

Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021

Questionnaire français

Novembre 2020



Document réalisé à l'Institut de la statistique du Québec.

Avec la collaboration des membres du comité d'orientation de projet :

Marie-Andrée Autier, Sylvie Bernier, Magalie Canuel, Pascale Leclerc, France Tissot et Yves Therriault

Directions de santé publique et Tables de concertation en surveillance

Mathieu Langlois et Denis Hamel
Institut national de santé publique du Québec

Julie Soucy, Nathalie Audrey Joly
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Monique Bordeleau, Maxime Boucher, Hélène Camirand, Micha Simard, Issouf Traoré et Marie-Eve Tremblay
Institut de la statistique du Québec

Pour tout renseignement concernant le contenu de cette publication :

Direction des enquêtes de santé
Institut de la statistique du Québec
1200, avenue McGill College, bureau 500
Montréal (Québec) H3B 4J8
Téléphone :
514 873-4749
1 800 463-4090 (Canada et États-Unis)
Site Web : statistique.quebec.ca

Ce document est disponible seulement en version électronique.

Notice bibliographique suggérée

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (2023). *Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021. Questionnaire français* [En ligne], Québec, L'Institut, 89 p, [statistique.quebec.ca/fr/fichier/eqsp-20-21-questionnaire].

© Gouvernement du Québec, Institut de la statistique du Québec, 2023

Toute reproduction autre qu'à des fins de consultation personnelle est interdite sans l'autorisation du gouvernement du Québec.

statistique.quebec.ca/fr/institut/nous-joindre/droits-auteur-permission-reproduction

Mai 2023

Conformément aux nouvelles pratiques de l'ISQ en matière de statistiques sociales, le genre a été mesuré en introduction dans cette enquête. Pour plus d'information sur cette mesure, veuillez consulter les documents : Plante, N. et M. BOUCHER (2023). *Enquête québécoise sur la santé de la population. Méthodologie de l'enquête*, Québec, Institut de la statistique du Québec et la page Web de l'Institut de la statistique du Québec concernant la prise en compte du genre dans les enquêtes, à l'adresse : statistique.quebec.ca/fr/institut/methodologie/classifications-et-definitions/methodologie-prise-en-compte-du-genre.

Santé générale et allergies

ETA_1 En général, diriez-vous que votre santé est :

- 1 Excellente
- 2 Très bonne
- 3 Bonne
- 4 Passable
- 5 Mauvaise
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question GEN_Q01.

RHI_1 Au cours des **12 derniers mois**, c'est-à-dire la période commençant le [date d'il y a 12 mois] et se terminant hier, avez-vous eu des éternuements, le nez qui coule ou le nez bouché **alors que vous n'aviez pas de rhume ou de grippe?**

- 1 Oui
- 2 Non → RHI_6_2
- 8 Ne sait pas → RHI_6_2
- 9 Ne répond pas → RHI_6_2

Source : Asher et autres, *Étude internationale de l'asthme et des allergies chez l'enfant*, 1995 et Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q2.

RHI_2 Au cours des **12 derniers mois**, ces problèmes de nez étaient-ils accompagnés de larmoiements (yeux qui coulent) et de démangeaisons aux yeux (envie de se frotter les yeux)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Asher et autres, *Étude internationale de l'asthme et des allergies chez l'enfant*, 1995 et Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q3.

RHI_3 Pendant lequel ou lesquels des **12 derniers mois** avez-vous eu ces problèmes de nez?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponse. Indiquer toutes les réponses qui s'appliquent. Si le répondant répond par une saison, demandez-lui de préciser quel(s) mois (les saisons n'arrivent pas en même temps dans toutes les régions).

		Oui	Non	NSP	NRP
RHI_3_1	Janvier	1	2	8	9
RHI_3_2	Février	1	2	8	9
RHI_3_3	Mars	1	2	8	9
RHI_3_4	Avril	1	2	8	9
RHI_3_5	Mai	1	2	8	9
RHI_3_6	Juin	1	2	8	9
RHI_3_7	Juillet	1	2	8	9
RHI_3_8	Août	1	2	8	9
RHI_3_9	Septembre	1	2	8	9
RHI_3_10	Octobre	1	2	8	9
RHI_3_11	Novembre	1	2	8	9
RHI_3_12	Décembre	1	2	8	9
RHI_3_13	Tous les mois de l'année	1	2	8	9

Source : Asher et autres, *Étude internationale de l'asthme et des allergies chez l'enfant*, 1995 et Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q4.

RHI_5_2 Est-ce que les pollens déclenchent ou augmentent habituellement ces problèmes de nez?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q6b.

Un médecin vous a-t-il déjà dit que :

		Oui	Non	NSP	NRP
RHI_6_2	Vous souffriez du rhume des foins?	1	2	8	9
RHI_6_3	Vous étiez allergique à l'herbe à poux?	1	2	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, questions Q7b et Q7c.

Activité physique de transport

Les questions suivantes portent sur l'activité physique lors de vos déplacements.

APH_1_1 Au cours des **quatre dernières semaines**, pour vous rendre quelque part comme au travail, à l'école, au magasin, chez un ami ou ailleurs, avez-vous utilisé un mode de transport actif comme la marche, la bicyclette, les patins à roues alignées ou un autre moyen?

CONSIGNE CATI / ⓘ CAWI : D'autres types de transport actifs possibles : se déplacer au moyen d'une planche à roulettes, d'un fauteuil roulant non motorisé, de raquettes à neige ou de skis ou en faisant du jogging.

- 1 Oui
- 2 Non → [APH_2_1](#)
- 8 Ne sait pas → [APH_2_1](#)
- 9 Ne répond pas → [APH_2_1](#)

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 1.1. Adaptée par l'ISQ.

APH_1_2 Au cours des **quatre dernières semaines**, avez-vous utilisé ce ou ces modes de transport toutes les semaines?

- 1 Oui
- 2 Non → [APH_2_1](#)
- 8 Ne sait pas → [APH_2_1](#)
- 9 Ne répond pas → [APH_2_1](#)

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 1.1. Adaptée par l'ISQ.

APH_1_3 Au cours des **quatre dernières semaines**, environ combien de jours par semaine avez-vous utilisé ce ou ces modes de transport?

CONSIGNE CATI : Le répondant doit indiquer un seul choix. Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse.

- 1 1 jour par semaine
- 2 2 jours par semaine
- 3 3 jours par semaine
- 4 4 jours par semaine
- 5 5 jours par semaine
- 6 6 jours par semaine
- 7 7 jours par semaine
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 1.2. Adaptée par l'ISQ.

APH_1_4 Durant une **journée type**, combien de temps avez-vous consacré **au total** à ce ou ces modes de transport? (Veuillez calculer seulement le temps où vous avez été actif physiquement.)

CONSIGNE CATI : Le répondant doit indiquer un seul choix. Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse. Mais valider la catégorie de réponse, ex.: est-ce bien de 40 à 59 minutes?

- 1 Moins de 10 minutes
- 2 De 10 à 19 minutes
- 3 De 20 à 39 minutes
- 4 De 40 à 59 minutes
- 5 De 1 heure à 1 heure 29 minutes
- 6 De 1 heure 30 minutes à 1 heure 59 minutes
- 7 2 heures et plus
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 1.3. Adaptée par l'ISQ.

APH_1_5 Le **plus souvent**, lorsque vous avez utilisé ce ou ces modes de transport, votre niveau d'effort physique était :

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Le répondant doit indiquer un seul choix. Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse. Mais valider la catégorie de réponse, ex.: faible, donc votre respiration et battements de cœur étaient un peu plus rapides?

- 1 **Très faible** : respiration et battements de cœur très peu modifiés
- 2 **Faible** : respiration et battements de cœur un peu plus rapides
- 3 **Moyen** : respiration et battements de cœur assez rapides
- 4 **Élevé** : respiration et battements de cœur très rapides
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 2.4. Adaptée par l'ISQ.

Activité physique de loisir

Les questions suivantes portent sur **l'activité physique pratiquée durant vos temps libres**. Les activités peuvent être un sport, une activité de conditionnement physique (« mise en forme ») ou de plein air, la danse ou simplement la marche (qu'elle soit pratiquée dans son quartier, dans un parc ou à tout autre endroit de son choix, à l'intérieur ou à l'extérieur).

APH_2_1 Au cours des **quatre dernières semaines**, avez-vous pratiqué une ou des activités physiques durant vos temps libres? [Si AGE \geq 15 et si AGE \leq 24, Ne tenez pas compte des activités pratiquées durant vos périodes d'éducation physique obligatoires, si vous êtes à l'école secondaire ou au cégep.] [Si APH_1_1=1, N'incluez pas vos transports actifs tels que vos déplacements à pied, à bicyclette ou par un autre moyen pour vous rendre quelque part (au travail, à l'école, au magasin, chez un ami ou ailleurs).]

- 1 Oui
- 2 Non → BUC_1
- 8 Ne sait pas → BUC_1
- 9 Ne répond pas → BUC_1

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 2.1. Adaptée par l'ISQ.

APH_2_2 Au cours des **quatre dernières semaines**, avez-vous pratiqué ce genre d'activités toutes les semaines?

- 1 Oui
- 2 Non → BUC_1
- 8 Ne sait pas → BUC_1
- 9 Ne répond pas → BUC_1

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 2.1. Adaptée par l'ISQ.

APH_2_3 Au cours des **quatre dernières semaines**, environ combien de jours par semaine avez-vous fait ce genre d'activités?

CONSIGNE CATI : Le répondant doit indiquer un seul choix. Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse.

- 1 1 jour par semaine
- 2 2 jours par semaine
- 3 3 jours par semaine
- 4 4 jours par semaine
- 5 5 jours par semaine
- 6 6 jours par semaine
- 7 7 jours par semaine
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 2.2. Adaptée par l'ISQ.

APH_2_4 Durant une **journée type**, combien de temps avez-vous consacré au total à ce genre d'activités?
(Veuillez calculer seulement le temps où vous avez été actif physiquement.)

CONSIGNE CATI : Le répondant doit indiquer un seul choix. Lire les choix de réponse. Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse. Mais valider la catégorie de réponse, ex.: est-ce bien de 40 à 59 minutes?

- 1 Moins de 10 minutes
- 2 De 10 à 19 minutes
- 3 De 20 à 39 minutes
- 4 De 40 à 59 minutes
- 5 De 1 heure à 1 heure 29 minutes
- 6 De 1 heure 30 minutes à 1 heure 59 minutes
- 7 2 heures et plus
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 2.3. Adaptée par l'ISQ.

APH_2_5 Le plus souvent, lorsque vous avez fait ce genre d'activités, votre niveau d'effort physique était :
CONSIGNE CATI : Le répondant doit indiquer un seul choix. Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse, mais valider la catégorie de réponse, ex.: faible, donc votre respiration et battements de cœur étaient un peu plus rapides?

- 1 **Très faible** : respiration et battements de cœur très peu modifiés
- 2 **Faible** : respiration et battements de cœur un peu plus rapides
- 3 **Moyen** : respiration et battements de cœur assez rapides
- 4 **Élevé** : respiration et battements de cœur très rapides
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nolin, B. (2004), *Le questionnaire l'Actimètre : méthodologie d'analyse : critères, codification et algorithmes* (2e édition), question 2.4. Adaptée par l'ISQ.

Santé buccodentaire

Les questions suivantes portent sur la santé dentaire.

BUC_1 En général, diriez-vous que l'état de santé de vos dents et de votre bouche (incluant si vous portez un dentier) est :

- 1 Excellent
- 2 Très bon
- 3 Bon
- 4 Passable
- 5 Mauvais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*, 2007, question OH1_Q20.

Vous reste-t-il au moins une dent naturelle (vraie dent) :

		Oui	Non	NSP	NRP
BUC_3	en haut (au maxillaire supérieur)	1	2	8	9
BUC_4	en bas (au maxillaire inférieur)	1	2	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP)*, 2008, questions Q21 et Q2.

Visite chez le dentiste

DEN_1_1 À quand remonte votre dernière visite chez le dentiste ou autres professionnels des soins dentaires (hygiéniste dentaire, denturologiste ou spécialiste dentaire)?

CONSIGNE CATI : Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse. Mais valider la catégorie de réponse.

CONSIGNE CATI / ⓘ CAWI : Les spécialistes dentaires incluent : les pédodontistes (spécialistes pour les enfants), les orthodontistes (spécialistes de l'alignement des dents par des appareils correcteurs fixes ou amovibles comme des broches), les parodontistes (spécialistes des gencives), les endodontistes (spécialistes entre autres du traitement de canal), les chirurgiens maxillo-faciaux (spécialistes de la chirurgie de la bouche) et les prosthodontistes. À noter qu'un chirurgien-dentiste est l'équivalent d'un dentiste.

- 1 Moins de 1 an
- 2 Entre 1 an et moins de 2 ans
- 3 Entre 2 ans et moins de 5 ans
- 4 5 ans et plus
- 5 Vous n'avez jamais visité le dentiste ou autres professionnels des soins dentaires → EAU_1
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 5-6 ans et de 7-8 ans*, 1998-1999, question 10. (<http://www.santecom.qc.ca/BibliothequeVirtuelle/MSSS/2550377206.pdf>)

DEN_1_2 Pour quelle raison allez-vous le plus souvent chez le dentiste ou autres professionnels des soins dentaires? (hygiéniste dentaire, denturologiste ou spécialiste dentaire)

CONSIGNE CATI / ⓘ CAWI : Les spécialistes dentaires incluent : les pédodontistes (spécialistes pour les enfants), les orthodontistes (spécialistes de l'alignement des dents par des appareils correcteurs fixes ou amovibles comme des broches), les parodontistes (spécialistes des gencives), les endodontistes (spécialistes entre autres du traitement de canal), les chirurgiens maxillo-faciaux (spécialistes de la chirurgie de la bouche) et les prosthodontistes. À noter qu'un chirurgien-dentiste est l'équivalent d'un dentiste.

- 1 Pour des nettoyages, des examens de routine ou des soins dentaires
- 2 Lorsque quelque chose ne va pas, vous dérange ou vous fait mal
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 5-6 ans et de 7-8 ans*, 1998-1999, question 17. (<http://www.santecom.qc.ca/BibliothequeVirtuelle/MSSS/2550377206.pdf>)

COV_DEN Dans quelle mesure la crise liée à la COVID-19 a-t-elle eu des répercussions sur votre capacité à accéder à des soins dentaires depuis la **mi-mars 2020**, soit depuis le début de la crise?

- 1 Beaucoup
- 2 Moyennement
- 3 Un peu
- 4 Pas du tout → EAU_1
- 5 **Ne s'applique pas** → EAU_1
- 8 Ne sait pas → EAU_1
- 9 Ne répond pas → EAU_1

Source : Nouvelle question.

COV_DEN_1 Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas été en mesure d'accéder à des soins dentaires?

- 1 Le cabinet était fermé → EAU_1
- 2 L'instauration de frais supplémentaires en lien avec la crise liée à la COVID-19 → EAU_1
- 3 La perte de revenu en lien avec la crise liée à la COVID-19 → EAU_1
- 4 La peur de contracter la COVID-19 → EAU_1
- 5 Ce n'était pas une urgence → EAU_1
- 6 Autre raison
- 8 Ne sait pas → EAU_1
- 9 Ne répond pas → EAU_1

Source : Nouvelle question.

COV_DEN_1_O Précisez : _____

Source : Nouvelle question.

Consommation d'eau, de jus de fruits et de boissons sucrées

Les questions suivantes portent sur la consommation d'eau et de boissons.

EAU_1 Habituellement, dans **une journée**, combien de verres d'eau consommez-vous? Ne considérez que l'eau du robinet, en bouteille (plate ou pétillante non sucrée) ou de la fontaine (abreuvoir). Un verre d'eau équivaut à 1 tasse (250 ml) ou à la moitié d'une bouteille d'eau de format individuel.

- 1 Aucun
- 2 Moins d'un
- 3 1
- 4 2
- 5 3
- 6 4 ou plus
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_7.

BOI_3 Habituellement, à quelle fréquence consommez-vous des jus de fruits purs à 100 %? Par exemple, du jus de pomme en boîte, du jus d'orange réfrigéré ou du jus concentré congelé. Vous pouvez donner la fréquence en nombre de fois par jour, par semaine ou par mois.

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponses.

- 1 Jamais → BOI_4
- 2 Moins d'une fois par mois → BOI_4
- 3 Fournir un nombre par jour → BOI_3_1
- 4 Fournir un nombre par semaine → BOI_3_2
- 5 Fournir un nombre par mois → BOI_3_3
- 8 Ne sait pas → BOI_4
- 9 Ne répond pas → BOI_4

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1b. Adaptée par l'ISQ.

BOI_3_1 Le répondant fournit un nombre par **jour** : jus de fruits purs à 100 % par exemple, du jus de pomme en boîte, du jus d'orange réfrigéré ou du jus concentré congelé.

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_4

998 Ne sait pas → BOI_4

999 Ne répond pas → BOI_4

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1b. Adaptée par l'ISQ.

BOI_3_2 Le répondant fournit un nombre par **semaine** : jus de fruits purs à 100 % par exemple, du jus de pomme en boîte, du jus d'orange réfrigéré ou du jus concentré congelé.

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_4

998 Ne sait pas → BOI_4

999 Ne répond pas → BOI_4

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1b. Adaptée par l'ISQ.

BOI_3_3 Le répondant fournit un nombre par **mois** : jus de fruits purs à 100 % par exemple, du jus de pomme en boîte, du jus d'orange réfrigéré ou du jus concentré congelé.

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_4

998 Ne sait pas → BOI_4

999 Ne répond pas → BOI_4

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1b. Adaptée par l'ISQ.

BOI_4 Habituellement, à quelle fréquence consommez-vous des cafés ou thés sucrés du commerce, servis glacés, froids ou chauds (ex. : café moka, cappuccino glacé, café à la vanille française, Nestea, latte au chai glacé, kombucha, etc.)? La question cible les cafés ou thés vendus sucrés dans un commerce ou à l'épicerie. Les cafés ou thés maison auxquels du sucre serait ajouté ne sont pas pris en compte. Vous pouvez donner la fréquence en nombre de fois par jour, par semaine ou par mois.

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponses.

1 Jamais → BOI_5

2 Moins d'une fois par mois → BOI_5

3 Fournir un nombre par jour → BOI_4_1

4 Fournir un nombre par semaine → BOI_4_2

5 Fournir un nombre par mois → BOI_4_3

8 Ne sait pas → BOI_5

9 Ne répond pas → BOI_5

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1e. Adaptée par l'ISQ.

BOI_4_1 Le répondant fournit un nombre par **jour** : cafés ou thés sucrés du commerce, servis glacés, froids ou chauds (ex. : café moka, cappuccino glacé, café à la vanille française, Nestea, latte au chai glacé, kombucha, etc.)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_5

998 Ne sait pas → BOI_5

999 Ne répond pas → BOI_5

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1e. Adaptée par l'ISQ.

BOI_4_2 Le répondant fournit un nombre par **semaine** : cafés ou thés sucrés du commerce, servis glacés, froids ou chauds (ex. : café moka, cappuccino glacé, café à la vanille française, Nestea, latte au chai glacé, kombucha, etc.)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_5

998 Ne sait pas → BOI_5

999 Ne répond pas → BOI_5

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1e. Adaptée par l'ISQ.

BOI_4_3 Le répondant fournit un nombre par **mois** : cafés ou thés sucrés du commerce, servis glacés, froids ou chauds (ex. : café moka, cappuccino glacé, café à la vanille française, Nestea, latte au chai glacé, kombucha, etc.)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_5

998 Ne sait pas → BOI_5

999 Ne répond pas → BOI_5

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1e. Adaptée par l'ISQ.

BOI_5 Habituellement, à quelle fréquence consommez-vous des boissons énergisantes comme du Red Bull, Monster, Red Rave, Guru, Rock Star, etc. (régulières ou sans sucre)? Vous pouvez donner la fréquence en nombre de fois par jour, par semaine ou par mois.

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponses.

1 Jamais → BOI_6

2 Moins d'une fois par mois → BOI_6

3 Fournir un nombre par jour → BOI_5_1

4 Fournir un nombre par semaine → BOI_5_2

5 Fournir un nombre par mois → BOI_5_3

8 Ne sait pas → BOI_6

9 Ne répond pas → BOI_6

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1d. Adaptée par l'ISQ.

BOI_5_1 Le répondant fournit un nombre par **jour** : boissons énergisantes (comme du Red Bull, Monster, Red Rave, Guru, Rock Star, etc.) (régulières ou sans sucre)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_6

998 Ne sait pas → BOI_6

999 Ne répond pas → BOI_6

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1d. Adaptée par l'ISQ.

BOI_5_2 Le répondant fournit un nombre par **semaine** : boissons énergisantes (comme du Red Bull, Monster, Red Rave, Guru, Rock Star, etc.) (régulières ou sans sucre)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_6

998 Ne sait pas → BOI_6

999 Ne répond pas → BOI_6

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1d. Adaptée par l'ISQ.

BOI_5_3 Le répondant fournit un nombre par **mois** : boissons énergisantes (comme du Red Bull, Monster, Red Rave, Guru, Rock Star, etc.) (régulières ou sans sucre)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_6

998 Ne sait pas → BOI_6

999 Ne répond pas → BOI_6

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1d. Adaptée par l'ISQ.

BOI_6 Habituellement, à quelle fréquence consommez-vous des boissons sucrées? Cela inclut les boissons gazeuses, boissons à saveur de fruits, boissons pour sportifs, boissons énergisantes, eaux aromatisées et boissons à base de lait ou boissons végétales sucrées. Toutes les boissons diètes sont exclues. (Voici quelques exemples de boissons sucrées : punch aux fruits, lait au chocolat, Coke, 7up, Gatorade, Redbull.) Ne tenez pas compte des cafés ou thés sucrés déjà mentionnés ni des jus de fruits purs à 100 % déjà mentionnés. Vous pouvez donner la fréquence en nombre de fois par jour, par semaine ou par mois.

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponses.

- 1 Jamais → BOI_7
- 2 Moins d'une fois par mois → BOI_7
- 3 Fournir un nombre par jour → BOI_6_1
- 4 Fournir un nombre par semaine → BOI_6_2
- 5 Fournir un nombre par mois → BOI_6_3
- 8 Ne sait pas → BOI_7
- 9 Ne répond pas → BOI_7

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1. Adaptée par l'ISQ.

BOI_6_1 Le répondant fournit un nombre par **jour** : des boissons sucrées. Toutes les boissons diètes sont exclues. (Voici quelques exemples de boissons sucrées : punch aux fruits, lait au chocolat, Coke, 7up, Gatorade, Redbull, etc.)

- Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_7
- 998 Ne sait pas → BOI_7
- 999 Ne répond pas → BOI_7

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1. Adaptée par l'ISQ.

BOI_6_2 Le répondant fournit un nombre par **semaine** : des boissons sucrées. Toutes les boissons diètes sont exclues. (Voici quelques exemples de boissons sucrées : punch aux fruits, lait au chocolat, Coke, 7up, Gatorade, Redbull, etc.)

- Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_7
- 998 Ne sait pas → BOI_7
- 999 Ne répond pas → BOI_7

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1. Adaptée par l'ISQ.

BOI_6_3 Le répondant fournit un nombre par **mois** : des boissons sucrées. Toutes les boissons diètes sont exclues. (Voici quelques exemples de boissons sucrées : punch aux fruits, lait au chocolat, Coke, 7up, Gatorade, Redbull, etc.)

- Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → BOI_7
- 998 Ne sait pas → BOI_7
- 999 Ne répond pas → BOI_7

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8_1. Adaptée par l'ISQ.

BOI_7 Habituellement, à quelle fréquence consommez-vous des boissons diètes (ex. : faibles en calories ou sans calories, sans sucre ou édulcorées)? Cela inclut les versions diètes des boissons gazeuses, des boissons à saveur de fruits et des boissons pour sportifs, des boissons énergisantes et des eaux aromatisés, les thés diètes ainsi que les boissons à base de lait ou les boissons végétales diètes. Toutes les boissons régulières sont exclues. (Voici quelques exemples de boissons diètes : Coke diète, 7up diète, Gatorade G2, Redbull sans sucre, Crystal léger.) Vous pouvez donner la fréquence en nombre de fois par jour, par semaine ou par mois.

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponses.

- 1 Jamais → ETA_2
- 2 Moins d'une fois par mois → ETA_2
- 3 Fournir un nombre par jour → BOI_7_1
- 4 Fournir un nombre par semaine → BOI_7_2
- 5 Fournir un nombre par mois → BOI_7_3
- 8 Ne sait pas → ETA_2
- 9 Ne répond pas → ETA_2

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8.2. Adaptée par l'ISQ.

BOI_7_1 Le répondant fournit un nombre par **jour** : des boissons diètes (ex. : faibles ou sans calories, sans sucre ou édulcorées) (Voici quelques exemples de boissons diètes : Coke diète, 7up diète, Gatorade G2, Redbull sans sucre, crystal léger, etc.)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → ETA_2

998 Ne sait pas → ETA_2

999 Ne répond pas → ETA_2

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8.2. Adaptée par l'ISQ.

BOI_7_2 Le répondant fournit un nombre par **semaine** : des boissons diètes (ex. : faibles ou sans calories, sans sucre ou édulcorées) (Voici quelques exemples de boissons diètes : Coke diète, 7up diète, Gatorade G2, Redbull sans sucre, crystal léger, etc.)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → ETA_2

998 Ne sait pas → ETA_2

999 Ne répond pas → ETA_2

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8.2. Adaptée par l'ISQ.

BOI_7_3 Le répondant fournit un nombre par **mois** : des boissons diètes (ex. : faibles ou sans calories, sans sucre ou édulcorées) (Voici quelques exemples de boissons diètes : Coke diète, 7up diète, Gatorade G2, Redbull sans sucre, crystal léger, etc.)

Inscrire la quantité [Min = 1; Max = 99] _____ → ETA_2

998 Ne sait pas → ETA_2

999 Ne répond pas → ETA_2

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* (EQSJS), 2016-2017, question HV4_8.2. Adaptée par l'ISQ.

Poids et image corporelle

Filter.

Si SEXE = 2 et AGE ≥ 15 et AGE ≤ 49 → ETA_2

Sinon → POI_1

ETA_2 Êtes-vous enceinte actuellement?

- 1 Oui → BLE_4
- 2 Non
- 8 Ne sait pas → BLE_4
- 9 Ne répond pas → BLE_4

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question MAM_Q037.

Et maintenant, des questions sur le poids et la taille.

POI_1 Combien mesurez-vous sans chaussures?

- 1 Fournir la réponse en pieds
- 2 Fournir la réponse en mètres → POI_1_2_1
- 8 Ne sait pas → POI_2
- 9 Ne répond pas → POI_2

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question HWT_Q2.

POI_1_1_1 Le répondant fournit une grandeur en pieds.

Inscrire le nombre de pieds [Min = 2; Max = 7] _____

- 9 Ne répond pas → POI_2

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question HWT_Q2.

POI_1_1_2 Le répondant fournit une grandeur en pieds.

Inscrire le nombre de pouces [Min = 0; Max = 12] _____ → POI_2

- 99 Ne répond pas → POI_2

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question HWT_Q2.

POI_1_2_1 Le répondant fournit une grandeur en mètres.

Inscrire le nombre de mètres [Min = 1; Max = 2] _____

- 9 Ne répond pas → POI_2

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question HWT_Q2.

POI_1_2_2 Le répondant fournit une grandeur en mètres.

Inscrire le nombre de centimètres [Min = 0; Max = 99] _____

- 999 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question HWT_Q2.

POI_2 Combien pesez-vous?

- 1 Fournir la réponse en livres
- 2 Fournir la réponse en kilos → **POI_2_2**
- 8 Ne sait pas → **POI_3**
- 9 Ne répond pas → **POI_3**

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question HWT_Q3.

POI_2_1 Le répondant fournit un poids en livres.

Inscrire le nombre de livres [Min = 55; Max = 997] _____ → **POI_3**
 999 Ne répond pas → **POI_3**

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question HWT_Q3.

POI_2_2 Le répondant fournit un poids en kilos.

Inscrire le nombre de kilos [Min = 25; Max = 500] _____
 999 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question HWT_Q3.

POI_3 Considérez-vous que vous...

- 1 Avez un excès de poids
- 2 Êtes trop maigre
- 3 Avez un poids à peu près normal
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois, Questionnaire aux adolescentes et adolescents (hors école)*, 1999, question Q100A.

POI_9 Dans quelle mesure êtes-vous satisfait[e] de votre poids?

- 1 Très satisfait[e]
- 2 Plutôt satisfait[e]
- 3 Ni satisfait[e], ni insatisfait[e]
- 4 Plutôt insatisfait[e]
- 5 Très insatisfait[e]
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Frederick, D.A., Sandhu, G., Morse, P.J., et autres. Correlates of appearance and weight satisfaction in a U.S. National Sample: Personality, attachment style, television viewing, self-esteem, and life satisfaction, 2016.

POI_4 Au cours des **6 derniers mois**, c'est-à-dire la période commençant le [date d'il y a 6 mois] et se terminant hier, avez-vous fait quelque chose concernant votre poids?

- 1 Vous avez essayé de perdre du poids
- 2 Vous avez essayé de contrôler (maintenir) votre poids
- 3 Vous avez essayé de gagner du poids
- 4 Vous n'avez rien fait concernant votre poids
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois, Questionnaire aux adolescentes et adolescents (hors école)*, 1999, question Q101. Adaptée par l'ISQ.

Blessures non reliées aux mouvements répétitifs

La prochaine section porte sur les **blessures accidentelles**, par exemple, une fracture, une coupure profonde, une brûlure grave, une entorse ou un empoisonnement. On ne parle pas des blessures causées par les mouvements répétitifs (c'est-à-dire les blessures causées par la surutilisation des mêmes muscles et tendons ou par la répétition fréquente d'un même mouvement comme le *tennis elbow* ou la tendinite).

BLE_4 Au cours des **12 derniers mois**, c'est-à-dire la période commençant le [date d'il y a un an] et se terminant hier, vous êtes-vous blessé[e] de **manière accidentelle** assez gravement pour limiter vos activités normales? (Vous avez par exemple subi une fracture, une coupure profonde, une brûlure grave, une entorse ou un empoisonnement.)

- 1 Oui
- 2 Non → BRU_1_1
- 8 Ne sait pas → BRU_1_1
- 9 Ne répond pas → BRU_1_1

Source : Inspirée de *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question INJ_Q01.

BLE_5 Toujours au cours des **12 derniers mois**, avez-vous subi une telle blessure (non attribuable aux mouvements répétitifs) :

CONSIGNE CATI : Poser chacune des sous-questions suivantes - possibilité de répondre oui à plusieurs.

		Oui	Non	NSP	NRP
BLE_5_1	En faisant du sport (y compris d'autres activités physiques tels le golf, les quilles, la pétanque, le billard, etc.) ou des exercices physiques (y compris dans un cadre scolaire)?	1	2	8	9
BLE_5_2	En faisant un travail rémunéré (sauf les déplacements pour se rendre au travail ou rentrer chez soi)?	1	2	8	9
BLE_5_3	En faisant des tâches ménagères, des travaux d'entretien extérieurs, rénovations de la maison ou autre travail non rémunéré?	1	2	8	9
BLE_5_4	Lors de déplacements pour se rendre au travail ou rentrer chez soi?	1	2	8	9
BLE_5_5	Dans d'autres activités ou d'autres circonstances?	1	2	8	9

Source : Inspirée de *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question INJ_Q09.

BLE_6 Si l'on considère la blessure la plus grave, quel genre de blessure avez-vous subie? Par exemple, une fracture ou une brûlure.

CONSIGNE CATI : (Au cours des 12 derniers mois). Lire les choix de réponse au besoin pour valider la réponse donnée.

- 1 Entorse ou foulure → BLE_10
- 2 Fracture ou cassure → BLE_10
- 3 Coupure, perforation, morsure d'animal ou d'humain (plaie ouverte) → BLE_10
- 4 Éraflure, ecchymose, cloque → BLE_10
- 5 Dislocation → BLE_10
- 6 Brûlure, brûlure chimique → BLE_10
- 7 Blessures multiples → BLE_10
- 8 Commotion ou autre traumatisme cérébral → BLE_10
- 9 Empoisonnement → BLE_10
- 10 Lésion des organes internes → BLE_10
- 97 Autre, veuillez préciser
- 98 Ne sait pas → BLE_10
- 99 Ne répond pas → BLE_10

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question INJ_Q05.

BLE_6P Précisez : _____

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question INJ_Q05.

BLE_10 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous subi une blessure causée par une chute qui était assez grave pour limiter vos activités normales?

- 1 Oui
- 2 Non → BRU_1_1
- 8 Ne sait pas → BRU_1_1
- 9 Ne répond pas → BRU_1_1

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2014-2015, question BLE_10.

BLE_11 Si l'on considère la blessure par chute la plus grave, où étiez-vous quand vous vous êtes blessé[e]?

CONSIGNE CATI : Si le répondant dit « Au travail », demandez-lui des précisions sur le type de lieu de travail.

Si la blessure est survenue sur sa propre ferme, mettre dans « Autre, veuillez préciser ».

① CAWI : Si vous vous êtes blessé[e] au travail, veuillez préciser le type de lieu de travail.

- 1 Dans votre résidence ou aux alentours (maison, appartement) → BRU_1_1
- 2 Dans la résidence de quelqu'un d'autre ou aux alentours → BRU_1_1
- 3 Dans un lieu de pratique d'un sport, un centre d'entraînement, en milieu scolaire ou ailleurs → BRU_1_1
- 4 En plein air (forêt, montagne, etc.) → BRU_1_1
- 5 Dans un endroit public (route, trottoir, zone commerciale, église, etc.) → BRU_1_1
- 6 Dans une zone agricole, industrielle ou de construction → BRU_1_1
- 7 Autre, veuillez préciser
- 8 Ne sait pas → BRU_1_1
- 9 Ne répond pas → BRU_1_1

Source : Inspirée de *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question INJ_Q08.

BLE_11P Précisez : _____

Source : Inspirée de *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question INJ_Q08.

Santé environnementale

Nous allons maintenant parler du bruit ambiant que vous entendez, de diverses sources, lorsque vous êtes chez vous, à la maison.

BRU_1_1 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit de la circulation routière, par exemple les autos, camions, motocyclettes ou autobus?

0 0 – ne vous gêne pas du tout → [BRU_1_2](#)

1 1

2 2

3 3

4 4

5 5

6 6

7 7

8 8

9 9

10 10 – vous gêne extrêmement

98 Ne sait pas → [BRU_1_2](#)

99 Ne répond pas → [BRU_1_2](#)

Source : Organisation internationale de normalisation, *ISO/TS 15666 Acoustique — Évaluation de la gêne causée par le bruit au moyen d'enquêtes sociales et d'enquêtes socio-acoustiques*, 2003.

BRU_2_1 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin : Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement, à quel point le bruit de la circulation routière, par exemple les autos, camions, motocyclettes ou autobus, a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_2 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit des avions, des hélicoptères ou d'un aéroport?

- 0 0 – ne vous gêne pas du tout → **BRU_1_3**
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → **BRU_1_3**
- 99 Ne répond pas → **BRU_1_3**

Source : Organisation internationale de normalisation, *ISO/TS 15666 Acoustique — Évaluation de la gêne causée par le bruit au moyen d'enquêtes sociales et d'enquêtes socio-acoustiques*, 2003.

BRU_2_2 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin : Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement, à quel point le bruit des avions, des hélicoptères ou d'un aéroport, a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_3 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit des trains, y compris celui des sifflets, des *cours de triage* (gares de triage) et de la gare?

- 0 0 – ne vous gêne pas du tout → [BRU_1_4](#)
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → [BRU_1_4](#)
- 99 Ne répond pas → [BRU_1_4](#)

Source : Organisation internationale de normalisation, *ISO/TS 15666 Acoustique — Évaluation de la gêne causée par le bruit au moyen d'enquêtes sociales et d'enquêtes socio-acoustiques*, 2003.

BRU_2_3 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin : Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement, à quel point le bruit des trains, y compris celui des sifflets, des *cours de triage* (gares de triage) et de la gare a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_4 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit des travaux ou des chantiers de construction?

- 0 0 – ne vous gêne pas du tout → [BRU_1_5](#)
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → [BRU_1_5](#)
- 99 Ne répond pas → [BRU_1_5](#)

Source : Organisation internationale de normalisation, *ISO/TS 15666 Acoustique — Évaluation de la gêne causée par le bruit au moyen d'enquêtes sociales et d'enquêtes socio-acoustiques*, 2003.

BRU_2_4 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin: Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, à quel point le bruit des travaux ou des chantiers de construction a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_5 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit d'un appareil de jardinage, d'une tondeuse, d'une pompe de piscine, d'un climatiseur ou d'une thermopompe?

- 0 0 – ne vous gêne pas du tout → [BRU_1_6](#)
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → [BRU_1_6](#)
- 99 Ne répond pas → [BRU_1_6](#)

Source : Adaptée de Institut national de prévention et d'éducation pour la santé, *Baromètre santé environnement 2007, 2008*, question Q94.

BRU_2_5 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin: Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, à quel point le bruit d'un appareil de jardinage, d'une tondeuse, d'une pompe de piscine, d'un climatiseur ou d'une thermopompe a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_6 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit des personnes ou des animaux à l'extérieur?

- 0 0 – ne vous gêne pas du tout → [BRU_1_7](#)
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → [BRU_1_7](#)
- 99 Ne répond pas → [BRU_1_7](#)

Source : Organisation internationale de normalisation, *ISO/TS 15666 Acoustique — Évaluation de la gêne causée par le bruit au moyen d'enquêtes sociales et d'enquêtes socio-acoustiques*, 2003.

BRU_2_6 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin: Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, à quel point le bruit des personnes ou des animaux à l'extérieur a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_7 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit des personnes ou des animaux provenant de l'intérieur d'un autre logement (appartement, condo, maison)?

- 0 0 – ne vous gêne pas du tout → [BRU_1_8](#)
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → [BRU_1_8](#)
- 99 Ne répond pas → [BRU_1_8](#)

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2014-2015, question BRU_1_7.

BRU_2_7 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin: Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, à quel point le bruit des personnes ou des animaux provenant de l'intérieur d'un autre logement (appartement, condo, maison) a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_8 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit de l'activité des bars, restaurants, discothèques ou salles de spectacles vous a dérangé lorsque vous étiez chez vous?

- 0 0 – ne vous gêne pas du tout → [BRU_1_9](#)
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → [BRU_1_9](#)
- 99 Ne répond pas → [BRU_1_9](#)

Source : Adaptée de Institut national de prévention et d'éducation pour la santé, *Baromètre santé environnement 2007, 2008*, question Q94.

BRU_2_8 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin: Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, à quel point le bruit de l'activité des bars, restaurants, discothèques ou salles de spectacles a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_9 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit des véhicules récréatifs hors route tels que motocross, VTT, quad, motoneige?

- 0 0 – ne vous gêne pas du tout → [BRU_1_10](#)
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → [BRU_1_10](#)
- 99 Ne répond pas → [BRU_1_10](#)

Source : Institut national de santé publique du Québec, *Mon habitat, plus qu'un simple toit, Questionnaire santé : 15 ans et plus*, 2014, question SB1_9. Adaptée par l'ISQ.

BRU_2_9 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin: Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, à quel point le bruit des véhicules récréatifs hors route tels que motocross, VTT, quad, motoneige a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

BRU_1_10 Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, 0 signifiant que le bruit ne vous gêne pas du tout et 10 qu'il vous gêne extrêmement, à quel point les bruits suivants vous ont-ils dérangé[e] lorsque vous étiez chez vous? Si vous n'êtes pas exposé[e] à cette source de bruit, répondez par « zéro ». Le bruit des activités industrielles ou agricoles, comme le bruit des usines, des carrières, des parcs éoliens ou de la machinerie?

00 – ne vous gêne pas du tout → **SAT2_1**

- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – vous gêne extrêmement
- 98 Ne sait pas → **SAT2_1**
- 99 Ne répond pas → **SAT2_1**

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2014-2015, question BRU_1_10.

BRU_2_10 Et à quel point ce bruit a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil?

CONSIGNE CATI : Répéter la question uniquement au besoin: Au cours des **12 derniers mois**, sur une échelle de 0 à 10, à quel point le bruit des activités industrielles ou agricoles, comme le bruit des usines, des carrières, des parcs éoliens ou de la machinerie a-t-il perturbé ou dérangé la qualité de votre sommeil lorsque vous étiez chez vous? (0 signifiant que le bruit ne perturbe pas du tout votre sommeil et 10 qu'il le perturbe extrêmement.) (p. ex., vous n'avez pas réussi à vous endormir ou vous vous êtes fait réveiller.)

- 0 0 – ne perturbe pas du tout votre sommeil
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9
- 10 10 – perturbe extrêmement votre sommeil
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

Troubles de l'audition liés au travail

Les prochaines questions concernent votre capacité auditive.

SAT2_1 Avez-vous une surdité ou de la difficulté à entendre à une ou à vos deux oreilles?

- 1 Oui → SAT2_3
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : United States Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics, 2003 Behavioral Risk Factor Surveillance System in Michigan, 2003.

SAT2_2 Utilisez-vous actuellement une ou des prothèses auditives, un ou des appareils auditifs?

- 1 Oui
- 2 Non → SAT1_1
- 8 Ne sait pas → SAT1_1
- 9 Ne répond pas → SAT1_1

Source : United States Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics, 2003 Behavioral Risk Factor Surveillance System in Michigan, 2003.

SAT2_3 Quel âge aviez-vous quand vous avez développé une surdité ou de la difficulté à entendre à une ou à vos deux oreilles?

CONSIGNE CATI : Inscrire l'âge. Ne pas lire les choix de réponses.

- Inscrire l'âge [Max = 115] _____
- 997 Depuis la naissance → SAT1_1
 - 998 Ne sait pas → SAT1_1
 - 999 Ne répond pas → SAT1_1

Source : United States Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics, 2003 Behavioral Risk Factor Surveillance System in Michigan, 2003.

Filtre.

Si SAT2_3 <16 → SAT1_1

Sinon → SAT2_4

SAT2_4 Avez-vous déjà dit à un médecin ou à un autre professionnel de la santé que votre surdité ou difficulté à entendre était liée à l'exposition au bruit au travail?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Je n'ai jamais travaillé → SM1_1
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : United States Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics, 2003 Behavioral Risk Factor Surveillance System in Michigan, 2003.

SAT2_5 Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de la santé vous a déjà dit que votre surdité ou difficulté à entendre était liée à l'exposition au bruit au travail?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : United States Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics, 2003 *Behavioral Risk Factor Surveillance System in Michigan*, 2003.

Santé au travail

Les prochaines questions portent sur les conditions de travail et la santé.

SAT1_1 Occupez-vous présentement un ou plusieurs emploi(s) rémunéré(s), à temps plein ou à temps partiel, salarié(s) ou à votre compte, y compris si vous êtes actuellement en vacances, en congé parental, en congé de maladie, en congé pour accident de travail, en grève ou en lock-out?

CONSIGNE CATI : On tient compte du travail déclaré et non déclaré.

- 1 Oui → COV_TRAV_1
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé 1998, Questionnaire sur les habitudes de vie et la santé 1998 (ESS)*, 1998, question 48.

SAT_52 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous travaillé, peu importe le nombre d'heures, comme salarié ou à votre compte? (Répondez oui si vous étiez en congé parental, en congé de maladie, en congé pour accident de travail, en grève ou en lock-out. N'inclut pas le bénévolat.)

- 1 Oui
- 2 Non → SM1_1
- 8 Ne sait pas → SM1_1
- 9 Ne répond pas → SM1_1

Source : Nouvelle question.

COV_TRAV_1 Depuis la **mi-mars 2020**, comment la crise liée à la COVID-19 a-t-elle affecté votre situation d'emploi ou de travail?

		Oui	Non	NSP	NRP
COV_TRAV_1_1	J'ai perdu mon emploi.	1	2	8	9
COV_TRAV_1_2	J'ai fermé mon entreprise.	1	2	8	9
COV_TRAV_1_3	J'ai connu une période de perte d'emploi ou de mise à pied temporaire.	1	2	8	9
COV_TRAV_1_4	Mes heures de travail ont été réduites.	1	2	8	9
COV_TRAV_1_5	Mes heures de travail ont été augmentées.	1	2	8	9
COV_TRAV_1_6	J'ai été affecté[e] à d'autres tâches que celles que j'effectue habituellement dans le cadre de mon travail.	1	2	8	9
COV_TRAV_1_7	J'ai été absent[e] de mon travail pour d'autres raisons liées à la COVID-19 (sécurité personnelle; diagnostic reçu par moi ou un membre de la famille; isolement après un voyage; garde d'enfants en raison du confinement).	1	2	8	9
COV_TRAV_1_8	J'ai dû faire mon travail à domicile (à cause de la COVID-19).	1	2	8	9
COV_TRAV_1_9	Je n'ai pas pu commencer mon nouveau travail (entrée en fonction retardée).	1	2	8	9
COV_TRAV_1_10	Ma situation d'emploi a changé à cause de la crise de la COVID-19 pour une autre raison.	1	2	8	9
COV_TRAV_1_11	Ma situation d'emploi n'a pas changé.	1	2	8	9

Source : Inspirée de National Institutes of Health, *Environmental influences on Child Health Outcomes* (ECHO).

Filtre.

Si COV_TRAV_1_2 = 1 → COV_TRAV_2_1

Sinon → Filtre suivant

COV_TRAV_2_1 Avez-vous fermé votre entreprise...

- 1 Temporairement
- 2 Définitivement
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question

Filtre.

Si SAT1_1 = 2, 8, 9 → SM1_1

Sinon → SAT_DOM

SAT_DOM Actuellement, à quel endroit se trouve votre lieu de travail principal?

- 1 À l'extérieur de votre domicile
- 2 À votre domicile
- 3 À l'extérieur ET à domicile
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de *Série d'enquêtes sur les perspectives canadiennes 1 - Répercussions de la COVID-19* (SEPC-COVID), 2020, question LM_Q20.

SAT1_2 Occupez-vous présentement plus d'un emploi rémunéré (payé)?

- 1 Oui
- 2 Non → SAT1_4R
- 8 Ne sait pas → SAT1_4R
- 9 Ne répond pas → SAT1_4R

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question EMP_1.

SAT1_3 En moyenne, combien d'heures **par semaine** travaillez-vous habituellement pour l'ensemble de vos emplois?

CONSIGNE CATI : Inscrire le nombre d'heures par semaine.

Inscrire le nombre d'heures [Min = 1; Max = 150] _____

999 998 Ne sait pas

999 999 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question EM_1B.

SAT1_4R En général, à quel point est-il facile ou difficile pour vous de maintenir un équilibre entre vos obligations professionnelles et vos responsabilités personnelles ou familiales ?

- 1 Très facile
- 2 Facile
- 3 Ni facile ni difficile
- 4 Difficile
- 5 Très difficile
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de *International Business Machines Global Work and Life Issues Survey*, 2007,

[Si SAT1_2 = 1] Pour les questions qui suivent, répondez exclusivement pour votre emploi principal, c'est-à-dire l'emploi rémunéré pour lequel le nombre d'heures de travail est le plus élevé.

CONSIGNE CATI : Si le répondant travaille le même nombre d'heures dans 2 emplois différents, choisir l'emploi qu'il occupe depuis le plus longtemps, ou celui qu'il considère comme le principal.

Ⓛ CAWI : Si vous travaillez le même nombre d'heures dans 2 emplois différents, choisir celui que vous occupez depuis le plus longtemps, ou celui que vous considérez comme le principal.

SAT1_5 Combien d'heures par semaine travaillez-vous habituellement dans votre emploi [Si SAT1_2 = 1, principal]?

CONSIGNE CATI : Inscrire le nombre d'heures par semaine. Si le répondant a un horaire changeant, lui demander de fournir une moyenne.

Ⓞ CAWI : Si votre horaire est changeant, fournir une moyenne d'heure par semaine.

Inscrire le nombre d'heures [Min = 1; Max = 150] _____

999 998 Ne sait pas

999 999 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé 1998, Questionnaire rempli par l'intervieweur (ESS)*, 1998, question 168.

SAT1_6 Votre emploi [Si SAT1_2 = 1, principal] est-il permanent ou temporaire? Par emploi temporaire, on entend un travail qui prévoit une date de fin d'emploi. Les employés occasionnels, dont les contrats sont renouvelés d'année en année, font partie du groupe des emplois temporaires.

1 Permanent (emploi régulier à durée indéterminée) → SAT1_7

2 Temporaire (emploi occasionnel ou saisonnier, contrat à durée déterminée, contrat avec une agence de placement)

3 Autre type d'emploi

8 Ne sait pas

9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, *Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST)*, 2007-2008, question TRAV1.

SAT1_6_1 Si votre emploi est non permanent, laquelle parmi les situations suivantes décrit le mieux votre situation d'emploi?

1 Emploi occasionnel (contrat à durée déterminée)

2 Emploi saisonnier

3 Emploi dans une agence de placement qui loue vos services à une entreprise cliente

4 Contrat d'apprentissage ou de stage

5 Emploi sur appel

6 Autre type d'emploi

8 Ne sait pas

9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Institut national de la statistique et des études économiques, *Enquête emploi en continu (EEC)*, 2016, question BB8.

SAT1_7 Actuellement, [Si SAT1_2 = 1, à votre emploi principal] êtes-vous salarié[e], c'est-à-dire employé[e], ou à votre compte, c'est-à-dire un[e] [travailleur, travailleuse] autonome, un[e] [travailleur, travailleuse] indépendant[e], un[e] consultant[e], un[e] pigiste ou un[e] entrepreneur[e]?

1 Salarié[e]

2 À votre compte [CATI] / À mon compte [CAWI]

8 Ne sait pas

9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, *Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST)*, 2007-2008, question EMP_5.

Filtre.

Si SAT1_6_1 = 3 → SAT1_9_3

Sinon → SAT1_9_1

SAT1_9_1 Dans quel genre d'entreprise travaillez-vous? Il ne s'agit pas de mentionner le nom de l'entreprise, mais plutôt d'indiquer le type de services ou d'activités de celle-ci. S.v.p., donnez une description complète. (Par exemple : fabrication de boîtes de carton, magasin de chaussures au détail, commission scolaire, industrie fabriquant et installant des escaliers en fer forgé, etc.)

1 Le répondant précise le genre d'entreprise dans lequel il travaille

8 Ne sait pas

9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé 1998, Questionnaire rempli par l'intervieweur (ESS)*, 1998, question 165.

SAT1_10P Dans quelle municipalité cette entreprise est-elle située? Ne considérez que l'endroit où vous travaillez.

1 Le répondant fournit une réponse

8 Ne sait pas

9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé 1998, Questionnaire rempli par l'intervieweur (ESS)*, 1998, question 167.

SAT1_10R Est-ce dans la région de [SAT10R, CATI / [REGION, CAWI]?

1 Oui → SAT1_9_2

2 Non

8 Ne sait pas

9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

SAT1_10R2 Dans quelle région travaillez-vous?

- 1 Bas Saint-Laurent → SAT1_9_2
- 2 Saguenay-Lac-Saint-Jean → SAT1_9_2
- 3 Capitale-Nationale → SAT1_9_2
- 4 Mauricie et Centre du Québec → SAT1_9_2
- 5 Estrie → SAT1_9_2
- 6 Montréal → SAT1_9_2
- 7 Outaouais → SAT1_9_2
- 8 Abitibi-Témiscamingue → SAT1_9_2
- 11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine → SAT1_9_2
- 12 Chaudière-Appalaches → SAT1_9_2
- 13 Laval → SAT1_9_2
- 14 Lanaudière → SAT1_9_2
- 15 Laurentides → SAT1_9_2
- 16 Montérégie → SAT1_9_2
- 17 Autres, veuillez préciser :
- 98 Ne sait pas → SAT1_9_2
- 99 Ne répond pas → SAT1_9_2

Source : Nouvelle question.

O_SAT_1_10R2M1 Région autre, veuillez préciser : _____ → SAT1_9_2

Source : Nouvelle question.

SAT1_9_3 Pour les questions qui suivent, considérez seulement l'affectation chez l'entreprise cliente pour laquelle vous avez travaillé le plus grand nombre d'heures au cours des **trois derniers mois**. Pour quel genre d'entreprise cliente avez-vous travaillé? Il ne s'agit pas de mentionner le nom de l'entreprise cliente, mais plutôt d'indiquer le type de services ou d'activités de celle-ci. S.v.p., donnez une description complète. (Par exemple : fabrication de boîtes de carton, magasin de chaussures au détail, commission scolaire, industrie fabriquant et installant des escaliers en fer forgé, etc.)

- 1 Le répondant précise le genre d'entreprise dans lequel il travaille
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé 1998, Questionnaire rempli par l'intervieweur (ESS)*, 1998, question 165.

SAT1_18P Dans quelle municipalité cette entreprise est-elle située? Ne considérez que l'endroit où vous avez travaillé. Considérez seulement l'affectation chez l'entreprise cliente pour laquelle vous avez travaillé le plus grand nombre d'heures au cours des **trois derniers mois**.

- 1 Le répondant fournit une réponse
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé 1998, Questionnaire rempli par l'intervieweur (ESS)*, 1998, question 167.

SAT1_18R Est-ce dans la région de [REGION]? Ne considérez que l'endroit où vous avez travaillé. (Considérez seulement l'affectation chez l'entreprise cliente pour laquelle vous avez travaillé le plus grand nombre d'heures au cours des **trois derniers mois**.)

- 1 Oui → SAT1_9_2
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

SAT1_18R2 Dans quelle région travaillez-vous? Ne considérez que l'endroit où vous avez travaillé. (Considérez seulement l'affectation chez l'entreprise cliente pour laquelle vous avez travaillé le plus grand nombre d'heures au cours des **trois derniers mois**.)

- 1 Bas Saint-Laurent → SAT1_9_2
- 2 Saguenay-Lac-Saint-Jean → SAT1_9_2
- 3 Capitale-Nationale → SAT1_9_2
- 4 Mauricie et Centre du Québec → SAT1_9_2
- 5 Estrie → SAT1_9_2
- 6 Montréal → SAT1_9_2
- 7 Outaouais → SAT1_9_2
- 8 Abitibi-Témiscamingue → SAT1_9_2
- 11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine → SAT1_9_2
- 12 Chaudière-Appalaches → SAT1_9_2
- 13 Laval → SAT1_9_2
- 14 Lanaudière → SAT1_9_2
- 15 Laurentides → SAT1_9_2
- 16 Montérégie → SAT1_9_2
- 17 Autres, veuillez préciser :
- 98 Ne sait pas → SAT1_9_2
- 99 Ne répond pas → SAT1_9_2

Source : Nouvelle question.

O_SAT_1_18R2M1 Région autre, veuillez préciser : _____

Source : Nouvelle question.

SAT1_9_2 Le travail peut avoir des effets positifs ou négatifs sur la santé, c'est pourquoi nous aimerions savoir quel genre de travail vous faites exactement. Pouvez-vous décrire quel genre de travail vous faites, en indiquant vos tâches ou vos activités principales? Donnez une description complète. (Par exemple : tenir les comptes à jour, vendre des chaussures, enseigner à l'école primaire, installer des escaliers en fer forgé en les soudant sur place, etc. Vous pouvez décrire votre titre d'emploi, votre métier ou vos tâches ou activités les plus importantes au travail.)

CONSIGNE CATI : Si le répondant semble embêté, demandez-lui de décrire son titre d'emploi, son métier et ses tâches ou activités les plus importantes au travail.

- 1 Le répondant précise la nature de son travail
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question EMP_3.

SAT1_12 En pensant à votre travail [Si SAT1_6_1 = 3, principal] dites-moi si vous êtes fortement en désaccord, en désaccord, d'accord ou fortement d'accord avec chacun des énoncés suivants :

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Et répéter au besoin.

		Fortement en désaccord	En désaccord	D'accord	Fortement d'accord	NSP	NRP
SAT1_12_1	J'ai la liberté de décider comment je fais mon travail.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_2	J'ai de l'influence sur la façon dont les choses se passent à mon travail.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_3	[Si SAT1_7 = 2] Je dois faire une quantité excessive de travail. [Si SAT1_7 = 1, 8, 9] On me demande de faire une quantité excessive de travail	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_4	Je reçois des demandes contradictoires (opposées) de la part des autres. Ces demandes peuvent provenir de différents groupes : supérieurs, collègues, clientèle, etc.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_5	Mon travail exige d'aller très vite.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_6	J'ai suffisamment de temps pour faire mon travail.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_7	Mon travail exige de travailler très fort; il peut s'agir d'exigences mentales ou physiques.	1	2	3	4	8	9

Source : Karasek, R. A., *Job Content Questionnaire*, 1985.

Filtre.

Si SAT1_7 = 1, 8, 9 → SAT1_12_9

Sinon → SAT1_12_13

SAT1_12 En pensant à votre travail [Si SAT1_6_1 = 3, principal] dites-moi si vous êtes fortement en désaccord, en désaccord, d'accord ou fortement d'accord avec chacun des énoncés suivants :

		Fortement en désaccord	En désaccord	D'accord	Fortement d'accord	NSP	NRP
SAT1_12_9	Mes collègues facilitent l'exécution de mon travail.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_10	À mon travail, j'ai l'impression de faire partie d'une équipe.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_11	Mon supérieur immédiat facilite la réalisation de mon travail.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_12	Mon supérieur immédiat prête attention à ce que je dis.	1	2	3	4	8	9

Source : Karasek, R. A., *Job Content Questionnaire*, 1985 et National Institute of Occupational Health, Copenhagen, Denmark, *Copenhagen Psychosocial Questionnaire (COPSOQ)*.

SAT1_12 En pensant à votre travail [Si SAT1_6_1 = 3, principal] dites-moi si vous êtes fortement en désaccord, en désaccord, d'accord ou fortement d'accord avec chacun des énoncés suivants :

		Fortement en désaccord	En désaccord	D'accord	Fortement d'accord	NSP	NRP
SAT1_12_13	Ma sécurité d'emploi est faible.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_14	Vu tous mes efforts et réalisations, je reçois le respect et l'estime que je mérite à mon travail.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_15	Vu tous mes efforts et réalisations, mes perspectives de promotion sont satisfaisantes.	1	2	3	4	8	9
SAT1_12_16	Vu tous mes efforts et réalisations, mon salaire est satisfaisant.	1	2	3	4	8	9

Source : Siegrist, J., *modèle du déséquilibre effort-récompense de Siegrist*.

SAT1_13 Au cours des **12 derniers mois**, à votre emploi [Si SAT1_6_1 = 3, ou vos emplois] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel], avez-vous été l'objet de harcèlement psychologique, c'est-à-dire des paroles ou des actes qui ont porté atteinte à votre dignité ou à votre intégrité? Le harcèlement psychologique inclut le harcèlement sexuel, c'est-à-dire des gestes ou des paroles non désirés à caractère sexuel.

- 1 Jamais → SAT1_15
- 2 Une fois
- 3 De temps en temps
- 4 Souvent
- 5 Très souvent
- 8 Ne sait pas → SAT1_15
- 9 Ne répond pas → SAT1_15

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question HPSY1.

SAT1_14 Est-ce que le harcèlement psychologique ou le harcèlement sexuel provenait :
CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse et proposer oui ou non. Indiquer toutes les réponses qui s'appliquent.

		Oui	Non	NSP	NRP
SAT1_14_1	D'un ou de plusieurs de vos supérieurs	1	2	8	9
SAT1_14_2	D'un ou de plusieurs employés sous votre responsabilité	1	2	8	9
SAT1_14_3	D'un ou de plusieurs de vos collègues	1	2	8	9
SAT1_14_4	De personnes à l'extérieur de l'organisation pour laquelle vous travaillez (client, patient, proche, visiteur, etc.)	1	2	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, questions HPSY2 et HPSY2A.

Environnement physique et conditions ambiantes

Nous allons poursuivre avec quelques questions sur vos conditions de travail.

SAT1_15 [Si SAT1_2 = 1, Pour les questions qui suivent, répondez pour l'ensemble de vos emplois.] [Si SAT1_6_1 = 3, Dans le cadre de votre ou vos emplois actuels] à quelle fréquence êtes-vous exposé[e] à chacune des situations suivantes :

		Jamais	De temps en temps	Souvent	Tout le temps	NSP	NRP
SAT1_15_1	Effectuer des gestes répétitifs à l'aide des mains ou des bras; par exemple le travail à la chaîne, la saisie de données ou encore, le travail effectué selon un rythme imposé par une machine (EXCLURE le travail non soutenu ou non continué à l'ordinateur).	1	2	3	4	8	9
SAT1_15_2	Fournir des efforts en utilisant des outils, des machines ou de l'équipement.	1	2	3	4	8	9
SAT1_15_3	Manipuler sans aide des charges lourdes, par exemple soulever, porter, transporter des personnes ou des charges comme des caisses ou des meubles.	1	2	3	4	8	9
SAT1_15_4	Subir des vibrations provenant d'outils à main, c'est-à-dire vibrations des mains ou des bras.	1	2	3	4	8	9
SAT1_15_5	Subir des vibrations provenant de grosses machines, de véhicules ou du sol, c'est-à-dire vibrations de tout le corps.	1	2	3	4	8	9
SAT1_15_6	Travailler dans un bruit si intense qu'il est difficile de tenir une conversation à quelques pieds de distance, même en criant.	1	2	3	4	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, questions PHY1D, PHY1F, PHY1G, PHY1H, PHY1I et PHY1L.

SAT1_16_1 En général, dans quelle proportion du temps travaillez-vous en position debout?

- 1 Jamais
- 2 Le ¼ du temps ou moins
- 3 La moitié du temps
- 4 Les ¾ du temps
- 5 Tout le temps → [SAT1_17](#)
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question PHY4A.

SAT1_16_2 Et en général, dans quelle proportion du temps travaillez-vous en position assise?

- 1 Jamais
- 2 Le ¼ du temps ou moins
- 3 La moitié du temps
- 4 Les ¾ du temps
- 5 Tout le temps
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question PHY4B.

Filtre.

Si [SAT1_16_1](#) = 1, 8, 9 → [TMS_1_1](#)

Sinon → [SAT1_17](#)

SAT1_17 Lorsque vous travaillez debout, laquelle de ces situations s'applique à votre travail le plus souvent?

- 1 Position debout avec possibilité de s'asseoir à volonté
- 2 Position debout avec possibilité de s'asseoir à l'occasion
- 3 Position debout sans possibilité de s'asseoir
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question PHY_6.

Troubles musculosquelettiques chez les travailleurs

Les questions qui suivent concernent les douleurs que vous avez pu ressentir aux muscles, aux tendons, aux os ou aux articulations, quelle qu'en soit la cause.

TMS_1 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous senti...

CONSIGNE CATI : Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse, mais valider sa réponse.

		Jamais	De temps en temps	Souvent	Tout le temps	NSP	NRP
TMS_1_1	des douleurs importantes au cou qui vous ont dérangé[e] durant vos activités quotidiennes?	1	2	3	4	8	9
TMS_1_2	des douleurs importantes au dos qui vous ont dérangé[e] durant vos activités quotidiennes?	1	2	3	4	8	9
TMS_1_3	des douleurs importantes aux membres supérieurs , c'est-à-dire aux épaules, bras, coudes, avant-bras, poignets ou mains qui vous ont dérangé[e] durant vos activités quotidiennes?	1	2	3	4	8	9
TMS_1_4	des douleurs importantes aux membres inférieurs , c'est-à-dire aux hanches, cuisses, genoux, jambes, mollets, chevilles ou pieds qui vous ont dérangé[e] durant vos activités quotidiennes?	1	2	3	4	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, questions TMS1A, TMS1B, TMS1C et TMS1D.

Filtre.

Si TMS_1_1 = 2, 3, 4 → TMS_2_1

Sinon → Filtre suivant

TMS_2_1 Croyez-vous que ces douleurs **au cou** soient reliées entièrement, partiellement ou pas du tout à votre emploi [Si SAT1_6_1 = 3, principal] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel]?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponse.

- 1 Oui, entièrement
- 2 Oui, partiellement
- 3 Non relié à l'emploi [Si SAT1_6_1 = 3, principal] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel]
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question TMS3A.

Filtre.

Si TMS_1_2 = 2, 3, 4 → TMS_2_2

Sinon → Filtre suivant

TMS_2_2 Croyez-vous que ces douleurs **au dos** soient reliées entièrement, partiellement ou pas du tout à votre emploi [Si SAT1_6_1 = 3, principal] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel]?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponse.

- 1 Oui, entièrement
- 2 Oui, partiellement
- 3 Non relié à l'emploi [Si SAT1_6_1 = 3, principal] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel]
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question TMS3B.

Filtre.

Si TMS_1_3 = 2, 3, 4 → TMS_2_3

Sinon → Filtre suivant

TMS_2_3 Croyez-vous que ces douleurs **aux membres supérieurs**, (c'est-à-dire aux épaules, bras, coudes, avant-bras, poignets ou mains) soient reliées entièrement, partiellement ou pas du tout à votre emploi [Si SAT1_6_1 = 3, principal] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel]?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponse.

- 1 Oui, entièrement
- 2 Oui, partiellement
- 3 Non relié à l'emploi [Si SAT1_6_1 = 3, principal] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel]
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question TMS3C.

Filtre.

Si TMS_1_4 = 2, 3, 4 → TMS_2_4

Sinon → Filtre suivant

TMS_2_4 Croyez-vous que ces douleurs **aux membres inférieurs**, (c'est-à-dire aux hanches, cuisses, genoux, jambes, mollets, chevilles ou pieds) soient reliées entièrement, partiellement ou pas du tout à votre emploi [Si SAT1_6_1 = 3, principal] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel]?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponse.

- 1 Oui, entièrement
- 2 Oui, partiellement
- 3 Non relié à l'emploi [Si SAT1_6_1 = 3, principal] [Si SAT1_6_1 ≠ 3, actuel]
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question TMS3D.

Filtre.

Si TMS_2_1 = 1, 2 → TMS_3_1

Sinon → Filtre suivant

TMS_3_1 Est-ce que cette douleur **au cou** est due à un accident de travail, par exemple à la suite d'une chute ou après vous être cogné, avoir été frappé ou avoir été victime d'un accident de la route relié au travail?

CONSIGNE CATI / Ⓞ CAWI : Il pourrait s'agir d'un accident de travail dans un emploi antérieur.

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question TM3AA.

Filtre.

Si TMS_2_2 = 1, 2 → TMS_3_2

Sinon → Filtre suivant

TMS_3_2 Est-ce que cette douleur **au dos** est due à un accident de travail, par exemple à la suite d'une chute ou après vous être cogné, avoir été frappé ou avoir été victime d'un accident de la route relié au travail?

CONSIGNE CATI / Ⓞ CAWI : Il pourrait s'agir d'un accident de travail dans un emploi antérieur.

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question TM3AB.

Filtre.

Si TMS_2_3 = 1, 2 → TMS_3_3

Sinon → Filtre suivant

TMS_3_3 Est-ce que cette douleur **membres supérieurs** est due à un accident de travail, par exemple à la suite d'une chute ou après vous être cogné, avoir été frappé ou avoir été victime d'un accident de la route relié au travail?

CONSIGNE CATI / CAWI : Il pourrait s'agir d'un accident de travail dans un emploi antérieur.

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question TM3AC.

Filtre.

Si TMS_2_4 = 1, 2 → TMS_3_4

Sinon → Filtre suivant

TMS_3_4 Est-ce que cette douleur **aux membres inférieurs** est due à un accident de travail, par exemple à la suite d'une chute ou après vous être cogné, avoir été frappé ou avoir été victime d'un accident de la route relié au travail?

CONSIGNE CATI / CAWI : Il pourrait s'agir d'un accident de travail dans un emploi antérieur.

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST), 2007-2008, question TM3AD.

Filtre.

Si TMS_2_1 = 1, 2 ou TMS_2_2 = 1, 2 ou TMS_2_3 = 1, 2 ou TMS_2_4 = 1, 2 → TMS_4_R

Sinon → SM1_1

TMS_4_R Au cours des **12 derniers mois**, vous êtes-vous absenté du travail au moins une journée à cause de ces douleurs ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

Bien-être et santé mentale

La section suivante porte sur votre bien-être et sur des sentiments que vous auriez pu éprouver.

SM1_1 En général, comment trouvez-vous votre vie sociale, c'est-à-dire vos relations avec les gens qui vous entourent (parents, amis, connaissances)?

CONSIGNE CATI : À tout moment, vous pouvez mentionner au répondant que s'il le désire vous pourrez lui offrir les numéros d'aide ou de référence à la fin du questionnaire. Dans les cas de détresse psychologique (si la personne semble seule, angoissée, stressée, etc.), offrir les numéros de téléphone de : Info-Santé 811 ou CPS (Centre de prévention du suicide) 1 866-APPELLE (277-3553). Au besoin, il est possible de transférer directement le répondant au CPS. Si la personne est en crise (danger imminent), veuillez-vous référer à l'onglet SENTINELLE, et déterminer la mesure à prendre avec le IP en poste.

① **CAWI** : Ce questionnaire traite de sujets qui pourraient être difficiles pour certaines personnes. Si vous avez besoin d'aide, vous pouvez appeler au numéro 811, qui est accessible gratuitement partout au Québec, 24 heures sur 24 ou le Centre de prévention du suicide du Québec au 1 866-APPELLE (1 866 277-3553)

- 1 Très satisfaisante
- 2 Plutôt satisfaisante
- 3 Plutôt insatisfaisante
- 4 Très insatisfaisante
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé 1998, Questionnaire sur les habitudes de vie et la santé 1998 (ESS), 1998, question 148.*

COV_SM1 Depuis le **début de la pandémie de COVID-19**, diriez-vous que votre niveau de satisfaction relativement à votre vie sociale est resté pareil, a diminué ou a augmenté?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponses.

- 1 Pareil
- 2 Diminué
- 3 Augmenté
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

DPSY_1 Au cours du **dernier mois**, c'est-à-dire la période commençant le [date d'il y a un mois] et se terminant hier, à quelle fréquence vous êtes-vous senti[e] [nerveux, nerveuse]?

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Parfois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2005, question DIS_Q01B.*

DPSY_2 Au cours du **dernier mois**, à quelle fréquence vous êtes-vous senti[e] **désespéré[e]**?

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Parfois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question DIS_Q01D.

DPSY_3 Au cours du **dernier mois**, à quelle fréquence vous êtes-vous senti[e] **agité[e]** ou incapable de **tenir en place**?

CONSIGNE CATI : Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse, mais valider sa réponse.

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Parfois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question DIS_Q01E.

DPSY_4 Au cours du **dernier mois**, à quelle fréquence vous êtes-vous senti[e] **si déprimé[e]** que plus rien **ne pouvait vous faire sourire**?

CONSIGNE CATI : Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse, mais valider sa réponse.

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Parfois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question DIS_Q01H.

DPSY_5 Au cours du **dernier mois**, à quelle fréquence avez-vous senti **que tout était un effort** (que vous étiez à ce point fatigué[e] que tout était un effort)?

CONSIGNE CATI : Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse, mais valider sa réponse.

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Parfois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*, 2005, question DIS_Q011.

DPSY_6 Au cours du **dernier mois**, à quelle fréquence vous êtes-vous senti[e] **bon[ne] à rien**?

CONSIGNE CATI : Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse, mais valider sa réponse.

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Parfois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*, 2005, question DIS_Q011.

Filtre.

Si SAT1_1 = 1 et qu'au moins une des réponses de DPSY_1 à DPSY_6 est égale à 1, 2 ou 3 → SAT3_1

Sinon → Filtre suivant

SAT3_1 Croyez-vous que ces sentiments du **dernier mois** sont complètement, partiellement ou pas du tout reliés à votre emploi [Si SAT1_2 = 1, principal] actuel?

- 1 Complètement reliés à mon emploi [Si SAT1_2 = 1, principal] actuel
- 2 Partiellement reliés à mon emploi [Si SAT1_2 = 1, principal] actuel
- 3 Pas du tout reliés à mon emploi [Si SAT1_2 = 1, principal] actuel
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Institut de la statistique du Québec, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et Institut national de santé publique du Québec, *Enquête québécoise sur des conditions de travail, d'emploi, de santé et sécurité du travail (EQCOTESST)*, 2007-2008, question PSY_1.

Filtre.

Si au moins une des réponses de DPSY_1 à DPSY_6 est égale à 1, 2 ou 3 → COV_DPSY

Sinon → ITI_1

COV_DPSY Selon vous, ces sentiments **du dernier mois** sont-ils complètement, partiellement ou pas du tout reliés à la pandémie de COVID-19?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponses.

- 1 Complètement reliés à la pandémie de COVID-19
- 2 Partiellement reliés à la pandémie de COVID-19
- 3 Pas du tout reliés à la pandémie de COVID-19
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

Itinérance

ITI_1 Avez-vous déjà été sans domicile fixe? C'est-à-dire que vous avez eu à habiter dans des refuges ou des ressources d'hébergement d'urgence ou d'hébergement de transition, dans la rue, dans des édifices abandonnés, dans des cabanes (shacks) ou granges, ou dans une voiture?

CONSIGNE CATI / ⓘ CAWI : Les personnes sans domicile fixe sont celles qui vivent dans des lieux non destinés à l'habitation humaine (p. ex., dans des parcs, sur les trottoirs, etc.) ou dans des abris d'urgence ou temporaires. Ne pas tenir compte des personnes vivant chez des membres de la famille, des amis ou des étrangers, ni de celles vivant dans des hôtels ou des logements loués. Exclure l'itinérance à l'extérieur du Canada.

- 1 Oui
- 2 Non → ITI_2
- 8 Ne sait pas → ITI_2
- 9 Ne répond pas → ITI_2

Source : Inspirée de *Enquête sociale générale 2014 – Victimization*, 2014, question HOM_Q10.

ITI_1_1 Quel âge aviez-vous **la dernière fois** que vous vous êtes retrouvé[e] sans domicile fixe?

CONSIGNE CATI : Tentez d'avoir un âge approximatif.

- 1 Inscrire l'âge [Max = 115] → ITI_2
- 998 Ne sait pas
- 999 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

ITI_1_2 Était-ce il y a 5 ans ou moins ou plus de 5 ans?

- 1 5 ans ou moins
- 2 Plus de 5 ans
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

ITI_2 Avez-vous déjà été obligé[e] d'habiter temporairement chez quelqu'un ou dans un hôtel ou un motel, sans garantie de pouvoir y rester à long terme, parce que vous n'aviez pas d'autre endroit où habiter? Ne tenez pas compte des périodes où votre lieu de résidence n'était pas disponible, en raison par exemple d'un sinistre, de rénovations ou de travaux de construction.

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous coupe et répond non, avant que vous puissiez dire "Ne tenez pas compte des périodes où votre lieu de résidence n'était pas disponible, en raison par exemple d'un sinistre, de rénovations ou de travaux de construction" vous pouvez arrêter de lire. Si le répondant dit oui, lire au complet la question. La personne peut par exemple changer régulièrement de toit, être hébergée temporairement chez des connaissances et ne pas avoir de domicile fixe.

CONSIGNE CATI / ⊕ CAWI : **Situations incluses** : Être obligé d'habiter de façon temporaire chez quelqu'un, ou dans un hôtel ou motel, en raison de facteurs tels:

- Loyers inabordables;
- Éviction d'un logement;
- Difficultés financières;
- Problèmes de dépendance (alcool, drogue, jeux);
- Problèmes de santé (mentale ou physique);
- Rupture conjugale, conflits, violence, mauvais traitements;
- Sortie d'institution (prison, centre jeunesse, hôpital);

La liste ci-dessus n'est pas exhaustive, d'autres situations apparentées peuvent être incluses.

Situations exclues : Habiter dans des maisons de chambre ou dans des logements loués. Ne pas avoir d'autre endroit où habiter parce que :

- des rénovations ou des réparations sont en cours au lieu de résidence;
- le lieu de résidence est devenu subitement inhabitable (incendie, inondation), mais la personne avait la capacité financière de retrouver un lieu de résidence à court terme;
- le lieu de résidence prévu est temporairement non disponible (construction en cours, date de prise de possession à venir, etc.).

1 Oui

2 Non → SUI_1

8 Ne sait pas → SUI_1

9 Ne répond pas → SUI_1

Source : Inspirée de *Enquête sociale générale 2014 - Victimization*, 2014, question HOM_Q30.

ITI_2_1 Quel âge aviez-vous **la dernière fois** que vous vous êtes retrouvé[e] dans une situation où vous avez été obligé[e] d'habiter chez quelqu'un ou dans un hôtel ou un motel parce que vous n'aviez pas d'autre endroit où habiter?

CONSIGNE CATI : Tentez d'avoir un âge approximatif.

1 Inscrire l'âge [Max = 115] → SUI_1

998 Ne sait pas

999 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

ITI_2_2 Était-ce il y a 5 ans ou moins ou plus de 5 ans?

1 5 ans ou moins

2 Plus de 5 ans

8 Ne sait pas

9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

Suicide

Les questions qui suivent portent sur un sujet délicat : le suicide

SUI_1 Avez-vous déjà sérieusement songé à vous suicider ou à vous enlever la vie?

CONSIGNE CATI : À tout moment, vous pouvez mentionner au répondant que s'il le désire vous pourrez lui offrir les numéros d'aide ou de référence à la fin du questionnaire. Dans les cas de détresse psychologique (si la personne semble seule, angoissée, stressée, etc.), offrir les numéros de téléphone de : Info-Santé 811 ou CPS (Centre de prévention du suicide) 1 866-APPELLE (277-3553). Au besoin, il est possible de transférer directement le répondant au CPS. Si la personne est en crise (danger imminent), veuillez-vous référer à l'onglet SENTINELLE, et déterminer la mesure à prendre avec le IP en poste.

- 1 Oui
- 2 Non → CIG_1
- 8 Ne sait pas → CIG_1
- 9 Ne répond pas → CIG_1

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question SUI_Q1.

SUI_2 Est-ce que cela s'est produit au cours des **12 derniers mois**?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question SUI_Q2.

SUI_5 Avez-vous déjà tenté de vous suicider ou essayé de vous enlever la vie?

- 1 Oui
- 2 Non → SUI_7
- 8 Ne sait pas → SUI_7
- 9 Ne répond pas → SUI_7

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question SUI_Q3.

SUI_6 Est-ce que cela s'est produit au cours des **12 derniers mois**?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question SUI_Q4.

Filter.

Si SUI_2 = 1 → SUI_7

Sinon → CIG_1

SUI_7 Avez-vous consulté en personne ou par téléphone un professionnel de la santé à la suite de vos pensées suicidaires?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question SUI_Q5. Adaptée par l'ISQ.

SUI_8 Avez-vous utilisé une ligne d'aide téléphonique à la suite de vos pensées suicidaires?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question SUI_Q5.

CONSIGNE CATI / ⓘ CAWI : Nous sommes conscients que notre questionnaire traite de sujets difficiles pour certaines personnes. Si vous avez besoin d'aide, vous pouvez appeler au numéro 811, qui est accessible gratuitement partout au Québec, 24 heures sur 24. Vous pouvez aussi appeler le Centre de Prévention du Suicide du Québec (CPSQ) au 1 866-APPELLE (1 866 277-3553).

Consommation de cigarette

La section suivante porte sur vos habitudes de vie. Ces questions concernent uniquement la cigarette et non d'autres produits du tabac.

CIG_1 Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)?

- 1 Oui → CIG_3
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*, 2005, question SMK_Q201A.

CIG_2 Avez-vous déjà fumé une cigarette entière?

- 1 Oui → CIG_3
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*, 2005, question SMK_Q201B.

Filtre.

Si CIG_1 = 9 et CIG_2 = 9 → ECI_1

Sinon → CIG_3

CIG_3 Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais?

- 1 Tous les jours → ECI_1
- 2 À l'occasion
- 3 Jamais
- 8 Ne sait pas → ECI_1
- 9 Ne répond pas → ECI_1

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*, 2005, question SMK_Q202.

Filtre.

Si CIG_1 = 1 et CIG_3 = 2, 3 → CIG_4

Sinon → ECI_1

CIG_4 Avez-vous déjà fumé des cigarettes tous les jours?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*, 2005, question SMK_Q205D.

Cigarette électronique

ECL_1 Au cours des **30 derniers jours**, avez-vous utilisé une cigarette électronique? (vapeuse avec *e-liquide* (liquide à vapoter), *e-cigarette*, vape pen, *tank*, *mod*, *Pods*)

- 1 Oui
- 2 Non → [ALC_Q1](#)
- 8 Ne sait pas → [ALC_Q1](#)
- 9 Ne répond pas → [ALC_Q1](#)

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue, le jeu chez les élèves du secondaire* (ETADJES), 2019, question CIG3_2.

ECL_1_1 Au cours des **30 derniers jours**, à quelle fréquence avez-vous utilisé la cigarette électronique?

- 1 Tous les jours
- 2 Presque tous les jours
- 3 Quelques jours
- 4 Un ou deux jours
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue, le jeu chez les élèves du secondaire* (ETADJES), 2019, question CIG3_4.

ECL_1_2 Au cours des **30 derniers jours**, à quelle fréquence avez-vous utilisé des cigarettes électroniques contenant de la nicotine?

- 1 Toujours
- 2 Souvent
- 3 Parfois
- 4 Jamais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue, le jeu chez les élèves du secondaire* (ETADJES), 2019, question CIG3_4. Adaptée par l'ISQ.

Consommation d'alcool

Les prochaines questions concernent votre consommation d'alcool.

ALC_Q1 Au cours des **12 derniers mois**, c'est-à-dire la période commençant le [Date d'il y a un an] et se terminant hier, est-ce que vous avez bu un verre de bière, de vin, de spiritueux ou de toute autre boisson alcoolisée?

CONSIGNE CATI / @ CAWI : Lorsqu'on parle d'un « verre », on entend par là :

- une bouteille ou une petite canette de bière, de cidre ou de « cooler » à 5 % d'alcool ou un petit verre de bière en fût;
- un verre de vin à 12 % d'alcool;
- un verre ou un cocktail contenant une once et demie de spiritueux à 40 % d'alcool.

- 1 Oui
- 2 Non → DRG1_1
- 8 Ne sait pas → DRG1_1
- 9 Ne répond pas → DRG1_1

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2017, question ALC_Q010.

ALC_Q2 Au cours des **12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous consommé des boissons alcoolisées?

- 1 Moins d'une fois par mois
- 2 Une fois par mois
- 3 2 à 3 fois par mois
- 4 Une fois par semaine
- 5 2 à 3 fois par semaine
- 6 4 à 6 fois par semaine
- 7 Tous les jours
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2017, question ALC_Q015.

ALC_Q3 Au cours des **12 derniers mois**, combien de fois avez-vous bu [Si SEXE = 1, 5; si SEXE =2, 4] verres ou plus d'alcool à une même occasion?

CONSIGNE CATI / @ CAWI : Lorsqu'on parle d'un « verre », on entend par là :

- une bouteille ou une petite canette de bière, de cidre ou de « cooler » à 5 % d'alcool ou un petit verre de bière en fût;
- un verre de vin à 12 % d'alcool;
- un verre ou un cocktail contenant une once et demie de spiritueux à 40 % d'alcool.

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par mois
- 3 Une fois par mois
- 4 2 à 3 fois par mois
- 5 Une fois par semaine
- 6 Plus d'une fois par semaine
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2017, question ALC_Q020.

Cannabis

Les prochaines questions portent sur la consommation de cannabis et de drogues. Comme d'habitude, toutes vos réponses demeureront strictement confidentielles.

DRG1_1 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé de la marijuana, du cannabis, du *pot* ou du haschich?

- 1 Oui
- 2 Non → DRG1_5
- 7 Refus global → DRG1_5
- 8 Ne sait pas → DRG1_5
- 9 Ne répond pas → DRG1_5

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, questions DRG_Q01 et DRG_Q02. Adaptée par l'ISQ.

DRG1_2 Combien de fois en avez-vous pris (de la marijuana, du cannabis, du *pot* ou du haschich) au cours des **12 derniers mois**?

- 1 Moins d'une fois par mois → DRG1_3
- 2 1 à 3 fois par mois → DRG1_3
- 3 Une fois par semaine → DRG1_3
- 4 Plus d'une fois par semaine
- 5 Tous les jours → DRG1_7
- 7 Refus global → DRG1_5
- 8 Ne sait pas → DRG1_3
- 9 Ne répond pas → DRG1_3

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question DRG_Q03.

DRG1_6 Au cours des **12 derniers mois**, combien de jour(s) par semaine avez-vous consommé du cannabis en moyenne?

CONSIGNE CATI : Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse, mais valider sa réponse.

- 1 Un jour
- 2 Deux jours
- 3 Trois jours
- 4 Quatre jours
- 5 Cinq jours
- 6 Six jours
- 7 Sept jours
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), 2017, question Q17. Adaptée par l'ISQ.

DRG1_7 Au cours des **12 derniers mois**, les jours où vous avez consommé du cannabis, combien de fois par jour en avez-vous consommé en moyenne?

CONSIGNE CATI : Au besoin, lire les choix de réponses. Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse, mais valider sa réponse.

- 1 1 fois
- 2 2 fois
- 3 3 fois
- 4 4 fois
- 5 5 fois
- 6 6 fois
- 7 7 fois
- 8 8 fois
- 9 9 fois
- 10 10 fois
- 11 Plus de 10 fois
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), 2017, question Q20. Adaptée par l'ISQ.

DRG1_8 Au cours des **12 derniers mois**, à quel moment de la journée avez-vous surtout consommé du cannabis?

- 1 Le jour
- 2 Le soir ou la nuit
- 3 Aussi souvent le jour que le soir ou la nuit
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Cannabis Experience Questionnaire* (CEQ).

DRG1_9 Vous avez dit avoir consommé du cannabis plus d'une fois par semaine au cours des **12 derniers mois**. Depuis combien de temps consommez-vous du cannabis à cette fréquence?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponses jusqu'à la fin. Lire rapidement les choix, mais la liste peut être interrompue. Important de valider si le répondant s'arrête à 5 ans, est-ce de 5 à 10 ans, plus de 10 ans, plus de 15, plus de 20?

- 1 Moins de 12 mois
- 2 De 1 an à moins de 2 ans
- 3 De 2 ans à moins de 5 ans
- 4 De 5 ans à moins de 10 ans
- 5 De 10 ans à moins de 15 ans
- 6 De 15 ans à moins de 20 ans
- 7 20 ans et plus
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

DRG1_10 Au cours des **12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous consommé du cannabis avant de vous rendre au travail ou dans un établissement d'enseignement secondaire, collégial ou universitaire ou pendant que vous y étiez?

- 1 Jamais
- 2 Parfois
- 3 Souvent
- 4 Toujours
- 5 Ne s'applique (Vous ne travaillez pas ou n'étudiez pas [CATI] / Je ne travaillais pas ou n'étudiais pas [CAWI])
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

DRG1_11 Pour quelle raison principale avez-vous consommé du cannabis au cours des **12 derniers mois**?

- 1 À des fins non médicales (pour le plaisir, pour relaxer, etc.)
- 2 À des fins médicales avec un document médical
- 3 À des fins médicales sans document médical
- 4 À des fins médicales et non médicales
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), 2017, questions Q16 et Q18. Adaptées par l'ISQ.

DRG1_12 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous cherché de l'aide médicale à cause d'effets négatifs ou indésirables de votre consommation de cannabis sur votre santé?

- 1 Oui
- 2 Non → DRG1_3
- 8 Ne sait pas → DRG1_3
- 9 Ne répond pas → DRG1_3

Source : Nouvelle question.

DRG1_13 Où êtes-vous allé chercher cette aide? (à cause d'effets négatifs ou indésirables sur votre santé)
CONSIGNE CATI : Indiquer toutes les réponses qui s'appliquent. Lire chaque choix de réponses et proposer oui-non.

		Oui	Non	NSP	NRP
DRG1_13_1	Clinique médicale ou bureau privé d'un médecin	1	2	8	9
DRG1_13_2	Urgence d'un hôpital	1	2	8	9
DRG1_13_3	Unité interne d'un hôpital (lors d'une hospitalisation)	1	2	8	9
DRG1_13_4	Clinique externe d'un hôpital	1	2	8	9
DRG1_13_5	Centre de réadaptation en dépendance	1	2	8	9
DRG1_13_6	Ligne téléphonique d'aide (aide en lien avec la consommation de drogues, références)	1	2	8	9
DRG1_13_7	CLSC	1	2	8	9
DRG1_13_8	Organisme communautaire	1	2	8	9
DRG1_13_9	Autre	1	2	8	9
DRG1_13_9P	Autre, veuillez préciser :				

Source : Nouvelle question.

DRG1_3 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous consommé les formes de cannabis suivantes?

CONSIGNE CATI : Lire chaque choix de réponses et proposer oui-non.

		Oui	Non	NSP	NRP
DRG1_3_1	Fleurs ou feuilles séchées, cocottes, <i>buds</i>	1	2	8	9
DRG1_3_2	Haschich ou <i>skuff</i> (kif ou pollen)	1	2	8	9
DRG1_3_3	Extraits ou concentrés liquides (huile ou extrait de cannabis ou de haschich tel que rosin ou distillat, cartouche d'huile, vaporisateur stylo jetable)	1	2	8	9
DRG1_3_4	Extraits ou concentrés solides, à l'exception du haschich (<i>dabs, shatter, budder, wax</i>)	1	2	8	9
DRG1_3_5	Produits alimentaires	1	2	8	9
DRG1_3_6	Boissons	1	2	8	9
DRG1_3_7	Autres formes	1	2	8	9

Source : Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q24a. Adaptée par l'ISQ.

DRG1_4 Au cours des **12 derniers mois**, où vous êtes-vous procuré le cannabis que vous avez consommé?

CONSIGNE CATI : Indiquer toutes les réponses qui s'appliquent. Lire chaque choix de réponses et proposer oui-non.

		Oui	Non	NSP	NRP
DRG1_4_1	Après d'un membre de ma famille, d'un ami ou d'une connaissance	1	2	8	9
DRG1_4_2	Dans une Société québécoise du cannabis (SQDC), en ligne ou en boutique	1	2	8	9
DRG1_4_3	Il a été cultivé par moi ou pour moi	1	2	8	9
DRG1_4_4	Après d'un producteur autorisé de Santé Canada	1	2	8	9
DRG1_4_5	Après d'un dispensaire	1	2	8	9
DRG1_4_6	Après d'un fournisseur illégal (revendeur ou marché noir, en ligne ou en personne)	1	2	8	9
DRG1_4_7	Autre	1	2	8	9

Source : Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q27a. Adaptée par l'ISQ.

DRG1_5 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris place comme [passager, passagère] dans un véhicule motorisé (p. ex., voiture, moto, motoneige, bateau à moteur ou véhicule tout-terrain) conduit par une personne qui avait consommé du cannabis dans **les deux heures** précédant la conduite?

CONSIGNE CATI : À lire au besoin : Cette question ne concerne pas les conducteurs, seulement les passagers.

① CAWI : Cette question ne concerne pas les conducteurs, seulement les passagers.

- 1 Oui
- 2 Non
- 7 Refus global → OPI1_1
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q53a. Adaptée par l'ISQ.

Filtre.

Si DRG1_1 = 7 ou DRG1_2 = 7 ou DRG1_5 = 7 → OPI1_1

Sinon → DRG2_1

DRG2_1 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé de la cocaïne ou du crack (coke, *free base*, poudre)?

- 1 Oui
- 2 Non → DRGX
- 7 Refus global → OPI1_1
- 8 Ne sait pas → DRGX
- 9 Ne répond pas → DRGX

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question DRG_Q04.

DRG2_2 Combien de fois en avez-vous pris au cours des **12 derniers mois**? (de la cocaïne ou du crack (coke, *free base*, poudre))

- 1 Moins d'une fois par mois
- 2 1 à 3 fois par mois
- 3 Une fois par semaine
- 4 Plus d'une fois par semaine
- 5 Tous les jours
- 7 Refus global → OPI1_1
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, question DRG_Q06.

Filtre.

Si DRG1_2 = 4, 5 → DRG2_3

Sinon → DRGX

DRG2_3 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous consommé de la cocaïne en combinaison avec du cannabis (c'est-à-dire que de la cocaïne et du cannabis ont été pris au même moment)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 7 Refus global → OPI1_1
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q50.

DRGX Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé les drogues suivantes?

CONSIGNE CATI : Lire chaque choix de réponses et proposer oui-non.

		Oui	Non	NSP	NRP
DRG4_1	Ecstasy ou autres substances semblables (MDMA, E, XTC, X, pilule, extase, <i>dove</i> , <i>love drug</i>)	1	2	8	9
DRG7_1	Crystal meth ou méthamphétamines (<i>ice</i>)	1	2	8	9
DRG3_1	Autres amphétamines (<i>speed</i>)	1	2	8	9
DRG5_1	Drogues hallucinogènes (PCP, LSD, acide, buvard ou champignons, kétamine [spécial K])	1	2	8	9
DRG12_1	GHB (Ecstasy liquide, jus, G, gamma-OH)	1	2	8	9
DRG6_1	Héroïne (<i>smack</i>)	1	2	8	9

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), 2005, questions DRG_Q07, DRG_Q11, DRG_Q15 et DRG_Q20.

Filtre.

Si DRG1_2 = 4, 5 et DRG4_1 = 1 → DRG4_2

Sinon → Filtre suivant

DRG4_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé de l'Ecstasy ou autres substances semblables (MDMA, E, XTC, X, pilule, extase, *dove*, *love drug*) en combinaison avec du cannabis (c'est-à-dire pris au même moment)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q50.

Filtre.

Si DRG1_2 = 4, 5 et DRG7_1 = 1 → DRG7_2

Sinon → Filtre suivant

DRG7_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé du Crystal meth ou méthamphétamines (*ice*) en combinaison avec du cannabis (c'est-à-dire pris au même moment)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q50.

Filtre.

Si DRG1_2 = 4, 5 et DRG3_1 = 1 → DRG3_2

Sinon → Filtre suivant

DRG3_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé d'autres amphétamines (*speed*) en combinaison avec du cannabis (c'est-à-dire pris au même moment)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q50.

Filtre.

Si DRG1_2 = 4, 5 et DRG5_1 = 1 → DRG5_2

Sinon → Filtre suivant

DRG5_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé des drogues hallucinogènes (PCP, LSD, acide, buvard ou champignons, kétamine [spécial K]) en combinaison avec du cannabis (c'est-à-dire pris au même moment)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q50.

Filtre.

Si DRG1_2 = 4, 5 et DRG12_1 = 1 → DRG12_2

Sinon → Filtre suivant

DRG12_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé du GHB (Ecstasy liquide, jus, G, gamma-OH) en combinaison avec du cannabis (c'est-à-dire pris au même moment)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q50.

Filtre.

Si DRG1_2 = 4, 5 et DRG6_1 = 1 → DRG6_2

Sinon → DRG11_1

DRG6_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé de l'héroïne (*smack*) en combinaison avec du cannabis (c'est-à-dire pris au même moment)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Santé Canada, *Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC), question Q50.

DRG11_1 Au cours **de votre vie**, vous êtes-vous déjà injecté ou fait injecter des drogues avec une seringue?

CONSIGNE CATI / © CAWI : N'inclut pas les injections faites à l'hôpital.

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP)*, 2008, question Q91.

Opioïdes prescrits et perception du risque

Les prochaines questions portent sur les opioïdes. Les opioïdes sont des médicaments qui soulagent la douleur normalement vendus sur ordonnance.

OPI1 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé des médicaments contenant des opioïdes, comme la codéine, l'oxycodone, l'OxyContin, l'hydromorphone, la morphine, le fentanyl, le Tylenol avec codéine, le Percocet ou le Percodan :

CONSIGNE CATI : Lire chaque choix de réponses et proposer oui-non.

		Oui	Non	NSP	NRP
OPI1_1	qui vous étaient prescrits?	1	2	8	9
OPI1_2	qui ne vous étaient pas prescrits?	1	2	8	9

Source : *Enquête sur la sensibilisation aux opioïdes*, 2017, question OPI_Q15. Adaptée par l'ISQ.

DRG9_1 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous pris ou essayé des médicaments qui ne vous étaient pas prescrits pour avoir un effet, par exemple du dilaudid ou des benzodiazépines comme du valium ou des ativans, etc. (du librium, du dalmane, de l'halcion, du ritalin, de la morphine, de la codéine, etc.)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP)*, 2008, questions Q87 et Q88.

OPI1_3 À quel point êtes-vous d'accord avec l'énoncé suivant? « Si je consommait des opioïdes, il pourrait y avoir un risque que je développe une dépendance ou un problème de consommation d'opioïdes ».

- 1 D'accord
- 2 Ni d'accord ni en désaccord
- 3 En désaccord
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la sensibilisation aux opioïdes*, 2017, question OPI_Q40F.

Sexualité

Les prochaines questions portent sur la sexualité, qui est une partie importante de la santé. Encore une fois, nous vous assurons que tout ce que vous écrirez demeurera strictement confidentiel. Nous posons ces questions parce que les comportements sexuels peuvent avoir des effets importants et à long terme sur la santé.

ITS_1 (Au cours de votre vie), avez-vous déjà eu des relations sexuelles, que ce soit des relations orales, anales ou vaginales? (C'est-à-dire que le pénis est entré dans le vagin, la bouche ou l'anus, ou la bouche est en contact avec la vulve.)

- 1 Oui
- 2 Non → [COV_1_1](#)
- 7 Refus global → [COV_1_1](#)
- 8 Ne sait pas → [ITS_8](#)
- 9 Ne répond pas → [ITS_8](#)

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q94.

ITS_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous eu des relations sexuelles?

- 1 Oui
- 2 Non → [ITS_8](#)
- 7 Refus global → [COV_1_1](#)
- 8 Ne sait pas → [ITS_8](#)
- 9 Ne répond pas → [ITS_8](#)

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q95.

Filtre.

Si **SEXE** = 1 → [ITS_3_1_1](#)

Sinon → [ITS_3_2_1](#)

ITS_3_1_1 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous eu des relations sexuelles avec une femme (des femmes)

- 1 Oui
- 2 Non
- 7 Refus global → [COV_1_1](#)
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q96a.

ITS_3_1_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous eu des relations sexuelles avec un homme (des hommes)

- 1 Oui → [ITS_4](#)
- 2 Non → [ITS_4](#)
- 7 Refus global → [COV_1_1](#)
- 8 Ne sait pas → [ITS_4](#)
- 9 Ne répond pas → [ITS_4](#)

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q96b.

ITS_3_2_1 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous eu des relations sexuelles avec un homme (des hommes)

- 1 Oui
- 2 Non
- 7 Refus global → [COV_1_1](#)
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q96b.

ITS_3_2_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous eu des relations sexuelles avec une femme (des femmes)

- 1 Oui
- 2 Non
- 7 Refus global → [COV_1_1](#)
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q96.

ITS_4 Toujours au cours des **12 derniers mois**, avec combien de partenaires différents (hommes ou femmes) avez-vous eu des relations sexuelles?

CONSIGNE CATI : Lire rapidement les choix, mais la liste peut être interrompue avec une réponse.

- 1 1 partenaire
- 2 2 à 4 partenaires
- 3 5 à 9 partenaires
- 4 10 à 14 partenaires
- 5 15 partenaires ou plus
- 7 Refus global → [COV_1_1](#)
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q97.

Filtre.

Si SEXE = 2 et ITS_3_2_1 = 2 → ITS_8

Sinon → ITS_5

ITS_5 Au cours des **12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous utilisé un condom lors de vos relations sexuelles avec pénétration vaginale ou anale?

CONSIGNE CATI : À lire au besoin : Le condom peut être utilisé pour prévenir la transmission des maladies, et non pas seulement comme moyen de contraception.

ⓐ CAWI : Le condom peut être utilisé pour prévenir la transmission des maladies, et non pas seulement comme moyen de contraception.

- 1 Lors de toutes vos relations sexuelles
- 2 La majorité
- 3 La moitié
- 4 Moins de la moitié
- 5 Aucune de vos relations sexuelles → ITS_7
- 6 Ne s'applique pas (relations orales seulement) → ITS_7
- 7 Refus global → COV_1_1
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP)*, 2008, question Q98.

ITS_6 Avez-vous utilisé un condom la dernière fois que vous avez eu des relations sexuelles avec pénétration?

- 1 Oui
- 2 Non
- 7 Refus global → COV_1_1
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP)*, 2008, question Q99.

Filtre.

Si (SEXE = 1 et ITS_3_1_1 = 1) ou (si SEXE = 2 et $15 \leq \text{AGE} \leq 49$ et ITS_3_2_1 = 1) → ITS_7_1

Sinon → ITS_8

ITS_7 Au cours des **12 derniers mois**, quel(s) moyen(s) de contraception vous et [votre, vos] partenaire[s] avez utilisé habituellement?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Indiquer toutes les réponses qui s'appliquent.

		Oui	Non	Refus global	NSP	NRP
ITS_7_1	Le condom masculin	1	2	7 → COV_1_1	8	9
ITS_7_2	La pilule contraceptive	1	2	7 → COV_1_1	8	9
ITS_7_3	La vasectomie	1	2	7 → COV_1_1	8	9
ITS_7_4	La ligature des trompes	1	2	7 → COV_1_1	8	9
ITS_7_5	Le stérilet (au cuivre ou avec hormone - Mirena)	1	2	7 → COV_1_1	8	9
ITS_7_6	Le coït interrompu (retrait)	1	2	7 → COV_1_1	8	9
ITS_7_7	Une autre méthode pour prévenir les grossesses	1	2	7 → COV_1_1	8	9
ITS_7_8	Aucune méthode pour prévenir les grossesses	1	2	7 → COV_1_1	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP)*, 2014-2015, question ITS_7.

Filtre.

Si ITS_7_7 = 1 → ITS_7_7X

Sinon → Filtre suivant

ITS_7_7X Vous avez dit « oui » à une autre méthode pour prévenir les grossesses. Est-ce une des méthodes suivantes?

		Oui	Non	NSP	NRP
ITS_7_7_1	Injection contraceptive (Depo-Provera)	1	2	8	9
ITS_7_7_2	Timbre contraceptif	1	2	8	9
ITS_7_7_3	Implant contraceptif	1	2	8	9
ITS_7_7_4	Anneau vaginal	1	2	8	9
ITS_7_7_5	Méthodes dites naturelles (calendrier, méthode symptothermique, etc.)	1	2	8	9
ITS_7_7_6	Contraception orale d'urgence (pilule du lendemain)	1	2	8	9
ITS_7_7_7	Diaphragme, cape cervicale, condom féminin	1	2	8	9
ITS_7_7_8	Autre	1	2	8	9
ITS_7_7_8P	Autre, précisez :				

Source : Nouvelle question.

Filter.

Si ITS_7_8 = 1 → ITS_7_8_1

Sinon → ITS_8

ITS_7_8_1 Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez utilisé aucun moyen de contraception au cours des **12 derniers mois**?

CONSIGNE CATI : Lire les choix au besoin.

- 1 Tente de devenir enceinte / La conjointe tente de devenir enceinte
- 2 Est enceinte / La conjointe est enceinte
- 3 Est en période post-partum ou la conjointe l'est / A accouché ou la conjointe a accouché dans les 6 derniers mois
- 4 Est infertile / Le conjoint ou la conjointe est infertile
- 5 À cause de l'âge ou de l'âge de la conjointe (ménopause)
- 6 Hystérectomie
- 7 Aucune
- 8 Autre
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

ITS_8 Est-ce qu'un médecin ou une infirmière vous a déjà dit que vous aviez une infection (comme la chlamydia, la gonorrhée, la syphilis, l'herpès génital ou des condylomes) qui se transmet lors de relations sexuelles?

- 1 Oui
- 2 Non → ITS_10
- 8 Ne sait pas → ITS_10
- 9 Ne répond pas → ITS_10

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP)*, 2008, question Q102.

ITS_9 Était-ce dans les **12 derniers mois** (qu'un médecin ou une infirmière vous a dit que vous aviez une infection qui se transmet lors de relations sexuelles)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2014-2015, question ITS_9.

ITS_10 Dans les **12 derniers mois**, est-ce que vous avez passé un test de dépistage pour une infection qui se transmet (qui s'attrape) lors de relations sexuelles (comme la chlamydia, la gonorrhée, la syphilis)?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP), 2014-2015, question ITS_10.

COVID-19

Les questions qui suivent concernent la période suivant la **mi-mars 2020**, c'est-à-dire après le début de la pandémie de COVID-19.

COV_1_1 Avez-vous déjà été testé[e] pour la COVID-19?

- 1 Oui
- 2 Non → [COV_2_1](#)
- 8 Ne sait pas → [COV_2_1](#)
- 9 Ne répond pas → [COV_2_1](#)

Source : Inspirée de *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – nouveau module COV* (ESCC), 2020, question COV_Q025.

COV_1_2 Est-ce que l'un de vos résultats était positif?

- 1 Oui (diagnostic de COVID-19)
- 2 Non (résultat négatif pour la COVID-19)
- 3 En attente des résultats
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – nouveau module COV* (ESCC), 2020, question COV_Q030.

COV_2_1 Est-ce qu'un membre de votre ménage a été testé pour la COVID-19?

- 1 Oui
- 2 Non → [COV_3_1](#)
- 3 Ne s'applique pas (vous habitez seul [[CATI](#)] / J'habite seul[e] [[CAWI](#)]) → [COV_3_1](#)
- 8 Ne sait pas → [COV_3_1](#)
- 9 Ne répond pas → [COV_3_1](#)

Source : Inspirée de *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – nouveau module COV* (ESCC), 2020, question COV_Q025.

COV_2_2 Est-ce qu'un membre de votre ménage a reçu un résultat positif?

- 1 Oui (diagnostic de COVID-19)
- 2 Non (résultat négatif pour la COVID-19)
- 3 En attente des résultats
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – nouveau module COV* (ESCC), 2020, question COV_Q025. Adaptée par l'ISQ.

COV_3_1 Avez-vous dû vous placer en quarantaine ou vous isoler à la maison **pendant la pandémie**? Par quarantaine, on entend le fait de s'isoler dans son lieu de résidence pour une certaine période de temps, sans sortir à l'extérieur.

- 1 Oui
- 2 Non → [COV_4](#)
- 8 Ne sait pas → [COV_4](#)
- 9 Ne répond pas → [COV_4](#)

Source : Inspirée de Généreux, M., *Enquête sur la pandémie et ses impacts psychologiques et comportementaux*, 2020.

COV_3_2 Pour quelles raisons avez-vous dû vous placer en quarantaine?

CONSIGNE CATI : Indiquer toutes les réponses qui s'appliquent. Lire chaque choix de réponses et proposer oui-non. À lire au besoin (choix #3): Contact étroit : avoir été en contact à moins de 2 m et plus de 15 minutes avec une personne infectée par la COVID-19 sans que les mesures de protection requises aient été appliquées.

		Oui	Non	NSP	NRP
COV_3_2_1	À la suite d'un voyage (peu importe où)	1	2	8	9
COV_3_2_2	Parce que j'ai eu un résultat positif à un test pour la COVID-19	1	2	8	9
COV_3_2_3	Après avoir été en contact étroit (avoir été en contact à moins de 2 m et plus de 15 minutes avec une personne infectée par la COVID-19 sans que les mesures de protection requises aient été appliquées) avec un cas confirmé	1	2	8	9
COV_3_2_4	Pour des raisons de santé (âge avancé, maladie chronique, immunodépression)	1	2	8	9
COV_3_2_5	Parce que j'avais des symptômes (sans diagnostic)	1	2	8	9
COV_3_2_6	Autre	1	2	8	9

Source : Inspirée de Généreux, M., *Enquête sur la pandémie et ses impacts psychologiques et comportementaux*, 2020.

COV_3_3 Pendant combien de temps avez-vous dû vous isoler ou vous placer en quarantaine la dernière fois?

- 1 7 jours ou moins
- 2 De 8 à 14 jours
- 3 De 15 à 21 jours
- 4 De 22 à 28 jours
- 5 Plus de 28 jours
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Généreux, M., *Enquête sur la pandémie et ses impacts psychologiques et comportementaux*, 2020.

COV_4 Présentement, diriez-vous que vous posez les actions suivantes plus souvent, aussi souvent ou moins souvent qu'avant le début de la pandémie, soit avant la **mi-mars 2020**?

		Plus souvent	Aussi souvent	Moins souvent	Ne s'applique pas	NSP	NRP
COV_4_1	Pratiquer des activités physiques	1	2	3	4	8	9
COV_4_2	Fumer la cigarette	1	2	3	4	8	9
COV_4_3	Consommer de l'alcool	1	2	3	4	8	9
COV_4_4	Consommer du cannabis	1	2	3	4	8	9
COV_4_5	Consommer d'autres drogues	1	2	3	4	8	9

Source : Nouvelle question.

COV_5 Depuis le **début de la pandémie**, quel est votre niveau d'inquiétude à propos des éléments suivants?

		Très [inquiet, inquiète]	Moyennement [inquiet, inquiète]	Un peu [inquiet, inquiète]	Pas du tout [inquiet, inquiète]	Ne s'applique pas	NSP	NRP
COV_5_1	La santé d'un(e) de vos proches à risque (p. ex. qui a un problème de santé, qui a 70 ans et plus, qui travaille dans le milieu de la santé)	1	2	3	4	5	8	9
COV_5_2	La santé d'un(e) de vos proches n'étant pas à risque	1	2	3	4	5	8	9
COV_5_3	Votre propre santé	1	2	3	4	5	8	9
COV_5_4	Votre capacité à concilier la garde des enfants, leur enseignement et le travail	1	2	3	4	5	8	9

Source : Nouvelles questions et *Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens - Être parent durant la pandémie*, 2020, question HSI_Q15C.

COV_6 À quelle fréquence éprouvez-vous les sentiments suivants :

		Presque jamais	Parfois	Souvent	NSP	NRP
COV_6_1	Avoir l'impression de manquer de compagnie?	1	2	3	8	9
COV_6_2	Se sentir laissé[e] de côté (exclu[e])?	1	2	3	8	9
COV_6_3	Se sentir isolé[e] des autres?	1	2	3	8	9

Source : Tiré de « Three-Item Loneliness Scale, adapté du UCLA Loneliness Scale (Hughes et al., 2004). Tirée du Questionnaire COVID de MC Geoffroy. English version: (Russell et al., 1978) Version française: (de Grâce & Joshi, 1990)

COV_7_1 Actuellement, dans quelle mesure la crise liée à la COVID-19 a-t-elle des répercussions sur votre capacité à respecter vos obligations financières ou à répondre à vos besoins essentiels, comme payer le loyer ou les paiements hypothécaires, les services publics (électricité, chauffage, internet) et l'épicerie?

- 1 Beaucoup
- 2 Moyennement
- 3 Un peu
- 4 Pas du tout
- 5 Ne s'applique pas
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : *Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens : série de collecte de données, 2020*, question LM_Q40. Adaptée par l'ISQ.

Stress

Les questions suivantes portent sur certains problèmes que vous auriez pu avoir au cours du **dernier mois**.

PTSD Avez-vous déjà vécu un événement si effrayant, horrible ou dérangeant qu'au cours du **dernier mois** vous...

CONSIGNE CATI : Indiquer toutes les réponses qui s'appliquent. Lire chaque choix de réponses et proposer oui-non. À lire au besoin (choix #3): Contact étroit : avoir été en contact à moins de 2 m et plus de 15 minutes avec une personne infectée par la COVID-19 sans que les mesures de protection requises aient été appliquées.

		Oui	Non	NSP	Préfère ne pas répondre
PTSD1	Avez fait des cauchemars reliés à cet événement ou y avez pensé alors que vous ne le vouliez pas?	1	2	8	9
PTSD2	Avez essayé très fort de ne pas penser à cet événement ou avez changé vos habitudes afin d'éviter toutes situations qui auraient pu vous y faire penser?	1	2	8	9
PTSD3	Étiez constamment sur vos gardes, vigilant[e] ou facilement surpris[e]?	1	2	8	9
PTSD4	Vous sentiez insensible ou détaché[e] des autres personnes, de vos activités ou de votre entourage?	1	2	8	9
PTSD5	Vous sentiez coupable ou incapable d'arrêter de culpabiliser d'autres personnes ou vous-même pour cet événement ou ses conséquences négatives?	1	2	8	9

Source : Prins, A., Bovin, M. J., Kimerling, R., Kaloupek, D. G., Marx, B. P., Pless Kaiser, A. et Schnurr, P. P., The Primary Care PTSD Screen for DSM-5 (PC-PTSD-5), 2015.

Filtre.

Si PTSD1 = 1 ou PTSD2 = 1 ou PTSD3 = 1 ou PTSD4 = 1 ou PTSD5 = 1 → PTSD6

Sinon → PTSD7

PTSD6 Est-ce que ces sentiments survenus au cours du **dernier mois** sont entièrement, beaucoup, un peu ou pas du tout reliés à la pandémie de la COVID-19?

- 1 Entièrement reliés à la pandémie de COVID-19
- 2 Beaucoup reliés à la pandémie de COVID-19
- 3 Un peu reliés à la pandémie de COVID-19
- 4 Pas du tout reliés à la pandémie de COVID-19
- 8 Ne sait pas
- 9 Préfère ne pas répondre

Source : Nouvelle question.

PTSD7 Au cours de votre vie, est-ce qu'un médecin ou un psychologue vous a déjà diagnostiqué un trouble de stress post-traumatique?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Préfère ne pas répondre

Source : Question créée par l'Institut national de santé publique du Québec

GAD Au cours des **deux dernières semaines**, à quelle fréquence avez-vous été dérangé[e] par les problèmes suivants?

		Jamais	Plusieurs jours	Plus de la moitié des jours	Presque tous les jours	NSP	Préfère ne pas répondre
GAD1	Ressentir de la nervosité, de l'anxiété ou de la tension	1	2	3	4	8	9
GAD2	Être incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes	1	2	3	4	8	9
GAD3	Avoir des inquiétudes excessives à propos de tout et de rien	1	2	3	4	8	9
GAD4	Avoir de la difficulté à vous détendre	1	2	3	4	8	9
GAD5	Être agité[e] au point qu'il vous est difficile de rester tranquille	1	2	3	4	8	9
GAD6	Devenir facilement contrarié[e] ou irritable						
GAD7	Avoir peur que quelque chose d'épouvantable puisse arriver						

Source : Enquête sur la COVID-19 et la santé mentale (ECSM), 2020, questions ANX_Q05A, ANX_Q05B, ANX_Q05C, ANX_Q05D, ANX_Q05E, ANX_Q05F et ANX_Q05G

Filtre.

Si GAD1 = 1 et GAD2 = 1 et GAD3 = 1 et GAD4 = 1 et GAD5 = 1 et GAD6 = 1 et GAD7 = 1 → COV_8

Sinon → GAD8

GAD8 Est-ce que ces problèmes survenus au cours des **deux dernières semaines** sont entièrement, beaucoup, un peu ou pas du tout reliés à la pandémie de la COVID-19?

- 1 Entièrement reliés à la pandémie de COVID-19
- 2 Beaucoup reliés à la pandémie de COVID-19
- 3 Un peu reliés à la pandémie de COVID-19
- 4 Pas du tout reliés à la pandémie de COVID-19
- 8 Ne sait pas
- 9 Préfère ne pas répondre

Source : Nouvelle question.

COV_8 Avez-vous été vacciné[e] contre la COVID-19?

1 Oui (j'ai reçu au moins une dose)

2 Non

8 Ne sait pas

9 Ne répond pas

Source : Nouvelle question.

Profil des répondants

Nous arrivons maintenant à la dernière partie du questionnaire, vos réponses seront utilisées à des fins statistiques seulement.

Source : ???

SD1_1 Êtes-vous né[e] au Canada?

- 1 Oui → SD1_5
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q109.

SD1_2 Dans quel pays êtes-vous né[e]?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix.

- 1 Algérie → SD1_3
- 2 Chine → SD1_3
- 3 Colombie → SD1_3
- 4 États-Unis → SD1_3
- 5 France → SD1_3
- 6 Haïti → SD1_3
- 7 Italie → SD1_3
- 8 Liban → SD1_3
- 9 Maroc → SD1_3
- 10 Roumanie → SD1_3
- 97 Autre, précisez :
- 98 Ne sait pas → SD1_3
- 99 Ne répond pas → SD1_3

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q110.

SD1_2P Autre, précisez : _____

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q110.

SD1_3 En quelle année êtes-vous venu[e] au Canada pour y rester?

Inscrire l'année [Min : 1900; Max : 2020] _____ → SD1_5

- 9998 Ne sait pas
- 9999 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q111.

SD1_4 Depuis combien d'années vivez-vous au Canada?

- 1 Moins de 5 ans
- 2 5 à 10 ans
- 3 Plus de 10 ans
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q111a.

SD1_5 Quelle langue parlez-vous le plus souvent à la maison? Vous pouvez indiquer plus d'une langue si vous les parlez aussi souvent l'une que l'autre.

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponse.

		Oui	Non	NSP	NRP
SD1_5_1	Français	1	2	8	9
SD1_5_2	Anglais	1	2	8	9
SD1_5_3	Langue autochtone (cri, innu, naskapi, etc.)	1	2	8	9
SD1_5_4	Arabe	1	2	8	9
SD1_5_5	Chinois	1	2	8	9
SD1_5_6	Créole	1	2	8	9
SD1_5_7	Espagnol	1	2	8	9
SD1_5_8	Italien	1	2	8	9
SD1_5_9	Autre	1	2	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q112.

Filtre.

Si SAT1_1 = 1 → SD1_6

Sinon → SD2_1

SD1_6 Quelle langue parlez-vous le plus souvent au travail?

CONSIGNE CATI : Dans la mesure du possible, veiller à ce que le répondant ne mentionne qu'une seule langue. Français et anglais : avant de coder cette réponse, demander s'il y a une langue qui est prédominante.

Ⓢ CAWI : Dans la mesure du possible, ne mentionnez que la langue prédominante.

- 1 Français
- 2 Anglais
- 3 Autres
- 4 Français et anglais
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Agence de la santé et des services sociaux de l'Outaouais, *Enquête sociale et de santé Outaouaise régionale* (ESSOR), 2013, question OCCUP3.

SD2_1 En vous incluant, combien de personnes habitent dans votre foyer?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponse.

- 1 Une → SD2_2
- 2 Deux
- 3 Trois
- 4 Quatre
- 5 Cinq
- 6 Six
- 7 Sept
- 8 Huit
- 9 Neuf
- 10 Dix ou plus
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle (EQPPM)*, 2017, question QA1. Adaptée par l'ISQ.

SD2_1_1 Parmi ces personnes, combien sont âgées de 17 ans et moins et habitent votre domicile au moins 40 % de leur temps?

CONSIGNE CATI / Ⓞ CAWI : « 40 % du temps » signifie qu'ils vivent avec vous, par exemple une semaine sur deux OU environ 3 jours par semaine OU 6 jours par 2 semaines OU 12 jours par mois OU 5 mois par année. Cela exclut les enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'un enfant en garde partagée, considérer ce qui est vécu en réalité et non le jugement légal.

Inscrire le nombre de personnes : _____

- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle (EQPPM)*, 2017, question QA2.

SD2_2 Quel type de situation correspond le mieux à la composition actuelle de votre foyer (ménage)?

CONSIGNE CATI : Aider le répondant en lui indiquant de tenir compte de tous les membres du ménage. Si la réponse du répondant correspond à l'un des 3 premiers choix (personne vivant seule, couple sans enfants ou couple avec enfant), ne pas lire le reste des choix de réponse. Si la situation du répondant n'est pas dans les 3 premiers choix, lire tous les choix de réponse.

- 1 Personne vivant seule dans le foyer
- 2 Couple sans enfant à la maison
- 3 Couple avec enfant(s) à la maison
- 4 Famille monoparentale (enfant de tout âge)
- 5 Famille avec autres personnes
- 6 Personnes apparentées seulement (frères et sœurs, etc.)
- 7 Personnes non apparentées seulement (colocataires, etc.)
- 97 Autres (familles multiples, etc.)
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population (EQSP)*, 2008, question Q113.

SD3_1 Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous avez atteint?

CONSIGNE CATI : Au besoin, lire les choix de réponses. Au besoin, valider si c'est études partielles ou un diplôme.

CONSIGNE CATI / Ⓞ CAWI : Études primaires = 7e année.

Études secondaires partielles (cours classique incomplet).

Diplôme d'études secondaires (12e année, cours classique incomplet).

Études partielles dans un cégep ou une école de métier ou de formation professionnelle.

Diplôme ou certificat d'études d'un cégep ou d'une école de métier ou de formation professionnelle (cours classique complété).

- 1 Aucun diplôme
- 2 Études primaires
- 3 Études secondaires **partielles** (I^{re} à IV^e secondaire)
- 4 **Diplôme** d'études secondaires (sec V ou 12^e année) (comprend aussi une 12^e année ou un Cours commercial, ou un cours classique incomplet, Belles-Lettres, Rhétorique, Philosophie I)
- 5 Études **partielles** dans un cégep, une école de métier ou de formation professionnelle
- 6 **Diplôme** ou **certificat** d'études d'un cégep, une école de métier ou de formation professionnelle (DEP, DEC; comprend le cours classique complet)
- 7 Études **partielles** à l'université
- 8 **Diplôme** universitaire
- 98 Ne sait pas / Ne se souvient pas
- 99 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q114.

SD3_2 Au cours des **12 derniers mois**, quelle était votre occupation **principale**? Était-ce...

CONSIGNE CATI : Un emploi à temps partiel occupe l'employé moins de 30 heures par semaine. Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse.

- 1 [Travailleur / Travailleuse] à temps plein
- 2 [Travailleur / Travailleuse] à temps partiel (moins de 30 heures)
- 3 Étudiant[e]
- 4 Retraité[e] [rentier / rentière]
- 5 Personne tenant maison
- 6 En congé de maternité/paternité
- 7 Prestataire d'assurance-emploi
- 8 Prestataire d'aide sociale (sécurité du revenu)
- 97 Autre
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sur la santé de la population* (EQSP), 2008, question Q115.

SD3_3 Comment percevez-vous votre situation financière par rapport aux gens de votre âge? (votre situation personnelle)

- 1 Vous vous considérez comme étant à l'aise financièrement
- 2 Vous considérez que vos revenus sont suffisants pour répondre à vos besoins fondamentaux ou à ceux de votre famille
- 3 Vous vous considérez comme pauvre
- 4 Vous vous considérez comme très pauvre
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé 1998, Questionnaire sur les habitudes de vie et la santé 1998* (ESS), 1998, question 234.

Il continue d'exister un lien important entre la santé et le revenu. Nous aimerions que vous répondiez à la question suivante afin que cette relation puisse être étudiée.

SD3_7_1 Pour les **12 derniers mois**, à combien estimez-vous approximativement le revenu total de tous les membres du ménage provenant de toutes les sources, avant impôt et autres retenues? N'oubliez pas d'inclure tous les montants tels que les prestations canadiennes pour enfants, les revenus de placement, etc. (Ces renseignements servent à faire le portrait de groupes de personnes dont le revenu est similaire et ensuite à comparer divers groupes entre eux. Les réponses individuelles ne sont d'aucune utilité lorsque prises séparément.)

CONSIGNE CATI : Incrire un montant en dollars (sans les cents), sans virgules.

Inscrire le revenu du ménage : _____ \$ [Min : 0 \$; Max : 9 999 997] → SD_VCPP

9999998 Ne sait pas

9999999 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008*, question Q120.

SD3_7_2 Pourriez-vous alors me dire dans quelle catégorie se situe le revenu de votre ménage?

CONSIGNE CATI : Vous pouvez arrêter de lire les choix de réponse lorsque le répondant vous dit sa réponse.

- 1 Moins de 10 000 \$ → SD_VCPP
- 2 De 10 000 \$ à moins de 20 000 \$ → SD3_7_3
- 3 De 20 000 \$ à moins de 30 000 \$ → SD3_7_4
- 4 De 30 000 \$ à moins de 40 000 \$ → SD3_7_5
- 5 De 40 000 \$ à moins de 50 000 \$ → SD_VCPP
- 6 De 50 000 \$ à moins de 60 000 \$ → SD_VCPP
- 7 De 60 000 \$ à moins de 80 000 \$ → SD_VCPP
- 8 De 80 000 \$ à moins de 100 000 \$ → SD_VCPP
- 9 De 100 000 \$ à moins de 120 000 \$ → SD_VCPP
- 10 De 120 000 \$ à moins de 140 000 \$ → SD_VCPP
- 11 140 000 \$ ou plus
- 98 Ne sait pas
- 99 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008*, question Q120a.

SD3_7_3 Est-ce plus de 15 000 \$?

- 1 Oui → [SD_VCPP](#)
- 2 Non → [SD_VCPP](#)
- 8 Ne sait pas → [SD_VCPP](#)
- 9 Ne répond pas → [SD_VCPP](#)

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population*, 2014-2015, question SD3_7_3.

SD3_7_4 Est-ce plus de 25 000 \$?

- 1 Oui → [SD_VCPP](#)
- 2 Non → [SD_VCPP](#)
- 8 Ne sait pas → [SD_VCPP](#)
- 9 Ne répond pas → [SD_VCPP](#)

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population*, 2014-2015, question SD3_7_4.

SD3_7_5 Est-ce plus de 35 000 \$?

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population*, 2014-2015, question SD3_7_5.

SD_VCPP À des fins d'analyse régionale, est-ce que votre code postal est bien le [\[CPP\]](#)?

- 1 Oui → [MERC](#)
- 2 Non → [SD_CPP](#)
- 8 Ne sait pas → [SD_CPP](#)
- 9 Ne répond pas → [SD_CPP](#)

SD_CPP À des fins d'analyse régionale, pourriez-vous me donner votre code postal S.V.P?

Inscrire le code postal _____ → [MERC](#)

A8A8A8 Ne sait pas → [SD_CP](#)

A9A9A9 Ne répond pas → [SD_CP](#)

SD_CP Pourriez-vous me donner uniquement les trois premiers caractères de votre code postal?

Inscrire le code postal _____

A8A Ne sait pas

A9A Ne répond pas

« La statistique au
service de la société :
la référence au Québec »