



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Échelle de mesure de l'attitude des fournisseurs de soins face à la consommation d'opioïdes de l'initiative Changer les mentalités

(ÉMAFCO-CM)

# Introduction

L'Échelle de mesure de l'attitude des fournisseurs de soins face à la consommation d'opioïdes de l'initiative Changer les mentalités (ÉMAFCO-CM) a été élaborée dans le cadre d'un [projet plus vaste](#) que la Commission de la santé mentale du Canada (CSMC) a achevé en 2019. L'Échelle est conçue pour les personnes qui exercent des professions d'aide qui peuvent être amenées à intervenir auprès de personnes ayant des problèmes d'usage d'opioïdes ou courant le risque d'avoir une surdose ou un empoisonnement : ambulanciers, pompiers ou policiers, fournisseurs de soins de santé et de services paramédicaux. Elle peut être utilisée à des fins diverses, telles que l'évaluation de l'impact des initiatives ou des programmes conçus pour réduire la stigmatisation, la mesure de la stigmatisation dans des organisations lors d'une évaluation des besoins, la sensibilisation et le suivi ou la mesure du rendement.





# Mise au point de l'Échelle

L'ÉMAFCO-CM est basée sur les résultats d'une recherche qualitative, d'une étude de la portée et des procédures établies pour l'élaboration d'échelles.<sup>1</sup> Les domaines principaux déterminés dans ce processus ont servi à générer un bassin d'énoncés. Nous avons ensuite consulté des premiers intervenants, des fournisseurs de soins de santé et de services sociaux, des personnes ayant des antécédents de consommation d'opioïdes et des experts en recherche afin d'examiner et d'évaluer les énoncés proposés. Des entretiens cognitifs individuels ont également été réalisés pour s'assurer que les énoncés étaient interprétés selon le sens prévu. Une mise à l'essai de l'Échelle et une première analyse factorielle exploratoire ont donné lieu à d'autres ajustements. Enfin, nous avons réalisé une étude de validation comprenant des analyses factorielles d'exploration et de confirmation, qui ont conduit à l'adoption d'une échelle de 15 énoncés relevant de deux facteurs préliminaires, « attitudes » (6 énoncés) et « comportements/motivation à aider » (9 énoncés).<sup>2</sup>

---

1 Boateng, G. O., Neilands, T. B., Frongillo, E. A., Melgar-Quiñonez, H. R., & Young, S. L. (2018). Best practices for developing and validating scales for health, social, and behavioral research: A primer. *Frontiers in Public Health*, vol. 6, p. 149. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2018.00149>.

2 Knaak, S., Patten, S., & Stuart, H. (2022). Measuring stigma towards people with opioid use problems: Exploratory and confirmatory factor analysis of the Opening Minds Provider Attitudes Towards Opioid-Use Scale (OM-PATOS). *International Journal of Mental Health and Addiction*. Mar-1-12. DOI: 10.1007/s11469-022-00788-z.



## Utilisation de l'Échelle

Pour se positionner sur l'Échelle, les participants sont invités à indiquer dans quelle mesure ils sont en accord ou en désaccord avec chacun des 15 énoncés au moyen d'un pointage de 1 à 5 : fortement en accord (5), en accord (4), neutre (3), en désaccord (2), fortement en désaccord (1). Les administrateurs doivent indiquer aux participants la définition des termes « opioïdes » et « problèmes d'usage d'opioïdes » (comme pour toute autre étude) dans un préambule. La formulation recommandée est fournie avec l'Échelle, et celle-ci doit être utilisée telle que fournie.

Les pointages pour chaque énoncé vont de 1 à 5, les notes les plus faibles indiquant les attitudes les moins stigmatisantes (aucun énoncé n'est codifié inversement) Le pointage total pour l'ensemble des énoncés s'étend de 15 à 75; encore une fois, les pointages les plus bas révèlent des niveaux plus faibles de stigmatisation. Les pointages moyens peuvent également servir à calculer un pointage total pour l'Échelle.

Les deux facteurs évalués, Attitudes (énoncés 1, 3, 5, 6, 8, 13) et Comportements/motivation à aider (énoncés 2, 4, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 15), doivent être utilisés pour leur valeur descriptive plutôt que comme sous-échelles calculées jusqu'à ce que d'autres recherches puissent être réalisées.

Pour plus d'information, ou pour toute demande relative à l'adaptation de l'Échelle, veuillez nous contacter à l'adresse suivante [mhccinfo@mentalhealthcommission.ca](mailto:mhccinfo@mentalhealthcommission.ca) ou écrire un courriel à Stephanie Knaak, Ph. D., membre de notre équipe de recherche, à l'adresse suivante [sknaak@mentalhealthcommission.ca](mailto:sknaak@mentalhealthcommission.ca).

# L'Échelle de mesure de l'attitude des fournisseurs de soins face à la consommation d'opioïdes de l'initiative Changer les mentalités (ÉMAFCO-CM)

Ce questionnaire vise à obtenir votre opinion sur une série d'affirmations au sujet des personnes ayant un problème de consommation d'opioïdes. Le terme « opioïdes » désigne des médicaments comme Percocet, Vicodin, la morphine et l'oxycodone, de même que l'héroïne, le fentanyl et le carfentanil. Un « problème d'usage d'opioïdes » désigne une consommation répétée et problématique pouvant causer des blessures graves, des déficiences ainsi que des situations de détresse. Veuillez fournir des réponses reflétant vos propres croyances, sentiments et expériences.

Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?	Fortement en désaccord	En désaccord	Ni en accord ni en désaccord	D'accord	Fortement en accord
1. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes sont responsables de leurs problèmes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. J'ai tendance à employer des termes négatifs ou désobligeants pour désigner les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes coûtent trop cher au système.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En situation d'aide, j'ai tendance à traiter les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes plus négativement que les autres personnes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes ne sont pas dignes de confiance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?	Fortement en désaccord	En désaccord	Ni en accord ni en désaccord	D'accord	Fortement en accord
6. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes qui ont recours aux drogues comme la méthadone ne font que remplacer une dépendance par une autre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. En situation d'aide, j'ai tendance à avoir moins de patience avec les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes que les autres personnes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes ne pensent qu'à leur prochaine dose.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Lorsque les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes demandent de l'aide, j'ai de la difficulté à croire en leur sincérité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. J'ai tendance à juger négativement les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes qui subissent des rechutes lors de leur rétablissement ne font pas suffisamment d'efforts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. J'ai tendance à traiter les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes avec condescendance ou supériorité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. La plupart des personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes commettent des crimes pour satisfaire leur dépendance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Si un ou une collègue discutait négativement des personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes, je serais plus enclin à discuter d'elles négativement aussi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. J'ai tendance à avoir une piètre opinion des personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

