

Demographic Questionnaire

Please complete the survey below.

Thank you!

DEMOGRAPHIC INFORMATION/DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

Age at study visit (automatic calculated field):

Âge au moment de la visite d'étude (champ calculé automatiquement):

(Age at study visit/Âge au moment de la visite)

****OTTAWA HOSPITAL & UBC ONLY****

Age at study visit (input manually):

Gender/Genre:

- Male/Masculin
- Female/Féminin
- Transgender/Transsexuel
- Other/Autre

If other, please specify:

Veillez préciser si vous avez répondu autre:

(Gender/Genre)

What is your current marital status?

Quel est votre état matrimonial/civil actuel?

- Single (never married)/Célibataire (jamais marié)
- Married/Marié
- Common-Law, Domestic Partnership/Conjoint de fait, partenaire domestique
- Separated/Séparé
- Divorced/Divorcé
- Widowed/Veuf(ve)

What is your current living situation?

Quelle est votre situation de ménage actuelle?

- Live alone/Vous vivez seul(e)
- Live with spouse/partner/Vous vivez avec votre partenaire ou conjoint
- Live with relatives/Vous vivez avec des membres de votre famille
- Live with non-relatives/Vous vivez avec une personne non apparentée
- Supportive accommodation/Logement-services
- Homeless/Sans-abri

What is the highest level of education you have completed?
Quel est le plus haut niveau d'étude que vous avez complété?

- None/Aucun
- Grade School/École primaire
- High School/École secondaire
- Trade Certificate or Diploma/Diplôme d'un collège ou d'une école de métier
- Non-University Diploma/Diplôme non universitaire
- Bachelor's Degree/Baccalauréat études
- Postgraduate Degree/Étude universitaires supérieures

Years of education:
Nombre d'années d'études:

- < 6
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 20+

What is your current employment status?
Quelle est votre situation d'emploi?
(Please check all that apply)

- Employed Full-time/Temps plein
- Employed Part-time/Temps partiel
- Self-employed/Travailleur indépendant
- Unemployed/Au chômage
- Disability Leave/Congé d'invalidité
- Homemaker/Personne au foyer
- Student/Étudiant(e)
- Volunteer/Bénévole
- Retired/Retraité

Do you have a regular caregiver?
Avez-vous un aidant régulier?

- Yes/Oui
- No/Non

Please specify regular caregiver:
Veuillez préciser qui est votre aidant régulier:

- Spouse or Partner/Conjoint ou partenaire
- Other Relative/Autre famille
- Paid Caregiver/Aidant payé
- Other Caregiver/Autre aidant

Do you attend a support group for your disease?
Êtes-vous impliqué dans un groupe de soutien pour votre maladie?

- Yes/Oui
- No/Non

LANGUAGE/LANGUE

What is your first language?
Quelle est votre langue maternelle?

- English/Anglais
- French/Français
- Other/Autre

What is your first language?
Quelle est votre langue maternelle?

(First language/Langue maternelle)