

# Actions collectives, Changements communautaires








---

Un rapport provincial d'analyse  
de situations, par  
l'Initiative Femmes et VIH/SIDA



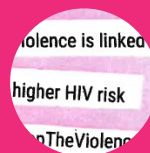
Initiative  
Femmes &  
VIH/SIDA

# Table des matières

1	SOMMAIRE .....	Page 1
2	QUI SOMMES-NOUS ? .....	Page 3
3	LES FEMMES ET LE VIH EN ONTARIO .....	Page 4
4	QU'EST-CE QU'UNE ANALYSE DE SITUATIONS ? .....	Page 5
5	UNE ANALYSE DE SITUATIONS DANS UN CONTEXTE LOCAL .....	Page 6
6	LES DONNÉES DE L'ONTARIO .....	Page 7
7	COORDONNER DES CHANGEMENTS PROVINCIAUX .....	Page 9
	 7.1 LE DÉVOILEMENT DU VIH .....	Page 11
	 7.2 LA STIGMATISATION, LA DISCRIMINATION ET LA VIOLENCE INSTITUTIONNELLE .....	Page 13
	 7.3 LA VIOLENCE SEXISTE .....	Page 15
	 7.4 LES FEMMES ET LA RÉDUCTION DES MÉFAITS .....	Page 17
	 7.5 LE MIEUX-ÊTRE DANS LA COMMUNAUTÉ ET AU NIVEAU ÉMOTIONNEL .....	Page 19
	 7.6 L'INSÉCURITÉ FINANCIÈRE .....	Page 21
	 7.7 LES SOINS DE SANTÉ CENTRÉS SUR LES BESOINS DES FEMMES .....	Page 23
8	DES DOMAINES D'INTÉRÊTS À UN IMPACT COLLECTIF ET DES ACTIONS PROVINCIALES .....	Page 25
9	LA PLANIFICATION D' ACTIONS PROVINCIALES .....	Page 27
10	CONCLUSION ET IMPLICATIONS .....	Page 28



Chacune des communautés qui ont pris part à l'analyse de situations a créé une pièce d'art sur le thème de la résilience. Ces pièces sont présentées tout au long de ce rapport.



# Sommaire

## Action Collectives, Changements Communautaires est un rapport collectif découlant de 16 analyses de situations complétées par les Coordonnatrices de l'Initiative Femmes and VIH/SIDA (IFVS) à travers l'Ontario.

Chacune des analyses de situations avait pour but d'explorer les forces, les besoins et les expériences des femmes\* vivant avec le VIH ou faisant face à des facteurs de risques systémiques de contraction du VIH, ainsi que les capacités des communautés à adresser les besoins spécifiques au VIH chez les femmes.

Ce processus est la première étape d'une Initiative coordonnée d'impact collectif (ICIC) qui guidera le travail de l'IFVS pour les trois prochaines années. Utilisant

l'impact collectif comme fondation pour un travail réellement collaboratif, centré sur les femmes et multisectoriel, IFVS s'embarque dans un nouveau chapitre.

L'intention et l'objectif de ces analyses de situations sont d'identifier les problématiques clés qui affectent les communautés dans leur soutien aux femmes vivant avec le VIH ou faisant face à des risques systémiques de contraction du VIH. Plus précisément, les analyses ont été conçues pour :

- 1 Explorer le contexte structurel des communautés, incluant : les forces, les besoins et les priorités ;
- 2 Comprendre l'expérience vécue par les femmes vivant avec le VIH ou faisant face à des risques systémiques pour le VIH ;
- 3 Comprendre les réalités des différents points de service ;
- 4 Explorer les relations et connexions entre les principaux partis, incluant les membres de la communauté, les organisations de services pour le VIH, les femmes ayant accès à ces organisations, ainsi que les cliniques VIH et autres services de soutien médical ;
- 5 Construire une base solide pour des changements provinciaux collaboratifs.

\*Dans ce rapport, le mot « femmes » est utilisé comme un terme générique, incluant toutes les femmes : les femmes cis et trans, les femmes en transition, ainsi que les personnes dans le spectre transféminin.

Plus de 800 personnes, de partout à travers l'Ontario, se sont engagées dans ces analyses de situations. Les résultats démontrent beaucoup de points communs dans les problèmes vécus par les différentes communautés à travers la province. Ce rapport démontre comment les résultats

ont été analysés pour créer 7 points clés nommés « Domaines d'intérêt provinciaux. » Ce rapport offre également un résumé et une analyse des 16 analyses de situations, ainsi qu'un plan d'action pour des changements provinciaux sur lequel l'IFVS travaillera dans les prochaines années.

#### LES 7 DOMAINES D'INTÉRÊT PROVINCIAUX



Le dévoilement du VIH



La stigmatisation, la discrimination et la violence institutionnelle



La violence sexiste



Les femmes et la réduction des méfaits



Le mieux-être dans la communauté et au niveau émotionnel



L'insécurité financière



Les soins de santé centrés sur les besoins des femmes

# Qui sommes-nous ?

L'Initiative femmes et VIH/sida (IFVS) est une réponse communautaire au VIH et au sida, parmi les femmes cis et trans de l'Ontario, qui prend en compte les facteurs structurels et sociétaux accroissant le risque lié au VIH dans cette population.

L'IFVS a pour but de :



Réduire la transmission du VIH chez les femmes



Renforcer la capacité communautaire locale de répondre au VIH et au sida



Développer des milieux surs pour soutenir les femmes et leurs besoins liés au VIH et au sida

L'objectif de l'IFVS est de renforcer les capacités des communautés qui supportent les femmes vivant avec, ou étant affectées par, le VIH et le sida par l'implémentation de solides pratiques de développement communautaire. À l'IFVS, le développement communautaire signifie l'effort collectif des communautés lié directement à l'augmentation du contrôle sur les déterminants de la santé. L'IFVS travaille avec les femmes vivant avec et à risque de contracter le VIH, ainsi qu'avec différents partenaires communautaires, pour identifier et aborder les problèmes de santé.

L'un des principes clés séparant le

développement communautaire d'autres approches de promotion de la santé est que les besoins et les problèmes de la communauté doivent être identifiés par les membres de cette communauté. De ce fait, l'IFVS se concentre sur des techniques collectives de résolution de problème, mettant en lumière les forces des structures, et encourageant les gens à voir leurs obstacles comme des problèmes sociaux collectifs plutôt que comme des difficultés individuelles.

Les coordonnatrices de l'IFVS travaillent dans 16 organisations de soins au VIH à travers l'Ontario.



Pour trouver une coordonnatrice de l'IFVS près de vous, rendez-vous au [whai.ca](http://whai.ca).

# Les femmes et le VIH en Ontario\*

\*Statistiques tirées de : Women and HIV in Ontario: An introductory Toolkit

## COMBIEN DE FEMMES VIVENT AVEC LE VIH EN ONTARIO ?

# 8,000

Le nombre approximatif de femmes vivant avec le VIH en Ontario



Les femmes représentent environ 1 nouvelle infection au VIH sur 6 chaque année



Au cours des 5 dernières années, le nombre de nouveaux diagnostics est sur le déclin

## LES NOUVELLES INFECTIONS AU VIH CHEZ LES FEMMES EN ONTARIO

Tout le monde peut contracter le VIH. Cependant, les déterminants sociaux de la santé – qui impactent grandement la vie de certains individus et communautés – peuvent rendre certaines femmes plus à risque de contracter le VIH. En Ontario, les recherches démontrent que dans tous les nouveaux cas d'infection au VIH chez les femmes :



Proviennent de pays où le VIH est endémique



Ont contracté le VIH lors d'une relation sexuelle hétérosexuelle



Ont contracté le VIH lors de l'utilisation de drogues injectables

## LES FEMMES TRANS ET LE VIH

À cause de la façon dont les statistiques sont récoltées, peu d'information est disponible sur la prévalence du VIH chez les femmes trans. Cependant, nous savons que les femmes trans, notamment les femmes trans racialisées, les femmes trans vivant avec un handicap, celles vivant dans la pauvreté ou sans domicile fixe sont souvent disproportionnellement touchées par certains facteurs systémiques qui augmentent les chances d'acquérir le VIH. Par exemple :

**20%** des personnes trans rapportent avoir été abusées physiquement ou sexuellement.

ENVIRON **50%** Des femmes trans vivent sous le seuil de la pauvreté.

# Qu'est-ce qu'une analyse de situations ?

L'analyse de situations de l'IFVS a découlé d'une recherche communautaire conçue pour supporter la collaboration des communautés ainsi que des changements provinciaux.

L'objectif global de chacune des analyses locales de situations était d'identifier les problématiques clés qui affectent les communautés dans leur soutien aux femmes vivant avec le VIH ou faisant face à des risques systémiques pour le VIH. Plus précisément, ces analyses ont été conçues pour explorer le contexte structurel de nos communautés : les forces, les besoins, les priorités, l'expérience vécue par les femmes affectées par le VIH, les forces et les lacunes dans les services, et les relations entre les différents agents dans la communauté. Notamment les membres de la communauté, les points de services VIH, les points de services pour les femmes, ainsi que les cliniques médicales et de dépistage du VIH.

Ces analyses ont également été conçues pour créer des connexions concrètes entre les buts de l'IFVS et *La stratégie ontarienne de lutte contre le VIH/sida à l'horizon 2026 : Concentrons nos efforts pour réorienter la*

*cascade de la prévention, de la participation et des soins en matière de VIH.* Ces analyses sont en alignement avec les objectifs de cette stratégie puisqu'elles explorent les problèmes en lien avec l'amélioration de la santé et du mieux-être des populations les plus affectées par le VIH et elles promeuvent la santé sexuelle et les techniques de prévention du VIH, de l'hépatite C et des autres ITSS. Ces analyses cherchent également à trouver des façons de diagnostiquer plus rapidement les nouvelles infections au VIH ainsi que d'inviter ces personnes à obtenir rapidement des soins de santé, augmentant par le fait même la qualité et la longévité de la vie des personnes vivant avec le VIH. Ces analyses cherchent également à inciter la qualité, la constance et l'efficacité de tous les programmes et services provinciaux liés au VIH. Finalement, ces analyses de situations ont été conçues pour construire des bases solides pour des changements collaboratifs à travers l'Ontario.



Pour lire la stratégie provinciale de lutte contre le VIH et le sida, rendez-vous au :  
[http://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/hivaids/docs/oach\\_strategy\\_2026.pdf](http://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/hivaids/docs/oach_strategy_2026.pdf)



# Une analyse de situations dans un contexte local

**Afin d'allouer suffisamment de flexibilité pour que chacune des coordonnatrices de l'IFVS puisse créer des stratégies de recherche adaptées au besoin de leur communauté locale, aucune méthodologie standardisée ne fut créée à l'échelle de la province.**

Les coordonnatrices de l'IFVS ont développé leur méthodologie de façon individuelle avec l'aide de leurs réseaux. À la fin de l'année 2015, elles ont commencé à développer des outils personnalisés, tels des questions de recherche, des guides d'animation, un plan de recrutement et bien plus.

Une liste de principes généraux, gouvernant les buts et les principaux objectifs de ces analyses, était également mise en place. Nommée Domaines prioritaires d'enquête, cette liste incitait les coordonnatrices de l'IFVS à interroger les femmes sur les sujets suivants

- 1 Le contexte structurel et environnemental de cette communauté ;
- 2 Les besoins, les priorités et l'expérience vécue par les femmes vivant avec ou étant à risque de contracter le VIH ;
- 3 L'état des services offerts ;
- 4 Les relations entre les différents agents connectés à l'IFVS (C.-à-d. les femmes vivant avec le VIH, les organismes de point de services aux femmes, les points de services pour le VIH ainsi que les programmes de soins spécifiques au VIH, incluant les soins médicaux).

C'est de ces objectifs communs que chacune des coordonnatrices de l'IFVS a développé son analyse de situations locale. S'assurant que la voix et les expériences des femmes étaient au centre de la conversation, respectées, estimées et célébrées.

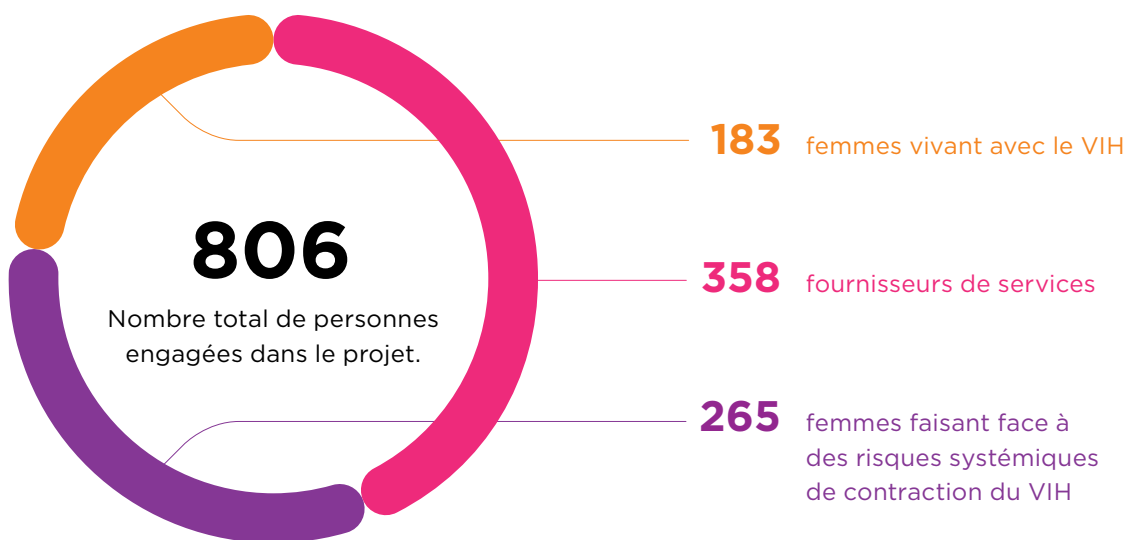


Pour en savoir plus sur le processus et les résultats d'une certaine région, contacter la coordonnatrice de l'IFVS de cette région. Trouvez-la au [whai.ca](http://whai.ca)

# Les données de l'Ontario

Voici ce qui a été appris sur l'Ontario après un an de travail sur les analyses de situations.

## QUI ÉTAIT IMPLIQUÉ DANS LE PROCESSUS ?



## STATISTIQUES CLÉS

### À NIAGARA

# 80%

(n=8) des femmes vivant avec les VIH ont dit qu'elles désiraient plus d'éducation au sujet du dévoilement du VIH.

### À TORONTO

# 95%

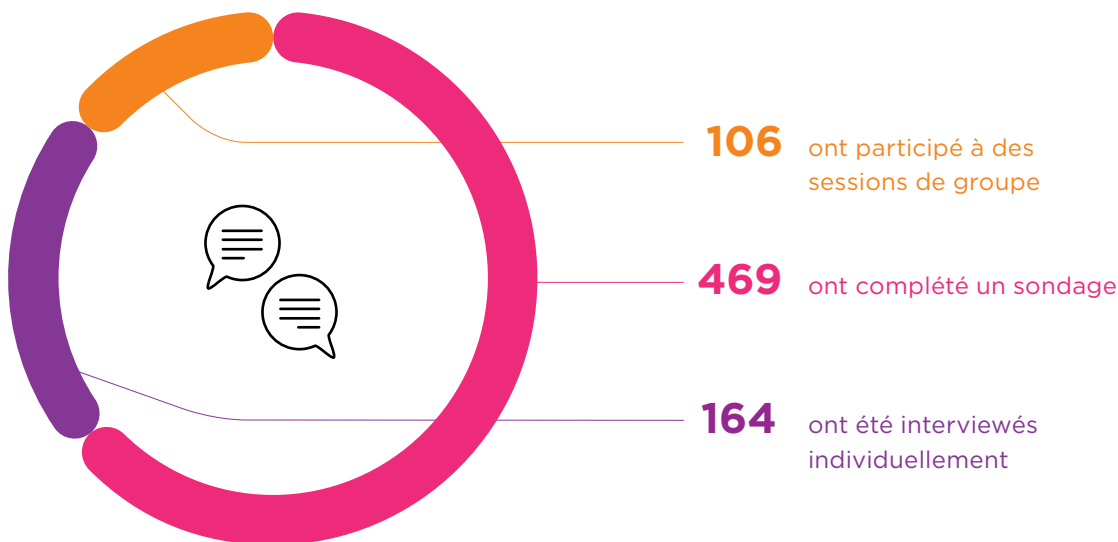
(n=22) des femmes faisant face à des risques systémiques de contraction du VIH ne connaissaient pas l'existence de la prophylaxie post-exposition (PPE) ni de la prophylaxie préexposition (PrEP).

## PERSPECTIVES COMMUNAUTAIRES

« Vous devez créer plus de discussions comme celle-ci. Les femmes en ont besoin et nous n'avons pas de places où nous pouvons parler de ces choses importantes. »

Une femme faisant face à des risques d'infection au VIH

## DE QUELLES FAÇONS LES GENS SE SONT ENGAGÉS ?



### À OSHAWA

# 42%

(n=6) des femmes vivant avec le VIH rapportent devoir voyager à l'extérieur de la région de Durham pour obtenir des services de santé pour le VIH

### À NORTH BAY

# 43%

(n=6) des fournisseurs de services travaillant avec des femmes autochtones ont indiqué que le trauma - actuel et historique - était un sujet prioritaire sur lequel les femmes veulent travailler.

# Coordonner des changements provinciaux



## LA MÉTHODOLOGIE DU RAPPORT PROVINCIAL

Avec 16 rapports d'analyse de situations divers et adaptés à chacune des réalités locales, créer un changement provincial n'était pas une tâche facile. Pour mieux comprendre les traits émergents communs à travers la province, chacun des rapports locaux fut traité comme un morceau du puzzle dans l'analyse provinciale collective. Ces résultats locaux ont ensuite été analysés ensemble afin de créer des catégories et des thèmes collectifs. Trois membres de l'IFVS se sont rencontrés régulièrement pour discuter les tendances émergentes communes aux différents rapports. 7 thèmes clés - exprimés à travers l'Ontario - ont émergé de ces rapports. Ces 7 points ont été nommés Domaines d'intérêt provinciaux.



## DOMAINES D'INTÉRÊT PROVINCIAUX

Afin de mieux délimiter le travail de l'IFVS, ainsi que de créer des changements à travers l'Ontario, ces 7 domaines d'intérêt provinciaux ont été identifiés comme des priorités pour le travail de l'IFVS dans les 3 prochaines années. En définissant ces domaines d'intérêt clairement, ainsi que la façon dont ils interagissent, l'IFVS pourra se créer des buts et des objectifs clairs, qui seront en lien avec la stratégie ontarienne de lutte au VIH/sida.



### LE DÉVOILEMENT DU VIH



### LA STIGMATISATION, LA DISCRIMINATION ET LA VIOLENCE INSTITUTIONNELLE



### LA VIOLENCE SEXISTE



### LES FEMMES ET LA RÉDUCTION DES MÉFAITS



### LE MIEUX-ÊTRE DANS LA COMMUNAUTÉ ET AU NIVEAU ÉMOTIONNEL



### L'INSÉCURITÉ FINANCIÈRE



### LES SOINS DE SANTÉ CENTRÉS SUR LES BESOINS DES FEMMES

Les sections suivantes décrivent et illustrent ces 7 domaines à travers l'Ontario, utilisant des exemples, des citations ainsi que des statistiques.



# Le dévoilement du VIH



## Le dévoilement du VIH fait référence au « pourquoi », « comment » et « quand » le statut sérologique d'une femme est dévoilé.

Avoir le contrôle et le choix de prendre des décisions éclairées lorsqu'il est question du dévoilement du VIH joue un rôle important dans le sentiment de sécurité et de dignité d'une femme. Ce sentiment de contrôle influence également la façon dont les femmes perçoivent l'accès à certains programmes et services liés au VIH, ce qui peut avoir des répercussions sur leur santé. Pourvoir contrôler quand, comment et à qui le statut VIH est dévoilé fût identifié comme un défi partout à travers l'Ontario. Plusieurs femmes ont eu leur statut sérologique dévoilé par des fournisseurs de services, incluant des infirmiers ou des pharmaciens. La peur de voir leur statut divulgué empêche certaines femmes d'aller obtenir des services liés au VIH, les emmenant parfois à voyager à l'extérieur de leur communauté pour obtenir des soins de santé.

Les préoccupations concernant la criminalisation du VIH ont été nommées maintes fois comme étant des barrières empêchant les femmes séropositives de rechercher des partenaires romantiques ou sexuels. Les femmes ont cité le dévoilement comme un élément important sur lequel elle voudrait plus d'éducation ; pour elles-mêmes, pour les autres membres de la communauté, ainsi que pour les fournisseurs de services (c.-à-d. fournisseurs en soin de santé, les travailleurs communautaires, etc.)

### PERSPECTIVES COMMUNAUTAIRES



*« Avec ces lois, j'ai arrêté d'aller sur des dates. Je ne veux pas me retrouver en prison. »*

- Femme vivant avec le VIH, Ottawa

### À NIAGARA

# 70%

(n=7) des femmes ont mentionné avoir peur que le dévoilement de leur statut puisse leur créer des dommages émotionnels.

# La stigmatisation, la discrimination et la violence institutionnelle





## Des communautés inclusives et sans jugement réduisent les risques liés au VIH et aident à une meilleure santé. Cependant, les femmes à risque et vivant avec le VIH partout à travers l'Ontario ont vécu de la stigmatisation et de discrimination.

Particulièrement décrite dans des contextes institutionnels, tels des centres de soin de santé, des prisons et des organismes communautaires, les femmes ont vécu de la discrimination en lien avec leur statut sérologique, leur utilisation de drogue, leur santé mentale, leur statut socioéconomique, ainsi que leur race/ethnicité. La stigmatisation et la discrimination vécue dans les institutions sont fréquemment nommées comme des barrières à l'accès à des soins de santé ou à du soutien communautaire. Par exemple, les femmes avec des enfants ont souvent peur que l'accès à des services de réduction des méfaits puisse les emmener à avoir des problèmes avec les services de protection à l'enfance.

Plusieurs femmes vivant avec les VIH décrivent des traitements discriminatoires et insensibles de la part de fournisseurs de soin de santé lorsque leur statut sérologique est dévoilé. Ces expériences de violence institutionnelle furent décrites comme des expériences quotidiennes ayant des impacts négatifs sur le niveau d'anxiété, l'estime de soi, l'isolement, la souffrance et les expériences de traumatisme ; menant à des résultats négatifs sur la santé globale.

### PERSPECTIVES COMMUNAUTAIRES



*« Chez mon médecin, j'ai vu sur l'écran d'ordinateur que les mots « toxicomane, sur la méthadone, utilisatrice de drogue injectable » apparaissaient dans mon profil. Les médecins renforcent le sentiment de n'être bonne à rien, d'être juste une junkie. »*

- Une femme faisant face à des risques d'infection au VIH, Peterborough

### À THUNDER BAY

# 100%

(n=10) des femmes interviewées ont déclaré avoir vécu de la discrimination ou de la stigmatisation de la part d'un médecin, d'un infirmier ou d'un travailleur de première ligne lorsque leur statut sérologique était dévoilé.

# La violence sexiste



## La violence envers les femmes est un sujet qui a émergé dans toutes les sphères de la conversation sur les femmes et le VIH.

La sécurité physique, sexuelle et émotionnelle joue un rôle critique dans la prévention du VIH. Elle encourage également une meilleure santé globale chez les femmes vivant avec le VIH. Cependant, les femmes à risque ainsi que celle vivant avec le VIH à travers la province ont toutes vécu des expériences de violence sexiste, incluant des partenaires violents, des agressions sexuelles et du harcèlement sexuel dans la rue. Pour certaines, la violence vécue lorsqu'elles étaient enfants, dans le passé ou dans leur pays d'origine, continue d'avoir un impact sur leur vie et leur capacité à faire confiance et à construire des relations avec autrui. Parfois, la violence était normalisée à un tel point qu'elle était décrite comme une réalité normale de la vie quotidienne. Cette analyse de situations de l'IFVS contribue à comprendre les liens entre la violence sexiste et le VIH comme étant complexes, souvent cycliques, mais surtout trop communs à travers l'Ontario.

Malgré que l'état de la violence faite aux femmes soit préoccupant à travers l'Ontario, les femmes ont su démontrer beaucoup de force et de résilience ; continuant à vivre et croître malgré un climat sexiste et violent.

### PERSPECTIVES COMMUNAUTAIRES



*« Je ne peux pas rapporter la violence, ni même me sauver, je suis complètement dépendante financièrement de mon mari. »*

- Une femme faisant face à des risques d'infection au VIH, Brampton

### À HAMILTON

# 46%

(n=16) des femmes ayant complété le sondage ont vécu des expériences de violence sexuelle. 9% (n=3) octroient leur statut sérologique à cette violence.

# Les femmes et la réduction des méfaits



## Les problématiques entourant la réalité des femmes consommatrices de drogue ont été identifiées dans plusieurs des communautés de l'IFVS.

Plusieurs femmes ont dévoilé utiliser des drogues pour les aider à faire face à leur réalité. Ces mêmes femmes ont également identifié le jugement et la stigmatisation envers leur utilisation comme des facteurs contribuant à une moins bonne santé.

Les femmes toxicomanes font face à un niveau très élevé de discrimination et de stigmatisation lorsqu'elles tentent d'accéder à des soins de santé et des programmes de services sociaux. Elles décrivent des expériences de jugement de la part de professionnels de la santé, allant jusqu'au refus de certains services. Ces femmes ont décrit le manque de services de réduction des méfaits adaptés à leurs besoins, ainsi que la peur de vivre de la discrimination de la part des fournisseurs de soins de santé si elles décident d'accéder à ces services. Par exemple, les femmes qui ont des enfants choisissent fréquemment de ne pas rejoindre les services de réduction des méfaits, de peur que cela puisse avoir un impact sur la garde de leurs enfants. De plus, d'autres femmes ayant accès à des soins pour leur consommation de drogue trouvent le nombre de services trop grand et compliqué à naviguer. Par exemple, une femme peut avoir un intervenant en toxicomanie, un travailleur social, un médecin pour lui prescrire de la méthadone, un médecin spécialiste en VIH et un spécialiste en hépatite C, ainsi qu'un médecin de famille.

En résumé, tous les défis identifiés par les femmes toxicomanes posent de nombreuses barrières lors de l'accès à des soins de santé et des services sociaux. Ces barrières se manifestent souvent comme de la discrimination et de la violence institutionnelle.

### PERSPECTIVES COMMUNAUTAIRES



*« ... ils savent que j'ai des problèmes de consommation, alors on me demande souvent de ne pas utiliser les toilettes publiques trop longtemps. »*

- Une femme vivant avec le VIH,  
Guelph

### À PEEL

# 90%

(n=20) des répondantes ont indiqué avoir besoin de plus de services de réduction des méfaits.

# Le mieux-être dans la communauté et au niveau émotionnel



## Partout à travers la province, le besoin d'avoir des communautés et des femmes fortes et résilientes a été identifié.

Beaucoup de force et de résilience peuvent être générées par le bien-être des communautés et de nos émotions, aidant certaines femmes à ne pas contracter le VIH, et aidant les femmes vivant avec le VIH à avoir une meilleure santé. À l'inverse, l'isolement est un thème récurrent dans les conversations, identifié comme une cause et une conséquence des autres domaines d'intérêt provinciaux. L'expérience de violence, de stigmatisation ou de discrimination, ainsi que l'instabilité économique des femmes, a été étiquetée comme un facteur créant de l'isolement et un mal-être émotionnel. La dépression, le désespoir, la toxicomanie et la solitude résultent de cette isolation qui augmente la vulnérabilité des femmes, rendant parfois difficile de prioriser les besoins en termes de santé. Plusieurs femmes ont cherché du support en réduction des méfaits ainsi qu'en santé mentale, mais les programmes accessibles, gratuits, sans jugements et adaptés à leurs besoins sont rares dans la plupart des régions.

Les femmes à travers l'Ontario ont émis le désir de pouvoir connecter avec d'autres femmes pour offrir et recevoir du support. Cependant, sans changements dans les organisations ou les programmes de soutien, les femmes se sentent peu habilitées à organiser ces connexions.

### PERSPECTIVES COMMUNAUTAIRES



*« Ça me fait prendre de meilleures décisions concernant ma santé. Je cherche toujours à manger santé, ce que je ne ferais pas si je n'étais pas séropositive. »*

- Une femme vivant avec le VIH, St-Catharines

# L'insécurité financière





## La sécurité financière est à la base du mieux-être et de la résilience des femmes.

La sécurité financière n'affecte pas que les femmes, elle affecte aussi leur famille et leur communauté. Cependant, plusieurs femmes à risque et vivant avec le VIH n'ont pas cette sécurité, rendant plus difficile l'accès à la santé, pour elles-mêmes et pour leur famille. Cette insécurité augmente aussi les comportements à risque pour le VIH.

Les défis financiers liés au logement, au transport, à la nourriture, ainsi que ceux liés à l'emploi ont été identifiés partout à travers l'Ontario. Par exemple, plusieurs femmes vivant avec le VIH se sentent forcées d'adhérer au POSPH (Programme ontarien de support aux personnes handicapées) plutôt que de trouver un emploi, à cause du prix élevé des médicaments pour le VIH (qui ne sont pas toujours couverts par les assurances privées), du besoin de flexibilité dans l'horaire de travail pour se rendre à leurs différents rendez-vous médicaux, ainsi que la peur que leur statut sérologique ne soit révélé au travail à cause de leurs prestations d'assurance ou de leurs fréquents rendez-vous chez le médecin. L'assistance sociale fut décrite comme insuffisante pour couvrir les besoins de base. Le coût des soins dentaires, des soins pour les yeux, ainsi que pour la santé mentale est une barrière à l'accès de ces soins, les rendant hors de portée même quand ils seraient nécessaires. Le travail du sexe a été identifié comme une option réaliste pour certaines femmes à risque ou vivant avec le VIH, pour aider à défrayer les coûts que l'assurance sociale ne couvre pas. Néanmoins, la négociation du condom est compliquée à cause de la criminalisation du VIH, ainsi que les tarifs plus élevés pour la sexualité sans condom. Le manque d'accès à des logements abordables et sécuritaires augmente la vulnérabilité des femmes, tant au niveau de la violence conjugale qu'avec les services de protection à l'enfance.

La constance de l'insécurité financière créer de l'isolement, et a un impact négatif sur la santé mentale et émotionnelle des femmes, menant ultimement à une augmentation des risques de transmission du VIH, ainsi qu'à une moins bonne santé chez les femmes vivant avec le virus.

### PERSPECTIVES COMMUNAUTAIRES



*« Si je me fais offrir un emploi à temps plein, comment vais-je pouvoir aller à mes rendez-vous ? C'est difficile de faire la balance entre le VIH et un travail. »*

- Une femme vivant avec le VIH,  
Guelph

### À OTTAWA

# 100%

des femmes trans interviewées ont dit désirer de meilleures opportunités d'emploi, basées sur leurs compétences et respectant leur état civil.

# Les soins de santé centrés sur les besoins des femmes



**Des soins de santé qui comprennent et sont basés sur l'expérience des femmes aident à créer un meilleur engagement ainsi qu'une meilleure santé. Cependant, les femmes ont identifié avoir besoin de plus de soins informés sur le VIH, sur les différentes cultures, ainsi que sur la santé globale des femmes.**

Les femmes à risque et vivant avec le VIH décrivent des situations vécues avec des fournisseurs de soin de santé comme étant insensibles, peu compétents culturellement ou mal informés, des accueils et des environnements froids et peu ouverts ainsi que beaucoup de manque de coordination entre les différents services et organisations. Beaucoup de femmes vivant avec le VIH aimeraient que leurs soins liés au VIH soient intégrés dans des organisations qui offrent d'autres soins pour les femmes. Plusieurs femmes à risque pour le VIH ont mentionné avoir peu d'espace où elles peuvent connecter avec d'autres femmes de façon sécuritaire. Dans certains cas, des femmes ont rapporté des lacunes au niveau des soins pour les femmes toxicomanes, les obligeant à utiliser leur médecin prescrivant la méthadone comme fournisseur de soin principal. Dans plusieurs régions, l'accès à un médecin de famille est limité, et plusieurs fournisseurs de services ont mentionné ne pas avoir de ressources pour aider, mis à part offrir des références.

#### PERSPECTIVES COMMUNAUTAIRES



*« Nous avons besoin de services qui sont centrés sur les femmes et les familles. En tant que femmes, nous ne sommes pas que des individus, nous sommes des familles. Certaines ont des partenaires ou des maris, certaines ont des enfants. J'aimerais que mes enfants soient plus impliqués dans mon [problème lié au VIH] ».*

- Une femme vivant avec le VIH,  
Oshawa

# Des domaines d'intérêts à un impact collectif et des actions provinciales

## ACTIONS COMMUNAUTAIRES



Dans la région de York, des partenariats seront créés entre différentes organisations qui offrent du soutien aux femmes, et des soins compétents en trauma seront implantés.



À Windsor, un processus sera mis en place pour créer une unité de soin mobile qui s'adressera spécifiquement à la santé des femmes.



Peterborough va ouvrir un bureau central pour la santé des femmes afin de faciliter l'engagement communautaire, le soutien par les pairs, le développement communautaire, ainsi que des ateliers de formation.

## Ces 7 domaines d'intérêt ne signifient rien si aucune action claire, réfléchie et collaborative n'est mise en place au niveau provincial et local.

Au cours des trois prochaines années, l'IFVS s'engagera dans des changements communautaires, sélectionnant 2 ou 3 des 7 domaines d'intérêts chaque année pour créer des actions provinciales. Ces opérations seront basées sur un processus qui inclura tout le réseau de travail, et aura des résultats tangibles et mesurables. Ce processus sera adapté à toutes les branches de l'IFVS, répondant à des tendances provinciales émergentes, demandant des collaborations réelles et incluant la création de résultats réalistes que les coordinatrices de l'IFVS pourront atteindre. Ensemble, les membres de l'IFVS travailleront à une évaluation en temps réel de ces actions et de leurs impacts au niveau local et provincial.

En plus du travail au niveau provincial, chacune des analyses de situations locales incluait un plan d'action découlant des résultats de la communauté. Plusieurs furent créés en collaboration avec les partenaires communautaires. Ces actions locales, lorsque regardées de façon globale, démontrent bien comment chacune des communautés travaille vers des buts similaires. Les domaines d'intérêts provinciaux ont pour but d'amener les actions locales à avoir un impact provincial, et les actions provinciales à avoir un impact local.

Ce rapport, ainsi que les analyses locales qui l'ont inspiré, continueront de servir de document de base pour guider le travail de l'IFVS. En tant que réseau, l'IFVS est résolu à travailler sur ces domaines d'intérêt, ainsi qu'à créer des changements collectifs qui intègrent les expériences et l'expertise des femmes de chacune des régions.



À London, une ressource discrète sera mise en place pour les femmes travaillant dans la rue. Cette ressource offrira des stratégies de réduction des méfaits et des ressources communautaires.



À Kingston, des cercles de discussion mensuels pour les femmes à risque de contracter le VIH seront mis en place. Elles pourront y discuter des problèmes auxquelles elles font face dans la communauté, ainsi que s'engager dans du travail de développement de ressources.



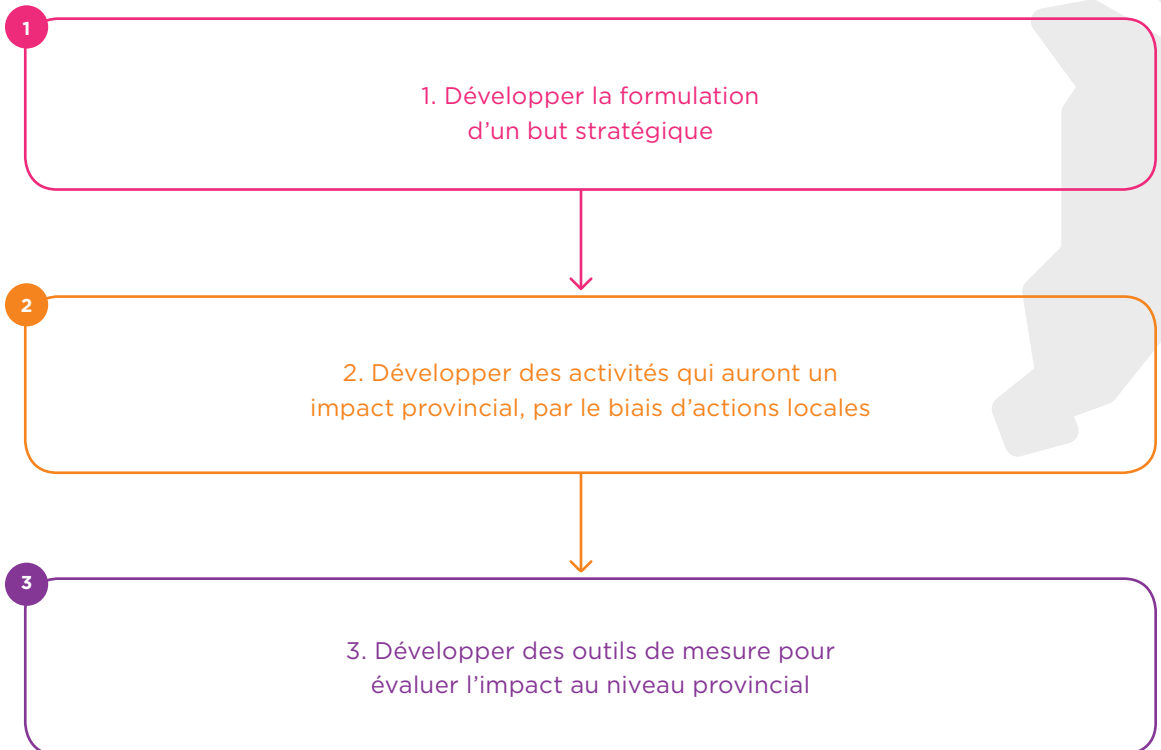
À Kitchener, les partenariats avec les prisons pour femmes seront revisités, afin de mieux répondre aux besoins en lien avec le VIH des femmes vivant en milieu carcéral.



À Sudbury, un groupe de femmes vivant avec et à risque de contracter le VIH sera mis en place pour conseiller l'engagement communautaire dans les changements mis en place pour aider les femmes incarcérées.

# La planification d'actions provinciales

Le processus pour adresser chacun des domaines d'intérêt provinciaux sera un processus de 3 étapes qui impliquera tout le réseau :

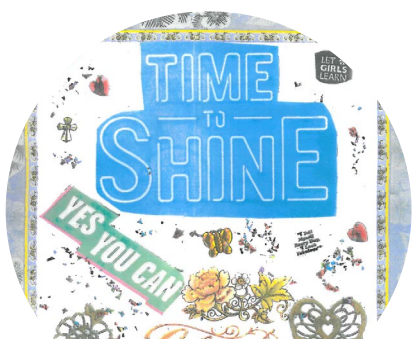


# Conclusion et implications

**Ce rapport a donné une voix aux femmes vivant avec et étant à risque de contracter le VIH, aux partenaires communautaires, ainsi qu'aux fournisseurs de services de partout à travers la province.**

D'une certaine façon, ce rapport met en lumière tout le travail qu'il reste à faire. À travers 16 communautés, 7 domaines d'intérêts ont été identifiés. Ces domaines sont larges, complexes, et ils varient selon les communautés urbaines, de banlieues, ou rurales. Mais ce que ce rapport démontre également, c'est la force et la résilience des femmes à travers la province. Face à des défis intersectionnels, les femmes vivant avec et étant à risque de contracter le VIH continuent de prendre parole, de se positionner comme des leaders, d'offrir et de recevoir du soutien et de créer des communautés fortes.

Face à ces faits, l'IFVS s'engage à une nouvelle façon d'agir, qui met l'emphase d'abord sur des plans de changements dirigés par les communautés. L'IFVS continuera de travailler avec une perspective d'engagement et de partenariat, voyant des forces d'abord et les besoins ensuite. Au cours des trois prochaines années, connectez avec une coordonnatrice de l'IFVS, posez-lui des questions, et demandez-lui comment ce travail se poursuit. Ce travail – ce processus – appartient aux communautés, et les communautés sont plus fortes lorsque ses membres s'engagent à travailler ensemble ; leurs expertises au cœur de la direction.





Initiative  
Femmes &  
VIH/SIDA

[WHA1.CA](http://WHA1.CA)