

Les hommes de la région de Montréal : **analyse de l'adéquation entre leurs besoins psychosociaux** **et les services qui leur sont offerts**

Simon Louis Lajeunesse

Janie Houle

Gilles Rondeau

Sébastien Bilodeau

Raymond Villeneuve

Francois Camus

Contexte de l'étude

- Action régionale en santé et bien-être des hommes
 - Financée de manière récurrente par le MSSS depuis 2009
 - Portée par le Regroupement des organismes pour hommes de l'île de Montréal (ROHIM)
 - Premier geste: réalisation de la présente étude afin de pallier au manque de données sur les services offerts aux hommes de la région

BREF PORTRAIT STATISTIQUE

Sur la base de données déjà recueillies auprès de la population montréalaise

Sept principaux contextes

dans lesquels les hommes sont susceptibles d'avoir des besoins

1. Précarité économique

- 41% des hommes montréalais sont à faible revenu après impôt (proportion identique à celle des femmes, malgré une présence plus importante sur le marché du travail)
- 75% des itinérants sont des hommes

2. Absence de médecin de famille

- 55% des hommes ont un médecin de famille (comparativement à 73% des femmes)
- 17% ont recours à l'urgence (comparativement à 9% des femmes)
- Espérance de vie de 5 années inférieure à celle des femmes (79 ans comparativement à 84 ans)

Sept principaux contextes

dans lesquels les hommes sont susceptibles d'avoir des besoins

3. Problèmes de santé mentale et toxicomanie

- 75% des suicides sont commis par des hommes
- Proportion comparable de troubles mentaux chez les hommes et chez les femmes, mais :
 - Abus alcool/drogue chez les hommes
 - Dépression et troubles anxieux chez les femmes
- 35% des usagers des CSSS pour des raisons de santé mentale sont des hommes et ils reçoivent en moyenne une intervention de moins que les femmes pour des problèmes similaires de santé mentale
- Les hommes sont moins susceptibles d'avoir une bonne qualité de suivi en santé mentale que les femmes

Sept principaux contextes

dans lesquels les hommes sont susceptibles d'avoir des besoins

4. Sortie d'un établissement carcéral

- 88% des personnes admises dans un établissement carcéral montréalais sont des hommes

5. Violence conjugale

- 83% des infractions en contexte conjugal sont commises par des hommes envers une femme
- 954 hommes sont victimes de violence conjugale à chaque année à Montréal (en hausse)

Sept principaux contextes

dans lesquels les hommes sont susceptibles d'avoir des besoins

6. Rupture d'union

- Dans 70% à 80% des cas, l'homme est le partenaire «laissé»
- Implique souvent la perte du contact quotidien avec les enfants
 - 22%: garde partagée
 - 4% : garde exclusive au père (augmente en fonction de l'âge de l'enfant)

7. Monoparentalité

- 18% des familles monoparentales montréalaises sont dirigées par un homme (15 884 familles)

SOCIALISATION MASCULINE

Sur la base des études empiriques internationales

| Socialisation masculine | Conséquences pour les hommes | Adaptations nécessaires |
|--|---|---|
| Demande d'aide = faiblesse | Ne demandent pas d'aide | Aller vers eux, politique de la main tendue |
| Demande d'aide en cas d'extrême nécessité | Situation détériorée et besoin d'une aide immédiate | Limiter les délais et les listes d'attente |
| Agressivité est perçue comme utile dans les situations d'urgence | Parlent fort, gesticulent, exigent agressivement quand en grande souffrance | Désamorcer les comportements agressifs et comprendre la demande sous-jacente |
| Aide extérieure est probablement inutile | Sceptiques à l'égard de l'aide et abandonnent quand les résultats tardent à venir | S'assurer, dès le premier contacts, de résultats concrets |
| Expression des émotions doit être réprimée | Pas à l'aise avec le dévoilement de soi et les thérapies de la parole | Offrir une aide davantage axée sur l'action que sur l'expression émotionnelle |

ÉTUDE EN DEUX VOLETS

Question, objectifs et méthode

Question de recherche

- Les services offerts dans la région de Montréal répondent-ils de manière adéquate aux besoins psychosociaux des hommes qui y habitent?

Volet 1: Enquête auprès des ressources

- **Objectifs:**

1. Inventorier les ressources disponibles et les services offerts aux hommes dans la région de Montréal
2. Recueillir la perception des ressources quant à l'adéquation entre leur offre de services et les besoins des hommes
3. Identifier les défis particuliers rencontrés dans l'intervention auprès des hommes

- **Méthode:**

- Identification des participants potentiels: 12 CSSS de la région + 130 organismes communautaires offrant des services aux hommes
- Réception à l'avance du questionnaire
- Entrevue sur rendez-vous
- Analyse statistique des questions fermées
- Matériel qualitatif: analyse thématique continue

Volet 2: Groupes de discussion auprès d'utilisateurs de services

- **Objectif:**

- Comprendre, à partir du point de vue d'hommes utilisateurs de services psychosociaux, les besoins non rencontrés et la qualité perçue des services disponibles

- **Méthode:**

- Recrutement dans 3 catégories d'organismes communautaires: fortement sensibilisés aux questions de genre, en émergence, non sensibilisés
- Six organismes ont été choisis (deux par catégorie), afin de couvrir un large éventail de problématiques
- Les organismes devaient recruter de 8 à 12 hommes parmi leurs usagers
- Les groupes de discussion avait lieu dans les locaux des organismes
- 30\$ étaient remis aux participants et 100\$ à l'organisme en guise de compensation

PRINCIPAUX RÉSULTATS

Volet 1: Enquête auprès des ressources

Défis de l'intervention

Selon les répondants des CSSS (n = 10)

1. Comprendre la demande d'aide des hommes
2. Désamorcer les expressions d'agressivité et de colère
3. Manque de motivation des hommes et difficulté à se confier
4. Offre de services insuffisante
5. Mettre davantage les hommes dans l'action, dans le concret

Points forts des services

Selon les répondants des CSSS (n = 10)

1. Sensibilisation de plus en plus grande aux réalités masculines
2. Offre d'un intervenant masculin sur demande
3. Horaire facilitant (soirs et fins de semaine)
4. Priorisation des hommes

Points faibles des services

Selon les répondants des CSSS (n = 10)

1. Pas suffisamment outillés pour travailler avec les hommes
2. Manque d'intervenants masculins
3. Pas de services offerts aux hommes
4. Absence de services en soirée et les fins de semaine
5. Nombre insuffisant de rencontres

Priorités

Selon les répondants des CSSS (n = 10)

1. Connaissance des ressources pour hommes et établissement d'une meilleure collaboration
2. Connaissance des besoins des hommes
3. Rejoindre les pères adultes ou adolescents
4. Hébergement d'urgence pour les hommes non itinérants

Défis de l'intervention

Selon les répondants du milieu communautaire (n = 89)

1. Attitudes et comportements agressifs
2. Faible capacité d'introspection
3. Manque de motivation des hommes et résistance
4. Manière d'être des hommes (ex. libido plus élevée, adoption de comportements à risque, inhabilité à demander et recevoir de l'aide, etc.)
5. Consommation abusive d'alcool ou de drogues

Points forts des services

Selon les répondants du milieu communautaire (n = 89)

1. Disponibilité (i.e. souplesse et absence de liste d'attente)
2. Qualité de l'accueil (i.e. heures d'ouverture étendues, contact chaleureux, absence de jugement)
3. Compétence des intervenants
4. Suivi personnalisé
5. Rejoindre les hommes là où ils sont

Points faibles des services

Selon les répondants du milieu communautaire (n = 89)

1. Manque de moyens financiers (se qui se traduit notamment par un roulement de personnel important)
2. Manque de formation
3. Faible visibilité de l'organisme

Priorités

Selon les répondants du milieu communautaire (n = 89)

1. Augmentation des services et du nombre de places d'hébergement
2. Meilleur financement
3. Formation et encadrement clinique
4. Meilleure partenariat

PRINCIPAUX RÉSULTATS

Volet 2: Groupes de discussion auprès des utilisateurs de services

Participants (n = 68)

| Caractéristiques | N (%) |
|---|-----------|
| Âge | |
| 19 à 34 ans | 18 (26,5) |
| 35 à 54 ans | 31 (45,6) |
| 55 à 74 ans | 17 (25,0) |
| 75 ans et plus | 2 (2,9) |
| État civil | |
| Marié ou en union de fait | 15 (22,1) |
| Séparé, divorcé, veuf | 13 (19,1) |
| Célibataire | 40 (58,8) |
| Vivent seuls | 25 (41,7) |
| Sans enfant | 33 (48,5) |
| Sans confident | 14 (20,6) |
| Moins d'un secondaire 5 | 29 (45,3) |
| Moins de 10 000\$ de revenu annuel brut | 29 (45,3) |

Obstacles rencontrés dans la recherche d'aide

1. Méconnaissance des ressources disponibles
2. Accessibilité limitée des services
 - Particulièrement pour les CLSC
3. Besoins non répondus
 - Parler de ce qu'ils vivent et être écoutés
 - Manque de crédibilité (demande d'aide qui n'est pas considérée comme sincère ou véridique)
 - Manque de formation des intervenants
 - Nombre restreint d'intervenants masculins

RECOMMENDATIONS

Quatre axes de recommandations

1. Organisation des services
2. Adaptation des pratiques
3. Développement des connaissances
4. Promotion et prévention

1. Organisation des services

- A. Intégrer la santé et le bien-être des hommes (SBEH) dans les politiques publiques, les plans d'action régionaux et locaux
- B. Avoir un répondant SBEH dans chacun des CSSS
- C. Avoir des mesures incitatives et inclusives dans le réseau de la santé pour favoriser l'accessibilité aux services
- D. Enveloppe budgétaire pour SBEH
- E. Continuum de services
- F. Communication entre les CSSS et les groupes communautaires

2. Adaptation des pratiques

- A. Former les intervenants tant du réseau public que communautaire
- B. Réévaluer les programmes-services, en particulier enfance-famille : paternité, périnatalité, dépression, suicide
- C. Concertation entre le réseau de la santé et les groupes communautaires

3. Développement des connaissances

- A. Que les CSSS soient en mesure d'analyser le profil de leurs usagers selon le sexe, conformément aux principes de l'ADS (analyse différenciée selon le sexe)
- B. Que la Santé publique de Montréal intègre dans ses enquêtes et publications une approche différenciée selon le sexe
- C. Créer et diffuser un répertoire des ressources pour hommes de Montréal

4. Promotion-prévention

- Actions de promotion et de sensibilisation visant l'amélioration de la santé physique et mentale des hommes de tous âges
- Diffuser le Répertoire des ressources pour hommes de Montréal auprès du grand public

Les suites

- Programme de formation For'Hommes sera déployée au cours des deux prochaines années dans la région de Montréal
- Colloque régional en 2015

Merci de votre attention!

- Pour de plus amples informations sur l'Action régionale en santé et bien-être des hommes

Communiquez avec: Raymond Villeneuve, ...