



Santé Health
Canada Canada

Enquête canadienne sur le cannabis 2020

Sommaire exécutif

Préparé pour Santé Canada

Nom du fournisseur : Advanis Inc.

Numéro de contrat : HT372-194392 001 CY

Valeur du contrat : 249 730,00 \$ (incluant la TVH)

Date d'attribution du contrat : 10 mars 2020

Date de soumission : 6 juillet 2020

Numéro d'enregistrement : POR 114-19

Pour plus d'information sur ce rapport, veuillez communiquer avec Santé Canada au:

hc.cpab.por-rop.dgcap.sc@canada.ca

This report is available in English.

Canada

Contexte

La consommation de cannabis est courante au Canada. En 2017, l'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues (ECTAD) de Santé Canada a révélé que 15 % des répondants âgés de 15 ans et plus ont consommé du cannabis au cours de la dernière année. Au cours de cette période, la consommation était plus commune auprès des hommes en comparaison avec les femmes. Les Canadiens âgés de 15 à 24 ans étaient significativement plus susceptibles d'avoir consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois que ceux de 25 ans et plus. Sa consommation est aussi courante parmi les étudiants: près du sixième des élèves de la 7^e à la 12^e année (de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire au Québec) de l'année dernière a rapporté en avoir consommé dans l'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves (ECTADE) 2018-2019. Des données internationales sur la consommation du cannabis datant de 2017 montrent que les États-Unis ont un de taux de prévalence au cours de la vie de 45,2 %¹, suivi de près par le Canada avec 46,6 %². Pour la dernière année, les taux de prévalence pour l'utilisation du cannabis étaient plus élevés en Amérique du Nord (13,8 %) en comparaison avec les autres régions du monde (Océanie (10,9 %); Afrique (6,4 %); Europe (5,4 %); Amérique du Sud (3,5 %); Asie (1,8 %)³.

En 2015, suite au Discours du Trône, le Gouvernement du Canada s'est engagé à légaliser, réglementer et restreindre l'accès au cannabis. En 2016, le Groupe de travail sur la légalisation et la réglementation du cannabis du gouvernement a publié un document de discussion intitulé « Vers la légalisation, la réglementation et la restriction de l'accès à la marijuana » qui a initié des consultations plus larges et un dialogue plus ouvert sur son intention dans ce domaine (voir: <https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/healthy-canadians/migration/health-system-systeme-sante/consultations/legalization-marijuana-legalisation/alt/legalization-marijuana-legalisation-fra.pdf> pour plus d'information). En 2017, le projet de loi C -45, la Loi concernant le cannabis et modifiant la loi réglementant certaines drogues et autres substances, le Code criminel et d'autres lois a été présenté à la Chambre des communes. La nouvelle Loi sur le cannabis est entrée en vigueur en octobre 2018, créant un marché légal réglementé pour l'usage de cannabis non médical chez les adultes au Canada.

La légalisation et la réglementation du cannabis au Canada ont généré une politique ainsi qu'une exigence scientifique de recueillir de nouvelles données complètes sur la consommation et la non-consommation du cannabis, y compris des indicateurs du domaine de la santé, de la sécurité publique et des différents marchés. De nouvelles recherches sur l'utilisation du cannabis aident le gouvernement à mieux évaluer les impacts possibles liés à sa légalisation, sa réglementation et sa restriction. Entre mai et juin 2016, Santé Canada a réalisé l'*Enquête de base sur la sensibilisation, les connaissances et le comportement associés à l'usage récréatif de la marijuana* (administrée par Ekos Research Associates). Cette étude a examiné la connaissance, l'acceptabilité perçue, les risques pour la santé, les modèles d'usage

1 United States Department of Health and Human Services. Substance Abuse and Mental Health Services Administration, National Survey on Drug Use and Health, 2017. Disponible au <https://www.drugabuse.gov/national-survey-drug-use-health>. Repéré le 12 décembre 2019.

2 Santé Canada, Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues (ECTAD): [tableaux détaillés](https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/enquete-canadienne-tabac-alcool-et-drogues/sommaire-2017/tableaux-detailles-2017.html#t13) pour 2017. Disponible au <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/enquete-canadienne-tabac-alcool-et-drogues/sommaire-2017/tableaux-detailles-2017.html#t13>. Repéré le 12 décembre 2019. L'ECTAD est réalisé sur une base biennale.

3 United Nations Office on Drugs and Crime, World Drug Report 2019:annual prevalence of the drugs by region and globally. Disponible au https://dataunodc.un.org/drugs/prevalence_regional-2017. Repéré le 12 décembre 2019.

récréatif et les comportements de recherche d'information. Cette étude a révélé que 58 % des répondants ont déclaré avoir consommé du cannabis dans le passé et que 22 % ont déclaré en avoir consommé au cours des 12 derniers mois. Parmi ceux qui n'ont pas signalé leur consommation au cours des 12 derniers mois, 85 % ont estimé qu'il était peu probable qu'ils consomment du cannabis une fois qu'il sera légalisé.

La première Enquête canadienne sur le cannabis a été complétée en 2017. Elle examinait, plus en profondeur, les modes de consommation, tels que les quantités de cannabis consommées et l'utilisation du cannabis à des fins médicales; le marché du cannabis, ses sources et ses prix; ainsi que les problèmes de sécurité publique, tels que la conduite sous l'effet du cannabis. En 2018, l'Enquête canadienne sur le cannabis visait à collecter de l'information additionnelle sur l'acceptabilité sociale à dévoiler publiquement l'usage du cannabis depuis la légalisation, l'exposition aux campagnes d'éducation, les messages sur la sécurité ou de santé publique, les sources d'approvisionnement du cannabis depuis l'entrée en vigueur de la Loi sur le cannabis et sur les niveaux relatifs de THC et de CBD présents dans les produits généralement consommés. En 2019, Santé Canada a conduit le troisième cycle de l'Enquête canadienne sur le cannabis (ECC). L'enquête a eu lieu du 4 avril 2019 au 17 juin 2019 et a recueilli des données auprès d'approximativement 12 000 personnes âgées de 16 ans et plus. Parmi les réponses reçues, 3 968 réponses provenaient de personnes indiquant qu'elles avaient fait usage de cannabis au cours des 12 derniers mois soient pour des fins non médicales ou pour des fins médicales. En 2020, comme pour les cycles précédents, tous les répondants se voyaient poser des questions au sujet des habitudes d'utilisation (par exemple, l'âge de l'initiation, la fréquence de consommation, les quantités ou les produits consommés), des enjeux publics liés au cannabis (incluant la consommation problématique et la conduite sous l'effet du cannabis), des perceptions liées aux risques et à la normalisation ainsi que la consommation pour des fins médicales et les raisons de cette consommation. De plus, l'Enquête canadienne sur le cannabis de 2020 a recueilli de l'information additionnelle sur la culture de plants de cannabis à l'intérieur ou à l'extérieur de la maison, les impacts de la pandémie de COVID-19 sur la consommation de cannabis et les niveaux relatifs de THC et de CBD présents dans chacun des types de produits du cannabis consommés.

Objectifs de l'étude

L'objectif de l'Enquête canadienne sur le cannabis en 2020 était d'obtenir davantage de données afin de suivre les changements par rapport aux données recueillies lors des sondages de 2017, 2018 et 2019 et plus particulièrement celles au sujet des modes de consommation, tels que les quantités consommées, le marché du cannabis, comme les sources et les prix, et les problèmes de sécurité publique, tels que la conduite avec facultés affaiblies.

Dans le cadre de cette recherche, l'objectif de Santé Canada était de recueillir des informations sur les points suivants:

- Consommation et non-consommation du cannabis au Canada;
- Modes de consommation (par exemple âge d'initiation, la fréquence de consommation, les quantités et produits utilisés);
- Préoccupations publiques liées au cannabis, incluant la consommation problématique et la conduite sous l'effet du cannabis;

- Perception du risque et de la banalisation de la consommation;
- Consommation de cannabis à des fins médicales et les raisons de cette consommation.

Méthodologie

L'ECC a été conçu selon un processus de recrutement en deux étapes où des répondants ont d'abord été recrutés par téléphone (lignes fixes et mobiles) à partir de listes de numéros de téléphone aléatoires. Les répondants qui ont complété les questions de filtrage et qui ont été qualifiés pour l'enquête ont ensuite reçu un hyperlien vers le questionnaire en ligne, soit par courrier électronique ou par SMS, selon leur préférence. Il était demandé aux répondants s'ils consomment du cannabis soit pour des fins médicales ou à des fins non-médicales. Une liste séparée de questions a été posée aux répondants qui ont indiqué consommer du cannabis à des fins non-médicales. La durée moyenne de l'enquête par questionnaire pour les répondants ayant consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois était de 25 minutes et la durée moyenne était 12 minutes pour ceux n'ayant pas utilisé du cannabis au cours des 12 derniers mois.

La collecte de données a été réalisée du 30 avril au 22 juin 2020 par Advanis. Les données du sondage ont été pondérées par région, âge et sexe à la naissance. Les résultats du sondage ont été pondérés par régions, par groupes d'âge et selon le sexe à la naissance. Les résultats pour 2020 sont basés sur les réponses de 10 930 répondants âgés de 16 ans et plus répartis dans toutes les provinces et territoires. L'ECC a été développé afin d'obtenir un nombre suffisant de répondants des différents sous-groupes et des quotas ont été déterminés et d'assurer la validité statistique des résultats et de leur représentativité.

Total des dépenses

Le coût total de cette étude était de 249 730,00\$ incluant la TVH.