



RAPPORT 2007 DE STREET HEALTH

**État de santé des
personnes sans abri
et des personnes
sans abri atteintes
de troubles
concomitants,
à Toronto**

La situation des sans-abri à Toronto

- Ville de Toronto : population 2,48 millions.
- Chaque année, à Toronto, 25 000 personnes ont recours à un refuge pour sans-abri.
- Évaluation des besoins de la rue à Toronto → 5 052 personnes sans abri (avril 2006).

Contexte et méthodes de l'étude

- Les constatations proviennent d'une étude plus vaste menée par Street Health au cours de l'hiver 2006-2007.
- Le Rapport 2007 de Street Health : échantillon aléatoire représentatif comptant 368 hommes et femmes sans abri ayant recours aux programmes de repas et aux refuges au centre-ville de Toronto.
- Sans-abri : s'entend d'une personne qui, au cours des 30 dernières nuits, en a passé au moins 10 dans un refuge, chez un ami ou un parent, ou dans un endroit non conçu pour l'habitation.

Participation de la communauté

- Chercheurs pairs : collecte, analyse et diffusion de données
- Comité consultatif communautaire
- Collaborateurs clés de l'étude : institut Wellesley, le centre CRICH de l'hôpital St. Michael's, NFB: Filmmaker-in-Residence
- Bulletins de recherche sur des sujets précis

Qu'entend-on par troubles concomitants?

- Ce terme est utilisé pour décrire une combinaison de problèmes de santé mentale et de toxicomanie.
- Manque de coordination entre les services de santé mentale et les services de toxicomanie. Il peut donc être très difficile d'obtenir tout type de service social.
- Définition des troubles concomitants aux fins de l'étude : problème de santé mentale diagnostiqué et/ou hospitalisation pour ce motif et usage régulier de drogue et/ou forte consommation d'alcool.

Constatations : cas de troubles concomitants

Parmi les personnes de l'échantillon :

- 26 % (95) avaient des troubles concomitants
- 14 % (51) avaient des problèmes de santé mentale seulement
- 43 % (157) avaient des problèmes de toxicomanie seulement
- 17 % (65) n'avaient ni l'un ni l'autre

Constatations : données démographiques

- 65 % sont des hommes; 35 %, des femmes
- Moyenne d'âge : 41 ans
- 91 % sont Canadiens de naissance
- 48 % ont au moins terminé des études secondaires
- Moyenne de 5,4 années d'itinérance

Constatations : itinérance

- Les répondants attribuaient principalement à des facteurs économiques le fait qu'ils soient devenus sans abri et qu'ils le demeurent.
- Les personnes présentant des troubles concomitants étaient plus susceptibles d'attribuer la perte de leur dernier logement à de piètres conditions de vie (35 % c. 23 %).

Constatations :

conditions de vie quotidiennes

- 64 % n'avaient pu trouver une place dans un refuge à au moins une occasion au cours de la dernière année (c. 49 %).
- 39 % avaient souffert de la faim au cours des trois derniers mois (c. 25 %).
- 45 % avaient subi au moins une agression physique au cours de la dernière année (c. 32 %).

Constatations : santé et bien-être

- Moins bon état de santé général selon leur propre évaluation (2,5 c. 3)
- Plus grand stress au quotidien (3,9 c. 3,2)
- Isolement accru : 52 % avaient indiqué se sentir souvent seuls ou à part des autres (c. 34 %)

Constatations : santé et bien-être

- 85 % sont atteints d'au moins une maladie physique* (c. 70 %)
- 85 % indiquent s'automédicamentent afin de soulager le stress ou la douleur ou de voir leur vie sous un meilleur jour (c. 69 %)

* notamment, les maladies cardiovasculaires et respiratoires, l'hépatite, les ulcères gastro-intestinaux, le diabète, l'anémie, l'épilepsie, le cancer, le VIH et le sida

Constatations : accès aux soins de santé

- 41 % ont été hospitalisés pendant au moins une nuit au cours de la dernière année (c. 18 %)
- 67 % se sont présentés dans un service d'urgence 7 fois en moyenne au cours de la dernière année (c. 49 % qui y sont allés en moyenne 3,4 fois)

Constatations : obstacles aux soins de santé

- 43 % ont quitté le service d'urgence avant d'avoir été examinés (c. 28 %)
- 53 % ne sont pas en mesure de suivre des conseils de santé ou un plan de traitement (c. 26 %)
- 43 % ont été victimes de discrimination de la part des fournisseurs de services de santé au cours de la dernière année (c. 25 %)

Recommandations

En fonction des principaux besoins immédiats

- Options de logement de soutien pour les personnes atteintes de troubles concomitants.
- Expansion des services communautaires de gestion intensive des dossiers.
- Création et expansion de programmes communautaires axés sur les problèmes de santé mentale et la toxicomanie.
- Centre de soutien non médical, ouvert 24 heures, pour les situations de crise.
- Postes de travailleur en soutien communautaire dans les services des urgences.
- Augmentation des options de traitement de désintoxication et de traitement en établissement pour les personnes présentant des troubles concomitants.

Remerciements

- L'institut Wellesley
- La fondation Metcalf
- Centraide du Grand Toronto
- RHDCC – Secrétariat des partenariats de lutte contre l'itinérance
- Instituts de recherche en santé du Canada – subventions aux équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités sur l'étude de l'itinérance, du logement et de la santé

Rapports de recherche de Street Health

- Offerts à l'adresse www.streethealth.ca

Film *Street Health Stories* (ONF)

- 9 min. sur YouTube

Erika Khandor : erika@streethealth.ca