



**Formulaire de demande d'adhésion**  
**Demande d'équivalence substantielle en tant que technicien en travail social**

**VEUILLEZ REMPLIR CHAQUE PARTIE**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

Ancien nom (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Téléphone :

(maison) : \_\_\_\_\_

(bureau) : \_\_\_\_\_

(cellulaire) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

1. Résidence canadienne (veuillez faire un choix) :

Je suis un résident ou une résidente du Canada.

J'ai le droit au statut de résidence au Canada.

*Autre (veuillez préciser et joindre les permis de travail applicables à votre formulaire de demande) :*

2. Êtes-vous membre ou avez-vous déjà été membre d'un ou de plusieurs organismes de réglementation en tant que travailleur paraprofessionnel ou travailleuse paraprofessionnelle en travail social dans une autre province ou un autre pays? :

Oui. *(Veuillez préciser lesquels) :*

Non

3. J'ai examiné les [Champs de pratique](#) de l'ATTSNB et je crois que j'ai joué un rôle qui serait l'équivalent de celui que jouent les techniciens en travail social.

Oui

Non

4. Occupez-vous maintenant un poste dans lequel vous jouez un rôle qui serait l'équivalent de celui que jouent les techniciens en travail social?

Oui

Non

5. J'ai plus d'une personne qui peut remplir le formulaire de vérification de l'employeur pour appuyer ma candidature si d'autres renseignements s'avèrent nécessaires.  
Oui  
Non
6. Dans la mesure du possible, je préférerais recevoir des documents rédigés en :  
anglais  
français

#### FRAIS:

Le formulaire de demande doit être accompagné [des frais de demande](#) de 105,00 \$ (non remboursables).  
**Indiquez Association 7. Numéro d'immatriculation défaut 12345.**

#### DÉCLARATION ET AUTORISATION :

Je déclare que toutes les informations fournies sont exactes. Je comprends que les frais de demande sont non remboursables et que toute déclaration ou affirmation fausse ou trompeuse en lien avec cette demande constitue un motif d'annulation ou de révocation de l'adhésion auprès de l'ATTSNB.

Par la présente, je demande l'adhésion auprès de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick. Si ma demande est approuvée, j'accepte de respecter la loi, le Code de déontologie, les règlements administratifs et le champ de pratique de l'Association de faire tout en mon pouvoir pour promouvoir les objectifs de l'Association.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

#### Veuillez envoyer le formulaire rempli directement à l'ATTSNB par :

- **Courriel** : [sebastian.gomez@nbasw-attsnb.ca](mailto:sebastian.gomez@nbasw-attsnb.ca) objet : Équivalence Substantielle
- **Télécopieur** : 506 457-1421
- **Courrier** : Sebastián Gomez  
Objet : Équivalence Substantielle  
Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick  
C.P. 1533, succursale A  
Fredericton (N.-B.)  
E3B 5G2

**Soumission des preuves d'identité**  
**Demande d'équivalence substantielle en tant que technicien en travail social**

**VEUILLEZ FOURNIR DES COPIES DE DEUX DES DOCUMENTS SUIVANTS :**

- Permis de conduire
- Carte d'assurance-maladie
- Passeport ou document d'immigration
- Certificat de naissance
- Certificat de mariage
- Document légal de changement de nom

Aux fins de confidentialité, l'ATTSNB n'accepte PAS de copies de cartes de numéro d'assurance sociale.

**Pour ajouter vos preuves d'identité :**

1. Sauvegardez une photo de chaque preuve d'identité sur votre appareil.
2. Pour chaque champ image :
  - a. Sélectionnez chaque champ image.
  - b. Sélectionnez "Naviguer".
  - c. Choisissez une photo.
  - d. Sélectionnez "Ouvrir".
  - e. Sélectionnez "OK".

**POUR D'AUTRES OPTIONS DE SOUMISSION, VOUS POUVEZ SOUMETTRE DIRECTEMENT PAR :**

- **Courriel** : [sebastian.gomez@nbasw-attsnb.ca](mailto:sebastian.gomez@nbasw-attsnb.ca) objet : Équivalence Substantielle
- **Télécopieur** : 506 457-1421
- **Courrier** : Sebastián Gomez Objet : Équivalence Substantielle  
Association des travailleuses et travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick  
C.P. 1533, succursale A  
Fredericton, N.-B.  
E3B 5G2

1. État d'inscription (code):

2. a. Catégorie de membre que vous cherchiez (code):

2. b. (le cas échéant)

i) Province/territoire/état/pays précédent (code) de résidence, d'emploi et d'inscription:

ii) Numéro d'inscription dans la région administrative précédente:

3. Chapitre de l'ATTSNB (code):

4. Genre:

Autre/préférez ne pas répondre

F

H

5. Année de naissance:

7. A. Je peux offrir des services dans la ou les langues officielles suivantes (code):

B. Je peux offrir des services dans la ou les langues supplémentaires suivantes :

6. Je désire recevoir la documentation en:

A

F

| 9a. Diplômes en travail social ou des programmes reconnus pour les TTS seulement |                                |                              |                       |                                                          | 9B. Other degrees/diplomas Only |                   |                         |                              |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Niveau                                                                           | Université/ Institution (code) | Année d'obtention du diplôme | Province/ Pays (code) | Obtenu avant ou après l'arrivée sur le marché du travail | Niveau (code)                   | Discipline (code) | L'Institut de formation | Année d'obtention du diplôme | Province/ Pays (code) |
| Programme reconnu:                                                               |                                |                              |                       | avant<br>après                                           |                                 |                   |                         |                              |                       |
| Baccalauréat:                                                                    |                                |                              |                       | avant<br>après                                           |                                 |                   |                         |                              |                       |
| Maîtrise:                                                                        |                                |                              |                       | avant<br>après                                           |                                 |                   |                         |                              |                       |
| Doctorat:                                                                        |                                |                              |                       | avant<br>après                                           |                                 |                   |                         |                              |                       |

10. Domaine(s) d'expérience (code):

+

+

Si code 04 ou 99, précisez:
11. L'année ou vous avez débuté votre carrière en tant que technicien en travail social ou équivalent (TTS):

12. Total des années de pratique en tant qu'un technicien en travail social:
13. Statut d'emploi actuel, si vous n'êtes pas employé dans le champ pratique (code):

14. Si vous ne travaillez pas en tant que TTS, cherchez-vous un emploi en tant qu'un technicien en travail social?

Oui

Non
15. EMPLOI (Veuillez remplir cette section seulement si vous fournissez de service en tant que technicien en travail social au Nouveau-Brunswick)

Emploi 1

- A. Employeur: Cochez une seule réponse et passez à la question B
- Pratique privée

J'autorise (Veuillez voir la feuille de code)

Oui

Non

Si Régies régionales de la santé (Veuillez voir la feuille de code):
- Ministère, Gouv'nmnt du:

N-B

Canada

Agence, première nation

Agence à but non lucratif

Agence à but lucratif

Autre
- B. Nom **Spécific** du Ministère, de l'agence, de l'employeur:
- Adresse de travail civique:

Ville/village:
- Province:

Code postal:

Numéro de téléphone:

Télécopieur:
- C. Année d'embauche par cet employeur:
- D. Type d'emploi (code):
- Cherchez-vous à changer de type d'emploi?
- ☐
- Oui
- ☐
- Non

|                    |                             |                     |                             |                           |                                 |
|--------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| E. Fonction (code) | F. Milieu de service (code) | G. Clientèle (code) | H. Langue de service (code) | I. Type de service (code) | J. Moyenne d'heures par semaine |
|                    |                             |                     |                             |                           |                                 |

Emploi 2

- A. Employeur: Cochez une seule réponse et passez à la question B
- Pratique privée: J'autorise (Veuillez voir la feuille de code)

☐

Oui

☐

Non

Si régies régionales de la santé (voir la feuille de code):
- Ministère, Gouv'rmnt du

:NB

Canada

Agence, première nation

Agence à but non lucratif

Agence à but lucratif

Autre
- B. Nom **spécific** du Ministère, de l'agence, de l'employeur:
- Adresse de travail civique:

Ville/village:
- Province:

Code postal:

Numéro de téléphone:

Télécopieur:
- C. Année d'embauche par cet employeur:
- D. Type d'emploi (code):
- Cherchez-vous à changer de type d'emploi?
- ☐
- Oui
- ☐
- Non

|                    |                             |                     |                             |                           |                                 |
|--------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| E. Fonction (code) | F. Milieu de service (code) | G. Clientèle (code) | H. Langue de service (code) | I. Type de service (code) | J. Moyenne d'heures par semaine |
|                    |                             |                     |                             |                           |                                 |

Par soumettant ce formulaire d'inscription j'accepte de me conformer à la Loi sur l'Association des travaillaeuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick (2024) ainsi qu'aux règlements administratifs (2024), le Code de déontologie (2007) et les normes.

Signature:

Date:

Codes relatifs aux travailleurs sociaux pour 2024

Trouvez la réponse à chaque question qui indique « (code) », et indiquez le code associé sur le formulaire d'inscription ci-dessus

| RENSEIGNEMENTS PERSONNELS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1 État d'inscription</b><br>01 Renouvellement d'inscription : Inscrit(e) au N.-B. l'année dernière<br>02 Réadmission : Inscrit(e) au N.-B. avant l'an dernier<br>03 Inscription initiale au N.-B. : Aucune inscription antérieure dans cette province<br>04 Déjà immatriculé(e) dans une autre province/pays<br><b>2 Catégorie de membre</b><br>01 Membre praticien en travail social<br>07 Membre non-praticien en travail social<br>08 Membre temporaire autorisé en travail social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>2A Catégorie de membre (suite)</b><br>11 Membre technicien en travail social praticien<br>13 Membre technicien en travail social non-praticien<br>14 Membre technicien en travail social temporaire autorisé<br><b>*2B Référez aux codes de province (souligné)</b><br><b>3 Chapitre de L'ATTSNB</b><br>01 Chaleur<br>02 Comté de Charlotte<br>03 Edmundston/ Grand-Sault<br>04 Fredericton<br>05 Miramichi<br>06 Moncton<br>07 Restigouche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>3 Chapitre de L'ATTSNB (suite)</b><br>08 Saint-Jean<br>09 Sussex<br>10 Woodstock<br>11 Péninsule acadienne<br><br><b>7A Langue (Séparez les par une / )</b><br>01 Anglophone unilingue<br>02 Francophone unilingue<br>03 Fonctionnellement bilingue (langue première: anglais)<br>04 Fonctionnellement bilingue (langue première: français)<br>05 Parfaitement bilingue (langue première : anglais)<br>06 Parfaitement bilingue (langue première : français)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>7B Langue (suite)</b><br>07 Mi'gmaq<br>08 Wolastoqiyik<br>09 Passamaquoddy<br>10 Langage gestuel<br>11 Chinois<br>12 Vietnamien<br>13 Arabe<br>14 Bengali<br>15 Danois<br>16 Néerlandais<br>17 Allemand<br>18 Coréen<br>19 Espagnol<br>20 Hébreu<br>99 Autres (Veuillez préciser)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉDUCATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Province/Pays                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>9A Diplômes en travail social seulement</b><br><b>Université</b><br>01 Université de Moncton<br>02 Saint Thomas University<br>03 Memorial University<br>04 Dalhousie University<br>05 Université de Québec<br>06 Université de Sherbrooke<br>07 Université Laval<br>08 McGill University<br>09 Université de Montréal<br>10 Carleton University<br>11 Université d'Ottawa<br>12 University of Toronto<br>13 York University<br>14 Ryerson Polytechnic University<br>15 McMaster University<br>16 Wilfred Laurier University<br>17 University of Windsor<br>18 Lakehead University<br>19 University of Manitoba<br>20 University of Regina<br>21 University of Calgary<br>22 University of British Colombia<br>23 University of Victoria<br>24 Laurentian University<br>99 Other                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>9B Autre formation Niveaux</b><br>01 Diplôme<br>02 Baccalauréat<br>03 Maîtrise<br>04 Doctorat<br><br><b>Discipline / Faculté</b><br>01 Travail social<br>02 Arts, Sciences sociales (sociologie, psychologie, autres)<br>03 Sciences<br>04 Sciences infirmières<br>05 Éducation<br>06 Administration, commerce, gestion<br>07 Droit<br>08 Théologie<br>09 Gérontologie<br>99 Autres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>10 Domaines d'expérience</b><br>01 Bien-être/Protection de l'enfance<br>02 Thérapie familiale<br>03 Gérontologie<br>04 Counselling<br>05 Enquête<br>06 Médiation<br>07 Développement Communautaire<br>08 Gestion/Administration<br>10 Dépendances<br>11 Traitement des victimes de mauvais traitement<br>12 Santé mentale<br>13 Psychothérapie<br>14 Évaluation au sujet de garde et droit de visite<br>15 Adoption<br>16 Travail de groupe<br>17 Supervision en travail social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>10 Domaines d'expérience (suite)</b><br>18 Consultation en travail social<br>19 Analyse/développement de politiques sociales<br>20 L'enseignement du travail social<br>99 Autres<br><br><b>Codes de province/pays pour renseignements personnels, 2B, 9A, 9B, 15</b><br>910 Terre-Neuve-et-Labrador<br>911 Île-du-Prince-Édouard<br>912 Nouvelle-Écosse<br>913 Nouveau-Brunswick<br>924 Québec<br>935 Ontario<br>946 Manitoba<br>947 Saskatchewan<br>948 Alberta<br>959 Colombie-Britannique<br>960 Yukon<br>961 Territoires du Nord-Ouest<br>962 Nunavut<br>999 Hors du Canada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION PROFESSIONNELLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>13 Statut d'emploi actuel, si vous n'êtes pas employé comme travail social</b><br>01 Sans emploi<br>02 À la recherche d'un emploi dans un autre domaine<br>03 Travaille dans un autre domaine<br>04 Cherche un cours de rafraîchissement<br>05 Poursuit sa formation dans le domaine<br>06 À la retraite<br><br><b>15 Emploi</b><br>Les emplois correspondant aux codes 1 et 2 vous permettent d'inscrire les tâches effectuées pour divers employeurs. Si vous cumulez plus d'un rôle, de milieux de travail et/ou de groupes de clients, etc. vous pouvez répartir votre moyenne d'heure de travail par semaine selon la proportion du temps consacré dans chaque domaine. Le nombre total d'heures devrait représenter une semaine moyenne de travail<br><br><b>15A Pratique privée</b><br>Je donne la permission de divulguer mon nom, mon adresse et mon numéro de téléphone à tout entreprise s'occupant de programmes d'aide aux employés, établissements ou individus qui désirent retenir les services d'un intervenant du secteur privé.<br><br><b>15A Régies régionales de la santé</b><br>01 Travail social à l'hôpital<br>02 Extra-Mural<br>03 Centre de santé communautaire<br>04 Santé mentale<br>05 Services de dépendances<br>99 Autres | <b>15D Type d'emploi Permanent</b><br>01 Temps plein par choix<br>02 Travaille à temps plein mais désire travailler à temps partiel<br>03 Travaille à temps partiel<br>04 Travaille à temps partiel mais désire travailler à temps plein<br><b>Temporaire/Contrat</b><br>05 Temporaire à temps plein<br>06 Temporaire à temps partiel<br><b>Occasionnel</b><br>07 Occasionnel par choix<br>08 Occasionnel cherchant un poste à temps partiel<br>09 Occasionnel cherchant un poste à temps plein<br><b>Absence autorisée</b><br>10 Absence autorisée<br>11 Congé parental<br>12 Congé de maladie<br>14 Congé d'études<br>16 Congé pour activités entrepreneuriales<br><b>15E Fonction</b><br>Veuillez choisir le code qui représente le mieux votre situation.<br>01 Employé de première ligne / travailleur oeuvrant directement auprès du public (services à la clientèle, aux familles, à la communauté)<br>02 Surveillance (des travailleurs sociaux de première ligne)<br>03 Administration (directeur, chef de service)<br>04 Coordonnateur (trice) de programme<br>05 Milieu scolaire (enseignement, recherche)<br>06 Consultation (coordonnateur du système, conseiller de programme, planificateur, autres)<br>99 Autres | <b>15F Milieu de service</b><br>Veuillez indiquer votre milieu de travail principal<br>01 Agence de travail social du gouvernement<br>02 Agence communautaire à but non lucratif<br>03 Organisme communautaire autochtone<br>04 Bureau ou agence privé<br>05 Résidence du client<br>06 Autre milieu résidentiel (foyer de soins, foyer de groupe, autres)<br>07 Clinique/Centre de santé mentale<br>08 Services de traitement des dépendances<br>09 Établissement scolaire (école, collège ou université)<br>10 Cabinet de médecin/Centre médical<br>11 Hôpital - consultation externe et services<br>12 Hôpital - services aux patients hospitalisés<br>13 Centre de réadaptation – consultation externe et services<br>14 Centre de réadaptation – services aux patients hospitalisés<br>15 Centre correctionnel<br>16 Tribunal familial<br>99 Autres<br><b>15G Base de clientèle</b><br>Veuillez choisir le code 98 si vous n'occupez pas de poste de travailleur de première ligne<br>01 Enfants<br>02 Adolescents/Jeunes<br>03 Adultes<br>04 Personnes âgées<br>05 Familles<br>06 Dispensateurs de services (p. ex. : garderies, foyers d'accueil, autres)<br>07 Groupe mixte de clients<br>98 Ne s'applique pas<br><br><b>15H Langue de service</b><br>01 Anglais<br>02 Français<br>03 Français et Anglais<br>04 Mi'gmaq<br>05 Wolastoqiyik<br>06 Passamaquoddy<br>07 Langage gestuel<br>99 Autre | <b>15I Type de service</b><br>01 Services aux enfants ou adultes qui ont été victimes de mauvais traitements (p. ex. : dépistage, enquête, protection, consultation)<br>02 Services aux enfants ou adultes souffrant de maladies, d'incapacités physiques ou de besoins spéciaux<br>03 Services de santé mentale (p. ex. : évaluation, counseling, psychothérapie)<br>04 Services aux personnes et aux familles en situation de crise (p. ex.: prévention, counseling, intervention)<br>05 Services aux personnes et aux familles touchées par l'abus d'intoxicants (p. ex. : prévention, évaluation, intervention)<br>06 Services de gestion d'établissements de placement résidentiel (p. ex. : recrutement, évaluation, agrément, surveillance des services de garde d'enfants, des foyers d'accueil, d'adoption, de soins spéciaux, autres)<br>07 Services aux personnes et aux familles dans le système judiciaire/correctionnel<br>08 Autres services de travail social<br>09 Développement communautaire<br>10 Administration du travail social<br>11 Développement de politiques sociales<br>12 Développement de programmes sociaux<br>13 Enseignement du travail social<br>98 Ne s'applique pas<br>99 Autres |