

## Outil de découverte d'emploi

### Services d'intégration communautaire des personnes handicapées – Outil de découverte d'emploi

Les Services d'intégration communautaire des personnes handicapées vous invitent à répondre aux questions suivantes. **Vos réponses nous donneront une idée de votre intérêt pour le travail, et votre travailleur des services communautaires pourrait s'en servir pour planifier des services d'emploi ou d'autres services de soutien.** Vous trouverez à la dernière page (la page 9) de ce formulaire les définitions de termes qui y figurent.

Date : \_\_\_\_\_

Votre nom (nom de la personne) : \_\_\_\_\_  
(Prénom et nom de famille)

Date de naissance : \_\_\_\_\_  
(Année/mois/jour)

Adresse domiciliaire : \_\_\_\_\_

Nom de la personne qui vous aide à remplir ce formulaire, le cas échéant : \_\_\_\_\_

Lien de cette personne avec vous :  Parent  
 Enseignant/membre du personnel d'une école  
 Membre du personnel d'un organisme  
 Travailleur des services communautaires  
 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme, le cas échéant : \_\_\_\_\_

Nom du travailleur des services communautaires : \_\_\_\_\_

---

## Emploi

---

1. **Avez-vous parlé à quelqu'un de travailler, de faire du bénévolat ou de suivre une formation préparatoire à l'emploi?**
  - Oui
  - Non
  - Je ne sais pas
  
2. **À qui avez-vous parlé de travailler, de faire du bénévolat ou de suivre une formation préparatoire à l'emploi? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**
  - À des enseignants
  - À ma famille
  - À des amis
  - À du personnel de soutien
  - Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_
  - Sans objet
  
3. **Lesquelles des options suivantes vous intéressent? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**
  - Travail
  - Bénévolat
  - Formation préparatoire à l'emploi
  - Je ne sais pas
  
4. **Avez-vous un curriculum vitae?**
  - Oui (il est à jour)
  - Oui (je dois le mettre à jour)
  - Non
  - Je ne sais pas
  
5. **Avez-vous déjà passé un entretien d'embauche?**
  - Oui
  - Non
  - Je ne sais pas
  
6. **Avez-vous besoin d'aide pour obtenir un emploi (ou un nouvel emploi)?**
  - Oui
  - Non
  - Je ne sais pas
  
7. **Voulez-vous découvrir divers types d'emplois?**
  - Oui
  - Non
  - Je ne sais pas

**8. Quel genre d'emplois vous intéresse?**

---

Sans objet

**9. Quel genre d'emplois ne vous intéresse pas?**

---

Sans objet

**10. Lesquels des énoncés suivants décrivent votre situation actuelle? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

- Je travaille (j'ai un emploi)
- J'étudie/je vais à l'école
- Je fais du bénévolat
- Je ne travaille pas, mais je cherche un emploi
- Je ne travaille pas, et je ne cherche pas d'emploi
- Je participe à un programme de services de soutien en milieu de travail
- Je participe à un programme de services de jour
- Autre (veuillez préciser) :

**REMARQUE : Si vous ne travaillez pas actuellement, veuillez passer à la section suivante, « Bénévolat » (à la question 18).**

**11. Si vous avez actuellement un emploi, combien d'heures travaillez-vous par semaine?**

- 32 heures ou plus par semaine (je travaille à temps plein)
- Moins de 32 heures par semaine (je travaille à temps partiel)
- Un nombre d'heures variable (mon poste est saisonnier, occasionnel ou sur appel)
- Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**12. Le nombre d'heures que vous travaillez vous satisfait-il?**

- Oui
- Non

Expliquez votre insatisfaction : \_\_\_\_\_

Je ne sais pas

**13. Depuis combien de temps exercez-vous votre emploi?**

- Plus d'un an
- De six mois à un an
- Moins de six mois

**14. Recevez-vous l'aide d'un organisme de soutien en milieu de travail?**

Oui

Quel est le nom de cet organisme? \_\_\_\_\_

Non

**15. Les relations ou les liens que vous entretenez avec vos collègues vous satisfont-ils?**

Oui

Non

Expliquez votre insatisfaction : \_\_\_\_\_

Je ne sais pas

**16. Votre rémunération et vos avantages sociaux vous satisfont-ils?**

Oui

Non

Expliquez votre insatisfaction : \_\_\_\_\_

Je ne sais pas

**17. Voulez-vous essayer quelque chose de nouveau à votre emploi actuel?**

Oui

Précisez ce que vous voulez apprendre : \_\_\_\_\_

Non

Je ne sais pas

---

## Bénévolat

---

**18. Avez-vous déjà fait du bénévolat?**

Oui

Où en avez-vous fait? \_\_\_\_\_

Non

Je ne sais pas

**19. Aimeriez-vous explorer les occasions de bénévolat?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**20. Quel type d'occasions de bénévolat vous intéresse?**

\_\_\_\_\_  
 Sans objet

**21. Faites-vous actuellement du bénévolat?**

Oui

Non

**REMARQUE : Si vous ne faites pas de bénévolat actuellement, veuillez passer à la section suivante, « Formation préparatoire à l'emploi » (à la question 25).**

22. Si vous faites du bénévolat, où le faites-vous?

\_\_\_\_\_

23. Quel type d'activités bénévoles pratiquez-vous?

\_\_\_\_\_

24. Vos activités bénévoles vous satisfont-elles?

Oui

Non

Expliquez votre insatisfaction :

Je ne sais pas

---

### Formation préparatoire à l'emploi

---

25. Avez-vous déjà suivi une formation préparatoire à l'emploi?

Oui

Où l'avez-vous suivie? \_\_\_\_\_

Non

Je ne sais pas

26. Envisageriez-vous la possibilité de suivre une formation préparatoire à l'emploi pour développer ou parfaire vos compétences?

Oui

Non

Je ne sais pas

27. Suivez-vous actuellement une formation préparatoire à l'emploi?

Oui

Non

**REMARQUE : Si vous ne suivez pas de formation préparatoire à l'emploi actuellement, veuillez passer à la section suivante, « Difficultés » (à la question 31).**

28. Où suivez-vous une formation préparatoire à l'emploi?

Nom du programme ou de l'organisme de formation :

\_\_\_\_\_

29. La formation préparatoire à l'emploi que vous suivez vous satisfait-elle?

Oui

Non

Expliquez votre insatisfaction : \_\_\_\_\_

Je ne sais pas

**30. Aimeriez-vous chercher une autre occasion de formation préparatoire à l'emploi?**

Oui

Quel type de formation aimeriez-vous suivre? \_\_\_\_\_

Non

Je ne sais pas

---

## Difficultés

---

**31. Quelles difficultés éprouvez-vous (ou croyez-vous que vous pourriez éprouver) à travailler, à faire du bénévolat ou à suivre une formation préparatoire à l'emploi, le cas échéant? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

Manque d'expérience ou d'antécédents professionnels

Manque de formation

Manque de services de soutien; veuillez préciser les services manquants :  
\_\_\_\_\_

Problèmes de santé mentale; veuillez en préciser la nature :  
anxiété, dépression, traumatisme, trouble de l'alimentation, phobie, etc.  
\_\_\_\_\_

Problèmes de santé physique; veuillez en préciser la nature :  
épilepsie, mauvaise vision, perte auditive, etc.  
\_\_\_\_\_

Problèmes d'accessibilité; veuillez en préciser la nature : fait de ne pas disposer  
des services d'un interprète en American Sign Language, difficulté d'accès aux  
immeubles en fauteuil roulant, etc.  
\_\_\_\_\_

Problèmes de transport

Retenue de prestations d'aide à l'emploi et au revenu

Instabilité sur le plan du logement

Antécédents criminels/problèmes juridiques

Difficultés liées à la langue et à la communication

Discrimination

Autres difficultés absentes de la liste (veuillez préciser) :  
\_\_\_\_\_

Je ne sais pas

Je n'éprouve pas de difficultés, et je ne m'attends pas en éprouver

**32. Si vous pouviez recevoir de l'aide pour surmonter ces difficultés, aimeriez-vous travailler, faire du bénévolat ou suivre une formation préparatoire à l'emploi?**

Oui

Non

Je ne sais pas

Sans objet

**Merci d'avoir rempli ce formulaire.**

Le personnel ministériel examinera les renseignements que vous avez fournis, et votre travailleur des services communautaires pourrait communiquer avec vous pour en savoir plus ou vous donner des renseignements.

Veillez envoyer ce formulaire par **courriel** à [ads@gov.mb.ca](mailto:ads@gov.mb.ca)  
ou par la **poste** à cette adresse :

Services aux adultes handicapés  
Ministère des Familles  
114, rue Garry, bureau 205  
Winnipeg (Manitoba) R3C 4V4

## **Énoncé concernant la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et la Loi sur les renseignements médicaux personnels**

Le gouvernement du Manitoba est autorisé à recueillir des renseignements personnels et des renseignements médicaux personnels en vertu de l'alinéa 36(1)b) de la **Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée** et du paragraphe 13(1) de la **Loi sur les renseignements médicaux personnels**, respectivement.

Les renseignements recueillis sont protégés par les dispositions de protection de la vie privée de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et de la Loi sur les renseignements médicaux personnels. Le gouvernement du Manitoba ne peut pas utiliser ou divulguer les renseignements personnels ni les renseignements médicaux personnels recueillis à d'autres fins, à moins qu'il soit autorisé à le faire ou y soit tenu en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée ou de la Loi sur les renseignements médicaux personnels.

Pour en savoir plus sur la collecte et l'utilisation des renseignements, communiquez avec votre travailleur des services communautaires.

## Définitions des termes

**Bénévolat** : Faire quelque chose de son plein gré, sans y être contraint et sans être payé.

**Curriculum vitae** : Un document qui contient des renseignements sur une personne, comme son nom, ses coordonnées, ses compétences, ses antécédents professionnels et sa formation.

**Difficulté** : Ce qui rend difficile l'obtention d'un emploi, le bénévolat ou la participation à une formation préparatoire à l'emploi.

**Discrimination** : Un traitement injuste des personnes en raison de leur âge, de leur sexe, de leur couleur de peau, de leur handicap ou d'autres caractéristiques.

**Emploi** : Un travail compétitif dont le salaire, les avantages et les conditions de travail sont conformes aux normes d'emploi et qui rapporte le salaire minimum actuel ou plus (15,30 \$ de l'heure au Manitoba). L'emploi ne comprend pas l'expérience professionnelle, le bénévolat ni une rémunération inférieure au salaire minimum.

**Formation préparatoire à l'emploi** : L'obtention d'aide pour développer des compétences et se préparer à un emploi.

**Organisme de soutien en milieu de travail** : Une organisation qui aide les personnes à trouver un emploi et à le conserver.

**Outil de découverte d'emploi** : Un formulaire ou un questionnaire qui nous renseigne sur l'intérêt d'une personne pour l'emploi.

**Personne** : Le participant aux Services d'intégration communautaire des personnes handicapées qui remplit l'Outil de découverte d'emploi.

**Relation ou lien** : La manière dont les collègues se traitent les uns les autres. Sont-ils gentils? Se rendent-ils utiles? Incluent-ils les autres à leurs conversations?

**Rémunération et avantages sociaux Rémunération (salaire ou traitement)** : La somme d'argent qu'une personne reçoit en travaillant à son poste. La personne peut être payée quotidiennement, hebdomadairement ou toutes les deux semaines. **Avantages sociaux** : Biens ou services offerts aux employés, tels que l'assurance (médicale et dentaire), les congés payés, les bourses d'études et d'autres choses comme l'adhésion à une salle de sport, la garde d'enfants ou les réductions accordées aux employés pour leurs achats.

**Services de soutien** : Aux fins du projet pilote d'amélioration de la qualité de vie grâce à l'emploi, les activités ou services que les organismes financés par les Services d'intégration communautaire des personnes handicapées fournissent pour offrir de l'aide aux personnes relativement à la vie communautaire, comme du soutien en milieu de travail, le développement des compétences professionnelles et des activités personnelles, sociales et récréatives.