

## Comment transformer les soins intégrés pour les personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées?

### LE MODÈLE DE LA CLINIQUE MAUVE

La Clinique Mauve (CM) a pour mission d'améliorer l'accès aux soins des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées tout en contribuant à l'avancement des connaissances sur les sexualités, les genres et les migrations. Pour répondre aux besoins de ces populations, elle mise sur une approche intégrée qui combine l'offre de soins, la recherche et la formation.

Son **volet clinique** offre des soins et des services adaptés à l'aide d'approches interdisciplinaires, intersectorielles, anti-racistes, transaffirmatives et informées par le trauma. Son **volet de recherche** documente les réalités vécues par les personnes concernées et favorise le partage des connaissances avec les milieux communautaires, universitaires et institutionnels. Enfin, son **volet de formation** soutient la relève en recherche (étudiant·es, doctorant·es, stagiaires et auxiliaires de recherche) tout en outillant les intervenant·es des milieux communautaires et du réseau de la santé et des services sociaux.

Au carrefour de ces trois volets, la **communauté de pratique** implantée en 2025 renforce les collaborations entre les partenaires et favorise la mise en place d'un corridor de soins. Cette initiative contribue à assurer des services plus accessibles, mieux coordonnés et davantage adaptés aux réalités des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées.

Ainsi, par la concertation et l'échange de connaissances, la **CM contribue à faire évoluer les pratiques, à favoriser un système de santé plus inclusif et à promouvoir une société plus équitable.**

Ce document met en lumière les approches innovantes développées par la CM en collaboration avec AGIR Montréal et ses autres partenaires des milieux communautaires et institutionnels.

Une publication de

*Clinique*  
**mauve**

Université   
de Montréal



### EN BREF

- Les personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées font face à des barrières systémiques qui entravent leur accès équitable aux soins de santé et aux services sociaux.
- Grâce à la mobilisation d'un réseau de partenaires, la CM offre des soins intégrés qui contribuent à réduire certaines barrières d'accès tout en renforçant l'autonomisation des personnes accompagnées. Il s'agit d'une approche novatrice en matière de soins de santé développée pour briser les silos institutionnels et disciplinaires.
- Les pratiques développées par l'équipe de la CM, telles que l'approche de paire navigation, constituent des modèles qui gagneraient à être déployés dans d'autres milieux. Toutefois, le manque de ressources et des contraintes organisationnelles représentent souvent un frein à l'implantation de tels projets intersectoriels et interdisciplinaires.
- Dans le but d'améliorer l'accès aux soins des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées, il est essentiel de sensibiliser les parties prenantes — notamment les gestionnaires du réseau de la santé et les bailleurs de fonds — à l'importance de soutenir des partenariats durables entre les milieux institutionnels, communautaires et universitaires. Cela impliquerait de mettre en place des mécanismes de gouvernance partagée et d'assurer un financement adéquat afin de soutenir la mise en œuvre de pratiques innovantes éprouvées.

# Expérimenter. Documenter. Transformer.

Entité de l'Université de Montréal (UdeM), la Clinique Mauve (CM) est un laboratoire social voué à l'avancement des connaissances et des savoirs sur les enjeux en lien avec les sexualités, les genres et les migrations. Animée par **une démarche de cocréation au croisement de l'offre de soins, de la recherche et de la formation**, elle vise à promouvoir des collaborations intersectorielles et interdisciplinaires pour offrir des soins intégrés aux personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées et améliorer l'accès à des soins de santé inclusifs. Depuis sa création, la CM travaille en étroite collaboration avec l'Institut universitaire (IU) SHERPA et l'organisme communautaire AGIR Montréal, et en partenariat avec :

- d'autres milieux communautaires;
- des milieux au sein du réseau de la santé et des services sociaux;
- des GMF et des cliniques de santé;
- des centres de recherche universitaires.

S'appuyant sur la science de l'implantation (*implementation science*), cette initiative présentée schématiquement en figure 1 mise sur la collaboration interfacultaire et la formation pratique pour favoriser l'optimisation de ce modèle de soins intégrés en partenariat avec les milieux externes.

**La CM contribue à transformer les pratiques et à bâtir une société plus équitable** en mobilisant des connaissances chez toutes les parties prenantes.

## MISE EN CONTEXTE

Après avoir constaté l'impact de la COVID-19 sur les personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées vivant à Montréal, une équipe composée de chercheur·euses, de professionnel·les de la santé et de personnes concernées a lancé la CM sous la forme d'un **projet pilote** hébergé au sein de l'IU SHERPA en septembre 2020.

Les personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées vivent des réalités complexes et diverses et se heurtent à des barrières systémiques qui limitent leur accès aux soins de santé et aux services sociaux.



**Elles ont souvent été exposées à de multiples formes de violences dans leur pays d'origine** (violences hétéro-normatives et cishnormatives, violences politiques, dictature, guerre ou désastres environnementaux).



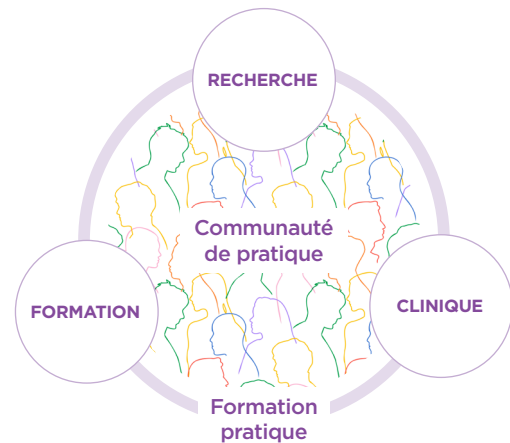
**À leur arrivée au Québec, elles continuent de faire face à des violences et à des formes de marginalisation systémiques** (obstacles à la régularisation de leur statut migratoire et à l'accès à l'emploi et au logement, isolement social).



**Elles rencontrent des obstacles à l'accès et à la continuité des soins**, en raison de formes croisées de discrimination, notamment le racisme, la xénophobie, l'homophobie et la transphobie.

Malgré ces défis, les personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées participent activement au développement de soins et de services adaptés à leurs réalités. Elles sont au cœur de l'évolution de la CM.

**FIGURE 1** Les trois volets d'intervention de la CM



Les activités de formation et de formation pratique sont détaillées en page 4.

## Présentation des mots-clés

**LGBTQIA+ :** Fait référence aux personnes lesbiennes, gaies, bisexuelles, trans, queer ou en questionnement, intersexes, ainsi qu'aux personnes dont l'orientation sexuelle ou l'identité de genre relève de la diversité sexuelle et de genre.

**Personne LGBTQIA+ migrante :** Désigne une personne qui s'identifie en tant que LGBTQIA+ et qui est née à l'extérieur du Canada. Cette définition assez large peut inclure des citoyen·nes canadien·nes, des résident·es permanent·es, des réfugié·es, des demandeur·euses d'asile et des personnes sans statut.

**Personne LGBTQIA+ racisée :** Se dit d'une personne ou d'un groupe de personnes qui s'identifient en tant que LGBTQIA+ faisant l'objet d'un processus de racialisation fondé sur des caractéristiques ethnoculturelles ou raciales et, sur ce fondement, soumises à un traitement discriminatoire.

**Laboratoire social :** Caractérise un espace de collaboration entre des chercheur·euses universitaires, des acteur·rices engagé·es et les communautés concernées, celui-ci visant à définir des problématiques, cartographier les systèmes et approfondir la compréhension des dynamiques qui perpétuent ces enjeux.

**Science de l'implantation :** Correspond à la traduction de l'approche d'*implementation science* qui assure une intégration rapide des résultats de recherche dans les pratiques cliniques, afin notamment d'améliorer les interventions et d'avoir un impact concret et mesurable sur les communautés concernées.

**Recherche communautaire et participative :** Qualifie une approche de recherche collaborative menée en partenariat avec les communautés concernées afin que les nouvelles connaissances obtenues répondent aux besoins et aux réalités du milieu.

# La Clinique Mauve en quatre temps

La réflexion à l'origine de la Clinique Mauve (CM) a débuté en février 2020. Inspirés par le modèle de la Maison Bleue<sup>1</sup>, le chercheur Edward Ou Jin Lee et deux médecins de famille ont jeté les bases d'un projet de clinique spécifiquement destinée aux personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées. Quelques semaines plus tard, la pandémie de COVID-19 survient, accentuant la vulnérabilité de cette population marginalisée. Afin d'atténuer les répercussions de la pandémie sur ces personnes, la CM voit le jour sous la forme d'un projet pilote dès septembre 2020. Le schéma ci-dessous présente les temps forts de l'évolution de la CM, dont l'offre de services ne cesse de se développer grâce à l'engagement soutenu d'un réseau intersectoriel de partenaires.

1. *Organisme à but non lucratif (OBNL) et de bienfaisance intégrant des médecins, professionnel·les et intervenant·es du CSSS de la Montagne et du GMF Côte-des-Neiges, qui vient en aide aux femmes enceintes et leur famille vivant dans un contexte de vulnérabilité.*



## PARTENAIRES

- AGIR Montréal
- GMF Village Santé
- IU SHERPA
- CRéSP

- Vice-rectorat au communautaire, à l'international et aux Premiers Peuples de l'UdeM (VRCIPP)

- GMF Parc-Extension et Côte-des-Neiges
- Clinique Quorum
- Médecins du Monde
- Entente de collaboration formelle entre la CM et AGIR Montréal

- 20+ partenaires du RSSS<sup>2</sup>, des milieux communautaires et des milieux de recherche

2. Réseau de la santé et des services sociaux

## JALONS IMPORTANTS

- Lancement du projet pilote de la CM au sein de l'IU SHERPA
- Développement du corridor de soins et du programme de paire navigation de la CM en collaboration avec AGIR Montréal et le GMF Village Santé (CCOMTL)
- Évaluation sur les impacts de la pandémie sur la santé des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées
- Lancement des formations hybrides « Trans-diversité 2 : santé et services sociaux » et « Comment mieux intervenir auprès des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées »

- Accès aux locaux des cliniques sociales et communautaires de l'UdeM avec l'appui du VRCIPP
- Lancement du projet pilote du programme de stages au sein de la CM (2 stages en travail social et en psychologie)
- Première phase d'évaluation des services de la CM (corridor de soins et programme de paire navigation)

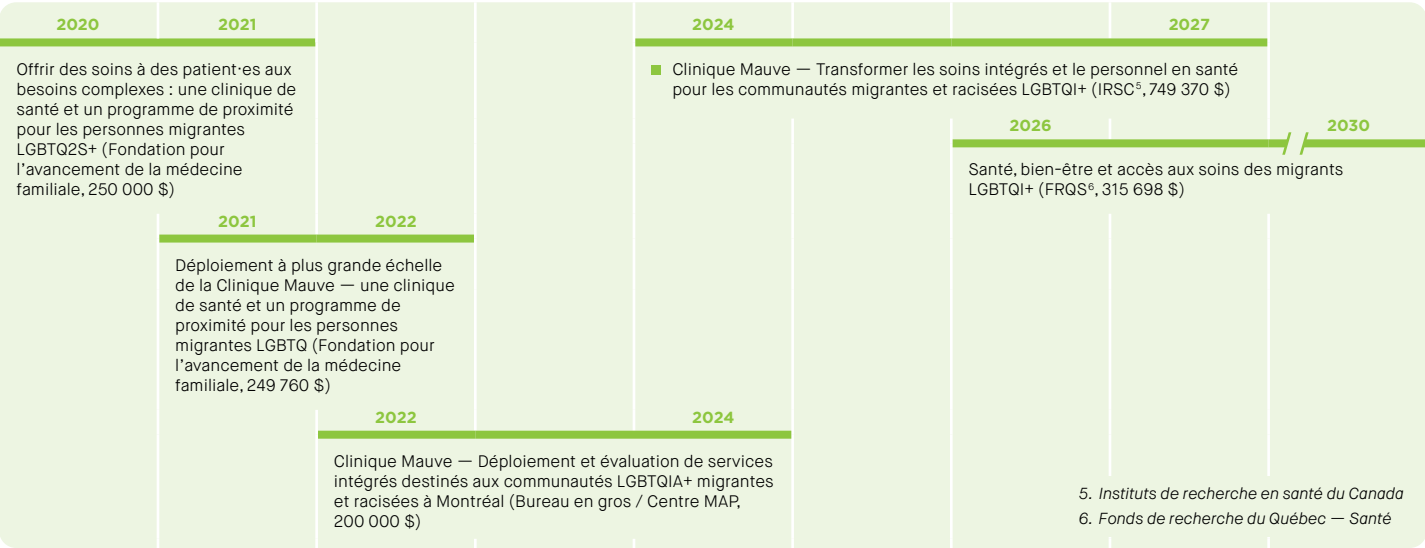
- Annonce de la CM comme entité officielle de l'UdeM rattachée au VRCIPP avec deux codirecteurs (Edward Ou Jin Lee et Ahmed Hamila)
- Lancement du projet pilote du programme de formation pratique, avec 30 stagiaires, y compris doctorant·es et post-doctorant·es superviseur·es
- Deuxième phase d'évaluation des services de la CM (collaboration intersectorielle et alliances communautaires)
- Lancement du cycle de 22 formations à destination des étudiant·es, professionnel·les de la santé et milieux communautaires

- Obtention du prix du Recteur — catégorie « Diversité »
- Lancement de la communauté de pratique de la CM
- Évaluation de la communauté de pratique et du programme de formation pratique de la CM
- École d'été CÉRIUM<sup>3</sup> à Marseille, en collaboration avec le SESSTIM<sup>4</sup> (Aix Marseille Université)

3. Centre d'études et de recherches internationales

4. Unité mixte de recherche en Sciences économiques et sociales de la santé & traitement de l'information médicale

## FINANCEMENT



5. Instituts de recherche en santé du Canada  
6. Fonds de recherche du Québec — Santé

# Formation dans un contexte de recherche

La CM offre des activités de formation et de formation pratique destinées aux étudiant·es, aux professionnel·les, aux intervenant·es et aux partenaires.

**Les activités de formation visent le développement de connaissances théoriques et méthodologiques** sur les réalités des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées, ainsi que sur les approches d'intervention inclusives, intersectionnelles et antioppressives.

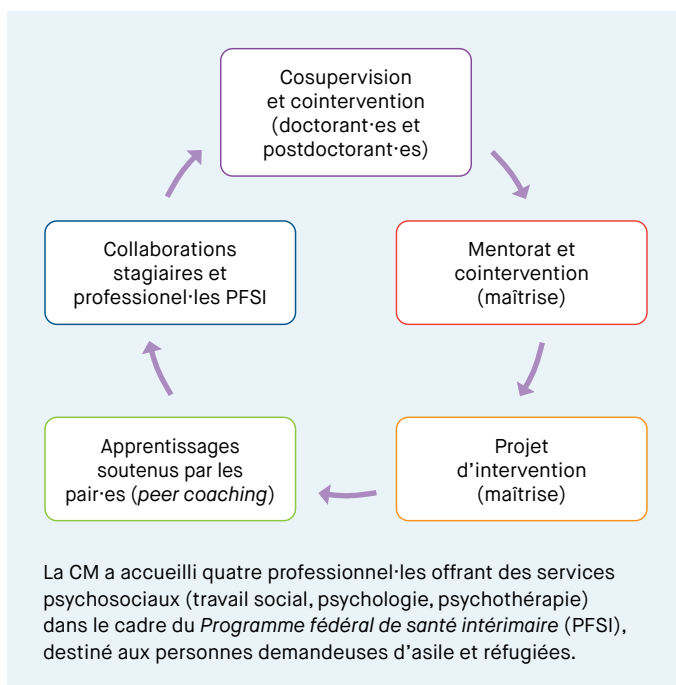
**Les activités de formation pratique permettent, quant à elles, de mettre ces connaissances en application dans des contextes réels**, notamment par la participation à des stages, à des projets de recherche, à des activités d'intervention, à du mentorat et à des espaces de supervision et de réflexion sur la pratique.

## L'APPROCHE INTERDISCIPLINAIRE AU CŒUR DU MODÈLE D'INTERVENTION DE LA CM

Grâce à l'implication de professeur·es affilié·es à différentes unités de l'UdeM, la CM joue un rôle clé dans la formation des étudiant·es en facilitant l'accès à des stages en contexte interdisciplinaire. Dans une perspective de renforcement du corridor de soins de la CM, ces stagiaires collaborent avec des intervenant·es issu·es de milieux de pratique tant institutionnels que communautaires.

Les étudiant·es au doctorat et au postdoctorat contribuent à la mise en place de modalités de supervision innovantes pour les stages au baccalauréat et aux cycles supérieurs, favorisant ainsi le renouvellement de pratiques. **Ce projet pilote sur les modalités de formation et de mentorat, mené depuis 2025, permet de tester et d'affiner un programme de stages interdisciplinaires intégré, et d'en démontrer la faisabilité afin d'accroître sa crédibilité institutionnelle et de soutenir des demandes de financement.**

FIGURE 2 Modèle de supervision des stages



## La CM en quelques chiffres

DE MAI 2025 À AOÛT 2026

- **13 stagiaires**
  - **7 au baccalauréat** : travail social (1), sexologie (1), RECI<sup>7</sup> (1), pharmacie (4)
  - **2 au D.E.S.S.** : travail social (2)
  - **3 à la maîtrise** : travail social (2), sociologie (1)
  - **1 au doctorat** : sexologie (1)
- **5 au doctorat ou au postdoctorat ont agi comme cosuperviseur·es des stagiaires.**
- **262 personnes usagères et participantes aux activités d'organismes communautaires partenaires.** Parmi celles-ci, la CM a accompagné 47 personnes usagères dans le cadre d'interventions individuelles (35 personnes) et d'interventions de groupe (12 personnes).
- **12 formations** offertes aux stagiaires, étudiant·es associé·es au laboratoire social, aux intervenant·es d'AGIR ainsi qu'aux étudiant·es des professeur·es impliqué·es à la CM.
- **2 formations en ligne** offertes aux intervenant·es, stagiaires et autres professionnel·es : « Trans·diversité 2 : santé et services sociaux » et « Comment mieux intervenir auprès des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées ».

7. Parcours personnalisé de 1<sup>er</sup> cycle axé sur la réalisation d'expériences (stage en milieu communautaire, participation à un projet international ou projet de recherche et création).

## PISTES D'ACTION

Les initiatives de formation mises en place par la CM montrent l'importance de l'apprentissage en contexte réel pour contribuer à un accès plus équitable aux soins pour les personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées. Pour consolider les acquis et amplifier les retombées de cette démarche, plusieurs actions sont à envisager :

- **Renforcer les collaborations intersectorielles et interdisciplinaires** en formation pratique afin de favoriser les milieux de formation et les parcours d'apprentissage.
- **Planter et pérenniser des stages interdisciplinaires**, notamment dans les différentes facultés de l'UdeM, en collaboration avec les cochercheur·euses de la CM.
- **Développer des modalités conjointes de formation pratique avec le réseau de la santé et les milieux communautaires** afin d'assurer la continuité et la qualité des apprentissages des stagiaires.
- **Mettre en place un programme de développement et de soutien des superviseur·es de niveau doctoral et postdoctoral** afin de favoriser le développement continu de leurs compétences.

## UNE APPROCHE CLÉ DE LA CM

# La paire navigation

La paire navigation (*peer navigation*) est une approche de pair-aidance visant à accompagner les personnes dans leur parcours de soins et à faciliter leur accès aux services et aux ressources. Dans le cadre d'une étude menée en 2024, l'équipe de recherche de la CM a interrogé 20 participant·es (professionnel·les de la santé ou intervenant·es d'organismes communautaires) travaillant auprès de personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées afin d'obtenir une variété de perspectives sur le rôle des pair·es navigateur·rices (PN).

### Ce qui ressort de l'étude

- Les PN se distinguent des autres professionnel·les grâce à leur expérience partagée avec les personnes usagères de la CM (migration, discrimination ou culture commune).
- Ayant à la fois une bonne compréhension de la réalité vécue par ces personnes et des connaissances pointues sur les ressources disponibles, les PN peuvent mieux répondre aux besoins précis de cette population.
- Plus que de simples accompagnateur·rices, les PN apportent un soutien émotionnel, pratique et linguistique.
- La paire navigation est perçue comme une approche antioppressive dans le cadre d'interventions, reconnaissant ainsi les défis auxquels font face les personnes usagères.
- La présence des PN aide à briser l'isolement des personnes usagères dans leur parcours de soins.
- Dans certains milieux, le manque de ressources est un frein à l'implantation de la paire navigation.

### Nouvelle étude sur la paire navigation

L'exploration des enjeux de paire navigation dans le contexte transnational constitue un sujet d'intérêt pour l'équipe de recherche de la CM. En collaboration avec l'équipe SESSTIM d'Aix Marseille Université, les chercheur·euses travaillent sur un projet comparatif entre le Canada et la France concernant l'intégration durable des services destinés aux personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées.

## PISTES D'ACTION

Pour faire évoluer l'approche de la paire navigation, diverses actions peuvent être mises en place :

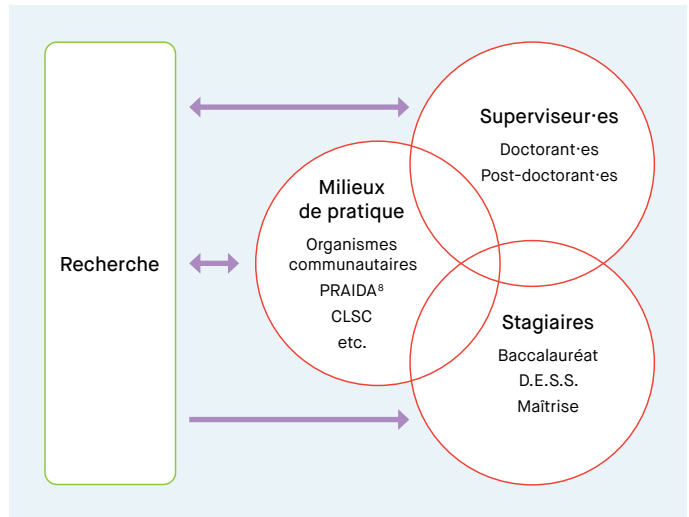
- **Soutenir la reconnaissance et la pérennisation du rôle des PN** au sein des trajectoires de soins destinées aux personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées.
- **Développer des programmes de formation, d'accompagnement et de supervision** adaptés aux PN pour renforcer leurs compétences et soutenir leur pratique.
- **Renforcer la collaboration entre les secteurs de la santé, des services sociaux et du milieu communautaire** dans le but de favoriser une intégration cohérente de la paire navigation dans les parcours de soins.
- **Documenter et évaluer les pratiques** de paire navigation afin d'orienter leur amélioration continue ainsi que leur mise à l'échelle.

## OBJET DE RECHERCHE ET OUTIL DE MOBILISATION DES CONNAISSANCES

# La communauté de pratique

En combinant l'offre de soins, la recherche et la formation, y compris son volet pratique, la CM a implanté une communauté de pratique, dont le but est de renforcer les collaborations intersectorielles et interdisciplinaires et de réduire les obstacles aux soins auxquels font face les personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées.

FIGURE 3 La communauté de pratique de la CM



8. Programme régional d'accueil et d'intégration des demandeurs d'asile

### Concrètement, cette initiative prévoit :

- **La mise en place d'activités auxquelles sont conviés les milieux de pratique** pour mobiliser rapidement les résultats de recherche obtenus par l'équipe de la CM et pour favoriser les collaborations intersectorielles qui feront évoluer son corridor de soins.
- **L'implantation de stages** dans un contexte interdisciplinaire qui permet de développer des pratiques collaboratives et de renforcer les liens entre les différentes disciplines et les milieux impliqués dans le parcours de soins.

### Exemples de thèmes explorés lors des ateliers :

- Cascade de soins pour le VIH et les ITSS (y compris Mpox)
- Soins intégrés auprès de personnes suicidaires
- Précarité du logement, itinérance et pratiques d'intervention auprès des personnes en situation d'itinérance.
- Paire navigation dans un contexte de collaboration intersectorielle.

Ces activités ont mené à une proposition par les partenaires participant·es d'un corridor de soins adapté, mis en œuvre à l'automne 2026. La mise en œuvre par la communauté de pratique est documentée et évaluée afin d'en dégager les forces, les défis et les conditions d'implantation, et de soutenir l'adaptation et le déploiement du modèle de soins intégrés de la CM. Les connaissances produites seront également diffusées et mobilisées auprès des milieux de pratique, des partenaires et des réseaux concernés par le biais de différentes stratégies de transfert des connaissances, notamment des conférences, des publications scientifiques et des activités de mobilisation des connaissances.

# Un corridor de soins collaboratifs

Le corridor de soins de la CM repose sur des collaborations avec des intervenant·es de plusieurs partenaires, notamment AGIR Montréal, GMF Parc-Extension, Clinique Quorum, RIVO<sup>9</sup>, PRAIDA et CDAR<sup>10</sup>. En complément des rencontres cliniques interdisciplinaires régulières, l'équipe a organisé deux ateliers de codéveloppement sur les soins intégrés auprès des personnes usagères, réunissant huit intervenant·es et stagiaires issu·es de diverses disciplines (médecine familiale, soins infirmiers, travail social et psychologie).

## ALLIANCES COMMUNAUTAIRES DANS UNE OPTIQUE D'ACCÈS AUX SOINS

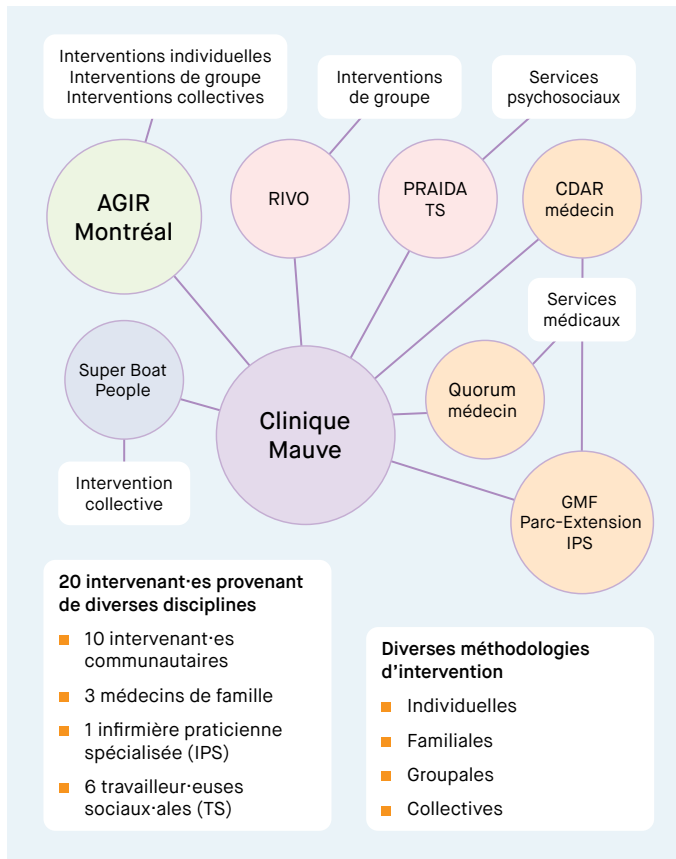
L'équipe de recherche de la CM s'est penchée sur les dynamiques de collaboration entre les divers acteur·rices des milieux institutionnels et communautaires engagés dans le corridor de soins collaboratifs.

### Ce qui ressort de l'étude

- La réunion de différentes expertises au sein d'un même espace est importante pour mieux répondre aux besoins des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées.
- La création d'espaces sécuritaires et inclusifs favorise le développement d'un lien de confiance avec les personnes accompagnées.
- La continuité et la proximité dans l'accompagnement renforcent la confiance.

Grâce à une approche collaborative et interdisciplinaire, la CM et ses partenaires, tels qu'AGIR Montréal, peuvent offrir des soins plus rapides et mieux adaptés, assurant ainsi une continuité qui fait souvent défaut dans les systèmes de santé traditionnels.

**FIGURE 4** Le corridor de soins de la CM de mai 2025 à juin 2026



## PISTES D'ACTION

La sensibilisation des gestionnaires des milieux de la santé et des bailleurs de fonds aux innovations mises en place au sein de l'écosystème de la CM et de ses partenaires est essentielle. Ces deux parties prenantes ont en effet un rôle important à jouer pour faire évoluer les pratiques et assurer un accès équitable à des soins de santé inclusifs aux personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées.

### Actions proposées aux gestionnaires des milieux de la santé

- **Formaliser les partenariats** entre les milieux institutionnels de la santé et des services sociaux, le secteur communautaire et les universités en établissant des mécanismes formels de gouvernance partagée avec les organismes partenaires.
- **Former les équipes** aux approches antioppressives, intersectionnelles, interculturelles, transaffirmatives et sensibles aux traumatismes.
- **Adapter les services** afin qu'ils répondent aux réalités des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées (accès linguistique, flexibilité, confidentialité, sécurité culturelle) en favorisant la collaboration intersectorielle, la concertation et la coconstruction des services.

### Actions proposées aux bailleurs de fonds

- **Financer des partenariats à long terme** plutôt que des projets ponctuels afin de favoriser la pérennité des collaborations.
- **Reconnaître le temps consacré à la coconstruction** avec les partenaires communautaires comme une activité essentielle du projet en **prévoyant des budgets réservés à la rémunération** des personnes ayant un savoir expérientiel et/ou issues d'organismes communautaires.
- **Financer l'implantation et l'expansion des innovations** ayant démontré leur pertinence, et non seulement leur développement.

9. Réseau d'intervention auprès des personnes ayant subi la violence organisée

10. Clinique des demandeurs d'asile et réfugiés

# Projets de recherche en cours à la Clinique Mauve en 2026

## 1. Équipe chargée de la science de l'implantation (*Implementation Science Team*) — équité en santé des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées (IRSC)

S'inscrivant dans une approche de science de l'implantation, ce projet a pour but de renforcer la CM et de consolider les collaborations entre les milieux de pratique et les milieux universitaires, communautaires et à l'international, tout en favorisant le transfert des connaissances et l'adoption durable de pratiques innovantes. Afin de mettre au cœur du projet le renforcement équitable et inclusif des effectifs en santé, l'équipe de leadership est composée d'un·e professionnelle (Javi Fuentes-Bernal, TS) et d'une représentante du milieu partenaire IU SHERPA (Andréanne Guindon), assurant ainsi une gouvernance ancrée dans les réalités de la pratique et des milieux concernés.

## 2. Implantation et évaluation d'une communauté de pratique pour la santé des personnes LGBTQIA+ migrantes (IRSC, Chaire de recherche du Canada sur les sexualités, les genres et les migrations)

Partie intégrante du projet décrit ci-dessus, ce volet vise à évaluer la faisabilité d'un projet pilote de communauté de pratique porté par la CM et à en effectuer l'implantation. Il cherche notamment à documenter la mise en place de stages interdisciplinaires, les activités de formation et d'accompagnement des équipes cliniques, ainsi que les initiatives visant à intégrer les milieux de pratique partenaires au corridor de soins.

## 3. Refugee States — récits et mémoires LGBTQIA+ migrantes (CRSH<sup>11</sup>)

Ce projet vise à documenter et à préserver les expériences de migration forcée au Canada en créant une contre-archivage numérique fondée sur les récits de personnes réfugiées et migrantes, notamment en lien avec la race, la classe, le genre et la sexualité. S'inscrivant dans une approche de recherche participative et communautaire, le projet réunit des partenaires universitaires, communautaires et artistiques du Québec et de l'Ontario afin de renforcer le pouvoir d'agir des personnes réfugiées, migrantes, racisées et LGBTQIA+ dans la production et la transmission de leurs propres récits.

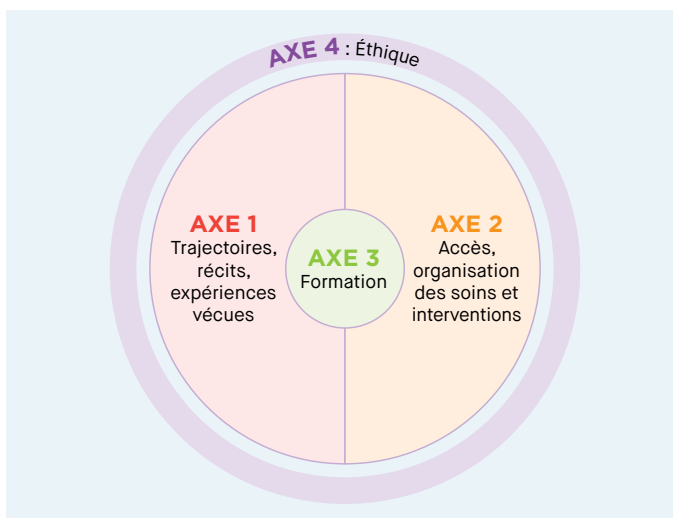
## 4. Parcours migratoires et renégociations des identités LGBTQIA+ (CRSH, FRQSC<sup>12</sup>)

Ce projet vise à mieux comprendre les parcours migratoires des personnes LGBTQIA+ ainsi que les processus par lesquels elles construisent, vivent et négocient leurs identités dans différents contextes sociaux, culturels et institutionnels. Il s'intéresse particulièrement à la catégorie de « migrant·es LGBTQIA+ », en examinant comment celle-ci est définie, mobilisée et vécue par les personnes concernées, mais également comment elle est construite et façonnée au Canada par les politiques, les institutions, les organismes communautaires et les individus eux-mêmes.

## 5. Prendre soin et solidarités transnationales LGBTQIA+ (CRSH, FRQS, Chaire d'excellence en études féministes, genres et sexualités de la Faculté des arts et sciences de l'Université de Montréal)

Ce projet étudie comment des réseaux LGBTQIA+ militants, communautaires, universitaires et institutionnels développent, au-delà des frontières, des pratiques de *care*, d'entraide et de résistance. Dans une perspective critique et participative, il analyse la circulation des savoirs et des ressources, tout en s'interrogeant sur les héritages coloniaux, les inégalités Nord-Sud et les rapports de pouvoir.

FIGURE 5 Les axes de recherche du laboratoire social de la CM



## Prochaines étapes

Les résultats obtenus jusqu'à maintenant témoignent du potentiel de la CM. Forte des bases établies au cours des dernières années, elle entend poursuivre son développement en demeurant fidèle aux trois volets de sa mission : l'offre de soins, la recherche et la formation, incluant la formation pratique.

### Priorités des années à venir

- Poursuivre le développement du programme de formation pratique (stages, supervision clinique et milieux de formation), du corridor de soins et de la communauté de pratique.
- Renforcer l'engagement des départements, des facultés et des autres entités de l'UdeM afin de soutenir le développement et la pérennité de la CM.
- Élaborer et valider un plan stratégique quinquennal pour orienter son développement.
- Mettre en place une infrastructure de recherche appliquée reposant sur des approches participatives et communautaires, ainsi que sur la science de l'implantation.

11. Conseil de recherches en sciences humaines

12. Fonds de recherche du Québec — Société et culture

# À PROPOS DE LA RECHERCHE

## OBJECTIFS

Les activités de recherche de la CM reposent sur quatre axes complémentaires :

- **Trajectoires, récits et expériences vécues**, pour mieux comprendre les réalités des personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées.
- **Accès, organisation des soins et interventions**, pour cerner les besoins, les barrières et les leviers.
- **Formation, y compris la formation pratique**, pour favoriser des pratiques adaptées (axe transversal).
- **Éthique**, qui guide l'ensemble des activités de recherche, de formation et d'intervention (axe transversal).

## MÉTHODE

- Approches critiques, communautaires et participatives, qui accordent une place centrale aux personnes directement concernées ainsi qu'aux partenaires communautaires et de santé tout au long du processus de recherche.
- Mise en place de structures de gouvernance participative et de partage des processus décisionnels.
- Renforcement des capacités communautaires.
- Attention particulière aux rapports de pouvoir et aux conditions sociales et structurelles.
- Méthodologies diversifiées (entretiens, groupes de discussion, questionnaires, *photovoice*, récits numériques et autres méthodes artistiques et numériques).
- Mobilisation de la science de l'implantation afin de favoriser l'intégration des connaissances produites dans les pratiques et les services.

**Certificat d'éthique** de la recherche de l'Université de Montréal — Société et culture (CERSC) (2025-7145).

**Financement** : Instituts de recherche en santé du Canada, 2024-2027 (RNI00699).

## Pour en savoir plus

- Clinique Mauve
- Partenaires de la CM
- Rapports de recherche
- Publications scientifiques
- Conférences et autres activités du laboratoire social
- Chaire de recherche du Canada sur les sexualités, les genres et les migrations
- Chaire d'excellence en études féministes, genres et sexualités de la Faculté des arts et sciences de l'Université de Montréal



Veuillez  
consulter la  
page web de  
*Lumière sur*

## ÉQUIPE DE RECHERCHE

**Edward Ou Jin Lee**, professeur agrégé, École de travail social, Université de Montréal (UdeM), chercheur, Centre de recherche en santé publique (CRéSP), professeur titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur les sexualités, les genres et les migrations

**Ahmed Hamila**, professeur adjoint, Département de sociologie, UdeM, chercheur, CRéSP, chercheur boursier, FRQ, titulaire de la Chaire d'excellence en études féministes, genres et sexualités de la Faculté des arts et sciences de l'UdeM

**Marianne Chbat**, cochercheuse, professeure adjointe, Département de travail social, Université du Québec en Outaouais

**Jacqueline Myra Stol**, cochercheuse, professeure adjointe, École de travail social, Memorial University

**Reem Alameddine**, doctorante en sexologie, UQAM, conseillère à la recherche, Clinique Mauve (CM)

**Javi Fuentes Bernal**, doctorant·e en travail social, UdeM, CRéSP, membre de l'équipe de leadership sur le projet « Science de l'implantation »

**Renata Militzer**, professionnelle en mobilisation des connaissances et en soutien à la pratique, CM

**Claudia Namessi**, agente de coordination, Cliniques sociales et communautaires, UdeM

**Josianne Perpétue Nga**, doctorante en travail social, UdeM, auxiliaire de recherche, CM

**Yianne Metabanzoulou**, doctorant en sciences humaines appliquées, UdeM, auxiliaire de recherche, CM

**Wujie Zhou**, doctorant·e en sociologie, UdeM, auxiliaire de recherche, CM

## PARTENAIRES

Les partenaires de la CM sont issus de plusieurs secteurs : différentes directions et équipes du réseau de la santé et des services sociaux, les cliniques de santé, le milieu communautaire et le milieu universitaire. Pour la liste complète, veuillez consulter les ressources en ligne de ce numéro.

## RELECTURE

**Oswaldo Arias**, directeur général, AGIR Montréal

**Hicham Boubidi**, gestionnaire des services de soutien, AGIR Montréal

**Andréanne Guindon**, cheffe d'administration de programme, IU SHERPA

## DIRECTION SCIENTIFIQUE

**Edward Ou Jin Lee** et **Ahmed Hamila**

## COORDINATION DE LA PRODUCTION

**Patricia Dias da Silva**, courtière de connaissances, CRéSP

## RÉVISION LINGUISTIQUE

**Hélène Morin**

## RÉDACTION ET GRAPHISME

**Samarkand**, creation-samarkand.com

Une publication de l'équipe de la Clinique Mauve et du Centre de recherche en santé publique (CRéSP). Issu d'un partenariat entre Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal — Universitaire et l'Université de Montréal, le CRéSP est financé par le Fonds de recherche du Québec.

## Dépôt légal :

ISSN 2817-6812 (imprimé) — ISSN 2817-6820 (en ligne)

Les reproductions de ce texte, en tout ou en partie, sont autorisées à condition d'en mentionner la source.

**Pour citer ce document** : Alameddine, R., Hamila, A., Lee, E., et Namessi, C., Comment transformer les soins intégrés pour les personnes LGBTQIA+ migrantes et racisées? Le modèle de la Clinique Mauve. *Lumière sur la recherche au CRéSP*, n° 13 ; octobre 2026. <https://doi.org/10.71781/36308>

