



CANADIAN
PUBLIC HEALTH
ASSOCIATION

ASSOCIATION
CANADIENNE DE
SANTÉ PUBLIQUE

Final Report: A Public Health Approach to Substance Use

Survey of Public Health, Public Safety,
Health and Social Service Professionals

Appendix

Survey Questions

July 2023

Appendix

Survey Questions: English

Demographics

In what sector(s) do you work? (Please select all that apply)

- a. Government
- b. Health care
- c. Justice system
- d. Non-governmental organization
- e. Policy
- f. Post-secondary institution
- g. Private sector
- h. Public health
- i. Public safety
- j. Retired
- k. Self-employed
- l. Social services
- m. Other – please specify

Which of the following best matches your occupational title?

- a. Advocacy or Patient Support
- b. Agency Leadership
- c. Allied Health Professional
- d. Corrections Officer/Staff
- e. Educational or Vocational/Employment Service Staff
- f. Educator (e.g., Teacher, Instructor, Professor)
- g. Government Staff
- h. Knowledge Broker/Implementation Staff
- i. Law Enforcement Officer/Staff
- j. Lived Experience Advisor
- k. Nurse (e.g., Nurse Practitioner, Registered Nurse)
- l. Patient or Family Member
- m. Peer Worker
- n. Physician/Psychiatrist
- o. Policy Maker/System Planner
- p. Psychologist/Psychotherapist
- q. Researcher/Research Staff
- r. Social Worker, Counsellor, Other Service Provider
- s. Student
- t. Other – please specify

This is a question about your personal experience with psychoactive substance use, as it is broadly defined earlier in the survey. We are asking this question in an effort to reduce stigma and to better understand your perspective as it may relate to any lived/living experience. This question is entirely optional.

Please select the statements that best describe you (Please select all that apply)

- a. I have close friends or family members who use substances
- b. I use or have used substances
- c. I work directly with people who use substances and/or people in recovery
- d. I work on policies, programs, or practices that directly serve people who use substances
- e. None of the above
- f. Prefer not to say

Knowledge questions

The following are questions to help us better understand your knowledge of substance use and sources of information you access.

1. What source(s) do you use to gain information about substance use? (Please select all that apply)

- a. Academic journals (e.g., accessed through Google Scholar)
- b. Colleagues/other professionals in my field
- c. Community events
- d. Friends, family and social networks
- e. Government of Canada reports
- f. Harm reduction organizations (e.g., supervised consumption sites, needle and syringe programs)
- g. Indigenous governments and organizations
- h. Local public health units
- i. Media outlets (e.g., CBC)
- j. Municipal or regional reports
- k. Organizations focused on substance use (e.g., Canadian Centre on Substance Use and Addiction, Centre for Addiction and Mental Health, Canadian Institute for Substance Use Research) - please specify
- l. People who use substances and/or personal lived experience of substance use
- m. Police services (e.g., RCMP, provincial police service, municipal/local police service)
- n. Professional associations (e.g., Canadian Nurses Association, Canadian Public Health Association, paramedic associations, police associations) - please specify
- o. Provincial reports (e.g., government, agency)
- p. Social media (e.g., Twitter, Facebook)
- q. Other - please specify
- r. I do not specifically seek out knowledge about substance use
- s. Prefer not to say
- t. If you use another source of information that is not listed above, please share it in the space below and indicate the level of influence it has had on your current understanding of substance use.

2. For each of the following categories of informational sources, please indicate the level of influence it has had on your current understanding of substance use.

- For each category, the following options are provided: no influence, minor influence, moderate influence, high influence, not applicable, prefer not to say.

- Experience from day-to-day work (e.g., experiences shared by clients, colleagues)
- Formal education (e.g., college, university)
- Friends and relatives
- Lived and/or living experience of substance use (e.g., hearing from or working with people with lived and/or living experience, personal lived experience of substance use)
- News and other media
- Occupational or professional training (e.g., workplace training, professional development workshops)

If you use another source of information that is not listed above, please share it in the space below and indicate the level of influence it has had on your current understanding of substance use.

3. How would you rate your general knowledge of each of the following substances/substance categories?

- For each category, the following options are provided: no knowledge, very little knowledge, some knowledge, advanced knowledge, unsure.

- Alcohol
- Cannabis
- Nicotine
- Opioids (e.g., heroin, morphine, fentanyl)
- Psychedelics (e.g., LSD, ketamine, psilocybin, PCP)
- Stimulants (e.g., cocaine, methamphetamine, speed)
- Sedatives (e.g., benzodiazepines, barbiturates)

4. How would you rate each of the following substances/substance categories in terms of any harmful health and/or social impacts in your local community(ies)? We ask about beneficial impacts in the next question.

- For each category, the following options are provided: no harmful impact, very little harmful impact, some harmful impact, major harmful impact, unsure.

- Alcohol
- Cannabis
- Nicotine
- Opioids (e.g., heroin, morphine, fentanyl)
- Psychedelics (e.g., LSD, ketamine, psilocybin, PCP)
- Stimulants (e.g., cocaine, methamphetamine, speed)
- Sedatives (e.g., benzodiazepines, barbiturates)
- If you would like to specify the type(s) of harmful impacts that come to mind, please share in the space below

5. How would you rate each of the following substances/substance categories in terms of any beneficial health and/or social impacts in your local community(ies)?

- For each category, the following options are provided: no beneficial impact, very little beneficial impact, some beneficial impact, major beneficial impact, unsure.

- Alcohol
- Cannabis
- Nicotine
- Opioids (e.g., heroin, morphine, fentanyl)
- Psychedelics (e.g., LSD, ketamine, psilocybin, PCP)
- Stimulants (e.g., cocaine, methamphetamine, speed)
- Sedatives (e.g., benzodiazepines, barbiturates)
- If you would like to specify the type(s) of beneficial impacts that come to mind, please share in the space below

6. Is there a substance/substance category for which you would like further information or education? Please explain your answer in the space below.

7. How would you rate your level of knowledge of how stigma* impacts people who use substances?

- Low
- Intermediate
- Advanced
- Unsure
- Prefer not to say

**Stigma can be broadly understood as any attitude, belief, or behaviour that discriminates against people. Many people encounter stigma in their daily lives and we can amplify or extend the effects of stigma without meaning to. This definition is simplified for the purposes of this survey. Further resources on stigma are included at the end of this survey. [Source: Canadian Centre on Substance Use and Addiction]*

8. How would you rate your level of knowledge of the following approaches to substance use?

- For each category, the following options are provided: not aware, low, intermediate, advanced, unsure, prefer not to say.

- Criminal justice/enforcement
- Harm reduction
- Prevention
- Treatment

9. How would you define a harm reduction approach to substance use? Please explain your answer in the space below. You can also provide examples of harm reduction services as part of your answer.

10. How would you rate your level of knowledge of trauma- and violence-informed practice*?

- a. Low
- b. Intermediate
- c. Advanced
- d. Unsure
- e. Prefer not to say

**Trauma- and violence-informed practice can be broadly understood as the establishment of settings where people do not experience further traumatization or re-traumatization. This definition has been simplified for the purposes of this survey. [Source: Centre of Excellence for Women's Health]*

11. Do you see a role for trauma- and violence-informed practice in work that involves or impacts people who use substances?

- a. Yes
- b. No
- c. Unsure
- d. Prefer not to say

Please explain your answer in the space below.

12. To the best of your knowledge, which of the following programs or services are available in your local community? (Please select all that apply)

- a. Detoxification services
- b. Drug checking services
- c. Drug treatment courts or diversion programs
- d. Managed alcohol programs
- e. Needle and syringe distribution programs
- f. Needle and syringe exchange programs
- g. Opioid agonist treatment (e.g., methadone, buprenorphine/naloxone, suboxone)
- h. Overdose prevention sites
- i. Peer support groups (e.g., Alcoholics Anonymous (AA)/Narcotics Anonymous (NA)/SMART Recovery)
- j. Safer smoking/inhalation supplies
- k. Safe supply (a legally regulated supply of substances that are otherwise only accessible through the illegal market, e.g., hydromorphone)
- l. Smoking cessation services (e.g., counselling, free nicotine replacement therapy)
- m. Substance use treatment and/or recovery facilities (e.g., residential treatment)
- n. Substance use treatment and/or recovery programs (e.g., support groups, counselling)
- o. Supervised consumption sites
- p. Other key services and supports – please specify
- q. Prefer not to say

13. Please indicate your level of agreement with the following statements.

- *For each category, the following options are provided: strongly agree, agree, neither agree nor disagree, disagree, strongly disagree, unsure, prefer not to say.*

- I have recent and relevant information on substance use in my community.
- I feel my colleagues/others in my field have sufficient knowledge of substance use.
- I have enough knowledge to challenge common misperceptions about substance use.
- I know how to avoid using language that stigmatizes people who use substances.

Your perspectives

The following questions will help us to better understand your perspective and opinions regarding substance use and people who use substances. Please answer the questions honestly. Some of these questions may be sensitive or may use language which may be uncomfortable.

14. In your view, why do people use psychoactive substances? (Please select all that apply)

- Cultural activities
- Dependence/addiction
- Genetic predispositions
- Lack of willpower
- Medical purposes
- Pain
- Pleasure
- Response to trauma or violence
- Self-harm
- Social or recreational purposes
- Spiritual or religious purposes
- Stress (e.g., physical, psychological, economic)
- Therapeutic purposes
- Unsure
- Other - please specify
- Prefer not to say

Please explain your answer in the space below.

15. Please indicate your level of agreement with the following statements.

- *For each category, the following options are provided: strongly agree, agree, neither agree nor disagree, disagree, strongly disagree, unsure, prefer not to say.*

- I feel comfortable being around people who are actively using substances.
- I believe it is better to use some substances (such as legal substances) over others (such as illegal substances).
- I believe that people should accept responsibility for the impact that their substance use has on their friends and family.
- I would be comfortable working alongside someone who is actively using substances.
- I believe that treatment centres are the best option for addressing substance use.
- I have witnessed misperceptions or misunderstandings about substance use lead to preventable health and social harms.

16. Please rate each of the following in terms of what you think is most important in approaching or addressing substance use.

- *For each category, the following options are provided: 0 (not relevant), 1 (least important), 2, 3, 4, 5 (most important).*

- Addressing underlying determinants of health
- Anti-racism and racial justice approaches
- Encouraging abstinence from substance use
- Family and community well-being
- Improving health outcomes for people who use substances
- Indigenous cultural safety
- Involving people with lived experience in policy and program decisions
- Law enforcement
- Preventing substance use
- Reducing harms related to substance use
- Reducing stigma for people who use substances
- Safe supply
- Trauma- and violence-informed practice
- Treatment
- Understanding that substance use has both harms and benefits

17. Which of the following legal frameworks do you believe can best reduce health and social harms to individuals and communities related to personal use of psychoactive substances in Canada?

(Please select all that apply)

- a. Criminalization (e.g., criminal sanctions, incarceration, convictions or fines resulting in a criminal record)
- b. Criminal justice diversion programs (e.g., drug courts, referrals to treatment)
- c. Decriminalization of simple possession of substances
- d. Legalization and regulation (e.g., criminal sanctions are removed, regulatory controls apply as with alcohol, tobacco, and cannabis)
- e. Non-criminal punitive responses for designated activities (e.g., administrative fines, warnings)
- f. Targeted exemptions (e.g., supervised consumption sites, drug checking services)
- g. Other - please specify
- h. Prefer not to say

Application and training

The following questions will help us to better understand your comfort with certain practices, the context in which you are working, and any training or resources you would like to receive.

18. Please indicate your level of agreement with the following statements.

- *For each category, the following options are provided: strongly agree, agree, neither agree nor disagree, disagree, strongly disagree, unsure, prefer not to say.*

- a. I would know where to refer someone if they were seeking programs or services related to substance use.
- b. I am comfortable talking about substance use with my clients or people I engage as part of my work.
- c. I am comfortable talking about substance use with colleagues and/or other professionals in my field.

The questions on this page relate to how a public health approach to substance use is defined and implemented. Please consider the definition provided below when answering questions 19 - 23.

According to a working definition currently in use by the CPHA, a public health approach to substance use may be defined as a non-judgmental approach that seeks to maintain and improve the health of populations based on principles of social justice, attention to human rights and equity, evidence-informed policy and practice, and addressing the underlying determinants of health.

19. Have you heard of this kind of a public health approach to substance use?

- a. Yes
- b. No
- c. Unsure
- d. Prefer not to say

20. At present, what is your level of comfort with applying a public health approach to substance use, as defined above, in your work?

- a. High
- b. Intermediate
- c. Low
- d. Not interested
- e. Unsure
- f. Not applicable
- g. Prefer not to say

Please explain your answer in the space below.

21. At present, how likely is your organization to implement a public health approach to substance use, as defined above?

- a. Very likely
- b. Somewhat likely
- c. Somewhat unlikely
- d. Neither likely nor unlikely
- e. Very unlikely
- f. It already does
- g. Unsure
- h. Not applicable
- i. Prefer not to say

Please explain your answer in the space below.

22. What barriers exist to implementing a public health approach to substance use, as defined above, in your organization or community? (Please select all that apply)

- a. Access to data
- b. Access to technology
- c. Availability of culturally sensitive resources
- d. Compassion fatigue/staff burnout
- e. Funding/financial resources
- f. Information/knowledge gaps
- g. Infrastructure (telecommunications, internet, roads, water, power)
- h. Time constraints
- i. Training
- j. Other - please specify
- k. Unsure
- l. Not applicable
- m. Prefer not to say



23. Is there anything you would add to or change about the definition used here for a public health approach to substance use? Please be specific and explain your answer in the space below.

24. What kind(s) of working collaboration related to substance use have you noticed in your profession or sector? (Please select all that apply)

- a. Formal collaboration (e.g., working groups, communities of practice, interdisciplinary crisis response teams, community drug strategies)
- b. Informal collaboration (e.g., conversations between colleagues, knowledge shared at team meetings)
- c. Limited to specific occupational roles
- d. Unsure
- e. Other – please specify
- f. Prefer not to say
- l. Not applicable
- m. Prefer not to say

25. Who do professionals in your sector work or collaborate with when it comes to substance use? (Please select all that apply)

- a. First responders
- b. Government
- c. Health care
- d. Justice system
- e. Non-governmental organizations
- f. People with lived and living experience
- g. Policymakers
- h. Public health
- i. Public safety
- j. Social services
- k. Unsure
- l. No collaboration
- m. Other – please specify
- n. Prefer not to say

26. Please rate each of the following topics in terms of what is most important for education and training in your profession.

- For each category, the following options are provided: 0 (not relevant), 1 (least important), 2, 3, 4, 5 (most important).

- Addressing underlying determinants of health
- Anti-racism and racial justice approaches
- Encouraging abstinence from substance use
- Family and community well-being
- Improving health outcomes for people who use substances
- Indigenous cultural safety
- Involving people with lived experience in policy and program decisions
- Law enforcement
- Preventing substance use
- Reducing harms related to substance use
- Reducing stigma for people who use substances
- Safe supply
- Trauma- and violence-informed practice
- Treatment
- Understanding that substance use has both harms and benefits

**27. What topic(s) related to substance use do you most wish to receive training and/or resources about?
Please explain your answer in the space below.**

28. What method(s) do you and/or your organization use to deliver professional training and education about substance use? (Please select all that apply)

- Dissemination of resources (e.g., infographics, reports)
- Hybrid in-person and online trainings
- In-person trainings (e.g., classroom-based workshops)
- Online trainings
- Webinars
- Unsure
- My organization does not deliver professional training and education about substance use
- Other – please specify
- Prefer not to say

29. Which of the following would you be most likely to use when it comes to receiving training and education about substance use? (Please select all that apply)

- a. Hybrid in-person and online trainings
- b. Infographics/fact sheets
- c. In-person trainings (e.g., classroom-based workshops)
- d. Online trainings
- e. Online/virtual collaboratives/community of practice
- f. Peer-reviewed journal articles
- g. Podcasts
- h. Reports
- i. Toolkits
- j. Webinars
- k. Websites
- l. Unsure
- m. I do not need professional training and education about substance use
- n. Other – please specify
- o. Prefer not to say

Demographic questions

In what province or territory do you work?

- a. AB
- b. BC
- c. MB
- d. NB
- e. NL
- f. NS
- g. NT
- h. NWT
- i. ON
- j. PE
- k. QC
- l. SK
- m. YT
- n. Prefer not to say

At what level(s) is your work? (Please select all that apply)

- a. Local
- b. Municipal
- c. Regional
- d. Provincial/territorial
- e. National (Canada)
- f. Prefer not to say

What is your age range?

- a. 18 or under
- b. 19-24
- c. 25-34
- d. 35-44
- e. 45-54
- f. 55-64
- g. 65 or over
- h. Prefer not to say

What is your gender? (Please select all that apply)

- a. Cisgender
- b. Gender-fluid
- c. Gender non-binary
- d. Genderqueer
- e. Man
- f. Trans/Transgender
- g. Two-Spirit
- h. Woman
- i. Prefer to self-describe – please specify
- j. Prefer not to say

What is your race or ethnic background? (Please select all that apply)

- a. Asian-East (e.g., Chinese, Japanese, Korean)
- b. Asian-South (e.g., Indian, Pakistani, Sri Lankan)
- c. Asian-South East (e.g., Malaysian, Filipino, Vietnamese)
- d. Black-African (e.g., Ghanaian, Kenyan, Somali)
- e. Black-Caribbean (e.g., Barbadian, Jamaican)
- f. Black-North American (e.g., Canadian, American)
- g. First Nations
- h. Indian-Caribbean (e.g., Guyanese with origins in India)
- i. Indigenous/Aboriginal not included elsewhere
- j. Inuit
- k. Latin American (e.g., Argentinian, Chilean, Salvadorian)
- l. Métis
- m. Middle Eastern (e.g., Egyptian, Iranian, Lebanese)
- n. White-European (e.g., English, Italian, Portuguese, Russian)
- o. White-North American (e.g., Canadian, American)
- p. Mixed Heritage (e.g., Black- African and White-North American)
- q. Not listed/prefer to self-describe:
- r. Do not know
- s. Prefer not to say

Questions de l'enquête : Français

Questions démographiques

Dans quel(s) secteur(s) travaillez-vous? (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Gouvernement
- b. Soins de santé
- c. Système judiciaire
- d. Organisme non gouvernemental
- e. Politiques
- f. Établissement d'enseignement postsecondaire
- g. Secteur privé
- h. Santé publique
- i. Sécurité publique
- j. À la retraite
- k. Travailleur(se) autonome
- l. Services sociaux
- m. Autre – veuillez préciser

Parmi les choix suivants, lequel correspond le mieux au titre de votre emploi?

- a. Défense des droits ou soutien aux patients
- b. Leadership organisationnel
- c. Professionnel(le) paramédical(e)
- d. Agent(e) correctionnel(le)
- e. Personnel enseignant ou de l'enseignement technique/des services de l'emploi
- f. Éducateur(rice) (p. ex., enseignant(e), instructeur(rice), professeur(e))
- g. Fonctionnaire
- h. Courtier(ère) de connaissances/employé(e) chargé(e) de la mise en œuvre
- i. Agent(e)/employé(e) responsable de l'application de la loi
- j. Conseiller(ère) ayant vécu une expérience de consommation de substances
- k. Infirmier(ère) (p. ex., infirmier(ère) praticien(ne), infirmier(ère) autorisé(e))
- l. Patient(e) ou membre de la famille
- m. Intervenante(e) auprès des pairs
- n. Médecin/psychiatre
- o. Décideur(se) politique/planificateur(rice) de système
- p. Psychologue/psychothérapeute
- q. Chercheur(se)/personnel de la recherche
- r. Travailleur(se) social(e), conseiller(ère), autre fournisseur de service
- s. Étudiant(e)
- t. Autre – veuillez préciser

La question qui suit porte sur vos expériences personnelles en ce qui concerne la consommation de substances psychoactives, comme nous l'avons définie de manière générale plus tôt dans le sondage. Nous posons cette question afin de réduire la stigmatisation et de mieux comprendre votre perspective qui pourrait être en lien avec une expérience que vous avez vécue ou que vous vivez. Cette question est entièrement facultative.

Veillez sélectionner les énoncés qui vous décrivent le mieux (Veillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Certains amis proches ou membres de ma famille consomment des substances
- b. Je consomme ou j'ai consommé des substances
- c. Je travaille directement avec des personnes qui consomment des substances et/ou des personnes en cours de rétablissement
- d. Je travaille sur des politiques, des programmes ou des pratiques qui visent directement des personnes qui consomment des substances
- e. Aucun de ces énoncés
- f. Je préfère ne pas répondre

Questions de connaissances

Les questions qui suivent nous aideront à mieux comprendre vos connaissances au sujet de la consommation de substances et les sources d'information que vous utilisez.

1. Quelle(s) source(s) utilisez-vous pour obtenir des renseignements au sujet de la consommation de substances? (Veillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Journaux universitaires (p. ex., accessibles par l'entremise de Google Scholar)
- b. Collègues/autres professionnels dans mon domaine
- c. Événements communautaires
- d. Ami(e)s, membres de la famille et réseaux sociaux
- e. Rapports du gouvernement du Canada
- f. Organisations axées sur la réduction des méfaits (p. ex., sites de consommation supervisée, programmes de distribution et d'échange d'aiguilles et de seringues)
- g. Gouvernements et organisations autochtones
- h. Bureaux de santé publique locaux
- i. Médias (p. ex., Radio-Canada)
- j. Rapports municipaux ou régionaux
- k. Organisations spécialisées dans la consommation de substances (p. ex., Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances, Centre de toxicomanie et de santé mentale et Canadian Institute for Substance Use Research) – veuillez préciser
- l. Personnes qui consomment des substances et/ou qui ont une expérience personnelle de la consommation de substances
- m. Services de police (p. ex., GRC, service de police provincial, service de police municipal/local)
- n. Associations professionnelles (p. ex., Association des infirmières et infirmiers du Canada, Association canadienne de santé publique, associations de paramédics, associations de policiers) – veuillez préciser
- o. Rapports provinciaux (p. ex., du gouvernement, d'organismes)
- p. Médias sociaux (p. ex., Twitter, Facebook)
- q. Autre – veuillez préciser
- r. Je ne cherche pas à obtenir de l'information qui concerne précisément la consommation de substances
- s. Je préfère ne pas répondre

2. Pour chacune des catégories suivantes de sources d'information, veuillez indiquer son niveau d'influence sur votre compréhension actuelle de la consommation de substances.

- Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: Aucune influence, influence mineure, influence modérée, grande influence, sans objet, je préfère ne pas répondre.

- Expérience découlant du travail quotidien (p. ex., expériences mentionnées par des clients, des collègues)
- Études (p. ex., collège, université)
- Ami(e)s et famille
- Avoir vécu et/ou vivre une expérience de consommation de substances (p. ex., entendre parler ou travailler avec des personnes ayant vécu et/ou vivant une expérience concernant la consommation de substances, expérience personnelle de la consommation de substances)
- Actualité et autres médias
- Formation technique ou professionnelle (p. ex., formation en milieu de travail, ateliers de perfectionnement professionnel)

Si vous utilisez une autre source d'information qui n'est pas énumérée ci-dessus, veuillez l'indiquer dans l'espace ci-dessous, en précisant son niveau d'influence sur votre compréhension actuelle de la consommation de substances.

3. Comment évaluez-vous vos connaissances générales en ce qui concerne chacune des substances catégories de substances suivantes?

- Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: Aucune connaissance, très peu de connaissances, certaines connaissances, des connaissances approfondies, incertain(e).

- Alcool
- Cannabis
- Nicotine
- Opioides (p. ex., héroïne, morphine, fentanyl)
- Substances psychédéliques (p. ex., LSD, kétamine, psilocybine, PCP)
- Stimulants (p. ex., cocaïne, méthamphétamine, amphétamine)
- Sédatifs (p. ex., benzodiazépines, barbituriques)

4. Comment évaluez-vous chacune des substances/catégories de substances en ce qui a trait aux impacts négatifs sur le plan social et/ou de la santé dans votre collectivité? La prochaine question porte sur les impacts favorables.

- Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: aucun impact négatif, très peu d'impact négatif, un certain impact négatif, un grand impact négatif, incertain(e).

- Alcool
- Cannabis
- Nicotine
- Opioides (p. ex., héroïne, morphine, fentanyl)
- Substances psychédéliques (p. ex., LSD, kétamine, psilocybine, PCP)
- Stimulants (p. ex., cocaïne, méthamphétamine, amphétamine)
- Sédatifs (p. ex., benzodiazépines, barbituriques)

5. Comment évaluez-vous chacune des substances/catégories de substances en ce qui a trait aux impacts favorables sur le plan social et/ou de la santé dans votre collectivité?

- Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: aucun impact favorable, très peu d'impact favorable, un certain impact favorable, un grand impact favorable, incertain(e).

- Alcool
- Cannabis
- Nicotine
- Opioides (p. ex., héroïne, morphine, fentanyl)
- Substances psychédéliques (p. ex., LSD, kétamine, psilocybine, PCP)
- Stimulants (p. ex., cocaïne, méthamphétamine, amphétamine)
- Sédatifs (p. ex., benzodiazépines, barbituriques)

Si vous désirez préciser le(s) type(s) d'impact favorable que vous avez en tête, veuillez utiliser l'espace ci-dessous.

6. Y a-t-il une substance/catégorie de substances au sujet de laquelle vous aimeriez recevoir de plus amples renseignements ou une formation? Veuillez expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous.

7. Comment évaluez-vous votre niveau de connaissances en ce qui concerne la façon dont la stigmatisation* affecte les personnes qui consomment des substances?

- Faible
- Intermédiaire
- Avancé
- Incertain(e)
- Je préfère ne pas répondre

**La stigmatisation s'entend de manière générale de tout comportement, attitude ou croyance discriminatoire. Beaucoup de personnes sont confrontées à la stigmatisation au quotidien et nous pouvons accroître ou étendre par inadvertance les effets de la stigmatisation. Cette définition est simplifiée pour les fins du présent sondage. Des ressources supplémentaires sur la stigmatisation sont indiquées à la fin du sondage. [Source : Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances]*

8. Comment évaluez-vous votre niveau de connaissances en ce qui concerne les approches suivantes à l'égard de la consommation de substances?

- Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: nul, faible, Intermédiaire, avancé, incertain(e), je préfère ne pas répondre.

- Justice pénale/application de la loi
- Réduction des méfaits
- Prévention
- Traitement

9. Pour ce qui est de la consommation de substances, comment définiriez-vous une approche axée sur la réduction des méfaits? Veuillez expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous. Vous pouvez également fournir des exemples de services axés sur la réduction des méfaits dans votre réponse.

10. Comment évaluez-vous votre niveau de connaissances en ce qui concerne une pratique qui tient compte des traumatismes et de la violence*?

- a. Faible
- b. Intermédiaire
- c. Avancé
- d. Incertain(e)
- e. Je préfère ne pas répondre

**Une pratique qui tient compte des traumatismes et de la violence s'entend de manière générale de l'établissement de contextes au sein desquels les personnes ne subissent pas un nouveau ou un plus grand traumatisme. La définition a été simplifiée pour les fins du présent sondage. [Source : Centre of Excellence for Women's Health]*

11. Croyez-vous qu'une pratique qui tient compte des traumatismes et de la violence peut avoir sa place dans le travail concernant les personnes qui consomment des substances ou ayant un impact sur elles?

- a. Oui
- b. Non
- c. Incertain(e)
- d. Je préfère ne pas répondre

Veillez expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous.

12. Au meilleur de votre connaissance, parmi les options suivantes, quels programmes ou services sont offerts dans votre collectivité? (Veillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Services de désintoxication
- b. Services de vérification de drogue
- c. Tribunaux de traitement de la toxicomanie ou programmes de déjudiciarisation
- d. Programmes de gestion de la consommation d'alcool
- e. Programmes de distribution d'aiguilles et de seringues
- f. Programmes d'échange d'aiguilles et de seringues
- g. Traitement par agonistes opioïdes (p. ex., méthadone, buprénorphine/naloxone, suboxone)
- h. Sites de prévention des surdoses
- i. Groupes de soutien par les pairs (p. ex., Alcooliques Anonymes (AA)/Narcotiques Anonymes (NA)/SMART Recovery)
- j. Matériel plus sécuritaire pour fumer/inhaler
- k. Approvisionnement sécuritaire (un approvisionnement réglementé de substances qui seraient autrement seulement accessibles par l'entremise du marché illégal, p. ex., hydromorphone)
- l. Services de renoncement au tabac (p. ex., counselling, thérapie gratuite de remplacement de la nicotine)
- m. Établissements de traitement de la consommation de substances et/ou de rétablissement (e.g., traitement en établissement)
- n. Programmes de traitement de la consommation de substances et/ou de rétablissement (p. ex., groupes de soutien, counselling)
- o. Sites de consommation supervisée
- p. Autres services et appuis clés – veuillez préciser
- q. Je préfère ne pas répondre

13. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants.

- *Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: fortement d'accord, d'accord, ni d'accord ni en désaccord, en désaccord, fortement en désaccord, incertain(e), je préfère ne pas répondre*

- J'ai de l'information récente et pertinente sur la consommation de substances dans ma collectivité.
- Je crois que mes collègues/d'autres personnes dans mon domaine ont suffisamment de connaissances au sujet de la consommation de substances.
- J'ai suffisamment de connaissances pour remettre en question les mythes courants ou perceptions inexacts au sujet de la consommation de substances.
- Je sais comment éviter d'utiliser des termes qui contribuent à la stigmatisation des personnes qui consomment des substances.

Votre perspective

Les questions suivantes nous aideront à mieux comprendre votre perspective et vos opinions concernant la consommation de substances et les personnes qui utilisent des substances. Veuillez répondre honnêtement aux questions. Certaines de ces questions peuvent être délicates ou comprendre des termes qui pourraient vous rendre mal à l'aise.

14. Selon vous, pourquoi les personnes consomment-elles des substances psychoactives?

(Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- Activités culturelles
- Dépendance
- Prédispositions génétiques
- Manque de volonté
- Usage médical
- Douleur
- Plaisir
- Réponse à un traumatisme ou à de la violence
- Automutilation
- Usage récréatif ou dans un contexte social
- Usage spirituel ou religieux
- Stress (p. ex., physique, psychologique, financier)
- Usage thérapeutique
- Incertain(e)
- Autre – veuillez préciser
- Je préfère ne pas répondre

Veuillez expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous.

15. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants.

- *Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: fortement d'accord, d'accord, ni d'accord ni en désaccord, en désaccord, fortement en désaccord, incertain(e), je préfère ne pas répondre*

- Je me sens à l'aise d'être en présence de personnes qui consomment activement des substances.
- Je crois qu'il vaut mieux consommer certaines substances (comme les substances légales) plutôt que d'autres (comme des substances illégales).
- Je crois que les gens devraient accepter la responsabilité des conséquences que leur consommation de substances a sur leurs amis et leur famille.
- Je serais à l'aise de travailler aux côtés d'une personne qui consomme activement des substances.
- Je crois que les centres de traitement sont la meilleure option pour s'attaquer aux problèmes de consommation de substances.
- J'ai constaté que les fausses perceptions ou incompréhensions au sujet de la consommation de substances mènent à des méfaits pour la santé et des problèmes sociaux qui auraient pu être évités.

16. Veuillez évaluer l'importance, selon vous, de chacun des éléments suivants pour aborder ou traiter la consommation de substances.

- *Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: 0 = non pertinent, 1 = le moins important, 2, 3, 4, et 5 = le plus important.*

- Aborder les déterminants sous-jacents de la santé
- Approches de lutte contre le racisme et de justice raciale
- Encourager l'abstinence de la consommation de substances
- Bien-être de la famille et de la collectivité
- Améliorer la santé des personnes qui consomment des substances
- Sécurisation culturelle des personnes autochtones
- Faire participer les gens ayant vécu une expérience de la consommation de substances aux décisions concernant les politiques et les programmes
- Application de la loi
- Prévenir la consommation de substances
- Réduire les méfaits liés à la consommation de substances
- Réduire la stigmatisation des personnes qui consomment des substances
- Approvisionnement sécuritaire
- Pratique qui tient compte des traumatismes et de la violence
- Traitement
- Comprendre que la consommation de substances cause des méfaits et comporte aussi des avantages

17. Parmi les cadres juridiques suivants, lequel ou lesquels peuvent le mieux réduire, à votre avis, les méfaits sociaux et de santé touchant les individus et les collectivités en lien avec la consommation personnelle de substances psychoactives au Canada? (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Criminalisation (p. ex., sanctions pénales, incarcération, condamnations ou amendes menant à un casier judiciaire)
- b. Programmes de déjudiciarisation (p. ex., tribunaux de traitement de la toxicomanie, aiguillages vers des traitements)
- c. Décriminalisation de la simple possession de substances
- d. Légalisation et réglementation (p. ex., élimination des sanctions pénales, application de contrôles réglementaires comme pour l'alcool, le tabac et le cannabis)
- e. Réponses non pénales pour des activités désignées (p. ex., amendes administratives, avertissements)
- f. Exemptions ciblées (p. ex., sites de consommation supervisée, services de vérification de drogue)
- g. Autre – veuillez préciser
- h. Je préfère ne pas répondre

Application et formation

Les questions suivantes nous aideront à mieux comprendre votre niveau de confort avec certaines pratiques, le contexte dans lequel vous travaillez et les formations ou ressources que vous aimeriez recevoir.

18. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants.

- *Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: fortement d'accord, d'accord, ni d'accord ni en désaccord, en désaccord, fortement en désaccord, incertain(e), je préfère ne pas répondre*

- a. Je saurais vers quel(s) organisme(s) diriger une personne si elle cherchait des programmes ou des services liés à la consommation de substances.
- b. Je suis à l'aise de parler de la consommation de substances avec mes clients ou des personnes avec qui je collabore dans le cadre de mon travail.
- c. Je suis à l'aise de parler de la consommation de substances avec mes collègues et/ou d'autres professionnels dans mon domaine.

Selon une définition pratique actuellement utilisée par l'ACSP, une approche de santé publique à l'égard de la consommation de substances s'entend d'une approche exempte de jugement visant à maintenir et à améliorer l'état de santé des populations et qui est fondée sur des principes de justice sociale, une attention aux droits des personnes et à l'équité, des politiques et des pratiques reposant sur des données probantes et des efforts pour aborder les déterminants sous-jacents de la santé.

19. Avez-vous entendu parler d'une approche de santé publique à l'égard de la consommation de substances?

- a. Oui
- b. Non
- c. Incertain(e)
- d. Je préfère ne pas répondre

20. À l'heure actuelle, quel est votre niveau de confort par rapport à l'application dans le cadre de votre travail d'une approche de santé publique à l'égard de la consommation de substances comme celle qui est définie ci-dessus?

- a. Élevé
- b. Moyen
- c. Faible
- d. Pas intéressé(e)
- e. Incertain(e)
- f. Sans objet
- g. Je préfère ne pas répondre

Veillez expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous.

21. À l'heure actuelle, dans quelle mesure est-il probable que votre organisation applique une approche de santé publique à l'égard de la consommation de substances comme celle qui est définie plus haut?

- a. Très probable
- b. Assez probable
- c. Assez improbable
- d. Ni probable ni improbable
- e. Très improbable
- f. Elle le fait déjà
- g. Incertain(e)
- h. Sans objet
- i. Je préfère ne pas répondre

Veillez expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous.

22. Quels sont les obstacles à la mise en œuvre au sein de votre organisation ou de votre collectivité d'une approche de santé publique à l'égard de la consommation de substances comme elle est définie plus haut?

- a. Accès aux données
- b. Accès à la technologie
- c. Disponibilité de ressources adaptées à la culture
- d. Fatigue compassionnelle/épuiement du personnel
- e. Financement/ressources financières
- f. Lacunes en matière d'information/de connaissances
- g. Infrastructure (télécommunications, Internet, routes, eau, électricité)
- h. Contraintes de temps
- i. Formation
- j. Autre – veuillez préciser
- k. Incertain(e)
- l. Sans objet
- m. Je préfère ne pas répondre

23. Aimeriez-vous apporter un ajout ou des modifications à la définition de l'approche de santé publique à l'égard de la consommation de substances qui est utilisée ici? Soyez précis(e) et expliquez votre réponse dans l'espace ci-dessous.

24. Quel(s) type(s) de collaboration professionnelle ayant trait à la consommation de substances avez-vous remarqué(s) au sein de votre profession ou de votre secteur? (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Collaboration formelle (p. ex., groupes de travail, communautés de pratique, équipes multidisciplinaires d'intervention en cas de crise, stratégies communautaires antidrogue)
- b. Collaboration informelle (p. ex., conversations entre collègues, partages de connaissances lors de réunions d'équipe)
- c. Collaboration limitée à des rôles professionnels particuliers
- d. Incertain(e)
- e. Autre – veuillez préciser
- f. Je préfère ne pas répondre

25. Avec qui les professionnels de votre secteur travaillent-ils ou collaborent-ils lorsqu'il est question de consommation de substances?

- a. Premiers intervenants
- b. Gouvernement
- c. Soins de santé
- d. Système judiciaire
- e. Organismes non gouvernementaux
- f. Personnes ayant vécu ou vivant une expérience de consommation de substances
- g. Décideurs de politiques
- h. Santé publique
- i. Sécurité publique
- j. Services sociaux
- k. Incertain(e)
- l. Aucune collaboration
- m. Autre – veuillez préciser
- n. Je préfère ne pas répondre



26. Veuillez évaluer l'importance de chacun des thèmes suivants pour l'éducation et la formation au sein de votre profession

- Pour chaque catégorie, les options suivantes sont proposées: 0 = non pertinent, 1 = le moins important, 2, 3, 4, et 5 = le plus important.

- Aborder les déterminants sous-jacents de la santé
- Approches de lutte contre le racisme et de justice raciale
- Encourager l'abstinence de la consommation de substances
- Bien-être de la famille et de la collectivité
- Améliorer la santé des personnes qui consomment des substances
- Sécurisation culturelle des personnes autochtones
- Faire participer les gens ayant vécu une expérience de la consommation de substances aux décisions concernant les politiques et les programmes
- Application de la loi
- Prévenir la consommation de substances
- Réduire les méfaits liés à la consommation de substances
- Réduire la stigmatisation des personnes qui consomment des substances
- Approvisionnement sécuritaire
- Pratique qui tient compte des traumatismes et de la violence
- Traitement
- Comprendre que la consommation de substances entraîne des méfaits et comporte aussi des avantages

27. Pour quel(s) sujet(s) ayant trait à la consommation de substances désirez-vous le plus recevoir de la formation et/ou des ressources? Veuillez expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous.

28. Quelle(s) méthode(s) est-ce que vous et/ou votre organisation utilisez pour offrir de la formation et du perfectionnement professionnel concernant la consommation de substances? (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- Diffusion de ressources (p. ex., infographies, rapports)
- Formations hybrides en personne et en ligne
- Formations en personne (p. ex., ateliers en salle de classe)
- Formations en ligne
- Webinaires
- Incertain(e)
- Mon organisation n'offre pas de la formation ou du perfectionnement professionnel concernant la consommation de substances
- Autre – veuillez préciser
- Je préfère ne pas répondre

29. Parmi les options suivantes pour recevoir de la formation et du perfectionnement professionnel concernant la consommation de substances, laquelle ou lesquelles seriez-vous le plus probable d'utiliser? (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Formations hybrides en personne et en ligne
- b. Infographies/fiches d'information
- c. Formations en personne (p. ex., ateliers en salle de classe)
- d. Formations en ligne
- e. En ligne/collaborations virtuelles/communauté de pratique
- f. Articles dans des revues évaluées par des pairs
- g. Balados
- h. Rapports
- i. Trousses d'outils
- j. Webinaires
- k. Sites Web
- l. Incertain(e)
- m. Je n'ai pas besoin de formation professionnelle ou de cours au sujet de la consommation de substances
- n. Autre – veuillez préciser
- o. Je préfère ne pas répondre

Questions démographiques

Dans quelle province ou quel territoire travaillez-vous?

- a. Alb.
- b. C.-B.
- c. Man.
- d. N.-B.
- e. T.-N.-L.
- f. N.-É.
- g. Nun.
- h. T. N.-O.
- i. Ont.
- j. Î.-P.-É.
- k. Qué.
- l. Sask.
- m. Yukon
- n. Je préfère ne pas répondre

À quel(s) niveau(x) travaillez-vous? (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Local
- b. Municipal
- c. Régional
- d. Provincial/territorial
- e. National (Canada)
- f. Je préfère ne pas répondre

À quel groupe d'âge appartenez-vous?

- a. 18 ans et moins
- b. 19 à 24 ans
- c. 25 à 34 ans
- d. 35 à 44 ans
- e. 45 à 54 ans
- f. 55 à 64 ans
- g. 65 ans et plus
- h. Je préfère ne pas répondre

Quel est votre genre? (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Cisgenre
- b. Genre fluide
- c. Genre non binaire
- d. Genre queer
- e. Homme
- f. Trans/transgenre
- g. Bispirituel
- h. Femme
- i. Je préfère me décrire moi-même – veuillez préciser
- j. Je préfère ne pas répondre

Quelle est votre race ou origine ethnique? (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)

- a. Asiatique – Est (p. ex., Chinois, Japonais, Coréen)
- b. Asiatique – Sud (p. ex., Indien, Pakistanais, Sri Lankais)
- c. Asiatique – Sud-Est (p. ex., Malaisien, Philippin, Vietnamien)
- d. Noir – Africain (p. ex., Ghanéen, Kényan, Somalien)
- e. Noir – Antillais (p. ex., Barbadien, Jamaïcain)
- f. Noir – Nord-Américain (p. ex., Canadien, Américain)
- g. Premières Nations
- h. Indien – Antillais (p. ex., Guyanien avec des origines indiennes)
- i. Autochtone autres que les groupes indiqués
- j. Inuit
- k. Latino-Américain (p. ex., Argentin, Chilien, Salvadorien)
- l. Métis
- m. Moyen-Orient (p. ex., Égyptien, Iranien, Libanais)
- n. Blanc – Européen (p. ex., Anglais, Italien, Portugais, Russe)
- o. Blanc – Nord-Américain (p. ex., Canadien, Américain)
- p. Origines mixtes (p. ex., Noir – Africain et Blanc – Nord-Américain)
- q. Origine non énumérée/je préfère me décrire moi-même :
- r. Je ne sais pas
- s. Je préfère ne pas répondre