

UNE VISION D'ENSEMBLE: UN APPEL À L'ACTION

Rapport sur la réflexion et
l'engagement communautaires
2026



Nous sommes encore sous le coup de l'énergie et de l'amour communautaire partagés lors de notre toute première conférence sur la santé maternelle et la justice reproductive des femmes noires, **intitulée « Une vision d'ensemble : un appel à l'action »**. Ce fut une journée mémorable pour le Réseau canadien des femmes de couleur en leadership (CWCLN) ainsi que pour les défenseurs, les parents et les professionnels de la santé qui se sont joints à nous dans ce mouvement.

La conférence a remporté un franc succès, avec des participants venus de tout Ottawa et des communautés environnantes. Nous avons affiché complet tout au long de la journée, réunissant des membres de la communauté, des professionnels de la santé et du bien-être, des infirmières, des sages-femmes, des doulas, des chercheurs, des défenseurs et des alliés engagés dans la promotion de la santé maternelle des femmes noires et de la justice reproductive.

L'atmosphère était empreinte d'une profonde connexion et d'une grande énergie, alors que nous allions au-delà des statistiques cliniques pour mettre l'accent sur les expériences vécues et le bien-être holistique des personnes noires qui accouchent. À la fin de la journée, les participants s'embrassaient, échangeaient leurs coordonnées et demandaient déjà quand nous nous réunirions à nouveau.



MOMENTS FORTS DE LA CONFÉRENCE



Un dialogue multidisciplinaire :

Nous avons eu le privilège d'accueillir un panel exceptionnel d'intervenants, notamment des professionnels de la santé et des chercheurs de premier plan qui ont apporté des données essentielles et des perspectives cliniques. Leur expertise s'est mêlée aux voix puissantes des intervenants partageant leur expérience vécue, garantissant que nos discussions restaient ancrées dans les joies et les défis concrets de notre communauté.

Un moment politique historique :

L'un des moments marquants de la journée a été la présence du conseiller Rawlson King, qui s'est joint à nous pour la proclamation officielle désignant le mois d'avril comme le Mois de la santé maternelle des femmes noires dans la ville d'Ottawa, pour la troisième année consécutive. Cette proclamation a officiellement reconnu l'urgence de notre travail et a marqué l'engagement des autorités locales à soutenir la santé maternelle des femmes noires et la justice reproductive à Ottawa.



Visites des centres de naissance :

L'un des moments forts de la journée a été la possibilité pour les participants de faire des visites guidées des salles d'accouchement. Pour beaucoup, cela a été une occasion unique de visualiser et de se réapproprier des espaces dédiés à des expériences d'accouchement sûres et ancrées dans la culture.

Changer le discours :

Nos sessions ont porté sur l'ensemble du continuum reproductif, abordant l'équité en matière de santé, de la menstruation à la ménopause, afin de garantir que notre « vision d'ensemble » englobe toutes les étapes de nos vies.



2026 : UNE ÉTAPE MARQUANTE POUR LA DÉFENSE DE LA SANTÉ MATERNELLE DES PERSONNES NOIRES ET DE LA JUSTICE REPRODUCTIVE

Le Conseil municipal d'Ottawa a officiellement **proclamé le mois d'avril Mois de la santé maternelle des personnes noires et de la justice reproductive**, soulignant l'importance de sensibiliser le public aux inégalités en matière de santé maternelle et de renforcer les efforts de défense des droits ainsi que le leadership au sein des communautés noires.

Cette motion a été présentée par le conseiller Rawlson King, conseiller municipal du quartier Rideau–Rockcliffe et agent de liaison du Conseil pour les initiatives de lutte contre le racisme et les relations ethnoculturelles, et appuyée par la conseillère Ariel Troster, conseillère municipale du quartier Somerset et agente de liaison du Conseil pour les dossiers liés aux femmes, à l'équité des genres et aux communautés 2ELGBTQI+.

Cette proclamation **marque une étape importante dans la reconnaissance des réalités, du leadership et du travail de défense des droits entourant la santé maternelle des personnes noires et la justice reproductive, à Ottawa et au-delà.**

Elle témoigne également du travail soutenu de défense des droits et du leadership des membres de la communauté et d'organismes, notamment le Réseau canadien des femmes noires et racisées en leadership (Canadian Women of Colour Leadership Network – CWCLN), qui œuvrent à faire progresser les discussions sur la santé maternelle des personnes noires et la justice reproductive à Ottawa et partout au Canada.

Visionnez le moment de la proclamation :



**BLACK MATERNAL HEALTH
AND REPRODUCTIVE JUSTICE
MONTH**

April 2026

WHEREAS, reproductive justice affirms the fundamental human right to bodily autonomy, safe and dignified pregnancy and birth, access to comprehensive sexual and reproductive healthcare, and the ability to parent in safe, supported, and thriving communities; and

WHEREAS, Black women, Black femmes, and Black birthing people continue to face disproportionate maternal health risks, including postpartum mental health challenges, and systemic barriers to culturally responsive reproductive care; and

WHEREAS, gaps in disaggregated race-based data and persistent inequities limit meaningful progress toward maternal and reproductive health equity; and

WHEREAS, recognition of Black Maternal Health and Reproductive Justice Month continues to expand across Ontario, reflecting growing public commitment to equity;

WHEREAS the Canadian Women of Colour Leadership Network (CWCLN) continues to lead community-driven advocacy and partnerships advancing this work locally and beyond;

THEREFORE, I, Mark Sutcliffe, Mayor of the City of Ottawa, do hereby proclaim **April 2026 Black Maternal Health and Reproductive Justice Month** in Ottawa.



**MOIS DE LA SANTÉ MATERNELLE
ET DE LA JUSTICE REPRODUCTIVE
DES FEMMES NOIRES**

Avril 2026

ATTENDU QUE la justice reproductive assure le droit fondamental de la personne à l'autonomie corporelle, à une grossesse et un accouchement sécuritaire et digne, à l'accès à des soins exhaustifs en matière de santé reproductive et sexuelle, ainsi qu'à la capacité d'être parent dans un milieu sécuritaire, bienveillant et prospère; et

ATTENDU QUE les femmes noires, partenaires noires et personnes noires qui accouchent sont toujours confrontées à des risques disproportionnés pour la santé maternelle, y compris des troubles post-partum, et à des barrières systémiques pour accéder à des soins en santé reproductive adaptés à la culture; et

ATTENDU QUE le manque de données ventilées selon la race et les iniquités qui persistent limitent les progrès importants qui pourraient être réalisés pour l'équité en matière de santé reproductive et maternelle; et

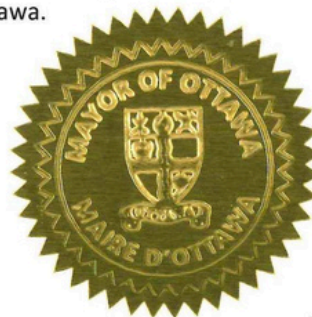
ATTENDU QUE le Mois de la santé maternelle et de la justice reproductive des femmes noires est de plus en plus reconnu en Ontario, ce qui témoigne d'un engagement public croissant pour l'équité; et

ATTENDU QUE l'organisme Canadian Women of Colour Leadership Network (CWCLN) continue de défendre ces intérêts dans la communauté et de diriger des partenariats pour améliorer ces enjeux à l'échelle locale et ailleurs;

PAR CONSÉQUENT, je, Mark Sutcliffe, maire de la Ville d'Ottawa, proclame par la présente **avril 2026 Mois de la santé maternelle et de la justice reproductive des femmes noires** à Ottawa.

A handwritten signature in blue ink that reads "Mark Sutcliffe".

Mark Sutcliffe
Mayor / Maire



NOTRE IMPACT COLLECTIF

À l'occasion de ce rassemblement, nous avons également lancé notre Cadre pour la santé maternelle et la justice reproductive des femmes noires, un outil conçu pour guider nos efforts de leadership et de plaidoyer menés par la communauté à travers le Canada. Cette conférence n'était pas seulement un événement ; c'était une mobilisation de notre pouvoir collectif pour lutter contre le racisme systémique et célébrer la résilience inhérente à la maternité noire. La force de cette journée est venue des voix intergénérationnelles et diverses présentes dans la salle : des aînés de la communauté, de jeunes familles et des défenseurs chevronnés ont tous trouvé un terrain d'entente dans leur vision commune de la santé maternelle des femmes noires.

Nous sommes profondément reconnaissants envers toutes les ceux— nos chercheurs, cliniciens, conférenciers et membres de la communauté — qui ont contribué à faire de cette vision une réalité. Ensemble, nous avons établi une nouvelle norme quant à ce à quoi ressemble la justice reproductive en action.

Pour un aperçu plus approfondi de l'impact de cette journée historique, vous pouvez consulter notre compte-rendu complet [ICI](#).

La santé maternelle des femmes noires et la justice reproductive sont avant tout des questions d'équité, de dignité et de droits humains. Chaque individu mérite d'avoir accès à des soins adaptés à sa culture, à une prise de décision éclairée, à l'autonomie corporelle et à la possibilité de se sentir bien tout au long de son parcours reproductif.



CE QUE NOUS AVONS ENTENDU:

ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE ET VISION DE L'AVENIR

Notre engagement communautaire a révélé un paysage où de profondes barrières systémiques se heurtent à une incroyable résilience, à une sagesse ancestrale et à une demande collective de changement. Nous sommes extrêmement reconnaissants envers tous les participants qui sont venus partager leurs histoires, leur sagesse et leur soutien les uns avec les autres.

Tant de personnes se sont ouvertes lors de notre cercle de partage, et nous souhaitons partager ce que nous avons appris avec vous tous afin de co-crée des solutions ancrées dans la culture qui privilégient la sécurité et la dignité des femmes noires, des personnes féminines, des personnes non binaires et des membres de la communauté de genre divers



OBSTACLES À L'AUTONOMIE ET DÉFAILLANCES SYSTÉMIQUES

Les participantes ont décrit des expériences qui ont limité leur capacité à exercer leur libre choix en connaissance de cause, leur autonomie corporelle et leur accès équitable aux soins. Ces expériences soulignent l'importance de protéger les droits des femmes noires, des femmes et des membres de la communauté de genre divers au sein des systèmes de santé.

- **Racisme médical et mépris :** nous avons entendu de nombreux témoignages de femmes noires à qui l'on a dit qu'il n'y avait « aucune autre option » ou à qui l'on a conseillé de « chercher sur Google » pour des diagnostics graves comme le diabète.
- **Le fardeau du professionnalisme :** Beaucoup ont confié qu'elles avaient l'impression de devoir « se présenter » de manière professionnelle simplement pour être entendues ou prises au sérieux par le personnel médical.
- **Déshumanisation dans les soins :** les participantes ont décrit avoir été traitées comme une « patate chaude » lors de grossesses à haut risque en raison de leur âge ou de leur corpulence, et ont rapporté des histoires douloureuses de négligence post-partum dans les services d'urgence.

LA « FEMME NOIRE FORTE » ET LA SANTÉ MENTALE

Le poids psychologique lié à la navigation dans ces systèmes est considérable.

- **La résilience comme fardeau :** Bien que souvent célébré, le mot « résilience » a été identifié comme une arme à double tranchant, capable de masquer une véritable souffrance et de retarder l'accès à des soins essentiels pour les mères noires.
- **Vulnérabilité post-partum :** La dépression post-partum a été décrite comme une bataille silencieuse, révélant un besoin urgent d'espaces de soutien en santé mentale culturellement sécuritaires.



LACUNES DANS LA NAVIGATION AU SEIN DU SYSTÈME

L'accès à l'information, aux ressources et à des aides coordonnées ne devrait pas dépendre de la capacité d'une personne à s'y retrouver seule dans des systèmes complexes. Les participantes ont insisté sur la nécessité de mettre en place des parcours équitables garantissant à chacun l'accès aux soins et au soutien dont il a besoin.

- **La fracture numérique et financière :** le passage rapide aux services en ligne a laissé de nombreuses personnes sur le carreau, en particulier celles qui ne maîtrisent pas la technologie ou n'ont pas accès à des cartes de crédit pour les services essentiels.
- **Vulnérabilité des travailleurs de première ligne :** nous avons entendu que les membres des communautés noires et racialisées sont surreprésentés dans les emplois de première ligne (épicerie, transport en commun, livraison), mais qu'ils ont souvent eu un accès insuffisant à l'équipement de protection individuelle et à l'information durant la pandémie.
- **Soutien intégré :** Il existe une lacune majeure dans la coordination entre les services de logement, le soutien juridique, les services de garde et la santé mentale périnatale.

UNE VISION POUR DES SOLUTIONS ANCRÉES DANS LA CULTURE

La communauté a une vision claire de ce à quoi devrait ressembler l'avenir de la santé maternelle des femmes noires :

- **Réappropriation des traditions :** on observe un regain d'intérêt marqué pour les traditions afrocentriques, notamment celles impliquant l'intégration des sages-femmes et doulas noires, afin de faire barrage à la discrimination systémique.
- **Défense des droits intergénérationnelle :** Un désir d'éducation qui enseigne aux femmes noires de toutes les générations comment défendre leurs droits en matière de soins et de services et poser les bonnes questions.
- **La dimension humaine dans la technologie :** Alors que les services se déplacent en ligne, la communauté insiste pour conserver une « dimension humaine » et des formats hybrides qui respectent la vie intergénérationnelle.



PRIORITÉS D'ACTION

D'après notre sondage **Menti** et nos cercles communautaires, les priorités les plus immédiates sont les suivantes :

- **La collecte de données désagrégées selon la race en santé maternelle:** une collecte de données « pour nous, par nous » afin de rendre nos luttes visibles.
- **Mesures politiques : 85 %** des participants ont identifié le changement législatif comme une priorité absolue.
- **Santé mentale et soutien périnatal :** plus de **30 %** des participants souhaitent un meilleur accès aux services de santé mentale et aux groupes de soutien par les pairs.
- **Les participants ont identifié le changement de politique, la collecte de données ventilées par origine ethnique** et l'accès équitable aux aides comme des mesures essentielles pour faire progresser la justice reproductive, la responsabilité et l'équité en matière de santé.



“

UBUNTU : JE SUIS PARCE QUE NOUS SOMMES

”

À la fin de la journée, le résultat le plus marquant ne se trouvait pas dans les notes ou les sondages, mais dans l'ambiance qui régnait dans la salle. Les participants sont repartis non seulement avec de nouvelles connaissances, mais aussi avec un sentiment renouvelé d'appartenance, se sentant plus forts et plus connectés les uns aux autres qu'au début de la journée.



DE LA RÉFLEXION À L'ACTION : FAÇONNER L'AVENIR ENSEMBLE

L'énergie présente au Centre de naissance et de bien-être d'Ottawa nous a rappelé avec force que lorsque nous nous réunissons pour partager nos vérités, nous créons les bases d'un véritable changement systémique.

En parcourant les sondages Menti et les notes recueillies lors de la séance communautaire, il apparaît clairement que le désir de connexion est plus fort que jamais. Nous avons entendu haut et fort que vous appréciez ces espaces en personne et sécurisants pour aborder des questions complexes, et nous nous engageons à faire **de la programmation en personne** une pierre angulaire de notre avenir.

Nous analysons actuellement en profondeur vos commentaires, de l'appel à un plaidoyer davantage fondé sur des données au besoin d'un soutien spécialisé en santé mentale, afin de nous assurer que nos prochains **webinaires et ressources éducatives** répondent directement à vos besoins.



Question	Principaux enseignements et thèmes majeurs
Inégalités en matière de santé liées à la pandémie	Les participantes ont mis en évidence une « crise de l'isolement » qui a aggravé la dépression post-partum et restreint l'accès aux soins périnataux. Environ un tiers des répondantes ont mentionné l'isolement ou la perte de leur communauté. Près de 30 % des répondantes ont estimé que le système de santé leur avait tout simplement « tourné le dos », citant l'annulation de programmes et les longs délais d'attente comme principales inégalités. Nous avons entendu parler de négligence systémique, les femmes issues de minorités ethniques étant souvent des travailleuses essentielles fortement exposées, mais bénéficiant de peu d'empathie et d'informations de la part du système de santé.
Lacunes dans la navigation au sein du système	À égalité, les plus grandes « lacunes » ont été identifiées dans les domaines des soins de santé, de la santé mentale et de la garde d'enfants. Il existe un besoin urgent de créer un pont entre ces services cloisonnés afin d'éviter que les familles ne passent entre les mailles du filet. 71 % des participantes estiment qu'il existe des lacunes dans les soutiens périnataux et liés à la grossesse pour les femmes et les personnes de genre féminin noires et racialisées. Près de 62 % des personnes interrogées identifient le soutien social et par les pairs comme une lacune importante dans la navigation au sein du système.
Priorités en matière de plaidoyer	Les membres de la communauté ont souligné l'importance de la responsabilité institutionnelle, de soins adaptés à la culture et de la lutte contre le racisme anti-Noirs au sein des systèmes de santé afin de garantir des résultats équitables pour les familles et les communautés noires.
Signification de la justice reproductive	Pour notre communauté, cela signifie autonomie et pouvoir. C'est le droit de faire des choix éclairés et responsables concernant son corps et sa famille sans être intimidée ou contrôlée par des professionnels qui ne respectent pas l'autonomie des personnes noires. 92 % des personnes interrogées ont souligné la nécessité de soins adaptés à la culture.
Problèmes de santé négligés	33 % des personnes interrogées estiment que la santé mentale reste le domaine de la santé le plus négligé. Près de 25 % des personnes interrogées ont cité des affections physiques « cachées » telles que les fibromes, l'endométriose et la périménopause/ménopause comme étant les plus négligées par le système de santé. Ce sont des domaines dans lesquels la douleur des femmes noires est systématiquement minimisée.
Thèmes des programmes futurs	Un vif intérêt a été manifesté pour les thèmes liés au « parcours de vie » : la puberté, la santé utérine, la conception, la périménopause/ménopause et la survie au cancer. Les personnes interrogées souhaitent comprendre comment la santé maternelle est liée à leur bien-être global à long terme, et 19 % d'entre elles recherchaient davantage d'espaces sûrs pour créer des liens et nouer des contacts.
Défis immédiats	Les organisations sont confrontées à des difficultés de financement durable et à la difficulté d'instaurer la confiance au sein de la communauté. Trouver des mentors pour les doulas et les soignantes noires constitue un défi particulier.



DEPUIS LA CONFÉRENCE : IMPACT ET ENGAGEMENT

Fortes de l'élan donné par la conférence, nous sommes rapidement passées de la réflexion à l'action concrète. Nos efforts récents se sont concentrés sur le plaidoyer législatif et le soutien direct à la communauté :

- **Action militante :** Nous avons organisé avec succès une « **Journée des politiques** », au cours de laquelle nous avons rencontré des membres de l'Assemblée législative de l'Ontario afin de défendre et de faire avancer le **projet de loi 209**, et de veiller à ce que les besoins de notre communauté soient pris en compte en priorité dans les politiques provinciales.
- Nos actions de plaidoyer reconnaissent que **la santé maternelle des femmes noires et la justice reproductive** vont au-delà des résultats en matière de soins de santé. Elles sont liées à des enjeux plus larges d'équité, de dignité, de représentation et au droit de bénéficier de soins sûrs et adaptés.
- **Faciliter l'orientation :** Nous avons organisé un **webinaire sur l'orientation dans le système de santé** afin d'aborder les obstacles auxquels notre communauté est confrontée pour accéder aux soins. Nous avons également présenté le nouveau programme de soutien du CWCLN, conçu pour combler ces lacunes. Vous pouvez en savoir plus ou vous impliquer via notre page « **[Rooted in Recovery System Navigation](#)** ».
- **Ressources pédagogiques et bibliothèque de webinaires :** le CWCLN continue d'élargir l'accès à la formation communautaire grâce à notre collection croissante de webinaires enregistrés et de ressources pédagogiques. Les membres de la communauté peuvent revoir des discussions sur des sujets tels que les fibromes, la justice reproductive, la santé mentale maternelle, la grossesse, la navigation dans le système de santé et le bien-être grâce à notre vidéothèque en ligne. À mesure que de nouveaux webinaires et discussions éducatives seront diffusés, les enregistrements continueront d'être ajoutés à notre chaîne YouTube, garantissant ainsi aux membres de la communauté l'accès à des informations, des ressources et des opportunités d'apprentissage au moment qui leur convient le mieux.

Visitez notre chaîne YouTube pour découvrir les webinaires précédents et rester à l'affût de nos prochains contenus éducatifs [ICI](#).



POURSUIVRE LA CONVERSATION

Le CWCLN reste profondément engagé à favoriser l'éducation et l'engagement continu de la communauté au-delà de notre conférence annuelle.

Nous continuerons à organiser régulièrement des discussions éducatives, des webinaires, des initiatives de plaidoyer et des aides à la navigation dans les systèmes tout au long de l'année afin de garantir que notre communauté reste informée et autonomisée.

Pour rester en contact et recevoir les dernières mises à jour sur nos programmes à venir et les possibilités de participation, nous vous invitons à nous suivre sur les réseaux sociaux ou à vous abonner à notre newsletter. Vous pouvez également nous écrire à l'adresse [**blkmaternalhealth.cwcln@gmail.com**](mailto:blkmaternalhealth.cwcln@gmail.com).



MISE À JOUR SUR LA PROCLAMATION ET LE PLAIDOYER

PLAIDER POUR LE CHANGEMENT : LE PROJET DE LOI 209 À QUEEN'S PARK

Le CWCLN reste fidèle à sa mission d'institutionnaliser l'équité au sein du cadre de santé de notre province. Forts de nos années de plaidoyer, d'engagement communautaire et de leadership en matière de santé maternelle des Noires et de justice reproductive, nous continuons à travailler aux côtés des membres de la communauté, des défenseurs et des députés provinciaux (MPP) pour soutenir la réintroduction et l'avancement du **projet de loi 209, la Loi sur le Mois de la santé maternelle des Noires et de la justice reproductive.**

Alors que les discussions se poursuivent au sein des communautés et des instances gouvernementales, le CWCLN reste déterminé à faire en sorte que la santé maternelle des femmes noires et la justice reproductive restent visibles, prioritaires et traitées de manière significative dans le dialogue et la prise de décision à l'échelle provinciale. Ce travail va au-delà de la simple reconnaissance : il s'agit d'affirmer la dignité, la sécurité, le leadership et les réalités vécues par les mères, les familles et les communautés noires à travers l'Ontario.

La poursuite de l'avancement du projet de loi 209 représente une occasion importante de renforcer la reconnaissance, la responsabilisation et la sensibilisation à la santé maternelle des femmes noires et à la justice reproductive dans tout l'Ontario. Ce travail s'inscrit dans le cadre d'efforts plus larges visant à promouvoir l'équité en matière de santé, à défendre la dignité et à s'attaquer aux obstacles systémiques de longue date auxquels sont confrontées les femmes, les familles et les communautés noires.

Fondamentalement, ce plaidoyer vise à garantir que les femmes noires, les personnes de genre féminin, les personnes non binaires et les membres de la communauté de genre divers puissent exercer leurs droits à des soins équitables, à une prise de décision éclairée, à la sécurité, à la dignité et au bien-être.



VOUS POUVEZ VOUS MOBILISER POUR LA SANTÉ MATERNELLE ET LA JUSTICE REPRODUCTIVE DES NOIRS !

Contactez votre député provincial : trouvez votre député provincial local et écrivez-lui une lettre ou un courriel pour exprimer votre soutien au projet de loi 209. Les témoignages personnels ou les raisons spécifiques pour lesquelles vous estimez que la santé maternelle des femmes noires mérite un mois dédié à sa reconnaissance peuvent avoir un impact considérable. Vous pouvez trouver votre député provincial [ici](#).



SIGNEZ LA PÉTITION DU CWCLN POUR MONTRER VOTRE SOUTIEN AUX FEMMES ET AUX PERSONNES DE GENRE FÉMININ NOIRES

AIDEZ-NOUS À ATTEINDRE 2 500 SIGNATURES

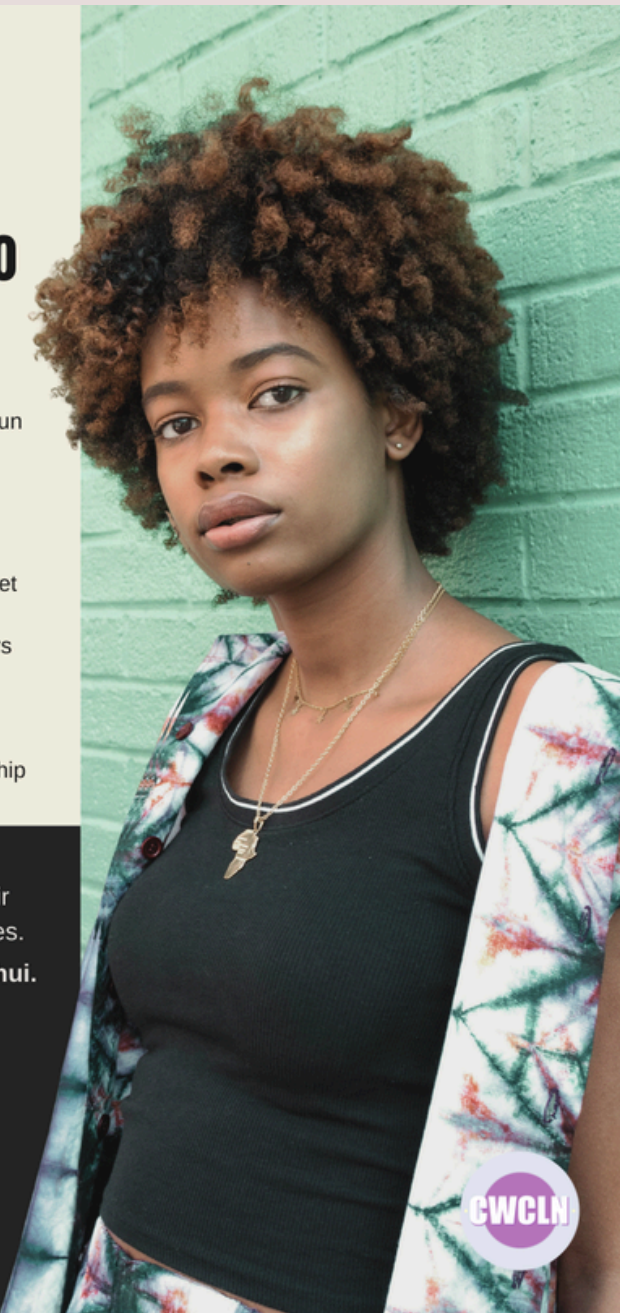
Les programmes du CWCLN offrent un soutien essentiel et culturellement adapté que les services traditionnels négligent souvent, notamment:

- Du counselling en santé mentale
- Des soins culturellement sensibles et tenant compte des traumatismes
- Des réseaux de soutien par les pairs
- Des services sécuritaires et spécialisés pour les survivantes de violence fondée sur le genre
- Du développement du leadership

Votre voix contribue à maintenir
l'accessibilité de ces programmes.
Signez la pétition dès aujourd'hui.



canadianwomenofcolour.ca



ANCRÉS DANS LE RÉTABLISSEMENT :

NAVIGATION DANS LE SYSTÈME POUR LES FEMMES ET LES PERSONNES DE GENRE FÉMININ NOIRES ET RACIALISÉES

Vous l'avez demandé, nous l'avons fait ! Le programme « Navigation dans le système » du CWCLN vise à mettre en relation les femmes noires et racialisées, les personnes de genre féminin et les membres de la communauté de genre divers avec les différents services dont elles ont besoin à Ottawa, tels que les banques alimentaires, la réduction des risques, le soutien en matière de toxicomanie, la santé mentale et autres.

Le rôle de navigateur du système comportera cinq (5) volets :

1. Mettre les membres de la communauté en relation avec les services proposés par le CWCLN et les groupes de soutien par les pairs ;
2. Aider à la navigation dans le système ;
3. Fournir des références chaleureuses, des parcours d'orientation et des services globaux ;
4. Développement communautaire et sensibilisation ;
5. Prescription sociale – par exemple, randonnées guidées, offres de bien-être axées sur les arts à Ottawa.

La responsable de l'orientation dans le système et du soutien communautaire du CWCLN se fera un plaisir de vous aider à soutenir les femmes noires, les femmes, les personnes non binaires et de genre divers, ainsi que les partenaires communautaires. Vous pouvez contacter le service d'orientation dans le système par courriel à l'adresse **systemnavigation.cwcln@gmail.com**.



CONTACTEZ-NOUS POUR COLLABORER !

Le CWCLN croit profondément au pouvoir de la collaboration communautaire et de l'action collective. Nous sommes convaincus qu'en travaillant ensemble, nous pouvons créer un changement plus significatif et durable pour les communautés que nous servons. Nous sommes toujours ravis de rencontrer d'autres groupes et organisations pour discuter d'alignement, partager des ressources et explorer des partenariats potentiels centrés sur nos objectifs communs.

Si vous souhaitez collaborer ou simplement en savoir plus sur la manière dont nos missions pourraient s'aligner, nous vous invitons à nous contacter. Vous pouvez joindre notre équipe directement par e-mail à l'adresse

info@canadianwomenofcolour.ca — nous avons hâte d'avoir de vos nouvelles !

Nous poursuivons ce travail avec une profonde gratitude pour les voix, les témoignages, le plaidoyer et la solidarité communautaire qui continuent de faire avancer ce mouvement. Ensemble, nous restons engagés à bâtir un avenir plus sûr, plus équitable et plus bienveillant pour les femmes, les familles et les communautés noires.



MERCI !



uOttawa



South-East Ottawa Community Health Centre
Centre de santé communautaire du sud-est d'Ottawa

SOMERSET WEST
COMMUNITY
HEALTH
CENTRE



CENTRE DE
SANTÉ
COMMUNAUTAIRE
SOMERSET OUEST



The AIDS
Committee
of Ottawa



Ottawa Birth and
Wellness Centre

Centre de naissance et
de bien-être d'Ottawa



Black Fertility
Agency



MY THIRD
BLOOM



Ottawa Black
Mental Health
Coalition



CERCLE D'ACTION COMMUNAUTAIRE



Pour plus d'informations :

info@canadianwomenofcolour.ca
blkmaternalhealth.cwcln@gmail.com

