

Le projet Trans PULSE Canada a recueilli des données auprès de 2 873 personnes trans et non binaires en 2019. Ce rapport présente les résultats des premières données pancanadiennes sur la santé et le bien-être des personnes trans et non binaires en situation de handicap.

LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE DES PERSONNES TRANS ET NON BINAIRES EN SITUATION DE HANDICAP

Défis rencontrés dans le domaine des soins de santé, des communautés trans et de l'écon-



Faits saillants

Parmi les participant·e·s trans et non binaires vivant avec un handicap, des douleurs chroniques ou une maladie chronique et s'identifiant comme étant en situation de handicap:

- 63% avaient eu des besoins non satisfaits en matière de soins de santé au cours de l'année écoulée, contre 26 % des participant·e·s ne vivant pas avec un handicap, des douleurs chroniques ou une maladie chronique;
- 38% évitaient le diagnostic d'un problème de santé par crainte que cela n'ait une incidence sur leur accès à des soins transaffirmatifs;
- 60 % étaient titulaires d'un diplôme d'études postsecondaires, mais seulement 21 % avaient un emploi permanent à temps plein, contre 56 % des participant·e·s ne souffrant pas d'un handicap, de douleurs chroniques ou d'une maladie chronique;

- 28 % ont déjà été victimes de discrimination ou d'exclusion au sein des communautés trans ou non binaires en raison de leur handicap.

Contexte

Nombre d'activistes et de chercheur·se·s vivant avec un handicap ont affirmé que les obstacles et les défis auxquels sont confrontées les personnes en situation de handicap relèvent d'une société inaccessible. Si certains individus considèrent le fonctionnement de leur corps et de leur cerveau comme des déficiences, d'autres ne les vivent que comme des différences neutres¹⁻⁵. Ces déficiences et/ou différences ne deviennent des handicaps que dans un environnement qui n'est pas suffisamment accessible pour permettre leur participation dans des conditions égalitaires¹. Les handicaps peuvent donc devenir un motif d'oppression et de capacitisme, mais aussi une source de solidarité avec d'autres personnes en situation de handicap^{1,2}.

Il a été démontré que les personnes en situation de handicap sont confrontées à des obstacles importants en matière d'accès aux soins de santé, d'emploi et de revenus, et connaissent des niveaux de discrimination et de violence plus élevés que les personnes non handicapées³. Ces obstacles et cette discrimination ont également été signalés auprès des personnes transgenres (trans) et non binaires⁴. Les résultats d'une enquête de grande envergure menée aux États-Unis suggèrent que les personnes trans et non binaires sont plus susceptibles de s'identifier comme vivant avec un handicap que la population générale⁵, ce qui illustre l'importance d'explorer l'intersection de ces identités. En réponse au manque de recherche sur les expériences des personnes trans et non binaires en situation de handicap, ce rapport établit le premier profil quantitatif national de la santé et du bien-être des personnes trans et non binaires en situation de handicap au Canada.

Trans PULSE Canada

Sur une période de 10 semaines en 2019, l'équipe de recherche Trans PULSE Canada a recueilli des données auprès de 2873 personnes trans et non binaires âgées de 14 ans ou plus et vivant au Canada. Les participant·e·s ont pu remplir le questionnaire dans son intégralité ou une version abrégée de 10 minutes en ligne, sur papier, au téléphone (avec ou sans interprète), ou sur une tablette avec un ou une associé·e de recherche (uniquement dans les grandes villes). Le formulaire abrégé de 10 minutes contenait des éléments clés de la version intégrale de l'enquête. Les deux versions ont été proposées en anglais ou en français. Une pondération a été appliquée aux participant·e·s ayant répondu aux questions de la version longue du sondage afin que leurs réponses reflètent le profil démographique de l'ensemble de l'échantillon, en tenant compte des différences potentielles entre les personnes ayant opté pour la version longue et celles ayant choisi la version courte. L'enquête Trans PULSE Canada comportait des questions formulées par le projet Trans PULSE de l'Ontario, des questions provenant des enquêtes de Statistique Canada afin de permettre des comparaisons avec la population générale, et des questions

élaborées par des personnes trans et non binaires en fonction des priorités de la communauté. Ce rapport met particulièrement en évidence les questions élaborées par l'équipe Population prioritaire : personnes en situation de handicap.

Interprétation

Ce rapport présente les résultats comparatifs de trois groupes de participant·e·s au sondage Trans PULSE Canada :

1. Personnes s'identifiant comme étant en situation de handicap : personnes vivant avec un handicap, une douleur chronique ou une maladie chronique et s'identifiant comme personne en situation de handicap.
2. Personnes ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap : personnes vivant avec un handicap, une douleur chronique ou une maladie chronique et ne s'identifiant pas comme personne en situation de handicap.
3. Reste de l'échantillon : personnes ne vivant pas avec un handicap, une douleur chronique ou une maladie chronique.

Ces groupes ont été définis pour tenir compte du fait que certaines personnes étiquetées comme « vivant avec un handicap » par la société ne s'identifient pas elles-mêmes comme telles. Cela cadre avec l'affirmation du modèle social du handicap selon laquelle les personnes vivant avec certaines conditions psychocorporelles ne deviennent handicapées que lorsqu'elles se retrouvent dans des environnements inaccessibles. En dehors de ces environnements, elles ne s'identifient pas nécessairement en tant que personnes en situation de handicap⁴.

Les participant·e·s ont pu consulter des listes d'identités liées au handicap (p. ex. autiste, aveugle) et de diagnostics de handicap (p. ex. déficience visuelle, autisme ou syndrome d'Asperger) et il leur a été demandé de sélectionner celles correspondant à leur identité ou à leur diagnostic (tableau 1). Les personnes participantes ayant répondu qu'elles s'identifiaient comme « personne handicapée ou vivant avec un handicap (y compris un handicap épisodique) »

ont été classées dans la catégorie « Personnes s'identifiant comme étant en situation de handicap ». Les personnes ayant indiqué qu'elles avaient une identité ou un diagnostic de handicap sans toutefois sélectionner « personne handicapée ou vivant avec un handicap (y compris un handicap épisodique) » ont été classées dans la catégorie « Personnes ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap ». Les personnes n'ayant pas rapporté une identité ou un diagnostic de handicap ont été classées dans la catégorie « Reste de l'échantillon ». Parmi l'ensemble des participant·e·s à l'étude Trans PULSE Canada, 19 % s'identifiaient comme étant en situation de handicap, 59 % ne s'identifiaient pas comme étant en situation de handicap (mais vivaient avec un handicap ou une douleur/maladie chronique), et 22 % (le reste de l'échantillon) n'avaient pas de handicap, de douleur chronique ou de maladie chronique.

Bien que Trans PULSE Canada ait employé plusieurs approches pour rendre l'enquête accessible, il n'a pas été possible de réaliser un échantillonnage aléatoire de la population trans et non binaire. Par conséquent, on ne peut pas supposer que les résultats soient représentatifs de la composition démographique de cette population. Par exemple, le fait que 19 % des participant·e·s s'identifiaient comme étant en situation de handicap ne signifie pas exactement que 19 % de toutes les personnes trans et non binaires au Canada s'identifient comme étant en situation de handicap. La dernière colonne des tableaux comparatifs de ce rapport contient des valeurs p. Une valeur-p indique s'il existe une différence significative entre les groupes sur le plan statistique. Pour les tableaux 1 et 6, le groupe « Personnes s'identifiant comme étant en situation de handicap » est comparé au groupe « Personnes ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap ». Quant aux tableaux 3 à 5, ils comparent les trois groupes. Une valeur-p inférieure à 0,05 indique qu'il existe une différence significative sur le plan statistique entre les groupes, tandis qu'une valeur-p supérieure ou égale à 0,05 indique qu'il n'y a pas de différence significative sur le plan statistique.

Identités, diagnostics et visibilité des personnes en situation de handicap

Près de 1 personne participante à Trans PULSE Canada sur 5 s'identifiait comme étant en situation de handicap (19 %, n = 543), et 59 % (n = 1 708) ne s'identifiaient pas comme étant en situation de handicap (mais vivaient avec un handicap ou une douleur/maladie chronique). Les personnes s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient plus susceptibles de s'identifier ou d'avoir été diagnostiqués avec chacune des conditions énumérées, comparativement à celles qui ne s'identifiaient pas en tant que personne en situation de handicap (tableau 1). Les identités de handicap les plus courantes dans les deux groupes étaient « personne survivante psychiatrique, folle ou vivant avec une maladie mentale » (70 % contre 50 %), « personne vivant avec une douleur chronique » (57 % contre 17 %), « personne neurodivergente » (52 % contre 35 %) et « personne autiste » (28 % contre 14 %). Les diagnostics de handicap les plus fréquents chez les participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap sont les troubles mentaux (82 %), les douleurs chroniques (45 %) et les maladies chroniques (42 %). Les proportions élevées de la plupart des diagnostics de handicap au sein de ce groupe suggèrent que de nombreuses personnes participantes présentent des comorbidités (c.-à-d. qu'elles ont été diagnostiquées avec plus d'un handicap ou d'une maladie chronique). Les diagnostics de handicap les plus courants chez les participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap sont les troubles mentaux (74 %), les troubles de l'apprentissage (16 %), les douleurs chroniques (11 %) et les troubles de la vue (11 %). Plus de la moitié des participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap avaient un handicap visible en permanence ou en partie (56 %), contre 31 % des participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap.

Bien que cela ne soit pas indiqué dans les tableaux, 38 % des personnes participantes à l'étude Trans PULSE Canada ont affirmé avoir plusieurs identités de handicap (c.-à-d. qu'elles ont indiqué avoir choisi

Tableau 1 : Handicap (identités, diagnostics et visibilité)

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/une maladie chronique | | Valeur-p ^a |
|--|--|--|-----------------------|
| | S'identifie en tant que personne en situation de handicap n= 543 % | Ne s'identifie pas en tant que personne en situation de handicap n= 1708 % | |
| Identités (cocher tout ce qui s'applique) ^b | | | |
| Personne autiste | 28 | 14 | <0,0001 |
| Personne non voyante/malvoyante | 1 | 0.4 | 0,020 |
| Personne à mobilité réduite (« crip ») ^c | 10 | 0.2 | <0,0001 |
| Personne sourde/malentendante | 2 | 0.9 | 0,006 |
| Personne vivant avec des douleurs chroniques | 57 | 17 | <0,0001 |
| Personne neurodivergente | 52 | 35 | <0,0001 |
| Personne survivante de la psychiatrie, personne folle ou personne atteinte d'une maladie mentale | 70 | 50 | <0,0001 |
| Autre (identité non énumérée ci-dessus) | 13 | 7 | <0,0001 |
| Diagnostics (cocher tout ce qui s'applique) ^b | | | |
| Lésion cérébrale acquise | 8 | 2 | <0,0001 |
| Autisme ou syndrome d'Asperger | 17 | 8 | <0,0001 |
| Maladie chronique | 42 | 8 | <0,0001 |
| Douleur chronique | 45 | 11 | <0,0001 |
| Handicap intellectuel ou développemental | 12 | 3 | <0,0001 |
| Maladie ou affection intermittente ou épisodique | 20 | 3 | <0,0001 |
| Trouble de l'apprentissage | 26 | 16 | <0,0001 |
| Handicap physique ou incapacité motrice | 33 | 2 | <0,0001 |
| Trouble de la vue | 15 | 11 | 0,008 |
| Trouble de santé mentale | 82 | 74 | <0,0001 |
| Toute autre forme de handicap ou d'invalidité (non énumérée ci-dessus) | 15 | 6 | <0,0001 |
| Visibilité de l'identité ou du diagnostic ^d | | | <0,0001 |
| Visible ou perceptible en tout temps | 9 | 3 | |
| Visible ou perceptible à certains moments | 47 | 28 | |
| Non visible ou perceptible | 44 | 69 | |

a Les valeurs <0,0500 indiquent que les différences entre les deux colonnes les plus à droite sont statistiquement significatives.

b Les participant-e-s avaient la possibilité d'effectuer plus d'un choix, ramenant le total à un pourcentage supérieur à 100 %.

c Si le terme anglais « crip » a une connotation historique péjorative, il a fait l'objet d'un processus de réappropriation et est aujourd'hui utilisé par certaines personnes en situation de handicap.

d Ces variables n'étaient pas disponibles pour 10 % ou plus des participant-e-s.

plus d'une option parmi les identités énumérées dans le tableau 1). Pareillement, 38 % ont déclaré avoir reçu plus d'un des diagnostics de handicap énumérés dans le tableau 1.

Données sociodémographiques

Répartition géographique

Le tableau 2 montre une répartition similaire des participant·e·s vivant avec un handicap ou une douleur/maladie chronique (identité et/ou diagnostic) et du reste de l'échantillon dans l'ensemble des provinces et territoires. Seule exception : 11 % des personnes vivant avec un handicap ou une douleur/maladie chronique habitaient au Québec, contre 21 % pour le reste de l'échantillon.

Positions et identités sociales

Le tableau 3 présente les caractéristiques sociodémographiques de l'échantillon. Parmi les trois groupes, la majorité des personnes participantes avaient entre 25 et 34 ans. Les participant·e·s en situation de handicap ou vivant avec des douleurs ou une maladie chronique étaient plus susceptibles de s'identifier en tant que personnes non binaires ou ayant une identité de genre similaire que le reste de l'échantillon (57 % et 50 % contre 35 %) et moins susceptibles de s'identifier comme femme ou fille (18 % et 21 % contre 38 %), et ce, qu'elles s'identifient ou non en tant que personnes en situation de handicap. Les trois groupes différaient également en ce qui concerne l'orientation sexuelle. Par exemple, 62 % des personnes participantes s'identifiant comme étant en situation de handicap affirmaient être queer, contre 53 % des personnes participantes ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et 39 % du reste de l'échantillon. Pareillement, 21 % des personnes participantes s'identifiant comme étant en situation de handicap ont déclaré être asexuelles, suivis par 13 % des personnes participantes ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et 8 % du reste de l'échantillon.

Les participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient plus susceptibles de s'identifier en tant que personnes autochtones au Canada que les participant·e·s ne s'identifiant pas

Tableau 2 : Distribution des personnes en situation de handicap/vivant avec des douleurs ou une maladie chronique à travers les provinces et territoires

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/une maladie chronique n= 2251 % | Reste de l'échantillon n= 620 % |
|---|--|---------------------------------------|
| Province/territoire de résidence | | |
| Alberta | 19 | 17 |
| Colombie-Britannique | 20 | 16 |
| Manitoba | 3 | 3 |
| Nouveau-Brunswick | 3 | 2 |
| Terre-Neuve-et-Labrador | 1 | 1 |
| Nouvelle-Écosse | 4 | 3 |
| Ontario | 36 | 34 |
| Île-du-Prince-Édouard | 0,4 | 0,8 |
| Quebec | 11 | 21 |
| Saskatchewan | 4 | 2 |
| Territoires du Nord-Ouest | 0,1 | 0 |
| Nunavut | 0 | 0,2 |
| Yukon | 0,3 | 0,2 |

comme étant en situation de handicap et que le reste de l'échantillon (14 % contre 9 % contre 4 %). Pareillement, une plus grande proportion de participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap ont affirmé être des personnes racisées (18 %) par rapport aux participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap (13 %) et au reste de l'échantillon (13 %). Enfin, les participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient moins susceptibles de vivre en milieu rural ou dans une petite ville que les participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et que le reste de l'échantillon (4 % contre 7 % contre 8 %).

Tableau 3 : Données sociodémographiques

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/ une maladie chronique | | Reste de l'échantillon | Valeur-p ^a |
|--|--|--|---------------------------|-----------------------|
| | S'identifie en tant que personne en situation de handicap n= 543 % | Ne s'identifie pas en tant que personne en situation de handicap n= 1708 % | n= 620 % | |
| Âge | | | | <0,0001 |
| 14 - 19 | 7 | 16 | 11 | |
| 20 - 24 | 24 | 23 | 16 | |
| 25 - 34 | 39 | 38 | 33 | |
| 35 - 49 | 21 | 18 | 25 | |
| 50 - 64 | 9 | 6 | 13 | |
| 65 + | 0,9 | 0,6 | 2 | |
| Identité de genre | | | | <0,0001 |
| Femme ou fille | 18 | 21 | 38 | |
| Homme ou garçon | 20 | 26 | 27 | |
| Identité de genre autochtone ou cul- turelle | 5 | 2 | 0,5 | |
| Non binaire ou identité similaire | 57 | 50 | 35 | |
| Orientation sexuelle (cocher tout ce qui s'applique) ^b | | | | |
| Asexuelle | 21 | 13 | 8 | <0,0001 |
| Bisexuelle | 33 | 28 | 25 | 0,008 |
| Gay/homosexuelle | 14 | 14 | 8 | 0,0002 |
| Lesbienne | 13 | 14 | 21 | 0,0002 |
| Pansexuelle | 32 | 32 | 28 | 0,185 |
| Queer | 62 | 53 | 39 | <0,0001 |
| Hétérosexuelle | 7 | 6 | 13 | <0,0001 |
| Bispirituelle | 9 | 3 | 2 | <0,0001 |
| Incertaine ou en questionnement | 8 | 8 | 10 | 0,210 |
| Statut relationnel ^c | | | | 0,282 |
| En couple(s) | 54 | 54 | 50 | |
| Pas en couple | 46 | 46 | 50 | |
| Identité autochtone (Canada) | | | | <0,0001 |
| Personne autochtone (Canada) | 14 | 9 | 4 | |
| Personne non autochtone (Canada) | 86 | 91 | 96 | |
| Racialisation | | | | 0,018 |
| Personne racisée | 18 | 13 | 13 | |
| Personne non racisée | 82 | 87 | 87 | |
| Parcours migratoire (vie entière) | | | | 0,169 |
| Personne nouvelle arrivante (au cours des 5 dernières années) | 3 | 3 | 4 | |
| Personne immigrante (arrivée il y a plus de 5 ans) | 8 | 8 | 10 | |
| Personne née au Canada | 88 | 89 | 85 | |

Tableau 3 : Données sociodémographiques, suite

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/une maladie chronique | | Reste de l'échantillon | |
|--|--|--|------------------------|-----------------------|
| | S'identifie en tant que personne en situation de handicap | Ne s'identifie pas en tant que personne en situation de handicap | | Valeur-p ^a |
| | n= 543 % | n= 1708 % | n= 620 % | |
| Milieu urbain / rural ^d | | | | 0,017 |
| Habite en milieu rural ou dans une petite ville | 4 | 7 | 8 | |
| N'habite pas en milieu rural ou dans une petite ville | 96 | 93 | 92 | |
| Ménage à faible revenu (au cours de la dernière année, âge ≥ 25) ^e | | | | <0,0001 |
| Ménage à faible revenu | 63 | 38 | 24 | |
| Pas un ménage à faible revenu | 37 | 62 | 76 | |
| Education (âge ≥ 25) ^e | | | | 0,001 |
| < Études secondaires | 7 | 4 | 2 | |
| Diplôme d'études secondaires | 7 | 9 | 7 | |
| Études universitaires ou supérieures | 26 | 21 | 18 | |
| Diplôme d'études universitaires ou supérieures | 44 | 48 | 52 | |
| Diplôme professionnel/de cycle supérieur | 16 | 19 | 21 | |
| Situation d'emploi (âge ≥ 25) ^{c, e} | | | | <0,0001 |
| Emploi permanent et à temps plein | 21 | 46 | 56 | |
| Emploi provisoire et à temps plein | 40 | 35 | 30 | |
| Sans emploi ou en congé | 33 | 13 | 8 | |
| Sans emploi (aux études ou à la retraite) | 7 | 6 | 6 | |
| Personal annual income (past year, age ≥ 25) ^e | | | | <0,0001 |
| Aucun | 4 | 1 | 1 | |
| < 15 000 \$ | 41 | 24 | 9 | |
| 15 000 - 29 999 \$ | 26 | 24 | 22 | |
| 30 000 - 49 999 \$ | 17 | 23 | 23 | |
| 50 000 - 79 999 \$ | 8 | 18 | 23 | |
| 80 000 \$ + | 4 | 10 | 21 | |

a Les valeurs <0,0500 indiquent que les différences entre les trois colonnes les plus à droite sont statistiquement significatives.

b Les participant-e-s avaient la possibilité d'effectuer plus d'un choix, ramenant le total à un pourcentage supérieur à 100 %.

c Ces variables n'étaient pas disponibles pour 10 % ou plus des participant-e-s.

d Les zones rurales et les petites villes comprennent les participant-e-s ayant déclaré un code postal ou une région de tri d'acheminement pour une ville ou une municipalité dont la population est inférieure à 10 000 personnes.

e Le revenu personnel, l'éducation et l'emploi sont présentés pour les personnes âgées de 25 ans et plus; des données supplémentaires sur le statut d'étudiant-e et d'autres facteurs seront présentées dans notre rapport sur les jeunes.

Emploi, éducation et revenu

Les personnes participantes âgées de 25 ans et plus ont répondu à des questions relatives à l'emploi, à l'éducation et au revenu. Bien que la majorité des personnes participantes s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient titulaires d'un diplôme d'études postsecondaires (60 %), seulement 21 % d'entre elles avaient un emploi permanent à temps plein, comparativement à 46 % des participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et à 56 % du reste de l'échantillon (tableau 3). Un total de 1 personne sur 3 s'identifiant comme étant en situation de handicap n'avait pas d'emploi ou était présentement en congé (33 %), une proportion plus élevée que celle des participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap (13 %) et du reste de l'échantillon (8 %). Cette constatation est peut-être liée au revenu annuel personnel, car les participant-e-s s'identifiant comme étant en situation de handicap (41 %) étaient les plus susceptibles de déclarer un revenu annuel personnel inférieur à 15 000 \$, contre 24 % des participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et 9 % du reste de l'échantillon. En outre, la majorité des participant-e-s s'identifiant comme étant en situation de handicap vivaient dans un ménage à faible revenu (63 %), une proportion beaucoup plus importante que celle des participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap (38 %) et du reste de l'échantillon (24 %).

Santé et bien-être

Les tableaux 4 et 4a démontrent que les participant-e-s s'identifiant comme étant en situation de handicap avaient généralement des niveaux auto-déclarés de santé, d'accès aux soins de santé et de bien-être inférieurs à ceux des participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap, qui avaient des niveaux inférieurs à ceux du reste de l'échantillon. Les participant-e-s s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient plus susceptibles d'avoir rapporté des besoins de santé non satisfaits au cours de la dernière année (63 % contre 45 % et 26 %), et ce, bien qu'une plus grande proportion de ce groupe ait un prestataire de soins de santé primaires par rapport aux autres groupes

(85 % contre 80 % et 80 %). Les participant-e-s s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient également plus susceptibles d'avoir été de se rendre à l'urgence au cours de la dernière année (22 % contre 11 % et 5 %). Il est encourageant de voir qu'une proportion considérable de personnes participantes s'identifiant comme étant en situation de handicap ont déclaré que leur état de santé général était « bon », « excellent » ou « très bon » (41 %). Cependant, certaines personnes s'identifiant comme étant en situation de handicap faisaient quand même état d'un état de santé général (58 %) et mental (69 %) « passable ou mauvais ». Une plus grande proportion de participant-e-s s'identifiant comme étant en situation de handicap ont indiqué avoir pensé au suicide au cours de la dernière année (42 %), comparativement aux participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap (34 %) et au reste de l'échantillon (15 %).

Violence, harcèlement et discrimination

Au cours des cinq dernières années, les participant-e-s s'identifiant comme étant en situation de handicap ont vécu davantage de violence, de harcèlement et d'évitement des espaces publics que les participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap, qui avaient des niveaux supérieurs à ceux du reste de l'échantillon. Par exemple, la majorité des participant-e-s s'identifiant comme étant en situation de handicap ont rapporté avoir subi du harcèlement sexuel (54 %), contre 44 % des participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et 27 % du reste de l'échantillon. Un total de 1 personne en situation de handicap sur 4 (25 %) a subi de la violence physique, une proportion nettement plus élevée que celle des participant-e-s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap (17 %) et du reste de l'échantillon (8 %). Deux tiers des personnes participantes vivant avec un handicap ou une douleur/maladie chronique, qu'elles s'identifient comme étant en situation de handicap (67 %) ou non (67 %), avaient évité au moins trois types d'espaces publics (p. ex. toilettes publiques, écoles) par crainte de se faire harceler ou de voir son identité de genre dévoilée. La proportion est de 51 % pour le reste de l'échantillon, ce qui est tout de même notable.

Tableau 4 : Santé et bien-être

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/une maladie chronique | | Reste de l'échantillon n= 620 % | Valeur-p ^a |
|--|--|--|---------------------------------------|-----------------------|
| | S'identifie en tant que personne en situation de handicap n= 543 % | Ne s'identifie pas en tant que personne en situation de handicap n= 1708 % | | |
| A un prestataire de soins de santé primaires | | | | 0,025 |
| Oui | 85 | 80 | 80 | |
| Non | 15 | 20 | 20 | |
| Besoins de santé non satisfaits (au cours de la dernière année)^b | | | | <0,0001 |
| Besoin de santé non satisfait | 63 | 45 | 26 | |
| Pas de besoin de santé non satisfait | 37 | 55 | 74 | |
| A évité les urgences (au cours de la dernière année)^b | | | | <0,0001 |
| Oui | 22 | 11 | 5 | |
| Non | 69 | 69 | 61 | |
| N'a jamais eu besoin d'aller | 10 | 21 | 34 | |
| Statut de soins médicaux d'affirmation de genre^b | | | | <0,0001 |
| A reçu tous les soins | 21 | 24 | 33 | |
| En voie d'effectuer les | 35 | 31 | 31 | |
| Prévoit obtenir de tels soins, mais n'a pas encore entamé de démarches | 12 | 17 | 11 | |
| Ne prévoit pas obtenir de tels | 14 | 12 | 10 | |
| Ne sait pas si de tels soins | 19 | 16 | 14 | |
| Santé autodéclarée | | | | <0,0001 |
| Excellente or très bonne | 12 | 34 | 66 | |
| Bonne | 29 | 41 | 28 | |
| Passable ou mauvaise | 58 | 24 | 6 | |
| Santé mentale autodéclarée^b | | | | <0,0001 |
| Excellente or très bonne | 8 | 11 | 39 | |
| Bonne | 23 | 27 | 36 | |
| Passable ou mauvaise | 69 | 62 | 25 | |
| A pensé au suicide (au cours de la dernière année)^b | | | | <0,0001 |
| Oui | 42 | 34 | 15 | |
| Non | 58 | 66 | 85 | |
| A tenté de se suicider (au cours de la dernière année)^b | | | | <0,0001 |
| Oui | 8 | 6 | 1 | |
| Non | 92 | 94 | 99 | |

Tableau 4 : Santé et bien-être, suite

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/une maladie chronique | | Reste de l'échantillon | Valeur-p ^a |
|--|--|--|------------------------|-----------------------|
| | S'identifie en tant que personne en situation de handicap n= 543 % | Ne s'identifie pas en tant que personne en situation de handicap n= 1708 % | n= 620 % | |
| A subi des violences ou du harcèlement (au cours des 5 dernières années, cocher tout ce qui s'applique)^{b,c} | | | | |
| Harcèlement verbal | 79 | 70 | 52 | <0,0001 |
| Intimidation physique ou menaces | 52 | 38 | 23 | <0,0001 |
| Violence physique | 25 | 17 | 8 | <0,0001 |
| Harcèlement sexuel | 54 | 44 | 27 | <0,0001 |
| Agression sexuelle | 35 | 27 | 13 | <0,0001 |
| A évité des endroits spécifiques de peur de subir du harcèlement ou de voir son identité de genre dévoilée contre son gré (au cours des 5 dernières années)^{b,d} | | | | |
| Aucun évitement | 15 | 14 | 22 | <0,0001 |
| Évitement (1 ou 2 types d'endroit) | 18 | 19 | 26 | |
| Évitement (3 types d'endroit ou plus) | 67 | 67 | 51 | |
| A évité des endroits spécifiques (au cours des 5 dernières années, cocher tout ce qui s'applique)^{b,c} | | | | |
| Toilettes publiques | 63 | 65 | 53 | <0,0001 |
| Groupes de soutien | 24 | 16 | 9 | <0,0001 |
| Déplacements à travers le Canada | 16 | 13 | 9 | 0,011 |
| Sécurité du logement^b | | | | |
| Sécurité du logement garantie | 90 | 88 | 94 | 0,002 |
| Situation de logement précaire ^e | 10 | 12 | 6 | |
| Sécurité alimentaire du foyer (au cours de la dernière année)^b | | | | |
| A toujours eu assez à manger | 73 | 86 | 94 | <0,0001 |
| N'avait parfois pas assez à manger | 21 | 11 | 5 | |
| N'avait souvent pas assez à manger | 7 | 3 | 1 | |

a Les valeurs <0,0500 indiquent que les différences entre les trois colonnes les plus à droite sont statistiquement significatives.

b Ces variables n'étaient pas disponibles pour 10 % ou plus des participant·e·s.

c Les participant·e·s avaient la possibilité d'effectuer plus d'un choix, ramenant le total à un pourcentage supérieur à 100 %.

d Parmi les 14 espaces mentionnés dans l'enquête (par ex : toilettes publiques, écoles, sorties en plein air, transports publics).

e Comprend le fait de vivre temporairement dans un refuge, un motel ou une pension de famille avec son/sa/ses partenaire·s/ami·e·s/famille, dans la rue, dans une voiture, ou un immeuble abandonné.

Douleurs et maladies chroniques

Le tableau 4a indique que, si 1 personne sur 5 s'identifiant comme étant en situation de handicap ne ressentait habituellement aucune douleur ou inconfort, cette proportion était nettement inférieure à celle des participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant

en situation de handicap (52 %) et à celle du reste de l'échantillon (80 %). Parmi les participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap, les maladies chroniques les plus courantes étaient l'apnée du sommeil (12 %), l'hypertension artérielle (11 %) et l'hypercholestérolémie (10 %).

Soins d'affirmation de genre

En ce qui concerne les soins d'affirmation de genre, les groupes de participant·e·s « s'identifiant comme étant en situation de handicap » et « ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap » étaient moins susceptibles d'avoir reçu tous les soins nécessaires que le reste de l'échantillon (21 % et 24 % contre 33 %), bien qu'ils étaient légèrement plus susceptibles de ne pas prévoir obtenir de tels soins (14 % et 12 % contre 10 %) (tableau 4). Tel qu'indiqué dans le tableau 4a, les participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap sont plus de deux fois plus susceptibles que les participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap ou vivant avec une douleur/maladie chronique d'éviter le diagnostic d'un problème de santé pour pouvoir accéder à des soins d'affirmation de genre (38 % contre 15 %). Les obstacles les plus courants à l'obtention de soins d'affirmation de genre cités par l'ensemble des participant·e·s à l'étude Trans PULSE Canada étaient le coût des traitements et des déplacements requis pour les obtenir, ainsi que les listes d'attente. Toutefois, les participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient plus susceptibles de ne pas être en mesure d'assumer le coût des soins (39 % contre 35 % contre 25 %) ou des frais de déplacement nécessaires pour les obtenir (30 % contre 22 % contre 12 %) que les participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et le reste de l'échantillon, respectivement. Il importe de noter que 7 % des participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap se sont vu refuser des soins d'affirmation de genre en raison de leur handicap.

Revenu et pauvreté

Le tableau 5 détaille les mesures du statut socioéconomique présentées dans le tableau 3. Les résultats suivants ont été recueillis uniquement auprès des personnes participantes âgées de 16 ans et plus. Un total de 1 personne sur 5 (21 %) s'identifiant comme étant en situation de handicap avait touché un revenu de l'aide sociale publique ou du bien-être social, contre 12 % des participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et 4 % du reste de l'échantillon. Pareillement, 1 personne sur 3

s'identifiant comme étant en situation de handicap bénéficiait d'un programme public d'aide pour personnes en situation de handicap, contre seulement 6 % des participant·e·s qui, bien que ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap, vivaient avec un handicap, une maladie chronique ou des douleurs chroniques. Les personnes s'identifiant comme étant en situation de handicap avaient tendance à se situer aux deux extrêmes de la fourchette des revenus hebdomadaires; 60 % ont indiqué qu'il variait beaucoup ou bien pas du tout. Les participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient également plus susceptibles que les participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap et que le reste de l'échantillon de déclarer qu'il était « très » ou « assez » difficile d'assumer les coûts mensuels liés au logement (19 % contre 8 % et 5 %).

Communauté et sentiment d'appartenance

Les personnes s'identifiant comme étant en situation de handicap étaient beaucoup plus susceptibles d'avoir subi de la discrimination ou d'avoir été exclues des communautés trans ou non binaires en raison de leur handicap que celles ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap (28 % contre 8 %; tableau 6). Près de 1 personne sur 3 s'identifiant comme étant en situation de handicap avait un sentiment d'appartenance très fort ou plutôt fort vis-à-vis des espaces pour personnes en situation de handicap (31%). Les personnes participantes ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap étaient beaucoup moins susceptibles de rapporter un fort sentiment d'appartenance (6 %), mais étaient aussi beaucoup plus nombreuses à affirmer ne pas avoir d'intérêt pour ces espaces (43 % contre 10 %). La moitié des personnes s'identifiant comme étant en situation de handicap ont déclaré devoir cacher ou minimiser leur handicap en fonction de l'endroit où elles se trouvent ou de la personne avec laquelle elles sont « tout le temps » ou « la plupart du temps », contre 31 % des personnes ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap.

Tableau 4a : Santé et bien-être, suite

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/une maladie chronique | | Reste de l'échantillon | |
|---|--|--|------------------------|-----------------------|
| | S'identifie en tant que personne en situation de handicap | Ne s'identifie pas en tant que personne en situation de handicap | | |
| | n= 543 % | n= 1708 % | n= 620 % | Valeur-p ^a |
| Niveau habituel de douleur ou d'inconfort | | | | <0,0001 |
| Habituellement sans douleur et inconfort | 21 | 52 | 80 | |
| Léger | 19 | 24 | 11 | |
| Modéré | 49 | 21 | 8 | |
| Intense | 11 | 2 | 0,2 | |
| Conditions chroniques (cocher tout ce qui s'applique)^b | | | | |
| Cancer | 4 | 1 | 2 | 0,003 |
| Crise cardiaque ^c | 2 | 0,3 | 2 | 0,001 |
| Hypertension artérielle ^c | 11 | 8 | 12 | 0,009 |
| Hypercholestérolémie ^c | 10 | 7 | 8 | 0,323 |
| Embolie pulmonaire ^c | 0,6 | 0,3 | 0,6 | 0,437 |
| Apnée du sommeil | 12 | 8 | 5 | 0,0002 |
| Accident vasculaire cérébral ^c | 2 | 0,6 | 0,4 | 0,007 |
| Thrombose veineuse ^c | 1 | 0,6 | 1 | 0,325 |
| A évité le diagnostic d'un problème de santé pour accéder à des soins d'affirmation de genre^{c,d} | | | | <0,0001 |
| Oui | 38 | 27 | 15 | |
| Non | 62 | 73 | 85 | |
| Obstacles à l'obtention de soins d'affirmation de genre (cocher tout ce qui s'applique)^{b,c,d} | | | | |
| Incapacité à payer les soins | 39 | 35 | 25 | 0,009 |
| Incapacité à payer les frais de déplacement requis pour obtenir des soins | 30 | 22 | 12 | <0,0001 |
| Soins refusés en raison de mon identité ou de mon expression de genre | 5 | 2 | 2 | 0,123 |
| Soins refusés en raison de mon poids | 11 | 6 | 3 | 0,004 |
| Soins refusés en raison de ma santé mentale | 8 | 5 | 0,5 | 0,002 |
| Soins refusés en raison de mon autisme | 0,9 | 0,5 | 0 | 0,550 |
| Soins refusés en raison de mon handicap | 7 | 0,3 | 0 | <0,0001 |
| Présentement sur une liste d'attente | 37 | 39 | 36 | 0,775 |
| Autres obstacles | 23 | 24 | 22 | 0,769 |

a Les valeurs <0,0500 indiquent que les différences entre les trois colonnes les plus à droite sont statistiquement significatives.

b Les participant-e-s avaient la possibilité d'effectuer plus d'un choix, ramenant le total à un pourcentage supérieur à 100 %.

c Ces variables n'étaient pas disponibles pour 10 % ou plus des participant-e-s.

d Parmi les participant-e-s qui sont en train de suivre ou qui comptent suivre des soins médicaux d'affirmation de genre.

Tableau 5 : Revenu et pauvreté

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/une maladie chronique | | Reste de l'échantillon | Valeur-p ^a |
|--|--|--|------------------------|-----------------------|
| | S'identifie en tant que personne en situation de handicap n= 533 % | Ne s'identifie pas en tant que personne en situation de handicap n= 1656 % | | |
| A touché un revenu de... (au cours de la dernière année, âge ≥ 16) ^b | | | | |
| Aide sociale publique ou bien-être social | 21 | 12 | 4 | <0,0001 |
| Programme public d'aide pour personnes en situation de handicap | 33 | 6 | 2 | <0,0001 |
| Aucune de ces sources | 54 | 82 | 94 | <0,0001 |
| Proportion du revenu perçu en argent comptant (au cours des trois derniers mois, âge ≥ 16) ^c | | | | |
| La majorité | 5 | 5 | 5 | 0,044 |
| Environ la moitié | 2 | 2 | 2 | |
| Moins de la moitié | 20 | 17 | 11 | |
| Aucune | 73 | 76 | 82 | |
| Variation du revenu d'une semaine à l'autre (au cours de la dernière année, âge ≥ 16) ^c | | | | |
| Énormément | 24 | 18 | 12 | <0,0001 |
| Beaucoup | 7 | 13 | 9 | |
| Moyennement | 18 | 19 | 13 | |
| Légèrement | 15 | 20 | 28 | |
| Pas du tout | 36 | 29 | 37 | |
| Itinérance ^{c, d} | | | | |
| Présentement en situation d'itinérance | 2 | 1 | 0,7 | 0,124 |
| Occupe présentement un logement | 98 | 99 | 99 | |
| Difficulté à assumer les dépenses mensuelles liées au logement (âge ≥ 16) ^c | | | | |
| Très souvent | 19 | 8 | 5 | <0,0001 |
| Souvent | 18 | 15 | 10 | |
| Occasionnellement | 27 | 28 | 25 | |
| Pas du tout | 24 | 32 | 51 | |
| Unsure | 3 | 2 | 1 | |
| Non applicable | 9 | 15 | 8 | |

a Les valeurs <0,0500 indiquent que les différences entre les trois colonnes les plus à droite sont statistiquement significatives.

b Les participant-e-s avaient la possibilité d'effectuer plus d'un choix, ramenant le total à un pourcentage supérieur à 100 %.

c Ces variables n'étaient pas disponibles pour 10 % ou plus des participant-e-s.

d L'itinérance a été définie comme le fait de ne pas avoir d'adresse régulière et de loger chez d'autres personnes, dans des refuges ou dans la rue.

Tableau 6 : Communauté et sentiment d'appartenance

| | Vit avec un handicap/des douleurs chroniques/ une maladie chronique | | Valeur-p ^a |
|--|--|--|-----------------------|
| | S'identifie en tant que personne en situation de handicap n= 543 % | Ne s'identifie pas en tant que personne en situation de handicap n= 1708 % | |
| A déjà été victime de discrimination ou d'exclusion de la communauté trans ou non binaire en raison d'un handicap | | | <0,0001 |
| Oui | 28 | 8 | |
| Non | 72 | 92 | |
| Sentiment d'appartenance vis-à-vis des espaces pour personnes en situation de handicap | | | <0,0001 |
| Très fort | 6 | 1 | |
| Plutôt fort | 25 | 5 | |
| Plutôt faible | 30 | 17 | |
| Très faible | 18 | 21 | |
| Pas d'accès aux espaces pour personnes en situation de handicap | 10 | 13 | |
| Aucun intérêt envers les espaces pour personnes en situation de handicap | 10 | 43 | |
| Doit cacher ou minimiser un handicap | | | <0,0001 |
| Jamais | 13 | 33 | |
| Parfois | 37 | 36 | |
| La plupart du temps | 37 | 23 | |
| Tout le temps | 14 | 8 | |

a Les valeurs <0,0500 indiquent que les différences entre les groupes sont statistiquement significatives.

Conclusion

Parmi l'ensemble des participant·e·s à l'étude Trans PULSE Canada, 19 % (n = 543) s'identifiaient comme étant en situation de handicap et 59 % (n = 1 708) ne s'identifiaient pas comme étant en situation de handicap (mais vivaient avec un handicap ou une douleur/maladie chronique). Plus de 1 personne sur 3 (38 %) avait plusieurs identités ou diagnostics de handicap. Une tendance comparable a été observée pour la plupart des mesures de la santé et du bien-être : une plus grande proportion de participant·e·s s'identifiant comme étant en situation de handicap ont rapporté des résultats médiocres en matière de santé ou de bien-être, suivie par les participant·e·s ne s'identifiant pas comme étant en situation de handicap (mais vivant avec un handicap ou une

douleur/maladie chronique), puis par le reste de l'échantillon. Ces mesures comprenaient notamment les besoins non satisfaits en matière de soins de santé, l'auto-évaluation de la santé générale et mentale, et les expériences de violence et de harcèlement. Si près de 1 personne sur 3 s'identifiant comme étant en situation de handicap éprouvait un fort sentiment d'appartenance vis-à-vis des espaces pour personnes en situation de handicap (31 %), plus de 1 personne sur 4 (28 %) avait été victime de discrimination au sein des communautés trans et non binaires en raison de son handicap.

Bien que la majorité des personnes participantes transgenres et non binaires en situation de handicap avaient un certain niveau d'éducation postsecondaire, elles ont tout de même rapporté des taux

d'emploi et des revenus inférieurs à ceux du reste de l'échantillon. Les conclusions de ce rapport confirment celles de l'édition 2017 de l'Enquête canadienne sur l'incapacité, qui a révélé que les personnes en situation de handicap étaient sous-employées et plus susceptibles de vivre dans la pauvreté que les personnes sans handicap⁶. De plus, une étude récente a révélé que le fait d'être en situation de handicap et d'avoir une identité issue de la diversité de genre constituaient des indicateurs prévisionnels indépendants de discrimination et de harcèlement au travail dans la fonction publique fédérale du Canada⁷. Ensemble, les conclusions de ce rapport et les recherches antérieures soulignent la nécessité de mener des recherches intersectionnelles sur l'emploi et la discrimination à l'emploi auprès des personnes transgenres et non binaires en situation de handicap.

De nouvelles recherches sont nécessaires pour identifier les facteurs qui améliorent la santé et le bien-être des personnes trans et non binaires en situation de handicap, de sorte qu'un soutien pertinent (p. ex. sous la forme de politiques ou d'interventions) puisse être apporté. Il convient également d'examiner comment l'intersection d'autres positions et identités sociales et du handicap peut affecter la santé et le bien-être des personnes transgenres et non binaires. Par exemple, les relations entre le handicap, la santé et le bien-être au sein de la population transgenre et non binaire vieillissante est un sujet crucial, mais demeure peu étudié

Remerciements

L'équipe de Trans PULSE Canada comprend plus de 100 personnes qui ont contribué de différentes manières au projet. Nous tenons à souligner la précieuse contribution des personnes suivantes : Aaron Devor, Adrian Edgar, Alisa Grigorovich, Alyx MacAdams, Ander Swift, Angel Glady, Anna Martha Vaites Fontanari, Asha Jibril, Ayden Scheim, Bretton Fosbrook, Caiden Chih, Caleb Valorozo-Jones, Callie Lugosi, Carol Lopez, Charlie Davis, Connie Merasty, Dominic Beaulieu-Prévost, Drew Burchell, Elie Darling, Emily Nunez, Eva Legare-Tremblay, Fae Johnstone, Fin Gareau, Françoise Susset, Frédéric S.E. Arps, Gioi Tran Minh, Greta Bauer, Hannah Kia,

Heather Santos, j wallace skelton, Jack Saddleback, Jacq Brasseur, Jaimie Veale, Jelena Vermilion, Jordan Zaitzow, Jose Navarro, Joseph Moore, Julie Temple-Newhook, Kai Jacobsen, Keegan Prempeh, Kelendria Nation, Kimberly Dhaliwal, Kohenet Talia Johnson, Kusha Dadui, Kylie Brooks, Leo Rutherford, Lily Alexandre, Lux Li, M. Roberts, Marcella Daye, Mayuri Mahendran, Meghan Smith, Moomtaz Khattoon, Naja, Nathan Lachowsky, Nik Redman, Noah Adams, Parker L., Peetanacoot (Winnie) Nenakawekapo, Rachel Girimonte, Rainbow Hunt, Randy Jackson, Reann Legge, Rebecca Hammond, Reece Malone, Renée Masching, Renu Shonek, Robb Travers, Rosalyn Forrester, Roxane Nadeau, Sharp Dopler, Shaz Islam, Siobhan Churchill, Sizwe Inkingi, Skylar Sookpaiboon, Sophia Ciavarella, T.F., Temitope Akintola, Todd Coleman, Tony Kourie, William Flett, Yasmeen Persad et 36 autres membres anonymes de l'équipe. Nous vous remercions!

Références

1. Hall MC. Critical Disability Theory. In: Zalta EN, ed. *The Stanford Encyclopedia of Philosophy*. Winter 2019. Metaphysics Research Lab, Stanford University; 2019. Disponible en anglais au : <https://plato.stanford.edu/archives/win2019/entries/disability-critical/>
2. Garland-Thomson R. The Case for Conserving Disability. *Bioethical Inquiry*. 2012;9(0):339-355. Disponible en anglais au : <https://doi.org/10.1007/s11673-012-9380-0>
3. Krahn GL, Walker DK, Correa-De-Araujo R. Persons with disabilities as an unrecognized health disparity population. *American Journal of Public Health*. 2015;105:S198–S206. Disponible en anglais au : <https://doi.org/10.2105/AJPH.2014.302182>
4. Kattari SK, Walls NE, Speer SR. Differences in Experiences of discrimination in accessing social services among transgender/gender nonconforming individuals by (dis)ability. *Journal of Social Work in Disability & Rehabilitation*. 2017;16(2):116–140. Disponible en anglais au : <https://doi.org/10.1080/1536710X.2017.1299661>
5. SE, Herman JL, Rankin S, Keisling M, Mottet L, Anafi Ma'ayan. *The report of the 2015 U.S. transgender survey*. National Center for Transgender Equality. 2016. Disponible en anglais au : <https://transequality.org/>
6. Morris S, Fawcett G, Brisebois L, Hughes J. Un profil de la démographie, de l'emploi et du revenu des Canadiens ayant une incapacité âgés de 15 ans et plus, 2017. Statistique Canada. Le 28 novembre 2018. Disponible au : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/catalogue/89-654-X2018002>
7. Waite S. Should I stay or should I go? Employment discrimination and workplace harassment against transgender and other minority employees in Canada's federal public service. *Journal of Homosexuality*. 2021;68(11). Disponible en anglais au : <https://doi.org/10.1080/00918369.2020.1712140>

Auteur·e·s collaborateurs/collaboratrices :

Jose Navarro, Jason Hallarn, Bridget Liang, Noah Adams, Jordan Zaitzow, Kylie Brooks, Eva Legare-Tremblay, Talia Johnson, Jake Pyne, Mayuri Mahendran, Meghan Smith, Siobhan Churchill, Carol Lopez, Ayden Scheim, Greta Bauer

Les rapports, présentations et articles peuvent être téléchargés en visitant le site :

transpulsecanada.ca/fr

Ce projet est financé par les Instituts de recherche en santé du Canada.

