

# Mieux connaître la clientèle masculine

## Échange en équipe



Éléments d'échange	Réponses
<b>Vrai ou faux</b> : Les hommes sont en surnombre dans plusieurs des principales causes de décès au Québec. Donnez des exemples.	<b>Vrai</b> : accidents, tumeurs, maladies de l'appareil circulatoire, etc., soit en moyenne 1,5 fois plus que les femmes.
Selon vous, quel est le pourcentage d'hommes qui n'iraient PAS consulter s'ils pensaient au suicide?	<b>28 %</b> des hommes hésiteraient à consulter malgré la présence d'idées suicidaires. Le taux de suicide est 3,4 fois plus élevé chez les hommes. Chez les hommes âgés, ce taux est 5,1 fois plus élevé que chez les femmes.
<b>Vrai ou faux</b> : Les femmes sont moins nombreuses à avoir un médecin de famille.	<b>Faux</b> : Les hommes sont proportionnellement moins nombreux que les femmes à avoir un médecin de famille (76 % comparé à 85,2 % au Bas-Saint-Laurent).
Selon vous, quel est le principal acteur qui favorise la demande d'aide psychosociale chez les hommes?	<b>Les médecins</b> : 77 % des hommes mentionnent qu'ils consulteraient un intervenant si leur médecin lui disait d'aller consulter. Il s'agit du plus grand incitatif à demander de l'aide.
Selon vous, dans quels contextes les hommes demandent-ils de l'aide?	Les hommes ont moins tendance à demander de l'aide, notamment pour des services psychosociaux, et lorsqu'ils le font, c'est souvent <b>en dernier recours ou en situation de crise</b> . Cette tension peut être tellement forte qu'elle peut notamment les amener à demander de l'aide de manière peu conventionnelle, soit avec agressivité ou insistance.
<b>Vrai ou faux</b> : 10 % des hommes qui « tombent » sur une boîte vocale en faisant un appel d'aide ne vont jamais rappeler et ne laisseront aucun message?	<b>Faux</b> : 18 %. Et 14 % d'entre eux vont tenter d'appeler ailleurs.

Selon vous, quel est l'élément qui met particulièrement les hommes à risque au niveau de la dépression, de l'abus d'alcool, de drogue ou de jeux, de suicide, de violence conjugale ou d'homicide intrafamilial au courant de leur vie?	La <b>séparation conjugale</b> .
Selon vous, quels sont les éléments qui font obstacle à la demande d'aide des hommes?	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ils souhaitent garder leur vie privée;</li> <li>✓ Ils préfèrent régler leurs problèmes seuls;</li> <li>✓ Ils anticipent un manque de sensibilité de la part des intervenants face à leurs besoins;</li> <li>✓ Ils ne connaissent pas les services disponibles ou ne savent pas comment y avoir accès;</li> <li>✓ Méconnaissance de l'utilité de la relation d'aide.</li> </ul>
Selon vous, qu'est-ce qui incite les hommes à entreprendre une démarche auprès d'un professionnel de la santé et des services sociaux?	Les hommes ont davantage tendance à s'engager dans une démarche psychosociale ou en santé lorsqu'ils sont accueillis dans un <b>environnement invitant et accueillant</b> (ex. : dépliants ou affiches qui concernent des réalités masculines).
Comme équipe, que pourrions-nous faire pour ajuster les services afin qu'ils rejoignent davantage les hommes de la région?	<b>Échanges entre les participants</b>

## Bibliographie

Brooks, G.R. A new psychotherapy for traditional men, San Francisco, Jossey-Bass, 1998.

Deslauriers, J.-M., Lafrance, M. et Tremblay, G. Réalités masculines oubliées, Québec, Les Presses de l'Université Laval, 2019, 486 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux. Estimations et projections démographiques, 2017 A).

Ministère de la Santé et des Services sociaux. Fichier des décès 2014-2016, 2019.

Ministère de la Santé et des Services sociaux. Guide de pratiques de gestion pour adapter les services de première ligne à la clientèle masculine - À l'intention des gestionnaires des CISSS et des CIUSSS, Québec, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, préparé pour le ministère de la Santé et des Services sociaux, 2017 B), 23 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux. Plan d'action ministériel : Santé et bien-être des hommes 2017-2022, 2017 C).

Ministère de la Santé et des Services sociaux. Taux de mortalité par suicide, [En ligne], mis à jour le 6 juillet 2016. Rapport de l'onglet Plan national de surveillance produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec, 2016.

Régie de l'assurance maladie du Québec, 2020.

Sondage SOM. Sondage auprès des hommes québécois, 2018. Rapport final présenté au Regroupement provincial en santé et bien-être des hommes (RPSBEH). [[http://www.rpsbeh.com/uploads/4/5/8/0/45803375/rapport\\_fr.pdf](http://www.rpsbeh.com/uploads/4/5/8/0/45803375/rapport_fr.pdf)]