

WINTRO

En partenariat avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le gouvernement du Canada mène une étude de recherche sur les comportements liés à la santé et sur les conséquences de la COVID-19. Les Associés de recherche EKOS ont obtenu le mandat de s'occuper du sondage de cette étude. If you prefer to answer the survey in English, please click on [English](#). Il vous faudra environ 20 minutes pour y répondre. Vous êtes libre d'y participer et il s'agit d'un sondage confidentiel.

Vos réponses seront identifiées par un numéro de sujet. Les chercheurs ne connaîtront pas votre identité et n'auront pas accès à vos renseignements personnels. Jetez un coup d'œil à la [politique de confidentialité d'EKOS ici](#).

L'objectif de cette étude est d'**améliorer les mesures** que prend le gouvernement en réponse à des crises de santé publique et à la pandémie de COVID-19. Vos réponses seront utilisées à des fins de recherche et pour améliorer des politiques de santé publique. Veuillez répondre au sondage en une seule séance.

Plus d'informations sur cette étude :

- Vos données seront traitées conformément aux dispositions de la politique de confidentialité du gouvernement du Canada.
- Vous êtes libre de participer ou non à cette étude et toutes vos réponses demeureront confidentielles.
- Vous pouvez mettre fin au sondage à tout moment sans donner de raisons.

Si vous avez des questions concernant ce sondage, veuillez envoyer un courriel à cosmo-sico@pco-bcp.gc.ca.

CONSENT

J'accepte de participer à l'étude et je comprends que mes réponses serviront à faire avancer les connaissances sur l'expérience que vivent les Canadiens pendant la pandémie de COVID-19, ce qui pourrait servir lors de l'élaboration de futures mesures que prendra le gouvernement tout en apportant une contribution à la science.

J'accepte que mes données personnelles soient traitées conformément aux informations fournies. Je sais que les données seront publiées sous forme anonyme afin de promouvoir la transparence dans la recherche.

J'accepte de participer 1
Non, je ne veux pas participer 2

->THNK2

DEMO

Merci d'avoir décidé de participer à cette étude. Tout d'abord, veuillez nous fournir des renseignements vous concernant.

QAGE

En quelle année êtes-vous né(e)?

Inscrire l'année :..... 7777 >
Je préfère ne pas répondre 9999

QAGE1

If... QAGE = 9999

À quel groupe d'âge parmi les suivants appartenez-vous?

Moins de 18	98	->THNK2
18 à 24	1	
25 à 34	2	
35 à 44	3	
45 à 54	4	
55 à 64	5	
65 à 74	6	
75 et plus.....	7	

GENDER

Qu'est-ce qui décrit le mieux votre genre? Cette question concerne le genre actuel, lequel peut être différent du sexe assigné à la naissance ou du sexe qui apparaît dans les documents juridiques vous concernant.

Homme	1	
Femme	2	
Non binaire	5	B
J'utilise un terme différent	6	B
Je préfère ne pas répondre	4	B

PROVINCE

Dans quelle province ou quel territoire habitez-vous?

CHOISISSEZ UNE SEULE RÉPONSE

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

EDUCATION

Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous ayez terminé?

CHOISISSEZ UNE SEULE RÉPONSE

École primaire ou moins	1
Un peu d'école secondaire	2
Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	3
Apprentissage enregistré ou tout autre certificat ou diplôme d'une école de métiers .	4
Études collégiales ou universitaires partielles	5
Certificat ou diplôme d'un collège, du CÉGEP ou de tout autre établissement non universitaire	6
Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat	7
Baccalauréat	8
Études supérieures	9

QLANGUAGE

Quelle langue parlez-vous le plus souvent à la maison?

Anglais	1
Français	2
Autre réponse (veuillez préciser)	77

HEALTH_WORKER

Êtes-vous un fournisseur de soins (c.-à-d. infirmier(ère), médecin, ambulancier(ère), secouriste, infirmier(ère) praticien(ne), pharmacien(ne), travailleur(se) en santé mentale, dentiste, etc.)?

Oui	1
Non	2

ILLNESS

Souffrez-vous d'une maladie grave à long terme, comme le diabète, l'emphysème ou l'hypertension artérielle?

Oui.....	1
Non.....	2
Je ne sais pas.....	98

DISABILITY

Est-ce que vous vous considérez comme une personne handicapée? Une personne handicapée est une personne qui a une déficience à long terme ou récurrente (liée à la vision, à l'ouïe, à la mobilité, à la souplesse, à la dextérité, à la douleur, à l'apprentissage, au développement, à la mémoire ou à la santé mentale) qui la restreint dans ses activités quotidiennes à la maison ou à l'extérieur (comme à l'école, au travail ou dans la communauté en général).

Oui.....	1
Non.....	2
Je ne sais pas.....	98
Je préfère ne pas répondre	99

URBAN

Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux le lieu où vous habitez?

Une grande ville.....	1
Une banlieue près d'une grande ville	2
Une petite ville	3
Une zone rurale.....	4

CHILDREN

Avez-vous des enfants âgés de moins de 18 ans?

Oui.....	1
Non.....	2

CHILDREN1

If... CHILDREN = 1

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

77.....	77	>
---------	----	---

CHILDREN2 [1,3]

If... CHILDREN = 1

Quel âge ont vos enfants?

Choisissez toutes les réponses pertinentes.

4 ans ou moins	1
5 à 11 ans	2
12 à 17 ans	3

PREG

Êtes-vous actuellement enceinte, prévoyez-vous de tomber enceinte ou avez-vous accouché au cours de la dernière année?

Je suis enceinte	1
Je prévois ou j'essaie de tomber enceinte (c.-à-d. d'ici un an)	2
J'ai accouché au cours de la dernière année	3
Je ne sais pas	98
Je préfère ne pas répondre	99
Aucune de ces réponses	97

EMPLOYMENT

Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux votre situation d'emploi actuelle?

Veillez choisir une seule réponse.

Travail à temps plein (30 heures par semaine ou plus)	1
Travail à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)	2
Travail autonome à temps plein	3
Travail autonome à temps partiel	4
Sans emploi	5
Aux études	6
À la retraite	7
Personne au foyer à temps plein	8
Autre réponse	9

CITIZENSHIP

Où êtes-vous né(e)?

Au Canada	1
À l'extérieur du Canada	2

IMMIGRATION

If... CITIZENSHIP = 2

En quelle année êtes-vous venu(e) au Canada pour la première fois?

Inscrire l'année :	7777	>
Je préfère ne pas répondre	9999	

ETHNICITY [1,13]

Vous pouvez appartenir à un ou plusieurs des groupes raciaux ou culturels apparaissant dans la liste suivante.

Choisissez toutes les réponses pertinentes.

Blancs	1	
Asiatiques du sud (p. ex., Indiens d'Asie, Pakistanais, Sri-lankais, etc.)	3	
Chinois.....	2	
Noirs	4	
Philippins.....	5	
Latino-Américains	6	
Arabes.....	7	
Asiatiques du sud-est (p. ex., Vietnamiens, Cambodgiens, Malaisiens, Thaïlandais, Laotiens, etc.)	8	
Asiatiques de l'Ouest (p. ex., Iraniens, Afghans, etc.)	9	
Coréens	10	
Japonais	11	
Personne autochtone (membre des Premières Nations, métis ou Inuits)	12	
Autre réponse (Veuillez préciser)	77	
Préfère ne pas répondre	99	X

INCOME

Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux le revenu total de votre ménage. C'est-à-dire, le revenu total de toutes les personnes de votre ménage avant impôts?

Moins de 20 000 \$	1
De 20 000 \$ à moins de 40 000 \$	2
De 40 000 \$ à moins de 60 000 \$	3
De 60 000 \$ à moins de 80 000 \$	4
De 80 000 \$ à moins de 100 000 \$	5
De 100 000 \$ à moins de 150 000 \$	6
De 150 000 \$ à moins de 200 000 \$	7
De 200 000 \$ à moins de 250 000 \$	8
250 000 \$ ou plus.....	9
Je préfère ne pas répondre	99
Je ne sais pas.....	98

SEX_ORIENTATION

Qu'est-ce qui décrit le mieux votre orientation sexuelle?

Hétérosexuel(e).....	1
Gai et/ou lesbienne	2
Bisexuel(le).....	3
Autre	4
Je préfère ne pas répondre	99
Je ne sais pas.....	98

SECTA

Dans la section suivante, nous vous posons quelques questions sur vos expériences et sur vos points de vue en matière de santé.

CAREPROVIDER

Avez-vous accès à un fournisseur de soins primaires (c.-à-d., un médecin de famille ou une infirmière praticienne que vous pouvez voir pour des examens réguliers, quand vous tombez malade, pour obtenir des conseils médicaux, etc.)?

- Oui..... 1
- Non..... 2

CAREPROVIDER2

If... CAREPROVIDER = 2

Êtes-vous à la recherche d'un fournisseur de soins primaires?

- Oui..... 1
- Non..... 2

HEALTH_SERV [1,11]

Au cours des douze derniers mois, avez-vous utilisé pour vous-même l'un ou l'autre des services de santé suivants?

Veillez choisir toutes les réponses pertinentes.

- Vérification du bien-être avec un fournisseur de soins primaires..... 1
- Rendez-vous à la suite d'une maladie avec un fournisseur de soins primaires 2
- Clinique de santé publique ou clinique sans rendez-vous..... 3
- Service des urgences d'un hôpital 4
- Admission à l'hôpital 5
- Soins dentaires (p. ex., nettoyage) 6
- Optométriste ou ophtalmologiste (soins oculaires)..... 7
- Santé mentale ou soins psychiatriques..... 8
- Spécialiste (p. ex., pneumologue, cardiologue, orthopédiste, obstétricien, etc.) 9
- Soins à domicile 10
- Soins ou programmes en consultation externe..... 11
- Aucune de ces réponses 98 X
- Je préfère ne pas répondre 99 X

FLU_SHOT

Avez-vous reçu un vaccin contre la grippe la saison dernière (automne 2022 ou hiver 2023)?

- Oui..... 1
- Non..... 2

VAX_FLU

Quelle est la probabilité que vous receviez un vaccin contre la grippe cet automne ou cet hiver (2023-2024)?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7

COVID_FLU

Si un vaccin bivalent contre la grippe et la COVID-19 vous était offert à l'avenir, quelle est la probabilité que vous le receviez?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

CHILD_RSV

If... CHILDREN = 1

Dans quelle mesure seriez-vous susceptible d'obtenir un vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS) pour vos enfants si un tel vaccin était approuvé et mis à votre disposition?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

CHILD_ROUTINE

If... CHILDREN = 1

Autant que vous sachiez, quel est l'état actuel de votre ou vos enfants par rapport au calendrier d'immunisation systématique (à l'exclusion des vaccins contre la COVID-19)?

- Lorsqu'il est question du calendrier d'immunisation systématique, mon ou mes enfants sont à jour 1
- Lorsqu'il est question du calendrier d'immunisation systématique, mon ou mes enfants sont en retard pour un ou plusieurs vaccins, mais j'ai l'intention de les faire vacciner complètement 2
- J'ai choisi de retarder les vaccins du calendrier recommandé..... 3
- J'ai choisi de refuser certains vaccins du calendrier d'immunisation systématique 4
- Je ne suis pas sûr(e) 98

CHILD_ROUTINE3

If... CHILDREN = 1

Parmi les emplacements suivants, lequel est le plus pratique ou le plus souhaitable pour faire vacciner votre enfant? Veuillez en choisir un.

- Cabinet de votre médecin de famille 1
- Votre bureau de santé publique local..... 2
- Votre pharmacie locale 3
- L'école de votre enfant..... 4
- Une clinique mobile dans votre collectivité..... 5
- Une clinique spécialisée (p. ex., cliniques adaptées aux besoins sensoriels, cliniques spécialisées dans la peur des aiguilles) 6
- Autre, veuillez préciser..... 77

CHILD_ROUTINE2

If... CHILDREN = 1

Veuillez indiquer la mesure dans laquelle vous seriez à l'aise de faire vacciner votre enfant contre la COVID-19 en même temps que d'autres vaccins du calendrier d'immunisation.

- Très mal à l'aise 1
- Plutôt mal à l'aise 2
- Plutôt à l'aise 3
- Très à l'aise 4

PREMEASURES

À l'avenir, quelle est la probabilité que vous utilisiez les mesures de santé publique suivantes pour vous protéger ou pour protéger d'autres personnes contre les maladies respiratoires infectieuses (p. ex., rhume, grippe, COVID-19, etc.)?

MEASURESA

Porter un masque

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable.....	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESB

Rester à la maison lors d'une maladie

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable.....	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESC

Éviter tout contact avec des personnes vulnérables (p. ex., personnes à risque élevé de maladie grave) lors d'une maladie

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable.....	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESD

Se laver les mains ou utiliser du désinfectant pour les mains

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable.....	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESE

Nettoyer et désinfecter des surfaces et des objets

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESF

Éviter les grands rassemblements

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESG

Utiliser des tests rapides à domicile

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESH

Ouvrir des fenêtres et des portes pour améliorer la qualité de l'air intérieur

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESI

Utiliser un purificateur d'air pour améliorer la qualité de l'air intérieur

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESJ

Utiliser des ventilateurs qui repoussent l'air vers l'extérieur pour améliorer la qualité de l'air intérieur

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

MEASURESK

Utiliser un filtre de fournaise à haut rendement pour améliorer la qualité de l'air intérieur

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

PREQAIR_QUAL3

À votre avis, à quel point chacune des mesures suivantes d'amélioration de la qualité de l'air est-elle efficace pour réduire la propagation des maladies infectieuses?

QAIR_QUAL3A

Ouvrir des portes et des fenêtres

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Efficace.....	4
Très efficace	5
Je ne sais pas.....	98

QAIR_QUAL3B

Utiliser un purificateur d'air (p. ex., avec un filtre HEPA)

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Efficace.....	4
Très efficace	5
Je ne sais pas.....	98

QAIR_QUAL3C

Utiliser un ventilateur qui repousse l'air vers l'extérieur

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Efficace.....	4
Très efficace	5
Je ne sais pas.....	98

QAIR_QUAL3D

Utiliser un filtre de fournaise à haut rendement

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Efficace.....	4
Très efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SICK3

Au cours du dernier mois, avez-vous été malade et eu de la fièvre, de la toux, des maux de gorge ou un écoulement nasal?

Oui.....	1
Non.....	2
Incertain(e).....	3

SECTB1

Dans la section suivante, nous vous posons quelques questions sur les mesures de santé publique liées à la COVID-19.

INFECTION

Êtes-vous ou avez-vous été infecté(e) par la COVID-19?

Oui, confirmé par un test PCR.....	1
Oui, confirmé par un test rapide	2
Je pense que oui, mais je n'ai pas été testé(e) ou je ne pouvais pas me faire tester.....	4
Non	3
Incertain(e)	5

INFECTION1

If... INFECTION = 1,2,4

Combien de fois avez-vous souffert d'une infection à la COVID-19?

Une fois	1
Deux fois	2
Trois fois.....	3
Quatre fois ou plus.....	4
Incertain(e)	5

LONG_COVID

If... INFECTION = 1,2,4

Avez-vous éprouvé de symptômes de la COVID-19 de longue durée (c.-à-d. des symptômes physiques ou psychologiques qui ont duré plus de douze semaines après avoir contracté la maladie)?

Oui.....	1
Non	2
Incertain(e)	3

PRETEST

Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous...?

TESTD

Été testé(e) pour la COVID-19 avec un test PCR

Oui.....	1
Non.....	2

TESTE

Été testé(e) pour la COVID-19 avec un test rapide de dépistage

Oui.....	1
Non.....	2

TESTF

Testé quelqu'un d'autre pour la COVID-19 avec un test rapide (p. ex., un enfant, un membre de votre famille, etc.)

- Oui..... 1
- Non..... 2

TEST_LIKELY

À l'avenir, si vous aviez des symptômes de COVID-19, feriez-vous un test rapide?

- Oui..... 1
- Non..... 2
- Incertain(e) 98

TEST_OPEN

If... TEST_LIKELY = 2,98

En quelques mots, veuillez nous expliquer pourquoi <[TEST_LIKELY = 98]vous n'êtes pas sûr(e) que vous feriez [ELSE]vous ne feriez pas> un test rapide dans cette situation?

- 77..... 77

H_RISK

Vous considérez-vous comme une personne à risque élevé d'avoir des résultats graves en lien avec la COVID-19 (p. ex., hospitalisation)?

- Oui..... 1
- Non..... 2
- Incertain(e) 98

RISK_FACTORS [1,9]

Autant que vous sachiez, en vous fondant sur les recommandations actuelles en matière de santé, lesquels des facteurs suivants augmentent le risque de graves conséquences de la COVID-19?

Choisissez toutes les réponses pertinentes.

Âge avancé (plus de 60 ans)	1	
Grossesse ou grossesse récente.....	2	
Syndrome de Down	3	
Le fait de ne pas avoir reçu toutes les doses recommandées d'un vaccin contre la COVID-19	4	
Avoir un ou plusieurs problèmes médicaux sous-jacents (p. ex., diabète, maladie cardiaque ou maladie pulmonaire).....	5	
Être immunodéprimé (c.-à-d. avoir un système immunitaire affaibli en raison d'une maladie ou de traitements).....	6	
Obésité (c.-à-d. avoir un indice de masse corporelle [IMC] de 40 ou plus)	7	
Jeune âge (moins de 5 ans)	8	
Le fait d'avoir eu la COVID-19 par le passé.....	9	
Aucune de ces réponses	10	XB
Je ne sais pas.....	98	XB

PREPREV_BEHAVIOURS

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous eu recours aux mesures suivantes pour éviter d'attraper la COVID-19 ou pour prévenir la propagation de la COVID-19?

PREV_BEHAVIOURSA

Porter un masque facial lorsque c'était obligatoire	
Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
Souvent.....	4
Toujours.....	5
Sans objet.....	98

PREV_BEHAVIOURSB

Porter un masque facial lorsque ce n'était pas obligatoire	
Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
Souvent.....	4
Toujours.....	5
Sans objet.....	98

PREV_BEHAVIOURSC

Choisir de rencontrer des gens à l'extérieur plutôt qu'à l'intérieur

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
Souvent.....	4
Toujours.....	5
Sans objet.....	98

PREV_BEHAVIOURSD

Prendre des mesures pour améliorer la qualité de l'air intérieur (p. ex., ouvrir des fenêtres, utiliser un filtre HEPA)

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
Souvent.....	4
Toujours.....	5
Sans objet.....	98

PREV_BEHAVIOURSH

Éviter les lieux publics et les événements

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
Souvent.....	4
Toujours.....	5
Sans objet.....	98

PREV_BEHAVIOURSG

Rester à la maison quand vous étiez malade

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
Souvent.....	4
Toujours.....	5
Sans objet.....	98

ROTCOVIDMEASURES

Assigns a random value between 1 and 2

1 – See SAVING	1
2 – See SPREAD	2

PRESAVING

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

À votre avis, à quel point les mesures suivantes ont-elles été efficaces pour prévenir des décès tout au long de la pandémie de COVID-19?

SAVINGA

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Vaccination

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace.....	2
Assez efficace.....	3
Très efficace.....	4
Extrêmement efficace.....	5
Je ne sais pas.....	98

SAVINGB

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Port du masque

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace.....	2
Assez efficace.....	3
Très efficace.....	4
Extrêmement efficace.....	5
Je ne sais pas.....	98

SAVINGC

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Fermeture d'écoles et de garderies

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace.....	2
Assez efficace.....	3
Très efficace.....	4
Extrêmement efficace.....	5
Je ne sais pas.....	98

SAVINGD

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Restrictions liées aux voyages internationaux

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SAVINGE

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Fermeture d'entreprises et de lieux de travail

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SAVINGF

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Restrictions relatives aux rassemblements sociaux

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SAVINGH

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Amélioration de la ventilation et de la filtration de l'air intérieur

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SAVINGI

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Obligation ou exigences en matière de vaccination

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SAVINGJ

If... ROTCOVIDMEASURES = 1

Accès gratuit à des tests rapides

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

PRESREAD

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

À votre avis, à quel point les mesures suivantes ont-elles été efficaces pour prévenir la propagation de la COVID-19 tout au long de la pandémie de COVID-19?

SPREADA

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Vaccination

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SPREADB

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Port du masque

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SPREADC

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Fermeture d'écoles et de garderies

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SPREADD

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Restrictions liées aux voyages internationaux

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SPREADE

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Fermeture d'entreprises et de lieux de travail

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SPREADF

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Restrictions relatives aux rassemblements sociaux

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SPREADH

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Amélioration de la ventilation et de la filtration de l'air intérieur

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SPREADI

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Obligation ou exigences en matière de vaccination

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SPREADJ

If... ROTCOVIDMEASURES = 2

Accès gratuit à des tests rapides

Pas du tout efficace.....	1
Légèrement efficace	2
Assez efficace.....	3
Très efficace	4
Extrêmement efficace	5
Je ne sais pas.....	98

SECTB2

Dans la section suivante, nous vous posons quelques questions sur les traitements contre la COVID-19. Les traitements contre la COVID-19 comprennent notamment des médicaments qui réduisent ou empêchent le virus de se multiplier dans les cellules humaines et des médicaments qui traitent les symptômes de la COVID-19.

TREATMENT1

À l'avenir, si vous contractiez la COVID-19 et que vous étiez admissible à un traitement antiviral contre la COVID-19 (c'est-à-dire, autre chose qu'un vaccin), quelle est la probabilité que vous acceptiez de le prendre?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

SCREEN

Imaginez le scénario suivant : un professionnel de la santé vous propose de procéder à un examen préalable de votre admissibilité à des traitements contre la COVID-19 afin que vous puissiez y accéder plus facilement à l'avenir s'il le faut. Cet examen préalable peut inclure l'évaluation de votre niveau de risque pour les conséquences graves de la COVID-19 ainsi que la révision de vos médicaments actuels et de vos antécédents médicaux.

Quelle est la probabilité que vous participiez à cet examen préalable?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

PAXUPTAKE2

Paxlovid est un médicament antiviral utilisé pour traiter les adultes ressentant des symptômes légers ou moyens de la COVID-19 qui sont à haut risque de progresser vers une maladie grave, y compris d'être hospitalisés ou de perdre la vie. Paxlovid est le premier traitement autorisé contre la COVID-19 que les gens peuvent prendre oralement à la maison.

Avez-vous déjà pris du Paxlovid?

Oui.....	1
Non.....	2

PAXUPTAKE4

If... PAXUPTAKE2 = 2

Paxlovid est un médicament antiviral utilisé pour traiter les adultes ressentant des symptômes légers ou moyens de la COVID-19 qui sont à haut risque de progresser vers une maladie grave, y

compris d'être hospitalisés ou de perdre la vie. Paxlovid est le premier traitement autorisé contre la COVID-19 que les gens peuvent prendre oralement à la maison.

Avez-vous déjà envisagé de prendre du Paxlovid?

Oui..... 1
Non..... 2

PAXUPTAKE3

Paxlovid est un médicament antiviral utilisé pour traiter les adultes ressentant des symptômes légers ou moyens de la COVID-19 qui sont à haut risque de progresser vers une maladie grave, y compris d'être hospitalisés ou de perdre la vie. Paxlovid est le premier traitement autorisé contre la COVID-19 que les gens peuvent prendre oralement à la maison.

Avez-vous déjà aidé quelqu'un d'autre (p. ex., un ami ou un membre de votre famille) à accéder à du Paxlovid?

Oui..... 1
Non..... 2

PAXOPEN1

If... PAXUPTAKE2 = 1

En quelques mots, veuillez nous parler de votre expérience avec le Paxlovid.

77..... 77

PAXOPEN3

If... PAXUPTAKE4 = 1

En quelques mots, veuillez nous dire pourquoi vous avez envisagé de prendre du Paxlovid, mais avez fini par ne pas en prendre.

77..... 77

PAXOPEN2

If... PAXUPTAKE3 = 1

En quelques mots, veuillez nous parler de votre expérience pour aider quelqu'un d'autre à obtenir du Paxlovid.

77..... 77

PAXACCESS2

À quel point connaissez-vous bien le processus requis pour accéder à du Paxlovid dans votre province ou territoire?

Pas du tout	1
Pas très bien.....	2
Assez bien.....	3
Très bien	4

PAXELIG

Autant que vous sachiez, faites-vous partie d'un groupe admissible au Paxlovid?

Oui.....	1
Non.....	2
Je ne sais pas.....	98

SECTB3

Dans la section suivante, nous vous posons quelques questions sur la vaccination contre la COVID-19.

VAX_STATUS

Avez-vous reçu un vaccin contre la COVID-19?

Oui, une dose	1
Oui, deux doses	2
Oui, trois doses	3
Oui, quatre doses	4
Oui, cinq doses	6
Oui, six doses.....	7
Non.....	5

ROTVAX_LIKELY

Assigns a random value between 1 and 3

1 – See VAX_FALL.....	1
2 – See VAX_NEW1.....	2
3 – See VAX_NEW2.....	3

VAX_FALL

If... VAX_STATUS = 1,2,3,4,6,7 and ROTVAX_LIKELY = 1

Quelle est la probabilité que vous receviez une dose supplémentaire d'un vaccin contre la COVID-19 si une telle dose vous est offerte à l'automne 2023?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

VAX_NEW1

If... VAX_STATUS = 1,2,3,4,6,7 and ROTVAX_LIKELY = 2

Si un nouveau vaccin contre la COVID-19 était disponible à l'avenir et qu'il était beaucoup plus efficace pour prévenir les infections, quelle est la probabilité que vous le receviez?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

VAX_NEW2

If... VAX_STATUS = 1,2,3,4,6,7 and ROTVAX_LIKELY = 3

Si un nouveau vaccin contre la COVID-19 conçu pour être inhalé au lieu d'être injecté (p. ex., un vaporisateur nasal) était disponible à l'avenir, quelle serait la probabilité que vous le preniez?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7
Je ne sais pas.....	98

PREREGRET

If... VAX_STATUS = 1,2,3,4,6,7

Veillez indiquer la mesure dans laquelle vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants :

REGRETA

If... VAX_STATUS = 1,2,3,4,6,7

- Je regrette d'avoir reçu un vaccin contre la COVID-19
- Fortement en désaccord 1
 - Plutôt en désaccord 2
 - Ni d'accord ni en désaccord 3
 - Plutôt d'accord 4
 - Tout à fait d'accord 5

REGRETB

If... VAX_STATUS = 1,2,3,4,6,7

- J'ai reçu un vaccin contre la COVID-19 que parce qu'il était nécessaire pour pouvoir participer à certaines activités (p. ex., travail, voyages ou autres activités sociales)
- Fortement en désaccord 1
 - Plutôt en désaccord 2
 - Ni d'accord ni en désaccord 3
 - Plutôt d'accord 4
 - Tout à fait d'accord 5

CHILD_VAX

If... CHILDREN2 = 3

- Est-ce qu'au moins un de vos enfants âgés de 12 à 17 ans a reçu un vaccin contre la COVID-19?
- Oui, une dose 1
 - Oui, deux doses 2
 - Oui, trois doses 3
 - Non 4

CHILD_VAX3

If... CHILDREN2 = 2

- Est-ce qu'au moins un de vos enfants âgés de 5 à 11 ans a reçu un vaccin contre la COVID-19?
- Oui, une dose 1
 - Oui, deux doses 2
 - Oui, trois doses 4
 - Non 3

CHILD_VAX9

If... CHILDREN2 = 1

Est-ce qu'un ou plusieurs de vos enfants âgés de 4 ans ou moins ont reçu un vaccin contre la COVID-19?

- Oui, une dose 1
- Oui, deux doses 2
- Non 3

CHILD_VAX6

If... CHILDREN2 = 1 and CHILD_VAX9 = 3

En ce qui concerne votre ou vos enfants âgés de six mois à quatre ans, recevront-ils un vaccin contre la COVID-19?

- Oui, je vais faire vacciner mon ou mes enfants contre la COVID-19 dès que possible 1
- Oui, je vais finir par faire vacciner mon ou mes enfants contre la COVID-19, mais je veux attendre un peu 2
- Non, je ne ferai pas vacciner mon ou mes enfants contre la COVID-19 3
- Je suis incertain(e) 98
- Je ne prends pas ces décisions 4

CHILD_COVID

If... CHILDREN = 1

Est-ce l'un de vos enfants a été infecté par la COVID-19?

- Oui, confirmé par un test PCR 1
- Oui, confirmé par un test rapide 2
- Je pense que oui, mais il n'a pas été testé ou il ne pouvait pas se faire tester 3
- Non 4
- Incertain(e) 5

SECTC

La section suivante traite de vos points de vue sur la pandémie et sur l'avenir.

VAX_NEW3

À votre avis, à quel point est-il important que les gouvernements canadiens financent la prochaine génération de vaccins contre la COVID-19?

Pas du tout important	1
Un peu important	2
Assez important	3
Très important	4
Extrêmement important	5
Je ne sais pas	98

PANDEMIC

À quel point êtes-vous d'accord ou en désaccord avec le fait que la pandémie COVID-19 a eu des conséquences graves sur la santé des Canadiens?

Fortement en désaccord	1
Plutôt en désaccord	2
Ni d'accord ni en désaccord	3
Plutôt d'accord	4
Tout à fait d'accord	5
Je ne crois pas qu'il y ait eu une pandémie de COVID-19 au Canada	6

IMPCT

Dans l'ensemble, la pandémie de COVID-19 a-t-elle eu des répercussions positives ou négatives sur votre perception des autres personnes au Canada?

Extrêmement négatives.....	1
Un peu négatives	2
Ni négatives ni positives.....	3
Un peu positives	4
Extrêmement positives	5

IMPCT_OPEN

If... IMPCT = 1,2,4,5

En quelques mots, veuillez expliquer pourquoi votre perception des autres personnes au Canada est devenue plus <[IMPCT = 1,2]négative [ELSE]positive> à la suite de la pandémie de COVID-19.

77	77
----------	----

FUTURE

Selon vous, quelle est la probabilité que vous viviez une autre pandémie de maladies infectieuses au cours de votre vie?

Extrêmement improbable.....	1
Improbable.....	2
Plutôt improbable	3
Ni probable ni improbable	4
Plutôt probable.....	5
Probable.....	6
Extrêmement probable.....	7

PREFUTURE2

Selon vous, à quel point les groupes suivants seraient-ils prêts à réagir à une autre pandémie à l'avenir?

FUTURE2A

Le gouvernement du Canada

Pas du tout préparés.....	1
Un peu préparés.....	2
Assez préparés	3
Très préparés	4
Extrêmement préparés	5

FUTURE2B

Les personnes vivant au Canada

Pas du tout préparés.....	1
Un peu préparés.....	2
Assez préparés	3
Très préparés	4
Extrêmement préparés	5

PREOUTLOOK2

À l'heure actuelle, à quel point les sujets suivants vous préoccupent-ils?

OUTLOOK2A

Les répercussions de la COVID-19 sur l'économie

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK2B

L'augmentation de l'inflation ou du coût de la vie

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK2C

la possibilité d'être au chômage

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK2E

Ne pas avoir assez d'argent pour payer des biens essentiels

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK2L

La possibilité d'une récession

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK2N

Les changements climatiques

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK2O

La discorde ou les conflits qui prennent de l'ampleur au sein de la société

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

PREOUTLOOK3

À l'heure actuelle, à quel point les sujets suivants liés à la santé vous préoccupent-ils?

OUTLOOK3A

L'impact de la pandémie sur la santé mentale des Canadiens

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK3B

L'émergence d'une autre vague de COVID-19

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK3C

L'émergence d'un nouveau variant de la COVID-19

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK3D

Les confinements et l'adoption d'autres restrictions de santé publique

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK3E

La saturation du système de santé

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK3G

Les effets de la COVID longue (c.-à-d. les personnes qui éprouvent des symptômes pendant des semaines ou des mois après une infection à la COVID-19)

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK3I

Les effets à long terme de la pandémie sur le développement des enfants

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK3K

Être infecté(e) ou réinfecté par la COVID-19

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

OUTLOOK3N

Une autre pandémie ou une autre épidémie majeure se produit au Canada à l'avenir

Pas du tout inquiet	1
Un peu inquiet	2
Assez inquiet	3
Très inquiet.....	4
Extrêmement inquiet.....	5

PRETRUST_INFO2

À quel point vous fiez-vous ou vous en méfiez-vous à chacune des sources d'information suivantes?

TRUST_INFO2A

Journal télévisé

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2B

Radio, balados et autres émissions

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2C

Journaux et autre journalisme (y compris des sites web d'actualités)

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2D

Séances d'information ou sites Web du gouvernement fédéral canadien

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2E

Séances d'information ou sites Web des gouvernements provinciaux et territoriaux

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement.....	5

TRUST_INFO2F

Autorités sanitaires internationales (p. ex., Organisation mondiale de la santé)

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement.....	5

TRUST_INFO2G

Travailleurs de la santé (p. ex., médecins, infirmiers)

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement.....	5

TRUST_INFO2H

Scientifiques

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement.....	5

TRUST_INFO2I

Médias sociaux (p. ex., Facebook, Twitter, YouTube, Instagram, TikTok)

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement.....	5

TRUST_INFO2J

Célébrités

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2K

Moteurs de recherche en ligne (p. ex., Google)

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2L

Famille et amis

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2M

Collègues du travail ou de l'école

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2N

Dirigeants fédéraux de santé publique

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2O

Dirigeants provinciaux de santé publique

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2P

Radiodiffuseur public au Canada (p. ex. CBC/Radio-Canada)

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

TRUST_INFO2Q

Organismes communautaires (p. ex., centres communautaires, organismes à but non lucratif, bibliothèques locales, etc.)

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

NEWS

Le cas échéant, dans quelle mesure avez-vous suivi de près les nouvelles traitant de la COVID-19 au cours du dernier mois?

Je les ai suivies de très près	1
Je les ai suivies de près.....	2
Je les ai suivies un peu.....	3
Je ne les ai pas suivies du tout	4

GOVT_TRUST

Veuillez indiquer si, en général, vous vous fiez au gouvernement fédéral du Canada ou si vous vous en méfiez.

Vous vous en méfiez totalement.....	1
Vous vous en méfiez moyennement.....	2
Vous ne vous y fiez pas et vous ne vous en méfiez pas.....	3
Vous vous y fiez moyennement.....	4
Vous vous y fiez totalement	5

PRECONS_MEN2

Voici quelques idées avec lesquelles certaines personnes sont d'accord ou en désaccord. En pensant à chacune de ces idées, veuillez indiquer la mesure dans laquelle vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants :

CONS_MEN2A

Une grande partie de nos vies sont contrôlées par des complots qui voient le jour dans des endroits secrets.

Fortement en désaccord.....	1
Plutôt en désaccord.....	2
Ni d'accord ni en désaccord.....	3
Plutôt d'accord.....	4
Tout à fait d'accord.....	5

CONS_MEN2B

Les grands événements comme les guerres, les récessions et les résultats des élections sont contrôlés par de petits groupes de personnes qui travaillent secrètement contre nous.

Fortement en désaccord.....	1
Plutôt en désaccord.....	2
Ni d'accord ni en désaccord.....	3
Plutôt d'accord.....	4
Tout à fait d'accord.....	5

PREQAOT2

Veuillez indiquer la mesure dans laquelle vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants.

QAOT2A

Il est important d'être fidèle à vos croyances, même lorsque des preuves sont portées contre elles.

Fortement en désaccord.....	1
En désaccord.....	2
Plutôt en désaccord.....	3
Plutôt d'accord.....	4
D'accord.....	5
Tout à fait d'accord.....	6

QAOT2B

La question de savoir si quelque chose a l'air vrai est plus importante que les preuves.

Fortement en désaccord.....	1
En désaccord.....	2
Plutôt en désaccord.....	3
Plutôt d'accord.....	4
D'accord.....	5
Tout à fait d'accord.....	6

SECTE

La section suivante traite de la façon dont la pandémie a affecté votre bien-être et votre santé mentale.

LIFE_SATISFACTION

Tout bien considéré, à quel point êtes-vous satisfait(e) de votre vie en général?

Totalement insatisfait(e).....	1
Principalement insatisfait(e).....	2
Plutôt insatisfait(e).....	3
Ni satisfait(e) ni insatisfait(e).....	4
Plutôt satisfait(e).....	5
Principalement satisfait(e).....	6
Totalement satisfait(e).....	7

MENTAL_HEALTH1

En général, diriez-vous que votre santé mentale est :

Mauvaise.....	1
Correcte.....	2
Bonne.....	3
Très bonne.....	4
Excellente.....	5

PREMOOD1

Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous ressenti...?

MOOD1A

Une sensation d'anxiété ou de tension

Jamais.....	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
La plupart du temps.....	4
Tout le temps.....	5

MOOD1B

Du stress

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
La plupart du temps	4
Tout le temps	5

MOOD1C

De la solitude

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
La plupart du temps	4
Tout le temps	5

MOOD1D

Une sensation de dépression

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
La plupart du temps	4
Tout le temps	5

MOOD1E

De l'épuisement

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
La plupart du temps	4
Tout le temps	5

MOOD1F

De l'espoir par rapport à l'avenir

Jamais	1
Rarement.....	2
Parfois.....	3
La plupart du temps	4
Tout le temps	5

THNK

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce sondage.

La présente étude porte sur des sujets liés à la pandémie de la COVID-19 qui vous ont peut-être semblé inquiétants. Si vous avez ressenti de l'anxiété en participant, nous vous encourageons à

envisager de recourir à des services de santé mentale gratuits, notamment les suivants :

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/services-sante-mentale.html>

Si vous avez des questions concernant ce sondage, veuillez envoyer un courriel à cosmosico@pco-bcp.gc.ca.

THNK2

Screened-out

Malheureusement, sur la base de vos réponses, vous n'êtes pas admissible à participer à ce sondage. Merci de nous avoir accordé de votre temps!