



Veterans Affairs    Anciens Combattants  
Canada                    Canada



National    Défense  
Defence    nationale



---

## **Bien-être des vétérans de la Force régulière Conclusions des EVASM 2016**

**Direction de la recherche, Anciens Combattants Canada, Charlottetown (Î.-P.-É.)**

**Linda Van Til** DVM M.Sc., épidémiologiste

**Jill Sweet**, M.Sc. statisticienne

**Alain Poirier**, agent principal des statistiques

**Kristofer McKinnon**, agent de la statistique

**David Pedlar** Ph.D., directeur

**Soutien au personnel et aux familles (Recherche), directeur général, Recherche et analyse (Personnel militaire), ministère de la Défense nationale, Ottawa :**

**Kerry Sudom** Ph.D., scientifique de la Défense

**Sanela Dursun** Ph.D., directrice

*23 juin 2017*

*Rapport technique de la Direction de la recherche,  
Anciens Combattants Canada*

**Canada**

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, 2017.

ISBN : 978-0-660-09887-6  
No catalogue V32-340/2017F-PDF

Publié par :

**Anciens Combattants Canada**  
161, rue Grafton  
Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard)  
C1A 8M9

Courriel : [VAC.research-recherche.ACC@vac-acc.gc.ca](mailto:VAC.research-recherche.ACC@vac-acc.gc.ca)

Référence :

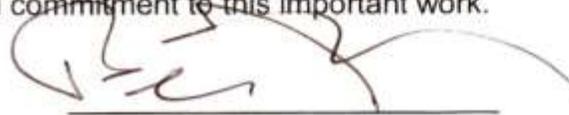
VAN TIL L.D., J. Sweet, A. Poirier, K. McKinnon, K. Sudom, S. Dursun, D. Pedlar.  
*Well-Being of Canadian Regular Force Veterans, Findings from LASS 2016 Survey.*  
Charlottetown (Î.-P.-É.), Anciens Combattants Canada. Rapport technique de la  
Direction de la recherche,  
23 juin 2017.  
Accès : <http://publications.gc.ca/site/fra/9.839366/publication.html>

## Avant-propos

Bernard Butler, Assistant Deputy Minister,  
Strategic Policy and Commemoration, Veterans Affairs Canada

Veterans Affairs Canada is proud of the work we do to support the men and women who serve our nation. Part of this work involves research to better understand the physical, mental and social well-being of Canadian Armed Forces Veterans. Building this evidence base helps ensure that the programs and policies we put in place are responsive to Veterans' needs and ultimately enhance their well-being. An increasingly important part of this evidence base is the Life After Service Studies (LASS) program of research that we undertake with our partners at Department of National Defence/Canadian Armed Forces and Statistics Canada. LASS 2016 represents the third cycle of surveys which, for the first time, included a longitudinal component that will be described in future reports. This latest survey also included more questions related to families (from the Veteran's perspective) - information that will serve as an important resource for our Department. Once again, Veterans participated in these surveys with very high response rates. We are very grateful for their input and I thank them for their time and commitment to this important work.

Signed:



Bernard Butler

June 29<sup>th</sup>/17

Date

Lieutenant-General C. A. Lamarre, Commander, Military Personnel Command  
Department of National Defence

The Life After Service Studies (LASS) program of research, a partnership with Veterans Affairs Canada (VAC) and Statistics Canada initiated in 2010, has provided a wealth of information on the health and well-being of Veterans and the factors that can aid or hinder successful adjustment to civilian life, so that the departments can better understand Veterans' experiences and their needs. The longitudinal component of the research, included for the first time in the LASS 2016 survey, will allow us to monitor how Veterans are doing over time in their health and adjustment. The information from the LASS program of research is used to inform policies and programs to contribute to the well-being of our Veterans. It is important that the policies, practices and programs of both DND and VAC be aligned in order to ensure a seamless transition from military to civilian life. Continued collaboration on the LASS program of research helps both departments to meet this goal so that we can best serve our Veterans.

Signed:



LGen C. A. Lamarre

26/6/17

Date

# Bien-être des vétérans de la Force régulière. Conclusions de l'EVASM 2016

## Table des matières

Avant-propos.....	3
Executive Summary .....	5
Sommaire .....	6
1. Présentation .....	8
2. Méthodes .....	9
3. Données démographiques .....	12
4. Caractéristiques militaires .....	13
5. Santé.....	14
6. Emploi/activité principale.....	18
7. Finances .....	20
8. Indicateurs sociaux .....	21
9. Services de santé.....	23
10. Famille.....	24
Annexe 1. Définition des indicateurs du bien-être des EVASM 2016 .....	28
Annexe 2. EVASM 2016 par trois groupes de grades .....	32
Annexe 3. EVASM 2016 par trois groupes d'âge .....	35
Annexe 4. EVASM 2010, 2013 et 2016.....	38
Annexe 5. Libérations récentes et libérations antérieures – EVASM 2016 .....	41
Annexe 6. EVASM 2016 avec comparateurs canadiens .....	44

## Executive Summary

The Life After Service Studies (LASS) program of research is designed to further understand the transition from military to civilian life and ultimately improve the health of Veterans in Canada. LASS partners are Veterans Affairs Canada (VAC), the Department of National Defence/Canadian Armed Forces (DND/CAF), and Statistics Canada. LASS 2016 expands on the earlier studies from 2010 and 2013 by including family content and a longitudinal component in two major studies: the survey of health and well-being, and the record linkage for pre- and post-release income trends. This technical report provides initial cross-sectional findings for Regular Force Veterans from the 2016 survey. Additional analysis will be covered in subsequent reports.

LASS 2016 survey data was collected by telephone in February and March 2016 by Statistics Canada interviewers who obtained a 73% response rate. Results describe Veterans who released (at post-entry ranks) from the CAF Regular Force between 1998 and 2015.

Findings indicate that 52% of Veterans reported an easy adjustment to civilian life, while 32% reported difficulty. Officers had a lower rate of difficult adjustment (17%), compared to 29% of Senior Non-Commissioned Members (SrNCM) and 39% of Junior Non-Commissioned Members (JrNCM). Veterans with recent releases (between 2012 and 2015) had a higher rate of difficult adjustment (42%), compared to earlier releases between 1998 and 2012 (29%). Compared to those with earlier releases, these recently-released Veterans had higher rates of service in Afghanistan, fair or poor self-rated mental health and less than 10 years of military service, all factors associated with difficult adjustment.

Veterans reported chronic conditions, including arthritis (29%), depression (21%), anxiety (15%), and post-traumatic stress disorder (PTSD) (14%), at higher prevalences than Canadians of comparable age and sex. SrNCM had the highest rate of arthritis (40%), and JrNCM had the highest rates of depression (24%), anxiety (18%), and PTSD (18%). Veterans also reported higher rates than Canadians for hearing problems, pain, and activity limitations. Since LASS 2013, the trend for chronic conditions has been increasing, although not statistically significant.

Most Veterans were employed (65%). SrNCM had a lower employment rate (57%) compared to Officers (64%), and JrNCM (70%). The unemployment rate for Veterans was 8%, similar to Canadians of comparable age and sex. Non-labour force activities for Veterans included retirement (16%), on disability (8%), and training (5%). Since LASS 2013, the trend for non-labour force activities has been increasing, although not statistically significant.

Some Veterans experienced low income (4%). This was lower than Canadians of comparable age and sex (14%), and has not changed since LASS 2013. JrNCM had the highest rate (6%). Most Veterans were satisfied with their finances (69%), and has decreased since LASS 2013 (74%). Officers had a higher satisfaction rate (85%) compared to SrNCM (75%), and JrNCM (60%).

LASS 2016 included new content on families. When asked about the effect their release had on the family, most Veterans reported that the transition was easy for their partner (57%) and their children (60%). However, 28% of Veterans indicated their partners had difficulty with their release, and 17% reported their children had difficulty with their release.

LASS findings have provided evidence to inform the efforts of both VAC and DND/CAF to support transition to civilian life. LASS 2016 findings will continue to contribute to improvements to programs, benefits, communications and outreach, to ultimately improve the health and well-being of Veterans in Canada.

## Sommaire

Le programme de recherche Études sur la vie après le service militaire (EVASM) vise à nous aider à mieux comprendre la transition de la vie militaire à la vie civile et en bout de ligne à améliorer la santé des vétérans au Canada. Les partenaires des EVASM sont Anciens Combattants Canada (ACC), le ministère de la Défense nationale/les Forces armées canadiennes (MDN/FAC) et Statistique Canada. Les EVASM 2016 élargissent les études antérieures réalisées en 2010 et 2013 en incluant la dimension familiale et une composante longitudinale dans deux études importantes : l'enquête sur la santé et le bien-être et le couplage de données sur les tendances en matière de revenu avant et après la libération. Ce rapport technique fournit les premières constatations transversales de l'enquête de 2016 pour les vétérans de la Force régulière. Une analyse supplémentaire sera traitée dans des rapports subséquents.

Les données de l'enquête dans le cadre des EVASM 2016 ont été recueillies par téléphone en février et en mars 2016 par des intervieweurs de Statistique Canada qui ont obtenu un taux de réponse de 73 %. Les résultats décrivent les vétérans qui ont été libérés (à des grades postérieurs à l'entrée) de la Force régulière des FAC entre 1998 et 2015.

Les constatations indiquent que 52 % des vétérans ont déclaré que leur transition à la vie civile avait été facile, alors que cette transition a été difficile pour 32 % d'entre eux. Les officiers affichaient un plus faible taux de difficulté d'adaptation (17 %), comparativement aux militaires de rang supérieur (MR sup) (29 %) et aux militaires de rang subalterne (MR sub) (39 %). Les vétérans récemment libérés (entre 2012 et 2015) ont affiché un taux plus élevé de difficulté d'adaptation (42 %), comparativement aux vétérans libérés entre 1998 et 2012 (29 %). Comparativement aux vétérans libérés plus tôt, les vétérans récemment libérés affichaient un taux plus élevé de service en Afghanistan, une auto-évaluation de la santé mentale passable ou mauvaise, et moins de 10 années de service militaire, soit tous des facteurs associés à une adaptation difficile.

Les vétérans ont déclaré souffrir d'affections chroniques, comme l'arthrite (29 %), la dépression (21 %), l'anxiété (15 %) et l'état de stress post-traumatique (ESPT) (14 %), à un taux de prévalence plus élevé que dans la population canadienne de même âge et sexe. Le taux d'arthrite était le plus élevé chez les MR sup (40 %), alors que les MR sub affichaient les taux les plus élevés de dépression (24 %), d'anxiété (18 %) et d'ESPT (18 %). Les taux de problèmes d'audition, de douleur et de limitation d'activité étaient plus élevés chez les vétérans que chez les Canadiens. Depuis les EVASM 2013, la tendance pour les affections chroniques a augmenté, mais elle n'est pas statistiquement significative.

La plupart des vétérans occupaient un emploi (65 %). Le taux d'emploi des MR sup (57 %) était inférieur à celui des officiers (64 %) et des MR sub (70 %). Le taux de chômage chez les vétérans était de 8 %, semblable à celui de la population canadienne de même âge et sexe. Les activités autres que main d'œuvre pour les vétérans comprenaient la retraite (16 %), l'état d'invalidité (8 %) et la formation (5 %). Depuis les EVASM 2013, la tendance pour les activités autres que main d'œuvre a augmenté, mais elle n'est pas statistiquement significative.

Certains vétérans avaient un faible revenu (4 %). Le taux était inférieur à celui de la population canadienne de même âge et sexe (14 %), et il est inchangé depuis les EVASM 2013. Les MR sub affichaient le taux le plus élevé (6 %). La plupart des vétérans étaient satisfaits de leur situation financière (69 %). Les officiers affichaient le plus haut taux de satisfaction (85 %) comparativement aux MR sup (75 %) et aux MR sub (60 %) et a diminué depuis les EVASM 2013 (74 %).

Les EVASM 2016 comprenaient une nouvelle dimension sur les familles. Lorsqu'on a demandé aux vétérans quelle avait été l'incidence de leur libération sur leur famille, la plupart d'entre eux ont indiqué que la transition avait été facile pour leur conjoint (57 %) et leurs enfants (60 %). Toutefois,

28 % des vétérans ont indiqué que leur conjoint avait de la difficulté avec leur libération, et 17 % ont indiqué que leurs enfants avaient eu de la difficulté avec leur libération.

Les résultats des EVASM ont permis de fournir des éléments de preuve pour documenter les efforts d'ACC et du MDN/FAC et appuyer ainsi la transition vers la vie civile. Les résultats des EVASM 2016 continueront de contribuer à l'amélioration des programmes, des avantages, des communications et de la sensibilisation, pour améliorer en bout de ligne la santé et le bien-être des vétérans au Canada.

# 1. Présentation

Le programme de recherche Études sur la vie après le service militaire (EVASM) vise à nous faire mieux comprendre la transition de la vie militaire à la vie civile et en fin de compte à améliorer la santé des vétérans au Canada. Les partenaires du programme des EVASM sont Anciens Combattants Canada (ACC), le ministère de la Défense nationale (MDN)/les Forces armées canadiennes (FAC) et Statistique Canada.

Les EVASM comprennent deux études majeures : l'étude sur la santé et le bien-être, et couplage de données sur les tendances en matière de revenu avant et après la libération. Les EVASM 2016 s'appuient sur des études antérieures réalisées en 2010<sup>1</sup> et en 2013<sup>2</sup>. Les EVASM 2010 portaient sur les anciens membres de la Force régulière dont la libération avait eu lieu entre 1998 et 2007. Celles de 2013 se penchaient les vétérans de la Force régulière et de la Première réserve. Enfin, celles de 2016 comprennent du nouveau contenu familial et des méthodes d'étude longitudinale dans les deux études principales.

Les vétérans<sup>3</sup> au Canada sont d'anciens officiers ou d'anciens militaires du rang des Forces armées canadiennes (Force régulière ou Réserve)<sup>4</sup>. En mars 2016, on comptait environ 670 000 vétérans vivant parmi la population générale au Canada. Parmi eux, environ 600 000 ont servi après 1953<sup>5</sup>.

Ce rapport fournit les constatations transversales de l'étude de 2016 pour les vétérans de la Force de réserve. Les indicateurs peuvent contribuer aux sphères du bien-être d'ACC. Le présent rapport a pour objet de décrire la santé et le bien-être des 60 000 vétérans qui ont été libérés de la Force régulière (à des grades postérieurs au niveau d'entrée) entre 1998 et 2015.

---

<sup>1</sup> THOMPSON J.M., M.B. MacLean, L. Van Til, et coll. *Survey on Transition to Civilian Life: Report on Regular Force Veterans*. ACC, Direction de la recherche, rapport technique, 2011.

<http://publications.gc.ca/site/fra/9.694222/publication.html>

<sup>2</sup> THOMPSON J.M., A. Poirier, J. Sweet, et coll. *Health and Well-being of Canadian Armed Forces Veterans, LASS 2013*. ACC, Direction de la recherche, rapport technique, 3 juillet 2014.

<http://publications.gc.ca/site/fra/9.818364/publication.html>

<sup>3</sup> *Loi sur les mesures de réinsertion et d'indemnisation des militaires et vétérans des Forces canadiennes*, LC 2005, ch. 21, par. 2(1).

<sup>4</sup> VAN TIL L., J.M. Thompson, M.B. MacLean, D., Pedlar. *Screening questions to identify Canadian Veterans*. J Military Veteran Family Health, 2016; 2(1), 28 à 32. <http://dx.doi.org/10.3138/jmvfh.3587>

<sup>5</sup> Direction de la statistique d'ACC, Livre des faits et des chiffres d'ACC, mars 2016.

## 2. Méthodes

Les EVASM 2016 intègrent une conception transversale et longitudinale. La conception transversale représente les vétérans libérés de la Force régulière entre 1998 et 2015, tandis que la conception longitudinale représente les vétérans de la Force régulière et de la Force de réserve ayant participé aux EVASM 2013. Les résultats longitudinaux seront présentés dans un rapport subséquent.

La conception transversale des EVASM 2016 représente les vétérans libérés de la Force régulière entre 1998 et 2015. Afin d'intégrer des changements de conception incluant du nouveau contenu, les membres de grade de niveau d'entrée<sup>6</sup> ont été exclus de l'enquête. Statistique Canada a retiré les dossiers exclus de la portée, soit ceux de membres dont la résidence se situe dans les trois territoires du Nord ou à l'étranger, vivant dans un établissement, décédés ou qui se sont réinscrits dans la FAC.

Les EVASM 2016 comprennent trois groupes établis selon le grade<sup>7</sup> au moment de la libération :

- officiers;
- militaires du rang supérieur (MR sup);
- militaires du rang (subalternes) (MR sub).

Les intervieweurs de Statistique Canada ont recueilli les données au cours d'une période de six semaines en février et en mars 2016 au moyen de l'interview téléphonique assistée par ordinateur. Les questions des EVASM 2016<sup>8</sup> sont semblables à celles des EVASM de 2013 et utilisaient, dans la mesure du possible, les modules de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC). Du nouveau contenu a été ajouté pour les familles des vétérans. La figure 1 illustre le plan d'échantillonnage, un taux de réponse de 73 % et un consentement à 91 % au partage des données à leur sujet avec ACC et le MDN.

Les EVASM 2016 ont utilisé un plan de sondage stratifié et inclus la cohorte de l'étude de 2013 ainsi que le suréchantillonnage des libérations depuis l'étude de 2013. Ce plan complexe exige, pour l'ensemble des estimations et des analyses, l'emploi d'un poids d'échantillonnage, de façon similaire à la méthodologie des EVASM 2013<sup>9</sup>. Statistique Canada a calculé ces poids de manière à inclure les probabilités inégales de sélection, d'admissibilité, d'absence de réponse et de partage. Le présent rapport utilise des poids de partage transversaux utilisant des commandes svy de STATA tout en excluant les réponses manquantes du dénominateur.

---

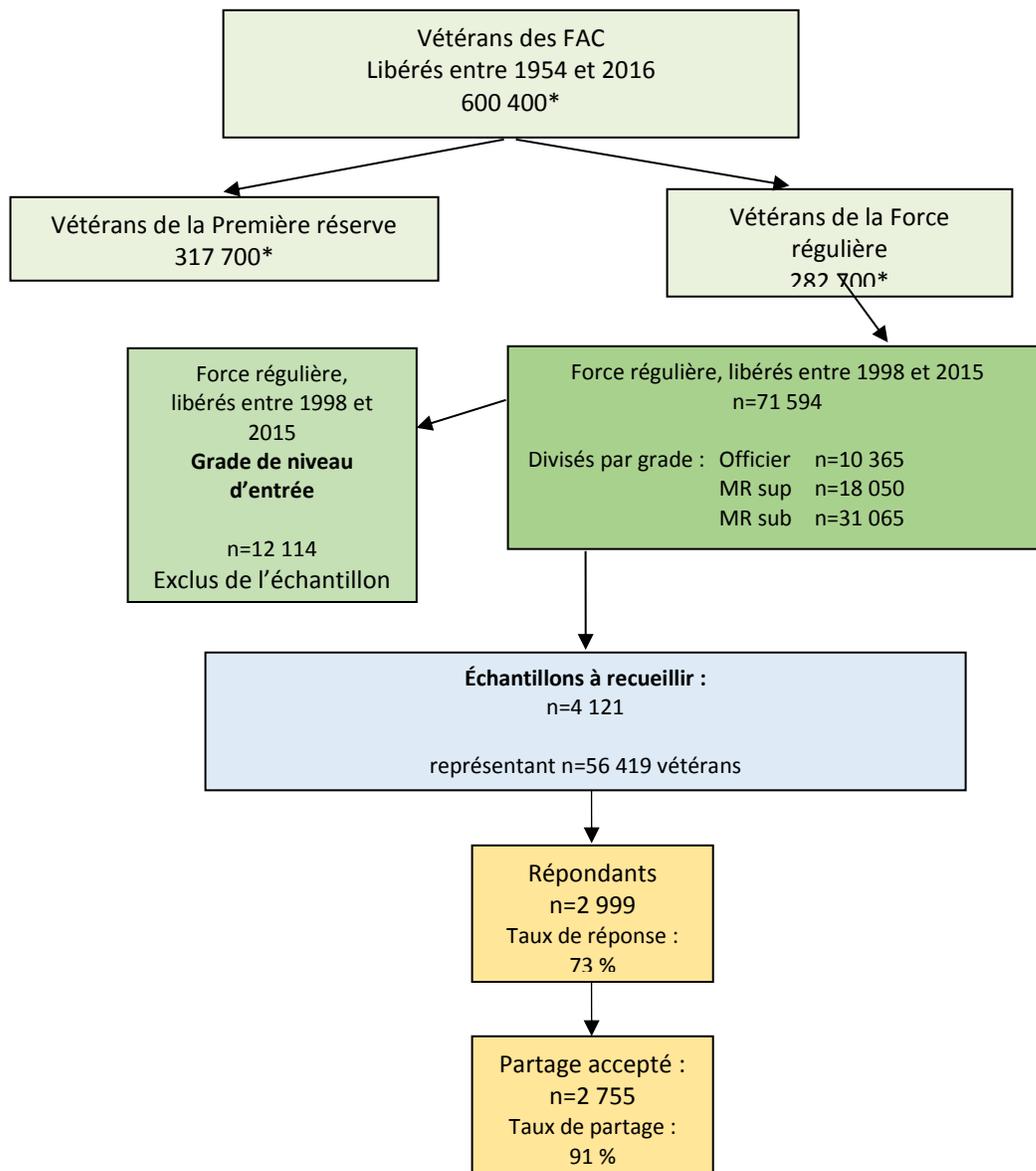
<sup>6</sup> Grades au niveau d'entrée : soldat (recrue), élève-officier et sous-lieutenant. Équivalents dans la Marine : matelot de 3<sup>e</sup> classe (recrue), aspirant de marine et enseigne de vaisseau de 2<sup>e</sup> classe.

<sup>7</sup> <http://www.forces.gc.ca/fr/honneurs-histoire-insignes/grade.page>

<sup>8</sup> Statistique Canada. Enquête sur la vie après le service militaire (EVAS). [http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV\\_f.pl?Function=getSurvey&Id=257809](http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&Id=257809)

<sup>9</sup> VAN TIL L, S. Perrie, P. Poirier et coll. *Methodology: Life After Service Studies 2013*. Rapport technique de la Direction de la recherche d'ACC, 31 décembre 2014. <http://publications.gc.ca/site/fr/9.629947/publication.html>

**Figure 1. Échantillon transversal des EVASM 2016**



\*Sources : Faits et chiffres d'ACC – mars 2016

Les indicateurs du bien-être des EVASM 2016 sont définis à l'**annexe 1**. L'analyse du présent rapport décrit les vétérans en 2016 dans une série de tableaux :

- **l'annexe 2** dresse la liste des indicateurs selon les trois groupes de grades;
- **l'annexe 3** dresse la liste des indicateurs selon les trois groupes d'âge;
- **l'annexe 4** dresse la liste des indicateurs selon les trois cycles des EVASM (2010, 2013 et 2016). Cette comparaison n'utilise que les libérations à des grades postérieurs au niveau d'entrée pour les trois cycles. Les commandes svy de STATA ont produit des intervalles de confiance qui se distingueront de celles produites au moyen des poids bootstrap de Statistique Canada. Les intervalles de confiance qui ne se chevauchent pas ont été considérés comme statistiquement significatifs. Une analyse supplémentaire est requise pour tenir compte des différences en matière d'âge, de sexe, etc., ainsi que de la fiabilité des échantillons de 2013 et de 2016;
- **l'annexe 5** dresse la liste des indicateurs en fonction de deux périodes de libération : libérations récentes pour les EVASM 2016 (de 2012 à 2015) et libérations antérieures pour les EVASM 2016 (de 1998 à 2012). Aux fins de comparaison, les données des EVASM 2013 sont également incluses (libérations de 1998 à 2012);
- **l'annexe 6** dresse la liste des indicateurs avant 2016 en comparaison avec les données canadiennes. La plupart des comparateurs canadiens proviennent de la plus récente ESCC (2013-2014); l'âge et le sexe sont ajustés en fonction de la population de vétérans (composée majoritairement d'hommes plus jeunes).

Les points forts des EVASM 2016 comprennent l'emploi des données administratives du MDN pour identifier les vétérans ainsi que des ressources de Statistique Canada pour sonder les participants et protéger leur confidentialité et pour obtenir un taux de réponse élevé. Le contenu de l'étude comprenait des questions validées, essentiellement d'études nationales sur la santé de la population canadienne. Les limites du rapport comprennent la conception transversale qui ne fournit aucune donnée sur les relations de cause à effet entre des facteurs comme le service militaire ou les programmes d'ACC et les résultats en matière de bien-être, bien qu'elle permette de quantifier le degré d'association. Les conclusions ne peuvent pas nécessairement être appliquées à l'ensemble des vétérans. Cependant, celles tirées par le présent rapport sont représentatives des vétérans libérés de la Force régulière entre 1998 et 2015.

### 3. Données démographiques

En moyenne, les vétérans de la Force régulière ayant participé aux EVASM 2016 étaient âgés de 48 ans (voir le tableau 1). Les MR sub étaient les plus jeunes (42 ans), comparativement aux MR sup (55 ans) et aux officiers (55 ans). La majorité des vétérans de la Force régulière étaient des hommes (88 %) mariés ou dans une union de fait (77 %) au moment de l'étude.

Le tableau 1 illustre le plus haut degré de scolarité atteint au moment de l'étude. Dans l'ensemble, 17 % des vétérans de la Force régulière possédaient un diplôme universitaire. Les officiers avaient le taux le plus élevé de diplômes universitaires (75 %), comparativement aux MR sub (6 %) et aux MR sup (4 %).

**Tableau 1. Indicateurs démographiques, par groupe de grades**

Indicateur	Catégorie	Officiers (17 %)	MR supérieur (31 %)	MR subalterne (52 %)	Force régulière (100 %)
<b>Âge</b>	Moyenne (ans)	55	55	42	48
	≤ 30	F	F	14 %	8 %
	30-39	8 %	2 %	32 %	19 %
	40-49	18 %	18 %	24 %	21 %
	50-59	38 %	51 %	27 %	37 %
	60-69	35 %	29 %	F	16 %
<b>Sexe</b>	Homme	88 %	90 %	86 %	88 %
	Femme	12 %	10 %	14 %	12 %
<b>État matrimonial</b>	Marié(e)/conjoint(e) de fait	88 %	83 %	70 %	77 %
	Veuf/séparé/divorcé	8 %	11 %	11 %	11 %
	Célibataire, jamais marié	5 %	5 %	20 %	13 %
<b>Formation</b>	Sans diplôme d'études secondaires	F	6 %	4 %	4 %
	Diplôme d'études secondaires	12 %	54 %	45 %	42 %
	Diplôme d'études postsecondaires	13 %	37 %	45 %	37 %
	Diplôme universitaire	75 %	4 %	6 %	17 %

Depuis les EVASM 2013, l'âge des participants a augmenté (voir l'annexe 4). Cela est probablement attribuable à la conception longitudinale. L'annexe 3 dresse la liste des indicateurs selon les trois groupes d'âge. Les tendances en matière de sexe, d'état matrimonial et de diplôme universitaire n'ont pas changé (voir l'annexe 4).

Comparativement aux Canadiens dont l'âge et le sexe sont comparables, le taux de vétérans mariés ou en union de fait est plus élevé (77 % comparativement à 73 %), tandis que le taux de scolarité postsecondaire est moins élevé (54 % comparativement à 65 %). Voir l'annexe 6.

Les importantes différences de la répartition selon l'âge et le sexe entre la population de vétérans et la population canadienne exigent des comparaisons ajustées en fonction de l'âge et du sexe.

## 4. Caractéristiques militaires

La majorité des vétérans de la Force régulière ont servi dans l'Armée (52 %), tandis que 31 % et 18 % d'entre eux ont servi dans la Force aérienne et dans la Marine, respectivement (voir le tableau 2). Les MR sub avaient le taux le plus élevé de service dans l'Armée (61 %), comparativement aux MR sup (42 %) et aux officiers (39 %).

Environ la moitié des vétérans, soit 54 % des vétérans de la Force régulière, comptaient plus de 20 ans de service militaire (voir le tableau 2). À cet égard, les MR sub avaient le taux le moins élevé (25 %), comparativement aux officiers (73 %) et aux MR sup (91 %). Cette tendance dans les groupes de grade a aussi été constatée dans les taux de déploiement durant leur service militaire.

**Tableau 2. Caractéristiques militaires, par groupe de grades**

Indicateur	Catégorie	Officiers (17 %)	MR supérieur (31 %)	MR subalterne (52 %)	Force régulière (100 %)
<b>Âge</b>	Moyenne (ans)	55	55	42	48
<b>Environnement de service</b>	Aérienne*	41 %	37 %	24 %	31 %
	Terrestre*	39 %	42 %	61 %	52 %
	Marine*	20 %	22 %	15 %	18 %
<b>Moment de l'enrôlement</b>	1954-1975	28 %	27 %	F	14 %
	1976-1990	50 %	65 %	35 %	47 %
	1991-2000	10 %	6 %	19 %	13 %
	2001-2015	12 %	F	44 %	26 %
<b>Années de service</b>	< 10 ans	14 %	2 %	53 %	31 %
	10 à 19 ans	13 %	7 %	22 %	16 %
	≥ 20 ans	73 %	91 %	25 %	54 %
<b>Type de libération</b>	Volontaire	84 %	71 %	63 %	69 %
	Involontaire	F	F	8 %	5 %
	Médicale	15 %	28 %	29 %	26 %
<b>Déploiement</b>	Déployé durant le service militaire	77 %	90 %	64 %	74 %

\*Force aérienne, Armée, Marine

Depuis les EVASM 2013, la plupart des caractéristiques militaires n'ont pas changé (voir l'annexe 4). La tendance des libérations pour raisons médicales est à la hausse.

## 5. Santé

Quarante-six pour cent (46 %) des vétérans de la Force régulière ont déclaré être en très bonne ou en excellente santé (voir le tableau 3). Les MR sup ont le taux le moins élevé (38 %), comparativement aux MR sub (44 %) et aux officiers (62 %). Cette tendance des groupes de grades a également été constatée relativement au diabète, aux troubles intestinaux, aux cardiopathies, à la douleur chronique, à la limitation d'activité et au besoin d'aide pour exécuter des activités de la vie quotidienne.

Cinquante-six pour cent (56 %) des vétérans de la Force régulière ont déclaré être en très bonne ou en excellente santé mentale (voir le tableau 3). Les MR sub ont le taux le moins élevé (50 %), comparativement aux MR sup (55 %) et aux officiers (74 %). Cette tendance des groupes de grades a également été constatée relativement à la dépression, à l'anxiété, à l'asthme, aux conséquences d'un traumatisme cérébral, à la détresse psychologique modérée, aux symptômes d'état de stress post-traumatique (ESPT) probable et aux idées suicidaires<sup>10</sup>.

**Tableau 3. Indicateurs de santé, par groupe de grades**

Indicateur	Catégorie	Officiers (17 %)	MR supérieur (31 %)	MR subalterne (52 %)	Force régulière (100 %)
Âge	Moyenne (ans)	55	55	42	48
Auto-évaluation de la santé	Très bonne ou excellente	62 %	38 %	44 %	46 %
Auto-évaluation de la santé mentale	Très bonne ou excellente	74 %	55 %	50 %	56 %
Affections chroniques	Arthrite	28 %	40 %	23 %	29 %
	Dépression	11 %	20 %	24 %	21 %
	Anxiété	6 %	14 %	18 %	15 %
	ESPT	8 %	18 %	18 %	16 %
	Diabète	5 %	12 %	5 %	7 %
	Troubles intestinaux	6 %	8 %	6 %	7 %
	Asthme	5 %	6 %	7 %	6 %
	Cardiopathie	6 %	8 %	F	5 %
	Conséquences d'un traumatisme cérébral	F	4 %	5 %	4 %
Problèmes d'audition	A des problèmes d'audition	11 %	19 %	8 %	12 %
Douleur chronique	A de la douleur chronique	32 %	48 %	39 %	41 %
Limitations d'activité	Limitation fréquente	21 %	34 %	28 %	29 %
AVQ	Besoin d'aide pour au moins une activité quotidienne	14 %	23 %	21 %	20 %
Détresse psychologique	Détresse modérée ou grave (K-10, échelons 15-40)	7 %	16 %	21 %	17 %

<sup>10</sup> THOMPSON J.M., M.A. Zamorski, J. Sweet et coll. *Roles of physical and mental health in suicidal ideation in Canadian Armed Forces Regular Force veterans*. Revue canadienne d'hygiène publique, 2014;105(2):e109-e115. Disponible : <http://journal.cpha.ca/index.php/cjph/article/view/4217>

Indicateur	Catégorie	Officiers (17 %)	MR supérieur (31 %)	MR subalterne (52 %)	Force régulière (100 %)
Échelle de dépistage de l'état de stress post-traumatique en soins primaires (PC-PTSD)	ESPT probable (3+ symptômes)	9 %	18 %	22 %	18 %
Indice de masse corporelle	Obésité	23 %	33 %	28 %	29 %
Idées suicidaires	Idées suicidaires au cours des 12 derniers mois	4 %	7 %	10 %	8 %

La prévalence de la plupart des problèmes de santé chroniques augmente avec l'âge. Cependant, les problèmes de santé mentale sont plus fréquents en milieu de vie (voir l'annexe 3). Les problèmes de santé chroniques sont liés à la douleur chronique<sup>11</sup> et aux limitations d'activité<sup>12</sup>.

Depuis les EVASM 2013, la tendance pour les problèmes de santé chroniques a augmenté, mais n'est pas encore statistiquement significative (voir l'annexe 4). Les vétérans récemment libérés (entre 2012 et 2015) ont affiché un taux moins élevé de santé mentale très bonne ou excellent (51 %), par rapport à ceux libérés entre 1998 et 2012 (voir l'annexe 5).

En ce qui concerne la plupart des indicateurs de santé, les vétérans ont signalé une prévalence plus élevée que les Canadiens dont l'âge et le sexe sont comparables (voir l'annexe 6). De multiples hypothèses concernent la prévalence plus élevée de troubles mentaux chez les vétérans tout au long de leur vie, avant, durant et après le service<sup>13</sup>. D'autres indicateurs de santé peuvent être établis à partir des données d'étude (voir le tableau 4). Cela comprend les catégories SF-12<sup>14,15</sup>, la comorbidité selon le nombre de maladies<sup>16</sup> et un indicateur composé afin de dresser un portrait complet du spectre des problèmes de santé mentale dans son

<sup>11</sup> VAN DEN KERKHOFF E.G., L. D. Van Til, J.M. Thompson et coll. *Pain in Canadian Veterans: Analysis of data from the Survey on Transition to Civilian Life*. Pain Research and Management, 2015; 20(2):89-95.

Disponible : [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4391444/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4391444/)

<sup>12</sup> THOMPSON J.M., T. Pranger, J. Sweet et coll. *Disability correlates in Canadian Armed Forces Regular Force Veterans*. J Disability and Rehabilitation, 2015; 37(10): 884-891. Disponible :

[dx.doi.org/10.3109/09638288.2014.947441](http://dx.doi.org/10.3109/09638288.2014.947441)

<sup>13</sup> THOMPSON J.M., L. Van Til, M.A. Zamorski et coll. *Mental health of Canadian Armed Forces Veterans – review of population studies*. J Military Veteran Family Health, 2016; 2(1), 70-86. <http://dx.doi.org/10.3138/jmvfh.3258>

<sup>14</sup> THOMPSON J.M., W. Hopman, J. Sweet et coll. *Health-related quality of life of Canadian Forces veterans after transition to civilian life*. Revue canadienne d'hygiène publique, 2013;104(1):e15-e21.

Disponible : <http://journal.cpha.ca/index.php/cjph/article/view/3403>

<sup>15</sup> HOPMAN W.M., J. M. Thompson, J. Sweet et coll. *Multivariate assessment of health-related quality of life in CAF Veterans after transition to civilian life*. J Military Veteran Family Health, 2015; 1(2): 61-70.

Disponible : <http://dx.doi.org/10.3138/jmvfh.2986>

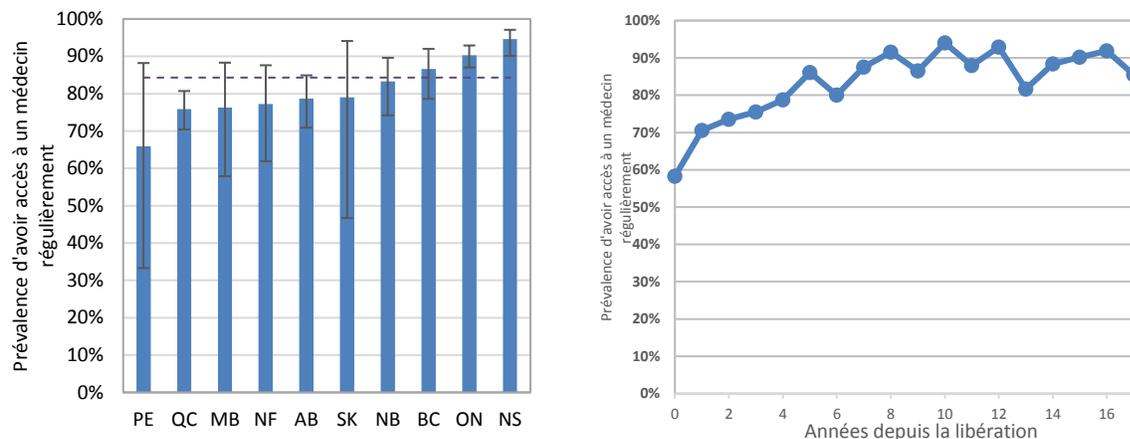
<sup>16</sup> THOMPSON J.M., A. Poirier, J. Sweet et coll. *Health and Well-being of CAF Veterans, LASS 2013*.

Direction de la recherche, Rapport technique. 3 juillet 2014 <http://publications.gc.ca/site/fra/9.818364/publication.html>

intégralité<sup>17</sup>. Différentes mesures des problèmes d'audition ont également été utilisées<sup>18</sup>.

La prévalence d'avoir accès à un médecin régulièrement était de 83 % (voir le tableau 4). Les différences par province n'étaient pas statistiquement significatives (voir la figure 2), et la tendance était à la baisse dans le cas de vétérans libérés récemment.

**Figure 2. Prévalence d'avoir accès à un médecin régulièrement, EVASM 2016**



<sup>17</sup> THOMPSON J.M., L. Van Til, M.A. Zamorski et coll. *Composite Measure of Mental Health Problems in Canadian Armed Forces Veterans, LASS 2013*. Direction de la recherche, Rapport technique. 15 mai 2017.

<sup>18</sup> THOMPSON J.M., L.D. Van Til, Feder K., et coll. *Prevalence of Hearing Problems in Canadian Armed Forces Veterans – Life After Service Studies*. *J Military Veteran Family Health*, 2016; 2(2).

Disponible : <http://dx.doi.org/10.3138/jmvfh.4030>

**Tableau 4 : Autres indicateurs de santé, par cycle d'EVASM**

Indicateur	Catégorie	EVASM 2010	EVASM 2013	EVASM 2016
<b>Âge</b>	Âge moyen	46,3	46,8	48,1
<b>Qualité de vie (santé physique)</b>	Santé physique, moyenne	46,2 (45,9, 46,6)	46,8 (46,2, 47,4)	48,3 (47,8, 48,9)
	SF-12 60+	1,7 % (1,2, 2,4)	4,1 % (3,1, 5,4)	5,4 % (4,3, 6,8)
	SF-12 50-59	49,6 % (47,7, 51,4)	48,6 % (46,1, 51,1)	48,6 % (46,0, 51,1)
	SF-12 40-49	20,2 % (18,7, 21,9)	20,5 % (18,5, 22,5)	23,0 % (21,0, 25,2)
	SF-12 30-39	15,8 % (14,6, 17,2)	14,8 % (13,1, 16,6)	14,9 % (13,4, 16,7)
	SF-12 <30	12,6 % (11,7, 13,7)	12,2 % (10,6, 13,9)	8,0 % (6,9, 9,3)
<b>Qualité de vie (santé mentale)</b>	Santé mentale, moyenne	51,6 (51,2, 52,0)	51,2 (50,6, 51,8)	50,7 (50,1, 51,3)
	SF-12 60+	15,3 % (13,9, 16,8)	21,3 % (19,3, 23,3)	19,8 % (18,0, 21,8)
	SF-12 50-59	55,7 % (53,8, 57,7)	44,9 % (42,4, 47,5)	45,5 % (43,0, 48,0)
	SF-12 40-49	12,6 % (11,3, 14,0)	16,8 % (14,7, 18,6)	16,6 % (14,7, 18,6)
	SF-12 30-39	9,5 % (8,5, 10,6)	9,9 % (8,4, 11,6)	10,9 % (9,4, 12,5)
	SF-12 <30	6,9 % (6,1, 7,9)	7,4 % (6,1, 8,9)	7,3 % (6,0, 8,7)
<b>Problèmes de santé physique (PSP)</b>	Tout PSP	75,6 % (73,7, 77,4)	69,4 % (67,0, 71,8)	70,6 % (68,1, 72,9)
	Maladie musculosquelettique (maux de dos, arthrite)	53,6 % (51,6, 55,5)	49,1 % (46,6, 51,6)	50,8 % (48,3, 53,3)
	Maladie cardiovasculaire (hypertension artérielle, cardiopathie, accident vasculaire cérébral [AVC])	23,8 % (22,2, 25,5)	21,9 % (20,0, 23,9)	23,0 % (21,1, 25,1)
	Troubles gastro-intestinaux (ulcères, troubles intestinaux)	12,1 % (11,0, 13,4)	8,9 % (7,6, 10,3)	9,6 % (8,3, 11,0)
	Maladies respiratoires (asthme, bronchopneumopathie chronique obstructive [BPCO])	8,7 % (7,6, 9,9)	8,0 % (6,7, 9,4)	8,3 % (7,0, 9,8)
	Diabète	6,3 % (5,4, 7,3)	6,7 % (5,6, 8,0)	7,2 % (6,2, 8,5)
	Cancer	1,4 % (1,0, 1,9)	1,7 % (1,3, 2,3)	2,6 % (2,0, 3,4)
	Système urinaire	--	3,2 % (2,5, 4,2)	4,1 % (3,3, 5,0)
	Système nerveux central (migraine, démence, traumatisme cérébral)	--	16,9 % (15,0, 18,9)	16,6 % (14,8, 18,6)
	Obésité	29,8 % (28,0, 31,6)	27,4 % (25,2, 29,7)	28,8 % (26,6, 31,1)
<b>Trouble de santé mentale (TSM)</b>	Tout TSM	25,8 % (24,2, 27,3)	25,4 % (23,2, 27,7)	30,2 % (28,0, 32,7)
	Trouble de l'humeur	--	18,1 % (16,2, 20,2)	20,5 % (18,5, 22,7)
	Trouble anxieux	11,2 % (10,2, 12,4)	11,8 % (10,2, 13,6)	14,6 % (12,9, 16,4)
	ESPT	12,8 % (11,8, 13,9)	15,2 % (13,5, 17,2)	16,4 % (14,7, 18,3)
<b>Trouble comorbide</b>	PSP et TSM	23,4 (21,9, 24,9)	21,7 % (19,7, 23,9)	24,7 % (22,6, 26,9)
	Sans PSP ni TSM	21,9 (20,1, 23,8)	27,0 % (24,8, 29,4)	25,5 % (23,3, 27,8)
<b>Idées suicidaires</b>	Idées suicidaires au cours des 12 derniers mois	6,2 % (5,4, 7,2)	6,8 % (5,6, 8,2)	8,1 % (6,8, 9,5)
	Idées suicidaires depuis le début de leur vie	18,6 % (17,2, 20,2)	20,8 % (18,8, 23,0)	21,7 % (19,6, 23,9)
<b>Services de santé</b>	Accès à un médecin régulièrement	83,6 % (81,9, 85,1)	83,1 % (80,9, 85,0)	82,8 % (80,8, 84,7)
	Besoin en soins de santé non comblé au cours de l'année dernière	--	16,3 % (14,5, 18,3)	10,7 % (9,2, 12,3)

## 6. Emploi/activité principale

Le taux actuel d'emploi des vétérans de la Force régulière est de 65 % (voir le tableau 5). Le taux d'emploi des MR sup (57 %) était le moins élevé, comparativement à celui des officiers (64 %) et des MR sub (70 %). Cette tendance au sein des groupes de grades est similaire à celle du travail en tant que principale activité au cours de la dernière année. Les vétérans ne faisant pas partie de la population active indiquent, comme activité principale, qu'ils étaient retraités (16 %), invalides (8 %) ou en formation (5 %). Ceux-ci sont surtout plus âgés et de sexe féminin<sup>19</sup>.

Soixante-quatorze pour cent (74 %) des vétérans de la Force régulière ont signalé de la satisfaction à l'égard de leur activité principale (voir le tableau 5). Les MR sub ont le taux le moins élevé (68 %), comparativement aux MR sup (77 %) et aux officiers (85 %). Cette tendance des groupes de grades a aussi été constatée relativement aux compétences militaires transférables dans un emploi civil.

**Tableau 5. Indicateurs d'emploi, par groupe de grades**

Indicateur	Catégorie	Officiers (17 %)	MR supérieur (31 %)	MR subalterne (52 %)	Force régulière (100 %)
<b>Âge</b>	Moyenne (ans)	55	55	42	48
<b>Situation d'activité sur le marché du travail (situation actuelle)</b>	Taux de chômage	6 %	8 %	9 %	8 %
	Taux d'emploi	64 %	57 %	70 %	65 %
	Hors de la population active	31 %	38 %	22 %	29 %
<b>Activité principale (année précédente)</b>	Travail	64 %	59 %	72 %	66 %
	Retraité	27 %	28 %	6 %	16 %
	Invalide	3 %	7 %	11 %	8 %
	En formation	2 %	3 %	7 %	5 %
<b>Satisfaction à l'égard de l'activité principale</b>	Satisfaits ou très satisfaits	85 %	77 %	68 %	74 %
<b>Transférabilité des compétences</b>	En accord/tout à fait d'accord	69 %	61 %	40 %	51 %

Dans les EVASM 2016, 81 % des vétérans ayant indiqué que le travail était leur activité principale étaient satisfaits ou très satisfaits de leur activité principale. Les vétérans ne faisant pas partie de la population active avaient un taux plus élevé d'insatisfaction à l'égard de leur activité principale et de la vie<sup>20</sup>.

Depuis les EVASM 2013, la tendance pour les activités autres que la main-d'œuvre est à la

<sup>19</sup> MACLEAN M.B., J. Keough, A. Poirier et coll. *Labour-market outcomes of Veterans*. Direction de la recherche, Rapport technique. 15 février 2016. <http://publications.gc.ca/site/fra/9.811336/publication.html>

<sup>20</sup> KEOUGH J., M. B. MacLean MB, L.D. Van Til et coll. *Vétérans de la Force régulière ne faisant pas partie de la population active*. Direction de la recherche, Rapport technique. 14 décembre 2015. <http://publications.gc.ca/site/fra/9.811329/publication.html>

hausse, mais n'est pas encore statistiquement significative (voir l'annexe 4). La satisfaction à l'égard de l'activité principale et la transférabilité des compétences militaires n'ont pas changé.

Comparativement aux Canadiens dont l'âge et le sexe sont comparables, un taux plus élevé de vétérans signale qu'ils ne font pas partie de la population active (voir l'annexe 6).

## 7. Finances

Certains vétérans ont un faible revenu; en effet, 4 % des vétérans de la Force régulière signalent un revenu en deçà du seuil de faible revenu (voir tableau 6). Les MR sub avaient le taux le plus élevé (6 %), comparativement au nombre peu élevé de MR sup et d'officiers (trop faible pour être signalé).

Soixante-neuf pour cent (69 %) des vétérans de la Force régulière ont signalé de la satisfaction à l'égard de leurs finances (voir le tableau 6). Les MR sub ont le taux le moins élevé (60 %), comparativement aux MR sup (75 %) et aux officiers (85 %). Cette tendance dans les groupes de grades a également été observée pour d'autres mesures de la satisfaction, notamment la satisfaction à l'égard du travail<sup>21</sup>.

**Tableau 6. Indicateurs financiers, par groupe de grades**

Indicateur	Catégorie	Officiers (17 %)	MR supérieur (31 %)	MR subalterne (52 %)	Force régulière (100 %)
Âge	Moyenne (ans)	55	55	42	48
Seuil de faible revenu	Sous le seuil de faible revenu	F	F	6 %	4 %
Revenu du ménage	< 50 000 \$	3 %	12 %	17 %	13 %
	De 50 000 \$ à < 100 000 \$	23 %	41 %	41 %	38 %
	De 100 000 \$ à < 150 000 \$	25 %	28 %	23 %	25 %
	150 000 \$ ou plus	48 %	19 %	19 %	24 %
Satisfaction à l'égard de la situation financière	Satisfaits ou très satisfaits	85 %	75 %	60 %	69 %

Depuis les EVASM 2013, le taux de faible revenu s'est amélioré (voir l'annexe 4). La tendance de la satisfaction à l'égard des finances a diminué.

Comparativement aux Canadiens dont l'âge et le sexe sont comparables, un taux moins élevé de vétérans signalent qu'ils ont un faible revenu (4 % comparativement à 14 %). Voir l'annexe 6.

Le revenu des vétérans sera décrit dans un rapport subséquent qui s'appuiera sur une étude par liaison des revenus des EVASM 2016.

<sup>21</sup> MACLEAN M.B., L. Van Til, J. Sweet et coll. *Factors associated with work satisfaction among veterans*. J Military Veteran Family Health, 2017.

## 8. Indicateurs sociaux

Une adaptation facile à la vie civile a été signalée par 52 % des vétérans de la Force régulière, tandis que 32 % ont signalé des difficultés (voir le tableau 7). Les officiers avaient le taux le moins élevé d'adaptation difficile (17 %), comparativement aux MR sup (29 %) et aux MR sub (39 %). Cette tendance dans l'ensemble des groupes de grades est similaire aux autres indicateurs sociaux, y compris le soutien social<sup>22</sup>.

**Tableau 7. Indicateurs sociaux, par groupe de grades**

Indicateur	Catégorie	Officiers (17 %)	MR supérieur (31 %)	MR subalterne (52 %)	Force régulière (100 %)
Âge	Moyenne (ans)	55	55	42	48
Adaptation à la vie civile	Facile ou très facile	69 %	57 %	44 %	52 %
	Ni difficile ni facile	14 %	14 %	17 %	15 %
	Difficile ou très difficile	17 %	29 %	39 %	32 %
Satisfaction à l'égard de la vie	Satisfaits ou très satisfaits	94 %	84 %	81 %	84 %
Soutien social	Soutien élevé	92 %	84 %	81 %	84 %
Satisfaction à l'égard de la famille	Satisfaits ou très satisfaits	93 %	89 %	83 %	87 %
Sentiment d'appartenance à la communauté	Très fort ou assez fort	68 %	61 %	52 %	57 %
Consommation d'alcool	Consommation abusive d'alcool	19 %	25 %	31 %	27 %
Stress de la vie	Extrêmement ou assez stressante	22 %	20 %	27 %	24 %

Depuis les EVASM 2013, le taux de difficulté d'adaptation a augmenté, mais n'est pas encore statistiquement significatif (voir l'annexe 4). Les autres indicateurs sociaux n'ont pas changé.

Les vétérans récemment libérés (entre 2012 et 2015) ont affiché un taux plus élevé de difficulté d'adaptation (42 %), comparativement aux vétérans libérés entre 1998 et 2012 (voir l'annexe 5). Comparativement aux vétérans libérés plus tôt, les vétérans récemment libérés affichaient un taux plus élevé de mauvaise santé mentale, et moins de 10 années de service militaire. Le taux de service en Afghanistan était plus élevé chez les vétérans récemment libérés (53 %) par rapport à ceux libérés plus tôt (18 %). Ces facteurs sont liés aux ajustements difficiles<sup>23,24,25</sup>.

Comparativement aux Canadiens dont l'âge et le sexe sont comparables, les vétérans signalent

<sup>22</sup> HACHEY K., K. Sudom, J. Sweet et coll. *Transitioning from military to civilian life: The role of mastery and social support*. J Military Veteran Family Health, 2016; 2(1), 9-18. <http://dx.doi.org/10.3138/jmvfh.3379>

<sup>23</sup> MACLEAN M.B., L. Van Til, J. M. Thompson et coll. *Post-military adjustment to civilian life: potential risk and protective factors*. Physical Therapy J. 2014; 94(8):1186-1195. <http://dx.doi.org/10.2522/ptj.20120107>

<sup>24</sup> HACHEY K., K. Sudom, J. Sweet et coll. Differences in adjustment to civilian life between male and female CAF Veterans. Res Militaris, ERGOMAS Women in the Military (PtII), février 2016; publication en ligne. Disponible : [http://resmilitaris.net/ressources/10227/15/res\\_militaris\\_article\\_hachey\\_et\\_al\\_differences\\_in\\_adjustment\\_to\\_civilian\\_life\\_between\\_male\\_and\\_female\\_canadian\\_veterans.pdf](http://resmilitaris.net/ressources/10227/15/res_militaris_article_hachey_et_al_differences_in_adjustment_to_civilian_life_between_male_and_female_canadian_veterans.pdf)

<sup>25</sup> THOMPSON J.M., J. Sweet, L. Van Til et coll. *Correlates of mental health problems in CAF Veterans, LASS 2013*. Rapport technique de la Direction de la recherche d'ACC, 14 septembre 2016.

un taux équivalent de stress de la vie et une plus faible satisfaction à l'égard de la vie et du sentiment d'appartenance à la communauté (voir l'annexe 6).

## 9. Services de santé

La plupart des vétérans ont rendu visite à un médecin de famille dans l'année précédant l'étude, soit 72 % des vétérans de la Force régulière (voir le tableau 8). Les officiers affichaient le plus haut taux (82 %) comparativement aux MR sup (79 %) et aux MR sub (65 %).

Près de la moitié ont reçu des services d'ACC, soit 46 % des vétérans de la Force régulière (voir le tableau 8). Le taux d'utilisation des services de santé des MR sup (59 %) était le plus élevé, comparativement à celui des officiers (35 %) et des MR sub (42 %). Les caractéristiques des clients d'ACC ont été décrites dans un rapport précédent<sup>26</sup>.

**Tableau 8. Utilisation des services de santé au cours de l'année précédente, par groupe de grades**

Indicateur	Catégorie	Officiers (17 %)	MR supérieur (31 %)	MR subalterne (52 %)	Force régulière (100 %)
Âge	Moyenne (ans)	55	55	42	48
Utilisation des services au cours de l'année précédente	Consultation du médecin de famille	82 %	79 %	65 %	72 %
	Consultation en santé mentale	16 %	24 %	27 %	24 %
	Soins à domicile	7 %	12 %	11 %	10 %
	Hospitalisation	8 %	9 %	7 %	8 %
	Client d'ACC	35 %	59 %	42 %	46 %

Depuis les EVASM 2013, le nombre de clients d'ACC a augmenté, mais le taux d'utilisation des autres services n'a pas changé (voir l'annexe 4).

Comparativement aux Canadiens dont l'âge et le sexe sont comparables, un taux similaire de vétérans signalent qu'ils consultent un médecin de famille ou se rendent à l'hôpital (voir l'annexe 6).

<sup>26</sup> THOMPSON J.M., A. Poirier, J. Sweet et coll. *Health and Well-being of Canadian Armed Forces Veterans, LASS 2013*. Direction de la recherche, Rapport technique. 3 juillet 2014  
<http://publications.gc.ca/site/fr/9.818364/publication.html>

## 10. Famille

À la suite des EVASM 2013, la recherche sur les familles des vétérans a été résumée<sup>27</sup>, et il a été établi qu'il fallait l'approfondir. Les EVASM 2016 comprennent du nouveau contenu sur les familles des vétérans. La présente section décrit ces familles.

La structure familiale des vétérans varie selon le groupe d'âge (voir le tableau 9). Par exemple, la structure familiale la plus fréquente des vétérans de 55 ans ou plus est la cohabitation avec leur conjoint (74 %). Dans le cas des vétérans de 35 à 54, la composition de la famille la plus courante inclut des enfants (43 %). Pour ceux de moins de 35 ans, les plus courantes comprennent des enfants (35 %) ou la cohabitation avec la famille élargie (25 %), comme des parents, des frères ou sœurs, la belle-famille ou des personnes sans lien de parenté. La majorité des vétérans (87 %) ont exprimé de la satisfaction à l'égard de leur famille.

**Tableau 9. Composition de la famille, par groupe d'âge**

EVASM 2016	Groupes d'âge			
	<35	35-54	55+	Total
Vétérans vivant avec un conjoint, pas d'enfant	24 %	34 %	74 %	45 %
Vétérans vivant avec des enfants de 18 ans ou moins	35 %	43 %	7 %	30 %
Vétérans vivant seuls	16 %	13 %	14 %	14 %
Vétérans vivant avec des membres de la famille	25 %	10 %	6 %	11 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Satisfaction à l'égard de la famille</b>	83 %	85 %	90 %	87 %

La majorité des vétérans ont actuellement un conjoint; 79 % sont mariés ou sont en union de fait (voir l'annexe 4). Dans le cas des vétérans ayant un conjoint, 90 % ont vécu la libération du vétéran. Cela était le plus fréquent chez les vétérans de plus de 55 ans (94 %), comparativement à 89 % pour les vétérans de 35 à 54 ans et à 76 % pour ceux de moins de 35 ans.

La majorité des vétérans signalent un soutien social élevé (84 %, voir l'annexe 4) et 96 % ont mentionné qu'ils avaient quelqu'un sur qui compter en cas d'urgence. Dans le cas de ces vétérans, 71 % ont mentionné que leur conjoint était la personne sur qui ils pouvaient compter en cas d'urgence (voir le tableau 10).

<sup>27</sup> MACLEAN M.B., L. Campbell, S. Macintosh et coll. *Research on Military/Veteran Families*. ACC, Direction de la recherche, Rapport technique. 14 décembre 2015.  
<http://publications.gc.ca/site/fra/9.808502/publication.html>

**Tableau 10. Source de soutien social en cas d'urgence, par groupe d'âge**

EVASM 2016	Groupes d'âge			
	<35	35-54	55+	Total
Époux ou conjoint	61 %	71 %	76 %	71 %
Parent, frère ou sœur	23 %	11 %	4 %	11 %
Amis ou voisins	12 %	13 %	11 %	12 %
Fils ou fille	F	F	6 %	3 %
Autres membres de la famille élargie	F	3 %	F	3 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %

Environ un quart des vétérans a signalé qu'il avait besoin d'aide avec les activités de la vie quotidienne (AVQ; 24 %, voir l'annexe 4). 76 % de ces vétérans ont indiqué que leur conjoint était la personne non rémunérée qui leur fournissait le plus d'aide (voir le tableau 11).

**Tableau 11. Source de soutien pour les AVQ, par groupe d'âge**

EVASM 2016	Groupes d'âge			
	<35	35-54	55+	Total
Époux ou conjoint	63 %	73 %	84 %	76 %
Parent, frère ou sœur	F	9 %	F	7 %
Amis ou voisins	F	12 %	F	10 %
Fils ou fille	F	F	F	5 %
Autres membres de la famille élargie	F	F	F	F
Total	100 %	100 %	100 %	100 %

Étant donné que les conjoints (mariés ou en union de fait) constituent un important élément de la famille des vétérans, leurs caractéristiques (degré de scolarité, activité principale et limitation d'activité) sont décrites par le tableau 12.

**Tableau 12. Caractéristiques des conjoints des vétérans, par groupe d'âge**

EVASM 2016	Groupe d'âge du vétéran			
	<35	35-54	55+	Total
<b>Degré de scolarité du conjoint</b>				
Sans diplôme d'études secondaires	F	F	5 %	3 %
Diplôme d'études secondaires	27 %	30 %	39 %	32 %
Diplôme d'études postsecondaires	45 %	37 %	35 %	38 %
Diplôme universitaire	27 %	31 %	21 %	27 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Activité principale du conjoint</b>				
Travail	66 %	72 %	49 %	63 %
Retraité	F	7 %	33 %	15 %
S'occupent des enfants/à la maison	26 %	13 %	12 %	15 %
Autre	F	7 %	7 %	7 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Limitations d'activité du conjoint à la maison</b>				
Aucune limitation d'activité	80 %	60 %	52 %	60 %
Limitation occasionnelle	17 %	24 %	28 %	24 %
Limitation fréquente	F	17 %	21 %	16 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %

Environ un tiers des vétérans signalent qu'ils ont de la difficulté à s'adapter à la vie civile (32 %, voir l'annexe 4). Parmi les 80 % des vétérans qui ont décrit l'incidence de leur libération sur leur conjoint, 28 % ont signalé que leur conjoint avait éprouvé de la difficulté. Parmi les 60 % des vétérans qui ont décrit l'incidence de leur libération sur leurs enfants, 17 % ont signalé que leurs enfants avaient éprouvé de la difficulté.

**Tableau 13. Difficulté d'adaptation à la vie civile, par groupe d'âge**

EVASM 2016		Groupe d'âge du vétéran			
		<35	35-54	55+	Total
Vétéran	Facile	41 %	50 %	62 %	52 %
	Ni l'un ni l'autre	20 %	15 %	14 %	15 %
	Difficile	40 %	35 %	24 %	32 %
Partenaire	Facile	53 %	53 %	63 %	57 %
	Ni l'un ni l'autre	17 %	15 %	17 %	16 %
	Difficile	29 %	33 %	20 %	28 %
Enfants	Facile	63 %	57 %	64 %	60 %
	Ni l'un ni l'autre	F	23 %	23 %	23 %
	Difficile	F	20 %	13 %	17 %

## Annexe 1. Définition des indicateurs du bien-être des EVASM 2016

Indicateur	Définition	Sources
<b>Données démographiques</b>		
Âge	Âge au moment de l'enquête.	MDN
Sexe	Homme ou femme.	MDN
État matrimonial	Êtes-vous marié, en union de fait, veuf, séparé, divorcé, célibataire jamais marié.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Scolarité	Quel est le plus haut degré de scolarité (certificat, diplôme d'études postsecondaires ou diplôme universitaire) que vous avez atteint? Sans diplôme d'études secondaires; diplôme d'études secondaires ou équivalent; diplôme d'études postsecondaires (certificat professionnel; diplôme collégial; certificat universitaire); diplôme universitaire (baccalauréat ou supérieur).	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
<b>Caractéristiques militaires</b>		
Grade	Grade <sup>28</sup> à la libération selon les groupes suivants : officier, MR sup, MR sub Exclut les grades au niveau d'entrée – (recrue, élève-officier, second lieutenant).	MDN
Environnement de service	Environnement à la libération : air (Force aérienne), terre (Armée), mer (Marine).	MDN
Moment de l'enrôlement	Année de l'enrôlement dans les FAC, selon quatre périodes.	MDN
Années de service	Nombre d'années de service dans la Force régulière, calculé à partir de la première date d'enrôlement jusqu'à la dernière date de libération.	MDN
Type de libération	Volontaire (rente immédiate, durée fixe de service, retraite, service terminé); Involontaire (congédiement, inconduite, absence illégale, enrôlement frauduleux/irrégulier, conduite insatisfaisante, réduction des effectifs, emploi non avantageux); Médicale (limitations médicales nuisibles à la carrière 3a, 3b).	MDN
Déploiement	Avez-vous déjà été déployé au cours de votre service militaire? Comprend les déploiements nationaux ou internationaux, mais pas les exercices.	EVASM 2010 EVASM 2016
<b>Santé</b>		
Auto-évaluation de la santé	En général, comment qualifieriez-vous votre état de santé? Excellente, très bonne, bonne, passable, médiocre.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Auto-évaluation de la santé mentale	En général, diriez-vous que votre santé mentale est... Excellente, très bonne, bonne, passable, médiocre.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016

<sup>28</sup> <http://www.forces.gc.ca/fr/honneurs-histoire-insignes/grade.page>

Indicateur	Définition	Sources
Affections chroniques (>6 mois)	L'une des affections suivantes vous a-t-elle été diagnostiquée par un professionnel de la santé? <b>Maux de dos</b> , sauf fibromyalgie et arthrite <b>Arthrite</b> , sauf fibromyalgie Hypertension artérielle Trouble de l'humeur, comme une <b>dépression</b> , une manie, une dysthymie ou un trouble bipolaire <b>Trouble anxieux</b> comme une phobie, un trouble obsessionnel compulsif ou un trouble panique? ESPT Migraines Diabète <b>Troubles intestinaux</b> comme la maladie de Crohn, la colite ulcéreuse, le syndrome du côlon irritable, l'incontinence anale Asthme Cardiopathie Ulcères de l'estomac ou de l'intestin Incontinence <b>urinaire</b> Conséquences d'un <b>traumatisme cérébral</b> ou d'une commotion cérébrale Cancer Bronchite chronique, emphysème ou maladie pulmonaire obstructive chronique ( <b>MPOC</b> ) Conséquences d'un accident vasculaire cérébral (AVC)? Maladie d'Alzheimer ou autre forme de <b>démence</b>	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Problèmes d'audition	Échelle de cinq questions sur l'audition de l'échelle du <i>Health Utilities Index Mark 3</i> (HUI3), divisée par l'ECMS en six niveaux; ce rapport a utilisé « incapable d'entendre ce qui se dit au cours d'une conversation en groupe avec au moins trois autres personnes sans appareil auditif » (niveaux 2 à 6).	EVASM 2013 EVASM 2016
Douleur chronique	Échelle de trois questions sur la douleur chronique ou l'inconfort de l'HUI3, divisée par l'ESCC en cinq niveaux; ce rapport a utilisé « douleur qui empêche une personne de faire quelques-unes, plusieurs ou la plupart de ses activités » (niveaux 3-5).	EVASM 2013 EVASM 2016
SF-12	L'étude sur la santé SF-12 de Quality Metric est une forme courte d'échelle qui utilise un logiciel privé afin de générer une note pour la santé physique et pour la santé mentale.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Limitations d'activité	Échelle de cinq questions pour mesurer la réduction d'activité liée à la santé à la maison ou relativement aux études, au travail ou à d'autres activités, notamment les transports et les loisirs. Catégories : aucune, occasionnelle, fréquente (RACDIMP).	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Besoin d'aide dans la vie quotidienne	Échelle de six questions qui dressent la liste d'activités quotidiennes de base et instrumentales; les besoins d'aide dans la vie quotidienne comprennent les soins personnels, la mobilité à l'intérieur, les repas, les courses, les devoirs ou le paiement de factures.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Détresse psychologique	L'échelle de Kessler de 10 questions sur les symptômes de dépression ou d'anxiété; détresse faible (de 0 à 9), détresse légère (de 10 à 14); détresse modérée (de 15 à 19); détresse grave (de 20 à 40, probablement un trouble mental grave).	EVASM 2013 EVASM 2016
Échelle de dépistage de l'état de stress post-traumatique en soins primaires (PC-PTSD)	Échelle de quatre questions sur les symptômes liés à un traumatisme revécu, l'engourdissement, l'évitement et l'hyperéveil. Un ESPT est probable si la note est de 3 ou plus.	EVASM 2013 EVASM 2016

Indicateur	Définition	Sources
Indice de masse corporelle (IMC)	Série de questions sur l'autoévaluation du poids et de la taille utilisée pour calculer l'IMC. IMC = [poids en kg/taille en m] au carré. Les catégories d'IMC emploient les normes internationales : insuffisance pondérale (< 18,5), poids normal (de 18,50 à 24,99), excès de poids (de 25,00 à 29,99), obèse (30,00 et plus).	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Idées suicidaires	Avez-vous déjà sérieusement songé à vous suicider ou à vous donner la mort durant les 12 derniers mois?	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
<b>Emploi/activité principale</b>		
Situation d'activité sur le marché du travail	Taux de chômage : Membre de la population active ayant cherché un emploi au cours des quatre dernières semaines. Taux d'emploi : Membre de la population ayant un emploi (au travail ou absent). Hors de la population active : Membre de la population ni employé ni au chômage. REMARQUE : Situation au moment de l'étude; les définitions des catégories de l'Enquête sur la population active (ESA) ne donnent pas un total de 100 %.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Activité principale	Activité principale au cours des 12 derniers mois : Avait un emploi ou dirigeait une entreprise; était retraité et ne cherchait pas d'emploi; a fréquenté une école ou suivait une formation; cherchait un emploi; s'occupait d'un membre de la famille ou d'un conjoint; avait une incapacité ou était en congé d'invalidité.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Satisfaction à l'égard de l'activité principale	Dans quelle mesure êtes-vous satisfait/satisfaite de votre activité principale? Très satisfait, satisfait, ni satisfait ni insatisfait, insatisfait, très insatisfait.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Transfert des compétences militaires	Les connaissances et les compétences de l'emploi actuel sont les mêmes que celles utilisées lors du service militaire. Fortement en accord, en accord, neutre, en désaccord, fortement en désaccord.	EVASM 2013 EVASM 2016 EVASM 2010
<b>Finances</b>		
Faible revenu	Revenu du ménage inférieur au seuil de faible revenu. Calculé en fonction de la taille du ménage et des seuils de faible revenu publiés par Statistique Canada.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Revenu du ménage	Estimation du revenu (avant taxes) de tous les membres du ménage, de toutes les sources, pour l'année 2015.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Satisfaction à l'égard de la situation financière	Dans quelle mesure êtes-vous satisfait de votre situation financière? Très satisfait, satisfait, ni satisfait ni insatisfait, insatisfait, très insatisfait.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
<b>Indicateurs sociaux</b>		
Adaptation à la vie civile	En général, comment avez-vous trouvé votre adaptation à la vie civile depuis votre libération des Forces canadiennes? Très difficile, modérément difficile, ni difficile ni facile, modérément facile, très facile.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Satisfaction à l'égard de la vie	Comment vous sentez-vous actuellement à propos de votre vie dans son ensemble? (Note de 0 à 10.) Conversion : très satisfait (9-10), satisfait (6-8), ni satisfait ni insatisfait (5), insatisfait (2-4), très insatisfait (0-1).	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Soutien social	Échelle de provisions sociales de 10 questions sur le soutien social perçu. Soutien social élevé pour une note de 30 à 40 (fortement en accord ou en accord).	EVASM 2013 EVASM 2016
Satisfaction à l'égard de la famille	Dans quelle mesure êtes-vous satisfait de vos relations avec les membres de votre famille? Très satisfait, satisfait, ni satisfait ni insatisfait, insatisfait, très insatisfait.	EVASM 2010 EVASM 2016

Indicateur	Définition	Sources
Appartenance communautaire	Comment décrivez-vous votre sentiment d'appartenance à votre communauté? Très forte/plutôt fort; plutôt faible/faible.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Consommation abusive d'alcool	Cinq consommations ou plus par occasion; au moins une fois par mois au cours de la dernière année. En 2016, on a utilisé une mesure de quatre consommations ou plus dans le cas des femmes.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Stress de la vie	En réfléchissant niveau de stress dans votre vie, diriez-vous que la plupart des journées sont : Pas du tout stressantes, peu stressants, quelque peu stressantes, plutôt stressantes, extrêmement stressantes.	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
<b>Services de santé</b>		
Médecin de famille	Avez-vous consulté votre médecin de famille ou un omnipraticien au cours de la dernière année?	EVASM 2010 EVASM 2013 EVASM 2016
Santé mentale	Avez-vous consulté un professionnel de la santé à propos de votre santé mentale ou affective au cours de la dernière année?	EVASM 2016
Soins à domicile	Avez-vous reçu des soins à domicile au cours des 12 derniers mois?	EVASM 2013 EVASM 2016
Hospitalisation	Avez-vous passé une nuit dans un hôpital en tant que patient au cours des 12 derniers mois?	EVASM 2013 EVASM 2016
Client d'ACC	Un vétéran ayant reçu des prestations d'ACC avant le 31 mars 2016, y compris tous les bénéficiaires de prestations d'invalidité (pension ou allocation d'invalidité).	ACC

## Annexe 2. EVASM 2016 par trois groupes de grades

Variables		Catégorie		EVASM 2016					
				Officiers		MR supérieur		MR subalterne	
				n	%pds	n	%pds	n	%pds
		893	17,3 %	981	30,5 %	881	52,2 %		
Âge	Moyenne (ans)	54,5		55,1		41,5			
	≤ 30	F	F	F	F	171	14,4 %		
	30-39	64	8,4 %	F	F	260	32,3 %		
	40-49	150	17,9 %	173	18,3 %	211	23,8 %		
	50-59	368	37,7 %	512	51,4 %	217	27,3 %		
	60-69	300	34,9 %	277	28,5 %	F	F		
Sexe	Homme	790	87,9 %	881	90,4 %	743	86,3 %		
	Femme	103	12,1 %	100	9,6 %	138	13,7 %		
État matrimonial	Marié/conjoint de fait	772	87,5 %	824	83,4 %	570	69,4 %		
	Veuf/séparé/divorcé	68	7,8 %	102	11,2 %	108	10,9 %		
	Célibataire, jamais marié	53	4,6 %	54	5,4 %	202	19,7 %		
Formation	Sans diplôme d'études secondaires	F	F	54	5,7 %	41	4,3 %		
	Diplôme d'études secondaires	117	12,3 %	532	53,7 %	383	44,5 %		
	Diplôme d'études postsecondaires	124	12,6 %	355	36,5 %	415	45,2 %		
	Diplôme universitaire	646	74,5 %	36	4 %	42	6,0 %		
Environnement de service	Air	337	40,7 %	362	36,7 %	193	23,5 %		
	Terre	359	39,1 %	419	41,6 %	558	61,5 %		
	Mer	197	20,3 %	200	21,7 %	130	14,9 %		
Moment de l'enrôlement	1954-1975	209	27,8 %	263	26,9 %	F	F		
	1976-1990	454	50,0 %	625	65,1 %	261	35,4 %		
	1991-2000	93	10,3 %	63	5,8 %	143	18,8 %		
	2001-2015	137	11,9 %	F	F	465	44,2 %		
Années de service	< 10 ans	119	14,1 %	F	F	439	53,1 %		
	10 à 19 ans	117	12,6 %	71	6,8 %	229	21,5 %		
	≥ 20 ans	657	73,3 %	891	91,5 %	212	25,4 %		
Type de libération	Volontaire	643	83,6 %	616	70,8 %	456	62,7 %		
	Involontaire	F	F	F	F	53	8,0 %		
	Médical	239	15,0 %	354	28,0 %	371	29,2 %		
Déploiement	Déployé durant le service militaire	713	76,9 %	884	89,5 %	578	63,6 %		
Auto-évaluation de la santé	Très bonne ou excellente	498	62,2 %	340	38,2 %	333	44,2 %		
	Bon	242	25,4 %	339	34,8 %	268	31,4 %		
	Passable ou piètre	153	12,4 %	302	27,0 %	280	24,4 %		
Auto-évaluation de la santé mentale	Très bonne ou excellente	619	74,1 %	517	54,9 %	389	49,8 %		
	Bon	149	16,1 %	228	23,2 %	224	25,8 %		
	Passable ou piètre	125	9,9 %	235	21,9 %	267	24,4 %		
Affections chroniques	Maux de dos	340	34,0 %	490	48,1 %	380	38,8 %		
	Arthrite	284	27,6 %	413	40,2 %	241	23,1 %		
	Hypertension artérielle	227	24,0 %	299	30,4 %	125	13,9 %		
	Dépression	136	11,4 %	219	19,9 %	246	23,9 %		
	Anxiété	81	5,9 %	154	14,1 %	191	17,7 %		
	ESPT	107	7,6 %	203	18,4 %	211	18,2 %		
	Migraines	91	9,0 %	134	12,5 %	145	15,2 %		
	Diabète	52	5,3 %	133	11,9 %	51	5,2 %		
	Troubles intestinaux	69	6,1 %	88	8,4 %	70	5,7 %		
	Asthme	46	5,4 %	61	6,1 %	66	6,9 %		
	Cardiopathie	56	5,7 %	87	8,2 %	F	F		
	Ulcères	F	F	54	5,7 %	38	4,2 %		
	Système urinaire	33	3,9 %	61	5,8 %	34	3,1 %		
	Conséquences d'un traumatisme cérébral	F	F	40	3,6 %	51	4,7 %		
	Cancer	31	3,3 %	35	3,5 %	F	F		
	MPOC	F	F	37	3,5 %	F	F		
Accident vasculaire cérébral	F	F	F	F	F	F			

Variables	Catégorie	EVASM 2016					
		Officiers		MR supérieur		MR subalterne	
		n	%pds	n	%pds	n	%pds
		893	17,3 %	981	30,5 %	881	52,2 %
	Démence	F	F	F	F	F	F
<b>Problèmes d'audition</b>	A des problèmes d'audition	109	10,9 %	178	19,2 %	82	8,1 %
<b>Douleur chronique</b>	A de la douleur chronique	339	31,6 %	517	48,4 %	405	39,3 %
<b>SF-12</b>	Note pour la santé physique (moyenne)	50,5		45,8		49,1	
	Note pour la santé mentale (moyenne)	54,0		51,8		49,0	
<b>Limitations d'activité</b>	Aucune limitation d'activité	383	50,3 %	294	33,3 %	309	42,6 %
	Limitation occasionnelle	261	28,4 %	315	32,5 %	246	29,3 %
	Limitation fréquente	248	21,3 %	371	34,2 %	326	28,1 %
<b>AVQ</b>	Besoin d'aide pour au moins une AVQ	172	14,1 %	259	23,4 %	237	20,5 %
<b>Détresse psychologique</b>	Faible détresse (K10 <10)	734	86,2 %	685	72,1 %	553	69,6 %
	Détresse légère (K10 = 10-14)	68	6,9 %	121	12,0 %	99	9,5 %
	Détresse modérée (K10 = 15-19)	34	2,8 %	78	7,3 %	79	6,6 %
	Détresse grave (K10 = 20-40)	56	4 %	92	8,5 %	148	14,4 %
<b>Échelle de dépistage de l'état de stress post-traumatique en soins primaires (PC-PTSD)</b>	ESPT probable (3+ symptômes)	110	9,0 %	193	17,9 %	231	21,6 %
<b>Indice de masse corporelle (IMC)</b>	Poids insuffisant	F	F	F	F	F	F
	Poids normal	218	26,9 %	163	17,6 %	242	28,0 %
	Excès de poids	424	49,3 %	475	49,1 %	352	43,2 %
	Obésité	241	23,3 %	328	32,7 %	271	28,4 %
<b>Idées suicidaires</b>	Idées suicidaires au cours des 12 derniers mois	56	4,4 %	78	7,1 %	120	9,8 %
<b>Situation d'activité sur le marché du travail (situation actuelle)</b>	Taux de chômage	6,4 %		7,5 %		9,4 %	
	Taux d'emploi	519	64,4 %	525	57,3 %	516	70,3 %
	Hors de la population active	325	31,2 %	402	38,1 %	278	22,4 %
<b>Activité principale (année précédente)</b>	Travail	506	63,8 %	533	58,5 %	522	71,9 %
	À la retraite	254	26,9 %	273	27,5 %	69	6,3 %
	Invalidité	58	3,4 %	82	7,0 %	137	10,6 %
	Formation	34	1,9 %	41	2,7 %	93	6,6 %
	Cherchait un emploi	F	F	F	F	38	2,2 %
	Prestation de soins	F	F	F	F	F	F
<b>Satisfaction à l'égard de l'activité principale</b>	Satisfaits ou très satisfaits	733	85,4 %	737	77,1 %	541	68,3 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	62	5,9 %	111	11,5 %	140	14,3 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	96	8,7 %	131	11,4 %	200	17,4 %
<b>Transférabilité des compétences</b>	En accord/tout à fait d'accord	453	69,3 %	437	60,7 %	265	39,9 %
	Ni l'un ni l'autre	63	8,6 %	81	11,0 %	90	14,4 %
	En désaccord/tout à fait en désaccord	139	22,1 %	202	28,3 %	317	45,8 %
<b>Seuil de faible revenu</b>	Sous le seuil de faible revenu	F	F	F	F	64	6,0 %
<b>Revenu du ménage</b>	De 0 \$ à < 50 000 \$	F	F	114	12,1 %	172	17,1 %
	De 50 000 \$ à < 100 000 \$	235	23,4 %	392	41,4 %	372	41,0 %
	De 100 000 \$ à < 150 000 \$	223	25,1 %	246	27,5 %	176	23,3 %

Variables	Catégorie	EVASM 2016					
		Officiers		MR supérieur		MR subalterne	
		n	%pds	n	%pds	n	%pds
	150 000 \$ ou plus	893	17,3 %	981	30,5 %	881	52,2 %
<b>Satisfaction à l'égard de la situation financière</b>	Satisfaits ou très satisfaits	742	84,7 %	724	75,3 %	467	59,5 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	83	7,9 %	119	11,3 %	180	17,0 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	68	7,3 %	133	13,4 %	234	23,5 %
<b>Adaptation à la vie civile</b>	Facile ou très facile	588	68,8 %	533	57,0 %	337	44,2 %
	Ni difficile ni facile	111	13,9 %	135	13,5 %	126	16,7 %
	Difficile ou très difficile	193	17,2 %	312	29,4 %	417	39,1 %
<b>Satisfaction à l'égard de la vie</b>	Satisfaits ou très satisfaits	809	94,0 %	802	83,5 %	669	81,3 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	34	2,7 %	101	9,1 %	98	8,6 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	47	3,3 %	78	7,4 %	114	10,1 %
<b>Soutien social</b>	Soutien élevé	787	91,9 %	795	84,1 %	658	80,8 %
<b>Satisfaction à l'égard de la famille</b>	Satisfaits ou très satisfaits	817	93,0 %	867	89,1 %	717	82,8 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	36	3,8 %	58	6,1 %	99	9,4 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	38	3,1 %	52	4,8 %	63	7,7 %
<b>Appartenance à la communauté</b>	Très fort ou assez fort	571	68,4 %	573	60,7 %	401	51,7 %
	Très faible ou assez faible	321	31,6 %	400	39,3 %	477	48,3 %
<b>Consommation d'alcool</b>	Consommation abusive d'alcool	180	18,9 %	247	25,4 %	275	31,2 %
<b>Stress de la vie</b>	Aucun ou peu de stress la plupart du temps	372	40,5 %	389	40,4 %	209	24,5 %
	Légèrement stressante	332	37,6 %	386	39,6 %	413	48,4 %
	Extrêmement ou assez stressante	189	21,9 %	203	20,1 %	258	27,1 %
<b>Utilisation des services au cours de l'année précédente</b>	Consultation du médecin de famille	739	81,9 %	784	79,0 %	608	64,8 %
	Consultation en santé mentale	185	16,1 %	259	24,1 %	292	26,8 %
	Soins à domicile	86	6,6 %	131	11,7 %	119	10,9 %
	Hospitalisation	73	7,8 %	98	9,0 %	67	7,1 %
	Client d'ACC	401	35,4 %	615	58,7 %	464	41,5 %

F = trop faible pour faire une évaluation fiable

## Annexe 3. EVASM 2016 par trois groupes d'âge

Variables		Catégorie		EVASM 2016					
				<35		35-54		55+	
				n	%pds	n	%pds	n	%pds
<b>Sexe</b>	Homme	315	89,8 %	1059	84,7 %	1040	91,7 %		
	Femme	45	10,2 %	204	15,3 %	92	8,3 %		
<b>État matrimonial</b>	Marié/conjoint de fait	187	59,0 %	1004	78,4 %	975	83,7 %		
	Veuf/séparé/divorcé	F	F	141	10,8 %	112	12,2 %		
	Célibataire, jamais marié	148	34,8 %	117	10,7 %	44	4,0 %		
<b>Formation</b>	Sans diplôme d'études secondaires	F	F	38	3,3 %	55	6,0 %		
	Diplôme d'études secondaires	156	45,4 %	445	38,6 %	431	44,6 %		
	Diplôme d'études postsecondaires	157	44,7 %	440	39,9 %	297	28,1 %		
	Diplôme universitaire	40	7,2 %	340	18,1 %	344	21,3 %		
<b>Grade</b>	Officier	37	4,3 %	355	14,2 %	501	29,2 %		
	MR supérieur	F	F	447	28,0 %	530	50,4 %		
	MR subalterne	319	95,1 %	461	57,8 %	101	20,4 %		
<b>Environnement de service</b>	Air	34	7,8 %	372	28,5 %	486	45,8 %		
	Terre	272	78,3 %	654	52,7 %	410	35,5 %		
	Mer	54	14,0 %	237	18,8 %	236	18,7 %		
<b>Moment de l'enrôlement</b>	1954-1975	F	F	F	F	483	43,1 %		
	1976-1990	F	F	781	59,4 %	559	52,5 %		
	1991-2000	F	F	266	24,4 %	F	F		
	2001-2015	350	95,9 %	215	16,2 %	66	3,3 %		
<b>Années de service</b>	< 10 ans	308	93,4 %	218	27,0 %	50	2,9 %		
	10 à 19 ans	52	6,6 %	316	26,5 %	49	2,9 %		
	≥ 20 ans	F	F	728	46,4 %	1032	94,3 %		
<b>Type de libération</b>	Volontaire	248	77,7 %	656	61,9 %	811	74,9 %		
	Involontaire	32	10,6 %	35	5,6 %	F	F		
	Médical	80	11,6 %	571	32,5 %	313	24,7 %		
<b>Déploiement</b>	Déployé durant le service militaire	168	41,6 %	1052	78,3 %	955	84,1 %		
<b>Auto-évaluation de la santé</b>	Très bonne ou excellente	185	51,9 %	470	43,3 %	516	45,4 %		
	Bonne	103	35,1 %	395	30,6 %	351	30,6 %		
	Passable ou médiocre	72	12,9 %	398	26,1 %	265	23,9 %		
<b>Auto-évaluation de la santé mentale</b>	Très bonne ou excellente	187	52,8 %	604	51,1 %	734	64,1 %		
	Bonne	93	28,6 %	280	23,2 %	228	20,7 %		
	Passable ou médiocre	80	18,6 %	379	25,7 %	168	15,2 %		
<b>Affections chroniques</b>	Maux de dos	93	24,2 %	612	44,7 %	505	43,5 %		
	Arthrite	37	7,9 %	434	29,5 %	467	39,8 %		
	Hypertension artérielle	F	F	251	18,2 %	384	33,5 %		
	Dépression	67	16,2 %	362	25,0 %	172	15,8 %		
	Anxiété	55	12,8 %	262	18,3 %	109	9,6 %		
	ESPT	51	8,0 %	344	22,9 %	126	10,6 %		
	Migraines	46	11,1 %	213	16,3 %	111	9,9 %		
	Diabète	F	F	88	5,8 %	148	13,4 %		
	Troubles intestinaux	F	F	129	7,7 %	84	7,3 %		
	Asthme	F	F	98	7,4 %	59	5,5 %		
	Cardiopathie	F	F	45	3,0 %	113	9,1 %		
	Ulcères	F	F	65	5,1 %	45	4,9 %		
	Système urinaire	F	F	55	3,7 %	69	6,5 %		
	IMC – oui	F	F	65	4,7 %	F	F		
	Cancer	F	F	F	F	55	4,9 %		
	MPOC	F	F	35	2,6 %	43	4,0 %		
Accident vasculaire cérébral	F	F	F	F	F	F			

Variables	Catégorie	EVASM 2016					
		<35		35-54		55+	
		n	%pds	n	%pds	n	%pds
	Démence	F	F	F	F	F	F
<b>Problèmes d'audition</b>	A des problèmes d'audition	F	F	147	10,4 %	205	18,6 %
<b>Douleur chronique</b>	A de la douleur chronique	107	27,0 %	667	46,2 %	487	39,6 %
<b>SF-12</b>	Note pour la santé physique (moyenne)	53,9		47,5		46,7	
	Note pour la santé mentale (moyenne)	49,7		49,3		53,5	
<b>Limitations d'activité</b>	Aucune limitation d'activité	192	61,3 %	369	35,8 %	425	38,7 %
	Limitation occasionnelle	88	23,5 %	386	31,1 %	348	32,0 %
	Limitation fréquente	80	15,2 %	507	33,1 %	358	29,3 %
<b>AVQ</b>	Besoin d'aide pour au moins une AVQ	42	5,6 %	396	25,7 %	230	19,7 %
<b>Détresse psychologique</b>	Faible détresse (K10 <10)	259	76,5 %	809	67,9 %	904	80,0 %
	Détresse légère (K10 = 10-14)	34	8,8 %	148	10,7 %	106	8,9 %
	Détresse modérée (K10 = 15-19)	30	7,2 %	110	7,0 %	51	4,3 %
	Détresse grave (K10 = 20-40)	36	7,5 %	195	14,4 %	65	6,8 %
<b>PC-PTSD</b>	ESPT probable (3+ symptômes)	70	15,1 %	337	23,6 %	127	11,5 %
<b>Indice de masse corporelle (IMC)</b>	Poids insuffisant	F	F	F	F	F	F
	Poids normal	137	37,8 %	273	23,9 %	213	18,8 %
	Excès de poids	135	41,6 %	550	44,7 %	566	50,5 %
	Obésité	78	20,2 %	418	31,0 %	344	29,9 %
<b>Idées suicidaires</b>	Idées suicidaires au cours des 12 derniers mois	33	7,4 %	159	10,3 %	62	4,8 %
<b>Situation d'activité sur le marché du travail (situation actuelle)</b>	Taux de chômage		13,9 %		6,5 %		7,8 %
	Taux d'emploi	239	76,0 %	802	70,5 %	519	51,3 %
	Hors de la population active	69	11,8 %	381	24,5 %	555	44,4 %
<b>Activité principale (année précédente)</b>	Travail	238	77,7 %	801	71,3 %	522	52,7 %
	À la retraite	F	F	130	8,8 %	460	36,4 %
	Invalidité	31	6,3 %	166	9,7 %	80	6,9 %
	Formation	58	11,1 %	91	4,9 %	F	F
	Cherchait un emploi	F	F	46	2,3 %	F	F
	Prestation de soins	F	F	F	F	F	F
<b>Satisfaction à l'égard de l'activité principale</b>	Satisfaits ou très satisfaits	221	66,8 %	883	73,1 %	907	79,2 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	65	16,8 %	147	11,4 %	101	10,2 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	74	16,5 %	232	15,5 %	121	10,6 %
<b>Transférabilité des compétences</b>	En accord/tout à fait d'accord	105	34,1 %	537	50,0 %	513	62,8 %
	Ni l'un ni l'autre	45	17,9 %	110	12,0 %	79	9,7 %
	En désaccord/tout à fait en désaccord	150	48,0 %	318	38,0 %	190	27,5 %
<b>Seuil de faible revenu</b>	Sous le seuil de faible revenu	35	8,7 %	43	4,0 %	F	F
<b>Revenu du ménage</b>	De 0 \$ à < 50 000 \$	82	20,9 %	125	11,6 %	106	11,4 %
	De 50 000 \$ à < 100 000 \$	150	43,7 %	400	32,5 %	449	43,7 %
	De 100 000 \$ à < 150 000 \$	56	17,1 %	319	27,2 %	270	25,5 %
	150 000 \$ ou plus	55	18,3 %	360	28,8 %	235	19,4 %
<b>Satisfaction à l'égard de la situation financière</b>	Satisfaits ou très satisfaits	173	52,6 %	851	67,6 %	909	79,1 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	79	18,4 %	189	13,6 %	114	11,3 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	108	29,0 %	222	18,8 %	105	9,6 %

Variables		Catégorie		EVASM 2016					
				<35		35-54		55+	
				n	%pds	n	%pds	n	%pds
<b>Adaptation à la vie civile</b>	Facile ou très facile	134	40,5 %	601	50,1 %	723	62,3 %		
	Ni difficile ni facile	59	19,7 %	174	14,8 %	139	13,6 %		
	Difficile ou très difficile	166	39,8 %	486	35,1 %	270	24,1 %		
<b>Satisfaction à l'égard de la vie</b>	Satisfaits ou très satisfaits	291	85,3 %	1007	82,7 %	982	85,7 %		
	Ni satisfaits ni insatisfaits	32	5,7 %	123	8,9 %	78	6,9 %		
	Insatisfaits ou très insatisfaits	37	9,0 %	131	8,3 %	71	7,3 %		
<b>Soutien social</b>	Soutien élevé	295	87,9 %	983	80,9 %	962	86,0 %		
<b>Satisfaction à l'égard de la famille</b>	Satisfaits ou très satisfaits	300	83,2 %	1063	85,2 %	1038	90,4 %		
	Ni satisfaits ni insatisfaits	46	11,1 %	101	7,9 %	46	4,7 %		
	Insatisfaits ou très insatisfaits	F	F	98	6,8 %	41	4,9 %		
<b>Appartenance à la communauté</b>	Très forte ou assez forte	167	54,2 %	632	53,7 %	746	64,7 %		
	Très faible ou assez faible	190	45,8 %	626	46,3 %	382	35,3 %		
<b>Consommation d'alcool</b>	Consommation abusive d'alcool	118	34,2 %	355	29,2 %	229	20,7 %		
<b>Stress de la vie</b>	Aucun ou peu de stress la plupart du temps	104	30,3 %	317	23,8 %	549	46,0 %		
	Légèrement stressante	159	49,0 %	561	46,0 %	411	37,7 %		
	Extrêmement ou assez stressante	97	20,7 %	383	30,2 %	170	16,2 %		
<b>Utilisation des services au cours de l'année précédente</b>	Consultation du médecin de famille	190	48,5 %	988	73,1 %	953	83,2 %		
	Consultation en santé mentale	95	22,5 %	431	28,6 %	210	18,0 %		
	Soins à domicile	F	F	190	12,3 %	129	11,3 %		
	Hospitalisation	F	F	106	6,8 %	109	9,9 %		
	Client d'ACC	114	22,5 %	767	50,9 %	599	50,0 %		

F = trop faible pour faire une évaluation fiable

## Annexe 4. EVASM 2010, 2013 et 2016<sup>29</sup>

Variables	Catégorie	EVASM 2010	EVASM 2013	EVASM 2016
<b>Année de libération</b>		1998-2007	1998-2012	1998-2015
<b>Taille de l'échantillon</b>		2 857	1 998	2 755
<b>Années depuis la libération (moyenne)</b>		6,9	7,4	8,6
<b>Âge</b>	Moyenne (ans)	46,3	46,8	48,1
	≤ 30	7,7 % (6,5, 9,1)	8,9 % (7,3, 10,9)	7,7 % (6,5, 9,1)
	30-39	15,7 % (14,1, 17,4)	16,7 % (14,7, 19,0)	18,8 % (16,6, 21,2)
	40-49	39,1 % (37,2, 41,1)	28,6 % (26,4, 31,0)	21,1 % (19,1, 23,3)
	50-59	28,2 % (26,4, 30,0)	34,1 % (31,9, 36,4)	36,5 % (34,2, 38,8)
	60-69	9,4 % (8,3, 10,6)	11,6 % (10,4, 12,9)	16,0 % (14,7, 17,4)
<b>Sexe</b>	Homme	88,5 % (87,1, 89,7)	87,5 % (85,7, 89,1)	87,8 % (86,1, 89,4)
	Femme	11,5 % (10,3, 12,9)	12,5 % (10,9, 14,3)	12,2 % (10,6, 13,9)
<b>État matrimonial</b>	Marié/conjoint de fait	81,0 % (79,4, 82,6)	77,9 % (75,6, 80,0)	76,8 % (74,6, 78,9)
	Veuf/séparé/divorcé	10,1 (8,9, 11,3)	11,3 % (9,8, 13,0)	10,5 % (9,1, 12,1)
	Célibataire, jamais marié	8,9 (7,7, 10,3)	10,9 % (9,2, 12,8)	12,7 % (11,0, 14,6)
<b>Formation</b>	Sans diplôme d'études secondaires	6,9 % (6,0, 8,0)	5,3 % (4,3, 6,6)	4,1 % (3,2, 5,2)
	Diplôme d'études secondaires	42,2 % (40,2, 44,2)	44,5 % (42,1, 47,1)	41,7 % (39,3, 44,2)
	Diplôme d'études postsecondaires	36,2 % (34,3, 38,2)	35,0 % (32,6, 37,5)	37,0 % (34,5, 39,4)
	Diplôme universitaire	14,7 % (13,2, 16,2)	15,2 % (13,8, 16,7)	17,3 % (15,9, 18,7)
<b>Grade</b>	Officier	17,6 % (16,1, 19,2)	17,1 % (15,7, 18,6)	17,3 % (16,6, 18,1)
	MR supérieur	33,4 % (31,5, 35,3)	30,6 % (28,6, 32,6)	30,5 % (29,5, 31,6)
	MR subalterne	49,0 % (47,0, 51,1)	52,3 % (49,9, 54,8)	52,2 % (50,7, 53,6)
<b>Environnement de service</b>	Air	47,9 % (45,9, 50,0)	32,1 % (29,9, 34,4)	30,5 % (28,3, 32,8)
	Terre	35,2 % (33,2, 37,2)	51,5 % (49,0, 54,0)	51,6 % (49,1, 54,0)
	Mer	16,9 % (15,4, 18,6)	16,4 % (14,6, 18,2)	17,9 % (16,1, 19,9)
<b>Moment de l'enrôlement</b>	1954-1975	21,3 % (19,8, 23,0)	17,8 % (16,3, 19,4)	13,9 % (12,7, 15,2)
	1976-1990	55,3 % (53,3, 57,3)	49,5 % (47,0, 52,0)	47,0 % (44,5, 49,4)
	1991-2000	13,9 % (12,4, 15,6)	13,9 % (12,1, 16,0)	13,4 % (11,6, 15,4)
	2001-2015	9,4 % (8,1, 10,9)	18,8 % (16,5, 21,2)	25,8 % (23,6, 28,1)
<b>Années de service</b>	< 10 ans	22,3 % (20,5, 24,3)	28,2 % (25,7, 30,8)	30,7 % (28,3, 33,1)
	10-19 ans	15,3 % (13,9, 16,8)	13,9 % (12,1, 15,8)	15,5 % (13,7, 17,4)
	20 ans+	62,4 % (60,3, 64,4)	58,0 % (55,3, 60,5)	53,9 % (51,6, 56,1)
<b>Type de libération</b>	Volontaire	69,4 % (67,8, 70,9)	71,1 % (68,7, 73,4)	68,8 % (66,4, 71,1)
	Involontaire Médical	2,6 % (1,9, 3,4) 28,1 % (26,6, 29,5)	4,3 % (3,2, 5,8) 24,6 % (22,5, 26,9)	4,8 % (3,5, 6,5) 26,4 % (24,3, 28,5)
<b>Déploiement</b>	Déployé durant le service militaire	70,3 % (68,3, 72,2)	--	73,8 % (71,4, 76,1)
<b>Auto-évaluation de la santé</b>	Très bonne ou excellente	52,0 % (50,1, 53,9)	48,9 % (46,4, 51,4)	45,5 % (43,0, 48,0)
	Bonne	28,1 % (26,4, 29,9)	31,0 % (28,7, 33,4)	31,4 % (29,1, 33,8)
	Passable ou médiocre	19,9 % (18,5, 21,3)	20,1 % (18,2, 22,2)	23,1 % (21,2, 25,2)
<b>Auto-évaluation de la santé mentale</b>	Très bonne ou excellente	64,9 % (63,0, 66,7)	59,9 % (57,4, 62,4)	55,6 (53,1, 58,1)
	Bonne	19,8 % (18,3, 21,5)	23,1 % (21,0, 25,3)	23,3 (21,2, 25,6)
	Passable ou médiocre	15,3 % (14,1, 16,6)	17,0 % (15,2, 19,0)	21,1 (19,2, 23,2)
<b>Affections chroniques</b>	Maux de dos	43,8 % (41,9, 45,8)	39,2 % (36,8, 41,7)	40,8 % (38,4, 43,3)
	Arthrite	26,6 % (25,0, 28,2)	26,1 % (24,0, 28,2)	29,1 % (27,0, 31,3)
	Hypertension artérielle	20,8 % (19,2, 22,4)	19,6 % (17,8, 21,5)	20,7 % (18,9, 22,6)
	Dépression	--	18,1 % (16,2, 20,2)	20,5 % (18,5, 22,7)
	Anxiété	11,2 % (10,2, 12,4)	11,8 % (10,2, 13,6)	14,6 % (12,9, 16,4)
	ESPT	12,8 % (11,8, 13,9)	15,2 % (13,5, 17,2)	16,4 % (14,7, 18,3)

<sup>29</sup> Les grades au niveau d'entrée sont exclus des trois études. Les commandes svy de STATA ont produit des intervalles de confiance qui se distingueront de celles produites au moyen des poids bootstrap de Statistique Canada.

Variables	Catégorie	EVASM 2010	EVASM 2013	EVASM 2016
	Migraines	--	13,7 % (12,0, 15,6)	13,3 % (11,7, 15,2)
	Diabète	6,3 % (5,4, 7,3)	6,7 % (5,6, 8,0)	7,2 % (6,2, 8,5)
	Troubles intestinaux	7,4 % (6,5, 8,5)	6,0 % (4,9, 7,2)	6,6 % (5,6, 7,8)
	Asthme	6,1 % (5,2, 7,1)	6,0 % (4,9, 7,3)	6,4 % (5,3, 7,8)
	Cardiopathie	4,7 % (3,9, 5,6)	3,8 % (3,1, 4,7)	4,5 % (3,7, 5,4)
	Ulcères	6,6 % (5,7, 7,5)	4,0 % (3,2, 5,1)	4,3 % (3,4, 5,4)
	Système urinaire	--	3,2 % (2,5, 4,2)	4,1 % (3,3, 5,0)
	Conséquences d'un traumatisme cérébral	--	2,9 % (2,2, 3,9)	3,9 % (3,0, 5,0)
	Cancer	1,4 % (1,0, 1,9)	1,7 % (1,3, 2,3)	2,6 % (2,0, 3,4)
	MPOC	3,1 % (2,5, 3,8)	2,9 % (2,2, 3,9)	2,6 % (1,9, 3,4)
	Accident vasculaire cérébral	0,9 % (0,6, 1,3)	F	F
	Démence	--	F	F
<b>Problèmes d'audition</b>	A des problèmes d'audition	--	10,2 % (8,8, 11,7)	11,9 % (10,5, 13,5)
<b>Douleur chronique</b>	A de la douleur chronique	--	37,2 % (34,8, 39,6)	40,8 % (38,4, 43,2)
<b>SF-12</b>	Note pour la santé physique (moyenne)	46,2 (45,9, 46,6)	46,8 (46,2, 47,4)	48,3 (47,8, 48,9)
	Note pour la santé mentale (moyenne)	51,6 (51,2, 52,0)	51,2 (50,6, 51,8)	50,7 (50,1, 51,3)
<b>Limitations d'activité</b>	Aucune limitation d'activité	44,7 % (42,9, 46,6)	44,7 % (42,2, 47,2)	41,1 % (38,6, 43,6)
	Limitation occasionnelle	28,1 % (26,3, 29,9)	28,2 % (26,0, 30,4)	30,1 % (27,8, 32,5)
	Limitation fréquente	27,2 % (25,8, 28,7)	27,1 % (25,0, 29,4)	28,8 % (26,7, 31,0)
<b>AVQ</b>	Besoin d'aide pour au moins une AVQ	19,3 % (18,0, 20,5)	23,0 % (21,0, 25,2)	20,3 % (18,4, 22,3)
<b>Détresse psychologique</b>	Faible détresse (K10 <10)	--	77,6 % (75,4, 79,7)	73,3 % (71,0, 75,4)
	Détresse légère (K10 = 10-14)	--	9,1 % (7,8, 10,7)	9,8 % (8,5, 11,3)
	Détresse modérée (K10 = 15-19)	--	5,3 % (4,2, 6,6)	6,2 % (5,1, 7,4)
	Détresse grave (K10 = 20-40)	--	8,0 % (6,7, 9,6)	10,8 % (9,3, 12,5)
<b>Échelle de dépistage de l'état de stress post-traumatique en soins primaires (PC-PTSD)</b>	ESPT probable (3+ symptômes)	--	15,6 % (13,8, 17,6)	18,3 % (16,4, 20,3)
<b>Indice de masse corporelle (IMC)</b>	Poids insuffisant	F	F	F
	Poids normal	25,4 % (23,6, 27,3)	25,3 % (23,1, 27,6)	24,6 % (22,5, 26,9)
	Excès de poids	44,7 % (42,6, 46,7)	46,9 % (44,4, 49,5)	46,1 % (43,6, 48,6)
	Obésité	29,8 % (28,0, 31,6)	27,4 % (25,2, 29,7)	28,8 % (26,6, 31,1)
<b>Idées suicidaires</b>	Idées suicidaires au cours des 12 derniers mois	6,2 % (5,4, 7,2)	6,8 % (5,6, 8,2)	8,1 % (6,8, 9,5)
<b>Situation d'activité sur le marché du travail (situation actuelle)</b>	Taux de chômage	5,6 % (4,7, 6,7)	6,2 % (4,9, 7,8)	8,4 % (6,9, 10,2)
	Taux d'emploi	72,8 % (71,0, 74,5)	69,3 % (67,0, 71,6)	65,3 % (63,0, 67,5)
	Hors de la population active	21,8 % (20,3, 23,4)	26,1 % (24,0, 28,3)	28,7 % (26,7, 30,9)
<b>Activité principale (année précédente)</b>	Travail	74,2 % (72,5, 75,8)	68,3 % (66,0, 70,5)	66,4 % (64,2, 68,6)
	À la retraite	10,6 % (9,5, 11,9)	15,0 % (13,5, 16,6)	16,3 % (14,9, 17,9)
	Invalidité	6,9 % (6,2, 7,8)	6,7 % (5,5, 8,1)	8,2 % (7,0, 9,6)
	Formation	2,7 % (2,1, 3,5)	3,4 % (2,5, 4,6)	4,6 % (3,7, 5,7)
	Cherchait un emploi	2,2 % (1,7, 2,9)	1,9 % (1,4, 2,7)	2,1 % (1,7, 2,8)
	Prestation de soins	1,8 % (1,3, 2,4)	1,5 % (1,0, 2,3)	2,3 % (1,6, 3,2)

Variables	Catégorie	EVASM 2010	EVASM 2013	EVASM 2016
	Autre	1,6 % (1,2, 2,2)	3,2 % (2,4, 4,2)	--
<b>Satisfaction à l'égard de l'activité principale</b>	Satisfaits ou très satisfaits	75,5 % (73,7, 77,1)	75,4 % (73,1, 77,5)	74,0 % (71,7, 76,1)
	Ni satisfaits ni insatisfaits	10,4 % (9,2, 11,7)	11,3 % (9,7, 13,1)	12,0 % (10,4, 13,7)
	Insatisfaits ou très insatisfaits	14,2 % (12,9, 15,5)	13,3 % (11,7, 15,2)	14,1 % (12,5, 15,9)
<b>Transférabilité des compétences</b>	En accord/tout à fait d'accord	75,1 % (73,2, 77,0)	51,6 % (49,1, 54,2)	50,8 % (47,9, 53,6)
	Ni l'un ni l'autre	8,3 % (7,2, 9,6)	12,3 % (10,7, 14,2)	12,4 % (10,6, 14,5)
	En désaccord/tout à fait en désaccord	16,6 % (15,0, 18,3)	36,0 % (33,6, 38,6)	36,8 % (34,0, 39,7)
<b>Seuil de faible revenu</b>	Sous le seuil de faible revenu	5,6 % (4,7, 6,7)	4,8 % (3,7, 6,1)	4,2 % (3,2, 5,4)
<b>Revenu du ménage</b>	De 0 \$ à < 50 000 \$	15,6 % (14,2, 17,2)	9,5 % (8,0, 11,3)	13,2 % (11,5, 15,0)
	De 50 000 \$ à < 100 000 \$	40,1 % (38,0, 42,1)	39,4 % (36,8, 42,2)	38,0 % (35,5, 40,6)
	De 100 000 \$ à < 150 000 \$	26,5 % (24,6, 28,4)	29,4 % (26,9, 32,0)	24,9 % (22,7, 27,2)
	150 000 \$ ou plus	17,9 % (16,3, 19,6)	21,7 % (19,6, 23,9)	24,0 % (21,8, 26,3)
<b>Satisfaction à l'égard de la situation financière</b>	Satisfaits ou très satisfaits	74,5 % (72,6, 76,2)	73,8 % (71,5, 76,1)	68,7 % (66,3, 71,0)
	Ni satisfaits ni insatisfaits	11,2 % (10,0, 12,6)	10,7 % (9,2, 12,4)	13,7 % (12,1, 15,5)
	Insatisfaits ou très insatisfaits	14,3 % (13,0, 15,8)	15,5 % (13,6, 17,5)	17,6 % (15,7, 19,7)
<b>Adaptation à la vie civile</b>	Facile ou très facile	59,5 % (57,6, 61,5)	54,3 % (51,8, 56,8)	52,4 % (49,9, 54,9)
	Ni difficile ni facile	12,8 % (11,5, 14,2)	16,1 % (14,3, 18,1)	15,2 % (13,5, 17,2)
	Difficile ou très difficile	27,7 % (26,0, 29,5)	29,6 % (27,3, 32,0)	32,4 % (30,1, 34,8)
<b>Satisfaction à l'égard de la vie</b>	Satisfaits ou très satisfaits	83,9 % (82,5, 85,3)	85,1 % (83,2, 86,9)	84,1 % (82,2, 85,9)
	Ni satisfaits ni insatisfaits	8,6 % (7,6, 9,8)	7,3 % (6,1, 8,8)	7,7 % (6,5, 9,1)
	Insatisfaits ou très insatisfaits	7,5 % (6,6, 8,4)	7,5 % (6,3, 9,0)	8,1 % (6,9, 9,6)
<b>Soutien social</b>	Soutien élevé	--	83,4 % (81,4, 85,2)	83,7 % (81,7, 85,6)
<b>Satisfaction à l'égard de la famille</b>	Satisfaits ou très satisfaits	87,4 % (86,1, 88,6)	--	86,5 % (84,7, 88,2)
	Ni satisfaits ni insatisfaits	6,2 % (5,3, 7,2)	--	7,4 % (6,2, 8,9)
	Insatisfaits ou très insatisfaits	6,5 % (5,6, 7,4)	--	6,0 % (4,9, 7,4)
<b>Appartenance à la communauté</b>	Très forte ou assez forte	59,0 % (56,9, 61,0)	57,6 % (55,1, 60,1)	57,4 % (54,9, 59,8)
	Très faible ou assez faible	41,1 % (39,1, 43,1)	42,4 (39,9, 44,9)	42,6 % (40,2, 45,2)
<b>Consommation d'alcool</b>	Consommation abusive d'alcool	27,9 % (25,9, 29,9)	24,7 % (22,6, 27,0)	27,3 % (25,1, 29,7)
<b>Tabagisme</b>	Fumeur quotidien	18,4 % (16,9, 20,1)	16,6 % (14,7, 18,7)	--
<b>Stress de la vie</b>	Aucun ou peu de stress la plupart du temps	36,4 % (34,4, 38,4)	36,9 % (34,5, 39,3)	32,1 % (29,9, 34,4)
	Un peu de stress	42,0 % (40,0, 44,1)	40,2 % (37,7, 42,7)	43,9 % (41,4, 46,4)
	Extrêmement ou assez stressante	21,6 % (20,0, 23,3)	23,0 % (20,9, 25,2)	24,1 % (21,9, 26,3)
<b>Utilisation des services au cours de l'année précédente</b>	Consultation du médecin de famille	--	76,6 % (74,2, 78,8)	72,1 % (69,7, 74,5)
	Consultation en santé mentale	--	--	24,1 % (22,1, 26,3)
	Soins à domicile	--	14,6 % (13,0, 16,4)	10,4 % (9,1, 12,0)
	Hospitalisation	--	7,5 % (6,3, 9,0)	7,8 % (6,6, 9,2)
	Client d'ACC	39,0 % (38,7, 39,2)	42,7 % (40,2, 45,2)	45,7 % (43,3, 48,2)

F = trop faible pour faire une évaluation fiable

## Annexe 5. Libérations récentes et libérations antérieures – EVASM 2016 comparativement aux EVASM 2013

Variables	Catégorie	EVASM 2016				EVASM 2013	
		Libération Septembre 2012- 2015		Libération 1998-août 2012		Libération 1998-août 2012	
		n	%pds	n	%pds	n	%pds
		1180		1575		1998	
Âge	Moyenne (ans)	41		50		47	
	≤ 30	163	22,5 %	F	F	86	8,9 %
	30-39	217	21,9 %	126	17,9 %	206	16,7 %
	40-49	281	24,6 %	253	20,0 %	543	28,6 %
	50-59	409	25,7 %	688	39,7 %	801	34,1 %
	60-69	110	5,3 %	489	19,2 %	362	11,6 %
Sexe	Homme	1014	87,2 %	1400	88,0 %	1764	87,5 %
	Femme	166	12,8 %	175	12,0 %	234	12,5 %
État matrimonial	Marié/conjoint de fait	850	65,7 %	1316	80,2 %	1646	77,9 %
	Veuf/séparé/divorcé	115	11,0 %	163	10,3 %	211	11,3 %
	Célibataire, jamais marié	214	23,2 %	95	9,5 %	141	10,9 %
Formation	Sans diplôme d'études secondaires	31	2,8 %	69	4,5 %	102	5,3 %
	Diplôme d'études secondaires	421	42,8 %	611	41,4 %	829	44,5 %
	Diplôme d'études postsecondaires	403	39,0 %	491	36,3 %	602	35,0 %
	Diplôme universitaire	325	15,5 %	399	17,8 %	460	15,2 %
Grade	Officier	405	17,1 %	488	17,4 %	588	17,1 %
	MR supérieur	289	29,3 %	692	30,9 %	844	30,6 %
	MR subalterne	486	53,6 %	395	51,7 %	566	52,3 %
Environnement de service	Air	292	20,7 %	600	33,5 %	740	32,1 %
	Terre	650	58,5 %	686	49,5 %	905	51,5 %
	Mer	238	20,7 %	289	17,1 %	353	16,4 %
Moment de l'enrôlement	1954-1975	F	F	455	17,7 %	534	17,8 %
	1976-1990	471	33,6 %	869	51,0 %	1073	49,5 %
	1991-2000	170	12,7 %	129	13,6 %	191	13,9 %
	2001-2015	509	52,3 %	222	17,7 %	200	18,8 %
Années de service	< 10 ans	375	42,2 %	201	27,2 %	316	28,2 %
	10 à 19 ans	240	18,1 %	177	14,7 %	222	13,9 %
	≥ 20 ans	563	39,7 %	1197	58,2 %	1460	58,0 %
Type de libération	Volontaire	562	64,3 %	1153	70,2 %	1483	71,1 %
	Involontaire	32	2,6 %	39	5,5 %	45	4,3 %
	Médical	586	33,1 %	378	24,3 %	463	24,6 %
Déploiement	Déployé durant le service militaire	916	72,3 %	1259	74,3 %	--	--
Auto-évaluation de la santé	Très bonne ou excellente	443	43,4 %	728	46,1 %	1006	48,9 %
	Bonne	365	29,9 %	484	31,9 %	611	31,0 %
	Passable ou médiocre	372	26,8 %	363	22,0 %	381	20,1 %
Auto-évaluation de la santé mentale	Très bonne ou excellente	579	51,4 %	946	56,8 %	1263	59,9 %
	Bonne	248	21,8 %	353	23,8 %	423	23,1 %
	Passable ou médiocre	353	26,8 %	274	19,4 %	311	17,0 %
Affections chroniques	Maux de dos	547	40,6 %	663	40,8 %	803	39,2 %
	Arthrite	400	27,5 %	538	29,6 %	572	26,1 %
	Hypertension artérielle	231	15,4 %	420	22,3 %	465	19,6 %
	Dépression	322	23,0 %	279	19,8 %	327	18,1 %
	Anxiété	237	17,7 %	189	13,6 %	207	11,8 %
	ESPT	294	20,8 %	227	15,1 %	269	15,2 %
	Migraines	188	14,7 %	182	12,9 %	250	13,7 %
	Diabète	82	5,3 %	154	7,8 %	147	6,7 %

Variables	Catégorie	EVASM 2016				EVASM 2013	
		Libération Septembre 2012- 2015		Libération 1998-août 2012		Libération 1998-août 2012	
		n	%pds	n	%pds	n	%pds
		1180		1575		1998	
	Troubles intestinaux	112	7,1 %	115	6,4 %	123	6,0 %
	Asthme	72	5,8 %	101	6,6 %	117	6,0 %
	Cardiopathie	53	2,8 %	107	5,0 %	98	3,8 %
	Ulcères	46	3,5 %	70	4,5 %	80	4,0 %
	Système urinaire	43	3,2 %	85	4,3 %	67	3,2 %
	Conséquences d'un traumatisme cérébral	66	5,6 %	49	3,4 %	55	2,9 %
	Cancer	F	F	60	3,0 %	47	1,7 %
	MPOC	F	F	53	3,0 %	64	2,9 %
	Accident vasculaire cérébral	F	F	F	F	F	F
	Démence	F	F	F	F	F	F
<b>Problèmes d'audition</b>	A des problèmes d'audition	142	10,4 %	227	12,4 %	232	10,2 %
<b>Douleur chronique</b>	A de la douleur chronique	608	44,6 %	653	39,6 %	750	37,2 %
<b>SF-12</b>	Note pour la santé physique (moyenne)		48,0		48,4		46,8
	Note pour la santé mentale (moyenne)		49,3		51,2		51,2
<b>Limitations d'activité</b>	Aucune limitation d'activité	354	38,6 %	632	41,9 %	866	44,7 %
	Limitation occasionnelle	340	27,9 %	482	30,8 %	582	28,2 %
	Limitation fréquente	485	33,5 %	460	27,4 %	547	27,1 %
<b>AVQ</b>	Besoin d'aide pour au moins une AVQ	339	21,4 %	329	19,9 %	450	23,0 %
<b>Détresse psychologique</b>	Faible détresse (K0 <10)	773	68,1 %	1199	74,8 %	1583	77,6 %
	Détresse légère (K10 = 10-14)	137	11,7 %	151	9,2 %	175	9,1 %
	Détresse modérée (K10 = 15-19)	106	8,8 %	85	5,4 %	92	5,3 %
	Détresse grave (K10 = 20-40)	163	11,4 %	133	10,6 %	135	8,0 %
<b>Échelle de dépistage de l'état de stress post- traumatique en soins primaires (PC-PTSD)</b>	ESPT probable (3+ symptômes)	293	21,8 %	241	17,2 %	288	15,6 %
<b>Indice de masse corporelle (IMC)</b>	Poids insuffisant	F	F	F	F	F	F
	Poids normal	293	29,7 %	330	23,1 %	475	25,3 %
	Excès de poids	484	40,6 %	767	47,7 %	972	46,9 %
	Obésité	384	29,0 %	456	28,7 %	533	27,4 %
<b>Idées suicidaires</b>	Idées suicidaires au cours des 12 derniers mois	151	10,9 %	103	7,2 %	114	6,8 %
<b>Situation d'activité sur le marché du travail (situation actuelle)</b>	Taux de chômage		16,6 %		6,1 %		6,2 %
	Taux d'emploi	588	56,7 %	972	67,9 %	1328	69,3 %
	Hors de la population active	461	32,0 %	544	27,7 %	586	26,1 %
<b>Activité principale (année précédente)</b>	Travail	569	55,4 %	992	69,8 %	1304	68,3 %
	À la retraite	201	13,5 %	395	17,1 %	393	15,0 %
	Invalidité	169	11,3 %	108	7,3 %	118	6,7 %
	Formation	149	12,4 %	F	F	49	3,4 %
	Cherchait un emploi	66	5,1 %	F	F	40	1,9 %
	Prestation de soins	F	F	33	2,3 %	30	1,5 %

Variables	Catégorie	EVASM 2016				EVASM 2013	
		Libération Septembre 2012- 2015		Libération 1998-août 2012		Libération 1998-août 2012	
		n	%pds	n	%pds	n	%pds
		1180		1575		1998	
	Autre	F	F	F	F	64	3,2 %
<b>Satisfaction à l'égard de l'activité principale</b>	Satisfaits ou très satisfaits	784	67,1 %	1227	76,0 %	1556	75,4 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	156	13,9 %	157	11,4 %	194	11,3 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	240	19,0 %	187	12,6 %	241	13,3 %
<b>Transférabilité des compétences</b>	En accord/tout à fait d'accord	383	47,7 %	772	51,5 %	1059	51,6 %
	Ni l'un ni l'autre	81	11,4 %	153	12,7 %	214	12,3 %
	En désaccord/tout à fait en désaccord	267	40,9 %	391	35,8 %	606	36,0 %
<b>Seuil de faible revenu</b>	Sous le seuil de faible revenu	56	6,2 %	40	3,6 %	73	4,8 %
<b>Revenu du ménage</b>	De 0 \$ à < 50 000 \$	158	16,6 %	155	12,1 %	140	9,5 %
	De 50 000 \$ à < 100 000 \$	450	41,0 %	549	37,1 %	627	39,4 %
	De 100 000 \$ à < 150 000 \$	271	23,0 %	374	25,5 %	478	29,4 %
	150 000 \$ ou plus	252	19,4 %	398	25,3 %	436	21,7 %
<b>Satisfaction à l'égard de la situation financière</b>	Satisfaits ou très satisfaits	744	59,7 %	1189	71,4 %	1553	73,8 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	198	17,9 %	184	12,4 %	187	10,7 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	237	22,4 %	198	16,2 %	254	15,5 %
<b>Adaptation à la vie civile</b>	Facile ou très facile	537	45,6 %	921	54,4 %	1180	54,3 %
	Ni difficile ni facile	136	12,6 %	236	16,0 %	302	16,1 %
	Difficile ou très difficile	504	41,7 %	418	29,6 %	514	29,6 %
<b>Satisfaction à l'égard de la vie</b>	Satisfaits ou très satisfaits	915	79,7 %	1365	85,5 %	1728	85,1 %
	Ni satisfaits ni insatisfaits	127	10,2 %	106	7,0 %	134	7,3 %
	Insatisfaits ou très insatisfaits	136	10,0 %	103	7,6 %	133	7,5 %
<b>Soutien social</b>	Soutien élevé	912	81,8 %	1328	84,3 %	1647	83,4 %
<b>Satisfaction à l'égard de la famille</b>	Satisfaits ou très satisfaits	1005	85,7 %	1396	86,8 %	--	--
	Ni satisfaits ni insatisfaits	101	9,5 %	92	6,8 %	--	--
	Insatisfaits ou très insatisfaits	72	4,8 %	81	6,4 %	--	--
<b>Appartenance à la communauté</b>	Très forte ou assez forte	558	48,4 %	987	60,1 %	1188	57,6 %
	Très faible ou assez faible	617	51,6 %	581	39,9 %	795	42,4 %
<b>Consommation d'alcool</b>	Consommation abusive d'alcool	346	32,1 %	356	25,9 %	470	24,7 %
<b>Stress de la vie</b>	Aucun ou peu de stress la plupart du temps	386	32,1 %	584	32,1 %	773	36,9 %
	Légèrement stressante	483	42,8 %	648	44,2 %	789	40,2 %
	Extrêmement ou assez stressante	310	25,1 %	340	23,7 %	432	23,0 %
<b>Utilisation des services au cours de l'année précédente</b>	Consultation du médecin de famille	896	69,8 %	1235	72,8 %	1613	76,6 %
	Consultation en santé mentale	401	30,1 %	335	22,3 %	--	--
	Soins à domicile	157	9,9 %	179	10,6 %	297	14,6 %
	Hospitalisation	94	6,5 %	144	8,1 %	140	7,5 %
	Client d'ACC	736	53,0 %	744	43,5 %	886	42,7 %

F = trop faible pour faire une évaluation fiable

## Annexe 6. EVASM 2016 avec comparateurs canadiens

Variables	Catégorie	EVASM 2016		Données canadiennes	
		n	%pds (IC)	Comparateur canadien <sup>30</sup>	Source du comparateur
<b>État matrimonial</b>	Marié/conjoint de fait	2166	76,8 % (74,6, 78,9)	72,8 %	ESCC 2013-2014
	Veuf/séparé/divorcé	278	10,5 % (9,1, 12,1)	9,9 %	ESCC 2013-2014
	Célibataire, jamais marié	309	12,7 % (11,0, 14,6)	17,3 %	ESCC 2013-2014
<b>Formation</b>	Sans diplôme d'études secondaires	100	4,1 % (3,2, 5,2)	5,0 %	ESCC 2013-2014
	Diplôme d'études secondaires	1032	41,7 % (39,3, 44,2)	19,8 %	ESCC 2013-2014
	Éducation postsecondaire	1618	54,2 % (51,7, 56,7)	64,8 %	ESCC 2013-2014
<b>Auto-évaluation de la santé</b>	Très bonne ou excellente	1171	45,5 % (43,0, 48,0)	58,4 %	ESCC 2013-2014
<b>Auto-évaluation de la santé mentale</b>	Très bonne ou excellente	1525	55,6 % (53,1, 58,1)	71,2 %	ESCC 2013-2014
<b>Affections chroniques</b>	Maux de dos	1210	40,8 % (38,4, 43,3)	20,3 %	ESCC 2013-2014
	Arthrite	938	29,1 % (27,0, 31,3)	13,6 %	ESCC 2013-2014
	Hypertension artérielle	651	20,7 % (18,9, 22,6)	19,6 %	ESCC 2013-2014
	Dépression	601	20,5 % (18,5, 22,7)	7,4 %	ESCC 2013-2014
	Anxiété	426	14,6 % (12,9, 16,4)	5,7 %	ESCC 2013-2014
	ESPT	521	16,4 % (14,7, 18,3)	1,3 %	ESCC 2012
	Migraines	370	13,3 % (11,7, 15,2)	7,7 %	ESCC 2013-2014
	Diabète	236	7,2 % (6,2, 8,5)	7,5 %	ESCC 2013-2014
	Troubles intestinaux	227	6,6 % (5,6, 7,8)	3,6 %	ESCC 2013-2014
	Asthme	173	6,4 % (5,3, 7,8)	6,5 %	ESCC 2013-2014
	Cardiopathie	160	4,5 % (3,7, 5,4)	4,7 %	ESCC 2013-2014
	Ulcères	116	4,3 % (3,4, 5,4)	2,9 %	ESCC 2013-2014
	Système urinaire	128	4,1 % (3,3, 5,0)	1,9 %	ESCC 2013-2014
	Cancer	81	3,9 % (3,0, 5,0)	1,5 %	ESCC 2013-2014
	MPOC	78	2,6 % (2,0, 3,4)	2,6 %	ESCC 2013-2014
<b>Problèmes d'audition</b>	A des problèmes d'audition	369	11,9 % (10,5, 13,5)	2,7 %	ESCC 2013-2014
<b>Douleur chronique</b>	A de la douleur chronique	1261	40,8 % (38,4, 43,2)	21,7 %	ESCC 2011-2012
<b>Limitations d'activité</b>	Aucune limitation d'activité	986	41,1 % (38,6, 43,6)	74,4 %	ESCC 2013-2014
	Limitation occasionnelle	822	30,1 % (27,8, 32,5)	15,9 %	ESCC 2013-2014
	Limitation fréquente	945	28,8 % (26,7, 31,0)	9,6 %	ESCC 2013-2014
<b>AVQ</b>	Besoin d'aide pour au moins une AVQ	668	20,3 % (18,4, 22,3)	6,6 %	ESCC 2013-2014
<b>Indice de masse corporelle (IMC)</b>	Obésité	840	28,8 % (26,6, 31,1)	22,9 %	ESCC 2013-2014
<b>Situation d'activité sur le marché du travail</b>	Taux de chômage		8,4 % (6,9, 10,2)	7,5 %	ESA mars 2016
	Taux d'emploi	1560	65,3 % (63,0, 67,5)	73,9 %	ESA mars 2016
	Hors de la population active	1005	28,7 % (26,7, 30,9)	20,2 %	ESA mars 2016
<b>Seuil de faible revenu</b>	Sous le seuil de faible revenu	96	4,2 % (3,2, 5,4)	14,5 %	EDTR 2011

<sup>30</sup> Le comparateur canadien est ajusté sur le plan de l'âge et du sexe en fonction de la population des vétérans des EVASM 2016.

Variables	Catégorie	EVASM 2016		Données canadiennes	
		n	%pds (IC)	Comparateur canadien <sup>30</sup>	Source du comparateur
<b>Satisfaction à l'égard de la vie</b>	Satisfaits ou très satisfaits	2280	84,1 % (82,2, 85,9)	91,0 %	ESCC 2013-2014
<b>Appartenance à la communauté</b>	Très forte ou assez forte	1545	57,4 % (54,9, 59,8)	64,8 %	ESCC 2013-2014
<b>Consommation d'alcool</b>	Consommation abusive d'alcool	702	27,3 % (25,1, 29,7)	23,6 %	ESCC 2013-2014
<b>Stress de la vie</b>	Extrêmement ou assez stressante la plupart du temps	650	24,1 % (21,9, 26,3)	25,6 %	ESCC 2013-2014
<b>Utilisation des services au cours de l'année précédente</b>	Consultation du médecin de famille	2131	72,1 % (69,7, 74,5)	73,0 %	ESCC 2013-2014
	Hospitalisation	238	7,8 % (6,6, 9,2)	6,5 %	ESCC 2013-2014