



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) - Parents immigrants récents - 2023

Rapport

Préparé pour l'Agence de la santé publique du Canada

Nom du fournisseur: Advanis Inc.

Numéro de contrat: 6D142-22-6282

Valeur du contrat: 145 891,14 \$ (TVH incluse)

Date d'octroi: 2 mars 2023

Date de livraison: 19 février 2024

Numéro d'enregistrement: POR 143-22

Pour plus d'informations sur ce rapport, veuillez contacter Santé Canada à l'adresse suivante :
por-rop@hc-sc.gc.ca

This report is also available in English

Tableau des matières

1. Sommaire	3
1.1 Contexte.....	4
1.2 Objectif de cette recherche	4
1.3 Méthodologie.....	5
1.4 Principaux constats	6
1.5 Valeur du contrat	6
1.6 Exigence de neutralité politique	6
2. Contexte et objectifs.....	8
3. Méthodologie.....	10
3.1 Test pilote	10
3.2 Planification de l'échantillon et collecte de données	10
3.3 Questionnaire	14
3.4 Collecte de données.....	14
3.5 Nettoyage des données	15
4. Note aux lecteurs	16
5. Résultats.....	18
5.1 Profil des répondants.....	18
5.2 Profil des enfants sélectionnés	24
5.3 Résultats pour les attitudes générales à l'égard de la vaccination.....	26
6. Conclusion	46
Annexe 1: Questionnaire en anglais	47

Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) - Parents immigrants récents - 2023

Rapport

Préparé pour l'Agence de la santé publique du Canada

Nom du fournisseur: Advanis Inc.

Janvier 2024

Ce rapport présente les détails méthodologiques de l'Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) - Parents immigrants récents - 2023, menée par Advanis Inc. pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). L'enquête a été menée auprès de 3 323 parents canadiens, dont 1 076 étaient des immigrants récents (10 ans ou moins au Canada), entre le 7 août et le 5 octobre 2023.

This report is also available in English under the title: The Childhood Immunization Coverage Survey in Key Populations (KPCICS): Recent Immigrant Parents – 2023.

Cette publication ne peut être reproduite qu'à des fins non commerciales. Une autorisation écrite préalable doit être obtenue auprès de l'Agence de la santé publique du Canada. Pour plus d'informations sur ce rapport, veuillez contacter :
por-rop@hc-sc.gc.ca

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

Numéro de catalogue:

H14-544/2-2024F-PDF

Numéro international standardisé du livre (ISBN):

978-0-660-69895-3

Publications connexes (numéro d'enregistrement: 22-14):

Numéro de catalogue: H14-544/2-2024E-PDF (Report, English)

Numéro international standardisé du livre (ISBN): 978-0-660-69894-6 (English)

1. Sommaire

1.1 Contexte

Les données de surveillance suggèrent que la couverture vaccinale est inégale au Canada. Qui plus est, les résultats obtenus à partir des outils de surveillance existants suggèrent que certaines populations clés à risque ne sont pas suffisamment sondées.

De nouveaux outils de surveillance sont nécessaires pour combler les lacunes dans les données existantes sur les populations à risque et pour orienter les programmes et les initiatives de santé publique en matière de vaccination. Afin de combler les lacunes dans les données sur la couverture vaccinale des populations à risque, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a sollicité le soutien d'une tierce partie pour mettre sur pied une nouvelle initiative de surveillance, l'Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) au Canada.

L'objectif principal de cette enquête est de fournir des données actualisées sur la couverture vaccinale des enfants (par exemple sur la rougeole, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, la COVID-19), spécifiques à la population des immigrants récents. L'enquête évalue les opinions et les points de vue des parents, des tuteurs légaux et des autres personnes les mieux renseignées (PMR: par exemple, le beau-parent, le parent adoptif, le parent d'accueil, la sœur ou le frère, le grand-parent ou le membre de la famille qui s'occupe de l'enfant et qui est responsable des décisions en matière de santé pour l'enfant) sur la vaccination de leur enfant, ainsi que sur l'hésitation et le refus de faire vacciner. Cette enquête étudiera également les raisons de l'hésitation vaccinale au sein de cette population et l'impact qu'elle a sur la vaccination systématique des enfants.

Le deuxième objectif est d'examiner les effets inconnus de la pandémie de COVID-19 sur l'administration concomitante de vaccins chez les enfants, afin de déterminer les priorités pour les maladies évitables par la vaccination, dans le but d'identifier si des campagnes de vaccination systématique de rattrapage sont nécessaires.

Le projet de surveillance vise à recueillir des informations sur:

- Le statut de la vaccination systématique et de celle contre la COVID-19 chez l'enfant
- L'intention de faire vacciner leurs enfants chez ceux dont les enfants ne le sont pas encore
- Les raisons de la non-vaccination (y compris les obstacles)
- Les connaissances, les attitudes et les croyances (CAC) des parents, des tuteurs légaux et des autres PMR à l'égard de la vaccination
- Les sources d'information fiables sur la vaccination, y compris les vaccins systématiques et les vaccins contre la COVID-19 chez les enfants
- Les inégalités dans la prise vaccinale en fonction des caractéristiques sociodémographiques

1.2 Objectif de cette recherche

La pandémie de COVID-19 a entraîné un changement important dans les connaissances, les attitudes et les croyances des Canadiens à l'égard de la vaccination, y compris chez ces populations spécifiques. Chez certaines populations, des données récentes indiquent une forte prévalence d'hésitation et de refus à

l'égard des vaccins contre la COVID-19. Le suivi des attitudes parentales est essentiel pour prévoir la prise vaccinale et pour orienter les efforts d'éducation et de sensibilisation visant à promouvoir la vaccination chez les enfants issus de ces populations spécifiques.

De nouveaux outils de surveillance sont nécessaires pour combler les lacunes dans les données existantes sur les populations à risque et pour faciliter l'élaboration de programmes et d'initiatives de vaccination en santé publique adaptés à ces populations. C'est dans cette optique que l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a sollicité le soutien d'une tierce partie pour instaurer une nouvelle initiative de surveillance intitulée : L'Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) au Canada.

1.3 Méthodologie

La collecte de données s'est déroulée du 7 août au 5 octobre 2023. Les répondants se sont vu proposer un sondage en ligne par le biais de l'Échantillon populationnel aléatoire (EPA) d'Advanis et du système d'appel aléatoire (RDD). Advanis cherchait à constituer un échantillon probabiliste de 3 000 parents/tuteurs canadiens d'enfants et d'adolescents de moins de 18 ans vivant au Canada.

Le public cible de ce projet était les immigrants récents au Canada (10 ans ou moins au pays), qui sont parents/tuteurs légaux/autres personnes les mieux renseignées (PMR: par exemple, le beau-parent de l'enfant, le parent adoptif, le parent d'accueil, la sœur ou le frère, le grand-parent ou le membre de la famille qui s'occupe de l'enfant et qui est responsable des décisions en matière de santé pour l'enfant) d'un ou plusieurs enfants âgés de 18 ans ou moins vivant dans l'ensemble du Canada. L'objectif était d'obtenir 3 000 questionnaires remplis par des parents canadiens (dont 1 000 issus de la population ciblée et 2 000 issus de l'ensemble de la population générale). Des questions du sondage ont permis de filtrer les réponses de toute personne âgée de moins de 18 ans (S1) et de toute personne qui n'était pas le parent ou le tuteur légal d'un enfant âgé de moins de 18 ans (S2). Au total, 3 323 personnes ont répondu au sondage (1 076 issues de la population ciblée, 2 196 de la population générale et 51 dont les informations sur le statut d'immigration n'étaient pas disponibles) afin d'atteindre les quotas, dans la mesure du possible (Tableau 1).

Advanis s'est également efforcé d'obtenir une couverture représentative, au niveau national, des sous-populations clés suivantes:

- Les parents d'enfants appartenant à ces groupes d'âge : 0 mois à 4 ans, 5 à 11 ans et 12 à 17 ans
- Les parents de régions spécifiques (provinces et territoires)
- Enfants des deux sexes (50 % masculins , 50 % féminins)

Les données ont été pondérées en fonction de la répartition régionale, du sexe de l'enfant à la naissance, de l'âge de l'enfant, du niveau d'éducation des parents (différencié pour le premier parent, le deuxième parent et les familles monoparentales), du statut d'immigration des parents (différencié pour le premier parent, le deuxième parent et les familles monoparentales) et de l'identité de genre (genre¹) du parent (différenciée pour le premier parent, le deuxième parent et les familles monoparentales), à l'aide d'un ensemble de données fourni par Statistique Canada pour le dénombrement de la population.

¹ La population des personnes non binaires, des personnes deux esprits/bispirituelles et des personnes d'un autre genre est peu nombreuse, et l'agrégation des données à une variable de genre à deux catégories (désignée par le symbole "+") est souvent utilisée pour protéger la confidentialité des réponses fournies. Les personnes non binaires, les personnes deux esprits/bispirituelles et les personnes d'un autre genre sont classées aléatoirement comme hommes+ et comme femmes+ dans les données de Statistique Canada. Il en résulte deux catégories de genre : "hommes+" et "femmes+".

1.4 Principaux constats

La plupart des enfants ont été vaccinés au moins une fois au cours de leur vie (93 % pour les parents immigrants récents et les parents non immigrants récents). La majorité de ceux qui ont reçu au moins un vaccin ont également reçu tous les vaccins recommandés pour leur âge (66 % pour ceux dont les parents sont des immigrants récents et 70 % pour ceux dont les parents ne sont pas des immigrants récents).

Bien que la plupart des parents n'aient pas rencontré d'obstacles pour faire vacciner leur enfant, la difficulté de s'absenter du travail ou de l'école pour se rendre à un rendez-vous de vaccination et la peur des aiguilles chez l'enfant ont été les principaux obstacles mentionnés par les parents immigrants récents et les parents non immigrants récents.

La principale raison pour laquelle les parents immigrants récents n'ont pas fait vacciner leur enfant avec un ou plusieurs vaccins recommandés était que le vaccin n'était pas disponible ou recommandé dans leur pays d'origine (18 %) et qu'ils ignoraient qu'il était important que leur enfant reçoive un ou plusieurs de ces vaccins (17 %). Chez les parents non immigrants récents, les principales raisons étaient qu'ils ne considéraient pas que le vaccin était nécessaire pour leur enfant (39 %) et qu'ils s'inquiétaient de l'innocuité du ou des vaccins et/ou de leurs effets secondaires (18 %).

La principale raison pour laquelle des parents ont décidé de ne pas faire vacciner leur enfant ou ont hésité à le faire était leur inquiétude quant à l'innocuité du ou des vaccins ou à leurs effets secondaires, tant pour les parents immigrants récents que pour les parents non immigrants récents (64 % et 55 %, respectivement), suivie des doutes quant à l'efficacité du ou des vaccins (26 % pour les parents immigrants récents et 35 % pour les parents non immigrants récents) et de la méfiance à l'égard des informations relatives aux vaccins (15 % pour les parents immigrants récents et 35 % pour les parents non immigrants récents).

Concernant le vaccin contre la COVID-19 en particulier, 57 % des parents immigrants récents ont déclaré que leur enfant en avait reçu au moins une dose, contre 68 % pour les parents non immigrants récents.

Les parents non immigrants récents sont plus nombreux que les parents immigrants récents à croire que le vaccin contre la COVID-19 est sécuritaire (60 % contre 54 %).

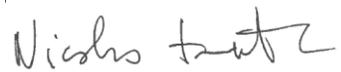
1.5 Valeur du contrat

La valeur du contrat pour cette étude était de 145 891,14 \$ (TVH incluse).

1.6 Exigence de neutralité politique

J'atteste, par la présente, en tant qu'administrateur principal d'Advanis, que les produits livrables sont entièrement conformes aux exigences de neutralité politique du gouvernement du Canada énoncées dans la Politique sur les communications et l'image de marque et la Procédure de planification et d'attribution de marchés de services de recherche sur l'opinion publique.

Plus précisément, les produits livrables ne contiennent pas d'information sur les intentions de vote, les préférences quant aux partis politiques, les positions des partis ou l'évaluation de la performance d'un parti politique ou de ses dirigeants.

A handwritten signature in black ink that reads "Nicolas toutant". The signature is written in a cursive, lowercase style.

Nicolas Toutant
Vice-président, Recherche et évaluation
Advanis
nicolas.toutant@advanis.ca

2. Contexte et objectifs

Les données de surveillance suggèrent que la couverture vaccinale est inégale au Canada. Qui plus est, les résultats obtenus à partir des outils de surveillance existants suggèrent que certaines populations clés à risque ne sont pas suffisamment sondées. L'Enquête nationale sur la couverture vaccinale des enfants (ENCVE) est une enquête menée auprès de la population générale qui mesure la couverture vaccinale systématique chez les enfants âgés de 2, 7, 14 et 17 ans et la prise du vaccin contre la COVID-19 chez les enfants âgés de 14 et 17 ans, de même que les connaissances, attitudes et croyances des parents à l'égard de la vaccination. Cet outil de surveillance fournit des informations essentielles sur la vaccination des enfants au Canada, mais il demeure limité dans la mesure où il n'a pas été conçu pour échantillonner toutes les tranches d'âge des enfants ni les principales populations à risque.

Par conséquent, les données relatives au statut de vaccination systématique des enfants et à la couverture vaccinale contre la COVID-19 sont insuffisantes, de même que celles sur les connaissances, les attitudes et les comportements à l'égard de la vaccination au sein de ces groupes spécifiques. Cette situation entrave les efforts en matière de vaccination, notamment la surveillance des vaccins contre la COVID-19 et des vaccins systématiques, la confiance dans les vaccins, les données disponibles, les politiques, les orientations en matière de santé publique et les activités de mobilisation des connaissances.

Par ailleurs, la pandémie de COVID-19 a entraîné un changement important dans les connaissances, les attitudes et les croyances des Canadiens à l'égard de la vaccination, y compris chez ces populations spécifiques. Chez certaines populations, des données récentes indiquent une forte prévalence d'hésitation et de refus à l'égard des vaccins contre la COVID-19. Le suivi des attitudes parentales est essentiel pour prévoir la prise vaccinale et pour orienter les efforts d'éducation et de sensibilisation visant à promouvoir la vaccination parmi les enfants issus de ces populations spécifiques.

De nouveaux outils de surveillance sont nécessaires pour combler les lacunes dans les données existantes sur les populations à risque et pour faciliter l'élaboration de programmes et d'initiatives de vaccination en santé publique adaptés à ces populations. C'est dans cette optique que l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a sollicité le soutien d'une tierce partie pour instaurer une nouvelle initiative de surveillance intitulée: l'Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) au Canada.

L'objectif principal de cette enquête est de fournir des données actualisées sur la couverture vaccinale des enfants (par exemple sur la rougeole, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, la COVID-19), spécifique à la population d'immigrants récents. L'enquête évalue les opinions et les points de vue des parents, des tuteurs légaux et des autres personnes les mieux renseignées (PMR: par exemple, le beau-parent, le parent adoptif, le parent d'accueil, la sœur ou le frère, le grand-parent ou le membre de la famille qui s'occupe de l'enfant et qui est responsable des décisions en matière de santé pour l'enfant) sur la vaccination de leur enfant, ainsi que sur l'hésitation et le refus de faire vacciner. Cette enquête étudie également les raisons de l'hésitation vaccinale au sein de ces populations et l'impact qu'elle a sur la vaccination systématique des enfants, pour chaque population.

Le deuxième objectif est d'examiner les effets inconnus de la pandémie de COVID-19 sur l'administration concomitante de vaccins chez les enfants afin de cibler les priorités pour les maladies évitables par la vaccination et de déterminer si des campagnes de vaccination systématique de rattrapage sont nécessaires.

Le projet de surveillance vise à recueillir des informations sur:

- Le statut de vaccination systématique et de celle contre la COVID-19 chez l'enfant
- L'intention de faire vacciner leurs enfants chez ceux dont les enfants ne le sont pas encore
- Les raisons de la non-vaccination (y compris les obstacles)
- Les connaissances, les attitudes et les croyances (CAC) des parents, des tuteurs légaux et des autres PMR à l'égard de la vaccination
- Les sources d'information fiables sur la vaccination, y compris les vaccins systématiques et les vaccins contre la COVID-19 chez les enfants
- Les inégalités dans la prise vaccinale en fonction des caractéristiques sociodémographiques

Pour répondre aux objectifs de ce projet de surveillance, un sondage en ligne a été réalisé auprès des parents/tuteurs légaux/autres PMR d'enfants âgés de 0 à 17 ans appartenant à des populations à risque spécifiques et vivant au Canada. Les groupes spécifiques comprenaient la principale population à risque suivante : les parents/tuteurs légaux/autres PMR âgés de 18 ans et plus, qui ont un ou des enfants âgés de 0 à 17 ans et qui sont immigrants récents, c'est-à-dire qui sont au Canada depuis 10 ans ou moins.

3. Méthodologie

3.1 Test pilote

Un test pilote a été réalisé le 27 mars 2023 afin de s'assurer que le questionnaire de l'enquête était bien compris par les répondants. Pour ce faire, des entrevues téléphoniques ont été menées afin de mieux cerner la compréhension des questions par les répondants. Au total, 40 entrevues ont été réalisées dans les deux langues officielles (20 en anglais et 20 en français). Suite à ce test pilote et à l'écoute des enregistrements des entrevues, certaines modifications ont été apportées aux questions. Parmi celles-ci, des changements mineurs de formulation ont été effectués pour plus de clarté, certaines questions ont été réorganisées, des choix de réponse ont été ajoutés à certaines questions pour refléter ce que nous avons trouvé dans la catégorie « Autre, veuillez préciser », et les catégories qui n'avaient été sélectionnées par aucun répondant ont été supprimées.

Les données recueillies lors du prétest ont été conservées dans l'ensemble de données final.

3.2 Planification de l'échantillon et collecte de données

La collecte de données s'est déroulée du 7 août au 5 octobre 2023. Les répondants se sont vu proposer un sondage en ligne par le biais de l'Échantillon populationnel aléatoire (EPA) d'Advanis et du système d'appel aléatoire (RDD). Advanis cherchait à constituer un échantillon probabiliste de 3 000 parents/tuteurs canadiens d'enfants et d'adolescents âgés de moins de 18 ans vivant au Canada.

La source de l'échantillon : EPA

Au cours des dernières années, Advanis a développé son propre Échantillon populationnel aléatoire (EPA) en utilisant une méthodologie IVR-to-Web et CATI-to-Web. Cet échantillon comprend environ 600 000 Canadiens. Nous utilisons notre propre système de réponse vocale interactive (IVR) et notre centre d'appel ITAO interne pour procéder à une composition aléatoire (RDD) afin de recruter des répondants pour l'échantillon. Cette méthode est basée sur les probabilités, c'est-à-dire que chaque personne recrutée a une chance égale et connue d'être invitée à participer. Nous appelons généralement tous les participants potentiels pour les inviter à participer. Nous avons constaté que cette méthode assure une meilleure répartition au sein de la population canadienne. L'EPA d'Advanis s'appuie sur une méthode d'échantillonnage probabiliste connue, utilisée par Statistique Canada, appelée **échantillonnage à plusieurs degrés**. Cette approche consiste à recueillir des données à partir d'*unités d'échantillonnage sélectionnées de manière aléatoire*, puis à recueillir d'autres données à partir d'un sous-échantillon sélectionné de manière aléatoire².

Ainsi, à la différence des échantillons de panels en ligne traditionnels, qui ne sont pour la plupart pas recrutés au hasard (on parle d'échantillon de commodité), les chercheurs peuvent calculer la représentativité des données recueillies auprès de cet échantillon, avec les marges d'erreur associées, et peuvent effectuer des tests statistiques sur les résultats. De plus, et contrairement à la plupart des échantillons de panels traditionnels, l'ensemble de l'échantillon EPA d'Advanis est **a)** nouveau (la grande majorité ayant été recrutée depuis janvier 2018), et **b)** constitué de gens qui ne sont pas des « experts du

² <https://www150.statcan.gc.ca/n1/edu/power-pouvoir/ch13/prob/5214899-eng.htm>

sondage » puisque nous ne sondons chaque personne qu'un maximum de 8 fois par an (notre engagement est d'éviter de contacter les mêmes répondants à l'intérieur d'un intervalle de six semaines) et que nous n'offrons pas de primes incitatives. Par conséquent, nos répondants n'auront pas été contactés par Advanis au cours d'une période de 30 jours pour un sondage. Il est important de noter que nous n'utilisons cet échantillon *que* pour les études du secteur public et des organisations à but non lucratif. Ainsi, cette méthode offre :

- Un avantage clé du sondage ITAO (échantillonnage aléatoire qui permet d'effectuer des tests statistiques) ; et
- Un avantage clé du sondage par panel en ligne (coût beaucoup plus faible que pour le sondage ITAO).

Advanis a utilisé son Échantillon populationnel aléatoire pour inviter les répondants à remplir le sondage en ligne. Tous les sondages en ligne d'Advanis sont hébergés à l'interne par Advanis et sont en ligne 24 heures par jour. Comme Advanis réalise les sondages en ligne à l'interne, cela permet d'employer un ensemble rigoureux et strict de mécanismes de contrôle de la collecte de données afin d'assurer la plus haute qualité de données recueillies, notamment :

- Un contrôle minutieux des taux de réponse à tous les stades du processus de collecte (et avec toutes les méthodes). Des mesures sont prises pour maximiser la conformité et minimiser la non-réponse.

Public cible

Le public cible pour ce projet était les immigrants récents au Canada (10 ans ou moins), qui sont parents/tuteurs légaux/autres personnes les mieux renseignées (PMR: par exemple, le beau-parent de l'enfant, le parent adoptif, le parent d'accueil, la sœur ou le frère, le grand-parent ou le membre de la famille qui s'occupe de l'enfant et qui est responsable des décisions en matière de santé pour l'enfant) d'un ou plusieurs enfants âgés de 17 ans ou moins vivant dans l'ensemble du Canada. L'objectif était d'obtenir 3 000 questionnaires remplis par des parents, des tuteurs légaux et des PMR canadiens (dont 1 000 issus de la population ciblée et 2 000 issus de l'ensemble de la population). Des questions du sondage ont permis de filtrer les réponses de toute personne âgée de moins de 18 ans (S1) et de toute personne qui n'était pas le parent ou le tuteur légal d'un enfant âgé de moins de 18 ans (S2). Au total, 3 323 personnes ont répondu au sondage (1 076 de la population cible, 2 196 de la population générale et 51 dont les informations sur le statut d'immigration n'étaient pas disponibles) afin d'atteindre les quotas, dans la mesure du possible (Tableau 1).

Advanis s'est également efforcé d'obtenir une couverture représentative, au niveau national, des sous-populations clés suivantes:

- Les parents d'enfants âgés de 0 mois à 4 ans, de 5 à 11 ans et de 12 à 17 ans;
- Les parents de régions spécifiques (provinces et territoires);
- Enfants des deux sexes (50 % masculins , 50 % féminins).

Comme le montre le Tableau 1, ces objectifs ont été atteints.

Tableau 1.1 - Nombre de questionnaires complétés et nombre de questionnaires ciblés

Population cible	Ont complété le sondage	Cibles minimum
Parents immigrants récents	1 076	1 000
Parents de la population générale (comprend tout non-immigrant ou tout immigrant vivant au Canada depuis plus de 10 ans)	2 196	2 000
Total	3 272	3 000

Pondération

For this project, Statistics Canada provided a custom dataset of population counts for the weighting. Pour ce projet, Statistique Canada a fourni un ensemble de données de population détaillées et croisées produite sur mesure pour la pondération. L'ensemble de données fourni par Statistique Canada comprenait des chiffres sur les enfants basés sur la distribution régionale, le sexe de l'enfant à la naissance, l'âge de l'enfant, le niveau d'éducation des parents (différencié pour le parent un, le parent deux et les familles monoparentales), le statut d'immigration des parents (différencié pour le parent un, le parent deux et les familles monoparentales), et l'identité de genre (genre+³) du parent (différencié pour le parent un, le parent deux et les familles monoparentales). Cet ensemble de données a fait l'objet d'ajustements pour former des segments adaptés à la pondération du projet. Pour ce faire, les régions ont été regroupées en quatre catégories et les groupes d'âge en trois catégories, tandis que le niveau d'éducation et le statut d'immigration ont été condensés en deux catégories chacun. Au total, 193 segments ont été utilisés pour la pondération. Le fichier a été divisé comme suit :

Tableau 1.2 – Catégories de poids

Région	Atlantique et Québec Ontario Prairies Colombie-Britannique et Territoires
Sexe de l'enfant à la naissance	Féminin Masculin
Âge de l'enfant	0-4 ans 5-11 ans 12-17 ans
Niveau d'éducation le plus élevé	Niveau inférieur au baccalauréat Baccalauréat ou diplôme supérieur
Statut d'immigration	Non-immigrants et immigrants d'avant 2011 Immigrants récents (2011 à 2021)
Genre+ du parent	Hommes+ Femmes+

³ La population non binaire, bispirituelle ou ayant un autre genre est petite. Ainsi, l'agrégation des données en une variable de genre à deux catégories (indiquée par le symbole « + ») est souvent utilisée pour protéger la confidentialité des réponses fournies. Les personnes non binaires, les personnes bispirituelles ou ayant un autre genre sont classées au hasard comme hommes+ et comme femmes+ dans les données de Statistique Canada. Il en résulte deux catégories de genre : « hommes+ » et « femmes+ ».

Les personnes dont l'information était manquante représentaient 3,4 % de l'échantillon et ont été regroupées dans un système de pondération unique. Elles ont été pondérées pour représenter la même proportion qu'elles avaient dans l'échantillon.

Cependant, certains segments de notre échantillon sont restés vides. Ces segments vacants ont été combinés sur la base du genre des parents lorsque cela était possible. Lorsque cette combinaison n'était pas possible, ils ont été combinés avec la catégorie d'âge la plus élevée de l'enfant. Cette combinaison n'a affecté que 7 groupes de segments, qui ont été combinés manuellement, laissant 186 segments pour le processus de pondération. Après la création de ces segments, une approche de pondération directe a été utilisée pour extrapoler les données de l'échantillon sur les chiffres de la population.

3.3 Questionnaire

L'ébauche du questionnaire et les traductions en français ont été fournies par l'ASPC. Advanis a travaillé avec l'ASPC pour peaufiner le questionnaire sur la base des tests pilotes, qui ont permis de mieux comprendre les défis que posait le questionnaire. Le sondage a été programmé à l'aide de SurveyBuilder, un logiciel dont Advanis est propriétaire, et pouvait être rempli en ligne.

Le sondage en ligne était compatible avec les ordinateurs de bureau et les appareils mobiles (tablettes et smartphones). Les questionnaires étaient stockés sur un site web hébergé par Advanis.

Les questionnaires ont été conçus pour inclure des questions à choix multiples, des questions à réponse unique, y compris à échelles, des questions ouvertes et des questions démographiques. La logique de saut a été appliquée partout, y compris dans les messages de remerciement destinés à éliminer les participants non admissibles (pas d'enfant de moins de 18 ans vivant dans le ménage, pas parent/tuteur légal/PMR, refus d'indiquer l'âge des enfants). Le questionnaire a fait l'objet d'un prétest approfondi afin de s'assurer que les enchaînements et les questions étaient correctement programmés, et il comprenait les sections suivantes :

- Filtres
- Question de sélection - ENFANT
- Couverture vaccinale - ENFANT
- Informations démographiques - ENFANT
- Obstacles, raisons et hésitations liés à la vaccination - PARENT/TUTEUR
- Connaissances, attitudes et comportements - PARENT/TUTEUR
- Informations générales sur la santé - PARENT/TUTEUR
- Statut d'immigration et années au Canada - PARENT/TUTEUR
- Informations démographiques - PARENT/TUTEUR

Le sondage durait un peu plus de 12 minutes, ce qui dépassait la durée prévue de 10 minutes.

3.4 Collecte de données

Les invitations et les rappels ont été envoyés par SMS ou par courriel. Tous les SMS et courriels ont été groupés par province afin de s'assurer qu'ils étaient envoyés à des heures appropriées dans chaque fuseau horaire. Après l'envoi de l'invitation initiale, un message de rappel a été envoyé trois jours plus tard aux candidats qui n'avaient pas répondu au sondage et qui n'avaient pas été jugés non admissibles.

Au total, 17 447 participants potentiels ont été invités à participer (échantillon valide). Parmi eux, 694 ont été éliminés parce qu'ils ne remplissaient pas les conditions requises et 2 412 ont refusé de participer. Finalement, 10 826 n'ont pas répondu au sondage et 192 ont cessé d'y répondre à différents endroits du questionnaire. Le taux de réponse global est de 23,0 %⁴. La marge d'erreur estimée est de 1,7 % avec un intervalle de confiance de 95 %.

⁴ Formule du taux de réponse ROP: (R) 3323 répondants + 694 éliminés / (U) 10826 + (IS) 2604 + (R) 3323 répondants + 694 éliminés.

Chaque questionnaire comportait un numéro unique intégré dans l'hyperlien afin d'éliminer la possibilité de réponses en double de la part d'un même participant.

Tous les sondages en ligne d'Advanis sont hébergés à l'interne par Advanis, et nous employons un ensemble rigoureux et strict de mécanismes de contrôle de collecte de données afin de garantir la plus haute qualité de celles-ci. Entre autres:

- Les répondants disposent d'un code d'accès unique qui garantit que seul ce participant peut répondre au sondage en ligne
- Des contrôles logiques internes poussés sont programmés directement dans le sondage pour garantir des réponses logiques
- Les sondages en ligne sont réalisés à l'aide du logiciel exclusif d'Advanis (qui est conçu pour gérer des formats de sondages complexes)
- Advanis a effectué un test interne détaillé et un prétest externe pour s'assurer que l'instrument de sondage fonctionnait comme prévu
- Nous avons testé le questionnaire sur plusieurs navigateurs et fourni à l'ASPC un lien pour qu'elle puisse effectuer des tests à l'interne.

3.5 Nettoyage des données

Le nettoyage des données a principalement consisté à créer des variables adaptées aux différentes populations, afin de faciliter l'analyse pour chaque groupe. Toutes les réponses « Autre, veuillez préciser » ont été soigneusement examinées et intégrées dans les niveaux existants lorsque c'était possible. De plus, de nouvelles catégories ont été créées sur la base des réponses « Autre, veuillez préciser » en veillant à ce que les réponses « Autre » demeurent en deçà de 10 %. Les variables suivantes ont été recodées (soit avec de nouvelles catégories, soit dans des catégories existantes).

- C4
- C5
- C7
- C8
- C10
- C11
- D3

4. Note aux lecteurs

Il y a quelques limites dont il faut tenir compte dans cette étude:

1. Impact du filtrage : La question « Est-ce que [surnom de l'enfant] a déjà reçu un vaccin? » agit comme un filtre pour les questions suivantes. Par conséquent, si les répondants n'indiquent pas le statut vaccinal de leur enfant, cela peut limiter notre compréhension des raisons pour lesquelles cet enfant n'a pas été vacciné.
2. Les personnes qui ont immigré au Canada au cours des dernières années (2 ou 3 dernières années) sont moins enclines à répondre au sondage. Ce constat est basé sur l'expérience de notre firme en matière de recrutement auprès de ce groupe.

Les résultats figurant dans les tableaux incluent des niveaux de non-réponse tels que « Je ne sais pas » et « Je préfère ne pas répondre », sauf dans certains cas où les réponses à ces niveaux étaient de 0 % et ne sont donc pas indiquées dans le rapport. Les résultats peuvent également ne pas totaliser 100 % en raison des arrondis ou lorsque des réponses multiples ont pu être fournies. Les résultats dont la base est inférieure à 30 répondants doivent être interprétés avec prudence, et les résultats dont la base est inférieure à 10 répondants ne doivent pas être rapportés, ce qui explique que les résultats avec une base inférieure à 10 ne soient pas présentés dans ce rapport.

Lorsque le présent rapport fait état de catégories agrégées, le pourcentage peut présenter une variation de +/- 1 % en raison des arrondis.

Dans la section des résultats, la mention “parents” inclut tout parent, tuteur légal ou autre personne la mieux renseignée (PMR) sur l'enfant.

En plus de ce rapport, des tableaux ont été fournis à l'ASPC pour les besoins des analyses de sous-groupes. Des bannières distinctes ont été créées pour les populations suivantes :

- Parents immigrants vivant au Canada depuis 10 ans ou moins
- Parents non immigrants ou parents immigrants qui sont au Canada depuis plus de 10 ans - nous les appellerons parents non immigrants récents tout au long du rapport
- Tous les répondants au sondage

Pour chaque groupe de population, les bannières contenaient les tableaux croisés suivants pour l'analyse:

- Tableau 1: Région, Âge de l'enfant, Sexe de l'enfant.
- Tableau 2: Statut d'immigrant (immigrant récent de 10 ans ou moins ; non-immigrant ou immigrant de plus de 10 ans), Niveau d'éducation le plus élevé des parents.
- Tableau 3: Vaccins recommandés reçus, Obstacles à la vaccination de l'enfant, Nombre de doses contre la COVID, Hésitation à la vaccination de l'enfant pour les vaccins recommandés, Hésitation à la vaccination de l'enfant pour le vaccin contre la COVID-19.

Il en est résulté un total de 9 fichiers de tableaux dans chaque langue officielle.

Il est à noter que les catégories « Je ne sais pas » et « Je préfère ne pas répondre » ont été incluses dans les tableaux. Les pourcentages sont pondérés dans les tableaux, tandis que les nombres dans les cellules individuelles ne sont pas pondérés. Les données ont été arrondies de manière à ce qu'aucune décimale n'apparaisse et les résultats ayant une base de 10 ou moins ont été supprimés. Certaines variables NET ont été demandées par l'équipe de recherche et sont incluses.

Biais de non-réponse

Il y a biais de non-réponse lorsque les non-répondants diffèrent de manière significative des répondants et que cette différence a un impact sur les informations recueillies. Il est difficile d'évaluer la présence d'un biais de non-réponse, car les informations sur les raisons pour lesquelles les non-répondants n'ont pas participé ne sont généralement pas disponibles. Cela dit, une façon d'évaluer l'impact potentiel du biais de non-réponse est de déterminer si l'échantillon est représentatif en comparant les caractéristiques des répondants et en vérifiant si elles reflètent les caractéristiques connues de la population. Dans ce cas-ci, les données n'étaient pas disponibles.

Lorsque possible, nous pouvons vérifier la répartition des répondants entre les différentes catégories démographiques (par exemple, l'âge et le genre) et géographiques et comparer ces répartitions avec les caractéristiques connues de la population. Si la variation est relativement faible et que nous n'avons aucune raison de penser que d'autres facteurs influencent la volonté des répondants de participer, nous pouvons conclure que la probabilité qu'un biais de non-réponse ait un impact sur les informations recueillies dans le cadre de l'étude est minime. Diverses stratégies ont été employées pour augmenter les taux de réponse et réduire les effets du biais de non-réponse. Entre autres:

- Recrutement des répondants par téléphone, ce qui permet d'obtenir un taux de réponse plus élevé que les invitations par courriel.
- Affichage d'un numéro de téléphone local (plutôt que d'un numéro sans frais) et du nom du commanditaire ("GovCanada"), ce qui est plus susceptible d'inciter les gens à décrocher (réduisant ainsi le filtrage des appels).
- Fixer systématiquement la date et l'heure de l'appel suivant en fonction du résultat de l'appel en cours, ce qui garantit que chaque répondant est appelé méthodiquement, tous les jours de la semaine et à toutes les heures de la journée. Cette méthode permet de maximiser les chances de joindre les répondants, en particulier ceux qui sont difficiles à joindre.
- L'envoi d'un message texte aux personnes recrutées, ce qui assure une transition directe entre l'entretien téléphonique et le sondage en ligne, car la réception du message texte peut être confirmée en temps réel, ce qui incite les répondants à remplir le sondage dès la fin de l'appel.
- Dévoiler l'identité du commanditaire de l'étude au répondant potentiel afin de renforcer notre crédibilité et de le rassurer sur le fait qu'il ne s'agit pas d'une arnaque.
- Offrir le questionnaire dans les deux langues officielles afin qu'il soit plus facile, pour les répondants, de le remplir.

5. Résultats

5.1 Profil des répondants

L'échantillon de répondants est composé de 3 323 parents, tuteurs légaux ou personnes les mieux renseignées d'un ou plusieurs enfants âgés de 17 ans ou moins. Pour la suite de ce rapport, nous les appellerons « parents ».

La majorité (85 %) des parents immigrants récents ont entre 35 et 54 ans, six sur dix (60 %) étant âgés de 35 à 44 ans et plus d'un quart (26 %) de 45 à 54 ans. Les parents non immigrants récents se situent en grande partie (89 %) dans la même tranche d'âge, la moitié (50 %) ayant entre 35 et 44 ans et près des deux cinquièmes (39 %) ayant entre 45 et 54 ans.

Tableau 2 - Groupe d'âge du répondant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
18-24	0 %	0 %	1 %
24-29	1 %	0 %	3 %
30-34	4 %	2 %	9 %
35-44	52 %	50 %	60 %
45-54	36 %	39 %	26 %
55-64	7 %	8 %	2 %
65+	1 %	1 %	0 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

age_combined - Quel âge avez-vous? (combinaison des deux variables).

Dans l'ensemble, les parents immigrants récents décrivent leur santé physique de manière positive (94 %), 17 % la qualifiant d'« excellente », 43 % de « très bonne » et 34 % de « bonne ». Les parents non immigrants récents décrivent également leur santé physique de manière positive (90 %), 18 % d'entre eux la qualifiant d'« excellente », 39 % de « très bonne » et 33 % de « bonne ».

Tableau 3 - Description par le répondant de sa santé physique

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Excellente	18 %	18 %	17 %
Très bonne	40 %	39 %	43 %
Bonne	33 %	33 %	34 %
Passable	7 %	8 %	5 %
Mauvaise	2 %	2 %	1 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

b3 - En général, comment décririez-vous votre santé physique?

Les parents immigrants récents décrivent leur santé mentale de manière positive, dans l'ensemble (90 %), 26 % la qualifiant d'« excellente », 33 % de « très bonne » et 30 % de « bonne ». Les parents non

immigrants récents décrivent également leur santé mentale de manière positive (83 %), 15 % la qualifiant d'« excellente », 37 % de « très bonne » et 31 % de « bonne ».

Tableau 4 - Description par le répondant de sa santé mentale

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Excellente	17 %	15 %	26 %
Très bonne	36 %	37 %	33 %
Bonne	31 %	31 %	30 %
Passable	13 %	14 %	8 %
Mauvaise	3 %	3 %	2 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

b4 - En général, comment décririez-vous votre santé mentale?

Dans l'ensemble, les immigrants récents sont parents d'un (32 %) ou deux (45 %) enfants ; environ 18 % ont trois enfants. Les parents non immigrants récents présentent des données similaires : 35 % sont parents d'un enfant, 47 % de deux enfants et 14 % de trois enfants.

Tableau 5 – Nombre d'enfants dont les répondants sont les parents, les tuteurs légaux ou la personne la mieux renseignée

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
1	34 %	35 %	32 %
2	47 %	47 %	45 %
3	14 %	14 %	18 %
4 ou plus	5 %	4 %	5 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

s3 - De combien d'enfants de moins de 18 ans êtes-vous le parent, le tuteur légal ou la personne la mieux renseignée?

Plus de la moitié (54 %) des parents immigrants récents étaient de sexe masculin à la naissance, et plus des deux cinquièmes (45 %) étaient de sexe féminin. Chez les parents non immigrants récents, plus de la moitié (54 %) étaient de sexe féminin à la naissance et moins de la moitié (46 %) étaient de sexe masculin.

Tableau 6 – Sexe du répondant à la naissance

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Féminin	53 %	54 %	45 %
Masculin	47 %	46 %	54 %
Autre	0 %	0 %	0 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a3 - Quel était votre sexe à la naissance?

Plus de la moitié (53 %) des parents immigrants récents s'identifient comme des hommes et plus des deux cinquièmes (46 %) comme des femmes. Plus de la moitié (54 %) des parents non immigrants récents s'identifient comme des femmes et plus des deux cinquièmes (46 %) comme des hommes.

Tableau 7 – Genre du répondant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Femme	53 %	54 %	46 %
Homme	47 %	46 %	53 %
Non-binaire	0 %	0 %	0 %
Femme transgenre	0 %	0 %	0 %
Homme transgenre	0 %	0 %	0 %
Deux esprits/bispirituel	0 %	0 %	0 %
Autre genre	0 %	0 %	0 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a8_c - Quel est votre genre? (recodé sur la base de a8 (genre) et a3 (sexe à la naissance) pour les valeurs de genre manquantes et assigné au hasard si valeurs manquantes à a8 et a3).

Neuf parents immigrants récents sur dix (90 %) se déclarent hétérosexuels et 2 % s'identifient comme bisexuels. Plus de neuf parents non immigrants récents sur dix (92 %) se déclarent hétérosexuels et 3 % s'identifient comme bisexuels.

Tableau 8 – Orientation sexuelle du répondant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Hétérosexuel(le)	91 %	92 %	90 %
Bisexuel(le)	3 %	3 %	2 %
Pansexuel(le)	1 %	1 %	0 %
Lesbienne	1 %	1 %	0 %
Gai	0 %	0 %	0 %
Asexuel(le)	0 %	0 %	0 %
Autre, veuillez préciser	0 %	0 %	1 %
Je préfère ne pas répondre	4 %	3 %	7 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a9 - Quelle est votre orientation sexuelle?

Plus d'un cinquième (22 %) des parents immigrants récents ont décrit leur groupe racial ou ethnique comme étant "blanc", contre 74 % pour les parents non immigrants récents.

Tableau 9 – Communauté raciale ou ethnique du répondant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Blanc (Européen, Caucasien)	64 %	74 %	22 %
Noir (Africain, Afro-Caribéen, d'origine africaine)	9 %	6 %	20 %
Asiatique de l'Est/Sud-Est (p. ex. Chinois, Coréen, Japonais, Taïwanais, Philippin, Vietnamien, Cambodgien, Thaïlandais, Indonésien, autre origine d'Asie de l'Est/Sud-Est)	8 %	6 %	18 %
Asiatique du Sud (p. ex. Afghan, Indien, Pakistanais, Bangladeshi, Sri Lankais)	8 %	6 %	15 %
Latino/Latina (p. ex. Latino-Américain, d'origine hispanique)	5 %	4 %	10 %
Origine moyen-orientale et nord-africaine (p. ex. arabe, algérienne, égyptienne, d'Asie occidentale)	5 %	4 %	12 %
Autochtone (Premières Nations, Métis et/ou Inuit)	2 %	2 %	0 %
Autre, veuillez préciser	2 %	2 %	0 %
Je préfère ne pas répondre	3 %	2 %	4 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a10 - Lesquelles des propositions suivantes décrivent le mieux la communauté raciale ou ethnique à laquelle vous appartenez?

Environ deux tiers (66 %) des parents immigrants récents ont complété une formation universitaire (12 % ont un certificat ou un diplôme universitaire inférieur au baccalauréat, 20 % ont un baccalauréat ou l'équivalent et 34 % ont un diplôme de troisième cycle supérieur au baccalauréat ou l'équivalent). Moins de la moitié (47 %) des parents non immigrants récents ont complété des études universitaires (13 % ont un certificat ou un diplôme universitaire inférieur au baccalauréat, 17 % ont un baccalauréat ou l'équivalent, et 17 % ont un diplôme de troisième cycle supérieur au baccalauréat ou l'équivalent).

Tableau 10 – Niveau d'éducation le plus élevé complété par le répondant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Moins qu'un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	1 %	1 %	1 %
Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	11 %	11 %	10 %
Diplôme d'apprenti inscrit, autre certificat ou diplôme de métier	10 %	11 %	4 %
Certificat ou diplôme d'un collège ou d'un cégep ou autre certificat ou diplôme non universitaire	26 %	28 %	17 %
Certificat ou diplôme universitaire inférieur au niveau du baccalauréat	12 %	13 %	12 %
Université – baccalauréat ou l'équivalent	18 %	17 %	20 %
Université – diplôme supérieur au niveau du baccalauréat ou l'équivalent	21 %	17 %	34 %
Autre, veuillez préciser	0 %	0 %	0 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	2 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a5 - Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous ayez complété?

Un quart (25 %) des parents immigrants récents ont un revenu familial compris entre 100 000 \$ et 150 000 \$, et plus de trois sur vingt (16 %) ont un revenu familial de 150 000 \$ et plus. Environ 12 % ont un revenu familial compris entre 40 000 \$ et 60 000 \$, 13 % entre 60 000 \$ et 80 000 \$, et 12 % entre 80 000 \$ et 100 000 \$.

Près des trois dixièmes (29 %) des parents non immigrants récents ont un revenu familial de 150 000 \$ et plus, et un peu moins d'un quart (24 %) ont un revenu familial de 100 000 \$ à 150 000 \$. Environ 8 % ont un revenu familial compris entre 40 000 \$ et 60 000 \$, 11 % entre 60 000 \$ et 80 000 \$, et 14 % entre 80 000 \$ et 100 000 \$.

Tableau 11 – Revenu total du ménage

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Moins de 20 000 \$	2 %	2 %	5 %
De 20 000 \$ à un peu moins de 40 000 \$	6 %	6 %	10 %
De 40 000 \$ à un peu moins de 60 000 \$	9 %	8 %	12 %
De 60 000 \$ à un peu moins de 80 000 \$	11 %	11 %	13 %
De 80 000 \$ à un peu moins de 100 000 \$	14 %	14 %	12 %
De 100 000 \$ à un peu moins de 150 000 \$	24 %	24 %	25 %
150 000 \$ et plus	27 %	29 %	16 %
Je ne sais pas	0 %	0 %	1 %
Je préfère ne pas répondre	7 %	6 %	6 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a6 - Veuillez indiquer le revenu total de votre ménage, avant impôts et déductions, pour l'année se terminant le 31 décembre 2022.

Neuf parents immigrants récents sur dix (90 %) et plus de huit parents non immigrants récents sur dix (84 %) affirment ne pas être en situation de monoparentalité.

Tableau 12 – Le répondant est monoparental

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Non	85 %	84 %	90 %
Oui	14 %	15 %	8 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	1 %
Base non pondérée	3,277	2,158	1,069
Base pondérée	3,277	2,655	572

a13 - Êtes-vous le parent d'une famille monoparentale?

*46 répondants du prétest n'ont pas pu voir cette question car elle a été ajoutée après le prétest, d'où les données manquantes pour ces cas.

Huit parents immigrants récents sur dix (80 %) affirment ne pas vivre dans une petite communauté de moins de 1 000 habitants. Plus de neuf parents non immigrants récents sur dix (91 %) affirment ne pas vivre dans une petite communauté.

Tableau 13 – Répondant vivant dans une petite communauté

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Non	89 %	91 %	80 %
Oui	7 %	6 %	11 %
Je ne sais pas	3 %	2 %	8 %
Je préfère ne pas répondre	0 %	0 %	1 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a11 - Vivez-vous dans un village ou une ville dont la population est inférieure à 1 000 habitants?

Près des deux cinquièmes des parents immigrants récents (39 %) et des parents non immigrants récents (38 %) résident en Ontario. Plus d'un quart des parents immigrants récents (26 %) vivent dans les Prairies, plus d'un cinquième (23 %) vivent dans la région de l'Atlantique et au Québec, et plus d'un sur dix (12 %) résident en Colombie-Britannique et dans les territoires. Parmi les parents non immigrants récents, trois sur dix (30 %) vivent dans la région de l'Atlantique et au Québec, un cinquième (20 %) vivent dans les Prairies et plus d'un sur dix (13 %) vivent en Colombie-Britannique et dans les territoires.

Tableau 14 – Région du répondant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Atlantique & QC	29 %	30 %	23 %
ON	38 %	38 %	39 %
Prairies	21 %	20 %	26 %
C.-B. et territoires	12 %	13 %	12 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

region_net_3 - Région (Atlantique & Qc, On, Prairies, C.-B. et territoires).

5.2 Profil de l'enfant sélectionné

Parmi les parents immigrants récents, 41 % des enfants sont âgés de 5 à moins de 12 ans, 24 % de 12 à 17 ans et 24 % de 2 ans et demi à moins de 5 ans. Parmi les parents non immigrants récents, 40 % des enfants ont entre 5 et moins de 12 ans, 36 % entre 12 et 17 ans et 17 % entre 2 ans et demi et moins de 5 ans.

Tableau 15 – Groupe d'âge de l'enfant sélectionné

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Moins de 6 mois	1 %	1 %	1 %
6 mois à moins de 2 ans et demi	7 %	6 %	9 %
2 ans et demi à moins de 5 ans	18 %	17 %	24 %
5 ans à moins de 12 ans	40 %	40 %	41 %
12 à 17 ans	34 %	36 %	24 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

Enfant sélectionné – Âge de l'enfant sélectionné

Environ 97 % des répondants immigrants récents sont le parent biologique de l'enfant sélectionné, tout comme 92 % des répondants non immigrants récents.

Tableau 16 – Lien de parenté entre le répondant et l'enfant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Parent biologique	93 %	92 %	97 %
Autre lien	7 %	8 %	2 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

b1 – Quelle est votre relation avec [surnom de l'enfant]?

Environ 99 % des enfants d'immigrants récents vivent dans le ménage du répondant, de même que 97 % des enfants de parents non immigrants récents.

Tableau 17 – L'enfant vit au sein du ménage du répondant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Non	2 %	3 %	1 %
Oui	97 %	97 %	99 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

b5 – Est-ce que [surnom de l'enfant] vit actuellement dans votre foyer (résidence principale ou secondaire)?

Plus de la moitié des enfants d'immigrants récents (52 %) et de parents non immigrants récents (51 %) étaient de sexe masculin à la naissance.

Tableau 18 – Sexe de l'enfant à la naissance

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Masculin	51 %	51 %	52 %
Féminin	48 %	49 %	45 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	3 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a1 – Quel était le sexe de [surnom de l'enfant] à la naissance?

Parmi les parents immigrants récents, près d'un quart (23 %) de leurs enfants sont « Blancs », plus d'un cinquième (21 %) sont « Noirs » et un peu moins d'un cinquième (18 %) sont « Asiatiques de l'Est/Sud-Est », par rapport aux parents non immigrants récents, dont près des trois quarts (73 %) de leurs enfants sont « Blancs », moins d'un sur dix sont « Asiatiques de l'Est/Sud-Est » ou « Noirs » (7 % dans les deux cas).

Tableau 19 – Communauté raciale ou ethnique de l'enfant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Blanc (Européen, Caucasien)	63 %	73 %	23 %
Asiatique de l'Est/Sud-Est	9 %	7 %	18 %
Noir (Africain, Afro-Antillais, d'origine africaine)	9 %	7 %	21 %
Asiatique du Sud (p. ex. Afghan, Indien, Pakistanais, Bangladaïsi, Sri Lankais)	7 %	6 %	15 %
Latino/Latina (p. ex. Latino-Américain, d'origine hispanique)	6 %	5 %	9 %
Moyen-Oriental et Nord-Africain	6 %	4 %	12 %
Autochtone (Premières Nations, Métis ou Inuit)	3 %	4 %	0 %

Autre, veuillez préciser	2 %	2 %	1 %
Je ne sais pas	0 %	0 %	1 %
Je préfère ne pas répondre	3 %	2 %	3 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

a2 - Lesquelles des propositions suivantes décrivent le mieux les communautés raciales ou ethniques auxquelles appartient [surnom de l'enfant]?

5.3 Résultats pour les attitudes générales à l'égard de la vaccination

Parmi les enfants d'immigrants récents et de non immigrants récents, plus de neuf sur dix (93 % dans les deux cas) ont été vaccinés à un moment ou à un autre de leur vie.

Tableau 20 - Statut vaccinal de l'enfant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Non	5 %	5 %	6 %
Oui	93 %	93 %	93 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	2 %	1 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

c1 - Est-ce que [surnom de l'enfant] a déjà reçu un vaccin?

Deux tiers (66 %) des enfants d'immigrants récents qui ont reçu au moins un vaccin ou pour lesquels nous ne disposons pas d'informations ont apparemment reçu tous les vaccins recommandés, tout comme sept enfants de parents non immigrants récents sur dix (70 %).

Tableau 21 – Vaccins reçus par l'enfant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
L'ensemble	69 %	70 %	66 %
Une partie	28 %	27 %	29 %
Aucun	0 %	0 %	0 %
Je ne sais pas	2 %	2 %	3 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	1 %
Base non pondérée	3 198	2 114	1 036
Base pondérée	3 150	2 562	540

c2 - À votre connaissance, diriez-vous que [surnom de l'enfant] a reçu l'ensemble, une partie ou aucun des vaccins recommandés pour son âge?

Parmi les immigrants récents dont les enfants ont reçu « certains » ou « aucun » des vaccins recommandés pour leur groupe d'âge, près de la moitié (48 %) ont répondu "Je ne sais pas" à la question « Lesquels des vaccins recommandés suivants votre enfant n'a-t-il pas reçus? ». Plus d'un quart (26 %) des parents immigrants récents ont déclaré que leur enfant n'avait pas reçu le vaccin contre la

grippe saisonnière, environ un cinquième ont mentionné que leur enfant n'avait pas reçu le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) (17 %) et le vaccin contre le bacille de Calmette-Guérin (BCG) (16 %). En comparaison, près de la moitié des parents non immigrants récents (47 %) ont mentionné que leur enfant n'avait pas reçu le vaccin contre la grippe saisonnière, un tiers (33 %) ont mentionné que leur enfant n'avait pas reçu le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) et un quart (25 %) ont mentionné que leur enfant n'avait pas reçu le vaccin contre le bacille de Calmette-Guérin (BCG).

Tableau 22 – Vaccins non reçus par l'enfant ⁵

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Grippe saisonnière (Flu)	43 %	47 %	26 %
Virus du papillome humain (VPH)	30 %	33 %	17 %
Bacille Calmette-Guérin (BCG) (*seulement recommandé dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut)	23 %	25 %	16 %
Hépatite A et B (HAHB) (*seulement recommandé au Québec)	16 %	17 %	12 %
Hépatite B (Hep B ou HB)	14 %	14 %	11 %
Rotavirus (Rota)	13 %	13 %	10 %
Pneumocoque (Pneu-C-13, Pneu-C-10 ou Pneu-P-23)	12 %	13 %	10 %
Méningocoque (Men, Men-C-C ou Men-C-ACYW-135)	12 %	12 %	11 %
Varicelle (Var)	12 %	13 %	8 %
Haemophilus influenzae de type B (Hib)	11 %	11 %	9 %
Polio (IPV)	10 %	10 %	9 %
Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle (RORV)	9 %	9 %	8 %
Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)	9 %	9 %	8 %
Diphtérie, tétanos et coqueluche (DTaP, Tdap ou Td)	8 %	8 %	11 %
Je ne sais pas	33 %	29 %	48 %
Je préfère ne pas répondre	5 %	5 %	4 %
Base non pondérée	919	573	334
Base pondérée	938	748	177

c2a - Lesquels des vaccins recommandés suivants [surnom de l'enfant] n'a-t-il pas reçus?

⁵ Question sur le vaccin contre la grippe : La question de savoir si l'enfant a été vacciné ou non contre la grippe fait partie du statut vaccinal actuel. Les réponses à cette question peuvent varier en raison du caractère annuel du vaccin contre la grippe. Certaines personnes peuvent ne pas tenir compte du vaccin contre la grippe de l'année dernière si elles n'ont pas reçu celui de cette année, ce qui introduit des variations potentielles dans les réponses, qui nécessiteront une révision dans les vagues ultérieures de l'enquête.

Près des trois quarts des parents immigrants récents (72 %) et des parents non immigrants récents (73 %) ne signalent aucun obstacle à la vaccination de leur enfant. Moins d'un dixième des parents immigrants récents (7 %) et non immigrants récents (9 %) affirment qu'il est difficile de trouver du temps pour faire vacciner leur enfant.

Tableau 23 – Obstacles à la vaccination de l'enfant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Aucun obstacle	73 %	73 %	72 %
Difficulté à s'absenter du travail ou de l'école pour un rendez-vous de vaccination	9 %	9 %	7 %
Mon enfant a peur des aiguilles	7 %	7 %	6 %
Au moins un parent s'y est opposé	3 %	3 %	3 %
Pas nécessaire, crainte des effets secondaires ou méfiance à l'égard des vaccins	2 %	2 %	0 %
Je vis dans une région éloignée (transport limité)	1 %	1 %	0 %
Barrières linguistiques (p. ex., manque d'accès aux informations pertinentes dans la langue de mon choix)	0 %	0 %	1 %
Préoccupations par rapport au racisme ou d'autres formes de discrimination envers votre enfant	0 %	0 %	1 %
Autre, veuillez préciser	3 %	4 %	3 %
Je ne sais pas	3 %	2 %	4 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	1 %	4 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

c4_coded - Quels obstacles, le cas échéant, ont rendus plus difficile l'obtention d'un ou plusieurs des vaccins recommandés pour les enfants pour [surnom de l'enfant]?

Parmi ceux dont les enfants n'ont reçu que « certains » ou « aucun » des vaccins recommandés, moins d'un quart (23 %) des parents immigrants récents déclarent ne pas savoir pourquoi, et près d'un cinquième indiquent que le vaccin n'était pas disponible ou recommandé dans leur pays d'origine (18 %) et/ou qu'ils ignoraient qu'il était important que l'enfant reçoive un ou plusieurs des vaccins recommandés (17 %).

Chez les parents non immigrants récents, près de deux cinquièmes (39 %) de ceux dont les enfants ne sont pas complètement vaccinés n'ont pas considéré qu'un ou plusieurs vaccins recommandés étaient nécessaires pour leur enfant, et environ un cinquième (18 %) s'inquiètent du risque d'effets secondaires.

Tableau 24 – Raisons de ne pas faire vacciner l'enfant avec un ou plusieurs vaccins recommandés

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
J'ai jugé que la vaccination de mon enfant n'était pas nécessaire	34 %	39 %	14 %
Préoccupations relatives aux risques d'effets secondaires liés aux vaccins	17 %	18 %	14 %
Je ne savais pas qu'il était important que mon enfant reçoive un ou plusieurs de ces vaccins	15 %	15 %	17 %
Peu de confiance en l'efficacité des vaccins	12 %	14 %	4 %
Le vaccin n'était pas disponible ou recommandé dans mon pays d'origine	7 %	4 %	18 %
N'a pas encore l'âge/N'est pas encore le temps	5 %	5 %	7 %
Pour des raisons religieuses ou philosophiques	2 %	3 %	1 %
Mon enfant a ou a déjà eu un problème médical préexistant	2 %	2 %	1 %
Autre, veuillez préciser	9 %	10 %	8 %
Je ne sais pas	16 %	14 %	23 %
Je préfère ne pas répondre	3 %	2 %	9 %
Base non pondérée	864	548	305
Base pondérée	879	708	160

c5_coded - Quelles sont les raisons pour lesquelles [surnom de l'enfant] n'a pas reçu l'un ou plusieurs des vaccins recommandés destinés aux enfants? (Montré si C2=2,3).

Parmi ceux dont les enfants ont reçu « certains » ou « tous » les vaccins recommandés, environ deux tiers citent comme motif la protection de leur enfant, d'eux-mêmes ou d'autres personnes contre les maladies (66 % des parents immigrants récents et 65 % des parents non immigrants récents). Par ailleurs, environ deux cinquièmes des parents immigrants récents et non immigrants récents (38 % dans les deux cas) citent aussi les conseils de leur médecin ou d'un professionnel de la santé comme raison pour laquelle ils ont fait vacciner leur enfant. Plus d'un tiers (34 %) des parents immigrants récents estiment que les avantages sont plus importants que les risques, tout comme plus des deux cinquièmes (43 %) des parents non immigrants récents.

Tableau 25 – Raison pour laquelle l'enfant a reçu un ou plusieurs vaccins recommandés

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Pour protéger mon enfant, moi-même ou une autre personne contre la maladie	65 %	65 %	66 %
Parce que les avantages l'emportent sur les risques	42 %	43 %	34 %
Un conseil de la part de mon médecin ou d'un professionnel de la santé	38 %	38 %	38 %
Parce que la vaccination était nécessaire pour entrer à la garderie ou à l'école	19 %	20 %	15 %
Parce que je crains de le regretter si je ne le fais pas	7 %	7 %	7 %

Parce que je connais ou connaissais quelqu'un qui a contracté une maladie évitable par la vaccination	5 %	5 %	4 %
Un conseil de la part d'un ami ou d'un membre de la famille	3 %	3 %	3 %
Autre, veuillez préciser	2 %	2 %	1 %
Je ne sais pas	2 %	2 %	3 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	1 %
Base non pondérée	3,113	2,071	998
Base pondérée	3,062	2,501	517

c7_coded - Pour quelles raisons [surnom de l'enfant] a-t-il reçu un ou plusieurs vaccin(s) dans le cadre de la vaccination recommandée pour les enfants? (Montré si C2=1,2).

Plus d'un parent immigrant récent sur dix (13 %) hésite ou a hésité à faire vacciner son enfant dans le cadre d'une vaccination recommandée. Environ un cinquième (20 %) des parents non immigrants récents hésitent ou ont hésité à le faire.

Tableau 26 – Hésitation des parents à l'égard des vaccins recommandés pour les enfants

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Non	79 %	78 %	83 %
Oui	18 %	20 %	13 %
Je ne sais pas	1 %	1 %	2 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	2 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

c9a - Hésitez-vous, ou avez-vous déjà hésité, à faire vacciner [surnom de l'enfant] avec un ou plusieurs des vaccins inclus dans la vaccination recommandée pour les enfants ?

Parmi ceux qui hésitent ou ont hésité à faire vacciner leur enfant, plus de six parents immigrants récents sur dix (64 %) et plus de la moitié (55 %) des parents non immigrants récents invoquent des inquiétudes quant à l'innocuité des vaccins et/ou aux effets secondaires. Des parents s'inquiètent de l'efficacité du vaccin (26 % des parents immigrants récents et 35 % des parents non immigrants récents); ils se méfient également des informations relatives aux vaccins (15 % des parents immigrants récents et 35 % des parents non immigrants récents).

Tableau 27 - Raisons de l'hésitation et/ou de la décision de ne pas faire vacciner l'enfant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Préoccupations quant à l'innocuité des vaccins et/ou de leurs effets secondaires	56 %	55 %	64 %
Préoccupations quant à l'efficacité des vaccins	33 %	35 %	26 %
Méfiance à l'égard des informations relatives aux vaccins	33 %	35 %	15 %
Je voulais d'abord discuter des vaccins avec le professionnel de la santé de mon enfant	13 %	13 %	10 %
Mon enfant n'est pas à risque de contracter une maladie	11 %	12 %	8 %

Je ne sais/savais pas où trouver des informations fiables	6 %	6 %	6 %
Mon enfant a eu une mauvaise expérience avec des vaccins précédents	6 %	6 %	7 %
Pour des raisons religieuses ou philosophiques	6 %	5 %	13 %
Mon enfant a eu une mauvaise expérience avec des fournisseurs de soins de santé	2 %	2 %	1 %
Préoccupations concernant le racisme ou la discrimination	1 %	1 %	5 %
Autre, veuillez préciser	3 %	4 %	1 %
Je ne sais pas	2 %	1 %	5 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	2 %	2 %
Base non pondérée	572	432	132
Base pondérée	614	529	78

c10_coded - Pour quelles raisons hésitez-vous, hésitez-vous ou avez-vous décidé de ne pas faire vacciner [surnom de l'enfant] avec un ou plusieurs des vaccins inclus dans la vaccination recommandée pour les enfants? (Montréal CI9a=Oui).

Environ 37 % des parents immigrants récents dont l'enfant est âgé de plus de 6 mois et a été vacciné ont déclaré que leur enfant n'avait reçu aucune dose d'un vaccin contre la COVID-19 approuvé par Santé Canada. Environ la même proportion (36 %) a mentionné que leur enfant avait reçu deux doses. Parmi les parents non immigrants récents dont l'enfant est âgé de plus de 6 mois et a été vacciné, 30 % ont indiqué que leur enfant n'avait reçu aucune dose d'un vaccin contre la COVID-19 approuvé par Santé Canada. Environ 39 % ont indiqué que leur enfant avait reçu deux doses.

Tableau 28 – Nombre de doses du vaccin contre la COVID-19 reçues par l'enfant

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Aucune	31 %	30 %	37 %
Au moins une dose	66 %	68 %	57 %
1 dose	9 %	9 %	8 %
2 doses	38 %	39 %	36 %
3 doses ou plus	19 %	21 %	13 %
Je ne sais pas	1 %	1 %	3 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	2 %	2 %
Base non pondérée	3 185	2 109	1 028
Base pondérée	3 129	2 547	534

c3 - Combien de doses des vaccins contre la COVID-19 approuvés par Santé Canada [surnom de l'enfant] a-t-il reçues?

Environ six parents immigrants récents (60 %) et parents non immigrants récents (62 %) sur dix dont l'enfant est âgé de plus de 6 mois et a reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 ont déclaré l'avoir fait pour se protéger et/ou protéger les membres de leur foyer contre une infection à la COVID-19. Plus de la moitié (56 % pour les deux groupes) ont fait vacciner leur enfant contre la COVID-19 sur la base des recommandations de la santé publique, et environ la moitié l'ont fait pour prévenir la propagation de la COVID-19 dans leur communauté (48 % des parents immigrants récents, et 55 % des parents non immigrants récents).

Tableau 29 – Raisons pour lesquelles l'enfant a été vacciné contre la COVID-19

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Pour se protéger et/ou protéger les membres du ménage contre une infection à la COVID-19	62 %	62 %	60 %
Sur la base des recommandations de la santé publique	56 %	56 %	56 %
Pour prévenir la propagation de la COVID-19 dans ma communauté	54 %	55 %	48 %
Pour aider à retrouver un mode de vie normal (p. ex., levée des mesures de santé publique, participer à des activités parascolaires, voyager)	48 %	50 %	39 %
Pour se protéger de la COVID-19 de longue durée	42 %	41 %	43 %
Le vaccin contre la COVID-19 a été recommandé par un professionnel de la santé	33 %	34 %	33 %
Autre, veuillez préciser	1 %	1 %	0 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	1 %
Base non pondérée	2 306	1 621	659
Base pondérée	2 065	1 734	305

c8_coded - Pour quelles raisons [surnom de l'enfant] a-t-il reçu un vaccin contre la COVID-19? (Montré si C3=1 ou plus ET l'enfant a plus de 6 mois).

Environ la moitié des parents immigrants récents (52 %) et parents non immigrants récents (50 %) n'hésitent pas, ou n'ont pas hésité, à faire vacciner leur enfant contre la COVID-19.

Tableau 30 - Hésitation à faire vacciner l'enfant contre la COVID-19

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Non	50 %	50 %	52 %
Oui	46 %	47 %	42 %
Je ne sais pas	1 %	1 %	2 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	2 %	4 %
Base non pondérée	3 304	2 188	1 065
Base pondérée	3 297	2 679	567

c9b Hésitez-vous, ou avez-vous déjà hésité, à faire vacciner [surnom de l'enfant] contre la COVID-19?

Près de la moitié (48 %) des parents immigrants récents qui hésitent à faire vacciner leur enfant contre la COVID-19 s'inquiètent du fait que le vaccin n'a pas fait l'objet de suffisamment de recherches chez les enfants. Presque la même proportion (44 %) a des craintes quant à l'innocuité des vaccins contre la COVID-19 et/ou à leurs effets secondaires. Par ailleurs, près de trois parents sur dix (29 %) s'inquiètent de l'efficacité des vaccins contre la COVID-19. Près de six parents non immigrants récents sur dix (57 %) qui hésitent à faire vacciner leur enfant contre la COVID-19 s'inquiètent de l'innocuité et/ou des effets secondaires du vaccin. Environ la même proportion (55 %) s'inquiète du fait que le vaccin n'a pas fait l'objet de recherches suffisantes chez les enfants, et environ 38 % ont des inquiétudes quant à son efficacité.

Tableau 31 - Raisons de l'hésitation et/ou de la décision de ne pas faire vacciner l'enfant contre la COVID-19

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Préoccupations concernant l'innocuité des vaccins contre la COVID-19 et/ou des effets secondaires	55 %	57 %	44 %
Préoccupations selon lesquelles les recherches sur le vaccin n'ont pas été suffisantes en ce qui concerne les enfants	54 %	55 %	48 %
Préoccupations concernant l'efficacité des vaccins contre la COVID-19	37 %	38 %	29 %
Méfiance à l'égard des informations relatives aux vaccins contre la COVID-19	33 %	35 %	27 %
J'ai jugé que la vaccination n'était pas nécessaire	27 %	28 %	22 %
Mon enfant a déjà contracté la COVID-19	21 %	22 %	18 %
J'ai jugé que mon enfant n'était pas à risque de contracter la COVID-19 ou à risque de subir des effets graves dus à celle-ci	20 %	21 %	16 %
Je veux/voulais d'abord discuter des vaccins contre la COVID-19 avec le professionnel de la santé de mon enfant	5 %	5 %	7 %
Mon enfant a peur des aiguilles	4 %	4 %	4 %
Pour des raisons religieuses ou philosophiques	3 %	3 %	7 %
Mon enfant a eu une mauvaise expérience lors de vaccinations précédentes	1 %	2 %	1 %
Mon enfant a eu une mauvaise expérience avec des fournisseurs de soins de santé	1 %	1 %	2 %
Préoccupations par rapport à la possibilité de racisme ou d'autres formes de discrimination	1 %	1 %	0 %
Autre, veuillez préciser	3 %	3 %	3 %
Je ne sais pas	0 %	0 %	1 %
Je préfère ne pas répondre	0 %	0 %	1 %
Base non pondérée	1 362	919	421
Base pondérée	1 521	1 262	237

c11_coded - - Pour quelles raisons hésitez-vous, hésitez-vous ou avez-vous décidé de ne pas faire vacciner [surnom de l'enfant] contre la COVID-19 ? (Montré si C9b=Oui).

Parmi les parents immigrants récents et non immigrants récents, environ six sur dix « feront certainement » vacciner leur enfant avec les vaccins recommandés à l'avenir (61 % et 60 %, respectivement). Plus d'un cinquième d'entre eux le feront « probablement » (22 % des parents immigrants récents et 23 % des parents non immigrants récents). Peu de parents immigrants récents et non immigrants récents ont indiqué qu'ils ne feraient « probablement pas » vacciner leur enfant avec les vaccins recommandés.

Tableau 32 - Probabilité de faire vacciner l'enfant avec les vaccins recommandés à l'avenir (à l'exclusion des vaccins contre la COVID-19)

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Certainement	60 %	60 %	61 %
Probablement	23 %	23 %	22 %
Probablement pas	6 %	7 %	5 %
Certainement pas	5 %	5 %	4 %
Ne s'applique pas, mon enfant a reçu toutes les doses de vaccins recommandés pour les enfants	2 %	2 %	1 %
Je ne sais pas	3 %	2 %	4 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	1 %	3 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d1a - En excluant les vaccins contre la COVID-19, quelle est la probabilité que vous fassiez vacciner ultérieurement [enfant ou enfants] dans le cadre de la vaccination systématique ?

Parmi les parents immigrants récents ayant un enfant âgé de 6 mois ou plus, 28 % feront « certainement » vacciner leur enfant contre la COVID-19 à l'avenir, 27 % le feront « probablement » et 19 % ne le feront « probablement pas ». Parmi les parents non immigrants récents, 23 % feront « certainement » vacciner leur enfant, 25 % le feront « probablement » et 21 % ne le feront « probablement pas ».

Tableau 33 – Probabilité de faire vacciner l'enfant contre la COVID-19 à l'avenir

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Certainement	23 %	23 %	28 %
Probablement	25 %	25 %	27 %
Probablement pas	20 %	21 %	19 %
Certainement pas	21 %	22 %	14 %
Je ne sais pas	8 %	8 %	8 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	2 %	4 %
Base non pondérée	3 304	2 188	1 065
Base pondérée	3 297	2 679	567

d1b - Quelle est la probabilité que vous fassiez vacciner ultérieurement [surnom de l'enfant] contre la COVID-19?

Parmi les parents immigrants récents ayant un enfant de moins de 6 mois, 28 % feront « certainement » vacciner leur enfant contre la COVID-19 si le vaccin est disponible, 24 % ne le feront « probablement pas » et 20 % ne le feront « certainement pas ». Les résultats pour les parents non immigrants récents ne sont pas rapportés en raison de la petite taille de l'échantillon.

Tableau 34 – Probabilité de faire vacciner l'enfant avec un vaccin contre la COVID-19 à l'avenir, si le vaccin est disponible

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans*	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Certainement	14 %	-	28 %
Probablement	28 %	-	0 %
Probablement pas	29 %	-	24 %
Certainement pas	21 %	-	20 %
Je ne sais pas	0 %	-	0 %
Je préfère ne pas répondre	8 %	-	28 %
Base non pondérée	19	8	11
Base pondérée	26	18	8

d1c - Quelle est la probabilité que vous fassiez vacciner ultérieurement [surnom de l'enfant] contre la COVID-19 lorsqu'il y aura accès? * Les données ont été supprimées parce que la base est inférieure à 10.

Parmi les parents immigrants récents, 21 % sont « fortement d'accord » pour dire que leur opinion sur les vaccins a changé depuis la pandémie de COVID-19, 28 % sont « plutôt d'accord », 16 % sont « plutôt en désaccord » et 22 % sont « fortement en désaccord ». Parmi les parents non immigrants récents, 19 % sont « fortement d'accord » pour dire que leur opinion sur les vaccins a changé depuis la pandémie de COVID-19, 24 % sont « plutôt d'accord », 18 % « plutôt en désaccord » et 34 % « fortement en désaccord ».

Tableau 35 – Degré d'accord avec cet énoncé : « En général, mon opinion sur les vaccins a changé depuis la pandémie de COVID-19 »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	19 %	19 %	21 %
Plutôt d'accord	25 %	24 %	28 %
Plutôt en désaccord	18 %	18 %	16 %
Fortement en désaccord	32 %	34 %	22 %
Je ne sais pas	4 %	4 %	6 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	2 %	5 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d2_a - En général, mon opinion sur les vaccins a changé depuis la pandémie de COVID-19 : Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants

Environ six parents immigrants récents (58 %) et non immigrants récents (62 %) sur dix sont « fortement d'accord » avec l'affirmation selon laquelle avant la pandémie de COVID-19, ils croyaient que les vaccins étaient sans danger pour les enfants. Plus d'un parent immigrant récent et non immigrant récent sur quatre est « plutôt d'accord » avec cette affirmation (28 % pour chacun).

Tableau 36 – Degré d'accord avec cet énoncé : « Avant la pandémie de COVID-19, je croyais que les vaccins étaient sécuritaires pour les enfants »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	61 %	62 %	58 %
Plutôt d'accord	29 %	28 %	28 %
Plutôt en désaccord	4 %	4 %	5 %
Fortement en désaccord	3 %	3 %	3 %
Je ne sais pas	2 %	2 %	4 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	3 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d2_b - Avant la pandémie de COVID-19, je croyais que les vaccins étaient sécuritaires pour les enfants. : Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants.

Environ six parents immigrants récents (60 %) et non immigrants récents (65 %) sur dix sont « fortement d'accord » pour dire qu'avant la pandémie de COVID-19, ils croyaient que les vaccins étaient efficaces pour les enfants. Environ un quart des parents sont « plutôt d'accord » (25 % des parents immigrants récents et 27 % des parents non immigrants récents).

Tableau 37 - Degré d'accord avec cet énoncé : « Avant la pandémie de COVID-19, je croyais que les vaccins étaient sécuritaires pour les enfants »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	64 %	65 %	60 %
Plutôt d'accord	27 %	27 %	25 %
Plutôt en désaccord	4 %	3 %	6 %
Fortement en désaccord	2 %	2 %	2 %
Je ne sais pas	2 %	1 %	4 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	3 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d2_c - Avant la pandémie de COVID-19, je croyais que les vaccins étaient sécuritaires pour les enfants. : Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants.

Les parents immigrants récents (49%) ont déclaré qu'ils seraient plus susceptibles de consulter des fournisseurs de soins de santé pour obtenir des informations sur la vaccination des enfants. Ils ont également été plus nombreux à indiquer qu'ils consulteraient l'Agence de la santé publique du Canada ou Santé Canada (55 %), mais aussi leur ministère de la santé (40 %) et leur unité ou clinique de santé publique locale (39 %). De même, les parents non immigrants récents (55 %) ont déclaré qu'ils seraient plus susceptibles de consulter des fournisseurs de soins de santé pour obtenir des informations sur la vaccination des enfants. Ils ont également mentionné qu'ils seraient plus susceptibles de consulter l'Agence de la santé publique du Canada ou Santé Canada (52 %), des publications ou des revues scientifiques (40 %) et leur ministère de la santé (38 %).

Tableau 38 – Sources d'information les plus susceptibles d'être consultées sur la vaccination des enfants

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fournisseurs de soins de santé	54 %	55 %	49 %
Agence de la santé publique du Canada ou Santé Canada	52 %	52 %	55 %
Publications ou revues scientifiques	39 %	40 %	32 %
Ministère de la Santé de ma province ou de mon territoire	38 %	38 %	40 %
Mon centre de santé publique local	36 %	35 %	39 %
Organisations internationales (p. ex. Organisation mondiale de la santé [OMS])	31 %	31 %	34 %
Postes de soins infirmiers communautaires ou cliniques	19 %	19 %	18 %
Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)	18 %	17 %	20 %
Nouvelles, médias	13 %	13 %	15 %
Famille et amis	13 %	12 %	17 %
Médias sociaux (par ex., Twitter, Facebook)	6 %	5 %	8 %
Autre, veuillez préciser	2 %	3 %	0 %
Je ne sais pas	2 %	2 %	2 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	2 %	2 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d3_coded - Laquelle des sources d'information suivantes seriez-vous le plus susceptible de consulter pour trouver des informations sur la vaccination des enfants?*

Plus de huit parents immigrants récents sur dix (82 %) et parents non immigrants récents (86 %) pensent qu' « en général, les vaccins sont sécuritaires ». Environ 10 % des parents immigrants récents ont déclaré qu'ils ne savent pas

Tableau 39 - Vrai ou faux: En général, les vaccins sont sécuritaires

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Vrai	85 %	86 %	82 %
Faux	5 %	6 %	3 %
Je ne sais pas	7 %	6 %	10 %
Je préfère ne pas répondre	3 %	2 %	4 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d4_a - En général, les vaccins sont sécuritaires : À votre connaissance, veuillez indiquer si les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants sont vrais ou faux.

Plus de huit parents immigrants récents sur dix (85 %) et près de neuf parents non immigrants récents sur dix (88 %) pensent qu' « en général, les vaccins sont efficaces ». Moins d'un parent immigrant récent sur dix (8 %) a indiqué qu'il ne sait pas.

Tableau 40 - Vrai ou faux: En général, les vaccins sont efficaces

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Vrai	87 %	88 %	85 %
Faux	4 %	4 %	3 %
Je ne sais pas	6 %	6 %	8 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	2 %	5 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d4_b - En général, les vaccins sont efficaces : À votre connaissance, veuillez indiquer si les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants sont vrais ou faux

Plus de la moitié (54 %) des parents immigrants récents et six parents non immigrants récents sur dix (60 %) pensent qu' « en général, les vaccins contre la COVID-19 sont sécuritaires ». Environ trois parents immigrants récents sur vingt (15 %) pensent le contraire, et près d'un quart (24 %) ont déclaré ne pas savoir. Environ un cinquième (20 %) des parents non immigrants récents ne le pensent pas, et plus de trois sur vingt (16 %) ont indiqué qu'ils ne savent pas.

Tableau 41 - Vrai ou faux: En général, les vaccins contre la COVID-19 sont sécuritaires

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Vrai	59 %	60 %	54 %
Faux	19 %	20 %	15 %
Je ne sais pas	17 %	16 %	24 %
Je préfère ne pas répondre	5 %	4 %	8 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d4_c - En général, les vaccins contre la COVID-19 sont sécuritaires : À votre connaissance, veuillez indiquer si les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants sont vrais ou faux.

Près de six parents immigrants récents (56 %) et non immigrants récents (58 %) sur dix pensent qu' « en général, les vaccins contre la COVID-19 sont efficaces ». Environ un cinquième (19 %) des parents immigrants récents et environ un quart (24 %) des parents non immigrants récents ne le pensent pas. Environ un cinquième des parents immigrants récents (18 %) ne sont pas sûrs, tout comme trois parents non immigrants récents sur vingt (15 %).

Tableau 42 - Vrai ou faux: En général, les vaccins contre la COVID-19 sont efficaces

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Vrai	57 %	58 %	56 %
Faux	24 %	24 %	19 %
Je ne sais pas	16 %	15 %	18 %
Je préfère ne pas répondre	4 %	3 %	7 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d4_d - En général, les vaccins contre la COVID-19 sont efficaces : À votre connaissance, veuillez indiquer si les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants sont vrais ou faux.

La plupart des parents immigrants récents (93 %) sont d'accord pour dire que les vaccins contribuent à protéger la santé de leur enfant (62 % « fortement d'accord » et 31 % « plutôt d'accord »), tandis que seulement 5 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (4 % « plutôt en désaccord » et 0 % « fortement en désaccord »).

Une proportion similaire (92 %) de parents non immigrants récents sont d'accord pour dire que les vaccins contribuent à protéger la santé de leur enfant (64 % « fortement d'accord » et 28 % « plutôt d'accord »), tandis que seulement 7 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (4 % « plutôt en désaccord » et 3 % « fortement en désaccord »).

Tableau 43 – Degré d'accord avec cet énoncé: « En général, les vaccins aident à protéger la santé de mon enfant »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	63 %	64 %	62 %
Plutôt d'accord	29 %	28 %	31 %
Plutôt en désaccord	4 %	4 %	4 %
Fortement en désaccord	2 %	3 %	0 %
Je ne sais pas	1 %	1 %	2 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	1 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_a - En général, les vaccins aident à protéger la santé de mon enfant : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants

Une proportion de 67 % de parents immigrants récents sont d'accord pour dire qu'ils sont préoccupés par les effets secondaires potentiels des vaccins (27 % « fortement d'accord » et 41 % « plutôt d'accord »). Moins d'un tiers (29 %) ne sont pas d'accord avec cette affirmation (18 % « plutôt en désaccord » et 11 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, 58 % sont d'accord pour dire qu'ils sont préoccupés par les effets secondaires potentiels des vaccins (21 % « fortement d'accord » et 36 % « plutôt d'accord »). Quatre parents sur dix (40 %) ne sont pas d'accord avec cette affirmation (25 % « plutôt en désaccord » et 15 % « fortement en désaccord »).

Tableau 44 – Degré d'accord avec cet énoncé : « En général, je suis préoccupé par les effets secondaires possibles des vaccins »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	22 %	21 %	27 %
Plutôt d'accord	37 %	36 %	41 %
Plutôt en désaccord	23 %	25 %	18 %
Fortement en désaccord	14 %	15 %	11 %
Je ne sais pas	2 %	2 %	2 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	2 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_b - En général, je suis préoccupé par les effets secondaires possibles des vaccins : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants

Une proportion de 19 % de parents immigrants récents sont d'accord pour dire que le recours à des pratiques alternatives peut éliminer le besoin de vaccins (6 % « fortement d'accord » et 14 % « plutôt d'accord »), et 57 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (19 % « plutôt en désaccord » et 39 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, 16 % sont d'accord avec l'affirmation que le recours à des pratiques alternatives peut éliminer le besoin de vaccins (4 % « fortement d'accord » et 12 % « plutôt d'accord »). Les trois quarts (75 %) ne sont pas d'accord avec cette affirmation (20 % « plutôt en désaccord » et 55 % « fortement en désaccord »).

Tableau 45 – Degré d'accord avec cet énoncé: « En général, le recours aux médecines alternatives, comme l'homéopathie ou la chiropratique, peut éliminer le besoin de vaccins »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	4 %	4 %	6 %
Plutôt d'accord	12 %	12 %	14 %
Plutôt en désaccord	20 %	20 %	19 %
Fortement en désaccord	52 %	55 %	39 %
Je ne sais pas	10 %	8 %	19 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	1 %	4 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_c - En général, le recours aux médecines alternatives, comme l'homéopathie ou la chiropratique, peut éliminer le besoin de vaccins : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants

Une proportion de 30 % de parents immigrants récents sont d'accord pour dire qu'un mode de vie sain, comprenant une alimentation saine et une bonne hygiène, peut remplacer la vaccination (14 % « fortement d'accord » et 16 % « plutôt d'accord »), et 64 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (26 % « plutôt en désaccord » et 37 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, 24 % sont d'accord pour dire qu'un mode de vie sain, comprenant une alimentation saine et une bonne hygiène, peut remplacer la vaccination (8 % « fortement d'accord » et 15 % « plutôt d'accord »). Près des trois quarts (73 %) ne sont pas d'accord avec cette affirmation (24 % « plutôt en désaccord » et 49 % « fortement en désaccord »).

Tableau 46 – Degré d'accord avec cet énoncé: « En général, un mode de vie sain, incluant une nutrition saine et une bonne hygiène, peut remplacer le besoin de vaccins »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	9 %	8 %	14 %
Plutôt d'accord	16 %	15 %	16 %
Plutôt en désaccord	24 %	24 %	26 %
Fortement en désaccord	47 %	49 %	37 %
Je ne sais pas	4 %	3 %	5 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	0 %	1 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_d - En général, un mode de vie sain, incluant une nutrition saine et une bonne hygiène, peut remplacer le besoin de vaccins : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants

Une proportion de 87 % des parents immigrants récents sont d'accord pour dire que la vaccination de leur enfant contribue à protéger la santé des autres membres de leur famille et/ou de leur communauté (57 % « fortement d'accord » et 30 % « plutôt d'accord »), et seulement 7 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (5 % « plutôt en désaccord » et 2 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, 84 % sont d'accord avec le fait que la vaccination de leur enfant contribue à protéger la santé des autres membres de leur famille et/ou de leur communauté (58 % « fortement d'accord » et 27 % « plutôt d'accord »), et 13 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (7 % « plutôt en désaccord » et 6 % « fortement en désaccord »).

Tableau 47 – Degré d'accord avec cet énoncé : « La vaccination de mon enfant aide à protéger la santé des autres membres de ma famille et/ou de ma communauté »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	57 %	58 %	57 %
Plutôt d'accord	27 %	27 %	30 %
Plutôt en désaccord	6 %	7 %	5 %
Fortement en désaccord	6 %	6 %	2 %
Je ne sais pas	2 %	2 %	2 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	4 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_e - La vaccination de mon enfant aide à protéger la santé des autres membres de ma famille et/ou de ma communauté : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants.

Une proportion de 64 % de parents immigrants récents sont d'accord avec le fait que la plupart des parents de leur communauté font vacciner leurs enfants avec tous les vaccins recommandés (33 % « fortement d'accord » et 32 % « plutôt d'accord »), et seulement 6 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (5 % « plutôt en désaccord » et 1 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, les trois quarts (75 %) sont d'accord pour dire que la plupart des parents de leur communauté font vacciner leurs enfants avec tous les vaccins recommandés (35 % « fortement d'accord » et 40 % « plutôt d'accord »), et seulement 8 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (7 % « plutôt en désaccord » et 1 % « fortement en désaccord »).

Tableau 48 – Degré d'accord avec cet énoncé: « La plupart des parents de ma communauté ont fait vacciner leur enfant pour l'ensemble des vaccins recommandés »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	34 %	35 %	33 %
Plutôt d'accord	39 %	40 %	32 %
Plutôt en désaccord	6 %	7 %	5 %
Fortement en désaccord	1 %	1 %	1 %
Je ne sais pas	19 %	16 %	29 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	1 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_f - La plupart des parents de ma communauté ont fait vacciner leur enfant pour l'ensemble des vaccins recommandés : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants.

Une proportion de 37 % des parents immigrants récents sont d'accord avec le fait que les enfants reçoivent trop de vaccins lors d'une même visite (11 % « fortement d'accord » et 26 % « plutôt d'accord »), et 47 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (27 % « plutôt en désaccord » et 20 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, 33 % sont d'accord pour dire que les enfants reçoivent trop de vaccins lors d'une même visite (12 % « fortement d'accord » et 21 % « plutôt d'accord »). Plus de la moitié (55 %) ne sont pas d'accord avec cette affirmation (34 % « plutôt en désaccord » et 21 % « fortement en désaccord »).

Tableau 49 – Degré d'accord avec cet énoncé: « Les enfants reçoivent trop de vaccins lors de la même visite »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	12 %	12 %	11 %
Plutôt d'accord	22 %	21 %	26 %
Plutôt en désaccord	32 %	34 %	27 %
Fortement en désaccord	21 %	21 %	20 %
Je ne sais pas	12 %	11 %	14 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	3 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_g - Les enfants reçoivent trop de vaccins lors de la même visite : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants

Une proportion de 40 % des parents immigrants récents sont d'accord de dire que les enfants reçoivent trop de vaccins dans l'ensemble (11 % « fortement d'accord » et 29 % « plutôt d'accord »), et 47 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (24 % « plutôt en désaccord » et 23 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, 31 % sont d'accord avec le fait que les enfants reçoivent trop de vaccins dans l'ensemble (11 % « fortement d'accord » et 20 % « plutôt d'accord »), et 59 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (28 % « plutôt en désaccord » et 31 % « fortement en désaccord »).

Tableau 50 – Degré d'accord avec cet énoncé: « Les enfants reçoivent trop de vaccins, globalement »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	11 %	11 %	11 %
Plutôt d'accord	21 %	20 %	29 %
Plutôt en désaccord	27 %	28 %	24 %
Fortement en désaccord	29 %	31 %	23 %
Je ne sais pas	9 %	9 %	11 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	2 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_h - Les enfants reçoivent trop de vaccins, globalement : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants

Une proportion de 37 % de parents immigrants récents sont d'accord pour dire qu'il est préférable de développer une immunité à partir d'une maladie plutôt qu'à partir d'un vaccin (16 % « fortement d'accord » et 21 % « plutôt d'accord »), et la moitié (50 %) n'est pas d'accord avec cette affirmation (22 % « plutôt en désaccord » et 28 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, 35 % sont d'accord pour dire qu'il est préférable de développer une immunité à partir d'une maladie plutôt qu'en étant vacciné (12 % « fortement d'accord » et 22 % « plutôt d'accord »), et 55 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (25 % « plutôt en désaccord » et 30 % « fortement en désaccord »).

Tableau 51 – Degré d'accord avec cet énoncé: « Le développement d'une immunité après avoir contracté une maladie est préférable à l'immunité vaccinale »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	13 %	12 %	16 %
Plutôt d'accord	22 %	22 %	21 %
Plutôt en désaccord	25 %	25 %	22 %
Fortement en désaccord	30 %	30 %	28 %
Je ne sais pas	9 %	9 %	10 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	3 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_i - Le développement d'une immunité après avoir contracté une maladie est préférable à l'immunité vaccinale : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants.

Une proportion de 79 % des parents immigrants récents sont d'accord avec le fait que retarder les vaccins pour les enfants entraîne des risques pour leur santé (45 % « fortement d'accord » et 34 % « plutôt d'accord »), et 12 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (8 % « plutôt en désaccord » et 5 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, près des trois quarts (73 %) sont d'accord avec le fait que retarder la vaccination des enfants entraîne des risques pour leur santé (39 % « fortement d'accord » et 34 % « plutôt d'accord »), et 19 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (11 % « plutôt en désaccord » et 8 % « fortement en désaccord »).

Tableau 52 – Degré d'accord avec cet énoncé: « Retarder les vaccins pour les enfants entraîne des risques pour leur santé »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	40 %	39 %	45 %
Plutôt d'accord	34 %	34 %	34 %
Plutôt en désaccord	10 %	11 %	8 %
Fortement en désaccord	7 %	8 %	5 %
Je ne sais pas	8 %	8 %	7 %
Je préfère ne pas répondre	1 %	1 %	1 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_j - Retarder les vaccins pour les enfants entraîne des risques pour leur santé : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants.

Une proportion de 79 % des parents immigrants récents sont d'accord avec le fait que les enfants non vaccinés courent un risque plus élevé de contracter certaines maladies graves, y compris la COVID-19 (47 % « fortement d'accord » et 32 % « plutôt d'accord »), et 13 % ne sont pas d'accord avec cette affirmation (8 % « plutôt en désaccord » et 6 % « fortement en désaccord »).

Parmi les parents non immigrants récents, près des trois quarts (73 %) sont d'accord pour dire que les enfants non vaccinés courent un risque plus élevé de contracter certaines maladies graves, y compris la COVID-19 (45 % « fortement d'accord » et 28 % « plutôt d'accord »), et un cinquième (20 %) n'est pas d'accord avec cette affirmation (10 % « plutôt en désaccord » et 10 % « fortement en désaccord »).

Tableau 53 – Degré d'accord avec cet énoncé: « Les enfants non vaccinés sont exposés à un risque plus élevé de contracter une maladie grave, y compris la COVID-19 »

	Total	Non-immigrant ou au Canada depuis plus de 10 ans	Immigrant depuis 10 ans ou moins
Fortement d'accord	45 %	45 %	47 %
Plutôt d'accord	29 %	28 %	32 %
Plutôt en désaccord	10 %	10 %	8 %
Fortement en désaccord	9 %	10 %	6 %
Je ne sais pas	5 %	5 %	5 %
Je préfère ne pas répondre	2 %	2 %	3 %
Base non pondérée	3 323	2 196	1 076
Base pondérée	3 323	2 697	575

d5_k - Les enfants non vaccinés sont exposés à un risque plus élevé de contracter une maladie grave, y compris la COVID-19 : À votre connaissance, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants.

6. Conclusion

La majorité de ceux qui ont reçu au moins un vaccin ont également reçu tous les vaccins recommandés pour leur âge (66% pour ceux dont les parents sont des immigrants récents et 70% pour ceux dont les parents ne sont pas des immigrants récents).

La plupart des enfants ont été vaccinés au moins une fois au cours de leur vie (93 % à la fois pour ceux dont les parents sont immigrants récents et pour ceux dont les parents ne sont pas immigrants récents). Une majorité de ceux qui ont reçu au moins un vaccin ont également reçu tous les vaccins recommandés pour leur âge (66 % de ceux dont les parents sont immigrants récents et 70 % de ceux dont les parents ne sont pas immigrants récents).

Bien que la plupart des parents n'aient pas rencontré d'obstacles pour faire vacciner leur enfant, la difficulté de s'absenter du travail ou de l'école pour se rendre à un rendez-vous de vaccination et la peur des aiguilles chez l'enfant ont été les principaux obstacles mentionnés par les parents immigrants récents et les parents non immigrants récents.

Pour les parents immigrants récents, les principales raisons pour laquelle ils n'ont pas fait vacciner leur enfant avec un ou plusieurs des vaccins recommandés pour les enfants étaient que le vaccin n'était pas disponible ou n'était pas recommandé dans leur pays d'origine (18 %) et qu'ils ignoraient qu'il était important que leur enfant reçoive un ou plusieurs de ces vaccins (17 %). Chez les parents non immigrants récents, les principales raisons étaient qu'ils ne considéraient pas que ces vaccins étaient nécessaires pour leur enfant (39 %) et qu'ils avaient des craintes quant à l'innocuité du ou des vaccins et/ou de leurs effets secondaires (18 %).

La principale raison pour laquelle des parents ont décidé de ne pas faire vacciner leur enfant ou ont hésité à le faire était des préoccupations quant à l'innocuité du ou des vaccins ou à leurs effets secondaires, tant chez les parents immigrants récents que chez les parents non immigrants récents (64 % et 55 %, respectivement), suivies par des doutes quant à l'efficacité du ou des vaccins (26 % pour les parents immigrants récents et 35 % pour les parents non immigrants récents) et par la méfiance à l'égard des informations relatives aux vaccins (15 % pour les parents immigrants récents et 35 % pour les parents non immigrants récents).

En ce qui concerne le vaccin contre la COVID-19 en particulier, 57 % des parents immigrants récents ont déclaré que leur enfant avait reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19, contre 68 % pour les parents non immigrants récents.

Les parents non immigrants récents sont plus nombreux que les parents immigrants récents à croire que le vaccin contre la COVID-19 est sécuritaire (60 % contre 54 %).

Annexe 1: Questionnaire en français

Immigrants récents

Intro CATI

Bonjour, ici _____ de MaVilleÉcoute. On mène une étude en ligne sur de nouveaux sujets de santé publique au Canada pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada.

Puis-je vous envoyer un SMS contenant un lien vers l'étude à compléter quand vous aurez le temps?

SI REFUSE DE FOURNIR SON ADRESSE COURRIEL:

Je peux également envoyer le lien du sondage par courriel. Puis-je vous envoyer un courriel contenant le lien vers le sondage? On ne vous enverra un message que dans le but de réaliser ce sondage en particulier.

DURÉE DU SONDAGE EN LIGNE:

Si on vous le demande, le sondage en ligne prendra environ 10 minutes en fonction de vos réponses.

SI LA PERSONNE EST EN COLÈRE D'AVOIR ÉTÉ APPELÉE:

Il nous fera plaisir de vous inscrire sur notre liste de numéros à ne pas rappeler. Merci pour votre temps.

Répondant trop occupé (refus/rendez-vous de rappel):

On va vous envoyer l'étude par message texte ou par courriel et vous pourrez la remplir au moment qui vous conviendra.

Au besoin:

Vous avez réalisé une étude pour nous dans le passé, et vous nous avez dit que vous pourriez participer à d'autres études de politique publique à l'avenir. MaVilleÉcoute est une initiative de politique publique d'Advanis, une société d'études de marché et sociales, qui fournit des informations à tous les niveaux du gouvernement et aux organismes à but non lucratif. Toutes vos réponses sont totalement anonymes et seuls les résultats de groupe seront communiqués. L'étude peut être complétée sur un téléphone intelligent, une tablette ou un ordinateur.

- 4 Oui - Envoyer un message texte au numéro actuel *(Montrer si est Cellulaire (source = 2,3))*
- 5 Envoyer un message texte à un numéro différent
- 6 Envoyer un courriel
- 3 Rappeler plus tard (utiliser avec modération)
- 2 Non - Refus (n'a pas accepté le courriel ni le message texte)

Intro Web

If you prefer to answer the survey in English, please click on English

Cette enquête sur la santé publique porte sur les connaissances, les attitudes et les expériences quant à la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés. Advanis (<https://advanis.net/fr/>) (s'ouvre dans une nouvelle fenêtre) mène la recherche au nom de l'Agence de Santé Publique du Canada.

MaVilleÉcoute est l'une des méthodes de collecte de données d'Advanis.

Il faut compter environ 10 minutes pour le remplir et c'est tout à fait volontaire et confidentiel. Vos réponses ne seront pas liées à des informations personnelles identifiables, afin de protéger votre anonymat.

Pour plus d'informations sur cette enquête et sur l'utilisation des données, voir ci-dessous. Si vous acceptez de participer à cette enquête, veuillez cliquer sur le bouton suivant pour continuer :

Énoncé de confidentialité

La participation à cette étude est volontaire, et vous pouvez vous retirer à tout moment. Il n'y aura aucune conséquence si vous décidez de ne pas participer. Vous pouvez ignorer les questions auxquelles vous ne vous sentez pas à l'aise de répondre en cliquant sur « Préfère ne pas répondre », le cas échéant. Vous pouvez également répondre au sondage en plusieurs sessions et à partir de différents appareils. Si vous êtes interrompu pendant que vous répondez à l'enquête, vous pouvez cliquer sur le même lien pour reprendre là où vous vous étiez arrêté. Une fois les données recueillies, veuillez noter que les chercheurs ne disposent d'aucun moyen de savoir quelles données appartiennent à quel participant. Les résultats des enquêtes partiellement remplies ou abandonnées seront supprimés.

Ce que l'on vous demandera de faire

Il vous sera demandé de répondre à certaines questions démographiques et à des questions relatives à la vaccination des enfants. Veuillez noter que certaines questions vous seront posées au début de l'enquête afin de déterminer si vous êtes admissible à participer. Si vous n'êtes pas admissible à participer, vos données seront supprimées et détruites.

Quels sont les avantages de participer ?

En participant, vous contribuez à générer des données qui aideront à améliorer la santé et le bien-être des enfants dans les populations clés du Canada, en fournissant aux autorités de santé publique les informations dont elles ont besoin pour assurer l'équité en matière de santé.

Pourquoi recueillons-nous vos informations ?

On vous posera notamment des questions au sujet de votre âge, votre genre, votre orientation sexuelle et votre origine ethnique, afin de mieux comprendre les connaissances, les attitudes et les expériences de différentes populations clés. On vous demandera également de fournir les trois premiers caractères de votre code postal, afin de déterminer votre zone géographique aux fins d'échantillonnage. Il n'est pas possible de cerner l'adresse de votre domicile via cette information. Nous ne vous demanderons pas de nous fournir des informations qui pourraient vous identifier directement, comme vos noms ou la date de naissance complète, et les données seront stockées sur des ordinateurs protégés par un mot de passe. Il y a toutefois des circonstances exceptionnelles où les réponses individuelles combinées à d'autres renseignements disponibles pourraient permettre de vous identifier. La protection de vos renseignements personnels est très importante pour nous et nous ferons tout notre possible pour les protéger et réduire le risque que vous soyez identifié.

Certaines questions pourraient déclencher des réactions chez certaines personnes. Les risques pour les participants seront réduits au maximum en fournissant une note avant l'affichage de ces questions. Vous avez le droit d'ignorer les questions auxquelles vous n'êtes pas à l'aise de répondre.

Quelle est l'autorité chargée de recueillir les informations ?

Les renseignements que vous fournissez à l'Agence de la santé publique du Canada sont recueillis par le Centre de surveillance de l'immunisation en vertu de l'article 4 de la Loi sur le ministère de la Santé et de l'article 3 de la Loi sur l'Agence de la santé publique du Canada et sont traités conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels.

Utiliserons-nous ou partagerons-nous vos renseignements personnels pour d'autres raisons?

La société d'enquête Advanis sera chargée de recueillir les données de l'enquête auprès de tous les participants. Une fois la collecte des données terminée, Advanis fournira à l'Agence de la santé publique du Canada un ensemble de données qui ne comprendra aucune réponse individuelle afin de réduire le risque que vous ou votre enfant puissiez être identifiés. Toutes les réponses reçues seront regroupées à des fins d'analyse et présentées sous forme groupée. Vos réponses resteront anonymes. Tous les rapports ou toutes les publications produites à partir de cette recherche utiliseront des données groupées et ne permettront pas de vous identifier ou de vous relier aux résultats de cette enquête.

Vos réponses resteront anonymes et les informations que vous fournirez seront gérées conformément aux exigences de la Loi sur la protection de la vie privée, de la Loi sur l'accès à l'information et de toute autre législation pertinente. Cliquez ici pour consulter notre [politique de confidentialité \(https://www.mavilleecoute.ca/privacy.html\)](https://www.mavilleecoute.ca/privacy.html) (s'ouvre dans une nouvelle fenêtre).

Quels sont vos droits?

Vous avez le droit de porter plainte auprès du commissaire à la protection de la vie privée du Canada si vous estimez que vos renseignements personnels n'ont pas été traités correctement.

Si vous avez des questions ou des préoccupations au sujet de l'enquête ou de l'information que nous recueillons, ou si vous avez besoin d'une assistance technique (y compris les exigences en matière d'accessibilité ou pour demander que l'enquête soit remplie par téléphone), veuillez envoyer un courriel à : survey+phacparents@tellcityhall.ca (<mailto:survey+phacparents@tellcityhall.ca>).

Pour de plus amples renseignements sur la vaccination systématique et de rattrapage de la vaccination des enfants au Canada cliquez ici (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/renseignements-immunisation-provinces-et-territoires/programmes-vaccination-systematique-provinces-territoires-nourrissons-enfants.html>) (s'ouvre dans une nouvelle fenêtre).

Ce projet a été enregistré auprès du CRIC sous le numéro : 20230803-AD830. Cliquez [ici \(s'ouvre dans une nouvelle fenêtre\) \(https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/rvs/home/\)](https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/rvs/home/) pour vérifier la légitimité du sondage.

- 1 Si vous avez besoin d'un lecteur d'écran ou d'un dispositif d'assistance pour répondre à cette enquête, cochez cette case pour accéder à une version compatible.
- 2 Commencer le sondage

S1

Quel est votre âge ?

Minimum: 16, Maximum: 120

-8 Je préfère ne pas répondre

S1a *Montrer si Âge refusé (S1 = Je préfère ne pas répondre)*

Pour notre analyse des données, nous devons connaître votre catégorie d'âge. Pouvez-vous nous dire votre groupe d'âge?

- 1 Moins de 18 ans
- 2 18 à 24 ans
- 3 25 à 29 ans
- 4 30 à 34 ans
- 5 35 à 44 ans
- 6 45 à 54 ans
- 7 55 à 64 ans
- 8 65 ans ou plus
- 8 Je préfère ne pas répondre

Term1 *Montrer si Moins de 18 ans OU Catégorie moins de 18 ans OU Refus ((S1) OU (S1a = 1, Je préfère ne pas répondre))*

Merci de votre intérêt mais pour cette enquête, nous recherchons des personnes âgées de 18 ans ou plus

Code de statut : 501

S2

Êtes-vous le parent, le tuteur ou la personne la mieux renseignée d'un ou plusieurs enfants de **moins de 18 ans**?

La personne la mieux renseignée peut être un beau-parent de l'enfant, un parent adoptif, un parent d'accueil, une sœur ou un frère, un grand-parent ou tout autre membre de la famille qui en prend soin et qui est responsable des décisions relatives à sa santé.

- 1 Oui
- 0 Non
- 8 Je préfère ne pas répondre

Term2 *Montrer si Pas un parent OU Refus (S2 = 0, Je préfère ne pas répondre)*

Merci de votre intérêt, mais pour cette enquête, nous recherchons des personnes qui sont les parents, le tuteur légal ou la personne la mieux renseignée d'un enfant de moins de 18 ans.

Code de statut : 502

Page Citoyenneté et statut d'immigrant

S7

Nous aimerions vous poser quelques questions sur votre situation personnelle générale, afin de mieux comprendre la diversité de la population canadienne et de contribuer à l'équité et à la diversité en santé publique. Nous reconnaissons que certaines de ces questions peuvent entraîner des sentiments inconfortables.

Quel groupe définit le mieux votre statut de citoyen au Canada?

- 1 Citoyen canadien de naissance - Né au Canada
- 2 Citoyen canadien par naturalisation - Né à l'extérieur du Canada, puis devenu citoyen canadien
- 3 Résident permanent ou immigrant reçu (y compris les réfugiés étrangers entrant au Canada)
- 4 Demandeur d'asile ou de statut de réfugié (entré au Canada dans cette catégorie, mais n'ayant pas le statut de résident permanent).
- 5 Résident temporaire au Canada (p. ex. étudiant international, visiteur, travailleur étranger temporaire, mais à l'exclusion des demandeurs d'asile actuels).
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

S8 *Montrer si Devenu citoyen OU Immigrant reçu OU Demandeur d'asile OU Résident temporaire (S7 = 2,3,4,5)*

Depuis combien d'années vivez-vous au Canada?

Si moins d'un an s'est écoulé, veuillez entrer 0

Minimum: 0, Maximum: 90

-
- 8 Je préfère ne pas répondre
 - 9 Je ne sais pas

B3

Pour les questions suivantes, nous cherchons à connaître votre état de santé général.

En général, comment décririez-vous votre **santé physique**?

- 1 Excellente
- 2 Très bonne
- 3 Bonne
- 4 Passable
- 5 Mauvaise
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

B4

En général, comment décririez-vous votre **santé mentale**?

- 1 Excellente
- 2 Très bonne
- 3 Bonne
- 4 Passable
- 5 Mauvaise
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

Page Nombre d'enfants**S3**

Vous avez indiqué précédemment que vous êtes le parent, le tuteur légal ou la personne la mieux renseignée d'un ou de plusieurs enfants âgés de **moins de 18 ans**.

De combien d'enfants de **moins de 18 ans** êtes-vous le parent, le tuteur légal ou la personne la mieux renseignée?

- 0 Aucun
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 ou plus
- 8 Je préfère ne pas répondre

S3b *Montrer si Nombre d'enfants refusé (S3 = Je préfère ne pas répondre)*

Pour notre analyse des données, nous avons **besoin de savoir** de combien d'enfants de moins de 18 ans vous êtes le parent, le tuteur légal ou la personne la mieux renseignée.

Êtes-vous sûr de ne pas vouloir donner cette information?

- 1 Oui, je suis sûr(e)
- 2 Non, je vais répondre

S3c *Montrer si Répondra ET Nombre d'enfants non fourni ((S3b = 2) ET (S3 = Je préfère ne pas répondre))*

Term3 *Montrer si Pas d'enfant OU Refuse de répondre ((S3 = 0) OU (S3b = 1))*

Merci de votre intérêt, mais pour cette enquête, nous recherchons des personnes qui sont les parents, le tuteur légal ou la personne la mieux renseignée d'un enfant de moins de 18 ans.

Code de statut : 503

Page Sélection de l'enfant

B2

Nous avons maintenant des questions à propos de votre/vos enfant(s) de moins de 18 ans.

Quel est l'âge de vos enfants **en débutant par le plus vieux?**

Attendez que le répondant mentionne l'âge et sélectionnez le niveau approprié. NE LIRE LES GROUPES D'ÂGE QU'AU BESOIN.

1. 1er enfant
 2. 2ième enfant *(Montrer si 2 enfants ou plus (S3 = 2,3,4,5,6,7,8,9,10))*
 3. 3ième enfant *(Montrer si 3 enfants ou plus (S3 = 3,4,5,6,7,8,9,10))*
 4. 4ième enfant *(Montrer si 4 enfants ou plus (S3 = 4,5,6,7,8,9,10))*
 5. 5ième enfant *(Montrer si 5 enfants ou plus (S3 = 5,6,7,8,9,10))*
 6. 6ième enfant *(Montrer si 6 enfants ou plus (S3 = 6,7,8,9,10))*
 7. 7ième enfant *(Montrer si 7 enfants ou plus (S3 = 7,8,9,10))*
 8. 8ième enfant *(Montrer si 8 enfants ou plus (S3 = 8,9,10))*
 9. 9ième enfant *(Montrer si 9 enfants ou plus (S3 = 9,10))*
 10. 10ième enfant *(Montrer si 10 enfants (S3 = 10))*
-
- 1 Moins de 6 mois
- 2 6 mois à moins de 2 ans et demi
- 3 2 ans et demi à moins de 5 ans
- 4 5 ans à moins de 12 ans
- 5 12 ans à moins de 18 ans

Page Introduction

B0

Au cours de l'enquête, nous aimerions vous poser des questions sur votre enfant qui a **[Moins de 6 mois / 6 mois à moins de 2 ans et demi / 2 ans et demi à moins de 5 ans / 5 ans à moins de 12 ans / 12 ans à moins de 18 ans]** ans. Si vous avez plus d'un enfant dans cette tranche d'âge, pensez au **[plus jeune / plus âgé]**.

Afin de simplifier vos réponses pour le reste de l'enquête, veuillez indiquer l'initiale de l'enfant ou un surnom qui sera utilisé pour désigner cet enfant tout au long de l'enquête. Cette information ne sera pas conservée ni associée à vos réponses. Elle vous servira uniquement de référence lorsque vous répondrez à l'enquête.

Veillez ne pas utiliser le nom complet de votre enfant.

B1

Quelle est votre relation avec <<B0.texte>>?

- 1 Parent biologique
- 2 Beau-parent
- 3 Parent adoptif
- 4 Parent d'accueil
- 5 Soeur ou frère
- 6 Grand-parent
- 7 Autre lien de parenté
- 8 Aucun lien de parenté
- 8 Je préfère ne pas répondre

B5

<<B0.texte>> vit-il actuellement au sein de votre foyer (résidence principale ou secondaire)?

- 1 Oui
- 0 Non
- 8 Je préfère ne pas répondre

B2ageunder6months *Montrer si Enfant sélectionné est Moins de 6 mois (Enfantselectionné = 1)*

Quel est l'âge exact de <<B0.texte>>?

- 1 1 mois
- 2 2 mois
- 3 3 mois
- 4 4 mois
- 5 5 mois
- 8 Je préfère ne pas répondre

B2age6monthslssthant2half *Montrer si Moins de 6 mois à 2 et demi (Enfantselectionné = 2)*

Quel est l'âge exact de <<B0.texte>>?

- 1 6 mois
- 2 7 mois
- 3 8 mois
- 4 9 mois
- 5 10 mois
- 6 11 mois
- 7 1 an
- 8 2 ans

-8 Je préfère ne pas répondre

B2age2halflessthan5 *Montrer si 2 et demi à moins de 5 (Enfantselectionné = 3)*

Quel est l'âge exact de <<B0.texte>>?

- 1 2 ans
- 2 3 ans
- 3 4 ans
- 8 Je préfère ne pas répondre

B2ageChild5to11 *Montrer si Enfant 5 à 11 (Enfantselectionné = 4)*

Quel est l'âge exact de <<B0.texte>>?

- 1 5 ans
- 2 6 ans
- 3 7 ans
- 4 8 ans
- 5 9 ans
- 6 10 ans
- 7 11 ans
- 8 Je préfère ne pas répondre

B2ageChild12to17 *Montrer si Enfant 12 à 17 (Enfantselectionné = 5)*

Quel est l'âge exact de <<B0.texte>>?

- 1 12 ans
- 2 13 ans
- 3 14 ans
- 4 15 ans
- 5 16 ans
- 6 17 ans
- 8 Je préfère ne pas répondre

Page Couverture vaccinale

C1

Le prochain ensemble de questions porte sur des sujets de santé publique qui concernent les enfants. Pour ces questions, veuillez considérer **uniquement** les expériences en santé qui s'appliquent à <<B0.texte>>.

<<B0.texte>> a-t-il déjà reçu un vaccin?

Fait référence aux vaccins recommandés pour les enfants ainsi qu'au vaccin pour la COVID-19.

- 1 Oui
- 0 Non
- .8 Je préfère ne pas répondre
- .9 Je ne sais pas

Page Couverture vaccinale

Montrer si Enfant est vacciné OU Ne sais pas OU Préfère ne pas répondre (C1 = 1, Je préfère ne pas répondre, Je ne sais pas)

C2

(si Enfant sélectionné a moins de 6 mois (Enfantselectionné = 1)) Les vaccins suivants sont recommandés au Canada pour les enfants Moins de 6 mois:

- Diphtérie, tétanos et coqueluche (DTaP, Tdap ou Td)
- Haemophilus influenzae de type B (Hib)
- Hépatite B (Hep B ou HB)
- Méningocoque (Men, Men-C-C)
- Pneumocoque (Pneu-C-13 ou Pneu-C-10)
- Polio (IPV)
- Rotavirus (Rota)
- Bacille Calmette-Guérin (BCG) (*seulement recommandé dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut)

(si 6 mois à moins de 2 et demi (Enfantselectionné = 2)) Les vaccins suivants sont recommandés au Canada pour les enfants 6 mois à moins de 2 ans et demi:

- Diphtérie, tétanos et coqueluche (DTaP, Tdap ou Td)
- Haemophilus influenzae de type B (Hib)
- Hépatite B (Hep B ou HB)
- Hépatite A et B (HAHB) (*Seulement recommandé au Québec)
- Méningocoque (Men, Men-C-C)
- Pneumocoque (Pneu-C-13 ou Pneu-C-10)
- Polio (IPV)
- Rotavirus (Rota)
- Bacille Calmette-Guérin (BCG) (*seulement recommandé dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut)
- Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)
- Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle (RORV)
- Varicelle (Var)
- Grippe saisonnière (flu)

(si 2 et demi à moins de 5 (Enfantselectionné = 3)) Les vaccins suivants sont recommandés au Canada pour les enfants 2 ans et demi à moins de 5 ans:

- Diphtérie, tétanos et coqueluche (DTaP, Tdap ou Td)

- Haemophilus influenzae de type B (Hib)
- Hépatite B (Hep B ou HB)
- Hépatite A et B (HAHB) (*Seulement recommandé au Québec)
- Méningocoque (Men, Men-C-C)
- Pneumocoque (Pneu-C-13 ou Pneu-C-10 ou Pneu-P-23)
- Polio (IPV)
- Rotavirus (Rota)

- Bacille Calmette-Guérin (BCG) (*seulement recommandé dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut)
- Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)
- Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle (RORV)
- Varicelle (Var)
- Grippe saisonnière (flu)

(si Enfant 5 à 11 (Enfantselectionné = 4)) Les vaccins suivants sont recommandés au Canada pour les enfants 5 ans à moins de 12 ans:

- Diphtérie, tétanos et coqueluche (DTaP, Tdap ou Td)
- Haemophilus influenzae de type B (Hib)
- Hépatite B (Hep B ou HB)
- Hépatite A et B (HAHB) (*Seulement recommandé au Québec)
- Méningocoque (Men, Men-C-C ou Men-C-ACYW-135)
- Pneumocoque (Pneu-C-13 ou Pneu-C-10 ou Pneu-P-23)
- Polio (IPV)
- Rotavirus (Rota)
- Bacille Calmette-Guérin (BCG) (*seulement recommandé dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut)
- Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)
- Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle (RORV)
- Varicelle (Var)(Var)
- Le virus du papillome humain (VPH)
- Grippe saisonnière (flu)

(si Enfant 12 à 17 (Enfantselectionné = 5)) Les vaccins suivants sont recommandés au Canada pour les enfants 12 ans à moins de 18 ans:

- Diphtérie, tétanos et coqueluche (DTaP, Tdap or Td)
- Haemophilus influenzae de type B (Hib)
- Hépatite B (Hep B ou HB)
- Hépatite A et B (HAHB) (*Seulement recommandé au Québec)
- Méningocoque (Men, Men-C-C or Men-C-ACYW-135)
- Pneumocoque (Pneu-C-13 ou Pneu-C-10 ou Pneu-P-23)
- Polio (IPV)
- Rotavirus (Rota)
- Bacille Calmette-Guérin (BCG) (*seulement recommandé dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut)
- Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)

- Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle (RORV)
- Varicelle(Var)
- Le virus du papillome humain (VPH)
- Grippe saisonnière (flu)

De plus amples renseignements sont disponibles ici : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/renseignements-immunisation-provinces-et-territoires/programmes-vaccination-systematique-provinces-territoires-nourrissons-enfants.html> (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/renseignements-immunisation-provinces-et-territoires/programmes-vaccination-systematique-provinces-territoires-nourrissons-enfants.html>)

À votre connaissance, diriez-vous que <<B0.texte>> a reçu l'ensemble, une partie ou aucun des vaccins recommandés pour son âge à ce jour?

- 1 L'ensemble
- 2 Une partie
- 3 Aucun
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C2a Montrer si C2 Pas l'ensemble (C2 = 2,3,Je ne sais pas)

Lesquels des vaccins recommandés suivants <<B0.texte>> n'a-t-il pas reçus? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent.

De plus amples renseignements sont disponibles ici : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/renseignements-immunisation-provinces-et-territoires/programmes-vaccination-systematique-provinces-territoires-nourrissons-enfants.html> (<https://www.canada.ca/en/public-health/services/provincial-territorial-immunization-information/provincial-territorial-routine-vaccination-programs-infants-children.html>)

Sélectionner tout ce qui s'applique.

- 1 Diphtérie, tétanos et coqueluche (DTaP, Tdap ou Td)
- 2 Haemophilus influenzae de type B (Hib) *(Montrer si Vaccins tous groupes d'âge ((Enfantselectionné = 1) OU (Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))*
- 3 Hépatite B (Hep B ou HB) *(Montrer si Vaccins tous groupes d'âge ((Enfantselectionné = 1) OU (Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))*
- 4 Hépatite A et B (HAHB) (*seulement recommandé au Québec) *(Montrer si Vaccins groupes d'âges 6m à 17 ((Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))*
- 5 Méningocoque (Men, Men-C-C ou Men-C-ACYW-135) *(Montrer si Vaccins tous groupes d'âge ((Enfantselectionné = 1) OU (Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))*

- 6 Pneumocoque (Pneu-C-13, Pneu-C-10 ou Pneu-P-23) (Montrer si Vaccins tous groupes d'âge ((Enfantselectionné = 1) OU (Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 7 Polio (IPV) (Montrer si Vaccins tous groupes d'âge ((Enfantselectionné = 1) OU (Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 8 Rotavirus (Rota) (Montrer si Vaccins tous groupes d'âge ((Enfantselectionné = 1) OU (Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 9 Bacille Calmette-Guérin (BCG) (*seulement recommandé dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut) (Montrer si Vaccins tous groupes d'âge ((Enfantselectionné = 1) OU (Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 10 Rougeole, oreillons, rubéole (ROR) (Montrer si Vaccins groupes d'âges 6m à 17 ((Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 11 Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle (RORV) (Montrer si Vaccins groupes d'âges 6m à 17 ((Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 12 Varicelle (Var) (Montrer si Vaccins groupes d'âges 6m à 17 ((Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 13 Virus du papillome humain (VPH) (Montrer si Vaccins groupes d'âges 5 à 17 ((Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 14 Grippe saisonnière (Flu) (Montrer si Vaccins groupes d'âges 6m à 17 ((Enfantselectionné = 2) OU (Enfantselectionné = 3) OU (Enfantselectionné = 4) OU (Enfantselectionné = 5)))
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

Page Obstacles, raisons et hésitation liés à la vaccination

C4

Quels obstacles, le cas échéant, ont rendus plus difficile l'obtention d'un ou plusieurs des vaccins recommandés pour les enfants pour <<B0.texte>>?

Sélectionner tout ce qui s'applique.

- 1 Aucun obstacle (Exclusif)
- 2 Difficulté à s'absenter du travail ou de l'école pour un rendez-vous de vaccination *
- 3 Je vis dans une région éloignée (transport limité) *
- 4 Barrières linguistiques (p. ex., manque d'accès aux informations pertinentes dans la langue de mon choix) *
- 5 Préoccupations par rapport au racisme ou d'autres formes de discrimination envers votre enfant *
- 6 Mon enfant a peur des aiguilles *
- 7 Au moins un parent s'y est opposé *
- 8 Autre, veuillez préciser : _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

* Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire

C5 Montrer si Enfant a reçu aucun ou certains vaccins (C2 = 2,3)

Quelles sont les raisons pour lesquelles <<B0.texte>> n'a pas reçu l'un ou plusieurs des vaccins recommandés destinés aux enfants?

Veillez exclure les vaccins contre la COVID-19.

Veillez choisir toutes les réponses qui s'appliquent.

- 1 Je ne savais pas qu'il était important que mon enfant reçoive un ou plusieurs de ces vaccins *
- 2 J'ai jugé que la vaccination de mon enfant n'était pas nécessaire *
- 3 Préoccupations relatives aux risques d'effets secondaires liés aux vaccins *
- 4 Peu de confiance en l'efficacité des vaccins *
- 5 Pour des raisons religieuses ou philosophiques *
- 6 Mon enfant a ou a déjà eu un problème médical préexistant *
- 7 Le vaccin n'était pas disponible ou recommandé dans mon pays d'origine *
- 8 Autre, veuillez préciser _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

C7 Montrer si Enfant a reçu tous ou certains vaccins (C2 = 1,2)

Pour quelles raisons <<B0.texte>> a-t-il reçu un vaccin dans le cadre de la vaccination recommandée pour les enfants ?

Veillez exclure les vaccins contre la COVID-19.

Veillez choisir toutes les réponses qui s'appliquent.

- 1 Un conseil de la part de mon médecin ou d'un professionnel de la santé *
- 2 Un conseil de la part d'un ami ou d'un membre de la famille *
- 3 Pour protéger mon enfant, moi-même ou une autre personne contre la maladie *
- 4 Parce que les avantages l'emportent sur les risques *
- 5 Parce que je connais ou connaissais quelqu'un qui a contracté une maladie évitable par la vaccination *
- 6 Parce que je crains de le regretter si je ne le fais pas *
- 7 Parce que la vaccination était nécessaire pour entrer à la garderie ou à l'école *
- 8 Autre, veuillez préciser _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

C9a

Hésitez-vous, ou avez-vous déjà hésité, à faire vacciner <<B0.texte>> pour un ou plusieurs des vaccins inclus dans la vaccination recommandée pour les enfants ?

Veillez exclure les vaccins contre la COVID-19.

L'hésitation vaccinale désigne une réticence ou un retard dans l'acceptation, ou encore le refus des vaccins malgré leur disponibilité.

- 1 Oui
- 0 Non
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C10 Montrer si Hésitation à vacciner enfant (C9a = 1)

Pour quelles raisons hésitez-vous, hésitez-vous ou avez-vous décidé de ne pas faire vacciner <<B0.texte>> pour un ou plusieurs des vaccins inclus dans la vaccination recommandée pour les enfants?

(Montrer si CATI) Veuillez exclure les vaccins contre la COVID-19. Sélectionnez tout ce qui s'applique.

- 1 Mon enfant n'est pas à risque de contracter une maladie *
- 2 Je voulais d'abord discuter des vaccins avec le professionnel de la santé de mon enfant *
- 3 Préoccupations quant à l'efficacité des vaccins *
- 4 Préoccupations quant à l'innocuité des vaccins ou leurs effets secondaires *
- 5 Mon enfant a eu une mauvaise expérience lors de vaccins précédents *
- 6 Je ne sais pas ou ne savais pas où obtenir des renseignements fiables *
- 7 Pour des raisons religieuses ou philosophiques *
- 8 Mon enfant a eu une mauvaise expérience avec des fournisseurs de soins de santé *
- 9 Préoccupations concernant le racisme ou la discrimination *
- 10 Méfiance à l'égard des informations relatives aux vaccins *
- 11 Autre, veuillez préciser _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

C3 Montrer si Enfant âgé de 6 mois ou plus ET vacciné ((Enfantselectionné > 1) ET (C1 = 1, Je préfère ne pas répondre, Je ne sais pas))

Combien de doses des vaccins contre la COVID-19 approuvés par Santé Canada <<B0.texte>> a-t-il reçues?

Au Canada, les vaccins Spikevax de Moderna et le Comirnaty de Pfizer-BioNTech sont approuvés pour les enfants âgés de 6 mois ou plus, et le vaccin Nuvaxovid de Novavax est approuvé pour les enfants âgés de 12 ans et plus.

- 1 Aucune
- 2 1 dose
- 3 2 doses
- 4 3 doses ou plus
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C8 Montrer si 6 mois ou plus ET reçu doses COVID ((C3 = 2,3,4) ET (Enfantselectionné > 1))

Pour quelles raisons <<B0.texte>> a-t-il reçu un vaccin contre la COVID-19?

Veillez choisir toutes les réponses qui s'appliquent.

- 1 Pour se protéger ou protéger les membres du ménage contre une infection à la COVID-19 *
- 2 Pour se protéger de la COVID-19 de longue durée (aussi connu sous "post-COVID-19 aigüe" référant à des symptômes persistants ou nouveaux de santé physique ou mentale ressentis 4 semaines ou plus après les infections à la COVID-19) *
- 3 Sur la base des recommandations de la santé publique *
- 4 Prévenir la propagation de la COVID-19 dans ma communauté *
- 5 La vaccination contre la COVID-19 a été recommandée par un professionnel de la santé *
- 7 Pour aider à retrouver un mode de vie normal (p. ex., la levée des mesures de santé publique, participer à des activités parascolaires, voyager) *
- 6 Autre, veuillez préciser _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

C9b Montrer si Enfant sélectionné âgé de 6 mois ou plus (Enfantselectionné > 1)

Hésitez-vous, ou avez-vous déjà hésité, à faire vacciner <<B0.texte>> contre la COVID-19?

L'hésitation vaccinale désigne une réticence ou un retard dans l'acceptation, ou encore le refus des vaccins malgré leur disponibilité.

- 1 Oui
- 0 Non
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C11 Montrer si Hésitation à vacciner enfant contre COVID19 (C9b = 1)

Pour quelles raisons hésitez-vous, hésitez-vous ou avez-vous décidé de ne pas faire vacciner <<B0.texte>> contre la COVID-19?

Veillez choisir toutes les réponses qui s'appliquent.

- 1 Mon enfant a peur des aiguilles *
- 2 J'ai jugé que la vaccination n'était pas nécessaire *
- 3 J'ai jugé que mon enfant n'était pas à risque de contracter la COVID-19 ou à risque de subir des effets graves dus à celle-ci *
- 4 Je veux/voulais d'abord discuter des vaccins contre la COVID-19 avec le professionnel de la santé de mon enfant *
- 5 Préoccupations selon lesquelles les recherches sur le vaccin n'ont pas été suffisantes en ce qui concerne les enfants *
- 6 Préoccupations concernant l'efficacité des vaccins contre la COVID-19 *
- 7 Préoccupations concernant l'innocuité des vaccins contre la COVID-19 ou des effets secondaires *

- 8 Mon enfant a eu une mauvaise expérience lors de vaccinations précédentes *
- 9 Mon enfant a déjà contracté la COVID-19 *
- 10 Pour des raisons religieuses ou philosophiques *
- 11 Mon enfant a eu une mauvaise expérience avec des fournisseurs de soins de santé *
- 12 Préoccupations par rapport à la possibilité de racisme ou d'autres formes de discrimination *
- 13 Méfiance à l'égard des informations relatives aux vaccins contre la COVID-19 *
- 14 Autre, veuillez préciser _____
(Exclusif)
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

* Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire

Page Connaissances, attitudes et croyances

D1a

Nous voulons comprendre en quoi la pandémie de COVID-19 a influencé votre perspective quant à la vaccination recommandée pour les enfants.

En excluant les vaccins contre la COVID-19, quelle est la probabilité que vous fassiez vacciner **ultérieurement** <<B0.texte>> dans le cadre de la vaccination systématique?

- 1 Certainement
- 2 Probablement
- 3 Probablement pas
- 4 Certainement pas
- 5 Ne s'applique pas, mon enfant a reçu toutes les doses de vaccins recommandés pour les enfants (Exclusif; Montrer si Enfant 12 à 18 ans (Enfantselectionné = 5))
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

D1b Montrer si Enfant sélectionné a 6 mois ou plus (Enfantselectionné > 1)

Quelle est la probabilité que vous fassiez vacciner **ultérieurement** <<B0.texte>> contre la **COVID-19** ?

Actuellement au Canada, les vaccins Spikevax de Moderna et le Comirnaty de Pfizer-BioNTech sont approuvés pour les enfants âgés de 6 mois ou plus, et le vaccin Nuvaxovid de Novavax est approuvé pour les enfants âgés de 12 ans et plus.

- 1 Certainement
- 2 Probablement
- 3 Probablement pas
- 4 Certainement pas
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

D1c Montrer si Enfant sélectionné a moins de 6 mois (Enfantselectionné = 1)

Quelle est la probabilité que vous fassiez vacciner **ultérieurement** <<B0.texte>> contre la **COVID-19** lorsqu'il y aura accès ?

- 1 Certainement
- 2 Probablement
- 3 Probablement pas
- 4 Certainement pas
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

D2

Veillez noter dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants.

1. En général, mon opinion sur les vaccins a changé depuis la pandémie de COVID-19.
 2. Avant la pandémie de COVID-19, je croyais que les vaccins étaient **sécuritaires** pour les enfants.
 3. Avant la pandémie de COVID-19, je croyais que les vaccins étaient **efficaces** pour les enfants.
- 1 Fortement d'accord
 - 2 Plutôt d'accord
 - 3 Plutôt en désaccord
 - 4 Fortement en désaccord
 - 8 Je préfère ne pas répondre
 - 9 Je ne sais pas

D3

Laquelle des sources d'information suivantes seriez-vous le plus susceptible de consulter pour trouver des informations sur la vaccination des enfants?

Sélectionner tout ce qui s'applique

- 1 Fournisseurs de soins de santé *
- 2 Famille et amis *
- 3 Médias sociaux (par ex., Twitter, Facebook) *
- 4 Mon centre de santé publique local *
- 5 Ministère de la Santé de ma province ou de mon territoire *
- 6 Agence de la santé publique du Canada ou Santé Canada *
- 7 Postes de soins infirmiers communautaires ou cliniques *
- 8 Nouvelles, médias *
- 9 Publications ou revues scientifiques *
- 10 Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) *
- 11 Organisations internationales (p. ex. Organisation mondiale de la santé [OMS]) *
- 12 Autre, veuillez préciser _____
- 8 Je préfère ne pas répondre

.9 Je ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

D4

À votre connaissance, veuillez indiquer si les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants sont vrais ou faux.

1. En général, les vaccins sont sécuritaires *
2. En général, les vaccins sont efficaces. *
3. En général, les vaccins contre la COVID-19 sont sécuritaires. *
4. En général, les vaccins contre la COVID-19 sont efficaces. *

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

- 1 Vrai
- 2 Faux
- .8 Je préfère ne pas répondre
- .9 Je ne sais pas

D5

À votre connaissance, veuillez indiquer la mesure dans laquelle vous êtes en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants au sujet de la vaccination des enfants :

1. En général, les vaccins aident à protéger la santé de mon enfant *
2. En général, je suis préoccupé par les effets secondaires possibles des vaccins *
3. En général, le recours aux médecines alternatives, comme l'homéopathie ou la chiropratique, peut éliminer le besoin de vaccins *
4. En général, un mode de vie sain, incluant une nutrition saine et une bonne hygiène, peut remplacer la vaccination. *
5. La vaccination de mon enfant aide à protéger la santé des autres membres de ma famille et de ma communauté. *
6. La plupart des parents de ma communauté ont fait vacciner leur enfant pour l'ensemble des vaccins recommandés *
7. Les enfants reçoivent trop de vaccins lors de la même visite. *
8. Les enfants reçoivent trop de vaccins, globalement. *
9. Le développement d'une immunité après avoir contracté une maladie est préférable à l'immunité vaccinale. *
10. Retarder les vaccins pour les enfants entraîne des risques pour leur santé. *
11. Les enfants non vaccinés sont exposés à un risque plus élevé de contracter une maladie grave, y compris la COVID-19. *

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

- 1 Fortement d'accord
- 2 Plutôt d'accord
- 3 Plutôt en désaccord
- 4 Fortement en désaccord
- .8 Je préfère ne pas répondre
- .9 Je ne sais pas

Page Sociodémographique

introSocioDemo

Afin de mieux comprendre la diversité de la population canadienne et de contribuer à l'équité et à la diversité en santé publique, nous aimerions vous poser quelques questions sur la situation personnelle générale de votre enfant. Nous reconnaissons que certaines de ces questions peuvent entraîner des sentiments inconfortables.

Pour ces questions, pensez à <<B0.texte>>.

A1

Quel était le sexe de <<B0.texte>> à la naissance ?

- 1 Féminin
- 2 Masculin
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

A2

Lesquelles des propositions suivantes décrivent le mieux les communautés raciales ou ethniques auxquelles appartient <<B0.texte>> ? Nous reconnaissons que cette liste d'identifiants raciaux ou ethniques peut ne pas correspondre exactement à la façon dont vous décririez <<B0.texte>>.

Sélectionner tout ce qui s'applique

- 1 Noir (Africain, Afro-Caribéen, d'origine africaine)
- 2 Asiatique de l'Est/Sud-Est (p. ex. Chinois, Coréen, Japonais, Taïwanais, Philippin, Vietnamien, Cambodgien, Thaïlandais, Indonésien, autre origine d'Asie de l'Est/Sud-Est)
- 3 Autochtone (Premières Nations, Métis ou Inuit) (*Montrer si Statut de citoyen N'EST PAS Autre (S8)*)
- 4 Latino/Latina (p. ex. Latino-Américain, d'origine hispanique)
- 5 Origine moyen-orientale et nord-africaine (p. ex. arabe, algérienne, égyptienne, d'Asie occidentale [p. ex. iranienne, israélienne, libanaise, turque, kurde])
- 6 Asiatique du Sud (p. ex. Afghan, Indien, Pakistanais, Bangladeshi, Sri Lankais)
- 7 Blanc (Européen, Caucasien)
- 8 Autre, veuillez préciser: _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

A3

Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions sur votre situation personnelle générale.

Quel était **votre** sexe à la naissance?

- 1 Féminin
- 2 Masculin
- 3 Autre
- 8 Je préfère ne pas répondre

A8

Quel est votre genre ?

Le genre fait référence à votre genre actuel qui peut être différent du sexe assigné à la naissance et peut être différent de ce qui est indiqué sur les documents légaux.

- 1 Femme
- 2 Homme
- 3 Non-binaire
- 4 Femme transgenre
- 5 Homme transgenre
- 6 Deux esprits/bispirituel
- 7 Autre genre
- 8 Je préfère ne pas répondre

A9

Quelle est votre orientation sexuelle ?

- 5 Hétérosexuel(le)
- 1 Gai
- 2 Lesbienne
- 3 Bisexuel(le)
- 4 Asexuel(le)
- 6 Pansexuel(le)
- 7 Autre, veuillez préciser: _____
- 8 Je préfère ne pas répondre

A10

Nos identités raciales et ethniques peuvent façonner la façon dont nous sommes traités par différents individus et établissements.

Lesquelles des propositions suivantes décrivent le mieux la communauté raciale ou ethnique à laquelle **vous** appartenez?

Sélectionner tout ce qui s'applique

- 1 Noir (Africain, Afro-Caribéen, d'origine africaine)
- 2 Asiatique de l'Est/Sud-Est (p. ex. Chinois, Coréen, Japonais, Taïwanais, Philippin, Vietnamien, Cambodgien, Thaïlandais, Indonésien, autre origine d'Asie de l'Est/Sud-Est)
- 3 Autochtone (Premières Nations, Métis ou Inuit) (*Montrer si Statut de citoyen N'EST PAS Autre (S8)*)
- 4 Latino/Latina (p. ex. Latino-Américain, d'origine hispanique)
- 5 Origine moyen-orientale et nord-africaine (p. ex. arabe, algérienne, égyptienne, d'Asie occidentale [p. ex. iranienne, israélienne, libanaise, turque, kurde])
- 6 Asiatique du Sud (p. ex. Afghan, Indien, Pakistanais, Bangladaïsi, Sri Lankais)
- 7 Blanc (Européen, Caucasien)
- 8 Autre, veuillez préciser: _____
- 8 Je préfère ne pas répondre

A5

Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous avez complété ?

- 1 Moins qu'un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent
- 2 Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent
- 3 Diplôme d'apprenti inscrit ou autre certificat ou diplôme de métier
- 4 Certificat ou diplôme d'un collège ou d'un cégep ou autre certificat ou diplôme non universitaire
- 5 Certificat ou diplôme universitaire inférieur au niveau du baccalauréat
- 6 Université – baccalauréat ou l'équivalent
- 7 Université – diplôme supérieur au niveau du baccalauréat ou l'équivalent
- 8 Autre, veuillez préciser: _____
- 8 Je préfère ne pas répondre

A6

Veuillez indiquer le revenu **total de votre ménage**, avant impôts et déductions, pour l'année se terminant le 31 décembre 2022.

Le revenu total de votre ménage correspond à l'ensemble des revenus gagnés par les membres de votre ménage.

- 1 Moins de 20 000 \$
- 2 De 20 000 \$ à un peu moins de 40 000 \$
- 3 De 40 000 \$ à un peu moins de 60 000 \$
- 4 De 60 000 \$ à un peu moins de 80 000 \$
- 5 De 80 000 \$ à un peu moins de 100 000 \$
- 6 De 100 000 \$ à un peu moins de 150 000 \$
- 7 150 000 \$ et plus
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

A13

Êtes-vous le parent d'une famille monoparentale ?

- 1 Oui
- 0 Non
- 8 Je préfère ne pas répondre

A11

Vivez-vous dans un village ou une ville dont la population est inférieure à 1 000 habitants ?

- 1 Oui
- 0 Non
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

A7

Afin de catégoriser les réponses selon le lieu de résidence des participants, veuillez saisir les trois premiers caractères de votre code postal.

Veuillez noter que nous ne pouvons pas cerner votre adresse à partir de cette information, car les trois premiers caractères de votre code postal ne sont pas propres à votre résidence.

-
- 8 Je préfère ne pas répondre
 - 9 Je ne sais pas

A12 *Montrer si N'a pas fourni OU RTA invalide ((A7 = Je préfère ne pas répondre, Je ne sais pas) OU (RégionValeur))*

Dans quelle province ou territoire habitez-vous ?

- 1 Terre-Neuve-et-Labrador
- 2 Île-du-Prince-Édouard
- 3 Nouvelle-Écosse
- 4 Nouveau-Brunswick
- 5 Québec
- 6 Ontario
- 7 Manitoba
- 8 Saskatchewan
- 9 Alberta
- 10 Colombie-Britannique
- 11 Nunavut
- 12 Territoires du Nord-Ouest
- 13 Yukon
- 14 J'habite à l'extérieur du Canada

Page de fin

WebEndTCH

Ceci est la fin de l'enquête. Au nom de l'Agence de la santé publique du Canada, nous tenons à vous remercier d'avoir participé à cette enquête. Vos réponses nous fourniront des informations précieuses et éclairantes sur la couverture vaccinale des enfants au Canada.

Espace mieux-être Canada (<https://www.wellnesstogether.ca/fr-CA/about>) offre des conseils en direct par l'intermédiaire d'Homewood Santé, 24 heures sur 24. Composez le 1-866-585-0445 pour parler avec quelqu'un.

(<http://www.advanis.ca/fr>)

Code de statut: -1