

Inter blocs

Journal interne – CHU Sainte-Justine - VOL. 35, NO 3 – Avril 2013

- 2 **J'aimerais vous parler de...**
L'amélioration continue
de la performance de nos équipes
- 3 **Mot du DG**
Améliorer la performance
pour réussir *Grandir en santé*
- 6 **Centre de promotion de la santé**
La prévention de la maltraitance infantile :
une priorité en promotion de la santé
- 8 **CRME**
75 heures sans...
- 12 **Fondation**
Le Cercle des jeunes leaders amasse
300 000 \$ pour la neuroscience

Sommaire complet à la page 2



Ressources humaines
**Repenser la salubrité,
un projet ambitieux!**

Page 4

Fabrice Brunet
Directeur général du CHU Sainte-Justine

J'aimerais vous parler...

...d'un exemple illustrant l'amélioration continue de la performance de nos équipes. Absente il y a quelques années, la nouvelle technologie d'assistance cardiaque par une pompe artificielle, nommée **cœur de Berlin**, permet aujourd'hui de traiter des enfants présentant des cardiopathies extrêmement avancées. Le nombre de cas traités au moyen de cette technique a crû de façon spectaculaire au cours des dernières années, **constituant ainsi un élément majeur d'amélioration de la performance de notre équipe de cardiologie et de chirurgie cardiaque.**

Cette année, par exemple, **quatre enfants ont bénéficié** de cette technologie innovante et **deux d'entre eux ont déjà reçu une**

transplantation cardiaque réussie. Ils auront une vie meilleure grâce à cette prise en charge globale.

Ce succès n'a pu être réalisé que grâce à une collaboration multidisciplinaire impliquant plusieurs équipes qui ont dû apprendre cette nouvelle technologie, comprendre la prise en charge et adapter leur pratique. Citons par exemple, les équipes d'anesthésie, de chirurgie cardiaque et de cardiologie, des soins intensifs, d'hémostase. D'autres équipes ont également été impliquées, comme celles des technologies biomédicales, des approvisionnements, des finances, de l'enseignement, afin de faciliter l'introduction de cette nouvelle modalité thérapeutique.

Dans le cadre de *Grandir en santé*, le nombre de cas bénéficiant de cette technique va croître. La prise en charge particulière et les financements appropriés, tout cela sera réussi grâce à cette expertise de performance globale intégrant l'innovation, la qualité, notre production de soins, la synergie et la collaboration avec toutes les équipes de soutien, d'enseignement et de recherche, pour toujours offrir les meilleurs soins.

Cet exemple n'est pas unique et s'applique à toutes nos spécialités, nous permettant de remplir complètement notre mission provinciale de CHU mère-enfant.

Interbloqs

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

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

Éditrice :
Louise Boisvert, adjointe au directeur général

Coordination : Patsy Coulanges, Josée Lina Alepin

Comité de rédaction : Mélanie Dallaire,
Chantale Laberge et Nicole Saint-Pierre

Révision : Jocelyne Piché

Conception de la grille graphique : Quatre Quarts

Graphisme : Norman Hogue

Photographie : Stéphane Dedelis, Véronique Lavoie,
Alexandre Marchand et Charline Provost

Photographie et montage photos de la page couverture :
Véronique Lavoie

Impression : QuadriScan

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

interbloqs.hs@ssss.gouv.qc.ca

ou par téléphone au 514 345-4663

Reproduction permise avec mention de la source

Dans ce numéro

	page
J'aimerais vous parler de...	2
Mot du DG	3
Ressources humaines	4
Repenser la salubrité, un projet ambitieux!	
Avis de nomination	4
Semaine du don d'organes du 21 au 28 avril	5
Une formation en éthique clinique vous intéresse?	5
Centre de promotion de la santé	6
La prévention de la maltraitance infantile : une priorité en promotion de la santé	
Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine	7
CRME	8
75 heures sans...	
Technologies	9
Qu'est-ce qu'un bon mot de passe?	
Centre de recherche	10
Un prix au CHU Sainte-Justine pour souligner sa collaboration avec l'Italie	
Des études à découvrir	10
Sous les projecteurs	11
• Troubles affectifs et anxieux des adolescents • Enfants inattentifs à la maternelle et tabagisme • Lutter contre la pénurie d'allergologues et d'immunologistes	
Fondation	12
• Le 28 avril, soutenez Philippe au Défi caritatif Banque Scotia 21k et 5k de Montréal! • Le Cercle des jeunes leaders amasse 300 000 \$ pour la neuroscience	

Sur notre couverture Les préposés d'hygiène et de la salubrité du CHUSJ : Louis Sauvé (polisseuse), Daniel Bourgoin-Richer (escabeau), Sonia Richer (désinfection de lit), Frantz Druinaud (auto-récureuse), Claudette Boisvert (désinfection du poste) et Kim Durocher (miroir).



Améliorer la performance pour réussir *Grandir en santé*

Fabrice Brunet
Directeur général du CHU Sainte-Justine

Au cours des quatre dernières années, le CHU Sainte-Justine a constamment amélioré sa performance, c'est-à-dire la qualité et la quantité de sa production avec une optimisation concomitante de l'utilisation de ses ressources. C'est grâce à ces succès que de nombreux projets ont pu être menés à bien et notre mission pleinement réalisée. Que ce soit dans les domaines des soins et services, dans notre mission d'enseignement et de recherche, dans l'implantation de l'innovation scientifique et technologique, c'est par l'engagement de nos équipes que nous avons pu réussir.

Comme nous l'avons démontré au cours de ces années, l'amélioration de la performance n'est pas uniquement un gain d'efficacité, résultant de l'optimisation de l'utilisation des ressources humaines et financières. C'est aussi d'inventer la pratique du futur pour préparer une population en santé, productive, responsable face aux enjeux de demain. C'est dans cette optique que nous envisageons le succès de notre croissance et de notre modernisation.

« c'est inventer la pratique du futur pour préparer une population en santé, productive, responsable face aux enjeux de demain »

En effet, *Grandir en santé* constitue un enjeu majeur et nécessite une préparation de nos équipes pour pleinement utiliser les nouveaux espaces et les nouvelles technologies. Les contraintes de l'environnement, essentiellement financières et réglementaires, les changements rapides du milieu, liés à l'innovation et aux progrès de la médecine pédiatrique et obstétricale, font en sorte que ce projet ne se limite pas à de nouveaux espaces mais reflète une nouvelle façon de travailler avec les enfants, les mères et les familles, dans une vision de partenariat et de collaboration.

Le nouveau CHUSJ va nécessiter de repenser toutes nos pratiques

et nos modèles d'organisation pour assurer la cohérence d'un ensemble de 200 000 m² dédiés à la santé de la population des mères et des enfants du Québec.

Pour guider cette transformation, le CHU Sainte-Justine s'est doté de nombreuses équipes de transition et de gestion de la performance et du changement pour assister tous les intervenants.

Je suis sûr que le CHU va relever les défis de la croissance grâce à chacun d'entre vous qui a su démontrer au cours des dernières années, ce désir partagé d'excellence, d'innovation et d'implication auprès des enfants et des mères.

Tous ensemble, réussissons ce pari de la croissance!

RESSOURCES HUMAINES

Repenser la salubrité, un projet ambitieux!

Par Christian Gariépy, chef du Service d'hygiène et salubrité, Direction des services techniques et de l'hébergement, et Catherine Robitaille, conseillère au Service de développement organisationnel, Direction des ressources humaines, au nom du comité paritaire

En 2012, un comité paritaire a été mis en place au CHU Sainte-Justine pour revoir en profondeur le mode de fonctionnement du Service d'hygiène et salubrité. En ce sens, **ce projet de réorganisation de la salubrité comporte plusieurs volets d'amélioration**, entre autres **des processus, des outils et équipements, de la qualité et de la santé sécurité ainsi que de l'organisation du travail** qui se concrétise par la mise en place d'un projet pilote.

Projet pilote « Hygiène et salubrité 360° »

Il s'agit d'un **projet de réorganisation rassembleur** où chacun doit s'impliquer afin de répondre aux préoccupations actuelles, mais aussi afin d'être fin prêts pour *Grandir en santé*. Les objectifs de ce projet sont de redéfinir et d'optimiser l'organisation du travail afin d'offrir un environnement sécuritaire et propre pour la clientèle et les employés tout en répondant aux normes et meilleures pratiques d'hygiène et de salubrité. De plus, il permettra de mettre en lumière les préposés à l'hygiène et salubrité en tant que spécialistes et acteurs indispensables, particulièrement dans la prévention des infections.

Le projet pilote a déjà débuté et une **nouvelle méthodologie de travail innovatrice est en développement** grâce au travail de plusieurs employés du service, du syndicat et de Christian Gariépy, chef du Service d'hygiène et salubrité. Cette méthode sera testée durant les prochains mois sur deux sites pilotes, soit le 2^e étage et le 5^e1, 5^e3 et 5^e5.

Il sera alors possible de déterminer une organisation du travail répondant davantage à la réalité du CHU Sainte-Justine et aux lignes directrices ministérielles et qui pourra ultimement être déployée à l'ensemble de l'organisation.

Un grand merci à tous les employés qui se sont impliqués jusqu'à maintenant et à ceux qui participeront à la poursuite du projet. Nous soulignons aussi la contribution d'une multitude d'acteurs de la DSTH et de la DRH ainsi que le soutien capital de la Direction générale.



Jusqu'à présent...

Le travail du comité paritaire et des employés a permis d'effectuer :

- Des évaluations d'équipements à l'interne
Ex. : chariot d'entretien, polisseuse, aspirateur, etc.
- La mise en place d'un programme de qualité
Ex. : plus de 170 contrôles visuels effectués depuis novembre 2012
- L'élaboration d'un programme de formation, portant entre autres sur la prévention des infections et les techniques de travail, ainsi que d'un guide d'employé
- et plus encore...

AVIS DE NOMINATION



Isabelle Olivier

Coordonnatrice de la qualité
intérimaire
Direction qualité, sécurité et risques
En fonction depuis le 4 mars



Stéphanie Fournier

Coordonnatrice des approvisionnements
et de la logistique
Service des approvisionnements
et de la logistique
Direction des ressources financières
et des partenariats économiques
En fonction depuis le 25 mars

Semaine du don d'organes du 21 au 28 avril

Par Marie-Josée Lavigne, infirmière de liaison en don d'organes et tissus, Transplant Québec

La Semaine nationale du don d'organes et de tissus est arrivée. Voici le moment privilégié pour partager avec vous et nos visiteurs les derniers développements en don d'organes et de tissus pédiatriques. C'est aussi l'occasion de remercier et souligner l'engagement des professionnels qui jour après jour s'impliquent et contribuent à faire la différence dans la vie des patients et de leur famille.

Des activités d'information et de sensibilisation se tiendront du **21 au 28 avril** au CHUSJ et à la grandeur du Québec. C'est en sensibilisant les gens que nous serons en mesure de les rassurer sur leurs craintes.

Quelques chiffres pour l'année 2012

1200 personnes étaient en attente d'un don d'organes au Québec

120 donneurs d'organes ont généreusement fait don de vie en 2012

7 donneurs pédiatriques sont venus à l'aide de **13** patients du CHU Sainte-Justine

65 personnes sont décédées en attendant un don d'organe



Signez don

Chaque consentement compte. Vous pouvez faire une différence!

Voici les témoignages de parents qui avaient signé la carte de don d'organes de leur enfant

« Malgré l'irréalité de la situation, notre détresse et notre grande douleur, tous les intervenants que nous avons côtoyés nous ont réconfortés de façon respectueuse et soutenue. Nous vous remercions pour tout. Vous nous avez énormément aidés et surtout bien guidés dans cette démarche qui était loin d'être facile. »

« Son départ trop vite nous fait encore mal, mais avec le geste que mon fils a fait, je peux dire qu'il est toujours vivant un peu partout mais surtout dans mon cœur. Ça donne un baume à ma vie. »

Une formation en éthique clinique vous intéresse?



Par Dr Antoine Payot, directeur de l'Unité éthique clinique mère-enfant, CHUSJ

Depuis 2010, l'Unité d'éthique clinique du CHUSJ offre un programme universitaire d'éthique clinique pédiatrique. Ce programme, basé à l'Université de Montréal, s'adresse à tous les professionnels de la santé détenant un baccalauréat de premier cycle.

Microprogramme de 2^e cycle et programme de maîtrise en éthique clinique

Premier du genre au Canada et dans la francophonie, ce programme de formation post-gradué a été développé à partir des problématiques concrètes vécues par les cliniciens sur le terrain et permet d'approfondir la réflexion sur les questions éthiques rencontrées dans notre sys-

tème de santé. L'intégration d'un tel programme au sein de l'Unité d'éthique clinique est un atout majeur. Il permet en effet aux étudiants de pouvoir accéder à une exposition unique des situations éthiques vécues dans les milieux cliniques et d'apprendre les différentes manières de les aborder. L'intégration de la formation aux multiples activités cliniques, pédagogiques et de recherche de l'Unité d'éthique clinique mère-enfant du CHU Sainte-Justine représente un élément novateur et moteur pour le développement d'une formation en éthique clinique qui puisse s'arrimer à des réalités concrètes.

D'un point de vue pratique, le programme se déroule sur deux ans. Les étudiants sont invités à participer aux réunions hebdomadaires de l'Unité d'éthique clinique et ont la possibilité de suivre les cours offerts au

sein de l'institution. Ces cours offrent une richesse et des perspectives interdisciplinaires s'adressant aux différentes problématiques complexes pouvant être rencontrées en milieu pédiatrique et périnatal. L'arrimage du microprogramme à un programme de maîtrise permet aux étudiants qui le souhaitent de développer un projet de recherche dans un domaine de l'éthique clinique qu'ils privilégient.

Une nouvelle session de ce programme de formation débutera à automne 2013. Les futurs étudiants intéressés sont encouragés à consulter le site Web du programme pour obtenir davantage d'informations :

<http://www.ethiqueclinique.ca>

Date limite d'inscription : 31 mai 2013.

La prévention de la maltraitance infantile : une priorité en promotion de la santé

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

Prévenir la violence physique envers les enfants, aider les parents à comprendre la gravité des conséquences des secousses pour un jeune enfant, contribuer à ce que les parents comprennent mieux les pleurs de leur bébé et y répondent de façon appropriée, éviter des gestes regrettables, tels sont les principaux objectifs du Programme de prévention du bébé secoué qui poursuit ses activités pour une 10^e année consécutive. **Initié et développé au CHU Sainte-Justine, son implantation sera bientôt généralisée à toutes les unités de naissance du Québec.**

Le comité directeur du projet réunit Sylvie Fortin, infirmière, Line Déziel, gestionnaire clinico-administratif du Programme de soins pédiatriques intégrés, et le Dr Jean-Yves Frappier, responsable de la pédiatrie sociale et maltraitance et directeur du Département de pédiatrie.

Le Programme de prévention du bébé secoué

La phase 1 du projet vise les parents, dès la naissance du bébé à l'hôpital ou en maison de naissance. L'intervention de l'infirmière qui rencontre les parents est soutenue par une série de trois fiches portant sur les pleurs du bébé, la colère et le syndrome du bébé secoué. 94 % des parents reconnaissent que la simple remise des fiches est insuffisante et que l'intervention de l'infirmière s'avère essentielle. La majorité d'entre eux ont reconnu l'intérêt et la pertinence de cette démarche :

« Définitivement c'est préventif... ça donne confiance aux parents. Ça nous prépare à savoir quoi faire, un peu comme un cours de premiers soins. Quand ça arrive... il est souvent trop tard pour réfléchir à ce qu'il faut faire. »

Alors que la phase 2 du projet, en CSSS, en est une de renforcement de la phase 1, la phase 3 s'adresse particulièrement à des clientèles pédiatriques dont la condition médicale ou développementale les rend plus vulnérables à la maltraitance infantile et au syndrome du bébé secoué.

Étant donné l'importance et le succès de ce programme et devant la fin du financement disponible pour la phase 1, le Centre de promotion de la santé a pris le relais et a financé les phases 2 et 3 pour en permettre la poursuite. Le Programme de prévention du syndrome du bébé secoué s'inscrit bien dans la programmation du Centre de promotion de la santé qui entend contribuer à améliorer la santé des enfants et des mères du Québec en intervenant avant l'apparition de problèmes de développement et de santé.



Saviez-vous que?

1. En 2002, le CHUSJ a été le premier CH au Canada à amorcer un projet de prévention du syndrome du bébé secoué. Les infirmières des unités des naissances du CHUSJ ont été les premières à réaliser cet enseignement auprès des parents.
2. En date de janvier 2013, ce sont 80 % des hôpitaux et des maisons de naissance du Québec qui ont implanté le PPPSBS^{CHUSJ} (programme périnatal de prévention du SBS à la naissance). Plus de 1 000 infirmières ont été formées et plus de 75 000 parents ont reçu l'enseignement.
3. La première phase du projet est soutenue par le MSSS. Depuis 2010, ce projet est intégré à la politique de périnatalité du Québec.
4. Le Centre de promotion de la santé du CHUSJ a permis l'implantation de la phase 2 en CLSC, dans 50 % des régions du Québec. D'ici la fin 2013, on prévoit couvrir 30 % des autres régions. Plus de 500 infirmières et 300 intervenants psychosociaux ont été formés en CLSC.
5. L'équipe de l'Urgence du CHUSJ, médecins et infirmières, sont les premiers à expérimenter la phase 3, présentement en cours. Plusieurs régions sont en attente de participer à cette phase.

Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine

Par Marise Labrecque, responsable des Éditions

Grossesse et allaitement

Guide thérapeutique

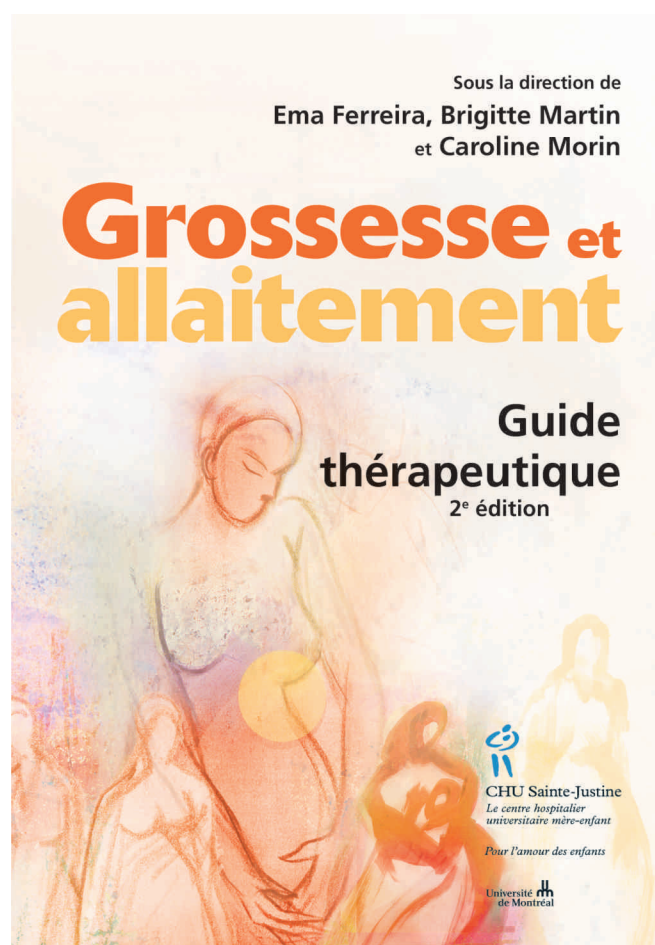
Deuxième édition

Sous la direction de Ema Ferreira, Brigitte Martin et Caroline Morin
2013 – 1200 pages – 95 \$

Référence indispensable destinée tant aux professionnels de la santé qu'aux étudiants, ce guide thérapeutique présente l'ensemble des modalités de traitement, des données d'innocuité et des risques liés à la prise d'une médication chez la femme qui prévoit une grossesse, qui est enceinte ou qui allaite.

En plus des notions générales concernant l'utilisation de médicaments durant la grossesse et l'allaitement, cette nouvelle édition fort attendue offre une mise à jour complète basée sur les plus récentes études, les nouvelles lignes directrices de traitement et les publications issues de la littérature scientifique. Elle contient 14 chapitres inédits qui s'attardent notamment aux produits naturels, aux problèmes obstétricaux ou liés à l'allaitement, aux divers troubles neurologiques, aux dyslipidémies et aux helminthiases.

Cet ouvrage facile à consulter présente les traitements par système (cardiologie, dermatologie, endocrinologie, gastro-entéro-hépatologie, hématologie, immuno-allergologie, infectiologie, neurologie, psychiatrie, rhumatologie et périnatalité) et les regroupe sous forme de tableaux. Il permet aux pharmaciens, médecins, infirmières et autres professionnels de la santé de rassurer et de conseiller



les patientes, d'évaluer leur situation et d'identifier le traitement le plus approprié pour chaque cas donné, assurant ainsi une prise en charge des plus adéquates.

Ce guide thérapeutique, unique en français, a été réalisé sous la direction de trois pharmaciennes du CHU Sainte-Justine : **Ema Ferreira, Brigitte Martin et Caroline Morin**. Ema Ferreira est également professeure titulaire de clinique à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal alors que Brigitte Martin et Caroline Morin y sont cliniciennes associées.

Cet ouvrage a bénéficié de la collaboration et de l'expertise de plus de quatre-vingts cliniciens du Québec, du Canada et de la France.

75 heures sans...

Par Suzanne Gagnon, adjointe au directeur général, CRME

En décembre 2011, une idée a germé dans la tête d'Andréane Demers-Laberge, ergothérapeute au Programme de neurotraumatologie du CRME : « Pourquoi ne pas simuler les handicaps de nos clients pendant 75 heures pour le 75^e anniversaire du Centre? Comment pourrions-nous amasser des fonds pour la Fondation Mélio par le biais d'une activité qui permettra d'expérimenter la réadaptation, de saluer le courage des jeunes et de leur famille tout en sensibilisant la population à la cause des personnes présentant une déficience motrice et du langage? C'est ainsi en novembre 2012, grâce à la participation de quatre employées de Marie Enfant, que le défi des 75 heures....sans parler, sans marcher, sans manger normalement et sans utiliser son côté dominant vit le jour.

Utiliser son côté droit

Dans le cadre de ses fonctions, **Andréane Demers-Laberge**, ergothérapeute, aide les jeunes à développer leur autonomie dans l'ensemble de leurs activités de tous les jours.

Défi relevé : Vivre son quotidien sans utiliser son côté droit

Constat : Elle est vite confrontée aux besoins de faire les choses autrement et à apprendre à demander de l'aide, ce qui n'est pas facile. Chaque geste, chaque tâche accomplie exigent plus de temps, plus d'efforts. L'excitation des premiers moments se transforme au fil des jours en frustrations et en vives émotions

Son expérience : Andréane a une meilleure compréhension de comment sa clientèle doit composer avec le quotidien et de la nécessité d'être davantage à l'écoute de leur vécu, de leurs émotions

Manger normalement

Tous les jours, **Chantal Dupuis**, ergothérapeute, guide les adolescents dans le développement de leurs habiletés orales motrices en vue d'une alimentation la plus normale possible.

Son défi : Vivre les différentes étapes avant de pouvoir s'alimenter par la bouche

Constat : Elle a vécu les impacts physiques et psychologiques d'une alimentation totalement différente.

Son expérience : Chantal a fait l'expérience de l'alimentation par gavage en se faisant installer un tube nasogastrique. Puis progressivement, elle a réintroduit l'alimentation orale avec des purées lisses et des liquides épais

Le *Défi 75 heures* a permis aux participantes de se mettre dans la peau des jeunes qui vivent des situations de handicap. Pour chacune d'entre elles, cette aventure s'est avérée inestimable tant au plan professionnel que personnel. Pour apprécier davantage leur expérience, visionnez les capsules sur www.75heures.org

Un don en ligne à la Fondation Mélio du CRME est possible.

Sans l'usage de ses jambes

Le défi de **Nathalie Trudelle**, qui est chef de programme à Marie Enfant et qui a une formation en physiothérapie, est celui de ne plus utiliser ses jambes.

Défi relevé : Se servir d'un fauteuil roulant pour effectuer ses déplacements dans l'ensemble de ses activités tant à la maison qu'au travail

Constat : Les petits gestes du quotidien prennent une ampleur considérable. Elle doit faire des transferts de son fauteuil à un véhicule, au bain, au divan, ouvrir des portes, franchir des bordures de trottoir, transporter du matériel, etc. Fatigue, émotions, frustrations deviennent le lot quotidien

Son expérience : Nathalie reconnaîtra aux personnes en fauteuil roulant un courage exemplaire

Sans l'usage de sa voix

L'orthophoniste **Julie Guilbault** s'équipe d'un appareil à sortie vocale (Dynawrite).

Son défi : Elle devra se murer dans un silence complet pendant neuf jours pour compléter les 75 heures

Son constat : Outre les constats qu'elle fait sur la réalité des personnes qui fonctionnent continuellement avec un appareil de la communication, une forte émotion a été ressentie, soit celle de ne pouvoir exprimer aisément sa pensée en temps voulu. Dans la dernière parution du *Capteurs d'Idées*, journal du CRME, Julie a accepté de livrer certaines sections de son journal de bord tenu au cours de ce défi



Ensemble avec
l'enfant et sa famille

Qu'est-ce qu'un bon mot de passe?

Par Rémi Forget, conseiller en sécurité des actifs informationnels, Direction de la qualité, sécurité et risques

La Direction des technologies de l'information du CHU Sainte-Justine utilise des techniques et des technologies de fine pointe pour maintenir le plus haut niveau possible de sécurité de nos actifs informationnels. Par contre, il lui est impossible de faire ce travail sans votre aide! Chaque membre du personnel joue un rôle important pour maintenir la confidentialité, l'intégrité et la disponibilité de nos données importantes.

L'un des points les plus vulnérables de sécurité réside dans l'utilisation incorrecte ou inefficace des mots de passe. **Il est important d'utiliser des mots de passe qui protégeront véritablement nos actifs informationnels.**

Voici quelques consignes importantes à garder à l'esprit pour rendre nos mots de passe plus sécuritaires et efficaces :

Les ingrédients d'un bon mot de passe?

- Contient au moins 8 caractères
- Est un mot qui ne se retrouve pas dans le dictionnaire
- Contient des chiffres, des symboles et des majuscules
- Ne peut pas être facilement deviné (comme votre date de naissance, le nom de vos enfants ou de votre animal domestique, etc.)

La réalité du CHUSJ fait en sorte que nous avons souvent plusieurs mots de passe à retenir... Comment faire pour les mémoriser sans les écrire sur un post-it collé sur l'écran ? Construisez votre mot de passe à partir d'une phrase simple à retenir.

Voici l'astuce :

Prenez les premières lettres de chaque mot d'une phrase et vous obtiendrez un mot de passe sécuritaire :

Mon frère Paul est un bon joueur de golf ! ► MfPe1bjdg!

Temps moyen requis pour pirater un mot de passe

Nombre de caractères	Minuscules	Minuscules + majuscules	Minuscules + majuscules + chiffres	Minuscules + majuscules + chiffres + caractères spéciaux
1 à 3	< 1 seconde	< 1 seconde	< 1 seconde	< 1 seconde
4	< 1 seconde	< 1 seconde	1 seconde	1 seconde
5	1 seconde	38 secondes	1 minute	3 minutes
6	30 secondes	32 secondes	1 heure	4 heures
7	13 minutes	1 jour	4 jours	15 jours
8	5 heures	61 jours	252 jours	3 ans
9	6 jours	8 ans	42 ans	237 ans
10	163 jours	458 ans	2 000 ans	17 000 ans
11	11 ans	23 000 ans	164 000 ans	1 million d'années
12	302 ans	1 million d'années	10 millions d'années	100 millions d'années
13	7 000 ans	64 millions d'années	633 millions d'années	7 milliards d'années



Comme nous sommes tous imputables des actions commises par notre identifiant réseau, il est très important de ne pas partager son mot de passe, que ce soit avec un collègue ou même avec un supérieur. **Si vous croyez que votre mot de passe a été compromis, communiquez immédiatement avec le Centre de soutien au poste 4658.**

En terminant, rappelons qu'un mot de passe, c'est comme une brosse à dents, ça ne se prête pas!

CENTRE DE RECHERCHE

Un prix au CHU Sainte-Justine pour souligner sa collaboration avec l'Italie

Par Marise Daigle, conseillère en communication, Centre de recherche

La Chambre de commerce italienne au Canada a remis au Centre de recherche du CHUSJ un prix Premio Venezia, qui souligne les collaborations entre des institutions d'ici et de l'Italie. Plus particulièrement, la Chambre a voulu reconnaître la complémentarité scientifique et le caractère novateur des travaux en génétique moléculaire des maladies musculo-squelettiques réalisés à la fois au Centre de recherche et à l'Istituto Ortopedico Galeazzi de Milan.

Scoliose, arthrose et cancers des os dans la mire du Laboratoire Viscogliosi

Le Laboratoire Viscogliosi, dirigé par **Dr Alain Moreau**, étudie la scoliose idiopatique adolescente (SIA), l'arthrose et les cancers osseux. Le laboratoire cherche à comprendre les causes génétiques de la SIA, déformation de la colonne vertébrale qui afflige près de 4 % de la population québécoise. L'arthrose, elle, touche un Canadien sur 10. Les cancers osseux occupent pour leur part le 4^e rang en importance des cancers chez les moins de 25 ans et peuvent entraîner l'amputation du membre atteint, surtout chez les jeunes enfants.



Partenariat
Québec-Italie



Tests de dépistage en vue pour les enfants et adolescents atteints

Les percées du Laboratoire Viscogliosi seront d'un grand secours pour les enfants et adolescents atteints, pour lesquels il n'existe encore aucun test de dépistage ni traitement pharmacologique particulier. En effet, le laboratoire a découvert un défaut dans la transmission de la mélatonine au sein des cellules des patients. Cette découverte pourrait se traduire par l'essai de composés pharmacologiques susceptibles de prévenir ou de réduire les déformations scoliotiques. De plus, certains partenaires se sont déjà montrés intéressés à commercialiser un premier test de dépistage de la scoliose ici et ailleurs dans le monde.

Le CHU Sainte-Justine international

Les travaux du Laboratoire Viscogliosi s'inscrivent dans le cadre des relations internationales que le CHU Sainte-Justine entretient avec plus de 20 pays dans le monde. Parmi les réalisations avec l'Italie, une entente de partenariat a aussi été signée en novembre 2012 avec l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù de Rome, afin de développer des projets de collaboration dans le domaine de l'évaluation des technologies et du génie biomédical.

DES ÉTUDES À DÉCOUVRIR

Élimination d'un médicament inutile chez deux enfants grâce à la génomique

Grâce à l'analyse de leur génome, deux enfants atteints d'un type encore inconnu d'insuffisance surrénalienne ont vu éliminer de leur ordonnance un médicament qui leur était prescrit à vie depuis 14 ans. En plus de réduire les risques d'hypertension qu'engendrait ce médicament et de soulager psychologiquement ces enfants et leur famille, la découverte du **Dr Mark Samuels**, chercheur en génétique, et du **Dr Johnny Deladoëy**, médecin et chercheur en endocrinologie et diabétologie, a permis d'alléger de 10 000 \$ la facture de santé relative aux patients atteints.

Sans le recours aux nouvelles techniques de génomique, les médecins et chercheurs seraient carrément passés à côté de la cause de la maladie. « Ces cas de médecine personnalisée n'est que la pointe d'un iceberg qui cache des centaines de cas de patients dont les chercheurs réussissent à affiner le traitement grâce à la génomique », ont rappelé les chercheurs. L'article a été publié dans *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*.

Adolescence - Gérer sa personnalité pour éviter l'abus d'alcool

Des interventions axées sur la personnalité offertes par des enseignants et professionnels en milieu scolaire réduisent les abus d'alcool chez les ados à risque et retardent la consommation chez leurs camarades. C'est ce que révèle la chercheuse en psychiatrie **Dre Patricia Conrod** dans son article publié dans *JAMA Psychiatry*. Le fait de retarder la première consommation des jeunes à risque a donné lieu à une apparente immunité de groupe chez les jeunes à faible risque, étant donné la baisse de consommation dans le réseau social. La consommation abusive d'alcool cause 9 % des décès chez les jeunes de 15 à 29 ans dans les pays développés.

Pour en savoir plus, écoutez le reportage « Adolescence grisée » à la Première chaîne de Radio-Canada :
Radio-canada.ca/Émissions/Années lumières/
3 février/Santé

SOUS LES PROJECTEURS



Troubles affectifs et anxieux des adolescents

Dre Françoise Maheu, du Département de pédopsychiatrie et du Centre de recherche, a reçu le prix du Fonds Françoise Gaumont pour ses travaux sur les troubles affectifs chez les adolescents, et l'influence de la famille et de l'environnement sur le cerveau adolescent.



Enfants inattentifs à la maternelle et tabagisme

Dr Jean-Baptiste Pingault, postdoctorant en médecine sociale et préventive, a reçu le prix Étudiants-chercheurs étoiles - Février 2013 du Fonds de recherche du Québec - Santé pour son article montrant le lien entre les symptômes d'inattention durant l'enfance et la dépendance à la nicotine à l'âge adulte.

Lutter contre la pénurie d'allergologues et d'immuno-nologistes

L'immunologiste, allergologue et chercheur, **Dr Philippe Bégin** a reçu la bourse AllerGen destinée à combattre la pénurie de spécialistes en immunologie clinique et allergologie au Canada. Dr Bégin dirigera trois essais multicentriques d'immunothérapie par voie orale auprès de patients allergiques aux arachides ou à plusieurs aliments.

GRANDIR EN SANTÉ

Bonne nouvelle!

Les travaux d'excavation de roc sont enfin terminés! Nous avons tous subi l'impact dérangeant des travaux d'excavation, employés, patients et voisins. Nous nous excusons pour tous les ennuis que cela a pu vous causer et nous vous remercions de votre patience et de votre compréhension.

Avant/après

Le chantier au début de l'excavation et le chantier en mars 2013



FONDATION

Par Marie-Pierre Gervais et Jade Gratton, conseillères en communication, Fondation CHU Sainte-Justine

Le 28 avril, soutenez Philippe au Défi caritatif Banque Scotia 21k et 5k de Montréal!

Philippe, c'est ce garçon de 12 ans qui profite de la vie comme quelqu'un qui a failli la perdre. Diagnostiqué d'une leucémie lymphoblastique aiguë à l'âge de 3 ans et demi, voilà près de deux ans que le jeune adolescent est en rémission.

Après avoir gagné le plus grand défi de sa vie, le voilà qui participe pour une deuxième année au Défi caritatif Banque Scotia 21k et 5k de Montréal, au profit de la Fondation CHU Sainte-Justine. Et il vous invite à prendre part à l'événement, en courant à ses côtés ou en appuyant son équipe!

Le 28 avril, courez ou soutenez les enfants de Sainte-Justine. Ceux qui sont hauts comme trois pommes. Mais qui se battent comme six.



Pour faire un don, visitez le www.equipephilippe.org

Le Cercle des jeunes leaders amasse 300 000 \$ pour la neuroscience



La 12^e édition du Bal du Mont-Royal, qui s'est tenue le 5 avril dernier au Centre des sciences de Montréal, a permis d'amasser la somme record de 300 000 \$ au profit des mères et des enfants de Sainte-Justine.

Organisé par le Cercle des jeunes leaders de la Fondation CHU Sainte-Justine, l'événement a accueilli plus de 1000 jeunes professionnels de tous les horizons. Prestations uniques, musique endiablée et bar ouvert :

tous les ingrédients étaient rassemblés pour marquer cette soirée glam et branchée d'un succès retentissant!

D'ici 2014, le Cercle des jeunes leaders espère amasser 2,1 millions de dollars afin de financer les nouveaux laboratoires de neurosciences du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine.

Merci à tous les participants, et à l'année prochaine!
www.baldumtroyal.ca