**Demande pour siéger au conseil d’administration ou à un de ses comités**

Association canadienne pour la santé mentale (ACSM) Thames Valley – Services de santé mentale et de traitement des dépendances

[www.cmhatv.ca](http://www.cmhatv.ca)

**Notre vision**

La résilience pour tous grâce à une santé mentale positive et à la libération de la dépendance.

**Notre mission**

Susciter l’espoir et favoriser le changement en offrant un continuum de services d’éducation et de soutien, entre autres, axés sur la santé mentale et le traitement des dépendances.

**Nos valeurs**

Inclusion | Compassion | Respect | Choix | Collaboration | Responsabilité

L’Association canadienne pour la santé mentale Thames Valley - Services de santé mentale et de traitement des dépendances (ACSM TV-SSMTD) est un organisme intégré qui offre des soutiens et des services communautaires. Établi dans des centres ruraux et urbains, notre organisme dynamique est au service des personnes de 12 ans et plus qui vivent dans les comtés d’Elgin, de Middlesex, de Huron et d’Oxford.

Créée en avril 2021, l’ACSM TV-SSMTD est le fruit de la fusion de trois organismes (Services de toxicomanie de Thames Valley, ACSM Elgin-Middlesex et ACSM Oxford) qui ont uni leurs efforts pour mieux répondre aux besoins en matière de santé mentale et de traitement des dépendances de la population de la région de Thames Valley. L’organisme a pour but de fournir des programmes communautaires de santé mentale et de traitement des dépendances de qualité supérieure qui sont accessibles à tous, peu importe où ils vivent dans la région de Thames Valley, et qui sont conçus de manière à compléter les services existants ainsi qu’à répondre aux besoins et à combler les lacunes dans chacune des communautés.

Notre conseil d’administration est composé de bénévoles qui s’engagent à assurer la prestation, dans les communautés que nous servons, de services novateurs et responsables de santé mentale et de traitement des dépendances. Nous sommes à la recherche de bénévoles venant de Woodstock, de St. Thomas, de London, de Strathroy et des comtés d’Oxford, d’Elgin, de Middlesex et de Huron pour se joindre à notre conseil d’administration.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | | Cliquer ici pour entrer du texte. | | | | | | **Profession** | | | | Cliquer ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | | | | | Cliquer ici pour entrer du texte. | | | | | | | |
| **Ville** | Cliquer ici pour entrer du texte. | | | | | | | **Code postal** | | Cliquer ici pour entrer du texte. | | |
| **Tél. (maison)** | | | | Cliquer ici pour entrer du texte. | | | | **Cellulaire** | Cliquer ici pour entrer du texte. | | | |
| **Adresse courriel** | | | | | | | Cliquer ici pour entrer du texte. | | | | | |
| **Employeur** | | | | | | Cliquer ici pour entrer du texte. | | **Titre du poste** | | | Cliquer ici pour entrer du texte. | |
| **Adresse** | | | Cliquer ici pour entrer du texte. | | | | | **Code postal** | | Cliquer ici pour entrer du texte. | | |

**Indiquez le poste pour lequel vous faites demande :**

Administrateur ou administratrice

Comité de finances et d’audit

Comité des services en français

Comité d’amélioration de la qualité

Comité de gouvernance

Comité de ressources humaines

**Où avez-vous entendu parler de cette possibilité?** Cliquer ici pour entrer du texte.

**Pourquoi voulez-vous siéger bénévolement au conseil d’administration de notre organisme?** Cliquer ici pour entrer du texte.

**Décrivez votre expérience, s’il y a lieu, en tant que membre d’un conseil ou d’un comité.** Cliquer ici pour entrer du texte.

**Indiquez les compétences et les connaissances que vous pouvez contribuer aux activités du conseil d’administration ou à celles de ses comités.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétence/expérience** | **Niveau élevé** | **Niveau moyen** | **Niveau faible** | **Aucune** |
| Gestion financière/désignation |  |  |  |  |
| Planification stratégique |  |  |  |  |
| Expérience en gouvernance/au sein d’un conseil |  |  |  |  |
| Relations gouvernementales |  |  |  |  |
| Expérience dans le système de santé mentale et de traitement des dépendances |  |  |  |  |
| Expérience dans d’autres secteurs complémentaires |  |  |  |  |
| Développement communautaire/partenariats |  |  |  |  |
| Dons/philanthropie |  |  |  |  |
| Commandite d’entreprise et activités de financement |  |  |  |  |
| Planification d’événements |  |  |  |  |
| Marketing/promotion de la marque |  |  |  |  |
| Relations avec les médias, relations publiques, marketing et publicité |  |  |  |  |
| Domaine juridique |  |  |  |  |
| Politique publique/défense des intérêts publics |  |  |  |  |
| Recherche, évaluation et pratiques exemplaires |  |  |  |  |
| Recrutement, embauche, formation et évaluation du personnel |  |  |  |  |
| Systèmes d’information/technologie de l’information |  |  |  |  |
| Gestion de la qualité et du rendement |  |  |  |  |
| Langues autres que l’anglais (lire, écrire, parler)  Précisez : Cliquer ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
| Planification et évaluation de programmes |  |  |  |  |
| Collaboration interorganisme |  |  |  |  |
| Art oratoire |  |  |  |  |
| Développement organisationnel |  |  |  |  |
| Rédaction, journalisme |  |  |  |  |

**Cette question sur la diversité, l’équité et l’inclusion est facultative. Vous pouvez y répondre si vous le voulez. Cochez les cases qui s’appliquent à vous.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** | **Préfère ne pas préciser** |
| Jeune (18-24 ans) |  |  |  |
| Personne âgée (65 ans ou plus) |  |  |  |
| Homme |  |  |  |
| Femme |  |  |  |
| Transgenre |  |  |  |
| Genre fluide |  |  |  |
| Non binaire |  |  |  |
| Genre, autre  Précisez : Cliquer ici pour entrer du texte. |  |  |  |
| 2SLGBTQIA+ |  |  |  |
| En situation de handicap |  |  |  |
| Groupe ethnoracial/culturel sous-représenté |  |  |  |
| Autochtone, Première Nation |  |  |  |
| Autochtone, Métis |  |  |  |
| Autochtone, Inuit |  |  |  |
| Personne noire, autochtone ou de couleur |  |  |  |
| Personne ayant une expérience vécue |  |  |  |
| Personne ayant une expérience vécue – proche aidant |  |  |  |
| Communauté francophone |  |  |  |
| Autres aspects de la diversité à inclure :  Précisez : Cliquer ici pour entrer du texte. |  |  |  |

**Fournissez deux références liées à votre expérience de bénévolat :**

*Nom, poste/raison du choix de la référence, courriel et numéro de téléphone*

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  Cliquer ici pour entrer du texte. | 2.  Cliquer ici pour entrer du texte. |

Toutes les personnes retenues devront fournir une preuve de casier judiciaire vierge avant d’entreprendre leurs fonctions au sein du conseil d’administration ou d’un de ses comités. Indiquez que vous comprenez cette exigence en cochant cette case.

**Faites parvenir votre demande dûment remplie ainsi que votre curriculum vitae à :**

Peggy-Jo Grass

Adjointe de direction

ACSM Thames Valley - Services de santé mentale et de traitement des dépendances

200, avenue Queens, bureau 260

London (Ontario) N6A 1J3

[Peggy.grass@cmhatv.ca](mailto:Peggy.grass@cmhatv.ca)