



Centre canadien **de lutte**  
**contre les toxicomanies**  
Canadian Centre  
on **Substance Abuse**

Collaboration. Connaissance. Changement.  
Partnership. Knowledge. Change.

[www.cclt.ca](http://www.cclt.ca) • [www.ccsa.ca](http://www.ccsa.ca)

# La valeur des enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves

L'influence des données provenant des enquêtes  
auprès des élèves sur les politiques, programmes et  
pratiques dans l'ensemble du Canada

Décembre 2013

Préparé par le  
Groupe de travail sur les enquêtes sur la consommation de drogues des élèves

# La valeur des enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves

## L'influence des données provenant des enquêtes auprès des élèves sur les politiques, programmes et pratiques dans l'ensemble du Canada

Ce document est publié par le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies (CCLT).

Citation proposée : Groupe de travail sur les enquêtes sur la consommation de drogues des élèves. *La valeur des enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves*, Ottawa (Ontario), Centre canadien de lutte contre les toxicomanies, 2013.

© Centre canadien de lutte contre les toxicomanies, 2013.

CCLT, 500-75 rue Albert  
Ottawa, ON K1P 5E7  
Tél. : 613-235-4048  
Courriel : info@ccsa.ca

La production de ce document a été rendue possible grâce à une contribution financière du Fonds des initiatives communautaires de la Stratégie antidrogue de Santé Canada. Les opinions exprimées ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.

Ce document peut également être téléchargé en format PDF à [www.cclt.ca](http://www.cclt.ca)

This document is also available in English under the title:

*The Value of Student Alcohol and Drug Use Surveys: The influence of student survey data on policies, programs and practice across Canada*

ISBN 978-1-77178-063-6



# Table des matières

Introduction .....	2
Objectif du présent document .....	3
Le Groupe de travail sur les enquêtes sur la consommation de drogues des élèves (Groupe de travail ECDE).....	3
Pourquoi interroger les élèves?.....	4
L'influence des enquêtes sur la consommation de drogues des élèves sur les politiques, les programmes et les pratiques .....	7
Orientation de l'élaboration de politiques, de lois et de stratégies.....	7
Évaluation de nouvelles politiques, lois et stratégies .....	9
Démonstration de la nécessité de créer de nouveaux programmes.....	10
Élaboration de programmes .....	11
Évaluation de programmes.....	12
Avancement des connaissances .....	13
Offre de renseignements justes et fiables aux médias et aux Canadiens .....	14
Options en matière de collecte de données sur les élèves.....	16
Enquête provinciale ou territoriale indépendante .....	16
Enquête régionale englobant plusieurs provinces ou territoires .....	18
Enquêtes nationales.....	20
Enquêtes locales.....	22
Conclusion .....	24
Références .....	25
Annexe A : Enquêtes sur la consommation de drogues des élèves au Canada.....	27
Annexe B : Exemples de questionnaires d'enquête .....	28
Annexe C : Publications et ressources d'enquêtes sur la santé et la consommation d'alcool et de drogues des élèves.....	29



## Préparé par

Le Groupe de travail sur les enquêtes sur la consommation de drogues des élèves (Groupe de travail ECDE) et Michael Stephens, courtier du savoir, Centre canadien de lutte contre les toxicomanies

## Membres du Groupe de travail ECDE

Ed Adlaf, Ph.D.  
Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH)

Jesse Jahrig  
Services de santé de l'Alberta

Jackie Lemaire  
Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances

William Pickett, Ph.D.  
Université Queen's

Gina Rideout  
Ministère de la Santé et des Services communautaires de Terre-Neuve-et-Labrador

Elizabeth Saewyc, Ph.D., IA, FSAHM, FCAHS  
École de soins infirmiers de l'Université de la Colombie-Britannique  
McCreary Centre Society, Colombie-Britannique

Stacy Taylor  
Services de traitement des dépendances et de santé mentale du Nouveau-Brunswick  
Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick

Jody Yanko and Nicolle Poirier  
Direction de la prévention et de l'éducation sur l'alcool et les drogues  
Ministère de la Santé de la Saskatchewan

Matthew M. Young, Ph.D.  
Centre canadien de lutte contre les toxicomanies

Le Groupe de travail ECDE aimerait remercier Manon Mireault du Bureau de la recherche et de la surveillance, Direction des substances contrôlées et de la lutte au tabagisme, Direction générale de la santé environnementale et de la sécurité des consommateurs de Santé Canada, pour sa participation aux réunions du groupe en tant qu'observatrice et conseillère. Nous voulons également remercier Carly Leggett de CancerCare Manitoba des contributions qu'elle a apportées au présent document.



## Introduction

Les enquêtes sur la consommation de drogues des élèves (ECDE)<sup>1</sup> sont un type d'enquête réalisé régulièrement et servant à recueillir, dans le contexte de la salle de classe, des données sur la consommation d'alcool et de drogues chez les élèves. Les résultats de ces enquêtes servent à surveiller l'apparition de tendances ainsi qu'à orienter la prise de décisions en matière de politiques, de programmes et de services, dans le but d'améliorer les résultats pour la santé des enfants et des jeunes grâce à l'application des données probantes. Les données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves sont recueillies au moyen des types d'enquêtes suivants, qui seront décrits plus loin dans le présent rapport :

- enquêtes provinciales indépendantes;
- enquêtes intergouvernementales ou régionales;
- enquêtes nationales sur la santé des élèves;
- enquêtes locales.

Bien que les premières ECDE réalisées au Canada aient été des études locales – à Vancouver en 1967 et à Toronto en 1968, toutes deux non publiées – la première enquête provinciale sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves au Canada a été menée en 1977 en Ontario par la Fondation de la recherche sur la toxicomanie, qui fait maintenant partie du Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH). À l'heure actuelle, sept provinces effectuent régulièrement des ECDE provinciales, soit la British Columbia Adolescent Health Survey [enquête sur la santé des adolescents de la Colombie-Britannique], l'Enquête sur la santé des jeunes du Manitoba, le Sondage sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario, l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire et la Student Drug Use Survey in the Atlantic Provinces [enquête sur la consommation de drogues des élèves des Provinces de l'Atlantique], qui englobe la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick et Terre-Neuve-et-Labrador. En outre, deux autres provinces, notamment l'Alberta et l'Île-du-Prince-Édouard, ont déjà réalisé des enquêtes régulières par le passé.

Certaines de ces enquêtes ont une portée large et recueillent des renseignements sur la santé physique et mentale, la sexualité, l'image corporelle, la violence et l'intimidation, le jeu, les comportements criminels, la vie familiale, le sentiment d'appartenance à l'école ainsi que d'autres facteurs de risque et de protection. D'autres recueillent uniquement des renseignements sur la consommation d'alcool et de drogues. En plus des enquêtes provinciales susmentionnées, deux enquêtes nationales recueillent, dans le contexte de la salle de classe, des données sur la consommation de substances des élèves dans la plupart des provinces et territoires canadiens : l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ) et l'Enquête sur les comportements liés à la santé chez les enfants d'âge scolaire (Enquête HBSC). De plus amples renseignements sur chacune de ces enquêtes se trouvent à l'annexe A. Enfin, les régies régionales de la santé canadiennes réalisent à l'occasion des enquêtes sur la santé comprenant des questions sur la consommation d'alcool et de drogues auprès des élèves et des jeunes<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Aux fins du présent document, le terme « enquêtes sur la consommation de drogues des élèves » (ECDE) désigne des études portant à la fois sur la consommation d'alcool et de drogues.

<sup>2</sup> Bien que le terme « jeune » fasse souvent référence aux personnes de 15 à 24 ans, aux fins du présent document, il désigne les personnes de 10 à 19 ans, soit la tranche d'âge ciblée par les enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves.



La plupart des ECDE portent sur les élèves de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année. En général, il s'agit de sondages papier ou électroniques avec 50 à 100 questions réalisés en classe par des professionnels qualifiés, des infirmières en santé publique ou des professeurs. La participation à ces enquêtes est volontaire, anonyme et confidentielle, et les questionnaires sont conçus pour être remplis en une seule période de cours (durée approximative de 30 à 45 minutes). La taille de l'échantillon varie d'une étude à l'autre (de 3 000 à 30 000 élèves), et les provinces emploient différentes méthodes pour choisir des écoles et des élèves participants. Habituellement, les résultats sont publiés sous forme de rapports techniques complets. On prépare également des documents résumant les faits saillants, des rapports thématiques (p. ex. santé mentale, drogue d'intérêt, population à risque) ainsi que des ressources à l'intention du personnel des écoles et des professionnels de la santé dans le but de faciliter l'application des données aux fins d'élaboration de politiques, de programmes et de pratiques fondés sur des données probantes. Pour en savoir plus sur les méthodes d'échantillonnage des différentes ECDE, veuillez consulter le rapport de Young et ses collaborateurs (2011). Des exemples de questionnaires sont cités à l'annexe B.

Le soutien actif des conseils scolaires, des régies régionales de la santé et des gouvernements provinciaux joue un rôle essentiel dans le succès et la viabilité de ces enquêtes. De même, ces organismes décisionnels favorisent l'application des résultats d'enquête à l'élaboration de politiques et de programmes visant à freiner les tendances problématiques et les dommages connexes.

## Objectif du présent document

En 2012, des représentants de certaines enquêtes provinciales ont indiqué subir des pressions croissantes pour démontrer la valeur de la collecte de données sur les élèves. Au même moment, des gouvernements qui ne réalisaient pas d'enquête auprès des élèves manifestaient un intérêt grandissant pour la collecte de données sur la santé et la consommation de drogues des élèves dans le but d'orienter la prise de décisions et la mise en place de mesures fondées sur des données probantes. C'est cette conjoncture qui a motivé la rédaction du présent document, qui vise à servir de ressource pour déterminer la valeur et les importantes contributions des enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves dans l'élaboration de politiques et de programmes ainsi que dans l'amélioration des résultats pour la santé sur tous les plans. Le présent document décrit également les possibilités qui s'offrent aux provinces et territoires en fait de collecte de données sur les élèves, notamment la collaboration avec des enquêtes nationales sur la santé des jeunes.

*La valeur des enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves* offre des exemples concrets attestant la valeur des ECDE. Les membres du Groupe de travail sur les enquêtes sur la consommation de drogues des élèves (Groupe de travail ECDE) ont fourni des exemples de l'utilisation antérieure ou actuelle des résultats de leurs enquêtes respectives. Il en résulte un recueil d'exemples démontrant la valeur de ces renseignements pour les gouvernements et les décideurs.

## Le Groupe de travail sur les enquêtes sur la consommation de drogues des élèves (Groupe de travail ECDE)

En 2003, dans le cadre du renouvellement de la Stratégie nationale antidrogue du Canada, le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies (CCLT) a reçu le mandat de collaborer avec un groupe d'experts dans le but d'appuyer la collecte de données sur la consommation de drogues des élèves des provinces et territoires. Cette collaboration a donné lieu au Groupe de travail ECDE,



composé de représentants de gouvernements dotés de programmes comprenant des enquêtes nationales ou provinciales fiables réalisées sur une base régulière. *La valeur des enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves* représente le produit le plus récent de cette collaboration.

Par le passé, le Groupe de travail ECDE s'est concentré principalement sur la mise au point d'indicateurs de base et de questions communes à établir comme norme minimale pour les enquêtes provinciales, territoriales et nationales auprès des élèves. Il n'existait alors aucune enquête nationale portant sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves. De cette lacune a émergé le désir d'élaborer des indicateurs de base communs et des méthodes d'enquête semblables qui permettraient de produire des estimations fiables à l'échelle nationale des habitudes de consommation des élèves canadiens. Cette initiative a entraîné la publication de deux rapports : un article intitulé « A Coordinated Approach to Student Drug Use Surveys in Canada » (Clark, 2009) et le *Rapport pancanadien sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves* (Young et coll., 2011). Depuis sa création, le groupe s'est enrichi de représentants des deux enquêtes nationales fournissant des données fiables sur la consommation de drogues des élèves – l'Enquête sur les comportements liés à la santé chez les enfants d'âge scolaire (Enquête HBSC), financée par l'Agence de la santé publique du Canada et réalisée par le Groupe d'évaluation des programmes sociaux de l'Université Queen's, et l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ), financée par Santé Canada et réalisée par le Propel Centre for Population Health Impact de l'Université de Waterloo.

À l'heure actuelle, grâce à la riche diversité des enquêtes auxquelles ont participé ses membres et à leur expérience, le Groupe de travail ECDE joue le rôle d'un forum pour l'échange de renseignements sur la conception et la méthodologie des enquêtes et sur l'exploration de sujets précis liés à la consommation de substances des élèves.

## Pourquoi interroger les élèves?

D'après les résultats des enquêtes réalisées auprès de la population en général, les jeunes sont nettement plus portés que les adultes à consommer des substances psychoactives. Ils sont également plus susceptibles d'en consommer de façon risquée et dangereuse et ainsi, de subir des méfaits connexes (Adlaf, Begin et Sawka, 2005). Souvent, les jeunes consomment pour la première fois à l'adolescence; or, l'exposition précoce est associée à un risque accru de méfaits et de dépendance (Centre canadien de lutte contre les toxicomanies, 2007). C'est pourquoi il est important d'effectuer une surveillance et un suivi réguliers de la consommation chez les jeunes et des méfaits connexes.

La réalisation d'enquêtes en milieu scolaire est une façon efficace et économique de recueillir des données sur les jeunes. Les écoles offrent un environnement à la fois décontracté et structuré dans lequel les élèves peuvent remplir les questionnaires en toute confidentialité. Par contre, étant donné que ces enquêtes ne tiennent pas compte des jeunes à risque ayant quitté le système scolaire, certains gouvernements effectuent également des sondages auprès des jeunes de la rue et d'autres groupes de jeunes à risque.

## *La valeur des enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves*

Le suivi de la consommation d'alcool et de drogues des élèves au fil du temps constitue un élément essentiel de l'élaboration de politiques et de programmes fondés sur des données probantes visant à rendre les communautés plus saines et plus sécuritaires. Des estimations fiables sur la



consommation d'alcool et de drogues des élèves peuvent être utiles à une vaste gamme d'organismes et de secteurs, notamment les gouvernements, les régies régionales de la santé, les services sociaux régionaux, les conseils scolaires, les organismes communautaires ainsi que les jeunes eux-mêmes. Ce type de données peut être utilisé de différentes façons :

- **Pour repérer les tendances et habitudes** : Le fait de disposer de mesures normalisées au fil du temps permet de repérer les tendances en matière de consommation d'alcool et de drogues et de réaliser des analyses comparatives.
- **Pour définir les problèmes prioritaires** : Les données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves peuvent étayer une justification fondée sur des données probantes pour centrer l'attention et les mesures sur des problèmes sanitaires et sociaux existants et émergents.
- **Pour orienter la prise de décisions relatives au financement** : Les données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves peuvent aider organisations, gouvernements et autres bailleurs de fonds à planifier l'allocation des fonds et à établir des priorités fondées sur des données probantes en cas de demandes concurrentes. Le degré de nécessité peut influencer l'allocation des fonds aux fins d'éducation, de prévention ou de traitement. Par exemple, les données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves peuvent orienter l'élaboration d'une réponse coordonnée et la répartition des ressources en vue de lutter de façon efficace et efficiente contre les problèmes de consommation. Ces données peuvent également aider à cerner les besoins propres à divers groupes de jeunes, comme les jeunes à risque élevé, ou à différentes étapes du développement.
- **Pour orienter l'élaboration et l'évaluation de politiques et de programmes efficaces** : Les autorités sont en mesure, si elles disposent de renseignements exacts, de concevoir des politiques et des outils législatifs qui entraîneront des résultats positifs en matière de santé de la population. L'accès à des renseignements à jour sur le comportement des jeunes peut aider à cibler les stratégies de marketing social et les autres formes d'activités de promotion de la santé et de prévention qui trouveront écho chez les jeunes. Certains renseignements, comme les facteurs associés à la consommation et à l'abus de substances, peuvent également être utiles pour l'élaboration de programmes de traitement. En outre, ces données offrent un moyen d'évaluer les politiques et les activités de traitement et de prévention à l'échelle de la population au fil du temps.
- **Pour démontrer que les autorités agissent de façon responsable** : Les mesures fondées sur des données probantes aident à améliorer la perception et la confiance du public en ce qui a trait à la crédibilité des gouvernements et des autorités des systèmes de santé ainsi qu'au fait qu'ils agissent de façon responsable à la lumière des plus récentes données probantes.
- **Pour atténuer l'attention médiatique démesurée** : Il arrive que les médias accordent une attention indésirable à certains problèmes et inquiètent le public inutilement. Les décideurs seront mieux outillés pour répondre de façon informée et factuelle aux préoccupations de santé des gens s'ils disposent de renseignements justes et pertinents.
- **Pour habiliter les jeunes** : Les jeunes ont le pouvoir d'induire des changements culturels majeurs, d'où l'importance de les faire participer au processus de promotion de la santé et de prévention. Ils peuvent se servir des résultats des enquêtes pour diriger la conception et l'exécution de projets de prévention scolaires et communautaires qui proposent des options de rechange à la consommation et peuvent entraîner une diminution de la consommation, du mésusage et de l'abus d'alcool et de drogues.





- **Pour diminuer les coûts, améliorer les résultats pour les jeunes et renforcer les communautés** : La mise en place de politiques et de programmes de prévention et de traitement efficaces et fondés sur des données probantes permet d'améliorer les résultats sanitaires et sociaux pour les jeunes, les familles et les communautés. La réalisation d'interventions efficaces peut entraîner une amélioration des résultats scolaires et des possibilités d'emploi ainsi qu'une diminution de la criminalité chez les jeunes, ce qui aura pour effet de rendre les communautés plus saines et plus sécuritaires et de permettre des économies substantielles (Feinberg, Jones, Greenberg, Osgood et Bontempo, 2010; Kumpfer, Whiteside, Greene et Allen, 2010; Lee, Drake, Pennucci, Miller et Anderson, 2012).



# L'influence des enquêtes sur la consommation de drogues des élèves sur les politiques, les programmes et les pratiques

Les données d'enquête ont joué un rôle central dans la mise en place de diverses interventions en réponse à la consommation et à l'abus de drogues chez les jeunes :

- Orientation de l'élaboration de politiques, de lois et de stratégies
- Évaluation de nouvelles politiques, lois et stratégies
- Démonstration de la nécessité de créer de nouveaux programmes
- Élaboration de programmes
- Évaluation de programmes
- Avancement des connaissances
- Offre de renseignements justes et fiables aux médias et aux Canadiens

## Orientation de l'élaboration de politiques, de lois et de stratégies

Les exemples suivants illustrent l'élaboration de politiques, de lois et de stratégies fondées sur des données probantes issues d'enquêtes provinciales et nationales.

### Colombie-Britannique

Depuis 1992, la Colombie-Britannique réalise tous les cinq ans une enquête auprès des élèves de la 7<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année, la British Columbia Adolescent Health Survey [enquête sur la santé des adolescents de la Colombie-Britannique] (BC AHS). Les renseignements sur la consommation d'alcool et de drogues générés par cette enquête ont été utilisés par le gouvernement provincial pour la mise en place d'une vaste gamme de politiques, et ont même été la raison principale de la modification de deux lois. En février 2007, le ministre de la Sécurité publique et solliciteur général a publié un communiqué annonçant l'imposition de peines plus sévères pour le service d'alcool à un mineur ainsi que l'adoption d'une nouvelle loi rendant illégal l'achat d'alcool par un mineur à l'aide de fausses cartes d'identité. Le communiqué décrivant ces changements mentionnait explicitement le [rapport sur les tendances de la BC AHS](#) (Tonkin, Murphy, Lee, Saewyc et la McCreary Centre Society, 2005), lequel révélait une baisse de la consommation d'alcool des élèves au cours de la vie, mais une hausse des épisodes de consommation excessive d'alcool. En outre, le conseil national sur les vaccins s'est servi des données sur la santé sexuelle de la BC AHS pour l'élaboration de lignes directrices portant sur l'âge approprié pour l'administration du vaccin contre le virus du papillome humain chez les adolescentes.

### Alberta

Les renseignements sur la prévalence de la consommation d'alcool chez les jeunes et les tendances connexes générés par The Alberta Youth Experience Survey [enquête sur les expériences des jeunes de l'Alberta] (TAYES) ont servi à l'élaboration de la [stratégie de l'Alberta en matière d'alcool](#) de 2008



(Services de santé de l'Alberta, 2008). Les résultats de cette enquête ont notamment été repris pour rendre compte des tendances associées à la consommation accrue chez les jeunes ainsi que de la proportion de jeunes ayant des habitudes de consommation dangereuses ou des épisodes de consommation excessive d'alcool. La TAYES a également servi à la préparation d'une revue de la littérature intitulée *Preventing Heavy Episodic Drinking Among Youth and Young Adults: A Literature Review* (Alberta Alcohol and Drug Abuse Commission, 2005) et d'un document d'orientation intitulé *Alcohol: The Forgotten Problem* (James, 2005). Pour le premier document, les résultats de la TAYES ont servi à cerner la consommation d'alcool à risque chez les jeunes, tandis que pour le second, ils ont servi à rendre compte de la prévalence et des facteurs de risque de la consommation abusive d'alcool chez les élèves du secondaire. Les deux rapports ont été utilisés pour orienter l'élaboration de politiques et la conception de stratégies.

En plus des exemples susmentionnés, les Services de santé de l'Alberta produisent chaque année un rapport interne nommé *Addiction and Mental Health Indicators*, qui vise à fournir des données à jour dans un format prêt à utiliser par les employés et les intervenants pour la planification de politiques et de stratégies. Ce rapport s'adresse principalement aux intervenants des domaines de la toxicomanie et de la santé mentale, notamment les administrateurs, les gestionnaires et le personnel clinique des services provinciaux et régionaux des Services de santé de l'Alberta. Ce rapport fait appel aux mesures de santé de la population de la TAYES portant sur les jeunes et les comportements associés à la toxicomanie, notamment le jeu, la consommation (alcool, tabac, drogues illicites), la consommation de médicaments sur ordonnance ainsi que les facteurs de risque et de protection (soutien de la famille et des pairs).

## Manitoba

L'enquête Alcool et d'autres drogues (2008) réalisée par le gouvernement du Manitoba auprès des élèves a servi à la rédaction d'un rapport publié en 2009 et intitulé *Addressing Problematic OxyContin Use in Manitoba* (OxyContin Working Group, 2009). L'objectif de ce document était de réunir les intervenants de la province en vue de les informer de la nature et de l'ampleur du problème ainsi que de déterminer des options et des stratégies pour y remédier.

## Canada

### Enquête sur les comportements liés à la santé chez les enfants d'âge scolaire

L'[Enquête sur les comportements liés à la santé chez les enfants d'âge scolaire](#) (HBSC) sert à fournir en continu des données à jour visant à orienter les priorités nationales en matière de santé de l'Agence de la santé publique du Canada. Chez les enfants, on parle surtout d'obésité et des comportements connexes en matière d'activité physique et de nutrition, de prévention des blessures, d'intimidation et de violence, ainsi que de santé mentale. Le [rapport national de l'Enquête 2009-2010](#) (Freeman et coll., 2011) mettait l'accent sur la santé mentale, une priorité claire du gouvernement fédéral ainsi que de plusieurs gouvernements provinciaux. Ce thème est important, étant donné que des études ont révélé que les jeunes de 15 à 24 ans sont plus susceptibles que tout autre groupe d'âge de présenter à la fois des troubles de santé mentale et de toxicomanie (Statistique Canada, 2003).

### Enquête sur le tabagisme chez les jeunes

L'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ) recueille des données sur la consommation de tabac, d'alcool et d'autres drogues. Elle rend compte de la situation du tabagisme chez les élèves de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année ainsi que de la prévalence de la consommation d'alcool, des épisodes de



consommation excessive d'alcool, de la consommation de drogues illicites, de l'abus de psychotropes ainsi que de la consommation de nouvelles substances au cours des 12 mois précédents chez les élèves de la 7<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année.

Les résultats de l'ETJ aident le gouvernement et les autorités de santé publique à cerner les sujets de préoccupation et les nouvelles tendances. Ils servent à orienter la Stratégie nationale antidrogue (SNA), à appuyer les activités de réglementation touchant les nouvelles substances, à répondre aux exigences de présentation de rapports du Canada sur la scène internationale ainsi qu'à surveiller la consommation de substances, notamment le mésusage de psychotropes (c.-à-d. pour atteindre un état d'euphorie) chez les jeunes.

Les données de l'ETJ ont également servi à la rédaction du projet de loi C-32, [Loi modifiant la Loi sur le tabac](#), lequel a mené en 2010 à l'interdiction par le gouvernement fédéral de la vente d'emballages de moins de 20 unités de cigarettes, de petits cigares et de feuilles d'enveloppe aromatisées, des produits qui, selon l'ETJ, avaient beaucoup de succès auprès des jeunes.

## Autres

En 2013, les données de l'ETJ, de la TAYES ainsi que du [Sondage sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario \(SCDSEO\)](#) ont servi à l'élaboration de la stratégie nationale visant à lutter contre les méfaits associés aux médicaments d'ordonnance, [S'abstenir de faire du mal : Répondre à la crise liée aux médicaments d'ordonnance au Canada](#), produite par le Conseil consultatif national sur l'abus de médicaments sur ordonnance en collaboration avec le CCLT.

## Évaluation de nouvelles politiques, lois et stratégies

Les résultats d'enquêtes réalisées régulièrement peuvent servir de données de référence pour l'élaboration de lois, de politiques et de stratégies, par exemple des stratégies provinciales et nationales sur le mésusage des médicaments sur ordonnance, des politiques de fixation des prix de l'alcool, ou encore des lois et des stratégies sur les problèmes de santé mentale connexes. Les lois et les politiques ne sont pas les seuls éléments influençant la prévalence de la consommation, mais sans données de référence, il serait difficile d'évaluer l'effet des nouvelles politiques, lois et stratégies. Voici quelques exemples concrets de l'utilisation des données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves à cette fin.

### Ontario

Le gouvernement provincial ainsi que d'autres organismes ont besoin de données de référence pour évaluer l'efficacité des stratégies, politiques et règlements en matière de santé et de sécurité à la lumière des données probantes. Les résultats du SCDSEO, qui ont servi à établir de telles données de référence, ont contribué à l'évaluation des effets des changements de politiques. L'augmentation de l'âge légal pour boire en 1979 constitue un exemple éloquent des contributions de longue date du SCDSEO. Des données provenant de plusieurs sources ont été analysées dans le but d'évaluer les répercussions qu'avait eues l'augmentation de l'âge légal pour boire de 18 à 19 ans. Pour ce faire, des données semblables préexistantes ont été comparées avec les données d'enquête recueillies après la modification. L'exercice a révélé que le changement de politique avait eu un effet minime sur différents indicateurs de la consommation d'alcool (p. ex. Vingilis et Smart, 1981). Cet exemple illustre le fait qu'il est parfois impossible de prédire l'importance qu'auront les données d'enquête et démontre que les données chronologiques peuvent renfermer des renseignements très utiles et peu coûteux permettant d'évaluer l'effet de l'adoption et de la modification de politiques.



## Colombie-Britannique

La BC AHS a servi à orienter et à évaluer des politiques dans divers secteurs gouvernementaux, notamment la sécurité publique, la santé publique, la santé mentale et le droit pénal. D'abord, dans le but de lutter contre l'alcool au volant chez les jeunes, la province a adopté en août 1998 une nouvelle politique de permis de conduire par étape. La comparaison des données des enquêtes 1992 et 1998 à celles de l'enquête 2003 a mis en évidence une diminution considérable de l'alcool au volant chez les adolescents possédant un permis de conduire. Les données autodéclarées de l'enquête ont été corroborées par une diminution du nombre d'accidents et de morts de la route liés à la conduite avec facultés affaiblies chez les adolescents.

La BC AHS a également servi de source de données de référence pour l'évaluation de nouvelles politiques en Colombie-Britannique. Par exemple, le plan décennal sur la santé mentale de la province, *Healthy Minds, Healthy People* (ministère de la Santé de la Colombie-Britannique, 2010), est inspiré d'un rapport issu de l'enquête portant sur l'effet potentiel du retardement de la première prise d'alcool ou de cannabis. Le ministère a intégré ces renseignements à l'un des six principaux jalons établis dans le plan et se sert des données de l'enquête 2008 comme indicateurs de référence pour évaluer les progrès. De même, deux des principaux indicateurs de rendement du cadre d'orientation décennal en matière de santé publique de la Colombie-Britannique publié dernièrement, *Promote, Prevent, Protect: Our Health Begins Here* (ministère de la Santé de la Colombie-Britannique, 2013) sont inspirés des données de la BC AHS. En outre, plusieurs mesures de l'enquête figurent sur la liste des indicateurs de santé à surveiller chez les jeunes et dont l'agent provincial en matière de santé publique doit rendre compte dans son rapport sur l'état de santé de la population.

## Démonstration de la nécessité de créer de nouveaux programmes

Il faut plus que des témoignages anecdotiques pour justifier la mise en place d'une nouvelle initiative de prévention ou de traitement. Les données de recherche provenant des enquêtes réalisées régulièrement auprès des élèves permettent aux décideurs de prendre des décisions éclairées au regard des programmes et des ressources.

## Terre-Neuve-et-Labrador

Les résultats de l'enquête *Newfoundland and Labrador Student Drug Use Survey 2007* [enquête sur la consommation de drogues des élèves de Terre-Neuve-et-Labrador de 2007] (NLSUDUS) ont aidé à démontrer la nécessité d'accorder au programme de prévention et de détection précoce de la toxicomanie chez les jeunes du financement dans le cadre de la stratégie de réduction de la pauvreté de Terre-Neuve-et-Labrador. Cette initiative finance 20 intervenants dans l'ensemble de la province dont le rôle est d'établir un lien avec les jeunes dans leur milieu en vue d'atténuer les méfaits associés aux problèmes de consommation et de lutter contre le décrochage scolaire. Les résultats des NLSUDUS 2012 et 2017 serviront d'indicateurs de réussite dans le cadre du suivi et de l'évaluation continus de cette initiative.



## Manitoba

Les résultats du [Sondage sur la santé des jeunes \(SSJ\)](#)<sup>3</sup> du Manitoba ont inspiré diverses initiatives locales de prévention de la toxicomanie. Par exemple, les élèves et le personnel de l'école Ruth Betts de Flin Flon (Manitoba) ont utilisé leurs résultats du SSJ pour mettre en place une équipe scolaire de lutte contre le tabagisme. Ils se sont servis de ce modèle dirigé par les pairs pour informer les élèves de la 4<sup>e</sup> à la 8<sup>e</sup> année des dangers des produits du tabac dans le but d'en dissuader la consommation. Les élèves, qui pouvaient employer la méthode de leur choix, ont décidé de créer un [vidéoclip](#) d'une adaptation de chanson populaire portant un message antitabac.

## Nouveau-Brunswick

Avant 1990, aucun programme spécialisé de traitement de la toxicomanie chez les jeunes n'était offert au Nouveau-Brunswick. L'[Enquête sur la consommation de drogues par les élèves du Nouveau-Brunswick](#) (ECDENB) recueille depuis 1986 des données sur le sujet. L'ECDENB et d'autres rapports connexes ont permis de cibler la nécessité de mettre l'accent sur les jeunes, ce qui a donné lieu à un classement par priorité des modèles de prestation de services spécialisés à mettre en œuvre au Nouveau-Brunswick. C'est ainsi qu'a été créé le [Programme de traitement des dépendances à l'intention des jeunes](#), un programme communautaire destiné aux jeunes de 12 à 19 ans aux prises avec des problèmes de consommation d'alcool ou de drogues.

## Élaboration de programmes

Une fois que la décision de mettre en place un programme ou un service a été prise, il arrive souvent que les résultats des enquêtes réalisées auprès des élèves aident à déterminer le contenu ou la nature de l'initiative ainsi qu'à établir des pratiques fondées sur des données probantes, comme l'illustrent les exemples suivants.

## Alberta

La TAYES a été une source de données clé pour l'élaboration de plusieurs campagnes de prévention, comme la campagne de 2005 menée auprès des jeunes adultes (projet interministériel visant à lutter contre les épisodes de consommation excessive d'alcool et les comportements sexuels à risque) et la campagne de 2008 menée auprès des jeunes femmes (campagne sur les normes sociales visant à lutter contre les épisodes de consommation excessive d'alcool). L'enquête a également servi à la préparation de présentations (p. ex., affiches de fournisseurs de services dans les écoles et présentations publiques), de fiches d'information, et d'affiches présentées à des réunions et des activités (p. ex. réunions d'enseignants, Semaine nationale de sensibilisation aux toxicomanies).

## Nouveau-Brunswick

Les données de l'ECDENB ont été utilisées pour soutenir les équipes communautaires de l'Initiative d'engagement jeunesse du Nouveau-Brunswick, qui est dirigée par des jeunes et appuyée par des adultes et qui vise à inciter les jeunes à participer activement aux activités communautaires, lesquelles contribuent au développement de facteurs de protection visant à prévenir ou à diminuer les problèmes de consommation ainsi qu'à favoriser la santé mentale chez les jeunes. Les données

---

<sup>3</sup> Le SSJ est une enquête distincte des enquêtes provinciales sur l'alcool, les drogues et le jeu réalisées dans le passé par la Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances.



de l'ECDENB aident à cibler des priorités aux fins d'élaboration de plans d'action communautaires. Ainsi, la participation des jeunes à l'ECDENB est essentielle : elle permet non seulement de recueillir des données, mais aussi d'utiliser ces résultats pour organiser des activités qui contribuent à la santé et au bien-être des jeunes ainsi qu'à la sécurité et au dynamisme des communautés.

En outre, le Nouveau-Brunswick s'est servi des résultats de son ECDE pour élaborer des cadres de traitement et créer des ressources visant à appuyer l'intervention auprès des adolescents qui consomment. Par exemple, les points saillants de l'Enquête sur la consommation de drogues par les élèves du Nouveau-Brunswick 2007 ont servi à l'élaboration du document [Un guide à l'intention des parents : Parlez de l'alcool et des autres drogues avec vos enfants](#).

## Colombie-Britannique

L'exemple suivant ne porte pas précisément sur la consommation d'alcool et de drogues, mais la Vancouver Coastal Health Authority s'est servi des données de la BC AHS pour déterminer où instaurer des services spécialisés dans les troubles de l'alimentation. La régie de la santé a examiné les données locales sur les comportements problématiques, par exemple vomir après avoir mangé, avoir un comportement hyperphagique et suivre des régimes, chez les jeunes de poids insuffisant, afin de décider où étendre ses services ou centrer ses stratégies de promotion de la santé.

## Canada

Le CCLT a publié ses [Normes canadiennes de prévention de l'abus de substances chez les jeunes](#) dans le but d'aider les équipes de prévention scolaires et communautaires dans l'élaboration et l'évaluation d'initiatives de prévention complètes. Les deux premières normes recommandent d'abord de déterminer les habitudes de consommation de substances des jeunes et les méfaits connexes, puis de repérer les facteurs les plus pertinents aux problèmes locaux de consommation de substances des jeunes. Lorsque le CCLT aide les équipes de prévention à utiliser ces deux normes pour établir des priorités et concevoir des initiatives de prévention fondées sur les données disponibles, il les invite à consulter les enquêtes provinciales et nationales.

## Évaluation de programmes

Bien qu'il soit souvent difficile d'attribuer une amélioration des résultats pour la santé à la mise en place de nouvelles pratiques et programmes, les résultats des enquêtes réalisées régulièrement auprès des élèves peuvent fournir des données de référence qui aideront à évaluer l'effet potentiel d'un programme local ou provincial sur les comportements des jeunes. Voici un exemple dans lequel les résultats d'enquête ont été utilisés pour évaluer l'effet de nouveaux programmes.

## Manitoba

De 2006 à 2008, des élèves manitobains de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année ont été interrogés dans le cadre du SSJ, supervisé par Partners in Planning for Healthy Living en collaboration avec des régies régionales de la santé. Le SSJ fournit aux régies régionales de la santé, aux écoles et aux divisions scolaires des renseignements actuels propres à l'école et à la communauté sur la santé des jeunes en mettant l'accent sur les facteurs de risque de maladie chronique (consommation d'alcool, tabagisme). Les renseignements de l'enquête aident à orienter la planification et l'évaluation fondées sur des données probantes de politiques et de programmes à l'échelle de l'école, de la communauté, de la région et de la province. En outre, le groupe Partners in Planning for Healthy Living a l'intention de se servir des résultats du SSJ pour évaluer le nouveau programme *Active Healthy Lifestyles: Physical Education/Health Education* destiné aux élèves de la 11<sup>e</sup> et de la



12<sup>e</sup> année du Manitoba. Il comparera donc les données de référence recueillies en 2009 avant la mise en œuvre du programme à celles du SSJ 2012 afin de déterminer si le programme a contribué à l'amélioration des résultats pour la santé des élèves.

## Avancement des connaissances

Les enquêtes sur la santé et la consommation d'alcool et de drogues des élèves aident à bâtir l'ensemble de connaissances nécessaire pour prendre des décisions éclairées fondées sur des données probantes. Comme l'illustrent les exemples suivants, l'avancement des connaissances peut prendre plusieurs formes. Vous trouverez également à l'annexe C une liste d'articles portant sur diverses enquêtes auprès des élèves.

### Colombie-Britannique

Des étudiants des cycles supérieurs et des chercheurs de plusieurs universités du Canada et d'ailleurs utilisent les résultats de la BC AHS dans le cadre de la rédaction de thèses et de mémoires et de la réalisation de travaux de recherche sur la santé subventionnés par le gouvernement fédéral. La McCreary Centre Society finance d'ailleurs un groupe d'étudiants qui se réunit environ toutes les six semaines pour appuyer les étudiants qui souhaitent consulter ces données dans le cadre de leurs projets. En outre, les Instituts de recherche en santé du Canada et les National Institutes of Health (États-Unis) ont financé plusieurs études portant sur les données de la BC AHS, notamment des examens portant sur la consommation chez les jeunes autochtones ainsi que chez les adolescents faisant partie d'une minorité sexuelle.

### Manitoba

Le [Réseau communautaire canadien d'épidémiologie des toxicomanies](#) (RCCET) de Winnipeg publie chaque année un rapport de surveillance de la consommation d'alcool et de drogues à Winnipeg. Le rapport du RCCET (Tycholis et coll., 2011) renferme une mine d'information provenant des diverses enquêtes réalisées auprès des élèves au Manitoba, notamment des données sur la consommation d'alcool, les épisodes de consommation excessive d'alcool, la consommation de cannabis et plus encore. Il vise à fournir des renseignements au personnel de première ligne, aux chercheurs, aux responsables des politiques ainsi qu'au grand public sur la situation en matière de consommation de substances et d'indicateurs connexes. Le personnel de la Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances (FMLD) se sert de ces renseignements pour la préparation de présentations et l'élaboration de projets. Le rapport est également envoyé sur demande aux membres de la communauté.

### Ontario

Les données du SCDSEO sont utilisées de deux façons distinctes dans le cadre de la formation des étudiants des cycles supérieurs de l'Université de Toronto. D'une part, il arrive souvent que des étudiants analysent ces données dans le cadre de la préparation de leur thèse. D'autre part, l'École de santé publique Dalla Lana y a recours dans le cadre de la formation de ses étudiants aux cycles supérieurs. Elle offre chaque année un cours d'un demi-semester sur l'utilisation des logiciels d'enquête complexes pour analyser des résultats d'enquêtes. Les étudiants utilisent les données du SCDSEO pour tous leurs devoirs ainsi que pour une dissertation, s'ils le souhaitent. Le Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH), organisme responsable de la réalisation du sondage, est affilié à l'Organisation mondiale de la Santé et à l'Organisation panaméricaine de la santé et participe parfois à des initiatives de formation d'envergure internationale. Par exemple, dans les années 1980 et 1990, le modèle du SCDSEO a inspiré l'élaboration d'enquêtes pour les Bahamas et le Mexique. Par ailleurs, en 1997, le conseil national sur les drogues des





Îles Caïmans a demandé l'aide du CAMH pour élaborer une enquête de surveillance visant les élèves de la 7<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année. Depuis sa première édition en 1998, la [Cayman Islands Student Drug Use Survey](#) [enquête sur la consommation de drogues des élèves des îles Caïmans] a été réalisée à six occasions, la dernière fois en 2012.

## Canada

Les ensembles de données de l'ETJ peuvent être consultés par les professeurs, les chercheurs et les étudiants des collèges et des universités dans le cadre de l'Initiative de démocratisation des données de Statistique Canada ainsi que par toutes les provinces canadiennes. Par ailleurs, un résumé des résultats provinciaux peut être fourni aux organismes gouvernementaux intéressés, qui le distribuent alors aux écoles participantes.

## Offre de renseignements justes et fiables aux médias et aux Canadiens

Le fait de disposer de données fiables et de qualité à l'échelle locale, provinciale, territoriale et nationale sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves permet aux organisations et aux gouvernements de répondre aux questions des Canadiens sur le sujet. Ces données leur permettent également de se prononcer avec autorité lorsque des rumeurs d'« épidémie » concernant des drogues comme la méthamphétamine en cristaux enflamment l'imagination du public et le désir de sensationnalisme des médias. En l'absence de données d'enquête pour désamorcer la situation, il peut arriver que ces « épidémies » donnent lieu à une augmentation indue des investissements visant un sujet donné ou de la priorité qui y est accordée.

## Alberta

Les renseignements provenant de la TAYES servent à répondre à diverses demandes d'information de la part d'une vaste gamme d'intervenants. Par exemple, plusieurs coalitions communautaires antidrogue demandent des renseignements locaux et provinciaux sur la consommation des jeunes. Ces coalitions, qui sont particulièrement actives en Alberta, réunissent des gens de différentes disciplines pour échanger des idées et des ressources et s'attaquer aux problèmes d'alcool et de drogues. Les renseignements provenant de la TAYES sont particulièrement utiles, étant donné qu'ils peuvent être présentés par circonscription sanitaire. En plus des demandes de la communauté, il arrive souvent que des ministères, des établissements postsecondaires et des organismes de santé demandent accès à des renseignements sur la consommation de substances chez les jeunes utilisant les résultats de la TAYES. Par exemple, la prévalence de la consommation chez les jeunes présentée dans un [rapport sur la prévention de l'abus de drogues](#) publié en 2009 par Sécurité publique Canada (Centre national de prévention du crime, 2009) était tirée de données de la TAYES.

## Colombie-Britannique

En Colombie-Britannique, la McCreary Centre Society, responsable de la BC AHS, accepte chaque année de cinq à dix invitations de médias, souvent d'émissions de radio et de journaux locaux, pour discuter de la consommation d'alcool et de drogues. Elle reçoit souvent de telles invitations au printemps, durant la saison des fêtes de fin d'études, principalement dans le cadre de programmes Finissants sans accidents. Habituellement, les médias s'informent des données à l'échelle de la population sur les sujets abordés dans les nouvelles. Par exemple, lorsque *The Province* a publié un article au sujet d'une saisie de stéroïdes à la frontière, il a communiqué avec la McCreary Centre Society pour obtenir des renseignements sur la



consommation de stéroïdes chez les adolescents. Les données révélant qu'un pourcentage très faible de jeunes déclarait avoir consommé ces substances, l'article a suggéré qu'il s'agissait peut-être d'un problème touchant les jeunes adultes plutôt que les adolescents.

## Manitoba

Dans le cadre de la Semaine manitobaine de sensibilisation aux dépendances de 2008, la FMLD a coordonné la création d'une trousse de ressources à l'intention des médias visant à informer les employés du secteur des communications du Manitoba sur des sujets associés à la consommation d'alcool et de drogues et comprenant plusieurs ressources destinées aux personnes souhaitant connaître les résultats de l'enquête sur la consommation d'alcool et d'autres drogues des élèves. Fortement inspirée de l'enquête de la FMLD, la trousse comprenait des fiches d'information, notamment la fiche « Fast Facts: Addictions 2008 » résumant les points saillants des données de l'enquête, par exemple, « Près de la moitié des élèves consommant de l'alcool ont déjà pris cinq consommations ou plus en une occasion, et environ le quart ont déjà pris huit consommations ou plus ». La FMLD a également élaboré une foire aux questions et un communiqué sur les comportements dangereux en matière d'alcool, notamment la conduite avec facultés affaiblies.

## Canada

Les résultats de l'ETJ sont régulièrement utilisés pour répondre aux questions des médias et du public portant sur la prévalence nationale ou provinciale de la consommation de substances. Afin d'accélérer le processus, on prépare des avis aux médias ainsi que des questions et réponses avant la publication des résultats d'enquête. En outre, les données de l'ETJ sont accessibles à tout membre du public, pourvu qu'il accepte l'accord de partage de données. Des tableaux résumant les résultats ainsi que les données souvent demandées sont créés, puis publiés sur le site Web de Santé Canada. Dans le cadre du processus d'échange d'information, les écoles participantes reçoivent un rapport sur les données les concernant ainsi qu'un résumé des résultats à distribuer aux parents.



## Options en matière de collecte de données sur les élèves

Malgré la valeur de la collecte de données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves, dans un contexte conjuguant austérité budgétaire et demandes concurrentes, il est primordial d'opter pour une méthode maximisant l'utilité de ces données, tout en assurant une utilisation judicieuse des ressources. Il est important que les décideurs comprennent les options qui s'offrent à eux pour pouvoir prendre la meilleure décision pour leur province ou leur territoire.

Les sections suivantes correspondent à quatre options en matière de collecte de données :

- prolongation ou élaboration d'une enquête provinciale ou territoriale indépendante;
- association avec d'autres provinces ou territoires visant la réalisation d'une enquête régionale intergouvernementale sur la consommation de drogues des élèves;
- collaboration avec des enquêtes nationales sur la santé existantes;
- collecte de données à l'échelle locale.

Les sections suivantes présentent pour chaque option un ou deux exemples d'enquêtes existantes, suivis d'une analyse des avantages et des inconvénients.

### Enquête provinciale ou territoriale indépendante

À l'heure actuelle, sept provinces effectuent régulièrement des ECDE provinciales, soit la British Columbia Adolescent Health Survey [enquête sur la santé des adolescents de la Colombie-Britannique]; l'Enquête sur la santé des jeunes du Manitoba; le Sondage sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario (SCDSEO); l'Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire; et le Sondage sur l'usage de l'alcool et des drogues parmi les élèves des provinces atlantiques, englobant la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick et Terre-Neuve-et-Labrador. Certaines de ces enquêtes ont une portée large et recueillent des renseignements sur la santé physique et mentale des jeunes en plus de leur consommation de substances, tandis que d'autres s'en tiennent à la consommation.

Le SCDSEO, exemple d'ECDE provinciale, est une enquête transversale itérative réalisée par le Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH) auprès des élèves de la 7<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année de l'Ontario. Il s'agit de l'une des plus anciennes enquêtes en milieu scolaire au monde. Ce sondage anonyme autoadministré a été réalisé tous les deux ans depuis 1977 dans le but de dégager des tendances épidémiologiques. Au départ, le SCDSEO portait exclusivement sur la consommation de drogues, mais depuis, il s'est élargi pour englober également la santé et le bien-être des adolescents. Il porte notamment sur le tabagisme; la consommation d'alcool et de drogues et les conséquences nocives et dangereuses connexes; les indicateurs de santé mentale; les indicateurs de santé physique; le recours aux soins de santé; l'image corporelle; le jeu, les jeux vidéo et les problèmes connexes; la violence et l'intimidation; les comportements criminels; le sentiment d'appartenance à l'école; la vie familiale; ainsi que d'autres facteurs de risque et de protection. Le SCDSEO fournit des renseignements actuels et fiables sur les comportements, les attitudes et les croyances à risque pour la santé des adolescents ontariens et permet le suivi au fil du temps. Ses résultats ont été largement utilisés par des représentants des milieux de la santé et de l'éducation ainsi que du gouvernement dans le cadre de l'établissement de priorités en matière de santé ainsi que de



l'élaboration de politiques, de programmes et de services de prévention visant à répondre aux besoins des jeunes.

### Avantages des enquêtes provinciales indépendantes

- **Contrôle accru sur le contenu, les échéances, la méthodologie, l'analyse et la continuité.** Le plus grand avantage des enquêtes provinciales ou territoriales indépendantes est de loin le degré de contrôle. Une enquête nationale doit tenir compte à la fois des besoins du pays et de ceux des provinces, qui entrent parfois en conflit, étant donné qu'il arrive que des provinces souhaitent non seulement fournir un échantillon supplémentaire, mais aussi intégrer des éléments qui leur sont propres. Grâce à la flexibilité dont elle disposait pour ajouter ou retirer des questions en fonction de ses besoins, l'équipe du SCDSEO a pu repérer certains problèmes de consommation émergents qui n'auraient peut-être pas suscité d'intérêt à l'échelle nationale, tout en continuant d'assurer le suivi des tendances existantes. Parmi les exemples récents, notons les boissons énergisantes, les analgésiques opioïdes et la salvia. L'édition 2013 porte entre autres sur la marijuana synthétique, l'utilisation de pipes à eau et de houka et les jeux à boire. Pour que le processus de collecte de données demeure à la fois constant et actuel, il est nécessaire de pouvoir décider au moins en partie du contenu de l'enquête. De plus, les enquêtes indépendantes permettent aux provinces et aux territoires de conserver un droit de regard sur la continuité de la collecte de données, ce qui n'est pas nécessairement possible lorsque la décision de poursuivre ou non une enquête relève d'un autre organisme.
- **Qualité accrue des données sous-régionales et locales.** Le deuxième avantage clé des enquêtes provinciales ou territoriales indépendantes est la capacité de compiler des données sous-régionales et locales. Depuis 2007, le SCDSEO permet aux bureaux de santé de payer pour fournir un échantillon supplémentaire de leur région. Cette pratique s'est révélée avantageuse pour tous : elle permet au CAMH d'utiliser un échantillon plus large sans frais supplémentaires et aux bureaux de santé d'obtenir des données locales à moindre coût. Ce dernier avantage découle entre autres du fait que le CAMH assume déjà une bonne partie des frais fixes d'administration. Ces données contribuent directement à la détermination des besoins locaux et à la planification des services. Cette activité offre également des avantages indirects découlant de l'établissement de relations et de partenariats coopératifs entre le CAMH et le milieu de la santé publique. En outre, au besoin, le CAMH peut améliorer la capacité de ses partenaires en leur offrant de la formation ou des conseils en matière d'analyse de résultats d'enquête fondée sur la structure.
- **Capacité de fournir des renseignements aux conseils scolaires participants.** En plus de répondre aux besoins des bureaux de santé de la province, les enquêtes provinciales en milieu scolaire peuvent servir à fournir des renseignements sur la santé et la consommation de substances aux écoles et aux conseils scolaires participants. Lorsque la taille de l'échantillon le permet, le CAMH fournit aux conseils scolaires et aux écoles qui en font la demande un portrait statistique de leurs données par rapport à la moyenne provinciale. En plus de répondre aux besoins des intervenants locaux en matière de données, cette pratique renforce les relations avec les conseils scolaires, ce qui pourra les inciter à participer aux prochaines enquêtes.

Dans le cas de l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes nationale, certains des avantages susmentionnés constitueraient des inconvénients, mais ils ont été compensés par la possibilité pour les provinces de demander l'ajout de questions à traiter séparément ou de fournir un échantillon supplémentaire à leurs frais. Par ailleurs, les conseils scolaires peuvent demander un rapport sur les



résultats de leurs écoles, et toutes les écoles participantes reçoivent un rapport local comprenant un résumé à distribuer aux parents.

### Inconvénients des enquêtes provinciales indépendantes

- **Coût.** Dans bien des cas, le coût total de la réalisation d'une enquête provinciale ou territoriale indépendante est supérieur au coût associé à la préparation d'un échantillon supplémentaire dans le cadre d'une enquête nationale. Les coûts de déplacements, qui peuvent différer considérablement d'une province ou d'un territoire à l'autre, représentent également un important élément à considérer en ce qui a trait à la rentabilité.
- **Risque que les données ne soient pas directement comparables à celles des autres provinces.** Les enquêtes provinciales ne sont pas toutes conçues de la même façon. En effet, elles peuvent présenter des différences en ce qui a trait à la précision et à la méthode d'échantillonnage, de sorte qu'il peut être difficile d'effectuer des comparaisons interprovinciales. Des progrès ont toutefois été réalisés en ce qui a trait à la coordination des enquêtes, de sorte qu'il a été possible de repérer des tendances touchant plusieurs provinces, comme le décrit le [Rapport pancanadien sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves](#) (Young et coll., 2011).
- **Expertise en matière d'enquêtes.** Il est possible que certaines provinces n'aient pas accès à l'expertise nécessaire pour réaliser une enquête indépendante. Le degré d'expertise en la matière varie d'une province ou d'un territoire à l'autre, et la formation représente une faille importante. Trop peu d'analystes possèdent une formation adéquate dans l'analyse d'enquêtes complexes, ce qui pose particulièrement problème vu la complexité des échantillons à l'étude. La disponibilité de cabinets spécialisés en recherches ayant déjà réalisé des enquêtes d'envergure en milieu scolaire diffère également d'une province ou d'un territoire à l'autre. Le SCDSEO a la chance d'avoir accès aux services de l'institut de recherche sociale de l'Université York, qui réalise l'enquête depuis 1981. Par ailleurs, cette association donne accès à des professionnels universitaires qualifiés en mesure de prodiguer des conseils techniques en cas de problème.

### Enquête régionale englobant plusieurs provinces ou territoires

Si une province n'est pas en mesure de mener une enquête provinciale indépendante, elle peut s'associer à d'autres provinces afin de réaliser une enquête intergouvernementale. La Student Drug Use Survey in the Atlantic Provinces [Sondage sur l'usage de l'alcool et des drogues parmi les élèves des provinces atlantiques] (SDUSAP) est un bon exemple de ce type de stratégie.

Le SDUSAP est la seule enquête régionale sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves au Canada portant sur plusieurs provinces ou territoires. Cette initiative collaborative est financée par les ministères de la Santé de la Nouvelle-Écosse, du Nouveau-Brunswick, de Terre-Neuve-et-Labrador et de l'Île-du-Prince-Édouard (Î.-P.-É.) et dirigée par une équipe de recherche de l'Université Dalhousie. L'enquête a été réalisée pour la première fois en 1996, puis à nouveau en 1998, en 2002, en 2007 et en 2012, l'édition la plus récente à ce jour (l'Î.-P.-É. n'a toutefois pas participé à la dernière édition). Elle fournit des renseignements représentatifs sur les élèves de la 7<sup>e</sup>, de la 9<sup>e</sup>, de la 10<sup>e</sup> et de la 12<sup>e</sup> année de chaque province ainsi que de l'ensemble de la région de l'Atlantique.



Les quatre provinces élaborent et réalisent l'enquête dans le cadre d'un effort concerté. Étant donné que ces provinces présentent des ressemblances marquées et des liens étroits sur les plans culturel, politique et économique ainsi que d'importantes associations dans les secteurs de la santé et de l'éducation, ce projet permet la réalisation de recherches de qualité dans les quatre provinces, tout en répondant aux besoins particuliers de chacune.

Les frais d'administration du SDUSAP sont répartis entre les provinces participantes. Certaines réduisent ces frais en confiant la réalisation de l'enquête à des employés déjà en place (conseillers en orientation, travailleurs sociaux en toxicomanie) plutôt que d'engager une équipe de recherche. Certaines font également appel au personnel interne en épidémiologie pour rédiger leur rapport sur les faits saillants, ce qui permet des économies supplémentaires.

### Avantages des enquêtes collaboratives

- **Possibilité de comparer les provinces participantes.** Étant donné les similitudes culturelles entre les provinces de l'Atlantique, cette possibilité est d'une grande utilité. En effet, elle permet également le partage de stratégies visant à prévenir ou à diminuer la consommation de substances chez les jeunes.
- **Association avec un chercheur qualifié qui dirigera l'enquête.** Il peut être difficile pour une province ou un territoire seul de trouver un chercheur qualifié qui pourra être responsable de l'enquête à long terme. Il est important de trouver quelqu'un qui possède l'expertise de recherche nécessaire pour recommander l'ajout de nouvelles questions, guider les procédés administratifs, analyser les résultats de façon cohérente et produire un rapport technique pour les provinces ayant obtenu des résultats comparables.
- **Réalisation au cours d'une même année.** Les tendances au fil du temps peuvent être observées et comparées de façon plus fiable lorsque les données d'enquête sont recueillies au cours d'une même année. Les enquêtes nationales présentent elles aussi cet avantage.
- **Réseautage et apprentissage.** La collaboration de plusieurs provinces ou territoires dans le cadre de la conception et de la réalisation d'une enquête multiplie les possibilités de réseautage et d'apprentissage.

### Inconvénients des enquêtes collaboratives

Les inconvénients suivants sont communs aux différentes méthodes d'enquêtes, mais ils sont particulièrement marqués dans les enquêtes collaboratives.

- **Processus gouvernementaux.** Les processus associés à l'approbation de l'enquête et de ses aspects financiers peuvent s'éterniser et, du coup, entraîner des retards pour certaines provinces. C'est d'ailleurs pourquoi Terre-Neuve-et-Labrador n'a pas participé à l'édition de 2002.
- **Préoccupations à l'égard de la qualité des données et des protocoles.** Certaines provinces confient la réalisation de l'enquête à des employés déjà en place pour réaliser des économies, tandis que d'autres font appel à une équipe de recherche dédiée et expérimentée. Cette variabilité peut nuire à la qualité des données et retarder l'analyse globale. En l'absence d'une équipe de recherche dédiée, il se peut que les employés sous-estiment l'importance du respect rigoureux des protocoles et qu'ils ne suivent pas à la lettre les instructions de traitement de données. Par exemple, en 2012, il a été signalé que



des champs d'identification avaient été omis et que certaines enquêtes n'avaient pas été envoyées à temps au chercheur, ce qui a retardé l'analyse de l'ensemble des données.

- **Difficulté de coordonner la publication du rapport.** Les provinces ne disposent pas toutes de personnel technique pouvant préparer leur rapport sur les faits saillants. Cette lacune peut ralentir l'analyse des données et la préparation du rapport provincial. Ainsi, bien que l'idéal soit de coordonner la publication des résultats, il n'est pas toujours possible de le faire.

## Enquêtes nationales

On compte à l'heure actuelle deux enquêtes nationales dont les provinces et les territoires peuvent se servir pour recueillir des données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves : l'Enquête sur les comportements liés à la santé chez les enfants d'âge scolaire (Enquête HBSC) et l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ).

Dans le cadre de l'édition 2009–2010 de l'Enquête HBSC, les chercheurs ont préparé un rapport pour chaque province ou territoire ayant fourni un échantillon élargi. Grâce à cet échantillon, aussi appelé suréchantillon, il a été possible d'obtenir un nombre de réponses suffisant pour produire des estimations représentatives à l'échelle de la province ou du territoire. Les ministères de l'Éducation et de la Santé (ou leurs équivalents) se servent ensuite de ces données pour établir des priorités d'intervention et de promotion de la santé sur leur territoire. L'initiative sera étendue en 2014, plusieurs provinces ayant demandé de collaborer avec HBSC Canada pour la préparation de l'échantillon élargi.

L'ETJ est une enquête nationale bisannuelle dont les gouvernements provinciaux et territoriaux peuvent se servir pour déterminer la prévalence de la consommation de drogues des élèves. Financée par Santé Canada, l'enquête comprend depuis 2002 des questions sur la consommation de substances, et ses cinq derniers cycles ont permis de dégager des tendances nationales et provinciales. Elle offre aux provinces la possibilité de payer pour fournir un échantillon supplémentaire – à l'échelle de la province, de la circonscription sanitaire ou du conseil scolaire – ainsi que d'ajouter des questions à poser sur leur territoire. En outre, elle fournit à chaque école participante un rapport détaillé de ses résultats, lequel englobe la plupart des sujets abordés dans le questionnaire de l'ETJ.

### Avantages des enquêtes nationales

- **Coût.** Les enquêtes nationales peuvent fournir aux provinces et aux territoires des résultats et des données à un coût relativement bas (comparativement à celui d'une enquête indépendante) ou même nul. Par ailleurs, le coût de l'obtention d'échantillons supplémentaires, le cas échéant, est de beaucoup inférieur à celui de la réalisation d'une enquête provinciale distincte.
- **Possibilité de comparer directement les résultats des provinces et des territoires aux données nationales.** Dans le cadre d'une enquête nationale, la conception, la méthodologie et l'analyse des données sont uniformes d'une province ou d'un territoire à l'autre, ce qui facilite la généralisation des résultats ainsi que la comparaison des résultats d'une province ou d'un territoire aux données nationales. Cette comparaison n'est pas possible dans le cas des enquêtes indépendantes, étant donné que la méthodologie et le questionnaire des deux peuvent alors différer sensiblement.



- **Utilisation de l'infrastructure et de l'expertise en place.** Des experts possédant de l'expérience dans la réalisation d'enquêtes et l'analyse de données peuvent fournir des conseils sur l'analyse et les contextes régionaux ainsi que sur la crédibilité des mesures.
- **Diminution du poids des enquêtes sur les écoles et les conseils scolaires grâce à la collaboration avec les enquêtes nationales.** Lorsqu'une enquête nationale et une enquête provinciale indépendante sont réalisées dans une même école ou un même conseil scolaire, l'école ou le conseil doit collaborer avec les deux organismes responsables. Le fait pour une province ou un territoire de demander de fournir un échantillon supplémentaire dans le cadre d'une enquête nationale, plutôt que de réaliser une enquête indépendante, permettra de diminuer la quantité de travail et le nombre d'enquêtes réalisées.

### Inconvénients des enquêtes nationales

- **Contrôle sur le contenu de l'enquête.** Les organismes responsables des enquêtes nationales demandent souvent l'opinion des administrations locales, mais ils doivent concilier les demandes concurrentes de différents groupes (provinciaux, fédéraux, internationaux), lesquelles peuvent ne pas répondre à tous les besoins d'une province ou d'un territoire en particulier. C'est pourquoi l'ETJ offre aux provinces la possibilité d'ajouter des questions supplémentaires, une option très utile pour les ministères ou organisations qui souhaitent recueillir des renseignements pouvant tenir dans un petit nombre de questions absentes du questionnaire de l'ETJ. Les provinces peuvent également poser un grand nombre de questions supplémentaires en réalisant une enquête parallèle. Elles créent alors un questionnaire distinct, lequel est administré en parallèle à celui de l'ETJ, de façon aléatoire. C'est d'ailleurs l'approche qu'emploie actuellement l'Î.-P.-É. dans le cadre du [School Health Action Planning and Evaluation System](#) [système de planification et d'évaluation des interventions en matière de santé en milieu scolaire].
- **Contrôle sur la continuité de l'enquête.** Lorsqu'une enquête nationale prend fin, la continuité de la collecte de données peut être compromise. Le remplacement en 2013 de l'Enquête de surveillance canadienne de la consommation d'alcool et de drogues (ESCCAD) par l'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues (ECTAD) en est un exemple, bien qu'il ne porte pas sur une enquête réalisée auprès des élèves. Si l'essentiel du contenu est demeuré le même, il n'est pas évident de déterminer dans quelle mesure les taux de prévalence seront directement comparables d'une enquête à l'autre.
- **Flexibilité limitée en ce qui a trait aux échéances et aux besoins locaux.** Les enquêtes nationales sont tenues de respecter des protocoles nationaux, et même internationaux dans le cas de l'Enquête HBSC, de sorte qu'elles offrent une flexibilité limitée en ce qui a trait aux échéances, à l'échantillonnage et à la disponibilité des données après la collecte.
- **Incertitude quant à l'obtention de données locales sans frais supplémentaires.** À l'heure actuelle, la taille des échantillons et les méthodes d'échantillonnage sont adaptées aux populations nationale et provinciales. Il est toutefois impossible de produire des données à l'échelle de la région ou du conseil scolaire à moins d'augmenter la taille des échantillons, tout en conservant une distribution représentative des régions. Le suréchantillonnage de certaines régions peut permettre l'obtention de données à l'échelle de la région et de l'école. L'Enquête HBSC et l'ETJ offrent toutes deux cette option moyennant un certain coût. Notons





toutefois que le suréchantillonnage massif d'une province ou d'un territoire peut exiger certains compromis<sup>4</sup>.

## Enquêtes locales

Certaines enquêtes sur la santé des élèves recueillent également des données locales sur la consommation d'alcool et de drogues. La [Saskatoon Student Health Survey](#) [enquête sur la santé des élèves de Saskatoon] est réalisée par un office régional de la santé (ORS). Quant au [Sondage sur la santé des jeunes](#) (SSJ) du Manitoba, il fournit des données propres à chaque école participante grâce à la collaboration des ORS, des ministères et d'autres organismes provinciaux avec les conseils scolaires.

La Saskatoon Student Health Survey, une enquête transdisciplinaire, a été réalisée en 2006–2007, en 2008–2009 et en 2010–2011 dans la circonscription sanitaire de Saskatoon. Elle sert à fournir à l'ORS, à ses partenaires et au public des renseignements sur la santé des enfants de la 5<sup>e</sup> à la 8<sup>e</sup> année, à évaluer la variation de l'état de santé en fonction du quartier et du revenu, à fournir des données visant à orienter les politiques et les pratiques, ainsi qu'à soutenir la prestation de programmes et services concernant les problèmes de santé des enfants. L'enquête de 2010–2011 comprenait des questions sur la santé mentale, l'activité physique, la nutrition, les comportements à risque (consommation d'alcool, tabagisme) et l'intimidation. Le taux de réponse des écoles de Saskatoon était de 45,4 % (4 314 élèves participants), tandis que celui des écoles en milieu rural était de 50,9 % (1 469 participants). Les renseignements recueillis aident l'ORS et les conseils scolaires à planifier leurs programmes et services à l'intention des écoles primaires. Cette enquête est financée par une subvention des [Instituts de recherche en santé du Canada](#).

Le SSJ du Manitoba, qui recueille des données sur les élèves à l'échelle régionale, semble contourner certains des inconvénients des enquêtes locales. Avant sa mise en place, les gens prenaient de plus en plus conscience du manque de données locales pouvant servir aux fins de planification. Le SSJ a été élaboré grâce aux efforts concertés d'un groupe de plus de 20 organismes, Partners in Planning for Healthy Living, et bénéficie du soutien du gouvernement, notamment des ministères de l'Éducation et de la Vie saine et des Aînés ainsi que d'Enfants en santé Manitoba. Le premier SSJ provincial a été réalisé par les ORS de novembre 2005 à octobre 2008. L'objectif principal de ce sondage est de fournir aux écoles, aux divisions scolaires, aux communautés et aux ORS des renseignements à jour propres à une école ou à une communauté sur la santé des jeunes, plus particulièrement sur les facteurs de risque de maladie chronique. Les données du SSJ ont servi entre autres à l'élaboration de plans de santé communautaire et à l'évaluation de politiques. Elles font l'objet de rapports à l'échelle de l'école, de la division scolaire, de la communauté, de la circonscription sanitaire et de la province.

### Avantages des enquêtes locales

- **Contrôle sur le contenu, les échéances, la méthodologie et la continuité.** Les enquêtes locales peuvent s'avérer avantageuses, étant donné qu'elles permettent à l'administration locale de décider du contenu, des échéances, de la méthodologie ainsi que de la continuité.
- **Possibilité d'adapter l'analyse au contexte local.**

---

<sup>4</sup> Les échantillons supplémentaires peuvent donner lieu à un échantillonnage inégal d'une région à l'autre, de sorte qu'il faut alors effectuer des ajustements pour calculer les estimations nationales, ce qui peut augmenter légèrement la marge d'erreur.



- **Adoption de pratiques et de politiques fondées sur des données probantes.** Lorsque les autorités locales se chargent de la conception et de la réalisation d'une enquête, elles s'en approprient davantage les résultats, ce qui peut favoriser leur intégration aux pratiques et politiques locales.

### Inconvénients des enquêtes locales

- **Généralisabilité limitée des conclusions.** Les enquêtes locales étant souvent adaptées à un contexte donné, leurs résultats peuvent ne pas être comparables à ceux d'une autre communauté ou aux données des enquêtes nationales ou provinciales pour la même localité.
- **Efficienc e réduite.** L'absence de coordination provinciale peut donner lieu à plusieurs enquêtes semblables qui pourraient être réalisées de façon plus efficiente dans le cadre d'une initiative provinciale.



## Conclusion

La collecte continue de données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves peut mener à l'élaboration de stratégies, de politiques et d'initiatives de prévention et de traitement efficaces éclairées par des données probantes qui entraîneront une amélioration des résultats sanitaires, sociaux et économiques pour les jeunes, les familles et les communautés. Malgré les nombreux avantages que présentent les enquêtes sur la consommation de drogues des élèves, il est parfois difficile d'obtenir un soutien suffisant pour ces initiatives. Par exemple, les gouvernements et les décideurs peuvent être réticents à appuyer des travaux de recherche et de prévention s'ils s'attendent à des résultats visibles et immédiats. En outre, l'évolution des priorités politiques et des demandes concurrentes peut avoir une incidence sur la décision de soutenir la collecte de données sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves. Toutefois, sans ces données, il manque d'importants renseignements aux décideurs et aux autres intervenants pour bien comprendre et aborder les problèmes de consommation chez leurs jeunes.

C'est pourquoi il est important de démontrer clairement la valeur des enquêtes sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves. Les exemples fournis dans le présent document démontrent à quel point les données de ces enquêtes sont essentielles pour l'orientation de l'élaboration de politiques, de lois et de stratégies; l'évaluation de politiques; la démonstration de la nécessité de programmes existants et nouveaux; la progression des connaissances; et l'offre de renseignements justes et fiables aux médias et au grand public. Le nombre impressionnant d'activités organisées d'un bout à l'autre du pays à la suite d'enquêtes régulières sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves constitue une preuve éloquente de leur valeur et de leur importance.



## Références

- Adlaf, E.M., P. Begin et E. Sawka (éds). *Enquête sur les toxicomanies au Canada (ETC) : Une enquête sur la consommation d'alcool et d'autres drogues par les Canadiens : La prévalence de l'usage et les méfaits*, Ottawa (Ont.), Centre canadien de lutte contre les toxicomanies, 2005.
- Centre canadien de lutte contre les toxicomanies. *Toxicomanie au Canada : Pleins feux sur les jeunes*, Ottawa, (Ont.), Centre canadien de lutte contre les toxicomanies, 2007.
- Centre national de prévention du crime. *La prévention de l'abus de drogues en milieu scolaire : des programmes prometteurs et efficaces*, Ottawa (Ont.), Sécurité publique Canada, 2009.
- Clark, H. « A coordinated approach to student drug use surveys in Canada », *Contemporary Drug Problems*, vol. 36, 2009, p. 409–425.
- Commission albertainne contre l'alcool et les toxicomanies. *Preventing heavy episodic drinking among youth and young adults: A literature review*, Edmonton (Alb.), chez l'auteur, 2005.
- Feinberg, M.E., D. Jones, M.T. Greenberg, D.W. Osgood et D. Bontempo. « Effects of the communities that care model in Pennsylvania on change in adolescent risk and problem behaviors », *Prevention Science*, vol. 11, n° 2, 2010, p. 163–171.
- Freeman, J. G., M. King, W. Pickett, W. Craig, F. Elgar et I. Janssen. *La santé des jeunes Canadiens : un accent sur la santé mentale*, Ottawa (Ont.), Agence de la santé publique du Canada, 2011.
- Friesen, K., J. Lemaire et D. Patton. *Alcool et d'autres drogues : élèves au Manitoba 2007*. Winnipeg, (Man.), Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances, 2008. Consulté à l'adresse : <http://afm.mb.ca/product/manitoba-school-survey>
- Gouvernement du Nouveau-Brunswick. *Un guide à l'intention des parents : Parlez de l'alcool et des autres drogues avec vos enfants*, Fredericton (N.-B.), chez l'auteur, 2009. Consulté à l'adresse : <http://www.gnb.ca/0378/pdf/6569f-compressed.pdf>
- James, D. *Alcohol: The forgotten problem*, Edmonton (Alb.), Commission albertainne contre l'alcool et les toxicomanies, 2005.
- Kumpfer, K.L., H.O. Whiteside, J.A. Greene et K.C. Allen. « Effectiveness outcomes of four age versions of the Strengthening Families Program in statewide field sites », *Group Dynamics: Theory, Research, and Practice*, vol. 14, n° 3, 2010, p. 211–229.
- Lee, S., E. Drake, A. Pennucci, M. Miller et L. Anderson. *Return on Investment: Evidence-Based Options to Improve Statewide Outcomes*, Olympia (WA), Washington State Institute for Public Policy, 2012.
- Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique. *Healthy Minds, Healthy People: A Ten-Year Plan to Address Mental Health and Substance Use in British Columbia*, Victoria (C.-B.), chez l'auteur, 2010.
- Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique. *Promote, protect, prevent: our health begins here*, Victoria (C.-B.), chez l'auteur, 2013.
- OxyContin Working Group. *Addressing Problematic OxyContin Use in Manitoba*, Winnipeg (Man.), ministère de la Vie saine et des Aînés, 2009. Consulté à l'adresse : <http://www.gov.mb.ca/healthyliving/addictions/docs/oxycontin.pdf>



- Partners in Planning for Healthy Living. *Moving towards healthier lifestyles: Stories from the manitoba youth health survey* [vidéo], Manitoba, chez les auteurs, 2012. Consulté à l'adresse : <http://partners.healthincommon.ca>
- Poulin, C., et D. Elliott. *Student Drug Use Survey in the Atlantic Provinces 2007: Atlantic Technical Report*, Halifax (N.-É.), Université Dalhousie, 2007. Consulté à l'adresse : [http://www.health.gov.nl.ca/health/publications/atl\\_tech\\_report\\_2007\\_web\\_cover.pdf](http://www.health.gov.nl.ca/health/publications/atl_tech_report_2007_web_cover.pdf)
- Services de santé de l'Alberta, *Addiction and Mental Health, Indicators*, Edmonton (Alb.), chez l'auteur, 2012.
- Services de santé de l'Alberta. *Alberta Alcohol Strategy*, Edmonton (Alb.), chez l'auteur, 2008. Consulté à l'adresse : [http://aglc.ca/pdf/social\\_responsibility/AAS\\_Full.pdf](http://aglc.ca/pdf/social_responsibility/AAS_Full.pdf)
- Statistique Canada. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes : santé mentale et bien-être*, Ottawa (Ont.), chez l'auteur, 2003.
- Tonkin, R., A. Murphy, Z. Lee, E. Saewyc et la McCreary Centre Society. *British Columbia youth health trends: A retrospective, 1992–2003*, Vancouver (C.-B.), McCreary Centre Society, 2005. Consulté à l'adresse : <http://mcs.bc.ca/pdf/AHS-Trends-2005-report.pdf>
- Tycholis, E., C. Charette, R. McPherson, R. Au, S. Evans, S. Lessard-Friesen, G. Holens, J. Ormondroyd, E. Frovich, D. Romani et D. Kitchen. *CCENDU Winnipeg 2009/2010 Report*, Winnipeg (Man.), Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances, 2011. Consulté à l'adresse : <http://afm.mb.ca/product/ccendu-2009-10-winnipeg-report/>
- Vingilis, E., et R.G. Smart. « Effects of raising the legal drinking age in Ontario », *British Journal of Addiction*, vol. 76, 1981, p. 415–424.
- Young, M.M., E. Saewyc, A. Boak, J. Jahrig, B. Anderson, Y. Doiron-Brun, S. Taylor, L. Pica, P. Laprise et H. Clark. *Rapport pancanadien sur la consommation d'alcool et de drogues des élèves*, Ottawa (Ont.), Centre canadien de lutte contre les toxicomanies, 2011.



## Annexe A : Enquêtes sur la consommation de drogues des élèves au Canada

Alberta Youth Experience Survey (TAYES)

<http://www.albertahealthservices.ca/2382.asp>

Alcool et d'autres drogues : élèves au Manitoba

<http://afm.mb.ca/product/manitoba-school-survey/>

BC Adolescent Health Survey (BC AHS)

<http://www.mcs.bc.ca/ahs>

Enquête portant sur la consommation de drogues par les élèves de l'Île-du-Prince-Édouard

<http://www.gov.pe.ca/health/index.php3?number=1020228&lang=E>

Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire

<http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/sante/index.html>

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire

<http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/sante/enfants-ados/alcool-tabac-drogue-jeu/tabac-alcool-drogue-jeu.html>

Enquête sur la consommation de drogues chez les élèves du Nouveau-Brunswick

<http://gnb.ca/0378/pdf/2013/9230f.pdf>

Enquête sur la santé des jeunes au Manitoba

<http://partners.healthincommon.ca/>

Enquête sur le tabagisme chez les jeunes

[http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/stat/\\_survey-sondage\\_2010-2011/result-fra.php](http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/stat/_survey-sondage_2010-2011/result-fra.php)

Enquête sur les comportements liés à la santé chez les enfants d'âge scolaire (Enquête HBSC)

<http://www.phac-aspc.gc.ca/hp-ps/dca-dea/publications/hbsc-mental-mentale/index-fra.php>

Newfoundland and Labrador Student Drug Use Survey

[http://www.health.gov.nl.ca/health/publications/sdus\\_summary\\_report\\_2007\\_11\\_15\\_final\\_r\\_.pdf](http://www.health.gov.nl.ca/health/publications/sdus_summary_report_2007_11_15_final_r_.pdf)

Nova Scotia Student Drug Use Survey

<http://novascotia.ca/dhw/publications/Student-Drug-Use-Survey-Report.pdf>

Sondage sur l'usage de l'alcool et des drogues parmi les élèves des provinces atlantiques

[http://www.health.gov.nl.ca/health/publications/at\\_tech\\_report\\_2007\\_web\\_cover.pdf](http://www.health.gov.nl.ca/health/publications/at_tech_report_2007_web_cover.pdf)

Sondage sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario (SCDSEO)

<http://www.camh.ca/en/research/Pages/Recherche.aspx>



## Annexe B : Exemples de questionnaires d'enquête

À des fins d'illustration, les liens au questionnaires du Sondage sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario (SCDSEO) de 2013 sont fournis ci-dessous.

Il y a deux versions en français des questionnaires 2013 à l'intention des élèves de l'Ontario : une version A pour les élèves de la 7<sup>e</sup> et la 8<sup>e</sup> année, ainsi qu'une version A pour les élèves de la 9<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année. Des versions B sont également disponibles, mais en anglais seulement.

[Formulaire A-ES](#) (7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> année)

[Formulaire B-ES](#) (7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> année)

[Formulaire A-SS](#) (9<sup>e</sup> -12<sup>e</sup> année)

[Formulaire B-SS](#) (9<sup>e</sup> -12<sup>e</sup> année)



## Annexe C : Publications et ressources d'enquêtes sur la santé et la consommation d'alcool et de drogues des élèves

### **Enquêtes sur l'alcool et d'autres drogues auprès des élèves (Manitoba)**

Friesen, K., J. Lemaire et D. Patton. *Alcool et d'autres drogues : élèves au Manitoba 2007*, Winnipeg (Man.), Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances, 2008. Consulté à l'adresse : <http://afm.mb.ca/product/manitoba-school-survey/>

Leggett, C., M. Irwin, J. Griffith, L. Xue et K. Fradette. « Factors associated with physical activity among Canadian high school students », *International Journal of Public Health*, vol. 57, 2011, p. 315–324.

Lemaire, J. « Manitoban students report more gambling via Internet and computer/video games », *An Inside View*, vol. 13, no. 2, 2008. Consulté à l'adresse : <http://afm.mb.ca/product/manitoba-students-gambling/>

Partners in Planning for Health Living. *Moving Towards Healthier Lifestyles: Stories from the Manitoba Youth Health Survey* [vidéo], 2012. Consulté à l'adresse : <http://partners.healthincommon.ca/tools-and-resources/youth-health-survey/>

Partners in Planning for Healthy Living. *Youth Health Survey report 2009: Students in Manitoba (Grades 9–12)*, Winnipeg (Man.), chez l'auteur, 2009. Consulté à l'adresse : <http://www.healthincommon.ca/wp-content/uploads/Youth-Health-Survey-Report-2009.pdf>

### **Alberta Youth Experience Survey (TAYES)**

Services de santé de l'Alberta, Commission albertaine contre l'alcool et les toxicomanies. *The Alberta Youth Experience Survey 2002: Comparing Risk Behaviours Among Urban And Rural Youth By Grade (Grades 7 to 12)*, Edmonton (Alb.), chez l'auteur, 2003. Consulté à l'adresse : <http://www.assembly.ab.ca/lao/library/egovdocs/alad/2004/152066.pdf>

Services de santé de l'Alberta, Commission albertaine contre l'alcool et les toxicomanies. *The Alberta Youth Experience Survey 2005: Technical report*, Edmonton (Alb.), chez l'auteur, 2006.

Services de santé de l'Alberta, Commission albertaine contre l'alcool et les toxicomanies. *An overview of risk and protective factors for adolescent substance use and gambling behaviour: A review of the literature for The Alberta Youth Experience Survey 2008*, Edmonton (Alb.), chez l'auteur, 2009. Consulté à l'adresse : <http://www.albertahealthservices.ca/Researchers/if-res-tayes-2008-literature-review.pdf>

Services de santé de l'Alberta, Dépendance et santé mentale. *The Alberta Youth Experience Survey 2008: Highlights report*, Edmonton (Alb.), chez l'auteur, 2009. Consulté à l'adresse : <http://www.albertahealthservices.ca/Researchers/if-res-tayes-2008-highlights.pdf>

Services de santé de l'Alberta, Dépendance et santé mentale. *The Alberta Youth Experience Survey 2008: Technical report*, Edmonton (Alb.), chez l'auteur, 2009. Consulté à l'adresse : <http://www.albertahealthservices.ca/Researchers/if-res-tayes-2008-technical-report.pdf>





## **BC Adolescent Health Survey (BC AHS)**

- Poon, C., et E. Saewyc. « 'Out' yonder: Sexual minority youth in rural and small town areas of British Columbia », *American Journal of Public Health*, vol. 99, 2009, p. 118–124.
- Saewyc, E., et R. Tonkin. « Surveying adolescents: Focusing on positive development », *Paediatrics & Child Health*, vol. 13, 2008, p. 43–47.
- Smith, A., C. Poon, D. Stewart, C. Hoogeveen, E. Saewyc et la McCreary Centre Society. *Making the right connections: Promoting positive mental health among BC youth*, Vancouver (C.-B.), McCreary Centre Society, 2011. Consulté à l'adresse : [http://www.mcs.bc.ca/pdf/making\\_the\\_right\\_connections.pdf](http://www.mcs.bc.ca/pdf/making_the_right_connections.pdf)
- Smith, A., D. Stewart, C. Poon, E. Saewyc et la McCreary Centre Society. *What a difference a year can make: Early alcohol and marijuana use among 16 to 18 year old BC students*, Vancouver (C.-B.), McCreary Centre Society, 2010. Consulté à l'adresse : [http://www.mcs.bc.ca/pdf/What\\_a\\_diff.pdf](http://www.mcs.bc.ca/pdf/What_a_diff.pdf)
- Tsuruda S., C. Hoogeveen, A. Smith, C. Poon, E. Saewyc et la McCreary Centre Society. *Raven's Children III: Aboriginal youth health in BC*, Vancouver (C.-B.), McCreary Centre Society, 2012. Consulté à l'adresse : [http://www.mcs.bc.ca/pdf/Ravens\\_Children\\_III.pdf](http://www.mcs.bc.ca/pdf/Ravens_Children_III.pdf)

## **Comportements liés à la santé chez les enfants d'âge scolaire (HBSC)**

- Freeman, J., M. King, E. Kuntsche et W. Pickett. « Protective roles of home and school environments for the health of young Canadians », *Journal of Epidemiology and Community Health*, vol. 65, 2011, p. 438–444.
- Kukaswadia, A., W. Craig, I. Janssen et W. Pickett. « Bullying as a mediator of relationships between adiposity status and weapon carrying », *International Journal of Public Health*, vol. 57, 2012, p. 505–512.
- Pickett, W., C. Davison, M. Torunian, S. McFaull, P. Walsh et W. Thompson. « Drinking, substance use and the operation of motor vehicles by young adolescents in Canada », *PLoS ONE*, vol. 7, 2012, p. e42807.
- Pickett, W., et coll. « Trends and socioeconomic correlates of adolescent physical fighting in 30 countries », *Pediatrics*, vol. 131, 2012, p. e18–26.
- Seliske, L., W. Pickett, A. Rosu et I. Janssen. « Identification of the appropriate boundary size to use when measuring the food retail environment surrounding schools », *International Journal of Environmental Research and Public Health*, vol. 9, 2012, p. 2715–2727.

## **Sondage sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario (SCDSEO)**

- Adlaf, E.M., et R.G. Smart. « Party subculture or dens of doom? An epidemiological study of rave attendance and drug use patterns among adolescent students », *Journal of Psychoactive Drugs*, vol. 29, 1997, p. 193–198.
- Adlaf, E.M., H.A. Hamilton, F. Wu et S. Noh. « Adolescent stigma towards drug addiction: Effects of age and drug use behaviour », *Addictive Behaviors*, vol. 34, 2009, p. 360–364.



Ilie, G., A. Boak, E.M. Adlaf, M. Asbridge et M.D. Cusimano. « Prevalence and correlates of traumatic brain injuries among adolescents », *Journal of the American Medical Association*, vol. 309, 2013, p. 2550–2552.

Rehm, J., N. Monga, E.M. Adlaf, B. Taylor, S.J. Bondy et J.S. Fallu. « School matters: drinking dimensions and their effects on alcohol-related problems among Ontario secondary school students », *Alcohol and Alcoholism*, vol. 40, 2005, p. 569–574.

Vingilis, E., R.G. Smart, R.E. Mann, A. Paglia-Boak, G. Stoduto et E.M. Adlaf. « Prevalence and correlates of street racing among Ontario high school students », *Traffic Injury Prevention*, vol. 12, 2011, p. 443–450.

### **Sondage sur l'usage des drogues parmi les élèves des provinces atlantiques**

Boudreau, B., et C. Poulin. « An examination of the validity of the Family Affluence Scale II (FAS II) in a general adolescent population of Canada », *Social Indicators Research*, vol. 94, 2009, p. 29–42.

Boudreau, B., et C. Poulin. « The South Oaks Gambling Screen-revised Adolescent (SOGS-RA) revisited: A cut-point analysis », *Journal of Gambling Studies*, vol. 23, 2007, p. 299–308.

Poulin C. « From attention-deficit/hyperactivity disorder to medical stimulant use to the diversion of prescribed stimulants to non-medical stimulant use: Connecting the dots », *Addiction*, vol. 102, 2007a, p. 740–751.

Poulin C. « School smoking bans: do they help/do they harm? », *Drug and Alcohol Review*, vol. 26, 2007b, p. 615–624.

Poulin C., B. Boudreau et M. Asbridge. « Adolescent passengers of drunk drivers: A multi-level exploration of the inequities of risk and safety », *Addiction*, vol. 102, 2006, p. 51–61.

### **Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)**

Azagba, S., D. Langille et M. Asbridge. « The consumption of alcohol mixed with energy drinks: prevalence and key correlates among Canadian high school students », *Journal de l'Association médicale canadienne*, vol. 1, 2013, p. E19–E26.

Currie, C.L. « Epidemiology of adolescent *Salvia divinorum* use in Canada », *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 128, 2013, p. 166–170.

Currie, C.L., et T.C. Wild. Adolescent use of prescription drugs to get high in Canada, *Canadian Journal of Psychiatry = Revue canadienne de psychiatrie*, vol. 57, 2012, p. 745–751.

Leatherdale, S., et R. Burkhalter. « The substance use profile of Canadian youth: Exploring the prevalence of alcohol, drug and tobacco use by gender and grade », *Addictive Behaviors*, vol. 37, 2012, p. 318–322.

Werb, D., B. Nosyk, T. Kerr, B. Fischer, J. Montaner et E. Wood. « Estimating the economic value of British Columbia's domestic cannabis market: Implications for provincial cannabis policy », *International Journal of Drug Policy*, vol. 23, 2012, p. 436–441.