

Cette présentation a été effectuée le 30 novembre 2011, au cours de la journée « La santé climatique des municipalités : partager pour mieux gérer l'adaptation aux aléas dans le cadre des 15es Journées annuelles de santé publique (JASP 2011). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.




Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

Projet de recherche et de démonstration sur l'itinérance et la santé mentale 2008-2013

Chez soi / At Home

Sonia Côté, coordonnatrice du projet Chez soi- Montréal et
Nancy Keays, chef d'équipe du soutien d'intensité variable au CSSS Jeanne-Mance



Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

Objectif de la présentation

1. Faire connaître le projet Chez soi/At Home de la Commission de la santé mentale du Canada
2. Décrire les personnes ciblées par cette recherche
3. Aborder les conditions de vie des personnes et les risques liés au climat
3. Énumérer quelques constats et défis

/2

Le Projet Chez soi est:

Une recherche qui vise à fournir des données probantes sur les services et les systèmes les plus susceptibles d'aider les personnes itinérantes qui souffrent de problèmes de santé mentale;

Une étude basée sur les modèles *Housing First* et *Streets to Home* ;

Une étude pancanadienne implantée dans cinq villes (Moncton, Montréal, Toronto, Winnipeg, Vancouver).

/ 3

La recherche

460 participants répartis en 4 groupes ont été recrutés à Montréal :

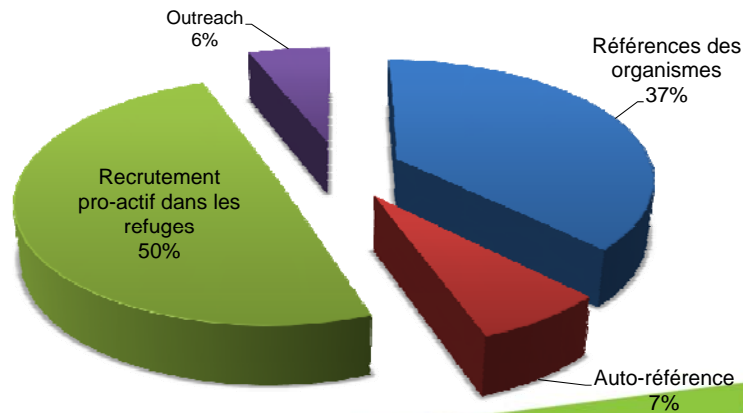
- **2 groupes expérimentaux** (Besoins élevés (80) – modérés (200))
- **2 groupes témoins** (Besoins élevés (80) – modérés (100))

• Conception commune de la recherche pour tous les sites; Logement d'abord versus services usuels, l'efficacité, coût, la trajectoire de vie, mise en œuvre du projet, implantation des programmes

• Sous-études locales propres au contexte provincial;

/ 4

Recrutement des participants



/ 5

Description de l'échantillon (N=459)

SEXE:

Hommes: 307 (67,0%)

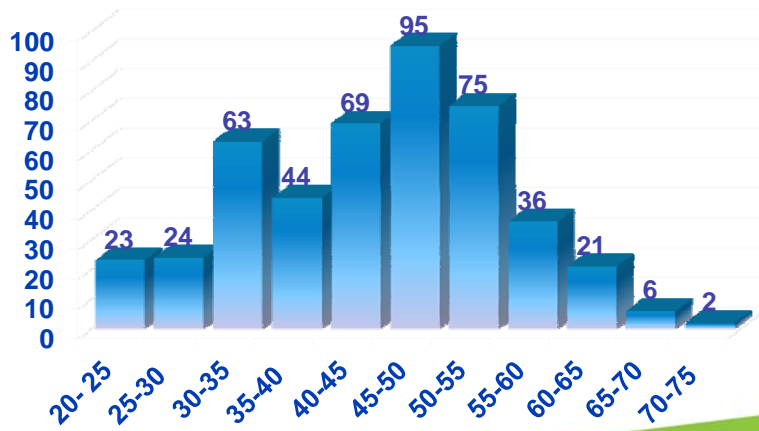
Femmes: 148 (32,3%)

Transsexuel(le): 1 (0,22%)

Refus de répondre/autre: 2 (0,44%)

/ 6

Âge des participants



/7

Itinérance - Historique

Nombre de mois sans-abri au cours de la vie:

55,2 mois

Durée de la plus longue période sans-abri (à vie):

35,3 mois

/8

Les personnes ciblées par la recherche

/ 9

Les personnes en situation d'itinérance

Rupture sociale

Pauvreté extrême

Troubles de santé mentale

Dépendances (alcool, drogues et jeux)

Isolement et exclusion sociale

Problèmes de santé complexes

Faibles utilisateurs de services

Démêlés avec la justice



/ 10

Problèmes de santé fréquemment rencontrés

- Problèmes respiratoires (Asthme, MPOC, virus)
- Problèmes dermatologiques (coups de soleil, pieds de tranchées, infections fongiques, plaies, calosités, impétigo)
- Problèmes parasitaires (poux, gale, punaises de lit)
- Problèmes cardiaques (souvent exacerbés par le mode de vie)
- Hypertension/problèmes circulatoires
- Problèmes ostéoarticulaires
- Problèmes gastriques et hépatiques
- Fatigue, insomnie

/ 11

Conditions de vie avant le projet Chez soi

/ 12







Risques liés au climat en été

1. Chaleur (diaphorèse)
2. Déshydratation
3. Photosensibilisation
4. Coup de soleil
5. Vêtements peu adaptés (« pelures d'oignons »)
6. Coup de chaleur





Risques liés au climat en hiver

1. Refuser ou être refusé dans les ressources d'hébergement
2. Vêtements non adaptés
3. Perception de la température altérée (schizophrénie, intoxication, diabète)
4. Engelures
5. Hypothermie
6. Soins de santé inaccessibles (pas de carte RAMQ etc.)

/ 22

Autres lieux de refuge

Guichets automatiques
Églises
Cafés
Parcs
Stationnements
Stations de Métro
Sur la rue
Salles des urgences d'hôpitaux

/ 23

Conditions de vie

Avec

le projet Chez soi

/ 24

L'objectif est d'aider les participants à trouver le type de logement qui répond le mieux à leurs besoins et à conserver ce logement.

L'équipe apprend comment faciliter la transition des participants de l'itinérance à la vie en appartement. Elle les aide notamment à nettoyer leur appartement, à payer les comptes, à composer avec des voisins, à traiter avec un propriétaire.

/25

Les thèmes abordés par les participants liés à leurs nouvelles conditions de vie

1. Se remettre dans le bon chemin, se projeter dans l'avenir, avoir de l'espoir
2. Composer avec le découragement, l'isolement
3. Le logement comme voie vers l'autonomie; reprendre en main leur vie
4. Une occasion d'établir de nouveaux liens personnels et de s'intégrer à la communauté
5. Reconnaissance pour le soutien accordé

/26

Conditions de vie en logement

Mêmes obligations et responsabilités que les autres citoyens

Budget très serré pour subvenir aux besoins quotidiens (vêtements, nourriture, transport, cigarettes, loisirs, etc.)

Santé précaire, faible réseau de soutien

Population vulnérable lors de périodes de chaleur accablante, souvent aucun ventilateur, pas d'air climatisée et logement parfois peu aéré.

Le logement demeure un lieu plus sécuritaire que la rue

/ 27

Quelques Constats

1. Les membres de l'équipe apprennent à travailler avec les propriétaires et les sociétés de gestion immobilières
2. Pas toujours facile de trouver le logement adéquat au départ.
3. Certains nombre de relogements
4. Faire face aux préjugés et à la stigmatisation

/ 28

Nos défis comme société

- S'engager à enrayer ou du moins diminuer significativement le nombre de personnes itinérantes ayant des problèmes de santé mentale
- Revoir l'organisation des services pour les personnes ayant un problème de santé mentale en situation d'itinérance afin qu'elles puissent recevoir les soins et l'aide au bon moment. (Sortir des sentiers battus).
- Accroître les connaissances sur la problématique de l'itinérance et de la santé mentale afin d'adopter les meilleures approches
- Offrir du soutien stable et durable
- Loger adéquatement les personnes

/ 29

Merci de votre attention



/ 30



Contactez-nous : info@commissionsantementale.ca
Visitez: www.commissionsantementale.ca

Site de Montréal: sonia.cote@douglas.mcgill.ca

/ 31