

# La voie vers l'avenir

Troisième volet d'une série de trois symposiums virtuels sous le thème « Les inconduites sexuelles et les traumatismes sexuels liés au service militaire au Canada : pour mieux comprendre et agir »

**23 septembre 2021, de 13 h à 15 h 30 HAE**

## SOMMAIRE

Le troisième et dernier webinaire d'une série de symposiums sur les traumatismes sexuels liés au service militaire (TSM) s'est tenu le 23 septembre 2021. L'activité était organisée conjointement par la [Communauté de pratique canadienne sur les traumatismes sexuels liés au service militaire](#), la Faculté de psychiatrie et de neurosciences comportementales de l'Université McMaster et le Centre d'excellence sur le trouble de stress post-traumatique.

Par l'entremise d'une série de présentations, l'activité avait pour but de :

- 1** → présenter les points de vue des personnes touchées par les TSM;
- 2** → découvrir comment, ensemble, nous pouvons inspirer et favoriser un changement de culture durable;
- 3** → réfléchir à la manière de faire avancer les choses avec les personnes touchées par les TSM, les décideurs, le gouvernement, le leadership des Forces armées canadiennes et du ministère de la Défense nationale, les chercheurs et les fournisseurs de services.

Pour en savoir davantage à propos de la série de symposiums sur les TSM, veuillez écrire à l'adresse [info-coe@theroyal.ca](mailto:info-coe@theroyal.ca). Pour obtenir un complément d'information, veuillez consulter également le [site Web](#) du Centre d'excellence sur le TSPT.

## INSCRIPTIONS ET PARTICIPATION



**272**  
inscriptions



**83 %**  
des personnes  
inscrites ont assisté à  
la présentation



**87,5 %** d'anglophones  
**12,5 %** de francophones



**16,5 %** des participants  
avaient subi des TSM  
**65,5 %** n'étaient pas touchés  
personnellement  
**18 %** n'ont pas divulgué  
cette information

## PRÉSENTATEURS ET PRÉSENTATRICES

L'activité donnait la parole à des praticiens, des chercheurs, des personnes ayant subi personnellement de telles situations, ainsi qu'à des chefs de file du secteur.



**Alan Okros, Ph. D.**  
Collège militaire royal du Canada



**Shoba Ranganathan**  
Directrice des opérations, Centre  
d'intervention sur l'inconduite  
sexuelle



**Dr<sup>e</sup> Margaret McKinnon**  
Chaire Homewood en santé mentale  
et en traumatisme; professeure  
agrégée et associée de recherche,  
Faculté de psychiatrie et de  
neurosciences comportementales,  
Université McMaster; coprésidente  
de la Communauté de pratique  
canadienne sur les traumatismes  
sexuels liés au service militaire



**Dr<sup>e</sup> Alexandra Heber**  
Psychiatre en chef, Anciens  
Combattants Canada; coprésidente  
de la Communauté de pratique  
canadienne sur les traumatismes  
sexuels liés au service militaire



**Colten Skibinsky**  
It's Not Just 700



**DC (retraitee) Maggie Van Tassell**  
Survivante de la Purge LGBT  
et de TSM



**Sam Samplonius**  
Coprésidente, Communications,  
politiques et gouvernance,  
It's Not Just 700



**Lori Buchart, Ph. D.**  
Présidente, It's Not Just 700



**Vam Craig Baines**  
Marine royale canadienne

## MESSAGES CLÉS

### 1 **Les interventions actuelles des institutions en lien avec les TSM présentent des lacunes.**

- Les interventions des institutions en lien avec les TSM sont d'abord axées sur le comportement individuel, notamment sur le comportement du contrevenant, du spectateur et de la chaîne de commandement. Bien qu'il soit essentiel de se pencher sur ces enjeux, cela ne permet pas d'entreprendre le changement radical de la culture formelle et informelle qui est nécessaire au sein des FAC.

### 2 **Il faut éviter de médicaliser le TSM.**

- Le TSM n'est pas un trouble médical – il s'agit d'une expérience traumatisante qui peut avoir des effets différents selon la personne touchée. Il n'y a pas de bonne et de mauvaise façon de réagir à un TSM.
- Les effets des TSM peuvent se manifester de différentes manières, notamment par des symptômes correspondant à des problèmes psychiatriques ou de santé mentale pouvant être diagnostiqués et traités, comme le trouble de stress post-traumatique (TSPT), les troubles anxieux ou la dépression majeure, ainsi qu'à divers problèmes de santé physique.
- Il importe de soutenir l'individu globalement et de trouver des moyens holistiques menant vers la guérison et la justice réparatrice.

### 3 **Le soutien par les pairs est précieux et diversifié.**

- Établir des liens avec d'autres personnes ayant vécu des expériences semblables permet de briser le silence et l'isolement – vous n'êtes pas seul.
- Il n'existe aucune approche universelle en matière de soutien par les pairs. Il est nécessaire de favoriser différentes formes de soutien par les pairs afin de répondre aux besoins variés de la communauté, tout en incluant les groupes marginalisés.
- Les programmes de soutien par les pairs doivent être élaborés de pair avec les personnes qui ont été touchées : elles sont les mieux placées pour déterminer leurs besoins et les moyens d'y répondre.

### 4 **La guérison est un processus personnel.**

- Il faut parfois du temps pour établir des relations de confiance avec d'autres personnes, que ce soit un thérapeute ou des membres de la communauté de soutien par les pairs.
- Démontrez de la compassion envers vous-même : il est tout à fait normal de ne pas se sentir bien.

### 5 **Les fournisseurs de services en matière de santé mentale doivent adopter une approche des soins qui tienne compte des traumatismes et de la culture.**

- La stigmatisation et le manque de sensibilisation constituent des obstacles importants à la recherche de soutien. Les TSM touchent de nombreux militaires – y compris des hommes, des femmes, des personnes diversifiées sur le plan du genre et des survivants de la Purge LGBT.
- Les fournisseurs de services qui accompagnent les personnes touchées par les TSM doivent offrir des soins qui tiennent compte du traumatisme. Ils doivent également être au fait de la culture et du contexte militaires au sens large dans lesquels surviennent les TSM.

### 6 **Le leadership militaire a un rôle important à jouer pour contrer les TSM.**

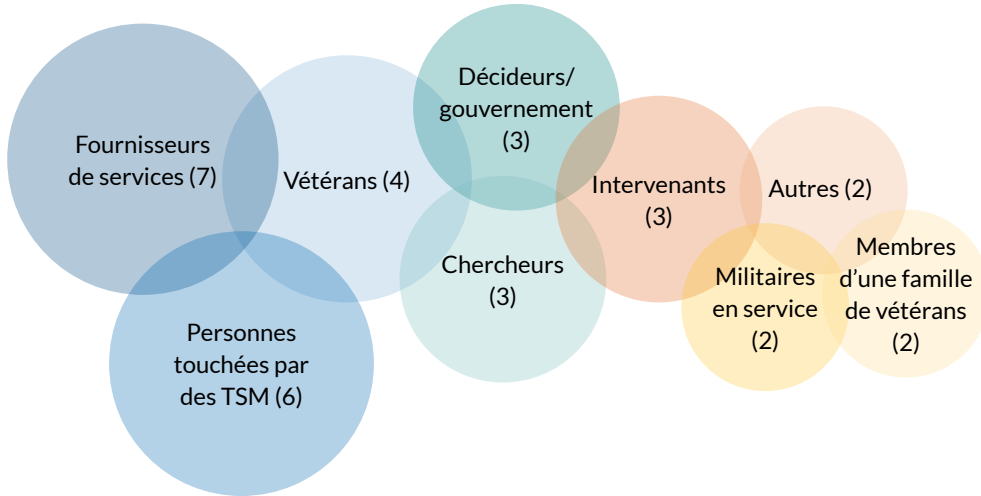
- Instaurer un changement culturel nécessite du temps. Le changement commence par l'établissement de relations de confiance, et il ne sera possible que par la collaboration et la surveillance de la culture formelle et informelle qui a cours au sein des Forces armées canadiennes.
- Une étape importante vers la reconnaissance et la réconciliation sera de créer des occasions d'écouter les personnes touchées par les TSM et d'apprendre de leurs expériences.

## CE QU'ON NOUS A DIT...

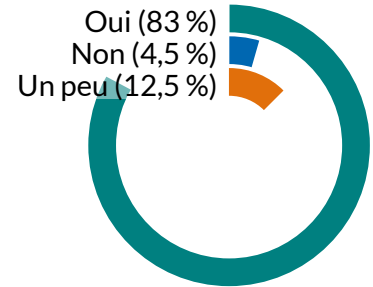
Cette section propose un résumé des commentaires obtenus dans le cadre de notre sondage mené à la suite du symposium. Au total, 27 délégués ont formulé des commentaires. Les données issues des questionnaires partiellement remplis ont été retenues lorsque la situation le justifiait.

### PROFIL DES DÉLÉGUÉS

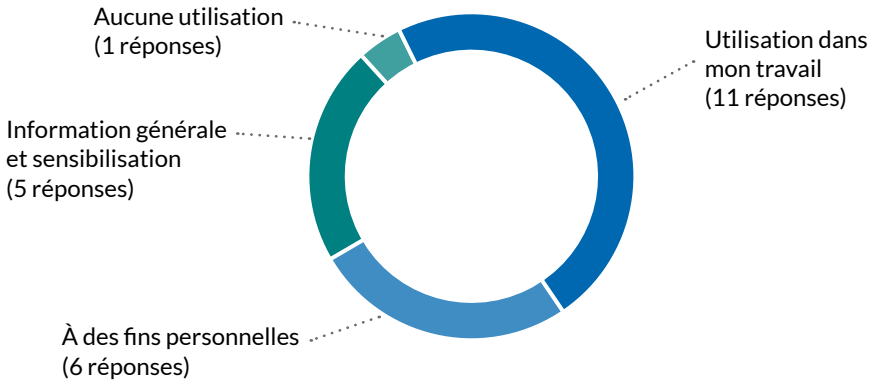
\*Certains délégués se retrouvaient dans plus d'un groupe.



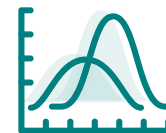
### LE SYMPOSIUM ÉTAIT-IL À LA HAUTEUR DE VOS ATTENTES?



### ÉVENTAIL DE L'UTILISATION PRÉVUE DES RENSEIGNEMENTS TIRÉS DU SYMPOSIUM DE LA PART DES DÉLÉGUÉS



### TAUX DE SATISFACTION À L'ÉGARD DE L'ACTIVITÉ DANS SON ENSEMBLE



4,3/5  
Très bien

### LES DÉLÉGUÉS ONT MANIFESTÉ DE L'INTÉRÊT POUR EN APPRENDRE DAVANTAGE SUR LES SUJETS SUIVANTS :

- Mise à jour des progrès réalisés
- Changement de culture et prévention
- Ressources, mesures de soutien et services
- Davantage de témoignages d'expériences vécues
- Rôle des familles
- Prévention du suicide
- Préjudices moraux
- Recherches en cours et émergentes
- Démarches réparatrices
- Étapes à venir
- Pouvoir et privilèges

Créée par Aaron Russell, enregistreur graphique, cette image est une représentation visuelle des principales perspectives et principaux thèmes qui ont été abordés lors de cette présentation.



Figure 1 : Enregistrement graphique de la présentation. Chaque image et chaque mot résume visuellement les principaux thèmes abordés lors de l'activité et dans chaque élément de discussion, du début jusqu'à la fin (du coin supérieur gauche vers le coin inférieur droit)