



AMÉLIORER LA SANTÉ DES GARÇONS ET DES HOMMES

RÉSULTATS DE 11 ANS DE RECHERCHE
FINANCÉE PAR L'ISFH DES IRSC



Instituts de recherche
en santé du Canada

Canadian Institutes
of Health Research

Canada



3 décès sur 4 attribuables à un suicide au Canada concernant des hommes. Pourquoi ?

Institut de la santé des femmes et des hommes (ISFH)
des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)
160, rue Elgin, bureau 97
Indice de l'adresse 4809A
Ottawa (Ontario) K1A 0W9
www.cihr-irsc.gc.ca

Affiché également sur le Web en formats PDF et HTML
© Sa Majesté la Reine du chef du Canada (2021)
No de cat. MR4-101/2021F-PDF
ISBN 978-0-660-40998-6

SUGGESTION DE CITATION : Instituts de recherche en santé du Canada. Améliorer la santé des garçons et des hommes : Résultats de 11 ans de recherche financée par l'ISFH des IRSC. Ottawa, ON : Instituts de recherche en santé du Canada; 2021.

TABLE DES MATIÈRES

- 02** POURQUOI LA SANTÉ DES GARÇONS ET DES HOMMES ?
- 05** QU'AVONS-NOUS DÉCOUVERT ?
 - 06 *Projets en vedette*
 - 08 *Santé mentale et bien-être*
 - 10 *Violence, prise de risque et résilience*
 - 12 *Prévention et soins pour le VIH/sida et les ITSS*
 - 14 *Fertilité et santé reproductive*
 - 16 *Sport et activité physique*
 - 17 *L'ISFH a partagé les résultats des projets*
- 18** MERCI À NOS PARTENAIRES COMMUNAUTAIRES
- 19** QU'AVONS-NOUS APPRIS ?
- 20** RÉFÉRENCES
- 23** ANNEXES

POURQUOI LA SANTÉ DES GARÇONS ET DES HOMMES ?

Alors que les hommes s'en sortent mieux que les femmes selon de nombreux indicateurs économiques tels que le salaire et la progression de l'emploi¹, des études ont démontré que les hommes ont des résultats en matière de santé et de bien-être plus faibles à travers une gamme d'indicateurs clés.



3 décès sur **4** attribuables à un suicide au Canada concernant des hommes².



Les hommes ont des taux de mortalité plus élevés que les femmes pour de nombreuses principales causes de décès, y compris la maladie cardiovasculaire, le diabète et les blessures non intentionnelles³.



4 fois

plus d'hommes âgés de 25 à 44 ans ont des crises cardiaques comparé aux femmes du même âge⁴.



Pour beaucoup d'hommes, la consommation excessive d'alcool est liée à la masculinité. Plus de 23 % des hommes au Canada ont signalé une consommation abusive d'alcool, avec la plus grande proportion parmi ceux âgés de 18 à 34 ans⁵.



5,8 %

des hommes au Canada ont déclaré un abus sexuel durant leur enfance⁶.

Les hommes ont une espérance de vie moyenne plus courte à la naissance que les femmes⁷.

HOMMES

80 ANS

FEMMES

84 ANS

3 CYCLES DE FINANCEMENT

11 ANS

15 MILLIONS D'INVESTISSEMENT TOTAL

L'INITIATIVE POUR LA SANTÉ DES GARÇONS ET DES HOMMES

La recherche sur les défis de santé affectant les garçons et les hommes a augmenté durant les dernières années, mais il existe encore des barrières et des lacunes, en particulier en ce qui concerne la capacité de recherche pour les programmes, les interventions et la prise de décision politique.

En 2007, l'Institut de la santé des femmes et des hommes (ISFH) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) a lancé l'Initiative pour la santé des garçons et des hommes pour répondre au besoin urgent d'accroître l'attention et la capacité de recherche dans la santé des garçons et des hommes. Avec un investissement de plus de 15 millions de dollars, l'Initiative s'est étendue sur 11 ans et comprenait trois cycles de financement.

LES TROIS CYCLES DE FINANCEMENT

DE L'INITIATIVE

SUBVENTION DE DÉMARRAGE

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

SUBVENTION D'ÉQUIPE

FINANCEMENT MAXIMAL PAR PROJET ET PAR ANNÉE

100 000 \$

150 000 \$

300 000 \$

ANNÉES DE FINANCEMENT

1 AN

4 ANS

5 ANS

2008 - 2009

2010/2011 - 2013/2014

2014/2015 - 2018/2019

NOMBRE D'ÉQUIPES FINANCÉES

9 ÉQUIPES

7 ÉQUIPES

8 ÉQUIPES

OBJECTIFS

- 1 Financer de la recherche de qualité pour comprendre les enjeux en santé qui affectent les garçons et les hommes.
 - 2 Favoriser la capacité de recherche actuelle au Canada en établissant des équipes de recherche interdisciplinaire et des possibilités de formation.
 - 3 Avancer l'utilisation d'une gamme de méthodologies de recherche.
- 1 Offrir d'autres opportunités pour que les membres de la communauté de la recherche canadienne étudient la santé des garçons et des hommes.
 - 2 Augmenter notre compréhension des facteurs genrés (psychologiques, sociaux, culturels et structurels) et sexuels (biologiques, hormonaux et génétiques) uniques qui affectent la santé des garçons et des hommes.
 - 3 Stimuler et appuyer la recherche concertée qui contribue à l'acquisition de nouvelles connaissances et aux approches novatrices visant à faire face aux principaux problèmes de santé touchant les garçons et les hommes.
- 1 Renforcer la capacité de recherche et former la relève en appuyant des équipes de chercheurs.
 - 2 Favoriser l'application éthique des connaissances par moyen de collaborations entre les chercheurs et les utilisateurs des connaissances, afin de contribuer aux programmes, aux interventions et aux décisions en matière de politiques fondées sur des données probantes.

Une liste complète de tous les chercheurs principaux et des projets financés durant chaque cycle se trouve dans les [annexes 1 à 3](#).

QU'AVONS-NOUS DÉCOUVERT ?

Les projets financés par l'initiative ont couvert un éventail de sujets et ont traité de la santé des garçons et des hommes tout au long du cycle de vie.



Santé mentale et bien-être



Violence, prise de risque et résilience



Prévention et soins pour le VIH/sida et les ITSS



Fertilité et santé reproductive



Sports et activité physique

PROJETS EN VEDETTE



Exprimons-nous : **Prévenir le VIH chez les communautés hétérosexuelles africaines, caribéennes et noires**

Les communautés africaines, caribéennes et noires (ACN) en Ontario sont disproportionnellement affectées par le VIH. Bien que les communautés ACN représentent moins de 5 % de la population ontarienne, elles représentent près de 25 % des personnes vivant avec le VIH dans la province⁸.

L'équipe de Josephine Wong a créé le programme **Exprimons-nous**⁹ afin de réduire les vulnérabilités au VIH et de promouvoir la résilience parmi les hommes hétérosexuels ACN en Ontario. L'équipe a développé des fiches d'information, aussi appelées **Session parlons franchement**⁸, pour souligner les histoires qu'ils ont entendues d'hommes Noirs hétérosexuels concernant leur santé et leurs expériences de vie.

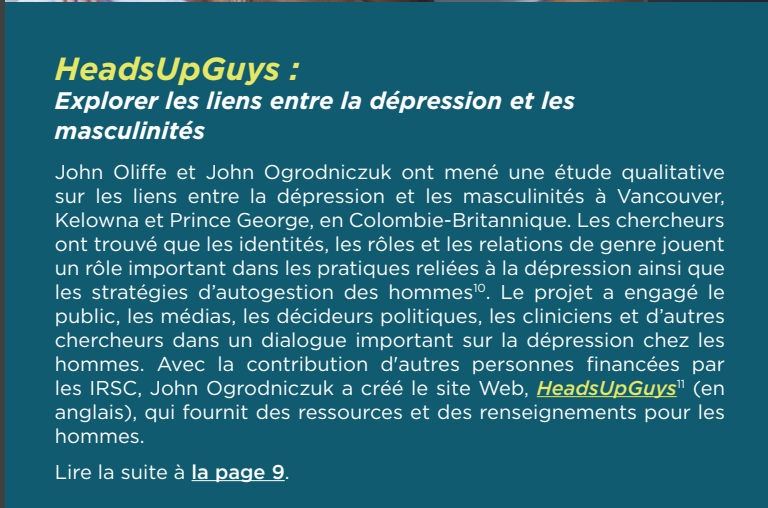
Lire la suite à [la page 13](#).



Engage : **Prévention et interventions pour le VIH et les ITSS chez les hommes gais, bisexuels et d'autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes**

Engage¹³ est l'une des plus grandes études canadiennes sur la prévention et les interventions pour le VIH et les ITSS chez les hommes gais, bisexuels et les autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (GBHRSH). L'équipe de Trevor Hart a mené une étude transversale nationale multisite à Vancouver, Toronto et Montréal pour examiner les facteurs qui affectent la transmission du VIH et des ITSS chez les hommes GBHRSH et examiner comment ces facteurs varient d'une ville à l'autre¹⁴. Les travaux de recherche de l'équipe fournissent des renseignements précieux sur la façon dont les hommes préviennent, transmettent et traitent le VIH et les ITSS et la nécessité de déployer des efforts ciblés pour chaque ville.

Lire la suite sur [la page 12](#).



HeadsUpGuys : **Explorer les liens entre la dépression et les masculinités**

John Oliffe et John Ogrodniczuk ont mené une étude qualitative sur les liens entre la dépression et les masculinités à Vancouver, Kelowna et Prince George, en Colombie-Britannique. Les chercheurs ont trouvé que les identités, les rôles et les relations de genre jouent un rôle important dans les pratiques reliées à la dépression ainsi que les stratégies d'autogestion des hommes¹⁰. Le projet a engagé le public, les médias, les décideurs politiques, les cliniciens et d'autres chercheurs dans un dialogue important sur la dépression chez les hommes. Avec la contribution d'autres personnes financées par les IRSC, John Ogrodniczuk a créé le site Web, **HeadsUpGuys**¹¹ (en anglais), qui fournit des ressources et des renseignements pour les hommes.

Lire la suite à [la page 9](#).



JoyPop : **Promouvoir la résilience chez les jeunes hommes qui ont subi un abus sexuel**

Une équipe menée par Christine Wekerle a complété plusieurs projets multiniveaux pour augmenter les connaissances en matière de santé et améliorer les services pour les jeunes hommes, incluant les jeunes Autochtones, qui ont été victimes d'abus sexuels durant leur enfance. L'équipe a développé une application basée sur les données probantes, appelée **JoyPop**¹⁵ (en anglais) qui vise à augmenter l'autocompassion, réduire les symptômes reliés au traumatisme et renforcer la résilience chez les jeunes. L'application est en cours d'adaptation afin d'inclure du contenu culturellement pertinent pour les Autochtones et du matériel sur la façon de faire face aux conditions de confinement en lien avec la COVID-19.

Lire la suite à [la page 11](#).



Les hommes en mouvement : **Promouvoir une activité physique accrue chez les hommes plus âgés**

L'équipe **Shape the Path** de Heather McKay a développé un programme d'activité physique évolutif et basé sur le choix (Les hommes en mouvement) qui a amélioré l'activité physique des hommes de 60 ans et plus. Grâce aux enseignements tirés du programme, l'équipe a obtenu le soutien du ministère de la Santé de la Colombie-Britannique pour mettre en œuvre **Choisir de bouger**¹² (en anglais), un programme de soutien fondé sur des données probantes pour promouvoir une plus grande activité physique chez les personnes plus âgées en Colombie-Britannique.

Lire la suite à [la page 16](#).



L'influence durable des pères : **La transmission intergénérationnelle des contaminants environnementaux**

L'équipe de Janice Bailey visait à déterminer comment les expositions environnementales paternelles pouvaient être transmises à la génération suivante et à celles qui suivent.

Les populations inuites ont des concentrations corporelles élevées de contaminants environnementaux présents dans l'air, l'eau, le sol et les aliments. Ces influences environnementales pourraient être un facteur contribuant à la grande disparité de santé entre les populations canadiennes inuites et non inuites.

Lire la suite à [la page 14](#).

SANTÉ MENTALE ET BIEN-ÊTRE



Honnêtement, c'était très difficile d'accepter que je souffrais de dépression, et la peur d'être jugé par les gens me rongeaient de l'intérieur. Mais quand j'ai fait de ma santé ma priorité absolue, quelque chose a changé en moi. Je suis devenu une nouvelle personne en acceptant la vérité.

— YASH, à propos de [HeadsUpGuys](#)¹¹ (en anglais) —



Les hommes sont généralement moins bien informés sur la santé mentale et perçoivent davantage de stigmatisation en matière de santé mentale que les femmes. Ils sont également moins enclins à faire appel aux services de santé et ne disposent parfois pas des connaissances nécessaires pour faire des choix éclairés concernant leur santé mentale¹⁶. Les hommes sont moins nombreux que les femmes à recevoir un diagnostic de dépression, bien que les taux inférieurs signalés puissent être dus à l'utilisation généralisée de critères de diagnostic génériques qui ne sont pas sensibles à la dépression chez les hommes, ainsi qu'à la réticence de ces derniers à exprimer leurs préoccupations concernant leur santé mentale ou à accéder à des services de soins professionnels. Des recherches suggèrent également que de nombreux hommes trouvent difficile de demander de l'aide en raison des normes et idéaux masculins culturellement dominants qui soulignent et amplifient le besoin des hommes d'être indépendants, de supprimer leurs émotions et de minimiser les déclarations sur leurs vulnérabilités¹⁰.



3 décès sur 4 attribuables à un **suicide** au Canada concernent des hommes¹⁷.



27 % des hommes au Canada ont signalé une **détérioration de leur santé mentale** pendant la pandémie de COVID-19¹⁸.



Seulement **49 %** des hommes canadiens ont déclaré avoir **cherché de l'aide** pour les aider à gérer les changements survenus dans leur vie à la suite de la pandémie de COVID-19¹⁸.



29 % des hommes gais, bisexuels, queers, trans et bispirituels du Canada ont déclaré avoir une **santé mentale passable ou mauvaise**¹⁹.

Dans le cadre de l'Initiative sur la santé des garçons et des hommes, des recherches ont été menées sur les liens entre les masculinités et la santé mentale, y compris les comportements en matière de sollicitation de soins de santé. Les responsables des travaux de recherche ont engagé les membres de la communauté, les médias, les décideurs et les cliniciens dans un dialogue critique sur la santé mentale des garçons et des hommes afin de développer des ressources fondées sur des données probantes.

Campagne médiatique menée par l'ISFH pendant la Semaine de la santé des hommes 2020

L'ISFH a mené une campagne médiatique pendant la Semaine de la santé des hommes, du 15 au 21 juin 2020, axée sur la santé mentale des garçons et des hommes pendant la pandémie de COVID-19. Les IRSC ont également lancé une campagne de communication qui a donné lieu à des entrevues avec trois chercheurs financés par les IRSC, dont une entrevue en direct avec John Oliffe à la télévision de la CBC sur les effets de la COVID-19 et de l'isolement social sur la santé mentale des hommes. Robert-Paul Juster a également été interviewé par le [Journal Métro](#)²⁰ sur les difficultés d'être père pendant l'isolement durant la pandémie. Pendant cette semaine de campagne, l'ISFH a partagé des outils et des ressources liés à la santé mentale dans son bulletin d'information et sur les médias sociaux. Afin de mieux diffuser son contenu, l'ISFH a collaboré avec la Fondation pour la santé des hommes au Canada, la Commission de la santé mentale du Canada, HeadsUpGuys, le Programme de recherche sur la santé des hommes de l'Université de la Colombie-Britannique et le Centre d'excellence de l'Ontario en santé mentale des enfants et des adolescents.

« Ce sont des répercussions qui peuvent perdurer. Ne pas avoir de réseau social pour nous soutenir, c'est aussi néfaste que d'être fumeur au niveau de la santé. »

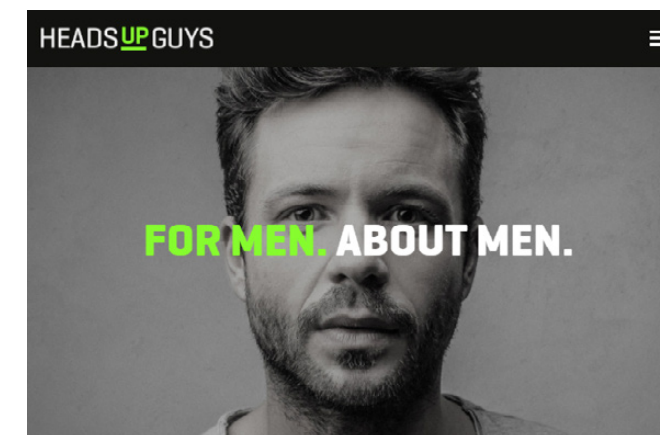
Robert-Paul Juster, chercheur financé par le l'ISFH des IRSC, dans le [Journal Métro](#)²⁰.



Les idéaux masculins peuvent influencer la façon dont les hommes expriment et vivent la dépression

John Oliffe et John Ogradniczuk ont mené une étude qualitative sur les liens entre la dépression et les masculinités à Vancouver, Kelowna et Prince George, en Colombie-Britannique. Le projet a engagé le public, les médias, les décideurs, les cliniciens et d'autres chercheurs dans un dialogue important sur la dépression chez les hommes. L'étude a révélé que les masculinités peuvent servir de déclencheurs pour la dépression chez les hommes et que les idéaux masculins peuvent influencer la façon dont les hommes expriment et vivent la dépression. Les chercheurs ont indiqué que les recherches futures devraient s'attaquer à mieux localiser et contextualiser la dépression chez les hommes, en se concentrant sur les facteurs qui se recoupent, notamment l'immigration, l'ethnicité, l'âge et les relations de genre¹⁰.

SUBVENTION DE DÉMARRAGE | 100 000 \$ | 2008 - 2009



Avec la contribution d'autres personnes financées par les IRSC, John Ogradniczuk a créé le site Web [HeadsUpGuys](#)¹¹ (en anglais), qui fournit des ressources et des renseignements sur la santé mentale pour les hommes. Le site Web joue un rôle important dans la déstigmatisation des expériences des hommes en matière de dépression et offre un moyen anonyme de demander de l'aide.

GoodHead : Ressources en matière de santé mentale pour les hommes gais, bisexuels, queers et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

[GoodHead](#)²¹ (en anglais) est un site Web destiné aux hommes gais, bisexuels, queers, aux personnes en questionnement et aux autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes pour les renseigner sur les problèmes de santé mentale qui touchent leur communauté et pour les aider à trouver des services de santé mentale en Ontario. Le site a été élaboré par Mark Gaspar, Jann Tamaro et Julie Prud'homme dans le cadre de leurs activités financées par l'ISFH à partir de la Bourse de formation intitulée « Pensée innovatrice au service de la santé et du bien-être des personnes LGBTQI2S ». Mark Gaspar a travaillé à une étude connexe sur la santé mentale d'[Engage](#)¹³ dans le cadre de sa recherche postdoctorale.

[GoodHead](#) présente des statistiques, des théories sociales et d'autres résultats de recherche qui mettent en évidence que de nombreux problèmes de santé mentale communs aux communautés de minorités sexuelles sont dus à une discrimination systémique et à des facteurs structurels. Le site Web fournit des conseils pragmatiques pour accéder aux services de santé et peut être utilisé par les prestataires de services de santé désireux de connaître les besoins uniques de ces communautés en matière de santé mentale.

goodhead.ca
OUR MENTAL HEALTH COUNTS TOO



Latest research about the factors affecting the mental health of gay, bisexual, queer and other guys who have sex with guys.

Après la mort d'un ami : Le deuil et les identités masculines des jeunes hommes

En 2013, l'équipe d'Elizabeth Saewyc a publié [Après le décès d'un ami : le deuil des jeunes hommes et les identités masculines](#)²² dans *Social Science & Medicine* (en anglais). Elizabeth Saewyc a mené une étude qualitative sur les identités masculines et la façon dont les jeunes hommes font leur deuil après la mort d'un ami masculin. L'étude a révélé que les jeunes hommes ont tendance à exprimer leur chagrin sous forme de colère, de vide et de sentimentalité. Les travaux d'Elizabeth Saewyc apportent un éclairage nouveau qui peut être utilisé pour guider les services de conseil et de soutien destinés aux jeunes hommes.

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT | 247 259 \$ | 2009 - 2012

VIOLENCE, PRISE DE RISQUE ET RÉSILIENCE




Si notre société ne peut pas accepter la détresse émotionnelle des hommes (et peut-être que les victimes elles-mêmes ne le peuvent pas non plus), alors que sommes-nous prêts à écouter ? La violence qui s'ensuit lorsque ces hommes passent à l'acte ?

— CHRISTINE WEKERLE, chercheuse financée par l'ISFH des IRSC dans [La Conversation](#)²² (en anglais) —




Les hommes ont une expérience unique de la violence et de la prise de risques, qui, conjuguée à diverses formes d'iniquités sociales, a un impact sur la santé. Des facteurs tels que l'orientation sexuelle, le racisme et la discrimination interagissent avec le genre pour influencer les pratiques de prise de risque.

 Au Canada, les adolescents et les hommes adultes **fument davantage** que les adolescentes et les femmes²³.

La **stigmatisation et la criminalisation de la consommation de substances psychoactives** sont élevées chez les hommes gais, bisexuels, queers et racisés, ce qui expose ces populations à un risque accru de problèmes de santé^{24,25}.



 Les **accidents** sont la troisième cause de décès chez les hommes au Canada³.

Bien qu'un homme sur huit ait été victime d'un **comportement sexuel contre son gré en public**²⁶ au Canada, les expériences des hommes en matière de violence sexuelle sont souvent stigmatisées.



 Au Canada, 5,8 % des hommes ont déclaré avoir été victimes de **violence sexuelle pendant leur enfance**⁶.

Les hommes gais et bisexuels sont 3 fois plus susceptibles de subir des **comportements sexuels contre leur gré** que les hommes hétérosexuels²⁶.



L'âge et l'orientation sexuelle figurent également parmi les principaux facteurs de risque associés aux expériences de harcèlement et de violence sexuels²⁶, ce qui souligne la nécessité d'adopter une approche intersectionnelle pour comprendre les expériences des garçons et des hommes en matière de violence sexuelle.

Les interventions communautaires et basées sur les forces qui favorisent la résilience des hommes dans toute leur diversité offrent des possibilités très intéressantes pour lutter contre les inégalités en matière de santé et encourager des résultats positifs dans ce domaine. Dans le cadre de l'Initiative sur la santé des garçons et des hommes, des recherches ont été menées sur les expériences des hommes en matière de violence et de prise de risques, tout en cherchant des solutions communautaires pour promouvoir des comportements de santé positifs et la résilience.

Consommation de substances psychoactives et santé mentale chez les hommes gais, bisexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Dans le cadre de l'étude [Engage](#)¹³, Mark Gaspar et ses collègues ont publié « [J'ai simplement fait ce qu'un homme gai normal aurait fait, n'est-ce pas ?](#) » : [La biopolitique de la consommation de substances et la santé mentale des hommes des minorités sexuelles](#)²⁷ (en anglais). S'appuyant sur 24 entretiens menés avec des hommes gais, bisexuels et d'autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (GBHRSH) vivant à Toronto, l'équipe a constaté que les participants décrivaient la consommation de substances comme autoproductive ou autodestructrice. Les participants ont parlé de la consommation de substances de manière positive, comme d'une aide thérapeutique à la santé mentale, et de manière négative, comme d'une nuisance à leur bien-être mental.

Il existe un besoin de services de réduction des méfaits et de services de toxicomanie capables de répondre aux préoccupations des hommes GBHRSH. Plutôt que de se contenter d'élargir les options de services existantes, il est nécessaire de consulter les hommes GBHRSH qui consomment des substances ainsi que les prestataires de services qui travaillent avec cette population afin d'améliorer de manière innovante les types de soutien disponibles au Canada.

SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 500 000 \$ | 2014 - 2019



Vivre l'instant présent : la prise de risque après la mort d'un ami

Genevieve Creighton, John Oliffe, Eva McMillan et Elizabeth Saewyc ont publié [Vivre l'instant présent : les hommes situent la prise de risque après la mort d'un ami](#)²⁸ dans *Sociology of Health & Illness* (en anglais). S'appuyant sur 22 entretiens réalisés dans le cadre d'une étude sur les hommes, le risque et le deuil, l'équipe a décrit comment une tragédie liée au risque a façonné la compréhension et les pratiques de prise de risque des participants.

La prise de risque, en tant qu'expression de la masculinité, était socialement médiatisée et était comprise et pratiquée de différentes manières dans certaines communautés de pratique. Bien que le résultat d'un comportement à risque puisse être destructeur (blessures et décès), les participants ont rejeté l'idée que la prise de risque était entièrement ou nécessairement négative. Le fait de continuer à s'appuyer sur des pratiques à risque après la mort d'un ami a été exprimé de manière prédominante comme « vivre le moment présent », où la prudence et la sécurité étaient présentées comme des pratiques conservatrices qui affaiblissaient et diluaient la robustesse idéalement incarnée par ce groupe de jeunes hommes.

« Je ne sais pas quand je serai appelé à quitter cette terre, alors je veux m'assurer qu'à chaque heure, chaque moment, je fais le meilleur usage de mon temps. Voilà pour ce qui concerne mon emploi du temps, ma façon de profiter de l'instant présent, comme certains pourraient le dire. »

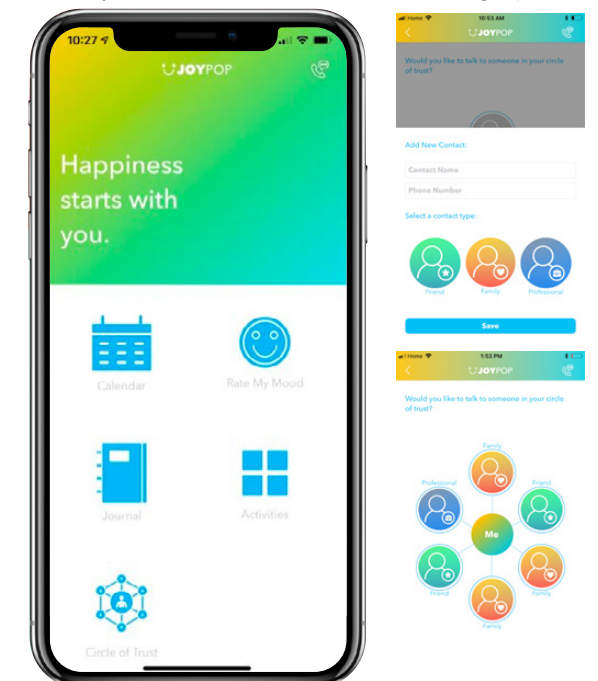
SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT | 247 259 \$ | 2010 - 2014

L'application JoyPop renforce la résilience chez les jeunes hommes ayant subi des abus sexuels durant leur enfance

L'équipe *CIHRTeamSV* dirigée par Christine Wekerle a complété plusieurs projets multiniveaux afin d'augmenter les connaissances en matière de santé et d'améliorer les services pour les jeunes hommes, incluant les jeunes Autochtones, qui ont été victimes d'abus sexuels durant leur enfance. L'équipe a établi des partenariats de recherche-communauté impliquant des jeunes et des parties prenantes, telles que des communautés autochtones et des organisations non gouvernementales de santé mentale.

L'équipe a développé une application basée sur les données probantes, appelée [JoyPop](#)¹⁵ (en anglais), qui vise à augmenter l'autocompassion, réduire les symptômes reliés au traumatisme et renforcer la résilience chez les jeunes. Une plus grande utilisation de l'application a été associée à des changements positifs dans la régulation des émotions au fil du temps et à des réductions de la dépression, en particulier chez les jeunes qui avaient connu des niveaux plus élevés d'adversité/traumatisme durant leur enfance²⁹. Les participants ont estimé que l'application les a aidés à améliorer leur conscience de soi et leur capacité à gérer leurs émotions²⁹. L'application est en cours d'adaptation afin d'inclure un contenu culturellement pertinent pour les Autochtones et du matériel sur la façon de faire face aux conditions de confinement en lien avec la COVID-19.

L'équipe a également créé [plusieurs vidéos](#) (en anglais) pour informer le public sur les abus sexuels chez les garçons.



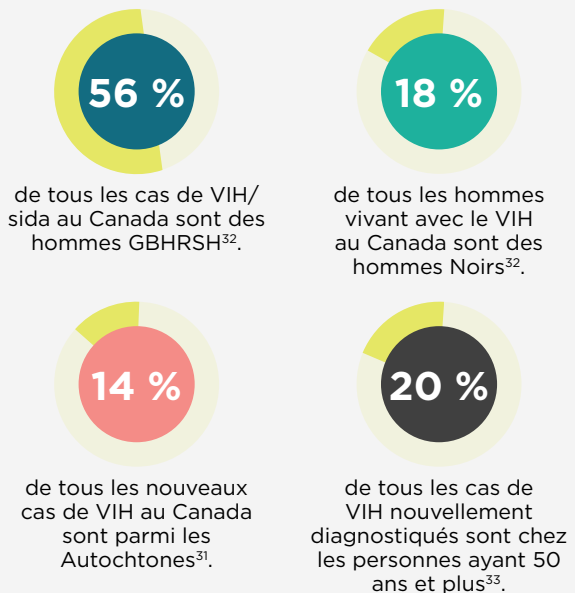
SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 495 070 \$ | 2014-2019

PRÉVENTION ET SOINS POUR LE VIH/SIDA ET LES ITSS

« (En parlant de la nécessité de programmes de prévention du VIH plus efficaces) Nous avons beaucoup de - ce que j'aime appeler des « programmes de tétines » dans notre communauté qui ne tiennent pas compte des circonstances auxquelles nos hommes Noirs font face. Quel est le but réel ? — **ADRIAN**, fournisseur de services pour la communauté noire, à propos d'*Exprimons-nous* — »

Au Canada, les taux de certaines infections transmises sexuellement et par le sang (ITSS), y compris, mais sans s'y limiter, le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), la chlamydia, la gonorrhée, la syphilis et le papillomavirus humain (VPH), sont en hausse³⁰. En 2018, on estimait à 62 050 le nombre de personnes vivant avec le VIH au Canada³¹.

3 PERSONNES SUR 4 VIVANT AVEC LE VIH AU CANADA SONT DES HOMMES³¹.



Dans le cadre de l'Initiative pour la santé des garçons et des hommes, les membres de la communauté de la recherche ont axé leurs travaux sur les expériences des hommes au Canada pour examiner les facteurs qui affectent la prévention, la transmission et le traitement des ITSS.

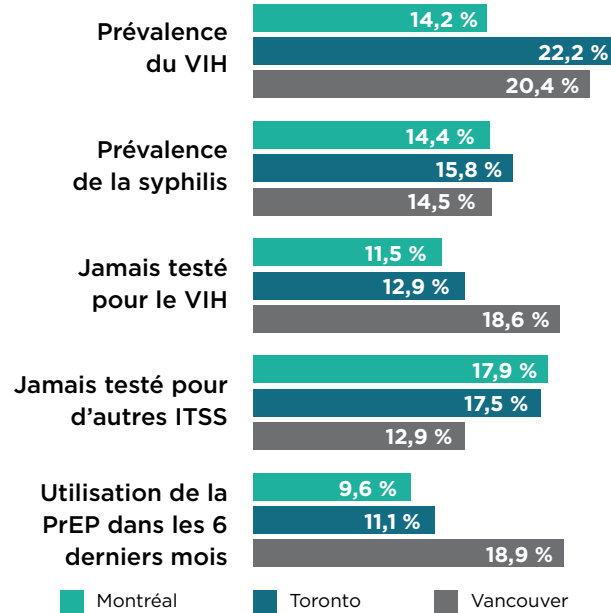
PARLONS DE TERMINOLOGIE :

- ACB**
Africains, Caribéens, et Noirs
- GBHRSH**
gais, bisexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
- ITSS**
infections transmises sexuellement et par le sang
- PrEP**
prophylaxie préexposition
- Sida**
syndrome d'immunodéficience acquis
- VIH**
virus de l'immunodéficience humaine
- VPH**
virus du papillome humain

Engage est l'une des plus grandes études canadiennes sur la prévention du VIH et des ITSS chez les hommes GBHRSH

L'équipe de Trevor Hart a mené une étude transversale nationale multisite à Montréal, Toronto et Vancouver pour examiner les facteurs qui affectent la transmission du VIH et des ITSS chez les hommes GBHRSH et comment ces facteurs varient d'une ville à l'autre (*Engage*¹³). Cette étude a intégré des dépistages complets des ITSS avec des suivis cliniques complets. L'équipe a constaté des différences dans la prévalence et le dépistage du VIH et des ITSS, ainsi que dans l'utilisation de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) entre les villes¹⁴.

Prévalence du VIH et des infections transmissibles sexuellement et par le sang, et comportements préventifs et à risque connexes chez les hommes GBHRSH à Montréal, Toronto et Vancouver¹⁴ (en anglais)



L'équipe a constaté que les hommes GBHRSH courent un risque disproportionné de contracter des ITSS, notamment le VIH et la syphilis. Pour réduire la transmission du VIH conformément aux directives cliniques, l'utilisation de la PrEP chez les hommes séronégatifs devrait être nettement plus élevée. Les différences constatées entre les villes suggèrent la nécessité de déployer des efforts ciblés et spécifiques à chaque ville¹⁴.

Les travaux de recherche de l'équipe fournissent des renseignements précieux sur la façon dont les hommes préviennent, transmettent et traitent le VIH et les ITSS. Leurs travaux contribuent également aux initiatives canadiennes de prévention du VIH et des ITSS chez les hommes GBHRSH. L'équipe s'est associée à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) pour partager ses outils et indicateurs clés, qui seront utilisés dans le cadre des activités de surveillance du VIH et de la santé sexuelle des hommes GBHRSH de l'ASPC.

SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 500 000 \$ | 2014 - 2019

Le programme *Exprimons-nous* explore et réduit les vulnérabilités au VIH chez les hommes ACN

L'équipe de Joséphine Wong a créé *Exprimons-nous*⁹ et a organisé des groupes de discussion et des sondages pour explorer les expériences des hommes hétérosexuels ACN et les déterminants de la vulnérabilité au VIH et de la résilience au VIH. La recherche et les programmes sur le VIH n'ont pas été en ligne avec les besoins et les intérêts des hommes hétérosexuels ACN, et les agences de santé ont mis du temps à les impliquer de manière significative⁹. L'équipe a organisé des événements communautaires, des ateliers, des forums sur la santé et des séries de conversations afin d'impliquer les hommes hétérosexuels ACN dans les réponses communautaires au VIH, les programmes, la recherche et les politiques. En travaillant avec plus de 60 hommes ACN, l'équipe a utilisé la cartographie conceptuelle pour identifier les priorités des intervenants afin de réduire les vulnérabilités au VIH et d'arrêter la propagation du VIH dans les communautés ACN :

- 1 S'attaquer au racisme en tant que déterminant de la vulnérabilité au VIH
- 2 Changement de politique pour s'attaquer aux disparités économiques subies par les hommes ACN
- 3 Accès à des soins de santé culturellement sûrs (genre, race, classe)
- 4 Réduire la stigmatisation du VIH (lieu de travail et communauté)
- 5 Promouvoir le dépistage du VIH
- 6 Engager les communautés religieuses dans la lutte contre le VIH



L'équipe a également établi des partenariats avec des organismes d'établissement pour les nouveaux arrivants, des prestataires de services de santé mentale et des organisations artistiques afin d'atteindre les intervenants communautaires qui n'étaient généralement pas engagés dans la prévention du VIH. En outre, l'équipe a mené des activités de sensibilisation en ligne par le biais d'un [site Web](#), de [fiches d'information](#), de [médias sociaux](#) et de [bulletins d'information](#). L'équipe a obtenu un financement supplémentaire du Réseau ontarien de traitement du VIH pour transposer les résultats de l'étude en un court métrage et quatre podcasts.

SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 499 925 \$ | 2014 - 2019

L'étude HPV-SAVE a permis de répondre aux questions sur le cancer anal lié au VPH chez les hommes GBHRSH vivant avec le VIH

L'équipe *HPV-SAVE*³⁴ (en anglais) d'Irving Salit a réuni des experts de la communauté et des experts de renommée internationale en matière de maladie liée au VPH afin de mieux comprendre le cancer et le pré-cancer anal liés au VPH chez les hommes GBHRSH et de mieux définir l'approche optimale du dépistage et de la gestion du VPH. L'équipe a mené des entrevues avec des patients et des fournisseurs de services en Ontario et en Colombie-Britannique et s'est rendue dans des bureaux et des cliniques communautaires pour inviter les hommes à passer un test de dépistage du cancer anal. Ils ont constaté que :

- Les hommes homosexuels avaient une faible sensibilisation au VPH et un faible taux d'utilisation du vaccin contre le VPH³⁵.
- Les hommes plus âgés étaient moins susceptibles de connaître le VPH³⁶.
- Les hommes racisés avaient une auto-perception plus faible du risque lié au VPH³⁶.
- Les hommes asiatiques et les hommes ACN étaient moins susceptibles d'avoir subi un dépistage du cancer anal³⁷.

L'équipe a sensibilisé les médecins de la communauté et les patients à la question du dépistage du cancer de l'anus, donnant ainsi aux médecins les compétences nécessaires pour poursuivre le dépistage. En partenariat avec le Conseil d'information et d'éducation sexuelle du Canada, l'équipe a créé une [fiche d'information sur le VPH, la dysplasie anale et le cancer anal](#)³⁸. Pour améliorer l'accès et le recours à la vaccination contre le VPH, il faut s'attaquer aux obstacles financiers à l'accès et augmenter les niveaux de connaissances sur le VPH, notamment en redéfinissant les associations sexospécifiques du VPH qui existent depuis longtemps.

SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 500 000 \$ | 2014 - 2019

ET MAINTENANT ?

En 2019, le gouvernement du Canada a investi plus de 32 millions de dollars dans la recherche sur les ITSS par l'intermédiaire des IRSC. Cet investissement permet de soutenir six équipes dans le domaine de la recherche biomédicale et clinique sur le VIH/sida et trois centres axés sur la recherche en santé des populations et les services pour le VIH/sida, l'hépatite C et les autres ITSS. Le gouvernement du Canada a également publié un [Cadre d'action pancanadien sur les ITSS](#)³⁹ et un [Plan d'action quinquennal du gouvernement du Canada sur les ITSS](#)³⁰, qui détaillent l'importance d'une approche commune pour s'attaquer aux populations clés touchées de façon disproportionnée par ces infections.

FERTILITÉ ET SANTÉ REPRODUCTIVE



L'infertilité est une expérience qui isole beaucoup, car si vous êtes un couple qui traverse cette épreuve, vous êtes en décalage avec vos pairs. Les gens veulent avoir de l'information. Ils veulent comparer leurs expériences à celles d'autres personnes pour savoir si tout ceci est normal.

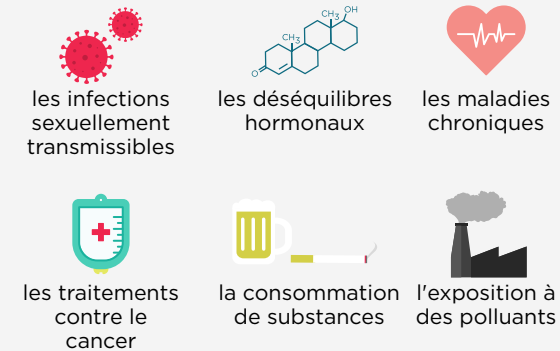
— **PHYLLIS ZELKOWITZ**, chercheuse financée par l'ISFH des IRSC, en entrevue avec la CBC⁴⁰ (en anglais) —



Au Canada, un couple sur six souffre d'infertilité, et ce nombre a doublé au cours des 40 dernières années⁴⁰. Le tiers des cas d'infertilité peut être attribué à des facteurs qui touchent les hommes, comme un faible nombre de spermatozoïdes ou une mauvaise qualité du sperme⁴⁰.



Les facteurs de risque d'infertilité masculine comprennent ^{40,41}, entre autres,



Les recherches montrent que les hommes sont moins bien informés sur leur propre fertilité et leur santé reproductive que les femmes, et que davantage de stratégies sont nécessaires pour accroître la sensibilisation à la fertilité des hommes⁴². Dans le cadre de l'Initiative pour la santé des garçons et des hommes, les équipes de recherche ont étudié les causes sous-jacentes de l'infertilité masculine et ont conçu des interventions de prévention et de soins.

L'âge du père peut avoir un impact sur la santé

Alors que les risques pour la santé des femmes qui ont des enfants à un âge maternel avancé sont bien documentés, les risques potentiels pour la santé des hommes qui ont des enfants à un âge paternel avancé sont moins bien compris. Pour combler ce manque de connaissances, l'équipe de Bernard Robaire a effectué des analyses à haute résolution de sperme humain afin d'identifier les effets du vieillissement sur la qualité du sperme et la fertilité des hommes.



À l'aide d'échantillons de sperme humain recueillis auprès d'hommes de Montréal et d'Ottawa, l'équipe a analysé l'ensemble du génome paternel et a constaté que le sperme des hommes plus âgés contenait des milliers d'altérations de la méthylation de l'ADN liées à l'âge qui n'étaient pas présentes dans le sperme des hommes plus jeunes. Étonnamment, ces modifications liées à l'âge dans le sperme n'avaient pas d'incidence sur la fertilité, mais elles étaient associées à un risque plus élevé de troubles du neurodéveloppement chez les enfants⁴³. Ces résultats apportent un éclairage nouveau sur les changements moléculaires qui se produisent dans le sperme à mesure que les hommes vieillissent, et sur l'impact de ces changements sur la santé des enfants. Ces résultats aideront les hommes à prendre des décisions éclairées avant de devenir pères, en particulier plus tard dans leur vie⁴⁴.

SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 494 120 \$ | 2014-2019

L'exposition environnementale des pères peut se transmettre de génération en génération

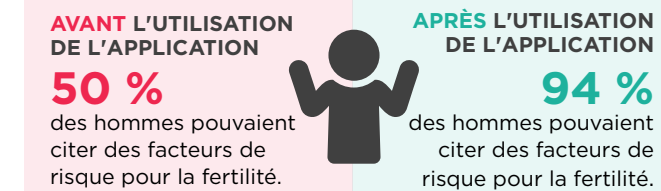
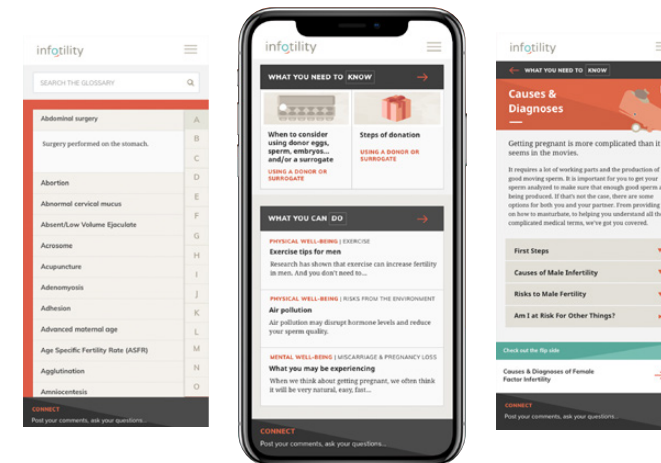
L'équipe de Janice Bailey a cherché à déterminer comment les expositions environnementales des pères pouvaient être transmises à la génération suivante et à celles qui suivent. L'un des moyens par lesquels les pères pourraient transmettre ces informations environnementales est l'épigénome du sperme - un groupe de marqueurs d'ADN, qui indiquent aux gènes quand ils doivent s'éteindre ou s'activer.

Pour évaluer les effets de l'exposition aux contaminants environnementaux sur l'épigénome du sperme, l'équipe a examiné des échantillons de sperme provenant d'hommes Inuits du Groenland et d'hommes Autochtones d'Afrique du Sud. Il a été mis en évidence que des altérations de l'épigénome du sperme se sont produites au niveau de gènes impliqués dans la fertilité et le développement de l'embryon. Ces altérations ont également été associées à de mauvais résultats en matière de santé, tels qu'une augmentation des mortinaissances et des retards de développement neurologique. Les populations inuites présentaient également des concentrations corporelles élevées de contaminants environnementaux présents dans l'air, l'eau, le sol et les aliments. Ces influences environnementales pourraient être un facteur contribuant à la grande disparité de santé entre les populations canadiennes inuites et non inuites.

SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 494 000 \$ | 2014-2019

Les hommes ont-ils besoin d'un cours accéléré sur la fertilité ?

L'équipe de Phyllis Zelkowitz a publié la première étude à grande échelle sur les connaissances des hommes canadiens en matière de fertilité masculine. Les hommes n'ont pu identifier que 51 % des facteurs de risque et 45 % des problèmes de santé associés à l'infertilité masculine⁴². L'équipe a également évalué la qualité des informations en ligne concernant la fertilité masculine⁴⁵ afin d'informer le développement de leur propre ressource numérique, *Infotility*⁴⁶ (en anglais).



L'étude et l'application de Phyllis Zelkowitz ont été présentées aux [nouvelles de la CBC](#)⁴⁷ (en anglais) et dans le [Montreal Gazette](#)⁴⁸ (en anglais).

SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 265 478 \$ | 2014 - 2019

De plus, l'ISFH a collaboré avec l'équipe de Phyllis Zelkowitz pour créer une [fiche d'information sur les connaissances des hommes en matière de fertilité masculine](#)⁴⁹. La fiche d'information a été partagée dans les médias sociaux, les bulletins d'information et lors de conférences sur la santé dans tout le Canada.

Numéro 11 | juillet 2018

SCIENCE OU SCIENCE FICTION: LES HOMMES EN CONNAISSENT-ILS ASSEZ SUR LEUR PROPRE FERTILITÉ?

RARETÉ DES SOURCE D'INFORMATIONS
Environ un tiers des hommes sondés ont rapporté des inquiétudes liées à la fertilité et plus de la moitié a exprimé le désir d'en connaître davantage sur leur propre fertilité. Selon la Dre Zelkowitz : « Malheureusement, nous avons trouvé que les ressources en ligne tendent à être inaccessibles et peu compréhensibles. » Son équipe a évalué le contenu de sites internet cliniques sur la fertilité au Canada et en Amérique du

La diffusion d'informations ciblant la santé reproductive et la fertilité masculine pourrait réduire la stigmatisation, augmenter la sensibilisation et outiller les hommes dans la prise en charge de leur santé.

À PROPOS DE LA RECHERCHE

Sensibiliser le public et normaliser la discussion sur l'infertilité masculine

Janice Bailey et Bernard Robaire ont fait une entrevue avec [HuffPost Quebec](#)⁵⁰ sur la fertilité masculine. Janice Bailey a été mise en vedette par [le Soleil](#)⁵¹ pour discuter des impacts de la consommation d'alcool par les pères avant la conception sur la santé de leur progéniture.



Messieurs, vous aussi êtes de moins en moins fertiles avec l'âge

On parle souvent de l'horloge biologique des femmes, mais la moitié des problèmes de fertilité dans un couple serait attribuable à l'homme.

By Camille Laurin-Desjardins

06/14/2019 11:10am EDT



Papa et maman devraient s'abstenir de boire avant la conception de bébé

JEAN-BENOÎT LEGAULT
La Presse canadienne

MONTREAL — Les futurs parents devraient cesser toute consommation d'alcool plusieurs mois avant la conception pour réduire le risque de cardiopathie congénitale du bébé, prévient une méta-analyse chinoise.

« Malheureusement, comme plusieurs chercheurs dans le monde, je crois que l'exposition [aux contaminants] chez nos pères et nos grands-pères peuvent encore affecter la fertilité aujourd'hui. »

Janice Bailey,
chercheuse financée par l'ISFH des IRSC, dans [Huffpost Quebec](#)⁵⁰.



SPORT ET ACTIVITÉ PHYSIQUE

L'activité physique régulière améliore la santé physique et mentale globale et prévient les maladies chroniques, telles que le cancer, l'obésité, les maladies cardiaques et le diabète de type 2⁵². Malgré ces avantages, de nombreux Canadiens ne respectent pas les lignes directrices recommandées en matière d'activité physique⁵².

Les effets des facteurs d'identité, des positions et des processus sociaux tels que le racisme, le genre, la classe, l'âge et l'orientation sexuelle sur le sport et l'activité physique ne peuvent pas être considérés de façon indépendante^{53,54}.



Au Canada, près de **60 %** des hommes âgés de 18 ans et plus déclarent faire **150 minutes d'activité physique** par semaine⁵⁵.



47 % des garçons ont répondu à la **recommandation d'activité physique** modérée à élevée, soit près du double que le pourcentage pour les filles (25 %)⁵⁶.



Près de la moitié (**49 %**) des Canadiens blancs, mais seulement **38 %** des Canadiens noirs et **34 %** des Canadiens sud-asiatiques ont enregistré des niveaux d'activité physique modérés à élevés⁵⁷.



Plus de **90 %** des Canadiens de plus de 60 ans sont **sédentaires** au moins 8 heures par jour⁵⁸.

Dans le cadre de l'Initiative pour la santé des garçons et des hommes, les membres de la communauté de la recherche ont étudié les impacts du sport et de l'activité physique sur la promotion de modes de vie sains pour les garçons et les hommes.

Les hommes en mouvement : promouvoir une activité physique accrue chez les hommes âgés

L'équipe *Shape the Path* de Heather McKay a développé un programme d'activité physique et de transport actif évolutif appelé Les hommes en mouvement. Ce programme, basé sur le choix, est destiné aux hommes vivant dans la communauté, peu actifs et âgés de 60 ans et plus. Le programme comprend l'éducation, la consultation avec les entraîneurs, l'établissement d'objectifs et l'autosurveillance. Les hommes qui ont suivi le programme pendant 12 semaines étaient 3,3 fois plus susceptibles de respecter les directives en matière d'activité physique et ont continué à pratiquer davantage d'activité physique 12 semaines après la fin du programme⁵⁹.

L'équipe a obtenu le soutien du ministère de la Santé de la Colombie-Britannique pour mettre en œuvre un programme de soutien fondé sur des données probantes pour promouvoir une plus grande activité physique chez les personnes âgées en Colombie-Britannique. En utilisant le programme Les hommes en mouvement comme modèle, l'équipe a développé le programme *Choisir de bouger*¹² (en anglais) pour aider les personnes âgées à intégrer l'activité physique dans leur vie quotidienne, d'une manière qui correspond à leur mode de vie.

« J'ai l'impression d'avoir à nouveau de l'énergie, ce qui est quelque chose que je n'ai pas eu depuis longtemps... non seulement cela m'étonne, mais cela étonne aussi mon mari. Il n'a pas vu ça en moi depuis longtemps. »

Participante dans le programme *Choisir de bouger* (en anglais)

L'équipe de Heather McKay s'est associée au YMCA du Grand Vancouver et à l'Association des parcs et des loisirs de la Colombie-Britannique pour offrir des programmes dans diverses communautés de toutes les régions de la santé de la Colombie-Britannique. L'équipe a également développé l'indice de mobilité holistique, « *Mobility Over Varied Environments Scale (MOVES)* »⁶⁰ (en anglais). Cet outil combine des éléments physiques, de transport, et des éléments cognitifs et sociaux pour mesurer et comparer la mobilité entre les individus et les groupes au fil du temps. L'outil peut être utilisé pour comparer la mobilité des hommes de différentes régions du Canada et en milieu urbain par rapport à un milieu rural.

SUBVENTION D'ÉQUIPE | 1 476 709 \$ | 2014 - 2019

Avantages d'offrir des opportunités de faire du sport pour les jeunes hommes

En 2013, Nicholas Holt a publié *une étude ethnographique sur les questions entourant l'offre d'opportunités de faire du sport aux jeunes hommes d'un centre-ville de l'ouest canadien*⁶¹ (en anglais). Les chercheurs ont constaté que le sport offrait aux jeunes hommes un moyen de surmonter l'ennui et de libérer leur énergie et leur agressivité. Bien que les milieux sportifs puissent encourager le développement des compétences et augmenter l'estime de soi et la confiance en soi, ils peuvent également déclencher des sentiments d'inadéquation chez ceux qui sont moins compétitifs et confiants. Le programme a également offert aux animateurs de jeunesse de précieuses occasions de nouer des relations avec les jeunes qui se méfiaient souvent des figures d'autorité et des situations sociales. La publication a remporté le prix pour l'article de recherche de l'année dans la catégorie « communauté » du Centre de documentation pour le sport, ce qui signifie que la publication a été sélectionnée comme la meilleure recherche canadienne liée au sport menée en 2012-2013.

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT | 119 515 \$ | 2010 - 2014

L'ISFH A PARTAGÉ LES RÉSULTATS DES PROJETS TOUT AU LONG DE L'INITIATIVE

Pour aider à diffuser les résultats des projets financés par les subventions d'équipe, l'ISFH a partagé les résultats des projets et les activités d'application des connaissances des chercheurs par le biais des médias sociaux et de bulletins d'information. L'ISFH a également lancé trois campagnes médiatiques liées à la santé des garçons et des hommes. La première a été réalisée lors de la Journée internationale des hommes, le 19 novembre 2019. L'ISFH a créé une fiche d'information intitulée « *Ce que vous*

ne savez peut-être pas sur la santé des hommes », en utilisant des anecdotes et des produits d'application des connaissances des chercheurs détenteurs d'une subvention d'équipe. La fiche d'information a été diffusée dans les médias sociaux, dans les bulletins d'information des IRSC et de l'ISFH et sur le site Web des IRSC. Les membres de la communauté de l'ISFH ont partagé la fiche d'information avec leurs réseaux, et elle a été incluse dans un article sur la recherche de Christine Wekerle par *Open Access Government*.

Ce que vous ne savez peut-être pas à propos de la santé des hommes

Des chercheurs et des chercheuses financés par l'Institut de la santé des femmes et des hommes des IRSC s'attaquent à des défis importants pour améliorer la santé des garçons et des hommes à toutes les étapes de la vie. **Pour en savoir plus, visitez notre site Internet.**

ENFANCE

« *Un gars ça ne pleure pas* » est une leçon qui peut être très difficile à désapprendre. Enseigner aux garçons à être durs peut causer un blocage émotionnel chez ces derniers. **Regardez cette vidéo pour en savoir plus.**



1 garçon sur **20** est victime de violence sexuelle. Une nouvelle application, *JoyPop*, aidera les jeunes à être plus résilients.



ÂGE ADULTE

Qu'est-ce que **le vélo, le cellulaire et les pantalons serrés** ont en commun?

Ils peuvent tous nuire à la fertilité d'un homme!
En savoir plus.



Le VIH peut être évité.

La PrEP, un médicament préventif, permet aux hommes séronégatifs gais, bisexuels ou ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes d'écartier presque tous les risques de contracter le VIH.
En savoir plus.

30 % de la santé générale d'un homme est déterminée par sa génétique alors que **70 %** sa santé peut être contrôlée par les modes de vie choisis.



ADOLESCENCE



PATERNITÉ

Les enfants dont le père a plus de **50** ans sont plus à risque d'autisme et de schizophrénie.

L'horloge biologique fait tic-tac!



Au Canada,

4 suicides sur **5** sont commis par des hommes. Les hommes sont moins susceptibles de demander de l'aide en raison de la stigmatisation de la dépression.
En savoir plus.



VIEILLISSEMENT...

Les **3** principales raisons pour lesquelles les hommes ont une espérance de vie moindre que les femmes sont le suicide, les maladies cardiovasculaires et les accidents de véhicules motorisés.



MERCI À NOS PARTENAIRES COMMUNAUTAIRES

L'ISFH est très reconnaissant envers nos partenaires communautaires qui ont apporté leur soutien à l'Initiative pour la santé des garçons et des hommes.

Des partenaires externes ont contribué aux 5 ans de financement pour des subventions d'équipe spécifiques. La [Fondation canadienne de recherche sur le sida](#) (en anglais) a contribué 500 000 \$ pour un projet axé sur la prévention du VIH chez les hommes gais et bisexuels. Le [Réseau ontarien de traitement du VIH](#) (en anglais) a fourni un total de 2,25 millions de dollars pour trois projets en lien avec le VIH et le VPH. L'[Agence de la santé publique du Canada](#) a également contribué 300 000 \$ pour un projet visant à promouvoir la résilience chez les jeunes hommes qui ont subi des violences sexuelles.



De plus, l'ISFH a reçu du financement d'autres Initiatives et instituts des IRSC afin de compléter les subventions d'équipe. L'[Institut du vieillissement des IRSC](#) a investi 750 000 \$

pour un projet visant la santé et la mobilité des hommes âgés. L'[Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC](#) a fourni 1,5 million de dollars pour trois projets en lien avec la prévention du VIH et du VPH. L'[Institut de la santé des Autochtones](#) a aussi contribué 500 000 \$ à un projet sur la transmission intergénérationnelle de l'environnement paternel dans les populations inuites.



Afin d'étendre sa portée et de maximiser le financement des subventions d'équipe, la phase finale de l'initiative, l'ISFH a fait appel à de nombreuses organisations et fondations travaillant dans le domaine de la santé des garçons et des hommes. Par exemple, des représentants de [Movember](#) (en anglais) et de l'[Association nationale des cercles d'amitié](#) ont participé à une table ronde lors de la première réunion des chercheurs financés par la subvention d'équipe, pour partager le travail qu'ils faisaient pour améliorer la santé des garçons et des hommes.

QU'AVONS-NOUS APPRIS ?

L'Initiative pour la santé des garçons et des hommes, d'une durée de 11 ans, représente une contribution importante à la production de nouvelles connaissances, à la création de nouveaux programmes et outils et à la diffusion des résultats de la recherche pour soutenir la santé des garçons et des hommes. L'Initiative a permis de réaliser des progrès considérables dans le ciblage du financement de la recherche vers les problèmes de santé qui touchent spécifiquement les garçons et les hommes. Les activités de mobilisation des connaissances de cette initiative ont également contribué à ouvrir un dialogue public sur l'impact des masculinités sur la santé des garçons et des hommes tout au long de leur vie. Cependant, la santé des hommes et les masculinités restent stigmatisées et la recherche doit se poursuivre.

La santé des garçons et des hommes est enracinée dans des processus systémiques et structurels comme le racisme, le capacitisme, l'âgisme, le classisme, la discrimination et la stigmatisation, et est façonnée par des identités et des positions sociales comme la classe, le genre, la géographie, l'indigénéité, la race et l'origine ethnique, l'orientation sexuelle, et d'autres facteurs intersectionnels. Les projets de l'Initiative pour la santé des garçons et des hommes ont démontré que ces facteurs sont des déterminants essentiels de la santé des hommes. Les futures recherches qui appliquent une approche intersectionnelle à la recherche sur la santé des hommes pourront éclairer davantage la façon dont les facteurs d'identité, les positions et les processus sociaux qui s'entrecroisent façonnent les normes, les attitudes et les pratiques en matière de santé des hommes.



RÉFÉRENCES

1. Statistique Canada. « Le bien-être économique des femmes au Canada », [en ligne], 2018. [https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/89-503-x/2015001/article/54930-fra.htm] (consulté le 16 novembre 2021).
2. Statistique Canada. « Décès et taux de mortalité par groupe d'âge, selon certains groupes de causes », [en ligne], 2020. [https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1310039201&request_locale=fr] (consulté le 14 mai 2021).
3. Statistique Canada. « Les principales causes de décès au Canada, 2009 », [en ligne], 2009. [https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/84-215-x/84-215-x2012001-fra.htm] (consulté le 14 mai 2021).
4. Agence de la santé publique du Canada. « Les maladies du cœur au Canada : Faits saillants du Système canadien de surveillance des maladies chroniques », [en ligne], 2017. [https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/maladies-coeur-canada-fiche-technique.html] (consulté le 12 novembre 2021).
5. Statistique Canada. « Consommation abusive d'alcool, 2018 », [en ligne], 2019. [https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-625-x/2019001/article/00007-fra.htm] (consulté le 12 novembre 2021).
6. Afifi TO, MacMillan HL, Boyle M, Taillieu T, Cheung K, Sareen J. « Child abuse and mental disorders in Canada (en anglais seulement) » *CMAJ*. 2014;186(9):E324-E332.
7. Statistique Canada. « Le Quotidien - Décès, 2019 », [en ligne], 2020. [https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201126/dq201126b-fra.htm] (consulté le 12 novembre 2021).
8. « weSpeak | Fiches d'informations/ Sessions parlons franchement », [en ligne]. [http://www.we-speak.ca/fiches-d-information-1.html] (consulté le 9 novembre 2021).
9. « weSpeak | Exprimons-nous », [en ligne]. [http://www.we-speak.ca/accueil.html] (consulté le 9 novembre 2021).
10. Oliffe JL, Phillips MJ. « Men, depression and masculinities: A review and recommendations (en anglais seulement) » *J Mens Health*. 2008;5(3):194-202.
11. « HeadsUpGuys | Manage & Prevent Depression in Men (en anglais seulement) », [en ligne]. [https://headsupguys.org/] (consulté le 9 novembre 2021).
12. « Choose to Move | Seniors Health And Wellness | British Columbia (en anglais seulement) », [en ligne]. [https://www.choosetomove.ca/] (consulté le 12 novembre 2021).
13. « Engage | Avancer la santé sexuelle des hommes gais et bisexuels », [en ligne]. [https://www.engage-men.ca/fr/] (consulté le 9 novembre 2021).
14. Hart TA, Moore DM, Noor SW, et al. « Prevalence of HIV and sexually transmitted and blood-borne infections, and related preventive and risk behaviours, among gay, bisexual and other men who have sex with men in Montreal, Toronto and Vancouver: results from the Engage Study (en anglais seulement) » *Can J Public Health*. 2021; en ligne avant l'impression. doi:10.17269/s41997-021-00546-z
15. « Application JoyPop. Résilience chez les jeunes (en anglais seulement) », [en ligne]. [https://youthresilience.net/joypop-app] (consulté le 12 novembre 2021).
16. Sagar-Ouriaghli I, Godfrey E, Bridge L, Meade L, Brown JSL. « Improving Mental Health Service Utilization Among Men: A Systematic Review and Synthesis of Behavior Change Techniques Within Interventions Targeting Help-Seeking (en anglais seulement) » *Am J Mens Health*. 2019;13(3):1557988319857009.
17. Agence de la santé publique du Canada. « Données sur le suicide au Canada (infographique) », [en ligne], 2020. [https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/donnees-suicide-canada-infographique.html] (consulté le 9 novembre 2021).
18. Movember Canada. « Movember releases new study, encourages Canadians to check-in with men in their life during COVID-19 pandemic (en anglais seulement) », [en ligne], 2020. [https://www.newswire.ca/news-releases/movember-releases-new-study-encourages-canadians-to-check-in-with-men-in-their-life-during-covid-19-pandemic-855616348.html] (consulté le 9 novembre 2021).
19. Brennan DJ, Card KG, Collicott D, Jollimore J, Lachowsky NJ. « How Might Social Distancing Impact Gay, Bisexual, Queer, Trans and Two-Spirit Men in Canada? (en anglais seulement) » *AIDS Behav*. 2020;24(9):2480-2482.
20. Martel, É. « Coronavirus: un impact sur les pères », *Journal Métro*, [en ligne], 2020. [https://journalmetro.com/local/lachine-dorval/2475796/peres-en-detresse/] (consulté le 9 novembre 2021).
21. « Goodhead Website (en anglais seulement) », [en ligne]. [https://goodhead.ca/en/] (consulté le 9 novembre 2021).
22. Creighton G, Oliffe JL, Butterwick S, Saewyc E. « After the death of a friend: young men's grief and masculine identities (en anglais seulement) » *Soc Sci Med* 1982. 2013;84:35-43.
23. Santé Canada. « Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues (ECTAD) : sommaire des résultats pour 2017 », [en ligne], 2018. [https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/enquete-canadienne-alcool-drogues/sommaire-2017.html] (consulté le 12 novembre 2021).
24. Card KG, Hart TA, Aranda JF, et coll. « Améliorer les politiques liées à la consommation de substances pour les hommes gais, bisexuels et allosexuels (queers) », [en ligne], 2019. [https://fr.cbrc.net/ameliorer_les_politiques_liees_a_la_consommation_de_substances_pour_les_hommes_gais_bisexuels_et_allosexuels_queers] (consulté le 12 novembre 2021).
25. Khenti A. « The Canadian war on drugs: structural violence and unequal treatment of Black Canadians. (en anglais seulement) » *Int J Drug Policy*. 2014;25(2):190-195.
26. Statistique Canada. « La violence fondée sur le sexe et les comportements sexuels non désirés au Canada, 2018 : Premiers résultats découlant de l'Enquête sur la sécurité dans les espaces publics et privés », [en ligne], 2019. [https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/85-002-x/2019001/article/00017-fra.htm] (consulté le 12 novembre 2021).
27. Gaspar M, Marshall Z, Adam BD, et al. « 'I was just doing what a normal gay man would do, right?': The biopolitics of substance use and the mental health of sexual minority men (en anglais seulement) » *Health (London)*, 2021; en ligne avant l'impression. doi:10.1177/1363459321996753
28. Creighton GM, Oliffe JL, McMillan E, Saewyc EM. « Living for the moment: men situating risk-taking after the death of a friend (en anglais seulement) » *Social Health Illn*. 2015;37(3):355-369.
29. Mushquash AR, Pearson ES, Waddington K, et al. « User Perspectives on a Resilience-Building App (JoyPop): Qualitative Study. (en anglais seulement) » *JMIR Mhealth Uhealth*. 2021;9(7):e28677.
30. Agence de la santé publique du Canada. « Accélérer notre intervention : plan d'action quinquennal du gouvernement du Canada sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang », [en ligne], 2019. [https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/accelerer-notre-intervention-plan-action-quinquennal-infections-transmissibles-sexuellement-sang.html] (consulté le 8 novembre 2021).
31. Agence de la santé publique du Canada. « Personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Canada : infographique », [en ligne], 2020. [https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/vih-canada.html] (consulté le 9 novembre 2021).
32. Agence de la santé publique du Canada. « Le VIH au Canada - rapport de surveillance, 2019 », [en ligne], 2021. [https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/releve-maladies-transmissibles-canada-rmtc/numero-mensuel/2021-47/numero-1-janvier-2021/rapport-surveillance-vih-2019.html] (consulté le 9 novembre 2021).
33. Haddad N, Robert A, Popovic N, et al. « Newly diagnosed cases of HIV in those aged 50 years and older and those less than 50: 2008-2017 (en anglais seulement) » *Can Commun Dis Rep Relevé Mal Transm Au Can*. 2019;45(11):283-288.
34. « HPV-SAVE (en anglais seulement) », [en ligne]. [https://www.hpvsave.com/] (consulté le 9 novembre 2021).
35. Grace D, Gaspar M, Paquette R, et coll. « HIV-positive gay men's knowledge and perceptions of Human Papillomavirus (HPV) and HPV vaccination: A qualitative study (en anglais seulement) » *PLOS ONE*. 2018;13(11):e0207953.
36. Gillis JL, Grennan T, Grewal R, et al. « Low human papillomavirus (HPV) knowledge related to low risk perception among men living with HIV: Implications for HPV-associated disease prevention (en anglais seulement) » *Prev Med*. 2020;141:106274.
37. Gillis JL, Grennan T, Grewal R, et al. « Racial Disparities in Anal Cancer Screening Among Men Living With HIV: Findings From a Clinical Cohort Study (en anglais seulement) » *J Acquir Immune Defic Syndr* 1999. 2020;84(3):295-303.
38. Salit, IE, Paulette, R. « Le VPH, la dysplasie anale et le cancer anal », [en ligne], 2016. [https://www.catie.ca/fr/le-vph-la-dysplasie-anale-et-le-cancer-anal] (consulté le 9 novembre 2021).
39. Agence de la santé publique du Canada. « Réduction des répercussions sur la santé des infections transmissibles sexuellement et par le sang au Canada d'ici 2030 : un cadre d'action pancanadien sur les ITSS », [en ligne], 2018. [https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies-infectieuses/sante-sexuelle-infections-transmissibles-sexuellement/rapports-publications/infections-transmissibles-sexuellement-sang-cadre-action.html] (consulté le 8 novembre 2021).

40. Agence de la santé publique du Canada. « Fertilité », [en ligne], 2012. [https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/fertilite/fertilite.html] (consulté le 10 novembre 2021).

41. Jurewicz J, Dziewirska E, Radwan M, Hanke W. « Air pollution from natural and anthropic sources and male fertility (en anglais seulement) » *Reprod Biol Endocrinol RBE*. 2018;16(1):109.

42. Daumler D, Chan P, Lo KC, Takefman J, Zelkowitz P. « Men's knowledge of their own fertility: a population-based survey examining the awareness of factors that are associated with male infertility (en anglais seulement) » *Hum Reprod Oxf Engl*. 2016;31(12):2781-2790.

43. Cao M, Shao X, Chan P, et al. « High-resolution analyses of human sperm dynamic methylome reveal thousands of novel age-related epigenetic alterations (en anglais seulement) » *Clin Epigenetics*. 2020;12(1):192.

44. Selvaratnam JS, Robaire B. « Effects of Aging and Oxidative Stress on Spermatozoa of Superoxide-Dismutase 1- and Catalase-Null Mice (en anglais seulement) » *Biol Reprod*. 2016;95(3):60.

45. Robins S, Barr HJ, Idelson R, Lambert S, Zelkowitz P. « Online Health Information Regarding Male Infertility: An Evaluation of Readability, Suitability, and Quality (en anglais seulement). » *Interact J Med Res*. 2016;5(4):e25.

46. « Infertility: An Educational and Supportive Infertility Treatment Companion App (en anglais seulement) », [en ligne]. [https://pivot.design/project/an-educational-and-supportive-infertility-treatment-companion-app/] (consulté le 10 novembre 2021).

47. « Jewish General tests app for people struggling with infertility (en anglais seulement) », CBC News, [en ligne], 2019. [https://www.cbc.ca/news/canada/montreal/jewish-general-app-1.5015524] (consulté le 10 novembre 2021).

48. Schwartz S. « Infertility can be an isolating affair, but this Montreal app might help » *Montreal Gazette*, [en ligne], 2021. [https://montrealgazette.com/health/infertility-can-be-an-isolating-affair-but-this-montreal-app-might-help] (consulté le 12 novembre 2021).

49. Institut de la santé des femmes et des hommes. « Science ou Science-fiction : Les hommes en connaissent-ils assez sur leur propre fertilité? », [en ligne], 2018. [https://cihr-irsc.gc.ca/f/51109.html] (consulté le 12 novembre 2021).

50. Laurin-Desjardins C. « Messieurs, vous aussi êtes de moins en moins fertiles avec l'âge » *HuffPost*, [en ligne], 2019. [https://quebec.huffingtonpost.ca/entry/hommes-fertilite-age-environnement_qc_5d03a2ffe4b0985c419c4045] (consulté le 10 novembre 2021).

51. Legault JB. « Papa et maman devraient s'abstenir de boire avant la conception de bébé » *Le Soleil*, [en ligne], 2019. [https://www.lesoleil.com/2019/10/04/papa-et-maman-devraient-sabstenir-de-boire-avant-la-conception-de-bebe-db9579d7a-3ca269a56abfdb21412094b] (consulté le 10 novembre 2021).

52. Agence de la santé publique du Canada. « Une Vision commune pour favoriser l'activité physique et réduire la sédentarité au Canada : Soyons actifs », [en ligne], 2018. [https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/soyons-actifs.html] (consulté le 12 novembre 2021).

53. Abichahine H, Veenstra G. « Inter-categorical intersectionality and leisure-based physical activity in Canada (en anglais seulement) » *Health Promot Int*. 2017;32(4):691-701.

54. Lim H, Jung E, Jodoin K, Du X, Airton L, Lee EY. « Operationalization of intersectionality in physical activity and sport research: A systematic scoping review (en anglais seulement) » *SSM - Popul Health*. 2021;14:100808.

55. Statistique Canada. « En chiffres - Santé masculine », [en ligne], 2020. [https://www.statcan.gc.ca/fr/dai/smr08/2020/smr08_244] (consulté le 9 novembre 2021).

56. Roberts KC, Yao X, Carson V, Chaput JP, Janssen I, Tremblay MS. « Meeting the Canadian 24-Hour Movement Guidelines for Children and Youth (en anglais seulement) » *Health Rep*. 2017;28(10):3-7.

57. Bryan SN, Tremblay MS, Pérez CE, Ardern CI, Katzmarzyk PT. « Physical Activity and Ethnicity (en anglais seulement) » *Can J Public Health Rev Can Santé Publique*. 2006;97(4):271-276.

58. Dogra S, Clarke JM, Copeland JL. « Périodes d'activités sédentaires prolongées et condition physique chez les hommes et les femmes canadiens de 60 à 69 ans », *Statistique Canada*. [en ligne], 2017. [https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/catalogue/82-003-X201700214772] (consulté le 10 novembre 2021).

59. Mackey DC, Perkins AD, Hong Tai K, Sims-Gould J, McKay HA. « Men on the Move: A Randomized Controlled Feasibility Trial of a Scalable, Choice-Based, Physical Activity and Active Transportation Intervention for Older Men (en anglais seulement) » *J Aging Phys Act*. 2019;27(4):489-502.

60. Hirsch JA, Winters M, Sims-Gould J, et al. « Developing a comprehensive measure of mobility: mobility over varied environments scale (MOVES) (en anglais seulement) » *BMC Public Health*. 2017;17(1):513.

61. Holt NL, Scherer J, Koch J. « An ethnographic study of issues surrounding the provision of sport opportunities to young men from a western Canadian inner-city (en anglais seulement) » *Psychol Sport Exerc*. 2013;14(4):538-548.

Annexe 1 : Tableau résumant les projets financés dans le cadre de la

Subvention de démarrage

Les domaines de recherche prioritaires pour la subvention de démarrage pour la santé des garçons et des hommes comprenaient : l'accès et l'équité pour les populations vulnérables, la promotion de comportements de santé positifs et la prévention des dépendances ; le sexe et les maladies chroniques (par exemple, les troubles auto-immuns); le genre et la santé tout au long de la vie; et le genre et l'environnement. En 2008-2009, neuf équipes ont reçu une [Subvention de](#)

[démarrage dans le domaine de la santé des garçons et des hommes](#) d'un montant maximal de 100 000 \$ pendant un an. Pour plus de détails sur les projets financés par la subvention de démarrage pour la santé des garçons et des hommes, veuillez visiter la page [Système d'information sur la recherche canadienne](#) des IRSC.

L'information est fournie dans la langue dans laquelle la personne ayant reçu la subvention l'a présentée.

Chercheur principal	Institution	Titre du projet	Financement des IRSC
Emmanuel Bujold, Raymond D Lambert, Francine Lefebvre, Bruno Piedboeuf, Guy G Poirier, Yves Tremblay	Centre hospitalier de l'Université Laval	Gender differences and premature infants	100 000 \$
Lise Dubois	University of Ottawa	Social inequalities, health behaviors and obesity in childhood: A comparative analysis for boys and girls	100 000 \$
Kevin Arnold Hildebrand	University of Calgary	Primary elbow osteoarthritis: Transdisciplinary analysis of a predominantly male condition with a unique Phenotype	79 138 \$
Martin Lemay	Marie Enfant Hospital	TS and TV: Effect of television and video games on tics and other symptoms in Tourette syndrome	54 600 \$
Sai Ma	Vancouver Coastal Health Research Institute	Investigation of meiotic defects as an underlying cause of male factor infertility	100 000 \$
John Stanley Ogrodniczuk, John L Oliffe	University of British Columbia	Depression and masculinities: The perspectives of men and their partners	100 000 \$
Paul G Ritvo	York University	Mentoring and strength in impoverished young men	100 000 \$
Cara Tannenbaum	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal - Gériatrie	Men's priorities for healthy aging: A gender analysis	96 850 \$
Richard Joel Wassersug	Dalhousie University	Who needs help most and what is the best way to help them? Developing and evaluating a preemptive educational intervention to reduce the psychological distress of androgen deprivation therapy to prostate cancer patients and their partners	72 991 \$

Annexe 2 : Tableau résumant les projets financés dans le cadre de la

Subvention de fonctionnement

Les domaines de recherche prioritaires pour la subvention de fonctionnement en santé des garçons et des hommes comprenaient : les dimensions psychologiques, sociales, culturelles et structurelles de la violence et de la prise de risques; les bases neurologiques et biologiques de la violence et de la prise de risque ; les auto-soins des garçons et des hommes et l'accès aux services de santé ; et la santé mentale et la maladie chez les garçons et les hommes.

En 2010-2011, sept équipes ont reçu une [Subvention de](#)

[fonctionnement dans le domaine de la santé des garçons et des hommes](#) d'un montant maximal de 150 000 \$ par an pendant quatre ans, jusqu'en 2013-2014. Pour plus de détails sur les projets financés par la subvention de fonctionnement pour la santé des garçons et des hommes, veuillez visiter la page [Données sur les décisions de financement](#) des IRSC.

L'information est fournie dans la langue dans laquelle la personne ayant reçu la subvention l'a présentée.

Chercheur principal	Institution	Titre du projet et lien vers le résumé	Financement des IRSC
Marie-Dominique Beaulieu	Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	Dépression chez les hommes: représentations de la maladie, autogestion et rétablissement	292 563 \$
Nicholas L Holt	University of Alberta	Sport Participation and Possibilities for Positive Development Among Urban Male Youth in Edmonton	119 515 \$
Sai Ma	University of British Columbia	Investigation of meiotic defects as an underlying cause of male factor infertility	600 000 \$
Heather A McKay	University of British Columbia	An investigation into risk-taking behaviour, bone microstructure and fracture between the sexes: What underpins fracture in boys compared to girls during growth?	596 772 \$
Makoto Nagano, Marie Achille, Peter T Chan	Research Institute of the McGill University Health Centre	Fertility care after cancer for boys and men: Exploring needs and concerns of fertility care and developing a novel fertility restoration strategy	297 200 \$
Elizabeth M Saewyc	University of British Columbia	Young men's responses to the accidental death of a friend	247 259 \$
Jean A Shoveller	University of British Columbia	Young Men and Sexually Transmitted Infections	71 102 \$

Annexe 3 : Tableau résumant les projets financés dans le cadre de la

Subvention d'équipe

Les domaines de recherche prioritaires pour la subvention d'équipe en santé des garçons et des hommes comprenaient : la trajectoire du vieillissement et les multiples défis sur le plan de la santé auxquels les hommes âgés sont confrontés ; la santé des garçons et des hommes autochtones ; la prévention du VIH et le soin des garçons et des hommes ; la mobilisation des garçons et des hommes dans la prévention de la violence familiale et les modes de vie sains et promotion de la santé pour les garçons et les hommes.

En 2014-2015, huit équipes ont reçu une [Subvention d'équipe dans le domaine de la santé des garçons et des hommes](#) d'un montant maximal de 300 000 \$ par an, pendant cinq ans, jusqu'en 2018-2019. Pour plus de détails sur les projets financés par la subvention d'équipe pour la santé des garçons et des hommes, veuillez visiter la page [Données sur les décisions de financement](#) des IRSC.

L'information est fournie dans la langue dans laquelle la personne ayant reçu la subvention l'a présentée.

Chercheur principal	Institution	Titre du projet et lien vers le résumé	Financement des IRSC et financement externe
Janice Bailey	Université Laval	Father's lasting influence: Molecular foundations of intergenerational transmission of the paternal environment	994 000 \$ Institut de la santé des femmes et des hommes 500 000 \$ Institut de la santé des Autochtones
Trevor Hart	Ryerson University	HIV Prevention for Gay and Bisexual Men: A Multisite Study and Development of New HIV Prevention Interventions	500 000 \$ Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC 500 000 \$ Fondation canadienne de recherche sur le sida 500 000 \$ Réseau ontarien de traitement du VIH
Heather McKay	University of British Columbia	Shape the Path: Targeting the health and mobility of older men through key community partnerships	726 709 \$ Institut de la santé des femmes et des hommes 750 000 \$ Institut du vieillissement
Bernard Robaire	McGill University	Impact of paternal age on the health of gametes: risk of potential adverse outcomes	1 494 120 \$ Institut de la santé des femmes et des hommes
Irving E Salit	University Health Network	The HPV-SAVE Study Team: HPV Screening and Vaccine Evaluation in men who have sex with men	750 000 \$ Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC 750 000 \$ Réseau ontarien de traitement du VIH
Christine M Wekerle	McMaster University	Understanding health risks and promoting resilience in male youth with sexual violence experience	1 195 070 \$ Institut de la santé des femmes et des hommes 300 000 \$ Public Health Agency of Canada
Josephine Wong	Ryerson University	Reducing HIV Vulnerabilities and Promoting Resilience Among Heterosexual Self-Identified African, Caribbean and Black Men in Ontario	250 000 \$ Initiative de recherche sur le VIH/sida des IRSC 249 925 \$ Institut de la santé des femmes et des hommes 1 000 000 \$ Réseau ontarien de traitement du VIH
Phyllis Zelkowitz	CIUSSS de Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal-Jewish General	Promoting Physical and Mental Health in Men Facing Fertility Issues	1 494 120 \$ Institut de la santé des femmes et des hommes

