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 assujetti 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 significativ**e 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:**

*Vous pouvez 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
 |
| [ ]  | **Minorités ethniques** | * Personnes qui ne s’identifient pas comme minorité visible ou personne autochtone
* Dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Remarque :  | **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 !**