



Gala Reconnaissance • Semaine québécoise des personnes handicapées
 Projets Grandir en santé PDI • DSI: Qu'est-ce qui nous a pris...?
 Publications du gouvernement • Bourse Gustave Levinschi



CHU Sainte-Justine
 Le centre hospitalier
 universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université 
 de Montréal

Les priorités du CHU Sainte-Justine

pour 2005-2006

Le CHU Sainte-Justine s'est doté en 2002, d'un ambitieux plan stratégique s'étendant sur 5 ans. La réalisation de ce plan progresse bien et il fait l'objet, à chaque année, de l'identification de quelques priorités sur lesquelles tous sont invités à mettre l'accent. Ces priorités font d'ailleurs l'objet d'un suivi régulier par le Conseil d'administration.

L'horizon 2005-2006

Nos priorités annuelles doivent évidemment tenir compte de l'environnement dans lequel nous prévoyons œuvrer. Ainsi, pour cette année, il est certain que le contexte budgétaire serré et la pression pour une performance accrue dans tous les secteurs continueront d'être à l'agenda. De même, la difficulté de recruter et de retenir la main-d'œuvre spécialisée requise, notamment en soins infirmiers et chez les professionnels, sera toujours bien présente.

Sur un autre plan, on n'a pas à être un grand prophète pour prévoir que l'année qui débute en sera une où la négociation provinciale, et peut-être aussi locale, sera au rendez-vous.

Enfin, cette année en sera aussi une très active avec le début des travaux de Grandir en santé

(notamment la phase II du Centre de cancérologie). En parallèle à ces travaux, le projet clinique, qui constitue en fait la vision des soins spécialisés qu'entend assumer, Sainte-Justine, continuera à être mis en œuvre.

Des enjeux importants

Ces facteurs de l'environnement et le contexte plus général dans lequel œuvre Sainte-Justine, notamment avec la réforme en cours, nous posent des enjeux qui seront déterminants.

Un des premiers enjeux ou défis est de prendre notre place et de jouer pleinement notre rôle dans le contexte de la réforme, tant à l'intérieur du RUIS qu'à l'égard des CSSS nouvellement créés. Ceci suppose aussi que le CHU Sainte-Justine assume encore plus sa responsabilité de médecine académique (soins – enseignement – recherche) et son rôle de partenaire d'un vaste réseau. L'enjeu de la performance est aussi très présent. Il exigera que l'on se compare aux autres et que l'on révise certaines pratiques au besoin.

Le démarrage de Grandir en santé et la capacité d'agir sur le climat de travail seront aussi des enjeux majeurs.

Quatre grandes priorités

1. Consolider la place et le rôle de Sainte-Justine.

Cette priorité nous amènera à multiplier les efforts pour assumer pleinement notre rôle auprès des RUIS et des CSSS. Le travail en réseau sera central. De même, un renforcement des liens avec notre partenaire naturel, l'Université de Montréal, est déjà engagé.

2. Recentrer les efforts sur l'excellence et la performance.

En plus de poursuivre et d'intensifier les programmes d'amélioration continue de la qualité et de gestion des risques, un fort accent sera mis sur le développement d'outils de mesure de la performance et de comparaison (benchmarking). La mise en place d'une unité d'évaluation des technologies de la santé sera aussi une activité clé de cette année.

3. Démarrer la réalisation de Grandir en santé

Ce projet majeur, qui est en préparation depuis 2000, verra ses premières réalisations concrètes avec la phase II du Centre de cancérologie. La finalisation du PDI (plan directeur immobilier) et des PFT (programmes fonctionnels et techniques) sera complétée au cours des prochains mois. Une pièce maîtresse de Grandir en santé demeure le Projet clinique et académique, soit notre vision des soins et services de l'avenir au CHU Sainte-Justine.

4. Mobiliser les ressources humaines de Sainte-Justine

Nous voulons réaliser de grandes choses, au quotidien d'abord et aussi pour les prochaines générations. C'est avec une équipe engagée et motivée que cela peut se faire. Cette année sera donc importante en terme d'évaluation des besoins et de démarrage d'actions favorisant un climat de travail positif pour tous.

En terminant, je veux remercier tous les membres de l'équipe de Sainte-Justine pour leur engagement. C'est grâce à vous que le CHU Sainte-Justine en est rendu où il est. C'est ensemble que nous bâtissons l'avenir.

Flash

Du 1^{er} au 7 juin : La Semaine québécoise des personnes handicapées

Chaque année, la Semaine québécoise des personnes handicapées se tient du 1^{er} au 7 juin. Cette semaine concourt à approfondir la réflexion visant à favoriser la participation sociale des personnes handicapées. La tenue de cet événement a notamment pour objectif de sensibiliser la population aux obstacles rencontrés par nombre de citoyens au sein de leurs communautés d'appartenance. Seulement à Montréal, tout près de 20 % de la population vit avec des incapacités. Pour les 325 000 personnes que cela représentent (dont 26 000 sont des enfants de moins de 15 ans), il est tout aussi légitime que pour le 1.5 millions de gens vivant sans incapacité à Montréal, de vouloir étudier, travailler, développer des amitiés, se distraire, se déplacer, etc. Il est donc important que les efforts soient investis afin de favoriser l'accomplissement de rôles sociaux et l'épanouissement personnel de ces personnes. Il s'agit d'une avenue incontournable pour garantir le développement durable de l'ensemble de la société.

En ce sens, la Semaine québécoise des personnes handicapées a aussi pour but de mobiliser les acteurs institutionnels et civils à initier des actions favorisant la participation de tous. Il s'agit d'une occasion privilégiée pour se rappeler que des efforts doivent être consentis pour s'assurer que tous nos concitoyens sont



intégrés à la société québécoise en toute équité.

Cet événement est organisé par l'Office des personnes handicapées du Québec (OPHQ) de concert avec des représentants des milieux associatifs, gouvernementaux, syndicaux et patronaux. Cette année encore, de nombreuses activités se dérouleront dans plusieurs villes du Québec afin d'informer la population des multiples situations de handicap vécues par nombre d'individus et de faire connaître des solutions pouvant grandement contribuer à améliorer leur qualité de vie. Vous pourrez obtenir de plus amples informations sur les activités organisées dans le cadre de cet événement en consultant le site internet de l'OPHQ au WWW.OPHQ.GOUV.QC.CA

Joanne Bélanger

Profitez du printemps pour
demander une hypothèque
pré-établie à votre conseillère
Mme Linda Courteau

Joyeux printemps !

de
l'équipe
de

Votre caisse d'économie



Caisse d'économie Desjardins du personnel du Réseau de la Santé
Une force dans le milieu de la santé

Pour nous joindre: Sainte-Justine (514) 345-4774

Et si on se reconnaissait....

Période de mise en candidature pour le Programme de reconnaissance jusqu'au 30 juin 2005.

Profitez de cette occasion annuelle pour reconnaître les réalisations exceptionnelles de vos collègues, vos employés ou votre patron.

Voici les huit catégories des contributions appréciées par le Comité ressources humaines du Conseil d'administration :

- le développement et l'amélioration des services de soins et des services administratifs;
- le rayonnement et l'implication professionnelle;
- l'excellence des services à la clientèle;
- l'innovation;
- la gestion;
- l'implication dans la communauté organisationnelle;
- la recherche et l'enseignement.

Également, pour soumettre des candidatures pour les nominations des conseils, veuillez vous informer auprès des présidents pour connaître les échéanciers spécifiques.

L'information détaillée, le formulaire, une vidéo du gala de l'automne 2004 et la liste des personnes ressources pour des renseignements complémentaires sont disponibles sur l'Intranet en inscrivant le mot « reconnaissance » dans le moteur de recherche.

ANNIE BÉLANGER



Des nouvelles de notre monde



Marie Vachon



Johanne Proulx

M. Alain Bibeau, chef professionnel en ergothérapie et président du Comité d'élection du Conseil multidisciplinaire (CM), a annoncé l'élection à titre d'officiers à l'Exécutif du Conseil multidisciplinaire, de mesdames Marie Vachon, chef technicienne et Johanne Proulx, conseillère pastorale.

Cette élection s'est faite sans opposition. Le nombre de mises en candidature étant inférieur au nombre de postes vacants, la procédure de désignation du siège laissé vacant devra s'actualiser (article 6.4.2 des règlements du CM).

La responsabilité de cette désignation incombera au nouvel exécutif lors de son entrée en fonction.

M. Bibeau se joint aux membres du Comité d'élection ainsi qu'à tous les membres du CM pour féliciter et remercier mesdames Vachon et Proulx pour leur implication.

AB

Retraite méritée !

Et oui, Lise en GARE est partie. J'ai pris ma retraite le 24 février 2005.

J'ai quitté cette grande maison qu'est Sainte-Justine sans pouvoir saluer et embrasser tous ceux et celles que j'aime. J'ai envie de vous léguer mon « vol d'idées » à partager, à mijoter, à multiplier.

Ce vol est rempli de valeurs à privilégier : l'engagement, l'écoute, l'empathie, la délicatesse des gestes et des comportements. Le cœur quoi !

Partager généreusement ses connaissances avec ses confrères et ses patients pour que chacune d'entre elle soit unique et réalise ainsi... des petits miracles.

Les patients nous apportent notre part de récompense par la joie et la reconnaissance. J'ai savouré les dernières journées de mon travail minute par minute.

Maintenant, je jouis du moment présent. La créativité a repris une place importante dans ma vie et le plaisir de se revoir à l'extérieur sera toujours présent.

Je vous embrasse! LISE RENAUD



Zoom sur ...

Étape préalable au projet « Grandir en santé » Le Plan directeur immobilier (PDI) mobilise 38 comités de travail et plusieurs comités de direction, de coordination et de suivi.

Il sera ensuite soumis aux instances internes de validation avant sa présentation en fin de parcours aux autorités compétentes.

I- L'organisation mise en place

Dans sa démarche vers la réalisation du projet « Grandir en santé », le CHU Sainte-Justine a lancé depuis quelques mois l'élaboration de son plan directeur immobilier (PDI). Partant du projet clinique du CHU Sainte-Justine qui a défini les orientations futures, chaque service a été appelé à soulever les problématiques actuelles des espaces occupés, et surtout à prévoir ses besoins à long terme à même de supporter le niveau et la qualité des activités projetées. Pour tous, le souci étant d'abord de s'assurer de la mise à niveau des espaces par rapport aux exigences actuelles et ensuite de prévoir l'évolution de celles-ci dans un horizon de 10-15 ans. Cette démarche conceptuelle requiert l'implication des diverses ressources internes. Cette mobilisation a été organisée autour de comités de travail. Ainsi, depuis janvier 2005, bon nombre de médecins, gestionnaires, personnel infirmier et autre professionnels de la santé, personnel de support et soutien, participent chacun dans son secteur à cet exercice prospectif : Concevoir les installations physiques qui permettront au CHU Sainte-Justine de soutenir sa vision d'avenir.

Au total, le PDI implique depuis quelques mois 38 comités de travail et pour en assurer la coordination, un comité dit de coordination du PDI est mis sur pied dès septembre 2004. En même temps, en tant que comité directeur du PDI, le Comité exécutif de Grandir en Santé suit l'évolution du projet. En temps et lieu, le PDI devra être soumis aux diverses instances internes de validation : Comité exécutif de GES, Comité des investissements et des aménagements, Comité conjoint HSJ-Fondation et au Conseil d'administration). L'animation et le suivi du PDI sont assurés par l'équipe du projet « Grandir en Santé » et l'étude proprement dite est confiée à une firme spécialisée.

• Comités de travail

Ce sont les comités de travail qui définissent les besoins de leurs secteurs respectifs dans une vision à long terme telle que précisée au niveau du projet clinique du CHU Sainte-Justine. Ils fournissent les données quantitatives et qualitatives requises pour les besoins de l'étude : situation actuelle (service offerts à la clientèle, organisation et configuration des espaces, liens de proximité, volumes d'activité, ressources humaines, place de l'enseignement et de la recherche,

etc.), les tendances projetées des services, etc. et enfin les solutions proposées. L'organisation des comités est calquée sur l'organisation actuelle de HSJ :

Comités	Nombre
Comités programmes	9
Comités des unités fonctionnelles	4
Comités horizontaux	8
Comités de soutien et support	10
Comités « directions et services rattachés »	7
Total	38

II- Où en sommes nous ?

À fin avril 2005, la quasi-totalité des comités de travail des programmes, unités fonctionnelles, appoint et support, ont établi leurs besoins prospectifs. L'élaboration des besoins des comités transversaux est en cours. Globalement, plus de 90% des besoins sont recueillis à ce jour.

III- La toute prochaine étape ?

Les besoins de tous les services du CHU Sainte-Justine seront compilés et analysés. Divers scénarios de configuration des espaces projetés seront alors étudiés pour en dégager un qui sera retenu : celui qui optimise le mieux le positionnement et l'importance des espaces de chaque activité. L'établissement du coût réel de cette version en construction, réaménagements, divers équipements et systèmes d'informations et télécommunications et autres dépenses inhérentes aux particularités de ce projet d'envergure, viendra clôturer le « plan directeur du CHU Sainte-Justine 2005 ». Ce plan audacieux viendra encadrer et fixer pour un horizon à long terme les allocations des espaces aux diverses activités, en évaluer le coût et en établir un échéancier de réalisation. C'est dans ce contexte où seront éclairés et priorisés les choix de l'avenir en terme d'infrastructures que le projet Grandir en santé pourra mieux se situer pour ensuite mieux se réaliser au bénéfice des mères et des enfants du Québec.

ABDEL AOUFOUSSI
COORDONNATEUR DE PROJETS, GES

Qu'est-ce qui nous a pris de bien vouloir se réorganiser ?

Ces dernières années, différentes forces facilitantes et contraignantes sont venues influencer le cours des choses et inévitablement remodeler la façon de soigner en amenant les équipes de soins à se réorganiser, le statu quo n'étant plus optimal et désormais dévolu.

En effet, pour les infirmières et les infirmières auxiliaires, la Loi 33 qui porte sur les soins et services sociaux est venue élargir leur champ de pratique respectif tout comme celui de plusieurs autres professionnels de la santé.

Localement, une révision de la philosophie des soins infirmiers, écrite par les infirmières cliniciennes spécialisées de notre établissement, a vu le jour à l'arrivée de notre nouvelle DSI, Mme Angèle Saint-Jacques. Cette nouvelle philosophie de soins suggère aux équipes de créer un partenariat avec le client/famille et par la réciprocité ainsi générée, de servir de guide à ces derniers tout au long de leur expérience de santé. Le professionnel n'est désormais plus vu comme le seul expert de la santé, une croyance qui change bien des choses et qui nous oblige à revoir notre façon de soigner. Toute comme la révision de la loi, cette nouvelle philosophie engendre un épanouissement du rôle de l'infirmière et une modernisation de la famille des soins infirmiers.

Parmi les forces contraignantes, on ne peut tenir sous silence la pression exercée par

notre situation budgétaire et l'obligation de performance demandée par notre Ministre de la santé. Les ratios de productivité et le nombre d'heures de soins infirmiers que reçoit chaque client-famille sont par le fait même revus et réajustés trop souvent à la baisse ce qui nous incite à mieux se positionner par rapport au reste des partenaires ayant une mission semblable à la nôtre.

Bien que ce ne soit pas l'essence du changement qui sous-tend la réorganisation du travail au CHU Sainte-Justine, il a fallu adapter nos modèles de distribution de soins puisque la pénurie infirmière des années actuelles nous incite à accueillir un peu plus d'infirmières auxiliaires. Ceci modifie le partage des responsabilités et suscite la complémentarité du travail des infirmières et infirmières auxiliaires.

Voilà autant de raisons de procéder à une réorganisation du travail. Je compte sur vous pour y mettre du vôtre, de faire valoir votre créativité et d'être fiers des raisons pour lesquelles vous avez choisi d'être, et êtes, toujours soignants. Il ne s'agit pas ici de changer pour changer, mais bien de saisir les opportunités pour dessiner ensemble notre nouvelle réalité, celle d'un CHU dans lequel la qualité des soins et la qualité des intervenants sont omniprésents.

RENÉE DESCÔTEAUX, INF. M. SC.
DIRECTRICE ADJOINTE
DIRECTIONS DES SOINS INFIRMIERS

Nouvelles parutions

Deux publications essentielles

1. Donnons sa chance à chaque mère et à chaque enfant : Rapport sur la santé de la mère et de l'enfant au Canada.

Agence de santé publique du Canada,
Hiver 2005

Ce bref rapport (12 pages) brosse un portrait sommaire mais précis des principaux problèmes de santé affectant la mère et l'enfant au Canada. Le rapport analyse aussi les tendances, notamment en termes de problèmes émergents (ex : prématurité, risques reliés aux habitudes de vie, etc.).

Enfin, cette analyse propose non seulement des orientations générales mais un résumé de 10 interventions efficaces et validées, tant au niveau des soins prodigués avant la conception et la naissance, des soins prénataux et des soins en post-partum et aux jeunes enfants.

WWW.PHAC-ASPC.QC.CA

2. Rapport national sur l'état de santé de la population du Québec.

Ministère de la santé et des services sociaux. Hiver 2005

Il s'agit du premier véritable état de situation sur la santé des québécois produit par le Directeur de la Santé publique du Québec.

Ce document très détaillé présente d'abord une revue documentée des grands problèmes de santé au Québec : les maladies infectieuses, les maladies chroniques, les traumatismes, les problèmes de développement et d'adaptation des jeunes et enfin, la violence, les troubles mentaux et le suicide.

En seconde partie, le rapport examine la contribution essentielle mais relative à la prise en charge de ces problématiques. Enfin, de grandes avenues d'intervention sont proposées en réponse à ces besoins.

Un rapport qui accorde une place importante à la santé des enfants et des jeunes.

WWW.MSSS.GOUV.QC.CA
(documentation_publications)

NOUVELLES PARUTIONS (suite à la page 4)



L'équipe hors pair!

Brigitte Villeneuve Claude Giroux
AGENTES IMMOBILIÈRES AFFILIÉES



514-271-2131

RE/MAX du Cartier Inc. à Outremont, 1290 Bernard O.
Courtier immobilier agréé franchisé indépendant et autonome



VISIOCONFÉRENCE DU RÉSEAU MÈRE-ENFANT DE LA FRANCOPHONIE

24 mai 7h30 à 8h30 Amphithéâtre JLB

« La nouvelle gouvernance hospitalière en France : Anticipation par la gestion des cliniques au CHRU de Lille. » Conférenciers : Mme Hélène Vaast, directrice déléguée aux Structures et M. Christian Dubus, directeur des cliniques Hôpital Jeanne de Flandre-CHRU de Lille.

CÉRÉMONIE COMMÉMORATIVE POUR LES TOUT-PETITS

24 mai 19h30 Amphithéâtre JLB

À l'intention du personnel des unités de néonatalogie et des familles endeuillées. Pour info : Michel Lafontaine poste 5490.

« LA RECHERCHE EN PÉDAGOGIE MÉDICALE : POURQUOI ET COMMENT ? »

25 mai 12h Amphithéâtre JLB

Conférence Michel Weber dans le cadre des réunions scientifiques du mercredi midi. Avec Dr Bernard Charlin, directeur de l'unité de recherche (URDESS). Pour info : Marie-Josée Desjardins poste 2338.

« DE LA DÉPRIME PASSAGÈRE À LA DÉPRESSION »

25 mai 14h à 17h Salle 3806

Organisée par le Programme de psychiatrie dans le cadre de la série « Du normal au pathologique ». Avec Dr François Maranda et M. Christian Legendre. Pour info : Yolande Dagenais poste 2370.

CONFÉRENCE DE RECHERCHE DU VENDREDI MATIN

27 mai 8h Amphithéâtre JLB

Avec Dr Georges Casimir. Directeur médical. Hôpital Universitaire des Enfants Reine Fabiola, Bruxelles. Pour info : Danielle St-Cyr Huot poste 5326.

TOURNOI DE GOLF « CACHOU »

30 mai Au Club de golf Laval-sur-Le Lac

Organisé par la Fondation du CHU Sainte-Justine.

“EXTREME PREMATURITY, THE CONTINUING DILEMMA”

1 juin 12h Amphithéâtre JLB

Dans le cadre des réunions scientifiques du mercredi midi. Avec Dr Betty Vohr, professeur de pédiatrie, Université Brown, Rhodes Island. Pour info : Marie-Josée Desjardins poste 2338.

CONGRÈS DES ÉTUDIANTS GRADUÉS DU CENTRE DE RECHERCHE

3 juin 8h à 18h Amphithéâtre JLB

Danielle St-Cyr Huot poste 5326.

« CONFÉRENCE CLINICO-PATHOLOGIQUES »

8 juin 12h Amphithéâtre JLB

Dans le cadre des réunions scientifiques du mercredi midi. Avec Dr Marc Ménard, CHU Sainte-Justine. Pour info : Marie-Josée Desjardins poste 2338.

COLLOQUE ANNUEL DU RÉSEAU MÈRE-ENFANT DE LA FRANCOPHONIE

9-10 juin Genève, Suisse

MARATHON STANDARD LIFE

11 juin 9h Parc Mont-Royal

23^e édition du Marathon Standard Life au profit de la Fondation de la recherche sur les maladies infantiles qui à son tour soutient quatre centres de recherche pédiatrique du Québec. À côté du Lac aux castors, Maison Smith. Pour info : Josée Tremblay poste 6553.

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE EN SOINS INFIRMIERS

13 juin 14h Amphithéâtre A-R

Pour info : Josée Florent, DSI, poste 4700.

« EMBRYOLOGIE MOLÉCULAIRE, MÉCANISMES DE BASE QUI FONT QU'UN ZYGOTE FORME UN ÊTRE HUMAIN »

15 juin 12h Amphithéâtre JLB

Dans le cadre des réunions scientifiques du mercredi midi. Avec Dr Luc Oigny, pathologie, CHU Sainte-Justine. Pour info : Marie-Josée Desjardins poste 2338.

CONSEIL D'ADMINISTRATION

15 juin 17h Salle du conseil

Pour info : Sylvie Beaulieu poste 4665.

ACTIVITÉS POUR LE PERSONNEL CADRE

16 juin 12h

Pique nique à 12h (endroit à confirmer). Visite guidée 13h30. Cocktail à 15h30 (endroit à confirmer). Pour info : Véronique Bardail poste 5811.

ASSEMBLÉE ANNUELLE FSHJ

16 juin 18h Amphithéâtre A-R

Pour info : Louise Dubé poste 5888.

« LE DIAGNOSTIC PRÉNATAL : RÔLE DE L'INFIRMIÈRE EN GÉNÉTIQUE »

21 juin 11h30 Salle 7149

Club de lecture des infirmières. Avec Christine Massicotte, inf. B.Sc., clinique de génétique. Pour info : Micheline Hotte, poste 5339.

NOUVELLES PARUTIONS (suite)

Votre enfant et les médicaments : informations et conseils

Catherine Dehaut, Annie Lavoie, Denis Lebel, Hélène Roy et Roxane Therrien, pharmaciens

Éditions de l'Hôpital Sainte-Justine - (Collection de l'Hôpital Sainte-Justine pour les parents)

ISBN 2-89619-017-1 - 2005 - 344 pages - 19.95 \$

La grande majorité des parents sont préoccupés lorsqu'ils doivent donner un médicament à leur enfant et s'interrogent souvent sur la façon dont ils doivent administrer les médicaments prescrits. Le principal objectif de ce livre est d'aider les parents à clarifier les divers aspects de cette situation.



La première partie contient des informations sur l'utilisation des médicaments pour les enfants, notamment des trucs pour les administrer, les formes de médicaments possibles et leurs avantages, les médicaments utilisés pour les symptômes et problèmes de santé les plus fréquemment rencontrés chez les enfants, des questions à poser au pharmacien ou au médecin à propos des médicaments à donner à l'enfant et des conseils sur l'utilisation des médicaments en garderie. La seconde partie est composée d'une centaine de fiches d'information sur les médicaments les plus utilisés. Ces fiches contiennent de l'information sur l'effet du médicament, la façon de le prendre, ses effets secondaires et la façon de les détecter. Le livre contient en outre un index des noms commerciaux des médicaments pour le Québec et pour la France.

Des professionnels se présentent - Santé mentale et psychiatrie pour enfants

Une quinzaine de professionnels de la santé, sous la direction de Bernadette Côté, psychologue

Éditions de l'Hôpital Sainte-Justine - (Collection de l'Hôpital Sainte-Justine pour les parents)

ISBN 2-89619-022-8 - 2005 - 136 pages - 14.95 \$

Il n'est pas toujours aisé de savoir quand et pourquoi consulter pour un enfant ou pour un adolescent. S'agit-il d'un problème passager qui va se résorber avec le temps ou d'un problème plus sérieux ? Qu'entend-on par « problème de santé mentale » chez un enfant ou un adolescent ?



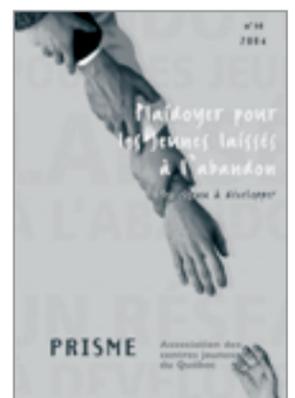
Afin de répondre à ces questions, différents professionnels d'expérience ont défini la discipline dans laquelle ils exercent et ce qui la distingue : son rôle spécifique, ses modes d'évaluation et d'intervention, ses approches, etc. Chacun d'entre eux (psychiatre pour enfants, psychologue, psychoéducateur, orthopédagogue, orthophoniste, ergothérapeute, travailleur social, psychomotricienne et infirmière en santé mentale) a donc décrit, à l'aide d'illustrations cliniques, le déroulement de séances ou de rencontres et l'orientation de son intervention. Notons qu'il existe une complémentarité importante entre les différentes disciplines et qu'il est fréquent qu'un enfant reçoive l'aide concertée de plusieurs professionnels dans un contexte d'interdisciplinarité.

PRISME no 44 Plaidoyer pour les jeunes laissés à l'abandon : un réseau à développer

Coordination : Michel Lemay et Jean Boislard

ISBN 2-89619-018-X - 2005 - 320 pages - 23.35 \$

L'état de notre société a-t-il fondamentalement changé en ce qui concerne cette dimension essentielle de la protection de l'enfant ? Les travaux menés par les membres du Forum Abandon au cours des dix dernières années donnent à penser que les changements sont lents à advenir, tant dans les mentalités que dans les structures organisationnelles de nos institutions. Les enfants et les adolescents qui vivent des situations de délaissement, voire d'abandon par leurs familles d'origine, mais aussi à l'intérieur des services qui sont censés leur venir en aide, sont encore trop nombreux aujourd'hui.



Dans ce dossier réalisé conjointement par l'Association des Centres jeunesse du Québec et la revue PRISME de l'Hôpital Sainte-Justine, les éditeurs ont rassemblé les interventions et les propositions formulées lors du colloque organisé par le Forum Abandon en janvier 2004 et du post-colloque de septembre 2004.

Outre ces constats donnant l'état des lieux, des auteurs tels que Boris Cyrulnik, Michel Manciaux et Maurice Berger exposent dans des textes originaux leur compréhension des problématiques de l'abandon et de la résilience en proposant des voies d'intervention à l'intention des professionnels de toutes les disciplines oeuvrant dans la protection de l'enfance.

C'est donc un plaidoyer en faveur des jeunes qui forme la trame des textes publiés dans ce dossier visant à promouvoir une meilleure concertation entre les intervenants et les secteurs impliqués dans le suivi des jeunes et des familles parmi les plus vulnérables de notre société.

les p'tits plus

Bourses

Encore une fois cette année, la Fondation Gustav Levenschi, dont le programme de bourses vise à soutenir les infirmiers et infirmières dans la poursuite d'études universitaires de 2^e ou 3^e cycles, offrira 4 bourses de 7875 \$ chacune.

Les demandes doivent être adressées à la Direction des soins infirmiers **avant le 4 juin 2005**. Les résultats du concours seront annoncés au plus tard le 1^{er} juillet 2005. Les formulaires sont disponibles au bureau du Directeur des soins infirmiers, pièce 8953, poste 4700. Bonne chance à tous !

Fonds Académiques

La Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine est heureuse de vous annoncer la création de deux nouveaux Fonds Académiques :

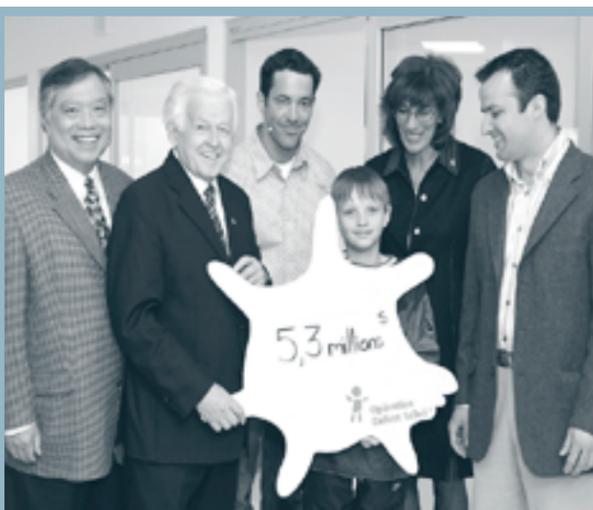
[Le Fond Académique du Département de psychiatrie et](#)
[Le Fond Académique du Service de chirurgie générale pédiatrique](#)

Ces nouveaux Fonds portent à dix le nombre de Fonds Académiques existant à la Fondation.

Vous êtes bien placés pour le savoir, l'enseignement est l'une des missions fondamentales du CHU Sainte-Justine. En créant un Fond Académique, vous manifestez votre foi dans l'enseignement, vous décuplez les forces de la Fondation et vous préparez l'avenir de la relève. La mission de la Fondation est d'assurer la pérennité du leadership du CHU Sainte-Justine et de développer un partenariat entre l'hôpital et ses donateurs en bâtissant un patrimoine pour l'avenir.

À tous ces médecins qui croient en l'avenir et qui donnent vie au patrimoine du CHU Sainte-Justine, MERCI !

DANIELLE RICHER, CONSEILLÈRE, DONNÉS MAJEURS ET PLANIFIÉS,
FONDATION DE L'HÔPITAL SAINTE-JUSTINE



Sur la photo, Khiem Dao (directeur général, CHU Sainte-Justine), Yvan Caron (président du conseil d'administration, Opération enfant Soleil), Alain Dumas (porte-parole, Opération enfant Soleil), Lucie Rémillard (présidente et directrice générale, Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine) et Dr Michael Arseneault (pédiatre et chef médical de l'urgence, CHU Sainte-Justine) entourent Trystan Danylo-Tétreault, 11 ans, victime d'un grave traumatisme abdominal et d'une fracture de la colonne vertébrale, ayant bénéficié de l'excellence des soins dispensés au CHU Sainte-Justine.

Une nouvelle urgence pour Sainte-Justine, grâce à Opération enfant Soleil

Opération Enfant Soleil remettait dernièrement à la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine la somme de 2 898 340 \$ qui complète son investissement de 5,3 millions de dollars en cinq ans pour le réaménagement de l'urgence. Depuis 1989, Opération Enfant Soleil a investi 21 238 287 \$ au CHU Sainte-Justine.