

LE VIRUS DU PAPILLOME HUMAIN

Qu'en penses-tu?



QUESTIONNAIRE AUX ADOLESCENTES

dans le cadre d'une
*Enquête destinée aux jeunes filles admissibles à la
vaccination VPH et à leurs parents*

Octobre 2009

INSTRUCTIONS

- Le présent questionnaire a pour but d'avoir ton opinion sur le virus du papillome humain (VPH) et sur le vaccin contre le VPH.
- Il est important que tu y répondes peu importe que tu sois vaccinée ou non.
- N'écris pas ton nom sur le questionnaire afin de conserver ton anonymat. Mais pour permettre de lier ton 1^{er} questionnaire (papier) et 2^e questionnaire (sur Internet) que tu rempliras dans 2 semaines, tu dois indiquer ton code de liaison à la page suivante.
- Sois assurée que toutes tes réponses resteront confidentielles.
- Répond à chacune des questions de la façon la plus honnête possible.
- Après l'avoir rempli, met le questionnaire dans l'enveloppe remise.
- Ta collaboration est essentielle pour assurer le succès de notre étude.



- ◇ Il existe de nombreux types de VPH¹.
- ◇ L'infection par le VPH est transmise d'une personne à l'autre lors des relations sexuelles.
- ◇ Chez les femmes, les infections au VPH qui durent plusieurs mois ou plusieurs années peuvent causer le cancer du col de l'utérus.
- ◇ Le dépistage (test de Pap) est le seul moyen de détecter les cellules anormales du col utérin qui pourraient entraîner le cancer du col utérin.
- ◇ Au Québec, un vaccin est maintenant disponible pour prévenir l'infection au VPH et il est préférable de l'administrer avant le début des relations sexuelles.

¹ Dans ce questionnaire, nous avons utilisé « le VPH » au singulier uniquement dans le but d'alléger le texte.



CODE D'IDENTIFICATION PERSONNEL DE LIAISON

Pour commencer, inscris ton code d'identification personnel en bas en suivant les instructions ci-dessous.

Voici un exemple :

	Le code de l'exemple
1. Pour la 1 ^{re} case : inscris la 2 ^e lettre de ton prénom (exemple : LUCIE).	U
2. Pour la 2 ^e case : inscris le dernier chiffre du jour de ta date de naissance (exemple 31 décembre).	1
3. Pour la 3 ^e case : inscris la 1 ^{re} lettre du prénom de ta mère (exemple : ROSE). Si ne s'applique pas, inscris X.	R
4. Pour la 4 ^e case : inscris le dernier chiffre de ton numéro de téléphone à la maison (exemple : 450- 928- 6789). Si ne s'applique pas, inscris X.	9

À toi maintenant d'inscrire ton code d'identification personnel

	Ton code personnel
1. Pour la 1 ^{re} case : inscris la 2 ^e lettre de ton prénom.	
2. Pour la 2 ^e case : inscris le dernier chiffre du jour de ta date de naissance.	
3. Pour la 3 ^e case : inscris la 1 ^{re} lettre du prénom de ta mère.	
4. Pour la 4 ^e case : inscris le dernier chiffre de ton numéro de téléphone à la maison.	



Inscris l'heure à laquelle tu commences à remplir le questionnaire

Heure de début : _____

Ton opinion sur le VPH

1. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Vrai	Faux	Je ne sais pas
a) L'utilisation du condom protège complètement contre l'infection au VPH.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) La plupart des personnes qui ont une infection au VPH ne présentent pas de signes ni de symptômes.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Certains types de VPH peuvent causer des verrues génitales.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Une personne peut être infectée par le VPH pendant plusieurs années sans le savoir.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Avoir plusieurs partenaires sexuels augmente le risque d'attraper l'infection au VPH.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Chaque année au Québec, des femmes meurent du cancer du col de l'utérus.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) L'infection au VPH disparaît habituellement sans traitement.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Les hommes ne peuvent pas attraper le VPH.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Le vaccin contre le VPH protège contre l'ensemble des infections transmissibles sexuellement.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) L'infection au VPH est l'infection transmissible sexuellement la plus répandue dans le monde.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ton opinion sur tes inquiétudes en lien avec le VPH

2. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord
a) Je suis inquiète d'être infectée un jour ou l'autre par le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Je suis inquiète de développer un jour ou l'autre un cancer du col de l'utérus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Je crois que l'infection au VPH peut donner des complications sérieuses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Je crois que le cancer du col de l'utérus peut avoir des conséquences graves.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ton opinion sur le vaccin VPH

3. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord
a) Je crois que le vaccin contre le VPH est efficace pour prévenir l'infection au VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Je crois que le vaccin contre le VPH est efficace pour prévenir le cancer du col de l'utérus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Je crois que le vaccin contre le VPH est sécuritaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Je suis inquiète des effets secondaires du vaccin contre le VPH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Je crois que le vaccin contre le VPH protège contre les verrues génitales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ton opinion sur la vaccination en général

4. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord
a) Une bonne alimentation ou une bonne santé éliminent la nécessité de se faire vacciner.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Les vaccins peuvent être dangereux pour la santé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Je crois qu'il est plus avantageux de me faire vacciner contre une maladie que de courir le risque de l'attraper.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Quelques questions sur ta vie sexuelle

5. As-tu déjà eu des relations sexuelles (soit orales, vaginales ou anales)?

- Oui ↪ (passe à la question 6)
 Non ↪ (passe à la question 9)

6. Quel âge avais-tu lors de ta première relation sexuelle?

Inscris cet âge en années : _____ ans

7. As-tu déjà attrapé une infection transmissible sexuellement (exemple: Chlamydia, herpès, verrues génitales) ?

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

8. Au cours des 12 derniers mois, quel moyen de contraception as-tu utilisé la majorité des fois lors de tes relations sexuelles? Coche ✓ une ou plusieurs réponses :

- Pilule
 Condom
 Spermicide (mousse, gelée)
 Autre moyen, précise : _____
 Aucun moyen de contraception

Et à propos de ton entourage

9. Connais-tu quelqu'un dans ton entourage qui a déjà eu...

	Oui	Non	Je ne sais
Un test de Pap anormal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des verrues génitales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un cancer du col de l'utérus?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
N'importe quel autre cancer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Maintenant, parlons de ta vaccination contre le VPH

10. Es-tu vaccinée contre le VPH (au moins une dose)?

- Oui ➔ (passe à la question 11)
- Non ➔ (passe à la question 13)

11. Combien de doses du vaccin contre le VPH a-tu reçues jusqu'à maintenant?

- 1 dose
- 2 doses
- 3 doses
- Je ne sais pas

12. À quel endroit as-tu reçu ta première dose du vaccin VPH?

- À l'école
- Au CSSS (CLSC)
- Dans une clinique médicale
- Autre, précise : _____
- Je ne sais pas

En ce qui concerne tes parents et le vaccin contre le VPH

13. Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Oui	Non	Je ne sais pas / Ne s'applique pas / Indifférente
a) J'ai discuté de la vaccination contre le VPH avec mes parents (exemple : mon père, ma mère).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) L'opinion de mes parents a influencé ma décision de me faire vacciner ou non.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Mon père est d'accord avec ma décision de me faire vacciner ou non.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ma mère est d'accord avec ma décision de me faire vacciner ou non.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ta décision d'être vaccinée ou non

La question suivante (n° 14) s'adresse **aux filles vaccinées contre le VPH**. Si tu n'es pas vaccinée passe à la question 15.

14. Les facteurs suivants ont pu **influencer ta décision de recevoir le vaccin VPH** (coche ✓ une case pour chacun des énoncés) :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord	Je ne sais pas
a) La peur de développer le cancer du col de l'utérus.	<input type="radio"/>				
b) Le fait d'avoir déjà eu des relations sexuelles ou que je pense en avoir dans le futur.	<input type="radio"/>				
c) La peur de contracter une infection transmissible sexuellement.	<input type="radio"/>				
d) Le fait que le vaccin protège contre les verrues génitales.	<input type="radio"/>				
e) Le désir de protéger ma santé.	<input type="radio"/>				
f) L'impression qu'on ne m'a pas laissé le choix d'être vaccinée.	<input type="radio"/>				
g) Le fait que mes amies soient vaccinées.	<input type="radio"/>				

➡ Passe maintenant à la question 16



La question suivante (n° 15) s'adresse **aux filles non vaccinées contre le VPH.**

15. Les facteurs suivants ont pu **influencer ta décision de ne pas recevoir le vaccin VPH** (coche ✓ une case pour chacun des énoncés) :

	Très en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Très en désaccord	Je ne sais pas
a) Le fait de penser que d'être vaccinée contre le VPH encourage à avoir des relations sexuelles trop jeune.	<input type="radio"/>				
b) Le fait de penser que d'être vaccinée contre le VPH encourage à avoir des relations sexuelles non protégées.	<input type="radio"/>				
c) Le fait que mes amies ne soient pas vaccinées.	<input type="radio"/>				
d) La peur des aiguilles (piqûres).	<input type="radio"/>				
e) La peur que je sois étiquetée comme une fille facile en recevant le vaccin contre le VPH.	<input type="radio"/>				
f) Le fait que je ne suis pas à risque de contracter l'infection au VPH.	<input type="radio"/>				

16. Les **ressources suivantes** t'ont-elles **encouragée** ou **découragée** à recevoir le vaccin contre le VPH?

Pour chacun des énoncés suivants, coche ✓ la case qui correspond le mieux à ton opinion :

	Fortement encouragée	Plutôt encouragée	Plutôt découragée	Fortement découragée	Ne s'applique pas
a) Un médecin ou un autre professionnel de la santé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) L'infirmière scolaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Mon père.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ma mère.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Un autre membre de la famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Des amis ou amies.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Un professeur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Les médias (télévision, journaux, Internet, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Autres, précise : _____					

17. Quelle est ta **principale source d'information** sur la vaccination contre le VPH?

- L'infirmière scolaire
- Mon médecin ou un autre professionnel de la santé
- Mon père ou ma mère
- Un autre membre de ma famille
- Mes amis ou amies
- Un professeur
- Les médias (télévision, radio, journaux, Internet)
- Autres, précise : _____
- Aucune source d'information

***En terminant, il reste quelques renseignements généraux
à te demander***

Les prochaines questions nous permettront de connaître les caractéristiques des participantes.

18. Quelle est la langue que tu parles le plus souvent à la maison?

- Français
- Anglais
- Autre, précise : _____

19. Quel est ton âge?

- 13 ans ou moins
- 14 ans
- 15 ans
- 16 ans
- 17 ans
- 18 ans ou plus

20. Quel est ton niveau de scolarité?

- Moins que le 3^e secondaire
- 3^e secondaire
- 4^e secondaire
- 5^e secondaire
- Plus que le 5^e secondaire
- Je ne fréquente pas l'école (*passer à la question 22*)

21. Quel est le nom de ton école?

- École Marcellin-Champagnat
- Polyvalente Marcel-Landry
- École Gérard-Filion

22. Où es-tu née?

- Au Québec
- Dans une autre province canadienne
- À l'extérieur du Canada

23. À quel groupe ethnique ou culturel t'identifies-tu?

(*Autochtone, chinois, italien, haïtien, québécois, canadien, etc.*) : _____

24. Quelle est ton occupation principale?

- Étudiante
- Au travail
- Études et travail
- Autre, précise : _____

25. Selon toi, as-tu reçu les vaccins recommandés depuis ta naissance?

- Oui j'ai reçu tous les vaccins
- J'ai reçu certains vaccins
- Non je n'ai reçu aucun vaccin (passe à la question 29)
- Je ne sais pas

26. As-tu reçu le vaccin contre l'hépatite B habituellement donné en 4^e année du primaire?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

27. As-tu reçu ton rappel du vaccin dcaT (*diphtérie, coqueluche acellulaire, tétanos*) en 3^e secondaire?

- Oui
- Non (*passe à la question 29*)
- Je ne sais pas (*passe à la question 29*)

28. Si oui, as-tu reçu le vaccin dcaT au même moment que le vaccin VPH?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

29. À ton avis, dirais-tu que ta famille est plus à l'aise ou moins à l'aise financièrement que la plupart des familles des jeunes de ton âge?

- Plus à l'aise financièrement
- Aussi à l'aise financièrement
- Moins à l'aise financièrement
- Je ne sais pas

30. Quel niveau de scolarité tes parents ont-ils complété?

	Aucun	Primaire	Secondaire	Cégep ou formation professionnelle	Universitaire	Je ne sais pas
Ton père	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ta mère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Quelle est ta religion? Précise : _____

Je n'ai aucune religion (*passer à la page suivante*)

32. Pratiques-tu ta religion?

- Oui
- Non

Le questionnaire est maintenant terminé!



Inscris l'heure à laquelle tu as terminé de remplir le questionnaire

Heure de fin : _____

Merci d'avoir rempli ce questionnaire!

- N'oublie pas de vérifier si tu as bien inscrit ton **CODE** d'identification personnel sur le questionnaire.
- N'oublie pas de mettre le questionnaire dans l'enveloppe et de le remettre à la personne de l'équipe de recherche sur place.
- Si tu as des questions sur le VPH, tu peux consulter les sites :
www.msss.gouv.qc.ca/vaccination et www.tasjustelvie.com
- Si tu as des commentaires, nous serons heureux de les recevoir :

- Si tu veux, tu peux nous joindre :

Yamina Tahmi,
Étudiante en maîtrise et responsable du projet.



Par téléphone: (450) 928-6777, poste 3093



Par télécopieur : (450) 928- 3295



Par courriel : yamina.tahmi@usherbrooke.ca



Par écrit à l'adresse
suivante : 1255, rue Beauregard
Longueuil (Québec) J4K 2M3



N'oublie pas de remplir la feuille rose qui nous permet de garder contact et te permet de participer au tirage!