

APPEL À LA PARTICIPATION

15 ans et plus
Citoyens de l'Abitibi-Témiscamingue

PROJET RECUEIL DE VOS HISTOIRES

Tu es une personne ayant été touchée de près ou de loin par au moins une des difficultés suivantes dans ta vie :



Situation
d'itinérance



Dépendance



Santé
mentale

Tu as le goût que ton histoire résonne et ravive l'espoir chez des personnes vivant une histoire similaire à la tienne.

Tu es en mesure de ressortir du positif ou de la douceur à travers ton histoire.

Tu es prêt à raconter ton expérience.

Un projet de

Nous souhaitons **recueillir des histoires vécues** de personne ayant été touchée par l'itinérance, la santé mentale et/ou la dépendance. Cela peut être une personne qui a vécu la problématique ou un membre de l'entourage.

Nous tenons à ce que les histoires soient des **messages d'espoir**.

Objectifs :

- Diminuer la stigmatisation entourant ces problématiques
- Encourager les personnes et démontrer qu'il est possible de vivre des succès
- Amener du positif dans la vie des futurs lecteurs
- Sensibiliser la population générale

COMMENT ?

1. Remplir le document  ici seul ou à l'aide d'un(e) intervenant(e) en qui tu as confiance.
2. Envoyer le document complété à Anne-Marie Landry : anne-marie_landry@ssss.gouv.qc.ca

QUAND PARTICIPER ?

DÉBUT : Dès maintenant

FIN : Non déterminée

“ C'est un projet qui nous tient réellement à cœur et nous souhaitons prendre le temps nécessaire pour être en mesure de proposer un livre de qualité par la suite. Nous n'avons donc pas d'échéancier pour le moment. ”

Participe en partageant

Ton  histoire



L'ANONYMAT

est garanti à travers l'utilisation de noms fictifs.

Pour toutes autres questions, veuillez communiquer avec :

Anne-Marie Landry  (819) 732-3271 poste 4436

Chloé St-Georges  (819) 732-5473

Laisse ton  empreinte

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Critères pour participer

- Être âgé de 15 ans et plus;
- Être résident de l'Abitibi-Témiscamingue;
- Avoir été touchée de près ou de loin par au moins une des difficultés suivantes : itinérance, dépendance et/ou santé mentale.

Modification de ton histoire

Afin de rendre ton histoire la plus percutante possible, prévois que des parties pourraient être légèrement modifiées ou supprimées. De plus, aucun commentaire haineux, raciste ou irrespectueux ne sera gardé.

Histoires retenues

Toutes les histoires passeront par un processus de sélection. Il est essentiel que tu saches que même si ton témoignage ne fait pas partie du recueil final, rien ne lui enlève l'importance qu'il a à nos yeux et que ton cheminement est réel et inspirant.

Échéancier

Il est important de préciser que le projet de rédiger un recueil d'histoire nous tient réellement à cœur. Nous tenons donc à ce que le résultat final soit de qualité et c'est pour cette raison que le projet a un échéancier à long terme. Tu seras avisé lorsque le recueil sera finalisé.

SECTION CONFIDENTIELLE

PARTIE 1

Afin de pouvoir communiquer avec toi si nous avons des questions ou des précisions à te demander, nous avons besoin de tes coordonnées. Cependant, soit assuré qu'elles resteront confidentielles tout au long du processus. De plus, aucune histoire ne sera publiée sans avoir été approuvée par son auteur.

TES COORDONNÉES

Prénom : _____ Nom : _____

 : _____  : _____

COORDONNÉES DE L'INTERVENANT(E)

Inscrire les coordonnées de l'intervenant qui t'a aidé à remplir le gabarit (si tel est le cas).

Prénom : _____ Nom : _____

 : _____  : _____

Pour du support dans le projet, vous pouvez communiquer avec :

Anne-Marie Landry 819-732-3271 poste 4436 ou Chloé St-Georges 819-732-5473

GABARIT POUR LE PROJET MON HISTOIRE

SUSCITER L'ESPOIR

PARTIE 2

Ce recueil vise principalement à redonner espoir aux personnes vivant une situation similaire à la tienne. Pour cette raison, nous avons besoin de toi et de ton vécu, pour trouver les bons mots, pour susciter une lueur d'espoir à ces personnes qui pensent ne pas avoir la force de reprendre le pouvoir sur leur vie et également pour briser les préjugés sur les personnes qui tentent de s'en sortir.

Le message d'espoir que tu souhaites faire passer :

Qu'est-ce qui t'a le plus aidé à te sortir de cette période difficile ?

Qu'est-ce que tu dirais à cette personne dans l'une des pires périodes de sa vie ?

conseil, encouragement, etc.

Maintenant, qu'est-ce que tu dirais à un proche de cette personne?

Envoyer le document complété à Anne-Marie Landry : anne-marie_landry@ssss.gouv.qc.ca

MISE EN CONTEXTE

PARTIE 3

Titre de ton histoire : _____

Ton nom fictif dans l'histoire : _____

Autres personnages dans votre histoire :

	<i>Leur nom fictif</i>	<i>Leur rôle</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Nous nous assurerons que les noms fictifs que tu as choisis soient bien utilisés tout au long du texte.

À quel moment l'histoire se déroule et où (mise en contexte) :

TON HISTOIRE DOIT :

- Avoir un maximum de 5 pages
- Exprimer un message d'espoir
- Aborder au moins un des thèmes suivants :



**Situation
d'itinérance**



Dépendance



**Santé
mentale**

Pour maximiser la compréhension du lecteur et captiver son intérêt face à ton histoire, **nous te conseillons de :**

- Situer ton histoire dans le temps
- Être authentique
- Avoir un fil conducteur (début, milieu et fin)
- Expliquer clairement ton cheminement psychologique
- Toucher plusieurs sujets en lien avec ta réalité

LISTE DE PISTES À EXPLORER DANS TON HISTOIRE

IMPORTANT : Cette liste représente seulement une source d'inspiration, au besoin.

 **Scolarité**

 **Logement**

 **Situation financière**

 **Vie sociale (amis, famille, etc.)**

 **Travail**

 **Habitude de vie :**

- *Sommeil*
- *Alimentation*
- *Hygiène corporel*
- *Condition physique*
- *Moral*

 **Détails sur ta consommation :**

- *Substances consommées*
- *Fréquences*
- *Contexte de consommation*
- *Impacts dans ta vie (individuel et social)*

Ton récit : _____

POSSIBILITÉ D'INTÉGRER UN *DESSIN* À TON HISTOIRE

Dans le but de personnaliser au maximum ta propre histoire, nous avons réservé un espace pour ta créativité.



Envoyer le document compléter à Anne-Marie Landry : anne-marie_landry@ssss.gouv.qc.ca