

**Portrait de la situation
des hommes sur la Côte-Nord
en lien avec le travail terrain
des organismes oeuvrant
auprès des hommes**

**Marjolaine Tremblay
Répondante Enfance, Familles, Jeunesse**

Juillet 2011

REMERCIEMENTS

Ce document a pu être réalisé avec la précieuse collaboration de plusieurs personnes. Le travail méticuleux et le soutien formidable de madame Julie Lavoie, agente de planification, de programmation et de recherche, la mise en page et la conception graphique rigoureuse par mesdames Marie-Christine Bouchard et Gaétane Béland, agentes administratives. Un immense merci aux trois organismes, Homme Aide Manicouagan, Homme Sept-Îles et Hom'asculin Port-Cartier, qui oeuvrent auprès des hommes, ainsi qu'aux membres de la Table nord-côtière sur les réalités masculines qui sont très proactifs, professionnels et dévoués envers les hommes de la Côte-Nord.

Dans ce document, le masculin est employé de façon épiciène

TABLE DES MATIÈRES

	Page
MISE EN CONTEXTE	1
1. PORTRAIT DE LA CÔTE-NORD	1
2. ÉTUDES ANTÉRIEURES	2
3. STATISTIQUES	4
3.1 Répartition de la population	4
3.2 État matrimonial et familles monoparentales	5
3.3 Scolarité	7
3.4 Facteurs psychosociaux	9
3.5 Suicide	10
3.6 Alcool	12
3.7 Drogues	13
3.8 Infractions	15
4. ANALYSE	16
CONCLUSION	19
BIBLIOGRAPHIE	20
ANNEXES	
Annexe A : Cartes de la région 09, Côte-Nord	
Annexe B : La santé recherchée, Bulletin d'information sur l'état de santé de la population nord-côtière (juin 2004), vol. 3, numéro 1	
Annexe C : Ward Ellen, (2008) Les nord-côtiers : ce qu'ils vivent et leur recours aux services, Agence de santé et des services sociaux de la Côte-Nord	
Annexe D : Rapport d'activités de l'organisme Hom'asculin Port-Cartier	
Annexe E : Rapport d'activités de l'organisme Homme Sept-Îles	
Annexe F : Rapport d'activités de l'organisme Homme Aide Manicouagan	

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Répartition de la population dans le temps
Tableau 2	Répartition de la population selon le sexe et le groupe d'âge
Tableau 3	État matrimonial de fait, population masculine, 2006
Tableau 4	Population vivant seule, 15 ans et plus, 2006 (%)
Tableau 5	Répartition des familles de recensement selon le type, Côte-Nord, 2006 (%)
Tableau 6	Taux annuel de sorties sans diplôme ni qualification, réseau public, niveau secondaire, formation générale des jeunes, selon les commissions scolaires et le sexe, 2008-2009
Tableau 7	Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint, 15 ans et plus, 2006 (%)
Tableau 8	Travailleur ayant un faible soutien social au travail, 15 à 75 ans, 2005 (%)
Tableau 9	Travailleur vivant des tensions au travail, 2008 (%)
Tableau 10	Population ayant vécu un épisode dépressif majeur, 12 ans et plus, 2005 (%)
Tableau 11	Proportion de la population qui a songé au suicide au cours de sa vie, 15 ans et plus, 2005 (%)
Tableau 12	Proportion de la population qui a consulté un professionnel de la santé à la suite de pensées suicidaires, 15 ans et plus, 2008
Tableau 13	Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour tentative de suicide, 0-64 ans, 1 ^{er} avril 2006 au 31 mars 2010 (/10 000)
Tableau 14	Taux ajusté de mortalité par suicide, 0-64 ans, 2003 à 2007, (/100 000)
Tableau 15	Taux ajusté de mortalité par suicide, 0-64 ans, 2003 à 2007, (/100 000) par réseaux locaux de services (RLS)
Tableau 16	Population présentant une consommation élevée d'alcool, 2007-2008
Tableau 17	Taux de mortalité pour des conditions associées à la consommation d'alcool, 2007 (/100 000)
Tableau 18	Taux d'infraction relative à la conduite de véhicules (/100 000)
Tableau 19	Proportion de la population ayant consommé du cannabis (marijuana ou haschich) au cours de la vie, 15 ans et plus, 2008 (%)
Tableau 20	Proportion de la population ayant consommé des hallucinogènes, du PCP, du LSD ou des champignons au cours de la vie, 15 ans et plus, 2008 (%)
Tableau 21	Proportion de la population ayant consommé de la cocaïne ou du crack au cours de la vie, 15 ans et plus, 2008 (%)

Tableau 22	Proportion de consommateurs ayant consommé de la drogue au cours des 12 derniers mois, 15 ans et plus, 2008 (%)
Tableau 23	Taux d'infraction relative aux drogues et stupéfiants (/100 000)
Tableau 24	Taux d'infraction contre la personne dans un contexte conjugal, 2009 (/100 000)
Tableau 25	Taux d'infraction contre la personne (/100 000)
Tableau 26	Taux d'auteur présumé d'infractions sexuelles, 2009 (/100 000)

LISTE DES SYMBOLES ET ABRÉVIATIONS UTILISÉS DANS LES TABLEAUX

(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que la valeur du Québec, au seuil de signification 5 %.

∅ : Analyse non disponible.

* : Données à interpréter avec prudence, car le coefficient de variation se situe entre 16,66 % et 33,33 %.

** n.p. : Données non présentées, car le coefficient de variation est supérieur à 33,33 %.

n.s. : Il n'y a pas de différence significative au seuil de 5 %, donc dans un intervalle de confiance de 95 %.

s.o. : Sans objet.

😊 : Situation favorable.

😞 : Situation défavorable.

N.B. L'absence d'un signe + ou – traduit une situation comparable, d'un point de vue statistique, à celle du Québec, lorsque des tests de comparaison ont été faits.

MISE EN CONTEXTE

Dans le cadre des priorités gouvernementales en matière de santé et de bien-être des hommes (2009), la Table nord-côtière sur les réalités masculines a déposé un projet concernant la mesure « *Adaptation des services destinés à la clientèle masculine* ». À la suite de la remise du bilan des actions implantées, l'Agence de la santé et des services sociaux (Agence) s'est permise de réaliser ce portrait global de la situation des hommes dans la région, considérant les besoins ressortis par les organismes œuvrant auprès des hommes sur la Côte-Nord et la Table nord-côtière de concertation sur les réalités masculines. Pour débiter, seront présentées les études réalisées par l'Agence se rapportant aux hommes, suivi d'un portrait avec des données plus récentes et finalement, une analyse en lien avec les statistiques et les réalités des organismes « hommes », constitueront la dernière partie de ce document qui se veut un outil pour ces groupes qui interviennent auprès des hommes.

1. PORTRAIT DE LA CÔTE-NORD

Avant de débiter le portrait des hommes sur la Côte-Nord, il importe d'illustrer le contexte géographique de la Côte-Nord. La région s'étend de Tadoussac à Blanc-Sablon, en passant par l'Île-d'Anticosti et les villes nordiques de Fermont et de Schefferville, sur une distance d'environ 1 200 kilomètres (km). La Côte-Nord compte 95 290 habitants selon les plus récentes projections de population fournies par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) (été 2009)¹. Les villes de Baie-Comeau et de Sept-Îles regroupent, à elles seules, un peu plus de la moitié des habitants de la région, soit 50,7 %. Une quarantaine de municipalités, dont certaines ne sont pas reliées par voie terrestre, sont disséminées sur le territoire qui s'étale sur 270 000 km². La Côte-Nord est une des régions du Québec où la population autochtone est bien présente avec neuf communautés, soit huit montagnaises et une naskapie. Les autochtones représentent environ 9 % de la population nord-côtière, soit 8 562 personnes. Les résidents de la Côte-Nord sont majoritairement francophones, excluant les 62 % de la population locale de la Basse-Côte-Nord où l'on déclare uniquement l'anglais comme langue maternelle, soit environ 3 375 personnes (vous trouverez à l'annexe A deux cartes de la région illustrant l'étendue du territoire et la situation géographique des points de service de nos établissements de santé et de services sociaux ainsi que la région divisée en MRC).

1. Basées sur les données corrigées du recensement de 2006. Seules les données régionales sont disponibles.

Concernant les caractéristiques de la population, en 2001 ², 18 % des familles vivaient sous le seuil de faible revenu dans la région de la Côte-Nord et 20 % de ces familles n'avaient qu'un seul parent. Combinées aux taux élevés de faible scolarité et de familles autochtones, ces données démontrent que la région est touchée par quatre facteurs de risque sur cinq contribuant à développer des problématiques chez les jeunes, soit : le faible revenu, la faible scolarité, la monoparentalité, la présence autochtone et la présence d'immigrants. Étant donné que la Côte-Nord n'a pratiquement pas de personnes immigrantes, ce facteur peut ne pas être pris en compte dans cette analyse, ce qui permet d'identifier tous les autres facteurs de risque que notre région rencontre. Entre autres, nous retrouvons les plus grandes proportions de familles autochtones hors réserve du Québec, et ce, dans presque tous les territoires de CLSC. Un autre facteur non négligeable pour la région est la faible scolarité des parents, en particulier parmi les populations des territoires de CLSC de Forestville et de la Basse-Côte-Nord, où non loin d'une famille sur trois (~29 %) est constituée de parents ne possédant aucun diplôme ni certificat d'études secondaires. Finalement, il est possible de constater que le faible revenu et la monoparentalité prennent des proportions variables selon les secteurs ; cependant, ils touchent une plus grande proportion de familles sur la Côte-Nord que dans la plupart des autres régions du Québec.

2. ÉTUDES ANTÉRIEURES

À l'Agence, un bulletin d'information sur l'état de santé de la population nord-côtière en 2004 (annexe B) a été réalisé à partir de différentes études et recherches dont l'Enquête Santé Côte-Nord (ESCN) en 2000. Ce bulletin était consacré spécifiquement aux caractéristiques reliées aux hommes de la Côte-Nord. Ce portrait a permis de révéler certains aspects plus présents chez les hommes dans la région. Parmi ceux-ci, les hommes sont davantage hospitalisés pour des traumatismes non intentionnels (73 %), ce qui constitue une nette différence avec l'ensemble de la province. De plus, le cancer du poumon est la maladie qui frappe le plus les Nord-Côtiers. En ce qui a trait aux caractéristiques psychosociales, nous constatons que les hommes sont moins portés à demander de l'aide extérieure puisqu'ils préfèrent régler leurs problèmes seuls et cela est encore plus présent dans les secteurs de Manicouagan et de Sept-Îles. Les idéations suicidaires se retrouvent chez 8,1 % de la population masculine et le taux de mortalité par suicide était de

2. *Enfants de 0-12 ans et facteurs de risque pour la santé, par région sociosanitaire et territoire de CLSC, Côte-Nord.* Agence de santé publique du Canada, PACE, 2006.

45,8 %, ce qui est plus élevé sur la Côte-Nord que partout dans la province de Québec, surtout chez les hommes célibataires (59,3 %). Les familles monoparentales ayant pour chef de famille un homme représentent 4,1 % ce qui est également supérieur à l'ensemble de la province. Concernant la consommation d'alcool, elle est encore plus haute chez les Nord-Côtiers que dans le reste de la province. On retrouve une plus grande proportion d'hommes contrevenant au code criminel sur la Côte-Nord. Le taux de violence conjugale est beaucoup plus élevé dans la région que dans l'ensemble du Québec. Les hommes n'ayant obtenu de diplôme d'études secondaires (38,4 %) et n'occupant pas d'emploi (42,5 %) constituent deux caractéristiques qui se retrouvent en plus grande importance sur la Côte-Nord en comparaison avec le reste de la province.

Une autre étude réalisée par l'Agence, en 2008 (annexe C), portait sur les Nord-Côtiers et leurs recours aux services. Cette étude avait pour objectif d'obtenir le point de vue de différents acteurs travaillant auprès des hommes. Les répondants étaient des représentants de milieux de travail en rapport avec les ressources humaines, les programmes d'aide aux employés, les organismes communautaires, les syndicats et les milieux autochtones. Quelques intervenants psychosociaux ont également participé à l'étude. Un certain nombre de constats ont été rapportés de la part des personnes interrogées. Il est possible de constater qu'une bonne partie des participants ont identifié les difficultés conjugales comme principal motif de consultation chez les hommes. De plus, selon les répondants, il semble que les services offerts aux hommes soient peu nombreux, peu financés et que l'approche utilisée en intervention ne soit pas adaptée aux hommes. Celle-ci s'appuierait davantage sur l'expression des émotions, qui est plus reliée au mode de fonctionnement féminin. Un autre point amené par les personnes sondées concerne le changement qui devrait être réalisé dans la façon de penser des hommes afin que la demande d'aide soit perçue comme étant positive. Les hommes ont également tendance à consulter à la dernière minute. Face à ces constats, trois principales pistes de solution ont été soulevées : normaliser la demande d'aide, être présent dans les milieux des hommes et faire connaître les services.

Si l'on se tourne maintenant vers les dernières données que nous avons sur la situation des hommes sur la Côte-Nord, il est possible de constater qu'il persiste des difficultés dont nous aurons à faire face dans l'avenir.

3. STATISTIQUES

Considérant que la Côte-Nord n'est pas très peuplée, il peut parfois être difficile d'obtenir des statistiques réparties selon des catégories spécifiques tels le genre et les RLS. Il faut alors faire attention lors de l'interprétation de certains chiffres. Néanmoins, certaines données peuvent être comparées par RLS et à l'ensemble du Québec. Les données suivantes constituent ce qu'il est possible de trouver de plus récent sur la situation des hommes sur la Côte-Nord. Ce portrait des réalités masculines englobe plusieurs thèmes dont la répartition de la population, l'état matrimonial et les familles monoparentales, la scolarité, les facteurs psychosociaux, le suicide, l'alcool, les drogues et les infractions. Plusieurs de ces points contiennent des éléments sous-jacents au sujet principal qui seront abordés.

3.1 Répartition de la population

Le premier tableau illustre la répartition de la population sur le territoire de la Côte-Nord. Contrairement au Québec, la population de la région ne fait que diminuer avec les années. Dans le tableau 2, il est possible de remarquer que nous retrouvons généralement plus d'hommes que de femmes sur la Côte-Nord, à l'exception de la tranche d'âge de 45 ans et plus. Avec les projets de développement actuels et à venir, dans les municipalités de Fermont et de La Romaine, il y aura assurément une augmentation de la présence masculine, ce qui n'a pu être comptabilisé dans les statistiques du tableau 1. Cela présage qu'il faudra d'autant plus s'attarder aux hommes dans ces milieux dans les années à venir.

Tableau 1

Répartition de la population dans le temps

Année	Côte-Nord	Québec	Haute-Côte-Nord	Manicouagan	Port-Cartier	Sept-Rivières	Minganie	Basse-Côte-Nord
1996	104 643	7 246 897	13 615	36 739	36 964	7 010	5 827	4 488
2001	99 479	7 396 331	13 133	34 189	35 376	6 831	5 707	4 243
2006	96 561	7 631 552	12 352	33 243	35 018	6 405	5 552	3 991
2009	95 704	7 828 879	11 885	32 379	35 488	6 398	5 412	4 142

Source : Statistique Canada, Estimations démographiques (Série de février 2010)

Compilation : Institut de la statistique du Québec (ISQ), 2010

Tableau 2

Répartition de la population selon le sexe et le groupe d'âge

Âge	Homme	Femme	Québec
15-24 ans	16,0	14,8	15,4
25-44 ans	34,4	32,3	33,3
45-64 ans	35,1	35,2	35,1
65 et plus	14,6	17,6	16,1

Source : Enquête québécoise sur la santé de la population (ESSP) : analyse des données régionales, 2008.

3.2 État matrimonial et familles monoparentales

La situation de la Côte-Nord relative à l'état matrimonial est assez semblable à l'ensemble du Québec. Cependant, lorsque l'on examine chacune des régions, il est possible de constater que Caniapiscou représente un taux de célibataires plus important. Cela va dans le même sens pour la population vivant seule. Chez les hommes, 25 % d'entre eux vivent seuls dans cette région. La proportion d'hommes vivants seuls est plus élevée sur la Côte-Nord (15,1 %) ainsi qu'en Manicouagan (15 %), à Port-Cartier (17,9 %) et à Sept-Îles (16,6 %), que dans l'ensemble de la province (14,8 %). Au sujet des familles monoparentales ayant comme chef de famille un homme, le pourcentage est plus élevé sur la Côte-Nord et d'autant plus dans les Municipalités Régionales de Comté (MRC) de Manicouagan et de Sept-Rivières. D'ailleurs, une ressource d'hébergement pour pères séparés avec leurs enfants a ouvert ses portes dans la Manicouagan, ce qui a pu visiblement répondre à un besoin considérant le pourcentage de familles monoparentales ayant un homme comme chef de famille. Cette ressource est continuellement occupée depuis son ouverture.

Tableau 3

État matrimonial de fait, population masculine, 2006

État	Côte-Nord	Québec	Haute-Côte-Nord	Manicouagan	Port-Cartier	Sept-Rivières	Minganie	Basse-Côte-Nord	Caniapiscau
Célibataire	28,4	28,3	26,8	28,9	28,0	28,6	27,5	28,3	30,3
Divorcé	5,4	5,8	6,3	5,5	5,8	6,0	3,1	1,5	4,9
Séparé	1,3	1,6	1,5	1,4	1,1	1,4	1,2	1,0	0,7
Veuf	2,2	2,4	2,9	2,2	2,2	2,1	2,5	2,2	0,7
Marié	37,3	40,8	40,0	36,0	36,5	34,3	43,4	49,3	34,9
Union libre	25,4	21,2	22,4	25,9	26,6	28,0	21,7	17,5	27,1

Source : Statistique Canada, Recensement 2006

Tableau 4

Population vivant seule, 15 ans et plus, 2006 (%)

Sexe	Comparaison et Situation	Côte-Nord	Québec	Haute-Côte-Nord	Manicouagan	Port-Cartier	Sept-Îles	Minganie	Basse-Côte-Nord	Caniapiscau
Femmes	Ø	12,3	17,1	13,7	12,2	11,4	14,1	10,7	8,1	4,5
Hommes	Ø	15,1	14,8	13,7	15,0	17,9	16,6	11,0	7,3	25,0
Total	Ø	13,7	16,0	13,7	13,6	14,8	15,3	10,9	7,7	15,6

Source : Statistique Canada, Recensement 2006

Tableau 5

Répartition des familles de recensement selon le type, Côte-Nord, 2006 (%)

Type de famille	Côte-Nord	Québec	Haute-Côte-Nord	Manicouagan	Port-Cartier	Sept-Rivières	Minganie	Basse-Côte-Nord	Caniapiscau
Monoparentale dont le chef est féminin	13,2	13,0	12,3	12,8	9,8	15,3	12,2	14,6	9,3
Monoparentale dont le chef est masculin	4,0	3,7	3,0	5,0	2,2	4,2	2,4	2,8	2,6

Source : Statistique Canada, Recensement 2006

3.3 Scolarité

En ce qui concerne la scolarité, il y a manifestement, sur la Côte-Nord, une différence assez flagrante avec l'ensemble du Québec. À Caniapiscau, cela est encore plus frappant; les hommes ont plus de diplômes d'études collégiales, moins de diplômes de niveau universitaire et une bonne partie n'ont aucun diplôme. La particularité de la Côte-Nord c'est qu'il n'y a pas d'universités et les principaux employeurs sont davantage les grandes entreprises. Les métiers y sont plus « techniques » nécessitant habituellement l'obtention d'un diplôme d'études collégiales, ou même en deçà de ce diplôme, afin d'y travailler. Toutefois, quelques programmes de niveau universitaire commencent à s'offrir dans les cégeps de Baie-Comeau et de Sept-Îles, mais ce sont des programmes attirant, en majorité, des étudiantes (sciences infirmière, travail social, etc.). Il faudrait peut-être envisager qu'il y ait un incitatif pour les hommes qui désireraient se diriger vers ces professions.

Tableau 6

Taux annuel de sorties sans diplôme ni qualification, réseau public, niveau secondaire, formation générale des jeunes, selon les commissions scolaires et le sexe, 2008-2009

Sexe	Côte-Nord	Québec	Haute-Côte-Nord	Port-Cartier, Sept-Rivières et Caniapiscou	Minganie	Basse-Côte-Nord
Femmes	À venir	16,5	19,1	13,2	23,3	7,1
Hommes	À venir	26,1	23,3	20,6	5,6	29,2
Total	À venir	21,3	21,4	17,3	16,7	21,1
Commissions scolaires			Estuaire	Fer	Moyenne Côte-Nord	Littoral

Source : Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS), 2010

Tableau 7

Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint, 15 ans et plus, 2006 (%)

Niveau de scolarité	Comparaison et situation	Côte-Nord	Québec	Haute-Côte-Nord	Maicouagan	Port-Cartier	Sept-Îles	Minganie	Basse-Côte-Nord	Caniapiscou
Aucun certificat, diplôme ou grade	∅	33,8	25,0	37,5	29,3	33,1	32,4	41,4	57,9	23,2
Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	∅	21,2	22,3	20,3	23,0	21,8	20,7	18,1	18,3	21,5
Certificat ou diplôme d'apprenti, école de métiers	∅	19,3	15,3	21,5	19,9	20,4	18,7	16,5	11,0	26,5
Certificat ou diplôme d'études collégiales	∅	14,9	16,0	11,5	16,2	15,0	16,4	13,6	6,1	17,9
Certification ou diplôme d'études universitaires	∅	10,9	21,4	9,1	11,6	9,6	12,3	10,4	6,8	10,9

Source : Statistique Canada, Recensement 2006

3.4 Facteurs psychosociaux

Certaines problématiques semblent plus fréquentes chez les hommes de la Côte-Nord, bien que les taux ne soient pas si différents comparativement au reste du Québec. Les trois tableaux suivants exposent des difficultés de nature psychosociale. Le tableau 8 concerne le faible soutien social au travail. Il s'avère que les hommes sur la Côte-Nord ressentent plus de soutien au travail qu'ailleurs dans la province de Québec. Cela peut s'expliquer par la proximité des gens en région puisqu'ils se connaissent davantage. Toutefois, concernant les tensions au travail, il y aurait plus d'hommes qui vivraient de la tension que dans l'ensemble de la province, ce qui peut provenir du fait que les emplois sont assez demandant au plan physique. En ce qui a trait à la population masculine ayant vécu un épisode dépressif, le taux est plus élevé sur la Côte-Nord que dans l'ensemble du Québec. D'ailleurs, ce dernier point peut être relié au suivant, soit avec le suicide.

Tableau 8

Travailleur ayant un faible soutien social au travail, 15 à 75 ans, 2005 (%)

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin			48,5	48,4
Masculin	-	😊	42,3	50,0
Total			44,9	49,3

Source : Enquête sur la santé des collectivités canadiennes (ESCC), 2005

Tableau 9

Travailleur vivant des tensions au travail, 2008 (%)

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin			16,5	16,3
Masculin			14,4	12,4
Total			15,4	14,2

Source : EQSP, 2008

Tableau 10

Population ayant vécu un épisode dépressif majeur, 12 ans et plus, 2005 (%)

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin			11,3	8,0
Masculin			* 6,9	5,2
Total	+	☹	9,0	6,6

Source : ESCC, 2005

3.5 Suicide

Une autre problématique sociale touchant la région est le suicide chez les hommes puisqu'ils sont plus nombreux à passer à l'acte. Dans les tableaux subséquents, il est possible de constater que les femmes ont plus d'idéations suicidaires, consultent plus et sont plus souvent hospitalisées en lien avec cette problématique ou pour tentative de suicide, comparativement aux hommes. Toutefois, le taux de mortalité est plus important chez les hommes sur la Côte-Nord qu'ailleurs au Québec. Dans la Manicouagan, cela semble encore plus flagrant, d'où l'importance d'agir en partenariat avec le Centre de prévention du suicide Côte-Nord et les organismes communautaires œuvrant auprès des hommes pour que ces derniers consultent avant afin de diminuer les passages à l'acte.

Tableau 11

**Proportion de la population qui a songé au suicide
au cours de sa vie, 15 ans et plus, 2005 (%)**

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin	n.s.		* 11,5	12,5
Masculin	n.s.		* 9,4	11,3
Total	n.s.		10,5	11,9

Source : Enquête de santé dans les collectivités canadiennes, 2005, Statistique Canada.

Tableau 12

**Proportion de la population qui a consulté un professionnel
de la santé à la suite de pensées suicidaires, 15 ans et plus, 2008**

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin	n.s.		58,2	60,0
Masculin	n.s.		40,8	42,8
Total	n.s.		49,6	52,1

Source : Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008, Institut de la statistique du Québec.³

Tableau 13

Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée

3. Cet indicateur sur la consultation en personne ou par téléphone d'un professionnel de la santé à la suite de pensées suicidaires au cours de la vie n'existe ni dans l'ESCC, ni dans l'EQSP. Par contre, les cycles 1.1, 2.1 et 3.1 de l'ESCC comprennent une question sur la consultation d'un professionnel à la suite d'une tentative de suicide au cours des 12 derniers mois.

pour tentative de suicide, 0-64 ans, 1^{er} avril 2006 au 31 mars 2010 (/10 000)

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin	+	⊖	6,1	2,9
Masculin	+	⊖	4,5	2,5
Total	+	⊖	5,3	2,7

Source : Portail de l'Infocentre de santé publique, Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), 2011.⁴

Tableau 14

Taux ajusté de mortalité par suicide, 0-64 ans, 2003 à 2007 (/100 000)

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin	n.s.		* 8,8	7,2
Masculin	+	⊖	32,7	24,8
Total	+	⊖	20,9	15,8

Source : Portail de l'Infocentre de santé publique, INSPQ, 2011.

Tableau 15

Taux ajusté de mortalité par suicide, 0-64 ans, 2003 à 2007 (/100 000), par RLS

RLS	Comparaison	Situation	
Côte-Nord	+	⊖	20,9
Québec			15,8
Haute-Côte-Nord	n.s.		* 16,9
Manicouagan	+	⊖	27,3
Port-Cartier			** n.p.
Sept-Îles	n.s.		* 19,1
Minganie			** n.p.
Basse-Côte-Nord			** n.p.
Caniapiscau			** n.p.

Source : Portail de l'Infocentre de santé publique, INSPQ, 2011.⁴

3.6 Alcool

4. Les données représentent des hospitalisations et non des individus. En effet, un individu peut être hospitalisé à plusieurs reprises au cours d'une période donnée.

Cet indicateur est présenté en fonction du territoire de résidence du patient et non du lieu d'hospitalisation. Par conséquent, il correspond à l'expérience d'hospitalisation des résidents d'un territoire peu importe où le patient est traité au Québec.

En poursuivant le portrait des éléments touchant spécifiquement les hommes dans la région de la Côte-Nord, un autre problème semble récurrent, soit la consommation élevée d'alcool. Dans le tableau 16, le pourcentage comprend la population de 12 ans et plus ayant pris cinq consommations ou plus lors d'une même occasion et qui est survenu au moins à 12 reprises au cours d'une période de 12 mois. La consommation est un peu plus élevée chez les hommes de la région. De plus, le taux de mortalité concernant l'alcool dénote une différence significative sur la Côte-Nord en comparaison avec le reste de la province. Le tableau 18 met en perspective les taux d'infractions liées à la consommation d'alcool. Il démontre qu'ils sont nettement supérieurs au reste du Québec. D'ailleurs, nous savons que la consommation d'alcool peut s'avérer problématique et mener à d'autres problèmes telles les infractions au code de la route et contre la personne.

Tableau 16
Population présentant une consommation élevée d'alcool, 2007-2008

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin			* 8,3	9,6
Masculin			28,8	25,2
Total			18,7	17,3

Source : ESCC, 2007-2008

Tableau 17
Taux de mortalité pour des conditions associées à la consommation d'alcool, 2007 (/100 000)

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin			41,0	36,5
Masculin	+	⊖	116,8	88,9
Total	+	⊖	79,0	61,7

Source : Fichier des décès, MSSS

Tableau 18**Taux d'infractions relatives à la conduite de véhicules (/100 000)**

Année	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
2009	Ø		927,9	522,7
2008	Ø		980,6	508,4
2007	Ø		997,2	456,0

Source : RIOUX, Valérie (2011) (2010) (2008). *Statistiques 2009, 2008, 2007 sur la criminalité au Québec*.
Ministère de la Sécurité civile, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2011-2010-2008.

3.7 Drogues

On distingue que les hommes consomment plus que les femmes. De plus, les hommes de la Côte-Nord consomment plus de drogues que l'ensemble du Québec, toutes drogues confondues. Bien que depuis 2007 le taux ait diminué, il demeure tout de même beaucoup plus élevé que dans le reste du Québec. Sur la Côte-Nord, plusieurs des services relatifs à la dépendance sont offerts ; cependant l'hébergement est centralisé à Baie-Comeau. S'il existe une problématique en région éloignée, il faut convaincre la clientèle de se déplacer pour recevoir des soins puisque cela implique qu'elle devra quitter leur milieu de vie et effectuer une grande distance pour s'y rendre, ce qui pourrait en freiner certains. De plus, tout comme la consommation d'alcool, la consommation de drogues est reliée à des infractions, comme le démontre le tableau 23.

Tableau 19**Proportion de la population ayant consommé du cannabis (marijuana ou haschich) au cours de la vie, 15 ans et plus, 2008 (%)**

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin	+	☹	42,7	37,8
Masculin	+	☹	55,0	50,1
Total	+	☹	48,9	43,8

Source : EQSP, ISQ, 2008 ⁵

5. Les données excluent les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James.

Il s'agit d'un sujet délicat, moins favorable à traiter en entrevue, qui peut entraîner une sous-déclaration ou, dans certains cas, une surdéclaration (par bravade).

Tableau 20**Proportion de la population ayant consommé des hallucinogènes, du PCP, du LSD ou des champignons au cours de la vie, 15 ans et plus, 2008 (%)**

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin	n.s.		9,4	8,7
Masculin	+	⊖	19,2	16,1
Total	+	⊖	14,4	12,3

Source : EQSP, ISQ, 2008 ⁶**Tableau 21****Proportion de la population ayant consommé de la cocaïne ou du crack au cours de la vie, 15 ans et plus, 2008 (%)**

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin	+	⊖	9,9	6,8
Masculin	+	⊖	18,7	14,4
Total	+	⊖	14,4	10,5

Source : EQSP, ISQ, 2008 ⁷**Tableau 22****Proportion de consommateurs ayant consommé de la drogue au cours des 12 derniers mois, 15 ans et plus, 2008 (%)**

Sexe	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Féminin	+	⊖	11,9	9,0
Masculin	n.s.		18,7	17,2
Total	+	⊖	15,4	13,0

Source : EQSP, ISQ, 2008 ⁸

6. Les données excluent les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James.

Il s'agit d'un sujet délicat, moins favorable à traiter en entrevue, qui peut entraîner une sous-déclaration ou, dans certains cas, une surdéclaration (par bravade).

7 Ibid

8 Ibid

Tableau 23**Taux d'infraction relative aux drogues et stupéfiants (/100 000)**

Année	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
2009	Ø		307,2	247,3
2008	Ø		314,4	255,5
2007	Ø		315,7	257,1

Source : RIOUX, Valérie. *Statistiques 2009, 2008, 2007 sur la criminalité au Québec*, ministère de la Sécurité civile, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2011, 2010, 2008.

3.8 Infractions

Sur le plan des infractions, dans un contexte conjugal, nous pouvons remarquer que la Côte-Nord a une problématique aigüe en comparaison avec le reste du Québec. Les infractions envers les hommes sont également assez élevées (tableau 24). Néanmoins, il y a dans les centres de santé et de services sociaux (CSSS) une ressource pour hommes ayant des comportements violents. En regardant les infractions contre la personne, il s'avère qu'elles sont également plus nombreuses sur la Côte-Nord. De plus, elles augmentent d'année en année, autant dans la région que dans l'ensemble des autres régions. Dans le tableau 26, on peut percevoir qu'il y a également un taux élevé d'hommes présumés avoir commis des infractions de nature sexuelle. Ce type de problématique nécessite une expertise clinique qui est presque inexistante sur la Côte-Nord étant donné qu'il n'y a pas d'institut universitaire comme Robert-Giffard à Québec ou Pinel à Montréal. Il existe à Baie-Comeau un organisme s'occupant des adultes ayant commis ce type de délit. Néanmoins, il y a un manque de ressources spécialisées pour aider les personnes qui commettent ces infractions.

Tableau 24**Taux d'infraction contre la personne dans un contexte conjugal, 2009 (/100 000)**

	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
Envers les femmes	Ø		873,6	427,7
Envers les hommes	Ø		202,0	97,2
Total	Ø		530,0	264,8

Source : MOTARD, Louise, *Statistiques 2009 sur les agressions sexuelles au Québec*, ministère de la Sécurité publique, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2011.

Tableau 25**Taux d'infraction contre la personne (/100 000)**

Année	Comparaison	Situation	Côte-Nord	Québec
2009	∅		2 098,1	1 062,2
2008	∅		2 186,1	1 061,4
2007	∅		1 721,6	1 004,0

Source : RIOUX, Valérie. *Statistiques 2009, 2008, 2007 sur la criminalité au Québec*, ministère de la Sécurité civile, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2011, 2010, 2008.

Tableau 26**Taux d'auteur présumé d'infractions sexuelles⁹, 2009 (/100 000)**

Sexe	Comparaison et Situation	Côte-Nord	Québec
Femme	∅	8,6	1,5
Homme	∅	112,4	55,8
Total	∅	61,6	28,4

Source : MOTARD, Louise. *Statistiques 2009 sur les agressions sexuelles au Québec*, ministère de la Sécurité publique, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2011.

4. ANALYSE

Une des limites auxquelles nous sommes confrontées dans l'analyse des données est la difficulté de comparer les données entre elles, puisque les différentes études utilisées dans ce document ne questionnent pas les mêmes éléments. Les données ont également été compilées de manière diverses. Cependant, certains éléments semblables ont peu changé entre les données recueillies dans le bulletin sur la santé de la population en 2004 et les dernières données présentées dans le présent portrait. Concernant la population masculine n'ayant pas de diplôme, la Côte-Nord reste encore avec un taux plus élevé que le reste du Québec. La consommation élevée d'alcool et la mortalité par suicide constituent toujours des éléments très présents sur la Côte-Nord. En rapport avec la violence conjugale, il semble que cela ait augmenté dans les dernières années et le taux continue d'être supérieur sur la Côte-Nord, si nous comparons cette dernière avec le reste du Québec. En somme, les problématiques des dix dernières années existent toujours sur la Côte-Nord et elles ont autant d'ampleur qu'auparavant.

9. Voies de fait commises dans un contexte de nature sexuelle. Les deux catégories sont agression sexuelle et autres infractions sexuelles. Cette dernière comprend les infractions suivantes : contacts sexuels, incitation à des contacts sexuels, exploitation sexuelle, inceste, relations sexuelles anales, bestialité, corruption d'enfants, leurre d'un enfant au moyen d'un ordinateur, voyeurisme.

Il reste encore beaucoup de chemin à parcourir en rapport avec les services offerts aux hommes. Néanmoins, il s'avère que nous retrouvons un organisme supplémentaire offrant des services aux hommes dans le secteur de la Manicouagan, et ce, en plus d'offrir un service d'hébergement aux pères séparés et à leurs enfants. Dans la dernière année, une augmentation des demandes d'aide à chaque mois a été constatée dans cet organisme. Il est démontré à quel point les besoins de services destinés aux hommes sont essentiels. À Sept-Îles et à Port-Cartier, deux organismes destinés aux hommes sont présents. Il est évident que ces ressources sont essentielles, puisque la majorité de la population de la Côte-Nord vit à Sept-Îles et à Baie-Comeau. En examinant les principales raisons qui amènent les hommes à consulter ces organismes, la rupture ressort comme un événement de premier plan. Cette situation apporte un bouleversement dans la vie des hommes pouvant les mener à développer des comportements divers, telles la consommation d'alcool, des infractions de toutes sortes, etc. Les organismes en place sont formés selon les nouvelles pratiques en intervention par le Centre de prévention du suicide Côte-Nord; ils interviennent donc en amont afin de contrer l'avènement de problématiques concomitantes pouvant survenir après une rupture. Ainsi, dans les recommandations ressorties de l'étude sur les recours aux services (2008), les milieux de travail étaient ciblés comme endroit idéal pour rencontrer les hommes afin de leur faire connaître les organismes et les inviter à demander de l'aide. Les trois organismes de la Côte-Nord agissent directement en ce sens, ce qui peut avoir un effet positif à long terme ; ceux-ci travaillant sur toutes les problématiques sociales que peuvent vivre les hommes. Évidemment, lorsqu'une ressource ne possède pas l'expertise appropriée pour une problématique plus particulière, ils peuvent les référer à la ressource correspondant le mieux à leurs besoins. Le travail en partenariat est une des forces de ces organisations. Afin de donner les meilleurs services, il est possible d'avoir un accompagnement personnalisé vers les autres ressources afin de créer un filet de sécurité, dans le but d'aider les hommes en difficulté.

Nonobstant le chemin qu'il reste à parcourir, plusieurs actions proposées dans l'étude sur les Nord-Côtiers et leurs recours aux services (2008) commencent à prendre forme ou ont déjà été réalisées. Plusieurs pas ont été faits afin de réussir à contrer les conséquences négatives des problématiques vécues par les hommes sur la Côte-Nord. Dans les annexes D, E et F, on retrouve les rapports d'activités des trois organismes œuvrant en mission globale envers une clientèle masculine. Beaucoup d'efforts sont déployés afin d'aider les hommes de leur région, dont Manicouagan, Port-Cartier et Sept-Îles. Dans la présente étude, trois principales pistes de solution ont été soulevées : normaliser la demande d'aide, être présent dans les milieux des hommes et faire connaître les services. Dans cette perspective, la Table nord-côtière de concertation sur les

réalités masculines et les groupes d'hommes ont fait beaucoup en lien avec ces recommandations. À chaque année, ils travaillent en collaboration à élaborer une formation ou un colloque sur divers sujets afin d'informer et de sensibiliser les gens sur les problématiques spécifiques que vivent les hommes. Sur la Côte-Nord, beaucoup de publicités ont été réalisées, à travers les journaux locaux et les radios ainsi que des entrevues, pour faire connaître leurs services respectifs, etc. De plus, le modèle novateur de concertation de la Côte-Nord fait l'objet d'un chapitre du livre *Regards sur les hommes et les masculinités*. Cette Table de concertation travaille sur l'élaboration d'une formation spécifique pour les personnes travaillant auprès des hommes afin de former le personnel de la Côte-Nord autant institutionnel que communautaire. Une campagne publicitaire sur les saines habitudes de vie spécifique aux hommes a été également réalisée avec la collaboration de la Table et la Direction de santé publique. D'autres colloques et formations sont à venir. Plusieurs partenariats ont été mis sur pied, que ce soit avec la Sûreté du Québec, les groupes de femmes, les organismes communautaires, le Centre de prévention du suicide Côte-Nord, les grandes entreprises de la région, etc. D'ailleurs, à Sept-Îles et à Baie-Comeau, un partenariat avec le centre de détention permet à un intervenant de rencontrer les hommes détenus. Cette démarche peut faciliter le retour dans la communauté des personnes incarcérées et ainsi prévenir la récidive. Concernant le financement, des sommes ont été octroyées dans le cadre des priorités gouvernementales en matière de santé et bien-être des hommes, ce qui constitue une aide importante pour l'organisme qui a pu voir le jour dernièrement. Cependant, il existe toujours un manque à combler.

Dans la littérature, nous ne retrouvons pas beaucoup d'études ou de recherches portant sur les hommes. Le sujet peut être encore développé sous différents angles. Toutefois, plusieurs recherches ont ressorti des spécificités reliées aux hommes. Quelques théories et modèles d'intervention ont été élaborés sur divers sujets dont les comportements violents. Différentes approches ont été utilisées pour intervenir auprès des hommes. Plusieurs ont été conçues selon le mode de socialisation et de développement spécifique des hommes. Bien qu'il existe une panoplie de méthodes possibles pour venir en aide aux hommes, le fait d'avoir des organismes à proximité pour intervenir directement auprès de cette clientèle, sans être « étiqueté organisme pour hommes violents », augmente les chances de demande d'aide. Considérant que les hommes ne sont pas particulièrement portés à en demander, il faut d'autant plus limiter la stigmatisation et valoriser la demande d'aide. La force de la Côte-Nord est justement sur ce point central. Les organismes acceptent tous les hommes, tout en ayant une approche d'accueil et de non-jugement, ils travaillent sur l'homme dans sa globalité en l'accompagnant selon son rythme.

Comme le mentionne Tremblay et L'Heureux (2010), dans leur modèle en dix points pour le travail thérapeutique avec les hommes, une des clés est de : « Voir les hommes comme des êtres humains d'abord. » Il est essentiel de conserver une vision de l'homme, selon Tremblay et l'Heureux (2010) dans « toutes les sphères de leur vie ».

CONCLUSION

Considérant l'ampleur des besoins et des problématiques spécifiques vécues par les hommes sur la Côte-Nord, il demeure toujours des actions à accomplir puisque, même avec les années, certaines difficultés semblent stagner. Il faut dire qu'il y a eu plusieurs actions réalisées en vue de tendre vers l'amélioration des situations vécues par les hommes. Toutefois, les efforts devront être maintenus pour rejoindre les hommes dans leurs milieux de vie et travailler au changement de mentalité qui est un effort constant et de longue durée. Pour ce faire, il faudra soutenir les piliers de notre région, soit les organismes et intervenants qui offrent l'aide directe aux hommes. Leur implication est essentielle pour la population et leur travail mérite d'être souligné et appuyé par les moyens appropriés, notamment par l'octroiement d'une subvention au niveau de leurs besoins.

BIBLIOGRAPHIE

CAMIRAND, Hélène, Francine BERNÈCHE, Linda CAZALE, Renée DUFOUR, Jimmy BAULNE, et autres. *L'Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008 : pour en savoir plus sur la santé des Québécois*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 2010.

PACE. *Enfants de 0-12 ans et facteurs de risque pour la santé, par région sociosanitaire et territoire de CLSC, Côte-Nord*, Agence de santé publique du Canada, 2006.

WARD, Ellen. *Les nord-côtiers : ce qu'ils vivent et leurs recours aux services*, Agence de la santé et des services sociaux de la Côte-Nord, 2008.

La santé recherchée. *Bulletin d'information sur l'état de santé de la population nord-côtière*, vol. 3, No 1, juin 2004.

Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport. Données officielles. Statistiques 2008-2009. *Taux annuel de sortie sans diplôme ni qualification, parmi les sortants, en formation générale des jeunes, selon le sexe, par réseau d'enseignement et par commission scolaire*. Québec, 2010.

MOTARD, Louise. *Statistiques 2009 sur les agressions sexuelles au Québec*. Ministère de la Sécurité publique, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2011.

MOTARD, Louise. *Statistiques 2009 sur la criminalité commise dans un contexte conjugal au Québec*, Ministère de la Sécurité publique, Direction de la prévention et de l'organisation policière, Québec, 2011.

Institut de la statistique du Québec. Direction des statistiques sociodémographiques, décembre 2009. Diffusées par le ministère de la Santé et des Services sociaux, Service de développement de l'information, janvier 2010.

Institut national de santé publique du Québec. Portail informationnel de l'Infocentre de santé publique du Québec, Plan commun de surveillance, 2011.

<http://www.infocentre.inspq.rts.qc.ca/portail/sante/public/infocentre/accueil/?lang=fr>.

RIOUX, Valérie. *Statistiques 2009 sur la criminalité au Québec*. Ministère de la sécurité civile, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2011.

RIOUX, Valérie. *Statistiques 2008 sur la criminalité au Québec*. Ministère de la sécurité civile, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2010.

RIOUX, Valérie. *Statistiques 2007 sur la criminalité au Québec*. Ministère de la sécurité civile, Direction de la prévention et de l'organisation policière, 2008.

Statistique Canada. *Enquête sur la santé des collectivités canadiennes 2007-2008*. Fichier de microdonnées à grande diffusion. Ottawa, 2009.

Statistique Canada. *Enquête sur la santé des collectivités canadiennes 2005*, cycle 2. Fichier de microdonnées à grande diffusion. Ottawa, 2006.

TREMBLAY, G. et L'HEUREUX, P. *Regards sur les hommes et les masculinités*. Chapitre 5, Des outils efficaces pour mieux intervenir auprès des hommes plus traditionnels, 2010, p. 125-153.

ANNEXES

Annexe B La santé recherchée, Bulletin d'information sur l'état de santé de la population nord-côtière (juin 2004), vol. 3, numéro 1
<http://www.agencesante09.gouv.qc.ca/Document.aspx?id=316&lang=FR>

Annexe C : Ward Ellen, (2008) Les nord-côtiers : ce qu'ils vivent et leurs recours aux services, Agence de la santé et des services sociaux de la Côte-Nord
<http://www.agencesante09.gouv.qc.ca/Document.aspx?id=194&lang=FR>

Annexe D Rapport d'activités de l'organisme Hom'asculin
Port-Cartier

Annexe E : Rapport d'activités de l'organisme Homme Sept-Îles

Annexe F : Rapport d'activités de l'organisme Homme Aide
Manicouagan