

INTERVENIR AUPRÈS DES HOMMES EN DIFFICULTÉ

Sous la direction de
RICHARD CLOUTIER • JACQUES ROY
FRANÇOIS-OLIVIER BERNARD • ANDRÉ BEAULIEU



Intervenir auprès des hommes en difficulté

AutonHommie

Intervenir auprès des hommes en difficulté

AutonHommie

Sous la direction de

RICHARD CLOUTIER

JACQUES ROY

FRANÇOIS-OLIVIER BERNARD

ANDRÉ BEAULIEU

Avec la collaboration de

MICHEL BERGERON

CLAUDE CÔTÉ

JEAN-LUC DESLANDES

DENIS DUBÉ

JEAN-MICHEL LAVERTU

MATHIEU PAQUETTE-LEFEBVRE

PIERRE PARÉ

GUILLAUME PERRON



Presses de
l'Université Laval

Les Presses de l'Université Laval reçoivent chaque année du Conseil des Arts du Canada et de la Société de développement des entreprises culturelles du Québec une aide financière pour l'ensemble de leur programme de publication.

Financé par le gouvernement du Canada
Funded by the Government of Canada



Maquette de couverture : Laurie Patry

Conception graphique et mise en pages : Danielle Motard

isbn : 978-2-7637-3519-1

isbn pdf : 9782763735207

© Les Presses de l'Université Laval 2018
Tous droits réservés. Imprimé au Canada
Dépôt légal 2^e trimestre 2018

Les Presses de l'Université Laval
www.pulaval.com

Toute reproduction ou diffusion en tout ou en partie de ce livre par quelque moyen que ce soit est interdite sans l'autorisation écrite des Presses de l'Université Laval.

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	1
Objectif principal, contributions et particularités du livre par Richard Cloutier	1
Être utile à l'intervention auprès des hommes, voilà l'objectif premier de ce livre	1
La reconnaissance du déficit de consultation des hommes	1
Un portrait à jour des besoins de santé des hommes au Québec	2
Une convergence impressionnante des conclusions de la recherche et de l'approche d'AutonHommie auprès des hommes	3
La formation des intervenant-e-s : une priorité	4
Les particularités et les limites de ce livre	5

CHAPITRE 1

LES HOMMES DANS LEUR RAPPORT À L'AIDE ET AUX SERVICES par Jacques Roy	7
Introduction	7
Identité masculine et recours à l'aide	8
Des services pas toujours adaptés	10
Deux logiques d'intervention pour des services plus efficaces auprès des hommes	12
Logique de l'autonomie	12
Logique d'horizontalité des services	13
L'intervention de groupe: un vecteur <i>essentiel</i> d'intervention	14
La formation sur les réalités masculines comme soutien à l'intervention	15
Conclusion	17

CHAPITRE 2

UN MODÈLE D'INTERVENTION ADAPTÉE AUX HOMMES : L'APPROCHE D'AUTONHOMMIE par Richard Cloutier	21
Introduction	21
La base : une alliance basée sur le non-jugement et l'empathie	22
Des principes auxquels on adhère collectivement	25
Le respect	26
La responsabilisation du client et la recherche de pouvoir sur soi	27
La réflexivité, le regard sur soi et sur les autres	28
Un rapport égalitaire avec le client	29

Des règles communes de communication en groupe	30
Les valeurs promues dans l'approche	31
Des services offerts à des hommes, par des hommes	31
Une approche d'aide à court terme et sans délai	34
Multidisciplinarité et diversité des profils des intervenants	36
La reconnaissance de la puissance du groupe	37
Des limites à prendre en compte	39
Conclusion	39
CHAPITRE 3	
LE LIEN AVEC LE CLIENT À TRAVERS LES SERVICES	43
<i>par Richard Cloutier, André Beaulieu et Jean-Luc Deslandes</i>	
Introduction	43
La réception de la demande d'aide	44
L'accueil et l'orientation	45
Les besoins particuliers	46
L'ouverture du dossier-client	47
L'orientation dans les services	47
Le suivi du client	48
La cohérence dans les pratiques auprès des clients	49
Conclusion	51
CHAPITRE 4	
LE SUIVI INDIVIDUEL	53
<i>par Jacques Roy</i>	
Introduction	53
Un suivi individuel qui s'appuie sur les forces et sur l'expérience des hommes	54
L'intervention individuelle: un rapport de culture	54
L'accueil et le cheminement	56
L'élargissement de la perspective classique du suivi individuel: deux exemples d'accompagnement vers d'autres ressources	59
Premier exemple: le Centre de santé et bien-être de Québec (CSBEQ)	60
Deuxième exemple: l'accompagnement en justice	61
Conclusion	63
CHAPITRE 5	
LE PROFIL DES SERVICES DE GROUPE À AUTONHOMMIE	65
<i>par François-Olivier Bernard</i>	
Introduction	65

Les formules de groupe offertes à AutonHommie	66
Les groupes fermés	67
Les groupes ouverts	68
Les groupes semi-ouverts	71
Conclusion	72

CHAPITRE 6

GROUPE GESTION DES SITUATIONS DIFFICILES (GSD)	75
par Michel Bergeron, Richard Cloutier, Mathieu Paquette-Lefebvre et Jean-Michel Lavertu	
Introduction	75
À qui le groupe GSD s'adresse-t-il?	76
Comment le groupe GSD fonctionne-t-il?	76
Déroulement d'une rencontre-type du groupe GSD	77
Descriptif plus détaillé d'une rencontre-type	78
Matériel clinique et outils d'intervention pour le groupe GSD	82
Matériel clinique – quelques exemples	82
Outils d'intervention	83
L'animateur, un chef d'orchestre	87
Les principes sur lesquels repose GSD	90
Le respect et la vérité de l'expérience de chacun	91
L'écoute en profondeur	97
Témoignage d'un animateur de GSD	102
Par Mathieu Paquette-Lefebvre	102
Comment je décrirais le groupe Gestion des situations difficiles?	102
Comment je perçois mon expérience d'animation?	102
Quelles sont les qualités que je crois essentielles pour l'animation?	103
Conclusion	105

CHAPITRE 7

GROUPE HOMMES EN RUPTURE CONJUGALE	107
par Denis Dubé et Richard Cloutier	
Introduction	107
Le groupe Hommes en rupture conjugale : comment ça se passe?	108
L'accueil	108
« Comment je me sens maintenant? », « J'arrive comment ici ce soir? »	109
Un principe de base pour l'animation du groupe : la recherche de pouvoir sur soi	111
Les antécédents de la rupture	112
Après la rupture, la distanciation	113
Les six dimensions de la vie affectées par le changement	115

Entre l'attente et le projet	116
Des exemples d'exercices introduits par l'animateur	117
Les synonymes de rupture	118
Les autres rôles ...	118
Le bol du quêteux	119
Un cadeau pour moi	120
La fin de la rencontre: comment je repars?	120
Un groupe pour briser l'isolement en contexte de rupture	121
Un cheminement inscrit dans le temps	122
Conclusion	123

CHAPITRE 8

GROUPE GESTION DES ÉMOTIONS	125
par Claude Côté, Richard Cloutier et François-Olivier Bernard	

Introduction	125
Objectifs poursuivis par l'atelier Gestion des émotions	127
À qui l'atelier Gestion des émotions s'adresse-t-il?	127
Comment l'atelier Gestion des émotions fonctionne-t-il?	130
Rencontre « Le génogramme »	136
Rencontre « L'outil de base »	138
Rencontre « Les peurs »	140
Deux rencontres « La colère »	141
Rencontre « Le plaisir »	142
Rencontre « La culpabilité/honte »	143
Rencontre « Les deuils »	145
Conclusion	147

CHAPITRE 9

GROUPE MAÎTRE DE SOI	149
par Guillaume Perron, Pierre Paré et Richard Cloutier	

Introduction	149
Plan d'une rencontre-type	151
Le déroulement suggéré d'une rencontre-type	152
Style de présentation du chapitre	155
Thèmes des rencontres du groupe Maître de soi	155
Première rencontre: Faisons connaissance	156
Deuxième rencontre: Attaquons-nous aux causes d'une faible estime de soi	158
Troisième rencontre: Libérons-nous des stéréotypes!	158
Quatrième rencontre: Encourageons-nous!	159
Cinquième rencontre: Identifions nos besoins	160
Sixième rencontre: Exprimons nos besoins	161

Septième rencontre: Choisissons ce qu'on veut	162
Huitième et neuvième rencontres: Faisons ce qu'on veut	163
Dixième rencontre: Faisons le bilan	163
Quelques outils pratiques pour l'animation de la démarche	164
Messages d'anciens aux nouveaux	164
Journaliste d'un jour	165
Mes objectifs personnels	166
Les défis lancés à chacune des rencontres	167
Règles d'une communication affirmative	173
Conclusion	180
CONCLUSION GÉNÉRALE	183
Par Richard Cloutier, Jacques Roy, François-Olivier Bernard et André Beaulieu	
Un modèle d'aide adapté à la réalité masculine	183
Pourquoi chercher à aider les hommes de façon particulière?	185
Les femmes sont encore clairement victimes de discrimination	185
Une dominance masculine porteuse d'abus qu'il faut nommer	186
La surreprésentation masculine dans l'inadaptation	187
Le risque masculin	188
La prévention pour contrer l'impact du risque masculin	190
RÉFÉRENCES	193
ANNEXE A	203
Description des services offerts à AutonHomme	203
Le service Réception et traitement des demandes	203
Le service Accueil et orientation	204
Le service Suivi individuel	205
Le service Gestion des situations difficiles (GSD)	206
Le service Père pour toujours	207
Le service Gestion des émotions	209
Le service Hommes en rupture conjugale	210
Le service Maître de soi	212
Le service Hommes abusés sexuellement pendant leur enfance	213
ANNEXE B	215
Les règles de communication en groupe à AutonHomme	215
ANNEXE C	217
Code de déontologie des intervenants d'AutonHomme	217

INTRODUCTION

OBJECTIF PRINCIPAL, CONTRIBUTIONS ET PARTICULARITÉS DU LIVRE

par **Richard Cloutier**

ÊTRE UTILE À L'INTERVENTION AUPRÈS DES HOMMES, VOILÀ L'OBJECTIF PREMIER DE CE LIVRE

Plusieurs éléments caractérisent le contexte de sa parution : la reconnaissance progressive d'un important déficit de consultation des services chez les hommes, la disponibilité de données probantes récentes sur les besoins des hommes au Québec en matière de santé et de bien-être et sur leur rapport aux services, ainsi que la disponibilité d'une expertise pratique à AutonHommie, qui a réussi à rejoindre les hommes depuis plus de trois décennies.

LA RECONNAISSANCE DU DÉFICIT DE CONSULTATION DES HOMMES

L'intervention auprès des hommes pose des défis particuliers, notamment en raison du type de rapports qu'ils entretiennent avec les services d'aide. Comme nous le verrons plus loin dans le détail, les hommes ont du mal à demander de l'aide quand ils en ont besoin parce qu'ils y voient un aveu de faiblesse. Ils ont tendance à se représenter l'intervention (et l'intervenant-e) comme une intrusion dans leur zone de contrôle intime, ce qui entre en collision avec leur forte motivation à « se débrouiller par

eux-mêmes», à limiter les confidences sur leurs émotions, et à éviter l'étalement de leurs vulnérabilités. Les hommes ne vont pas suffisamment chercher les réponses adaptées à leurs besoins de santé physique et mentale. Ce « déficit de consultation » est un problème socio-sanitaire dont les conséquences sont très lourdes en termes de souffrances chez les hommes, mais aussi chez leurs proches, et qui en même temps engendre aussi d'importants coûts sociaux. L'impact de ce phénomène est encore plus marqué chez les groupes défavorisés de la population.

Ce déficit de consultation est paradoxal puisque les risques de santé présentés par les hommes leur sont clairement défavorables comparativement aux femmes. Ainsi, au Québec comme ailleurs dans le monde, l'espérance de vie des hommes est plus courte de quelques années comparativement aux femmes, leur taux de mortalité est plus élevé à presque tous les âges de la vie et ils sont plus touchés par les principales causes de mortalité (Institut de la statistique du Québec, 2015), leurs habitudes de vie sont moins bonnes, leur taux de suicide est trois fois plus élevé que celui des femmes, etc. Le maintien d'un déficit majeur de consultation des services, malgré ces besoins, relève du paradoxe. Mais comment expliquer que ce problème majeur de santé publique, affectant la moitié de la population, ne soit pas reconnu comme tel ?

En fait, il y a des progrès dans la reconnaissance publique de ce déficit de consultation ; ils sont lents mais ils commencent à être perceptibles au Québec. Les différents acteurs engagés dans l'offre de services en santé physique et mentale prennent conscience de la nécessité d'une évolution pour mieux rejoindre les hommes, le défi étant ici d'adapter les services à la réalité des clientèles et non pas l'inverse. Le présent document s'inscrit dans cette dynamique.

UN PORTRAIT À JOUR DES BESOINS DE SANTÉ DES HOMMES AU QUÉBEC

Entre 2011 et 2016, un groupe de chercheurs a réalisé une démarche d'envergure afin de tracer un portrait à jour des besoins sociaux et de santé des hommes au Québec. En effet, appuyée d'une subvention du Fonds de recherche québécois Société et Culture, l'équipe Masculinités et Société,

de l'Université Laval à Québec, en collaboration avec des chercheurs rattachés à plusieurs autres universités de même qu'à plusieurs organismes publics et communautaires concernés par les services aux hommes, a mené à terme une démarche de recherche fondée sur quatre volets d'activités : une méta-synthèse d'études empiriques québécoises ; une analyse des données publiques disponibles ; un sondage auprès d'un échantillon représentatif d'hommes québécois ; une série de groupes de discussion focalisée. Le but était de mieux comprendre les besoins des hommes et leurs rapports aux services (Tremblay, Guillemet, Roy *et al.*, 2016). Cette démarche de recherche a notamment débouché sur l'identification de stratégies visant à ce que les services réussissent mieux à rejoindre les hommes. Le chapitre 1 du présent document présente une synthèse de cette importante contribution empirique. Le présent document profite donc des résultats de cette démarche de recherche qui appuient de façon étroite l'approche clinique d'AutonHommie développée sur le terrain au fil des ans.

UNE CONVERGENCE IMPRESSIONNANTE DES CONCLUSIONS DE LA RECHERCHE ET DE L'APPROCHE D'AUTONHOMMIE AUPRÈS DES HOMMES

AutonHommie, Centre de ressources pour hommes, offre des services d'aide dans la région de la ville de Québec depuis 1984. Au cours des dix dernières années, cet organisme s'est employé à formaliser son offre de services, notamment en produisant des protocoles et des guides décrivant ses règles de pratiques, ses valeurs et ses limites. Ces initiatives de formalisation ont été soutenues par différentes démarches¹ destinées à identifier les facteurs positivement ou négativement reliés à l'atteinte des objectifs des clients. L'idée est de faire plus de ce qui marche et moins de ce qui ne marche pas dans l'aide aux hommes en difficulté. Le rassemblement de ces connaissances pratiques constitue une sorte de convention

1. Recherches-maison sur les données cliniques dénominalisées, évaluations des cheminements des clients, recherches subventionnées en partenariat avec des organismes partenaires, séminaires d'intervenants, colloques, analyses de cas, consultations thématiques des membres de l'équipe d'intervention, etc.

clinique que partagent les intervenants impliqués dans l'organisme et que l'on peut mettre à profit dans le transfert des connaissances vers d'autres milieux d'intervention. À partir de cette expertise issue du terrain, des activités de formation à l'intervention ont été mises au point et offertes à la communauté pour soutenir les services auprès des hommes en difficulté.

Le présent ouvrage s'inscrit dans cet effort de transfert des connaissances, démarche confortée par la convergence manifeste observée entre les pistes d'action issues de la recherche, d'une part, et les principes et les valeurs qui fondent l'approche d'AutonHommie auprès de ses clients masculins, d'autre part.

LA FORMATION DES INTERVENANT-E-S : UNE PRIORITÉ

Le développement de services capables de s'ajuster au profil des besoins et des réalités des hommes passe inévitablement par la reconnaissance de ce profil et par la mise en place de façons de faire qui ont fait leurs preuves. La formation des intervenants et des intervenantes à l'intervention auprès des hommes devient alors une étape prioritaire. Cela fait explicitement partie des stratégies proposées par les chercheurs au terme de leur démarche sur les besoins de santé des hommes : « former les intervenants pour qu'ils adaptent leurs interventions aux besoins des hommes » (Tremblay, Guillemet, Roy *et al.*, 2016, p. 41). Certes, une telle adaptation interpelle l'organisation même des services. Par exemple, il est clair qu'un établissement qui ferme ses portes à 16 h 30 conviendra moins bien aux clients qui ont un emploi. Autre exemple : si le client en détresse se fait dire qu'il est placé sur une liste d'attente de plus de six semaines avant que ses besoins soient évalués, il est possible qu'il adhère moins bien à la démarche de consultation ou qu'il ne s'y présente pas du tout. Cela dit, l'adaptation des interventions implique aussi la prise en compte des caractéristiques propres aux clientèles en vue de mobiliser les hommes dans le travail que requiert leur situation. Le client demeure généralement le premier acteur du changement requis et, sans sa mobilisation, l'atteinte des objectifs est souvent impossible. Les façons de faire des intervenant-e-s sont déterminantes dans ce processus de mobilisation

dont l'étape initiale consiste à apprivoiser l'engagement du client par l'établissement d'une relation positive avec lui.

C'est aux intervenant-e-s que s'adresse en premier lieu le présent ouvrage. Il s'agit de leur offrir un contenu qui s'ajoute à leurs connaissances et à leur expérience. Cela vient soutenir la formation professionnelle requise par la nature de leur travail, sans évidemment la remplacer. Nous prétendons que l'adaptation des services aux clientèles masculines est un défi qui se pose à tous les types de services, au-delà de la compétence disciplinaire requise par ailleurs. Le contenu de ce livre se veut complémentaire aux compétences de base sollicitées par la nature des interventions en santé ou en services sociaux.

LES PARTICULARITÉS ET LES LIMITES DE CE LIVRE

Nous l'avons dit, la pertinence de ce livre relève, d'une part, de la convergence de son contenu avec les données de recherche et, d'autre part, de l'approche qu'il propose sur la base de constats cumulés dans la pratique auprès des hommes. Sa pertinence découle aussi de sa contribution potentielle dans la lutte contre le déficit de consultation des hommes, par le biais de l'ajustement des interventions à leurs profils de besoins. D'entrée de jeu cependant, il nous semble de mise de prévenir le lecteur de certaines particularités dans le traitement du sujet.

Une première particularité concerne l'hétérogénéité quantitative et qualitative de la présentation des contenus. Sur le plan quantitatif, on constatera que la taille des chapitres peut varier substantiellement, les plus longs comptant plusieurs fois le nombre de pages des plus courts. Sur le plan qualitatif, on verra que le niveau de discours de certains chapitres se rapproche d'un langage académique alors que d'autres chapitres utilisent un discours plus concret et pratique. Le bénéfice de cette « tolérance aux différences » dans la taille et les niveaux de discours est qu'en 200 pages environ, le lecteur aura accès à des illustrations concrètes de la pratique, c'est-à-dire des guides de pratique, en même temps qu'à des justifications documentées des logiques scientifiques appuyant ces propositions pratiques.

Une autre particularité dans le traitement du sujet tient au fait que les concepts théoriques porteurs et les données d'appui se retrouvent souvent dans des chapitres différents de la description des pratiques elles-mêmes. Par exemple, les chapitres 1 à 4 concentrent la plus grande partie des appuis empiriques et théoriques, alors que les chapitres 5 à 9 sont des guides d'intervention sur des thèmes qui dominent dans l'intervention psychosociale auprès des hommes. Ces derniers chapitres sont plus proches du descriptif de l'action que de la justification scientifique. Du côté des limites, il doit être clair au départ que le contenu proposé ne prétend aucunement épuiser les questions abordées : il s'agit sans contredit d'un traitement très partiel de l'objet auquel on s'attaque.

Une autre limite réside dans l'utilisation d'un seul organisme d'aide (AutonHommie) comme source de l'approche pratique proposée. La mise à profit de l'expérience d'autres organismes d'aide aurait pu enrichir et valider le modèle proposé ici, comme aussi peut-être remettre en questions certains de ses choix cliniques, mais nous avons choisi d'accepter cette limite et de faire de cet ouvrage « le livre d'AutonHommie » parce que nous avons la conviction que son approche représente une proposition solide, appuyée par la recherche et par la réussite, dans l'aide aux hommes en difficulté, et ce, depuis plus de trois décennies.

Enfin, le lecteur sera à même de noter la prédominance de l'intervention de groupe dans le contenu du livre. L'intervention individuelle est selon nous nécessaire et porteuse du lien clinique de base, mais nous avons donné cette place prédominante au groupe sur la base du constat de sa grande puissance dans le soutien aux hommes en difficulté et parce que nous voulions proposer des outils de pratique bien rodés. Au surplus, la présentation de ces guides d'intervention de groupe nous donne l'occasion d'aborder des thématiques dominantes dans les motifs de consultation des hommes : la détresse qui entoure les passages de vie difficiles, les défis de la gestion des émotions, l'autocontrôle et l'affirmation de soi, la rupture amoureuse. Ces thématiques n'épuisent pas le répertoire des motifs pour lesquels consultent les hommes, mais elles se situent en tête de liste de ce répertoire.

Bonne lecture !

Chapitre 1

LES HOMMES DANS LEUR RAPPORT À L'AIDE ET AUX SERVICES

par Jacques Roy

INTRODUCTION

Que nous révèle la littérature scientifique sur le rapport qu'ont les hommes à l'aide et aux services? De récentes études québécoises offrent un éclairage précieux pour la réflexion sur l'intervention auprès des hommes. Ces travaux s'inscrivent dans un programme de recherche sur les *Perceptions des hommes québécois de leurs besoins psychosociaux et de santé ainsi que de leur rapport aux services*. Quatre études ont été effectuées: 1) une méta-synthèse qui a analysé 65 études portant sur les hommes québécois (Roy, *et al.*, 2014); 2) un portrait social et de santé des hommes au Québec ainsi que de leur rapport aux services à partir des données publiques (Roy *et al.*, 2015); 3) un sondage effectué auprès d'un échantillon représentatif de 2 084 hommes québécois, portant sur les rôles sociaux, les valeurs et sur le rapport des hommes aux services (Tremblay *et al.*, 2015); 4) une analyse qualitative d'entrevues de groupe de discussion focalisée réalisées auprès de quatre groupes d'hommes