

Évaluation du service de soutien à l'arrêt tabagique de la ligne j'Arrête en 2014-2015

ANNEXES

Évaluation du service de soutien à l'arrêt tabagique de la ligne j'Arrête en 2014-2015

ANNEXES

Direction du développement des individus et des communautés

Septembre 2017

AUTEURS

Christine Stich, experte et chercheuse d'établissement
Benoit Lasnier, conseiller scientifique
Direction du développement des individus et des communautés

AVEC LA COLLABORATION DE

Marianne Dubé, technicienne en recherche
Johanne Laguë, adjointe à la qualité et à la programmation scientifique
Direction du développement des individus et des communautés

SOUS LA COORDINATION DE

Jean-Pierre Landriault, chef d'unité scientifique
Direction du développement des individus et des communautés

MISE EN PAGE

Souad Ouchelli, agente administrative
Direction du développement des individus et des communautés

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

Dépôt légal – 4^e trimestre 2017
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
Bibliothèque et Archives Canada
ISBN : 978-2-550-79823-1 (PDF)

© Gouvernement du Québec (2017)

Table des matières

Liste des tableaux.....	III
Liste des figures.....	V
Annexe 1 Modèle logique de la ligne j'Arrête.....	1
Annexe 2 Schéma des appels traités par les conseillers de la ligne j'Arrête	5
Annexe 3 Méthodologie.....	9
Annexe 3a Questions MDS et questions supplémentaires retenues pour la collecte de données de base.....	13
Annexe 3b Questionnaire pour la collecte de données de suivi 30 jours après le premier contact avec la ligne j'Arrête.....	25
Annexe 3c Questionnaire pour la collecte de données de suivi 7 mois après le premier contact avec la ligne j'Arrête.....	39
Annexe 4 Analyses statistiques des données	53
Annexe 5 Résultats	59

Liste des tableaux

Tableau A-1	Calculs des taux d'abstinence.....	57
Tableau A-2	Portrait sociodémographique des clients de la Ligne j'Arrête (2013-2014) et les fumeurs actuels de 18 ans et plus au Québec (ESCC 2013-2014)	64
Tableau A-3	Nombre de cigarettes fumées par les clients de la ligne j'Arrête (fumeurs quotidiens) en 2014-2015 et les fumeurs quotidiens de 18 ans et plus au Québec (ESCC 2013-2014).....	66
Tableau A-4	Délai écoulé entre le réveil et la consommation de la première cigarette de la journée pour les clients de la Ligne j'Arrête (fumeurs quotidiens) en 2014-2015 et les fumeurs quotidiens de 18 ans et plus au Québec (ECTAD 2015)	67
Tableau A-5	Portrait de santé physique et psychologique déclaré par les clients de la ligne j'Arrête, Québec, 2014-2015	68
Tableau A-6	Heures d'ouverture supplémentaires souhaitées par les clients du service de la ligne j'Arrête, Québec, 2014-2015	69
Tableau A-7	Aides pharmacologiques utilisées pour cesser de fumer parmi les clients de la ligne j'Arrête qui ont participé à l'évaluation 7 mois suivant leur premier appel, Québec, 2014-2015	70

Liste des figures

Figure A-1	Modèle logique de la ligne j'Arrête	3
Figure A-2	Schéma des appels traités par les conseillers de la ligne j'Arrête	7
Figure A-3	Taux d'accès au service de la Ligne j'Arrête pour 15 des 18 régions du Québec, octobre 2014 à octobre 2015.....	61
Figure A-4	Proportion de clients référés au service de la ligne j'Arrête parmi l'ensemble des nouveaux clients pour 15 des 18 régions du Québec, octobre 2014 à octobre 2015	62
Figure A-5	Sources de connaissance du service de la ligne j'Arrête rapportées par les clients, Québec, 2014-2015	63
Figure A-6	Répartition des clients de la ligne j'Arrête selon leur niveau de dépendance à la nicotine d'après le Heaviness of Smoking Index (HSI), Québec, 2014-2015	65
Figure A-7	Répartition des clients de la ligne j'Arrête selon leur niveau de satisfaction envers le service de la ligne j'Arrête, Québec, 2014-2015.....	71

Annexe 1

Modèle logique de la ligne j'Arrête

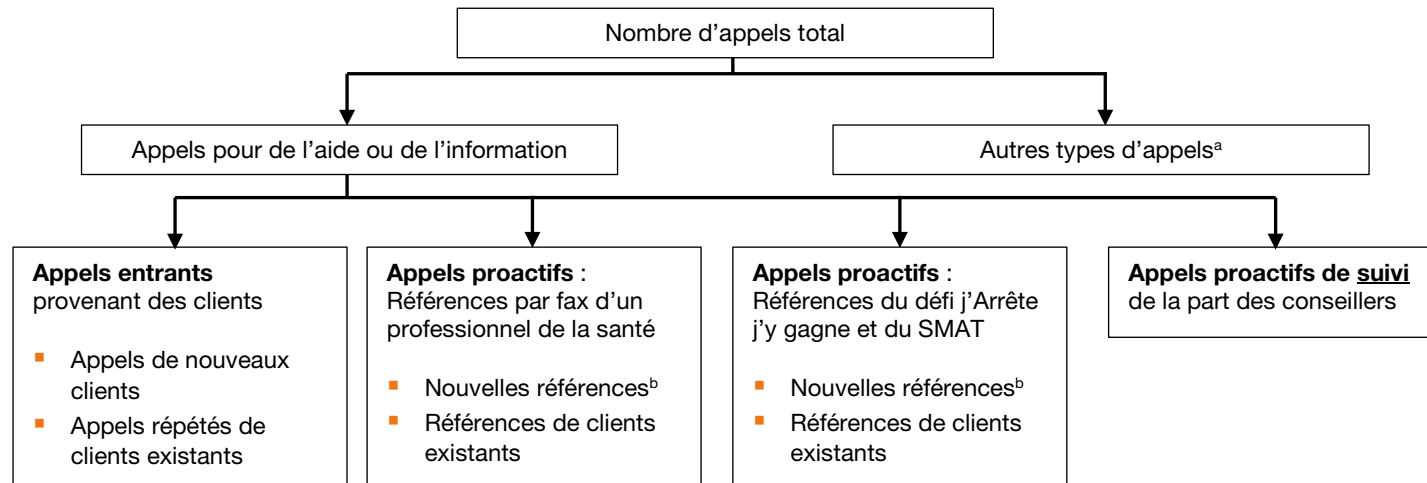
Figure A-1 Modèle logique de la ligne j'Arrête

But du service : Réduire la prévalence de l'usage du tabac chez les Québécois de 18 ans et plus					
Clientèle ciblée : Les fumeurs québécois de 18 ans et plus					
Intrants (Ressources)	Activités (Composantes stratégiques)	Extrants	Résultats		
			Court terme	Moyen terme	Long terme
Ressources financières (MSSS) Ressources humaines (SCC) Site Internet j'Arrête (CQTS) CAT Professionnels de la santé et autres partenaires externes	Promotion du service Formation du personnel de la ligne j'Arrête Opération du service de la ligne j'Arrête : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Counseling ▪ Réponses aux demandes d'information ▪ Envoi de documents ▪ Références 	Les fumeurs québécois reçoivent des messages et de l'information qui promeuvent l'usage de la ligne Les partenaires et professionnelles de santé participent à la promotion des services de la ligne Les pratiques des professionnels de la ligne en soutien à l'arrêt tabagique sont harmonisées Les fumeurs québécois reçoivent du soutien téléphonique à l'arrêt tabagique Des documents et fiches d'information, et outils interactifs sont disponibles pour les utilisateurs de la ligne Les clients de la ligne savent comment accéder aux autres services PQAT Les clients de la ligne savent comment accéder à l'aide pharmacologique	Augmentation de la proportion de fumeurs québécois qui utilisent les services de la ligne j'Arrête et les autres services PQAT Augmentation des connaissances, compétences et habiletés des clients de la ligne sur les méthodes en abandon du tabagisme Augmentation de la proportion des clients de la ligne j'Arrête qui font (au moins) une tentative d'arrêt tabagique Augmentation de la proportion de clients de la ligne j'Arrête qui accèdent aussi aux services offerts par les CAT et par le site internet j'Arrête Augmentation de l'utilisation des aides pharmacologiques par les clients de la ligne La clientèle est satisfaite de l'accessibilité de la ligne j'Arrête et de la qualité des services offerts	Augmentation de la proportion de clients de la ligne qui cesse de fumer	Réduction de la prévalence de l'usage du tabac chez les Québécois

Annexe 2

Schéma des appels traités par les conseillers de la ligne j'Arrête

Figure A-2 Schéma des types appels traités par les intervenants de la ligne j'Arrête



^a Appels administratifs, plaisanteries, mauvais numéro, a raccroché, autre.

^b Il s'agit ici de clients ayant un premier contact avec le service téléphonique de la ligne j'Arrête et les clients pour lesquels il s'agit d'un premier contact depuis les 12 derniers mois.

Annexe 3

Méthodologie

Outils de collecte de données

Le « *Minimal Data Set* » (MDS)

Le Consortium nord-américain des lignes d'assistance à l'arrêt du tabac « *North American Quitline Consortium* (NAQC) » a conçu une série de questions standardisées pour la collecte de données initiale et de suivi auprès de la clientèle des lignes téléphoniques à travers l'Amérique du Nord. Les données obtenues à l'aide de ces questions permettent de mener une évaluation complète et exacte des services d'aide à l'abandon du tabagisme et constituent le « *Minimal Data Set* » (MDS)¹.

La collecte des données est implantée depuis septembre 2005 auprès des lignes téléphoniques d'Amérique du Nord qui y participent et les données des clients sont recueillies sur une base continue. Typiquement, la collecte de données est directement réalisée par les conseillers du service. Le « *Minimal Data Set* » représente le standard d'excellence pour l'évaluation des lignes d'aide à la cessation tabagique et pour une utilisation commune de la recherche. Le NAQC offre ainsi une approche standardisée d'évaluation de lignes d'aide à la cessation tabagique qui facilite la comparaison entre différents services téléphoniques de ce type.

La ligne j'Arrête recueille des données supplémentaires aux données de base du MDS de manière à obtenir un portrait plus complet de ses clients et ainsi mieux les accompagner dans leur sevrage tabagique.

Le présent rapport se sert des données de base du MDS et de quelques données supplémentaires recueillies par les intervenants de la ligne j'Arrête durant le premier appel de chaque client entre octobre 2014 et octobre 2015 (annexe 3a).

Sondages de suivi auprès des utilisateurs des services de la ligne téléphonique

Le MDS, tel qu'implanté typiquement, inclut une collecte de données après 7 mois. Le but de ce suivi est d'obtenir de l'information sur un potentiel changement de comportement tabagique chez les clients des services téléphoniques ainsi que d'évaluer la satisfaction des clients quant aux services reçus.

Dans le cadre de l'évaluation de la ligne j'Arrête, l'implantation d'un sondage de suivi auprès des utilisateurs, 30 jours et 7 mois après leur premier appel, a été réalisée pour recueillir de l'information additionnelle à celle du MDS, notamment sur l'utilisation des aides pharmacologiques et d'autres services du PQAT (comme les CAT et le site Internet j'Arrête), la satisfaction des utilisateurs face aux services offerts et les perceptions des utilisateurs concernant l'opération des services de la ligne j'Arrête.

Des questionnaires constitués de questions fermées et ouvertes ont été développés pour réaliser ces sondages. Étant donné qu'un questionnaire de suivi du MDS proposé par le NAQC existe, certaines questions ont été ajoutées à ce questionnaire pour réaliser le sondage à 30 jours (annexe 3b) et à 7 mois (annexe 3c)

¹ Pour de plus amples informations sur la méthodologie du MDS, voir <http://naquitline.org>.

Annexe 3a

**Questions MDS et questions supplémentaires
retenues pour la collecte de données de base**

Cette section contient la série de questions posées lors de la collecte de données initiale lors du premier contact d'un client avec le service de ligne j'Arrête. Il est à noter que le rapport d'évaluation présente une sélection des résultats des analyses de données colligées durant la collecte de données avec cet outil.

Questions MDS retenues
Raison de consultation
<p>"Ligne j'Arrête bonjour, Mon nom est _____ Comment puis-je vous aider?</p> <p>(ne pas lire)</p> <ul style="list-style-type: none"> Aide / information sur la cessation tabagique Aide / info pour demeurer non-fumeur Information générale ou documentation de la ligne j'Arrête Défi j'Arrête, j'y gagne Inscription au défi j'Arrête, j'y gagne Famille sans fumée Kiosque d'information Soutien par courriel Soutien par courriel/défi Autre : _____ Pas demandé
<p>D'accord, nous pouvons vous aider avec cela. Est-ce que c'est la première fois que vous nous appelez?</p> <p>(ne pas lire)</p> <ul style="list-style-type: none"> Oui Non
<p>Juste pour confirmer, appelez-vous pour vous-même, au nom d'une autre personne ou pour aider quelqu'un d'autre?</p> <ul style="list-style-type: none"> Appelle pour soi-même pour l'aide à l'arrêt Appelle au nom d'une autre personne ou pour aider quelqu'un d'autre Appelle pour soi-même mais pas pour l'aide à l'arrêt Pas demandé
Source de connaissance
<p>Comment avez-vous entendu parler de notre service?</p> <p>(ne pas lire); (choisir toutes les réponses qui s'appliquent)</p> <p>Media :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1-800 paquets Semaine québécoise pour un avenir sans tabac <p>Journal</p> <ul style="list-style-type: none"> Journal de Montréal <p>Radio</p> <ul style="list-style-type: none"> Autre _____ <p>Site web OU Internet</p> <ul style="list-style-type: none"> Site du Défi Site j'Arrête Site de la société canadienne du cancer Site de Santé Canada

Questions MDS retenues
<p>Autres (préciser)</p> <p>Télévision</p> <p>Publicité — Cesse pour sa blonde Publicité — Défi j'Arrête j'y Gagne Publicité — Joueur de hockey Autre _____ Transports (autobus, métro, aribus, etc) Autres _____</p> <p>Références :</p> <p>Défi j'Arrête, j'y gagne Centre d'Abandon du Tabac (CAT) SMAT Projets Hôpitaux Services coTRectionnels du Québec Pénitenciers fédéraux Santé Canada/1-800-OCANADA Programme scolaire Famille/amis Organisme communautaire Société canadienne du cancer Référence SIC Autres références (préciser) Professionnel de la santé Cabinet dentiste Cabinet médical Info-santé Pharmacie</p> <p>Autres sources référentielles :</p> <p>Affiche/circulaire Autres Bottin téléphonique Envoi postal défi Lieu de travail Soutien défi</p>
Comportements tabagiques
Statut tabagique
<p>Fumez-vous actuellement des cigarettes quotidiennement, occasionnellement ou pas du tout?</p> <p>(COCHER UNE RÉPONSE)</p> <p>Quotidiennement (Tous les jours) Occasionnellement Pas du tout</p> <p>97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé</p>
<p>(fumeurs occasionnels)</p> <p>Combien de jours avez-vous fumé dans les derniers 30 jours? _____</p> <p>97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé</p>

Questions MDS retenues
<p>(fumeurs quotidiens, occasionnels)</p> <p>Combien de cigarettes fumez-vous par jour les jours où vous fumez? _____</p> <p>97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé</p> <p>(ne fument pas du tout)</p> <p>Combien de cigarettes fumiez-vous par jour? _____</p> <p>97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé</p>
Âge auquel le client a commencé à fumer régulièrement
<p>(tous les appelants)</p> <p>À quel âge avez-vous commencé à fumer régulièrement? _____ (âge en années)</p> <p>97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé</p>
Dépendance à la nicotine
<p>(Fumeurs quotidiens, occasionnels)</p> <p>a. Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette?</p> <p>(ne pas lire)</p> <p>5 minutes après le réveil De 6 à 30 minutes après le réveil De 31 à 60 minutes après le réveil Plus de 60 minutes après le réveil</p> <p>97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé</p> <p>(ne fument pas du tout)</p> <p>b. Combien de temps après votre réveil <u>fumiez-vous</u> votre première cigarette?</p> <p>(ne pas lire)</p> <p>5 minutes après le réveil De 6 à 30 minutes après le réveil De 31 à 60 minutes après le réveil Plus de 60 minutes après le réveil</p> <p>97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé</p>
Motivation
<p>Intention de cesser au cours de 30 prochains jours, Identification d'une date d'arrêt, et Intention de cesser au cours des 6 prochains mois</p>

Questions MDS retenues
<p>(fumeurs quotidiens, occasionnels)</p> <p>Avez-vous l'intention de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours?</p> <p>Oui Non</p> <p>98. Refus 99. Pas demandé</p> <p>Si oui :</p> <p>a. Avez-vous fixé une date d'arrêt?</p> <p>Oui Non</p> <p>99. Pas demandé</p> <p>Si oui : demande la date _____(jj/mm/aaaa)</p> <p>Si non à la question du début :</p> <p>b. Avez-vous l'intention de cesser de fumer <i>au cours des 6 prochains mois</i>?</p> <p>Oui Non</p> <p>99. Pas demandé</p>
Autres produits du tabac
<p>Avez-vous déjà utilisé d'autres produits du tabac comme les cigares, petits cigares, cigarillos, pipes, tabac à chiquer, à priser ou d'autres produits du tabac?</p> <p>(Ne pas lire)</p> <p>a. Cigares, cigarillos, petits cigares? b. Pipes (fourneaux)? c. Tabac à chiquer ou à priser (poches/boîtes)? d. Snus? e. Pipes à eau (chicha, houkahs) f. Bidis? g. Kreteks? h. Autres produits du tabac?</p> <p>Enregistrer réponse :</p> <p>Oui Non</p> <p>98. Refus 99. Pas demandé</p> <p>(si a utilisé un autre produit)</p> <p>h2. Quels autres types de tabac utilisez-vous? _____</p>
Renseignements sociodémographiques
<p>Genre?</p> <p>Masculin Féminin Transgenre</p> <p>98. Refus</p>

Questions MDS retenues
<p>Quelle est votre date de naissance? Jour, mois, année ___/___/___</p> <p>98. Refus</p>
<p>Quel est le plus haut niveau de scolarité complété? (ne pas lire)</p> <p>Secondaire non complété Diplôme d'études secondaires Une certaine éducation postsecondaire sans diplôme ni certificat Apprentissage enregistré ou autre certificat ou diplôme d'une école de métiers Collège, cégep, ou autre certificat ou diplôme Diplôme universitaire (p. ex. baccalauréat en droit, maîtrise, médecine, art dentaire ou doctorat) Refus Pas demandé</p>
<p>Puis-je vous demander votre adresse en commençant par votre code postal? _ _ _ _ _</p> <p>98. Refus</p> <p>99. Pas demandé</p>
<p>Langue privilégiée</p> <p>Français Anglais Chinois Espagnol Allemand Non applicable Non demandé</p>

Questions supplémentaires aux questions du <i>Minimal Data Set</i>
Nombre de tentatives d'une journée ou plus, Durée de la tentative la plus longue
<p>Avez-vous déjà tenté de cesser de fumer?</p> <p>Oui Non</p> <p>98. Refus</p> <p>99. Pas demandé</p> <p>Si oui :</p> <p>Combien de fois avez-vous tenté de cesser (tentative d'une journée ou plus)? _____</p> <p>Combien de temps a duré votre tentative d'abandon la plus longue? _____ jours, semaines, mois, années</p> <p>En pensant à la dernière fois que vous avez cessé de fumer, combien de temps êtes-vous demeuré non-fumeur? _____ jours, semaines, mois, années</p> <p>À quand remonte cette dernière tentative pour cesser? _____ jours, semaines, mois, années</p>
Méthodes utilisées pour cesser de fumer dans le passé
<p>Avez-vous utilisé des méthodes de cessation /aides pharmacologiques dans le passé?</p> <p>Oui Non</p> <p>98. Refus</p> <p>99. Pas demandé</p> <p>Quelle(s) méthode(s) de cessation/aide(s) pharmacologique(s) avez-vous utilisée(s) dans le passé? (Toutes celles qui s'appliquent)</p> <p>À froid</p>

Questions supplémentaires aux questions du <i>Minimal Data Set</i>
Champix E-cigarette Diminution Documentation Gomme à la nicotine Groupe avec animateur Hypnose/Acupuncture Inhalateur de nicotine Matériel audio Pastille de nicotine Site Web/ordinateur Soutien de groupe Soutien individuel Timbre à la nicotine Traitement laser Vaporisateur (vapo-éclair) Vidéo Zyban Autre : _____
Symptômes de sevrage
Au cours de votre tentative d'abandon actuelle, avez-vous ressenti des symptômes de sevrage? Oui Non Ne sait pas Refus Pas demandé Si oui : Quels symptômes de sevrage avez-vous ressentis? (Tous ceux qui s'appliquent) Fatigue ou dépression Augmentation de l'appétit Constipation Troubles du sommeil Colère, frustration et irritabilité Trouble de la concentration Maux de tête Toux Nervosité accrue Autre : _____ Ne sait pas Refus Pas demandé
Soutien social
Y-a-t'il au moins une personne dans votre entourage qui peut vous aider à Arrêter de fumer ou à ne pas rechuter? Oui Non 97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé

Questions supplémentaires aux questions du <i>Minimal Data Set</i>
<p>Sur qui pouvez-vous compter pour vous aider à cesser? (Tous ceux qui s'appliquent)</p> <ul style="list-style-type: none"> Ami(e) s Autre Collègue de travail Époux/Partenaire Fille Fils Frère Groupe de support Infirmière Médecin Mère Père Soeur Voisin
Portrait médical
Problèmes de santé physique
<p>Recevez-vous actuellement des traitements pour une condition médicale liée au tabac comme : asthme, bronchite, cancer, diabète, emphysème/MPOC, maladie cardiaque, hypertension artérielle, accident vasculaire cérébral ou autre?</p> <ul style="list-style-type: none"> Oui Non 97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé <p>Si oui, quel type de condition médicale? (tous ceux qui s'appliquent)</p> <ul style="list-style-type: none"> Artériosclérose Asthme AVC/ACV Bronchite chronique Cancer – Bouche Cancer – Estomac Cancer – Gorge/larynx Cancer – Oesophage Cancer – Poumon Cancer – Autre Cholestérol Diabète Emphysème Haute pression MPOC Maladies cardiaques Autre
Problèmes de santé psychologique
<p>Avez-vous une condition psychologique qui pourrait influencer votre démarche de cessation? Ex. : Anxiété, dépression, trouble de l'alimentation, alcool/toxicomanie, schizophrénie, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> Oui Non 97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé <p>Si oui, quel type de condition de santé mentale? (toutes celles qui s'appliquent)</p> <ul style="list-style-type: none"> Anxiété Bipolarité

Questions supplémentaires aux questions du <i>Minimal Data Set</i>
Dépression Dépression saisonnière Jeu pathologique Schizophrénie TDA/TDAH Trouble de l'alimentation Trouble personnalité limite Toxicomanie Autre
Motivation
Importance
Pour les fumeurs : Sur une échelle de 0 à 10, où 0 n'est pas important et 10 extrêmement important, quel degré d'importance accordez-vous à votre démarche d'arrêt? Pour les non-fumeurs : Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas important et 10 est extrêmement important, quel degré d'importance accordez-vous au fait de demeurer non-fumeur? Pas important extrêmement important 97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé
Confiance
Pour les fumeurs : Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas du tout confiant et 10 est extrêmement confiant, quel est votre degré de confiance relatif à votre capacité d'arrêter de fumer? Pour les non – fumeurs : Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas du tout confiant et 10 est extrêmement confiant, quel est votre degré de confiance relatif à votre capacité de demeurer non-fumeur? Pas du tout confiant extrêmement confiant 97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé
Situations à risque de rechute
Quelles sont les situations où vous pourriez être tenté de fumer de nouveau? Énumérées ci-dessous Aucune 97. Ne sait pas 98. Refus 99. Pas demandé Risques (Tous ceux qui s'appliquent) Alcool Après les repas Autres fumeurs Besoin intense de fumer Caféine Ennui Gain de poids Pression sociale Problèmes familiaux Sevrage Stress autre : _____

Questions supplémentaires aux questions du <i>Minimal Data Set</i>
Raisons/motivation pour la tentative actuelle
<p>Quelles sont les raisons/motivations qui vous poussent à faire cette tentative de cessation? Énumérées ci-dessous</p> <p>Aucune</p> <p>98. Refus</p> <p>99. Pas demandé</p> <p>Raisons pour cesser de fumer :</p> <p>Acceptation sociale</p> <p>Bienfaits sur la santé / préoccupations</p> <p>Conjoint/Partenaire</p> <p>Énergie</p> <p>Enfants</p> <p>Financière</p> <p>Images/avertissements sur les paquets de cigarettes</p> <p>Modèle positif</p> <p>Odeur</p> <p>Petits-enfants</p> <p>Autre, précisez _____</p>
Type de service reçu
<p>Information de base</p> <p>Documentation et/ou par soi-même</p> <p>Références</p> <p>Autre</p> <p>Info sur le défi</p> <p>Info et enregistrement au Défi</p> <p>Service d'interprètes</p> <p>Pas de counseling offert</p>

Annexe 3b

**Questionnaire pour la collecte de données de suivi
30 jours après le premier contact avec la ligne j'Arrête**

Cette section contient la série de questions posées lors du suivi 30 jours après le contact initial d'un client avec le service de ligne j'Arrête. Il est à noter que le rapport d'évaluation présente une sélection des résultats des analyses de données colligées durant la collecte de données avec cet outil.

SECTION A - HABITUDES TABAGIQUES

J'aimerais d'abord vous poser quelques questions sur votre consommation de cigarettes.

Si la personne mentionne également l'utilisation d'autres produits du tabac.

Dire : Nous vous poserons des questions sur les autres produits du tabac un peu plus loin

Si la personne est incertaine de la définition du terme « à l'occasion » :

La consommation occasionnelle veut dire que vous ne fumez pas tous les jours

(Tous les répondants)

1. Fumez-vous actuellement des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

1. Tous les jours (*Fumeurs quotidiens*) **(passez à Q1a et Q1b)**
2. À l'occasion (si <7 jours par semaine) (*Fumeurs occasionnels*) **(passez à Q1c et q1d)**
3. Pas du tout **(passez à Q2)**
8. Refus **(sortie, passez aux remerciements)**

(Fumeurs quotidiens : Q1=1)

1a. Combien de cigarettes fumez-vous par jour? _____

Si la personne donne la réponse en paquet de cigarettes : veuillez confirmer avec lui le nombre de cigarettes correspondant. Ex. : 20 ou 25 cig= 1 paquet

Si la personne déclare plus de 60 cig : veuillez confirmer avec lui qu'il fume bien environ 3 paquets de cigarettes par jour. Ex. : 60 cig par jour = 3 paquets de 20 cig par jour

Si la personne a de la difficulté à préciser le nombre : dire : « Essayer de donner un chiffre approximatif – même si ce n'est pas à 100% précis »

98. Refus
99. Ne sait pas

(Fumeurs quotidiens : Q1=1)

1b. Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette?

(NE PAS LIRE)

1. 5 minutes après le réveil
2. De 6 à 30 minutes après le réveil
3. De 31 à 60 minutes après le réveil
4. Plus de 60 minutes après le réveil
8. Refus
9. Ne sait pas

Fumeurs quotidiens, passez à Q5a

(Fumeurs occasionnels : Q1=2)

1c. Combien de jours avez-vous fumé au cours des 30 derniers jours? _____

Si la personne a de la difficulté à préciser le nombre : dire : « Essayer de donner un chiffre approximatif – même si ce n'est pas à 100% précis »

Si ce n'est pas suffisant, utiliser ces questions d'approfondissement pour aider la personne à définir un nombre de jours: « Pour vous aider à définir un nombre de jours, diriez-vous que vous avez fumé un 1 jour sur 2, soit environ 15 jours sur une période de 30 jours OU 1 jour sur 3, soit 10 jours sur 30 jours? »

- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

(Fumeurs occasionnels : Q1=2)

1d. Combien de cigarettes fumez-vous par jour les jours où vous fumez? _____

Si la personne donne la réponse en paquet de cigarettes : « veuillez confirmer avec lui le nombre de cigarettes correspondant : 20 ou 25 cig= 1 paquet

Si la personne déclare 20 cig ou plus : veuillez confirmer avec lui qu'il fume bien 1 paquet de cigarettes par jour les jours où il fume : 20 ou 25 cig= 1 paquet

Si la personne a de la difficulté à préciser le nombre : dire : Essayer de donner un chiffre approximatif – même si ce n'est pas à 100% précis »

- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Fumeurs occasionnels, Passez à Q5a

(Ne fume pas du tout : Q1=3)

2. Quelle est la date où vous avez fumé une cigarette pour la dernière fois, ne serait-ce que **prendre une bouffée**?

__/__/____ (jj/mm/aaaa)

Si la personne a de la difficulté à préciser une date : Dire : « Essayer de donner une date approximative – même si ce n'est pas tout à fait la date exacte. »

Si ce n'est pas suffisant, utiliser ces questions d'approfondissement :

Pour vous aider à définir une date, même approximative, s'agissait-il d'une journée de congé ou d'une occasion spéciale AVANT le <date du premier appel à la ligne>, date à laquelle vous avez parlé à un conseiller de la ligne J'Arrête?

Vous souvenez-vous si cette date se situait durant la semaine ou le week-end?

- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

si la personne ne donne aucune date (Q2 = 98 ou 99) Passez à Q3

si la personne donne une date d'arrêt après la date de l'appel à la ligne, Passez à Q5a

si la personne donne une date d'arrêt correspondant à une période de 30 jours ou moins avant l'appel à la ligne Passez à Q5b

Si la personne donne une date d'arrêt correspondant à une période de PLUS de 30 jours avant l'appel à la ligne, validez avec Q_VALID

Q_VALID Selon la date que vous m'avez indiquée (« <jour> <mois> <année> »), vous avez donc fumé votre dernière cigarette ou pris votre dernière bouffée plus d'un mois avant la date de votre contact à la ligne J'Arrête, le « < date du premier appel à la ligne > »?

1. Oui (*sortie, passez aux remerciements*)
2. Non (**COTRIGER la date d'arrêt à Q2**)
9. NSP/NRP (**EFFACER la date d'arrêt et entrer NSP à Q2**)

(Si Q2=98 ou 99)

3. Avez-vous fumé la cigarette, ne serait-ce qu'une bouffée, au cours des 7 derniers jours?

(NE PAS LIRE)

1. Oui (*passez à Définir type non-fumeurs*)
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

(Si Q3=2, 8 ou 9)

4. Depuis votre contact avec un conseiller de la ligne J'Arrête, le < date du premier appel à la ligne >, avez-vous fumé la cigarette, ne serait-ce que prendre une bouffée?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

Définir type non-fumeurs :

TYPE 1 : Q1=3 ET (date d'arrêt après l'appel à la ligne OU Q3=1 OU Q4=1, 8 ou 9) (ont fumé au cours des 30 derniers jours).

TYPE 2 : Q1=3 ET (date d'arrêt avant l'appel à la ligne de 30 jours ou moins OU Q4=2) (n'ont pas fumé au cours des 30 derniers jours).

si TYPE 1, Passez à Q5a
si TYPE 2, Passez à Q5b

SECTION B - NIVEAU DE MOTIVATION

Importance d'Arrêter de fumer :

(Fumeurs quotidiens et occasionnels : Q1=1, 2 OU non-fumeurs de TYPE 1)

5a. Sur une échelle de 0 à 10, où 0 n'est pas du tout important et 10 est extrêmement important, à quel point est-ce important pour vous de cesser de fumer?

- 0. Pas du tout confiant
- ...
- 10. Extrêmement confiant
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Passez à Q6a

(Non-fumeurs de TYPE 2)

5b. Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas du tout important et 10 est extrêmement important, à quel point est-ce important pour vous de demeurer non-fumeur?

- 0. Pas du tout confiant
- ...
- 10. Extrêmement confiant
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Passez à Q6b

Confiance en sa capacité d'arrêter de fumer :

(Fumeurs quotidiens et occasionnels : Q1=1, 2 OU non-fumeurs deTYPE 1)

6a. Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas du tout confiant et 10 est extrêmement confiant, à quel point êtes-vous confiant de pouvoir arrêter de fumer?

- 0. Pas du tout confiant
- ...
- 10. Extrêmement confiant
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Passez à Q7

(Non-fumeurs de TYPE 2)

6b. Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas du tout confiant et 10 est extrêmement confiant, à quel point êtes-vous confiant de pouvoir demeurer non-fumeur?

- 0. Pas du tout confiant
- ...
- 10. Extrêmement confiant
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Passez à Q9

Ceux qui ne fume pas du tout (Q1=3), passez à Q8

SECTION D - TENTATIVES DE CESSATION, UTILISATION D'AIDE OU DE MÉDICAMENTS

Les questions suivantes portent sur vos tentatives d'abandon du tabac et les aides pour renoncer au tabac.

(Fumeurs quotidiens (Q1=1) ou occasionnels (Q1=2))

7. Depuis votre contact avec un conseiller de la ligne j'Arrête, le <date de l'appel>, avez-vous arrêté de fumer pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non **(passez à Q9)**
8. Refus **(passez à Q9)**
9. Ne sait pas **(passez à Q9)**

(Si Q7=1 OU non-fumeurs TYPE 1 : Q1=3 ET (Q2=date d'arrêt après celle de l'appel à la ligne OU Q3=1 OU Q4=1, 8 ou 9). Pour Non-fumeurs TYPE 1 seulement, lire Q8TXT*/

Q8TXT Les questions suivantes portent sur vos tentatives d'abandon du tabac et les aides pour renoncer au tabac.

8. Depuis votre appel à la ligne j'Arrête, quelle est la plus longue période pendant laquelle vous n'avez pas du tout fumé?

___ jours OU ___ semaines

8. Refus
9. Ne sait pas

(Tous les répondants)

9. Depuis votre contact avec un conseiller de la ligne j'Arrête, avez-vous utilisé l'un des produits ou médicaments suivants pour vous aider à cesser de fumer ou pour ne pas recommencer à fumer?

Lire les choix, attendre un « oui » ou un « non » pour chaque choix et, au besoin, lire la définition s'appliquant à un choix.*

Si le répondant mentionne d'emblée qu'il n'a utilisé aucun produit ou médicament : Dites : « pour m'assurer de ne rien oublier, je vais lire la liste de choix avant de cocher l'option « Aucun produit ou médicament »*

(choisir toutes les réponses qui s'appliquent)

1. Timbres de nicotine
2. Gommes à la nicotine
3. Pastilles à la nicotine
4. Aérosol contenant de la nicotine
5. Inhalateur de nicotine
6. Zyban (ou Wellbutrin ou bupropion)
7. Champix (ou varénicline)
8. Cigarette électronique avec nicotine
9. Autres produits (précisez SVP) : _____

(NE PAS LIRE)

10. Aucun produit ou médicament
98. Refus
99. Ne sait pas

(Tous les répondants)

10. Mis à part la ligne et les produits ou médicaments, avez-vous utilisé depuis votre contact avec un conseiller de la ligne j'Arrête, l'une ou l'autre des formes d'aide (ou de soutien) suivantes pour vous aider à cesser de fumer ?

Lire les choix, attendre un « oui » ou un « non » pour chaque choix et, au besoin, lire la définition s'appliquant à un choix.

Si le répondant mentionne d'emblée qu'il n'a utilisé aucune forme d'aide : Dites : « pour m'assurer de ne rien oublier, je vais lire la liste de choix avant de cocher l'option « N'a utilisé aucune aide »

(CHOISIR TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT)

1. Centre d'abandon du Tabac (CAT)
2. Site internet j'Arrête
3. Autre site Web
4. Conseils d'un professionnel de la santé
5. SMAT
6. Matériel d'information (brochure)
7. Autre aide à l'abandon (précisez SVP) : _____

(NE PAS LIRE)

8. N'a utilisé aucune aide
98. Refus
99. Ne sait pas

Non-fumeurs de Type 1 ou 2, Passez à Q12

SECTION E - L'INTENTION DE CESSER

(Fumeurs quotidiens ou occasionnels : Q9=1, 2)

11. Avez-vous l'intention de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours?

Note. Si le répondant donne une date ou un mois, relancez si 30 jours ou moins

(NE PAS LIRE)

1. Oui **(passez à Q11a)**
2. Non **(passez à Q11b)**
8. Refus **(passez à Q11b)**
9. Ne sait pas **(passez à Q11b)**

(Si Q11=1)

11a. Avez-vous fixé une date d'arrêt?

Note. La personne peut avoir fixé une date qui précède la date de l'entrevue

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

Passez à Q12

(Si Q11=2, 97, ou 98)

11b. Avez-vous l'intention de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

SECTION F - AUTRES PRODUITS DU TABAC

(Tous les répondants)

- 12.** Depuis votre contact avec un conseiller de la ligne, avez-vous utilisé d'autres produits du tabac que la cigarette, comme le cigare, le cigarillo, la pipe, la pipe à eau (houkabs/chicha), le tabac à chiquer ou autre, ne serait-ce qu'une bouffée ou une pincée?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non (**passez à Q17**)
8. Refus (**passez à Q17**)
9. Ne sait pas (**passez à Q17**)

(Les répondants ayant utilisé un autre produit depuis leur premier contact avec la ligne : Q12=1)

- 13.** Avez-vous utilisé d'autres produits du tabac que la cigarette, ne serait-ce qu'une bouffée ou une pincée, au cours des 7 derniers jours?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

(les répondants ayant utilisé un autre produit depuis leur premier contact avec la ligne : Q12=1)

- 14.** Quels autres produits du tabac avez-vous utilisés au cours des 30 derniers jours?

(NE PAS LIRE)

1. Cigare
2. Cigarillo
3. Pipe
4. Tabac à chiquer ou à priser
5. Blague à tabac ou « Snus »
6. Bidis
7. Kretek
8. Pipe à eau, chicha ou houkah ou narguilé
9. Autre (précisez, SVP _____)
98. Refus
99. Ne sait pas

Si le répondant a utilisé au moins un des produits 1 à 4 de la Q14, passez à la Q15 pour chacun des produits utilisés

Si le répondant a utilisé seulement un ou plusieurs des produits 5-9 de la Q14, passez à la Q16

Si le répondant a répondu NSP (Q14 = 98) passez à la Q17

Si le répondant a refusé de répondre (Q14 = 99) passez à Q17

(les répondants ayant fumé le cigare : Q14.1)

- 15-1.** Fumez-vous actuellement des CIGARES tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

1. Tous les jours
2. À l'occasion (si <7 jours par semaine)
3. Pas du tout
8. Refus
9. Ne sait pas

(les répondants ayant fumé le cigarillo : Q14.2)

15-2. Fumez-vous actuellement des CIGARILLOS tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

1. Tous les jours
2. À l'occasion (si <7 jours par semaine)
3. Pas du tout
8. Refus
9. Ne sait pas

(les répondants ayant fumé la pipe : Q14.3)

15-3. Fumez-vous actuellement la PIPE tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

1. Tous les jours
2. À l'occasion (si <7 jours par semaine)
3. Pas du tout
8. Refus
9. Ne sait pas

(les répondants ayant utilisé tabac à chiquer ou tabac à priser : Q14.4)

15-4. Fumez-vous actuellement du TABAC À CHIQUER OU À PRISER tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

1. Tous les jours
2. À l'occasion (si <7 jours par semaine)
3. Pas du tout
8. Refus
9. Ne sait pas

(Si Q12=1)

16. Avez-vous l'intention de cesser la consommation de ce ou ces produits du tabac au cours des 30 prochains jours?

1. Oui
2. Non (**passez à Q16b**)
8. Refus (**passez à Q16b**)
9. Ne sait pas (**passez à Q16b**)

(Si Q16=1)

16a. Avez-vous fixé une date d'arrêt pour ce/ces produit(s) du tabac?

Note. La personne peut avoir fixé une date qui précède la date de l'entrevue

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

Passez à Q17

(Si Q24=2, 8 ou 9)

16b. Avez-vous l'intention de cesser au cours des 6 prochains mois?

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

(Tous les répondants)

17. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous utilisé la cigarette électronique avec ou sans nicotine ?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

SECTION A - SATISFACTION DU CLIENT

J'aimerais maintenant vous demander

(Tous les répondants)

18. De manière générale, dans quelle mesure avez-vous été satisfait des services reçus de la ligne j'Arrête?

1. Très satisfait
2. Assez satisfait
3. Peu satisfait
4. Pas du tout satisfait

NE PAS LIRE

8. Refus
9. Ne sait pas

(Tous les répondants)

19. Jusqu'à quel point la ligne j'Arrête a-t-elle répondu à vos attentes?

1. En grande partie
2. En bonne partie
3. Un peu
4. Pas du tout

NE PAS LIRE

7. Ne s'applique pas
8. Refus
9. Ne sait pas

(Tous les répondants)

20. D'après votre expérience avec le service, avez-vous été très satisfait, assez satisfait, peu satisfait ou pas du tout satisfait avec les éléments suivants :

20a. La facilité de joindre un conseiller de la ligne j'Arrête?

1. Très satisfait
2. Assez satisfait
3. Peu satisfait
4. Pas du tout satisfait

NE PAS LIRE

7. Ne s'applique pas
8. Refus
9. Ne sait pas

20b. Le délai d'attente pour parler à un conseiller de la ligne

1. Très satisfait
2. Assez satisfait
3. Peu satisfait
4. Pas du tout satisfait

NE PAS LIRE

7. Ne s'applique pas
8. Refus
9. Ne sait pas

20c. Les heures d'ouverture de la ligne j'Arrête, qui sont du lundi au jeudi de 8 h à 21 h et de 8 h à 20 h le vendredi?

1. Très satisfait **(passez à Q21)**
2. Assez satisfait
3. Peu satisfait
4. Pas du tout satisfait

NE PAS LIRE

7. Ne s'applique pas **(passez à Q21)**
8. Refus **(passez à Q21)**
9. Ne sait pas **(passez à Q21)**

(Ceux qui ne sont pas très satisfaits des heures d'ouverture : Q20c=2, 3, ou 4)

20c-1. Concernant les heures d'ouverture de la ligne J'Arrête, quels autres moments conviendraient à vos besoins?

Heures d'ouverture actuelles : du lundi au jeudi de 8 h à 21 h et de 8 h à 20 h le vendredi.

(NE PAS LIRE, CHOISIR TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT)

1. Plus tôt le matin en semaine
2. Plus tard en soirée en semaine
3. Le samedi dans la journée
4. Le dimanche dans la journée
5. Le samedi dans la soirée
6. Le dimanche dans la soirée
98. Refus
99. Ne sait pas

(Tous les répondants)

21. Est-ce que vous avez accepté qu'on vous envoie du matériel d'information?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non **(passez à Q24)**
3. N'a pas eu de proposition pour recevoir du matériel d'information **(passez à Q24)**
8. Refus **(passez à Q24)**
9. Ne sait pas **(passez à Q24)**

(Si Q21=1)

22a. Avez-vous reçu le matériel d'information?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non **(passez à Q24)**
8. Refus **(passez à Q24)**
9. Ne sait pas **(passez à Q24)**

(Si Q22a=1)

22b. Était-ce dans les 10 jours suivant votre appel à la ligne J'Arrête?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

(Si Q21=1 et Q22a=1)

23. Ce matériel d'informations vous a-t-il été très utile, assez utile, peu utile ou pas du tout utile?

1. Très utile
2. Assez utile
3. Peu utile
4. Pas du tout utile
5. N'a pas lu le matériel
8. Refus
9. Ne sait pas

(Tous les répondants)

24. Est-ce que le conseiller de la ligne j'Arrête vous a parlé des produits ou médicaments pouvant vous aider à cesser de fumer comme le timbre ou la gomme de nicotine, le Zyban ou le Champix?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

(Tous les répondants)

25. Est-ce que le conseiller de la ligne j'Arrête vous a parlé des services d'aide suivants :

25a. Les centres d'abandon de votre région?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

25b. Le site internet j'Arrête?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

25c. Est-ce que le conseiller de la ligne J'Arrête vous a parlé de la possibilité de consulter votre médecin, votre pharmacien ou autre professionnel de la santé?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

SECTION G - PROFIL DE L'APPELANT

(Tous les répondants)

26. Quel est votre statut matrimonial? Êtes-vous ...

1. Marié(e)
2. En union libre (conjoint de fait)
3. Célibataire, jamais marié(e)
4. Séparé(e)
5. Divorcé(e)
6. Veuf ou veuve

NE PAS LIRE

8. Refus
9. Ne sait pas

(Tous les répondants)

27. Est-ce que quelqu'un d'autre dans votre ménage fume la cigarette?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non
8. Refus
9. Ne sait pas

28. Outriez-vous me dire ce que vous avez aimé le plus à propos des services de la ligne j'Arrête?

29. Auriez-vous des suggestions pour améliorer le service de la ligne J'Arrête? _____

30. En terminant, nous aimerions beaucoup pouvoir vous contacter à nouveau dans 6 mois pour continuer l'évaluation des services de la ligne j'Arrête. Ce 2e sondage sera beaucoup plus court que le sondage auquel vous venez de participer. Si vous participez à ce deuxième sondage, vous serez éligible pour une deuxième vague de tirage au sort de 10 cartes cadeaux de 150\$ chacune de chez Best Buy.

Acceptez-vous qu'on vous recontacte ?

1. Oui
2. Non

Annexe 3c

**Questionnaire pour la collecte de données de suivi
7 mois après le premier contact avec la ligne j'Arrête**

Cette section contient la série de questions posées lors du suivi 7 mois après le contact initial d'un client avec le service de ligne j'Arrête. Il est à noter que le rapport d'évaluation présente une sélection des résultats des analyses de données colligées durant la collecte de données avec cet outil.

SECTION A - HABITUDES TABAGIQUES

Je vous remercie. J'aimerais vous poser quelques questions sur votre consommation de cigarettes.

Si l'appelant mentionne également l'utilisation d'autres produits du tabac.

Dire : Nous vous poserons des questions sur les autres produits du tabac un peu plus loin

Si l'appelant est incertain de la définition du terme « à l'occasion » :

La consommation occasionnelle veut dire que vous ne fumez pas tous les jours

(tous les répondants)

1. Fumez-vous actuellement des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

- | | | |
|-------------------|---|---|
| 4. Tous les jours | (Fumeurs quotidiens) | (passez à Q2a et Q2b) |
| 5. À l'occasion | (si <7 jours par semaine) | (Fumeurs occasionnels) (passez à Q2c et Q2d) |
| 6. Pas du tout | (passez à Q3) | |
| 8. Refus | (sortie, passez aux remerciements) | |

(Fumeurs quotidiens : Q1=1)

2a. Combien de cigarettes fumez-vous par jour? _____

Si la personne donne la réponse en paquet de cigarettes : veuillez confirmer avec lui le nombre de cigarettes correspondant. Ex. : 20 ou 25 cig = 1 paquet

Si la personne déclare plus de 60 cig : veuillez confirmer avec lui qu'il fume bien environ 3 paquets de cigarettes par jour. Ex. : 60 cig par jour = 3 paquets de 20 cig par jour

Si la personne a de la difficulté à préciser le nombre : dire : « Essayer de donner un chiffre approximatif – même si ce n'est pas à 100% précis »

- | | |
|------|-------------|
| 100. | Refus |
| 101. | Ne sait pas |

(Fumeurs quotidiens : Q1=1)

2b. Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette?

(NE PAS LIRE)

5. 5 minutes après le réveil
6. De 6 à 30 minutes après le réveil
7. De 31 à 60 minutes après le réveil
8. Plus de 60 minutes après le réveil
8. Refus
9. Ne sait pas

Fumeurs quotidiens (Q1=1), passez à Q7a

(Fumeurs occasionnels : Q1=2)

2c. Combien de jours avez-vous fumé au cours des 30 derniers jours? _____

Si la personne a de la difficulté à préciser le nombre : dire : « Essayez de donner un chiffre approximatif – même si ce n'est pas à 100 % précis

Si ce n'est pas suffisant, utiliser ces questions d'approfondissement pour aider la personne à définir un nombre de jours: « Pour vous aider à définir un nombre de jours, diriez-vous que vous avez fumé un 1 jour sur 2, soit environ 15 jours sur une période de 30 jours OU 1 jour sur 3, soit 10 jours sur 30 jours? »

- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

(Fumeurs occasionnels : Q1=2)

2d. Combien de cigarettes fumez-vous par jour les jours où vous fumez? _____

Si l'appelant donne la réponse en paquet de cigarettes : veuillez confirmer avec lui le nombre de cigarettes correspondant : 20 ou 25 cig= 1 paquet

Si l'appelant déclare 20 cig ou plus : veuillez confirmer avec lui qu'il fume bien 1 paquet de cigarettes par jour les jours où il fume : 20 ou 25 cig= 1 paquet

Si la personne a de la difficulté à préciser le nombre : dire : « Essayer de donner un chiffre approximatif – même si ce n'est pas à 100% précis »

- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Fumeurs occasionnels (Q1=2), passez à Q7a

(Ne fume pas du tout : Q1=3)

3. Quelle est la date où vous avez fumé une cigarette pour la dernière fois, ne serait-ce que **prendre une bouffée**?

__/__/__ (jj/mm/aaaa)

Si la personne a de la difficulté à préciser une date : Dire : « Essayer de donner une date approximative – même si ce n'est pas tout à fait la date exacte. »

Si ce n'est pas suffisant, utiliser ces questions d'approfondissement :

Pour vous aider à définir une date, même approximative, s'agissait-il d'une journée de congé ou d'une occasion spéciale?

Vous souvenez-vous si cette date se situait durant la semaine ou le week-end?

- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Si la personne donne une date d'arrêt ≤ 30 jours de la date de l'entrevue (non-fumeurs Type 1), passez à Q7a

Si la personne donne une date d'arrêt > 30 jours mais moins de 183 jours de la date de l'entrevue (non-fumeurs Type 2), passez à Q7b

Si la personne donne une date d'arrêt = 183 jours ou > 183 jours de la date de l'entrevue (non-fumeurs Type 3), passez à Q7b

Si la personne donne une date d'arrêt correspondant à une période de PLUS de 30 jours avant l'appel à la ligne, validez avec QVALID.

Si la personne ne donne aucune date (Q3 = 98 ou 99) passez à Q4

Q_VALID Selon la date que vous m'avez indiquée (« <jour> <mois> <année> »), vous avez donc fumé votre dernière cigarette ou pris votre dernière bouffée plus d'un mois avant la date de votre contact à la ligne J'Arrête, le « <(date du premier contact avec un conseiller de la ligne)> »?

1=*Oui (**sortie, passez aux remerciements**)

2=*Non (**COTRIGER la date d'arrêt à Q3**)

9=*NSP/NRP (**EFFACER la date d'arrêt et entrer NSP à Q3**)

(Si Q3=98 ou 99)

4. Avez-vous fumé la cigarette, ne serait-ce qu'une bouffée, au cours des 7 derniers jours?

(NE PAS LIRE)

3. Oui (**passez à Q7a**)

4. Non

8. Refus

9. Ne sait pas

(Si Q4=2, 8 ou 9)

5. Avez-vous fumé la cigarette, ne serait-ce qu'une bouffée, au cours des 30 derniers jours, soit depuis le < date de l'entrevue – 30 jours >?

(NE PAS LIRE)

1. Oui (**passez à Q7a**)

2. Non

8. Refus

9. Ne sait pas

(Q5=2, 8 ou 9)

6. Avez-vous fumé la cigarette, ne serait-ce qu'une bouffée, au cours des 6 derniers mois, soit depuis le < date de l'entrevue – 183 jours >?

(NE PAS LIRE)

1. Oui

2. Non

8. Refus

9. Ne sait pas

Définir type non-fumeurs :

TYPE 1 : Q1=3 ET a cessé de fumer au cours des 30 derniers jours : Q3=(#jours≤30 jours) ou Q4=1 ou Q5=1

TYPE 2 : Q1=3 ET a cessé de fumer il y a plus de 30 jours mais moins de 183 jours (#jours>30 jours et < 183 jours) ou Q6=1, 8, 9

TYPE 3 : Q1=3 ET a cessé de fumer il y a 183 jours ou plus Q3=(#jours = ou >183 jours) OU Q6=2

si TYPE 1, Passez à Q7a

si TYPE 2 ou 3, Passez à Q7b

SECTION B - NIVEAU DE MOTIVATION

Importance d'Arrêter de fumer :

(Fumeurs quotidiens ou occasionnels : Q1=1, 2 ou non-fumeurs de TYPE 1)

7a. Sur une échelle de 0 à 10, où 0 n'est pas du tout important et 10 est extrêmement important, à quel point est-ce important pour vous de cesser de fumer?

- 0. Pas du tout important
- ...
- 10. Extrêmement important
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Passez à Q8a

(Non-fumeurs de TYPE 2 ou non-fumeurs de TYPE 3)

7b. Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas du tout important et 10 est extrêmement important, à quel point est-ce important pour vous de demeurer non-fumeur?

- 0. Pas du tout important
- ...
- 10. Extrêmement important
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Passez à Q8b

Confiance en sa capacité d'arrêter de fumer :

(Fumeurs quotidiens ou occasionnels : Q1=1, 2 ou non-fumeurs de TYPE 1)

8a. Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas du tout confiant et 10 est extrêmement confiant, à quel point êtes-vous confiant de pouvoir arrêter de fumer?

- 1. Pas du tout confiant
- ...
- 11. Extrêmement confiant
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Si Fumeurs quotidiens et occasionnels : (Q1=1, 2), Passez à Q9*
Si non-fumeurs de TYPE 1, passez à Q9a

(Non-fumeurs de TYPE 2 ou non-fumeurs de TYPE 3)

8b. Sur une échelle de 0 à 10 où 0 n'est pas du tout confiant et 10 est extrêmement confiant, à quel point êtes-vous confiant de pouvoir demeurer non-fumeur?

- 0. Pas du tout confiant
- ...
- 10. Extrêmement confiant
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

Si non-fumeurs de TYPE 2, passez à Q9a
Si non-fumeurs de Type 3, passez à Q11

SECTION C - TENTATIVES DE CESSATION, UTILISATION D'AIDE OU DE MÉDICAMENTS

Les questions suivantes portent sur vos tentatives d'abandon du tabac et les aides pour renoncer au tabac.

(Fumeurs quotidiens (Q9=1) ou occasionnels (Q9=2))

9. Au cours des 6 derniers mois, soit depuis le <Date précisée>, avez-vous arrêté de fumer pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?

(NE PAS LIRE)

1. Oui
2. Non **(passez à Q11)**
8. Refus **(passez à Q11)**
9. Ne sait pas **(passez à Q11)**

(Si Q9=1 OU non-fumeurs de TYPE 1 ou de TYPE 2). Pour Non-fumeurs TYPE 1 ou de TYPE 2 seulement, lire Q9aTXT*/

Q9aTXT Les questions suivantes portent sur vos tentatives d'abandon du tabac et les aides pour renoncer au tabac.

9a. Au cours des 6 derniers mois, combien de fois avez-vous arrêté de fumer pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer?

Au besoin, dites : je vais vous donner un exemple. Si vous avez arrêté de fumer une première fois pendant au moins 24 heures et qu'ensuite vous avez repris à fumer, puis vous avez arrêté de nouveau pendant au moins 24 heures avant de recommencer, on dirait alors que vous avez arrêté **deux fois (soit 2 tentatives)**.

_____ nombre de fois

98. Refus
99. Ne sait pas

(si Q9 =1)

10. Au cours des 6 derniers mois, quelle est la plus longue période pendant laquelle vous n'avez pas du tout fumé?

___ jours OU ___ semaines ou ____ mois

98. Refus
99. Ne sait pas

(Tous les répondants)

11. Au cours des 6 derniers mois, soit depuis le <Date précisée>, avez-vous utilisé l'un des produits ou médicaments suivants pour vous aider à cesser de fumer ou pour ne pas recommencer à fumer?

Lire les choix, attendre un « oui » ou un « non » pour chaque choix et, au besoin, lire la définition s'appliquant à un choix.

Si le répondant mentionne d'emblée qu'il n'a utilisé aucun produit ou médicament : Dites : « pour m'assurer de ne rien oublier, je vais lire la liste de choix avant de cocher l'option « Aucun produit ou médicament »

(choisir toutes les réponses qui s'appliquent)

11. Timbres de nicotine
12. Gommages à la nicotine
13. Pastilles à la nicotine
14. Aérosol contenant de la nicotine
15. Inhalateur de nicotine
16. Zyban (ou Wellbutrin ou bupropion)
17. Champix (ou varénicline)

18. Cigarette électronique **avec nicotine**

19. Autres produits (précisez SVP) : _____

(NE PAS LIRE)

20. Aucun produit ou médicament

98. Refus

99. Ne sait pas

(Tous les répondants)

12. Mis à part la ligne j'Arrête et les produits ou médicaments, avez-vous utilisé au cours des 6 derniers mois, l'une ou l'autre des formes d'aide (ou de soutien) suivantes pour vous aider à cesser de fumer ?

Lire les choix, attendre un « oui » ou un « non » pour chaque choix et, au besoin, lire la définition s'appliquant à un choix.

Si le répondant mentionne d'emblée qu'il n'a utilisé aucune forme d'aide : Dites : « pour m'assurer de ne rien oublier, je vais lire la liste de choix avant de cocher l'option « N'a utilisé aucune aide »

(CHOISIR TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT)

9. Centre d'abandon du Tabac (CAT) que l'on trouve dans les CLSC ou hôpitaux

10. Site internet j'Arrête

11. Autre site Web

12. Conseils d'un professionnel de la santé

13. SMAT

14. Matériel d'information (brochure)

15. Autre aide à l'abandon (précisez SVP) : _____

(NE PAS LIRE)

16. N'a utilisé aucune aide

98. Refus

99. Ne sait pas

Si ne fume pas actuellement (Q1=3), passez à Q15

SECTION D - L'INTENTION DE CESSER

(Fumeurs quotidiens ou occasionnels : Q1=1, 2)

13. Avez-vous l'intention de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours?

Note. Si le répondant donne une date ou un mois, relancez si 30 jours ou moins

(NE PAS LIRE)

- 3. Oui
- 4. Non (passez à Q14b)
- 8. Refus (passez à Q14b)
- 9. Ne sait pas (passez à Q14b)

(Si Q13 =1)

14a. Avez-vous fixé une date d'arrêt?

Note. La personne peut avoir fixé une date qui précède la date de l'entrevue

(NE PAS LIRE)

- 3. Oui
- 4. Non
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

Passez à Q15

(Si Q13=2, 8, ou 9)

14b. Avez-vous l'intention de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois?

- 1. Oui
- 2. Non
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

SECTION E - AUTRES PRODUITS DU TABAC

(Tous les répondants)

15. Avez-vous utilisé d'autres produits du tabac que la cigarette, comme le cigare, le cigarillo, la pipe, la pipe à eau (houkabs/chicha), le tabac à chiquer ou autre, ne serait-ce qu'une bouffée ou une pincée, au cours des 6 derniers mois?

(NE PAS LIRE)

- 1. Oui
- 2. Non (passez à Q21)
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

(Q15=1, 8 ou 9)

16. Avez-vous utilisé d'autres produits du tabac que la cigarette, ne serait-ce qu'une bouffée ou une pincée, au cours des 30 derniers jours?

(NE PAS LIRE)

- 3. Oui
- 4. Non (passez à Q21)
- 8. Refus (passez à Q21)
- 9. Ne sait pas (passez à Q21)

(Les répondants ayant utilisé d'autres produits du tabac au cours des 30 derniers jours Q16=1)

17. Avez-vous utilisé d'autres produits du tabac que la cigarette, ne serait-ce qu'une bouffée ou une pincée, au cours des 7 derniers jours?

(NE PAS LIRE)

- 3. Oui
- 4. Non
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

(Les répondants ayant utilisé d'autres produits du tabac au cours des 30 derniers jours Q16=1)

18. Quels autres produits du tabac avez-vous utilisés au cours des 30 derniers jours?

(NE PAS LIRE)

- 10. Cigare
- 11. Cigarillo
- 12. Pipe
- 13. Tabac à chiquer ou à priser
- 14. Blague à tabac ou « Snus »
- 15. Bidis
- 16. Kretek
- 17. Pipe à eau, chicha ou houkah
- 18. Autre (précisez, SVP _____)
- 98. Refus
- 99. Ne sait pas

***Si le répondant a utilisé au moins un des produits 1 à 4 de la Q18, passez à la Q19
pour chacun des produits utilisés***

Si le répondant a utilisé seulement un ou plusieurs des produits 5-9 de la Q18, passez à la Q20

Si le répondant a répondu NSP (Q18=99) passez à la Q21

Si le répondant a refusé de répondre (Q18=98), passez à Q21

(Les répondants ayant fumé le cigare : Q18=1)

19-1. Fumez-vous actuellement des CIGARES tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

- 4. Tous les jours
- 5. À l'occasion (si <7 jours par semaine)
- 6. Pas du tout
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

(Les répondants ayant fumé le cigarillo : Q18=2)

19-2. Fumez-vous actuellement des CIGARILLOS tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

- 4. Tous les jours
- 5. À l'occasion (si <7 jours par semaine)
- 6. Pas du tout
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

(Les répondants ayant fumé la pipe : Q18=3)

19-3. Fumez-vous actuellement la PIPE tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

- 4. Tous les jours
- 5. À l'occasion (si <7 jours par semaine)

- 6. Pas du tout
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

(Les répondants ayant utilisé tabac à chiquer ou tabac à priser : Q18=4)

19-4. Fumez-vous actuellement du TABAC À CHIQUER OU À PRISER tous les jours, à l'occasion ou pas du tout?

(COCHER UNE RÉPONSE)

- 4. Tous les jours
- 5. À l'occasion (si <7 jours par semaine)
- 6. Pas du tout
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

(Si Q16=1)

20. Avez-vous l'intention de cesser la consommation de ce ou ces produits du tabac au cours des 30 prochains jours?

Note. Si le répondant donne une date ou un mois, relancez si 30 jours ou moins

(NE PAS LIRE)

- 3. Oui
- 4. Non (**prenez à Q20b**)
- 8. Refus (**prenez à Q20b**)
- 9. Ne sait pas (**prenez à Q20b**)

(Si Q20=1)

20a. Avez-vous fixé une date d'arrêt pour ce ou ces produits du tabac?

Note. La personne peut avoir fixé une date qui précède la date de l'entrevue

(NE PAS LIRE)

- 3. Oui
- 4. Non
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

Passez à Q21

(Si Q20=2, 8 ou 9)

20b. Avez-vous l'intention de cesser au cours des 6 prochains mois?

- 3. Oui
- 4. Non
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

21. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous utilisé la cigarette électronique avec ou sans nicotine ?

(NE PAS LIRE)

- 3. Oui
- 4. Non
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

SECTION F - SATISFACTION DU CLIENT

J'aimerais maintenant vous demander

(Tous les répondants)

22. De manière générale, dans quelle mesure avez-vous été satisfait des services reçus de la ligne j'Arrête?

1. Très satisfait
2. Assez satisfait
3. Peu satisfait
4. Pas du tout satisfait

NE PAS LIRE

8. Refus
9. Ne sait pas

(Tous les répondants)

23. Si vous aviez besoin d'aide à nouveau, seriez-vous disposé à communiquer avec la ligne j'Arrête?

1. Certainement
2. Probablement
3. Probablement pas **(passez à Q23a)**
4. Certainement pas **(passez à Q23a)**

NE PAS LIRE

8. Refus
9. Ne sait pas

(Si Q23=3 ou 4)

23a. Pouvez-vous nous dire pour quelle raison vous ne rappelleriez pas la ligne j'Arrête?

(Tous les répondants)

24. Si l'un de vos amis avait besoin d'aide pour arrêter de fumer, lui recommanderiez-vous les services de la ligne j'Arrête?

1. Certainement
2. Probablement
3. Probablement pas **(passez à Q24a)**
4. Certainement pas **(passez à Q24a)**

NE PAS LIRE

8. Refus
9. Ne sait pas

(Si Q24=3 ou 4)

24a. Pouvez-vous nous dire pour quelle raison vous ne recommanderiez pas les services de la ligne j'Arrête?

SECTION G - PROFIL DE L'APPELANT

Les questions 25 à 28 ne concernent que les nouveaux répondants (n'ayant pas répondu au sondage à 30 jours)

25. Quel est votre statut matrimonial? Êtes-vous ...

- 3. Marié(e)
- 4. En union libre (conjoint de fait)
- 5. Célibataire, jamais marié(e)
- 6. Séparé(e)
- 7. Divorcé(e)
- 8. Veuf ou veuve

NE PAS LIRE

- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

26. Est-ce que quelqu'un d'autre dans votre ménage fume la cigarette?

(NE PAS LIRE)

- 3. Oui
- 4. Non
- 8. Refus
- 9. Ne sait pas

27. Pourriez-vous nous dire ce que vous avez aimé le plus à propos des services de la ligne j'Arrête?

28. Auriez-vous des suggestions pour améliorer le service de la ligne j'Arrête? _____

Annexe 4

Analyses statistiques des données

Données d'enquêtes

Les données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) recueillies en 2013-2014 ont été utilisées pour comparer les clients de la ligne j'Arrête aux fumeurs actuels du Québec sur les indicateurs suivants : le sexe, l'âge, le niveau de scolarité et le nombre de cigarettes fumées par jour (Statistique Canada, 2015). Les données des clients de la ligne j'Arrête ont été comparées à celles des fumeurs actuels du Québec pour le portrait sociodémographique, puisqu'il s'agit de fumeurs quotidiens et de fumeurs occasionnels. Les données des fumeurs quotidiens de la ligne j'Arrête ont été comparées à celles des fumeurs quotidiens du Québec pour le nombre de cigarettes fumées par jour.

Les données de l'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues (ECTAD) recueillies en 2015 ont été utilisées pour comparer les clients de la ligne aux fumeurs quotidiens du Québec sur l'indicateur « délai écoulé entre le réveil et la consommation de la première cigarette de la journée » (Statistique Canada, 2016).

Les données provenant des enquêtes populationnelles incluent les intervalles de confiance à 95 %. Pour vérifier si les différences observées entre les données de l'enquête populationnelle et les données des clients de la ligne j'Arrête sont significatives, les données relatives aux clients de la ligne j'Arrête étaient comparées aux intervalles de confiance associés aux estimations de l'enquête. Lorsqu'une donnée concernant les clients de la ligne j'Arrête n'était pas incluse dans l'intervalle de confiance de la proportion estimée pour la population du Québec, la différence observée entre les clients de la ligne et la population de fumeurs du Québec était jugée significative.

Calcul des taux d'abstinence du tabagisme

Il existe de nombreux écrits scientifiques sur la mesure des taux d'abstinence du tabagisme. Des études rapportent généralement deux types de mesure qui semblent hautement corrélés l'une avec l'autre ($r = 0,88$) (Hughes, Carpenter, Naud, 2010) : le taux d'abstinence prolongée (ne pas avoir fumé pour une période de temps prolongée, typiquement 30 jours, 6 mois ou plus) et le taux d'abstinence ponctuelle (ne pas avoir fumé pour au moins 24 heures ou pendant plusieurs jours précédant la date de suivi). Velicer et Prochaska (2004) ont trouvé une forte corrélation entre la prévalence ponctuelle de 24h, la prévalence ponctuelle de 7 jours, l'abstinence prolongée de 30 jours, ainsi que l'abstinence prolongée de 6 mois. Les premières trois mesures montraient une corrélation plus élevée que 0,98 l'une avec l'autre. La corrélation la moins élevée (0,82) était entre l'abstinence prolongée de 6 mois et les trois autres mesures. Les auteurs concluent que les trois premières mesures mènent aux mêmes conclusions lorsqu'elles sont utilisées comme mesures de résultats dans des études de cessation tabagique (Velicer et Prochaska, 2004).

Une décision devait également être prise en lien avec le dénominateur lié au calcul des taux d'abstinence. Il est possible de baser le calcul des taux seulement sur les clients qui ont répondu au questionnaire de suivi *taux de réponse* (TR). Il est aussi possible d'utiliser l'approche nommée *intention de traiter* (IDT) qui réfère à l'inclusion de l'ensemble des individus de l'échantillon du suivi. Cette mesure considère l'ensemble des non-répondants comme fumeurs. Le TR est une mesure qui surestime systématiquement le vrai taux d'abstinence tabagique, contrairement à l'IDT qui tend pour sa part à sous-estimer systématiquement le vrai taux d'abstinence tabagique (NAQC, 2009c).

Le *North American Quitline Consortium* recommande de calculer le taux de prévalence prolongée de 30 jours utilisant le TR comme mesure principale (NAQC, 2009c, 2015). Pour permettre la comparaison avec les résultats d'évaluation d'autres lignes téléphoniques à travers l'Amérique du Nord, le rapport d'évaluation présente ce taux d'abstinence en fonction de la mesure de la prévalence prolongée de 30 jours du NAQC. Cependant, plusieurs autres calculs sont également présentés, notamment le taux d'abstinence de 30 jours (IDT), le taux d'abstinence de 6 mois (TR) et le taux d'abstinence de 6 mois (IDT). La façon de calculer ces différents taux d'abandon du service est présentée ci-dessous.

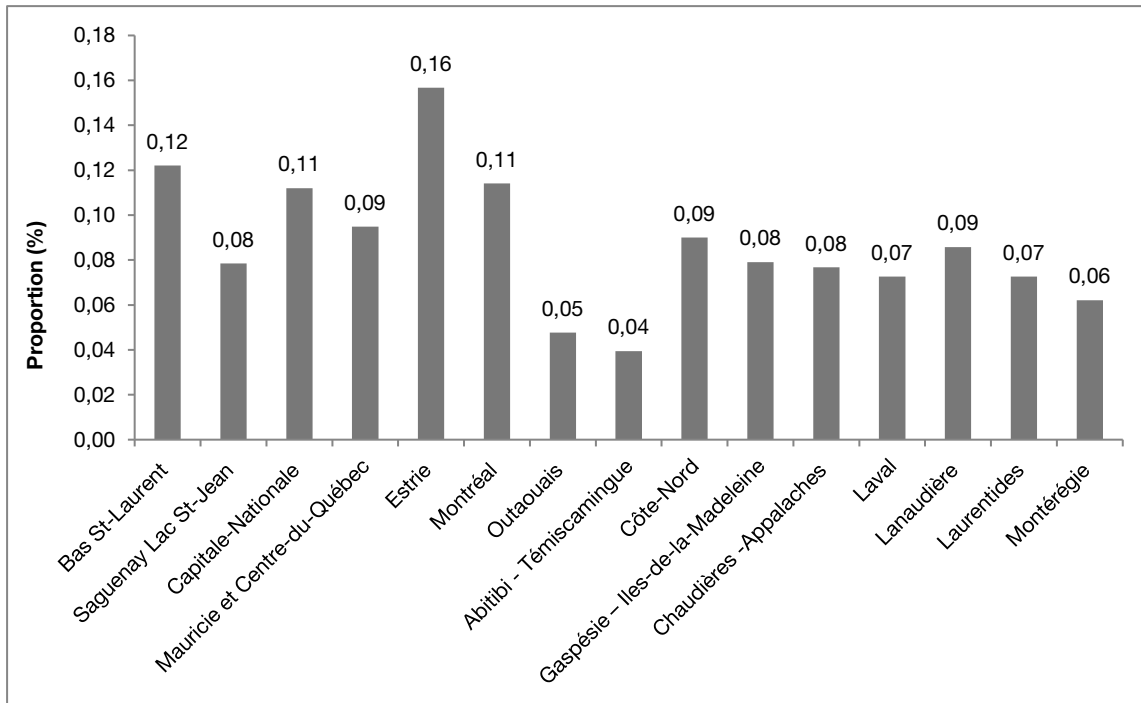
Tableau A-1 Calculs des taux d'abstinence

TAUX DE RÉPONSE (TR)	
Taux d'abstinence ponctuelle	Nombre de fumeurs ou d'ex-fumeurs récents (soit 30 jours ou moins avant l'appel initial à la ligne j'Arrête) qui ont déclaré ne pas avoir fumé au moment de l'appel d'entrevue.
	Tous les clients ayant participé à l'évaluation à 7 mois.
Taux d'abstinence prolongée de 30 jours	Nombre de fumeurs ou d'ex-fumeurs récents (soit 30 jours ou moins avant l'appel initial à la ligne j'Arrête) qui ont déclaré ne pas avoir fumé dans les 30 jours précédant l'appel d'entrevue.
	Tous les clients ayant participé à l'évaluation à 7 mois.
Taux d'abstinence prolongée de 6 mois	Nombre de fumeurs ou d'ex-fumeurs récents (soit 30 jours ou moins avant l'appel initial à la ligne j'Arrête) qui ont déclaré ne pas avoir fumé dans les 6 mois précédant l'appel d'entrevue.
	Tous les clients ayant participé à l'évaluation à 7 mois.
INTENTION DE TRAITER (IDT)	
Taux d'abstinence ponctuelle	Nombre de fumeurs ou d'ex-fumeurs récents (soit 30 jours ou moins avant l'appel initial à la ligne j'Arrête) qui ont déclaré ne pas avoir fumé au moment de l'appel d'entrevue.
	Tous les clients éligibles à participer à l'évaluation à 7 mois.
Taux d'abstinence prolongée de 30 jours	Nombre de fumeurs ou d'ex-fumeurs récents (soit 30 jours ou moins avant l'appel initial à la ligne j'Arrête) qui ont déclaré ne pas avoir fumé dans les 30 jours précédant l'appel d'entrevue.
	Tous les clients éligibles à participer à l'évaluation à 7 mois.
Taux d'abstinence prolongée de 6 mois	Nombre de fumeurs ou d'ex-fumeurs récents (soit 30 jours ou moins avant l'appel initial à la ligne j'Arrête) qui ont déclaré ne pas avoir fumé dans les 6 mois précédant l'appel d'entrevue.
	Tous les clients éligibles à participer à l'évaluation à 7 mois.

Annexe 5

Résultats

Figure A-3 Taux d'accès au service de la Ligne j'Arrête pour 15 des 18 régions sociosanitaires du Québec, octobre 2014 à octobre 2015

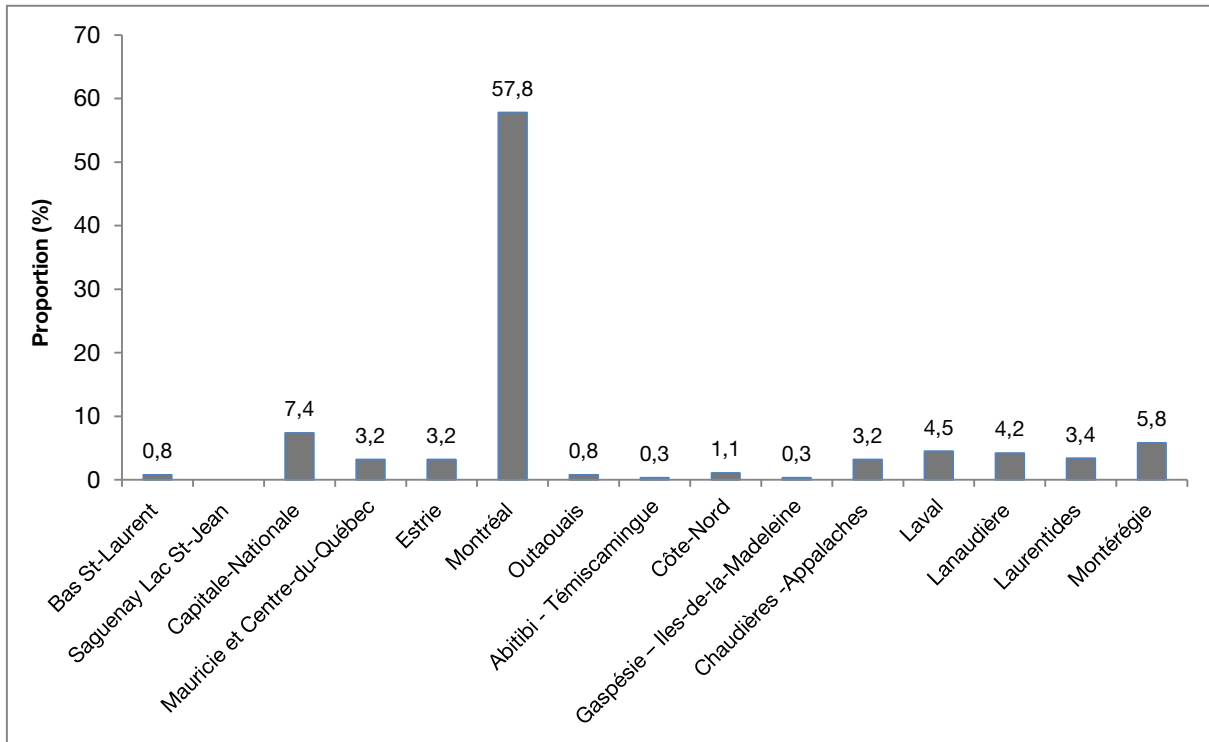


Univers : Clients de la Ligne j'Arrête (N = 1 292).

Note : L'information sur la région de provenance n'est pas disponible pour 52 clients (4 %).

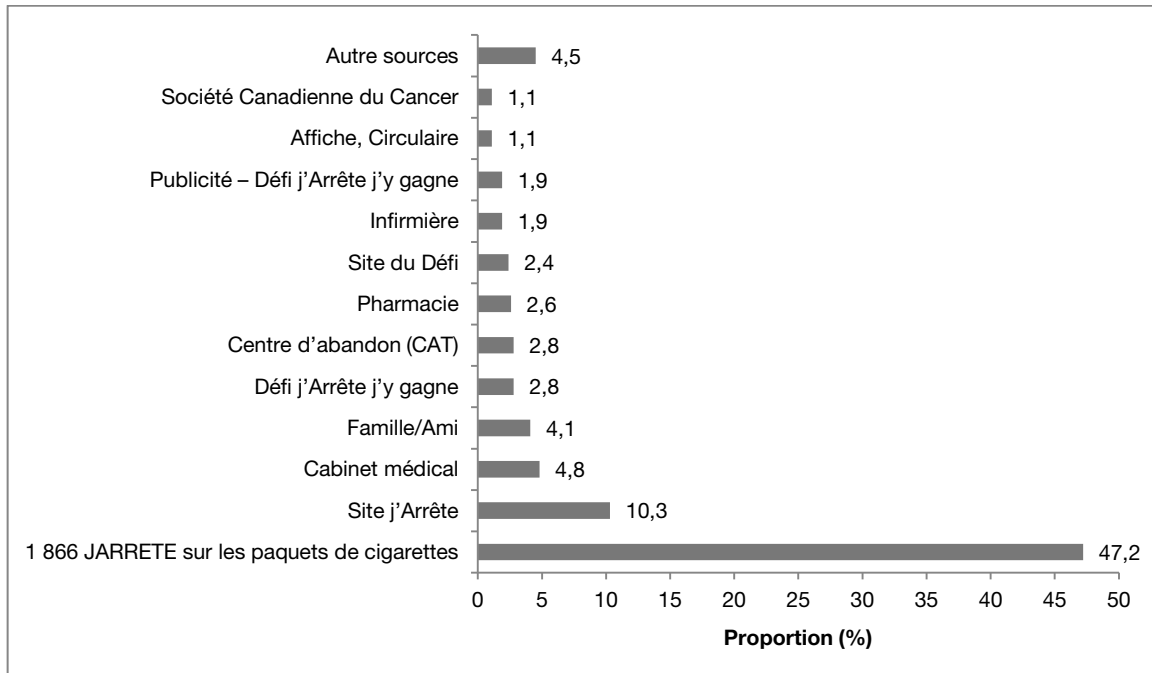
Source (estimation du nombre de fumeurs par région) : ESCC 2013-2014, fichier de microdonnées à grande diffusion, Statistique Canada.

Figure A-4 Proportion de clients référés au service de la ligne j'Arrête parmi l'ensemble des nouveaux clients pour 15 des 18 régions du Québec, octobre 2014 à octobre 2015



Univers : Proportion de clients référés au service de la Ligne j'Arrête ($n = 379$) parmi l'ensemble des nouveaux clients ($N = 1\ 292$).

Figure A-5 Sources de connaissance du service de la ligne j'Arrête rapportées par les clients, Québec, 2014-2015



Univers : Les nouveaux appelants (les clients non référés dans le cadre d'ententes de partenariat ($N = 913$)).

Note 1 : Les clients pouvaient rapporter plus d'une modalité d'accès.

Note 2 : Les modalités d'accès rapportées par moins de 1 % des clients ne figurent pas dans le tableau.

Note 3 : Pour 5,9 % des clients, la modalité d'accès est inconnue, et la question n'a pas été posée à 1 % des clients.

Tableau A-2 Portrait sociodémographique des clients de la Ligne j'Arrête (2013-2014) et les fumeurs actuels de 18 ans et plus au Québec (ESCC 2013-2014)

	Clients de la Ligne j'Arrête	Fumeurs actuels de 18 ans et plus selon l'ESCC	
	%	%	(I. C.)
Sexe			
Femmes	56,7	45,0	(42,6 – 47,4)*
Hommes	43,1	55,0	(52,6 – 57,4)*
Non-réponse	0,2	0,0	
Groupes d'âge			
18 à 24 ans	5,6	15,2	(13,4 – 16,9)*
25 à 34 ans	13,1	21,7	(19,7 – 23,7)*
35 à 44 ans	15,0	15,6	(13,9 – 17,4)
45 à 54 ans	20,2	20,3	(18,3 – 22,2)
55 à 64 ans	28,2	17,5	(15,6 – 19,3)*
65 ans et plus	18,0	9,7	(8,3 – 11,2)*
Scolarité complétée			
Secondaire non complété	27,2	21,1	(19,1 – 23,0)*
Diplôme d'études secondaires	26,2	18,1	(16,2 – 20,0)*
Une certaine éducation postsecondaire sans diplôme ni certificat	2,5	7,0	(5,7 – 8,2)*
Apprentissage enregistré ou autre certificat ou diplôme d'une école de métiers; Collège, cégep ou autre certificat ou diplôme; Diplôme universitaire	40,9	52,1	(49,7 – 54,6)*#
Non-réponse	3,2	1,8 ^E	(1,2 – 2,5)*

Univers : Clients de la Ligne j'Arrête (N = 1 292), Québec, 2014-2015, et fumeurs actuels de 18 ans et plus au Québec selon l'ESCC, 2013-2014.

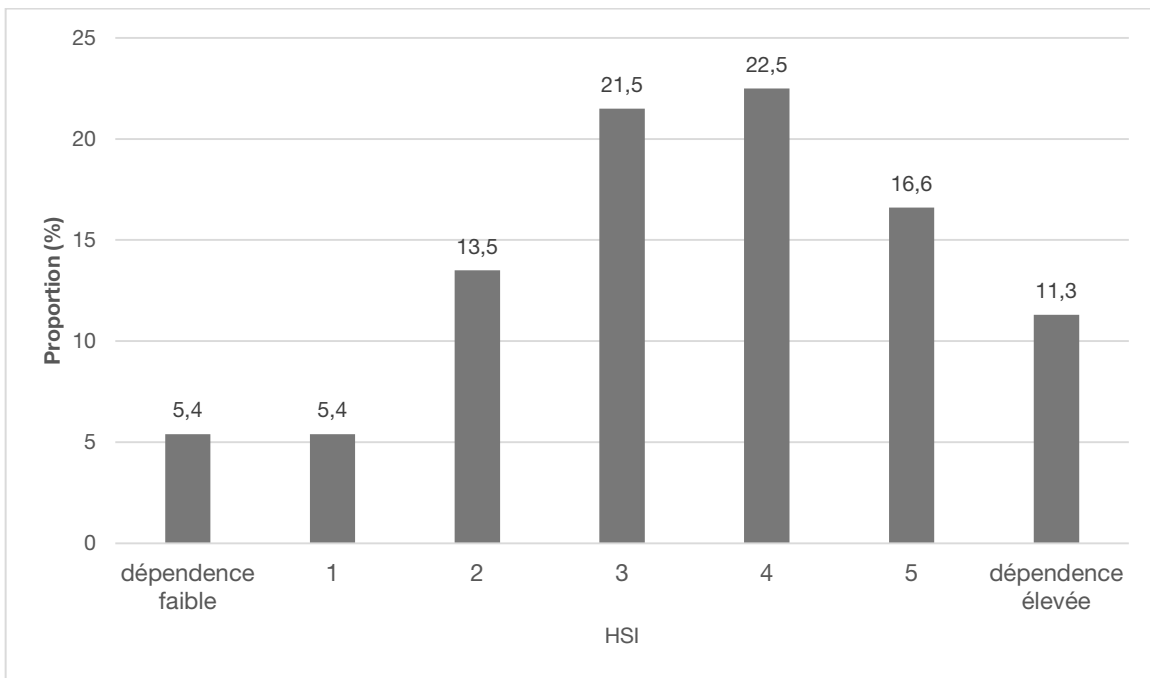
Note : Les intervalles de confiance rattachés aux proportions fournies par l'ESCC ont été calculés à partir de l'effet de plan moyen pour la province de Québec.

* Différence significative ($p < 0,05$) entre la clientèle de la ligne j'Arrête et les fumeurs actuels âgés de 18 ans et plus au Québec.

Les trois catégories sont regroupées dans l'ESCC.

^E Coefficient de variation situé entre 16,6 % et 33,3 %; interpréter avec prudence.

Figure A-6 Répartition des fumeurs quotidiens de la ligne j'Arrête selon leur niveau de dépendance à la nicotine d'après le *Heaviness of Smoking Index* (HSI), Québec, 2014-2015



Univers : Fumeurs quotidiens de la ligne j'Arrête (N = 850).

Note : L'indice HSI n'a pu être calculé pour 32 (3,8 %) clients en raison de réponses manquantes à l'une des deux questions.

Tableau A-3 Nombre de cigarettes fumées par les clients de la ligne j'Arrête (fumeurs quotidiens) en 2014-2015 et les fumeurs quotidiens de 18 ans et plus au Québec (ESCC 2013-2014)

	Fumeurs quotidiens de la Ligne j'Arrête		Fumeurs quotidiens de 18 ans et plus (ESCC 2013-2014)	
	n	%	%	(I. C.)
Nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens				
10 cigarettes ou moins	233	27,4	35,5	(32,8 – 38,2)*
11 à 15 cigarettes	138	16,2	24,1	(21,7 – 26,5)*
16 à 20 cigarettes	134	15,8	16,1	(14,0 – 18,1)
21 à 25 cigarettes	186	21,9	18,1	(15,9 – 20,3)*
26 cigarettes ou plus	156	18,4	6,3	(5,0 – 7,8)*

Univers : Clients de la Ligne j'Arrête (fumeurs quotidiens) ($N = 850$), Québec, 2014-2015, et fumeurs quotidiens de 18 ans et plus au Québec selon l'ESCC, 2013-2014.

Note 1 : Trois clients (0,4%) n'ont pas répondu à la question.

Note 2 : Les intervalles de confiance rattachés aux proportions fournies par l'ESCC ont été calculés à partir de l'effet de plan moyen pour la province de Québec.

* Différence significative ($p < 0,05$) entre la clientèle de la ligne j'Arrête et les fumeurs quotidiens québécois âgés de 18 ans et plus.

Tableau A-4 Délai écoulé entre le réveil et la consommation de la première cigarette de la journée pour les clients de la Ligne j'Arrête (fumeurs quotidiens) en 2014-2015 et les fumeurs quotidiens de 18 ans et plus au Québec (ECTAD 2015)

	Fumeurs quotidiens de la Ligne j'Arrête		Fumeurs quotidiens de 18 ans et plus (ECTAD 2015)	
	n	%	%	(I. C.)
Nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs quotidiens				
5 minutes après le réveil	401	47,2	24,0 ^E	(15,6 – 32,3)*
De 6 à 30 minutes après le réveil	267	31,4	35,0	(25,8 – 44,2)
De 31 à 60 minutes après le réveil	84	9,9	14,7 ^E	(8,0 – 21,4)
Plus de 60 minutes après le réveil	68	8,0	25,5 ^E	(16,2 – 34,8)*
Ne sait pas	12	1,4	F	

Univers : Fumeurs quotidiens de la Ligne j'Arrête (N = 850) et fumeurs quotidiens de 18 ans et plus au Québec selon l'ECTAD 2015. À noter que la question n'a pas été posée à 18 (2,1 %) des fumeurs quotidiens de la ligne j'Arrête.

Note : Les intervalles de confiance rattachés aux proportions fournies par l'ECTAD ont été calculés à partir des poids bootstrap fournis avec le fichier de microdonnées à grande diffusion.

* Différence significative à $p < 0,05$ entre la clientèle de la ligne j'Arrête et les fumeurs quotidiens québécois âgés de 18 ans et plus.

E Coefficient de variation situé entre 16,6 % et 33,3 %; interpréter avec prudence.

F Coefficient de variation supérieur à 33,3 %; donnée non diffusée.

Tableau A-5 Portrait de santé physique et psychologique déclaré par les clients de la ligne j'Arrête, Québec, 2014-2015

	Clients de la ligne j'Arrête	
	<i>n</i>	%
Problèmes de santé physique		
Au moins un problème de santé physique	601	46,5
Maladie(s) cardiaque(s)	134	10,4
Asthme	96	7,4
Diabète	69	5,3
Bronchite chronique	66	5,1
Emphysème	64	5,0
Hypertension	62	4,8
Cholestérol	56	4,3
Cancer (bouche, gorge/larynx, poumon, autre)	52	4,0
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)	37	2,9
Artériosclérose	13	1,0
Autre	217	16,8
Aucun	641	49,6
Pas demandé	46	3,6
Problèmes de santé psychologique		
Au moins un problème de santé psychologique	440	34,1
Anxiété	189	14,6
Dépression	166	12,8
Bipolarité	52	4,0
Toxicomanie	48	3,7
Schizophrénie	23	1,8
Autre	50	3,9
Aucun	789	61,6
Pas demandé	56	4,3

Univers : Clients de la Ligne j'Arrête (N = 1 292), Québec, 2014-2015

Tableau A-6 Heures d'ouverture supplémentaires souhaitées par les clients du service de la ligne j'Arrête, Québec, 2014-2015

	Clients de la ligne j'Arrête	
	<i>n</i>	%
Heures d'ouverture supplémentaires souhaitées (t₀)		
Le samedi dans la journée	58	17,9
Le samedi dans la soirée	57	17,6
Le dimanche dans la journée	52	16,0
Le dimanche dans la soirée	48	14,8
Plus tard en soirée en semaine	38	11,7
Plus tôt le matin en semaine	9	2,7
Aucun autre moment	47	14,5

Univers : Clients de la Ligne j'Arrête ayant participé à l'évaluation 30 jours après leur premier contact avec le service qui n'ont pas été très satisfait avec les heures d'ouverture du service (*n* = 324).

Note : 15 personnes n'ont pas répondu à la question.

Tableau A-7 Aides pharmacologiques utilisées pour cesser de fumer parmi les clients de la ligne j'Arrête qui ont participé à l'évaluation 7 mois suivant leur premier appel, Québec, 2014-2015

	Clients de la ligne j'Arrête (suivi à 7 mois)	
	<i>n</i>	%
Aides pharmacologiques¹		
Au moins une aide utilisée ²	117	23,7
Timbres de nicotine	234	47,4
Gommes de nicotine	140	28,3
Champix (Varénicline)	36	7,3
Pastilles de nicotine	81	16,4
Zyban (Bupropion)	16	3,2
Inhalateur ou aérosol contenant de la nicotine	39	7,6
Autres aides pharmacologiques	15	3,0
Autres méthodes utilisées¹		
Au moins une méthode utilisée ²	157	12,2
Matériel d'information (brochure)	274	55,5
Conseils d'un professionnel de la santé (médecins, infirmières, pharmaciens, etc.)	238	48,2
Cigarette électronique avec nicotine	149	30,2
Site internet j'Arrête	125	25,3
Centre d'abandon du tabac (CAT)	109	22,1
Service de Messagerie texte pour Arrêter le tabac (SMAT)	26	5,3
Autre site web	23	4,7
Autre aide à l'abandon	30	6,1

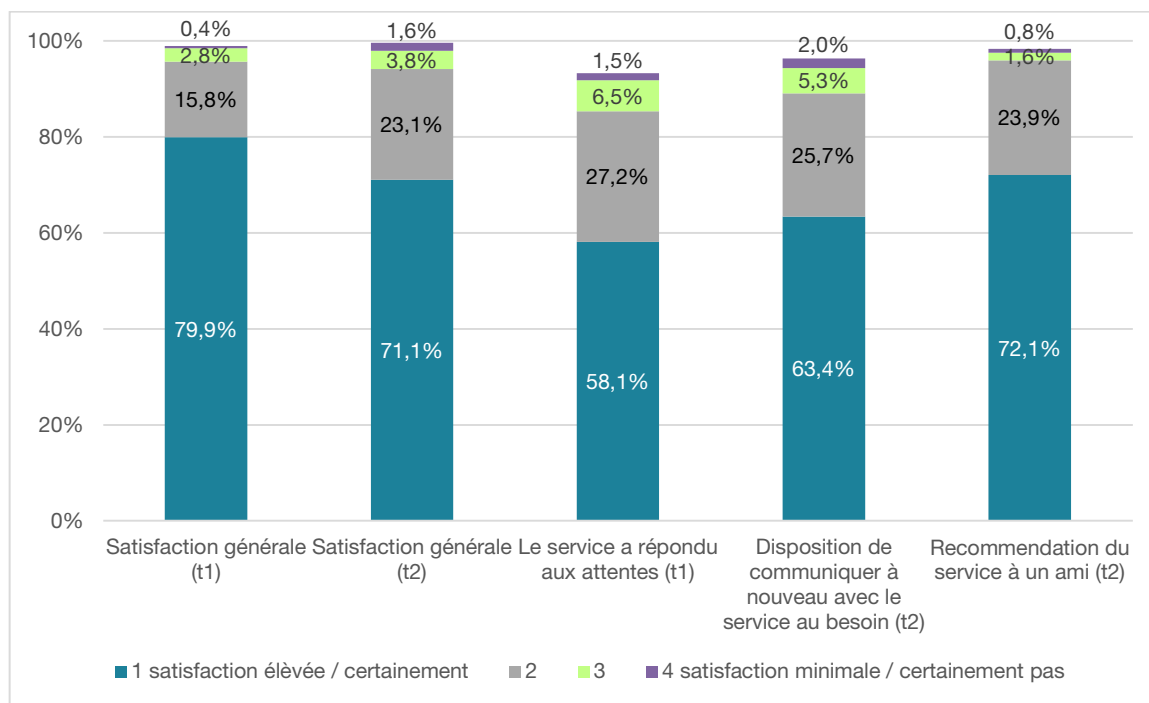
Univers : Participants à l'évaluation 7 mois suivant le premier appel (*N* = 494).

Note : Les clients pouvaient rapporter plus d'une méthode utilisée pour cesser de fumer.

¹ Les méthodes utilisées par moins de 1 % des clients ne sont pas représentées dans le tableau.

² Inclut l'ensemble des aides utilisées, dont celles utilisées par moins d'1 % des clients.

Figure A-7 Répartition des clients de la ligne j'Arrête selon leur niveau de satisfaction envers le service de la ligne j'Arrête, Québec, 2014-2015



Univers : Clients de la Ligne j'Arrête ayant participé à l'évaluation 30 jours après leur premier contact avec le service pour t1 (N = 463) et clients ayant participé à l'évaluation 7 mois après leur premier contact avec le service pour t2 (N = 494).

Note : Il est possible que la somme des proportions ne soit pas égale à 100 % en raison de données manquantes.

www.inspq.qc.ca