



**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 DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL

<b>03</b>	/Contexte, objectif 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

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.

## Objectif

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.



### Méthodologie abrégée

#### POPULATION CIBLE

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

#### ÉCHANTILLONNAGE

314 hommes en provenance du panel probabiliste Or de SOM et d'un panel externe (117 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 CIUSSS de l'Est-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.

## NOTE IMPORTANTE

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

A network diagram background consisting of a complex web of thin, light blue lines connecting various nodes. Some nodes are represented by small, solid teal circles, while others are larger, hollow white circles with teal outlines. The network is dense and interconnected, with lines crisscrossing across the right side of the page.

# Faits saillants

---

## STRATÉGIES EFFICACES POUR CONNAÎTRE LES SERVICES DISPONIBLES

1. Site internet spécialisé dans les ressources destinées aux hommes (68 %)

2. Promotion par des organismes communautaires (25-34 ans)

Des publicités de 15 sec. sur internet (35-44 ans)

Publicités à la télévision (45 ans ou plus)

## PROBABILITÉ DE CONSULTER UN INTERVENANT SI...

Son médecin disait de consulter



Sa conjointe disait de consulter



Ses amis disaient de consulter



Situations avec la probabilité la plus élevée

Pensait se suicider

7,2/10

Constatait que son problème a un impact sur ses enfants

7,2/10

Situation avec la probabilité la plus faible

Perdait son emploi

5,5/10

## TOP CINQ DES FACTEURS AIDANT 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	61	Que ce soit gratuit ou à prix modique	65
Que les heures d'ouverture lui simplifient la vie	59 ↑	Que le service soit disponible en anglais	64
Qu'il puisse s'informer sur la ressource par internet avant de la consulter	48	Qu'il puisse prendre un rendez-vous par internet	52
Qu'il sache à quoi s'attendre	45	Qu'il puisse faire un 1 <sup>er</sup> contact avec la ressource directement au téléphone	45
Qu'il puisse prendre un rendez-vous par internet	41	Qu'il puisse s'informer sur la ressource par internet avant de la consulter	39

## ACCÈS À UN INTERVENANT

Si tombe sur une boîte vocale...

Laisse un message 35 %

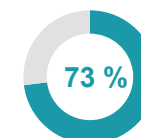
Rappelle plus tard 27 %

Laisse tomber 18 %

Essaie ailleurs 20 %

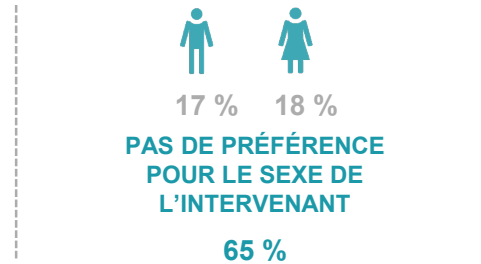
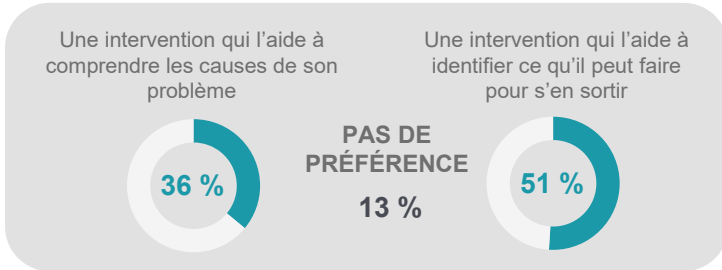


Souhaite qu'on le rappelle régulièrement pour prendre des nouvelles si sur une liste d'attente

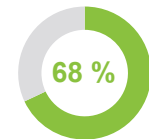


# FAITS SAILLANTS (SUITE)

## 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)

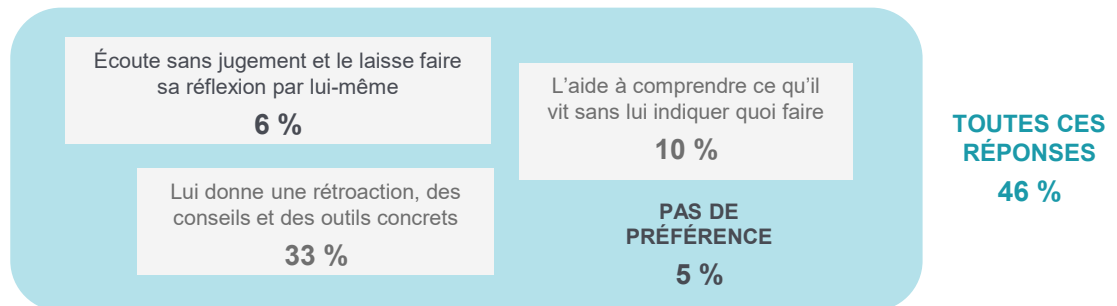
FRANCOPHONES	%	ANGLOPHONES	%
Qu'il y ait une relation de continuité avec un même intervenant psychosocial	64 ↑	Qu'il y ait une relation de continuité avec un même intervenant psychosocial	39
Qu'il puisse voir un intervenant psychosocial rapidement quand en a besoin	25	Qu'il puisse voir un intervenant psychosocial rapidement quand en a besoin	31
Que l'intervenant psychosocial parle anglais	0 ↓	Que l'intervenant psychosocial parle anglais	21 ↑
N'a pas de préférence	11	N'a pas de préférence	9

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

42 %

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



# FAITS SAILLANTS (SUITE)

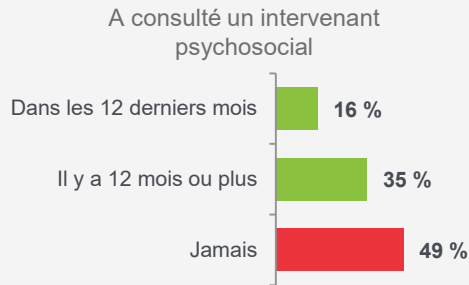
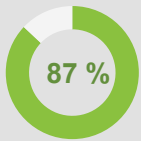
## AUTO-ÉVALUATION DE LA SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE



**SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE EXCELLENTE OU TRÈS BONNE : 44 %**

**SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE PASSABLE OU TRÈS MAUVAISE : 3 %**

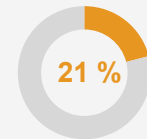
Trouve sa vie sociale très ou plutôt satisfaisante



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

TOUS LES RÉPONDANTS	%
Nerveux	49
Fatigué au point où tout est un effort	40
Déprimé	34
Agité ou incapable de tenir en place	23
Bon à rien	20
Désespéré	19

Indice de détresse de 10 ou plus

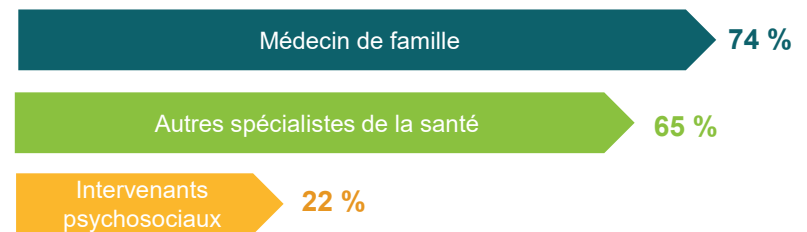


## CONSULTATION AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE



**95 %**

A consulté au moins un intervenant dans la dernière année



A decorative background on the right side of the slide featuring a network diagram. It consists of numerous interconnected nodes (represented by small circles in various shades of blue and grey) and thin lines connecting them, creating a complex web-like structure. The overall aesthetic is clean and modern, with a light blue and white color palette.

# 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



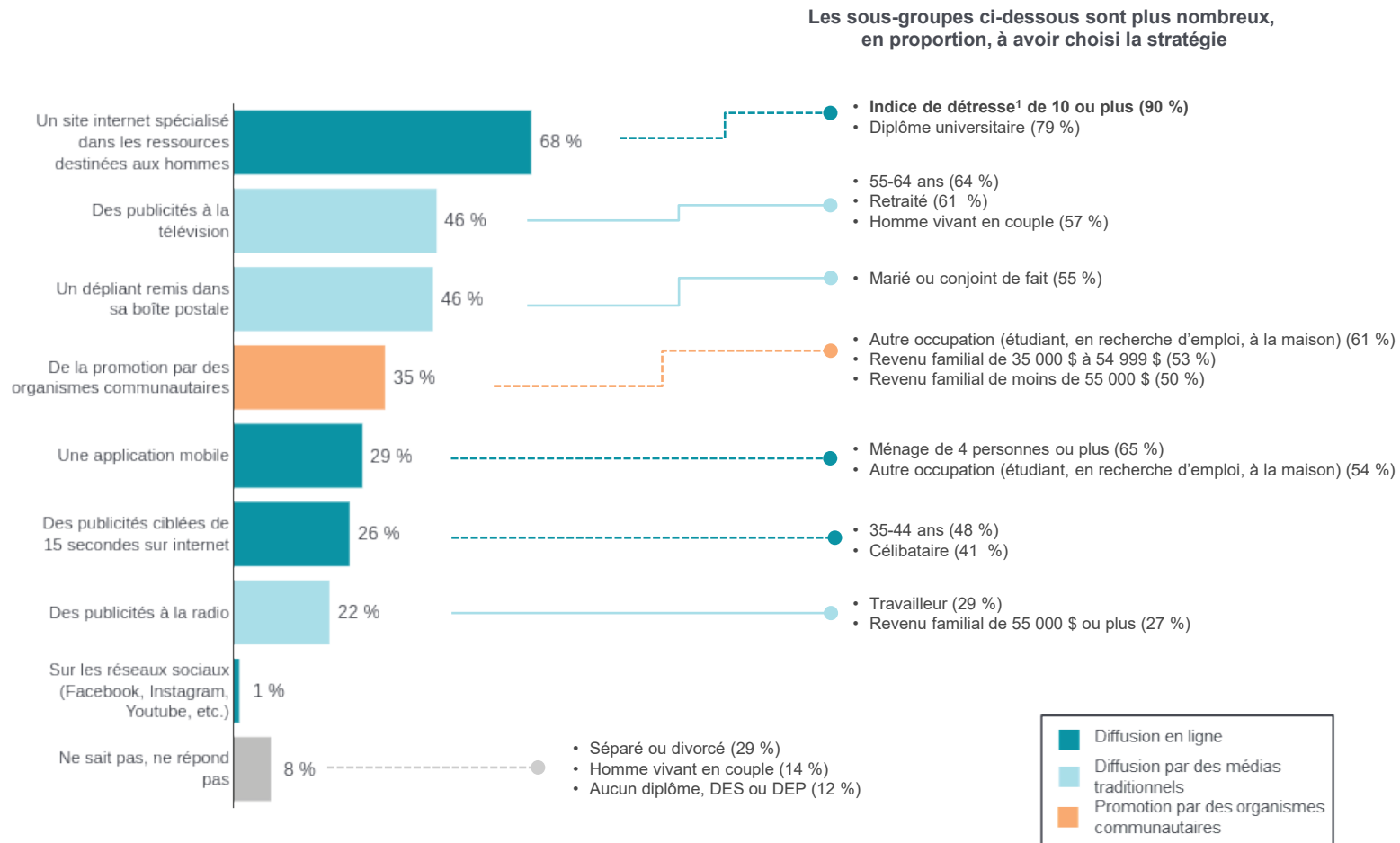
# STRATÉGIES EFFICACES POUR CONNAÎTRE LES SERVICES DISPONIBLES

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 : 314

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

Francos (n : 246)	Anglos (n : 68)
71 ↑	54 ↓
45	57
46	44
36	24
30	25
29	14
19 ↓	39 ↑
1	2
8	13



<sup>1</sup> Voir la définition à la page 34.

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



**Si un site internet spécialisé dans les ressources destinées aux hommes rallie près des deux tiers des hommes de l'est de l'île de Montréal en tant que stratégie la plus efficace pour faire connaître les services disponibles, les autres stratégies attirent plus fortement certains sous-groupes.**

Les publicités à la télévision rejoindraient davantage les hommes plus âgés (65 ans ou plus) et les 35-44 ans seraient plus nombreux, en proportion, à privilégier les publicités ciblées de 15 secondes sur internet.

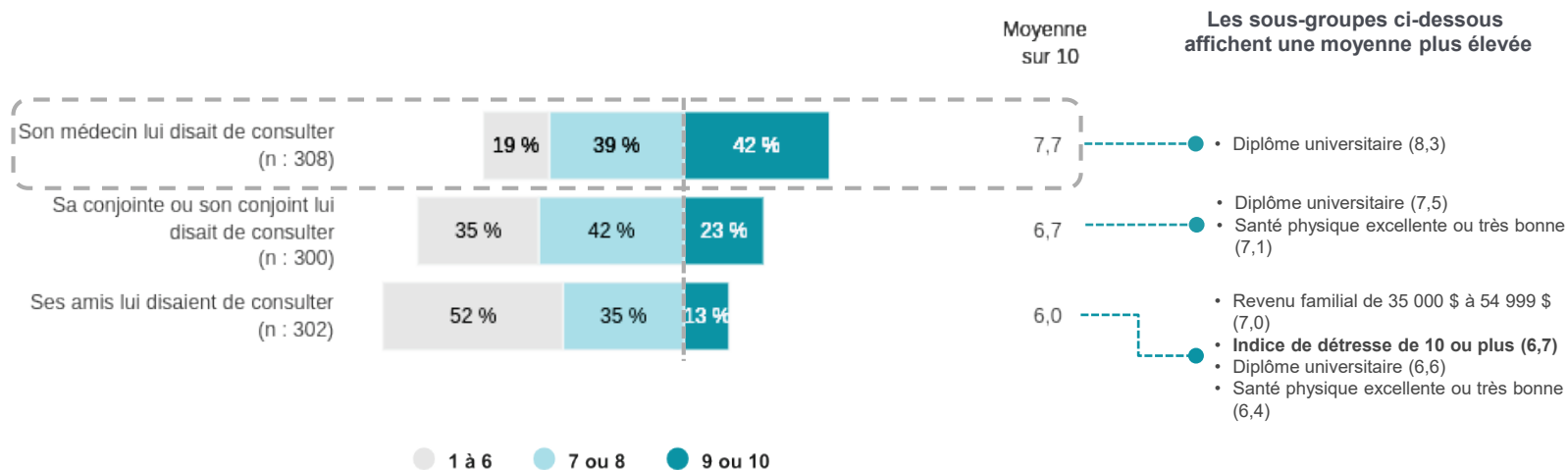
Les hommes avec un revenu familial moins élevé affichent une proportion plus élevée pour de la promotion par les organismes communautaires tandis que les travailleurs sont plus nombreux que les non-travailleurs, en proportion, à indiquer que des publicités à la radio seraient efficaces pour les aider à 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

Moyenne	
Francois	Anglos
7,7	7,7
6,7	6,5
6,1	5,4



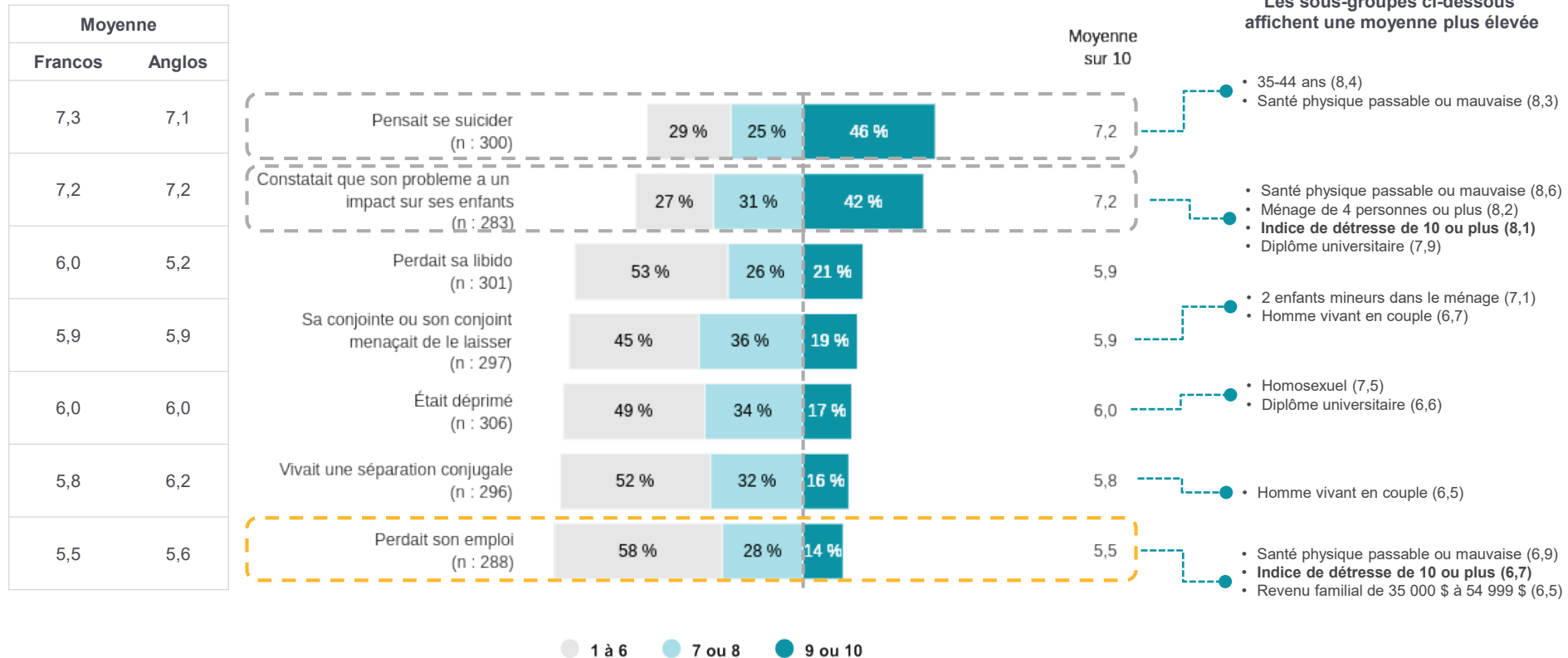
Les hommes de l'est de l'île de Montréal sont plus susceptibles de consulter un intervenant si la recommandation provient de leur médecin. Le conjoint ou la conjointe a un pouvoir de recommandation moins élevé et les amis ont encore moins d'influence à cet égard.

Les hommes avec un niveau d'éducation élevé (diplôme universitaire) seraient plus nombreux à consulter, et ce, pour chacune des situations énoncées.

# 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 montréalais résidant sur le territoire du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal sont plus susceptibles de consulter un intervenant s'ils ont des pensées suicidaires ou si la situation vécue a un impact sur leurs enfants. Ces deux situations qui se démarquent nettement des autres et, pour les pensées suicidaires, les 35-44 ans affichent une probabilité de consulter plus élevée que les autres groupes d'âge.

À l'opposé, le fait de perdre son emploi incite moins à consulter, sauf pour les hommes ayant un indice de détresse élevé, ceux avec un revenu familial moyen et ceux avec une santé physique passable ou mauvaise.

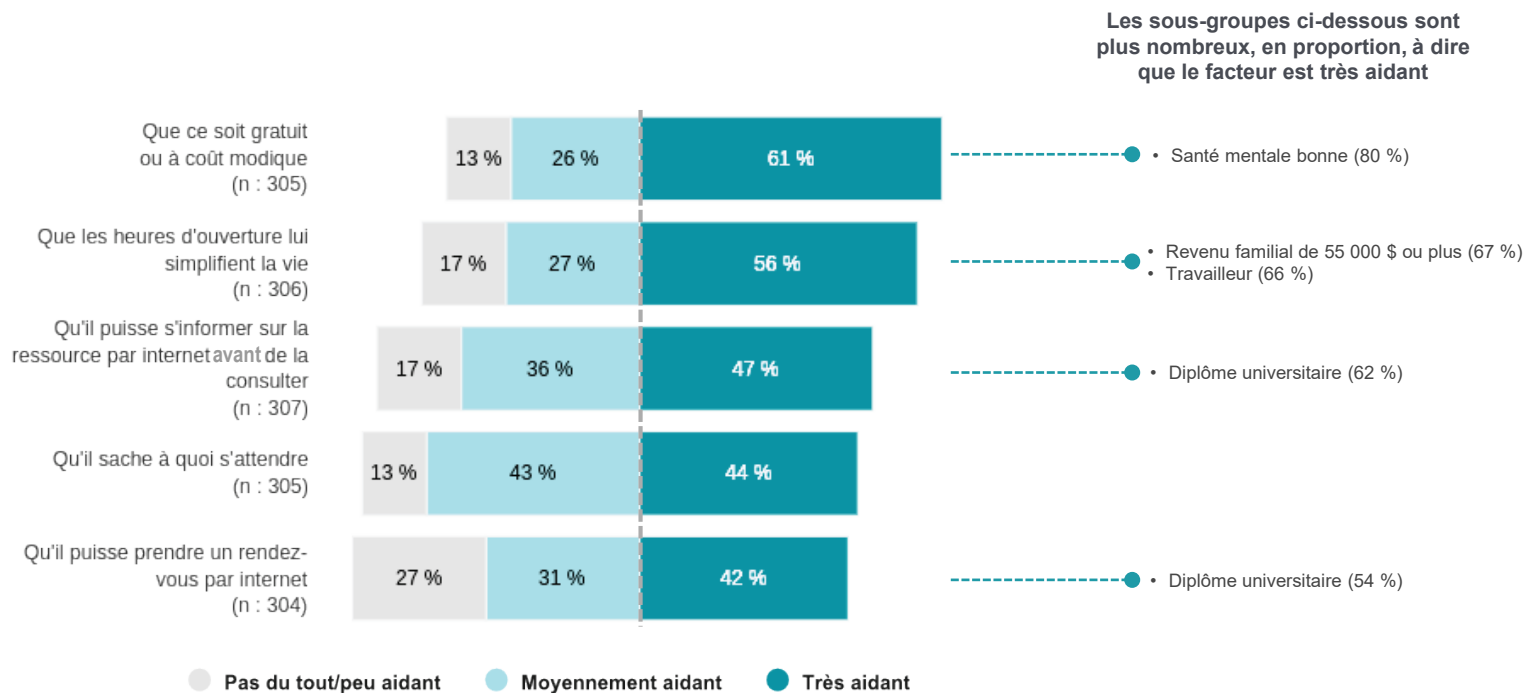
# FACTEURS AIDANT À LA CONSULTATION

Q4a-1. 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

% Très aidant	
Franco	Anglo
61	65
59 ↑	38 ↓
48	39
45	37
41	52



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 sur internet), mais également au fait d'être rassuré avant d'entreprendre sa démarche (pouvoir s'informer sur la ressource, savoir à quoi s'attendre).

Le facteur lié aux heures d'ouverture semble plus important pour les francophones, les travailleurs et les hommes avec un revenu plus élevé.

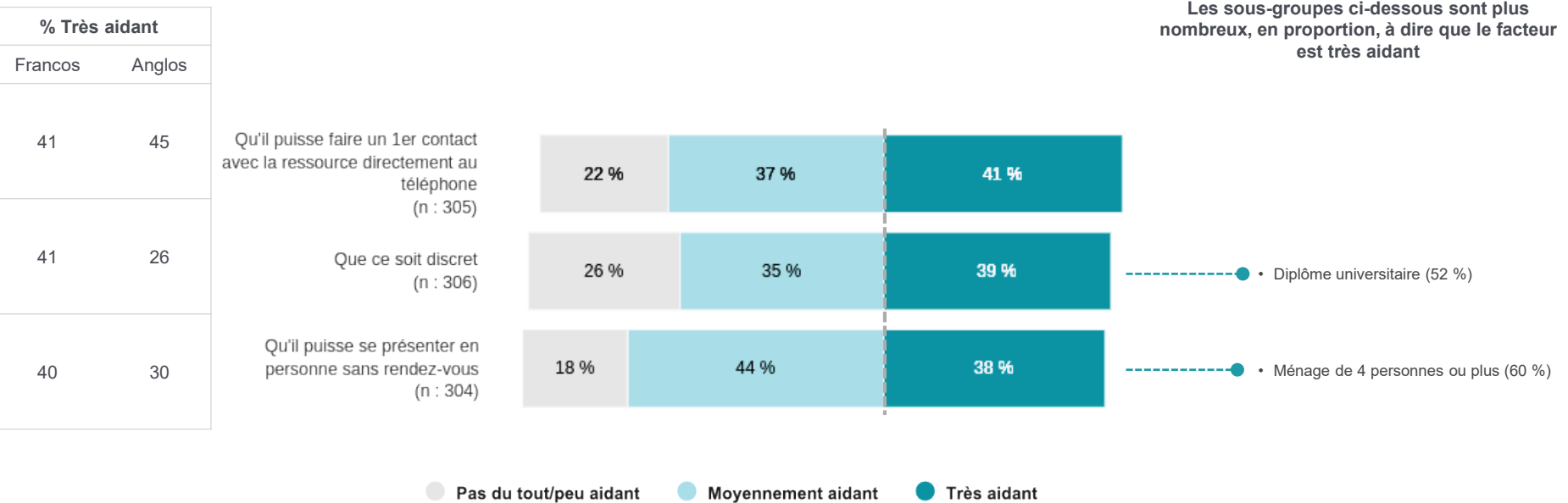
# FACTEURS AIDANT À LA CONSULTATION (SUITE)

**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

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



Si le premier facteur aidant fait référence à la prise de contact avec l'intervenant (possibilité d'un premier contact par téléphone), la suivante est liée encore une fois au fait d'être rassuré (la discrétion) et la troisième à l'accessibilité (se présenter en personne, sans rendez-vous). Elles sont considérées comme très aidantes par environ quatre hommes interrogés sur dix.

Comme pour deux des facteurs du premier bloc à la page précédente, les hommes avec un diplôme universitaire sont plus nombreux, en proportion, à considérer comme aidant la discrétion.

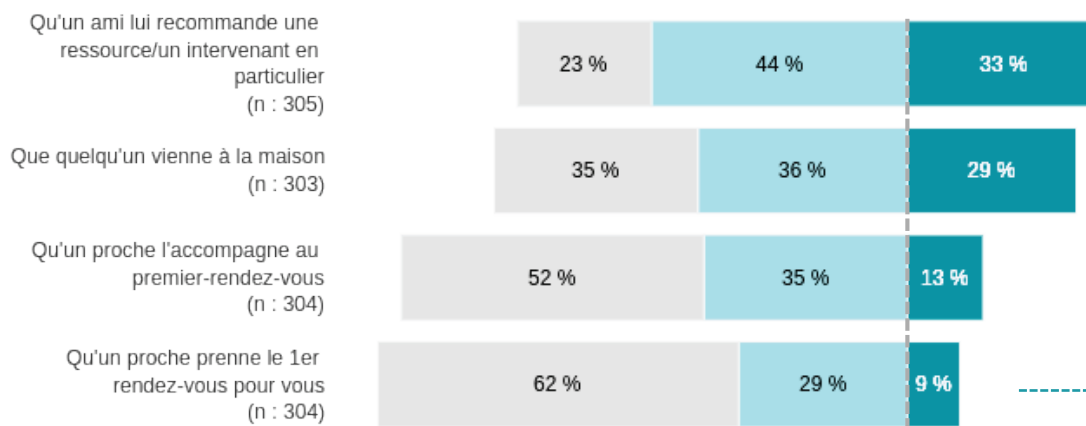
# FACTEURS AIDANT À LA CONSULTATION (SUITE)

**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

% Très aidant	
Francois	Anglos
37 ↑	7 ↓
31	18
14	11
9	8



Le sous-groupe ci-dessous est plus nombreux, en proportion, à dire que le facteur est très aidant

• Santé physique passable ou mauvaise (27 %)

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

Les hommes sondés semblent ne pas souhaiter trop d'aide lorsqu'ils choisissent d'aller vers une ressource ou un intervenant. Seule une faible proportion d'entre eux estiment que la prise du premier rendez-vous ou l'accompagnement par un proche constituent des facteurs très aidants. Le tiers trouverait toutefois aidant qu'un ami lui recommande un intervenant et trois sur dix que quelqu'un vienne les rencontrer chez eux.

Les hommes avec une santé physique passable ou mauvaise se démarquent en étant plus nombreux, en proportion, à souhaiter qu'un proche prenne le premier rendez-vous pour eux.

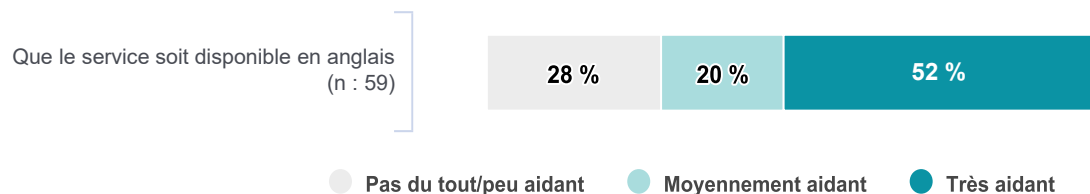
## FACTEURS AIDANT À LA CONSULTATION (SUITE)

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	
Franco	Anglo
4	64



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 : 314

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	%	CONFORT ET DÉCORATION	%
Des écrans de télévision (émissions, vidéos informatifs, etc.)	10	Des sièges confortables (confort sans précision, beaux fauteuils, salon, etc.)	5
Des magazines, des livres et des journaux (littérature non spécialisée)	8	Une décoration sobre (simple, épurée, neutre, etc.)	5
De la littérature spécialisée (feuillets d'information, témoignages, etc.)	4	Une décoration adéquate (beau, plantes, cadres, couleurs, etc.)	4
Des boissons et de la nourriture (café, eau, etc.)	2	La propreté des lieux (une salle bien tenue)	2
Un accès wi-fi (bonne connexion)	2	Un achalandage limité (pas trop de monde, pas trop de sièges, etc.)	2
Des affiches et publicités (messages positifs, photos de personnes connues, etc.)	1	Beaucoup d'espace (spacieux, grand, circulation facile, etc.)	1
<b>AMBIANCE</b>	<b>%</b>	Une décoration masculine ( <i>man cave</i> , thématique sportive, matériaux nobles, etc.)	1
De la musique ambiante	7	Une salle de petite taille	1
Une ambiance apaisante (tranquilité, calme, décontractée, etc.)	5	Des sièges individuels ou bien espacés	
Une ambiance feutrée (éclairage tamisé, couleurs foncées, etc.)	4	Un aménagement qui ne rappelle pas un hôpital (se différencier)	
Une ambiance chaleureuse (accueillante, conviviale, etc.)	2	Un lieu de discussion et d'échange (partage d'expérience, vivant, etc.)	
<b>ASSURER LA DISCRÉTION</b>	<b>%</b>	Une salle lumineuse (fenestrée, bien éclairée, ensoleillée, illuminée, etc.)	
La discrétion des lieux (confidentialité, intimité, anonymat, numéro, etc.)	12	<b>CARACTÉRISTIQUE DU PERSONNEL</b>	<b>%</b>
Des contacts limités entre les usagers (salles individuelles, cubicules, etc.)	2	Du personnel exclusivement masculin	1
Une salle qui n'est pas visible de l'extérieur (fenêtre fumée, 2e étage, etc.)		Une attitude positive du personnel (courtoisie, respect, etc.)	1
<b>CARACTÉRISTIQUES LIÉES À L'ATTENTE</b>	<b>%</b>	Du personnel d'accueil (quelqu'un pour l'accueillir)	
Une attente aussi courte que possible (limiter l'attente, service rapide, etc.)	1	<b>PROPRETÉ ET AUTRES</b>	<b>%</b>
Pas d'attente (rendez-vous directs, attente dans un café, appel par texto, etc.)		Ne sait pas, ne répond pas	50
		Autre	6
		Aucun	1

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 (12 % des hommes), la présence d'écrans de télévision pour assurer une forme de divertissement pendant l'attente (10 %) et une offre de magazines, de livres et de journaux (8 %).

Quelques groupes se démarquent pour les principales caractéristiques souhaitées :

- Les homosexuels (39 %) et les hommes âgés de 45 à 54 ans (25 %) sont plus nombreux, en proportion, à souhaiter la discrétion des lieux;
- Les hommes avec une langue maternelle autre que le français et l'anglais (15 %) et ceux avec un revenu familial de 55 000 \$ ou plus (13 %) affichent une proportion plus élevée pour l'offre de magazines, de livres et de journaux dans une salle d'attente.

A decorative background on the right side of the slide featuring a network diagram. It consists of numerous small circular nodes connected by thin, light blue lines, forming a complex web-like structure. Some nodes are highlighted with larger, semi-transparent teal circles.

# Chapitre 2

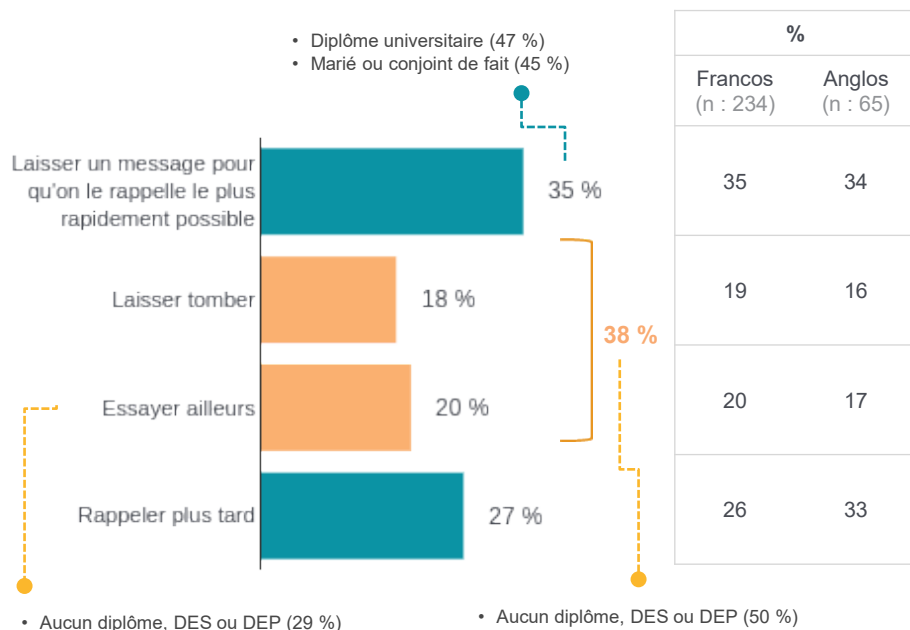
## LES PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE D'INTERVENTION

- 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 : 299

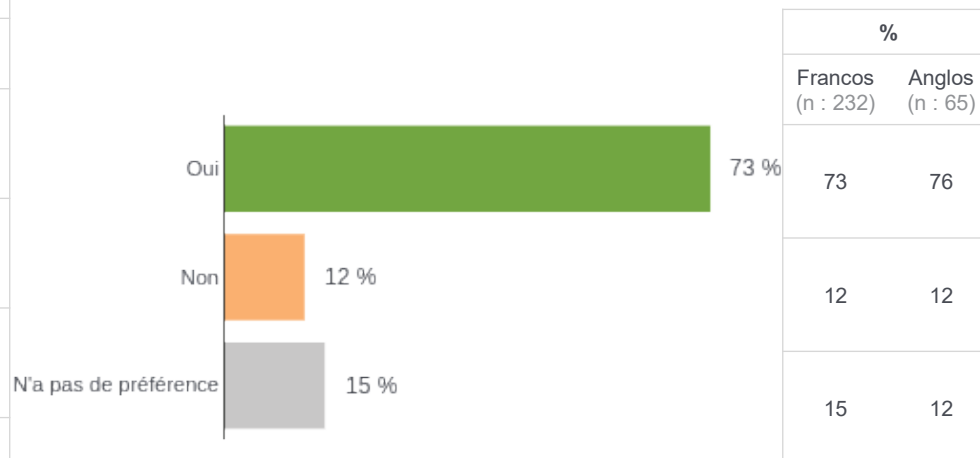


Même si un peu moins des deux tiers des hommes interrogés disent laisser un message ou rappeler plus tard, il est préoccupant de constater que près de quatre hommes sur dix laissent tomber ou essaient ailleurs s'ils tentent de communiquer avec une ressource et tombent sur une boîte vocale.

Cette proportion atteint la moitié pour les hommes avec un niveau d'éducation moins élevé.

**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 : 297



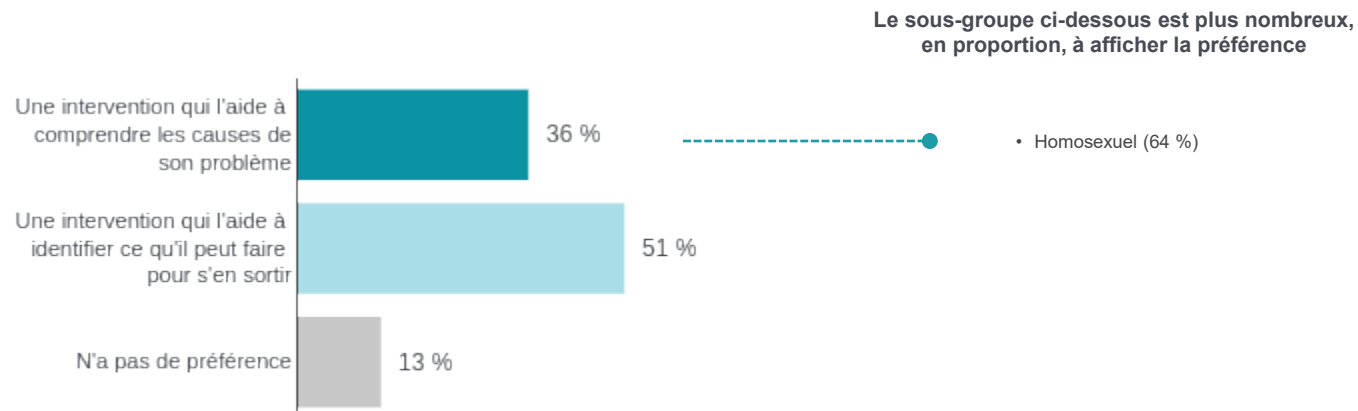
La grande majorité des hommes sondés souhaite qu'on se préoccupe d'eux sur une base régulière lorsque leur demande est placée sur une liste d'attente.

Aucun sous-groupe ne se démarque pour cette variable.

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

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

%	
Francois (n : 239)	Anglos (n : 66)
33	53
54	34
13	13



**La majorité des hommes du territoire de l'est de l'île de Montréal 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.**

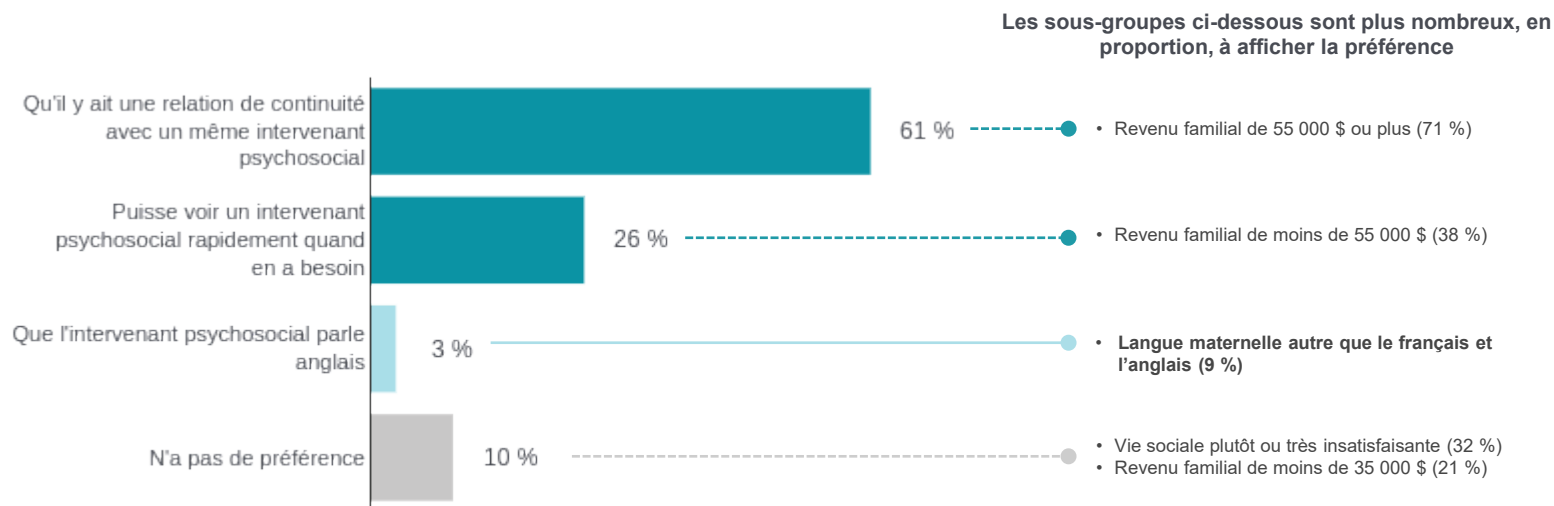
Pour les homosexuels interrogés, la préférence va toutefois vers une intervention qui vise à comprendre les causes du problème.

# 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 : 299

%	
Francos (n : 236)	Anglos (n : 63)
64 ↑	39 ↓
25	31
0 ↓	21 ↑
11	9



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.

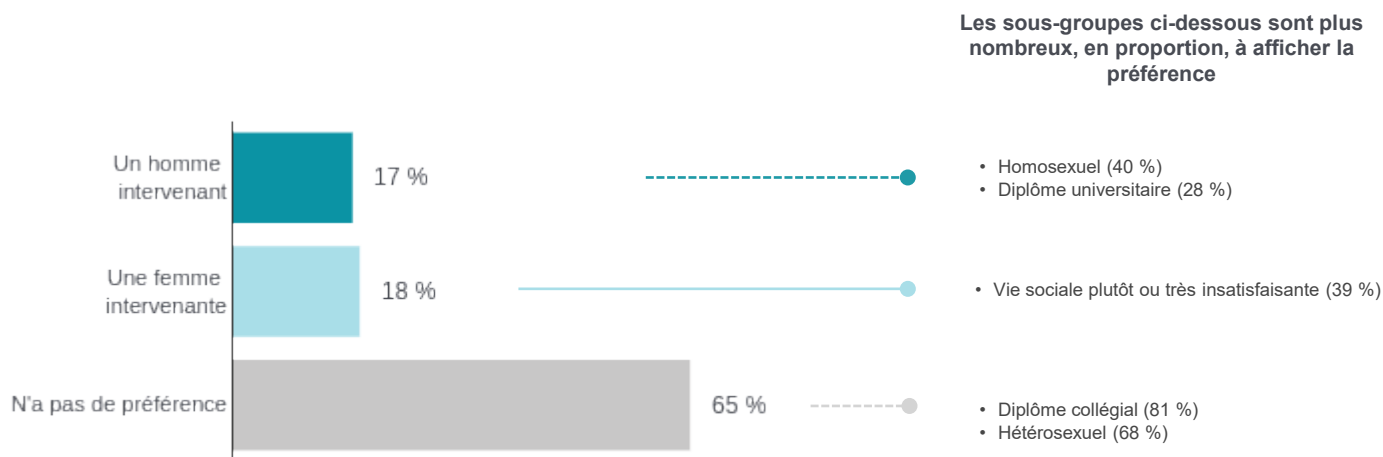
Le fait que l'intervenant psychosocial parle anglais est aussi plus important pour les hommes ayant une langue maternelle autre que le français et l'anglais.

# 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 : 306

%	
Franco (n : 241)	Anglo (n : 65)
18	7
20	9
62 ↓	84 ↑



**Deux tiers des hommes interrogés n'affichent aucune préférence concernant le sexe de l'intervenant avec qui ils discuteraient de leur situation.**

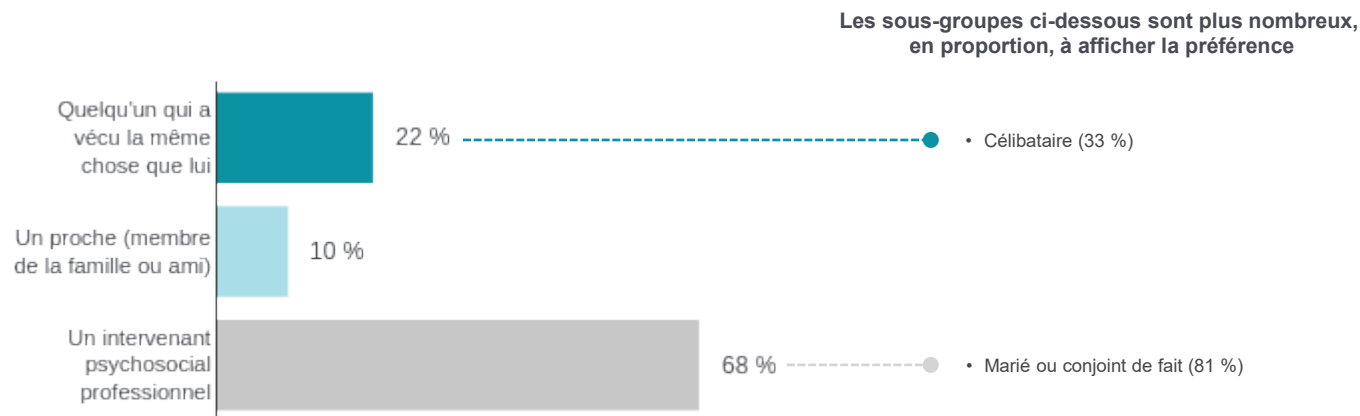
Si les homosexuels sont plus nombreux, en proportion, à préférer un intervenant masculin, les anglophones sont plus nombreux que les francophones à n'afficher aucune préférence.

# 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 : 286

%	
Francos (n : 222)	Anglos (n : 64)
21	23
9	17
70	60



**Plus des deux tiers des hommes interrogés seraient plus à l'aise de discuter avec un intervenant psychosocial professionnel. Cette proportion grimpe à 81 % pour les hommes en couple (mariés ou conjoints de fait).**

Les célibataires affichent une proportion plus élevée que les autres pour ce qui est d'être à l'aise à discuter avec quelqu'un qui a vécu la même chose qu'eux.

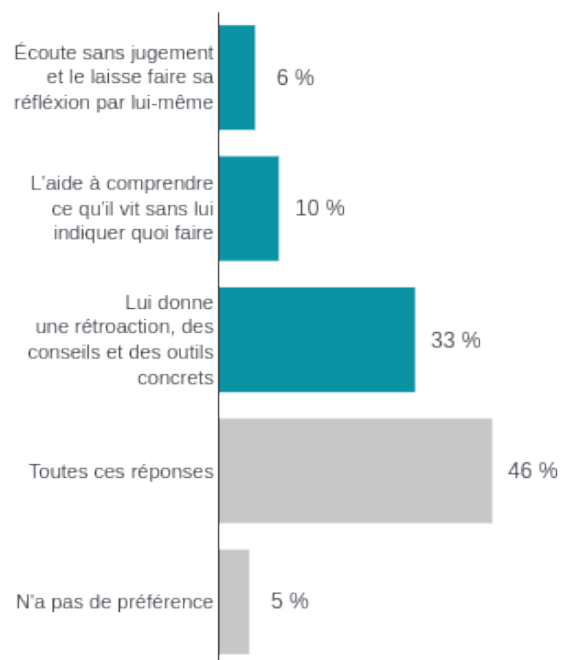


## PRÉFÉRENCES DANS LE CHOIX D'UN INTERVENANT (SUITE)

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 : 303

%	
Franco (n : 238)	Anglo (n : 65)
5	12
11	5
33	36
47	42
4	5



Un peu moins de la moitié des hommes 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).

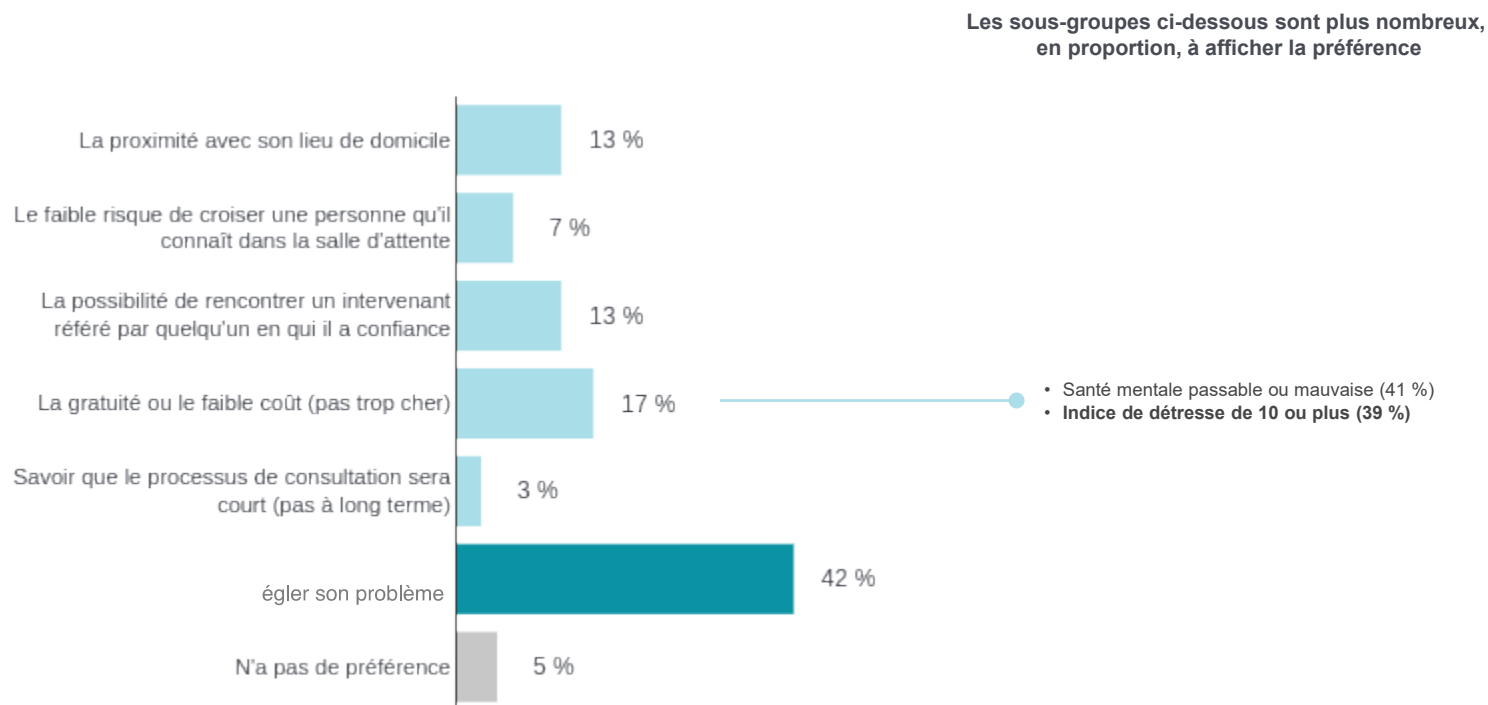
Aucun sous-groupe ne se démarque pour cette variable.

# 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 : 306

%	
Francos (n : 240)	Anglos (n : 66)
14	9
7	4
11	20
17	14
3	3
43	42
5	8



Pour la majorité des hommes sondés dans l'est de l'île, 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.

Ceux qui estiment que leur santé mentale est passable ou mauvaise et ceux avec un indice de détresse élevé sont plus nombreux, en proportion, à se préoccuper du coût des services.



# 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

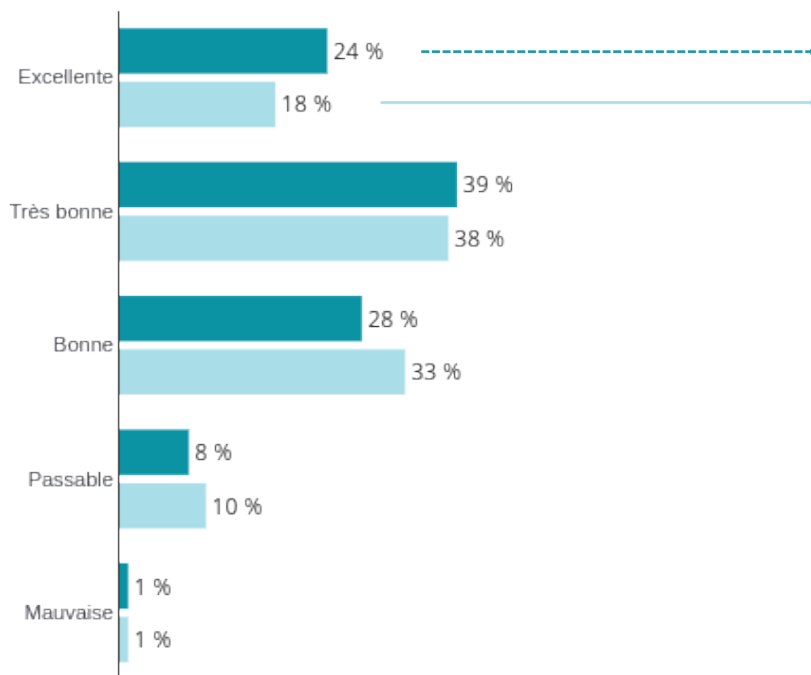
Q14. En général, diriez-vous que votre santé physique est...?

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

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

**44 %** des hommes québécois mentionnent que leur santé mentale et physique sont toutes les deux excellentes ou très bonnes

**3 %** des hommes québécois mentionnent que leur santé mentale et physique sont toutes les deux passables ou mauvaises



%	
Francos (n : 243)	Anglos (n : 67)
24	20
19	13
39	41
37	42
28	31
33	35
8	8
10	10
1	-
1	-

■ Santé physique (n : 309) ■ Santé mentale (n : 310)

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

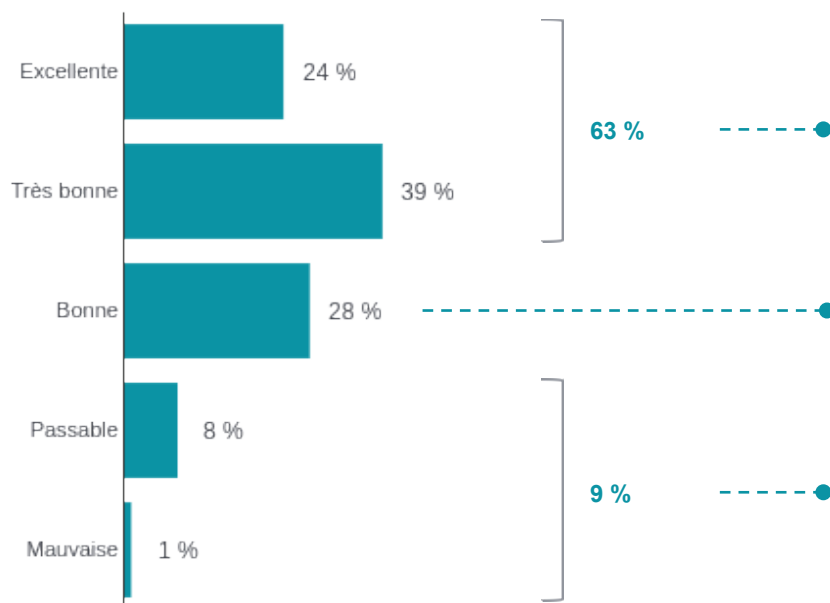
Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 309



Plus de la moitié des hommes interrogés estiment que leur santé physique est bonne ou très bonne, mais environ un sur dix la qualifie de passable ou mauvaise. Cette proportion grimpe à des niveaux élevés pour ceux qui jugent leur santé mentale passable ou mauvaise et leur vie sociale plutôt ou très insatisfaisante.

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

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse, n : 310



Les sous-groupes ci-dessous sont plus nombreux, en proportion, à avoir une santé mentale...

- Santé physique excellente ou très bonne (82 %)
- **Indice de détresse de moins de 10 (73 %)**
- Vie sociale très ou plutôt satisfaisante (71 %)

- **Indice de détresse de 10 ou plus (47 %)**
- Santé physique bonne (45 %)

- Vie sociale très ou plutôt insatisfaisante (51 %)
- **Indice de détresse de 10 ou plus (27 %)**
- Santé physique passable ou mauvaise (24 %)
- Revenu familial de moins de 35 000 \$ (22 %)

Un peu moins des deux tiers des hommes sondés estiment que leur santé mentale est bonne ou très bonne et un peu moins d'un sur dix 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 pour ceux qui ont un faible revenu familial ou un indice de détresse élevé.

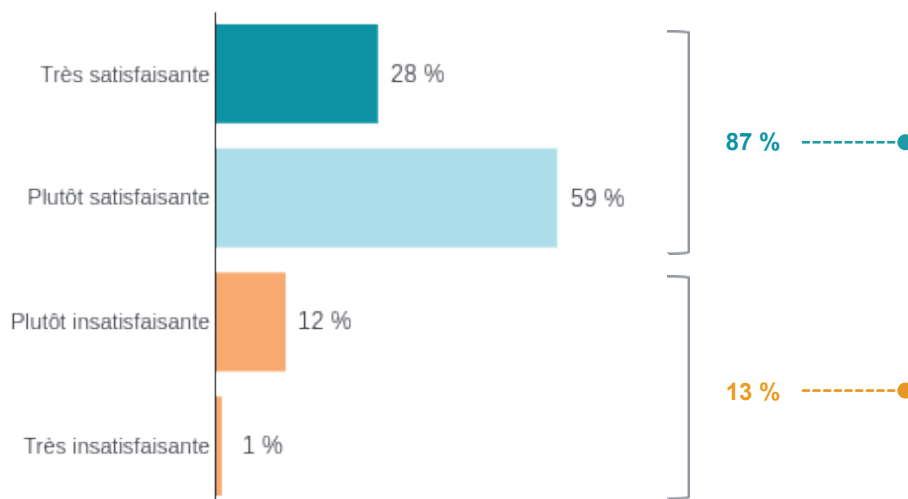
Tout comme pour la santé physique, la qualité de la vie sociale se démarque comme facteur lié à la qualité de la santé mentale des hommes.

# 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 : 310

%	
Franco (n : 243)	Anglo (n : 67)
28	26
60	58
11	15
1	1



**Les sous-groupes ci-dessous sont plus nombreux, en proportion, à avoir une vie sociale...**

- Santé mentale excellente ou très bonne (97 %)
- Santé physique excellente ou très bonne (97 %)
- Marié ou conjoint de fait (97 %)
- Revenu familial de 55 000 \$ ou plus (95 %)
- **Indice de détresse de moins de 10 (92 %)**

- Santé mentale passable ou mauvaise (79 %)
- Santé physique passable ou mauvaise (38 %)
- **Indice de détresse de 10 ou plus (33 %)**
- Revenu familial de moins de 35 000 \$ (26 %)
- Célibataire (25 %)
- Revenu familial de moins de 55 000 \$ (23 %)
- Santé physique bonne (22 %)

**La très grande majorité des hommes interrogés estiment que leur vie sociale est très ou plutôt satisfaisante. Il faut toutefois noter que c'est moins de trois sur dix qui la jugent 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.

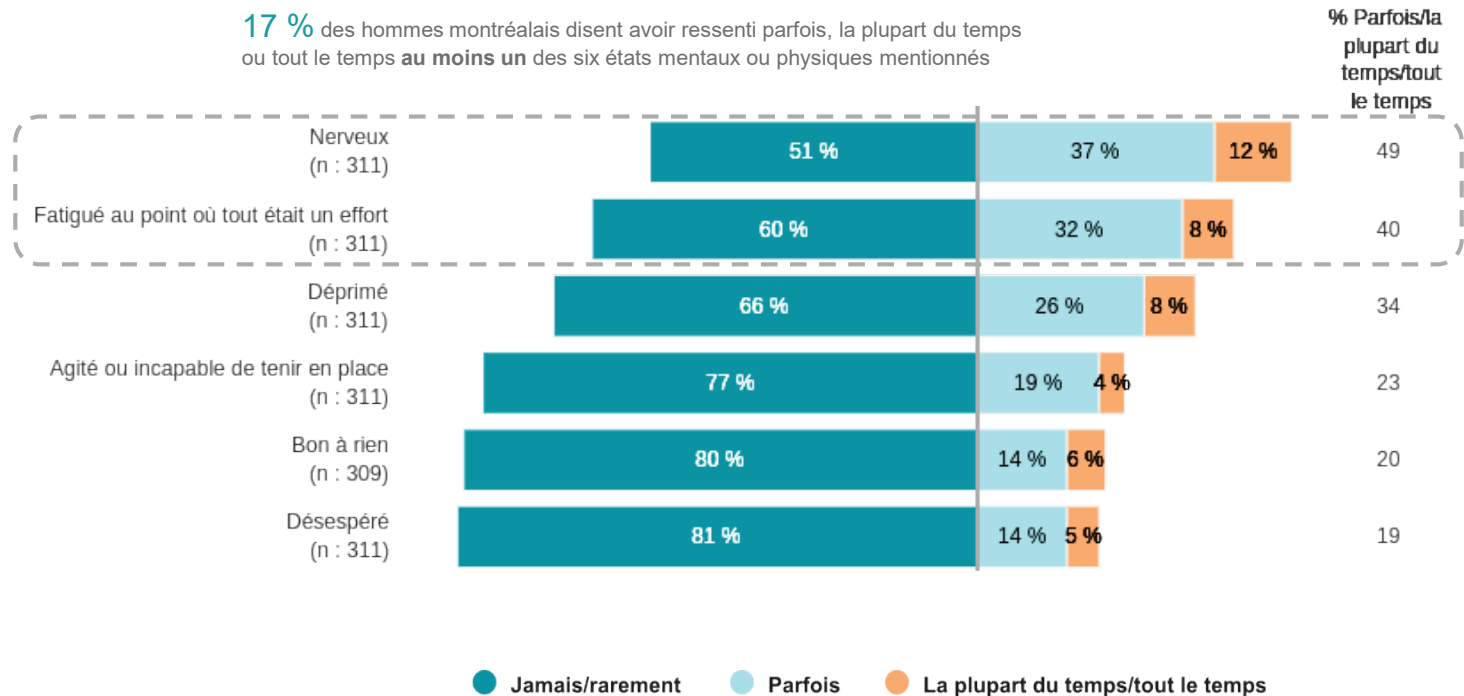
# FRÉQUENCE DE CERTAINS ÉTATS MENTAUX OU PHYSIQUES

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

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

17 % des hommes montréalais disent avoir ressenti parfois, la plupart du temps ou tout le temps **au moins un** des six états mentaux ou physiques mentionnés

% Parfois/la plupart du temps/tout le temps	
Francois	Anglos
50	45
41	36
34	31
21	33
22	13
19	18

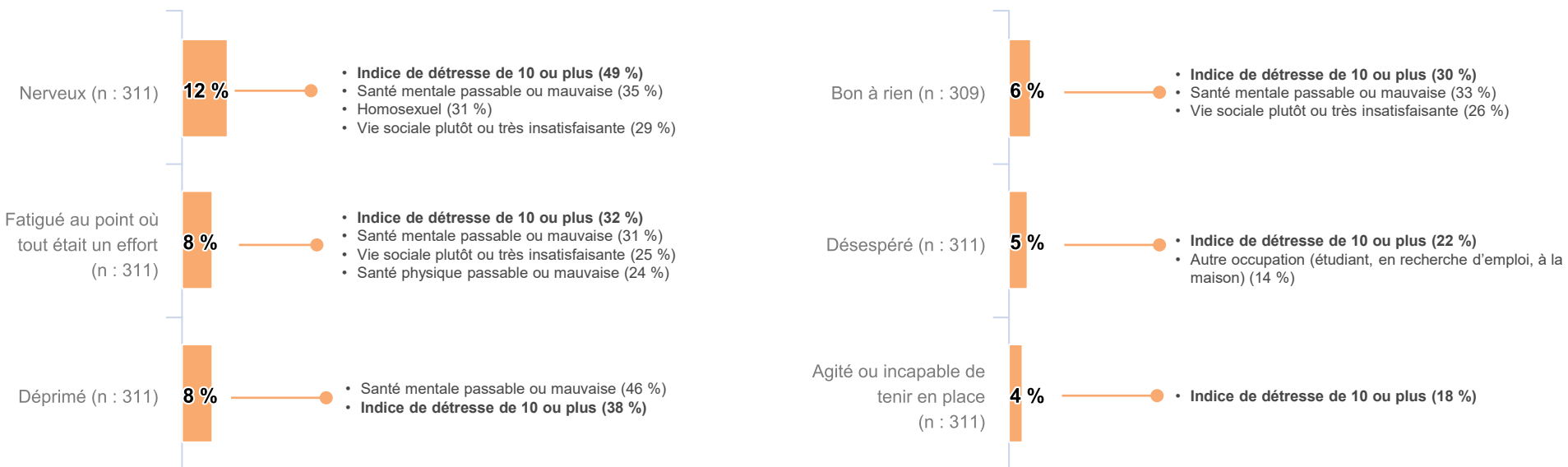


Chacun des états mentionnés peut entraîner des problèmes de santé s'il est ressenti de manière continuelle ou très fréquente. La proportion d'hommes qui ressentent continuellement l'un ou l'autre des états mentaux ou physiques est très faible (0 % ou 1 %). Toutefois, le regroupement des proportions fait ressortir une prévalence un peu plus élevée pour certains d'entre eux. Ainsi, un peu plus d'un homme sur dix admet se sentir nerveux la plupart du temps ou tout le temps et un peu moins d'un sur dix fatigué (au point où tout est un effort) ou déprimé.



# 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 l'un ou l'autre de ces états mentaux ou physiques. Outre ces facteurs, quelques sous-groupes se démarquent. Ainsi, près du tiers des homosexuels interrogés indiquent se sentir nerveux la plupart du temps ou tout le temps et les hommes avec une autre occupation sont plus nombreux, en proportion, que les travailleurs ou les retraités à se sentir désespérés.

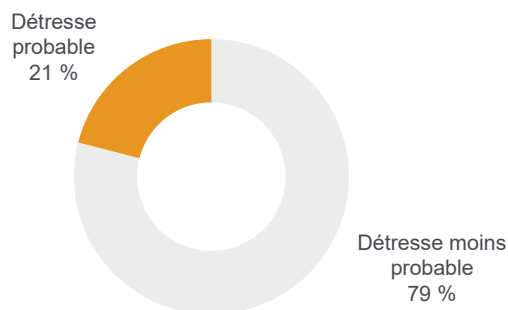
# FRÉQUENCE DE CERTAINS ÉTATS MENTAUX OU PHYSIQUES (SUITE)

## 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 %	
Francos	Anglos
21	19



**Un homme montréalais de l'est de l'île de Montréal sur cinq interrogé dans le cadre de cette étude pourrait souffrir de détresse psychologique.**

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

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

- Santé mentale excellente ou très bonne (8 %)
- Vie sociale très ou plutôt satisfaisante (16 %)
- Marié ou conjoint de fait (12 %)
- Retraité (10 %)

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

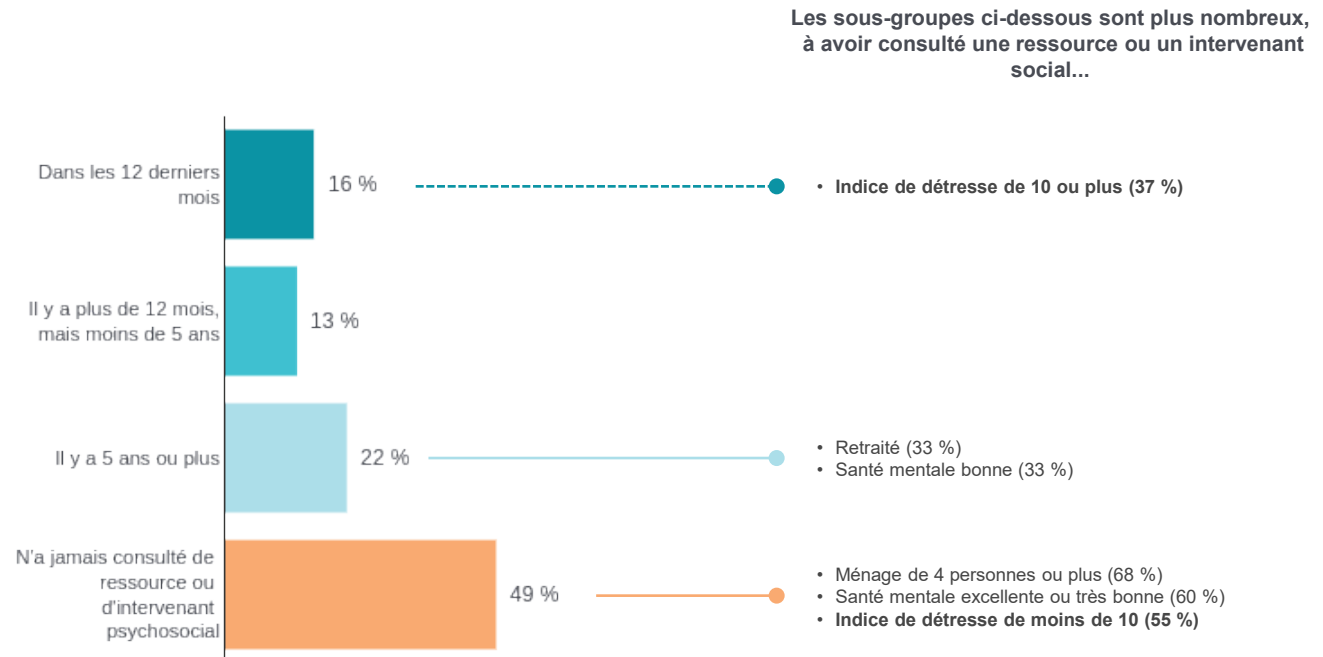
- Santé mentale passable ou mauvaise (64 %)
- Santé mentale bonne (35 %)
- Vie sociale plutôt ou très insatisfaisante (53 %)
- Célibataire (33 %)
- Homosexuel (40 %)

# 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 : 310

%	
Franco (n : 243)	Anglo (n : 67)
16	16
13	10
24	12
47	62



Presque la moitié des hommes sondés 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 homme sur six a pour sa part consulté dans les 12 derniers mois. La proportion grimpe chez ceux qui ont un indice de détresse élevé.

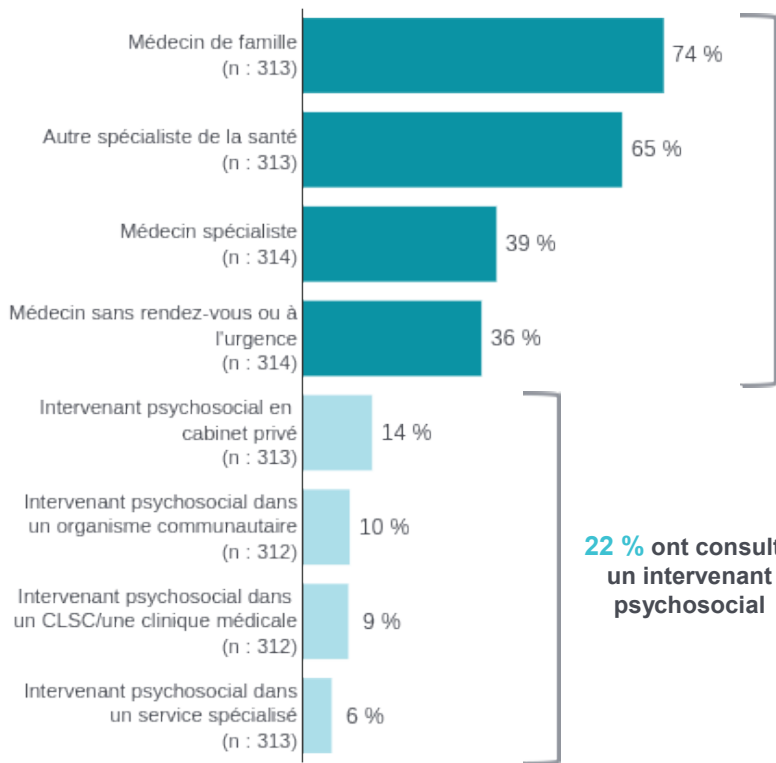
# CONSULTATION D'INTERVENANTS AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

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

Base : tous les hommes, excluant la non-réponse

PROPORTION AYANT RÉPONDU « OUI »

%	
Francos	Anglos
73	77
64	71
40	37
35	43
15	10
10	6
10	4
6	2



**95 %** ont consulté au moins un des intervenants mentionnés dans la dernière année

**83 %** ont consulté un médecin<sup>1</sup>

**22 %** ont consulté un intervenant psychosocial

La grande majorité des hommes interrogés a consulté un médecin au cours de la dernière année et près des deux tiers 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 d'un homme sur quatre.

Les intervenants psychosociaux obtiennent des niveaux de consultation plus faibles.

Seuls 5 % des hommes ayant participé à l'étude dans l'est de l'île de Montréal n'ont consulté aucun de ces intervenants dans la dernière année.

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

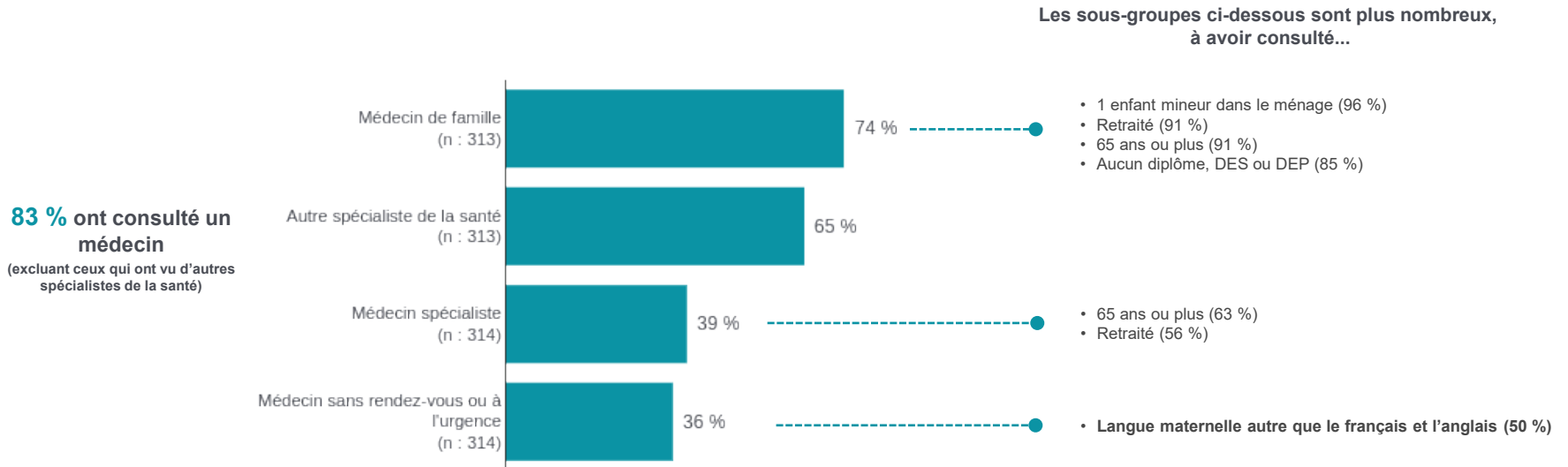
# CONSULTATION D'INTERVENANTS AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

## 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 retraités (donc les hommes plus âgés) sont plus nombreux, en proportion, à consulter les médecins de famille ou médecins spécialistes.

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

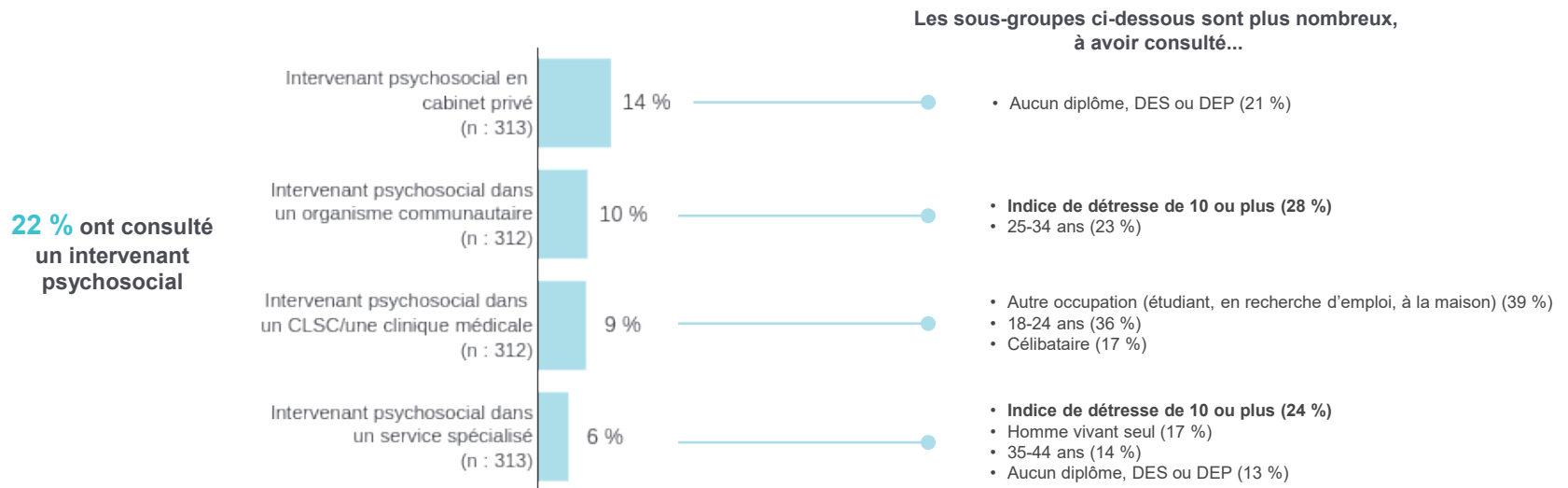
# CONSULTATION D'INTERVENANTS AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE

## 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 sondés ayant un niveau de scolarité moins élevé et ceux avec un indice de détresse de 10 ou plus sont plus nombreux, en proportion, à avoir consulté un intervenant psychosocial dans la dernière année.**

Les hommes de 18 à 24 ans se démarquent en étant plus nombreux à avoir consulté un intervenant psychosocial dans un CLSC ou une clinique médicale, alors que ceux de 25 à 34 ans sont plus nombreux à l'avoir fait dans un organisme communautaire et les 35 à 44 ans, dans un service spécialisé (tousjours en proportion).

A network diagram background consisting of a complex web of thin, light blue lines connecting various nodes. The nodes are represented by small circles in shades of teal, light blue, and grey. Some nodes are larger and more prominent than others, and the overall structure is dense and interconnected.

# 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 : 314)	
18 à 24 ans	4
25 à 34 ans	18
35 à 44 ans	27
45 à 54 ans	11
55 à 64 ans	21
65 ans ou plus	19
<b>SCOLARITÉ</b> (n : 308)	
Aucun/secondaire/DEP	45
Cégep/collège	19
Universitaire	36

	Ensemble %
<b>REVENU FAMILIAL</b> (n : 280)	
Moins de 35 000 \$	22
De 35 000 \$ à 54 999 \$	19
De 55 000 \$ à 74 999 \$	14
De 75 000 \$ à 99 999 \$	20
100 000 \$ ou plus	25
<b>OCCUPATION</b> (n : 301)	
Au travail	60
À la retraite	23
Autre	17
<b>ÉTAT CIVIL</b> (n : 309)	
Marié ou conjoint de fait	50
Séparé ou divorcé	12
Célibataire	38



# 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 de l'Est-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 de l'Est-de-l'Île-de-Montréal a été invité 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 : 188**

**Taux de réponse : 49,0 %**

### Mode de collecte (Panel externe)

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

**Nombre de répondants : 126**

## 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 de l'Est-de-l'Île-de-Montréal.
- Selon la distribution en fonction de la langue maternelle sur ce territoire.
- Selon la proportion d'hommes montréalais vivant seuls.
- Selon la distribution montréalaise du plus haut diplôme ou certificat détenu (aucun ou secondaire/DEP, collégial, universitaire).

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 croisiez 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>/*</b>	<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\*/