

Journal information

La qualité:
un engagement
au quotidien



Hôpital Louis-H. Lafontaine

19 février 2004, vol. 27, N° 4

UNIVERSITÉ
de Montréal

La réadaptation en processus de révision

En décembre dernier, le comité de travail de la révision de la réadaptation à l'Hôpital a remis son rapport au comité de gestion.

Le comité avait pour mandat de déterminer une définition commune de la réadaptation et de ses différents volets, de définir le processus de réadaptation et ses phases, de déterminer les approches, activités et services dans chacune des phases et de déterminer les rôles, expertises et responsabilités des intervenants en réadaptation. Le comité a donc formé cinq groupes de travail. Chacun devait regarder un aspect de la réadaptation soit: un groupe d'usagers, la réadaptation fonctionnelle, l'intégration communautaire et l'hébergement, la réadaptation vocationnelle et la thérapie occupationnelle.

Un consensus

L'excellent travail accompli a permis d'avoir un consensus sur la définition de la réadaptation. La définition de la réadaptation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a été retenue: «La réadaptation psychosociale est un processus permettant aux personnes présentant une déficience, une incapacité ou un handicap dus à un trouble mental, d'atteindre un degré optimal d'autonomie au sens de la communauté. Elle consiste à la fois à améliorer les compétences individuelles et à modifier l'environnement. La réadaptation psychosociale n'est pas une simple technique mais un processus complet.»

La définition préparée par le groupe d'usagers a aussi été retenue: «C'est un travail personnel visant à renforcer notre capacité à vivre dans les différents environnements de façon plus adaptée et confiante. C'est se centrer sur nos forces et les exploiter pour nous rendre plus heureux. La réadaptation se fait quand il y a une équipe [...] qui travaille ensemble, qui s'intéresse à ce que nous souhaitons améliorer et changer notre vie et qui fait de nous une personne à part entière de cette équipe. Les services peuvent être alors variés et concertés.»

Un travail important

Chacun des groupes de travail a effectué un travail important et plusieurs constats et recommandations ont été faits. De ces travaux, nous pouvons en tirer les éléments de convergences suivants:

- L'ensemble des comités s'est entendu sur la définition, de même que sur les valeurs et principes de la réadaptation psychosociale;
- La nécessité d'améliorer l'accès à nos différents services;
- La nécessité que les services soient variés en réponse à la diversité des besoins;
- La pertinence d'établir des partenariats solides entre les différentes ressources et les différents acteurs;
- L'établissement d'une vision convergente sur les fonctions et compétences requises de la part des intervenants en réadaptation psychosociale;
- L'affirmation de la nécessité du développement de l'autonomie et du potentiel de l'usager;
- L'importance de la défense des droits pour diminuer les préjugés;
- Une grande importance est accordée à la mise en place de modalités de participation des usagers à l'évaluation et à l'organisation des services.

Compte tenu de l'importance de la contribution du groupe des usagers, un article complet traitera de leurs constats et recommandations dans une prochaine édition du journal.

La suite

Bien que les constats et recommandations émis soient importants, le travail effectué ne constitue qu'un début. Ainsi, un deuxième mandat a été donné à M. Herman Alexandre et à M^{me} Diane Gauthier afin d'élaborer une démarche pour répondre aux demandes suivantes:

Sommaire

- 2 • Résultats de l'enquête de la vérificatrice générale du Québec
- 3 • Réorganisation des cliniques externes: la Direction rencontre les différentes équipes
- 4 • Expo qualité
- 5 • Deuxième soirée d'impro: une victoire pour la DRHSA
- 6 • Le PGCA rayonne jusqu'à Québec
 - Planification de main-d'œuvre: le recrutement d'infirmières est commencé
 - Prix décernés à deux étudiants au CRFS
 - Médaille Lucille Teasdale
- 7 • Nouvelles nominations au Centre de recherche Fernand-Seguin
- 8 • La discipline Orientation-réadaptation professionnelle et les organismes communautaires
 - Semaine de la déficience intellectuelle — 16 au 19 mars 2004
- 9 • Séminaire de recherche: «Projet de suivi intégré dans la communauté pour les patients atteints de troubles affectifs»
 - Conférence téléphonique: «Stratégie pour atténuer et vaincre les stigmates de la schizophrénie»
 - Parle-moi d'amour
- 10 • Portes-ouvertes à la DSRHC: un franc succès!
 - Élections au CII — Rappel: Période de mises en candidature
 - Résultats Super Loto L.H.L. 2003-2004
 - Art des intervenants: Une grande exposition en vue!
 - Condoléances
 - Marché aux puces

- Déterminer la clientèle ayant besoin des services de réadaptation;
- Faire le portrait des services de réadaptation existants à HLHL et dans la communauté;
- Déterminer la clientèle qui doit relever de HLHL et de la communauté;
- Déterminer les services offerts par HLHL et la communauté;
- Déterminer les liens et partenariats requis entre les différentes instances de HLHL et de la communauté. ▶

Herman Alexandre
directeur adjoint, DSRHC

Résultats de l'enquête de la vérificatrice générale du Québec

En juin 2003, des représentants de la vérificatrice générale du Québec effectuaient une visite à l'Hôpital dans le cadre de vérifications menées dans différents secteurs des services de santé mentale. Cette vérification avait pour but de s'assurer que la gestion du programme de santé mentale permet de répondre aux besoins de la population en la matière et d'évaluer dans quelle mesure l'organisation des services de santé mentale favorise la disponibilité, l'accessibilité et la continuité de ceux-ci. La vérificatrice a déposé son rapport à l'Assemblée Nationale en décembre dernier. Voici quelques faits saillants de son rapport.

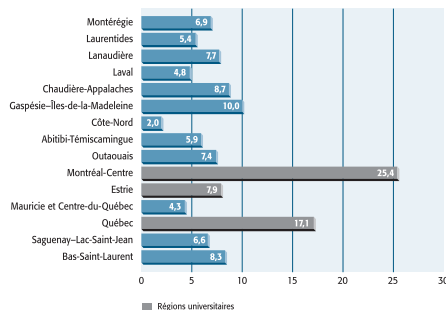
- **Actuellement**, la gestion du programme de santé mentale ne permet pas de répondre adéquatement aux besoins de la population en la matière, car certains services ne sont pas suffisamment développés et l'accès à d'autres s'avère difficile dans plusieurs régions.
- **Une enquête publiée** en septembre 2003 par Statistique Canada fait ressortir l'incidence d'un manque d'action dans ce domaine : seulement 35 p. cent des Québécois qui éprouvent des troubles mentaux ou des problèmes de dépendance ont consulté un professionnel de la santé pour obtenir de l'aide. Pareille situation n'est pas étrangère aux lacunes au regard de l'éducation, de la sensibilisation et de la promotion des services.

- **Le ministère** répartit toujours les ressources financières sur une base historique. Il en résulte que des écarts importants subsistent entre les régions. Ces dernières années, les efforts fournis pour mieux distribuer trois enveloppes budgétaires particulières, représentant respectivement 5,8 et 9 millions de dollars, soit moins de 1 p. cent du budget annuel en santé mentale pour chaque enveloppe, n'ont pas permis de corriger la situation globale ni d'assurer un partage équitable entre les régions. Le **tableau** présente, par région, la répartition des dépenses pour 2000-2001 de même que le coût moyen par habitant. Notons également que, dans 4 des 5 régions qui montrent les coûts par habitant les plus élevés, il y a un ou des centres hospitaliers de soins psychiatriques (CHPSY) sur le territoire.

- **Pour ce qui est de la présence** de psychiatres sur le territoire, des écarts considérables entre les régions ont été maintes fois soulignés. Entre autres, le Collège des médecins du Québec déplorait en 1997 que « les problèmes actuels et potentiels gravitent principalement autour du redéploiement des ressources humaines et financières, plutôt qu'autour du nombre actuel de psychiatres au Québec. Le **graphique 1** fait état de la situation des effectifs médicaux en psychiatrie pour 2002.

Graphique 1

NOMBRE DE PSYCHIATRES POUR 100 000 HABITANTS EN 2002



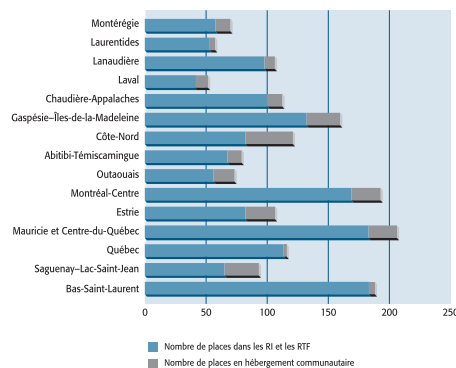
* Les régions de la Baie-James (Nord-du-Québec), du Nunavik et de la Baie-James (Conseil Cr) ne figurent pas dans ce graphique.
Source : MSSS.

- **La difficulté à accéder** aux ressources psychiatriques constitue une réalité tant pour la clientèle que pour les médecins de famille et les équipes s'occupant de santé mentale dans les CLSC. Un rapport du Collège des médecins du Québec souligne que, pour les patients et les médecins de famille, il est ardu d'avoir accès à une consultation rapide auprès d'un psychiatre. Il y est préconisé notamment de donner à celui-ci un rôle d'expert-conseil auprès du médecin de famille, de façon à assurer un soutien professionnel dans le suivi du patient. On y observe également que le rôle des médecins de première ligne et celui des psychiatres se chevauchent et que la complémentarité des services n'est pas acquise.

- **Actuellement**, le nombre de places disponibles dans les ressources intermédiaires (RI), les ressources de type familial (RTF) et les ressources d'hébergement communautaire, très variables selon les régions, est de 53 à 207 places pour 100 000 habitants (**graphique 2**).

Graphique 2

NOMBRE DE PLACES DANS LES RESSOURCES D'HÉBERGEMENT POUR 100 000 HABITANTS



Source : Sondage auprès des régions régionales.

Ces quelques faits saillants démontrent que l'accès aux services, les services eux-mêmes et les budgets sont inéquitables d'une région à l'autre. Selon nous, certains calculs comme le nombre de psychiatres ne sont pas faits adéquatement. Ainsi, le nombre de psychiatres n'est pas calculé en fonction de personne en « équivalent temps complet ». Par exemple, un psychiatre peut être calculé à temps plein alors qu'il consacre une partie de son temps à la recherche, à l'enseignement ou en bureau privé. Cela constitue un dossier à débattre. Il faut aussi comprendre que le rapport de la vérificatrice générale constitue un outil d'évaluation et de consultation important pour le gouvernement. ▀

André Lemieux
directeur général

Le rapport est disponible pour consultation à la bibliothèque du personnel ou sur le site Internet du Vérificateur général du Québec à l'adresse suivante : <http://www.vgq.gouv.qc.ca/HTML/Rapports.html>



Tableau

COÛT DES SERVICES DE SANTÉ MENTALE POUR 2000-2001

Régions	Pourcentage des dépenses	Coût pondéré par habitant (en dollars)
Laval	1,23	53,99
Laurentides	3,03	57,66
Montérégie	7,65	58,85
Lanaudière	2,99	78,18
Estrie	2,85	91,08
Bas-Saint-Laurent	2,45	99,31
Saguenay-Lac-Saint-Jean	3,14	103,39
Chaudière-Appalaches	4,09	104,45
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	1,23	105,37
Côte-Nord	1,07	112,74
Outaouais*	3,66	115,29
Abitibi-Témiscamingue*	2,06	120,90
Mauricie et Centre-du-Québec	7,20	127,51
Montréal-Centre*	42,05	146,56
Québec*	15,30	159,48

* Région dans laquelle on trouve un CHPSY.
Source : MSSS.

Réorganisation des cliniques externes: la Direction rencontre les différentes équipes

Le 2 février dernier, M. André Lemieux, directeur général et D^{rs} Nicole Mainguy, chef du département de psychiatrie, Stéphane Kunicki, adjoint au chef du département de psychiatrie de même que Doris Clerc, directrice des services professionnels ont rencontré les médecins et les membres du personnel des cliniques externes afin de leur présenter le projet de réorganisation.



De gauche à droite : André Lemieux, DG, D^r Stéphane Kunicki, adjoint au chef du département de psychiatrie, D^{re} Doris Clerc, directrice des services professionnels et D^{re} Nicole Mainguy, chef du département de psychiatrie.

Lors de cette rencontre, la Direction a élaboré sur le contexte, les enjeux et la pénurie d'effectifs médicaux auxquels est confronté l'établissement et qui nous conduisent à revoir l'organisation des cliniques externes.

La réorganisation

Rappelons que le 16 janvier dernier, lors de l'Assemblée des médecins du département de psychiatrie, le projet de réorganisation médicale des cliniques externes a été adopté par le département de psychiatrie et, par la suite, a été entériné par la direction des services professionnels et le comité de gestion de l'Hôpital.

Bien que la solution retenue ne soit pas optimale, elle constitue une solution satisfaisante qui fera l'objet d'ajustements continus au fil du temps. Il s'agit d'un modèle d'organisation hybride mais qui vise à améliorer les services à nos usagers, notamment en termes d'accès et de réduction du temps d'attente.

Le modèle propose deux grandes modifications:

1) Le module d'évaluation-liaison (MEL), créé en 2001, sera revu pour devenir un guichet unique d'entrée des cliniques externes où seront évaluées les personnes référées pour consultation. Il assurera ainsi l'aiguillage de l'usager. Notons qu'ainsi le service de psychiatrie des urgences, le MEL et le service de gérontopsychiatrie (qui ne sera pas touché par les changements proposés) constitueront les trois portes d'entrée à notre établissement.

2) Les cliniques qui rencontrent les plus grandes difficultés en termes d'effectifs médicaux, soit Pointe-aux-Trembles, Mercier-Est et Rivières-des-Prairies seront regroupées avec les cliniques spécialisées Jeunes Adultes, CICC, troubles de la personnalité et psychopharmacologie, devenant ainsi un seul service médical, c'est-à-dire organisées selon un modèle de cliniques par pathologie (troubles psychotiques, troubles anxieux, troubles de la personnalité limite et troubles de l'humeur).

Les quatre autres cliniques, Hochelaga-Maisonnette, Anjou, Mercier-Ouest et Saint-Léonard, continuent de fonctionner selon le modèle de clinique de territoire.

Cette réorganisation vise à répondre à des enjeux auxquels le département de psychiatrie et l'établissement doivent faire face. L'Hôpital vit une pénurie d'effectifs médicaux et nous devons assurer l'accès aux services dans les meilleurs délais possibles malgré cette réalité.

La démarche de réorganisation s'inscrit en convergence avec les orientations de la *Planification stratégique 2002-2007* et notre démarche visant l'obtention de la désignation d'institut universitaire en santé mentale. Il permettra, dans un premier temps, de consolider les services de 2^e ligne et, éventuellement, le développement des services ultraspecialisés de 3^e ligne. Soulignons enfin que ce modèle répond à une priorité 2003-2004 de l'établissement, soit de revoir l'organisation du département de psychiatrie.

La démarche

Cette réorganisation se fera graduellement et vise tout autant les médecins que le personnel de l'établissement. Ce processus implique une réorganisation médicale mais aussi professionnelle et administrative. Deux comités, dont les modalités restent à définir, seront mis sur pied. Un comité du département de psychiatrie traitera de l'organisation médicale et un deuxième, sous l'égide de la direction des services professionnels, regardera les questions professionnelles et administratives.

Par ailleurs, une demi-journée d'étude aura lieu le 18 février pour les personnes concernées par les changements afin de recevoir, entre autres, leurs commentaires et suggestions. ■

Annie Hulmann

conseillère en communication interne

Veillez noter que la rencontre du 2 février a été filmée pour les personnes qui n'ont pu y assister. La cassette de l'enregistrement est disponible au service de l'audiovisuel (poste 2373).

Journal
information

JOURNAL INFORMATION

COORDINATION Annie Hulmann
Tél. : 514.251.4000 poste 3407
ahulmann.hhl@ssss.gouv.qc.ca

CORRECTEUR - RÉVISEUR François Desjardins
Cell. : 514.972.9717
françoisdian@vif.com

DIRECTION ARTISTIQUE Marcel Bélisle
Tél. : 514.251.4000 poste 2275
imprimeriehlhl@videotron.ca

IMPRESSION Alain Archambault
Tél. : 514.251.4000 poste 2279
Fax : 514.251.8727

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



La date et heure de tombée
pour le no 5 (4 mars 2004):
le mardi 24 février à midi



Voici quelques-uns des projets d'amélioration de la qualité des soins et services présentés lors de l'Expo qualité

Pochettes de décompte des Benzodiazépines

Les unités de soins vivaient une problématique de décompte des Benzodiazépines. La pharmacie devait faire quotidiennement le décompte de ces comprimés dans chaque unité. M^{me} Sylvie Ouellet, infirmière chef adjointe à l'unité 228 a fait appel à sa créativité pour trouver un système permettant un décompte rapide, sécuritaire et efficace. Des pochettes de diapositives transparentes sont maintenant utilisées pour y déposer les comprimés ensachés. Il est donc plus facile de compter les comprimés. Les autres unités de soins ont emboîté le pas et le système économise maintenant du temps et évite des erreurs. De plus, le système ne requiert qu'un coût minime. ▀

Le projet a été initié par Sylvie Ouellet



Construction d'une pergola

Suite à la prise d'une photo de la pergola des appartements Du marché, l'idée a germé et les résidents et intervenants des appartements Poupart (HLHL) et Du Fleuve (Centre l'Échelon) se sont mobilisés pour financer et construire une pergola. Un comité s'est formé et une liste d'activités de financement a été dressée. La première activité sur la liste fut d'organiser un bazar. Les résidents et les intervenants ont été mis à contribution pour ramasser des vêtements et objets à vendre, à solliciter leur entourage pour en obtenir davantage, à faire la publicité de l'événement et bien sûr à vendre les objets. Cet événement a eu un impact positif direct sur les citoyens du quartier. Par la suite, les activités de financement se sont succédées durant deux ans: tirage moitié-moitié, un deuxième bazar, une épluchette de blé d'inde, la

récupération de canettes et bouteilles et des repas communautaires. Finalement, la pergola s'est construite, avec pour résultat un embellissement de la cour, un lieu de rencontre favorisant la création de liens, la mobilisation de la clientèle, un climat d'échanges de fraternité entre les deux ressources et les citoyens du quartier et bien plus. ▀

L'équipe du projet était composée de Carole Pomet, Benoit Clermont, Patrick Laflamme, Marcel Savoie et Danielle Tremblay



Livret de prières

Les usagers demandaient fréquemment si le service de la pastorale pouvait leur fournir des prières. Ils aimaient prier ou voulaient réapprendre à prier mais ne disposaient pas d'outils ou leur matériel était demeuré à leur maison. Le matériel dont disposait le service de la pastorale était moins élaboré. L'idée est alors venue de répondre au besoin des usagers par un livret attrayant et facile à manier, contenant des prières usuelles mais aussi des prières pour des situations particulières. Ayant pris connaissance du modèle de livret utilisé à l'Hôpital Notre-Dame, le service de pastorale de cet établissement nous a permis de l'adapter à nos besoins. Pour que l'édition s'autofinance, il est habituellement laissé pour un maximum de 2\$. L'outil est pratique, peu coûteux et favorise le cheminement spirituel et religieux. Autant les usagers que le personnel ont manifesté leur satisfaction quant à l'utilisation de ce nouvel outil. ▀

L'équipe du projet était composée de Cornélius Boekema, Nicole Boivin et Jean-Guy Claveau

Annie Hulmann
conseillère en communication

P.-S.: Un montage vidéo d'entrevues réalisées avec les projets gagnants est maintenant disponible au service de l'audiovisuel pour emprunt. Pour information, poste 2373.

MARQUEURS RECHERCHÉS

130 ans
avec vous...
partout vous !

130 ans
avec vous...
partout vous !

Tournoi de quilles des employés

Dans le cadre des fêtes du 130^e anniversaire, un tournoi de quilles est organisé pour tous les employés de l'Hôpital du 29 mars au 1^{er} avril 2004.

Le tournoi aura lieu dans la salle de quilles située face à la chapelle. Question de bouger un peu, nous invitons les employés de tous les quarts de travail à s'inscrire du 5 février au 19 mars.

Pour participer, vous n'avez qu'à vous former une équipe de deux personnes et à jouer deux parties. La formule de pointage est simple et avantageuse: à chaque «carreau» joué par les deux membres de l'équipe, nous n'inscrivons que le meilleur pointage des deux. Des prix seront offerts aux trois équipes ayant obtenu le meilleur pointage. De plus, un prix «dalot» sera offert à l'équipe ayant obtenu le plus bas pointage.

L'horaire des parties

Les parties auront lieu du 29 mars au 1^{er} avril selon l'horaire suivant: 8 h à 9 h (réservé au quart de nuit), 11 h à 13 h, 15 h à 17 h.

Chaque partie jouée dure de 20 à 30 minutes. Il faut donc prévoir une heure de votre temps pour participer au tournoi.

Inscription

Pour s'inscrire, vous devez remplir le formulaire distribué par le service de courrier dans tous les services et le faire parvenir au service des loisirs ou encore laissez un message sur la boîte vocale au poste 3011 en mentionnant le nom des joueurs, votre service et votre téléphone de même que le jour et l'heure souhaités pour votre partie. Premier arrivé, premier servi. Votre horaire vous sera confirmé la semaine précédent le tournoi.

Un tournoi amical entre la meilleure équipe du tournoi et les deux meilleurs usagers pourrait avoir lieu si les équipes sont disponibles. ▀

Le comité du tournoi

Alain Archambault (2279) • Gilles Boileau (2392)
Annie Hulmann (3407) • Nicole Martineau (2104)

Une victoire pour la DRHSA

À l'issue d'une chaude lutte, c'est par un score de 11 à 10 que la direction des ressources humaines et des services administratifs (DRHSA) s'est méritée la victoire contre la direction des services professionnels (DSP) le 29 janvier dernier.

Pprès de 300 personnes étaient présentes à l'occasion de cette soirée organisée dans le cadre des fêtes du 130^e anniversaire de l'Hôpital. Les nombreux thèmes abordés ont permis de faire rire l'assistance ou encore de l'émouvoir.

Notons d'ailleurs une improvisation touchante de D^{re} Doris Clerc, qui personnifiait une femme victime de violence et l'intervention de François Colin qui, reprenant le même thème, a personnifié avec énormément d'humour un conjoint pourtant peu sympathique!

Quelques thèmes ont même permis d'aborder notre quotidien. Notons d'ailleurs une improvisation sur le thème « Petits changements au bureau ». Certains et certaines y sont alors allés d'une improvisation « bien sentie » sur le thème de la réorganisation des cliniques externes.

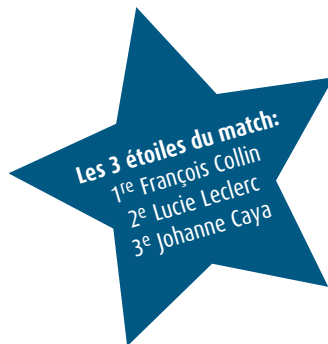
Les capitaines des équipes, **Normand Marineau** (DSP) et **François Colin** (DRHSA), appelés à commenter le match par notre maître de cérémonie, ont d'ailleurs tenu à remercier leurs supporters et à souligner combien ces soirées d'impro nous offraient l'occasion de nous amuser entre nous. Bref, ce fut une soirée fort animée et appréciée. ▀

Jean Lepage

conseiller aux communications et aux relations avec la communauté



Notre maître de cérémonie,
M. Hubert Boyer



Certains supporters,
comme Lucie Cousineau, sont prêts
à tout pour encourager
leur équipe...



Photos: Michel P. Hill

L'équipe de la DRHSA: François Martin, Suzie Lanouette, Mélissa Dufresne, Denis Laroche, François Colin, Francine Chaput et Louis Bédard.



L'équipe de la DSP: Jean Caron, Johanne Caya, Doris Clerc, Lucie Leclerc, Normand Marineau, Malika Doubi, Michelle Lévesque et, à genou, Marie-France Audet.

**Ne manquez pas le prochain match,
le 25 mars à 19h!**

L'équipe de la Direction des services de réadaptation et d'hébergement dans la communauté, gagnante du match de décembre, affrontera l'équipe combinée de la Direction générale, de l'Enseignement, du centre de recherche, de la Fondation et des services conseils *La Capitale*. Les billets sont en vente au comptoir Loto-Québec de la Fondation de l'Hôpital et auprès des directions.

Le Programme de gestion des comportements agressifs (PGCA) rayonne jusqu'à Québec

À l'automne 2003, la direction des soins infirmiers du CHUQ (Centre hospitalier de Québec) qui regroupe trois hôpitaux (Saint-François d'Assise, Hôtel Dieu et Centre hospitalier de l'Université Laval) fait appel à l'expertise du service du développement et formation.

Après des essais infructueux pour former l'équipe de CODE BLANC qui intervient pour contrôler les clients agressifs, le CHUQ adhère à la philosophie et aux principes d'intervention que le PGCA propose. Dans une démarche paritaire, nous avons développé une formation sur les interventions physiques de leurs équipes de CODE BLANC. Cette formation répond à leurs besoins et aux objectifs organisationnels fixés.

Ce projet, piloté par Julie Morin, conseillère en développement et formation des ressources humaines, s'est réalisé à Québec en décembre. Il a permis de développer un contenu adapté en interventions physiques et de former des formateurs qui diffuseront dans chacun des points de services du CHUQ.

Avec deux experts formateurs, Francine Lavoie et Paul Coulombe, l'élaboration du contenu a répondu au-delà des attentes de la direction du CHUQ. Cette entente de partenariat entre l'Hôpital Louis-H. Lafontaine et le CHUQ a été profitable pour les deux partenaires. Dans l'optique où nous sommes une organisation apprenante, nous avons proposé la mise sur pied d'un groupe de codéveloppement sur les interventions physiques sécuritaires dans le cas d'une crise d'agressivité. Ce groupe verra le jour cette année.

L'année 2003 a été couronnée par le prix *Coup de cœur* de HLHL et l'année 2004 s'annonce sous le signe du partenariat. ▀

Christianne Beaudet et Julie Morin



De gauche à droite: Marcel Ampleman, PAB à l'Hôtel-Dieu, Éric Girard, PAB au CHUL, Marie-Laure Lebeuf, conseillère en soins infirmiers au CHUQ, Jocelyne Demers, infirmière en psychiatrie à l'Hôtel-Dieu, Paul Coulombe, infirmier formateur PGCA à HLHL, Noëlla Huard, infirmière en psychiatrie au CHUL, Pierre Houle, PAB à l'hôpital Saint-François d'Assise, Julie Morin, conseillère en développement et formation HLHL et Stéphane Landry, PAB au CHUL. Étaient absentes de la photo: Francine Lavoie, infirmière formatrice PGCA à HLHL et Rose-Anne Buteau, spécialiste en exercice infirmier en psychiatrie, gériatrie et toxicomanie au CHUL.

Planification de main-d'œuvre: le recrutement d'infirmières est commencé

Afin de remédier au problème anticipé de pénurie de main-d'œuvre en soins infirmiers, la DSI et la DSRHSA ont procédé à l'affichage d'un mandat en planification de main-d'œuvre en août 2003 et c'est à M^{me} Martine Bernier que cette tâche a été attribuée.

Ce mandat est composé de divers volets, soit:

- la coordination du processus de recrutement dans les collèges et universités;
- l'accueil et l'accompagnement des stagiaires et nouvelles recrues en soins infirmiers;
- le suivi du sondage effectué auprès des infirmières en 2002.

Jusqu'à ce jour, plusieurs mesures ont été mises en place. En voici une liste sommaire:

- développement de matériel promotionnel destiné aux salons d'emplois;
- présentation de ces outils à l'ensemble du personnel de l'hôpital lors de l'expo qualité tenue le 25 novembre 2003;

- élaboration d'un répertoire, coordination et participation à des journées carrière des milieux universitaires et collégiaux à Montréal ainsi qu'en région.
- révision et coordination du processus d'accueil des stagiaires du milieu collégial et élaboration d'un guide à cet effet;
- participation au processus d'embauche d'infirmières et d'externes.

La décision de participer à des salons d'emplois porte fruit car cette démarche nous permet d'engager des étudiants compétents à titre d'externe, de PAB et de combler ainsi nos besoins en main-d'œuvre pour l'été 2004. Voir à cet effet le tableau ci-dessous.



Debouts, de gauche à droite: M^{mes} Lorraine Paradis, Geneviève Ménard, Marie-Josée Smith. Assises: M^{mes} Martine Bernier et Danielle Dallaire.

Ultérieurement, nous espérons que ces personnes choisiront notre centre hospitalier pour exercer leur profession.

Afin d'atteindre cet objectif, nous travaillons actuellement à des dossiers tels que:

- le programme de mentorat pour les nouvelles embauches;
- les mesures de rétention qui favoriseront le maintien des infirmières dans nos services.

Des développements intéressants sont à prévoir au cours des prochains mois et, éventuellement, un autre article fera état de la progression de ces travaux. ▀

Martine Bernier
planification main-d'œuvre

Bilan des journées carrières

12 novembre 2003: Université de Montréal • 15 janvier 2004: Région de Saguenay • 21 janvier 2004: Région de Trois-Rivières

Titre d'emploi	CV total	CV acceptés	CV refusés	Offres d'emplois
Infirmière	135			
Externat		60	22	10
CEPI*		17	10	
PAB		18	8	
Archiviste médicale	5			
Diététicienne	3			
TOTAL	143	95	40	10

* Candidate à l'exercice de la profession infirmière

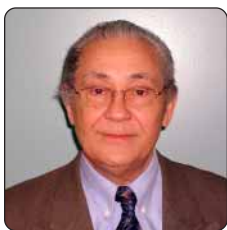
Nouvelles nominations au Centre de recherche Fernand-Seguin

Richard Boyer a été nommé coordonnateur de l'Axe psychiatrie sociale du Centre de recherche Fernand-Seguin (CRFS); il succède à Alain Lesage. Richard Boyer détient une maîtrise en sociologie de l'Université du Québec à Montréal et un doctorat en santé publique de l'Université de Californie à Los Angeles. Il est professeur agrégé de recherche au Département de psychiatrie de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et chercheur boursier senior du Fonds de recherche en santé du Québec. Ses travaux de recherche portent sur l'épidémiologie des troubles mentaux et du suicide, soit l'état de santé mentale de la population. L'Axe psychiatrie sociale dont les locaux sont situés à l'unité 218 du pavillon Bédard compte 13 chercheurs réguliers et 35 étudiants de 2^e et 3^e cycle.



Richard Boyer assume également deux nouvelles responsabilités importantes. Il a été nommé président de l'assemblée des chercheurs du Département de psychiatrie de l'Université de Montréal et président du comité d'évaluation scientifique du CRFS.

* * *



Le Dr Robert Élie a été nommé président du comité d'éthique de la recherche de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine le 25 novembre 2003 et il succède au docteur Frédéric Grunberg. Le docteur

Élie est professeur titulaire au Département de pharmacologie de l'Université de Montréal et chercheur au sein de l'Axe neurobiologie humaine du CRFS. Il est membre depuis plus de 25 ans du comité d'évaluation scientifique et assumait depuis décembre 2000 la présidence de ce comité. Sa grande expertise et son souci constant d'intégrer la recherche fondamentale et la recherche clinique seront des atouts majeurs pour l'importante responsabilité qu'il a acceptée. Le comité d'éthique, qui comprend 14 membres réguliers, évalue annuellement plus de 35 projets de recherche et en fait le suivi mensuellement. Son implication au CRFS dépasse largement sa participation au comité puisqu'il participe activement à la supervision des étudiants de 2^e et 3^e cycle et qu'il s'implique activement comme mentor auprès des nouveaux chercheurs. Sa contribution est précieuse et grandement appréciée de tous.

François Guillem a été nommé coordonnateur de l'Axe neurobiologie humaine du CRFS; il succède à Roger Godbout. François Guillem détient un doctorat en sciences cognitives de l'Université de Bordeaux 2. Il est professeur adjoint de recherche au Département de psychiatrie de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et chercheur boursier junior 2 du Fonds de recherche en santé du Québec (FRSQ). Ses travaux de recherche portent sur les relations entre les symptômes, le traitement et la cognition chez les patients atteints de troubles mentaux sévères. L'Axe neurobiologie humaine compte 12 chercheurs réguliers et 45 étudiants de 2^e et 3^e cycle.



François Guillem a également été nommé secrétaire de l'assemblée des chercheurs du Département de psychiatrie de l'Université de Montréal. Il est aussi membre du comité d'évaluation scientifique du CRFS.

* * *



En avril 2003, le conseil d'administration du Fonds de la recherche en santé du Québec a entériné le plan de développement 2003-2007 du CRFS et a ainsi renouvelé la subvention d'infrastructure pour 4 ans. Le plan de développement comprend la création d'un nouvel axe de recherche en psychiatrie légale. Cet axe compte 9 chercheurs réguliers et 68 étudiants de 2^e et 3^e cycle. Il est coordonné par **Gilles Côté**, professeur titulaire au Département de psychologie de l'Université du Québec à Trois-Rivières et directeur du Centre de recherche de l'Institut Philippe Pinel de Montréal. Les principales thématiques de recherche sont : l'évaluation du risque et de la gestion des comportements violents; les facteurs cliniques, psychosociaux et environnementaux associés aux troubles mentaux et aux comportements violents; l'évaluation des besoins, des services et des interventions auprès de la clientèle cible; l'étude des bases neurobiologiques et des traitements pharmacologiques de l'agressivité. La création de ce nouvel axe de recherche complémentaire favorisera les collaborations et la recherche multidisciplinaire au CRFS. Elle contribue également à enrichir considérablement notre milieu de formation. ▀

Pierre-Paul Rompré

directeur du centre de recherche Fernand-Seguin

Prix décernés à deux étudiants au CRFS

Le 21 novembre dernier avait lieu au pavillon Lahaise de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine la journée annuelle de la recherche du Département de psychiatrie de l'Université de Montréal. Cet événement était organisé par Richard Boyer, chercheur au sein de l'Axe psychiatrie sociale et professeur agrégé de recherche en psychiatrie. Près de 100 personnes venant de différents milieux cliniques et académiques ont participé à cette journée dont la thématique était « **Comorbidité entre les troubles mentaux et toxicomanies** ». Cinquante et une communications scientifiques ont été présentées dont 42 sous forme d'affiche parmi lesquelles deux soumises par des étudiants du Centre de recherche Fernand-Seguin furent sélectionnées pour un prix d'excellence. Il s'agit de **Chérine Fahim** et de **Nicolas Audet** (voir photos).



Madame Fahim s'est méritée un prix de 400 \$ remis par le Département de psychiatrie de l'Université de Montréal. Ses travaux supervisés par Emmanuel Stip portent sur la neurobiologie de l'émoûssement affectif chez les patients atteints de schizophrénie.

Monsieur Audet s'est mérité une bourse de 400 \$ remise par la Fondation des Maladies Mentales du Québec. Ses travaux sont supervisés par Graciela Pineyro et portent sur les mécanismes fonctionnels des récepteurs opiacés et ils visent à mieux comprendre l'action des médicaments antidépresseurs. ▀



Médaille Lucille Teasdale



Le Dr Laurent Mottron, professeur agrégé au Département de psychiatrie de l'Université de Montréal, s'est mérité la **médaille Lucille Teasdale** de la faculté de Médecine de l'Université de Montréal. Le docteur Mottron a complété sa formation de troisième cycle (Ph. D.) et sa spécialité de psychiatrie en France pour ensuite entreprendre un stage de formation postdoctoral dans le domaine de la neuropsychologie de l'autisme à Montréal. Chercheur au sein de l'Axe neurobiologie humaine du Centre de recherche Fernand-Seguin, il a mis sur pied une clinique spécialisée sur l'autisme qui constitue l'élément important du laboratoire de recherche multidisciplinaire sur les troubles envahissants du développement qu'il dirige à l'Hôpital Rivières-des-Prairies. Le docteur Mottron s'est mérité des bourses d'excellence du Fonds de la recherche en santé du Québec et plusieurs subventions des organismes gouvernementaux provincial et fédéral. Le prix Lucille Teasdale est remis annuellement au médecin de l'année qui s'est illustré dans les aspects humanitaires de la médecine. ▀

La discipline Orientation-réadaptation professionnelle et les organismes communautaires

Au niveau de notre centre hospitalier, le défi d'œuvrer en collaboration avec les organismes communautaires a toujours existé et continue d'être d'actualité. Or, cette dimension de partenariat avec la communauté existe depuis longtemps pour les membres de la discipline Orientation et réadaptation professionnelles. Pour quelle raison? En fait, c'était inévitable de par la nature et l'objet même de cette discipline.

Bien qu'il soit utopique de penser que l'on peut «orienter» tous les patients qui nous sont référés vers le marché du travail et qu'il faut souvent nous donner des objectifs de réadaptation moins ambitieux mais tout autant thérapeutiques, aidants et normalisants, il demeure que cet objectif ambitieux constitue une part importante de nos visées.

Mais, attention! La mécanique conduisant à ce but ultime de la réadaptation est un petit peu plus compliquée qu'elle en a l'air. Une fois qu'un patient a été évalué — ce qui ne se fait pas non plus en criant «ciseau» — et qu'on a identifié un job qu'il pourrait occuper avec les qualifications qu'il possède, encore faut-il dénicher cet emploi. Ce n'est évidemment pas le travail des membres de notre discipline ni d'aucun autre employé de notre centre hospitalier de partir avec le patient et de trouver l'employeur et l'emploi. Bon! Il est clair que plusieurs patients, après avoir reçu les conseils d'orientation ou après avoir été «orientés» comme on disait jadis, sont capables ensuite d'aller postuler dans diverses entreprises et de décrocher un emploi par eux-mêmes. Pour beaucoup d'autres par contre, ils seront référés au Service externe de main-d'œuvre (SEMO) l'Arrimage, qui est un centre d'emploi ultra-spécialisé offrant des services de recherche d'emploi uniquement à la clientèle psychiatrique de l'île de Montréal. Rappelons que l'Arrimage est une création du Service d'orientation-réadaptation professionnelle et a vu le jour d'abord à Louis-H. pour essayer ensuite hors de nos murs.

Mais l'Arrimage est une ressource parmi tant d'autres. Ainsi, il est évident que plusieurs patients préféreront un suivi moins personnalisé dans les Centres locaux d'emploi pour faire leur recherche, où ils pourront là avoir accès, notamment par Internet, à des banques d'emplois.

Comme autre ressource, il existe dans plusieurs secteurs de notre territoire des clubs de recherche d'emploi (CRE) où certains de nos patients iront chercher le support requis.

Au niveau de notre discipline, nous communiquons régulièrement avec les intervenants de ces diverses ressources pour soutenir nos clients. Et l'avantage majeur de ces ressources est souvent d'avoir accès à des programmes de subvention pour l'éventuel employé: il va de soi qu'un employeur est moins réticent à embaucher un candidat subventionné, ne fut-ce que pour quelques mois.

En dehors de ces centres d'emploi, il peut arriver qu'un patient dit «productif mais non compétitif» pour le marché du travail régulier soit dirigé vers un emploi «protégé» dans un Centre de travail adapté (CTA). Un peu tout le monde à Louis-H. connaît Sextant ou Le transit, qui sont en fait des entreprises «normales», aux prises avec la nécessité d'une rentabilité et où les conditions de travail sont quasi identiques à tout autre milieu de travail. Le transit et Sextant sont des entreprises subventionnées par l'Office des personnes handicapées du Québec (OPHQ) et ont aussi été créés avec l'étroite collaboration du Service d'orientation et de réadaptation professionnelles. On se rappellera au départ que l'OPHQ dans les années 1970 a eu pour mandat de créer des entreprises destinées à procurer des emplois aux personnes handicapées *physiques*. Or, en 1976 et 1978, grâce à la collaboration de notre service, Le transit et Sextant étaient créés respectivement pour offrir des emplois rémunérés, exclusivement alors pour la clientèle psychiatrique. Le Transit offre trois types d'emploi, soit en entretien ménager, en sécurité, ou dans ce qu'on appelle des sous-contrats, i.e. de l'ensachage et de la mise en enveloppe. Sextant, pour sa part, offre du travail à la chaîne dans la fabrication d'articles de bureau cartonnés et de l'entretien ménager. Ces deux entreprises offrent donc du travail rémunéré au salaire minimum et des emplois rapportant autour de 13\$/h pour l'entretien ménager et la sécurité. Il saute aux yeux que ces deux derniers emplois avec un salaire avoisinant le 13\$/h et où les qualifications et les exigences ne sont pas trop élevées deviennent intéressants pour certains de nos clients qui ne reçoivent que la Sécurité du revenu.

Jusqu'à maintenant, nous avons parlé emploi régulier sur le marché du travail. Mais, puisque plusieurs de nos patients ne peuvent accéder directement à ce type d'emploi, nous discuterons, dans un prochain article, de diverses autres ressources communautaires avec lesquelles notre service collabore. De plus, nous aborderons l'aspect «formation», qu'elle soit scolaire ou professionnelle, pour outiller les bénéficiaires dans leur réadaptation vocationnelle. ▀

Yvon-Robert Lavoie, c.o.
Orientation-réadaptation professionnelle

Semaine de la déficience intellectuelle

16 au 19 mars 2004

Bienvenue à l'ère médiévale

Depuis plusieurs années, les intervenants du secteur de la déficience intellectuelle organisent une semaine spéciale pour tous leurs usagers. Il s'agit de souligner l'importance de cette clientèle en les faisant participer activement à diverses activités qui les transporteront, cette année, dans l'ère médiévale.

L'événement se tiendra du 16 au 19 mars et s'inscrit, de par sa philosophie, à l'AQIS: «Y croire et grandir ensemble».

Voici nos objectifs pour cette année:

1. Intégrer au maximum les usagers moins autonomes du SPDI dans les activités de la semaine;
2. Impliquer les usagers plus autonomes à l'organisation de l'événement;
3. Favoriser des activités collectives, tout au long de l'année, qui s'inscrivent dans la perspective de cet événement majeur.

Programme de la Semaine de la déficience intellectuelle 2004

Mardi 16 mars

Tournoi de chevalerie

13h30 Épreuves de force et d'adresse au gymnase

19h15 Bingo: Les 30 écus du Roi (local 426)

Mercredi 17 mars

Le Festin du Roi Riel

(salle Filteau)

Visionnement, spectacle et danse

Judi 18 mars

14h15 Spectacle avec le groupe Skarazula (auditorium)

Un trio à vous faire remonter dans le temps

19h15 Film d'époque (local 426)

Vendredi 19 mars

P.M.: Rencontre amicale pour le personnel du SPDI. (local 128)

Le repos du Vaillant

Manon Sourdif
et Jean-Guy Claveau
pour le comité organisateur

Parle-moi d'amour

Une exposition-encan pas comme les autres
6^e édition
Du 10 février au 9 mars 2004

Le vernissage aura lieu le mardi 10 février à 17 heures en présence de madame **Line Beauchamp**, ministre de la Culture et des Communications, de **Clémence DesRochers**, porte-parole de la Fondation, de **Marc Séguin**, président d'honneur et de **Suzanne Mireault**, coprésidente de l'exposition au 100, rue Sherbrooke Est, 4^e étage.

L'événement **Parle-moi d'amour** a pour but de recueillir des fonds pour permettre à la Fondation de poursuivre son action auprès des personnes atteintes de problèmes de santé mentale et de démystifier cette maladie dans la communauté par le biais de l'art.

Plus d'une centaine d'artistes reconnus tels **Pierre Gauvreau**, **René Derouin**, **François Vincent**, **Francine Simonin**... ont fait don d'une œuvre qui sera mise aux enchères lors de l'événement. À ces créations s'ajoutent les participants des trois ateliers de la Fondation, le centre de jour de l'Hôpital Joel Nieves Casa de Cuba et, grâce à la générosité de leur famille, des œuvres posthumes de **Marcelle Ferron** et **Rolland Giguère**, deux prix Émile-Borduas.

Afin de souligner la contribution spéciale des **Impatiens** à la création des costumes du *Chœur* dans la pièce de théâtre *L'Asile de la pureté* de Claude Gauvreau, qui sera présentée en février prochain au Théâtre du Nouveau Monde, **Lorraine Pintal** directrice générale du TNM ainsi que quelques acteurs de la pièce, participeront à l'événement.

Ce collectif d'œuvres et d'artistes des Impatiens constitue l'originalité de l'exposition **Parle-moi d'amour**. Au-delà de l'impact financier de l'événement, il s'agit pour la Fondation de sensibiliser le grand public aux réalités des personnes connaissant des problèmes de santé mentale, qui touchent une personne sur cinq au Québec.

D'autre part, l'encan silencieux permet aux visiteurs de miser sur une ou plusieurs œuvres et ce jusqu'au **mardi 9 mars 20 heures**.

Cet événement est rendu possible grâce à Lundbeck Canada, Fondation des maladies mentales, Gaz Métro, GlaxoSmithKline, SAQ, Zoom Média, Liberté, Image Créative, IntraMed.

La Fondation poursuit son action grâce au soutien exceptionnel de RONA Inc., la Régie régionale de Montréal-Centre, L'Hôpital Douglas, L'Hôpital Louis-H. La fontaine, L'Hôpital Rivière-des-prairies et l'Institut Philippe Pinel de Montréal.

Merci de votre soutien!

Flavie Boucher,
Les Impatiens: (514) 842-1043

DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT

CONFÉRENCE TÉLÉPHONIQUE

Ouverte à tous les professionnels



Le mercredi 25 février
11 h à 12 h
module d'enseignement
Salle 2

**Stratégies pour atténuer
et vaincre les stigmates
de la schizophrénie**

Marie-Josée Poulin, M.D.
CH affilié universitaire -
Pavillon de l'Enfant-Jésus

Les professionnels des autres établissements qui désirent assister à cette conférence devraient téléphoner auparavant au 251-4000 poste 4034 ou consulter notre site Web au www.hhl.qc.ca sous la rubrique « Activités et conférences » afin de s'assurer qu'il n'y a pas eu de modification au programme.

Séminaire de recherche

Unité de psychiatrie sociale du Centre de recherche Fernand-Séguin

Projet de suivi intégré dans la communauté pour les patients atteints de troubles affectifs

Jean-François Dorval, médecin, coroner,

*Direction santé publique du Bas-Saint-Laurent
Centre hospitalier régional de Rimouski*

Gilles Légaré, épidémiologiste

*Direction santé publique du Bas-Saint-Laurent
Institut national de santé publique du Québec*

Le mercredi 25 février 2004 de 12 h à 13 h 30

Hôpital Louis-H. Lafontaine

Salle Visioconférence 1063, pavillon Lahaise

Centre hospitalier régional de Rimouski

Salle Visioconférence D-5116

Résumé — Une analyse détaillée des données de mortalité au Bas-Saint-Laurent a montré une problématique de suicide particulièrement aiguë dans un secteur de la Vallée de la Matapédia. En effet, le secteur environnant la municipalité de Causapscal dans la MRC de la Vallée de la Matapédia cumulait 19 suicides au cours des six dernières années, pour une population de 3300 résidents. Ce secteur avait été marqué par deux grappes de suicides qui avaient conduit à la mise sur pied d'interventions spécifiques et concertées par le Centre de prévention du suicide et d'intervention de crise du Bas-Saint-Laurent et les établissements du réseau. Cependant, le nombre exceptionnel de suicides dans cette localité commandait des actions plus soutenues.

Suite à une analyse des cas survenus dans ce secteur, le comité régional de prévention du suicide a proposé un projet de suivi intensif des patients dépressifs dans la communauté afin d'améliorer le traitement des personnes à risque de suicide. Ce projet de suivi s'inspire d'un modèle de programme développé par R. Boyer et le Dr A. Lesage pour les employés d'une entreprise montréalaise.

Ce projet, développé de concert avec les intervenants du CLSC de la Vallée, vise à amé-

liorer le suivi des personnes atteintes de dépression majeure qui éprouvent des difficultés à poursuivre leur traitement. Une infirmière spécialisée agit à titre d'intervenant pivot dans la communauté auprès de ces patients et de leurs proches. Cette infirmière travaille de concert avec le médecin traitant et établit un lien au besoin entre le patient et les autres professionnels impliqués: psychologue, intervenant social, pharmacien etc. Elle accompagne ces personnes en leur expliquant l'importance du suivi régulier et du traitement mais aussi en les outillant pour qu'elles puissent cheminer vers leur rétablissement. Ce type de programme personnalisé fonctionne déjà avec succès au Bas-Saint-Laurent auprès des personnes atteintes de maladies respiratoires chroniques (MPOC) ou de diabète.

Le projet a été lancé officiellement à la fin de l'année 2003. Nous présentons ici le modèle de fonctionnement du projet, les étapes de mise en place, les ressources impliquées ainsi que les résultats préliminaires de ce projet de suivi intégré en santé mentale.

Pour informations :

Hébert Lacombe 251.4015 (2520) ou
hlacombe.hhl@ssss.gouv.qc.ca



aux Puces Marché

BONS D'INSCRIPTION DISPONIBLES

au service de reprographie (porte no 0028, sous-sol Bourget) ainsi qu'au comptoir postal (entrée principale, pavillon Bourget). Coût: 2 \$ par parution.

CHERCHE LOGEMENT personne seule, 3 1/2 ou 4 1/2, quartier Mercier-Anjou-P.A.T.-Tétreauxville. Contacter Réjeanne au 351.1775 ou télév.: 859.9241

CHALET SUISSE À LOUER près de Sainte-Agathe, bord du lac, chaleureux, 3 chambres, foyer, pédalo, mai à septembre, tout compris: 4 200 \$. Tél.: 514.351.2015

ENSEMBLE DE VAISSELLE en poterie, 8 couverts. Prix: 125 \$. Benoit au 450.581.2273 (soir)

DIVAN 3 PLACES et une causeuse de couleur marine avec coussins de couleur assortie (13 couleurs). Valeur de 1800 \$, demande 1200 \$. Cause de la vente: déménagement. Tél.: 514.830.9366

À VENDRE: laveuse, sècheuse, poêle, réfrigérateur, 2 causeuses, 2 tables de salon, bureau de dame, bureau préado. Prix à discuter. Nancy au 514.351.9299 ou cell.: 514.378.9299

CONDO À LOUER, 850\$/mois, planchers en chêne, foyer, air climatisé, stationnement, bail jusqu'à 30 juin 2005. Tél.: 945.1267

DIVAN 3 PLACES gris perle. Doivent être nettoyé: 100\$. Tél.: 983.6023 ou 514.498.2474

TOYOTA COROLLA 1998 noire, 4 portes, 5 vitesses, pneus d'hiver, 199 000 km d'autoroute, bonne condition: 3 800 \$. Tél.: 450.654.7643

LOGEMENT 4 1/2 À LOUER, stationnement arrière, déneigé et privé, très tranquille, 490\$/mois, cessation de bail, libre le 1^{er} avril 2004. Tél.: 514.791.4015



Résultats Super Loto L.H.L. 2003-2004

TIRAGE DU MERCREDI 4 FÉVRIER 2004

GAGNANT(E)S	PRIX	VENDEUR(SE)S
Maurice DEGUIRE	1 000	Caroline Ménard
Denise BISSON	1 000	Jo Ann Fasciano
Marguerite CAMPEAU	500	Guyline Marcotte
Pauline PELLETIER	500	Fondation
D ^{re} Doris CLERC	500	André Lemieux
Marlene TREMBLAY	500	Sylvie Rivet
Marcel FORTIN	200	Guyline Marcotte

Félicitations et merci à tous!

Prochain tirage: le mercredi 3 mars 2004

Caroline Roy

Fondation de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine



Hôpital Louis-H. Lafontaine
11 juin 2004



Portes-ouvertes à la DSRHC: un franc succès!

Le 28 janvier dernier, la direction des services de réadaptation et d'hébergement dans la communauté (DSRHC) ouvrait ses portes pour accueillir le personnel de l'établissement ainsi que les partenaires responsables de résidences de type familial et de ressources intermédiaires. Plus de 200 personnes ont répondu à l'appel et ont visité les locaux de la Direction.

Les visiteurs furent emballés de cette initiative et plusieurs d'entre eux ont noté la qualité et la beauté du milieu. Les bureaux de la direction n'ont pas dérogé de l'après-midi et l'ambiance était à la fête. De nombreux échanges ont été créés entre le personnel interne de l'établissement et les partenaires.

En conclusion, cet événement fut une réussite sur toute la ligne. Nous désirons donc remercier chaleureusement les membres du comité organisateur ainsi que le support apporté par une employée du service des loisirs. ▀

Jean-Jacques Leclerc
directeur

Herman Alexandre
directeur adjoint

Condoléances



Sensibles à la douleur que provoque la perte d'un être cher, nous désirons offrir nos plus sincères condoléances à M. Roger Larivière ainsi qu'à sa famille suite au décès de sa mère M^{me} Ursule Larivière Provençal, survenu le 29 janvier 2004.

Le personnel du département de pharmacie



Élections au CII

Rappel: Période de mises en candidature

Depuis le lundi 2 février dernier, les procédures d'élection sont déclenchées. En effet, deux nouveaux membres désignés doivent être élus pour faire partie du comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers.

Je vous rappelle que la période de mises en candidature est ouverte depuis le 2 février. Si vous désirez poser votre candidature en tant que membre désigné par le CII (pour un mandat de 3 ans), vous devez:

- vérifier votre inscription sur la liste électorale du CII;
- vous procurer un bulletin de mise en candidature disponible à mon bureau situé à l'unité 301, au 3^e étage du pavillon Bourget;
- faire appuyer votre candidature par trois membres du CII;
- retourner le formulaire à: Daniel Beaugard, unité 301, 3^e Bourget, avant le 25 février 2004 à 17 h, date de fermeture de la période de mises en candidature.

Alors ne tardez pas à vous assurer de participer activement à cette élection! ▀

Daniel Beaugard
président d'élection, poste 3306



Une grande exposition en vue!

- 102 œuvres exposées
- 14 types d'arts
- 59 personnes différentes
- 40 services représentés

À ne pas manquer dès le 18 mars
à la bibliothèque du personnel

Venez voter pour votre coup de cœur!

SEMAINE DES EMPLOYÉS

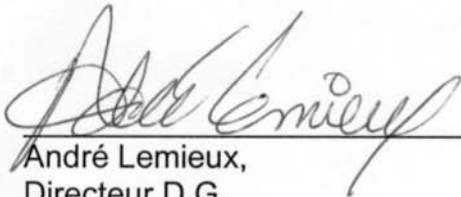
du 9 mars au 11 mars 2004




LE MIEUX-ÊTRE AU TRAVAIL: UNE RESPONSABILITÉ PARTAGÉE

La Direction générale et la Direction des ressources humaines et des services administratifs soulignent la semaine des employés par des activités de plaisir pour vous remercier de votre loyauté et votre dévouement à l'organisation. Cette semaine se veut aussi une réflexion sur la question du mieux-être au travail par la responsabilité partagée.

**TOUS LES EMPLOYÉS SONT INVITÉS À VENIR SE SUCRER LE BEC
& ASSISTER À UNE PIÈCE DE THÉÂTRE**


André Lemieux,
Directeur D.G.


Jean Gélinas,
Directeur D.R.H.S.A.

Activités

Mardi, 9 mars 2004 De 11h00 à 14h00	Cabane à sucre mobile (Cour intérieure derrière l'urgence)
Mercredi, 10 mars 2004 De 12h00 à 13h00	Lancement de la campagne de mieux-être au travail, avec la pièce de théâtre de TAC COM
Jeudi, 11 mars 2004 De 15h30 à 16h30	Reprise de la pièce de théâtre

FÊTONS ENSEMBLE! LE PLAISIR D'ÊTRE NOMBREUX!