

# **RAPPORT FINAL**

# ÉTUDE CONCERNANT LE POINT DE VUE DES CANADIENS SUR LA COVID-19

2021-2022

Préparé pour : Santé Canada

Préparé par : Léger

This report is also available in English.

Numéro de contrat : HT372-214310/001/CY

POR #034-21

Octroyé le 16 juin 2022

Valeur du contrat (TVH incluse) : 224 759,27 \$

Date de livraison : 2 août 2022

Léger 507, Place d'Armes, bureau 700 Montréal (Québec) G1R 2K2

Téléphone : 514 982-2464 Télécopieur : 514 987-1960

Pour obtenir plus d'information sur ce rapport, veuillez communiquer avec Santé Canada à l'adresse hc.cpab.por-rop.dgcap.sc@canada.ca.



# ÉTUDE CONCERNANT LE POINT DE VUE DES CANADIENS SUR LA COVID-19

Rapport final Préparé pour Santé Canada

Nom du fournisseur : Léger Marketing inc.

Août 2022

Ce rapport de recherche sur l'opinion publique présente les éléments techniques d'un sondage de suivi en ligne réalisé par Léger Marketing inc. au nom de Santé Canada, ainsi qu'un rapport de résultats qualitatifs qui donne un aperçu des huit groupes de discussion ayant été organisés en juin et en juillet 2022. La recherche a été réalisée auprès de Canadiens de 18 ans et plus.

This report is also available in English under the name: COVID-19 Study on Canadians' Views.

Cette publication peut être reproduite à des fins non commerciales uniquement. Une autorisation écrite préalable doit être obtenue de Santé Canada. Pour obtenir plus d'information sur ce rapport, veuillez communiquer avec Santé Canada à l'adresse <a href="https://documents.org/hc.cpab.por-rop.dgcap.sc@canada.ca">hc.cpab.por-rop.dgcap.sc@canada.ca</a> ou à :

Santé Canada, DGCAP 200, Promenade Eglantine, Pré Tunney Édifice Jeanne Mance, AL 1915C Ottawa (Ontario) K1A 0K9

#### Numéro de catalogue :

H14-389/1-2022F-PDF

#### Numéro international normalisé du livre (ISBN) :

978-0-660-45565-5

#### Publications associées (numéro d'enregistrement : POR 034-21) :

Numéro de catalogue : H14-389/1-2022E-PDF (Rapport final en anglais)

COVID-19 Study on Canadians' Views 2021-2022

ISBN: 978-0-660-45564-8

© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2022.

# Table des matières

1. Résumé	4
1.1 Mise en contexte et objectifs	4
1.2 Méthodologie quantitative	5
1.3 Méthodologie qualitative	6
1.4 Aperçu des conclusions de la partie qualitative	7
1.5 Remarques sur l'interprétation des conclusions	10
1.6 Déclaration de neutralité politique et coordonnées	10
2. Méthodologie quantitative détaillée	11
2.1 Vague 9	
2.2 Vague 10	13
2.3 Vague 11	16
2.4 Vague 12	18
2.5 Vague 13	20
2.6 Vague 14	23
3. Résultats qualitatifs détaillés	26
3.1. Sentiments à l'égard de la COVID-19	26
3.2. Raisons de se faire vacciner ou non	27
3.3. Intention de recevoir des doses de rappel	30
3.4. Autres facteurs de la confiance envers les vaccins	30
3.5. Sécurité et efficacité des vaccins	32
3.6. Mesures de santé publique	33
3.7. Santé mentale	35
3.8. Test de messages	36
ANNEXE A – Méthodologie de recherche détaillée	41
A.2 Méthodologie quantitative	41
A.3. Méthodologie qualitative	68
ANNEXE B – SONDAGE VAGUE 9	71
ANNEXE C – SONDAGE VAGUE 10-11-12	98
ANNEXE D – SONDAGE VAGUE 13	119
ANNEXE E – SONDAGE VAGUE 14	144
ANNEXE F – GUIDE DE RECRUTEMENT	171
ANNEXE G –GUIDE DE DISCUSSION (ADULTES POPULATION GÉNÉRALE)	182
ANNEXE H –GUIDE DE DISCUSSION (PARENTS)	190

#### 1. Résumé

Léger est heureux de présenter au gouvernement canadien, à Santé Canada (SC) et à l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) le présent rapport, qui porte sur la méthodologie utilisée dans le cadre de l'étude quantitative et qualitative menée sur l'opinion publique en matière de santé relativement à la pandémie de COVID-19.

Ce rapport a été préparé par Léger à la suite de l'octroi d'un contrat par Santé Canada (numéro de contrat HT372-214310/001/CY, octroyé le 16 juin 2022).

# 1.1 Mise en contexte et objectifs

Dans le cadre de leur mandat de promotion et de protection de la santé des Canadiens, ainsi que d'intervention en cas d'urgence de santé publique, Santé Canada et l'Agence de la santé publique du Canada devaient acquérir une compréhension approfondie du niveau de sensibilisation, des connaissances, des préoccupations, des comportements et des opinions des Canadiens par rapport à certaines questions liées à la COVID-19, ainsi qu'aux vaccins en général. Cette recherche a fourni des renseignements essentiels et propres à la santé à SC et à l'ASPC pour soutenir leurs interventions et leurs communications continues en matière de santé publique.

Ainsi, SC et l'ASPC ont mené une étude composée de vagues d'enquête multiples, ainsi que de groupes de discussion afin de fournir des renseignements qualitatifs. Ce projet a permis de connaître l'opinion de la population canadienne et de mesurer l'évolution des comportements à plusieurs reprises, au cours d'une période de quelques mois.

La recherche a permis au gouvernement du Canada de mettre au point et d'améliorer les activités de communication pour répondre aux besoins des Canadiens au moyen de renseignements rapides, à jour et faciles à comprendre, fondés sur les perceptions actuelles des Canadiens sur les domaines nécessaires liés à la COVID-19 ainsi que sur les vaccins en général.

Des objectifs généraux ont été établis pour les sept vagues de l'étude (six vagues quantitatives et une qualitative). De plus, des objectifs particuliers ont également été établis pour chaque vague. Les objectifs propres à chaque vague sont indiqués dans la section sur la méthodologie.

Les objectifs généraux étaient de comprendre le niveau de sensibilisation, les connaissances, les préoccupations, les comportements et les opinions des Canadiens par rapport à des questions propres à la COVID-19, dont les suivantes :

- les mesures de santé publique sur le plan individuel;
- les tests rapides approuvés de COVID-19;

- la vaccination et les vaccins contre la COVID-19;
- la confiance dans les vaccins en général;
- les nouveaux variants de COVID-19;
- le passeport vaccinal COVID-19;
- la perception des risques et la prise de décisions, y compris parmi les populations vulnérables;
- la santé mentale;
- les caractéristiques sociodémographiques;
- l'évolution dans le temps des comportements et des attitudes;
- les déplacements.

Pour atteindre les objectifs de l'étude, un plan de recherche basé sur une méthode hybride, avec des composantes qualitatives et quantitatives, a été élaboré. Les deux phases de la recherche ont été menées en parallèle, une phase étant indépendante des résultats de l'autre.

Pour la partie quantitative, huit vagues initiales de sondages en ligne ont été menées dans le cadre de ce projet en 2020 et en 2021. Les renseignements concernant ces vagues sont disponibles dans le rapport suivant : Étude concernant le point de vue des Canadiens sur la COVID-19 – 2020-2021 (Numéro de catalogue : H14-389/2021E-PDF). Ce rapport ne couvre que les vagues 9 à 14.

# 1.2 Méthodologie quantitative

La partie quantitative de cette étude a été réalisée dans le cadre d'un sondage en ligne auprès de Canadiens âgés de 18 ans et plus qui parlent l'anglais ou le français. Les répondants ont été sélectionnés de manière aléatoire à travers le panel *LEO* de Léger.

Six vagues de recherche ont été menées dans le cadre de la deuxième partie du projet de recherche. Des renseignements détaillés sur la méthodologie de chaque vague sont fournis dans ce rapport de méthodologie.

Vague	Public cible	Travail sur le terrain
Vague 9	3 000 Canadiens de 18 ans et plus, avec un suréchantillonnage de répondants noirs et autochtones	23 novembre au 8 décembre 2021
Vague 10	1 000 Canadiens âgés de 18 ans et plus	7 au 14 février 2022
Vague 11	1 000 Canadiens âgés de 18 ans et plus	22 février au 6 mars 2022
Vague 12	1 000 Canadiens âgés de 18 ans et plus	8 au 16 mars 2022
Vague 13	3 000 Canadiens de 18 ans et plus, avec un suréchantillonnage de répondants noirs et autochtones	6 au 23 avril 2022

Les résultats de cette enquête ne sont pas statistiquement extrapolables à la population cible, car la méthode d'échantillonnage utilisée ne garantit pas que l'échantillon représente la population cible avec une marge d'erreur d'échantillonnage connue. Les pourcentages rapportés ne peuvent être projetés à un groupe autre que l'échantillon étudié, et donc aucun lien statistique formel ne peut être établi entre les résultats de l'échantillon et la population cible plus large qu'il est censé représenter. Les données du sondage sont pondérées pour assurer une représentation réaliste des résultats du dernier recensement de la population canadienne adulte. Les détails des procédures de pondération et du taux de participation se trouvent à l'annexe A.

# 1.3 Méthodologie qualitative

Léger a mené une série de huit séances de discussion en ligne avec des Canadiens francophones et anglophones âgés de 18 à 34 ans, des Canadiens francophones et anglophones âgés de 35 à 60 ans et des parents francophones et anglophones.

Ces séances de discussion en ligne ont permis de regrouper des personnes de toutes les régions du Canada. Cinq séances ont eu lieu en anglais et trois en français. Pour chaque séance de discussion en ligne, dix participants ont été recrutés par nos recruteurs professionnels. Au total, 64 participants ont pris part aux séances de discussion en ligne. Tous les participants aux séances de discussion ont reçu une rétribution de 135 \$. Toutes les séances devaient avoir lieu les 20, 21 ou 22 juin 2022. Toutefois, en raison de difficultés techniques, deux séances ont dû être reprogrammées durant la dernière semaine de juin, et une en juillet. Chaque séance a duré environ 120 minutes. Les séances ont toutes été enregistrées à des fins d'analyse.

Les guides de recrutement et de discussion sont fournis dans les annexes F, G et H, respectivement.

#### Lieux et dates

Des groupes ont été organisés dans les régions suivantes aux dates indiquées dans le tableau 3.

Tableau 1. Détails du recrutement

GR	Région	Recrutés	Participants	Population	Heure	Langue	Date
GIV		Reciutes	raiticipants	cible :	Heure	Langue	Date
1	Ontario	10	8	Jeunes adultes (entre 18 et 34 ans)	17 h	Anglais	20 juin 2022
2	Colombie- Britannique, Prairies, Territoires	10	9	Jeunes adultes (entre 18 et 34 ans)	17 h	Anglais	6 juillet 2022 (initialement prévu le 20 juin 2022)
3	Québec, Nouveau- Brunswick	10	10	Jeunes adultes (entre 18 et 34 ans)	17 h	Français	20 juin 2022
4	Colombie- Britannique, Prairies, Territoires	10	8	Adultes (entre 35 et 60 ans)	17 h	Anglais	21 juin 2022
5	Ontario	10	9	Adultes (entre 35 et 60 ans)	17 h	Anglais	21 juin 2022
6	Québec, Nouveau- Brunswick	10	8	Adultes (entre 35 et 60 ans)	17 h	Français	29 juin 2022 (initialement prévu le 20 juin 2022)
7	Colombie- Britannique, Prairies, Ontario	10	3	Parents	17 h	Anglais	22 juin 2022
8	Québec, Nouveau- Brunswick	10	9	Parents	17 h	Français	21 juin 2022
Total		80	64				

# 1.4 Aperçu des conclusions de la partie qualitative

• En ce qui concerne les sentiments par rapport à la COVID-19, les participants conviennent généralement que l'état d'urgence sanitaire est moindre et que les risques liés à la COVID-19 ne sont plus aussi présents et urgents qu'il y a quelques mois ou quelques années. De nombreux participants pensent que nous devrons apprendre à vivre avec le virus et les risques associés, tout en comparant souvent la COVID-19 à une « grippe sévère ». En général, les participants pensent que la COVID-19 continuera à jouer un rôle pendant les années à venir.

- Les participants travaillant avec des personnes vulnérables, ayant des membres de la famille qui sont vulnérables ou étant eux-mêmes plus vulnérables, semblent comprendre la nécessité de faire preuve de davantage de prudence que les autres participants. Certains participants estiment que l'assouplissement des restrictions et des mesures de protection a eu lieu trop rapidement.
- Lorsqu'il s'agit de se faire vacciner contre la COVID-19, le fait qu'une preuve de vaccination valide soit obligatoire pour plusieurs activités, ainsi que le désir de prendre part à des activités sociales et de voyager à nouveau sont les principales raisons que les participants offrent quant à la vaccination. D'autres mentionnent la peur de perdre leur emploi, le désir de protéger leur collectivité, ou la simple confiance dans la science et dans les autorités sanitaires. Seuls quelques participants mentionnent les effets possibles à long terme de la COVID-19 comme une raison pour se faire vacciner. Les parents affirment qu'ils s'inquiètent du fait qu'ils se sentiraient responsables si jamais, en raison d'une infection par la COVID-19, leurs enfants devaient être hospitalisés parce qu'ils n'étaient pas vaccinés.
- Le développement rapide des vaccins et l'incertitude entourant les risques associés à ces derniers et à la technologie moins connue de l'ARNm sont mentionnés par de nombreux participants comme raisons pour ne pas s'être fait vacciner. Les allergies, certaines conditions médicales et les risques inconnus pour les femmes enceintes ou allaitantes et leurs enfants sont également mentionnés par plusieurs participants. Certains participants affirment qu'ils ne sont pas assez à risque pour se faire vacciner ou qu'ils préfèrent compter sur leur système immunitaire plutôt que sur un vaccin. La COVID longue et la disponibilité des traitements antiviraux ne semblent pas avoir d'incidence sur leur décision. Dans l'ensemble, la pandémie de COVID-19 n'a pas eu beaucoup d'incidence sur les opinions et les décisions relatives aux vaccins en général.
- En ce qui concerne les vaccins de rappel, les participants attendent surtout de voir comment la pandémie évoluera avant de prendre une décision. Les participants ne semblent généralement pas penser en avoir besoin pour le moment, car la situation en matière de COVID-19 semble maîtrisée. Quelques participants affirment qu'ils prévoient de recevoir les doses de rappel dans les prochains mois, lorsqu'ils deviendront admissibles. D'autres indiquent qu'ils refuseront de recevoir une dose de rappel, certains participants précisant qu'ils ne la recevraient que s'il y avait des incitations claires à cet égard, comme l'obligation de garder leur preuve de vaccination à jour pour voyager ou sortir. Certains participants affirment que les effets secondaires à court terme qu'ils ont ressentis après avoir reçu le vaccin les ont dissuadés de recevoir des doses de rappel.
- Les participants ont des perceptions partagées de l'efficacité du vaccin. Certains estiment que le fait que le vaccin protège contre les conséquences graves comme

l'hospitalisation signifie qu'il est efficace, tandis que d'autres pensent qu'il est inefficace s'il n'empêche pas totalement de contracter ou de propager la maladie. Le fait que les doses de rappel doivent être prises plus d'une fois par année pour rester bien protégé contre la COVID-19 semble affaiblir considérablement la perception de l'efficacité des vaccins à ARNm parmi les participants. De nombreux participants déclarent être quelque peu réticents à l'idée de recevoir les nouveaux vaccins contre la COVID-19 reformulés pour les variants actuels ou nouveaux variants du virus. Certains participants précisent qu'ils ne recevraient ces vaccins que s'ils étaient plus efficaces et durables que les vaccins existants.

- Les participants indiquent généralement avoir respecté les mesures officielles liées à la COVID-19 lorsqu'elles étaient mises en place par les autorités locales. Ils citent le lavage des mains, la distanciation sociale, le port du masque et l'isolement en cas de symptômes de maladie comme exemples de mesures. Certains participants ajoutent que le fait de ne pas pouvoir télétravailler ou de ne pas avoir accès à un congé de maladie payé constituait un obstacle important à l'auto-isolement. De nombreux participants expriment leur inquiétude et leur confusion quant aux raisons pour lesquelles les directives en matière de santé publique ont autant varié. Beaucoup déclarent qu'ils s'efforçaient de suivre les directives, mais que les raisons invoquées pour mettre en œuvre un grand nombre de restrictions étaient difficiles à comprendre et mal communiquées. Une grande partie des participants conviennent que certaines mesures de santé publique devraient être adoptées par les Canadiens afin de prévenir la propagation de maladies de toutes sortes. Par exemple, le lavage accru des mains ainsi que le port du masque et l'isolement lorsqu'une personne est malade sont des mesures raisonnables. Toutefois, de nombreux participants s'opposent à un retour à l'imposition de telles mesures par les gouvernements.
- En ce qui concerne l'incidence sur la santé mentale, la solitude inattendue et l'isolement des amis et de la famille sont les principaux facteurs mentionnés par les participants en matière de répercussions négatives. Les répondants qui vivaient seuls semblent avoir ressenti une incidence plus négative sur leur santé mentale que ceux qui vivaient avec des colocataires, des amis ou leur famille. La perte d'emploi et de revenus a également provoqué un stress important chez certains participants. Certains parents affirment avoir éprouvé de la difficulté à isoler leurs enfants de leurs amis et de leur famille. Ils s'inquiètent souvent de l'incidence des restrictions liées à la COVID-19 sur leurs enfants, notamment en matière de santé mentale et de développement social. Les participants semblent généralement convenir que la levée des mesures les avait aidés à se remettre de problèmes liés à la santé mentale et qu'elle n'avait pas provoqué d'inquiétudes.
- En ce qui concerne l'essai des messages, les participants indiquent dans l'ensemble que les expressions « dose de rappel », « rester à jour » et « série primaire » doivent

être clarifiées. Les participants mentionnent également que les messages ne devaient pas avoir un ton moralisateur et qu'il faut privilégier les expressions courtes, simples et faciles à comprendre.

# 1.5 Remarques sur l'interprétation des conclusions

Les opinions et les observations exprimées dans ce document ne reflètent pas celles du gouvernement du Canada, de Santé Canada (SC) ou de l'Agence de la santé publique du Canada (APSC). Ce rapport a été rédigé par la firme Léger d'après la recherche menée expressément dans le cadre de ce projet.

Les recherches qualitatives sont conçues pour révéler un vaste éventail d'opinions et d'interprétations plutôt que pour mesurer le pourcentage de la population cible avec une opinion donnée. Ces résultats ne doivent pas être utilisés pour estimer la proportion numérique ou le nombre de personnes dans une population avec une opinion particulière, car les données ne sont pas statistiquement projetables.

# 1.6 Déclaration de neutralité politique et coordonnées

J'atteste, par les présentes, à titre d'agent principal de Léger, l'entière conformité des livrables relativement aux exigences en matière de neutralité de la <u>Politique sur les communications et l'image de marque</u> et de la <u>Directive sur la gestion des communications — Annexe C</u> (Annexe C : Procédure obligatoire relative à la recherche sur l'opinion publique).

Plus précisément, les livrables ne comprennent pas de renseignements sur les intentions de vote électoral, les préférences quant aux partis politiques ou les positions des partis, ni sur l'évaluation du rendement d'un parti politique ou de ses dirigeants.

Signé par :

Christian Bourque

Mo Han Louy w

Vice-président directeur et associé

Léger

507, Place d'Armes, bureau 700

Montréal, Québec

**H2Y 2W8** 

cbourque@leger360.com

# 2. Méthodologie quantitative détaillée

La partie quantitative de cette étude a été réalisée dans le cadre d'un sondage en ligne auprès de Canadiens âgés de 18 ans et plus qui parlent l'anglais ou le français. Les répondants ont été sélectionnés au hasard dans le panel LEO de Léger, qui est constitué de près d'un demi-million d'internautes canadiens.

Six vagues d'études ont été réalisées dans le cadre de ce projet de recherche. Les détails de chaque vague se trouvent dans les sections suivantes.

# 2.1 Vague 9

Dans la neuvième vague, un échantillon de 3 002 répondants (2 278 de la population générale, 452 répondants noirs et 272 répondants autochtones) représentatifs de la population canadienne a répondu au sondage. Le travail sur le terrain réalisé dans le cadre de ce sondage s'est déroulé entre le 23 novembre 2021 et le 8 décembre 2021.

Les objectifs de la neuvième vague du sondage étaient d'évaluer le comportement des Canadiens à ce moment de la pandémie et de connaître leurs opinions sur différents sujets liés à COVID-19. Un plus grand nombre de questions sur les vaccins et les doses de rappel a été posé dans cette vague.

Le questionnaire de la neuvième vague est indiqué à l'annexe B.

#### **2.1.1 Quotas**

Lors de la neuvième vague, l'objectif était d'avoir un échantillon représentatif de la population canadienne âgée de 18 ans et plus, mais aussi de mieux comprendre les opinions des répondants noirs et autochtones. À cette fin, la distribution régionale et les suréchantillons suivants ont été établis :

Région	ATL	QC	ON	MB/ SK	АВ	СВ.	TERR.	Noirs (suréchantillonnage)	Autochtones (suréchantillonnage)
Nombre de répondants	225	490	755	315	250	355	10	400	200

Le nombre réel de répondants atteint pour les différents quotas est indiqué à l'annexe A.

Comme pour tout échantillon de population générale issu d'un sondage national, les résultats finaux ont été pondérés en fonction de la région, de l'âge, du genre, de la langue,

du niveau d'éducation, de la présence d'enfants dans le ménage, du statut d'immigrant et de l'origine ethnique.

#### 2.1.2 Prétest

Afin de valider la conception du questionnaire, un prétest a été réalisé dans les deux langues officielles avant la collecte des données. Le tableau suivant présente les détails de ce prétest.

Tableau 2. Détails du prétest pour la vague 9

		5
		Vague 9
Date du prétes	st	23 novembre 2021
Nombre terminées	d'entrevues	36 (21 en anglais et 15 en français)
Durée moyenne du prétest		10,55 min

Puisqu'aucun problème n'a été détecté au cours du prétest, la collecte des données a été poursuivie.

#### 2.1.3 Collecte de données

Le tableau suivant indique les dates de collecte de données, le nombre de répondants et le nombre de répondants rappelés pour cette vague.

Tableau 3. Détails de la collecte de données pour la vague 9

	Vague 9
Début de la collecte de données	23 novembre 2021
Fin de la collecte de données	8 décembre 2021
Invitations envoyées	25 536
Nombre de rappels envoyés	4
Nombre d'entrevues terminées	3 002
Durée du sondage (moyenne)	13,55 min

#### 2.1.4 Taux de participation

Le calcul du taux de participation de la neuvième vague est indiqué ci-dessous. Le taux de participation est calculé à l'aide de la formule suivante : Taux de participation/taux de réponse =  $R \div (U + IS + R)$ . Le tableau ci-dessous fournit les détails du calcul.

Tableau 3. Taux de participation à la vague 9

Cas non valides	0
Invitations envoyées par erreur à des	
personnes qui ne respectaient pas les	0
conditions requises pour l'étude	
Adresses courriel incomplètes ou manquantes	0
Non résolu (U)	22 190
Invitations par courriel ayant rebondi	28
Invitations par courriel sans réponse	22 162
Unités non répondantes du champ du sondage (IS)	184
Non-réponse de répondants admissibles	0
Refus de répondants	0
Problème de langue	0
Répondant sélectionné non disponible (maladie, congé, vacances, autre)	0
Interruptions prématurées	184
Unités de réponse (R)	3 048
Sondages terminés disqualifiés (quota rempli)	0
Sondages terminés disqualifiés (autres raisons)	46
Entrevues terminées	3 002
POTENTIELLEMENT ADMISSIBLE (U + IS + R)	25 423
Taux de participation	12 %

# 2.2 Vague 10

Pour la dixième vague, un échantillon de 1 005 répondants représentatifs de la population canadienne âgée de 18 ans et plus a répondu au sondage. Le travail sur le terrain réalisé dans le cadre de ce sondage s'est déroulé entre le 7 et le 14 février 2022.

Les objectifs de la dixième vague du sondage étaient d'évaluer le comportement des Canadiens à ce moment de la pandémie et de connaître leurs opinions sur différents sujets liés à COVID-19, ainsi que leur degré de conformité aux mesures de santé publique. Des questions sur les vaccins, les doses de rappel et la vaccination des enfants ont également été posées dans le cadre de cette vague.

Le questionnaire de cette vague se trouve à l'annexe C.

#### **2.2.1 Quotas**

Pour la dixième vague, l'objectif était d'avoir un échantillon représentatif de la population canadienne. À cette fin, la distribution régionale suivante a été établie :

Région	ATL	QC	ON	MB/SK	АВ	CB.	TERR.
Nombre de répondants	100	200	300	145	100	150	5

Le nombre réel de répondants atteint pour les différents quotas se trouve à l'annexe A.

Pour la dixième vague, les résultats finaux ont été pondérés selon la région, l'âge, le genre, la langue, le niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage.

#### 2.2.2 Prétest

Afin de valider la conception du questionnaire, un prétest a été réalisé dans les deux langues officielles avant la collecte des données. Le tableau suivant présente les détails de ce prétest.

Tableau 4. Détails du prétest pour la vague 10

rableau 4. Details du pretest pour i	a vagae 10		
Vague 10			
Date du prétest	7 février 2022		
Nombre d'entrevues terminées	28 (16 en anglais et 12 en français)		
Durée moyenne du prétest	8 min		

Puisqu'aucun problème n'a été détecté au cours du prétest, la collecte des données a été poursuivie.

#### 2.2.3 Collecte de données

Le tableau suivant indique les dates de collecte de données, le nombre de répondants et le nombre de répondants rappelés pour cette vague.

Tableau 5. Détails de la collecte de données pour la vague 10

Vague 10				
7 février 2022				
14 février 2022				
7 459				
0				
1 005				
15,11 min				

#### 2.2.4 Taux de participation

Le calcul du taux de participation de la dixième vague est indiqué ci-dessous. Le taux de participation est calculé à l'aide de la formule suivante : Taux de participation/taux de réponse =  $R \div (U + IS + R)$ . Le tableau ci-dessous fournit les détails du calcul.

Tableau 6. Taux de participation à la vague 10

Cas non valides	0
Invitations envoyées par erreur à des	
personnes qui ne respectaient pas les	0
conditions requises pour l'étude	
Adresses courriel incomplètes ou manquantes	0
Non résolu (U)	6 393
Invitations par courriel ayant rebondi	33
Invitations par courriel sans réponse	6 360
Unités non répondantes du champ du sondage (IS)	45
Non-réponse de répondants admissibles	0
Refus de répondants	0
Problème de langue	0
Répondant sélectionné non disponible (maladie, congé, vacances, autre)	0

Interruptions prématurées	45
Unités de réponse (R)	1 023
Sondages terminés disqualifiés (quota rempli)	0
Sondages terminés disqualifiés (autres raisons)	18
Entrevues terminées	1 005
POTENTIELLEMENT ADMISSIBLE (U + IS + R)	7 461
Taux de participation	13,7 %

# 2.3 Vague 11

Pour la onzième vague, un échantillon de 1 001 répondants représentatifs de la population canadienne âgée de 18 ans et plus a répondu au sondage. Le travail sur le terrain réalisé dans le cadre de ce sondage s'est déroulé entre le 22 février et le 6 mars 2022.

Les objectifs de cette vague étaient les mêmes que ceux de la dixième vague, car le même questionnaire a été utilisé. Le questionnaire de cette vague se trouve à l'annexe C.

### **2.3.1 Quotas**

Pour la onzième vague, l'objectif était d'avoir un échantillon représentatif de la population canadienne. À cette fin, la distribution régionale suivante a été établie :

Région	ATL	QC	ON	MB/SK	АВ	СВ.	TERR.
Nombre de répondants	100	200	300	145	100	150	5

Le nombre réel de répondants atteint pour les différents quotas se trouve à l'annexe A.

Pour la onzième vague, les résultats finaux ont été pondérés selon la région, l'âge, le genre, la langue, le niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage.

#### 2.3.2 Prétest

Afin de valider la conception du questionnaire, un prétest a été réalisé dans les deux langues officielles avant la collecte des données. Le tableau suivant présente les détails de ce prétest.

Tableau 6. Détails du prétest pour la vague 11

Tableau 0. Deta	Tablead 6. Details du pretest pour la vague 11		
Vague 11			
Date du préte	st	22 février 2022	
Nombre terminées	d'entrevues	34 (24 en anglais et 10 en français)	
Durée moyenne du prétest		8,57 min	

Puisqu'aucun problème n'a été détecté au cours du prétest, la collecte des données a été poursuivie.

#### 2.3.3 Collecte de données

Le tableau suivant indique les dates de collecte de données, le nombre de répondants et le nombre de répondants rappelés pour cette vague.

Tableau 7. Détails de la collecte de données pour la vague 11

Tableau 7. Details de la collècte de dofffiees pour la vague 11					
Vague 11					
Début de la collecte de données	23 février 2022				
Fin de la collecte de données	6 mars 2022				
Invitations envoyées	6 423				
Nombre de rappels envoyés	2				
Nombre d'entrevues terminées	1 001				
Durée du sondage (moyenne)	12,29 min				

#### 2.3.4 Taux de participation

Le calcul du taux de participation de la onzième vague est indiqué ci-dessous. Le taux de participation est calculé à l'aide de la formule suivante : Taux de participation/taux de réponse =  $R \div (U + IS + R)$ . Le tableau ci-dessous fournit les détails du calcul.

Tableau 9. Taux de participation à la vague 11

Cas non valides	0
Invitations envoyées par erreur à des	
personnes qui ne respectaient pas les	0
conditions requises pour l'étude	

Adresses courriel incomplètes ou manquantes	0
Non résolu (U)	5 343
Invitations par courriel ayant rebondi	52
Invitations par courriel sans réponse	5 291
Unités non répondantes du champ du sondage (IS)	44
Non-réponse de répondants admissibles	0
Refus de répondants	0
Problème de langue	0
Répondant sélectionné non disponible (maladie, congé, vacances, autre)	0
Interruptions prématurées	44
Unités de réponse (R)	1 020
Sondages terminés disqualifiés (quota rempli)	0
Sondages terminés disqualifiés (autres raisons)	19
Entrevues terminées	1 001
POTENTIELLEMENT ADMISSIBLE (U + IS + R)	6 407
Taux de participation	15,9 %

# 2.4 Vague 12

Pour la douzième vague, un échantillon de 1 000 répondants représentatifs de la population canadienne âgée de 18 ans et plus a répondu au sondage. Le travail sur le terrain réalisé dans le cadre de ce sondage s'est déroulé entre le 8 et le 16 mars 2022.

Les objectifs de cette vague étaient les mêmes que ceux de la dixième et de la onzième vague, car le même questionnaire a été utilisé. Le questionnaire de cette vague se trouve à l'annexe C.

#### **2.4.1 Quotas**

Pour la douzième vague, l'objectif était d'avoir un échantillon représentatif de la population canadienne. À cette fin, la distribution régionale suivante a été établie :

Région	ATL	QC	ON	MB/SK	АВ	СВ.	TERR.
Nombre de répondants	100	200	300	145	100	150	5

Le nombre réel de répondants atteint pour les différents quotas se trouve à l'annexe A.

Pour la douzième vague, les résultats finaux ont été pondérés selon la région, l'âge, le genre, la langue, le niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage.

#### 2.4.2 Prétest

Afin de valider la conception du questionnaire, un prétest a été réalisé dans les deux langues officielles avant la collecte des données. Le tableau suivant présente les détails de ce prétest.

Tableau 8. Détails du prétest pour la vague 12

		Vague 12		
Date du préte	st	8 mars 2022		
Nombre terminées	d'entrevues	34 (20 en anglais et 14 en français)		
Durée moyenne du prétest		9,36 min		

Puisqu'aucun problème n'a été détecté au cours du prétest, la collecte des données a été poursuivie.

#### 2.4.3 Collecte de données

Le tableau suivant indique les dates de collecte de données, le nombre de répondants et le nombre de répondants rappelés pour cette vague.

Tableau 9. Détails de la collecte de données pour la vague 12

	Vague 12
Début de la collecte de données	8 mars 2022
Fin de la collecte de données	16 mars 2022
Invitations envoyées	7 038
Nombre de rappels envoyés	2
Nombre d'entrevues terminées	1 000
Durée du sondage (moyenne)	13,03 min

#### 2.4.4 Taux de participation

Le calcul du taux de participation de la douzième vague est indiqué ci-dessous. Le taux de participation est calculé à l'aide de la formule suivante : Taux de participation/taux de réponse =  $R \div (U + IS + R)$ . Le tableau ci-dessous fournit les détails du calcul.

Tableau 12. Taux de participation à la vague 12

Cas non valides	0			
Invitations envoyées par erreur à des				
personnes qui ne respectaient pas les	0			
conditions requises pour l'étude				
Adresses courriel incomplètes ou manquantes	0			
Non résolu (U)	6 057			
Invitations par courriel ayant rebondi	85			
Invitations par courriel sans réponse	5 972			
Unités non répondantes du champ du sondage (IS)	36			
Non-réponse de répondants admissibles	0			
Refus de répondants	0			
Problème de langue	0			
Répondant sélectionné non disponible (maladie, congé, vacances, autre)	0			
Interruptions prématurées	36			
Unités de réponse (R)	1 013			
Sondages terminés disqualifiés (quota rempli)	0			
Sondages terminés disqualifiés (autres raisons)	13			
Entrevues terminées	1 000			
POTENTIELLEMENT ADMISSIBLE (U + IS + R)	7 106			
Taux de participation	14,25 %			

# 2.5 Vague 13

Dans la treizième vague, un échantillon de 3 013 répondants (2 286 de la population générale, 451 répondants noirs et 276 répondants autochtones) représentatifs de la population canadienne âgée de 18 ans et plus a répondu au sondage. Le travail sur le terrain réalisé dans le cadre de ce sondage s'est déroulé entre le 8 et le 23 avril 2022.

Les objectifs de la treizième vague du sondage étaient d'évaluer le comportement des Canadiens à ce moment de la pandémie et de connaître leurs opinions sur différents sujets liés à COVID-19. Des questions ont été posées sur les vaccins en général et sur la reprise des vaccins manqués en raison de la pandémie.

Le questionnaire de la treizième vague se trouve à l'annexe D.

#### **2.5.1 Quotas**

Lors de la treizième vague, l'objectif était d'avoir un échantillon représentatif de la population canadienne, mais aussi de mieux comprendre les opinions des répondants noirs et autochtones. À cette fin, la distribution régionale et les suréchantillons suivants ont été établis :

Région	ATL	QC	ON	MB/SK	АВ	СВ.	TERR.	Noirs (suréchantillonnage)	Autochtones (suréchantillonnage)
Nombre de répondants	225	490	755	315	250	355	10	400	200

Le nombre réel de répondants atteint pour les différents quotas se trouve à l'annexe A.

Pour la treizième vague, les résultats finaux ont été pondérés selon la région, l'âge, le genre, la langue, le niveau d'éducation, la présence d'enfants dans le ménage, le statut d'immigration et l'ethnie.

#### 2.5.2 Prétest

Afin de valider la conception du questionnaire, un prétest a été réalisé dans les deux langues officielles avant la collecte des données. Le tableau suivant présente les détails de ce prétest.

Tableau 10. Détails du prétest pour la vague 13

indican for potano da protect pour la raggio fo					
Vague 13					
Date du prétest	6 avril 2022				
Nombre d'entrevues terminées	35 (20 en anglais et 15 en français)				
Durée moyenne du prétest	8,53 min				

Puisqu'aucun problème n'a été détecté au cours du prétest, la collecte des données a été poursuivie.

#### 2.5.3 Collecte de données

Le tableau suivant indique les dates de collecte de données, le nombre de répondants et le nombre de répondants rappelés pour cette vague.

Tableau 11. Détails de la collecte de données pour la vague 13

	Vague 13
Début de la collecte de données	6 avril 2022
Fin de la collecte de données	23 avril 2022
Invitations envoyées	25 962
Nombre de rappels envoyés	2
Nombre d'entrevues terminées	3 013
Durée du sondage (moyenne)	14,41 min

### 2.5.4 Taux de participation

Ci-dessous se trouve le calcul du taux de participation à la treizième vague. Le taux de participation est calculé à l'aide de la formule suivante : Taux de participation/taux de réponse =  $R \div (U + IS + R)$ . Le tableau ci-dessous fournit les détails du calcul.

Tableau 15. Taux de participation à la vague 13

Cas non valides	0		
Invitations envoyées par erreur à des			
personnes qui ne respectaient pas les	0		
conditions requises pour l'étude			
Adresses courriel incomplètes ou manquantes	0		
Non résolu (U)	24 979		
Invitations par courriel ayant rebondi	83		
Invitations par courriel sans réponse	24 896		
Unités non répondantes du champ du	119		
sondage (IS)	119		
Non-réponse de répondants admissibles	0		
Refus de répondants	0		
Problème de langue	0		

Répondant sélectionné non disponible (maladie, congé, vacances, autre)	0		
Interruptions prématurées	119		
Unités de réponse (R)	3 057		
Sondages terminés disqualifiés (quota rempli)	0		
Sondages terminés disqualifiés (autres raisons)	44		
Entrevues terminées	3 013		
POTENTIELLEMENT ADMISSIBLE (U + IS + R)	28 155		
Taux de participation	10,85 %		

### 2.6 Vague 14

Dans la quatorzième vague, un échantillon de 3 009 répondants (2 284 de la population générale, 447 répondants noirs et 278 répondants autochtones) représentatifs de la population canadienne a répondu au sondage. Le travail sur le terrain réalisé dans le cadre de ce sondage s'est déroulé entre le 21 juin 2022 et le 8 juillet 2022.

Les objectifs de la quatorzième vague du sondage étaient d'évaluer le comportement des Canadiens à ce moment de la pandémie et de connaître leurs opinions sur différents sujets liés à COVID-19. Des questions ont été posées sur les vaccins en général et sur la reprise des vaccins manqués en raison de la pandémie.

Le questionnaire de la quatorzième vague se trouve à l'annexe E.

#### **2.6.1 Quotas**

Lors de la quatorzième vague, l'objectif était d'avoir un échantillon représentatif de la population canadienne âgée de 18 ans et plus, mais aussi de mieux comprendre les opinions des répondants noirs et autochtones. À cette fin, la distribution régionale et les suréchantillons suivants ont été établis :

Région	ATL	QC	ON	MB/SK	АВ	СВ.	TERR.	Noirs (suréchantillonnage)	Autochtones (suréchantillonnage)
Nombre de répondants	225	490	755	3 15	250	355	10	400	200

Le nombre réel de répondants atteint pour les différents quotas se trouve à l'annexe A.

Pour la quatorzième vague, les résultats finaux ont été pondérés selon la région, l'âge, le genre, la langue, le niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage.

#### 2.6.2 Prétest

Afin de valider la conception du questionnaire, un prétest a été réalisé dans les deux langues officielles avant la collecte des données. Le tableau suivant présente les détails de ce prétest.

Tableau 12. Détails du prétest pour la vague 14

Tableau 12. Details un pretest pour la vague 14			
Vague 14			
Date du prétest 21 juin 2022			
Nombre terminées	d'entrevues	39 (20 en anglais et 19 en français)	
Durée moyenne du prétest		9,37 min	

Puisqu'aucun problème n'a été détecté au cours du prétest, la collecte des données a été poursuivie.

#### 2.6.3 Collecte de données

Le tableau suivant indique les dates de collecte de données et le nombre de répondants.

Tableau 13. Détails de la collecte de données pour la vague 14

	Vague 14
Début de la collecte de données	21 juin 2022
Fin de la collecte de données	8 juillet 2022
Invitations envoyées	37 004
Nombre de rappels envoyés	2
Nombre d'entrevues terminées	3 009
Durée du sondage (moyenne)	15,56 min

# 2.6.4 Taux de participation

Le calcul du taux de participation de la quatorzième vague est indiqué ci-dessous. Le taux de participation est calculé à l'aide de la formule suivante : Taux de participation/taux de réponse =  $R \div (U + IS + R)$ . Le tableau ci-dessous fournit les détails du calcul.

Tableau 18. Taux de participation à la vague 14

Cas non valides	0		
Invitations envoyées par erreur à des			
personnes qui ne respectaient pas les	0		
conditions requises pour l'étude			
Adresses courriel incomplètes ou manquantes	0		
Non résolu (U)	32 274		
Invitations par courriel ayant rebondi	24		
Invitations par courriel sans réponse	32 250		
Unités non répondantes du champ du sondage (IS)	200		
Non-réponse de répondants admissibles	0		
	-		
Refus de répondants	0		
Problème de langue	0		
Répondant sélectionné non disponible	0		
(maladie, congé, vacances, autre)	0		
Interruptions prématurées	200		
Unités de réponse (R)	3 069		
Sondages terminés disqualifiés (quota rempli)	0		
Sondages terminés disqualifiés (autres	60		
raisons)	60		
Entrevues terminées	3 009		
POTENTIELLEMENT ADMISSIBLE (U + IS + R)	35 543		
Taux de participation	8,63 %		

# 3. Résultats qualitatifs détaillés

# 3.1. Sentiments à l'égard de la COVID-19

En général, les participants sentent que la COVID-19 ne représente pas actuellement une menace aussi grande que lors des vagues précédentes et des premiers variants. Les participants considèrent que l'expérience de deux années de pandémie, les progrès en matière de vaccins et le caractère moins mortel (même si plus contagieux) des nouvelles souches contribuent à réduire leurs inquiétudes par rapport à la COVID-19. Plusieurs participants affirment également avoir contracté le virus, ce qui a contribué à réduire leurs craintes, car ils savent maintenant à quoi s'attendre. La plupart des participants ont présenté des cas légers de COVID-19, même si quelques-uns signalent avoir souffert de symptômes graves.

Compte tenu du fait que la COVID-19 est toujours présente, mais moins dangereuse, certains participants affirment que le virus est entré ou entrera en phase endémique, avec quelques-uns d'entre eux établissant aussi des parallèles avec la grippe. Tout comme la grippe, les participants estiment que la COVID-19 présente un risque pour les personnes vulnérables, mais qu'elle est généralement inoffensive pour les personnes en bonne santé. Les parents ne se distinguent pas du reste des participants en matière de sentiments à l'égard de la COVID-19, car ils ne pensent pas qu'elle représente une menace sérieuse pour leurs enfants.

Malgré cela, les participants estiment que certains risques existent, notamment lorsqu'il est question qu'ils contractent le virus. Cependant, ils se sentent confiants du fait qu'ils se rétabliront, car la plupart d'entre eux ont été vaccinés avec au moins deux doses. Les participants non vaccinés font confiance à leur système immunitaire pour surmonter la maladie. Ceux qui indiquent présenter une vulnérabilité accrue en raison d'affections particulières affirment craindre davantage les risques liés à l'infection par le virus.

Les participants sont généralement plus inquiets de transmettre le virus à leurs proches (p. ex. famille et amis) plutôt que de la contracter eux-mêmes. Ils sont certains de pouvoir se rétablir dans l'éventualité d'une infection, mais ne veulent pas transmettre le virus à leur entourage, en particulier aux personnes dont le système immunitaire est affaibli ou qui sont plus vulnérables au virus.

Compte tenu du fait que la COVID-19 demeure un risque, les participants estiment que les gouvernements devraient s'inspirer des deux dernières années de pandémie et des leçons qu'ils en ont tirées pour mettre en place de nouvelles mesures pour gérer la situation en matière de santé publique. Un retour aux mesures restrictives antérieures, comme les confinements et les couvre-feux, est considéré comme hautement improbable. Les participants affirment aussi que si de telles mesures devaient être imposées à nouveau, ils y adhéreraient peu, car ils ne sont pas convaincus de leur efficacité. Par conséquent, les participants qui vivent ou travaillent avec des personnes vulnérables, et ceux qui sont eux-mêmes plus vulnérables sont plus prudents en ce qui concerne les mesures de santé publique. Certains d'entre eux déclarent qu'ils pensent que les mesures avaient été levées trop tôt, et d'autres mentionnent qu'ils avaient l'impression d'être

laissés de côté dans les plans de « retour à la normale ». Les personnes vulnérables sentent que la levée des mesures était peut-être radicale, car il n'y avait pas d'autres mesures en place pour protéger leur santé, ce qui leur laissait le soin de s'auto-isoler et d'éviter les contacts étroits avec les autres, et leur donnait l'impression d'être séparés du reste de la société.

Enfin, les participants ne sont pas certains de comprendre ce que signifie « être à jour » dans leurs vaccins. Les participants indiquent que l'expression pourrait avoir différentes significations selon le contexte. Certains pensent qu'elle fait référence au fait d'avoir reçu les deux premières doses, alors que d'autres pensent qu'elle comprend les doses de rappel. D'autres participants ont une définition plus générale, comme « être à jour avec les recommandations de santé publique », « avoir reçu tous les vaccins autorisés par le gouvernement », « avoir reçu le vaccin le plus récent ».

#### 3.2. Raisons de se faire vacciner ou non

#### Raisons de se faire vacciner

La majorité des participants ont été vaccinés contre la COVID-19. Qu'ils aient été vaccinés par désir ou par contrainte pour éviter les répercussions négatives de la non-vaccination, plusieurs raisons et motivations sont mentionnées par les participants. La liste suivante fournit les raisons les plus courantes des participants pour lesquelles ils se sont fait vacciner ou ont fait vacciner leurs enfants.

- Le désir de « revenir à la normale » et de reprendre des activités sociales ordinaires comme la fréquentation de restaurants, de festivals et d'autres événements, ainsi que de pouvoir voyager localement et à l'international, sont les principales raisons qui ont incité les gens à se faire vacciner. Étant donné qu'une preuve de vaccination valide était nécessaire pour ces activités, le fait de retrouver un sentiment de normalité impliquait de se faire vacciner.
- Certains participants mentionnent également que la vaccination était obligatoire dans leur emploi et qu'ils devaient se faire vacciner pour le conserver. Certains des participants affirment qu'ils ne se seraient pas fait vacciner s'ils avaient pu conserver leur emploi sans se faire vacciner.
- D'autres participants craignaient de tomber gravement malades à cause de la COVID-19 s'ils ne se faisaient pas vacciner.
- La protection des membres de la famille (personnes âgées, enfants et personnes vulnérables) est également un facteur de motivation importante pour se faire vacciner.
   Les jeunes enfants ne sont pas particulièrement vulnérables à la COVID-19, leurs parents se sentent néanmoins responsables de leur santé et de leur bien-être, d'où leur volonté de les protéger.
- Certains parents expriment qu'ils voulaient faire tout ce qui était en leur pouvoir pour empêcher leurs enfants de tomber gravement malades de la COVID-19. Pour eux, le vaccin permet d'empêcher que leurs enfants tombent gravement malades de la COVID-

19, situation de laquelle les parents se sentiraient responsables si leurs enfants n'étaient pas vaccinés.

Parmi les autres raisons mentionnées par les participants en faveur de la vaccination, citons les suivantes :

- Un sentiment de responsabilité envers leur collectivité : les participants mentionnent vouloir protéger la collectivité dans son ensemble.
- Un haut niveau de confiance envers les gouvernements et les institutions de santé publique sont également un facteur de motivation pour se faire vacciner.
- Les gens sont également influencés par leur réseau social : l'observation de la façon dont leurs proches (p. ex. amis et famille) réagissaient à l'obligation de se faire vacciner et de leur attitude à l'égard du vaccin leur donnait une idée normative de ce qu'ils devaient faire eux-mêmes. Ainsi, les personnes entourées de personnes vaccinées sont plus susceptibles de se faire vacciner elles-mêmes, mais l'inverse est aussi vrai.
- La crainte de la COVID longue est également un facteur de motivation chez certains participants.
- Les parents estiment qu'il est de leur responsabilité de suivre les directives et les recommandations de la santé publique et de vacciner leurs enfants afin de les protéger contre les risques de maladie grave.

#### Raisons de ne pas se faire vacciner

- Le principal facteur qui fait obstacle à la vaccination est la vitesse à laquelle les vaccins ont été développés. Selon certains participants, le fait qu'ils ont été produits rapidement met en doute leur sécurité et leur fiabilité. Ils entretiennent des doutes par rapport aux effets secondaires potentiels qui n'auraient pas encore été découverts. Le développement rapide des vaccins et l'incertitude entourant les risques associés à ces derniers et à la technologie moins connue de l'ARNm sont mentionnés par de nombreux participants qui n'ont pas été vaccinés.
- Ce point de vue est particulièrement présent chez les parents, qui considèrent que les essais n'ont pas été suffisants pour autoriser les enfants à recevoir le vaccin. Les parents estiment qu'il est trop tôt pour avoir une connaissance complète des effets secondaires potentiels à long terme du vaccin, et préfèrent donc ne pas faire vacciner leurs enfants dans l'intervalle.
- Certaines conditions particulières comme les allergies, ainsi que la grossesse et l'allaitement, sont également mentionnées comme des facteurs dissuasifs. Les gens ne sont pas certains des risques pour leur santé associés à la vaccination, et donc préfèrent attendre d'avoir plus d'information avant de se faire vacciner.
- Certaines personnes ont une opinion négative à l'égard des vaccins en général, car elles estiment que, dans certains cas, il est plus avantageux de tomber malade que d'éviter la maladie. Ces participants préfèrent se fier à leur système immunitaire pour lutter contre la maladie.

- Certains participants ne croient pas du tout aux vaccins et expriment des réserves quant au fait de croire en la science.
- D'autres indiquent qu'ils veulent protéger leur collectivité du virus, mais qu'ils préfèrent y parvenir d'autres façons, comme l'isolement ou le port du masque.
- Comme mentionné précédemment, certains participants ont observé ce que les personnes de leur entourage faisaient pour décider de la meilleure marche à suivre. Par conséquent, ceux dont les proches ne sont pas vaccinés ont également préféré ne pas se faire vacciner.
- La levée des mesures de santé publique a également joué un rôle dissuasif en matière de vaccination. Au début de la pandémie, l'incertitude de la situation nouvelle a motivé les participants à vouloir se protéger et protéger leurs collectivités. Maintenant que nous en connaissons plus, la majorité des participants affirment ne plus ressentir le besoin de se faire vacciner.
- Certains parents ont vacciné leurs enfants pour les protéger d'une maladie grave due à la COVID-19, alors que d'autres ont considéré que les effets secondaires potentiels à long terme du vaccin l'emportaient sur les risques de tomber malade à cause de la COVID-19 et ont préféré ne pas vacciner leurs enfants.
- Certains parents estiment qu'il n'était pas nécessaire pour eux de vacciner leurs enfants, car la maladie liée aux nouveaux variants de COVID-19 est moins grave.

#### Principales sources d'information sur les vaccins

La majorité des participants affirment se tourner vers des personnes de leur entourage qui travaillent dans le domaine de la santé publique ou de la médecine pour obtenir des renseignements et des conseils. Les sites Web officiels de la santé publique et du gouvernement figurent toujours parmi les sources d'information les plus courantes, mais les participants évoquent le fait de ne pas savoir quoi faire ou croire en raison de l'évolution rapide et parfois contradictoire des mesures et des renseignements communiqués par les responsables de la santé publique, ce qui explique pourquoi certains se tournent plutôt vers des relations sur le terrain pour essayer d'obtenir de l'information plus fiable.

Pendant que la légitimité du gouvernement et des responsables de la santé publique s'érodait lentement au cours de la pandémie, les Canadiens ont essayé de combler cette lacune en se tournant vers des relations sur le terrain, considérées comme plus fiables.

Le bouche-à-oreille en général est également une source d'information importante, les gens ayant tendance à se tourner vers leur famille et leurs amis pour se faire une opinion sur les mesures de santé publique et les vaccins. Le fait d'entendre parler de proches qui ont souffert d'effets secondaires importants après avoir reçu un vaccin de la série primaire ou une dose de rappel dissuade fortement certains participants. D'autre part, le fait d'entendre parler de relations ayant souffert de symptômes importants à la suite d'une infection par la COVID-19 constitue également une forte incitation à se faire vacciner.

Enfin, certains participants mentionnent avoir effectué des recherches sur Internet (sans plus de précision) et sur les sites officiels de la santé publique, et d'autres affirment n'avoir fait aucune recherche, car ils estiment que la décision de se faire vacciner relève du simple bon sens.

# 3.3. Intention de recevoir des doses de rappel

L'attitude des Canadiens à l'égard des doses de rappel est principalement influencée par leur opinion sur la COVID-19 en général. La plupart des participants estimant que le pire de la pandémie de COVID-19 est passé, selon eux, il y a peu de raisons de recevoir des doses de rappel. De nombreux participants ont reçu une troisième dose (le premier rappel), mais ils affirment maintenant préférer attendre de voir l'évolution de la situation de la pandémie avant de recevoir d'autres rappels. La situation actuelle est considérée comme trop peu risquée pour recevoir des doses de rappel. Les variants de COVID-19 moins sévères et la levée des mesures de santé publique sont les principales raisons pour lesquelles les participants ne recevraient pas de doses de rappel.

De plus, certains participants mentionnent des inquiétudes par rapport au court intervalle entre les doses de rappel et le nombre de doses de rappel reçues jusqu'à présent. Certains participants tracent des parallèles avec les doses de rappel des vaccins contre la grippe. D'autres estiment que le lancement de doses de rappel est trop intensif.

Compte tenu du fait que certains participants affirment s'être fait vacciner uniquement parce qu'ils y étaient obligés (en raison du travail ou pour retrouver une vie « normale » et pouvoir voyager, aller au restaurant, etc.), ils ont exprimé leur réticence à recevoir des doses de rappel, sauf si elles sont obligatoires (c'est-à-dire pour avoir un statut vaccinal à jour).

Une minorité de participants mentionne vouloir recevoir leurs vaccins de rappel lorsqu'ils deviendront admissibles

Les attitudes des groupes de parents à l'égard des doses de rappel sont mitigées. Certains parents déclarent qu'ils veilleraient activement à ce que leurs enfants reçoivent les doses de rappel lorsqu'elles deviendraient offertes pour leurs groupes d'âge, alors que d'autres affirment que deux doses semblent suffisantes et qu'ils attendraient de voir l'évolution de la situation avant de décider de recevoir ou non des doses de rappel. Certains parents expriment également des inquiétudes par rapport à la fréquence des rappels et affirment qu'ils n'en recevraient pas à moins que des versions plus efficaces, résistantes aux variants futurs soient conçues.

#### 3.4. Autres facteurs de la confiance envers les vaccins

#### Confiance envers le vaccin contre la COVID-19

Quelques participants ont affirmé n'avoir jamais entendu parler de la COVID longue, mais la majorité en avait entendu parler. Les symptômes les plus connus sont la fatigue prolongée, la

perte du goût et de l'odorat et les problèmes respiratoires. Quelques participants affirment que la COVID longue a joué un rôle dans leur décision de se faire vacciner, mais la majorité déclare qu'elle n'a eu aucune incidence à cet égard.

Les traitements antiviraux sont peu connus des participants. Ils n'ont donc pas eu d'incidence sur la décision des participants de se faire vacciner.

En raison de l'absence de tests et d'études sur les effets du vaccin sur les enfants, les parents n'ont pas confiance dans le vaccin. Compte tenu de la situation actuelle, la plupart d'entre eux préfèrent attendre de voir l'évolution de la situation pour eux-mêmes. Un participant indique qu'il préfère faire l'essai du vaccin par lui-même avant de l'offrir à ses enfants. En revanche, lorsqu'il s'agit d'enfants plus âgés (12 ans ou plus), les parents les incluent dans la discussion et les laissent se faire leur propre opinion sur la vaccination.

La majorité des participants sont en accord avec l'affirmation « Je suis à l'aise avec la possibilité d'être infecté par la COVID-19 et de ne pas me faire vacciner », alors que d'autres sont en accord avec l'affirmation « Il est important de continuer à me protéger contre une maladie grave due à la COVID-19 en me faisant vacciner, y compris en recevant des doses de rappel ». Les participants qui sont en accord avec la première affirmation ressentent donc beaucoup moins d'inquiétude face à la contraction de la COVID-19 et semblent prêts à être infectés, car ils perçoivent le virus comme moins dangereux.

Les participants sont déchirés quant à savoir si la décision de se faire vacciner est une décision individuelle ou une contribution au bien-être public. Ils reconnaissent l'importance de contribuer à la protection de la collectivité contre le virus, mais soulignent le fait que les personnes devraient toujours avoir leur mot à dire sur le fait de se faire vacciner ou non et qu'il existe d'autres moyens de protéger la collectivité (p. ex. la distanciation sociale, l'isolement lorsqu'une personne est malade, etc.).

#### Confiance envers les vaccins en général

La pandémie ne semble pas avoir eu d'incidence sur l'opinion des participants concernant les vaccins en général. Ils font une distinction claire entre le vaccin contre la COVID-19 et les vaccins « de routine » qui sont administrés principalement pendant l'enfance. La légitimité perçue des « vaccins de routine » est beaucoup plus élevée que celle du vaccin contre la COVID-19, car ils sont considérés comme beaucoup plus sécuritaires en raison de leur ancienneté. Les parents affirment donc qu'ils prévoient toujours de faire vacciner leurs enfants et de les maintenir à jour dans leur calendrier de vaccination. Un seul participant déclare maintenant penser différemment des vaccins de routine. À part cela, les participants affirment que la pandémie a eu une incidence positive relativement à leur connaissance des vaccins et de la manière dont ils sont développés et fabriqués.

Cependant, les parents ne sont pas certains des vaccins de routine que leurs enfants ont déjà reçus ou devaient recevoir. Ils dépendent fortement des écoles et des médecins de famille pour les tenir à jour en matière de vaccins.

#### 3.5. Sécurité et efficacité des vaccins

Les participants entretiennent des doutes par rapport à la sécurité des vaccins contre la COVID-19. La principale préoccupation est la rapidité avec laquelle les vaccins ont été développés et mis sur le marché. Les effets secondaires à long terme qui n'ont pas encore été étudiés sont également un facteur déterminant. Cependant, certains participants déclarent avoir pleinement confiance dans les institutions de santé publique et les scientifiques en ce qui concerne la sécurité des vaccins. Les participants reconnaissent que même si certains risques ou effets secondaires n'ont pas encore été découverts, ils font toujours confiance aux experts en santé publique et en soins de santé. La sécurité perçue des vaccins contre la COVID-19 est également entravée par les effets secondaires à court terme que certains participants déclarent avoir ressentis et qui, dans certains cas, les ont dissuadés de recevoir des doses de rappel. Enfin, les participants semblent attentifs au bouche-à-oreille et aux ouï-dire sur les effets secondaires du vaccin. Certains participants affirment avoir entendu parler de personnes ayant eu des expériences négatives avec le vaccin, ce qui a contribué à façonner leur propre perception négative du vaccin et de sa sécurité.

En ce qui concerne l'efficacité du vaccin, les participants ont des perceptions mitigées. Certains les considèrent comme étant efficaces, car ils préviennent les symptômes graves de la maladie, mais d'autres les estiment inutiles parce qu'ils n'empêchent pas l'infection et la propagation du virus. Cependant, la plupart des participants s'entendent sur le fait que les vaccins sont efficaces pour réduire la pression sur le système de soins de santé.

La perception de l'efficacité des doses de rappel est influencée négativement par la fréquence à laquelle elles doivent être administrées, les participants les comparant une fois de plus aux doses de rappel du vaccin contre la grippe, qui n'a besoin d'être administrée qu'une fois par année. Les mutations du virus de COVID-19 et l'émergence de divers variants nécessitant de nouvelles doses de rappel adaptées contribuent à affaiblir l'efficacité perçue des vaccins de rappel.

Pour les raisons mentionnées ci-dessus, de nombreux participants expriment leur réticence à recevoir de nouvelles doses de rappel. Certains mentionnent qu'ils ne les recevraient que s'ils étaient plus durables et efficaces que les vaccins de rappel actuels.

Les croyances conspirationnistes sont rares parmi les participants, mais certains expriment leur manque de compréhension des doses de rappel et partagent des renseignements inexacts sur le vaccin contre la COVID-19. Certains participants affirment que si le vaccin protège efficacement contre le virus de COVID-19, alors les rappels ne devraient pas être nécessaires. Ils indiquent également qu'ils trouvent curieux que les vaccins continuent d'être recommandés, car que le système immunitaire est censé se souvenir du virus après l'avoir surmonté. D'autres mentionnent

des faits anecdotiques sur les vaccins en général, et un participant remarque même que les vaccins font simplement partie d'une stratégie de campagne alarmiste. Hormis ces croyances isolées, la plupart des participants s'en tiennent aux renseignements communiqués par les institutions officielles concernant la situation des vaccins, même s'ils ont certaines inquiétudes.

# 3.6. Mesures de santé publique

Les participants indiquent généralement avoir respecté les mesures officielles liées à la COVID-19 lorsqu'elles étaient mises en œuvre par les autorités locales. Ils citent le lavage des mains, la distanciation sociale, le port du masque et l'isolement en cas de symptômes de maladie comme exemples de mesures qu'ils ont systématiquement respectées. Certains participants ajoutent cependant que le fait de ne pas pouvoir télétravailler ou de ne pas avoir accès à un congé de maladie payé constituait un obstacle important à l'auto-isolement.

De nombreux participants déclarent que, même s'ils s'efforçaient de suivre les directives officielles en matière de santé publique, le raisonnement qui sous-tendait l'imposition de mesures et de restrictions devenait progressivement moins clair et cohérent. D'autres indiquent que les raisons invoquées par les autorités locales pour la mise en œuvre ou la levée de différentes mesures étaient très mal communiquées et que la diversité des sources, y compris les gouvernements et les institutions, qui fournissaient des renseignements différents, ajoutait considérablement à l'incertitude et à la confusion générale. De nombreux participants expriment également le sentiment que la mise en œuvre ou l'élimination de mesures sanitaires était souvent fondée sur des considérations politiques plutôt que sur la science. Certains déclarent ne plus croire une grande partie des renseignements communiqués par les institutions publiques et les gouvernements et préfèrent se fier à leurs propres connaissances et recherches. Certains participants suggèrent la mise en œuvre d'une source unique et centralisée de renseignements fiables concernant la situation de la pandémie et les mesures connexes afin d'améliorer la compréhension de la situation de la population. En général, les participants pensent que les gouvernements devraient laisser aux personnes la possibilité de prendre leurs propres décisions pour se protéger et protéger leurs proches comme ils l'entendent, plutôt que d'imposer des mesures souvent considérées comme incohérentes.

Une grande partie des participants conviennent que certaines des mesures sanitaires mises en place depuis le début de la pandémie devraient être adoptées de manière permanente afin de prévenir la propagation de maladies de toutes sortes. Ils citent le port de masques lorsque cela est nécessaire, la pratique de la distanciation sociale et de l'isolement en cas de maladie, ainsi que le lavage des mains et une meilleure hygiène en général comme des comportements à maintenir au-delà du contexte de la pandémie. Toutefois, de nombreux participants s'opposent au retour à l'imposition de telles mesures par les gouvernements. De nombreux participants semblent préférer l'adoption à l'avenir d'une approche plus individualiste en matière de mesures sanitaires. Selon eux, les gens devraient être responsables de l'application ou non des mesures sanitaires pertinentes en fonction de leurs activités et de leur susceptibilité de mettre les autres en danger.

Certains participants font également valoir que les personnes vulnérables devraient elles-mêmes être responsables de leur protection contre l'infection par la COVID-19. D'autres participants affirment que l'application des mesures sanitaires devrait davantage faire l'objet d'un choix personnel, mais que la société devrait faire preuve de solidarité et exercer des efforts particuliers pour protéger les personnes vulnérables.

La majorité des participants indiquent qu'ils ne portent généralement plus de masque maintenant qu'ils sont facultatifs, sauf en présence de personnes vulnérables ou dans des établissements médicaux. Certains participants affirment qu'ils portent encore un masque dans les épiceries, les transports en commun ou lorsqu'ils se trouvent dans des lieux achalandés. De nombreux participants indiquent également qu'ils portent toujours un masque lorsqu'ils présentent des symptômes de maladie ou d'allergies. Très peu de participants déclarent qu'ils se sentent jugés par rapport au fait qu'ils portent toujours un masque dans les espaces publics. Au contraire, certains participants mentionnent qu'ils se sentent jugés s'ils ne portent pas de masque lorsqu'ils présentent des symptômes comme des écoulements nasaux ou des éternuements. Certains participants des groupes de parents affirment que leurs enfants n'avaient aucun problème à porter un masque à l'école, sauf dans les sports ou les cours d'éducation physique, lorsque cela devenait inconfortable.

La plupart des participants pensent que les gens devaient rester à la maison s'ils présentent des symptômes afin d'éviter de propager la COVID-19 et d'autres maladies. Cependant, la plupart des participants indiquent également qu'ils ne resteraient pas nécessairement chez eux s'ils ne ressentaient que des symptômes légers. Ils informeraient les personnes avec lesquelles ils seraient en contact de leurs symptômes avant de les rencontrer, afin de s'assurer qu'elles se sentent à l'aise. De nombreux participants affirment que le fait de présenter deux symptômes ou plus les inciterait à rester à la maison. Cependant, certains participants remarquent que le fait de ne pas pouvoir télétravailler ou de ne pas avoir accès à un congé de maladie payé constituait un obstacle important à l'auto-isolement. Les personnes dont le revenu dépend de leur présence physique au travail sont susceptibles d'indiquer que seuls des symptômes sévères agissant lourdement sur leur capacité de travail les inciteraient à rester à la maison et à s'isoler. Les groupes de parents donnent des réponses mitigées quant aux symptômes qui les inciteraient à garder leurs enfants à la maison, mais citent souvent les écoulements nasaux, la toux forte, les maux de gorge et la fièvre.

De nombreux participants affirment que la pandémie a quelque peu modifié leurs habitudes par rapport aux mesures qu'ils prennent lorsqu'ils se sentent malades. Certains mentionnent la prudence accrue, la tendance à s'auto-isoler davantage, la communication des symptômes aux personnes avec lesquelles ils entrent en contact et la tentative de réduire considérablement le contact avec les autres, par exemple en commandant de la nourriture au lieu de sortir à l'épicerie ou au restaurant.

Certains jeunes adultes du groupe francophone admettent avoir respecté les mesures sanitaires en public, mais pas toujours en privé. Ils admettent s'être réunis avec leurs amis et leur famille

dans le cadre de rencontres sociales, y compris au-delà des heures de couvre-feu, alors que cela n'était pas autorisé.

#### 3.7. Santé mentale

De nombreux participants affirment que la pandémie a nui d'une façon ou d'une autre à leur santé mentale. Le degré d'incidence de la pandémie sur la santé mentale semble varier fortement en fonction de la situation de vie et de travail de chaque personne. Les participants qui vivaient seuls semblent avoir subi des effets négatifs supérieurs sur leur santé mentale par rapport aux personnes qui vivaient avec des colocataires, des amis, leur conjoint ou leur famille. Les participants qui devaient travailler à domicile ont également semblé plus négativement touchés par la pandémie par rapport à ceux considérés comme des travailleurs essentiels, en raison du manque d'interactions sociales avec leurs collègues.

De nombreux participants affirment que l'incertitude qui entourait la pandémie et les mandats gouvernementaux associés influait sur leur santé mentale, car ils n'avaient aucune indication de la durée de la situation et des répercussions qu'elle pourrait avoir sur leur vie. Les répondants du Québec soulignent que les couvre-feux imposés par le gouvernement provincial ont été parmi les moments les plus difficiles de la pandémie pour leur santé mentale. Quelques répondants mentionnent également que les mesures d'isolement les ont incités à chercher de l'aide professionnelle ou à se médicamenter.

Certains participants indiquent qu'ils avaient la possibilité de continuer à travailler à domicile et d'avoir un revenu stable, mais d'autres mentionnent avoir perdu des revenus importants, ce qui les a rendus très anxieux. Un certain nombre de participants affirme que l'impossibilité de pratiquer leur sport préféré a eu une incidence négative sur leur santé mentale. D'autres déclarent que le fait de maintenir des habitudes actives et de pratiquer un sport pendant les confinements les aidait considérablement à rester positifs et en bonne santé.

Les participants reconnaissent unanimement que la levée des restrictions a joué un rôle direct dans l'amélioration de leur santé mentale. Parmi les participants ayant déclaré que la pandémie a eu une incidence négative sur leur santé mentale, une partie affirme qu'ils se sentent de retour à la normale maintenant que les restrictions ont été levées. D'autres affirment que, bien que l'assouplissement des restrictions ait contribué de manière considérable à l'amélioration de leur état mental, ils sont toujours en cours de rétablissement.

De nombreux parents indiquent que leurs enfants ne souffrent d'aucun problème particulier en matière de santé mentale, mais d'autres affirment que le manque d'interactions sociales a eu une incidence négative sur le développement social et la santé mentale de leurs enfants. Certains parents indiquent également être inquiets quant au développement de leur enfant en matière de socialisation. Cependant, certains d'entre eux mentionnent que le fait de rester tous ensemble à la maison leur permettait de remarquer rapidement quand quelque chose ne tournait pas rond

avec leurs enfants et d'y remédier. Certains parents remarquent également qu'ils ont l'impression d'avoir perdu un temps précieux et des occasions de faire des activités avec leurs enfants parce que tout était fermé et qu'ils n'en auront pas nécessairement le temps à l'avenir.

#### 3.8. Test de messages

#### Message 1:

Option 1, anglais: A booster helps protect you against severe illness.

Option 1, français : Une dose de rappel vous protège contre les risques de maladie grave.

Option 2, anglais: Staying up-to-date with your COVID-19 vaccine helps protect you against severe illness.

Option 2, français : Rester à jour avec vos vaccins contre la COVID-19 contribue à vous protéger contre les maladies graves.

Les réactions des participants sont relativement partagées entre les deux options. Ceux qui préfèrent la première option affirment que le terme « dose de rappel », ou « booster » en anglais, est plus précis par rapport à « rester à jour », ou « staying up-to-date » en anglais. Une majorité de participants s'entend sur le fait que « rester à jour » ou « staying up-to-date » est trop vague et est susceptible de prêter à confusion. Aucune de ces options n'est nettement plus claire ou plus motivante pour les participants. Parmi les groupes de francophones, le terme « maladie grave » suscite des questions et de nombreux commentaires négatifs. Les participants francophones affirment que le message doit être centré sur la COVID-19, car le terme « maladies graves » semble faire référence à d'autres affections que la COVID-19, comme le cancer. Il n'y a pas d'autres différences d'opinions entre les groupes démographiques.

#### Message 2:

Anglais: Staying up-to-date with your COVID-19 vaccines helps protect you from getting really sick so you can get back to activities and everyday life more quickly if you do get infected.

Français: En restant à jour avec vos vaccins contre la COVID-19, vous contribuez à vous protéger contre les maladies graves, ce qui vous permettra de reprendre vos activités et votre vie quotidienne plus rapidement dans l'éventualité où vous seriez infecté.

Ce message est reçu assez négativement par les participants, car aucun argument véritablement positif n'est proposé. Le message n'est généralement pas perçu comme motivant ou significatif et de nombreux éléments du message soulèvent des questions. De nombreux participants

mentionnent spontanément la confusion suscitée par le message et le fait qu'il est trop long et mal formulé et qu'il serait plus efficace s'il était divisé en deux phrases. Une fois de plus, l'expression « rester à jour » s'avère problématique pour de nombreux participants, qui ne s'entendent pas sur sa signification et soulignent qu'elle pouvait prêter à confusion. De plus, quelques participants indiquent qu'ils ne considèrent pas ce message comme très pertinent, car ils estiment que nous sommes en grande partie revenus à la normale grâce à la suppression de la plupart des restrictions sanitaires par les autorités publiques. Certains participants doutent de la véracité du message, car ils pensent que les vaccins contre la COVID-19 sont inefficaces et suggèrent que l'inclusion de faits plus convaincants dans le message contribuerait à le rendre plus sérieux. Certains participants parmi les groupes francophones soulèvent à nouveau la question du terme « maladie grave », qui semble induire en erreur. Ils affirment que la formulation actuelle du message laisse entendre que le vaccin contre la COVID-19 protège les gens contre d'autres maladies graves en plus de la COVID-19, ce qui n'est pas le cas. Ils suggèrent de remplacer « maladie grave » par « conséquences graves » ou « complications graves » en lien direct avec la COVID-19.

### Message 3:

Anglais: Staying up-to-date with your COVID-19 vaccines helps reduce the strain of COVID-19 for everyone, and on the health care system.

Français : En restant à jour avec vos vaccins contre la COVID-19, vous contribuez à réduire la pression exercée par la COVID-19 sur la communauté et sur le système de santé.

Certains participants conviennent que ce message est exact, factuel et assez clair. Quelques participants sont reconnaissants que la pression sur le système de santé soit évoquée, mais beaucoup d'autres critiquent l'aspect moralisateur du message, estimant que le message essaie de jouer sur les sentiments de culpabilité des gens. De nombreux participants considèrent ce message comme une campagne négative jouant sur la peur et affirment que de tels messages, qui essaient de faire pression sur les gens pour qu'ils se fassent vacciner, seraient probablement contre-productifs. Là encore, quelques participants expriment des doutes sur la véracité du message, se demandant si les vaccins contre la COVID-19 contribuent réellement à réduire la pression sur la société et sur le système de santé. Quelques participants suggèrent de supprimer l'expression « sur la communauté » afin de mettre l'accent sur les effets négatifs de la COVID-19 sur le système de santé, ce qui, selon eux, serait une formulation plus précise et directe. Les réactions positives à ce message sont plus fréquentes parmi les groupes de jeunes adultes. Les participants des groupes anglophones remarquent que l'utilisation du terme « strain » dans un message relatif à la COVID-19 pourrait prêter à confusion, car il est souvent utilisé pour désigner des variants du virus.

#### Message 4:

Anglais: A booster dose of mRNA vaccines offers better protection against infection and severe disease, including recent variants like Omicron, than the first set of vaccines alone.

Français : Comparativement à une série primaire, une dose de rappel d'un vaccin à ARNm offre une meilleure protection contre les infections et les maladies graves, y compris les variantes récentes comme Omicron.

Les réactions à ce message sont généralement négatives. Certains participants remarquent que la référence à Omicron est pertinente et facile à comprendre, mais de nombreux autres estiment que le message est trop long et contient trop d'éléments différents. Certains participants indiquent que l'expression « meilleure protection » est trop vague et doit être mieux expliquée. Certains répondants affirment que le message ne donne pas l'impression que la dose de rappel apporte une protection supplémentaire importante contre le virus, alors que d'autres pensent que le message est dédaigneux de la protection apportée par les deux premières doses des vaccins contre la COVID-19. De nombreux participants doutent que des termes techniques comme « ARNm » soient compris par une grande partie de la population et suggèrent de les supprimer. Ce quatrième message semble provoquer une certaine confusion, surtout parmi les groupes francophones. Certains participants francophones affirment encore une fois que le terme « infections et maladies graves » donne l'impression que le message concerne des maladies autres que la COVID-19. L'expression « formes graves de la COVID » a été suggérée pour le remplacer. De nombreux autres participants parmi ces groupes indiquent que le terme « série primaire » n'est pas tout à fait clair, car il n'est pas beaucoup utilisé pour désigner la première série de vaccins et peut prêter à confusion. Ils ajoutent que ce message est susceptible d'être trop technique et de soulever de nombreuses questions parmi les lecteurs plutôt que de fournir des réponses et des renseignements. Certains participants des groupes de jeunes adultes ont également l'impression que le message diminue ou discrédite l'efficacité des premières doses du vaccin.

#### Message 5:

Anglais: Even if you've completed your primary series, protection will decrease over time. A booster dose is important to get because it increases the immune response and helps improve protection against severe outcomes by 90% or more.

Français: Même si vous avez reçu votre série primaire, la protection diminue avec le temps. Il est important de recevoir une dose de rappel, car elle augmente la réponse immunitaire et contribue à améliorer de 90 % ou plus la protection contre les conséquences graves.

Ce message est le plus populaire auprès des participants. En général, il leur semble clair et factuel et ils sont satisfaits de l'ajout d'un pourcentage, qui donne un sentiment de confiance. L'utilisation de l'expression « conséquences graves », ou « severe outcomes » en anglais, est également préférée à celle du terme « maladies graves », ou « serious illness » en anglais, auquel les messages précédents font appel. Cependant, de nombreux participants critiquent la formulation de ce message, car ils estiment qu'il donne l'impression d'un slogan de vente pour les convaincre de se faire vacciner. L'utilisation du terme « série primaire » est largement critiquée par les participants, qui la jugent inhabituelle et déroutante. Les participants des groupes anglophones suggèrent de modifier la formulation, avec certains estimant que l'expression précédemment utilisée « première série de vaccins » ou la simple utilisation du terme « première et deuxième doses » est plus claire. Les participants des groupes francophones recommandent d'éliminer l'expression « série primaire », mais ne proposent pas de solution de rechange. Certains participants affirment que la longueur du message les inciterait à ne pas le lire, mais d'autres louent sa clarté et indiquent l'aimer malgré sa longueur. Certains participants ajoutent que le message devrait faire preuve d'une plus grande concision.

### Message 6:

Anglais: Some preliminary findings suggest that vaccination may potentially help reduce the risk of developing post COVID-19 condition, if you are infected.

Français : Les premières données probantes suggèrent que la vaccination peut contribuer à réduire le risque de développer le syndrome post-COVID-19 si une personne est infectée.

Ce message est l'un des moins appréciés par les participants. Ils dénoncent presque unanimement son manque de clarté et l'incertitude qu'il véhicule. Ce message est perçu comme une succession de renseignements non prouvés, incertains et peu clairs. Les participants ont l'impression que le message manque d'information ou qu'il essaie de cacher quelque chose. Ce message suscite ainsi le doute et la méfiance chez les participants, ce qui semble produire l'effet inverse de celui souhaité et les démotive à se faire vacciner. Certains participants suggèrent que les études utilisées pour soutenir les faits avancés dans le message soient indiquées de manière précise et que leurs sources exactes soient fournies afin de renforcer la transparence et la crédibilité du message. Certains répondants indiquent éprouver de la confusion ou ne jamais avoir entendu le terme « état post-COVID-19 » ou « syndrome post-COVID-19 ». Certains ont suggèrent de le remplacer par l'expression « COVID longue ». Il n'y a pas de différence d'opinions claire entre les groupes démographiques concernant ce message.

#### Message 7:

Anglais: You should get vaccinated even if you've been previously infected or think you may have been infected. While a previous COVID-19 infection can provide some protection, up-to-date vaccination—including a booster dose—is recommended to provide longer-lasting, more effective protection against severe outcomes.

Français : Il est recommandé de vous faire vacciner même si vous avez déjà été infecté ou si vous pensez avoir été infecté. Bien qu'une infection antérieure à la COVID-19 puisse apporter une certaine protection, rester à jour avec ses vaccins — y compris une dose de rappel — est recommandée pour apporter une protection meilleure et plus durable contre les conséquences graves.

Ce message est l'un des plus appréciés par les participants. Il est perçu comme clair et bien structuré et offrant une variété de renseignements intéressants pour les participants. Le ton du message est également bien reçu par les participants. Le fait qu'il contienne une recommandation plutôt qu'un essai d'imposer la vaccination est perçu positivement. Tous les participants conviennent que le langage utilisé est clair et facile à comprendre. En revanche, certains participants indiquent que le message est trop long, et beaucoup affirment qu'ils ne le liraient probablement pas au complet s'ils le rencontraient dans leur vie quotidienne. L'ajout de l'indication « y compris une dose de rappel » dans le message suscite également des réactions mitigées. Certains participants sont reconnaissants de la précision qu'elle apporte au message, tandis que d'autres estiment qu'elle n'est pas nécessaire et qu'elle rend le message plus long que nécessaire.

Le message n'est pas reçu aussi positivement chez les jeunes adultes. Beaucoup d'entre eux ont trouvent le message trop long et critiquent son ton moralisateur. Certains d'entre eux indiquent également que le fait de commencer le message par « il est recommandé » les inciterait à ne pas tenir compte de son contenu. Les groupes de parents semblent préférer ce message plus que les autres groupes, affirmant qu'il est efficace et ressemble davantage à un extrait de discussion, ce qui le rend plus accessible et facile à comprendre. Cependant, ils ajoutent qu'il serait probablement encore meilleur s'il était plus concis.

#### Message 8:

Anglais: We all have a role to play in keeping ourselves, our families and our communities healthy.

Français : Nous avons tous un rôle à jouer pour maintenir notre santé, celle de nos familles et de nos communautés.

En général, la plupart des participants aiment ce message et son ton plus doux et collectiviste, mais beaucoup remettent également en question sa pertinence. La grande majorité des participants le trouvent évident et beaucoup se demandent si ce message concerne la COVID-19 ou s'il s'agit d'un message plus général. De nombreux participants estiment ce message inutile, car il ne semble pas lié à la COVID-19 de façon évidente. Il n'y a pas eu de différences d'opinions notables concernant ce message entre les groupes démographiques.

## ANNEXE A - Méthodologie de recherche détaillée

## A.2 Méthodologie quantitative

#### A.2.1 Méthodes

La recherche quantitative a été réalisée au moyen de sondages en ligne, à l'aide de la technologie d'interview Web assistée par ordinateur (IWAO). Léger respecte les lignes directrices les plus strictes en matière de recherche quantitative. L'instrument de sondage était conforme aux Normes pour la recherche sur l'opinion publique du gouvernement du Canada. Les répondants ont été assurés du caractère volontaire, confidentiel et anonyme de cette recherche. Comme pour toutes les recherches menées par Léger, toute information susceptible de permettre l'identification des répondants a été supprimée des données, conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

#### A.2.2 Entrevues sur le Web assistées par ordinateur (technologie CATI)

Un sondage par panel sur Internet auprès d'un échantillon d'adultes canadiens issus de la population générale a été réalisé de manière aléatoire à partir du panel en ligne *Leo*.

Léger possède et exploite un panel Internet incluant plus de 400 000 Canadiens d'un océan à l'autre. Un panel Internet est constitué d'utilisateurs Web profilés selon différentes variables sociodémographiques. La majorité des membres du panel de Léger (61 %) ont été recrutés au hasard par téléphone au cours des dix dernières années, ce qui rend l'échantillon hautement semblable à la population canadienne actuelle sur le plan de nombreuses caractéristiques démographiques. Les répondants gagnent des points pour chaque sondage auquel ils répondent et peuvent échanger leurs points contre des récompenses.

Les questionnaires pour ce projet, ainsi que le contenu à mettre à l'essai, ont été fournis par Santé Canada. La collecte de données a été effectuée conformément aux normes pour la recherche sur l'opinion publique effectuée par le gouvernement du Canada – série A – Recherche sur le terrain et tabulation des données liées aux sondages en ligne.

#### A.2.3 Contrôle de qualité

En plus des essais préalables pour assurer la qualité de la programmation, Léger a mis en place un processus pour garantir la qualité des réponses données par les répondants. Léger a également

mis en place une série de questions de validation afin de garantir la fiabilité des résultats de chaque sondage. Le processus est le suivant :

L'équipe de recherche supervise la programmation et s'assure que chaque question, catégorie de réponse et schéma de saut est correctement saisi, et ce, même après que ces renseignements soient vérifiés par deux programmeurs distincts et un analyste de données, pour en vérifier la cohérence.

De manière générale, l'approche méthodologique de Léger pour un sondage en ligne comprend les étapes suivantes :

- Programmer le questionnaire finalisé pour les entrevues Web assistées par ordinateur (technologie CATI).
- Examiner le questionnaire CATI programmé pour s'assurer qu'il correspond entièrement à la version papier acceptée par le client.
- Mettre à l'essai la programmation pour s'assurer que tous les schémas de saut et les filtres fonctionnent correctement. Cette phase d'essai comprend un examen approfondi par l'équipe de recherche, ainsi que l'exécution de plusieurs simulations automatisées pour vérifier la cohérence des fréquences obtenues.
- Effectuer l'essai préliminaire du questionnaire programmé auprès de participants admissibles (à chaque vague, le cas échéant).
- Effectuer un essai préliminaire de l'instrument de recherche auprès de la population cible en anglais et en français (au moins 10 questionnaires remplis dans chaque langue) et s'assurer que quelques répondants de tous les sous-groupes ciblés par le projet font partie de l'essai. (À moins que des changements majeurs ne soient apportés au questionnaire après l'essai, l'échantillon de ce dernier fera partie de l'échantillon final, sinon il en sera retiré.)
- Analyser les résultats de l'essai préliminaire en matière de fréquence le jour suivant l'essai préliminaire pour s'assurer que tous les schémas de saut ont fonctionné correctement.
- Donner un résumé verbal au responsable du projet des résultats de l'essai préliminaire et fournir des recommandations pour modifier le questionnaire si nécessaire. Procéder au plein lancement sur le terrain.
- Attribuer un superviseur aux projets. Un superviseur se verra confier la responsabilité d'un groupe de travail pour un projet particulier et suivra ce projet du début à la fin.
- Les questions, les problèmes ou les préoccupations soulevés aux superviseurs par les intervieweurs ou le personnel responsable de la saisie des données au cours d'un projet sont signalés au directeur de recherche avant toute prise de décision.
- Les directeurs de recherche fournissent des rapports quotidiens sur les progrès des sondages.
- Examiner les données tout au long du processus de collecte des données.
- Une fois que le travail sur le terrain est en cours, une séance d'information sur la programmation est organisée afin que les codeurs aient une meilleure compréhension des types de codes qui sont susceptibles d'apparaître. La liste des codes est révisée après 100 cas afin de s'adapter à tout changement. Une fois le travail sur le terrain terminé, un examen final du codage est effectué et les codes sont ajustés ou réduits si nécessaire.

- Le livre de codes terminé des réponses aux questions ouvertes est approuvé par le directeur de recherche. L'information textuelle originale n'est pas effacée et remplacée par des codes. Cela permet au responsable de la recherche de revenir aux données d'origine si nécessaire.
- Produire des fréquences et des onglets.
- Produire le fichier SPSS et un document écrit sur les résultats.

Des programmeurs hautement qualifiés, assistés d'analystes de données expérimentés, programment chaque sondage au moyen du système CATI, puis effectuent des tests approfondis afin de s'assurer qu'aucun élément n'est laissé de côté.

Lorsque la collecte des données des sondages en ligne est terminée, les analystes de données et le service de traitement des données de Léger effectuent un nettoyage complet pour s'assurer que :

- toutes les questions fermées sont situées dans la plage permissible ou logique (les plages permissibles sont confirmées auprès du client dans toute circonstance où ce n'est pas clair d'après le questionnaire);
- les écarts sont vérifiés et, au besoin, exclus des données;
- toutes les instructions « passez à » avaient été suivies correctement;
- les données sont complètes (sauf dans les cas où c'était intentionnel et conforme aux attentes du client);
- l'information est cohérente et logique tout au long du questionnaire, sans contradictions dans les données.

Les données sont vérifiées et nettoyées après l'essai, après la première soirée de travail de terrain et à la fin du projet. Tous les chiffres sont contre-vérifiés. Les écarts sont vérifiés deux fois pour confirmer que les données avaient bien été entrées avec justesse.

Pour tous les projets, une équipe de codeurs est responsable d'éditer, de nettoyer et de développer des codes significatifs pour les réponses aux questions ouvertes. Léger élabore le livre de codes et code les questions ouvertes en conséquence. Le même livre de codes est utilisé pour chaque vague (le cas échéant). De nouveaux codes peuvent être créés si une réponse particulière devient plus importante et si le client approuve. Toutes les données provenant des questions ouvertes sont vérifiées par différents codeurs afin de s'assurer que les données sont exactes et correctement codées. Aucune donnée codée ne sera traitée par nos statisticiens tant qu'une deuxième équipe de codeurs n'aura pas examiné et approuvé toutes les listes de codes. Le livre de codes est également soumis à l'approbation du responsable du projet.

À l'aide de notre logiciel propriétaire Centralus, les gestionnaires de projet peuvent vérifier les fréquences, le nombre d'entrevues terminées, les quotas (au besoin) et le taux de participation à tout moment durant le travail de terrain. Centralus est le plus souvent utilisé en interne par les équipes de recherche comme un outil de vérification rapide des fréquences et des quotas. Cet outil de gestion « en temps réel » permet de signaler et de corriger rapidement tout problème, ainsi que de gérer les invitations au sondage à envoyer pour atteindre les quotas fixés pour l'étude. Centralus est également en mesure de fournir des fréquences standard aux clients en temps réel par l'intermédiaire de l'Internet (au moyen d'un site protégé par un mot de passe).

Centralus, un outil supplémentaire de suivi de projet, ainsi que Decipher sont des plateformes utilisées par les équipes de recherche.

Notre équipe d'assistance technique Leo est disponible 7 jours sur 7, de 8 h à 21 h (heure de l'Est), pour répondre à toute demande de renseignements de la part des répondants au sondage ou pour aider à résoudre des problèmes techniques. Si une question est soumise par téléphone ou par courriel en dehors des heures de bureau, l'équipe d'assistance technique y répondra à la première heure le lendemain matin. Notre équipe Leo est composée de personnes en mesure de répondre aux questions dans les deux langues officielles à tout moment. Voilà l'avantage de Léger.

### **A.2.4** Échantillons non pondérés et pondérés et facteurs de pondération

### **Vague 9**:

Les tableaux ci-dessous présentent la répartition géographique des répondants, leur genre, leur âge, leur langue, leur niveau d'éducation, la présence d'enfants dans le ménage, l'ethnie et le statut d'immigration avant et après la pondération de chaque vague.

Rien dans ces données ne démontre qu'une distribution différente selon avant la pondération aurait changé les résultats de cette étude de manière considérable. La taille relativement petite des facteurs de pondération et des différences entre les réponses des divers sous-groupes laissent croire que la qualité des données n'a pas été altérée. La pondération appliquée a corrigé le déséquilibre d'origine aux fins de l'analyse des données; aucune autre manipulation n'a été nécessaire.

Tableau 14. Échantillons non pondérés et pondérés pour la vague 9

Étiquette	Non pondéré	Pondéré	
Région			
Colombie-Britannique et Yukon	402	410	
Alberta et Territoires du Nord- Ouest	304	337	
Manitoba, Saskatchewan et Nunavut	365	194	
Ontario	991	1 152	
Québec	691	704	
Atlantique	249	204	
Genre			
Hommes	1 367	1 438	
Femmes	1 619	1 544	
Âge			
Entre 18 et 34 ans	827	813	
Entre 35 et 54 ans	1 134	1 031	
55 ans et plus	1 041	1 158	
Langue			

Anglais	2 027	1 929	
Français	660	681	
Autre	293	362	
	Niveau de scolarité		
Diplôme d'études secondaires ou moins	686	870	
Études collégiales	954	1 256	
Universitaire	1 330	817	
Présence d'enfants dans le ménage			
Oui	798	819	
Non	2 193	2 171	
Statut d'immigrant			
Né au Canada	2 326	2 345	
Né à l'extérieur du Canada	676	657	
Ethnicité			
Autochtones	272	144	
Noirs	452	110	

Certains sous-groupes sont parfois sous ou surreprésentés dans un échantillon par rapport à l'ensemble de la population. La pondération d'un échantillon permet de corriger ces différences. Les facteurs de pondération constituent donc le poids donné à chaque sondé correspondant à un sous-groupe de l'échantillon. Pour la neuvième vague, les résultats ont été pondérés selon la région, le genre, l'âge, la langue, le niveau d'éducation, le statut d'immigration et la présence d'enfants dans le ménage.

Tableau 15. Pondération selon la région, le genre et l'âge

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,7200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,0900
Colombie-Britannique, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 45 et 54 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et Entre 55 et 64 ans	1,6700
Colombie-Britannique, Homme et 65 ans et plus	0,9100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6900
Colombie-Britannique, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 45 et 54 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et Entre 55 et 64 ans	1,7800

Colombie-Britannique, Femme et 65 ans et plus	1,0900
Alberta, Homme et Entre 18 et 44 ans	2,8700
Alberta, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,9900
Alberta, Homme et Entre 55 et 64 ans	1,2000
Alberta, Homme et 65 ans et plus	0,5200
Alberta, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6200
Alberta, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1400
Alberta, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0400
Alberta, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,9800
Alberta, Femme et 55 ans et plus	1,8500
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 18 et 34 ans	0,9800
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,5400
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,7500
Manitoba/Saskatchewan, Hommes et 65 ans et plus	0,3900
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,7700
Manitoba/Saskatchewan, Femme et 65 ans et plus	0,5100
Ontario, Homme et Entre 18 et 34 ans	5,3100
Ontario, Homme et Entre 35 et 44 ans	2,9300
Ontario, Homme et Entre 45 et 54 ans	3,4600
Ontario, Homme et Entre 55 et 64 ans	4,4300
Ontario, Homme et 65 ans et plus	2,3700
Ontario, Femme et Entre 18 et 24 ans	2,1400
Ontario, Femme et Entre 25 et 34 ans	3,1500
Ontario, Femme et Entre 35 et 44 ans	3,1800
Ontario, Femme et Entre 45 et 54 ans	3,6500
Ontario, Femme et 55 ans et plus	7,7800
Québec, Homme et Entre 18 et 34 ans	3,0300
Québec, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Homme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Homme et Entre 55 et 64 ans	2,9500
Québec, Homme et 65 ans et plus	1,5400
Québec, Femme et Entre 18 et 24 ans	1,2000
Québec, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,8100
Québec, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,8800
Québec, Femme et Entre 45 et 54 ans	2,0300

Québec, Femme et 55 ans et plus	5,1200
Atlantique, Homme et Entre 18 et 34 ans	0,7800
Atlantique, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,4900
Atlantique, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,6100
Atlantique, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,9300
Atlantique, Homme et 65 ans et plus	0,4700
Atlantique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3300
Atlantique, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,4700
Atlantique, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Atlantique, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,6500
Atlantique, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,9800
Atlantique, Femme et 65 ans et plus	0,5800
Total	100 %

Tableau 16. Pondération par région

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique (RMR de Vancouver)	7,1900
Colombie-Britannique (autre)	6,3700
Alberta (RMR d'Edmonton)	11,2200
Ontario (RMR de Toronto)	16,9300
Ontario (autre)	21,4600
Québec (RMR de Montréal)	11,7300
Québec (RMR de Québec)	2,3500
Québec (autre)	9,3800
Autre	13,3700
Total	100 %

Tableau 17. Pondération selon la langue

Étiquette	Poids
Québec ET français	18,0900
Québec ET pas français	5,3700
Reste du Canada ET français	2,7100
Reste du Canada ET pas français	73,8300
Total	100 %

# Tableau 18. Pondération en fonction du niveau d'éducation

Étiquette	Poids
Non universitaire	72,8000
Universitaire	27,2000
Total	100 %

Tableau 19. Pondération en fonction de la présence d'enfants

Étiquette	Poids
Oui	27,67000
Non	72,33000
Total	100 %

Tableau 20. Pondération selon la naissance au Canada ou non

Étiquette	Poids
Né au Canada	78,1000
Né à l'extérieur du Canada	21,9000
Total	100 %

Tableau 21. Poids selon l'ethnie

Étiquette	Poids
Autochtones	4,81000
Asiatique du Sud	5,53000
Noirs	3,45000
Autre	86,21000
Total	100 %

## **Vague 10**:

Les tableaux ci-dessous présentent la répartition géographique des répondants, leur genre, leur âge, leur niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage avant et après la pondération de la dixième vague.

Tableau 22. Échantillons non pondérés et pondérés pour la vague 10

Étiquette	Non pondéré	Pondéré
	Région	
Colombie-Britannique et Yukon	156	136
Alberta et Territoires du Nord- Ouest	100	113
Manitoba, Saskatchewan et Nunavut	145	66
Ontario	303	386
Québec	201	236
Atlantique	100	69

Genre			
Hommes	508	488	
Femmes	491	510	
	Âge		
Entre 18 et 34 ans	250	263	
Entre 35 et 54 ans	376	353	
Plus de 55 ans	379	388	
Langue			
Anglais	714	701	
Français	198	209	
Autre	90	92	
	Niveau d'éducation		
Diplôme d'études secondaires ou moins	244	338	
Études collégiales	274	374	
Universitaire	480	278	
Présence d'enfants dans le ménage			
Oui	244	273	
Non	757	727	

Pour la dixième vague, les résultats ont été pondérés selon la région, le genre, l'âge, la langue, le niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage.

Tableau 23. Pondération selon la province, le genre et l'âge

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,7200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,0900
Colombie-Britannique, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 45 et 54 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et Entre 55 et 64 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et 65 ans et plus	1,4100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 45 et 54 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et Entre 55 et 64 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et 65 ans et plus	1,6200

Alberta, Homme et Entre 18 et 24 ans, et Alberta, Hommes et Entre 25 et 34 ans	1,8100
Alberta, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0600
Alberta, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,9900
Alberta, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,9000
Alberta, Homme et 65 ans et plus	0,8300
Alberta, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6200
Alberta, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1400
Alberta, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0400
Alberta, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,9800
Alberta, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,8900
Alberta, Femme et 65 ans et plus	0,9600
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,4000
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Hommes et 65 ans et plus	0,5900
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,5600
Manitoba/Saskatchewan, Femme et 65 ans et plus	0,7200
Ontario, Homme et Entre 18 et 24 ans	2,2300
Ontario, Homme et Entre 25 et 34 ans	3,0600
Ontario, Homme et Entre 35 et 44 ans	2,9200
Ontario, Homme et Entre 45 et 54 ans	3,4600
Ontario, Homme et Entre 55 et 64 ans	3,1600
Ontario, Homme et 65 ans et plus	3,6300
Ontario, Femme et Entre 18 et 24 ans	2,1200
Ontario, Femme et Entre 25 et 34 ans, et Ontario, Femme et Entre 35 et	6,3400
44 ans	0,3400
Ontario, Femme et Entre 45 et 54 ans	3,6500
Ontario, Femme et Entre 55 et 64 ans	3,3800
Ontario, Femme et 65 ans et plus	4,4100
Québec, Homme et Entre 18 et 24 ans	1,2100
Québec, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,8000
Québec, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Homme et Entre 45 et 54 ans	2,0300

Québec, Homme et Entre 55 et 64 ans	2,1100
Québec, Homme et 65 ans et plus	2,3900
Québec, Femme et Entre 18 et 24 ans	1,1800
Québec, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,8100
Québec, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Femme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Femme et Entre 55 et 64 ans	2,1700
Québec, Femme et 65 ans et plus	2,9500
Atlantique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,3400
Atlantique, Homme et Entre 25 et 34 ans	0,4600
Atlantique, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,4900
Atlantique, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,6100
Atlantique, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,6500
Atlantique, Homme et 65 ans et plus	0,7600
Atlantique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3300
Atlantique, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,4700
Atlantique, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Atlantique, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,6500
Atlantique, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,6900
Atlantique, Femme et 65 ans et plus	0,8900
Total	100 %

Tableau 24. Pondération par région

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique (RMR de Vancouver)	7,2000
Colombie-Britannique (autre)	6,3700
Alberta (RMR de Calgary)	3,8400
Alberta (RMR d'Edmonton)	3,6500
Alberta (autre)	3,7300
Saskatchewan	3,0100
Manitoba	3,5100
Ontario (RMR de Toronto)	16,9200
Ontario (autre)	21,4400
Québec (RMR de Montréal)	11,7300
Québec (RMR de Québec)	2,3500
Québec (autre)	9,3800
Nouveau-Brunswick	2,2000
Nouvelle-Écosse	2,7200
Île-du-Prince-Édouard	0,4100
Terre-Neuve-et-Labrador	1,5400

Total 100 %
-------------

Tableau 25. Pondération selon la présence d'enfants

Étiquette	Poids
Oui	27,67000
Non	72,33000
Total	100 %

**Tableau 26. Pondération selon la langue** 

Étiquette	Poids
Français – Reste du Canada	2,7100
Français – Québec	18,0900
Pas français – Reste du Canada	73,8300
Pas français – Québec	5,3700
Total	100 %

Tableau 27. Pondération en fonction du niveau d'éducation

Étiquette	Poids
Non universitaire	72,3300
Universitaire – Reste du Canada	21,81
Universitaire – Québec	5,86
Total	100 %

## **Vague 11**:

Les tableaux ci-dessous présentent la répartition géographique des répondants, leur genre, leur âge, leur langue, leur niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage avant et après pondération.

Tableau 28. Échantillons non pondérés et pondérés pour la vague 11

Étiquette	Non pondéré	Pondéré
	Région	
Colombie-Britannique et Yukon	156	136
Alberta et Territoires du Nord- Ouest	100	112
Manitoba, Saskatchewan et Nunavut	145	65
Ontario	300	384
Québec	200	235

Atlantique	100	69	
Genre			
Hommes	468	486	
Femmes	523	507	
	Âge		
Entre 18 et 34 ans	241	273	
Entre 35 et 54 ans	379	341	
55 ans et plus	381	387	
Langue			
Anglais	708	692	
Français	198	208	
Autre	92	99	
	Niveau de scolarité		
Diplôme d'études secondaires ou moins	210	273	
Études collégiales	336	440	
Universitaire	446	277	
Présence d'enfants dans le ménage			
Oui	237	270	
Non	759	724	

Pour la onzième vague, les résultats ont été pondérés selon la région, le genre, l'âge, la langue, le niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage.

Tableau 29. Pondération selon la province, le genre et l'âge

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,7200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,0900
Colombie-Britannique, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 45 et 54 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et Entre 55 et 64 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et 65 ans et plus	1,4100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 45 et 54 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et Entre 55 et 64 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et 65 ans et plus	1,6200

l	1
Alberta, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,6500
Alberta, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,1600
Alberta, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0600
Alberta, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,9900
Alberta, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,9000
Alberta, Homme et 65 ans et plus	0,8300
Alberta, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6200
Alberta, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1400
Alberta, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0400
Alberta, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,9800
Alberta, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,8900
Alberta, Femme et 65 ans et plus	0,9600
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,4000
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Hommes et 65 ans et plus	0,5900
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,5600
Manitoba/Saskatchewan, Femme et 65 ans et plus	0,7200
Ontario, Homme et Entre 18 et 24 ans, et Ontario, Hommes et Entre 25 et 34 ans	5,2900
Ontario, Homme et Entre 35 et 44 ans	2,9200
Ontario, Homme et Entre 45 et 54 ans	3,4600
Ontario, Homme et Entre 55 et 64 ans	3,1600
Ontario, Homme et 65 ans et plus	3,6300
Ontario, Femme et Entre 18 et 24 ans	2,1200
Ontario, Femme et Entre 25 et 34 ans	3,1500
Ontario, Femme et Entre 35 et 44 ans	3,1900
Ontario, Femme et Entre 45 et 54 ans	3,6500
Ontario, Femme et Entre 55 et 64 ans	3,3800
Ontario, Femme et 65 ans et plus	4,4100
Québec, Homme et Entre 18 et 24 ans	1,2100
Québec, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,8000
Québec, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Homme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
	_,,,,,

Québec, Homme et Entre 55 et 64 ans	2,1100
Québec, Homme et 65 ans et plus	2,3900
Québec, Femme et Entre 18 et 24 ans	1,1800
Québec, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,8100
Québec, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Femme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Femme et Entre 55 et 64 ans	2,1700
Québec, Femme et 65 ans et plus	2,9500
Atlantique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,3400
Atlantique, Homme et Entre 25 et 34 ans	0,4600
Atlantique, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,4900
Atlantique, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,6100
Atlantique, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,6500
Atlantique, Homme et 65 ans et plus	0,7600
Atlantique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3300
Atlantique, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,4700
Atlantique, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Atlantique, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,6500
Atlantique, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,6900
Atlantique, Femme et 65 ans et plus	0,8900
Total	100 %

Tableau 30. Pondération selon la région

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique (RMR de Vancouver)	7,2000
Colombie-Britannique (autre)	6,3700
Alberta (RMR de Calgary)	3,8400
Alberta (RMR d'Edmonton)	3,6500
Alberta (autre)	3,7300
Saskatchewan	3,0100
Manitoba	3,5100
Ontario (RMR de Toronto)	16,9200
Ontario (autre)	21,4400
Québec (RMR de Montréal)	11,7300
Québec (RMR de Québec)	2,3500
Québec (autre)	9,3800
Nouveau-Brunswick	2,2000
Nouvelle-Écosse	2,7200
Île-du-Prince-Édouard	0,4100
Terre-Neuve-et-Labrador	1,5400

Total	100 %
Total	100 /8

**Tableau 31. Pondération selon la présence d'enfants** 

Étiquette	Poids
Oui	27,67000
Non	72,33000
Total	100 %

Tableau 32. Pondération selon la langue

Étiquette	Poids
Français – Reste du Canada	2,7100
Français – Québec	18,0900
Pas français – Reste du Canada	73,8300
Pas français – Québec	5,3700
Total	100 %

Tableau 33. Pondération selon le niveau d'éducation

Étiquette	Poids
Non universitaire	72,3300
Universitaire – Reste du Canada	21,81
Universitaire – Québec	5,86
Total	100 %

## **Vague 12**:

Les tableaux ci-dessous présentent la répartition géographique des répondants, leur genre, leur âge, leur langue, leur niveau d'éducation et la présence d'enfant dans le ménage.

Tableau 34. Échantillons non pondérés et pondérés pour la vague 12

Étiquette	Non pondéré	Pondéré
	Région	
Colombie-Britannique et Yukon	155	136
Alberta et Territoires du Nord- Ouest	100	112

Manitoba, Saskatchewan et	145	65
Nunavut		
Ontario	300	384
Québec	200	235
Atlantique	100	69
	Genre	
Hommes	480	486
Femmes	510	504
	Âge	
Entre 18 et 34 ans	274	273
Entre 35 et 54 ans	361	341
55 ans et plus	365	386
	Langue	
Anglais	690	687
Français	199	208
Autre	107	102
	Niveau de scolarité	
Diplôme d'études secondaires ou moins	211	280
Études collégiales	319	436
Universitaire	465	277
Présence d'enfants dans le ménage		
Oui	230	265
Non	764	723

Pour la douzième vague, les résultats ont été pondérés selon la région, le genre, l'âge, la langue, le niveau d'éducation et la présence d'enfants dans le ménage.

Tableau 35. Pondération selon la province, le genre et l'âge

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,7200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,0900
Colombie-Britannique, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 45 et 54 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et Entre 55 et 64 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et 65 ans et plus	1,4100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0800

Colombie-Britannique, Femme et Entre 45 et 54 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et Entre 55 et 64 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et 65 ans et plus	1,6200
Alberta, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,6500
Alberta, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,1600
Alberta, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0600
Alberta, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,9900
Alberta, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,9000
Alberta, Homme et 65 ans et plus	0,8300
Alberta, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6200
Alberta, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1400
Alberta, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0400
Alberta, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,9800
Alberta, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,8900
Alberta, Femme et 65 ans et plus	0,9600
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,4000
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Hommes et 65 ans et plus	0,5900
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,5600
Manitoba/Saskatchewan, Femme et 65 ans et plus	0,7200
Ontario, Homme et Entre 18 et 24 ans	2,2300
Ontario, Homme et Entre 25 et 34 ans	3,0600
Ontario, Homme et Entre 35 et 44 ans	2,9200
Ontario, Homme et Entre 45 et 54 ans	3,4600
Ontario, Homme et Entre 55 et 64 ans	3,1600
Ontario, Homme et 65 ans et plus	3,6300
Ontario, Femme et Entre 18 et 24 ans	2,1200
Ontario, Femme et Entre 25 et 34 ans	3,1500
Ontario, Femme et Entre 35 et 44 ans	3,1900
Ontario, Femme et Entre 45 et 54 ans	3,6500
Ontario, Femme et Entre 55 et 64 ans	3,3800
Ontario, Femme et 65 ans et plus	4,4100
Québec, Homme et Entre 18 et 24 ans	1,2100

Québec, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,8000
Québec, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Homme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Homme et Entre 55 et 64 ans	2,1100
Québec, Homme et 65 ans et plus	2,3900
Québec, Femme et Entre 18 et 24 ans	1,1800
Québec, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,8100
Québec, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Femme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Femme et Entre 55 et 64 ans, et Québec, Femme et 65 ans et plus	5,1200
Atlantique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,3400
Atlantique, Homme et Entre 25 et 34 ans	0,4600
Atlantique, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,4900
Atlantique, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,6100
Atlantique, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,6500
Atlantique, Homme et 65 ans et plus	0,7600
Atlantique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3300
Atlantique, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,4700
Atlantique, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Atlantique, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,6500
Atlantique, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,6900
Atlantique, Femme et 65 ans et plus	0,8900
Total	100 %

## Tableau 36. Pondération selon la présence d'enfants

Étiquette	Poids
Oui	27,67000
Non	72,33000
Total	100 %

### Tableau 37. Pondération selon la langue

rabicaa 37.1 onacration scion la langue	
Étiquette	Poids
Français – Reste du Canada	2,7100
Français – Québec	18,0900
Pas français – Reste du Canada	73,8300
Pas français – Québec	5,3700
Total	100 %

Tableau 38. Pondération en fonction du niveau d'éducation

Étiquette	Poids
Non universitaire	72,3300
Universitaire – Reste du Canada	21,81
Universitaire – Québec	5,86
Total	100 %

## **Vague 13**:

Les tableaux ci-dessous présentent la répartition géographique des répondants, leur genre, leur âge, leur langue, leur niveau d'éducation, la présence d'enfants dans le ménage, le statut d'immigration et l'ethnie.

Tableau 39. Échantillons non pondérés et pondérés pour la vague 13

Étiquette	Non pondéré	Pondéré
Région		
Colombie-Britannique et Yukon	423	409
Alberta et Territoires du Nord- Ouest	305	338
Manitoba, Saskatchewan et Nunavut	355	196
Ontario	976	1 156
Québec	706	707
Atlantique	248	207
Genre		
Hommes	1 376	1 446
Femmes	1 630	1 550
	Âge	
Entre 18 et 34 ans	804	822
Entre 35 et 54 ans	1 137	1 027
55 ans et plus	1 072	1 164
	Langue	
Anglais	2 091	2 052
Français	677	627
Autre	236	320
Niveau de scolarité		
Diplôme d'études secondaires ou moins	672	860
Études collégiales	946	1 285
Universitaire	834	1 371
	Enfants dans le ménage	
Oui	816	824

Non	2 186	2 179
Né au Canada		
Oui	2 403	2 353
Non	610	660
	Ethnie	
Autochtones	276	145
Noirs	451	108

Pour la treizième vague, les résultats ont été pondérés selon la région, le genre, l'âge, la langue, le niveau d'éducation, la présence d'enfants dans le ménage et le statut d'immigration.

Tableau 40. Province, genre et âge

Tablead 1011 104 meet age	
Étiquette	Poids
Colombie-Britannique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,7200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,0900
Colombie-Britannique, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 45 et 54 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et Entre 55 et 64 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et 65 ans et plus	1,4100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 45 et 54 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et Entre 55 et 64 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et 65 ans et plus	1,6200
Alberta, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,6500
Alberta, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,1600
Alberta, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0600
Alberta, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,9900
Alberta, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,9000
Alberta, Homme et 65 ans et plus	0,8300
Alberta, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6200
Alberta, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1400
Alberta, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0400
Alberta, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,9800
Alberta, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,8900
Alberta, Femme et 65 ans et plus	0,9600
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,4000

Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Hommes et 65 ans et plus	0,5900
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,5600
Manitoba/Saskatchewan, Femme et 65 ans et plus	0,7200
Ontario, Homme et Entre 18 et 24 ans, et Ontario, Hommes et Entre 25 et	
34 ans	5,2900
Ontario, Homme et Entre 35 et 44 ans	2,9200
Ontario, Homme et Entre 45 et 54 ans	3,4600
Ontario, Homme et Entre 55 et 64 ans	3,1600
Ontario, Homme et 65 ans et plus	3,6300
Ontario, Femme et Entre 18 et 24 ans	2,1200
Ontario, Femme et Entre 25 et 34 ans	3,1500
Ontario, Femme et Entre 35 et 44 ans	3,1900
Ontario, Femme et Entre 45 et 54 ans	3,6500
Ontario, Femme et Entre 55 et 64 ans	3,3800
Ontario, Femme et 65 ans et plus	4,4100
Québec, Homme et Entre 18 et 24 ans, et Québec, Homme et Entre 25 et 34 ans	3,0100
Québec, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Homme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Homme et Entre 55 et 64 ans	2,1100
Québec, Homme et 65 ans et plus	2,3900
Québec, Femme et Entre 18 et 24 ans	1,1800
Québec, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,8100
Québec, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Femme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Femme et Entre 55 et 64 ans, et Québec, Femme et 65 ans et plus	5,1200
Atlantique, Homme et Entre 18 et 24 ans, et Atlantique, Homme et Entre 25 et	0.0000
34 ans	0,8000
Atlantique, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,4900
Atlantique, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,6100
Atlantique, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,6500
Atlantique, Homme et 65 ans et plus	0,7600
Atlantique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3300

Atlantique, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,4700
Atlantique, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Atlantique, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,6500
Atlantique, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,6900
Atlantique, Femme et 65 ans et plus	0,8900
Total	100 %

# Tableau 41. Pondération selon la présence d'enfants

Étiquette	Poids
Oui	27,67000
Non	72,33000
Total	100 %

### Tableau 42. Pondération selon la langue

Étiquette	Poids
Français – Reste du Canada	2,7100
Français – Québec	18,0900
Pas français – Reste du Canada	73,8300
Pas français – Québec	5,3700
Total	100 %

# Tableau 43. Pondération en fonction du niveau d'éducation

Étiquette	Poids
Non universitaire	72,3300
Universitaire – Reste du Canada	21,81
Universitaire – Québec	5,86
Total	100 %

### Tableau 44. Pondération selon la naissance au Canada

Étiquette	Poids
Oui	78,1000
Non	21,9000
Total	100 %

# Tableau 45. Poids selon l'origine ethnique

Étiquette	Poids
Autochtones	4,8100
Noirs	3,45

Autre	91,74
Total	100 %

# **Vague 14**:

Les tableaux ci-dessous présentent la répartition géographique des répondants, leur genre, leur âge, leur langue, leur niveau d'éducation, la présence d'enfants dans le ménage, le statut d'immigration et l'ethnie.

Tableau 46. Échantillons non pondérés et pondérés pour la vague 14

Étiquette	Non pondéré	Pondéré
	Région	
Colombie-Britannique et Yukon	405	408
Alberta et Territoires du Nord- Ouest	320	338
Manitoba, Saskatchewan et Nunavut	368	196
Ontario	960	1 154
Québec	703	706
Atlantique	253	207
	Genre	
Hommes	1 424	1 448
Femmes	1 566	1 548
	Âge	
Entre 18 et 34 ans	875	821
Entre 35 et 54 ans	1 019	1 026
55 ans et plus	1 115	1 163
Langue		
Anglais	2 058	2 037
Français	669	626
Autre	263	324
Niveau de scolarité		
Diplôme d'études secondaires ou moins	688	924
Études collégiales	914	1 239
Universitaire	1 396	833
Enfants dans le ménage		

Oui	782	823	
Non	2 220	2 176	
	Né au Canada		
Oui	2 356	2 350	
Non	653	659	
Ethnie			
Autochtones	278	145	
Noirs	447	110	

Pour la douzième vague, les résultats finaux ont été pondérés selon la région, l'âge, le genre, la langue, le niveau d'éducation, la présence d'enfants dans le ménage, le statut d'immigration et l'ethnie.

Tableau 47. Province, genre et âge

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,7200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,0900
Colombie-Britannique, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0200
Colombie-Britannique, Homme et Entre 45 et 54 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et Entre 55 et 64 ans	1,1700
Colombie-Britannique, Homme et 65 ans et plus	1,4100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1100
Colombie-Britannique, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0800
Colombie-Britannique, Femme et Entre 45 et 54 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et Entre 55 et 64 ans	1,2500
Colombie-Britannique, Femme et 65 ans et plus	1,6200
Alberta, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,6500
Alberta, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,1600
Alberta, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,0600
Alberta, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,9900
Alberta, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,9000
Alberta, Homme et 65 ans et plus	0,8300
Alberta, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,6200
Alberta, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,1400
Alberta, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,0400
Alberta, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,9800
Alberta, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,8900
Alberta, Femme et 65 ans et plus	0,9600

Marchalo (Carlotala and Harris at Falsa 40 at 24 and at	1
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 18 et 24 ans, et	0,9800
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 25 et 34 ans	0.5300
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Hommes et 65 ans et plus	0,5900
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,5800
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,5500
Manitoba/Saskatchewan, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,5600
Manitoba/Saskatchewan, Femme et 65 ans et plus	0,7200
Ontario, Homme et Entre 18 et 24 ans	2,2300
Ontario, Homme et Entre 25 et 34 ans	3,0600
Ontario, Homme et Entre 35 et 44 ans	2,9200
Ontario, Homme et Entre 45 et 54 ans	3,4600
Ontario, Homme et Entre 55 et 64 ans	3,1600
Ontario, Homme et 65 ans et plus	3,6300
Ontario, Femme et Entre 18 et 24 ans	2,1200
Ontario, Femme et Entre 25 et 34 ans	3,1500
Ontario, Femme et Entre 35 et 44 ans	3,1900
Ontario, Femme et Entre 45 et 54 ans	3,6500
Ontario, Femme et Entre 55 et 64 ans	3,3800
Ontario, Femme et 65 ans et plus	4,4100
Québec, Homme et Entre 18 et 24 ans	1,2100
Québec, Homme et Entre 25 et 34 ans	1,8000
Québec, Homme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Homme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Homme et Entre 55 et 64 ans	2,1100
Québec, Homme et 65 ans et plus	2,3900
Québec, Femme et Entre 18 et 24 ans	1,1800
Québec, Femme et Entre 25 et 34 ans	1,8100
Québec, Femme et Entre 35 et 44 ans	1,8900
Québec, Femme et Entre 45 et 54 ans	2,0300
Québec, Femme et Entre 55 et 64 ans, et Québec, Femme et 65 ans et plus	5,1200
Atlantique, Homme et Entre 18 et 24 ans	0,3400
Atlantique, Homme et Entre 25 et 34 ans	0,4600
Atlantique, Homme et Entre 35 et 44 ans	0,4900
Atlantique, Homme et Entre 45 et 54 ans	0,6100
Atlantique, Homme et Entre 55 et 64 ans	0,6500

Atlantique, Homme et 65 ans et plus	0,7600
Atlantique, Femme et Entre 18 et 24 ans	0,3300
Atlantique, Femme et Entre 25 et 34 ans	0,4700
Atlantique, Femme et Entre 35 et 44 ans	0,5300
Atlantique, Femme et Entre 45 et 54 ans	0,6500
Atlantique, Femme et Entre 55 et 64 ans	0,6900
Atlantique, Femme et 65 ans et plus	0,8900
Total	100 %

Tableau 48. Pondération selon la région

Étiquette	Poids
Colombie-Britannique (RMR de Vancouver)	7,2000
Colombie-Britannique (autre)	6,3700
Alberta (RMR de Calgary)	3,8400
Alberta (RMR d'Edmonton)	3,6500
Alberta (autre)	3,7300
Saskatchewan	3,0100
Manitoba	3,5100
Ontario (RMR de Toronto)	16,9200
Ontario (autre)	21,4400
Québec (RMR de Montréal)	11,7300
Québec (RMR de Québec)	2,3500
Québec (autre)	9,3800
Nouveau-Brunswick	2,2000
Nouvelle-Écosse	2,7200
Île-du-Prince-Édouard	0,4100
Terre-Neuve-et-Labrador	1,5400
Total	100 %

# Tableau 49. Pondération selon le niveau d'éducation

Étiquette	Poids
Non universitaire	72,3300
Universitaire	21,81
Universitaire – Québec	5,86
Total	100 %

# Tableau 50. Pondération selon la présence d'enfants dans le ménage

• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
Étiquette	Poids
Oui, il y a présence d'enfants	27,67

Non	72,33
Total	100 %

Tableau 51. Pondération selon le statut d'immigration

Étiquette	Poids
Né au Canada	78,1000
Né à l'extérieur du Canada	21,9000
Total	100 %

Tableau 52. Pondération selon les minorités visibles

Étiquette	Poids
Autochtones	4,8100
Noirs	3,45
Autre	91,74
Total	100 %

## A.3. Méthodologie qualitative

### Groupes de discussion:

Léger a organisé une série de huit séances de groupes de discussion avec des Canadiens francophones et anglophones. Ces groupes de discussion en ligne ont permis de regrouper des personnes de toutes les régions du Canada. Trois groupes de discussion ont été organisés avec de jeunes adultes âgés de 18 à 34 ans, trois ont été organisés avec des adultes âgés de 35 à 60 ans, et deux ont été organisés avec des parents. Les deux premières catégories démographiques ont été interrogées à l'aide du même guide de discussion, tandis que le guide de discussion des groupes de parents était axé sur certains éléments liés plus particulièrement à la vaccination et à la santé des enfants. Dans l'ensemble, trois groupes de discussion ont été menés en français (un pour chaque groupe démographique) et les cinq autres en anglais. Pour chaque groupe de discussion en ligne, dix participants ont été recrutés par nos recruteurs professionnels. Au total, 64 personnes ont participé aux groupes de discussion en ligne (voir le tableau 53 pour obtenir plus de détails). Tous les participants aux groupes de discussion ont reçu une rétribution de 135 \$.

Les groupes de discussion ont été menés en ligne à l'aide de la plateforme CMNTY de Focus Vision. Cette plateforme permettait la vidéoconférence en groupe, la présence d'observateurs dans une salle virtuelle séparée, le clavardage entre les participants et l'animateur ainsi que le clavardage entre la salle d'observation et l'animateur. Chaque groupe a duré 120 minutes afin de garantir la participation de chaque participant. Toutes les séances permettaient l'observation à distance par les observateurs de Léger et du gouvernement du Canada. Toutes les séances devaient avoir lieu

les 20, 21 ou 22 juin 2022. Toutefois, en raison de difficultés techniques, deux séances ont dû être reprogrammées durant la dernière semaine de juin et une en juillet.

Tableau 53. Détails des groupes de discussion

GR	Région	Recrutés	Participants	Cible	Heure	Langue	Date	
	•			Jeunes				
	Ontario	10	8	adultes	17 h	Anglais	20 juin 2022	
1				(entre				
				18 et				
				34 ans)				
	Colombie-	10	9	Jeunes	17 h	Anglais	6 juillet 2022	
	Britannique,			adultes			(initialement	
2	Prairies,			(entre			prévu le	
	Territoires			18 et			20 juin 2022)	
				34 ans)			20 juiii 2022)	
	Québec,		10	Jeunes	17 h	Français		
				adultes			20 juin 2022	
3	Nouveau-	10		(entre				
	Brunswick			18 et				
				34 ans)				
	Colombie-	10	8	Adultes	17 h	Anglais		
4	Britannique,			(entre			21 juin 2022	
	Prairies,			35 et				
	Territoires			60 ans)				
	Ontario	10	9	Adultes	17 h	Anglais	21 juin 2022	
5				(entre 35 et				
				60 ans)				
				Adultes			29 juin 2022	
	Québec,	Québec,	8	(entre	17 h	Français	(initialement	
6	Nouveau-	10		35 et			prévu le	
	Brunswick			60 ans)			20 juin 2022)	
	Colombie-			00 ans)			20 Juiii 2022)	
,	Britannique,	10	3		17 h	Anglais		
7 '	Prairies,			Parents			22 juin 2022	
	Ontario							
	Québec,							
8	Nouveau-	10	9	Parents	17 h	Français	21 juin 2022	
	Brunswick	10		1 di ciito	1, 11	i i ai içais	21 Julii 2022	
Total	G G W ! C K	80	64					

Le recrutement a été effectué par des recruteurs professionnels. Le guide de recrutement (qui se trouve à l'annexe F) a permis de s'assurer que les participants répondaient aux profils recherchés pour chaque séance et qu'ils étaient en mesure de participer à une session de discussion en ligne.

Pour ce faire, ils devaient confirmer qu'ils disposaient d'une connexion Internet haute vitesse, d'un ordinateur de bureau ou d'un ordinateur portable. Le groupe 7 a eu un faible taux de participation. Seuls cinq participants se sont présentés à l'heure au groupe. Comme le modérateur n'a reçu aucun message de la part des clients ou des observateurs, il a été décidé de poursuivre le groupe afin d'éviter d'avoir à reprogrammer un autre groupe. Le groupe 7 a commencé avec cinq participants, mais deux ont abandonné en raison de difficultés techniques.

#### Modération

Toutes les séances des groupes de discussion ont été modérées et supervisées par un chercheur de Léger assisté d'un analyste de recherche. Deux chercheurs ont animé les groupes en français et deux autres ont animé les groupes en anglais. Les guides de discussion (qui se trouvent aux annexes G et H) étaient un guide semi-structuré. Ils ont permis aux modérateurs de suivre le fil de la discussion et de s'assurer qu'un éventail de thèmes était couvert, tout en laissant suffisamment de place aux participants pour qu'ils puissent s'exprimer et faire part en détail de leurs expériences, de leurs idées, de leurs opinions et de leurs perceptions.

La recherche qualitative donne un aperçu des opinions d'une population ou d'un groupe, plutôt qu'une mesure en pourcentage des opinions exprimées, comme le ferait une étude quantitative. Les résultats de ce type de recherche doivent être considérés comme purement indicatifs. Aucune conclusion quant à la population générale ne peut être déduite en s'appuyant sur les résultats de cette recherche.

#### Contrôle de qualité

Léger a recruté des participants avec l'aide de CRC Research, notre partenaire de recrutement qualitatif, en utilisant une méthode hybride. La sélection en ligne a été utilisée en premier, suivie d'une sélection de recrutement finale par téléphone. Le recrutement en ligne nous a permis de trouver un grand nombre de candidats potentiels répondant aux critères de recrutement dans toutes les régions du Canada. Ensuite, des recruteurs professionnels de CRC ont communiqué par téléphone avec ces candidats potentiels pour s'assurer de leur admissibilité et confirmer qu'ils avaient accès à un ordinateur, à une connexion Internet à haute vitesse et à une webcaméra pour participer aux séances de discussion en ligne. Après avoir été sélectionnés et recrutés de manière adéquate, les participants (ainsi que les observateurs) ont reçu des instructions détaillées de CRC Research sur la manière de se connecter à la séance en direct et d'autres renseignements importants concernant la procédure elle-même.

Le questionneur de recrutement a informé les participants de tous leurs droits en vertu des lois sur la protection des renseignements personnels du Canada et des Normes pour la recherche sur l'opinion publique effectuée par le gouvernement du Canada. Plus précisément, leur confidentialité était garantie et leur participation était volontaire.

Après chaque groupe, une réunion a été organisée avec les chercheurs afin de connaître les grandes lignes et les tendances générales.

### ANNEXE B - SONDAGE VAGUE 9

Nous vous remercions d'avoir accepté de participer à notre sondage. Le questionnaire devrait vous prendre environ <u>12 minutes</u>.

### Informations générales

Cette étude de recherche est réalisée par Léger Marketing, une firme canadienne de recherche sur l'opinion publique, pour le compte de Santé Canada.

Le but de ce sondage en ligne est de recueillir les opinions et les commentaires des Canadiens afin que Santé Canada puisse les utiliser pour orienter les actions et décisions du gouvernement.

Comment fonctionne un sondage en ligne? Vous êtes invité(e) à nous faire part de votre opinion et de vos expériences par le biais d'un questionnaire en ligne. Vous devez avoir 18 ans ou plus pour participer à ce sondage. Nous prévoyons qu'il vous prendra environ 12 minutes pour répondre au questionnaire. Votre participation au sondage est strictement volontaire. Vos réponses sont confidentielles et seront regroupées avec celles des autres répondants dans le rapport – il ne sera aucunement possible d'identifier un répondant en particulier à partir de ses réponses. Votre décision de participer ou non au sondage n'affectera en rien toute interaction que pourriez avoir avec le gouvernement du Canada.

Qu'en est-il de vos renseignements personnels? Les renseignements personnels que vous fournissez à Santé Canada sont régis conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et sont recueillis en vertu de l'article 4 de la Loi sur le ministère de la Santé conformément à la Directive du Conseil du Trésor sur les pratiques relatives à la protection de la vie privée. Nous recueillerons uniquement les informations nécessaires pour la réalisation de ce projet de recherche. But de la collecte : Nous demandons certains renseignements personnels tels que des informations démographiques afin de mieux comprendre l'objet de la recherche. Toutefois, vos réponses sont toujours regroupées avec celles des autres répondants aux fins d'analyse et de rapport, vous ne serez donc jamais nommément identifié(e). Vos droits en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels : En plus de protéger vos renseignements personnels, la Loi sur la protection des renseignements personnels vous donne le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels et de les corriger. Pour de plus amples informations sur ces droits ou sur nos pratiques en matière de protection de la vie privée, veuillez communiquer avec le Coordonnateur de la protection des renseignements personnels de Santé Canada par téléphone au 613-948-1219 ou courriel à privacy-vie.privee@hc-sc.gc.ca. Vous avez également le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada si vous pensez que vos renseignements personnels ont été mal utilisés.

Pour tout problème technique lors du sondage, veuillez communiquer par courriel avec l'équipe de soutien informatique de Léger à support@legeropinion.com

Votre contribution est grandement appréciée et nous avons hâte de connaître votre opinion.

[GDR] Laquelle des options suivantes décrit le mieux votre genre? Note : Le genre fait référence au genre actuel qui peut être différent du genre attribué à la naissance et peut être différent de ce qui est indiqué sur les documents juridiques. Rangée: [r1] Masculin [r2] Féminin [r3] Autre [r99] Je préfère ne pas répondre [PROV] Quel(le) est votre province/territoire de résidence? Rangée: [BC] Colombie-Britannique [AB] Alberta [SK] Saskatchewan [MB] Manitoba [ON] Ontario [QC] Québec [NB] Nouveau-Brunswick [NS] Nouvelle-Écosse [PE] Île-du-Prince-Édouard [NF] Terre-Neuve [NT] Territoires du Nord-Ouest [YK] Yukon [NU] Nunavut [YEAR] Quelle est votre année et votre mois de naissance? Choice: [AGE2] Accepteriez-vous de nous indiquer dans lequel des groupes d'âge suivants vous vous situez? Condition: (AGERef.r1)

Rangée:

[r0] Moins de 18 ans

[r1] Entre 18 et 24 ans
[r2] Entre 25 et 34 ans
[r3] Entre 35 et 44 ans
[r4] Entre 45 et 54 ans
[r5] Entre 55 et 64 ans
[r6] 65 ans ou plus
[r9] Je préfère ne pas répondre
[ETHNIC] Vous identifiez-vous comme membre de l'un ou l'autre des groupes suivants?
Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent
Rangée:
[r1] Blancs
[r2] Personnes autochtones (Premières Nations, Inuit ou Métis)
[r3] Sud-Asiatiques
[r4] Chinois
[r5] Philippins
[r6] Asiatiques du Sud-Est
[r7] De l'Asie occidentale
[r8] Coréens
[r9] Japonais
[r10] Noirs
[r11] Latino-Américains
[r12] Arabes
[r96] Autre
[r97] Aucun de ces choix
[CHILD] Êtes-vous le parent ou tuteur d'un enfant ou d'enfants de moins de 18 ans vivant dans votre foyer?
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[r99] Je préfère ne pas répondre

[CHILD\_AGE] Quel âge a cet enfant/ont ces enfants? Condition: (CHILD.r1) Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent Rangée: [r1] Moins de 5 ans [r2] Entre 5 et 11 ans [r3] Entre 12 et 17 ans [r4] Je préfère ne pas répondre [CHILDB] Combien d'enfants avez-vous dans chacune des catégories d'âge suivantes? Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Moins de 5 ans (veuillez indiquer le nombre d'enfants) Condition: (CHILD\_AGE.r1) [r2] 5 à 11 ans (veuillez indiquer le nombre d'enfants) Condition: (CHILD AGE.r2) [r3] 12 à 17 ans (veuillez indiquer le nombre d'enfants) Condition: (CHILD AGE.r3) [Q1] Actuellement, quelle est votre préoccupation la plus urgente liée à la COVID-19, le cas échéant? Rangée: [r1] Santé physique [r2] Santé mentale [r3] Santé de la famille ou des amis [r10] Décès d'un membre de la famille et/ou un(e) ami(e) [r5] Économie [r11] Isolement social et/ou solitude [r7] Situation financière personnelle [r8] Le retour à la normale [r9] Les nouveaux variants de la COVID

[r12] Non-application de l'exigence de vaccination sur le lieu de travail

[r13] Devoir respecter l'exigence de vaccination sur le lieu de travail [r96] Autre, veuillez préciser : [r97] Je n'ai aucune préoccupation urgente [r98] Je ne sais pas [Q3] Comment évaluez-vous votre santé mentale aujourd'hui par rapport à ce qu'elle était avant la pandémie? Rangée: [r1] Meilleure [r2] À peu près la même [r3] Pire [r98] Je ne sais pas [Q72] Dans quelle mesure les comportements suivants ont-ils changé pour vous personnellement depuis que la pandémie a commencé? Diriez-vous que votre comportement a ce niveau a augmenté, diminué ou n'a pas changé? Colonne: [c1] Augmenté [c2] Diminué [c3] La même/n'a pas changé [c99] Je ne sais pas / Pas de réponse [c97] Ne s'applique pas Rangée: [r1] Ma consommation de boissons alcoolisées comme la bière, le vin ou les spiritueux. [r2] Ma consommation de cannabis. [r3] Ma consommation de tabac/de produits de vapotage. [r4] Ma consommation de drogues illégales/illicites. [r5] Mon niveau d'exercice. [r6] Ma consommation d'aliments sains.

[Q73] Quelle est votre principale source d'information lorsque vous voulez obtenir des informations crédibles sur la santé mentale?

Veuillez sélectionner une seule réponse.

# Rangée:

- [r1] Centre de crise ou services d'assistance téléphonique
- [r2] Programme d'aide aux employés ou aux étudiants
- [r3] Site web du gouvernement du Canada
- [r4] Espace Mieux-être Canada
- [r5] Médecin de premier recours
- [r6] Professionnel(le) de la santé (p. ex. infirmier(e))
- [r7] Site web du gouvernement provincial/territorial ou municipal
- [r8] Famille et/ou amis
- [r9] Collègues
- [r10] Autre organisme national ou local non gouvernemental
- [r11] Médias sociaux
- [r96] Autre, veuillez préciser :
- [r97] Je ne recherche pas d'informations sur la santé mentale

[Q74] Avez-vous déjà entendu parler ou visité le portail Espace Mieux-être Canada, qui offre gratuitement du soutien en matière de santé mentale et de consommation de substances, comme des services de conseils individualisé?

### Rangée:

- [r1] Oui, et je l'ai consulté
- [r2] Oui, mais je ne l'ai pas consulté
- [r3] Non
- [r98] Je ne sais pas / Je ne suis pas sûr(e)

[Q75] Quels types d'informations aimeriez-vous trouver sur un site web du gouvernement du Canada axé sur la santé mentale?

Veuillez sélectionner jusqu'à 3 options.

- [r1] Liens vers des centres de crise ou de détresse
- [r2] Liens vers des organismes qui fournissent des services de counselling en ligne
- [r3] Informations en matière de violence et d'abus
- [r4] Informations en matière de prévention du suicide
- [r5] Conseils sur comment améliorer ma santé mentale

[r6] Conseils sur comment composer avec le stress

[r8] Être jugé(e) de vouloir toujours porter un masque
[r10] Être jugé(e) pour avoir été vacciné(e)
[r9] Trouver du travail
[r96] Autre, veuillez préciser :
[Q7] Quand vous pensez à ce que sera votre vie de tous les jours après la pandémie, pensez- vous que ça ressemblera à votre quotidien d'avant la pandémie ou plutôt à votre quotidien pendant la pandémie?
Rangée:
[r1] Quotidien d'avant la pandémie
[r2] Quotidien pendant la pandémie
[r3] À aucun des deux
[r98] Je ne sais pas
[Q8] Dans quelle mesure prêtez-vous attention aux messages des autorités de santé publique en ce qui concerne la COVID-19?
Rangée:
[r1] Dans une large mesure
[r2] Dans une mesure modérée
[r3] Dans une faible mesure
[r4] Pas du tout
[r98] Je ne sais pas
[Q10] Avez-vous reçu le vaccin contre la COVID-19 (au moins une dose)?
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[Q11] Combien de doses du vaccin avez-vous reçues?
Condition: (Q10.r1)
Rangée:
[r1] 1 dose
[r2] 2 doses
[r3] 3 doses

[r98] Pas sûr(e)

[Q17] Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas reçu le vaccin contre la COVID-19?

Condition: (Q10.r2)

Rangée:

- [r1] Manque d'approvisionnement en vaccins/de possibilité de rendez-vous dans ma localité
- [r2] Difficulté à obtenir un rendez-vous (p. ex. : incertain où s'inscrire, difficile d'accéder ou de remplir le formulaire d'inscription en ligne, etc.)
- [r3] Difficile d'accéder à une clinique de vaccination (p. ex. : manque de transport, incapacité à s'absenter du travail, personne pour garder les enfants, etc.)
- [r4] J'attends que le vaccin contre la COVID-19 de mon choix soit disponible pour moi
- [r5] Je préfère attendre quelque temps avant de me faire vacciner
- [r6] Je n'ai pas l'intention de me faire vacciner contre la COVID-19
- [r7] Je m'inquiète des effets secondaires possibles
- [r8] Je ne pense pas que ça fera une différence pour aider à enrayer la pandémie
- [r9] Je ne pense pas que ça fera une différence pour aider à assouplir les restrictions sanitaires
- [r10] Je ne pense pas que cela me protègera contre les variants
- [r11] Je préfère ne pas répondre
- [r96] Autre, veuillez préciser :

[Q18] Quelle est la principale raison pour laquelle vous vous feriez vacciner, mais que vous attendriez un certain temps avant de le faire?

Condition: (Q17.r5)

- [r1] Je ne sais pas si le vaccin est sûr pour moi personnellement (p. ex. en raison d'une condition préexistante, d'une grossesse, d'une allergie, etc.)
- [r2] Pour m'assurer de l'innocuité du vaccin (p. ex. pas d'effets secondaires négatifs)
- [r3] Pour permettre aux personnes faisant partie des groupes prioritaires de se faire vacciner en premier (p. ex. les travailleurs de première ligne et les populations vulnérable ou marginalisées)
- [r4] Je suis trop occupé(e)
- [r5] Pour m'assurer de l'efficacité du vaccin
- [r6] Peur/inquiétude générale à l'idée d'être le premier
- [r7] J'ai besoin de plus d'information

- [r8] Je n'ai pas l'impression de vouloir ou d'avoir besoin du vaccin
- [r9] Pour éviter les foules ou les longs délais d'attente
- [r10] J'ai des inquiétudes concernant les nouveaux vaccins à base d'ARNm et je veux attendre un autre vaccin
- [r11] Je ne pense pas que ça fera une différence pour aider à enrayer la pandémie
- [r12] Je ne pense pas que ça fera une différence pour aider à assouplir les restrictions sanitaires
- [r13] Je m'inquiète des effets secondaires possibles
- [r14] Je ne pense pas que cela me protègera contre les variants
- [r96] Autre, veuillez préciser :
- [Q19] Quelle est la principale raison pour laquelle vous ne vous ferez pas vacciner?

Condition: (Q17.r6)

- [r1] Je m'inquiète des effets secondaires
- [r2] Je ne pense pas que le vaccin sera efficace
- [r3] Je ne suis pas convaincu(e) de l'innocuité des vaccins contre la COVID-19
- [r4] Le nombre d'essais ou de recherches effectués est insuffisant
- [r5] Je ne fais pas confiance au gouvernement
- [r6] Je ne fais pas confiance à la nouveauté du vaccin
- [r7] J'ai déjà eu la COVID-19
- [r8] Je ne suis pas à haut risque d'attraper la COVID-19
- [r9] Si j'attrape la COVID-19, je ne serai pas très malade
- [r10] Je suis contre les vaccins en général
- [r11] Le vaccin n'est pas recommandé pour moi (par exemple, en raison d'une allergie ou d'une autre condition médicale préexistante)
- [r12] La distanciation physique, le lavage fréquent des mains et le port du masque suffiront à me protéger contre la COVID-19
- [r13] Je ne pense pas que ça fera une différence pour aider à enrayer la pandémie
- [r14] Je ne pense pas que ça fera une différence pour aider à assouplir les restrictions sanitaires
- [r15] Je n'ai pas le temps
- [r96] Autre raison, veuillez préciser :

[Q76] Dans le contexte de la pandémie actuelle de COVID-19, lesquels des facteurs suivants vous inciteraient à vous faire vacciner?

Condition: (Q10.r2)

Veuillez sélectionner jusqu'à 3 principaux facteurs.

Rangée:

- [r1] Une situation d'emploi/financière plus avantageuse (p. ex. pouvoir retourner au travail ou continuer de travailler)
- [r2] Pouvoir voyager à l'échelle du Canada
- [r3] Pouvoir voyager à l'étranger
- [r4] Devoir présenter une preuve de vaccination pour pouvoir pratiquer de nouveau des activités que j'aimais faire avant la pandémie
- [r5] Pouvoir passer du temps en personne avec des amis et des membres de la famille
- [r6] Contribuer à ce que les choses reviennent « à la normale »
- [r7] Apprendre que les cas d'infection par le variant Delta sont en hausse
- [r8] Apprendre que la majorité des nouveaux cas de COVID-19 sont répertoriés parmi les personnes qui ne sont pas vaccinées ou partiellement vaccinées
- [r9] Apprendre que la majorité des nouvelles hospitalisations dues à la COVID-19 concernent des personnes qui ne sont pas vaccinées ou partiellement vaccinées
- [r10] Apprendre que même si les autres sont vaccinés contre la COVID-19, je dois quand même me faire vacciner pour être protégé(e) personnellement
- [r11] Obtenir davantage d'informations sur les essais cliniques réalisés sur les vaccins contre la COVID-19, y compris les données sur l'innocuité et l'efficacité
- [r12] Recevoir l'assurance que les vaccins sont sécuritaires pour moi personnellement (p. ex. à cause d'un problème de santé préexistant, d'une grossesse, d'allergies, etc.)
- [r13] Y être encouragé(e) par mes amis ou ma famille
- [r97] Aucun de ces choix

[Q22] À mesure que nous en savons plus sur l'efficacité réelle des vaccins contre la COVID-19, si une dose de « rappel » s'avérait nécessaire pour renforcer la protection à long terme contre le virus ou protéger contre les nouveaux variants du virus, accepteriez-vous de recevoir une autre dose?

Condition: (Q11.r1 or Q11.r2)

- [r1] Oui, tout de suite
- [r2] Oui, mais j'attendrais un peu
- [r3] Incertain(e)

[Q23] Pour quelle raison principalement ne vous feriez-vous pas vacciner ou vous êtes incertain(e) de vouloir vous faire administrer une troisième dose ou une dose de rappel?

Condition: (Q22.r3 or Q22.r4)

### Rangée:

- [r1] Je pense que je suis suffisamment protégé(e) avec la/les dose(s) actuelle(s) du vaccin
- [r2] J'ai eu des effets secondaires après la/les dose(s) que j'ai déjà reçue(s)
- [r3] Je m'inquiète du délai pour la recevoir
- [r4] Je m'inquiète de l'innocuité de la troisième dose/la dose de rappel
- [r5] Je m'inquiète des effets à long terme
- [r6] J'ai besoin d'avoir plus d'informations sur les doses de rappel
- [r7] Je préfère attendre quelque temps avant de me faire vacciner
- [r96] Autre, veuillez préciser :

[Q77] Si un rappel du vaccin contre la COVID-19 est recommandé pour fournir une protection à long terme ou pour se prémunir contre de nouveaux variants du virus, accepteriez-vous de recevoir un vaccin d'une marque différente de celle(s) du vaccin contre la COVID-19 que vous aviez reçu auparavant?

Condition: (Q22.r1 or Q22.r2)

#### Rangée:

- [r1] Je préfère que mon vaccin de rappel soit de la même marque que le vaccin que j'ai déjà reçu
- [r2] J'accepterais de me faire administrer n'importe quel vaccin qui m'est recommandé, même si le vaccin est différent de celui/ceux que j'ai reçu(s) auparavant

[Q78A] Si un rappel du vaccin contre la COVID-19 est recommandé pour fournir une protection à long terme ou pour se prémunir contre de nouveaux variants du virus, y a-t-il un vaccin que vous préfèreriez recevoir?

Condition: (Q22.r1 or Q22.r2)

Rangée:

[r1] Oui

[r2] Non

[r98] Je ne sais pas

[Q78B] Lequel?

Condition: (Q78A.r1)

Rangée:

[r1] Je préfère un vaccin de rappel à ARNm (Pfizer ou Moderna)

[r2] Je préfère un vaccin de rappel à vecteur viral (AstraZeneca ou Janssen)

[r3] Je préfère un vaccin de rappel composé de la protéine de spicule (ex. Novavax)

[r97] Aucun de ces choix

[Q79] En pensant aux vaccins de rappel, lequel des énoncés suivants correspond le plus à votre propre attitude?

Rangée:

[r1] Je voudrais recevoir uniquement un vaccin de rappel recommandé par Santé Canada.

[r2] Je voudrais recevoir un vaccin de rappel recommandé par ma province et/ou les autorités sanitaires locales, même si ce vaccin est différent de celui recommandé par Santé Canada.

[r3] Je n'ai pas l'intention de recevoir un vaccin de rappel.

[r98] Je ne sais pas

[Q80] Est-ce que votre enfant âgé entre 12 et 17 ans a/ont déjà reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19?

Condition: (CHILDB.r3.check('=1'))

Rangée:

[r1] Oui

[r2] Non, je vais attendre un peu avant de faire vacciner mon enfant

[r3] Non, je ne ferai pas vacciner mon enfant

[r98] Je ne suis pas sûr(e)

[Q80B] Si vous pensez à vos enfants âgés de 12 à 17 ans, ont-ils reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19?

Condition: (CHILDB.r3.check('>1'))

Rangée:

[r1] Oui, tous mes enfants âgés de 12 à 17 ans ont reçu au moins une dose

[r2] Oui, au moins un de mes enfants âgés de 12 à 17 ans a reçu au moins une dose

```
[r3] Non, je vais attendre un peu avant de faire vacciner mes enfants.
[r4] Non, je ne ferai pas vacciner mes enfants
[r98] Je ne suis pas sûr(e)
[Q81] Combien de doses votre enfant vacciné de 12 à 17 ans a-t-il déjà reçues?
Condition: (Q80.r1)
Rangée:
[r1] 1 dose
[r2] 2 doses
[r3] 3 doses
[r98] Incertain(e)
[Q81B] Combien de doses vos enfants vaccinés ont-ils reçues?
Condition: (Q80B.r1 or Q80B.r2)
Rangée:
[r1] 1 dose
[r2] 2 doses
[r3] 3 doses
[r98] Incertain(e)
[Q82] En pensant à votre/vos enfant(s) âgé(s) entre 5 et 11 ans, si un vaccin contre la COVID-19
devient disponible pour votre/vos enfant(s), choisiriez-vous de le(s) faire vacciner?
Condition: (CHILD_AGE.r2)
Rangée:
[r1] Oui, aussitôt qu'il devient disponible
[r2] Oui, mais j'attendrais d'abord un peu
[r3] Non, je ne ferai pas vacciner mon/mes enfant(s)
[r4] Mon/mes enfant(s) est/sont déjà vacciné(s)
[r97] Je ne prends pas ce genre de décisions
[r98] Pas sûr(e)
```

[Q83] Quelle est la principale raison pourquoi vous opteriez de faire éventuellement vacciner votre enfant, mais attendrez d'abord un peu?

Condition: (Q80.r2) or (Q82.r2) or (Q80B.r3)

# Rangée:

- [r1] Je ne suis pas sûr(e) si le vaccin est sécuritaire pour mon/mes enfant(s) personnellement (p. ex. à cause d'un problème de santé préexistant, d'allergies, leur âge, etc.)
- [r2] Pour m'assurer d'abord que le vaccin est sécuritaire pour les enfants (p. ex. pas d'effets secondaires négatifs)
- [r3] Je suis trop occupé(e)
- [r4] Pour m'assurer d'abord de l'efficacité du vaccin pour les enfants
- [r5] J'ai besoin de plus d'information
- [r6] Je me sentirais plus à l'aise de le(s) faire vacciner quand il(s) sera/seront un peu plus âgé(s)
- [r7] Je ne pense pas que mon enfant a besoin du vaccin
- [r8] Pour éviter les foules ou les longs délais d'attente
- [r9] Je pense que « l'immunité naturelle » est mieux pour les enfants que l'immunité qui vient des vaccins
- [r10] J'ai des inquiétudes concernant les nouveaux vaccins à base d'ARNm et je veux attendre un autre vaccin
- [r11] Je ne pense pas que cela fera une différence pour aider à endiguer la pandémie ou assouplir les restrictions de santé publique
- [r12] Mon enfant est très anxieux ou a peur de la vaccination
- [r13] Je suis réticent(e) à faire vacciner mes enfants en général
- [r96] Autre, veuillez préciser :

[Q27] Quelles sont les trois principales raisons pourquoi vous ne voulez pas ou n'êtes pas sûr(e) de vouloir que l'enfant/les enfants dont vous prenez soin/vous êtes le tuteur soi(en)t vacciné(s) contre la COVID-19?

Condition: (Q82.r3 or Q82.r98) or (Q80.r3 or Q80.r98) or (Q80B.r4 or Q80B.r98)

Veuillez sélectionner jusqu'à 3 raisons.

- [r1] Ce sera difficile d'aller à un rendez-vous pour le vaccin ou d'en obtenir un
- [r2] Je m'inquiète des effets secondaires ou que le vaccin rende mon/mes enfant(s) malade(s)
- [r3] Je ne fais pas confiance à la nouveauté du vaccin
- [r4] J'ai besoin de plus d'informations

- [r5] Ce n'est pas nécessaire (p. ex. : le virus disparaîtra naturellement)
- [r6] Il n'y a pas eu suffisamment de tests ou de recherches sur des enfants
- [r7] Je ne pense pas que ce soit sécuritaire
- [r8] Si l'enfant/les enfants contracte(nt) la COVID-19, il(s)/elle(s) ne risque(nt) pas de tomber gravement malade(s)
- [r9] Je pense que « l'immunité naturelle » est mieux pour les enfants que l'immunité qui vient des vaccins
- [r10] Je ne pense pas que ce sera efficace
- [r11] Mon enfant est très anxieux ou a peur de la vaccination
- [r12] Je suis réticent(e) à faire vacciner mes enfants en général
- [r96] Autre, veuillez préciser :
- [r98] Je ne sais pas

[Q84] En pensant au vaccin contre la COVID-19 pour votre/vos enfant(s) de moins de 12 ans, lequel des énoncés suivants correspond le plus à ce que vous souhaitez?

Condition: (CHILDB.r1.check('>0') or CHILDB.r2.check('>0'))

# Rangée:

- [r1] Je veux que mon/mes enfant(s) reçoit/reçoivent uniquement le vaccin recommandé par Santé Canada.
- [r2] Je veux que mon/mes enfant(s) reçoit/reçoivent le vaccin recommandé par ma province et/ou les autorités sanitaires locales, même si ce vaccin est différent de celui recommandé par Santé Canada.
- [r3] Je veux que mon/mes enfant(s) reçoit/reçoivent uniquement le vaccin recommandé par mon professionnel de santé de premier recours.
- [r4] Je n'ai pas l'intention de faire vacciner mon/mes enfant(s).

[Q85] Si des produits de vaccination contre la COVID-19 sont autorisés pour être administrés aux enfants de moins de 12 ans, quels vaccins préfèreriez-vous faire vacciner à votre/vos enfant(s)?

Condition: (CHILDB.r1.check('>0') or CHILDB.r2.check('>0'))

- [r1] Le vaccin de Pfizer contre la COVID-19
- [r2] Le vaccin de Moderna contre la COVID-19
- [r3] N'importe quel vaccin à ARNm approuvé contre la COVID-19
- [r4] N'importe quel vaccin composé de la protéine de spicule approuvé contre la COVID-19 (p. ex. Novavax)

- [r5] N'importe quel vaccin à vecteur viral contre la COVID-19 (p. ex. AstraZeneca ou Janssen)
- [r6] N'importe quel vaccin approuvé
- [r95] Aucune préférence
- [r97] Je ne prends pas ce genre de décisions
- [r98] Pas sûr(e)
- [r99] Je ne le(s) ferais pas vacciner

[Q28] Lesquels des facteurs suivants vous rendraient plus susceptible de faire vacciner votre/vos enfant(s) contre la COVID-19?

Condition: (Q80.r2 or Q80.r3) or (Q80B.r3 or Q80B.r4) or (CHILDB.r1.check('>0') or CHILDB.r2.check('>0'))

Veuillez sélectionner les trois facteurs les plus importants.

- [r1] Pouvoir nous faire vacciner en famille lors de la même visite (p. ex. la première dose aux enfants, la deuxième dose aux parents)
- [r2] Pouvoir faire vacciner mon enfant à un endroit accessible dans ma localité
- [r3] L'assurance que je peux accompagner mon/mes enfant(s) quand on lui/leur administre le vaccin
- [r4] L'assurance par un professionnel de la santé que les vaccins sont sécuritaires pour les enfants
- [r5] Que mon professionnel de la santé me recommande de faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r6] Que l'école/la commission scolaire de mon enfant encourage les parents à faire vacciner leurs enfants
- [r7] Voir ou apprendre que des amis, membres de la famille ou d'autres personnes que je connais personnellement ont fait vacciner leurs enfants
- [r8] Comprendre les avantages à faire vacciner son enfant
- [r9] Voir ou apprendre que des parents d'enfants « comme » le(s) mien(s) (c.-à-d. environ le même âge, état de santé, la même ethnicité) ont reçu le vaccin sans problème
- [r18] Obtenir plus d'informations sur les cas de COVID et les hospitalisations chez les enfants
- [r10] Que mon/mes enfant(s) puisse(nt) reprendre ses/leurs activités et vie sociale dont il a/ils ont besoin et qui lui/leur manquent
- [r11] La santé mentale de mon/mes enfant(s) a été affectée par la pandémie et je veux qu'il/ils puisse(nt) reprendre sa/leur vie comme avant
- [r12] Plus d'information sur les essais cliniques réalisés sur le vaccin contre la COVID-19 pour les enfants, incluant les données sur son niveau d'innocuité et d'efficacité
- [r13] Plus d'informations sur quelles restrictions sanitaires vont être levées une fois que les

enfants seront vaccinés (p. ex. : réouverture des écoles, disponibilité de programmes sportifs et récréatifs pour les enfants, etc.)

- [r14] Savoir que de faire vacciner mon/mes enfant(s) contribuerait à enrayer la pandémie pour toute la communauté
- [r15] Que Santé Canada annonce que le vaccin est sécuritaire pour les enfants de moins de 12 ans et communique les détails des résultats obtenus lors de l'examen des essais cliniques
- [r16] Que des organisations internationales de la santé confirment que le vaccin est sécuritaire pour les enfants de moins de 12 sur la base d'essais effectués à l'échelle mondiale
- [r97] Tous mes enfants sont déjà vaccinés
- [r96] Autre, veuillez préciser :
- [r17] Rien ne me rendrait plus susceptible de faire vacciner mon/mes enfant(s) contre la COVID-19
- [r98] Je ne sais pas

[Q29] En ne tenant pas compte de la pandémie de COVID-19, dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec l'affirmation suivante : « Je pense qu'il est important que chaque parent/tuteur fasse administrer tous les vaccins recommandés à ses enfants. »

Condition: (CHILD.r1)

Rangée:

- [r1] Tout à fait d'accord
- [r2] D'accord
- [r3] En désaccord
- [r4] Tout à fait en désaccord
- [r98] Je ne sais pas

[Q86] Dans quelle mesure seriez-vous favorable ou défavorable à ce qui suit? Exiger que les employés soient vaccinés contre la COVID-19 et présentent une preuve de vaccination à leur employeur pour pouvoir continuer à travailler en personne/sur place sur leur lieu d'emploi.

- [r1] Fortement favorable
- [r2] Plutôt favorable
- [r3] Ni favorable ni défavorable
- [r4] Plutôt défavorable
- [r5] Fortement défavorable

[Q87] Pourquoi êtes-vous plutôt ou fortement défavorable à ce qu'une preuve de vaccination soit exigée en milieu de travail?

Condition: (Q86.r4 or Q86.r5)

Sélectionnez tout ce qui s'applique

Rangée:

- [r1] Atteinte à la vie privée
- [r2] Je ne veux pas être contrôlé(e) par mon employeur ou le gouvernement
- [r3] Je crains une éventuelle discrimination sur la base de mon statut de vaccination
- [r4] Tout individu devrait être libre de vivre sa vie comme il l'entend
- [r5] Ce n'est pas leur affaire
- [r96] Autre, veuillez préciser :
- [r98] Je ne sais pas

[grid3] Même si les restrictions de santé publique sont assouplies ou levées dans votre région, quelle est la probabilité que vous continuiez à poser les gestes suivants?

Colonne:

- [c1] Très probable
- [c2] Probable
- [c3] Improbable
- [c4] Très improbable
- [c98] Je ne sais pas/Ne s'applique pas

Rangée:

- [Q36] Porter un masque non médical ou un couvre-visage dans des lieux publics intérieurs
- [Q37] Porter un masque non médical ou un couvre-visage dans des lieux publics extérieurs
- [Q38] Porter un masque non médical ou un couvre-visage dans les lieux publics intérieurs, mais seulement s'il y a une grande foule/s'ils sont très achalandés
- [Q39] Porter un masque non médical ou un couvre-visage dans les lieux publics extérieurs, mais seulement s'il y a une grande foule/s'ils sont très achalandés
- [Q40] Pratiquer la distanciation physique
- [Q41] Laver souvent vos mains pendant au moins 20 secondes avec du savon et de l'eau chaude ou, en l'absence d'eau et de savon, d'utiliser un désinfectant pour les mains composé d'au moins 60 % d'alcool
- [Q42] Rester à la maison si vous vous sentez malade

[grid4] Si des mesures de santé publique devaient être introduites à nouveau afin de prévenir

une propagation ou une résurgence de l'épidémie, quelle est la probabilité que vous les respectiez?

#### Colonne:

- [c1] Très probable
- [c2] Probable
- [c3] Improbable
- [c4] Très improbable
- [c98] Je ne sais pas/Ne s'applique pas

# Rangée:

- [Q43] Une limitation des rassemblements sociaux
- [Q44] Porter un masque non médical en public
- [Q45] Distanciation physiques
- [Q46] Éviter les voyages non essentiels

[grid5] Une fois que la pandémie passera, quelle est la probabilité que vous respectiez les mesures de santé publique telles que le port du masque et la distanciation physique dans chacune des situations suivantes?

#### Colonne:

- [c1] Très probable
- [c2] Probable
- [c3] Improbable
- [c4] Très improbable
- [c98] Je ne sais pas/Ne s'applique pas

# Rangée:

- [Q47] Dans un contexte ou une région où le taux de vaccination est faible
- [Q48] Un certain nombre de nouveaux cas d'infection de COVID-19 est enregistré
- [Q49] Les ressources médicales et de santé publique sont saturées
- [Q50] Une plus grande propagation de la maladie de COVID-19
- [Q51] On enregistre des variants préoccupants de la COVID-19 dans votre région
- [Q52] D'autres virus respiratoires circulent (p. ex. grippe saisonnière)

[Q55] Certaines entreprises sont en train de mettre en place des programmes de dépistage en milieu de travail au moyen de tests rapides de la COVID-19. Les employés sont testés deux fois par semaine à l'entrée de leur lieu de travail à l'aide d'un bref écouvillon nasal, afin de confirmer qu'ils ne sont pas infectés avec le virus. Si votre employeur décidait de mettre en place un

programme de dépistage rapide de la COVID-19, est-ce que vous y participeriez?
Rangée:
[r1] Oui, sans hésitation
[r2] Oui, avec une certaine hésitation
[r3] Non, je n'y participerais pas
[r98] Pas sûr(e)
[Q56] Pour quelle raison principalement n'accepteriez-vous pas de participer à un programme de dépistage en milieu de travail à l'aide de tests rapides?
Condition: (Q55.r3)
Rangée:
[r1] Je trouve désagréable l'idée de subir un écouvillon nasal aussi souvent
[r2] Je ne peux pas me permettre de manquer le travail en attendant de voir si le résultat est positif ou de rester à la maison si cela se confirme que je suis positif(ve)
[r3] Je suis entièrement vacciné(e) et je ne pense pas avoir besoin de me faire tester
[r4] Je ne pense pas que ça fera une différence pour aider à enrayer la pandémie
[r96] Autre, veuillez préciser :
[r99] Je préfère ne pas répondre
[Q57] Si vous aviez des symptômes d'une infection virale au cours de l'automne/l'hiver, seriez- vous disposé(e) à utiliser les tests rapides d'un centre de dépistage de la COVID-19, d'une clinique médicale, d'un centre de dépistage communautaire ou un test autoadministré pour vous aider à déterminer si vous avez la COVID-19 ou plutôt une grippe ou un rhume commun?
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[r98] Pas sûr(e)
[Q88] Si vous deviez payer des frais de 10 \$ à 40 \$ pour chaque test rapide, seriez-vous toujours disposé(e) à passer ce test?
Condition: (Q57.r1)
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non

[r98] Pas sûr(e)

[Q59] Comptez-vous vous faire vacciner contre la grippe cette année?

Rangée:

[r1] Oui, je compte me faire vacciner

[r2] Non

[r3] J'ai déjà reçu mon vaccin antigrippal cette année

[r98] Je ne sais pas

[Q60] Pourquoi ne comptez-vous pas vous faire vacciner contre la grippe cette année?

Condition: (Q59.r2)

(Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent)

Rangée:

[r1] Je me suis jamais fait vacciner contre la grippe saisonnière auparavant

[r2] Je suis en bonne santé et/ou je n'ai jamais la grippe

[r3] La grippe ne me rend pas si malade

[r4] J'ai des inquiétudes par rapport au vaccin antigrippal et/ou ses effets secondaires

[r5] Les vaccins antigrippaux ne sont pas efficaces

[r6] Je crains les interactions avec les vaccins contre la COVID-19

[r7] Personne n'a eu la grippe l'année dernière

[r8] J'ai reçu assez de vaccins cette année

[r9] Je ne suis pas admissible au vaccin antigrippal dans ma région

[r10] L'immunité collective me protège

[r11] J'ai eu des effets secondaires

[r12] La distanciation physique, le lavage fréquent des mains et le port du masque m'assurent une protection suffisante contre la grippe

[r13] Je ne m'inquiète pas au sujet de la grippe en raison des restrictions de santé publique qui sont en place pour la COVID-19

[r14] Aucune raison en particulier, je ne vais juste pas me faire vacciner contre la grippe

[r97] Autre, veuillez préciser :

[Q61] Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec l'affirmation suivante : « Une dose de rappel du vaccin contre la COVID-19 pendant l'automne/l'hiver me rendrait moins susceptible de me

faire vacciner contre la grip	ppe ».
Rangée:	
[r1] Tout à fait d'accord	
[r2] D'accord	
[r3] En désaccord	
[r4] Tout à fait en désaccor	rd
[r98] Je ne sais pas	
	estimez-vous que vous êtes à plus grand risque ou à moindre risque ii vous contractez la grippe?
Rangée:	
[r1] Un bien plus grand risc	que
[r2] Un plus grand risque	
[r3] Ni un plus grand risque	e ni un moindre risque
[r4] Un moindre risque	
[r5] Un bien moindre risqu	e
• •	
[[Q69] Comptez-vous faire	vacciner votre/vos enfant(s) contre la grippe cette année?
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1)	
[[Q69] Comptez-vous faire	
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1) Rangée:	
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Oui, je compte le faire [r2] Non	
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Oui, je compte le faire [r2] Non	vacciner votre/vos enfant(s) contre la grippe cette année?
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Oui, je compte le faire [r2] Non [r3] Ils ont déjà reçu leur va	vacciner votre/vos enfant(s) contre la grippe cette année?
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Oui, je compte le faire [r2] Non [r3] Ils ont déjà reçu leur va [r98] Je ne sais pas	vacciner votre/vos enfant(s) contre la grippe cette année?
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Oui, je compte le faire [r2] Non [r3] Ils ont déjà reçu leur va [r98] Je ne sais pas [Q70] Quelles sont les prin vouloir que l'enfant/les en	vacciner votre/vos enfant(s) contre la grippe cette année?  accin antigrippal cette année  cipales raisons pourquoi vous ne voulez pas ou n'êtes pas sûr(e) de fants dont vous prenez soin/vous êtes le tuteur soi(en)t vacciné(s)
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Oui, je compte le faire [r2] Non [r3] Ils ont déjà reçu leur va [r98] Je ne sais pas [Q70] Quelles sont les prin vouloir que l'enfant/les en contre la grippe?	vacciner votre/vos enfant(s) contre la grippe cette année?  accin antigrippal cette année  cipales raisons pourquoi vous ne voulez pas ou n'êtes pas sûr(e) de fants dont vous prenez soin/vous êtes le tuteur soi(en)t vacciné(s)  r98)
[[Q69] Comptez-vous faire Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Oui, je compte le faire [r2] Non [r3] Ils ont déjà reçu leur va [r98] Je ne sais pas [Q70] Quelles sont les prin vouloir que l'enfant/les en contre la grippe? Condition: (Q69.r2 or Q69.	vacciner votre/vos enfant(s) contre la grippe cette année?  accin antigrippal cette année  cipales raisons pourquoi vous ne voulez pas ou n'êtes pas sûr(e) de fants dont vous prenez soin/vous êtes le tuteur soi(en)t vacciné(s)  r98)

[r2] Je m'inquiète des effets secondaires ou que le vaccin rende mon/mes enfant(s) malade(s) [r3] J'ai besoin de plus d'informations [r4] Ce n'est pas nécessaire (p. ex. : le virus disparaîtra naturellement) [r5] Je ne pense pas que ce soit sécuritaire pour mon enfant de recevoir le vaccin contre la grippe et celui contre la COVID-19 aussi rapprochés l'un de l'autre [r6] Je pense que « l'immunité naturelle » est mieux pour les enfants que l'immunité qui vient des vaccins [r7] Je ne pense pas que ce sera efficace [r8] Mon enfant est très anxieux ou a peur de la vaccination [r9] Je suis réticent(e) à faire vacciner mes enfants en général [r96] Autre, veuillez préciser : [r98] Je ne sais pas En conclusion, voici quelques questions à des fins statistiques uniquement. Toutes vos réponses demeureront strictement confidentielles. [LANGU] Quelle est la langue que vous avez apprise en premier lieu à la maison dans votre enfance et que vous comprenez toujours? Rangée: [r1] Anglais [r2] Français [r3] Autre [r99] Je préfère ne pas répondre [MINO] Vous identifiez-vous comme membre de l'un ou l'autre des groupes suivants? Sélectionnez tout ce qui s'applique Rangée: [r3] Membre d'une communauté LGBTQ2 [r4] Personne handicapée

[r97] Aucun de ces choix

[IMM] Où êtes-vous né(e)?

Rangée:

[r99] Je préfère ne pas répondre

[r1] Au Canada
[r2] À l'extérieur du Canada
[YIMM] En quelle année êtes-vous venu(e) vivre au Canada?
Condition: (IMM.r2)
[MainAutoCountry] Quel est votre pays d'origine?
Condition: (IMM.r2)
[PAYS] Quel est votre pays d'origine?
Condition: (IMM.r2)
Condition. (IIVIIVI.12)
[PREGNANT] Êtes-vous présentement enceinte ou comptez-vous tomber enceinte au cours de la prochaine année?
Condition: (GDR.r2)
Rangée:
[r1] Présentement enceinte
[r2] Compte tomber enceinte au cours de la prochaine année
[r3] Non
[r98] Je ne sais pas / Aucune réponse
[HEALTHCONDITION] Vivez-vous actuellement avec un ou plusieurs des problèmes de santé suivants ?
(Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent)
Rangée:
[r1] Cancer et autres maladies immonodépressives
[r2] Diabète
[r3] Maladie cardiaque
[r4] Maladie pulmonaire
[r5] Anémie
[r6] Obésité
[r7] Maladie rénale

- [r8] Trouble neurologique ou de neurodéveloppement
- [r97] Aucun de ces problèmes de santé
- [r98] Je ne sais pas / Aucune réponse

[SCOL] À quel niveau se situe la dernière année de scolarité officielle que vous avez terminée? UNE SEULE RÉPONSE

## Rangée:

- [r1] Études secondaires en partie ou moins
- [r2] Diplôme d'études secondaires ou équivalent
- [r3] Diplôme d'apprenti inscrit ou autre certificat ou diplôme d'école de métiers
- [r4] Certificat d'études collégiales (CÉGEP ou autre certificat ou diplôme non universitaire)
- [r5] Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat
- [r6] Baccalauréat
- [r7] Diplôme de 2e ou 3e cycle universitaire (maîtrise ou doctorat)
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[OCCUP] Laquelle des options suivantes correspond le plus à votre situation d'emploi actuelle? Êtes-vous...

# UNE SEULE RÉPONSE

### Rangée:

- [r1] Employé(e) à temps plein (35 heures ou plus par semaine)
- [r2] Employé(e) à temps partiel (moins de 35 heures par semaine)
- [r3] Travailleur(se) autonome
- [r4] Sans emploi, à la recherche d'un emploi
- [r5] Étudiant(e) à temps plein
- [r6] Retraité(e)
- [r7] Pas sur le marché du travail (au foyer à temps plein, parent à temps plein, ou sans emploi et ne recherche pas d'emploi)
- [r8] Autre situation d'emploi. Veuillez préciser :
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[OCCUP2] Êtes-vous un prestataire de soins de santé (tel qu'un infirmier, un médecin, un ambulancier paramédical, un premier intervenant, un pharmacien, etc.) ou un travailleur de première ligne ou travailleur essentiel (tel qu'un commis de station-service, un conducteur

d'autobus, un commis d'épicerie, un travailleur des médias, un travailleur de laboratoire, etc.)?

Condition: (OCCUP.r1 or OCCUP.r2)

Rangée:

[r1] Prestataire de soins de santé

[r2] Travailleur de première ligne ou travailleur essentiel

[r97] Aucun de ces choix

[r99] Je préfère ne pas répondre

[REVEN] Parmi les catégories suivantes, laquelle reflète le mieux le revenu total avant impôt de tous les membres de votre foyer?

UNE SEULE RÉPONSE

Rangée:

[r1] Moins de 20 000 \$

[r2] De 20 000 \$ à moins de 40 000 \$

[r3] De 40 000 \$ à moins de 60 000 \$

[r4] De 60 000 \$ à moins de 80 000 \$

[r5] De 80 000 \$ à moins de 100 000 \$

[r6] De 100 000 \$ à moins de 150 000 \$

[r7] Plus de 150 000 \$

[r99] Je préfère ne pas répondre

[FSA] Veuillez indiquer les 3 premiers caractères de votre code postal.

Si vous préférez ne pas le fournir, veuillez sélectionner Je ne sais pas / Je préfère ne pas répondre

# ANNEXE C – SONDAGE VAGUE 10-11-12

Nous vous remercions d'avoir accepté de participer à notre sondage. Le questionnaire devrait vous prendre environ 12 minutes.

### Informations générales

Cette étude de recherche est réalisée par Léger Marketing, une firme canadienne de recherche sur l'opinion publique, pour le compte de Santé Canada.

Le but de ce sondage en ligne est de recueillir les opinions et les commentaires des Canadiens afin que Santé Canada puisse les utiliser pour orienter les actions et décisions du gouvernement.

Comment fonctionne un sondage en ligne? Vous êtes invité(e) à nous faire part de votre opinion et de vos expériences par le biais d'un questionnaire en ligne. Vous devez avoir 18 ans ou plus pour participer à ce sondage. Nous prévoyons qu'il vous prendra environ 12 minutes pour répondre au questionnaire. Votre participation au sondage est strictement volontaire. Vos réponses sont confidentielles et seront regroupées avec celles des autres répondants dans le rapport – il ne sera aucunement possible d'identifier un répondant en particulier à partir de ses réponses. Votre décision de participer ou non au sondage n'affectera en rien toute interaction que pourriez avoir avec le gouvernement du Canada.

Qu'en est-il de vos renseignements personnels? Les renseignements personnels que vous fournissez à Santé Canada sont régis conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et sont recueillis en vertu de l'article 4 de la Loi sur le ministère de la Santé conformément à la Directive du Conseil du Trésor sur les pratiques relatives à la protection de la vie privée. Nous recueillerons uniquement les informations nécessaires pour la réalisation de ce projet de recherche. But de la collecte : Nous demandons certains renseignements personnels tels que des informations démographiques afin de mieux comprendre l'objet de la recherche. Toutefois, vos réponses sont toujours regroupées avec celles des autres répondants aux fins d'analyse et de rapport, vous ne serez donc jamais nommément identifié(e). Vos droits en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels : En plus de protéger vos renseignements personnels, la Loi sur la protection des renseignements personnels vous donne le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels et de les corriger. Pour de plus amples informations sur ces droits ou sur nos pratiques en matière de protection de la vie privée, veuillez communiquer avec le Coordonnateur de la protection des renseignements personnels de Santé Canada par téléphone au 613-948-1219 ou courriel à privacy-vie.privee@hc-sc.gc.ca. Vous avez également le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada si vous pensez que vos renseignements personnels ont été mal utilisés.

Pour tout problème technique lors du sondage, veuillez communiquer par courriel avec l'équipe de soutien informatique de Léger à support@legeropinion.com

Votre contribution est grandement appréciée et nous avons hâte de connaître votre opinion.

[GDR] Laquelle des options suivantes décrit le mieux votre genre? Note : Le genre fait référence au genre actuel qui peut être différent du genre attribué à la naissance et peut être différent de ce qui est indiqué sur les documents juridiques. Rangée: [r1] Masculin [r2] Féminin [r3] Autre [r99] Je préfère ne pas répondre [PROV] Quel(le) est votre province/territoire de résidence? Rangée: [BC] Colombie-Britannique [AB] Alberta [SK] Saskatchewan [MB] Manitoba [ON] Ontario [QC] Québec [NB] Nouveau-Brunswick [NS] Nouvelle-Écosse [PE] Île-du-Prince-Édouard [NF] Terre-Neuve [NT] Territoires du Nord-Ouest [YK] Yukon [NU] Nunavut [YEAR] Quelle est votre année et votre mois de naissance? Choice: [AGE2] Accepteriez-vous de nous indiquer dans lequel des groupes d'âge suivants vous vous situez? Condition: (AGERef.r1) Rangée:

[r0] Moins de 18 ans
[r1] Entre 18 et 24 ans
[r2] Entre 25 et 34 ans
[r3] Entre 35 et 44 ans
[r4] Entre 45 et 54 ans
[r5] Entre 55 et 64 ans
[r6] 65 ans ou plus
[r9] Je préfère ne pas répondre
[ETHNIC] Vous identifiez-vous comme membre de l'un ou l'autre des groupes suivants?
Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent
Rangée:
[r1] Blancs
[r2] Personnes autochtones (Premières Nations, Inuit ou Métis)
[r3] Sud-Asiatiques
[r4] Chinois
[r5] Philippins
[r6] Asiatiques du Sud-Est
[r7] De l'Asie occidentale
[r8] Coréens
[r9] Japonais
[r10] Noirs
[r11] Latino-Américains
[r12] Arabes
[r96] Autre
[r97] Aucun de ces choix
[CHILD] Êtes-vous le parent ou tuteur d'un enfant ou d'enfants de moins de 18 ans vivant dans votre foyer?
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non

# [r99] Je préfère ne pas répondre

[CHILD\_AGE] Quel âge a cet enfant/ont ces enfants? Condition: (CHILD.r1) Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent Rangée: [r1] Moins de 5 ans [r2] Entre 5 et 11 ans [r3] Entre 12 et 17 ans [r4] Je préfère ne pas répondre [CHILDB] Combien d'enfants avez-vous dans chacune des catégories d'âge suivantes? Condition: (CHILD.r1) Rangée: [r1] Moins de 5 ans (veuillez indiquer le nombre d'enfants) Condition: (CHILD\_AGE.r1) [r2] 5 à 11 ans (veuillez indiquer le nombre d'enfants) Condition: (CHILD\_AGE.r2) [r3] 12 à 17 ans (veuillez indiquer le nombre d'enfants) Condition: (CHILD\_AGE.r3) [Q89] Êtes-vous actuellement ou avez-vous déjà été infecté(e) par la COVID-19? Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif) [r98] Je ne sais pas [r99] Je préfère ne pas répondre

[Q90] Connaissez-vous des personnes dans votre cercle social immédiat (c.-à-d. des amis ou des

membres de la famille proche) qui ont été infectés par la COVID-19?
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif)
[r98] Je ne sais pas
[r99] Je préfère ne pas répondre
[Q1] Actuellement, quelle est votre préoccupation la plus urgente liée à la COVID-19, le cas échéant?
Rangée:
[r1] Santé physique
[r2] Santé mentale
[r3] Santé de la famille ou des amis
[r10] Décès d'un membre de la famille et/ou un(e) ami(e)
[r5] Économie
[r11] Isolement social et/ou solitude
[r7] Situation financière personnelle
[r8] Le retour à la normale et/ou incertitude quant à l'avenir
[r9] Les nouveaux variants de la COVID
[r12] Non-application de l'exigence de vaccination sur le lieu de travail
[r13] Devoir respecter l'exigence de vaccination sur le lieu de travail
[r96] Autre, veuillez préciser :
[r97] Je n'ai aucune préoccupation urgente
[r98] Je ne sais pas
[Q3] Comment évaluez-vous votre santé mentale aujourd'hui par rapport à ce qu'elle était avant la pandémie?
Rangée:
[r1] Meilleure
[r2] À peu près la même
[r3] Pire
[r98] Je ne sais pas

[Q3B] Comment évalueriez-vous votre santé mentale aujourd'hui par rapport à ce qu'elle était il y a deux semaines?
Rangée:
[r1] Meilleure
[r2] À peu près la même
[r3] Pire
[r98] Je ne sais pas
[Q72] Dans quelle mesure les comportements suivants ont-ils changé pour vous personnellement depuis que la pandémie a commencé? Diriez-vous que votre comportement a ce niveau a augmenté, diminué ou n'a pas changé?
Colonne:
[c1] Augmenté
[c2] Diminué
[c3] La même/n'a pas changé
[c99] Je ne sais pas / Pas de réponse
[c97] Ne s'applique pas
Rangée:
[r1] Ma consommation de boissons alcoolisées comme la bière, le vin ou les spiritueux.
[r2] Ma consommation de cannabis.
[r3] Ma consommation de tabac.
[r7] Ma consommation de produits de vapotage.
[r4] Ma consommation de drogues illégales/illicites.
[r5] Mon niveau d'exercice.
[r6] Ma consommation d'aliments sains.
[Q4] Depuis que la pandémie a commencé, avez-vous reçu du soutien en santé mentale, de quelque nature que ce soit?
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[r98] Je ne sais pas

[Q4B] Quel type de soutien avez-vous reçu?

Condition: (Q4.r1)

Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.

Rangée:

[r1] Soutien en ligne/virtuel par des intervenants en santé mentale, des travailleurs sociaux, des psychologues ou autres professionnels

[r2] Soutien en personne par des intervenants en santé mentale, des travailleurs sociaux, des psychologues ou autres professionnels

[r3] Assistance téléphonique (incluant les textos)

[r4] Ressources et conseils sur les façons de prendre soin de soi-même

[r5] Votre fournisseur principal de soins de santé

[r6] Ressources et/ou services fournis par votre administration locale

[r7] Ressources et/ou services fournis par votre gouvernement provincial/territorial

[r8] Ressources et/ou services fournis par le gouvernement du Canada

[r9] Soutien fourni par un organisme non gouvernemental tel que Espace Mieux-être Canada

[r96] Autre, veuillez préciser :

[Q5] À quel point êtes-vous inquiet(e) lorsque vous pensez à la vie en général une fois que la pandémie passera?

Rangée:

[r1] Très inquiet(e)

[r2] Assez inquiet(e)

[r3] Peu inquiet(e)

[r4] Pas du tout inquiet(e)

[r98] Je ne sais pas

[Q6] Qu'est-ce qui vous inquiète?

Condition: (Q5.r1 or Q5.r2)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent

Rangée:

[r1] Les interactions en personne avec les autres/socialiser

[r2] Me retrouver dans des endroits achalandés/où il y a foule

[r3] Revenir à la routine d'avant la pandémie

- [r4] Ne plus pouvoir travailler de chez moi
- [r5] Ne pas savoir si les gens qui m'entourent sont vaccinés ou pas
- [r6] Que nous ne serons jamais capables d'enrayer la pandémie
- [r7] Confusion par rapport aux mesures de santé publique à respecter
- [r8] Être jugé(e) de vouloir toujours porter un masque
- [r10] Être jugé(e) pour avoir été vacciné(e)
- [r9] Trouver du travail
- [r11] Accéder aux services de santé
- [r96] Autre, veuillez préciser :
- [Q91] À quelle fréquence utilisez-vous chacune des sources d'information suivantes pour vous tenir informé(e) sur la COVID-19?

### Colonne:

- [c1] Toujours
- [c2] Souvent
- [c3] Parfois
- [c4] Rarement
- [c5] Jamais
- [c98] Je ne sais pas

- [r1] Chaînes de télévision et de radio canadiennes (incluant leurs sites web)
- [r2] Chaînes de télévision et de radio non canadiennes (incluant leurs sites web)
- [r3] Journaux et magazines canadiens (incluant leurs sites web)
- [r4] Conversations avec les membres de la famille, les amis et les collègues
- [r5] Sites web du gouvernement fédéral
- [r6] Sites web du gouvernement provincial
- [r7] Sites web de votre administration municipale
- [r8] Conférences et points de presse, annonces et mises à jour en direct par le gouvernement fédéral
- [r9] Conférences et points de presse, annonces et mises à jour en direct par le gouvernement provincial
- [r10] Plateformes de médias sociaux (p. ex. Twitter, Facebook, Instagram, etc.)
- [r11] Consultations avec des travailleurs de la santé

[r12] Responsables de la santé publique au niveau fédéral
[r13] Responsables de la santé publique au niveau provincial
[r14] Applications de messagerie électronique (p. ex. WhatsApp, Telegram, Signal, etc.).
[Q10] Avez-vous reçu le vaccin contre la COVID-19 (au moins une dose)?
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[Q11] Combien de doses du vaccin avez-vous reçues?
Condition: (Q10.r1)
Rangée:
[r1] 1 dose
[r2] 2 doses
[r3] 3 doses
[r98] Pas sûr(e)
[Q92] Quelle est la probabilité que vous receviez la dose de rappel du vaccin contre la COVID- 19?
Condition: (Q11.r1 or Q11.r2)
Rangée:
[r1] Très probable
[r2] Assez probable
[r3] Peu probable
[r4] Pas du tout probable
[r98] Je ne sais pas
[Q93] Pour quelle raison principalement est-il improbable ou incertain que vous receviez la dose de rappel?
Condition: (Q92.r3 or Q92.r4 or Q92.r98)
Rangée:
[r1] Je pense que je suis suffisamment protégé(e) avec les doses que j'ai reçues jusqu'à présent
[r2] J'ai eu des effets secondaires avec la dose/les doses que j'ai déjà reçue(s)

- [r3] Je m'inquiète du temps que ça prendra pour me faire vacciner la dose de rappel
- [r4] Je m'inquiète concernant l'innocuité de la dose de rappel
- [r5] Je m'inquiète qu'on m'injecte un autre type de vaccin que ceux de mes doses précédentes
- [r6] Je m'inquiète des effets à long terme
- [r7] J'ai besoin de plus d'informations sur les doses de rappel
- [r8] Je préfère attendre un peu avant de me faire vacciner
- [r9] Je suis tanné(e) de me faire vacciner
- [r10] Je n'ai pas besoin d'un rappel parce que le nouveau variant est moins grave, même s'il est plus contagieux
- [r11] Je pense que les personnes les plus vulnérables devraient recevoir la dose de rappel en premier
- [r12] Je pense qu'on devrait d'abord aider les pays en développement à vacciner entièrement leurs populations
- [r13] Je ne vois pas la nécessité d'un vaccin de rappel puisque j'ai contracté la COVID-19 quand j'étais déjà vacciné(e)
- [r14] Je viens d'avoir la COVID-19 et je ne sais pas quand je pourrais me faire vacciner la dose de rappel
- [r96] Autre, veuillez préciser :

[Q76] Dans le contexte de la pandémie actuelle de COVID-19, lesquels des facteurs suivants vous inciteraient à vous faire vacciner?

Condition: (Q11.r1 or Q11.r2)

Veuillez sélectionner jusqu'à 3 principaux facteurs.

- [r1] Une situation d'emploi/financière plus avantageuse (p. ex. pouvoir retourner au travail ou continuer de travailler)
- [r2] Pouvoir voyager à l'échelle du Canada
- [r3] Pouvoir voyager à l'étranger
- [r4] Pouvoir passer du temps en personne avec des amis et des membres de la famille
- [r5] Contribuer à ce que les choses reviennent « à la normale »
- [r6] Apprendre que la majorité des nouveaux cas de COVID-19 sont répertoriés parmi les personnes qui sont partiellement vaccinées
- [r7] Apprendre que la majorité des nouvelles hospitalisations dues à la COVID-19 concernent des personnes qui sont partiellement vaccinées
- [r8] Recevoir l'assurance que la troisième dose est sécuritaire pour moi personnellement (p. ex. à cause d'un problème de santé préexistant, d'une grossesse, d'allergies, etc.)

- [r9] Y être encouragé(e) par mes amis ou ma famille
- [r10] Apprendre que le Canada aide les pays en développement à vacciner leurs populations
- [r11] Pouvoir me faire vacciner à un moment et un endroit qui me conviennent
- [r12] Recevoir une récompense en argent tout de suite après m'être fait vacciner
- [r13] Me faire payer le temps d'absence du travail pour aller me faire vacciner
- [r14] Inclure les doses de rappel dans les preuves de vaccination exigées pour participer à certaines activités
- [r15] Être inscrit(e) à un tirage pour gagner un prix
- [r16] Me faire payer un congé de maladie si je souffre d'effets secondaires du vaccin
- [r17] Rendre la vaccination obligatoire pour tous les Canadiens
- [r98] Aucun de ces choix

[Q94] Si une dose de rappel était développée pour un variant spécifique de la COVID-19, quelle est la probabilité que vous vous feriez vacciner?

### Rangée:

- [r1] Très probable
- [r2] Assez probable
- [r3] Peu probable
- [r4] Pas du tout probable
- [r98] Je ne sais pas

[Q80] Est-ce que votre/vos enfant(s) âgé(s) entre 12 et 17 ans a/ont déjà reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19?

Condition: (CHILDB.r3.check('> 0'))

Rangée:

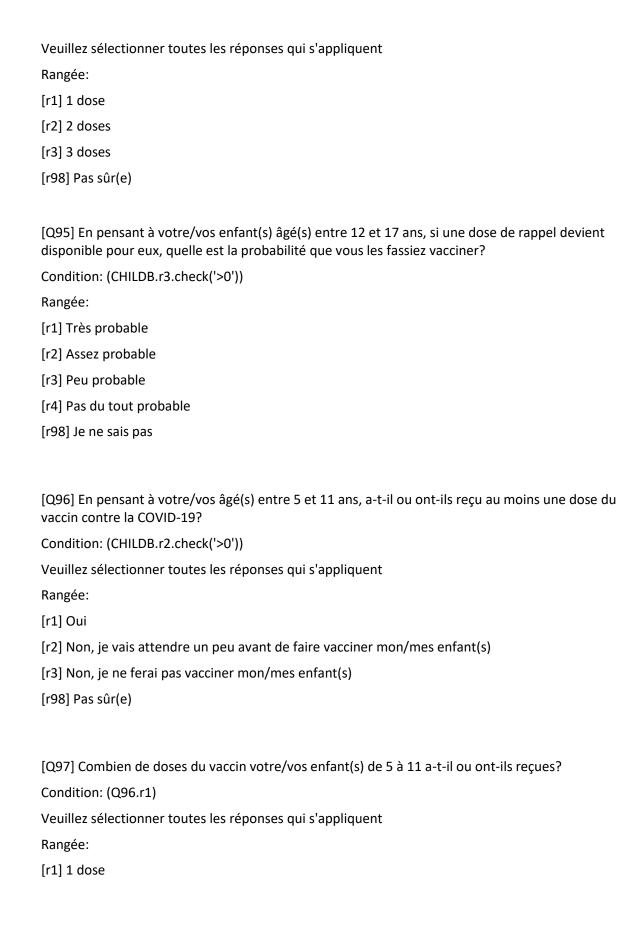
[r1] Oui

- [r2] Non, je vais attendre un peu avant de faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r3] Non, je ne ferai pas vacciner mon/mes enfant(s)

[r98] Pas sûr(e)

[Q81] Combien de doses votre/vos enfant(s) de 12 à 17 ans déjà vacciné(s) a-t-il ou ont-ils déjà reçues?

Condition: (Q80.r1)



[r2] 2 doses

[r3] 3 doses

[r98] Pas sûr(e)

[Q98] En pensant à votre/vos enfant(s) de moins de 5 ans, si un vaccin contre la COVID-19 devient disponible pour les enfants de moins de 5 ans, opteriez-vous de faire vacciner votre/vos enfant(s) de moins de 5 ans?

Condition: (CHILDB.r1.check('>0'))

Rangée:

[r1] Oui, dès que ce sera disponible

[r2] Oui, mais j'attendrai un peu avant de faire vacciner mon/mes enfant(s)

[r3] Non, je ne ferai pas vacciner mon/mes enfant(s)

[r97] Je ne prends pas ce genre de décisions

[r98] Pas sûr(e)

[Q28] Lesquels des facteurs suivants vous rendraient plus susceptible de faire vacciner votre/vos enfant(s) contre la COVID-19?

Condition: (Q80.r2 or Q80.r3 or Q80.r98) or (Q96.r3 or Q96.r2 or Q96.r98) or (CHILDB.r1.check('>0'))

Veuillez sélectionner les trois facteurs les plus importants.

- [r1] L'assurance par mon professionnel de la santé que les vaccins sont sécuritaires pour mes enfants
- [r2] Plus d'information sur les essais cliniques réalisés sur le vaccin contre la COVID-19 pour les enfants, incluant les données sur son niveau d'innocuité et d'efficacité
- [r3] Savoir que faire vacciner mon/mes enfant(s) favoriserait l'intérêt collectif en contribuant à mettre fin à la pandémie
- [r4] Que Santé Canada annonce que le vaccin est sécuritaire pour les enfants et communique les détails des résultats obtenus lors de l'examen des essais cliniques
- [r5] Que des organisations internationales de la santé confirment que le vaccin est sécuritaire pour les enfants sur la base d'essais effectués à l'échelle mondiale
- [r6] Pouvoir faire vacciner mon enfant à un endroit accessible dans ma localité
- [r7] L'assurance que je peux accompagner mon/mes enfant(s) quand on lui/leur administre le vaccin
- [r8] Que l'école/la commission scolaire de mon enfant encourage les parents à faire vacciner leurs enfants

- [r9] Voir ou apprendre que des amis, membres de la famille ou d'autres personnes que je connais personnellement ont fait vacciner leurs enfants
- [r10] Comprendre les avantages à faire vacciner les enfants
- [r11] Voir ou apprendre que des parents d'enfants « comme » le(s) mien(s) (c.-à-d. environ le même âge, état de santé, la même ethnicité) ont reçu le vaccin sans problème
- [r12] Avoir plus d'informations sur des cas d'infection et d'hospitatlisation d'enfants en lien avec la COVID
- [r13] Que mon/mes enfant(s) puisse(nt) reprendre ses/leurs activités et vie sociale dont il a/ils ont besoin et qui lui/leur manquent
- [r14] La santé mentale de mon/mes enfant(s) a été affectée par la pandémie et je veux qu'il/ils puisse(nt) reprendre sa/leur vie comme avant
- [r15] Rien ne me rendrait plus susceptible de faire vacciner mon/mes enfant(s) contre la COVID-19
- [r16] Recevoir un incitatif financier
- [r17] S'il y avait une pénalité financière pour ne pas être vacciné(e)
- [r96] Autre, veuillez préciser :
- [r98] Je ne sais pas
- [Q1B] À quelle fréquence adhérez-vous à chacune de ces mesures de santé publique?

### Colonne:

- [c1] Toujours
- [c2] Souvent
- [c3] Parfois
- [c4] Rarement
- [c5] Jamais
- [c98] Je ne sais pas

- [r1] Vous laver les mains au savon et à l'eau chaude pendant au moins 20 secondes
- [r2] Utiliser un désinfectant pour les mains contenant au moins 60 % d'alcool si on n'a pas accès à de l'eau et du savon
- [r3] Se confiner chez soi et rester à l'écart des autres si on se sent malade
- [r4] Pratiquer la distanciation physique
- [r5] Limiter le nombre de personnes avec lesquelles on entre en contact à l'extérieur du foyer
- [r6] Éviter les espaces clos et les endroits où il y a foule
- [r7] Porter un masque lorsqu'on est à l'intérieur dans un lieu public ou dans un endroit où il y a des personnes autres que des membres immédiats du foyer

- [r8] Porter un masque-lorsqu'on est à l'extérieur dans un lieu public
- [r9] Améliorer la ventilation (par exemple : ouvrir les fenêtres et les portes régulièrement, utiliser un système HVAC (chauffage, ventilation et conditionnement d'air) ou faire fonctionner un ventilateur d'aspiration dans la cuisine ou la salle de bain)

[Q99] Quel type de masque portez-vous le plus souvent?

Condition: (Q1B.r7.c1 or Q1B.r7.c2 or Q1B.r7.c3) or (Q1B.r8.c1 or Q1B.r8.c2 or Q1B.r8.c3)

Rangée:

- [r1] Masque non médical
- [r2] Masque médical (p. ex. masque chirurgical ou de procédure bleu)
- [r3] Respirateur (p. ex. N95, KN95, etc)
- [r96] Autre (comme un couvre-visage), veuillez préciser :

[Q100] Pourquoi n'adhérez-vous pas toujours ou souvent à chacune de ces mesures de santé publique?

Condition: Q1B.c3.any or Q1B.c4.any or Q1B.c5.any

Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.

Rangée:

- [r1] Je ne pense pas que cela fera une différence
- [r2] Je suis fatigué(e) de suivre toutes les mesures de santé publique
- [r3] J'oublie
- [r4] Cela coûte trop cher
- [r5] D'autres gens ne le font pas
- [r6] C'est difficile à appliquer
- [r7] Je ne pense pas que je suis à risque
- [r8] Les mesures sont trop mêlantes
- [r9] Les mesures n'arrêtent pas de changer
- [r10] Cela interfère avec mon mode de vie
- [r11] Manque d'accès (p. ex. : masques, désinfectant pour les mains)
- [r96] Autre, veuillez préciser :
- [r98] Je ne sais pas

[Q101] Dans quelle mesure pensez-vous que de respecter les mesures de santé publique aide à

vous protéger et à protéger les autres de la COVID-19?			
Rangée:			
[r1] Dans une large mesure			
[r2] Dans une mesure modérée			
[r3] Dans une faible mesure			
[r4] Pas du tout			
[r98] Je ne sais pas			
[Q102] Quand la pandémie de COVID-19 prendra fin, pour quelle(e) raison(s) choisiriez-vous de porter un masque?			
Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.			
Rangée:			
[r1] J'ai pris l'habitude de le faire maintenant			
[r2] Si d'autres gens en portent aussi			
[r3] Si je me trouve à l'intérieur dans un endroit public			
[r4] Pour protéger mes proches et les gens autour de moi			
[r5] Pour empêcher que je tombe malade ou me sente mal			
[r6] Si je suis malade ou que je me sens mal dans un lieu public			
[r7] Si cela aide à prévenir la propagation de maladies respiratoires (p. ex. : rhume, grippe, COVID-19)			
[r8] Si les masques sont gratuits et facilement acessibles dans des environnements à haut risque ou lors d'évènements			
[r9] Je ne choisirais pas de porter un masque, sauf si c'est exigé			
[r10] Je ne choisirais pas de porter un masque			
[r96] Autre, veuillez préciser :			
[Q103] Au cours du dernier mois, est-ce que?			
Colonne:			
[c1] Oui			
[c2] Non			
[c98] Je préfère ne pas répondre			
Rangée:			
[r1] Vous vous êtes trouvé(e) à l'intérieur en compagnie d'amis ou de membres de la famille qui ne font pas partie de votre foyer			

- [r2] Vous avez voyagé dans une autre région à l'intérieur de votre province ou territoire
- [r3] Vous avez voyagé dans une autre province ou territoire
- [r4] Vous avez voyagé dans un autre pays
- [r5] Vous avez consommé sur place dans un bar ou un restaurant

[Q104] Votre employeur a-t-il mis en place un programme de dépistage par tests rapides à votre lieu de travail?

Rangée:

[r1] Oui

[r2] Non

[r98] Je ne sais pas / Ne s'applique pas

[Q104B] Pensez-vous que le programme de dépistage par tests rapides mis en place par votre employeur aide à vous protéger à votre lieu de travail?

Condition: (Q104.r1)

Rangée:

[r1] Oui

[r2] Non

[r98] Je ne sais pas

[Q55] Certaines entreprises sont en train de mettre en place des programmes de dépistage en milieu de travail au moyen de tests rapides de la COVID-19. Les employés sont testés deux fois par semaine à l'entrée de leur lieu de travail à l'aide d'un bref écouvillon nasal, afin de confirmer qu'ils ne sont pas infectés avec le virus. Si votre employeur décidait de mettre en place un programme de dépistage rapide de la COVID-19, est-ce que vous y participeriez?

Condition: (Q104.r2)

Rangée:

[r1] Oui, sans hésitation

[r2] Oui, avec une certaine hésitation

[r3] Non, je n'y participerais pas

[r98] Pas sûr(e)

[Q56] Pour quelle raison principalement n'accepteriez-vous pas de participer à un programme

de dépistage en milieu de travail à l'aide de tests rapides? Condition: (Q55.r3) Rangée: [r1] Je trouve désagréable l'idée de subir un écouvillon nasal aussi souvent [r2] Je ne peux pas me permettre de manquer le travail (par exemple, si je dois rester à la maison si le résultat de mon test est positif) [r3] Je suis entièrement vacciné(e) et je ne pense pas avoir besoin de me faire tester [r4] Je ne pense pas que ça fera une différence pour aider à enrayer la pandémie [r96] Autre, veuillez préciser : [r99] Je préfère ne pas répondre [Q105] Si l'on vous offrait un accès aux tests de dépistage rapide pour usage personnel (en dehors de votre lieu de travail), par quel moyen préfèreriez-vous recevoir les tests rapides? Rangée: [r1] Les commander en ligne [r2] Les prendre en pharmacie [r3] Les prendre au centre communautaire [r96] Autre, veuillez préciser : [Q88] Si vous deviez payer des frais de 10 \$ à 40 \$ pour chaque test rapide, seriez-vous toujours disposé(e) à passer ce test? Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r98] Pas sûr(e) [Q106] Si un outil de déclaration des résultats était disponible en ligne, déclareriez-vous vos résultats si vous pouviez le faire de façon anonyme? Rangée: [r1] Oui, je déclarerais mes résultats, qu'ils soient positifs ou négatifs [r2] Oui, mais seulement si j'ai un résultat positif pour la COVID-19 [r3] Oui, mais seulement si j'ai un résultat négatif pour la COVID-19 [r4] Non, je ne déclarerais pas mes résultats [r98] Je ne sais pas

En conclusion, voici quelques questions à des fins statistiques uniquement. Toutes vos réponses demeureront strictement confidentielles.

[LANGU] Quelle est la langue que vous avez apprise en premier lieu à la maison dans votre enfance et que vous comprenez toujours?

Rangée: [r1] Anglais [r2] Français [r3] Autre [r99] Je préfère ne pas répondre [MINO] Vous identifiez-vous comme membre de l'un ou l'autre des groupes suivants? Sélectionnez tout ce qui s'applique Rangée: [r3] Membre d'une communauté LGBTQ2 [r4] Personne handicapée [r97] Aucun de ces choix [r99] Je préfère ne pas répondre [IMM] Où êtes-vous né(e)? Rangée: [r1] Au Canada [r2] À l'extérieur du Canada [YIMM] En quelle année êtes-vous venu(e) vivre au Canada? Condition: (IMM.r2) [MainAutoCountry] Quel est votre pays d'origine? Condition: (IMM.r2) [PAYS] Quel est votre pays d'origine? Condition: (IMM.r2)

[SCOL] À quel niveau se situe la dernière année de scolarité officielle que vous avez terminée? UNE SEULE RÉPONSE

Rangée:

- [r1] Études secondaires en partie ou moins
- [r2] Diplôme d'études secondaires ou équivalent
- [r3] Diplôme d'apprenti inscrit ou autre certificat ou diplôme d'école de métiers
- [r4] Certificat d'études collégiales (CÉGEP ou autre certificat ou diplôme non universitaire)
- [r5] Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat
- [r6] Baccalauréat
- [r7] Diplôme de 2e ou 3e cycle universitaire (maîtrise ou doctorat)
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[OCCUP] Laquelle des options suivantes correspond le plus à votre situation d'emploi actuelle? Êtes-vous...

UNE SEULE RÉPONSE

Rangée:

- [r1] Employé(e) à temps plein (35 heures ou plus par semaine)
- [r2] Employé(e) à temps partiel (moins de 35 heures par semaine)
- [r3] Travailleur(se) autonome
- [r4] Sans emploi, à la recherche d'un emploi
- [r5] Étudiant(e) à temps plein
- [r6] Retraité(e)
- [r7] Pas sur le marché du travail (au foyer à temps plein, parent à temps plein, ou sans emploi et ne recherche pas d'emploi)
- [r8] Autre situation d'emploi. Veuillez préciser :
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[OCCUP2] Êtes-vous un prestataire de soins de santé (tel qu'un infirmier, un médecin, un ambulancier paramédical, un premier intervenant, un pharmacien, etc.) ou un travailleur de première ligne ou travailleur essentiel (tel qu'un commis de station-service, un conducteur d'autobus, un commis d'épicerie, un travailleur des médias, un travailleur de laboratoire, etc.)?

Condition: (OCCUP.r1 or OCCUP.r2)

- [r1] Prestataire de soins de santé
- [r2] Travailleur de première ligne ou travailleur essentiel
- [r97] Aucun de ces choix
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[REVEN] Parmi les catégories suivantes, laquelle reflète le mieux le revenu total avant impôt de tous les membres de votre foyer?

UNE SEULE RÉPONSE

## Rangée:

- [r1] Moins de 20 000 \$
- [r2] De 20 000 \$ à moins de 40 000 \$
- [r3] De 40 000 \$ à moins de 60 000 \$
- [r4] De 60 000 \$ à moins de 80 000 \$
- [r5] De 80 000 \$ à moins de 100 000 \$
- [r6] De 100 000 \$ à moins de 150 000 \$
- [r7] Plus de 150 000 \$
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[HH\_SIZE] En vous incluant, combien de personnes sont financièrement supportées par le revenu total combiné de votre foyer?

[FSA] Veuillez indiquer les 3 premiers caractères de votre code postal.

Si vous préférez ne pas le fournir, veuillez sélectionner Je ne sais pas / Je préfère ne pas répondre

# ANNEXE D – SONDAGE VAGUE 13

Nous vous remercions d'avoir accepté de participer à notre sondage. Le questionnaire devrait vous prendre environ <u>12 minutes</u>.

# Informations générales

Cette étude de recherche est réalisée par Léger Marketing, une firme canadienne de recherche sur l'opinion publique, pour le compte de Santé Canada.

Le but de ce sondage en ligne est de recueillir les opinions et les commentaires des Canadiens afin que Santé Canada puisse les utiliser pour orienter les actions et décisions du gouvernement.

Comment fonctionne un sondage en ligne? Vous êtes invité(e) à nous faire part de votre opinion et de vos expériences par le biais d'un questionnaire en ligne. Vous devez avoir 18 ans ou plus pour participer à ce sondage. Nous prévoyons qu'il vous prendra environ 12 minutes pour répondre au questionnaire. Votre participation au sondage est strictement volontaire. Vos réponses sont confidentielles et seront regroupées avec celles des autres répondants dans le rapport – il ne sera aucunement possible d'identifier un répondant en particulier à partir de ses réponses. Votre décision de participer ou non au sondage n'affectera en rien toute interaction que pourriez avoir avec le gouvernement du Canada.

Qu'en est-il de vos renseignements personnels? Les renseignements personnels que vous fournissez à Santé Canada sont régis conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et sont recueillis en vertu de l'article 4 de la Loi sur le ministère de la Santé conformément à la Directive du Conseil du Trésor sur les pratiques relatives à la protection de la vie privée. Nous recueillerons uniquement les informations nécessaires pour la réalisation de ce projet de recherche. But de la collecte : Nous demandons certains renseignements personnels tels que des informations démographiques afin de mieux comprendre l'objet de la recherche. Toutefois, vos réponses sont toujours regroupées avec celles des autres répondants aux fins d'analyse et de rapport, vous ne serez donc jamais nommément identifié(e). Vos droits en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels : En plus de protéger vos renseignements personnels, la Loi sur la protection des renseignements personnels vous donne le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels et de les corriger. Pour de plus amples informations sur ces droits ou sur nos pratiques en matière de protection de la vie privée, veuillez communiquer avec le Coordonnateur de la protection des renseignements personnels de Santé Canada par téléphone au 613-948-1219 ou courriel à privacy-vie.privee@hc-sc.gc.ca. Vous avez également le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada si vous pensez que vos renseignements personnels ont été mal utilisés.

Pour tout problème technique lors du sondage, veuillez communiquer par courriel avec l'équipe de soutien informatique de Léger à support@legeropinion.com

Votre contribution est grandement appréciée et nous avons hâte de connaître votre opinion.

[YEAR] Quelle est votre année et votre mois de naissance?

situez?
Condition: (AGERef.r1)
Rangée:
[r0] Moins de 18 ans
[r1] Entre 18 et 24 ans
[r2] Entre 25 et 34 ans
[r3] Entre 35 et 44 ans
[r4] Entre 45 et 54 ans
[r5] Entre 55 et 64 ans
[r6] 65 ans ou plus
[r9] Je préfère ne pas répondre
[ETHNIC] Vous identifiez-vous comme membre de l'un ou l'autre des groupes suivants?
Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent
Rangée:
[r1] Blancs
[r2] Personnes autochtones (Premières Nations, Inuit ou Métis)
[r3] Sud-Asiatiques
[r4] Chinois
[r5] Philippins
[r6] Asiatiques du Sud-Est
[r7] De l'Asie occidentale
[r8] Coréens
[r9] Japonais
[r10] Noirs
[r11] Latino-Américains
[r12] Arabes
[r96] Autre, veuillez préciser:
[r97] Aucun de ces choix

[AGE2] Accepteriez-vous de nous indiquer dans lequel des groupes d'âge suivants vous vous

[CHILD] Êtes-vous le parent ou tuteur d'un enfant ou d'enfants de moins de 18 ans vivant dans votre foyer?	
Rangée:	
[r1] Oui	
[r2] Non	
[r99] Je préfère ne pas répondre	
[CHILD_AGE] Quel âge a cet enfant/ont ces enfants?	
Condition: (CHILD.r1)	
Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent	
Rangée:	
[r1] Moins de 5 ans	
[r2] Entre 5 et 11 ans	
[r3] Entre 12 et 17 ans	
[r4] Je préfère ne pas répondre	
[Q89] Êtes-vous actuellement ou avez-vous déjà été infecté(e) par la COVID-19?	
[Q89] Êtes-vous actuellement ou avez-vous déjà été infecté(e) par la COVID-19? Rangée:	
Rangée:	
Rangée: [r1] Oui	
Rangée: [r1] Oui [r2] Non	
Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide)	
Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide) [r98] Je ne sais pas	
Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide) [r98] Je ne sais pas [r99] Je préfère ne pas répondre  [Q90] Connaissez-vous des personnes dans votre cercle social immédiat (cà-d. des amis ou des	
Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide) [r98] Je ne sais pas [r99] Je préfère ne pas répondre	
Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide) [r98] Je ne sais pas [r99] Je préfère ne pas répondre  [Q90] Connaissez-vous des personnes dans votre cercle social immédiat (cà-d. des amis ou des	
Rangée:  [r1] Oui  [r2] Non  [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide)  [r98] Je ne sais pas  [r99] Je préfère ne pas répondre  [Q90] Connaissez-vous des personnes dans votre cercle social immédiat (cà-d. des amis ou des membres de la famille proche) qui ont été infectés par la COVID-19?	
Rangée:  [r1] Oui  [r2] Non  [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide)  [r98] Je ne sais pas  [r99] Je préfère ne pas répondre  [Q90] Connaissez-vous des personnes dans votre cercle social immédiat (cà-d. des amis ou des membres de la famille proche) qui ont été infectés par la COVID-19?  Rangée:	
Rangée:  [r1] Oui  [r2] Non  [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide)  [r98] Je ne sais pas  [r99] Je préfère ne pas répondre  [Q90] Connaissez-vous des personnes dans votre cercle social immédiat (cà-d. des amis ou des membres de la famille proche) qui ont été infectés par la COVID-19?  Rangée:  [r1] Oui	
Rangée:  [r1] Oui  [r2] Non  [r3] Je pense que oui (non confirmé par un test positif, que ce soit par PCR ou test rapide)  [r98] Je ne sais pas  [r99] Je préfère ne pas répondre  [Q90] Connaissez-vous des personnes dans votre cercle social immédiat (cà-d. des amis ou des membres de la famille proche) qui ont été infectés par la COVID-19?  Rangée:  [r1] Oui  [r2] Non	

[Q107] Parmi les personnes qui, à votre connaissance, ont été infectées par la COVID-19, en connaissez-vous qui sont tombées très malades de la COVID-19? Ceci inclut toute personne admise à l'hôpital pour la COVID-19 ou qui en est décédée.
Condition: Q90.r1
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[r98] Je ne sais pas
[Q1] Actuellement, quelle est votre préoccupation la plus urgente liée à la COVID-19, le cas échéant?
Rangée:
[r1] Santé physique
[r2] Santé mentale
[r3] Santé de la famille ou des amis
[r10] Décès d'un membre de la famille et/ou un(e) ami(e)
[r5] Économie
[r11] Isolement social et/ou solitude
[r7] Situation financière personnelle
[r8] Le retour à la normale et/ou incertitude quant à l'avenir
[r9] Les nouveaux variants de la COVID
[r12] Non-application de l'exigence de vaccination sur le lieu de travail
[r13] Devoir respecter l'exigence de vaccination sur le lieu de travail
[r15] Assouplissement ou levée des restrictions de santé publique
[r96] Autre, veuillez préciser:
[r97] Je n'ai aucune préoccupation urgente
[r98] Je ne sais pas
[Q3] Comment évaluez-vous votre santé mentale aujourd'hui par rapport à ce qu'elle était avant la pandémie?
Rangée:
[r1] Meilleure
[r2] À peu près la même
[r3] Pire

[r98] Je ne sais pas

[Q3B] Comment évalueriez-vous votre santé mentale aujourd'hui par rapport à ce qu'elle était il y a deux semaines?

Rangée:

- [r1] Meilleure
- [r2] À peu près la même
- [r3] Pire
- [r98] Je ne sais pas

[Q72] Dans quelle mesure les comportements suivants ont-ils changé pour vous personnellement depuis que la pandémie a commencé? Diriez-vous que votre comportement a ce niveau a augmenté, diminué ou n'a pas changé?

Colonne:

- [c1] Augmenté
- [c2] Diminué
- [c3] La même/n'a pas changé
- [c99] Je ne sais pas / Pas de réponse
- [c97] Ne s'applique pas

Rangée:

- [r1] Ma consommation de boissons alcoolisées comme la bière, le vin ou les spiritueux.
- [r2] Ma consommation de cannabis.
- [r3] Ma consommation de tabac.
- [r7] Ma consommation de produits de vapotage.
- [r4] Ma consommation de drogues illégales/illicites.
- [r5] Mon niveau d'exercice.
- [r6] Ma consommation d'aliments sains.
- [r8] Mon accès aux services de soutien en santé mentale
- [r9] Mes sentiments d'anxiété/de dépression

[Q108] Quel est votre niveau d'accord avec l'affirmation suivante? « Je pense que j'ai un accès adéquat aux services de soutien en santé mentale. »

Rangée:

[r1] Totalement d'accord

[r2] D'accord [r3] Ni d'accord ni en désaccord [r4] En désaccord [r5] Totalement en désaccord [r97] Je ne suis pas sûr(e) / Ne s'applique pas [Q4] Au cours du dernier mois, avez-vous reçu du soutien en santé mentale, de quelque nature que ce soit? Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r98] Je ne sais pas [Q4B] Quel type de soutien avez-vous reçu? Condition: (Q4.r1) Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent. Rangée: [r1] Soutien en ligne/virtuel par des intervenants en santé mentale, des travailleurs sociaux, des psychologues ou autres professionnels [r2] Soutien en personne par des intervenants en santé mentale, des travailleurs sociaux, des psychologues ou autres professionnels [r3] Assistance téléphonique (incluant les textos) [r4] Ressources et conseils sur les façons de prendre soin de soi-même [r5] Votre fournisseur principal de soins de santé [r6] Ressources et/ou services fournis par votre administration locale [r7] Ressources et/ou services fournis par votre gouvernement provincial/territorial [r8] Ressources et/ou services fournis par le gouvernement du Canada [r9] Soutien fourni par un organisme non gouvernemental tel que Espace Mieux-être Canada [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q5] À quel point êtes-vous inquiet(e), s'il y a lieu, lorsque vous pensez à votre vie au cours des 6

prochains mois?

[r1] Très inquiet(e)

[r2] Assez inquiet(e)				
[r3] Peu inquiet(e)				
[r4] Pas du tout inquiet(e)				
[r98] Je ne sais pas				
[Q6] Qu'est-ce qui vous inquiète?				
Condition: (Q5.r1 or Q5.r2)				
Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent				
Rangée:				
[r1] Les interactions en personne avec les autres/socialiser				
[r2] Me retrouver dans des endroits achalandés/où il y a foule				
[r3] Revenir à la routine d'avant la pandémie				
[r4] Ne plus pouvoir travailler de chez moi				
[r5] Ne pas savoir si les gens qui m'entourent sont vaccinés ou pas				
[r6] Que nous ne serons jamais capables d'enrayer la pandémie				
[r7] Confusion par rapport aux mesures de santé publique à respecter				
[r8] Être jugé(e) de vouloir toujours porter un masque				
[r10] Être jugé(e) pour avoir été vacciné(e)				
[r12] Être jugé(e) pour ne pas être vacciné(e)				
[r9] Trouver du travail				
[r11] Accéder aux services de santé				
[r96] Autre, veuillez préciser :				
[Q10] Avez-vous reçu le vaccin contre la COVID-19 (au moins une dose)?				
Rangée:				
[r1] Oui				
[r2] Non				
[Q11] Combien de doses du vaccin avez-vous reçues?				
Condition: (Q10.r1)				
Rangée:				
[r1] 1 dose				

- [r2] 2 doses
- [r3] 3 doses
- [r4] 4 doses
- [r98] Je ne suis pas sûr(e)
- [Q92] Quelle est la probabilité que vous receviez la dose de rappel du vaccin contre la COVID-19?

Condition: (Q10.r1)

Rangée:

- [r1] Très probable
- [r2] Assez probable
- [r3] Peu probable
- [r4] Pas du tout probable
- [r5] J'ai déjà eu ma dose de rappel
- [r98] Je ne sais pas
- [Q93] Pour quelle raison principalement est-il improbable ou incertain que vous receviez la dose de rappel?

Condition: (Q92.r3 or Q92.r4 or Q92.r98)

- [r1] Je pense que je suis suffisamment protégé(e) avec les doses que j'ai reçues jusqu'à présent
- [r2] J'ai eu des effets secondaires avec la dose/les doses que j'ai déjà reçue(s)
- [r3] Je m'inquiète du temps que cela prendra pour l'obtenir
- [r4] Je m'inquiète concernant l'innocuité de la dose de rappel
- [r5] Je m'inquiète qu'on m'injecte un autre type de vaccin que ceux de mes doses précédentes
- [r6] Je m'inquiète des effets à long terme
- [r7] J'ai besoin de plus d'informations sur les doses de rappel
- [r8] Je préfère attendre un peu avant de me faire vacciner
- [r9] Je suis tanné(e) de me faire vacciner
- [r10] Je n'ai pas besoin d'un rappel parce que le nouveau variant est moins grave, même s'il est plus contagieux
- [r11] Je pense que la dose de rappel devrait être administrée en priorité aux plus vulnérables de la société
- [r12] Je pense qu'on devrait d'abord aider les pays en développement à faire entièrement vacciner leurs populations

- [r13] Je ne vois pas la nécessité d'un vaccin de rappel puisque j'ai contracté la COVID-19 quand j'étais déjà vacciné(e)
- [r14] Je viens d'avoir la COVID-19 et je ne sais pas quand je pourrais me faire vacciner la dose de rappel
- [r15] Je n'ai pas besoin d'une dose de rappel parce que je suis déjà naturellement immunisé(e) du fait que j'ai déjà eu la COVID
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q76] Dans le contexte de la pandémie actuelle de COVID-19, lesquels des facteurs suivants vous motiveraient à recevoir la dose de rappel?

Condition: Q10.r1 and not(Q92.r5)

Veuillez sélectionner jusqu'à 3 principaux facteurs.

- [r1] Une situation d'emploi/financière plus avantageuse (p. ex. pouvoir retourner au travail ou continuer de travailler)
- [r2] Pouvoir voyager à l'échelle du Canada
- [r3] Pouvoir voyager à l'étranger
- [r4] Pouvoir passer du temps en personne avec des amis et des membres de la famille
- [r5] Contribuer à ce que les choses reviennent « à la normale »
- [r6] Apprendre que la majorité des nouveaux cas de COVID-19 sont répertoriés parmi les personnes qui sont partiellement vaccinées
- [r7] Apprendre que la majorité des nouvelles hospitalisations dues à la COVID-19 concernent des personnes qui sont partiellement vaccinées
- [r8] Recevoir l'assurance que la troisième dose est sécuritaire pour moi personnellement (p. ex. à cause d'un problème de santé préexistant, d'une grossesse, d'allergies, etc.)
- [r9] Y être encouragé(e) par mes amis ou ma famille
- [r10] Apprendre que le Canada aide les pays en développement à vacciner leurs populations
- [r18] Savoir que de me faire vacciner peut aider à protéger les plus vulnérables de la société
- [r19] Levée de toutes les restrictions de santé publique à l'échelle locale (p. ex. port du masque obligatoire, limites sur les rassemblements, etc.)
- [r11] Pouvoir me faire vacciner à un moment et un endroit qui me conviennent
- [r12] Recevoir une récompense en argent tout de suite après m'être fait vacciner
- [r13] Me faire payer le temps d'absence du travail pour aller me faire vacciner
- [r14] Inclure les doses de rappel dans les preuves de vaccination exigées pour participer à certaines activités
- [r15] Être inscrit(e) à un tirage pour gagner un prix

[r17] Rendre la vaccination obligatoire pour tous les Canadiens [r97] Aucun de ces choix [Q109] Si une dose de rappel contre la COVID était offerte annuellement, quelle est la probabilité que vous receviez une dose de rappel chaque année? Rangée: [r1] Très probable [r2] Assez probable [r3] Peu probable [r4] Pas du tout probable [r98] Je ne sais pas [Q80] Est-ce que votre/vos enfant(s) âgé(s) entre 12 et 17 ans a/ont déjà reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19? Condition: (CHILD\_AGE.r3) Rangée: [r1] Oui [r2] Non, je vais attendre un peu avant de faire vacciner mon/mes enfant(s) [r3] Non, je ne ferai pas vacciner mon/mes enfant(s) [r98] Je ne suis pas sûr(e) [Q81] Combien de doses votre/vos enfant(s) de 12 à 17 ans déjà vacciné(s) a-t-il ou ont-ils déjà reçues? Condition: (Q80.r1) Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent Rangée: [r1] 1 dose [r2] 2 doses [r3] 3 doses [r98] Je ne suis pas sûr(e) [Q95] En pensant à votre/vos enfant(s) âgé(s) entre 12 et 17 ans, si une dose de rappel devient

[r16] Me faire payer un congé de maladie si je souffre d'effets secondaires du vaccin

disponible pour eux, quelle est la probabilité que vous les fassiez vacciner?

Condition: (CHILD\_AGE.r3)

Rangée:

[r1] Très probable

[r2] Assez probable

[r3] Peu probable

[r4] Pas du tout probable

[r98] Je ne sais pas

[r5] Mon/mes enfant(s) a/ont déjà reçu la dose de rappel

[Q110] Pourquoi est-il improbable ou incertain que vous fassiez vacciner la dose de rappel du vaccin contre la COVID-19 à votre/vos enfant(s) âgé(s) de 12 à 17 ans?

Condition: (Q95.r3 or Q95.r4 or Q95.r98)

Veuillez sélectionner jusqu'à 3 raisons

- [r1] Je pense qu'ils sont suffisamment protégés avec le nombre actuel de doses reçues
- [r2] Mon/mes enfant(s) a/ont eu des effets secondaires avec la/les dose(s) déjà reçues
- [r3] Je m'inquiète du temps que cela prendra pour l'obtenir
- [r4] Je m'inquiète concernant l'innocuité de la dose de rappel
- [r5] Je m'inquiète des effets à long terme
- [r6] J'ai besoin de plus d'informations sur les doses de rappel
- [r7] Je préfère attendre un peu avant de le/les faire vacciner
- [r8] Je suis tanné(e) de faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r9] Mon/mes enfant(s) n'a/n'ont pas besoin d'une dose de rappel parce que les nouveaux variants sont de moins en moins graves, même s'ils sont plus contagieux
- [r10] Je pense que la dose de rappel devrait être administrée en priorité aux plus vulnérables de la société
- [r11] Je pense qu'on devrait d'abord aider les pays en développement à faire entièrement vacciner leurs populations
- [r12] Je ne vois pas la nécessité de vacciner la dose de rappel à mon/mes enfants, car il a/ils ont déjà contracté la COVID-19 après avoir été vacciné(s)
- [r13] Il a/Ils ont récemment contracté la COVID-19 et je ne sais pas quand je peux leur faire administrer la dose de rappel
- [r14] Mon enfant devient très anxieux ou a peur des vaccins
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q96] En pensant à votre/vos âgé(s) entre 5 et 11 ans, a-t-il ou ont-ils reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19? Condition: (CHILD\_AGE.r2) Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent Rangée: [r1] Oui [r2] Non, je vais attendre un peu avant de faire vacciner mon/mes enfant(s) [r3] Non, je ne ferai pas vacciner mon/mes enfant(s) [r98] Je ne suis pas sûr(e) [Q97] Combien de doses du vaccin votre/vos enfant(s) de 5 à 11 a-t-il ou ont-ils reçues? Condition: (Q96.r1) Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent Rangée: [r1] 1 dose [r2] 2 doses [r3] 3 doses [r98] Je ne suis pas sûr(e) [Q98] En pensant à votre/vos enfant(s) de moins de 5 ans, si un vaccin contre la COVID-19 devient disponible pour les enfants de moins de 5 ans, opteriez-vous de faire vacciner votre/vos enfant(s) de moins de 5 ans? Condition: (CHILD AGE.r1) Rangée: [r1] Oui, dès que ce sera disponible, quel que soit le type de vaccin [r4] Oui, dès que ce sera disponible, mais seulement si c'est un vaccin sans ARNm [r2] Oui, mais j'attendrai un peu avant de faire vacciner mon/mes enfant(s) [r3] Non, je ne ferai pas vacciner mon/mes enfant(s) [r97] Je ne prends pas ce genre de décisions

[Q28] Lesquels des facteurs suivants vous rendraient plus susceptible de faire vacciner votre/vos enfant(s) contre la COVID-19?

Condition: (Q80.r2 or Q80.r3 or Q80.r98) or (Q96.r3 or Q96.r2 or Q96.r98) or (CHILD\_AGE.r1)

[r98] Je ne suis pas sûr(e)

Veuillez sélectionner les trois facteurs les plus importants.

- [r1] L'assurance par mon professionnel de la santé que les vaccins sont sécuritaires pour mes enfants
- [r2] Plus d'information sur les essais cliniques réalisés sur le vaccin contre la COVID-19 pour les enfants, incluant les données sur son niveau d'innocuité et d'efficacité
- [r3] Savoir que faire vacciner mon/mes enfant(s) favoriserait l'intérêt collectif en contribuant à mettre fin à la pandémie
- [r4] Que Santé Canada annonce que le vaccin est sécuritaire pour les enfants et communique les détails des résultats obtenus lors de l'examen des essais cliniques
- [r5] Que des organisations internationales de la santé confirment que le vaccin est sécuritaire pour les enfants sur la base d'essais effectués à l'échelle mondiale
- [r6] Pouvoir faire vacciner mon enfant à un endroit accessible dans ma localité
- [r7] L'assurance que je peux accompagner mon/mes enfant(s) quand on lui/leur administre le vaccin
- [r8] Que l'école/la commission scolaire de mon enfant encourage les parents à faire vacciner leurs enfants
- [r9] Voir ou apprendre que des amis, membres de la famille ou d'autres personnes que je connais personnellement ont fait vacciner leurs enfants
- [r10] Comprendre les avantages à faire vacciner les enfants
- [r11] Voir ou apprendre que des parents d'enfants « comme » le(s) mien(s) (c.-à-d. environ le même âge, état de santé, la même ethnicité) ont reçu le vaccin sans problème
- [r12] Avoir plus d'informations sur des cas d'infection et d'hospitatlisation d'enfants en lien avec la COVID
- [r13] Que mon/mes enfant(s) puisse(nt) reprendre ses/leurs activités et vie sociale dont il a/ils ont besoin et qui lui/leur manquent
- [r14] La santé mentale de mon/mes enfant(s) a été affectée par la pandémie et je veux qu'il/ils puisse(nt) reprendre sa/leur vie comme avant
- [r15] Rien ne me rendrait plus susceptible de faire vacciner mon/mes enfant(s) contre la COVID-19
- [r16] Recevoir un incitatif financier
- [r17] S'il y avait une pénalité financière pour ne pas être vacciné(e)
- [r96] Autre, veuillez préciser:
- [r98] Je ne sais pas
- [Q111] Votre enfant a-t-il manqué ou retardé l'un ou l'autre des vaccins réguliers inscrits sur le

calendrier de vaccina	ation des enfants en raison de la pandémie?
Rangée:	
[r1] Oui	
[r2] Non	
[r98] Je ne sais pas	
[Q112] Avez-vous l'in	ntention de rattraper le(s) vaccin(s) régulier(s) manqué(s)/retardé(s)?
Condition: (Q111.r1)	
Rangée:	
[r1] Oui	
[r2] Non	
[r98] Je ne sais pas	
[0442]	
•	de COVID-19 a-t-elle influencé votre intention de faire administrer à ses/leurs vaccins réguliers tels que recommandés selon le calendrier de fants?
Rangée:	
[r1] Oui, je suis plus calendrier de vaccina	susceptible de lui/faire administrer les vaccins recommandés selon le ation des enfants
[r2] Oui, je suis moin calendrier de vaccina	ns susceptible de lui/faire administrer les vaccins recommandés selon le ation des enfants
	à l'intention de faire administrer à mon/mes enfant(s) les vaccins le calendrier de vaccination des enfants, et la pandémie n'a pas affecté ma
	a l'intention de ne pas faire administrer à mon/mes enfant(s) les vaccins le calendrier de vaccination des enfants, et la pandémie n'a pas affecté ma
[r98] Je n'ai pas enco	ore décidé / je ne sais pas
	la récente pandémie de COVID-19 a-t-elle eu, s'il y a lieu, sur votre degré port aux vaccinations recommandées pour les enfants?
Rangée:	
[r1] Je suis beaucoup	o moins inquiet(e) maintenant
[r2] Je suis un peu m	oins inquiet(e) maintenant
[r3] Mes sentiments	n'ont pas changé

- [r4] Je suis un peu plus inquiet(e) maintenant
- [r5] Je suis beaucoup plus inquiet(e) maintenant

[r98] Je ne sais pas

[Q1B] À quelle fréquence adhérez-vous à chacune de ces mesures de santé publique?

Remarque: Dans les questions qui suivent, lorsqu'on parle de « masques », nous référons tant aux masques non médicaux qu'aux masques médicaux/respirateurs (p. ex. N95 ou KN95).

#### Colonne:

- [c1] Toujours
- [c2] Souvent
- [c3] Parfois
- [c4] Rarement
- [c5] Jamais
- [c98] Je ne sais pas/Ne s'applique pas

## Rangée:

- [r1] Vous laver les mains au savon et à l'eau chaude pendant au moins 20 secondes
- [r2] Utiliser un désinfectant pour les mains contenant au moins 60 % d'alcool si on n'a pas accès à de l'eau et du savon
- [r3] Vous confiner chez vous et rester à l'écart des autres si vous vous sentez malade
- [r4] Pratiquer la distanciation physique
- [r5] Limiter le nombre de personnes avec lesquelles on entre en contact à l'extérieur du foyer

Condition: False

[r6] Éviter les espaces clos et les endroits où il y a foule

Condition: False

- [r7] Porter un masque lorsqu'on est à l'intérieur dans un lieu public ou dans un endroit où il y a des personnes autres que des membres immédiats du foyer
- [r8] Porter un masque-lorsqu'on est à l'extérieur dans un lieu public
- [r9] Améliorer la ventilation (par exemple : ouvrir les fenêtres et les portes régulièrement, utiliser un système HVAC (chauffage, ventilation et conditionnement d'air) ou faire fonctionner un ventilateur d'aspiration dans la cuisine ou la salle de bain)

[Q115] De nombreuses mesures de santé publique individuelles (p. ex. se confiner chez soi si on est malade, se laver les mains, porter un masque, maintenir une distance physique) ont été recommandées en 2020 afin d'aider à contrôler la propagation de la COVID-19. Dans quelle mesure pensez-vous que ces mesures de santé publique individuelles peuvent aider à limiter la

propagation d'autres maladies infectieuses, comme la grippe saisonnière? Rangée:

[r1] Dans une large mesure

[r2] Jusqu'à un certain point

[r3] Pas vraiment

[r4] Pas du tout

[r98] Je ne sais pas

[Q116] Même si les restrictions de santé publique sont assouplies ou levées dans votre région, quelle est la probabilité que vous continuiez à poser les gestes suivants?

Remarque: Dans les questions qui suivent, lorsqu'on parle de « masques », nous référons tant aux masques non médicaux qu'aux masques médicaux/respirateurs (p. ex. N95 ou KN95).

#### Colonne:

[c1] Très probable

[c2] Probable

[c3] Improbable

[c4] Très improbable

[c98] Je ne sais pas / Ne s'applique pas

# Rangée:

- [r1] Porter un masque- à l'intérieur dans un endroit public
- [r2] Porter un masque à l'intérieur dans un contexte privé (p. ex. chez vous) lorsqu'il y a des personnes autres que des membres immédiats du foyer
- [r3] Porter un masque à l'intérieur si vous vous sentez malade
- [r4] Porter un masque à l'extérieur dans un endroit public
- [r5] Pratiquer la distanciation physique
- [r6] Vous laver régulièrement les mains au savon et à l'eau chaude pendant au moins 20 secondes ou utiliser un désinfectant pour les mains contenant au moins 60 % d'alcool si vous n'avez pas accès à de l'eau et du savon
- [r7] Vous confiner chez vous et rester à l'écart des autres si vous vous sentez malade
- [r8] Éviter les espaces clos et les endroits où il y a foule ou limiter le temps que vous y passez lorsqu'il y a des personnes autres que des membres immédiats du foyer
- [r9] Améliorer la ventilation à l'intérieur d'un endroit lorsqu'il y a des personnes autres que des membres immédiats du foyer

[Q102] En pensant au jour où la COVID-19 ne sera plus considérée comme une pandémie, pour

quelle(s) raison(s) choisiriez-vous de porter un masque? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent. Rangée: [r1] J'ai pris l'habitude de le faire maintenant [r2] Si d'autres gens en portent aussi [r3] Si je me trouve à l'intérieur dans un endroit public [r11] Si je me retrouve à l'extérieur dans un endroit où il y a foule [r12] Si je suis dans un moyen de transport en commun, comme un bus, un train ou un avion [r4] Pour protéger mes proches et les gens autour de moi [r5] Pour empêcher que je tombe malade ou me sente mal [r6] Si je suis malade ou que je me sens mal dans un lieu public [r7] Si cela aide à prévenir la propagation de maladies respiratoires (p. ex. : rhume, grippe, COVID-19) [r8] Si les masques sont gratuits et facilement acessibles dans des environnements à haut risque ou lors d'évènements [r13] Si je sais qu'il y a le rhume, la grippe ou la COVID-19 dans ma communauté [r9] Je ne choisirais pas de porter un masque, sauf si c'est exigé [r10] Je ne choisirais pas de porter un masque [r96] Autre, veuillez préciser: [Q103] Au cours du dernier mois, est-ce que...? Colonne: [c1] Oui [c2] Non [c98] Je préfère ne pas répondre Rangée: [r1] Vous vous êtes trouvé(e) à l'intérieur en compagnie d'amis ou de membres de la famille qui ne font pas partie de votre foyer [r2] Vous vous êtes assis(e) dans un bar ou restaurant

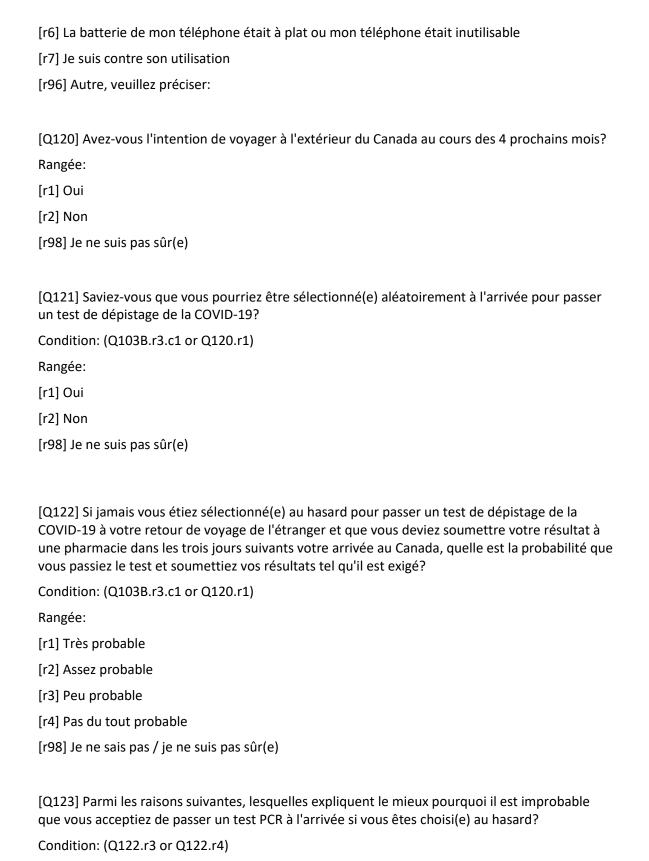
[Q117] Avez-vous déjà entendu parler ou utilisé ArriveCAN, que l'on doit utiliser pour transmettre des renseignements de voyage obligatoires avant et après l'entrée au Canada?

[r3] Vous avez assisté à un évènement à l'intérieur d'un auditorium ou salle de spectacle où il y

Rangée:

avait foule

[r1] Oui, j'en ai entendu parler et je l'ai déjà utilisé [r2] Oui, j'en ai entendu parler, mais je ne l'ai pas utilisé [r3] Non, je n'en ai pas entendu parler [r98] Je ne sais pas / je ne suis pas sûr(e) [Q103B] Au cours du dernier mois, est-ce que...? Colonne: [c1] Oui [c2] Non [c98] Je préfère ne pas répondre Rangée: [r1] Vous avez voyagé dans une autre région à l'intérieur de votre province ou territoire [r2] Vous avez voyagé dans une autre province ou territoire [r3] Vous avez voyagé dans un autre pays [Q118] Avez-vous utilisé ArriveCAN pour soumettre vos renseignements de voyage avant votre retour au Canada? Condition: Q103B.r3.c1 Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r98] Je ne sais pas / je ne suis pas sûr(e) [Q119] Pour quelles raisons n'avez-vous pas utilisé ArriveCAN en prévision de votre retour au Canada? Condition: Q118.r2 Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent. Rangée: [r1] Je ne sais pas comment utiliser ArriveCAN [r2] Je n'avais pas d'accès à l'application [r3] Je pense que ça m'empêcherait d'être sélectionné(e) pour le test PCR à l'arrivée [r4] J'ai rempli le formulaire papier [r5] Je ne connaissais pas ArriveCAN



Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.

### Rangée:

- [r1] Je ne pense pas que ce soit nécessaire si j'ai déjà été obligé(e) de fournir un test négatif avant de retourner au Canada
- [r2] Je ne pense pas que ce soit nécessaire, puisque je suis déjà entièrement vacciné(e)
- [r3] Il y a déjà trop de tests de dépistage
- [r4] C'est trop compliqué à faire
- [r5] Je n'aurais pas le temps pour le faire
- [r6] Je n'aurais pas de moyen de transport
- [r7] Je ne suis pas au courant s'il y a une pénalité pour ceux qui ne font pas le test
- [r8] Je ne vois aucun avantage à passer ce test
- [r9] Je préfèrerais faire le test à la maison
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q124] Parmi les raisons suivantes, lesquelles expliquent le mieux pourquoi il est probable que vous acceptiez de passer un test PCR à l'arrivée si vous êtes choisi(e) au hasard?

Condition: (Q122.r1 or Q122.r2)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.

### Rangée:

- [r1] Pour éviter de recevoir une amende pour ne pas l'avoir fait
- [r2] Pour aider à prévenir la propagation de la COVID-19 dans ma communauté
- [r3] Pour aider la santé publique à dépister et surveiller la COVID-19 et les variants préoccupants
- [r4] Parce qu'un agent des services frontaliers (ou une autre autorité) m'a dit de le faire
- [r5] Pour m'assurer que je n'ai pas la COVID-19
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q125] Si l'on vous donnait le choix, une fois informé(e) que vous devez passer le test de dépistage, où préfèreriez-vous être testé(e)?

Condition: (Q103B.r3.c1 or Q120.r1)

- [r1] À l'aéroport
- [r2] À la maison lors d'une consultation virtuelle
- [r3] À un autre endroit (pharmacie, centre de dépistage, autre)

[Q126] Où recherchez-vous des informations sur les exigences en matière de voyage?

Condition: (Q103B.r3.c1 or Q120.r1)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.

Rangée:

- [r1] Conseils et avertissements aux voyageurs et/ou site web du gouvernement du Canada
- [r2] Recherches sur internet (p. ex. sur Google)
- [r3] Médias sociaux
- [r4] Compagnies aériennes
- [r5] Agences de voyage locales
- [r6] Services en ligne en lien avec les voyages
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q127] Au cours du dernier mois, est-ce que...?

Colonne:

[c1] Oui

[c2] Non

[c99] Je préfère ne pas répondre

Rangée:

- [r1] Vous avez utilisé un test rapide de dépistage de la COVID-19 pour vous tester par vousmême
- [r2] Vous avez eu du mal à obtenir un test rapide gratuit pour le dépistage de la COVID-19
- [r3] Vous avez envisagé d'utiliser un test rapide de dépistage de la COVID-19, mais avez finalement décidé de ne pas le faire

[Q128] Pourquoi avez-vous utilisé un test rapide de dépistage de la COVID-19?

Condition: (Q127.r1.c1)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.

- [r1] Pour déterminer si mes symptômes de rhume ou de grippe étaient en fait de la COVID-19
- [r2] La levée des restrictions de santé publique, comme le port du masque et l'obligation d'avoir une preuve de vaccination, me fait craindre d'y être exposé(e)
- [r3] Programme de dépistage en milieu de travail

- [r4] Vous avez voyagé dans une autre province ou territoire
- [r5] Vous avez voyagé dans un autre pays
- [r6] J'ai rencontré des amis ou de la famille autres que les membres de mon foyer
- [r7] J'ai été en contact rapproché avec une personne qui a récemment testé positive à la COVID-19
- [r8] J'étais obligé(e) (p. ex. : visite dans une résidence pour aînés, voyage, etc.)
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q129] Pourquoi avez-vous envisagé d'utiliser un test rapide de dépistage de la COVID-19, mais avez finalement décidé de ne pas le faire?

Condition: (Q127.r3.c1)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.

Rangée:

- [r1] Mes symptômes ont disparu
- [r2] Je ne peux pas me permettre de m'absenter du travail (p. ex. devoir rester à la maison si le résultat du test s'avère positif)
- [r3] Je ne pense pas que cela fera une différence pour aider à enrayer la pandémie
- [r4] Un professionnel de santé ou une ligne d'assistance téléphonique m'a conseillé de ne pas faire le test de dépistage de la COVID-19
- [r5] Je ne pense pas que les résultats du test rapide de dépistage de la COVID-19 sont fiables
- [r6] Je ne veux pas savoir que j'ai la COVID-19 si le résultat du test est positif
- [r7] Je ne veux pas me confiner si le test est positif
- [r8] J'avais peur que le test me fasse mal
- [r9] Je ne sais pas où/comment obtenir un test rapide
- [r10] Je n'ai pas accès à des tests rapides gratuits dans ma région et je ne peux pas me permettre d'en acheter
- [r11] Je suis entièrement vacciné(e) et je ne pense pas avoir besoin de me tester
- [r12] Je n'ai plus besoin de me faire tester, car je crois que la pandémie est terminée
- [r99] Je préfère ne pas répondre
- [r96] Autre, veuillez préciser:

En conclusion, voici quelques questions à des fins statistiques uniquement. Toutes vos réponses demeureront strictement confidentielles.

[LANGU] Quelle est la langue que vous avez apprise en premier lieu à la maison dans votre enfance et que vous comprenez toujours? Rangée: [r1] Anglais [r2] Français [r3] Autre [r99] Je préfère ne pas répondre [MINO] Vous identifiez-vous comme membre de l'un ou l'autre des groupes suivants? Sélectionnez tout ce qui s'applique Rangée: [r3] Membre d'une communauté LGBTQ2 [r4] Personne handicapée [r97] Aucun de ces choix [r99] Je préfère ne pas répondre [IMM] Où êtes-vous né(e)? Rangée: [r1] Au Canada [r2] À l'extérieur du Canada [YIMM] En quelle année êtes-vous venu(e) vivre au Canada? Condition: (IMM.r2) [MainAutoCountry] Quel est votre pays d'origine? Condition: (IMM.r2) [PAYS] Quel est votre pays d'origine? Condition: (IMM.r2)

[SCOL] À quel niveau se situe la dernière année de scolarité officielle que vous avez terminée? UNE SEULE RÉPONSE

Rangée:

- [r1] Études secondaires en partie ou moins
- [r2] Diplôme d'études secondaires ou équivalent
- [r3] Diplôme d'apprenti inscrit ou autre certificat ou diplôme d'école de métiers
- [r4] Certificat d'études collégiales (CÉGEP ou autre certificat ou diplôme non universitaire)
- [r5] Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat
- [r6] Baccalauréat
- [r7] Diplôme de 2e ou 3e cycle universitaire (maîtrise ou doctorat)
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[OCCUP] Laquelle des options suivantes correspond le plus à votre situation d'emploi actuelle? Êtes-vous...

UNE SEULE RÉPONSE

Rangée:

- [r1] Employé(e) à temps plein (35 heures ou plus par semaine)
- [r2] Employé(e) à temps partiel (moins de 35 heures par semaine)
- [r3] Travailleur(se) autonome
- [r4] Sans emploi, à la recherche d'un emploi
- [r5] Étudiant(e) à temps plein
- [r6] Retraité(e)
- [r7] Pas sur le marché du travail (au foyer à temps plein, parent à temps plein, ou sans emploi et ne recherche pas d'emploi)
- [r8] Autre situation d'emploi. Veuillez préciser :
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[OCCUP2] Êtes-vous un prestataire de soins de santé (tel qu'un infirmier, un médecin, un ambulancier paramédical, un premier intervenant, un pharmacien, etc.) ou un travailleur de première ligne ou travailleur essentiel (tel qu'un commis de station-service, un conducteur d'autobus, un commis d'épicerie, un travailleur des médias, un travailleur de laboratoire, etc.)?

Condition: False

Rangée:

[r1] Prestataire de soins de santé

- [r2] Travailleur de première ligne ou travailleur essentiel
- [r97] Aucun de ces choix
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[REVEN] Parmi les catégories suivantes, laquelle reflète le mieux le revenu total avant impôt de tous les membres de votre foyer?

UNE SEULE RÉPONSE

# Rangée:

- [r1] Moins de 20 000 \$
- [r2] De 20 000 \$ à moins de 40 000 \$
- [r3] De 40 000 \$ à moins de 60 000 \$
- [r4] De 60 000 \$ à moins de 80 000 \$
- [r5] De 80 000 \$ à moins de 100 000 \$
- [r6] De 100 000 \$ à moins de 150 000 \$
- [r7] Plus de 150 000 \$
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[HH\_SIZE] En vous incluant, combien de personnes sont financièrement supportées par le revenu total combiné de votre foyer?

[FSA] Veuillez indiquer les 3 premiers caractères de votre code postal.

Si vous préférez ne pas le fournir, veuillez sélectionner Je ne sais pas / Je préfère ne pas répondre

# **ANNEXE E - SONDAGE VAGUE 14**

# Informations générales

Cette étude de recherche est réalisée par Léger Marketing, une firme canadienne de recherche sur l'opinion publique, pour le compte de Santé Canada.

Le but de ce sondage en ligne est de recueillir les opinions et les commentaires des Canadiens afin que Santé Canada puisse les utiliser pour orienter les actions et décisions du gouvernement.

Comment fonctionne un sondage en ligne? Vous êtes invité(e) à nous faire part de votre opinion et de vos expériences par le biais d'un questionnaire en ligne. Vous devez avoir 18 ans ou plus pour participer à ce sondage. Nous prévoyons qu'il vous prendra environ 12 minutes pour répondre au questionnaire. Votre participation au sondage est strictement volontaire. Vos réponses sont confidentielles et seront regroupées avec celles des autres répondants dans le rapport – il ne sera aucunement possible d'identifier un répondant en particulier à partir de ses réponses. Votre décision de participer ou non au sondage n'affectera en rien toute interaction que pourriez avoir avec le gouvernement du Canada.

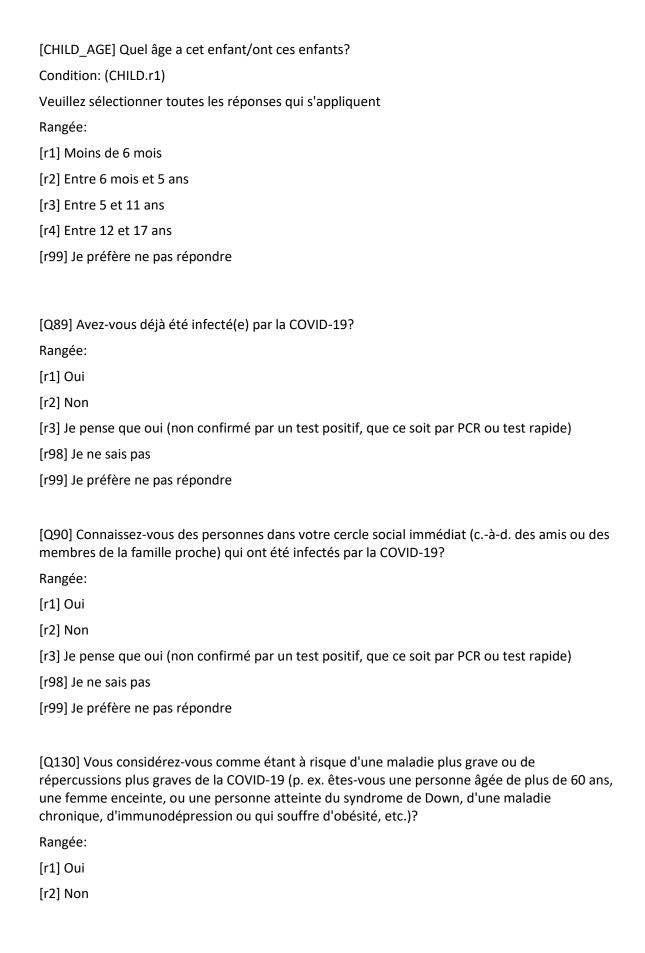
Qu'en est-il de vos renseignements personnels? Les renseignements personnels que vous fournissez à Santé Canada sont régis conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et sont recueillis en vertu de l'article 4 de la Loi sur le ministère de la Santé conformément à la Directive du Conseil du Trésor sur les pratiques relatives à la protection de la vie privée. Nous recueillerons uniquement les informations nécessaires pour la réalisation de ce projet de recherche. But de la collecte : Nous demandons certains renseignements personnels tels que des informations démographiques afin de mieux comprendre l'objet de la recherche. Toutefois, vos réponses sont toujours regroupées avec celles des autres répondants aux fins d'analyse et de rapport, vous ne serez donc jamais nommément identifié(e). Vos droits en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels : En plus de protéger vos renseignements personnels, la Loi sur la protection des renseignements personnels vous donne le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels et de les corriger. Pour de plus amples informations sur ces droits ou sur nos pratiques en matière de protection de la vie privée, veuillez communiquer avec le Coordonnateur de la protection des renseignements personnels de Santé Canada par téléphone au 613-948-1219 ou courriel à privacy-vie.privee@hc-sc.gc.ca. Vous avez également le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada si vous pensez que vos renseignements personnels ont été mal utilisés.

Pour tout problème technique lors du sondage, veuillez communiquer par courriel avec l'équipe de soutien informatique de Léger à support@legeropinion.com

Votre contribution est grandement appréciée et nous avons hâte de connaître votre opinion.

[GDR] Laquelle des options suivantes décrit le mieux votre genre? Note : Le genre fait référence au genre actuel qui peut être différent du genre attribué à la naissance et peut être différent de ce qui est indiqué sur les documents juridiques. Rangée: [r1] Masculin [r2] Féminin [r3] Autre [r99] Je préfère ne pas répondre [PROV] Quel(le) est votre province/territoire de résidence? Rangée: [BC] Colombie-Britannique [AB] Alberta [SK] Saskatchewan [MB] Manitoba [ON] Ontario [QC] Québec [NB] Nouveau-Brunswick [NS] Nouvelle-Écosse [PE] Île-du-Prince-Édouard [NF] Terre-Neuve [NT] Territoires du Nord-Ouest [YK] Yukon [NU] Nunavut [YEAR] Quels sont votre année et mois de naissance? Choice: [AGE2] Accepteriez-vous de nous indiquer dans lequel des groupes d'âge suivants vous vous situez? Condition: (AGERef.r1) Rangée:

[r0] Moins de 18 ans
[r1] Entre 18 et 24 ans
[r2] Entre 25 et 34 ans
[r3] Entre 35 et 44 ans
[r4] Entre 45 et 54 ans
[r5] Entre 55 et 64 ans
[r6] 65 ans ou plus
[r9] Je préfère ne pas répondre
[ETHNIC] Vous identifiez-vous comme membre de l'un ou l'autre des groupes suivants?
Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent
Rangée:
[r1] Blancs
[r2] Personnes autochtones (Premières Nations, Inuit ou Métis)
[r3] Sud-Asiatiques
[r4] Chinois
[r5] Philippins
[r6] Asiatiques du Sud-Est
[r7] De l'Asie occidentale
[r8] Coréens
[r9] Japonais
[r10] Noirs
[r11] Latino-Américains
[r12] Arabes
[r96] Autre, veuillez préciser:
[r97] Aucun de ces choix
[CHILD] Êtes-vous le parent ou tuteur d'un enfant ou d'enfants de moins de 18 ans vivant dans votre foyer?
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[r99] Je préfère ne pas répondre



[r3] Je ne suis pas sûr(e)
[r98] Je préfère ne pas répondre
[Q1] Actuellement, quelle est votre préoccupation la plus urgente, s'il y a lieu?
Sélectionnez une seule réponse.
Rangée:
[r1] Santé physique
[r2] Santé mentale
[r3] Santé de la famille ou des amis
[r10] Décès d'un membre de la famille et/ou d'un(e) ami(e)
[r5] Économie
[r11] Isolement social et/ou solitude
[r7] Situation financière personnelle
[r8] Le retour à la normale et/ou incertitude quant à l'avenir
[r9] Les nouveaux variants de la COVID
[r16] Nouveaux virus ou virus émergents autres que la COVID-19
[r12] Non-application de l'exigence de vaccination sur le lieu de travail
[r13] Devoir respecter l'exigence de vaccination sur le lieu de travail
[r15] Assouplissement ou levée des restrictions de santé publique
[r96] Autre, veuillez préciser:
[r97] Je n'ai aucune préoccupation urgente
[r98] Je ne sais pas
[Q3C] Comment évalueriez-vous votre santé mentale en général?
Rangée:
[r1] Très bonne
[r2] Bonne
[r3] Passable
[r4] Mauvaise
[r5] Très mauvaise
[r98] Je ne sais pas

[Q108] Quel est votre niveau d'accord avec l'affirmation suivante: « Je pense que j'ai un accès adéquat aux services de soutien en santé mentale. » Rangée: [r1] Totalement en accord [r2] D'accord [r3] Ni d'accord ni en désaccord [r4] En désaccord [r5] Totalement en désaccord [r97] Je ne suis pas sûr(e) / Ne s'applique pas [Q4] Au cours du dernier mois, avez-vous reçu du soutien en santé mentale, de quelque nature que ce soit? Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r98] Je ne sais pas [Q4B] Quel type de soutien avez-vous reçu? Condition: (Q4.r1) Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent. Rangée: [r1] Soutien en ligne/virtuel par des intervenants en santé mentale, des travailleurs sociaux, des psychologues ou autres professionnels [r2] Soutien en personne par des intervenants en santé mentale, des travailleurs sociaux, des psychologues ou autres professionnels [r3] Assistance téléphonique (incluant les textos) [r4] Ressources et conseils sur les façons de prendre soin de soi-même [r5] Votre fournisseur principal de soins de santé [r6] Ressources et/ou services fournis par votre administration locale [r7] Ressources et/ou services fournis par votre gouvernement provincial/territorial

[r8] Ressources et/ou services fournis par le gouvernement du Canada

[r96] Autre, veuillez préciser:

[r9] Soutien fourni par un organisme non gouvernemental tel que Espace Mieux-être Canada

[Q4C] Pourquoi n'avez-vous pas reçu de soutien pour votre santé mentale?

Condition: (Q4.r2)

## Rangée:

- [r1] Vous avez préféré vous prendre en charge vous-même
- [r2] Vous n'avez pas su comment ou à qui vous adresser pour obtenir ce type de soutien
- [r3] Vous n'aviez pas le temps de vous en occuper (p. ex. trop occupé(e))
- [r4] Votre travail ne le permettait pas (p. ex. charge de travail, horaire de travail ou manque de collaboration de votre superviseur)
- [r5] L'accès aux soins était limité (p. ex. l'aide n'était pas facilement disponible)
- [r6] Vous ne faisiez pas confiance au système de santé ou aux services sociaux
- [r7] Vous n'aviez pas les moyens de payer
- [r8] Ce n'était pas couvert par l'assurance
- [r9] Vous aviez peur de ce que les autres penseraient de vous
- [r10] Problèmes de langue
- [r11] Je n'ai pas besoin de soutien pour ma santé mentale
- [r98] Je ne sais pas
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q10] Lorsque vous pensez à la vie après la COVID-19, qu'est-ce qui vous inquiète?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent

- [r1] Interactions en personne avec les autres/socialiser
- [r2] Vous retrouver dans des endroits achalandés
- [r3] Retourner à la routine d'avant la pandémie
- [r4] Ne plus pouvoir travailler à distance
- [r5] Ne pas savoir si les gens autour de vous sont vaccinés ou non
- [r6] Que nous ne pourrons jamais mettre fin à la pandémie
- [r7] Confusion concernant les mesures de santé publique
- [r13] Porter un masque quand les gens qui m'entourent n'en portent pas
- [r14] Ne pas porter de masque quand les gens qui m'entourent en portent un
- [r8] Être jugé(e) de vouloir porter un masque
- [r10] Être jugé(e) pour m'être fait vacciner
- [r12] Être jugé(e) de ne pas être vacciné(e)

[r9] Trouver un emploi [r11] Accéder aux services de santé [r97] Je ne m'inquiète pas de la COVID-19 [r96] Autre, veuillez préciser: [Q131] Quel est votre niveau d'accord avec les affirmations suivantes? Colonne: [c1] Tout à fait d'accord [c2] Plutôt en accord [c3] Plutôt en désaccord [c4] Tout à fait en désaccord [c98] Je ne sais pas Rangée: [r1] Vous pouvez contracter la COVID-19 plusieurs fois [r2] Vous pouvez contracter la COVID-19 même lorsque vous ête vacciné(e) [r3] Vous êtes moins susceptible de tomber gravement malade de la COVID-19 si vous êtes vacciné(e) (p. ex. ne pas être hospitalisé(e)) [r4] Il est important de se tenir à jour sur les vaccins contre la COVID-19 [r5] Se tenir à jour sur les vaccins contre la COVID-19 inclut les rappels [r6] L'immunité que procure une infection par la COVID-19 est de courte durée et n'est pas si efficace [r7] La protection que procure la vaccination contre la COVID-19 est de plus longue durée et plus efficace que l'immunité que procure l'infection [Q132] Combien de doses du vaccin contre la COVID-19 avez-vous reçues? Rangée: [r1] 1 dose [r2] 2 doses [r3] 3 doses [r4] 4 doses [r5] Aucune, je ne suis pas vacciné(e) contre la COVID-19 [r6] Je ne suis pas sûr(e)

[Q132B] Avez-vous reçu une dose de rappel du vaccin contre la COVID-19?

Rangée:

[r1] Oui, j'ai reçu une dose de rappel

[r2] Oui, j'ai reçu deux doses de rappel

[r3] Non, je n'ai reçu aucune dose de rappel

[Q92] Quelle est la probabilité que vous receviez la dose de rappel du vaccin contre la COVID-19?

Condition: (Q132B.r3)

Rangée:

[r1] Très probable

[r2] Assez probable

[r3] Peu probable

[r4] Pas du tout probable

[r98] Je ne sais pas

[Q92B] Quelle est la probabilité que vous receviez une autre dose de rappel du vaccin contre la COVID-19?

Condition: (Q132B.r1 or Q132B.r2)

Rangée:

[r1] Très probable

[r2] Assez probable

[r3] Peu probable

[r4] Pas du tout probable

[r98] Je ne sais pas

[Q93] Pour quelle raison principalement est-il improbable ou incertain que vous receviez la dose de rappel?

Condition: (Q92.r3 or Q92.r4 or Q92.r98) or (Q92B.r3 or Q92B.r4 or Q92B.r98)

Rangée:

[r1] Je pense que je suis suffisamment protégé(e) avec le nombre de doses du vaccin que j'ai reçues jusqu'à présent

[r16] J'ai eu des effets secondaires à court terme qui n'étaient pas graves suite à la dose/aux

doses que j'ai déjà reçue(s) et je ne veux pas de dose de rappel pour cette raison

- [r2] J'ai eu des effets secondaires avec la dose/les doses que j'ai déjà reçue(s)
- [r4] Je m'inquiète concernant l'innocuité de la dose de rappel
- [r6] Je m'inquiète des effets à long terme du vaccin
- [r7] J'ai besoin de plus d'informations sur les doses de rappel
- [r8] Je préfère attendre un peu avant de me faire vacciner
- [r9] Je suis tanné(e) de me faire vacciner
- [r10] Je n'ai pas besoin d'un rappel parce que le nouveau variant est moins grave, même s'il est plus contagieux
- [r11] Je pense que la dose de rappel devrait être administrée en priorité aux plus vulnérables de la société
- [r12] Je pense qu'on devrait d'abord aider les pays en développement à faire entièrement vacciner leurs populations
- [r13] Je ne vois pas la nécessité d'un vaccin de rappel puisque j'ai contracté la COVID-19 quand j'étais déjà vacciné(e)
- [r15] Je n'ai pas besoin d'une dose de rappel parce que je suis déjà naturellement immunisé(e) du fait que j'ai déjà eu la COVID
- [r3] Je m'inquiète du temps que cela prendra pour l'obtenir
- [r5] Je m'inquiète qu'on m'injecte un autre type de vaccin que ceux de mes doses précédentes
- [r14] Je viens d'avoir la COVID-19 et je ne sais pas quand je pourrais me faire vacciner la dose de rappel
- [r17] J'en ai assez de me faire dire quoi faire pour protéger ma santé
- [r18] J'ai récemment eu la COVID et j'ai besoin d'attendre le délai prescrit avant de me faire vacciner la dose de rappel
- [r19] J'ai l'impression que le vaccin ne procure pas une protection adéquate, puisqu'on peut toujours contracter la COVID-19, même lorsqu'on est vacciné
- [r20] Comme je ne suis pas exposé(e) aux risques de la COVID dans ma vie quotidienne, je pense que je n'ai pas besoin de me faire vacciner
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q76] Dans le contexte de la pandémie actuelle de COVID-19, lesquels des facteurs suivants vous motiveraient à recevoir la dose de rappel?

Condition: (Q132B.r3)

Veuillez sélectionner jusqu'à 3 principaux facteurs.

Rangée:

[r1] Me faire conseiller par mon principal fournisseur de soins de santé que la dose de rappel est

recommandée pour moi

- [r2] Exigée pour pouvoir voyager à l'échelle du Canada
- [r3] Exigée pour pouvoir voyager à l'étranger
- [r4] Contribuer à ce que les choses reviennent à la normale
- [r5] Pouvoir, de façon sécuritaire, passer du temps en personne avec des amis et des membres de la famille
- [r6] Apprendre que la majorité des nouveaux cas de COVID-19 sont répertoriés parmi les personnes qui n'ont pas reçu de dose de rappel
- [r7] Apprendre que la majorité des nouvelles hospitalisations dues à la COVID-19 concernent des personnes qui n'ont pas reçu de dose de rappel
- [r8] Savoir que se faire vacciner pourrait aider à protéger les membres les plus vulnérables de la société
- [r9] Savoir que se faire vacciner la dose de rappel rendrait plus probable que les restrictions de santé publique soient levées dans ma région (p. ex. port du masque obligatoire, rassemblements limités, etc.)
- [r10] Pouvoir me faire vacciner à un moment et un endroit qui me conviennent
- [r11] Me faire payer le temps d'absence du travail pour aller me faire vacciner
- [r12] Rendre la vaccination obligatoire pour tous les Canadiens
- [r13] Comprendre les bénéfices et l'importance des doses de rappel
- [r14] De nouvelles formulations de vaccins contre la COVID-19 qui sont spécifiques aux nouveaux variants
- [r97] Aucun de ces choix

[Q133] Si c'est recommandé, quelle serait la probabilité que vous receviez un vaccin contre la COVID en même temps qu'un vaccin contre la grippe?

Condition: (Q92.r1 or Q92.r2) or (Q92B.r1 or Q92B.r2)

Rangée:

- [r1] Très probable
- [r2] Assez probable
- [r3] Peu probable
- [r4] Pas du tout probable
- [r5] Je n'ai pas l'intention de me faire vacciner contre la grippe
- [r98] Je ne sais pas

[Q134] Si l'on offrait la vaccination contre la COVID-19 comme un vaccin de routine (p. ex. sur une base annuelle), quelle est la probabilité que vous vous fassiez vacciner?

Rangée:

[r1] Très probable

[r2] Assez probable

[r3] Peu probable

[r4] Pas du tout probable

[r98] Je ne sais pas

[Q134B] Pour quelle raison principalement est-il improbable ou incertain que vous vous fassiez administrer un vaccin de routine contre la COVID-19?

Condition: (Q134.r3 or Q134.r4 or Q134.r98)

Rangée:

[r1] Je pense que je suis suffisamment protégé(e) avec les doses que j'ai déjà reçues

[r2] J'ai eu des effets secondaires avec la dose/les doses que j'ai déjà reçue(s)

[r3] Je pense que je suis suffisamment protégé(e) parce que j'ai déjà eu la COVID

[r4] Je m'inquiète des risques de recevoir autant de vaccins contre la COVID

[r5] Je pense que je suis suffisamment protégé(e) parce que je suis vacciné(e) ET j'ai déjà eu la COVID

[r6] Je m'inquiète des effets à long terme du vaccin

[r7] J'ai besoin d'avoir plus d'informations sur les doses annuelles (p. ex. pourquoi elles sont nécessaires, bénéfices, innocuité, efficacité, etc.)

[r8] Je suis tanné(e) de me faire vacciner

[r9] Je ne pense pas que le vaccin soit assez efficace contre la propagation de la COVID-19

[r10] Je ne pense pas que le vaccin procure assez de protection contre les répercussions graves de la COVID-19

[r11] Je ne pense pas que l'infection par la COVID-19 soit toujours assez grave pour nécessiter une dose de rappel

[r96] Autre, veuillez préciser

[Q135] En pensant à votre/vos enfant(s) âgé(s) entre 12 et 17 ans, combien de doses du vaccin contre la COVID-19 votre enfant a-t-il reçues/vos enfants ont-ils reçues?

Condition: (CHILD\_AGE.r4)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent

Rangée:

[r1] 1 dose

[r2] 2 doses

- [r3] 3 doses
- [r4] Aucune. Je vais attendre un peu avant de faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r5] Aucune. Je ne vais pas faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r6] Je ne suis pas sûr(e)

[Q95] En pensant à votre/vos enfant(s) âgé(s) entre 12 et 17 ans, quelle est la probabilité que vous lui/leur fassiez vacciner une dose de rappel du vaccin contre la COVID-19?

Condition: (Q135.r1 or Q135.r2)

Rangée:

- [r1] Très probable
- [r2] Assez probable
- [r3] Peu probable
- [r4] Pas du tout probable
- [r98] Je ne sais pas
- [r5] Mon/mes enfant(s) âgé(s) entre 12 et 17 ans a/ont déjà reçu la dose de rappel

[Q136] En pensant à votre/vos enfant(s) âgé(s) entre 5 et 11 ans, combien de doses du vaccin contre la COVID-19 votre enfant a-t-il reçues/vos enfants ont-ils reçues?

Condition: (CHILD\_AGE.r3)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent

Rangée:

- [r1] 1 dose
- [r2] 2 doses
- [r3] 3 doses
- [r4] Aucune. Je vais attendre un peu avant de faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r5] Aucune. Je ne vais pas faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r6] Je ne suis pas sûr(e)

[Q136B] En pensant à votre/vos enfant(s) âgé(s) entre 5 et 11 ans, quelle est la probabilité que vous lui/leur fassiez vacciner une dose de rappel du vaccin contre la COVID-19?

Condition: (Q136.r1 or Q136.r2 or Q136.r6)

Rangée:

[r1] Très probable

- [r2] Assez probable
- [r3] Peu probable
- [r4] Pas du tout probable
- [r98] Je ne sais pas
- [r5] Mon/mes enfant(s) âgé(s) entre 5 et 11 ans a/ont déjà reçu la dose de rappel

[Q110] Pourquoi est-il improbable ou incertain que vous fassiez vacciner la dose de rappel du vaccin contre la COVID-19 à votre/vos enfant(s)?

Condition: (Q95.r3 or Q95.r4 or Q95.r98) or (Q136B.r4 or Q136B.r98)

Veuillez sélectionner jusqu'à 3 raisons

- [r1] Je pense qu'ils sont suffisamment protégés avec le nombre actuel de doses reçues
- [r2] Mon/mes enfant(s) a/ont eu des effets secondaires avec la/les dose(s) déjà reçues
- [r3] Je m'inquiète du temps que cela prendra pour l'obtenir
- [r4] Je m'inquiète concernant l'innocuité de la dose de rappel
- [r5] Je m'inquiète des effets à long terme du vaccin
- [r6] J'ai besoin de plus d'informations sur les doses de rappel
- [r7] Je préfère attendre un peu avant de me faire vacciner
- [r15] Je ne suis pas trop sûr(e) quand la dose de rappel doit lui/leur être administrée
- [r8] Je suis tanné(e) de faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r9] Mon/mes enfant(s) n'a/n'ont pas besoin d'une dose de rappel parce que les nouveaux variants sont de moins en moins graves
- [r10] Je pense que la dose de rappel devrait être administrée en priorité aux plus vulnérables de la société
- [r11] Je pense qu'on devrait d'abord aider les pays en développement à faire entièrement vacciner leurs populations
- [r12] Je ne vois pas la nécessité de vacciner la dose de rappel à mon/mes enfants, car il a/ils ont déjà contracté la COVID-19 après avoir été vacciné(s)
- [r13] Il a/lls ont récemment contracté la COVID-19 et je dois attendre le temps recommandé avant de leur faire administrer la dose de rappel
- [r16] Je pense que les adolescents ont une immunité plus forte qui les protège
- [r14] Mon enfant devient très anxieux ou a peur des vaccins
- [r96] Autre, veuillez préciser:

[Q98] En pensant à votre/vos enfant(s) âgé(s) de 6 mois à moins de 5 ans, si un vaccin contre la COVID-19 devient disponible pour votre/vos enfant(s), opteriez-vous pour faire vacciner votre/vos enfant(s) de moins de 5 ans?

Condition: (CHILD\_AGE.r1 or CHILD\_AGE.r2)

## Rangée:

- [r1] Oui, dès que ce sera disponible, quel que soit le type de vaccin
- [r4] Oui, dès que ce sera disponible, mais seulement si c'est un vaccin sans ARNm
- [r2] Oui, mais j'attendrai un peu avant de faire vacciner mon/mes enfant(s)
- [r3] Non, je ne ferai pas vacciner mon/mes enfant(s)
- [r97] Je ne prends pas ce genre de décisions
- [r98] Je ne suis pas sûr(e)

[Q28] Lesquels des facteurs suivants vous rendraient plus susceptible de faire vacciner votre/vos enfant(s) contre la COVID-19?

Condition: (Q98.r2 or Q98.r3 or Q98.r98)

Veuillez sélectionner les trois facteurs les plus importants.

- [r1] L'assurance par mon professionnel de la santé que les vaccins sont sécuritaires pour mes enfants
- [r18] Plus d'informations sur les potentiels effets à long terme d'une infection par la COVID-19 sur mes enfants
- [r2] Plus d'information sur les essais cliniques réalisés sur le vaccin contre la COVID-19 pour les enfants, incluant les données sur son niveau d'innocuité et d'efficacité
- [r19] Plus d'informations sur les enfants qui ont reçu le vaccin contre la COVID-19, par exemple lors d'essais cliniques impliquant des enfants ou utilisation dans la vraie vie, y compris des données sur l'innocuité et l'efficacité
- [r20] Déclaration par des organisations mondiales de la santé que le vaccin est sans danger pour les enfants sur la base de résultats de tests effectués dans différentes régions du monde
- [r3] Savoir que faire vacciner mon/mes enfant(s) favoriserait l'intérêt collectif en contribuant à mettre fin à la pandémie
- [r4] Que Santé Canada annonce que le vaccin est sécuritaire pour les enfants et communique les détails des résultats obtenus lors de l'examen des essais cliniques
- [r5] Que des organisations internationales de la santé confirment que le vaccin est sécuritaire pour les enfants sur la base d'essais effectués à l'échelle mondiale
- [r6] Pouvoir faire vacciner mon enfant à un endroit accessible dans ma localité
- [r7] L'assurance que je peux accompagner mon/mes enfant(s) quand on lui/leur administre le vaccin

- [r8] Que l'école/la commission scolaire de mon enfant encourage les parents à faire vacciner leurs enfants
- [r9] Voir ou apprendre que des amis, membres de la famille ou d'autres personnes que je connais personnellement ont fait vacciner leurs enfants
- [r10] Comprendre les avantages à faire vacciner les enfants
- [r11] Voir ou apprendre que des parents d'enfants « comme » le(s) mien(s) (c.-à-d. environ le même âge, état de santé, la même ethnicité) ont reçu le vaccin sans problème
- [r12] Avoir plus d'informations sur des cas d'infection et d'hospitatlisation d'enfants en lien avec la COVID
- [r13] Que mon/mes enfant(s) puisse(nt) reprendre ses/leurs activités et vie sociale dont il a/ils ont besoin et qui lui/leur manquent
- [r14] La santé mentale de mon/mes enfant(s) a été affectée par la pandémie et je veux qu'il/ils puisse(nt) reprendre sa/leur vie comme avant
- [r17] S'il y avait une pénalité financière pour ne pas être vacciné(e)
- [r21] Plus d'informations sur les avantages de la vaccination des enfants, c.-à-d. protection contre le risque de contracter une forme grave de la maladie ou le COVID long
- [r22] Plus d'informations sur la façon dont les vaccins fonctionnent et renforcent l'immunité chez les enfants
- [r23] Obtenir plus d'informations sur les risques pour les enfants liés à la COVID-19 (p. ex. « COVID long ») et aux hospitalisations
- [r15] Rien ne me rendrait plus susceptible de faire vacciner mon/mes enfant(s) contre la COVID-19
- [r16] Recevoir un incitatif financier
- [r24] Information sur le meilleur moment pour recevoir une autre dose, en fonction du niveau de risque dans ma communauté
- [r96] Autre, veuillez préciser:
- [r98] Je ne sais pas

[Q111] Votre enfant a-t-il manqué ou retardé l'un ou l'autre des vaccins réguliers inscrits sur le calendrier de vaccination des enfants en raison de la pandémie?

Les vaccinations infantiles sont définies comme des vaccins de routine administrés pendant l'enfance afin de protéger contre des maladies graves telles que la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, les infections à Haemophilus influenzae de type b (Hib), le rotavirus, l'hépatite B, la rougeole, les oreillons, la rubéole, la varicelle, le pneumocoque et le méningocoque, et le virus du papillome humain (VPH).

Rangée	•

[r1] Oui

[r2] Non

[r98] Je ne sais pas [Q112] Avez-vous l'intention de rattraper le(s) vaccin(s) régulier(s) manqué(s)/retardé(s)? Condition: (Q111.r1) Rangée: [r1] Oui [r2] Non [r98] Je ne sais pas [Q137] Pourquoi n'avez-vous pas l'intention de faire administrer à votre/vos enfant(s) les vaccins recommandés pour les enfants? Condition: (Q112.r2) Rangée: [r1] Je m'inquiète des effets secondaires potentiels du vaccin [r2] Je m'inquiète des effets à long terme du vaccin [r3] Je pense que les enfants ont un système immunitaire solide et n'ont pas besoin de vaccins [r4] Je ne pense pas que les maladies contre lesquelles les vaccins protègent sont courantes au Canada [r5] Je ne pense pas que les maladies contre lesquelles les vaccins protègent sont assez graves pour justifier la vaccination [r6] Je ne veux pas que mon/mes enfant(s) reçoive(nt) d'autres vaccins [r7] Je n'avais pas prévu que mon/mes enfants recevraient les vaccins recommandés pour les enfants [r8] Les vaccins ne fonctionnent pas [r9] La pandémie de COVID-19 et les vaccins connexes ont changé mon opinion à l'égard des vaccins [r96] Autre, veuillez préciser: [Q138] La vaccination pour adultes est définie comme étant les vaccins et/ou doses de rappel

[Q138] La vaccination pour adultes est définie comme étant les vaccins et/ou doses de rappel administrés à l'âge adulte pour protéger contre des maladies graves telles que le zona (recommandé pour les 50 ans ou plus), le tétanos, la coqueluche, la grippe et le pneumocoque (recommandé pour les 18 ans et plus atteints de maladies chroniques et les adultes en bonne santé âgés de 65 ans et plus). Avez-vous manqué ou retardé un ou des vaccins de routine en raison de la pandémie?

Rangée:

[r1] Oui

[r2] Non
[r3] Je ne pense pas que ceci s'applique à moi
[r98] Je ne sais pas
[Q139] Avez-vous l'intention de rattraper le(s) vaccin(s) de routine manqué(s)/retardé(s)?
Condition: (Q138.r1)
Rangée:
[r1] Oui
[r2] Non
[r98] Je ne sais pas
[Q140] Pourquoi n'avez-vous pas l'intention de rattraper les vaccins de routine que vous avez manqués/retardés?
Condition: (Q139.r2)
Rangée:
[r1] Je m'inquiète des effets secondaires potentiels du vaccin
[r2] Je m'inquiète des effets à long terme du vaccin
[r3] Je ne pense pas que les maladies contre lesquelles les vaccins protègent sont courantes au Canada
[r4] Je ne pense pas que les maladies contre lesquelles les vaccins protègent sont assez graves pour justifier la vaccination
[r5] Je ne veux pas recevoir d'autres vaccins
[r6] Je pense que le système immunitaire est assez solide sans recourir aux vaccins
[r7] Les vaccins ne fonctionnent pas
[r8] La pandémie de COVID-19 et les vaccins connexes ont changé mon opinion à l'égard des vaccins
[r96] Autre, veuillez préciser:
[Q142] La récente pandémie de COVID-19 a-t-elle affecté votre confiance à l'égard des vaccins en général?
Rangée:
[r1] J'ai beaucoup moins confiance maintenant
[r2] J'ai un peu moins confiance maintenant

- [r3] À peu près la même confiance qu'avant [r4] J'ai un peu plus confiance maintenant
- [r5] J'ai beaucoup plus confiance maintenant

[r98] Je ne sais pas

[Q143] Pourquoi êtes-vous moins confiant(e) à l'égard des vaccins?

Condition: (Q142.r1 or Q142.r2)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent

Rangée:

- [r1] Les vaccins contre la COVID-19 ont négativement affecté mon opinion des vaccins en général
- [r2] Je suis plus inquiet(e) quant à l'innocuité des vaccins en général
- [r3] Je crois maintenant que les vaccins n'offrent pas autant d'avantages lorsqu'il s'agit de prévenir de graves conséquences
- [r4] Je crois maintenant que les vaccins en général n'offrent pas autant d'avantages lorsqu'il s'agit d'enrayer la propagation des virus
- [r5] La pandémie a démontré que nous avons un système immunitaire assez solide sans recourir aux vaccins
- [r6] La pandémie a démontré que les vaccins ne fonctionnent pas très bien

[r96] Autre, veuillez préciser:

[Q144] Avez-vous l'intention de vous faire vacciner contre la grippe cette année?

Rangée:

[r1] Oui

[r2] Non

[r98] Je ne sais pas

[Q145] Pourquoi n'avez-vous pas l'intention de vous faire vacciner contre la grippe cette année?

Condition: (Q144.r2 or Q144.r98)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent

- [r1] Je n'ai jamais reçu le vaccin contre la grippe saisonnière auparavant
- [r2] Je suis en bonne santé et/ou je n'ai jamais la grippe
- [r3] Avoir la grippe ne me rend pas si malade

- [r4] J'ai des inquiétudes par rapport au vaccin antigrippal et/ou ses effets secondaires
- [r5] Le vaccin contre la grippe ne fonctionne pas
- [r6] J'ai des inquiétudes par rapport à son interaction avec le vaccin contre la COVID-19
- [r7] Personne n'a eu la grippe l'année dernière
- [r8] J'ai eu assez de vaccins cette année
- [r9] Je ne suis pas admissible au vaccin antigrippal dans ma région
- [r10] Je pense que je suis immunisé(e), car j'ai déjà eu la grippe cette année
- [r11] J'ai eu des effets secondaires la dernière fois que j'ai reçu le vaccin antigrippal
- [r12] J'ai eu des effets secondaires la dernière fois que j'ai reçu un vaccin autre que celui contre la grippe
- [r13] La distanciation physique, le lavage fréquent des mains et le port du masque suffisent pour me protéger contre la grippe
- [r96] Autre, veuillez préciser:
- [r14] Aucune raison en particulier, je ne vais juste pas me faire vacciner
- [Q1B] À quelle fréquence adhérez-vous à chacune de ces mesures de santé publique?

Les mesures individuelles de santé publique sont des actions que l'on applique au quotidien pour aider à réduire la propagation de la COVID-19 et d'autes maladies respiratoires infectieuses. Ces mesures sont aussi parfois appelées pratiques préventives personnelles. On peut citer, par exemple : porter un masque, se confiner chez soi lorsqu'on est malade, améliorer la ventilation intérieure, pratiquer une étiquette respiratoire et l'hygiène des mains, ainsi que le nettoyage et désinfection des surfaces fréquemment touchées.

REMARQUE: Dans les questions qui suivent, lorsqu'on parle de « masques », nous référons tant aux masques non médicaux qu'aux masques médicaux/respirateurs (p. ex. N95 ou KN95).

## Colonne:

- [c1] Toujours
- [c2] Souvent
- [c3] Parfois
- [c4] Rarement
- [c5] Jamais
- [c98] Je ne sais pas/Ne s'applique pas

- [r1] Vous laver les mains au savon et à l'eau chaude pendant au moins 20 secondes
- [r2] Utiliser un désinfectant pour les mains contenant au moins 60 % d'alcool si on n'a pas accès à de l'eau et du savon

- [r3] Vous confiner chez vous et rester à l'écart des autres si vous vous sentez malade
- [r4] Pratiquer la distanciation physique
- [r5] Limiter le nombre de personnes avec lesquelles on entre en contact à l'extérieur du foyer
- [r6] Éviter les espaces clos et les endroits où il y a foule
- [r7] Porter un masque lorsqu'on est à l'intérieur dans un lieu public ou dans un endroit où il y a des personnes autres que des membres immédiats du foyer
- [r8] Porter un masque-lorsqu'on est à l'extérieur dans un lieu public
- [r11] Porter un masque lorsqu'à l'intérieur avec les autres quand on se sent malade
- [r9] Améliorer la ventilation intérieure lorsqu'il y a des personnes autres que des membres immédiats du foyer (par exemple : ouvrir les fenêtres et les portes régulièrement, utiliser un système HVAC (chauffage, ventilation et conditionnement d'air) ou faire fonctionner un ventilateur d'aspiration dans la cuisine ou la salle de bain)
- [r10] Appliquer des mesures individuelles de santé publique lorsqu'on interagit avec une personne qui est à risque de maladie ou de conséquences plus graves de la COVID-19 (p. ex. : un adulte âgé de 60 ans ou plus, une femme enceinte, une personne atteinte du syndrome de Down, d'une maladie chronique ou d'immunodépression, ou une personne qui souffre d'obésité, etc.)

[Q115] De nombreuses mesures individuelles de santé publique (p. ex. se confiner chez soi si on est malade, se laver les mains, porter un masque) ont été recommandées en 2020 afin d'aider à contrôler la propagation de la COVID-19. Dans quelle mesure pensez-vous que ces mesures individuelles de santé publique peuvent aider à limiter la propagation d'autres maladies infectieuses, comme la grippe saisonnière?

#### Rangée:

- [r1] Dans une large mesure
- [r2] Jusqu'à un certain point
- [r3] Pas vraiment
- [r4] Pas du tout
- [r98] Je ne sais pas

[Q146] Pour quelle raison principalement appliquez-vous rarement ou jamais des mesures individuelles de santé publique pour réduire la propagation d'autres maladies respiratoires?

Condition: (Q1B.r3.c4 or Q1B.r3.c5) or (Q1B.r7.c4 or Q1B.r7.c5) or (Q1B.r8.c4 or Q1B.r8.c5) or (Q1B.r9.c4 or Q1B.r9.c5) or (Q1B.r10.c4 or Q1B.r11.c5)

- [r1] Je ne pense pas que cela aide à réduire la propagation d'autres maladies respiratoires
- [r2] Cela ne me dérange pas de contracter d'autres maladies respiratoires

- [r3] Je veux développer une immunité acquise en étant infecté(e) par d'autres maladies respiratoires
- [r4] Les mesures de santé causent trop de perturbations dans ma vie
- [r5] Je ne veux pas me faire critiquer ou ridiculiser par les autres
- [r98] Je ne sais pas
- [r96] Autre, veuillez préciser:
- [Q147] Dans quelle mesure êtes-vous confiant(e), si c'est le cas, quant à votre capacité de prendre vos propres décisions en ce qui concerne le choix de pratiquer certaines ou toutes les mesures individuelles de santé publique décrites précédemment (c.-à-d. porter un masque, etc)?

## Rangée:

- [r1] Très confiant(e)
- [r2] Assez confiant(e)
- [r3] Peu confiant(e)
- [r4] Pas du tout confiant(e)
- [r98] Je ne sais pas
- [Q148] Lesquelles des informations suivantes vous seraient utiles pour vous aider à prendre une décision quant à l'utilisation de l'une ou de toutes les mesures de santé publique individuelles décrites précédemment (c.-à-d. porter un masque, etc.)?

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.

- [r1] Informations sur les risques potentiels pour moi personnellement (c.-à-d. infection, maladie grave, etc.)
- [r2] Informations sur l'efficacité des mesures individuelles de santé publique
- [r3] Informations sur la propagation de la COVID-19 dans ma communauté
- [r4] Informations sur la propagation du rhume, de la grippe ou une autre maladie respiratoire dans ma communauté
- [r5] Si j'apprenais qu'un membre de ma famille ou un(e) ami(e) est tombé(e) gravement malade de la COVID-19
- [r6] Communications claires par le gouvernement/les responsables de la santé publique sur quelles mesures individuelles de santé publique doivent être appliquées et à quel moment/dans quelles circonstances
- [r96] Autre, veuillez préciser:
- [r98] Je ne sais pas

[Q149] Quelles sources consulteriez-vous pour obtenir ces types d'informations? Condition: (Q148.r1 or Q148.r2 or Q148.r3 or Q148.r4) Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent. Rangée: [r1] En parler avec la famille/les amis/les collègues [r2] En parler avec un professionnel de la santé [r3] Sites web du gouvernement du Canada [r4] Sites web du gouvernement provincial/territorial [r5] Responsables de la santé publique provinciaux/territoriaux [r6] Responsables de la santé publique locaux/régionaux [r7] Responsables de la santé publique à l'échelle fédérale [r8] Sources non canadiennes sur la santé, p. ex. CDC, OMS [r9] Médias sociaux [r10] Votre employeur [r11] Médias / actualité [r96] Autres sources, veuillez préciser : [r98] Je ne sais pas [Q150] Dans quelle mesure vous sentez-vous contraint(e) par d'autres à appliquer ou ne pas appliquer les mesures individuelles de santé publique? Rangée: [r1] Beaucoup [r2] Jusqu'à un certain point [r3] Un peu [r4] Pas du tout [r98] Je ne sais pas [Q151] Dans quelle mesure vous sentez-vous familier(e) avec les effets à long terme potentiels d'une infection par la COVID-19 (également appelés « COVID longue » ou « syndrome post-COVID-19 »)? Rangée: [r1] Très familier(e)

- [r2] Assez familier(e)
- [r3] Peu familier(e)
- [r4] Pas du tout familier(e)
- [r98] Je ne sais pas

[Q152] Dans quelle mesure êtes-vous/seriez-vous inquiet de développer des symptômes à long terme suite à une infection par la COVID-19 ?

#### Rangée:

- [r1] Très inquiet(e)
- [r2] Assez inquiet(e)
- [r3] Peu inquiet(e)
- [r4] Pas du tout inquiet(e)
- [r98] Je ne sais pas

[Q153] En quoi la possibilité de développer des symptômes à long terme de la COVID-19 vous inquiète/inquièterait-elle?

Condition: (Q152.r1 or Q152.r2)

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.

- [r1] Limitations dans ma vie professionnelle
- [r2] Limitations dans mes loisirs/ma vie personnelle
- [r3] Incertitude quant à mes perspectives de santé futures
- [r4] Être jugé(e) pour avoir contracté la maladie
- [r5] Ne pas savoir si les autres (amis, collègues, employeurs, professionnels de santé, etc.) prendront ma maladie au sérieux
- [r6] Difficulté à établir officiellement ma maladie auprès des employeurs, professionnels de la santé et/ou d'autres
- [r7] Difficulté à accéder aux prestations nécessaires dans ma condition (p. ex. congé de maladie, invalidité)
- [r8] Être congédié(e) par mon employeur à cause de ma maladie
- [r9] Manque d'informations/de ressources en lien avec ma maladie
- [r10] Manque de reconnaissance publique de ma maladie par les autorités compétentes (gouvernement, etc.)
- [r96] Autre, veuillez préciser:

En conclusion, voici quelques questions à des fins statistiques uniquement. Toutes vos réponses demeureront strictement confidentielles.

enfance et que vous comprenez toujours?
Rangée:
[r1] Anglais
[r2] Français
[r3] Autre
[r99] Je préfère ne pas répondre
[MINO] Vous identifiez-vous comme membre de l'un ou l'autre des groupes suivants?
Sélectionnez tout ce qui s'applique
Rangée:
[r3] Membre d'une communauté LGBTQ2
[r4] Personne handicapée
[r97] Aucun de ces choix
[r99] Je préfère ne pas répondre
[IMM] Où êtes-vous né(e)?
Rangée:
[r1] Au Canada
[r2] À l'extérieur du Canada
[YIMM] En quelle année êtes-vous venu(e) vivre au Canada?
Condition: (IMM.r2)
[MainAutoCountry] Quel est votre pays d'origine?
Condition: (IMM.r2)
[PAYS] Quel est votre pays d'origine?
Condition: (IMM.r2)

[SCOL] À quel niveau se situe la dernière année de scolarité officielle que vous avez terminée? UNE SEULE RÉPONSE

## Rangée:

- [r1] Études secondaires en partie ou moins
- [r2] Diplôme d'études secondaires ou équivalent
- [r3] Diplôme d'apprenti inscrit ou autre certificat ou diplôme d'école de métiers
- [r4] Certificat d'études collégiales (CÉGEP ou autre certificat ou diplôme non universitaire)
- [r5] Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat
- [r6] Baccalauréat
- [r7] Diplôme de 2e ou 3e cycle universitaire (maîtrise ou doctorat)
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[OCCUP] Laquelle des options suivantes correspond le plus à votre situation d'emploi actuelle? Êtes-vous...

#### UNE SEULE RÉPONSE

## Rangée:

- [r1] Employé(e) à temps plein (35 heures ou plus par semaine)
- [r2] Employé(e) à temps partiel (moins de 35 heures par semaine)
- [r3] Travailleur(se) autonome
- [r4] Sans emploi, à la recherche d'un emploi
- [r5] Étudiant(e) à temps plein
- [r6] Retraité(e)
- [r7] Pas sur le marché du travail (au foyer à temps plein, parent à temps plein, ou sans emploi et ne recherche pas d'emploi)
- [r8] Autre situation d'emploi. Veuillez préciser :
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[OCCUP2] Êtes-vous un prestataire de soins de santé (tel qu'un infirmier, un médecin, un ambulancier paramédical, un premier intervenant, un pharmacien, etc.) ou un travailleur de première ligne ou travailleur essentiel (tel qu'un commis de station-service, un conducteur d'autobus, un commis d'épicerie, un travailleur des médias, un travailleur de laboratoire, etc.)?

Condition: False

Rangée:

[r1] Prestataire de soins de santé

- [r2] Travailleur de première ligne ou travailleur essentiel
- [r97] Aucun de ces choix
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[REVEN] Parmi les catégories suivantes, laquelle reflète le mieux le revenu total avant impôt de tous les membres de votre foyer?

UNE SEULE RÉPONSE

# Rangée:

- [r1] Moins de 20 000 \$
- [r2] De 20 000 \$ à moins de 40 000 \$
- [r3] De 40 000 \$ à moins de 60 000 \$
- [r4] De 60 000 \$ à moins de 80 000 \$
- [r5] De 80 000 \$ à moins de 100 000 \$
- [r6] De 100 000 \$ à moins de 150 000 \$
- [r7] Plus de 150 000 \$
- [r99] Je préfère ne pas répondre

[HH\_SIZE] En vous incluant, combien de personnes sont financièrement supportées par le revenu total combiné de votre foyer?

[FSA] Veuillez indiquer les 3 premiers caractères de votre code postal.

Si vous préférez ne pas le fournir, veuillez sélectionner Je ne sais pas / Je préfère ne pas répondre

# ANNEXE F - GUIDE DE RECRUTEMENT

# **DESCRIPTION DU PROJET**

Les groupes seront tenus via la plateforme CMNTY.

8 groupes au total: trois groupes en français (3): Québec et Nouveau-Brunswick et cinq (5) groupes en anglais: Ontario, CB, Prairies et les territoires.

L'objectif est d'avoir 8 à 10 participants par groupes (recruter 12 par groupe).

	DATE / HEURE	PARTICIPANTS
<b>GROUPE 1</b> 8-10 participants	20 JUIN 2022, 17н	<ul> <li>Groupe avec les jeunes adultes (anglais, Ontario)</li> <li>Gen pop.</li> <li>Adultes âgés de 18 à 34 ans (bonne répartition).</li> <li>Sexe: une bonne répartition.</li> <li>Statut vaccinal: maximum de 2 participants ayant reçu trois doses ou plus. Assurez un bon mélange entre les autres statuts.</li> <li>Première langue officielle parlée: Anglais</li> <li>Province: Ontario</li> <li>Région: assurer un bon mélange entre zone rurale et zone urbaine.</li> <li>Au moins un participant doit être issu d'une autre communauté ethnique.</li> </ul>
<b>GROUPE 2</b> 8-10 participants	20 JUIN 2022, 19н	<ul> <li>Groupe avec les jeunes adultes (anglais, CB, Prairies, Territoires)</li> <li>Gen pop.</li> <li>Adultes âgés de 18 à 34 ans (bonne répartition).</li> <li>Sexe : une bonne répartition.</li> <li>Statut vaccinal : maximum de 2 participants ayant reçu trois doses ou plus.</li></ul>
<b>GROUPE 3</b> 8-10 participants	20 JUIN 2022, 17н	<ul> <li>Groupe avec les jeunes adultes (français, Qc, NB)</li> <li>Gen pop.</li> <li>Adultes âgés de 18 à 34 ans (bonne répartition).</li> <li>Sexe: une bonne répartition.</li> <li>Statut vaccinal: maximum de 2 participants ayant reçu trois doses ou plus.</li></ul>

		Groupe d'adultes âgés entre 35 et 60 ans (Anglais, CB, Prairies, Territoires)
<b>GROUPE 4</b> 8-10 participants	21 juin 2022, 17h	<ul> <li>Adultes âgés de 35 à 60 ans (bonne répartition)</li> <li>Sexe: une bonne répartition.</li> <li>Statut vaccinal: maximum de 2 participants ayant reçu trois doses ou plus. Assurez un bon mélange entre les autres statuts.</li> <li>Première langue officielle parlée: Anglais</li> <li>Province: Colombie-Britannique, Prairies et territoires.</li> <li>Région: assurez un bon mélange entre zone rurale et zone urbaine.</li> <li>Au moins un participant doit être issu d'une autre communauté ethnique.</li> </ul>
<b>GROUPE 5</b> 8-10 participants	21 juin 2022, 19h	<ul> <li>Groupe d'adultes âgés entre 35 et 60 ans (Anglais, Ontario)</li> <li>Adultes âgés de 35 à 60 ans (bonne répartition)</li> <li>Sexe : une bonne répartition.</li> <li>Statut vaccinal : maximum de 2 participants ayant reçu trois doses ou plus.         Assurez un bon mélange entre les autres statuts.</li> <li>Première langue officielle parlée : Anglais</li> <li>Province: Ontario</li> <li>Région : assurez un bon mélange entre zone rurale et zone urbaine.</li> <li>Au moins un participant doit être issu d'une autre communauté ethnique.</li> </ul>
<b>GROUPE 6</b> 8-10 participants	20 JUIN 2022, 19н	<ul> <li>Groupe d'adultes âgés entre 35 et 60 ans (Français, Qc, NB)</li> <li>Adultes âgés de 35 à 60 ans (bonne répartition)</li> <li>Sexe : une bonne répartition.</li> <li>Statut vaccinal : maximum de 2 participants ayant reçu trois doses ou plus.         Assurez un bon mélange entre les autres statuts.</li> <li>Première langue officielle parlée : Français</li> <li>Province: Québec et Nouveau-Brunswick</li> <li>Région : assurez un bon mélange entre zone rurale et zone urbaine.</li> <li>Au moins un participant doit être issu d'une autre communauté ethnique.</li> </ul>
<b>GROUPE 7</b> 8-10 participants	22 juin 2022, 17h	<ul> <li>Groupe de parents (Anglais, CB, Prairies, Ontario)</li> <li>Participants ayant des enfants de moins de 18 ans.</li> <li>Bonne répartition de l'âge des enfants, mais au moins 3 participants doivent avoir un enfant de moins de 5 ans et 3 participants doivent avoir un enfant âgé entre 5 et 11 ans (il peut s'agir de la même personne si elle a plus d'un enfant).</li> <li>Sexe : un bon mélange.</li> <li>Statut vaccinal des enfants : Assurer un bon mélange de parents ayant fait vacciner leurs enfants et de parents n'ayant pas fait vacciner leurs enfants.</li> <li>Première langue officielle parlée : Anglais</li> <li>Province : Colombie-Britannique, Prairies et Ontario.</li> <li>Région : assurer un bon mélange entre zone rurale et zone urbaine.</li> <li>Au moins un participant doit être issu d'une autre communauté ethnique.</li> </ul>

# **GROUPE 8** 8-10 participants

21 juin 2022,

17h

#### Groupe de parents (Français, Qc, NB)

- Participants ayant des enfants de moins de 18 ans.
- Bonne répartition de l'âge des enfants, mais au moins 3 participants doivent avoir un enfant de moins de 5 ans et 3 participants doivent avoir un enfant âgé entre 5 et 11 ans (il peut s'agir de la même personne si elle a plus d'un enfant).
- Sexe : un bon mélange.
- Statut vaccinal des enfants : Assurer un bon mélange de parents ayant fait vacciner leurs enfants et de parents n'ayant pas fait vacciner leurs enfants.
- Première langue officielle parlée : Français
- Province : Québec et Nouveau-Brunswick
- Région : assurer un bon mélange entre zone rurale et zone urbaine.
- Au moins un participant doit être issu d'une autre communauté ethnique.

Des participants autochtones et des participants issus de différentes communautés ethniques seront recrutés. Il y aura au moins un participant d'une communauté ethnique différente dans chaque groupe. Léger tentera également de recruter trois répondants autochtones qui seront répartis dans les huit groupes.

Pour chaque participant, recueillez les informations suivantes :

Nom du participant:	
Numéro de téléphone à la maison:	
Numéro de téléphone cellulaire:	
Adresse courriel:	
Date de recrutement:	Recruteur:
# Groupe:	Confirmation (date):

## INTRODUCTION

Bonjour/Hello, Je suis \_\_\_\_\_\_\_ de la firme de recherche marketing Léger. Nous organisons un projet de recherche pour le compte de Santé Canada. L'objectif de la recherche est de recueillir les opinions et les commentaires des Canadiens qui seront utilisés par Santé Canada pour comprendre les comportements et les attitudes des Canadiens à l'égard de la COVID-19. Nous nous préparons à organiser quelques sessions de recherche avec des personnes comme vous. La participation est entièrement volontaire. Nous sommes intéressés par vos opinions. Le format est une discussion "en ligne" dirigée par un professionnel de la recherche avec un maximum de dix participants. Toutes les opinions resteront anonymes et ne seront utilisées qu'à des fins de recherche, conformément aux lois visant à protéger votre vie privée. Vous n'avez pas besoin d'être un expert pour participer. Nous n'avons rien à vendre, nous ne faisons pas de publicité et il ne s'agit pas d'un sondage d'opinion sur l'actualité ou la politique. Nous organisons plusieurs de ces discussions. Nous serions intéressés par votre participation éventuelle.

Votre participation est volontaire. Toutes les informations recueillies, utilisées et/ou divulguées seront utilisées uniquement à des fins de recherche et la recherche est entièrement confidentielle. Nous nous engageons également à protéger la vie privée de tous les participants. Les noms des participants ne seront pas communiqués à des tiers. Puis-je continuer?

[NOTE DE L'INTERVIEWEUR : SI ON DEMANDE AU SUJET DES LOIS SUR LA CONFIDENTIALITÉ, DIRE : "Les renseignements recueillis dans le cadre de la recherche sont assujettis aux dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels, la législation du gouvernement du Canada, et aux dispositions des lois provinciales pertinentes sur la protection des renseignements personnels".]

Le groupe de discussion aura lieu en ligne le (INSÉRER DATE/HEURE) et durera au maximum 2 heures. Vous serez rémunéré(e) à hauteur de **135** \$ pour votre temps.

Je répète que la participation est entièrement volontaire et que toutes les informations que vous fournissez sont totalement confidentielles. Les noms complets des participants ne seront pas communiqués à des tiers.

#### A1. Êtes-vous intéressé à participer?

Oui	1	CONTINUER
Non	2	REMERCIER ET TERMINER

Lorsque vous terminez, dites : Merci de votre coopération. Nous avons déjà atteint le nombre de participants ayant un profil similaire au vôtre. Par conséquent, nous ne pouvons pas vous inviter à participer.

Je voudrais maintenant vous poser quelques questions pour voir si vous répondez à nos critères d'éligibilité pour participer.

A2. Les discussions de groupe que nous organisons vont se dérouler sur Internet. Il s'agira de "groupes de discussion en ligne". Les participants devront disposer **d'un ordinateur**, d'une **connexion Internet haute vitesse** et d'une **WebCam** pour pouvoir participer au groupe. Seriez-vous en mesure de participer dans ces conditions ?

Oui	1	CONTINUER
Non	2	REMERCIER ET TERMINER

#### **PROFILE**

#### INTRO1.

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate travaillez ou avez déjà travaillé dans ...?

Recherche en marketing	1 REMERCIER ET TERMINER
Marketing et publicité	2 REMERCIER ET TERMINER

Relations publiques, communications	3 REMERCIER ET TERMINER
Médias (journaux, télévision, radio, etc.)	4 REMERCIER ET TERMINER
Télécommunications	5 REMERCIER ET TERMINER
Aucune des catégories ci-dessus	9

## SEXE

Veuillez indiquer le genre de la personne

Homme	1
Femme	2
Autre	3

Sexe : Assurer une bonne mixité lors du recrutement, Autre n'est pas un critère de sélection.

#### Province

Dans quelle province ou quel territoire habitez-vous?

Colombie-Britannique	1
·	
Alberta	2
Saskatchewan	3
Manitoba	4
Ontario	5
Québec	6
Nouveau Brunswick	7
Nouvelle-Écosse	8
Île-du-Prince-Édouard	9
Terre-Neuve	10
Territoires du Nord-Ouest	11
Yukon	12
Nunavut	13

#### **REGION**

Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la région dans laquelle vous vivez ?

Région urbaine	1
Région rurale	2

## Language

Quelle est votre première langue officielle parlée ?

Note pour le recruteur si le répondant le demande : Au Canada, la " première langue officielle parlée " est précisée dans le cadre de la Loi sur les langues officielles. Elle fait référence à la première langue officielle (c.-à-d. l'anglais ou le français) parlée par une personne.

Français	1
Anglais	2

## LANGU2

## Parlez-vous d'autres langues ?

Oui (Spécifiez svp)	1
Non	2

#### AGE.

Dans quelle catégorie d'âge vous situez-vous ?

18 à 24 ans	1
25 à 34 ans	2
35 à 44 ans	3
45 à 54 ans	4
55 à 60 ans	5
60 ans et plus	TERMINER

Age : Assurer un bon mélange d'âge lors du recrutement.

## ETHN.

Quelle est votre origine ethnique?

Caucasien (Blanc)	1
Autochtones / Premières nations	2
Latino-américain (Mexicain, Chilien, Costaricain, etc.)	3
Arabe (Moyen-Orient, Maghreb)	4
Noir (Africain, Afro-Américain, etc.)	5
Sud-Asiatique (Indien, Bangladais, Pakistanais, Sri-Lankais, etc.)	6
Asiatique du Sud-Est (Vietnamien, Cambodgien, Malaisien, etc.)	7
Asiatique de l''Ouest (Iranien, Afghan, etc.)	8
Chinois	9
Philippin	10
Coréen	11
Japonais	12

ETHN: Il devrait y avoir au moins un participant d'une autre communauté ethnique dans chaque groupe.

# VACC.

Quel est votre statut vaccinal concernant la COVID-19?

• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Deux doses et dose(s) de rappel (trois doses ou plus)	1
Deux doses	2
Une dose	3
Je ne suis pas vacciné(e)	4

VACC. Pour les groupes 1-6, il devrait y avoir un maximum de 2 participants ayant reçu deux doses et des doses de rappel (1).

#### CHILD.

Combien d'enfants de moins de 18 ans avez-vous?

Aucun	1 ALLER À EDUCATION
[ ] indiquer le nombre d'enfant(s)	ALLER A CHILDB

#### CHILDB.

Combien d'enfants avez-vous dans les catégories d'âge suivantes ?

Moins de 5 ans	[ ] indiquer le nombre d'enfant(s)	1
5 à 11 ans	[ ] indiquer le nombre d'enfant(s)	2 ALLER À VACCB
12 à 17 ans	[ ] indiquer le nombre d'enfant(s)	3 ALLER À VACCB

ENFANTS : Pour les groupes 7 et 8, assurez-vous d'avoir au moins 3 parents avec des enfants de moins de 5 ans et 3 parents avec des enfants âgés de 5 à 11 ans. Il peut s'agir de la même personne si le participant a des enfants dans les deux catégories.

#### VACCB.

Si vous pensez à vos [enfant(s) âgé(s) de 12 à 17 ans/enfant(s) âgé(s) de 5 à 11 ans], ont-ils reçu un vaccin contre la COVID-19?

Oui, deux doses ou plus	1
Oui, une dose	2
Non, mon enfant n'est pas vacciné	3

SI LE PARTICIPANT A PLUS D'UN ENFANT À CHILDB, DEMANDER VACCB POUR CHAQUE ENFANT VACCB : Pour les groupes 7 et 8, assurez-vous d'un bon mélange de parents ayant fait vacciner leurs enfants et de parents n'ayant pas fait vacciner leurs enfants.

#### **EDUCATION.**

Quel est le niveau d'éducation le plus élevé que vous ayez atteint ?

Z	
Études secondaires partielles ou moins	1
Diplôme d'études secondaires ou équivalent	2
Certificat ou diplôme d'apprenti enregistré ou d'un autre métier	3
Collège, cégep ou un autre certificat ou diplôme non universitaire.	4
Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat	5
Baccalauréat	6
Diplôme d'études supérieures, supérieur au niveau du baccalauréat	7

Assurer un bon mélange de tous les groupes si possible pendant le recrutement.

#### OCCUP.

Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux votre situation professionnelle actuelle ? Êtes-vous...

Travail à temps plein (35 heures ou plus par semaine)	1
Travail à temps partiel (moins de 35 heures par semaine)	2
Travailleur autonome	3
Chômeur, mais à la recherche d'un emploi	4
Étudiant à plein temps	5
Retraité(e)	6
Ne fait pas partie de la population active (personne au foyer à plein temps,	7
parent à plein temps ou chômeur ne cherchant pas de travail)	
Autre situation professionnelle. Veuillez préciser.	8

# Attribution des groupes

Si Province = 5 ET Language = 2 ET Age = 1 ou 2	Groupe #1

Si Province = 1, 3, 4, 11, 12 ou 13 ET Language =2 ET Age=1 ou 2	Groupe #2
Si Province = 6 ou 7 ET Language = 1 ET Age = 1 ou 2	Groupe #3
Si Province = 1, 3, 4, 11, 12 ou 13 ET Language =2 ET Age=3, 4 ou 5	Groupe #4
Si Province = 5 ET Language = 2 ET Age = 3, 4 ou 5	Groupe #5
Si Province = 6 ou 7 ET Language = 1 ET Age = 3, 4 ou 5	Groupe #6
Si Province = 1, 3, 4 ou 5 ET Language = 2 ET CHILD = oui	Groupe #7
Assurez-vous qu'au moins 3 participants ont des enfants de moins de	
5 ans et 3 participants ont des enfants entre 5 et 11 ans et assurez un	
bon mélange en ce qui concerne la vaccination des enfants.	
Si Province = 6 or 7 AND Language = 1 AND CHILD = yes	Groupe #8
Assurez-vous qu'au moins 3 participants ont des enfants de moins de	
5 ans et 3 participants ont des enfants entre 5 et 11 ans et assurez un	
bon mélange en ce qui concerne la vaccination des enfants.	

Veillez également à ce qu'il y ait au moins un participant d'une communauté ethnique différente dans chaque groupe :

SI ETHN=3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 ou 13= ET Language =2	Groupe #1,2,4,5 or 7
Si ETHN=3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 ou 13= ET Language =1	Groupe #3, 6 or 8

#### ET essayez d'avoir 3 participants autochtones répartis entre les huit groupes :

Si ETHN=2	Groupe #1-8

#### PSPC POR1

Avez-vous déjà assisté à un groupe de discussion ou participé à une interview sur un sujet quelconque, organisé à l'avance et pour lequel vous avez reçu de l'argent en échange de votre participation ?

Oui	1
Non	2 ALLER À PSPC POR2

### PSPC POR2

Quand avez-vous participé pour la dernière fois à l'un de ces groupes de discussion ou entretiens ?

Au cours des 6 derniers mois	1 REMERCIER ET TERMINER
Il y a plus de 6 mois	2

#### PSPC POR 3

En pensant aux groupes ou aux entretiens auxquels vous avez participé, quels ont été les principaux sujets abordés ?

ÉCRIRE LE/LES SUJET(S): \_\_\_\_\_ REMERCIER ET TERMINER SI LES SUJETS SONT LIÉS À LA SANTÉ, LES VACCINS OU LA COVID-19

#### **PSPC POR4**

À combien de groupes de discussion ou d'entretiens avez-vous participé au cours des 5 dernières années ?

Moins de 5	1
------------	---

Cinq ou plus   2 REMERCIER ET TERMINER
--

## CONCLUSION

#### Q1.

En participant à ce groupe de discussion, vous serez invité à discuter avec les autres participants et à partager votre opinion sur divers sujets liés à la pandémie de COVID-19, aux mesures de la santé publique et aux vaccins. Veuillez noter que vous n'avez pas besoin d'être un expert pour participer. Il se peut également que l'on vous demande de lire pendant la réunion.

Vous sentez-vous à l'aise dans un tel environnement ?

#### Lire les choix de réponses

Très confortable	1
Assez confortable	2
Pas très confortable	3 REMERCIER ET TERMINER
Pas du tout confortable	4 REMERCIER ET TERMINER

#### **INVITATION**

Merci. Nous aimerions vous inviter à participer à ce groupe de discussion.

Nous sommes ravis de vous compter parmi les participants à cette étude ; votre profil correspond parfaitement au répondant cible que nous recherchons. Nous aimerions vous inviter à participer à un groupe de discussion en ligne qui sera animé par un modérateur professionnel expérimenté et durera environ 120 minutes. La session aura lieu à [XX], le\_\_\_\_XX\_\_\_\_ (date/heure) \_\_XX\_\_.

Pour votre participation, vous recevrez une compensation financière de 135 \$.

Veuillez noter que la séance sera enregistrée. Votre entretien pourra également être observé par des personnes qui travaillent directement sur l'étude.

Un petit rappel que les groupes de discussion vont se dérouler sur Internet. Il s'agira de "groupes de discussion en ligne". Vous aurez besoin d'un ordinateur, d'une connexion Internet à haut vitesse et d'une WebCam pour participer au groupe.

#### INV1.

Êtes-vous toujours intéressé à participer à cette étude?

Oui	1
Non	2 REMERCIER ET TERMINER

Les informations que vous fournirez resteront confidentielles et ne seront divulguées qu'aux personnes qui travaillent directement sur les recherches en rapport avec le sujet de la discussion.

#### INV2.

Des représentants de Santé Canada pourront observer la discussion, mais n'auront pas accès à vos renseignements personnels. On vous demandera de signer un formulaire de consentement afin de participer à cette recherche. Accepteriez-vous de le faire ?

Oui	1
Non	2 REMERCIER ET TERMINER

#### **SECTION SUR LA VIE PRIVÉE**

J'ai maintenant quelques questions qui concernent la vie privée, vos informations personnelles et le processus de recherche. Nous aurons besoin de votre consentement sur quelques points qui nous permettront de mener notre recherche. Pendant que je passe en revue ces questions, n'hésitez pas à me poser les questions que vous souhaitez voir clarifiées.

P1) Tout d'abord, nous fournirons à la plate-forme en ligne et au modérateur de la session une liste de noms et de profils des répondants (réponses de ce guide) afin qu'ils puissent vous inscrire au groupe. Avons-nous votre permission de faire cela ? Je vous assure que cela restera strictement confidentiel.

Oui	1 Aller à P2
Non	2 Lire les informations ci-dessous et P1A

Nous devons fournir à la plateforme **en ligne** et au modérateur de la session les noms et les antécédents des personnes participant au groupe de discussion, car seules les personnes invitées sont autorisées à participer à la session et la plateforme et le modérateur doivent disposer de ces informations à des fins de vérification. Soyez assuré que ces informations resteront strictement confidentielles.

## ALLER À P1A

P1a) Maintenant que j'ai expliqué cela, ai-je votre permission de fournir votre nom et vos profils à la plateforme en ligne et au modérateur ?

Oui	1 Aller à P2
Non	2 REMERCIER ET TERMINER

P2) Un enregistrement de la session de groupe sera réalisé à des fins de recherche. L'enregistrement ne sera utilisé que par l'équipe de chercheurs de Léger pour aider à la préparation d'un rapport sur les résultats de la recherche.

Acceptez-vous d'être enregistré uniquement à des fins de recherche ?

Oui	1 ALLER À L'INVITATION
Non	2 Lire l'information ci-dessous et P2A

Il est nécessaire pour le processus de recherche que nous enregistrions la session car le chercheur a besoin de ce matériel pour compléter le rapport.

P2a) Now that I've explained this, do I have your permission for recording?

Oui	1 ALLER À L'INVITATION

Non	2 REMERCIER ET TERMINER
importante pour nous. Si, pour une raison quelcono	e personnes à participer, votre participation est très que, vous ne pouvez pas participer, veuillez nous appeler ous remplacer. Vous pouvez nous joindre à à notre
Pour assurer le bon déroulement des groupes de d	iscussion, nous vous rappelons :
le début du groupe.	saire, pour pouvoir réviser le matériel. s une salle claire (lumineuse)
Adresse courriel :	
Merci beaucoup pour votre aide!	
INFORMATIONS DE CONTACT	
	pour confirmer le groupe. Pourriez-vous me laisser un re le soir ainsi que dans la journée ?
Nom:	
Numéro de téléphone: cellulaire:	Téléphone
Recruté(e) par:	
Confirmé(e)	

par:

### ANNEXE G -GUIDE DE DISCUSSION (ADULTES POPULATION GÉNÉRALE)

BLOC 1	Introduction et explication
Durée	10 MINUTES

### **ACCUEIL ET PRÉSENTATION**

- Accueil des participants
- Présentation du modérateur
- Présentation de Léger

#### **OBJECTIF PRIMAIRE**

- La recherche est menée par Léger Marketing pour le compte de Santé Canada. L'objectif de la rencontre est de connaître votre opinion et votre perception sur différents éléments liés à la pandémie de COVID-19 afin d'éclairer les actions et les décisions du gouvernement.

### RÈGLES DE LA DISCUSSION

- Dynamique de la discussion (durée, discussion, table ronde)
- Pas de mauvaises réponses
- Importance de donner des avis personnels, spontanés et honnêtes
- Importance de réagir respectueusement aux opinions des autres
- Importance de parler à une personne à la fois

### PRÉSENTATION DE LA SALLE DE GROUPE

- Enregistrement audio et vidéo pour une analyse ultérieure
- Présence d'observateurs de Santé Canada
- Présence d'un analyste pour prendre des notes

### **CONFIDENTIALITÉ DES RÉSULTATS**

- Les discussions que nous aurons ce soir resteront à tout moment confidentielles.
- Votre nom ne sera jamais mentionné dans le rapport
- Informations collectées uniquement à des fins d'étude

### Avez-vous des questions avant que nous commencions?

### PRÉSENTATION DES PARTICIPANTS

- Quel est votre prénom ?
- Votre lieu de résidence (province et ville)?
- Quelle est votre profession principale ?

## BLOC 2

### SENTIMENTS À L'ÉGARD DE LA COVID MAINTENANT

Durée

### **10 MINUTES**

Après plus de deux ans de pandémie, j'aimerais savoir...

Quels risques la COVID-19 représente-t-elle pour vous aujourd'hui?

Êtes-vous à jour dans vos vaccins contre la COVID-19?

Savez-vous ce que cela signifie d'être à jour dans ses vaccins ?

Pensez-vous que nous sommes maintenant sortis de la pandémie de COVID-19?

SONDER: pourquoi pensez-vous cela?

Que nous soyons en état de pandémie ou non, pensez-vous qu'il est toujours nécessaire de se protéger et/ou de protéger les autres contre la COVID-19 ?

SONDER: pourquoi pensez-vous cela?

В	L(	כ	C	3	

### **CONFIANCE ENVERS LES VACCINS**

### Durée

### **20 MINUTES**

Nous allons maintenant parler des vaccins et plus particulièrement des vaccins contre la COVID-19.

Qu'est-ce qui a influencé votre décision de vous faire vacciner ou de ne pas vous faire vacciner ?

Vous êtes-vous tourné vers d'autres personnes lorsque vous avez envisagé de vous faire vacciner ou non contre la COVID-19 ? Si oui, qui et comment ont-ils influencé votre décision ?

Êtes-vous toujours motivé(e) par les mêmes raisons/facteurs pour vous faire vacciner aujourd'hui que vous l'étiez lorsque les vaccins contre la COVID-19 ont été mis à disposition pour la première fois ?

Pensez-vous que la COVID-19 présente toujours un risque pour vous et pour les autres ? Si oui, quel impact cela a-t-il sur votre intention de continuer à vous faire vacciner contre la COVID-19 lorsque cela est recommandé ?

Comment l'évolution des exigences et/ou des restrictions en matière de santé publique (comme l'obligation de porter un masque ou les limites de personnes dans les lieux intérieurs) affecte-t-elle votre opinion sur les avantages de la vaccination ?

Que savez-vous des traitements antiviraux contre la COVID-19 ? Leur disponibilité influet-elle sur votre décision de vous faire vacciner ?

Dans quelle mesure connaissez-vous les effets potentiels à long terme de la COVID-19 (également connus sous le nom de "COVID-longue" ou "condition post-COVID-19") ?

Les symptômes à long terme de la COVID (COVID longue) influent-ils sur votre décision de vous faire vacciner ?

Je vais vous lire deux déclarations. Dites-moi à laquelle vous vous identifiez le plus et pourquoi :

Il est important de continuer à me protéger contre une maladie grave due à la COVID-19 en me faisant vacciner, y compris en recevant des doses de rappel.

Je suis à l'aise avec la possibilité d'être infecté par la COVID-19 et de ne pas me faire vacciner.

Selon vous, se faire vacciner contre la COVID-19 est-il une décision individuelle ou une contribution au bien public ?

Et maintenant, en pensant aux vaccinations de routine, y compris le vaccin contre l'influenza (la grippe)...

La pandémie de COVID-19 et les vaccins ont-ils eu un impact sur votre opinion et vos décisions concernant les vaccins en général, comme le vaccin contre la grippe ?

**SONDER:** Comment?

BLOC 4 SÉCURITÉ ET EFFICACITÉ DES VACCINS

Durée 20 MINUTES

En pensant maintenant à la sécurité des vaccins contre la COVID-19...

Avec des millions de personnes vaccinées contre la COVID-19 dans le monde entier depuis un an et demi, la sécurité du vaccin est-elle toujours une préoccupation ? Si oui, expliquez.

SONDER : Qu'est-ce qui vous préoccupe le plus - les effets secondaires courants (par exemple, frissons, fatigue, fièvre légère, maux de tête, douleurs musculaires) immédiatement après le

vaccin ou les effets potentiels à long terme du vaccin? Est-ce que l'un ou l'autre de ces effets a un impact sur votre probabilité de vous faire vacciner ?

Et maintenant, en pensant à l'efficacité du vaccin contre la COVID-19...

À votre avis, les vaccins contre la COVID-19 préviennent-ils la forme grave de la maladie ? Prévient-il les infections ? Ou les deux ?

Selon vous, un vaccin qui prévient les conséquences graves, y compris l'hospitalisation et la mort, mais pas l'infection, est-il considéré comme un vaccin "efficace" ?

SONDER: À votre avis, quels sont les critères d'un vaccin contre la COVID-19 efficace?

La nécessité de recevoir des doses de rappel a-t-elle un impact sur votre perception de l'efficacité du vaccin ?

Si les vaccins contre la COVID-19 étaient reformulés pour les variants actuels et/ou nouveau du virus, seriez-vous prêt à recevoir ce vaccin?

BLOC 5	MESURES DE SANTÉ PUBLIQUE
Durée	25 MINUTES

Nous allons maintenant aborder les mesures de santé publique qui ont été introduites à un moment ou à un autre de la pandémie :

Quelles mesures de santé publique individuelles avez-vous utilisées ?

Les avez-vous utilisées même si elles n'étaient pas exigées par le gouvernement, une entreprise, un évènement, etc.

Quels sont, selon vous, les avantages de l'utilisation des mesures individuelles de santé publique ? Quand serait-il bon de les utiliser ?

Lorsque vous décidez d'utiliser l'une ou l'autre des mesures de protection individuelles, avez-vous parfois l'impression de ne pas disposer de suffisamment d'informations pour vous aider à prendre ces décisions, ou pour savoir ce que vous devez faire et quand ? Sonder : De quelles informations auriez-vous besoin pour faire des choix éclairés ?

(Si nécessaire, des exemples de MSP individuelles incluent le port du masque, rester à la maison quand on est malade, l'étiquette respiratoire, le nettoyage et la désinfection, la ventilation, etc.)

En ce qui concerne spécifiquement le **port du masque**...

Maintenant que les masques ne sont plus systématiquement requis, continueriez-vous à les porter ? Comment décideriez-vous de porter ou non un masque ?

SONDER : Quelles conditions ou circonstances vous inciteraient à vouloir porter un masque ?

SONDER: Y a-t-il des circonstances ou des raisons pour lesquelles vous ne vous sentiriez pas à l'aise en portant un masque ?

SONDER uniquement si le sentiment d'être jugé n'a pas déjà été mentionné : Avez-vous peur d'être jugé parce que vous portez un masque ?

Est-ce que le comportement des autres personnes qui portent un masque affecte votre choix de porter ou non un masque ? Si oui, comment ?

Et maintenant, pour ce qui est de rester à la maison lorsque vous êtes malade...

Comment abordez-vous vos activités quotidiennes (par exemple, le travail, l'école, les réunions et/ou les courses, etc.) lorsque vous présentez des symptômes légers ou modérés de rhume/grippe/COVID-19 (par exemple, nez qui coule, léger mal de tête, mal de gorge) ?

Quels sont les symptômes qui vous inciteraient à rester à la maison?

La pandémie a-t-elle affecté vos décisions concernant vos activités quotidiennes lorsque vous vous sentez malade ?

BLOC 6	TEST DE MESSAGES
Durée	25 MINUTES

Je vais maintenant vous présenter différents messages que vous pourriez voir sur les médias sociaux, dans les publicités, en ligne, etc. concernant les vaccins contre la COVID-19 et les doses de rappel. Après chaque message, nous allons discuter de vos impressions.

Selon vous, quelle est la différence entre les affirmations suivantes ?

Option 1 : Une dose de rappel vous protège contre les risques de maladie grave.

Option 2 : Rester à jour avec vos vaccins contre la COVID-19 contribue à vous protège contre les maladies graves.

Quel message est plus clair?

Laquelle vous inciterait encore à vous faire vacciner contre la COVID-19 ? Pourquoi ?

Prochain message:

En restant à jour avec vos vaccins contre la COVID-19, vous contribuez à vous protégez contre les maladies graves ce qui vous permettra de reprendre vos activités et votre vie quotidienne plus rapidement dans l'éventualité où vous seriez infecté.

Est-ce clair ? Facile à comprendre ? Est-ce qu'il vous parle ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

Sonder: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

### Prochain message:

En restant à jour avec vos vaccins contre la COVID-19, vous contribuez à réduire la pression exercée par la COVID-19 sur la communauté et sur le système de santé.

Quelle est votre première impression de ce message?

Est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous parle-t-il ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

Sonder: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

Comparativement à une série primaire, une dose de rappel d'un vaccin à ARNm offre une meilleure protection contre les infections et les maladies graves, y compris les variantes récentes comme Omicron.

Est-ce clair ? Facile à comprendre ? Est-ce que ça vous parle ?

SONDER: Que signifie pour vous l'expression "meilleure protection"?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

SONDER: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

Même si vous avez reçu votre série primaire, la protection diminue avec le temps. Il est important de recevoir une dose de rappel, car elle augmente la réponse immunitaire et contribue à améliorer de 90 % ou plus la protection contre les conséquences graves

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous parle-t-il ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

SONDER : Que pensez-vous de la présence de statistiques et de données concrètes dans ce type de message ? Cela vous aide-t-il à changer vos opinions/intentions ?

SONDER : quelle terminologie est plus claire "première série de vaccins" vs "série primaire"?

Les premières données probantes suggèrent que la vaccination peut contribuer à réduire le risque de développer le syndrome post-COVID-19 si une personne est infectée.

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous parle-t-il ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

SONDER: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

Il est recommandé de vous faire vacciner même si vous avez déjà été infecté ou si vous pensez avoir été infecté. Bien qu'une infection antérieure à la COVID-19 peut apporter une certaine protection, rester à jour avec ses vaccins - y compris une dose de rappel - est recommandée pour apporter une protection meilleure et plus durable contre les conséquences graves.

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous parle-t-il ?

Êtes-vous d'accord avec le message? Sonder : pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "crédibles" ?

Nous avons tous un rôle à jouer pour maintenir notre santé, celle de nos familles et de nos communautés.

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous parle-t-il ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

Sonder: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

BLOC 7	SANTÉ MENTALE
Durée	5 MINUTES

Une fois que toutes les questions ont été discutées, posez la question de conclusion cidessous

Y a-t-il eu un moment pendant la pandémie où votre santé mentale a été affectée ? Si oui, quand et comment?

SONDER : Quelles mesures avez-vous prises pour améliorer votre santé mentale ? Pensez-vous que votre santé mentale est toujours affectée par la pandémie ?

Êtes-vous inquiet de la levée des mesures?

Maintenant que la plupart des mesures sont levées, cela a-t-il un impact sur votre santé mentale ?

Avez-vous des commentaires finaux à ajouter sur les sujets que nous venons de discuter?

## CONCLUEZ ET METTEZ FIN À LA RÉUNION. MERCI BEAUCOUP POUR VOTRE PRÉCIEUSE COLLABORATION!

### ANNEXE H -GUIDE DE DISCUSSION (PARENTS)

BLOC 1	Introduction and explanation
Durée	10 MINUTES

### **ACCUEIL ET PRÉSENTATION**

- Accueil des participants
- Présentation du modérateur
- Présentation de Léger

### **OBJECTIF PRIMAIRE**

- La recherche est menée par Léger Marketing pour le compte de Santé Canada. L'objectif de la rencontre est de connaître votre opinion et votre perception sur différents éléments liés à la pandémie de COVID-19 afin d'éclairer les actions et les décisions du gouvernement.

### **RÈGLES DE LA DISCUSSION**

- Dynamique de la discussion (durée, discussion, table ronde)
- Pas de mauvaises réponses
- Importance de donner des avis personnels, spontanés et honnêtes
- Importance de réagir respectueusement aux opinions des autres
- Importance de parler à une personne à la fois

### PRÉSENTATION DE LA SALLE DE GROUPE

- Enregistrement audio et vidéo pour une analyse ultérieure
- Présence d'observateurs de Santé Canada
- Présence d'un analyste pour prendre des notes

### **CONFIDENTIALITÉ DES RÉSULTATS**

- Les discussions que nous aurons ce soir resteront à tout moment confidentielles.
- Votre nom ne sera jamais mentionné dans le rapport
- Informations collectées uniquement à des fins d'étude

### Avez-vous des questions avant que nous commencions?

### PRÉSENTATION DES PARTICIPANTS

- Quel est votre prénom ?
- Votre lieu de résidence (province et ville) ?
- Quelle est votre profession principale?

# BLOC 2 SENTIMENTS À L'ÉGARD DE LA COVID MAINTENANT Durée 10 MINUTES

Après plus de deux ans de pandémie, j'aimerais savoir...

Quels risques la COVID-19 représente-t-elle pour votre/vos enfant(s) aujourd'hui?

Êtes-vous à jour dans vos vaccins contre la COVID-19?

Savez-vous ce que cela signifie d'être à jour dans ses vaccins?

Combien de doses avez-vous reçues contre la COVID-19?

Votre (vos) enfant(s) est-il (sont) vacciné(s) ? Combien de doses ont-ils reçu ? Pensez-vous que nous sommes maintenant sortis de la pandémie de COVID-19 ?

SONDER: pourquoi pensez-vous cela?

Que nous soyons en état de pandémie ou non, pensez-vous qu'il est toujours nécessaire de se protéger et/ou de protéger les autres contre la COVID-19 ?

SONDER: pourquoi pensez-vous cela?

BLOC 3	CONFIANCE ENVERS LES VACCINS
Durée	20 MINUTES

Nous allons maintenant parler des vaccins et plus particulièrement des vaccins contre la COVID-19.

Qu'est-ce qui a influencé votre décision de faire vacciner ou non votre enfant?

SONDER: Qui auriez-vous souhaité entendre davantage? Entendre moins?

Avez-vous discuté de la vaccination contre la COVID-19 avec votre prestataire de soins de santé ? Si oui, dans quelle mesure?

Pensez-vous que la COVID-19 présente encore un risque pour votre enfant et pour les autres ? Si oui, quel impact cela a-t-il sur votre intention de continuer à faire vacciner votre/vos enfants ?

Les symptômes à long terme de la COVID (COVID longue) influencent-ils votre décision de faire vacciner votre/vos enfant(s) ?

Votre décision de vacciner serait-elle différente pour les enfants de moins de cinq ans et pour les enfants de plus de cinq ans ?

Votre décision de vacciner serait-elle différente pour les enfants qui entrent dans la puberté ou qui la vivent présentement?

BLOC 4 SÉCURITÉ ET EFFICACITÉ DES VACCINS

Durée 20 MINUTES

### En pensant maintenant à la sécurité des vaccins contre la COVID-19...

Quelles préoccupations concernant la sécurité de votre/vos enfant(s) avez-vous à propos du vaccin contre la COVID-19, le cas échéant ?

SONDER : Qu'est-ce qui vous inquiète le plus - les effets secondaires courants (par exemple, frissons, fatigue, fièvre légère, maux de tête, douleurs musculaires) immédiatement après le vaccin ou les effets potentiels à long terme du vaccin ? Est-ce que l'un ou l'autre de ces effets a un impact sur votre probabilité de faire vacciner votre enfant ?

Êtes-vous préoccupé par les effets potentiels à long terme des vaccins contre la COVID-19 pour votre/vos enfant(s) ?

SONDER : qu'est-ce qui vous inquiète le plus ?

La pandémie a-t-elle influencé votre opinion sur les vaccins de manière plus générale ?

SONDER: comment?

### Et maintenant, en pensant à l'efficacité du vaccin contre la COVID-19...

À votre avis, les vaccins contre la COVID-19 préviennent-ils la forme grave de la maladie? Prévientil l'infection ? Ou les deux ?

SONDER : Pensez-vous que les enfants ont une plus grande immunité contre les infections ? Cela a-t-il un impact sur votre décision de vacciner vos enfants ?

SONDER SI OUI: Qu'est-ce qui vous motiverait à vacciner votre ou vos enfants?

Un vaccin qui prévient les formes graves de la maladie, mais pas les infections, est-il considéré comme un vaccin "efficace"?

Si vous pensez à votre/vos enfant(s) âgé(s) de 5 à 11 ans, dans quelle mesure est-il probable que vous lui/leur fassiez administrer une dose de rappel? Si ce n'est pas le cas, pourquoi n'est-il pas probable ou pas certain que votre ou vos enfants reçoivent une nouvelle dose ?

La nécessité de recevoir des doses de rappel a-t-elle un impact sur votre perception de l'efficacité du vaccin ?

# BLOC 6 MISE À JOUR DES VACCINS Durée 10 MINUTES

Savez-vous quels vaccins les enfants et les adolescents devraient recevoir ? Et pour vous-même ?

Comment savez-vous quand et quels vaccins sont obligatoires ? Où obtenez-vous ces informations ?

En ce qui concerne les vaccins de routine de votre/vos enfant(s), si certains ne sont pas à jour, avez-vous l'intention de rattraper les vaccins de routine manqués ou retardés de votre enfant ? Pourquoi, pourquoi pas ?

La pandémie de COVID-19 a-t-elle affecté vos opinions et/ou intentions concernant les vaccinations infantiles de routine?

BLOC 7	MESURES DE SANTÉ PUBLIQUE
Durée	20 MINUTES

Nous allons maintenant aborder les mesures de santé publique qui ont été mises en place à un moment ou à un autre de la pandémie :

Quelles mesures individuelles de santé publique avez-vous utilisées ? Quelles mesures avez-vous utilisées pour protéger vos enfants ?

Les avez-vous utilisées même si elles n'étaient pas exigées par le gouvernement, une entreprise, un événement, etc.

SONDER : Quels sont, selon vous, les avantages de l'utilisation des mesures individuelles de santé publique ? Quand serait-il bon de les utiliser ?

Lorsque vous décidez d'utiliser l'une ou l'autre des mesures de protection individuelles, avez-vous parfois l'impression de ne pas avoir suffisamment d'informations pour vous aider à prendre ces décisions, ou pour savoir ce que vous devez faire et quand ?

SONDER : De quelles informations avez-vous eu besoin pour faire des choix éclairés ?

(Si nécessaire, des exemples de MSP individuelles incluent : le port du masque, rester à la maison quand on est malade, l'étiquette respiratoire, le nettoyage et la désinfection, la ventilation, etc.)

Pensez-vous qu'il y a des avantages à continuer à utiliser les mesures individuelles de santé publique ?

Maintenant, en pensant spécifiquement au port du masque...

Maintenant que les masques ne sont plus systématiquement exigés, est-ce que vous et/ou

votre/vos enfant(s) continueriez à les porter ?

Comment décidez-vous si votre ou vos enfants doivent porter un masque ou non?

SONDER: Quelles conditions ou circonstances pourraient vous inciter, vous ou votre (vos)

enfant(s), à vouloir porter un masque?

SONDER: Y a-t-il des circonstances ou des raisons pour lesquelles vous ou votre/vos enfant(s) ne

vous sentiriez pas à l'aise en portant un masque?

SONDER: Avez-vous peur d'être jugé parce que vous portez un masque?

Quelle a été l'expérience de votre/vos enfant(s) concernant le port ou non d'un masque à l'école

au cours du mois dernier?

SONDER: Portent-ils toujours un masque ou non?

Dans l'ensemble, comment votre enfant a-t-il vécu le port du masque à l'école lorsque celui-ci

était obligatoire?

Et maintenant, pensez à rester à la maison lorsque votre ou vos enfants sont malades...

Comment abordez-vous les activités quotidiennes de votre/vos enfant(s) (par exemple, le travail, l'école, les rencontres et/ou magasiner, etc.) lorsqu'il(s) présente(nt) des symptômes légers ou

modérés de rhume/grippe/COVID-19 (par exemple, nez qui coule, léger mal de tête, mal de gorge)

?

Comment la pandémie a-t-elle affecté vos décisions concernant les activités quotidiennes lorsque

votre ou vos enfants présentent des symptômes respiratoires, par rapport à la période précédant

la COVID-19 (2019 et avant)?

Quels symptômes vous inciteraient davantage à les garder à la maison ?

Dans l'ensemble, pensez-vous que les mesures obligatoires de santé publique ont été utiles,

nuisibles, ni l'un ni l'autre ou les deux pour votre/vos enfant(s)?

(Les mesures obligatoire de santé publique peuvent également être appelés mandats ou

restrictions de santé publique communautaire, par exemple l'obligation de porter un masque

dans un lieu public, la fermeture d'écoles ou d'entreprises).

SONDER: Pourquoi?

SONDER : Pensez-vous que cela était nécessaire pour prévenir et limiter la propagation de la

COVID-19?

194

Je vais maintenant vous présenter différents messages que vous pourriez voir sur les médias sociaux, dans les publicités, en ligne, etc. concernant les vaccins contre la COVID-19 et les doses de rappel. Après chaque message, nous allons discuter de vos impressions.

Selon vous, quelle est la différence entre les affirmations suivantes ?

Option 1 : Une dose de rappel vous protège contre les risques de maladie grave.

Option 2 : Rester à jour avec vos vaccins contre la COVID-19 contribue à vous protège contre les maladies graves.

Lequel des messages est le plus clair?

Lequel vous inciterait encore à vous faire vacciner contre la COVID-19 ? Pourquoi ?

En restant à jour avec vos vaccins contre la COVID-19, vous contribuez à vous protégez contre les maladies graves ce qui vous permettra de reprendre vos activités et votre vie quotidienne plus rapidement dans l'éventualité où vous seriez infecté.

Est-ce clair ? Facile à comprendre ? Est-ce qu'il vous parle ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

Sonder: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

En restant à jour avec vos vaccins contre la COVID-19, vous contribuez à réduire la pression exercée par la COVID-19 sur la communauté et sur le système de santé.

Est-ce clair ? Facile à comprendre ? Est-ce qu'il vous parle ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner?

SONDER: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner?

Comparativement à une série primaire, une dose de rappel d'un vaccin à ARNm offre une meilleure protection contre les infections et les maladies graves, y compris les variantes récentes comme Omicron.

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous fait-il vibrer ? Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ? SONDER: Que signifie pour vous "meilleure protection"?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

Même si vous avez reçu votre série primaire, la protection diminue avec le temps. Il est important de recevoir une dose de rappel, car elle augmente la réponse immunitaire et contribue à améliorer de 90 % ou plus la protection contre les conséquences graves.

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous fait-il vibrer ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

SONDER : Que pensez-vous de la présence de statistiques et de données concrètes dans ce type de message ?

SONDER : quelle terminologie est plus claire "première série de vaccins" vs "série primaire" ? Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

Les premières données probantes suggèrent que la vaccination peut contribuer à réduire le risque de développer le syndrome post-COVID-19 si une personne est infectée.

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous parle-t-il ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner?

SONDER: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

Il est recommandé de vous faire vacciner même si vous avez déjà été infecté ou si vous pensez avoir été infecté. Bien qu'une infection antérieure à la COVID-19 peut apporter une certaine protection, rester à jour avec ses vaccins - y compris une dose de rappel - est recommandée pour apporter une protection meilleure et plus durable contre les conséquences graves.

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous parle-t-il ?

Êtes-vous d'accord avec le message?

Sonder: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "crédibles"?

Nous avons tous un rôle à jouer pour maintenir notre santé, celle de nos familles et de nos communautés.

Le message est-il clair ? Facile à comprendre ? Vous fait-il vibrer ?

Le message vous incite-t-il à vous faire vacciner ?

SONDER: pourquoi ou pourquoi pas?

Comment les améliorer pour les rendre plus clairs et plus "motivants" pour se faire vacciner ?

BLOC 8

SANTÉ MENTALE

### DURÉE 5 MINUTES

Une fois que toutes les questions ont été discutées, posez la question de conclusion cidessous

Y a-t-il un moment pendant la pandémie où vous avez remarqué un changement dans la santé mentale de votre enfant ? Si oui, quand et comment ?

PROBE : Quelles mesures avez-vous prises pour améliorer sa santé mentale ? Pensez-vous que sa santé mentale est toujours affectée par la pandémie ?

Votre enfant est-il inquiet de la levée des mesures ?

Maintenant que la plupart des mesures sont levées, cela a-t-il un impact sur leur santé?

Avez-vous des commentaires finaux à ajouter sur les sujets que nous venons de discuter?

CONCLUEZ ET METTEZ FIN À LA RÉUNION.
MERCI BEAUCOUP POUR VOTRE PRÉCIEUSE COLLABORATION!