persécution** et de la **violence**.

Étant donné que d'autres ministères et organismes partagent ce renseignement dans le contexte de leurs programmes et services, la mention du sexe à la naissance est utilisée pour identifier une personne tout au long de sa vie dans le cadre de ses relations avec le gouvernement.

Pour les personnes transgenres ou non binaires, l'acte de naissance confirme qu'elles ne sont pas officiellement les personnes qu'elles savent être. ».

CHANGEMENTS RÉCENTS au Québec

NIVEAU LÉGISLATIF

Projet de loi 2 – Adopté en juin 2022

- « La **mention du sexe** figurant à **l'acte de naissance** et de décès d'une personne désigne le sexe de cette personne constaté à la naissance ou encore son identité de genre lorsque cette dernière n'y correspond pas. Cette mention est représentée par des symboles littéraux qui font référence aux qualificatifs **masculin, féminin ou non binaire** ».
- « Cette mention est représentée par des symboles littéraux qui font référence aux qualificatifs «**masculin**» (M), «**féminin**» (F) ou «**non binaire**» » (X).

Des documents de l'état civil avec la mention de sexe X sont émis **depuis juin 2022**.

CHANGEMENTS RÉCENTS au Québec

Découlant du projet de loi 2

Lois concernées et modifiées par le Projet de loi 2

- Code civil du Québec;
- Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles;
- Loi sur l'assurance médicaments;
- Charte des droits et libertés de la personne;
- Loi sur les infractions en matière de boissons alcooliques;
- Loi sur le ministère de la Famille, des Aînés et de la Condition féminine;
- Loi sur les normes du travail;
- Loi sur le régime de rentes du Québec;
- Loi sur le régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics;
- Loi sur le régime de retraite du personnel d'encadrement;
- Loi sur les services de santé et les services sociaux
- Etc ...

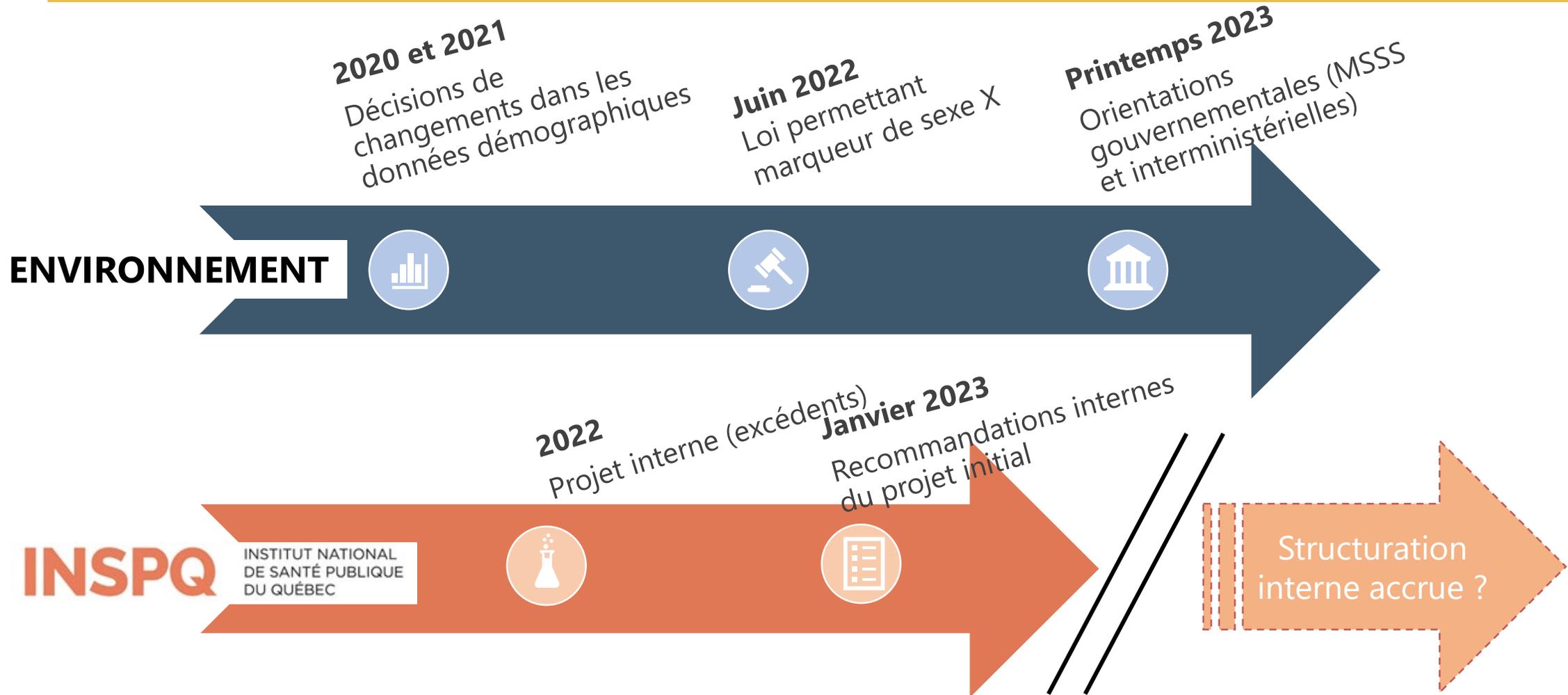
Éléments en cours hors Institut



Deux comités interministériels sur la mention de sexe « X »

- Coordonnés par le **ministère de la Justice du Québec** (Bureau de lutte contre l'homophobie et la transphobie)
- **Mandat** : Développer des orientations gouvernementales (impacts sur les pratiques des MO, formulaires, systèmes informatiques, communications avec clientèle, etc. de la nouvelle mention de sexe) – **printemps 2023**.
- Tous les ministères, et l'ISQ, la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), l'Office québécois de la langue française (OQLF), le Directeur de l'état civil (DEC)
- Au **MSSS**, un **comité ministériel miroir** aux comités interministériels sera créé prochainement pour se pencher sur ces questions à l'interne.

DATES IMPORTANTES



Proposition :

COMITÉ INTERNE SEXE, GENRE ET ORIENTATION SEXUELLE



Mettre en place un groupe de travail interne inter direction dont le mandat serait l'application des nouvelles réalités en lien avec le sexe, le genre et l'orientation sexuelle à l'INSPQ.



Une synergie entre les travaux et recommandations du projet interne en cours, le groupe de travail créé et les actions internes portées par le comité Équité, diversité et inclusion serait à développer. Ces travaux sont complémentaires, et s'inter-alimenteront.

The background of the page is a solid teal color with a repeating pattern of dark teal silhouettes of diverse people. The silhouettes are arranged in a way that suggests a crowd or a group of people, with some individuals looking towards the center. The word "ANNEXES" is centered in the middle of the page in a white, sans-serif font.

ANNEXES

CHANGEMENTS RÉCENTS au Québec

Personne non-binaire



- Dont l'identité de genre n'est pas exclusivement féminine ou masculine.
- Terme parapluie souvent utilisé par les personnes qui situent leur genre quelque part dans le continuum entre les deux pôles « homme » et « femme » ou bien en dehors de ce système binaire du genre.
- Ces personnes peuvent préférer qu'on utilise des pronoms neutres pour s'adresser à elles.

MULTIDIMENSIONNALITÉ DU SEXE, DU GENRE ET DE L'ORIENTATION SEXUELLE

Le sexe et le genre ne doivent pas être confondus

GENRE
Rôles, comportements, expressions et identités établis par la société pour les filles, les femmes, les garçons, les hommes et les personnes de divers genres.

SEXE
Ensemble d'attributs biologiques spécifiques retrouvés chez les humains et les animaux, notamment les caractéristiques physiques, les chromosomes, l'expression génétique, les hormones et l'anatomie.

Enjeux de confusion quand on prend pour acquis des mesures :

Êtes-vous :

Homme

Femme

- Présence d'un utérus / pas de risque de cancer de prostate
- Niveaux de testostérone typiques pour les femmes
- Ont été le partenaire réceptif de relations sexuelles anales ou vaginales
- Ont été socialisées comme des filles / ont toujours vécu et vont toujours vivre comme femmes
- Sont les parents gestationnels de leurs enfants
- Jouent des rôles typiquement féminins dans la famille
- Etc.

L'orientation sexuelle est construite en fonction du sexe et du genre



Les comportements sexuels, l'identité sexuelle et l'attrance influencent plusieurs différents éléments d'intérêt en santé publique

CHANGEMENTS COLLECTES DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

Statistique Canada (2020) et Institut de la statistique du Québec (2021) - Nouvelles normes sur les variables du genre et du sexe (suivant définitions des Instituts de recherche en santé du Canada)

2 Quel était votre **sexe à la naissance**?

Par sexe, on entend le sexe assigné à la naissance.

- Masculin
- Féminin

3 Quel est votre **genre**?

Par genre, on entend le genre actuel, qui peut différer du sexe assigné à la naissance ou de celui inscrit dans les documents légaux.

- Masculin
- Féminin

Ou veuillez préciser votre genre :

ON SEULEMENT

Termes les plus couramment utilisés par les personnes non binaires âgées de 15 ans et plus pour décrire leur genre au Recensement de 2021.



Source : Statistique Canada, Recensement de la population, 2021.

➤ **Recensement 2021** : Au Canada, un peu moins de **1 jeune adulte sur 100** âgé de 20 à 24 ans était non binaire ou transgenre (0,85 %).

EXEMPLES

Systeme intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

RAMQ et « X »

Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans

Inclusion des réalités de la pluralité des genres

PROGRAMME QUÉBÉCOIS DE DÉPISTAGE DU CANCER

Quelles directives pour les personnes non-binaires et trans ?

Québec

Institut national de santé publique du Québec

PORTAIL DE L'INFOCENTRE

Données sur le genre ou sur le sexe de l'ISQ

Institut national de santé publique Québec
Laboratoire de santé publique du Québec

Outil de collecte épidémiologique Surveillance VIH

No de dossier temporaire : _____

1) Date de naissance (AAAA/MM/01) : _____ - ____ - 01

2) Sexe

- Masculin
- Féminin
- Femme transgenre (homme → femme)
- Homme transgenre (femme → homme)

Différence entre sexe et genre
Option pour les personnes non-binaires
Préciser les éléments à interroger

Actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres dans les productions scientifiques de l'INSPQ (ABII-DSPG)

Réunion du Comité scientifique

19 octobre 2022

ÉTAPES

1 Survol exploratoire de la littérature ✓

2 Question de recherche ✓

3 Stratégie de recherche documentaire et extraction des textes ✓

4 Triage et analyse ✓

5 Rédaction

6 Publications envisagées :

- Revue narrative systématisée (avec revision par les pairs) – EN ATTENTE
- Rapport

MÉTHODOLOGIE

- Description de la méthodologie selon les modèles de l'INSPQ
 - Stratégies de recherche
 - Tris selon titres, résumés et textes
 - Codification de meilleures pratiques et recommandations dans 105 documents
 - Émergence de thématiques et regroupement sous thèmes englobants
 - 10 recommandations et 25 sous-recommandations
 - Trois catégories:
 - Principes transversaux
 - Recommandations plus spécifiques
 - Recommandations organisationnelles

RECOMMANDATIONS DE MEILLEURES PRATIQUES

TITRE DE LA RECOMMANDATION

- Problématique / enjeux
 - Description de la / des meilleure(s) pratique(s)
 - Liens avec autre(s) recommandation(s) s'il y a lieu
 - Prérequis ou précautions
 - Recommandation
-
- Entre 1/2 page – 1 page par recommandation en fonction de la complexité

DISCUSSION AVEC LE COMITÉ SCIENTIFIQUE

- Commentaires sur le format de présentation du contenu ?
- Commentaires sur la formulation des recommandations ?
- Commentaires sur le nombre de recommandations ?

- Si vous avez des commentaires écrits à faire sur la partie 1 envoyé le 14 octobre, SVP le faire avant le **24 octobre**.



PROCHAINES ÉTAPES ET ÉCHÉANCIER

PROCHAINES ÉTAPES pour le RAPPORT

- Commentaires de la directrice scientifique de notre unité sur les recommandations – *réunion le 7 novembre*
- Recommandations rédigées – *mi-novembre*
- Problématique, concepts clés et glossaire – *fin novembre*
- Discussion/conclusion – *début décembre*
- Révisions et finalisation – *décembre*
- *Dépôt du rapport – janvier 2023*

- Envoi de sections au Comité scientifique (*en cours*) + Révision finale du rapport complet – (*fin décembre/début janvier*)

- **Revue narrative** (avec revision par les pairs)
 - À partir du rapport

Centre d'expertise et de
référence en santé publique

Marie Geoffroy, M. A. (elle/she/her)
Conseillère scientifique
Direction des risques biologiques
Institut national de santé publique du Québec
marie.geoffroy@inspq.qc.ca

www.inspq.qc.ca

Actualisation, bonification et intégration des meilleures pratiques d'inclusion de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres dans les productions scientifiques de l'INSPQ (ABII-DSPG)

Réunion du Comité scientifique

1 décembre 2022



PROCHAINES ÉTAPES ET ÉCHÉANCIER

ÉTAPES

1

Survol exploratoire de la littérature ✓

2

Question de recherche ✓

3

Stratégie de recherche documentaire et extraction des textes ✓

4

Triage et analyse ✓

5

Rédaction
- Révisions

6

Publications envisagées :

- Revue narrative systématisée (avec revision par les pairs) – EN ATTENTE
- Rapport

PROCHAINES ÉTAPES pour le RAPPORT

- « Recommandations »
 - *Commentaires du comité scientifique avant le **14 décembre***
- Contexte et glossaire
 - *Envoi au comité scientifique le 5 décembre, pour commentaires avant le **14 décembre***
- Discussion et conclusion
 - *Envoi au comité scientifique le 14 décembre*
 - *À discuter à la rencontre du 21 décembre*
- Révisions et finalisation
 - *Relecture du rapport par des **pairs conseillères scientifiques** et une personne en **valorisation des connaissances** : à partir du 19 décembre*
 - *Révision finale par le **comité scientifique** : début janvier*
- Mise en page finale – *mi-janvier*

Relecture par les paires

- Processus encadré par l'INSPQ
 - Visée consultative et non décisionnelle
 - Une grille de relecture sera fournie :
 - ✓ Le contenu, les approches méthodologiques, les conclusions, les recommandations, la considération des enjeux éthiques, de la complétude du document ainsi que de la clarté et de l'efficacité communicationnelle.
 - x La mise en page, les erreurs orthographiques, grammaticales ou syntaxiques
- Un tableau synthèse des commentaires vous sera envoyé
- *« Les réviseurs ont été conviés à apporter des commentaires sur la version préfinale de cette production scientifique et, en conséquence, n'en ont pas révisé ni endossé le contenu final ».*

Centre d'expertise et de
référence en santé publique

Marie Geoffroy, M. A. (elle/she/her)
Conseillère scientifique
Direction des risques biologiques
Institut national de santé publique du Québec
marie.geoffroy@inspq.qc.ca

www.inspq.qc.ca