

Étude de cas: réduire les obstacles rencontrés par les femmes ayant des problèmes de santé mentale et de toxicomanie (Canada)

La [British Columbia Society of Transition Houses](#) (Canada) a mis en oeuvre un projet de deux ans et demi destiné à réduire les obstacles et à remédier aux difficultés que rencontrent les femmes qui s'efforcent de traiter leurs problèmes de santé mentale et d'utilisation de substances tout en étant confrontées à la violence. Plus précisément, les femmes dans ces situations risquent d'être rejetées par les programmes d'hébergement transitoire, qui reposent souvent sur l'abstinence, ou doivent chercher un soutien auprès d'organismes qui travaillent séparément les uns des autres. Celles-ci risquent également d'être cataloguées comme des personnes avec lesquelles il est difficile de travailler si leur comportement est jugé perturbateur, et d'être stigmatisées en raison de leurs niveaux passés et présents de santé mentale et de consommation de substances. Grâce à ses activités en matière de recherche-action, de formation de prestataires de services et de mise en oeuvre expérimentale de pratiques identifiées, le projet a permis d'apporter, entre janvier et juin 2011, des changements substantiels à la prestation des services dans le cadre des six programmes d'hébergement transitoire en vigueur en Colombie-Britannique. La recherche a contribué à l'élaboration et à l'évaluation d'une [trousse de pratiques prometteuses](#) qui porte essentiellement sur les principales approches de soutien aux femmes et des exemples de leur mise en oeuvre, et un [programme](#) permettant aux différents services d'améliorer leur soutien aux victimes ayant des problèmes de santé mentale et de toxicomanie.

Aperçu général:

En 2009, avec le concours de [Status of Women Canada](#), la [British Columbia Society of Transition House](#) a lancé un projet visant à améliorer la coordination des services destinés aux femmes qui fuient la violence avec des niveaux différents de santé mentale et de consommation de substances dans un foyer de transition, des programmes de deuxième phase et d'hébergement sécuritaire en Colombie britannique et au Yukon. Le projet a été orienté par un groupe de travail composé de femmes ayant vécu ces problèmes, des représentants des domaines de la lutte contre la violence, de la santé mentale et de la consommation de drogue et du bailleur de fonds des programmes d'hébergement transitoire dans la province.

Principaux éléments du programme

Recherche:

- Examen des difficultés présentes et des pratiques prometteuses en Colombie britannique, au Canada et au niveau international, résumé dans un document de travail diffusé à l'échelle nationale.
- [Étude](#) des politiques, procédures et pratiques actuelles des programmes d'hébergement transitoire dans la province réalisée par l'[Arbor Education & Clinical Consulting](#), Inc.
- Groupes de discussion avec 94 femmes sur leurs expériences animés par le [Woman Abuse Response Program](#) du British Columbia Hospital & Health Centre.

- Consultation avec des victimes féminines pour examiner des projets de pratiques prometteuses.

Formation et pilotage:

- Élaboration d'une trousse d'outils pour les programmes d'hébergement transitoire et un programme de formation de quatre jours pour le personnel de première ligne orienté par les conclusions de la recherche.
- Des membres du personnel (jusqu'à cinq personnes) de six sites expérimentaux de diverses communautés de la province, notamment des maisons de transition, des programmes de seconde étape et d'hébergement sécuritaire dans les milieux ruraux et urbains dotés de niveaux différents de ressources, ont participé à un stage de formation de quatre jours sur le projet de trousse d'outils de pratiques prometteuses, et procédé par la suite, entre décembre 2010 et juin 2011, à des changements visant à réduire les obstacles au soutien des femmes.
- Les réactions des sites expérimentaux et des principales parties intéressées de la province, outre les résultats de l'évaluation, ont orienté l'élaboration des produits finaux de la connaissance du projet.

Conclusions de l'étude:

1. La majorité des femmes participant aux programmes d'hébergement transitoire sont confrontées à des problèmes d'usage de drogue et/ou de santé mentale. La consommation de substances semblait être un moyen pour les femmes de composer avec leur détresse affective. Entre les périodes de pré-pilotage et de pilotage, le nombre des femmes qui ont rapporté des problèmes d'utilisation de substances et /ou de santé mentale a connu une hausse.
2. En périodes de pré-pilotage comme de pilotage, les femmes ont rapporté de faibles niveaux de bien-être personnel à l'entrée en foyers d'hébergement et continué à éprouver des niveaux élevés de dépression et d'anxiété pendant leur séjour. Les femmes qui y ont séjourné le plus longtemps ont rapporté des niveaux plus élevés de bien-être à leur sortie.
3. Les services proposés dans les programmes d'hébergement transitoire ont été utilisés par environ les trois-quarts des femmes et jugés utiles par la plupart d'entre elles. Les femmes ont souhaité bénéficier de plus de services de cette nature, notamment des conseils de groupe et individuels qui offrent un soutien relationnel.
4. La moitié des femmes environ ont utilisé les services communautaires. Les femmes en période de pré-pilotage ont évalué ces services comme étant plus utiles par rapport aux femmes en période de pilotage. Cela pourrait traduire une prise de conscience accrue des lacunes et carences des services communautaires en raison d'une attention plus grande portée aux problèmes des femmes liés à la santé mentale et à l'usage de substances en période de pilotage.
5. La durée du séjour des femmes dans les différents centres d'hébergement a varié selon les périodes de pré-pilotage et de pilotage:
 - Les femmes qui ont répondu aux enquêtes ont en moyenne fait des séjours plus longs dans les maisons de transition pendant la période de

pilotage (19,9 jours en pré-pilotage contre 28,4 jours en pilotage) et des maisons de seconde étape (161,1 jours en période de pré-pilotage contre 278 jours en période de pilotage).

- Les séjours en hébergement sécuritaire ont été plus courts en période de pilotage (5,8 jours en période de pré-pilotage contre 1,5 jour en période de pilotage).
6. La plupart des femmes ont rapporté des expériences positives du programme d'hébergement transitoire en périodes de pré-pilotage et de pilotage, soulignant que les prestataires de services leur avaient permis de se sentir comprises, impliquées et en sécurité.
 7. Les femmes en période de pilotage ont rapporté des niveaux plus élevés d'aiguillage vers les ressources communautaires, de même que des niveaux plus élevés de préparation en vue de leur départ du programme d'hébergement transitoire.
 8. Les femmes ont relevé des lacunes importantes dans les services après leur départ du programme d'hébergement transitoire, ce qui a rendu précaire et incertain leur retour dans la communauté, notamment chez les femmes en phase de pré-pilotage du projet.
 9. Les prestataires de services ont vécu le processus de réduction des obstacles de deux manières différentes. Leur majorité l'a ressenti comme étant positif pour le personnel et les résidentes. Ils ont constaté un renforcement de leurs relations avec celles-ci et une amélioration de leur capacité à aider les femmes dans leur démarche. Un groupe plus restreint mais néanmoins important de personnel, qui n'a pas eu l'occasion de participer à la formation en personne, a pour sa part estimé que le processus de réduction des barrières a été plus éprouvant.
 10. Des niveaux de dotation adéquats, accompagnés de formation de groupes de personnel et de contributions du personnel, sont des facteurs essentiels de réussite de la réduction des obstacles auxquels se heurtent les femmes fuyant la violence qui présentent des degrés différents d'utilisation de substances et/ou de santé mentale.
 11. La trousse d'outils a été perçue comme une ressource utile en ce qu'elle a permis de synthétiser une information essentielle permettant au personnel de travailler avec les femmes ayant des problèmes liés à l'abus de drogue et à la santé mentale.

Recommandations:

1. Un [rapport](#) final sur le projet a donné lieu aux recommandations suivantes: Accroître les possibilités de formation du personnel pour améliorer la compréhension du lien qui existe entre la théorie et la pratique de la réduction des obstacles pour les victimes ayant des problèmes liés à l'usage de substances et/ou à la santé mentale.
2. Former tout le personnel en sorte qu'il puisse adopter les mêmes bases philosophiques. La formation de tout le personnel accroît la probabilité de son adhésion aux méthodes identifiées de réduction des obstacles pour les femmes.

3. Inclure tout le personnel dans l'élaboration de changements en matière de politiques, de procédures et de pratiques qui reflètent une approche de réduction des obstacles pour assurer l'accord et l'engagement de tous ceux qui travaillent avec les femmes dans le cadre des programmes institutionnels.
4. Diffuser plus d'exemples de projets ou de communautés de la province et d'ailleurs qui ont amélioré et renforcé l'intégration de leurs services destinés aux femmes qui fuient la violence.
5. Étudier les moyens de renforcer le soutien relationnel accordé aux femmes dans les programmes d'hébergement transitoire, qui peut être facilité en multipliant les formations destinées au personnel et en augmentant le nombre des effectifs.
6. Étudier les moyens permettant aux programmes d'hébergement transitoire d'aider les femmes à se sentir plus prêtes à quitter la maison d'hébergement (par ex. fournir plus de renseignements sur les ressources communautaires).
7. Améliorer les connaissances du personnel et des résidentes en matière de santé mentale en sorte qu'ils comprennent mieux leur propre état mental et l'état mental des autres.
8. Rassembler des études de cas de projets réussis pour partager les leçons apprises dans tous les programmes d'hébergement transitoire et prouver qu'une approche de réduction des obstacles peut avoir des effets positifs sur la vie des femmes.
9. Continuer à réaliser des sondages auprès des femmes et du personnel de chaque site pour observer les changements dans le temps (après la fin du projet) à mesure que les sites élaborent une approche de réduction des obstacles adaptée à leur situation.
10. Envisager l'élaboration d'une communauté de pratiques destinées à apprendre au personnel de programmes les pratiques visant à réduire les obstacles pour les femmes participant à leurs programmes.
11. Proroger les délais de réalisation des projets pour permettre des périodes plus longues de pré-pilotage et de pilotage des changements de programmes.

BC Society of Transition Houses. 2010. [Reducing Barriers to Support for Women Fleeing Violence: A Tool for Supporting Women with Varying Levels of Mental Wellness and Substance Use.](#)

Sources: BC Society of Transition Houses (2011) [Reducing Barriers To Support: A Discussion Paper](#); BC Society of Transition Houses (2011) [Report on Violence Against Women, Mental Health and Substance Use](#); Buote, Denise (2011) *Reducing Barriers to Services and Supports for Substance Use and Mental Wellness Concerns Among Women Fleeing Violence: Key Findings.*