

ANALYSE DES POLITIQUES PUBLIQUES DE L'INSTITUT ATLAS

Résumé des constatations

TABLE DES MATIÈRES

Liste des collaborateurs	3
Glossaire	4
Acronymes	4
Résumé analytique	5
Contexte et objectif	6
Méthodes	8
Résumé des constatations	10
Limites	19
Orientations futures	20
Prochaines étapes	21
Référence	22
Annexe A : Diagramme prisma	23
Annexe B : Documents inclus dans l'analyse	24
Annexe C : Biographie – Patricia Sullivan-Taylor, Sullivan Strategic Solutions	32



Cette ressource a été préparée par l'Institut Atlas pour les vétérans et leur famille. Nous tenons à remercier les personnes suivantes de leur contribution. Veuillez noter que les noms qui figurent ici se limitent à ceux des personnes qui ont consenti à être reconnues comme collaborateurs.

LISTE DES COLLABORATEURS

Administration de projet

Patricia Sullivan – Directrice de Sullivan Strategic Solutions

Approbation

Fardous Hosseiny, MaryAnn Notarianni, V. Joy Pavelich

Conceptualisation

Gabrielle Dupuis, Ashlee Mulligan

Méthodologie

Alexandra Davis, Dre Kate Hill MacEachern, Patricia Sullivan – Directrice de Sullivan Strategic Solutions

Recherche et analyse

Alexandra Davis, Robin Dziekan, Leo Goudal

Rédaction

Robin Dziekan

Révision

Krystle Kung

Supervision

Gabrielle Dupuis

Visualisation

Wendy Sullivan

CITATION SUGGÉRÉE

Institut Atlas pour les vétérans et leur famille. Analyse des politiques publiques de l'Institut Atlas : Résumé des constatations. Ottawa (Ontario), 2024. Disponible sur : atlasveterans.ca/analyse-politiques-publiques.

Vous souhaitez en apprendre davantage sur l'approche de l'Institut Atlas en vue de reconnaître les gens qui ont contribué à ces ressources? Jetez un coup d'œil à notre [modèle collaboratif](#) pour en savoir plus.

GLOSSAIRE

Famille : Personne ou groupe de personnes ayant des liens biologiques, émotionnels ou juridiques, en tenant compte de l'importance de cette personne pour le bien-être du vétéran. Il peut notamment s'agir de parents, de frères et sœurs, de personnes à charge, d'enfants adultes, ainsi que d'aidants (apparentés ou non), d'amis et de pairs.

Politiques publiques : « Consiste en l'ensemble des mesures – des plans, des lois et des comportements – adoptées par un gouvernement »

Vétérans : Membres anciens ou retraités de la Force régulière ou de la Force de réserve des Forces armées canadiennes (Armée de terre, Marine, Aviation); membres anciens ou retraités de la Gendarmerie royale du Canada (c.-à-d. qui ne sont plus en service ou qui sont en transition vers la vie après le service).

ACRONYMES

FAC : Forces armées canadiennes

GRC : Gendarmerie royale du Canada

ACC : Anciens Combattants Canada

RÉSUMÉ ANALYTIQUE

L'Institut Atlas pour les vétérans et leur famille a lancé trois projets fondamentaux et interdépendants portant sur les politiques publiques. Ces projets sont les suivants : (1) une analyse des politiques publiques des ouvrages universitaires et de la littérature grise portant spécifiquement sur les politiques de santé mentale et de bien-être et les recommandations de politiques qui ont une incidence sur les vétérans militaires et de la GRC et leur famille; (2) un processus de mobilisation comprenant une série de discussions avec des intervenants de partout au Canada ayant des mandats semblables en tant qu'organismes intermédiaires; et (3) la création d'un cadre stratégique interne qui guidera le personnel de l'Institut Atlas sur la façon dont les travaux liés aux politiques publiques se dérouleront et où il se positionnera, en fonction des données probantes et des pratiques exemplaires canadiennes et internationales. **Le présent rapport résume les thèmes issus de l'analyse des politiques et des recommandations de politiques liées à la santé mentale des vétérans et de leur famille menée par l'Institut Atlas au cours de l'été 2023.**

Pendant trois mois, sous la direction de l'experte-conseil principale de Sullivan Strategic Solutions et avec le soutien d'un bibliothécaire des Services de santé Royal Ottawa, le personnel de l'Institut Atlas a sélectionné et examiné 85 documents qui correspondaient à la stratégie de recherche et en a extrait les données. La liste complète des documents inclus dans l'analyse se trouve à l'[annexe B](#).

L'[analyse quantitative](#) de ces documents comprenait un examen des documents en fonction : a) de la population concernée; b) des [domaines du bien-être](#); et c) des thèmes du rapport de recherche et d'analyse des lacunes en matière de connaissances réalisé par Virgo Consulting en 2022. Une analyse matricielle a également été réalisée pour cerner les tendances et les schémas dans les domaines et les thèmes lors de l'examen des trois types de documents inclus dans l'analyse (politiques, recommandations de politiques et incidences sur les politiques).

Les thèmes de l'[analyse qualitative](#), répartis entre les documents concernant particulièrement les vétérans et leur famille et les documents destinés à la population générale, étaient les suivants :

- Vétérans et leur famille
 1. Cannabis
 2. Familles à part entière
 3. Itinérance
 4. Prévention du suicide
 5. Transition vers la vie après le service

- Population générale
 1. Accès aux soins
 2. Vieillesse
 3. Familles à part entière
 4. Soins primaires
 5. Déterminants sociaux de la santé
 6. Consommation de substances et dépendance
 7. Prévention du suicide

Les résultats de l'analyse ont révélé des lacunes qui nécessiteront des analyses plus poussées afin de broser un tableau plus complet des politiques en matière de santé mentale et de bien-être qui ont une incidence sur les vétérans et leur famille. Les domaines qui seront inclus dans les orientations futures sont les suivants :

1. Prestations et politiques en matière d'invalidité
2. Normes de soins de santé et de santé mentale
3. Politiques ayant une incidence sur les familles
4. Politiques concernant particulièrement les vétérans de la GRC et leur famille

Ce rapport servira à guider l'orientation et l'approche en matière de politiques publiques au sein de l'Institut Atlas, de concert avec les résultats des conversations de mobilisation pour les politiques publiques qui informeront notre cadre stratégique interne.

CONTEXTE ET OBJECTIF

Financé par ACC, l'Institut Atlas pour les vétérans et leur famille (anciennement le Centre d'excellence sur le trouble de stress post-traumatique et les états de santé mentale connexes) a été créé par l'entremise de la lettre de mandat de novembre 2015 du ministre des Anciens Combattants, avec un financement et un budget annoncé dans le cadre du budget fédéral de mars 2017. Le mandat de l'Institut Atlas comprend les principales fonctions suivantes : contribution à la recherche, mobilisation des connaissances, formation des fournisseurs de services et convocation des intervenants. Le tout vise à aborder la question de la santé mentale des vétérans et de leur famille. Le mandat exige également que l'organisme :

- Formule et communique les recommandations de recherche de l'Institut Atlas aux décideurs politiques et aux dirigeants.
- Travaille avec les vétérans et leur famille afin d'influer sur les questions de politiques publiques, les éclairer et y répondre.

- Conçoive et lance la mobilisation des connaissances pour traduire les constatations de la recherche et promouvoir l'adoption des renseignements fondés sur des données probantes auprès de différents auditoires, dont les décideurs politiques.

En 2023, à la suite de l'établissement de ses principales fonctions, l'Institut Atlas était prêt à commencer à définir son rôle en ce qui concerne l'influence sur les politiques publiques, en s'appuyant sur les critères liés aux politiques publiques du mandat de l'organisme.

Ce rôle peut comprendre la promotion des intérêts et des priorités des vétérans et de leur famille auprès de réseaux influents, de leaders d'opinion et de décideurs, l'orientation sur les options stratégiques en facilitant les consultations et la préparation de mémoires stratégiques fondés sur des synthèses des données probantes.

L'Institut Atlas reconnaît que l'officialisation d'un rôle dans ce domaine exige une compréhension rigoureuse du contexte actuel et a donc élaboré trois projets fondamentaux interdépendants portant sur les politiques publiques. Sous la direction du groupe d'experts-conseils Sullivan Strategic Solutions ([annexe C](#)), les trois projets ont été lancés afin de cerner les politiques en vigueur et les lacunes connexes, et d'établir des domaines prioritaires pour l'Institut Atlas qui auraient une incidence importante sur les vétérans et leur famille. Ces projets sont le point de départ nécessaire à notre lancement dans le domaine des politiques publiques.

Les trois projets fondamentaux interdépendants comprennent :

1. Une analyse des politiques publiques de la littérature universitaire et de la littérature grise portant particulièrement sur les politiques de santé mentale et de bien-être et les recommandations de politiques qui ont une incidence sur les vétérans et leur famille.
2. Un processus de mobilisation comprenant une série de discussions avec des intervenants de partout au Canada ayant des mandats semblables en tant qu'organismes intermédiaires.
3. Un cadre stratégique interne qui guidera le personnel de l'Institut Atlas sur la façon dont les travaux liés aux politiques publiques se dérouleront et où il se positionnera, en fonction des données probantes et des pratiques exemplaires canadiennes et internationales.

Le présent rapport souligne les constatations de l'analyse des politiques publiques.

L'objectif de cette analyse était de :

1. Comprendre les politiques actuelles et en vigueur susceptibles d'avoir une incidence sur les vétérans et leur famille, ce qui influencera l'orientation du plan des travaux de l'Institut Atlas.
2. Cerner les lacunes en matière de politiques publiques que l'Institut Atlas pourrait contribuer à combler.
3. Déterminer les liens entre les recherches actuelles ou prévues de l'Institut Atlas et ses besoins en matière de politiques afin de déterminer dans quelle mesure il a déjà une influence indirecte sur les politiques.

MÉTHODES

Au printemps 2023, l'élaboration d'un énoncé de portée et d'une stratégie de recherche qui guiderait l'analyse des politiques a été amorcée. Avec le soutien du bibliothécaire des Services de santé Royal Ottawa, une stratégie de recherche a été élaborée, mise à l'essai et adaptée pour cibler les documents appropriés. Les stratégies de recherche portaient principalement sur la santé mentale des vétérans canadiens et de leur famille ainsi que sur les services de santé mentale et les politiques en la matière. Bien que les vétérans et leur famille constituaient le public cible principal, des documents qui s'adressaient davantage au grand public ont également été inclus, car ces politiques auraient également une incidence sur les vétérans et leur famille. Une recherche visant des publications évaluées par les pairs sur MEDLINE et PsycInfo a été effectuée, de même qu'un examen de la littérature grise et non évaluée par les pairs, dont les publications gouvernementales.

Comme le montre le diagramme PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses, [annexe A](#)), la recherche a porté sur 134 articles. L'équipe de projet a procédé à une première sélection des titres et des résumés afin d'exclure les articles qui n'entraient manifestement pas dans le champ d'intérêt; par exemple, ceux qui faisaient familièrement référence aux « athlètes vétérans ». Cette sélection a permis de réduire le nombre de documents à 111, dont des publications évaluées par des pairs, des documents gouvernementaux spécifiques aux vétérans et des documents gouvernementaux relatifs à la santé mentale et ne concernant pas particulièrement les vétérans. L'équipe de projet a ensuite procédé à un examen secondaire indépendant et a sélectionné les documents en fonction des critères d'admissibilité suivants :

- Ce document est-il une politique?
- Comprend-il des recommandations de politiques publiques? ou
- Pourrait-on déduire de ses constatations des recommandations de politiques pertinentes pour éclairer notre énoncé des travaux?

Si le document ne s'inscrivait dans aucune de ces trois catégories, il était exclu. Deux évaluateurs indépendants ont procédé à cette sélection. En cas de divergence, un troisième évaluateur a été appelé à résoudre le conflit. Enfin, les documents qui n'étaient disponibles qu'en français ont été exclus en raison des capacités linguistiques de l'équipe de projet. Le processus de sélection a abouti à une liste de 85 documents desquels les données ont été extraites.

L'extraction des données a été répartie entre les membres de l'équipe de projet et les données ont été regroupées en un seul document, puis analysées quantitativement et qualitativement.

Consultez le **tableau 1** pour voir un calendrier plus détaillé des différentes étapes du projet d'analyse des politiques.

Tableau 1 : Calendrier du projet d'analyse des politiques publiques d'avril 2023 à juillet 2024

	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Jan.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet
1. Énoncé de portée et plan	■	■														
2. Méthodes de recherche		■	■	■												
3. Analyse			■	■	■											
4. Sélection des documents				■	■											
5. Extraction des données					■	■	■									
6. Analyse des données						■	■	■								
7. Rédaction du rapport								■	■	■	■	■	■	■	■	■
8. Révision, traduction et finalisation														■	■	■
9. Diffusion publique du rapport																■

RÉSUMÉ DES CONSTATATIONS

D'un point de vue général, cette analyse a permis à l'Institut Atlas de prendre conscience des politiques en vigueur et des recommandations formulées concernant la santé et le bien-être des vétérans et de leur famille.

L'analyse des politiques publiques a mis en lumière les personnes qui travaillent actuellement sur des questions précises liées aux vétérans, fournissant ainsi des renseignements précieux sur les organismes et les instances gouvernementales qui travaillent déjà dans le domaine de la santé mentale des vétérans et de leur famille. Les résultats de l'analyse seront utiles pour déterminer les futurs partenariats et aider l'Institut Atlas à établir l'ordre de priorité des sujets. L'objectif est de soutenir et de mettre en valeur les organismes qui travaillent déjà dans ce domaine, tout en cherchant à combler les lacunes nécessaires.

Les analyses quantitative et qualitative ont toutes deux été effectuées sur les 85 documents inclus dans l'analyse. Les constatations sont présentées ci-dessous.

ANALYSE QUANTITATIVE

Dans cette première analyse, les documents ont été classés en fonction de la population concernée. Certains documents mentionnaient plusieurs populations, de sorte que le nombre total dans le **tableau 2** dépassait 85 (le nombre de documents uniques). Près de la moitié des documents mentionnaient les vétérans. Toutefois, ces documents n'indiquaient pas explicitement qu'ils faisaient référence aux vétérans des forces armées et de la GRC. En l'absence de mention explicite, il a été supposé, pour les besoins de l'analyse, que les documents ne faisaient référence qu'aux vétérans des forces armées. Ainsi, un décompte distinct a été établi pour les documents qui mentionnaient explicitement les vétérans de la GRC (seulement 2 documents). Le reste des documents, un pourcentage important, s'adressait au grand public. Dans ces documents, des sous-segments de la population étaient souvent mentionnés (par exemple, les réfugiés, les personnes en situation d'itinérance et les enfants). Enfin, 7 documents seulement mentionnaient expressément les familles de vétérans.

Tableau 2 : Documents catégorisés par population concernée

Population concernée	Nombre de documents
Grand public/autre	54
Vétérans des forces armées	43
Familles de vétérans	7
Vétérans de la GRC	2

Les FAC et ACC utilisent tous deux les 7 domaines du bien-être (soit les suivants : 1) emploi et buts valorisants; 2) finances; 3) santé; 4) aptitudes à la vie quotidienne et à la vie active; 5) intégration sociale; 6) logement et environnement physique; et 7) environnement culturel et social) comme cadre d'orientation de leurs services et de leurs offres. À la lumière de ce qui précède, l'équipe de projet a décidé de classer les documents en fonction de ces domaines. Les documents correspondant à plusieurs domaines ont été classés en conséquence. Il n'est pas surprenant de constater que la grande majorité des documents étaient liés au domaine de la santé (**tableau 3**), dont 56 documents mentionnant explicitement la santé mentale et 16 documents étant liés à la santé mentale en raison de sujets tels que la transition vers la vie après le service, le cannabis, le bien-être général et les prestations qui s'appliquent tant aux blessures mentales que physiques. Les autres domaines les plus fréquents étaient le logement et l'environnement physique ainsi que l'environnement culturel et social.

Tableau 3 : Documents classés par domaine du bien-être

Domaine du bien-être	Nombre de documents
Santé	72
Santé mentale	56
En rapport avec la santé mentale	16
Logement et environnement physique	16
Environnement culturel et social	10
Emploi et buts valorisants	9
Finances	8
Aptitudes à la vie quotidienne et à la vie active	6
Intégration sociale	6

En 2022, Virgo Consulting a réalisé une analyse des lacunes en matière de recherche et de mobilisation des connaissances pour le compte de l'Institut Atlas. Cette analyse a permis de relever quatre thèmes principaux d'appel à l'action (amélioration de l'accès aux soins, mesures de soutiens adaptées à la culture, participation des familles aux soins et intégration des services). Les 85 documents ont été classés en fonction de leur pertinence par rapport à ces thèmes (avec l'ajout d'une catégorie « Autre » pour les cas où aucun des thèmes ne correspondait adéquatement) afin de voir si les constatations de cette analyse des politiques correspondaient aux thèmes de l'analyse des lacunes. Le **tableau 4** présente l'ensemble des résultats, mais il convient de noter qu'un grand nombre de documents (39) ont été classés dans la catégorie « Autre », ce qui indique que leur domaine d'action ne correspondait pas

aux quatre thèmes principaux définis par l'analyse des lacunes. Le concept d'amélioration de l'accès aux soins a été mentionné dans 36 documents, alors que la participation des familles aux soins n'a été mentionnée que dans 9 documents.

Tableau 4 : Documents classés selon les thèmes issus d'une analyse des lacunes en matière de recherche et de mobilisation des connaissances pour l'Institut Atlas

Thèmes issus de l'analyse des lacunes en matière de recherche et de mobilisation des connaissances	Nombre de documents
Amélioration de l'accès aux soins	36
Intégration des services	26
Mesures de soutiens adaptées à la culture	17
Participation des familles aux soins	9
Autre	39

Les chiffres ci-dessus doivent être interprétés dans leur contexte plus large, et non en vase clos. Un petit nombre de documents dans un domaine ou un thème particulier ne signifie pas nécessairement qu'il existe des lacunes dans les politiques dans ce domaine. Inversement, un nombre élevé de documents ne signifie pas que le travail en matière de politiques dans ce domaine est exhaustif. Afin d'approfondir l'analyse de ces chiffres, des matrices ont été créées (**tableaux 5 et 6**) pour déterminer comment les documents classés selon les 7 domaines du bien-être et les thèmes de l'analyse des lacunes se répartissent entre les trois types de documents inclus dans l'analyse (politiques, recommandations de politiques et incidences sur les politiques). Les documents s'inscrivant dans la catégorie « Politiques » sont des politiques fédérales, provinciales ou territoriales. La catégorie « Recommandations de politiques » comprend des documents qui, bien souvent, intègrent expressément des recommandations au gouvernement ou à d'autres groupes affiliés à des sujets stratégiques précis. Les types de documents classés dans la catégorie « Incidences sur les politiques » sont des documents dont on peut déduire des recommandations de politiques, mais qui n'ont pas été rédigés pour traiter d'une politique en particulier ou dont les objectifs exprimés ne visaient pas à influencer sur une politique. Pour cette analyse, les documents de la catégorie « Incidences sur les politiques » n'ont été inclus que si ces incidences étaient associées au mandat de l'Institut Atlas.

Dans les deux tableaux, l'analyse matricielle démontre que dans tous les domaines du bien-être (sauf celle des finances) et tous les thèmes de l'analyse des lacunes, il y a moins de politiques que de recommandations ou d'incidences. Si l'on considère le domaine « Santé » dans le **tableau 5**, la grande majorité de ces documents ne sont pas des politiques, mais des recommandations de politiques, ou ont plutôt des incidences sur les politiques. Une tendance similaire peut être observée dans le **tableau 6**,

avec le thème « Amélioration de l'accès aux soins ». Celle-ci pourrait indiquer que pour le domaine « Santé » et le thème « Amélioration de l'accès aux soins », les efforts en matière de politiques publiques devraient porter sur le soutien à la mise en œuvre des recommandations de politiques et sur la prise de mesures concernant les incidences sur les politiques. Toutefois, cette conclusion doit être interprétée avec prudence, car le contexte entourant l'analyse quantitative doit être examiné plus en profondeur. Les résultats démontrent des schémas qui peuvent éclairer des explorations plus approfondies avec les intervenants et des analyses futures afin de déterminer les domaines dans lesquels l'Institut Atlas pourrait avoir la plus grande influence.

Tableau 5 : Matrice des domaines du bien-être et des types de documents

Domaine du bien-être	Type de document		
	Politiques	Documents mentionnant des recommandations de politiques	Documents susceptibles d'avoir des incidences sur les politiques pertinentes pour l'Institut Atlas ¹
Emploi et buts valorisants	1	2	6
Finances	3	2	3
Santé	6	29	38
Aptitudes à la vie quotidienne et à la vie active	1	1	4
Intégration sociale	0	1	4
Logement et environnement physique	0	7	9
Environnement culturel et social	0	5	5

¹ On peut déduire des constatations du document des recommandations de politiques applicables au mandat de l'Institut Atlas.

Tableau 6 : Matrice des thèmes issus de l'analyse des lacunes et du type de document

Thèmes issus de l'analyse des lacunes	Type de document		
	Politiques	Documents mentionnant des recommandations de politiques	Documents susceptibles d'avoir des incidences sur les politiques pertinentes pour l'Institut Atlas ¹
Amélioration de l'accès aux soins	3	13	22
Mesures de soutiens adaptées à la culture	0	7	9
Participation des familles aux soins	0	6	4
Intégration des services	1	11	13
Autre	3	12	24

¹ On peut déduire des constatations du document des recommandations de politiques applicables au mandat de l'Institut Atlas.

ANALYSE QUALITATIVE

Pour ce qui est de l'analyse qualitative, les documents ont été divisés en deux catégories : ceux spécifiques aux vétérans et leur famille, et ceux qui s'adressaient plus généralement au grand public, mais qui avaient une incidence sur les vétérans et leur famille.

DOCUMENTS SPÉCIFIQUES AUX VÉTÉRANS ET LEUR FAMILLE

Sur les 85 documents inclus dans l'analyse, 52 avaient pour principale population cible les vétérans ou leur famille. Les thèmes des documents concernant particulièrement les vétérans et leur famille sont les suivants :

1. Cannabis
2. Familles à part entière
3. Itinérance
4. Prévention du suicide
5. Transition vers la vie après le service

(Remarque : l'ordre dans lequel les thèmes sont énumérés ne constitue pas l'ordre d'importance.)

Ces thèmes sont décrits plus en détail dans les sections suivantes.

1. Cannabis

Bien qu'il existe des politiques relatives à la consommation de cannabis par les vétérans, la plupart des documents font état de la nécessité de mener des recherches plus approfondies sur son efficacité dans le traitement des problèmes de santé mentale et sur ses interactions possibles avec les médicaments d'ordonnance. Ces documents recommandaient également que les médecins reçoivent davantage de conseils et d'orientation en matière de prescription.

2. Familles à part entière

Peu de documents mentionnaient expressément les familles. Cependant, ceux qui en faisaient mention soulignaient la nécessité de mettre à jour les politiques pour y inclure les droits des familles à recevoir des soins de santé mentale à part entière, et pas seulement en rapport avec un vétéran. Les familles ont également été mentionnées comme un facteur clé dans le rétablissement des vétérans.

3. Itinérance

Les organismes axés sur les soins aux vétérans et ceux dont les mandats visent la population générale ont désigné l'itinérance des vétérans comme une priorité. Les documents soulignaient la nécessité en matière de stratégies de prévention, ainsi qu'en matière de recherches sur les besoins uniques des vétérans sans logement, puisque la plupart des programmes actuels ont été établis en fonction des besoins des hommes vétérans. Les liens entre l'itinérance et la santé mentale ont été mentionnés, de même que la nécessité d'étudier plus avant cette intersection.

4. Prévention du suicide

La prévention du suicide a été désignée comme une priorité de santé publique par ACC, qui a défini, avec d'autres organismes, le besoin de réviser les efforts de prévention et d'adapter les approches en fonction des profils de risque des vétérans et des vétérans qui ont été établis dans le cadre de l'Étude sur la mortalité par suicide chez les vétérans.

5. Transition vers la vie après le service

La transition de la vie militaire à la vie après le service a été mentionnée dans plusieurs documents comme facteur de stress potentiellement important pour les vétérans et leur famille. À ce titre, les documents recommandaient que les mesures de soutien soient adaptées aux besoins du membre en transition.

DOCUMENTS DESTINÉS À LA POPULATION GÉNÉRALE

Les documents qui ne concernaient pas particulièrement les vétérans et les familles comprenaient, par exemple, des stratégies provinciales ou territoriales en matière de santé mentale qui visaient principalement le grand public plutôt que des populations particulières. Toutefois, dans certains documents, les vétérans et leur famille étaient mentionnés comme une population aux besoins potentiellement uniques. Les thèmes de politiques publiques tirés de ces 54 documents généraux sont les suivants :

1. Accès aux soins
2. Vieillesse
3. Familles à part entière
4. Soins primaires
5. Déterminants sociaux de la santé
6. Consommation de substances et dépendance
7. Prévention du suicide

(Remarque : l'ordre dans lequel les thèmes sont énumérés ne constitue pas l'ordre d'importance.)

Ces thèmes sont décrits plus en détail dans les sections suivantes. Bien que ces documents n'aient pas été rédigés en fonction d'une population en particulier, les thèmes correspondent à des sujets qui ont une incidence directe reconnue sur la santé et le bien-être des vétérans et de leur famille. Dans tous ces thèmes et documents, la nécessité de poursuivre la recherche a été mentionnée à maintes reprises. Cependant, il est important de noter que la recherche n'est qu'un moyen parmi d'autres d'aborder un sujet; d'autres mécanismes pourraient être employés pour faire évoluer la discussion sur les politiques publiques.

1. Accès aux soins

L'accès équitable aux soins de santé mentale a été désigné dans toutes les provinces et tous les territoires comme un domaine où des améliorations sont nécessaires. La télésanté a été mentionnée comme un moyen d'améliorer cet accès, car la recherche a démontré qu'il s'agit d'une méthode de prestation efficace pour le traitement de certains troubles de santé mentale. Des recherches menées auprès de vétérans à la suite de l'utilisation accrue de services de télésanté pendant la pandémie ont démontré qu'ils y étaient généralement favorables et qu'ils souhaitaient pouvoir continuer à utiliser les services virtuels.

2. Vieillesse

Plusieurs documents portaient sur les besoins des personnes âgées en matière de santé mentale, notamment la nécessité d'accorder une attention particulière à l'intersection entre le vieillissement et les besoins en matière de santé mentale de cette population en pleine croissance.

3. Familles à part entière

Dans les documents destinés à la population générale, les familles ont été mentionnées un peu plus fréquemment, bien que souvent dans le contexte des membres de la famille en tant qu'aidants naturels, plutôt que comme personnes ayant leurs propres besoins en matière de santé mentale. Cette situation est similaire à celle observée dans les documents concernant particulièrement les vétérans, bien qu'il y ait eu peu ou pas de demandes pour que les membres de la famille soient traités en tant qu'individus dans les documents destinés à la population générale.

4. Soins primaires

Les provinces et les territoires ont tous exprimé la volonté d'accroître les capacités des fournisseurs de soins primaires en matière de santé mentale afin d'aider à résoudre les problèmes d'accès. Pour ce faire, il a été mentionné de donner à ces fournisseurs un accès à des consultations spécialisées.

5. Déterminants sociaux de la santé

L'importance des déterminants sociaux de la santé a été soulignée, à la fois comme besoin de recherche et comme sujet dont l'incidence sur la santé mentale doit être mieux comprise. L'intersection entre les déterminants sociaux de la santé et la santé mentale retient de plus en plus l'attention. Bon nombre de ces déterminants ont été mentionnés dans les documents, mais c'est l'accès au logement qui prédominait, en particulier dans le cadre de la lutte contre l'itinérance. Le logement et les autres domaines du bien-être sont liés aux déterminants sociaux de la santé.

6. Consommation de substances et dépendance

Compte tenu des comorbidités et des intersections entre la santé mentale et la consommation de substances, plusieurs documents ont souligné la nécessité d'accroître les services de traitement de la consommation de substances et des dépendances. Des travaux sont nécessaires pour comprendre les besoins uniques des vétérans en matière de consommation de substances et en quoi ils diffèrent de ceux de la population générale.

7. Prévention du suicide

Comme dans les documents concernant particulièrement les vétérans, la prévention du suicide a été abondamment mentionnée. Cependant, les recommandations pour aborder la question variaient considérablement, allant d'un accent mis sur le contrôle et la surveillance à la formation des fournisseurs de services, en passant par la modification du langage utilisé dans les rapports sur les suicides.

HARMONISATION AVEC LES THÈMES DES SÉANCES DE MOBILISATION

En plus d'analyser les documents issus de l'analyse des politiques publiques pour en dégager les thèmes, l'équipe de projet a également voulu comparer les thèmes qui ressortaient des documents aux domaines prioritaires qui avaient été soulignés lors des séances de mobilisation.

Les domaines prioritaires des séances de mobilisation étaient les suivants :

1. Conduite de recherches
2. Accès et mesures de soutien équitables
3. Connaissance des traitements fondés sur des données probantes
4. Besoins de la famille à part entière
5. Prévention en amont

Pour plus de détails sur ces domaines prioritaires, veuillez consulter le **[rapport complet du projet du processus de mobilisation](#)**.

Il y a certainement une part d'harmonisation entre les priorités exprimées lors du processus de mobilisation et les résultats de l'analyse des politiques, notamment le besoin de recherches, l'amélioration de l'accès aux mesures de soutien en matière de santé mentale et les besoins des familles. La prévention en amont a été abordée tant dans les séances de mobilisation que dans l'analyse. Dans celle-ci, l'accent a été mis sur la santé mentale et la prévention du suicide au moyen des déterminants sociaux de la santé. En comparaison, lors des séances de mobilisation, la priorité était davantage accordée aux FAC et à la GRC afin qu'elles se concentrent sur la prévention avant que leurs membres ne deviennent des vétérans.

L'INSTITUT ATLAS ET LES POLITIQUES PUBLIQUES

Les résultats de l'analyse des politiques publiques et des séances de mobilisation démontrent que l'Institut Atlas est bien placé pour avoir une incidence sur les domaines prioritaires en matière de politiques publiques pour les vétérans et leur famille, car la conduite de recherches, l'échange de connaissances des traitements fondés sur des données probantes et la mise en évidence des besoins des familles font déjà partie des fonctions essentielles de l'Institut. Les résultats des séances de mobilisation nous ont permis de recenser des organismes qui travaillent dans le domaine des politiques publiques et qui devraient chercher à tirer parti d'éventuelles possibilités de partenariat afin d'élargir la portée des travaux en cours. Une étape clé pour l'Institut Atlas, alors qu'il officialise son rôle dans le domaine des politiques publiques, sera d'élargir sa vision pour prendre en compte les incidences pertinentes sur les politiques publiques lors des processus de planification et d'établissement des priorités des travaux, afin de maximiser leur incidence.

Plus précisément, il pourrait être avantageux pour l'Institut Atlas de rechercher des domaines prioritaires où il y a un chevauchement entre les besoins des vétérans et ceux du grand public (par exemple, la prévention du suicide, le vieillissement, les familles, le logement), de sorte que les besoins propres aux vétérans et relatifs à ces domaines puissent être défendus lorsque des administrations cherchent à apporter des changements aux politiques pertinentes.

D'autres recommandations concernant l'approche de l'Institut Atlas en matière de politiques publiques seront présentées dans le cadre stratégique interne en cours d'élaboration.

LIMITES

Bien que cette analyse des politiques puisse servir de base à de futurs travaux liés aux politiques publiques, il convient de tenir compte de certaines limites au moment de l'interprétation des résultats. Si les critères de recherche ont permis de rassembler un large éventail de politiques et de documents liés aux politiques, il est possible que certaines politiques et certains documents liés aux politiques n'aient pas été pris en compte en raison des termes de recherche utilisés. Ces sujets et thèmes potentiellement omis sont mis en évidence dans la section « **Orientations futures** » du présent rapport.

En outre, le fait que la recherche se soit concentrée sur la santé mentale peut signifier qu'une trop grande importance a été accordée au nombre de documents liés au domaine « Santé », et que d'autres politiques qui touchent la santé mentale des vétérans et de leur famille de manière moins directe n'ont pas été recensées.

De plus, en raison de la composition de l'équipe de projet, les documents en français ont été exclus de cette analyse. À l'avenir, du personnel de l'Institut Atlas possédant des compétences suffisantes en français examinera ces documents afin de déterminer les différences entre les politiques rédigées en français (principalement au Québec) et en anglais.

Enfin, comme pour tout type d'analyse, les thèmes ne peuvent être dégagés qu'en fonction de ce qui a été publié. Il existe toujours un risque qu'il y ait des domaines hautement prioritaires pour la santé mentale des vétérans et de leur famille qui n'ont pas fait l'objet de recherches suffisantes ou qui n'ont pas été abordés par les politiques en vigueur et que, par conséquent, cette analyse n'a pas pu cerner. Pour cette raison, l'Institut Atlas reconnaît l'importance d'être en contact direct avec les vétérans et leur famille, afin de pouvoir prendre connaissance des défis auxquels les personnes ayant une expérience vécue sont confrontées et qui ne sont pas forcément mentionnés dans les publications.

ORIENTATIONS FUTURES

À la lumière des discussions qui ont eu lieu lors des séances de mobilisation, ainsi que des conversations avec la communauté des vétérans et des familles de vétérans (grâce à une mobilisation des groupes de référence de l'Institut Atlas et d'autres partenariats et mobilisations), il a été déterminé que certains domaines stratégiques liés au bien-être des vétérans et de leur famille n'ont pas été pris en compte dans l'analyse initiale. Ainsi, les orientations futures comprendront des analyses ciblées des quatre domaines suivants, afin de brosser un tableau plus complet des politiques en matière de santé mentale et de bien-être qui ont une incidence sur les vétérans et leur famille :

1. Prestations et politiques en matière d'invalidité
2. Normes de soins de santé et de santé mentale
3. Politiques ayant une incidence sur les familles
4. Politiques concernant particulièrement les vétérans de la GRC et leur famille

(Remarque : l'ordre dans lequel les thèmes sont énumérés ne constitue pas l'ordre d'importance.)

Ces domaines sont décrits plus en détail dans les sections suivantes.

1. Prestations et politiques en matière d'invalidité

En cas d'invalidité, il existe des politiques fédérales, provinciales et territoriales que les vétérans et leur famille devraient connaître, car elles pourraient leur donner accès à des prestations, des programmes ou des services. La stratégie de recherche actuelle n'a pas permis de trouver ces politiques et recommandations. Toutefois, un **examen des politiques en matière d'invalidité au Canada** a été réalisé par l'Alliance canadienne concernant les politiques reliées au handicap en 2017. Cet examen sera utile pour déterminer lesquelles de ces politiques pourraient être les plus pertinentes pour les vétérans et leur famille. Il est également important de noter qu'ACC a annoncé qu'une révision de la table des invalidités était en cours. Les changements qui y seront apportés serviront à désigner les vétérans et les familles qui sont admissibles aux prestations et aux services.

2. Normes de soins de santé et de santé mentale

De nombreuses administrations sont tenues de respecter des normes de soins qui ont une incidence sur les résultats pour les patients. Ces normes constituent les politiques suivies par les fournisseurs de soins de santé lorsqu'ils traitent un patient. La stratégie de recherche utilisée pour cette analyse n'a pas permis de cerner de telles normes. Néanmoins, dans le cadre du projet de séances de mobilisation, l'équipe de projet a rencontré le Conseil canadien des normes et a appris que plusieurs normes relatives à la santé et à la santé mentale étaient en cours d'élaboration. Les versions les plus récentes de ces normes n'ont pas encore été publiées, mais, dans le cadre de leur élaboration, des ébauches le seront à des fins d'examen public. Il sera important pour l'Institut Atlas d'étudier ces normes lorsqu'elles seront disponibles afin de voir si les besoins des vétérans et de leur famille sont pris en compte de manière adéquate.

3. Politiques ayant une incidence sur les familles

Un grand nombre des politiques et des recommandations de politiques relevées dans le cadre de cette analyse ont une incidence sur les familles. Lors de nos rencontres avec d'autres organismes dans le cadre du projet des séances de mobilisation, nous avons appris qu'il fallait sortir des sentiers battus pour recenser l'ensemble des politiques qui ont une telle incidence. Par exemple, les familles qui doivent déménager en raison d'affectations peuvent être touchées par les politiques des établissements d'enseignement ou de soins de santé, tant sur le plan du temps d'attente que de priorité des services. Les politiques de ce type n'ont pas été prises en compte dans la stratégie de recherche, mais nous en avons pris conscience lors des séances de mobilisation.

4. Politiques concernant particulièrement les vétérans de la GRC et leur famille

La stratégie de recherche n'a permis de trouver que 2 documents de politique concernant particulièrement les vétérans de la GRC, et aucun spécifique aux familles de ces vétérans. Les vétérans de la GRC et leur famille forment un groupe d'intervenants essentiel pour l'Institut Atlas. Le fait que l'analyse n'ait permis de trouver que 2 documents spécifiques à cette population démontre des lacunes dans la stratégie de recherche ou dans les politiques et les recommandations de politiques, ou les deux. Dans la mesure où l'Institut cherche à s'assurer que son travail réponde davantage aux besoins des vétérans de la GRC et de leur famille, il sera nécessaire de procéder à une analyse supplémentaire des politiques connexes.

PROCHAINES ÉTAPES

Comme indiqué précédemment, bien qu'un grand nombre de documents aient été associés à certains des thèmes relevés dans le cadre de cette analyse, cela ne signifie pas que le travail effectué en rapport avec ces thèmes a été exhaustif. Des recherches et des analyses supplémentaires sont nécessaires afin de déterminer si certains domaines nécessitent davantage de recherches, de ressources, de connaissances ou de modifications des politiques publiques. En outre, une consultation des intervenants sera nécessaire pour déterminer les domaines prioritaires pour les vétérans et leur famille qui ne sont actuellement pas consignés dans les publications.

Dans l'ensemble, les conclusions de ce rapport feront l'objet d'une analyse interne plus poussée, tout comme les résultats des séances de mobilisation et le cadre stratégique interne. Une fois ces trois projets fondamentaux achevés, les recommandations pour le programme de politiques publiques de l'Institut Atlas seront discutées en interne afin de déterminer les mesures futures à intégrer au plan de travail.

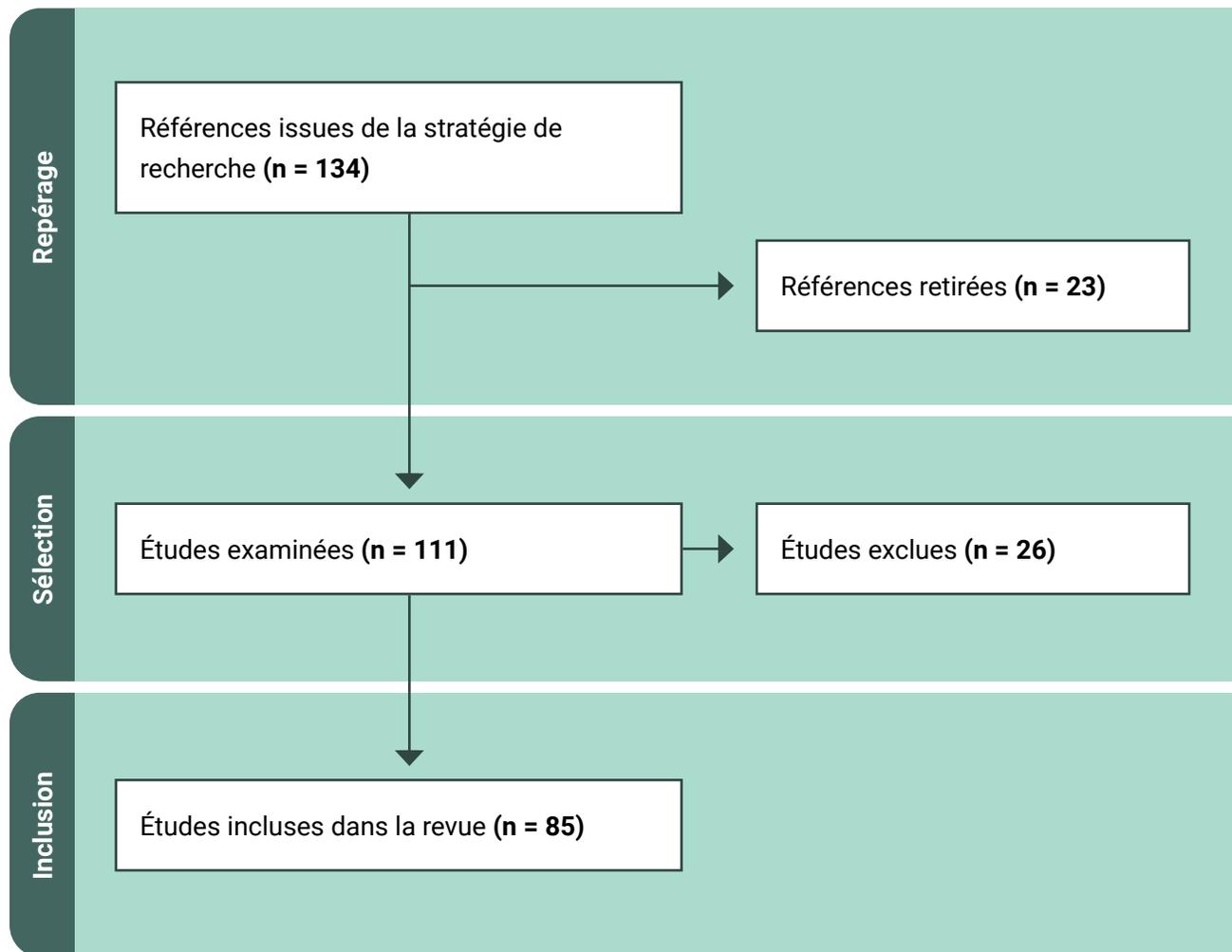
Pour plus de détails sur le travail de l'Institut Atlas en matière de politiques publiques, consultez le **[rapport sur le processus de mobilisation pour les politiques publiques](#)**.

Souhaitez-vous recevoir des mises à jour sur les travaux menés à l'Institut Atlas? Inscrivez-vous à la liste d'envoi à l'adresse **atl-as.ca/contact**.

RÉFÉRENCE

1. Bevir M. Democratic visions [en ligne]. Britannica.com. [cité le 23 novembre 2023]. Disponible sur : [britannica.com/topic/governance/Democratic-visions](https://www.britannica.com/topic/governance/Democratic-visions)

ANNEXE A : DIAGRAMME PRISMA



ANNEXE B : DOCUMENTS INCLUS DANS L'ANALYSE

Accès aux soins de santé et leur utilisation par les anciens combattants des Forces armées canadiennes, hommes et femmes. MacLean MB, Sweet J, Mahar A, Gould S, Hall AL. doi.org/10.25318/82-003-x202100300002-fra

Access to adult tertiary mental health and substance use services (*en anglais*). Auditeur général de la Colombie-Britannique. bcauditor.com/sites/default/files/publications/reports/OAGBC_Mental_Health_Substance_Use_FINAL.pdf

Action Plan for Mental Health and Addictions (*en anglais*). Gouvernement de la Saskatchewan. saskatchewan.ca/government/health-care-administration-and-provider-resources/saskatchewan-health-initiatives/mental-health-and-addictions-action-plan

Admissibilité aux programmes de soins de santé – Gendarmerie royale du Canada. veterans.gc.ca/fr/propos-dacc/publications-et-rapports/politiques/admissibilite-aux-programmes-de-soins-de-sante-gendarmerie-royale-du-canada

Assessing the effectiveness of virtual care for adults with mental health and/or addictions issues (*en anglais*). Forum sur la santé de McMaster. covid19mentalhealthresearch.ca/wp-content/uploads/2021/01/LAVIS-rr_covid-19_assessing-the-effectiveness-of-virtual-care-for-adults-with-mental-health-and-or-addictions-issues.pdf

Avancer ensemble : Stratégie relative à la santé mentale et à la toxicomanie 2016-2026 de l'Île-du-Prince-Édouard. Gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard. princeedwardisland.ca/sites/default/files/publications/pei_mentalhealthaddictions_strategy_moving_forward_fre.pdf

Avancer ensemble : Stratégie yukonnaise du mieux-être mental 2016-2026. Yukon Santé et Affaires sociales. yukon.ca/sites/yukon.ca/files/hss/hss-mental-wellness-strategy-fr.pdf

Avantages pour la santé mentale. Anciens Combattants Canada. veterans.gc.ca/fr/propos-dacc/publications-et-rapports/politiques/avantages-pour-la-sante-mentale

B.C.'s mental health and substance use strategy 2017-2020 (*en anglais*). Gouvernement de la Colombie-Britannique. lbc.leg.bc.ca/public/pubdocs/bcdocs2017_2/681562/mental-health-substance-use-strategy.pdf

Besoins en santé mentale des vétérans au sein du système correctionnel canadien : un bref aperçu. Service correctionnel Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2018/scc-csc/PS83-3-409-fra.pdf

Cadre fédéral relatif au trouble stress post-traumatique (TSPT) : reconnaissance, collaboration et soutien. Agence de la santé publique du Canada. canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/cadre-federal-trouble-stress-post-traumatique.html

The Canadian Longitudinal Study on Aging: A vehicle for research on aging in older Veterans (*en anglais*). Wolfson C, Gauvin DE, Schulz J, Magalhaes S, Tansey CM et al. doi.org/10.1093/milmed/usad012

Une chance pour tous : la première Stratégie canadienne de réduction de la pauvreté. Emploi et Développement social Canada. canada.ca/content/dam/canada/employment-social-development/programs/poverty-reduction/reports/poverty-reduction-strategy-report-FR.pdf

Characteristics of Canadian Veterans reimbursed for cannabis for medical purposes: Life After Service Survey 2016 (*en anglais*). Reyes-Vélez J, Tabassum A, Bolufe-Rohler A, Alvarez A, Liu K et al. doi.org/10.3138/jmvfh-2021-0072

Characterization of occupational, demographic and health determinants in Canadian reservists veterans and the relationship with poor self-rated health (*en anglais*). Reyes J, Sweet J, MacLean M, Poirier A, VanTil L. doi.org/10.1186/s12955-020-01516-8

Comparing negative health indicators in male and female veterans with the Canadian general population (*en anglais*). Hall AL, Sweet J, Tweel M, MacLean MB. doi.org/10.1136/bmjmilitary-2020-001526

Composite measure of mental health problems in Canadian Armed Forces Veterans – 2013 Life After Service Survey (*en anglais*). Anciens Combattants Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2018/acc-vac/V32-395-2018-eng.pdf

Comprendre les besoins des anciens combattants. Société canadienne d’hypothèques et de logement. cmhc-schl.gc.ca/professionnels/marche-du-logement-donnees-et-recherche/recherche-sur-le-logement/rapports-de-recherche-en-habitation/besoins-et-conditions-de-logement/comprendre-les-besoins-des-anciens-combattants

Comprendre les besoins futurs des vétérans canadiens. VanTil LD, MacLean M, Sweet J, McKinnon K. www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-003-x/2018011/article/00003-fra.htm

Les conjoints de vétérans des Forces armées canadiennes pendant la transition de la vie militaire à la vie civile. Bureau de l’ombud des vétérans. ombudsman-veterans.gc.ca/fr/publications/revues-systemiques/les-conjoints-de-veterans-des-forces-armees-canadiennes-pendant-la-transition

Correlates of posttraumatic stress disorder among Veterans in the Canadian Longitudinal Study on Aging (*en anglais*). Gauvin DE, Wolfson C, Aiken AB, Feinstein A, Raina P, VanTil LD. doi.org/10.3138/jmvfh-2021-0030

Une démarche de santé publique à l’égard du bien-être mental des populations – énoncé de position. Association canadienne de santé publique. cpa.ca/sites/default/files/uploads/policy/positionstatements/2021-03-population-mental-wellness-f.pdf

Détermination de la diminution de la capacité de gain (DCG). Anciens Combattants Canada. veterans.gc.ca/fr/propos-dacc/rapports-politiques-et-legislation/politiques/determination-de-la-diminution-de-la-capacite-de-gain-dcg

L'état de l'itinérance au Canada 2016. Observatoire canadien sur l'itinérance. rondpointdelitinerance.ca/sites/default/files/attachments-fr/SOHC16FR.pdf

Étude de 2019 sur la mortalité par suicide chez les vétérans – Période de suivi de 1976 à 2014. Anciens Combattants Canada. veterans.gc.ca/fr/propos-dacc/recherche/rapports-et-documents/etude-de-2019-sur-la-mortalite-par-suicide-chez-les-veterans/rapport-complet-etude-de-2019-sur-la-mortalite-par-suicide-chez-les-veterans

Étude qualitative longitudinale sur la santé et le bien-être des vétérans pendant la transition de la vie militaire à la vie civile. Anciens Combattants Canada. veterans.gc.ca/fr/propos-dacc/recherche/rapports-et-documents/etude-qualitative-longitudinale-sur-la-sante-et-le-bien-etre-des-veterans-pendant-la-transition-de

Étude sur la mortalité par suicide chez les vétérans 2018 : Identification des groupes à risque à la libération. Anciens Combattants Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2018/acc-vac/V3-1-4-2018-fra.pdf

Expérience en matière de santé mentale des militaires et des membres du personnel de la sécurité publique qui entreprennent un traitement : étude qualitative de leurs préoccupations, liées ou non à des traumatismes. Easterbrook B, Brown A, Millman H, Van Blyderveen S, Lanius R et al. doi.org/10.24095/hpcdp.42.6.03f

La Gazette du Canada, Partie I, volume 156, numéro 1 : Règlement modifiant le Règlement sur les soins de santé pour anciens combattants. gazette.gc.ca/rp-pr/p1/2022/2022-01-01/html/reg2-fra.html

Group identity, difficult adjustment to civilian life, and suicidal ideation in Canadian Armed Forces Veterans: Life After Service Studies 2016 (*en anglais*). Thompson JM, Dursun S, VanTil L, Heber A, Kitchen P. et al. doi.org/10.3138/jmvfh.2018-0038

Healthy people, healthy families, healthy communities: A primary health care framework for Newfoundland and Labrador 2015-2025 (*en anglais*). Gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador. gov.nl.ca/hcs/files/publications-phc-framework-update-nov26.pdf

Identifying release-related precursors to suicide among Canadian Veterans between 1976 and 2012 (*en anglais*). VanTil LD, Simkus K, Rolland-Harris E, Heber A. doi.org/10.3138/jmvfh-2020-0011

L'impact du stress post-traumatique sur les membres des Forces armées canadiennes, les premiers répondants et leur famille. L'Institut Vanier de la famille. institutvanier.ca/resource/limpact-du-stress-post-traumatique-sur-les-membres-des-forces-armees-canadiennes-les-premiers-repondants-et-leur-famille

Improving access and coordination of mental health and addiction services: A provincial strategy for all Manitobans (*en anglais*). VIRGO Planning and Evaluation Consultations Inc. gov.mb.ca/asset_library/en/mhgw/docs/mha_strategic_plan.pdf

An integrated approach to mental health and addictions (*en anglais*). Association des municipalités de l'Ontario. amo.on.ca/sites/default/files/assets/DOCUMENTS/Reports/2022/Integrated_Approach_to%20Mental_Health_and_Addictions_20220802_RPT.pdf

Justice-focused mental health supportive housing in Toronto: Needs assessment and action plan (*en anglais*). Association canadienne pour la santé mentale, section de Toronto, Institut Wellesley, Santé mentale et toxicomanie Ontario. wellesleyinstitute.com/wp-content/uploads/2020/09/Justice-focused-Mental-Health-Supportive-Housing-in-Toronto-Needs-Assessment-and-Action-Plan-2020.pdf

Les lacunes du système : L'itinérance, la santé mentale et la toxicomanie dans le Nord de l'Ontario. Institut des politiques du Nord. northernpolicy.ca/upload/documents/publications/briefing-notes/insight-series/fr-state-of-homelessness-mental-health-a.pdf

Life course well-being framework for suicide prevention in Canadian Armed Forces Veterans (*en anglais*). Thompson JM, Heber A, VanTil L, Simkus K, Carrese L et al. doi.org/10.3138/jmvfh.2018-0020

Lifetime prevalence and comorbidity of mental disorders in the two-wave 2002–2018 Canadian Armed Forces Members and Veterans Mental Health Follow-up Survey (CAFVMHS) (*en anglais*). Sareen J, Bolton S-L, Mota N, Afifi TO, Enns MW et al. doi.org/10.1177/07067437211000636

Lignes directrices relatives à la planification et à la prestation de services complets de santé mentale pour les aînés canadiens. Commission de la santé mentale du Canada. commissionsantementale.ca/resource/lignes-directrices-relatives-a-la-planification-et-a-la-prestition-de-services-complets-de-sante-mentale-pour-les-aines-canadiens

Loi sur le bien-être des vétérans (L.C. 2005, ch. 21). laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/c-16.8

Measuring Veteran well-being (*en anglais*). Anciens Combattants Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2020/acc-vac/V32-426-2020-eng.pdf

Mental health and addictions – Realizing the vision: Better mental health means better health (*en anglais*). Conseil consultatif des responsables de la santé mentale et des toxicomanies de l'Ontario. drugsandalcohol.ie/28746/1/AODA_EN_%2BRealizing_the_vision_Advisory_Council_Annual_Report_2017.pdf

Mental health and addictions strategy development: A submission from the BC College of Family Physicians (*en anglais*). bccfp.bc.ca/wp-content/uploads/2019/01/BCCFP-Mental-Health-and-Addictions-Strategy-Development.pdf

Mental health and primary care policy framework (*en anglais*). Centre de toxicomanie et de santé mentale. camh.ca/-/media/files/pdfs---public-policy-submissions/primarycarepolicyframework_march2016-pdf.pdf

- Minister's Advisory Panel on Innovation in Mental Health and Addictions: Recommendations and responses (*en anglais*). Gouvernement de la Nouvelle-Écosse. novascotia.ca/dhw/publications/Minister_s_Advisory_Panel_on_Innovation_in_Mental_Health_and_Addictions.pdf
- Monitoring the well-being of Veterans: A Veteran Well-being Surveillance Framework (*en anglais*). Anciens Combattants Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2017/acc-vac/V32-347-2017-eng.pdf
- Our path of resilience: An action plan to promote life and prevent suicide in Newfoundland and Labrador (*en anglais*). Gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador. gov.nl.ca/hcs/files/Our-Path-of-Resilience-An-Action-Plan-to-Promote-Life-and-Prevent-Suicide-in-Newfoundland-and-Labrador-.pdf
- Parité en santé mentale au Canada : Législation et mesures complémentaires. Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux. casw-acts.ca/files/attachements/Mental_Health_Parity_-_Final_Paper_FRN_.pdf
- A pathway to hope: A roadmap for making mental health and addictions care better for people in British Columbia (*en anglais*). Ministère de la santé mentale et des dépendances : Gouvernement de la Colombie-Britannique. gov.bc.ca/assets/gov/british-columbians-our-governments/initiatives-plans-strategies/mental-health-and-addictions-strategy/bcmentalhealthroadmap_2019web-5.pdf
- A pathway to mental health and community wellness: A roadmap for Manitoba (*en anglais*). Ministry of Mental Health and Community Wellness: Government of Manitoba. gov.mb.ca/asset_library/en/mhgw/docs/roadmap.pdf
- Plan d'action de la Légion royale canadienne pour la prévention et l'élimination de l'itinérance chez les vétérans : « Leave the streets behind 2020-2025 ». legion.ca/docs/default-source/default-document-library/leave-the-streets-behind-fr-2.pdf
- Plan d'action en santé mentale : un meilleur accès aux services de soins en santé mentale et un système plus performant au Canada. cmha.ca/fr/news/plan-daction-en-sante-mentale-un-meilleur-acces-aux-services-de-soins-en-sante-mentale-et-un-systeme-plus-performant-au-canada
- Plan d'action interministériel visant les dépendances et la santé mentale : Secteurs d'action prioritaires 2021-2025. Ministère de la santé du Nouveau-Brunswick gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/h-s/pdf/fr/Sante-mentale-et-Traitement-des-dependances/plan-action-interministeriel-visant-dependances-et-sante-mentale.pdf
- Preventing and reducing the risk of suicide: A framework for Nova Scotia (*en anglais*). Gouvernement de la Nouvelle-Écosse. novascotia.cmha.ca/wp-content/uploads/2020/02/Suicide_Prevention_Risk_Reduction_Framework.pdf

Un profil du mieux-être au Yukon. Indice canadien du mieux-être et l'Université de Waterloo. yukon.ca/sites/yukon.ca/files/eco/ciw-yukon-profileofwellbeing-final-report_fr.pdf

Programme de santé mentale et de traitement des dépendances : Direction 2025 – Plan du programme pour 2019-2025. Santé Nouvelle-Écosse. mha.nshealth.ca/sites/default/files/2021-03/FR%20Direction%202025%20Summary%20Document%20Feb%202021.pdf

Programme de soutien par les pairs pour les traumatismes sexuels dans le cadre du service militaire – Rapport de consultation sur ce que nous avons entendu. Défense nationale. canada.ca/fr/ministere-defense-nationale/organisation/rapports-publications/rapport-traumatismes-sexuels-militaires.html

Promouvoir les soins de santé mentale collaboratifs dans les établissements de soins primaires. Commission de la santé mentale du Canada. commissionsantementale.ca/resource/promouvoir-les-soins-de-sante-mentale-collaboratifs

Rapport sur les avantages pour soins de santé mentale destinés aux membres des familles, de plein droit, pour des problèmes de santé mentale liés au service militaire. Bureau de l'ombud des vétérans. ombudsman-veterans.gc.ca/sites/default/files/2023-01/REPORT_Mental%20Health%20Supports%20to%20Families_FINAL_FR.pdf

Recueil de pratiques exemplaires pour améliorer la santé mentale des aînés au Canada. Commission de la santé mentale du Canada. commissionsantementale.ca/resource/recueil-de-pratiques-exemplaires-pour-ameliorer-la-sante-mentale-des-aines-au-canada

Règlement sur les soins de santé pour anciens combattants (DORS/90-594). laws-lois.justice.gc.ca/fra/reglements/DORS-90-594

Répertoire des stratégies autochtones de santé mentale et/ou de mieux-être au Canada. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. ccnpps-ncchpp.ca/docs/2018-SMP-PMH-Repertoire-Strategies-Autochtones-Sante-Mentale.pdf

Répertoire des stratégies provinciales et territoriales en santé mentale au Canada. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. ccnpps-ncchpp.ca/docs/2018-SMP-PMH-Repertoire-Strategies-Sante-Mentale.pdf

Répondre aux attentes : Décisions opportunes et transparentes pour les vétérans malades et blessés du Canada. Bureau de l'ombud des vétérans. ombudsman-veterans.gc.ca/sites/default/files/2020-06/tat-f.pdf

Santé mentale – Avantages médicaux (PDC no12) et services de réadaptation. Anciens Combattants Canada. veterans.gc.ca/fr/propos-dacc/rapports-politiques-et-legislation/politiques/sante-mentale-avantages-medicaux-pdc-no12-et-services-de-readaptation

- La santé mentale dans les communautés rurales et éloignées du Canada : Résumé des données probantes sur les pratiques exemplaires et prometteuses. Commission de la santé mentale du Canada. mentalhealthcommission.ca/wp-content/uploads/drupal/2020-05/Rural_remote_mental_health_evidence_brief_fr.pdf
- Santé mentale et prévention du suicide chez les hommes – Synthèse des données. Commission de la santé mentale du Canada. commissionsantementale.ca/wp-content/uploads/2022/06/Sante-mentale-et-prevention-du-suicide-chez-les-hommes.pdf
- Soins de santé mentale de qualité : Un plan d'action. Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest. hss.gov.nt.ca/sites/hss/files/resources/quality-mental-health-care-fr.pdf
- Soins virtuels : cadre stratégique. Santé Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2021/sc-hc/H22-4-27-2021-fra.pdf
- Soutenir le personnel de la sécurité publique du Canada : Plan d'action sur les blessures de stress post-traumatique. Sécurité publique Canada. securitepublique.gc.ca/cnt/rsrscs/pblctns/2019-ctn-pln-pts/index-fr.aspx
- Soutien par les pairs pour les vétérans ayant subi un traumatisme sexuel militaire. Bureau de l'ombud des vétérans. publications.gc.ca/collections/collection_2021/acc-vac/V104-29-2021-fra.pdf
- Stratégie conjointe de prévention du suicide des Forces armées canadiennes et d'Anciens Combattants Canada. Défense Nationale. canada.ca/fr/ministere-defense-nationale/organisation/rapports-publications/fac-acc-strategie-prevention-suicide.html
- Stratégie nationale sur le logement du Canada : Un chez-soi d'abord. assets.cmhc-schl.gc.ca/sites/place-to-call-home/pdfs/canada-national-housing-strategy-fr.pdf
- Tête et esprit : Encourager le rétablissement en santé mentale et en lutte contre les dépendances aux Territoires du Nord-Ouest – Plan d'action sur le mieux-être psychologique et le traitement des dépendances. Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest. hss.gov.nt.ca/sites/hss/files/resources/mental-health-framework-fr.pdf
- Toward an Alberta model of wellness: Recommendations from the Alberta Mental Health and Addictions Advisory Council (*en anglais*). open.alberta.ca/publications/toward-an-alberta-model-of-wellness
- Towards recovery: A vision for a renewed mental health and addictions system for Newfoundland and Labrador – Report by the All-Party Committee on Mental Health and Addictions (*en anglais*). gov.nl.ca/hcs/files/all-party-committe-report.pdf
- Towards recovery: The Mental Health and Addictions Action Plan for Newfoundland and Labrador – Evaluation findings and future directions (*en anglais*). Services de santé de T.-N. gov.nl.ca/hcs/files/23082-Towards-Recovery-Report.pdf

- Transformational roadmap: Addiction and Mental Health Strategic Clinical Network (*en anglais*). 2017. Services de santé de l'Alberta.
- L'utilisation du cannabis à des fins médicales par les anciens combattants canadiens. Sous-comité des anciens combattants publications.gc.ca/collections/collection_2019/sen/yc33-0/YC33-0-421-26-fra.pdf
- Valuing mental health: Report of the Alberta Mental Health Review Committee 2015 (*en anglais*). open.alberta.ca/dataset/d8413604-15d1-4f15-a979-54a97db754d4/resource/1a5e7a16-3437-428e-b51f-4ba9201767a4/download/alberta-mental-health-review-2015.pdf
- Vers la fin de l'itinérance chez les vétérans – Rapport du Comité permanent des anciens combattants. ourcommons.ca/Content/Committee/421/ACVA/Reports/RP10435401/acvarp12/acvarp12-f.pdf
- Vers le mieux-être : un plan pour bâtir le système ontarien de santé mentale et de lutte contre les dépendances. Ministère de la Santé de l'Ontario. ontario.ca/fr/page/feuille-de-route-vers-le-mieux-etre-plan-delaboration-du-systeme-de-sante-mentale-et-de-lutte-contre
- Vers une meilleure santé mentale et physique : Prévenir et gérer les troubles mentaux et physiques concomitants – Étude de la portée et examen réaliste rapide. Commission de la santé mentale du Canada. commissionsantementale.ca/resource/prevenir-et-gerer-les-troubles-mentaux-et-physiques-concomitants
- Vers un plan fédéral pour des soins universels en matière de santé mentale et de santé liée à la consommation de substances : document de référence. Association canadienne pour la santé mentale. cmha.ca/wp-content/uploads/2022/11/AfMH-White-Paper-FR-FINAL.pdf
- Vétérans. Association nationale des retraités fédéraux. federalretirees.ca/sites/default/files/2020-04/veterans_final-fr-2.pdf
- Veterans' identities and well-being in transition to civilian life – A resource for policy analysts, program designers, service providers and researchers (*en anglais*). Anciens Combattants Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2018/acc-vac/V32-279-2017-eng.pdf
- A well-being construct for Veterans' policy, programming and research (*en anglais*). Anciens Combattants Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2018/acc-vac/V32-392-2018-eng.pdf
- Well-being of Canadian Regular Force Veterans: Findings from LASS 2019 Survey (*en anglais*). Anciens Combattants Canada. publications.gc.ca/collections/collection_2020/acc-vac/V3-1-7-2020-eng.pdf
- Well-being of Canadian Veterans during the COVID-19 pandemic: Cross-sectional results from the COVID-19 Veteran well-being study (*en anglais*). Richardson JD, St Cyr K, Forchuk C, Liu JJW, Plouffe RA et al. doi.org/10.1080/20008198.2021.2012374

ANNEXE C : BIOGRAPHIE – PATRICIA SULLIVAN-TAYLOR, SULLIVAN STRATEGIC SOLUTIONS

L'équipe de projet de l'Institut Atlas a eu le plaisir de travailler avec Patricia Sullivan-Taylor, directrice de Sullivan Strategic Solutions, qui a mené des consultations sur les trois projets fondamentaux interdépendants liés aux politiques publiques. Mme Sullivan-Taylor collabore avec des clients de partout au Canada pour faire avancer des initiatives qui améliorent la qualité, la sécurité des patients et de la main-d'œuvre. Elle possède plus de 30 ans d'expérience de la direction des soins infirmiers dans les systèmes de santé, des politiques de santé et de réglementation, de la mesure du rendement et de l'amélioration de la qualité aux États-Unis et au Canada. Il s'agit notamment des soins intensifs, de l'obstétrique, des soins primaires et des soins à domicile. Mme Sullivan-Taylor a élaboré et mis en œuvre une politique du système de santé, de modèles de financement intégrés et des systèmes d'information provinciaux et nationaux qui ont amélioré la qualité et la sécurité. Elle a dirigé les cadres de gouvernance provinciaux et nationaux, l'élaboration d'indicateurs et la production de rapports, et a fourni des données et des normes de qualité utilisées dans les dossiers médicaux électroniques et l'agrément du système de santé. Mme Sullivan-Taylor est titulaire d'une MAP et d'un B.Sc.Inf. et est une professionnelle certifiée en gestion de projet

RESTEZ CONNECTÉ



atlasveterans.ca/fr



[@atlasveteransca](https://twitter.com/atlasveteransca)



[@atlasveteransca](https://www.facebook.com/atlasveteransca)



[linkedin.com/company/atlasveteransca](https://www.linkedin.com/company/atlasveteransca)

Les travaux de l'Institut Atlas pour les vétérans et leur famille sont rendus possibles grâce au financement d'Anciens Combattants Canada.

Avertissement : Les points de vue et opinions exprimés sont uniquement ceux de l'Institut Atlas pour les vétérans et leur famille et peuvent ne pas refléter ceux du gouvernement du Canada.