

Rapport de données sur les clients des SAEO

Définition des données

NOM DU CHAMP	DESCRIPTION DU CHAMP	FORMAT	OBLIGATOIRE/ FACULTATIF	DÉFINITION DES DONNÉES
Prénom	Prénom du participant	Texte	<input type="radio"/>	
Nom de famille	Nom de famille du participant	Texte	<input type="radio"/>	
NAS	Numéro d'assurance sociale	### ### ###	<input type="radio"/>	
Langue de service	Langue officielle du participant	Menu déroulant : ▪ Anglais ▪ Français	<input type="radio"/>	
Sexe	Sexe du participant	Menu déroulant : ▪ Homme ▪ Femme ▪ Non divulgué	<input type="radio"/>	
Date de naissance	Date de naissance du participant	Format de la date : (JJ/MM/AAAA)	<input type="radio"/>	
Numéro civique, rue, appartement	Numéro civique et rue de la résidence du participant	Texte	<input type="radio"/>	
Ville	Ville où se trouve la résidence du participant	Texte	<input type="radio"/>	
Code postal	Code postal de la résidence du participant	Format alphanumérique : a#a #a# (3 caractères, espace, 3 caractères)	<input type="radio"/>	
Numéro de téléphone	Numéro de téléphone où l'on peut joindre le participant (avec l'indicatif régional)	Format numérique : ### ### #### (10 chiffres)	<input type="radio"/>	
Courriel	Courriel du participant (le cas échéant)	Texte		
Plus haut niveau de scolarité atteint	Le plus haut niveau de scolarité atteint par le participant	Menu déroulant : ▪ 0-8 ^e année ▪ 9 ^e année ▪ 10 ^e année ▪ 11 ^e année ▪ 12 ^e année (ou l'équivalent) ▪ Cours préuniversitaire de l'Ontario ▪ Certificat ou diplôme ▪ Certificat d'apprentissage ▪ Compagne ou compagnon ▪ Grade d'études appliquées ▪ Baccalauréat ▪ Diplôme de 2 ^e ou 3 ^e cycle ▪ Programme d'apprentissage non	<input type="radio"/>	

NOM DU CHAMP	DESCRIPTION DU CHAMP	FORMAT	OBLIGATOIRE/ FACULTATIF	DÉFINITION DES DONNÉES
		terminé <ul style="list-style-type: none"> ▪ Études collégiales non terminées ▪ Études universitaires non terminées 		
Source de revenu	Source de revenu du participant	Menu déroulant : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Assurance-emploi ▪ Revenu autre que l'assurance-emploi ▪ Programme Ontario au travail (OT) ▪ Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH) ▪ Pas de revenus ▪ À charge d'un(e) prestataire du programme OT ou du POSPH ▪ Pupille de la Couronne 	○	
Groupe désigné – Personne handicapée (déclaration volontaire)	Le participant a-t-il déclaré avoir un handicap?	Menu déroulant : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oui ▪ Non 	○	Le terme « handicap » fait référence à : <ol style="list-style-type: none"> a) tout degré d'incapacité physique, d'infirmité, de malformation ou de défigurement dû à une lésion corporelle, une anomalie congénitale ou une maladie, et, notamment, le diabète sucré, l'épilepsie, un traumatisme crânien, tout degré de paralysie, une amputation, l'incoordination motrice, la cécité ou une déficience visuelle, la surdité ou une déficience auditive, la mutité ou un trouble de la parole, ou la nécessité de recourir à un chien-guide ou à un autre animal, à un fauteuil roulant ou à un autre appareil ou dispositif correctif; b) un état d'affaiblissement mental ou une déficience intellectuelle; c) une difficulté d'apprentissage ou un dysfonctionnement d'un ou de plusieurs des processus de la compréhension ou de l'utilisation de symboles ou de la langue parlée; d) un trouble mental; e) une lésion ou une invalidité pour laquelle des prestations ont été demandées ou reçues dans le cadre du régime d'assurance créé aux termes de la <i>Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et</i>

NOM DU CHAMP	DESCRIPTION DU CHAMP	FORMAT	OBLIGATOIRE/ FACULTATIF	DÉFINITION DES DONNÉES
				<i>l'assurance contre les accidents du travail.</i>
Groupe désigné – Autochtone (déclaration volontaire)	Le participant a-t-il déclaré qu'il était Autochtone?	Menu déroulant : ▪ Oui ▪ Non	<input type="radio"/>	Les droits des autochtones et les droits issus de traités sont reconnus et affirmés dans les Lois constitutionnelles de 1867 à 1982 (article 35). Le paragraphe 35 (2) indique que l'expression « peuples autochtones du Canada » désigne notamment les Indiens, les Inuits et les Métis du Canada.
Groupe désigné – Minorité visible (déclaration volontaire)	Le participant a-t-il déclaré qu'il était issu d'une minorité visible?	Menu déroulant : ▪ Oui ▪ Non	<input type="radio"/>	
Début du plan d'action	Date de début	Format de la date : (JJ/MM/AAAA)	<input type="radio"/>	
Fin du plan d'action	Date de fin	Format de la date : (JJ/MM/AAAA)	<input type="radio"/>	
Raison de l'arrêt (en cas d'abandon précoce)	Raison de l'abandon précoce du participant (s'il a arrêté le programme avant de l'avoir terminé)	Menu déroulant : ▪ A trouvé un emploi ▪ A démarré une entreprise ▪ Raisons personnelles ▪ Raisons médicales ou autres ▪ Programme inapproprié ▪ A déménagé ▪ A perdu contact ▪ A quitté la population active	<input type="radio"/>	
Résultat de l'intervention		Menu déroulant : ▪ Emploi à temps plein ▪ Emploi à temps partiel ▪ Travailleur autonome ▪ Sans emploi	<input type="radio"/>	