

tête-à-tête

INTER S4

16 septembre 2025

Édition vieillir en santé

Repérage des risques d'itinérance chez les personnes « aînées »

Présentatrice

Maude Pelletier-Smith



**Bienvenue !
La présentation
débutera sous peu.**

Au programme

1. Introduction
2. Besoin de connaissances
3. Sources mobilisées
4. Synthèse des connaissances et pistes d'action
5. Utilisation des connaissances
6. Conclusion

Objectifs

- Rappeler ce qu'est un **produit de courtage de connaissances**
- Présenter les **faits saillants** ayant émergé de la démarche de courtage et les **pistes d'actions** en découlant
- Illustrer les **utilisations possibles** des connaissances captées
- Partager les **clés de lecture** favorisant la compréhension et l'appropriation des produits de courtage

Le Consortium InterS4

- Un partenariat avec les CISSS, les CIUSSS et les Universités des régions membres
- Pour tirer profit des meilleurs savoirs afin de trouver ensemble les meilleures solutions
- Grâce au courtage de connaissances

Méthode structurée et efficace pour identifier les meilleures connaissances afin de soutenir la prise de décision



L'initiative *Vieillir en santé* – *tirer parti des meilleures connaissances*

Un don de la **Fondation Mirella et Lino Saputo** qui permet

- D'accompagner des groupes de différentes régions du Québec
- Au bénéfice du vieillissement en santé des personnes âgées
- Afin que des acteurs intersectoriels puissent mieux tirer parti des meilleurs savoirs
- En utilisant les compétences et le réseautage du Consortium InterS4

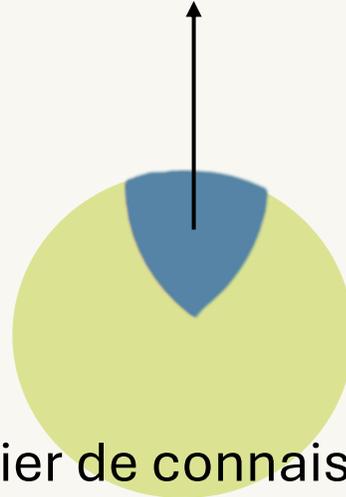


Le courtage de connaissances en 30 secondes

Demandeur

- Besoin de connaissances
- Intention décisionnelle
- Contraintes
- Délai

Rapprocher les savoirs
du terrain pour passer
à l'action!



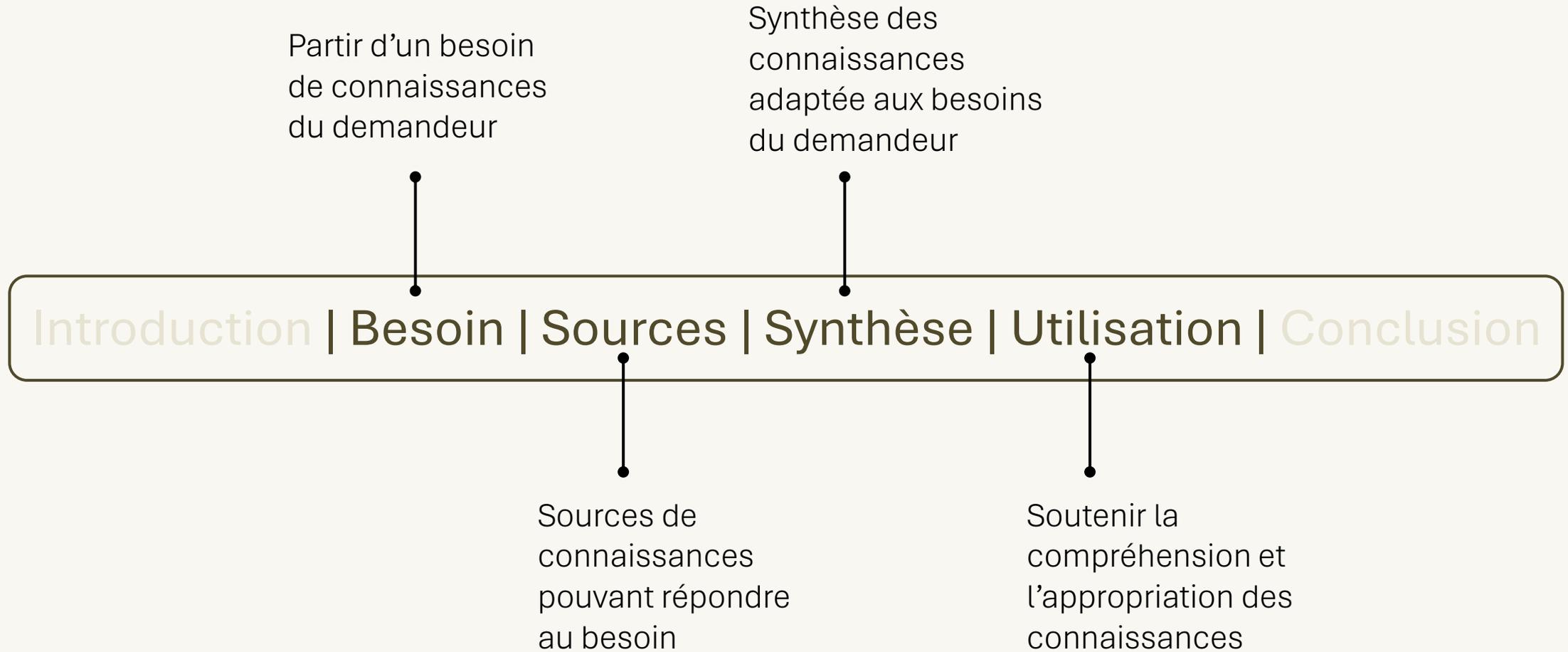
Courtier de connaissances

- Identifie le besoin avec le demandeur
- Capte les connaissances
- Adapte et résume les connaissances
- Soutien l'appropriation

Connaissances

- Écrits (scientifiques et gris)
- Pratiques
- Experts ou acteurs clés

La démarche du courtage de connaissances



Présentatrice

Maude Pelletier-Smith

A agi comme courtière de connaissances

A étudié dans le domaine du travail social et de l'intervention psychosociale

A travaillé auprès de femmes en situation d'itinérance et auprès de personnes vulnérables en centre hospitalier (Montréal)

**Pourquoi vous parler
de moi si je ne suis
pas là à titre
d'experte sur le sujet
d'aujourd'hui ?**

Besoin du demandeur* et objectifs :

- Outiller les intervenants et professionnels qui travaillent auprès de personnes de 50 ans et plus pour :
 1. Identifier les facteurs de risques principaux et les signes de l'instabilité résidentielle (IR) et de l'itinérance chez cette population
 2. Offrir des pistes pour prévenir l'IR et l'itinérance chez cette population

Questions du demandeur :

- - Quelles sont les **particularités** de l'IR et de l'itinérance chez les personnes plus âgées ? En région et milieu rural ?
 - Quels sont les **facteurs de risque** de l'IR et de l'itinérance chez les personnes plus âgées ? En région et milieu rural ?
 - Comment **dépister** l'IR et l'itinérance chez cette population ?
 - Comment **intervenir en prévention** de l'IR et de l'itinérance chez cette population ?

Sources de connaissances mobilisées

Écrits

Plus de 30 articles scientifiques et écrits de groupes reconnus consultés et analysés

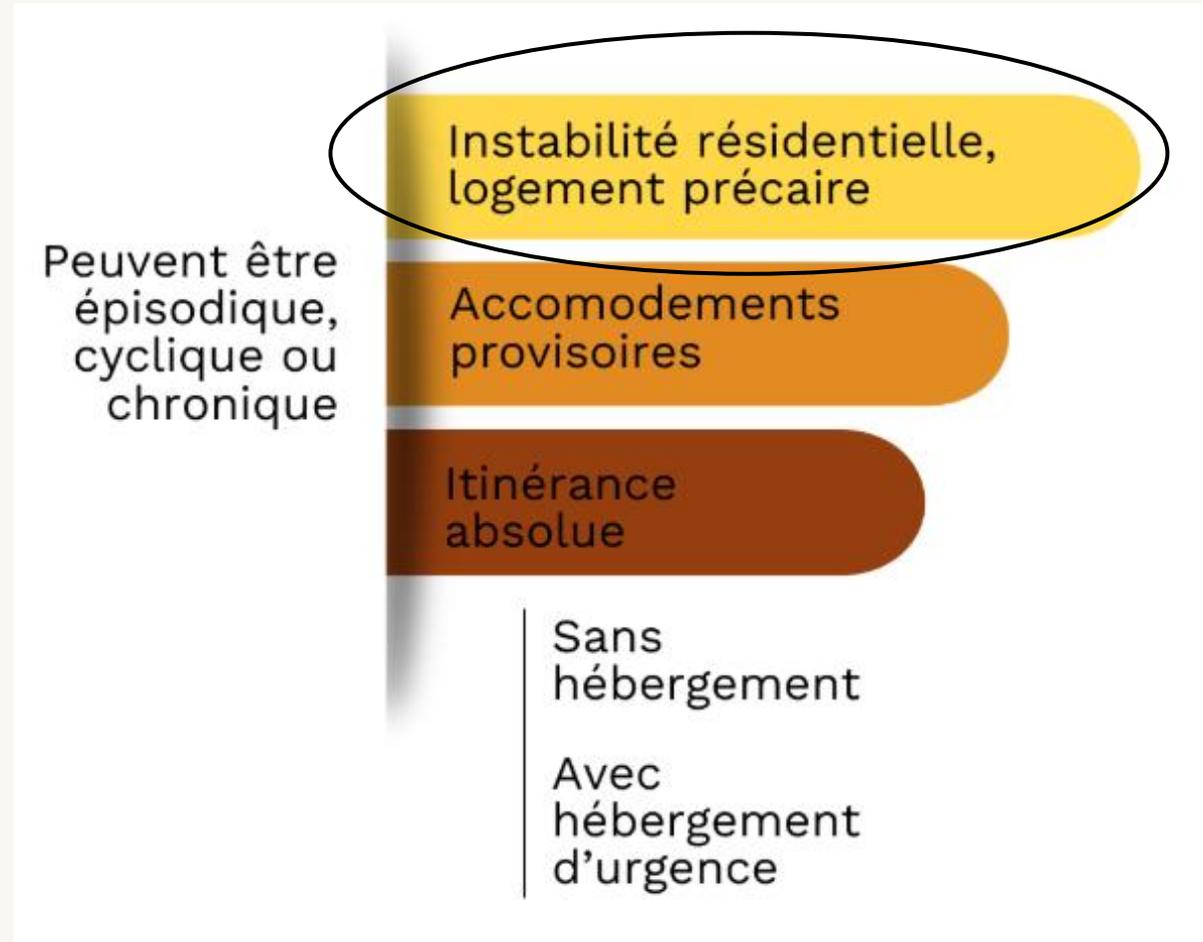
Consultation d'experts

- M. Mario Bousquet, directeur général sortant du Centre d'accès et d'accompagnement au logement subventionné Clé en Main
- M. Stéphane Lefort, intervenant de milieu ITMAV pour l'AQDR Valleyfield-Suroît*
- Mme Nadia Gagnon, psychologue et conseillère clinique dans le cadre d'un projet de trajectoire de services en insalubrité au CISSS de Chaudière-Appalaches
- Me. Gabriel Pelletier, avocat en droit social et du travail et directeur du Comité Chômage de Montréal

Prémisse...

- Pourquoi parle-t-on de « personnes âgées » à 50 ans ?
- Est-ce que c'est un enjeu courant ?
- C'est à qui de prendre action ?

Une grande variété de réalités !



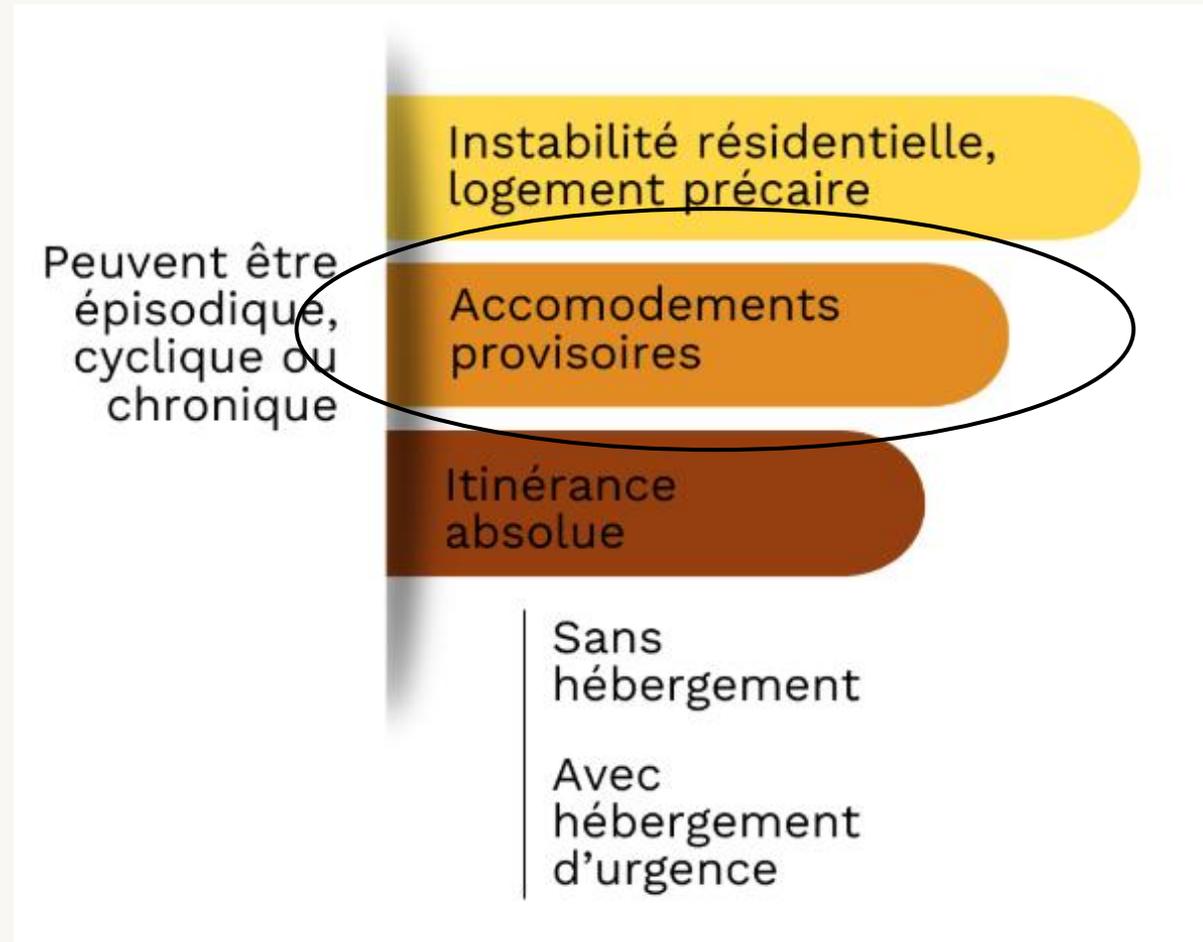
Une grande variété de réalités !

Logement précaire : L'histoire de Jeaninne

Jeannine, 58 ans, vit seule depuis le **décès de son conjoint**. Avec cette perte soudaine, elle doit désormais assumer seule toutes les **charges financières et domestiques**. Ses **revenus ne suffisent plus** à couvrir confortablement les frais de logement et de subsistance. Le paiement du loyer se complique. Sa situation est aggravée par son **arthrose** qui n'est pas adéquatement traitée et qui limite ses déplacements. Son logement, accessible uniquement par **des marches**, devient de moins en moins adapté à son état de santé. Chaque montée d'escalier est une épreuve qui la décourage et la **fragilise moralement**. Au fil des mois, Jeannine se **replie sur elle-même**. La **honte de ses difficultés et la peur d'être jugée** l'empêchent de demander du soutien à son entourage ou aux ressources locales. Cela la prive du filet social qui pourrait lui éviter de sombrer davantage.



Une grande variété de réalités !



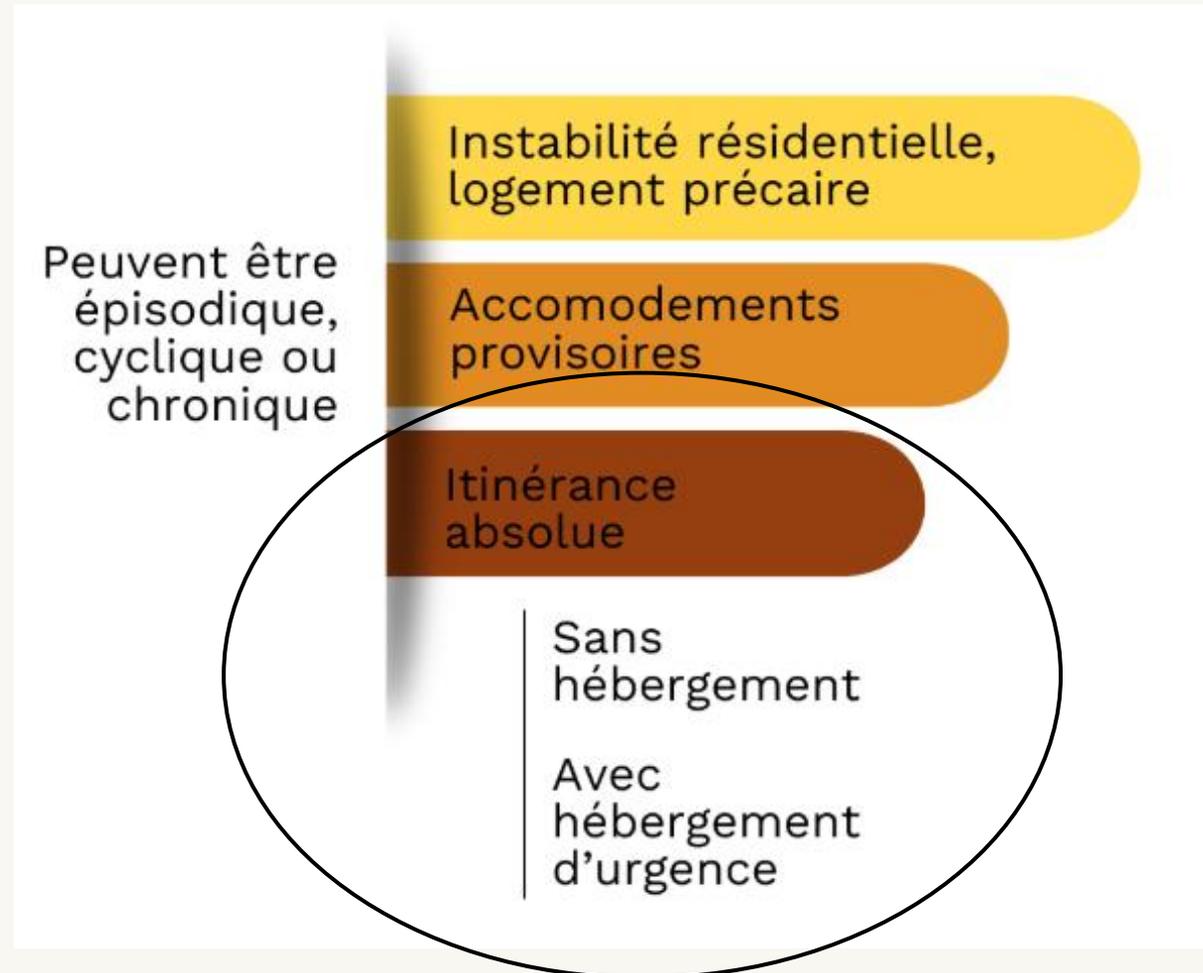
Une grande variété de réalités !

Accommodements provisoires : L'histoire de M.Tremblay

M. Tremblay, 60 ans, est **hospitalisé depuis plusieurs mois**. Il est **très isolé** et n'a **pas pensé avertir son propriétaire** qui est maintenant convaincu que monsieur est simplement parti, laissant tout derrière sans payer. Une infirmière qui discute avec M. Tremblay afin de planifier le congé réalise que ce dernier est à risque de perdre son logement. Son équipe tente de contacter le propriétaire, mais il est trop tard. Le **logement a été vidé** et une nouvelle personne l'occupe. Puisque M.Tremblay **n'a nulle part où aller** et qu'il serait impensable dans son état d'être à la rue, l'équipe propose de le garder en niveau de soins alternatif, le temps qu'elle trouve une solution. Il restera un mois de plus à l'hôpital, malgré sa stabilité médicale.



Une grande variété de réalités !



Une grande variété de réalités !

Itinérance absolue: l'histoire de Luc

Luc, 59 ans, n'a plus de logement depuis qu'il a été **évincé** pour **l'encombrement et l'accumulation** de des biens qui posaient des risques d'incendie. Ne voulant pas s'éloigner de sa communauté et **craignant d'être jugé**, il choisit de ne pas dormir dehors, où on pourrait le voir. Il trouve plutôt refuge dans un vieux cabanon abandonné. Il n'y a ni chauffage, ni eau, ni électricité, seulement un matelas récupéré, des objets ramenés de son logement et quelques couvertures. Pour se nourrir, Luc dépend **des dépannages alimentaires du village** et de l'aide de quelques connaissances.



Une grande variété de réalités !

2 profils distincts chez les 50+

- Avant 50 ans
- Après 50 ans

Peuvent être
épisodique,
cyclique ou
chronique

Instabilité résidentielle,
logement précaire

Accommodements
provisoires

Itinérance
absolue

Sans
hébergement

Avec
hébergement
d'urgence

Les particularités de l'itinérance en milieu rural et régional

- Données limitées et souvent approximatives → itinérance plus **cachée**
- Stratégies de survie : lieux isolés (boisés, cabanons) pour éviter stigmatisation et interventions judiciaires
- Présence de personnes « de passage » : anciens combattants, réfugiés, travailleurs saisonniers, etc.
- Augmentation préoccupante
- Manque de ressources locales, crise du logement et forte stigmatisation

Les particularités de l'itinérance chez les personnes de 50 ans et plus

→ Santé physique et cognitive

→ Santé sociale

→ Violence, traumatismes et santé mentale

Les particularités de l'itinérance chez les personnes de 50 ans et plus

SANTÉ PHYSIQUE ET COGNITIVE

Déficiences cognitives et fonctionnelles **5 à 8x plus fréquentes** que chez les adultes de 70 ans et +

Maladies chroniques, fragilité et chutes

Précarité : pauvreté, malnutrition

Spirale santé - logement

Refuges non adaptés

**Dépistage
précoce et
services de
liaison post-
hospitalisation !**

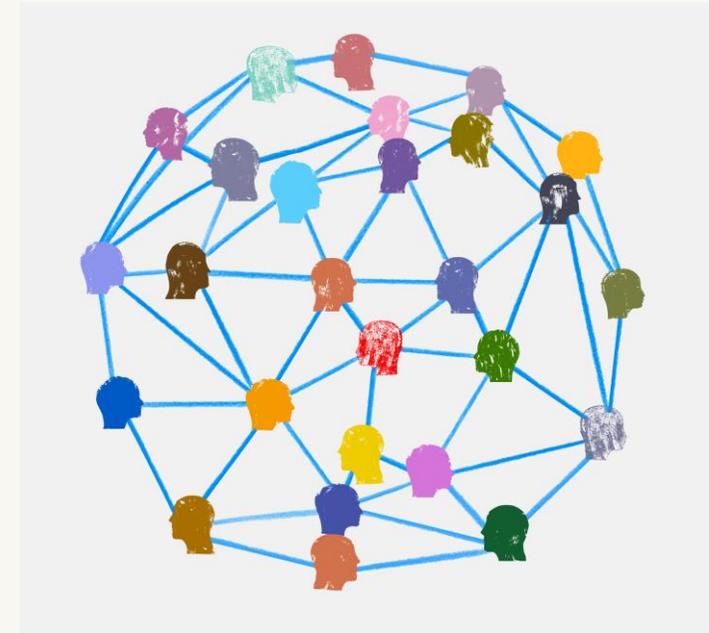
Les particularités de l'itinérance chez les personnes de 50 ans et plus

SANTÉ SOCIALE

Ruptures relationnelles et affaiblissement du réseau social qui déclenchent l'itinérance ou en augmentent les risques

Fin de cohabitation ou conflit familial

Décès d'un proche



Les particularités de l'itinérance chez les personnes de 50 ans et plus

→ **VIOLENCES, TRAUMATISMES ET SANTÉ MENTALE**

→ Réactions souvent présentes de longue date
→ Discrimination, abus, violences dès l'enfance

→ Violence conjugale/familiale → déclencheur fréquent chez les femmes (même à un âge avancé)

→ Troubles mentaux (dépression, anxiété, etc.)

→ Troubles de consommation (alcool, drogue)

→ Traumatismes craniocérébraux → pertes cognitives, agressivité

→ Attention : absence d'historique traumatique ≠ absence de risque

**Approches
sensibles au
trauma, soutien
en santé
mentale,
intersectorialité**

Violence et itinérance : L'histoire de Rose

Rose, 61 ans, vivait avec son conjoint en Mauricie. Ce qui semblait au départ être une belle relation est devenu de plus en plus **violent**. Après une discussion avec une **amie inquiète**, Rose a décidé de quitter précipitamment la maison, **sans argent** ni ressources personnelles. Elle s'est d'abord réfugiée quelques jours chez celle qui l'avait encouragé à quitter, puis, ne voulant pas imposer sa présence, elle contacté une **maison d'hébergement** pour femmes victimes de violence conjugale. C'était la première fois de sa vie qu'elle se retrouvait sans toit à elle, à un âge où elle commençait plutôt à envisager sa retraite.



Reconnaître les signes de vulnérabilité et d'instabilité résidentielle

Outil de repérage de l'IRIS

Outil du CRÉMIS

Tableau InterS4

IRIS Instrument de repérage et d'identification des situations résidentielles instables et à risque

Nom : _____ Date de naissance : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal : _____
MOYEN DE CONTACT
 Téléphone : _____ Courriel : _____
 Autre contact (Indiquez le lien) : _____ Téléphone du contact : _____

POUR CHAQUE QUESTION, NE COCHEZ QU'UN SEUL ÉNONCÉ

1 Dans la dernière année, parce que vous n'avez pas d'autres choix, vous est-il déjà arrivé de :	Valeur	Résultats (Cocher une seule case)
Dormir à la rue ?	3	<input type="checkbox"/>
Si non, de dormir dans un hébergement d'urgence (ex. : refuge, lit de crise ?)	2	<input type="checkbox"/>
Si non, de dormir chez des connaissances ?	1	<input type="checkbox"/>
La personne n'a pas dormi chez des connaissances, ni dans un hébergement d'urgence, ni à la rue.	0	<input type="checkbox"/>

2 Au cours de la prochaine année, pensez-vous qu'il soit possible que vous ayez à dormir à la rue, dans un hébergement d'urgence (ex. : refuge, lit de crise) ou chez des connaissances, faute d'autres options ?	Valeur	Résultats (Cocher une seule case)
OUI	1	<input type="checkbox"/>
NON	0	<input type="checkbox"/>

SOUS-TOTAL - Valeur des résultats des questions 1 et 2 : **0**

SI LE SOUS-TOTAL EST ZÉRO, IL N'EST PAS NÉCESSAIRE DE POSER LES QUESTIONS SUIVANTES

3 Dans votre situation actuelle, avez-vous les moyens d'assumer le paiement d'un loyer chaque mois et les frais connexes (électricité, chauffage, produits d'entretien ménager, etc.) ? Sinon, avez-vous les moyens de vous organiser par rapport à cela ?	Valeur	Résultats (Cocher une seule case)
OUI, actuellement, la personne a les moyens d'assumer le paiement d'un loyer chaque mois et les frais connexes.	0	<input type="checkbox"/>
NON, la personne n'a pas les moyens d'assumer le paiement d'un loyer et les frais connexes, MAS elle a les moyens de s'organiser par rapport à cela.	1	<input type="checkbox"/>
NON, la personne n'a pas les moyens d'assumer le paiement d'un loyer et les frais connexes ET elle n'a pas les moyens de s'organiser par rapport à cela.	2	<input type="checkbox"/>

CRÉMIS Centre de recherche en santé sur les enjeux résidentiels, les déplacements et les pratiques alternatives de logement

Québec



ANNEXE - TABLEAU D'INDICES POUVANT LAISSER PRÉAGER DES RISQUES D'INSTABILITÉ RÉSIDENNELLE CHEZ LES PERSONNES DE 50 ANS ET PLUS EN MILIEU RURAL ET RÉGIONAL*

Catégorie	Exemple de signes concrets
Logement précaire	<ul style="list-style-type: none"> Retards répétés dans le paiement du loyer ou des factures Avis d'expulsion Logement temporaire ou instable Accumulation d'objets ou d'encombrement rendant le logement non sécuritaire Inégalité économique par la personne de ne pas pouvoir rester dans son logement
Situation économique précaire	<ul style="list-style-type: none"> Revenus insuffisants pour couvrir le loyer et les dépenses de base Perte d'emploi récente ou retraite sans revenu suffisant Absence d'épargne ou de réserves financières Dépendance financière aux proches
Problèmes de santé physique, cognitive ou mentale	<ul style="list-style-type: none"> Perte de poids inexplicable Accumulation de médicaments non consommés Parcsments sales Mobilité réduite (avec ou sans aide technique, chaises disposées dans la maison pour des choses, navigation dans la maison en s'appuyant sur les murs, évitement des escaliers) Fragilité ou chutes fréquentes Réfrigérateur vide ou contenant des aliments périmés Pertes de mémoire, difficulté à se rappeler de ses rendez-vous, discours confus Idees délirantes ou farfelues (persécution, hallucinations, pensée magique, etc.) Matériel de consommation de drogues à découvert Accumulation de bouteilles vides Insalubrité du milieu de vie Hygiène négligée
Enjeux relationnels	<ul style="list-style-type: none"> Séparation ou divorce récent Déclat d'un conjoint, d'une personne significative ou d'un proche aidant Conflits familiaux entraînant une perte de soutien pour le logement ou les soins Conflits ou rupture de liens avec des colocataires ou voisins qui offraient un soutien Absence de réseau de soutien Peu ou pas de contacts avec la famille ou les amis Retrait progressif des activités communautaires Absence de connaissances sur les ressources disponibles
Présence de violence conjugale ou familiale	<ul style="list-style-type: none"> Blessures physiques ou traces d'agressions Peur ou anxiété liées au domicile Dépendance économique ou contraintes empêchant de quitter une situation abusive Signalements à la police Recours à des refuges pour femmes victimes de violence
Antécédents de traumatismes	<ul style="list-style-type: none"> Comportements d'évitement ou d'hypervigilance Méfiance envers les soins et les services Agressivité envers les personnes voulant venir en aide Accumulation compulsive d'objets ou refus de se séparer de certains effets personnels Difficultés à maintenir un espace de vie propre ou organisé Comportements d'autoharmage Stigmatisation ou rejet par les autres membres de la communauté
Judiciarisation	<ul style="list-style-type: none"> Amendes impayées Incidents avec la police Détention antérieure ou fréquente Dossiers judiciaires en cours

*Notez que ce tableau peut offrir des pistes, mais n'est pas exhaustif. Parfois, un seul facteur peut déclencher une spirale menant à une situation d'itinérance. Souvent, de multiples facteurs sont présents.

Avis réalisé par Maude Pelletier-Smith - septembre 2025, Consortium Interrégional de Savoirs en Santé et Services sociaux.

PISTES D'INTERVENTION ET RECOMMANDATIONS

- Approche : humaine, bienveillante, sans jugement, centrée sur les forces
- Soutien résidentiel : prévention des évictions et adaptation du logement
- Santé : repérage précoce, services à domicile, continuité et coordination des soins
- Collaboration : interprofessionnelle et intersectorielle
- Lutte aux discriminations

Décodage du document

Synthèse des connaissances

AVIS
 Un produit de courtage de
 connaissances

INTER S4
CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
 SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

L'ITINÉRANCE ET L'INSTABILITÉ RÉSIDENNELLE CHEZ LES PERSONNES DE 50 ANS ET PLUS EN MILIEU RURAL ET RÉGIONAL : COMPRENDRE, PRÉVENIR ET ACCOMPAGNER – SEPTEMBRE 2025

Ce document présente une synthèse d'écrits (voir méthode) qui vise à soutenir la réflexion autour des questionnements suivants :

- Quelles sont les particularités de l'itinérance et de l'insécurité résidentielle en milieu rural ?
- Comment se manifestent-elles chez les personnes plus âgées ?
- Comment les reconnaître et intervenir pour les prévenir ?

Cet avis vous plongera au cœur d'un phénomène souvent invisibilisé. Que vous soyez un citoyen intéressé, un professionnel ou un décideur, cet avis vous offrira des clés de compréhension et d'intervention, afin de mieux accompagner celles et ceux qui sont touchés par ces difficultés.

Mandat réalisé par le Consortium InterS4 à l'intention des acteurs qui ouvrent auprès des personnes aînées

FAITS SAILLANTS

1. Diverses situations ([voir annexe](#)) peuvent précipiter l'itinérance après 50 ans : un trouble cognitif, une perte de mobilité, un décès, une hospitalisation, etc. Bien que certaines de ces situations puissent sembler « normales » après un certain âge, il est nécessaire d'analyser la situation et les risques qu'elles présentent réellement pour la personne qui les vit.
2. Les personnes de 50 ans et plus qui sont en situation d'insécurité résidentielle ou à risque d'itinérance sont en augmentation au Canada, bien que leur réalité soit peu documentée.
3. Bien que ne constituant pas un groupe homogène, ces personnes ont un profil et des trajectoires particuliers qui se différencient de leurs homologues plus jeunes.
4. Vivre de l'insécurité résidentielle ou de l'itinérance en milieu rural et régional apporte un lot de défis supplémentaire, notamment en matière d'accès aux ressources.
5. Des pistes d'intervention spécifiques existent pour prévenir et agir sur l'instabilité résidentielle et l'itinérance chez les personnes de 50 ans et plus en milieu rural et régional. Ces dernières ont des impacts magnifiés lorsqu'elles prennent place dans le cadre d'une planification intersectorielle concertée.

DONNER UN VISAGE À LA THÉORIE : L'HISTOIRE DE JEANNINE

À Saint-Jean-Port-Joli, Jeannine, 58 ans, vit seule depuis le décès prématuré de son conjoint. Avec cette perte soudaine, elle doit désormais assumer seule toutes les charges financières et domestiques. Ses revenus ne suffisent plus à couvrir confortablement les frais de logement et de subsistance. Les fins de mois deviennent difficiles et, peu à peu, le paiement du loyer se complique. Sa situation est aggravée par son arthrose avancée qui n'est pas adéquatement traitée et qui limite ses déplacements et accentue son sentiment d'impuissance. Son logement, accessible uniquement par des marches, devient de moins en moins adapté à son état de santé. Chaque montée d'escalier est une épreuve qui la décourage et la fragilise moralement. Dans son secteur, chercher un logement plus accessible représente un défi colossal : démarches administratives, visites, coûts de déménagement... tout cela lui paraît insurmontable.

Au sujet de cet Avis

L'Avis expose un résumé des connaissances disponibles, le plus souvent issu des écrits. Il est produit avec le souci de répondre au mieux aux besoins des mandants à l'intérieur de délais très courts. Il vise à soutenir la prise de décision visant des travaux d'amélioration organisationnelle. L'Avis alimente donc la réflexion, mais un exercice plus poussé est généralement requis pour en apprendre plus, soit à l'aide d'une recension plus étendue des écrits, soit à l'aide d'une recension de pratiques ou d'avis d'experts.

Niveau de fiabilité

- L'Avis reflète l'opinion de l'auteur et n'engage que lui [Maudé_Pelletier-Smith@ugar.ca].
- L'Avis reflète l'opinion des auteurs et des personnes suivantes qui en ont validé les termes et les contenus [N/A].
- L'Avis est validé par les personnes suivantes, membres du groupe [N/A].

Avis réalisé par Maudé Pelletier-Smith, septembre 2025, Consortium interrégional de Savoirs en Santé et Services sociaux.

5

Valeurs

- Ressource documentée et adaptée aux réalités actuelles du territoire québécois et canadien
- Exemples fictifs, mais réalistes basées sur la pratique
- Recommandations pratiques
- Sensible à la diversité des parcours et aux discriminations
- Facilite le repérage et la compréhension rapide par les intervenants ou décideurs non spécialistes.

Limites

- Manque de données statistiques précises pour les milieux ruraux
- Peu de pistes très spécifiques pour certains sous-groupes (ex. populations autochtones, femmes, personnes LGBTQ+)
- Ne précise pas les modalités de mise en œuvre, qui appartiennent davantage aux milieux qui connaissent le mieux leurs propres réalités !

Perspectives d'utilisation des connaissances

● Appropriation et application

→ Vous soutenir dans vos réflexions et vos interventions

→ Et vos besoins à vous ?



Où trouver le document

ConsortiumInterS4.uqar.ca

The screenshot displays the website interface for INTER S4. At the top, the navigation menu includes 'QUI SOMMES-NOUS', 'OUTILS ET FORMATIONS', 'VIEILLIR EN SANTÉ', 'BIBLIOTHÈQUE' (highlighted with a red circle), 'ÉCHANGES ET RÉSEAUTAGE', and 'MON COMPTE'. Below the navigation is a banner with the text 'Accès à un corpus amélioré de connaissances efficaces et pertinentes'. The main content area features three document listings, each with a date, title, and a 'Commentaire' count. The right sidebar contains a search bar labeled 'RECHERCHER DANS LES DOCUMENTS' with a search icon and a red arrow pointing to the input field. Below the search bar is a 'CATÉGORIES' section with several checkboxes, including 'VIEILLIR EN SANTÉ' (checked) and 'ARTICLES SCIENTIFIQUES D'INTÉRÊT (VEILLE INFORMATIONNELLE)'. A 'FILTRES' button is located at the bottom of the sidebar, with a red arrow pointing to it.

Où trouver le document

ConsortiumInterS4.uqar.ca

The screenshot displays the website's interface. At the top, the navigation menu includes 'BIBLIOTHÈQUE', which is circled in black. Below the header is a banner with the text 'Accès à un corpus amélioré de connaissances efficaces et pertinentes'. The main content area features three document cards, each with a date, title, and a 'Résumé de pratique' description. On the right side, there is a search bar labeled 'RECHERCHER DANS LES DOCUMENTS' with a search icon and a black arrow pointing to the input field. Below the search bar is a 'CATÉGORIES' section with several filter options, each with a checkbox and a black arrow pointing to the right. At the bottom of the categories section is a 'FILTRES' button with a black arrow pointing to the left.

INTER S4
CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAUVIS - SANTÉ - SERVICES SOCIAUX

QUI SOMMES-NOUS Outils et Formations Vieillir en Santé BIBLIOTHÈQUE ÉCHANGES ET RÉSEAUTAGE MON COMPTE

Accès à un corpus amélioré de connaissances efficaces et pertinentes

26 février 2025
La maison des grands parents du Grand Joliette - Activités intergénérationnelles et formation des bénévoles
0 Commentaire
Résumé de pratique produit par le Consortium InterS4 en collaboration avec la maison des grands parents du Grand Joliette

20 février 2025
La Fondation Héritage 2000 - Un soutien aux jeunes entrepreneurs porté par des regroupements de personnes âgées
0 Commentaire
Résumé de pratique produit par le Consortium InterS4 en collaboration avec le Carrefour 50+ du Québec

12 février 2025
L'autogestion des horaires par et pour les équipes au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue - Novembre 2024
0 Commentaire
Rencension des meilleures connaissances produite par le Consortium InterS4 en collaboration avec le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue

RECHERCHER DANS LES DOCUMENTS

Recherche ...

CATÉGORIES

- ORGANISATION DES SERVICES DE SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX EN RÉGION
- VIEILLIR EN SANTÉ
- MÉTHODES DE TRANSFERT DE CONNAISSANCES
- RECENSION DES MEILLEURES CONNAISSANCES
- PRATIQUES INSPIRANTES
- ARTICLES SCIENTIFIQUES D'INTÉRÊT (VEILLE INFORMATIONNELLE)

FILTRES

Offre de services

Initiative *Vieillir en santé dans nos régions* – tirer profit des meilleures connaissances

Ressources gratuites pour les organismes communautaires qui

- œuvrent au bénéfice des personnes âgées dans leurs milieux et
- souhaitent mieux tirer profit des meilleures connaissances

FORMATIONS

*Je cherchais une méthode pour nous
approcher de la science.*

*J'ai l'impression que vous m'avez **appris à
pêcher pour trouver des écrits pertinents et
crédibles!***

- Membres du personnel d'organismes communautaires

Les formations courtes (ateliers de 2 heures) outillent les organismes communautaires pour trouver efficacement des connaissances pertinentes et les utiliser dans leurs projets et leurs communications

Pour information ou pour s'inscrire:
<https://monurl.ca/formationves>

DOCUMENTS

*J'ai suivi votre présentation sur la littérature
numérique. J'ai trouvé ça extrêmement
pertinent dans le cadre de ma fonction
d'élue.*

- Conseillère municipale

Les synthèses de connaissances produites par le Consortium InterS4 sur divers sujets sont rendues disponibles à travers des documents et des présentations

Pour consulter les documents:
<https://monurl.ca/sujetstraites>
Pour assister aux présentations:
<https://monurl.ca/tatves>

ACCOMPAGNEMENTS

*Sans vous, nous n'aurions jamais eu la
possibilité d'**approfondir nos connaissances
du sujet** sous l'angle du courtage.*

- Membres d'une table de concertation d'aînés

Des groupes qui planifient des actions concrètes au bénéfice des personnes âgées et souhaitent s'appuyer sur les meilleures connaissances pour s'orienter peuvent demander de l'aide en ce sens à l'équipe du Consortium InterS4

Pour en savoir plus:
Contactez-nous consortium-inters4@uqar.ca
Ou visitez <https://monurl.ca/infosves>

Restons connectés!

Merci de répondre au sondage pour nous aider à améliorer VOS rendez-vous Tête-à-tête InterS4



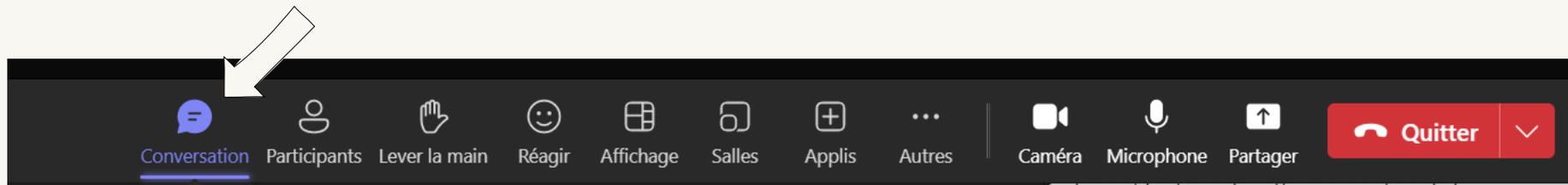
Sondage de satisfaction



Abonnez vous à notre infolettre InterS4



Suivez notre page LinkedIn



Restons connectés!

Merci de répondre au sondage pour nous aider à améliorer VOS rendez-vous Tête-à-tête InterS4



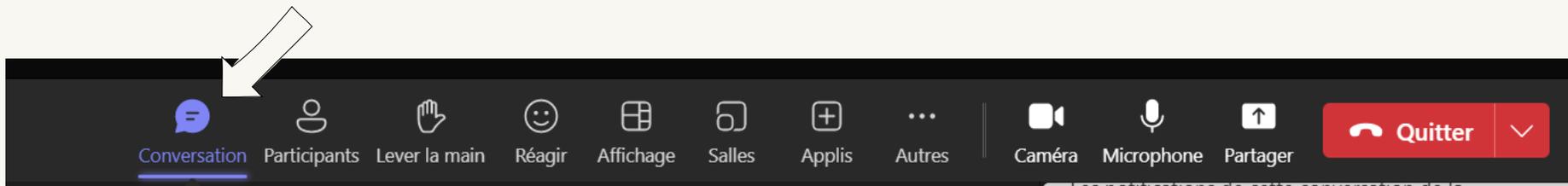
Sondage de satisfaction



Abonnez vous à notre infolettre *Vieillir en Santé*



Suivez notre page LinkedIn



Vous désirez nous faire part de commentaires ? Vous avez besoin d'informations additionnelles ?

N'hésitez pas à nous contacter :
Maude_Pelletier-Smith@uqar.ca