

Réseaux d'excellence en recherche sur la santé cardiaque et cérébrale des femmes 2024/2025 – Questionnaire d'auto-identification

Bailleurs de fonds : Cœur + AVC, IRSC

Le présent formulaire d'auto-identification est tiré du [Programme des chaires de recherche du Canada](#). Il vise à recueillir des renseignements qui permettent aux bailleurs de fonds de suivre les progrès réalisés en matière d'équité en ce qui a trait à leurs programmes et d'élaborer de nouvelles mesures ayant pour objectif d'accroître l'équité, la diversité et l'inclusion dans le domaine de la recherche sur la santé cardiaque et cérébrale. Ces renseignements ne seront PAS transmis à toute entité autre que les bailleurs de fonds sans le consentement du candidat.

Questions d'auto-identification

1. Quelle est votre date de naissance? (AAAA/MM/JJ)

Je préfère ne pas répondre

2. Sélectionnez l'option qui correspond le mieux à votre identité de genre actuelle (obligatoire)

Bispirituel / Bispirituelle

Femme

Femme trans

Genre fluide

Homme

Homme trans

Non binaire

Je ne m'identifie à aucune option proposée

Je préfère ne pas répondre

Je m'identifie comme

3. Sélectionnez l'orientation sexuelle qui correspond le mieux à la façon dont vous vous percevez présentement. (obligatoire)

Allosexuel / Allosexuelle

Asexuel / Asexuelle

Bisexuel / Bisexuelle

Bispirituel / Bispirituelle

Gai / Gaie

Hétérosexuel / Hétérosexuelle

Lesbienne

Pansexuel / Pansexuelle

Je ne m'identifie à aucune option proposée

Je préfère ne pas répondre

Je m'identifie comme

4a. Vous identifiez-vous comme étant une personne autochtone, c'est-à-dire Première nation, Métis, ou Inuk (Inuit)? (obligatoire)

Oui

Non

Je préfère ne pas répondre

4b. Dans l'affirmative, à quel(s) groupe(s) vous identifiez-vous? (obligatoire)

Premières Nations

Inuit

Métis

Je préfère ne pas répondre

Selon la Loi sur l'équité en matière d'emploi on entend par minorités visibles « les personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ».

5. Vous identifiez-vous comme étant membre d'une minorité visible du Canada? (obligatoire)

Oui

Non

Je préfère ne pas répondre

Remarque : si vous avez répondu « Oui » à la question 4a (c'est-à-dire que vous vous identifiez comme étant une personne autochtone), sélectionnez « Groupe de population non énuméré ci-dessus ». Vous pouvez également sélectionner dans la liste tout autre groupe qui s'applique à vous.

6. Sélectionnez-le ou les groupes de population auxquels vous vous identifiez. (obligatoire)

Arabe

Asiatique du Sud-Est (p. ex. Vietnamien, Vietnamiennne ; Cambodgien, Cambodgienne ; Laotien, Laotienne ; Thaïlandais, Thaïlandaise ; etc.)

Asiatique occidental / Asiatique occidentale (p. ex. Iranien, Iranienne ; Afghan, Afghane ; etc.)

Blanc / Blanche

Chinois / Chinoise

Coréen / Coréenne

Japonais/ Japonaise

Latino-Américain/Latino-Américaine

Noir / Noire

Philippin / Philippine

Sud-asiatique (p. ex. Indien ou Indienne de l'Est ; Pakistanais, Pakistanaise ; Sri Lankais, Sri Lankaise ; etc.)

Groupe de population non énuméré ci-dessus

Je préfère ne pas répondre

Je m'identifie comme

Selon la [Loi canadienne sur l'accessibilité](#) on entend par handicap toute « déficience notamment physique, intellectuelle, cognitive, mentale ou sensorielle, trouble d'apprentissage ou de la communication ou limitation fonctionnelle, de nature permanente, temporaire ou épisodique, manifeste ou non et dont l'interaction avec un obstacle nuit à la participation pleine et égale d'une personne dans la société ».

7a. Vous identifiez-vous comme étant une personne en situation de handicap comme l'entend la Loi? (obligatoire)

Oui

Non

Je préfère ne pas répondre

7b. Dans l'affirmative, sélectionnez le ou les types de handicaps qui s'appliquent à vous.

Apprentissage

Communication

Développement

Dextérité

Douleur

Flexibilité

Mémoire

Mobilité

Ouïe

Santé mentale

Vision

Handicap non énuméré ci-dessus

Je préfère ne pas répondre

Précisez

8a. Quelle(s) langue(s) avez-vous apprise(s) en premier lieu à la maison durant votre enfance et comprenez-vous encore? (Sélectionnez toutes les options qui s'appliquent.) (obligatoire)

Anglais

Français

Autre langue

Je préfère ne pas répondre

8b. Quelle(s) langue(s) parlez-vous le plus souvent à la maison? (Sélectionnez toutes les options qui s'appliquent.) (obligatoire)

Anglais

Français

Autre langue

Je préfère ne pas répondre

Commentaires et suggestions concernant le questionnaire de déclaration volontaire

Nombre maximal de caractères : 1800