



## 4<sup>e</sup> Bulletin annuel de l'ACMMSM sur la santé mentale et la santé liée à l'usage de substances

### Document d'information

#### A. Financement du fédéral accordé aux provinces et aux territoires pour les services de santé mentale et de santé liée à l'usage de substances

- Le 31 mars 2027, la contribution fédérale de **5 milliards de dollars** aux provinces et aux territoires pour les services de santé mentale et de traitement des dépendances, prévue sur une période de 10 ans, prendra fin<sup>1</sup>. À ce jour, le gouvernement fédéral n'a pas indiqué s'il entend renouveler ce financement.
- Sur les **2,5 milliards de dollars** annuels que le gouvernement fédéral a prévus dans le cadre de l'Accord sur la santé de 2023 conclu avec les provinces et les territoires, seulement 16 % ont été investis dans les services de santé mentale et de santé liée à l'usage de substances<sup>2</sup>.
- À compter du 1<sup>er</sup> avril 2028, l'augmentation annuelle de 5 % du *Transfert canadien en matière de santé* sera de nouveau établie en fonction du taux de croissance du produit intérieur brut (PIB), avec une augmentation minimale de 3 %. En 2025, la croissance nominale du PIB était de 3,2 %. Une réduction de 1,8 % du taux de croissance représenterait une baisse d'environ **1,9 milliard de dollars par année** des transferts fédéraux, et cet écart augmenterait chaque année par la suite.
- En 2021, le Parti libéral du Canada s'était engagé à créer un *Transfert canadien en matière de santé mentale*, un engagement qui a depuis été abandonné.

#### B. Dépenses des gouvernements provinciaux et territoriaux en services de santé mentale et de santé liée à l'usage de substances

- En moyenne, 5 % à 7 % des budgets de santé des gouvernements provinciaux et territoriaux sont consacrés à la santé mentale et à la santé liée à l'usage de substances. Ce pourcentage est inférieur au seuil de référence de l'OCDE, qui se situe entre 10 % et 11 %<sup>3</sup>.
- Des pays comparables, comme la France (15 %), l'Allemagne (11 %) et le Royaume-Uni (10 %), investissent beaucoup plus dans ces services.
- L'ACMMSM recommande aux gouvernements provinciaux et territoriaux d'investir au moins 12 % de leurs budgets à la prestation de services et de mesures pour la santé mentale et la santé liée à l'usage de substances<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Canadian Psychological Association. Overview of Federal, Provincial and Territorial Bi-Lateral for Mental Health & Addiction Services, 2017/18-2021/22. March 2020. [En anglais seulement.]

<sup>2</sup> Alliance canadienne pour la maladie mentale et la santé mentale. Prendre l'argent et partir : Dans quelle mesure les provinces et les territoires rendent-ils compte de l'utilisation du financement fédéral consacré aux soins de santé mentale et de santé liée à l'usage de substances? Décembre 2024.

<sup>3</sup> Association canadienne pour la santé mentale. L'état de la santé mentale au Canada en 2024.

<sup>4</sup> Alliance canadienne pour la maladie mentale et la santé mentale. *Mémoire pour les consultations prébudgétaires en vue du budget fédéral de 2026*. Mai 2026.

#### Membres de l'ACMMSM

Association canadienne de counseling et de psychothérapie

Association canadienne des ergothérapeutes

Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux

Association canadienne pour la santé mentale

Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions

Association de psychothérapie médicale du Canada

Association des psychiatres du Canada

Association médicale canadienne (Bureau de la santé publique)

Fédération canadienne des infirmières et infirmiers en santé mentale

Initiative nationale pour les troubles de l'alimentation

Réadaptation psychosociale Canada

Réseau national pour la santé mentale

Société canadienne de psychologie

Société canadienne de la schizophrénie

### C. Financement public des services de soins de santé mentale : quel est le rendement de l'investissement ?

- Le coût économique annuel associé à une mauvaise santé mentale est estimé à 180 milliards de dollars, dont la plus grande part, soit 110 milliards de dollars, est assumée par les employeurs<sup>5</sup>.
- L'élargissement de l'accès universel aux soins de santé mentale de base, (c.-à-d. l'accès à des psychothérapies fondées sur des données probantes) à l'ensemble de la population ontarienne permettrait d'économiser **1,78 \$ pour chaque dollar investi**. L'impact économique global d'un programme universel de santé mentale représenterait une économie de près de **10 milliards de dollars** pour la population ontarienne au cours des cinq prochaines années<sup>6</sup>.
- Des études menées au Canada et dans d'autres pays, notamment au Royaume-Uni et en France, démontrent que chaque dollar investi dans un niveau de base de soins de santé mentale génère environ 2 \$ d'économies pour la société<sup>7</sup>.
- La thérapie cognitivo-comportementale (TCC), combinée à la gestion des soins, pourrait générer entre 0,39 \$ à 3,35 \$ pour chaque dollar investi après seulement un an<sup>8</sup>.
- Chaque dollar investi dans les soins de santé mentale génère, en moyenne, **2 \$ d'économies** pour la société, notamment en réduisant les coûts pour le système de santé, en améliorant la productivité et en favorisant le bien-être général. La couverture publique des services de psychothérapie pourrait ainsi « s'autofinancer »<sup>9</sup>.
- L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) estime que chaque dollar américain investi dans l'élargissement de la couverture des traitements pour les troubles de santé mentale courants génère un rendement de **5 \$ US**, notamment grâce aux gains de productivité<sup>10</sup>.
- En France, le ratio coûts-avantages a été estimé entre **1:1,14 et 1:1,95**<sup>11</sup>.
- Au Royaume-Uni, une analyse coûts-avantages du programme *Improving Access to Psychological Therapies* (IAPT) a démontré que le programme **s'autofinancerait en moins de cinq ans**<sup>12 13</sup>.

---

<sup>5</sup> Groupe CSA. *Le coût économique de la santé mentale au Canada*. Avril 2026.

<sup>6</sup> Clement Nocos et Jeffrey Ansloos. *Making it Right: Universal Basic Mental Healthcare for Ontario – Policy Background*. Institut Broadbent, avril 2022, p. 9. [En anglais seulement].

<sup>7</sup> Clement Nocos et Jeffrey Ansloos. *Making it Right: Universal Basic Mental Healthcare for Ontario – Policy Background*. Institut Broadbent, avril 2022, p. 5. [En anglais seulement].

<sup>8</sup> Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH). *CAMH's Mental Health Playbook for Business Leaders – Research-informed Workplace: Recommendations from Canada's Foremost Mental Health Hospital and Global Leader in Mental Health Research*. 2020, p. 15. [En anglais seulement].

<sup>9</sup> Vasiliadis, H.-M., Dezetter, A., Latimer, E., Drapeau, M. et Lesage, A. (mai 2017). *Assessing the Costs and Benefits of Insuring Psychological Services as Part of Medicare for Depression in Canada*. *Psychiatric Services*, vol. 68, no 9, p. 899-906. [En anglais seulement].

<sup>10</sup> Chisholm, D., Sweeny, K., Sheehan, P., Rasmussen, B., Smit, F., Cuijpers, P. et Saxena, S. (2016). *Scaling-up treatment of depression and anxiety: a global return on investment analysis*. *The Lancet Psychiatry*, vol. 3, no 5, p. 415-424. [En anglais seulement].

<sup>11</sup> Dezetter A, Briffault X, Ben Lakhdar C et al. *Costs and benefits of improving access to psychotherapies for common mental disorders*. *Journal of Mental Health Policy and Economics*. 16:161-177, 2013. [En anglais seulement].

<sup>12</sup> Dezetter, A., Briffault, X., Ben Lakhdar, C. et coll. (2013). *Costs and benefits of improving access to psychotherapies for common mental disorders*. *The Journal of Mental Health Policy and Economics*, vol. 16, p. 161-177. [En anglais seulement].

<sup>13</sup> Layard, R. (2006). *The case for psychological treatment centres*. *BMJ*, vol. 332, p. 1030-1032. [En anglais seulement].

#### D. Un portrait récent de la santé mentale des Canadiens et des Canadiennes

- 5 millions de Canadiens répondaient aux critères d'un trouble de l'humeur, d'un trouble anxieux ou d'un trouble lié à l'usage de substances, un nombre qui a considérablement augmenté au cours de la dernière décennie<sup>14</sup>.
- Les diagnostics de troubles anxieux sont passés de 18 % avant la pandémie à 27 %<sup>15</sup>. Les diagnostics de dépression sont quant à eux passés de 21 % à 28 %<sup>16 17</sup>.
- Une personne canadienne sur trois sera confrontée à une maladie mentale au cours de sa vie<sup>18</sup>.
- Près d'une personne canadienne sur quatre a déclaré que sa santé mentale s'est détériorée au cours de la dernière année<sup>19</sup>.
- Plus de 50 % des personnes ayant reçu un diagnostic d'un trouble de l'humeur, de trouble anxieux ou de trouble lié à l'usage de substances au cours de la dernière année n'ont pas reçu de soins d'un professionnel de la santé<sup>20</sup>.
- 41 % des adultes (18 ans et plus) et 36 % des enfants et des jeunes (2 à 17 ans) ayant reçu un diagnostic de problème de santé mentale ont déclaré que leurs besoins étaient partiellement ou complètement insatisfaits<sup>21</sup>.

#### E. Accès aux services en santé mentale

- **52 %** des personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale ne reçoivent pas l'aide dont elles ont besoin<sup>22</sup>.
- Au Canada, plus de **1,25 million** de jeunes (16 à 24 ans) ont besoin de soutien en santé mentale. Alors qu'environ 550 000 d'entre eux (**44 %**) reçoivent une forme d'aide, 720 000 (**56 %**) n'en reçoivent aucune<sup>23</sup>.
- Parmi les personnes ayant eu recours à des services en santé mentale, seulement **37 %** ont eu recours à des services offerts par le système de santé provincial<sup>24</sup>.

---

<sup>14</sup>Statistique Canada. *Troubles mentaux et accès aux soins de santé mentale*. 22 septembre 2023.

<sup>15</sup>Recherche en santé mentale Canada. *Comprendre la santé mentale des Canadiens pendant la COVID-19 et au-delà : sondage no 23*. Mars 2025, p. 9.

<sup>16</sup>Recherche en santé mentale Canada. *Comprendre la santé mentale des Canadiens pendant la COVID-19 et au-delà : sondage no 23*. Mars 2025, p. 9.

<sup>17</sup>Statistique Canada. *Troubles mentaux et accès aux soins de santé mentale*. 22 septembre 2023.

<sup>18</sup>Statistique Canada. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Santé mentale*. 2012.

<sup>19</sup>Léger Healthcare. *More Symptoms, Less Support: The Growing Mental Health Gap in Canada*. 15 mai 2025. [En anglais seulement.]

<sup>20</sup>Statistique Canada. *Troubles mentaux et accès aux soins de santé mentale*. 22 septembre 2023.

<sup>21</sup>Institut canadien d'information sur la santé. *Prendre le pouls : mesurer les priorités partagées en santé pour les soins de santé au Canada*. 23 octobre 2025.

<sup>22</sup>Recherche en santé mentale Canada. *Comprendre la santé mentale des Canadiens pendant la COVID-19 et au-delà – Sondage no 21*. p. 40.

<sup>23</sup>Recherche en santé mentale Canada. *Une génération à risque – L'état de la santé mentale des jeunes au Canada*. Octobre 2024.

<sup>24</sup>Recherche en santé mentale Canada. *Comprendre la santé mentale des Canadiens pendant la COVID-19 et au-delà – Sondage no 14*. p. 34.

- Plus de **5 millions** d'adultes n'ont pas eu accès aux services de santé mentale dont ils avaient besoin au cours des 12 derniers mois en raison de contraintes financières<sup>25</sup>.
- Parmi les personnes qui cherchent du soutien en santé mentale, **73 %** rencontrent des difficultés d'accès. Les coûts (30 %) et les délais d'attente (20 %) constituent les deux principaux obstacles<sup>26</sup>.
- **Quarante-neuf pour cent (49 %)** des Canadiens ayant un trouble de l'humeur, un trouble anxieux ou un trouble lié à l'usage de substances avaient consulté un professionnel de la santé mentale au cours de la dernière année. À **44 %**, le counseling était la forme de traitement en santé mentale la plus courante<sup>27</sup>.
- **Quinze pour cent (15 %)** des Canadiens et des Canadiennes (environ 6 millions de personnes) ont recours à des services de santé pour un problème de santé mentale<sup>28</sup>.
- Chez les Canadiens âgés de 19 ans ou moins, le recours aux services de santé pour des problèmes de santé mentale a augmenté de **2,6 %** par année<sup>29</sup>.

#### F. Accès aux services de santé liés à l'usage de substances<sup>30</sup>

- Soixante-dix-huit pour cent (78 %) des Canadiens considèrent la santé liée à l'usage de substances comme un enjeu urgent.
- Quatre-vingts pour cent (80 %) estiment que les personnes doivent avoir davantage accès à de l'information et à des services liés à la santé en matière d'usage de substances afin de favoriser leur bien-être tout au long de leur vie.
- Soixante-deux pour cent (62 %) des personnes sondées n'ont jamais été interrogées sur leur consommation de substances par un professionnel de la santé.
- Soixante-dix-neuf pour cent (79 %) n'ont jamais reçu de soutien direct (par exemple de l'information, des conseils ou des stratégies pour maintenir leur santé ou réduire les méfaits) ou ne pensaient pas que la question s'appliquait à leur situation.
- Seulement 29 % des personnes sondées ont déclaré savoir où se tourner si elles souhaitent « modifier ou gérer leur consommation de substances d'une quelconque façon ». Parmi celles qui savaient où obtenir de l'aide, seulement 0,7 % estimaient que leur médecin pourrait les aider.
- On estime que 21 % de la population canadienne répondra aux critères d'un trouble lié à l'usage de substances ou d'une dépendance au cours de sa vie.
- Au Canada, les surdoses d'opioïdes causent en moyenne 20 décès par jour. Toutes substances confondues, plus de 200 personnes meurent chaque jour des conséquences liées à l'usage de substances.

---

<sup>25</sup>Institut canadien d'information sur la santé. *Un rapport canadien révèle des besoins croissants en matière de soins de santé mentale et des obstacles persistants à l'accès*. 21 mars 2024. Résultats de 2023 de l'enquête du Fonds du Commonwealth.

<sup>26</sup>Léger Healthcare. *More Symptoms, Less Support: The Growing Mental Health Gap in Canada*. 15 mai 2025. [En anglais seulement.]

<sup>27</sup>Statistique Canada. *Troubles mentaux et accès aux soins de santé mentale*. 22 septembre 2023.

<sup>28</sup>Agence de la santé publique du Canada. *Système canadien de surveillance des maladies chroniques*. 2019.

<sup>29</sup>Agence de la santé publique du Canada. *Système canadien de surveillance des maladies chroniques*. 2019.

<sup>30</sup>Données tirées de sondages nationaux menés par l'Association communautaire d'entraide par les pairs contre les addictions (ACEPA) et le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (CCDUS).

**À propos de l'ACMMSM**

Fondée en 1998, l'Alliance canadienne pour la maladie mentale et la santé mentale (ACMMSM) est la voix nationale en matière de santé mentale au Canada. L'Alliance regroupe 14 organisations nationales œuvrant dans les domaines de la santé mentale et de la santé liée à l'usage de substances, représentant des personnes ayant une expérience vécue ou actuelle, leurs familles, leurs proches aidants, ainsi que des professionnels de la santé. L'ACMMSM a pour mission de faire de la santé mentale et de la santé liée à l'usage de substances une priorité nationale afin que toutes les personnes au Canada puissent accéder en temps opportun à des soins et à soutien appropriés.

**CONTACT POUR LES MÉDIAS :**

Isabelle Del Rio

647.839.0445 | [isabelle@impactcanada.com](mailto:isabelle@impactcanada.com)