

COLLOQUE NATIONAL EN ITINÉRANCE

RESPONSABILITÉS COLLECTIVES
ET PRATIQUES CROISÉES

Montréal, 19 et 20 octobre 2017

Présentation de Jean-Yves Desgagnés
professeur en travail social à l'UQAR



La pauvreté au masculin :
de l'autoréalisation de soi à la « vie nue »

**Pourquoi s'intéresser aux hommes
en situation de pauvreté ?**

Une dimension personnelle et subjective

Mes 25 ans d'engagement et de travail
au sein du mouvement de lutte
contre la pauvreté au Québec.



**Y a-t-il une pertinence sociale
de s'intéresser à la réalité des hommes
en situation de pauvreté ?**



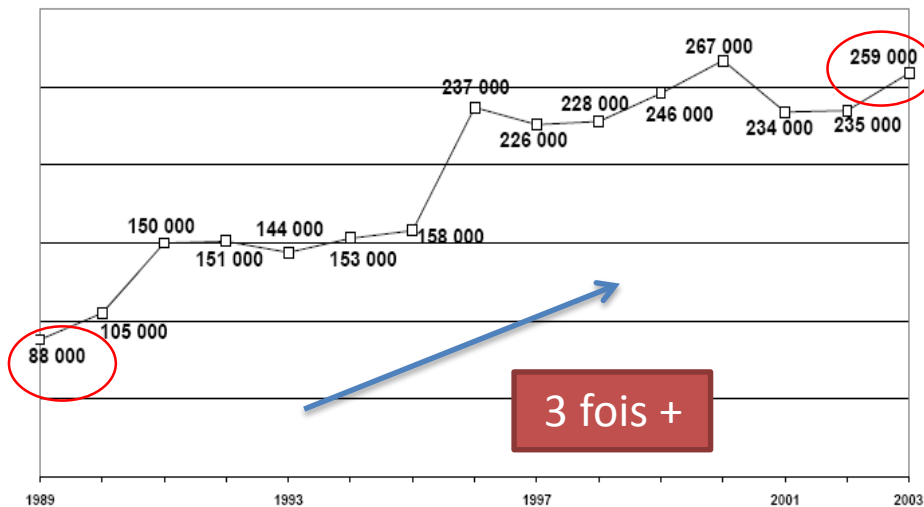
**OUI, SUR LA BASE
DES DEUX
DIMENSIONS
SUIVANTES :**

Une dimension objective

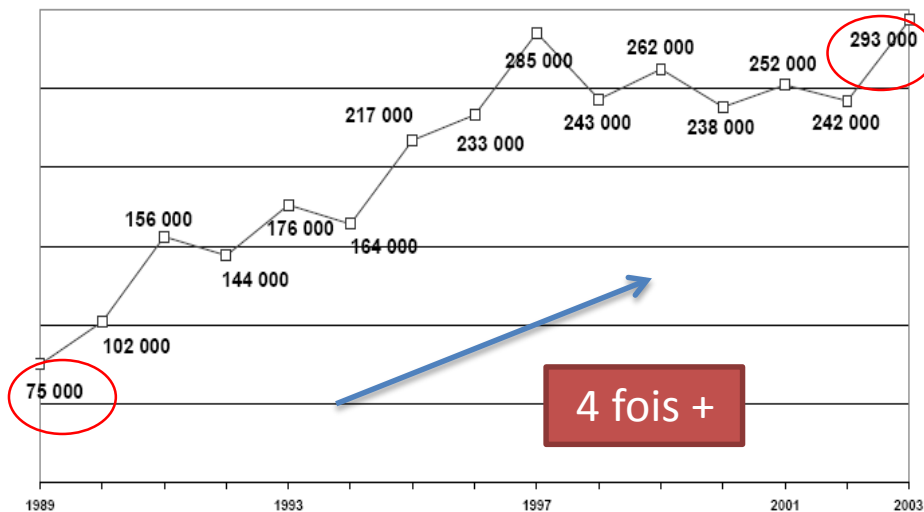
**L'augmentation et l'aggravation de
l'ampleur de la pauvreté chez les
hommes seuls de moins de 65 ans
au Canada et au Québec
depuis le début de années 1990**

En 2006, le Conseil national du bien-être social du Canada constatait, pour la période 1989 à 2003, le phénomène suivant:

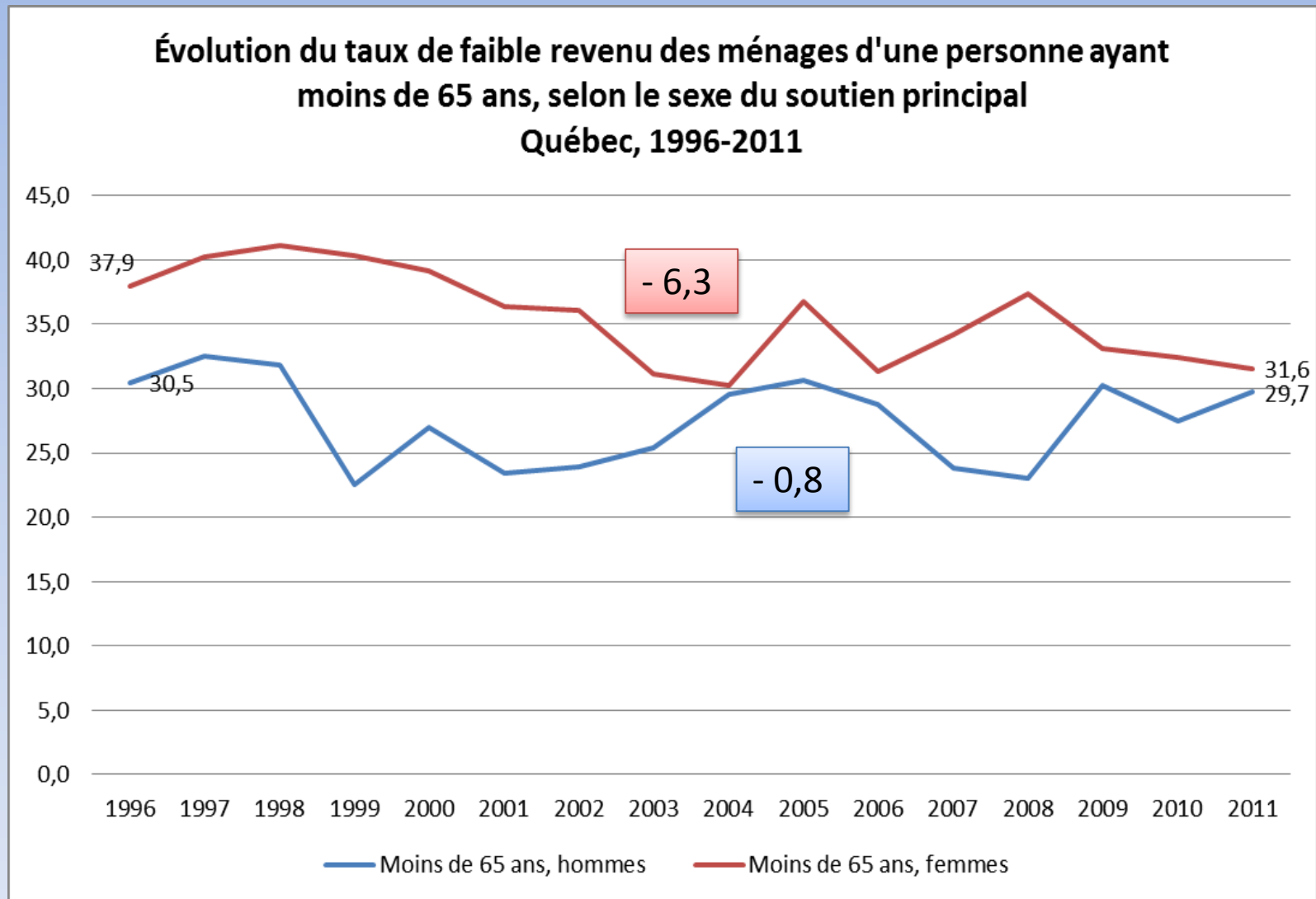
Nombre de femmes seules de moins de 65 ans ayant un revenu de moins de 50 % du seuil de pauvreté



Nombre d'hommes seuls de moins de 65 ans ayant un revenu de moins de 50 % du seuil de pauvreté

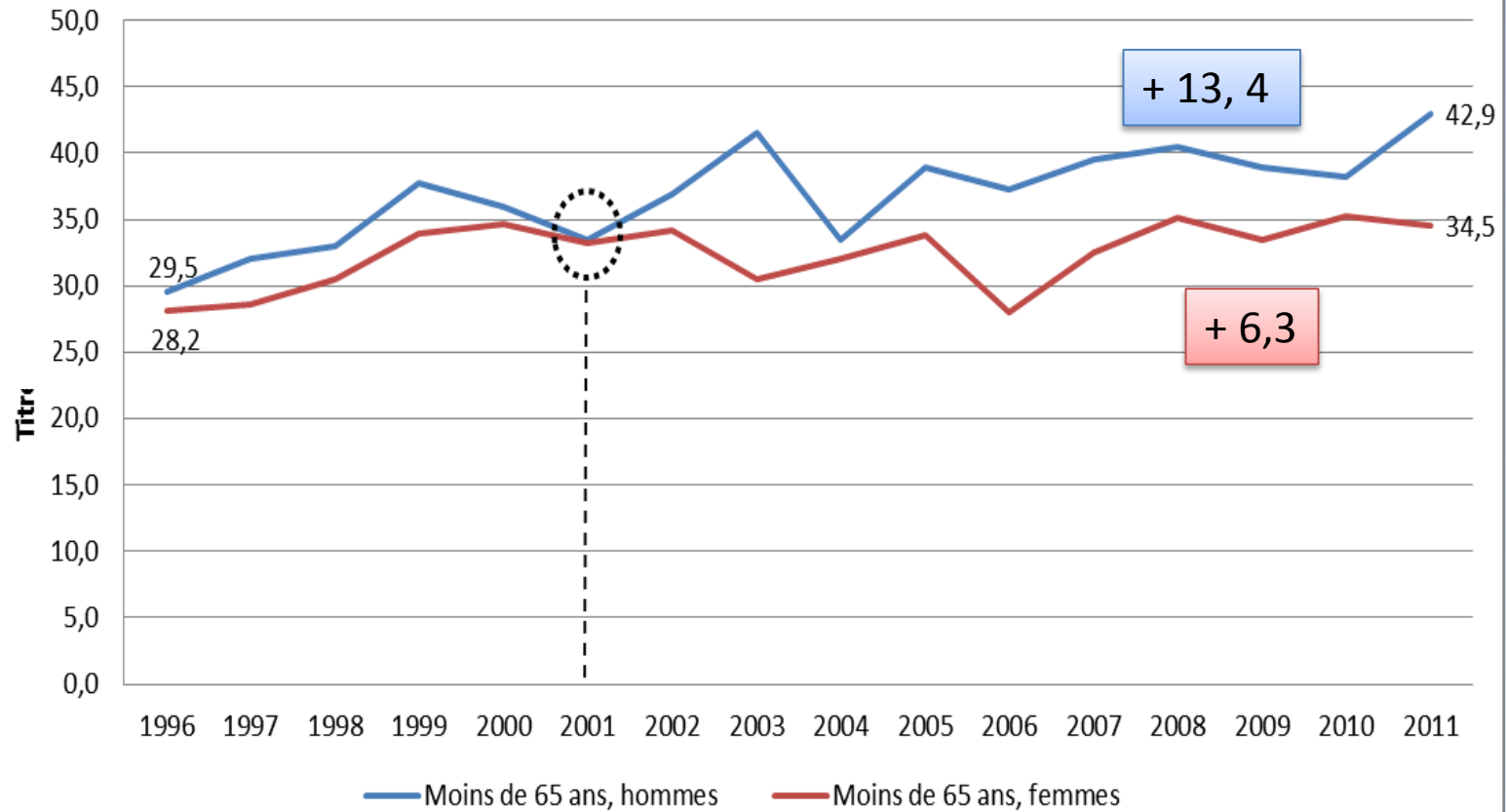


En 2014, l'Institut de la statistique du Québec constatait, pour la période 1996 à 2011, le phénomène suivant:



En 2014, l'Institut de la statistique du Québec constatait, pour la période 1996 à 2011, l'autre phénomène suivant:

Évolution de l'ampleur du faible revenu des ménages d'une personne ayant moins de 65 ans, selon le sexe du soutien principal Québec, 1996-2011



Une dimension scientifique

**Le peu de
connaissances scientifiques
existantes sur le sujet**

Que les hommes pauvres, au Québec, sont plus à risque de vivre certains problèmes de santé (Tremblay et al. 2004).

Que les hommes pauvres, aux États-Unis, sont plus à risque de mortalité prématurée, de maladies cardiovasculaires, de diabète, d'un suicide, d'une cirrhose du foie et de problèmes de santé mentale (Smith, Neaton, & Casper, 1997; Smith, Neaton, Wentworth, & Greenland, Hu, & Walker, 2004).

Que les hommes pauvres, aux États-Unis, sont plus à risque de se retrouver à la rue. En 2001, parmi la population des villes canadiennes, celle-ci était composée de 15 % de femmes seules (Hwang, 2001)

Les hommes sont socialisés pour projeter la force, l'individualité, l'autonomie, la domination, le stoïcisme et l'agression physique, et d'éviter les manifestations d'émotion ou d'une vulnérabilité qui pourrait être interprété comme une faiblesse. Ces orientations culturelles et opportunités structurelles se combinent pour accroître les risques pour la santé.(Williams, 2003)

Que les croyances sur la masculinité et la virilité apprises culturellement et profondément ancrées dans nos institutions sociales pouvaient avoir une influence sur certains problèmes de santé rencontrés par les hommes aux États-Unis.

**L'expérience de pauvreté
vécue par des hommes
est-elle influencée par leur
socialisation de genre ?**

**Quelle était la question de départ et quelle
méthode a été utilisée pour y répondre ?**

Méthode d'analyse

Une analyse qualitative par catégories conceptualisantes

de Paillé et Mucchieli (2012)

inspirée de la théorisation ancrée (*grounded theory*)

(Glaser & Strauss, 1967, Strauss & Corbin, 2004; Charmaz, 2006; Clark, 2005)

Des données
secondaires d'une
recherche du CRÉMIS
réalisée en 2006-2007

ÉCHANTILLON

40 entretiens réalisés à partir
d'un guide d'entretien à
questions ouvertes

Âge

Moins de 29 ans:	2
30-44 ans :	4
45-59 ans:	10
60 ans et + :	1

27

entretiens

Scolarité

Moins d'un sec. V :	13
DEC :	2
BAC :	2

17

entretiens

Expérience de travail

Nombre d'emplois
1 à 10
Nombre d'années de
travail
5 à 35 ans

Statut à l'aide sociale

Sans contrainte:	10
Cont. Temporaire:	3
Cont. Sévère :	3
Séc. Vieillesse :	1

**Qu'est-ce que cette thèse
m'a appris sur la réalité
des hommes en situation de pauvreté ?**



LE
RÉVOLTÉ

LE
COWBOY
SOLITAIRE

L'HYPERACTIF
HYPERSENSIBLE

LE
BOHÈME
ORGUEILLEUX

L'EXTRA
TERRESTRE

LE
LOUP
SOLITAIRE

LE
CONJOINT
BIENVEILLANT

LE
HONTEUX

17 HISTOIRES
SINGULIÈRES

L'HOMOSEXUEL
PROCHE AIDANT

L'ALPINISTE

LE
MAITRE
TAMBOUR

LE
BON
PÈRE DE
FAMILLE

L'ADOPTÉ

LE
NÉGATIONNISTE

LE
FREE-LANCE
MANUEL

L'AUTONOME

L'AMOUREUX
DES ANIMAUX

Au-delà des histoires singulières:

**Un parcours allant
de l'autoréalisation de soi à la « vie nue »**

DE L'AUTORÉALISATION DE SOI

Des parcours diversifiés

INFLUENCÉS PAR DES FACTEURS DE VULNÉRABILITÉ OU DE MARGINALISATION

ORIENTÉS PAR L'ADHÉSION À CERTAINS CODES CULTURELS

Travaillant	Être utile	Être libre
Se défendre	L'orgueil	L'autonomie

OÙ LE TRAVAIL SALARIÉ OCCUPE UNE PLACE CENTRALE

CARACTÉRISÉS PAR UNE DIVERSITÉ DE STRATÉGIES ET MOYENS

Enfouir ou fuir une souffrance
Engourdir son problème
Agir sur un coup de tête
Attendre d'être au pied du mur
Le suicide comme solution ultime

DES STRATÉGIES ET MOYENS QUI ISOLENT ET MARGINALISENT ENCORE DAVANTAGE

PUIS, UN MUR
(un corps usé physiquement et psychologiquement)

UNE AIDE PUBLIQUE BUREAUCRATIQUE, DIFFICILE D'ACCÈS ET NE RÉPONDANT PAS AUX BESOINS DE BASE

demande d'aide

DONT L'ÉCHEC



Éviter la police lors d'épisodes à la rue

Mentir et transgresser

Bricoler pour se loger

Bricoler pour manger

malgré tout

L'ESPOIR DE S'EN SORTIR !

Références

- Agamben, G. (2003). *Homo sacer*. Paris: Seuil.
- Barnett, E., Armstrong, D. L., & Casper, M. L. (1997). Social Class and Premature Mortality among Men: A Method for State-Based Surveillance. *American Journal of Public Health*, 87, 1521-1525.
- Althusser, L. (1970, 5 mars 2015). *Idéologie et appareils idéologiques d'État*. Notes pour une recherche. Récupéré sur le site <http://classiques.uqac.ca/>
- CNBS. (2006). *Profil de la pauvreté 2002-2003*. Ottawa: Conseil National du Bien-Être Social
- Connell, R. (1995). *Masculinities*. Berkeley: University of California Press.
- Dupéré, S. (2011). *Rouge, jaune, vert - et noir : expérience de pauvreté et rôle des ressources sociosanitaires selon des hommes en situation de pauvreté à Montréal*. Ressource électronique, Université Laval, Québec. Récupéré sur le site <http://www.theses.ulaval.ca/2011/28277/28277.pdf>
- Hwang, S. W. (2001). Homelessness and health. *Canadian Medical Association*, 164, 229-233.
- Liu, W. M., Soleck, G., Hopps, J., Dunston, K., & Pickett Jr., T. (2004). A New Framework to Understand Social Class in Counseling: The Social Class Worldview Model and Modern Classism Theory. *Journal of multicultural counseling and development*, 32, 95-122.
- Roy, B., De Koninck, M., Clément, M., & Couto, E. (2012). Inégalités de santé et parcours de vie : réflexions sur quelques déterminants sociaux de l'expérience d'hommes considérés comme vulnérables. *Service social*, 58, 32-54. Récupéré sur le site <http://id.erudit.org/iderudit/1010438ar>
- Paillé, P., & Mucchielli, A. (2012). *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales* (3e éd. ed.). Paris: Armand Colin.
- Smith, G. D., Neaton, J. D., Wentworth, D., Stamler, R. A., & Stamler, J. (1996). Socioeconomic differentials in mortality risk among men screened for the multiple risk factor intervention trial. *American Journal of Public Health*, 86(White men), 486-496.
- Steenland, K., Hu, S., & Walker, J. (2004). All-Cause and Cause-Specific Mortality by Socioeconomic Status Among Employed Persons in 27 US States 1987-1997. *American Journal of Public Health*, 94, 1037-1042.
- Tremblay, G., Cloutier, R., Antil, T., Bergeron, M.-E., & Lapointe-Goupil, R. (2004). *La santé des hommes: portrait de la situation des hommes en matière de santé au Québec*. Collection Études et Analyses. Québec: Centre de recherche interdisciplinaire sur la violence familiale et la violence faite aux femmes (CRI-VIFF).
- Tremblay, G., & L'Heureux, P. (2010). Des outils efficaces pour mieux intervenir auprès des hommes plus traditionnels. Dans G. T. Jean-Martin Deslauriers, Sacha Genest-Dufault, Daniel Blanchette & Jean-Yves Desgagnés (Ed.), *Regards sur les hommes et les masculinités: théories et pratiques*. Québec: Presses de l'Université Laval.
- Williams, D. R. (2003). The Health of Men: Structured Inequalities and Opportunities. *American Journal of Public Health*, 93(724-731). Récupéré sur le site <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1447828/>