

11 octobre 2007
Vol. 30, N° 21

Journal information

Hôpital Louis-H. Lafontaine

Université
de Montréal

La qualité
des services
de santé

journalinformation.hlhl@ssss.gouv.qc.ca

Le Mérite du conseil interprofessionnel du Québec est attribué à Christiane Morin

C'est le 13 septembre dernier que madame Christiane Morin, Chef clinico-administratif du programme des troubles psychotiques, s'est vu attribuer le Mérite du conseil interprofessionnel du Québec. Les prix Mérite sont décernés annuellement par le Conseil interprofessionnel du Québec sur recommandation des ordres professionnels et remis à l'un de leurs membres qui s'est distingué au service de sa profession et de son ordre professionnel.

par Annie Hulmann
conseillère aux communications

La candidature de madame Morin s'est particulièrement distinguée par sa grande variété d'actions dirigées vers le développement de l'Ordre et de la profession. Depuis de nombreuses années, madame Morin apporte une contribution significative au fonctionnement de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec. Son importante implication en tant qu'administratrice du Bureau depuis 1995 et membre du Comité

administratif depuis 1998 a certainement influencé le développement de l'Ordre et, conséquemment, de la profession. Antérieurement, elle fut impliquée comme membre du comité de formation continue et présidente du comité ad hoc santé mentale.

La contribution que madame Morin a apportée au rayonnement de la profession au Québec et en Europe est significative et remarquable. Madame Morin est reconnue pour ses communications scientifiques et pour son enseignement aux étudiants en ergothérapie, à des collègues ergothérapeutes et à des résidents en psychiatrie.

Travaillant à l'Hôpital Louis-H. Lafontaine depuis 29 années, elle a occupé le poste de chef des services ergothérapie et physiothérapie depuis 2006, elle est chef clinico-administratif du programme des troubles psychotiques.

Toutes nos félicitations à madame Morin pour cette marque de reconnaissance qui témoigne à juste titre de son dynamisme et de son professionnalisme.



De g. à d. : M. André Bourassa, administrateur au conseil d'administration du Conseil Interprofessionnel du Québec, M. Christiane Morin, récipiendaire du prix Mérite et M. Françoise Rollin, présidente de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec.

Défi

ici
ça marche!



Je marche
pour relever le défi!

Du 15 octobre au 2 novembre

L'automne est déjà à nos portes et cette période de l'année nous donne le goût de marcher. La température est idéale pour pratiquer cette activité populaire et accessible à tous. Toutes les raisons sont bonnes pour marcher : se divertir, se déplacer, garder la forme, se relaxer, faire de nouvelles connaissances ou, tout simplement, pour relever un DÉFI.

C'est donc avec enthousiasme que l'Hôpital Louis-H. Lafontaine a lancé un défi aux établissements psychiatriques Douglas, Rivière-des-Prairies et Robert-Giffard, à savoir:

**Quel établissement accumulera,
par le biais de ses employés, le plus grand
nombre de kilomètres marchés.**

Nous profitons de cette occasion pour vous inviter durant le mois d'octobre à y participer en marchant chaque jour, un peu plus, un peu plus loin. Faites un pas vers la santé et contribuez à relever le défi.

Ces kilomètres doivent être parcourus sur le circuit entourant l'hôpital. Pour vous aider à calculer votre distance parcourue vous n'avez qu'à repérer les pas dessinés autour de l'hôpital.

15 OCTOBRE
J'adhère au défi !

Rendez-vous à midi devant le pavillon Bourget afin de vous procurer le carnet du marcheur dans lequel vous trouverez les règles à suivre.

*Vous pouvez vous procurer en tout temps le carnet du marcheur au Service de santé et sécurité au travail ainsi qu'à la sécurité.

24 OCTOBRE
Mets tes souliers, je t'invite à marcher !

Lors de cette journée participons tous à relever le défi. Présentons-nous au travail chaussés d'espadrilles !

2 NOVEMBRE
Applaudissons-nous !

Un dernier tour de piste pour nous applaudir. Rendez-vous à midi devant le pavillon Bourget.

Peu importe le nombre de pas que vous effectuerez, l'important c'est que ça marche !

L'équipe du Service de santé

Les usagers privilégient un hébergement qui offre plus d'autonomie

L'hébergement pour les personnes atteintes de troubles mentaux graves : une étude des préférences des usagers

L'équipe de recherche

D^{rs} Myra Piat et David Bloom, de l'Institut Universitaire en santé mentale Douglas, Alain Lesage et Richard Boyer du Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine, Henri Dorvil de l'École de travail social de l'UQAM.

Les objectifs de l'étude

- Évaluer les préférences résidentielles des personnes souffrant de maladies mentales graves de la région de Montréal
- Évaluer les préférences de leurs intervenants
- Comparer les préférences de ces deux groupes

Parrainée par un comité avisé de seize personnes incluant des représentants...

Des trois établissements gestionnaires des ressources d'hébergement (Hôpital Douglas, Hôpital Louis-H. Lafontaine, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal), de groupes communautaires impliqués au niveau du logement à Montréal (FOHM, Échelon), des comités des usagers des hôpitaux, de regroupements de ressources d'hébergement (RESSAC), de l'Office Municipal de l'Habitation de Montréal (OMHM). Le projet a été approuvé par les comités d'éthique et de recherche des établissements

La méthodologie

Pour évaluer les préférences résidentielles, nous avons utilisé le questionnaire *Consumer Housing Preference Survey* (Tanzman, 1990). Ce questionnaire comporte 22 énoncés concernant la situation résidentielle actuelle, la situation résidentielle préférée et l'évaluation des services nécessaires pour y vivre. Afin de refléter la réalité actuelle de l'hébergement à Montréal, une liste de 15 choix a été colligée.

La population de l'étude incluait toutes les personnes souffrant d'une maladie mentale grave résidant à Montréal dans une ressource d'hébergement subventionnée/supervisée par le système public ou le système privé (n= 3164).

Une liste exhaustive des différentes ressources d'hébergement disponibles pour cette population a été dressée, en consultation avec les gestionnaires des ressources d'hébergement des hôpitaux Douglas, Louis-H. Lafontaine et Sacré-Cœur, l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, la FOHM et l'OMHM. Elle comprend sept catégories: 1) unités psychiatriques dans les hôpitaux; 2) pavillons; 3) foyers de groupe; 4) ressources de type familial; 5) appartements supervisés; 6) logements sociaux; 7) maisons de chambres privées.

L'objectif visé était de rejoindre 336 usagers et leurs intervenants principaux, soit 48 paires pour chacune de ces catégories de résidences. Un échantillon aléatoire stratifié de 48 usagers par type d'hébergement a d'abord été sélectionné. En cas de refus,

un autre usager habitant dans la même catégorie a été sélectionné, jusqu'à ce que le quota (n=48) pour chaque catégorie soit atteint.

Pour être admissible à l'étude, une personne devait répondre à cinq critères:

- 1) posséder un diagnostic de maladie mentale grave;
- 2) résider dans son logement actuel depuis au moins six mois;
- 3) être âgé entre 18 et 64 ans;
- 4) ne pas avoir de déficience intellectuelle comme premier diagnostic;
- 5) être suivi par un intervenant depuis au moins trois mois.

Au total, 557 personnes ont été contactées pour participer à l'étude (taux d'acceptation de 56.6%). Finalement, 315 usagers et leurs intervenants principaux ont été interrogés en personne entre le 1^{er} avril 2004 et le 3 avril 2006. Ils se répartissaient ainsi:

- Hôpital (n=38);
- Pavillon (n=48);
- Foyer de groupe (n=48);
- Ressource de type familial (n=48);
- Appartement supervisé (n= 48);
- Maison de chambre (n=37);
- Logement social (HLM ou OSBL) (n=48).

Les entrevues, d'une durée d'une heure à une heure trente en moyenne, se déroulaient à un endroit choisi par l'utilisateur (résidence de l'utilisateur, bureau à l'hôpital, un endroit public, un local communautaire, etc.).

Le portrait des usagers

La moyenne d'âge de l'échantillon était de 49 ans. La clientèle la plus âgée se retrouvait dans les unités psychiatriques des hôpitaux, la plus jeune dans les appartements supervisés.

- 57 % des usagers étaient des hommes.
- 73 % des usagers avaient le français comme langue maternelle, 18 % l'anglais et 9 % une autre langue.
- 79 % des usagers étaient célibataires.
- 75 % des usagers possédaient un diagnostic de schizophrénie. Les patients souffrant de schizophrénie étaient majoritaires dans tous les types de résidence, sauf les logements sociaux.
- 99 % des usagers disaient prendre une médication psychiatrique au moment de l'entrevue.
- 45 % des usagers étaient suivis par l'un des deux grands hôpitaux psychiatriques de Montréal, les autres par un centre hospitalier de soins généraux (33 %) ou par un organisme communautaire en santé mentale (22 %).

Les principaux résultats

- 1) 64 % des usagers préféreraient habiter dans un type de résidence offrant plus d'autonomie que celui où ils habitent actuellement. Inversement, à peine 4 %

des usagers préféreraient un type de résidence offrant au contraire plus d'encadrement.

- 2) 32 % des usagers disent vivre actuellement dans le type de résidence qu'ils préfèrent. Les usagers résidant dans une unité psychiatrique ou une maison de chambres sont les seuls à ne pas avoir nommé leur type de résidence actuelle au premier rang dans leur préférence résidentielle.
- 3) 43 % des usagers résidant en appartement supervisé, et 40 % de ceux résidant dans un logement social préfèrent leur résidence actuelle. L'unité psychiatrique est la moins populaire chez les usagers qui y habitent (seulement 8 %).
- 4) 53 % des usagers préféreraient résider dans un type de logement autonome (propre appartement ou résidence, coopérative d'habitation, HLM ou OSBL, logement avec un conjoint, un ami ou colocataire, maison de chambre sans services), contre 47 % préférant vivre dans un type de logement supervisé (appartement supervisé, résidence des parents / familles, maison de chambres avec service, résidence de type familial, foyer de groupe, pavillon), et seulement 0,6 % dans un type d'hébergement institutionnel (unité psychiatrique, CHSLD).
- 5) Les quatre préférences résidentielles les plus populaires chez les usagers sont, par ordre décroissant :
 - a) vivre dans son propre appartement ou résidence (22 % des usagers);
 - b) vivre dans un logement social (HLM ou OSBL d'habitation) (16 %);
 - c) dans un appartement supervisé (14 %);
 - d) dans une résidence de type familiale (12 %).
- 6) Le pourcentage d'usagers qui préféreraient résider dans leur propre appartement ou résidence est assez faible (22 %).
- 7) Les logements sociaux sont à peine plus populaires que les appartements supervisés (16 % VS 14 %).

En conclusion, la majorité des usagers privilégient un type d'hébergement qui lui offrira plus d'autonomie. Cependant, il n'y a pas d'accord parmi les usagers sur le type de résidence préférable pour tous. Il importe donc d'offrir et de maintenir une gamme de résidences très variée, ceci afin de répondre aux préférences de chacun.

Cet article est le premier d'une série présentant les résultats de l'étude. Dans un prochain article, nous présenterons les préférences résidentielles des intervenants qui assurent un suivi auprès des 315 usagers.

N'hésitez pas à contacter les chercheurs:
myra.piat@douglas.mcgill.ca
richard.boyer@umontreal.ca
alesage@ssss.gouv.qc.ca

STARMANIA

L'OPERA ROCK DE MICHEL BERGER ET LUC PLAMONDON

Mettant en vedette les employés de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

Mise en scène de Natacha Tremblay

Comédie musicale

STARMANIA

à l'Hôpital Louis-H. Lafontaine
au profit de la Fondation

Nous sommes à la recherche de talents pour participer à la comédie musicale *Starmania*, que nous souhaitons présenter à l'automne 2008. Il s'agit d'un spectacle qui sera organisé, dirigé et joué par des employés de l'Hôpital, sur une base bénévole. Les profits de ce spectacle seront versés à la Fondation de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine pour le bénéfice de nos usagers.

Nous avons besoin de sept chanteurs et d'une vingtaine de danseurs, tous amateurs bien sûr! Des bénévoles sont aussi requis pour les costumes, le maquillage, la coiffure, les décors, la sonorisation, l'éclairage, la régie et la technique d'arrière-scène.

Les auditions pour les chanteurs auront lieu les 22 et 24 octobre.

Vous devez vous présenter avec une chanson de *Starmania* de préférence, (nous aurons la musique) de 16 h à 19 h, à l'auditorium de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine.

Pour les danseurs, les auditions auront lieu en groupe les 29 et 31 octobre (à l'auditorium également) à 17 h précisément (prévoir des vêtements confortables).

Veuillez noter que ces auditions s'adressent aussi bien aux hommes qu'aux femmes!

Renseignements:
Natacha Tremblay, 514 272-4977



Rôle des officiers

En vertu de l'article 28 des Règlements internes du Conseil multidisciplinaire, il nous fait plaisir de vous informer de la répartition des rôles des officiers du comité exécutif ayant pris effet le 20 septembre 2007.

OFFICIERS

- **Président** — Yvon-Robert Lavoie, conseiller en orientation (Clinique externe Saint-Léonard)
- **Vice-présidente** — Guendalina Matteau, thérapeute en réadaptation physique (service de physiothérapie)
- **Secrétaire** — Alexandre Néron, travailleur social (Unités 503-504)
- **Conseillère** — Jeannette Neault, assistante-chef (archives médicales)
- **Conseiller(ère) par intérim** — à combler

EN FONT ÉGALEMENT PARTIE

- André Lemieux, directeur général
- Dr Réal Cloutier, directeur des services professionnels
- Sylvie Paparella, membre du CM désigné au conseil d'administration

Nous profitons de l'occasion pour remercier monsieur Jean-Guy Claveau, dont le mandat se terminait en mai dernier. Il était impliqué au sein de l'exécutif depuis décembre 1998 et a accompli un excellent travail dans ses fonctions de secrétaire, puis de conseiller.

Nous désirons également souligner la participation, à titre de conseiller, de monsieur Martin Ruel. Ce dernier a signifié sa démission de l'exécutif après une année de mandat pour un retour aux études. Nous cherchons donc à combler cette vacance, pour un intérim d'un an, parmi les membres éligibles du CM, sous réserve des conditions prévues à l'article 23 a.

Meilleures salutations à tous nos membres.

Yvon-Robert Lavoie
président du CECM

AXE PSYCHIATRIE SOCIALE
Centre de recherche Fernand-Seguin de
l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

SÉMINAIRE DE RECHERCHE

« À bas les mythes...
les médecins de famille de
Montréal ne voient pas de patients
avec des troubles mentaux »

ANIMÉ PAR

Dr Alain Lesage

Hôpital Louis-H. Lafontaine

Le jeudi 11 octobre 2007 (de 10 h à 12 h)

Salle Vivaldi, Unité 218

Pavillon Bédard, Hôpital Louis-H. Lafontaine

Résumé — L'interrogation des bases de données jumelées (Régie de l'assurance-maladie du Québec et Med-Echo) disponibles à l'Agence de santé et de services sociaux de Montréal permet de mesurer si les médecins de famille voient des personnes aux fins de santé mentale et de donner une perspective par rapport aux différents troubles mentaux, à l'utilisation des services spécialisés et aux variations entre les territoires.

Mettant à profit des travaux réalisés par l'Agence et d'autres pour le compte de l'Agence de santé publique du Canada, qui cherche à développer un système de surveillance en santé mentale, quelques résultats-clefs seront mis de l'avant. Dans une année, près de 80 % de la population de Montréal a vu un médecin généraliste à Montréal pour quelque raison que ce soit; près de 9 % a vu un médecin généraliste aux fins de santé mentale; près de 3 % ont vu un psychiatre et 0,4 % ont été hospitalisé en psychiatrie. Des variations sont observables entre les CSSS plus favorisés sur le plan socioéconomique et ceux plus défavorisés: des variations de 50 % dans l'utilisation des médecins de famille et plus de 200 % dans l'hospitalisation sont observées.

En fonction des désordres, plus de 75 % des visites en santé mentale le sont pour des troubles anxieux et dépressifs; les médecins de famille sont majoritairement associés aux visites pour les troubles anxieux; alors que pour les troubles dépressifs, les psychiatres sont également impliqués; pour les troubles schizophréniques, les services spécialisés dominent l'offre de services.

Le séminaire est suivi d'un lunch d'équipe.

Pour information:

Hébert Lacombe 514 251-4015, poste 2520

ou

hlacombe.hlhl@ssss.gouv.qc.ca

À tout le personnel de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

Madame, Monsieur,

Le service de développement et formation des ressources humaines, en partenariat avec La Capitale services conseils, vous offre l'**opportunité d'enrichir vos connaissances de la planification financière personnelle** afin de pouvoir conserver votre niveau de vie actuel et de bien vous préparer à la retraite. Des formations gratuites vous sont offertes sur une base volontaire. Voici les choix de formations qui seront animées par des planificateurs financiers spécialisés dans les régimes de retraite.

Option 1: Sessions sur la planification de la sécurité financière à la RETRAITE (50 ans et +) (nombre limité à 30 personnes)

Objectif:

- Offrir aux participants un tour d'horizon traitant de l'aspect financier de leur retraite. Expliquer les différents facteurs ayant un impact sur la vie financière d'une personne à l'aube de la retraite.

Aperçu des thèmes abordés:

- La gestion financière ;
- Le régime de retraite ;
- Le régime des rentes du Québec ;
- Le capital santé ;
- Aspects légaux : testament, Loi du Patrimoine, Mandat d'inaptitude.

Clientèle visée:

- Pour le personnel à l'aube de leur retraite (50 ans et +)

HORAIRE

- Jeudi 1^{er} novembre 2007, de 16 h à 19 h 30, salle no 4-5 du module d'enseignement
- ou
- Mercredi 19 mars 2007, de 16 h à 19 h 30, salle no 6 du module d'enseignement

Option 2: Session sur la planification de la sécurité financière à la MI-CARRIÈRE (35 à 50 ans) (nombre limité à 30 personnes)

Objectif:

- Préparer sa stratégie financière en vue de conserver son niveau de vie actuelle, une fois à la retraite.

Aperçu des thèmes abordés :

- La gestion financière ;
- Les assurances vie et santé ;
- Le régime de retraite ;
- Le régime des rentes du Québec ;
- Les aspects légaux.

Clientèle visée:

- Pour les employés qui ont entre 35 et 50 ans

HORAIRE

- Mercredi 7 mai 2008, de 16 h à 19 h, salle no 6 du module d'enseignement

MODALITÉS D'INSCRIPTION

**Pour vous inscrire, nous vous invitons à communiquer avec:
Isabelle Langlois, service de développement et formation, poste 3472,
au plus tard le 24 octobre 2007**

Pour plus de renseignements sur les sessions de formation offertes par La Capitale services conseils ou pour des rencontres individualisées gratuites sur les lieux de travail, veuillez communiquer avec **Camille Mailhot, au poste 2845**, conseiller en sécurité financière de La Capitale services conseils, attiré à l'Hôpital Louis-H. Lafontaine depuis maintenant 11 ans. Celui-ci possède tous les outils nécessaires pour vous offrir des services exclusifs afin de vous aider à établir une stratégie financière qui vous permettra de répondre à vos besoins financiers et vous aider à préparer une retraite confortable.

Fenêtre sur votre CENTRE DE DOCUMENTATION

Afin de mieux vous informer, cette nouvelle chronique du Centre de documentation sera publiée une fois par mois. Vous y trouverez, entre autres, des nouvelles de votre centre de documentation, les nouvelles acquisitions, des informations sur de nouvelles parutions et des suggestions de liens Internet intéressants dans le cadre de votre travail. Bonne lecture!



La salle de lecture du centre de documentation

Nouvelles de votre centre — La « Bibliothèque du personnel » se met au goût du jour et devient le « Centre de documentation » de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine. L'installation du centre de documentation dans de nouveaux locaux, situés au 3^e étage du pavillon Bédard, vient marquer ce changement de désignation. Le nouveau centre de documentation est maintenant doté de six postes informatiques libre-service, d'une salle de lecture, de cubicules de travail, de deux salles pouvant accueillir des équipes de quatre personnes et d'un Salon de la famille. Nouveau concept, ce salon s'adresse à l'entourage des personnes souffrant d'un problème de santé mentale. Des livres et de la documentation « grand public » ont spécialement été sélectionnés pour eux et un poste informatique y est également installé. Les usagers accompagnés d'un intervenant et de membres de leur famille peuvent également y avoir accès.

LES CONFÉRENCES FERNAND-SEGUIN

PAUL ALBERT, Ph. D.

Professor and Senior Scientist, Associate Director, Ottawa Health Research Institute for Neuroscience, University of Ottawa

Functional polymorphisms in 5-HT1A and dopamine-D2, receptor genes and their association with major depression, suicide, and antidepressant response.

**Le lundi 15 octobre à 11 h
Salle Léon-Tétrault (porte 107)**

Présentateur :
RON SULLIVAN, Ph. D.

7331, rue Hochelaga
Montréal (Québec) H1N 3V2
Tél. : 514 251-4015, poste 3541
Télécopieur : 514 251-2617

Afin de mieux vous servir et répondre à vos besoins, le nouveau comité du Centre de documentation se réunira deux fois par année et tiendra sous peu sa première réunion. Représentatif de la réalité de l'Hôpital, il est constitué de membres du personnel représentant différents titres d'emploi :

- D^r Stéphane Dupuis, résident-coordonnateur ;
- D^r Gaston Gagné, omnipraticien ;
- Denise Grégoire, conseillère clinicienne en soins infirmiers ;
- Christine Grou, neuropsychologue ;
- D^r Pierre Landry, psychiatre ;
- Christiane Lessard, coordonnatrice clinique, service de pharmacie ;
- Yvan Martineau, travailleur social ;
- D^r Claude Monette, dentiste ;
- D^r Ariel Stravynski, chercheur.

Comme une visite vaut mille mots, nous vous invitons à venir nous rencontrer. Le personnel sera heureux de vous accueillir et de répondre à vos questions.

Marie Désilets,

bibliothécaire, poste 2332
centre de documentation, poste 2964



Conférence

Le projet 16-20

Développement d'un modèle de services intégrés pour les jeunes des centres jeunesse ayant un diagnostic en santé mentale

**Le jeudi 18 octobre 2007,
de 12 h à 13 h 30, salle 4-5 du module
d'enseignement, pavillon Lahaise,
Hôpital Louis-H. Lafontaine,
7401, rue Hochelaga**

PRÉSENTÉ PAR :

**Lise Boies (Hôpital Louis-H. Lafontaine) •
Alain Boisvert (CJM-IU) • Chantal Frappier
(CJM-IU) • Mathieu Hamel (RUV, HLHL) •
Paula Poulin (infirmière, HRDP)**

RENSEIGNEMENTS :

**Herman Alexandre, 251-4000, poste 2858
ou Luc Legris, poste 3238**

NOS NOUVEAUTÉS

LIVRES

- ALLNESS, D.J., KNOELDER, W.H. (2003). *A manual for ACT Start-Up: Based on The PACT Model of community treatment for persons with severe and persistent mental illnesses*. Arlington, VA, National Alliance for the Mentally Ill.
- BOUVARD, M. (2002). *Questionnaires et échelles d'évaluation de la personnalité*. Paris, Masson.
- DESMARAIS, D., BEAUREGARD, F., GUÉRETTE, D., HRIMECH, M., LEBEL, Y., MARTINEAU, P., PÉLOQUIN, S. (2000). *Détresse psychologique et insertion sociale des jeunes adultes*. Sainte-Foy, Publications du Québec.
- LEFF, J., WARNER, R. (2006). *Social inclusion of people with mental illness*. New York, Cambridge University Press.
- RENOU, M. (2005). *Psychoéducation: Une conception, une méthode*. Montréal, Béliveau.
- SIMARD, M., BEAUDRY, M., YERGEAU, B. (1997). *Le maintien des liens parents-enfants en contexte de protection: Étude du programme de visites supervisées du Centre jeunesse de l'Estrie*. Québec, Université Laval.
- THORNICROFT, G. (2006). *Shunned: Discrimination against people with mental illness*. New York, Oxford University Press.
- WALLOT, H. (2005). *Peut-on guérir d'un passé asilaire? Survol de l'histoire socio-organisationnelle de l'Hôpital Rivière-des-prairies*. Longueuil, MNH.
- WHITE, D., JOBIN, L., MCCANN, D., MORIN, P. (2002). *Pour sortir des sentiers battus: L'action intersectorielle en santé mentale*. Sainte-Foy, Publications du Québec.

Numéros thématiques de quelques-uns de nos périodiques récemment reçus

- (2007) « Treatment of depression with antidepressants. » *Canadian journal of psychiatry – Revue canadienne de psychiatrie* 52(9).
- (2007) « Special issues related to the management of bipolar disorder in women: Tolerability of treatment. » *Journal of Clinical Psychiatry* 68(suppl 9).
- BOURNOVA, K., KAPSAMBELLIS, V. (2007) « La neutralité. » *Revue française de psychanalyse* LXXI(3).
- RENAUD, A., LECOMTE, Y., SAUCIER, J-F. (2007) « La psychothérapie focalisée sur le transfert: Québec-New York. » *Santé mentale au Québec* 32(1).
- SHEA, S.C. (2007) « Clinical interviewing: Pratical tips from master clinicians. » *Psychiatric Clinics of North America* 30(2).

Pour votre information, quelques nouvelles parutions

- KENNERLEY, H. (2007) *Réussir à surmonter les traumatismes de l'enfance*. Paris, InterÉditions-Dunod.
- LLORENTE, M., MALPHURS, J., FEIL, D. (2007) *Psychiatric disorders and diabetes mellitus*. Oxford, Taylor and Francis.
- MIKULINER, M. (2007) *Attachment in adulthood: structure, dynamics, and change*. New York, Guilford Press.
- PETERS, S. (2007) *Vaincre l'épuisement professionnel: toutes les clés pour comprendre le burn-out*. Paris, Robert Laffont.
- SHORTER, E., HEALY, D. (2007) *Shock therapy: A history of electroconvulsive treatment in mental illness*. Toronto, University of Toronto.
- SPERRY, L. (2007) *Dictionary of ethical and legal terms and issues: the essential guide for mental health professionals*. New York: Routledge.
- ZARIT, S.H., ZARIT J.M. (2007) *Mental disorders in older adults. Second edition*. New York, The Guilford Press.

Vente de livres usagés

Une vente de livres usagés se tiendra au mois de novembre. L'argent amassé lors de la vente sera totalement remis à la campagne Centraide.

Afin d'organiser cette activité de financement, nous vous invitons à apporter vos livres usagés (en bon état) d'ici le 31 octobre au bureau des communications situé au pavillon Bédard (ancienne unité 216), porte BE-2094.



Annie Hulmann
directrice de la campagne Centraide



Obligations d'épargne du Canada

un excellent mode d'épargne. c'est garanti.

Obligations d'épargne du Canada, programme d'épargne-salaire

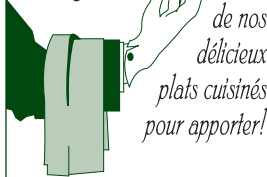
CAMPAGNE DE SOUSCRIPTION 2007 — DU 10 AU 26 OCTOBRE

Un moyen simple et efficace de faire des économies

Formulaires d'inscription distribués avec la paie remise le 11 octobre. Les formulaires doivent être remis au service de la paie, accompagnés d'un « spécimen » de chèque, au plus tard le 26 octobre.

Renseignements: Johanne Charron, paie, poste 2314

Régalez-vous...



de nos délicieux plats cuisinés pour apporter!

- Pâté au poulet (9 po) 5,50 \$
- Pâté au saumon (9 po) 5,50 \$
- Pâté à tarte (1 kilo) 3,25 \$
- Sauce à spaghetti (1 L) 4,25 \$
- Tourtière (9 po) 6,25 \$

Info-menu: poste 2149

Cafétéria du personnel

Pour une aide immédiate et confidentielle, communiquez sans frais avec votre PAE, 24 heures sur 24, sept jours sur sept:

1 800 361-5676

www.shepellfgi.com

Possibilités de counselling en ligne:
www.legroupeshepell.com/wcms/FR-CA/
(cliquez sur l'onglet employés et familles)

Shepell·fgi

travail. santé. vie.

Formation en bureautique

MODULES OFFERTS EN OCTOBRE

| | | |
|-------------|---------------------|------------|
| LOTUS NOTES | Lotus Notes 1 | 17 octobre |
| | Lotus Notes 2 | 18 octobre |
| WORD | Word 1 | 23 octobre |
| | Word 2 | 18 octobre |
| EXCEL | Excel 1 | 17 octobre |
| | Excel 2 | 23 octobre |
| | Excel 3 | 31 octobre |
| INTERNET | | 31 octobre |

Consultez l'intranet pour le calendrier complet de l'automne ou pour vous inscrire. Toutes les informations sont disponibles sous la rubrique **Pour le personnel / Formation du personnel.**

Service de développement et formation des ressources humaines

**URGENCE
PHYSIQUE GRAVE**



POSTE 2221

ÉCHÉANCIER

**POUR LE NUMÉRO 22
DU 25 OCTOBRE 2007,**

la date butoir pour la remise des textes:
LE 15 OCTOBRE À MIDI.

Journal
information

Hôpital Louis-H. Lafontaine

COURRIEL

journalinformation.hlhl@ssss.gouv.qc.ca

Coordination: Annie Hulmann
514 251-4000, poste 3407

Correcteur-réviseur: François Desjardins

Direction artistique: Marcel Bélisle
514 251-4000, poste 2275

Impression: Alain Archambault

Dépôt légal: Bibliothèque nationale
du Québec - ISSN 1701-3518

Le Journal information
est publié à 1500 copies.

Les opinions exprimées dans ce journal
n'engagent que les auteurs.

© Hôpital Louis-H. Lafontaine

Les centres d'abandon du tabagisme

Toutes les raisons sont bonnes
pour arrêter de fumer.

Avez-vous la vôtre?
Appelez-nous pour prendre
rendez-vous!

Défi
**J'arrête,
j'y gagne!**

www.defitabac.ca



Camille Mailhot

Conseiller en sécurité financière*
Représentant en épargne collective**

514 251-4000, poste 2845

* Pour le compte de: Mailhot et associés services conseils inc.



Et si un **stratège** financier
pouvait vous aider à
concrétiser vos rêves?

www.camillemailhot.com

Partenaire de



La Capitale
services conseils

** Pour le compte de La Capitale services conseils, cabinet de services financiers.