

Le programme de reconnaissance Dossier Interblocs 2003-2004



Un nouveau plan directeur immobilier (PDI) • Rayonnement : Sylvie Lacroix  
Recherche : Développer la recherche en réadaptation • Pierrette Proulx  
Partenariat recherche clinique au CRME • Profil profession : secrétaire administrative



CHU Sainte-Justine  
Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université de Montréal

## Le CHU Sainte-Justine à l'heure de la réforme

La réforme des services de santé et des services sociaux entreprise par le ministre Philippe Couillard en 2003, avance à un rythme rapide.

### Une réforme qui n'est pas que sur papier.

Elle repose sur deux principes de base :

- Planifier et organiser les services sur une base populationnelle, en ramenant beaucoup la responsabilité d'organisation des services sur la base de territoires à desservir, de groupes ayant des besoins distincts (ex : enfants, personnes âgées, etc.) et de programmes mieux intégrés répondant à ces besoins.
- Instaurer une hiérarchisation des services qui permette de trouver le meilleur équilibre entre la plus grande accessibilité aux services de base le plus près de chez soi et la nécessité de concentrer des ressources et des expertises pour les services très spécialisés.

Déjà, les 95 réseaux locaux de santé et de services sociaux (RLS) sont définis et se mettent en place. De même, les quatre réseaux

universitaires intégrés en santé (RUIS) sont en place et en grande partie fonctionnels. Le CHU Sainte-Justine fait partie, avec le CHUM, du RUIS de l'Université de Montréal.

### Des changements qui vont bien au-delà des structures.

Cette réforme s'inscrit dans un contexte bien plus global que la situation de la santé au Québec. Des tendances vérifiées à l'échelle internationale nous montrent bien que l'évolution des connaissances et des technologies nous force à rationaliser le déploiement des ressources spécialisées. De même, la démonstration est faite un peu partout que des systèmes de santé construits en silos spécialisés, communiquant peu entre eux, sont peu efficaces et très coûteux (la santé représente 37 % du budget de la province). On vise donc à mieux intégrer les ressources. Les pressions démographiques sont aussi très importantes. Par exemple, au Québec, au cours des 25 dernières années, la population de 65 ans et plus a doublé, alors que celle des 14 ans et moins a diminué de moitié. Les changements sont radicaux et rapides et le système de soins a de la difficulté à suivre.

S'ajuster à ces enjeux exige des changements profonds qui vont se traduire notamment par une généralisation de la gestion des services sur la base de grands programmes-clientèles, par des modes d'allocation budgétaires mieux adaptés, par une plus grande emphase

mise sur l'évaluation à tous les niveaux (pertinence des services, valeur des nouvelles technologies, efficacité et qualité des soins et services, etc.).

### Des implications concrètes pour le CHU Sainte-Justine.

Sainte-Justine n'est pas en dehors de cette réforme. Bien au contraire, notre CHU est très concerné et doit y contribuer activement. Voici quelques-unes des actions attendues de nous :

- Bien préciser et remettre à jour notre offre de services en tenant compte de notre mission spécialisée et ultra-spécialisée. Le projet clinique en élaboration va dans ce sens et sa mise en œuvre exigera de faire des choix.
- Compte tenu de notre mandat provincial, convenir avec les autres RUIS (Québec, Sherbrooke, McGill), de la nature des services que nous offrirons à leurs régions, et des conditions d'accès à ces services.
- Réaliser des ententes concrètes avec les 24 RLS (réseaux locaux) du RUIS de Montréal. Ces ententes décriront nos engagements à leur égard quant à l'accès aux services spécialisés. Nos programmes-clientèles auront à s'ouvrir davantage au réseau externe.
- Renforcer et déployer sur une base de réseau nos missions d'enseignement et de recherche.
- Et surtout, puisque les 5 CHU du Québec doivent être des « phares » pour l'ensemble du réseau, renforcer notre culture de l'excellence.

Il s'agit, au moment même où nous sommes à mettre en œuvre notre projet « Grandir en santé », d'un des plus beaux et des plus pertinents défis auxquels Sainte-Justine puisse être confronté.



KHIEM DAO  
DIRECTEUR GÉNÉRAL

Éditorial

# Flash

## Un nouveau plan directeur immobilier (PDI) pour le CHU Sainte-Justine... Pourquoi?

Toutes les études menées, dont la dernière en 1997, confirment le caractère vériste et insuffisant des installations physiques actuelles de notre institution eu égard aux rôles et missions qui lui sont dévolus ainsi qu'aux défis à long terme auxquels elle doit faire face.

Pour contrer ces limites, un plan de modernisation ambitieux des installations a été élaboré au cours des dernières années et consiste en :

- Un plan à court et moyen terme comprenant le réaménagement ou la rénovation majeurs d'unités existantes où la réponse à la pression des besoins actuels ne peut être différée. Il s'agit notamment : de l'unité des soins intensifs et intermédiaires, de la néonatalogie phases I et II, du laboratoire de niveau III et enfin du projet de l'agrandissement de l'urgence. Par ailleurs, des aménagements importants ont été entrepris sur le site Marie-Enfant en vue de répondre aux besoins pressants des activités reliées à la réadaptation pédiatrique.
- Parallèlement, soutenir à long terme les rôles et missions dévolus au CHU Sainte-Justine suppose et implique, comme précisé dans le plan stratégique 2002-2007, la réalisation d'un Projet d'Avenir pour les mères et les enfants du Québec. Celui-ci, baptisé le « projet Grandir en Santé », a fait l'objet en 2000, d'une étude sommaire, et s'articule autour de 3 pôles de développement :
  - Le premier pôle est la construction de deux tours dédiées aux services spécialisés. Son étude détaillée démarre en octobre,

- Le second pôle important est relatif au développement de l'infrastructure académique et comprend la construction d'un centre de recherche et d'un bloc académique. Cet ensemble fait actuellement l'objet d'une étude détaillée. Elle sera finalisée en décembre 2004,

- Enfin, le projet prévoit l'expansion du centre actuel de cancérologie Charles Bruneau (au stade de concept actuellement), la relocalisation éventuelle du Centre de Réadaptation Marie-Enfant sur le site du CHU Sainte-Justine, le déplacement du Manoir Ronald Mac-Donald, ainsi que la construction d'un parc de stationnement de 1500 places environ.

Cependant, les divers projets d'agrandissement majeurs entrepris ou projetés, le déroulement des études détaillées en cours pour le centre de recherche et le bloc académique, celles relatives aux unités spécialisées (dont la date d'achèvement est prévue pour fin mars 2005) et aux autres composantes du projet « Grandir en Santé », sont autant de « variables » qui ont rendu nécessaire et urgent le lancement d'un plan directeur immobilier. Celui-ci viendra apporter une réponse aux nombreux impacts engendrés ou suscités par les divers projets en cours ou à venir, encadrer et fixer pour un horizon à long terme les répartitions spatiales des diverses activités de l'établissement, en évaluer le coût et en établir un échéancier. Bref, le PDI anticipe, balise et éclaire les choix d'avenir en matière d'occupation des espaces.

Pour informer tout le personnel sur ces étapes conceptuelles préalables au projet « Grandir en Santé », une réunion d'information sera incessamment organisée et nous vous invitons à y participer.

ABDEL AOUFOUSSI  
COORDONNATEUR DE PROJETS

# Zoom sur...

## ...la Recherche

### Développer la recherche en réadaptation pédiatrique

Au cours des derniers mois, plusieurs équipes de Sainte-Justine se sont réunies et ont engagé un travail de fond visant à optimiser la recherche en réadaptation pédiatrique et à dégager une vision précise de ce qu'elle devrait être : mieux comprendre les déficiences et leur impact chez les enfants, développer des solutions adaptées et les partager.

Actuellement le Centre de réadaptation Marie-Enfant accueille quatre chercheurs et leurs équipes de recherche. Le laboratoire du mouvement accueille des cohortes importantes d'étudiants de l'École Polytechnique. La Fondation canadienne de l'innovation (FCI) a octroyé deux fonds de relève et le Centre de réadaptation Marie-Enfant a financé une chaire de recherche.

La recherche en réadaptation est concentrée principalement au CRME. Le Laboratoire de mouvement et le Laboratoire de technologies pour la communication sont le siège de plusieurs projets de recherche. Parmi l'équipe de chercheurs, on compte **Benoit Jutras, Tony Leroux, François Prince, Phaedra Royle, Ann Sutton** et **Natacha Trudeau**. Les disciplines représentées sont l'audiologie, l'orthophonie et la kinésiologie.

En étant sur place, les chercheurs du CRME bénéficient de l'interaction entre les différents intervenants et de l'accès aux patients désireux de participer aux projets de recherche et de bénéficier des retombées des projets.

### Limites de l'environnement actuel

Toutefois, plusieurs facteurs bien identifiés limitent l'essor du développement de la recherche en ce domaine. Il y a tout d'abord le manque criant d'espace.

En effet, il est impossible aujourd'hui d'allouer quelque espace, aussi petit soit-il, qui permettrait de recruter d'autres chercheurs et de favoriser le développement de la recherche clinique en installant des cliniciens. Parmi les autres obstacles figure le nombre insuffisant de chercheurs nécessaires à la création d'une vie scientifique et académique. On déplore aussi l'éloignement des équipes de support tels les biostatisticiens, l'éthicien, les épidémiologistes localisés à Sainte-Justine.

C'est pour toutes ces raisons et surtout pour mieux répondre aux besoins de réadaptation des enfants et favoriser leur plein épanouissement que le CHU Sainte-Justine et le Centre de recherche se sont dotés d'un véritable plan de développement pour les prochaines années.

### Dans un proche avenir...

Comme prémisses au développement de la recherche en réadaptation pédiatrique, on insiste sur la nécessité d'augmenter le nombre de chercheurs et de diversifier davantage le nombre des disciplines impliquées. Afin de toucher l'ensemble des préoccupations dans le domaine, il est impérieux d'adjoindre aux équipes des chercheurs en ergothérapie, physiothérapie et psychologie qui ont leur propre programme de recherche.

Pour actualiser le plan de développement de la recherche en réadaptation pédiatrique, des conditions sine qua non doivent être remplies : recruter une vingtaine de chercheurs, rehausser les infrastructures physiques permettant l'ajout d'une soixantaine de locaux pouvant accueillir les assistants de recherche, les étudiants, les professionnels et les équipes de support.

Il faut également prévoir des sources de financement adéquates pouvant assurer des fonds d'installation aux nouveaux chercheurs mais aussi des fonds pour les équipements et des bourses pour les étudiants. De plus, il faut prévoir le financement de deux fonds de relève et d'une chaire additionnelle de recherche.



Le développement des activités de recherche devrait s'effectuer en trois phases. D'abord, pour consolider la plate-forme déjà en place à Marie-Enfant, il est essentiel de renforcer les programmes de recherche actuels.

Ensuite, réaliser le recrutement de cinq à huit chercheurs dans les disciplines de l'audiologie, l'orthophonie et kinésiologie mais aussi dans d'autres domaines connexes. Le but recherché est de consolider et de renforcer le groupe de recherche. Il est aussi nécessaire de prévoir l'intégration de trois à cinq nouveaux chercheurs ayant leur propre programme de recherche dans le but de diversifier les sujets de recherche et de développer une synergie entre les différentes équipes.

On doit également envisager de former un plus grand nombre d'étudiants de 3<sup>e</sup> cycle dans le but d'assurer la relève et d'insuffler un esprit de dynamisme et de renouvellement dans les équipes. A cet effet, une demande de subvention au Programme stratégique de formation des IRSC est prévue pour l'an prochain. On doit également travailler à stimuler la participation des cliniciens aux projets de recherche en étant à l'écoute de leurs questions, de leurs besoins et en établissant des liens précis de collaboration.

Bien entendu, l'ensemble de ces démarches doivent être présentées à la direction de la Faculté de médecine afin d'obtenir son support quant à l'affiliation des nouveaux chercheurs dans les différents départements universitaires. Par ailleurs, le soutien de la Fondation de Marie-Enfant est absolument requis pour réussir cette vision de la réadaptation.

L'actualisation de ce plan de développement permettra à l'ensemble des équipes oeuvrant dans les disciplines de la réadaptation pédiatrique de conjuguer les diverses expertises de pointe dans le domaine et de consolider la mission de Sainte-Justine.

NICOLE SAINT-PIERRE  
SERVICE DES COMMUNICATIONS

**La recherche en réadaptation regroupe des activités dans les domaines des déformations musculo-squelettiques et sciences du mouvement, de la neurotraumatologie, de la réadaptation parole et langage, des interventions favorisant l'intégration et la participation sociale, des mesures de l'efficacité et de l'efficacité des interventions et des aides technologiques.**

### L'Été Rigolo 2004

L'Été Rigolo vise à favoriser un climat de travail agréable, pendant la saison estivale, par le biais d'activités diverses organisées spécifiquement pour les employés de jour, de soir et de nuit.

Cet été, comme à notre habitude, nous avons repris plusieurs de nos activités « classiques » : salon des vacances au Québec, rallye, concert-midi, distribution de friandises et de fruits la nuit, jour bleu, etc. Bien sûr, l'Été Rigolo apporte toujours de nouveaux rayons à son soleil tels que cocktail, spectacle d'humour, dégustation de bleuets et de chocolat aux bleuets (où nous avons servi plus de 500 portions !), exposition d'un photographe, conférence, etc. La participation des employés aux activités rigolotes a été encore une fois très importante et on vous en remercie grandement !

L'Été Rigolo ne pourrait exister sans l'aide de nos précieux collaborateurs. Nous tenons donc à remercier nos commanditaires, les services techniques, les services alimentaires, le service de la sécurité, le service des communications et toutes les personnes qui ont aidé aux activités.

Un gros merci pour votre participation et à l'année prochaine !

RÉBECCA AUDY TECH. ADM. SERVICE DE SANTÉ,  
SÉCURITÉ, DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

## Ristournes

### L'avantage d'être membre ici ?

# 185 000 \$

## de ristournes pour vous cette année.

Votre caisse d'économie



Caisse d'économie Desjardins du personnel du Réseau de la Santé  
(Centre et Ouest de Montréal)

Une force dans le milieu de la santé

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

Centre de services Angrignon  
(514) 362-1000, #2044

## Des nouvelles de notre monde

**Titre de la profession :** SECRÉTAIRE ADMINISTRATIVE / EXÉCUTIVE

**Scolarité :** DEC (diplôme d'études collégiales)

**Nombre qui exerce**

**dans l'établissement :** Dix secrétaires administratives et une secrétaire exécutive

**Rôles :** Faire preuve d'initiative et prendre des décisions en l'absence du directeur, cela implique d'avoir une connaissance de tous les dossiers traités par son supérieur. Voir à la gestion quotidienne de l'emploi du temps de ce dernier. Voir à la logistique des réunions administratives, assister aux rencontres, rédiger le compte rendu et assurer le suivi des dossiers. Voilà les tâches qu'accomplit la secrétaire administrative/exécutive au cours d'une journée sans oublier les nombreux impondérables qui se présentent au quotidien.

**Compétences professionnelles :** Gestion des priorités, grand sens de l'organisation, excellent français parlé et écrit, facilité à s'adapter rapidement au changement et à respecter les délais, esprit d'initiative, discrétion, assiduité et loyauté. De plus, une très grande connaissance en bureautique est exigée.

**Une journée dans la vie de...**

8 h 30 : Planifier la journée du patron (gestion des priorités)

9 h : Terminer la rédaction d'un procès-verbal (excellent français écrit)

10 h 30 : On arrête tout... il y a une urgence... il faut à tout prix joindre le directeur. Comment faire?... on tente via son téléavertisseur... oups!!!!... il l'a oublié sur sa table de travail ou dans la voiture. On finit toujours par l'atteindre et ce où qu'il se trouve... (esprit d'initiative)

Nous voilà reparties pour une journée remplie d'imprévus. Le travail d'une secrétaire administrative/exécutive n'est pas de tout repos.

Tout cela dans la plus grande discrétion tout en gardant le sourire!

**Source de l'information :** Sylvie Beaulieu



**Debout :**  
Colette Trottier, DPC,  
Danielle St-Cyr, DR,  
Jocelyne Piché, DOC,  
Josée Florent, DSI.  
**Assises :**  
Sylvie Beaulieu, DG,  
Michelle Lavoie, CMD,  
et Cécile Rivest, DG.

**N'apparaissent pas sur la photo :**

Jocelyne Proulx, DE  
Michèle Poirier, DSA  
Micheline Dupont, DSP  
Gisèle Chartrand, DRH.

## Félicitations

### Rayonnement

Le programme d'hémo-oncologie/immunologie-rhumatologie est fier de féliciter madame **Sylvie Lacroix**, infirmière bachelière coordonnatrice du Centre de référence québécois pour le traitement des personnes hémophiles avec inhibiteurs, qui a reçu un prix prestigieux, une bourse de 15 000 \$ américains, de Bayer Health Care LLC dans le cadre du programme Bayer Hemophilia Awards Program.

Le Centre de référence québécois pour le traitement des personnes hémophiles avec inhibiteurs, fondé en l'an 2000 par désignation ministérielle, opère à partir du centre de jour d'hémo-oncologie du CHU Sainte-Justine et de son partenaire adulte qui est l'hôpital Maisonneuve-Rosemont.

Le programme boursier de Bayer a été instauré en 2002 et il est le plus important du genre. Des investigateurs débutants, des chercheurs en formation et d'autres intervenants professionnels du traitement de l'hémophilie reçoivent des bourses chaque année.

Le projet primé s'inscrit dans le cadre du centre de télésoins de Sainte-Justine. L'objectif est de mettre en fonction un système de télésurveillance permettant aux patients hémophiles avec complication d'inhibiteurs et à leurs familles de transmettre des images en temps réel, vingt-quatre heures par jour, de l'épisode de saignement pour lequel ils consultent par téléphone.

L'expertise de **madame Stéphanie Froissart**, de la direction des services professionnels, du **docteur Georges-Étienne Rivard**, hémo-oncologue, et de **madame Isabelle Jolicoeur**, du service du génie biomédical, a été essentielle à la conception de ce projet et une ressource précieuse pour la bénéficiaire.

Ce projet novateur permettra de traiter de façon précoce et adéquate des épisodes de saignement tout en améliorant la qualité de vie des patients aux prises avec une complication sévère d'une maladie chronique. Il permettra aussi à leurs familles de diminuer ou d'éviter les visites à l'hôpital.

Cet hommage rejaillit sur l'ensemble du programme et nous réitérons nos plus sincères félicitations à Sylvie.

HÉLÈNE LÉVESQUE  
GESTIONNAIRE CLINICO-ADMINISTRATIF  
PROGRAMME D'HÉMATO-ONCOLOGIE/  
IMMUNOLOGIE-RHUMATOLOGIE



InterbloCS est publié 9 fois l'an par le service des communications de l'Hôpital Sainte-Justine.

Prochaine date de tombée:  
**25 octobre 2004**

## Nominations

**Monia Mallet**, chef d'unité, programme multispécialité/transplantation

**Diane Martel**, chef de service compte payables et fonds d'immobilisation

**Gérard Ozanne**, chef de service ressources humaines-santé et sécurité du travail

**Suzanne Roy**, coordonnateurs de projets, DOC

**Maryse Saint-Onge**, gestionnaire clinico-administratif, programme de psychiatrie

## In Memoriam

Chère Pierrette,

Mon amie, ma collègue de travail mais aussi l'infirmière que tout le monde connaît...

Tu as débuté ton cours d'infirmière à l'HSJ pour ensuite y poursuivre ta carrière.

Entre autres, comme infirmière chez les prématurés où tu as vite découvert ton talent pour transmettre tes connaissances aux autres. Tu es devenue infirmière monitrice.

Tu as ensuite joint le «secteur formation» qui allait devenir à la fin des années 70, le «secteur développement et promotion des soins» et c'est à cette période là que nos routes se sont croisées. Tu as cru profondément qu'une infirmière doit être bien formée, maintenir ses connaissances à jour si elle veut dispenser des soins de qualité. Tu as toujours été à l'affût de tout ce qui pouvait améliorer les soins et la profession infirmière.

Grâce à ta détermination, tu as su convaincre plusieurs directeurs et directrices de soins infirmiers qu'il fallait des infirmières monitrices en plus grand nombre, une infirmière stomatothérapeute spécialisée en pédiatrie et des infirmières cliniciennes. Tu as permis aux infirmières d'avoir accès à un Manuel de techniques de soins, des collectes de données adaptées à la pédiatrie, des programmes de soins et d'enseignement, et plusieurs autres outils cliniques : toujours dans le but de rendre les infirmières meilleures. Ces documents sont utiles aux infirmières de l'HSJ mais aussi à plusieurs infirmières de la province qui en ont reconnu la valeur et la qualité. Quant au cahier de techniques de soins de la néonatalogie, il a connu un rayonnement international dans la francophonie.

Tu étais toujours là pour nous écouter, nous encourager et nous amener à aller plus loin. Tu as été un très bon coach et une source d'inspiration pour un très grand nombre d'infirmières. Tu as été aussi pour nous celle qui lit tout, qui a toujours une référence à nous refiler, qui a des nouvelles idées à échanger et à débattre et surtout celle qui garde tout.

Pierrette, la femme généreuse, chaleureuse, riieuse, très curieuse et amoureuse... amoureuse de la nature, des fleurs surtout... amoureuse des mots et des livres... amoureuse des gens : tu as une telle facilité à communiquer avec tout le monde et tous sont portés à venir vers toi...

Ça me rappelle lorsque la direction des soins infirmiers de l'HSJ est devenue «la direction des services aux hospitalisés», tu étais outrée. Tu as travaillé avec acharnement pour que la direction reprenne son nom et devienne «la direction des soins infirmiers et services aux hospitalisés.» Tu nous disais «si on n'a pas de nom, on n'existe pas»

Tu ne t'es jamais départie de ton sens de l'humour : tout dernièrement encore lorsque Marie et moi essayions de t'installer pour le dîner, notre première tentative n'ayant pas été très fructueuse, tu nous as dit «je pense que la page de votre cahier de techniques a été arrachée parce que c'est pas terrible votre installation...» Nous avons eu une chance extraordinaire, celle d'aller à la bonne école : l'école de Pierrette Proulx, celle des valeurs humaines, de la détermination et du courage. Tu m'as demandé récemment si c'était «mission accomplie», oui Pierrette, c'est mission accomplie! Au revoir Pierrette

16 août 2004 **LINDA WARD**

**Le Florissant d'Outremont**  
CONDOS DE LUXE / LUXURY CONDOS (3 ½ • 4 ½ • 5 ½)  
AU COEUR DE MONTRÉAL...à quelques minutes du centre-ville  
IN THE HEART OF MONTREAL...minutes from downtown

**Un investissement solide pour votre sécurité financière!**  
**A sound investment for your financial security!**

514-992-1930  
514-344-1822

**Le Florissant d'Outremont**  
1085 / 1095 rue Pratt • Tél.: (514) 344-1822 / (514) 992-1930  
À proximité du parc Pratt, des restos et des boutiques branchées d'Outremont  
Close to Pratt park, restaurants and trendy Outremont boutiques

- Immeuble en béton (dalle de 9")
- Planchers en bois franc dans toutes les pièces
- Cuisine de haute gamme avec comptoir en granite
- 2 salles de bain complètes avec douche en verre
- Aménagement paysager professionnel avec jardin
- Air climatisé et insonorisation supérieure
- Hall d'entrée élégant et ascenseur rapide
- Concierge (Service 24 heures)
- Stationnement intérieur disponible
- Taux hypothécaires garantis!
- Occupation - Été 2005

- Concrete building (9" slabs)
- Solid hardwood floors throughout
- Designer kitchen with granite counters
- 2 full bathrooms with glass shower
- Professional landscaping with garden
- Air conditioning and superior soundproofing
- Elegant lobby and high speed elevator
- Concierge (24 hour service)
- Indoor parking available
- Guaranteed mortgage interest rate!
- Occupancy - Summer 2005

**VISITER NOTRE SALLE DE MONTRÉAL, AU 1090 PRATT**  
**VISIT OUR MODEL SHOWROOM AT 1090 PRATT**

**PRIX PRÉ-CONSTRUCTION • PRE-CONSTRUCTION PRICES**

**HEURES:** Lundi à Vendredi / Monday to Friday  
**HOURS:** Samedi et Dimanche / Saturday and Sunday

▶ **1:00 p.m. à/ to 8:00 p.m.**  
**12:00 p.m. à/ to 5:00 p.m.**



**À L'AGENDA**  
Octobre - novembre

**LA MISE EN PLACE DE BASES DE DONNÉES POUR AIDER LA GESTION DES PROJETS**

**21 octobre 12h à 13h Salle du conseil**

Conférence du Club des chargés de projets. Avec M. Germain Cardinal, chef de projet pour la rénovation du pont Jacques-Cartier. Pour info : Stéphanie Froissart poste 3251

**SAINTE-JUSTINE AU COEUR DU MONDE : LA CULTURE LATINO-AMÉRICAINNE**

**21 octobre 12h- 13h30 Amphithéâtre JLB**

Dans le cadre des « Midi-conférence », nous vous invitons à assister à un événement sur la culture Latine. pour info : Isabelle Papineau poste 3923

**DROGUES ET ADOLESCENCE**

**26 octobre 19h30 Amphithéâtre JLB**

Dans le cadre des Soirées Parents du CHU Sainte-Justine. Conférencier : Étienne Gaudet, intervenant en toxicomanie auprès des adolescents et des parents. Il est aussi auteur du livre : « Drogues et adolescence » publié aux Éditions de l'Hôpital Sainte-Justine. Frais d'inscription : 5 \$. Pour info : Lucie Hille poste 7735

**COLLECTE DE SANG**

**26 octobre 8h à 16h Salle Marcelle-Lacoste**

Sous la présidence d'honneur de Gabriel Rivard, 12 ans. Objectif : 100 donateurs. Pour info : Josée Brosseau poste 2556.

**COMMENT LE SRAS A CHANGÉ NOS VIES?... POUR MIEUX SE PROTÉGER DES INFECTIONS POUR MIEUX SOIGNER...**

**26 octobre 11h30 à 12h30 Salle 6821**

Conférence midi en visioconférence en soins infirmiers et interdisciplinaires. Par Chantal Perpète, inf. conseillère clinique en prévention des infections. Pour info : Chantal Perpète poste 6197.

**CONSEIL D'ADMINISTRATION**

**27 octobre 17h à 19h Salle du conseil**

Pour info : Sylvie Beaulieu poste 4665.

**ADOLESCENCE AND ADOLESCENT MEDECINE-THE PAST, THE PRESENT AND A VIEW TO THE FUTURE**

**27 octobre 12h à 13h Amphithéâtre JLB**

Réunion scientifique du mercredi midi. Avec Dr Richard G. MacKenzie, FAAP, FSAM, University of Southern California. Pour info : Jeane Ritchie poste 2338.

**DE LA NERVOUSITÉ À L'ANGOISSE PARALYSANTE**

**27 octobre 14h à 17h Salle 3806**

Formation complémentaire en psychiatrie sous le thème « Du normal au pathologique ». Sur inscription. Pour info : Yolande Dagenais poste 2370.

**« LA SANTÉ DES ADOLESCENTS : DE CORPS, DE COEUR ET D'ESPRIT »**

**1 novembre 8h Centre Mont-Royal**

10<sup>e</sup> Congrès annuel de l'Association canadienne pour la santé des adolescents. Les 1 et 2 novembre 2004. Pour info : Lucie Hille poste 7735.

**RECHERCHE EN PATHOLOGIE INFECTIEUSE COMMUNAUTAIRE PÉDIATRIQUE : L'EXPÉRIENCE FRANÇAISE**

**3 novembre 12h à 13h Amphithéâtre JLB**

Réunion scientifique du mercredi midi. Avec Dr Robert Cohen, Centre hospitalier intercommunal de Creteil, Val-de Marne, France. Pour info : Jeane Ritchie poste 2338.

**LA TRANSPLANTATION D'ORGANE : DONNER, RECEVOIR, CHANGER ?**

**10 novembre 8h30 à 12h30 Amphithéâtre A-R**

2<sup>e</sup> journée transculturelle conjointe pédiatre-psychiatrie. Pour info : Yolande Dagenais poste 2370.

**CULTURAL ASPECT OF TRANSPLANT**

**10 novembre 12h à 13h Amphithéâtre JLB**

Réunion scientifique du mercredi midi. Avec Dr Margaret Lock, Université Mc Gill. Pour info : Jeane Ritchie poste 2338.

**TROUBLE DE DÉFICIT D'ATTENTION ET D'HYPERACTIVITÉ : RÔLE DE L'INFIRMIÈRE**

**18 novembre 8h à 10h Salle 7402**

Club de lecture des infirmières. Avec Hélène Paquet, inf. Bsc., Clinique d'hématologie. Pour info : Micheline Hotte poste 5779.

## Nouvelles parutions

### Aux Éditions

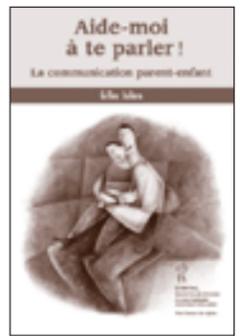
**Aide-moi à te parler !  
La communication parent-enfant**

Dr Gilles JULIEN, pédiatre social  
(Collection de l'Hôpital Sainte-Justine pour les parents)  
2004 - 144 pages - 14,95 \$

Parents, éducateurs, intervenants du domaine social et du secteur de la santé seront passionnés par ce plaidoyer pour une communication vraie, soutenue et constante entre les parents et les enfants.

Gilles Julien oeuvre principalement auprès des jeunes et des familles en difficulté. Il dresse ici un constat de l'état actuel de la communication entre les parents et les enfants en insistant sur l'importance qu'elle revêt, ses impacts, sa force, sa nécessité.

Par des anecdotes et des histoires vécues, il nous ramène à ce qu'il considère comme une responsabilité fondamentale de tout adulte : l'écoute, le respect et l'amour des enfants.



### Grossesse non planifiée, que faire ?

Robert DARLINGTON,  
professeur de psychologie  
Préface du  
Dr Louise CHARBONNEAU  
2004 - 72 pages - 9,95 \$

Ce livre s'adresse aux jeunes filles et aux femmes qui vivent une grossesse non planifiée. Construit comme un outil de réflexion, il est conçu pour les aider à organiser leur réflexion autour de la difficile décision à prendre: poursuivre ou interrompre la grossesse.

Il aborde de manière objective les différents aspects de la situation : l'aspect affectif, l'aspect économique, l'aspect médical, l'aspect moral et l'aspect social. Il peut également servir aux couples de même qu'aux intervenants.



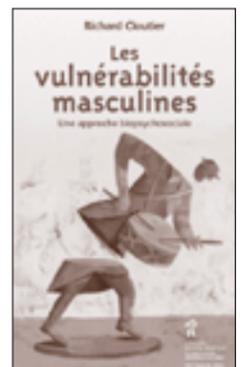
### Les vulnérabilités masculines : une approche biopsychosociale

Richard CLOUTIER, psychologue  
et professeur à l'École de psychologie  
à l'Université Laval  
2004 - 120 pages - 15,95 \$

Les individus de sexe masculin risquent davantage de vivre des difficultés au cours de leur vie. Les garçons ont une probabilité plus grande de subir des accidents physiques, d'afficher des comportements agressifs, de l'hyperactivité, de connaître des échecs scolaires, de manifester des conduites délinquantes, etc.

La trajectoire masculine semble plus souvent marquée de pannes et elle requiert plus souvent des correctifs que la trajectoire féminine.

Est-ce une situation nouvelle? Que savons-nous de ce problème masculin? Le livre, qui s'adresse à toutes les personnes concernées par la socialisation des garçons et l'ajustement psychosocial des hommes, dresse un état de la question tout en proposant des pistes de réflexion et d'explication.



## les p'tits plus

### Partenariat recherche clinique au Centre de réadaptation Marie Enfant

L'équilibre pour un enfant ayant une amputation en bas du genou et utilisant une prothèse peut-il être le même que celui d'un enfant normal et si oui à quelles conditions? Quel type de prothèse est le plus efficace et quels sont les muscles du membre inférieur utilisés? Quelle est la force requise pour contrôler la prothèse?

Ces interrogations formulées par l'équipe clinique du Dr<sup>re</sup> Marie Laberge Malo du programme amputé a donné lieu à un travail de collaboration avec Hugo Centomo chercheur et candidat au doctorat dans l'équipe du Dr<sup>re</sup> François Prince, du CRME.

La participation du chercheur Hugo Centomo aux cliniques médicales pour se familiariser avec la problématique et la démarche clinique utilisée, fut une étape déterminante. Par la suite, l'élaboration d'un protocole d'évaluation, utilisant les technologies du laboratoire de marche du CRME, a servi à étudier cette problématique. Cette démarche a ainsi permis de comparer et analyser les résultats obtenus

par les cliniciens, le physiatre et les physiothérapeutes, avec ceux récoltés dans le cadre du projet de recherche.

Les résultats de la recherche ont permis d'abord de confirmer la possibilité d'obtenir les mêmes performances au niveau de l'équilibre en position statique, chez un enfant ayant une prothèse suite à une amputation, que chez celui qui n'a aucun handicap. De plus, les résultats ont pu démontrer l'efficacité des prothèses fabriquées par les prothésistes du CRME.

Ce projet a été présenté à différents congrès internationaux (American Academy for Cerebral Palsy and Developmental Medicine (AACPD), Montréal, 9 Septembre 2003. Association of Children's Prosthetic-Orthotic Clinics (ACPOC), Banff, 24-27 mars 2004. Canadian Society of Biomechanics. The Westin Nova Scotian Halifax, 4-9 août 2004.) Ce qui démontre la pertinence de ces études déjà en cours chez l'adulte, mais à peu près inexistantes chez l'enfant.

L'avenir s'annonce des plus prometteurs puisque dans le cadre de ses études de doctorat, Hugo Centomo, poursuivra le projet. Il souhaite être en mesure de mieux préciser les groupes de muscles et quantifier les efforts à produire lors de l'activité que ce soit la marche, la course et autres. De plus, certaines applications de cette recherche pourraient s'étendre auprès d'autres clientèles telles que les arthritiques et autres anomalies du système musculo-squelettique.



*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

# DOSSIER *inter* blocs

Le CHU mère-enfant Sainte-Justine • Octobre/Novembre 2004

## Le programme de reconnaissance 2003-2004 « Nous sommes fiers de vous ! »

Le but de ce programme est de reconnaître la contribution exceptionnelle d'individus ou de groupes de personnes au succès du CHU Sainte-Justine dans l'accomplissement de sa mission et de ses mandats.

Voici la liste des prix :

- nominations des conseils professionnels;
- catégories des prix du comité ressources humaines;
  - prix « Excellence », catégorie clinique;
  - prix « Excellence », catégorie administration et de soutien;
  - prix « Organisation du travail et gestion du changement »;
  - prix « Implication dans la communauté organisationnelle »;
  - prix « Publications et rayonnement »;
  - prix « Gestion »;
  - prix « Recherche »;
  - prix « Enseignement ».



« Je remercie tous les enfants et les parents que j'ai rencontrés. Ils ont été des éléments d'évolution et de pur bonheur. Jamais, je n'ai regretté cette implication. »  
Marjolaine Dion

### Nomination du CII

Madame Marjolaine Dion, infirmière, 2<sup>è</sup>V et 3<sup>è</sup>V, Programme Hématologie-Oncologie-Immunologie-Rhumatologie, D.O.C.

### Vingt-trois années de dévouement auprès des patients atteints du cancer : une experte en soins de fin de vie

- Engagement exceptionnel dans les soins aux patients et l'accompagnement des familles touchées.
- Partage d'expertise à l'interne et à l'externe.
- Implication au sein de l'association Leucan.



« Je suis chanceuse, chanceuse à deux niveaux, de voir le courage des familles et des enfants et aussi celui de travailler avec des collègues de grand talent. »  
D<sup>r</sup> Marie Gauthier

### Nomination du CMDP

D<sup>r</sup> Marie Gauthier, médecin et professeur titulaire, Département de pédiatrie

### Carrière exemplaire au sein du CHU Sainte-Justine

- Chef du département de pédiatrie (1995-2001).
- Implication dans l'enseignement.
- Rigueur intellectuelle et haut niveau d'exigence dans les soins aux patients.
- Promotion et création de nouveaux secteurs cliniques dont les soins intermédiaires pédiatriques et la création d'un hôpital de jour en pédiatrie.



« Je remercie tous les jeunes et leurs parents qui m'ont fait confiance, pour qui j'espère avoir apporté un peu d'espoir et de réconfort. » Louise Chicoine

### Nomination du CM

Madame Louise Chicoine, physiothérapeute, Centre de réadaptation Marie enfant, Programme des maladies neuromusculaires

### Une expertise professionnelle de grande valeur.

- Occupe plusieurs rôles : thérapeute, chef professionnel, coordonnateur clinique, chef de programme.
- Clinicienne d'une grande curiosité scientifique démontrant un talent certain à partager son expertise et son savoir-faire.
- Accorde tout autant d'importance à la qualité de l'intervention qu'à la qualité de la relation.



« 35 ans c'est long ! surtout lorsque que l'on regarde en avant mais pas lorsque l'on regarde en arrière...Il suffit d'aimer ce que l'on fait avec ces hauts et ces bas. »  
Jacques Turcotte

### Nomination du CMT

Monsieur Jacques Turcotte, Chargé de projets, Services techniques et construction, DSA

### Une carrière pour faire mieux autour de soi.

Engagement de longue date afin d'améliorer la fiabilité du système d'alimentation électrique dans l'hôpital.



« Comme le dit Bernard Voyer au comité de l'Interdisciplinarité... pas à pas, rêver, se lever et agir. » Sonia Bélanger

**Prix excellence Catégorie clinique INTERDISCIPLINARITÉ**

Comité d'orientation et d'implantation sur l'interdisciplinarité :

- Sonia Bélanger, présidente du comité et représentante pour le groupe
- Christianne Bastien, présidente du CM
- Claude Boissonneault, représentant du CII
- Isabelle Chartier, conseillère en gestion, DOC
- D<sup>r</sup> Josée Dubois, présidente du CMDP (ad mai 2004)
- Claire Lefavre, gestionnaire clinico-administratif, DOC

**Améliorer nos façons de faire pour nos patients.**

- Élaboration d'un cadre de référence et d'un énoncé d'orientations adaptés à la réalité Sainte-Justine.
- Collaboration inter conseils professionnels avec la direction des opérations cliniques.
- Campagne de sensibilisation et d'information sur le concept et sa mise en œuvre.
- Formation de dix-sept équipes interdisciplinaires, de leurs responsables administratifs et des intervenants pivots.



« Je n'aurais jamais pu réaliser ce projet sans l'appui de mon équipe... Merci ! » Carole Garneau

**Prix excellence Catégorie administration et de soutien « BUCKY ASSIS », UN PODIUM EN IMAGERIE MÉDICALE**

Représentante du groupe : Carole Garneau, technologue spécialisée en radiologie

- Collaborateurs des Services techniques, D.S.A. : Céline Touchette, technicienne en bâtiment
- Pierre Cardin, machiniste
- Jean-Marc Lapointe, machiniste
- Alain Gauthier, menuisier

**Solution innovatrice en radiologie réalisée en collaboration avec une équipe des services techniques**

- Meuble complètement réalisé par une équipe interne (design, ébénisterie, mécanique) en collaboration avec les technologues en radiologie.
- But : radiographier les poumons en y intégrant une grille anti-diffusante et facilitant l'accessibilité pour la clientèle et les qualités ergonomiques du lieu de travail.



« C'est avec beaucoup d'émotion et d'humilité que je reçois cet honneur. » Johanne Samson

**Organisation du travail et gestion du changement COORDINATION DE L'OPÉRATION « RELANCE V.I.H. »**

Madame Johanne Samson, assistante de recherche, Centre maternel et infantile sur le SIDA et coordonnatrice de l'opération « Relance V.I.H. »

- Établir et coordonner le processus.
- Faire la liste des patients.
- Communiquer avec les patients et les intervenants.
- Effectuer les prélèvements.
- Effectuer les analyses.
- Communiquer les résultats.
- Faire intervenir harmonieusement les différentes ressources (plus de 150 collaborateurs) : coordination, soutien, opérations (centres d'appel, soutien administratif, communication, archives, analyses, RDV et prélèvements), experts externes.
- Obtention de résultats exceptionnels.



« Je fais cela afin de donner un brin de soleil et un sourire aux enfants pour qu'ils puissent passer à travers les épreuves. » Robert Leclerc

**Implication dans la communauté organisationnelle SOUTIEN À LA MISE EN ŒUVRE D'ACTIVITÉS POUR LA CLIENTÈLE**

Monsieur Robert Leclerc, infirmier, Programme multispécialité et transplantation, DOC

**Une implication soutenue et bénévole auprès des patients.**

- Actif au sein de Leucan depuis 1987 : camps pour adolescents « Cœur d'espoir », camps de vacances d'été, fêtes de Noël et activités de levée de fonds.
- Collabore au programme « Voyage de rêve » d'Air Canada depuis 1994.
- Collabore aux activités de la fondation lorsque la présence d'enfants est requise dans le cadre des activités de levée de fonds.
- Accompagne des enfants malades à des événements extérieurs (hockey, spectacles, etc.).



« Les orthophonistes sont des perfectionnistes... poussés par des perfectionnistes... ça ne peut faire un travail relaxant... mais fort stimulant. » Nicole Lessard

**Gestion**

Madame Nicole Lessard, Chef de programme, CRME

- Chef professionnel des orthophonistes et audiologistes jusqu'en février 2003.
- Termine en 2003-2004 son PhD. en sciences biomédicales, option orthophonie avec mention d'excellence pour sa thèse portant sur « l'acquisition des formes pronominales il et elle : efficacité d'une approche pragmatique ».
- Participe à de nombreuses recherches au niveau international : enthousiasme et intérêt pour l'avancement des connaissances.
- Siège à un comité ministériel sur l'organisation des services aux enfants présentant une déficience du langage et de la parole.
- Contribue à une reconnaissance plus juste des besoins de la clientèle au niveau régional.



« Je suis très fière de représenter l'équipe du programme neuromusculaire et surtout d'y appartenir, c'est une équipe extraordinaire. » Sylvie D'arcy

**Publications et rayonnement**

**« LES MALADIES NEUROMUSCULAIRES CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT »**

Coordination et révision des textes au Programme des maladies neuromusculaires, CRME :

- Sylvie d'Arcy, coordonnatrice clinique en physiothérapie, (représentante du groupe)
- Michel Vanasse, neurologue
- Hélène Paré, psychologue
- Yves Brousseau, pédiatre

**Publication d'un livre de référence**

Cette publication s'adresse d'abord aux parents dont l'enfant est atteint d'une maladie neuromusculaire, mais il est également très utile aux professionnels de la santé peu familiers avec ces maladies complexes. Les résidents et les stagiaires y trouveront un point de départ pour mieux comprendre la problématique. Il s'agit d'un outil précieux d'information et de formation.

- Fruit d'un travail colossal incluant plusieurs heures de bénévolat.
- Qualité, quantité et variété des présentations aux colloques et congrès.
- La collaboration d'un grand nombre de professionnels, juste reflet d'un travail d'équipe mobilisant autant les médecins que les thérapeutes.

**Enseignement**

**DÉVELOPPEMENT ET DIFFUSION DES COURS DU NOUVEAU PROGRAMME DE 2<sup>e</sup> CYCLE POUR LES INFIRMIÈRES EN PRATIQUE AVANCÉE DE CARDIOLOGIE**

Sophie Charland, Infirmière clinicienne spécialisée, DSI, affectée au Programme soins intensifs, sciences cardiaques.

Madame Sophie Charland œuvre à titre de professeur de clinique à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal. C'est à titre d'infirmière praticienne de première ligne, diplômée de l'Université d'Ottawa, qu'elle a particulièrement contribué au développement et à la diffusion des cours du nouveau programme de 2<sup>e</sup> cycle préparant les infirmières en pratique avancée de cardiologie.

Madame Charland s'avère une professionnelle très engagée tant sur le plan clinique que pour l'enseignement et la recherche.



« Pourquoi on croit au développement de la recherche ? Ce n'est pas pour la gloire, on s'en fiche. Ce n'est pas pour les sous, ça coûte de l'argent. C'est pour le bien-être des enfants et des étudiants. » D<sup>r</sup> Jacques Lacroix

**Recherche LA RECHERCHE CLINIQUE EN SOINS INTENSIFS**

Docteur Jacques Lacroix et son équipe Chercheur, membre du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine.

Une œuvre de promotion de la recherche clinique dans notre milieu dont les retombées dépassent les frontières du Québec.

Le docteur Lacroix et son équipe a non seulement contribué au développement clinique des soins intensifs, mais il a également stimulé activement l'essor de programmes de recherche au sein de son unité du Centre de recherche. Les multiples initiatives du docteur Lacroix ont motivé plusieurs jeunes cliniciens à poursuivre une carrière de recherche prometteuse. Il a de plus constitué un programme de maîtrise en épidémiologie.

Le docteur Lacroix est convaincu de l'immense bénéfice pour les patients de l'intégration des activités de soins, d'enseignement et de recherche et réussit avec brio à nous en convaincre.



« Je crois à l'avancement de notre profession, pas juste pour l'avancement, mais pour des soins de qualités. » Sophie Charland