

## DCCI Scholarship for Canadian students with Disabilities

My name is Noémie Lacasse and I am starting my bachelor's degree in Pharmacology at the University of Sherbrooke. I have been type 1 diabetic since I was 10 years old. From the moment I was diagnosed, my life and the life of my family were turned upside down. It was a big change, but I am grateful because it allowed me to learn a lot about myself and what kind of person I wanted to become.

Being diabetic had a lot of impact on my life and influenced my decision about the program in which I want to study. For someone like me who is type 1 diabetic, medication such as insulin is crucial to stay alive. Having a disability affects the quality of life of the person having it but also their surroundings. Seeing the positive impact of a medication and the support of healthcare staff can have on someone's life made me realize that I want to help people. When searching for what I wanted to do with my life, I understood that I wanted to give back to others and help them have a better quality of life.

I always loved science, specifically chemistry and biology. Understanding the effects that nature's elements have on their environment has always triggered my curiosity. My studies in science, particularly chemistry and biology has helped me get a better understanding of what goes on in my body. I have realized at a young age that what we consume has a significant effect on how our body and mind react and behaves. Getting a deep scientific understanding allows me to gain the knowledge necessary to make better choices. This also helps me better understand and manage my disability.

Pharmacology is a field where I can apply my knowledge of science and compassion for people to make a difference. My great sense of organization, structure and responsibility are key qualities I have that are essential to succeed in this profession. I have developed some of those qualities early because of my disability as I had to manage responsibly my medication and state of health through varying situations such as competitive sports or travel.

My disability will help me have a better understanding of the effect and impact that pharmacology has on people in need of medical support to gain a better quality of life on a day-to-day basis.

Pharmacology is a broad field that provides the path from the scientific research and development to products available on the market. I believe my experience and abilities are key elements to successfully develop my academic knowledge and competencies in order to make a significant difference in people's well-being. This program will develop my passion for science applied to day-to-day life and my love for helping others with disabilities like me that must overcome daily challenges and look at the future with a positive attitude.

In conclusion, my type 1 diabetes disability has changed the way I look at life and what I want to make of it for the future. My studies in Pharmacology will give me the tools to achieve my goals to the fullest of my potential.

Code de l'établissement : 919000

N° de demande d'admission : 2130904

Code permanent : LACN68560408

Date de naissance : 2004-06-06

 LACASSE, NOÉMIE  
 63 RUE DE LA CONSTELLATION  
 GATINEAU QC J9A 3E8  
 CANADA

**SCIENCES DE LA NATURE (200.B0)**
**Objectifs du programme d'études par composantes de formation**

Code de l'objectif	Énoncé de l'objectif	Remarque	Trimestre	Autre établissement
<b>Formation générale commune à tous les programmes</b>				
<i>Langue d'enseignement et littérature</i>				
4EF0	Analyser des textes littéraires	OA	A-21	
4EF1	Expliquer les représentations du monde contenues dans des textes littéraires d'époques et de genres variés	OA	H-22	
4EF2	Apprécier des textes de la littérature québécoise d'époques et de genres variés	OA	A-22	
<i>Langue seconde</i>				
4SA1	Communiquer en anglais avec une certaine aisance	OA	H-22	
<i>Philosophie ou « humanités »</i>				
4PH0	Traiter d'une question philosophique	OA	A-21	
4PH1	Discuter des conceptions philosophiques de l'être humain	OA	H-22	
<i>Éducation physique</i>				
4EP0	Analyser sa pratique de l'activité physique au regard des habitudes de vie favorisant la santé	OA	H-22	
4EP1	Améliorer son efficacité lors de la pratique d'une activité physique	OA	A-22	
4EP2	Démontrer sa capacité à prendre en charge sa pratique de l'activité physique dans une perspective de santé	OA	H-23	
<b>Formation générale propre au programme</b>				
<i>Langue d'enseignement et littérature</i>				
4EFP	Produire différents types de discours oraux et écrits liés au champ d'études de l'élève	OA	E-22	
<i>Langue seconde</i>				
4SAQ	Communiquer en anglais avec une certaine aisance en utilisant des formes d'expression d'usage courant liées au champ d'études de l'élève	OA	H-23	
<i>Philosophie ou « humanités »</i>				
4PHP	Porter un jugement sur des problèmes éthiques et politiques de la société contemporaine	OA	H-23	

SUITE À LA PAGE SUIVANTE

## SCIENCES DE LA NATURE (200.B0)

Objectifs du programme d'études par composantes de formation (suite)		Remarque	Trimestre	Autre établissement
Code de l'objectif	Énoncé de l'objectif			

### Formation générale complémentaire

000Z	Communiquer dans une langue moderne de façon restreinte	OA	A-21	
0012	Se servir d'une variété de notions et de procédés et utiliser des outils mathématiques ou informatiques à des fins d'usage courant	OA	A-22	

### Formation spécifique

00UL	Analyser les transformations chimiques et physiques de la matière à partir des notions liées à la structure des atomes et des molécules	OA	A-21	
00UN	Appliquer les méthodes de calcul différentiel à l'étude de fonctions et à la résolution de problèmes	OA	A-21	
00UR	Analyser différentes situations et phénomènes physiques à partir des principes fondamentaux reliés à la mécanique classique	OA	A-21	
00UK	Analyser l'organisation du vivant, son fonctionnement et sa diversité	OA	H-22	
00UM	Analyser les propriétés des solutions et les réactions en solution	OA	H-22	
00UP	Appliquer les méthodes du calcul intégral à l'étude de fonctions et à la résolution de problèmes	OA	H-22	
00UQ	Appliquer les méthodes de l'algèbre linéaire et de la géométrie à la résolution de problèmes	OA	A-22	
00US	Analyser différentes situations et phénomènes physiques à partir des lois fondamentales de l'électricité et du magnétisme	OA	A-22	
00XV	Résoudre des problèmes simples relevant de la chimie organique	OA	A-22	
00UT	Analyser différentes situations ou des phénomènes physiques reliés aux ondes, à l'optique et à la physique moderne à partir de principes fondamentaux	OA	H-23	
00UU	Traiter un ou plusieurs sujets, dans le cadre des sciences de la nature, sur la base de ses acquis	OA	H-23	
00UV	Appliquer une démarche scientifique dans un domaine propre aux sciences de la nature	OA	H-23	
00XU	Analyser la structure et le fonctionnement d'organismes pluricellulaires sous l'angle de l'homéostasie et selon une perspective évolutive	OA	H-23	

Cours du programme d'études		Note sur 100	Moyenne du groupe	Unités	Remarque	Trimestre	Autre établissement
Code du cours	Titre du cours						
201-NYA-05	Calcul différentiel	87	73	2,66		A-21	
202-NYA-05	Chimie générale : la matière	86	74	2,66		A-21	
203-NYA-05	Mécanique	73	74	2,66		A-21	
340-101-MQ	Philosophie et rationalité	69	62	2,33		A-21	
601-101-MQ	Écriture et littérature	75	68	2,33		A-21	
609-C01-HU	Allemand I	82	82	2,00		A-21	
101-NYA-05	Évolution et diversité du vivant	82	78	2,66		H-22	
109-101-MQ	Activité physique et santé	93	80	1,00		H-22	
201-NYB-05	Calcul intégral	87	81	2,66		H-22	
202-NYB-05	Chimie des solutions	74	70	2,66		H-22	
340-102-MQ	L'être humain	81	78	2,00		H-22	
601-102-MQ	Littérature et imaginaire	76	71	2,33		H-22	





Le 15 février 2023

Lacasse, Noémie  
63, rue de la Constellation  
Gatineau, QC  
J9A 3E8

**Faculté de médecine et des sciences de la santé**

Automne 2023

Baccalauréat en pharmacologie

Régime coopératif

Bonjour Noémie,

J'ai l'honneur de vous offrir une admission à l'Université de Sherbrooke au programme indiqué ci-dessus.

TOUTEFOIS :

vous devrez obtenir votre diplôme d'études collégiales (DEC) avant d'entreprendre vos études universitaires.

La présente décision d'admission est basée sur le programme collégial suivant : 200.B0 auquel nous avons ajouté les préalables, le cas échéant.

Je vous remercie de l'intérêt que vous portez à l'Université de Sherbrooke et je vous invite à communiquer avec le Bureau de la registraire pour tout renseignement pouvant vous être utile.

J'espère avoir l'immense plaisir de vous accueillir parmi la communauté universitaire de Sherbrooke.



La registraire,

Kim Lagueux Dugal

**BUREAU DE LA REGISTRAIRE**

Sherbrooke (Québec) J1K 2R1  
[USherbrooke.ca/renseignements](http://USherbrooke.ca/renseignements)

+1 819 821-7688  
1 800 267-UDES (sans frais au Canada)

## **Financement des études**

Différentes possibilités sont offertes pour vous aider à financer vos études :

1. Prêts et bourses du gouvernement du Québec et des autres provinces
2. Bourses d'études
3. Bourses d'études supérieures
4. Programme études-travail
5. Aide financière pour étudiantes et étudiants internationaux

Pour de plus amples renseignements : [www.usherbrooke.ca/admission/aidefinanciere/](http://www.usherbrooke.ca/admission/aidefinanciere/) .

## **Intégration pour personnes en situation de handicap/TDA(H)**

Si vous êtes en situation de handicap, ou si vous avez un trouble d'apprentissage ou un TDA(H), renseignez-vous sur le Programme d'intégration à l'adresse : [www.usherbrooke.ca/etudiants/handicap/](http://www.usherbrooke.ca/etudiants/handicap/) . Plusieurs types d'accommodations sont possibles pour donner des chances égales de réussite. Pour démarrer le processus et prendre rendez-vous, écrivez-nous à l'adresse suivante : [prog.integration@usherbrooke.ca](mailto:prog.integration@usherbrooke.ca)

## **Invitation spéciale – Journée « Cap sur l'UdeS »**

Nous vous invitons le samedi 15 avril prochain à la journée « Cap sur l'UdeS », organisée à l'intention des personnes admises au baccalauréat. Confirmez votre présence : [www.USherbrooke.ca/journee-admis](http://www.USherbrooke.ca/journee-admis)

L'information concernant la rentrée et les cours vous sera envoyée au plus tard au mois d'août.

Pour de plus amples renseignements : [www.usherbrooke.ca/admission/guiderentree/](http://www.usherbrooke.ca/admission/guiderentree/) .

# Certificat de naissance

Nom  
**Lacasse**

Prénom(s)  
**Noémie  
Desrosiers**

Sexe  
**Féminin**

Lieu de naissance  
**Gatineau**

Date de naissance

A	M	J	H	M
2004	06	06	23	42

Père  
**Lacasse  
Charles**

Mère  
**Desrosiers  
Diane**

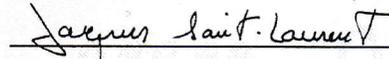
N° d'inscription  
**1200404231145**

Date de délivrance

A	M	J
2004	07	16

**Certifié conforme**

Le directeur de l'état civil,



Jacques Saint-Laurent

Les renseignements reproduits dans ce document sont conformes à ceux inscrits au registre de l'état civil que nous détenons.

**Ce certificat n'est pas valide s'il est modifié ou plastifié.**

Pour vous assurer de l'authenticité de ce document, veuillez vérifier les éléments de sécurité décrits au verso.

Relations  
avec les citoyens  
et Immigration

Québec 

EN RÉPONSE À VOTRE DEMANDE DE CERTIFICAT  
AU DIRECTEUR DE L'ÉTAT CIVIL : QP-4137812  
IMPORTANT

Le présent certificat est un document important.  
Veuillez le conserver précieusement.

Pour tout renseignement, communiquez avec le Directeur de l'état civil :

Par téléphone : Québec (418) 643-3900  
Montréal (514) 864-3900  
ailleurs au Québec 1 800 567-3900

Par courriel : [etacivil@dec.gouv.qc.ca](mailto:etacivil@dec.gouv.qc.ca)

QP-4137812

Par courrier : Le Directeur de l'état civil  
Ministère des Relations  
avec les citoyens et de l'Immigration  
205, rue Montmagny  
Québec (Québec) G1N 2Z9

Site Internet : [www.etacivil.gouv.qc.ca](http://www.etacivil.gouv.qc.ca)

19A 3E8  
Québec  
Gatineau  
63, Constellation  
Charles Lacasse

6250514

### Soins thérapeutiques essentiels

Initialisez votre désignation si cette catégorie s'applique à votre patient :

PM médecin \_\_\_\_\_ infirmier praticien

Les critères d'admissibilité pour les soins thérapeutiques essentiels sont les suivants :

- Le patient a besoin des soins thérapeutiques pour maintenir une fonction vitale.
- Le patient a besoin des soins thérapeutiques au moins 2 fois par semaine.

**Remarque :** Pour 2020 et les années précédentes, le patient devait avoir besoin des soins thérapeutiques essentiels au moins 3 fois par semaine pour qu'ils soient admissibles.

- Le patient a besoin des soins thérapeutiques pendant une moyenne d'au moins **14 heures par semaine**, comprenant uniquement le temps que votre patient ou une autre personne doit consacrer aux soins thérapeutiques, c'est-à-dire le temps qu'il consacre à des activités liées aux soins thérapeutiques exigea qu'il prenne du temps sur ses activités quotidiennes normales.

Référez-vous au tableau ci-dessous pour savoir quels types d'activités inclure dans le critère des 14 heures par semaine.

#### Exemples d'activités admissibles :

- Configurer et entretenir l'équipement utilisé lors des soins thérapeutiques
- Gérer les restrictions ou les régimes alimentaires liés aux soins thérapeutiques exigeant la consommation quotidienne d'un aliment médical ou d'une préparation pour limiter l'apport d'un composé particulier ou exigeant une dose régulière de médicaments qui doit être ajustée quotidiennement
- Les activités directement liées à l'ajustement et à l'administration de la posologie d'un médicament ou à la détermination de la quantité d'un composé qui peut être consommé en toute sécurité
- Recevoir des soins thérapeutiques essentiels à la maison ou à un rendez-vous
- Tenir à jour un registre lié aux soins thérapeutiques

#### Exemples d'activités non admissibles :

- Gérer les restrictions ou les régimes alimentaires autres que dans les situations décrites dans les activités admissibles
- Faire de l'exercice
- La récupération après les soins thérapeutiques (sauf si médicalement nécessaire)
- Le temps qu'un appareil portable ou implanté prend à fournir les soins thérapeutiques
- Les déplacements pour recevoir des soins thérapeutiques
- Les rendez-vous médicaux qui n'impliquent pas de recevoir des soins thérapeutiques ou de déterminer la dose quotidienne d'un médicament, d'un aliment médical ou d'une préparation
- Obtenir des médicaments

1) Quel type de soins thérapeutiques essentiels votre patient reçoit-il?

Type de soins thérapeutiques essentiels : \_\_\_\_\_

Indiquez la condition médicale : \_\_\_\_\_

*Pompe à insuline  
Diabète type 1*

**Remarque :** Si les soins thérapeutiques essentiels sont pour le diabète de type 1 et que vous produisez ce formulaire pour 2021 ou les années suivantes seulement, passez à la question 6. Dans ce cas, les personnes sont réputées avoir répondu aux critères pour les soins thérapeutiques essentiels.

2) Décrivez les activités admissibles auxquelles votre patient ou une autre personne consacre du temps pour administrer les soins thérapeutiques essentiels :

[Empty box for describing activities]

3) Votre patient reçoit-il ces soins thérapeutiques pour maintenir une fonction vitale?

Oui  Non

4) Indiquez le nombre minimal de fois où le patient a besoin de recevoir les soins thérapeutiques essentiels par semaine :

\_\_\_\_\_ fois par semaine

5) Indiquez le nombre moyen d'heures par semaine que le patient ou une autre personne a besoin de consacrer aux activités pour administrer les soins thérapeutiques essentiels :

\_\_\_\_\_ heures par semaine

6) Indiquez l'année où le patient a commencé à répondre aux critères d'admissibilité énoncés en haut de la page :

2021  
Année

ou

Non applicable (indiquez l'année où le patient a commencé à recevoir les soins thérapeutiques essentiels)

\_\_\_\_\_  
Année

7) La déficience du patient qui nécessite les soins thérapeutiques essentiels a-t-elle duré ou est-il raisonnable de s'attendre à ce qu'elle dure au moins 12 mois?

Oui  Non

8) La déficience du patient qui nécessite les soins thérapeutiques essentiels s'est-elle améliorée ou s'attend-on à ce qu'elle s'améliore de telle sorte qu'il n'aurait plus besoin de soins thérapeutiques essentiels?

Oui (indiquez l'année) \_\_\_\_\_  Non  Incertain

Année

Nom du patient : Noémie Lacasse**Attestation – Obligatoire**1) Pour quelle(s) année(s) la personne handicapée a-t-elle été votre patient? 2022 à 20222) Avez-vous des renseignements médicaux au dossier pour toute l'année ou les années que vous atteste dans ce formulaire?  Oui  Non

Sélectionnez le type de professionnel de la santé qui s'applique à vous. Cochez une case seulement :

 Médecin  Infirmier praticien  Optométriste  Ergothérapeute Audiologiste  Physiothérapeute  Psychologue  OrthophonisteEn tant que **professionnel de la santé**, j'atteste que les renseignements fournis dans la partie B de ce formulaire sont exacts et complets. Je comprends que l'ARC utilisera ces renseignements pour prendre une décision sur l'admissibilité de mon patient au CIPH.Signature : 

Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.

Nom (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Numéro de permis médical  
ou d'enregistrement  
(facultatif) : 188210

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Date : 2022/1/08

Année Mois Jour

Adresse :

CLINIQUE MEDICO  
ENDOCRINOLOGIE  
DR JEAN CARON  
165 BOUL. ST-RAYMOND  
GATINEAU QC J8Y 0A7**Renseignements généraux****Crédit d'impôt pour personnes handicapées**

Le crédit d'impôt pour personnes handicapées (CIPH) est un crédit d'impôt non remboursable qui aide les personnes handicapées et leurs aidants à réduire l'impôt sur le revenu qu'ils pourraient avoir à payer.

Pour en savoir plus, allez à [canada.ca/credit-impot-personnes-handicapees](http://canada.ca/credit-impot-personnes-handicapees) ou consultez le guide RC4064, Renseignements relatifs aux personnes handicapées.**Admissibilité**Une personne ayant une déficience grave et prolongée des fonctions physiques ou mentales **pourrait être admissible** au CIPH. Pour savoir si vous pourriez être admissible au CIPH, remplissez le questionnaire d'auto-évaluation dans le guide RC4064, Renseignements relatifs aux personnes handicapées.**Une fois le formulaire envoyé**

Conservez une copie de votre demande dans vos dossiers. Une fois que nous aurons reçu votre demande, nous l'évaluerons et nous prendrons une décision en fonction des renseignements fournis par votre professionnel de la santé. Nous vous enverrons un avis de détermination pour vous informer de notre décision.

Vous êtes responsable de tous les frais exigés par le professionnel de la santé pour remplir ce formulaire ou pour nous fournir plus de renseignements. Vous pourriez les demander comme frais médicaux à la ligne 33099 ou 33199 de votre déclaration de revenus et de prestations.

**Si vous avez des questions ou besoin d'aide**Pour en savoir plus après avoir lu ce formulaire, allez à [canada.ca/credit-impot-personnes-handicapees](http://canada.ca/credit-impot-personnes-handicapees) ou composez le 1-800-959-7383.

Pour usage interne : \_\_\_\_\_

**Formulaires et publications**Pour obtenir nos formulaires et publications, allez à [canada.ca/arc-formulaires-publications](http://canada.ca/arc-formulaires-publications) ou composez le 1-800-959-7383.**Comment envoyer votre formulaire**

Vous pouvez envoyer votre formulaire à n'importe quel moment dans l'année, en ligne ou par la poste. Envoyer votre formulaire avant de remplir votre déclaration d'impôt et de prestations annuelle nous permettra d'établir votre cotisation plus rapidement.

**En ligne**Soumettre votre formulaire en ligne est sécuritaire et efficace. Vous obtiendrez une confirmation immédiate qu'il a été reçu par l'ARC. Pour soumettre votre formulaire en ligne, numériser votre formulaire et envoyez-le à l'aide de l'outil « Soumettre des documents » dans Mon dossier à [canada.ca/mon-dossier-arc](http://canada.ca/mon-dossier-arc). Si vous êtes un représentant, vous pouvez accéder à ce service dans Représenter un client à [canada.ca/impots-representants](http://canada.ca/impots-representants).**Par la poste**

Vous pouvez envoyer votre demande au centre fiscal le plus près de chez vous :

Centre fiscal de Winnipeg  
Case postale 14000, succursale Main  
Winnipeg MB R3C 3M2Centre fiscal de Sudbury  
Case postale 20000, succursale A  
Sudbury ON P3A 5C1Centre fiscal de Jonquière  
2251, boulevard René-Lévesque  
Jonquière QC G7S 5J2