



## **Recommandations relatives à la légalisation du cannabis au Canada**

Énoncé de position de la  
Société canadienne de psychologie

Préparé par  
David Teplin, Psy. D., C. Psych., président  
Carmen Bellows, M.A., R. Psych.  
Kim Corace, Ph. D., C. Psych.  
Abby Goldstein Ph. D., C. Psych.  
Joanna Henderson, Ph. D., C. Psych.  
Carolyn Plater, M.S.S., TTS

Septembre 2017

## Recommandations relatives à la légalisation du cannabis au Canada

La Société canadienne de psychologie (SCP) est la seule association nationale qui se consacre à la science, la pratique et l'enseignement de la psychologie au Canada. Le mandat principal de la SCP est d'améliorer la santé et le bien-être de tous les Canadiens. Nous accomplissons ce mandat en soutenant et en favorisant le développement, la diffusion et l'application des connaissances en psychologie. La SCP est déterminée à travailler avec le gouvernement et avec d'autres intervenants du secteur de la santé et du domaine scientifique pour promouvoir l'élaboration et l'utilisation de politiques publiques fondées sur des données probantes, qui répondent le mieux aux besoins des populations auxquelles elles s'adressent. Les recommandations sur la légalisation du cannabis au Canada présentées ci-dessous sont issues de la recherche en psychologie et de l'expérience des psychologues praticiens.

Le cannabis est la drogue illicite la plus couramment utilisée au Canada, les personnes de 15 à 24 ans en étant les plus grands consommateurs. En 2017, le gouvernement fédéral a pris des mesures pour légaliser le cannabis. Les cadres de politique doivent désormais aller au-delà des débats sur la légalisation et se concentrer sur les façons de protéger la santé et le bien-être des Canadiens.

À ce jour, la recherche sur l'usage et la consommation excessive de cannabis révèle ce qui suit :

- La consommation régulière ou excessive de cannabis à l'adolescence est liée à de moins bons résultats scolaires, à un faible revenu, à la suicidabilité, au chômage et à une dépendance accrue à l'aide sociale, ainsi qu'à une moins grande satisfaction dans la vie et dans les relations.
- L'usage intensif du cannabis est associé à un risque accru d'accidents de la route, en particulier les collisions mortelles.
- L'imagerie fonctionnelle montre des différences évidentes dans plusieurs régions du cerveau entre les consommateurs et les non-consommateurs de cannabis.
- L'usage du cannabis peut perturber le développement normal du cerveau à l'adolescence.
- L'apprentissage verbal, la mémoire et l'attention sont systématiquement altérés par l'usage intensif et chronique du cannabis, et chez les jeunes, certains de ces effets persistent même après l'arrêt de la consommation de cannabis.
- La consommation excessive ou chronique de cannabis affecte négativement les performances cognitives mesurées à l'aide de tests qui évaluent l'attention, la mémoire de travail, la mémoire verbale et le fonctionnement exécutif.
- La consommation de cannabis est liée à l'apparition de la psychose à un âge précoce, et le risque d'apparition de la psychose est supérieur chez les personnes qui font une grande consommation de cannabis.
- Il existe une légère corrélation positive entre l'usage du cannabis et l'apparition de la dépression et du trouble bipolaire. Les résultats de recherche relatifs à l'anxiété sont moins évidents, les chercheurs n'ayant trouvé qu'une relation positive modeste entre l'usage du cannabis et l'anxiété. Dans toutes les études, les associations sont plus fortes chez les personnes qui s'adonnent à une consommation excessive de cannabis.

## LA LÉGALISATION DU CANNABIS AU CANADA

- Les programmes universels et sélectifs structurés, offerts en milieu scolaire au début de l'adolescence, qui ciblent un éventail de compétences individuelles, comme la prise de décision, l'adoption de stratégies d'adaptation saines et le développement d'aptitudes pour résister à la consommation de drogue, ont, dans certains cas, des effets sur la réduction de la consommation de drogue et d'alcool, y compris le cannabis.
- L'identification précoce et les thérapies brèves de renforcement de la motivation présentent des effets positifs sur la réduction de la consommation de cannabis chez les jeunes et des conséquences négatives qui lui sont associés. La thérapie cognitivo-comportementale et la thérapie familiale multidimensionnelle présentent également des effets positifs quant à l'usage du cannabis chez les jeunes.
- La thérapie cognitivo-comportementale, l'entrevue motivationnelle et une combinaison des deux approches sont des interventions qui s'avèrent efficaces pour traiter les problèmes de consommation de cannabis; elles aident, notamment, à réduire la consommation de cannabis et la gravité de la dépendance. En outre, selon les études, la gestion des contingences (p. ex., incitation à l'abstinence à l'aide de récompenses), lorsqu'elle est ajoutée aux approches précédentes, améliore les résultats.

À la lumière des constatations ci-dessus, la SCP recommande ce qui suit :

- La légalisation doit être accompagnée par des messages de santé publique et de l'éducation, y compris de la sensibilisation sur les effets nocifs potentiels de l'usage du cannabis.
- Il faut investir dans la sensibilisation, le traitement et la recherche afin de mieux comprendre et d'atténuer certains des effets psychosociaux négatifs découlant de l'usage du cannabis.
- Des campagnes de sensibilisation sur la santé du cerveau et l'usage de cannabis, et sur les effets du cannabis sur le développement du cerveau doivent être créées.
- Les personnes qui ont des problèmes de santé mentale doivent être informées des répercussions potentielles et des conséquences négatives de la consommation de cannabis. On devrait porter une attention particulière aux adolescents et aux jeunes adultes qui sont prédisposés aux troubles de santé mentale.
- Lorsque des problèmes liés à la consommation de cannabis sont détectés, le traitement devrait être mis à la disposition de fournisseurs de services formés, et recourir à des méthodes d'intervention fondées sur des preuves.
- Les psychologues devraient régulièrement faire du dépistage de la consommation problématique de cannabis à l'aide d'outils validés. En fonction des résultats du dépistage, le psychologue devrait, dans le cadre de son évaluation globale, faire une analyse plus approfondie des problèmes causés par la consommation de cannabis et de la réceptivité de la personne à modifier sa consommation de cannabis. Les psychologues devraient fournir aux personnes qui veulent traiter leurs problèmes de consommation de cannabis des psychothérapies fondées sur des données probantes, accompagnées d'objectifs de traitement concrets.
- Comme c'est le cas d'autres problèmes de toxicomanie, le taux d'abstinence est faible et les rechutes sont fréquentes. C'est pourquoi la réduction des méfaits devrait être

systématiquement intégrée à la thérapie afin de réduire les méfaits liés à la consommation de cannabis.

- Les psychologues devraient traiter les troubles liés à la consommation de cannabis et d'autres problèmes de santé mentale concomitants.
- La formation des psychologues et les programmes de perfectionnement professionnel continu devraient porter une attention particulière à la toxicomanie et aux problèmes connexes.

Nos connaissances sur l'usage et la consommation excessive de cannabis présentent des lacunes importantes. La recherche sur le sujet, qui fait appel à la participation significative de différents intervenants (p. ex., les jeunes qui consomment du cannabis et leur famille), a besoin de financement, dans le but de :

- Mieux comprendre la relation complexe entre la consommation de cannabis et les troubles mentaux, en mettant un accent particulier sur la recherche prospective et longitudinale auprès des adolescents et des jeunes adultes.
- Mieux comprendre les effets de la légalisation du cannabis sur l'incidence et la prévalence de la psychose, de la dépression, de l'anxiété et du trouble bipolaire.
- Examiner de manière approfondie la relation entre l'usage du cannabis, et l'idéation suicidaire et la suicidabilité.
- Analyser en profondeur l'efficacité des traitements psychologiques et pharmacologiques des problèmes de consommation de cannabis, en se concentrant sur les interventions qui s'adressent aux personnes souffrant simultanément de troubles mentaux et de problèmes concomitants de consommation de drogue.
- Étudier davantage les risques pour la mémoire, l'attention et les fonctions exécutives engendrés par l'augmentation de l'usage du cannabis.
- Examiner de manière plus approfondie les effets de la consommation intensive de cannabis sur la conduite et les accidents d'automobile.
- Déterminer la relation entre les effets du cannabis et les caractéristiques individuelles, comme le sexe/genre, l'âge, la race, l'origine ethnique et d'autres troubles concomitants.

### **Résumé de l'énoncé de position**

La légalisation du cannabis au Canada est susceptible d'améliorer le contrôle de la sécurité et de la qualité du produit. De plus, elle sera peut-être à même d'éliminer l'élément criminel du marché du cannabis et les conséquences négatives qu'engendre le marché illicite ou le marché noir.

La SCP se préoccupe depuis longtemps de l'inaccessibilité des traitements psychologiques fondés sur des données probantes pour soigner les problèmes de santé mentale et la toxicomanie, car ces interventions ne disposent pas des ressources adéquates de la part de du régime public de soins de santé et des régimes privés d'assurance-maladie. La légalisation du cannabis entraînera une augmentation des recettes fiscales pour les gouvernements, lesquelles pourraient être affectées à la prévention et au traitement des problèmes de santé mentale et de toxicomanie.

## LA LÉGALISATION DU CANNABIS AU CANADA

Les psychologues du Canada, et d'autres intervenants du domaine de la santé mentale et de la toxicomanie, doivent travailler en collaboration pour orienter et façonner la mise en œuvre de la réglementation et de la légalisation du cannabis dans l'intérêt de la santé, de la sécurité et du bien-être des Canadiens. Il faut se pencher sur les facteurs liés à l'usage du cannabis qui, eux-mêmes, ont une incidence sur la santé et la sécurité du public. Il s'agit notamment des dangers pour la santé de l'inhalation de la fumée de cannabis brûlé ou des autres modes de consommation du cannabis, ainsi que les dangers pour la sécurité du public engendrés par la consommation de cannabis pendant l'exécution de certaines tâches ou fonctions. L'expérience des autres pays où le cannabis est déjà légalisé pourrait être utile à ce travail de mise en œuvre.

## Références

### Légalisation/décriminalisation

Caulkins, J. et B. Kilmer (2016). « Considering cannabis legalization carefully: insights for other jurisdictions from analysis for Vermont », *Addictions*, volume 111, n° 12, 2082-2089.

Cerda, M., M. Wall, T. Feng, K. Keyes, A. Servet, J. Schulenberg, P. O'Malley, R. Liccardo Pacula, S. Galea et D. Hasin, D. (2017). « Association of state recreational cannabis laws with adolescent cannabis use », *JAMA Pediatrics*, volume 171, n° 2, 142-149.

Creault, J.F., J. Rehm et B. Fischer (2016). « The cannabis policy framework by the centre for addiction and mental health: a proposal for a public health approach to cannabis policy in Canada », *International Journal of Drug Policy*, volume 34, 1-4.

Hajizadeh, M. (2016). « Legalizing and Regulating Cannabis in Canada: Review of Potential Economic, Social, and Health Impacts », *International Journal of Health Policy and Management*, volume 5, n° 8, 453-456.

Hughes, C.E. et A. Stevens (2010). « What can we learn from the Portuguese decriminalization of illicit drugs? », *British Journal of Psychiatry*, volume 50, 999-1022.

Kalant, H. (2016). « A critique of cannabis legalization proposals in Canada », *International Journal of Drug Policy*, volume 34, 5-10.

Mc Ginty, E., H. Sample, S. Bandura, B. Saloner, M. Bachhuber et C. Barry (2016). « The emerging public discourse on state legalization of cannabis for recreational use in the US: Analysis of news media coverage, 2010–2014 », *Preventive Medicine*, volume 90, 114–120.

### Traitement des jeunes

Baker, A.L., L. Hides et D.I. Lubman (2010). « Treatment of cannabis use among people with psychotic or depressive disorders a systematic review », *Journal of Clinical Psychiatry*, volume 71, n° 3, 247-54.

Bender, K., S.J. Tripodi, C. Sarteschi et M.G. Vaughn (2011). « A Meta-Analysis of Interventions to Reduce Adolescent Cannabis Use », *Research on Social Work Practice*, volume 21, n° 2, 153–164.  
<https://doi.org/10.1177/1049731510380226>

- Carney, T., B.J. Myers, J. Louw et C.I. Okwundu (2016). « Brief school-based interventions and behavioural outcomes for substance-using adolescents », dans The Cochrane Collaboration (dir.), *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Chichester, R.-U., John Wiley & Sons, Ltd.  
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD008969.pub3>
- Das, J. K., R.A. Salam, A. Arshad, Y. Finkelstein et Z.A. Bhutta (2016). « Interventions for Adolescent Substance Abuse: An Overview of Systematic Reviews », *Journal of Adolescent Health*, volume 59, n° 4, S61–S75. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.06.021>
- Davis, M.L., M.B. Powers, P. Handelsman, J.L. Medina, M. Zvolensky et J.A.J. Smits (2015). « Behavioral Therapies for Treatment-Seeking Cannabis Users: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials », *Evaluation & the Health Professions*, volume 38, n° 1, 94–114.  
<https://doi.org/10.1177/0163278714529970>
- Gates, P.J., P. Sabioni, J. Copeland, B. Le Foll et L. Gowing (2016). « Psychosocial interventions for cannabis use disorder », dans The Cochrane Collaboration (dir.), *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Chichester, R.-U., John Wiley & Sons, Ltd.  
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD005336.pub4>
- Georgie J.M., H. Sean, M.C. Deborah, H. Matthew et C. Rona (2016). « Peer-led interventions to prevent tobacco, alcohol and/or drug use among young people aged 11-21 years: a systematic review and meta-analysis: Peer interventions to prevent substance use », *Addiction*, volume 111, n° 3, 391–407. <https://doi.org/10.1111/add.13224>
- Goorden, M., S.J. Schawo, C.A.M. Bouwmans-Frijters, E. van der Schee, V.M. Hendriks et L. Hakkaart-van Roijen (2016). « The cost-effectiveness of family/family-based therapy for treatment of externalizing disorders, substance use disorders and delinquency: a systematic review », *BMC Psychiatry*, volume 16, n° 1. <https://doi.org/10.1186/s12888-016-0949-8>
- Jensen, C.D., C.C. Cushing, B.S. Aylward, J.T. Craig, D.M., Sorell et R.G. Steele (2011). « Effectiveness of motivational interviewing interventions for adolescent substance use behavior change: A meta-analytic review », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, volume 79, n° 4, 433–440.  
<https://doi.org/10.1037/a0023992>
- Liddle, H. A. (2016). « Multidimensional Family Therapy: Evidence Base for Transdiagnostic Treatment Outcomes, Change Mechanisms, and Implementation in Community Settings », *Family Process*, volume 55, n° 3, 558–576. <https://doi.org/10.1111/famp.12243>
- Littell, J.H., M. Campbell, S. Green et B. Toews (2005). « Multisystemic Therapy for social, emotional, and behavioral problems in youth aged 10-17 ». Dans The Cochrane Collaboration (dir.), *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Chichester, R.-U., John Wiley & Sons, Ltd.  
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD004797.pub4>

Marshall, K., L. Gowing, R. Ali et B. Le Foll (2014). « Pharmacotherapies for cannabis dependence. Dans The Cochrane Collaboration (dir.), *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Chichester, R.-U., John Wiley & Sons, Ltd. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008940.pub2>

Smedslund, G., R.C. Berg, K.T. Hammerstrøm, A. Steiro, K.A. Leiknes, H.M. Dahl et K. Karlsen (2011). « Motivational interviewing for substance abuse ». Dans The Cochrane Collaboration (dir.), *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Chichester, R.-U., John Wiley & Sons, Ltd. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008063.pub2>

van der Pol, T.M., M. Hoeve, M.J. Noom, G.J.J.M. Stams, T.A.H. Doreleijers, L. van Domburgh et R.R.J.M. Vermeiren (2017). « Research review: The effectiveness of multidimensional family therapy in treating adolescents with multiple behavior problems - a meta-analysis », *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12685>

Vermeulen-Smit, E., J.E.E. Verdurmen et R.C.M.E. Engels (2015). « The Effectiveness of Family Interventions in Preventing Adolescent Illicit Drug Use: A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Controlled Trials », *Clinical Child and Family Psychology Review*, volume 18, n° 3, 218–239. <https://doi.org/10.1007/s10567-015-0185-7>

Wozny, D.A., K. Hall et J.Y. Porter (2016). « Review of Randomized Controlled Trials in Adolescent Cannabis Use Treatment: A Counseling Practitioner's Summary ». Sur Internet : <https://www.counseling.org/docs/default-source/vistas/adolescent-cannabis-use-treatment.pdf?sfvrsn=6>

### Traitement de l'adulte

Budney, A. « Psychosocial interventions: interventions for cannabis use problems ». National Cannabis Prevention and Information Centre, Université de Nouvelle-Galles du Sud, Sydney.

Chatters, R., K. Cooper, E. Day, M. Knight, O. Lagundoye, R. Wong et E. Kaltenthaler (2016). « Psychological and psychosocial interventions for cannabis cessation in adults: A systematic review », *Addiction Research & Theory*, volume 24, n° 2, 93-110. <http://dx.doi.org/10.3109/16066359.2015.1073719>

Copeland, J., A. Frewen et K. Elkins (2009). *Management of cannabis use disorder and related issues: A clinician's guide*, National Cannabis Prevention and Information Centre, Université de Nouvelle-Galles du Sud, Sydney. <https://cannabissupport.com.au/media/1594/management-of-cannabis-use-disorder-and-related-issues-a-clinicians-guide.pdf>

Davis, M., L.M.B. Powers, P. Handelsman, J.L. Medina, M. Zvolensky et J.A.J. Smits (2015). « Behavioral Therapies for Treatment-Seeking Cannabis Users: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials », *Evaluation & the Health Professions*, volume 38, n° 1, 94–114. <https://doi.org/10.1177/0163278714529970>

Gates, P.J., P. Sabioni, J. Copeland, B. Le Foll et L. Gowing (2016). « Psychosocial interventions for cannabis use disorder ». Dans The Cochrane Collaboration (dir.), *Cochrane Database of Systematic Reviews*. Chichester, R.-U., John Wiley & Sons, Ltd.  
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD005336.pub4>

### **Cognition**

Brewer, T. et M. Collins, M. (2014). « A review of clinical manifestations in adolescent and young adults after use of synthetic cannabinoids », *Journal for Specialists in Pediatric Nursing*, volume 19, n° 2, 119-126.

Broyd, S., H. vanHell, C. Beale, M. Yucel et N. Solowij (2016). « Acute and chronic effects of cannabinoids on human cognition- a systemic review », *Biological Psychiatry*, volume 79, 557-567.

Carrigan, N. et E. Barkus (2016). « A systemic review of the relationship between psychological disorders or substance use and self-reported cognitive failures », *Cognitive Neuropsychiatry*, volume 21, n° 6, 539-564.

Ganzer, F., S. Broning, S. Kraft, P. Sack et R. Thomasius (2016). « Weighing the evidence: a systematic review on long term neurocognitive effects of cannabis use in abstinent adolescents and adults », *Neuropsychological Review*, volume 26, 186-222.

Osborne. A., N. Solowij et K. Weston-Green (2016, en ligne). « A systemic review of the effect of cannabidiol on cognitive function: relevance to schizophrenia », *Neuroscience and Biobehavioural Reviews*, volume 72, 310-324.

Thames, A., N. Arbid et P. Sayegh (2014). « Cannabis use and neurocognitive functioning in a non-clinical sample of users », *Addictive Behaviours*, volume 39, 994-99.

Volkow, N., J. Swanson, E. Evins, L. DeLisi, M. Meier, R. Gonzalez, M. Bloomifeld, V. Curran et R. Baler (2016). « Effects of cannabis use on human behavior including cognition, motivation, and psychosis: a review », *JAMA Psychiatry*, volume 73, n° 3, 292-297.

### **Méfaits sociaux**

Asbridge, M., J. Hayden et J. Cartwright (2012). *Acute cannabis consumption and motor vehicle collision risk: systematic review of observational studies and meta-analysis*.

Beirness, D. (2014). *The Characteristics of Youth Passengers of Impaired Drivers*. Rapport technique, Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances.

Brook, J., J. Lee, S. Finch, N. Seltzer et D. Brook (2013). « Adult work commitment, financial stability and social environment as related to trajectories of cannabis use beginning in adolescence », *Journal of Substance Abuse*, volume 34, n° 3, 298-305.

Fergusson, David (2008). « Cannabis Use and Later Life Outcomes », *Addiction*, volume 103, 969-976.

Fischer, B., C. Russell, P. Sabioni, W. van den Brink, B. Le Foll, W. Hall, J. Rehm et R. Room (2017). « Lower-risk cannabis use guidelines: A comprehensive update of evidence and recommendations », *American Journal of Public Health*, e1-e12.  
<https://doi:10.2105/AJPH.2017.303818>.

Macleod, J., R. Oakes, A. Copello, I. Crome, M. Egger, M. Hickman, Oppenkowski, H. Stokes-Lampard et G. Smith (2004). « Psychological and social sequelae of cannabis and other illicit drug use by young people: a systematic review of longitudinal, general population studies », *The Lancet*, volume 363, 1579-88.

McMcaffrey, D., R. Pacula, B. Han et P. Ellickson (2010). « Cannabis use and high school dropout: The influence of Unobservable », *Health Economics*, volume 19, n° 11, 1281-1299.

Porath-Waller, A. J. Brown, A. Frigon et H. Clark (2013). *What Canadian Youth Think about Cannabis*. Rapport technique, Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances.

Silins, E., L.J. Horwood, D. Fergusson, C. Olsson, D.M. Hutchinson, E. Spry, J. Toumbourau, L. Degenhardt, W. Swift, C. Coffey, R. Tait, P. Letcher, J. Copeland et R. Mattick (2014). « Young adult sequelae of adolescent cannabis use: an integrative analysis », *Lancet Psychiatry*, volume 1, 286-293.

### **Consommation de cannabis et santé mentale**

Borges, G., C. L. Bagge et R. Orozco (2016). « A literature review and meta-analyses of cannabis use and suicidality », *Journal of Affective Disorders*, volume 195, 63-74.

Gibbs, M., C. Winsper, S. Marwaha, E. Gilbert, M. Broome et S.P. Singh (2015). « Cannabis use and mania symptoms: A systematic review and meta-analysis », *Journal of Affective Disorders*, volume 171, 39-47.

Kedzior, K.K. et L.T. Laeber (2014). « A positive association between anxiety disorders and cannabis use or cannabis use disorders in the general population – A meta-analysis of 31 studies », *BMC Psychiatry*, volume 14, 136.

Large, M., S. Sharma, M.T. Compton, T. Slade et O. Nielssen (2011). « Cannabis use and earlier onset of psychosis », *Archives of General Psychiatry*, volume 68, 555-561.

- Lev-Ran, S., M. Roerecke, L. Foll, T.P. George, K. McKenzie et J. Rehm (2014). « The association between cannabis use and depression: A systematic review and meta-analysis of longitudinal studies », *Psychological Medicine*, volume 44, 797-810.
- Marconi, A., M. Di Forti, C. M. Lewis, R. M. Murray et E. Vassos (2016). « Meta-analysis of the association between the level of cannabis use and risk of psychosis », *Schizophrenia Bulletin*, volume 42, 1262-1269.
- Rocchetti, M., A. Crescini, S. Borgwardt, E. Caverzasi, P. Politi, Z. Atakan et P. Fusar-Poli (2013). « Is cannabis neurotoxic for the healthy brain? A meta-analytic review of structural brain alterations in non-psychotic users », *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, volume 67, 483-492.
- Silins, E., L.J. Horwood, D. Fergusson, C. Olsson, D.M. Hutchinson, E. Spry, J. Toumbourau, L. Degenhardt, W. Swift, C. Coffey, R. Tait, P. Letcher, J. Copeland et R. Mattick (2014). « Young adult sequelae of adolescent cannabis use: an integrative analysis », *Lancet Psychiatry*, volume 1, 286-293.