



QUESTIONNAIRE D'AUTO-IDENTIFICATION

LOI SUR L'ACCÈS À L'ÉGALITÉ EN EMPLOI 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
- ☐ Homme
- ☐ Je préfère ne pas répondre

2. Je m'identifie comme :

☐ Personne handicapée	Personne : • ayant une déficience qui entraîne une incapacité significative et persistante, • qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes. Ceci inclut une personne : • ayant un trouble du spectre de l'autisme, • ayant un trouble de santé mentale qui entraîne une incapacité significative et persistante, dont l'incapacité est épisodique ou cyclique.
---	---

3. Je m'identifie comme appartenant à l'un des trois groupes suivants (choisir un seul de ces groupes) :

☐ Personnes autochtones	☐ Membres d'une Première Nation ☐ Métis du Canada ☐ Inuit
☐ Minorités visibles	- Personnes autres qu'autochtones - Qui s'identifient comme minorité visible en raison de leur « race » ou de la couleur de leur peau. Exemples : Noirs, Chinois, Coréen, Japonais, Latino-américains
☐ Minorités ethniques	- Personnes qui ne s'identifient <u>pas</u> comme minorité visible ou personne autochtone - Dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais Exemples : Allemand, Bulgare, Espagnol, Italien, Portugais



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!

Signature : _____

Date : _____