

Les sections A à I doivent être remplies par l'agent responsable de l'accueil et de l'évaluation, avec tous les détenus, de la façon la plus confidentielle possible (préférentiellement dans un lieu privé).

La section J doit être remplie par l'agent responsable de l'accueil et de l'évaluation, l'agent de la gestion des cas et le comité d'accueil et d'évaluation.

A. Donnée sur le détenu :

Nom du détenu conformément à un document juridique : _____ Numéro dans le Système d'inform la clientèle (SIC) : _____

Utilisez-vous un autre nom que celui figurant dans le document juridique? Oui Non A refusé de répondre

À quel nom vous identifiez-vous? _____

B. Laquelle des réponses suivantes exprime votre genre?

<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Personne trans	<input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre
<input type="checkbox"/> Homme trans	<input type="checkbox"/> Femme trans	<input type="checkbox"/> _____	

Cela diffère-t-il de votre sexe assigné à la naissance? Oui Non A refusé de répondre

*** Si le détenu répond « Oui », continuez à remplir cette section (si le détenu répond « Non », passez à la section C).

▪ **Fouilles :**

Un employé de quel genre préférez-vous pour les fouilles par palpation?

Homme Femme Les deux

Un employé de quel genre préférez-vous pour les fouilles à nu?

Homme Femme Les deux

Toute autre information (pour les fouilles à nu, précisez quelle partie de la fouille doit être menée par un agent des Services correctionnels de sexe masculin et quelle partie par une agente des Services correctionnels de sexe féminin) :

▪ **Vêtements et effets personnels**

*** Expliquez que les vêtements sont assignés par le placement dans l'unité, mais que les sous-vêtements seront fournis conformément à l'identité de genre.

De quel type de sous-vêtements avez-vous besoin? Boxeurs Culottes Soutien-gorge

Avez-vous besoin de tout article personnel pour exprimer votre genre? Oui Non

(p. ex. prothèses, bandages, soutien-gorge, postiche, etc.)

Toute autre information (p. ex., la question de savoir si les vêtements fournis étaient conformes à l'identité de genre du détenu/si les vêtements voulus par le détenu n'ont pas été fournis, indiquez la raison et la solution provisoire ou la meilleure solution de rechange adoptée/si des articles personnels sont requis, précisez quels sont ces articles) :

▪ **Placement :**

Quelle est votre préférence en ce qui a trait à votre placement dans une unité? Unité pour hommes
 Unité pour femmes

Quelle est votre préférence en ce qui concerne le logement? Cellule individuelle Compagnon de cellule compatible Unité de logement parallèle

Placement temporaire attribué : _____

C. Êtes-vous un vétéran? Oui Non A refusé de répondre

D. Selon vous, êtes-vous une personne handicapée? Oui Non A refusé de répondre

Toute autre information (p. ex. des détails concernant le handicap et toute mesure d'adaptation requise/ dites au détenu d'informer le personnel médical s'il a besoin de mesures d'adaptation) :

E. Vous identifiez-vous comme une personne autochtone (Premières Nations, Inuits ou Métis)? Oui Non
 A refusé de répondre

*** Si le détenu répond « Oui », continuez à remplir cette section (si le détenu répond « Non », passez à la section F).

Êtes-vous un « Indien inscrit »? Oui Non A refusé de répondre

Habitez-vous « dans une réserve »? Oui Non A refusé de répondre

Toute autre information/précision :

F. Selon vous, êtes-vous membre d'une minorité visible ou d'un groupe racisé? Oui Non
 A refusé de répondre

Toute autre information/précision (veuillez indiquer le groupe) :

G. Avez-vous besoin de mesures d'adaptation ou avez-vous des besoins pouvant avoir une incidence sur votre placement et vos soins? Oui Non A refusé de répondre

Toute autre information/précision :

H. Notifications (au besoin) :

Directeur de l'établissement correctionnel ou son remplaçant désigné (c.-à-d. superviseur immédiat) Oui Non

Travailleur social ou son remplaçant désigné (c.-à-d. chef d'équipe ou gestionnaire de cas correctionnel) Oui Non

I. Décision relative au placement (cette section doit être remplie par l'agent de la gestion des cas et révisée par le comité d'accueil et d'évaluation au besoin) :

Établissement : _____ Unité de placement (lieu) : _____

Ce placement correspond-il aux besoins du détenu?
(p. ex. genre, garde préventive, santé physique et mentale) Oui Non

Ce placement correspond-il à la préférence du détenu en ce qui concerne
l'unité de placement? Oui Non

Est-ce un placement temporaire? Oui Non

Dans l'affirmative, un transfert immédiat a-t-il été demandé à un autre
établissement? Oui Non

Le détenu est-il d'accord avec la décision relative au placement? Oui Non

Dans la négative, de l'information a-t-elle été fournie sur le processus de
plainte et d'appel? Oui Non

Rempli par :

_____ Nom (en caractères d'imprimerie)	_____ Signature	_____ Date
---	--------------------	---------------

J. Détails de la décision relative au placement (cette section doit être remplie par l'agent aux admissions, l'agent de la gestion des cas et le comité d'accueil et d'évaluation) :

Veillez consigner les détails (raisons du placement, mesures prises pour atténuer toute préoccupation de sécurité ou de santé, toute solution provisoire ou meilleure solution de rechange mise en œuvre, tout désaccord avec la décision relative au placement, tout besoin devant être pris en considération, etc.)

***Le formulaire dûment rempli doit être téléversé sur le Justice
Enterprise Information Network (JEIN).***

Demander et écouter : encourager les détenus à s'auto-identifier

Il est important d'obtenir les renseignements dont il est question dans le présent questionnaire. Les questions devraient être posées d'une façon qui ne limite pas les personnes à se confiner à des étiquettes individuelles. Demander à une personne comment elle s'identifie ouvre un dialogue sans la forcer dans une catégorie prédéterminée. Des aptitudes à communiquer efficacement sont nécessaires. Votre approche, au moment d'utiliser ce questionnaire, aura une incidence sur les réponses reçues. Veuillez utiliser cette information pour informer le détenu de l'importance de l'auto-identification.

L'auto-identification est VOLONTAIRE.

L'auto-identification est importante, car elle nous permet de mieux répondre à vos besoins pendant que vous êtes impliqué dans le système de justice.

Protection des renseignements personnels :

L'information obtenue dans le questionnaire d'auto-identification à l'admission sera conservée dans la plus stricte confidentialité et sera uniquement partagée à des fins de gestion des cas conformément à :

- la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents*;
- la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*;
- la *Loi sur les services correctionnels* et les règlements connexes.

Motif de la collecte de renseignements :

Les Services correctionnels recueillent de l'information sur l'identité de genre pour veiller à ce que :

- les personnes soient placées dans les unités conformément à la façon dont elles expriment leur genre;
- les fouilles soient effectuées de façon respectueuse;
- les vêtements et les articles personnels soient fournis conformément à l'identité de genre.

Les Services correctionnels reconnaissent que les personnes autochtones sont surreprésentées dans les établissements correction comparativement à la population du Nouveau-Brunswick. De l'information sur l'origine ethnique est recueillie pour :

- aider les Services correctionnels à comprendre la diversité ethnique et culturelle des personnes détenues;
- faciliter la création de programmes et de services pour mieux répondre aux besoins de toutes les personnes;
- former des partenariats avec des organismes communautaires qui répondent aux besoins des Néo-Brunswickois autochtones ou d'autres groupes culturels et qui peuvent offrir du soutien aux personnes après leur remise en liberté.