

# Inter blocs

Journal interne – CHU Sainte-Justine – Vol. 34, No 3 – Avril 2012

- 5 Centre de recherche**  
21 bourses 2011-2012 à l'appui d'une relève prometteuse et de projets de recherche diversifiés
- 6 Amélioration de la qualité **NOUVEAU!****  
Deux pratiques, deux modèles à suivre
- 14 Mesures d'urgence**  
La chance était avec nous!
- 15 Fondation**  
Une quatrième chambre de soins palliatifs pour patients et familles
- 15 Environnement**  
Une nouvelle politique « verte » pour le CHU Sainte-Justine

*Sommaire complet à la page 2*



## Sous la loupe

### La maison de la vie : Succès d'un projet collectif!

Pages 8 et 9

# Nomination du Dr Marisa Tucci à la Télémedecine



La Direction générale est très heureuse d'annoncer la nomination du Dr Marisa Tucci à titre de directeur médicale de la Télémedecine. Comme vous le savez, la télémedecine constitue un des atouts du CHU Sainte-Justine notamment pour sa dimension réseau dans le domaine des soins et de l'enseignement. La mission du Dr Tucci, en collaboration avec l'équipe de télémedecine dirigée par Mme Sandrine Caméra, sera d'augmenter les activités de soins, d'enseignement et de

promouvoir la télémedecine pour les autres activités du CHU Sainte-Justine comme la recherche, la réadaptation, la promotion de la santé et l'évaluation des technologies. Toutes ces activités vont permettre au CHUSJ d'être encore plus présent dans le réseau national et international. Cette activité va se concilier avec celle du Centre de coordination et de pilotage du réseau dirigé par le Dr Buihieu et Mme Anick Deslonchamps.

## Interblocs

Interblocs est publié dix 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](http://www.chu-sainte-justine.org)

Éditrice : Louise Boisvert, adjointe au directeur général

Coordination des contenus : Patsy Coulanges

Comité de rédaction : Josée Lina Alepin, Mélanie Dallaire, Chantale Laberge, Nicole Saint-Pierre, Chantal St-André

Révision : Jocelyne Piché

Conception de la grille graphique : Quatre Quarts

Graphisme : Norman Hogue

Photographie : Stéphane Dedelis, Jessica Dupont, Marie-Michelle Duval-Martin, Véronique Lavoie, Charline Provost

Photographie de la page couverture : Stéphane Dedelis

Impression : QuadriScan

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

[interblocs.hsj@sss.gouv.qc.ca](mailto:interblocs.hsj@sss.gouv.qc.ca)  
ou par téléphone au 514 345-4663

Reproduction permise avec mention de la source

## Dans ce numéro

page

<b>Nomination du Dr Marisa Tucci à la tête de la Télémedecine</b>	2
<b>L'édito de...</b> Fabrice Brunet	3
<b>J'aimerais vous parler de...</b> ...l'équipe du Service hygiène et salubrité	3
<b>Sous les projecteurs</b>	4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dr Edgard Delvin élu membre de l'Académie Nationale de Médecine</li> <li>• Nomination du Dr Renaldo Battista à titre de directeur scientifique du Fonds de recherche du Québec - Santé</li> </ul>	
<b>Le prix d'excellence du CHU Sainte-Justine est décerné à Judith Dallaire-Pelletier</b>	4
<b>Centre de recherche</b> 21 bourses 2011-2012 à l'appui d'une relève prometteuse et de projets de recherche diversifiés	5
<b>Amélioration de la qualité</b> Deux pratiques, deux modèles à suivre	6
<b>Des études à découvrir</b> Quel est le niveau de fiabilité des tests de diagnostic rapide de la grippe?	6
<b>À vous la parole</b>	7
<b>Projet de recherche EPOCH avec le système d'alerte précoce pédiatrique au chevet de l'enfant ou SAPPC</b>	7
<b>Sous la loupe</b> La maison de la vie - Succès d'un projet collectif!	8,9
<b>La réadaptation en milieu scolaire</b> : favoriser l'intégration sociale	10
<b>Avis de nomination</b>	11
<b>Le Club escalier a escaladé des sommets!</b>	12
<b>Réseau d'agents de changement</b> : Bilan et inscription de la nouvelle cohorte!	13
<b>Fondation</b>	14
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une quatrième chambre de soins palliatifs pour patients et familles</li> <li>• Sportifs, unissez-vous pour Sainte-Justine!</li> <li>• Des marmots en santé : une finale prenante!</li> </ul>	
<b>Mesures d'urgence</b> La chance était avec nous!	15
<b>Environnement</b> Une nouvelle politique « verte » pour le CHU Sainte-Justine	15
<b>La Boom du futur</b> - Invitation à tous	16

## L'ÉDITO DE...



Fabrice Brunet,  
directeur général du CHU Sainte-Justine

## Grandir en santé : un projet d'avenir devenu réalité

Les travaux de construction des nouveaux bâtiments ont commencé, concrétisant ainsi notre rêve qui est de fournir le meilleur environnement de soins pour les enfants et leurs familles et les meilleures conditions de travail pour les équipes.

Au-delà des murs, *Grandir en santé* représente une transformation complète de notre modèle d'organisation permettant à chacun d'entre nous de mieux comprendre son rôle, d'exercer son métier dans un environnement moderne, humain et à la fine pointe des technologies et de l'innovation.

Au cours des années qui viennent, nous allons travailler ensemble à dessiner notre futur et à bien comprendre comment nous allons offrir à la population des mères et des enfants du Québec, un ensemble de services, de soins qui

va leur permettre d'atteindre le meilleur niveau de santé possible. Pour rendre cette vision concrète, il va falloir, pendant ces années de construction, intégrer les innovations, utiliser les nouvelles technologies et nous préparer à travailler dans un nouvel environnement.

Nous allons consacrer une grande partie de notre temps à analyser notre pratique pour améliorer ce que nous faisons déjà très bien, tout en préparant nos équipes à ce nouveau milieu.

Plusieurs initiatives, soit l'intégration des technologies dans le Service de chirurgie, l'intégration des nouveaux espaces de recherche, tels que l'animalerie, le laboratoire de niveau 3, le laboratoire humide, le développement du Centre de procréation médicalement assistée, et enfin

l'analyse et la gestion du changement vont nous permettre de prendre les bonnes décisions pour le futur.

Chacun d'entre vous va contribuer à cette réflexion, à cette transformation pour que la modernisation des locaux soit associée à une parfaite intégration de nos pratiques et à l'épanouissement de nos équipes. Parallèlement, comme je vous l'avais déjà mentionné, nous allons débiter nos travaux de modernisation et de rénovation des bâtiments existants selon les mêmes principes que ceux utilisés pour la construction des nouveaux bâtiments.

Voilà donc beaucoup de travail en vue mais aussi beaucoup d'énergie, beaucoup d'excitation pour ce projet que nous avons voulu et souhaité et dont nous commençons à voir les résultats.

### J'aimerais vous parler de...

Par Fabrice Brunet,  
directeur général du CHU Sainte-Justine

## ...l'équipe du Service hygiène et salubrité

Chacun d'entre nous apprécie travailler dans un environnement propre et accueillant. Chaque patient, enfant, mère ou famille, est rassuré lorsque la chambre, le bloc opératoire, la salle d'examen ou la salle d'attente sont propres et bien rangés. L'équipe du Service hygiène et salubrité est en charge de cet aspect des soins que représente la qualité de l'environnement.

Toutefois, son rôle ne se limite pas à la propreté des lieux. Il inclut l'hygiène et la prévention des infections ainsi que l'élimination des déchets toxiques.

Les membres de cette équipe sont des acteurs très importants de notre communauté qui sont souvent méconnus, voire sous-estimés dans l'importance de leur fonction.

Comme pour d'autres équipes, la tâche qui leur incombe est essentielle, mais les ressources allouées permettant d'améliorer la performance et la qualité limitées. Ainsi, cette équipe, en collaboration avec le syndicat, la Direction des services techniques et de l'hébergement et la Direction générale, travaille présentement à repenser les façons de faire.

Cette réflexion va permettre, j'en suis sûr, de bien définir les besoins, d'innover dans la façon de travailler, de faire le bon choix et d'utiliser les équipements nécessaires.

Je tiens à remercier tous les membres de cette équipe qui est à préparer son présent pour mieux réaliser son futur, et cela, dans des espaces qui vont augmenter de 65 % dans un avenir pas trop lointain.

Je tiens aussi à les assurer du soutien total de la Direction générale pour accompagner leur réflexion.

## SOUS LES PROJECTEURS

### Dr Edgard Delvin élu membre de l'Académie Nationale de Médecine

Par Yves Théoret, pharmacologue, et Anissa Djemli, biochimiste clinique



Le 13 décembre 2011, le Dr Edgard Delvin, chef du Département clinique de biochimie, a été élu membre de l'Académie Nationale de Médecine en France, succédant au Dr André Archambault, ancien doyen (Faculté de pharmacie) et vice-recteur de l'Université de Montréal décédé il y a quelques années. Le Dr Delvin rejoint le cercle très restreint des élus issus du Canada et contribue sans conteste au rayonnement du CHU Sainte-Justine sur la scène internationale.

L'Académie, qui a plus de 200 ans d'existence, tient encore aujourd'hui une place à part dans l'ensemble des institutions impliquées dans la santé publique en France, car tout en étant financée par l'état français, elle demeure indépendante, ses membres étant élus par leurs pairs. Les prises de position des membres de l'Académie et leur expertise sont sollicitées pour répondre aux enjeux modernes de santé non seulement en France, mais également par le monde. Toutes nos félicitations au Dr Delvin!

### Nomination du Dr Renaldo Battista à titre de directeur scientifique du Fonds de recherche du Québec – Santé

Le Dr Renaldo Battista, conseiller scientifique principal à l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention (UÉTMIS) au CHUSJ et chercheur au Centre de recherche, a été nommé **directeur scientifique** du Fonds de recherche du Québec - Santé et **membre de son conseil d'administration**, le 23 février 2012. Professeur titulaire au Département d'administration de la santé de l'Université de Montréal, le Dr Battista est également titulaire de la Chaire de recherche du Canada en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé depuis 2005.

Ses contributions scientifiques les plus importantes se regroupent autour de trois thèmes : l'intégration des services préventifs à la pratique clinique, le développement et l'implantation de lignes directrices en pratique clinique et l'évaluation des technologies de la santé.

« La très grande expertise du Dr Battista représente un atout indéniable pour le développement du secteur de la recherche en santé au Québec », souligne M. Rémi Quirion, directeur du FRQ-S. Le Dr Battista entrera en fonction le 3 juillet 2012.



### Le prix d'excellence du CHUSJ est décerné à Judith Dallaire-Pelletier

Monsieur Fabrice Brunet, directeur général du CHUSJ, et Dr Marc Girard, directeur intérimaire de l'Enseignement, ont remis à Judith Dallaire-Pelletier le prix d'excellence du CHU Sainte-Justine pour l'année 2010-2011. Ce prix est décerné à chaque année à l'étudiant qui a obtenu la meilleure note à l'examen de pédiatrie de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal.



## CENTRE DE RECHERCHE

## 21 bourses 2011-2012 à l'appui d'une relève prometteuse et de projets de recherche diversifiés

Le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine a tenu sa 6<sup>e</sup> cérémonie en l'honneur des récipiendaires de bourses de la Fondation des étoiles et de la Fondation CHU Sainte-Justine le 13 mars. Au total, 21 boursiers des cycles supérieurs ont reçu un appui financier à leurs travaux de recherche sur la santé des mères, des enfants et des adolescents.

### Des projets diversifiés au sein des six axes du Centre de recherche

#### Avancement et devenir en santé

- Favoriser l'activité physique chez les jeunes
- Réduire les transfusions inutiles aux soins intensifs
- Aider les adolescents atteints du cancer à composer avec la souffrance physique et psychique

#### Maladies virales, immunitaires et cancers

- Comprendre ce qui provoque ou accroît la virulence du sida ou du cancer
- Évaluer le coût-bénéfice de vacciner les familles contre la coqueluche au sein des maternités du Québec

#### Santé métabolique

- Modifier la nutrition intraveineuse des prématurés pour éviter les complications pulmonaires
- Réduire la prise de poids chez les jeunes soumis à un travail mental stressant

#### Maladies du cerveau

- Analyser le lien entre le stress chronique et l'épilepsie
- Évaluer les aptitudes sociales et émotionnelles des traumatisés crâniens
- Étudier l'anxiété provoquée par les contaminants environnementaux
- Découvrir les mécanismes du cerveau qui permettent d'intégrer des données visuelles ou auditives, ou qui favorisent l'apprentissage.



Les boursiers en ordre alphabétique : Ossama Allam, Jennyfer Ansado, Madeleine Bird, Pierre Demaret, Sébastien Desgent, Emmanuelle Dionne-Dostie, Wesam Elremaly, Julie Frère, Fanny Huyard, Rosa Kaviani, Amel Kechad, Christelle Khadra, Marc-Philippe Lafontaine, Philippe Lemay, Valérie Lemay, Rosalie Louopou Camara, Dina Nada, Lina Marcela Palacio Munoz, Mathias Strupler, Sabrina Suffren, Flory Tsobo Muanda. À gauche le Dr Alain Moreau, directeur adjoint aux affaires académiques et à droite, le Dr Guy Rouleau, directeur du Centre de recherche.

#### Maladies musculosquelettiques et sciences du mouvement

- Développer des instruments optiques pour voir sous la surface des organes
- Identifier les molécules qui protègent contre l'aggravation des déformations rachidiennes
- Déterminer les caractéristiques de compression qui modulent la croissance des os

#### Pathologies fœtomaternelles et néonatales

- Établir le lien entre le manque d'oxygène chez le prématuré et les risques cardiovasculaires chez l'adulte
- Étudier la corrélation entre l'absorption de métaux lourds et l'hypertension chez la femme enceinte
- Mettre au point des tests pour diagnostiquer des malformations neurologiques et oculaires incapacitantes imputables à une maladie rare
- Évaluer les risques sur le nouveau-né causés par les médicaments contre le paludisme (malaria) pris durant la grossesse

## AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

## Deux pratiques exemplaires, deux modèles à suivre

Par Louis Rocheleau, coordonnateur intérimaire à la gestion de la qualité et des risques

Agrément Canada vient de décerner au CHUSJ deux pratiques exemplaires relativement à **La certification en pratique transfusionnelle** ainsi qu'au projet **La famille s'agrandit**. Par cette prestigieuse distinction, Agrément Canada reconnaît le caractère original et novateur de ces projets, leur efficacité ainsi que leur potentiel à inspirer d'autres établissements. Ces caractéristiques sont d'ailleurs au cœur de la mission du CHUSJ et en lien avec nos valeurs dont la quête de l'excellence.

*La famille s'agrandit* consiste en un programme d'information qui s'adresse aux employées. Les sujets touchent les parents, les mères et les enfants (0 à 5 ans). Il offre l'opportunité aux futures et nouvelles mamans ainsi qu'à celles qui sont de retour au travail de recevoir de l'information ciblée et de précieux conseils des professionnels de la santé de l'établissement. Il favorise aussi la formation de groupes de soutien naturel au sein des participantes.

Le programme *La certification en pratique transfusionnelle* a été implanté en 2005. Le CHU Sainte-Justine devient ainsi le premier centre hospitalier à avoir instauré une certification de cette envergure. Ce programme a pour but de diminuer le nombre d'accidents transfusionnels et de favoriser le développement professionnel du personnel infirmier.

Pour en savoir plus sur ces deux pratiques, consultez l'Intranet :

**Organisation/Documentation corporative/Agrément-Qualité/Salon de la qualité et de l'innovation 2011**



Afin de mettre en valeur ces pratiques et d'en faire bénéficier les établissements de santé canadiens ainsi que les partenaires internationaux, Agrément Canada les publiera sur son site Internet ainsi que sur celui de l'Agora.

- [www.accreditation.ca/PratiquesExemplairesRecherche.aspx](http://www.accreditation.ca/PratiquesExemplairesRecherche.aspx)
- [agora.lepointensante.com](http://agora.lepointensante.com)

Rappelons que ces deux pratiques avaient été présentées dans le cadre de la première édition du Salon de la qualité et de l'innovation tenu au CHU Sainte-Justine en octobre 2011. C'est donc dire que cet événement aura permis d'identifier des pratiques novatrices. Serez-vous de la partie lors de la seconde édition du Salon... à l'automne 2012?

## DES ÉTUDES À DÉCOUVRIR

## Quel est le niveau de fiabilité des tests de diagnostic rapide de la grippe?

Par Marise Daigle, conseillère en communication recherche

Dans le cadre d'une méta-analyse de 159 études ayant porté sur l'efficacité des tests de diagnostic rapide de la grippe, il ressort que ces tests s'avèrent efficaces pour diagnostiquer la grippe, particulièrement chez les enfants. De plus, ces tests détectent plus facilement le virus de l'influenza A (le plus fréquent), que le virus de l'influenza B. Un résultat négatif au test n'écarte néanmoins pas la possibilité d'être atteint du virus.

Que signifient ces conclusions pour le patient? Entre autres, ces tests permettent de diagnostiquer tôt le virus de la

grippe chez les personnes à risques élevés de complications, comme les femmes enceintes ou les personnes atteintes de maladies cardiaques. Voilà un avantage important, quand on sait que plus le traitement antigrippal est amorcé tôt chez les sujets testant positif, plus il est efficace. Et le traitement peut être amorcé d'autant plus tôt qu'un résultat positif peut éviter au patient de devoir subir d'autres tests.

Les tests de diagnostic rapide ont également l'avantage de permettre de devancer le retour à la maison des

patients grippés, ce qui (bonne nouvelle!) pourrait contribuer à désengorger les salles d'attente. Bref, durant la saison de la grippe, tout indique qu'il serait bénéfique d'implanter ces tests dans les cliniques et les salles d'urgence.

L'étude a été réalisée par Dr Caroline Chartrand, pédiatre et chercheuse au CHU Sainte-Justine. Elle était étudiante à la maîtrise à l'Université McGill au moment de mener cette recherche. L'étude a été publiée le 27 février 2012 dans la revue *Annals of Internal Medicine*.

## À VOUS LA PAROLE

Nous, le syndicat avons à cœur le bien-être des enfants ainsi que celui de leurs parents. Il fut très important lors de ce projet de réfection de l'urgence (projet de Denise Robert) d'impliquer, mais surtout de mettre en valeur l'expertise de nos travailleurs.

Bravo à tous nos EXPERTS qui ont partagé leurs connaissances avec les bénévoles, personnalités publiques et artistiques. Bravo et merci à tous ceux qui ont fait de cet événement un grand succès.

Gilles Charrois, président du SNE du CHU Sainte-Justine

J'ai bien aimé donner de mon temps à aider l'organisation à accomplir les travaux de finition pour La Maison de la vie.

Panagiota Papazachariou,  
brancardière à la radiologie

Quel bonheur de vivre une expérience unique de partage et de connaissance pour offrir un visage aux enfants et leur famille, ainsi que de travailler avec des bénévoles qui veulent s'impliquer et qui ont le cœur sur la main.

Robert Leclerc, infirmier au Centre de jour 2° 4



**Sainte-Justine...  
la maison de la vie!**

## Projet de recherche EPOCH avec le système d'alerte précoce pédiatrique au chevet de l'enfant

Par Nicole Poitras, chargée de projet,  
Groupe de recherche clinique en soins intensifs pédiatriques (GRC-SIP)

Le CHU Sainte-Justine, en tant que centre hospitalier universitaire, a pour mandat, entre autres de développer et promouvoir la recherche. C'est pourquoi le projet de recherche EPOCH avec le système d'alerte précoce pédiatrique au chevet (SAPPC) est soutenu par la Direction générale, le Centre de recherche, la Direction des soins infirmiers et nos chercheurs responsables : Dr Catherine Farrell et Dr Jacques Lacroix. Le projet est financé par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRCS) au coût de 3 266 764 \$. Vingt-cinq autres hôpitaux pédiatriques participent à ce projet de recherche.

L'hypothèse du projet est la suivante : *l'utilisation de l'outil SAPPC permet la détection précoce d'une détérioration clinique grave, réduit la mortalité hospitalière, améliore les processus de soins, mais n'augmente pas l'utilisation des ressources en milieu hospitalier.*

Les 10 unités du CHUSJ incluses dans ce projet de recherche sont : 2°12, 3°12, 5°3, 5°5, 6°3, 6°4, 6°5, 6°6, 7°6, 7°1, 7°3. Sont exclus, les bébés en néonatalogie, les patients aux soins intensifs pédiatriques qui ne passent pas par les étages (ex. décès ou congés directs), les patients de 18 ans et plus, les patients des centres de jour et les patients des unités de psychiatrie.



Suite aux formations obligatoires du personnel infirmier, il y aura une période de rodage du 26 mars au 30 avril 2012. **L'implantation du SAPPC dans les 10 unités se fera le 1<sup>er</sup> mai 2012.**

Si vous n'avez pas reçu la formation, vous pourrez y avoir accès à partir du 21 mars dans l'Intranet : SAPPC/Directives pour compléter la formation SAPPC en ligne.

## La réadaptation en milieu scolaire : favoriser l'intégration sociale

Texte original de Josée Ouimet et Linda Simard  
adapté par Ginette Desjardins, chef de Programme réadaptation en milieu scolaire



*L'histoire de la réadaptation en milieu scolaire est étroitement liée à celle des élèves présentant une déficience motrice scolarisés à la Commission des écoles catholiques de Montréal (CECM – devenue CSDM) et au CHU Sainte-Justine.*

Dès 1927, la CECM offre des services pour les « élèves infirmes » dans les locaux de l'Hôpital Sainte-Justine. Suite à l'accroissement de la clientèle, l'école Victor-Doré ouvre ses portes en 1932. Elle accueille des élèves présentant une déficience motrice avec peu de limitations fonctionnelles qui sont exclus de l'école régulière, principalement en raison de leur apparence et du contexte social de l'époque.

### ● 1940 à 1960

La majorité des élèves de Victor-Doré est atteinte de poliomyélite. Le personnel relevant de l'Hôpital Sainte-Justine est composé de deux orthopédistes, une « assistante sociale », deux « garde-malades », tous responsables des soins de santé et de la gymnastique corrective. Les élèves reçoivent une formation académique et une préparation à exercer un métier par le biais d'ateliers de travail.

### ● 1960 et 1970

La clientèle des écoles spécialisées est en mutation. Les élèves présentant une déficience motrice avec peu de limitations fonctionnelles sont scolarisés dans les écoles régulières. Cependant, la désinstitutionnalisation amorcée dans les années 70 amène les écoles spécialisées à recevoir des élèves sévèrement handicapés (déficit moteur cérébral grave, un spina bifida ou maladie neuromusculaire) qui n'étaient pas scolarisés ou étaient scolarisés en centre d'accueil.



Hier...

À Laval, au début des années 1960, les élèves présentant des déficiences de tout ordre étaient scolarisés à l'école Saint-Marcel avant le transfert (1968) de la clientèle avec une déficience motrice dans des locaux distincts de l'école Sainte-Marie Lacroix. Les services de santé et de réadaptation sont assumés par le Département de santé communautaire de l'Hôpital Sacré-cœur et par le Centre Saint-Urbain. En 1978, les services offerts à l'école Jean-Piaget sont transférés à l'Hôpital Sainte-Justine, puis en 1982, à l'Hôpital Marie Enfant devenu le Centre de réadaptation Marie Enfant.

### ● 1979 création du programme de réadaptation en milieu scolaire

La CECM ouvre l'école Joseph-Charbonneau pour les élèves de niveau secondaire sévèrement handicapés (spina bifida, maladie neuromusculaire, etc.) et Victor-Doré devient une école primaire spécialisée. Une entente entre la CECM et l'Hôpital Marie Enfant permet au personnel lié à la réadaptation des élèves de relever de l'Hôpital Marie Enfant et le programme de réadaptation en milieu scolaire voit le jour.

### ● 1980 à 2010

En 1987, un programme spécialisé dans le soutien à l'intégration scolaire



Aujourd'hui...

en milieu régulier est mis sur pied. En 2004, de concert avec la CSDM, les élèves scolarisés dans les locaux du CRME sont dirigés vers des classes spéciales regroupées dans une école régulière. Ces classes communément appelées « La Passerelle » accueillent des élèves de niveau préscolaire ayant besoin de réadaptation active en préparation à une intégration en milieu scolaire régulier.

### ● La réadaptation en milieu scolaire aujourd'hui

Les besoins de la clientèle des écoles spécialisées sont régulièrement complexifiés par des déficiences sensorielles ou intellectuelles associées. Ces limitations sont importantes et ont un impact majeur sur les habitudes de vie. Lorsque possible, l'intégration des jeunes vers d'autres milieux scolaires est envisagée selon leurs besoins. La transition école vie active est une préoccupation constante.

La réponse aux besoins complexes s'appuie sur une approche et une organisation de services préconisant l'interdisciplinarité dont l'objectif demeure la participation sociale. Les interventions s'harmonisent à celles des partenaires des réseaux scolaires, médicaux, de réadaptation et communautaires dans une perspective de continuum de services.

## AVIS DE NOMINATION



**Johanne Déry**  
Adjointe à la directrice des soins infirmiers  
Volet recherche  
Direction des soins infirmiers  
En fonction depuis le 14 octobre 2011



**Christian Gariepy**  
Chef de service hygiène et salubrité  
Direction des services techniques  
et de l'hébergement  
En fonction depuis le 5 mars



**Louise De Grandpré**  
Chef d'unité Programme soins  
pédiatriques intégrés  
Direction des services cliniques  
En fonction depuis le 1<sup>er</sup> février



**Sylvie Brunette**  
Chef d'unité (cadre relève)  
Direction des services cliniques  
En fonction depuis le 20 février



**Martin Reichherzer**  
Coordonnateur des activités  
Direction des services cliniques  
En fonction depuis le 13 février



**Fella Benmokkadem**  
Coordonnateur de projets  
Direction des services techniques  
et de l'hébergement  
En fonction depuis le 20 février



**Dominique Beaulieu**  
Commissaire locale adjointe aux  
plaintes et à la qualité des services  
Direction générale  
En fonction depuis le 20 février



**Michel Nguyen**  
Coordonnateur de projet  
Direction des services techniques  
et de l'hébergement  
En fonction depuis le 27 février



**Guy Philippe Légaré**  
Chef professionnel orthophonie  
et audiologie  
Direction des services cliniques  
En fonction depuis le 27 février



**Eric Beauchemin**  
Coordonnateur de projet  
Direction des services techniques  
et de l'hébergement  
En fonction depuis le 27 février



**Philippe Willame**  
Coordonnateur bloc opératoire  
Direction des affaires médicales  
et universitaires  
Entrée en fonction depuis le 25 mars



**Claudia Valdes**  
Adjointe au coordonnateur  
Imagerie médicale  
Direction des affaires médicales  
et universitaires  
En fonction depuis le 10 mars

# Le Club escalier a escaladé des sommets!

Petit frère du Club de marche lancé à l'été 2011, le Club escalier qui a débuté ses activités le 21 novembre dernier, a pris fin le 11 mars 2012. Ce programme, mis sur pied par le Centre de promotion de la santé, vise une augmentation de l'activité physique pendant la journée de travail en incitant les participants à monter le plus d'étages possible selon leurs objectifs personnels, ou plus d'étages que les autres participants selon un mode compétitif.

À Sainte-Justine et au CRME, c'est plus de 125 personnes qui se sont inscrites au Club escalier, sans compter celles qui l'ont fait simplement par plaisir et pour le besoin de maintenir leur bonne forme physique. Le mode de participation consistait à compter le nombre d'étages montés chaque jour, à les noter dans un carnet, puis à glisser à la fin de chaque semaine la page du cahier dénombrant les efforts de la semaine dans une boîte prévue à cet effet. Selon la formule retenue pour concrétiser la somme des efforts déployés durant l'exercice, on faisait correspondre le nombre d'étages parcourus à la hauteur des montagnes parmi les plus célèbres dans le monde.

En date du 5 février, à titre d'exemple, les 2 meilleures performances dans la catégorie individuelle correspondaient à 1360 et 1280 étages, soit la montée du Massif Vinson dans l'Antarctique et du Mont Blanc en France.

Quant aux équipes, à Sainte-Justine et au CRME, on comptait parmi les 2 premières places, 6490 étages soit l'escalade de deux Mont Everest et du Mont Elbrus en Russie et 6251 étages correspondant à la montée de deux Mont Everest et du Mont Blanc. Tout un exploit!

Il est à noter que les résultats finaux seront compilés à la mi-mars. Le Centre de promotion de la santé offrira aux meilleurs grimpeurs, en équipe ou en solo, des chèques-cadeaux d'une valeur de 10 \$, 20 \$ ou 25 \$, échangeables aux librairies Renaud-Bray.

Bravo à tous les participants qui ont su atteindre de si hauts sommets!



## Saviez-vous que...

Le CHU Sainte-Justine a été accrédité en 2007 **Hôpital promoteur de la santé (HPS)** par l'Organisation mondiale de la santé. Rappelons que l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal coordonne depuis 2005 le réseau montréalais HPS, devenu en 2012 le Réseau québécois des établissements promoteurs de santé.

Un hôpital promoteur de santé vise essentiellement à :

- Intégrer le concept de promotion de la santé dans la culture et le travail quotidien des établissements de santé;
- Produire des exemples de bonnes pratiques, documentés, évalués et généralisables;
- Faciliter et encourager la collaboration et l'échange d'expériences entre les établissements de santé d'une région ou d'un pays;
- Identifier les zones d'intérêts communs, les partages de ressources possibles et l'élaboration de systèmes d'évaluation communs.

Au CHU Sainte-Justine, une revue de littérature est en préparation pour documenter les expériences à succès concernant l'implantation de la promotion de la santé dans les divers hôpitaux à travers le monde, afin de mieux s'en inspirer.

# Réseau d'agents de changement : Bilan et inscription de la nouvelle cohorte!

Par Catherine Lachance, conseillère en gestion du changement

Le 15 juin 2011, la première cohorte du Réseau d'agents de changement débutait ses activités. Le bilan de la première année s'est avéré très positif, et ce, à plusieurs égards. Un grand intérêt est exprimé par les agents du Réseau, notamment pour les formations reçues et les activités effectuées pendant les rencontres, mais également sur les échanges entre les participants. En effet, une dynamique de groupe et un partage d'expériences, de visions et d'opinions se sont rapidement installés dans le Réseau.

Les rencontres du Réseau permettent aux agents de s'initier à la gestion du changement par des formations, ainsi que de participer à des discussions et réflexions sur la mise en application des principes appris dans leur réalité quotidienne.

Le Réseau d'agents de changement a, entre autres pour mission de favoriser l'ouverture au changement, d'améliorer la capacité des gens à changer et de contribuer au développement d'une culture de changement dans notre organisation.

**Pour poursuivre la lignée du projet, il est maintenant venu le temps de créer le prochain groupe d'agents de changement au CHU Sainte-Justine.**

## Qui peut participer?

Nous cherchons à recruter entre 20 et 30 agents de changement. **Cette opportunité est ouverte à tout le personnel et à toutes les catégories d'emploi!**

## Profil recherché

- Être intéressé par la gestion du changement et motivé à participer
- Avoir un bon sens de l'écoute
- Être crédible et inspirer la confiance
- Avoir un bon jugement
- Bien connaître son milieu de travail

## Pour en savoir davantage...

Restez à l'affût : les dates pour le stand et la rencontre d'information vous seront communiquées sous peu!



### 1<sup>re</sup> cohorte du Réseau d'agents de changement

**De gauche à droite :** Catherine Lachance, cons. en gestion du changement, Nathalie Bureau, chef d'unité, Eugénie Chouinard, assist. de recherche, Isabelle Grenier, CSI, Dr Véronique-Anne Pelletier, pédiatre, Valérie Dumoulin l'Écuyer, éducatrice spécialisée, Amélie Doussau, C-CSI, Marie-Claude Charest, psychologue, Myriam Casséus, chef de service, Marc Maltais, surveillant en établissement, Nathalie Labelle, PAB, Catherine Champagne, inhalo, Patrick Meyer, cons. en gestion des risques, Olivier Charest-Kesteman, inf., Eric Thibeault, cons. en environnement, Michel Lemay, directeur-adjoint, Audrey Simon, tech. en radiodiagnostic, Nathalie Pigeon, chef d'unité, Pierre Thibault, tech. en approvisionnement, Catherine Viroulaud, assist. administrative, Rose-Ange Bédard, inf., Ève-Marie Maletto, cons. cadre en développement.

**À l'avant :** Marie-Christine Rioux, inf., Martha Alzate, PAB, Stéphanie Ipavec-Levasseur, coordo. du programme Mieux-Être, Josée Florent, coordo. en transport.

**Absents de la photo :** Michelle Lavoie, assist. administrative, Nancy Roy, AA, Simon Potvin, prép. à la salubrité, Stéphanie Duval, C-CSI, Karine Charbonneau, CSI, Karine Bouchard, CSI, Véronique Pelchat, CSI, Isabelle Langevin, CSI, Julie Paquette, cons. aux dossiers transversaux, Karine Hamon, AA.

**Inscription :**  
du 1<sup>er</sup> au 30 avril  
Faites vite, les places  
sont limitées!



## Comment s'inscrire?

1. Vous pouvez vous inscrire personnellement
2. Vous pouvez recommander un collègue qui répond selon vous aux critères recherchés.
  - En personne, au stand ou lors de la rencontre d'information
  - Par courriel : [catherine.lachance.hs@ssss.gouv.qc.ca](mailto:catherine.lachance.hs@ssss.gouv.qc.ca) ou par téléphone : poste 7217
  - Via l'Intranet : *Grandir en santé/Transition*

## Pour toutes questions, veuillez joindre la coordonnatrice du Réseau

Catherine Lachance, conseillère en gestion du changement  
Direction de la transition, poste 7217

## FONDATION

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

## Une quatrième chambre de soins palliatifs pour patients et familles

**Offrir une vie meilleure aux patients, jusqu'à la fin, quelle qu'en soit sa durée.**

Rendre aux familles touchées toute la dignité à laquelle elles ont droit. Voilà ce à quoi les quatre chambres de soins palliatifs du CHU Sainte-Justine sont destinées. Trois d'entre elles ont vu le jour en 2009 grâce à la Fondation des Gouverneurs de l'Espoir. Inaugurée l'an dernier à l'Unité des soins intensifs, la plus récente doit sa réalisation à la Fondation Edouard et ses étoiles.

Leur impact est énorme, estime Elizabeth Arpin, chef d'unité des soins intensifs pédiatriques : « Auparavant, aucun espace intime n'était réservé aux familles. Il leur était donc difficile de se recueillir dans un lieu serein, ne serait-ce que pour dormir auprès de l'enfant ou encore pour recevoir la famille élargie lors des derniers instants de vie. »

Minutieusement étudié, l'emplacement des chambres doit accomplir l'exploit de sécuriser l'enfant malgré l'environnement hautement médicalisé. Aux soins intensifs, il a fallu user de stratégie, note Elizabeth Arpin : « La chambre est située à l'extrémité complète de l'unité. Une porte adjacente permet de sortir de l'unité sans être confronté aux autres familles ni au personnel, contribuant à réduire l'anxiété générée par les réalités hospitalières environnantes. »



Permettre aux enfants en fin de vie d'être dans un milieu auquel ils s'identifient, améliorer la qualité du temps passé avec ses proches, pouvoir offrir calme, intimité, sommeil et chaleur : voilà probablement les plus grandes satisfactions pour l'enfant et sa famille, conclut-elle.

Devant la tragédie, nous devons accompagner la vie jusqu'au bout. L'équipe de soins palliatifs du CHU Sainte-Justine et les équipes médicales s'y dévouent chaque jour.

## Sportifs, unissez-vous pour Sainte-Justine!

Envie de profiter des premiers beaux jours de printemps? Ne tardez plus! Inscrivez-vous au *Défi Banque Scotia 21k de Montréal et 5k* avant le 22 avril en vous rendant au [www.canadarunningseries.com/monthalf](http://www.canadarunningseries.com/monthalf).

Tous les dons amassés par l'équipe de la Fondation seront remis à CIRCUIT, un centre d'intervention en prévention et en réadaptation pour les enfants présentant des risques cardiovasculaires.

Joignez nos rangs, le 29 avril, au Parc Jean-Drapeau!

## Des marmots en santé : une finale prenante!

La Fondation applaudit l'exploit de mademoiselle Jenny Breau, 6 ans, grande gagnante du concours *Des marmots en santé*. Grâce à son mot d'esprit, qui a charmé des milliers de votants, elle remporte un séjour familial à Disney en Floride, d'une valeur de 5000 \$.

Rappelons que pour chaque vote enregistré, Disney Junior et ses partenaires s'engageaient à verser 1 \$ à la Fondation CHU Sainte-Justine. Grâce à la solidarité et à la fidélité du public, l'objectif de 100 000 votes a été fracassé en moins de trois semaines, cumulant au terme du concours un impressionnant total de 6896 propositions et 200 301 votes.

Merci pour votre inestimable soutien!



Illustration de Valérie Beausoleil, Fondation CHU Sainte-Justine.

## MESURES D'URGENCE

## La chance était avec nous!

Par Anaël Tremblay-Truchon, préventionniste en mesures d'urgence

Le 27 février, un membre du personnel du Centre de recherche a fait toute une découverte en entrant dans le local d'entreposage des congélateurs -80°C situé au bloc 12 (Centre de cancérologie Charles-Bruneau) du site Sainte-Justine : un ventilateur portatif complètement brûlé et de la suie sur les murs et le plancher! Rapidement, le témoin contacta le Service de la sécurité pour lui faire mention de l'incident afin que les intervenants concernés prennent action.

### Que s'est-il passé?

N'ayant pas suffisamment de combustible à brûler, le ventilateur n'a pas dégagé assez de chaleur en brûlant pour mettre en alerte le système de détection d'incendie. En effet, un gicleur entre en fonction seulement si la température d'une pièce dépasse les 65°C. Si tel avait été le cas, il y aurait eu une alerte et les surveillants auraient pu intervenir.

On peut dire que la chance était avec nous. Des conditions parfaites étaient réunies pour que l'incendie cause plus de dégâts, car il y avait à proximité du ventilateur des boîtes de carton et dans le congélateur -80°C, des échantillons de recherche. Les pertes auraient donc pu être grandes pour le Centre de recherche.

### En conclusion

Après enquête, la cause probable semble être un problème de résistance du moteur électrique du ventilateur. Il est important de prendre conscience que les appareils de type résidentiel ne sont pas conçus pour un usage industriel et ne devraient jamais fonctionner en permanence.

Différentes solutions sont présentement à l'étude par les intervenants qui collaborent au dossier afin de réduire le risque qu'un tel incident ne se reproduise.



Lieu de l'incendie

## ENVIRONNEMENT

## Une nouvelle politique « verte » pour le CHU Sainte-Justine

Par Eric Thibeault, conseiller en environnement, Direction des services techniques et de l'hébergement

En décembre dernier, le conseil d'administration a entériné la nouvelle politique environnementale du CHU Sainte-Justine. Cette mise à jour était devenue nécessaire pour l'organisation puisque de nouvelles pratiques en lien avec le développement durable avaient évolué au fil du temps. La politique environnementale a pour but de répondre de façon plus précise aux préoccupations grandissantes de l'organisation et de la population en général concernant les questions environnementales. Elle reflète ainsi la nouvelle orientation que

désire prendre la direction à son plus haut niveau, soit de s'engager à la prévention de la pollution et à l'amélioration continue en matière environnementale.

Cette politique est l'élément sur lequel l'organisation s'appuie pour une saine gestion environnementale, car elle permet ainsi de fixer ses propres objectifs et cibles tout en étant appropriée à la nature, à la dimension et aux impacts environnementaux de ses activités.

Le fait de détourner des sites d'enfouissement tous les résidus de construction,

renovation et démolition (CRD) provenant des travaux de réaménagement des cliniques d'urologie, de néphrologie et d'ophtalmologie, est un exemple concret de l'application d'une telle politique. C'est par l'entremise de ce type de projet que le CHUSJ est en mesure d'assurer son leadership en matière de développement durable.

Pour de plus amples détails quant à l'implication au quotidien de tous les employés, cette politique peut être consultée via l'Intranet du CHUSJ.

# La Boom du futur

## Invitation à tous

Super fête pour célébrer  
le CHU Sainte-Justine de demain!

### Vendredi 27 avril

Sous le thème du futur, le CHUSJ vous convie à une fête pour vous remercier de votre engagement quotidien auprès de notre clientèle, le vendredi 27 avril de 18 h à minuit.

Cet événement organisé pour tout le personnel, médecins, résidents, bénévoles et conjoints, se déroulera à la Société des arts technologiques (SAT) au 1201, boulevard St-Laurent, Montréal.

**Au programme :** cocktail dînatoire, prestation du groupe les Just-in, visite du Living lab et méga party avec le DJ Saint-Martial de la SAT. À ne pas manquer, une projection vidéo sous le dôme!

Des billets au coût de 20 \$ par personne ou 30 \$ par couple sont en vente auprès de :

Manon Houle  
poste 3157

Josée Brosseau  
poste 2556

Céline Tremblay au CRME  
poste 8055

**Venez vous éclater et danser à la Boom du futur!**