Journal interne - CHU Sainte-Justine - Vol. 32, NO 5 - Juin 2010

- 2 CONNAISSEZ-VOUS... le Réseau mère-enfant de la Francophonie?
- Gala Méritas du Conseil des infirmières et infirmiers
- 6 Recherche
 La retraite annuelle
 du Centre de recherche
- L'Approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux (AMPRO OB)
- Sous la loupe Le Centre d'activités réseau

Sommaire complet à la page 2





le Réseau mère-enfant de la Francophonie?

Par Louise Boisvert, adjointe au directeur général Communications et affaires publiques

Qui ne connaît pas le Réseau mère-enfant de la Francophonie (RMEF)? Sûrement de nom, mais en réalité qu'en savons-nous? **Créé par le CHU Sainte-Justine en 2002** et dont la présidence est assumée par notre directeur général, Fabrice Brunet, il regroupe 20 hôpitaux des pays suivants: France, Belgique, Suisse, Luxembourg, Liban, Maroc, Tunisie, Cameroun, Madagascar, en plus du Québec. Il s'est donné comme mission de soutenir le développement des meilleures pratiques en matière de soins et de gestion auprès de ses membres. Plus précisément, **il vise quoi?**

- Développer et partager une expertise de haut niveau en santé de la mère et de l'enfant
- Favoriser le développement et la diffusion, en français, des connaissances
- Promouvoir une culture de qualité des soins, développer de meilleures pratiques

- Promouvoir une culture d'évaluation comparative, d'analyse des performances et une veille concurrentielle
- Favoriser l'innovation, la créativité et utiliser des données probantes
- Favoriser une approche multidisciplinaire

Le RMEF se veut un observatoire de pratiques dans le domaine de la recherche, de l'enseignement, des soins et de la gestion.

Le RMEF tient un **colloque annuel** auquel participent plus de 250 gestionnaires, médecins, soignants et chercheurs, et auquel se greffe un **stage annuel** pour les professionnels du RMEF regroupant des médecins, des soignants et des gestionnaires et offrant des stages d'observation clinique, des activités thématiques, de partage d'expériences, de jumelage avec des intervenants, de visites d'hôpitaux ou une tribune d'échange.



Du 17 au 20 mai, le colloque annuel du RMEF se tenait à Liège et à Bruxelles sous le thème : L'enfant différent : du diagnostic à la vie sociale.

Et le financement?

Chaque établissement contribue annuellement à la hauteur de 10 000 euros. De plus, des subventions sont accordées au Réseau. Une subvention de Montréal International de 230 000 \$ a contribué à établir le secrétariat permanent du RMEF à Montréal, au CHUSJ. Tout récemment, c'est le ministère des Relations internationales du Québec, section francophonie, qui nous attribuait 45 000 \$.

Web: www.rmefrancophonie.org



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

Éditrice : Louise Boisvert, adjointe au directeur général

Coordination des contenus : Josée Lina Alepin

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

Révision : Jocelyne Piché

Conception de la grille graphique : Quatre Quarts

Graphisme: Norman Hogue

Photographie : Stéphane Dedelis, Charline Provost,

Marie-Michelle Duval-Martin

Impression: Imprimerie du CHU Sainte-Justine

Vous pouvez joindre l'équipe d'Interblocs par courriel à : interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca

ou par téléphone au 514 345-4663

Reproduction permise avec mention de la source

Photographie de la page couverture : Charline Provost

Dans ce numéro	page
Connaissez-vous le Réseau mère-enfant de la Francophonie?	2
L'édito de Sainte-Justine : un établissement de choix pour les mères, les enfants, les familles et le personnel	3
J'aimerais vous parler de	3
Gala Méritas du Conseil des infirmières et infirmiers	4
Recherche: La retraite annuelle du Centre de recherche: des journées de réflexion et d'échanges fructueux	5
Réseau universitaire intégré de santé Nouvelles du RUIS	5
À vous la parole : Un grand merci à l'hôpital Sainte-Justine et Marie Enfant Fonds pour l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant en Haïti	6
La clinique sociojuridique célèbre ses 20 ans	7
L'Approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux (AMPRO $^{\circ a}$) : valoriser la confiance et la collaboration interprofessionnels	7
Sous la loupe : Le Centre d'activités réseau (CAR)	8,9
Sous les projecteurs : La perfusionniste Julie Tremblay remporte le Prix Alec D. Thorpe 2009 Dr Diane Francoeur honorée par ses pairs	10
Les Soirées Parents en Tournée : déjà un an sur les routes du Québec!	10
Planification stratégique 2007-2010 / La majorité des objectifs ont été réalisés!	11
CRME : L'Approche Unisson, une nouvelle façon de faire une expérience d'équipe	12
Alerte au code brun grâce à la vigilance d'une technologiste médicale	12
Deux salles de radiologie complètement rénovées!	13
La pharmacie hémato-oncologie a 25 ans	13
Fondation : Inauguration de chambres en soins palliatifs Les employés « défient les escaliers » de Sainte-Justine Lancement d'Upopolis : le premier réseau social pour hôpitaux au Québec	14
Avis de nomination	15
Nouvelles parutions aux Éditions du CHU Sainte-Justine	16

L'ÉDITO DE...

Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine

Sainte-Justine: un établissement de choix pour les mères, les enfants, les familles et le personnel

Àvous tous,

Au nom de la direction du CHU Sainte-Justine et en mon nom personnel, je voudrais d'abord vous remercier pour tous vos efforts et pour la qualité de votre travail, durant cette période économique difficile. C'est dans ces situations que l'on peut juger de l'excellence des équipes et de l'engagement des personnes qui ont permis d'apporter aux mères, aux enfants et aux adolescents, les soins et les services dont ils ont besoin. C'est également vrai pour toutes nos missions d'enseignement, de recherche, de promotion de la santé, de réadaptation et d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé qui sont toujours en quête d'excellence.

En ce début de saison estivale, je voudrais vous souhaiter de bonnes vacances afin de concilier au mieux votre vie professionnelle et votre vie personnelle. L'année en cours s'annonce encore difficile, mais nous allons tout faire pour maintenir les meilleures conditions de travail et développer par l'innovation nos activités dans le respect de nos valeurs humaines.

Je voudrais vous assurer de mon engagement en tant que membre de cette équipe fantastique du CHU Sainte-Justine et vous transmettre mon enthousiasme pour faire du CHU mère-enfant un établissement de choix pour les mères, les enfants, les familles et le personnel.

J'aimerais vous parler de...

...une petite équipe par le nombre de personnes qui la composent, mais grande par les services qu'elle rend, soit **l'équipe** des coordonnatrices d'activités.

Localisées au 8° étage, dans un bureau exigu, elles assurent, 24 heures sur 24, la continuité de l'hôpital dans ses dimensions de soins, mais aussi lorsque survient un problème, quelle qu'en soit la nature.

Formées comme infirmières, elles ont acquis de multiples compétences grâce à l'expérience et à la transmission de connaissances au sein de l'équipe. Un manque de personnel, une alerte à la bombe, une demande d'admission dans une autre chambre, une fuite d'eau ou de gaz, un code bleu, un bris de matériel, voilà autant de situations où les coordonnatrices sont là pour apporter leur écoute, leur savoir-faire, leur compétence, leur gentillesse afin d'aider à trouver la bonne solution.

Par Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine



Arrière à gauche : Catherine Beauchamp, Chantal Gagnon, Sylvie Aubin. **En bas :** Gemma Malenfant-Durocher, Martine Legault.

Absentes sur cette photo : Chantal Bernier et Josée Lamarche (actuellement en congé de maternité)

Je suis toujours étonné et admiratif de voir à quel point les coordonnatrices sont capables de résoudre des problèmes tout en étant multitâches, disponibles et à l'écoute. Qu'une famille en détresse les appelle ou qu'une pénurie de personnel nécessite leur intervention, c'est avec la même efficacité, humanité et expertise qu'elles interviennent.

Je voudrais les remercier au nom de tous pour leur aide, leur implication et les assurer qu'elles sont indispensables au bonfonctionnement de l'établissement.

Gala Méritas du Conseil des infirmières et infirmiers

Par Denis Blais, président du Conseil des infirmières et infirmiers

Afin de reconnaître le travail et la contribution des infirmières et infirmiers du CHU Sainte-Justine, le Conseil des infirmières et infirmiers (CII) a tenu son premier Gala Méritas le 11 mai dernier dans le cadre des activités de la Semaine de l'infirmière 2010. Ce sont les membres du CII qui ont voté pour leurs pairs et collègues dans douze catégories; les votes cumulés ont permis de déterminer les nominés.

Le comité organisateur tient à remercier **Mme Josée Fleurant** qui a accepté de prendre

en charge, au pied levé, toute la logistique et la coordination de cet événement. Merci au Comité de la relève infirmière (CRI) pour le service aux tables, à M. Alain Lucien pour l'animation musicale et un merci tout spécial à notre maître de cérémonie, M. Patrick Marsolais.

Le comité organisateur félicite chacune des infirmières et infirmiers nominés pour leur travail, leur implication professionnelle et leur contribution comme professionnels en santé!

Votre comité organisateur :

Nathalie Audy Denis Blais Renée Descôteaux Isabelle Grenier Samira Harakat Geneviève Harbec Annie Lacroix Nathalie Pigeon Catherine Roberge Nathalie Vaillancourt

Leadership



Brigitte Routhier Néonatalogie



ARGENT Hélène Piette Multispécialités



BRONZE Anne-Marie Roy Chirurgie

Implication professionnelle



Denis Blais Maladies infectieuses



OR ARGENT
nis Blais Maude Beaulieu-Lahaie
s infectieuses Chirurgie



BRONZE Marie-Eve Dubé Adolescents

Organisatrice sociale



OR Nicole Boudreault Néonatalogie



ARGENT Line Brouillard Bloc opératoire



BRONZE
Ginette Rodrigue
Soins intensifs

Promotion et adaptation au changement



OR Anne-Marie Roy Chirurgie



ARGENT Stéphanie Hogue Mère-enfant



BRONZE Line Roy Adolescent

Transfert de connaissances



OR Anne-Marie Roy Chirurgie



ARGENT Maude Beaulieu-Lahaie Chirurgie



BRONZE Francine Dubois Bloc opératoire

Super infirmière-auxiliaire



Caroline Faucher-Brisebois Chirurgie



ARGENT Claudia Gallant Mutispécialités



BRONZE Josée Gélineau Bloc opératoire

Curiosité scientifique



OR Amélie Ouellet Mère-enfant



ARGENT Catherine Roberge Chirurgie et DSI



BRONZE
Thi Dung Duong
Bloc opératoire

Révélation de l'année



OR Stéphanie Hogue Mère-enfant



ARGENT Line Roy Adolescent

Certificat Jeanette



BRONZE Maude Beaulieu-Lahaie Chirurgie

Recrue de l'année



Magdalena Popoviciu Chirurgie



ARGENT Sarah Lachance Bloc opératoire



BRONZE Chloé Martin Hémato-oncologie

Certificat « Dr Clown »



OR Sylvie Arès Chirurgie



ARGENT Mélanie Dupuis Bloc opératoire



BRONZE Linda Garon Adolescent



OR Nicole Boudreault Néonatalogie



ARGENT Suzanne Marcotte Chirurgie



BRONZE Linda Garon Adolescent

Certificat « Fred Pellerin »



OR
Lorraine St-Onge
Soins intensifs



ARGENT Josée Gélineau Bloc opératoire



BRONZE Berthier Bourgoin Adolescent

RECHERCHE

La retraite annuelle du Centre de recherche : des journées de réflexion et d'échanges fructueux

Par Nicole Saint-Pierre, conseillère en communication - Recherche

La retraite du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine constitue un des moments forts de l'année pour sa communauté scientifique. Les 21 et 22 avril dernier, près de 200 chercheurs, étudiants, gestionnaires de l'Hôpital, représentants de l'Université de Montréal et plusieurs invités de marque, ont participé avec enthousiasme à ces deux journées de rencontres et de présentations.

La première journée a permis aux nouveaux chercheurs de chaque axe de présenter leurs travaux et intérêts de recherche et a permis la diffusion de plusieurs présentations dans le cadre d'un symposium sur la génétique et la génomique. Un compte-rendu de la retraite de la recherche clinique a également été présenté. Peu avant, la présidente et directrice générale de la Fondation CHU Sainte-Justine, Mme Anièle Lecoq, a rappelé qu'en consacrant près de 50 % des dons annuels au développement de la recherche, la Fondation positionne l'activité scientifique au cœur même de ses priorités, et ce, en lien très étroit avec la mission du CHU mère-enfant.

Au cours de la seconde journée, pour chacun des six axes de recherche, on a présenté leurs points saillants ainsi que leurs perspectives de développement définis au préalable lors de retraites d'axes individuelles. Ces réflexions s'avèreront très précieuses dans l'exercice de planification stratégique actuellement en cours au CHU Sainte-Justine, mais aussi et surtout dans le cadre du dépôt prochain du nouveau plan de développement 2011-2015 du Centre au FRSQ.

Le message adressé par le nouveau recteur désigné de l'Université de Montréal, Dr Guy Breton, et par le vice-doyen à la recherche de la Faculté de médecine, **Dr Pierre Boyle**, en est un d'engagement et d'appui véritables à la concrétisation des projets du Centre de recherche. « Pour nous, le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine constitue un acteur clé de notre grand réseau. Centre d'envergure mondiale, Sainte-Justine est un milieu exceptionnel de formation et forme avec le CHUM, l'épine dorsale du réseau intégré de santé de l'Université. C'est pourquoi



De gauche à droite: Dr Pierre Boyle, vice-doyen à la recherche, Faculté de médecine; Dr Guy Breton, nouveau recteur désigné de l'Université de Montréal; Dr Guy Rouleau, directeur du Centre de recherche.

son Centre de recherche peut compter sur une collaboration active de l'Université pour la planification de projets structurants et la consolidation d'activités scientifiques de haut calibre, » a précisé Dr Boyle.

Pour le directeur du Centre, **Dr Guy Rouleau**, « Une retraite de ce genre est un forum de choix pour donner la place aux nouveaux chercheurs, pour enrichir les échanges entre les équipes de recherche et ainsi favoriser de nouvelles collaborations. Cette retraite aura été un véritable succès. »

RÉSEAU UNIVERSITAIRE INTÉGRÉ DE SANTÉ

Nouvelles du RUIS*

Par Nicole Saint-Pierre, conseillère en communication – Recherche

Création du Centre d'expertise en gestion de la douleur chronique du RUIS de l'UdeM

Formé par un consortium comprenant le CHUM et le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau, le nouveau Centre d'expertise contribuera à réduire les listes d'attente pour le traitement de douleurs chroniques et encouragera l'adoption de meilleures pratiques partout sur le territoire. Ses opérations se développeront au cours des trois prochaines années. www.chumtl.qc.ca/presse



Deux nouveaux programmes en pharmacogénomique

Les Facultés de médecine et de pharmacie de l'UdeM s'associent pour créer une maîtrise et un doctorat en pharmacogénomique qui seront implantés en septembre prochain.

www.nouvelles.umontreal.ca/enseignement

*Le CHU Sainte-Justine fait partie du Réseau universitaire intégré de santé de l'Université de Montréal (www.ruis.umontreal.ca). Ceci est une rubrique récurrente de nouvelles provenant du RUIS et des autres partenaires du réseau.





Un grand merci à l'hôpital Sainte-Justine et Marie Enfant

Par Béatrice Lalanne, infirmière à l'Hébergement/répit au CRME

Il fut un temps où Haïti offrait aux visiteurs étrangers un séjour agréable. Pays de soleil, de mer, de ciel azuré, de fleurs, d'arbres fruitiers, d'oiseaux, tel est le charme qui le caractérisait. Cette beauté naturelle était agrémentée de la gentillesse et de la courtoisie des Haïtiens.

Hélas! Terre natale, amicale, tu as peu à peu perdu de ton attrait pour finalement sombrer dans un désastre sans nom le 12 janvier 2010 qui ne laisse derrière lui que désolation, souffrance et deuil

Dans ces moments pénibles, un ancrage spirituel, moral, est très important. Et c'est ce que vous faites. Nous sommes touchées de l'attention empreinte de compassion que vous nous portez. Vos mots d'encouragement, votre soutien, sont comme un baume sur nos plaies encore béantes.

Nous vous remercions de tout cœur. En conjuguant nos efforts dans un élan de solidarité, de courage, nous espérons, qu'avec le concours d'âmes généreuses comme vous, et surtout, le secours de Dieu, Haïti se relèvera de ses cendres pour redevenir « Haïti chérie, la perle des Antilles. »

Merci beaucoup.

Fonds pour l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant en Haïti

Par Danielle Richer, conseillère principale, dons planifiés Fondation CHU Sainte-Justine

Géré par la Fondation CHU Sainte-Justine sous le leadership du Dr Jean-Claude Fouron, ce fonds vise la réforme de l'enseignement de la pédiatrie en Haïti.

Ce sont des médecins généralistes qui assurent les soins auprès des enfants et des mères en Haïti et ils reçoivent une formation de base sans accès aux techniques modernes de résolution de problèmes, d'évaluation ou de transmission des connaissances telles qu'enseignées aujourd'hui dans nos facultés de médecine au Québec.

Pour préparer les futurs médecins haïtiens, les départements de pédiatrie des facultés de médecine de l'Université d'État d'Haïti et de l'Université de Montréal se sont entendus pour réformer en profondeur l'enseignement de la pédiatrie.

Deux pédiatres du CHUSJ, également enseignants, iront à Port-au-Prince et guideront les médecins enseignants haïtiens dans cette réforme, tout en prêtant main-forte aux médecins de l'Hôpital Général dans les soins immédiats aux enfants, suite au séisme.



Pour l'amour des enfants

Le 24 mai dernier, la doyenne de la Faculté de médecine de l'Université d'État de Port-au-Prince, Mme Gladys Prosper, a rencontré Dr Fouron à Montréal afin d'étudier les conditions nécessaires au démarrage de cette granderéforme.

Ce projet nécessitera 500 000\$ sur 5 ans. À ce jour, 88 000\$ ont déjà été recueillis, dont 20 586\$ grâce à vos dons pour Ensemble pour Haïti!

Merciàtous les donateurs!



L'Interblocs fait relâche pour l'été. De retour en septembre!



La clinique sociojuridique célèbre ses 20 ans

Par Isabelle Olivier, chef d'unité, Programme soins pédiatriques intégrés



Saviez-vous que dès les années 70 et bien avant que le Québec se dote d'une *Loi sur la protection de la jeunesse*, le CHU Sainte-Justine avait déjà une préoccupation à l'égard des enfants victimes de mauvais traitements? La première clinique de protection de l'enfance (PEM) fondée par le Dr Gloria Jeliu a vu naissance au cours des années 1974-75 et depuis, l'expertise n'a fait que croître.

Aujourd'hui, le CHU Sainte-Justine est un chef de file dans le domaine et compte plusieurs médecins, infirmières cliniciennes, travailleuses sociales et psychologues qui œuvrent auprès d'enfants de moins de 12 ans victimes présumées de maltraitance, que ce soit de sévices physiques ou sexuels. La clinique sociojuridique (appellation depuis 1990) fait partie de la pédiatrie sociale au sein du Programme soins pédiatriques intégrés. L'équipe qui a fêté ses 20 ans a tenu une célébration avec ses partenaires, le 22 avril dernier.

L'Approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux (AMPRO^{OB}): valoriser la confiance et la collaboration interprofessionnels

Par Hélène St-Pierre, gestionnaire clinico-administratif et Dre Diane Francoeur, gestionnaire médical du Programme santé de la mère et de l'enfant

Les 22 et 23 avril dernier se tenait dans nos murs la formation initiale des ambassadeurs du CHUSJ mandatés pour la mise en œuvre du programme AMPRO De programme vise la sécurité des patientes, le perfectionnement professionnel et l'amélioration de la performance des professionnels de la santé et des administrateurs des unités obstétricales. La structure du programme est basée sur les principes éprouvés des organisations hautement fiables (OHF) notamment : la sécurité en tant que priorité, la communication efficace, le travail d'équipe, la mise de côté de la hiérarchie en situation d'urgence, la répétition des urgences et l'apprentissage réflectif.

Au cours des trois années pendant lesquelles s'échelonnera le développement de cette approche au CHUSJ, notre Unité des naissances s'engagera à renforcer la culture de sécurité des patientes tout en valorisant la confiance, le respect et la collaboration interprofessionnels.

Le programme AMPRO^{OB} se divise en 3 modules :

- Année 1: Apprendre ensemble, mettant l'accent sur l'apprentissage collectif et la création d'un corpus de connaissances commun;
- Année 2 : Travailler ensemble ;
- Année 3 : Modifier la culture.

Nous souhaitons à nos ambassadeurs le plus grand des succès et tenons à les féliciter pour leur engagement à cette démarche d'amélioration pour un milieu de pratique encore plus efficient, sain, et collaboratif pour le personnel, les mères et les enfants du CHU SJ.



Équipe des ambassadeurs AMPRO® du CHUSJ

Arrière de gauche à droite: Patrick Meyer, infirmier (inf.) gestion des risques; Nicole Vallée, inf.; Isabelle Arcand, inf.; Hélène St-Pierre, gestionnaire clinico-administratif; Sophie Paquin, agente administrative; Sylvie Lacroix, inf.; Dr Andrée Sansregret et bébé Nicolas; Martha Mac Leod, inf.; Line Beaucage, inf.; Véronique Blanchette, inf.; Geneviève Lane, inf.

En bas : Dr Jacques Bourque; Christianne Grondin, chef d'unité; Cinthia Aubertin, inf. (Absents sur cette photo : Dr Lucie Morin; Anne-Rachel De Oliveira-Demers, résidente en obstétrique).



Équipe des formateurs externes AMPRO^{OB}

Arrière gauche à droite : *Dr Guy Paul Gagné; Nicole Maheux, inf.; Christine Roy, sage-femme.*

En avant de gauche à droite : Anne Goubayon, sage-femme, Dr Martine Roy.



Le Centre d'activités réseau (CAR)

Le nouveau Centre d'activités réseau du CHU Sainte-Justine est prêt! Le guichet d'accès unique est ouvert.

Par Claire Lefaivre, gestionnaire clinico-administratif du CAR et Dr Maria Buithieu, gestionnaire médical du CAR et responsable médical du Réseau mère-enfant du CHU Sainte-Justine

a mise en place récente du Centre d'activités réseau (CAR) du CHU Sainte-Justine (CHUSJ) fait suite à une analyse globale des activités réseau produites par toutes les équipes, dans le cadre du réseau de la santé et des services sociaux du Québec. Cette analyse, effectuée en 2009 auprès des intervenants du CHUSJ, a démontré que les activités réseau s'exercent dans toutes les composantes de la mission de l'institution – soins, enseignement, recherche, qualité, évaluation, promotion de la santé, réadaptation – et que le temps et les ressources financières consacrés au fonctionnement du réseau sont provinciale. considérables.

Il reste maintenant à bien coordonner à l'interne l'ensemble de cette contribution au réseau, à se donner une vision commune afin d'être en mesure de mieux répondre à l'externe et à rendre synergique ce internes et externes. Les différents travail pour bien saisir toutes les réseaux existants, tels que notamopportunités auxquelles le CHUSJ peut contribuer. Nous devons surtout permettre une meilleure visibilité pour les instances gouvernementales de l'ampleur de notre con-s'arrime avec ceux-ci.

tribution au bon fonctionnement du réseau.

Mission du CAR

Le CAR a donc pour mission de piloter et de coordonner l'ensemble des activités réseau, dans le respect des conventions établies. Il permet non seulement de mieux répondre aux partenaires externes, mais aussi d'aider le CHUSJ à remplir de façon plus performante sa mission dans toutes ses composantes et ceci dans une dimension de continuité des services et de continuité géographique

Le CAR n'a pas pour mission de remplacer les activités spécifiques du réseau, réalisées au niveau du terrain, mais de faciliter et de coordonner ces activités pour soulager la tâche administrative des équipes ment le Réseau mère-enfant. le Réseau de traumatologie ou encore celui de la réadaptation, maintiennent leur fonctionnement; le CAR



Équipe de gestion du CAR

De gauche à droite : Claire Lefaivre, gestionnaire clinicoadministratif; Dr Maria Buithieu, gestionnaire médical; Lysan Proulx, coordonnateur clinique.

Qu'est-ce qu'une activité réseau?

On entend par activité réseau, une activité réalisée dans le cadre d'une démarche structurée auprès de collègues ou de partenaires travaillant avec le CHUSJ. L'activité réseau peut faire l'objet d'une entente formelle ou informelle.

Coordonnées du guichet d'accès unique du CAR accessible 24-7

De l'interne: poste 4992

De l'externe: 514 345-4992 ou 1 877 675-4992

Télécopieur: 514 345-4993

info-car.hsj@ssss.gouv.qc.ca Courriel:

Intranet

Consultez l'onglet sur la page d'accueil de l'intranet pour obtenir plus d'information.



Création d'un quichet d'accès unique

Pour assurer le pilotage et la coordination des activités réseau du CHUSJ, le CAR a créé un quichet d'accès unique regroupant une équipe d'infirmières formées pour cette tâche et disponibles 24 heures par jour, 7 jours par semaine. Ce quichet unique permet au partenaire requérant, interne ou externe à l'institution, d'entrer rapidement en contact avec une infirmière réseau afin d'adresser une demande. Cette demande peut se situer tant sur le plan clinique et académique, qu'en promotion de la santé, en évaluation, en gestion ou dans le cadre d'ententes de services d'ordre non clinique ou administratif.

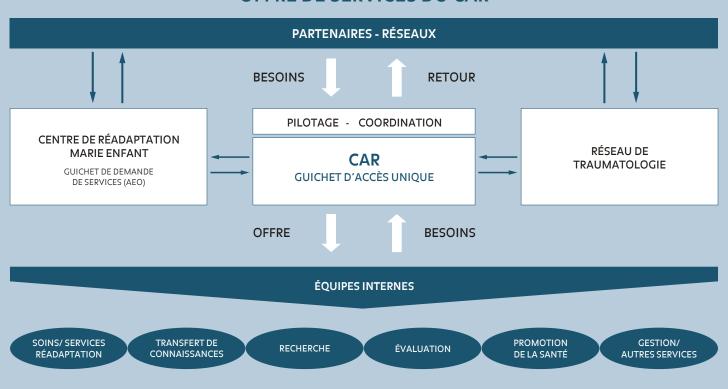
Elle est traitée selon son objet et sa priorité, de façon efficace et suivant des protocoles décisionnels clairs et établis avec l'ensemble des secteurs de l'institution. L'infirmière réseau utilise les ressources appropriées à la demande et assure le retour d'information auprès du partenaire.



Équipe des infirmières réseau et du personnel de soutien du CAR

1^{re} rangée au centre : Huquette Champagne, infirmière réseau (inf. rés.). 2º rangée de gauche à droite : Amélie Monté, inf. rés.; Isabel Messier, inf. rés.; Sylvie Chassé, inf. rés. 3° rangée de gauche à droite : Sylvie Sauvé, inf. rés.; Manon Froment, inf. rés.; Christophe Sanders, agent administratif; Lorenza Saverioni, agent administratif.

OFFRE DE SERVICES DU CAR





Par Mélanie Dallaire, conseillère en relations média

La perfusionniste Julie Tremblay remporte le Prix Alec D. Thorpe 2009



Julie Tremblay

Mme Julie Tremblay, perfusionniste au service de chirurgie cardiaque, a réussi avec brio les examens de la Société Canadienne de Perfusion; elle a remporté le Prix Alec D. Thorpe 2009 pour avoir obtenu la meilleure note au Canada.

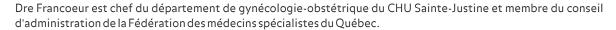
Ayant gradué en 2002, Julie est une des premières perfusionnistes diplômées de l'Université de Montréal. Le programme de formation en perfusion extra-corporelle de l'Université de Montréal a été mis sur pied en 1996 par Mme Lise Langevin et M. Gaétan Lagacé, perfusionnistes au CHU Sainte-Justine, et par M. Yves Teasdale, perfusionniste à Sherbrooke, en collaboration avec le Dr Robert Cossette alors chef du Programme de CCVT. Ce programme a connu des difficultés lors de son implantation au niveau canadien, car tous les perfusionnistes étaient alors formés à Toronto et à Vancouver; il a donc fallu beaucoup de persévérance pour imposer ce premier programme universitaire au niveau canadiens.

Le prix obtenu par Mme Tremblay ainsi que le taux de réussite de cet examen par d'autres perfusionnistes diplômés de l'Université de Montréal confirment l'excellence de ce programme.

Dre Diane Francoeur honorée par ses pairs

Lors de son gala annuel qui s'est tenu en mai, le Weizmann Institute of Science a remis au Dre Diane Francoeur, ainsi qu'à 11 autres personnalités féminines, le prix de Outstanding Women, reconnaissant ainsi son travail exceptionnel et son implication auprès des femmes du Québec et de la communauté médicale.

Le Weizmann Institute of Science est un chef de file en recherches multidisciplinaires. Il regroupe plus de 2 600 scientifiques dont le travail au quotidien est d'assurer un monde meilleur pour les générations présentes et futures.





Dre Diane Francoeur

Les Soirées Parents en Tournée : déjà un an sur les routes du Québec!

 $Par Johanne \, Charron, coordonnat rice, Direction \, de \, l'enseignement$

En mai 2009, Germain Duclos donnait la première conférence dans le cadre des *Soirées Parents en Tournée* à Amos en Abitibi. Un an plus tard, avec plus de 3500 kilomètres à leur actif et **25 conférences**, ces *Soirées Parents* qui ont vu le jour en janvier 2009 affichent un bilan hors du commun.

Soutenues financièrement pour les deux premières années par la

Fondation CHU Sainte-Justine dans le cadre de l'UniverSanté des familles et pilotées par la Direction de l'enseignement, nos conférenciers ont ratissé les routes du Québec tant dans la grande ceinture montréalaise que dans des régions plus éloignées : Gatineau, Lac Mégantic, Rimouski, Amos, Rouyn-Noranda et Val D'Or.

Plus de **900 parents** se sont déplacés pour entendre les conférences des



Duclos, Racine, Lambin, Bourcier, Delagrave, Darveau, Béliveau, Ferland, Racicot, Bélanger et Vanasse qui tous ont suscité un intérêt incontestable.

L'automne 2010 s'annonce aussi populaire alors que plusieurs conférences sont déjà au calendrier. Parions que les parents de tout le Québec continueront à se déplacer pour écouter, questionner et saluer les experts cliniciens du CHU Sainte-Justine.

Planification stratégique 2007-2010

La majorité des objectifs ont été réalisés!

Par Isabelle Demers, adjointe au directeur général, Planification et développement

Les groupes de travail (voir encadré) formés pour évaluer l'état d'avancement des réalisations du plan stratégique 2007-2010 ont livré leurs résultats et ils sont encourageants. En effet, la majorité des objectifs a été réalisé!

Chaque groupe a aussi analysé l'environnement propre à son thème pour dégager les forces, les faiblesses, les menaces et les opportunités. De plus, des consultations ont été effectuées à l'interne auprès du personnel et à l'externe auprès des partenaires et des usagers pour compléter cette étape d'analyse.

Thème	Responsable
Projet clinique et axes d'excellence	Dr Sarah Bouchard (DAMU), Michel Lemay (DSC) et Dr Guy Rouleau (Recherche)
Ressources humaines	Ginette Leduc (DRH)
Travail en réseau	Dr Maria Buithieu et Claire Lefaivre (Centre d'activités réseau)
Modernisation	Claude Fortin et Roger Jacob (GES)
Qualité et sécurité	Marie-Suzanne Lavallée (Qualité et risques)
Promotion de la santé	Dr Christine Colin (Promotion de la santé)
Recherche	Dr Guy Rouleau
Enseignement	Dr Josée Dubois

^{*}Ces bilans sont disponibles dans l'intranet sous l'onglet Planification stratégique 2011-2014.

Votre opinion compte

Des consultations ont eu lieu auprès du personnel tant par voie de sondage, d'assemblées en présence du directeur général que d'opinions versées dans le Forum sur intranet ou dans les boîtes à idées. Le sondage nous a éclairés sur la méconnaissance des orientations stratégiques du dernier exercice de planification 2007-2010 à savoir que 81,4 % ne les connaissent pas. Mais avons-nous bien communiqué ces orientations? C'est la question que la direction générale s'est posée à la suite de ces résultats.

L'exercice de consultation soulevait deux questions : Sentez-vous que vous avez personnellement participé aux réalisations du CHU des dernières années? Que souhaiteriez-vous changer dans nos façons de faire? En résumé, voici les principaux constats qui se dégagent :

- Obtenir plus fréquemment de l'information sur la planification stratégique et son bilan
- Que chaque équipe fasse un effort de consultation sur la planification stratégique avec son gestionnaire
- Intégrer des objectifs personnels reliés aux objectifs de la planification stratégique
- Instaurer un mécanisme pour faciliter la communication
- Connaître les grands projets de la direction et le pourquoi des changements
- Faire participer le personnel aux décisions



Des partenaires enthousiastes

Les rencontres avec les partenaires ont été effectuées par le directeur général, M. Fabrice Brunet, afin de connaître leur vision du CHU Sainte-Justine. Qu'il s'agisse par exemple de l'Université de Montréal, du Ministère ou d'entreprises, ces rencontres ont ouvert la voie à de formidables projets de collaboration dont nous vous reparlerons.

L'opinion de la clientèle

Du 30 avril au 23 mai, un sondage de satisfaction de la clientèle a été effectué afin de recueillir les informations nécessaires pour notre objectif d'amélioration continue de la qualité des services offerts aux usagers. Un échantillonnage de la clientèle de Sainte-Justine et du CRME a été approchée pour répondre au questionnaire. Nous remercions le Comité des usagers du CHUSJ pour le financement de ce projet dont nous divulguerons les résultats au cours des prochains mois. Un avant-goût des résultats? Nos clientèles continuent d'être très satisfaites et nous suggèrent des pistes d'amélioration.

La prochaine étape sera de définir clairement les orientations stratégiques 2011-2014 qui seront en continuité avec les orientations stratégiques 2007-2010.

Par la suite des groupes de travail seront formés pour planifier les projets et les actions qui devront être mises en place pour réaliser les orientations stratégiques définies.



CRME

L'*Approche Unisson*, une nouvelle façon de faire... une expérience d'équipe

Par Carolina Rossignuolo, chef de programme, Troubles de la communication et Josée Laganière, psychologue et chargée du projet PNOT Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME)

Depuis les nouvelles orientations ministérielles du plan d'accès visant à offrir aux enfants de moins de 6 ans des services dans un délai de 90 jours, les pratiques cliniques ont du être revues afin de rendre possible cette offre de services. Dans ce contexte, l'Association des établissements en réadaptation physique du Québec (AERDPQ) a demandé aux différents centres de réadaptation physique (CRDP) de lui soumettre des projets associés « à de nouvelles façons de faire ».

Parmi les projets soumis par le CRME, celui visant le travail de complémentarité entre les orthophonistes et les éducatrices spécialisées au Programme des troubles de la communication a été retenu. Il faut dire que depuis sa mise en place en 2004, il y a eu une augmentation constante du nombre de références de cette clientèle, haussant à deux ans le délai d'attente.

Le « PNOT » (Projet novateur en organisation du travail) a été rebaptisé par l'équipe l'*Approche Unisson*. Ce changement de pratique clinique a été amorcé à l'été 2009. C'est un travail qui impose de déléguer de tâches cliniques afin de permettre une plus grande capacité d'accueil de la clientèle, de jumeler les compétences afin de maximiser les interventions, d'intensifier la période de suivi et généraliser les apprentissages dans les différents milieux de vie de l'enfant. Ce changement fait appel à une confiance mutuelle qui se bâtit au quotidien et qui s'avère jusqu'à maintenant un franc succès.



Les membres de l'équipe du Programme des troubles de la communication impliqués dans l'*Approche Unisson*.

En partant de la gauche, rangée du haut : Bernadette Buttiens, orthophoniste; Lydia Garneau, orthophoniste; Josyanne Boisvert, éducatrice spécialisée; Judith Labonté, orthophoniste. Rangée du bas : Élise Bodineau, orthophoniste; Véronique Meunier, éducatrice spécialisée; Carolina Rossignuolo, chef de programme; Josée Laganière, chargée du projet; Claudine Toupin-Rochon, orthophoniste.

Alerte au code brun grâce à la vigilance d'une technologiste médicale

Par Mario Farly, chef de service - Pathologie et génétique, Unité de biologie médicale, DAMU

Le 12 avril dernier, **Martine Blais**, technologiste médicale de la pathologie, a manipulé un récipient contenant environ 25 ml d'acide formique. Voyant que le couvercle du récipient était un peu bombé, signe de réaction chimique, Martine a eu le bon réflexe d'aviser l'équipe, de lancer un appel au code brun (**déversement de produit chimique**) et d'appliquer le plan d'urgence. Comme il y avait des risques d'explosion, les pompiers se sont déplacés afin de sécuriser le produit et les lieux. Bravo pour ta bonne vigilance Martine!

Et un merci spécial à **Chantal Jacob**, conseillère en qualité de l'environnement, ainsi qu'au Service de la sécurité pour leur qualité d'intervention. Le travail d'équipe est essentiel pour la sécurité de tous!

Quoi faire lors d'un code brun/déversement de matières dangereuses?

- Déplacer ou évacuer toute personne située à proximité;
- Aviser la sécurité au 5555;
- Identifiersi possible le produit en cause;
- Ouvrir si possible les fenêtres;
- Isoler la pièce touchée en fermant les portes;
- Demeurer sur place afin d'informer le responsable de la sécurité de la nature du produit ainsi que des circonstances de l'événement.

Pour plus d'informations, consultez la section mesures d'urgence sur l'intranet.

Deux salles de radiologie complètement rénovées!

Par Véronique Simoneau, conseillère en communication

Le réaménagement des salles de radiologie #15 (1er bloc 5) et CR-135 (CRME) est maintenant terminé et les salles pleinement fonctionnelles! Nous saluons ici le travail accompli, la collaboration, l'implication et les retombées positives de ces deux projets.

Salle de radiologie #15 (1er bloc 5)

Quoi

Réaménagement de la salle et remplacement de l'appareil de radiologie devenu désuet

Quand

Du 16 février au 5 mai 2009

Améliorations

- Parfaire l'ergonomie (rangement accru, comptoirs, etc.)
- Revitaliser l'environnement d'accueil et de soins (couleurs attrayantes, décalques)
- Moderniser l'équipement de radiologie et le blindage protecteur (panneaux plombés)
- Rendre certains mouvements d'équipements motorisés afin de diminuer les risques d'erreur et les manipulations

Impacts

Fermeture complète de la salle durant les travaux et redirection des patients vers les salles de radiologie #1-2 (1er bloc 9)

Salle de radiologie CR-135 (CRME)

Quoi

Réaménagement des espaces et remplacement de l'appareil de radiologie au CRME

Quand

Du 10 juin au 5 octobre 2009

Améliorations

- Faciliter les déplacements de la clientèle à mobilité réduite en intégrant les normes d'accessibilité universelles
- Réaménager l'accueil et l'optimiser
- Aménager une salle d'attente attrayante
- Moderniser les équipements et l'appareil principal de radiologie
- Construire une nouvelle salle mécanique et actualiser le système de ventilation et de climatisation

Impacts

Fermeture complète de la salle durant les travaux et redirection des patients vers l'imagerie médicale du CHU Sainte-Justine



Merci à tous ceux et celles qui ont participé et collaboré à ce projet et à ceux qui ont fait preuve d'une grande compréhension durant les travaux. Un merci particulier à aux équipes suivantes : Réaménagement et maintien des actifs (DSTH), installations matérielles, CTRIGBM, imagerie médicale et radiodiagnostic, urgence, cliniques externes desservies par l'imagerie médicale, sans oublier les équipes du CRME!

La pharmacie hémato-oncologie a 25 ans

Par Jocelyne Ethier, assistant technique senior en pharmacie, pour l'Équipe de la pharmacie hémato-oncologie

La pharmacie d'oncologie souligne fièrement cette année ses 25 ans au service des enfants de l'oncologie. En constante évolution depuis sa création en 1985, la pharmacie d'oncologie, située dans la nouvelle partie du Pavillon Charles-Bruneau depuis trois ans, regroupe sept pharmaciens et cinq assistants techniques qui assurent les soins et les services pharmaceutiques essentiels.

Forte de son expertise et de son expérience, tant de son équipe pharmaceutique que technique, la pharmacie est un modèle d'efficacité et de compétence inégalées. En plus des multiples services offerts (médicaments en externe aux patients suivis en oncologie, suivi des soins pharmaceutiques par les pharmaciens durant la tournée médicale des oncologues), la pharmacie d'oncologie prône une utilisation accrue des nouvelles technologies de l'information et des communications.



En effet, elle est la première pharmacie à utiliser des caméras IP pour la vérification, la validation et la mise en mémoire de toutes les préparations de médicaments de chimiothérapie. Elle est également prisée par de nombreux pharmaciens tant à l'échelle canadienne qu'internationale pour la mise en place de son système d'inventaire numérique avisant simultanément les équipes soignantes des cliniques externes et des unités de soins rattachées au Pavillon, de la disponibilité des ordonnances.

Aujourd'hui pour ses 25 ans, la pharmacie d'hémato-oncologie ou « l'onco » comme plusieurs se plaisent à la nommer, remercie tous ceux qui ont contribué à ses succès passés et qui permettent encore de rendre possibles ses réussites futures.

FONDATION

Par Geneviève Lachance, coordonnatrice, communications et Web, Fondation CHU Sainte-Justine

Inauguration de chambres en soins palliatifs

Parce qu'il est essentiel d'accompagner les enfants jusqu'à la fin de leur vie dans le respect et la dignité, le CHU Sainte-Justine et la Fondation ont inauguré, le 26 avril dernier, trois chambres en soins palliatifs.

Inspiré par une approche unique et reconnue à travers le monde, l'aménagement de ces chambres procure aux familles un lieu plus paisible avec toute l'intimité voulue pour entourer leur enfant de tendresse et de réconfort jusqu'au bout de leur courte vie.

Merci à la Fondation des Gouverneurs de l'Espoir pour son soutien financier et son rôle moteur dans le déploiement des soins palliatifs à Sainte-Justine.

De gauche à droite, présents à l'inauguration :

Dr Michel Duval, chef de service, Hématologie-oncologie; Isabelle Péan, directrice dons majeur et recherche stratégique, Fondation CHU Sainte-Justine; Dr Daniel Sinnett, chercheur en oncogénomique pédiatrique; Francine Laplante, présidente, Fondation des Gouverneurs de l'Espoir;

CHU Sainte-Justine; Claude Fortin, directeur de la transition du projet Grandir en santé et conseiller clinique;

M. Fabrice Brunet, directeur général,

et **Anièle Lecoq**, PDG, Fondation CHU Sainte-Justine.





Chambre en soins palliatifs

Les employés « défient les escaliers » de Sainte-Justine

Le 3 mai dernier, plus de 110 personnes s'étaient inscrites au premier Défi Escalier du CHU Sainte-Justine dont une quinzaine au Défi Endurance. Accompagnés de M. Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine et Anièle Lecoq, PDG de la Fondation CHU Sainte-Justine, les grimpeurs ont gravi à plusieurs reprises les 10 étages de l'hôpital. Ensemble, ils ont recueillis une somme de plus de 4 000 \$ pour le projet de rehaussement des aires de repas des deux cafétérias du niveau A.

Fière de s'associer à cette activité, la Fondation CHU Sainte-Justine tient à remercier tous les membres du comité organisateur pour leur travail exceptionnel. Un merci particulier à l'équipe du Midtown, Le Sporting Club Sanctuaire et à l'équipe du programme Oxygène de CGI. Soulignons également la mobilisation extraordinaire des équipes participantes qui reflète à quel point les employés ont à cœur le mieux-être des enfants et des mères.



Les participants se réchauffent avant d'attaquer le Défi Escalier.

Lancement d'Upopolis : le premier réseau social pour hôpitaux au Québec

Le 28 avril dernier, le CHU Sainte-Justine, TELUS et la Kids' Health Links Foundation lançaient Upopolis, le premier réseau social en ligne sécurisé à l'intention des enfants hospitalisés au Québec.

Créé par la Kids' Health Links Foundation et pris en charge par TELUS, Upopolis.com permet aux patients qui se sentent souvent isolés durant leur séjour à l'hôpital de rester en lien avec leurs proches. Upopolis offre une multitude de distractions comme la possibilité de créer un profil personnel et des blogues, de clavarder et de jouer à des jeux adaptés aux enfants.

Fournisseur de la technologie qui a servi au développement d'Upopolis, TELUS a également remis une somme de 50 000 \$ à Sainte-Justine. Ce don servira à apporter un soutien aux enfants et aux professionnels de la santé dans l'utilisation d'Upopolis. Une page sur les Alouettes de Montréal, créée à l'intention des patients, donne aussi accès à des photos, des vidéos et des messages d'encouragement de la part de leurs joueurs préférés.



Nicolas, un jeune patient qui explore les avantages d'Upopolis, est accompagné de M. Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine, Basile Papaevangelou, président et fondateur de la Kids' Health Links Foundation, et François Côté, président de TELUS Québec.

AVIS DE NOMINATION



Claire Lefaivre
Gestionnaire clinico-administratif
Centre d'activités réseau (CAR)
Bureau de la direction générale
En fonction depuis le 1er avril



Dr Maria BuithieuGestionnaire médical
Centre d'activités réseau (CAR)
Bureau de la direction générale
En fonction depuis le 1^{er} avril



Lysan Proulx
Coordonnateur clinique
Centre d'activités réseau (CAR)
Bureau de la direction générale
En fonction depuis le 17 mai



Sylvie Aubin Coordonnateur des activités Direction des services cliniques En fonction depuis le 14 avril



Jean-François Hébert
Adjoint au directeur de
l'enseignement
Direction de l'enseignement
En fonction depuis le 26 avril



Bonita Laau
Gestionnaire clinico-administratif
Centre de réadaptation Marie Enfant
En fonction depuis le 10 mai



Élaine Garand
Chef de service
Centre de développement
de l'enfant
Programme psychiatrie,
neurodéveloppement et génétique
En fonction depuis le 10 mai



Mélanie Bisson Chef de service ressources humaines relations de travail Direction des ressources humaines En fonction depuis 19 avril



Célinie Fugulin-BouchardChef de service ressources humaines
Direction des ressources humaines
En fonction depuis 19 avril



Dominique ParéChef de service des bénévoles
Direction des services cliniques
En fonction depuis le 10 mai



Nathalie Demers

Adjoint au coordonnateur des archives médicales
Service des archives
Direction des affaires médicales et universitaires
En fonction depuis le 29 mars



ENSEIGNEMENT

Nouvelles parutions aux Éditions du CHU Sainte-Justine

Par Louis-Luc Lecompte, chef de service, Direction de l'enseignement

PÉDIATRIE ET OBÉSITÉ: UN CONFLIT ENTRE NATURE ET CULTURE?



Sous la direction de :

Fernando Alvarez, pédiatre au CHU Sainte-Justine (CHUSJ) et professeur titulaire au Département de pédiatrie de l'Université de Montréal;

Émile Levy, professeur titulaire au Département de nutrition de l'Université de Montréal et directeur scientifique de l'Unité de gastroentérologie, hépatologie et nutrition du CHUSJ;

Mathieu Roy, titulaire d'une maîtrise en anthropologie médicale; il complète actuellement son doctorat en santé publique à l'Université de Montréal.

Collection Intervenir

2010 - 208 pages - 34,95\$

La prévalence, tant chez les jeunes enfants que chez les adolescents et les adultes, d'individus avec une surcharge pondérale ou une obésité avec les comorbidités associées, est un phénomène extrêmement complexe qui prend de plus en plus d'importance.

Dans le présent ouvrage, chercheurs, médecins et professionnels de divers secteurs du réseau de la santé et des services sociaux traitent notamment des sujets suivants: la révolution alimentaire dans nos sociétés modernes et ses conséquences sur la santé des individus et des populations; le portrait épidémiologique de la surcharge pondérale et de l'obésité chez les enfants et les adolescents au Canada et au Québec; la problématique de la surcharge pondérale et de l'obésité dans une perspective sociale; le partenariat à établir entre un enfant obèse et ses parents lorsque vient le temps d'entreprendre un itinéraire thérapeutique; la problématique de la surcharge pondérale et de l'obésité au sein du mouvement des hôpitaux promoteurs de santé; finalement, une réflexion sur le corps humain à l'ère de la modernité.

En définitive, cet ouvrage constitue « un lieu de rencontre » entre sciences sociales et sciences de la santé et peut servir de base pour guider l'action des intervenants du réseau de la santé et des décideurs dans le domaine de la santé des populations. Il fait suite à une journée de réflexion intitulée « Pédiatrie et obésité », tenue dans le cadre de la 6° Journée de pédiatrie interculturelle du CHUSJ.

DR CLOWN, UNE PRESCRIPTION D'HUMOUR ET DE TENDRESSE



Florence Vinit, directrice psychosociale de Docteur Clown

Collection Univers Parents 2010 - 120 pages - 24,95\$

« Les enfants attendent leur tour à la clinique de cancérologie de l'hôpital ; certains sont inquiets, d'autres s'ennuient. La salle d'attente a beau être remplie de jeux et de livres, les journées restent longues. Soudain, deux personnages portant sarrau blanc et nez rouge entrent dans la pièce : voilà Dr Fifi et Dr Amandine! »

Les clowns thérapeutiques (c'est ainsi qu'ils s'appellent) ont un don rare : celui de voir le monde autrement. Dans un univers médical fait de protocoles et de règles sérieuses, les gants stériles deviennent des cornes de vaches ou des antennes extraterrestres, les serviettes en papier se transforment en munitions pour bataille intergalactique ou les stéthoscopes prennent l'aspect de fleurs curieuses et d'appareils à sonder les cœurs.

Ces clowns, qui sont des artistes, ne font pas un numéro sur commande mais s'adaptent à la réalité du patient, à son âge, à son état du moment ainsi qu'aux indications données par l'équipe de soins. Une visite se résume parfois à une berceuse chantée en tenant la main de l'enfant ou prend l'ampleur d'un cirque improvisé auquel se joignent la famille et le personnel soignant.

Dr Clown, une prescription d'humour et de tendresse nous fait entrer dans l'univers de cet organisme voué aux patients, petits et grands. Où est née cette idée pour le moins singulière que le rire et la bonne humeur peuvent avoir leur place dans un endroit où l'on soigne les gens, où les pronostics ne sont pas toujours roses, où la douleur flirte avec la guérison mais aussi parfois avec la mort? D'où viennent ces clowns qui choisissent comme scène des corridors et chambres d'hôpital?

Abondamment illustré de magnifiques photos couleurs, le livre de *Florence Vinit*, directrice psychosociale de Docteur Clown, est à la fois émouvant et amusant, bouleversant et rempli d'espoir.