



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada

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

(ÉMAFCO-CM)

Introduction

L'Échelle de mesure de l'attitude des fournisseurs de soins face à la consommation d'opioïdes de l'initiative Changer les mentalités (ÉMAFCO-CM) a été élaborée dans le cadre d'un [projet plus vaste](#) de la Commission de la santé mentale du Canada (CSMC), achevé en 2019.

L'Échelle s'adresse à ceux et celles exerçant une profession d'assistance qui interviennent auprès de personnes ayant des problèmes liés à la consommation d'opioïdes ou à risque d'une surdose ou d'un empoisonnement : paramédicaux, travailleurs des services d'incendie ou de police, professionnels de la santé, fournisseurs de services sociaux, pharmaciens, thérapeutes, etc. Elle peut être utilisée à de multiples fins, incluant, sans toutefois s'y limiter, pour évaluer l'efficacité d'initiatives et de programmes visant à réduire la stigmatisation, pour mesurer le degré de stigmatisation au sein d'une organisation lors de l'évaluation des besoins, comme outil de sensibilisation ou comme instrument de suivi ou de mesure du rendement.





Élaboration de l'Échelle

L'ÉMAFCO-CM est basée sur les conclusions d'une étude qualitative, sur un examen exploratoire et sur des procédures établies d'élaboration d'échelles de mesure¹. Les principaux domaines recensés au cours de ce processus ont servi à générer un bassin d'éléments. Nous avons ensuite consulté des premiers intervenants, des fournisseurs de soins de santé et de services sociaux, des personnes ayant des antécédents de consommation d'opioïdes et des experts en recherche afin d'examiner et d'évaluer les éléments proposés. Des entretiens cognitifs individuels ont également été réalisés pour assurer que les éléments de test étaient interprétés selon le sens prévu. Une mise à l'essai de l'Échelle a donné lieu à d'autres ajustements. Enfin, nous avons réalisé une étude de validation, qui a mené à l'adoption d'une échelle mono-factorielle de 19 éléments.

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



Utilisation de l'Échelle

Pour se positionner sur l'Échelle, les participants sont invités à indiquer dans quelle mesure ils sont en accord ou en désaccord avec chacune des 19 affirmations listées au moyen d'un pointage de 1 à 5 : fortement en accord (5), d'accord (4), ni en accord ni en désaccord (3), en désaccord (2), fortement en désaccord (1). Les administrateurs doivent définir les termes « opioïdes » et « problèmes d'usage d'opioïdes » (comme ils le feraient pour toute étude) dans un préambule. La formulation recommandée est fournie avec l'Échelle, et celle-ci doit être utilisée telle que fournie.

Les pointages pour chaque affirmation vont de 1 à 5, où les notes plus faibles indiquent des attitudes moins stigmatisantes (aucune affirmation n'est codifiée inversement). Le pointage total pour l'ensemble des éléments s'étend de 19 à 95; les pointages plus bas révèlent des niveaux plus faibles de stigmatisation. Les pointages moyens peuvent également servir à calculer un pointage total pour l'Échelle.

Pour de plus amples renseignements ou pour toute demande concernant l'adaptation de l'Échelle, veuillez communiquer avec la CSMC au infocsmc@commissionsantementale.ca ou vous adresser à Stephanie Knaak, de l'équipe de recherche, au sknaak@commissionsantementale.ca.

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

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

Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?	Fortement en désaccord	En désaccord	Ni en accord ni en désaccord	D'accord	Fortement en accord
1. J'ai peu d'espoir que les personnes ayant des troubles de l'usage des opioïdes soient en mesure de se rétablir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes sont faibles ou sans volonté.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes sont responsables de leurs problèmes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. J'ai tendance à employer des termes négatifs ou désobligeants pour désigner les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes coûtent trop cher au système.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Je me considérerais comme faible si j'avais un problème d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

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

