

# AGIR EN TANT QU'ALLIÉ.E AUX CÔTÉS DES PERSONNES 2SLGBTQI AYANT UN TROUBLE NEUROCOGNITIF

Principes directeurs à destination  
des professionnel.le.s des soins  
de santé et des services sociaux

Fevrier 2023

**Egale**

**NIA** NATIONAL  
INSTITUTE  
ON AGEING 

# RECONNAISSANCE DE TERRITOIRE

Nous souhaitons commencer par souligner qu'Egale est située sur les territoires traditionnels partagés de nombreuses Nations, notamment les Mississaugas de Credit, les Anichinabés, les Chippewas, les Haudenosaunees et les Wendats. Ce territoire est protégé par Pacte de la ceinture wampum faisant référence au concept du « bol à une seule cuillère », une entente entre les Haudenosaunees, les Anichinabés et les nations alliées visant à partager et à protéger les ressources entourant les Grands Lacs en harmonie. Les concepts de genre, de sexualité et d'oppression sur lesquels nous nous appuyons souvent dans le cadre de la défense des droits des personnes 2SLGBTQI sont largement fondés sur des systèmes de pensée blancs, occidentaux et coloniaux et ne représentent pas la multitude de visions de l'identité existant au-delà de cette perspective. La violence coloniale a posé les bases des violences fondées sur le genre que nous connaissons aujourd'hui. Les communautés autochtones, ainsi que les activistes, chercheur.euse.s, écrivain.e.s et artistes bispirituel.le.s, ont mis à notre disposition énormément d'outils précieux afin de soutenir la libération collective des personnes de genres et de sexualités minoritaires. Nous sommes reconnaissant.e.s d'y avoir accès et de les intégrer à notre travail. La violence coloniale continue. Mais les mouvements de résistance aussi.

# REMERCIEMENTS

**Egale** est l'organisme national 2SLGBTQI au Canada. La mission d'Egale vise à améliorer la qualité de vie des personnes 2SLGBTQI au Canada et à accroître les efforts à l'échelle mondiale face aux préoccupations 2SLGBTQI. Egale y parvient en influençant les politiques publiques, en inspirant un changement culturel et en promouvant les droits de la personne et l'inclusion par la recherche, l'éducation, la sensibilisation et la défense de leurs droits. Notre objectif est de voir un Canada, et à terme un monde, dépourvu d'homophobie, de biphobie, de transphobie ou de toute autre forme d'oppression, dans lequel chacun.e peut atteindre son plein potentiel, libéré.e de la haine et des préjugés.

Le **National Institute on Ageing** (Institut national sur le vieillissement, NIA) est un centre de politique publique et de recherche situé à Toronto Metropolitan University (anciennement appelée Ryerson University). Sa mission est de favoriser un vieillissement en santé tout au long de la vie. Le mandat du NIA est unique, car il traite des enjeux liés au vieillissement à partir d'une grande diversité de perspectives, notamment le bien-être financier, psychologique et social. Le NIA s'attache à mener des recherches interdisciplinaires, fondées sur des données probantes et pouvant mener à des actions concrètes, et ce, afin de fournir un cadre nécessaire pour l'amélioration des pratiques et des politiques publiques, et ainsi aborder la multitude d'enjeux et de possibilités que représente le vieillissement de la population canadienne. Le NIA s'engage à adopter un rôle de chef de file et à sensibiliser le public à l'échelle nationale, afin de travailler de façon productive et en collaboration avec tous les ordres de gouvernement, les partenaires des secteurs public et privé, les établissements universitaires, les organisations en lien avec le vieillissement et les Canadien.ne.s.

# AUTEUR.ICES. ET COLLABORATEUR.TRICE.S

---

## Autrices

**Dr Ashley Flanagan,**

Chercheuse

National Institute on Ageing, Université métropolitaine de Toronto

**Dr Celeste Pang,**

Agente principale de recherche

Egale Canada

---

## Collaborateur.trice.s

**Dr. Samir Sinha,**

Directeur de la recherche en matière de  
politiques en santé

National Institute on Ageing

**Chett Bradley, MEd**

Concepteur pédagogique

Egale Canada

Ce projet a été financé par une subvention issue de l'Investissement en matière de démence dans les communautés de l'Agence de la santé publique du Canada. Les opinions exprimées dans les présentes ne sont pas nécessairement partagées par l'Agence de la santé publique du Canada.



Public Health  
Agency of Canada

Agence de la santé  
publique du Canada

ISBN: 978-1-77417-055-7

© National Institute on Ageing, Université métropolitaine de Toronto et Egale Canada 2023

# TABLE DES MATIÈRES

---

<b>Introduction</b>	<b>6</b>
Principes directeurs	7
<b>Termes importants</b>	<b>9</b>
<b>Principe n° 1 : Respecter les identités et les expressions</b>	<b>10</b>
Exemples pratiques	11
Ressources utiles	12
<b>Principe n° 2 : Reconnaître la diversité des expériences des personnes ayant un trouble neurocognitif et des personnes aidantes</b>	<b>14</b>
Exemples pratiques	15
Ressources utiles	16
<b>Principe n° 3 : Prendre la parole et être solidaire</b>	<b>18</b>
Exemples pratiques	20
Ressources utiles	21
<b>Principe n° 4 : Bâtir des ponts</b>	<b>21</b>
Exemples pratiques	22
Ressources utiles	22
<b>Principe n° 5 : Poursuivre l'apprentissage</b>	<b>23</b>
Exemples pratiques	23
Ressources utiles	23
Études sélectionnées	25
<b>Conclusion</b>	<b>28</b>

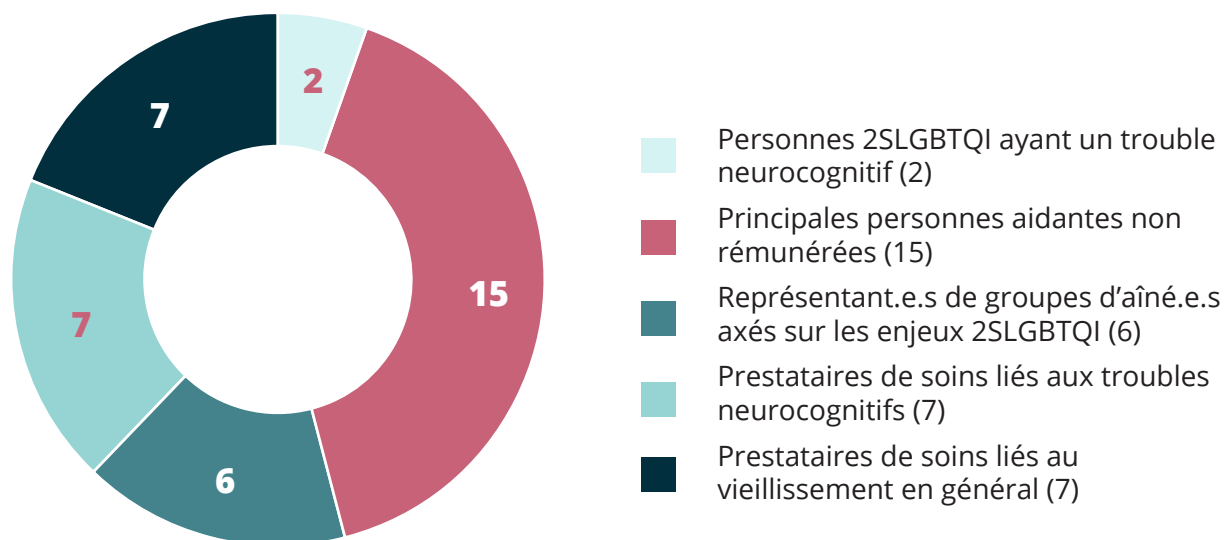
---

# INTRODUCTION

Quels sont les expériences et les besoins uniques des personnes bispirituelles, gaies, bisexuelles, trans, queer et intersexes (2SLGBTQI) ayant un trouble neurocognitif? Qu'en est-il des personnes qui s'occupent d'elles? Quel est l'état actuel des soins non rémunérés tels qu'ils sont vécus et perçus par les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées? Enfin, comment les personnes, les organisations et les institutions de tous les secteurs peuvent-elles s'allier afin d'améliorer la fourniture de soins et de soutien?

En réponse à ces lacunes clairement identifiées en matière de connaissances, ainsi qu'à un besoin croissant d'une conception commune, de ressources et de questionnement critique, Egale Canada s'est associée avec le National Institute on Ageing (NIA) afin de mener une recherche primaire axée sur une meilleure connaissance des expériences et des points de vue de la communauté 2SLGBTQI sur les troubles neurocognitifs et la fourniture de soins non rémunérés.

Tout au long de 2020 et 2021, nous avons parlé avec des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif, des personnes proches aidantes non rémunérées, des porte-paroles et des prestataires de soins de santé et de services sociaux partout au Canada.



Ces personnes nous ont fait part de leurs besoins et des difficultés rencontrées, des façons dont elles mobilisaient les soins et les ressources, ainsi que de leurs recommandations pour améliorer les services de soutien et de soins de santé. Nous en avons tiré des conclusions et des recommandations clés. À partir des résultats de recherche, de nombreuses ressources éducatives et destinées à la sensibilisation ont été créées.

À ce jour, ces ressources incluent :

- Un [rapport de recherche](#)
  - À l'intersection des identités 2SLGBTQI et des troubles neurocognitifs : renforcer les mesures de soutien pour les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leur principal.e proche aidant.e non rémunéré.e
- Deux [modules d'apprentissage en ligne](#)
  - Identités 2SLGBTQI et troubles neurocognitifs : Introduction pour les personnes aidantes non rémunérées
  - Identités 2SLGBTQI et troubles neurocognitifs : Introduction à destination des professionnel.le.s des soins de santé et des services sociaux
- Ressources connexes
  - [Ressources éducatives connexes pour les personnes aidantes](#)
  - [Ressources éducatives pour les professionnel.le.s des soins de santé et des services sociaux](#)
  - [Comment être un.e allié.e des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif](#)
  - [Faisons connaissance : ce que j'aimerais que les prestataires de soins de santé et de services sociaux sachent sur moi](#)
  - [Recommandations pour soutenir les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs aidant.e.s lors de changements systémiques](#)

Ces ressources sont offertes ici : <https://egale.ca/egale-in-action/2slgtbqi-troubles-neurocognitifs/>

Nous avons également été invité.e.s à donner des présentations pour de nombreux groupes de prestataires de soins de santé et de services sociaux, ainsi qu'à des colloques universitaires d'importance partout au Canada. Une présentation sommaire des résultats de recherche est accessible ici : <https://www.youtube.com/watch?v=cIKHEPWsLsY>

## PRINCIPES DIRECTEURS

Ce document fait la synthèse des conclusions de recherche et des recommandations, en tenant compte des études disponibles actuellement, des directives et des pratiques exemplaires applicables existantes, ainsi que de l'avis d'expert.e.s, pour parvenir à cinq principes directeurs afin de soutenir au mieux les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées. Ce document s'adresse :

- Aux professionnel.le.s de la santé qui offrent des soins de première ou de troisième ligne

- Aux professionnel.le.s de la santé qui élaborent des politiques et des programmes
- Aux prestataires de services sociaux qui offrent des programmes et services visant à favoriser la santé et le bien-être

Plutôt que de constituer un répertoire de pratiques exemplaires ou une liste de procédés par étapes, les principes directeurs définis dans ce document ont été élaborés dans le but de parfaire les compétences existantes et d'offrir des parcours d'apprentissage continu.

**Les principes directeurs**, ou **directives**, sont des conseils, des astuces, des notes ou des suggestions visant à répondre aux questions fréquentes. Les directives ne seront peut-être pas directement applicables à votre pratique professionnelle, ou reconnues à l'unanimité comme la « meilleure » méthode ou technique. Les directives de ce document fournissent des informations utiles pour renforcer la compréhension et les connaissances de manière à aider les professionnel.le.s de la santé et des services sociaux à agir en tant qu'allié.e.s aux côtés des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées.

**Les pratiques exemplaires** sont des pratiques d'intégration de référence (par ex., méthodes, techniques) qui ont obtenu systématiquement des résultats supérieurs à d'autres pratiques. Les pratiques exemplaires forment des recommandations qui sont considérées comme les « meilleures » dans la plupart des cas et des contextes. Par exemple, les pratiques exemplaires pourraient être utilisées comme liste de vérification pour diriger l'intégration et l'évaluation d'un programme ou d'un service.

Afin de soutenir au mieux les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées, ce document de référence définit cinq principes clés pour fournir des soins inclusifs, équitables et favorisant l'affirmation :

1. Respecter les identités et les expressions
2. Reconnaître la diversité des personnes aidantes
3. Prendre la parole
4. Bâtir des ponts
5. Poursuivre l'apprentissage

Chacune des sections suivantes traite de l'un de ces cinq principes clés. Une brève introduction est suivie d'exemples pratiques ou d'études de cas, puis la conclusion apporte des suggestions pour des ressources utiles. Nous espérons que ces recommandations seront utilisées à l'avenir comme base pour la recherche, la création de politiques, la planification de programmes et la prestation de services, en plus de servir à encourager les conversations et à réduire la stigmatisation des troubles neurocognitifs dans nos communautés.



# TERMES IMPORTANTS

**2SLGBTQI** : Bispirituel.le, Lesbienne, Gai.e, Bisexuel.le, Trans, Queer, (en) Questionnement, Intersexe. L'acronyme commence par le terme Bispirituel.le afin de reconnaître la présence des personnes bispirituelles et autochtones sur l'Île de la Tortue, ainsi que l'effacement des personnes bispirituelles par le colonialisme et les organisations queer dominantes. Pour consulter les définitions de termes identitaires communs, incluant ceux mentionnés dans cet acronyme, rendez-vous sur : <https://egale.ca/awareness/glossary-of-terms/>

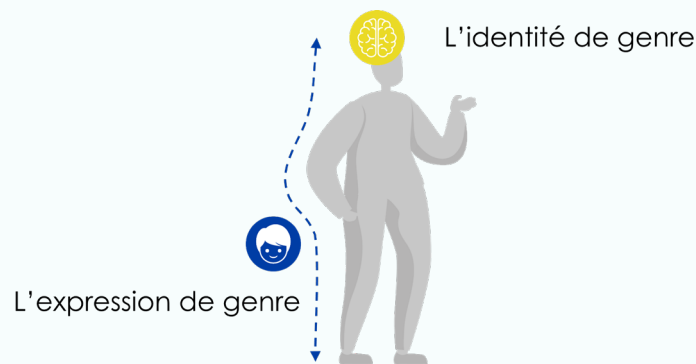
**Troubles neurocognitifs** : Terme générique désignant une maladie invalidante altérant progressivement les capacités cognitives et fonctionnelles des personnes qui en souffrent. Le trouble neurocognitif le plus courant est la maladie d'Alzheimer, mais il en existe beaucoup d'autres, notamment les troubles neurocognitifs vasculaires, les dégénérescences fronto-temporales et la maladie à corps de Lewy, entre autres (Sinha, 2012).

**Personne(s) ayant un trouble neurocognitif** : Dans une volonté de langage centré sur la personne, le terme « personne(s) ayant un trouble neurocognitif » permet de reconnaître que le trouble ne constitue qu'un aspect de la vie de la personne, mais aussi que la personne ne se réduit pas à ses capacités, sa maladie ou son diagnostic.

**Principale personne aidante non rémunérée** : D'après The Change Foundation (2016), les principales personnes aidantes non rémunérées, ou proches aidant.e.s, sont « les personnes (famille, ami.e.s, voisin.e.s) qui apportent un soutien, une assistance et des soins essentiels de façon continue et non rémunérée au niveau personnel, social, psychologique et physique auprès de proches ayant besoin de soutien en raison de fragilités, de maladie, d'affection dégénérative, de handicap physique/cognitif/mental ou de circonstances de fin de vie. » (p.2, traduction libre). En prenant exemple sur les participant.e.s, ce document utilise le terme « personne aidante », et non « personne soignante » afin de représenter plus clairement la réciprocité au sein des relations de soutien des participant.e.s. En associant « personne aidante » et « non rémunérée », nous suivons les évolutions actuelles qui s'éloignent de l'utilisation du terme « informelle » en faveur d'une terminologie plus inclusive qui reconnaît les soins non rémunérés prodigués par des personnes autres que les conjoint.e.s, la famille et les ami.e.s (Stall et al., 2019).

# PRINCIPE N° 1 : RESPECTER LES IDENTITÉS ET LES EXPRESSIONS

Le processus de découverte et d'affirmation de nos identités est un parcours profondément unique et personnel qui se poursuit tout au long de notre vie. D'ailleurs, le moment et la façon de faire varient largement d'une personne 2SLGBTQI à l'autre lorsqu'il est question de s'affirmer dans leurs différentes identités sociales, que ce soit au niveau de l'orientation sexuelle, de l'identité ou de l'expression de genre (pour n'en citer que quelques-unes). Peu importe le moment ou la façon dont une personne 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif affirme son ou ses identités, elle mérite d'être traitée avec bienveillance et respect dans ces moments d'affirmation.



**L'identité de genre** est la connaissance profonde et intrinsèque qu'une personne a de son genre. Elle est autodéterminée et personnelle. Par exemple, on peut s'identifier comme femme, homme, les deux, ni l'un ni l'autre ou de façon encore tout à fait différente.

**L'expression de genre** correspond à la façon dont nous choisissons de communiquer notre identité de genre aux autres. On peut par exemple accentuer ou atténuer certains attributs physiques, le style vestimentaire, la coiffure et l'entretien des poils, les choix linguistiques et d'autres aspects de la présentation personnelle.

Il est important de noter que l'expression de genre d'une personne ne correspond pas toujours à son identité de genre de la façon attendue. Par exemple, une personne pourrait ne pas disposer des ressources nécessaires pour s'exprimer de la manière souhaitée, sentir qu'elle ne peut pas s'exprimer de manière authentique pour des raisons de sécurité, ou tout simplement se sentir plus à l'aise de s'exprimer d'une façon particulière.

**Peu importe la manière dont une personne exprime son genre en public, son identité de genre reste toujours réelle et légitime.**

Consulter notre ressource complète sur les composantes de l'identité humaine au : <https://egale.ca/awareness/the-genderbread-person/>

## EXEMPLES PRATIQUES

L'une des façons de s'assurer de toujours respecter les identités et les expressions de genre est de s'habituer à utiliser systématiquement un langage inclusif et favorisant l'affirmation, peu importe à qui nous nous adressons. Par exemple,

- Utiliser des termes précis comme bispirituel.le, lesbienne, gai, bisexuel.le, trans, queer, en questionnement et intersexe, au lieu d'utiliser « gai » comme mot parapluie pour toutes les personnes 2SLGBTQI. Utilisez ces termes régulièrement sur votre lieu de travail pour contrer le silence et la stigmatisation.
- Lorsque vous vous présentez, partagez vos pronoms. Partagez-les avec tout le monde, pas seulement certaines personnes. Vous n'avez pas besoin d'attendre que la personne à qui vous parlez partage ses pronoms. En fait, en partageant de façon proactive, vous envoyez un message clair en tant qu'allié.e.
  - « Salut, je m'appelle \_\_\_\_ et mon(mes) pronom(s) est(sont) \_\_\_\_\_. Et vous? »
- Peu importe le nom ou le sexe indiqués sur les pièces d'identité officielles d'une personne, toujours utiliser le nom choisi et le pronom qu'elle vous indique. Vérifier s'il y a des situations sensibles concernant l'utilisation de ces informations devant d'autres personnes.
  - « Merci de m'avoir partagé votre nom et votre pronom. Est-ce qu'il existe des situations ou des personnes auxquelles je ne devrais pas utiliser ces informations pour parler de vous? »
  - « Souhaitez-vous que je note votre nom choisi et votre pronom dans votre dossier? Votre vie privée est importante pour moi et je veux m'assurer que vous ne soyez pas mégenré.e ou que votre identité ne soit pas révélée contre votre gré aux autres membres de l'équipe. »
- Si vous ne connaissez pas le pronom ou les pronoms qu'une personne utilise, ou que vous vous adressez à un groupe, il est préférable d'utiliser des pronoms neutres.
  - « **lel** est ici pour un examen. » OU « Je viens tout juste de **lae** voir. »
  - Utiliser « Bonjour **tout le monde** » lorsque vous vous adressez à un groupe.
- Adopter des termes épicènes ou inclusifs. Par exemple, utiliser un langage qui reflète l'identité et les relations définies par la personne pour interagir avec elle :
  - « Êtes-vous dans une **relation amoureuse**? »
  - « Depuis combien de temps êtes-vous avec votre **partenaire**? »
  - « Parlez-moi des personnes importantes dans votre vie. »
- Si vous vous trompez de pronoms en vous adressant à une personne, excusez-vous, corrigez-vous et passez à autre chose. N'en faites pas toute une histoire et ne vous confondez pas en excuses.

Rappelez-vous que la révélation des identités est un processus profondément personnel différent d'une personne à l'autre. Ainsi, il est important de vous assurer d'interagir avec les patient.e.s, client.e.s ou résident.e.s (par ex., en leur posant des questions sur leur orientation sexuelle, leur identité ou leur expression de genre) de manière sécuritaire, respectueuse et confidentielle. En pratique, cela signifie respecter le rythme de la personne 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et ne jamais forcer qui que ce soit à fournir une réponse. Par exemple, si la question posée suscite un silence ou un malaise, passez à autre chose.

## RESSOURCES UTILES

Pour de plus amples renseignements sur les façons d'interagir respectueusement avec les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées, consultez les ressources suivantes :

### Reconnaître l'importance du langage

- [L'importance du langage](#)
  - Une section du module d'apprentissage en ligne *Identités 2SLGBTQI et troubles neurocognitifs : Introduction à destination des professionnel.le.s des soins de santé et des services sociaux*. Egale Canada et le National Institute on Ageing. <https://egale.ca/egale-in-action/2slgtbqi-troubles-neurocognitifs/>
- [Grammaire de genre neutre et langage inclusif](#)
  - Feuilletés téléchargeables. Egale Canada. <https://egale.ca/awareness/grammaire-de-genre-neutre-et-langageinclusive/>
- [Guide d'usage des pronoms](#)
  - Une fiche de référence rapide à télécharger. Egale Canada <https://egale.ca/awareness/pronoun-usage-guide/>

### Reconnaître vos préjugés à propos des identités humaines

- [Les quatre composantes de l'identité humaine](#)
  - Une fiche de référence rapide à télécharger. Egale Canada <https://egale.ca/awareness/the-genderbread-person/>
- [Projet Implicite](#)
  - Tests d'association implicite en ligne portant sur un ensemble de sujets. Projet Implicite. <https://implicit.harvard.edu/implicit/canadafr/>

- Soutenir les aîné.e.s 2SLGBTQI : 3 choses que les prestataires de service doivent savoir.
  - Infographique. Centre de recherche et d'éducation sur la violence faite aux femmes et aux enfants de l'Université Western  
<https://www.vawlearningnetwork.ca/our-work/infographics/supportrainbowseniors/Support-Rainbow-Seniors.pdf>

## **Gérer le changement d'identité et de relations**

- Gérer le changement
  - Une section du module d'apprentissage en ligne *Identités 2SLGBTQI et troubles neurocognitifs : Introduction à destination des professionnel.le.s des soins de santé et des services sociaux*. Egale Canada et le National Institute on Ageing. <https://egale.ca/egale-in-action/2slgtbqi-troubles-neurocognitifs/>
- Mettre en place des soins inclusifs et favorisant l'affirmation pour les aîné.e.s LGBTQ2+
  - Une trousse à outils téléchargeable. Island Health. <https://bccare.ca/wp-content/uploads/2019/07/Inclusive-Care-Toolkit-Island-Health.pdf>
- Créer des espaces authentiques : Une trousse à outils sur l'identité et l'expression de genre pour appuyer l'intégration de changements institutionnels et sociaux
  - Une trousse à outils téléchargeable. Le 519. [https://www.the519.org/wp-content/uploads/PDF\\_Download/519\\_CASToolkit\\_ENG\\_AODA.pdf](https://www.the519.org/wp-content/uploads/PDF_Download/519_CASToolkit_ENG_AODA.pdf)

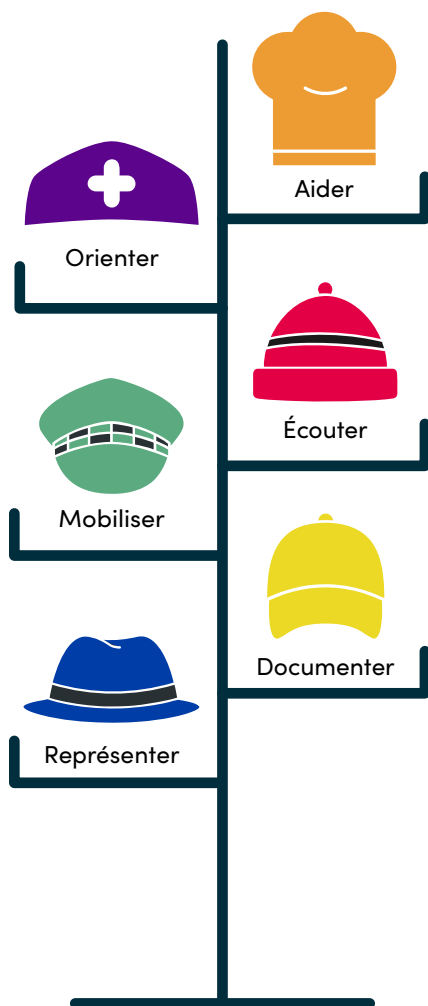
# PRINCIPE N° 2 : RECONNAÎTRE LA DIVERSITÉ DES EXPÉRIENCES DES PERSONNES AYANT UN TROUBLE NEUROCOGNITIF ET DES PERSONNES AIDANTES

Dans tout le pays, nos services de soins de santé et de services sociaux sont ancrés dans des stéréotypes et préjugés cishétéronormatifs de longue date autant qu'ils les renforcent, ce qui a pour effet de limiter la compréhension et la reconnaissance de la diversité des identités et des relations.

## **Cishétéronormativité**

Les préjugés sociaux et culturels, souvent inconscients, qui privilégient les identités et les conventions sociales hétérosexuelles et cisgenres, tout en ignorant ou en sous-représentant la diversité de genre et d'attirances. Ceci inclut normalement des comportements qui reflètent ou renforcent l'idée préconçue que tout le monde est, ou devrait être, cisgenre et hétérosexuel.le, en plus d'adopter un style de vie qui représente cet idéal.

Par exemple, les personnes aidantes peuvent remplir différents rôles. Certains de ces rôles font partie de leur quotidien, tandis que d'autres sont occasionnels. Les personnes aidantes peuvent aussi découvrir que leurs responsabilités évolueront à mesure qu'elles prennent leurs marques dans leur rôle, ou que le trouble neurocognitif progresse.



**Aider** : Aide pour les activités quotidiennes, par exemple pour la préparation des repas et des médicaments, ou les tâches ménagères.

**Orienter** : Trouve et facilite l'accès aux soins de santé et aux services sociaux. Par exemple, cherche des aides locales et accompagne la personne aux rendez-vous.

**Écouter** : Fournit un soutien émotionnel.

**Mobiliser** : Regroupe des formes de soutiens supplémentaires au sein du réseau de soins de la personne. Par exemple, crée un répertoire de personnes qui peuvent conduire quelqu'un à des sorties ou des rendez-vous.

**Documenter** : Consigne et aide à préparer les souhaits d'une personne sur le long terme, y compris pour les traitements médicaux, les conditions de vie et les soins de fin de vie.

**Représenter** : Aide les autres à reconnaître les besoins de la personne et à respecter ses souhaits.

Malgré les appels au changement et à la transformation, ces stéréotypes et préjugés continuent de limiter la façon dont nous pensons et nous identifions aux personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées, en plus de créer des barrières qui les excluent et les isolent davantage.

## EXEMPLES PRATIQUES

Si nous souhaitons reconnaître les parcours multiples et les expériences diverses en matière de proche aidance, nous **ne pouvons pas** continuer de partir du principe que :

- Toutes les personnes 2SLGBTQI (incluant les personnes ayant un trouble neurocognitif et les personnes aidantes) affichent leurs identités dans tous les aspects de leur vie. Faites attention à ne jamais révéler les identités de votre patient.e, client.e ou résident.e 2SLGBTQI. Si une personne ne s'affiche pas dans son orientation sexuelle ou son identité de genre et qu'elle le partage avec vous, ne partagez pas cette information avec d'autres. Il est parfois plus dangereux de s'afficher que de rester « dans le placard ».
- Une personne 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif peut être réduite à son orientation sexuelle, son identité ou son expression de genre, ou son diagnostic; toute personne peut contenir de multiples facettes. Bien que l'orientation sexuelle, l'identité et l'expression de genre doivent être considérées lors de l'administration de soins, il en est de même pour l'origine ethnoculturelle, la race, la religion, les croyances, les capacités, la langue, le statut socioéconomique, et tout autre facteur pertinent.

- Toutes les personnes 2SLGBTQI ont des apparences et des comportements similaires. Il n'existe pas de modèle qui corresponde à toutes les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées. Par exemple, il est impossible de « deviner » si une personne appartient à la communauté 2SLGBTQI en fonction de son apparence.
- Les relations ou les réseaux d'aide correspondent à des trajectoires prédéterminées selon l'orientation sexuelle, le genre, l'origine raciale ou ethnique, l'âge ou d'autres aspects identitaires.
- Une personne ayant un trouble neurocognitif s'identifie comme 2SLGBTQI si sa personne aidante s'identifie comme telle également, ou vice versa.
- Les principales personnes aidantes non rémunérées sont des membres de la famille. Les principales personnes aidantes peuvent être des ami.e.s, des connaissances ou même des membres de la communauté plus éloigné.e.s. Leurs rôles d'aidant.e.s sont importants et doivent être reconnus.
- Les personnes 2SLGBTQI seront à l'aise d'accéder à vos services, même si vous indiquez votre inclusion à l'aide de signaux visuels, comme un drapeau arc-en-ciel. Il existe de lourds antécédents de discrimination envers les personnes 2SLGBTQI au sein des services de santé et des services sociaux. Les efforts pour améliorer l'inclusion et la sécurité doivent être continus et délibérés.
- Les organismes sont inclusifs par défaut, ou aucun.e de leurs patient.e.s, client.e.s ou résident.e.s n'appartient aux communautés 2SLGBTQI s'ils ne s'identifient pas ouvertement comme tel.

Dans les faits, ces approches uniformes en matière de soins et de soutien maintiennent la peur et l'invisibilisation des identités et des expériences d'aidance pour les personnes 2SLGBTQI. Il est important de se souvenir que les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées présentent un vaste éventail d'expériences et de vécus. Il ne tient donc qu'à nous d'ouvrir nos cœurs et nos esprits pour mieux les soutenir.



## RESSOURCES UTILES

Pour de plus amples renseignements sur les façons de reconnaître les expériences diverses des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et de leurs principales personnes aidantes non rémunérées, consultez les ressources suivantes :

### Reconnaître vos préjugés à propos des relations d'aide

- Une vie d'expériences
  - Une section du module d'apprentissage en ligne *Identités 2SLGBTQI et troubles neurocognitifs : Introduction à destination des professionnel.le.s des soins de santé et des services sociaux*. Egale Canada et le National Institute on Ageing : <https://egale.ca/egale-in-action/2slgtbqi-troubles-neurocognitifs/>
- Qui sont les aidant.e.s d'aujourd'hui?
  - Une section du module d'apprentissage en ligne *Identités 2SLGBTQI et troubles neurocognitifs : Introduction à destination des professionnel.le.s des soins de santé et des services sociaux*. Egale Canada et le National Institute on Ageing : <https://egale.ca/egale-in-action/2slgtbqi-troubles-neurocognitifs/>

### Reconnaître les structures et les systèmes normatifs

- Systèmes d'oppression et de privilège
  - Une fiche de référence rapide à télécharger. Egale Canada : <https://egale.ca/awareness/systemes-oppression-privilege-termes/>

# PRINCIPE N° 3 : PRENDRE LA PAROLE ET ÊTRE SOLIDAIRE

Lorsque nous travaillons pour mieux soutenir les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées, il est essentiel de garder en tête l'histoire de discrimination et de stigmatisation que ces personnes peuvent porter en elles tout au long de leur vie. Ce vécu (par ex., expériences traumatisantes au sein du système de santé) peut rendre encore plus difficile de s'opposer à des situations de manque de respect ou d'intolérance causées par des iniquités de pouvoir ou de privilège. Dans ces situations de discrimination et d'obstacles à l'équité en matière de santé, il est de notre devoir de prendre la parole et d'être solidaires envers les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées.

## **\*Remarque en lien avec les autocollants d'arcs-en-ciel et d'espaces à vocation sécuritaire**

L'affichage d'iconographie 2SLGBTQI, comme des drapeaux et des collants, représente un engagement et une responsabilité. Si vous souhaitez vous afficher comme allié.e dans votre espace, vous devez, d'une part, faire preuve de vigilance pour incarner activement ce que ces symboles revendiquent, et d'une autre, pratiquer l'humilité nécessaire pour comprendre comment soutenir au mieux les personnes qui vous entourent. Les autocollants devraient être la dernière étape lors de la création d'un espace à vocation sécuritaire.

De plus, même s'il est largement répandu au Canada, le drapeau arc-en-ciel n'est pas un symbole de la fierté 2SLGBTQI dans tous les pays. Il ne faut pas prendre pour acquis que le symbole parlera de lui-même.

## EXEMPLES PRATIQUES

Voici quelques exemples de façons dont nous pouvons témoigner notre solidarité envers les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées :

- Lorsque vous entendez des propos stigmatisants, ou que vous êtes témoin de comportements homophobes, biphobes ou transphobes dans votre organisme, dénoncez-les. Tenez vos collègues responsables de leurs actions en les invitant à prendre part à des conversations où vous pouvez écouter, apprendre et grandir ensemble.
- Lorsque vous dirigez votre patient.e, client.e ou résident.e vers un organisme ou des prestataires de services externes, assurez-vous d'avoir son consentement pour partager le contexte ou des renseignements personnels (par ex., identité, pronoms, relations, diagnostics) avec ces entités. Ce faisant, vous rendrez la transition plus sécuritaire et facile.

Il est important de se souvenir que, même si une personne 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif ou sa principale personne aidante non rémunérée vous a révélé ses identités, cela ne signifie pas que c'est le cas en public.

- Faites un effort conscient pour reconnaître et combler les lacunes dans la prestation de services. Prenez note des façons dont votre organisme :
  - Appuie les besoins d'un éventail d'identités 2SLGBTQI et de relations d'aidance.
  - Améliore les services et les programmes externes de façon à refléter les réalités des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et de leurs principales personnes aidantes non rémunérées.
  - Aide les autres prestataires de soins à fournir également des soins favorisant l'affirmation.
- Révise vos politiques et procédures organisationnelles, vos pratiques professionnelles et vos ressources pour les patient.e.s, client.e.s ou résident.e.s afin d'assurer l'inclusion explicite des droits et de l'équité 2SLGBTQI. Si votre organisme ne possède pas de politiques et procédures EDI (équité, diversité et inclusion), prenez la parole et faites la promotion des changements qui feront de votre organisme un environnement plus respectueux, inclusif et favorisant l'affirmation pour les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées. Quelques stratégies à envisager :
  - Animer des conversations saines à propos des identités, expériences et familles 2SLGBTQI afin de contrer la stigmatisation et les idées fausses couramment entendues. Par exemple, encouragez la poursuite du dialogue en ajoutant les enjeux 2SLGBTQI comme éléments récurrents à l'ordre du jour pour les réunions internes.
  - Réfléchissez de façon critique à qui assiste, ou devrait assister, aux conversations à propos des services et mesures de soutien pour les personnes 2SLGBTQI.
  - Mettez en place des options de toilettes non genrées dans votre bâtiment et assurez-vous qu'elles soient accessibles (c.-à-d., les patient.e.s, client.e.s, résident.e.s ou invité.e.s n'ont pas besoin de demander une clé pour y accéder, et elles ne se trouvent pas dans des endroits éloignés).
  - Effectuez régulièrement un sondage sur le climat organisationnel incluant des questions qui évaluent précisément l'inclusion et la sécurité des personnes 2SLGBTQI.
  - Réviser tous les formulaires relatifs à la clientèle (par ex., inscription) et les champs des bases de données pour qu'ils soient inclusifs, par exemple ajouter des champs pour les pronoms, les prénoms légaux et choisis, des listes d'options pour l'identité de genre et les titres (le cas échéant).
  - Créer des normes et les afficher dans la salle du personnel, incluant les pratiques exemplaires pour discuter de l'orientation sexuelle, de l'identité de genre et des relations.
  - Inviter un organisme 2SLGBTQI local ou une société de conseils pour offrir une formation sur l'inclusion au personnel.

- Créer ou réviser un processus sécuritaire et anonyme pour le personnel et les patient.e.s, client.e.s ou résident.e.s afin qu'il soit possible de rapporter des incidents ou expériences de discrimination basée sur l'orientation sexuelle, l'identité de genre ou l'expression de genre.
- Si un incident à caractère anti-2SLGBTQI survient, toujours effectuer un suivi auprès des personnes touchées afin qu'elles sachent quelles démarches individuelles et organisationnelles ont été déployées, en plus de connaître les types de soutien qui leur sont offerts.
- Maintenir un niveau de confidentialité stricte dans le cadre de vos responsabilités professionnelles. Certains éléments, comme les situations d'abus, ne peuvent pas être tenus confidentiels. Autrement, s'assurer que les patient.e.s, client.e.s ou résident.e.s se sentent le plus en sécurité possible en protégeant la confidentialité de ce qu'ils partagent.
- Organiser des activités ou événements au sein de votre organisme pour célébrer les journées importantes afin de favoriser la sensibilisation. Inclure celles-ci dans les communications générales afin de créer des occasions pour discuter et favoriser l'activisme. Par exemple, organiser une journée Chandail rose pour faire de l'éducation et combattre la discrimination envers les personnes 2SLGBTQI.

## RESSOURCES UTILES

Pour de plus amples renseignements sur les façons d'être solidaire envers les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées, consulter les ressources suivantes :

### Agir en tant qu'allié.e

- Défendre les intérêts
  - Une section du module d'apprentissage en ligne Identités 2SLGBTQI et troubles neurocognitifs : Introduction à destination des professionnel.le.s des soins de santé et des services sociaux. Egale Canada et le National Institute on Ageing. <https://egale.ca/egale-in-action/2slgtbqi-troubles-neurocognitifs/>
- Comment être un.e allié.e des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif
  - Ressource téléchargeable. Egale Canada. <https://egale.ca/wp-content/uploads/2022/05/Identites-2SLGBTQI-et-troubles-neurocognitifs-Comment-etre-une-alliee.pdf>
- Des conseils sur la manière d'agir en allié.e 2SLGBTQI
  - Une fiche de référence rapide à télécharger. Egale Canada. <https://egale.ca/awareness/allie-lgbtqi2s/>
- Utiliser un langage centré sur la personne (page Web)
  - Page Web. Société Alzheimer du Canada. <https://alzheimer.ca/fr/agissez/devenez-allie-des-personnes-atteintes-dun-trouble-neurocognitif/utiliser-un-langage-centre>
- Toilettes inclusives
  - Ressource. Egale Canada. <https://egale.ca/awareness/inclusive-washrooms/>

# PRINCIPE N° 4 : BÂTIR DES PONTS

Le travail nécessaire pour créer, améliorer ou soutenir des relations d'aide inclusives et favorisant l'affirmation pour les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées n'a pas besoin d'être effectué seul.e. Il est essentiel de tisser des liens et de bâtir des relations (ou des ponts) pour améliorer autant vos pratiques et compétences en tant qu'allié.e que les expériences d'aide de vos patient.e.s, client.e.s ou résident.e.s lorsque vous cherchez à leur offrir directement des ressources et des services de soutien globaux.

## EXEMPLES PRATIQUES

Voici quelques suggestions qui peuvent vous aider à tisser des liens et, par conséquent, bâtir un réseau de soutien fiable :

- Vous rapprocher d'autres praticien.ne.s au sein de votre organisme (ou dans votre domaine), qui s'engagent activement en faveur de la défense des intérêts des personnes 2SLGBTQI et souhaitent devenir de meilleur.e.s allié.e.s de ces communautés.
- Discuter avec d'autres organismes des stratégies qu'ils ont utilisées pour devenir de meilleurs alliés des communautés 2SLGBTQI.
- Créer des communautés de pratiques (ou des réseaux de connaissances) qui rassemblent des praticien.ne.s et des spécialistes de différentes disciplines afin de mettre en commun les meilleures pratiques, ressources et stratégies pratiques.
- Bâtir des réseaux d'orientation avec d'autres praticien.ne.s et prestataires de service qui favorisent l'affirmation dans les soins aux personnes ayant un trouble neurocognitif, afin de s'assurer que les patient.e.s 2SLGBTQI et leurs principales personnes aidantes non rémunérées reçoivent des soins respectueux et favorisant l'affirmation.
- Bâtir des espaces pour rassembler les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et les personnes aidantes, par exemple des groupes sociaux ou de soutien.
- Impliquer les membres des communautés et des organismes 2SLGBTQI afin de valoriser la richesse de leur expertise et de leurs ressources.
- Participer à des événements 2SLGBTQI dans votre communauté.

## RESSOURCES UTILES

Pour de plus amples renseignements sur les façons de bâtir des ponts pour soutenir les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées, consulter les ressources suivantes :

### Élaborer des réseaux de soutien

- Élaboration de réseau
  - Une section du modules d'apprentissage en ligne *Identités 2SLGBTQI et troubles neurocognitifs : Introduction à destination des professionnel.le.s des soins de santé et des services sociaux*. Egale Canada et le National Institute on Ageing : <https://egale.ca/egale-in-action/2slgtbqi-troubles-neurocognitifs/>
- Rainbow Table : Tisser des liens entre les aîné.e.s 2SLGBTQI
  - Un environnement virtuel où les aîné.e.s 2SLGBTQI peuvent interagir pendant et après la pandémie de COVID-19. Egale Canada : <https://egale.ca/egale-in-action/rainbowtable/>

# PRINCIPE N° 5 : POURSUIVRE L'APPRENTISSAGE

Agir en tant qu'allié.e est un processus continu d'apprentissage, mais aussi de déconstruction de ce que l'on croyait acquis. Pour être un.e allié.e actif.ve et engagé.e, il est essentiel de faire vos devoirs et de poursuivre votre apprentissage. Votre éducation relève de votre responsabilité et non de celle de vos patient.e.s, client.e.s, résident.e.s, collègues ou ami.e.s 2SLGBTQI. Cela ne signifie pas que vous devriez éviter de poser des questions à propos de leurs expériences, mais toute personne 2SLGBTQI n'est pas nécessairement à l'aise à l'idée de partager son histoire ou d'éduquer les autres.

## EXEMPLES PRATIQUES

Si votre parcours de formation ne couvre pas les expériences des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées, prenez les devants pour chercher les possibilités de formation continue. Celles-ci peuvent inclure :

- Rester à jour sur les recherches et les informations les plus récentes sur les expériences et les besoins en matière de soins de santé des personnes et des communautés 2SLGBTQI.
- Lire sur l'histoire des personnes 2SLGBTQI ainsi que sur les pratiques à adopter en tant qu'allié.e.
- Visionner des films et des chaînes YouTube, consulter des blogues afin d'en apprendre plus que les personnes 2SLGBTQI et les enjeux auxquels ces communautés font face.
- Assister à des événements culturels, des sessions éducatives et des démonstrations 2SLGBTQI.
- Prendre le temps de discuter avec les membres de votre famille, vos ami.e.s et vos collègues 2SLGBTQI afin d'en apprendre plus à propos de leurs expériences, si ces personnes souhaitent les partager avec vous.

## RESSOURCES UTILES

Pour de plus amples renseignements et pour de la formation continue concernant les expériences des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et de leurs principales personnes aidantes non rémunérées, consulter les ressources suivantes :

## Identités et expériences 2SLGBTQI

- Centre national de ressources sur le vieillissement des personnes 2SLGBTQI
  - Une source d'informations en ligne axée sur les vécus des aîné.e.s 2SLGBTQI et les enjeux du vieillissement au Canada. Egale Canada et le National Institute on Ageing. <https://2slgbtqi-aging.ca>
- Chronologie LGBTQ2S
  - Site Web interactif de l'histoire 2SLGBTQI au Canada. L'Encyclopédie canadienne. <https://www.queerevents.ca/queer-history/canadian-history-timeline>
- Nos corps, nos histoires
  - Ressources de sensibilisation aux réalités des personnes intersexes. Egale Canada. <https://egale.ca/egale-in-action/nos-corps-nos-histoires/>
- Inqueery
  - Série vidéo sur l'histoire et la signification de différents termes identitaires 2SLGBTQI. Them. <https://www.them.us/video/series/inqueery>
- Qui peut être bispirituel?
  - Vidéo (durée : 16 min 28 sec). Radio-Canada. <https://youtu.be/t8XUCuuJPCc>

## Droits et équité des patient.e.s et client.e.s

- Troubles neurocognitifs et planification préalable des soins : Contexte et considérations pour les communautés 2SLGBTQI
  - Résumé de conversations communautaires. Egale Canada. <https://egale.ca/awareness/dementia-advanced-care-planning-session-new-horizons-brief/>
- Mauvais traitements envers les aîné.e.s dans nos communautés LGBTQ : Un guide d'intervention pour les prestataires de services et pour les proches aidant.e.s
  - Une ressource téléchargeable. Elder Abuse Prevention Ontario. <https://eapon.ca/wp-content/uploads/2018/08/EAPO-Elder-Abuse-in-our-LGBTQ-Community-Training-Module-EN.pdf>
- Charte canadienne des droits des personnes 2SLGBTQ+ en matière de soins de santé
  - Feuillet téléchargeable. Portail palliatif canadien. <https://www.portailpalliatif.ca/2SLGBTQ/media/2zepcv0h/french-bill-of-rights.pdf>



- Lignes directrices sur les pratiques exemplaires de la RNAO : Promouvoir l'équité dans l'accès aux soins pour les membres de la communauté 2SLGBTQI+
  - Document de consensus. Registered Nurses Association of Ontario. [https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/bpg/translations/2SLGBTQI\\_BPG\\_WEB\\_FR.pdf](https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/bpg/translations/2SLGBTQI_BPG_WEB_FR.pdf)
- La Charte canadienne des droits des personnes atteintes de maladies neurodégénératives
  - Page Web. Société Alzheimer du Canada. <https://alzheimer.ca/fr/agissez/changer-les-mentalites/la-charte-des-droits-des-personnes-atteintes-de-maladies>
- Mener et apprendre en toute fierté
  - Une trousse à outils téléchargeable pour soutenir les aîné.e.s 2SLGBTQI. Services et soins de longue durée aux aîné.e.s de la ville de Toronto. <https://www.toronto.ca/wp-content/uploads/2022/06/988a-leading-learning-toolkit-digital.pdf>
- Ressources 2SLGBTQI+
  - Page de ressources. Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation en soins de longue durée de l'Ontario. <https://clri-ltc.ca/fr/resource/embrasser-la-diversite/>
- Leaving No One Behind in Long-Term Care: Enhancing Socio-Demographic Data Collection in Long-Term Care Settings
  - Rapport de présentation technique. National institute on Ageing et Wellesley Institute. <https://static1.squarespace.com/static/5c2fa7b03917eed9b5a436d8/t/62012044f0158e27b04f2880/1644240964901/LeavingNoOneBehind.pdf>

## ÉTUDES SÉLECTIONNÉES

Pour de plus amples renseignements et pour de la formation continue concernant les expériences des personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et de leurs principales personnes aidantes non rémunérées, consulter les rapports de recherche et les articles de revues suivants :

### Directement reliés aux enjeux 2SLGBTQI et aux troubles neurocognitifs

- **6** À l'intersection des identités 2SLGBTQI et des troubles neurocognitifs : renforcer les mesures de soutien pour les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leur principale proche aidant.e non rémunéré.e
  - Rapport de recherche. Egale Canada. [https://egale.ca/wp-content/uploads/2022/05/NIA\\_EGALE\\_MAY12\\_FR.pdf](https://egale.ca/wp-content/uploads/2022/05/NIA_EGALE_MAY12_FR.pdf)

- Lesbian, Gay, Bisexual and Trans\* Individuals Living with Dementia: Concepts, practice and rights
  - Livre. Taylor & Francis Group. <https://www.taylorfrancis.com/books/edit/10.4324/9781315732718/lesbian-gay-bisexual-trans-individuals-living-dementia-sue-westwood-elizabeth-price?refId=233c75bf-e17e-402c-8698-910126b6bc13&context=ubx>
- **6** Cognitive Impairment, Alzheimer’s Disease, and Other Dementias in the Lives of Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender (LGBT) Older Adults and Their Caregivers: Needs and Competencies
  - Article de recherche. Journal of Applied Gerontology. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5383534/>
- Transing dementia: Rethinking compulsory biographical continuity through the theorization of cisism and cisnormativity
  - Article universitaire. Journal of Aging Studies. <https://memoryfriendly.org.uk/wp-content/uploads/2021/08/Transing-dementia-Rethinking-compulsory-biographical-continuity-Silverman-Baril-2021.pdf>

## Accès aux soins de santé

- **6** LGBTQ+ Aging Research in Canada: A 30-Year Scoping Review of the Literature
  - Article universitaire. <https://www.mdpi.com/2308-3417/6/2/60>
- **6** A Framework for Enhancing Access to Equitable Home Care for 2SLGBTQ+ Communities
  - Article universitaire. International Journal of Environment Research and Public Health. <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/20/7533>
- Care and LGBT Aging in Canada: A Focus Group Study on the Educational Gaps among Care Workers
  - Article universitaire. Clinical Gerontologist. <https://www.erudit.org/en/journals/fr/1900-v1-n1-fr0802/1018231ar.pdf>

## La planification préalable de soins palliatifs et de fin de vie

- **6** End-of-Life Preparations Among LGBT Older Adults
  - Article universitaire. Generations: Journal of the American Society on Aging. <https://www.sfu.ca/content/dam/sfu/lgbteol/pdf/End%20of%20life%20preparations%20deVries%20%26%20Gutman%20Generations%202016%20article.pdf>

- **6** Forgotten Wishes: End-of-life Documents for Trans People with Dementia at the Margins of Legal Change
  - Article universitaire. Canadian Journal of Law and Society. <https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/5265D12FAFD58C0A846A5CB2BAE5564E/S0829320120000137a.pdf/forgotten-wishes-end-of-life-documents-for-trans-people-with-dementia-at-the-margins-of-legal-change.pdf>
- Later Life Care Planning and Concerns of Transgender Older Adults in Canada
  - Article universitaire. The International Journal of Aging and Human Development. <https://www.sfu.ca/content/dam/sfu/lgbteol/pdf/Pang%20Later%20Life%20Planning%20Transgender%20Older%20Canadians.pdf>
- Advance Care Planning Among Older LGBT Canadians: Heteronormative Influences
  - Article universitaire. Sexualities. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1363460719896968>

# CONCLUSION

En résumé, ces principes directeurs sont fondés sur les résultats de *À l'intersection des identités 2SLGBTQI et des troubles neurocognitifs*, une étude qualitative nationale ayant fait appel à la participation de membres de la communauté 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif, de principales personnes aidantes non rémunérées de ces personnes, ainsi que de représentant.e.s de groupes communautaires et d'intervenant.e.s en matière de soins et de services liés aux troubles neurocognitifs. Ils sont également basés sur d'autres études disponibles actuellement, les directives et les pratiques exemplaires applicables existantes, ainsi que l'opinion d'expert.e.s.

Chaque section présente un principe clé, ainsi que des exemples pratiques et des ressources utiles pour la prestation de soins inclusifs et favorisant l'affirmation pour les personnes 2SLGBTQI ayant un trouble neurocognitif et leurs principales personnes aidantes non rémunérées. En guise de rappel, voici les cinq principes clés :

Respect identities and expressions

1. Respecter les identités et les expressions
2. Reconnaître la diversité des personnes aidantes
3. Prendre la parole
4. Bâtir des ponts
5. Poursuivre l'apprentissage

Pour la suite des choses, nous vous encourageons à continuer d'appliquer ces principes directeurs; poursuivez votre apprentissage, rapprochez-vous d'autres personnes alliées et d'organismes communautaires, et trouvez des façons d'aider les autres à favoriser des services de soins aux personnes ayant un trouble neurocognitif plus équitables pour les personnes 2SLGBTQI et leurs communautés.

Vous ne faites que commencer!

Egale

**NIA** NATIONAL  
INSTITUTE  
ON AGEING 