**ANNEXE : QUESTIONNAIRE DE L’ENQUÊTE**

Vous trouverez ci-après un questionnaire anonyme auquel nous vous invitons à répondre. Ce questionnaire a été développé dans le cadre d’un projet de recherche conjoint de HEC Montréal et du Centre Interuniversitaire de Recherche en Analyse des Organisations (CIRANO).

Il n’y a pas de limite de temps pour répondre au questionnaire, bien que nous ayons estimé que cela devrait vous prendre environ 5 minutes.

Les renseignements recueillis sont anonymeset resteront strictement confidentiels; ils ne seront utilisés que pour l’avancement des connaissances et la diffusion des résultats globaux dans des forums savants ou professionnels. Il se peut que les données recueillies soient partagées avec d’autres chercheurs à des fins de recherche non-commerciale uniquement et, possiblement, dans le cadre de projets autres que celui pour lesquelles les données auront été recueillies à l’origine. La base de données anonymisée résultant de l’enquête pourrait être ultérieurement rendue disponible publiquement à des fins de recherche académique.

Le fournisseur de collecte de données s’engage à ne révéler aucune information personnelle (ou toute autre information relative aux participants de cette étude) à d'autres utilisateurs ou à tout autre tiers, à moins que le répondant consente expressément à une telle divulgation ou que celle-ci soit exigée par la loi.

Vous êtes complètement libre de refuser de participer à ce projet et vous pouvez décider en tout temps d'arrêter de répondre aux questions.

**Le fait de remplir ce questionnaire sera considéré comme votre consentement à participer à notre recherche et à l’utilisation des données recueillies dans ce questionnaire pour d’éventuelles recherches futures.**

Puisque le questionnaire est anonyme, une fois votre participation complétée, il vous sera impossible de vous retirer du projet de recherche, car il sera impossible de déterminer quelles réponses sont les vôtres.

Si vous avez des questions concernant cette recherche, vous pouvez contacter le chercheur principal, Pierre-Carl Michaud, au numéro de téléphone ou à l’adresse courriel indiqués ci-dessous.

Le comité d’éthique de la recherche de HEC Montréal a statué que la collecte de données liée à la présente étude satisfait aux normes éthiques en recherche auprès des êtres humains. Pour toute question en matière d’éthique, vous pouvez communiquer avec le secrétariat de ce comité par courriel à [cer@hec.ca](mailto:cer@hec.ca).

Merci de votre précieuse collaboration!

Pierre-Carl Michaud

Professeur titulaire

Département d’économie appliquée

HEC Montréal

514-340-6466

[pierre-carl.michaud@hec.ca](mailto:pierre-carl.michaud@hec.ca)

En cliquant sur le bouton « Continuez », vous consentez à participer à la recherche.

**INSTRUCTIONS GÉNÉRALES DE PROGRAMMATION :**

[TYPE DE PROJET : Web]

[LANGUES : FR/EN]

[TRACKING : Oui]

**NOTE AU LECTEUR : Texte en vert et en gris = consignes de programmation**

[POSER POSTAL3 À TOUS] / [OUVERTE : VALIDATION - FORCER LE FORMAT A9A]

### POSTAL3

Veuillez indiquer les 3 premiers caractères de votre code postal.

*(INSCRIRE LE CODE POSTAL EN FORMAT A9A)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Label** | **Value** | **Attribute** | **Termination** |
| Je préfère ne pas répondre | A9A |  |  |

[POSER Q0QC SI PROV=QC] / [MENTION SIMPLE]

**Q0QC.** Dans quelle région du Québec demeurez-vous ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** | **Terminaison** |
| Bas-Saint-Laurent | 1 |  |  |
| Saguenay-Lac-Saint-Jean | 2 |  |  |
| Capitale-Nationale | 3 |  |  |
| Mauricie | 4 |  |  |
| Estrie | 5 |  |  |
| Montréal | 6 |  |  |
| Outaouais | 7 |  |  |
| Abitibi-Témiscamingue | 8 |  |  |
| Côte-Nord | 9 |  |  |
| Nord-du-Québec | 10 |  |  |
| Gaspésie/Iles-de-la-Madeleine | 11 |  |  |
| Chaudière-Appalaches | 12 |  |  |
| Laval | 13 |  |  |
| Lanaudière | 14 |  |  |
| Laurentides | 15 |  |  |
| Montérégie | 16 |  |  |
| Centre-du-Québec | 17 |  |  |

**À Q0QCG**

***Une série de questions est ensuite insérée ici pour identifier la provenance plus précise des répondants.***

**[CALCULÉE** - POSER REGIO SI PROV=QC]

**REGIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** | **Terminaison** |
| MTL RMR | 1 |  |  |
| QC RMR | 2 |  |  |
| AUTRES RÉGIONS | 3 |  |  |

**[POSER À TOUS]**

**SEXE.**

Êtes-vous de sexe :

*Note : comme indiqué par Statistique Canada, les Canadiens transgenres, transsexuels et intersexués doivent indiquer le sexe (masculin ou féminin) auquel ils s’identifient le plus.*

☐ Masculin (1)

☐ Féminin (2)

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

**AGE.** Quel âge avez-vous ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** | **Terminaison** |
| Moins de 18 ans | 0 |  | **TERMINER** |
| De 18 à 24 ans | 1 |  |  |
| De 25 à 29 ans | 2 |  |  |
| De 30 à 34 ans | 3 |  |  |
| De 35 à 39 ans | 4 |  |  |
| De 40 à 44 ans | 5 |  |  |
| De 45 à 49 ans | 6 |  |  |
| De 50 à 54 ans | 7 |  |  |
| De 55 à 59 ans | 8 |  |  |
| De 60 à 64 ans | 9 |  |  |
| De 65 à 69 ans | 10 |  |  |
| De 70 à 74 ans | 11 |  |  |
| 75 ans ou plus | 12 |  |  |
| Je préfère ne pas répondre | 9 |  | **TERMINER** |

[POSER À TOUS]

[MENTION SIMPLE]

**LANGU.** Quelle est la langue que vous avez apprise en premier lieu à la maison dans votre enfance et que vous comprenez toujours ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** | **Terminaison** |
| Français | 1 |  |  |
| Anglais | 2 |  |  |
| Autre | 3 |  |  |
| Français et anglais | 7 |  |  |
| Français et autres | 4 |  |  |
| Anglais et autres | 5 |  |  |
| Autres et autres | 6 |  |  |
| Je préfère ne pas répondre | 9 |  |  |

POSER FOY1 À TOUS]

[NUMÉRIQUE : Max=20] / [DÉCIMALE : 0] / [TYPE DE SYMBOLE : personne(s)] / [EMPLACEMENT DU SYMBOLE : Après]

FOY1**.** En vous incluant, combien de personnes composent votre ménage en incluant les adultes et les enfants ?

\_\_\_ personne(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** | **Terminaison** |
| Une seule (moi-même) | 1 |  |  |
| Je préfère ne pas répondre | 99 |  |  |

[POSER FOY2 SI FOY1 > 1 ET FOY1 < 99]

[NUMÉRIQUE : BORNES Min=1, Max=20] / [DÉCIMALE : 0] / [TYPE DE SYMBOLE : enfant(s)] / [EMPLACEMENT DU SYMBOLE : Après]

FOY2**.** Parmi ces personnes, combien d’enfants des groupes d’âge suivants habitent avec vous (la moitié du temps ou plus) ?

0 à 4 ans : Numérique entier [0,+)

5 à 12 ans : Numérique entier [0,+)

13 à 17 ans : Numérique entier [0,+)

0 valeur par défaut dans chaque cellule d’âge, la somme de 1,2,3 ne devrait pas dépasser [#Q11]-1

[POSER À TOUS]

[MENTION SIMPLE]

SCOL. À quel niveau se situe la dernière année de scolarité que vous avez terminée ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** |
| Primaire (7 ans ou moins) | 1 |  |
| Secondaire (formation générale ou professionnelle (8 à 12 ans)) | 2 |  |
| Collégial (formation préuniversitaire, formation technique, certificats, attestations ou diplômes de perfectionnement) | 3 |  |
| Universitaire certificats et diplômes | 4 |  |
| Universitaire 1er cycle Baccalauréat (incluant cours classique) | 5 |  |
| Universitaire 2e cycle Maîtrise | 6 |  |
| Universitaire 3e cycle Doctorat | 7 |  |
| Je préfère ne pas répondre | 9 |  |

**INSÉRER FILT1**

[POSER À TOUS] / [MENTIONS MULTIPLES (4 max)]

[Le choix 97 ne peut être combiné avec d’autres choix, pour les autres, choix multiple possible]

1. Dans les 7 derniers jours, avez-vous **ressenti des symptômes** que l’on pourrait associer à la COVID-19? En vous basant sur la liste suivante présentée par le Gouvernement du Québec, veuillez sélectionner chacun des groupes de symptômes ressentis.

*Considérez les 7 derniers jours, en comptant aujourd’hui.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fièvre**  (*plus de 38 °C*) | 1 |  |
| **Symptômes généraux**  (p*erte soudaine d’odorat sans congestion nasale, perte de goût, grande fatigue, perte d’appétit importante, douleurs musculaires généralisées -non liées à un effort physique-, mal de tête, sueurs nocturnes*) | 2 |  |
| **Symptômes respiratoires**  (*toux nouvelle ou aggravée, essoufflement, difficulté à respirer, mal de gorge, nez qui coule ou congestion nasale de cause inconnue*) | 3 |  |
| **Symptômes gastro-intestinaux**  (*nausées, vomissements, diarrhée, maux de ventre*) | 4 |  |
| **Aucun symptôme** | 97 | Exclusif |

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

1. Avez-vous **été en isolement** dû à la COVID-19 dans les 7 derniers jours, incluant aujourd’hui?

1 Oui

2 Non

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

1. Dans les 7 derniers jours incluant aujourd’hui, avez-vous **eu un résultat de test positif** à la COVID-19 ?

1 Oui

2 Non

3 Pas de résultat de test, mais je crois que je l’ai contractée (autodiagnostic en fonction de mes symptômes des 7 derniers jours)

[POSER Si Q3=1] / [MENTION SIMPLE]

* 1. Par quel type de test avez-vous reçu ce résultat positif ?

1 Test PCR en centre de dépistage

2 Test rapide

3 Les deux (par exemple, un test rapide suivi d’un test PCR)

[POSER Si Q3=2] / [MENTION SIMPLE]

* 1. Selon vous, sur une échelle de 0 à 100, quelles sont les chances que vous développiez des symptômes associés à la COVID-19 dans les **7 prochains jours** ?

*Indiquez 0 si vous n’avez aucune chance de développer des symptômes et 100 s’il est certain que vous allez développer des symptômes.*

Numérique [0, 100].

Permettre : 999 Ne sait pas.

INSÉRER QFIL2

[AFFICHER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

*Les prochaines questions concernent votre réseau de connaissances personnelles* ***au Québec****, c'est à dire les gens que vous connaissez, et qui vous connaissent, personnellement (exemple : famille, amis, collègues de travail, simples connaissances, etc.)*

(Répétez cette phrase sur l’écran pour chaque question Q4 à Q8)

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

1. Combien connaissez-vous de personnes ayant eu un **résultat de test positif pour la COVID-19 au cours des 7 derniers jours** (incluant aujourd'hui) ?

Numérique entier [0,999)

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

1. Combien connaissez-vous de personnes qui ont été en **isolement dû à la COVID-19 au cours des 7 derniers jours** (incluant aujourd'hui) ?

Numérique entier [0,+)

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

1. Combien connaissez-vous de personnes qui sont **médecin** ?

Numérique entier [0,+)

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

1. Combien connaissez-vous de personnes qui résident dans une **résidence pour personne âgée (RPA), en ressource intermédiaire ou familiale (RI-RTF) ou en CHSLD** ?

Numérique entier [0,+)

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

1. Combien connaissez-vous de personnes (de 18 ans ou plus) n’ayant reçu **aucune** dose de vaccin contre la COVID-19 ?

Numérique entier [0,+)

[POSER À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

1. Au moment de cette enquête comment pourriez-vous qualifier votre statut vaccinal pour la COVID-19 ?

1 Vacciné(e) 3 doses

2 Vacciné(e) 2 doses

3 Vacciné(e) 1 dose

4 Aucune dose reçue

99 Je préfère ne pas répondre

**INSÉRER FILT3**

[AFFICHER À TOUS]

M1. C’est presque terminé. Les prochaines questions serviront à des fins statistiques seulement.

[POSER À TOUS] / [MENTIONS MULTIPLES ]

**EMPLO.** Quelle est votre situation d’emploi actuelle ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** | **Terminaison** |
| Employé à temps plein | 1 |  |  |
| Employé à temps partiel | 2 |  |  |
| À votre compte / travailleur autonome | 3 |  |  |
| Étudiant | 4 |  |  |
| Au foyer | 5 |  |  |
| Sans emploi | 6 |  |  |
| Retraité | 7 |  |  |
| Je préfère ne pas répondre | 9 |  |  |

[POSER SI EMPLO=1,2,3] / [MENTION SIMPLE]

1. Quelle affirmation décrit le mieux votre situation au travail cette semaine ?

1 Au travail en personne exclusivement

2 En télétravail exclusivement

3 Au travail en personne et en télétravail

4 Absent (ex : vacances, maladie, isolement)

[POSER SI EMPLO=1,2,3] / [MENTION SIMPLE]

1. Laquelle des industries suivantes décrit le mieux l’endroit où vous occupez un emploi, que vous soyez absent ou non du travail ?
2. Agriculture, foresterie, pêche et chasse
3. Extraction minière, exploitation en carrière, et extraction de pétrole et de gaz
4. Services publics
5. Construction
6. Fabrication
7. Commerce de gros
8. Commerce de détail
9. Transport et entreposage
10. Industrie de l'information et industrie culturelle
11. Finance et assurances
12. Services immobiliers et services de location et de location à bail
13. Services professionnels, scientifiques et techniques
14. Gestion de sociétés et d'entreprises
15. Services administratifs, services de soutien, services de gestion des déchets et services d'assainissement
16. Services d'enseignement
17. Soins de santé et assistance sociale
18. Arts, spectacles et loisirs
19. Services d'hébergement et de restauration
20. Autres services (sauf les administrations publiques)
21. Administrations publiques

[POSER MARIT À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

**MARIT.** Êtes-vous ... ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** | **Terminaison** |
| Célibataire | 1 |  |  |
| Marié(e) ou conjoint(e) de fait | 2 |  |  |
| Veuf (veuve) | 3 |  |  |
| Séparé(e) | 4 |  |  |
| Divorcé(e) | 5 |  |  |
| Je préfère ne pas répondre | 9 |  |  |

[POSER REVEN À TOUS] / [MENTION SIMPLE]

**REVEN.** Parmi les catégories suivantes, laquelle reflète le mieux le REVENU total avant impôt de tous les membres de votre foyer pour l’année 2021 ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé** | **Valeur** | **Attribut** | **Terminaison** |
| 19 999 $ et moins | 1 |  |  |
| De 20 000 $ à 39 999 $ | 2 |  |  |
| De 40 000 $ à 59 999 $ | 3 |  |  |
| De 60 000 $ à 79 999 $ | 4 |  |  |
| De 80 000 $ à 99 999 $ | 5 |  |  |
| 100 000 $ et plus | 6 |  |  |
| Je préfère ne pas répondre | 9 |  |  |