

FAITS SAILLANTS

PORTRAIT
DU PHÉNOMÈNE DE
L'ITINÉRANCE
DANS LE GRAND PLATEAU

4
décembre
2014

Enquête auprès de
19 informateurs clés et 171 personnes
en situation ou à risque d'itinérance



ENSEMBLE
POUR UN DÉVELOPPEMENT
JUSTE, ÉQUITABLE ET SOLIDAIRE

ACTION
solidarité
GRAND PLATEAU
CDC

MÉTHODOLOGIE

1. MISE EN CONTEXTE DE LA DÉMARCHE

La question de l'itinérance fait partie du volet du développement social de la CDC ASGP. Dans un contexte où des changements perceptibles sont observés dans le Grand Plateau à l'égard du phénomène de l'itinérance, la CDC ASGP s'est donnée comme priorité, en 2013, de réunir les différents acteurs intervenant sur la problématique de l'itinérance pour dresser un état des lieux et documenter le phénomène de l'itinérance sur le Grand Plateau. Le « comité itinérance » de la CDC ASGP a donc été mis sur pied, lequel a contribué à déterminer les objectifs et les balises de la présente démarche. Par la suite, la firme Darvida conseil a été mandatée pour élaborer les outils de collecte de données, procéder à l'analyse du matériel recueilli et rédiger le rapport final.

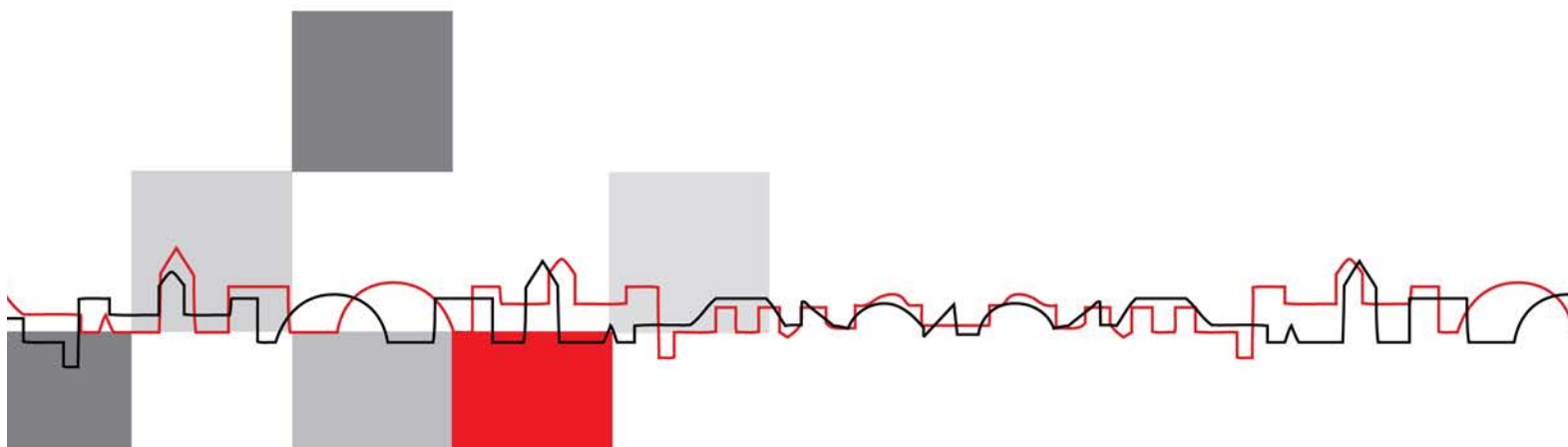
2. OBJECTIFS

2.1 La consultation avec les informateurs clé visait à :

- mieux connaître le phénomène de l'itinérance sur le Grand Plateau et les besoins des personnes qui la vivent ou qui sont à risque de la vivre ;
- mieux connaître l'intervention auprès des personnes en situation d'itinérance ou à risque d'itinérance du Grand Plateau ;
- explorer les pistes de développement qui semblent les plus intéressantes pour intervenir adéquatement auprès des personnes en situation d'itinérance ou à risque d'itinérance du Grand Plateau.

2.2 La consultation auprès des personnes en situation d'itinérance ou à risque d'itinérance avait pour objectif de connaître :

- leurs besoins ;
- leur satisfaction à l'égard des ressources du Grand Plateau.



3. COLLECTE DE DONNÉES

3.1 Durée

La consultation auprès des personnes en situation d'itinérance ou à risque de l'être s'est déroulée entre le 8 juillet et le 5 septembre 2014. La consultation auprès des informateurs clé s'est quant à elle réalisée entre le 22 juillet et le 8 octobre 2014.

3.2 Consultation des informateurs clés (19 personnes) :

- La réalisation de **neuf entrevues individuelles** avec des personnes provenant de différents réseaux interpellés par le phénomène de l'itinérance (communautaire, santé et services sociaux, élus et commerçants).
- La réalisation d'un **groupe de discussion avec dix intervenants** d'organismes communautaires membres du comité itinérance de la CDC ASGP.

3.3 Consultation des personnes en situation d'itinérance (171 questionnaires remplis) :

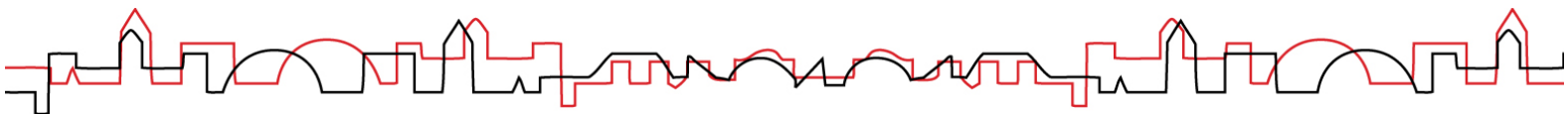
- Dans le but d'avoir une compréhension commune et une appropriation du questionnaire, une rencontre a été tenue avec les intervenants impliqués dans la passation des questionnaires;
- La passation du questionnaire d'enquête (questionnaire en face à face) auprès des personnes en situation d'itinérance ou à risque d'itinérance du Grand Plateau par des intervenants communautaires de dix organismes membres du comité itinérance de la CDC ASGP. Une compensation financière de 5 \$ a été versée aux participants.

3.4 Recherche et analyse documentaire

Afin de mettre en contexte les informations recueillies auprès des différents groupes consultés et de bonifier le portrait du phénomène de l'itinérance dans le Grand Plateau, une recherche et une analyse documentaire d'études et de données pertinentes a aussi été réalisée.

4. PRÉSENTATION DES RÉSULTATS DANS LE PRÉSENT RÉSUMÉ

- Dans le but d'alléger le texte, les termes « personnes en situation d'itinérance » apparaissent sous l'abréviation « PSI ».
- Les résultats de la consultation auprès des personnes en situation d'itinérance et auprès des informateurs clé ont été combinés dans ce résumé, afin d'offrir une synthèse plus facile à consulter.

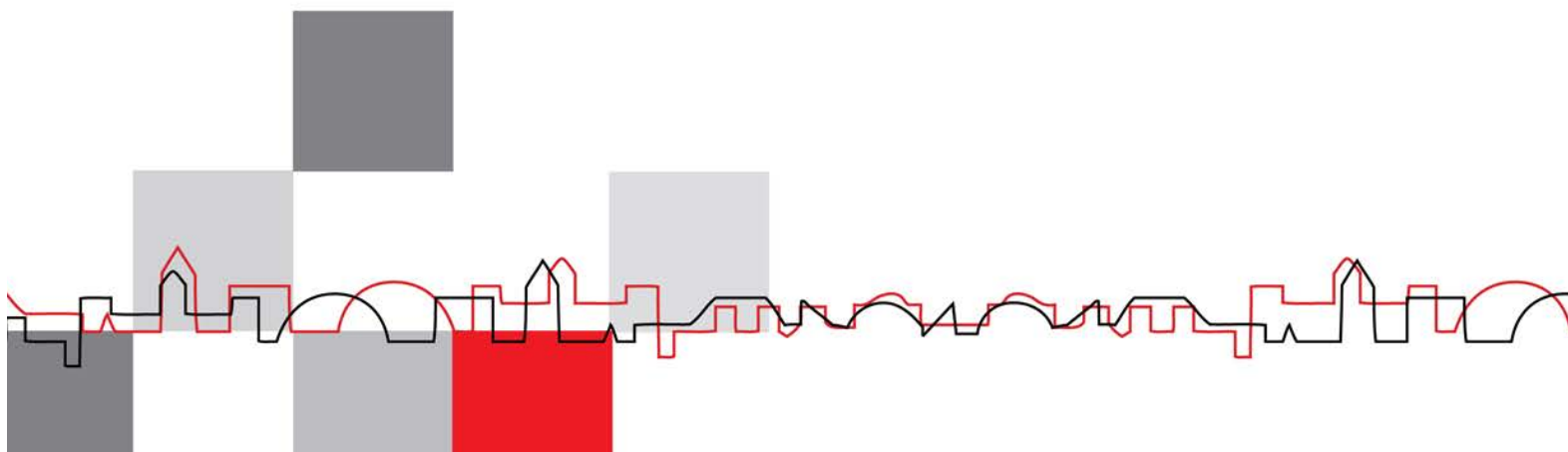


RÉSULTATS

1. ÉTAT DE SITUATION DE L'ITINÉRANCE DANS LE GRAND PLATEAU

DESCRIPTION GLOBALE

- Une part grandissante de la population du Grand Plateau vit dans une situation d'extrême vulnérabilité, tant financière que matérielle.
- On note une augmentation de l'itinérance sur le Grand Plateau – autrefois surtout fréquenté par des « habitués » – en raison d'une migration des PSI du centre-ville vers le Plateau, et d'une dégradation de la situation socio-économique des résidents.
- On retrouve une majorité d'hommes en situation d'itinérance, d'origine québécoise francophone de souche, âgés de 40 à 59 ans. Cependant, on note un accroissement des femmes, des membres des communautés autochtones et des PSI vieillissantes.
- Au sein de la population de personnes en situation d'itinérance, il n'y a pas de mixité entre les jeunes et les moins jeunes, tant en termes de ressources que de lieux fréquentés, sauf pour ce qui est des artères commerciales et des stations de métro.
- Il y a une tendance grandissante des PSI à éviter de se déplacer ou de se tenir en groupe, par crainte d'attirer l'attention de la police, à l'exception des PSI d'origine autochtone, pour qui le groupe joue un rôle important (entraide et autorégulation).



2. LE GRAND PLATEAU, PÔLE D'ATTRACTION ET DE RÉTENTION

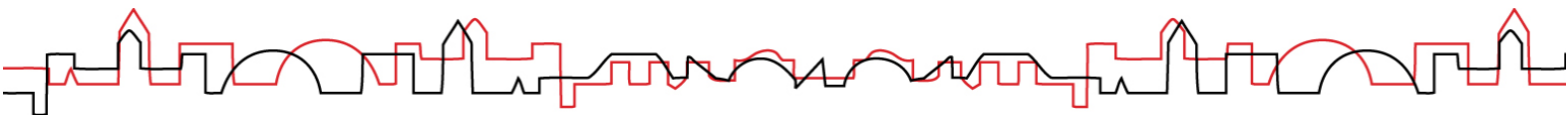
- Relative tolérance des résidents, des commerçants et des personnes qui fréquentent le Grand Plateau. Bonne cohabitation, mais elle tend à devenir plus difficile avec les années, en raison d'un nombre grandissant de PSI sur le territoire et d'une gentrification importante du quartier.
- Grandes artères commerciales facilitant les activités économiques des PSI (quête, vente du journal l'Itinéraire...).
- L'ambiance (positive, chaleureuse, accueillante, dynamique, jeune...) et la vie de quartier (animée, plusieurs activités proposées, esprit de village...) qui offrent une meilleure qualité de vie.
- La beauté du quartier et sa vivacité culturelle et artistique
- Caractère mixte du territoire – résidentiel, commercial et grands parcs publics, dont la montagne
- Le Grand Plateau est jugé plus sécuritaire que le centre-ville.
- Sentiment d'appartenance fort : une partie de la population en situation d'itinérance qui fréquente le Grand Plateau résidait sur le territoire avant d'être sans domicile fixe. Ces personnes n'ont donc pas été attirées par le Grand Plateau, mais ont plutôt décidé de continuer à y vivre.

3. RESSOURCES LES PLUS UTILISÉES PAR LES PSI

- Ressources alimentaires
- Centres de jour
- Dépannage vestimentaire

4. LES AMÉLIORATIONS À APPORTER AUX RESSOURCES EXISTANTES, SELON LES PSI

- Heures d'ouverture mal adaptées (manque de ressources le soir et la fin de semaine)
- Le manque de places et les ressources insuffisantes (hébergement / refuge, soins, centre ouvert 24/24...)
- Le manque d'information et de promotion sur les ressources existantes
- L'éloignement et l'éparpillement des ressources sur le territoire du Grand Plateau, de même que les difficultés de déplacement et de transport
- Sentiment d'être incompris ou parfois mal reçu dans les ressources.



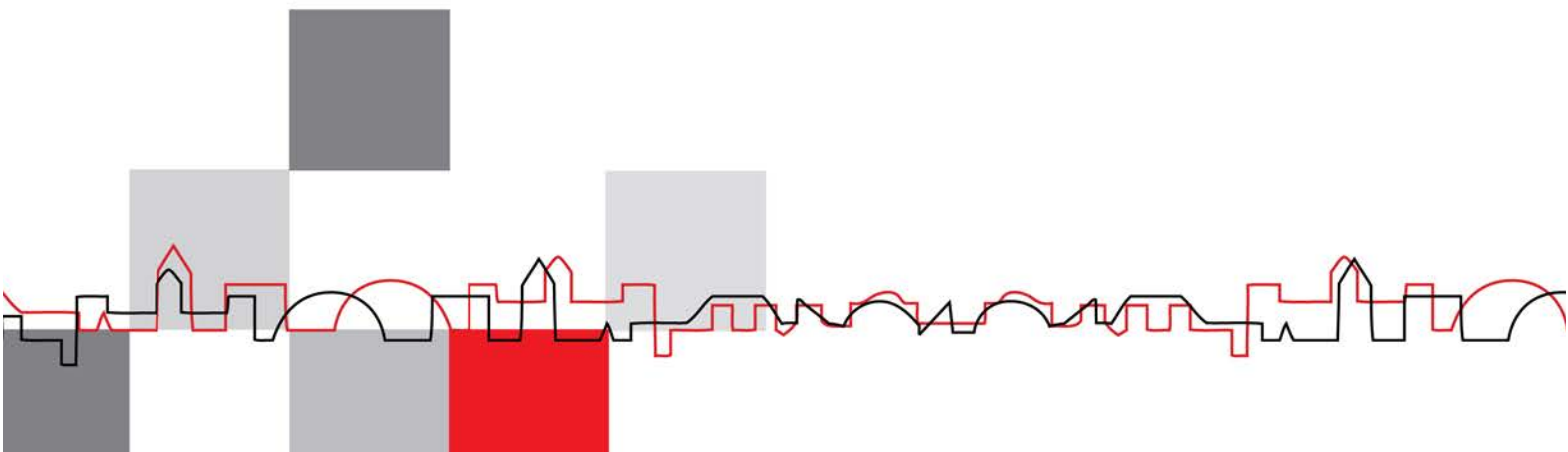
BESOINS

5. BESOINS PRIORITAIRES DES PERSONNES EN SITUATION D'ITINÉRANCE

- Des refuges et des maisons d'hébergement
- Accès accru à des installations sanitaires (toilettes, douches)
- Des services de santé de proximité
- Un accompagnement et un soutien personnalisé par des équipes multidisciplinaires qui agissent en mode proactif.
- Des logements sociaux et communautaires
- Des ressources de soutien et d'accompagnement pour les démarches administratives et légales, de même que pour les rendez-vous et les soins de santé.
- Des ressources alimentaires ouvertes le soir et les fins de semaine.
- Des ressources sécuritaires accessibles le soir (centres de soir).

6. BESOINS DES RESSOURCES ET DES INTERVENANTS

- Accroître les connaissances des intervenants sur la réalité des autochtones et être sensibilisés à l'intervention auprès des PSI autochtones.
- Mettre à disposition des outils en Inuktitut, des pictogrammes ou d'autres outils adaptés.
- Former certaines ressources (policiers, intervenants de la santé et services sociaux) sur l'itinérance en général et la façon d'intervenir auprès des PSI.
- Informer les intervenants sur les ressources existantes et leurs services afin de faciliter la collaboration, la référence et le partenariat.



7. RECOMMANDATIONS

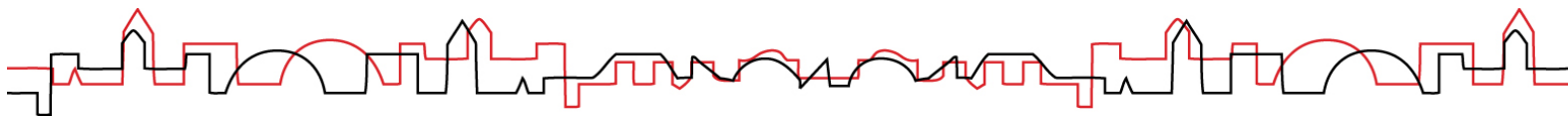
ET PISTES DE DÉVELOPPEMENTS

A) Expertise et collaboration entre les ressources du Grand Plateau

- Privilégier la formation continue des intervenants (développer des formations communes...).
- Donner accès à des formations, des informations et des outils aux ressources du secteur, en privilégiant ce qui a été développé par les ressources et les organismes montréalais ayant une expertise en matière d'itinérance.
- Recenser les ressources et les services pouvant intervenir auprès des PSI ou à risque d'itinérance et diffuser l'information aux intervenants du Grand Plateau.
- S'inspirer des projets pilotes et des pratiques porteuses développés dans d'autres arrondissements de Montréal ou ailleurs au Québec.
- Utiliser le comité itinérance de la CDC ASGP comme levier pour favoriser le travail concerté et le développement de partenariat autour de la question de l'itinérance.
- Permettre à plus d'acteurs (par une concertation plus large) de participer à la réflexion sur l'itinérance dans le Grand Plateau (police, santé et services sociaux, organismes communautaires).

B) Consolidation des services

- Consolider les services existants avant de développer de nouvelles ressources.
- Faciliter l'accès à des ressources spécialisées (santé mentale, médecin) qui sont difficilement accessibles aux PSI.
- Sensibiliser les citoyens et les commerçants afin de diminuer les préjugés et de faciliter la recherche de solutions favorables à tous.
- Maintenir et accroître le travail de rue.
- Développer le logement social et abordable pour éviter que les personnes les plus vulnérables ne se retrouvent en situation d'itinérance à cause des loyers inabordables.
- Donner accès à des structures sanitaires
- Améliorer l'accès à des repas le soir et la fin de semaine, de même qu'à des lieux de répit et de repos sécuritaires ouverts le soir et les fins de semaine.
- Favoriser les équipes multidisciplinaires (infirmières, intervenants sociaux...) qui se déplacent dans les lieux fréquentés par les PSI



Enquête auprès de 19 informateurs

Par le biais des entrevues individuelles :

1. Arrondissement du Plateau-Mont-Royal, Division du développement social
2. Équipe mobile de référence et d'intervention en itinérance (EMRII)
3. Mission communautaire Mile-End
4. Plein Milieu
5. Société de développement de l'avenue du Mont-Royal
6. Société de développement du boulevard Saint-Laurent
7. Bureau d'un élu
8. Bureau d'un élu
9. Un élu

Par le biais du groupe de discussion

1. Atelier habitation Montréal
2. Centre des femmes de Montréal
3. Dîners-St-Louis
4. Exeko
5. La Maison des Amis du Plateau Mont-Royal
6. Ma Chambre inc.
7. Mission communautaire Mile-End
8. Resto Plateau
9. Plein Milieu
10. Projet Changement

et 171 personnes en situation ou à risque d'itinérance.

Réalisée grâce à la collaboration des groupes suivants :

- Centre d'aide à la famille
- Centre des femmes de Montréal
- Dîners-St-Louis
- Exeko
- Ma Chambre inc.
- La Maison des Amis du Plateau Mont-Royal
- Le Chaînon
- Mission communautaire Mile-End
- Plein Milieu
- Resto Plateau

Accompagnement et production du rapport : La firme **Darvida Conseil**.



La CDC ASGP est soutenue dans le cadre de l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local : Ville de Montréal/Arrondissement Plateau, Centraide et l'Agence de la santé et des services sociaux ainsi que par le programme de soutien financier des Corporations de développement communautaire au Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (SACAIS).

Corporation de développement communautaire
Action Solidarité Grand Plateau
4450, rue St-Hubert, bureau 226, Montréal (Québec) H2J 2W9
Téléphone : 514-528-8656
Courriel : info@asgp.qc.ca - Site Web : asgp.qc.ca

