

# La tragédie des sans-abri mourants

## Que devez-vous savoir?

Les personnes qui vivent l'itinérance connaissent un taux de décès plus élevé que la moyenne. Il y a aussi une prévalence de maladies chroniques. Malgré ces réalités, il y a un manque de soins en fin de vie pour les sans-abri du Canada.



## Que devez-vous savoir?

Les décès parmi les sans-abri se manifestent à des taux plus élevés que la moyenne. Cela est en partie dû aux taux plus élevés de SIDA, de cancer et d'hépatite, ainsi qu'au manque d'accès aux services de soins de santé réguliers. Au Canada, les sans-abri ont droit aux services de soins de santé publics, mais cependant, ces derniers peuvent souvent être difficiles d'accès. Il existe des obstacles qui peuvent empêcher le traitement, son suivi et son observation. Ces

obstacles incluent la pauvreté et la consommation d'alcool et de drogues, ainsi que l'absence d'un numéro de téléphone, d'une adresse postale ou de moyens de transport.

On retrouve un grand nombre de sans-abri décédés dans les lieux publics. On en retrouve aussi dans des habitations résidentielles, ils atteignent les salles d'urgence décédés, ou ils meurent après leur arrivée dans les hôpitaux. Il se peut que les sans-abri malades en phase

terminale ne reçoivent pas de soins adéquats. Ils ont exprimé avoir peur de mourir seuls et que leurs souhaits de fin de vie restent sans appels.

Les centres de soins palliatifs ordinaires ne sont peut-être pas en mesure de répondre aux besoins de leurs clients sans-abri. Ces besoins incluent souvent l'alcool et les drogues. Au Canada, il n'existe qu'un seul établissement qui fournit des soins en fin de vie exclusivement aux sans-abri.

### VISITEZ

[www.homelesshub.ca](http://www.homelesshub.ca)  
pour de plus amples  
renseignements

### MOTS CLÉS :

*Itinérance, centre palliatif, mortalité, soins palliatifs, refuges, hépatite, VIH, maladie chronique*

### RÉFÉRENCE :

Page, S. A., Thurston, W. E., & Mahoney, C. E. (2012). Causes of death among an urban homeless population considered by the medical examiner. *Journal of Social Work in End-Of-Life & Palliative Care*, 8(3), 265-271.

Date du sommaire : avril 2014



## Qu'ont fait les chercheurs?

Le Bureau du médecin-légiste en chef (OCME) de l'Alberta tient des dossiers sur les causes de décès. Les chercheurs ont utilisé les données de l'OCME sur les décès parmi les sans-abri entre le 1er janvier 2007 et le 31 décembre 2009. L'OCME considère qu'une personne est sans abri si elle est décédée lorsqu'elle vivait dans un véhicule, un lieu d'affaire ou un hôtel/motel. Ils classifient également les personnes qui n'avaient pas de résidence connue en tant que sans-abri, s'ils avaient des raisons suffisantes de croire que cette personne était sans abri lors de sa mort. L'étude incluait un total de 132 personnes âgées de 18 à 89 ans.

## Quels sont les résultats?

Les décès reliés à la drogue et l'alcool représentaient 45,5% des décès. Cela comprenait à la fois les complications aiguës et à long terme telles que l'insuffisance hépatique.

Les décès naturels représentaient 19,7% des décès. Cela comprenait les maladies cardiaques, les pneumonies, le cancer, le diabète et la péritonite.

La souffrance associée aux décès dus à ces causes peut être atténuée à l'aide d'un encadrement médical approprié et d'un environnement confortable.

---

## COMMENT POUVEZ-VOUS UTILISER CETTE RECHERCHE?

Les décideurs devraient tenir compte de la perspective des sans-abri lorsqu'ils mettent au point les politiques de soins de santé. Il est important de tenir compte des différents besoins de ceux qui sont incapables d'avoir accès à des services essentiels.

Les prestataires de services devraient prendre en considération les besoins des individus qui souffrent de maladies chroniques, ou de ceux dont les pronostics sont négatifs. Des

efforts particuliers devraient être effectués pour offrir une aide dans le domaine de la planification des soins en fin de vie et de la prestation des ressources.

Les chercheurs peuvent poursuivre cette étude en incluant d'autres villes. Des études supplémentaires devraient examiner les personnes qui ont connu l'itinérance et qui sont des malades chroniques au sein du milieu hospitalier.

Le **Canadian Homelessness Research Network (CHRN)** a établi un partenariat avec le **Knowledge Mobilization (Kmb)** Unité de l'Université York pour produire des instantanés de recherche sur le sujet de l'itinérance chez les jeunes au Canada. Le CHRN se penche sur l'éducation, le réseautage et la mobilisation des connaissances afin de trouver des solutions efficaces à long terme sur l'itinérance.

---

## Qui sont les chercheurs?

**Docteure Stacey A. Page** est professeure adjointe au département des Community Health Services, Faculty of Medicine, University of Calgary, Alberta.

**Docteure Wilfreda E. Thurston** est professeure au département des Community Health Sciences, Faculty of Medicine, University of Calgary, Alberta.

**Connie E. Mahoney** est éthicienne clinique pour les Alberta Health Services, Calgary, Alberta.