



FÉDÉRATION DES MAISONS  
D' H É B E R G E M E N T  
POUR **F E M M E S**

# Transformer notre « savoir penser » les enjeux de santé mentale des femmes

19 mai 2021

*Mylène Bigaouette*  
FMHF

*Catherine Flynn*  
UQAC

*Céline Cyr*  
Prise II

## Introduction

- Présentation des animatrices
- Historique

## Fédération des maisons d'hébergement pour femmes

- 36 maisons d'hébergement de 1<sup>ère</sup> étape 18 maisons d'hébergement de 2<sup>e</sup> étape réparties dans 10 régions du Québec
- Femmes hébergées:
  - ont vécu différents types de violences
  - peuvent vivre différentes problématiques sociales



## Quelques données sur les femmes et la santé mentale

- Les troubles mentaux toucheraient **deux fois plus de femmes que d'hommes**  
(Commissaire à la santé et au bien-être, 2012)
- **27 %** des Québécoises présenteraient un trouble de santé mentale au cours de leur vie.  
(ISQ, 2008)
- les femmes violentées sont plus à risque de présenter des symptômes du syndrome de stress post-traumatique, d'anxiété et de dépression.  
(Conroy et Cotter, 2017 ; Akyazim et al. 2018; Ouellet-Morin et al. 2015)
- La majorité des femmes reçues dans les maisons d'hébergement pour femmes violentées présenteraient un ou plusieurs diagnostics
- Selon les maisons, **entre 60 et 100 %** des femmes hébergées seraient médicamenteuses en **raison de leur état de santé mentale**  
(Côté, 2016)
- En ce moment , les **impacts différenciés des différentes mesures de distanciation physique sur la santé mentale des femmes commencent déjà à se révéler**  
(Power, 2020)

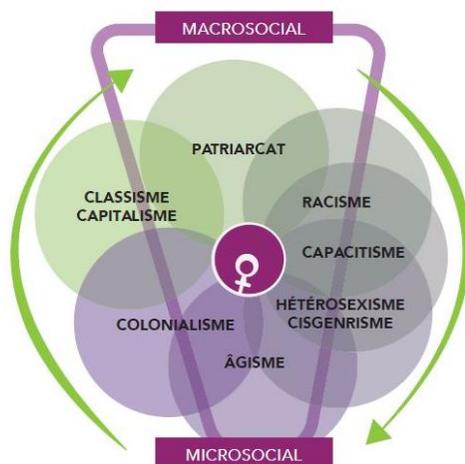


## L'intervention féministe et la santé mentale

- L'intervention féministe vient de la *Radical Therapy* développée aux États-Unis (Côté, 2016)
- La thérapie radicale **s'opposait vivement à la psychiatrisation** des femmes et à la **médicalisation des traumas** associés aux violences perpétrées envers elles (Chesler, 2005)
- On voyait alors la psychiatrie comme outil de contrôle sur les femmes, alors que celles-ci ont été **surdiagnostiquées** et **surmédicamentées** (Poirel, Lacharité et Rousseau, 2006)
- Pour permettre aux femmes de se **réapproprier leur pouvoir d'agir**, l'intervention féministe favorisait le développement de rapports égaux entre les intervenantes et les femmes, en considérant ces dernières comme expertes de leur propre expérience (Coderre et Hart, 2003)



## De l'intervention féministe à l'intervention féministe intersectionnelle



### Source

Bigaouette, M., Cyr, C., Flynn, C. & Lavoie, I. (2018). Intervention et analyses pour des pratiques égalitaires et inclusives. Guide d'introduction à l'intention des partenaires, p.17.



## Mais...

- La professionnalisation de l'intervention sociale et la médicalisation grandissante des traumatismes vécus par les femmes ont contribué à **éloigner les maisons d'hébergement de leurs principes fondateurs**.
- Si les pratiques varient d'une maison à l'autre, il apparaît que les **interventions sont de plus en plus individuelles et formatées**, et misent parfois sur un **contrôle et une surveillance de l'état** des femmes (sur la base du diagnostic) et de leur médication

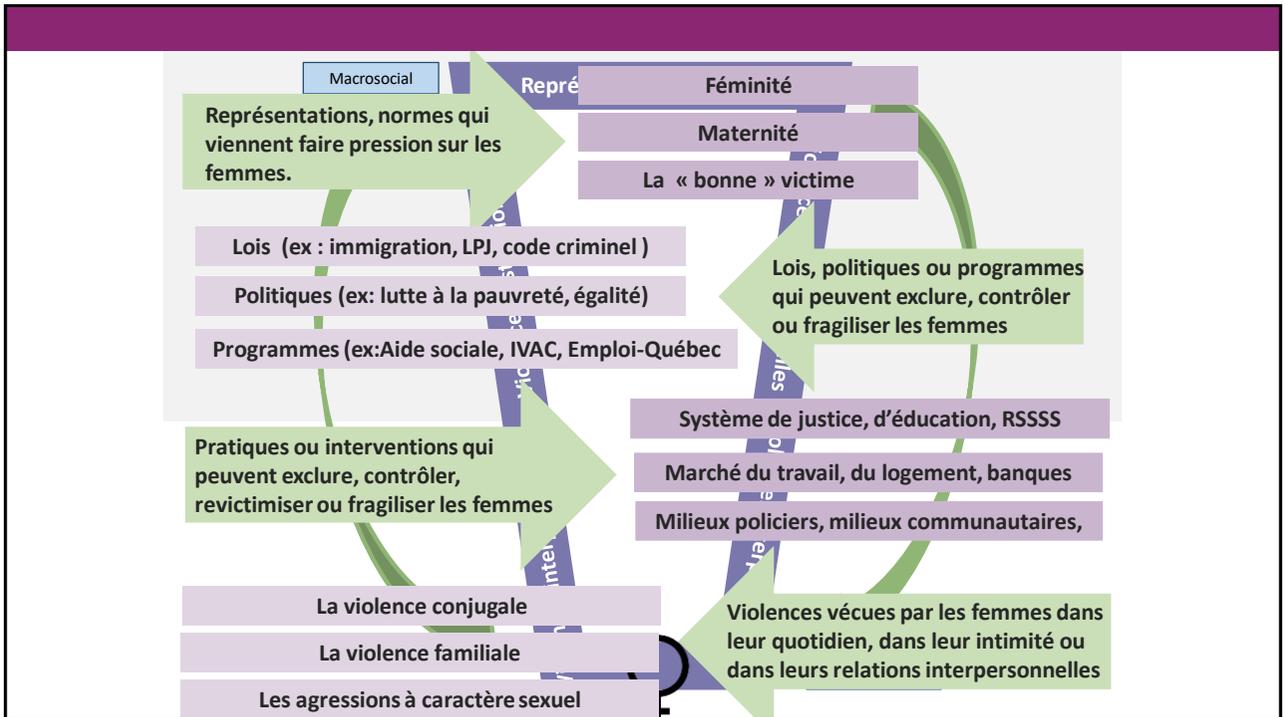
(Côté, 2016)



## Accompagner les femmes dans une perspective féministe intersectionnelle

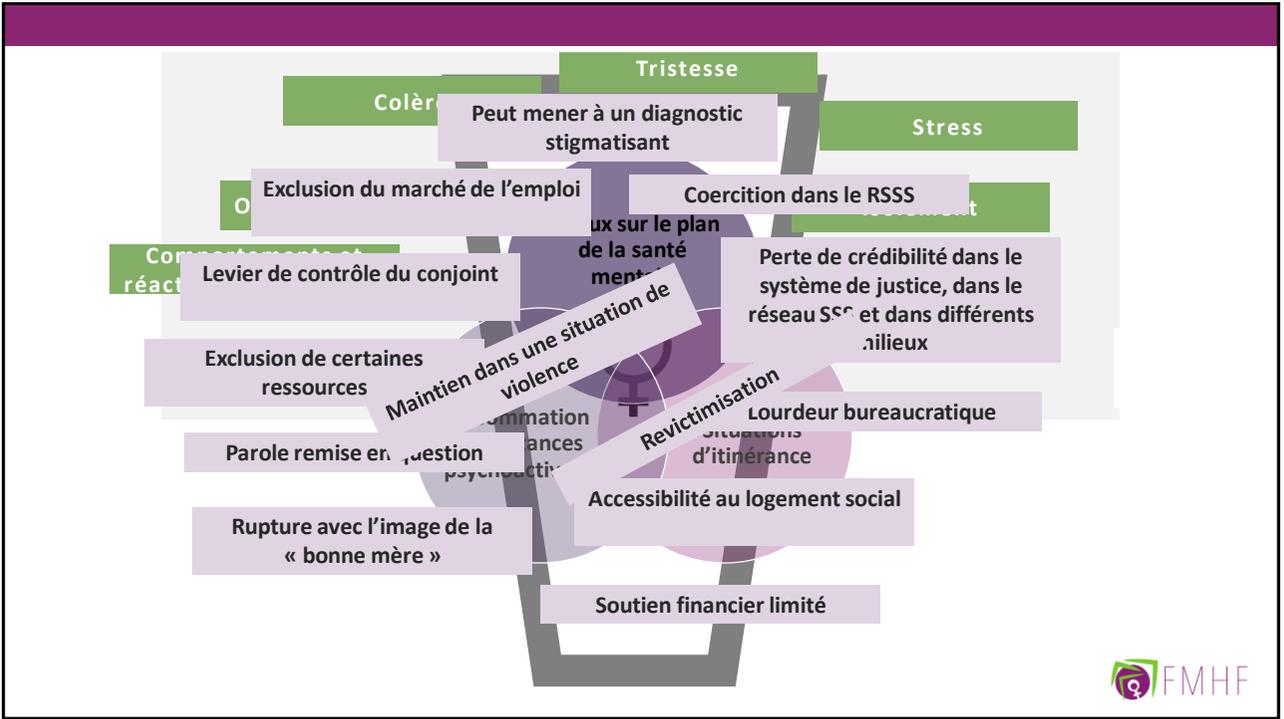
- **Démarche réflexive** dans les maisons d'hébergement depuis 2015
- Reconnecter avec les **racines** de l'intervention féministe
- Renforcer la **solidarité** entre les intervenantes et les femmes ainsi qu'entre les femmes elles-mêmes.
- Réduire les barrières d'accès aux maisons d'hébergement
- Pour un meilleur « **Savoir penser** » le vécu des femmes: le continuum des violences envers les femmes





## Conséquemment à ces violences...

- Quelles conséquences ont ces violences dans la vie des femmes? Quelles stratégies déploient-elles et que mettent-elles en place pour les prévenir, les surmonter et y résister?



Intervenir dans une perspective féministe intersectionnelle: on fait ça comment?

## IFI en maison d'hébergement

- Accueillir et soutenir toutes les femmes avec leur histoire de vie et leurs expertises
  - Croire en leur parole
  - Respecter leur rythme et leurs choix
  - Reconnaître leurs expertises et leurs savoirs
- Adopter une posture réflexive
- Favoriser l'empowerment individuel et collectif des femmes
  - Les outiller dans leurs rapports aux institutions et services publics
  - Reconnaître leurs stratégies de survie, de résistance et de protection
  - Ne pas les cantonner dans une position de victime
  - Favoriser l'inscription des récits individuels dans l'histoire collective des femmes, passer du « je » au « nous »
- S'impliquer au sein de coalitions solidaires dans une visée de transformation et de justice sociale

[www.interventionfeministe.com](http://www.interventionfeministe.com)



## Allier alternative en santé mentale et IFI

- Tronc commun – approches émancipatrices; vision critique du modèle biomédical
- L'apport de l'approche féministe
- Impact de l'approche féministe intersectionnelle



## Questions et discussion



## Références

- Intervention féministe intersectionnelle. Réflexions et analyses pour des pratiques égalitaires et inclusives.  
[https://www.fmfh.ca/sites/default/files/upload/documents/publications/guide\\_ifi\\_-\\_partenaires.pdf](https://www.fmfh.ca/sites/default/files/upload/documents/publications/guide_ifi_-_partenaires.pdf)
- L'intervention féministe à l'heure de l'intersectionnalité  
<https://interventionfeministe.com/>
- Gestion autonome de la médication.  
Documentation, capsules, entrevues et guide sur la gestion autonome de la médication (GAM) (en français et en anglais)  
<http://www.rasmq.com/GAM/documentation.php>



# Merci!

Pour toute question:

Mylène Bigaouette  
[mbigaouette@fedec.gc.ca](mailto:mbigaouette@fedec.gc.ca)

Catherine Flynn  
[catherine\\_flynn@uqac.ca](mailto:catherine_flynn@uqac.ca)

Céline Cyr

