



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Ouest-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

POLARISATIONS SOCIALES EN TEMPS DE PANDÉMIE:

Prévenir la radicalisation menant à la violence

Anousheh Machouf, psychologue

Anna Bonnel, psychologue

12 mai 2021

PLAN DE LA PRÉSENTATION

Définitions et portrait global de la radicalisation



Facteurs de risque et de protection



Modèle Québécois de prévention de la radicalisation



Vignettes cliniques et pistes d'intervention

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Comprendre l'**attraction de la radicalisation** pour certaines personnes



Identifier les **facteurs de protection et de risques** associés



Quand/comment **intervenir?**

Radicalisation

La **radicalisation violente** est un processus **individuel ou collectif** par lequel un ou plusieurs **individus / groupes** s'engagent dans des **actions violentes** pour atteindre un objectif spécifique (politique, social, religieux) (Schmid, 2013)

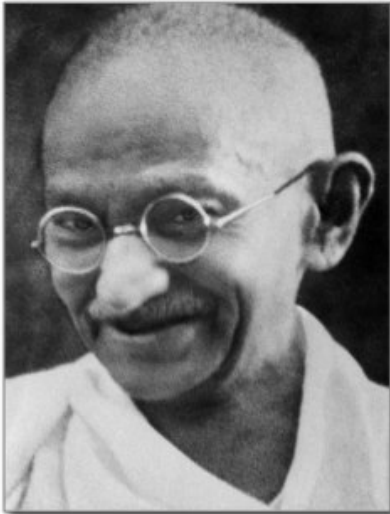
La radicalisation...

- Pas une menace pour la société si pas liée à la violence, comme l'incitation à la haine

Être radical: déplacement d'un point de vue modéré à des points de vues plus extrêmes, rejette le statu quo, ***pas nécessairement de façon violente.***

Être radical: relatif suivant les époques et les milieux

Force de changement positive



Peut mener à des dérives institutionnelles/au sein de l'état



Radicalisation Politique

Extrême droite

- **Ensemble diversifié** de groupes racistes, fascistes/nazis/néo-nazis, islamophobes, antisémites, homophobes ou anti-immigrants.
- Fort potentiel de **manifestations radicales violentes**
- Idéologie de plusieurs «**acteurs solitaires** »
- **Au Québec** : *Pégida Québec, La Meute et Table Rase, Atom Waffen, Proud Boys (Ouest Canadien)*
- L'influence des théories du complot

Extrême gauche

- S'insurge contre la manière dont société fonctionne et est organisée
- Ses manifestations radicales violentes visent généralement les **symboles du pouvoir et du capitalisme.**
- Citoyen généralement pas ciblé
- **Au Québec**: Antifa

Radicalisation religieuse

- Placée à l'avant-scène par Al-Qaïda, puis par l'État islamique (ÉI/Daesh).
 - L'ÉI exploite l'islamophobie, la frustration face à ce qui peut être ressenti comme la domination politique, économique, religieuse et culturelle de l'Occident, la recherche identitaire, les histoires de trauma
- La radicalisation s'applique à **toutes les religions**.
- La radicalisation religieuse propose une **théorie du monde fondée sur des certitudes**.
- Les **adolescents et les jeunes adultes** sont les plus touchés

Radicalisation ciblant le genre: Les INCEL



Alek Minassian:

- Toronto, attaque en 2018
- Publie un message sur Facebook prônant une révolution et vénérant Marc Lépine



Elliot Rodger:

- Tue 6 personnes en Californie en 2014 pour ‘punir les femmes de ne pas l’aimer’

INCEL

- 1^{ère} communauté créée en 1997 par une femme : groupe d'échange par courriel permettant de parler de célibat entre hommes et femmes
- **Discours modérés à violents:** de la simple frustration, à des propos haineux et la propagande d'actes haineux envers les femmes
- **Précepte:** l'homme est opprimé dans la société occidentale, victime de la femme et du féminisme
- 80% des femmes couchent avec 20% des hommes
- Métaphore du *Blue Pill/red pill/black pill* (cf., film la Matrice)
 - Choix entre «la vérité»/une vision éclairée de la réalité (pilule rouge) vs l'ignorance/une vision endormie (pilule bleue)
 - Pilule noire: vision fataliste de la condition masculine en fonction de facteurs génétiques prédéterminés: aucune solution possible.

Théories du complot

- Flatearthers
- Qanon
- Humains jamais allés sur la lune
- 9/11
- 5G
- Survivalistes
- Anti-masques/COVID
- Etc.

Théories du complot (suite)

- Les théories conspirationnistes constituent des **défenses contre la peur, l'impuissance et l'incertitude**
- Reposent sur une **méfiance** sur toute information transmises par le gouvernement
 - **Prémisse : les gens au pouvoir nous mentent**
- **Sentiment d'appartenance** (même distante, virtuelle) à une communauté
- Convaincus de **détenir une information privilégiée** et de devoir la partager

Théories du complot (suite)

- Adeptes soutiennent davantage l'idée de la radicalisation violente que la population générale
- Ont tendance à penser de façon simpliste et rigide
- La **dépression et l'anxiété sont des facteurs de vulnérabilités** à l'adhésion aux théories du complot
- Ces théories canalisent mais aussi paradoxalement **amplifient** l'anxiété

UN MODÈLE QUÉBÉCOIS EN ÉMERGENCE..

**Plan d'action
gouvernemental
2015-2018: *La
radicalisation au
Québec: Agir,
prévenir, détecter et
vivre ensemble***

MONTRÉAL: ÉQUIPE CLINIQUE DU CIUSSS-CODIDM

- **Équipe d'intervention clinique en matière de polarisation sociale**
 - **Septembre 2016: mandat provincial**
- **Direction services généraux et des soins de 1ère ligne**
- **Équipe multidisciplinaire**
 - Une psychiatre (Dr Cécile Rousseau), 2 travailleurs sociaux, 3 psychologues (différentes orientations théoriques); 2 résidents
- **Soutien clinique rapide: 7/7, 8:00 à 22:00**

MANDAT PROVINCIAL: PARTENARIAT RÉGIONAUX & LOCAUX

Partenariats régionaux	Partenariats locaux
Laval (CISSS Laval)	Institut Philippe Pinel
Québec (CIUSSS CN)	Organisations communautaires/religieuses
Estrie	Systeme de santé et services sociaux
Gatineau	

PORTES D'ENTRÉE MULTIPLES

- **Ligne d'appel pour le public:**
 - Ligne **Info Social-811** (santé et services sociaux)

- **Professionnels:**
 - Milieu scolaire
 - Protection de la jeunesse
 - Santé et services sociaux, organismes communautaires
 - Polices, Agents de probation

FACTEURS DE RISQUES ET DE PROTECTIONS

Comprendre l'attraction, au-delà des facteurs socio-politiques

- **L'idéal** – la fascination pour les **messages simples** qui **dichotomisent le vrai du faux**, le pur de l'impur, le bien du mal (« nous/eux »)
- Une façon **d'affirmer son existence**, de **créer une appartenance**
- Se sentir **unique**
- **Désensibilisation / fascination** pour la violence.

Diverses sources de motivation...

- Réaction à une **injustice perçue/vécue**
- Désir d'**activisme politique**
- Comblent des **besoins** (reconnaissance, appartenance)
- Quête de **lien social**
- **Vide existentiel**
 - Quête d'identité et de sens, **crise identitaire**
- **Ruptures, deuils, trauma**
- Retirer des **avantages personnels**: goût du risque, quête de rédemption, attrait des avantages matériels et financiers promis par certains (ex., Daesh).

Facteurs de risque

- Dynamiques de groupe, réseaux personnels, leaders charismatiques
- **Sous-emploi et absence de perspectives**
- Sentiment d'**exclusion sociale** et vécu de **discrimination**
- **Rigidité psychologique**, difficulté à trouver des alternatives à la violence
- Dynamique **d'idéalisation/clivage**
- Expérience personnelle ou familiale de **violence**, **événements de vie difficiles** sans soutien satisfaisant, surtout en présence de **dépression**.

Facteurs de protection

La majorité des gens qui ne se radicalisent pas :

- Ont un **réseau social stable**.
 - Milieu social ne renforçant pas le processus de radicalisation violente et ne prônant pas le recours à la violence.
- Vivent dans des sociétés pluralistes, cohésives, capable de **tolérer la diversité**.
- Ont une **compréhension** solide de la/des **religions**.
- **Ne croient pas à l'efficacité de la violence** pour parvenir à leurs fins et disposent d'alternatives non-violentes pour exprimer leur frustration.
- Estiment que les **coûts** liés à la radicalisation violente sont trop **élevés**.
- Éprouvent de la **répugnance morale** devant l'utilisation de la **violence** pour occasionner des changements.
- Font preuve de **résilience**.

Rôle des médias sociaux

- **Piège** attrayant
 - Contenus morbides et radicalisés faciles d'accès
- **Chambre d'écho**
 - Notre profile internet fait qu'on nous envoie des **contenus de plus en plus ciblés et polarisés**, sans accès à d'autres points de vue
 - **Biais de confirmation**
- But: susciter des émotions pour nous garder accroché
 - cf: documentaire *The Social Dilemma*

Rôle des médias

Kearns, Betus, & Lemieux, 2017

- Étude sur la couverture médiatique d'attaques terroristes sur le sol américain:
 - Si l'attaquant est **musulman**, la **couverture médiatique** est **357% plus élevée** que s'il est d'une autre confession religieuse.
 - Certaines cibles reçoivent moins de couvertures médiatique
 - couverture est réduite lorsque la cible représente un groupe minoritaire ou musulman.
 - **Musulmans**: responsables de **12.5% des attaques** et reçoivent **plus de 41% de couverture médiatique**.

Ce qui fait consensus

- **Pas de profil-type ni de trajectoire-type**, mais des similitudes quel que soit le type de radicalisation.
- **Pas de linéarité** entre opinions et passage à l'acte.
- La radicalisation serait une réponse personnelle à une **combinaison de facteurs**

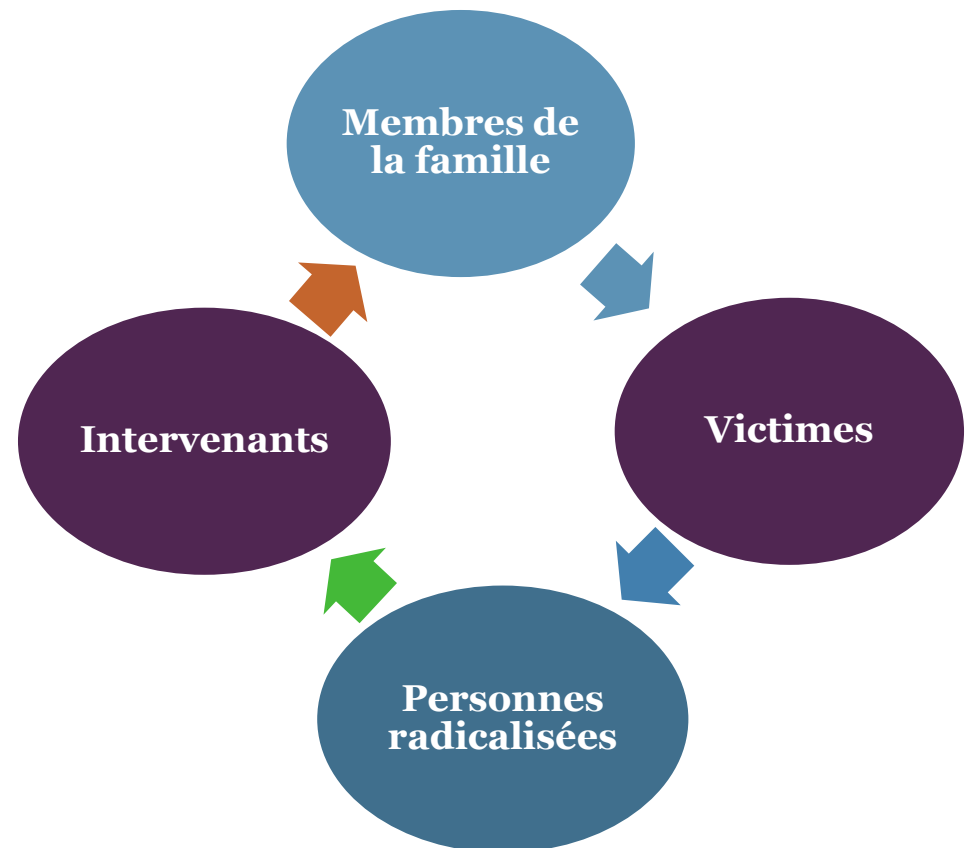
VIGNETTES CLINIQUES

Caractéristiques du modèle Québécois

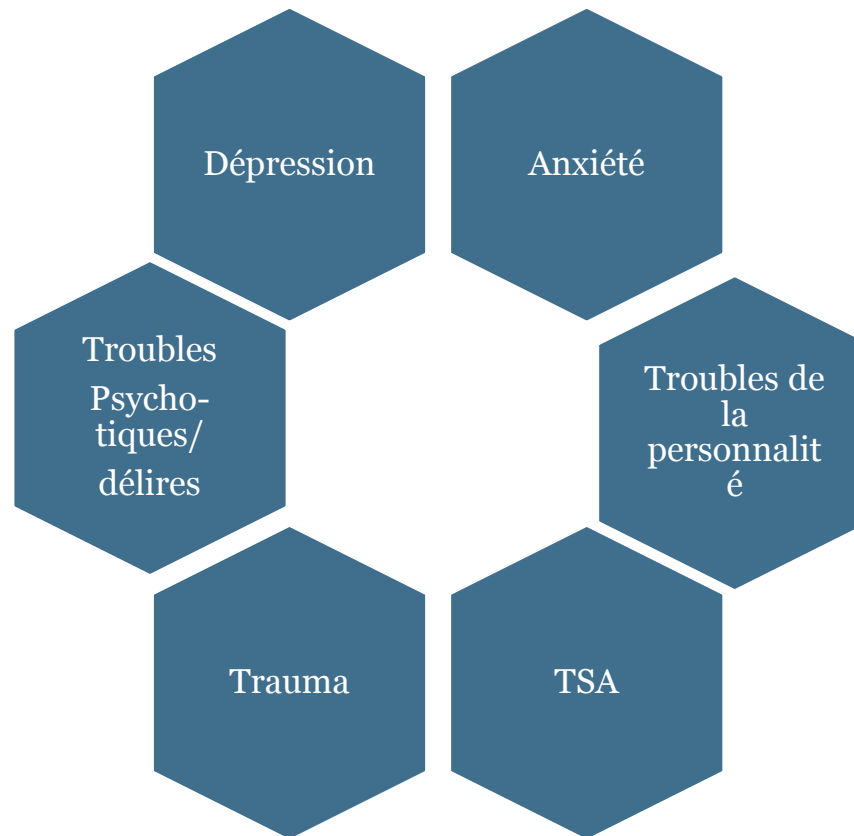
- **Minimiser la stigmatisation**
- Arrimer l'intervention au milieu naturel (**milieu communautaire**)
- Offrir des **évaluations systémiques et individuelles**
- Impliquer **différents acteurs**
- Intervenir très **rapidement**
- **Maximiser la confiance** de différents groupes et personnes
- **Diversifier et faciliter l'accès** à l'évaluation et à l'intervention (portes d'entrées multiples)

Clientèle desservie

- Démarche **volontaire** (sauf exception)
- Cas référés par les services de: **police, renseignement, probation, santé, écoles, familles**



Enjeux cliniques fréquents



Les préalables à l'intervention: une bonne évaluation

- **Rencontrer tous les acteurs impliqués** pour prendre en compte toutes les perspectives
- **Construire une alliance:** confiance et séparation du champ social et sécuritaire, mais partenariat dans certaines situations d'urgence et de danger immédiat
- Prendre le temps, **sortir de l'urgence**
- Privilégier une **évaluation multilatérale du risque:** attention aux présupposés, envisager les différentes sources de violence.

Les principes généraux de l'intervention

- S'occuper des **sentiments de peurs, d'angoisse** afin de **réduire les agirs** réactifs
- Permettre l'expression d'un discours ambivalent
- Ne pas dépister
- **Cibler la souffrance** sous-jacente plutôt que la radicalisation idéologique
- Impliquer des **intervenants crédibles** aux yeux des appelants (ex: leader religieux, intervenants communautaires)

Principes généraux de l'intervention (suite)

- Renforcer les liens avec le **réseau social**
- Entendre et **valider la souffrance**
 - Dépression
 - Anxiété/Trauma?
- Si possible trouver **d'autres façons d'exprimer cette souffrance**
- Travailler à ce que leurs préoccupations soient moins au centre de leur vie
 - Miser sur d'autres centres d'intérêts
 - S'investir d'autres missions
 - Créer de nouveaux liens (cf., mentorat)

Quelques exemples..

- Femme complotiste dans la 60aine, convaincue que les mesures sanitaires sont exagérées, refusant de porter le masque, ayant contacts continus avec sa famille
- Jeune homme dans la 30aine survivaliste, accumulant des vivres à son domicile rendant l'accès d'urgence au domicile difficile
- Femme musulmane dans la 40aine victimes des préjugés anti-musulmans de ses voisins de paliers, ne se sent plus en sécurité dans son HLM. A des idées suicidaires.

COMMENT RÉAGIR FACE À UNE PERSONNE QUI TIENT DES PROPOS CONSPIRATIONNISTES ?

Stratégies complètes de communication

Quoi dire ? Quoi ne pas dire ?

Être empathique, ne pas confronter la personne, ne pas essayer de la convaincre ou de la contredire.

Cela pourrait mener à une confrontation.

Souligner l'importance du sujet pour la personne:

Il s'agit d'une source importante de préoccupations pour la personne.

Montrer de la curiosité par rapport aux discours de la personne.

Il y a souvent une partie qui est vraie, c'est plutôt l'interprétation et les conclusions auxquelles arrivent la personne qui sont questionnables.

Ne pas insister et ne pas essayer de convaincre si la personne ne montre pas d'ouverture

"Vous avez raison, le risque nul pour les jeunes n'existe pas. La vaccination vise l'immunité collective."

"Je suis d'accord que les entreprises pharmaceutiques vont faire de l'argent avec le vaccin mais je ne suis pas d'accord que le virus ait été créé pour ça."

COMMENT PRÉVENIR LES CONFLITS INTERPERSONNELS?

Même si vous n'êtes pas en désaccord avec les propos discutés, il est préférable de ne pas rejeter la personne, plutôt suggérer des informations alternatives (non confrontantes) afin d'élargir les sources d'informations

Entretenir le lien plutôt que de laisser la personne s'isoler

Toujours revenir sur le lien important qui vous unit, vous et la personne qui tient des propos conspirationnistes.

Trouver une autre activité à partager autre que seulement discuter. Cela permet de ramener l'attention sur une chose qui vous intéresse tous les deux.

Bien établir que vous n'aborderez plus ces sujets-là, si cela nuit à la relation. Accepter les limites de chacun.

COMMENT MIEUX GÉRER L'HÉSITATION VACCINALE?

Collaboration

Cibler les préoccupations et les besoins de la personne.

Valider les éléments qui feraient en sorte qu'elle soit moins inquiète

Confiance

Renforcer le lien individuel: bien écouter ses préoccupations et faire preuve d'empathie.

Installer un climat de confiance: ne rien imposer, ne pas se positionner contre elle.

Engagement

Ouvrir le dialogue. Amener des faits divergents pour susciter la curiosité. Avec le temps, leur réflexion continue.

Mettre l'accent sur le bien-être: offrir des réponses pour que la personne se sente en sécurité, améliore sa qualité de vie et celle de son entourage.

"Qu'est-ce qui vous inquiète dans la vaccination ? "

"J'apprécie que vous me fassiez assez confiance pour m'en parler"

"Votre décision vous appartient, le gouvernement n'a effectivement pas de pouvoir là-dessus"

"Si vous me le permettez, j'aimerais compléter l'information que vous avez reçue..."

"Est-ce que cette nouvelle information fait du sens pour vous "

Escalade du risque: signes à surveiller

- **Isolation accrue**, rupture des liens avec l'entourage
- **Augmentation du temps passé en ligne**, sur les réseaux sociaux, forums radicaux
- **Changement d'état mental récent** (augmentation de la dépression ou de l'anxiété, hygiène qui se dégrade, colère qui augmente, victimisation)
- **Blessures narcissiques** récentes: séparation, perte d'emploi, etc.
- Combinaison **idéation suicidaire + homicidaire = recette explosive!!** La personne n'a plus rien à perdre

Escalade du risque: mesures à prendre

- En cas d'inquiétudes sans risque imminent: n'hésitez pas à **consulter le 811** ou **notre équipe**
- Si **inquiétudes et risque imminent** de danger pour soi ou pour autrui: contacter le 911

CONCLUSION

- L'augmentation des théories de conspiration signe un **malaise social** important.
- Il est important de porter une attention particulière à **l'érosion du lien social et à la détresse** individuelle et collective.
- La **confrontation** est contre productive.
- La reconnaissance des **limites** de nos savoirs, reconnaître les frustrations, introduire un doute
- La reprise d'un sentiment de **contrôle** sur la vie, diminue la colère et les risques d'escalade.

Nous joindre

- Équipe clinique Polarisation, CLSC Parc Extension, Montréal
- Cellulaire de garde: **514-267-3979**
7 jours sur 7
8:00 à 22h00
- Email: equipe.polarisation.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca

MERCI!