

**ACCOMPAGNER LES PERSONNES DES
PREMIÈRES NATIONS ET LES INUIT EN
SITUATION D'ITINÉRANCE:
GUIDE DES BONNES PRATIQUES EN
ITINÉRANCE**



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance

Objectifs de la présentation

1. Reconnaître les traumatismes historiques et intergénérationnels des Premières Nations et des Inuit.
2. Favoriser une intervention proactive en lien avec la fiche « Accompagner les personnes des Premières Nations et les Inuit en situation d'itinérance ».
3. Identifier des outils disponibles pour mieux comprendre l'offre de services du RSSS et de ses partenaires dans l'accompagnement des personnes des Premières Nations et Inuit.

Conflits d'intérêt

1. **Rachel Benoit, aucun conflit**
2. **Mathieu Morin-Robertson , aucun conflit**
3. **Dre Julie Cotton, aucun conflit**
4. **Dre Stéphanie Marsan, membre des comités consultatifs pour Abbvie et Indivior**

Qui est le CREMIS?

- CREMIS: un centre de recherche en milieu de pratique, situé au sein du CCSMTL
- Mission universitaire: projets de recherche et en mobilisation / transfert des connaissances à l'échelle provinciale
- 70 membres – dont plusieurs actifs dans le champ de l'itinérance
- Mandaté par le MSSS afin de produire une diversité d'outils pour soutenir l'intervention en itinérance

CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

**FICHE "ACCOMPAGNER LES
PERSONNES DES PREMIÈRES NATIONS
ET LES INUIT EN SITUATION
D'ITINÉRANCE"**

Deux questions introductives

A qui réfère-t-on exactement lorsqu'on parle des Autochtones, les Premières Nations et les Inuit?

Quelle est la responsabilité du réseau de la santé et des services sociaux à l'égard de la réponse aux besoins des personnes des Premières Nations ou des Inuit du Québec?

Trois grandes pratiques explorées



Fiche Personnes des Premières Nations et Inuit

Guide des bonnes pratiques
en itinérance

**ACCOMPAGNER LES PERSONNES
DES PREMIÈRES NATIONS ET LES
INUIT EN SITUATION D'ITINÉRANCE**

1. Offrir un environnement relationnel culturellement sécuritaire
2. Adapter ses interventions aux besoins et aux réalités des personnes des Premières Nations et des Inuit en situation ou à risque d'itinérance
3. Entamer les démarches administratives nécessaires à l'obtention de soins et des services



...ensemble à l'heure de l'après

CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Collaborations

- Alana Boileau, Coordonnatrice Justice et Sécurité publique, Femmes autochtones du Québec
- Nathalie Buisnière, Coordonnatrice, Santé Femmes autochtones du Québec
- Morris Bowen, Coordonnateur, Centre d'amitié autochtone de Montréal Adrienne Campbell, Directrice, Projets autochtones du Québec
- Anne-Caleb Clark, Directeur du centre de jour, Open Door
- Marie Charland, Directrice, La Piaule de Val-d'Or François Dorval, Avocat, Société Makivik
- Sylvie Cornez, Consultante, Société Makivik
- David Crane, Agent d'action directe, Cabot Square
- Yoan Girard, Directeur de la planification et de la programmation, Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik
- Richard Gray, Gestionnaire des services sociaux, CSSSPNQL
- Sharon Hunter, Directrice adjointe, Centre d'amitié autochtone de Val-d'Or
- Julie Lavoie, Chargée de projet, Centre d'amitié autochtone de Sept-Îles Kim Lévesque, Intervenante, La Piaule de Val-d'Or
- Josianne Loiselle-Boudreault, Coordonnatrice, Santé Femmes autochtones du Québec
- Philippe Meilleur, Directeur, Centre de développement communautaire autochtone de Montréal

CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Collaborations (suite)

- Viviane Michel, Présidente, Femmes autochtones du Québec
- Marie-Louise Nanipou, Directrice, Centre d'amitié autochtone de Sept-Îles
- Claudie Paul, Responsable du dossier santé et services sociaux, Regroupement des centres d'amitié autochtones du Québec (RCAAQ)
- Tina Pisuktie, Intervenante sociale, Chez Doris
- Jacinthe Poulin, Conseillère en santé et services sociaux, Regroupement des centres d'amitié autochtone du Québec (RCAAQ)
- Sophie Picard, Gestionnaire, Services de santé, CSSSPNQL
- Brett Pineau, Directeur général, Centre d'amitié autochtone de Montréal
- France Robertson, Directrice, Centre d'amitié autochtone de Lanaudière
- Wayne Robinson, Intervenant social, Centre de développement communautaire autochtone de Montréal
- Donat Savoie, Consultant, Société Makivik
- Anick Sioui, Psychologue communautaire, Centre de santé communautaire d'Odanak
- Marjolaine Sioui, Directrice générale, CSSSPNQL

CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Collaborations (suite)

- Niva Sioui, Gestionnaire du développement social, CSSSPNQL
- Lyne St-Louis, Agente de justice, Société Makivik
- Lisa Marie Stolack, Intervenante, Toit rouge
- Sylvain Volant, Intervenant psychosocial, Projets autochtones du Québec (PAQ)

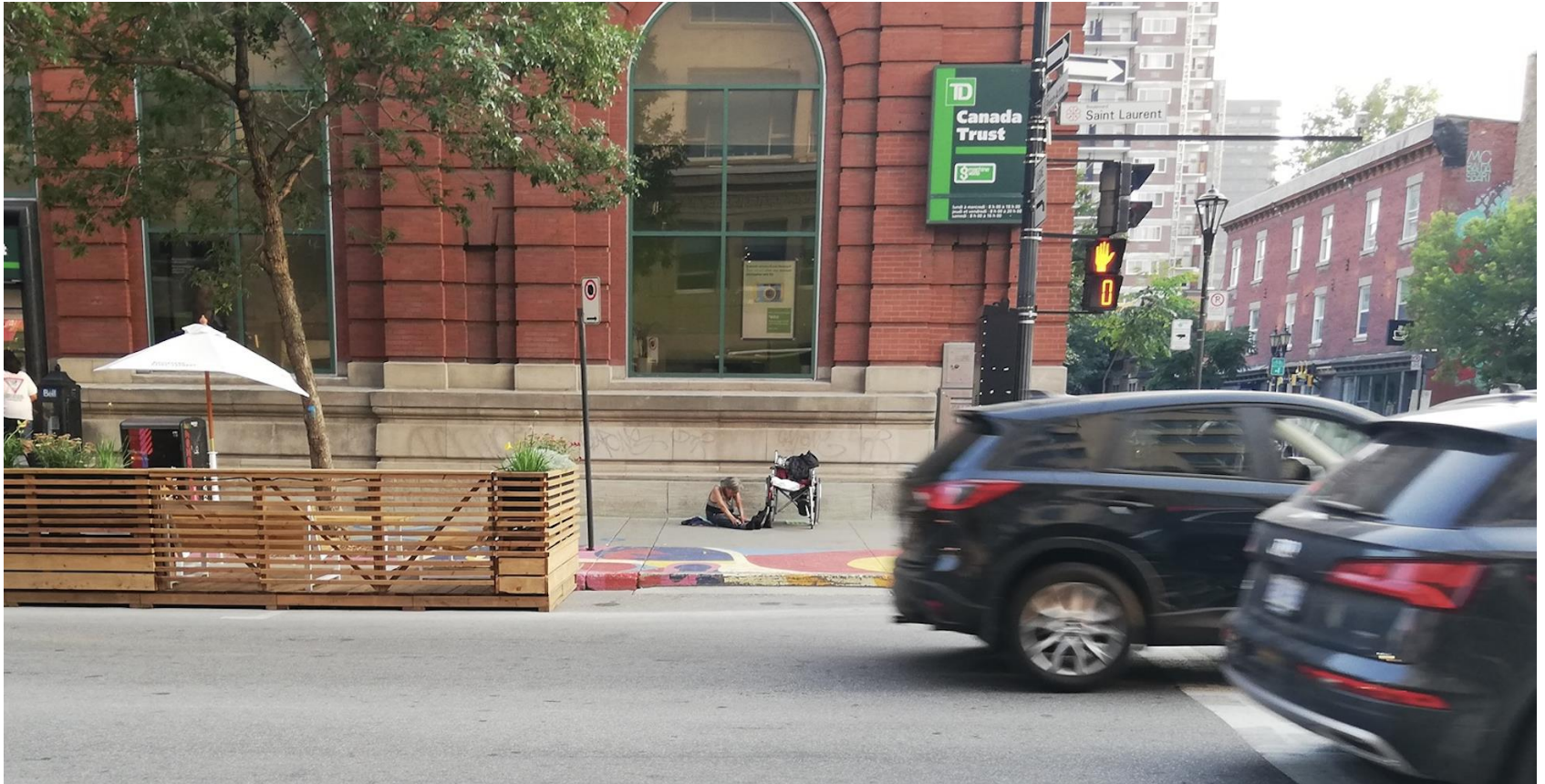
CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Les Nations The Nations 2016



Itinérance autochtone - Montréal



Été 2021 / St-Laurent coin Prince-Arthur

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

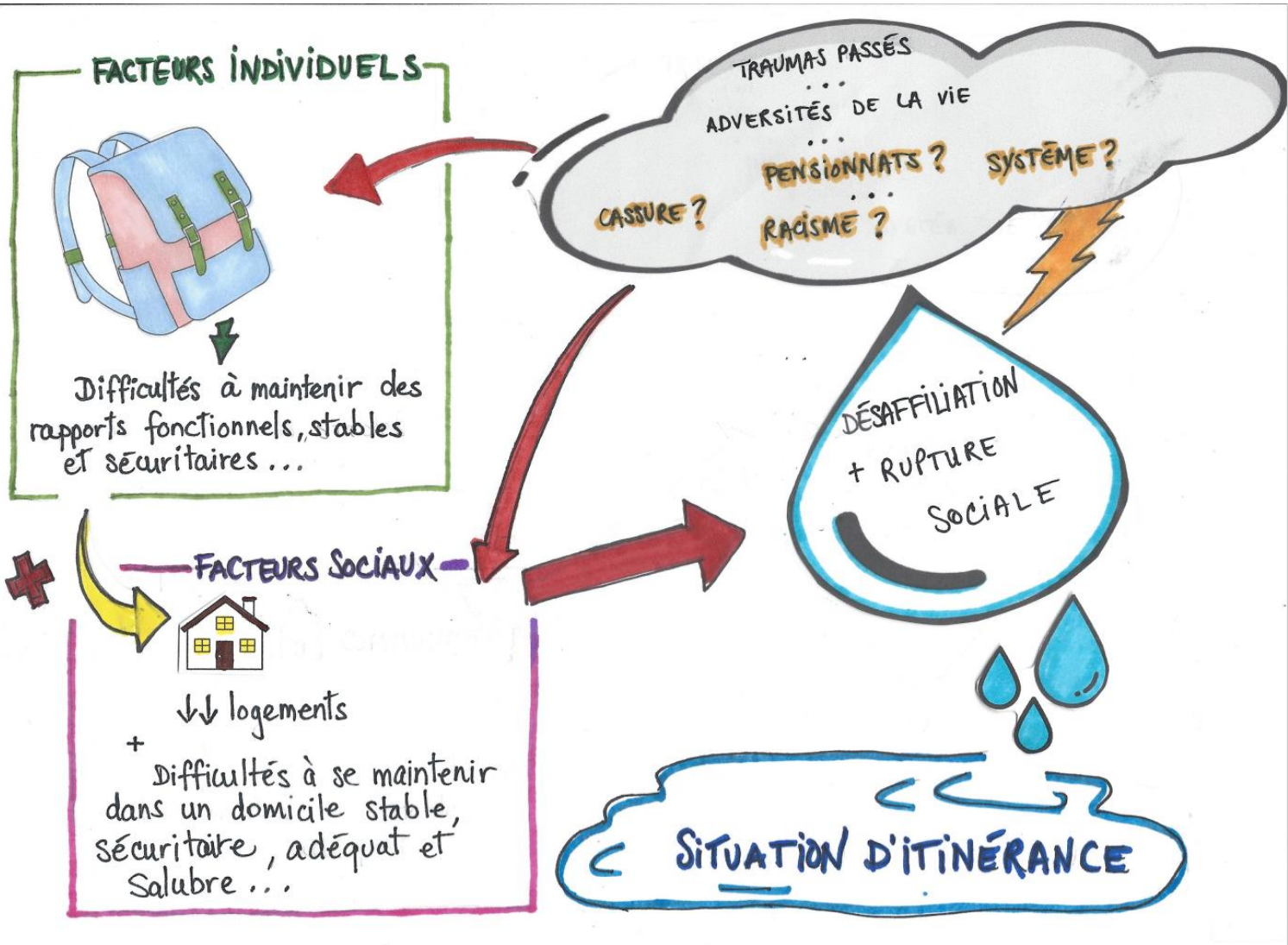
Québec



Être en SITUATION d'itinérance...

[...] un processus de **désaffiliation sociale** et une situation de **rupture sociale** qui se manifestent par la **difficulté** pour une personne d'avoir un **domicile stable, sécuritaire, adéquat et salubre** en raison de la **faible disponibilité des logements** ou de son **incapacité à s'y maintenir** et, à la fois, par la **difficulté** de maintenir des **rapports fonctionnels, stables et sécuritaires** dans la communauté. L'itinérance s'explique par la combinaison de facteurs **sociaux** et **individuels** qui s'inscrivent dans le parcours de vie des hommes et des femmes.

- Gouvernement du Québec , 2014



3 TYPES D'ITINÉRANCE

1) SITUATIONNELLE :

fait référence à la situation des personnes qui sont TEMPORAIREMENT sans logement et qui, après avoir été un certain temps sans abri, parviennent à se reloger (et s'y maintenir) ;

2) CYCLIQUE :

fait référence à la situation des personnes qui ALTERNENT entre un logement et la vie dans la rue ;

3) CHRONIQUE :

situation des personnes qui n'ont pas occupé un logement depuis une LONGUE PÉRIODE. Il s'agit de la forme d'itinérance **la plus visible** et, bien qu'elle soit **moins fréquente** que l'itinérance situationnelle, elle engendrerait de **nombreuses interventions** et des **coûts sociaux importants**.

Hausse de 8 à 12% de 2015 à 2018....

Données du dénombrement d'octobre 2022 à venir...

Certaines personnes préfèrent rester dans la rue...

Pourquoi ? Toujours selon dénombrement 2018 :

. Raisons liées au lieu d'accueil (Refuge) :

33% → Punaise de lit / insectes

7% → Crainte pour la sécurité

. Raisons liées à l'utilisateur (Critères du refuge) :

8% → Refus :

- en état d'intoxication aiguë ;

- animaux de compagnie ;

- refuges pleines capacités ;

- usager banni

Surreprésentation autochtones

“ L’itinérance au Québec Deuxième portrait ” - Septembre 2022 (MSSS)

« Comme les minorités visibles, les Autochtones sont victimes de racisme ou de préjugés résultant d’une méconnaissance de leur histoire, de leur culture et de leurs réalités » (Groupe d’action contre le racisme, 2020).

À Montréal, la **proportion** des Autochtones en situation **d’itinérance visible** est estimée à **près de 12 %** dans le cadre de l’exercice de dénombrement d’octobre 2018, soit un taux **17 fois supérieur** à la représentation populationnelle (**0.64%**) (Latimer et Bordeleau, 2019; Rotenberg, 2016).

Les **Inuit** (5% des premiers peuples) sont **huit fois plus nombreux en proportion** que l’ensemble de la population du Québec à se retrouver en situation d’itinérance (**25% des SDF des premiers peuples**) .

Au-delà des chiffres, il faut prendre en considération la très grande complexité des problèmes vécus : **héritage colonial, racisme, faibles revenus**, problèmes liés à **l’usage de substances**, problèmes liés à la **santé mentale, judiciarisation**, disponibilité des **logements**, etc.

À ces problèmes s’ajoutent ceux liés à la mobilité (dont les déplacements des personnes), qui peuvent générer leur lot de marginalisation économique et sociale (CSSSPNQL, 2016)

Itinérance cachée :

Plus 1/5 personne a déclaré être autochtone ou une ascendance autochtone

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l’Île-de-Montréal

Québec 

CSSSPNQL :

Tient à spécifier que l'itinérance dans les communautés est entre autres « la **conséquence** des nombreux **traumatismes** du passé » (2020,p. 4) et «est bien entendu **directement** liée à la crise du **logement** qui sévit dans plusieurs **communautés** » (2020, p. 6).



COMMISSION DE LA SANTÉ
ET DES SERVICES SOCIAUX
DES **PREMIÈRES NATIONS**
DU QUÉBEC ET DU LABRADOR

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Grande complexité

Itinérance visible

Phénomène de **communauté de rue** observé

Principalement dans les plus grandes communautés urbaines

Itinérance cachée

Associée au fait de vivre dans des lieux insalubres et/ou surpeuplés.

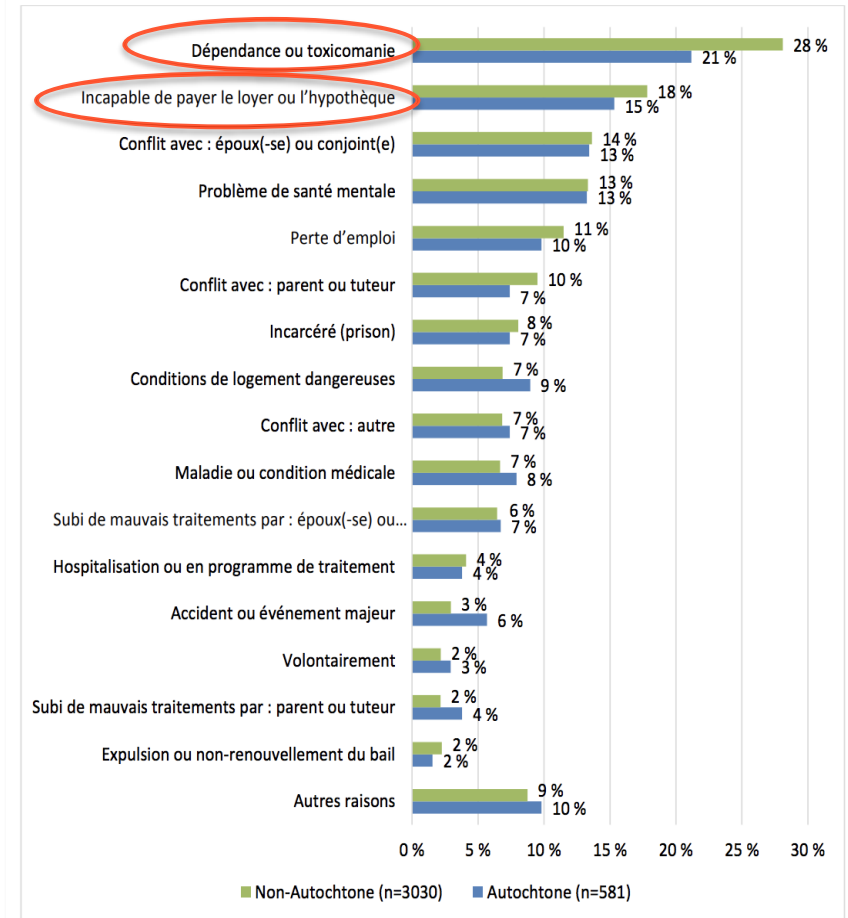
Partout mais beaucoup en communauté éloignée

Pourquoi devenons-nous SDF ?

Perte du logement - Montréal 2018

- **Dépendance ou toxicomanie :**
 - Non autochtone **28%**
 - Autochtone 21%
- **Incapable de payer loyer / hypothèque :**
 - Non autochtone **18%**
 - Autochtone 15%
- **Conflit avec parent ou tuteur :**
 - Non autochtone **10%**
 - Autochtone 7%
- **Conditions de logement dangereuses :**
 - Non autochtone 7%
 - Autochtone **9%**
- **Accident ou évènement majeur :**
 - Non autochtone 3%
 - Autochtone **6%**

Figure 27. Raisons évoquées de la perte de logement, selon l'identité autochtone



Dans la rue... pour une première fois.

Allochtone

- . Stigmatisation de la rue
- . Peu ou pas de réseau ; Isolement dans la rue
- . Peu ou pas de connaissances des ressources

Autochtone

- . Retrouve une communauté (amicale ; familiale)
- . Création de liens rapidement entre les membres
- . Organismes dédiés aux autochtones :
CAAM ; PAQ 1 ; PAQ 2

La force de l'entraide de la communauté

Surtout au niveau des populations inuites :

- . Vivent souvent de la stigmatisation dans leur communauté d'origine et quittent pour rejoindre un groupe plus accueillant dans la rue
- . Communauté inuite à Montréal est la reconstruction d'une grosse famille, d'adoption ou réelle.

**Vivre l'itinérance
avec des membres de notre famille**

Aller chercher de l'aide et des outils

Ne pas rester seul !

La force de l'entraide communautaire...

... Comme dans **Organismes communautaires !**

Pour les professionnels du réseau de la santé « institutionnel » :

- . Grande force de connaître et de travailler avec les organismes communautaires.
- . Réseauter (même non officiel) et travailler avec tous les joueurs pour être un « réseau d'alliés » soutenant.
- . Identifier les outils disponibles pour mieux comprendre l'offre de services de son RSSS

La force de l'entraide communautaire...

Intervenants communautaires:

- . connaissent leurs usagers et lien de confiance déjà établi ;
intervention pro-active
- . sont de puissants alliés pour que les autochtones réussissent à obtenir des soins qui correspondent à **leur vision de leur santé**
- . apportent un énorme support dans la préparation des RDV, l'accueil des patients autochtones dans les établissements et la compréhension de part et d'autres des soins de santé en jeux et ce qui peut en découler.



Faire preuve de patience et d'ouverture....

Accueillir ; non jugement

Écouter ; Collaborer

S'intéresser (pour vrai)

Laisser la place aux silences

Rire !

Les pharmacies communautaires sont des alliées !

Complexité des couvertures Services de Santé Non Assurées (SSNA)

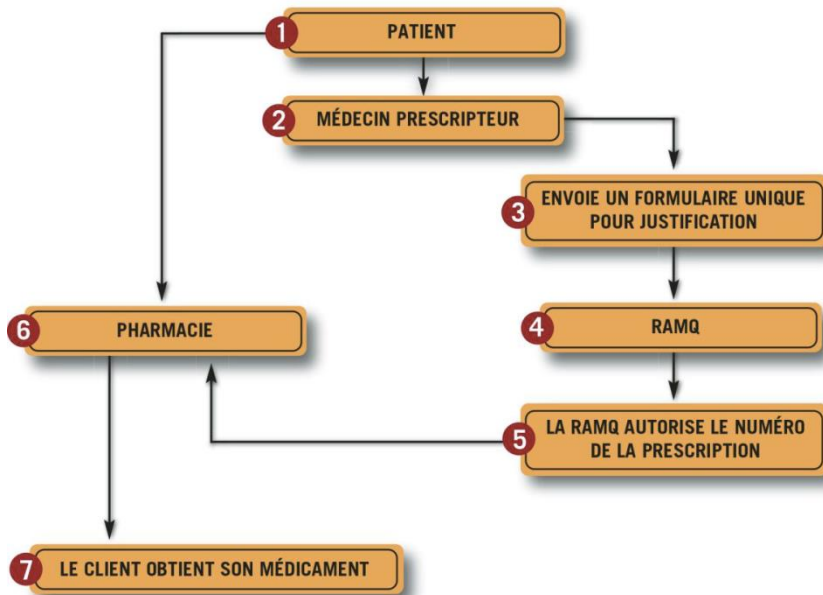
Exemple pour Montréal :

Pharmacie Pharmaprix Dominique Voyer – Alexis Nihon

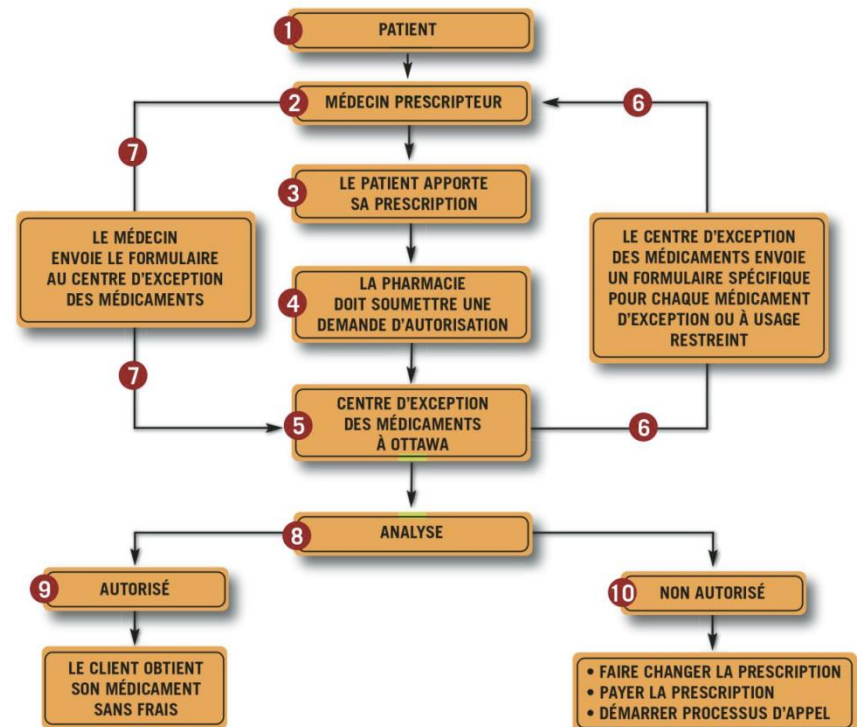
- . Facture directement au système de couverture du Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie James, la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik et le Centre local de services communautaires (CLSC) Naskapi
- . Ceux-ci reçoivent directement du financement de la part du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) pour assurer la prestation des services pour les membres qui n'ont pas avec eux leur « N-number » (carte d'identité)

Structure organisationnel SSNA / Chemin d'une Rx

RAMQ



SSNA



Barrières systémiques

- Expérience traumatique
- Environnement parfois menaçant
- Incompatibilité des visions de la santé
- Parcours d'accès aux soins
- Barrière de langue
- Rigidité du système



L'intervention

- Reconnaître le besoin de la personne
- Flexibilité
- Silence, prendre le temps, l'humour
- La personne est l'experte de sa situation
- Son réseau social
- L'accompagnement
- S'adapter à la personne



La navigation



« Y'a tellement de barrières bureaucratiques et de racisme dans ce milieu que c'est difficile pour une personne d'aller jusqu'au bout d'un processus, d'accéder aux services auxquels elle a droit. Et là, on ne parle pas juste de santé physique. Ces gens-là, ils vivent des choses terribles et n'ont pas juste besoin d'un pansement : ils ont besoin d'un réel support. La médecine, c'est juste une infime étape vers la guérison. »



BLOC DE PRÉSENTATION DE CLÔTURE

Deux dossiers web pour soutenir l'intervention en itinérance

Chaque geste compte



Vue d'ensemble des contenus développés

Outils pour repérer et prévenir l'instabilité résidentielle

et

Guide des bonnes pratiques en itinérance

▶ **IRIS** - Instrument de repérage et d'identification des situations résidentielles instables et à risque

- Court questionnaire
- Aide à déceler les indices d'instabilité résidentielle
- ▶ **Formation** en ligne

▶ **Outil** d'aide à l'exploration de l'instabilité résidentielle

- Guide d'entretien
- Permet d'identifier des pistes d'orientation possibles

▶ **Grille** d'auto-évaluation pour l'observation dans les milieux

- Outil de réflexion
- Permet de rejoindre les personnes plus facilement là où elles se trouvent

▶ **Capsules** vidéos Entrevues et témoignages

▶ **Principes** clés: un premier pas

▶ **Pratiques** de base à adopter

- par ex: Accueillir, Répondre aux besoins, Donner des soins

▶ **Situations** défis rencontrés dans l'intervention

- par ex: Motivation, Relais lors d'un passage en hébergement, Prévenir

▶ **Compléments** d'informations sur certaines populations

- par ex: Femmes, Personnes âgées, Personnes des Premières Nations et Inuits

CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Principes clés: un premier pas dans le Guide

- Principes clés du Guide des bonnes pratiques en itinérance

Fiches sur les pratiques de base à adopter

- Accueillir des personnes en situation d'itinérance dans les services
- Répondre aux besoins et orienter dans les services
- Donner des soins de santé à des personnes en situation d'itinérance
- Accompagner des personnes en situation d'itinérance

Fiches sur les situations défi rencontrées dans l'intervention

- Protéger les personnes lorsque leur état ou la situation le requiert
- Susciter l'engagement et l'implication chez les personnes
- Comprendre et agir auprès des personnes dont les comportements dérangent
- Soutenir les personnes présentant un trouble lié à l'utilisation d'une substance et un trouble mental
- Accompagner des personnes en contact avec la justice
- Assurer le relais avant, pendant et après un passage en hébergement dans un établissement ou dans un organisme
- Intervenir auprès des personnes lors d'un passage en centre hospitalier
- Agir sur l'instabilité résidentielle pour prévenir le passage vers l'itinérance
- Accompagner les personnes vers la stabilité résidentielle
- Accompagner les personnes des Premières Nations et les Inuit en situation d'itinérance

Compléments d'information sur certaines populations

- Femmes
- Hommes
- Jeunes
- Personnes âgées
- Personnes ayant une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme

Table des matières du Guide des Bonnes pratiques en itinérance

The logo for CREMIS, consisting of the word "CREMIS" in a bold, red, sans-serif font.

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Pour en savoir plus

Certains écrits pertinents concernant les Autochtones

Certains écrits, outils et coordonnées pertinents concernant l'accès aux services de santé, aux services sociaux et à d'autres programmes pour les personnes des Premières Nation et les Inuit

Coordonnées de certaines organisations nationales oeuvrant directement auprès des personnes des Premières Nations et des Inuit du Québec ou à la promotion de leurs droits, leurs intérêts et leur culture

Certains documents et formations concernant la démarche de sécurisation culturelle

Certains documents audiovisuels présentant l'expérience vécu par des personnes des Premières Nations et des Inuit

Bibliographie

CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Pour consulter

www.cremis.ca

www.cremis.ca/guideitinerance

www.cremis.ca/iris

cremis.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Autres contenus complémentaires

- [Formation sur les traumatismes complexes](#)
- [Dossier web « Accompagnement résidentiel de populations en situation d'itinérance »](#)
- [Dossier web « Savoirs d'intervention en itinérance »](#)
- [Balado « Sur le vif »](#)
- [Événements diffusés en différé](#)

CREMIS

Centre de recherche de Montréal
sur les inégalités sociales,
les discriminations et
les pratiques alternatives
de citoyenneté

Merci



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance