

Inter blocs

Journal interne • CHU Sainte-Justine • Vol. 36, no 4 • Mai 2014

- **Zoom sur... les audiologistes et orthophonistes...** page 4
- **Sous les projecteurs**
Une certification américaine en soins du développement pour 21 intervenantes en néonatalogie... page 5
- **Technologie**
Dossier clinique informatisé
Le premier patient avec un dossier 100 % électronique... page 6

- **Encart - Sous la loupe**
La transformation organisationnelle



Sommaire complet à la page 2

Mot du DG

Prendre un enfant par la main pour lui offrir les meilleurs soins

Page 3

Flash architecture

Par Marie-Michèle Paul, conseillère en communication, Direction *Grandir en santé*



Tous les toits de nos futures installations seront blancs ou végétalisés. En général, les toits à notre vue, dont celui du stationnement souterrain étagé, seront pourvus d'un couvert végétal. Les toits situés plus en hauteur seront recouverts d'une membrane blanche qui permettra de réfléchir le rayonnement lumineux plutôt que de l'absorber et de le transformer en chaleur.

Le saviez-vous?

Les futurs bâtiments ont été conçus afin de permettre une répartition de la circulation publique, de la circulation des patients hospitalisés et de la circulation logistique. Ainsi, certains corridors et ascenseurs seront dédiés exclusivement aux patients et au personnel soignant. La circulation publique se fera essentiellement au niveau 1 afin de relier le nouveau bâtiment à l'entrée principale du bâtiment existant. L'accès aux unités de soins sera contrôlé afin de restreindre la circulation publique sur les étages.

Les toits blancs et les toits végétalisés contribuent à réduire les effets d'îlots de chaleur urbains dans les villes.

Dans ce numéro

	page
Grandir en santé : Flash architecture	2
Mot du DG	3
À tout le personnel du CHU Sainte-Justine	3
Zoom sur... Les audiologistes et orthophonistes du CHU Sainte-Justine	4
Du lait maternel de la banque provinciale pour nos petits patients prématurés!	4
Sous les projecteurs	5
Une certification américaine en soins du développement pour 21 intervenantes en néonatalogie – une première au Canada!	
Technologie	6,7
Le premier patient avec un dossier 100 % électronique au CHU Sainte-Justine	
L'amélioration de la gestion du trajet de la clientèle	8
Amélioration de la pratique	8
L'approche humaniste Planetree « <i>Le sens que nous donnons à nos actions</i> »	
Connaissez-vous...	9
Le département de pharmacie	
Centre de recherche	10
Le Centre de recherche est fier d'annoncer les boursiers 2013-2014 de la Fondation CHU Sainte-Justine	
Centre de promotion de la santé	11
Promouvoir la santé au CHU Sainte-Justine : un défi à relever ensemble	
Fondation	12
<ul style="list-style-type: none"> ● Les jeux sont faits! ● 6 000 peluches distribuées par le Service des bénévoles depuis janvier! 	
Enseignement	12
Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine	

Interblocs

L'Interblocs est publié neuf fois par année par le Bureau de la direction générale, Communications et affaires publiques du CHU Sainte-Justine.

Disponible sur notre site : www.chu-sainte-justine.org

Éditrice :

Louise Boisvert, adjointe au directeur général

Coordination : Véronique Simoneau et Josée Lina Alepin

Révision : Mauricette Guilhermond

Conception de la grille graphique : Quatre Quarts

Graphisme : Norman Hogue

Photographie : Andrée-Ann Coulombe, Stéphane Dedelis, Véronique Lavoie, Alexandre Marchand et Charline Provost

Impression : QuadriScan

Vous pouvez joindre l'équipe d'Interblocs par courriel à :

interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca

ou par téléphone au 514 345-4931, poste 2557

Prochaine parution : 19 juin

Reproduction permise avec mention de la source

MOT DU DG



Prendre un enfant par la main pour lui offrir les meilleurs soins

Fabrice Brunet
Directeur général du CHU Sainte-Justine

Sainte-Justine a été créé en 1907 pour « l'amour des enfants ». Au fil des ans, le développement et le leadership du CHU se sont confirmés et ont fait en sorte que le CHU Sainte-Justine est désormais reconnu comme étant le plus grand centre mère-enfant au Canada et l'un des quatre plus importants centres pédiatriques en Amérique du Nord.

Mais alors que nous développons la meilleure offre de services qui soit, nous avons un peu perdu de vue l'enfant dans sa globalité.

Comment pouvons-nous aujourd'hui mieux répondre à ses

besoins? Comment pouvons-nous mieux le suivre dans son parcours de soins et lui assurer une offre cohérente, bien centrée sur ses besoins?

Nous allons l'accompagner.

Cet accompagnement sera possible grâce à la mobilisation des équipes, à une plus grande connaissance des besoins de l'enfant, que ce soit à travers les groupes de travail multiprofessionnels, les groupes spécifiques, le Forum citoyen. L'ensemble des services offerts sera plus cohérent, étant coordonné et défini par une fonction déterminée et supporté par les plateaux techniques appropriés. Les retombées de l'enseignement,

de la recherche et de la promotion de la santé vont nous aider à lui apporter les meilleures réponses.

À son arrivée parmi nous, nous serons là pour l'accueillir, l'orienter, l'écouter. Puis nous l'accompagnerons jusqu'à la sortie de l'hôpital et lors de son retour à la maison, que ce soit avec les ressources du réseau, de l'école, et de la communauté.

Avec la mobilisation de tous les acteurs et avec toutes les ressources dont nous disposons, nous allons le prendre par la main pour lui offrir les meilleurs soins possibles.

À tout le personnel du CHU Sainte-Justine

Mesdames, Messieurs,

Lors de la séance du 26 mars dernier, les membres du conseil d'administration du CHU Sainte-Justine ont tenu à souligner les efforts que chacun d'entre vous, individuellement et en équipe, avez fournis dans la dernière année. Vous avez permis d'améliorer la qualité, l'efficacité et la pertinence des soins au patient, tout en menant l'établissement à l'atteinte de l'équilibre à la fin de l'année financière.

Les équipes se sont mobilisées et ont travaillé en synergie, dans un environnement en pleine évolution, en se recentrant sur le bien-être des patients, des familles et des équipes. Vous avez accompli un travail remarquable et vous pouvez en être fiers!

Je tiens également à vous assurer du soutien du Conseil d'administration et de la Direction générale dans la trans-

formation qui s'est amorcée au sein de l'organisation, dans le but de mieux répondre aux besoins des patients et de leur famille, d'améliorer constamment les soins et les services aux mères et aux enfants du Québec et d'être bien préparés pour l'ouverture des nouveaux espaces prévus en 2016.

Au nom des membres du conseil d'administration, je tiens à vous remercier et à vous exprimer toute notre gratitude et notre admiration.

Présidente du Conseil d'administration
Geneviève Fortier

Directeur général
Fabrice Brunet



ZOOM SUR...

Les audiologistes et orthophonistes du CHU Sainte-Justine

Par Valérie Ouellet et Gabrielle Legris, département d'orthophonie et d'audiologie

Le CHU Sainte-Justine compte sur l'expertise de **12 audiologistes** qui ont pour rôle d'évaluer les troubles de l'audition des enfants, de même que leurs besoins et ceux de leurs familles. Ces évaluations ont pour objectif de favoriser leur capacité à communiquer et leur intégration sociale, familiale et scolaire. Compte tenu du mandat de l'établissement, le travail des audiologistes se caractérise par la diversité et la complexité des problématiques à traiter, ainsi que par une collaboration étroite avec les pairs. Un équipement à la fine pointe de la technologie supporte l'audiologiste dans ses activités professionnelles.

De plus, les enfants et les familles bénéficient des services de **52 orthophonistes** au CHUSJ, au Centre de réadaptation Marie-Enfant (CRME) et dans les écoles.

Elles dépistent, évaluent et traitent les troubles de langage oral et écrit, de parole et de déglutition en tenant compte des meilleures pratiques. Après l'évaluation et un court suivi-diagnostic, elles posent une conclusion orthophonique, orientent vers les bons services de réadaptation et proposent les meilleures façons d'améliorer les difficultés de l'enfant. Les orthophonistes du CRME et des écoles travaillent à plus long terme afin d'arriver à une évolution optimale, ou encore donnent des conseils aux parents ou des moyens compensatoires.

Les audiologistes et orthophonistes du CHUSJ collaborent avec les autres professionnels de la santé et de l'éducation. Elles sont aussi amenées à participer à des activités d'enseignement, des projets de recherche et de promotion de la santé.



Mois de la communication

Surveillez notre Kiosque d'information
les 27 et 29 mai de 11 h 45 à 13 h
en face du Jean-Coutu

et nos midis-conférences
les 26 et 28 mai!

Du lait maternel de la banque provinciale pour nos petits patients prématurés!

Par Marilou Burelle, conseillère en soins infirmiers à l'unité néonatale et Mélissa Savaria, infirmière et IBCLC

Le 2 mai 2014 à 3 h, une première patiente prématurée recevait pour la première fois du lait de la banque provinciale de lait humain.

Pour un prématuré, le choix du lait qu'on lui administre n'est pas banal. On sait que le lait maternel est l'aliment de choix pour lui grâce à ses propriétés uniques et sa composition adaptée à la digestion du nouveau-né. Le système digestif immature du bébé prématurité est à très haut risque d'une maladie grave, l'entérocolite nérosante. Celle-ci peut entraîner des séquelles graves et parfois même la mort. Lorsque le lait de la mère n'est pas disponible, le lait humain de banque devient le meilleur substitut. Comme les études le démontrent, le lait maternel (de la

mère ou d'une banque) réduit de 3,3 fois le risque d'entérocolite nérosante comparativement au lait de formule (préparation commerciale pour nourrisson) pour les bébés nés avant 32 semaines de gestation.

Pour que la clientèle prématurée québécoise ait accès à du lait humain, un travail colossal a été effectué. C'est depuis le 30 avril dernier qu'Héma-Québec, responsable de la banque provinciale de lait humain, distribue du lait aux centres tertiaires de néonatalogie qui en font la demande. Ce lait est pasteurisé, soumis à des analyses microbiologiques et est, pour l'instant, disponible pour les prématurés nés avant 29 semaines de gestation, d'un poids inférieur à 1000 g ou après un épisode d'entérocolite nérosante.



Première livraison de lait humain reçue par Bianca Brunet, Dre Annie Janvier, Mélissa Savaria et Marilou Burelle.

Nous remercions les nombreux intervenants qui ont travaillé à rendre possible l'administration de ce précieux lait.

L'équipe *qualité allaitement* de l'unité néonatale, responsable de la mise en place du projet, tient à remercier tout particulièrement **Bianca Brunet, chargée de la sécurité transfusionnelle**, pour son implication exceptionnelle dans ce dossier.

SOUS LES PROJECTEURS

Une certification américaine en soins du développement pour 21 intervenantes en néonatalogie – une première au Canada!

Par Isabelle Milette, IPSNN, spécialiste en soins du développement, Unité de néonatalogie

Notre équipe de 21 intervenantes en néonatalogie a suivi une formation en soins du développement l'an dernier. Elles ont participé à la seule formation multidisciplinaire individuelle disponible dans le monde, qui est donnée par la National Association of Neonatal Nurses (NANN). Cette auto-formation implique la lecture d'un livre et d'articles scientifiques, la complétion de 38 modules de formation continue et le passage d'un examen de plus de 300 questions!

De sept professions différentes – infirmière, infirmière praticienne spécialisée en néonatalogie, infirmière auxiliaire, médecin, ergothérapeute, inhalothérapeute et physiothérapeute – nos intervenantes ont passé avec succès cette certification en janvier dernier, doublant ainsi les effectifs canadiens de spécialiste en soins du développement. Leur nombre s'ajoute ainsi au minime 175 personnes ayant cette certification dans le monde!

Après plus de 80 heures de formation continue réalisées bénévolement, elles sont toutes impliquées dans le développement d'outils de formation pour les intervenants et les parents de l'unité. Elles représentent donc un modèle de pratique et d'autonomie professionnelles pour leurs collègues, ainsi qu'un rayonnement extraordinaire pour notre établissement.

Le 9 avril dernier, une soirée en l'honneur de ces 21 intervenantes a eu lieu et nous leur avons remis leur certificat de spécialiste en soins du développement.

Félicitations à toutes!



De gauche à droite

Derrière : Catherine Cantin, Sarah Emery, Alisha Polo, Catherine Matte, Gabrielle Bluteau, Mariève Proulx

Milieu : Isabelle Milette, Sophie de la Chevrotière, Audrey Laronne-Juneau, Boryanna Malcheva, Audrey Charpentier-Demers, Catherine Champagne, Kim Larocque

Devant : Karen Langlais, Lucie Thiboutot, Mylène Renaud-Leclaire, Fanny St-Germain, Katina Stefanakis

Absente : Véronique Dorval, Marianne Lapointe, Tamara Fiset, et Isabelle Laporte

Leadership et innovation

Le CHU Sainte-Justine a développé depuis 2012 son leadership dans le domaine des soins du développement en :

- donnant de la formation aux intervenants de l'unité néonatale
- libérant une IPSNN pour agir à titre de spécialiste en soins du développement, implanter des soins du développement en néonatalogie et faire du CHUSJ un centre de référence dans le domaine. Une première au Québec!

Les soins du développement...

sont une philosophie de soins centrée sur la famille qui visent à potentialiser le développement neuro-comportemental des nouveau-nés prématurés ou malades hospitalisés à l'unité néonatale par le contrôle de leur environnement, l'humanisation des soins et l'implication des parents dans ceux-ci.

Le premier patient avec un dossier 100 %

Par Lionel Vigourt, chef du Service des archives médicales – Secteur administratif
et Valérie Loranger, agent de planification pour le DCi – volet formation et communication



La petite Katryna est la première patiente du CHU Sainte-Justine à avoir un dossier 100 % électronique portant le numéro 3 000 000.

Admise à l'urgence générale le 6 mai au matin, la petite Katryna a été la première patiente du CHU Sainte-Justine à disposer d'un dossier 100 % électronique. Lors de son admission, le dossier clinique informatisé (DCi) était déployé dans l'établissement depuis à peine quelques heures. Katryna s'est vu octroyer le numéro de dossier 3 000 000, le premier à être complètement électronique. Katryna ne dispose donc d'aucun dossier papier au CHUSJ puisque l'intégralité de l'information inscrite à son dossier se retrouve dans le DCi.

Katryna est retournée à la maison quelques heures plus tard avec sa maman... et son beau sourire!

3 000 000 : un chiffre symbolique

Afin de marquer le virage électronique du dossier médical, l'admission a effectué un grand saut dans les numéros de dossier afin de distinguer les dossiers 100 % électroniques des dossiers qui conserveront un antérieur papier. Ainsi, il ne sera pas nécessaire de demander au service des archives médicales les dossiers portant un chiffre supérieur à 3 000 000 car ceux-ci seront accessibles uniquement dans le DCi.

Un dossier 100 % électronique, c'est quoi?

Le DCi-ChartMaxx est une application qui permet d'intégrer l'ensemble des données cliniques et démographiques des patients. Il représente le nouveau dossier médical. En cliquant sur le dossier électronique d'un patient, il est maintenant possible d'accéder à l'information clinique du patient : rapports de laboratoire, rapports d'imagerie, formulaires numérisés, information provenant des soins intensifs pédiatriques, etc.

Les conditions gagnantes

La formation

Pour accéder au DCi-ChartMaxx, il est obligatoire de compléter la formation en ligne, d'une durée de 25 minutes.

Sur intranet :

[Accueil](#) > [Références](#) > [Références cliniques](#) > [Dossier Clinique informatisé \(DCi\)](#)

Sur Internet :

www.chusj.org/formation

Le support

350 super-utilisateurs ont été identifiés et formés afin d'offrir un support aux utilisateurs, dans tous les secteurs et sur tous les quarts de travail. N'hésitez pas à faire appel à eux si vous avez des questions relatives au DCi! De plus, le réseau d'agents de changement a obtenu son premier mandat organisationnel afin d'accompagner et de supporter les utilisateurs dans la gestion de changement.



Katryna et sa maman au cœur de la salle d'attente du service de l'urgence.

électronique au CHU Sainte-Justine



Les consignes d'utilisation des formulaires

À faire

- Utiliser de l'encre bleue ou noire
- Utiliser uniquement les formulaires en provenance de l'imprimerie (pas de photocopie). Commandez-les via GRM Web
- Écrire uniquement dans les cases prévues à cet effet
- Inscrire la date de l'événement (visite, consultation)

À ne pas faire

- Ne pas utiliser de surligneurs fluorescents
- Ne pas écrire en dehors des marges
- Ne pas agraffer les formulaires
- Ne pas écrire ou coller d'étiquette sur le code à barres ou à proximité de celui-ci

Important

Afin d'assurer la numérisation des documents nécessaires à la recherche ainsi qu'à la prise de décision clinique et administrative, il n'est dorénavant **plus permis de classer ou de retirer des documents du dossier médical papier**. Le service des archives médicales a la responsabilité d'assurer le classement de l'intégralité des documents au dossier médical.

Questions, commentaires, suggestions

Composez le 2433 (AIDE) ou écrivez nous au DCi.hsj@ssss.gouv.qc.ca



Katryna et sa maman en consultation avec l'infirmière du triage.
Tous les documents produits lors de la visite de la petite Katryna sont accessibles dans le DCi-ChartMaxx uniquement.

L'amélioration de la gestion du trajet de la clientèle

Par l'équipe de projet de la gestion des flux clientèles*

Plusieurs actions simultanées ont été entreprises dans notre organisation afin de faciliter l'accès aux soins et aux services à notre clientèle. Parmi celles-ci, nous pouvons identifier deux approches qui se sont développées dernièrement.

Rencontre éclair journalière

Depuis octobre dernier, les rencontres éclairs journalières permettent d'obtenir un portrait global des activités de l'ensemble du CHUSJ et d'améliorer la communication entre les responsables des différents secteurs. Le partage chaque matin de la situation de l'hôpital et le suivi des actions à entreprendre et l'évaluation des ressources disponibles permettent d'orienter les décisions reliées à la gestion des lits. Au mois de mars 2014, les participants à ces rencontres ont été appelés à évaluer cette pratique dans une optique d'amélioration continue.

Tableau des lits

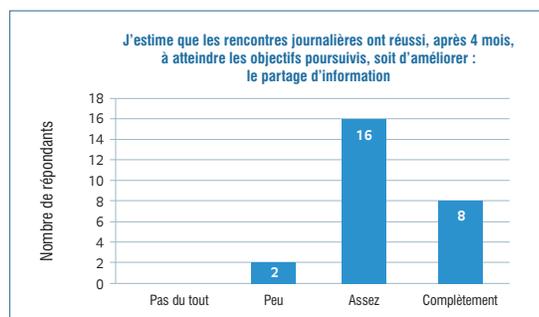
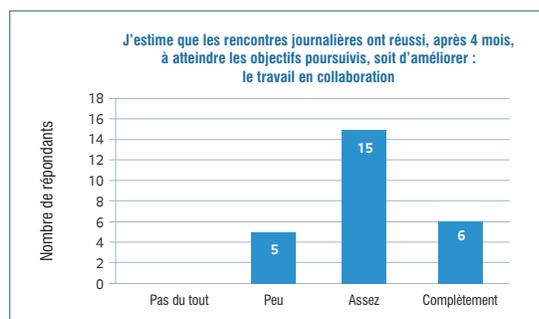
L'implantation du module de Tableau des lits a débuté en janvier dernier par

un projet pilote aux unités du 6^e4 et 6^e6. Le Tableau des lits permet de :

- Suivre les informations du patient en temps réel
- Optimiser la gestion des lits et la coordination entre les intervenants concernés
- Prendre des décisions rapides et adéquates
- Favoriser la collaboration et la transversalité

À la suite à ce projet pilote, l'implantation s'est réalisée et se continue en cascade pour les autres unités. Chaque déploiement successif permet d'apporter des ajustements et de capitaliser sur l'expérience vécue. L'implantation de l'ensemble des secteurs devraient être complétée d'ici le début de l'été. Pour ce qui est du CRME, la démarche a également été entamée et le déploiement sera à venir sous peu.

Merci à tous les collaborateurs pour leurs efforts constants dans l'amélioration de la gestion du trajet de la clientèle.



Selon les participants, le partage d'information et le travail en collaboration semblent s'être améliorés depuis la mise en place des rencontres journalières.

*Équipe de projet : Sylvie Aubin, Marie-Ève Chevrette, Caroline Ferreira, Claire LaBadie, Catherine Lachance, Yannick Payer, Bridget You Ten

AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

L'approche humaniste Planetree « *Le sens que nous donnons à nos actions* »

Par Michel Lemay, directeur qualité, sécurité et risques (intérim), coordonnateur de l'approche humaniste Planetree

Depuis 2010, le conseil d'administration du CHU Sainte-Justine s'est engagé à « *mettre en place des conditions qui permettent de renforcer et développer l'approche humaniste auprès des enfants, des adolescents, des mères, des familles, des ressources humaines et de la communauté* ».

Mais, pourquoi souscrire à une telle approche, alors que le CHU Sainte-Justine s'est toujours démarqué comme un milieu de santé et de réadaptation orienté vers l'excellence dans les soins, les services, l'enseignement, la recherche et la promotion de la santé?

Parce que l'analyse des indicateurs de qualité du CHUSJ témoigne de l'urgence d'agir.

Des indicateurs de qualité

Les difficultés d'adaptation à de nouveaux environnements de soins et services,

l'introduction de nouvelles technologies et les changements de pratique dans des modes de collaboration interdisciplinaire sont quelques exemples des impacts vécus par les équipes.

La satisfaction du personnel et de la clientèle sont deux indicateurs de qualité intimement liés à notre démarche de soins et services, centrée sur la personne. Lorsque nous prenons soin les uns des autres, nos actions ont un impact bénéfique sur la clientèle, car toute personne travaillant au CHUSJ « *donne des soins et services* », qu'elle soit ou non en relation directe avec la mère et l'enfant.

La démarche humaniste Planetree prône une approche centrée sur la personne en mesurant la qualité de nos interventions auprès de la clientèle, l'accessibilité à l'information, la place du patient et de sa



PLANETREE

famille dans les décisions de soins et services, et la mise en place d'un environnement thérapeutique favorisant la guérison et la réadaptation.

Ces mêmes critères s'appliquent également aux employés et aux médecins en termes de qualité de vie au travail, de développement professionnel et d'engagement à être partie prenante à des discussions sur la transformation de leur milieu.

CONNAISSEZ-VOUS...

Le département de pharmacie

Par l'équipe du département de pharmacie

Vous connaissez l'équipe qui porte l'uniforme blanc? C'est le département de pharmacie, formé de 36 pharmaciens, d'une cinquantaine d'assistants techniques en pharmacie (ATP) et d'une demi-douzaine de personnes en soutien administratif. Cela donne, au final, une photo de famille assez impressionnante!



Le département de pharmacie est situé au B bloc 1, en plus de la pharmacie satellite de service au premier étage du pavillon Charles-Bruneau. Tout récemment, la pharmacie centrale s'est agrandie, plus précisément au niveau de son secteur fabrication. C'est de là que sont effectuées toutes les préparations magistrales que requièrent nos patients, qu'il s'agisse de solutions orales, de suspensions, de capsules, de suppositoires, etc. ainsi que toute la série de seringues orales. C'est également dans ce secteur, sous les hottes situées dans la salle stérile, que sont préparés les injectables tels les antibiotiques, les narcotiques en seringues ou en sacs, l'alimentation parentérale, bref, tous les produits stériles arrivant aux étages déjà préparés. Seules les préparations stériles de médicaments dangereux, notamment la chimiothérapie, proviennent de la pharmacie satellite du pavillon Charles-Bruneau. En résumé, tout médicament reconditionné en seringues ou en sacs, arrivant de la pharmacie centrale, est passé par la fabrication.

Toutefois, les espaces manquaient pour effectuer plusieurs préparations non stériles de façon sécuritaire. Le corridor du B-116 avait déjà été annexé pour ces tâches mais, en période de pointe, on pouvait y compter jusqu'à une douzaine de personne y travaillant, comme en fait foi la photo ci-contre. Les tâches effectuées pouvaient varier du simple classement de document jusqu'au broyage de poudre et mélanges de toutes sortes, en passant par de l'étiquetage de masse. Cette situation était insoutenable pour assurer un climat de travail agréable, calme, ergonomique mais surtout propre et sécuritaire, autant pour les préparations que le personnel.

Devant cet état de fait, l'établissement a décidé de régulariser une partie de la situation pour se rapprocher des normes actuelles, notamment celle d'Agrément Canada. Le secteur fabrication s'est donc greffé de trois locaux supplémentaires (B-501, B-502 et B-504) ainsi que du corridor attenant.

Ainsi, il y a maintenant un local distinct pour les préparations magistrales non stériles de toutes sortes, comme le montre la photo ci-contre, ainsi qu'un local pour les produits non stériles dangereux. Enfin, le troisième local, complètement séparé, a pu être aménagé pour la préparation des seringues orales, permettant jusqu'à 4 ATP d'y travailler simultanément, et de pousser ainsi la production à près de 600 seringues par jour en complétant le service des seringues orales en néonatalogie. Deux hottes chimiques ont été ajoutées, ceci assurant un travail plus sécuritaire pour les ATP. Des caméras nous permettent aussi d'archiver des traces de toutes nos préparations et ainsi d'assurer une meilleure traçabilité des produits.



Les demandes pour de nouvelles productions continuent d'affluer de toutes parts, autant des unités de soins que des cliniques externes. Ces nouveaux locaux nous permettront d'y répondre partiellement pour un certain temps, tout en protégeant adéquatement notre personnel lors des manipulations.



Un immense merci!

Ces travaux temporaires s'imposaient afin de préserver notre capacité de production et nous remercions tous les intervenants impliqués dans ces travaux, particulièrement l'équipe des services techniques de notre établissement.

Dans le cadre de *Grandir en santé*

Dans le cadre des travaux entourant la modernisation de l'existant, la pharmacie sera entièrement réaménagée ailleurs dans l'établissement. En attendant ce réaménagement respectueux des normes et des lois en vigueur, nous continuons de déployer tous les efforts nécessaires pour assurer les meilleurs soins aux mères et aux enfants.

Le Centre de recherche est fier de présenter les boursiers 2013-2014 de la Fondation CHU Sainte-Justine

Par Maude Hoffmann, technicienne en communication, Direction de la recherche du CHU Sainte-Justine

Le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine est heureux d'annoncer le nom des boursiers 2013-2014 de la Fondation CHU Sainte-Justine. Ces bourses, dont le montant est égalé par le directeur de recherche de chacun des boursiers, sont octroyées à des candidats exceptionnels afin qu'ils puissent acquérir une formation de recherche. En plus de leur fournir un soutien financier, elles contribuent à l'amélioration de leur curriculum vitae scientifique et servent de levier à l'obtention de financement externe.

Les noms des boursiers ont été annoncés le 13 décembre dernier lors du Cocktail de Noël et des célébrations de fin d'année du Centre de recherche. Le Dr Christian Beauséjour, directeur des affaires académiques, en a profité pour souligner le mérite et l'excellence de ces étudiants en présence de leurs supérieurs, de leurs pairs et d'autres invités de marque, comme l'a aussi fait Mme Anïèle Lecoq, présidente et directrice générale de la Fondation CHU Sainte-Justine, dans un discours dont le Dr Beauséjour s'est fait le porte-parole.



Boursiers 2013-2014

Les boursiers sont issus des domaines suivants : anthropologie, biochimie, épidémiologie, génétique, hémato-oncologie, immunologie, microbiologie, néonatalogie, neurologie, nutrition, pharmacologie et psychologie.



Postdoctorat

- Julie Andrews, du laboratoire de la Dre Patricia Conrod

Doctorat

- Assila Belounis, du laboratoire du Dr Michel Duval, sous la codirection du Dr Hervé Sartelet
- Sonia Chaabane, du laboratoire de la Dre Anick Bérard
- Laurie-Anne Dion, du laboratoire du Dr Dave St-Amour, sous la codirection de la Dre Maryse Bouchard
- Lydia Edjekouane, du laboratoire du Dr André Tremblay
- Nour El-Amine, du laboratoire du Dr Gilles Hickson
- Liliana Gomez Cardona, du laboratoire de la Dre Sylvie Fortin, sous la codirection du Dr Jacques Lacroix
- Fares Kharfallah, du laboratoire de la Dre Zoha Kibar, sous la codirection de la Dre Graziella Di Cristo
- Cédric Mathieu, du laboratoire de la Dre Hélène Decaluwe
- Julia Mazza, du laboratoire de la Dre Sylvana Côté
- Gaël Moquin-Beaudry, du laboratoire du Dr Christian Beauséjour
- Erin O'Loughlin, du laboratoire de la Dre Tracie Barnett
- Zeinab Slim, du laboratoire de la Dre Anick Bérard

Maîtrise

- Besma Benredjem, du laboratoire du Dr Nikolaus Heveker
- Yildian Diaz-Rodriguez, du laboratoire du Dr Michel Duval
- Laurence Ducharme-Crevier, du laboratoire du Dr Guillaume Emeriaud
- Jonathan Gagnon, du laboratoire du Dr André Tremblay
- François Guité-Vinet, du laboratoire du Dr Nikolaus Heveker
- Sophia Morel, du laboratoire du Dr Emile Levy, sous la codirection du Dr Edgard Delvin
- Mathieu Nadeau-Vallée, du laboratoire du Dr Sylvain Chemtob
- Marie-Pier Verner, du laboratoire de la Dre Linda Booij, sous la codirection du Dr Jean Séguin
- Paul Xing, du laboratoire du Dr Jacques Michaud, sous la codirection de la Dre Graziella Di Cristo

Promouvoir la santé au CHU Sainte-Justine : un défi à relever ensemble

Par Dr Christine Colin, directrice de la promotion de la santé et Nicole Saint-Pierre, conseillère en communication

Martine Fortier est arrivée à la Direction de la promotion de la santé le 29 janvier dernier, à titre d'adjointe à la directrice, forte de ses 25 années d'expérience en santé publique. Très engagée dans ce domaine, Martine a participé à plusieurs projets d'envergure touchant des clientèles diversifiées, dont celle des enfants d'âge scolaire et des adolescents.

Son expertise en promotion de la santé et en enseignement l'a amenée à travailler en collaboration très étroite avec les universités, le milieu scolaire, des orga-

nismes communautaires et des partenaires de la Direction de la santé publique de Montréal. Sa motivation à vouloir changer les choses l'a portée à s'engager dans plusieurs projets menés à l'étranger, soit avec l'Unité de santé internationale de l'Université de Montréal, l'Agence canadienne de développement international et la Croix rouge canadienne.

C'est toute cette expertise que Martine met au service de la Direction et du Centre de promotion de la santé, aux côtés du Dr Christine Colin et de l'équipe. Ses mandats l'amènent à travailler en partenariat avec les équipes du



Martine Fortier, adjointe à la directrice, Promotion de la santé

CHUSJ afin de mettre de l'avant des collaborations qui permettront de développer la vision et la culture de promotion de la santé au CHUSJ et de l'intégrer dans les pratiques, avec les 6 000 personnes qui y œuvrent. Un beau mandat!

Saviez-vous que?

- Tous les professionnels de la santé peuvent jouer un rôle essentiel dans la promotion de la santé et la prévention de la maladie chez tous les enfants et leur famille.
- La notion de prévention existe depuis longtemps, mais le concept de promotion de la santé n'a vu le jour qu'en 1986, lors d'une réunion de l'Organisation mondiale de la santé qui s'est tenue à Ottawa.
- Les méthodes, les approches, les interventions et les outils de promotion de la santé, auprès des populations, s'appuient maintenant sur près de 30 ans d'expérience et font l'objet d'une formation spécialisée en médecine et en sciences de la santé.
- Le rôle de tous pour intégrer la promotion de la santé dans un continuum de soins des patients est important et est appelé à prendre davantage d'ampleur.
- D'autres secteurs de la société (logement, alimentation, écoles, transport, etc.) sont aussi amenés à contribuer pour limiter la survenue des maladies.
- Seul, on va plus vite, mais ensemble, on va plus loin.

Le CHU Sainte-Justine est un Hôpital Promoteur de la Santé par :

- le dépôt prochain d'une politique de promotion de la santé
- une démarche d'analyse constante des besoins en promotion de la santé
- le déploiement d'outils d'information et d'interventions pour les diverses clientèles
- le *Programme Mieux-être* pour le personnel
- un souci de collaborer de façon soutenue avec les différentes équipes et les partenaires du CHUSJ

FONDATION

Par Marie-Pierre Gervais, conseillère, communication et rédaction, Fondation CHU Sainte-Justine

Les jeux sont faits!

L'excitation était à son comble le 7 mai dernier alors que les gagnants du concours *Chantez pour Sainte-Justine avec Céline Dion* étaient dévoilés. Bravo à la chorale de l'Externat-Mont-Jésus-Marie et à celle des Petits Chanteurs de Laval!

Rappelons que la première chorale gagnante a été sélectionnée par le grand public et la seconde par un jury présidé par M. Grégory Charles. Ces deux chorales chan-

teront avec Céline Dion lors d'un événement privé qui se tiendra en juillet prochain. De plus, toutes les chorales ayant accumulé au moins 500 votes ont participé à un tirage leur permettant de remporter 25 places pour assister à l'événement privé. Aussi, les 25 chorales ayant récolté le plus grand nombre de votes se sont mérités une bourse d'une valeur de 1 000 \$ offerte par **evenko**.



Visionnez leurs performances :
www.plusmieuxguerir.org
 #concoursCéline



6 000 peluches distribuées par le Service des bénévoles depuis janvier!

La Fondation CHU Sainte-Justine tient à saluer la précieuse collaboration du Service des bénévoles de l'hôpital, lequel s'est mobilisé avec grand enthousiasme depuis le 8 janvier dernier afin de distribuer quelque 6 000 toutous aux patients hospitalisés au CHUSJ et au CRME.

Offerts grâce à la générosité d'Unilever et des boutiques Clément, ces doux présents visent à apporter du réconfort à chaque enfant durant son séjour à l'hôpital. En recevant Cachou, le petit kangourou et mascotte du CHUSJ, chaque enfant qui le souhaite devient un membre privilégié du Club des toutous de Sainte-Justine.

L'initiative en est à sa deuxième édition. En 2010, la Fondation avait mené une vaste campagne sur Facebook intitulée « 50 000 adeptes = 5 000 toutous ». Commanditaires de la première heure, les boutiques Clément avaient alors remis 5 000 peluches aux enfants hospitalisés.

Quatre ans plus tard, c'est grâce au dévouement quotidien du Service des bénévoles que le projet continue de dessiner des sourires sur les visages. Et nous les en remercions chaleureusement!

Pour voir la vidéo :
www.toutous.fondation-sainte-justine.org

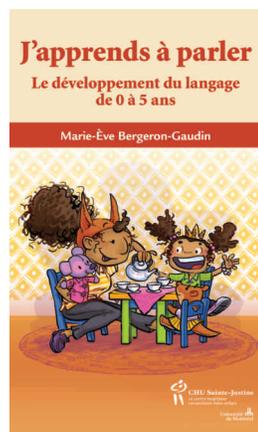


ENSEIGNEMENT

Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine

Par Marise Labrecque, responsable des Éditions

J'apprends à parler. Le développement du langage de 0 à 5 ans



Marie-Ève Bergeron-Gaudin 2014 - 176 pages - 19,95 \$

Qu'il soit d'un naturel volubile ou plutôt réservé, l'enfant apprend à parler en observant et en écoutant ceux qui l'entourent. Le présent ouvrage explique de façon détaillée les différentes étapes qui marquent le développement du langage durant les cinq premières années de l'enfant.

Très pratique, *J'apprends à parler* se penche autant sur la compréhension que l'expression des mots et des phrases, aidant ainsi les parents à situer leur enfant dans son développement langagier. Il les accompagne aussi en proposant plusieurs activités ludiques qui peuvent stimuler les habiletés langagières tout en respectant l'âge et le rythme de progres-

sion de l'enfant. Il suggère également des stratégies simples et efficaces, particulièrement en ce qui concerne la capacité de dire des mots, de faire des phrases et de prononcer correctement.

S'appuyant sur les dernières études scientifiques, il offre d'intéressantes réponses aux principales questions qu'ont les parents relativement à l'acquisition du langage. Les nombreux portraits d'enfants et les rubriques « Quand consulter ? » qu'il contient en font un outil de référence de premier ordre.

Marie-Ève Bergeron-Gaudin est orthophoniste auprès des petits de 0 à 5 ans. Elle évalue et accompagne plusieurs enfants de même que leurs parents.