Santé mentale et usage de substances pendant la pandémie de COVID-19

RAPPORT SOMMAIRE 3 :

le revenu, l'emploi et l'accès

Réalisé par la firme **Léger** pour le
Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances
et la Commission de la santé mentale du Canada

13 octobre au 2 novembre 2020 (période1)
19 novembre au 11 décembre 2020 (période 2)
15 janvier au 25 janvier 2021 (période 3)
1er mars au 14 mars 2021 (période 4)
17 mai au 28 mai 2021 (période 5)

Commission de la santé mentale du Canada
Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances
Données. Engagement. Résultats.
Leger

PRINCIPALES CONCLUSIONS

- Les taux de troubles de santé mentale et d'usage de substances dans la population restent élevés, plus d'un an après le début de la pandémie de COVID-19.
- La COVID-19 a eu une incidence négative disproportionnée sur les personnes à faible revenu et celles qui sont au chômage ou ont été mises à pied. De janvier à mai 2021 :
    - **1** personne qui a un faible revenu ou est au chômage ou a été mise à pied **sur 3** a rapporté des symptômes modérément graves ou graves de dépression.
    - Les idées suicidaires sont près de deux fois plus fréquentes chez les personnes au chômage ou mises à pied que dans la population générale.
- Les personnes qui ont un faible revenu ou qui sont au chômage ou ont été mises à pied sont aussi plus susceptibles d'avoir des problèmes d'usage de substances. Ainsi, de janvier à mai 2021 :
    - Chez les personnes qui consomment de l'alcool ou du cannabis, environ **1** personne qui a un faible revenu ou est au chômage **sur 3** avait une consommation problématique d'alcool et environ **1 sur 2**, une consommation problématique de cannabis.
- **1** personne qui a un faible revenu ou qui est au chômage ou a été mise à pied **sur 4** dit que sa **situation financière** est sa principale source de stress liée à la pandémie, comparativement à 1 sur 7 dans la population générale.
- Depuis mars 2020, un plus grand nombre de personnes ont accédé à des services de traitement en santé mentale et en usage de substances **en mode virtuel** qu'en personne, mais le niveau d'accès est loin de répondre aux besoins.
    - Environ **1** personne ayant des symptômes de troubles de santé mentale **sur 5** et environ **1** personne ayant une consommation problématique de substances **sur 10** a accédé à des services virtuels.
- Les personnes qui ont un faible revenu ou qui sont au chômage ou ont été mises à pied sont confrontées à un plus grand nombre d'obstacles au moment d'accéder à des services de traitement en santé mentale et en usage de substances.
    - Les obstacles les plus souvent cités : **difficultés financières**, **aide non disponible rapidement**, **ne pas savoir comment ni où demander de l'aide** et **longues listes d'attente**.
- Ensemble, ces constats soulignent l'importance de mieux faire connaître les services en santé mentale et en usage de substances disponibles (en mode virtuel et en personne) et la nécessité de lever les obstacles financiers et systémiques qui nuisent à l'accès, en particulier chez les populations à risque et mal desservies.

CONTEXTE ET OBJECTIFS

Contexte

La pandémie de COVID-19 a débuté il y a plus d'un an maintenant. Et pendant ce temps, la crainte d'attraper le virus, les sentiments d'isolement et d'impuissance, les problèmes financiers, l'insécurité d'emploi, le traumatisme de perdre un proche ou une combinaison de ces éléments et d'autres facteurs de stress ont représenté un poids lourd à porter pour chacun. Cela dit, nous ne l'avons pas tous vécu de la même façon.

Depuis octobre 2020, la CSMC et le CCDUS suivent de près les liens entre la santé mentale et l'usage de substances, au fil du temps et pour plusieurs populations prioritaires (diapositives 5 et 17). Chaque nouvelle enquête s'appuie sur les résultats du premier sondage et nous aide à mieux comprendre l'évolution de la situation relative à la santé mentale et à l'usage de substances. Ce document présente les résultats transversaux recueillis lors de cinq périodes d'enquête, d'**octobre 2020 à mai 2021**.

Objectifs

Les objectifs de ce projet sont les suivants :

- Suivre les effets à long terme de la pandémie sur la santé mentale et l'usage de substances chez plusieurs populations prioritaires
- Faire ressortir les liens entre la santé mentale et l'usage de substances pendant la pandémie
- Contribuer aux politiques de santé et à l'élaboration de ressources sur la santé mentale et l'usage de substances

MÉTHODOLOGIE

Population étudiée

- Résidents du Canada âgés de 16 et plus qui se sont inscrits pour répondre à un sondage en ligne par l'entremise de LEO, la plateforme de Léger. (Voir les dernières diapositives pour connaître le profil des répondants.)

Collecte de données

- Les données du sondage ont été recueillies pendant cinq périodes, soit entre :
    - T1 : le 13 octobre et le 2 novembre 2020 (n = 2 502)
    - T2 : le 19 novembre et le 11 décembre 2020 (n = 1 507)
    - T3 : le 15 janvier et le 25 janvier 2021 (n = 1 502)
    - T4 : le 1er mars et le 14 mars 2021 (n = 1 524)
    - T5 : le 17 mai et le 28 mai 2021 (n = 1 519)

Analyse statistique

- Comme il s'agit d'un sondage en ligne non randomisé, la marge d'erreur n'est pas indiquée.
- Si les données avaient été recueillies auprès d'un échantillon randomisé, la marge d'erreur du T1 pour le Canada (n = 2 502) aurait été de ±2,0 %, 19 fois sur 20, et celle pour les T2, T3, T4 et T5 pour le Canada (n = ~1 500), de ±2,5 %, 19 fois sur 20.
- L'échantillon a été pondéré selon l'âge, le genre et la région en utilisant les données du recensement de 2016, mais il n'est pas représentatif de la population canadienne. Il faut donc faire preuve de prudence lors de la comparaison des conclusions avec celles d'autres sondages.
- Les chiffres présentés ont été arrondis au nombre entier le plus près. Les valeurs brutes ont tout de même été utilisées pour le calcul des totaux; ceux-ci pourraient donc ne pas correspondre à la somme des chiffres présentés.

PROFIL DES POPULATIONS PRIORITAIRES

	T3 (janv. 2021)	T4 (mars 2021)	T5 (mai 2021)	Groupement de T4 et T5 (mars-mai 2021)	Groupement de T3 à T5 (janv.-mai 2021)
n pondéré =	1 502	1 524	1 519	3 043	4 545
Usage problématique d'alcool et de cannabis au moment du sondage [US problématique] *Répondants qui ont rapporté un usage problématique (risqué) d'alcool (score de 8 ou plus au test AUDIT) ou de cannabis (score de 8 ou plus au CUDIT-R).*	18 % (n = 264)	16 % (n = 248)	17 % (n = 264)	17 % (n = 512)	17 % (n = 776)
Symptômes de troubles de santé mentale au moment du sondage [symptômes de TSM] *Répondants qui ont rapporté des symptômes légers à graves de dépression (score de 5 ou plus au PHQ-9) ou d'anxiété (score de 5 ou plus au GAD-7), ou qui ont récemment envisagé le suicide.*	60 % (n = 898)	59 % (n = 900)	58 % (n = 874)	58 % (n = 1 774)	59 % (n = 2 672)
Ménages dont le revenu est égal ou inférieur au seuil de faible revenu [faible revenu]* *Répondants qui ont rapporté un revenu familial avant impôt égal ou inférieur au seuil de faible revenu établi en fonction de la taille du ménage et de celle du centre de population.*	10 % (n = 147)	9 % (n = 131)	6 % (n = 90)	7 % (n = 221)	6 % (n = 368)
Chômage/mise à pied *Répondants qui ont rapporté qu'ils étaient au chômage avant la pandémie, qu'ils étaient au chômage ou avaient été mis à pied pendant la pandémie ou qu'ils étaient inaptes au travail (sauf les étudiants et les retraités).*	13 % (n = 201)	14 % (n = 217)	11 % (n = 173)	13 % (n = 390)	13 % (n = 591)

* Par exemple, le seuil de faible revenu pour un ménage de 4 personnes est de 26 000 $ dans un petit centre de population (<30 000 habitants) et de 37 000 $ dans un grand centre de population (>100 000 habitants).1

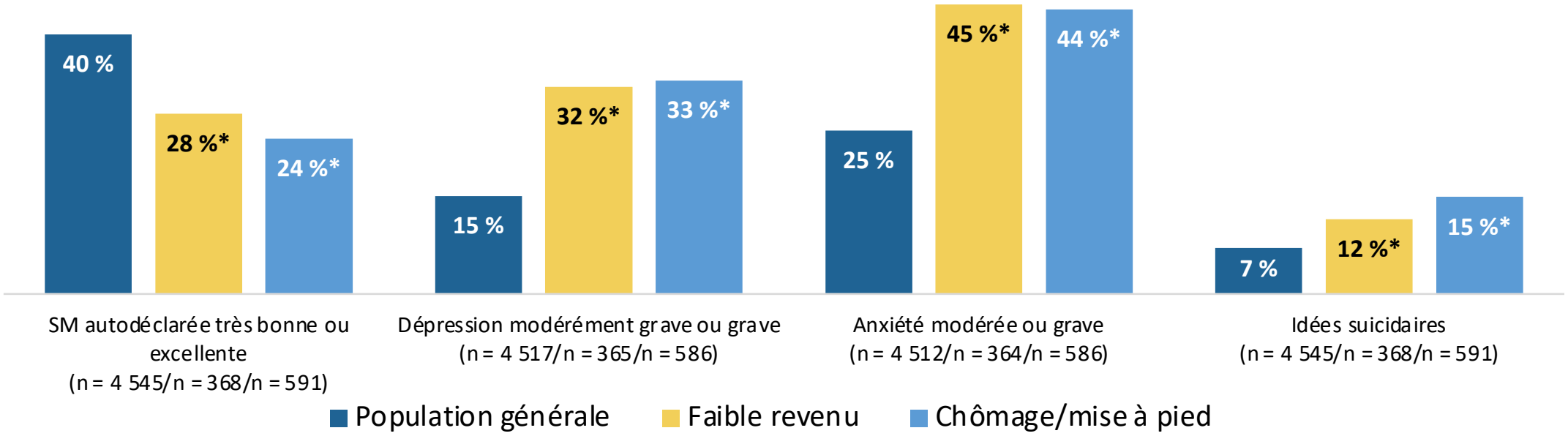
Résultats détaillés

Section 1 : faible revenu et chômage

Les répondants qui ont un faible revenu ou qui sont au chômage sont plus susceptibles de présenter des symptômes de dépression et d'anxiété

Taux d'idées suicidaires plus élevé chez ceux qui sont au chômage ou ont été mis à pied

Indicateurs de santé mentale (groupement de T3, T4 et T5)



Selon Statistique Canada, en 2019, **58 %** des Canadiens dont le revenu familial se trouvait dans le cinquième quintile disaient avoir une santé mentale excellente ou très bonne, comparativement à **73 %** des Canadiens dans le premier quintile.

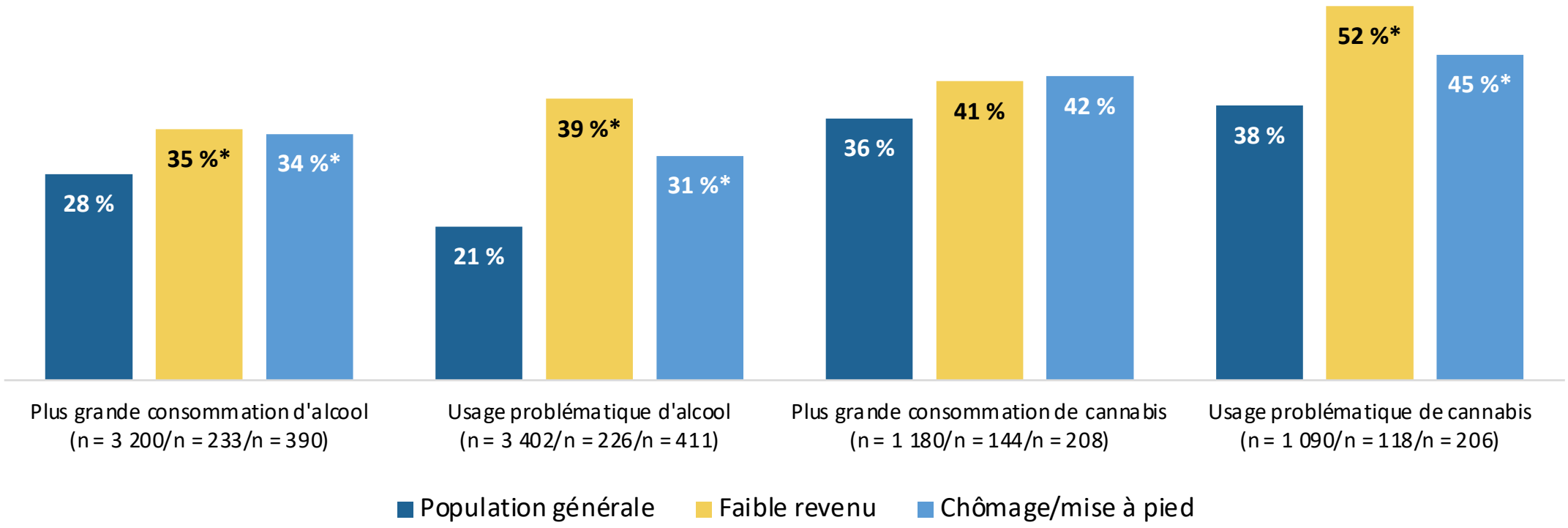
Échelle PHQ-9/échelle GAD-7/Q7 : En général, comment décririez-vous votre santé mentale? / Q11 : Avez-vous sérieusement envisagé le suicide depuis le début de la pandémie de COVID-19? * Différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon, pour un intervalle de confiance à 95 %.

Chez ceux qui consomment de l'alcool ou du cannabis, les répondants qui ont un faible revenu sont plus susceptibles d'avoir un usage problématique

Le taux est aussi plus élevé chez les répondants qui sont au chômage que dans la population générale

Indicateurs d'usage de substances

Indicateurs d'usage de substances (groupement de T3, T4 et T5)



Échelle AUDIT/échelle CUDIT-R/Q22, r14 et r15 : Consommation d'alcool (breuvages)/consommation de cannabis – Dans le dernier mois, avez-vous remarqué des changements dans les comportements suivants?

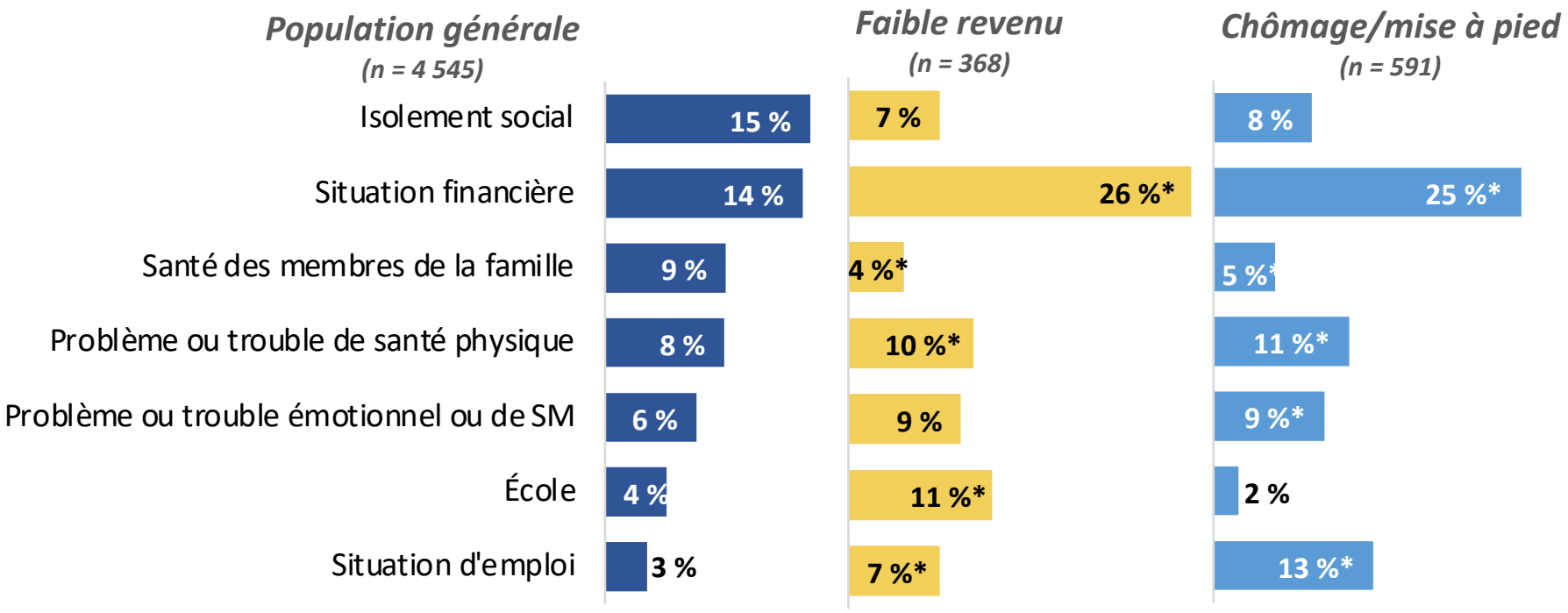
* Différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon, pour un intervalle de confiance à 95 %.

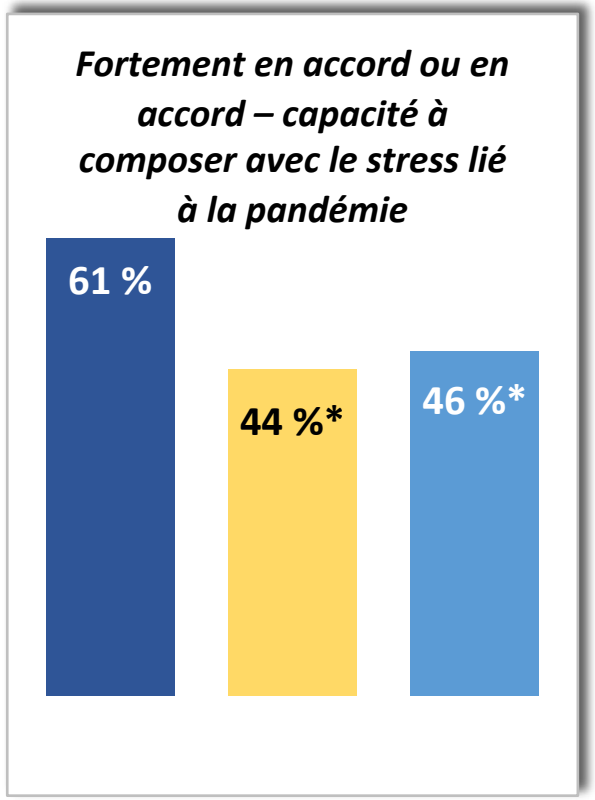
Les répondants qui ont un faible revenu ou sont au chômage sont beaucoup plus susceptibles de considérer leur situation financière comme un important facteur de stress lié à la pandémie

Ils sont aussi beaucoup moins susceptibles de dire qu'ils arrivent à composer avec ce stress

Principaux facteurs de stress

Principaux facteurs de stress lié à la pandémie (groupement de T3, T4 et T5)





Q18 : Dans votre vie quotidienne en temps de pandémie, quelle est la plus grande source de stress liée à la COVID-19 présentement? (Les 6 principales?) (T3, T4, T5)
* Différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon, pour un intervalle de confiance à 95 %.

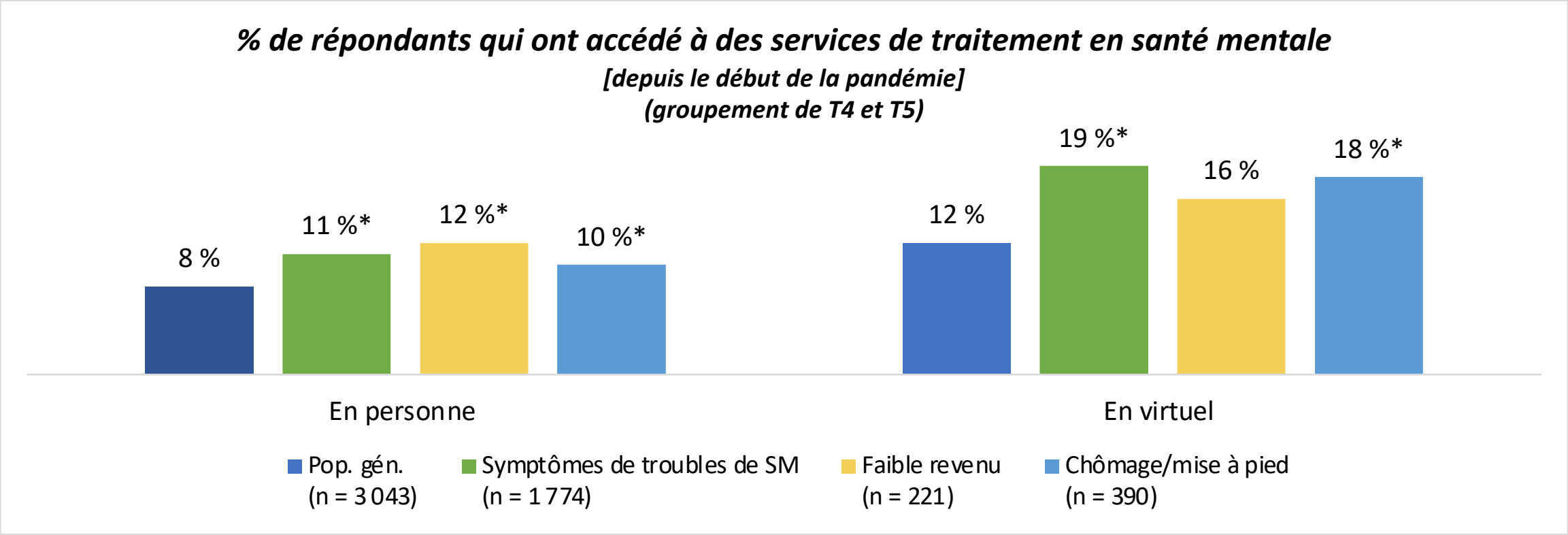
Résultats détaillés

Section 2 : accès au traitement

Même avec le virage vers la prestation virtuelle et les besoins grandissants, l'accès aux services en santé mentale est limité depuis mars 2020

Seulement 19 % des personnes présentant des symptômes de troubles de santé mentale ont eu accès à des services virtuels

Santé mentale – accès au traitement



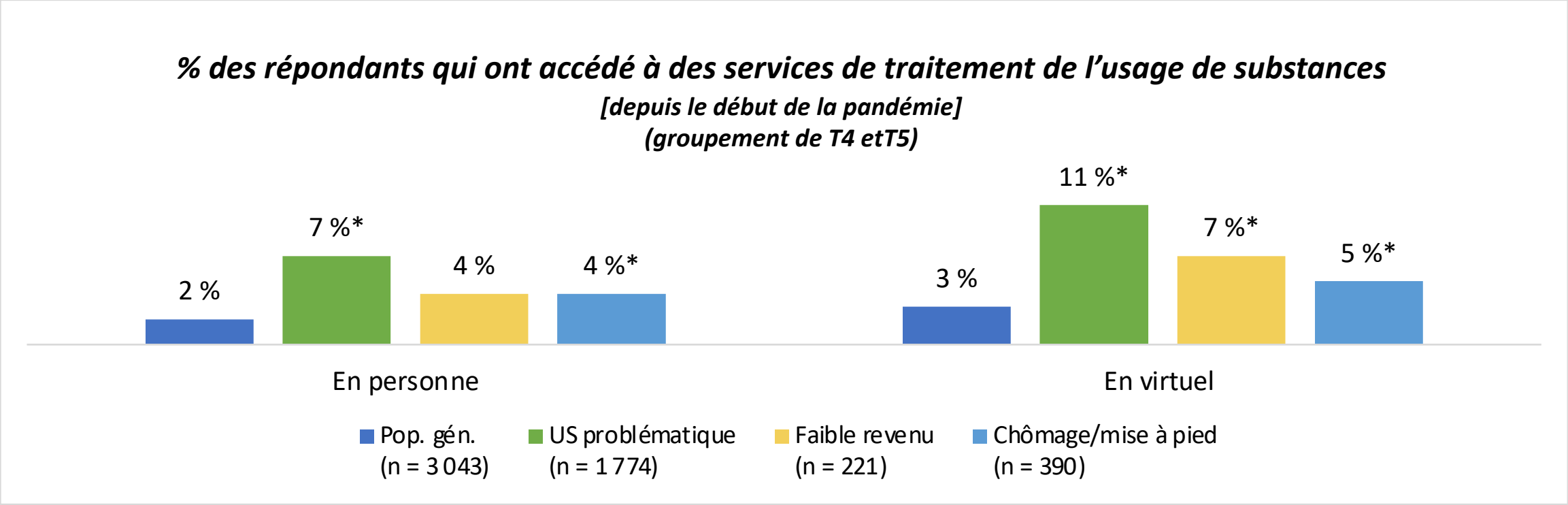
Q54A/Q56A : Depuis le début de la pandémie (mars 2020), avez-vous accédé à des services en personne ou en mode virtuel (en ligne, par téléphone, etc.) pour le traitement de troubles de santé mentale?

* Différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon, pour un intervalle de confiance à 95 %.

Le portrait est encore plus sombre pour l'accès au traitement de l'usage de substances, malgré un virage similaire vers la prestation virtuelle depuis mars 2020

Seulement 11 % des personnes ayant un usage problématique d'alcool ou de cannabis ont accédé à des services virtuels

Usage de substances – accès au traitement



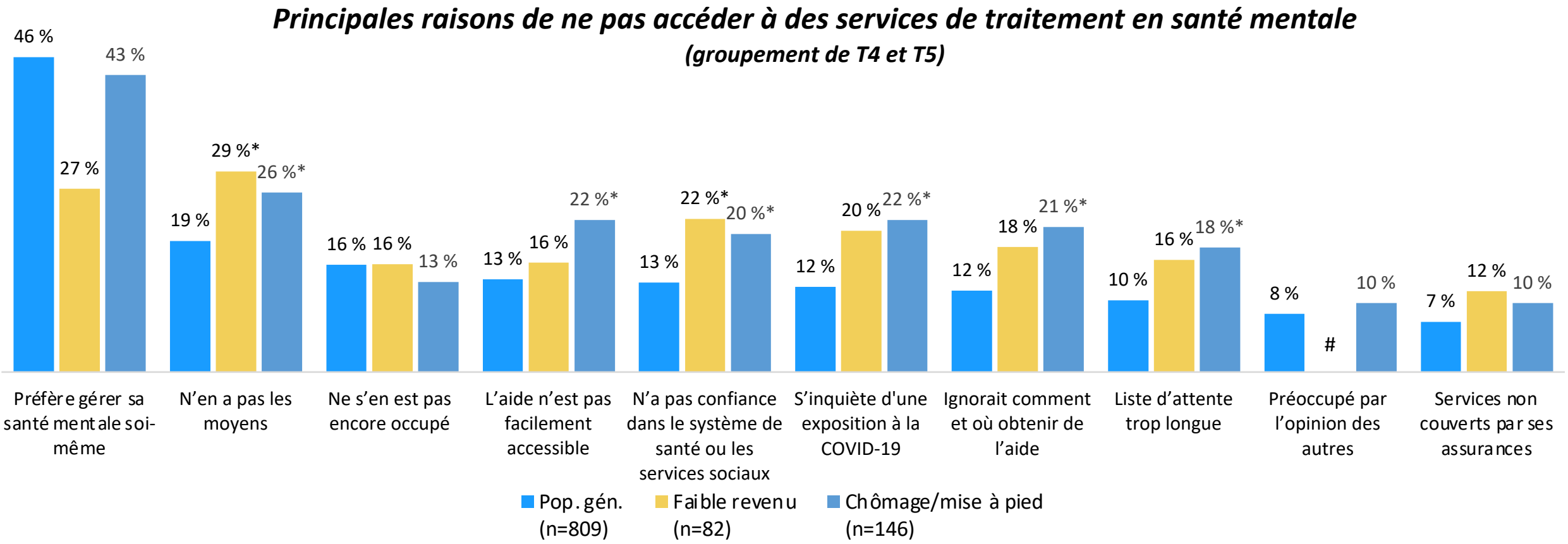
Q46A/Q48A : Depuis le début de la pandémie (mars 2020), avez-vous accédé à des services en personne ou en mode virtuel (en ligne, par téléphone, etc.) pour le traitement de l'usage de substances ou du trouble lié à l'usage de substances?

* Différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon, pour un intervalle de confiance à 95 %.

L'accès au traitement des troubles de santé mentale est plus difficile pour les répondants qui ont un faible revenu ou qui sont au chômage

De nombreux répondants préfèrent gérer leur santé mentale eux-mêmes

Santé mentale - obstacles



Q53A : Pour quelles raisons, parmi les suivantes, n'avez-vous pas accédé à des services officiels de traitement en santé mentale? (NOMBRE TOTAL DE MENTIONS) (Ont été exclus : A ACCÉDÉ À DES SERVICES OFFICIELS DE TRAITEMENT; ou N'Y A PAS ACCÉDÉ mais N'AVAIT PAS BESOIN DE SERVICES OFFICIELS DE TRAITEMENT)

* Différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon, pour un intervalle de confiance à 95 %. **# : Les valeurs de <5 % ou de <10 répondants ont été supprimées.**

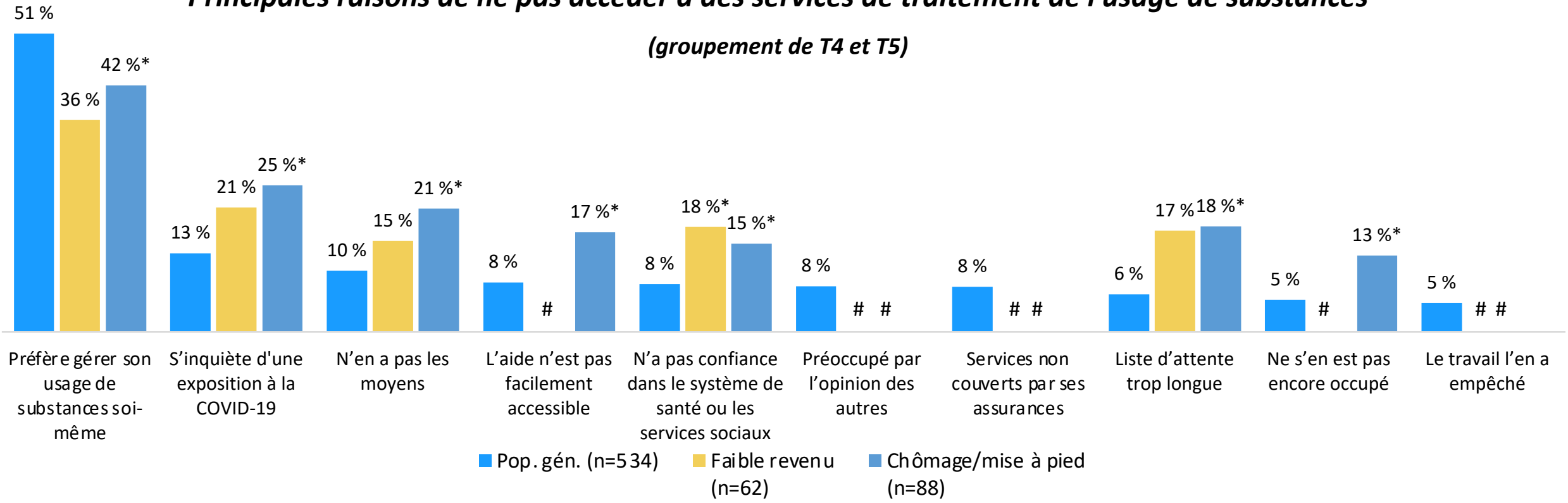
L'accès au traitement de l'usage de substances est encore plus difficile pour les répondants qui ont un faible revenu ou qui sont au chômage

Quelques obstacles mentionnés : le prix, le manque de disponibilité et de confiance dans les services et les longues listes d'attente

Usage de substances - obstacles

Principales raisons de ne pas accéder à des services de traitement de l'usage de substances

(groupement de T4 et T5)



Q53A : Pour quelles raisons, parmi les suivantes, n'avez-vous pas accédé à des services officiels de traitement de l'usage de substances? (NOMBRE TOTAL DE MENTIONS)
(Ont été exclus : A ACCÉDÉ À DES SERVICES OFFICIELS DE TRAITEMENT; ou N'Y A PAS ACCÉDÉ mais N'AVAIT PAS BESOIN DE SERVICES OFFICIELS DE TRAITEMENT)
* Différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon, pour un intervalle de confiance à 95 %. **# : Les valeurs de <5 % ou de <10 répondants ont été supprimées.**

PARTIE 2

Évolution des indicateurs au fil du temps

Tendances

PROFILS DES POPULATIONS PRIORITAIRES – PARTIE 2

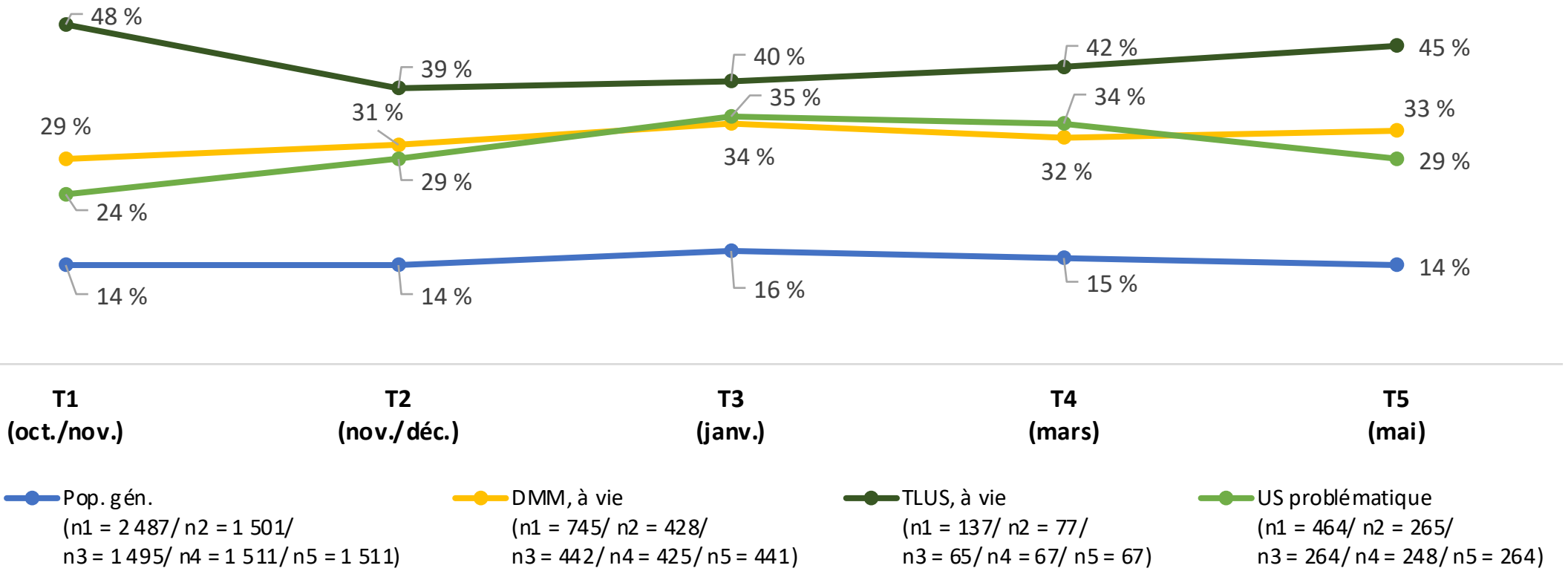
	T1 (oct./nov. 2020)	T2 (nov./déc. 2020)	T3 (janv. 2021)	T4 (mars 2021)	T5 (mai 2021)
n pondéré =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519
Diagnostic de maladie mentale au cours de la vie [DMM, à vie] *Un professionnel de la santé ou un psychologue vous a-t-il déjà diagnostiqué un trouble de santé mentale (p. ex. dépression, anxiété, TSPT)? OUI*	30 % (n = 747)	28 % (n = 428)	30 % (n = 445)	28 % (n = 430)	29 % (n = 444)
Diagnostic de trouble lié à l'usage de substances au cours de la vie [TLUS, à vie] *Un professionnel de la santé ou un psychologue vous a-t-il déjà diagnostiqué un trouble lié à l'usage de substances (p. ex. trouble lié à l'usage d'alcool ou de cannabis)? OUI*	6 % (n = 138)	5 % (n = 77)	4 % (n = 65)	4 % (n = 67)	4 % (n = 67)
Usage problématique d'alcool ou de cannabis au moment du sondage [US problématique] *Répondants qui ont rapporté un usage problématique (risqué) d'alcool (score de 8 ou plus au test AUDIT) ou de cannabis (score de 8 ou plus au CUDIT-R).*	19 % (n = 465)	18 % (n = 265)	18 % (n = 264)	16 % (n = 248)	17 % (n = 264)
Symptômes de troubles de santé mentale au moment du sondage [symptômes de TSM] *Répondants qui ont rapporté des symptômes légers à graves de dépression (score de 5 ou plus au PHQ-9) ou d'anxiété (score de 5 ou plus au GAD-7), ou qui ont récemment envisagé le suicide.*	59 % (n = 1 482)	59 % (n = 883)	60 % (n = 898)	59 % (n = 900)	58 % (n = 874)

Les symptômes de dépression restent plus fréquents chez les personnes ayant des antécédents de trouble lié à l'usage de substances

Le taux d'autodéclaration de symptômes de dépression graves reste très élevé depuis octobre 2020

Dépression (PHQ-9) - tendances

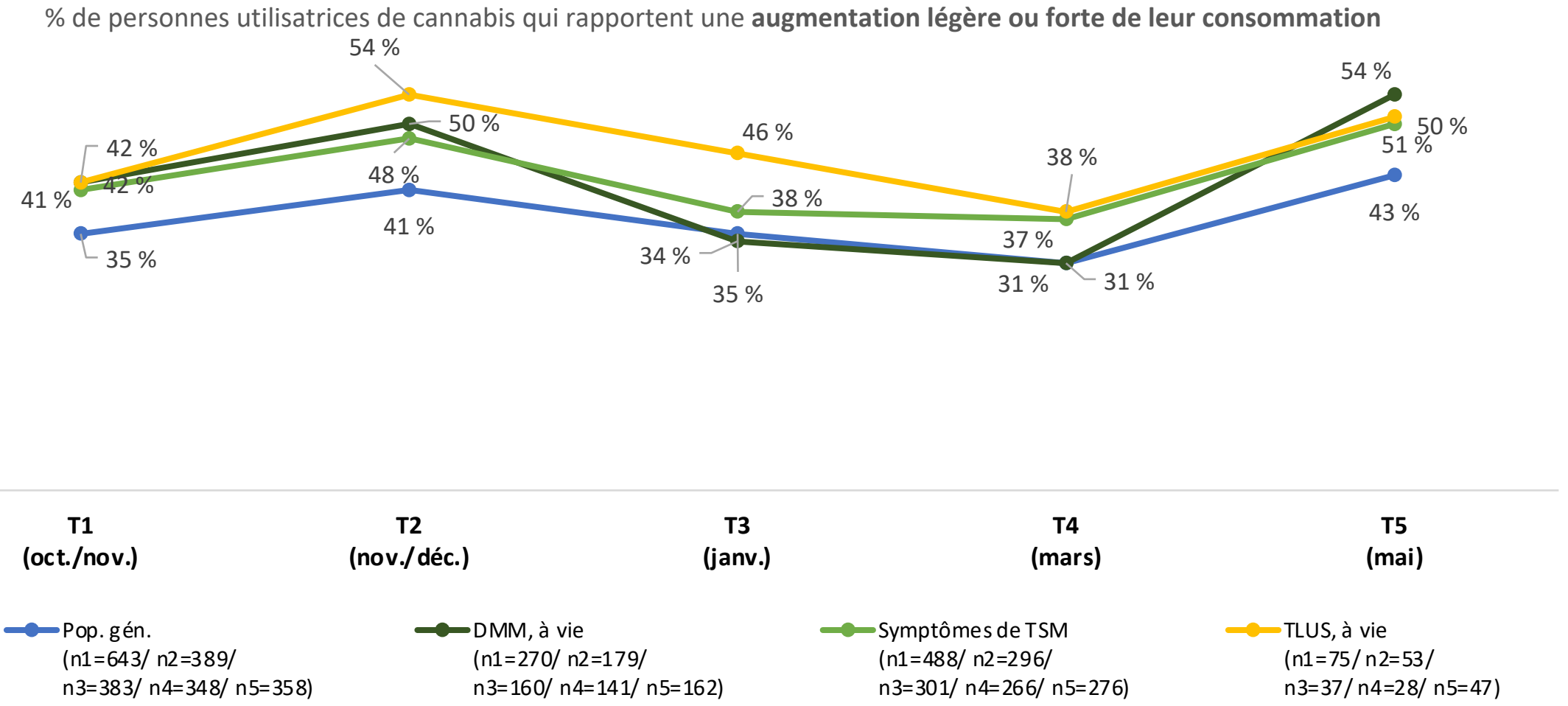
*Symptômes **modérément graves ou graves** de dépression*



Q9 : SCORES DE DÉPRESSION (échelle PHQ-9) [identique pour le T1, le T2, le T3, le T4 et le T5]

Le pourcentage de personnes utilisatrices de cannabis qui disent en consommer davantage était en hausse en mai 2021

Usage de cannabis - tendances



Q22, r15 : Consommation de cannabis – Avez-vous remarqué des changements dans les comportements suivants depuis le début de la pandémie de COVID-19 (depuis mars 2020)? [T1] / Dans le dernier mois [T2-T5]?

Les symptômes de dépression et d'anxiété restent fréquents chez les personnes ayant des antécédents de troubles de santé mentale

Santé mentale - tendances

Indicateurs de santé mentale	Population générale					DMM, à vie					Symptômes de TSM				
	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5
n =	*2 502*	*1 507*	*1 502*	*1 524*	*1 519*	*747*	*428*	*445*	*430*	*444*	*1 482*	*883*	*898*	*900*	*874*
Santé mentale robuste	44 %	40 %	40 %	40 %	40 %	18 %	18 %	18 %	15 %	17 %	24 %	20 %	20 %	17 %	18 %
Dépression modérément grave ou grave	14 %	14 %	16 %	15 %	14 %	29 %	31 %	34 %	32 %	33 %	24 %	24 %	27 %	26 %	24 %
Anxiété modérée ou grave	25 %	24 %	26 %	25 %	24 %	46 %	43 %	45 %	46 %	48 %	41 %	40 %	44 %	43 %	42 %
Idées suicidaires	6 %	5 %	7 %	7 %	8 %	13 %	13 %	15 %	16 %	18 %	10 %	9 %	12 %	11 %	14 %
Accès (dernier mois)	15 %	11 %	12 %	12 %	13 %	34 %	30 %	28 %	30 %	31 %	22 %	17 %	19 %	18 %	19 %

Échelle PHQ-9/échelle GAD-7/Q7 : En général, comment décririez-vous votre santé mentale? / Q11 : Avez-vous sérieusement envisagé le suicide depuis le début de la pandémie de COVID-19? / [identique pour le T1 et le T2-T5] /Q44 : Depuis mars 2020 (T1)/dans le dernier mois (T2-T5), avez-vous obtenu des services officiels pour vous aider à gérer vos émotions ou votre santé mentale?

Les proportions soulignées indiquent une différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon dans l'intervalle de temps, pour un intervalle de confiance à 95 %. Échantillon T1 : ~2 500; T2, T3, T4, T5 : ~1 500

L'état de santé mentale des personnes qui ont ou ont eu des problèmes d'usage de substances reste moins bon

Santé mentale - tendances

Indicateurs de santé mentale	Population générale					TLUS, à vie					US problématique				
	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5
n =	*2 502*	*1 507*	*1 502*	*1 524*	*1 519*	*138*	*77*	*65*	*67*	*67*	*465*	*265*	*264*	*248*	*264*
Santé mentale robuste	44 %	40 %	40 %	40 %	40 %	27 %	25 %	27 %	24 %	26 %	34 %	30 %	31 %	26 %	26 %
Dépression modérément grave ou grave	14 %	14 %	16 %	15 %	14 %	48 %	39 %	40 %	42 %	45 %	24 %	29 %	35 %	34 %	29 %
Anxiété modérée ou grave	25 %	24 %	26 %	25 %	24 %	48 %	51 %	47 %	55 %	49 %	38 %	41 %	44 %	44 %	42 %
Idées suicidaires	6 %	5 %	7 %	7 %	8 %	19 %	30 %	26 %	25 %	40 %	13 %	15 %	15 %	12 %	18 %
Accès (dernier mois)	15 %	11 %	12 %	12 %	13 %	39 %	39 %	29 %	39 %	39 %	27 %	24 %	22 %	22 %	23 %

Échelle PHQ-9/échelle GAD-7/Q7 : En général, comment décririez-vous votre santé mentale? / Q11 : Avez-vous sérieusement envisagé le suicide depuis le début de la pandémie de COVID-19? / [identique pour le T1 et le T2-T5] /Q44 : Depuis mars 2020 (T1)/dans le dernier mois (T2-T5), avez-vous obtenu des services officiels pour vous aider à gérer vos émotions ou votre santé mentale?
Les proportions soulignées indiquent une différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon dans l'intervalle de temps, pour un intervalle de confiance à 95 %. Échantillon T1 : ~2 500; T2, T3, T4, T5 : ~1 500

L'usage problématique d'alcool et de cannabis reste fréquent chez les personnes qui ont ou qui ont eu des troubles de santé mentale

Usage de substances - tendances

Indicateurs d'usage de substances	Population générale					DMM, à vie					Symptômes de TSM				
	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5
n =	*2 502*	*1 507*	*1 502*	*1 524*	*1 519*	*747*	*428*	*445*	*430*	*444*	*1 482*	*883*	*898*	*900*	*874*
Augmentation légère ou forte de l'usage d'alcool	31 %	28 %	30 %	29 %	26 %	36 %	38 %	33 %	33 %	34 %	40 %	36 %	36 %	36 %	33 %
Score de 8 ou + au test AUDIT	23 %	22 %	22 %	21 %	20 %	31 %	33 %	32 %	29 %	28 %	32 %	31 %	30 %	29 %	28 %
Augmentation légère ou forte de l'usage de cannabis	35 %	41 %	35 %	31 %	43 %	42 %	50 %	34 %	31 %	54 %	41 %	48 %	38 %	37 %	50 %
Score de 8 ou + au test CUDIT	40 %	37 %	38 %	36 %	39 %	46 %	45 %	44 %	39 %	49 %	48 %	44 %	44 %	40 %	46 %
Accès (dernier mois)	8 %	7 %	7 %	6 %	5 %	15 %	17 %	11 %	11 %	10 %	13 %	11 %	11 %	10 %	8 %

Échelle AUDIT/échelle CUDIT-R/Q22, r14 et r15 : Consommation d'alcool (breuvages)/ consommation de cannabis – Avez-vous remarqué des changements dans les comportements suivants depuis le début de la pandémie de COVID-19 (depuis mars 2020)? [T1]/ Dans le dernier mois [T2-T5]?/ Q42, r1, 2 , 3 et 4 : Depuis mars 2020 (T1)/ dans le dernier mois (T2-T5), avez-vous obtenu des services officiels pour vous aider à gérer votre usage [d'alcool], [de cannabis], [de psychotropes sous ordonnance], [de psychotropes illégaux]?

Les proportions soulignées indiquent une différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon dans l'intervalle de temps, pour un intervalle de confiance à 95 %. Échantillon T1 : ~2 500; T2, T3, T4, T5 : ~1 500

Plus de 1 personne qui consomme de l'alcool sur 4 a augmenté sa consommation pendant la pandémie

Usage de substances - tendances

Indicateurs d'usage de substances	Population générale					TLUS, à vie					US problématique				
	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5
n =	*2 502*	*1 507*	*1 502*	*1 524*	*1 519*	*138*	*77*	*65*	*67*	*67*	*465*	*265*	*264*	*248*	*264*
Augmentation légère ou forte de l'usage d'alcool	31 %	28 %	30 %	29 %	26 %	35 %	45 %	42 %	51 %	41 %	48 %	43 %	48 %	48 %	47 %
Score de 8 ou + au test AUDIT	23 %	22 %	22 %	21 %	20 %	75 %	83 %	76 %	73 %	69 %	83 %	82 %	82 %	84 %	83 %
Augmentation légère ou forte de l'usage de cannabis	35 %	41 %	35 %	31 %	43 %	42 %	54 %	46 %	38 %	51 %	52 %	53 %	46 %	45 %	60 %
Score de 8 ou + au test CUDIT	40 %	37 %	38 %	36 %	39 %	61 %	76 %	53 %	60 %	75 %	79 %	79 %	82 %	73 %	73 %
Accès (dernier mois)	8 %	7 %	7 %	6 %	5 %	37 %	46 %	29 %	21 %	37 %	26 %	25 %	25 %	20 %	18 %

Échelle AUDIT/échelle CUDIT-R/Q22, r14 et r15 : Consommation d'alcool (breuvages)/ consommation de cannabis – Avez-vous remarqué des changements dans les comportements suivants depuis le début de la pandémie de COVID-19 (depuis mars 2020)? [T1]/ Dans le dernier mois [T2-T5]?/ Q42, r1, 2 , 3 et 4 : Depuis mars 2020 (T1)/ dans le dernier mois (T2-T5), avez-vous obtenu des services officiels pour vous aider à gérer votre usage [d'alcool], [de cannabis], [de psychotropes sous ordonnance], [de psychotropes illégaux]?

Les proportions soulignées indiquent une différence statistiquement significative comparativement au reste de l'échantillon dans l'intervalle de temps, pour un intervalle de confiance à 95 %. Échantillon T1 : ~2 500; T2, T3, T4, T5 : ~1 500

Profil des répondants

PROFIL DES RÉPONDANTS – *(1/2)*

	T1 (oct./ nov. 2020)	T2 (nov./ déc. 2020)	T3 (janv. 2021)	T4 (mars 2021)	T5 (mai 2021)
n =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519
Genre	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Femme	51	51	51	51	51
Homme	48	47	48	48	47
Autre		1	1	1	2
Âge					
16 à 24 ans	13	13	13	13	13
25 à 39 ans	25	24	24	24	25
40 à 64 ans	42	42	42	42	41
65 ans ou plus	21	21	21	21	21
2SLGBTQ+					
Oui	11	10	11	11	11
Non	88	89	88	88	88

	T1 (oct./ nov. 2020)	T2 (nov./ déc. 2020)	T3 (janv. 2021)	T4 (mars 2021)	T5 (mai 2021)
n =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519
Région	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Colombie-Britannique	13	13	13	13	13
Alberta	12	12	12	12	12
Saskatchewan	3	3	3	3	3
Manitoba	4	4	4	4	4
Ontario	39	39	39	39	39
Québec	23	23	23	23	23
Atlantique	7	7	7	7	7
Citoyenneté					
Citoyen canadien de naissance / non-immigrant	79	79	77	79	80
Canadien par naturalisation	13	13	15	12	12
Résident permanent	6	6	6	8	6
Aucun statut	1	1	1	1	1

PROFIL DES RÉPONDANTS – *(2/2)*

	T1 (oct./ nov. 2020)	T2 (nov./ déc. 2020)	T3 (janv. 2021)	T4 (mars 2021)	T5 (mai 2021)
n =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519
Ethnicité	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Blanc	77	76	78	77	77
Asiatique de l'Est ou du Sud-Est	8	8	7	8	10
Autochtone (Premières Nations, Inuit, Métis)	5	5	5	5	5
Sud-Asiatique	5	5	4	5	4
Noir	2	4	2	2	2
Moyen-Oriental	2	2	2	2	2
Latino-Américain	1	2	2	1	2
Canadien ou Canadien français (aucune précision)	1	<1	<1	1	<1
Revenu					
Moins de 35 000 $	21	19	-	-	-
35 000 à 75 000 $	30	31	-	-	-
75 000 à 100 000 $	16	16	-	-	-
100 000 $ et plus	24	23	-	-	-

	T1 (oct./ nov. 2020)	T2 (nov./ déc. 2020)	T3 (janv. 2021)	T4 (mars 2021)	T5 (mai 2021)
n =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519
Éducation	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Aucun diplôme	3	3	3	5	3
Diplôme d'études secondaires ou équivalent	18	21	19	21	19
Études universitaires, sans diplôme	31	29	30	28	27
Baccalauréat	31	31	32	30	32
Maîtrise	8	7	8	9	10
Diplôme professionnel	6	6	7	6	6
Doctorat	1	2	1	1	2
Emploi					
Salarié	46	45	46	45	48
Sans emploi avant la pandémie	5	4	4	5	3
A perdu son emploi après le début de la pandémie	5	5	6	5	5
Étudiant	10	10	9	9	8
Retraité	24	26	25	24	24
Travailleur autonome	5	6	6	6	6
Inapte à travailler	4	4	4	4	4