

Avant-propos

Stephanie Priest, maîtrise en gestion, Directrice générale par intérim, Centre de la santé mentale et du bien-être

 Diffuser cet article sur Twitter

Ce numéro spécial de *Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada* réunit une courte collection d'articles portant sur divers aspects du traitement et de la compréhension des symptômes et des effets sur la santé du trouble de stress post-traumatique (TSPT).

Le TSPT désigne un problème de santé mentale complexe qui affecte profondément non seulement les individus affectés, mais aussi les familles, les collectivités et les populations. Bien que les personnes ayant vécu un ou plusieurs événements traumatisants n'évoluent pas toutes vers un TSPT, il est établi que certaines populations et certains groupes professionnels présentent un risque accru en raison des événements traumatisants auxquels ils sont exposés dans leur milieu de travail ou dans leur environnement. La pandémie de COVID-19 a montré, une fois de plus, que les populations ne sont pas toutes touchées de manière équivalente¹. Durant la pandémie, on a ciblé comme population à risque certains groupes, notamment les travailleurs de la santé, les premiers intervenants et les travailleurs de la sécurité publique, un grand nombre d'entre eux ayant été susceptibles de subir des traumatismes et des blessures morales. Selon les données collectées durant la deuxième année de la pandémie, le taux probable de TSPT chez les adultes canadiens était de 7 %², avec une prévalence encore plus élevée chez les travailleurs de première ligne³.

L'amélioration de notre compréhension des interventions efficaces et des meilleures manières de les mettre en œuvre pour améliorer la vie des personnes vivant avec un TSPT demeure une priorité pour le gouvernement du Canada. Ainsi, le Cadre fédéral relatif au trouble de stress post-traumatique (« le cadre ») a été lancé le 22 janvier 2020 pour appuyer et faire avancer la collaboration, la recherche et les meilleures pratiques. Il représente l'aboutissement de la mobilisation de plus

de 200 intervenants et partenaires lors de la Conférence nationale sur le TSPT, en avril 2019, et d'une collaboration à long terme englobant plus de 15 ministères du gouvernement fédéral. Ce cadre énonce une vision commune selon laquelle « les personnes vivant avec le TSPT, leurs proches et les personnes à risque de développer le TSPT sont reconnus et soutenus tout au long de leur cheminement vers la guérison, la résilience et la prospérité »^{4,p.17}.

La recherche et l'établissement de données probantes, ainsi que des mécanismes robustes permettant de conjuguer la recherche avec l'action, jouent un rôle déterminant dans la réalisation de cette vision. Dans la foulée de la publication du cadre, l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies (INSMT) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) a organisé en 2020 l'Atelier de consensus sur les lacunes dans les connaissances sur le stress post-traumatique (SPT). Cet atelier, qui a été élaboré et orienté par des personnes ayant vécu ou vivant ce type d'expérience, visait à explorer le rôle de la recherche et à améliorer les résultats chez les personnes atteintes de stress post-traumatique⁵. Le cadre et l'atelier ont préparé le terrain pour une collaboration à long terme destinée à mettre en pratique les connaissances, et ce, avant le début de la pandémie de COVID-19. Depuis, la situation engendrée par la COVID-19 a fait ressortir les effets disproportionnés de la pandémie sur certaines populations et certains groupes, ainsi que la nécessité de mieux comprendre leurs expériences pour mieux cibler les efforts de lutte contre les traumatismes et le TSPT.

Trois des articles de recherche présentés dans ce numéro spécial portent sur l'importance de tirer parti de nos connaissances collectives sur divers groupes exposés au stress post-traumatique, à la détresse morale et à la stigmatisation. Parmi ces groupes on compte les premiers

intervenants (Testa et al.⁶), les pompiers d'aéroport (Barry et al.⁷) et les inhalothérapeutes (D'Alessandro-Lowe et al.⁸). Les analyses qualitatives de deux de ces études ont permis d'en savoir davantage sur les obstacles et les facteurs favorables aux comportements de recherche d'aide. De plus, l'importance de comprendre les liens entre la santé physique et la santé mentale est explorée dans la revue de littérature et l'étude de cas présentées par Singh et ses collaborateurs sur la fonction cardiaque et le TSPT⁹.

Nous sommes conscients que la terminologie évolue et qu'elle sera déterminante pour l'amélioration des résultats chez les personnes vivant avec le TSPT, c'est pourquoi ce numéro spécial comporte en annexe la version 3.0 du « Glossaire des termes : une compréhension commune des termes courants utilisés pour décrire les traumatismes psychologiques » (« le glossaire »)¹⁰. La première version publiée du glossaire, préparée par l'Institut canadien de recherche et de traitement en sécurité publique (ICRTSP), a été rendue accessible au public dans le rapport du cadre¹¹. Cette nouvelle version vise à contribuer à la fondation d'une terminologie commune utilisable par l'ensemble des secteurs et vise également à améliorer la compréhension commune des principaux termes concernant les traumatismes.

Les cadres, les stratégies et les plans d'action ne suffisent pas en eux-mêmes pour changer un système. Une mise en œuvre souple et des activités constantes d'évaluation et de recherche sont nécessaires pour adapter les politiques, les programmes et les pratiques en fonction des besoins d'une variété de populations et de groupes. Ces articles et la version 3.0 du glossaire réunis ici vont contribuer à enrichir le corpus de données probantes et de connaissances utilisables par les intervenants pour saisir les différents effets du TSPT en

Rattachement de l'auteur :

Centre de la santé mentale et du bien-être, Agence de la santé publique du Canada, Ottawa (Ontario), Canada

Correspondance : Stephanie Priest, Agence de la santé publique du Canada, 785, avenue Carling, Ottawa (Ont.) K1A 0K9; courriel : stephanie.priest@phac-aspc.gc.ca

fonction des groupes touchés au Canada et pour mieux y répondre.

Avis

Le contenu de l'article et les points de vue qui y sont exprimés n'engagent que l'auteur; ils ne correspondent pas nécessairement à ceux du gouvernement du Canada.

Références

1. Agence de la santé publique du Canada. Partie 2 : La COVID-19 n'a pas la même incidence sur tous les Canadiens. Dans : Du risque à la résilience : Une approche axée sur l'équité concernant la COVID-19 (Rapport de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada sur l'état de santé publique au Canada 2020). Ottawa (Ont.) : ASPC; 2020. p. 19-39. En ligne à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/organisation/publications/rapports-etat-sante-publique-canada-administrateur-chef-sante-publique/du-risque-resilience-approche-equite-covid-19.html>
2. Statistique Canada. Enquête sur la santé mentale et les événements stressants, août à décembre 2021 [Le Quotidien, Internet]. Ottawa (Ont.) : Statistique Canada; [publication le 20 mai 2022; consultation le 23 août 2023]. En ligne à : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220520/dq220520b-fra.htm>
3. Agence de la santé publique du Canada. Cycle 2 : Symptômes du trouble de stress post-traumatique (TSPT) durant la pandémie de COVID-19 : de février à mai 2021 [Internet]. Ottawa (Ont.) : Agence de la santé publique du Canada; 2022 [consultation le 22 août 2023]. En ligne à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/cycle-2-symptomes-trouble-stress-post-traumatique-pandemie-covid-19.html>
4. Agence de la santé publique du Canada. Cadre fédéral relatif au trouble stress [sic] post-traumatique (TSPT): reconnaissance, collaboration et soutien. Ottawa (Ont.) : Agence de la santé publique du Canada; 2020. En ligne à : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/healthy-living/federal-framework-post-traumatic-stress-disorder/pub1-fra.pdf>
5. Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Atelier de consensus sur les lacunes dans les connaissances relatives au stress post-traumatique : ce que nous avons entendu. Perspectives sur les connaissances actuelles et les orientations futures de la recherche. Ottawa (Ont.) : IRSC; 2020 [dernière modification le 14 septembre 2021; consultation le 23 août 2023]. En ligne à : <https://cihr-irsc.gc.ca/f/52654.html>
6. Testa V, Bennett A, Jutai J, et al. Application du cadre Theoretical Domains Framework pour cerner les préférences des policiers, des pompiers et des ambulanciers en matière d'accès aux soins de santé mentale dans une clinique de traitement des blessures de stress opérationnel pour les premiers répondants : une étude qualitative. Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada. 2023;43(10/11):481-502. <https://doi.org/10.24095/hpcdp.43.10/11.02f>
7. Barry B, Ricciardelli R, Cramm H. « Nous sommes uniques » : facteurs de stress organisationnels, soutien par les pairs et attitudes à l'égard des soins de santé mentale chez les pompiers d'aéroport. Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada. 2023;43(10/11):503-514. <https://doi.org/10.24095/hpcdp.43.10/11.03f>
8. D'Alessandro-Lowe AM, Ritchie K, Brown A, et al. Détresse morale et conséquences psychologiques et fonctionnelles négatives chez les thérapeutes respiratoires canadiens ayant envisagé de quitter leur poste clinique pendant la pandémie de COVID-19. Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada. 2023;43(10/11):515-527. <https://doi.org/10.24095/hpcdp.43.10/11.04f>
9. Singh J, Carleton RN, Neary JP. Fonction cardiaque et trouble de stress post-traumatique : revue de la littérature et étude de cas. Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada. 2023;43(10/11):528-538. <https://doi.org/10.24095/hpcdp.43.10/11.05f>
10. Heber A, Testa V, Groll D, et al. Glossaire des termes : Une compréhension commune des termes courants utilisés pour décrire les traumatismes psychologiques, version 3.0. Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada. 2023; 43(10/11). <https://doi.org/10.24095/hpcdp.43.10/11.09f>
11. Institut canadien de recherche et de traitement en sécurité publique (ICRTSP). Glossaire des termes : une compréhension commune des termes courants utilisés pour décrire les traumatismes psychologiques (version 2.0). Regina (Sask.) : ICRTSP; 2019. En ligne à : <https://ourspace.uregina.ca/server/api/core/bitstreams/91be4163-1964-4e07-a766-ee2058465b0b/content>