

# Établir des liens, susciter le changement



Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

RAPPORT ANNUEL 2023-2024



# Contenu

Établir des liens, susciter le changement	1
Message du président	2
Message du premier dirigeant	3
Établir des liens et présenter des données probantes au Canada	4
Se réunir pour le changement lors du congrès Questions de substance 2023	6
Créer des espaces inspirant l'action collective	10
Améliorer l'inclusion des voix marginalisées	14
Célébrer 35 ans de progrès en dépendances et en usage de substances	17
États financiers résumés annuels	20
Notre leadership	24

## 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, 2024

ISSN 1705-1193

 @CCSA.CCDUS

 @CCDUSCanada | @CCSACanada

 ccsa\_ccdus

 Centre can sur les dépendances et l'usage de substances

 ccdus.ca | ccsa.ca

 613-235-4048



## Établir des liens, susciter le changement

Des personnes, des familles et des communautés au Canada vivent d'importants méfaits associés à la crise de toxicité des drogues et à d'autres problèmes de santé liée à l'usage de substances. La nature personnelle de ces problèmes et leurs conséquences majeures divisent souvent les gens et mènent à l'isolement. Mais l'atteinte de réelles solutions nécessite que nous nous serrions les coudes et que nous écoutions chaque personne concernée – c'est à partir des moments de connexion humaine que nombre de personnes trouvent l'énergie et l'inspiration d'apporter des changements.

Le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (CCDUS) a favorisé cette unité et ces moments en 2023-2024 en tenant un ensemble d'événements percutants sur les grands enjeux de santé liée à l'usage de substances. En collaboration avec nos partenaires, nous avons créé des espaces inclusifs pour que les personnes de différents points de vue et de différents milieux puissent échanger, trouver des éléments communs et aller de l'avant toutes ensemble.

# Message du président



Dans le cadre de son leadership national en matière de services de santé liée à l'usage de substances, le CCDUS rassemble depuis longtemps des partenaires, des chercheurs, des fournisseurs de services, des responsables des politiques, des personnes ayant un savoir expérientiel et d'autres parties intéressées. Ensemble, nous étudions les solutions qui réduisent les méfaits associés à l'usage de substances et les faisons avancer. Dans la dernière année, notre organisation a adopté ce rôle plus qu'elle ne l'a jamais fait grâce au congrès Questions de substance 2023, au Sommet national sur la prévention et la famille, à la table ronde nationale sur l'établissement de partenariats avec les Premières Nations, les Métis et les Inuits et à d'autres événements percutants.

Avec la mobilisation des connaissances et la diffusion de pratiques exemplaires en santé liée à l'usage de substances, ces événements ont été des occasions d'échanger en personne. C'est essentiel pour un service humain comme le nôtre. Il est vital de voir et de reconnaître l'humanité de chacun pour mettre réellement fin à la stigmatisation entourant l'usage de substances.

Les personnes que nous rassemblons n'ont pas toujours les mêmes points de vue. Les participants peuvent avoir des avis fondamentalement différents sur les causes du trouble lié à l'usage de substance, sur le choix d'une approche fondée sur la réduction des méfaits ou sur l'abstinence. Lorsqu'ils ont un endroit sécuritaire où tenir ces discussions, les gens peuvent mieux se comprendre, trouver un terrain d'entente et collaborer au service de toutes les personnes au Canada qui consomment des substances ou sont touchées par l'usage de substances.

Il faut inciter les voix souvent marginalisées à participer à ces discussions – et à tous les travaux du CCDUS. Ainsi, l'an dernier, nous avons cocréé des projets avec des personnes ayant un savoir expérientiel de l'usage de substances et avons fait progresser notre nouvelle stratégie de partenariats avec les Autochtones.

Les initiatives et les événements comme ceux-ci sont essentiels aux efforts du CCDUS et des autres intervenants dans le domaine des dépendances et de l'usage de substances. Les problèmes auxquels nous faisons face touchent l'ensemble de la communauté, et l'apport de toute une communauté est nécessaire pour y remédier. Nous continuerons d'entrer en relation avec autant de personnes intéressées par le sujet que possible et de créer des espaces qui assurent une expérience sécuritaire et positive pour tous.

En plus d'orienter la planification du congrès Questions de substance 2023 et d'autres événements, pendant le dernier exercice, le conseil d'administration s'est concentré sur la réponse aux *Repères canadiens sur l'alcool et la santé*, sur l'élaboration de politiques à l'occasion du cinquième anniversaire de la *Loi sur le cannabis* du Canada et sur les initiatives d'équité, de diversité et d'inclusion du CCDUS. Nous continuerons de suivre les travaux en cours dans ces projets et de fournir des conseils, en plus de veiller au respect du plan stratégique 2021-2026 du CCDUS.

En 2023, nous avons dit au revoir à Audray MacFarlane de l'Alberta, une membre du conseil d'administration qui a terminé son mandat et dont les contributions ont eu un effet durable. Nous la remercions pour tout le temps qu'elle a donné au conseil et pour les commentaires qu'elle a exprimés si généreusement. Nous avons aussi accueilli Sandy Pitzel de la Saskatchewan, qui apporte plus de 30 ans d'expérience en services sociaux et est membre de la Nation d'English River.

Au nom du conseil d'administration, je tiens à remercier Santé Canada pour son soutien continu, la haute direction et le personnel du CCDUS pour leur travail acharné et leur dévouement, et nos partenaires et alliés pour leurs contributions. Ensemble, nous continuerons de relever les défis qui s'imposent à nous avec courage, de répondre aux questions épineuses avec ouverture et de nouer des liens qui suscitent le changement en matière de santé liée à l'usage de substances, partout au pays.

**Vaughan Dowie**

*Président du conseil d'administration, CCDUS*

# Message du premier dirigeant

Les décès liés à l'intoxication par des drogues et les méfaits associés aux drogues continuent de prendre de l'ampleur au Canada. Les travailleurs de la santé sont exposés à un taux élevé de stress et d'épuisement professionnel. Partout au pays, des communautés ne se sentent pas en sécurité ou entendues. La peur et la souffrance qui accompagnent de telles situations sont à l'origine d'un grand nombre de divisions qui nuisent aux progrès des soins de santé liée à l'usage de substances. Mais ces enjeux sont trop importants et trop vastes pour que nous laissons la polarisation nuire à la collaboration. Par la bonne tribune et le bon contexte, nous pouvons nous concentrer sur notre objectif commun – améliorer la santé de toutes les personnes au Canada et de leurs familles.

Il n'existe aucun exemple plus puissant de cet engagement dans la dernière année financière que notre congrès Questions de substance 2023. Nous avons réuni des participants de partout au pays représentant tous les points de vue et tous les milieux. Nous n'avons ménagé aucun effort pour créer un espace sécuritaire, inclusif et favorisant l'ouverture et le dialogue productif – en nous inspirant de personnes ayant un savoir expérientiel, d'organisations inuites, métisses et des Premières Nations, d'universitaires et d'autres partenaires. Ce qui s'est passé lors de ces trois journées à Vancouver a été encourageant. Les participants ont fait preuve d'humilité, de compréhension et de compassion. J'ai été ravi de voir des personnes ouvertes aux idées et aux expériences différentes des leurs, et ces discussions ont été extrêmement constructives, nous permettant de répondre aux besoins des personnes consommant des substances au Canada.

Les commentaires qui ont suivi le congrès ont été tout aussi motivants. Des participants de partout au pays sont repartis avec de nouvelles réflexions, des stratégies et des outils à appliquer dans leurs programmes, leur organisation ou leur territoire pour accroître leurs retombées. De nombreuses personnes ont dit vouloir modifier leurs pratiques ou leur organisation en fonction de ce qu'elles ont retenu ou souhaiter saisir une occasion de collaborer. Dans un domaine forcément axé sur les décès et les méfaits, l'occasion de collaborer – d'entrer en lien avec les autres en personne – était énergisante et inspirante.

La même attention qui a contribué au succès du congrès a produit des résultats semblables pour tous les rassemblements dirigés par le CCDUS en 2023-2024, comme lors du Sommet national sur la prévention et la famille et de la première table ronde nationale sur l'établissement de

partenariats avec les Premières Nations, les Métis et les Inuits. Nous continuerons d'appliquer et de perfectionner notre approche, grâce à notre position en tant qu'organisation nationale, neutre et indépendante qui est une source fiable de connaissances et d'expertise fondée sur la science, les données probantes et le savoir expérientiel.

Nous trouverons aussi de nouvelles manières de collaborer d'encore plus près avec les spécialistes, qu'ils portent ce titre en raison de leur parcours universitaire ou de leur savoir expérientiel. En donnant du sens aux données probantes et en diffusant des directives et des outils, nous permettrons la participation d'un public plus large touché par les enjeux de santé liée à l'usage de substances, ce qui comprend les familles, les communautés et les municipalités.

Je souhaite remercier nos partenaires et bailleurs de fonds pour le soutien qu'ils accordent à notre travail. Je suis profondément touché qu'autant de personnes sur le terrain et des trois ordres de gouvernement aient été aussi réceptives à notre approche intégrant une diversité d'opinions. Je remercie aussi le personnel du CCDUS pour son engagement et son dévouement inspirant à notre cause, et le conseil d'administration pour son mentorat et ses conseils continus. Enfin, merci à toutes les personnes qui ont contribué à nos efforts et participé à nos événements ainsi qu'à toutes celles qui ont présenté leur histoire personnelle. En échangeant et en apprenant les uns des autres, nous pouvons continuer à susciter un changement durable pour les personnes, les familles et les collectivités.

**Dr Alexander Caudarella,  
MDCM, CCMF (MT), ABAM (d)**

*Premier dirigeant, CCDUS*

# Établir des liens et présenter des données probantes au Canada



Établir des liens, susciter le changement



## Événements

- Atelier national sur le cannabis et la santé mentale chez les Métis (Vancouver, C.-B., mai 2023)
- Symposium sur l'analyse de substances (Vancouver, C.-B., octobre 2023)
- Table ronde sur l'établissement de partenariats avec les Premières Nations, les Métis et les Inuits (Charlottetown, Î.-P.-É., octobre 2023)
- Sommet national sur la prévention et la famille (Charlottetown, Î.-P.-É., octobre 2023)
- Congrès Questions de substance (Vancouver, C.-B., novembre 2023)
- Table ronde sur le Canada atlantique et les *Repères canadiens sur l'alcool et la santé* (St. John's, T.-N.-L., janvier 2024)
- Réunion de travail de deux jours sur la mise en œuvre d'une unité standard de THC (Toronto, Ont., mars 2024)
- Séances synergie inuite (Ottawa, Ont., tout au long de 2023-2024)
- Collectif sur l'expérience avec l'usage de substances (Ottawa, Ont., tout au long de 2023-2024)
- Conférence nationale sur la prévention du suicide (Halifax, N.-É., mai 2023)
- Présentation à la communauté du rapport annuel du Waypoint Centre de soins de santé mentale (Penetanguishene, Ont., juin 2023)
- Conférence conjointe ITE Canada/ACPSE 2023 (Association canadienne des professionnels de la sécurité routière) (Winnipeg, Man., juin 2023)
- Groupe de travail sur la santé publique d'Inuit Tapiriit Kanatami (en virtuel, septembre 2023)
- Chambre de commerce du Canada (Ottawa, Ont., août 2023)
- Festival Avançons vers le mieux-être de l'Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions (Ottawa, Ont., septembre 2023)
- Congrès annuel de l'Association canadienne des infirmières d'hépatologie (Calgary, Alb., septembre 2023)
- Family Medicine Conference (Regina, Sask., septembre 2023)
- Bureau du coroner en chef de l'Ontario (en virtuel, septembre 2023)
- Symposium Stress, Trauma and Resilience (Ottawa, Ont., septembre 2023)
- Canadian Alcohol Policy Evaluation Community of Practice Event (Victoria, C.-B., octobre 2023)
- Congrès annuel de l'Association des psychiatres du Canada (Vancouver, C.-B., octobre 2023)
- Congrès scientifique de la Société médicale canadienne sur l'addiction (Victoria, C.-B., octobre 2023)
- Innovations in the Science of Cannabis Conference (Hamilton, Ont., octobre 2023)
- Moyo Health and Community Services (Peel, Ont., novembre 2023)

- Série de conférences du Centre régional de santé de North Bay (North Bay, Ont., novembre 2023)
- Faculté de médecine Temerty, Université de Toronto (Toronto, Ont., décembre 2023)



## Campagnes publicitaires sur les Repères canadiens sur l'alcool et la santé

- Ottawa (Ont.)
- Toronto (Ont.)
- Gatineau (Qué.)
- Québec (Qué.)
- Vancouver (C.-B.)



## Présentations

- BC Substance Use Conference (Centre sur l'usage de substances de la Colombie-Britannique) (Vancouver, C.-B., avril 2023)
- Business Council of Canada (Ottawa, Ont., avril 2023)
- Fédération canadienne de l'entreprise indépendante (Ottawa, Ont., mai 2023)
- Université Dalhousie (Halifax, N.-É., mai 2023)
- Atelier national sur le cannabis et la santé mentale chez les Métis (Ottawa, Ont., mai 2023)
- Centre de contrôle des maladies de la C.-B. (Vancouver, C.-B.)
- Soins communs (plusieurs endroits, Manitoba)
- Stratégie sur la drogue de Thunder Bay (Thunder Bay, Ont.)
- Santé publique Toronto (Toronto, Ont.)
- Institut national de santé publique du Québec (Québec, Qué.)
- Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse (Halifax, N.-É.)
- Eastern Health (Terre-Neuve-et-Labrador)



## Sites RCCET



# Se réunir pour le changement lors du congrès Questions de substance 2023

À l'occasion du congrès Questions de substance 2023 du CCDUS, nous avons mobilisé des participants aux opinions diversifiées et même contradictoires pour susciter le changement par rapport aux enjeux de santé liée à l'usage de substances au Canada. Les conflits potentiels associés aux divergences d'opinions ne nous ont pas découragés. Nous avons plutôt travaillé à créer une tribune pour que les personnes de toutes les opinions et de tous les milieux puissent présenter leur point de vue, découvrir des objectifs communs et aller de l'avant ensemble. Le résultat a été notre congrès le plus inspirant, le plus inclusif et le plus percutant à ce jour, qui a permis de diffuser des connaissances et de créer des partenariats qui favoriseront l'atteinte de meilleurs résultats dans les provinces et territoires.

Pendant trois journées en novembre 2023, des représentants d'un océan à l'autre se sont rassemblés à Vancouver pour apprendre, échanger et discuter des manières d'améliorer les résultats pour les personnes vivant avec des enjeux de santé liée à l'usage de substances et des troubles de santé mentale au Canada. Parmi elles se trouvaient des travailleurs en dépendances et en santé mentale, des représentants des communautés autochtones, des professionnels de la santé, des chercheurs, des responsables des politiques et des courtiers du savoir. C'était le premier congrès Questions de substance à adopter une approche fondée sur les distinctions. Un Aîné des Premières Nations a ouvert le congrès par une prière sous forme de chant et de tambour traditionnels. Une Métisse, Kokum Deni, a prononcé une allocution

au début de la deuxième journée. Un Aîné inuit a fait le discours final pour clôturer l'événement. C'était aussi le congrès du CCDUS ayant attiré le plus de gens, et une preuve que les acteurs en réduction des méfaits et en abstinence – quelles que soient leurs idées, leurs opinions et leurs expériences – peuvent collaborer harmonieusement à l'échelle nationale pour améliorer la santé liée à l'usage de substances.

Les personnes ayant un savoir expérientiel et leurs proches représentaient 12 % des participants, et plus de 25 de ces personnes ont présenté leur histoire personnelle pendant le congrès. Certains participants ont indiqué que ces contributions avaient été des éléments marquants du congrès, essentiels pour combattre la stigmatisation et porter le changement.



« J’ai adoré être au même endroit que d’autres intervenants qui se soucient des personnes touchées par les enjeux de santé liée à l’usage de substances, le jeu compulsif et les troubles de santé mentale. C’était inspirant, et ça m’a donné l’énergie pour m’améliorer. »

—Participant au congrès Questions de substance

### Fondements d’un dialogue productif

Le congrès était l’aboutissement de plus d’un an de planification par le personnel du CCDUS et de partenaires externes, notamment des représentants d’autres organisations pancanadiennes de santé, des universitaires, des fournisseurs de services, des membres des communautés autochtones et des personnes ayant un savoir expérientiel. Nous avons créé un nouveau type de comité pour ce congrès, dont la mission était d’instaurer un espace sécuritaire et inclusif pour les participants ayant un savoir expérientiel. Ce comité, formé de personnes qui consomment ou ont déjà consommé des substances, a formulé des recommandations sur nombre des éléments qui ont contribué au succès du congrès. On parle notamment de services d’accompagnement pratique et émotionnel sur place, d’une salle où était distribué du matériel de réduction des méfaits, d’un [guide présentant les services et soutiens à proximité](#) et de coupons de taxi pour que les participants puissent s’y rendre.

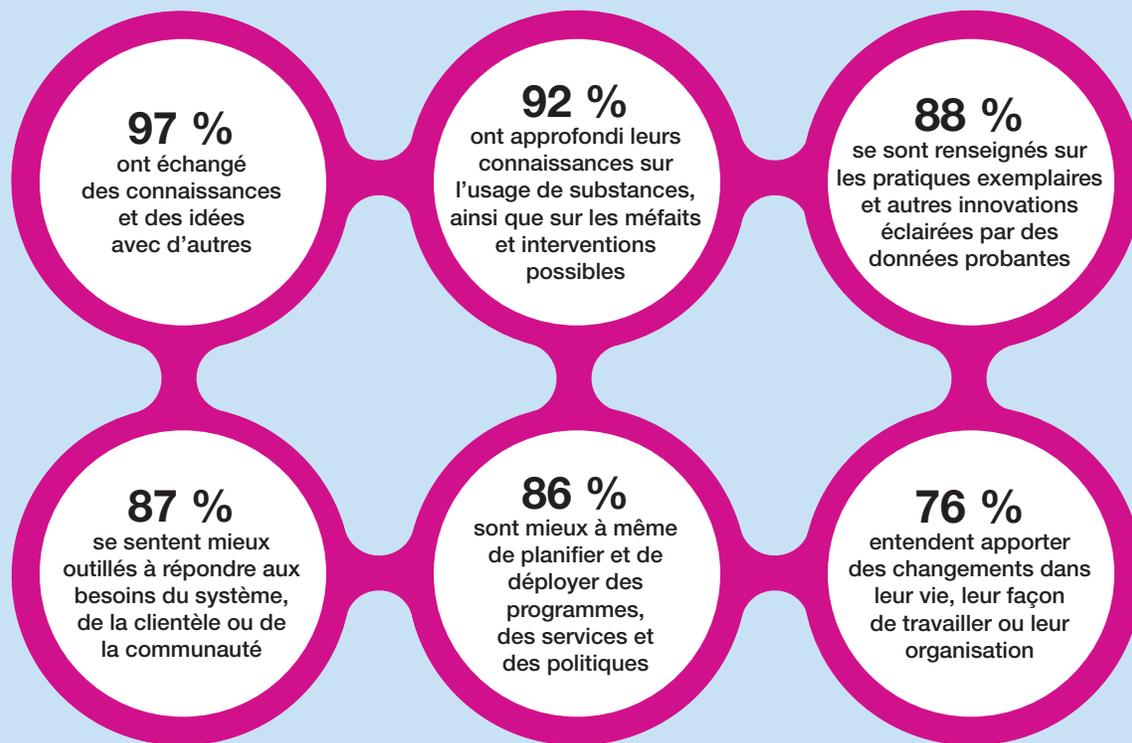
### Stratégies d’échange et points de vue de partout au Canada

Les participants ont quitté le congrès en indiquant se sentir inspirés, remplis d’espoir et outillés pour améliorer l’influence de leur travail selon ce qu’ils avaient entendu pendant le congrès. Les réponses à notre sondage d’évaluation étaient massivement positives, 93 % des répondants indiquant que le congrès a été pertinent pour leur travail, 91 %, que le congrès était adéquat pour eux et 89 %, qu’ils recommanderaient les congrès futurs à d’autres.

### Questions de substance 2023 en chiffres



## Retombées du congrès, selon les participants



## En prévision du congrès Questions de substance 2025

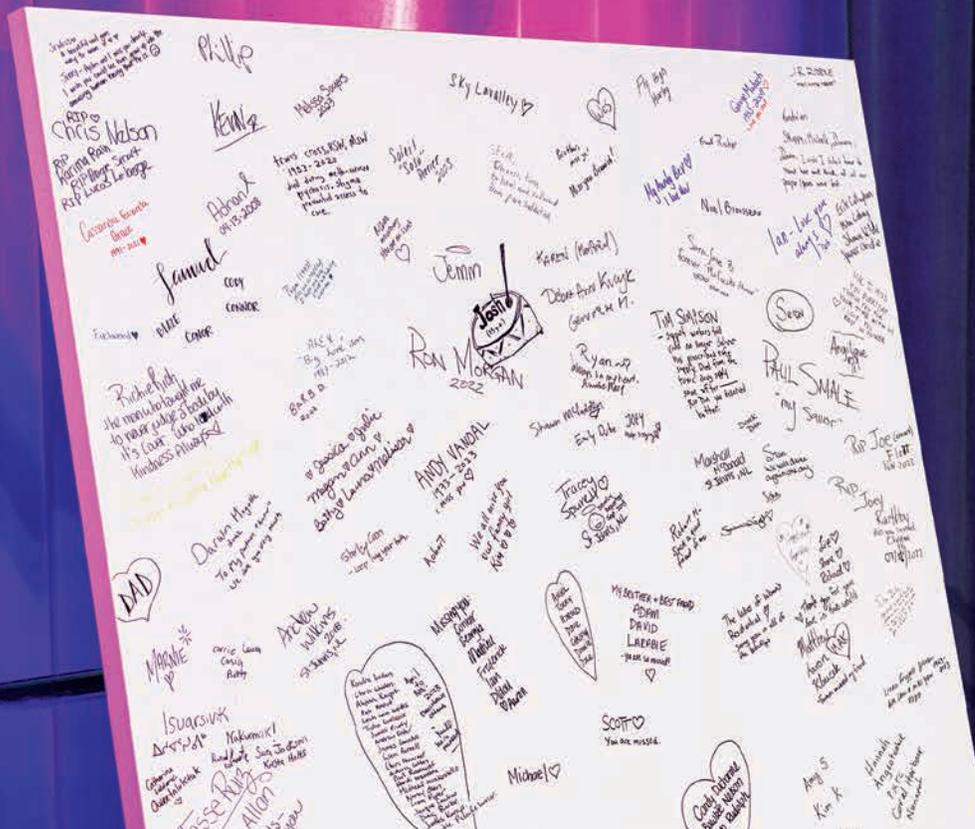
L'édition 2023 a montré que la création d'espaces accueillants et l'accent sur les résultats sont la voie vers le changement positif. Nous appliquerons ce principe dans la planification du congrès Questions de substance 2025 et tiendrons compte des commentaires des participants pour obtenir des retombées encore plus marquées. Nous voulons rehausser la participation des personnes ayant un savoir expérientiel et mobiliser des partenaires plus tôt dans le processus de cocréation.

**Vingt commanditaires** ont soutenu le congrès, dont la Commission de la santé mentale du Canada à titre de commanditaire national et le gouvernement de la Colombie-Britannique comme commanditaire provincial. **Plus de 35 exposants** étaient présents, notamment des organisations nationales et locales, des gouvernements, des centres de traitement, des fondations de recherche et des éducateurs.



« Le congrès m’a fait réfléchir à la stigmatisation et aux perceptions négatives que j’ai moi-même. J’adopterai à l’avenir une approche d’ouverture. »

—Participant au congrès Questions de substance



Pendant le congrès, nous avons invité les participants à ajouter des mots et des images à un **mur commémoratif** pour rendre hommage aux personnes qu’ils ont perdues à l’usage de substances. Les deux toiles sont maintenant affichées dans les bureaux du CCDUS à Ottawa – un rappel visuel de l’importance de notre travail et de notre engagement à améliorer la santé et la sécurité des personnes qui consomment des substances au Canada.



# Créer des espaces inspirant l'action collective

Pour obtenir des progrès marquants dans des domaines de grande ampleur aux conséquences importantes, il faut que les personnes, les familles, les communautés, les organisations, les responsables des politiques et d'autres intervenants collaborent pour trouver des solutions. Nous avons rendu cette collaboration possible l'an dernier avec la tenue de plusieurs événements sur des sujets prioritaires. Ces événements ont permis aux participants d'établir des liens et d'exprimer leur opinion sur la manière d'accompagner les familles des personnes qui consomment des substances, afin de changer le narratif entourant l'alcool et la santé dans leur région, d'améliorer les services d'analyse de substances qui peuvent sauver des vies, de favoriser l'adoption d'une unité standard de THC et plus encore.

Les familles peuvent jouer un rôle important dans la prévention des méfaits pour les personnes qui consomment des substances. L'exploration de ce rôle – et de la manière d'aider les familles à l'adopter – était au cœur du Sommet national sur la prévention et la famille tenu en octobre 2023 à Charlottetown (Î.-P.-É.), qui s'inscrit dans notre série Stratégies pour remédier aux crises touchant l'usage de substances. Organisé en partenariat avec l'Alliance pour le bien-être mental de l'Î.-P.-É., le sommet a réuni des experts, des personnes ayant un savoir expé-rientiel et d'autres représentants de partout au pays. Lors du souper précédant le sommet,

Dennis King, premier ministre de l'Île-du-Prince-Édouard, et Ya'ara Saks, ministre de la Santé mentale et des Dépendances du Canada, ont prononcé des allocutions.

Ensemble, les participants au sommet ont formulé des appels à l'action et des recommandations pour orienter l'élaboration de politiques à tous les niveaux de gouvernement. Les discussions engagées pendant le sommet et les rapports produits par la suite seront les fondements des interactions futures avec les participants, qui orienteront les activités de mobilisation des connaissances du CCDUS en explorant l'influence que nous avons déjà eue.

## Une table ronde régionale sur les risques pour la santé de la consommation d'alcool

En janvier 2024, nous avons dirigé une table ronde sur les *Repères canadiens sur l'alcool et la santé* à St. John's (T.-N.-L.) pour définir les meilleurs moyens de mobiliser les plus récentes données probantes sur les risques pour la santé de la consommation d'alcool dans les provinces atlantiques. Il s'agissait de la première de plusieurs tables rondes régionales qui portent sur les nouveaux repères et tiennent compte des divers besoins, cultures et priorités au pays.

La table ronde des provinces atlantiques a réuni des professionnels de la santé, des responsables des politiques, des fournisseurs de soins, des membres

des communautés et des représentants des Premières Nations et des communautés inuites de la région. En plus d'orienter nos activités de mobilisation des connaissances, l'événement était l'occasion pour les participants de se renseigner sur les nouveaux repères et de nouer des liens avec d'autres acteurs du domaine de l'alcool et de la santé. Les participants ont donné leur avis quant au public cible des nouveaux repères, au type de messages le plus susceptible d'être bien reçu dans la région, à la manière d'outiller les fournisseurs de services à diffuser cette information et aux prochaines étapes pour leur organisation et le CCDUS. La table ronde a inspiré de nombreuses collaborations qui aideront les résidents des provinces atlantiques à prendre des décisions éclairées concernant leur consommation d'alcool.





« Le Symposium sur l'analyse de substances tenu l'automne dernier a été une occasion exceptionnelle de réunir des personnes de partout au Canada pour échanger de nouvelles idées et de l'information. Il a favorisé une meilleure compréhension des différences dans l'offre de drogues illicites non réglementées au pays et nous a permis de parler d'innovations et d'apprendre les uns des autres. »

— **Jennifer Matthews**, responsable du déploiement de l'analyse de substances  
Centre sur l'usage de substances de la Colombie-Britannique

## Aider les services d'analyse de substances à sauver plus de vies

Les données probantes indiquent que les services d'analyse de substances peuvent prévenir les méfaits. En octobre 2023, nous avons tenu un symposium de trois jours à Vancouver en partenariat avec le [Centre sur l'usage de substances de la Colombie-Britannique](#) et le [projet Ressources et éducation sur les drogues](#). L'événement a donné aux participants intéressés par l'analyse de substances une tribune pour présenter des outils, des ressources et une expertise et pour faire progresser les efforts vers une approche d'analyse de substances cohérente et durable à utiliser partout au pays. Les sondages qui ont suivi l'événement étaient positifs, tous les répondants indiquant que le symposium avait atteint les objectifs établis et qu'ils appliqueraient leurs acquis dans leur travail. La description des groupes de discussion et des présentations se trouve dans le [compte rendu du Symposium sur l'analyse de substances, du 5 au 7 octobre 2023](#).

Le symposium s'inscrivait dans les travaux menés par le Groupe de travail canadien sur l'analyse de substances, mis sur pied en 2015 en réponse à une recommandation formulée lors d'un événement du CCDUS sur les méfaits de la drogue et de l'alcool. Le CCDUS travaillera à évaluer les recommandations des participants pour aider à protéger la population canadienne des drogues toxiques.

Nous avons organisé **10 groupes de discussion en ligne avec des personnes qui rapportaient une consommation fréquente de cannabis non médical** afin de comprendre leurs habitudes et leurs motivations. Les conclusions de ces rencontres orienteront les futurs règlements sur le cannabis et les initiatives de santé publique visant à réduire les méfaits associés au cannabis au Canada.

## Points de vue sur l'adoption d'une unité standard de THC au Canada

Une méthode normalisée de mesurer la concentration de tétrahydrocannabinol (THC) dans le cannabis permettrait d'évaluer de manière plus juste les risques, les bienfaits et les méfaits du cannabis et de ses produits dérivés. En mars 2024, nous avons organisé une rencontre en présentiel de deux jours avec des experts et des partenaires nationaux et internationaux pour parler de l'adoption d'une unité standard de THC au Canada.

Les participants ont apporté différents points de vue sur le sujet, y compris quelle devrait être l'unité, comment celle-ci devrait être présentée sur les étiquettes et qui doit être consulté à chaque étape de la mise en œuvre. La diversité des points de vue a contribué à une compréhension plus nuancée qui favorisera une intégration efficace de l'unité standard de THC à l'élaboration de politiques, à la recherche et à l'analyse des données, à la sensibilisation du public et à d'autres contextes.

La rencontre était un des nombreux moyens par lesquels le CCDUS a continué de fournir une orientation quant à l'adoption d'une unité standard de THC au Canada. Nous avons aussi soumis des données probantes et des perspectives appuyant l'importance d'une unité standard au groupe d'experts chargés de l'examen législatif de la *Loi sur le cannabis* du Canada. Des employés du CCDUS ont aussi corédigé l'article [Canada's THC unit: Applications for the legal cannabis market](#). Cet article scientifique synthétise les données probantes et présente des considérations spécifiques au Canada. Pendant le congrès Questions de substance 2023, nous avons tenu un groupe de discussion pour sensibiliser les participants à l'application possible d'une unité standard de THC.



Avec la hausse du nombre d'enfants hospitalisés en raison d'une intoxication accidentelle au cannabis au Canada, nous avons consulté des chercheurs et des partenaires afin de créer la trousse ***Intoxications pédiatriques au cannabis : trousse d'outils pour les parties prenantes***. La trousse donne aux organisations de l'information et des outils pour sensibiliser les gens aux risques de laisser du cannabis comestible à la portée des enfants.



« Le CCDUS a organisé et animé une rencontre sur l'unité standard de THC qui tombe à pic. Il a rassemblé divers experts de partout au Canada et dans le monde afin de trouver une voie d'influence. »

— **Tom Freeman**, directeur, Groupe sur la dépendance et la santé mentale  
Département de psychologie, Université de Bath, Royaume-Uni



# Améliorer l'inclusion des voix marginalisées

Trop souvent les points de vue des communautés marginalisées sont exclus de la recherche, des discussions politiques nationales, de la diffusion des connaissances et de l'élaboration de programmes. L'an dernier, nous avons cherché à mieux inclure des groupes diversifiés et à mieux entrer en contact avec eux – une étape importante dans un pays aussi diversifié culturellement que le Canada.

L'exercice 2023-2024 a marqué la première année complète du Cadre stratégique de partenariats autochtones du CCDUS. Avec l'apport de la directrice, Partenariats autochtones, nous avons monté un cadre propice à l'établissement de liens solides et collaboratifs entre le CCDUS et les communautés et organisations métisses, inuites et des Premières Nations au Canada. Les principes du cadre réitèrent notre engagement envers la santé et le bien-être des peuples autochtones au Canada et favorisent des partenariats qui donneront aux peuples inuits, métis et des Premières Nations le pouvoir d'exiger la souveraineté des politiques et des approches concernant l'usage de substances dans leurs communautés.

Guidés par le nouveau cadre, nous avons continué à apprendre et à cheminer vers la réconciliation dans la dernière année avec un ensemble d'activités.

---

## Notre vision pour la réconciliation

Les Premières Nations, les Métis et les Inuits disposent d'un système de santé, offrant un accès équitable à des services et à des mesures d'aide pour tous les problèmes de santé, dont l'usage de substances, qui privilégie les modes de connaissance autochtones et est sensible aux traumatismes. Les Premières Nations, les Métis et les Inuits disposent aussi de systèmes de santé et autres qui honorent les expériences et les sociétés de médecine autochtones.

---



**« Par ma participation au groupe de travail du CCDUS [Collectif sur l'expérience avec l'usage de substances], j'ai pu rencontrer des partenaires de partout au pays et avoir d'importantes discussions avec eux. Nous devons entendre des gens de partout, et c'était une occasion d'entendre tout le monde. »**

— **Antoinette Gravel-Ouellette**, *coordonnatrice de programmes*  
*Moms Stop the Harm*

Nous avons collaboré à la recherche, présenté des données et participé à des discussions sur le cannabis, l'alcool et d'autres enjeux de santé liée à l'usage de substances avec des représentants des communautés métisses et inuites. Nous avons noué des liens avec des communautés et des organisations autochtones dans le cadre d'événements nationaux dirigés par le CCDUS, dont le congrès Questions de substance 2023 et le Sommet national sur la prévention et la famille. Des employés du CCDUS ont aussi participé à des activités de réconciliation axées sur les enjeux historiques et contemporains qui touchent les peuples autochtones au Canada. Les acquis ainsi faits orienteront nos plans et nos activités à l'avenir.

## Table ronde sur les partenariats avec les Premières Nations, les Métis et les Inuits

En octobre 2023, nous avons tenu la première table ronde sur l'établissement de partenariats avec les Premières Nations, les Métis et les Inuits afin de recueillir de l'information sur la manière de soutenir les organisations et les peuples autochtones dans la réduction des méfaits liés à l'usage de substances dans leurs communautés. Nous reconnaissons que les initiatives panautochtones ne fonctionnent pas; nous avons donc adopté une approche fondée sur les distinctions qui respecte les cultures, les besoins et les priorités uniques de chaque nation.

Les participants ont présenté leur point de vue sur les priorités et les projets du CCDUS, sur les problèmes de consommation et sur notre cadre stratégique de partenariats avec les communautés autochtones. Sont ressorties de cette rencontre 16 recommandations qui aideront le CCDUS à établir des partenariats concrets à long terme avec des organisations et des communautés inuites, métisses et des Premières Nations.

Cette table ronde annuelle était l'une des sept priorités de notre Cadre stratégique de partenariats autochtones. Elle favorisera la création de liens et une discussion productive entre le CCDUS et les membres des communautés inuites, métisses et des Premières Nations quant à la crise de l'usage de substances au Canada – qui touche de manière disproportionnée les peuples autochtones – et à la manière dont des partenariats peuvent appuyer chaque groupe.





**« Je suis reconnaissante du soutien que m’a offert le CCDUS au fil des ans, qui m’a aidée à former mes points de vue et a inspiré mes recherches. Je suis ravie de voir que le CCDUS tend de plus en plus la main à des personnes qui consomment des drogues dans ses activités, y compris lors du dernier congrès Questions de substance. »**

— **Jane Buxton, O.B.C, MBBS, M.Sc.S., FRCPC**  
Professeure émérite, Faculté de médecine  
Université de la Colombie-Britannique

## Mobilisation concrète des personnes ayant un savoir expérientiel

Les personnes qui ont un savoir expérientiel connaissent intimement les effets des dépendances et de l’usage de substances sur elles-mêmes et sur leur entourage; cette connaissance est essentielle pour améliorer les résultats cliniques. Pour amplifier des voix aussi importantes, nous avons entrepris l’an dernier des projets et des initiatives afin de mieux inclure les personnes ayant un savoir expérientiel dans les activités du CCDUS.

Pour orienter nos efforts vers une mobilisation concrète, nous avons formé le Collectif sur l’expérience avec l’usage de substances – une fusion de nos comités formés de personnes ayant un savoir expérientiel, de familles et d’amis. Avec des employés du CCDUS, le groupe a contribué à la conception d’une trousse d’outils sur la participation des personnes ayant un savoir expérientiel à nos activités, afin d’établir le premier processus de mobilisation de ces personnes au CCDUS.

Les habitudes d’usage de substances et les objectifs diffèrent d’une personne à l’autre, ce qui peut mener à des différends et à des échanges passionnés. Ainsi, pour chaque initiative, nous avons pris des mesures pour assurer un milieu accueillant, respectueux et ouvert pour les personnes ayant différents points de vue et identités. Grâce à ces efforts, nous avons pu créer des tribunes sûres et productives où les personnes ayant un savoir expérientiel peuvent se rassembler, exprimer leurs idées, créer des liens et se découvrir des objectifs communs.



**« Mon expérience personnelle et professionnelle avec le CCDUS a été révélatrice, et la volonté de rencontrer les gens là où ils se trouvent s’est améliorée. »**

— **Frank Crichlow**  
Travailleur en réduction des méfaits  
COUNTERfit Harm Reduction



# Célébrer 35 ans de progrès en dépendances et en usage de substances

La dernière année a marqué 35 ans depuis qu'une loi du Parlement a créé le CCDUS comme leader national en matière de consommation de substances qui propose des solutions en vue de réduire les méfaits liés à l'alcool et aux autres substances. Nous avons souligné cet anniversaire avec du contenu rétrospectif et avons réfléchi à notre héritage en continuant à faire progresser des initiatives dont les origines remontent à nos premières années.

Pour célébrer 35 années d'amélioration de la santé liée à l'usage de substances au Canada, nous avons déployé plusieurs initiatives qui mettent de l'avant les retombées de notre travail. Ainsi, nous avons diffusé des histoires sur nos activités de réduction de la stigmatisation vécue par les personnes atteintes du trouble lié à l'usage de substances. D'autres histoires portaient sur l'amplification, par des partenariats, des voix des personnes ayant un savoir expérientiel et sur les répercussions du [labo Bâtisseurs de cerveaux](#) et du [projet Améliorer le traitement ensemble](#) du CCDUS.

Nous avons aussi produit quatre vidéos soulignant notre travail au fil des ans. Ces vidéos portent sur l'histoire du CCDUS, le travail avec des personnes ayant un savoir expérientiel, le cannabis et les opioïdes. En septembre 2023, nous avons organisé un événement portes ouvertes pendant lequel les gens pouvaient découvrir les récents développements de deux de nos plus importants projets, soit les

[Repères canadiens sur l'alcool et la santé](#) et le projet [Coûts et méfaits de l'usage de substances au Canada \(CEMUSC\)](#).

## Faire connaître les effets de l'alcool sur la santé

Publiés en janvier 2023, les *Repères canadiens sur l'alcool et la santé* remplacent les *Directives de consommation d'alcool à faible risque du Canada* de 2011. Ils proposent des conseils à jour tenant compte des plus récentes données probantes afin d'aider les personnes au Canada à prendre des décisions éclairées concernant leur consommation d'alcool. Les repères utilisent aussi des méthodes à jour pour analyser les données de plusieurs sources et ainsi brosser un portrait plus précis des méfaits associés à l'alcool. La publication fait suite à des décennies de recherche, d'analyse et de mobilisation des connaissances du CCDUS sur l'alcool et ses méfaits.



**« En plus d'être une source de données probantes bien synthétisées et d'outils, le CCDUS est un leader national et oriente nos réflexions sur la réduction des méfaits associés aux substances au Canada. »**

—**Maggie Kuo**,  
gestionnaire, Réduction  
des méfaits, et épidémiologiste  
Agence de la santé publique du Canada

L'automne dernier, nous avons diffusé pendant trois semaines une campagne publicitaire pour faire connaître les *Repères canadiens sur l'alcool et la santé* et diffuser leur message, à savoir qu'il est meilleur pour la santé de boire moins. Le slogan et le concept de la campagne – Boire moins, c'est mieux – invitaient le public à envisager de réduire sa consommation d'alcool pour privilégier des activités plus saines. Nous avons ensuite lancé une campagne de six semaines sur les repères qui ciblait les responsables des politiques. Ces efforts ont été amplifiés par une série de campagnes numériques sur LinkedIn, iPolitics et d'autres tribunes en ligne en partenariat avec Southwestern Public Health et le Bureau de santé de Middlesex-London. Ensemble, les campagnes ont généré plus de 29 millions d'impressions et 27 000 clics. Nous avons aussi créé le site Web [boiremoinscestmieux.ca](http://boiremoinscestmieux.ca) afin de promouvoir les nouveaux repères et de présenter les principaux éléments à retenir. Notre *trousse d'outils de communication* a été téléchargée de ce site Web à plus de 40 000 reprises.

## Pleins feux sur les conséquences économiques de l'usage de substances

La première version de l'étude CEMUSC a été publiée en 2006. Notre travail d'exploration des conséquences de l'usage de substances sur l'économie canadienne

remonte à bien avant, jusqu'à un sommet du Comité de chefs d'entreprise à Toronto en 1990. Ce sommet inédit dirigé par le CCDUS a rallié la participation du privé à la cause des dépendances et de l'usage de substances. Dans la version la plus récente de l'étude CEMUSC, on présente des données sur les coûts et les méfaits de l'alcool, du tabac, du cannabis, des opioïdes et d'autres substances entre 2007 et 2020. Le coût total est estimé à 49,1 milliards de dollars en 2020 au Canada et inclut les coûts de perte de productivité, de soins de santé, de justice pénale et d'autres coûts directs.

Pour orienter les discussions sur le fardeau économique de l'usage de substances au Canada, nous avons fait la promotion de la plus récente version de l'étude CEMUSC dans des publicités numériques et imprimées, des campagnes sur les réseaux sociaux, par courriel et avec un éditorial rédigé en collaboration avec SoinsSantéCAN publié dans *Options politiques* et *Hospital News*. Nous avons aussi donné des présentations au Conseil canadien des affaires, à la Chambre de commerce du Canada et à la Fédération canadienne de l'entreprise indépendante afin d'encourager la diffusion des données à leurs membres. Ensemble, ces associations représentent 1,7 million d'employés et plus de 295 000 entreprises.

## Compétences en usage de substances pour les prescripteurs

L'élaboration de compétences pour les intervenants en usage de substances a commencé en 2004, lorsque ce problème a été identifié comme une priorité nationale. La première version des compétences techniques a été publiée en 2007 et celle des compétences comportementales, en 2010. Depuis, nous avons continué de consulter des experts, des groupes consultatifs et des personnes ayant un savoir expérientiel et leurs familles afin de refléter les pratiques exemplaires, les connaissances, les compétences et la terminologie actuelles.

Dans le cadre de nos efforts continus pour favoriser une prestation cohérente de services de santé liée à l'usage de substances dans tous les milieux, nous avons entrepris l'élaboration de compétences techniques et comportementales pour les prescripteurs. Le Conseil canadien des normes a chargé le CCDUS de piloter ce travail, qui fera la promotion d'un niveau de qualification de base pour les professionnels non spécialisés dans le traitement des dépendances et de l'usage de substances, mais qui peuvent offrir une aide en la matière dans le cadre

de leurs fonctions de prescripteur. Nous avons aussi terminé le travail sur un [site Web](#) qui rend les ressources sur les compétences plus accessibles aux partenaires et aux organisations, et qui contribue à des services de santé liée à l'usage de substances de meilleure qualité pour les personnes qui en ont besoin.

Les documents d'orientation du CCDUS ont été notre contribution à l'expertise menant à la légalisation du cannabis non médical au Canada et par la suite.

Cette année, le CCDUS a soumis **six documents d'orientation pour la consultation du gouvernement fédéral sur la réglementation sur le cannabis**. Par des courriels et des campagnes multimédias, nous les avons diffusés auprès de nos partenaires, de comités parlementaires et d'autres parties intéressées.

Depuis les années 1990, les bulletins du RCCET sont des alertes rapides essentielles sur les nouvelles tendances en matière de drogues partout au Canada.

Après une hausse dans la détection de xylazine dans les programmes d'analyse de substances et une hausse du nombre de mentions en ligne pendant la dernière année financière, nous avons publié un **bulletin du RCCET sur la xylazine**, qui a été téléchargé plus de 1 200 fois.



”

« Pendant nos années de collaboration, nous avons vu le CCDUS devenir rapidement la source d'information incontournable au pays en matière d'usage de substances et de santé. Nous sommes impatients de renforcer ce partenariat et de continuer à générer et à appliquer de nouvelles connaissances afin d'améliorer la santé mentale et physique des Canadiens. »

— *Sidney Kennedy, M.D., FRCPC, FRCPsych*  
Directeur général, Institut Homewood Research

# États financiers résumés annuels

## 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 2024, 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 2024.

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 28 juin 2024.

### 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 Cholet Grant Thornton LLP*

Comptables professionnels agréés  
Experts-comptables autorisés

Ottawa, Canada  
Le 28 juin 2024

## État résumé de la situation financière

Au 31 mars 2024

	2024	2023
	\$	\$
<b>Actif</b>		
Encaisse	1 853 385	2 638 201
Comptes clients et autres créances	900 001	454 415
Frais payés d'avance	92 857	102 503
Placements	2 940 277	2 667 443
Immobilisations	214 632	177 043
	<b>6 001 152</b>	<b>6 039 605</b>
<b>Passif</b>		
Comptes fournisseurs et autres dettes d'exploitation	1 783 897	1 938 063
Revenus reportés provenant d'apports, de contrats externes et congrès	606 656	1 282 827
	<b>2 390 553</b>	<b>3 220 890</b>
<b>Actifs nets</b>		
Investis en immobilisations	214 632	177 043
Affectations d'origine interne pour éventualités	1 583 242	1 372 538
Affectations d'origine interne pour projets futurs	1 612 720	1 144 128
Non affectés	200 005	125 006
	<b>3 610 599</b>	<b>2 818 715</b>
	<b>6 001 152</b>	<b>6 039 605</b>

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

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2024

	2024 \$	2023 \$
<b>Produits</b>		
Apport de soutien principal de Santé Canada	11 456 555	10 966 245
Autres apports	–	2 671 487
Contrats externes	724 744	207 856
Congrès	1 049 816	–
Produits nets de placements	285 171	(28 906)
Autres revenus	33 530	2 911
	<b>13 549 816</b>	<b>13 819 593</b>
<b>Charges</b>		
Salaires et avantages sociaux	7 990 182	7 407 120
Sous-traitants	1 879 160	4 026 477
Entretien et réparations de l'équipement	20 534	22 554
Honoraires	18 688	21 183
Loyer	380 116	301 000
Location d'équipement	126 235	18 223
Assurance	27 753	25 256
Déplacements, réunions et hébergement	1 214 458	785 431
Frais de recherche	22 072	34 892
Frais d'impression	17 557	19 975
Publicité	162 869	301 224
Fournitures et frais de bureau	320 224	397 153
Télécommunications	248 467	203 592
Cotisations	29 288	21 196
Honoraires professionnels	160 587	49 209
Recrutement	38 604	100 114
Amortissement des immobilisations corporelles	101 138	84 926
Amortissement des immobilisations incorporelles	–	587
	<b>12 757 932</b>	<b>13 820 112</b>
Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges	791 884	(519)
Actifs nets, solde au début	2 818 715	2 819 234
Actifs nets, solde à la fin	<b>3 610 599</b>	<b>2 818 715</b>

## État résumé des flux de trésorerie

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2024

	2024	2023
	\$	\$
<b>Flux de trésorerie liés aux activités de</b>		
Fonctionnement	(590 133)	(836 826)
Investissement	(194 683)	(188 104)
Diminution nette de l'encaisse	(784 816)	(1 024 930)
Encaisse au début	2 638 201	3 663 131
Encaisse à la fin	1 853 385	2 638 201

### Divulgarion des salaires

Au 31 mars 2024, le CCDUS comptait 76 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 (gouverneur en conseil, niveau 6)	Voir le site Internet du Conseil privé	
Niveau 2 (haute direction)	109 360	165 308
Gestion	93 440	150 370
Professionnels	67 680	128 480
Spécialistes et techniciens	50 320	79 200
Soutien administratif	44 320	60 940

# Notre leadership

Au 31 mars 2024

## Équipe de la haute direction

- **Alexander Caudarella, MDCM, CCMF (MT), ABAM (d)**  
Premier dirigeant
- **Kim Corace, Ph.D., C.Psych.**  
Vice-présidente, Innovation, et scientifique principale
- **Cathy Frame**  
Directrice, Finances
- **François Gagnon, Ph.D.**  
Scientifique principal et conseiller spécial en politiques
- **David Haswell**  
Directeur, Systèmes d'information et services Web
- **Pam Kent, Ph.D.**  
Directrice, Recherche et nouvelles tendances
- **Susan Landry, CRHA**  
Directrice, Ressources humaines
- **Rhowena Martin**  
Chef des opérations
- **Shawna Meister, M.A.**  
Directrice associée, Innovation et données en pratique
- **Heather Ochalski, M.A.**  
Directrice, Partenariats et stratégies autochtones
- **C'Fine Ezeanochie Okorochukwu, MBBS, M.S.P.**  
Directeur, Promotion de la santé et prévention
- **Isabelle Robillard**  
Directrice, Relations publiques et engagement communautaire
- **Adam Sherk, Ph.D.**  
Scientifique principal et conseiller spécial en politiques
- **Sheena Taha, Ph.D.**  
Directrice associée, Qualité et responsabilisation
- **John Weekes, Ph.D.**  
Directeur, Mobilisation des connaissances et partenariats stratégiques

## 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, Ph.D.** (Colombie-Britannique), trésorier; membre du comité exécutif et du comité de gestion du rendement; président du comité des finances et des ressources humaines  
*Sous-ministre (à la retraite)*
- **Christopher Cull** (Ontario), membre du comité de gouvernance et de mise en candidature  
*Directeur, réalisateur, fondateur d'Inspire by Example*
- **Scott Elliott** (Colombie-Britannique), PDG, *Dr. Peter Centre*
- **Anne Elizabeth Lapointe, B.A.** (Québec), membre du comité de vérification et de gestion des risques, et du comité des finances et des ressources humaines  
*Directrice générale, Centre québécois de lutte aux dépendances et Maison Jean Lapointe*

### Membres de la communauté

- **Lesley Carberry, M.S.S.** (Yukon), membre du comité exécutif et présidente du comité de vérification et de gestion des risques  
*Secrétaire-trésorière, Société Teegatha'Oh Zheh Membre parent, FASD 10-Year Strategic Planning Group*
- **Linda Dabros, B.A. (psychologie)** (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, B.Com.** (Québec), membre du comité des finances et des ressources humaines  
*Chef de la direction financière, mdf commerce*
- **Daniel Hogan, B.E.P.S.** (Ontario), membre du comité de vérification et de gestion des risques  
*Coordonnateur en prévention de la violence et de l'abus de substances, Département des écoles sécuritaires de la Commission scolaire du district de Durham*
- **Julie Menten, M.Sc., J.D.** (Colombie-Britannique), secrétaire du conseil; membre du comité exécutif et du comité de gouvernance et de mise en candidature  
*Associée, Roper Greyell LLP*
- **Donald Nicholls, BCL, J.D.** (Québec et Nation crie), membre du comité des finances et des ressources humaines  
*Directeur du département de la justice et des services correctionnels, gouvernement de la Nation crie*
- **Sandy Pitzel, BPA-HS, CSW** (Saskatchewan), membre du comité de vérification et de gestion des risques  
*Thérapeute en santé mentale, Santé des Premières Nations et des Inuits, Services aux Autochtones, Santé Canada*
- **John Weber, Ph.D.** (Terre-Neuve-et-Labrador), membre du comité de gouvernance et de mise en candidature  
*Professeur, École de pharmacie, Université Memorial*

### Membres d'office

- **Alexander Caudarella, MDCM, CCMF (MT), ABAM (d)**
- **Stephen Lucas**  
Sous-ministre, Santé Canada
- **Shawn Tupper**  
Sous-ministre, Sécurité publique Canada

### Membres des anciens

- **Beverley Clarke, présidente** (Terre-Neuve-et-Labrador)
- **Gary Bass** (Colombie-Britannique)
- **Normand (Rusty) Beauchesne** (Ontario)
- **Leonard Blumenthal** (Alberta)
- **Jean-François Boivin** (Québec)
- **Mike DeGagné** (Ontario)
- **Nady el-Guebaly** (Alberta)
- **Jean Fournier** (Ontario)
- **Pamela Fralick** (Ontario)
- **Frances Jackson Dover** (Alberta)
- **Renu Kapoor** (Saskatchewan)
- **Barry V. King** (Ontario)
- **Anne M. Lavack** (Colombie-Britannique)
- **Jacques LeCavalier** (Québec)
- **Leanne Lewis** (Ontario)
- **A. J. (Bert) Liston** (Ontario)
- **Christine Looch** (Colombie-Britannique)
- **Barry MacKillop** (Ontario)
- **Mark Maloney** (Ontario)
- **Marnie Marley** (Colombie-Britannique)
- **Audrey McFarlane** (Alberta)
- **Louise Nadeau** (Québec)
- **Rita Notarandrea** (Ontario)
- **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**

[ccdus.ca](http://ccdus.ca) | [ccsa.ca](http://ccsa.ca)

