Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes 2024-2025

Questionnaire français

Octobre 2024



INSTITUT
DE LA
STATISTIQUE
DU QUÉBEC

Québec

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

Avec la collaboration du ministère de la Santé, de la Prévention et des Aînés, de l'Institut national de santé publique du Québec, de la Table nationale en surveillance, de l'Observatoire québécois de la proche aidance, de Proche aidance Québec et de l'Appui pour les proches aidants.

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.

Note : Les questions du présent questionnaire sont protégées par le droit d'auteur. L'utilisation de toute question du présent questionnaire n'est permise qu'à des fins de consultation personnelle. L'utilisateur est entièrement responsable de s'assurer que toute autre utilisation qu'il entend faire d'une question du présent questionnaire soit permise ou autorisée par le titulaire des droits sur cette question.

Notice bibliographique suggérée

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (2026). *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes 2024-2025. Questionnaire français*, [En ligne], Québec, L'Institut, 64 p. [statistique.quebec.ca/fr/fichier/santé-bien-être-personnes-proches-aidantes-2024-2025-questionnaire.pdf].

© Gouvernement du Québec, Institut de la statistique du Québec, 2026

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

Novembre 2026

Conformément aux nouvelles pratiques de l'Institut de la statistique du Québec (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 la page Web de l'ISQ 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.

Section 1 – Santé et bien-être -1

Préambule 1 Les questions suivantes portent sur la santé. Par santé, nous entendons non seulement l'absence de maladie ou de blessure, mais aussi le bien-être physique, mental et social.

ETA_1 Comment percevez-vous votre santé par rapport à celle des gens de votre âge?

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

Source : Adaptée de l'Institut de la Statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé* (ESS) 1998, QAA, question 1.

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

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

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

SM1_2 À quelle fréquence vous arrive-t-il de vous sentir seul[e]?

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

Source : *Enquête sociale canadienne - Qualité de vie, santé et communautés bienveillantes* 2024, question LON_Q01.

SM1_3 À quelle fréquence pouvez-vous compter sur des personnes pour vous aider lorsque vous en avez vraiment besoin?

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

Source : Adaptée de *l'Enquête sociale canadienne - Qualité de vie, santé et communautés bienveillantes 2024*, question RES_Q06.

Section 2 – Statut de personne proche aidante

Préambule 2 Les prochaines questions portent sur l'aide, le soutien ou les soins que vous pourriez avoir offerts.

PPA_2 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous apporté du soutien de manière non rémunérée à des membres de votre famille, à des ami(e)s ou à des personnes de votre entourage en raison d'une maladie, d'un handicap, d'une perte d'autonomie liée au vieillissement ou d'une incapacité temporaire ou permanente de nature physique, psychologique ou autre. Il peut s'agir d'aide pour les déplacements, les soins personnels, l'entretien de la maison ou pour toute autre activité.

Le travail de bénévolat par l'entremise d'un organisme ou autre n'est pas pris en compte dans cette étude.

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

Sources : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question ICG_Q110 et L'Appui pour les proches aidants, *Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM., question Q_2a.

PPA_4 Êtes-vous parent (mère ou père) d'un ou d'une enfant qui a des besoins particuliers ou qui est en perte d'autonomie liée, par exemple, à une déficience physique, à un trouble du spectre de l'autisme ou à un trouble de santé mentale?

Le trouble peut être temporaire ou permanent.

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

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

Filtre 1.
Si PPA_2 = 1 ou PPA_4 = 1→ PPA_5
Sinon → Section 5

(PPA_5) Lorsque vous pensez à ces proches qui ont eu besoin de votre aide en raison d'une maladie, d'un handicap, d'une perte d'autonomie liée au vieillissement ou d'une incapacité temporaire ou permanente de nature physique ou psychologique, leur avez-vous offert, au cours des **30 derniers jours**, les types d'aide ou de soutien suivants? Oui on non. Si cela ne s'applique pas à votre situation, veuillez répondre Non.

CONSIGNE CATI : Consignes lues au besoin :
Oui : Veuillez répondre oui seulement si vos proches ne pouvaient pas faire ces activités par eux-mêmes à cause de leur condition de santé.
Non : Non ou ne s'applique pas. Exemples où ça ne s'applique pas : pas d'entretien à faire, car pas de maison privée; pas d'opération bancaire pour les enfants, etc.

		Oui	Non	Ne sait pas	Ne répond pas
SOU_1	Le transport, aide pour faire des courses, se rendre à des rendez-vous ou à des activités sociales.	1	2	8	9
SOU_2	Les soins personnels, aide pour manger, se laver, s'habiller, aller à la toilette, se coiffer les cheveux.	1	2	8	9
SOU_3	Les soins médicaux, aide pour changer des pansements, prendre des médicaments, la prise de la tension artérielle, aide aux activités de stimulation physiques ou cognitives, les tests de surveillance cardiaque, les tests de sucre sanguin.	1	2	8	9
SOU_4	L'organisation et la planification des soins et des services, aide pour prendre des rendez-vous, embaucher de l'aide professionnelle, remplir des formulaires ou des demandes de services.	1	2	8	9
SOU_5	La préparation des repas, aide pour la livraison de nourriture ou la gestion de la nourriture.	1	2	8	9
SOU_6	L'entretien de la maison ou des travaux extérieurs, aide pour faire le ménage, la lessive, entretenir le gazon, pelleter la neige.	1	2	8	9
SOU_7	Les opérations bancaires, la gestion des finances et des assurances, aide avec les démarches administratives comme le paiement de factures, le dépôt de chèques, la préparation des impôts.	1	2	8	9
SOU_8	L'accompagnement à des activités sociales, sportives, scolaires et culturelles.	1	2	8	9

Sources : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, questions APR_Q10 (SOU_1), APR_Q40 (SOU_2), APR_Q50 (SOU_3), APR_Q60 (SOU_4), APR_Q20 (SOU_5), APR_Q30 (SOU_6), APR_Q70 (SOU_7) et adaptée de L'Appui pour les proches aidants, *Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM, question Q_A2f (SOU_8).

SOU_9 En raison d'une maladie, d'un handicap, d'une perte d'autonomie ou d'une incapacité, avez-vous offert, au cours des **30 derniers jours**, du soutien émotionnel ou psychologique : appeler ou visiter la personne, passer du temps avec elle pour l'écouter, la réconforter.

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

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question RPE_Q10.

SOU_10 Y a-t-il d'autres types de soutien que vous avez apportés à des proches ayant une maladie, un handicap ou une incapacité temporaire ou permanente au cours des **30 derniers jours**?

CONSIGNE CATI : Consignes lues au besoin :
Oui : Veuillez répondre oui seulement si vos proches ne pouvaient pas faire ces activités par eux-mêmes à cause de leur condition de santé.
Non : Non ou ne s'applique pas. Exemples où ça ne s'applique pas : pas d'entretien à faire, car pas de maison privée; pas d'opération bancaire pour les enfants, etc.

1 Oui (SOU_10P)
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, questions APR_Q80 et APR_Q85.

Filtre 2.
Si PPA_2 = 1 et SOU_1 = 2,8,9 et SOU_2 = 2,8,9 et SOU_3 = 2,8,9 et SOU_4 = 2,8,9 et SOU_5 = 2,89, et SOU_6 = 2,8,9 et SOU_7 = 2,8,9 et SOU_8 = 2,8,9 et SOU_9 = 2,8,9 et SOU_10 = 2,8,9 → PPA_3
Sinon → Filtre 3

PPA_3 Vous avez mentionné avoir apporté du soutien à des proches au cours des **12 derniers mois**. Pourquoi n'avez-vous pas apporté d'aide ou de soutien au cours des **30 derniers jours**?

1 Aucune aide n'a été demandée par les membres de votre famille, les ami(e)s ou les personnes de votre entourage pendant cette période
2 Vous avez cessé, car la personne est décédée
3 Vous avez cessé, car vous êtes tombé[e] malade
4 Vous avez cessé, car c'était devenu trop lourd
5 Autre raison, précisez (PPA_3P)
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question SPR_Q20.

Filtre 3.
Si SOU_1 = 2,8,9 et SOU_2 = 2,8,9 et SOU_3 = 2,8,9 et SOU_4 = 2,8,9 et SOU_5 = 2,89, et SOU_6 = 2,8,9 et SOU_7 = 2,8,9 et SOU_8 = 2,8,9 et SOU_9 = 2,8,9 et SOU_10 = 2,8,9 → Section 5
Sinon → PPA_6

PPA_6 En moyenne, combien d'heures d'aide, de soutien ou de soins par semaine avez-vous consacrées à des proches pour toutes ces activités? Veuillez tenir compte seulement des heures consacrées à ces personnes qui ont eu besoin d'aide en raison d'une incapacité ou d'un handicap et tenter de faire une moyenne hebdomadaire des **30 derniers jours**.

CONSIGNE CATI : Tenter d'avoir au moins une approximation du nombre d'heures en lisant les choix. Ne pas tenir compte de l'aide rémunérée que vous avez offerte à des clients ou des bénéficiaires ou l'aide que vous avez fournie par l'intermédiaire d'un organisme.

CONSIGNE CAWI : Si vous n'êtes pas certain[e], donnez une réponse approximative. Exclure l'aide rémunérée auprès de clients ou bénéficiaires ou l'aide que vous avez fournie par l'intermédiaire d'un organisme.

1 Moins d'une heure par semaine → Section 5
2 D'une à moins de 5 heures par semaine
3 De 5 à 9 heures par semaine
4 De 10 à 19 heures par semaine
5 20 heures et plus par semaine
8 Ne sait pas → Section 5
9 Ne répond pas → Section 5

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question HAP_Q10.

PPA_1 Vous considérez-vous comme une personne proche aidante?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse.

1 Oui
2 Non
3 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de L'Appui pour les proches aidants, *Enquête statistique sur la proche aidance 2022*, SOM, question Q_A1.

PPA_7 Combien de proches ayant une maladie, un handicap, une perte d'autonomie liée au vieillissement ou une incapacité temporaire ou permanente avez-vous soutenus dans l'une ou l'autre des activités énoncées précédemment au cours des **30 derniers jours**?

1 Un
2 Deux → AID_1_1
3 Trois → AID_1_1
4 Quatre → AID_1_1
5 Cinq et plus → AID_1_1
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PAR_Q10.

Section 3 – Caractéristiques des personnes aidées

AID_1 Quel est votre lien avec la personne que vous aidez? Est-ce…
CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse au besoin.

1 …votre conjoint(e) ou votre époux(-ouse)?
2 …votre père ou votre mère?
3 …votre beau-père ou votre belle-mère (père ou mère de votre conjoint(e)) ou conjoint(e) de votre père ou mère?
4 …votre fils ou votre fille?
5 …votre frère ou votre sœur?
6 …votre petit-fils ou votre petite-fille?
7 … un(e) autre membre de la famille immédiate (ex. grands-parents, gendre ou bru)?
8 …un(e) membre de la famille élargie (ex. oncle ou tante, cousin ou cousine, neveu ou nièce)?
9 …un(e) ami(e)?
10 …un(e) voisin(e), un(e) collègue ou une connaissance?
11 Autre, précisez : (ex. enfant en famille d'accueil…) (AID_1_P)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PRG_Q10.

AID_3P Quel est l'âge de cette personne?
CONSIGNE CATI : Lien avec la personne aidée : [AID_1]

1 Inscrire l'âge → AID_4
998 Ne sait pas
999 Ne répond pas

AID_3 Veuillez indiquer le groupe d'âge auquel cette personne appartient.
CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si l'âge n'est pas connu, proposer les tranches d'âges. Lien avec la personne aidée : [AID_1]

1 0-14 ans
2 15-17 ans
3 18-24 ans
4 25-34 ans
5 35-44 ans
6 45-54 ans
7 55-64 ans
8 65-74 ans
9 75-79 ans
10 80-84 ans
11 85 ans et plus
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

AID_4 Quel est le principal problème de santé ou la principale maladie qui entraîne l'incapacité de cette personne?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse et demander d'identifier LA principale.
CONSIGNE CAWI : Cocher le principal problème de santé.

1 Déficience physique (DP) (déficience motrice, déficience visuelle, déficience auditive)
2 Perte d'autonomie liée au vieillissement
3 Alzheimer et autres troubles neurocognitifs
4 Troubles de santé mentale (troubles anxieux, dépression, schizophrénie, troubles bipolaires)
5 Dépendances (ex. drogues, alcool, médicaments, jeu)
6 Cancer
7 Maladies chroniques (asthme, MPOC, diabète, insuffisance rénale)
8 Incapacités temporaires (ex. : convalescence postopératoire)
9 Déficience intellectuelle (DI) et troubles de développement
10 Troubles du spectre de l'autisme (TSA)
11 Maladies neurodégénératives (sclérose latérale amyotrophique (SLA), sclérose en plaques, Parkinson)
96 Autre (AID_44, voir l'annexe 1pour la liste des problèmes de santé ou des maladies)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PRP_Q10.

AID_5 Depuis combien de temps aidez-vous cette personne?

1 Moins d'un mois
2 D'un mois à 6 mois
3 De plus de 6 mois à un an
4 De plus d'un an à 5 ans
5 De plus de 5 ans à 10 ans
6 De plus de 10 ans à 20 ans
7 Depuis plus de 20 ans
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Hoefman RJ, Van Exel NJA, Brouwer WBF. iMTA *Valuation of Informal Care Questionnaire* (iVICQ). Version 1.0, 2011, question E1.

AID_6A Est-ce que cette personne habite actuellement avec vous dans le même domicile?

1 Oui → AID_7
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Hoefman RJ, Van Exel NJA, Brouwer WBF. iMTA *Valuation of Informal Care* Questionnaire (iVICQ). Version 1.0, 2011, question E7.

AID_6B Est-ce que cette personne habite au Québec?

1 Oui, au Québec
2 Non, dans une autre province canadienne → AID_7
3 Non, dans un autre pays → AID_7
8 Ne sait pas → AID_7
9 Ne répond pas → AID_7

AID_6C Où réside actuellement cette personne?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si la personne répondante vous interrompt, valider sa réponse avec les choix possibles.

1 Dans son propre domicile (la RPA est exclue)
2 En résidence privée pour aînés (RPA) (immeuble d'habitation collective où sont offerts différents services : repas, assistance personnelle, soins infirmiers, aide domestique, sécurité et loisirs)
3 Dans un CHSLD ou une maison des aînés (centre d'hébergement de soins de longue durée pour les personnes en grande perte d'autonomie)
4 Dans une ressource de type familial (RTF) (résidence privée où l'on accueille un maximum de 9 personnes, comme des enfants en difficulté, des adultes ou des personnes âgées, afin de répondre à leurs besoins dans un milieu naturel)
5 Dans une ressource intermédiaire (RI) (milieu de vie où sont offerts des services de soutien ou d'assistance requis par des personnes semi-autonomes ayant des besoins particuliers)
6 Dans un autre type d'hébergement (y compris un milieu temporaire ou transitoire), précisez (AID_6P)
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de L'Appui pour les proches aidants, *Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM, question Q_P1D7.

AID_7 Sans compter l'aide professionnelle, vous considérez-vous comme la principale ou une des principales personnes aidantes? (La principale personne aidante est celle qui consacre le plus de temps et de ressources à la personne aidée.)

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

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question CGI_Q140.

AID_7_1 À votre connaissance, est-ce que cette personne reçoit l'aide d'autres proches de son entourage, par exemple de membres de sa famille, d'ami(e)s ou de voisin(e)s?

CONSIGNE CATI/CAWI : Ne pas tenir compte des bénévoles d'une institution (ex. : CHSLD) ou d'une organisation.

1 Oui → Section 4
2 Non, vous êtes la seule personne proche aidante → Section 4
3 C'est possible, mais vous n'êtes pas certain[e] → Section 4
9 Ne répond pas → Section 4

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

AID_1_1 Les questions suivantes portent sur les personnes que vous aidez. Pour trois d'entre-elles, [si PPA_7 = 4,5] / Pour chacune d'elles, [si PPA_7 = 2,3] nous aimerions connaître quelques caractéristiques.

Quel est votre lien avec la personne que vous aidez le plus? Est-ce…

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse au besoin.

1 …votre conjoint(e) ou votre époux(-ouse)?
2 …votre père ou votre mère?
3 …votre beau-père ou votre belle-mère (père ou mère de votre conjoint(e)) ou conjoint(e) de votre père ou mère?
4 …votre fils ou votre fille?
5 …votre frère ou votre sœur?
6 …votre petit-fils ou votre petite-fille?
7 …un(e) autre membre de la famille immédiate (ex. grands-parents, gendre ou bru)?
8 …un(e) membre de la famille élargie (ex. oncle ou tante, cousin ou cousine, neveu ou nièce)?
9 …un(e) ami(e)?
10 …un(e) voisin(e), un(e) collègue ou une connaissance?
11 Autre, précisez : (ex. enfant en famille d'accueil…) (AID_1_1_P)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PRG_Q10.

AID_3_1P Quel est l'âge de cette personne?

1 Inscrire l'âge → AID_4_1
998 Ne sait pas
999 Ne répond pas

AID_3_1 Veuillez indiquer le groupe d'âge auquel cette personne appartient.

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si l'âge n'est pas connu, proposer les tranches d'âges.

1 0-14 ans
2 15-17 ans
3 18-24 ans
4 25-34 ans
5 35-44 ans
6 45-54 ans
7 55-64 ans
8 65-74 ans
9 75-79 ans
10 80-84 ans
11 85 ans et plus
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

AID_4_1 Quel est le principal problème de santé ou la principale maladie qui entraîne l'incapacité de cette personne?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse.

1 Déficience physique (DP) (déficience motrice, déficience visuelle, déficience auditive)
2 Perte d'autonomie liée au vieillissement
3 Alzheimer et autres troubles neurocognitifs
4 Troubles de santé mentale (troubles anxieux, dépression, schizophrénie, troubles bipolaires)
5 Dépendances (ex. drogues, alcool, médicaments, jeu)
6 Cancer
7 Maladies chroniques (asthme, MPOC, diabète, insuffisance rénale)
8 Incapacités temporaires (ex. : convalescence postopératoire)
9 Déficience intellectuelle (DI) et troubles de développement
10 Troubles du spectre de l'autisme (TSA)
11 Maladies neurodégénératives (sclérose latérale amyotrophique (SLA), sclérose en plaques, Parkinson)
96 Autre (AID_44_1, voir l'annexe 1pour la liste des problèmes de santé ou des maladies)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PRP_Q10.

AID_5_1 Depuis combien de temps aidez-vous cette personne?

1 Moins d'un mois
2 D'un mois à 6 mois
3 De plus de 6 mois à un an
4 De plus d'un an à 5 ans
5 De plus de 5 ans à 10 ans
6 De plus de 10 ans à 20 ans
7 Depuis plus de 20 ans
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Hoefman RJ, Van Exel NJA, Brouwer WBF. iMTA *Valuation of Informal Care Questionnaire* (iVICQ). Version 1.0, 2011, question E1.

AID_6_1A Est-ce que cette personne habite actuellement avec vous dans le même domicile?

1 Oui → AID_7_1_1
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Hoefman RJ, Van Exel NJA, Brouwer WBF. iMTA *Valuation of Informal Care* Questionnaire (iVICQ). Version 1.0, 2011, question E7.

AID_6_1B Est-ce que cette personne habite au Québec?

1 Oui, au Québec
2 Non, dans une autre province canadienne → AID_7_1_1
3 Non, dans un autre pays → AID_7_1_1
8 Ne sait pas → AID_7_1_1
9 Ne répond pas → AID_7_1_1

AID_6_1C Où réside actuellement cette personne?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si la personne répondante vous interrompt, valider sa réponse avec les choix possibles.

1 Dans son propre domicile (la RPA est exclue)
2 En résidence privée pour aînés (RPA) (immeuble d'habitation collective où sont offerts différents services : repas, assistance personnelle, soins infirmiers, aide domestique, sécurité et loisirs)
3 Dans un CHSLD ou une maison des aînés (centre d'hébergement de soins de longue durée pour les personnes en grande perte d'autonomie)
4 Dans une ressource de type familial (RTF) (résidence privée où l'on accueille un maximum de 9 personnes, comme des enfants en difficulté, des adultes ou des personnes âgées, afin de répondre à leurs besoins dans un milieu naturel)
5 Dans une ressource intermédiaire (RI) (milieu de vie où sont offerts des services de soutien ou d'assistance requis par des personnes semi-autonomes ayant des besoins particuliers)
6 Dans un autre type d'hébergement (y compris un milieu temporaire ou transitoire), précisez (AID_6_1_P)
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de L'Appui pour les proches aidants, *Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM, question Q_P1D7.

AID_7_1_1 Sans compter l'aide professionnelle, vous considérez-vous comme la principale ou une des principales personnes aidantes? (La principale personne aidante est celle qui consacre le plus de temps et de ressources à la personne aidée.)

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

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question CGI_Q140.

AID_7_1_1_1 À votre connaissance, est-ce que cette personne reçoit l'aide d'autres proches de son entourage, par exemple de membres de sa famille, d'ami(e)s ou de voisin(e)s?

CONSIGNE CATI/CAWI : Ne pas tenir compte des bénévoles d'une institution (ex. : CHSLD) ou d'une organisation.

1 Oui
2 Non, vous êtes la seule personne proche aidante
3 C'est possible, mais vous n'êtes pas certain[e]
9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

AID_1_2 Quel est votre lien avec la deuxième personne que vous aidez? Est-ce…
CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse au besoin.

1 …votre conjoint(e) ou votre époux(-ouse)?
2 …votre père ou votre mère?
3 …votre beau-père ou votre belle-mère (père ou mère de votre conjoint(e)) ou conjoint(e) de votre père ou mère?
4 …votre fils ou votre fille?
5 …votre frère ou votre sœur?
6 …votre petit-fils ou votre petite-fille?
7 …un(e) autre membre de la famille immédiate (ex. grands-parents, gendre ou bru)?
8 …un(e) membre de la famille élargie (ex. oncle ou tante, cousin ou cousine, neveu ou nièce)?
9 …un(e) ami(e)?
10 …un(e) voisin(e), un(e) collègue ou une connaissance?
11 Autre, précisez : (ex. enfant en famille d'accueil…) (AID_1_2_P)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PRG_Q10.

AID_3_2P Quel est l'âge de cette personne?
CONSIGNE CATI : Si l'âge n'est pas connu, proposer les tranches d'âges.

1 Inscrire l'âge → AID_4_2
998 Ne sait pas
999 Ne répond pas

AID_3_2 Veuillez indiquer le groupe d'âge auquel cette personne appartient.
CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si l'âge n'est pas connu, proposer les tranches d'âges.

1 0-14 ans
2 15-17 ans
3 18-24 ans
4 25-34 ans
5 35-44 ans
6 45-54 ans
7 55-64 ans
8 65-74 ans
9 75-79 ans
10 80-84 ans
11 85 ans et plus
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

AID_4_2 Quel est le principal problème de santé ou la principale maladie qui entraîne l'incapacité de cette personne?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse.

CONSIGNE CAWI : Cocher le principal problème de santé.

1 Déficience physique (DP) (déficience motrice, déficience visuelle, déficience auditive)
2 Perte d'autonomie liée au vieillissement
3 Alzheimer et autres troubles neurocognitifs
4 Troubles de santé mentale (troubles anxieux, dépression, schizophrénie, troubles bipolaires)
5 Dépendances (ex. drogues, alcool, médicaments, jeu)
6 Cancer
7 Maladies chroniques (asthme, MPOC, diabète, insuffisance rénale)
8 Incapacités temporaires (ex. : convalescence postopératoire)
9 Déficience intellectuelle (DI) et troubles de développement
10 Troubles du spectre de l'autisme (TSA)
11 Maladies neurodégénératives (sclérose latérale amyotrophique (SLA), sclérose en plaques, Parkinson)
96 Autre (AID_44_2, voir l'annexe 1pour la liste des problèmes de santé ou des maladies)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PRP_Q10.

AID_5_2 Depuis combien de temps aidez-vous cette personne?

1 Moins d'un mois
2 D'un mois à 6 mois
3 De plus de 6 mois à un an
4 De plus d'un an à 5 ans
5 De plus de 5 ans à 10 ans
6 De plus de 10 ans à 20 ans
7 Depuis plus de 20 ans
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Hoefman RJ, Van Exel NJA, Brouwer WBF. iMTA *Valuation of Informal Care Questionnaire* (iVICQ). Version 1.0, 2011, question E1.

AID_6_2A Est-ce que cette personne habite actuellement avec vous dans le même domicile?

1 Oui → AID_7_2_1
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Hoefman RJ, Van Exel NJA, Brouwer WBF. iMTA *Valuation of Informal Care* Questionnaire (iVICQ). Version 1.0, 2011, question E7.

AID_6_2B Est-ce que cette personne habite au Québec?

1 Oui, au Québec
2 Non, dans une autre province canadienne → AID_7_2_1
3 Non, dans un autre pays → AID_7_2_1
8 Ne sait pas → AID_7_2_1
9 Ne répond pas → AID_7_2_1

AID_6_2C Où réside actuellement cette personne?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si la personne répondante vous interrompt, valider sa réponse avec les choix possibles.

1 Dans son propre domicile (la RPA est exclue)
2 En résidence privée pour aînés (RPA) (immeuble d'habitation collective où sont offerts différents services : repas, assistance personnelle, soins infirmiers, aide domestique, sécurité et loisirs)
3 Dans un CHSLD ou une maison des aînés (centre d'hébergement de soins de longue durée pour les personnes en grande perte d'autonomie)
4 Dans une ressource de type familial (RTF) (résidence privée où l'on accueille un maximum de 9 personnes, comme des enfants en difficulté, des adultes ou des personnes âgées, afin de répondre à leurs besoins dans un milieu naturel)
5 Dans une ressource intermédiaire (RI) (milieu de vie où sont offerts des services de soutien ou d'assistance requis par des personnes semi-autonomes ayant des besoins particuliers)
6 Dans un autre type d'hébergement (y compris un milieu temporaire ou transitoire), précisez (AID_6_2_P)
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de L'Appui pour les proches aidants, *Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM, question Q_P1D7.

AID_7_2_1 Sans compter l'aide professionnelle, vous considérez-vous comme la principale ou une des principales personnes aidantes? (La principale personne aidante est celle qui consacre le plus de temps et de ressources à la personne aidée.)

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

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question CGI_Q140.

AID_7_2_1_1 À votre connaissance, est-ce que cette personne reçoit l'aide d'autres proches de son entourage, par exemple de membres de sa famille, d'ami(e)s ou de voisin(e)s?

CONSIGNE CATI/CAWI : Ne pas tenir compte des bénévoles d'une institution (ex. : CHSLD) ou d'une organisation.

1 Oui
2 Non, vous êtes la seule personne proche aidante
3 C'est possible, mais vous n'êtes pas certain[e]
9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

Filtre 4.
Si PPA_7 = 3,4,5 → AID_1_3
Sinon → Section 4

AID_1_3 Quel est votre lien avec la troisième personne que vous aidez? Est-ce…
CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse au besoin.

1 …votre conjoint(e) ou votre époux(-ouse)?
2 …votre père ou votre mère?
3 …votre beau-père ou votre belle-mère (père ou mère de votre conjoint(e)) ou conjoint(e) de votre père ou mère?
4 …votre fils ou votre fille?
5 …votre frère ou votre sœur?
6 …votre petit-fils ou votre petite-fille?
7 …un(e) autre membre de la famille immédiate (ex. grands-parents, gendre ou bru)?
8 …un(e) membre de la famille élargie (ex. oncle ou tante, cousin ou cousine, neveu ou nièce)?
9 …un(e) ami(e)?
10 …un(e) voisin(e), un(e) collègue ou une connaissance?
11 Autre, précisez : (ex. enfant en famille d'accueil…) (AID_1_3_P)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PRG_Q10.

AID_3_3P Quel est l'âge de cette personne?
CONSIGNE CATI : Si l'âge n'est pas connu, proposer les tranches d'âges.

1 Inscrire l'âge → AID_4_3
998 Ne sait pas
999 Ne répond pas

AID_3_3 Veuillez indiquer le groupe d'âge auquel cette personne appartient.
CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si l'âge n'est pas connu, proposer les tranches d'âges.

1 0-14 ans
2 15-17 ans
3 18-24 ans
4 25-34 ans
5 35-44 ans
6 45-54 ans
7 55-64 ans
8 65-74 ans
9 75-79 ans
10 80-84 ans
11 85 ans et plus
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

AID_4_3 Quel est le principal problème de santé ou la principale maladie qui entraîne l'incapacité de cette personne?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse.

CONSIGNE CAWI : Cocher le principal problème de santé.

1 Déficience physique (DP) (déficience motrice, déficience visuelle, déficience auditive)
2 Perte d'autonomie liée au vieillissement
3 Alzheimer et autres troubles neurocognitifs
4 Troubles de santé mentale (troubles anxieux, dépression, schizophrénie, troubles bipolaires)
5 Dépendances (ex. drogues, alcool, médicaments, jeu)
6 Cancer
7 Maladies chroniques (asthme, MPOC, diabète, insuffisance rénale)
8 Incapacités temporaires (ex. : convalescence postopératoire)
9 Déficience intellectuelle (DI) et troubles de développement
10 Troubles du spectre de l'autisme (TSA)
11 Maladies neurodégénératives (sclérose latérale amyotrophique (SLA), sclérose en plaques, Parkinson)
96 Autre (AID_44_3, voir l'annexe 1pour la liste des problèmes de santé ou des maladies)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question PRP_Q10.

AID_5_3 Depuis combien de temps aidez-vous cette personne?

1 Moins d'un mois
2 D'un mois à 6 mois
3 De plus de 6 mois à un an
4 De plus d'un an à 5 ans
5 De plus de 5 ans à 10 ans
6 De plus de 10 ans à 20 ans
7 Depuis plus de 20 ans
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Hoefman RJ, Van Exel NJA, Brouwer WBF. iMTA *Valuation of Informal Care Questionnaire* (iVICQ). Version 1.0, 2011, question E1.

AID_6_3A Est-ce que cette personne habite actuellement avec vous dans le même domicile?

1 Oui → AID_7_3_1
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Hoefman RJ, Van Exel NJA, Brouwer WBF. iMTA *Valuation of Informal Care* Questionnaire (iVICQ). Version 1.0, 2011, question E7.

AID_6_3B Est-ce que cette personne habite au Québec?

1 Oui, au Québec
2 Non, dans une autre province canadienne → AID_7_3_1
3 Non, dans un autre pays → AID_7_3_1
8 Ne sait pas → AID_7_3_1
9 Ne répond pas → AID_7_3_1

AID_6_3C Où réside actuellement cette personne?

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si la personne répondante vous interrompt, valider sa réponse avec les choix possibles.

1 Dans son propre domicile (la RPA est exclue)
2 En résidence privée pour aînés (RPA) (immeuble d'habitation collective où sont offerts différents services : repas, assistance personnelle, soins infirmiers, aide domestique, sécurité et loisirs)
3 Dans un CHSLD ou une maison des aînés (centre d'hébergement de soins de longue durée pour les personnes en grande perte d'autonomie)
4 Dans une ressource de type familial (RTF) (résidence privée où l'on accueille un maximum de 9 personnes, comme des enfants en difficulté, des adultes ou des personnes âgées, afin de répondre à leurs besoins dans un milieu naturel)
5 Dans une ressource intermédiaire (RI) (milieu de vie où sont offerts des services de soutien ou d'assistance requis par des personnes semi-autonomes ayant des besoins particuliers)
6 Dans un autre type d'hébergement (y compris un milieu temporaire ou transitoire), précisez (AID_6_3_P)
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de L'Appui pour les proches aidants, *Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM, question Q_P1D7.

AID_7_3_1 Sans compter l'aide professionnelle, vous considérez-vous comme la principale ou une des principales personnes aidantes? (La principale personne aidante est celle qui consacre le plus de temps et de ressources à la personne aidée.)

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

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question CGI_Q140.

AID_7_3_1_1 À votre connaissance, est-ce que cette personne reçoit l'aide d'autres proches de son entourage, par exemple de membres de sa famille, d'ami(e)s ou de voisin(e)s?

CONSIGNE CATI/CAWI : Ne pas tenir compte des bénévoles d'une institution (ex. : CHSLD) ou d'une organisation.

1 Oui
2 Non, vous êtes la seule personne proche aidante
3 C'est possible, mais vous n'êtes pas certain[e]
9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

Section 4 – Conséquences

Préambule 4 Les questions suivantes portent sur votre expérience en tant que personne proche aidante.

(CAR_1) Pour chacun des énoncés, veuillez indiquer ce qui décrit le mieux votre situation actuelle.
CONSIGNE CATI : Les choix de réponse possibles sont « Pas du tout », « Un peu » ou « Beaucoup ».

		Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Ne sait pas	Ne répond pas
CAR_1_1	Votre rôle de personne proche aidante vous procure un sentiment de satisfaction personnelle.	1	2	3	8	9
CAR_1_2	Vous avez des problèmes relationnels avec les proches que vous aidez (ex. : ces personnes sont très exigeantes ou se comportent de manière différente avec vous, vous avez des problèmes de communication, etc.).	1	2	3	8	9
CAR_1_3	Vous avez des problèmes de santé mentale en lien avec votre rôle de personne proche aidante, vous ressentez du stress ou de la peur, vous êtes pessimiste, vous souffrez de dépression, vous avez des craintes pour l'avenir.	1	2	3	8	9
CAR_1_4	Vous avez des difficultés à concilier vos tâches de personne proche aidante et vos activités quotidiennes (comme vos tâches domestiques, votre travail, vos études, vos responsabilités familiales et vos loisirs).	1	2	3	8	9
CAR_1_5	Vous avez des difficultés financières à cause de votre rôle de personne proche aidante.	1	2	3	8	9
CAR_1_6	Vous recevez de l'aide des autres (p. ex. de votre famille, de vos amis, de votre voisinage ou de connaissances) quand vous en avez besoin pour accomplir vos tâches de personne proche aidante.	1	2	3	8	9
CAR_1_7	Vous avez des problèmes de santé physique en lien avec votre rôle de personne proche aidante (ex. : vous êtes plus souvent malade, vous ressentez de la fatigue ou un stress physique).	1	2	3	8	9

Source : Brouwer, W.B., N.J. Van Exel, B. Van Gorp and W.K. Redekop (2006) 'The CarerQol Instrument: A New Instrument to Measure Care-Related Quality of Life of Informal Caregivers for use in Economic Evaluations', *Quality of life research : an international journal of quality-of-life aspects of treatment, care and rehabilitation*, 15(6): 1005-1021.

GLO_1 Au cours des 12 derniers mois, est-ce que votre rôle de personne proche aidante a eu une incidence négative sur votre état de santé global? (L'état de santé global signifie la santé physique et émotionnelle.)

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

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question ICP_Q10.

PHY_2 Au cours des 12 derniers mois, à quel point vos responsabilités de personne proche aidante étaient-elles physiquement difficiles? (Difficile est défini comme exigeant, fatigant, pénible, dur ou ardu.)

1 Très difficiles
2 Difficiles
3 Un peu difficiles
4 Pas du tout difficiles
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question ICP_Q15.

EMO_3 Au cours des 12 derniers mois, dans quelle mesure votre rôle de personne proche aidante a-t-il été stressant?

1 Très stressant
2 Stressant
3 Un peu stressant
4 Pas du tout stressant
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question ICS_Q40.

(EMO_4) Les personnes proches aidantes peuvent rencontrer différents défis liés à leurs responsabilités. Au cours des 12 derniers mois, à quel point a-t-il été facile ou difficile de faire face aux situations suivantes?

CONSIGNE CATI : Vous pouvez indiquer si ça ne s'applique pas à votre cas.

		Très facile	Facile	Ni facile, ni difficile	Difficile	Très difficile	Ne s'applique pas	Ne sait pas	Ne répond pas
EMO_4_6	Dormir suffisamment.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_4_1	Maintenir l'équilibre entre vos activités sociales et vos responsabilités de personne proche aidante.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_4_8	Maintenir votre engagement social et communautaire, prendre part à des activités bénévoles si vous le souhaitez.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_4_7	Organiser l'horaire et trouver le temps pour vous occuper de votre propre santé et de vos propres suivis médicaux.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_4_2	Préserver votre vie privée et votre intimité malgré vos responsabilités de personne proche aidante.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_3_2	Satisfaire les besoins des proches que vous aidez.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_3_3	Prendre des décisions pour les proches que vous aidez.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_3_4	Composer avec la santé qui se détériore ou avec les besoins changeants des proches que vous aidez.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_3_5	S'entendre avec l'entourage des proches concernant le soutien et les soins à donner.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_3_6	Trouver l'aide et les ressources pour les proches que vous aidez.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_4_3	Communiquer avec le personnel soignant et les services sociaux et de santé pour les proches que vous aidez.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_4_4	Remplir des demandes et des formulaires pour obtenir des services pour les proches que vous aidez.	1	2	3	4	5	6	8	9
EMO_4_9	Vous orienter dans le système de santé et des services sociaux pour les proches que vous aidez.	1	2	3	4	5	6	8	9

Sources : Inspirées de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question FIS_Q10 (1 à 6) pour EMO 3_2 à EMO_3_6. Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025 pour EMO_4_1 à EMO_4_9.

EMO_5 Dans quelle mesure arrivez-vous à assumer votre rôle de personne proche aidante?

1 Très bien
2 Généralement bien
3 Pas très bien
4 Pas bien du tout
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question ICL_Q100.

(FIN) Pour chacun des énoncés, veuillez indiquer si, au cours des **12 derniers mois**, vous avez assumé ou non des dépenses (avec votre argent) en lien avec votre rôle de personne proche aidante.

CONSIGNE CATI : Lire les parenthèses au besoin.

		Oui	Non	Ne sait pas	Ne répond pas
FIN_1	Des modifications au logement (afin d'accommoder les besoins de vos proches et assurer leur sécurité.)	1	2	8	9
FIN_2	Des services professionnels de soins de santé ou de réadaptation (p. ex. : personnel infirmier, dentiste, physiothérapeute, psychologue, travailleur(-euse) social(e).)	1	2	8	9
FIN_3	L'embauche de personnes afin d'aider dans les activités quotidiennes (p. ex. : préparation des repas, tâches ménagères, gros travaux ménagers, paiements de factures, magasinage, activités bancaires, soins personnels, supervision d'activités, aide à la communication, à l'apprentissage ou à la socialisation.)	1	2	8	9
FIN_4	Le transport, les déplacements ou l'hébergement (p. ex. : coût de l'essence, stationnement, hébergement et repas, transport en commun adapté, véhicule spécialisé, dispositifs spéciaux dans la voiture, déplacements pour les rendez-vous médicaux et pour d'autres raisons liées à la prestation de soins.)	1	2	8	9
FIN_5	Des appareils ou des fournitures spécialisées (p. ex. : aides à la mobilité, fauteuils roulants, vêtements adaptés, fournitures d'incontinence ou pour personnes stomisées, appareils respiratoires ou tout autre équipement ou aide technique nécessaire en raison d'un problème de santé qui entraîne une incapacité physique ou mentale ou pour des problèmes liés au vieillissement.)	1	2	8	9
FIN_6	Des médicaments pour la personne que vous aidez (sans ordonnance ou sur ordonnance).	1	2	8	9
FIN_7	CATI : Avez-vous assumé d'autres dépenses en lien avec votre rôle de personne proche aidante? CAWI : Autres dépenses?	1	2	8	9

Source : Adaptées de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, questions ICF_Q210 à Q260.

FIN_8 Actuellement, dans quelle mesure votre rôle de personne proche aidante a-t-il des répercussions sur votre capacité à respecter vos obligations financières ou à répondre à vos besoins essentiels, comme effectuer les paiements hypothécaires ou du loyer, et payer 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 : Adaptée de *Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens : série de collecte de données*, 2020, question LM_Q20.

Section 5 – Conséquences sur l'emploi et/ou les études

SAT1_1 Occupez-vous présentement un ou plusieurs emploi(s) rémunéré(s)? (Que ce soit 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).

1 Oui
2 Non → Filtre 5
8 Ne sait pas → Filtre 5
9 Ne répond pas → Filtre 5

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

SAT1_3 En moyenne, combien d'heures par semaine travaillez-vous?

CONSIGNE CATI : Inscrire le nombre d'heures par semaine, pour l'ensemble des emplois (s'il y a lieu).

1 Inscrire le nombre d'heures
998 Ne sait pas
999 Ne répond pas

[Message de validation de SAT1_3 si SAT1_3 > 60]

SAT1_7 Actuellement, à votre emploi principal êtes-vous salarié[e] ou à votre compte?

CONSIGNE CATI : Consigne à lire au besoin : Si vous occupez deux emplois, tenez compte de l'emploi que vous considérez comme le principal.

1 Salarié[e] (c'est-à-dire employé[e])
2 À votre compte (c'est-à-dire un[e] travailleur[-euse] autonome, un[e] travailleur[-euse] indépendant[e], un[e] consultant[e], un[e] pigiste ou un[e] entrepreneur[e])
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail et de l'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.

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.

Filtre 5.

Si PPA_6 = 2,3,4,5 et SAT1_1 = 2,8,9 → SAT_52
Si PPA_6 = 2,3,4,5 et SAT1_1 = 1 → TRAV_1
Si (PPA_2 = 2,8,9 et PPA_4 = 2,8,9) ou (PPA_6 = 1,8,9) → Section 7

SAT_52 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous travaillé, peu importe le nombre d'heures, à un moment ou un autre comme salarié[e] 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. Ne pas tenir compte du bénévolat.)

1 Oui
2 Non → ETU_1
8 Ne sait pas → ETU_1
9 Ne répond pas → ETU_1

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question LPY_Q01.

(TRAV_1) Pour chacun des énoncés, veuillez indiquer si, au cours des **12 derniers mois**, vous avez vécu ou non les situations suivantes en raison de votre rôle de personne proche aidante.

		Oui	Non	Ne s'applique pas	Ne sait pas	Ne répond pas
TRAV_1_1	Vous avez diminué le nombre d'heures travaillées.	1	2	3	8	9
TRAV_1_2	Vous avez interrompu votre journée de travail.	1	2	3	8	9
TRAV_1_3	Vous avez pris des congés non payés.	1	2	3	8	9

Source : Adaptées de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r1, r2 et r4).

TRAV1_2 À cause de votre rôle de personne proche aidante, avez-vous dû quitter votre emploi au cours des **12 derniers mois**, que ce soit de façon temporaire ou permanente?

1 Oui
2 Non
3 Ne s'applique pas
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r3).

Filtre 6.
Si (SAT1_1 = 1 ou SAT_52 = 1) et SAT1_7 = 1,8,9 → TRAV_2
Sinon ETU_1

(TRAV_2) Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous eu recours aux mesures de conciliation suivantes entre votre travail et vos responsabilités de personne proche aidante?

		Oui	Non	Ne s'applique pas	Ne sait pas	Ne répond pas
TRAV_2_1	Aménagement du temps de travail ou flexibilité des horaires de travail (semaine comprimée, temps cumulé, moment de la prise des vacances, etc.).	1	2	3	8	9
TRAV_2_2	Congés payés pour responsabilités familiales (rendez-vous médicaux, rencontres à l'école, etc.).	1	2	3	8	9
TRAV_2_3	Télétravail à temps plein ou à temps partiel à cause des responsabilités.	1	2	3	8	9
TRAV_2_4	Autres	1	2	3	8	9

Source : Adaptées de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question Q7 (r1, r6, r7 et r9).

(TRAV_3) À quel point êtes-vous en accord avec les énoncés suivants?

		Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Tout à fait en désaccord	Ne s'applique pas	Ne sait pas	Ne répond pas
TRAV_3_1	Votre employeur est ouvert à proposer des accommodements au travail compte tenu de votre rôle de personne proche aidante.	1	2	3	4	5	8	9
TRAV_3_2	Votre employeur est ouvert à réviser votre charge de travail compte tenu de votre rôle de personne proche aidante.	1	2	3	4	5	8	9
TRAV_3_2	Vous êtes à l'aise d'utiliser les accommodements proposés par votre employeur.	1	2	3	4	5	8	9

Source : Adaptées de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r9, r10 et 11).

ETU_1 Au cours des 12 derniers mois, étiez-vous inscrit[e] à une école secondaire, un collège, un cégep ou une université? (Vous êtes considérée comme ayant été inscrite si vous avez suivi des cours (en personne ou à distance) qui peuvent mener à l'obtention d'un certificat, d'un diplôme ou d'un grade.)

CONSIGNE CATI / CAWI : Cela pourrait être l'école aux adultes, une école de métiers, etc.

1 Oui
2 Non → Section 6
8 Ne sait pas → Section 6
9 Ne répond pas → Section 6

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question ESC1_Q01.

ETU_2 Quel type d'établissement d'enseignement avez-vous fréquenté?

1 Établissement de niveau secondaire (ce qui inclue aussi la formation professionnelle)
2 Établissement de niveau collégial
3 Établissement de niveau universitaire
4 Autre
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question EDM_Q01.

ETU_1_4R En général, à quel point est-il facile ou difficile pour vous de maintenir un équilibre entre vos obligations scolaires 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.

ETU_3 À cause de votre rôle de personne proche aidante, avez-vous déjà dû cesser vos études au cours des 12 derniers mois, que ce soit de façon temporaire ou permanente?

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

Source : Adaptée de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r3).

ETU_4 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reporté votre inscription à un programme d'enseignement ou de formation professionnelle en raison de votre rôle de personne proche aidante?

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

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question ICE_Q20.

(ETU_5) Pour chacun des énoncés, veuillez indiquer si, au cours des 12 derniers mois, vous avez vécu ou non les situations suivantes en raison de vos responsabilités de personne proche aidante.

		Oui	Non	Ne s'applique pas	Ne sait pas	Ne répond pas
ETU_5_1	Retard ou absence à des périodes de cours	1	2	3	8	9
ETU_5_2	Retard dans la remise des travaux	1	2	3	8	9
ETU_5_3	Abandon ou échec d'un cours	1	2	3	8	9
ETU_5_4	Réduction du nombre de cours	1	2	3	8	9
ETU_5_5	Abandon des études pour aller travailler	1	2	3	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

(ETU_6) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu recours aux mesures de conciliation suivantes entre vos études et vos responsabilités de personne proche aidante?

		Oui	Non	Ne s'applique pas	Ne sait pas	Ne répond pas
ETU_6_1	Possibilité de faire des cours à distance plutôt qu'en présentiel	1	2	3	8	9
ETU_6_2	Recours à des mesures de soutien pour favoriser votre réussite (programme d'aide aux étudiants, report accordé pour remettre les travaux)	1	2	3	8	9
ETU_6_3	Autres accommodements accordés par le personnel enseignant	1	2	3	8	9

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

Section 6 – Soutien et utilisation des services

Filtre 7.
Si (SOU_1 = 1 ou SOU_2 = 1 ou SOU_3 = 1 ou SOU_4 = 1 ou SOU_5 = 1 ou SOU_6 = 1 ou SOU_7 = 1 ou SOU_8 = 1 ou SOU_9 = 1 ou SOU_10 = 1) et PPA_6 = 2,3,4,5 → Préambule 6
Sinon Section 7

Préambule 6 Les prochaines questions portent sur le soutien que vous avez peut-être reçu et sur les ressources utilisées pour vous aider dans votre rôle de personne proche aidante.

SER_1_1 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous participé à **des activités d'informations, de formation ou de transfert de connaissances et de compétences** (pour obtenir des renseignements sur une maladie, sur la façon d'interagir avec des personnes atteintes d'Alzheimer ou des enfants autistes, sur la façon d'assister des personnes dans leurs déplacements, etc.)?

1 Oui → SER_1_2
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_1 Connaissiez-vous ces activités **d'informations, de formation ou de transfert de connaissances et de compétences** (pour obtenir des renseignements sur une maladie, sur la façon d'interagir avec des personnes atteintes d'Alzheimer ou des enfants autistes, sur la façon d'assister des personnes dans leurs déplacements, etc.)?

1 Oui
2 Non → SER_1_2
8 Ne sait pas → SER_1_2
9 Ne répond pas → SER_1_2

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_1 Auriez-vous souhaité participer à cette activité au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_2
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_2
8 Ne sait pas → SER_1_2
9 Ne répond pas → SER_1_2

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_1 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] de participer à ces activités d'informations?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.

CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
8 Le transport
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_2 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous utilisé des **services de répit ou des solutions d'hébergement** (pour vous permettre de vous libérer temporairement de votre rôle d'accompagnement et de vous donner une pause)?

1 Oui → SER_1_3
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_2 Connaissiez-vous ces **services de répit ou solutions d'hébergement** (pour vous permettre de vous libérer temporairement de votre rôle d'accompagnement et de vous donner une pause)?

1 Oui
2 Non → SER_1_3
8 Ne sait pas → SER_1_3
9 Ne répond pas → SER_1_3

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_2 Auriez-vous souhaité utiliser ce service au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_3
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_3
8 Ne sait pas → SER_1_3
9 Ne répond pas → SER_1_3

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_2 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] d'utiliser ces **services de répit ou solutions d'hébergement**?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.

CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
8 Le transport
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_3 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous participé à des **activités d'entraide auprès de personnes vivant des expériences semblables aux vôtres** (assister à des cafés-rencontres, à des groupes d'entraide, etc.)?

1 Oui → SER_1_4
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_3 Connaissiez-vous ces **activités d'entraide auprès de personnes vivant des expériences semblables aux vôtres** (assister à des cafés-rencontres, à des groupes d'entraide, etc.)?

1 Oui
2 Non → SER_1_4
8 Ne sait pas → SER_1_4
9 Ne répond pas → SER_1_4

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_3 Auriez-vous souhaité participer à cette activité au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_4
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_4
8 Ne sait pas → SER_1_4
9 Ne répond pas → SER_1_4

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_3 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] de participer à ces **activités d'entraide auprès de personnes vivant des expériences semblables aux vôtres**?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.

CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
8 Le transport
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_4 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous utilisé des services de **soutien psychologique individuel ou d'écoute personnalisée** pour vous aider dans votre rôle de personne proche aidante?

1 Oui → SER_1_5
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_4 Connaissiez-vous ces services de **soutien psychologique individuel ou d'écoute personnalisée**?

1 Oui
2 Non → SER_1_5
8 Ne sait pas → SER_1_5
9 Ne répond pas → SER_1_5

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_4 Auriez-vous souhaité utiliser ce service au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_5
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_5
8 Ne sait pas → SER_1_5
9 Ne répond pas → SER_1_5

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_4 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] d'utiliser ces services de **soutien psychologique individuel ou d'écoute personnalisée**?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.

CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
8 Le transport
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_5 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous utilisé des services d'**assistance juridique, légale ou pour des questions fiscales** (p. ex. pour les impôts) en raison de votre situation de personne proche aidante?

1 Oui → SER_1_6
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_5 Connaissiez-vous ces **services d'assistance juridique, légale ou pour des questions fiscales**? (p. ex. pour les impôts)

1 Oui
2 Non → SER_1_6
8 Ne sait pas → SER_1_6
9 Ne répond pas → SER_1_6

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_5 Auriez-vous souhaité utiliser ce service au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_6
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_6
8 Ne sait pas → SER_1_6
9 Ne répond pas → SER_1_6

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_5 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] d'utiliser **ces services d'assistance juridique, légale ou pour des questions fiscales**?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.

CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
8 Le transport
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_6 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous utilisé des services **d'aide à domicile ou de soutien pour les soins du quotidien** (comme des repas à domicile, des tâches ménagères, etc.)?

1 Oui → SER_1_7
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_6 Connaissiez-vous ces services d'**aide à domicile ou de soutien pour les soins du quotidien** (comme des repas à domicile, des tâches ménagères)?

1 Oui
2 Non → SER_1_7
8 Ne sait pas → SER_1_7
9 Ne répond pas → SER_1_7

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_6 Auriez-vous souhaité utiliser ce service au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_7
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_7
8 Ne sait pas → SER_1_7
9 Ne répond pas → SER_1_7

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_6 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] d'utiliser **ces services d'aide à domicile ou de soutien pour les soins du quotidien**?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.

CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
8 Le transport
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_7 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous utilisé **des fournitures médicales ou spécialisées** (barre d'adaptation pour le bain, alarme, siège de toilette adapté, etc.) en raison de votre situation de personne proche aidante?

1 Oui → SER_1_8
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_7 Connaissiez-vous les services de **fournitures médicales ou spécialisées** (barre d'adaptation pour le bain, alarme, siège de toilette adapté, etc.)?

1 Oui
2 Non → SER_1_8
8 Ne sait pas → SER_1_8
9 Ne répond pas → SER_1_8

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_7 Auriez-vous souhaité utiliser ce service au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_8
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_8
8 Ne sait pas → SER_1_8
9 Ne répond pas → SER_1_8

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_7 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] d'utiliser **ces services de fournitures médicales ou spécialisées** (barre d'adaptation pour le bain, alarme, siège de toilette adapté, etc.)?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.

CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
8 Le transport
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_8 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous utilisé des services d'**assistance pour le transport des proches que vous aidez**?

1 Oui → SER_1_9
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_8 Connaissiez-vous les services d'**assistance pour le transport des proches que vous aidez**?

1 Oui
2 Non → SER_1_9
8 Ne sait pas → SER_1_9
9 Ne répond pas → SER_1_9

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_8 Auriez-vous souhaité utiliser ce service au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_9
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_9
8 Ne sait pas → SER_1_9
9 Ne répond pas → SER_1_9

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_8 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] d'utiliser de **l'assistance pour le transport des proches que vous aidez**?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.
CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_9 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous utilisé des **services d'éducation adaptés ou d'enseignement spécialisé, de soins de santé ou de réadaptation** (orthopédagogues, ergothérapeutes, orthophonistes, etc.)?

1 Oui → SER_1_10
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_2_9 Connaissiez-vous ces **services d'éducation adaptés ou d'enseignement spécialisé, de soins de santé ou de réadaptation**?

1 Oui
2 Non → SER_1_10
8 Ne sait pas → SER_1_10
9 Ne répond pas → SER_1_10

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_9 Auriez-vous souhaité utiliser ce service au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_1_10
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_1_10
8 Ne sait pas → SER_1_10
9 Ne répond pas → SER_1_10

Source : Adaptée de l'*Enquête statistique sur la proche aidance*, 2022, SOM pour L'Appui, question Q_SERV01

SER_3_9 Parmi les raisons suivantes, lesquelles vous ont empêché[e] d'utiliser ces **services d'éducation adaptés ou d'enseignement spécialisé, de soins de santé ou de réadaptation**?

CONSIGNE CATI : Si le répondant vous interrompt et mentionne par exemple le coût ou le transport, valider, mais lire la liste.
CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 L'absence de services à proximité
2 Le service n'est pas adapté à vos besoins
3 Le coût élevé
4 Le nombre de places disponibles ou le délai d'attente
5 Le manque de confiance en ce service
6 Le manque de temps
7 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
8 Le transport
9 La langue dans laquelle le service est offert
10 Les aspects culturels
11 L'horaire restreint
12 Les critères d'admissibilité
13 La personne aidée ne veut pas d'aide ou ne veut pas utiliser ce service
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_1_10 Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous demandé de **l'aide financière** (crédit d'impôt québécois pour personnes aidantes ou crédit canadien pour aidant naturel, crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés ou crédit d'impôt pour frais médicaux) **ou des allocations** (supplément pour enfant handicapé, allocation pour contraintes temporaires à l'emploi ou aide financière pour l'adaptation du domicile ou d'un véhicule) pour vous aider dans votre rôle de personne proche aidante?

1 Oui → SER_4
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, questions CD_Q80A et ACD_Q90

SER_2_10 Connaissiez-vous **l'aide financière ou les allocations**?

1 Oui
2 Non → SER_4
8 Ne sait pas → SER_4
9 Ne répond pas → SER_4

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

SER_2_1_10 Auriez-vous souhaité demander de l'aide financière ou des allocations au cours des **12 derniers mois**?

1 Oui
2 Non (vous n'en avez pas eu besoin, ou autre raison) → SER_4
3 Ne s'applique pas (exemples : la personne est en résidence, je ne suis pas la personne qui s'occupe de ça, etc.) → SER_4
8 Ne sait pas → SER_4
9 Ne répond pas → SER_4

Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, questions CD_Q80A et ACD_Q90

SER_3_10 Pourquoi n'avez-vous pas demandé ces aides financières?

CONSIGNE CAWI : Veuillez cocher tout ce qui s'applique.

1 Le manque de temps
2 L'incertitude quant aux critères d'admissibilité
3 Le processus est trop compliqué ou trop lourd
4 Autre (O_SER_3_10)
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Inspirées de l'*Enquête sur l'expérience des Canadiens avec les soins de santé primaires*, 2008, question AC_Q14.

SER_4 Y a-t-il d'autres types d'aide que vous aimeriez obtenir pour vous faciliter la tâche?

1 Oui
2 Non → AUT_3_1
8 Ne sait pas → AUT_3_1
9 Ne répond pas → AUT_3_1

Source : *Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question OAC_Q20.

SER_5 Quels autres services pourraient vous aider dans votre rôle de personne proche aidante?
1 Inscrire un service
99 Ne répond pas
Source : Adaptée de l'*Enquête sociale générale - Les soins donnés et reçus*, 2018, question OAC_Q30.

AUT_3_1 À quel point vous sentez-vous à l'aise de parler de votre expérience de personne proche aidante aux personnes de votre entourage?
1 Pas du tout
2 Un peu
3 Assez
4 Tout à fait
5 Ne s'applique pas
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas
Source : Inspirées de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r6 et r7).

Filtre 8.
Si ((SOU_1 = 1 ou SOU_2 = 1 ou SOU_3 = 1 ou SOU_4 = 1 ou SOU_5 = 1 ou SOU_6 = 1 ou SOU_7 = 1 ou SOU_8 = 1 ou SOU_9 = 1 ou SOU_10 = 1) et PPA_6 = 2,3,4,5 et SAT1_1 = 1) ou SAT52 = 1 → AUT_3_2
Sinon AUT_4_1

AUT_3_2 À quel point vous sentez-vous à l'aise de parler de votre expérience de personne proche aidante à vos collègues ou à votre employeur?
1 Pas du tout
2 Un peu
3 Assez
4 Tout à fait
5 Ne s'applique pas
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas
Source : Inspirées de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r6 et r7).

AUT_4_1 À quel point sentez-vous que vos réalités en tant que personne proche aidante sont comprises et reconnues par les personnes de votre entourage?
1 Pas du tout
2 Un peu
3 Assez
4 Tout à fait
5 Ne s'applique pas
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas
Source : Inspirées de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r12).

Filtre 9.
Si ((SOU_1 = 1 ou SOU_2 = 1 ou SOU_3 = 1 ou SOU_4 = 1 ou SOU_5 = 1 ou SOU_6 = 1 ou SOU_7 = 1 ou SOU_8 = 1 ou SOU_9 = 1 ou SOU_10 = 1) et PPA_6 = 2,3,4,5 et SAT1_1 = 1) ou SAT52 = 1 → AUT_4_2
Sinon filtre 10

AUT_4_2 À quel point sentez-vous que vos réalités en tant que personne proche aidante sont comprises et reconnues par vos collègues ou votre employeur?

1 Pas du tout
2 Un peu
3 Assez
4 Tout à fait
5 Ne s'applique pas
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Inspirées de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r12).

Filtre 10.
Si SER_1_1 = 1 ou SER_1_2 = 1 ou SER_1_3 = 1 ou SER_1_4 = 1 ou SER_1_5 =1 ou SER_1_6 = 1 ou SER_1_7 = 1 ou SER_1_8 = 1 ou SER_1_9 = 1 ou SER_1_10 = 1 → AUT_5
Sinon Section 7

AUT_5 À quel point vous sentez-vous à l'aise de parler de votre expérience de personne proche aidante avec le personnel professionnel ou intervenant du réseau de la santé et des services sociaux?

1 Pas du tout
2 Un peu
3 Assez
4 Tout à fait
5 Ne s'applique pas
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé et le bien-être des personnes proches aidantes*, 2024-2025.

AUT_6 À quel point sentez-vous que votre expérience en tant que personne proche aidante est comprise, reconnue et respectée par le personnel professionnel ou intervenant du réseau de la santé et des services sociaux?

1 Pas du tout
2 Un peu
3 Assez
4 Tout à fait
5 Ne s'applique pas
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Inspirée de Concilivi (2023). *Sondage auprès des travailleurs(-euses) du Québec*, question 505 (r12).

Section 7 – Santé et bien-être -2

PHY_1 Avez-vous une incapacité, un problème de santé physique ou mentale, une maladie ou un trouble chronique qui existe depuis au moins 6 mois ou qui pourrait perdurer 6 mois ou plus? (Par exemple, un handicap, une incapacité physique, de l'épilepsie, un trouble anxieux, un trouble du langage, un trouble de l'attention (TDA), de la dyslexie, un trouble du spectre de l'autisme, etc.)

1 Oui
2 Non → Préambule 7
8 Ne sait pas → Préambule 7
9 Ne répond pas → Préambule 7

Source : Adaptée de l'*Enquête canadienne sur l'incapacité* (ECI) de 2017, question DSQ_Q290.

PHY_1_1 Dans quelle mesure avez-vous de la difficulté à réaliser vos activités quotidiennes à cause de ce problème ou de ce trouble de santé?

1 Aucune difficulté
2 Une certaine difficulté
3 Beaucoup de difficulté
4 Vous n'êtes pas du tout capable de réaliser certaines activités quotidiennes
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête canadienne sur l'incapacité* (ECI) de 2017, question DSQ_Q285.

Préambule 7 La section suivante porte sur votre bien-être et sur les sentiments que vous auriez pu éprouver.

ETA_2 Comment percevez-vous votre santé mentale? La santé mentale fait référence à un état de bien-être émotionnel, psychologique et social.

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

Source : Adaptée de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC), cycle 3.1, 2005, question GEN_Q2B.

(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	Ne sait pas	Ne répond pas
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 et à relaxer.	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.	1	2	3	4	8	9
GAD7	Avoir peur que quelque chose d'épouvantable arrive.	1	2	3	4	8	9

Source : Adaptées de Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, Lowe B (2006) : *A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7*, Archives of Internal Medicine, May 22;166(10):1092-7.

Section 8 – Profil des personnes répondantes

Préambule 8 Nous arrivons maintenant à la dernière partie du questionnaire, vos réponses seront utilisées à des fins statistiques seulement.

SD1_1 Êtes-vous né[e] au Canada?
- 1 Oui → LAN_1
- 2 Non
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

SD1_2 Dans quel pays êtes-vous né[e]?
CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix.
- 1 Algérie
- 2 Chine
- 3 Colombie
- 4 États-Unis
- 5 France
- 6 Haïti
- 7 Italie
- 8 Liban
- 9 Maroc
- 10 Roumanie
- 97 Autre, précisez (SD1_2P)
- 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 Q110.

SD1_3 Depuis combien d'années vivez-vous au Canada?
- 1 Depuis moins de 5 ans
- 2 Depuis 5 à 10 ans
- 3 Depuis plus de 10 ans
- 8 Ne sait pas
- 9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'Institut de la statistique du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP) 2008, question Q111a.

LAN_1 Quelle langue parlez-vous le plus souvent à la maison?

CONSIGNE CATI : Lire tous les choix de réponse. Si vous parlez deux langues, aussi souvent l'une que l'autre, mentionnez les deux choix.

CONSIGNE CAWI : Si vous parlez deux langues, aussi souvent l'une que l'autre, cochez les deux choix.

1 Français
2 Anglais
3 Autre
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée du *Recensement de 2006, questionnaire 2B*, étape E, question Q15a.

Préambule 9 Les questions suivantes servent à comprendre les réalités de divers groupes de population au Québec.

CONSIGNE CATI / ○CAWI : Pourquoi poser des questions sur l'appartenance à un groupe de population? Il est important de poser ces questions afin de prendre en compte tous les groupes de la population dans les statistiques de santé et les programmes de prévention, car certains groupes sont sous-représentés.

D'où viennent ces questions? Ces questions proviennent de Statistique Canada, qui a élaboré des normes permettant de bien décrire toute la population.

ETHNIE Vous pouvez appartenir à un ou plusieurs groupes sur la liste suivante. Sélectionnez tous les choix qui s'appliquent.

CONSIGNE CATI : Lire tous les choix de réponse. Si le répondant interrompt la lecture des choix, valider la catégorie. Si le répondant fournit une réponse qui ne figure pas dans la liste, ne sélectionnez pas une des catégories données. Par exemple, ne choisissez pas « Blanc » si le répondant déclare « Caucasien ». Inscrivez plutôt « Caucasien » dans la catégorie « Autre - veuillez préciser ».

1 Membre d'une Première Nation
2 Inuk (Inuit)
3 Blanc
4 Sud-Asiatique (p. ex. Indien de l'Inde, Pakistanais, Sri-Lankais, etc.)
5 Chinois
6 Noir
7 Philippin
8 Arabe
9 Latino-Américain
10 Asiatique du Sud-Est (p. ex. Vietnamien, Cambodgien, Laotien, Thaïlandais, etc.)
11 Asiatique occidental (p. ex. Iranien, Afghan, etc.)
12 Coréen
13 Japonais
96 Autre, précisez (ETHNIE_P)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée du *Recensement de 2021*, questionnaire 2A-L, questions Q24 et Q25.

SD2_1 Combien de personnes habitent dans votre domicile, vous y compris?

CONSIGNE CATI/CAWI : Veuillez inclure toutes les personnes qui habitent au moins 40 % du temps dans le ménage. « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année.

1 Inscrire le nombre de personnes
98 Ne sait pas → SD2_2_1
99 Ne répond pas → SD2_2_1

Source : Adaptée du *Recensement de 2021*, questionnaire 2A-L, questions Q24 et Q25.

Filtre 11.
Si SD2_1 = 1 → Préambule 10
Si SD2_1 = 2 → SD2_1_1_01
Si SD2_1 = 3 → SD2_1_1_02
Si SD2_1 = 4 → SD2_1_1_03
Si SD2_1 = 5 → SD2_1_1_04
Si SD2_1 = 6 → SD2_1_1_05
Si SD2_1 = 7 → SD2_1_1_06
Si SD2_1 = 8 → SD2_1_1_07
Si SD2_1 = 9 → SD2_1_1_08
Si SD2_1 = 10 → SD2_1_1_09
Si SD2_1 = 11 → SD2_1_1_10
Si SD2_1 = 12 → SD2_1_1_11
Si SD2_1 = 13 → SD2_1_1_12
Si SD2_1 = 14 → SD2_1_1_13
Si SD2_1 = 15 → SD2_1_1_14
Si SD2_1 > 15 → SD2_1_1_15

SD2_1_1_01 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / ○CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_2
1 1 personne → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_02 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_03 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_04 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_05 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_06 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_07 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_08 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
8 8 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_09 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
8 8 personnes → SD2_1_2
9 9 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_10 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
8 8 personnes → SD2_1_2
9 9 personnes → SD2_1_2
10 10 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_11 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
8 8 personnes → SD2_1_2
9 9 personnes → SD2_1_2
10 10 personnes → SD2_1_2
11 11 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_12 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
8 8 personnes → SD2_1_2
9 9 personnes → SD2_1_2
10 10 personnes → SD2_1_2
11 11 personnes → SD2_1_2
12 12 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_13 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
8 8 personnes → SD2_1_2
9 9 personnes → SD2_1_2
10 10 personnes → SD2_1_2
11 11 personnes → SD2_1_2
12 12 personnes → SD2_1_2
13 13 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_14 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
8 8 personnes → SD2_1_2
9 9 personnes → SD2_1_2
10 10 personnes → SD2_1_2
11 11 personnes → SD2_1_2
12 12 personnes → SD2_1_2
13 13 personnes → SD2_1_2
14 14 personnes → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_1_15 Combien de personnes âgées de 17 ans et moins habitent avec vous au moins 40 % du temps?

CONSIGNE CATI / CAWI : « 40 % du temps » signifie que ces personnes vivent avec vous, par exemple, une semaine sur deux, 3 jours par semaine, 6 jours par 2 semaines, 12 jours par mois ou 5 mois par année. Ne tenez pas compte des enfants qui sont là seulement une fin de semaine sur deux. Dans le cas d'enfants en garde partagée, tenez compte de ce qui est vécu en réalité et non du jugement légal.

0 0 personne → SD2_2_1
1 1 personne → SD2_1_2
2 2 personnes → SD2_1_2
3 3 personnes → SD2_1_2
4 4 personnes → SD2_1_2
5 5 personnes → SD2_1_2
6 6 personnes → SD2_1_2
7 7 personnes → SD2_1_2
8 8 personnes → SD2_1_2
9 9 personnes → SD2_1_2
10 10 personnes → SD2_1_2
11 11 personnes → SD2_1_2
12 12 personnes → SD2_1_2
13 13 personnes → SD2_1_2
14 14 personnes → SD2_1_2
15 15 personnes et plus → SD2_1_2
98 Ne sait pas → SD2_1_2
99 Ne répond pas → SD2_1_2

SD2_1_2 Quel âge a cette personne [si SD2_1_1 = 1] / ont ces personnes [si SD2_1_1 > 1]?

CONSIGNE CATI : Ne pas lire les choix de réponses mais cocher tous les choix qui s'appliquent.
CONSIGNE CAWI : Cocher tous les choix qui s'appliquent.

1 De 0 à 4 ans
2 De 5 à 9 ans
3 De 10 à 14 ans
4 De 15 à 17 ans
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Filtre 11.
Si SD2_1 = 2 → SD2_2_2
Sinon SD2_2_1

SD2_2_1 Quelle situation correspond le mieux à la composition de votre ménage?
CONSIGNE CATI : Lire tous les choix de réponse. Si le répondant interrompt la lecture des choix, valider la catégorie.

3 Couple avec enfant(s) à la maison (enfant[s] de tout âge) → Préambule 10
4 Famille monoparentale (enfant[s] de tout âge) → Préambule 10
5 Famille avec autres personnes → Préambule 10
6 Personnes apparentées seulement (frères et sœurs, etc.) → Préambule 10
7 Personnes non apparentées seulement (colocataires) → Préambule 10
97 Autre (familles multiples, etc) → Préambule 10
98 Ne sait pas → Préambule 10
99 Ne répond pas → Préambule 10

Source : Adaptée de l'Institut de la statistique du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP) 2008, question Q113.

SD2_2_2 Quelle situation correspond le mieux à la composition de votre ménage?
CONSIGNE CATI : Lire tous les choix de réponse. Si le répondant interrompt la lecture des choix, valider la catégorie.

2 Couple sans enfant à la maison
4 Famille monoparentale (enfant[s] de tout âge)
6 Personnes apparentées seulement (frères et sœurs, etc.)
7 Personnes non apparentées seulement (colocataires)
97 Autre (familles multiples, etc)
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'Institut de la statistique du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP) 2008, question Q113.

Préambule 10 La question suivante sert à recueillir les informations nécessaires afin de mieux comprendre les perceptions et l'expérience de divers groupes de Québécois.

APP_4 Quelle est votre orientation sexuelle?
CONSIGNE CATI : Lire tous les choix de réponse. Rappeler au répondant que le but de cette question est de savoir comment il s'identifie.
CONSIGNE CATI / CAWI : Pourquoi poser une question sur l'orientation sexuelle?
Il existe des iniquités en santé pour les personnes faisant partie de la diversité sexuelle et de genre. Il est particulièrement important d'inclure des questions à ce propos dans les enquêtes, car il est nécessaire de connaître les expériences et les perceptions d'un groupe diversifié de personnes pour diminuer les inégalités de santé.

1 Hétérosexuel[le] (c.-à-d. hétéro)
2 Gai[e] ou lesbienne
3 Bisexuel[le]
4 Ou veuillez préciser (APP_4_1)
5 Refus
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC) 2021, SDC_Q037.

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

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse. Si la personne répondante interrompt la lecture des choix, valider la catégorie.

CONSIGNE CATI / CAWI : Si vos plus hautes études ont été atteintes au Canada, mais à l'extérieur du Québec, ou dans un autre pays, choisissez son équivalent dans le système scolaire québécois.

1 Études primaires ou moins (7e année ou moins)
2 Études secondaires partielles (8e, 9e, 10e ou 11e année, cours classique incomplet / Éléments latins, Syntaxe, Méthode, Versification)
3 Diplôme d'études secondaires (12e année, cours classique incomplet / Belles-lettres, Rhétorique, Philosophie I)
4 Études partielles dans un cégep, une école de métier ou de formation professionnelle
5 Diplôme ou certificat d'études d'un cégep, une école de métier ou de formation professionnelle (DEP, DEC; comprend le cours classique complet)
6 Études partielles à l'université
7 Diplôme universitaire
8 Ne sait pas / Ne se souvient pas
9 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur l'expérience de soins* (EQES) 2010-2011, question Q119.

SD3_2Q Quelle est votre occupation principale actuelle?

CONSIGNE CATI / CAWI : Si plusieurs occupations, laquelle considérez-vous comme la principale?

1 Travailleur[-euse]
2 Étudiant[e]
3 Retraité[e] (rentier[-ière])
4 À la maison
5 En congé parental
6 Prestataire d'assurance-emploi
7 Prestataire d'aide sociale (sécurité du revenu)
8 En congé pour invalidité ou en congé de maladie
97 Autre
98 Ne sait pas
99 Ne répond pas

Source : Adaptée de l'Institut de la statistique du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux, *Enquête québécoise sur la santé de la population* (EQSP) 2008, question Q115.

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

1 Vous estimez que vous êtes à l'aise financièrement
2 Vous considérez que vos revenus suffisent à 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 : Adaptée de l'Institut de la Statistique du Québec, *Enquête sociale et de santé* (ESS) 1998, QAA, question 234.

SD3_7_1 Il existe un lien important entre la santé et le revenu. Nous aimerions que vous répondiez à la question suivante pour que cette relation puisse être étudiée.

Pour les 12 derniers mois, dans quelle catégorie se situe le revenu total de tous les membres de votre ménage, provenant de toutes sources, avant impôts et autres retenues? N'oubliez pas d'inclure tous les montants tels que les prestations canadiennes pour enfants, la pension de vieillesse, 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 les divers groupes entre eux. Les réponses individuelles ne sont d'aucune utilité lorsque prises séparément.)

CONSIGNE CATI : Lire les choix de réponse.

1 Moins de [Seuil 1]
2 De [Seuil 1] à moins de [Seuil 2]
3 De [Seuil 2] à moins de [Seuil 3]
4 [Seuil 3] et plus
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

[Note : Pour la liste des seuils, consulter l'annexe 2]
Source : Institut de la statistique du Québec, *Étude sur les services offerts aux fumeurs et aux anciens fumeurs québécois*, 2022, Q10.10.

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

1 Oui → JUM
2 Non
8 Ne sait pas
9 Ne répond pas

SD_CPP À des fins d'analyse régionale, quel est votre code postal?

1 Inscrire le code postal → JUM
A8A8A8 Ne sait pas
A9A9A9 Ne répond pas

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

1 Inscrire les trois premiers caractères du code postal
A8A Ne sait pas
A9A Ne répond pas

JUM Afin d'enrichir l'analyse des données recueillies, l'Institut de la statistique du Québec aimerait combiner vos réponses avec certaines données administratives liées notamment à l'éducation, à la santé et aux services sociaux du gouvernement du Québec. Tous vos renseignements demeureront confidentiels et ne serviront qu'à des fins statistiques.

Est-ce que vous permettez que l'ISQ puisse jumeler ces renseignements?

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

QRESSOURCES Nous sommes bien conscients que ce questionnaire traite de sujets ou de situations qui sont difficiles pour certaines personnes. Je peux vous laisser les coordonnées d'un organisme qui offre du soutien et de l'information en toute confidentialité à propos des sujets dont nous avons parlé durant cette entrevue. Aimeriez-vous les avoir?

1 Oui
2 Non → COMMENT
8 Ne sait pas → COMMENT
9 Ne répond pas → COMMENT

REFERENCES Cet organisme est Info-Social et vous pouvez le joindre au 811.

Si vous souhaitez parler à un(e) professionnel(le) spécialisé(e) en proche aidance en lien avec une situation difficile, obtenir des références ou pour poser des questions, contactez le service Info-Aidant de l'Appui au 1 855 852-7784. (www.lappui.org).

COMMENT Avant de terminer, désirez-vous laisser des commentaires sur l'étude ou sur le questionnaire?

CONSIGNE CATI ET CAWI : Soyez assuré que nous passons en revue tous les commentaires reçus dans le but d'améliorer l'enquête.

1 Laisser des commentaires (VOCOM)
2 Ne pas laisser de commentaire
9 Ne répond pas

MERCI L'Institut de la statistique vous remercie d'avoir pris le temps de remplir ce questionnaire. Votre contribution est importante et permettra de dresser un portrait nuancé de la santé et du bien-être des personnes, qu'elles soient proches aidantes ou non.

Annexe 1 : Problèmes de santé de longue durée, maladies chroniques, problèmes source d'incapacité

AID_44 Problèmes de santé de longue durée, maladies chroniques, problèmes source d'incapacité

Accident vasculaire cérébral (AVC), attaque cérébrale, attaque cérébrovasculaire, maladie cardiovasculaire 001
Allergie alimentaire 002
Acouphène 003
Allergie non alimentaire 004
Anémie hémolytique 005
Angine de poitrine (angor en latin) 006
Alzheimer, maladie d'Alzheimer 007
Démence 008
Maladie des artères coronaires (du cœur, coronaropathie)(athérome, athérosclérose, sclérose des artères coronaires,cardiopathie artérioscléreuse) 009
Apnée du sommeil 010
Arthrose 011
Arthrite ou rhumatisme 012
Arthrite rhumatoïde, polyarthrite rhumatoïde 013
Polymyalgie rhumatismale, polymyalgia rheumatica, pseudo-polyarthrite rhizomélique 014
Asthme 015
Bronchite chronique 016
Emphysème 017
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) 018
Cancer, carcinome, tumeur maligne 019
Maladie de Hodgkin 020
Cataracte 021
Cirrhose du foie 022
Colite ulcéreuse (ou recto-colite hémorragique) 023
Dégénérescence maculaire (dégénérescence oculaire maculaire) 024
Dépression chronique, trouble bipolaire (bipolarité, maniaco-dépression ou trouble affectif bipolaire, manie, troubles de l'humeur, troubles de santé mentale) 025
Diabète (ou diabète sucré) 026
Dystrophie musculaire, dystrophie (incluant type Duchenne ou Becker) 027
Neuropathies (polynévrite) 028
Affection neuromusculaires (maladies, séquelles ou atteintes) 029
Myopathies 030
Épilepsie 031
Fibromyalgie 032
Fibrose kystique (sans précision ou mucoviscidose) 033
Fibrose pulmonaire (diffuse, idiopathique, syndrome de Hamman-Rich) 034
Glaucome 035
Hépatite chronique 036
Hémophilie 037

Hernie hiatale (hernie diaphragmatique) 038
Herpès oculaire 039
Hypercholestérolémie; taux de cholestérol trop élevé 040
Hypertension; haute pression 041
Incontinence urinaire 042
Infarctus, crise cardiaque 043
Insuffisance cardiaque 044
Insuffisance rénale (urémie) 045
Insuffisance respiratoire 046
Insuffisance veineuse 047
Lupus érythémateux disséminé 048
Maladie d'Addison 049
Maladie de Ménière (ou Meniere) 050
Maladie de Crohn 051
Maladie osseuse de Paget 052
Maladie de Wegener, granulomatose de Wegener, vasculite systémique Wegener 053
Obésité (obésité morbide) 054
Maladie cardiaque, maladie du cœur, maladie coronarienne, cardiopathie 055
Mal de dos, dorsalgie, lombalgie 056
Hernie discale (intervertébral) 057
Hernie cervicale (hernie d'un disque cervical) 058
Maladie de Forestier 059
Maladie neurologique 060
Migraines 061
Ostéoporose 062
Parkinson 063
Affection de la thyroïde 064
Hypothyroïdie (myxœdème) 065
Hyperthyroïdie 066
Syndrome de Raynaud (gangrène, maladie ou phénomène de Raynaud) 067
Maladie vasculaire périphérique (pathologie) 068
Rein polykystique, Polykystose rénale type dominant (PKD) 069
Purpura thrombopénique idiopathique (syndrome d'Evans) 070
Schizophrénie 071
Sclérose en plaques 072
Sclérose latérale amyotrophique (SLA), maladie de Lou Gehrig 073
Syndrome de fatigue chronique; fatigue chronique 074
Syndrome de la douleur chronique, douleur chronique 075
Algoneurodystrophie ou algodystrophie, dystrophie (sympathique) réflexe 076
Syndrome post-traumatique (stress) 077
Troubles du rythme cardiaque, arythmie cardiaque 078
Trouble anxieux (anxiété), anxiété chronique, anxiété généralisée 079
Trouble obsessif-compulsif (obsessionnel-compulsif) 080
Trouble panique (attaque ou état de panique) 081
Troubles de la personnalité 082
Trouble envahissant du développement (TED), autisme, trouble du spectre de l'autisme (TSA), syndrome de Rett, syndrome d'Asperger 083

Troubles anxieux phobiques, agoraphobie, phobies 084
Ulcère de l'intestin 085
Ulcère d'estomac 086
VIH- Sida 087
Maladie de l'oreille 088
Maladie de l'intestin 089
Maladie de l'œil 090
Maladie du système nerveux 091
Maladie des os 092
Maladie de la peau (eczéma, kératose, vitiligo, psoriasis) 093
Goutte 094
Syndrome anti-phospholipide 095
Toxicomanie 096
MCTD (mixed connective tissue disease ou connectivite mixte) syndrome de Sharp (Charpe) 097
Hypertrophie de la prostate 098
Maladie de Charcot Marie Tooth 099
Troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) 100
Syndrome de la tourette 101
Alcoolisme 102
Infections urinaires chroniques 103
Herpès génital 104
Fibrome 105
Reflux gastro-oesophagien (reflux gastriques, reflux de l'estomac) 106
Côlon irritable 107
Sinusite chronique 108
Insomnie 109
Endométriose 110
Calculs rénaux (pierres aux reins) 111
Déficience physique 112
Déficience motrice 113
Déficience visuelle 114
Déficience auditive 115
Perte d'autonomie liée au vieillissement, vieillesse, fragilité 116
Maladie neurodégénérative 117
Déficience intellectuelle 118
Trouble de développement 119
Déficience du langage – trouble du langage, dysphasie 120
Traumatisme crânien 121
Spina-bifida 122
Paralysie cérébrale 123
Incapacité temporaire (convalescence postopératoire) 124
Soins palliatifs, fin de vie 125
Dépendance (ex. drogues, alcool, médicaments, jeu) 126
Blessure 127
Autre (préciser) 996

Annexe 2 : Seuils de faible revenu

SD3_7_1 Seuils de faible revenu

Seuils de l'indicateur de niveau de revenu du ménage basés sur la mesure de faible revenu (MFR)[1] avant impôt. Le seuil de référence utilisé pour calculer ces seuils est une projection (pour 2023) basée sur les données de 2015-2022. (septembre 2024)

Nombre de personnes dans le ménage (question SD2_1)	Seuil 1	Seuil 2	Seuil 3
1	33 000 $	66 000 $	98 500 $
2	46 500 $	93 000 $	139 500 $
3	57 000 $	114 000 $	171 000 $
4	66 000 $	131 500 $	197 500 $
5	73 500 $	147 000 $	220 500 $
6	80 500 $	161 000 $	241 500 $
7	87 000 $	174 000 $	261 000 $
8	93 000 $	186 000 $	279 000 $
9 et plus	98 500 $	197 500 $	296 000 $

[1] Cette mesure permet d'estimer la situation économique d'un ménage d'après son revenu avant impôt et sa taille.

« Une organisation statistique performante au service d'une société québécoise en évolution »

statistique.quebec.ca

Institut de la statistique Québec