



Sommet 2025

Rapport

CONVERGENCE ET ÉMERGENCE

20 AU 22 NOVEMBRE 2025
LE CENTRE SHERATON MONTREAL, QC

www.cbrcsummit.net

SYMPOSIUM BISPIRITUEL :
18 ET 19 NOVEMBRE 2025



Centre de recherche communautaire

fr.cbrc.net



FARINE
VE ROSES

The illustration depicts a vibrant city street scene. In the foreground, a diverse group of people is walking towards the viewer. They are dressed in colorful, retro-style clothing. One woman in the front left wears a yellow top and a blue pleated skirt, carrying a blue folder. Next to her is a man in a red sweater with a large 'U' on the front. To the right, a woman in a yellow dress is pushing a blue wheelchair. In the background, there are stylized buildings with red and blue facades. A large sign on a building reads 'FARINE VE ROSES' in pink and blue letters. The overall color palette is bright and saturated, with a mix of reds, yellows, blues, and purples.

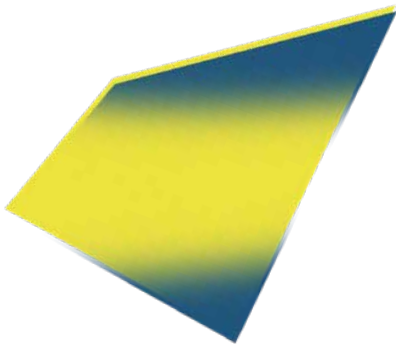
Reconnaissance territoriale

Le Centre de recherche communautaire reconnaît qu'en tant qu'organisme national, son travail s'étend sur les territoires non cédés, ancestraux et traditionnels de peuples autochtones, territoires aujourd'hui occupés et connus sous le nom de Canada. Ces terres comprennent les territoires non cédés des Premières Nations Musqueam, Squamish et Tsleil-Waututh, actuellement connus sous le nom de Vancouver, où se trouve le siège social de l'organisme. L'équipe du CBRC est consciente et reconnaissante de vivre et de travailler sur ces terres qui ont été entretenues par les peuples autochtones depuis des temps immémoriaux.

Cette année, dans le cadre du Symposium bispirituel et du Sommet, nous nous rassemblons à Tiohtià:ke (Montréal), sur le territoire ancestral non cédé de la nation Kanien'kehà: ka (Mohawk). Le CBRC reconnaît la nation Kanien'kehà: ka comme gardienne des terres et des eaux où nous nous réunissons. Bien avant l'arrivée des colonisateur·rice·s, Tiohtià:ke était un centre vibrant où avaient lieu activités diplomatiques et échanges entre les différentes nations autochtones et, plus tard, entre les nations autochtones et les premier·ère·s colonisateur·rice·s européen·ne·s. Tiohtià:ke est historiquement un lieu de rassemblement pour de nombreuses premières nations, dont les nations Kanien'kehà: ka, Wendat, Abénakis et Anichinabé. Le nom Tiohtià:ke en Mohawk signifie « là où les courants se séparent et se rencontrent » en raison du rôle central de la région comme lieu de rassemblement de différentes cultures et nations.

En 2016, [le CBRC a soutenu les Appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada](#) (anglais), ainsi que la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones. En tant qu'organisme consacré à la santé et au bien-être des communautés 2S/LGBTQQIA+, le CBRC reconnaît qu'une véritable réconciliation exige plus qu'un simple soutien : il a pris un certain nombre d'engagements dans son travail, notamment l'intégration complète du personnel bispirituel et autochtone dans son équipe et sa contribution à la culture de l'organisme et à la prestation de programmes, ainsi que la création et la mise en valeur d'un espace réservé aux personnes bispirituelles et autochtones queers et trans dans le cadre du Sommet.

Tout au long de son parcours vers la vérité et la réconciliation, le CBRC continue d'apprendre de son personnel et de ses partenaires autochtones, de réfléchir aux effets de ses actions et de ses politiques sociales sur la vie des personnes autochtones, et de participer activement à la décolonisation.



Équipe du Sommet 2025

Nous tenons à remercier toutes les personnes qui ont investi beaucoup d'efforts dans l'organisation du Sommet 2025. Le CBRC reconnaît l'importante contribution des membres de son personnel et de ses partenaires externes.

Équipe des opérations du Sommet 2025

Plusieurs membres du personnel du CBRC ont travaillé d'arrache-pied dans les derniers mois pour organiser le Sommet 2025 :

Adam Jalali, directeur des communications

Chris DiRaddo, directeur adjoint du contenu éditorial

Chris Weiss, gestionnaire de projet

Daniela Roman Torres, coordinatrice des opérations

Deanna Lennox, coordonnatrice des communications numériques et visuelles

Estelle Grenier, éditrice francophone

Fowzia Huda, directrice adjointe des programmes

Jessy Dame, directeur de la promotion de la santé bispirituelle

Kris Reppas, gestionnaire du programme bispirituel - engagement communautaire et rapports

Luke Pereira, gestionnaire web et événements

Marie Geoffroy, directrice adjointe de la recherche

Michael Kwag, directeur général

Saadia Khan, coordinatrice des communications

Comité de programmation du Sommet 2025

Le comité de programmation guide l'équipe du CBRC dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation du Sommet. Il élabore le thème et la programmation de la conférence, évalue les propositions soumises et supervise la production de l'événement. Nous tenons à remercier les membres de ce comité et à souligner leurs importantes contributions au Sommet 2025.

Ahrthyh Arumugam, YMCA Greater Halifax & Dartmouth

Alexandre Dumont Blais, RÉZO

Delilah Kamuhanda, Saskatoon Sexual Health

Evan Matchett-Wong, Health Initiative for Men

KD King, Université de l'Alberta

Kim Seida, Egale Canada

Mac Stewart, Dalla Lana School of Public Health

Marianne Chbat, GRIS

Maxi Gaudette, projet sur le PnP et le consentement

Pierre-Vincent Morvant, RÉZO

Racheal Wu, Sexuality Education Resource Centre

Roberto Ortiz Núñez, Université d'Ottawa

Val Webber, Université de Dalhousie

Les photographies dans ce rapport ont été prises par **Steve Gerrard Photography**.



Commanditaires du Sommet 2025

Nos partenaires Le Sommet 2025 est rendu possible grâce au soutien de ses partenaires présentateurs, Gilead et ViiV Healthcare.

Cet événement a également bénéficié du précieux soutien de l'Institut de la santé des femmes et des hommes des Instituts de recherche en santé du Canada, de l'Institut canadien d'information sur la santé, de la Société canadienne du sang, d'Événements d'affaires Montréal, ainsi que de plusieurs organismes du gouvernement du Canada.

Partenaires présentateurs / Presenting Partners



Commanditaires / Sponsors



Bailleurs de fonds / Funders



Les opinions exprimées dans le cadre du Sommet 2025 ne reflètent pas nécessairement les politiques et les opinions de nos commanditaires et de nos bailleurs de fonds.



Lettre du directeur général du CBRC

Trois mois se sont écoulés depuis la fin du Sommet 2025, mais l'énergie et les retombées de l'événement m'habitent encore. Nous avons franchi plusieurs étapes importantes à cette occasion. Pour la première fois en 25 ans, le Sommet s'est tenu dans une autre ville que Vancouver : Montréal, métropole francophone bilingue, a été choisie afin de réaffirmer notre mandat pancanadien, ainsi que notre engagement à créer de nouvelles possibilités et à renforcer nos actions dans l'ensemble du pays. L'édition 2025 a également été le plus grand rassemblement de notre histoire, avec trois jours d'activités, plus de 100 conférencier·ière·s et environ 600 personnes présentes dans l'espace le plus vaste que nous ayons jamais occupé.

Ayant moi-même assisté à toutes les éditions du Sommet depuis sa création en 2005, j'ai été ébahi devant l'ampleur et la portée de l'événement de cette année. Le fait que le premier Sommet tenu en dehors de Vancouver ait pu attirer un aussi grand nombre de membres de la communauté et de personnes travaillant en recherche, en prestation de services et en défense des droits dans le domaine de la santé queer en dit long sur le chemin parcouru. Ces chiffres témoignent des retombées et de la portée toujours croissantes de notre travail, de l'évolution du CBRC et du Sommet, ainsi que de la passion de notre personnel et des gens qui collaborent avec nous. Le Sommet 2025 a marqué un tournant pour le CBRC et annoncé le début d'une nouvelle ère, où nos intentions sont mieux définies et notre direction plus claire. À bien des égards, ce Sommet a atteint un « nouveau sommet » et laissé présager un avenir prometteur.

Le thème de cette année, « Convergence et émergence », n'aurait pas pu être mieux illustré. En effet, les personnes œuvrant dans le domaine de la santé queer, trans et bispirituelle ont naturellement convergé les unes vers les autres et pris conscience collectivement du besoin d'adopter des approches intersectionnelles et de collaborer pour la première fois avec d'autres organisations, personnes et communautés. Nous avons également assisté à l'émergence de nouveaux partenariats, de nouvelles coalitions, de nouvelles idées, de nouveaux outils et de nouvelles formes de connaissances, qui transforment et influencent nos modes de travail. Les sujets qui nous occupent depuis longtemps, tels que la santé sexuelle, le VIH et les ITSS, la consommation de substances et la santé mentale, sont venus croiser des domaines d'intérêt plus récents, comme la violence fondée sur le genre. Nous avons aussi constaté qu'une attention particulière était portée aux communautés encore défavorisées et sous-représentées, notamment les personnes (im)migrantes, nouvellement arrivées et réfugiées.

De plus, le Sommet a donné au CBRC l'occasion de mettre en lumière le travail effectué à travers son histoire, grâce à la projection du court métrage documentaire [PAR et POUR nous : 25 années de recherche communautaire](#), et à la présentation de son premier plan stratégique public, [Stratégie 2030](#). Ce dernier est axé sur la poursuite de l'important travail entrepris pendant notre période de croissance et sur les manières de l'enrichir. Au cours des 25 dernières années, le CBRC s'est imposé comme une figure majeure capable de comprendre les priorités en matière de santé 2S/LGBTQIA+ au Canada et d'y répondre. Notre organisme est plus disposé que jamais à miser sur ces acquis afin de maximiser les retombées sur la santé et le bien-être des personnes et des communautés queers, trans et bispirituelles.

La tenue du Sommet 2026 à Toronto, où nous avons ouvert notre premier bureau satellite et noué des partenariats solides et durables, s'inscrit dans cette croissance. J'ai très hâte de combiner l'expérience du CBRC à l'expertise, la créativité et la passion qui animent les nombreux organismes 2S/LGBTQIA+ présents à Toronto et en Ontario. Cette collaboration permettra sans nul doute d'offrir à tout le monde une expérience positive et mémorable dans le cadre du Sommet.

En guise de dernière réflexion, j'aimerais revenir sur le documentaire mentionné plus haut et sur la soirée d'ouverture du Sommet 2025. L'importante participation nous a permis de constater avec émotion l'implication de nouvelles personnes, des gens qui non seulement appartiennent à une nouvelle génération, mais qui posent aussi un regard différent sur le Sommet et sur son travail. Ce qui rend le Sommet si spécial, c'est sa capacité à être un espace d'apprentissage intergénérationnel où les personnes travaillant dans le domaine depuis longtemps entrent en contact avec la relève. L'essence du travail du CBRC est de favoriser l'émergence des leaders de demain et de les soutenir en leur fournissant les connaissances, les compétences et les occasions nécessaires à un véritable investissement au sein de leurs communautés.

Être témoin de la croissance du Sommet, c'est aussi prendre la pleine mesure de cette transmission intergénérationnelle; c'est constater que les histoires racontées dans le documentaire continuent d'en faire naître d'autres parmi de nouvelles personnes. Le Sommet nous met en présence de centaines d'individus qui bénéficient personnellement de leur participation. Ces moments de connexion nous montrent à quel point ce travail est important. Parce qu'organiser le Sommet, ce n'est pas juste mettre sur pied un événement ou diffuser des connaissances; c'est aussi offrir aux gens des occasions de se rencontrer, d'être inspirés et de se reconnaître dans le travail que nous faisons collectivement. C'est là toute son importance.

Rendez-vous en octobre à Toronto!

Michael Kwag

Directeur général du CBRC

Introduction

Sommet 2025 : Convergence et émergence

En tant que personnes travaillant en recherche, en éducation, en prestation de services et en défense des droits dans le domaine de la santé des personnes queers, trans et bispirituelles, nous avons pris un engagement envers les personnes et les communautés 2S/LGBTQIA+. Cet engagement nous unit et nous rassemble. Il est au cœur de notre identité. Nous n'aurions pas choisi de consacrer notre carrière et notre existence à aider les autres membres de notre communauté à vivre une vie plus saine et plus valorisante si nous n'avions pas la conviction que les personnes queers, trans et bispirituelles ont besoin de meilleurs soins et méritent d'y avoir accès. Nous croyons que notre travail contribue à améliorer la santé et le bien-être des personnes 2S/LGBTQIA+ et de diverses communautés qui sont les nôtres.

Depuis la tenue du Sommet 2024, les activistes et les personnes œuvrant en défense des droits 2S/LGBTQIA+ n'ont cessé d'alerter le public sur la montée de l'homophobie et de la transphobie au Canada et partout dans le monde. Cette recrudescence de la haine anti-queer passe notamment par l'effacement des identités, des expériences et de l'existence même des personnes trans, non binaires et de diverses identités de genre. Parallèlement, on assiste plus globalement à une vague d'animosité envers la diversité, l'équité et l'inclusion, la réduction des risques, la santé sexuelle et reproductive, l'immigration, et plusieurs autres enjeux et mouvements liés à la justice sociale. Ces attaques font craindre des coupes budgétaires et des interruptions de programmes et de services, voire une hostilité ouverte de la part du gouvernement.

En réponse, les personnes queers, trans et bispirituelles se solidarisent. En mutualisant nos ressources et nos sphères d'influence, nous émergeons avec force et davantage de portée pour réclamer notre droit à la santé et au bien-être partout sur la planète. Dans ce contexte d'inquiétude face aux changements sociaux, économiques et politiques qui menacent la santé et les droits de la personne des individus 2S/LGBTQIA+, il est important de garder en tête que nos communautés ont toujours mené un travail de résistance. N'oublions pas que des générations de personnes queers, d'hier à aujourd'hui, ont su lutter contre l'homophobie, la biphobie, la transphobie et les nombreuses autres formes croisées d'oppression. Nous avons toujours résisté, que ce soit dans la rue, au tribunal, à l'école, dans les cliniques ou chez nous.

En cette période d'incertitude croissante et de pression accrue sur les milieux de la recherche, de la prestation de services, de la défense des droits et de l'organisation communautaire 2S/LGBTQIA+, souvenons-nous de la nécessité et de la valeur de notre travail. Partageons nos expériences et nos récits. Présentons les retombées positives de nos initiatives de recherche, de promotion de la santé et de défense des droits sur la vie des personnes queers, trans et bispirituelles. Face aux coupes budgétaires et aux difficultés menaçant les organismes communautaires et les prestataires de soins et de services 2S/LGBTQIA+, rappelons-nous l'importance de déployer de tels efforts et de faire grandir notre réseau d'organismes, de centres de services et de laboratoires de recherche 2S/LGBTQIA+.

Le travail que nous entreprenons implique aussi de regarder tout à la fois en arrière, vers l'avenir et dans le miroir. Le secteur de la santé 2S/LGBTQIA+ – qu'il s'agisse de recherche, de défense des droits ou de promotion de la santé – n'a pas toujours compris ou pris en compte tous les besoins au sein de nos communautés. Des individus, des groupes et des organisations ont dû se mobiliser pour faire changer les choses. Il est essentiel de mettre l'intersectionnalité au cœur de notre pratique : il faut comprendre les effets croisés et singuliers des systèmes d'oppression, et s'engager dans notre travail à répondre à ces besoins distincts. La réflexivité, la relationnalité et la solidarité jouent ici un rôle fondamental. Comme le dit l'artiste visuel trans Micah Bazant : « Pas de fierté chez certaines personnes sans libération pour tout le monde ». Si notre convergence est ce moment d'union, notre émergence est cet instant où, ayant rassemblé nos capacités individuelles, notre force en est décuplée. Ce processus de réunion et de renouveau a toujours fait partie intégrante du Sommet. Aujourd'hui, il est essentiel.

Aujourd'hui plus que jamais, nous devons nous interroger :

- Quelles sont nos obligations envers les autres membres de notre communauté, envers nos familles, nos collectivités et nos terres, et comment être là les un-e-s pour les autres?
- Qu'y a-t-il à apprendre de nos combats et de nos succès passés?
- Comment rendre hommage au travail accompli par les membres de nos communautés – prestataires de soins et de services, chercheur-euse-s, leaders communautaires et individus – qui contribuent à bâtir un monde meilleur pour les personnes queers, trans et bispirituelles?



Évaluation

Le Sommet 2025 a réuni près de 600 personnes à Montréal, soit une augmentation de 60 % des inscriptions en personne par rapport à 2024. Cet espace communautaire a offert aux chercheur-euse-s, aux professionnel-le-s de la santé, au personnel d'organismes communautaires, aux responsables politiques et aux membres de la communauté l'occasion de partager leurs connaissances et de renforcer leurs capacités à soutenir les personnes 2S/LGBTQIA+. Les 197 réponses au sondage d'évaluation post-conférence permettent de tirer les conclusions suivantes (veuillez noter que, pour plus de clarté, le nombre de réponses à chaque question est indiqué entre parenthèses après le pourcentage, car les gens n'ont pas nécessairement répondu à toutes les questions) :

94 % (147/156) des personnes interrogées se sont dites assez ou très satisfaites de la conférence dans son ensemble;

81 % (148/183) des personnes interrogées ont déclaré avoir acquis des connaissances sur les développements récents de la recherche en santé 2S/LGBTQIA+, ou de la prestation de soins aux personnes 2S/LGBTQIA+;

91 % (169/185) des personnes interrogées ont indiqué avoir l'intention de partager leurs apprentissages acquis dans le cadre du Sommet;

95 % (175/185) des personnes interrogées ont déclaré que le Sommet avait été l'occasion de nouer des contacts avec d'autres personnes.



Voici quelques-unes des réponses ouvertes des personnes interrogées aux questions sur leur appréciation du Sommet :

« Je n'avais jamais vu autant de chercheur-euse-s queers de ma vie et, honnêtement, c'était la première fois que j'avais vraiment l'impression de pouvoir continuer à faire de la recherche sans perdre ou cacher mon identité. Cet événement a véritablement changé ma vie et lui a donné du sens, et je mesure ma chance d'avoir pu participer. »

« J'ai aimé rencontrer des gens de tous les secteurs – je pense que c'était une excellente idée de veiller à ce que les apprenant-e-s (en particulier les apprenant-e-s queers et de la diversité des genres) puissent participer. Il est crucial de rencontrer ces jeunes leaders. »

« Le Sommet 2025 du CBRC m'a permis de mieux comprendre l'importance des approches communautaires dans la recherche et l'élaboration des politiques en matière de santé. La principale leçon que j'en ai tirée, c'est l'apport incroyable d'un engagement communautaire authentique dans l'élaboration de solutions efficaces et culturellement adéquates. »

Programmation officielle du Sommet 2025 – Conférences plénières

SÉANCE D'OUVERTURE PLÉNIÈRE Accueil et ouverture autochtones

Sedalia Kawennotas Fazio (Kanien'kehá:ka, Kahnawake), **Jaylene McRae** (Métisse, Première Nation Zagimē Anishinabek, Première Nation Kawacatoose, Green Lake, Saskatchewan), **Sheila Nyman** (Syilx et Métisse, Lower Similkameen) et **Wayne Seward** (Première Nation Snueneymuxw) | *En anglais, avec interprétation en français*

Le Sommet 2025 s'est ouvert sur une cérémonie autochtone d'ouverture et de bienvenue menée selon les protocoles autochtones des terres sur lesquelles nous nous sommes réuni-e-s. Le Sommet de cette année était à Tiohtià:ke (Montréal), c'est l'Aînée Sedalia Kawennotas Fazio, de la Nation Kanien'kehá:ka (Mohawk), qui nous a accueillis et nous a aidés à instaurer un cadre respectueux et propice à un véritable apprentissage. Elle était accompagnée des Aîné-e-s Sheila Nyman et Wayne Seward, qui collaborent depuis longtemps avec le CBRC et qui ont accepté de nous guider lors de plusieurs Sommets, ainsi que de Jaylene McRae, coordonnatrice de la recherche bispirituelle au CBRC.

SÉANCE PLÉNIÈRE DU SOIR En cercle avec l'équipe du programme bispirituel

Lane Bonertz (Blackfoot, Nation Piikani), **Kris Reppas** (Kanien'kehá:ka, Kenhtè:ke), **Quinton Delorme** (Cri, territoires visés par les traités no 4 et 5), **William Flett** (Haïda, Haida Gwaii), **Jaylene McRae** (Première Nation Zagimē Anishinabek, Première Nation Kawacatoose et Nation Métisse Saskatchewan), **Skye Wilson** (Gitksan, Kispiox), **RJ Jones** (Saulteaux et Cri, Première Nation Gordon) et **Ella Dufault** (Kaska Dena, Conseil Ross River Dena) | *En anglais, avec interprétation en français*

L'événement était une séance en cercle avec l'équipe du programme bispirituel du CBRC. S'inspirant des pratiques relationnelles et cérémonielles au fondement de leur travail, les membres de l'équipe se sont réuni-e-s au centre de la salle pour partager leurs réflexions sur l'année écoulée. Chaque membre de l'équipe bispirituelle parlait des différentes initiatives entreprises pour faire progresser la santé et le bien-être des personnes bispirituelles au Canada. La séance était l'occasion de découvrir les efforts déployés collectivement par et pour les personnes bispirituelles dans les domaines de la recherche communautaire, du transfert des connaissances, de l'élaboration de politiques et de la défense des droits.

L'assistance était invitée à non seulement écouter et apprendre, mais aussi à honorer le travail et le leadership des personnes bispirituelles qui contribuent à améliorer les résultats en matière de santé dans leurs communautés. Conformément aux protocoles autochtones, cette séance avait une dimension cérémonielle en permettant à toutes les personnes présentes de participer respectueusement à ce moment collectif de célébration, de gratitude et de solidarité. En nous réunissant en cercle et en partageant nos histoires, nous avons suscité le dialogue, approfondi la compréhension et renforcé les relations entre les communautés bispirituelles, leurs allié-e-s et les systèmes de santé.

SÉANCE PLÉNIÈRE Dissidence queer et trans au Québec : résister à l'exclusion et à l'intimidation institutionnelle

MP Boisvert (Coalition des familles LGBT+), **Magali Boudon** (Conseil québécois LGBT), **Djemila Carron** (Université du Québec à Montréal), **Chacha Enriquez** (Université du Québec à Montréal) et **Céleste Trianon** (Juritrans, Lawyers Against Transphobia) | Animé par **Marianne Chbat** (GRIS Montréal) | *En français, avec interprétation en anglais*

On assiste depuis quelques années à une politisation accrue des vies queers et trans au Québec, marquée par des attaques directes contre leurs droits, un déclin des politiques et des lois inclusives, et une montée de la haine dans la sphère publique. Le Comité de sages, formé par le gouvernement québécois avec pour mandat de réfléchir à la place de l'identité de genre dans les politiques et les espaces publics du Québec, est symptomatique du climat ambiant et a eu d'importantes répercussions négatives sur la vie des personnes trans et queers, avant même la publication de son rapport en mai 2025. Nos communautés ont été largement ignorées et mises de côté par ce comité et ses travaux, qui ont déjà conduit à une augmentation de la discrimination ouverte au Québec. Dans le même temps, on assiste à l'émergence de luttes pour la reconnaissance des familles multiparentales, qui perdurent aujourd'hui. En dépit de débats politiques fragmentés qui ont encore alimenté les discours

haineux à l'encontre de nos communautés, des formes de résistance ont vu le jour, rassemblant des organismes communautaires, des activistes, des chercheur·euse·s et d'autres parties prenantes déterminés à contrer ce climat d'exclusion et d'intimidation institutionnelle. Au cours de cette table ronde, des groupes et des individus impliqués dans ces luttes ont discuté de ces enjeux et de leurs stratégies de dissidence, qui comprennent tant des méthodes innovantes que des approches utilisées depuis toujours par nos communautés.

SÉANCE PLÉNIÈRE L'heure du changement : violence entre partenaires intimes dans les communautés 2S/LGBTQIA+

Javi Fuentes Bernal (Université de Montréal), **Kate Crozier** (Community Justice Initiatives), **Jessy Dame** (CBRC), **Lee Hodge** (Université métropolitaine de Toronto, Université de Toronto), **Zack Marshall** (Université de Calgary) et **Fallon Rouillier** (Archives lesbiennes du Québec) | *En anglais, avec interprétation en français*

Les taux de violence entre partenaires intimes et de violence sexuelle sont élevés dans les communautés 2S/LGBTQIA+, ces taux dépassant 50 % dans la plupart des sous-groupes démographiques appartenant à la communauté au sens large. Les services officiels de prévention et d'intervention restent pourtant limités et n'offrent pas à nos communautés l'accès au soutien dont elles ont besoin. Cette conférence plénière était l'occasion de communiquer des perspectives et des recherches communautaires qui ont permis de mieux comprendre ce phénomène et son contexte, afin de commencer à élaborer des solutions. En privilégiant des approches abolitionnistes et pratiques, les panélistes ont présenté des perspectives critiques sur la violence interpersonnelle dans nos communautés, et discuté de différentes approches mises en œuvre pour prévenir la violence conjugale et sexuelle, y répondre et en guérir.

SÉANCE PLÉNIÈRE Culture communautaire de la santé : un appel à l'action

Lance McCreedy (Institut d'études pédagogiques de l'Ontario, Université de Toronto) | Animé par **Ben Klassen** (CBRC) | *En anglais, avec interprétation en français*

Nous vivons à une époque où les informations et les ressources sur la santé sexuelle sont abondantes, et pourtant, nous peinons encore à les rendre culturellement pertinentes. Différents obstacles qui s'entrecroisent continuent à en limiter l'accès et l'utilisation. Cette conférence plénière examinait le paradoxe auquel sont confrontées les communautés queers et trans noires et racisées. S'appuyant sur les savoirs expérientiels, les recherches et les pratiques communautaires d'éducation à la santé sexuelle, la présentation a montré qu'une culture communautaire de la santé est une stratégie essentielle, quoique souvent négligée, de lutte contre les inégalités en matière de santé. Un cadre pratique et des exemples tirés d'organismes communautaires canadiens ont été donnés pour montrer comment soutenir adéquatement la culture de la santé et l'autonomisation des communautés. La conférence se termina par la présentation de mesures concrètes et un appel à l'action, qui invita les communautés et les praticien·ne·s à créer collectivement des solutions accessibles, durables et adaptées à la culture.

SÉANCE PLÉNIÈRE Le recours au droit comme moyen de protéger la santé et le bien-être des communautés 2S/LGBTQIA+

Andrew Brett (CATIE), **Bennett Jensen** (Egale Canada), **Douglas W. Judson** (Judson Howie s.r.l.) et **Dalia T.** | Animé par **Michael Kwag** (CBRC) | *En anglais, avec interprétation en français*

Les attaques contre les communautés 2S/LGBTQIA+ se multiplient au Canada, qu'il s'agisse de campagnes de haine et de désinformation en ligne ou de tentatives législatives de restreindre leurs droits et libertés. Face à cette stigmatisation accrue de nos communautés, nous contre-attaquons pour défendre un système scolaire inclusif et des services complets de santé sexuelle et de réduction des risques. Pour cela, nous avons recours à l'éducation, la défense des droits, la recherche et, parfois, le système juridique.

Cette conférence plénière a réuni des juristes et des organismes communautaires qui ont utilisé la loi pour défendre la santé et le bien-être des communautés 2S/LGBTQIA+, et ainsi obtenir des victoires faisant jurisprudence. Les panélistes ont examiné les manières dont les personnes travaillant dans le domaine de la santé communautaire peuvent réagir à la haine et à la désinformation en collaborant pour remporter des victoires juridiques qui protègent notre travail de promotion de la santé et du bien-être des communautés 2S/LGBTQIA+



Jeudi 20 novembre

Événements annexes

Consultations communautaires sur la pauvreté des personnes 2SLGBTQ+ au Canada

En anglais et français

Symposium – Améliorer l'accès à la PrEP contre la transmission du VIH dans les communautés 2S/GBTQ : lutter contre les inégalités grâce à une diversité d'options et à des directives à jour

Présenté par Gilead Sciences Canada et ViiV Healthcare

En anglais, avec interprétation en français

Invitation à un atelier : bâtir des ponts pour la recherche en santé 2S/LGBTQI+

En anglais, avec interprétation en français



Jour 1 : jeudi 20 novembre

PROJECTION Documentaire sur le 25e anniversaire du CBRC

Asya Gunduz (CBRC); **Adam Jalali** (CBRC); **Michael Kwag** (CBRC) | *En anglais et en français, avec sous-titres*

RÉCEPTION Présentations par affiches et expositions

MARCHE pour la journée du souvenir trans

Jour 2 : vendredi 21 novembre

SÉANCES CONCURRENTES A

A1. PRÉSENTATIONS COURTES Réponses communautaires à la haine anti-2S/LGBTQIA+

Présentations en anglais et en français avec interprétation simultanée dans l'autre langue

- **Composer avec les préjudices numériques : faire face à la montée de la haine transphobe en ligne grâce à la recherche communautaire**
Evan Vipond
- **« Nous nous protégeons mutuellement » – La communauté, un outil de résistance, selon l'étude d'Egale À contre-courant**
Bre O'Handley (Egale Canada); et **Noah Rodomar** (Egale Canada)
- **Crimes haineux et santé mentale : analyse des répercussions sur les communautés 2SLGBTQIA+**
Kim Dubé (Université de Moncton)
- **Les politiques ne suffisent plus. Il faut refaire de la politique : penser l'État à travers la recherche communautaire**
Francesco MacAllister-Caruso (Université Concordia)

A2. TABLE RONDE Frontières multiples : formes de soins, de mobilisation et de solidarité auprès des personnes LGBTQ+ racisées et migrantes

Reem Alameddine (Clinique Mauve), **Osvaldo Arias** (Agir Montréal), **Marianne Chbat** (Clinique Mauve), **Raymond Van Huizen** (SanteRCom), **Renata Militzer** (Clinique Mauve), **Clark Pignedoli** (SanteRCom) et **Laura Tsague** (Agir Montréal) | *En français, avec interprétation en anglais*

A3. PANEL INTÉGRÉ Soins de santé sexuelle et reproductive pour les personnes trans et queers sourdes et en situation de handicap : obstacles, agentivité et avenir reproductifs

Artemis Guay (Université du Québec à Montréal), **Raphaël Jacques** (Université d'Ottawa), **Florence Lacombe** (HEC Montréal) et **Geneviève Pagé** (Université du Québec à Montréal) | *En anglais*

A4. TABLE RONDE Discussion ouverte sur l'amélioration de l'accès aux traitements du VIH à action prolongée chez les personnes 2S/LGBTQIA+ et les autres personnes vivant avec le VIH

Sarah Chown (Ribbon Community), **Francisco Ibáñez-Carrasco**, **Ben Klassen** (CBRC), **Valkyrie Fox Morningstar** (CBRC, Lookout Society, VANDU, EmPower me) et **Ryosuke Takamatsu** (CBRC) | *En anglais*

A5. ATELIER Améliorer la science du sexe et du genre : guide méthodologique de recherche en santé 2S/LGBTQI+

Yas Botelho (Institut de la santé des femmes et des hommes des IRSC, Université Simon Fraser), **Kalysha Closson** (Institut de la santé des femmes et des hommes des IRSC, Université Simon Fraser), **Robert-Paul Juster** (Université de Montréal) et **Angela Kaida** (Institut de la santé des femmes et des hommes des IRSC, Université Simon Fraser) | *En anglais*

FORMAT ALTERNATIF Dans le flou du plaisir : une expo photo sur le consentement en contexte de PnP/chemsex

Maxi Gaudette (Qollab, Université de Montréal)

FORMAT ALTERNATIF Séance d'écoute du balado Chemstories : exploration du chemsex et réflexion sur des réalités croisées grâce à l'art du récit

Maxi Gaudette (Qollab, Université de Montréal), **Patrice St-Amour** (Qollab, Université de Montréal)

Présentations par affiches et expositions

SÉANCES CONCURRENTES B

B1. PRÉSENTATIONS COURTES Célébrer la joie et la force des personnes trans et de diverses identités de genre

Présentations en anglais et en français avec interprétation simultanée dans l'autre langue

- **Vers une intravention des soins kiki : réimaginer la santé mentale pour les communautés noires queer et trans**
Vincent Mousseau (Université Dalhousie)
- **Explorer l'euphorie de genre par la recherche artistique avec des jeunes trans, intersexes et de la diversité de genre et leurs adultes responsables**
Avery Follett (Université Mount Royal) et **Leah Hamilton** (Université Mount Royal)
- **Nous continuerons à être là : joie et force trans**
Theodore Forest Quinn (CARE Lab, Université métropolitaine de Toronto)
- **Familles en TRANSition : les cinq dernières années de travail en santé mentale avec des jeunes trans et les personnes qui en ont la charge**
Anna Mertens (Central Toronto Youth Services)

B2. PRÉSENTATIONS COURTES Au-delà des villes et des régions principales : privilégier les besoins des communautés rurales et éloignées

Présentations en anglais et en français avec interprétation simultanée dans l'autre langue

- **Une approche simple pour un dépistage équitable : comment démarrer une clinique de dépistage par GSS**
Scott Alan (PEERS Alliance, CATIE)
- **Dynamic Partnerships to Advance Harm Reduction Services in Hard-to-Reach Populations**
Dylan Wall (Health Initiative for Men)
- **Nos apprentissages : points de vue des patient·e·s et des prestataires sur les directives des T.N. O. en matière de soins de santé pour les personnes trans+**
Mikayla Hunter (Université du Manitoba); **Emily Smith** (Northern Mosaic Network)
- **Sur le terrain : sécurité et survie des personnes 2SLGBTQIA+ dans le secteur de l'énergie au Canada**
Dr. Ting-Fai Yu (Fierté au travail Canada)

B3. PRÉSENTATIONS COURTES Les déterminants sociaux de la santé des personnes 2S/LGBTQIA+

En anglais

- **La « ligne de front silencieuse » – Comment les vétéran-e-s 2SLGBTQI+ sans logement bâtissent une force collective**
Gazel Manuel (Egale Canada)
- **Queerscape : cartographier les appartenances queers diasporiques**
Simon Liao (Université de Waterloo)
- **La cohésion sociale comme déterminant en amont de la santé sexuelle chez les hommes GBQ+ qui passent par le web pour offrir des services sexuels**
Val Webber (Université Dalhousie)
- **« Les avantages l'emportent largement sur les défis » : analyse des possibilités et des pratiques de foyers queers partagés**
Celeste Pang (Université Mount Royal) et **Victor Perez-Amado** (Université métropolitaine de Toronto)

B4. CERCLE DE PAROLE Cheminer avec deux remèdes : défense de la santé autochtone par des approches traditionnelles et cliniques en milieu hospitalier

Heather MacDonald | *En anglais*

B5. TABLE RONDE Divulgarion du VIH, I=I, inflammation, vivre et vieillir

Asif Ali (Comité du SIDA d'Ottawa), **Devan Nambiar** (Gay Men's Sexual Health Alliance) et **Kurt R. Wolfear** (organisme communautaire) | *En anglais*

FORMAT ALTERNATIF Dans le flou du plaisir : une expo photo sur le consentement en contexte de PnP/chemsex

Maxi Gaudette (Qollab, Université de Montréal)

FORMAT ALTERNATIF RISE : exploration artistique des expériences de violence fondée sur le genre au sein des communautés 2S/LGBTQIA+

Jillian Bagan, **Jaylene McRae** (CBRC), **Evan Matchett-Wong** (HIM) et **Mattie Walker** (CBRC, Université du nord de la Colombie-Britannique)

SÉANCES CONCURRENTES C

C1. PRÉSENTATIONS COURTES Renforcer la santé, l'éducation et les systèmes sociaux

En anglais, avec interprétation en français

- **Donner aux spécialistes de l'éducation et aux pair-es les outils nécessaires pour réduire la violence fondée sur le genre subie par les jeunes 2SLGBTQI à Terre-Neuve-et-Labrador?**
Kari Esparza-Sosa (YWCA); **Kim Seida** (Egale Canada)
- **Un cadre pour l'éducation à la santé 2SLGBTQ+ à l'ère du retour de bâton : pourquoi vous devriez exécuter cette ordonnance**
Tristan Lai (Université de la Colombie-Britannique)
- **Les soins sécuritaires sur le plan culturel pour les communautés 2S/LGBTQIA+ : vécus et points de vue des prestataires en santé**
Tyler Glass
- **Explorer la pratique du mutuellisme radical comme moteur de changement systémique**
Kira London-Nadeau (CHU Ste-Justine, Université de Montréal) et **Sandra Mouafo** (Project 10)

C2. PRÉSENTATIONS COURTES Réponses intersectionnelles aux besoins relatifs à la santé chronique et au handicap des personnes 2S/LGBTQIA+

Présentations en anglais et en français, avec interprétation dans l'autre langue

- **Utilisation des services de santé par les personnes vivant avec des affections rhumatismales pendant la pandémie de COVID-19 : accès et défis**
Codie Primeau (Université Western, Arthritis Research Canada)
- **Nous méritons des soins pour la chlamydia : expériences de dépistage et de traitement de la chlamydia des femmes queers et des personnes bispirituelles et non binaires en situation de handicap**
Malek Yalaoui (CBRC)
- **Handicap, désir et dérangement : une sociologie « crip » de la baise**
Alan Santinele Martino (Université de Calgary)
- **Enjeux prioritaires de recherche communautaire VIH au Québec : résultats de consultations auprès de personnes vivant avec le VIH, d'intervenant-e-s communautaires et d'acteur-ric-e-s du milieu académique**
Janyck Beaulieu (COCQ-SIDA, Université d'Ottawa)

C3. PANEL INTÉGRÉ Nouveaux horizons dans la prévention des ITSS chez les hommes bispirituels, gais, bis, trans et queers et les personnes non binaires (2S/GBTQ) : expériences préliminaires de PrEP et de PPE contre les ITS à la doxycycline

Kartik Arora (CBRC, HIM), **Adam Awad** (MAX), **Alexandre Dumont Blais** (RÉZO), **Lucas Gergyek** (CBRC), **Mark Hull** (Université de la Colombie-Britannique), **Ben Klassen** (CBRC), **Jose Benito Tovillo** (Université de Victoria) et **Tin D. Vo** (Université de Toronto) | Animé par **Aaron Purdie** (HIM) | *En anglais*

C4. TABLE RONDE Voix communautaire authentique : combinaison d'archives sur le travail du sexe, de photovoix et de partenariats intermédiaires pour un avenir 2S/LGBTQIA+ sécuritaire

Jelena Vermilion (Sex Workers' Action Program Hamilton) | *En anglais*

C5. TABLE RONDE Partager la douleur : solidarité entre personnes 2S/LGBTQIA+ vivant un deuil ou une perte

Hannah Crouse (Université Carleton), et **Anna Penner** (2SLGBTQ+ Health Hub) | *En anglais*

FORMAT ALTERNATIF Dans le flou du plaisir : une expo photo sur le consentement en contexte de PnP/chemsex

Maxi Gaudette (Qollab, Université de Montréal)

FORMAT ALTERNATIF Nous refusons de nous taire : discussion sur la sécurité numérique, la résilience et la joie queer (séance principale)

Vivian Lee (ODLAN), et **Stephanie Jonsson** (ODLAN)

Jour 3 : samedi 22 novembre

SÉANCES CONCURRENTES D

D1. TABLE RONDE PnPnPnPnP : intersections des pair-e-s, des personnes et du professionnel dans le travail communautaire autour du PnP

Daniel Boyle (Health Initiative for Men) et **Sebastian Westerlund** (Health Initiative for Men) | *En anglais, avec interprétation en français*

D2. PRÉSENTATIONS COURTES Privilégier les connaissances bispirituelles et les approches autochtones

Présentations en anglais et en français avec interprétation simultanée dans l'autre langue

- « *Si vous vous identifiez comme personne bispirituelle, vous êtes ce que cela signifie pour vous* » : explorer l'identité bispirituelle, les masculinités autochtones et le bien-être sexuel grâce à des pratiques liées à la terre
Arthur Dave Miller (Université Dalhousie); **Matthew Numer** (Université Dalhousie)
- *Cocréation de recherche avec des personnes autochtones 2S/LGBTQ+ : tisser des relations pour orienter les priorités de recherche communautaire*
Deanna Henry
- *Une place dans le cercle : inclusion et bien-être 2S/LGBTQIA+ dans la Nation métisse de l'Ontario*
Jennifer St. Germain (Nation métisse de l'Ontario)
- *Inclusion Two-Spirit dans les milieux LGBTQ+ au soi-disant Québec : repenser la convergence pour ne laisser personne derrière*
Estelle Santerre (Université du Québec à Montréal)

D3. PANEL INTÉGRÉ La recherche communautaire en pratique : Investigaytors, Knowledge Zeekers et Jeunes chercheur-e-s queers

JP Armstrong (NorQuest College), **Kartik Arora** (HIM), **David J. Brennan** (CRUISElab, Université de Toronto), **Finn St Dennis** (QTHC), **Marie Geoffroy** (CBRC), **Mikayla Hunter**, **Juliana Kaneda** (QTHC), **Nathan Lachowsky** (Université du nord de la Colombie-Britannique, CBRC), **Landon Turlock** (QTHC) et **Skye Wilson** (CBRC) | *En anglais*

D4. TABLE RONDE Déstabiliser le système : identités convergentes et pratiques inclusives émergentes dans les communautés LGBTQ+ nouvellement arrivées et les organismes communautaires

Kari Esparza-Sosa (YWCA de Saint-Jean), **Sulaimon Abiodun Olawale Giwa** (Université Memorial de Terre-Neuve) et **Kimberly Offspring** (YWCA de Saint-Jean) | *En anglais*

D5. TABLE RONDE Stratégies de recrutement de personnes trans et au genre créatif dans la recherche en santé

M Khonina (Université Simon Fraser) | *En anglais*

FORMAT ALTERNATIF Dans le flou du plaisir : une expo photo sur le consentement en contexte de PnP/chemsex
Maxi Gaudette (Qollab, Université de Montréal)

FORMAT ALTERNATIF Nous refusons de nous taire : discussion sur la sécurité numérique, la résilience et la joie queer
Vivian Lee (ODLAN) et **Stephanie Jonsson** (ODLAN)

FORMAT ALTERNATIF Séance d'écoute du balado *Chemstories* : exploration du chemsex et réflexion sur des réalités croisées grâce à l'art du récit

Maxi Gaudette (Qollab, Université de Montréal), et **Patrice St-Amour** (Qollab, Université de Montréal)

Présentations par affiches et expositions

SÉANCES CONCURRENTES E

E1. PRÉSENTATIONS COURTES Répondre aux besoins des communautés 2S/LGBTQIA+ en matière de consommation de drogues et de réduction des risques

En anglais, avec interprétation en français

- *Motifs de consommation d'alcool chez les jeunes et les adultes trans et de diverses identités de genre au Canada*
Theodore Forest Quinn (CARE Lab, Université métropolitaine de Toronto)
- *Consommer du cannabis et prendre soin de soi : une étude cellphilm par et pour les jeunes queers*
Amy Rhanim (Qollab)



- **Réflexivité et positionnalité en recherche participative : regards croisés sur le chemsex chez les personnes de 55 ans et plus**
Julie Deslandes-Leduc (Université du Québec à Montréal) et **André Patry** (Université du Québec à Montréal)
- **Des choix éclairés, des communautés plus sûres : services d'analyse de drogues Spectrum en Alberta**
Kayla Halliday (Queer and Trans Health Collective) et **Douglas Rusk** (Queer and Trans Health Collective)

E2. PRÉSENTATIONS COURTES Sensibiliser le public à la prévention du suicide dans les communautés 2S/LGBTQIA+

En anglais, avec interprétation en français

- **Pride Talk : co-concevoir une formation en prévention du suicide avec les communautés 2S/LGBTQ+**
Kinda Wassef (Université de Montréal)
- **Les jeunes LGBTQ+ en milieu rural au Québec : réalités vécues et parcours de recherche de soutien en santé mentale**
Simon Ouellet (Université de Montréal)
- **Réimaginer la spiritualité : une exploration photovoix des expériences de suicidalité des hommes GBTQ racisés**
Calvin C. Fernandez (Université de la Colombie-Britannique)
- **Considérations éthiques sur les liens et le soutien queers à distance : comprendre le soutien par les pair-e-s en ligne dans le contexte du suicide**
Keven Lee (Université de Montréal, Centre de recherche en santé publique)

E3. PANEL INTÉGRÉ Le VIH n'est pas un délit : criminalisation, résistance queer et réforme juridique

Ahmad Ezzeddine (HIV & AIDS Legal Clinic Ontario), **Colin Johnson** (Coalition canadienne pour réformer la criminalisation du VIH), **Ryan Peck** (HIV & AIDS Legal Clinic Ontario) et **Florence Rainville** (Dr. Peter Centre and British Columbia Centre on Substance Use) | *En anglais*

E4. ATELIER Nos corps, notre santé : santé sexuelle et reproductive des communautés 2S/LGBTQIA+ : résultats préliminaires

Marie Geoffroy (CBRC), **Nathan Lachowsky** (Université du nord de la Colombie-Britannique CBRC); **Ren Lo** (CBRC); **Sammy Lowe** (QTHC) | *En anglais*

E5. ATELIER Signification véritable de l'inclusion : encourager le leadership bispirituel dans le travail communautaire

Sadie Thompson (Sacred Circles Village) et **Stephen Wright** (Sacred Circles Village) | *En anglais*

FORMAT ALTERNATIF Dans le flou du plaisir : une expo photo sur le consentement en contexte de PnP/chemsex

Maxi Gaudette (Qollab, Université de Montréal)

FORMAT ALTERNATIF *Mic'd Up & Mobilized* : raconter des histoires 2S/LGBTQIA+ grâce aux récits numériques et à la baladodiffusion en direct

Abubaker Bukulu (National Network for Immigrants and Refugees-Canada), **Sharifah Nalugo** et **Esther Namalwa**

SÉANCES CONCURRENTES F

F1. PRÉSENTATIONS COURTES Améliorer l'inclusion dans la recherche et la promotion de la santé 2S/LGBTQIA+

Présentations en anglais et en français avec interprétation simultanée dans l'autre langue

- **Améliorer l'inclusion des personnes 2S/LGBTQIA+ dans l'enquête Sexe au présent 2025 : résultats et enseignements**
Marie Geoffroy (CBRC), **Ben Klassen** (CBRC) et **Malhar Shah** (CBRC)

- **Écouter pour mieux agir : résultats et pistes d'action issues de consultations communautaires intersectionnelles dans les milieux lesbo-queers**
Tara Chanady (Réseau des lesbiennes du Québec) et **Inès Pécoul-Cabanes** (Réseau des lesbiennes du Québec)
- **PLUS! et Chupa con HIM – Dépistage du VIH et des ITSS dans les populations hispanophones et latino-américaines**
José Alvaro Aliseda (HIM) et **Andrés Avecias** (HIM)
- **Des soins de santé sexuelle plus sûrs et plus inclusifs : résultats d'une évaluation communautaire intersectionnelle d'une intervention en ligne sur la stigmatisation des ITSS**
Brandon Hey (Université de Toronto, Association canadienne de santé publique) et **Sylvain Nkankeu**

F2. PANEL INTÉGRÉ Faire famille chez les personnes queers et trans au Canada : passé, présent et avenir

Rachel Epstein (Independent 2SLGBTQIA+ Parenting), **Jen Goldberg** (McMaster Midwifery Research Centre), **Mona Greenbaum** (Coalition des familles LGBT+, Institut national de santé publique du Québec), **Lori Ross** (Université de Toronto) et **Michelle W. Tam** (LGBTQ Health Center of Excellence, Université Harvard) | *En anglais, avec interprétation en français*

F3. PRÉSENTATIONS COURTES Privilégier les personnes immigrées et nouvellement arrivées dans le domaine de la santé 2S/LGBTQIA+

En anglais

- **Réclamer la résilience : travailler avec des personnes racisées 2S/LGBTQIA+ nouvellement arrivées**
Zainab Soje (Community Alliance for Accessible Treatment) et **David Soomarie** (Community Alliance for Accessible Treatment)
- **Faire avancer l'équité en matière de santé parmi les personnes âgées racisées LGBTQ+ et immigrées**
Michael Butac (Université métropolitaine de Toronto)
- **Difficultés et résilience des personnes migrantes LGBTQ+ au Canada**
Hazal Göktaş (Université York) et **Roya Haghiri-Vijeh** (Université York)
- **Santé et bien-être des im/migrant-e-s et des réfugié-e-s 2S/LGBTQIA+ au Canada : Notre santé 2023**
Kimia Rohani (Université de Victoria) et **Ryosuke Takamatsu** (CBRC)

F4. TABLE RONDE Où en est-on avec les politiques sur le don de sang et la recherche sur leur application? Discussion communautaire sur la recherche, les nouvelles politiques et l'élaboration commune d'interventions

Cole Etherington (Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa), **Nathan Lachowsky** (Université du nord de la Colombie-Britannique, CBRC), **Glennl Miguel** (partenaire communautaire, paramédical en soins primaires), **Amelia Palumbo** (Université d'Ottawa, Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa) et **Elisabeth Vesnaver** (Institut de recherche du CHEO) | *En anglais*

F5. FORMAT ALTERNATIF À propos de notre infectiosité

Alexander McClelland (Université Carleton) et **Mikiki** | *En anglais*

FORMAT ALTERNATIF Dans le flou du plaisir : une expo photo sur le consentement en contexte de PnP/chemsex

Maxi Gaudette (Qollab, Université de Montréal)

SÉANCE DE CLÔTURE PLÉNIÈRE

En anglais, avec interprétation en français





Dimanche 23 novembre

Événements annexes

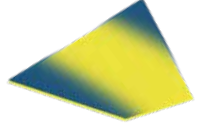
Établir un programme de recherche communautaire menée par, avec et pour les femmes et les personnes de diverses identités de genre 2S/LBTQ+

En anglais, avec interprétation en français

Se préparer à une pandémie : queeriser l'approche avec la mpox comme point de départ

En anglais, avec interprétation en français





Présentations par affiches

Nous avons exposé une grande variété d'affiches présentant des recherches innovantes, des initiatives communautaires en matière de santé et des programmes fondés sur des données probantes. Cette exposition d'affiches fut l'occasion de dialoguer avec leurs auteur-e-s, d'explorer les tendances actuelles et de mieux comprendre le paysage changeant de la santé et du bien-être.

Consultez la liste des affiches ci-dessous (version originale seulement) :

Removing the Weight of Health Binaries: Weight-Neutrality as an Affirmative and Strength-Based Approach to Health Promotion with 2SLGBTQIAA+ Communities

Kheana Barbeau (Université de Calgary) et **Danielle Lefebvre** (Deep Sea Psychological Inc.)

From Erasure to Emergence: Arts-Based, BIPOC-Led Approaches to Decolonizing 2SLGBTQIA+ Research and Representation

azka

Addressing Gender and Sexual Orientation: Developing Toolkits for Effective Sexual Health Education

Arlette Ibrahim, Claire Lin, Sophia Greene et **Jessica Wood** (CIÉSCAN)

Determining Trans and Nonbinary Community Research Priorities

Kai Jacobsen (Université de la Colombie-Britannique, CREATE), **Leo Rutherford** (Université de Victoria, CREATE), **Monica Rudd** (Hôpital St Michael's, CREATE) et **Noah Adams** (Université de Toronto, CREATE)

"A Lot of People are Hiding": Exploring Pre-Migration Experiences of SOGIE Refugees Through the Lens of Ecological Systems Theory

Moni Sadri (Université Wilfrid Laurier)

Taking Action: Conversations and Support for Nicotine Use Within Queer and Trans Communities

Luc Grey (Société canadienne du cancer), **Lynn Planinac** (Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario – Université de Toronto) et **Ron**

Renaud (Centre communautaire LGBTQ+ de Montréal)

Creating Our Own Communities of Care

Jennifer Prosser (Pro-Choice Society of Lethbridge and Southern Alberta)

The LGBT Purge Fund's 2SLGBTQI+ National Monument

Albert McLeod (Être animé fabuleux, expert autochtone, membre de l'équipe Thunderhead)

Repairing Relationships with 2SLGBTQIA+ Communities – the Canadian Blood Services' Apology, Policy Reforms, Microgrant Funding, and Engagement Efforts

Dennis Stuebing (Wisdom2Action), **Terrie Foster** (Société canadienne du sang), **Chris Kennedy** (Conseil national de pflag Canada), **Vash Ebbadi-Cook** (Conseil national de pflag Canada) et **Michael Kwag** (CBRC)

The Ins and Outs of Healthy Relationships

Andrew Cram (Planned Parenthood Newfoundland and Labrador Sexual Health Centre)

Check Me Out: A Customizable Sexual Health Checklist

Hanley Smith et **Chana Morgan** (Health Equity Alliance, Nouvelle-Écosse)

2S/LGBTQIA+ and Chronic Health: Roundtable on Diabetes Within Our Communities

Chris Draenos, Malhar Shah, Ben Klassen, Ed Barre et **Nathan Lachowsky**

Envisioning Ideals: A Discussion of Patient Preparedness for Gender-Affirming Surgery While Dreaming a Future for Our Care

Leo Rutherford (CBRC, Université de Victoria) et **Nic Watts** (Université de Victoria)

Queering "Professionalism": Ethical Frameworks for Centering Community Care

Ljudmila Petrovic (Collective Healing Counselling)

Exploring Sexual Health Needs and Access among 2S/LGBTQIA+ People in Northern and Central Alberta

Juliana Kaneda, Landon Turlock (QTHC) et **JP Armstrong** (NorQuest College)

Questioning the 28 Day PEP Standard – Preliminary Evidence from a Retrospective Chart Review

Monica Rudd (Hôpital St Michael's, Centre MAP pour les solutions de santé urbaine) et **Darrell Tan** (Hôpital St Michael's, Centre MAP pour les solutions de santé urbaine, Université de Toronto)

Experiences of Safety in Research for Two-Spirit People

Amy Wright (Université de Toronto), **Stephanie George** (Université McMaster), **J. Dame, W. Spring, K. McCrady** et **S. Acharya**

Developing UBC PrideMind: A Community of Care and Digital Resource Hub for 2S/LGBTQIA+ Psychology Members in Higher Education

Fides Arguelles (Université de la Colombie-Britannique)

Beading A Lifeline: Employing Cultural Resources to Reduce 2SLGBTQ+ Indigenous Youth Suicide
Elijah De Corte

Queers in Carharts: 2SLGBTQ+ Lived Experiences in Construction Trades
devin west (Université Queens)

Documentation d'un processus de coconstruction d'une intervention numérique en santé sexuelle auprès d'hommes cis, trans, queers et non binaires gais et bisexuels : résultats préliminaires

Thomas Geray (Université du Québec à Montréal)

Bullying & Harassment Among LGBTQ+ Populations in Education, Workplace, and Community Settings

Martin Blais et **Fred L. Dion**
(Université du Québec à Montréal)

Breaking Barriers for Two-Spirit, Transgender and Non-Binary People Facing Suicidality

Jimmy Chokmeesuk (Université de la Colombie-Britannique, Vancouver Coastal Health Trans Specialty Care), **Bridget Simpson** (Vancouver Coastal Health Trans Specialty Care) et **Drew B. A. Clark** (Université de la Colombie-Britannique)

LGB...T?: Transgender and Gender Non-Conforming (TGNC) Perceptions of Access to Interventions for the Social Determinants of Health

Anthony Lenarduzzi (Université de Guelph)

The Affirming Care Alberta Project: Working with Community and Healthcare Professionals to Improve Gender-Affirming Care

Shanni Pinkerton, Ash Noelck et **QC Gu** (Queer & Trans Health Collective)

Autistic/Neurodivergent and 2SLGBTQIA+: Exploring the Intersections Through Multimedia Storytelling

Elizabeth Straus (Université métropolitaine de Toronto), **Kate Ellis** (Université Carleton, Université de Guelph) et **Gowlene Selvavijayan**

Health in the Digital Age: A Phenomenological Exploration of Older 2SLGBTQ+ Adults' Health During the COVID-19 Pandemic

Beatrice Devlin (Université Dalhousie)

Pitting Privacy Against Safety? Community and Ethical Perspectives on Approaches to Mpox Vaccine Surveillance in 2022-23

Ty Sounthong et **Devon Greyson**
(Université de la Colombie-Britannique)

Harm Reduction Needs and Access Among 2S/LGBTQIA+ Communities: Preliminary Findings from the National 2S/LGBTQIA+ Substance Use Study

Finn St Dennis, Noor Hadad (Queer & Trans Health Collective) et **JP Armstrong** (NorQuest College)

Strengthening Our Vigilance Against Queer Disinformation

Tristan Coolman (pflag, région de York)

Examining the Health Care for Trans and Gender Diverse Youth in Canada: A Scoping Review

Christopher Pang, Arati Mokashi et **Tania Wong** (IWK Health, Université Dalhousie), **Chloë Blair, Matt Numer** et **Val Webber** (SHaG Lab, Université Dalhousie) et **Terra Kennedy** (Université Dalhousie)

Seeking and Accessing Gender Affirming Care on Epekwitk (Prince Edward Island): Narrative Threads of Experience

A. Kendrick (PEI Transgender Network), **M. Dykhuizen** (Saskatchewan Polytechnic), **A. Curitz** (Our Landing Place), **A. Inman** (Université Dalhousie), **M. Burns, P. Drake, L. Fusca, A. Morrell, V. Bakker, S. Lloyd** et **J. O'Reilly** (Université de l'Île-du-Prince-Édouard)

From the Woods to the World: How Camp Eclipse Grew a Queer Community in NL

Nikki Baldwin, Reagan Rees et **Andrew Cram** (Planned Parenthood NL Sexual Health Centre)

Substance Use Habits Among 2S/LGBTQIA+ Communities: Preliminary Findings from the National 2S/LGBTQIA+ Substance Use Study

Finn St Dennis, Noor Hadad (Queer & Trans Health Collective) et **JP Armstrong** (NorQuest College)

The Our Health Data Dashboard: A Hands-On Workshop and Community Consultation on Future Development

Kimia Rohani et **Tyrone Curtis** (Université de Victoria), **Ren Lo, Malhar Shah** (CBRC) et **Anu Radha Verma**, et **Nathan Lachowsky** (Université du nord de la Colombie-Britannique, CBRC)

LGBTQ SOLACE: A Community-Engaged Research and Action Project to Build Peer Mental Health Skills and Supports by and for LGBTQ+ Women

Angie Wootton (Université d'Albany)

Intersectional Stigma and its Health Implications for South Asian Gay, Bisexual, and Other Queer Men Living in the Greater Toronto Area

Joshun Dulai (Université de Toronto)



Having Sex? Maybe It's Time to Pee in a Cup

Andrew Townsend et **Elnathan Amdetsion** (Action Canada pour la santé et les droits sexuels)

Exploring Foundational Public Health Programs and Policies for SOGIE Diverse People in Ontario

Todd Coleman et **Cameron McKenzie** (Université Wilfrid Laurier), **Tin D. Vo** (Université de Toronto)

Inclusive Change in Pharmacy Education: Intersectional Insights from Pharmacy Students in Toronto, Ontario

Kristy M Scarfone, Mona Mohammad Vali Samani, Mariam Rezeik et **Jaris Swidrovich** (Université de Toronto)

Sexualized Substance Use among 2S/LGBTQIA+ Communities: Preliminary Findings from the National 2S/LGBTQIA+ Substance Use Study

Finn St Dennis et **Noor Hadad** (Queer & Trans Health Collective), **JP Armstrong** (NorQuest College)

Tools to Close the (Trans)gender Gap in Health and Research

Giuli Sucar (Université de la Colombie-Britannique, BC Centre for Excellence in HIV/AIDS)

Gender-Affirming Care (GAC) in BC: A Policy Blueprint Rooted in Community

Clio Lake et **Polina Petlitsyna** (Society for Access to Gender-Affirming Care)

On the Line: Peer Support, Connection, and Care Across Communities

Nikki Baldwin (Planned Parenthood NL Sexual Health Centre)

Who is Getting Infected with Carcinogenic HPV Types 16 and 18? Tracking New Infections Among Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with Men in Canada (2017–2024)

Pranamika Khayargoli, Catharine Chambers et **Daniel Grace** (Université de Toronto), **Joseph Cox** et **Alexandra de Pokomandy** (Université McGill), **Shelley Deeks** (ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse), **Troy Grennan** (BC Centre for Disease Control), **Trevor Hart** (Université métropolitaine de Toronto), **Nathan Lachowsky** (Université de Victoria), **David Moore** (BC Centre for Excellence in HIV/AIDS), **Chantal Sauvageau** (Université Laval), **François Coutlée** (Université de Montréal), **Darell Tan, Anna Yeung, Rosane Nisenbaum** et **Ann Burchell** (Unity Health Toronto, Centre MAP pour les solutions de santé urbaine)

Co-Creating a Race and Ethnicity Measurement Strategy with and for 2S/LGBTQIA+ Youth with Intersectional Identities

Sahel Mirrazavi, Harman Grewal, Tadiwa Nemutambwe, Yas Botelho, Colby Hangle, Zoë Osborne, TJ Salway, João Luiz Bastos, Angela Kaida et **Kalysha Closson** (Université Simon Fraser), **Stevie Thompson** (Université Simon Fraser, YouthCO), **Skye Barbic** (Foundry BC, Université de la Colombie-Britannique, Centre for Advancing Health Outcomes), **Chenoa Cassidy-Matthews** (Vancouver Coastal Health Research Institute), **Jonathan Ichikawa** (Université de la Colombie-Britannique) et **Anita Raj** (Université Tulane)

Minority Stress and Barriers to Parental Support for Transgender Youth

Kyran Ferrier (Université Wilfrid Laurier)

Forest, Pools, and Wildrose: Exploring Climate Health Impacts, Resiliency, and Empowerment Among LGBTQIA+ Albertans through Photovoice

Samuel A. J. Lowe et **Jasmine Sekhon** (Université de l'Alberta), **Shelby Yamamoto** (Université de l'Alberta, Université de Buffalo)

Community Expectations vs. Corporate Intentions for Display of Pride Symbols in Pharmacies

Kyle John Wilby (Université Dalhousie)

Healing Through the Multiple Loss Journey: Adapting an AIDS Crisis Grief Model to Community Crises

Albert McLeod (Être animé fabuleux, consultant bispirituel du Manitoba) et **Laur Kelly** (AIDS Bereavement and Resiliency Program of Ontario)

"I'm Caught Between Harming and Helping": Frontline Reflections on Community-Led Crisis Response and Moral Injury in Mental Health and Addictions Care and Treatment

Galo Fernando Ginocchio et **Jenna Isaac**

Queer Joy Photovoice Project (QJPV): Intersectional, Intergenerational, 2SLGBTQI+ Community-Based Research Using Photovoice in Three Sites Across Canada

Ari Para et **Dennis L. Stuebing** (Wisdom2Action)

Understanding Intimate Partner Violence in Sexual Minority Men: A Dyadic Examination of Minority Stress and Partner Maltreatment

Sean Morgan et **Erica Woodin** (Université de Victoria)

Investigating All-Cause Mortality by Sexual Orientation in Canada

Alik Sarian (Université Wilfrid Laurier)

Rencontre d'expert-es pour l'accès à la PrEP au Québec : leçons apprises et recommandations

Tanguy Hedrich (CTN+ Québec)

Walking Between Two Worlds As A Two-Spirit Indigiqueer in Youth Leadership & Academia

Mallory Solomon (Université Lakehead)

NEURO QUEERIOSITY: Gender and Neuro Minority Stress and Resilience, Identity and the Impact of Community and Advocacy on Mental Well-Being

Ali Pearson et **Shelley Craig** (Université de Toronto)

Addressing the Vulnerability of 2SLGBTQI+ International Students in Ottawa: A Community-Based Approach to Designing Harm Reduction Resources

Danny Nhu et **Maria Montano**

Trans and Queer Community Building Through Bicycle Repair

Merrill Grant, Mira Kolodka et **Jo Burdon** (The WRENCH)

Memes as Method: Exploring Alternative Tools to Engaging Youth in the Future of Sex Education

Moni Sadri et **Vanessa Oliver** (Université Wilfrid Laurier)

Consent is a Low Bar. Building a Pleasure-Centred Practice for Violence Prevention

Sarah Graham (Université de Victoria)

Capacity Bridging for Indigenous-led Crisis Response: Co-Designing a Pilot Harm Reduction Testing Initiative Through Two-Eyed Seeing

Galo Fernando Ginocchio et **Jenna Isaac**

Why Mpox in Canada Still Matters

Devon Greyson et **Jeff Pacis** (Université de la Colombie-Britannique), **Nathan Lachowsky** (Université du nord de la Colombie-Britannique), **Yoanne Metabanzoulou** (Université de Montréal), **Mac Stewart, Tega Ubor** et **Daniel Grace** (Université de Toronto) et Lane Bonertz (CBRC)

Exploring Online Support Group (OSG) Use Among Sexual and Gender Diverse (SGD) People Diagnosed with Cancer in Canada

Lauren Squires (Université de Toronto, University Health Network)

"How Normal Can You Be?": Investigating the Workplace Experiences of Transgender and Gender Diverse Individuals in the Waterloo Region

Maddie Katz (Université Dalhousie), **Moni Sadri-Gerrior, Robb Travers** et **Todd Coleman** (Université Wilfrid Laurier)

Sexual and Gender Minority Health: A Roadmap for Developing Evidence-Based Medical School Curricula

Douglas Lebo (Université de Montréal)

Out in the Field: 2SLGBTQIA+ Workers' Safety and Survival in Canada's Energy Sector

Ting-Fai Yu (Fierté au travail Canada)

Investigating SOGIE (sexual orientation, gender identity and expression) Diverse Health in Rural-Urban Counties, Ontario

Todd Coleman et **Samson Tse** (Université Wilfrid Laurier)

Engaging Policy: Constructing Policy Problems, Subjects, and Resistance

Christopher Campbell (Université du Manitoba)

Promoting Mental Health, Self-compassion, and Resilience through Mindfulness: Engaging with GBM and Trans and Gender Diverse Middle Eastern and North African Youth in Ontario

Roula Hawa (Université Western), **Ahmad Ezzeddine** (HIV & AIDS Legal Clinic Ontario) et **Nona Abdallah** (Trans Wellness Ontario)

Grassroots Trans Health Activism in the Era of "Protect the Dolls"

Clio Lake

Identifying Priorities for Research on the Experiences of Gender-Affirming Care Providers in Canada and Beyond

Rodrigo Sierra-Rosales et **Mark Gilbert** (Université de la Colombie-Britannique, BC Centre for Disease Control)

Let's SextEd!: Operating a Sexual Health Texting Hotline

Noa Ellyn et **Zackary Derrick** (AIDS Community Care Montreal)

Post-Traumatic Stress Disorder and Hormonal Imbalance in Sexual Minority Women

Michelle Tam (Harvard T.H. Chan School of Public Health, Université de Toronto), **Payal Chakraborty** et **Brittany M. Charlton** (Harvard T.H. Chan School of Public Health, Harvard Pilgrim Health Care Institute, Harvard Medical School) et **Colleen A. Reynolds** (Harvard T.H. Chan School of Public Health, Harvard Pilgrim Health Care Institute)

Where are The Trans Doctors? How Medical Education Fails Trans and Gender Expansive People

Franca Ciannavei

 **Sommet
2025**

 **cbrc**
Centre de recherche communautaire



 [theCBRC](#)

 [@theCBRC](#)

 [theCBRC](#)

 [@CBRC](#)

 [@CBRCtweets](#)

 [fr.cbrc.net](#)