

Porteurs de changement

Rapport annuel 2019-2020



Centre canadien sur
les dépendances et
l'usage de substances

Données. Engagement. Résultats.

Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances
75, rue Albert, bureau 500
Ottawa (Ontario)
K1P 5E7 Canada

© Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances,
2020

ISSN 1705-1193

 @CCSA.CCDUS

 @CCSACanada | @CCDUSCanada

 ccsa_ccdus

 Centre canadien sur les dépendances et l'usage
de substances

 www.ccsa.ca | www.ccdus.ca

 Tel./Tél. : 613-235-4048

La raison d'être du CCDUS? Fournir aux organismes, aux décideurs et au grand public au Canada l'information la plus exacte et fiable sur l'usage de substances pour qu'ils puissent prendre des décisions éclairées et réduire les méfaits de la stigmatisation.

Pour y parvenir, nous recueillons le plus large éventail possible de points de vue, d'expériences et de données pour produire du contenu original que nous diffusons ensuite pour porter un changement positif et véritable partout au pays.

Ce rapport se veut une vitrine des changements que nous avons portés en 2019–2020 et de nos retombées.



Message de la première dirigeante

Depuis toujours, il est évident que l'usage de substances est un enjeu complexe qu'aucun organisme ne peut résoudre seul. Alors, comment amener les acteurs concernés à collaborer, quand ces acteurs sont des personnes ayant une expérience vécue, des chercheurs, des décideurs, des professionnels de la santé, des responsables de l'application de la loi, des communautés autochtones, des jeunes, des personnes LGBTQ+ et autres? Comme nous l'avons réitéré en 2019–2020, le plus important, c'est d'écouter – et d'écouter pour *comprendre*.

L'an dernier, nous avons consacré beaucoup de temps à écouter nos partenaires, nos intervenants et des Canadiens, d'un océan à l'autre, pour pouvoir être porteurs de changement en matière d'usage de substances. Pour ce faire, nous avons créé de nouvelles possibilités : aide financière qui a permis à plusieurs personnes ayant une expérience vécue d'assister à notre congrès Questions de substance, formation de groupes consultatifs sur l'expérience vécue passée, l'expérience vécue présente et la famille et les amis, et collaboration avec les Instituts de recherche en santé du Canada au financement de subventions visant à recueillir des données de recherche sur les politiques et l'usage de cannabis.

Les connaissances acquises nous ont servi à préparer des ressources et des outils factuels, comme des documents d'information sur les produits du cannabis récemment légalisés, des outils interactifs pour aider les jeunes à prendre des décisions éclairées par rapport à l'alcool et aux

autres substances et des conseils pour inciter nos employés et partenaires à tenir compte du sexe et du genre dans leur travail – tout ça pour répondre aux besoins des Canadiens.

Lorsque la crise de la COVID-19 a frappé pendant la dernière semaine de l'année financière, nous avons de nouveau misé sur la collecte de points de vue et la diffusion d'outils afin de rapidement compiler des ressources utiles aux divers acteurs et aux Canadiens. Je tiens à remercier notre équipe, qui est arrivée à faire ce travail tout en ayant simultanément à apprivoiser le télétravail. Merci à tous les employés du CCDUS pour leur travail, leur dévouement et leur flexibilité.

L'an dernier, nous avons aussi actualisé notre plan stratégique quinquennal, processus qui s'est fait encore une fois dans l'écoute et la consultation. Nous avons confirmé auprès de divers acteurs à quoi ils s'attendaient de nous en vue de répondre aux besoins des Canadiens qui prennent de la drogue et de ceux ayant un trouble lié à l'usage de substances. Lorsque débutera la mise en œuvre de ce plan en 2020–2021, je vous assure que l'une des grandes stratégies utilisées pour orienter nos priorités sera encore la volonté d'écouter le plus de points de vue possible, pour mieux comprendre. Ensemble, continuons d'être porteurs de changement.

Rita Notarandrea



Message du président

Le CCDUS veille à ce que les politiques nationales, les choix individuels, les traitements, les services et les soutiens sur la réduction des méfaits de l'usage de substances au Canada reposent sur des données concrètes. Pour ce faire, notre démarche est unique : nous rassemblons divers points de vue pour en tirer des enseignements qui peuvent être diffusés et appliqués à grande échelle.

Le conseil s'est tourné vers l'avenir en 2019–2020. Nous avons travaillé au plan stratégique du CCDUS pour les cinq prochaines années – un excellent exemple de la façon dont le CCDUS arrive à prioriser de nombreux points de vue. L'organisation ne s'est pas contentée de valider ses idées stratégiques auprès de ses intervenants : elle a d'abord pris contact avec eux pour savoir quelles étaient leurs priorités et ce que le CCDUS pouvait faire pour mieux répondre à leurs besoins au cours des cinq prochaines années. Je tiens d'ailleurs à remercier tous les intervenants de leur confiance envers le CCDUS et de leurs judicieux commentaires.

L'an prochain, le conseil supervisera la mise en pratique de ce plan, notamment par des conseils, de façon à répondre aux attentes de Santé Canada et aux besoins des partenaires provinciaux et territoriaux du CCDUS. Ce sera un plaisir d'assister à la mise en œuvre de ce plan, pour aider le Canada à mieux faire face aux complexités de l'usage de substances.

C'est avec fierté que je préside un conseil d'administration dont la composition est représentative du vaste auditoire du CCDUS. Nos administrateurs proviennent de divers milieux et de presque chaque région au pays. Ce sont des praticiens, des décideurs, des leaders communautaires et des personnes ayant une expérience vécue de l'usage de substances. Pour moi, cette diversité de l'expérience contribue à la vitalité du conseil et nous permet de guider et d'appuyer le travail important fait au CCDUS. Je tiens à remercier tous les membres du conseil et tous les employés du CCDUS de leur engagement indéfectible et, surtout, d'avoir su relever les défis sans précédent qu'a posé la crise de la COVID-19 qui a débuté à la toute fin de l'année financière.

Enfin, je m'en voudrais de ne pas remercier Santé Canada et le gouvernement du Canada de leur financement et de leur appui au CCDUS et à sa mission d'une importance vitale pour toute la population canadienne.

Vaughan Dowie

Questions de substance 2019

D'autres points de vue

Le [congrès Questions de substance](#) du CCDUS est l'un des plus importants événements sur la dépendance au Canada. Tous les deux ans, les acteurs du milieu au pays peuvent mettre en commun leurs expériences et présenter de nouvelles données probantes. L'édition 2019 s'est avérée être la plus représentative et inclusive à ce jour. Son programme a été établi par un comité de planification diversifié et pancanadien et, grâce à des bourses, 18 personnes ayant une expérience vécue ont pu assister au congrès, notamment à des ateliers et exposés. Ajoutons que 40 autres congressistes ont dit avoir une expérience vécue. La réputation de Questions de substance en tant qu'occasion unique pour échanger et acquérir des connaissances a permis d'attirer l'assistance la plus nombreuse en dix ans.

Contribuer aux politiques et à la pratique

Pendant deux jours et demi, Questions de substance 2019 a entre autres proposé huit séances simultanées et trois allocutions principales. Gage du rôle prépondérant qu'il joue dans l'échange d'information sur l'usage de substances, le congrès 2019 a reçu le plus grand nombre de résumés de son histoire et a offert une grande variété d'exposés oraux, de présentations par affiches et d'ateliers d'apprentissage interactif. Près de 75 % des participants ont dit avoir acquis de nouvelles compétences pendant le congrès.

Ce que disent nos intervenants

Je suis ici pour me renseigner sur les ressources disponibles dans la communauté, obtenir de l'information... J'ai discuté avec des membres de la GRC et de la PPO d'une possible collaboration pour mieux sensibiliser les agents et adapter les programmes à ce qu'est la dépendance quand on est de mon côté de la question.

Peter (en rétablissement), participant à Questions de substance 2019

Une année marquante pour Questions de substance du CCDUS

1^{re}
appli mobile

Questions de substance
téléchargée par

72 %

des congressistes

pour une expérience
conviviale et simplifiée

90 %

des participants de
Questions de substance

se sont dits **satisfaits**
ou **très satisfaits**

des séances auxquelles
ils ont assisté

1^{ers}
prix pour des
affiches étudiantes

Des gagnants dans
les deux catégories
(recherche et politiques)

1^{re} **séance**

d'une demi-journée
sur l'usage
de substances
et la santé mentale,

animée et conçue avec la

Commission
de la santé mentale
du Canada

Cannabis



De la recherche, pour de nouvelles connaissances

À la fin mars 2020, le cannabis non médical était légal au Canada depuis près d'un an et demi. En vue de mesurer l'efficacité des politiques publiques sur le cannabis et d'identifier de bonnes pratiques pour l'avenir, le CCDUS et les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) ont financé des subventions Partenariats pour l'évaluation des politiques sur le cannabis. Le nom des titulaires sera rendu public en 2020–2021, et leur travail mettra en lumière les facettes santé publique et sécurité publique des politiques sur le cannabis. Nous avons aussi financé cinq subventions Catalyseur afin de faire avancer la recherche sur les effets du cannabis sur la santé.

Orienter la prochaine phase de la légalisation

La seconde phase dans la légalisation et la réglementation du cannabis non médical au Canada est entrée en vigueur en octobre 2019 et concernait des produits tels que les huiles, les comestibles et les extraits, ainsi que le cannabis pour usage topique. Nous avons préparé une [carte interactive](#) des diverses réglementations en place au pays afin de brosser un portrait complet des politiques adoptées à ce jour. Pendant l'année financière 2019–2020, la carte a été consultée à 2 367 reprises, par des décideurs, des chercheurs et d'autres acteurs. Nous avons aussi secondé Santé Canada, avant et après la seconde phase de la légalisation, en produisant des documents d'information et en diffusant des renseignements dont les Canadiens ont besoin pour faire des choix santé par rapport aux produits du cannabis.

Ce que disent nos intervenants

Les ressources sur le cannabis du CCDUS sont bien étayées, et l'organisation fait preuve d'un réel leadership dans le dossier.

Sondage 2019 sur l'engagement des intervenants

Alimenter la conversation au pays

Partenariat avec
les IRSC :

625 000 \$

en

subventions

Catalyseur

sur le cannabis

et

**plus de
2,5 M\$**

pour des projets
d'évaluation des
politiques sur le cannabis

**43 nouveaux
documents
d'information**

dont :

- 10 infographies
- 5 outils interactifs en ligne
- 6 guides

**2 367
clics**

sur la

**carte interactive
sur la
réglementation
du cannabis**

pendant l'année 2019–2020

Stigmatisation et genre



S'inspirer de l'expérience vécue

La stigmatisation et les préjugés genrés peuvent être des obstacles de taille au changement porteur. Pour y remédier, l'an dernier, nous avons demandé conseil à de grands spécialistes, dont un expert anti-stigmatisation de l'Université Harvard et nos trois nouveaux groupes consultatifs sur l'expérience vécue passée, l'expérience vécue présente, et la famille et les amis. Nous avons ainsi pu voir la stigmatisation sous d'autres angles, comme celui des personnes ayant une expérience vécue, et mettre au point des stratégies factuelles pour y remédier. Nous avons aussi consulté des experts du Centre d'excellence pour la santé des femmes pour sensibiliser nos employés à la question et les aider à intégrer l'analyse comparative entre les sexes et les genres (ACSG) à leur travail. Cette analyse était d'ailleurs l'une des exigences à respecter dans les résumés soumis pour Questions de substance 2019.

Changer les choses, un terme à la fois

La Semaine nationale de sensibilisation aux dépendances 2019 a été l'occasion de continuer à promouvoir le mot-clic #JeMetsFinàlaStigmatisation et d'inviter les Canadiens à s'engager à réduire la stigmatisation entourant l'usage de substances, à prendre un égoportrait, puis à le mettre en ligne. En 2019–2020, nous avons soutenu des mouvements anti-stigmatisation sur les campus de l'Université Memorial, de l'Université Carleton, de l'Université de la Saskatchewan et d'autres établissements. Nous avons aussi publié [*Se servir des mots pour surmonter la stigmatisation : un guide d'introduction*](#) en partenariat avec l'Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions pour renseigner les Canadiens sur les termes stigmatisants à éviter lorsqu'ils parlent d'usage de substances ou des personnes qui consomment des substances.

Ce que disent nos intervenants

La stigmatisation peut grandement nuire au rétablissement. Lorsqu'on demande aux gens pourquoi ils ont mis tant de temps à se faire traiter, la stigmatisation est toujours en haut de la liste. Les gens n'utilisent pas toujours le mot stigmatisation, ils vont plutôt dire « J'avais trop honte » ou « J'étais trop embarrassé ».

Participant à Questions de substance 2019

Nous pouvons tous mettre fin à la stigmatisation

612 participants

à

8 ateliers ant-stigmatisation
du CCDUS

dans

8 villes

125 600

abonnés potentiels

rejoints par

Twitter

avec la promesse
d'engagement

#jemetsfinàlastigmatisation

1 986
téléchargements

de

**Se servir des mots
pour surmonter la
stigmatisation :
un guide d'introduction**

depuis sa publication en
novembre 2019

Nous avons fait plus de

20
présentations

qui tenaient compte de

**l'analyse
comparative
entre les sexes
et les genres
(ACSG)**

Jeunes



Amener les jeunes à s'investir dans leur traitement

L'usage d'opioïdes chez les jeunes reste une grave problématique au pays. Les responsables du projet Améliorer le traitement ensemble du CCDUS collaborent avec les Services de santé de l'Alberta et Foundry BC, ainsi qu'avec des jeunes et leurs familles, pour concevoir des ressources, des outils et des solutions thérapeutiques qui répondent aux besoins des jeunes ayant un trouble lié à l'usage d'opioïdes. Parallèlement, nous continuons notre étude des perceptions des jeunes Canadiens pour mieux comprendre comment ils voient les problèmes de consommation et trouver les meilleurs moyens de les aider.

Des ressources adaptées, pour des choix éclairés

Prendre contact avec les jeunes, à leur façon, est un excellent moyen de les aider à faire des choix santé par rapport à l'usage de cannabis et d'alcool. Forts des commentaires faits par des jeunes lors de groupes de discussion, nous avons conçu et rendu public le site Web interactif [Te laisse pas dérouter](#) pour les sensibiliser aux risques de la drogue au volant, alors que [Alcool : connaître ses limites : guide pratique d'évaluation de sa consommation d'alcool](#) examine la question de l'alcool sous l'angle des jeunes. L'an dernier, nous avons aussi préparé un [quiz](#) sur les [Directives de consommation d'alcool à faible risque](#) pour que les jeunes et d'autres acteurs comprennent mieux les habitudes de consommation, et nous avons discuté des jeunes et de l'usage de cannabis avec des ministres provinciaux de l'Éducation au pays.

Ce que disent nos intervenants

Le rôle de rassembleur du CCDUS est essentiel. Plusieurs organisations peuvent synthétiser la recherche, mais rares sont celles ayant la crédibilité et le réseau nécessaires pour rassembler des organismes et des penseurs de pointe au Canada.

Sondage 2019 sur l'engagement des intervenants

Rejoindre les jeunes pour faire une différence

D'octobre 2019 à mars 2020,

**le site web
Te laisse pas
dérouter**

a été consulté
à plus de

41 000 reprises

par près de

9 000 utilisateurs

**Améliorer
le traitement
ensemble**

14

ateliers de cocréation

avec

141

participants

dont

3

ateliers pour les
jeunes

avec

25 jeunes

Retombées collectives

Rassembler des partenaires

Avec des questions difficiles et multifacettes telles que l'usage de substances et la stigmatisation, le véritable changement passe par la mobilisation de tous. L'an dernier, nous avons lancé un projet pilote en vue de tirer parti des retombées collectives dans une communauté. Pour ce faire, nous avons réuni des partenaires multisectoriels en vue d'élaborer un plan à long terme d'actions concertées et pilotées par la communauté pour lutter contre la stigmatisation liée à l'usage de substances. Les actions répertoriées pendant le projet pilote aideront à réduire la stigmatisation et serviront de base à d'autres projets similaires au pays.

De meilleures pratiques, pour de meilleurs résultats

S'inspirant du cadre de mobilisation des connaissances d'[Histoire du cerveau](#) élaboré par l'Initiative albertaine pour le bien-être de la famille, notre projet de labo des bâtisseurs de cerveaux continue d'aider les professionnels de divers secteurs à mieux comprendre les recoupements entre les expériences négatives durant l'enfance (ENE) et l'usage de substances. Nous avons mis en place une communauté pancanadienne de praticiens, et des professionnels de secteurs allant des soins de santé à l'éducation, en passant par les services à la famille, intègrent à leur travail l'information sur les ENE ou la science d'Histoire du cerveau. De plus, les participants au labo préparent et mûrissent des projets qui permettront de renforcer les capacités de la main-d'œuvre, d'actualiser les documents et services, de renseigner les communautés et les professionnels et de sensibiliser le public. L'an dernier, un groupe a produit une vidéo montrant comment les principes d'Histoire du cerveau ont amélioré les soins de santé offerts aux personnes ayant une expérience vécue de Terre-Neuve-et-Labrador.

Ce que disent nos intervenants

Le CCDUS tire parti de ses relations avec plusieurs secteurs du gouvernement, des organisations non gouvernementales et le privé pour cerner les lacunes d'information et consolider les liens entre les acteurs qui pourraient bénéficier de cette information.

Sondage 2019 sur l'engagement des intervenants

Collaborer, d'un océan à l'autre

60
bâisseurs
de cerveaux
qui pilotent

8
projets
communautaires
soutenus par le CCDUS

visant à
intégrer la science
et les principes
d'Histoire du cerveau
à des actions multisectorielles

54
intervenants
sur les retombées
collectives

dans

10
secteurs

COVID-19



Rassembler des outils internationaux

Vers la fin de l'année, le Canada s'est trouvé confronté à un nouveau défi : la pandémie mondiale de COVID-19. Pour mieux comprendre les effets de la COVID-19 et de la distanciation sur l'usage de substances, nous avons commandé des sondages d'opinion publique, dont un sondage national sur l'usage de substances pendant la pandémie. Nous avons aussi pris contact avec des experts du monde entier en vue de regrouper des bonnes pratiques et des outils factuels pour aider rapidement les Canadiens à traverser la crise.

Aider le Canada à faire face à la pandémie

À la fin de 2019–2020 et au début de la nouvelle année financière, nous avons mis en ligne les ressources et outils ainsi regroupés dans un répertoire centralisé et avons publié des données probantes et des documents d'orientation sur l'usage de substances et la COVID-19. Parmi les sujets abordés : les risques et bienfaits associés au maintien de l'ouverture des magasins d'alcool, les effets du vapotage et de la fumée de cannabis sur la COVID-19 et comment soutenir les populations vulnérables. Nous continuerons à consulter des experts, des autorités provinciales et territoriales, nos groupes sur l'expérience vécue passée, l'expérience vécue présente, et la famille et les amis, ainsi que d'autres intervenants en vue de recueillir et de synthétiser rapidement de l'information sur la situation sur le terrain, les leçons tirées et d'autres enseignements précieux relatifs à l'usage de substances pendant la pandémie.

Ce que disent nos intervenants

Le CCDUS est comme une « étoile polaire » de l'information : il recueille des connaissances sur des questions précises et il peut diriger les intervenants vers ces connaissances.

Sondage 2019 sur l'engagement des intervenants

Ressources sur la COVID-19, sur demande

Ressources
de
plus de
60
organisations
du monde entier

5 sujets

- Alcool
- Réduction des méfaits
- Populations itinérantes ou marginalisées
- Opioïdes
- Services de traitement et rétablissement

4 types de
ressources

- Publications scientifiques
- Politiques et guides fédéraux, provinciaux et territoriaux
- Politiques et guides pour les professionnels
- Collections de ressources

7 audiences

- Personnes en douleur
- Personnes à la recherche de services
- Personnes consommatrices de drogue
- Responsables des politiques
- Grand public
- Chercheurs
- Fournisseurs de services

Rapport de l'auditeur indépendant sur les états financiers résumés

Aux administrateurs du Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances

Opinion

Les états financiers résumés, qui comprennent l'état résumé de la situation financière au 31 mars 2020, les états résumés des résultats, de l'évolution de l'actif net et des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, sont tirés des états financiers audités du Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances pour l'exercice clos le 31 mars 2020.

À notre avis, les états financiers résumés ci-joints constituent un résumé fidèle des états financiers audités, conformément aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif.

États financiers résumés

Les états financiers résumés ne contiennent pas toutes les informations requises par les Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif. La lecture des états financiers résumés et du rapport de l'auditeur sur ceux-ci ne saurait par conséquent se substituer à la lecture des états financiers audités et du rapport de l'auditeur sur ces derniers. Ni les états financiers résumés ni les états financiers audités ne reflètent les incidences d'événements postérieurs à la date de notre rapport sur les états financiers audités.

Les états financiers audités et notre rapport sur ces états

Nous avons exprimé une opinion non modifiée sur les états financiers audités dans notre rapport daté du 30 juin 2020.

Responsabilités de la direction et des responsables de la gouvernance à l'égard des états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle des états financiers résumés conformément aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif.

Responsabilités de l'auditeur

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion indiquant si les états financiers résumés constituent un résumé fidèle des états financiers audités, sur la base des procédures que nous avons mises en oeuvre conformément à la Norme canadienne d'audit (NCA) 810, *Missions visant la délivrance d'un rapport sur des états financiers résumés*.

Raymond Chabot Grant Thornton S.E. N.C. R. L.

Comptables professionnels agréés
Experts-comptables autorisés
Ottawa, Canada
Le 30 juin 2020

Divulgaration des salaires

Au 31 mars 2020, le CCDUS comptait 71 employés à temps plein. Voir le rapport de l'auditeur pour de l'information sur les salaires et avantages sociaux. Les membres du conseil d'administration du CCDUS sont bénévoles et ne reçoivent aucune rémunération.

Échelles salariales	Minimum \$	Maximum \$
Niveau 1	Voir le site Internet du Conseil privé	
Niveau 2	93 440	165 308
Direction	93 440	150 370
Professionnels	67 680	128 480
Spécialistes et techniciens	50 320	79 200
Soutien administratif	44 320	60 940

États financiers résumés annuels

État résumé de la situation financière

au 31 mars 2020

Actif	2020 \$	2019 \$
Trésorerie et équivalents de trésorerie	2 978 356	1 409 997
Débiteurs	473 222	419 863
Apports à recevoir	–	585 000
Frais payés d'avance	81 462	177 458
Placements	2 271 599	2 292 127
Immobilisations	205 775	255 830
	6 010 414	5 140 275
Passif		
Comptes fournisseurs et autres dettes de fonctionnement	1 215 023	829 466
Revenus reportés provenant de contributions et de contrats externes	2 536 820	1 952 154
	3 751 843	2 781 620
Actifs nets		
Investis en immobilisations	205 775	255 830
Affectations d'origine interne pour éventualités	901 165	901 165
Affectations d'origine interne pour projets futurs	788 219	788 219
Non affectés	363 412	413 441
	2 258 571	2 358 655
	6 010 414	5 140 275

État résumé des résultats et de l'évolution des actifs nets

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2020

Produits	2020 \$	2019 \$
Principales contributions financières de Santé Canada	9 276 612	8 965 997
Contrats externes	902 772	728 307
Autres apports	1 434 197	259 153
Congrès	574 438	–
Autres revenus	21 731	13 240
Produits nets de placement	(11 757)	103 748
	12 197 993	10 070 445
Charges		
Salaires et avantages sociaux	6 705 559	5 775 021
Frais d'entrepreneurs	2 693 027	1 452 000
Entretien et réparations de l'équipement	27 934	51 363
Honoraires	103 035	68 583
Loyer	361 797	352 991
Charges locatives	24 109	21 102
Assurance	16 142	14 101
Déplacements	1 426 822	1 225 977
Imprimerie	20 851	4 867
Publicité	104 989	164 610
Promotion	78 630	58 849
Fournitures et frais de bureau	264 914	377 406
Télécommunications	151 692	112 035
Cotisations	26 657	17 853
Honoraires professionnels	34 779	57 614
Recrutement	87 675	83 525
Amortissement des immobilisations corporelles	146 310	142 890
Amortissement des immobilisations incorporelles	23 166	49 028
Gain sur disposition des immobilisations corporelles	(11)	–
	12 298 077	10 029 815
Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges	(100 084)	40 630
Actifs nets, début de l'exercice	2 358 655	2 318 025
Actifs nets, fin de l'exercice	2 258 571	2 358 655

État résumé des flux de trésorerie

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2020

Flux de trésorerie liés aux activités de	2020 \$	2019 \$
Fonctionnement	1 725 692	469 828
Investissement	(157 333)	(111 604)
Augmentation nette de l'encaisse	1 568 359	358 224
Trésorerie et équivalents de trésorerie au début	1 409 997	1 051 773
Trésorerie et équivalents de trésorerie à la fin	2 978 356	1 409 997

Les choses changent, mais nous continuons à écouter, à comprendre et à porter le changement.

Notre leadership

Au 1^{er} juin 2020

Équipe de la haute direction

Rita Notarandrea

Première dirigeante

Rhowena Martin

Vice-présidente, Opérations et stratégies

Poste vacant

Vice-président, Partenariats et priorités stratégiques

Amy Porath

Directrice, Recherche

Rebecca Jesseman

Directrice, Politiques

Bob Bissonnette

Directeur, Finances (intérimaire)

Darlene Pinto

Directrice, Ressources humaines

Scott Hannant

Directeur, Affaires publiques et communications

Ahmer Gulzar

Directeur, Systèmes d'information et services Web

Conseil d'administration

Le CCDUS est régi par un conseil d'administration composé d'un président et de 12 membres possédant la formation et l'expérience nécessaires pour aider le CCDUS à remplir sa mission. Le président et jusqu'à quatre membres sont nommés par le gouverneur en conseil, après consultation avec le ministre de la Santé. Le recrutement des autres membres, appelés membres de la communauté, se fait à partir d'un certain nombre de secteurs, notamment le milieu des affaires, les groupes ouvriers et les organismes professionnels et bénévoles. Ces organismes ont un intérêt particulier envers la consommation d'alcool et de drogue. À noter que le CCDUS cherche, avec son conseil, à atteindre une représentation nationale.

Conseil d'administration

Membres nommés par le gouverneur en conseil

Vaughan Dowie (Ontario)

Président; membre du comité exécutif et du comité de gestion du rendement

PDG, Institut Pine River

Curtis Clarke (Alberta)

Membre du comité de vérification
Sous-ministre de l'Éducation, gouvernement de l'Alberta

Christopher Cull (Ontario)

Membre du comité de gouvernance et de mise en candidature
Directeur, réalisateur, fondateur d'Inspire by Example

Renu Kapoor (Saskatchewan)

Membre du comité de gouvernance et de mise en candidature
Consultante en travail social et dirigeante communautaire

Anne Elizabeth Lapointe (Québec)

Membre du comité de vérification
Directrice générale, Centre québécois de lutte aux dépendances et Maison Jean Lapointe

Membres de la communauté

Gary Bass (Colombie-Britannique)

Membre du comité des finances
Agent de la GRC à la retraite

Lesley Carberry (Yukon)

Membre du comité exécutif et présidente du comité de vérification
Secrétaire-trésorière, Société Teegatha'Oh Zheh
Membre parent, FASD 10-Year Strategic Planning Group

Linda Dabros (Ontario)

Vice-présidente; membre du comité exécutif et du comité de gestion du rendement, présidente du comité de gouvernance et de mise en candidature
Ancienne directrice générale, Commission canadienne des droits de la personne

Deborah Dumoulin (Québec)

Trésorière; Membre du comité exécutif et présidente du comité des finances
Consultante en gestion financière

Daniel Hogan (Ontario)

Membre du comité de vérification
Coordonnateur en prévention de la violence et de l'abus de substances, Département des écoles sécuritaires de la Commission scolaire du district de Durham

Audrey McFarlane (Alberta)

Secrétaire; membre du comité exécutif, du comité de gestion du rendement et du comité de gouvernance et de mise en candidature
Directrice générale, Lakeland Centre for FASD

Julie Menten (Colombie-Britannique)

Membre du comité des finances
Associée principale, Roper Greyell LLP

Donald Nicholls

(Québec et Nation crie)

Membre du comité des finances
Directeur du département de la justice et des services correctionnels, gouvernement de la Nation crie

Membres d'office

Rob Stewart

Sous-ministre, Sécurité publique Canada

D^r Stephen Lucas

Sous-ministre, Santé Canada

Rita Notarandrea

Première dirigeante, Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances

Membres des anciens

Beverley Clarke, présidente (Terre-Neuve)

Normand (Rusty) Beauchesne (Ontario)

Leonard Blumenthal (Alberta)

D^r Jean-François Boivin (Québec)

William Deeks (Ontario)

Mike DeGagné (Ontario)

D^r Nady el-Guebaly (Alberta)

Jean Fournier (Ontario)

Pamela Fralick (Ontario)

Heather Hodgson Schleich (Ontario)

Frances Jackson Dover (Alberta)

D^r Harold Kalant (Ontario)

Barry V. King (Ontario)

Anne M. Lavack (Colombie-Britannique)

Jacques LeCavalier (Québec)

Leanne Lewis (Ontario)

A.J. (Bert) Liston (Ontario)

D^{re} Christine Loock (Colombie-Britannique)

Barry MacKillop (Ontario)

Mark Maloney (Ontario)

Marnie Marley (Colombie-Britannique)

Louise Nadeau (Québec)

Michel Perron (Ontario)

Darryl Plecas (Colombie-Britannique)

Meredith Porter (Ontario)

Michael Prospero (Ontario)

Rémi Quirion (Québec)

Pierre Sangollo (Québec)

Jan Skirrow (Colombie-Britannique)

Sherry H. Stewart (Nouvelle-Écosse)

Margaret Thom (Territoires du Nord-Ouest)

Paula Tyler (Alberta)



Centre canadien sur
les dépendances et
l'usage de substances

Données. Engagement. Résultats.