

Une approche
didactique
socio de
la santé

Cégep de Chicoutimi
Automne 2005

Sociologie **de la santé**

*Initiation à la dimension sociale
de la santé et de la maladie
et système de santé au Québec*

PLAN DE COURS

3-0-3
387-536-CH



Jean-Marie TREMBLAY
professeur de sociologie

Portrait de l'auteur

L'auteur est natif de Jonquière, en début de cinquantaine et enseigne la sociologie au Cégep de Chicoutimi depuis plus de 20 ans.

Il a complété sa maîtrise en sociologie et poursuivi ses études supérieures à l'Université d'Ottawa jusqu'au moment où il a pu parvenir à un début de compréhension de ce qui se passe entre les êtres humains-en-société.

Il n'a donc quitté l'université qu'à l'âge de vingt-neuf ans pour débiter dans l'enseignement au Cégep de Chicoutimi et commencer à produire cette oeuvre de vulgarisation scientifique qui lui tient tant à coeur. Il rejette toute forme d'endoctrinement et insiste pour que la sociologie ne soit jamais une réponse préfabriquée et doctrinaire.

Afin de sensibiliser ses étudiant(e)s à l'intelligence sociologique de la société, il continue à préparer divers ouvrages didactiques en sociologie. C'est à cela qu'il consacre sa vie. Il en est venu à la micro-informatique d'abord par nécessité et ensuite par plaisir. Il connaît bien la micro-édition, le traitement de textes, le chiffrier électronique, le graphisme et les bases de données. Ce sont là des outils de travail passionnants qu'il maîtrise et dont il ne pourrait plus se passer. Il tente maintenant de les vulgariser au même titre que ses ouvrages sociologiques.

En décembre 1989, le Ministre de l'Éducation du Québec, M. Claude Ryan, lui décerne une mention honorable, dans le cadre du Prix du Ministre couronnant le concours de production de matériel didactique organisé par la Direction générale de l'enseignement collégial.

La mention du ministre reconnaît l'effort remarquable de vulgarisation scientifique et la contribution de

l'auteur à l'enseignement de la discipline sociologique. La mention est

accordée aux trois ouvrages sociologiques produits en 1989: La sociologie, une approche exploratoire; La société québécoise, une réalité sociale à mieux connaître; Le travail, une réalité sociale à découvrir.

En 1991, il prépare trois nouveaux ouvrages de sociologie,

- *La famille, une approche sociologique,*
- *Le travail en 1991, une réalité sociale à découvrir, une approche sociologique et finalement*

- *Individu et société, une approche sociologique.* En 1994, il revient à la charge avec un nouveau *Guide d'initiation au traitement de textes Microsoft Word 5,1 pour Macintosh*, un *Guide d'initiation à la base de données FileMaker Pro 1,02.*

L'auteur se remet vite au travail en début d'année 1995. Il remodèle complètement son cours de sociologie Individu et société. À cet effet, il prépare deux volumes complètement remaniés: un volume de textes théoriques sur les phénomènes sociaux, la sociologie et les sciences humaines, les théories de la société et un cahier d'exercices beaucoup plus élaboré et plus complet sur le plan méthodologique. Tout cela pour que ses étudiants soient mieux outillés sur les plans conceptuel et méthodologique et puissent comprendre.

À peine ces deux livres sont-ils sur son bureau qu'il s'attaque, dans le cadre du nouveau programme des

Sciences humaines au collégial, à son prochain livre de sociologie *Défis sociaux et transformation des sociétés. Initiation au changement social.* La première édition de ce livre sera disponible en janvier 1996.

Il se remet au travail et produit à l'été 1996 une deuxième édition entièrement revue et améliorée.

Il poursuit son travail inlassablement et produit à l'automne 1996 un nouveau manuel le cours Sociologie de la santé destiné aux élèves des Sciences infirmières.

Il se remet au travail à l'automne 1996 et à l'hiver 1997 et réaménage complètement son cours Individu et société en fusionnant les deux volumes en un seul.

En vue de prévenir les échecs scolaires chez les élèves du collège, il confectionne un outil informatique destiné aux professeur(e)s de son cégep grâce au chiffrier Excel 97/98.

À l'hiver 99, il prépare un guide de traitement informatique de données de recherche quantitatives (fonctionnant avec le chiffrier Microsoft Excel 97/98) à l'intention des professeurs et des élèves des sciences humaines. Il collabore aussi avec la bande de données virtuelles ABU et distribue ainsi quelques textes au monde francophone à l'adresse suivante: <http://cedric.cnam.fr/ABU/>.

Au printemps et à l'été 99, il remanie complètement son cours de sociologie et produit un guide beaucoup plus complet d'initiation au traitement informatique de données de recherche avec Excel 97/98. Il ne lâche pas!

Et l'an 2000 l'amène à transférer sur Internet plusieurs de ses outils de travail. Il y entrepose déjà plus de 100 Mo de données accessibles à partir de son site web: <http://pages.infinet.net/sociojmt>.

En 2001, il entreprend, en collaboration avec l'Université du Québec à Chicoutimi, la réalisation d'un ambitieux projet, une bibliothèque virtuelle des sciences sociales. Déjà une centaine de titres sont disponibles et l'on vient de partout dans le monde pour la consulter.



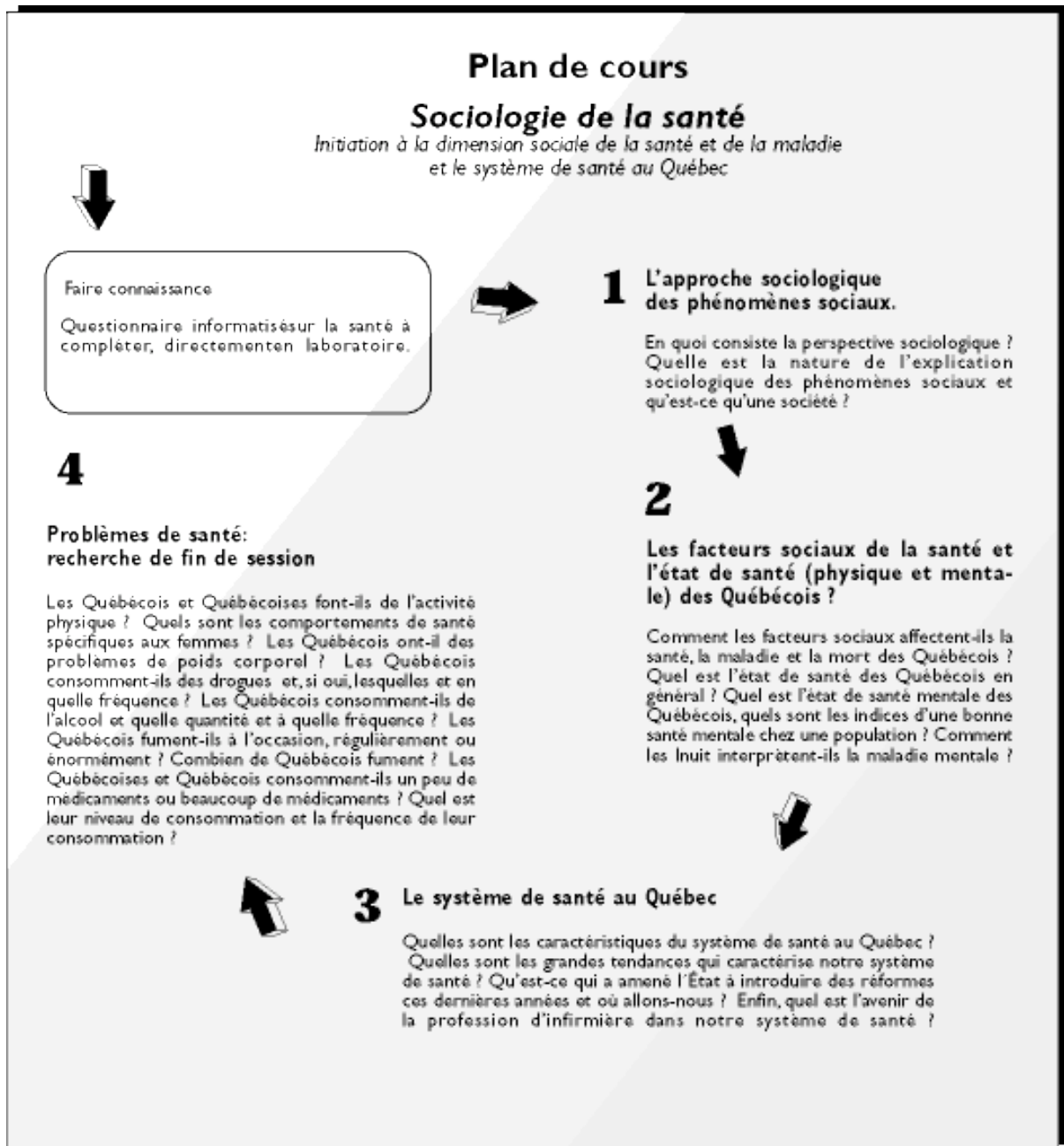
Les compétences

NOM DU DÉPARTEMENT : SCIENCES HUMAINES DISCIPLINE : SOCIOLOGIE
NUMÉRO DE LA COMPÉTENCE : 7
ÉNONCÉ DE LA COMPÉTENCE : COMPOSER AVEC DES RÉALITÉS SOCIALES ET CULTURELLES LIÉES À LA SANTÉ.

CONTENU DU COURS <u>SOCIOLOGIE DE LA SANTÉ</u>	ÉLÉMENTS DE COMPÉTENCE ET CRITÈRES DE PERFORMANCE	LIENS AVEC LES FONCTIONS DE TRAVAIL EN SOINS INFIRMIERS
L'approche sociale de la santé (approche écologique de la santé).	1.1 Prise en considération de la dimension sociale de la santé et de la maladie.	4.5 Appliquer l'approche bio-psycho-sociale.
L'influence de l'environnement sur l'état de santé : environnement social environnement économique environnement au travail environnement physique	1.1 Prise en considération de la dimension sociale de la santé et de la maladie. 1.4 Reconnaissance des inégalités sociales en matière de santé. 3.2 Prise en considérations des valeurs et des croyances de la personne.	4.5 S'adapter aux différentes situations et aux particularités des usagères et des usagers. 4.5 Respecter les différences de culture, de croyance, de religion, de tradition ou de valeur.
Impact des habitudes de vie sur l'état de santé. Et Liens entre les habitudes de vie et les caractéristiques socio-économiques des québécois et québécoises (incluant l'interculturalisme).	1.3 Reconnaissances des caractéristiques démographiques d'une population donnée. 1.4 Reconnaissance des inégalités sociales en matière de santé. 1.2 Prise en considération de la nature et de l'organisation des soins et des services de santé offerts à une population.	4.5 Effectuer une évaluation adéquate du milieu de vie de l'usagère et de l'usager.
L'organisation sociale des soins de santé. les différents types de systèmes de gestion des soins de la santé, l'évolution sociale des soins de santé au Québec, l'organisation actuelle des soins de santé.	1.5 Reconnaissance de l'incidence des changements sociaux sur sa pratique professionnelle. 3.1 Recherche d'information relativement au style de vie de la personne, à sa condition sociale, à son appartenance ethnique, culturelle...	4.5 Diriger les usagères et les usagers vers les ressources adéquates. 4.5 Favoriser un bon climat de travail.

CONTENU DU COURS <u>SOCIOLOGIE DE LA SANTÉ</u>	ÉLÉMENTS DE COMPÉTENCE ET CRITÈRES DE PERFORMANCE	LIENS AVEC LES FONCTIONS DE TRAVAIL EN SOINS INFIRMIERS
<p>Travail Pratique :</p> <p>Les élèves auront à réaliser un travail de recherche empirique. (construction d'un questionnaire, collecte de données, analyse et interprétation des données.)</p>	<p>1.3 Reconnaissances des caractéristiques démographiques d'une population donnée.</p>	<p>4.5 S'adapter aux différentes situations et aux particularités des usagères et des usagers.</p> <p>4.8 Habiletés en lien avec l'informatique (Compiler des statistiques)</p>
<p>Note :</p> <p>L'ensemble de la matière permet également d'atteindre les éléments et critères de compétence suivants :</p>	<p>3.3 Manifestation d'habiletés favorisant la communication et l'établissement d'un climat de confiance.</p> <p>3.4 Appréciation des attitudes et des comportements de la personne relativement à la santé et à la maladie.</p> <p>5. Évaluer ses attitudes et ses comportements par rapport à la diversité socioculturelle.</p> <p>5.1 Évaluation des ses réactions spontanées.</p> <p>5.2 Examen de ses préjugés.</p> <p>5.3 Appréciation juste de sa capacité relationnelle et de son ouverture d'esprit.</p> <p>5.4 Détermination de moyens concrets visant l'amélioration de son interaction.</p>	<p>4.5 Établir des contacts harmonieux avec les usagères et les usagers, les proches, les intervenantes et intervenants ainsi qu'avec la population en général.</p> <p>4.5 Établir une relation aidante avec l'usagère ou l'usager.</p> <p>4.5 Rassurer les usagères et les usagers.</p> <p>4.5 Démontrer de l'empathie.</p> <p>4.6 Habiletés en communication</p> <p>G. Promouvoir la santé et prévenir la maladie. :</p> <p>Renseigner la personne sur les moyens de maintenir et d'améliorer sa santé.</p> <p>Dépister et surveiller les risques de <u>violence</u>, de crise, d'accident.</p> <p>4.7 Habiletés en raisonnement, en prise de décision et en gestion.</p> <p>5. Comportements généraux, attitudes et qualités personnelles.</p>

Contenu



Introduction : Sociologie de la santé

1. L'approche sociologique des phénomènes sociaux

- Leçon 1 Qu'est-ce que les phénomènes sociaux ? Un regard sociologique. Un texte de Jean-Marie Tremblay.
- Leçon 2 Qu'est-ce que la culture et une civilisation ? La notion de sous-culture de classe. Textes de Guy Rocher et Oscar Lewis.
- Leçon 3 Qu'est-ce que la société ? Initiation aux théories sociologiques de la société. Un texte de Jean-Marie Tremblay.
- Leçon 4 En quoi consiste la perspective sociologique ? L'approche sociologique de la réalité sociale: la perspective sociologique. Un texte de Patrick Champagne

2. Facteurs sociaux de la santé et santé des Québécoises et Québécois

- Leçon 5 Quels sont les facteurs sociaux qui influencent la santé, la maladie et la mort chez les Québécois ? Un texte de Ginette Paquet
- Leçon 6 Quel est l'état de santé des Québécois ?
« La santé des Québécois et des Québécoises », un article de Robert Pampelon publié dans un ouvrage sous la direction de Vincent Lemieux, Pierre Bergeron, Clermont Bégin et Gérard Bélanger, *Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux*. Chapitre 2, pages 33 à 52. Québec, Les Presses de l'Université Laval, 1994, 370 pages.
- « Conclusion générale » publié dans un ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*. Volume 1, Chapitre 17, pages 377 à 386. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 412 pages.
- Leçon 7 Qu'est-ce que la santé mentale et quels sont les indices de santé mentale des Québécois ? Comment interprète-t-on la maladie mentale chez les Inuit ?
« Santé mentale », un article de Gilles Légaré et Richard Boyer publié dans un ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*. Volume 1, Chapitre 12, pages 217 à 246. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 412 pages.
- « Culture et maladie mentale chez les Inuit du Nunavik », un article de Laurence J. Kirmayer, Ellen Corin, André Corriveau et Christopher Fletcher publié dans un revue *Santé mentale au Québec*, vol. XVIII, no 1, 1992, pages 53 à 70.

3. Le système de santé au Québec

Leçon 8 L'évolution du système de santé au Québec

François Guérard, « 1981 à aujourd'hui: les remises en question »

Pierre-Gerlier Forest, « La grande offensive des partisans de la privatisation »

Leçon 9 Quel est l'avenir du métier d'infirmière et d'infirmier ?

« Les enjeux majeurs pour la profession infirmière », un article de Clémence Dallaire, Michel O'Neill et Christine Lessard publié dans un ouvrage sous la direction de Vincent Lemieux, Pierre Bergeron, Clermont Bégin et Gérard Bélanger, *Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux*. Chapitre 11, pages 245 à 272. Québec, Les Presses de l'Université Laval, 1994, 370 pages

Leçon 10 La consommation des soins de santé au Québec

Charles Côté (sociologue) et Daniel Larouche, « Schémas explicatifs de la consommation des soins de santé des Québécoises et Québécois. »

4. Problèmes de santé: recherche de fin de session

Leçon 11 L'étude d'un problème de santé

A) Liste des sujets de recherche et description sommaire

B) Les variables utilisées et les catégories de chacune des variables

C) Jean-Marie Tremblay, Procédure d'accès et de traitement des données de recherche sur divers problèmes de santé préparé à l'intention des élèves du programme de soins infirmiers

Méthodologie

Les trois premières parties du cours sont mi-théoriques mi-pratiques. Le professeur y donnera les grandes explications. Les élèves consulteront des textes préparés par leur professeur et répondront à certaines questions visant à cerner leur connaissance, leur compréhension et leur maîtrise des concepts et problématiques étudiés. Et plus encore, les

élèves discuteront de façon pratique sur leur perception des faits sociaux, de la culture et de la société et essaieront de devenir des observateurs plus rigoureux.

Les autres parties du cours, traitées individuellement ou en équipe restreinte de travail, seront davantage pratiques. À partir d'articles de base sélectionnés par le professeur, les élèves vont chercher à cerner les facteurs sociaux influençant l'état de santé des Québécois. Ils vont aussi décrire leur état de santé: physique et mentale. Après un regard micro-sociologique sur la santé, les élèves jetteront un regard macro-sociologique au système de santé québécois: les caractéristiques du système, les réformes apportées et la direction prise par l'État québécois. Les élèves termineront leur cours en regardant de près certains comportements reliés directement à certains problèmes de santé au Québec. Pensons à l'inactivité physique, la consommation d'alcool, de médicaments et de drogues, au tabagisme et à certains comportements de santé reliés plus spécifiquement aux femmes.

La dernière partie du cours implique davantage l'élève.

Évaluation

A 10 exercices courts 60 %

- 1 Les faits sociaux.
- 2 La culture et la civilisation.
- 3 La société.
- 4 L'approche sociologique de la réalité sociale
- 5 Les facteurs sociaux influençant la santé.
- 6 L'état de santé des Québécoises et Québécois.
- 7 La santé mentale des Québécoises et Québécois.
- 8 Les réformes du système de santé: perspectives d'avenir.
- 9 L'avenir du métier d'infirmière et d'infirmier.
- 10 La consommation des soins de santé au Québec

B Dossiers de recherche sur des problèmes de santé..... 40 %

Qualité des dossier	80 % des points
Implication personnelle	20 % des points

L'implication de l'élève sera mesurée par son degré d'implication dans un groupe travaillant à résoudre un problème de la nature de celui soulevé dans le travail de l'élève.

Total: 100 %

NB: Conformément à la politique d'amélioration de la langue écrite des élèves en vigueur au collège, les élèves pourront perdre jusqu'à un maximum de 10% des points dans un travail écrit comportant un trop grand nombre de fautes (d'orthographe, de ponctuation, d'accord, etc.)

Présence en classe

Conformément à la politique institutionnelle d'évaluation des apprentissages en vigueur au collège, la présence en classe est obligatoire à tous les cours, qu'il s'agisse de cours magistraux, d'ateliers de travail ou d'exposés oraux des élèves. Au-delà de 10% d'absence à un cours, soit 4,5 heures pour un cours de 45 heures, l'élève sera exclu de son cours et verra la mention «Échec» apparaître dans son bulletin au regard de son cours de sociologie 387-971 «Sociologie de la santé».

Sociologie de la santé
La grille d'évaluation des apprentissages *

	Sujet	Nombre de points	% de la session	Nombre de points accumulés	% des points accumulés
Questionnaire sur la santé					
	1 Questionnaire personnel à compléter	100	2,4%	400	9,5%
	2 Questionnaires-entrevues à réaliser	100	2,4%	500	11,9%
	3 Saisie informatique des questionnaires	100	2,4%	600	14,3%
Bloc 1: La sociologie					
Leçon 1	Les phénomènes sociaux	200	4,8%	1300	28,6%
Leçon 2	La culture, la civilisation, la sous-culture de classe	200	4,8%	1300	28,6%
Leçon 3	La société	200	4,8%	1300	28,6%
Leçon 4	La perspective sociologique				
Bloc 2: Les facteurs sociaux de la santé					
Leçon 5	Les facteurs sociaux de la santé	200	4,8%	1900	42,9%
Leçon 6	La santé des Québécois	200	4,8%	2100	47,6%
Leçon 7	La santé mentale	200	4,8%	2300	52,4%
	1 La santé mentale des Québécois				
	2 La santé mentale chez les Inuit				
Bloc 3: Le système de santé au Québec					
Leçon 8	L'Évolution du système de soins au Québec	200	4,8%	2500	57,1%
Leçon 9	L'avenir des infirmières	200	4,8%	2700	61,9%
Leçon 10	La consommation des soins de santé au Québec	200	4,8%	2900	66,7%
Bloc 4: Problèmes de santé					
Leçon 11					
	1 Organisation du travail	100	2,4%	3000	69,0%
	2 Traitement des données spécifiques au problème	300	7,1%	3300	76,2%
	3 Traitement des variables explicatives	300	7,1%	3600	83,3%
	4 Interprétation des données spécifiques au problème	200	4,8%	3800	88,1%
	4 Interprétation des variables indépendantes	200	4,8%	4000	92,9%
	4 Exposé oral	200	4,8%	4200	97,6%
		4200	100,0%	4200	100,0%

* Pour réussir son cours, l'élève doit avoir complété tous les exercices pratiques et théoriques ainsi que la recherche sur un problème de santé.

L'évaluation des apprentissages.

Tu es maintenant renseigné sur l'objectif général de ce cours, de mes attentes à ton égard, du niveau de mes exigences académiques et personnelles et le cheminement auquel je te convie dans ce cours de Sociologie de la santé. Il ne me reste qu'à t'entretenir brièvement de ma démarche pédagogique et de ma méthode d'évaluation et de notation.

a) Présence au cours et obtention des crédits alloués à un cours.

Ta présence au cours est obligatoire pour réussir ce cours de sociologie. En fait, pour réussir ton cours, tu dois être présent à 90% de tes cours. Cela veut donc dire qu'après 10% d'absence dans un cours de 45 heures, soit après quatre heures trente minutes, le professeur n'est plus tenu de t'accepter dans sa classe. Dans ce cours, après cinq heures d'absences, tu dois accepter les conséquences de tes absences et assumer tes responsabilités : l'échec. Il en coûte suffisamment cher à la collectivité pour faire instruire ses jeunes pour que ceux qui bénéficient de ces services d'éducation prennent à cœur leur formation.

b) La qualité du français utilisé: tu peux perdre jusqu'à 20% de tes points.

La maîtrise du français est indispensable à l'expression d'une pensée cohérente. Puisqu'il n'est pas possible de penser sans les concepts et sans maîtriser la grammaire d'une langue, les professeur(e)s ont le devoir de te signaler tes lacunes en français. En fait, tu perdras jusqu'à 20% des points sur un travail lorsque les fautes d'accord, d'orthographe et de sens seront trop importantes pour ne pas le signaler.

c) Quelques mots d'abord à propos de ma démarche pédagogique.

Tu travailleras à l'occasion en classe et parfois, ce sera en ateliers restreints suivis d'une plénière, tout dépendant du degré de fatigue de chacune et chacun de nous. Tout cela entrecoupé d'explications de ma part sur la démarche à suivre autant que sur la réflexion théorique à réaliser. Tu discuteras et tu échangeras souvent en classe. En fait, le travail en classe en sera surtout un de discussion, d'échange et de réflexion sur les plans théorique et personnel.

Et ton travail en dehors de la classe en sera un principalement d'ordre personnel qui devra être réalisé dans le cahier d'exercices et de théories.

d) Quelques mots maintenant à propos de l'évaluation

Si, en règle générale, ce sont tes travaux et tes examens qui sont pris en considération dans plusieurs de tes cours, il n'en va pas de même dans ce cours, et cela *avec l'autorisation des autorités du Cégep de Chicoutimi*, puisque la méthode d'évaluation utilisée est celle de L'ÉVALUATION CONTINUE.

Disons tout de suite que j'accorde une importance égale tant à tes efforts qu'aux résultats de tes efforts. C'est donc dire que • **ta participation active en classe** et • **ta bonne volonté** en général sont aussi importantes que les travaux que tu pourras réaliser. • **Ton authenticité**, c'est-à-dire ton implication personnelle, compte autant que les habiletés intellectuelles que tu pourras développer au cours de la présente session d'études.

Outre les exigences de participation active en classe, de franchise (honnêteté et sincérité avec toi-même et avec les autres), d'implication personnelle et de communication avec autrui, il en reste une dernière, • celle d'accepter de te familiariser avec l'approche sociologique et l'explication sociologique de ce qui se passe en société, c'est-à-dire d'accepter de ne pas tenir compte des «explications»¹ "religieuses", "astrologiques", "métaphysiques", "psychologiques" ou "individuelles" ainsi que des «explications» de sens commun².

J'évalue ainsi tes ateliers en classe et ton travail individuel en dehors de la classe. Et plus concrètement, à l'occasion de chaque rencontre que nous aurons en classe, j'évaluerai la qualité de ta participation aux ateliers en classe, la qualité de ton travail individuel ainsi que celle de ton travail en équipe. Quant à la proportion à lui accorder par rapport aux autres éléments d'évaluation, cela reste à négocier ensemble au moment opportun.

Si tu acceptes les exigences formulées ci-haut, je m'engage à te soulager de certaines contraintes. comme les examens de mi-session et de fin de session ainsi que les tests périodiques. **SITU RESPECTES LES EXIGENCES FORMULÉES CIHAUT, ◇ TU N'AURAS PAS D'EXAMEN DE MI SESSION OU DE FIN DE SESSION NI DE TEST QUELCONQUE DANS CE COURS.**

¹ On devrait plutôt parler de pseudo-explications.

² Par «sens commun», on entend les idées généralement acceptées par les gens, idées qui seraient conformes à leurs perceptions et/ou à leur vécu, sans pour autant être conformes à ce qui se passerait en général.

Δ En résumé, • tu participes activement en classe, • tu es authentique et lucide, • tu travailles sérieusement en atelier restreint, • tu acceptes de □ te sensibiliser à l'approche sociologique et au □ traitement informatique des données et ◇ tu as l'occasion de vivre une expérience intellectuelle et humaine des plus enrichissantes, d'une part, et tu réussiras à coup sûr ton cours, d'autre part.

Le matériel didactique utilisé.

Le volume utilisé s'intitule *Sociologie de la santé. Initiation à la dimension sociale de la santé et de la maladie et système de santé au Québec. Édition 2005*. (ISBN 2-920883-48-8 Chicoutimi.



J'espère que tu apprécieras le résultat de ce travail de plusieurs mois et qu'il te permettra d'apprendre mieux et de façon plus agréable. Je suis persuadé que tu auras de la facilité et du plaisir à utiliser ce recueil de textes et d'exercices.

Les revenus nets ainsi gagnés par ton professeur, une fois l'imprimeur payé, lui permettent d'absorber les coûts de production du matériel pédagogique (logiciels, ordinateurs, matériel informatique, entretien, etc.) et de continuer ainsi à faire de la recherche et en faire profiter ses élèves par le biais de matériel constamment mis à jour.

La disponibilité de ton professeur

Je suis toujours disponible sur mes heures de cours au collège, soit dans mon local de classe, soit au 549-95-20, extension # **442 au cégep**, et, en dehors de mes périodes de prestation de cours, tu peux toujours me rejoindre chez-moi, le jour, le soir et la fin de semaine. C'est la raison pour laquelle je te fais connaître mon numéro de téléphone personnel le 690-0106. Comme mes journées de travail sont longues, je te demande seulement de ne pas passer de coup de téléphone trop tard le soir. Après 20:00, j'ai besoin de me reposer du travail. À part cette réserve, je t'invite à téléphoner au besoin. Ma disponibilité est donc la plus grande possible, afin de pouvoir toujours te rendre service.

690-0106

Numéro de téléphone pour rejoindre ton professeur, sept (7) jours par semaine, en cas de besoin entre 08:00 le matin et 20:00 le soir.

Par Internet:

courriel: jmt_sociologue@videotron.ca

MSN jmt-sociologue@hotmail.com

Site web: <http://www.uqac.ca/jmt-sociologue/>

Les Classiques des sciences sociales :

http://www.uqac.ca/Classiques_des_sciences_sociales/

Médiagraphie sélective

1. L'approche sociologique

Boudon, Raymond, «De la description à l'explication», in *La logique du social. Introduction à l'analyse sociologique*, Chapitre VII «De la description à l'explication», pages 206 à 226). Collection L'esprit critique. Paris: Librairie Hachette, 1979, 276 pages.

Renaud Marc, «Santé: le sociologue au pays des merveilles», in revue *Cahiers de recherche sociologique*, no 14, 1990, no intitulé «Savoir sociologique et transformation sociale», pages 171 à 180. Montréal, Département de sociologie, Université du Québec à Montréal.

Tremblay, Jean-Marie, «L'étude de la société» in ouvrage de Jean-Marie Tremblay, *Défis sociaux et transformation des sociétés. Initiation au changement social.*, pages 83 à 96. Chicoutimi, 2e édition, JMT sociologue-éditeur, 1996, 334 pages.

Tremblay, Jean-Marie, «L'interrogation sociologique. *Quel genre de questions les sociologues soulèvent-ils et quel genre d'explication proposent-ils ?*» in ouvrage de Jean-Marie Tremblay, *Défis sociaux et transformation des sociétés. Initiation au changement social.*, pages 27 à 40. Chicoutimi, 2e édition, JMT sociologue-éditeur, 1996, 334 pages.

2. Le société québécoise des années '60 à '90

Beauchamp André, «La transformation des valeurs», in revue *L'Action nationale*, vol. 83, no 9, novembre 1993, pages 1248 à 1265.

Langlois, Simon, «Culture et rapports sociaux: trente ans de changements», in revue *ARGUS*, hiver 1992, vol. 21, no 3, pp 4 à 10.

Rocher, Guy , «Repères pour une société en mutation», in revue *FORCES*, no 100, hiver 1993, pp. 15 à 20.

3. Les facteurs sociaux de la santé

Ferland Marc, Paquet Ginette et Lapointe France, «Liens entre le statut socio-économique et la santé», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993. Volume 2, Chapitre 5*, pages 119 à 154. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 412 pages.

Ferland, Marc et Paquet, Ginette, «L'influence des facteurs sociaux sur la santé et le bien-être», in ouvrage sous la direction de Vincent Lemieux, Pierre Bergeron, Clermont Bégin et Gérard Bélanger, *Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux. Chapitre 3*, pages 53 à 72. Québec, Les Presses de l'Université Laval, 1994, 370 pages.

Paquet, Ginette, «Facteurs sociaux de la santé, de la maladie et de la mort», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, *Traité des problèmes sociaux. Chapitre 11*, pages 223 à 244. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.

4. La santé des Québécois

Bellerose, Carmen, Lavallée, Claudette, Chénard, Lucie, Levasseur, Madeleine, «Conclusion générale», Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993. Volume 1, Chapitre 17, pages 377 à 386. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 412 pages.

Pampelon, Robert, «La santé des Québécois et des Québécoises», in ouvrage sous la direction de Vincent Lemieux, Pierre Bergeron, Clermont Bégin et Gérard Bélanger, Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux. Chapitre 2, pages 33 à 52. Québec, Les Presses de l'Université Laval, 1994, 370 pages.

Villedieu, Yanick, Demain la santé. Québec, Québec-Science Éditeur, 1976, 292 pages.

5. La santé mentale

Compère, Lejacques, «Santé mentale et communautés ethnoculturelles: de la marginalisation sociale à la précarité existentielle», in revue Santé mentale au Québec, vol. XVII, no 2, 1992, pages 285 à 310.

Kirmayer, Laurence J., Corin, Ellen, Corriveau, André, Fletcher, Christopher, «Culture et maladie mentale chez les Inuit du Nunavik», in revue Santé mentale au Québec, vol. XVIII, no 1, 1992, pages 53 à 70.

Légaré, Gilles et Boyer, Richard, «Santé mentale», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993. Volume 1, Chapitre 12, pages 217 à 246. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 412 pages.

Sévigny, Robert, «La maladie mentale», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, Traité des problèmes sociaux. Chapitre 8, pages 165 à 178. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.

Tousignant, Michel, «La santé mentale des migrants: analyse de son contexte social et longitudinal», in revue Santé mentale au Québec, vol. XVII, no 2, 1992, pages 35 à 46.

Veilleux, Christine, St-Cyr-Tribble, Denise, Pau, Denise, «Conceptions et attitudes des parents d'adolescents par rapport au suicide», in revue Santé mentale au Québec, vol. XVIII, no 1, 1992, pages 269 à 286.

6. Le système de santé et les réformes du système au Québec

Ancil, Hervé et Turgeon, Jean, «Le Ministère et le réseau public», in ouvrage sous la direction de Vincent Lemieux, Pierre Bergeron, Clermont Bégin, et Gérard Bélanger, Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux. Chapitre 4, pages 79 à 106. Québec, Les Presses de l'Université Laval, 1994, 370 pages.

Baillargeon, Jean-Paul, «Système de santé», in ouvrage sous la direction de Simon Langlois, Jean-Paul Baillargeon, Gary Caldwell, Guy Fréchet, Madeleine Gauthier et Jean-Pierre Simard, La société québécoise en tendances 1960-1990, page 307 à 314. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1990, 667 pages.

Boismenu, Gérard et Noël, Alain, «La restructuration de la protection sociale en Amérique du Nord et en Europe», in revue Cahiers de recherche sociologique, no 24, 1995, pages 49 à 85. Montréal, Département de sociologie, Université du Québec à Montréal.

Chrétien, Michel, Genest, Jacques, Bois, Pierre, «Le système de santé au Québec. Un système de qualité pour

- une meilleure qualité de vie», in revue FORCES, no 100, hiver 1993, page 56 à 61. Montréal, Hydro-Québec.
- Fréchet, Guy, «Système de bien-être», in ouvrage sous la direction de Simon Langlois, Jean-Paul Baillargeon, Gary Caldwell, Guy Fréchet, Madeleine Gauthier et Jean-Pierre Simard, La société québécoise en tendances 1960-1990, page 315 à 320. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1990, 667 pages.
- Landry, Réjean et Lemieux, Vincent, «Les politiques sociales: dilemmes des interventions de l'État-Providence», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, Traité des problèmes sociaux. Chapitre 49, pages 997 à 1012. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.
- Langlois, Richard, «Réforme des programmes sociaux: l'État social hors de prix ?», in revue Interventions économiques. Pour une alternative sociale, no 27, printemps 1996, sous le thème «Assistance sociale. La solidarité à l'épreuve», pages 87 à 100. Montréal.
- Lemieux, Vincent, Bergeron, Pierre, Bégin, Clermont et Bélanger, Gérard, Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux. Chapitre 3, pages 53 à 72. Québec, Les Presses de l'Université Laval, 1994, 370 pages.
- Loslier, Luc, «Les disparités de santé au Québec on un coût social et économique élevé», in revue L'Action nationale., Montréal, vol. 83, no 8, octobre 1993, pages 1078 à 1083.
- Renaud, Marc, «Les réformes québécoises de la santé ou les aventures d'un État "narcissique"», in ouvrage sous la direction de Peter Keating et d'Othmar Keel, Santé et société au Québec, XIXe-XXe siècle, Chapitre VIII, pages 189 à 217. Montréal, les Éditions du Boréal, 1995, 276 pages.
- Vézina, Julie et Trudel, Rémi, «Le système de santé», in revue L'Action nationale., Montréal, vol. 84, no 3, mars 1994, pages 313 à 319.
- Whyte, Deena, «La santé et les services sociaux: réforme et remises en question», in ouvrage sous la direction de Gérard Daigle et Guy Rocher, Le Québec en jeu. Comprendre les grands défis. Chapitre 8, pages 225 à 248. Montréal, Les Presses de l'Université de Montréal, 1992, 811 pages.

7. Le métier d'infirmière au Québec

- «Domaines de soins et populations à privilégier», in revue L'infirmière au Québec, vol. 1, no 2, novembre-décembre 1993, pages 25-26.
- Dallaire, Clémence, O'Neill, Michel, et Lessard, Christine, «Les enjeux majeurs pour la profession infirmière», in ouvrage sous la direction de Vincent Lemieux, Pierre Bergeron, Clermont Bégin et Gérard Bélanger, Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux. Chapitre 11, pages 245 à 272. Québec, Les Presses de l'Université Laval, 1994, 370 pages
- Demers, Louis, «La profession médicale», in ouvrage sous la direction de Vincent Lemieux, Pierre Bergeron, Clermont Bégin et Gérard Bélanger, Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux. Chapitre 10, pages 213 à 243. Québec, Les Presses de l'Université Laval, 1994, 370 pages
- Larochelle, Wilfrid, «Sciences infirmières», in ouvrage intitulé Les sciences de la santé à l'université - 1995 Ouverture sur le monde des études universitaires, pages 155-167. Les Productions Alpha et Oméga Inc., 1995, 177 pages.
- Goulet, O., La profession infirmière. Valeurs, enjeux, perspectives. Boucherville, Gaëtan Morin, Éditeur., 1993.

Petitot, A., Les infirmières. De la vocation à la profession. Montréal, Les Éditions du Boréal, 1989..

8. L'accessibilité aux services sociaux et de santé au Québec

Béland, François, «L'accès aux services de santé et les régimes publics d'assurance-maladie», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, *Traité des problèmes sociaux*. Chapitre 41, pages 843 à 866. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.

Fournier, Marc-André, Piché, Jacques et Côté, Lise, «Recours aux services sociaux et de santé», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*. Volume 1, Chapitre 15, pages 315 à 340. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 412 pages.

Groulx, Lionel H., «Participation, pouvoir et services sociaux», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, *Traité des problèmes sociaux*. Chapitre 51, pages 1035 à 1052. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.

Jacob, André, «Services sociaux et groupes ethnoculturels: le débat et les pratiques au Québec», in *Nouvelles pratiques sociales*. volume 5, no. 2, automne 1992, pages 37 à 51. Dossier: «Relations interethniques et pratiques sociales». Montréal: Les Presses de l'Université du Québec.

Mayer, Robert, «L'évolution des services sociaux», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, *Traité des problèmes sociaux*. Chapitre 50, pages 1013 à 1034. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.

Ouellet, Hector et Roy, Jacques, «L'accessibilité aux services sociaux», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, *Traité des problèmes sociaux*. Chapitre 42, pages 867 à 888. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.

9. Problèmes sociaux et de santé spécifiques

Bourdonnais, Renée, Brisson, Chantal, Dion, Guylaine et Vézina, Michel, «Autonomie décisionnelle au travail», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*. Volume 1, Chapitre 9, pages 153 à 164. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 196 pages.

Chevalier, Serge, «Consommation de drogues», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*. Volume 1, Chapitre 4, pages 61 à 70. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 196 pages.

Dunnigan, Lise, «Certains comportements de santé propres aux femmes», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*. Volume 1, Chapitre 10, pages 169 à 184. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 196 pages.

Guyon, Louise, Nadeau, Louise, Demers, Andrée et Kishchuk, Natalie, «Grande consommation d'alcool et problèmes connexes», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*. Volume 2, Chapitre 4, pages 81 à 112. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 196 pages.

-
- Landry Michel, Lamarche Pierre et Nadeau Louise, «Alcoolisme et autres toxicomanies», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, *Traité des problèmes sociaux*. Chapitre 9, pages 179 à 196. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.
- Perreault, Michel, «MTS et SIDA: construction sociale d'une épidémie mondiale», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, *Traité des problèmes sociaux*. Chapitre 10, pages 197 à 222. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.
- Robitaille, Yvonne, Régnier, Guy et Pless, I. Barry, «Accidents avec blessures», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993. Volume 1*, Chapitre 13, pages 257 à 270. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 196 pages.
- Simard Marcel, «Les maladies professionnelles et les accidents du travail», in ouvrage sous la direction de Fernand Dumont, Simon Langlois et Yves Martin, *Traité des problèmes sociaux*. Chapitre 7, pages 147 à 164. Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, 1994, 1164 pages.
- Wilkins Russell, Rochon Madeleine et Lafontaine Pierre, «Autonomie fonctionnelle et espérance de vie en santé», in ouvrage sous la direction de Carmen Bellerose, Claudette Lavallée, Lucie Chénard et Madeleine Levasseur, *Santé Québec. Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993. Volume 1*, Chapitre 14, pages 279 à 302. Québec, Gouvernement du Québec, Santé Québec, 1995, 196 pages.

Sociologie de la santé
Cours de sociologie de niveau collégial.

***L'étude de la société:
les sciences sociales, la psychologie
et la philosophie***

Activité de rencontre de la première semaine

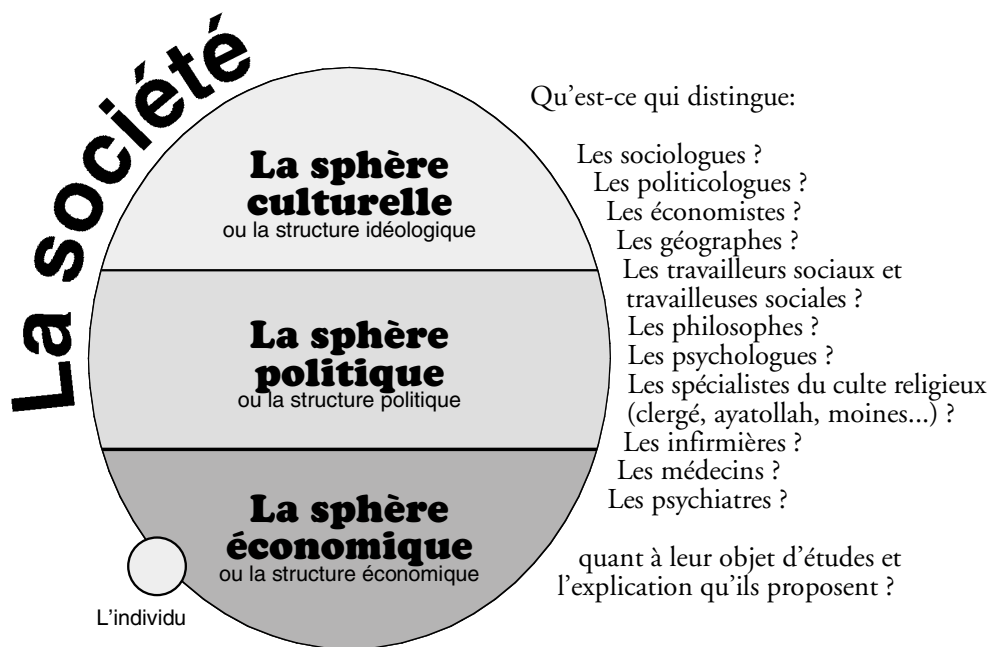
par Jean-Marie Tremblay, sociologue,
Cégep de Chicoutimi
Session d'automne 2005

Première activité:

Une vue d'ensemble

En quoi un(e) sociologue, un(e) politicologue, un(e) économiste, un(e) géographe, un ou une travailleuse sociale, un ou une philosophe, un(e) psychologue et un curé (membre du clergé), une infirmière, un médecin, un psychiatre se distinguent-ils les uns des autres ?

En d'autres termes, qu'est-ce que chacune et chacun d'eux essaie de comprendre et quel genre d'explication chacune et chacun d'entre eux tente-t-il de donner de leur objet d'études respectif?



Que cherchent-ils et que
cherchent-elles à comprendre ?
L'OBJET D'ÉTUDES

Quel genre d'explication
proposent-ils et proposent-elles ?
LA PROBLÉMATIQUE

Qu'est-ce que
les sociologues
étudient
et comment
expliquent-ils
les phénomènes
qu'ils étudient ?

Qu'est-ce que
*les
politicologues*
étudient
et comment
expliquent-ils
les phénomènes
qu'ils étudient ?

Qu'est-ce que
les économistes
étudient
et comment
expliquent-ils
les phénomènes
qu'ils étudient ?

4	Que cherchent-ils et que cherchent-elles à comprendre ? <i>L'OBJET D'ÉTUDES</i>	Quel genre d'explication proposent-ils et proposent-elles ? <i>LA PROBLÉMATIQUE</i>
<p>Qu'est-ce que <i>les géographes</i> étudient et comment expliquent-ils les phénomènes qu'ils étudient ?</p>		
<p>Qu'est-ce que <i>les travailleuses sociales et travailleurs sociaux</i> étudient et comment expliquent-ils les phénomènes qu'ils étudient ?</p>		
<p>Qu'est-ce que <i>les philosophes</i> étudient et comment expliquent-ils les phénomènes qu'ils étudient ?</p>		

Que cherchent-ils et que
cherchent-elles à comprendre ?
L'OBJET D'ÉTUDES

Quel genre d'explication
proposent-ils et proposent-elles ?
LA PROBLÉMATIQUE

Qu'est-ce que
les psychologues
étudient
et comment
expliquent-ils
les phénomènes
qu'ils étudient ?

Qu'est-ce que
*less spécialistes
du culte
religieux
(clergé, moines
ou ayatollah...)*
étudient
et comment
expliquent-ils
les phénomènes
qu'ils étudient ?

Qu'est-ce qu'un
discours religieux et
en quoi se
distingue-t-il d'un
discours
scientifique ?

6	<p>Que cherchent-ils et que cherchent-elles à comprendre ? <i>L'OBJET D'ÉTUDES</i></p>	<p>Quel genre d'explication proposent-ils et proposent-elles ? <i>LA PROBLÉMATIQUE</i></p>
<p>Qu'est-ce que <i>les médecins</i> font comme travail et quel genre d'explication tendent-ils à donner des phénomènes étudiés ?</p>		
<p>Qu'est-ce que <i>les psychiatres</i> étudient et comment expliquent-ils les phénomènes qu'ils étudient ?</p>		
<p>Qu'est-ce que <i>les infirmières</i> font et comment expliquent-elles les phénomènes qu'elles étudient ?</p>		

Question 1 Toutes ces disciplines sont-elles des disciplines scientifiques ? Oui O Non O

Question 2 Lesquelles de ces disciplines ne seraient pas scientifiques ? Et pourquoi ?

Discipline..... Scientifique ou non: **Explication:**

La géographie	Oui	Non
La philosophie.....	Oui	Non
La psychologie	Oui	Non
La religion	Oui	Non
La science économique	Oui	Non
La science politique	Oui	Non
La sociologie	Oui	Non
Le travail social	Oui	Non
Les soins infirmiers	Oui	Non
La psychiatrie.....	Oui	Non
La médecine	Oui	Non

Question 3 Lesquelles de ces disciplines sont des sciences sociales ? Et pourquoi ?

Discipline..... Scientifique ou non: **Explication:**

La géographie	Oui	Non
La philosophie.....	Oui	Non
La psychologie	Oui	Non
La religion	Oui	Non
La science économique	Oui	Non
La science politique	Oui	Non
La sociologie	Oui	Non
Le travail social	Oui	Non
Les soins infirmiers	Oui	Non
La psychiatrie.....	Oui	Non
La médecine	Oui	Non

Question 4 Comparez maintenant ces différentes disciplines. En d'autres termes, en quoi ces disciplines des sciences sociales se distinguent-elles l'une de l'autre ?

Question 5 À laquelle de ces disciplines te sens-tu le plus près et d'où cela te vient-il ? En somme, pour quelle raison te sens-tu près d'une de ces disciplines ?

Deuxième activité:

Une mise en situation

Imaginez une situation (un problème, un événement ou un fait), décrivez cette situation et imaginez le discours que tiendrait respectivement chacun des spécialistes suivants face à cette situation ? Quelle analyse chacun de ces spécialistes ferait-il de la situation décrite?

Si la philosophie est le domaine d'activité de la pensée qui a pour finalité une réflexion sur les êtres, les causes et les valeurs envisagées au niveau le plus général,

Quel genre de discours tiendrait un(e) philosophe sur la question suivante ?

Si la religion est une pensée ou un discours magique, un sens surnaturel donné à la vie, une relation avec le sacré qui demande un acte de foi,

Quel genre de discours tiendrait un(e) membre du clergé religieux sur la question ?

Si la psychologie est l'étude scientifique des sentiments (émotions), donc du comportement individuel et de l'organisation de la personnalité humaine,

Quel genre de discours tiendrait un(e) psychologue sur la question ?

Si la science économique est l'étude scientifique des mécanismes de la vie économique,

Quel genre de discours tiendrait un(e) économiste sur la question ?

Si le service social est l'étude scientifique de la relation entre l'individu et son environnement social et les problèmes d'intégration ou d'adaptation de l'individu à celui-ci,

Quel genre de discours tiendrait un(e) travailleuse sociale ou un travailleur social sur la question ?



Si la sociologie est l'étude scientifique des faits sociaux et des sociétés humaines,

Quel genre de discours tiendrait un(e) sociologue sur la question ?

Si la psychiatrie est la discipline médicale dont l'objet est l'étude et le traitement de la maladie mentale

Quel genre de discours tiendrait un(e) psychiatre sur la question ?

Si la géographie est la description et l'explication de l'aspect actuel, naturel et humain de la surface de la terre, donc de la relation entre les collectivités et leur habitat,

Quel genre de discours tiendrait un(e) géographe sur la question ?

Si l'infirmière est la personne habilitée à soigner les malades, sous la direction d'un médecin,

Quel genre de discours tiendrait une infirmière sur la question ?

Si la science politique est l'étude scientifique des faits politiques, de l'État,

Quel genre de discours tiendrait un(e) politologue sur la question ?

Si la médecine est l'ensemble des connaissances scientifiques et des moyens mis en œuvre pour la prévention, la guérison ou le soulagement des maladies, blessures, ou infirmités,

Quel genre de discours tiendrait un médecin sur la question ?

Que pourrait dire ces spécialistes des questions suivantes, par exemple:

- 1 De la consommation d'alcool chez les jeunes ?
- 2 De la consommation de drogue ?
- 3 De l'usage du tabac chez les jeunes ?
- 4 Du poids corporel des hommes et des femmes, des adultes et des enfants ?
- 5 Des habitudes alimentaires des gens ?
- 6 Du rythme de vie des différentes catégories de la population ?
- 7 De certains comportements de santé propres aux femmes (comme l'utilisation d'anovulants, d'hormones, le tabagisme, ... ?
- 8 De la santé mentale ?
- 9 Des accidents avec blessures ?
- 10 De l'autonomie fonctionnelle et de l'espérance de vie ?
- 11 Des liens entre le statut socio-économique et la santé?
- 12 De la grande consommation d'alcool et des problèmes connexes ?
- 13 De la consommation de médicaments par la population en général et par les personnes âgées en particulier ?

Définition de quelques métiers et professions

Table des matières

Anthropologue	Infirmier, infirmière psychiatrique
Archéologue	Infirmier, infirmière scolaire
Astrologue	Philosophe
Attaché, attachée politique	Politologue
Conseiller, conseillère politique	Professeur, professeure d'enseignement général au cégep
Criminologue	Professeur, professeure de philosophie
Démographe	Psychanalyste
Économiste	Psychiatre
Ethnologue	Psychologue
Géographe	Psychothérapeute pastoral, psychothérapeute pastorale
Gériatre	Sexologie
Historien, historienne	Sociologue
Infirmier, infirmière	Technicien, technicienne en travail social
Infirmier, infirmière auxiliaire	Travailleur, travailleuse de rue
Infirmier, infirmière de service téléphonique	Travailleur social, travailleuse sociale
Infirmier, infirmière en chef	

ANTHROPOLOGUE . ↵

Personne qui fait des recherches sur les cultures et sociétés humaines. Elle étudie et observe leur histoire, leur transformation et leur évolution (modes de vie, caractéristiques physiques, fonctionnements sociaux, systèmes de valeurs) afin de connaître, comprendre et expliquer les divers aspects de l'évolution humaine. Elle peut se spécialiser en ethnologie, en archéologie, en ethnolinguistique ou en anthropologie physique. *Elle a le souci d'être à l'affût des indices, des faits ou des éléments pouvant permettre de mieux comprendre les diverses sociétés et populations et leur évolution.*

ARCHÉOLOGUE . ↵

Personne qui dirige des fouilles archéologiques dans le but de trouver des traces du passé telles que des ossements, des vases, de la monnaie ou des outils qui permettront de reconstituer l'histoire ou de comprendre les modes de vie des personnes ou sociétés ayant vécu sur le site. À cette fin, elle évalue le potentiel archéologique des sites, recommande ou non la fouille, coordonne et dirige les fouilles sur le terrain. Elle catalogue les objets trouvés, les analyse, regroupe les différentes données et les interprète. Elle rédige également des rapports sur les résultats des recherches et travaille au perfectionnement des méthodes d'analyse et d'interprétation du passé. *Elle a le souci de porter attention à tous les indices de manière à pouvoir refléter fidèlement la réalité d'alors et ultimement de mieux comprendre l'évolution des sociétés d'hier à aujourd'hui.*

ASTROLOGUE

Personne qui établit le profil de personnalité des gens et qui tente de prédire leur avenir en se basant sur des théories selon lesquelles les gens subissent l'influence de certaines planètes et constellations du zodiaque en fonction du jour et de l'heure de leur naissance. Elle interprète, en référence aux théories astrologiques, les données recueillies sur ses clients et sur la position des planètes qui influencent leur destin afin de faire des prédictions.

ATTACHÉ, ATTACHÉE POLITIQUE . <

Personne qui assure le suivi de divers dossiers liés aux domaines d'intervention d'un premier ministre, d'un ministre ou d'un député. À cette fin, elle assume la planification des déplacements de la personne élue et prend tous les arrangements nécessaires, elle gère son agenda, effectue les recherches pour l'étude de certains dossiers et agit à titre de représentante quand cela est nécessaire.

CONSEILLER, CONSEILLÈRE POLITIQUE . <

Personne qui intervient auprès du premier ministre ou d'un ministre pour le renseigner sur différents dossiers et le conseiller relativement à l'adoption ou à la modification d'un projet de loi, au suivi des travaux parlementaires, à une intervention en commission parlementaire, à la préparation de la séance de questions à l'Assemblée nationale ou à la préparation d'interventions à faire auprès de la population, d'un organisme, d'une société d'État ou d'un organisme para-gouvernemental. Elle prépare également des discours politiques dans lesquels elle fait valoir les idées, les options et les opinions du gouvernement, en vue d'informer la population et d'expliquer les prises de position. *Elle s'efforce de prendre en considération tous les éléments d'une situation donnée afin d'être en mesure de se faire une opinion éclairée et de pouvoir être de bon conseil auprès de la personne élue.*

CRIMINOLOGUE . <

Personne qui analyse, étudie et évalue la conduite de contrevenants à partir des motifs, des circonstances et de la gravité des délits et qui intervient par différents moyens, méthodes ou programmes, en vue de les resocialiser et de protéger la collectivité. Elle prend en considération les antécédents familiaux et le milieu social de la personne contrevenante, de manière à pouvoir comprendre le comportement déviant et à apporter l'aide appropriée. Elle peut travailler en milieu de détention, en maison de transition, dans un centre de protection de l'enfance et de la jeunesse ou encore dans centre d'accueil et de réadaptation. Elle peut intervenir, entre autres, auprès de jeunes ou d'adultes, auprès de personnes adultes condamnées à des sentences autres que la détention et auprès de victimes d'actes criminels. *Elle veille à apporter son soutien aux personnes contrevenantes afin de prévenir la criminalité et de favoriser leur intégration sociale.*

DÉMOGRAPHE . ↵

Personne qui recueille, compile et analyse des données sur la composition et le développement des populations humaines en vue de fournir aux spécialistes de différents domaines (éducation, économique, santé, sociologie, etc.) l'information dont ils ont besoin pour résoudre divers problèmes d'ordre économique ou social et pour planifier l'avenir de la société. Elle applique différentes méthodes de recherche (enquêtes, analyses statistiques, recensement, etc.) pour étudier une population donnée sous différents aspects (dimension, répartition géographique, structure par âge, sexe, instruction, emploi, revenu, état civil, etc.), tente d'expliquer les causes de certains phénomènes démographiques (baisse de natalité, vieillissement des populations, augmentation des familles monoparentales, etc.), de déterminer les conséquences de ces phénomènes sur le fonctionnement social et de dégager les tendances futures dans l'évolution des populations. Elle *veille à effectuer ses recherches selon une méthodologie rigoureuse afin que ses travaux servent à orienter de nombreuses décisions relatives, par exemple, à l'élaboration, de politiques et de programmes de sécurité sociale, d'aide à l'emploi ou de retraite ou, encore à la planification des services de santé, d'éducation, de transport en d'aménagement urbain.*

ÉCONOMISTE . ↵

Personne qui, pour le compte d'une entreprise (organisme gouvernemental, société, D'État, industrie, commerce, etc.) ou à titre d'experte-conseil, réalise des études visant à évaluer, expliquer ou prévoir des phénomènes relatifs à l'activité économique dans un domaine particulier ou dans un ensemble de secteurs. Selon son mandat, elle établit des plans pour résoudre un problème ou pour atteindre un objectif économique donné (création d'emplois, compressions budgétaires, augmentation des profits, moyens de financement, etc.), elle évalue l'impact économique de diverses décisions passées ou futures ou encore elle gère des investissements. *Elle s'efforce de tenir compte dans ses analyses des divers facteurs (sociaux, politiques, humains) qui influencent la productivité, la rentabilité ou la santé financière d'un système en, vue de fournir des plans ou des évaluations réalistes.*

ETHNOLOGUE . ↵

Personne qui effectue des recherches sur le fonctionnement de groupes humains (groupes ethniques, culturels ou professionnels), afin de connaître, décrire et expliquer leurs caractéristiques et leurs interactions avec d'autres groupes, de cerner et comprendre certains problèmes socioculturels et de faciliter l'intervention auprès des groupes. Elle rédige des rapports, des articles ou donne des conférences et entretiens auprès de divers organismes pour diffuser le résultat de ses recherches et participe à la conception et à la réalisation de programmes de développement pour les minorités ethniques. *Elle se préoccupe de bien analyser et interpréter les données recueillies afin de dresser un portrait fidèle du groupe étudié.*

GÉOGRAPHE . ↵

Personne qui étudie les diverses régions de la Terre en vue de décrire et d'expliquer les phénomènes physiques (climat, hydrographie et ressources naturelles), les phénomènes humains (mode de vie des populations, systèmes politiques, culture, etc.) ainsi que leurs relations réciproques. Elle peut effectuer des recherches pour le compte d'un organisme scientifique ou universitaire, faire de l'enseignement, écrire des articles ou des livres, s'occuper de la gestion d'un système d'information géographique (banque informatique de données sur l'ensemble des régions). Elle peut également fournir des avis sur les répercussions de certaines décisions politiques concernant l'industrie, les services publics, l'environnement ou tout autre projet qui peut toucher le territoire et les populations. Elle se spécialise généralement soit en géographie physique soit en géographie humaine.

GÉRIATRE . ↵

Personne qui, en tant que médecin spécialiste, s'occupe du diagnostic et du traitement des maladies des personnes âgées. À cette fin, elle prend connaissance des antécédents médicaux de la personne, effectue des analyses ou pose un diagnostic, donne les soins, prescrit les médicaments ou les traitements appropriés et recommande des services à domicile au besoin. *Elle veille à assurer un suivi médical afin de favoriser les meilleures conditions possible de santé et le mieux-être de la personne.*

HISTORIEN, HISTORIENNE . ↵

Personne qui effectue des recherches en vue de reconstituer et d'interpréter les faits (sociaux, humains, économiques, politiques) qui ont marqué l'histoire d'une collectivité humaine et son évolution au cours d'une période plus ou moins longue du passé. À cette fin, elle recueille de l'information par l'intermédiaire de documents, d'archives, d'objets d'époque et de témoignages, en évalue l'authenticité et la valeur historique, met les faits en relation, en établit l'ordre chronologique, tente d'en expliquer les causes et les facteurs d'influence et présente le résultat de ses recherches sous une forme écrite ou orale (livre, article de revue, rapport de recherche, conférence, film documentaire, etc.). Elle peut également se consacrer à l'enseignement de l'histoire ou s'occuper de la conservation et de la mise en valeur de lieux, de documents ou d'objets historiques pour le compte d'un service gouvernemental, d'une société ou d'un musée voué à l'histoire.

INFIRMIER, INFIRMIÈRE . ↵

Personne qui identifie les besoins des gens en matière de santé et qui planifie et prodigue les soins nécessaires au rétablissement ou au maintien de leur bien-être. Elle surveille l'état de santé de la personne, lui administre les traitements et les médicaments selon l'ordonnance du médecin, observe ses réactions et tient un dossier médical afin d'informer le médecin. *Elle a le souci de surveiller attentivement les réactions de la personne au traitement ou aux médicaments afin de prévenir les personnes responsables en cas de problème et de permettre d'apporter les changements ou rectifications aux soins de santé.*

INFIRMIER, INFIRMIÈRE AUXILIAIRE . ↵

Personne qui donne les soins généraux de santé aux personnes dans des centres hospitaliers, des centres d'accueil ou à domicile. Elle s'occupe, entre autres, de prendre la température, le pouls, la tension artérielle, de donner les médicaments, de distribuer les repas et de donner les bains. *Elle veille à observer attentivement les comportements et réactions de la personne et à déceler tout changement d'état afin de le signaler et de donner des soins appropriés et efficaces.*

INFIRMIER, INFIRMIÈRE DE SERVICE TÉLÉPHONIQUE . ↵

Personne qui fournit des services d'assistance téléphonique dans le cadre d'un programme cible et de référence en matière de santé (Info-santé, Centre anti-poison, etc.) en vue d'évaluer la nécessité ou l'urgence d'une intervention médicale, de diriger les gens vers les services de santé appropriés et de leur indiquer les soins à donner pour soigner un malaise sans gravité ou pour soulager une douleur passagère. Elle répond également à toute demande d'information et d'assistance sur tout sujet relatif à la santé en général (grossesse, allaitement, alimentation, maladie sexuellement transmissible, etc.). *Elle s'efforce de faire preuve d'une grande capacité d'écoute et d'un solide jugement afin de comprendre la nature du problème décrit et d'évaluer correctement la situation afin de diriger les gens vers les ressources adéquates au besoin.*

INFIRMIER, INFIRMIÈRE EN CHEF . ↵

Personne qui est responsable de l'ensemble des activités de soins infirmiers d'une unité ou d'un service de soins et qui s'assure que l'on répond aux besoins de la clientèle en matière de soins. À cette fin, elle participe à la mise sur pied des politiques et de la procédure à respecter dans l'unité de soins, veille à leur application, supervise et encourage le personnel et assume la gestion des ressources humaines, matérielles et financières du département. *Elle veille au bon fonctionnement du département, au maintien de la qualité et de l'efficacité des soins donnés aux bénéficiaires.*

INFIRMIER, INFIRMIÈRE PSYCHIATRIQUE . ↵

Personne qui donne des soins infirmiers spécifiques à des personnes atteintes de maladie mentale, de troubles psychiques ou de désordres émotionnels nécessitant un traitement en milieu psychiatrique. À cette fin, elle applique les ordonnances médicales, participe à l'élaboration d'un plan de traitement en collaboration avec d'autres intervenants (psychiatre, psychologue, travailleur social, etc.) et assiste les patients et leurs proches, s'il y a lieu, dans l'acquisition de nouvelles habitudes, de comportements ou d'attitudes visant à faciliter leur réintégration dans leur milieu familial, social et professionnel. *Elle se préoccupe d'établir une relation efficace avec les patients afin de favoriser le rétablissement optimal de leur santé mentale ou de leur équilibre émotionnel. Elle veille à déceler tout signe annonciateur*

d'une amélioration ou d'une détérioration de l'état des patients afin d'adapter ses interventions en conséquence ou de signaler leurs besoins aux professionnels responsables.

INFIRMIER, INFIRMIÈRE SCOLAIRE . [←](#)

Personne qui donne des soins infirmiers et des services de santé en milieu scolaire en vue de favoriser l'adoption de saines habitudes. À cette fin, elle conçoit des programmes de santé adaptés aux besoins des jeunes, offre des services de consultation individuelle, prépare des interventions éducatives de groupe au sujet de l'hygiène, des maladies et de leur prévention et administre les premiers soins en cas d'urgence. *Elle se préoccupe de la santé globale des élèves et veille à donner le soutien nécessaire au personnel enseignant afin de favoriser l'autoresponsabilisation des jeunes quant à leur santé.*

PHILOSOPHE . [←](#)

Personne qui effectue des recherches, qui réfléchit sur l'existence et les réalisations humaines au regard des fondements, des finalités et du sens de la vie et des événements et qui communique le fruit de ses réflexions par des conférences, des cours, des entrevues, des publications. Elle peut s'intéresser aux sciences (psychologie, politique, physique, etc.), aux données de l'existence humaine (amour, liberté, volonté, etc.) ou aux questions sociales (éthique, éducation, etc.) ou aux réalisations humaines (la littérature, l'architecture, la technologie). *Elle veille à être à la fine pointe de l'évolution des connaissances afin de pouvoir faire une critique rationnelle des phénomènes observés.*

POLITICOLOGUE . [←](#)

Personne qui étudie les systèmes et les institutions politiques en place en vue d'acquérir et de transmettre une meilleure compréhension des phénomènes liés à l'exercice du pouvoir à tous les paliers de gouvernement (municipal, provincial, fédéral) et sur le plan international. À cette fin, elle analyse, explique et commente l'histoire et l'actualité politique nationale ou étrangère, dégage les enjeux et les facteurs d'influence (situation économique, problèmes sociaux, opinion publique, groupes de pression, relations diplomatiques, etc.) à l'origine des événements et des décisions politiques et tente d'en prévoir les conséquences. Elle peut se consacrer à l'enseignement supérieur, à la recherche et à la préparation de diverses publications (livres, articles, rapports de recherche, etc.) ou encore travailler dans le domaine des relations publiques et du journalisme ou dans l'administration publique pour conseiller les hauts fonctionnaires et les dirigeants sur les stratégies et les décisions à adopter. *Elle s'efforce d'analyser les faits de façon rigoureuse et objective afin de fournir un commentaire juste.*

PROFESSEUR, PROFESSEURE D'ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL AU CÉGEP . ↵

Personne qui enseigne dans un établissement d'enseignement collégial afin de transmettre des connaissances et d'aider les élèves à développer des aptitudes et compétences nécessaires à la poursuite de leur formation ou à leur entrée sur le marché du travail. À cette fin, elle prépare et donne des cours, prépare, donne et corrige les travaux et procède à l'évaluation des apprentissages. *Elle se préoccupe de susciter l'intérêt des élèves afin de favoriser l'intégration des connaissances.*

PROFESSEUR, PROFESSEURE DE PHILOSOPHIE . ↵

Personne qui enseigne la morale, l'éthique, l'épistémologie (étude critique des sciences) et la logique dans un établissement d'enseignement collégial ou universitaire en vue de favoriser chez les élèves le développement de la pensée logique et de l'argumentation. À cette fin, elle prépare et donne les cours, les séminaires, les travaux et les évaluations, anime les rencontres de groupes et assure l'encadrement des élèves.

PSYCHANALYSTE . ↵

Personne qui, à titre de spécialiste de la psychothérapie, procède à l'analyse des processus psychiques profonds d'une personne en vue de l'amener à prendre conscience des expériences refoulées à l'origine de ses difficultés d'adaptation ou de comportement (angoisse, phobie, dépression, névrose), à comprendre l'origine et les causes de certains aspects inconscients de sa personnalité et de l'aider ainsi à surmonter ses difficultés. À cette fin, elle amène les personnes à s'exprimer au cours de rencontres individuelles, elle adopte des attitudes (neutralité, bienveillance, écoute flottante) et instaure des règles et des techniques (non-omission, libre association, interprétation des rêves) favorables à l'analyse psychique et elle intervient de manière à favoriser la compréhension des mécanismes de défense et des motivations inconscientes qui entravent l'équilibre psychique. *Elle doit faire preuve d'habiletés de communication afin de créer un climat de confiance propice à l'expression non censurée de la personne et de favoriser les prises de conscience et la résolution des difficultés.*

PSYCHIATRE . ↵

Personne qui, en tant que médecin spécialiste, voit au diagnostic et au traitement, par une approche médicale, de maladies mentales, de troubles psychiques et de désordres émotionnels d'origine organique, affective ou situationnelle (névrose, psychose, phobie, schizophrénie, dépression, angoisse, maladies psycho-somatiques, etc.). À cette fin, elle analyse l'état de santé physique et mentale des personnes au moyen d'entrevues, de tests diagnostiques de laboratoire et de consultations, pose un diagnostic sur la nature et la gravité de la dysfonction psychique ou mentale, prescrit les médicaments et administre les traitements requis en collaboration, s'il y a lieu, avec d'autres intervenants du milieu. Elle peut recourir, selon le cas, à diverses formes de psychothérapie (psychanalyse, thérapie de

conditionnement, etc.) accompagnées ou non d'une médication. *Elle veille à faire preuve d'une grande capacité d'écoute et d'intervention afin d'établir une relation de confiance avec ses patients et d'instaurer un traitement propice au recouvrement de leur santé mentale.*

PSYCHOLOGUE . [↪](#)

Personne qui aide les gens à résoudre des difficultés personnelles et à s'adapter à différents changements. Elle intervient auprès de clientèles diversifiées et dans différents milieux comme des écoles et des cliniques. Elle utilise, selon son milieu de travail, selon les besoins de la clientèle et selon les objectifs poursuivis divers moyens et outils d'intervention, tels que des techniques d'entrevue et des tests psychométriques. Elle peut également travailler dans le domaine de la recherche ou de l'enseignement. *Elle a le souci de comprendre la dynamique de la personne et défavoriser son mieux-être.*

PSYCHOTHÉRAPEUTE PASTORAL, PSYCHOTHÉRAPEUTE PASTORALE . [↪](#)

Personne qui aide les gens à résoudre leurs difficultés personnelles et relationnelles par des rencontres régulières où ils sont amenés à parler de leur vécu, à mieux se comprendre et à trouver, retrouver ou accroître le sens de leur existence. Elle se distingue des autres psychothérapeutes par l'espace et l'importance qu'elle accorde à la dimension spirituelle et religieuse de l'expérience humaine. *Elle doit faire preuve d'une grande capacité d'écoute et démontrer des habiletés de communication afin de favoriser l'épanouissement de la personne, dans le respect de ses différences.*

SEXOLOGUE . [↪](#)

Personne qui s'occupe de l'information, de la prévention et de l'éducation en ce qui concerne la sexualité humaine dans ses aspects biologiques, psychologiques et sociologiques, en vue de résoudre certains problèmes sexuels ou de favoriser l'intégration et l'épanouissement de la sexualité des personnes. À cette fin, elle offre des consultations thérapeutiques aux personnes ou aux couples de tout âge, elle anime des sessions d'information auprès de différents groupes (parents, adolescents, éducateurs, etc.), elle donne des conférences et elle participe à la conception, à la mise en œuvre et à l'évaluation de programmes d'éducation sexuelle traitant de divers sujets tels que la contraception, les maladies transmises sexuellement ou le sida. *Elle se préoccupe de promouvoir la conscience et la responsabilisation des personnes et des groupes au regard de la sexualité humaine, afin de favoriser l'intégration harmonieuse et l'épanouissement de la sexualité des personnes.*

SOCIOLOGUE . ↵

Personne qui effectue des recherches en vue de décrire, analyser, expliquer ou résoudre des phénomènes sociaux relatifs à l'organisation de la vie en société ainsi qu'à l'interaction des personnes au sein des diverses structures sociales (famille, parenté, communautés d'appartenance scolaire, urbaine, ethnique, professionnelle, politique, etc.). Selon son champ de spécialisation et son milieu de travail (université, organisme communautaire, fonction publique, entreprise privée), elle peut s'intéresser à différents problèmes sociaux (pauvreté, délinquance, décrochage, conflits ethniques, besoins de clientèles particulières dans les milieux scolaire, urbain, hospitalier), recueillir des données au moyen de techniques et d'outils appropriés (observations sur le terrain, enquêtes, sondages d'opinion, entrevues, tests sociométriques, etc.), traiter les données, analyser les résultats et produire un rapport pour présenter des voies de solution au problème étudié ou faire des recommandations visant à orienter l'action des divers intervenants. *Elle s'efforce de faire une analyse critique de la situation afin de pouvoir porter un jugement éclairé et fondé.*

TECHNICIEN, TECHNICIENNE EN TRAVAIL SOCIAL . ↵

Personne qui intervient auprès de particuliers ou de groupes et qui les renseigne sur les services et ressources nécessaires et disponibles pour les aider à solutionner leurs difficultés et favoriser ou faciliter leur adaptation sociale. À cette fin, elle rencontre les personnes, cerne leurs problèmes et leurs besoins, les informe sur les ressources disponibles et la manière d'y accéder et leur fournit soutien et assistance dans leurs démarches. Elle peut travailler dans un établissement d'enseignement, dans un centre local de services communautaires et auprès de diverses clientèles comme les enfants, les adultes, les personnes âgées ou les personnes handicapées. *Elle se préoccupe de donner le soutien et l'assistance nécessaires afin de contribuer à l'amélioration de la situation des personnes.*

TRAVAILLEUR, TRAVAILLEUSE DE RUE . ↵

Personne qui est employée par un centre de services communautaires pour exercer dans un quartier un rôle actif d'intervention sociale et de relation d'aide auprès des personnes et de groupes en difficulté (pauvreté, chômage, détresse émotionnelle, violence familiale, abus sexuels, toxicomanie, délinquance, etc.). À cette fin, elle décèle les besoins spécifiques de la clientèle visée, lui fournit l'aide et les ressources adéquates et veille à lui faciliter l'accès aux programmes d'aide offerts. Elle s'efforce de s'intégrer à la vie du quartier avec les personnes susceptibles d'avoir besoin d'aide, de créer avec elles des liens de confiance qui lui permettront éventuellement de fournir une assistance directe (écoute, soutien moral, recherche d'un gîte temporaire, recours aux ressources locales de dépannage alimentaire ou autre, etc.) ou d'acheminer ces personnes vers des programmes d'aide adéquats. *Elle veille à intervenir dans un but préventif afin de déceler les situations propices au suicide, à la toxicomanie, à la prostitution, au décrochage scolaire, à la délinquance et de favoriser chez les personnes le désir et les moyens de se prendre en main.*

TRAVAILLEUR SOCIAL, TRAVAILLEUSE SOCIALE . ↵

Personne qui travaille auprès de particuliers, de couples, de familles, de groupes et de collectivités en vue d'aider à résoudre ou à prévenir des problèmes d'ordre personnel, familial ou social comme la violence, la délinquance, le suicide, le placement en foyer d'accueil et l'adoption. À cette fin, elle procède à des évaluations et à des diagnostics psychosociaux, établit des plans d'intervention, des programmes de services ou d'activités, s'occupe de conscientisation et de défense des droits et fait de la consultation dans le but de favoriser l'adaptation des personnes ou des groupes. *Elle veille à analyser la nature et la gravité des problèmes et à bien cerner les besoins de la clientèle afin d'établir des plans d'intervention appropriés.*