

Le 26 juin 2023

L'honorable Carolyn Bennett  
Ministre de la Santé mentale et des Dépendances  
Ministre associée de la Santé

L'honorable Jean-Yves Duclos  
Ministre de la Santé

L'honorable David Lametti  
Ministre de la Justice et procureur général du Canada

Objet : Journée d'action mondiale « Soutenez. Ne punissez pas. »

Madame la Ministre,  
Messieurs les Ministres,

**Nous, soussigné-es, nous unissons aujourd'hui dans cet appel contre les approches punitives et coercitives de la consommation de drogues au Canada et dans le monde.** Nous célébrons aujourd'hui la Journée d'action mondiale « [Soutenez. Ne punissez pas.](#) » dont le thème, cette année, propose de « Récupérer le pouvoir citoyen vers des alternatives durables à la "guerre à la drogue" ». Nous appuyons sans réserve l'idée de placer les personnes qui utilisent des drogues – et leurs droits humains – au centre de notre travail collectif pour mettre fin aux politiques racistes, classistes et coloniales en matière de drogues, qui engendrent des dommages et des souffrances incommensurables, notamment dans le contexte auquel elles ont donné lieu : la crise actuelle de toxicité des drogues qui ravage notre pays.

**Les propositions de prise en charge involontaire et/ou de détention des personnes qui utilisent des drogues connaissent un essor et prennent de nombreuses formes insidieuses.** En Colombie-Britannique, des appels ont été lancés en faveur d'un [traitement obligatoire](#) pour les jeunes et les adultes ayant eu des surdoses répétées, en dépit de solides preuves des préjudices connus des soins non volontaires.<sup>1</sup> En Alberta, la proposition de [Loi sur l'intervention compassionnelle \(Compassionate Intervention Act\)](#) donnerait à la police et à la famille la possibilité de contraindre des adultes et des jeunes à un traitement non volontaire de la toxicomanie, et des appels ont été lancés en faveur d'un traitement non volontaire des personnes sans abri qui utilisent des drogues. Le [Narcotic Transition Service](#) (NTS), dont l'approche constitue une régression, risque également d'accroître les obstacles à des services vitaux et de violer des droits garantis par la Charte. De plus, dans l'ensemble du Canada, l'appui aux tribunaux de traitement de la toxicomanie masque leurs caractéristiques coercitives, qui incluent un empiètement sur la sphère des traitements et une déformation des protections judiciaires des accusé-es au point d'être néfastes à la santé et de porter atteinte aux droits humains. **Ces approches ne sont pas conformes aux normes internationales des droits humains et portent préjudice aux personnes qui utilisent des drogues, au lieu de les aider.** Comme l'ont signalé les organes des Nations Unies chargés des droits humains, « toutes les interventions de soins de santé, y compris le traitement de la

---

<sup>1</sup> [1] BCCDC (2021). Detention-based services for people who use drugs. Consulté à <http://www.bccdc.ca/Health-Professionals-Site/Documents/Detention-based%20Services%202021.pdf>

toxicomanie, devraient être effectuées *sur une base volontaire et conditionnelle au consentement éclairé des intéressés* » [trad.].<sup>2</sup>

**Nous saluons les efforts du gouvernement fédéral pour trouver des solutions et nous rappelons aux décideurs et décideuses politiques de tous les paliers que les normes, politiques, programmes et projets doivent respecter les droits humains, ce qui est l'esprit de la devise « Soutenez. Ne punissez pas. ». En outre, il importe d'envisager et de façonner ces mêmes normes, politiques, programmes et projets dans une perspective tenant compte des droits des peuples autochtones afin de les adapter véritablement à leur culture.** Dans la lettre de mandat que la ministre Bennett a reçue en 2021, elle a été chargée de ce qui suit : « Promouvoir une stratégie globale de lutte contre la consommation problématique de substances au Canada, qui appuie les efforts visant à améliorer l'éducation du public pour réduire la stigmatisation, et en soutenant les provinces et les territoires et en travaillant avec les communautés autochtones pour donner accès à une gamme complète de traitements fondés sur des données probantes et à la réduction des méfaits, ainsi que pour créer des normes pour les programmes de traitement de la consommation de substances. » **Les approches punitives et coercitives de la consommation de drogues ne seraient certainement pas en phase avec ce mandat.**

**Soulignons également que le défaut de fournir des services sûrs, accessibles et culturellement adaptés est en soi une forme de punition.** L'inégalité d'accès aux services, les obstacles persistants à l'accès à des fournitures de réduction des méfaits et le manque de soutien et de ressources pour investir dans des approches communautaires sont autant de réalités actuelles pour de nombreuses populations, en particulier pour les communautés autochtones. Trop souvent, c'est à ces communautés qu'il incombe de prendre l'initiative de plaider pour obtenir les produits et le soutien nécessaires. Des personnes qui ont besoin d'un soutien immédiat doivent tenter d'accéder à des services qui ne sont pas adaptés à leur culture et qui sont souvent éloignés de leur lieu de vie. Le gouvernement fédéral doit participer véritablement et financer des services culturellement pertinents qui répondent aux besoins et aux demandes des communautés. **Il est impératif d'adopter une approche fondée sur les droits des Autochtones, qui valorise et affirme les principes de l'autodétermination et du consentement éclairé.**

**C'est pourquoi nous vous écrivons aujourd'hui, en solidarité avec toutes les personnes qui subissent des préjudices des drogues toxiques et des politiques en matière de drogues qui font fi des droits humains, pour vous exhorter à renouveler votre engagement à l'égard des éléments suivants :**

**Solutions communautaires.** En ce 26 juin 2023, Journée d'action mondiale « Soutenez. Ne punissez pas. », nous vous rappelons que les personnes qui utilisent des drogues sont les expertes quant à leurs besoins. Lorsque les personnes qui utilisent des drogues sont laissées à l'écart des processus de prise de décision, des préjudices en résultent. **Nous vous demandons d'affirmer votre engagement à tenir compte de l'avis des personnes qui utilisent des drogues – en particulier les Autochtones, les Noir-es et les autres personnes les plus touchées par les politiques actuelles en matière de drogues – pour réformer ces politiques.**

---

<sup>2</sup> See, for example, R. Lines, J. Hannah and G. Girelli, "'Treatment in Liberty' Human Rights and Compulsory Detention for Drug Use," Human Rights Law Review, Volume 22, Issue 1, March 2022, <https://academic.oup.com/hrlr/article/22/1/ngab022/6369597> and ILO; OHCHR; UNDP; UNESCO; United Nations Population Fund; UNHCR; UNICEF; UNODC; UN Women; WFP; WHO; and UNAIDS, 'Joint Statement: Compulsory drug detention and rehabilitation centres', March 2012 <https://digitallibrary.un.org/record/3950265?ln=en>.

**Protection/sécurité des consommateur(-trice)s.** De nombreuses personnes utilisent des drogues, pour diverses raisons et de diverses manières. Certaines drogues sont légales et réglementées (p. ex., l'alcool, la nicotine et le cannabis), ce qui garantit la sécurité des consommateur(-trice)s qui y ont accès – et l'on ne recense pas de décès d'un alcool toxique ou d'un cannabis empoisonné. La *Loi réglementant certaines drogues et autres substances* (LRCDS) est ainsi discriminatoire, en privant de protection et de sécurité certaines personnes qui utilisent certaines drogues tandis qu'elle permet à d'autres de bénéficier d'un accès réglementé. Nous devons remplacer l'approvisionnement en drogues non réglementées, qui tue chaque jour plus de 20 êtres chers, par des drogues plus sûres et réglementées, y compris, mais sans s'y limiter, la méthamphétamine, l'héroïne, le fentanyl, la cocaïne et les benzodiazépines. **Nous vous demandons de développer, en consultation avec les personnes qui utilisent des drogues, un cadre juridique et de politiques pour veiller à la sécurité des consommateur(-trice)s et assurer l'accès à un approvisionnement légal en drogues réglementées.**

**Affirmation de l'autonomie corporelle et du consentement éclairé au traitement.** L'un des principes fondamentaux de la réduction des méfaits est que les options de soins doivent être exemptes de jugements, fondées sur des données probantes et non coercitives. Les normes relatives aux droits humains soulignent également l'importance de l'autonomie corporelle et du consentement éclairé au traitement médical en tant que corollaire du droit à la santé. Dans ce pays, les options de traitement de la toxicomanie ne sont pas réglementées, ce qui rend imprévisibles la qualité et la sécurité des services. En 2022, le Service des coroners de la C.-B. a appelé le gouvernement de sa province à « réglementer et superviser » les centres de traitement et de rétablissement. **Nous vous demandons d'approuver cette recommandation pour que les gouvernements provinciaux réglementent et supervisent les centres de traitement et de rétablissement; de reconnaître les préjudices causés par les services de traitement non réglementés; et de réaffirmer votre engagement à financer et à mettre en œuvre des programmes volontaires et qui respectent les droits individuels liés au consentement éclairé.** Ceci doit faire l'objet d'un engagement ferme de la part de votre gouvernement.

Plus spécifiquement, nous vous exhortons à ces actions immédiates :

1. **Convoquer une réunion pour entendre les préoccupations des soussigné-es;**
2. **Publier une déclaration publique à l'intention des instances provinciales, pour dénoncer toute forme de soins et traitements coercitifs et non volontaires; et**
3. **Abroger les lois punitives relatives aux drogues, y compris les lois qui criminalisent les personnes qui utilisent des drogues, afin que l'on ne prive pas des individus de leur liberté et d'autres droits humains au motif de leur consommation de drogues.**

**En cette journée d'action mondiale, nous sommes fermement convaincu-es que les personnes qui utilisent des drogues ne doivent pas perdre leurs droits humains en raison de leur consommation. Les approches punitives, sous quelque forme que ce soit, catalysent la stigmatisation et l'isolement, en plus de causer des préjudices et des décès évitables.** Aujourd'hui, nous vous demandons de vous joindre à nous pour soutenir les personnes qui utilisent des drogues et pour appuyer des solutions qui honorent et affirment leur vie. Depuis le 1er janvier 2016, au moins 34 455 vies humaines ont été emportées en raison des politiques toxiques de ce pays en matière de drogues. **Des politiques plus punitives n'ont jamais été la réponse adéquate et ne le seront jamais.**

## **Partenaires principaux**

Association des infirmiers et infirmières en réduction des méfaits

Réseau juridique VIH

Ontario Aboriginal HIV/AIDS Strategy

Thunderbird Partnership Foundation

Association canadienne des personnes qui utilisent des drogues

Moms Stop The Harm

Étudiant.es canadien.nes pour les politiques éclairées sur les substances psychoactives

Coalition canadienne des politiques sur les drogues

## **Approbation Nationale**

360 Degree Nurse Practitioner-Led Clinic

4B Harm Reduction Society

Afro-Canadian Positive Network of BC

AIDS Committee Newfoundland & Labrador

Alberta Alliance Who Educate and Advocate Responsibly

Alberta Nurses Coalition for Harm Reduction

Angels of Hope Against Human Trafficking

AQCID : Association québécoise des centres d'intervention en dépendance

AVI Health & Community Services

Brandon Harm Reduction Network

Brandon and Area Overdose Awareness Inc.

British Columbia Association of People on Opiate Maintenance

BC Centre on Substance Use

BC Hepatitis Network

Canadian Association of Nurses in AIDS Care (CANAC)

CATIE

Centre for Spanish Speaking People  
Centre on Drug Policy Evaluation  
Circle of Life Counselling  
Community-Based Research Centre  
Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida (COCQ-SIDA)  
Criminalization and Punishment Education Project  
Crackdown Podcast  
Dr. Peter AIDS Foundation | Dr. Peter Centre  
EACH+EVERY: Businesses for Harm Reduction  
Fort Nelson Aboriginal Friendship Society  
Guelph Community Health Centre  
Hamilton Social Medicine  
Healing Hearts for Men  
Health Experts for a Safer Alberta  
HIV & AIDS Legal Clinic Ontario  
Homelessness Services Association of BC  
Hope After Dope Society  
Inner City Health and Wellness Program  
Kootenay Insurrection for Safe Supply  
Langley Community Action Team  
Legal Clinic of Guelph and Wellington  
Living Positive Resource Centre  
London InterCommunity Health Centre  
Manitoba Harm Reduction Network  
Méta d'Âme  
National Safer Supply Community of Practice  
Ontario AIDS Network  
Ottawa Inner City Health Centre  
PAN

Peterborough Community Legal Centre  
Prairie Harm Reduction  
Projet de prévention des toxicomanies: Cumulus  
Project Safe Audience  
Ryan's Hope  
SAFER Victoria  
Stop the Drug War  
SUNAR  
Support Not Stigma  
Surrey Community Action Team  
Street Cats Harm Reduction  
Streetworks  
Substance Drug Checking Project  
The Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)  
The Substance Use HUB  
Toronto Harm Reduction Alliance  
Vancouver Overdose Prevention Society  
Workers for Ethical Substance Use Policy  
Youth RISE

### **Approbation Internationale**

African Network of People who Use Drugs  
ALLIANCE NATIONALE DES COMMUNAUTES POUR LA SANTE(ANCS Sénégal)  
CERiA, University Malaya  
Conseil des Organisations de lutte Contre l'Abus de Drogues(CONAD-CI)  
Correlation-European Harm Reduction Network  
IDUCARE  
Indonesian Harm Reduction Network (JANGKAR)  
International Drug Policy Consortium (IDPC)

Harm Reduction Australia

LBHM (LBH Masyarakat)

Le Foyer du Bonheur

PREKURSOR Foundation for Social Policy

Recovering Nepal, Federation of Drug use and Drug Service Organizations

REVS PLUS

West Africa Drug Policy Network

### **Signataires Individuels**

Andrzej Celinski

Anne Jacobson

Alexandra Holtom, Knowledge Mobilization Specialist

Alison Kyte

Andrea Di Tullio, Public Health Nurse

Antoinette Gravel-Ouellette, Chair

Adrienne Crowder, Manager, WGDS

Ainslee Lockhart, Counsellor

Aleksandra Matychuk

Alexis Scott

Alyssa Vegter, RN

Angela Staines, LPN

Angela Welz, Advocate and Grieving Mother

Angelo Murphy

Anne Marie Van Raay

Ann Murray, CPA

Antoinette Gravel-Ouellette, Moms Stop the Harm Stronger Together Program Coordinator

Arlene Last Kolb

Arthur Covey

Ashley Flemming

Ashley Schaff, Program Manager

Bea Lehmann

Barbara Liotscos

Barbara Rivard, Intervenante

Ben Goerner, Mental Health and Substance Use Clinician (retired)

Beverly Brookman, Retired M Ed M Counselling

Bianca Dufault

Bianca Desfossés, Coordonnatrice à l'AQCID

Brad Jones

Brent Pierce, Educator

Brett Taylor

Brian Ilnicki

Bruce Wallace, Professor

Byron Wood, Board Member

Cam Vandervoort

Candice M. Christmas, Project Engagement Manager

Carol Bolick

Cassidy Morris , Program Administrator

Catherine Côté Joannette, intervenante en prévention des toxicomanies, intervenante en milieu festif, auteure illustratrice

Carhy McFawn

Cheryl Mack, MD

Christina DiCecco

Christina Mundell, LPN, BN Student

Christie McPhee

Christine Dobbs

Christine Ferris

Christine Nayler, Co-founder/Director of Ryan's Hope

Christine Padaric, Harm Reduction Worker

Christopher Kucyk , Agent de soutien et formateur

Cindy Liefke

Claire Bowley

Courtney Tizya, Native Coutworker

Corey Ranger, Registered Nurse

Cris Arellano

Dana Sharp-McLean

Darian Pont, Case Manager

Darlene Falls

Darren Maccormick

Daryl Meyers

David Matviw

David Switzer

Dawn Berg

Diane Little

Deborah Olson, Residential Care Aide

Deb Schmitz, Executive Director

Deborah Thorne

Deborah Watson

Derek Peach, PhD (Uvic 2001)

Dee Taylor-John

Donna Stuart

Dorothy Bakker, MD

Douglas Laird

Dr. Bernie Pauly, Scientist

Dr. Brittany Barker, Scientist

Dr Jane Watkinson, Professor Emeritus

Dylan Griffith , Executive Director

Effie Genovese

Emily Bodechon

Elyssa Bisset, Community Programs Intake

Eryn Brett

Ethan Shi

Eugenia Oviedo-Joekes, Professor

Eveline Ogborne

Evelyn Pollock

Evelyn Violini

Faye Ellen Gray

Frank Piske

Gary Prendergast, Journalist

Gary Stevens

Genevieve Eggen, Registered Nurse

Ginetta Salvalaggio, MD MSc CCFP(AM)

Greg Nash, Direct, Complex Urban Health

Greg Gibb

Gretchen Brown

Heather Hobbs, Registered Social Worker

Heather MacKenzie

Heather McGowan

Hilda Mantler, Addiction Counsellor

Holly Richards, RN

Isabelle Fortier, Harm Reduction and Naloxone trainer

Janet Pingrenon

Janice Baikie, Registered Psychiatric Nurse

J. Craig Phillips, Professor of Nursing

Jesse Burt, Harm Reduction Worker

J. Evin Jones

Jessica Hales, Nurse Practitioner

Jim Lockwood

Jim Murray

J. Shay Vanderschaeghe, Stimulus Program Manager

Ingrid Ohls

Janie Ann Brydges, Certified Mindfulness Meditation Teacher

Jaime Kerr

Jamie Ohler

Janet Milbradt

Janine Violini

Jenn McCrindle, Stimulus Program Coordinator

J r mie Groleau

Jeremy Riishede, Project Coordinator

Jess Tollestrup

Joan McLean, Educator

Joanne Bradbury

Jacinda McMin

Jocelyn ArseNAULT

Jodi Morris

Joelle Leslie Berard, ECE BA

Jody Jones

John Tranquilla

Josee Boucher

Joy Davies

Joy Fraser, Professor Emeritus, Athabasca University

Joy Myers Piske, Teacher

Judy Dutcyvich

Juliet Belmas

Julie Jones

Julie Williams, Nurse Coordinator

Julie Renaud, Ostéopathe

JR Bérubé , Respiratory Therapist

Kathy Weatherhead

Karen DeVries

Karen E. Elves, Registered Nurse (Retired)

Karen Scott, Addiction Support Worker

Keren Mitchell, Nurse Practitioner and Registered Clinical Counsellor

Karma Leroux

Kate Fish, Registered Social Worker

Katie Upham, Harm Reduction Educator

Katherine Steinhoff

Kathleen Hancock

Kathleen Radu

Katie Bowler, Registered Nurse

Kelly Crowe, Registered Nurse

Kelly Hill

Kelsey Speed, PhD Student

Kealey Storrs

Kelti Gore, Social Worker

Kelly Whetung

Ken Monteith, Directeur général

Kerrie Mayan

Kimberly Weeke

Kim Dal, Assistant Teaching Professor

Kym Porter, Mother

Leah Genge, Physician

Laura Gover-Basar

Lauren Cameron

Laurence Blanchard, Intervenante psychosociale

Laurie Anderson

Laurie Barkun, Registered Nurse, Rapid Access Addictions Medicine

Laurie Boyles

Laurie McKay

Lea Gozdziwski, Researcher, PhD Candidate

Ledia Breton , Intervenante en prévention des toxicomanies (cumulus)

Lee Smith

Leona Morley

Lesley Dacks

Leslie Keith

Linda Fontaine

Lisa R Schafer

LIZA YONIN

Lois Lambert

Lori Bender

Lori Harasem

Lori Hatfield

Lorna Thomas, Co-Founder

Louise Copeland, RN

Lynda Downey

Lynn Moisan

Marie Claude Sauvé, Directrice organisme communautaire

Marie-Eve Pepin

Marie-Pier Boucher, Conseillère en réduction des risques et des méfaits

Marilou Cadieux

Mary Duncan, RN

MaryAnne Kinsey

Mary Fairhurst Breen

Mary Willatt

Matthew Witt, Firefighter (retired)

Melanie Murray

Melinda Rees, Lawyer

Melissa Guthrie

Melissa Kwiatkowski , Chief Executive Officer

Melody Young

Michael Kwag, Executive Director

Michael Lee, Nurse Practitioner

Michelle Danda, Registered Nurse

Michelle Haire, Teacher

Mildred Holmes

Michele McPherson

Misty Gogal

Morgan Cope

Morgan Magnuson, RN

Myriam Motemri, Intervenante en prévention des toxicomanies

Naomi Sirota, RPN BScPN

Natalie Cooper, Supervisor

Neil Self, Social Worker

Nicole Lindsay, Researcher

Nona Barker

Orjubin Bérengère , Superviseure

Pablo Cymeman, Psychologist

Patience Magagula, Executive Director

Patricia Ebbels

Patricia Howlett

Patrick McDougall , Director of Knowledge Translation and Evaluation

Patty Wilson, Nurse Practitioner

Pearl Smith

Petra Schulz, Co-Founder MSTH

Rae Stephens

Ray Corbiere

Ray Harper

Ran Kewel

Rebeca Calzada, Program Manager

Regina Mac Neil

René Piché, BSN

Richard Cloutier, Consultant

Roberta Horne, RSW

Robyn Rea

Ro deBree

Roy Doyle-Baker

Ruth Fox

Ryan Herriot, Medical Director

Samantha Shouting

Sandy Cooper

Sarah Auger, Project Coordinator

Sarah Prowse, Social Worker

Sara Zier, Buisness owner

Savannah Swann, Knowledge Translation Lead

Serena Eagland, RN

Shae Larson

Shanell Twan

Sheila Banks Switzer

Shelley Greig, Support worker

Sherry MacDonald

Stephen D'Souza, Executive Director

Sukh Shergill, Coordinator

Susan Cadogan

Susan Dickson

Susan Donner, retired

Susan Haines

Susan Gover

Susan Radmacker

Sylvie Miraval, Resource teacher

Tamara Taillieu, Instructor II

Tara Claxton, Registered Nurse

Tim Misener, Registered Nurse

Toni Bacchitta

Tracey Sisson, Licensd Practical Nurse

Traci Letts, Director

Travis Frampton, Registered Nurse

Travis Moore

Trevor Goodyear, PhD Candidate

Tom Nayler , Co-founder/Director of Ryan's Hope

Tonya Evans, Peer Navigator

Vera Caine, Professor, PhD, RN

Vinny Vautour, Parent

Wanda Lambeth