

Annexe Méthodologique AM-5

**Questionnaire de renseignements sociodémographiques
autoadministré aux participants lors des rencontres ou
entrevues de groupe**

Renseignements sociodémographiques - Participants au projet

Date : _____ Numéro d'identification : _____

1. Quelle est votre profession ou métier?

- Infirmier/infirmière
- Infirmier/infirmière auxiliaire
- Agent administratif/agente administrative
- Archiviste médical(e)
- Autre, précisez : _____

1.1. Depuis combien de temps exercez-vous cette profession ou métier?

- Moins d'un an
- 1 à 5 ans
- 6 à 10 ans
- 11 à 20 ans
- 21 à 30 ans
- Plus de 30 ans

2. Quel est le niveau de formation le plus élevé que vous avez obtenu?

- Secondaire
- Cégep
- Universitaire : Certificat
 - Baccalauréat
 - Maîtrise
 - Doctorat
- Autre, précisez : _____

2.1. En quelle année avez-vous obtenu ce diplôme ? _____

3. Dans quel type de milieu de soins travaillez-vous actuellement?

- CSSS, Mission CLSC (précisez le secteur ou programme)
 - ↳ 3.1. Famille enfance jeunesse
 - Santé publique
 - Secteur scolaire
 - Autre, précisez : _____
- GMF
- Clinique médicale
- Autre, précisez : _____

Quel est le meilleur mode d'organisation de la vaccination des enfants de 0-5 ans au Québec?

4. Quel est le nom de l'établissement ou de l'organisation où vous travaillez?

5. Quel poste ou fonction occupez-vous?

- Infirmier/infirmière
- Infirmier/infirmière ASI
- Infirmier/infirmière auxiliaire
- Agent administratif/agente administrative
- Gestionnaire
- Agent de planification/agente de planification
- Autre, précisez : _____

5.1. Depuis quand occupez-vous ce poste? (année, mois) _____

6. Dans le cadre de vos fonctions, quel rôle jouez-vous en ce qui a trait à la vaccination des enfants de 0-5 ans? _____

6.1. Depuis quand jouez-vous ce rôle? (année, mois) _____

7. Quelle est votre année de naissance? _____

Merci de votre participation!
