

Derrière l'insigne :

Augmentation des blessures psychologiques chez les agents de la GRC – fiche d'information médias

Veillez noter que les données et l'analyse de cette étude menée uniquement par la GRC et soutenue par le FPN et l'Institut canadien de recherche et de traitement pour la sécurité publique (ICRTSP) ont été collectées et analysées de manière indépendante et seront publiées dans une série d'articles évalués par des pairs.



NATIONAL
POLICE
FEDERATION

FÉDÉRATION
DE LA POLICE
NATIONALE™

Ce que nous avons constaté

Les recrues de la GRC sont habituellement en meilleure santé mentale et sont plus résilientes que la population générale, ce qui est conforme aux grandes responsabilités qui leur incombent.

- 6.4 % des cadets (recrues de la GRC en formation) présentent actuellement un trouble de santé mentale quelconque, comparativement à 10,1 % de la population générale.



Dans l'exercice de leurs fonctions, les membres sont exposés à de nombreux événements potentiellement traumatisants sur le plan psychologique, tout en subissant d'importants facteurs de stress organisationnels et opérationnels.

- Nos membres ont indiqué être exposés, à long terme, à une moyenne de 13 événements potentiellement traumatisants sur le plan psychologique (ÉPTP), ce qui est supérieur à la moyenne pour l'ensemble des agents de la sécurité publique (ASP).

L'exposition fréquente à des ÉPTP et à des facteurs de stress uniques et difficiles, ainsi que des mesures de soutien inadéquates en santé mentale font en sorte qu'il y a un fort pourcentage de troubles de santé mentale et de comportements suicidaires.

- Les membres sont six fois plus susceptibles de présenter un trouble de santé mentale quelconque que la population générale.

Comparativement à leurs pairs dans d'autres professions de la sécurité publique...

- Ils sont presque deux fois plus susceptibles de présenter un trouble d'anxiété et la dépression caractérisée.
- Plus de deux fois plus susceptibles de présenter un TSPT et un trouble panique.
- Nos membres sont plus de trois fois plus susceptibles d'avoir envisagé le suicide au cours de la dernière année que la population générale et plus de cinq fois plus susceptibles d'avoir planifié un suicide.

Les membres de la GRC affichent une prévalence plus élevée de comportements suicidaires

	Échantillon de la GRC (2023)	Échantillon des ASP (2018)	Population générale (2023)
Suicide envisagé (à long terme)	34,1 %	27,8 %	~12 %
Suicide envisagé (au cours de l'année précédente)	11,4 %	10,1 %	2,7 %
Suicide planifié (à long terme)	15,9 %	13,3 %	~4,1 %
Suicide planifié (au cours de l'année précédente)	4,6 %	4,1 %	0,8 %

La prévalence des troubles de santé mentale des membres de la GRC a augmenté depuis 2018

Troubles de santé mentale	Échantillon de la GRC (2018)	Échantillon de la GRC (2023)	Augmentation (points de pourcentage)
Stress post-traumatique	30 %	47,7 %	17,7 %
Anxiété généralisée	23,3 %	33,5 %	10,2 %
Dépression caractérisée	31,7 %	44,6 %	12,9 %
Anxiété sociale	18,7 %	24,1 %	4,4 %
Panique	12 %	21,3 %	9,3 %
Trouble quelconque	50,2 %	64,7 %	14,5 %

La Fédération de la police nationale Recommande

Le FPN vise à modifier le cadre utilisé par la GRC pour traiter la santé mentale des membres. Nous lui demandons de collaborer avec la FPN ainsi qu'avec des fournisseurs tiers afin de créer un cadre complet faisant appel à des fournisseurs externes en consultation avec le FPN et des spécialistes en santé mentale.

En outre, nos recommandations sont les suivantes :

- 1.** Veiller à la mise en œuvre complète de la Stratégie sur le bien-être des employés de la GRC et l'appliquer de façon uniforme dans toutes les divisions. Cette stratégie devrait tenir compte de la détection précoce, des mesures préventives et des options de traitement, et devrait être accessible au grand public.
- 2.** Éliminer immédiatement les obstacles financiers et logistiques à la mise en œuvre complète du Programme de dépistage de la santé psychologique (DSP) périodique de la GRC.
- 3.** Après la mise en œuvre complète du programme de DSP et la réalisation d'un dépistage pour tous les membres, il convient d'exiger que ces derniers bénéficient d'un DSP annuel.
- 4.** Continuer de soutenir, de privilégier et d'élargir l'étude longitudinale sur les traumatismes liés au stress opérationnel, et de mettre en œuvre ses conclusions sur le traitement et la prévention des blessures causées par des événements traumatisants.
- 5.** Doter immédiatement tous les bureaux de services de santé au travail tout en poursuivant la mise en œuvre complète du Programme Soutien - blessures de stress opérationnel.
- 6.** Élaborer et mettre en œuvre une politique nationale à l'appui du Programme de réinsertion à la suite d'incidents critiques, qui stipule explicitement que le programme doit être géré à l'échelle nationale et comprendre un congé administratif obligatoire de 14 jours, ainsi que l'accès des membres concernés à des services d'accompagnement psychologique professionnels dès que possible, mais au plus tard trois jours après l'incident critique.
- 7.** Proposer immédiatement à toutes les divisions, à l'échelle nationale, les programmes de soutien en traumatologie du Edgewood Health Network.
- 8.** Mettre en œuvre la formation obligatoire sur le bien-être psychologique des membres.


Personne-ressource pour les médias

Sarah Kavanagh

Coordonnatrice des relations
avec les médias

Media@npf-fpn.com

604-842-6864

 npf-fpn.com

 @npf_fpn

 @npffpn

 National Police Federation



NATIONAL
POLICE
FEDERATION

FÉDÉRATION
DE LA POLICE
NATIONALE TM

