

CONFIDENTIEL LORSQUE COMPLÉTÉ

La Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans des organismes publics et modifiant la Charte des droits et libertés de la personne a été adoptée par l'Assemblée nationale le 1^{er} décembre 2000 et est entrée en vigueur le 1^{er} avril 2001. Elle oblige les organismes publics à procéder à l'analyse de leurs effectifs afin que soit déterminé, pour chaque emploi, le nombre de personnes faisant partie de chacun des quatre groupes désignés dans le présent questionnaire, soit les femmes, les autochtones, les minorités visibles, c'est-à-dire les personnes qui sont membres d'une minorité en raison de leur race ou de la couleur de leur peau, et les minorités ethniques, c'est-à-dire les personnes de langue maternelle autre que le français ou l'anglais.

Le questionnaire a pour objet d'identifier les personnes de ces groupes afin de pouvoir ensuite vérifier si elles sont en proportions suffisantes dans les différents emplois de l'organisme.

Les renseignements recueillis lors de cette identification ne serviront qu'aux fins de la Loi, seront strictement confidentiels et ne seront connus que des personnes responsables de l'analyse des effectifs de l'organisme.

1- **Sexe**

- Féminin Masculin

Il importe, au moment de répondre aux questions qui suivent, de bien s'arrêter aux définitions données pour le groupe des autochtones, celui des minorités visibles et celui des minorités ethniques. On y constate que ces définitions sont MUTUELLEMENT EXCLUSIVES, ce qui implique qu'une personne ne peut s'inclure que dans un seul de ces trois groupes. Enfin, les personnes qui ne font partie d'aucun de ces groupes doivent néanmoins le signifier en répondant simplement «NON » à la première question se rapportant à chaque groupe.

2- **AUTOCHTONES**

Les autochtones sont réputés être des Indiens, des Inuit ou des Métis du Canada.

Faites-vous partie des peuples autochtones du Canada ?

- OUI NON

3- **MINORITÉS VISIBLES**

Les membres des minorités visibles sont des personnes, autres que les autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche.

Faites-vous partie des minorités visibles suivantes ?

- OUI NON

Si oui, veuillez indiquer à quel groupe vous appartenez :

- Noirs (Africains, Haïtiens, Jamaïquains,...)
- Personnes originaires de l'Asie du Sud (Bengalis, Tamouls, Indiens de l'Inde,...)
- Chinois (Hong Kong, Chine, Mongolie,...)
- Coréens
- Japonais
- Personnes originaires de l'Asie du Sud-Est (Vietnamiens, Cambodgiens, Thaïlandais, Laotiens,...)
- Philippins
- Autres personnes originaires des îles du Pacifique
- Personnes originaires d'Asie occidentale et Arabes (Arméniens, Iraniens, Libanais, Marocains, Égyptiens, Turcs,...)
- Latino-américains (Brésiliens, Colombiens, Cubains, Péruviens, Guatémaltèques,...)

CONFIDENTIEL LORSQUE COMPLÉTÉ

4- MINORITÉS ETHNIQUES

Les membres des minorités ethniques sont des personnes, autres que les autochtones et les personnes d'une minorité visible, dont la langue maternelle n'est pas le français ni l'anglais. Pour les fins du présent questionnaire, la langue maternelle est celle que vous avez apprise en premier dans votre enfance et que vous devez encore comprendre pour faire partie d'une minorité ethnique. De plus, cette langue ne doit pas être le français ni l'anglais.

Faites-vous partie d'une minorité ethnique ?

OUI NON

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous votre langue maternelle :

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Allemand | <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Hongrois |
| <input type="checkbox"/> Polonais | <input type="checkbox"/> Roumain | <input type="checkbox"/> Ukrainien |
| <input type="checkbox"/> Bulgare | <input type="checkbox"/> Grec | <input type="checkbox"/> Italien |
| <input type="checkbox"/> Portugais | <input type="checkbox"/> Russe | <input type="checkbox"/> Autre, précisez: _____ |

5- PERSONNES HANDICAPÉES

La Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale (L.R.Q., c. E-20.1, a. 1) définit une « personne handicapée » comme suit :

« ...toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes. » Plus explicitement, une personne handicapée est une personne ayant :

- Une déficience (soit une perte, une malformation ou une insuffisance d'un organe ou d'une structure, de naissance ou acquise au cours de la vie) ;
- Entraînant une incapacité (soit une réduction de la capacité à fonctionner sur le plan intellectuel, psychologique, physiologique ou anatomique d'une façon ou dans des limites considérées comme normales) ;
- Significative (dont le degré de sévérité et de gravité rend impossible la restauration à un niveau normal des capacités de la personne par l'utilisation d'une prothèse telle que des lunettes, des lentilles cornéennes ou d'une prothèse auditive ou encore d'une orthèse telle que des semelles ou des chaussures orthopédiques) ;
- Et persistante (dont on ne peut prévoir la disparition) ;
- Et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.

À titre indicatif, voici quelques exemples de situations problématiques que les personnes qui ont des incapacités significatives et persistantes sont susceptibles de vivre dans le contexte d'un emploi (veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive et qu'il ne s'agit pas de définitions légales) :

- Difficulté à se servir de leurs mains ou de leurs bras, par exemple, pour saisir ou utiliser une agrafeuse ou pour travailler au clavier ;
- Difficulté à se déplacer d'un local à un autre, à monter ou à descendre les escaliers, etc. ;
- Incapacité ou difficulté à voir, à l'exception du port de lunettes ou de lentilles cornéennes ;
- Incapacité ou difficulté à entendre ;
- Incapacité à parler ou difficulté à parler et à se faire comprendre ;
- Difficulté à conduire un véhicule non adapté ;
- Difficulté à fonctionner sur le plan mental ou intellectuel.

Compte tenu de ce qui précède, êtes-vous une personne handicapée ?

OUI NON

Je certifie que les renseignements donnés dans ce document sont conformes en tous points à la vérité et reconnais que toute déclaration inexacte ou omission importante m'expose à un renvoi éventuel. J'autorise également, par la présente, toute demande de renseignements et de références auprès de mes employeurs précédents.

Signature : _____

Date : _____