



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

Enquête sur la couverture vaccinale contre la COVID-19 auprès des populations vulnérables et difficiles à atteindre (ECVCVD) 2024

Rapport méthodologique

Préparé pour l'Agence de la santé publique du Canada

Nom du fournisseur : Advanis Inc.

Numéro du contrat : 6D142-23-5012

Valeur du contrat : 296 072,43 \$ (TVH incluse)

Date d'octroi : 27 novembre 2023

Date de livraison : 7 mai 2024

Numéro d'enregistrement : POR 092-23

Pour plus d'informations sur ce rapport, veuillez contacter Santé Canada à l'adresse suivante:

hc.cpab.por-rop.dgcap.sc@canada.ca

This report is also available in English.

TABLE DES MATIÈRES

TABLE DES MATIÈRES	2
1. SOMMAIRE.....	4
1.1 CONTEXTE.....	4
1.2 OBJECTIFS	4
1.3 MÉTHODOLOGIE.....	5
1.4 VALEUR DU CONTRAT	6
1.5 EXIGENCE DE NEUTRALITÉ POLITIQUE	6
2. MÉTHODOLOGIE	7
2.1 CONCEPTION DU SONDAGE	7
2.2 ÉCHANTILLONNAGE ET ADMINISTRATION.....	7
2.3 PONDÉRATION ET NETTOYAGE DES DONNÉES	9
2.4. CONTRÔLE DE LA QUALITÉ.....	9
3. BIAIS DE NON-RÉPONSE ET LIMITATIONS.....	11
4. RECOMMANDATIONS POUR L'ANALYSE ET LA DIFFUSION	12
4.1 RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE D'ARRONDISSEMENTS.....	13
ANNEXE A: POIDS POUR LA MÉTHODE DE PONDÉRATION DIRECTE	14
ANNEXE B: QUESTIONNAIRE	23

Enquête sur la couverture vaccinale contre la COVID-19 auprès des populations vulnérables et difficiles à atteindre (ECVCVD) 2024

Rapport méthodologique

Préparé pour l'Agence de la santé publique du Canada

Nom du fournisseur: Advanis Inc.

Mai 2024

Ce rapport présente les détails méthodologiques de l'Enquête sur la couverture vaccinale contre la COVID-19 auprès des populations vulnérables et difficiles à atteindre (ECVCVD) 2024, menée par Advanis Inc. pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). L'enquête a été menée auprès de 5 862 adultes canadiens, entre le 11 janvier et le 3 mars 2024.

This report is also available in English under the title: Vulnerable and Hard-to-reach Populations COVID-19 Immunization Coverage Survey (VHCICS) 2024.

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 :

hc.cpab.por-rop.dgcap.sc@canada.ca

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

Numéro de catalogue :

HP5-245/2024F-PDF

Numéro international standardisé du livre (ISBN) :

978-0-660-71749-4

Publications connexes (numéro d'enregistrement : POR 092-23) :

Numéro de catalogue : HP5-245/2024E-PDF (Rapport méthodologique, anglais)

Numéro international standardisé du livre (ISBN) : 978-0-660-71748-7 (Anglais)

1. Sommaire

1.1 Contexte

Les données de surveillance suggèrent que la couverture vaccinale est inégale au Canada. En outre, les résultats des outils de surveillance existants suggèrent que certains sous-groupes de la population ne sont pas suffisamment sondés, ce qui se traduit par une insuffisance de données sur le statut vaccinal, 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, qui visent à améliorer la surveillance des vaccins contre la COVID-19, la confiance dans les vaccins, les données disponibles, les politiques, les orientations en matière de santé publique et les activités de mobilisation des connaissances.

Afin de combler les lacunes dans la couverture vaccinale contre la COVID-19 des populations vulnérables et difficiles à atteindre, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a mis au point un nouvel outil de surveillance, *l'Enquête sur la couverture vaccinale contre la COVID-19 auprès des populations vulnérables et difficiles à atteindre (ECVCVD)*. Cette enquête a été menée pour la première fois en 2023.

L'objectif de l'ECVCVD de 2024 est de continuer de fournir des informations qui ne sont pas actuellement disponibles sur la couverture et la prise vaccinale contre la COVID-19 chez certaines populations vulnérables et difficiles à atteindre.

Cet outil de surveillance est nécessaire pour combler les lacunes en matière de couverture des données identifiées pour ces sous-populations et pour orienter les programmes et initiatives de vaccination en santé publique. Il permettra également de guider les décisions relatives à la priorisation des investissements et des informations cruciales transmises par l'ASPC et par des partenaires fédéraux, provinciaux, territoriaux et privés.

1.2 Objectifs

L'objectif principal de ce projet était de maintenir un outil de surveillance permettant de mieux comprendre les informations liées à la couverture vaccinale contre la COVID-19 chez certaines populations vulnérables et difficiles à atteindre.

Plus précisément, cette enquête visait à recueillir des informations sur:

- Le statut vaccinal contre la COVID-19
- Le statut vaccinal contre la grippe saisonnière
- L'intention de se faire vacciner contre la COVID-19 chez ceux qui ne le sont pas encore
- L'intention de se faire vacciner contre la grippe et le virus respiratoire syncytial (VRS)
- Les raisons de la non-vaccination (y compris les obstacles)
- Les connaissances, attitudes et croyances à l'égard des vaccins contre la COVID-19
- Les sources d'information sur les vaccins contre la COVID-19 consultées par les répondants
- Les inégalités dans le recours à la vaccination en fonction des caractéristiques sociodémographiques

Le deuxième objectif de l'enquête était de documenter les facteurs socio-économiques, cognitifs et motivationnels associés à la faible prise du vaccin contre la COVID-19 dans onze (11) populations vulnérables et difficiles à atteindre, par rapport à un échantillon de référence de la population générale.

1.3 Méthodologie

La collecte de données a débuté le 11 janvier 2024 et s'est achevée le 3 mars 2024. Elle a été réalisée par Advanis.

L'ECVCVD contenait un sondage de référence qui était un sondage probabiliste mené auprès de 1 009 Canadiens âgés de 18 ans ou plus, en utilisant l'échantillon populationnel aléatoire (EPA) d'Advanis dans le cadre d'une approche d'échantillonnage à plusieurs phases. Cette approche consistait à collecter des données auprès d'unités d'échantillonnage sélectionnées de manière aléatoire (EPA), puis à collecter d'autres données auprès d'un sous-échantillon sélectionné de manière aléatoire.¹

Advanis a ensuite utilisé les mêmes questions de base du questionnaire soumis à la population générale pour sonder 11 populations particulières, vulnérables et difficiles à atteindre, chacune avec quelques variations en fonction de la population cible. Au total, un échantillon de 5 862 Canadiens âgés de 18 ans ou plus a été contacté à l'aide de l'échantillon EPA d'Advanis. Pour les groupes particuliers, le recrutement a été effectué à l'aide des informations de ciblage dont Advanis disposait dans la base de données EPA afin de s'assurer que les quotas minimaux soient atteints. Le ciblage était possible pour les groupes A et B, mais le groupe C était basé sur la distribution naturelle. Les résultats peuvent être extrapolés à la population générale et aux sous-populations ciblées A et B.

Les 11 populations particulières vulnérables et difficiles à atteindre comprenaient :

- **Groupe A:** Populations particulières âgées de 18 ans et plus
 - a) personnes à faibles revenus (moins de 60 000\$ par an, par ménage);
 - b) personnes ayant un faible niveau d'éducation (secondaire ou moins); et
 - c) jeunes adultes (âgés de 18 à 29 ans).

- **Groupe B:** Populations particulières âgées de 18 ans et plus
 - a) Autochtones urbains;
 - b) minorités visibles (y compris les Autochtones);
 - c) immigrants récents (adultes vivant au Canada depuis moins de 10 ans); et
 - d) personnes vivant en milieu rural ou éloigné

- **Groupe C:** Populations particulières âgées de 18 ans et plus
 - a) personnes qui consomment des drogues (c'est-à-dire des substances illégales, à l'exclusion de l'alcool, du cannabis et du tabac);
 - b) travailleurs de la santé (par exemple, infirmières, médecins, travailleurs des soins de longue durée, bénévoles);
 - c) ouvriers travaillant dans des installations industrielles (par exemple, l'industrie manufacturière, l'agriculture, la sylviculture, la pêche, la transformation des aliments, le

¹ Statistique Canada (2021). Statistiques: Pouvoir des données! – Échantillonnage probabiliste – Échantillonnage à plusieurs phases. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/edu/power-pouvoir/ch13/prob/5214899-fra.htm#a7>

- transport et l'entreposage); et
- d) travailleurs du secteur des transports, et plus particulièrement les camionneurs.

Les participants issus de l'échantillon EPA d'Advanis ont pour la plupart été recrutés sur leur téléphone cellulaire et invités à participer à un sondage en ligne, tandis qu'une petite partie d'entre eux a été recrutée sur leur téléphone fixe (177). Ceux qui ont accepté de participer ont reçu un courriel ou un SMS les invitant à prendre part à l'enquête .

Les résultats de l'enquête ont été pondérés à partir de données obtenues auprès de Statistique Canada à partir du recensement de 2021. Les variables de pondération comprenaient le genre, l'éducation, le revenu, l'âge, le centre de population, les minorités visibles, les immigrants récents et les Autochtones. Les résultats de 2024 sont basés sur les réponses de 5 862 Canadiens de toutes les provinces et territoires. Le recrutement a permis d'atteindre des quotas pour des sous-populations clés afin de garantir la pertinence et la représentativité des statistiques.

1.4 Valeur du contrat

La valeur du contrat pour cette enquête était de 296 072,43 \$ (TVH incluse).

1.5 Exigence de neutralité politique

J'atteste, par les présentes, à titre d'agent principal d'Advanis, l'entière conformité des produits livrables aux exigences en matière de neutralité politique du gouvernement du Canada énoncées dans la Politique sur les communications et l'image de marque et la Directive sur la gestion des communications.

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



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

2. Méthodologie

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a cherché à combler les lacunes dans la couverture des données relatives aux populations vulnérables et difficiles à atteindre et à la couverture vaccinale contre la COVID-19. L'ASPC a chargé Advanis de mener *l'Enquête sur la couverture vaccinale contre la COVID-19 auprès des populations vulnérables et difficiles à atteindre (ECVCVD)*, une enquête en ligne de 10 minutes auprès de Canadiens âgés de 18 ans et plus. L'étude s'est appuyée sur l'échantillon probabiliste populationnel aléatoire (EPA) exclusif à Advanis. L'étude probabiliste a été menée selon une approche en deux étapes: des répondants ont été recrutés sur leur téléphone cellulaire ou fixe, puis invités à participer au sondage en ligne par courriel ou par SMS (message texte), selon leur préférence au moment du recrutement. Après l'invitation initiale, si les répondants n'avaient pas encore répondu au sondage, ils recevaient jusqu'à deux (2) messages de rappel. Les messages de rappel ont été envoyés 3 et 6 jours après le recrutement initial.

2.1 Conception de l'enquête

Les questions de cette enquête ont été conçues par l'Agence de la santé publique du Canada et fournies à Advanis en anglais et en français. Advanis était responsable de la révision du questionnaire en français. Le questionnaire contenait des questions de base sur la COVID-19, notamment sur le statut vaccinal, les obstacles à la vaccination, les connaissances, les attitudes et les croyances liées à la vaccination, ainsi que des questions spécifiques à chaque groupe de population ciblé, des questions démographiques et des questions sur l'état de santé général. Dans cette version de l'ECVCVD, quelques questions ont également été incluses sur la grippe saisonnière et l'intention de se faire vacciner contre le virus respiratoire syncytial (VRS).

Les normes du gouvernement du Canada en matière de prétest ont été respectées. Le prétest a été réalisé en anglais et en français et s'est déroulé du 11 au 14 janvier 2024. Au cours de ce prétest, 101 personnes ont été recrutées sur leur téléphone cellulaire, en anglais et en français. Ces personnes ont rempli 40 questionnaires en ligne (21 en français et 19 en anglais). Après le prétest, des modifications mineures ont été apportées à la traduction française de la question C8. Étant donné qu'aucun changement significatif n'a été apporté après le prétest, les questionnaires remplis ont été conservés dans l'ensemble de données final et inclus dans la taille totale de l'échantillon.

Parmi ceux qui ont répondu à l'enquête en ligne, la durée moyenne de l'enquête était de 12 minutes.

2.2 Échantillonnage et administration

Le public cible pour ce projet comprenait des groupes de population particuliers, ainsi qu'un groupe de population générale servant de référence. Les répondants devaient être âgés de 18 ans ou plus et vivre au Canada pour pouvoir participer à l'enquête.

Le nombre cible de questionnaires remplis était de 5 700 adultes canadiens. Au total, 5 862 questionnaires ont été remplis (4 599 en anglais et 1 264 en français) afin d'atteindre les quotas, dans la mesure du possible (tableau 1).

Tableau 1: Échantillon géographique et questionnaires complétés

Groupes de population par province	Total complétés	Groupe A Populations particulières			Groupe B Populations particulières				Groupe C Populations particulières			
		Faible niveau d'éducation	Faibles revenus	Jeunes adultes	Autochtones urbains	Minorités visibles (incl. Autochtones)	Immigrants récents	Rural ou éloigné	Camionneurs	Consommateurs de drogues	Travailleurs de la santé	Travailleurs de l'industrie
Alberta	625	108	213	93	128	263	30	101	17	53	56	51
Colombie-Britannique	806	153	313	154	89	291	72	128	14	65	63	35
Manitoba	267	66	102	31	63	107	18	67	10	19	33	14
Saskatchewan	191	37	71	27	32	60	8	45	6	13	21	16
Ontario	1954	311	706	407	122	779	184	283	30	149	182	127
Québec	1387	139	547	203	44	314	104	237	23	70	142	117
Provinces de l'Atlantique	615	82	252	74	42	132	58	186	5	37	81	26
Territoires	17	4	5	0	4	9	2	6	1	0	4	0
Total	5862	900	2209	989	524	1955	476	1053	106	406	582	386
Cible	5700	900	900	900	400	900	400	400	Distribution naturelle			

Au total, 15 399 personnes ont été recrutées pour participer à l'enquête et 5 862 ont rempli le questionnaire en ligne, soit un taux de réponse de 38,1 % et une marge d'erreur de +/-1,3 % (19 fois sur 20 avec un intervalle de confiance de 95 %). Le temps moyen pour remplir le questionnaire était de 12 minutes. Le tableau 2 fournit des informations sur le nombre de questionnaires complétés et sur le nombre ciblé pour les groupes particuliers A et B. Le groupe C n'a pu être ciblé.

Tableau 2: Détails de la collecte de données par groupe particulier

Détails de la collecte de données par groupe particulier	Total complétés	Groupe A Populations particulières *			Groupe B Populations particulières *			
		Faible niveau d'éducation	Faibles revenus	Jeunes adultes	Autochtones urbains	Minorités visibles (incl. Autochtones)	Immigrants récents	Rural ou éloigné
Invités	15,399	3620	6966	4936	1832	6061	3652	3273
Complétés	5862	900	2209	989	524	1955	476	1053
Taux de réponses (complétés / invités)	38.1%	24.9%	31.7%	20.0%	28.6%	32.3%	13.0%	32.2%
Marge d'erreur	+/-1.3%	+/-3.3%	+/-2.1%	+/-3.1%	+/-4.3%	+/-2.2%	+/-4.5%	+/-3.0%
Temps requis pour compléter (min)**	12.0	12.6	12.6	10.2	11.9	12.5	12.8	11.9

* Notez que les groupes particuliers ne sont pas exclusifs; les répondants peuvent appartenir à plusieurs groupes.

** Il est à noter que certains participants faisaient partie de plusieurs sous-groupes.

2.3 Pondération et nettoyage des données

Les données de l'ECVCVD sont pondérées à partir de données obtenues auprès de Statistique Canada, à partir du recensement de 2021. Les variables de pondération comprennent le statut sur le genre, l'éducation, le revenu, l'âge, le centre de population, de même que le statut de minorité visible, d'immigrant récent et d'Autochtone.

Les valeurs attribuées aux différentes catégories de poids figurent à l'annexe A.

Le nettoyage des données comprenait la création de variables pour chacune des populations particulières, afin que l'analyse puisse être facilement effectuée pour chaque groupe. Les populations particulières ont été indiquées dans une variable d'échantillon. De plus, les niveaux de réponse de certaines questions ont été ramenés à l'ensemble de la population plutôt qu'à seulement des sous-populations (par exemple, les niveaux qui n'étaient montrés qu'aux Autochtones), de sorte que les pourcentages reflètent exactement ceux de l'ensemble de la population et pas uniquement ceux de la sous-population. Les commentaires "autre, veuillez préciser" ont été revus et recodés dans des niveaux existants lorsque cela s'avérait nécessaire. Pour certaines questions, lorsque l'option "Autre" dépassait 10 %, les réponses textuelles ont été revues et des catégories supplémentaires ont été ajoutées aux questions sur la base des réponses (par exemple, C8 et C16). Certaines variables ont été dérivées à des fins d'analyses (par exemple, A1, A10).

Comme pour la version 2023 de l'étude, un nettoyage a de nouveau été effectué pour corriger les réponses des répondants ayant indiqué qu'ils étaient consommateurs de drogues, mais qui ont ensuite répondu, à la questions C21, que les drogues consommées étaient le "cannabis" ou "aucune". Ces répondants n'auraient pas dû sélectionner "Oui" à la question sur la consommation de drogues (S9). Par conséquent, ces cas ont été revus et codifiés hors des questions relatives à la drogue, et leur réponse à S9 a été changée pour "Non".

2.4. Contrôle de la qualité

Advanis a recours à un certain nombre de mesures de contrôle de la qualité afin de garantir la réussite du projet tout au long de son cycle. Ces mesures sont détaillées ci-dessous.

Programmation des sondages: Advanis utilise la technologie pour maximiser le contrôle de la qualité dans la programmation des sondages. Ayant développé un instrument d'enquête breveté, les professionnels d'Advanis sont en mesure de concevoir et de programmer un sondage dans un environnement basé sur un navigateur, éliminant ainsi le besoin d'impliquer un programmeur moins familier avec le sujet de l'enquête. L'enquête a été minutieusement testée, au préalable, par les membres de l'équipe de projet d'Advanis, ainsi que par des personnes extérieures à l'équipe (les personnes extérieures à l'équipe apportent un "regard nouveau" qui permet de détecter les erreurs potentielles).

Méthodologie ITAO : Le script de recrutement ITAO a été programmé sur la plateforme ITAO brevetée d'Advanis, sans difficultés imprévues. Advanis a pu tirer parti de son expérience pour la programmation du sondage et le processus de rappel afin d'atteindre des normes de qualité élevées. Advanis a mis en œuvre les mesures suivantes pour garantir une collecte de données de la plus haute qualité:

- Formation des intervieweurs afin qu'ils comprennent bien les objectifs de l'étude et qu'ils soient en mesure de prononcer et de comprendre le libellé du questionnaire.

- Conservation, par le système ITAO automatisé, des enregistrements détaillés des appels, qui sont étudiés à des fins d'analyse de la productivité (c'est-à-dire qu'ils ne sont pas sujets à l'erreur humaine).
- Test préalable des scripts de recrutement afin d'assurer la meilleure fluidité possible.
- La durée moyenne d'emploi de nos intervieweurs est très élevée par rapport aux normes du secteur, ce qui permet de disposer d'une équipe d'intervieweurs plus expérimentés et mieux informés sur le public cible.
- L'équipe d'assurance qualité d'Advanis écoute les enregistrements réels de 10 % des sondages complétés et compare les réponses à celles entrées par l'intervieweur afin de s'assurer que les réponses ont été correctement enregistrées. Cela s'ajoute au contrôle en direct effectué par les superviseurs sur le terrain.
- Les superviseurs d'équipe procèdent à des évaluations régulières et plus formelles avec chaque intervieweur, en plus du monitoring, chaque soir, de chacun des intervieweurs de leur équipe.

Pour garantir la qualité des entrevues, nos intervieweurs sont formés à diverses techniques d'entrevue. Outre le maintien d'une attitude professionnelle, ils doivent être convaincants, lire mot à mot, prendre des notes, confirmer systématiquement les informations données et savoir écouter les répondants. Advanis a également créé, pour les intervieweurs, des outils dans le script des questionnaires leur permettant d'utiliser l'alphabet phonétique pour confirmer l'orthographe des adresses courriel (par exemple, a pour alpha, b pour bravo, etc.) afin de réduire le nombre d'adresses courriel qui rebondissent. Toutefois, si des adresses courriel rebondissent, Advanis a également développé des outils supplémentaires qui permettent à un membre de l'équipe de réécouter l'enregistrement et de corriger facilement l'adresse.

Méthodologie web: Tous les sondages en ligne d'Advanis sont hébergés à l'interne par Advanis et utilisent un ensemble rigoureux et strict de mécanismes de contrôle de la collecte de données afin d'assurer la plus haute qualité des données recueillies, y compris les mesures suivantes:

- Les répondants disposent d'un code d'accès unique qui garantit qu'ils sont les seuls à pouvoir répondre au sondage en ligne.
- Des contrôles logiques internes approfondis sont programmés directement dans le questionnaire afin de garantir des réponses logiques.
- Les sondages en ligne sont réalisés à l'aide du logiciel breveté d'Advanis, qui est conçu pour gérer des formats de sondage complexes.
- Advanis effectue chaque fois un test interne approfondi et un prétest externe afin de s'assurer que l'instrument de sondage fonctionne comme prévu.
- Le questionnaire est testé sur plusieurs navigateurs et un lien est fourni à l'ASPC pour qu'elle puisse procéder à des tests internes.

Traitement des données et rapports : Advanis développe des règles pour vérifier la validité des données recueillies. Ces règles comprennent des éléments tels que :

- Temps nécessaire pour répondre au sondage
- Repérage des verbatims qui sont incompréhensibles ou n'ont aucun sens.
- Et, bien sûr, des contrôles rigoureux sont effectués pour s'assurer que les données soient exactes et exemptes d'erreurs, conformément à la logique du questionnaire (motifs de sauts).

Tous les nettoyages de données effectués dans le cadre d'un projet sont indiqués et répertoriés dans un document de spécifications interne afin qu'ils puissent faire l'objet d'un contrôle de qualité et être approuvés. Le fichier de données brutes original n'est jamais écrasé, de sorte que si une erreur est découverte dans notre code, nous pouvons rapidement et facilement réexécuter le processus pour produire un nouveau fichier de données. Les personnes qui développent le code y intègrent des contrôles internes (par exemple, des tableaux à double entrée) pour s'assurer que l'ajustement a eu l'effet désiré. En outre, tous les enregistrements sont revus par un autre membre de l'équipe ou un spécialiste technique pour s'assurer de leur exactitude.

3. Biais de non-réponse et limitations

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 la mesure du possible, nous pouvons vérifier la répartition des répondants entre les différentes catégories démographiques (par exemple, l'âge et le sexe) et géographiques et comparer ces répartitions aux 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 d'un biais de non-réponse ayant un impact sur les informations recueillies dans le cadre de l'étude est minimale. C'est le cas de l'étude actuelle.

Plusieurs 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 (cellulaire).
- Affichage d'un numéro de téléphone local (plutôt qu'un numéro sans frais), 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.
- Demander l'adresse courriel et le numéro de téléphone lors du recrutement, de sorte que si l'adresse courriel rebondit, nous avons la possibilité de contacter la personne par SMS si elle a donné son accord.
- Offrir le questionnaire dans les deux langues officielles afin qu'il soit plus facile, pour les répondants, de le remplir.

Des bannières de données ont été créées et fournies à l'ASPC. Le premier ensemble est divisé sur la base d'informations démographiques telles que le sexe à la naissance, le genre, la région et le groupe d'âge. Le deuxième ensemble est divisé par l'échantillon de population global (c'est-à-dire la population générale par rapport à la population ciblée (tous combinés)), ainsi que par les groupes spécifiques de la population

ciblée basés sur l'éducation, le revenu, l'appartenance à la communauté autochtone, le fait de vivre en zone rurale ou urbaine, l'appartenance ou non à une minorité visible, etc. Des variables regroupant des catégories de réponse ont également été créées. Par exemple, les échelles de Likert de 5 ou 7 items ont été simplifiées en deux ou trois catégories (par exemple, "d'accord" et "en désaccord"). Ces variables sont présentées avec leurs catégories initiales détaillées respectives.

4. Recommandations pour l'analyse et la diffusion

Tout résultat dont la taille de la base non pondérée (dénominateur) est inférieure à 30 doit être interprété avec prudence.²⁻³ Cela est dû à l'augmentation du coefficient de variation et, par conséquent, à l'élargissement des intervalles de confiance autour des résultats avec des bases plus petites. Par ailleurs, pour des raisons de confidentialité, les résultats dont la base est inférieure à 10 doivent être supprimés.

Pour toutes les estimations basées sur un dénominateur de 30 ou moins (mais de 10 ou plus), les lignes directrices suivantes pour la suppression des données relatives au coefficient de variation (CV) doivent être appliquées lors de la publication des estimations :²

Type d'estimation	CV (en %) ⁴	Recommandations
Acceptable	$CV \leq 15.0$	Les estimations peuvent être retenues pour une diffusion générale sans restriction. Aucune mention spéciale n'est requise.
Marginale	$15.0 < CV \leq 35.0$	Les estimations peuvent être retenues pour une diffusion générale sans restriction, mais doivent être accompagnées d'un avertissement mettant en garde les utilisateurs contre la forte variabilité d'échantillonnage associée à l'estimation.
Inacceptable	$CV > 35.0$	Il est recommandé de ne pas publier des estimations d'une qualité inacceptable.

L'examen de l'intervalle de confiance de l'estimation fournit une indication supplémentaire de la qualité de l'estimation en termes de variabilité. Des intervalles de confiance longs indiquent une précision moindre de l'estimation, tandis que des intervalles de confiance plus petits indiquent une plus grande précision. Lors de l'évaluation de la fiabilité des proportions d'un échantillon, les intervalles de confiance des estimations doivent être pris en compte.²

² CDC. National Center for Health Statistics Data Presentation Standards for Proportions. 2017. Disponible ici (en anglais): https://www.cdc.gov/nchs/data/series/sr_02/sr02_175.pdf

³ Statistique Canada. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, guide de l'utilisateur, 2021.

⁴ $CV = (\text{erreur standard} / \text{coefficient}) * 100$ où le coefficient est soit le coefficient de régression, soit l'estimation de la proportion.

4.1 Recommandations en matière d'arrondissements

Les utilisateurs sont invités à respecter les règles d'arrondissement suivantes pour les estimations.

- Les estimations figurant dans le corps principal d'un tableau statistique doivent être arrondies à la centaine d'unités la plus proche en utilisant la technique d'arrondissement habituel. Dans l'arrondissement habituel, si le premier ou le seul chiffre à supprimer est compris entre 0 et 4, le dernier chiffre à conserver n'est pas modifié. Si le premier ou le seul chiffre à supprimer est compris entre 5 et 9, le dernier chiffre à conserver est augmenté d'une unité. Par exemple, lors d'un arrondissement à la centaine la plus proche, si les deux derniers chiffres sont compris entre 00 et 49, ils sont remplacés par 00 et le chiffre précédent (le chiffre des centaines) reste inchangé. Si les derniers chiffres sont compris entre 50 et 99, ils sont remplacés par 00 et le chiffre précédent est augmenté de 1.
- Les sous-totaux et les totaux marginaux des tableaux statistiques sont dérivés de leurs composants non arrondis correspondants et sont ensuite arrondis eux-mêmes à la centaine d'unités la plus proche en utilisant l'arrondissement habituel.
- Les moyennes, les taux et les pourcentages doivent être calculés à partir de composants non arrondis (c'est-à-dire les numérateurs et/ou les dénominateurs) et doivent ensuite être arrondis à une décimale en utilisant l'arrondissement habituel. Lors de l'arrondissement habituel à un seul chiffre, si le dernier ou le seul chiffre à supprimer est compris entre 0 et 4, le dernier chiffre à conserver n'est pas modifié. Si le premier ou le seul chiffre à supprimer est compris entre 5 et 9, le dernier chiffre à conserver est augmenté de 1.
- Les estimations non arrondies ne doivent en aucun cas être publiées ou diffusées par les utilisateurs. Les estimations non arrondies suggèrent une plus grande précision que celle qui existe réellement.

Annexes

Annexe A: Poids pour la méthode de pondération directe

Définition des variables de pondération. Toutes les définitions sont basées sur les catégories de Statistique Canada.

- 1- Genre : Hommes+ inclut les hommes transgenres et la moitié des non-binaires. Femmes+ inclut les femmes transgenres et la moitié des non-binaires.
- 2- Éducation: un faible niveau d'éducation correspond à un diplôme d'études secondaires ou moins. Le niveau d'éducation non faible comprend tous les autres niveaux.
- 3- Revenus: Les faibles revenus sont inférieurs à 60 000 \$. Les revenus non faibles sont supérieurs ou égales à 60 000 \$.
- 4- Âge: Nous avons 4 catégories d'âge, 18-29, 30-34, 35-54 et 55+.
- 5- Urbain ou rural/éloigné. Les communautés rurales ou éloignées sont celles dont le second caractère du code postal est 0 ou celles qui s'identifient comme rurales ou éloignées. Les autres sont urbaines.
- 6- Origines: Minorité visible ou non.
- 7- Autochtone: Les Autochtones incluent les Premières Nations, les Métis et les Inuits.
- 8- Immigrant récent: Un immigrant récent réside au Canada depuis moins de 10 ans.

Catégories de poids	Poids
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.569
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.867
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.579
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.772
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	1.329
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.603
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.601
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.688
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.325
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.577
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.096
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.310
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.760
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.256
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.152
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.267
Hommes +, Pas un faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.567

Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	3.232
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	2.678
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	10.604
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.605
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	9.297
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	4.475
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	11.246
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	13.573
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.631
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	3.966
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	2.771
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.323
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	12.124
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Rural ou éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	6.447
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.613
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	3.180
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	4.835
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.011
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	1.125
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.523
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	1.490
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.702
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.032
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.728
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.491
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.213
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	2.943
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.461
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.719
Hommes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 30-34, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.072

Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	4.968
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.666
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	2.586
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	3.105
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	1.421
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	4.228
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	11.340
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 30-34, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	13.012
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.576
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	2.741
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.625
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	2.566
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 35-54, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	3.661
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	31.031
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.168
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	4.437
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	4.669
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Pas de faibles revenus, 55+, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.745
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.318
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.918
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.744
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	1.007
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.168
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 18-29, Rural ou éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.582
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.211
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 30-34, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.595
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 30-34, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.800
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.508
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.552
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Immigrants récents	0.998

Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 35-54, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.561
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 35-54, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	3.812
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 35-54, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	2.234
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.670
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	0.919
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 55+, Pas rural ni éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	1.129
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 55+, Rural ou éloigné, Pas minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	1.866
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 55+, Rural ou éloigné, Minorité visible, Pas Autochtone, Pas immigrants récents	4.287
Femmes +, Faible niveau d'éducation, Faibles revenus, 55+, Rural ou éloigné, Minorité visible, Autochtone, Pas immigrants récents	0.816

Annexe B: Questionnaire

Sondage ECVCVD 2024

Gouvernement of Canada



Langues: français, anglais

wcag

Invitation à participer

Vous avez été invité à participer à une enquête sur la santé publique, les connaissances, les attitudes et les expériences, menée auprès de populations canadiennes clés. L'Agence de la santé publique du Canada a engagé une société indépendante de recherche sur l'opinion publique, [Advanis](https://advanis.net/fr/) (<https://advanis.net/fr/>) (MaVilleÉcoute est l'une des méthodes de collecte de données d'Advanis), pour mener la recherche au nom de l'Agence de la santé publique du Canada.

L'enquête en ligne est volontaire et prendra environ 10 minutes à remplir.

Si vous acceptez de participer à cette enquête, veuillez cliquer sur le bouton suivant pour continuer :

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. Votre décision de participer n'annule pas votre droit à un recours juridique en cas de préjudice lié à la recherche. 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 à l'enquête en plusieurs séances 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. Veuillez noter que les chercheurs n'auront aucun moyen de savoir quelles données correspondent à quel(le) participant.e une fois la collecte de données terminée. 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 une enquête afin de répondre à certaines questions démographiques et à des questions relatives aux vaccins contre la COVID-19. Veuillez noter que certaines questions vous seront posées au début de l'enquête afin de déterminer si vous êtes admissible pour participer. Si vous n'êtes pas admissible à participer, vos données seront supprimées et détruites.

Pourquoi recueillons-nous vos informations?

L'objectif de cette enquête est de mesurer combien de personnes appartenant à des populations

sélectionnées ont reçu des vaccins contre la COVID-19. L'enquête pose également des questions sur les connaissances, les attitudes et les croyances concernant les vaccins contre la COVID-19, ainsi que des questions sur les obstacles et les facteurs facilitant l'accès à la vaccination.

Des questions telles que l'âge, le sexe et l'origine ethnique vous seront posées afin de mieux comprendre les expériences de vaccination contre la COVID-19 au sein de différentes populations clés. Nous ne vous demanderons pas de nous fournir des informations qui pourraient vous identifier directement, comme votre nom ou date de naissance complète. Les données seront stockées sur des ordinateurs protégés par un mot de passe. Toutefois, dans des circonstances exceptionnelles, des réponses individuelles combinées à d'autres informations 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 sauvegarder et réduire le risque que vous soyez identifié.

Il est possible que certaines questions puissent déclencher des réactions chez certaines personnes. Les risques pour les participants seront minimisés en fournissant une note avant l'apparition 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 (<https://advanis.net/fr/>) 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 puissiez être identifié. Toutes les réponses reçues seront regroupées à des fins d'analyse et présentées sous forme groupée. L'ensemble de données sera également mis à la disposition des gouvernements fédéral et provinciaux, des gouvernements et organisations autochtones et des chercheurs de tout le Canada, sur demande. 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.

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 des renseignements que nous recueillons, veuillez envoyer un courriel à l'adresse suivante : etude+vhcics@mavilleecoute.ca (<mailto:etude+vhcics@mavilleecoute.ca>)

Pour obtenir une assistance technique concernant l'enquête, les exigences en matière d'accessibilité ou pour demander à répondre à l'enquête par téléphone, vous pouvez contacter etude+vhcics@mavilleecoute.ca (<mailto:etude+vhcics@mavilleecoute.ca>).

Pour de plus amples renseignements sur la vaccination contre la COVID-19, s'il vous plaît visitez : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19/vaccins.html> (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19/vaccins.html>).

L'Agence de la santé publique du Canada a retenu les services d'une société indépendante de recherche sur l'opinion publique, [Advanis](https://advanis.net/fr) (<https://advanis.net/fr>), pour mener la recherche en son nom. Ce projet enregistré auprès du Conseil de recherche et d'intelligence marketing canadien (CRIC). Le numéro de vérification du projet est le: 20240111-AD569. [Site Web du CRIC](https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/rvs/home/?lang=fr) (<https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/rvs/home/?lang=fr>).

- 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

Section Filtres et communauté

C18, C19, C13, C14, S1, S1a, T2, T3, S2, S3, S4int, S4, S5, S6a, S6, S7a, S7b, S8, C12, C20, S9, S9b

Page Filtres

C18

D'une manière générale, comment décririez-vous votre état de **santé physique**?

La santé physique concerne l'état de votre corps, notamment le fait que vous souffriez d'une maladie, que vous présentiez une blessure ou que vous ayez un problème de santé.

- 1 Excellent
- 2 Très bon
- 3 Bon
- 4 Passable
- 5 Précaire
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C19

D'une manière générale, comment décririez-vous votre **santé mentale**?

La santé mentale est un état de bien-être dans lequel l'individu se rend compte de ses propres capacités, peut faire face au stress normal de la vie, peut travailler de manière productive et fructueuse, et est capable de contribuer au bien-être de sa communauté.

- 1 Excellent
- 2 Très bon
- 3 Bon
- 4 Passable
- 5 Précaire
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C13

Au cours **des 12 derniers mois**, avez-vous rencontré des difficultés à accéder aux services de santé dont vous avez besoin, financés par l'État dans votre région?

Les soins de santé publique englobent un ensemble de programmes, de services et de politiques qui protègent et promeuvent la santé de toutes les Canadiennes. Il s'agit par exemple de l'accès aux hôpitaux, aux rendez-vous chez le médecin et aux examens, sans oublier la vaccination, ceci sans avoir à payer de sa propre poche.

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

C14 *Montrer si a connu des difficultés (C13 = 1)*

Quel type de difficultés avez-vous rencontrées?

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables

- 1 Difficulté à obtenir un rendez-vous/longs délais d'attente *
- 2 Service non disponible dans ma région *
- 3 Service non disponible au moment sollicité *
- 4 Transports limités *
- 5 Nombre limité de consultations sans rendez-vous *
- 6 Je ne savais pas où me rendre *
- 7 Incapable de quitter le domicile en raison d'une détérioration de mon état de santé général *
- 8 Barrières linguistiques *
- 9 Pas d'accès à un médecin de famille

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

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

S1

Quelle est votre année de naissance?

Minimum: 1923, Maximum: 2023

Année de naissance _____

- 8 Je préfère ne pas répondre

S1a *Montrer si année de naissance pas de réponse (S1 = Je préfère ne pas répondre)*


Pour nous assurer que vous êtes admissible à cette enquête, nous avons besoin de connaître dans quelle tranche d'âge vous vous situez.

Pouvez-vous nous indiquer votre tranche 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 et plus
- 8 Je préfère ne pas répondre

T2 *Montrer si moins de 18 ((S1 > 2005) OU (S1a = 1))*

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à cette enquête, mais pour y participer vous devez être âgé d'au moins 18 ans.

 **ADVANIS** (<http://www.advanis.ca>)
et notre service de politique publique



Code de statut: 506

T3 *Montrer si Âge Refus (S1a = Je préfère ne pas répondre)*

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à cette enquête, mais pour y participer, nous avons besoin de connaître votre âge afin de compiler les résultats à des fins d'analyse.



et notre service de politique publique



Code de statut: 507

S2

Quel est votre niveau académique le plus élevé?

- 1 Inférieur à un diplôme d'études secondaires ou équivalent
- 2 Diplôme d'études secondaires ou équivalent
- 3 Apprentissage enregistré ou autre certificat ou diplôme professionnel
- 4 Certificat ou diplôme d'un collège/CÉGEP ou d'un autre établissement non universitaire
- 5 Certificat universitaire ou diplôme de niveau inférieur à la licence
- 6 Université – baccalauréat ou équivalent
- 7 Université – diplôme de troisième cycle supérieur au baccalauréat ou équivalent
- 8 Autre, veuillez préciser _____
- 8 Je préfère ne pas répondre

S3

Veillez indiquer le revenu total de votre ménage, avant impôts et déductions, pour l'année se terminant le 31 décembre 2023. Le **revenu total de votre ménage** est constitué du montant total gagné par **l'ensemble des membres du ménage**.

- 1 Moins de 60 000 \$
- 2 60 000 \$ et plus

S4int

Afin de mieux comprendre la diversité de la population canadienne et de contribuer à une plus grande équité et diversité dans le domaine de la santé publique, nous aimerions vous poser quelques questions relatives à vos antécédents généraux.

Veillez cliquer sur la flèche ci-dessous pour continuer

S4

Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la communauté raciale ou ethnique à laquelle vous appartenez? Nous reconnaissons que cette liste d'identifiants raciaux ou ethniques peut ne pas correspondre exactement à la façon dont vous vous décririez.

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 8 Blanc européen (caucasien)
- 1 Noir (africain, afro-caribéen, d'origine africaine)
- 2 Asiatique de l'Est/Sud-Est (par exemple, chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise, philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne, autres ressortissants de l'Asie de l'Est/Sud-Est)
- 3 Autochtone (Premières Nations, Métis et/ou Inuit)
- 4 Indigène (originaire d'une autre partie du monde)
- 5 Latino/Latina (par exemple, latino-américaine, d'origine hispanique)
- 6 Du Moyen-Orient et d'Afrique du Nord (par exemple, arabe, algérienne, égyptienne, origine asiatique occidentale (par exemple, iranienne, israélienne, libanaise, turque, kurde, etc.)
- 7 Asiatique du Sud (par exemple, afghane, indienne, pakistanaise, bangladaise, sri lankaise, etc.)
- 9 Autre, veuillez préciser : _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

S5 *Montrer si est Autochtone (S4_3 = 1)*

Vous vous identifiez comme membre des Premières Nations, Métis et/ou Inuit?

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Premières Nations (notamment les personnes avec ou sans statut)
- 2 Métis
- 3 Inuit
- .8 Je préfère ne pas répondre

S6a

Pour que nous puissions classer les réponses en fonction du lieu de résidence, veuillez saisir les trois premiers chiffres de votre code postal.

Notez que nous ne pouvons pas identifier votre adresse à partir de ces informations puisque les trois premiers chiffres de votre code postal ne peuvent désigner qu'une unité géographique.

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

S6

Vivez-vous dans une zone urbaine ou rurale?

Une **zone urbaine** est une ville ou un village dont la population est égale ou supérieure à 1 000 habitants.

Une **zone rurale** est définie comme une zone comptant moins de 1 000 habitants et une densité de population inférieure à 400 personnes par kilomètre carré. Les zones rurales peuvent comprendre : les petites villes, les villages et les autres lieux habités comptant moins de 1 000 habitants selon le recensement actuel

les zones rurales des régions métropolitaines de recensement et des agglomérations de recensement qui peuvent contenir des lots de propriété, ainsi que des terres agricoles, non développées et non aménageables.

terres agricoles

les zones reculées et sauvages.

- 1 Urbaine
- 2 Rurale ou éloignée
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

S7a *Montrer si n'est pas autochtone (S4_3 = 1)*

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

- 1 Citoyen canadien - Né au Canada
- 2 Citoyen canadien - Né à l'étranger et devenu citoyen canadien
- 3 Résident permanent ou immigrant reçu (notamment les réfugiés d'outre-mer entrant au Canada)
- 4 Un demandeur d'asile (étranger entré au Canada au titre de cette catégorie et qui attend une décision de la Commission de l'immigration et du statut de réfugié ou qui a été reconnu comme ayant besoin de protection (personne protégée)).
- 5 Résident temporaire au Canada (par exemple, étudiant étranger, visiteur, travailleur étranger temporaire, excepté les personnes dont la demande d'asile est en cours).
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

S7b *Montrer si Canadien par naturalisation OU Résident permanent (S7a = 2,3)*

En quelle année êtes-vous venu vivre au Canada pour la première fois ?

Minimum: 1923, Maximum: 2024

Entrez l'année d'arrivée : _____

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

S8

Êtes-vous actuellement employé dans l'un des secteurs suivants? Y compris le travail rémunéré et non rémunéré/volontaire.

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Travailleur de la santé (médecin, infirmier, ergothérapeute ou kinésithérapeute, guérisseur traditionnel, employés ou personnel qui travaille, étudie ou fait du bénévolat dans les hôpitaux, les centres de soins de longue durée, les maisons de retraite, les centres de soins infirmiers, les collectivités, travailleur de laboratoire médical)
- 2 Travailleurs en milieu industriel (l'industrie manufacturière, l'agriculture, la sylviculture, la pêche, la transformation des aliments, l'entreposage)
- 3 Chauffeur de camion / chauffeur-livreur

- 4 Employé de laboratoire (par exemple, dans la recherche ou l'industrie, sauf les travailleurs de laboratoire médical)
- 5 Garderie ou milieu éducatif (par exemple, enseignant, employé de crèche)
- 6 Travailleur des services d'urgence (par exemple, police, pompier, technicien d'urgence médicale (TUM))
- 7 Travailleur dans une institution (par exemple, établissement pour personnes souffrant de troubles du développement, établissement pénitentiaire)
- 9 Je n'exerce dans aucun des secteurs ci-dessus (*Exclusif*)
- 10 Aucune de ces réponses, je suis à la retraite (*Exclusif*)
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C12

Au cours de **12 derniers mois**, comment décririez-vous la **qualité** des services de soins de santé financés par l'État dont vous bénéficiez?

Les soins de santé publique englobent un ensemble de programmes, de services et de politiques qui protègent et promeuvent la santé de tous les Canadiens et Canadiennes. Il s'agit par exemple de l'accès aux hôpitaux, aux rendez-vous chez le médecin et aux examens, sans oublier la vaccination, ceci sans avoir à payer de sa propre poche.

- 1 Excellent
- 2 Très bon
- 3 Bon
- 4 Passable
- 5 Précaire
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C20 *Montrer si Autochtone CDN (S4_3 = 1)*

D'une manière générale, comment décririez-vous votre **santé spirituelle**?

La santé spirituelle peut inclure la connexion avec soi-même, la société (les autres), la nature et Dieu.

- 1 Excellent
- 2 Très bon
- 3 Bon
- 4 Passable
- 5 Précaire
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

S9

Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous consommé des drogues (à l'exclusion du cannabis, du tabac et/ou de l'alcool)?

Veillez considérer les drogues illégales ou les drogues que vous avez prises pour des raisons autres que celles pour lesquelles elles sont recommandées/préscrites (par exemple, pour l'expérience, la sensation qu'elles ont provoquée, pour se défoncer).

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

S9b *Montrer si Consommateur de drogues (S9 = 1)*

Au cours des **12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous consommé des drogues (à l'exclusion du cannabis, du tabac et/ou de l'alcool)?

Veillez considérer les drogues illégales ou les drogues que vous avez prises pour des raisons autres que celles pour lesquelles elles sont recommandées/préscrites (par exemple, pour l'expérience, la sensation qu'elles ont provoquée, pour se défoncer).

- 1 Une ou deux fois
- 2 3 à 11 fois
- 3 Chaque mois
- 4 Chaque semaine
- 5 Tous les jours ou quasiment
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

Section Section A: Vaccination contre la COVID-19

A0, A1, A11, A3, A6, A4, A5, A7a, A7b, A8, A10, A12, A12b, A13

Page Section A

A0

Quelle est votre perception par rapport à la vaccination?

- 1 Je **m'oppose** généralement à la vaccination
- 2 Je suis généralement **incertain.e** par rapport à la vaccination
- 3 Je suis généralement **en faveur** de la vaccination

A1

Combien de doses des vaccins contre la COVID-19 approuvés par Santé Canada avez-vous reçues?

L'utilisation des vaccins contre la COVID-19 suivants a été autorisée au Canada : Moderna Spikevax®, Pfizer-BioNTech Comirnaty® et Novavax Nuvaxovid™. Auparavant, AstraZeneca Vaxzevria, Johnson & Johnson Janssen et Medicago Covifenz® étaient autorisés au Canada pour les adultes de 18 ans et plus, mais ils ne sont plus disponibles au Canada.

- 0 Aucune
- 1 1 dose
- 2 2 doses
- 3 3 doses
- 4 4 doses
- 5 5 doses ou plus
- .8 Je préfère ne pas répondre
- .9 Je ne sais pas

A11 *Montrer si Au moins une dose OU Ne sais pas OU Préfère ne pas répondre (A1 = 1,2,3,4,5,Je préfère ne pas répondre,Je ne sais pas)*

Avez-vous reçu un vaccin COVID-19 **entre le 1er septembre 2023 et aujourd'hui?**

Moderna Spikevax ® XBB.1.5 et Pfizer-BioNTech Comirnaty ® Omicron XBB.1.5 sont actuellement autorisés et disponibles au Canada pour l'administration aux personnes âgées de 6 mois et plus, qu'elles aient ou non déjà reçu un vaccin COVID-19. Novavax Nuvaxovid™ XBB.1.5 est également autorisé pour l'administration aux personnes âgées de 12 ans et plus.

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Non, mais j'ai pris rendez-vous pour me faire vacciner contre la COVID-19 à l'automne 2023.
- .8 Je préfère ne pas répondre
- .9 Je ne sais pas

A3 *Montrer si 1 à 5 doses (A1 = 1,2,3,4,5)*

Pour quelles **raisons** avez-vous reçu un vaccin contre la COVID-19 approuvé?

Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Pour me protéger ou protéger les membres de ma famille ou de mon foyer de l'infection *
- 2 Sur la base des recommandations de santé publique *
- 3 J'ai été directement impliqué.e dans la réponse à la pandémie dans un environnement de soins de santé (par exemple, en travaillant pour la réalisation des tests et les évaluations,

dans les services d'urgence et les salles d'accouchement, dans les unités de soins intensifs) *

- 4 C'était nécessaire dans le cadre de mon travail ou de l'école *
- 5 Prévenir la propagation du COVID-19 au sein de ma communauté *
- 6 Réduire la pression sur le système public de soins de santé *
- 7 En raison d'un état de santé et/ou d'un handicap, je risque des conséquences plus graves en cas de contamination *
- 8 Le vaccin a été recommandé par un professionnel de la santé *
- 9 J'ai été encouragé.e à me faire vacciner par des membres de ma famille, des collègues ou des amis *
- 10 Le vaccin était disponible et offert *
- 13 Autres
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

* Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire

A6 Montrer si Aucune dose OU Ne sais pas OU Préfère ne pas répondre (A1 = 0, Je préfère ne pas répondre, Je ne sais pas)

Pour quelles raisons n'avez-vous **pas** reçu un vaccin approuvé contre la COVID-19?

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Je n'ai pas voulu me faire vacciner contre la COVID-19 (Exclusif)
- 2 J'ai récemment été infecté et je pense être suffisamment protégé par l'immunité naturelle *
- 3 J'ai/avais l'impression que le vaccin n'offre pas une grande protection, car on peut toujours attraper la COVID-19 même si on est vacciné *
- 4 Je ne pense pas être exposé à des effets graves en cas d'infection *
- 5 Je ne pense pas que le vaccin fonctionne *
- 6 J'ai des inquiétudes concernant la sécurité et/ou les effets secondaires des vaccins *
- 7 J'ai eu une mauvaise expérience ou une réaction à une vaccination antérieure (par exemple, des effets indésirables graves du vaccin tels qu'une réaction anaphylactique) *
- 8 J'ai entendu ou lu des discours négatifs dans les médias (par exemple, les médias sociaux, les blogues, les forums) au sujet des vaccins *
- 9 Je ne savais pas où trouver des informations vraies ou fiables sur les vaccins *
- 10 Je suis préoccupé.e de la fréquence des injections et des calendriers vaccinaux *
- 11 Pour des raisons religieuses ou spirituelles *
- 12 Je ne connais pas d'organisations autochtones susceptibles d'offrir plus d'informations sur la vaccination * (Montrer si Autochtone CDN (S4_3 = 1))
- 13 Je souhaite discuter de la vaccination contre la COVID-19 avec mon professionnel de la santé *
- 14 Autres
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

* Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire

A4 Montrer si 1 à 5 doses OU Aucune dose ET Pas opposé au vaccin COVID (((A1 = 0) ET (A0 != 1)) OU (A1 = 1,2,3,4,5))

Quels obstacles, le cas échéant, **vous ont empêché** de vous faire vacciner contre la COVID-19?

Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Aucun obstacle rencontré (Exclusif)
- 2 Difficulté à s'absenter du travail ou de l'école pour se rendre à un rendez-vous de vaccination *
- 3 Transports limités *
- 4 Longues distances à parcourir pour se rendre sur les sites de vaccination * (Montrer si S6a OU S6 Rural éloigné ((personnalisation: <<is_rural_fsa('S6a')>>) OU (S6 = 2)))
- 5 Impossibilité de naviguer sur la plateforme de rendez-vous en ligne *
- 6 Je ne savais pas comment ni où obtenir un vaccin approuvé *
- 7 Accès limité ou peu fiable à Internet ou manque d'équipement technologique *
- 8 Les informations étaient difficiles à comprendre (par exemple, la sécurité et l'efficacité des vaccins) *
- 9 Barrières linguistiques (par exemple, les informations ne sont pas rédigées dans la langue de mon choix) *
- 10 Manque de lieux de vaccination accueillants et/ou accessibles *
- 11 Accès limité aux organisations autochtones qui fournissent des informations ou un soutien * (Montrer si Autochtone CDN (S4_3 = 1))
- 12 Autres
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

* Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire

A5 Montrer si 1 à 5 doses OU Aucune dose ET Pas opposé au vaccin COVID (((A1 = 0) ET (A0 != 1)) OU (A1 = 1,2,3,4,5))

Hésitez-vous ou avez-vous hésité à vous faire vacciner contre la COVID-19?

L'hésitation vaccinale fait référence à une réticence ou à un retard dans l'acceptation ou le refus des vaccins malgré leur disponibilité.

- 1 Oui, je suis hésitant.e à me faire vacciner contre la COVID-19
- 2 Oui, **j'étais** hésitant.e à me faire vacciner contre la COVID-19
- 3 Non
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

A7a *Montrer si Pas opposé au vaccin COVID (A0 != 1)*

Envisagez-vous de vous faire vacciner contre la COVID-19 dans l'avenir?

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

A7b *Montrer si Ne prévoit pas se faire vacciner contre la COVID (A7a = 0)*

Pour quelle(s) raison(s) **ne prévoyez-vous pas** de vous faire vacciner contre la COVID-19 dans l'avenir?

(Montrer si CATI) Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables.

(Montrer si Web) Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Je ne veux pas me faire vacciner *(Exclusif)*
- 2 J'ai récemment été infecté et je pense être suffisamment protégé par l'immunité naturelle *
- 3 J'ai l'impression que le vaccin contre la COVID-19 n'offre pas assez de protection, car on peut toujours attraper la COVID-19 même si on est vacciné *
- 4 Je ne pense pas être exposé à des effets graves en cas d'infection *
- 5 Je ne pense pas que le vaccin fonctionne *
- 6 J'ai des inquiétudes concernant la sécurité et/ou les effets secondaires des vaccins *
- 7 J'ai eu une mauvaise expérience ou une réaction à une vaccination antérieure (par exemple, des effets indésirables graves du vaccin tels qu'une réaction anaphylactique) *
- 8 J'ai entendu ou lu des discours négatifs dans les médias (par exemple, les médias sociaux, les blogues, les forums) au sujet des vaccins *
- 9 Je ne sais pas où trouver des informations vraies ou fiables sur les vaccins *
- 10 Je suis préoccupé de la fréquence des injections et des calendriers vaccinaux *
- 11 Je ne connais pas d'organisations autochtones susceptibles d'offrir plus d'informations sur la vaccination * *(Montrer si Autochtone CDN (S4_3 = 1))*
- 12 Je souhaite discuter de la vaccination contre la COVID-19 avec mon professionnel de la santé *
- 13 J'en ai assez d'entendre parler de vaccination ou de devoir me faire vacciner *
- 14 Autres
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

A8 Montrer si 1 à 5 doses OU Aucune dose ET Pas opposé au vaccin COVID (((A1 = 0) ET (A0 != 1)) OU (A1 = 1,2,3,4,5))

Comment la probabilité que vous vous fassiez vacciner contre la COVID-19 a-t-elle changé **par rapport à l'année précédente** ?

- 1 Je suis **plus susceptible** de me faire vacciner contre la COVID-19
- 2 Je suis **moins susceptible** de me faire vacciner contre la COVID-19
- 3 La probabilité que je me fasse vacciner contre la COVID-19 **n'a pas changé**
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

A10

Quelle est votre degré de satisfaction relativement à la disponibilité des vaccins contre la COVID-19 dans votre région?

- 1 Très satisfait
- 2 Plutôt satisfait
- 3 Ni satisfait ni insatisfait
- 4 Plutôt insatisfait
- 5 Très insatisfait
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

A12

Nous avons maintenant quelques questions sur les autres vaccins.

Avez-vous reçu le vaccin contre la grippe saisonnière (également connu sous le nom de vaccin antigrippal) entre le **1er septembre 2023 et aujourd'hui** ?

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

A12b Montrer si n'a pas reçu le vaccin contre l'influenza OU Ne sais pas OU Préfère ne pas répondre (A12 = 0, Je préfère ne pas répondre, Je ne sais pas)

Quelle est la probabilité que vous vous fassiez vacciner contre la grippe saisonnière **d'ici juin 2024** ? Diriez-vous que vous :

- 1 Je me ferai certainement vacciner
- 2 Je me ferai probablement vacciner
- 3 Je ne me ferai probablement pas vacciner
- 4 Je ne me ferai absolument pas vacciner
- 8 Je préfère ne pas répondre
- .9 Je ne sais pas

A13

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est un virus respiratoire courant qui provoque généralement des symptômes légers semblables à ceux du rhume. Les nourrissons et les personnes âgées sont plus susceptibles de développer une forme grave de VRS et de devoir être hospitalisés.

Si un vaccin contre le VRS était gratuit et recommandé dans votre cas, quelle serait la probabilité que vous le receviez ?

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

Section Section B: Connaissances, attitudes et croyances

B1, B2, B3

Page Section B

B1

Parmi les sources d'information suivantes, laquelle seriez-vous le plus susceptible de consulter pour trouver des informations sur les vaccins contre la COVID-19 approuvés?

Veuillez sélectionner jusqu'à trois (3) des sources fournies par ordre d'importance pour vous.

- _____ Je ne consulte pas d'informations sur les vaccins contre la COVID-19 ou je n'ai pas de préférence quant à la source d'information (*Exclusif*)
- _____ Travailleurs du secteur de la santé (médecins, infirmières, etc.) *
- _____ Famille, amis ou collègues *

- ___ Associations médicales (par exemple, l'Association canadienne de santé publique) *
- ___ Ma clinique de santé publique locale/Centre local de services communautaires (y compris leurs sites Internet) *
- ___ Ministère de la Santé de ma province ou de mon territoire (y compris leurs sites Internet) *
- ___ Agence de la santé publique du Canada ou Santé Canada (y compris leurs sites Internet) *
- ___ Médias sociaux (p. ex., Facebook, Instagram, Twitter, TikTok, Snapchat) *
- ___ Sources d'information ou de médias (par exemple, la télévision, Internet (sites Internet, blogues)) *
- ___ Moteurs de recherche en ligne (par exemple, Google) *
- ___ Dirigeants communautaires (par exemple, défenseurs et activistes communautaires, institutions académiques) *
- ___ Chefs religieux ou spirituels (par exemple, Aînés, imams, prêtres, rabbins) *
- ___ Organisations autochtones ou centres d'amitié (par exemple, l'Autorité sanitaire des Premières Nations) * *(Montrer si Autochtone CDN (S4_3 = 1))*
- ___ Responsables politiques (au niveau municipal, provincial/territorial, ou fédéral) *
- ___ Les responsables scolaires (par exemple, enseignants, professeurs, éducateurs) *
- ___ Les revues scientifiques/publications *
- ___ Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) *
- ___ Les autorités sanitaires internationales (par exemple, l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC)) *
- ___ Autres
- .8 Je préfère ne pas répondre
- .9 Je ne sais pas

* Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire

B2

Les Canadiens ont des avis partagés au sujet des vaccins approuvés et sur leur efficacité ou leur nécessité.

Veillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou non avec les affirmations suivantes.

1. En général, les vaccins sont efficaces *
2. En général, les vaccins sont sûrs *
3. Les vaccins contre la COVID-19 sont sûrs *
4. Les vaccins contre la COVID-19 sont efficaces *
5. Vous ne pouvez pas contracter une infection par la COVID-19 à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 *
6. Les avantages du vaccin contre la COVID-19 l'emportent sur le risque d'éventuels effets secondaires *
7. La vaccination est un moyen plus sûr d'acquérir une immunité contre la COVID-19 que de contracter la COVID-19 *
8. Je pense que je dois être vacciné contre la COVID-19 même si j'ai déjà contracté une infection par la COVID-19 *
9. Les vaccins contre la COVID-19 ne modifient pas mon ADN *
10. Les mesures de santé publique constituent une stratégie importante pour prévenir et/ou réduire la propagation de la COVID-19 (par exemple, la distanciation sociale, le port d'un masque) *

11. La vaccination contre la COVID-19 devrait être obligatoire dans les établissements scolaires et/ou dans toute infrastructure accueillant un grand nombre de personnes *
12. J'ai accès à suffisamment d'informations fiables sur les vaccins contre la COVID-19 pour prendre une décision éclairée *
13. Il est important de prendre des doses supplémentaires de vaccin pour rester protégé contre la COVID-19 *

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

- 1 Tout à fait d'accord
- 2 Plutôt d'accord
- 3 Plutôt pas d'accord
- 4 Pas du tout d'accord
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

B3

Comment évaluez-vous votre niveau de fatigue vaccinale?

C'est-à-dire le sentiment d'être fatigué d'entendre parler de vaccination ou de devoir se faire vacciner.

- 1 Fatigue très élevée
- 2 Fatigue élevée
- 3 Fatigue modérée
- 4 Faible fatigue
- 5 Je ne ressens pas de fatigue
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

Section Section C: Caractéristiques sociodémographiques

DemInt, C1, C2, C3, C4, S3b, C5, C6, C17, C8, C9, C15, C16, C21

Page Section C

DemInt

Enfin, nous posons quelques questions à des fins statistiques.

Veuillez cliquer sur la flèche ci-dessous pour continuer.

C1

Quel était votre sexe à la naissance ?

- 1 Masculin
- 2 Féminin

C2

Quel est votre identité de genre?

Le genre fait référence à l'identité personnelle et sociale d'un individu en tant qu'homme, femme ou personne qui n'est pas exclusivement un homme ou une femme, par exemple, non binaire, agenre, fluide de genre, queer ou bispirituelle.

- 1 Femme (femmes cisgenres ou transgenres)
- 2 Homme (hommes cisgenres ou transgenres)
- 3 Autre genre, veuillez préciser : _____
- 8 Je préfère ne pas répondre

C3

Quelle est votre province ou votre territoire de résidence?

- 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

C4

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

- 1 Employé à temps plein (travaillant 35 heures ou plus par semaine)
- 2 Employé à temps partiel (travaillant moins de 35 heures par semaine)
- 3 Étudiant fréquentant l'école à temps plein ou à temps partiel
- 5 Travailleur autonome
- 4 Sans emploi, mais à la recherche d'un emploi
- 6 Sans emploi, mais pas à la recherche d'un emploi
- 7 Retraité
- 8 Autres
- .8 Je préfère ne pas répondre

S3b

Parmi les catégories suivantes, laquelle décrit le mieux le revenu de votre ménage pour l'année se terminant le 31 décembre 2023? Le **revenu total de votre ménage** est constitué du montant total gagné par l'**ensemble des membres du ménage**.

- 1 Moins de 20 000\$ (Montrer si Faible revenu (S3 = 1))
- 2 20 000\$ à 39 999\$ (Montrer si Faible revenu (S3 = 1))
- 3 40 000\$ à 59 999\$ (Montrer si Faible revenu (S3 = 1))
- 4 60 000\$ à 79 999\$ (Montrer si PAS faible revenu (S3 = 2))
- 5 80 000\$ à 99 999\$ (Montrer si PAS faible revenu (S3 = 2))
- 6 100 000\$ à 149 999\$ (Montrer si PAS faible revenu (S3 = 2))
- 7 150 000\$ ou plus (Montrer si PAS faible revenu (S3 = 2))
- .8 Je préfère ne pas répondre
- .9 Je ne sais pas

C5 *Montrer si Canadien par naturalisation OU Resident permanent (S7a = 2,3)*

Dans quel pays êtes-vous né?

Commencez à taper dans la case pour trouver le pays, ou faites défiler vers le bas et sélectionnez-le « + » pour développer les catégories et trouver le pays.

- 2 É.-U.|États-Unis
- 3 Mexique|Mexique
- 4 Caraïbes/Amérique centrale|Bahamas, les
- 5 Caraïbes/Amérique centrale|Barbade
- 6 Caraïbes/Amérique centrale|îles Caïmans
- 7 Caraïbes/Amérique centrale|Costa Rica
- 8 Caraïbes/Amérique centrale|Cuba

- 9 Caraïbes/Amérique centrale|Dominique
- 10 Caraïbes/Amérique centrale|République dominicaine
- 11 Caraïbes/Amérique centrale|El Salvador
- 12 Caraïbes/Amérique centrale|Grenade
- 13 Caraïbes/Amérique centrale|Guadeloupe
- 14 Caraïbes/Amérique centrale|Guatemala
- 15 Caraïbes/Amérique centrale|Haïti
- 16 Caraïbes/Amérique centrale|Honduras
- 17 Caraïbes/Amérique centrale|Jamaïque
- 18 Caraïbes/Amérique centrale|Martinique
- 19 Caraïbes/Amérique centrale|Nicaragua
- 20 Caraïbes/Amérique centrale|Panama, République du
- 21 Caraïbes/Amérique centrale|Sainte-Lucie
- 22 Caraïbes/Amérique centrale|Saint-Christophe-et-Niévès
- 23 Caraïbes/Amérique centrale|Saint Vincent et les Grenadines
- 24 Caraïbes/Amérique centrale|Trinité-et-Tobago, République de
- 25 Brésil|Brésil
- 26 Autre pays d'Amérique du Sud|Argentine
- 27 Autre pays d'Amérique du Sud|Bolivie
- 28 Autre pays d'Amérique du Sud|Chili
- 29 Autre pays d'Amérique du Sud|Colombie
- 30 Autre pays d'Amérique du Sud|Équateur
- 31 Autre pays d'Amérique du Sud|Guyane
- 32 Autre pays d'Amérique du Sud|Paraguay
- 33 Autre pays d'Amérique du Sud|Pérou
- 34 Autre pays d'Amérique du Sud|Uruguay
- 35 Autre pays d'Amérique du Sud|Venezuela
- 36 France|France
- 48 Royaume-Uni|Angleterre
- 54 Royaume-Uni|Irlande du Nord
- 56 Royaume-Uni|Écosse
- 58 Royaume-Uni|Pays de Galles
- 37 Europe de l'Est|Biélorussie
- 38 Europe de l'Est|Bulgarie
- 39 Europe de l'Est|République tchèque
- 40 Europe de l'Est|Hongrie
- 41 Europe de l'Est|Moldavie
- 42 Europe de l'Est|Pologne
- 43 Europe de l'Est|Roumanie
- 44 Europe de l'Est|Russie
- 45 Europe de l'Est|Slovaquie
- 46 Europe de l'Est|Ukraine
- 47 Europe du Nord|Danemark
- 49 Europe du Nord|Estonie

- 50 Europe du Nord|Finlande
- 51 Europe du Nord|Irlande, République d'
- 52 Europe du Nord|Lettonie
- 53 Europe du Nord|Lituanie
- 55 Europe du Nord|Norvège
- 57 Europe du Nord|Suède
- 59 Europe du Sud|Albanie
- 60 Europe du Sud|Bosnie-Herzégovine
- 61 Europe du Sud|Croatie
- 62 Europe du Sud|Gibraltar
- 63 Europe du Sud|Grèce
- 64 Europe du Sud|Italie
- 65 Europe du Sud|Kosovo, République du
- 66 Europe du Sud|Macédoine du Nord
- 67 Europe du Sud|Malte
- 68 Europe du Sud|Monténégro, République du
- 69 Europe du Sud|Portugal
- 70 Europe du Sud|Serbie, République de
- 71 Europe du Sud|Espagne
- 72 Europe occidentale|Autriche
- 73 Europe occidentale|Belgique
- 74 Europe occidentale|Allemagne, République fédérale d'
- 76 Europe occidentale|Luxembourg
- 77 Europe occidentale|Antilles néerlandaises, les
- 78 Europe occidentale|Pays-Bas
- 79 Europe occidentale|Suisse
- 80 Afrique du Nord|Algérie
- 81 Afrique du Nord|Égypte
- 82 Afrique du Nord|Libye
- 83 Afrique du Nord|Maroc
- 84 Afrique du Nord|Soudan, République démocratique du
- 85 Afrique du Nord|Tunisie
- 86 Afrique de l'Ouest|Bénin, République du
- 87 Afrique de l'Ouest|Burkina Faso
- 88 Afrique de l'Ouest|Gambie
- 89 Afrique de l'Ouest|Ghana
- 90 Afrique de l'Ouest|Côte d'Ivoire, République de
- 91 Afrique de l'Ouest|Libéria
- 92 Afrique de l'Ouest|Mali, République du
- 93 Afrique de l'Ouest|Nigéria
- 94 Afrique de l'Ouest|Sénégal
- 95 Afrique de l'Ouest|Sierra Leone
- 96 Afrique de l'Ouest|République de Somalie
- 97 Afrique de l'Ouest|Afrique du Sud, République de

- 98 Afrique de l'Ouest|Togo, République du
- 99 Autre pays d'Afrique|Angola
- 100 Autre pays d'Afrique|Burundi
- 101 Autre pays d'Afrique|Cameroun, République du
- 102 Autre pays d'Afrique|Tchad, République du
- 103 Autre pays d'Afrique|Congo, République démocratique du
- 104 Autre pays d'Afrique|Djibouti, République de
- 105 Autre pays d'Afrique|Éthiopie
- 106 Autre pays d'Afrique|Gabon, République du
- 107 Autre pays d'Afrique|Guinée, République de
- 108 Autre pays d'Afrique|Kenya
- 109 Autre pays d'Afrique|Madagascar
- 110 Autre pays d'Afrique|Maurice
- 111 Autre pays d'Afrique|Namibie
- 112 Autre pays d'Afrique|La Réunion
- 113 Autre pays d'Afrique|Rwanda
- 114 Autre pays d'Afrique|Tanzanie, République-Unie de
- 115 Autre pays d'Afrique|Ouganda
- 116 Autre pays d'Afrique|Zambie
- 117 Autre pays d'Afrique|Zimbabwe
- 118 Asie centrale/du Sud|Afghanistan
- 119 Asie centrale/du Sud|Bangladesh
- 120 Asie centrale/du Sud|Bhoutan
- 121 Asie centrale/du Sud|Kazakhstan
- 122 Asie centrale/du Sud|Kirghizistan
- 123 Asie centrale/du Sud|Népal
- 124 Asie centrale/du Sud|Sri Lanka
- 125 Asie centrale/du Sud|Ouzbékistan
- 126 Inde|Inde
- 127 Iran|Iran
- 128 Asie de l'Est/du Sud-Est|Brunei
- 129 Asie de l'Est/du Sud-Est|Hong Kong
- 131 Asie de l'Est/du Sud-Est|Indonésie, République d'
- 132 Asie de l'Est/du Sud-Est|Japon

- 133 Asie de l'Est/du Sud-Est|Macao, RAS
- 134 Asie de l'Est/du Sud-Est|Malaisie
- 135 Asie de l'Est/du Sud-Est|Mongolie, République populaire de
- 136 Asie de l'Est/du Sud-Est|Singapour
- 137 Asie de l'Est/du Sud-Est|Taïwan
- 138 Asie de l'Est/du Sud-Est|Thaïlande
- 139 Asie de l'Est/du Sud-Est|Vietnam, République socialiste du
- 141 Chine|Chine, République populaire de
- 142 Corée|Corée, République de (Sud)

- 143 Pakistan|Pakistan
- 144 Philippines|Philippines
- 145 Asie occidentale|Arménie
- 146 Asie occidentale|Azerbaïdjan
- 147 Asie occidentale|Bahreïn
- 148 Asie occidentale|Géorgie
- 149 Asie occidentale|Irak
- 150 Asie occidentale|Israël
- 151 Asie occidentale|Jordanie
- 152 Asie occidentale|Koweït
- 153 Asie occidentale|Liban
- 154 Asie occidentale|Oman
- 155 Asie occidentale|Autorité palestinienne (Gaza/Cisjordanie)
- 156 Asie occidentale|Qatar
- 157 Asie occidentale|Arabie Saoudite
- 158 Asie occidentale|Syrie
- 159 Asie occidentale|Turquie
- 160 Asie occidentale|Émirats arabes unis
- 161 Asie occidentale|Yémen, République du
- 162 Océanie|Australie
- 163 Océanie|Fidji, Les Îles
- 164 Océanie|Nouvelle-Calédonie
- 165 Océanie|Nouvelle-Zélande
- 166 Autre|Autre (précisez) : _____
- 999 Je préfère ne pas répondre

C6

Comment décririez-vous votre sentiment d'appartenance à votre communauté locale?

- 1 Très faible
- 2 Assez faible
- 3 Assez fort
- 4 Très fort
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C17

Quelle(s) langue(s) parlez-vous dans votre vie quotidienne (à la maison, au travail, à l'école ou ailleurs)?

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Anglais
- 2 Français
- 3 Langue autochtone, veuillez préciser : _____
- 4 Autre langue, veuillez préciser : _____
- 8 Je préfère ne pas répondre

C8 *Montrer si travailleurs de la santé (S8_1 = 1)*

Quel type de travailleur de la santé êtes-vous? Y compris le travail rémunéré et non rémunéré/volontaire.

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Médecin (par exemple, médecin de famille/généraliste, médecin spécialiste)
- 2 Infirmière (RD, IAA, ou RD) ou infirmière praticienne dans un hôpital, une clinique ou un centre de soins infirmiers
- 3 Professionnel paramédical (par exemple, assistant médical, technicien, aide-soignant)
- 4 Autre personnel de l'hôpital ou du centre de soins
- 5 Médecin dans une unité de soins de longue durée
- 6 Infirmière en soins de longue durée ou en soins à domicile
- 7 Aide-soignant dans un établissement de soins de longue durée ou de soins à domicile
- 8 Travailleur en foyer de groupe
- 9 Travailleur de laboratoire
- 10 Professionnels de la santé mentale
- 11 Intervenants d'urgence
- 12 Administrateurs/supports/gestionnaires
- 14 Pharmacien.ne
- 13 Autres (veuillez préciser) : _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C9 *Montrer si travailleurs de l'industrie ET PAS Sans emploi OU Retraité ((S8_2 = 1) ET (C4 = 1,2,3,5,8))*

Dans quel secteur exercez-vous?

- 1 Agriculture, sylviculture, pêche et chasse
- 2 La construction
- 3 La fabrication
- 4 Les mines, les carrières et l'extraction de pétrole ou de gaz
- 5 Utilitaires
- 6 Entreposage
- 7 Transport (à l'exception du transport par camion)
- 8 Autres
- 8 Je préfère ne pas répondre

C15 *Montrer si autochtone urbain OU Immigrant récent OU Minorité visible ((S7b entre 1 et 9) OU (S4_3 = 1) OU (S4_1 = 1 OU S4_2 = 1 OU S4_3 = 1 OU S4_4 = 1 OU S4_5 = 1 OU S4_6 = 1 OU S4_7 = 1))*

Avez-vous été confronté à des cas de racisme ou de discrimination au **cours des 12 derniers mois**?

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

C16 *Montrer si Racisme ou discrimination (C15 = 1)*

Où les cas de racisme ou la discrimination se sont-ils produits?

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 À la maison
- 2 Sur mon lieu de travail
- 3 À l'école
- 4 Dans un établissement de soins de santé (hôpital, clinique, établissement de soins, poste de soins infirmiers, etc.)
- 5 Dans le cadre du service public ou d'une agence gouvernementale
- 6 Dans un environnement social
- 7 Autre, veuillez préciser : _____
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

C21 *Montrer si Consommateur drogues (S9 = 1)*

Veillez considérer les drogues que vous avez pu prendre pour des raisons autres que celles pour lesquelles elles sont recommandées/préscrites (par exemple, pour l'expérience, la sensation qu'elles procurent, pour se défoncer) ou de toute drogue illégale. Ne pas inclure le cannabis, le tabac et/ou l'alcool.

Avez-vous consommé l'une des drogues énumérées ci-dessous au **cours des 12 derniers mois**?

Veillez sélectionner toutes les réponses applicables.

- 1 Les stimulants illégaux (par exemple, cocaïne, crack, méthamphétamine, ecstasy ou MDMA)
- 2 Les opioïdes illégaux (par exemple, héroïne, fentanyl non pharmaceutique)
- 3 Les hallucinogènes/dissociatifs illégaux (LSD, psilocybine, PCP, champignons magiques, mescaline, kétamine, DXM, poussière d'ange)
- 4 Les opioïdes sur ordonnance (oxycodone, Dilaudid®, morphine, codéine, Demerol®, Tylenol #3®, Fentanyl, Tramadol)
- 5 Les stimulants sur ordonnance - médicaments contre le TDAH (Ritalin®, Concerta®, Adderall®, Dexedrine®)
- 6 Les sédatifs/tranquillisants sur ordonnance (par exemple, diazépam (Valium®), lorazépam (Ativan®), alprazolam (Xanax®), clonazépam (Rivotril®)).
- 7 Autre, veuillez préciser _____
- 8 Je ne consomme pas de drogues pour des raisons autres que celles pour lesquelles elles me sont recommandées/préscrites, ni de drogues illégales (*Exclusif*)
- 8 Je préfère ne pas répondre
- 9 Je ne sais pas

Section Fin du Recrutement

EndTCH

Page Ene1

EndTCH

(si Autochtone CDN (S4_3 = 1))

Ceci est la fin de l'enquête. Au nom de l'Agence de la santé publique du Canada, nous tenons à vous remercier de votre participation. Vos réponses fourniront des informations précieuses et utiles sur la vaccination contre la COVID 19 dans les communautés autochtones urbaines et les communautés éloignées au Canada.

Le First Peoples Wellness Circle (FPWC) (<https://fpwc.ca/>) est une société nationale à but non lucratif, gouvernée et gérée par des leaders autochtones, qui a pour mission d'améliorer la vie des Premières Nations du Canada en s'attaquant aux problèmes de guérison, de bien-être et de santé mentale. Appelez le 1 833 311-FPWC (3792).

Le service d'assistance téléphonique Hope for Wellness est disponible 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 pour tous les peuples autochtones du Canada

<https://www.espoirpourlemieuxetre.ca/> (<https://www.espoirpourlemieuxetre.ca/>) Counseling téléphonique et en ligne sont disponible en anglais et en français. D'autres langues peuvent être demandées.

<https://www.espoirpourlemieuxetre.ca/> (<https://www.espoirpourlemieuxetre.ca/>) Appelez la ligne d'aide gratuite : 1 855 242-3310 ou connectez-vous au clavardage en ligne sur le site [espoirpourlemieuxetre.ca](https://www.espoirpourlemieuxetre.ca/)

(si Défaut)

Ceci est la fin de l'enquête. Au nom de l'Agence de la santé publique du Canada, nous tenons à vous remercier de votre participation. Vos réponses fourniront des informations précieuses et utiles sur la vaccination contre la COVID 19 au Canada.

([espoirpourlemieuxetre.ca/](https://www.espoirpourlemieuxetre.ca/))

Code de statut: -1