

DIVERSITÉ DE GENRE | OPTIMISATION DE L'OFFRE DE SOINS ET DE SERVICES POUR LES PERSONNES TRANS ET NON BINAIRES AU CIUSSS DE L'ESTRIE – CHUS (VOLET 2)

RÉSUMÉ DÉTAILLÉ

UETMISSS

Juin 2023

CONTEXTE

La demande de soins et de services pour les personnes trans et non binaires au CIUSSS de l'Estrie – CHUS est grandissante et requiert que l'établissement adapte son offre afin de faciliter le parcours de ces personnes dans ses différents milieux de soins et de services. Dans ce contexte, la Présidente-directrice générale adjointe a mandaté l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux (UETMISSS) afin de produire un état des connaissances (*Diversité de genre | changement de culture organisationnelle pour un CIUSSS de l'Estrie – CHUS inclusif (volet 1)*) et une évaluation complète avec recommandations (volet 2).

OBJECTIF

Optimiser l'offre de soins et de services offerte par l'établissement aux personnes trans et non binaires (adultes et mineures).

MÉTHODOLOGIE

Le processus menant à l'élaboration des recommandations comprenait une recension de la littérature scientifique indexée et grise sur l'organisation des soins et des services de santé pour les personnes trans et non binaires, en lien avec la transition et leur parcours de soins en général. De manière complémentaire, une collecte de données contextuelles a été effectuée afin de recenser et de comprendre les situations et les enjeux vécus sur le territoire de l'établissement par rapport à l'organisation des soins et des services. Les stratégies méthodologiques de collecte d'informations préconisées ont été les groupes de discussion et les entretiens semi-dirigés à questions ouvertes. Une analyse thématique a été complétée afin d'identifier les éléments d'importance émergeant du milieu. Les thèmes liés aux modifications des lieux physiques, aux formulaires administratifs et aux formations de sensibilisation, qui avaient été le sujet du volet 1, ont également alimenté ces travaux..

RÉSULTATS

Les thèmes principaux qui ont émergé des analyses sont : 1) les lieux physiques inclusifs, 2) l'adaptation des formulaires administratifs, 3) les formations de sensibilisation et plus spécialisées (par exemple, médicales), 4) les trajectoires de soins et de services (incluant la création d'un centre de référence et la nomination de champion·nes, les partenariats multidisciplinaires et les cliniques spécialisées), 5) le soutien des usager·ères trans et non binaires et de leur famille ou de leurs proches, 6) les soins transaffirmatifs (par exemple, l'hormonothérapie).

En ce qui concerne l'aspect des lieux physiques inclusifs, la nécessité d'établir des normes ou des orientations claires est ressortie fortement. Ces dernières permettraient d'appliquer les bases ainsi qu'un fonctionnement plus systématique lors de la rédaction d'ententes de rénovation ou de construction au sein de l'établissement. Pour les installations existantes, il a été proposé que chacun des milieux de soins et de services devrait procéder à l'évaluation des lieux physiques et identifier des éléments qui pourraient être déployés afin de s'assurer qu'ils sont inclusifs. Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) procédera à l'élaboration de directives et de normes à ce sujet, auxquelles l'établissement devra s'arrimer en ce qui concerne, notamment, l'uniformisation des formulaires administratifs.

DIVERSITÉ DE GENRE | OPTIMISATION DE L'OFFRE DE SOINS ET DE SERVICES POUR LES PERSONNES TRANS ET NON BINAIRES AU CIUSSS DE L'ESTRIE – CHUS (VOLET 2)

Pour les formations de sensibilisation, les résultats de la recension des écrits soulignent que les médecins de première ligne devraient être formés pour être en mesure de prendre en charge les traitements hormonaux des usager·ères trans et non binaires plutôt que de les référer à des spécialistes de deuxième ligne. Les données contextuelles révèlent des divergences de point de vue à ce sujet. Malgré tout, la nécessité de mieux former les professionnel·les de première ligne afin qu'ils·elles puissent prendre en charge de manière sécuritaire la prescription de l'hormonothérapie et le suivi pour les personnes trans et non binaires ressort également dans les résultats des données contextuelles. D'ailleurs, sur cet aspect spécifique, la recension des écrits a permis de constater que le rôle des professionnel·les de première ligne varie d'un pays et d'une région à l'autre en matière de soins transaffirmatifs. Un consensus émerge suite aux analyses : l'accès à l'hormonothérapie devrait être facilité pour permettre une transition médicale plus accessible et rapide, et simplifier le parcours au sein du système de santé.

En ce sens, les données recueillies pour le volet 1 et celles recueillies lors de ces travaux étaient unanimes sur le besoin de former l'ensemble des membres de la communauté interne du CIUSSS de l'Estrie – CHUS. De plus, la mise en place d'une formation obligatoire est recommandée. Quant aux formations plus spécifiques (par exemple, médicales), les résultats obtenus confirmaient le besoin de former les professionnel·les de la santé (incluant les médecins) de première ligne afin qu'ils·elles puissent avoir une meilleure capacité de prise en charge des usager·ères trans et non binaires. Toutefois, la nécessité de vérifier les besoins de formations spécifiques des professionnel·les de la santé du CIUSSS de l'Estrie – CHUS, incluant la première et la deuxième ligne, en ce qui concerne les soins transaffirmatifs, émergeait des données contextuelles.

Le thème des trajectoires de soins et de services a également été étudié. Trois principaux sous-thèmes ont émergé : la création d'un centre de référence, la nomination de champion·nes et les partenariats multidisciplinaires.

Les résultats de la recension des écrits soulignaient que plusieurs professionnel·les de la santé, incluant les médecins de famille et les spécialistes, travaillaient de manière indépendante sans connaître le rôle des autres professionnel·les. Ce constat a mené à la recommandation que le personnel soit davantage informé sur les rôles des professionnel·les travaillant dans le même établissement. Ces connaissances pourraient permettre d'identifier et de faciliter le référencement et les collaborations interdisciplinaires, lorsque nécessaire. De plus, les membres de la communauté interne du CIUSSS de l'Estrie – CHUS ont également exprimé le besoin de connaître les ressources disponibles au sein de l'établissement, et les différentes professionnel·les œuvrant auprès cette clientèle auraient besoin de créer des partenariats dans leur pratique. La création d'un centre de référence était une option pour laquelle la majorité des participant·es à la collecte des données contextuelles s'était montrée favorable. Ces éléments sont d'autant plus importants à considérer, car les résultats des données contextuelles indiquaient clairement que les usager·ères trans et non binaires ne reçoivent pas les « bons soins et services au bon moment » de leur parcours et qu'ils·elles ne sont pas toujours référés·es à la ressource la plus indiquée et utile selon leurs besoins.

Les données contextuelles ont démontré l'intérêt de nommer des champion·nes dans chacune des directions de soins et de services ainsi que dans les différents milieux, par exemple les groupes de médecins de famille (GMF), afin de faciliter le suivi et les trajectoires des usager·ères trans et non binaires au sein de l'établissement. Ces champion·nes seraient plus outillées, mais n'auraient pas automatiquement le rôle de prendre en charge des usager·ères trans et non binaires; ils·elles pourraient avoir davantage un rôle d'accompagnateur·rices ou de consultant·es. Néanmoins, ce thème n'a pas été abordé dans la recension des écrits.

Le thème des partenariats multidisciplinaires est ressorti fortement pour l'ensemble des données probantes. En ce sens, des initiatives devraient être mises en place afin de faciliter la collaboration entre plusieurs professionnel·les ou membres de la population provenant d'horizons différents, notamment au sein de l'établissement, mais également avec les organismes communautaires impliqués, les chercheur·es universitaires et les usager·ères trans et non binaires ainsi que leur famille ou leurs proches. La mise en place d'une communauté de pratique serait une modalité qui permettrait ce réseautage, particulièrement afin de discuter des cas cliniques complexes en équipe multidisciplinaire.

DIVERSITÉ DE GENRE | OPTIMISATION DE L'OFFRE DE SOINS ET DE SERVICES POUR LES PERSONNES TRANS ET NON BINAIRES AU CIUSSS DE L'ESTRIE – CHUS (VOLET 2)

Par ailleurs, les données contextuelles ont fait ressortir que le soutien des membres de la famille et des proches des usager·ères trans et non binaires était essentiel, tant dans le parcours de soins des adultes que des personnes mineures. De plus, la collaboration avec les parents des jeunes trans et non binaires pouvait être mise à profit et favoriser l'expérience positive de cette clientèle. Les participant·es à certaines études ont également souligné l'importance des groupes de soutien dans leur parcours de soins. Le soutien reçu aurait atténué les effets des expériences négatives vécues lors du parcours de soins et aurait contribué à leur bien-être général.

Pour ce qui est des cliniques spécialisées, les résultats provenant de la recension des écrits démontrent que les désavantages l'emportent sur les avantages, particulièrement en ce qui concerne l'accessibilité aux soins et aux services. De plus, cette solution, quant au type d'organisation des soins et des services, n'est ressortie que faiblement dans l'analyse des données contextuelles. Ce sont les besoins de travailler en partenariat, de créer plusieurs équipes multidisciplinaires et d'être davantage concertées dans le réseau qui sont mis en lumière plus fortement.

CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Cet avis d'évaluation complet présente 13 recommandations et 17 recommandations associées. La logique d'interprétation des recommandations propose un continuum d'actions à entreprendre afin d'optimiser les soins et les services offerts aux usager·ères trans et non binaires par le CIUSSS de l'Estrie – CHUS. Les objectifs visés à long terme sont les suivants : une capacité accrue de prise en charge des usager·ères trans et non binaires dans l'ensemble du réseau; l'identification de plusieurs trajectoires de soins et de services en fonction des différents besoins des usager·ères trans et non binaires adultes et mineures; et une organisation des soins et des services qui soit efficace. En somme, l'accessibilité et la qualité des soins et des services sont visées pour l'ensemble des milieux de l'établissement répartis sur un vaste territoire.