

## Questionnaire d'auto-identification

Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans des organismes publics (LAÉE)

**S'identifier à un groupe visé pourrait vous permettre d'obtenir une priorité d'embauche ou de promotion si vous possédez les compétences requises pour exercer l'emploi.**

Au Québec, la Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans des organismes publics vise à corriger la situation des personnes faisant partie de certains groupes victimes de discrimination en emploi. Si votre employeur vous demande de remplir ce questionnaire, c'est qu'il est assujéti à cette Loi et qu'il a l'obligation de recueillir certaines informations pour la mise en œuvre de son programme d'accès à l'égalité en emploi (PAÉE).

**Nom :**

**Titre de l'emploi:**

Veuillez cocher la ou les cases qui s'appliquent à vous :

### 1 | Je m'identifie comme :

Femme	<input type="checkbox"/>
Homme	<input type="checkbox"/>
Je préfère ne pas répondre	<input type="checkbox"/>

### 2 | Je m'identifie comme :

Personne handicapée	Personne : <ul style="list-style-type: none"><li>• ayant une <b>déficience</b> qui entraîne une <b>incapacité significative</b> et <b>persistante</b></li><li>• qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement <b>d'activités courantes</b>.</li></ul> Ceci inclut une personne : <ul style="list-style-type: none"><li>• ayant un trouble du spectre de l'autisme</li></ul>	<input type="checkbox"/>
---------------------	---	--------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ayant un trouble de santé mentale qui entraîne une incapacité significative et persistante.</li> <li>• dont l'incapacité est épisodique ou cyclique.</li> </ul>	
--	--	--

### 3 | Je m'identifie comme appartenant à l'un des trois groupes suivants:

*Vous pouvez choisir un seul de ces groupes*

<b>Personnes autochtones</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membres d'une Première Nation</li> <li>• Métis du Canada</li> <li>• Inuit</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
<b>Minorités visibles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes autres qu'autochtones</li> <li>• Qui s'identifient comme minorité visible en raison de leur « race » ou de la couleur de leur peau</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
<b>Minorités ethniques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes qui ne s'identifient pas comme minorité visible ou personne autochtone</li> <li>• Dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais</li> </ul>	<input type="checkbox"/>



#### **L'auto-identification à un groupe est volontaire.**

Les renseignements fournis dans ce questionnaire sont confidentiels et utilisés uniquement aux fins de l'application de ce programme.

**Merci de votre participation !**