

No 11-522-XIF au catalogue

**La série des symposiums internationaux
de Statistique Canada - Recueil**

**Symposium 2006 : Enjeux
méthodologiques reliés à la
mesure de la santé des
populations**



2006



Statistics
Canada

Statistique
Canada

CanadaTM

Élaboration et conception de l'enquête sur le tabagisme en Ontario

Bondy S, Brown KS, Cohen J, Ferrence R, Garcia J, McDonald P, Selby P, Stephens T, Diemert LM, Victor JC¹

Résumé

Les enquêtes générales sur la santé des populations comportent souvent de petits échantillons de fumeurs. Peu d'études longitudinales portant spécifiquement sur l'usage du tabac ont été réalisées. Nous discutons de l'élaboration de l'Enquête sur le tabagisme en Ontario (OTS pour *Ontario Tobacco Survey*) qui combine une composante longitudinale avec échantillons successifs et des composantes transversales répétées. Lancée en juillet 2005, l'OTS est une enquête par échantillonnage aléatoire et collecte téléphonique des données. Tous les six mois, de nouveaux échantillons de fumeurs et de non-fumeurs fournissent des données sur leurs comportements et attitudes relatifs à l'usage du tabac. Les fumeurs participent à une étude par panel et font l'objet d'un suivi afin de déterminer l'évolution des influences et des comportements relatifs à l'usage du tabac. Le plan d'enquête permet de répondre de manière rentable aux exigences d'échantillonnage associées à des objectifs d'étude multiples.

MOTS-CLÉS : méthodes d'enquête; cohorte; mesures répétées; lutte contre le tabagisme; comportement à l'égard du tabac.

1. Introduction

Depuis le milieu des années 1960, une gamme d'enquêtes ont été réalisées au Canada en vue de surveiller la prévalence de l'usage du tabac. Ces dernières années, des données nationales sur l'usage du tabac chez les adultes ont été obtenues grâce aux projets clés suivants : a) l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC), enquête transversale annuelle élaborée en vue de surveiller l'usage du tabac et les questions connexes au Canada (Statistique Canada, 2006a), b) l'Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP), enquête longitudinale sur la santé de la population canadienne qui comprenait une composante transversale avant 2000 (Statistique Canada, 2006b) et c) l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), enquête transversale conçue pour recueillir des renseignements sur les déterminants de la santé, y compris l'usage du tabac, de la population canadienne (Statistique Canada, 2006c). L'Indicateur du Centre de toxicomanie et de santé mentale (Indicateur du CTSM) est une enquête menée depuis 1977 en vue de surveiller la prévalence de l'usage du tabac chez les adultes, ainsi que les attitudes et comportements de ces derniers à l'égard du tabac en Ontario (Ialomiteanu et Adlaf, 2006). Le Rapid Risk Factor Surveillance System (RRFSS) recueille aussi des données sur les expositions relatives au tabac dans 21 des 36 unités de santé publique de l'Ontario (RRFSS Evaluation Group, 2006). En plus de suivre les tendances de l'usage du tabac, ces sources de données ont permis d'examiner les corrélats du comportement à l'égard du tabac, ainsi que les expositions à la fumée des autres (Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario, 2006; Zhang, 2006; Hammond, 2005).

Les enquêtes transversales (p. ex., ESUTC, ESCC et Indicateur du CTSM) n'offrent qu'une capacité passablement limitée de vérifier les hypothèses de relation de causalité ou d'établir le lien entre les changements individuels de comportement et les expositions individuelles ou communautaires aux interventions de lutte contre le tabagisme. De surcroît, les analyses secondaires sont souvent entravées par des considérations de taille d'échantillon et (ou) un manque de richesse du contenu du questionnaire. Par exemple, l'ESUTC permet de recueillir une quantité considérable de renseignements sur les antécédents d'usage du tabac, les comportements courants, les expositions et

¹Susan Bondy, K. Stephen Brown, Joanna Cohen, Roberta Ferrence, John Garcia, Paul McDonald, Peter Selby, Thomas Stephens, Lori M. Diemert, J. Charles Victor, Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario, 33 Russell St. Toronto (Ontario) Canada M5S 2S1. Adresse courriel de l'auteur-ressource : sue.bondy@utoronto.ca.

les attitudes d'une personne, mais ne fournit pas de mesures répétées, tandis que l'ENSP, qui comprend un suivi des répondants pendant une période allant jusqu'à six ans, ne fournit que des renseignements limités sur les antécédents d'usage du tabac et d'exposition à des influences externes sur le comportement à l'égard du tabac. Les études longitudinales ont été appliquées efficacement à la recherche sur l'usage du tabac au Canada (Fong, 2006; Karp, 2005; Mills, 2000; Abernathy, 1992), mais bien que leur contenu soit riche, elles ne fournissent toutes que de petits échantillons de fumeurs pour l'Ontario.

Dans ce contexte, la plupart de la littérature sur laquelle nous nous appuyons pour évaluer les initiatives de lutte contre le tabagisme des services de santé publique repose sur des études transversales et écologiques, plutôt que sur des études de cohortes dont le plan d'enquête est plus puissant pour l'établissement des relations de causalité. Par conséquent, nous avons cherché à élaborer un plan d'étude permettant de suréchantillonner les fumeurs, afin de fournir des résultats valides et publiables sur l'évolution des comportements liés à l'usage du tabac au cours du temps en Ontario, tout en offrant des instantanés réguliers des attitudes et des opinions des fumeurs et des non-fumeurs. Le présent article décrit la conception et l'élaboration de l'Enquête sur le tabagisme en Ontario.

1.1 Objectifs de l'Enquête sur le tabagisme en Ontario

L'Enquête sur le tabagisme en Ontario (OTS pour *Ontario Tobacco Survey*) est un projet de l'Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario qui est financée par le gouvernement de l'Ontario. Les objectifs de l'étude sont :

- 1) évaluer les projets et politiques existants de la Stratégie pour un Ontario sans fumée;
- 2) servir de référence pour l'évaluation de politiques ou projets nouveaux ou probables dans le cadre de la Stratégie pour un Ontario sans fumée;
- 3) servir de fondement à des projets de planification jugés probables ou d'une grande priorité.

2. Conception de l'Enquête sur le tabagisme en Ontario

2.1 Plan de l'étude et stratégie de recrutement : un hybride transversal-longitudinal

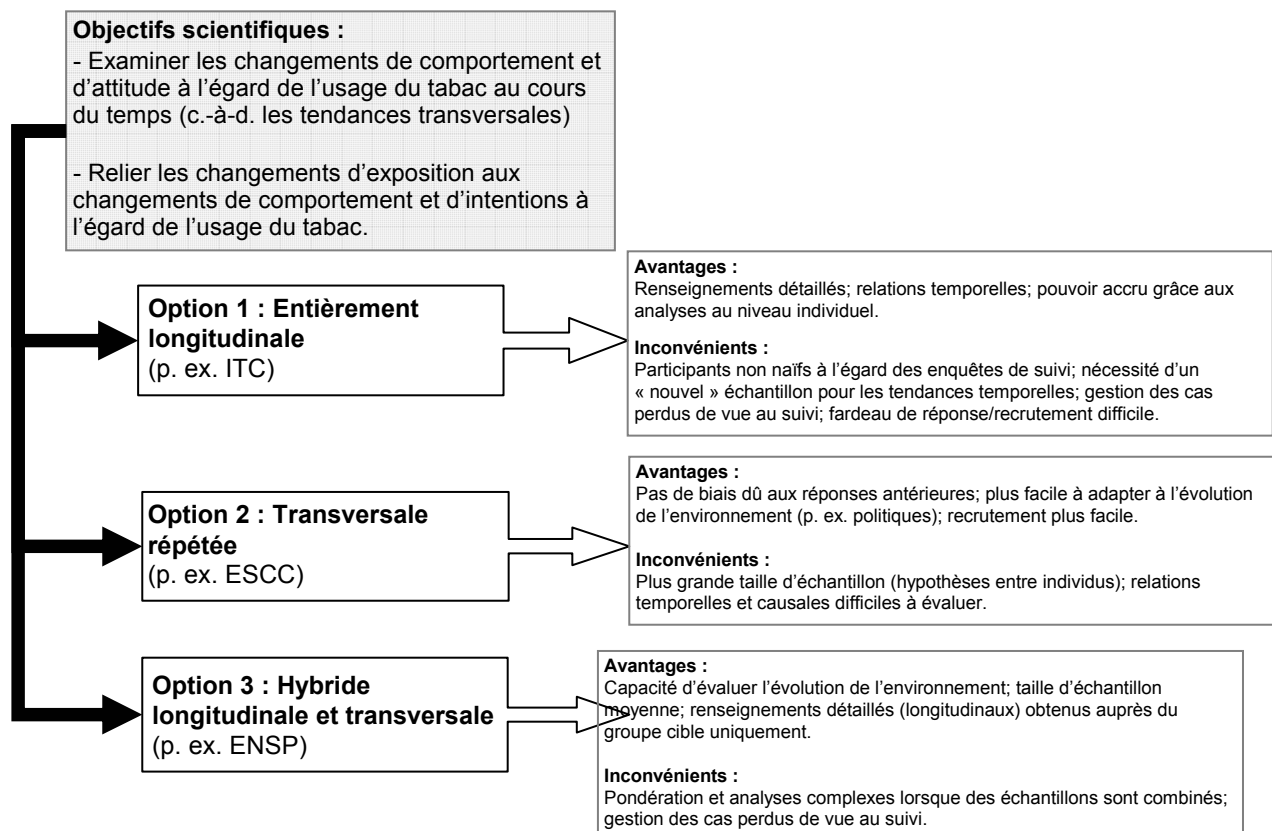
Les objectifs de l'enquête nécessitent l'utilisation de données permettant de faire des analyses spécifiques de nature descriptive ou analytique (vérification d'hypothèses), ou une combinaison des deux. Par exemple, pour évaluer l'effet de la nouvelle Stratégie pour un Ontario sans fumée, il est nécessaire d'obtenir des instantanés descriptifs de la prévalence des comportements à l'égard du tabac, ainsi que de l'exposition aux types d'influences sur le comportement à l'égard du tabac manipulés dans le cadre de la stratégie. Ces données descriptives doivent être recueillies de manière cohérente à mesure que toute nouvelle initiative ou composante est mise en œuvre (c.-à-d. la collecte répétée de données transversales).

Les preuves de l'effet d'une initiative particulière sont beaucoup plus convaincantes si l'on peut relier les changements réels de comportement au cours du temps aux changements dans les initiatives et influences de lutte contre le tabagisme. Très souvent, les seules données dont on dispose pour établir ce lien sont de nature écologique; cependant, ce genre de plan corrélationnel n'est pas celui qui convient le mieux pour évaluer l'effet d'une initiative et les conclusions pourraient être erronées. De nettement meilleures preuves de l'effet peuvent être obtenues lorsque l'on peut relier les changements de comportement de répondants particuliers avant et après un changement d'exposition aux initiatives destinées à modifier le comportement.

Afin d'élaborer un plan d'enquête rentable permettant d'étudier l'évolution des comportements, des expositions et des attitudes au cours du temps, il fallait que nous prenions pleinement en considération des plans d'enquête longitudinale et d'enquête transversale répétée. La figure 1 donne un aperçu des options conceptuelles pour l'Enquête sur le tabagisme en Ontario (OTS), ainsi que les avantages et inconvénients de chacune de ces options, à savoir un plan entièrement longitudinal, un plan transversal répété et un plan hybride longitudinal et transversal.

Le plan transversal répété typique (figure 1, option 2) ne permet pas de faire des inférences causales et, à moins que l'échantillon de fumeurs soit enrichi, il manque souvent de puissance pour les questions s'adressant aux fumeurs en particulier. Le plan entièrement longitudinal (figure 1, option 1), fondé sur un échantillon représentatif de la population sans suréchantillonnage des fumeurs, permet de satisfaire aux deux objectifs scientifiques, mais est plus coûteux, car il nécessite un très grand échantillon de fumeurs et de non-fumeurs lors de chaque cycle de collecte des données de référence. Toute grande cohorte sera sujette au phénomène de perte de vue de certains sujets au suivi et ne garantit pas que des données descriptives représentatives de la population puissent être recueillies lors des cycles subséquents de collecte de données. Par conséquent, nous avons choisi pour l'OTS un hybride des deux modèles (figure 1, option 3) avec un suréchantillonnage des fumeurs. Le plan final est celui d'une enquête téléphonique à composition aléatoire stratifiée selon la région auprès des adultes qui fumaient récemment, avec sélection de nouveaux échantillons représentatifs de fumeurs au fil du temps. Ceux-ci sont appariés à des échantillons transversaux de non-fumeurs.

Figure 1 : Options conceptuelles pour l'Enquête sur le tabagisme en Ontario



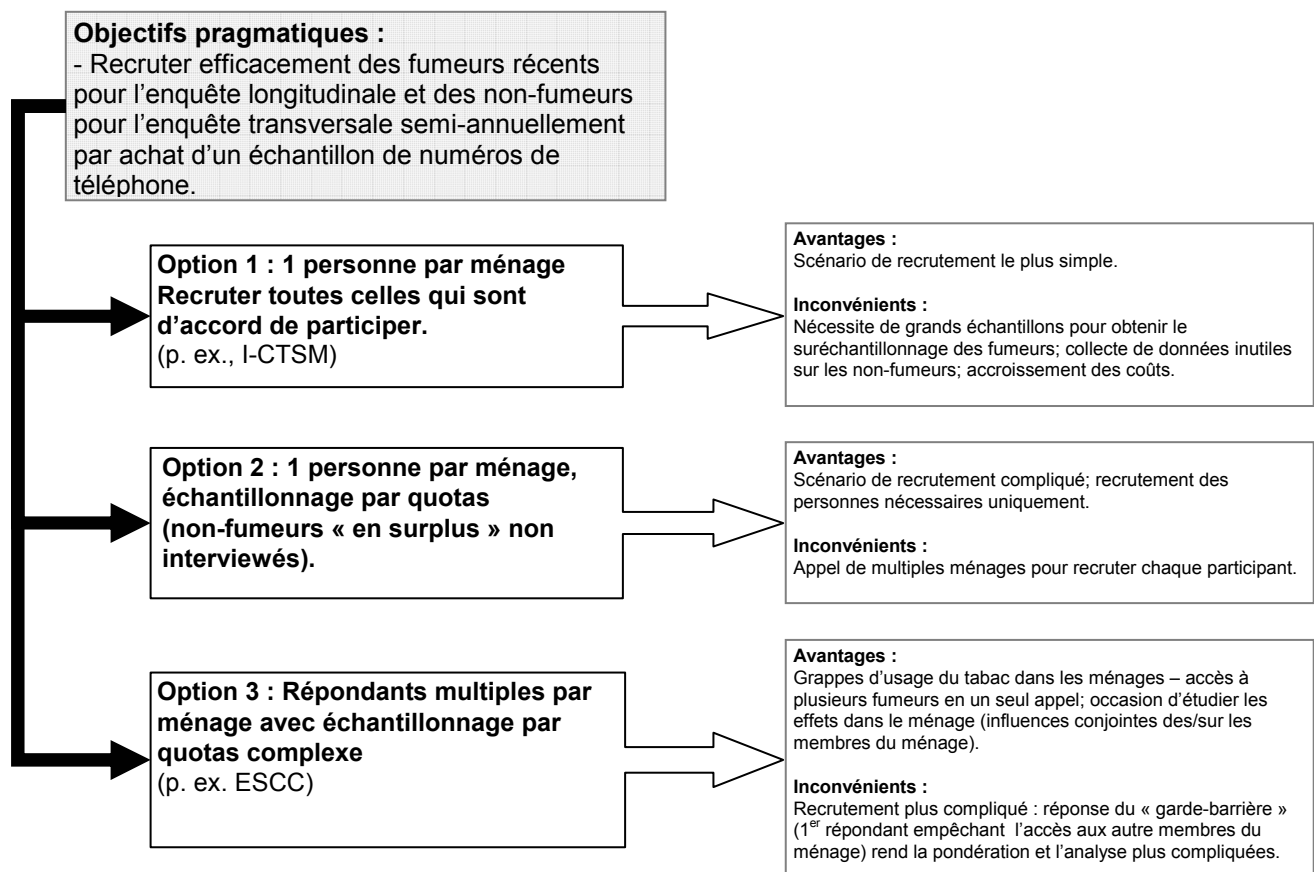
La plupart des enquêtes transversales sur la santé sont réalisées auprès d'un échantillon aléatoire d'individus, sans tenir compte de la situation d'usage du tabac, si bien que la proportion de fumeurs dans l'échantillon est approximativement la même que leur prévalence dans la population. Toutefois, l'OTS nécessite l'échantillonnage des fumeurs avec un plus forte probabilité afin que leur nombre soit suffisant pour les tests de vérification d'hypothèses concernant les tentatives de renoncement au tabac et l'arrêt de l'usage du tabac (à l'aide d'un système de quotas ou d'une sorte de sélection aléatoire avec probabilité différentielle). Ce suréchantillonnage posait un défi méthodologique. Le fait de devoir effectuer l'échantillonnage aux étapes les plus précoces de prise de contact avec les répondants éventuellement admissibles, tout en se conformant aux exigences éthiques de consentement éclairé et d'obtention de la quantité minimale de renseignements personnels durant le processus de consentement compliquait encore davantage les règles de sélection avec probabilité différentielle.

La figure 2 illustre les trois options de recrutement examinées pour la présente étude. Toutes avaient pour point de départ une sélection aléatoire de ménages privés, stratifiée selon la région à l'aide d'une banque de numéros de téléphone résidentiels (pour approximer l'effet de la composition aléatoire). Pour chaque option de la figure 2, lorsque plusieurs membres du ménage étaient admissibles, la méthode du « prochain anniversaire » a été utilisée dans chaque strate d'échantillonnage.

L'option 1 (figure 2) consistait à ne pas tenir compte de la situation d'usage du tabac et à sélectionner tous les adultes admissibles dans le ménage, c'est-à-dire un moyen très rentable d'obtenir un échantillon représentatif de la population. Cette option a été rejetée immédiatement pour le protocole de recrutement de l'OTS, étant donné la grande taille d'échantillon requise afin d'obtenir les nombres nécessaires de fumeurs et le coût des interviews en surplus de non-fumeurs.

L'option 2 (figure 2) est un autre plan relativement simple, où un répondant adulte par ménage est sélectionné au hasard, et où les non-fumeurs en surplus sont remerciés, mais ne sont pas interviewés lorsque le quota mensuel de non-fumeurs a été atteint. Ce plan présente une certaine inefficacité due à la prise de contact avec des ménages où aucunes données ne seront recueillies, et une situation éventuellement gênante pour les intervieweurs et les répondants prospectifs.

Figure 2 : Options de recrutement pour l'Enquête sur le tabagisme en Ontario



L'option 3 (figure 2) était très séduisante et comprenait un plan d'échantillonnage complexe suivant lequel le personnel de terrain devait d'abord déterminer le mélange de fumeurs et de non-fumeurs dans le ménage, puis recruter un échantillon stratifié dont la taille allait jusqu'à deux fumeurs par ménage. En théorie, cette approche devrait maximiser le nombre d'interviews obtenues par ménage contacté. Une étude pilote destinée à évaluer la viabilité de cette option a montré que le recrutement de deux fumeurs par ménage donnait lieu à un faible taux de

collaboration et à d'autres complications. En dernière analyse, l'option 2 (figure 2), c'est-à-dire le recrutement d'une personne par ménage avec échantillonnage par quotas, a été choisie comme protocole de recrutement. Elle s'est avérée rentable et permet de définir explicitement la taille d'échantillon souhaitée pour les fumeurs récents et les non-fumeurs.

2.2 Population cible et plan d'échantillonnage

Pour les besoins de la présente étude, on a demandé aux personnes qui fumaient récemment (fumeurs récents) de consentir à participer à l'enquête de référence (transversale) ainsi qu'à l'enquête longitudinale, et aux non-fumeurs de consentir à participer à l'enquête transversale. Les participants admissibles comprenaient tous les résidents de l'Ontario de 18 ans et plus résidant dans un logement doté d'un téléphone.

La collecte des données de l'OTS est effectuée par le Centre de recherche par sondage de l'Université de Waterloo selon une technique d'interview téléphonique assistée par ordinateur (ITAO). L'échantillon est subdivisé en quatre strates définies d'après l'indicatif régional (807/705, 613, 519, 416/647/905/289). Les données sont recueillies par vague de six mois, en assurant le maintien des quotas de fumeurs récents et de non-fumeurs sur une base mensuelle. Pour chacune des six vagues planifiées de l'enquête, 1 250 nouveaux participants sont recrutés, dont :

- 750 fumeurs récents qui sont invités à participer à une enquête de référence (interview transversale) et à trois enquêtes de suivi qui ont lieu à six mois d'intervalle;
- 500 non-fumeurs qui sont invités à participer à une seule enquête de référence (transversale uniquement).

La détermination des tailles d'échantillon est compliquée et vise à assurer l'obtention d'échantillons adéquats pour répondre à une série de questions de recherche. La méthode consistait à trianguler la taille d'échantillon *a priori* en fonction de la possibilité de faire les analyses prévues. Divers membres de l'équipe de recherche étaient chargés de formuler les hypothèses *a priori* selon des domaines thématiques spécifiques en rapport avec les objectifs de la Stratégie pour un Ontario sans fumée et les grandes initiatives lancées aux termes de la stratégie. Les estimations des taux d'abandons ont été tirées d'une étude en cours à l'Université de Waterloo, à savoir l'International Tobacco Control Survey, une enquête longitudinale réalisée auprès des fumeurs dans quatre pays (Thompson, 2006).

2.3 Procédures de recrutement, de consentement et de dédommagement

Lorsqu'un numéro composé est celui d'un ménage privé, on demande à la personne qui répond de fournir des renseignements minimaux sur le nombre d'adultes faisant partie du ménage, puis l'un de ceux-ci est sélectionné au hasard par la méthode du « prochain anniversaire ». Lorsque la personne sélectionnée est jointe, afin d'établir son admissibilité, on lui demande des renseignements de base, y compris sa situation d'usage du tabac, approximée à l'aide d'une question unique permettant de déterminer si le participant a fumé au moins une cigarette au cours des six derniers mois. Cette mesure de la situation d'usage du tabac n'est pas aussi détaillée que les définitions types, mais fournit une approximation facile pour le recrutement, tout en réduisant au minimum l'information personnelle demandée aux participants avant qu'ils aient l'occasion de donner un consentement entièrement éclairé. Ces procédures ont été révisées spécialement et approuvées par les comités d'éthique de la recherche des universités de Toronto et de Waterloo.

Lorsque les intervieweurs ont vérifié l'admissibilité des répondants, l'échantillonnage par quotas est utilisé pour déterminer s'il faut avertir les non-fumeurs admissibles qu'ils ne sont pas admis à participer à l'enquête, parce que seuls les fumeurs récents sont recrutés à ce moment-là. Tous les répondants satisfaisant aux critères d'admissibilité et choisis pour participer à l'enquête sont informés de la durée prévue de l'enquête, des questions relatives à la confidentialité et des futures périodes de collecte des données, s'il y a lieu. Puis, les intervieweurs leur demandent de donner verbalement leur consentement à participer à l'enquête.

Au moment du recrutement, les participants sont informés qu'ils seront dédommagés pour leur participation. Après avoir été recrutés, chaque participant reçoit par la poste une lettre de remerciement contenant une rétribution de 15 \$. Tous les six mois, les membres du panel longitudinal reçoivent par la poste, deux semaines avant que l'on reprenne contact avec eux, une lettre de rappel de leur participation à la prochaine phase de l'étude contenant une rétribution de 15 \$. Lorsque le contact est repris avec les participants, on leur demande de donner leur consentement à

participer à l'enquête de suivi courante. Une deuxième lettre de rappel est envoyée aux répondants qui n'ont pu être joints, afin de leur signaler qu'il a été impossible de prendre contact avec eux pour la phase suivante de l'étude et de leur demander d'appeler le numéro sans frais afin de fournir des coordonnées à jour et (ou) de préciser le moment de la journée auquel ils préfèrent qu'on les rejoigne. Tous les participants qui répondent à l'interview reçoivent une lettre de remerciement ainsi que les détails concernant la phase suivante de l'étude.

3. Contenu des instruments d'enquête

Les questionnaires de l'enquête de référence (transversale) sont conçus de façon à recueillir nettement plus de renseignements sur les fumeurs que sur les non-fumeurs. Des questions sur les attitudes et les opinions concernant l'usage du tabac, la fumée de tabac dans l'environnement, l'exposition aux activités de marketing de l'industrie du tabac, les campagnes de lutte contre le tabagisme diffusées dans les médias de masse en Ontario et les caractéristiques démographiques sont posées aux fumeurs récents ainsi qu'aux non-fumeurs. Dans le cas des fumeurs (participants longitudinaux), le questionnaire de base comprend aussi des questions détaillées sur leurs caractéristiques personnelles d'usage du tabac, y compris les tentatives passées de renoncement au tabac et les intentions de renoncement, ainsi que l'exposition au cours de la vie à des outils et à des ressources pour cesser de fumer. Le tableau 1 donne un aperçu des grands domaines de contenu des questionnaires de l'OTS s'adressant aux fumeurs récents et aux non-fumeurs.

Les questionnaires de suivi, administrés uniquement aux fumeurs récents, sont structurés de façon à refléter le contenu du questionnaire de référence destiné aux fumeurs récents (tableau 1). Toutefois, pour le suivi, les questions sont modifiées afin de demander spécialement aux répondants des renseignements sur leur comportement personnel à l'égard de l'usage du tabac au cours des six derniers mois, ainsi que des renseignements plus détaillés sur les facteurs qui pourraient avoir déclenché ces changements.

Tableau 1 : Principaux thèmes de l'Enquête sur le tabagisme en Ontario

Thème	Fumeurs récents	Non-fumeurs
Comportement général d'usage du tabac - Usage courant/passé du tabac	•	•
Comportement détaillé d'usage du tabac - Fréquence/quantité	•	•
Dépendance - Dépendance perçue/Fagerström	•	
Comportement de renoncement au tabac - Tentatives antérieures et motivation - Intentions/stades de changement - Capacité perçue d'arrêter de fumer	•	
Outils pour cesser de fumer - Usage/opinions concernant les outils pour cesser de fumer	•	
Professionnels de la santé - Conseils antérieurs - Probabilité de rechercher leurs conseils	•	
Profil d'achat - Marque spécifique/achat à rabais	•	
Point de vente - Sensibilisation à la signalisation	•	•

Fumée des autres		
- Exposition à la maison, au travail, dans les lieux publics	•	•
- Politique au lieu de travail et au domicile		
Typologie		
- Attitudes et comportements concernant l'usage du tabac	•	•
Industrie du tabac		
- Exposition à des événements parrainés par l'industrie du tabac	•	•
Médias de masse		
- Rappel assisté des campagnes dans les mass médias	•	•
Caractéristiques démographiques	•	•

Certains thèmes de l'OTS sont susceptibles de changer en fonction des circonstances de lutte contre le tabagisme en Ontario. Par exemple, les questions sur les médias de masse sont modifiées selon les achats de médias et les diffusions de messages courants et futurs en Ontario. D'autres modifications du contenu de l'OTS dépendent de l'examen des chercheurs principaux et un consensus doit être réalisé avant que des révisions importantes soient mises en œuvre.

4. Description de l'échantillon jusqu'à présent

La première vague, qui a eu lieu de juillet à décembre 2005, a produit les premières données de référence (taux de réponse (RR²)=57 %; taux de collaboration³=89 %); la deuxième vague, réalisée de janvier à juin 2006, a produit les deuxièmes données de référence (RR=58 %; taux de coopération=90 %) ainsi que les premières données de suivi (RR=92 %; taux de coopération=98 %; taux de rétention⁴=87 %). Au moment de la rédaction de l'article, la collecte des données de la troisième vague est presque terminée et la quatrième vague débutera au début de 2007. Le tableau 2 donne les caractéristiques d'échantillon pour les deux premières vagues de l'OTS.

Tableau 2 : Caractéristiques des échantillons des première et deuxième vagues de l'OTS

Variable	VAGUE 1		VAGUE 2		SUIVI 1
	Fumeurs récents	Non-fumeurs	Fumeurs récents	Non-fumeurs	Fumeurs récents
Âge moyen (années) (É.-T.)	41,9 (14,9)	50,8 (17,0)	42,8 (15,0)	50,7 (16,9)	-
Sexe (%)					
- F	54,4	61,1	53,5	59,4	-
- M	45,6	38,9	46,5	40,6	
Niveau de scolarité (%)					
- Études secondaires partielles ou moins	18,4	10,1	18,0	11,1	-
- Études secondaires complètes	30,2	26,9	29,9	26,8	
- Études postsecondaires partielles	10,8	11,6	10,6	8,4	
- Études postsecondaires complètes	40,6	51,4	41,5	53,7	

² RR = taux de réponse n° 4 de l'AAPOR (estimation du nombre de cas inadmissibles parmi les cas de non-contact)

³ Taux de coopération = nombre d'interviews achevées/(nombre de refus + nombre d'interviews achevées)

⁴ Taux de rétention = nombre d'interviews de suivi à la vague 2/nombre de fumeurs récents interviewés à la vague 1

Autodéclaration de l'usage du tabac (%)					
- Tous les jours/presque tous les jours	78,1	-	78,5	-	72,6
- À l'occasion	14,0	-	13,8	-	15,1
- Vient d'arrêter (1 à 6 mois)	7,9	-	7,7	-	7,0
- Ancien fumeur (6 mois et plus)	-	41,1	-	39,6	5,3
- N'a jamais fumé	-	58,9	-	60,4	-
Une ou plusieurs tentatives de renoncement** (%)					
- Déjà	83,0	-	83,1	-	-
- Au cours des 6 derniers mois	-	-	-	-	24,8
Utilisation de tout produit pharmaceutique pour arrêter de fumer** (%)					
- Déjà	51,2	-	53,6	-	-
- Au cours des 6 derniers mois	-	-	-	-	17,7
Utilisation de tout outil non pharmaceutique pour arrêter de fumer** (%)					
- Déjà	25,5	-	28,9	-	-
- Au cours des 6 derniers mois	-	-	-	-	7,0

* Données d'échantillon non pondérées

**On demande lors de l'interview de référence si le participant a DÉJÀ utilisé des outils pour cesser de fumer et fait des tentatives en vue d'arrêter de fumer; les données sur les nouveaux cas d'utilisation et de tentative (au cours des 6 derniers mois) sont recueillies lors des enquêtes de suivi.

5. Discussion

Le plan d'étude de l'OTS est un hybride transversal-longitudinal qui limite la participation au panel longitudinal à un sous-groupe d'intérêt, ici les fumeurs récents. Ce plan permet de procéder à une analyse détaillée des caractéristiques du sous-groupe et à des analyses contextuelles de l'ensemble de la population, ainsi que d'examiner les relations comportementales susceptibles d'évoluer dans le temps et l'espace. En outre, le plan à échantillons successifs de l'OTS, comportant la sélection de nouveaux échantillons lors de chaque vague, rend possible la surveillance des tendances des attitudes et des expositions chez les fumeurs et les non-fumeurs à mesure que changent les politiques et les programmes. Jusqu'à présent, selon les données de l'enquête, l'OTS permet de recueillir une foule de données sur les comportements et les expositions liés au tabac des fumeurs et des non-fumeurs.

D'autres occasions d'étoffer la présente étude dépendront des futurs plans de recherche et de l'octroi de fonds supplémentaires. Par exemple, les futurs travaux de recherche pourraient inclure le suréchantillonnage de sous-groupes sociogéographiques particuliers et des interventions expérimentales en vue de favoriser le renoncement au tabac chez les participants à l'étude. L'Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario est déterminée à mettre les ensembles de données de l'OTS à la disposition des chercheurs spécialisés dans la lutte contre le tabagisme qui souhaiteraient procéder à des analyses secondaires supplémentaires. Les personnes souhaitant faire une demande d'accès aux données devraient communiquer avec l'Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario.

Références

Abernathy TJ et Bertrand LD (1992). The prevalence of smokeless tobacco and cigarette use among sixth, seventh and eighth grade students: a longitudinal investigation. *Canadian Journal of Public Health*, 83, pp. 15 – 18.

- Fong GT, Cummings KM, Borland R, Hastings G, Hyland A, Giovino GA, Hammond D, Thompson ME (2006). The conceptual framework of the International Tobacco Control (ITC) Policy Evaluation Project. *Tobacco Control*, 15 Suppl 3, pp. iii3 – iii11.
- Hammond D (2005). Smoking behaviour among young adults: beyond youth prevention. *Tobacco Control*, 14, pp. 181 – 185.
- Hyland A, Borland R, Li Q, Yong HH, McNeill A, Fong GT, O'Connor RJ, Cummings KM (2006). Individual-level predictors of cessation behaviours among participants in the International Tobacco Control (ITC) Four Country Survey. *Tobacco Control*, 15 Suppl 3, pp. iii83 – iii94.
- Ialomiteanu A et Adlaf EM (2006). *CAMH Monitor 2005: Technical Guide*. Toronto, Centre for Addiction and Mental Health.
- Karp I, O'Loughlin J, Paradis G, Hanley J, Difranza J (2005). Smoking trajectories of adolescent novice smokers in a longitudinal study of tobacco use. *Annals of Epidemiology*, 15, pp. 445 – 452.
- Mills CA, Pederson LL, Koval JJ, Gushue SM, Aubut JA (2000). Longitudinal tracking and retention in a school-based study on adolescent smoking: costs, variables, and smoking status. *Journal of School Health*, 70, pp. 107 – 112.
- Statistics Canada (2006a). *Guide de l'utilisateur des microdonnées, Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada, annuel (février – décembre 2005)*.
- Statistics Canada (2006b). *Enquête nationale sur la santé de la population, volet ménages cycle 6 (2004-2005), documentation longitudinale*
- Statistics Canada (2006c). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) cycle 3.1 (2005). Fichier de microdonnées à grande diffusion (FMGD), guide de l'utilisateur*.
- Ontario Tobacco Research Unit (2006). *Indicators of Smoke-Free Ontario Progress*. [Special Reports: Monitoring and Evaluation Series, 2005-2006 (Vol. 12, No. 2)]. Toronto, ON: Ontario Tobacco Research Unit.
- RRFSS Evaluation Group (2006). *An Evaluation of the Rapid Risk Factor Surveillance System (RRFSS): A System to Collect Public Health Surveillance Data in Ontario*. Kingston Ontario: Public Health Research, Education and Development Program.
- Thompson ME, Fong GT, Hammond D, Boudreau C, Driezen P, Hyland A, Borland R, Cummings KM, Hastings GB, Siahpush M, Mackintosh AM, Laux FL (2006). Methods of the International Tobacco Control (ITC) Four Country Survey. *Tobacco Control*, 15 Suppl 3, pp. iii12 – iii18.
- Zhang B, Cohen J, Ferrence R, Rehm J (2006). The impact of tobacco tax cuts on smoking initiation among Canadian young adults. *American Journal of Preventive Medicine*, 30, pp. 474 – 479.