



JE  
COMPTE  
MTL  
2015

# Dénombrement des personnes en situation d'itinérance

## Présentation sommaire de l'enquête complémentaire

Comité exécutif du 16 mars 2016

Diversité sociale  
et sports  
**Montréal** 



# Dénombrement de Montréal

## Objectifs de l'enquête complémentaire

1. Recueillir des informations complémentaires sur la population en situation d'itinérance, notamment les femmes, les jeunes et les Autochtones
2. Tracer le profil des personnes qui sont arrivées à Montréal depuis le mois de mars

Mandataire :



Coût du projet : 74 995,00 \$



# Méthodologie

## Entre le 24 août et le 30 septembre 2015 (5 semaines)

- ❖ Équipe de 8 agents de recherche du **Centre de recherche de l'Hôpital Douglas**
- ❖ Dans les mêmes lieux extérieurs, endroits publics et stations de métro qu'en mars (en priorisant les secteurs où plus de personnes avaient été dénombrées)
- ❖ Dans 85 organismes communautaires et institutions publiques
- ❖ Ajout de nouveaux lieux (parcs)
- ❖ Questionnaire comportant 37 questions (15 en mars)
- ❖ Mise à contribution d'un comité scientifique
- ❖ Incitatif : carte Tim Horton de 4\$

*Échantillon total : 1066 personnes itinérantes*



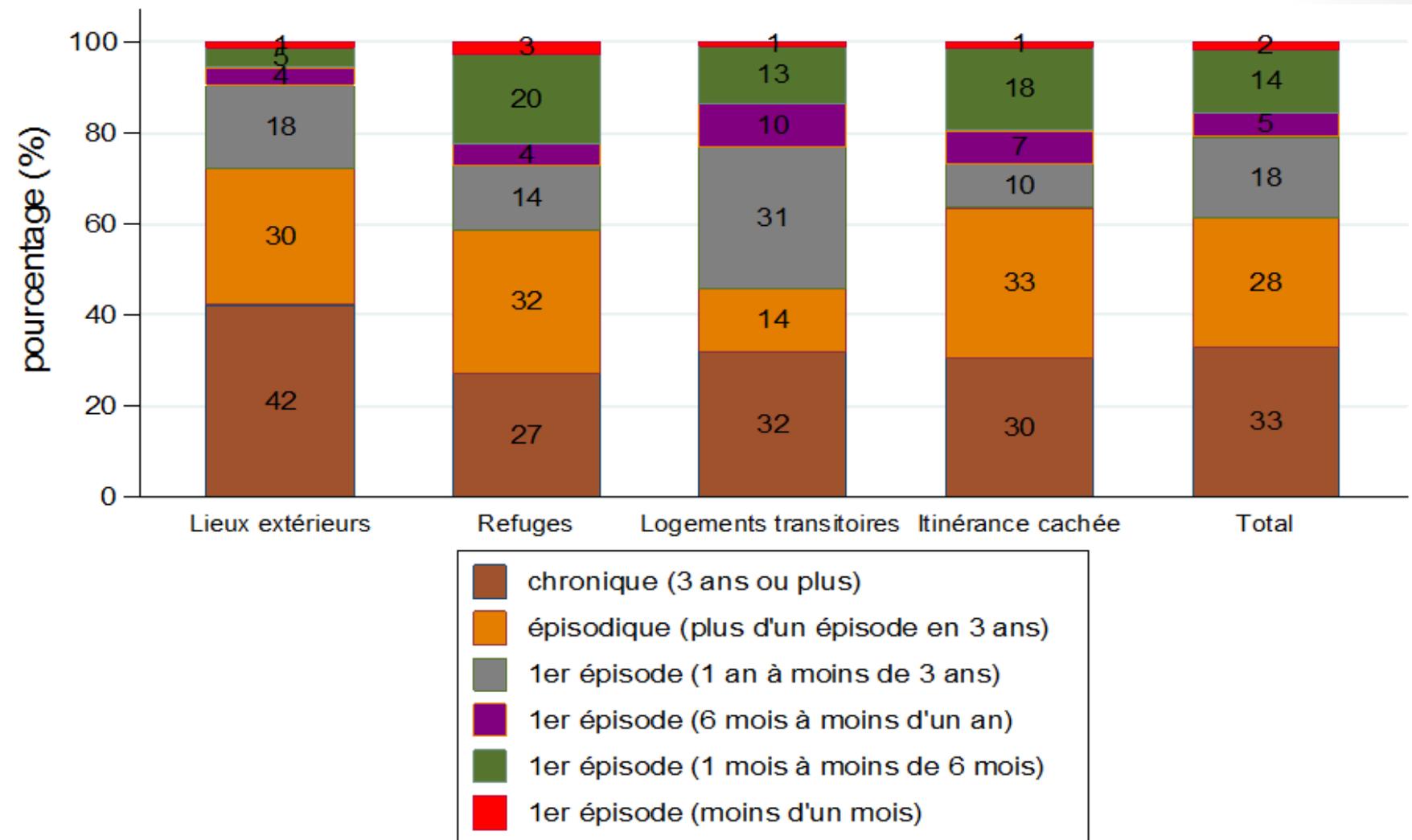
# Principaux résultats

## Caractéristiques selon les données démographiques

- ❖ Pourcentages nettement plus élevés de personnes itinérantes LGBTQ que dans la population générale (11% vs 3%).
- ❖ Les femmes représentent 30%, les jeunes de 30 ans et moins 25% et les Autochtones 12%.
- ❖ Les femmes sont nombreuses à être en **logement transitoire (63%)**.
- ❖ Elles nomment plus souvent que les hommes des problèmes financiers (64% vs 55%), des problèmes relationnels (17% vs 5%) et des problèmes de santé mentale (20% vs 10%) comme des obstacles à se trouver un logement.
- ❖ Environ le tiers des jeunes de 30 ans et moins mentionnent avoir passé plus de six mois dans un **centre jeunesse**.
- ❖ Les Autochtones sont fortement représentés dans des lieux extérieurs (22%), moins dans les refuges (8%) et les logements transitoires (7%). La discrimination est un obstacle pour intégrer un logement.

# Principaux résultats

## Répartition selon la chronicité



n=240;315;125;82;762



# Principaux résultats

## Les personnes arrivées pour l'été

- ❖ Les personnes qui sont arrivées **depuis le mois de mars** représentent 16% de l'échantillon.
- ❖ 20% d'entre-elles sont Autochtones.
- ❖ Près de la moitié provenaient du Québec **en dehors de la région de Montréal**.
- ❖ Au moment de l'enquête, le 1/3 seulement prévoyait quitter Montréal d'ici la fin de l'année.
- ❖ Ceux qui prévoient quitter utilisent moins les services en général.
- ❖ **43%** des personnes arrivées seulement pour l'été ont passé la nuit du 24 août dans la rue.
- ❖ Ceux qui sont arrivés depuis le mois de mars (16%) sont tout de même moins nombreux que ceux qui étaient en logement stable en mars à Montréal et qui se retrouvent maintenant dans la rue (23%).

# Les personnes arrivées pour l'été

## D'où viennent-elles?

	Prévoient rester à Montréal		Prévoient quitter Montréal		Total	
	%	n	%	n	%	N
Banlieues de Montréal	31,4	33	14,0	7	25,8	40
Québec (autre)	46,7	49	36,0	18	43,2	67
Grand Nord	3,8	4	8,0	4	5,2	8
Canada (autre)	14,3	15	38,0	19	21,9	34
Autres pays	3,8	4	4,0	2	3,9	6
<b>TOTAL</b>	<b>100,0</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	<b>155</b>



# Principaux résultats

## Les personnes dans un lieu extérieur

- ❖ Elles sont plus nombreuses à être passées par des centres jeunesse, atteignant 52% chez les 30 ans et moins.
- ❖ Elles sont moins susceptibles d'avoir pris des médicaments pour des troubles mentaux (29%).
- ❖ Elles rapportent le plus souvent une dépendance à l'alcool (34%) ou aux drogues (39%).
- ❖ Elles sont plus nombreuses en proportion à avoir utilisé une ambulance au cours des 6 derniers mois et ont eu des contacts avec la police.
- ❖ Les grands utilisateurs de services sont sur-représentés parmi cette population.



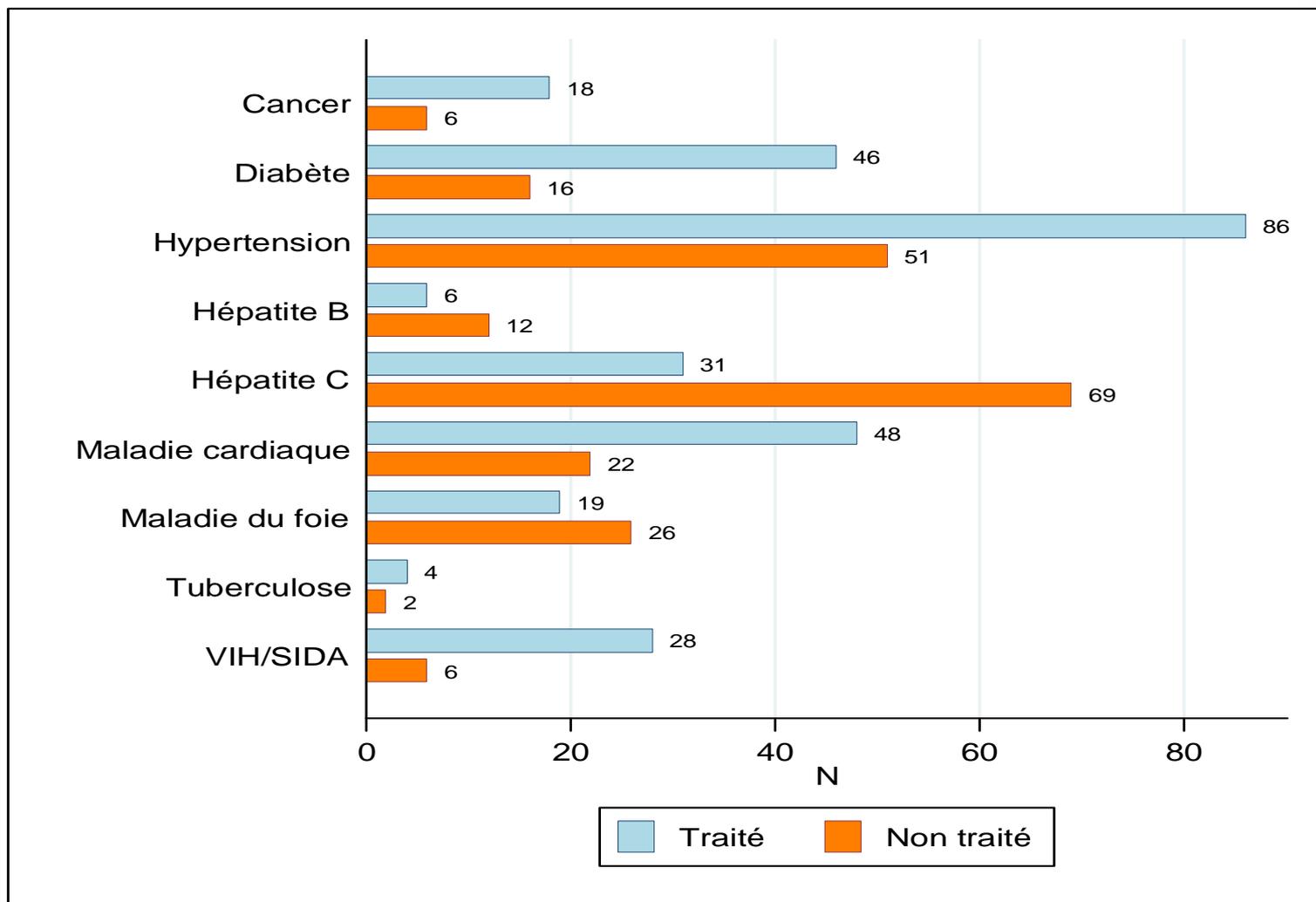
# Principaux résultats

## Utilisation des services et état de santé

- ❖ Presque la moitié des personnes itinérantes ont visité l'urgence ou ont été hospitalisées pour un problème de santé physique au cours des six derniers mois.
- ❖ Environ le tiers a eu au moins un contact avec la police (45% des Autochtones).
- ❖ Un sous-groupe de 129 **grands utilisateurs (15%)** rapporte avoir utilisé à la fois l'ambulance, l'urgence ou l'hospitalisation (santé physique ou mentale) et eu des contacts avec la police **ou été incarcérés** au cours des 6 derniers mois.
- ❖ Les centres de jour sont particulièrement fréquentés par les personnes qui ont passé la nuit à l'extérieur (**76%**).
- ❖ Les personnes en logements transitoires se rendent davantage dans les CLSC pour des problèmes d'ordre physique ou mental
- ❖ Parmi les personnes qui dormaient à l'extérieur, le tiers des utilisateurs de drogues injectables a fait usage de **seringues souillées** dans les 30 derniers jours.

# Principaux résultats

## Utilisation des services et état de santé





# Retombées de l'enquête complémentaire

## De manière générale

- ❖ Par la réalisation de cette enquête, la Ville termine le cycle du premier dénombrement et réaffirme son intention d'agir de manière éclairée et plus efficace.
- ❖ L'enquête a permis de clarifier les résultats du dénombrement de mars pour trois groupes qui font l'objet d'une attention particulière : les femmes, les jeunes et les Autochtones.
- ❖ L'enquête confirme la pertinence des 12 actions du plan municipal en itinérance 2014-2017 et apportent des informations qui en précisent les orientations, en particulier : éviter des démêlés judiciaires, agir sur le logement, soutenir les membres des premières nations et les Inuits, aider les centres de jour, offrir des services d'injections supervisés, établir des zones d'intervention dans des secteurs ciblés et consolider le travail des équipes mixtes.
- ❖ La variété des enjeux mise en lumière rappelle la nécessité de conjuguer nos efforts à ceux de nos partenaires (justice, santé, protection de la jeunesse, revenu, employabilité). En même temps, la réalisation d'une telle enquête démontre le rôle central que peut jouer la Ville en terme de mobilisation intersectorielle.
- ❖ Un dénombrement d'hiver doublé d'une enquête plus approfondie durant l'été est une approche pertinente et met la table pour les discussions concernant un éventuel dénombrement coordonné avec les autres villes canadiennes.



# Retombées de l'enquête complémentaire

## De manière plus spécifique

- ❖ Les personnes itinérantes ont un état de santé physique et mentale précaire et manquent de suivi psychosocial ou médical adéquat. Les initiatives en matière de santé urbaine sur le terrain doivent se multiplier pour mieux rejoindre les personnes là où elles se trouvent.
- ❖ La prévalence de certaines maladies non traitées et comportement à risques ont un impact sur la santé publique. La Ville doit poursuivre son appui et faciliter l'implantation des sites d'injection supervisée.
- ❖ Les grands utilisateurs de services et les personnes qui dorment dans l'espace public pèsent lourd sur les services. L'enquête nous confirme que des efforts doivent être concentrés sur les personnes en situation d'itinérance chronique, ce qui est l'objet principal du plan du MMFIM auquel la Ville est associée.
- ❖ Les données imposent un renforcement des efforts pour ajouter et adapter les services aux besoins spécifiques des personnes autochtones (déjudiciarisation à la cour municipale, centres de jour, logement, employabilité, médiation sociale dans l'espace public).
- ❖ Le fait que les personnes qui dorment dans la rue fréquentent pour beaucoup les centres de jour démontre l'intérêt de ces ressources pour rejoindre les personnes plus éloignées des services offerts. L'enquête participe à clarifier les orientations et attentes que la Ville doit avoir à cet égard.



# Questions ? Commentaires?

Le Service de la diversité sociale et des sports vous remercie de votre intérêt