



**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

## Qu'en est-il de la santé des hommes au Québec ?

*Gilles Tremblay, PhD, t.s.*

*Université Laval*



## Qu'en est-il de la santé des hommes au Québec ?

### Plan de la présentation

- Mise en contexte
- État de la santé physique
- État de la santé mentale
- État des habitudes de vie et autres comportements relatifs à la santé
- Le recours aux services
- Un modèle explicatif, des pistes pour l'action

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Des textes de références Un travail d'équipe

**La santé des hommes au Québec.** Gilles Tremblay, Richard Cloutier, Thomas Antil, Marie-Ève Bergeron, Richard Lapointe-Goupil (2006).

**Portrait des besoins des hommes québécois en matière de santé et de services sociaux.** Gilles Tremblay, Félix Fonséca, Richard Lapointe-Goupil (Rapport au MSSS, et Cahiers du CRI-VIFF) (2003).

**L'intervention psychosociale auprès des hommes : Un modèle émergent d'intervention clinique.** Gilles Tremblay et Pierre L'Heureux (Intervention #116) (2002).

**La santé mentale et les hommes : État de situation et pistes d'intervention.** Gilles Tremblay, Yves Thibault, Félix Fonséca et Richard Lapointe-Goupil (Intervention #121) (2004).

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Mise en contexte

*La santé des hommes comme objet d'étude*

- Les écrits scientifiques comptent peu d'études sur la santé des hommes.
- Importance de tenir compte des caractéristiques relatives au genre.
- Intégration de l'ADS dans les politiques du MSSS.
- Nous en sommes aux débuts.

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Mise en contexte

### *La complexité de l'objet d'étude*

- La diversité des réalités masculines.
- Certains facteurs sont plus déterminants que le sexe.
- Mouvance constante.
- Nuances et limites s'imposent.

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Espérance de vie à la naissance

(Québec)

			
<b>1990</b>	73,7 ans	80,8 ans	
<b>2003</b>	77,1 ans	82,5 ans	79,9 ans

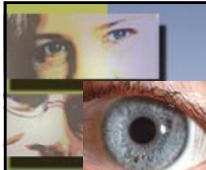
**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



*Qu'en est-il de la santé des hommes au Québec ?*

## État de la santé physique

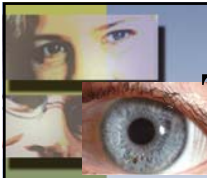
**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## État de santé

- 89% de la population se considère en santé.
- Les individus défavorisés et les personnes âgées.
- Moins de limitations d'activité (8% c. 10%) et d'incapacités (15 jours c. 19 jours par an, en moyenne).
- Moins de problèmes de santé (au moins un : 59% c. 69%), sauf pour les traumatismes (9% c. 6%).

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

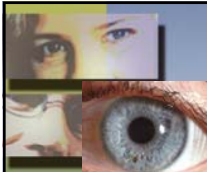


## Taux ajustés de mortalité selon certaines causes et le sexe,

(taux annuel moyen pour 100 000) ISQ, 2001

Causes de décès	Hommes	Femmes	Ratio H/F
Maladies de l'appareil circulatoire	340	199	1,71
- cardiopathies ischémiques	209	106	1,97
Tumeurs	292	173	1,69
- cancer du poumon	103	38	2,71
Maladies de l'appareil respiratoire	102	46	2,22
Suicide	30,5	8,1	3,77
Accidents de la route	14,9	6,3	2,37
<b>Ensemble de toutes les causes</b>	<b>968</b>	<b>561</b>	<b>1,73</b>

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



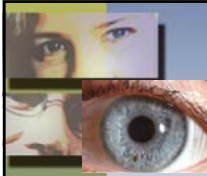
## Taux de mortalité supérieur

*Écart entre*

- perceptions (subjectif)
- problèmes de santé (objectif).



**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

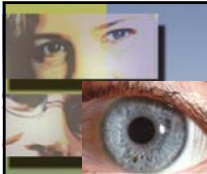


## SIDA

- Faible taux au Québec (0,2% des décès en 2001).
- 89% des personnes atteintes sont des hommes.
- 67% sont dans la tranche d'âge 25-44 ans.
- 2e cause de décès des hommes de 30-39 ans
- 4e chez les hommes de 40-49 ans.



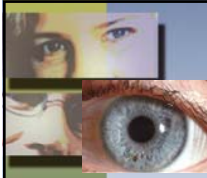
**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



*Qu'en est-il de la santé des hommes au Québec ?*

## État de la santé mentale

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Perceptions des hommes quant à leur santé mentale

- Plus de détresse psychologique chez les jeunes, les personnes sans conjoint-e et les gens défavorisés.
- Plus d'hommes se disent en excellente santé mentale (38% c. 32%).
- Moins d'hommes ont un IDP élevé (17% c. 23%).



**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

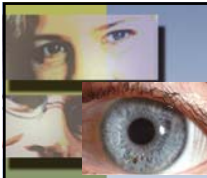


## Satisfaction de sa situation : Revenu

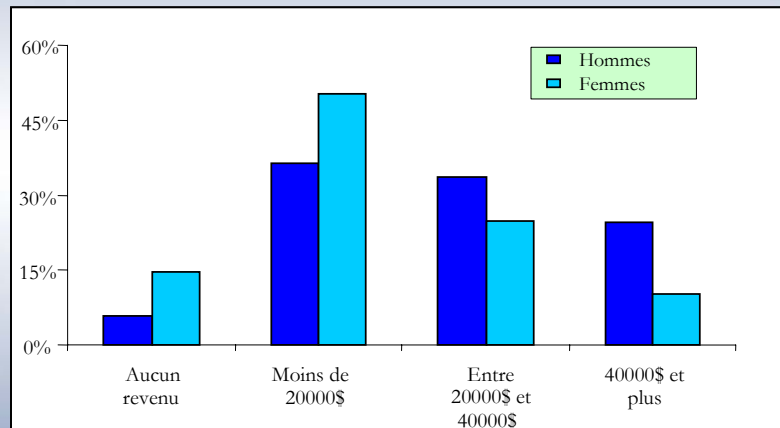
- En 1998, 58% des hommes (F:35%) gagnent plus de 20 000 \$ par an.
- La perception subjective du revenu des hommes est comparable à celle des femmes malgré un revenu réel supérieur.



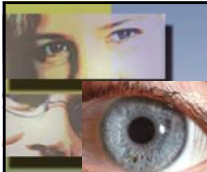
**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Revenu personnel selon le sexe (15 ans et plus, Québec, 1998)



**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

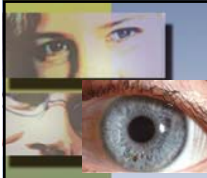


## Scolarisation (2003)

- Taux d'obtention d'un premier diplôme secondaire :
  - Garçons : 71,7 %
  - Filles : 86,2 %
- Taux de décrochage :
  - Garçons : 27 %
  - Filles : 16 %
- Taux de décrochage en milieu défavorisé
  - Garçons : 41 %
  - Filles : 26 %

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES





## Soutien social

- Plus d'hommes que de femmes présentent des composantes de soutien social faible (23% c. 17%).
- Les 25-64 ans rapportent un plus faible soutien social que les 15-24 ans et les 65 ans et plus (2 sexes confondus).
- 2 fois plus d'hommes rapportent n'avoir aucun confident.



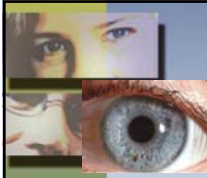
**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## État matrimonial

- Plus de célibataires chez les hommes, surtout les 15-44 ans (conjugalité plus tardive).
- Plus d'hommes que de femmes vivant seuls se disent malheureux de se trouver dans cette situation (11% c. 4,4%).
- Un peu plus d'hommes que de femmes disent ne vivre aucune difficulté dans leur couple (76% c. 71%).
- 60% à 75% des séparations sont initiées par la conjointe (60% mariages et 77% unions de fait).
- Les hommes séparés se remarient plus rapidement.

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

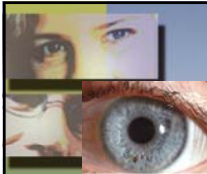


## Dépression

- 2 fois plus de femmes
- Sous-évaluée, critères avec biais de genre (réf. au suicide)
- Lien avec perte de travail et rupture amoureuse
- Dépression agie



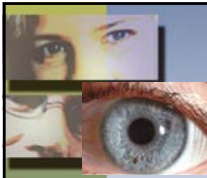
SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES



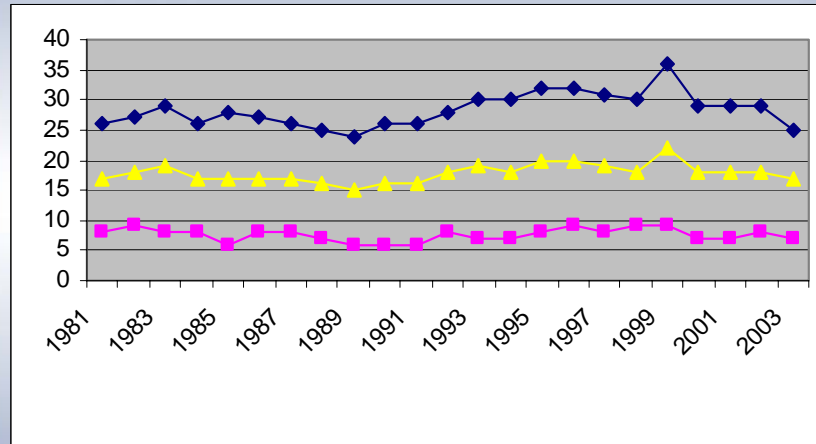
## Suicide

- Idées suicidaires sérieuses : 3,5% des hommes (4,3% des femmes). À 16 ans : 8% c. 12%; Seuls 7%, en union : 2,2%.
- Parasuicides : 0,5% des hommes et femmes.
- 64,9 tentatives pour un suicide complété chez les femmes; 16,4 tentatives par suicide complété chez les hommes.
- 4 fois plus élevé, 20-24 ans : 7/1
- 1/2 des jeunes avaient vus leur md la dernière année

SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES



## Taux ajusté de mortalité par suicide selon le sexe, Québec, 1981 à 2003



SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES

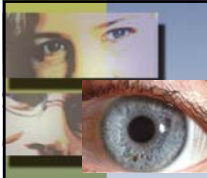


## Hyperactivité (TDAH)

- 3 à 9 gars pour 1 fille
- 4,6% des élèves du primaire consomment médication, 3,7 gars pour une fille
- Médication plus stable chez les garçons



SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES

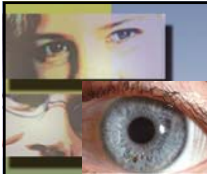


## SDF

- 85,6% sont des hommes
- Plus jeunes que la population en général
- 41 % ont complété des études secondaires
- 94 % ont déjà occupé un emploi



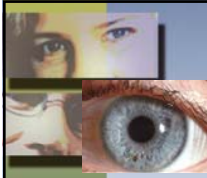
SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES



*Qu'en est-il de la santé des hommes au Québec ?*

**État des habitudes de vie  
et autres comportements  
relatifs à la santé**

SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES



## Habitudes alimentaires

- La grande majorité des Québécois-es (85%) considèrent avoir d'excellentes ou très bonnes habitudes alimentaires.
- Moins d'hommes de 25-44 ans rapportent d'excellentes ou très bonnes habitudes alimentaires (80% c. F:85%).
- Les gens défavorisés perçoivent plus négativement leur alimentation.



SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES

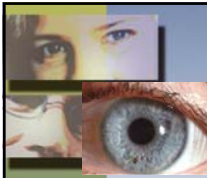


## Activité physique

- Différences hommes-femmes : plus d'hommes de 15-24 ans font de l'activité physique 3 fois par semaine et plus (43% c. 26%).
- Les hommes de revenu et scolarité supérieurs sont plus actifs que ceux des autres groupes
- Plus d'accidents dans le sport
- Sport extrême

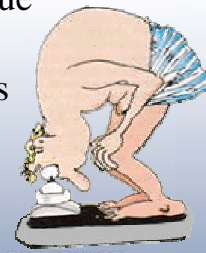


SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES

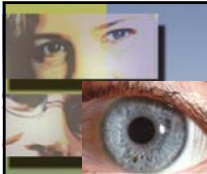


## Poids corporel

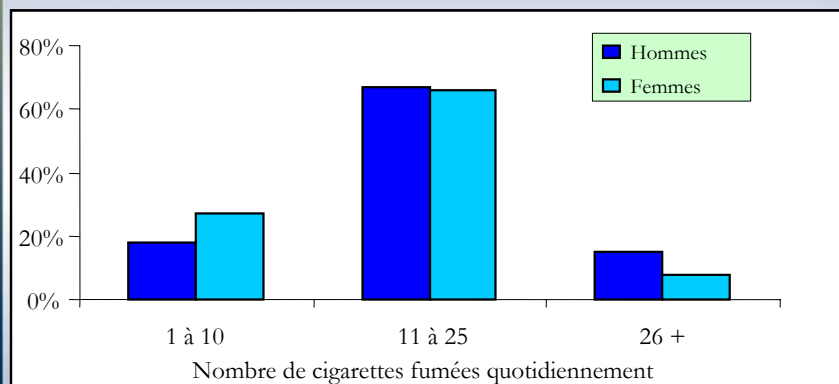
- Davantage d'hommes que de femmes sont en excès de poids (32% c. 23%).
- La conception du poids est différente chez les hommes et les femmes.
- Les hommes âgés, défavorisés et en union sont plus nombreux en excès de poids que ceux des autres catégories.
- Désir de gagner du poids chez les jeunes hommes
  - Femmes : la quête de la minceur.
  - Hommes : le complexe d'Adonis.



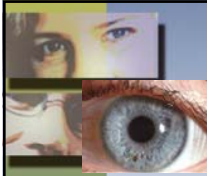
SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES



## Usage du tabac



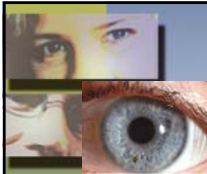
SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES



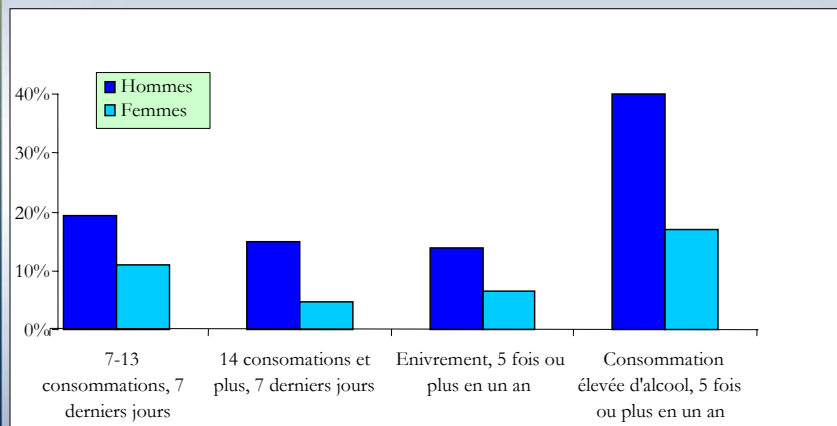
## Usage du tabac

- La moitié des jeunes fumeurs au Canada réside au Québec.
- Diminution de 22% à 18% des jeunes fumeurs entre 2002 et 2003.
- En 2003, 17% des garçons et 20% des filles de 15 à 19 ans fument.


SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES



## Consommation d'alcool




SANTÉ DES FEMMES  
DES HOMMES




## Usage de drogues

- Consommateurs à vie : 31% des gens.
- Consommateurs actuels (12 derniers mois) : 17% des Québécois-ses.
- Drogues : Phénomène jeune et surtout masculin (15-24 ans : H:44% c. F:35%).
- Transitoire : 10% des 15-24 ans et 24% des 25-44 ans sont déjà d'anciens-nes consommateurs-trices




**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



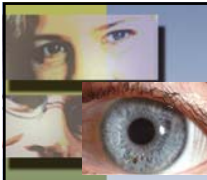
## Jeu pathologique

- Environ 1,3 fois plus de chances que les femmes de jouer aux jeux de hasard et d'argent, et 1,5 fois plus de chances de présenter des problèmes liés au jeu
- Adolescence : 2 fois plus de garçons que de filles; prévalence plus élevée chez les jeunes en difficulté (7,7%)



**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

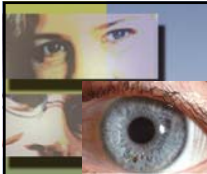




## Accidents et morts violentes

- 2,8 fois plus de morts accidentelles, particulièrement chez les 25-44 où le ratio atteint 4,2 hommes pour 1 femme.
- 73,9% des morts violentes = des hommes
- Homicides = 104 hommes, 47 femmes de 1990-1999.
- Accidents de la route = surtout les jeunes hommes de 15-24 ans : 28 décès pour 100 000 en 1999 (femmes : 11)
- Accidents dans sports et loisirs (19 c. 13,6 pour 1000)
- Accidents au travail (22,1 c. 14,4 pour 1000) et plus graves

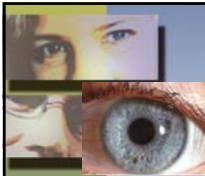
**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



*Qu'en est-il de la santé des hommes au Québec ?*

## Recours aux services

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

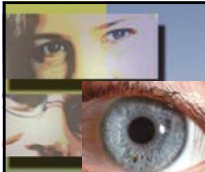


## Ils utilisent moins les services de santé

- Consultation de professionnels de la santé (2 dernières semaines, 21% c. 29%).
- Services post-hospitaliers (écart de 10%).
- Médicaments (2 derniers jours, 43% c. 63%).



**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

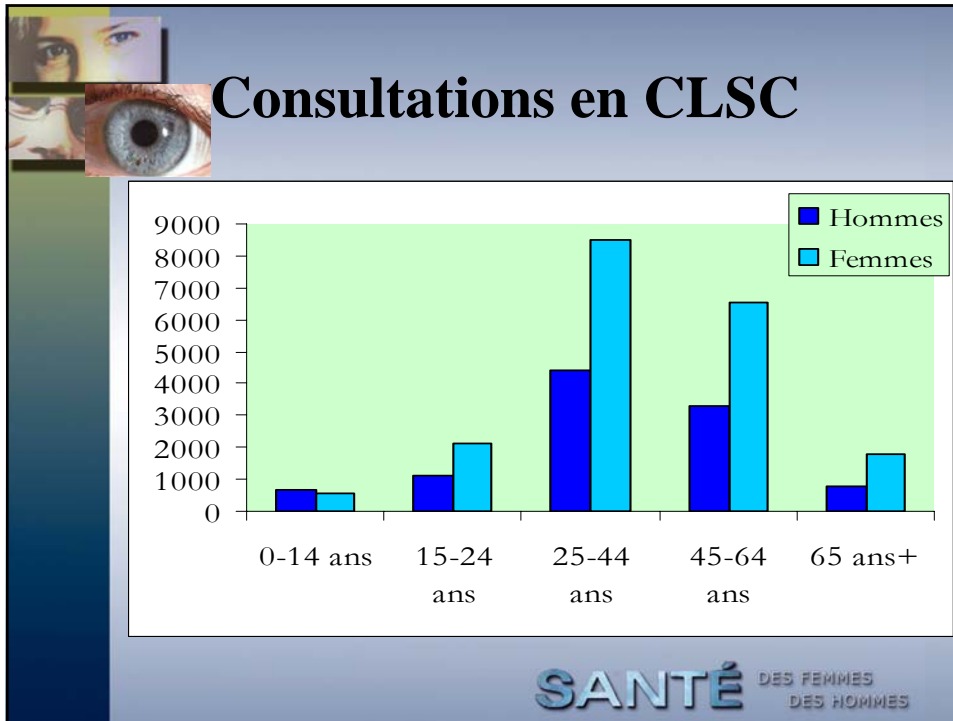


## Proportions de personnes rapportant avoir consulté au moins un-e professionnel-le de la santé au cours des deux semaines précédant l'ESSQ 1998

	Hommes	Femmes
15-24 ans	15%	24%
25-44 ans	18%	29%
45-64 ans	24%	33%
65 ans et +	31%	37%



**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES




## Inhibition de la demande d'aide

(Dulac, 1997, 1999, 2001)

- Détection tardive des signes précurseurs.
- Attendre avant de consulter.
- Chercher à s'en sortir tout seul.
- Consultation lorsqu'il y a impossibilité de faire autrement :
  - Crise;
  - Le corps flanche;
  - Pressions de l'entourage, le plus souvent la conjointe.
- Demande parfois non conforme à la norme usuelle, avec attente d'une réponse et d'une guérison rapides.


**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



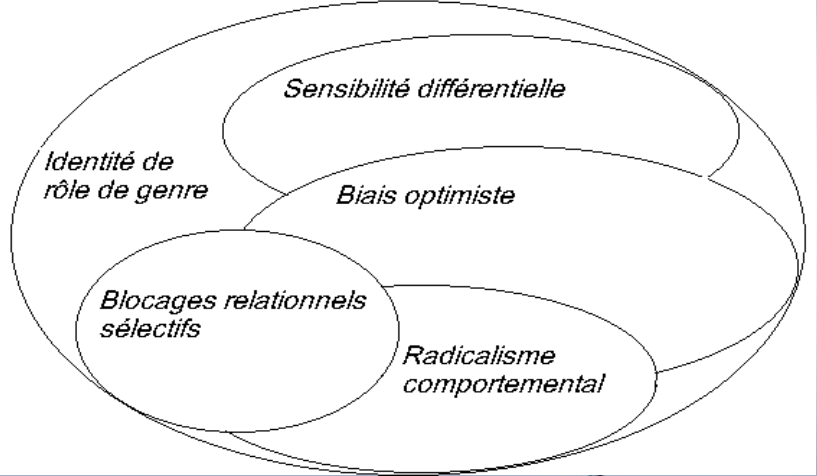
*Qu'en est-il de la santé des hommes au Québec ?*

## Un modèle explicatif, des pistes pour l'action

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Modèle explicatif proposé dans la monographie



*Sensibilité différentielle*

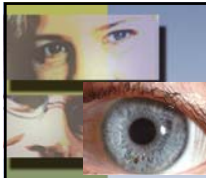
*Biais optimiste*

*Radicalisme comportemental*

*Blocages relationnels sélectifs*

*Identité de rôle de genre*

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Des exigences contradictoires

(Brooks, 1998; Dulac, 1999)

### Exigences de la thérapie

- dévoiler la vie privée
- renoncer au contrôle
- intimité non sexuelle
- montrer ses faiblesses
- expérimenter la honte
- être vulnérable
- chercher de l'aide
- exprimer ses émotions
- être introspectif
- s'attaquer aux conflits
- confronter sa douleur, sa souffrance
- reconnaître ses échecs
- admettre son ignorance

### Exigences de la masculinité

- cacher sa vie privée
- maintenir le contrôle
- sexualiser l'intimité
- montrer sa force
- exprimer sa fierté
- être invincible
- être indépendant
- être stoïque
- agir-faire
- éviter les conflits
- nier sa douleur, sa souffrance
- persister indéfiniment
- feindre l'omniscience

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES

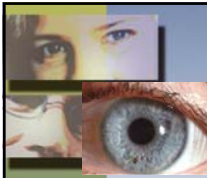


## Inadaptation des services

(Brooks, 1998; Dulac, 1997, 1999, 2001;  
Lynch et Kilmartin, 1999; Tremblay et al., 2006)

- Services non accessibles (horaire, etc.).
- Manque de lieux pour s'exprimer librement, sans jugement.
- Difficultés des intervenant-es à décoder le langage masculin.
- Modes classiques d'intervention basés sur l'expression des émotions et des registres plus difficiles pour les hommes plus traditionnels.
- Pas de programmes spécifiques autres que alcoolisme et toxicomanie, violence, au mieux paternité.

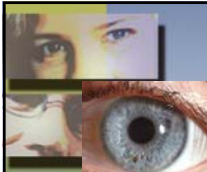
**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Pistes de réflexion proposées dans la monographie

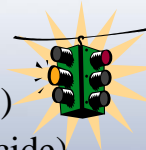
- Faire une priorité de la santé des hommes.
- Tenir compte de la diversité chez les hommes et cibler les groupes les plus à risque.
- Éliminer les barrières entre les services et les hommes.
- Adapter les modèles de prévention et d'intervention.
- Établir des programmes de recherche et des politiques sur la santé des hommes.

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Des groupes plus à risque

- Jeunes (malbouffe, accidents, suicide, drogues, enivrement)
- Séparés/divorcés/seuls (détresse, alcool, drogues, alimentation, suicide)
- Pauvres (alimentation, tabagisme, sm)
- Âge moyen (sédentarité, suicide, stress, réseau de soutien)
- Manœuvres (accidents de travail)
- Gays et Bisexuels (détresse, suicide)
- Autochtones (chômage, alcool, suicide)
- Immigrants (stress)



**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



## Une perspective de départ

- Approche différenciée
- Ne pas adopter une attitude victimaire
- Reconnaissance des problèmes des hommes
- Éviter le piège de l'anti-féminisme
- Perspective interactionniste :
  - Changer certaines attitudes chez les hommes
  - Changer des choses dans l'offre de services et dans les manières d'offrir ces services.

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



# Merci!

**SANTÉ** DES FEMMES  
DES HOMMES



# SANTÉ

DES FEMMES  
DES HOMMES

## Qu'en est-il de la santé des hommes au Québec ?

*Gilles Tremblay, PhD, t.s.*

*Université Laval*

