

## SOCIALISATION MASCULINE ET SANTÉ DES HOMMES : ÉTAT DES CONNAISSANCES ET DÉFIS POSÉS AUX SERVICES DE SANTÉ

### INTRODUCTION

Cette fiche-synthèse résume les discussions suscitées en regard des présentations s'étant déroulées lors du colloque « Socialisation masculine et santé des hommes : état des connaissances et défis posés aux services de santé » qui a eu lieu le 11 mai 2010 dans le cadre du 78<sup>e</sup> congrès de l'Acfas à l'Université de Montréal.

### DESCRIPTION DU COLLOQUE

#### Sujet du colloque

Ce colloque, qui s'adressait à tous les acteurs du domaine de la santé et des services sociaux préoccupés par la santé des hommes et qui abordait cette dernière selon un modèle biopsychosocial, a mis l'accent sur la recherche et le transfert des connaissances en matière de santé des hommes. Il a permis de dévoiler de nouveaux résultats de recherche en lien avec la santé de ces derniers ainsi que d'échanger sur de nouvelles pratiques développées dans le réseau de la santé et des services sociaux tenant compte des réalités particulières des hommes. Les thèmes suivants ont été abordés dans le cadre du colloque : Pourquoi s'intéresser à la santé des hommes? Comment adapter les services publics de la santé pour mieux répondre à la demande d'aide des hommes? Que peut-on faire pour améliorer la santé des hommes?

#### Pertinence du sujet du colloque

Les hommes sont surreprésentés notamment en ce qui concerne le suicide, les accidents de la route, dans le sport et au travail, l'abus de substances et le jeu pathologique. Les hommes plus traditionnels consultent peu ou du moins plus tardivement. Or, la santé des hommes demeure un sujet relativement nouveau au Québec. Il importait donc de porter un regard non seulement sur les problèmes de santé spécifiquement masculins, mais aussi, de porter un regard plus général sur le rapport que les hommes entretiennent avec leur santé ainsi que la manière dont les services s'ajustent aux réalités masculines.

### DISCUSSIONS SUSCITÉES EN REGARD DES PRÉSENTATIONS

#### Gilles Tremblay – Les faits et les obstacles à la santé des hommes

Cette présentation met d'abord en lumière les grands faits relatifs à la santé des hommes. Elle dresse aussi un portrait de l'évolution de la santé des hommes en tant

qu'objets d'étude et d'intervention. Enfin, elle aborde les principaux obstacles en matière de santé des hommes.

Devant une certaine banalisation de différents problèmes spécifiques aux hommes, il ressort que la pertinence et le caractère préoccupant de ceux-ci est constamment à démontrer. En effet, plusieurs problématiques vécues par les hommes ne sont pas prises au sérieux malgré des données probantes qui démontrent l'importance de s'en préoccuper. Dans cette optique, il est étonnant de constater que très peu de prévention et de sensibilisation se font en matière de prévention du cancer de la prostate et du testicule. Comme c'est le cas pour le cancer du sein, il est possible de détecter le cancer du testicule avec un auto-examen facile et qui ne coûte rien. Par ailleurs, si les efforts de promotion de la santé des hommes sont grandement nécessaires, une mise en garde est toutefois avancée contre les dangers que peuvent engendrer l'hypermédicalisation et la mercantilisation de la santé. La discussion se conclut sur le manque d'intérêt et de financement de la recherche en matière de santé des hommes.

#### Janie Houle – Que savons-nous du lien entre socialisation masculine et le suicide chez les hommes?

Cette présentation expose les grands faits concernant la socialisation masculine et le suicide chez les hommes tout en faisant état des connaissances sur le lien entre ces deux variables.

Les échanges s'ouvrent sur le cas particulier des taux de suicide chez les femmes en Chine. Contrairement à la tendance mondiale où les hommes affichent des taux de suicide trois à quatre fois plus élevés que chez les femmes, la Chine connaît une proportion égale d'hommes et de femmes qui s'enlèvent la vie. Parmi les hypothèses explicatives se trouvent la létalité des moyens utilisés par les femmes chinoises vivant en milieu rural, comme par exemple l'empoisonnement aux pesticides. Il s'agit d'un moyen plus létal que ceux que les femmes occidentales tendent à utiliser, comme la surdose de médication. Sur le plan social, la situation particulière des femmes en Chine rurale peut aussi contribuer à expliquer ce portrait sanitaire particulier.

Un autre point ayant suscité l'attention du public est le constat que l'orientation sexuelle ne semble pas influencer l'adhésion au rôle masculin. Ainsi les forts taux de suicide chez les hommes gais pourraient être

expliqués par l'écart subjectif entre ce qu'ils sont et ce qu'ils devraient être sur le plan de la masculinité.

De plus, un lien très marquant est observé entre la rupture amoureuse et le suicide chez les hommes. Ceci incite à questionner la tendance actuelle qui consiste à réduire le suicide chez les hommes à un problème de santé mentale des hommes. Conséquemment à cette tendance, la principale réponse offerte au suicide se résume à la médicalisation de la souffrance. Sur le plan de l'intervention, les discussions incitent à valoriser l'implication des proches dans la prévention du suicide chez les hommes en rupture amoureuse et ce, peu importe si le lien est familial, amical ou professionnel.

### **Jean-Yves Desgagnés, Bernard Roy et Sophie Dupéré – Table ronde sur la masculinité en contexte de pauvreté**

Les chercheurs exposent la problématique de la pauvreté au masculin au Québec et la pertinence sociale et scientifique de s'intéresser aux hommes pauvres. La présentation se poursuit avec l'état des connaissances sur la réalité des hommes pauvres, qui incite à porter une attention particulière à la situation des hommes pauvres seuls. Ceux-ci sont proportionnellement plus affectés en matière de santé et de bien-être, tel qu'exposé par monsieur Desgagnés.

La présentation de monsieur Roy traite du parcours de vie et de la santé des hommes pauvres dans un territoire central de la ville de Québec. Il ressort de cette présentation l'importance de s'intéresser aux « cas lumières », soit les modèles de résilience qui reposent principalement sur l'évitement des stéréotypes.

La présentation de madame Dupéré met en évidence les points de vue d'hommes en situation de pauvreté sur comment cette condition affecte leur santé. Elle dresse un portrait de l'analyse des points de vue recueillis dans le cadre de son projet de doctorat pour ensuite présenter une discussion des résultats obtenus et des pistes de réflexion pour l'avenir en matière de pauvreté chez les hommes.

Les participants soulèvent le manque de connaissances sur les réalités masculines dans les contextes de pauvreté et ce, à toutes les étapes de la vie. Dans ces contextes, on note un vif intérêt pour les « cas lumières ». L'étude des solutions est donc aussi importante, sinon plus, que l'étude des problématiques reliées aux différentes interactions entre la pauvreté et d'autres déterminants sociaux de la santé comme le genre, l'ethnie, l'âge, le niveau de scolarité et l'orientation sexuelle. Des différents échanges à ce sujet émergent l'hypothèse que les hommes résilients ne s'attardent pas aux rôles traditionnels de masculinité et qu'une place plus importante devrait être accordée à l'étude des masculinités alternatives et à la diversité des modèles

masculins. La question est soulevée sur le rôle des femmes dans le maintien ou l'émancipation des hommes par rapport aux rôles masculins traditionnels.

Dans une perspective communautaire, il est suggéré de promouvoir la santé des hommes auprès des femmes, des familles et des enfants. Contrairement à la croyance populaire, les hommes se sentent très concernés par la famille et ils manifestent un désir de s'impliquer. D'ailleurs, l'entourage des hommes constitue un important facteur de protection pour la santé de ces derniers. En ce sens, les politiques et les services publics affichent un retard face à l'évolution de la masculinité et de la paternité. Au sujet de la définition de la pauvreté, il semble manquer de clarté et de consensus quant à celle-ci. De plus, on observe une volonté marquée des hommes à éviter l'étiquette péjorative de la pauvreté.

De cette plénière sur la pauvreté, il ressort surtout que le désir d'utilité surpasse le stéréotype masculin du pourvoyeur. Ainsi, les hommes restreints sur le plan du travail actualisent leur rôle de pourvoyeur davantage sur le plan affectif et sur les soins aux enfants.

### **Jalila Jbilou – La pratique médicale selon une perspective de genre : Les hommes et leur santé**

La présentation de madame Jbilou décrit deux exemples de formations relatives à la santé des hommes s'adressant à des médecins et s'inscrivant dans une perspective de genre étant offertes aux médecins. Pour ce faire, un portrait du contexte d'émergence de ces formations ainsi que des enjeux et des perspectives d'avenir de celles-ci nous est dressé par madame Jbilou.

Une question est soulevée à savoir comment garantir la qualité des soins aux patients dans un contexte de tensions culturelles entre le médecin et le bénéficiaire. Par exemple, dans la formation des médecins sur la santé et la diversité sexuelle, des femmes musulmanes s'excluent du cours pour des motifs religieux. En réponse à cela, il est proposé que les professionnels de la santé mettent à l'arrière-plan leur culture, leurs préjugés et leur religion de manière à être inconditionnellement au service des patients.

Toujours au sujet de la formation des médecins, il est recommandé d'opérer un changement de perspective du cours sur la violence conjugale afin que celui-ci reconnaisse que les hommes peuvent non seulement agir la violence, mais aussi la subir.

### **Jean Drouin – La clinique d'Andropause de Québec : Bilan d'une expérience**

Cette présentation dresse un bilan de l'expérience de la clinique d'Andropause de Québec. Celle-ci dresse notamment un portrait du contexte d'ouverture de la clinique, de ses objectifs, des symptômes relatifs à

l'andropause, des traitements proposés à la clinique et du concept de santé globale.

Les échanges s'ouvrent sur le traitement des hommes atteints du VIH. Il est mentionné qu'avec cette clientèle, on travaille surtout sur l'amélioration de la qualité de vie et du bien-être. Par ailleurs, la discussion se poursuit sur le fait que les hommes sont plus difficiles à rejoindre pour des traitements. Les bonnes pratiques pour rejoindre les hommes alimentent la discussion. La solution semble être d'impliquer les conjointes dans le processus d'aide car cela semble pousser les hommes à consulter. Parmi les autres solutions, il est proposé d'être proactif, d'aller chercher les hommes et de les conscientiser à l'idée que leur santé leur appartient. Enfin, un important levier d'intervention est identifié dans la discussion, il consiste à passer par les maux physiques pour lesquels les hommes sont plus à l'aise de consulter.

### **Éric Pilote – Concertation multisectorielle et santé des hommes au Saguenay-Lac-Saint-Jean**

#### **Jean-Pierre Dupont et Yvon Saint-Hilaire – L'expérience de la Table Nord-Côtière**

Monsieur Pilote décrit l'expérience de la concertation multisectorielle en matière de santé des hommes du Saguenay-Lac-Saint-Jean. Cette présentation expose les grandes étapes de la mobilisation collective réalisée pour promouvoir la santé et le bien-être des hommes au Saguenay-Lac-Saint-Jean ainsi que quelques constats tirés d'une recherche menée sur la santé des hommes dans cette région. La présentation se termine sur la vision d'avenir de la concertation en matière de santé des hommes au Saguenay-Lac-Saint-Jean.

La présentation de monsieur Dupont présente l'expérience de la Table Nord-Côtière de concertation sur les réalités masculines. Dans cette optique, cette présentation décrit le contexte d'émergence de cette table. Les objectifs visés par cette dernière ainsi que les approches privilégiées par celle-ci sont ensuite exposés. Enfin, la présentation se conclut par l'identification des différents partenaires impliqués au sein de la Table de concertation, ses principales réalisations ainsi que sur les perspectives d'avenir de cette dernière.

La discussion s'ouvre sur le constat d'un niveau différent d'implication des institutions d'une région à l'autre. Par ailleurs, plusieurs se questionnent sur les conditions favorables à la mise en œuvre d'une table de concertation. Pour cela, il semble important que le leadership provienne des acteurs de la région directement interpellés et que ceux-ci abandonnent la stratégie de confrontation pour être en mesure d'élargir cette table à d'autres partenaires. D'autre part, il a été constaté que la formation des intervenants psychosociaux aux spécificités des réalités masculines a été un moyen utilisé tant au Saguenay-Lac-Saint-Jean que sur la Côte-Nord et qui a été favorable à la concertation des acteurs. Enfin, on note

la faible implication des médecins et des psychiatres parmi les difficultés rencontrées à la promotion de la santé des hommes.

### **John MacDonald – La santé des hommes : Une approche salutogène**

La présentation de monsieur MacDonald débute par la description du contexte d'émergence de l'approche salutogène. Par ailleurs, elle pose un regard sur les différents courants de pensée en matière de santé des hommes. Elle se poursuit par la présentation des bases de l'approche salutogène en matière de santé des hommes et expose les facteurs culturels, politiques ou sociaux qui favorisent ou non la mise en place de cette dernière. Enfin, cette présentation se termine sur la description des conditions favorisant la création d'une bonne politique sociale en matière de santé des hommes.

Il est important de ne pas s'attarder uniquement aux prédispositions ou aux pathologies individuelles des hommes dans l'analyse de leur santé. Ainsi, une plus grande attention doit être portée sur l'étude du contexte social, politique et économique dans lequel les hommes vivent afin d'avoir une perspective plus globale sur leur santé. Il est primordial de travailler à élaborer une politique nationale de santé des hommes. Celle-ci doit d'ailleurs se fonder sur des données probantes et des données sociologiques. De plus, pour être efficace, cette politique doit être à la fois rationnelle et compatissante. Enfin, il importe de s'attarder non seulement aux déterminants de la maladie mais aussi aux déterminants de la santé, d'où l'intérêt pour l'identification des leviers d'intervention pour les « cas lumières » et les modèles résilients.

### **Gilles Tremblay – Synthèse de la journée**

Monsieur Tremblay constate le chemin idéologique parcouru depuis le premier colloque de l'équipe Masculinités et Société en 2007. Au départ, on observait beaucoup de références au paradigme de la masculinité hégémonique. Aujourd'hui, la tendance est davantage orientée vers l'approche salutogène et la résilience. Pour promouvoir la santé des hommes, il importe de favoriser la mobilisation collective autour de la santé de ces derniers. Ainsi, il importe de favoriser la solidarité québécoise sur ce thème. Il faut aussi passer du sens de l'action à la solidarité et se servir du positif en matière de santé des hommes pour améliorer les problématiques en lien avec cette dernière. Il faut également renforcer la solidarité entre les hommes, les femmes, les familles et les communautés. Par ailleurs, il importe de déconstruire et de redéfinir la masculinité, afin de décroiser les catégories sociales et les carcans qu'elle impose.

Synthèse rédigée par Philippe Roy, doctorant en service social et Dominique Blais, étudiant à la maîtrise en service social

Fiche synthèse synergie recherche/pratique n° 2, novembre 2010