

## PROJET DE RECHERCHE

Maîtrise sur mesure en intégration sociale, Santé communautaire et Spiritualité



*Différemment...*

Présenté par Diane Tremblay

### TABLE DES MATIÈRES

Lettres de recommandation des directeurs

Faculté de médecine	p.3
Faculté de théologie et sciences religieuses	p.5
CIRRIS-Centre Interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale	p.7
Comité D'admission et de Programme AD HOC	p.8
Lettre de recommandation Communautés religieuses	
Les Filles de Marie-de-l'Assomption, N.B.	p.9
Les sœurs Servantes du Saint-Cœur de Marie	p.10
Projet de recherche détaillé	p.12
Curriculum vitae (bref résumé)	p.19
Centre Intercommunautaire 4 Saisons	ANNEXE 1
Sanctuaire Notre-Dame-de-Pointe-Navarre	ANNEXE 2



Faculté de médecine

Département de médecine sociale et préventive Québec, le 24 mai 2013

Monsieur Fernand Gervais,  
Faculté de Études supérieures

Université Laval

Objet : appui au projet de maîtrise sur mesure de Madame Diane Tremblay

Monsieur,

Mme Tremblay m'a demandé d'être le répondant pour son projet d'étude. Je l'ai donc rencontrée à quelques reprises pour l'aider à présenter le projet qui vous est aujourd'hui déposé, en concertation avec les professeurs Normand Boucher du Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale et Guy Jobin de la Faculté de théologie et de sciences religieuses.

Après examen des maîtrises disponibles à l'Université Laval, il nous est apparu que la *maîtrise en intégration sociale, santé communautaire et spiritualité* proposée par Mme Tremblay n'avait pas d'équivalent à l'Université Laval. Ce projet de formation s'inscrit donc très bien dans cadre du programme de maîtrise sur mesure que vous pilotez, tant par son caractère exceptionnel que par son aspect franchement multidisciplinaire.

L'approche holistique à la remise en action proposée par Mme Tremblay fait appel à des connaissances expérientielles tout autant que formelles. À ce titre, le parcours proposé est exceptionnel. Tout en puisant dans l'expérience antérieure de Mme Tremblay, elle vivra une autre expérience au sein d'une organisation de remise en action (Centre intercommunautaire quatre saisons) qui fonctionne selon des principes déjà identifiés par Mme Tremblay comme donnant de bons résultats. En combinant cette expérience à des lectures dirigées et une réflexion active et systématique supportée par la tenue d'un journal, elle recueillera du matériel qui servira à la rédaction de son mémoire. Ses trois

directeurs suivront son parcours et lui donneront une rétroaction fréquente. Elle aura ensuite une série de cours formels qui lui donneront les outils d'analyse nécessaire pour concrétiser ses savoirs dans un mémoire dont la rédaction et le dépôt clôtureront la maîtrise. Ces cours proviendront des disciplines de la théologie, des sciences infirmières, de la santé communautaire et de l'épidémiologie.

Mes rencontres et mes échanges avec Mme Tremblay m'ont permis de constater qu'elle a la détermination et la capacité d'adaptation nécessaires pour rendre à terme son projet. C'est donc avec le plus grand enthousiasme que je vous suggère de l'accepter.

Je reste à votre entière disposition pour la suite des choses.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yv Bonnier Viger'.

Yv Bonnier Viger, M.D., MSc, MM, FRCPC

Professeur/directeur

C.c.: Guy Jobin

Normand Boucher

Diane Tremblay

Québec, 23 mai 2013

Objet : Lettre d'appui au projet de maîtrise sur mesure en intégration sociale, santé communautaire et spiritualité

À qui de droit,

Par la présente, je signifie mon appui au projet de maîtrise sur mesure de Mme Diane Tremblay. Les discussions que j'ai eues avec Mme Tremblay m'ont convaincu de la cohérence et de la pertinence de l'approche qu'elle propose dans le cadre de son projet d'étude.

Le projet qu'elle propose est appuyé sur son expérience passée d'intervenante dans le champ de pratique qu'elle compte explorer pour sa maîtrise. Comme le projet se situe à la frontière de plusieurs disciplines, il me semble tout à fait indiqué qu'il soit réalisé dans le cadre d'une maîtrise sur mesure. En effet, une maîtrise dans un programme régulier exigerait une scolarité probatoire qui, sans être essentielle et directement orientée selon les objectifs du projet, ralentirait le rythme de réalisation. De plus, Mme Tremblay montre bien dans la justification de sa demande qu'aucun programme ne répond entièrement à l'orientation de sa recherche. Dans sa forme actuelle (18 crédits de scolarité et 27 crédits consacrés à la recherche et la rédaction du mémoire), la formule d'une maîtrise sur mesure permettra à Mme Tremblay d'aller chercher rapidement et directement les connaissances et les compétences complémentaires voulues pour la réalisation de cette recherche. Son projet est faisable et réalisable selon l'échéancier proposé. De plus, je n'ai aucun doute sur la capacité de Mme Tremblay de réaliser et terminer le projet selon l'échéancier proposé.

Mme Tremblay trouvera à l'Université Laval l'expertise requise pour l'accompagner dans sa recherche. En ce qui me concerne, la question de l'intégration des spiritualités dans l'exercice des professionnels est l'objet de recherche de la Chaire Religion, spiritualité et santé, basée à la Faculté de théologie et de sciences religieuses, une chaire de recherche et d'enseignement que je dirige depuis six ans.

Le projet proposé par Mme Tremblay est novateur tant par son objet que par le cadre théorique et analytique qu'elle compte utiliser. La formation et les compétences acquises contribueront à sa pratique future.

C'est donc sans réserve et avec enthousiasme que j'appuie Mme Tremblay dans sa démarche.

Guy Jobin, Ph.D.  
Professeur titulaire de théologie morale et d'éthique  
Titulaire Chaire Religion, spiritualité et santé  
Faculté de théologie et de sciences religieuses  
Pavillon Félix-Antoine-Savard, bureau 722  
Université Laval  
Cité Universitaire (Québec)  
G1V 0A6  
Téléphone: (418) 656-2131, poste 3944  
Télécopieur: (418) 656-3273

Mme Diane Tremblay  
132, route 132  
Shigawake, Qué.  
(Gaspésie)

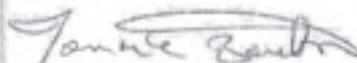
**Objet : Lettre d'intérêt à l'égard d'un projet de maîtrise au  
programme de de médecine sociale et préventive.**

Mme Tremblay,

Par la présente, je tiens à vous part de l'intérêt que suscite votre projet de 2<sup>e</sup> cycle portant sur le développement d'une approche d'accompagnement visant à travailler sur les facteurs identitaires comme élément de remise en activité de personnes qui sont socialement exclues. Mon intérêt réside dans le fait vos préoccupations peuvent s'articuler justement à l'intérieur du modèle conceptuel de Développement Humain, le processus de production du Handicap. Sur cette base, votre projet pourra contribuer au développement et à l'expérimentation de cette approche selon méthode plus systématique d'évaluation dans le cadre de vos études de 2<sup>e</sup> cycle que vous souhaitez entreprendre dès l'automne 2013.

Sur cette base de collaboration, il me fera plaisir de vous encadrer dans cette démarche académique avec la collaboration de mes collègues, M. Guy Jobin et M. Y. Bonnier-Viger de l'Université Laval. En terminant, je tiens à vous souhaiter la meilleures des chances dans la poursuite de ce projet.

Veuillez agréer, Mme Tremblay, l'expression de mes sentiments distingués.

  
Normand Boucher, Ph.D.

Chercheur au CIRRS/IRDPQ

## COMITÉ D'ADMISSION ET DE PROGRAMME *AD HOC*

DE MADAME DIANE TREMBLAY

CANDIDATE À UNE MAITRISE SUR MESURE

COMPTE-RENDU DE LA RÉUNION TENUE LE 27 JUIN 2013

Étaient présents: Monsieur Yv Bonnier Viger, directeur du Département de Médecine sociale et préventive à la Faculté de Médecine

Monsieur Guy Jobin, professeur à la Faculté de théologie et des sciences religieuses

Monsieur Normand Boucher, chercheur à l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec.

Monsieur Fernand Gervais, vice-doyen de la Faculté des études supérieures et postdoctorales et directeur des programmes sur mesure

### ADMISSIBILITÉ DE LA CANDIDATE

Les membres du comité considèrent que la candidate possède toutes les aptitudes requises et l'autonomie suffisante pour mener à bien un projet de recherche de maîtrise. Ils en reconnaissent la particularité et l'originalité par rapport aux autres programmes offerts sur le campus. Les membres du comité soulignent que Madame Tremblay a fait preuve de débrouillardise et de persévérance dans l'élaboration de son projet. Ils précisent que ce dernier est réaliste et risque d'avoir un impact social intéressant. Certains objectifs demeurent à préciser, mais dans l'ensemble on considère que le projet exposé constitue un excellent point de départ.

### ENCADREMENT DE LA CANDIDATE

L'encadrement scientifique de la candidate sera assuré par Monsieur Yv Bonnier Viger, professeur au Département de médecine sociale et préventive à la Faculté de médecine. Monsieur Guy Jobin, professeur à la Faculté de Théologie et des sciences religieuses, et Monsieur Normand Boucher, chercheur à l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec, agiront comme codirecteur de la recherche.

### SCOLARITÉ

La scolarité de l'étudiante comprend 21 crédits de cours et 24 crédits de recherche.

## PROJET DE SCOLARITÉ

L'ensemble des cours choisis est :

THL-6003 Spiritualité et institutions (3 crédits)

THL-6040 Sujets spéciaux- Théologie (1 crédit)

SIN-7031 Expérience Santé-Maladie et rétablissement (2 crédits)

SAC-6032 Recherche qualitative en santé communautaire (3 crédits)

SAC-7030 Évaluation : fondements théoriques et pratiques (3 crédits)

SAC-7000 Méthodes d'évaluation des programmes et services de santé (3 crédits)

SAC-7034 Mesure et santé : principes théoriques et application (3 crédits)

EPM-7000 Concepts et méthodes en épidémiologie (3 crédits)

## RATTACHEMENT DU PROGRAMME

Le programme est rattaché administrativement à la Faculté des études supérieures. Aux fins de comptabilisation des effectifs étudiants, de la diplomation, des points d'activité et de la répartition des ressources financières qui y sont reliées, la candidate est associée au département de médecine sociale et préventive auquel appartient le directeur de recherche.

L'étudiante bénéficiera du Plan de soutien financier à la réussite pour les étudiants inscrits au département de médecine sociale et préventive de la Faculté de médecine.

## APPELLATION DU PROGRAMME

Il est recommandé que le programme soit officiellement désigné par l'appellation de «*maîtrise sur mesure en intégration sociale, santé communautaire et spiritualité*». Ce libellé apparaîtra sur le diplôme de la candidate.

Fernand Gervais

Vice-doyen et directeur des programmes sur mesure

Le 27 juin 2013

Campbellton, le 25 octobre 2013

Madame, Monsieur,

J'ai lu attentivement le projet d'études de madame Diane Tremblay déposé à l'université Laval. Il m'a semblé être très sérieux et plein d'espoir pour une approche nouvelle auprès de la clientèle vulnérable de nos villes et campagnes.

Cette approche psycho-spirituelle permettra d'aider la personne touchée de façon plus globale et par le fait même elle sera susceptible de produire son effet.

Pour toutes ces raisons j'encourage Mme Tremblay à poursuivre les démarches commencées et je souhaite que toute personne susceptible de l'aider lui fasse confiance et n'hésite pas à la soutenir de la façon qu'elle trouvera opportun.

Réjeanne Parent, f.m.a.

21 mai 2013

À qui de droit,

RE : Madame Diane Tremblay

Madame Diane Tremblay a fait quelques séjours à notre communauté, les sœurs Servantes du Saint Cœur de Marie, Québec. Notre communauté accueille des personnes en recherche au niveau spirituel ou encore pour faire un discernement spirituel. Cette dernière est restée chez nous le temps de faire ses démarches à l'Université Laval et à Sherbrooke.

Nous pouvons affirmer que Diane a une soif de vivre une relation intime avec le Seigneur, elle a le désir de découvrir toujours plus la Parole de Dieu; les partages que nous avons eus avec elle, sont très significatifs de sa foi, qui s'exprime concrètement dans sa vie et dans ses engagements, spécialement auprès des gens dans le besoin.

Diane a un grand don de compassion et d'écoute, ce qui fait sa force et sa richesse. Nous pouvons témoigner aussi de son audace, de son courage; elle porte une motivation profonde, que nous appelons un appel de Dieu, pour poursuivre des études actuellement. Ceci pourra l'amener à aider la société en grand besoin de personnes comme Diane, pour annoncer et dénoncer en faveur des petits de notre monde.

Nous souhaitons sincèrement que Diane trouve chez-vous ce dont elle a besoin pour réaliser son rêve qui espérons-le deviendra réalité d'ici quelques années.

Merci d'accueillir cette lettre qui confirme notre intuition que Diane pourrait vivre votre projet au Centre Quatre Saisons.

Les sœurs Servantes du Saint-Cœur de Marie.

2550, rue Biencourt, Québec

G1V 1H3

418 651-2812

L'origine de ce projet puise sa source dans mon expérience personnelle et professionnelle des huit dernières années d'intervention de remise en action auprès de personnes qui se retrouvent en situations de vulnérabilité, de pauvreté.

## **PROJET DE RECHERCHE DÉTAILLÉ**

### **Objectif**

Je désire démontrer qu'avec une approche d'accompagnement global d'altérité, sur mesure (à partir de l'identité propre à la personne, son essence, sa potentialité, ses dons), une remise en action peut s'avérer possible, efficace et durable.

L'objectif de cette maîtrise est de développer et de valider un projet d'intervention basé sur l'accompagnement et visant à travailler à partir des facteurs identitaires des personnes marginalisées, ou qui sont exclues socialement ou encore dans une trajectoire d'exclusion, afin qu'elles se remettent en action.

### **Moyens**

Le Centre Intercommunautaire 4 Saisons à Sherbrooke est un milieu de croissance de renommée internationale qui offre aux religieuses et religieux, qui a fait ses preuves depuis 1978, un milieu de vie favorisant la croissance aux plans physique, social, psychologique et spirituel, l'intégration de l'expérience de vie, le développement des potentialités de la personne, une contribution enrichie dans la société. Cette approche est similaire à celle que je préconise en accompagnement depuis plus de 10 ans vers un rétablissement durable. C'est la première fois, qu'une personne laïque peut faire l'expérience des 10 mois de formation intensive, à temps plein. Je pourrai faire l'expérience du rétablissement, profiter du programme de formation et d'intervention personnalisée, prendre soin de moi et de ma vie et après faire jaillir mon expérience au niveau de la société.

## **Sujet qui m'intéresse**

Évaluation du processus de remise en action, de personnes en arrêt d'action dans leur vie professionnelle (maladie, accident ou autre).

Je considère la remise en action comme une intersection (transition). Elle pourrait se définir comme un accompagnement global et sur mesure (intervention, services appropriés nécessaires à une remise en action complète), en lien avec la santé physique, psychologique et spirituelle (sens de la vie, à partir de l'identité de la personne et, de son projet de vie).

Cette intersection doit tenir compte des déterminants non médicaux de la santé, comme par exemple, les facteurs de vulnérabilités de la personne. Il est important d'en tenir compte lors de la remise en action et de les prévenir le tout, dans une perspective de développement durable de l'Être humain et de prévention afin d'éviter une mort sociale.

## **Objectif du projet de recherche**

Démontrer qu'en offrant des services sur mesure (approche d'accompagnement suggérée) axée sur l'identité propre à la personne, poussée innée comme levier motivationnel, cette approche permet qu'une remise en action est réalisable, durable et efficiente à moindre coût à long terme.

## **Sujets et concepts qui seront traités dans le projet de recherche et d'études**

Santé, rétablissement, fonctionnement versus réadaptation, spiritualité (rétablissement, poussée intérieure, potentiel de développement), facteur identitaire, sens de la vie, projet de vie, services sociaux, coûts et enjeux, l'éthique, les déterminants favorables/défavorables à la remise en action,

développement durable de la personne (maintien), autonomie/responsabilité/dignité.

L'importance de **se ré-établir** (revenir à soi, moment d'arrêt dans un but de se découvrir), pour mieux repartir et fonctionner avec cohérence (ce que je fais versus qui je suis), la cohérence nécessaire au maintien de l'équilibre et la santé.

Le sujet qui nous intéresse est le moment où une personne est confrontée par un ARRÊT d'action dans la société et de démontrer qu'avec une approche d'accompagnement globale d'altérité, sur mesure (à partir de l'identité propre à la personne, son essence,), une remise en action peut s'avérer efficace et durable (ré-établissement et participation sociale saine versus adaptation).

Une vision du concept de "l'INTERSECTION" ou moment crucial, errance intérieure

Beaucoup de personnes se retrouvent en arrêt de travail ou d'activité pour différentes raisons au court de leur vie : (ce que j'appellerai tout au long du travail de maîtrise : une intersection). La majorité des personnes font face au court de leur vie à différents événements auxquels elles doivent s'adapter afin de demeurer en action (intégrée, participante) dans la société. Certaines y feront face une, deux ou trois fois et réussiront à reprendre leur chemin. Pour d'autres, dépendant de leur histoire, nécessiteront un accompagnement approprié, afin de réintégrer les rangs de "participant".

A certains moments dans la vie, arrivent différentes situations (facteurs) qui accentuent l'événement d'arrêt de travail et qui doivent être pris en considération dans les étapes d'accompagnements nécessaires à la remise en action. Les facteurs de santé (maladie), facteurs psychosociaux (deuil, séparation, perte d'emploi) ce que j'appelle un crash ou dans le langage courant, situation de crise, vont influencer la remise en action. C'est la période où tout le passé, le présent et le

futur influenceront la remise en action durable pour la santé de la personne et de la communauté. Le succès ou l'échec du rétablissement. Par conséquent, le type d'accompagnement et l'approche, sont des enjeux majeurs face au sujet qui nous intéresse.

Cette intersection est cruciale au niveau de l'arrêt momentané de fonctionnement dans la société. C'est là où tout se joue. (Trajectoire incluant les enjeux du maintien de la participation sociale) Là où tous les diagnostics tombent et feront de la personne une mé-adaptée au niveau social (assistée sociale), personne ayant des troubles d'adaptation au niveau psychologique (diagnostic favorisé par la plupart des médecins des urgences), une personne accidentée du travail encore ici, des classements se font en lien avec les diagnostics établis et les services offerts en conséquence, où les interventions initiales offertes aux personnes par les différents services deviennent cruciales et déterminantes pour la suite de la trajectoire d'intégration ou de désintégration sociale de la personne.

Cette intersection, mon intérêt de la présente recherche puisque différents facteurs entrent en ligne de compte dans le fait qu'une personne redevienne un jour réellement active dans la société ou encore, qu'elle décroche complètement du système et s'accroche à différents moyens de survie (médications, drogues ou une corde). Cette période est également majeure puisque une série d'événements s'en suivront et que cette période peut se prolonger durant plusieurs années ce qui contribuera à l'affaiblir davantage, augmenter sa vulnérabilité et l'éloigner de sa remise en action. Ces conséquences sont importantes au niveau économique pour notre société (coûts au niveau des frais de santé, chômage, CSST, aide social) qui peuvent devenir un moyen souvent inconscient pour la personne de faire un arrêt (un genre de temps mort demandé à la vie, nécessaire pour refaire le plein ou revoir quel chemin on doit prendre).

L'intersection peut être utilisée comme levier ou ancrage si l'accompagnement est approprié et peut s'avérer profitable pour la société et la personne ou encore devenir catastrophique. Profitable ici j'entends que la personne aura accès à des services appropriés, sur mesure selon le vrai problème en cause de l'arrêt d'activité de la personne, dans un but de remise en action profitable et durable pour elle et pour la société dans un contexte d'autonomie et de responsabilisation de sa démarche et atteindre des résultats bénéfiques au niveau économique et capital social et ce, à des coûts qui seront, à court et long termes beaucoup moins onéreux pour la société. Catastrophique, j'entends ici des conséquences qui pourront varier selon le type de la personne, son histoire personnelle, des différents facteurs qui amènent à court et long terme, des frais majeurs pour notre société au niveau économique et social.

D'où l'importance de la présente recherche de maîtrise, qui désire mettre en lumière une vision différente de "l'intersection" en question vue comme un levier, une occasion d'utiliser toutes les potentialités d'une personne (sa poussée innée presque oubliée) pour contribuer à l'augmentation de notre capital économique et sociétal.

L'approche suggérée dans le présent travail de maîtrise nommée *L'Albatros, comment reprendre son envol différemment...* est une approche qui a été utilisée au cours de mes huit années de pratique comme travailleuse sociale lors d'accompagnement de personnes accidentées du travail ou prestataires d'aide sociale et qui démontre l'importance d'une vision d'accompagnement globale et sur mesure d'une personne dans une remise en action.

Suite à différentes expériences vécues, nous démontrerons également que la personne qui se trouve à l'intersection se retrouve en état de mort psychologique et presque, à certains moments, mort physique. Je ferai donc le lien avec l'expression de mort-vivant puisque les symptômes de la mort sont souvent

présents et que lorsque la personne retrouve un espoir de remise en action, cela est vécu souvent physiquement comme un retour à la vie. (son projet de vie initial) C'est le moment où la personne retrouve un sens à sa vie ou encore désintéressement ou perte de confiance face à la société et désengagement accentué dépendant du type d'accompagnement ou si le but visé de l'intervention est axé sur la rapidité de le remettre en action, peut importe les conséquences.

Il y aura un lien d'établi dans la présente démarche de recherche avec les facteurs de la médication, les drogues qui jouent un rôle majeur dans le sujet qui nous préoccupe soit, la période de l'intersection, puisque ceux-ci peuvent, si un travail multidisciplinaire est priorisé, contribuer à une remise en action, à une stagnation ou encore pire à une "désintégration" (à plusieurs niveaux figurés...).

## **EN CONCLUSION**

### ***L'approche Albatros c'est quoi?***

Une approche qui tient compte de l'importance du facteur identitaire inné de la personne, de l'importance pour son maintien en santé de respecter son projet de vie;

Le concept du PII, Plan d'intervention individualisé avec projet de vie;

L'expérience d'une approche de rétablissement qui tient compte du modèle intégratif, soit la nécessité de l'intervention des différentes disciplines, multidisciplinaires;

Le concept du PPH, comme cadre conceptuel de recherche : processus de production du handicap;

C'est une façon de faire (approche), c'est un intervenant, accompagnateur, un conseiller qui est en mesure de voir tous les possibles de l'autre, même quand tout semble impossible, de voir la flamme presque éteinte et de permettre la mise au monde, *c'est la personne qui reprend son envol, différemment...*

Comme le mentionne Michèle Roberge dans son livre Tant d'hiver au cœur du changement, essai sur la nature des transitions, Septembre Éditeur, 2002 :

*«Permettre la mise au monde, il n'y a donc pas, ici non plus, de recette ni de chemin pour indiquer la voie à suivre dans l'accompagnement de l'errance, pas plus qu'il n'en existe pour apprivoiser l'hiver. Chacun doit redécouvrir sa route, sa façon de faire et surtout d'être. Le conseiller, la conseillère ne peut qu'accompagner, à partir de sa propre sensibilité, de sa compréhension, de son acceptation. Être attentif à côté de l'autre afin de l'aider à trouver ses propres façons de mettre en état de réceptivité et l'inviter à entendre, à écouter dans le silence ses propres voix intérieures. Offrir sa résonance intérieure pour permettre l'émergence, la naissance... Quel beau défi comme professionnel! C'est alors qu'on peut aider les êtres en transition à retrouver leur énergie créatrice, leur essence, leur âme et leur propre magie. C'est alors que l'on peut contribuer au retour du printemps et du renouveau, au commencement, à la création. C'est alors que l'on peut, dans la qualité de notre présence et de notre savoir-faire, tout comme les sages-femmes, accompagner l'être dans la re-naissance et la création de la vie.*

## **Curriculum Vitae**

**Diane Tremblay,**

Tél. 418-616-0037 [diane.tremblay21@gmail.com](mailto:diane.tremblay21@gmail.com)

### **Formation universitaire**

Certificat en toxicomanie	Université de Sherbrooke	2005
Baccalauréat en service social	Université de Sherbrooke	2004
Mic.2 <sup>e</sup> cycle Études sur la mort	UQAM (1 cours à terminer)	2006-07

### **Expériences de travail**

Pratique Privée (travailleuse sociale)	2004 à 2012
<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Fournisseur de services d'évaluation psychosociale, d'accompagnement en remise en action pour : CSST, SAAQ, P.A.E., MSSS, Emploi Québec, etc.</i></li></ul>	
Coop.de solidarité Journal et café de rue Le Nouvel Espoir	2004 à 2012
<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Présidente C.A. et intervenante sociale</i></li></ul>	
CSSS Coaticook	2006 à 2009
<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Intérim Superviseur clinique</i></li><li>• <i>Agent de relations humaines - Urgence sociale</i></li></ul>	

### **Prix et distinctions**

BEFA	2002
<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Bourse de distinction pour engagement féminin dans les affaires</i></li></ul>	
AQEIP	2002
<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Bourse de distinction en reconnaissance d'une participation sociale</i></li></ul>	