



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

Enquête sur la couverture vaccinale saisonnière des enfants (ECVSE), 2025

Rapport méthodologique

Préparé pour l'Agence de santé publique du Canada

Nom du fournisseur : Advanis Inc.

Numéro de contrat : 6D142-253261

Valeur du contrat : 292 727,40\$ (TVH incluse)

Date d'octroi: 13 février 2024

Date de livraison : 30 Mars 2026

Numéro d'enregistrement : POR 019-25

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.

1. SOMMAIRE EXÉCUTIF	4
1.1 CONTEXTE.....	4
1.2 OBJECTIFS	5
1.3 MÉTHODOLOGIE	5
1.4 VALEUR DU CONTRAT	6
1.5 EXIGENCE DE NEUTRALITÉ POLITIQUE	6
2. MÉTHODOLOGIE.....	7
2.1 CONCEPTION DE L'ENQUÊTE	7
2.2 ÉCHANTILLONNAGE ET ADMINISTRATION	8
2.3 MÉTHODOLOGIE WEB.....	9
2.4 MÉTHODOLOGIE ITAO	10
2.5 PONDÉRATION ET NETTOYAGE DES DONNÉES.....	10
2.6 CONTRÔLE DE LA QUALITÉ.....	14
3. BIAIS DE NON-RÉPONSE ET LIMITES	16
4. RECOMMANDATIONS POUR L'ANALYSE ET LA DIFFUSION	17
4.1 RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE D'ARRONDISSEMENTS	18
<i>Annexe A : Poids pour la méthode de pondération directe pour la section principale du sondage.....</i>	<i>20</i>
<i>Annexe B : Poids pour la méthode de pondération directe pour la section sur la vaccination de routine</i>	<i>22</i>
<i>Annexe C : Calcul du taux de réponse</i>	<i>23</i>
<i>Annexe D : Questionnaire.....</i>	<i>24</i>

Enquête sur la couverture vaccinale saisonnière des enfants (ECVSE), 2025

Rapport méthodologique

Préparé pour l'Agence de santé publique du Canada

Nom du fournisseur : Advanis Inc.

March 2026

Ce rapport présente les détails méthodologiques de l'*Enquête sur la couverture vaccinale saisonnière des enfants (ECVSE), 2025* menée par Advanis Inc. pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). L'enquête a été menée auprès de 12 211 adultes canadiens, entre le 7 octobre 2025 et le 16 février 2026.

This report is also available in English, under the title: Childhood Seasonal Immunization Coverage Survey (ECVSE), 2025 : methodological report

Cette publication ne peut être reproduite qu'à des fins non commerciales. Une autorisation écrite préalable doit être obtenue auprès de l'Agence de 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 Eglantine Driveway, Tunney's Pasture
Bâtiment Jeanne Mance, AL 1915C
Ottawa, Ontario K1A 0K9

Numéro de catalogue: H14-643/2026F-PDF

Numéro international normalisé du livre (ISBN) : 978-0-660-99320-1

Publications connexes (numéro d'enregistrement : 260012):

Numéro de catalogue : H14-643/2026E-PDF (Rapport méthodologique, anglais)

Numéro international normalisé du livre (ISBN) : 978-0-660-99319-5 (anglais)

1. Sommaire exécutif

1.1 Contexte

La vaccination a été l'une des plus importantes réussites scientifiques en matière de santé publique. Elle a contribué à la diminution des maladies évitables par la vaccination (MEV) et a également permis de lutter contre l'aggravation de ces maladies, entraînant des hospitalisations et des décès. Le suivi régulier de la couverture vaccinale contribue à l'amélioration des programmes de vaccination et aide les autorités de santé publique à évaluer le niveau de protection de la population contre les différentes MEV. La grippe saisonnière et la COVID-19 constituent des préoccupations majeures de santé publique, notamment au sein de certaines populations comme les jeunes enfants, les personnes âgées et les personnes souffrant de pathologies sous-jacentes, car elles les exposent à un risque accru de complications graves.

Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) formule des recommandations détaillées sur l'utilisation des vaccins contre la COVID-19 et la grippe saisonnière chez les personnes âgées de 6 mois et plus. Les priorités de recherche du CCNI comprennent la surveillance continue de l'acceptation des vaccins contre la COVID-19 et des autres vaccins de routine au Canada, notamment l'examen de mesures susceptibles de réduire le risque de disparités en matière de confiance et d'utilisation des vaccins au sein de différentes sous-populations (y compris les personnes issues de communautés racialisées et d'autres communautés marginalisées qui peuvent être touchées de façon disproportionnée en raison de facteurs d'inégalité cumulatifs).

L'Enquête sur la couverture vaccinale saisonnière des enfants (ECVSE) suit la couverture vaccinale contre la COVID-19 et la grippe saisonnière chez les enfants âgés de moins de 18 ans, à l'échelle nationale et infranationale. L'ECVSE est une enquête annuelle mise en œuvre pour la première fois en 2022. Avant 2022, le Canada ne disposait pas de données régulières sur la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière chez les enfants, et la nécessité d'une nouvelle enquête indépendante a été identifiée, puisque les outils de surveillance existants ne pouvaient être utilisés. Tandis que l'évaluation de la couverture vaccinale contre la COVID-19 et la grippe saisonnière est mesurée au moyen des registres provinciaux et territoriaux de vaccination et du système de surveillance STARVAX (Standardisation des rapports sur la vaccination), les données des registres de vaccination ne comprennent pas d'informations contextuelles sur les déterminants socio-économiques de la santé, l'hésitation vaccinale, les indicateurs d'analyse par sexe et par genre (SGBA+) ni les connaissances, attitudes et croyances (CAC) des parents. Comprendre ces connaissances, attitudes et opinions est essentiel pour estimer la couverture vaccinale attendue et orienter les efforts d'éducation et de sensibilisation visant à promouvoir la vaccination.

Deux enquêtes concernant les enfants, qui ont recueilli ces informations, sont l'Enquête nationale sur la couverture vaccinale des enfants (ENCVE) et l'Enquête canadienne sur la santé des enfants et des jeunes (ECSJE). L'ENCVE est une enquête bisannuelle qui mesure la couverture vaccinale de routine chez les enfants de 2, 7, 14 et 17 ans. L'ENCVE 2021 comprenait des questions sur la vaccination contre la COVID-19 chez les jeunes de 14 et 17 ans (taux de couverture et raisons de la non-vaccination) ainsi que sur les intentions de vaccination (tous les enfants). L'ENCVE mesurera la vaccination contre la COVID-19 chez les enfants de 2, 7, 14 et 17 ans, mais ne fournira pas d'estimation complète de la couverture vaccinale pour tous les enfants de 6 mois à 17 ans. L'ECSEJ a également recueilli des informations sur la vaccination contre la COVID-19 et la grippe saisonnière chez les enfants et les jeunes au cours des cycles précédents, mais les enquêtes de 2024 et 2025 n'ont pas mesuré la couverture de ces vaccins.

Compte tenu des limites des données d'enregistrement et des enquêtes actuelles, l'ECVSE est un outil de surveillance complémentaire qui fournit des données sur la COVID-19, la grippe saisonnière et, nouveauté pour le cycle 2025, la couverture vaccinale de routine. L'ajout de questions visant à recueillir des informations sur la couverture vaccinale de routine a été motivé par une augmentation significative des cas de rougeole au Canada depuis décembre 2024. L'ECVSE est effectuée plus fréquemment que l'ENCVE et fournira des données plus immédiates sur la couverture vaccinale, nécessaires pour relever ce défi de santé publique. Elle permettra également de mieux comprendre les facteurs comportementaux et sociaux qui influencent la vaccination chez les enfants. De plus, les données de l'ECVSE supportent les engagements internationaux du Canada en matière de rapport envers l'OMS.

1.2 Objectifs

L'objectif principal de cette recherche est de poursuivre un programme de surveillance établi en 2022 qui fournira des estimations nationales et provinciales/territoriales sur une base annuelle, lorsque cela est possible.

Plus précisément, cette recherche vise à :

- Fournir des données sur :
 - La couverture vaccinale de routine, contre la COVID-19 et contre la grippe saisonnière chez les enfants de moins de 18 ans au Canada qui sont admissibles à la vaccination.
 - L'intention des parents de vacciner les enfants.
- Déterminer les connaissances, les attitudes et les croyances des parents à l'égard de la vaccination de leur enfant.
- Déterminer les obstacles à la vaccination de routine, à la vaccination contre la COVID-19 et à la vaccination contre la grippe saisonnière chez les enfants (par exemple, l'hésitation vaccinale).
- Recueillir des informations sur les maladies chroniques et les indicateurs socio-économiques afin d'examiner les enfants vulnérables ou ceux qui présentent un risque plus élevé de complications en appliquant l'analyse ACSG+ (lorsque cela est possible).

1.3 Méthodologie

La collecte des données a débuté le 7 octobre 2025 et s'est achevée le 16 février 2026. Elle a été réalisée par Advanis.

Advanis a cherché à obtenir un échantillon probabiliste de 11 200 parents/tuteurs canadiens âgés de 18 ans ou plus en utilisant l'échantillon représentatif de la population générale (EPA) d'Advanis et en recourant à la numérotation aléatoire (RDD).

Les données ont été collectées à l'aide d'une approche multimodale, en recueillant les réponses à l'enquête en ligne et par téléphone, afin d'obtenir un échantillon représentatif au niveau national. Tout d'abord, les participants de l'échantillon (EPA) ont été recrutés par téléphone et ont été invités à participer à une enquête en ligne. Ceux qui ont accepté de participer ont reçu un courriel ou un message texte les invitant à prendre part à l'enquête. Pour les populations difficiles à atteindre, l'enquête a également été proposée par téléphone en utilisant une méthodologie d'interview téléphonique assistée par ordinateur (ITAO).

Les résultats de l'enquête ont été pondérés par région, groupe d'âge des enfants et sexe des enfants à la naissance. Les résultats pour 2025 sont basés sur les réponses de 12 211 parents/tuteurs (âgés de 18 ans ou plus) ayant des enfants de moins de 18 ans dans l'ensemble des 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. Advanis a recueilli plus de réponses à l'enquête que les 11 200 ciblées afin d'améliorer la taille des échantillons dans les régions de l'Atlantique et des Territoires.

Les résultats pondérés peuvent être extrapolés à l'ensemble de la population. Les tableaux croisés doivent s'aligner sur les catégories pondérées à extrapoler à l'ensemble de la population.

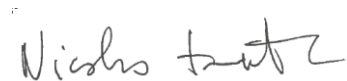
1.4 Valeur du contrat

La valeur du contrat pour cette enquête était de 299 973,29\$ (y compris la TVH).

1.5 Exigence de neutralité politique

Je certifie par la présente, en tant que cadre supérieur d'Advanis, que les produits livrables sont entièrement conformes aux exigences de neutralité politique du gouvernement du Canada énoncées dans la Politique de communication du gouvernement du Canada et dans les Procédures de planification et d'attribution des marchés de recherche sur l'opinion publique.

Plus précisément, les documents à fournir ne contiennent aucune référence aux intentions de vote, aux préférences des partis politiques, à la position des électeurs ou à l'évaluation des performances d'un parti politique ou de son dirigeant.



Nicolas Toutant
Vice President, Research and Evaluation
Advanis
nicolas.toutant@advanis.ca

2. Méthodologie

L'ASPC a confié à Advanis la réalisation de l'*Enquête sur la couverture vaccinale saisonnière des enfants 2025* (ECVSE). L'ECVSE est une enquête menée auprès des parents/tuteurs canadiens d'enfants et d'adolescents de moins de 18 ans. La collecte des données a débuté le 7 octobre 2025 et s'est achevée le 16 février 2026. Elle a été réalisée par Advanis.

Le projet a utilisé l'échantillon aléatoire de la population générale (EPA), propriété d'Advanis, en utilisant une méthodologie IVR-to-Web et CATI-to-Web pour contacter les répondants potentiels. Il s'agit d'utiliser notre système de réponse vocale interactive (RVI) et notre centre d'appel ITAO interne pour effectuer une composition aléatoire (CA) afin de recruter des répondants pour faire partie de l'échantillon EPA.

Cette méthode est basée sur les probabilités, c'est-à-dire que chaque recrue a une chance égale et connue d'être invitée à participer puisqu'Advanis utilise une approche d'échantillonnage aléatoire pour sélectionner les personnes à inviter à partir de son échantillon EPA. Advanis a ensuite utilisé une approche en deux étapes où les personnes faisant partie de l'échantillon EPA ont été recrutées par téléphone pour participer à une enquête en ligne.

L'étude a utilisé l'EPA d'Advanis pour recruter des répondants afin de participer à une enquête en ligne et la composition aléatoire de numéros (CA) pour les populations plus difficiles à atteindre. L'étude fondée sur les probabilités a été menée selon une approche en deux étapes : les répondants ont été recrutés par téléphone pour participer à une enquête en ligne. Les répondants ont été invités à participer à l'enquête en ligne par courrier électronique ou par message texte, selon leur préférence au moment du recrutement. Après l'invitation initiale, si les répondants n'avaient pas encore répondu à l'enquête, ils recevaient jusqu'à trois (3) messages de rappel. Des messages de rappel ont été envoyés 3 et 6 jours après le recrutement initial.

Il peut y avoir un biais inconnu puisque tout le monde n'accepte pas de participer aux études. Le biais potentiel inhérent à notre échantillon EPA est similaire à d'autres approches d'échantillonnage aléatoire.

2.1 Conception de l'enquête

Les questions de cette enquête ont été conçues par l'Agence de santé publique du Canada et fournies à Advanis. Advanis était responsable de la traduction de l'enquête en français. Le questionnaire contenait des questions pour le parent et l'enfant d'ordres démographiques, la COVID-19, les vaccins contre la grippe, ainsi que des questions sur les connaissances, les attitudes et les croyances (KAB) face à ces vaccins.

Les normes du gouvernement du Canada en matière de tests préalables ont été respectées. Le prétest a été réalisé en anglais et en français. Le prétest a été réalisé du 7 au 9 octobre 2025. Advanis a mené l'enquête auprès de 57 participants à travers le Canada (35 anglophones et 22 francophones). Au cours de la phase de prétest, l'enquête téléphonique a duré en moyenne 26 minutes (19 minutes budgétisé) et l'enquête en ligne 15 minutes, ce qui correspondait à la durée cible. Les commentaires recueillis lors du prétest ont permis d'affiner la formulation des questions et de réduire la durée du sondage d'environ 26 minutes à la durée cible de 19 minutes pour l'enquête téléphonique.

2.2 Échantillonnage et administration

Le public cible de ce projet était les parents/tuteurs canadiens d'enfants et d'adolescents de moins de 18 ans vivant dans les dix provinces et les trois territoires. Le nombre visé de questionnaires remplis était de 11 200 adultes canadiens. Les principales sous-populations pour lesquelles des quotas ont été imposés sont les suivantes :

- Parents/tuteurs d'enfants appartenant aux groupes d'âge suivants : 0-4 ans, 5-11 ans, 12-17 ans
- Parents/tuteurs dans des régions spécifiques (provinces individuelles et territoires)
- Enfants des deux sexes (50 % de garçons, 50 % de filles)

Les participants ont été choisis à partir de l'échantillon EPA et d'autres ont été contactés par composition aléatoire (CA). Si un participant a exprimé le souhait de répondre à l'enquête en ligne, il a reçu une invitation par courriel ou par message texte.

Afin de cibler les parents/tuteurs des provinces/territoires de l'Atlantique et du Nord qui sont souvent plus difficiles à joindre en ligne, les participants potentiels ont été joints par téléphone et il leur a été demandé s'ils souhaitaient répondre à l'enquête avec un enquêteur. Les personnes qui ont accepté de participer à l'enquête ont été interrogées à l'aide de la méthode d'interview téléphonique assistée par ordinateur (ITAO).

Au total, 12 211 réponses ont été obtenues (10 382 en anglais et 1 829 en français) afin d'atteindre, dans la mesure du possible, les quotas (tableau 1a). Dans l'ensemble, 51,1 % des enfants étaient de sexe masculin et 48,9 % de sexe féminin (non pondéré). Advanis a recueilli plus de réponses à l'enquête que les 11 200 cibles afin d'améliorer la taille des échantillons dans la région de l'Atlantique et les Territoires.

Tableau 1a : Questionnaires complétés et cibles

Groupes de population par province	Nombre total d'achèvements	Cible totale	De 0 à 4 achèvements	De 0 à 4 cibles	De 5 à 11 achèvements	De 5 à 11 cibles	De 12 à 17 achèvements	De 12 à 17 cibles
NF	403	400	106	70	143	90	154	90
NS	523	475	130	70	173	90	220	90
PEI	411	400	106	70	153	90	152	90
NB	499	475	145	70	170	90	184	90
QC	2 196	2 100	532	400	851	450	813	450
ON	3 542	3 250	779	650	1 282	700	1 481	700
MB	535	500	138	80	211	100	186	100
SK	526	500	139	80	197	120	190	120
AB	1 635	1 350	395	250	570	300	670	300
BC	1 573	1 300	358	290	576	310	639	310
NT*	144	200	32	25	50	30	62	30
NU*	13	50	4	25	5	30	4	30
YT	211	200	57	25	85	30	69	30
Total	12 211	11 200	2 921	2 105	4 466	2 430	4 824	2 430

*Seules les cibles pour le Nunavut et les Territoires du Nord-Ouest n'ont pas été atteintes. Lors de la collecte des données, l'ASPC a convenu que les chiffres représentaient le meilleur effort possible compte tenu des ressources disponibles et du calendrier.

Dans ce cycle, l'objectif était également d'utiliser l'échantillon pour rendre compte de la vaccination infantile de routine. Par conséquent, la stratégie de sélection a permis de privilégier les enfants de 2, 7, 14 et 17 ans, même si aucun quota spécifique n'avait été établi. Afin de garantir un nombre suffisant d'enfants appartenant à ces groupes d'âge pour pouvoir fournir des informations sur la vaccination, les parents d'enfants appartenant à un groupe d'âge plus large ont été interrogés sur un sous-ensemble de questions relatives à la vaccination de routine (tableau 1b). Cela comprenait des parents dont les enfants sont âgés :

- d'au moins 2 ans au moment de l'enquête jusqu'à <4 ans
- d'au moins 7 ans au moment de l'enquête jusqu'à <9 ans
- d'au moins 14 ans au moment de l'enquête jusqu'à <16 ans
- d'au moins 17 ans au moment de l'enquête jusqu'à <18 ans

Tableau 1b : Nombre d'achèvements par tranche d'âge sélectionnée pour la section sur la vaccination de routine de l'ECVSE*

Groupes d'âge pour la section vaccination de routine	Ont terminé l'enquête
Âge de l'enfant sélectionné : 2 à 3 ans	1 326
Âge de l'enfant sélectionné : 7 à 8 ans	1 131
Âge de l'enfant sélectionné : 14 à 15 ans	1 548
Âge de l'enfant sélectionné : 17 ans	980

*Notez que ceci est inclus dans les données complètes rapportées dans le tableau 1a.

2.3 Méthodologie Web

Après avoir recruté des participants par téléphone pour participer à une enquête en ligne, les invitations ont été envoyées par message texte/courriel et regroupées par province, afin de garantir qu'elles soient envoyées aux heures appropriées dans chaque fuseau horaire. Les invitations ont été envoyées à un échantillon ciblé qui correspondait aux caractéristiques du public cible sur la base des informations déjà compilées dans l'échantillon EPA.

Au total, 47 487 personnes ont été recrutées pour l'enquête en ligne et 17 920 ont participé, pour un **taux de réponse de 37,7 %**. Cependant, 7 381 ont été éliminés soit parce qu'ils ont refusé de fournir le nombre d'enfants, parce qu'ils n'étaient pas parents ou tuteurs légaux ou parce qu'ils vivaient à l'étranger. Ainsi, 10 539 participants admissibles ont répondu à l'enquête en ligne.

Après l'envoi de l'invitation initiale, un message de rappel a été envoyé trois jours plus tard aux personnes recrutées qui n'ont pas répondu à l'enquête ou qui n'ont pas été éliminées de l'enquête. La majorité des répondants ont reçu deux messages de rappel. Au total, 104 081 messages textes et courriels ont été envoyés lors de la collecte des données pour cette étude.

Tableau 2 : Nombre d'invitations/de rappels envoyés

Numéro du message	Objet	Total envoyé
1	Invitation 1 (AN)	40 229
2	Invitation 1 (FR)	7 258
3	Rappel 1 (AN)	27 961
4	Rappel 1 (FR)	5 124
5	Rappel 2 (AN)	18 467
6	Rappel 2 (FR)	3 348
7	Rappel 3 (AN)	1 621
8	Rappel 3 (FR)	73
Total		104 081

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

2.4 Méthodologie ITAO

Les participants qui ont répondu à l'enquête par téléphone ont été joints entre le 7 octobre 2025 et le 16 février 2026. Les entrevues ont été proposées en français ou en anglais selon la préférence des répondants. Au total, 239 774 répondants potentiels ont été appelés et 20 280 ont accepté de participer à l'enquête. Le **taux de réponse pour la partie ITAO de l'étude a été de 10,8 %**. Parmi ceux qui ont accepté de participer, 18 610 n'étaient pas admissibles. Au total, 1 670 personnes ont répondu à l'enquête par téléphone.

Au total, 12 211 personnes ont répondu à l'enquête (web ou ITAO), pour un taux de réponse de 13,6 % et une marge d'erreur de +/- 0,83 % (19 fois sur 20 avec un intervalle de confiance de 95 %). Des statistiques plus détaillées sur la collecte des données figurent à l'annexe B.

2.5 Pondération et nettoyage des données

Une approche de pondération directe a été réalisée à partir de trois variables : l'âge, le sexe assigné à la naissance et la province. La taille des populations est basée sur les derniers résultats du recensement de Statistique Canada publiés pour le recensement de 2021. Les poids et le plan de pondération sont inclus dans les données finales nettoyées. Les valeurs détaillées des poids sont présentées à l'annexe A.

Pour tenir compte de la complexité du plan d'échantillonnage et des enjeux potentiels qui en découlent (par exemple, la sélection de numéros non actifs, de répondants injoignables ou hors du champ de l'enquête, etc.), des poids bootstrap ont été calculés afin de faciliter l'estimation de la variance à l'aide de la méthode de bootstrap de Rao-Wu-Yue-Beaumont (RWYB)¹.

¹ Beaumont, J.-F., & Émond, N. (2022). A bootstrap variance estimation method for multistage sampling and two-phase sampling when Poisson sampling is used at the second phase. *Stats*, 5(2), 339–357.
<https://doi.org/10.3390/stats5020019>

La méthode RWYB génère une série d'échantillons simulés (poids répliqués) à partir des données d'origine. Contrairement aux anciennes méthodes d'estimation de la variance, la méthode RWYB intègre de manière transparente une correction pour population finie (FPC) et s'applique à une grande variété de plans d'échantillonnage, y compris les plans stratifiés à un ou plusieurs degrés avec des fractions d'échantillonnage arbitraires et un échantillonnage à probabilités inégales.

La méthode utilisée pour obtenir le rééchantillonnage a suivi de près l'approche originale utilisée pour obtenir les unités primaires (échantillon initial). Cela a été fait pour tenir compte de la variation dans l'échantillonnage et du fait que l'échantillonnage a été effectué sans remplacement.

Les poids ont été calculés pour chaque échantillon de bootstrap à partir de la probabilité de sélection au sein de chaque province, puis calibrés en fonction de l'âge et du sexe attribué à la naissance. Les unités d'échantillonnage primaire dans les rééchantillonnages non sélectionnées auraient un poids de zéro. Pour éviter tout problème lors du calcul des estimations et protéger la confidentialité des répondants à l'enquête, des poids bootstrap moyens ont été calculés, chaque poids de référence moyen étant généré à partir de 12 échantillons bootstrap réguliers. Un total de 500 variables de poids bootstrap moyen a été fourni dans un fichier distinct.

La base de données a été nettoyée pour supprimer toute erreur à la fin de la phase de collecte des données, et s'assurer qu'aucune information personnelle ne se trouvait dans l'ensemble de données final fourni à l'ASPC. Les réponses verbatims ont été examinées et aucune information personnelle n'a été trouvée. Si une réponse verbatim correspondait à un niveau de question existant, elle a été recodée à ce niveau existant. De nouveaux niveaux ont été créés lorsque cela s'avérait nécessaire.

Une pondération différente a été créée pour la section sur la vaccination de routine montrée uniquement aux parents d'enfants de groupes d'âge spécifiques (les groupes d'âge sont décrits à la section 2.2). Les répondants admissibles à répondre à ces questions ont été pondérés selon une méthode de pondération directe utilisant trois variables : l'âge, le sexe et la province. Afin d'éviter des pondérations extrêmes, certaines régions ont également été regroupées. La taille de la population est basée sur les plus récents résultats du recensement de Statistique Canada publiés pour le recensement de 2021, et les pondérations détaillées figurent à l'annexe A.

2.5.1 Description détaillée de la pondération bootstrap²

2.5.1.1 Contexte

Les données obtenues à partir d'enquêtes complexes à grande échelle, d'études transversales et longitudinales, impliquent généralement un échantillonnage stratifié en grappes à plusieurs degrés, ce qui entraîne des relations entre les éléments de l'échantillon ou des probabilités de sélection inégales, ce qui signifie souvent des poids inégaux³. En outre, les poids sont souvent calibrés sur des totaux de population connus pour les variables auxiliaires et font l'objet d'ajustements pour la non-réponse.

² Adapté de *l'échantillonnage : Conception et analyse*, 3e éd : Sharon L. Lohr, Boca Raton, FL : Chapman & Hall/CRC Press, 2022, xxiii + 650 p., ISBN 978-0367279509.

³ Statistics Canada 2006. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/en/pub/11-522-x/2006001/article/10416-eng.pdf?st=Uyb-g6Bp>

Pour cette raison, l'application de méthodes statistiques standard aux données d'enquête peut conduire à des déductions incorrectes, même pour des échantillons de grande taille : sous-estimation des erreurs standard des estimateurs, taux d'erreur de type I gonflé (probabilités de rejeter une hypothèse nulle vraie) et diagnostics de modèle erronés. C'est ce qui a motivé le développement de nouvelles méthodes telles que le bootstrap. Différents plans de bootstrap ont été utilisés et développés depuis et des facteurs tels que le rééchantillonnage, le calibrage et l'équilibrage doivent être pris en compte.

2.5.1.2 Méthodes générales

Le *bootstrap* appartient à une famille de techniques d'estimation de la variance connues sous le nom d'estimation de la variance utilisant de multiples rééchantillons à partir de l'échantillon d'origine. Les étapes de la construction des poids pour une enquête sont les suivantes :

1. Choisissez la méthode d'estimation de la variance pour le rééchantillonnage. Le *bootstrap* produit des estimateurs de variance cohérents pour des moyennes et des quantiles et permet de visualiser la distribution d'échantillonnage pour les statistiques calculées à partir des données. Le principal inconvénient du *bootstrap* est qu'il nécessite un grand nombre de rééchantillonnages pour produire une estimation fiable (dans ce cas, 500 répliques ont été créées).
2. Construire les poids d'échantillonnage (w_i). Le poids d'échantillonnage pour l'unité i est l'équivalent de la probabilité que l'unité ait été sélectionnée pour faire partie de l'échantillon. Le poids final de l'unité i (w_i^*) incorpore tous les ajustements de pondération, la stratification a posteriori ou le calibrage.
3. Construire les vecteurs de poids de rééchantillonnage $\mathbf{w}_1, \mathbf{w}_2, \dots, \mathbf{w}_{500}$ à l'aide de la méthode sélectionnée à l'étape 1. Le bootstrap, $\mathbf{w}_1$ est le vecteur de poids créé à partir du premier rééchantillonnage du *bootstrap*. Cette étape consiste à appliquer la méthode de rééchantillonnage aux poids d'échantillonnage de l'échantillon complet.
4. Pour chaque vecteur des poids rééchantillonné $\mathbf{w}_r$, pour $r=1, \dots, 500$, appliquer les mêmes ajustements que ceux utilisés pour obtenir les poids finaux w_i^* à l'étape 2. Le résultat est un ensemble de poids rééchantillonnés $w_1^*, \dots, w_{[asup]}^*$.

Toutes les méthodes produisent des estimations de variance de la forme :

$$\sum_{r=1}^{500} c_r (\hat{\theta}_r - \hat{\theta})^2$$

Où les coefficients c_r dépendent de la méthode utilisée. Pour les *bootstraps* $c_r = 1/(R-1)$ pour le rééchantillonnage r . L'estimateur de variance répliqué a la forme de n'importe quelle statistique, que cette statistique soit une moyenne estimée, un total de population, un ratio, un coefficient de régression ou de corrélation, ou un quantile.

La poststratification est souvent utilisée lorsqu'un échantillon ne reflète pas la distribution d'une variable connue dans la population. Lorsque des quotas d'échantillonnage ont été utilisés pour suréchantillonner des unités appartenant à un sous-groupe petit, mais important, les unités d'échantillonnage qui avaient des probabilités de sélection plus élevées représentent moins d'unités de population. Par conséquent, dans cette situation, les pondérations ne sont pas l'inverse des probabilités de sélection, mais des ratios entre la taille de la population et la taille de l'échantillon au sein des post-strates.

Si ce type d'échantillonnage a été utilisé, les poids de post-stratification doivent être définis comme le ratio entre la taille de la population et la taille de l'échantillon pondéré. Il convient de noter que la post-stratification réduit l'erreur d'échantillonnage, car la moyenne pondérée de la variance à l'intérieur des

post-strates est inférieure à la variance globale. Les variables associées aux variables de post-stratification auront également une variance réduite.

À noter : Les méthodes *bootstrap* utilisées depuis l'enquête ECVSE 2024 constituent une amélioration par rapport aux méthodes utilisées dans les cycles précédents de l'enquête. Plus précisément, des corrections supplémentaires ont été apportées à l'algorithme *bootstrap* pour effectuer une correction pour un type d'échantillonnage. Bien que les méthodes utilisées précédemment soient valables et pas nécessairement incorrectes, la nouvelle méthode constitue une amélioration.

2.5.1.3 Analyses

Dans Stata, la commande `svyset` peut être utilisée pour calculer des estimations fiables de la variance afin de tenir compte du plan d'enquête complexe. L'instruction `svyset` à utiliser dans Stata pour 500 poids bootstrap moyens composés chacun de 12 poids bootstrap aurait la forme suivante :

```
svyset [pweight=weightN], bsrweight(Wgt_1-Wgt_500) bsn(12) vce(bootstrap) dof(500)
```

Déclarer `pweight=weightN` indique à Stata que le poids de l'enquête est la variable `weightN`. L'option `vce(bootstrap)` indique que l'estimation de la variance bootstrap doit être utilisée. L'option `bsn(12)` indique que l'estimation de la variance doit être effectuée avec un ajustement bootstrap du poids moyen de 12. L'option `bsrweight (Wgt_1-Wgt_500)` indique que les variables de poids bootstrap sont `Wgt_1`, `Wgt_2`, ..., `Wgt_500`.

D'autres logiciels, comme SAS ou R, pourraient calculer les variances appropriées lorsque les poids bootstrap moyens sont fournis en appliquant les variances BRR ou en utilisant le coefficient de Fay. Dans R, la fonction ``as_survey_rep`` de la syntaxe « `srvyr` » permet de créer un objet de plan d'enquête en spécifiant les données, la variable de pondération et les poids de réplcation pour les erreurs-types bootstrap ajustées au plan d'enquête⁴.

```
ST_svrep_design = Data_with_bootstrap %>%  
as_survey_rep(  
  repweights = starts_with("w_boot_avg_"),  
  weights = w_poststrat,  
  type = "bootstrap",  
  bootstrap_average = 12)
```

⁴ https://documentation.sas.com/doc/en/statcdc/14.2/statug/statug_surveymeans_details49.htm
https://www.rdocumentation.org/packages/srvyr/versions/0.1.1/topics/as_survey_rep

2.5.1.4 Limites

Les propriétés empiriques des estimateurs de variance dépendent de la taille et de la composition du domaine estimé. En outre, certains plans bootstrap ne sont appropriés que dans certaines circonstances et il convient donc d'envisager des corrections de non-réponse et d'autres ajustements de poids.

Le bootstrap n'est pas toujours la meilleure méthode pour l'estimation de la variance, mais il est applicable dans un plus grand nombre de circonstances, par exemple lorsque la taille de l'échantillon est insuffisante pour permettre une inférence statistique directe (ce qui est généralement le cas dans les échantillons de population générale), lorsque la distribution théorique d'une statistique d'intérêt est complexe ou inconnue, ou lorsque des calculs de puissance sont nécessaires à partir d'un échantillon de petite taille. Cela explique sa popularité dans l'estimation de la variance pour les études complexes.

Le compromis entre le biais et la variance pour les données d'enquête complexes est bien connu. Il est recommandé d'évaluer l'efficacité de l'utilisation de différents types de méthodes afin de déterminer si le compromis en vaut la peine.

Les données présentées dans ce rapport ont été analysées à l'aide de la pondération bootstrap et de la poststratification afin d'obtenir des estimations de population pondérées représentatives de la population adulte vivant au Canada et d'estimer la variance. Cela permet de présenter des estimations de la couverture vaccinale représentatives de la population nationale et, selon le degré de variance, des estimations pour des sous-populations. Les poids bootstrap ont été calibrés à l'aide des critères tirés des données démographiques obtenues lors du recensement de la population de 2021 : les groupes d'âge, le sexe assigné à la naissance et la localisation géographique.

En général, il existe plusieurs méthodes pour développer les poids bootstrap, chacune ayant ses avantages et ses inconvénients. Les plans de bootstrap peuvent prendre en compte de nombreux facteurs, tels que la méthode d'échantillonnage, la taille de la population, les informations disponibles sur une population et les sous-catégories de la population générale utilisées pour développer les poids bootstrap.

Il est important de noter que toute méthode de conception et d'estimation de l'échantillonnage d'une enquête comporte des limites. L'échantillon a été obtenu par composition aléatoire (CA) et cette méthode, bien que solide et bien établie, limite les répondants à ceux qui ont accès à un téléphone fixe ou portable, qui parlent anglais ou français, et qui savent lire et sont compétents avec les appareils électroniques pour pouvoir répondre à l'enquête en ligne. La probabilité qu'ils participent peut être réduite compte tenu de leurs compétences en lecture et donc de leur biais de non-réponse qui ne peut pas être entièrement pris en compte dans les poids bootstrap. Même si toutes les estimations doivent être considérées comme valables et solides, les limites énumérées doivent être prises en compte avant de tirer des conclusions à partir des données.

2.6 Contrôle de la qualité

Advanis emploie plusieurs mesures de contrôle de la qualité pour garantir la réussite du projet tout au long de son cycle de vie. Ces mesures sont détaillées ci-dessous.

Programmation de l'enquête : 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 difficulté imprévue. 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 : Pour les données collectées, Advanis développe des règles pour vérifier la validité des données. Ces règles comprennent des éléments tels que :

- Temps nécessaire pour répondre à l'enquête.
- Repérage des verbatims qui sont incompréhensibles ou n'ont aucun sens.
- Des contrôles rigoureux sont effectués pour s'assurer que les données sont exactes et exemptes d'erreurs conformément à la logique du questionnaire (motifs de saut).

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 limites

Le biais de non-réponse se produit 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. 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'enquête est minime. C'est le cas de l'enquête actuelle.

Plusieurs stratégies ont été employées pour augmenter les taux de réponse et réduire les effets du biais de non-réponse. Cela comprend :

- Recrutement des répondants par téléphone (cellulaire).
- Affichage d'un numéro de téléphone local (plutôt que d'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 SMS aux personnes recrutées, ce qui assure une transition directe entre l'entretien téléphonique et le sondage en ligne, car la réception du SMS 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 d'accord.
- Offrir le questionnaire dans les deux langues officielles (anglais et français) afin qu'il soit plus facile, pour les répondants, de le remplir.

4. Recommandations pour l'analyse et la diffusion

Lors d'une analyse, il est important d'aligner le plan d'analyse sur le système de pondération. Les poids ajustent les données pour mieux refléter la population sur la base de paramètres qui ont été choisis pour maximiser le niveau de détail sans créer de distorsions dues à des poids extrêmes (un poids extrême se produit lorsqu'un groupe de population est représenté par un sous-ensemble de répondants proportionnellement plus petit que d'autres groupes de population, introduisant ainsi un risque important de biais en raison de leur profil spécifique).

Pour cette enquête, les informations sociodémographiques de base qui devraient être utilisées dans l'analyse des résultats sont les suivantes :

- Provinces et territoires
- Âge : 0 à 4, 5 à 11 et 12 à 17, ou tout groupe inchangé de ces plages (c'est-à-dire 0 à 11 ou 5 à 17)
- Sexe : masculin ou féminin

Pour la section consacrée à la vaccination de routine, les données sociodémographiques de base à prendre en compte dans l'analyse des résultats sont les suivantes :

- Atlantique, Québec, Ontario, Prairies (Alberta, Saskatchewan, Manitoba), C-B et Territoires
- Âge: 2 à 3, 7 à 8, 14 à 15 et 17, ou tout regroupement inchangé de ces intervalles
- Sexe : masculin ou féminin

L'utilisation de groupes d'âge autres que ceux décrits ci-dessus pourrait potentiellement produire des données faussées. Comme ces résultats seraient inexacts en raison de la manière dont les pondérations ont été calculées, nous conseillons vivement de ne pas communiquer de résultats qui ne correspondent pas à ces catégories spécifiées.

Les résultats dont la taille de la base non pondérée (dénominateur) est inférieure à 30 ne doivent pas être rapportés, pour des raisons de robustesse statistique^{5,6}. Cela est dû à l'augmentation du coefficient de variation et, par conséquent, à l'élargissement des intervalles de confiance autour des résultats obtenus avec des bases plus petites. En outre, pour des raisons de confidentialité, toute estimation dont le numérateur non pondéré est inférieur à 5 (c'est-à-dire de 1 à 4) doit être supprimée.

⁵ CDC. National Center for Health Statistics Data Presentation Standards for Proportions. 2017. Disponible à partir de: https://www.cdc.gov/nchs/data/series/sr_02/sr02_175.pdf

⁶ Statistics Canada. Canadian Community Health Survey User Guide. 2021

Pour toutes les estimations basées sur un dénominateur de 30 ou plus, les lignes directrices suivantes pour la suppression des données relatives au coefficient de variation (CV) doivent être utilisées lors de la communication des estimations :⁷

Type d'estimation	CV (en %) ⁸	Recommandations
Acceptable	$CV \leq 15.0$	Les estimations peuvent être retenues pour une diffusion générale sans restriction. Aucune mention spéciale n'est requise.
Marginal	$15.0 < CV \leq 35.0$	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 fournira une indication supplémentaire de la qualité de l'estimation en termes de variabilité. Des intervalles de confiance longs indiquent une précision moindre dans 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.

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.

⁷ CDC. National Center for Health Statistics Data Presentation Standards for Proportions. 2017. Disponible à partir de : https://www.cdc.gov/nchs/data/series/sr_02/sr02_175.pdf

⁸ CV= (erreur standard / coefficient) * 100 où le coefficient est soit le coefficient de régression, soit l'estimation de la proportion.

- 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 POUR LA SECTION PRINCIPALE DU SONDAGE

Catégorie de poids	N Non pondéré	N Pondéré	Poids
Homme, 0 à 4, Alberta	207	223	1,079
Homme, 0 à 4, Colombie-Britannique	185	195	1,055
Homme, 0 à 4, Manitoba	65	71	1,091
Homme, 0 à 4, Nouveau-Brunswick	67	29	0,426
Homme, 0 à 4, Terre-Neuve-et-Labrador	56	17	0,303
Homme, 0 à 4, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut	20	6	0,302
Homme, 0 à 4, Nouvelle-Écosse	64	36	0,561
Homme, 0 à 4, Ontario	389	617	1,587
Homme, 0 à 4, Île-du-Prince-Édouard	58	6	0,107
Homme, 0 à 4, Québec	256	365	1,427
Homme, 0 à 4, Saskatchewan	70	63	0,893
Homme, 0 à 4, Yukon	33	2	0,061
Homme, 5 à 11, Alberta	295	338	1,147
Homme, 5 à 11, Colombie-Britannique	307	301	0,981
Homme, 5 à 11, Manitoba	104	109	1,045
Homme, 5 à 11, Nouveau-Brunswick	73	47	0,641
Homme, 5 à 11, Terre-Neuve-et-Labrador	88	29	0,330
Homme, 5 à 11, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut	33	9	0,263
Homme, 5 à 11, Nouvelle-Écosse	82	57	0,700
Homme, 5 à 11, Ontario	651	927	1,424
Homme, 5 à 11, Île-du-Prince-Édouard	80	10	0,127
Homme, 5 à 11, Québec	415	561	1,351
Homme, 5 à 11, Saskatchewan	96	95	0,988
Homme, 5 à 11, Yukon	42	3	0,075
Homme, 12 à 17, Alberta	333	278	0,835
Homme, 12 à 17, Colombie-Britannique	322	260	0,809
Homme, 12 à 17, Manitoba	100	86	0,863
Homme, 12 à 17, Nouveau-Brunswick	93	42	0,449
Homme, 12 à 17, Terre-Neuve-et-Labrador	86	27	0,317
Homme, 12 à 17, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut	35	7	0,192
Homme, 12 à 17, Nouvelle-Écosse	116	50	0,433
Homme, 12 à 17, Ontario	780	828	1,062
Homme, 12 à 17, Île-du-Prince-Édouard	74	9	0,126
Homme, 12 à 17, Québec	408	455	1,115
Homme, 12 à 17, Saskatchewan	108	77	0,709
Homme, 12 à 17, Yukon	41	2	0,055
Femme, 0 à 4, Alberta	188	213	1,135
Femme, 0 à 4, Colombie-Britannique	173	183	1,059
Femme, 0 à 4, Manitoba	73	68	0,931
Femme, 0 à 4, Nouveau-Brunswick	78	27	0,350
Femme, 0 à 4, Terre-Neuve-et-Labrador	50	16	0,321
Femme, 0 à 4, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut	16	6	0,353
Femme, 0 à 4, Nouvelle-Écosse	67	34	0,509
Femme, 0 à 4, Ontario	390	586	1,504
Femme, 0 à 4, Île-du-Prince-Édouard	48	6	0,120
Femme, 0 à 4, Québec	276	347	1,256
Femme, 0 à 4, Saskatchewan	69	60	0,876
Femme, 0 à 4, Yukon	24	2	0,071

Catégorie de poids	N Non pondéré	N Pondéré	Poids
Femme, 5 à 11, Alberta	274	324	1,183
Femme, 5 à 11, Colombie-Britannique	269	283	1,052
Femme, 5 à 11, Manitoba	107	103	0,964
Femme, 5 à 11, Nouveau-Brunswick	97	45	0,463
Femme, 5 à 11, Terre-Neuve-et-Labrador	55	27	0,493
Femme, 5 à 11, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut	22	9	0,388
Femme, 5 à 11, Nouvelle-Écosse	90	54	0,605
Femme, 5 à 11, Ontario	632	889	1,407
Femme, 5 à 11, Île-du-Prince-Édouard	73	10	0,134
Femme, 5 à 11, Québec	438	537	1,227
Femme, 5 à 11, Saskatchewan	101	91	0,902
Femme, 5 à 11, Yukon	43	3	0,067
Femme, 12 à 17, Alberta	336	267	0,795
Femme, 12 à 17, Colombie-Britannique	317	253	0,798
Femme, 12 à 17, Manitoba	86	85	0,989
Femme, 12 à 17, Nouveau-Brunswick	91	40	0,441
Femme, 12 à 17, Terre-Neuve-et-Labrador	68	26	0,380
Femme, 12 à 17, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut	31	7	0,217
Femme, 12 à 17, Nouvelle-Écosse	104	48	0,461
Femme, 12 à 17, Ontario	700	796	1,137
Femme, 12 à 17, Île-du-Prince-Édouard	78	9	0,118
Femme, 12 à 17, Québec	403	439	1,089
Femme, 12 à 17, Saskatchewan	82	74	0,906
Femme, 12 à 17, Yukon	28	2	0,077

ANNEXE B : POIDS POUR LA MÉTHODE DE PONDÉRATION DIRECTE POUR LA SECTION SUR LA VACCINATION DE ROUTINE

Catégorie de poids	N Non pondéré	N Pondéré	Poids
Homme, 2 à 3, Provinces de l'Atlantique	96	37	0,389
Femme, 2 à 3, Provinces de l'Atlantique	109	35	0,324
Homme, 7 à 8, Provinces de l'Atlantique	74	42	0,572
Femme, 7 à 8, Provinces de l'Atlantique	87	40	0,461
Homme, 14 à 15, Provinces de l'Atlantique	110	45	0,407
Femme, 14 à 15, Provinces de l'Atlantique	112	42	0,378
Homme, 17, Provinces de l'Atlantique	72	22	0,310
Femme, 17, Provinces de l'Atlantique	66	22	0,336
Homme, 2 à 3, Québec	112	154	1,373
Femme, 2 à 3, Québec	124	147	1,184
Homme, 7 à 8, Québec	114	170	1,489
Femme, 7 à 8, Québec	122	162	1,329
Homme, 14 à 15, Québec	121	159	1,312
Femme, 14 à 15, Québec	131	153	1,172
Homme, 17, Québec	92	75	0,819
Femme, 17, Québec	87	72	0,832
Homme, 2 à 3, Ontario	192	263	1,371
Femme, 2 à 3, Ontario	187	250	1,336
Homme, 7 à 8, Ontario	185	277	1,500
Femme, 7 à 8, Ontario	143	267	1,865
Homme, 14 à 15, Ontario	251	287	1,145
Femme, 14 à 15, Ontario	237	277	1,168
Homme, 17, Ontario	138	148	1,073
Femme, 17, Ontario	128	142	1,106
Homme, 2 à 3, Prairies	161	153	0,950
Femme, 2 à 3, Prairies	157	147	0,933
Homme, 7 à 8, Prairies	106	163	1,536
Femme, 7 à 8, Prairies	110	155	1,410
Homme, 14 à 15, Prairies	175	153	0,873
Femme, 14 à 15, Prairies	169	149	0,879
Homme, 17, Prairies	104	75	0,717
Femme, 17, Prairies	109	72	0,661
Homme, 2 à 3, Colombie-Britannique et territoires	106	86	0,813
Femme, 2 à 3, Colombie-Britannique et territoires	82	81	0,990
Homme, 7 à 8, Colombie-Britannique et territoires	96	95	0,988
Femme, 7 à 8, Colombie-Britannique et territoires	94	89	0,946
Homme, 14 à 15, Colombie-Britannique et territoires	129	93	0,719
Femme, 14 à 15, Colombie-Britannique et territoires	113	90	0,797
Homme, 17, Colombie-Britannique et territoires	92	48	0,525
Femme, 17, Colombie-Britannique et territoires	92	47	0,515

ANNEXE C : CALCUL DU TAUX DE RÉPONSE

Taux de réponse Canada	ITAO - (CA)	Web - (EPA)	Total	TOTAL
Généré	239 844	47 487	287 331	100,0%
Utilisé	239 774	47 487	287 261	100,0%
Hors service	48 642	-	48 642	16,9%
Non résidentiel	1 395	-	1 395	0,5%
Problèmes de ligne	438	-	438	0,2%
Télécopieur	102	-	102	0,0%
Numéro erroné	56	-	56	0,0%
Invalide ⁸	50 633	0	50 633	17,6%
Potentiellement admissible	189 141	47 487	236 628	82,4%
U. Pas de réponse	22 263	29 567	51 830	21,9%
U. Occupé	515	-	515	0,2%
U. Répondeur/messagerie vocale	96 241	-	96 241	40,7%
U. Non résolu ⁹	119 019	29 567	148 586	51,7%
IS. Barrière linguistique	365	-	365	0,2%
IS. Maladie/incapacité	49	-	49	0,0%
IS. Refus ménage	37 659	-	37 659	15,9%
IS. Refus répondant	6,098	-	6 098	2,6%
IS. Rendez-vous	3 777	-	3 777	1,6%
IS. Non-réponse dans le champ de l'enquête ¹⁰	47 948	-	47 948	16,7%
R. Non admissible	18 610	7 381	25 991	11,0%
R. Quota bloqué	0	0	0	0,0%
R. Complété	1 670	10 539	12 209	5,2%
R. Unités répondantes ¹¹	20 280	17 920	38 200	16,1%
% DE REFUS ¹²	23,1%	s/o	18,5%	
% COMPLÉTÉS ¹³	0,9%	22,2%	5,2%	
TAUX DE COOPÉRATION ¹⁴	28,9%	s/o	43,4%	
TAUX DE RÉPONSE ¹⁵	10,8%	37,7%	16,1%	

⁸ Pas de contact possible

⁹ Cas pour lesquels il n'est pas possible de déterminer si l'appel/invitation a été fait à un répondant admissible ou non admissible

¹⁰ Inclut les refus, les interruptions de participation et les autres non-répondants admissibles.

¹¹ Comprend les cas qui auraient participé mais qui ont été disqualifiés, les personnes qui ont terminé et celles qui ont terminé partiellement.

¹² Ménage + Refus du répondant / Échantillon potentiellement admissible

¹³ Échantillon complété / potentiellement admissible

¹⁴ Unités répondantes / (potentiellement admissibles - non résolues)

¹⁵ Unités répondantes / (Unités non résolues + Unités non-répondantes dans le champ d'application + Unités répondantes)

PHAC CSICS Parent Survey 2025 GPRS

Government of Canada (Non-protected)

Généré le 05-11-2025 à 08:40:34 MT



Langues: français, anglais

Section ITAO

Montrer si estITAO (personnalisation: <<current_mode_is("cati")>>)

vmrecordingrecruit, RefInbound, CBinbound, ParentTermInbound, RecruitParent, Refusinitial, rendezvousinitial, ParentTermRecruit, RecruitInt, Refcontactmethod, CBcontactmethod, FSAConfirmed, FSARefused, parentterminate2, confirmemail, SMSReminder, EndEmail, Refuseemail, confirmsms, Refusesms, EndSMS

Page MESSAGE VOCAL

vmrecordingrecruit *Montrer si VM ACTIF (personnalisation: __VM_ON__)*

Après avoir entendu le signal sonore, appuyez sur le bouton «Jouer MV».

Page APPEL ENTRANT

RefInbound *Montrer si Entrant refus (knowninbound = 2)*

Merci pour votre temps. Au revoir.

Code de statut: 1000

CBinbound *Montrer si Entrant rappel (knowninbound = 3)*

Fixer un rendez-vous de rappel

Code de statut: 1001

ParentTermInbound *Montrer si Entrant PasParent (knowninbound = 8)*

Nous sommes désolés, mais pour cette enquête, nous recherchons des personnes qui sont parents ou tuteurs d'enfants de moins de 18 ans. Nous vous remercions pour le temps que vous nous avez accordé.

Code de statut: 502

Page INTRO RECRUTEMENT WEB *Montrer si Pas appel entrant (knowninbound = Non répondu)*

RecruitParent

(si est Cellulaire (phone_source = 2,3)) **Numéro de cellulaire**

Bonjour, je suis _____ de MaVilleÉcoute et je vous appelle au nom de l'Agence de la santé publique du Canada. Nous menons une étude **en ligne** sur les soins de santé **pour enfants** au Canada. Vos réponses aideront à formuler des recommandations éclairées à notre gouvernement.

Vivez-vous avec des enfants de moins de 18 ans ?

(si est Ligne fixe (phone_source = 1,4)) **Numéro de ligne terrestre**

Bonjour, je suis _____ de MaVilleÉcoute et je vous appelle au nom de l'Agence de la santé publique du Canada. Nous menons une étude **en ligne** sur les soins de santé **pour enfants** au Canada. Vos réponses aideront à formuler des recommandations éclairées à notre gouvernement.

Vivez-vous avec des enfants de moins de 18 ans ?

- ☐ ₁ Oui, continuer
- ☐ ₂ Refus
- ☐ ₃ Rappel
- ☐ ₄ Pas un parent/tuteur d'un enfant âgé de moins de 18 ans

Refusinitial *Montrer si refusparent (RecruitParent = 2)*

Merci pour votre temps. Au revoir.

Code de statut: 1000

rendezvousinitial *Montrer si rendez vous initial (RecruitParent = 3)*

Fixer un rendez-vous de rappel.

Code de statut: 1001

ParentTermRecruit *Montrer si Recruté PasParent ((RecruitParent = 4) OU (RecruitInt = 7))*

Nous sommes désolés, mais pour cette enquête, nous recherchons des personnes qui sont parents ou tuteurs d'enfants de moins de 18 ans. Nous vous remercions pour le temps que vous nous avez accordé.

Code de statut: 502

RecruitInt *Montrer si Recruté parent continuer (RecruitParent = 1)*
(si est Cellulaire (phone_source = 2,3)) **Numéro de cellulaire**

Parfait, puis-je vous envoyer un message texte/SMS contenant un lien vers l'étude à compléter quand vous aurez le temps?

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

Durée du sondage en ligne: Si on vous le demande, le sondage en ligne prendra environ 10-15 minutes en fonction de vos réponses.

Si la personne est en colère d'avoir été appelée: Je comprends que vous n'êtes pas intéressé et j'en prend bonne note. Merci quand même pour votre temps et bonne fin de journée.

Répondant trop occupé (contre-argument): Nous allons vous envoyer le lien vers le sondage par message texte ou par courriel et vous pourrez le remplir au moment qui vous conviendra.

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

(si est Ligne fixe (phone_source = 1,4)) **Numéro de ligne terrestre**

Parfait, puis-je vous envoyer un message texte/SMS contenant un lien vers l'étude à compléter quand vous aurez le temps?

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

Durée du sondage en ligne: Si on vous le demande, le sondage en ligne prendra environ 10-15 minutes en fonction de vos réponses.

Si la personne est en colère d'avoir été appelée: Je comprends que vous n'êtes pas intéressé et j'en prend bonne note. Merci quand même pour votre temps et bonne fin de journée.

Répondant trop occupé (contre-argument): Nous allons vous envoyer le lien vers le sondage par message texte ou par courriel et vous pourrez le remplir au moment qui vous conviendra.

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

peut être complétée sur un téléphone intelligent, une tablette ou un ordinateur.

- ☐ 4 Envoyer un message texte au numéro actuel (*Montrer si est Cellulaire (phone_source = 2,3)*)
- ☐ 5 Envoyer un message texte à un numéro différent
- ☐ 6 Envoyer un courriel
- ☐ 3 Rappeler plus tard (utiliser avec modération)
- ☐ 2 Non - Refus (n'a pas accepté le courriel ni le message texte)
- ☐ 9 Pas un parent/tuteur d'un enfant âgé de moins de 18 ans
- ☐ 8 Continuer au téléphone (Demande spéciale)

Refcontactmethod *Montrer si refusedrecruit (RecruitInt = 2)*

Merci pour votre temps. Au revoir.

Code de statut: 1000

CBcontactmethod *Montrer si callbackrecruit (RecruitInt = 3)*

Fixer un rendez-vous de rappel.

Code de statut: 1001

Page ENVOYER RECRUTEMENT

FSAConfirmed *Montrer si OutofRegion ((knowninbound = 7) OU (RecruitInt = 7) OU (CATInt = 7))*

Afin que nous évitions de vous contacter lorsque le sujet n'est pas pertinent pour vous, puis-je avoir les trois premiers caractères de votre code postal ?

(Montrer si CATI) Veuillez ne pas entrer d'informations permettant de vous identifier personnellement (par exemple, nom, adresse courriel, numéro de téléphone, adresse postale), car ces informations pourraient être partagées avec le commanditaire de cette recherche.

(Montrer si Web) Veuillez ne pas entrer d'informations permettant de vous identifier personnellement (par exemple, nom, adresse courriel, numéro de téléphone, adresse postale), car ces informations pourraient être partagées avec le commanditaire de cette recherche.

☐ 8 Préfère ne pas répondre

FSARefused *Montrer si OutofRegion ((knowninbound = 7) OU (RecruitInt = 7) OU (CATInt = 7))*

Merci pour votre temps. Au revoir.

Code de statut: 520

parentterminate2 *Montrer si pas un parent recrutint 2 (RecruitInt = 9)*

Nous sommes désolés, mais pour cette enquête, nous recherchons des personnes qui sont parents ou tuteurs d'enfants de moins de 18 ans. Nous vous remercions pour le temps que vous nous avez accordé.

Code de statut: 502

confirmemail *Montrer si envoi courriel ((RecruitInt = 6) OU (CATInt = 6) OU (knowninbound = 6) OU (SENDSMS11 = 2))*

À quelle adresse courriel souhaitez-vous recevoir le lien du sondage ? À quelle adresse courriel souhaitez-vous recevoir le lien du sondage ?

(si RemindInt send email (SENDSMS11 = 2)) Et pour confirmer, le courriel suivant:

<<initialrecruitaddress>> est-il celui auquel on doit envoyer l'invitation ? À quelle adresse courriel souhaitez-vous recevoir le lien du sondage ?

(Montrer si CATI) RELIRE L'ADRESSE COURRIEL PHONÉTIQUEMENT.

☐ -8 Refus

SMSReminder *Montrer si DemanderSMSrelance ((phone_source = 2,3) ET (panel_sms_invite = 0) ET N'EST PAS (confirmemail = Refus,Non répondu) ET (SENDSMS11 = Non répondu))*

Au cas où on n'arriverait pas à vous joindre par courriel, pourrait-on envoyer une invitation par message texte à ce numéro ?

(Montrer si CATI) On ne vous enverra un message texte que dans le but de réaliser ce sondage en particulier.

- ☐ 1 Oui
☐ 2 Non

EndEmail *Montrer si courriel confirmé N'EST PAS (confirmemail = Refus, Non répondu)*

Vous recevrez sous peu un courriel contenant un lien vers le sondage et les détails de connexion. Si vous ne voyez pas ce courriel, vérifiez votre dossier spam. Le courriel proviendra de etude+CSICS2025@mavilleecoute.ca. Passez une bonne journée.

Code de statut: 480

Refuseemail *Montrer si Refus fournir courriel (confirmemail = Refus)*

Merci pour votre temps.

Code de statut: 1000

confirmsms *Montrer si envoi sms nouveau ((RecruitInt = 5) OU (CATIInt = 5) OU (knowninbound = 5) OU (SENDSMS11 = 5))*

À quel numéro de cellulaire souhaitez-vous recevoir le lien de l'étude ?

(Montrer si CATI) Veuillez entrer le numéro de téléphone à 10 chiffres. Le numéro remplacera automatiquement le N.

☐ .8 Refusé

Refusesms *Montrer si Refus fournir SMS (confirmsms = Refusé)*

Merci pour votre temps.

Code de statut: 1000

EndSMS *Montrer si envoi sms (((RecruitInt = 5) OU (CATIInt = 5) OU (knowninbound = 5) OU (SENDSMS11 = 5)) OU (RecruitInt = 4) OU (CATIInt = 4,5) OU (knowninbound = 4) OU (SENDSMS11 = 1))*

Merci d'avoir accepté de participer. On va vous envoyer un message texte avec un lien vers l'étude. Au revoir et bonne journée/soirée !

Code de statut: 480

Section Page de connexion

wcag, LoginTCH

Page Consentement

wcag *Montrer si WCAGoffert (personnalisation: <<current_mode_is("web")>> and <<offer_wcag()>>)*

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

Vous êtes invité(e) à participer à l'Enquête sur la couverture vaccinale saisonnière des enfants 2025 (ECVSE) qui est distribuée par la société de sondage [Advanis \(s'ouvre dans une nouvelle fenêtre\)](http://advanis.net/fr) (<http://advanis.net/fr>) pour mener cette enquête pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada. MaVilleÉcoute est l'une des méthodes de collectes de données d'Advanis. L'enquête en ligne est volontaire et prendra environ 10-15 minutes à compléter.

Cette recherche a été approuvée par le Comité d'éthique de la recherche de l'Agence de la santé publique du Canada.

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

En cliquant sur « Démarrer le sondage », vous reconnaissez avoir lu et compris les renseignements ci-dessous et y avoir consenti.

La participation à cette étude est volontaire et vous pouvez vous retirer à tout moment. Votre refus de participer n'entraînera aucune conséquence. Votre décision de participer ne constitue pas une renonciation à 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 « Je préfère ne pas répondre », le cas échéant. Vous pouvez également répondre au sondage en plusieurs fois et à partir de différents appareils. Si vous êtes interrompu pendant le sondage, vous pouvez cliquer sur le même lien pour reprendre là où vous vous étiez arrêté. Une fois les données collectées, veuillez noter que les chercheurs n'ont aucun moyen de savoir quelles données appartiennent à quel participant.

Pourquoi recueillons-nous vos informations ?

L'Enquête sur la couverture vaccinale saisonnière des enfants vise à mesurer le nombre d'enfants et d'adolescents au Canada qui ont reçu les vaccins de routine pour enfants, les vaccins contre la COVID-19 et la grippe. L'enquête interrogera également les parents sur leur opinion concernant ces vaccins. Même si vous avez des doutes sur les vaccins ou si des membres de votre famille ne sont pas vaccinés, nous aimerions connaître le point de vue de tous les parents.

Vos réponses permettront d'élaborer des programmes de vaccination au Canada. On vous posera des questions telles que l'âge, le genre et l'origine ethnique. Vos réponses demeureront confidentielles et nous ne vous demanderons pas de nous fournir d'informations, comme les noms

ou la date de naissance complète, qui pourraient vous identifier directement, vous-même ou votre enfant. Nous avons à cœur la protection de vos renseignements personnels et nous ferons tout notre possible pour les sauvegarder et réduire le risque que vous soyez identifiés.

Qu'est-ce que le pouvoir légal de recueillir des renseignements ?

Les renseignements que vous fournissez à l'Agence de la santé publique du Canada sont recueillis 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 toute autre raison ?

La société de sondage Advanis sera chargée de recueillir les données de sondage auprès de tous les participants. Une fois la collecte des données terminée, Advanis fournira à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) un ensemble de données qui ne comprendra aucun identifiant personnel afin d'assurer votre confidentialité et celle de votre enfant. L'ensemble de données sera également mis à la disposition des gouvernements fédéral et provinciaux et des chercheurs de tout le Canada, sur demande. Tout rapport — ou toute publication — produit à partir de cette recherche utilisera des données groupées et ne vous identifiera pas, vous-même ou votre enfant, ni ne vous reliera aux résultats de ce sondage. Si vous choisissez de fournir votre adresse courriel à MaVilleÉcoute, elle sera utilisée pour vous communiquer les résultats de l'étude et/ou vous inviter à participer à de futurs sondages.

Quels sont vos droits ?

Vous avez le droit de déposer une 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.

Pour plus d'informations, consultez la Banque de renseignements personnels, Activités de sensibilisation POU 938. Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant le sondage ou les renseignements que nous recueillons, veuillez écrire à sday+csics@mavilleecoute.ca (<mailto:sday+csics@mavilleecoute.ca>).

Ce que l'on vous demandera de faire

Il vous sera demandé de répondre à un sondage de 15 minutes, portant sur les vaccins de routine pour les enfants, la COVID-19 et la grippe. Veuillez noter que certaines questions vous seront posées au début du sondage afin de déterminer votre admissibilité à participer. Si vous n'êtes pas admissible, vos données seront supprimées et détruites.

Avantages

En participant à cette étude, vous aiderez à mieux comprendre l'utilisation, par les enfants canadiens, des vaccins de routine, contre la grippe et la COVID-19.

Confidentialité

L'enquête ne recueillera pas de renseignements permettant de vous identifier directement, vous ou votre enfant, et les données seront conservées sur des ordinateurs protégés par un mot de passe. Les réponses seront regroupées à des fins d'analyse et présentées sous forme groupée. Vos

réponses resteront anonymes.

Pour obtenir du soutien technique en lien avec le sondage, vous pouvez contacter Advanis à l'adresse suivante : sday+csics@mavilleecoute.ca (<mailto:sday+csics@mavilleecoute.ca>).

Pour de plus amples informations sur la vaccination contre la COVID-19, veuillez visiter: <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>).

Pour de plus amples informations sur la vaccination contre l'influenza (grippe), veuillez visiter: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/grippe-influenza/faites-vous-vacciner.html> (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/grippe-influenza/faites-vous-vacciner.html>).

Pour de plus amples informations sur les vaccins de routine, veuillez visiter: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation-vaccins/programmes-vaccination-systematique-provinces-territoires-nourrissons-enfants.html> (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation-vaccins/programmes-vaccination-systematique-provinces-territoires-nourrissons-enfants.html>).

Ce projet a été enregistré auprès du CRIC sous le numéro 20251002-AD945. Cliquez [ici \(s'ouvre dans une nouvelle fenêtre\)](https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/rvs/home/) (<https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/rvs/home/>) pour vérifier la légitimité de ce sondage.

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

Section Questions du sondage

S3, S3b, S3c, T4, record, RecordTerm, AgeChildren, B0, Q4, T6, A5, T7, B2ageunder6months, B2age6monthsless5, B2ageChild5to11, B2ageChild12to17

Page Votre ménage

S3

(Montrer si CATI) Préférez-vous continuer en français ou en anglais ? ([changer de langue en fonction de la réponse puis continuer](#))

Combien d'enfants de moins de 18 ans vivent actuellement dans votre ménage ?

NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) Combien d'enfants âgés de moins de 18 ans vivent actuellement dans votre ménage ?

<<SingleInstruction>>

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

S3b *Montrer si Nombre enfants pas fourni (S3 = Préfère ne pas répondre)*

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

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

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

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

S3c *Montrer si Répondra ET Nombre enfants pas fourni ((S3b = 2) ET (S3 = Préfère ne pas répondre))*

T4 *Montrer si SansEnfant OU numéro de confirmation non fourni ((S3 = 0) OU (S3b = 1))*

Nous sommes désolés, mais pour cette enquête, nous devons parler aux parents/tuteurs légaux d'enfants âgés de 18 ans ou moins vivant actuellement dans votre ménage. Nous vous remercions pour le temps que vous nous avez accordé.

Code de statut: 503

record *Montrer si estITAO (personnalisation: <<current_mode_is("cati")>>)*

Merci. Avant de commencer, veuillez noter que cet appel peut être enregistré à des fins d'assurance qualité. La participation à cette étude se fait sur une base volontaire. Vous pouvez vous retirer à tout moment. Cette recherche a été approuvée par le Comité d'éthique de la recherche de l'Agence de la santé publique du Canada. Vos réponses demeureront confidentielles et nous ne vous demanderons pas de nous fournir d'informations, comme les noms ou la date de naissance complète, qui pourraient vous identifier directement, vous-même ou votre enfant. Ce projet a aussi été enregistré auprès du CRIC.

Pouvons-nous débiter ?

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₂ Non, je ne souhaite pas participer

RecordTerm *Montrer si Pas consentement (record = 2)*

Merci pour votre temps. Au revoir.

Code de statut: 551

Page Votre ménage 1

AgeChildren

Quel âge a chaque enfant vivant dans votre ménage, en commençant par le plus âgé ?

(Montrer si CATI) Attendre que le répondant dise son âge puis sélectionner le niveau approprié. NE PAS LIRE LES CATÉGORIES D'ÂGE À MOINS QUE CELA NE SOIT NÉCESSAIRE.

(Montrer si Web) <<TableInstruction>>

1. 1er enfant

- 2. 2e enfant (Montrer si 2 enfants ou plus (S3 = 2,3,4,5,6,7,8,9,10))
- 3. 3e enfant (Montrer si 3 enfants ou plus (S3 = 3,4,5,6,7,8,9,10))
- 4. 4e enfant (Montrer si 4 enfants ou plus (S3 = 4,5,6,7,8,9,10))
- 5. 5e enfant (Montrer si 5 enfants ou plus (S3 = 5,6,7,8,9,10))
- 6. 6e enfant (Montrer si 6 enfants ou plus (S3 = 6,7,8,9,10))
- 7. 7e enfant (Montrer si 7 enfants ou plus (S3 = 7,8,9,10))
- 8. 8e enfant (Montrer si 8 enfants ou plus (S3 = 8,9,10))
- 9. 9e enfant (Montrer si 9 enfants ou plus (S3 = 9,10))
- 10. 10e enfant (Montrer si 10 or more children (S3 = 10))

- ☐ 1 Moins de 6 mois
- ☐ 2 6 mois à moins de 5 ans
- ☐ 4 5 ans à moins de 12 ans
- ☐ 5 12 ans à moins de 18 ans

B0

(si Défaut) Au cours de cette étude, nous aimerions vous poser des questions sur votre enfant qui a <<âge de l'enfant>>. On vous posera des questions sur l'historique de cet enfant concernant les vaccins de routine et les vaccins contre la COVID-19 et la grippe.

Pour simplifier vos réponses tout au long de ce sondage, veuillez nous indiquer le surnom qui sera utilisé pour faire référence à cet enfant. Cette information ne sera pas conservée ni associée à vos réponses. Elle ne servira qu'à vous à titre de référence pendant que vous répondez à ce sondage.

(Montrer si CATI) SI NÉCESSAIRE : Veuillez ne pas utiliser le nom complet de l'enfant

(Montrer si Web) Veuillez ne pas utiliser le nom complet de l'enfant.

Q4

Quel est votre lien avec <<texte.B0>> ?

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Mère
- ☐ 2 Père
- ☐ 3 Je suis un tuteur légal

- ☐ 4 Membre de la famille (non tuteur)
- ☐ 5 Sans lien de parenté

T6 *Montrer si AucunLien ou pas tuteur légal (Q4 = 4,5)*

Nous sommes désolés, mais pour cette étude, nous devons parler au parent/tuteur légal. Nous vous remercions pour le temps que vous nous avez accordé.

Code de statut: 507

A5

Dans quelle province ou quel territoire habitez-vous ?

(Montrer si CATI) NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

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

T7 *Montrer si Habite extérieur Canada (A5 = 14)*

Nous sommes désolés, mais pour cette enquête, nous devons parler à des personnes qui vivent au Canada. Nous vous remercions pour votre temps.

Code de statut: 505

Page Votre ménage 2

B2ageunder6months *Montrer si Enfant sélectionné Moinsde6mois (SelectedChild = 1)*

Quel est l'âge exact de <<texte.B0>>?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 1 mois
- ☐ 2 2 mois
- ☐ 3 3 mois
- ☐ 4 4 mois
- ☐ 5 5 mois

B2age6monthsless5 *Montrer si 6moismoinsde5 (SelectedChild = 2)*

Quel est l'âge exact de <<texte.B0>> ?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

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

B2ageChild5to11 *Montrer si Enfant0a11 (SelectedChild = 4)*

Quel est l'âge exact de <<texte.B0>> ?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

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

B2ageChild12to17 *Montrer si Enfant12a17 (SelectedChild = 5)*

Quel est l'âge exact de <<texte.B0>> ?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 12 ans
- ☐ 2 13 ans
- ☐ 3 14 ans
- ☐ 4 15 ans
- ☐ 5 16 ans
- ☐ 6 17 ans

Section Immunisation contre la COVID-19 et la grippe

D1, D2, D4, D8, D11, D12, D13, D14, D15, D16, D17, D18, D19, D20, D21, D22, D23, D24

Page Immunisation contre la COVID-19

Montrer si Enfant âgé 6 mois ou plus

(SelectedChild > 1)

D1

Les prochaines questions portent sur l'expérience de votre enfant avec la vaccination contre la COVID-19.

Avant l'année dernière, <<texte.B0>> a-t-il/elle reçu le vaccin contre la COVID-19 ?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D2

L'année dernière, <<texte.B0>> a-t-il/elle reçu le vaccin contre la COVID-19 ?

(Montrer si CATI) NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre

☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D4 *Montrer si Enfant pas vacciné COVID19 (D2 = 0)*

(Montrer si CATI) Pour quelles raisons <<texte.B0>> n'a-t-il/elle pas reçu de vaccin contre la COVID-19? Était-ce parce que...?

Pour chaque option, veuillez répondre oui ou non.

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Pour quelles raisons <<texte.B0>> n'a-t-il/elle pas reçu de vaccin contre la COVID-19 ? Était-ce parce que...?

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Je considère qu'il n'est pas nécessaire pour mon enfant *
 - ☐ 2 Je ne crois pas que le vaccin soit sécuritaire/les effets secondaires me préoccupent *
 - ☐ 3 Je ne crois pas que les vaccins soient efficaces pour protéger contre le virus *
 - ☐ 4 Motifs religieux, philosophiques ou culturels *
 - ☐ 5 Je n'ai pas confiance envers le gouvernement et/ou les compagnies pharmaceutiques *
 - ☐ 6 Mon enfant a déjà eu la COVID-19 et je pense qu'il est suffisamment protégé par l'immunité naturelle *
 - ☐ 7 Mon enfant ne court pas le risque de contracter la COVID-19 *
 - ☐ 8 Mon enfant a refusé/ne voulait pas se faire vacciner *
 - ☐ 9 Cela m'a été déconseillé pour mon enfant pour des raisons médicales *
 - ☐ 10 Je m'oppose au vaccin contre la COVID-19 *
 - ☐ 12 Je n'ai pas eu le temps de le faire (p. ex., trop occupé, manque de temps) *
 - ☐ 11 [LIRE SI AUCUNE RÉPONSE SÉLECTIONNÉE /]Autre raison, veuillez préciser :
-
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

D8 *Montrer si not opposed to covid vaccine N'EST PAS (D4_10 = 1)*

(Montrer si CATI) Avez-vous déjà hésité à faire vacciner <<texte.B0>> contre la COVID-19 ?

SI NÉCESSAIRE: L'hésitation à se faire vacciner consiste à être indécis(e) ou opposé(e) à la vaccination, et peut avoir un impact sur votre décision de vous faire vacciner.

NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) Avez-vous déjà hésité à faire vacciner <<texte.B0>> contre la COVID-19 ?

L'hésitation à se faire vacciner consiste à être indécis(e) ou opposé(e) à la vaccination, et peut avoir un impact sur votre décision de vous faire vacciner.

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Pas du tout hésitant(e)
- ☐ 2 Peu hésitant(e)
- ☐ 3 Moyennement hésitant(e)
- ☐ 4 Très hésitant(e)
- ☐ -8 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Ne sais pas

Page Immunisation contre l'influenza *Montrer si Enfant âgé 6 mois ou plus (SelectedChild > 1)*

D11

(Montrer si CATI) Les questions suivantes portent sur l'expérience de <<texte.B0>> avec la vaccination contre la grippe. Les enfants de 6 mois et plus sont admissibles au vaccin contre la grippe.

Avant la saison grippale 2024-2025, à quelle fréquence <<texte.B0>> recevait-il son vaccin contre la grippe ? Diriez-vous...

[LIRE LA LISTE](#)

(Montrer si Web) Les questions suivantes portent sur l'expérience de <<texte.B0>> avec la vaccination contre la grippe. Les enfants de 6 mois et plus sont admissibles au vaccin contre la grippe.

Avant la saison grippale 2024-2025, à quelle fréquence <<texte.B0>> recevait-il son vaccin contre la grippe ?

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 À chaque saison grippale
- ☐ 2 La plupart des saisons grippales
- ☐ 3 Certaines saisons grippales (y compris une seule fois)
- ☐ 4 Jamais
- ☐ -8 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Ne sais pas

D12

(Montrer si CATI) <<texte.B0>> a-t-il/elle déjà reçu un vaccin contre la grippe lors de la dernière saison grippale, entre **septembre 2024 et avril 2025** ?

SI NÉCESSAIRE : Il existe deux types de vaccinations antigrippales. La plupart des vaccins antigrippaux sont administrés à l'aide d'une aiguille et d'une seringue, mais certains enfants peuvent recevoir un aérosol dans le nez.

(Montrer si Web) <<texte.B0>> a-t-il/elle déjà reçu un vaccin contre la grippe lors de la dernière saison grippale, entre **septembre 2024 et avril 2025** ?

Il existe deux types de vaccinations antigrippales. La plupart des vaccins antigrippaux sont administrés à l'aide d'une aiguille et d'une seringue, mais certains enfants peuvent recevoir un aérosol dans le nez.

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D13 Montrer si Enfant n'a pas reçu le vaccin contre la grippe ou NSP ou PNR (D12 = 0, <<catiDoNotRead>>Préfère ne pas répondre, <<catiDoNotRead>>Ne sais pas)

(Montrer si CATI) Avez-vous délibérément décidé de ne pas faire vacciner <<texte.B0>> contre la grippe ?

IF NEEDED : SI NÉCESSAIRE : Saison grippale : entre septembre 2024 et avril 2025

Décider de ne pas recevoir un vaccin signifie que vous n'étiez pas disposé à vous faire vacciner ou que vous avez choisi de ne pas vous faire vacciner.

(Montrer si Web) Avez-vous délibérément décidé de ne pas faire vacciner <<texte.B0>> contre la grippe ?

*Saison grippale : entre **septembre 2024 et avril 2025**.*

Décider de ne pas recevoir un vaccin signifie que vous n'étiez pas disposé à vous faire vacciner ou que vous avez choisi de ne pas vous faire vacciner.

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non

- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D14 Montrer si Enfant n'a pas reçu le vaccin contre la grippe (D12 = 0)

(Montrer si CATI) Pour quelles raisons <<texte.B0>> n'a-t-il/elle pas reçu de vaccin contre la grippe? Était-ce parce que...?

Pour chaque option, veuillez répondre oui ou non.

SI NÉCESSAIRE: Saison grippale: Entre les mois de septembre 2024 et avril 2025.

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Pour quelles raisons <<texte.B0>> n'a-t-il/elle pas reçu de vaccin contre la grippe ? Était-ce parce que...?

Saison grippale: Entre les mois de **septembre 2024 et avril 2025**.

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Mon enfant ne court pas le risque de contracter la grippe *
- ☐ 2 Préoccupations concernant la sécurité/effets secondaires du vaccin antigrippal *
- ☐ 3 Pour des raisons médicales *
- ☐ 4 Motifs religieux, philosophiques ou culturels *
- ☐ 5 Je pense que le vaccin contre la grippe ne fonctionne pas *
- ☐ 6 Je ne considérerais pas qu'il était nécessaire pour mon enfant *
- ☐ 7 Mon enfant ne risque pas de développer une maladie grave *
- ☐ 8 Je n'ai pas eu le temps de le faire (p. ex., trop occupé(e), manque de temps) *
- ☐ 9 Mon enfant ne voulait pas se faire vacciner *
- ☐ 10 Je suis opposé(e) aux vaccins contre la grippe *
- ☐ 11 [LIRE SI AUCUNE RÉPONSE SÉLECTIONNÉE /]Autre, veuillez préciser :
-
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

D15 Montrer si Enfant n'a pas reçu le vaccin contre la grippe (D12 = 1)

(Montrer si CATI) Quelles sont les raisons pour lesquelles <<texte.B0>> a reçu un vaccin contre la grippe?

Pour chaque option, veuillez répondre par oui ou par non.

SI NÉCESSAIRE : Saison de la grippe : entre septembre 2024 et avril 2025.

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Quelles sont les raisons pour lesquelles <<texte.B0>> a reçu un vaccin contre la grippe?

*Saison de la grippe : entre **septembre 2024 et avril 2025**.*

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Pour se protéger ou pour protéger les membres du ménage *
 - ☐ 2 Il a été proposé en même temps que mon enfant recevait d'autres vaccins *
 - ☐ 3 Je suivais les recommandations de santé publique *
 - ☐ 4 Pour empêcher la propagation de la grippe dans ma communauté *
 - ☐ 5 Il a été recommandé par un fournisseur de soins de santé *
 - ☐ 6 Il était facilement disponible et gratuit *
 - ☐ 7 Je m'inquiète des graves conséquences de la grippe sur la santé de mon enfant *
 - ☐ 8 Mon enfant le reçoit chaque année *
 - ☐ 9 [\[LIRE SI AUCUNE RÉPONSE SÉLECTIONNÉE / \]](#)Autre, veuillez préciser :
-
- ☐ -8 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Préfère ne pas répondre
 - ☐ -9 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

D16 Montrer si n'est pas opposé au vaccin contre la grippe N'EST PAS (D14_10 = 1)

(Montrer si CATI) Des obstacles ont-ils rendu difficile ou empêché <<texte.B0>> de se faire vacciner contre la grippe lors de la dernière saison grippale ?

Pour chaque option, veuillez répondre par oui ou par non.

SI NÉCESSAIRE : Saison de la grippe : entre septembre 2024 et avril 2025.

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Des obstacles ont-ils rendu difficile ou empêché <<texte.B0>> de se faire vacciner contre la grippe lors de la dernière saison grippale ?

*Saison de la grippe : entre **septembre 2024 et avril 2025**.*

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Aucun obstacle (Exclusif)
 - ☐ 2 Difficulté à obtenir un rendez-vous (p. ex., pas de rendez-vous disponible ou conflits d'horaire)
 - ☐ 3 Il n'y avait aucun endroit où recevoir le vaccin dans ma région
 - ☐ 4 Le transport pour se rendre au rendez-vous était un problème
 - ☐ 5 J'ai/mon enfant a subi une réaction indésirable à des vaccins précédents
 - ☐ 6 Mon enfant a peur des aiguilles
 - ☐ 7 Je n'ai pas de médecin de famille, d'infirmière praticienne ou de pédiatre qui peut administrer le vaccin
 - ☐ 8 Je ne savais pas où faire vacciner mon enfant
 - ☐ 9 Je n'ai pas pu obtenir les informations dont j'avais besoin pour prendre une décision
 - ☐ 10 [LIRE SI AUCUNE RÉPONSE SÉLECTIONNÉE /]Autre, veuillez préciser :
-
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
 - ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D17 Montrer si n'est pas opposé au vaccin contre la grippe N'EST PAS (D14_10 = 1)

(Montrer si CATI) Avez-vous déjà hésité à faire vacciner <<texte.B0>> contre la grippe pendant la saison grippale 2024-2025 ?

SI NÉCESSAIRE : L'hésitation à se faire vacciner consiste à être indécis(e) ou opposé(e) à la vaccination, et peut avoir un impact sur votre décision de vous faire vacciner.

SI NÉCESSAIRE : Saison grippale 2024-2025 : entre septembre 2024 et avril 2025.

(Montrer si Web) Avez-vous déjà hésité à faire vacciner <<texte.B0>> contre la grippe pendant la saison grippale 2024-2025 ?

Dernière saison grippale : entre **septembre 2024 et avril 2025**.

L'hésitation à se faire vacciner consiste à être indécis(e) ou opposé(e) à la vaccination, et peut avoir un impact sur votre décision de vous faire vacciner.

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Pas du tout hésitant(e)
- ☐ 2 Peu hésitant(e)
- ☐ 3 Moyennement hésitant(e)
- ☐ 4 Très hésitant(e)
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D18 Montrer si Hésitation à vacciner l'enfant contre la grippe (D17 = 2,3,4)

(Montrer si CATI) Quelles sont les raisons pour lesquelles vous avez hésité à faire vacciner <<texte.B0>> contre la grippe?

Pour chaque option, veuillez répondre par oui ou par non.

SI NÉCESSAIRE: Saison grippale: Entre les mois de septembre 2024 et avril 2025

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Quelles sont les raisons pour lesquelles vous avez hésité à faire vacciner <<texte.B0>> contre la grippe?

Saison grippale: Entre les mois de **septembre 2024 et avril 2025**

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Mon enfant a peur des aiguilles *
 - ☐ 2 Mon enfant ne court pas le risque de contracter la grippe *
 - ☐ 3 Je n'ai pas pu discuter du vaccin contre la grippe avec le professionnel de la santé de mon enfant *
 - ☐ 4 J'étais préoccupé par l'efficacité *
 - ☐ 5 Préoccupations concernant la sécurité *
 - ☐ 6 Mon enfant a eu une mauvaise expérience avec des vaccins précédents *
 - ☐ 7 Je ne savais pas où trouver des informations fiables *
 - ☐ 8 Motifs religieux, philosophiques ou culturels *
 - ☐ 9 Je n'ai pas confiance envers le gouvernement et/ou les compagnies pharmaceutiques *
 - ☐ 10 Je ne suis pas certain que les avantages de la vaccination l'emportent sur les risques *
 - ☐ 11 [LIRE SI AUCUNE RÉPONSE SÉLECTIONNÉE /]Autre, veuillez préciser :
-
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
 - ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

D19

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes ?

(Montrer si Web) <<TableInstruction>>

1. Le vaccin contre la grippe est important pour la santé de mon enfant
2. Se faire vacciner contre la grippe est un bon moyen de protéger mon enfant contre la grippe
3. Le vaccin contre la grippe est efficace
4. Faire vacciner mon enfant contre la grippe est important pour la santé des autres membres de ma communauté
5. Le vaccin contre la grippe est bénéfique pour mon enfant

6. Je fais ce que le professionnel de la santé de mon enfant recommande concernant le vaccin contre la grippe
 7. Je pense que les vaccins contre la grippe pourraient causer la grippe à mon enfant
 8. Je m'inquiète des effets secondaires graves du vaccin contre la grippe
 9. Je pense que le vaccin contre la grippe pourrait causer des problèmes de santé durables à mon enfant
- ☐ 1 Tout à fait en désaccord
☐ 2 En désaccord
☐ 3 Ni en accord ni en désaccord
☐ 4 D'accord
☐ 5 Tout à fait d'accord
☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Page Vaccination contre la grippe1

D20

Quelle est la probabilité que vous fassiez vacciner <<texte.B0>> contre la grippe cette saison, à compter du 1er septembre 2025?

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 2 Définitivement
☐ 3 Probablement
☐ 4 Probablement pas
☐ 5 Définitivement pas
☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Page Vaccination simultanée

D21 *Montrer si Enfant âgé 6 mois ou plus (SelectedChild > 1)*

(Montrer si CATI) Un professionnel de la santé a-t-il/elle recommandé que <<texte.B0>> reçoive...
Saison grippale: Entre les mois de septembre 2024 et avril 2025

(Montrer si Web) Un professionnel de la santé a-t-il/elle recommandé que <<texte.B0>> reçoive...

<<TableInstruction>>

1. le vaccin contre la **COVID-19** l'année dernière ?
2. le vaccin contre la **grippe (influenza)** la dernière saison grippale ?
*Saison grippale: Entre les mois de **septembre 2024 et avril 2025**.*

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non
- ☐ ₋₈ [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D22 Montrer si Enfant a reçu le vaccin contre la Covid-19 ET la grippe ((D12 = 1) ET (D2 = 1))

Est-ce que <<texte.B0>> a reçu les vaccins contre la grippe et la COVID-19 au cours de la même visite durant la dernière saison grippale ?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₀ Non
- ☐ ₋₈ [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D23 Montrer si Enfant a reçu le vaccin contre la grippe et la COVID en même temps (D22 = 1)

Quelle est la principale raison pour laquelle <<texte.B0>> a reçu les vaccins contre la grippe et la COVID-19 lors de la même visite? Diriez-vous que c'est ... ?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ ₁ Pour gagner du temps
- ☐ ₂ Pour faciliter la prise de rendez-vous pour recevoir les deux vaccins
- ☐ ₃ Pour contribuer à réduire la charge de travail du système de soins de santé
- ☐ ₄ Parce qu'il a été recommandé par un professionnel de la santé
- ☐ ₅ Parce que l'autre vaccin a été proposé lors de la visite de mon enfant
- ☐ ₆ Autres raisons, veuillez préciser: _____
- ☐ ₋₈ [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

D24 Montrer si Enfant a reçu le vaccin contre la grippe et la COVID en même temps (D22 = 0)

Quelle est la principale raison pour laquelle <<texte.B0>> n'a pas reçu les vaccins contre la grippe et la COVID-19 lors de la même visite? Diriez-vous que c'est parce que... ?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Recevoir les deux vaccins pourrait entraîner un nombre plus élevé de réactions indésirables/effets secondaires
- ☐ 2 Les vaccins pourraient être moins efficaces que s'ils étaient reçus à des moments différents
- ☐ 3 Deux vaccins en même temps peuvent surcharger le système immunitaire de mon enfant
- ☐ 4 Mon enfant n'a voulu ou n'a eu besoin que d'un seul des deux vaccins
- ☐ 5 Mon enfant n'a pas eu la possibilité de prendre un rendez-vous pour recevoir les deux lors de la même visite
- ☐ 6 Autres raisons, veuillez préciser: _____
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Section Vaccins de routine chez les enfants

F1, F2, F2a, F3, F4, F5, F6, C1, C2, C3

Page Routine d'immunisation

F1

(Montrer si CATI) <<texte.B0>> -t-il/elle reçu tous les vaccins de routine recommandés pour son âge ?

N'incluez pas les vaccins contre la COVID-19 et la grippe.

SI NÉCESSAIRE : Les vaccins de routine pour les enfants de 0 à 17 ans comprennent les vaccins contre des maladies comme la rougeole, les oreillons, la rubéole, la varicelle, l'hépatite B, le tétanos, la diphtérie, le virus du papillome humain, etc. Pour en savoir plus, consultez le site : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/renseignements-immunisation-provinciaux-territoriaux/programmes-vaccination-systématique-provinciaux-territoriaux-nourrissons-enfants.html>.

LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE.

(Montrer si Web) <<texte.B0>> -t-il/elle reçu tous les vaccins de routine recommandés pour son âge ?

N'incluez pas les vaccins contre la COVID-19 et la grippe.

Les vaccins de routine pour les enfants de 0 à 17 ans comprennent les vaccins contre des maladies comme la rougeole, les oreillons, la rubéole, la varicelle, l'hépatite B, le tétanos, la diphtérie, le virus du papillome humain, etc. Pour en savoir plus, consultez le site [ici \(s'ouvre dans une nouvelle fenêtre\)](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation-vaccins/programmes-vaccination-systematique-provinces-territoires-nourrissons-enfants.html) (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation-vaccins/programmes-vaccination-systematique-provinces-territoires-nourrissons-enfants.html>).

<<SingleInstruction>>

- ☐ ₁ Oui
- ☐ ₂ Non, seulement certains ont été reçus
- ☐ ₃ Non, aucun
- ☐ ₋₈ [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ ₋₉ [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Page Routine d'immunisation 1 *Montrer si Enfant est 2 3 7 8 14 15 17 ((B2age6monthsless5 = 8,9) OU (B2ageChild5to11 = 3,4) OU (B2ageChild12to17 = 3,4) OU (B2ageChild12to17 = 6))*

F2 *Montrer si Enfant a reçu quelques vaccins de routine (F1 = 2)*

(Montrer si CATI) Lequel des vaccins recommandés suivants <<texte.B0>> a-t-il/elle reçu ? Veuillez sélectionner une réponse pour chaque vaccin.

Certains vaccins protègent contre une seule maladie, tandis que les vaccins combinés peuvent protéger contre plusieurs maladies.

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Lequel des vaccins recommandés suivants <<texte.B0>> a-t-il/elle reçu ? Veuillez sélectionner une réponse pour chaque vaccin.

Certains vaccins protègent contre une seule maladie, tandis que les vaccins combinés peuvent protéger contre plusieurs maladies. Si vous avez accès au carnet de vaccination de votre enfant, vous pouvez vous y référer pour répondre aux questions ci-dessous ou vous baser sur vos souvenirs.

<<TableInstruction>>

1. Vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DCaT-VPI-Hib ou DCaT-HB-VPI-Hib) *(Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9))*
2. Vaccin contre l'hépatite B (HB ou HAHB) *(Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9))*
3. Vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (RRO ou RROV) *(Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9))*
4. Vaccin contre la varicelle (VAR ou RROV) *(Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9))*

5. Vaccin contre le méningocoque (*Men-C-C, Men C-ACYW*) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9))
 6. Vaccin contre le pneumocoque (*Pneu-C*) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9))
 7. Vaccin contre le rotavirus (*Rot*) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9))
 8. Vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (*DCaT-VPI-Hib ou DCaT-HB-VPI-Hib*) (Montrer si Child is 7 8 (B2ageChild5to11 = 3,4))
 9. Vaccin contre l'hépatite B (*HB ou HAHB*) (Montrer si Child is 7 8 (B2ageChild5to11 = 3,4))
 10. Vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (*RRO ou RROV*) (Montrer si Child is 7 8 (B2ageChild5to11 = 3,4))
 11. Vaccin contre la varicelle (*VAR ou RROV*) (Montrer si Child is 7 8 (B2ageChild5to11 = 3,4))
 12. Vaccin contre le papillomavirus humain (*VPH, Gardasil*) (Montrer si Child is 14 15 (B2ageChild12to17 = 3,4))
 13. Vaccin contre l'hépatite B (*HB ou HAHB*) (Montrer si Child is 14 15 (B2ageChild12to17 = 3,4))
 14. Vaccin combiné anatoxine tétanique/dose réduite d'anatoxine diphtérique/dose réduite d'anticoquelucheux acellulaire (*DCaT*) (Montrer si Child is 17 (B2ageChild12to17 = 6))
 15. Vaccin conjugué contre le méningocoque de sérogroupe C (*Men-C-C, Men-C-ACYW*) (Montrer si Child is 17 (B2ageChild12to17 = 6))
 16. Autres vaccins non répertoriés ci-dessus, veuillez spécifier
- ☐ 1 Oui
☐ 0 Non
☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

F2a Montrer si autres vaccins (F2_p = 1)

Veuillez spécifier les autres vaccins recommandés que <<texte.B0>> a reçu.

- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

F3 Montrer si aucun vaccin routine reçu OU Aucun routine vaccine ET F2 au moins 1 NON reçu ((F1 = 3) OU (((F2_a = 0) OU (F2_b = 0) OU (F2_c = 0) OU (F2_d = 0) OU (F2_e = 0) OU (F2_f = 0) OU (F2_g = 0) OU (F2_h = 0) OU (F2_i = 0) OU (F2_j = 0) OU (F2_k = 0) OU (F2_l = 0) OU (F2_m = 0) OU (F2_n = 0) OU (F2_o = 0)) ET (F1 = 2)))

Avez-vous intentionnellement décidé de ne pas recevoir l'un des vaccins de routine suivants pour <<texte.B0>> ?

Décider de ne pas se faire vacciner signifie que vous n'étiez pas disposé à vous faire vacciner ou que vous avez choisi de ne pas vous faire vacciner.

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (**DCaT-VPI-Hib ou DCaT-HB-VPI-Hib**) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9) et F2 1 Diphtheria Teta (F2_a = 0,Non répondu))
 - ☐ 2 Vaccin contre l'hépatite B (**HB ou HAHB**) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9) et F2 2 Hepatitis B vac (F2_b = 0,Non répondu))
 - ☐ 3 Vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (**RRO ou RROV**) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9) et F2 3 Measles mumps r (F2_c = 0,Non répondu))
 - ☐ 4 Vaccin contre la varicelle (**VAR ou RROV**) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9) et F2 4 Varicella vacci (F2_d = 0,Non répondu))
 - ☐ 5 Vaccin contre le méningocoque (**Men-C-C, Men C-ACYW**) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9) et F2 5 Meningococcal v (F2_e = 0,Non répondu))
 - ☐ 15 Vaccin contre le pneumocoque (**Pneu-C**) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9) et F2 15 Pneumococcal va (F2_f = 0,Non répondu))
 - ☐ 6 Vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (**DCaT-VPI-Hib ou DCaT-HB-VPI-Hib**) (Montrer si Child is 2 3 (B2age6monthsless5 = 8,9) et F2 6 Rotavirus vacci (F2_g = 0,Non répondu))
 - ☐ 7 Vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (**DCaT-VPI-Hib ou DCaT-HB-VPI-Hib**) (Montrer si Child is 7 8 (B2ageChild5to11 = 3,4) et F2 7 Diphtheria Teta (F2_h = 0,Non répondu))
 - ☐ 8 Vaccin contre l'hépatite B (**HB ou HAHB**) (Montrer si Child is 7 8 (B2ageChild5to11 = 3,4) et F2 8 Hepatitis B vac (F2_i = 0,Non répondu))
 - ☐ 9 Vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (**RRO ou RROV**) (Montrer si Child is 7 8 (B2ageChild5to11 = 3,4) et F2 9 Measles mumps r (F2_j = 0,Non répondu))
 - ☐ 10 Vaccin contre la varicelle (**VAR ou RROV**) (Montrer si Child is 7 8 (B2ageChild5to11 = 3,4) et F2 10 Varicella vacci (F2_k = 0,Non répondu))
 - ☐ 11 Vaccin contre le papillomavirus humain (**VPH, Gardasil**) (Montrer si Child is 14 15 (B2ageChild12to17 = 3,4) et F2 11 Human papilloma (F2_l = 0,Non répondu))
 - ☐ 12 Vaccin contre l'hépatite B (**HB ou HAHB**) (Montrer si Child is 14 15 (B2ageChild12to17 = 3,4) et F2 12 Hepatitis B vac (F2_m = 0,Non répondu))
 - ☐ 13 Vaccin combiné anatoxine tétanique/dose réduite d'anatoxine diphtérique/dose réduite d'anticoquelucheux acellulaire (**DCaT**) (Montrer si Child is 17 (B2ageChild12to17 = 6) et F2 13 Tetanus diphthe (F2_n = 0,Non répondu))
 - ☐ 14 Vaccin conjugué contre le méningocoque de séro groupe C (**Men-C-C, Men-C-ACYW**) (Montrer si Child is 17 (B2ageChild12to17 = 6) et F2 14 Meningococcal t (F2_o = 0,Non répondu))
 - ☐ 16 Autres vaccins non répertoriés ci-dessus, veuillez spécifier
-
- ☐ -8 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Préfère ne pas répondre
 - ☐ -9 [\[NE PAS LIRE. / \]](#) Aucune des réponses ci-dessus

F4 Montrer si Aucun vaccin routine reçu OU No routine vaccine ET F2 au moins 1 NON reçu ((F1 = 3) OU (((F2_a = 0) OU (F2_b = 0) OU (F2_c = 0) OU (F2_d = 0) OU (F2_e = 0) OU (F2_f = 0) OU (F2_g = 0) OU (F2_h = 0) OU (F2_i = 0) OU (F2_j = 0) OU (F2_k = 0) OU (F2_l = 0) OU (F2_m = 0) OU (F2_n = 0) OU (F2_o = 0)) ET (F1 = 2)))

Quelles sont les raisons pour lesquelles <<texte.B0>> n'a pas reçu tous ses vaccins de routine habituels ? Diriez-vous que c'est parce que... ?

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Je considère qu'il n'est pas nécessaire pour mon enfant *
 - ☐ 2 Je ne crois pas que le vaccin soit sécuritaire/les effets secondaires me préoccupent *
 - ☐ 3 Je ne pense pas que les vaccins soient efficaces pour protéger contre le virus *
 - ☐ 4 Motifs religieux, philosophiques ou culturels *
 - ☐ 5 Je ne fais pas confiance au gouvernement ni aux entreprises pharmaceutiques *
 - ☐ 6 Je suis opposé(e) aux vaccins *
 - ☐ 7 Je crois qu'ils sont suffisamment protégés par l'immunité naturelle *
 - ☐ 8 Ce vaccin n'a pas été conseillé pour mon enfant pour des raisons médicales *
 - ☐ 9 Pas d'accès à une clinique de vaccination ni à un professionnel de santé primaire *
 - ☐ 10 Je souhaitais d'abord discuter des vaccins avec le professionnel de santé de mon enfant *
 - ☐ 11 Je ne sais/savais pas où trouver des informations fiables *
 - ☐ 13 Je n'ai pas eu le temps de le faire (p. ex., trop occupé, manque de temps) *
 - ☐ 12 [LIRE SI AUCUNE RÉPONSE SÉLECTIONNÉE /] Autre, veuillez préciser :
-
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /] Préfère ne pas répondre
 - ☐ -9 [NE PAS LIRE. /] Ne sais pas

* Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire

F5 Montrer si pas opposé aux vaccins de routine N'EST PAS (F4_6 = 1)

(Montrer si CATI) Des obstacles ont-ils rendu difficile ou empêché <<texte.B0>> de recevoir ses vaccins de routine ?

Pour chaque option, veuillez répondre par oui ou par non.

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Des obstacles ont-ils rendu difficile ou empêché <<texte.B0>> de recevoir ses vaccins de routine ?

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Aucun obstacle (Exclusif)
- ☐ 2 Difficulté à obtenir un rendez-vous (p. ex., pas de rendez-vous disponible ou conflits d'horaire)

- ☐ 3 Le transport pour se rendre au rendez-vous était problématique
 - ☐ 4 Mon enfant a peur des aiguilles
 - ☐ 5 J'ai/mon enfant a subi une réaction indésirable à des vaccins précédents
 - ☐ 6 Je ne savais pas où faire vacciner mon enfant
 - ☐ 7 Je n'ai pas de médecin de famille, d'infirmière praticienne ou de pédiatre qui peut administrer le vaccin
 - ☐ 8 Je ne savais pas de quels vaccins mon enfant avait besoin
 - ☐ 9 Je n'ai pas pu obtenir de congé de mon employeur
 - ☐ 10 [\[LIRE SI AUCUNE RÉPONSE SÉLECTIONNÉE / \]](#)Autre, veuillez préciser :
-
- ☐ -8 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Préfère ne pas répondre
 - ☐ -9 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Ne sais pas

F6 *Montrer si pas opposé aux vaccins de routine N'EST PAS (F4_6 = 1)*

(Montrer si CATI) Avez-vous déjà hésité à faire vacciner <<texte.B0>> avec les vaccins de routine pour les enfants ?

SI NÉCESSAIRE: L'hésitation à se faire vacciner consiste à être indécis(e) ou opposé(e) à la vaccination, et peut avoir un impact sur votre décision de vous faire vacciner.

(Montrer si Web) Avez-vous déjà hésité à faire vacciner <<texte.B0>> avec les vaccins de routine pour les enfants ?

L'hésitation à se faire vacciner consiste à être indécis(e) ou opposé(e) à la vaccination, et peut avoir un impact sur votre décision de vous faire vacciner.

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Pas du tout hésitant(e)
- ☐ 2 Peu hésitant(e)
- ☐ 3 Moyennement hésitant(e)
- ☐ 4 Très hésitant(e)
- ☐ -8 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [\[NE PAS LIRE. / \]](#)Ne sais pas

Page Immunisation du parent

C1

(Montrer si CATI) <<texte.B0>> présente-t-il/elle l'une des conditions suivantes ?

Pour chaque option, veuillez répondre par oui ou par non.

Note à l'intention de l'intervieweur : Les migraines et les troubles de santé mentale, tels que la

dépression, l'anxiété, le syndrome de stress post-traumatique, etc., ne sont pas inclus.

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) <<texte.B0>> présente-t-il/elle l'une des conditions suivantes ?

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Anémie drépanocytaire ou thalassémie majeure *
- ☐ 2 Une maladie cardiaque *
- ☐ 3 Troubles neurologiques ou neurodéveloppementaux[SI NÉCESSAIRE /](p. ex., épilepsie, syndrome de Down, etc.) *
- ☐ 4 Maladies auto-immunes[SI NÉCESSAIRE /] *
- ☐ 5 Asthme ou autre maladie pulmonaire chronique[SI NÉCESSAIRE /] (p. ex., mucoviscidose, etc.) *
- ☐ 6 Maladie chronique du foie ou des reins[SI NÉCESSAIRE /] (p. ex., insuffisance rénale, Dialyse, hépatite, cirrhose, etc.) *
- ☐ 7 Implant cochléaire *
- ☐ 8 Diabète, obésité ou autres troubles endocriniens [SI NÉCESSAIRE /](p. ex., hypothyroïdie, etc.) *
- ☐ 9 Suppression immunitaire[SI NÉCESSAIRE /](p. ex., chimiothérapie, radiothérapie, prise de stéroïdes, greffe d'organe ou de cellules souches, VIH/SIDA, etc.) *
- ☐ 10 Cancer[SI NÉCESSAIRE /](tout type, Cancer (y compris leucémie et lymphome) *
- ☐ 11 Problèmes de rate ou ablation de la rate *
- ☐ 12 [LIRE SI AUCUNE RÉPONSE SÉLECTIONNÉE /]Autre condition médicale, veuillez préciser :

(Veuillez ne pas inclure les migraines ou les troubles de santé mentale.)

- ☐ 13 Aucune de ces conditions médicales (Exclusif)
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

** Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire*

C2

(Montrer si CATI) <<texte.B0>> s'identifie-t-il/elle comme une personne avec un handicap ?

SI NÉCESSAIRE : Une personne avec un handicap est une personne ayant une condition de longue durée ou récurrente (de la vision, l'ouïe, la mobilité, la flexibilité, la dextérité, la douleur, l'apprentissage, le développement, la mémoire ou la santé mentale) qui limite ses activités à l'intérieur ou à l'extérieur du domicile (comme à l'école, au travail ou dans la communauté en général).

NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) <<texte.B0>> s'identifie-t-il/elle comme une personne avec un handicap ?

Une personne avec un handicap est une personne ayant une condition de longue durée ou récurrente (de la vision, l'ouïe, la mobilité, la flexibilité, la dextérité, la douleur, l'apprentissage, le développement, la mémoire ou la santé mentale) qui limite ses activités à l'intérieur ou à l'extérieur du domicile (comme à l'école, au travail ou dans la communauté en général).

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ .8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ .9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

C3

Avez-vous actuellement accès régulièrement à un professionnel de la santé ? Cela comprend un médecin de famille, une infirmière praticienne ou un centre de santé communautaire.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ .8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ .9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Section Antécédents d'immunisation contre la COVID-19 et la grippe - PARENT

E1, E2, E4, E5, E6, E7

Page Immunisation du parent/tuteur contre la COVID-19

E1

Les prochaines questions portent sur **vos** expériences avec la vaccination contre la COVID-19 et la grippe (influenza).

Avant l'année dernière, avez-vous déjà reçu un vaccin contre la COVID-19 ?

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

E2

Avez-vous reçu un vaccin contre la COVID-19 au cours de la **dernière année** ?

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Page Page Vaccination contre la grippe du parent/tuteur légal

E4

Avant la saison grippale 2024-2025, à quelle fréquence avez-vous reçu le vaccin contre la grippe ?

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 À chaque saison grippale
- ☐ 2 La plupart des saisons grippales
- ☐ 3 Certaines saisons grippales (y compris une seule fois)
- ☐ 4 Jamais
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

E5

(Montrer si CATI) Avez-vous été vacciné contre la grippe lors de la dernière saison grippale, entre septembre 2024 et avril 2025 ?

SI NÉCESSAIRE : Saison grippale : entre septembre 2024 et avril 2025.

NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) Avez-vous été vacciné contre la grippe lors de la dernière saison grippale, entre **septembre 2024 et avril 2025** ?

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

E6 Montrer si Parent n'a pas reçu le vaccin contre la grippe NSP PNR ($E5 = 0, <<catiDoNotRead>>Préfère ne pas répondre, <<catiDoNotRead>>Ne sais pas$)

Avez-vous délibérément décidé **de ne pas** vous faire vacciner contre la grippe pendant cette période ?

(Montrer si CATI) NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

E7

Quelle est la probabilité que vous vous fassiez vacciner contre la grippe cette saison grippale, à partir du 1er septembre 2025 ?

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Définitivement
- ☐ 2 Probablement
- ☐ 3 Probablement pas
- ☐ 4 Définitivement pas
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Section Connaissances, attitudes et comportements

F8, F9

Page Connaissances, attitudes et croyances

F8

Quelle est votre source d'information la plus fiable sur les vaccins ?

(Montrer si CATI) RÉPONSE UNIQUE, LIRE LA LISTE

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Les professionnels de santé (p. ex., médecins, infirmières/infirmières praticiennes, pharmaciens, etc.)
- ☐ 2 Famille ou amis
- ☐ 3 Médias sociaux (p. ex., X (auparavant Twitter), Facebook)
- ☐ 4 Publications/revues scientifiques
- ☐ 5 Ma direction de santé publique locale/autorité provinciale de santé/clinique de vaccination
- ☐ 6 Agence de la santé publique du Canada/Santé Canada
- ☐ 7 Postes ou cliniques de soins infirmiers communautaires
- ☐ 8 Nouvelles/médias (p. ex., télévision, radio, journaux)
- ☐ 9 Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)
- ☐ 10 Sources internationales, (p. ex., l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), Centre de contrôle et de prévention des maladies (CDC))
- ☐ 11 Autre
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

F9

(Montrer si CATI) Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants ?

Lire l'énoncé, puis demander:

Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt en désaccord ou tout à fait en désaccord?

(Montrer si Web) Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants ?

<<TableInstruction>>

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

4. Les vaccins contre la **grippe** sont sécuritaires *
5. Les vaccins sont importants pour la santé de mon enfant *
6. La plupart des parents que je connais maintiennent à jour la vaccination de leur enfant *
7. Il est facile d'obtenir des services de vaccination pour mon enfant *
8. Je pense que la vaccination de mon enfant contribue à protéger la santé des autres membres de ma famille et/ou de ma communauté *
9. Je pense que le recours à des pratiques alternatives, comme l'homéopathie ou la naturopathie, peut éliminer le recours à la vaccination *
10. Je pense qu'un mode de vie sain, comme une alimentation et une hygiène saines, peut remplacer la vaccination *
11. Le vaccin contre la rougeole est sécuritaire *
12. Le vaccin contre la rougeole est important pour la santé de mon enfant *
14. Le vaccin contre le VPH est sécuritaire * *(Montrer si Child is 12 17 (B2ageChild12to17 = 1,2,3,4,5,6))*
15. Le vaccin contre le VPH est efficace pour prévenir les cancers liés au VPH * *(Montrer si Child is 12 17 (B2ageChild12to17 = 1,2,3,4,5,6))*
16. Le vaccin contre le VPH est important pour la santé de mon enfant * *(Montrer si Child is 12 17 (B2ageChild12to17 = 1,2,3,4,5,6))*

* Ces niveaux sont présentés dans un ordre aléatoire

- ☐ 1 Tout à fait en désaccord
- ☐ 2 En désaccord
- ☐ 3 Ni en accord ni en désaccord
- ☐ 4 D'accord
- ☐ 5 Tout à fait d'accord
- ☐ -8 **[NE PAS LIRE. /]**Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 **[NE PAS LIRE. /]**Ne sais pas

Section Informations démographiques de l'enfant

B2, B4, B5, G5, G6

Page Informations démographiques de votre enfant

B2

Les questions suivantes nous aideront à comprendre les caractéristiques de base des enfants participant à cette enquête. N'oubliez pas que toutes les informations que vous fournissez sont totalement anonymes et resteront confidentielles.

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

(Montrer si CATI) NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Masculin

- ☐ 2 Féminin
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

B4

(Montrer si CATI) Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux la communauté raciale ou ethnique à laquelle appartient <<texte.B0>> ?

SI NÉCESSAIRE : Nous reconnaissons que cette liste d'identifiants raciaux ou ethniques peut ne pas correspondre exactement à la description que vous feriez de votre enfant.

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

LIRE LA LISTE JUSQU'À CE QU'ON VOUS INTERROMPE, PUIS DEMANDER « Y EN A-T-IL D'AUTRES ? »

(Montrer si Web) Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux la communauté raciale ou ethnique à laquelle appartient <<texte.B0>> ?

Nous reconnaissons que cette liste d'identifiants raciaux ou ethniques peut ne pas correspondre exactement à la description que vous feriez de votre enfant.

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Noir (d'origine africaine, afro-antillaise)
- ☐ 2 Asiatique de l'Est ou du Sud-Est (p. ex., d'origine chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise, philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne, ou une autre origine d'Asie du Sud-Est)
- ☐ 3 Autochtone (d'origine des Premières Nations, Métis, Inuite)
- ☐ 4 Latino-américain
- ☐ 5 Moyen-Orient et Afrique du Nord (d'origine arabe, algérienne, égyptienne, ou alors d'Asie occidentale (p. ex., d'origine iranienne, israélienne, libanaise, turque, kurde, etc.))
- ☐ 6 Asie du Sud (d'origine afghane, indienne, pakistanaise, bangladaise, sri-lankaise, etc.)
- ☐ 7 Blanc (d'origine européenne)
- ☐ 8 Autre, veuillez préciser : _____
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

B5 *Montrer si Enfant s'identifie comme Autochtone (B4_3 = 1)*

Est-ce que <<texte.B0>> s'identifie comme Premières Nations, Métis et/ou Inuit ?

(Montrer si CATI) NE PAS LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Premières Nations (Indien inscrit et non-inscrit)

- ☐ 2 Métis
- ☐ 3 Inuit
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G5 Montrer si Enfant s'identifie comme Premières Nations (B5_1 = 1)

La résidence principale de <<texte.B0>> est-elle dans une réserve ?

(Montrer si CATI) NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G6 Montrer si Enfant s'identifie comme Inuit (B5_3 = 1)

La résidence principale de <<texte.B0>> est-elle dans l'Inuit Nunangat (Inuvialuit, Nunavik, Nunatsiavut, ou Nunavut) ?

(Montrer si CATI) NE PAS LIRE LA LISTE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Oui
- ☐ 0 Non
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Section Informations démographiques du parent/tuteur légal

G1, G2, A3, G3, G7, G8, G9, G10, G11, G12

Page Informations démographiques du parent/tuteur légal

G1

Ces quelques dernières questions **vous** concernent et seront utilisées pour nous aider à mieux comprendre les antécédents des parents participant à cette enquête.

Quel était votre sexe à la naissance ?

(Montrer si CATI) NE PAS LIRE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Masculin
- ☐ 2 Féminin
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G2

(Montrer si CATI) Vivez-vous dans une zone urbaine ou rurale ?

SI NÉCESSAIRE : Une zone urbaine est une ville ou un village dont la population est de 1000 habitants ou plus, tandis qu'une zone rurale est toute autre zone moins peuplée.

NE PAS LIRE.

(Montrer si Web) Vivez-vous dans une zone urbaine ou rurale ?

Une zone urbaine est une ville ou un village dont la population est de 1000 habitants ou plus, tandis qu'une zone rurale est toute autre zone moins peuplée.

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Urbaine
- ☐ 2 Rurale
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

A3

Quel âge avez-vous?

Minimum: 18, Maximum: 120

- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre

G3

(Montrer si CATI) Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la communauté raciale ou ethnique à laquelle vous appartenez ?

SI NÉCESSAIRE: Nous reconnaissons que cette liste d'identifiants raciaux ou ethniques peut ne pas correspondre exactement à la description que vous feriez de vous.

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

LIRE LA LISTE JUSQU'À CE QU'ON VOUS INTERROMPE, PUIS DEMANDER « Y EN A-T-IL D'AUTRES ? »

(Montrer si Web) 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 description que vous feriez de vous.

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Noir (d'origine africaine, afro-antillaise)
- ☐ 2 Asiatique de l'Est ou du Sud-Est (p. ex., d'origine chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise, philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne, ou une autre origine d'Asie du Sud-Est)
- ☐ 3 Autochtone (d'origine des Premières Nations, Métis, Inuite)
- ☐ 4 Latino-américain
- ☐ 5 Moyen-Orient et Afrique du Nord (d'origine arabe, algérienne, égyptienne, ou alors d'Asie occidentale (p. ex., d'origine iranienne, israélienne, libanaise, turque, kurde, etc.))
- ☐ 6 Asie du Sud (d'origine afghane, indienne, pakistanaise, bangladaise, sri-lankaise, etc.)
- ☐ 7 Blanc (d'origine européenne)
- ☐ 8 [NE PAS LIRE. /]Autre, veuillez préciser : _____
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G7

Quel groupe définit le mieux votre citoyenneté au Canada ?

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE AU BESOIN.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Citoyen canadien de naissance[SI NÉCESSAIRE /](c.-à-d. né au Canada ou né à l'étranger d'au moins un parent canadien).
- ☐ 2 Citoyen canadien naturalisé[SI NÉCESSAIRE /](c.-à-d. une personne qui n'est pas née en tant que citoyen canadien, qui se voit accorder la citoyenneté canadienne selon la Loi sur la citoyenneté).
- ☐ 3 Résident permanent/immigrant reçu
- ☐ 4 Autre (p. ex., réfugié, détient un permis de travail ou études)
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G8 *Montrer si Parent citoyenneté pas de naissance (G7 = 2,3,4)*

Depuis combien d'années vivez-vous au Canada ?

(Montrer si CATI) Si moins d'un an, entrez 0

(Montrer si Web) Si moins d'un an, entrez 0

Minimum: 0, Maximum: 9999999

-
- ☐ .8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
☐ .9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G9

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

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE.

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Moins d'un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent
☐ 2 Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent
☐ 3 Formation d'apprenti certifié ou autre certificat ou diplôme de métier
☐ 4 Certificat ou diplôme d'un collège ou d'un cégep ou non universitaire
☐ 5 Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat
☐ 6 Université – baccalauréat
☐ 7 Université – diplôme de cycle supérieur au niveau du baccalauréat
☐ 8 [NE PAS LIRE. /]Autre, veuillez préciser : _____
☐ .8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
☐ .9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G10

Quelle est votre situation d'emploi actuelle? Êtes-vous...

(Montrer si CATI) LIRE LA LISTE JUSQU'À CE QUE VOUS SOYEZ INTERROMPU

(Montrer si Web) <<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Travailleur à temps plein, 35 heures par semaine ou plus
☐ 2 Travailleur à temps partiel, moins de 35 heures par semaine
☐ 3 Travailleur autonome
☐ 4 Sans emploi, mais à la recherche d'un emploi
☐ 5 Étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel

- ☐ 6 Retraité
- ☐ 7 Je ne fais pas partie de la population active (personne au foyer à plein temps, sans emploi, ou sans emploi et ne cherchant pas de travail)
- ☐ 8 [NE PAS LIRE. /]Autre
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G11

(Montrer si CATI) Travaillez-vous actuellement dans l'un des secteurs suivants ?

Nous nous intéressons aux emplois qui exposent les employés à un risque élevé de maladies évitables par la vaccination. Pour chaque option, veuillez répondre par oui ou par non.

LIRE LA LISTE. Sélectionnez tout ce qui s'applique

(Montrer si Web) Travaillez-vous actuellement dans l'un des secteurs suivants ?

Nous nous intéressons aux emplois qui exposent les employés à un risque élevé de maladies évitables par la vaccination.

Sélectionnez tout ce qui s'applique

- ☐ 1 Travailleur de la santé ou employé de laboratoire[SI NÉCESSAIRE /](p. ex., médecin, infirmière, ergothérapeute, physiothérapeute, etc., ceux qui travaillent, étudient ou font du bénévolat dans des hôpitaux, des centres de soins de longue durée, des hospices et des milieux communautaires)
- ☐ 2 Travailleur dans le secteur de l'enfance ou dans un milieu éducatif[SI NÉCESSAIRE /](p. ex., enseignant, travailleurs de garderie)
- ☐ 3 Travailleur avec exposition professionnelle à des animaux ou à des matières provenant d'animaux[SI NÉCESSAIRE /](p. ex., vétérinaire)
- ☐ 4 Travailleur des services d'urgence[SI NÉCESSAIRE /](p. ex., police, pompier, paramédical)
- ☐ 5 Autre[SI NÉCESSAIRE /](p. ex., Travailleur dans un établissement pénitentiaire, à bord d'un navire ou d'un avion, personnel militaire, travailleur à l'aide humanitaire ou qui fournit un service communautaire essentiel)
- ☐ 6 Je ne travaille dans aucun des secteurs ci-dessus (Exclusif)
- ☐ -8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ -9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

G12

(Montrer si CATI) Quel était le revenu total de votre ménage, avant impôts et déductions, pour l'année se terminant le 31 décembre 2024 ?

LIRE LA LISTE JUSQU'À TEMPS D'ÊTRE INTERROMPU.

(Montrer si Web) Veuillez indiquer le revenu total de votre ménage, avant impôts et déductions, pour l'année se terminant le 31 décembre 2024.

<<SingleInstruction>>

- ☐ 1 Moins de 20 000 \$
- ☐ 2 20 000\$ à 39 999\$
- ☐ 3 40 000\$ à 59 999\$
- ☐ 4 60 000\$ à 79 999\$
- ☐ 5 80 000\$ à 99 999\$
- ☐ 6 100 000\$ à 149 999\$
- ☐ 7 150 000\$ et plus
- ☐ 8 [NE PAS LIRE. /]Préfère ne pas répondre
- ☐ 9 [NE PAS LIRE. /]Ne sais pas

Section Fin du sondage

Montrer si estWeb (personnalisation: <<current_mode_is("web")>>)

WebEndTCH, CATIEnd

Page End_main

WebEndTCH Montrer si estWeb (personnalisation: <<current_mode_is("web")>>)

(si is WCAG (wcag = 1))

Ce sondage a été réalisé pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada. Nous espérons qu'il vous a intéressé et vous remercions sincèrement de votre temps.

(si is not WCAG (wcag != 1))

Ce sondage a été réalisé pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada. Nous espérons qu'il vous a intéressé et vous remercions sincèrement de votre temps.

© 2025 Advanis et MaVilleÉcoute! Politique de confidentialité (s'ouvre dans une autre fenêtre)

(<http://www.tellcityhall.ca/privacy.html>) CRIC Pledge (opens in a new window)

(<https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/wp-content/uploads/2020/09/CRIC-Pledge-to-Canadians.pdf>)

(si Défaut)

Ce sondage a été réalisé pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada. Nous espérons qu'il vous a intéressé et vous remercions sincèrement de votre temps.

© 2025 Advanis et MaVilleÉcoute! Politique de confidentialité (s'ouvre dans une autre fenêtre)

(<http://www.telcityhall.ca/privacy.html>) CRIC Pledge (opens in a new window)

(<https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/wp-content/uploads/2020/09/CRIC-Pledge-to-Canadians.pdf>)

Code de statut: -1

CATIEnd *Montrer si estITAO (personnalisation: <<current_mode_is("cati")>>)*

Nous espérons que vous avez trouvé le sondage intéressant et nous vous remercions sincèrement pour votre temps.

L'Agence de la santé publique du Canada a confié à Advanis, une société indépendante de recherche sur l'opinion publique, le mandat de mener cette recherche.

Code de statut: -1

Page d'aide

CRIC : Advanis est un membre enregistré du Conseil de recherche et d'intelligence marketing canadien. Advanis tient ses engagements. Vous pouvez les consulter au :
<https://www.canadianresearchinsightscouncil.ca/wp-content/uploads/2020/09/Engagement-du-CRIC-aupres-des-Canadiens.pdf>

Information de contact: Sue Day au 1-888-883-7094

Si vous éprouvez du stress ou ressentez de la détresse psychologique en ce moment, il peut être utile d'en parler avec quelqu'un.

Je peux vous donner un numéro sans frais pour parler avec quelqu'un.

Québec: 1-866 APPELLE (1-866-277-3553) ou pour envoyer un SMS textez un intervenant au 535353

Canada : 1-833 456-4566 ou textez un intervenant (de 16h00 à minuit) au 45645.

De plus, vous pouvez téléphoner ou texter au 9-8-8 pour parler avec quelqu'un, 24 heures sur 24, tous les jours de l'année.