SANTÉ ET BIEN-ÊTRE EN TEMPS DE PANDÉMIE

Il y a 53 questions dans ce questionnaire.

Consentement

Cette étude est menée par un groupe de recherche multidisciplinaire de l'Université de Montréal. L'objectif de ce sondage est d'évaluer la santé et le bien-être des canadiens pendant la pandémie de COVID-19, ainsi que l'influence de certains facteurs tels la possession d'un animal de compagnie. Afin de répondre à nos questions de recherche, nous espérons recruter 1500 participants au Canada. Nous vous remercions de votre intérêt pour cette étude. Avant de débuter le questionnaire en ligne, veuillez prendre note des informations suivantes.

Nature de votre participation et confidentialité

Compléter ce questionnaire en ligne prend environ 10-15 minutes. Seuls les chercheurs impliqués dans cette étude auront accès à vos réponses. Les données recueillies seront gardées dans un ordinateur protégé par mot de passe et détruites sept ans après la fin de l'étude. Votre participation est complètement volontaire. Vous êtes donc complètement libre d'accepter ou de refuser de participer et vous pourrez vous retirer de l'étude à tout moment pendant la complétion du questionnaire, sans avoir à donner une raison et sans conséquence pour vous. Vos réponses seront recueillies avec votre identifiant LEO pour que vous puissiez recevoir votre compensation, mais seront anonymisées avant d'être transmises à l'équipe de recherche. Il ne sera pas possible de retirer vos réponses une fois le sondage complété puisque vos réponses seront anonymes et donc impossible de relier à votre identifiant.

Risques et inconvénients

Les risques associés à la participation à cette étude sont considérés minimaux. Ils incluent le temps requis pour remplir le questionnaire en ligne. Comme ce questionnaire inclut des questions concernant votre santé et votre bien-être, il pourrait entraîner un malaise ou de la détresse. N'hésitez pas, le cas échéant, à consultez les ressources disponibles à l'adresse suivante : https://www.canada.ca/fr/sante-publique/sujets/sante-mentale-et-bien-etre.html (https://www.canada.ca/fr/sante-publique/sujets/sante-mentale-et-bien-etre.html). Aucune donnée personnelle ne sera transmise à des tiers ou à des organisations et les résultats de cette étude seront communiqués de telle sorte qu'aucune des personnes ayant participé à l'étude ne puisse être identifiée.

Avantages et bénéfices du projet

Votre participation à cette étude permettra de mieux comprendre l'impact de la pandémie sur la santé mentale et si le fait d'avoir un ou plusieurs animaux de compagnie peut modifier cet impact.

Publications des résultats de recherche

Les résultats de cette étude pourront être publiés. Aucune information personnelle sur les participants ne sera divulguée de quelque manière que ce soit. Un résumé des résultats sera affiché sur le site Web du groupe de recherche (https://recherche.umontreal.ca/nos-chercheurs/repertoire-des-unites-de-recherche/unite/is/ur14460/ (https://recherche.umontreal.ca/nos-chercheurs/repertoire-des-unites-de-recherche/unite/is/ur14460/)) et envoyé aux organisations professionnelles pour diffusion dans les différentes provinces.

Coordonnées des chercheurs

La chercheure responsable de cette étude est Hélène Carabin, professeure à la Faculté de médecine vétérinaire et à l'école de santé publique de l'Université de Montréal. Si vous avez des questions sur les aspects scientifiques du projet de recherche, vous pouvez contacter José Denis-Robichaud par email : jose.denisrobichaud@ubc.ca (mailto:jose.denisrobichaud@ubc.ca).

Si vous avez des préoccupation concernant vos droits ou les responsabilités des chercheurs concernant votre participation à ce projet, vous pouvez contacter le Comité d'éthique de la recherche en science et santé (le numéro de certificat d'éthique de cette étude est CERSES-21-005-D)
Par courriel: cerses@umontreal.ca (mailto:cerses@umontreal.ca)
Par téléphone: 514341-6111 # 2604
Site web: https://recherche.umontreal.ca/responsabilite-en-recherche/ethique-humaine/comites/cerses/ (https://recherche.umontreal.ca/responsabilite-en-recherche/ethique-humaine/comites/cerses/).

Toute plainte relative à votre participation à cette recherche peut être adressée à l'Ombudsman de l'Université de Montréal en composant le 514 343-2100, de 9 h à 17 h. ou en envoyant un courriel à l'adresse ombudsman@umontreal.ca (l'ombudsman accepte les appels à frais virés).

Financement

Cette étude est financée par la Chaire de recherche du Canada en épidémiologie et une seule santé de Dre Hélène Carabin.

Acceptez-vous de participer à cette étude? *

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non

Critères de sélection

Quelle catégorie ci-dessous comprend votre âge? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Oui' à la question '1 [C1]' (Acceptez-vous de participer à cette étude?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ <18
- ◯ 18-24
- ◯ 25-34
- ◯ 35-44
- ◯ 45-54
- ◯ 55-64
- ◯ 65+

Dans quelle province ou territoire habitez-vous? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était supérieure ou égale à '18-24' à la question '2 [D1]' (Quelle catégorie ci-dessous comprend votre âge?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Colombie-Britannique
- ◯ Alberta
- ◯ Saskatchewan
- ◯ Manitoba
- ◯ Ontario
- ◯ Québec
- ◯ Nouveau-Brunswick
- ◯ Nouvelle-Écosse
- ◯ Île du Prince Édouard
- ◯ Terre-Neuve et Labrador
- ◯ Nunavut
- ◯ Yukon
- ◯ Territoires du Nord-Ouest
- ◯ Autre

Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Ajoutez un commentaire seulement si vous sélectionnez la réponse.
Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

- [ ] Oui, chat
- [ ] Oui, chien
- [ ] Oui, furet
- [ ] Oui, autre
- [ ] Non

{if((O1_A=="Y")or(O1_B=="Y")or(O1_C=="Y")or(O1_D=="Y"),1,0)} *

Question qui sera utilisé pour définir les quotas des répondants.

{if(O1_E=="Y",1,0)} *

Question qui sera utilisé pour définir les quotas des répondants.

Santé

Les questions suivantes portent sur votre santé.

Avez-vous l'une des difficultés suivantes? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

❗ Cochez la ou les réponses
Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Difficulté à voir, même en portant des lunettes ou des verres de contact.
- ☐ Difficulté à entendre, même en utilisant un appareil auditif ou un implant cochléaire.
- ☐ Difficulté à marcher, à utiliser des escaliers, à vous servir de vos mains ou de vos doigts ou à faire d'autres activités physiques.
- ☐ Difficulté à apprendre, à retenir de l'information ou à vous concentrer.
- ☐ Condition d'ordre émotionnel, psychologique ou de santé mentale (p. ex. anxiété, dépression, trouble bipolaire, toxicomanie, anorexie)
- ☐ Autre problème de santé ou condition à long terme qui dure depuis six mois ou qui pourrait durer six mois ou plus.
- ☐ Je n'ai aucune difficulté ou condition à long terme qui dure depuis six mois ou qui pourrait durer six mois ou plus.

Vous identifiez-vous comme une personne ayant une incapacité?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

❗ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non

En général, comment décririez-vous votre santé mentale depuis le début de la pandémie de COVID-19?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Excellente
- ◯ Très bonne
- ◯ Bonne
- ◯ Passable
- ◯ Mauvaise

Comment évalueriez-vous votre santé mentale maintenant comparativement à avant la pandémie de COVID-19?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Beaucoup mieux maintenant
- ◯ Un peu mieux maintenant
- ◯ À peu près la même
- ◯ Un peu moins bonne maintenant
- ◯ Beaucoup moins bonne maintenant

Avez-vous été testé positif au COVID-19 au cours des 6 derniers mois?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Incertain(e)

Est-ce que quelqu'un dans votre ménage a été testé positif au COVID-19 au cours des 6 derniers mois?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Incertain(e)

Connaissez-vous personnellement quelqu'un (amis, famille, connaissances) qui a été testé positif au COVID-19 au cours des 6 derniers mois?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Incertain(e)

Est-ce que quelqu'un dans votre ménage est décédé du COVID-19?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Incertain(e)

Connaissez-vous personnellement quelqu'un (amis, famille, connaissances) qui est décédé du COVID-19?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Incertain(e)

Nous aimerions avoir votre avis au sujet d'une modalité possible de dépistage de la Covid-19 : les chiens renifleurs. Il s'agit de chiens qui sont entraînés à flairer une odeur qui est unique aux personnes infectées par le virus.

Au sujet des chiens renifleurs de COVID-19, jusqu'à quel point êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants ?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord, ni en désaccord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Je préfèrerais me faire dépister par un chien renifleur plutôt que par le test habituel (tige dans le nez et la gorge).	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Il serait difficile d'offrir des cliniques de dépistage faisant appel aux chien renifleurs.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Plus de gens seraient portés à se faire dépister si on offrait l'option des chiens renifleurs.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Je crois que les chiens renifleurs sont capables de repérer des personnes infectées à la COVID-19 sans se tromper.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord, ni en désaccord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Je n'aurais pas confiance en du dépistage impliquant des chiens renifleurs.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Qualité de vie

Les questions suivantes font partie d'un questionnaire standardisé utilisé pour évaluer la qualité de vie. Pour chaque question, veuillez sélectionner la réponse qui décrit le mieux votre état de santé AUJOURD'HUI.

Veuillez cliquer sur UNE case, celle qui décrit le mieux votre santé AUJOURD'HUI.

MOBILITÉ *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

◯ Je n'ai aucun problème pour me déplacer à pied
◯ J'ai des problèmes légers pour me déplacer à pied
◯ J'ai des problèmes modérés pour me déplacer à pied
◯ J'ai des problèmes sévères pour me déplacer à pied
◯ Je suis incapable de me déplacer à pied

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation. Canada (French) v1.2

Veuillez cliquer sur UNE case, celle qui décrit le mieux votre santé AUJOURD'HUI.

AUTONOMIE DE LA PERSONNE

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Je n'ai aucun problème pour me laver ou m'habiller tout(e) seul(e)
- ◯ J'ai des problèmes légers pour me laver ou m'habiller tout(e) seul(e)
- ◯ J'ai des problèmes modérés pour me laver ou m'habiller tout(e) seul(e)
- ◯ J'ai des problèmes sévères pour me laver ou m'habiller tout(e) seul(e)
- ◯ Je suis incapable de me laver ou de m'habiller tout(e) seul(e)

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation. Canada (French) v1.2

Veuillez cliquer sur UNE case, celle qui décrit le mieux votre santé AUJOURD'HUI.

ACTIVITÉS COURANTES *(exemples : travail, études, travaux domestiques, activités familiales ou loisirs)*

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Je n'ai aucun problème pour accomplir mes activités courantes
- ◯ J'ai des problèmes légers pour accomplir mes activités courantes
- ◯ J'ai des problèmes modérés pour accomplir mes activités courantes
- ◯ J'ai des problèmes sévères pour accomplir mes activités courantes
- ◯ Je suis incapable d'accomplir mes activités courantes

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation. Canada (French) v1.2

Veuillez cliquer sur UNE case, celle qui décrit le mieux votre santé AUJOURD'HUI.

DOULEURS / INCONFORT

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Je n'ai ni douleur ni inconfort
- ◯ J'ai des douleurs ou un inconfort léger(ères)
- ◯ J'ai des douleurs ou un inconfort modéré(es)
- ◯ J'ai des douleurs ou un inconfort sévère(s)
- ◯ J'ai des douleurs ou un inconfort extrême(s)

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation.
Canada (French) v1.2

Veuillez cliquer sur UNE case, celle qui décrit le mieux votre santé AUJOURD'HUI.

ANXIÉTÉ / DÉPRESSION

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Je ne suis ni anxieux(se) ni déprimé(e)
- ◯ Je suis légèrement anxieux(se) ou déprimé(e)
- ◯ Je suis modérément anxieux(se) ou déprimé(e)
- ◯ Je suis sévèrement anxieux(se) ou déprimé(e)
- ◯ Je suis extrêmement anxieux(se) ou déprimé(e)

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation.
Canada (French) v1.2

• Nous aimerions savoir dans quelle mesure votre santé est bonne ou mauvaise AUJOURD'HUI.

• Cette échelle est numérotée de 0 à 100.

• 100 correspond à la meilleure santé que vous puissiez imaginer.
0 correspond à la pire santé que vous puissiez imaginer.

• Veuillez cliquer sur l'échelle afin d'indiquer votre état de santé AUJOURD'HUI.

VOTRE SANTÉ
AUJOURD'HUI =

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Chaque entrée doit être entre 0 et 100
Seuls des nombres entiers peuvent être inscrits dans ces champs.
Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation.
Canada (French) v1.2

Anxiété et stress

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

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Jamais	Plusieurs jours	Plus de la moitié des jours	Presque tous les jours
Sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension.	◯	◯	◯	◯
Incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes.	◯	◯	◯	◯
Inquiétudes excessives à propos de tout et de rien.	◯	◯	◯	◯
Agitation telle qu'il est difficile de rester tranquille.	◯	◯	◯	◯
Difficulté à se détendre.	◯	◯	◯	◯
Devenir facilement contrarié ou irritable.	◯	◯	◯	◯
Avoir peur que quelque chose d'épouvantable puisse arriver.	◯	◯	◯	◯

En pensant à la quantité de stress dans votre vie, comment décririez-vous la plupart de vos journées? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Pas du tout stressantes
- ◯ Pas tellement stressantes
- ◯ Un peu stressantes
- ◯ Assez stressantes
- ◯ Extrêmement stressantes

Solitude

Les prochaines questions portent sur ce que vous pensez des différents aspects de votre vie. Pour chacun d'eux, choisissez la fréquence à laquelle vous vous sentez ainsi. *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Presque jamais	Parfois	Souvent
À quelle fréquence sentez-vous que vous manquez de compagnie?	◯	◯	◯
À quelle fréquence vous sentez-vous exclu(e)?	◯	◯	◯
À quelle fréquence vous sentez-vous isolé des autres?	◯	◯	◯

Support social

Dans votre entourage, y a-t-il quelqu'un à qui vous confier ou à qui parler librement de vos problèmes? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

❗ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

◯ Oui
◯ Non

Y a-t-il quelqu'un dans votre famille ou votre cercle d'amis qui pourrait vous aider en cas de besoin? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non

Y a-t-il quelqu'un dont vous vous sentez proche, un membre de votre famille ou un ami, qui vous montre de l'affection? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non

Animal de compagnie

Êtes-vous le principal propriétaire d'un ou plusieurs animaux de compagnie dans votre foyer? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
-------- Scenario 1 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 2 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 3 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 4 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non

Quand avez-vous acquis votre animal de compagnie (ou vos animaux)? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
-------- Scenario 1 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 2 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 3 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 4 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })

Cochez la ou les réponses
Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- [ ] Avant le début de la pandémie de COVID-19.
- [ ] Après le début de la pandémie de COVID-19.

Quelle est l'importance de votre animal (vos animaux) dans votre vie?

- Cette échelle est numérotée de 0 à 10.
- 10 signifie que votre animal est le plus important que vous puissiez imaginer
  0 signifie que votre animal est le moins important que vous puissiez imaginer.
- Veuillez cliquer sur l'échelle pour indiquer à quel point votre animal est important dans votre vie.

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
((O1_D.NAOK (/admin/questions/sa/view/surveyid/595767/gid/3/qid/21) == "Y")) or
((O1_C.NAOK (/admin/questions/sa/view/surveyid/595767/gid/3/qid/21) == "Y")) or
((O1_B.NAOK (/admin/questions/sa/view/surveyid/595767/gid/3/qid/21) == "Y")) or
((O1_A.NAOK (/admin/questions/sa/view/surveyid/595767/gid/3/qid/21) == "Y"))

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	0 = Moins important	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10 = Plus importa**
Échelle	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Comment la pandémie a-t-elle affecté votre relation avec votre animal (vos animaux)? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
-------- Scenario 1 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 2 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 3 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 4 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ C’est beaucoup mieux
- ◯ C’est un peu mieux
- ◯ Ce n’est pas différent
- ◯ C’est un peu pire
- ◯ C’est pire

Dans quelle mesure votre animal vous a-t-il aidé pendant la pandémie par rapport à avant? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
-------- Scenario 1 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 2 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 3 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })
-------- ou Scenario 4 --------
La réponse était à la question '4 [O1]' (Avez-vous un ou des animaux de compagnie dans votre foyer? $(document).on('ready pjax:scriptcomplete',function(){ // Remove the first comment box $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(0) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(1) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(2) .comment-item').remove(); $('#question{QID} ul.ls-answers li:eq(4) .comment-item').remove(); }); #question{QID} input[type="text"] { width: auto; display: inline-block; })

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Beaucoup plus
- ◯ Un peu plus
- ◯ Ni plus ni moins
- ◯ Un peu moins
- ◯ Beaucoup moins

Avez-vous perdu ou dû vous départir d'un animal de compagnie récemment? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui, au cours du mois dernier
- ◯ Oui, au cours des 6 derniers mois
- ◯ Oui, au cours de la dernière année
- ◯ Oui, il y a plus d'un an
- ◯ Non

Comment avez-vous perdu ou dû vous départir de votre animal? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Oui, il y a plus d'un an' à la question '34 [O8]' (Avez-vous perdu ou dû vous départir d'un animal de compagnie récemment?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Mon animal est mort de façon inattendue
- ◯ Mon animal est mort ou a été euthanasié suite à un problème de santé
- ◯ Mon animal a été euthanasié suite à des problèmes de comportement
- ◯ Mon animal a été euthanasié pour une autre raison
- ◯ Mon animal a été donné en adoption
- ◯ Autre

Veuillez préciser le(s) problème(s) de comportement qui ont mené à l'euthanasie de votre animal. *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Mon animal a été euthanasié suite à des problèmes de comportement' à la question '35 [O9]' (Comment avez-vous perdu ou dû vous départir de votre animal?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

Veuillez préciser la raison pour laquelle votre animal a été euthanasié. *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Mon animal a été euthanasié pour une autre raison' à la question '35 [O9]' (Comment avez-vous perdu ou dû vous départir de votre animal?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

Veuillez préciser la façon dont la façon dont vous avez perdu ou dû vous départir de votre animal. *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Autre' à la question '35 [O9]' (Comment avez-vous perdu ou dû vous départir de votre animal?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

Attitude envers les animaux

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord, ni en désaccord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
J'aime vraiment voir les animaux apprécier leur nourriture.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Un animal (le mien ou un que je pourrais avoir) pourrait devenir plus important pour moi que n'importe lequel de mes amis.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Je voudrais un animal domestique ou continuer de garder un animal domestique chez moi.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Avoir des animaux domestiques est un gaspillage d'argent.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Les animaux de compagnies ajoutent du bonheur à ma vie (ou en ajouteraient si j'en avais un).	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Je pense que les animaux domestiques doivent toujours être gardés à l'extérieur.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord, ni en désaccord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Je passe du temps tous les jours à jouer avec mon animal (ou je le ferais si j'en avais un).	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
J'ai parfois communiqué avec mon animal et compris ce qu'il essayait d'exprimer (ou le ferait si j'en avais un).	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Le monde serait un meilleur endroit si les gens arrêtaient de passer autant de temps à s'occuper de leurs animaux de compagnie et commençaient à se soucier davantage des autres êtres humains à la place.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
J'aime nourrir les animaux de ma main.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
J'aime les animaux domestiques.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Les animaux font partie de la nature ou des zoos, mais pas des maisons.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Si vous gardez des animaux domestiques dans la maison, vous pouvez vous attendre à de nombreux dommages aux meubles.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	Plutôt en désaccord	Ni d'accord, ni en désaccord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
J'aime les animaux de compagnie.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Les animaux domestiques sont amusants, mais cela ne vaut pas la peine d'en posséder un.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Je parle fréquemment à mon animal de compagnie (ou le ferais si j'en avais un).	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Je déteste les animaux.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Vous devez traiter vos animaux de compagnie avec autant de respect qu'un membre humain de votre famille.	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Emploi

Depuis le début de la pandémie de COVID-19 au mois de mars 2020, lesquelles des situations suivantes avez-vous vécues? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Cochez la ou les réponses
Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- [ ] Une réduction des heures de travail
- [ ] Une augmentation des heures de travail
- [ ] Une réduction de salaire ou une diminution des revenus d'un travail autonome
- [ ] Une augmentation de salaire ou une augmentation des revenus d'un travail autonome (Inclure la rémunération des heures supplémentaires)
- [ ] Une mise à pied temporaire ou une fermeture d'entreprise (p. ex. en raison des conditions commerciales ou des restrictions de santé publique liées à la COVID-19)
- [ ] Une absence du travail pour des raisons volontaires ou personnelles liées à la COVID-19 (p. ex. sécurité personnelle, diagnostic reçu par vous ou un membre du ménage, isolement volontaire après un récent voyage, garde d'enfants en raison de la fermeture)
- [ ] La perte d'un emploi ou la fermeture définitive de mon entreprise
- [ ] Autres changements dans le statut de mon travail
- [ ] Aucune de ces réponses

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou en désaccord avec l'énoncé suivant?
«Je pourrais perdre mon emploi principal ou ma principale source de revenus provenant d'un travail autonome dans les quatre prochaines semaines.» *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Tout à fait d'accord
- ◯ D'accord
- ◯ Ni d'accord, ni en désaccord
- ◯ En désaccord
- ◯ Tout à fait en désaccord
- ◯ Je n'ai pas d'emploi ou d'entreprise

Comment le revenu total mensuel de votre ménage, provenant de toutes sources, a-t-il changé depuis mars 2020? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Il est resté à peu près le même qu'avant la pandémie de COVID-19
- ◯ Il a augmenté par rapport à avant la pandémie de COVID-19
- ◯ Il a diminué par rapport à avant la pandémie de COVID-19
- ◯ Je préfère ne pas répondre
- ◯ Je ne sais pas

Parmi les énoncés suivants, lequel décrit le mieux les répercussions de la COVID-19 sur votre capacité de respecter vos obligations financières ou de répondre à vos besoins essentiels, comme le loyer ou les paiements hypothécaires, les services publics et l'épicerie? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Répercussions majeures
- ◯ Répercussions modérées
- ◯ Répercussions mineures
- ◯ Aucune répercussion
- ◯ Trop tôt pour le dire

Démographie

La section suivante contient des questions générales de base pour nous aider à décrire les participants à cette enquête .

Pour chacune des questions suivantes, veuillez sélectionner la réponse la plus appropriée.

Quel sont les trois premiers caractères de votre code postal? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez entrer un code valide.
Veuillez écrire votre réponse ici :

Quel est votre genre?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Féminin
- ◯ Masculin
- ◯ Autre
- ◯ Je préfère ne pas répondre

Quel est le plus haut certificat, diplôme ou grade que vous avez obtenu?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Diplôme d'études secondaires non obtenu
- ◯ Diplôme d'études secondaires ou son équivalent
- ◯ Diplôme d’un Cégep, d’un collège ou son équivalent
- ◯ Diplôme universitaire ou son équivalent

Êtes-vous des Premières Nations, Métis ou Inuk (Inuit)?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Non
- ◯ Oui, Premières Nations
- ◯ Oui, Métis
- ◯ Oui, Inuk (Inuit)

La prochaine question recueille des renseignements conformément à la Loi sur l'équité en matière d'emploi, sa réglementation et ses directives, pour appuyer les programmes qui donnent à chacun une chance égale de participer à la vie sociale, culturelle et économique du Canada.
Êtes-vous:

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Non' à la question '47 [D6]' (Êtes-vous des Premières Nations, Métis ou Inuk (Inuit)? div.group-description { display:none; })

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Blanc
- ◯ Sud-Asiatique (p. ex. Indien de l'Inde, Pakistanais, Sri-Lankais)
- ◯ Chinois
- ◯ Noir
- ◯ Philippin
- ◯ Arabe
- ◯ Latino-Américain
- ◯ Asiatique du Sud-Est (p. ex. Vietnamien, Cambodgien, Laotien, Thaïlandais)
- ◯ Asiatique occidental (p. ex. Iranien, Afghan)
- ◯ Coréen
- ◯ Japonais
- ◯ Autre

Combien d'argent total tous les membres de votre ménage combinés ont-ils gagné en 2019?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ 19,999$ ou moins
- ◯ 20,000$-39,999$
- ◯ 40,000$-59,999$
- ◯ 60,000$-79,999$
- ◯ 80,000$-99,999$
- ◯ 100,000$-119,999$
- ◯ 120,000$ ou plus
- ◯ Je préfère ne pas répondre

Quel est votre état matrimonial ?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Célibataire
- ◯ Marié(e)
- ◯ Conjoint(e) de fait
- ◯ Autre

Avez-vous des enfants?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Je préfère ne pas répondre

Combien de personnes vivent dans votre ménage en ce moment?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Votre réponse doit être comprise entre 1 et 20
Seul un nombre entier peut être inscrit dans ce champ.
Veuillez écrire votre réponse ici :

Quelle est votre profession actuelle?

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était inférieure ou égale à 'Territoires du Nord-Ouest' à la question '3 [D2]' (Dans quelle province ou territoire habitez-vous?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

Merci d'avoir participé à cette enquête. Si besoin est, plusieurs ressources sont disponibles pour vous aider à prendre soin de votre santé mentale et physique pendant la pandémie COVID-19. La plupart sont disponibles à l'adresse suivante *:* https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/sante-mentale.html (https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/sante-mentale.html)*.*

Envoyer votre questionnaire.
Merci d’avoir complété ce questionnaire.