



**MONTRÉAL**  
1180, rue Drummond  
Bureau 620  
Montréal (Québec) H3G 2S1  
T 514 878-9825

**QUÉBEC**  
3340, rue de La Pérade  
3<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1X 2L7  
T 418 687-8025

## SONDAGE AUPRÈS DES HOMMES QUÉBÉCOIS

RAPPORT PRÉLIMINAIRE

PRÉSENTÉ AU CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL

<b>03</b>	/Contexte, objectifs et méthodologie abrégée
<b>04</b>	/Faits saillants
<b>08</b>	/Chapitre 1 : Facteurs facilitant la consultation
<b>19</b>	/Chapitre 2 : Les préférences en matière d'intervention
<b>27</b>	/Chapitre 3 : État de santé et consultation au cours de la dernière année
<b>39</b>	/Conclusions

## ANNEXES

- /1.** Profil des hommes interrogés
- /2.** Méthodologie détaillée
- /3.** Questionnaire
- /4.** Tableaux statistiques détaillés (sous pli séparé)

## CONTEXTE, OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE ABRÉGÉE



### Contexte

Le Regroupement provincial en santé et bien-être des hommes est composé des organismes communautaires à but non lucratif intervenant en santé et bien-être des hommes afin de favoriser la mise sur pied, le financement et la qualité des services pour le mieux-être des hommes et de l'ensemble de la population. Une première consultation a été menée à l'automne 2018 auprès de 2 095 hommes québécois et, maintenant, cette étude se concentre sur les territoires des CIUSSS de Montréal.

### Objectifs

L'objectif principal de l'étude est de connaître les facteurs facilitant la consultation d'une ressource ou d'un intervenant psychosocial en cas de besoin par les hommes et leurs préférences en matière d'intervention.



#### POPULATION CIBLE

Hommes adultes québécois sur le territoire du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.



#### ÉCHANTILLONNAGE

312 hommes en provenance du panel probabiliste Or de SOM et d'un panel externe (91 répondants avaient été sondés dans le cadre de la première étude).



#### COLLECTE

Période de collecte initiale (ensemble du Québec, incluant Montréal) : du 4 au 16 octobre 2018.  
Seconde période de collecte (territoire de Montréal uniquement) : du 28 novembre au 10 décembre 2018.



#### PONDÉRATION

Les données ont été pondérées à partir des distributions des hommes adultes selon l'âge, la langue, le niveau de scolarité et la proportion de personnes vivant seules pour le territoire du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.



#### DIFFÉRENCES SIGNIFICATIVES

Signifie que les résultats d'un segment de l'échantillon sont, d'un point de vue statistique, significativement supérieurs ou inférieurs à l'ensemble des autres répondants.

### Méthodologie abrégée

#### NOTE IMPORTANTE

Dans cette étude, les anglophones sont définis ainsi : personnes pour qui la langue maternelle ou la langue d'usage est l'anglais.



# Faits saillants

---

# FAITS SAILLANTS

## STRATÉGIES EFFICACES POUR CONNAÎTRE LES SERVICES DISPONIBLES<sup>1</sup>

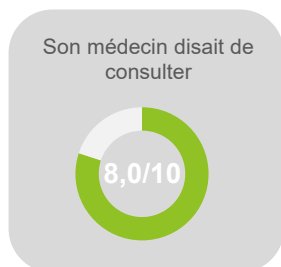
1. Site internet spécialisé dans les ressources destinées aux hommes

2. Dépliant remis dans la boîte postale (25-34 ans)

Application mobile (35-44 ans)

Publicités à la télévision (45 ans ou plus)

## PROBABILITÉ DE CONSULTER UN INTERVENANT SI...



Situations avec la probabilité la plus élevée

Constatait que son problème a un impact sur ses enfants **7,6/10**

Pensait se suicider **7,3/10**

Situation avec la probabilité la plus faible

Perdait son emploi **5,1/10**

## TOP CINQ DES FACTEURS AIDANTS À LA CONSULTATION (% TRÈS AIDANT) (les flèches indiquent les différences entre les 2 groupes linguistiques pour les énoncés visés)

FRANCOPHONES	%	ANGLOPHONES	%
Que ce soit gratuit ou à prix modique	65	Que le service soit disponible en anglais	67
Que les heures d'ouverture lui simplifient la vie	64 ↑	Qu'il puisse s'informer sur la ressource par internet avant de la consulter	56
Qu'il puisse s'informer sur la ressource par internet avant de la consulter	53	Qu'il puisse prendre rendez-vous par internet	50
Que ce soit discret	52	Que ce soit gratuit ou à prix modique	49
Qu'il puisse prendre rendez-vous par internet	51	Qu'il puisse se présenter en personne, sans rendez-vous	38

## ACCÈS À UN INTERVENANT

Si tombe sur une boîte vocale...



Laisse un message **36 %**

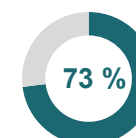
Rappelle plus tard **30 %**

Laisse tomber **22 %**

Essaie ailleurs **12 %**



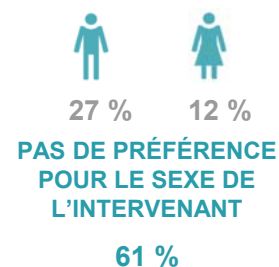
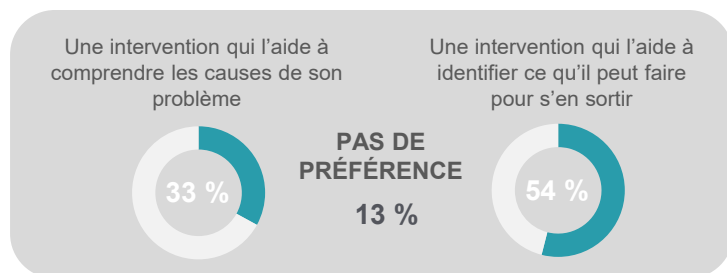
Souhaite qu'on le rappelle régulièrement pour prendre des nouvelles si sur une liste d'attente



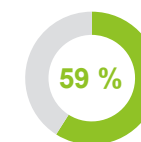
<sup>1</sup> Le sous-groupe des 18-24 ans n'est pas représenté pour ce résultat : la taille d'échantillon est très petite.

## FAITS SAILLANTS (SUITE)

### PRÉFÉRENCES CONCERNANT LE TYPE D'INTERVENTION ET L'INTERVENANT



Serait plus à l'aise de discuter avec un intervenant psychosocial professionnel



Importance des facteurs de choix d'un intervenant  
(les flèches indiquent les différences entre les 2 groupes linguistiques pour les énoncés visés)

FRANCOPHONES	%	ANGLOPHONES	%
Qu'il y ait une relation de continuité avec un même intervenant psychosocial	67 ↑	Qu'il y ait une relation de continuité avec un même intervenant psychosocial	45 ↓
Qu'il puisse voir un intervenant psychosocial rapidement quand en a besoin	24	Qu'il puisse voir un intervenant psychosocial rapidement quand en a besoin	31 ↑
Que l'intervenant psychosocial parle anglais	0 ↓	Que l'intervenant psychosocial parle anglais	20
N'a pas de préférence	9	N'a pas de préférence	4

Élément le plus important au moment de consulter une ressource ou un intervenant psychosocial

Sentir que l'intervenant pourrait réellement l'aider à régler son problème

46 %

### Préférence pour ce qui est de l'approche utilisée par l'intervenant

Écoute sans jugement et le laisse faire sa réflexion par lui-même

7 %

Lui donne une rétroaction, des conseils et des outils concrets

33 %

L'aide à comprendre ce qu'il vit sans lui indiquer quoi faire

11 %

PAS DE PRÉFÉRENCE

1 %

TOUTES CES RÉPONSES

48 %

## FAITS SAILLANTS (SUITE)

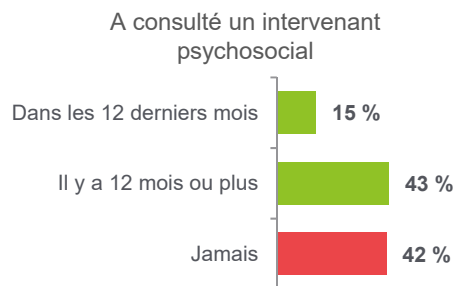
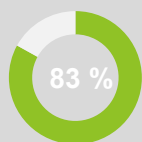
### AUTO-ÉVALUATION DE LA SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE



**SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE EXCELLENTE OU TRÈS BONNE : 38 %**

**SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE PASSABLE OU TRÈS MAUVAISE : 10 %**

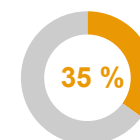
Trouve sa vie sociale très ou plutôt satisfaisante



Se sent parfois, la plupart du temps ou tout le temps

TOUS LES RÉPONDANTS	%
Nerveux	59
Fatigué au point où tout est un effort	47
Agité ou incapable de tenir en place	38
Déprimé	37
Bon à rien	31
Désespéré	27

Indice de détresse de 10 ou plus

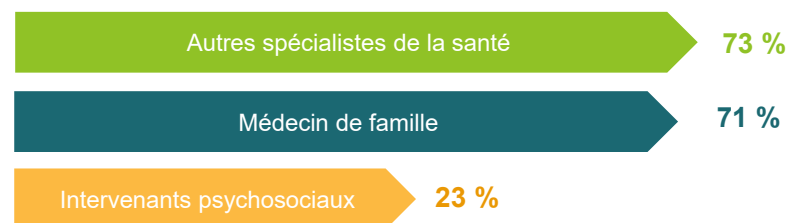


### CONSULTATION AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE



**93 %**

A consulté au moins un intervenant dans la dernière année





# Chapitre 1

## FACTEURS FACILITANT LA CONSULTATION

- Stratégies efficaces pour connaître les services disponibles
- Probabilité de consulter un intervenant selon la personne qui recommande de consulter
- Probabilité de consulter un intervenant selon la situation vécue
- Facteurs aidant à la consultation
- Critères pour une salle d'attente accueillante

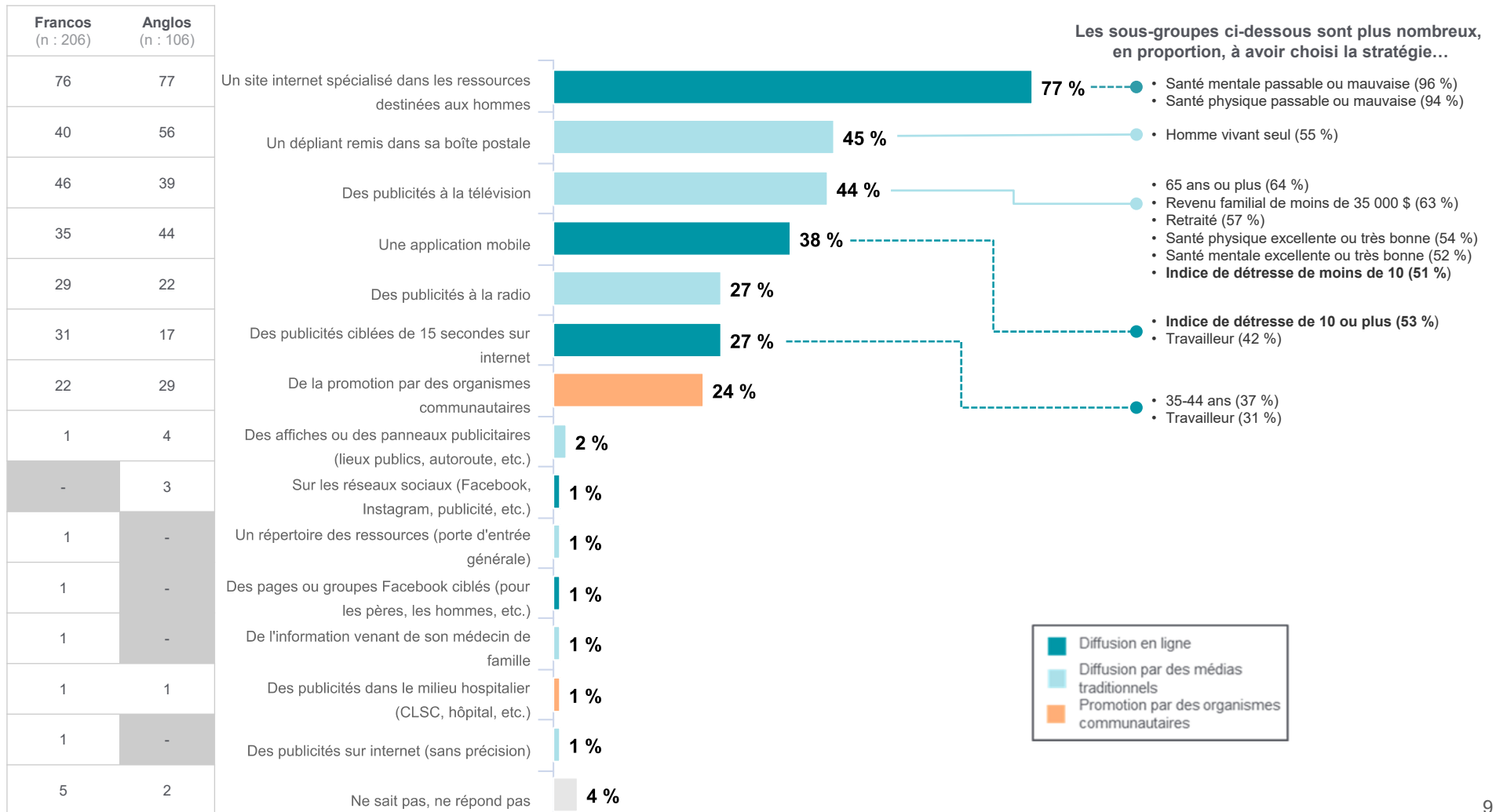


# STRATÉGIES EFFICACES POUR CONNAÎTRE LES SERVICES DISPONIBLES

Q1a. Au Québec, il existe plusieurs services destinés aux hommes, mais plusieurs sont méconnus de la population. Quelles seraient les trois stratégies les plus efficaces pour VOUS aider à connaître les services disponibles parmi les options suivantes? Indiquez vos trois premiers choix.

Base : tous les hommes, n : 312

PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES (LE TOTAL DES PROPORTIONS EXCÈDE 100 %)



## STRATÉGIES EFFICACES POUR CONNAÎTRE LES SERVICES DISPONIBLES (SUITE)



**Un site internet spécialisé dans les ressources destinées aux hommes constitue, de loin, la stratégie la plus efficace selon les hommes du Centre-Sud interrogés dans le cadre de l'étude. La presque totalité des hommes affirmant avoir une santé physique et une santé mentale mauvaise ou très mauvaise préfère cette option.**

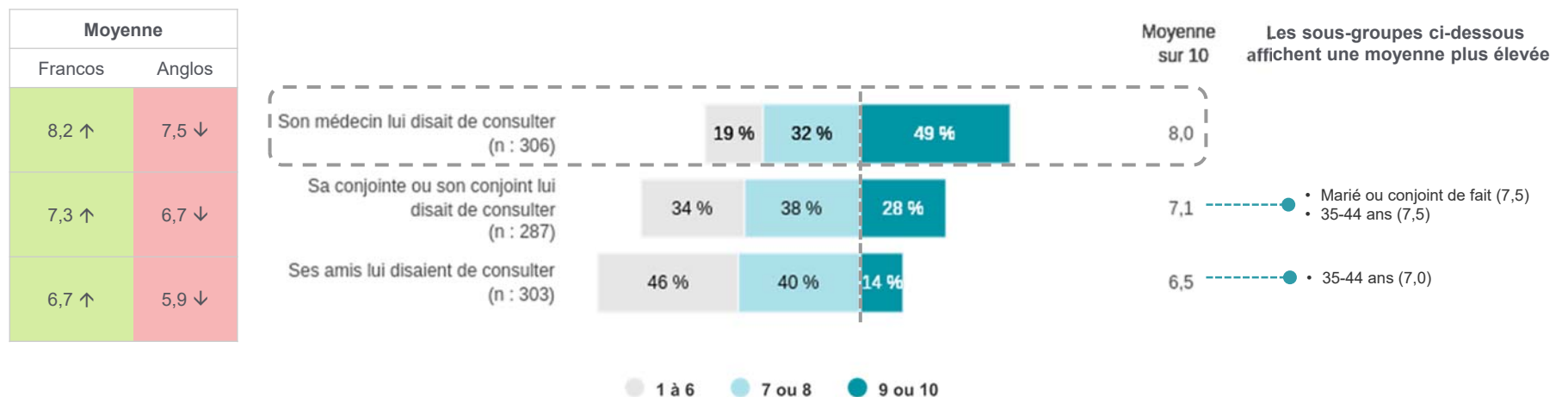
Les travailleurs sont plus nombreux, en proportion, à favoriser une application mobile ou des publicités en ligne alors que les retraités sont davantage attirés par les publicités à la télévision. Les publicités en ligne serait également une stratégie plus efficace pour rejoindre les 35-44 ans que les autres groupes d'âge.

Les hommes avec un indice de détresse élevé (voir la définition à la page 34) sont plus nombreux, en proportion, à privilégier une application mobile comme stratégie pour connaître les services disponibles.

# PROBABILITÉ DE CONSULTER UN INTERVENANT SELON LA PERSONNE QUI RECOMMANDE DE CONSULTER

Q2a-c. Sur une échelle de 1 à 10, quelle serait la probabilité que vous consultiez un intervenant si...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse



Les hommes montréalais du Centre-Sud sont plus susceptibles de consulter un intervenant si la recommandation provient de leur médecin. Le conjoint ou la conjointe a un pouvoir de recommandation moins élevé et les amis ont beaucoup moins d'influence à cet égard.

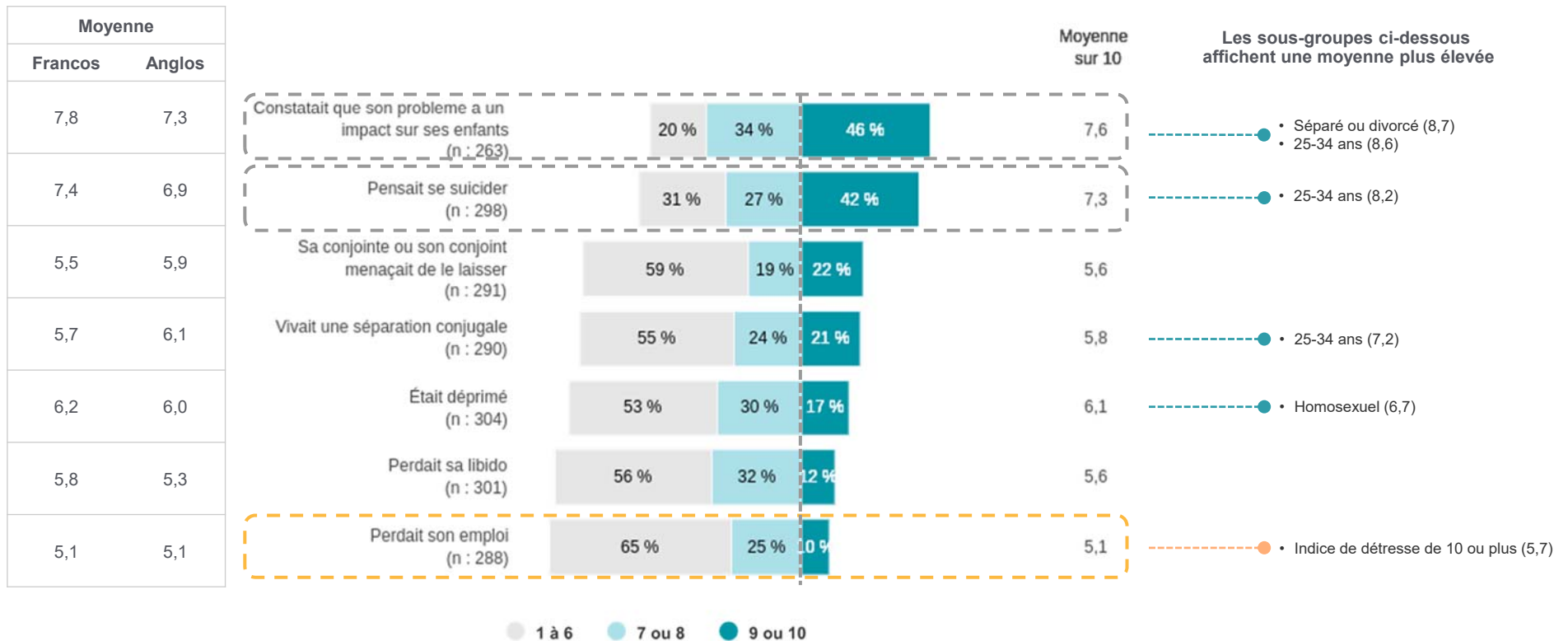
Les hommes âgés de 35 à 44 ans sont plus nombreux, en proportion, à consulter si la conjointe, le conjoint ou les amis l'incitent à le faire.

Les francophones semblent plus portés à consulter que les anglophones, et ce, peu importe de qui vient la recommandation.

# PROBABILITÉ DE CONSULTER UN INTERVENANT SELON LA SITUATION VÉCUE

Q3a-g. Sur une échelle de 1 à 10, quelle serait la probabilité que vous consultiez un intervenant si...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse



Les hommes du territoire du CIUSSS du Centre-Sud sont plus susceptibles de consulter un intervenant lorsque la situation vécue a un impact sur leurs enfants ou s'ils ont des pensées suicidaires. Celles-ci se démarquent nettement des autres. Les hommes de 25 à 34 ans affichent une moyenne plus élevée que les autres groupes d'âge pour ces deux situations, ainsi que pour la consultation en cas de séparation conjugale. À l'opposé, le fait de perdre son emploi incite moins à consulter, sauf pour les hommes avec un indice de détresse élevé.

Les hommes homosexuels seraient plus enclins à consulter en cas de dépression.

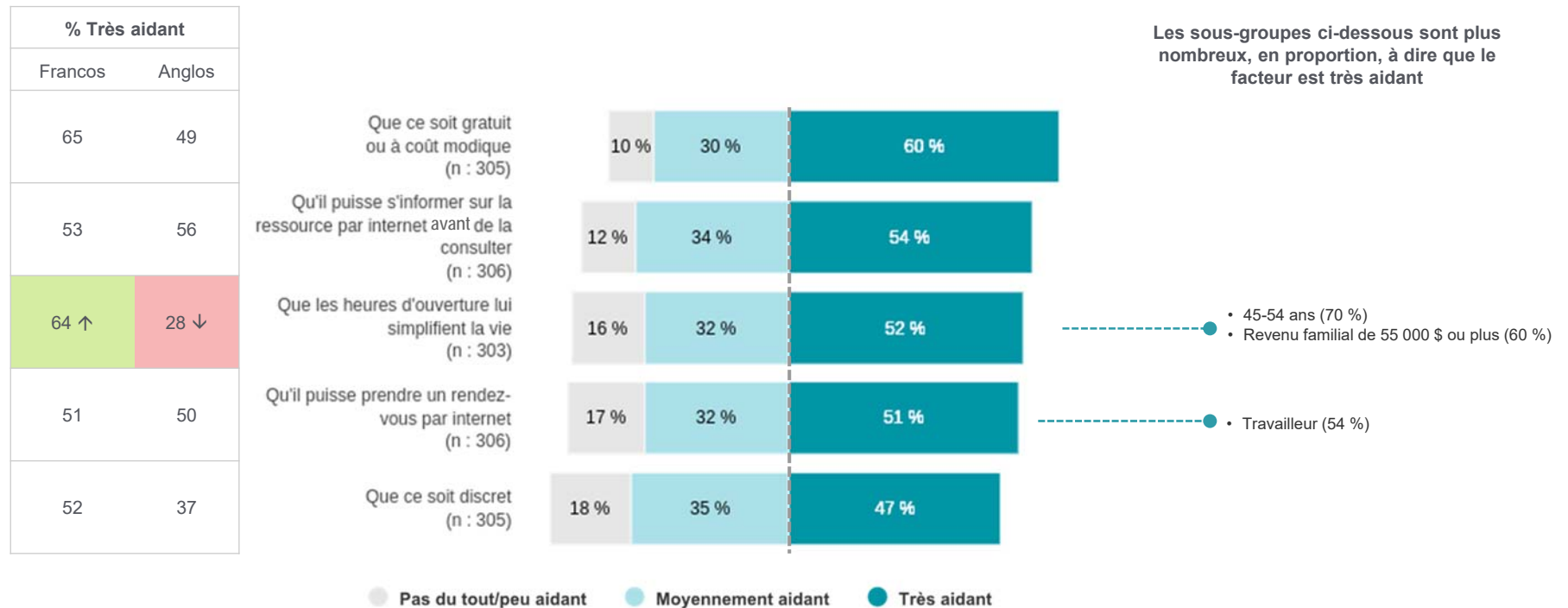
# FACTEURS AIDANT À LA CONSULTATION

Q4a-I. Si vous viviez des difficultés émotionnelles importantes, est-ce que les possibilités suivantes vous aideraient à aller vers une ressource ou un intervenant?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

## LES CINQ FACTEURS LES PLUS AIDANTS

Les sous-groupes ci-dessous sont plus nombreux, en proportion, à dire que le facteur est très aidant



Les principaux facteurs aidant à aller vers une ressource ou un intervenant sont liés à l'accessibilité (heures d'ouverture, coût, pouvoir prendre un rendez-vous par internet), mais également au fait d'être rassuré avant d'entreprendre sa démarche (pouvoir s'informer sur la ressource, la discrétion).

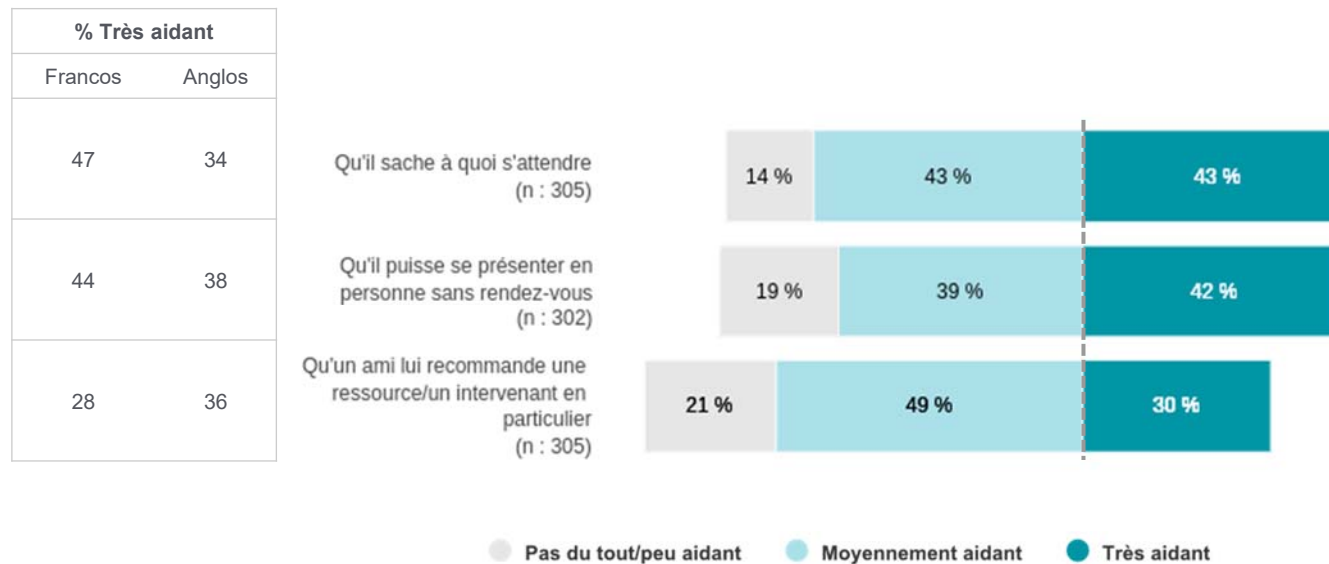
Les heures d'ouverture semblent un facteur plus important, en proportion, pour les francophones que les anglophones, les hommes de 45 à 54 ans et ceux avec un revenu familial plus élevé. Les travailleurs trouvent plus importante que les autres, en proportion, la possibilité de prendre un rendez-vous par internet.

## FACTEURS AIDANT À LA CONSULTATION (SUITE)

Q4a-I. Si vous viviez des difficultés émotionnelles importantes, est-ce que les possibilités suivantes vous aideraient à aller vers une ressource ou un intervenant?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

### LES TROIS FACTEURS SUIVANTS



Si la première possibilité ici réfère encore une fois au fait d'être rassuré (savoir à quoi s'attendre), la seconde est plus liée à la prise de contact avec l'intervenant : pouvoir se présenter en personne, sans rendez-vous et la troisième à l'aide d'un proche (recommandation). Elles sont considérées comme étant très aidantes par plus de trois hommes sur dix.

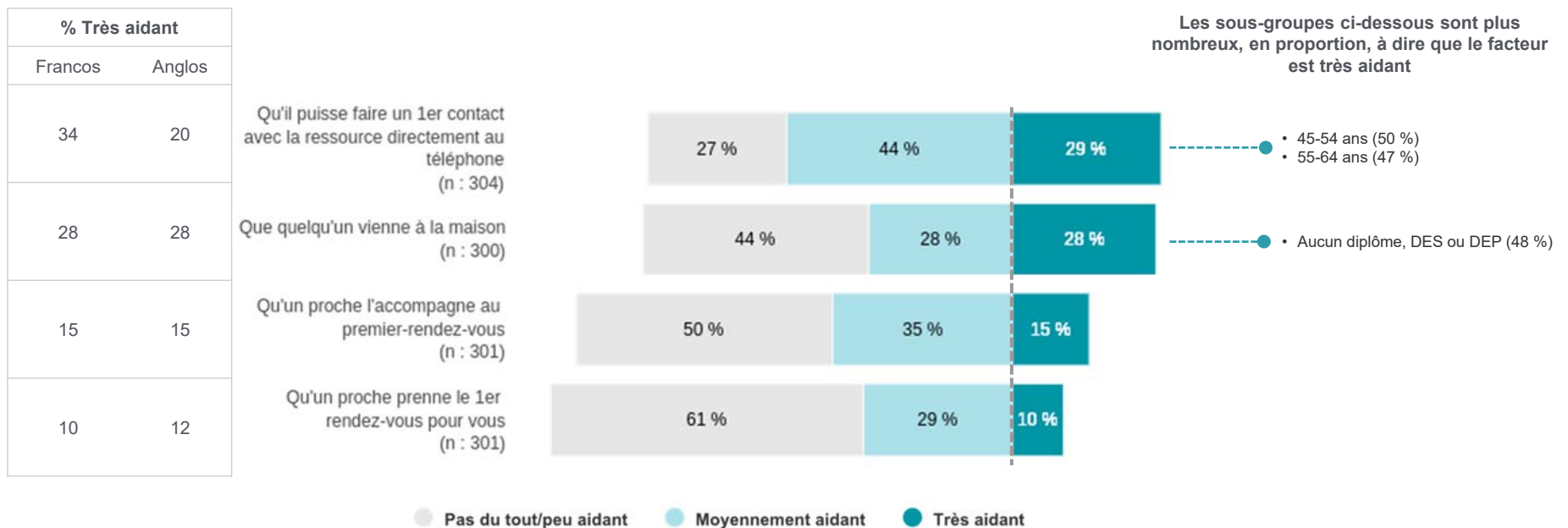
Aucun groupe sociodémographique ne se démarque pour ces facteurs.

## FACTEURS AIDANT À LA CONSULTATION (SUITE)

Q4a-I. Si vous viviez des difficultés émotionnelles importantes, est-ce que les possibilités suivantes vous aideraient à aller vers une ressource ou un intervenant?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

### LES QUATRE FACTEURS LES MOINS AIDANTS



Si le premier de ce groupe de facteurs concerne la prise de contact avec l'intervenant, les trois autres sont liés à la notion d'aide. Seule une faible proportion des hommes interrogés estiment que la prise de rendez-vous ou l'accompagnement par un proche constituent des facteurs très aidants. Un peu plus d'un sur quatre trouverait aidant que quelqu'un vienne le rencontrer chez lui.

Les hommes avec un niveau d'éducation moins élevé se démarquent en étant plus nombreux, en proportion, à souhaiter que quelqu'un vienne à la maison. Ceux qui sont âgés de 45 à 64 ans se démarquent avec une proportion plus élevée pour le fait de pouvoir faire un premier contact avec la ressource directement au téléphone.

## FACTEURS AIDANT À LA CONSULTATION (SUITE)

Q4m. Si vous viviez des difficultés émotionnelles importantes, est-ce que les possibilités suivantes vous aideraient à aller vers une ressource ou un intervenant?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

### LE FACTEUR LE PLUS AIDANT POUR LES ANGLOPHONES

% Très aidant	
Francos	Anglos
28	67

Que le service soit disponible en anglais  
(n : 97)



● Pas du tout/peu aidant ● Moyennement aidant ● Très aidant



Taille d'échantillon très petite pour les francophones : les résultats sont présentés à titre indicatif.

**Pour les anglophones, le fait que le service soit disponible en anglais est le facteur qui se démarque de tous les autres (et de loin) comme étant celui qui les aiderait à aller vers une ressource ou un intervenant.**



# CRITÈRES POUR UNE SALLE D'ATTENTE ACCUEILLANTE



## Q5. Qu'est-ce qui rendrait la salle d'attente d'une ressource d'aide psychologique accueillante POUR LES HOMMES selon vous?

Base : tous les hommes, n : 312

PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES (LE TOTAL DES PROPORTIONS EXCÈDE 100 %)

Les cases grises indiquent une mention par moins de 1 % des hommes interrogés

ACTIVITÉS PENDANT LA PÉRIODE D'ATTENTE	%
Des écrans de télévision (émissions, vidéos informatifs, etc.)	7
Des magazines, des livres et des journaux (littérature non spécialisée)	6
Un accès wi-fi (bonne connexion)	6
De la littérature spécialisée (feuillettes d'information, témoignages, etc.)	2
Des affiches et publicités (messages positifs, photos de personnes connues, etc.)	1
Des boissons et de la nourriture (café, eau, etc.)	1
Des magazines récents et actuels (qui ne datent pas de plusieurs mois, années)	1
Pas d'affiches confrontantes (au sujet du problème, psychopop, publicité, etc.)	1
AMBIANCE	%
De la musique ambiante	4
Une ambiance chaleureuse (accueillante, conviviale, etc.)	3
Une ambiance apaisante (tranquillité, calme, décontractée, etc.)	2
Une ambiance feutrée (éclairage tamisé, couleurs foncées, etc.)	2
ASSURER LA DISCRÉTION	%
La discrétion des lieux (confidentialité, intimité, anonymat, numéro, etc.)	10
Des contacts limités entre les usagers (salles individuelles, cubicules, etc.)	3
Une salle d'attente pour plusieurs services différents (moins révélateur)	
Une salle qui n'est pas visible de l'extérieur (fenêtre fumée, 2e étage, etc.)	
CARACTÉRISTIQUES LIÉES À L'ATTENTE	%
Une attente aussi courte que possible (limiter l'attente, service rapide, etc.)	2
Pas d'attente (rendez-vous directs, attente dans un café, appel par texto, etc.)	1

CONFORT ET DÉCORATION	%
Des sièges confortables (confort sans précision, beaux fauteuils, salon, etc.)	8
Un achalandage limité (pas trop de monde, pas trop de sièges, etc.)	3
Une décoration adéquate (beau, plantes, cadres, couleurs, etc.)	3
Une salle lumineuse (fenêtrée, bien éclairée, ensoleillée, illuminée, etc.)	3
Une décoration masculine (man cave, thématique sportive, matériaux nobles, etc.)	2
Une décoration sobre (simple, épurée, neutre, etc.)	2
Beaucoup d'espace (spacieux, grand, circulation facile, etc.)	1
Un aménagement qui ne rappelle pas un hôpital (se différencier)	1
Des sièges individuels ou bien espacés	
La propreté des lieux (une salle bien tenue)	
Une salle de petite taille	
CARACTÉRISTIQUE DU PERSONNEL	%
Une attitude positive du personnel (courtoisie, respect, etc.)	1
Du personnel d'accueil (quelqu'un pour l'accueillir)	
Du personnel exclusivement masculin	
PROPRETÉ ET AUTRES	%
Ne sait pas, ne répond pas	54
Autre	3
Aucun	2

## CRITÈRES POUR UNE SALLE D'ATTENTE ACCUEILLANTE (SUITE)



Un peu moins de la moitié des répondants ont émis des souhaits concernant les caractéristiques d'une salle d'attente accueillante pour eux. Les suggestions ont été regroupées en plusieurs thèmes pour en faciliter la lecture. Les commentaires les plus fréquents touchent la discrétion des lieux (10 % des hommes), des sièges confortables (8 %) et la présence d'écrans de télévision pour assurer une forme de divertissement pendant l'attente (7 %).

Les anglophones sont plus nombreux que les francophones, en proportion, à souhaiter de la musique ambiante (9 % contre 2 %). Certains groupes d'âge se démarquent également pour certaines caractéristiques :

- Les hommes de 25 à 34 ans sont plus nombreux, en proportion, à préférer des sièges confortables (22 %);
- Les 35 à 44 ans privilégient davantage des écrans de télévision (15 %);
- Les hommes de 65 ans ou plus sont plus nombreux à souhaiter la présence de magazines, livres ou journaux (12 %).



# Chapitre 2

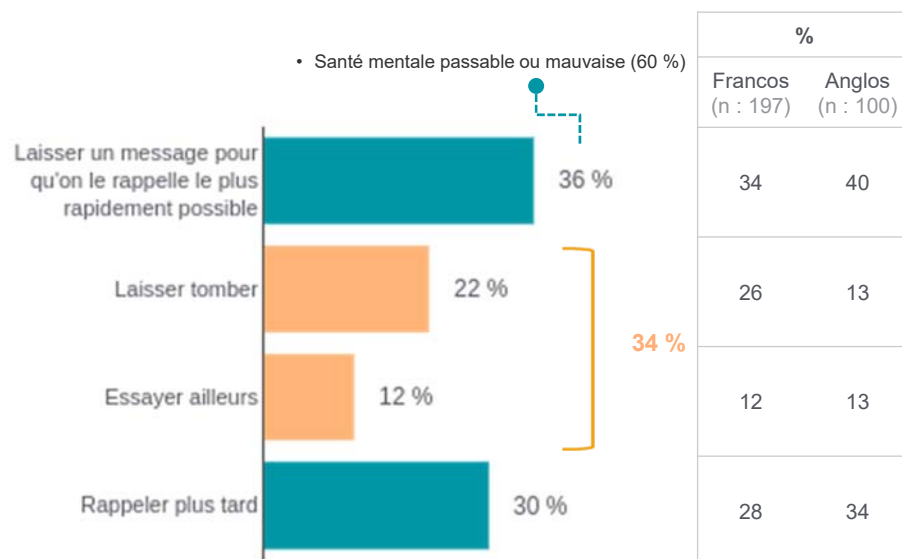
## LES PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE D'INTERVENTION

- Accès à un intervenant
- Type d'intervention souhaité
- Préférences dans le choix d'un intervenant

## ACCÈS À UN INTERVENANT

**Q6. Si vous communiquez avec une ressource parce que vous avez besoin d'aide et que vous tombez sur une boîte vocale, allez-vous...?**

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 297

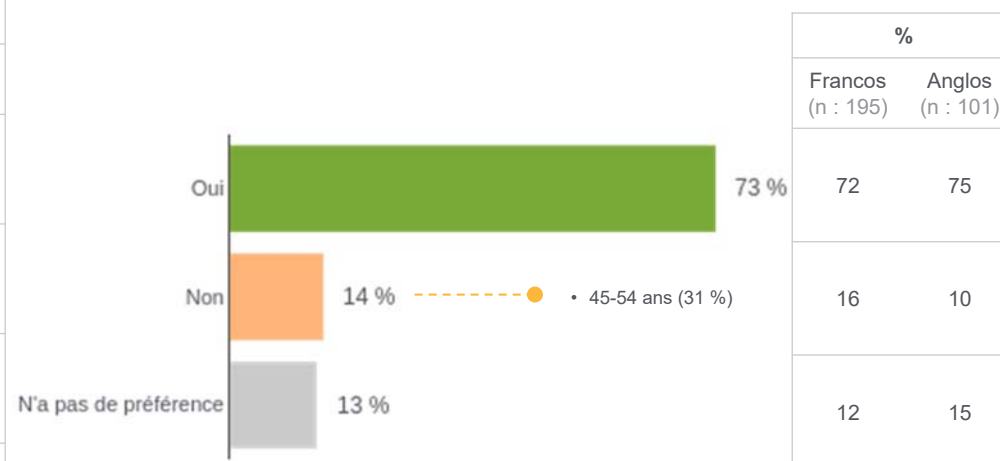


Même si deux tiers des hommes du Centre-Sud disent laisser un message ou rappeler plus tard, il est préoccupant de constater qu'un homme sur trois laisse tomber ou essaie ailleurs s'il tente de communiquer avec une ressource et tombe sur une boîte vocale.

Les hommes avec une santé mentale passable ou mauvaise sont plus nombreux, en proportion, à dire qu'ils laisseraient un message.

**Q7. Si votre demande était placée sur une liste d'attente, aimeriez-vous qu'on vous rappelle régulièrement pour prendre de vos nouvelles?**

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 296



La grande majorité des hommes interrogés souhaitent qu'on se préoccupe d'eux sur une base régulière lorsque leur demande est placée sur une liste d'attente.

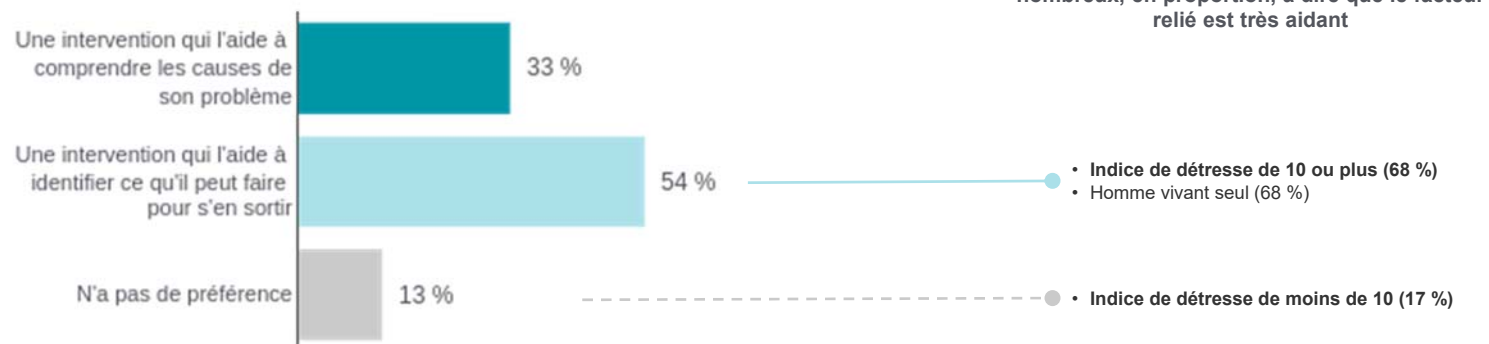
Les 45-54 ans se démarquent avec une proportion plus élevée d'hommes qui indiquent ne pas souhaiter un suivi sur une base régulière, lorsque placés sur une liste d'attente.

## TYPE D'INTERVENTION SOUHAITÉ

### Q8. Si on vous donnait le choix, quel type d'intervention préféreriez-vous?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 295

%	
Franco (n : 193)	Anglo (n : 102)
33	33
51	60
16	7



La majorité des hommes du territoire du CIUSSS du Centre-Sud préfèrent une intervention qui favorise l'action (identifier ce qu'ils peuvent faire pour s'en sortir) à une approche basée sur la compréhension des causes sous-jacentes à la situation vécue.

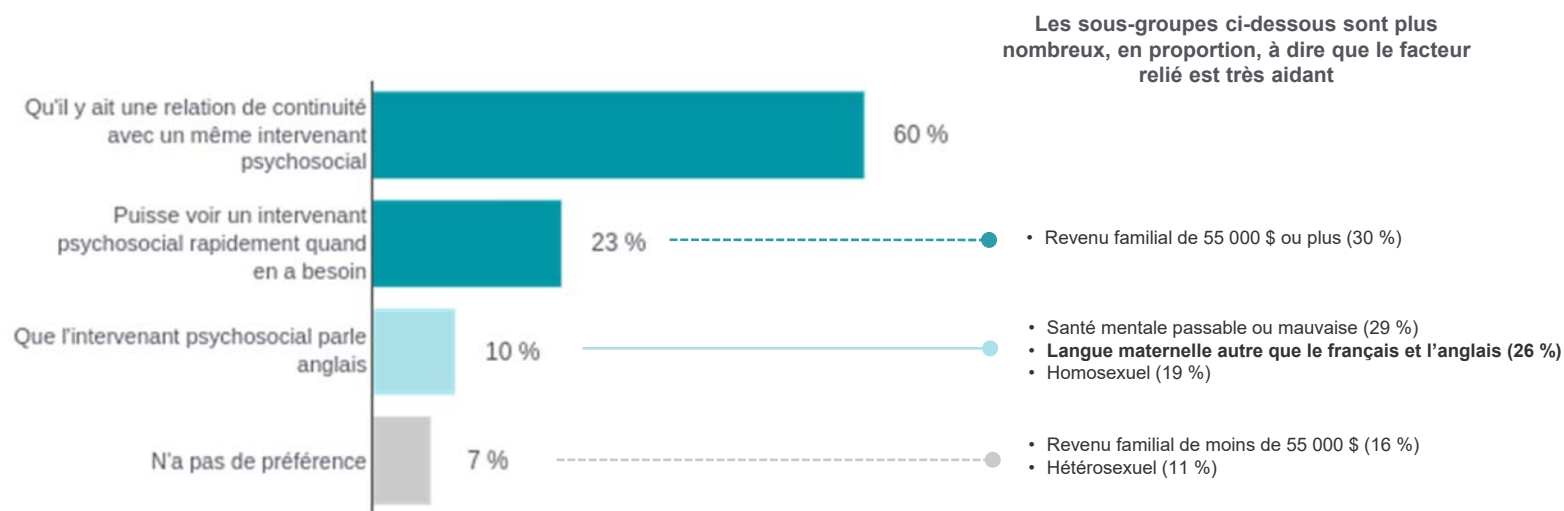
La proportion est encore plus élevée pour les hommes avec un indice de détresse plus élevé et ceux vivant seuls.

# PRÉFÉRENCES DANS LE CHOIX D'UN INTERVENANT

## Q9. Parmi les choix suivants, lequel est le plus important pour vous?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 297

%	
Francos (n : 195)	Anglos (n : 102)
67 ↑	45 ↓
24	20
0 ↓	31 ↑
9	4



Les francophones et les anglophones affichent ici des résultats très différents à cause de l'importance pour ces derniers d'avoir un intervenant qui parle anglais. Les deux groupes linguistiques jugent toutefois que la relation de continuité est plus importante que le délai rapide pour voir un intervenant.

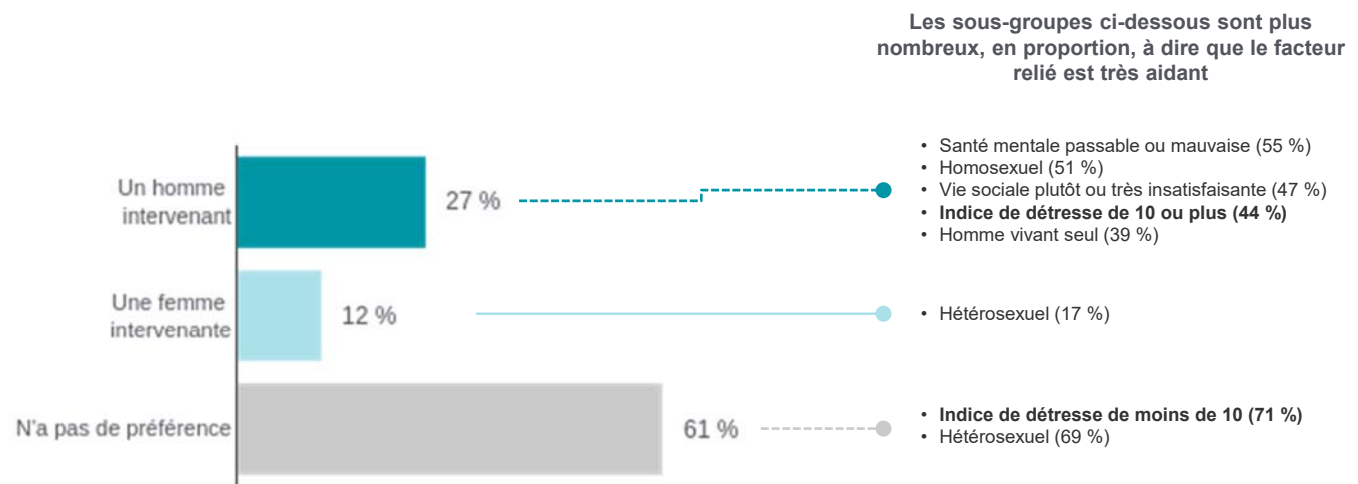
Le fait que l'intervenant psychosocial parle anglais est aussi plus important pour les hommes ayant une langue maternelle autre que le français et l'anglais, et les homosexuels.

## PRÉFÉRENCES DANS LE CHOIX D'UN INTERVENANT (SUITE)

Q10. Si vous viviez des difficultés importantes, vous sentiriez-vous plus à l'aise de discuter avec...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 302

%	
Francois (n : 197)	Anglos (n : 105)
25	31
10	16
65	53



Six hommes montréalais du Centre-Sud sur dix n'affichent aucune préférence concernant le sexe de l'intervenant avec qui ils discuteraient de leur situation.

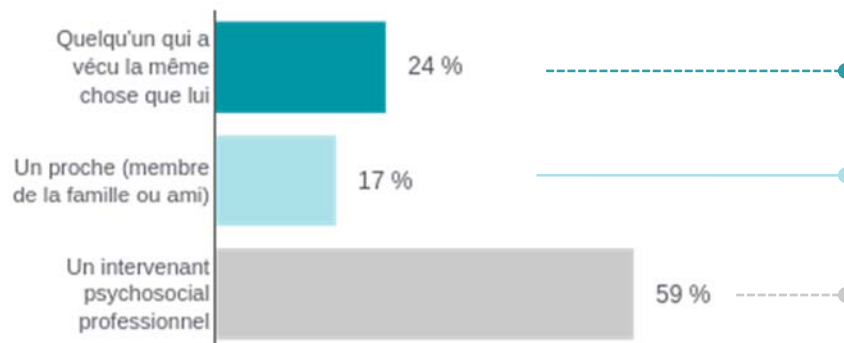
Les hétérosexuels sont plus nombreux, en proportion, à préférer discuter avec une femme, alors que les hommes vivant seuls, les homosexuels et ceux avec un indice de détresse plus élevé préféreraient discuter avec un homme.

## PRÉFÉRENCES DANS LE CHOIX D'UN INTERVENANT (SUITE)

### Q11. Si vous viviez des difficultés importantes, vous sentiriez-vous plus à l'aise de discuter avec...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 290

%	
Francos (n : 189)	Anglos (n : 101)
20	32
13	24
67 ↑	44 ↓



Les sous-groupes ci-dessous sont plus nombreux, en proportion, à afficher les préférences

- Santé physique passable ou mauvaise (49 %)
- 25-34 ans (48 %)
- Vie sociale plutôt ou très insatisfaisante (44 %)
- Aucun diplôme, DES ou DEP (39 %)
- **Indice de détresse de 10 ou plus (37 %)**
- **Langue maternelle autre que le français et l'anglais (34 %)**
- 35-44 ans (24 %)
- **Indice de détresse de moins de 10 (69 %)**
- 55-64 ans (82 %)
- 65 ans ou plus (79 %)

**Six hommes interrogés sur dix seraient plus à l'aise de discuter avec un intervenant psychosocial professionnel. Cette proportion dépasse les deux tiers pour les francophones et les trois quarts pour les hommes âgés de 55 ans ou plus.**

Les hommes plus jeunes (25 à 34 ans), ceux avec une langue maternelle autre que le français et l'anglais et ceux moins éduqués sont plus nombreux, en proportion, à se sentir à l'aise de discuter avec quelqu'un qui a vécu la même chose qu'eux.

Plus du tiers des hommes interrogés avec un indice de détresse élevé sont du même avis.

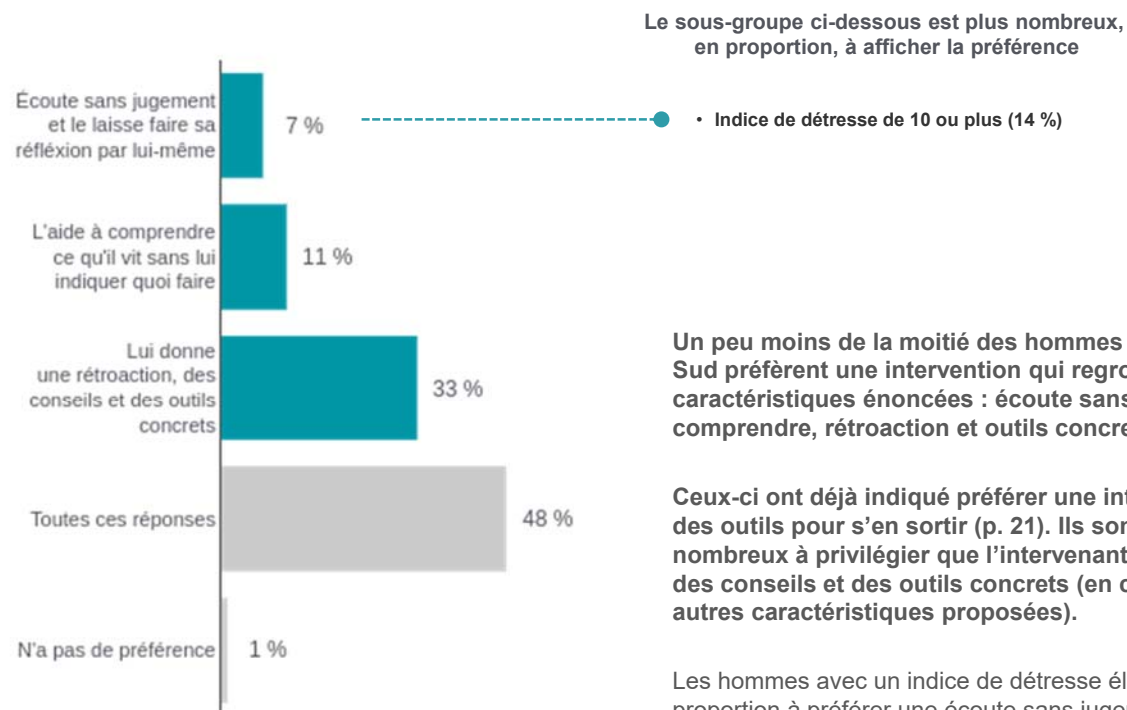


## PRÉFÉRENCES DANS LE CHOIX D'UN INTERVENANT (SUITE)

Q12. Si vous aviez besoin de consulter un intervenant psychosocial professionnel, préféreriez-vous que l'intervenant...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 302

%	
Francois (n : 196)	Anglos (n : 106)
8	6
12	9
33	31
46	53
1	1



Un peu moins de la moitié des hommes montréalais du Centre-Sud préfèrent une intervention qui regroupe l'ensemble des trois caractéristiques énoncées : écoute sans jugement, aide à comprendre, rétroaction et outils concrets.

Ceux-ci ont déjà indiqué préférer une intervention qui leur donne des outils pour s'en sortir (p. 21). Ils sont également plus nombreux à privilégier que l'intervenant donne une rétroaction, des conseils et des outils concrets (en comparaison avec les deux autres caractéristiques proposées).

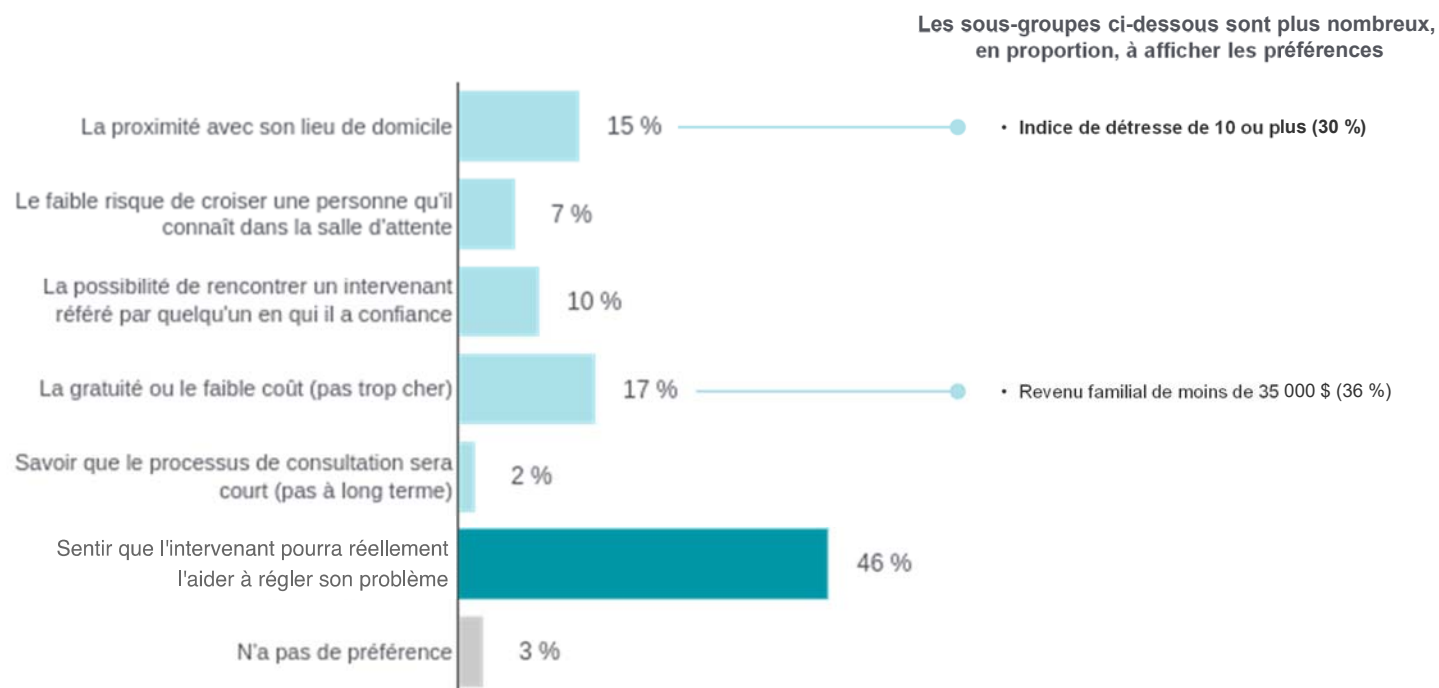
Les hommes avec un indice de détresse élevé sont plus nombreux, en proportion à préférer une écoute sans jugement et un intervenant qui le laisse faire sa réflexion par lui-même.

## PRÉFÉRENCES DANS LE CHOIX D'UN INTERVENANT (SUITE)

### Q13. Que serait le plus important pour vous au moment de consulter une ressource ou un intervenant psychosocial?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 302

%	
Francois (n : 197)	Anglos (n : 105)
21	2
6	10
9	13
16	19
3	1
42	53
3	2



Pour la majorité des hommes ayant participé à l'étude, c'est la qualité de l'intervention qui prime sur les autres caractéristiques comme la proximité, le référencement par quelqu'un d'autre, le coût, etc.

Les hommes avec un revenu familial moins élevé accordent une importance plus élevée, en proportion, pour la gratuité et ceux avec un indice de détresse de 10 ou plus sont plus nombreux à trouver important la proximité de la ressource avec son lieu de domicile.



# Chapitre 3

## ÉTAT DE SANTÉ ET CONSULTATION AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

- Auto-évaluation de la santé physique et mentale
- Satisfaction à l'égard de sa vie sociale
- Fréquence de certains états mentaux ou physiques
- Dernière consultation d'un intervenant psychosocial
- Consultation d'intervenants au cours de la dernière année

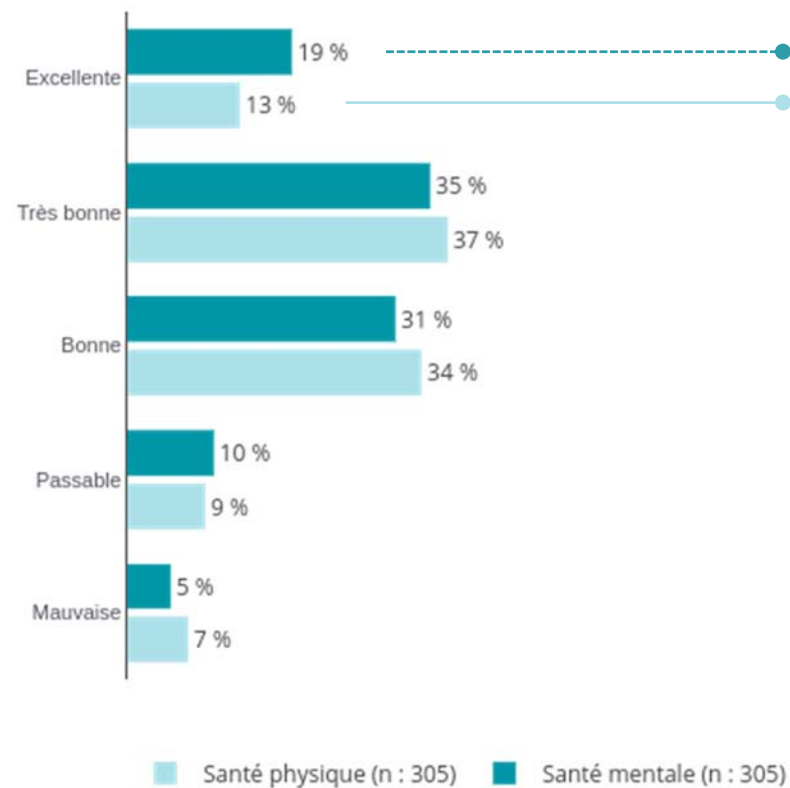
# AUTO-ÉVALUATION DE LA SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE

Q14. En général, diriez-vous que votre santé physique est...?  
 Q15. En général, diriez-vous que votre santé mentale est...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

**38 %** des hommes québécois mentionnent que leur santé mentale et physique sont toutes les deux excellentes ou très bonnes

**10 %** des hommes québécois mentionnent que leur santé mentale et physique sont toutes les deux passables ou mauvaises

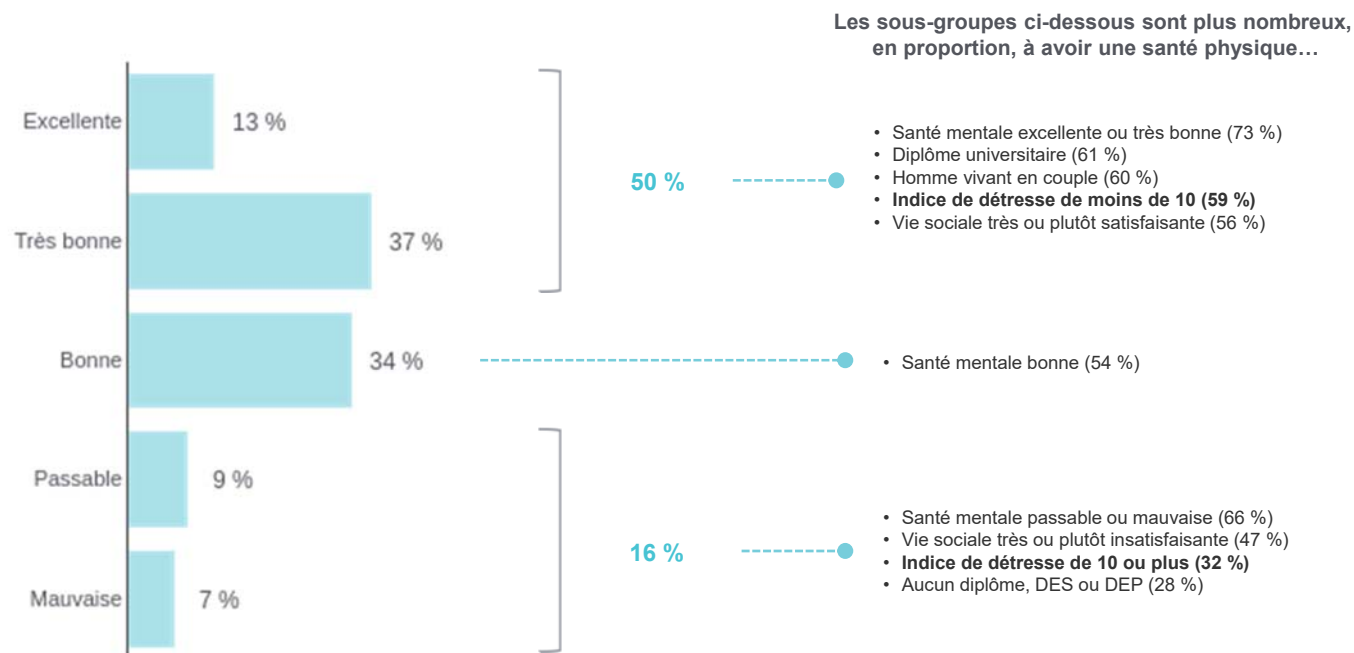


%	
Francos (n : 106)	Anglos (n : 200)
17	23
12	17
40	26
39	32
31	29
36	28
11	7
12	4
1	15
1	19

## AUTO-ÉVALUATION DE LA SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE (SUITE)

### Q14. En général, diriez-vous que votre santé physique est...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 305



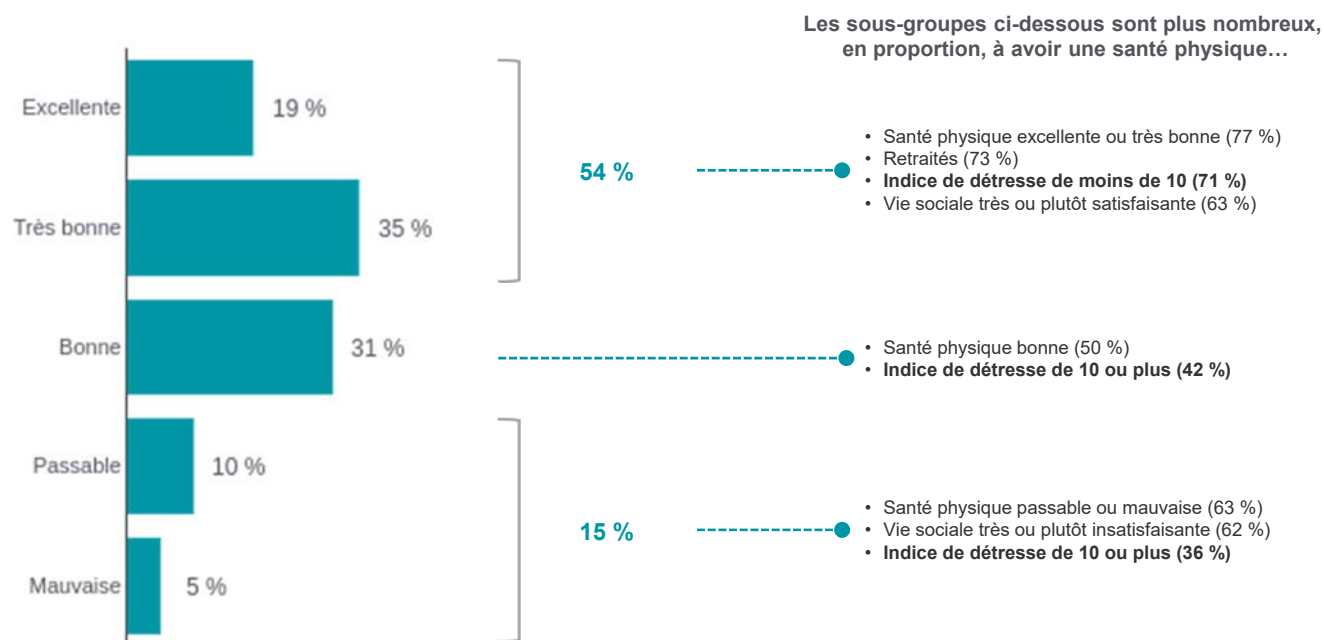
La moitié des hommes du territoire du Centre-Sud estiment que leur santé physique est bonne ou très bonne, mais un peu moins d'un sur cinq la définit comme passable ou mauvaise. Cette proportion grimpe à des niveaux élevés pour ceux qui jugent leur santé mentale passable ou mauvaise, qui ont au plus un diplôme du secondaire et qui ont une vie sociale plutôt ou très insatisfaisante.

Les résultats indiquent également que la qualité de la vie sociale est liée à la santé physique.

## AUTO-ÉVALUATION DE LA SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE (SUITE)

### Q15. En général, diriez-vous que votre santé mentale est...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 305



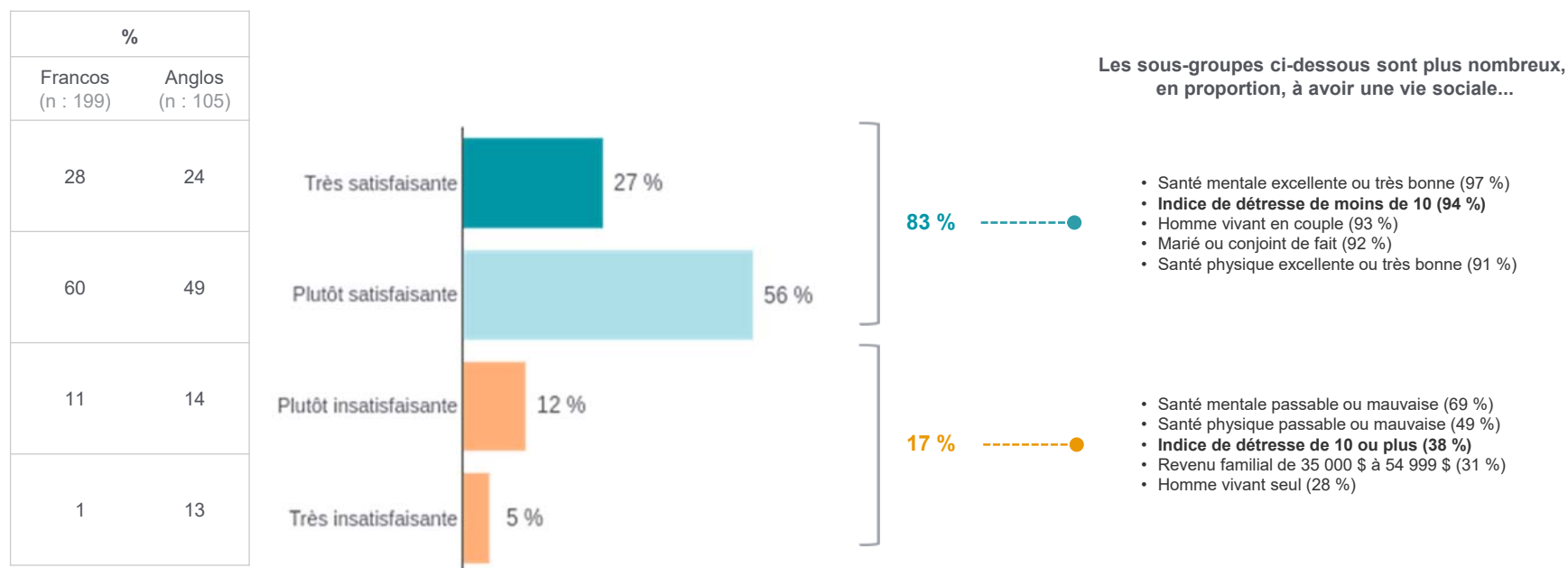
Plus de la moitié des hommes ayant répondu au sondage estiment que leur santé mentale est bonne ou très bonne, et comme pour la santé physique, un peu plus d'un sur cinq la qualifie de passable ou mauvaise. Cette proportion grimpe à des niveaux élevés pour ceux qui jugent leur vie sociale plutôt ou très insatisfaisante, leur santé physique passable ou mauvaise et ceux qui ont un indice de détresse élevé.

Tout comme pour la santé physique, la qualité de la vie sociale se démarque comme facteur lié à la qualité de la santé mentale des hommes montréalais.

## SATISFACTION À L'ÉGARD DE SA VIE SOCIALE

**Q16. En général, comment trouvez-vous votre vie sociale, c'est-à-dire les relations que vous avez avec les gens qui vous entourent (parents, amis, connaissances, etc.)?**

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 304



La très grande majorité des hommes du territoire du CIUSSS du Centre-Sud estiment que leur vie sociale est très ou plutôt satisfaisante. Il faut toutefois noter que c'est moins du tiers qui la juge très satisfaisante.

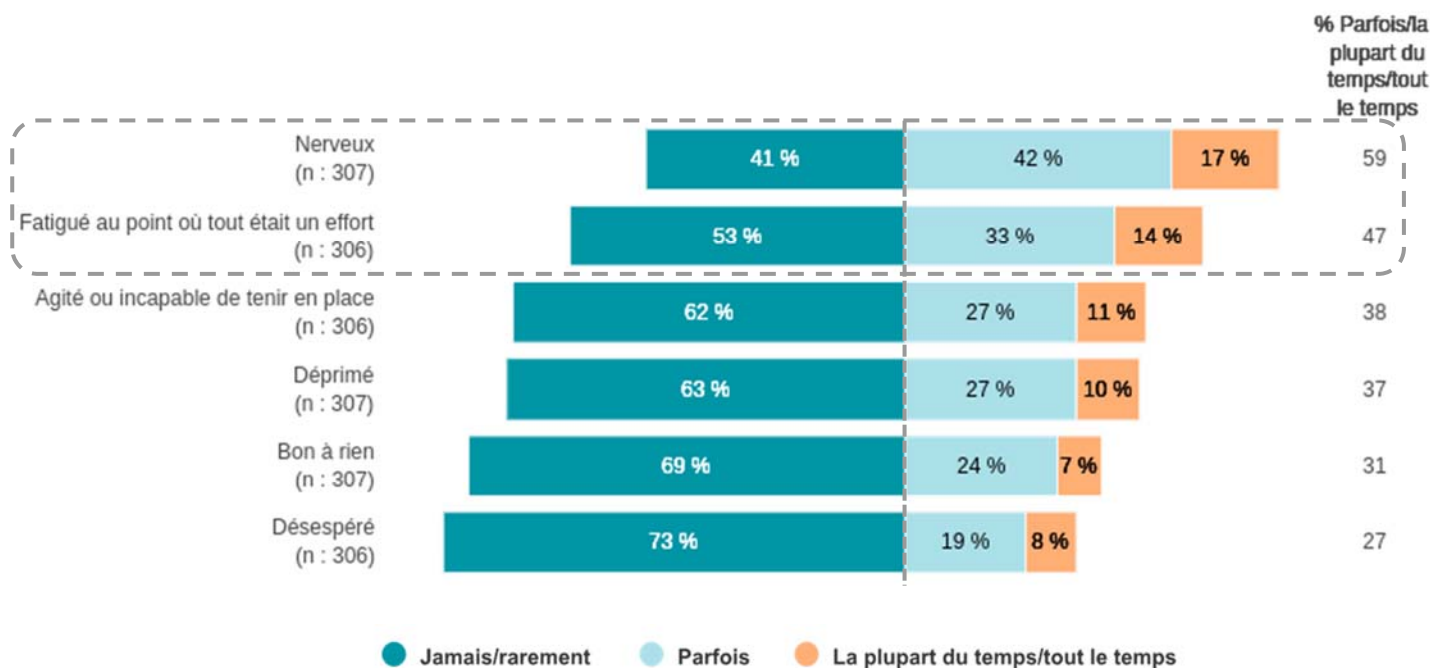
La qualité des relations avec l'entourage est liée à la qualité de la santé physique et mentale et à la situation familiale.

# FRÉQUENCE DE CERTAINS ÉTATS MENTAUX OU PHYSIQUES

Q17a-f. Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

% Parfois/la plupart du temps/tout le temps	
Francois	Anglos
63	52
46	50
30 ↓	57 ↑
37	38
24 ↓	47 ↑
21	40



Chacun des états mentionnés peut entraîner des problèmes de santé s'il est ressenti de manière continue ou très fréquente. La proportion d'hommes qui ressentent continuellement l'un ou l'autre des états mentaux ou physiques est faible (de 0 % à 4 %). Toutefois, le regroupement des fréquences fait ressortir une prévalence un peu plus élevée pour certains d'entre eux.

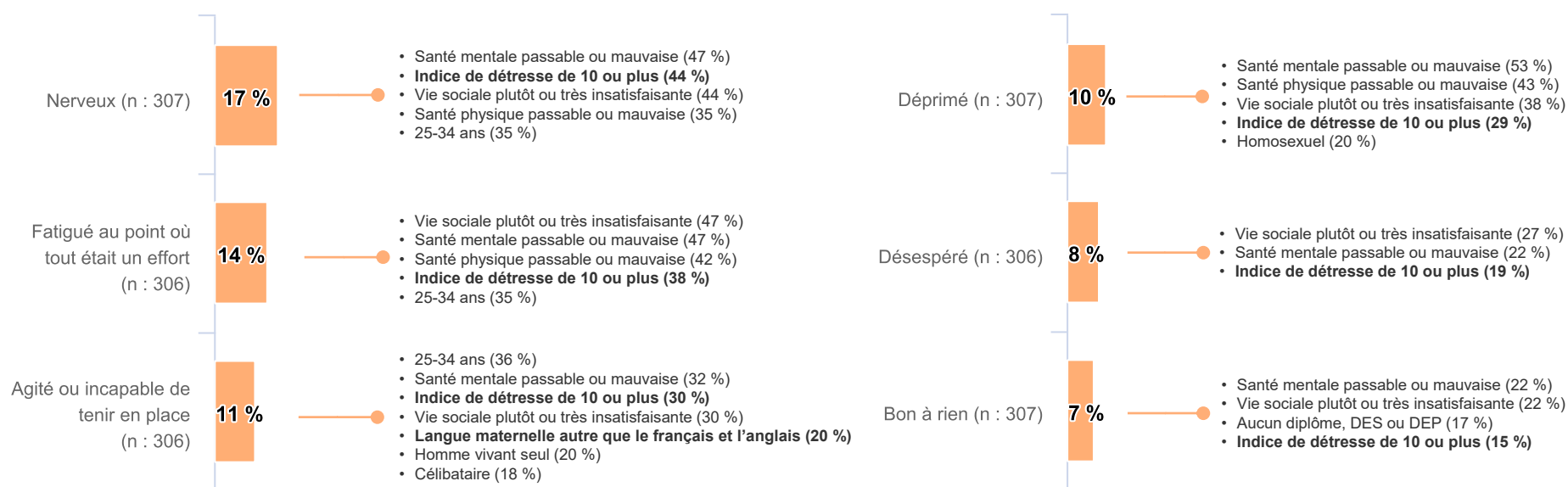
Pour quatre des six états mentionnés, la proportion d'hommes qui indiquent le ressentir parfois, la plupart du temps ou tout le temps est de 10 % à 17 % (un peu moins d'un sur cinq).

Les anglophones sont plus nombreux que les francophones, en proportion, à se sentir agités ou incapables de tenir en place ou bon à rien.



## FRÉQUENCE DE CERTAINS ÉTATS MENTAUX OU PHYSIQUES (SUITE)

Les sous-groupes ci-dessous sont plus nombreux à se sentir... la plupart du temps ou tout le temps



L'état de santé physique et mentale ainsi que la qualité de la vie sociale sont en lien avec le fait de se sentir dans un ou l'autre de ces états mentaux ou physiques. Outre ces facteurs, quelques variables sociodémographiques sont à considérer. Ainsi, les hommes plus jeunes (25 à 34 ans), ceux avec un niveau d'éducation moins élevé et les hommes vivant seuls sont plus nombreux, en proportion, à ressentir certains des états mentaux ou physiques énoncés.

Les hommes ayant une langue maternelle autre que le français ou l'anglais se démarquent également en étant plus nombreux, en proportion, à se dire agités ou incapables de tenir en place la plupart du temps ou tout le temps.

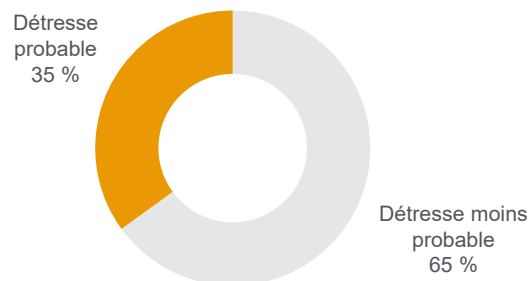
## FRÉQUENCE DE CERTAINS ÉTATS MENTAUX OU PHYSIQUES (SUITE)

### Q17a-f. Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

#### INDICE DE DÉTRESSE DE 10 OU PLUS

Indice de 10 ou plus %	
Francois	Anglos
31	43



**Plus du tiers des hommes du territoire du Centre-Sud sur cinq interrogés dans le cadre de cette étude pourraient souffrir de détresse psychologique.**

Plusieurs sous-groupes se démarquent statistiquement pour cet indice, particulièrement en lien avec l'âge, l'état de la santé physique et mentale, la situation familiale, la qualité de la vie sociale et l'occupation.

Les sous-groupes ci-dessous sont **moins** nombreux, en proportion, à afficher un indice de 10 ou plus...

- 55-64 ans (18 %)
- 65 ans ou plus (19 %)
- Santé physique excellente ou très bonne (24 %)
- Santé mentale excellente ou très bonne (14 %)
- Vie sociale très ou plutôt satisfaisante (25 %)
- Marié ou conjoint de fait (23 %)
- Retraité (17 %)

Les sous-groupes ci-dessous sont **plus** nombreux, en proportion, à afficher un indice de 10 ou plus...

- 25-34 ans (58 %)
- Santé physique passable ou mauvaise (68 %)
- Santé mentale passable ou mauvaise (80 %)
- Santé mentale bonne (46 %)
- Vie sociale plutôt ou très insatisfaisante (75 %)
- Célibataire (47 %)

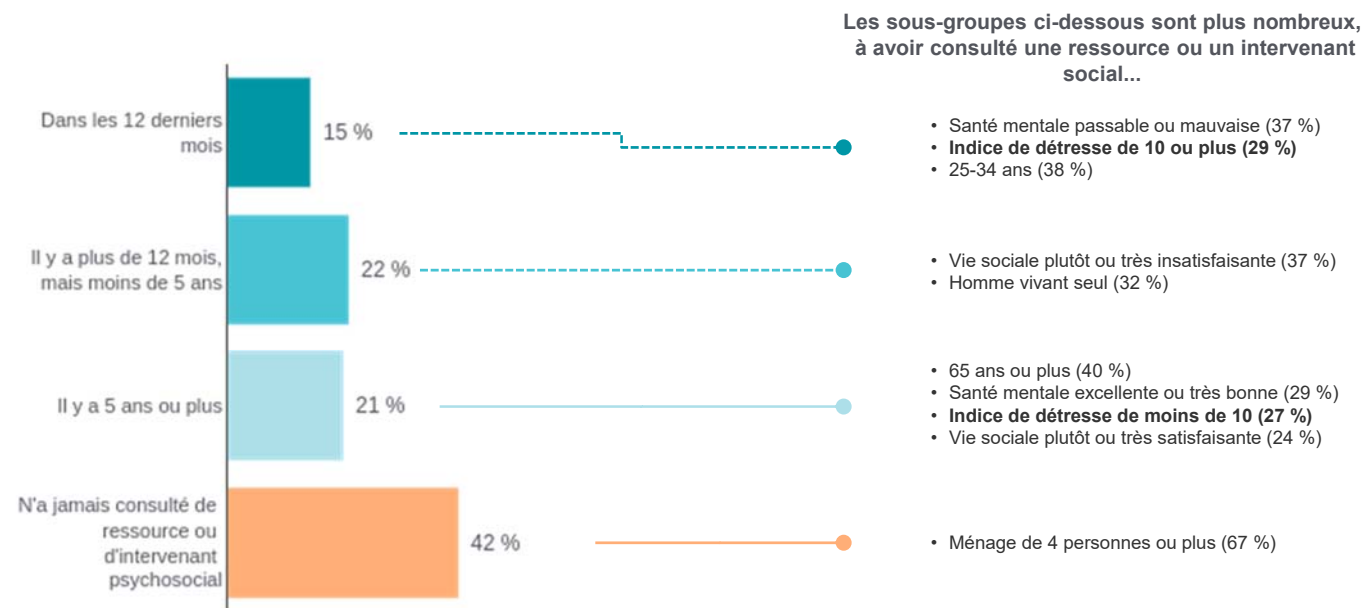
Les questions Q17a à Q17f font partie d'une échelle de détresse psychologique à six items. Un indice de détresse est calculé en additionnant les réponses à chacune des questions (Jamais=0, Rarement=1, Parfois=2, La plupart du temps=3 et Tout le temps=4), pour chacun des répondants. Le score varie ainsi de 0 (minimum) à 24 (maximum). Un score de 10 ou plus indique une détresse psychologique probable.

# DERNIÈRE CONSULTATION D'UN INTERVENANT PSYCHOSOCIAL

**Q18.À quand remonte la dernière fois que vous avez consulté une ressource ou un intervenant psychosocial?**

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 304

%	
Franco (n : 200)	Anglo (n : 104)
14	19
18	30
23	17
45	34



Quatre hommes interrogés sur dix n'ont jamais consulté de ressource ou d'intervenant psychosocial, et pour un sur cinq, la dernière consultation remonte à plus de cinq ans.

Un peu moins d'un homme interrogé sur cinq a pour sa part consulté dans les 12 derniers mois. La proportion grimpe chez ceux qui estiment que leur santé mentale est passable ou mauvaise et par les hommes plus jeunes.

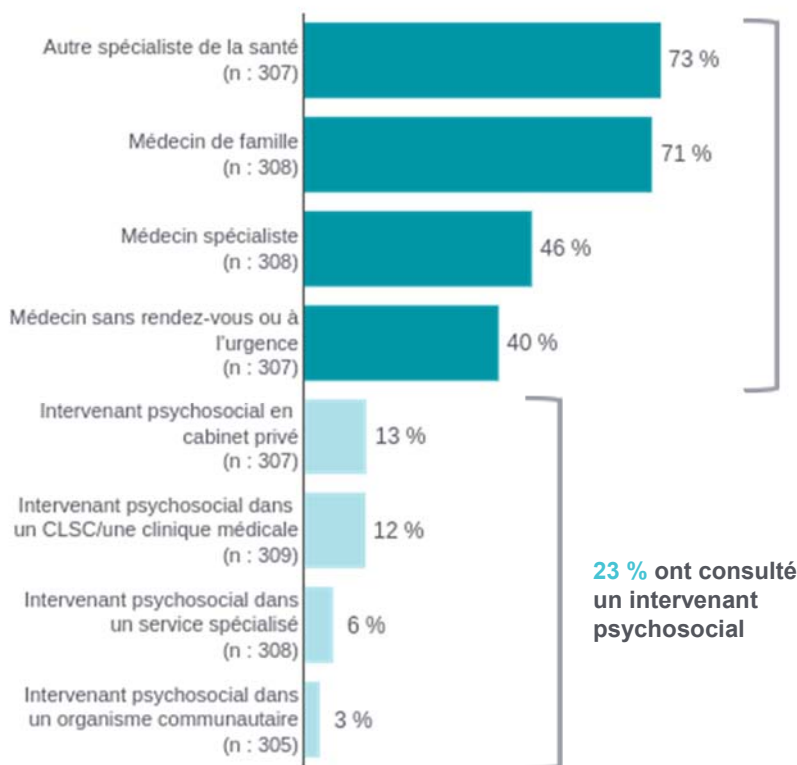
# CONSULTATION D'INTERVENANTS AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

## Q19a-h. Au cours de la dernière année, avez-vous consulté...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

%	
Francos	Anglos
74	70
67	80
44	51
32 ↓	56 ↑
11	15
7 ↓	25 ↑
4	10
4	1

PROPORTION AYANT RÉPONDU « OUI »



**93 %** ont consulté au moins un des intervenants mentionnés dans la dernière année

**80 %** ont consulté un médecin<sup>1</sup>

La grande majorité des hommes du CIUSSS du Centre-Sud ont consulté un médecin au cours de la dernière année et près des trois quarts ont consulté d'autres spécialistes de la santé (dentistes, chiropraticiens, naturopathes, massothérapeutes, etc.) dans la dernière année.

Les médecins spécialistes et en urgence ont été consultés dans une moindre mesure que le médecin de famille, mais tout de même par près de la moitié des hommes. Les intervenants psychosociaux obtiennent des niveaux de consultation plus faibles.

Seuls 7 % des hommes interrogés n'ont consulté aucun de ces intervenants dans la dernière année.

Les anglophones sont plus nombreux que les francophones à avoir consulté un médecin sans rendez-vous ou à l'urgence et un intervenant psychosocial dans un CLSC ou une clinique médicale.

**23 %** ont consulté un intervenant psychosocial

<sup>1</sup> Excluant les autres spécialistes de la santé

# CONSULTATION D'INTERVENANTS AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

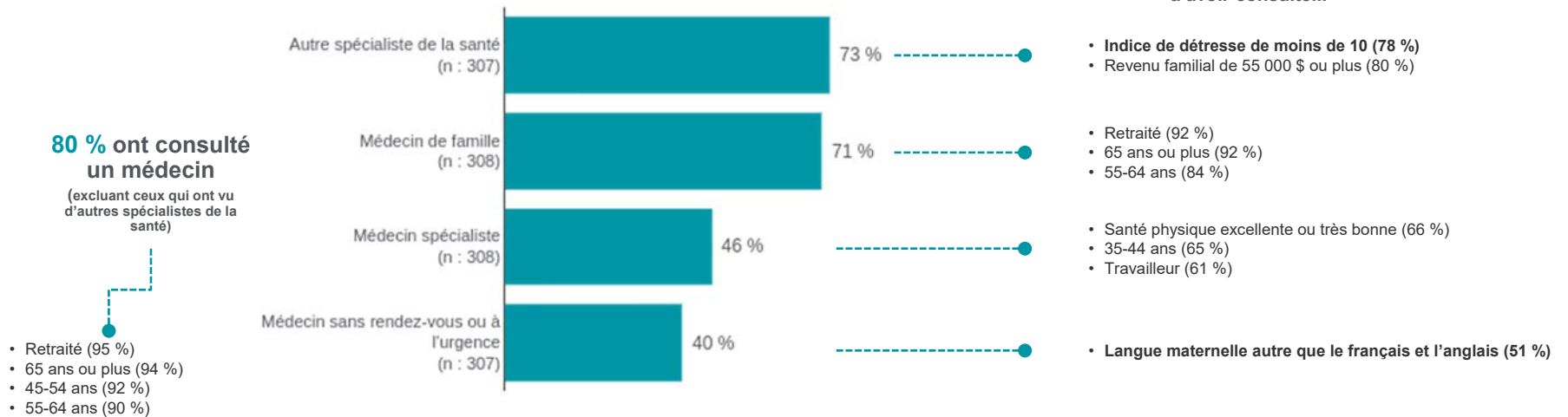
## MÉDECINS ET AUTRES SPÉCIALISTES DE LA SANTÉ

### Q19a-h. Au cours de la dernière année, avez-vous consulté...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

PROPORTION AYANT RÉPONDU « OUI »

Les sous-groupes ci-dessous sont plus nombreux, à avoir consulté...



Les retraités montréalais du Centre-Sud (donc les hommes plus âgés) sont plus nombreux, en proportion, à consulter un médecin (en général) et un médecin de famille. Un revenu élevé influence le fait de consulter un autre spécialiste de la santé.

Les hommes avec une langue maternelle autre que le français ou l'anglais sont plus nombreux à avoir consulté un médecin sans rendez-vous ou à l'urgence.

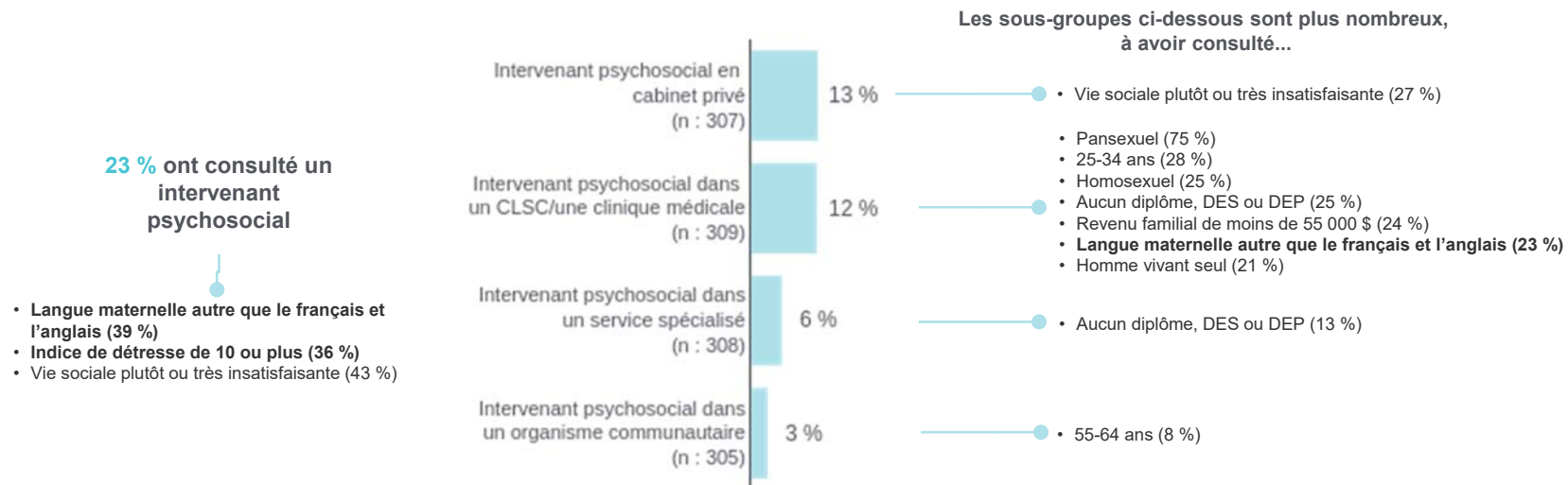
# CONSULTATION D'INTERVENANTS AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

## INTERVENANTS PSYCHOSOCIAUX

### Q19a-h. Au cours de la dernière année, avez-vous consulté...?

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

PROPORTION AYANT RÉPONDU « OUI »



Les hommes ayant une vie sociale plutôt ou très insatisfaisante, ceux avec un indice de détresse élevé et ceux avec une langue maternelle autre que le français ou l'anglais sont plus nombreux, en proportion, à avoir consulté un intervenant psychosocial dans la dernière année.

Les hommes de 55 à 64 ans se démarquent en étant plus nombreux, en proportion, à avoir consulté un intervenant psychosocial dans un organisme communautaire. Quelques autres groupes se démarquent pour la consultation dans les différents lieux.



# Conclusions

---

## CONCLUSIONS



### NOTE

Les conclusions générales de cette étude auprès des hommes montréalais sont semblables à celles qui ressortent de l'étude réalisée auprès des hommes de l'ensemble du Québec et sont présentées ci-dessous. Le portrait de la santé physique et mentale des hommes (chapitre 3) montre un portrait plus spécifique du territoire étudié.

Le développement d'un site internet dédié à la santé des hommes et aux ressources disponibles semble un élément nécessaire pour leur faciliter la vie quand vient le temps de demander de l'aide. D'autres stratégies de nature publicitaire pourraient aussi contribuer à faire connaître les services, mais dans une moindre mesure. Le développement de ce site internet devrait tenir compte des anglophones, mais aussi des hommes issus des autres communautés culturelles (avec une langue maternelle autre que l'anglais ou le français), car certains résultats montrent que leurs perceptions à l'égard de la relation d'aide et des problèmes psychosociaux peuvent être différentes. Les hommes avec un indice de détresse élevé semblent privilégier les stratégies en ligne.

Les médecins (et particulièrement les médecins de famille, qui sont le plus souvent consultés) jouissent d'un grand pouvoir d'influence auprès des hommes quand vient le temps de les inciter à consulter un intervenant psychosocial. Des actions pour sensibiliser ces médecins pourraient sans doute accroître la probabilité de consulter.

Le coût et l'accessibilité des services (heures d'ouverture) sont les deux facteurs qui contribueraient le plus à aller vers une ressource ou un intervenant. Préserver ou accroître l'accès à des services gratuits ou à faible coût apparaît donc comme un enjeu important. Il faut toutefois noter que pour les anglophones, c'est la possibilité d'avoir des services en anglais qui est l'élément déterminant qui incite à aller vers une ressource. Une offre de services adéquate en anglais est donc nécessaire, et le site internet devrait permettre aux anglophones d'identifier des ressources qui peuvent s'exprimer dans leur langue.

Les résultats montrent que les hommes ont également besoin d'être rassurés et de savoir à quoi s'attendre avant d'aller vers une ressource. Du contenu pourrait être développé (pour le site internet ou à l'extérieur de celui-ci) afin de mettre en valeur les compétences des intervenants en plus d'expliquer en quoi consiste une démarche d'intervention psychosociale (étapes de la démarche, déroulement d'une séance, durée, suivi, etc.).

Pouvoir parler à quelqu'un dès le premier contact semble être l'élément déterminant pour poursuivre la démarche pour plusieurs. Des stratégies dans la composition des messages vocaux ou des menus ou même un transfert vers d'autres ressources pourraient peut-être permettre d'éviter de « perdre » des gens qui ont besoin d'aide. Mettre en place un système de relance pour les hommes en attente de service pourrait également contribuer à maintenir l'intérêt à consulter un intervenant.

Les hommes ont plus tendance à être centrés vers l'action, et cela se reflète dans leurs attentes concernant les interventions. Ils sont ainsi plus enclins à souhaiter que l'intervenant les aide à identifier ce qu'ils peuvent faire pour s'en sortir, les aide à régler leurs problèmes ou leur donne une rétroaction, des conseils et des outils concrets. Cette compréhension des attentes peut aider les intervenants à moduler ces dernières en fonction de la démarche proposée.

Assurer une relation de continuité avec le même intervenant est également un facteur qui facilite la demande d'aide des hommes (plus que d'avoir accès à une ressource rapidement). C'est, dans ce cas, l'organisation du travail dans les milieux d'intervention qui peut contribuer à répondre à cette attente.



# Annexe 1

PROFIL DES HOMMES INTERROGÉS



## PROFIL DES RÉPONDANTS AU SONDAGE



	Ensemble %
<b>ÂGE</b> (n : 312)	
18 à 24 ans	3
25 à 34 ans	15
35 à 44 ans	38
45 à 54 ans	12
55 à 64 ans	18
65 ans ou plus	14
<b>SCOLARITÉ</b> (n : 305)	
Aucun/secondaire/DEP	30
Cégep/collège	16
Universitaire	54

	Ensemble %
<b>REVENU FAMILIAL</b> (n : 265)	
Moins de 35 000 \$	17
De 35 000 \$ à 54 999 \$	22
De 55 000 \$ à 74 999 \$	16
De 75 000 \$ à 99 999 \$	17
100 000 \$ ou plus	28
<b>OCCUPATION</b> (n : 309)	
Au travail	75
À la retraite	18
Autre	7
<b>ÉTAT CIVIL</b> (n : 309)	
Marié ou conjoint de fait	43
Séparé ou divorcé	9
Célibataire	49

# Annexe 2

## MÉTHODOLOGIE DÉTAILLÉE

Cette annexe présente tous les renseignements pertinents concernant le déroulement de l'étude. Elle contient la méthodologie détaillée et les résultats administratifs du sondage, de façon à bien préciser les limites de l'étude et la portée des résultats et, le cas échéant, à reproduire l'étude selon le même protocole de recherche.



## PLAN DE SONDAGE

### Population cible

Hommes québécois résidant sur le territoire du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

### Base de sondage

L'échantillon provient du panel probabiliste Or de SOM et du panel *Askingcanadians*<sup>MC</sup> de Delvinia.

### Plan d'échantillonnage

L'ensemble des panélistes du panel Or de SOM résidant sur le territoire du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal ont été invités à répondre. Les panélistes du panel Or de SOM sont recrutés aléatoirement dans le cadre de nos sondages téléphoniques auprès de la population adulte en général.

Pour le panel externe, nous avons demandé un échantillon réparti aléatoirement sur le territoire de Montréal.

## QUESTIONNAIRE

Le questionnaire a été développé par le client, puis révisé, traduit et programmé par SOM. Le questionnaire final a ensuite été soumis à l'approbation du client. Le questionnaire pouvait être rempli en français ou en anglais, au choix du répondant. La version finale du questionnaire est présentée à l'annexe 3.

## COLLECTE

### Période de collecte initiale (sondage auprès des hommes québécois)

4 au 16 octobre 2018.

### Seconde période de collecte (territoire de Montréal uniquement)

du 28 novembre au 10 décembre 2018.

### Mode de collecte (panel Or de SOM)

Questionnaire autoadministré.  
Invitations par courriel gérées par SOM.  
Collecte web sur les serveurs de SOM.

**Nombre de répondants : 143**

**Taux de réponse : 49,3 %**

### Mode de collecte (Panel externe)

Questionnaire autoadministré.  
Invitations par courriel gérées par Delvinia.  
Collecte web sur les serveurs de SOM.

**Nombre de répondants : 169**

### PONDÉRATION ET TRAITEMENT

La pondération est faite de la façon suivante pour les adultes montréalais masculins à partir des distributions du recensement 2016 :

- Par expansion à la distribution d'âge (18-44 ans, 45-64 ans et 65 ans ou plus) sur le territoire du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.
- Selon la distribution en fonction de la langue maternelle sur ce territoire.
- Selon la proportion d'hommes vivant seuls sur ce territoire.
- Selon la distribution montréalaise du plus haut diplôme ou certificat détenu (aucun ou secondaire/DEP, collégial, universitaire) sur ce territoire.

Une pondération multivariée à 10 itérations par la méthode itérative du quotient est réalisée pour assurer une représentation fidèle à toutes ces distributions.

Les données ont été traitées à l'aide du progiciel spécialisé MACTAB.

Les résultats pour chacune des questions sont présentés en fonction d'une bannière qui inclut toutes les variables pertinentes à l'analyse des résultats.

### MARGES D'ERREUR

Dans la mesure où l'échantillon utilisé est stratifié non probabiliste, conformément aux normes de l'AAPOR (American Association for Public Opinion Research), aucune marge d'erreur de l'échantillonnage ne peut être rapportée.

# Annexe 3

QUESTIONNAIRE





## RPSBEH

### Sondage auprès des hommes québécois

/\*

#### Légende

<b>*texte*</b>	On utilise l'astérisque pour signaler un texte de question, un commentaire ou un choix de réponses non lu qui apparaît à l'intervieweur lors de l'entrevue.  Indique l'endroit où les choix de réponses sont à lire dans le texte de la question.
<b>/*texte*/</b>	Le texte entouré par « /* */ » est une note explicative qui n'apparaît pas à l'intervieweur lors de l'entrevue.
<b>NSP</b>	Choix de réponses : Ne sait pas.
<b>NRP</b>	Choix de réponses : Ne répond pas (refus).
<b>NA</b>	Choix de réponses : Non applicable (sans objet).
<b>-&gt;, -&gt;&gt;</b>	Signifie « Passez à la question ».
<b>-&gt;sortie</b>	Valide avec l'intervieweur que le répondant n'est pas admissible, termine l'entrevue et la classe comme « Inadmissible ».
<b>-&gt;fin</b>	Termine l'entrevue et la classe comme « Complétée ».
<b>1=, 1=</b>	Lorsque <u>tous</u> les choix de réponses sont précédés de « 1= », il s'agit d'une question pouvant comporter plusieurs réponses (chaque choix est oui ou non).
<b>1=, 2=,...</b>	Lorsque les choix de réponses sont précédés de « 1= », « 2= », etc. », une seule réponse est possible à moins d'indications contraires (par exemple : « 3 mentions »).
<b>Q_Slcal, Q_INcal</b>	Les questions commençant par « Q_SI » ou par « Q_IN » sont des questions filtres ou des directives techniques permettant de lire des informations de l'échantillon, de compléter automatiquement certaines questions, de faire un branchement complexe, etc. Une note explicative, placée avant la question filtre ou la directive technique, précise la fonction remplie par cette dernière.

\*/

Q\_Bi                    Bienvenue dans ce questionnaire

->>calTXT

Q\_MP                    \*Mot de passe\* \_\_\_\_\_  
Q\_LVAR                 \*Langue Delvinia\* \_\_\_\_\_  
Q\_RVAR                 \*Mot de passe\* \_\_\_\_\_  
Q\_SVAR                 \*Mot de passe\* \_\_\_\_\_

Q\_incalTXT            q#AVRT1=1 et lorsque strate=9 alors q#AVRT1=2

->>TXT

Q\_AVRT1                \*Auto\*

1=\*

2=Veuillez noter que ce questionnaire porte sur des sujets délicats et pourrait s'avérer difficile pour certaines personnes.

Q\_TXT                    Dans le cadre de ce sondage, le terme ((**G « intervenant psychosocial »**)) désigne toutes les personnes qui ont reçu une formation technique ou professionnelle pour offrir de l'aide psychologique ou sociale. Il peut s'agir de personnes qui travaillent dans le réseau de la santé et des services sociaux ou encore dans des organismes communautaires. À titre d'exemple, les psychologues et les travailleurs sociaux en font partie.

((i <AVRT1>))

2=Continuer

Q\_sicalAGE            si strate=1->CP /\*Panel SOM\*/

->>AGER

Q\_AGER                 Quel âge avez-vous?

1=18-24 ans

2=25-34 ans

3=35-44 ans

4=45-54 ans

5=55-64 ans

6=65 ans et plus

9=Je préfère ne pas répondre->OUT

Q\_SEXE                 Vous êtes ... ?

1=Un homme

2=Une femme->OUT

9=Je préfère ne pas répondre->OUT

---

#### /\*Légende

*\*texte\** : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur;        : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; */\*texte\*/* : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/



Q\_REG                    Habitez-vous présentement au Québec?

1=Oui  
2=Non->OUT

Q\_CP                    Veuillez entrer les 3 premiers caractères de votre code postal.  
\*espace=1,80  
<<\_\_\_\_\_ \*bornes alpha>>  
->>calZONE

Q\_ZONE1                \*Auto\*

1=Ouest  
2=Centre Ouest  
3=Centre Sud  
4=Nord  
5=Est  
9=NAP

Q\_ZONE10              \*Auto\*

1=Laval  
9=En dehors de Laval/NAP

Q\_INCALZONE          SCRIPT=CPCHECKLAVAL.JS  
IN=q#CP  
OUT=q#ZONE10

Q\_sicalelim            si q#zone10=9->OUT  
                          si strate=9->calQUOT /\*Quotas fournisseur\*/  
->>1A /\*Panel Or\*/

Q\_incalQUOT          q#ZONE11=1 et lorsque q#AGER=4,5,6 alors q#ZONE11=2  
->>cal1

Q\_ZONE2                \*Auto\*

1=Ouest  
2=Centre Ouest  
3=Centre Sud  
4=Nord  
5=Est  
9=NAP

Q\_ZONE11              \*Auto\*

1=18-44  
2=45 +

---

**/\*Légende**

**\*texte\*** : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur;        : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question    ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\*texte\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/

Q\_sical1 si quota1 atteint->FINQUOTA  
->>SE1

Q\_SE1 Quelle est votre ((g **principale**)) occupation actuellement?

\*Si vous avez plus d'une occupation (exemple : retraité(e) et travail à temps partiel ou étudiant(e) et travail à temps partiel), cochez celle qui vous demande le plus de temps dans la semaine.

Si vous êtes en congé sabbatique, en congé de maternité, en congé de maladie ou d'accident de travail, indiquez si vous travaillez habituellement à temps plein ou à temps partiel.\*

1=Je travaille à plein temps (30 heures ou plus par semaine)

2=Je travaille à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)

3=Je suis retraité(e)

4=Je suis étudiant(e)

5=Je suis sans emploi (assurance emploi, assistance sociale)

6=Je ne travaille pas par choix (à la maison, au foyer)

90=<préciser>Je suis dans une autre situation (Veuillez préciser dans l'espace ci-dessous)

99=\*Je préfère ne pas répondre

Q\_SE10 Quel est votre ((g **revenu familial brut**)) (avant impôts) ((g **annuel**))?

1=Moins de 15 000 \$

2=De 15 000 \$ à 24 999 \$

3=De 25 000 \$ à 34 999 \$

4=De 35 000 \$ à 54 999 \$

5=De 55 000 \$ à 74 999 \$

61=De 75 000 \$ à 99 999 \$

62=De 100 000 \$ et plus

99=\*Je préfère ne pas répondre

Q\_SE11a Dans la vie de tous les jours (au travail, à la maison, dans vos loisirs), entre le français et l'anglais, quelle langue utilisez-vous le plus souvent?

1=Le français

2=L'anglais

Q\_SE11p1 Quelle est la langue que vous avez apprise en premier lieu à la maison dans votre enfance et que vous comprenez encore (langue maternelle)?

\*Si vous avez plusieurs langues maternelles, cochez toutes celles qui s'appliquent.\*

\*choix multiples  
\*choixminmax=1,5

1=Anglais

2=Français

---

#### /\*Légende

\**texte*\* : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\**texte*\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/

3=Allemand  
4=Arabe  
5=Arménien  
6=Chinois  
7=Créole  
8=Espagnol  
9=Grec  
10=Italien  
11=Indo-iranien  
12=Hongrois  
13=Polonais  
14=Portugais  
15=Néerlandais  
16=Roumain  
17=Russe  
18=Tagalog  
19=Ukrainien  
20=Vietnamien  
21=Yiddish  
90=<préciser>Autre (Veuillez préciser dans l'espace ci-dessous)

**/\*Section 1 : Facteurs facilitant la consultation d'une ressource ou d'un intervenant psychosocial\*/**

Q\_1a Au Québec, il existe plusieurs services destinés aux hommes, mais plusieurs sont méconnus de la population. Quelles seraient les trois stratégies les plus efficaces pour VOUS aider à connaître les services disponibles parmi les options suivantes? Indiquez vos trois premiers choix.

\*choix multiples  
\*choixminmax=3,3  
\*selectif=99

1=Un site internet spécialisé dans les ressources destinées aux hommes  
2=Une application mobile  
3=Un dépliant remis dans ma boîte postale  
4=Des publicités à la télévision  
5=Des publicités à la radio  
6=Des publicités ciblées de 15 secondes sur internet (ex. dans des sites sur les motos, les sports, etc.)  
7=De la promotion par des organismes communautaires  
90=<préciser>Autre (précisez)  
99=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_incal2 rotation = Q#2a, Q#2b, Q#2c (après = Q#cal3)

Q\_2a Sur une échelle de 1 à 10, quelle serait la probabilité que vous consultiez un intervenant si ?

Votre médecin vous disait de consulter

\*format matriciel

---

**/\*Légende**

\**texte*\* : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\**texte*\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/

1=1; Pas probable du tout  
2=2 3=3 4=4 5=5 6=6 7=7 8=8 9=9  
10=10; Extrêmement probable  
99=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_2b Votre conjointe ou votre conjoint vous disait de consulter

\*format matriciel

Q\_2c Un de vos amis vous disait de consulter

\*format matriciel

Q\_incal3 rotation = Q#3a, Q#3b, Q#3c, Q#3d, Q#3e, Q#3f, Q#3g (après = Q#cal4a0)

Q\_3a Sur une échelle de 1 à 10, quelle serait la probabilité que vous consultiez un intervenant si ?

Vous viviez une séparation conjugale

\*format matriciel

1=1; Pas probable du tout  
2=2 3=3 4=4 5=5 6=6 7=7 8=8 9=9  
10=10; Extrêmement probable  
99=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_3b Votre conjointe ou votre conjoint menaçait de vous laisser

\*format matriciel

Q\_3c Vous constatiez que votre problème a un impact sur votre enfant ou vos enfants

\*format matriciel

Q\_3d Vous pensiez au suicide

\*format matriciel

Q\_3e Vous perdiez votre emploi

\*format matriciel

Q\_3f Vous perdiez votre libido

\*format matriciel

Q\_3g Vous étiez déprimé

\*format matriciel

/\*Poser Q\_4m si langue=A\*/

Q\_incal4a0 afficher q#4a et afficher q#4b et afficher q#4c et afficher q#4d et afficher q#4e et afficher q#4f et afficher q#4g et afficher q#4h et afficher q#4i et afficher q#4j et afficher q#4k et afficher q#4l et afficher q#4m->>cal4a1Q\_incal4a1 lorsque langue=f alors masquer q#4m  
Q\_incal4 rotation = Q#4a, Q#4b, Q#4c, Q#4d, Q#4e, Q#4f, Q#4g, Q#4h, Q#4i, Q#4j, Q#4k, Q#4l, Q#4m (après = Q#5aNSP)

Q\_4a Si vous viviez des difficultés émotionnelles importantes, est-ce que les possibilités suivantes vous aideraient à aller vers une ressource ou un intervenant?

Qu'un proche prenne le premier rendez-vous pour vous

\*format matriciel

\*pasdelegende

1=Pas du tout aidant

---

#### /\*Légende

\**texte*\* : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; /\**texte*\*/ : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/

2=Peu aidant  
3=Moyennement aidant  
5=Très aidant  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_4b Qu'un ami vous recommande une ressource ou un intervenant en particulier  
\*format matriciel  
Q\_4c Qu'un proche vous accompagne au premier rendez-vous  
\*format matriciel  
Q\_4d Que vous puissiez faire un premier contact avec la ressource directement au téléphone  
\*format matriciel  
Q\_4e Que vous puissiez prendre un rendez-vous par internet  
\*format matriciel  
Q\_4f Que vous puissiez vous informer sur la ressource par internet avant de la consulter  
\*format matriciel  
Q\_4g Que vous sachiez à quoi vous attendre  
\*format matriciel  
Q\_4h Que vous puissiez vous présenter en personne sans rendez-vous  
\*format matriciel  
Q\_4i Que les heures d'ouverture vous simplifient la vie (à l'extérieur des heures régulières de travail, incluant les soirs et les week-ends)  
\*format matriciel  
Q\_4j Que ce soit discret (salle d'attente, bureau)  
\*format matriciel  
Q\_4k Que quelqu'un vienne à la maison  
\*format matriciel  
Q\_4l Que ce soit gratuit ou à coût modique  
\*format matriciel  
Q\_4m That the service is available in English?  
\*format matriciel  
Q\_5a Qu'est-ce qui rendrait la salle d'attente d'une ressource d'aide psychosociale accueillante POUR LES HOMMES selon vous?  
\*exclusif=(5a,5aNSP)  
<<  
<< \_\_\_\_\_ >>  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre\*suf NSP>>

## **/\*Section 2 : Les préférences en matière d'intervention\*/**

Q\_6 Si vous communiquez avec une ressource parce que vous avez besoin d'aide et que vous tombez sur une boîte vocale, allez-vous ?  
  
1=Laisser un message pour qu'on vous rappelle le plus rapidement possible  
2=Laisser tomber  
3=Essayer ailleurs  
4=Rappeler plus tard  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_7 Si votre demande était placée sur une liste d'attente, aimeriez-vous qu'on vous rappelle régulièrement pour prendre de vos nouvelles?

---

### **/\*Légende**

**\*texte\*** : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\*texte\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/

1=Oui  
2=Non  
3=Je n'ai pas de préférence  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_8 Si on vous donnait le choix, quel type d'intervention préféreriez-vous?

1=Une intervention qui vous aide à comprendre les causes de votre problème  
2=Une intervention qui vous aide à identifier ce que vous pouvez faire pour vous en sortir, peu importe les causes  
3=Je n'ai pas de préférence  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

/\*Afficher Q\_9=3 si langue=A\*/

Q\_incal9  
Q\_9

lorsque langue=f alors nepaslire q#9=3  
Parmi les choix suivants, lequel est le plus important pour vous?

1=Qu'il y ait une relation de continuité avec un même intervenant psychosocial (même si vous devez attendre plus longtemps avant de démarrer l'intervention)  
2=Que vous puissiez voir un intervenant psychosocial rapidement quand vous en avez besoin (même si ce n'est pas la même personne qui assurera le suivi)  
3=That the psychosocial professional (social worker, psychologist, therapist) speaks English  
4=Je n'ai pas de préférence  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_10 Si vous viviez des difficultés importantes, vous sentiriez-vous plus à l'aise de discuter avec ?

1=Un homme intervenant  
2=Une femme intervenante  
3=Je n'ai pas de préférence  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_11 Si vous viviez des difficultés importantes, seriez-vous plus à l'aise de discuter avec ?

1=Quelqu'un qui a vécu la même chose que vous  
2=Un proche (membre de la famille ou ami)  
3=Un intervenant psychosocial professionnel  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_12 Si vous aviez besoin de consulter un intervenant psychosocial professionnel, préféreriez-vous que l'intervenant ?

---

**/\*Légende**

\**texte*\* : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\**texte*\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/

- 1=Vous écoutez sans jugement et vous laissez faire votre réflexion par vous-même
- 2=Vous aidez à comprendre ce que vous vivez sans vous indiquer quoi faire
- 3=Vous donnez une rétroaction, des conseils et des outils concrets
- 4=Toutes ces réponses
- 5=Je n'ai pas de préférence
- 9=\*Je ne sais pas/je préfère ne pas répondre

Q\_13 Que serait le plus important pour vous au moment de consulter une ressource ou un intervenant psychosocial?

- 1=La proximité avec votre lieu de domicile
- 2=Le faible risque que vous croisie une personne que vous connaissez dans la salle d'attente
- 3=La possibilité de rencontrer un intervenant qui vous a été référé par quelqu'un en qui vous avez confiance
- 4=La gratuité ou le faible coût (pas trop cher)
- 5=Savoir que le processus de consultation sera court (pas à long terme)
- 6=Sentir que l'intervenant pourra réellement vous aider à régler votre problème
- 7=Je n'ai pas de préférence
- 99=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

**/\*Section 3 : État de santé et consultation au cours de la dernière année\*/**

Q\_14 En général, diriez-vous que votre santé physique est ?

- 1=Excellente
- 2=Très bonne
- 3=Bonne
- 4=Passable
- 5=Mauvaise
- 9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_15 En général, diriez-vous que votre santé mentale est ?

- 1=Excellente
- 2=Très bonne
- 3=Bonne
- 4=Passable
- 5=Mauvaise
- 9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_16 En général, comment trouvez-vous votre vie sociale, c'est-à-dire les relations que vous avez avec les gens qui vous entourent (parents, amis, connaissances, etc.)?

---

**/\*Légende**

\**texte*\* : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\**texte*\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/

1=Très satisfaisante  
2=Plutôt satisfaisante  
3=Plutôt insatisfaisante  
4=Très insatisfaisante  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_incal17 rotation = Q#17a, Q#17b, Q#17c, Q#17d, Q#17e, Q#17f (après = Q#18)

Q\_17a Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti ?

Nerveux

\*format matriciel  
\*pasdelegende

1=Jamais  
2=Rarement  
3=Parfois  
4=La plupart du temps  
5=Tout le temps  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_17b Désespéré

\*format matriciel

Q\_17c Agité ou incapable de tenir en place

\*format matriciel

Q\_17d Déprimé

\*format matriciel

Q\_17e Fatigué au point où tout était un effort

\*format matriciel

Q\_17f Bon à rien

\*format matriciel

Q\_18 À quand remonte la dernière fois que vous avez consulté une ressource ou un intervenant psychosocial?

1=Il y a moins de 1 mois  
2=Il y a 1 à 3 mois  
3=Il y a 4 à 12 mois  
4=Il y a plus de 12 mois, mais moins de 3 ans  
5=Il y a 3 ans à moins de 5 ans  
6=Il y a 5 ans ou plus  
7=Je n'ai jamais consulté de ressource ou d'intervenant psychosocial  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

Q\_19a Au cours de la dernière année, avez-vous consulté ?

Votre médecin de famille

\*format matriciel  
\*pasdelegende

1=Oui  
2=Non  
9=\*Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre

---

#### /\*Légende

\**texte*\* : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\**texte*\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/



Q_19b	Un médecin sans rendez-vous ou à l'urgence
*format matriciel	
Q_19c	Un médecin spécialiste
*format matriciel	
Q_19d	Un autre spécialiste de la santé (ex. : dentiste, chiropraticien, naturopathe, massothérapeute, etc.)
*format matriciel	
Q_19e	Un intervenant psychosocial dans un CLSC ou une clinique médicale
*format matriciel	
Q_19f	Un intervenant psychosocial dans un service spécialisé (ex. : centre de réadaptation en dépendance)
*format matriciel	
Q_19g	Un intervenant psychosocial en cabinet privé
*format matriciel	
Q_19h	Un intervenant psychosocial dans un organisme communautaire
*format matriciel	
Q_20	Lequel des énoncés suivants s'applique le mieux à votre situation actuelle?  1=Je suis marié ou conjoint de fait 2=Je suis séparé ou divorcé 3=Je suis célibataire 9=*Je préfère ne pas répondre
Q_21	Parmi les choix suivants, lequel définit le mieux votre orientation sexuelle?  1=Hétérosexuelle (attiré par les personnes du sexe opposé) 2=Homosexuelle (attiré par les personnes de même sexe) 3=Bisexuelle (attiré par les hommes et les femmes) 4=Pansexuelle (attiré par les personnes indépendamment de leur genre) 5=Asexuelle (pas attiré par les autres personnes) 9=Je préfère ne pas répondre
/*	<b>BLOC SD POUR FOURNISSEUR ÉCH.*/</b>
Q_siBLOCSD	si strate=1->FIN
->>SE5	
Q_SE5	Plus haut diplôme, certificat ou grade que vous ((g <b>possédez</b> )) ou ((g <b>avez complété</b> ))?  1=Aucun 2=Certificat d'études secondaires ou l'équivalent (D.E.S., diplôme d'études secondaires) 3=Certificat ou diplôme d'une école de métiers (D.E.P., diplôme d'études professionnelles) 4=Certificat ou diplôme collégial (autre certificat ou diplôme non universitaire obtenu d'un CÉGEP, collège communautaire, institut technique, etc.) 5=Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat 6=Baccalauréat (ex. : B.A., B.Sc., LL.B.)

---

**/\*Légende**

\**texte*\* : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\**texte*\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/

7=Certificat ou diplôme universitaire supérieur au baccalauréat  
8=Maîtrise (ex. : M.A., M.Sc., M.Ed.)  
9=Diplôme en médecine, en médecine dentaire, en médecine vétérinaire ou  
en optométrie (M.D., D.D.S., D.M.D., D.M.V., O.D.)  
10=Doctorat acquis (ex. : Ph.D., D.Sc., D.Ed.)  
90=<préciser>Autre (Veuillez préciser dans l'espace ci-dessous)  
99=\* Je préfère ne pas répondre

Q\_SE6 Au total, ((g combien de personnes)) habitent chez vous en vous incluant?

\*Compter aussi les enfants qui habitent chez vous, que ce soit en permanence ou de temps en temps (ex. : en garde partagée).\*

1=1  
2=2  
3=3  
4=4  
5=5 et plus  
9=\* Je préfère ne pas répondre

Q\_sicalse7 si q#se6=1,9->FIN  
->>se7

Q\_SE7 De ces personnes, combien sont des enfants (personnes de ((g moins de)) 18 ans)?

95=Aucun  
1=1  
2=2  
3=3  
4=4  
5=5  
6=6  
7=7  
8=8 et plus  
99=\* Je préfère ne pas répondre

Q\_FINQUOTA Merci de votre collaboration!  
Q\_FIN Merci de votre collaboration!

\*\*\*informations

Projet=RPSBEH  
Fichier=FRPSBEH  
Reseau=serveur1:P18266RPSBEH:  
Siteext=clients3.som.ca  
Pages=pmmarc:users:mgimenez:documents:P18266RPSBEH:pw18266:  
Modeles=pmmarc:users:mgimenez:documents:P18266RPSBEH:Modeles18266:  
Style=client.css  
LOGOGAUCHE=LOGO\_RPSBEH.PNG  
Images=pmmarc:users:mgimenez:documents:P18266RPSBEH:IMG:  
Debut=calTXT  
Effacer=Oui

---

#### /\*Légende

\**texte*\* : Texte non lu, apparaît à l'intervieweur; : Endroit de lecture des choix de réponses dans le texte de question; -> ou ->> : signifie : passez à la question ; **1=, 1=** : Question à choix multiples; **1=, 2=** : Une seule réponse, à moins d'indications contraires; **/\**texte*\*/** : commentaire n'apparaissant pas à l'intervieweur\*/