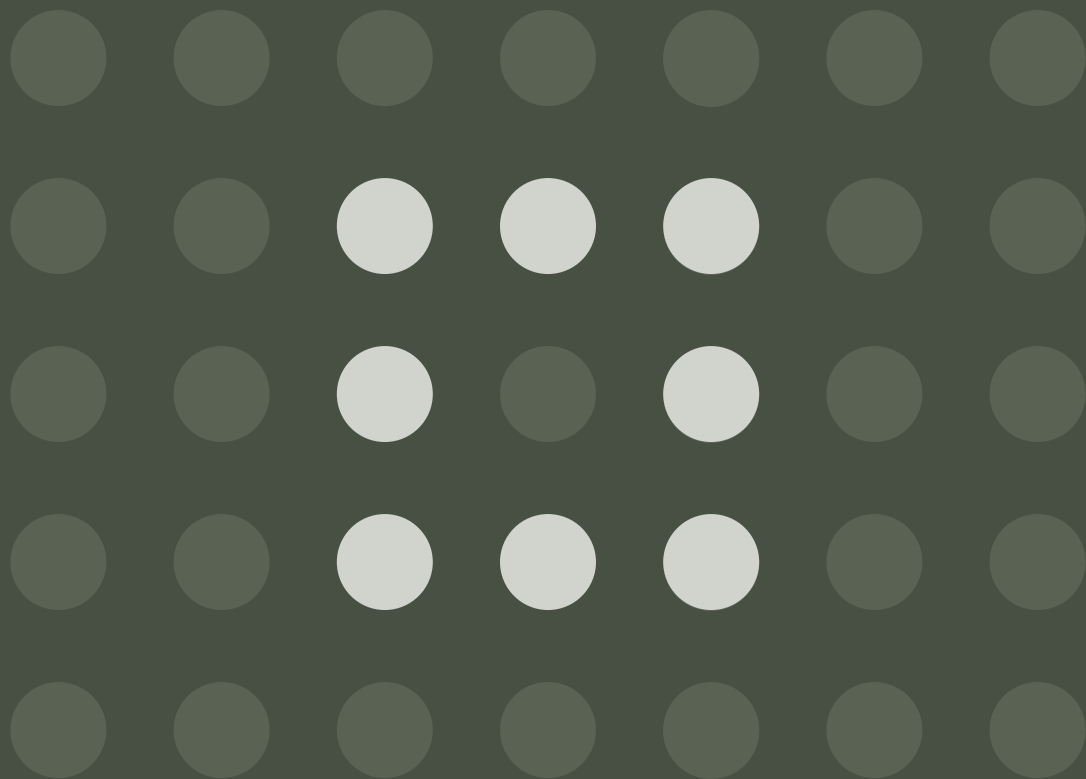


Des **objectifs** à atteindre, | **rapport annuel**
des **moyens** pour y parvenir | 2006/2007







Mot du président et de la directrice générale

L'année 2006-2007 a marqué le début d'un nouveau cycle visant à accroître la visibilité des centres de réadaptation pour personnes alcooliques et toxicomanes et à soutenir leurs efforts d'amélioration de l'accessibilité et de la qualité des services spécialisés auprès des personnes aux prises avec un problème de dépendance à l'alcool, aux drogues ou au jeu de hasard.

Afin d'accroître la visibilité de la Fédération et des centres de réadaptation, un bulletin d'information électronique a été créé, le *Tox-Info*, lequel est diffusé toutes les deux semaines aux membres de la Fédération et à ses partenaires. Cet outil, très apprécié des abonnés, permet d'informer rapidement les différents publics des priorités d'action de la Fédération et de l'état d'avancement de certains enjeux ou dossiers ministériels. Par ailleurs, le *site Web* de la Fédération a été totalement redessiné de manière à le rendre plus convivial et plus dynamique pour le visiteur et à fournir plus

de renseignements sur les activités et la programmation de la Fédération.

Une organisation comme la FQCRPAT, qui regroupe tous les centres de réadaptation publics pour personnes alcooliques et toxicomanes et quelques organismes apparentés, se doit d'être en mesure de contribuer positivement aux débats et aux enjeux qui concernent la population aux prises avec un problème de dépendance, qu'elle soit jeune ou adulte. En outre, en raison des enjeux et des difficultés qui affectent l'organisation des services dans le secteur des dépendances, il apparaissait opportun pour la Fédération et ses membres de développer une vision commune et de proposer des solutions concrètes aux enjeux jugés prioritaires pour le réseau des CRPAT. C'est pourquoi le conseil d'administration adoptait en décembre 2006 les *Orientations stratégiques 2007-2010* de la Fédération, lesquelles ont fait l'objet de consultations et ont obtenu

Les membres du conseil d'administration :

Dans l'ordre, de gauche à droite, de haut en bas : André Gingras, administrateur ; Denis Bougie, trésorier ; Michelle Rocheleau, administratrice ; Jean-Marie Thibault, vice-président ; Renée Auger, adjointe administrative ; Lisa Massicotte, secrétaire ; Pierre-André Bernier, président ; Madeleine Roy, administratrice. Était absente : Danièle Riverin, administratrice.*

** A été remplacé en cours d'année par M. John Topp.*

Mot du président et de la directrice générale

l'adhésion de l'ensemble des CRPAT membres. Ces orientations stratégiques, diffusées largement auprès des membres et des partenaires de la Fédération, guideront l'action de la FQCRPAT au cours des trois prochaines années et contribueront à améliorer de façon tangible l'accessibilité et la qualité des services offerts aux clientèles, de même que les conditions de pratique des professionnels et des gestionnaires qui œuvrent au sein des CRPAT.

En vue de soutenir le développement des meilleures pratiques dans les CRPAT, la Fédération procédait à l'automne 2006 au lancement du *Guide de bonnes pratiques en matière d'intervention auprès des jeunes et de leur entourage* en présence de la sous-ministre adjointe à la Direction générale des services sociaux du MSSS. Ce guide, diffusé auprès des membres et des partenaires de la Fédération à près de mille exemplaires, a reçu un accueil très positif à la fois des intervenants appelés à travailler auprès des jeunes et des différents partenaires associés à l'intervention. D'autres actions ont suivi la publication de ce guide, dont l'organisation d'un séminaire d'appropriation des bonnes pratiques et la planification, à l'automne 2008, d'un colloque commun avec l'Association des centres jeunesse du Québec sur le thème de la concomitance des problèmes de protection de la jeunesse et de dépendance.

L'année 2006-2007 a aussi été l'occasion de mieux documenter les problèmes d'accessibilité aux services spécialisés de réadaptation offerts aux personnes aux prises avec un problème de dépendance. Deux ans après que les CRPAT ont défini une offre de services de base et se sont engagés à la déployer, la Fédération a jugé nécessaire de procéder à un état de situation sur le déploiement de cette offre de services de base. Un questionnaire a donc été distribué à la fin de l'année 2006 à tous les membres de la Fédération, de manière à dégager le portrait le plus fidèle possible de la couverture des services spécialisés en dépendance au Québec.

Les résultats de cet état de situation sont à la fois éclairants et préoccupants. Non seulement les composantes de l'offre de service

des CRPAT, telles que définies en 2004 par les CRPAT et reconnues par le MSSS dans son *Offre de services en Dépendance*, n'ont pas été déployées dans toutes les régions du Québec, mais certaines régions accusent des manques importants. Cela est particulièrement vrai des services de désintoxication, des services de réadaptation intensifs ou avec hébergement, et des services de réinsertion sociale et professionnelle. Cet état de situation servira bien sûr de toile de fond aux représentations de la Fédération visant à améliorer l'accessibilité aux services spécialisés de réadaptation, mais il servira aussi de point de départ à une importante démarche de normalisation de l'offre de service des CRPAT.

Dernière réalisation visant à accroître la visibilité des CRPAT et à soutenir les efforts d'amélioration de la qualité des services : le conseil d'administration créait dans la dernière année les *Prix d'excellence de la FQCRPAT*, par lesquels la Fédération souhaite souligner publiquement l'initiative, l'innovation et la recherche continue de la qualité dont font preuve les CRPAT, à la fois sur le plan clinique et sur le plan de la gestion. Ces prix seront décernés pour la première fois en septembre 2007.

Les réalisations 2006-2007 n'auraient pu se concrétiser sans la contribution et l'apport exceptionnel du personnel de la Fédération, des membres du conseil d'administration, mais aussi des directeurs généraux, des responsables cliniques et de plusieurs professionnels et gestionnaires œuvrant au sein des établissements membres. Sans eux, le dynamisme de la Fédération n'aurait pas été le même. Un grand merci à tous ceux et celles qui croient à la vie associative dans laquelle ils s'investissent et participent ainsi au rayonnement de la mission et des services offerts aux personnes aux prises avec un problème de dépendance.

Pierre-André Bernier
Président du conseil d'administration

Lisa Massicotte
Directrice générale



Faits saillants sur les priorités de gestion

Système d'information clientèle

Plusieurs représentations ont été nécessaires pour s'assurer que le système d'information clientèle chemine et trouve son aboutissement au cours de l'année 2007. Les efforts consacrés ont porté leurs fruits. En décembre 2006, la Fédération recevait en effet l'assurance que les coûts non récurrents de développement et de déploiement du système d'information seraient assumés en totalité par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et que le cadre normatif serait complété, au plus tard, à l'automne 2007. Le plan global de déploiement prévoit que tous les centres de réadaptation pour personnes alcooliques et toxicomanes (CRPAT) auront implanté le système d'information au printemps 2008. Au début de l'année 2007, un comité de coordination du déploiement local regroupant un représentant de chacun des CRPAT membres de la Fédération a été mis en place, afin d'assurer le suivi de l'implantation et de soutenir les intervenants et les

gestionnaires dans le déploiement du système d'information. La Fédération a pu compter sur l'appui constant du MSSS dans ce dossier. Elle travaillera au cours des prochains mois à s'assurer que les centres disposent des ressources nécessaires pour l'entretien et le maintien de l'actif.

Démarche de normalisation de l'offre de service des CRPAT

À l'automne 2004, soucieux de mieux définir leur offre de service dans une perspective de hiérarchisation, les CRPAT membres de la Fédération déterminaient un ensemble de services communs devant être offerts dans une région aux personnes aux prises avec un problème d'alcool, de drogue ou de jeu. Ils s'engageaient dès lors à déployer cette offre de service, dans toutes les régions du Québec.

Faits saillants sur les priorités de gestion

Deux ans plus tard, soit à l'automne 2006, la FQCRPAT procédait à un état de situation sur le déploiement de l'offre de service des CRPAT. Les résultats colligés à l'hiver 2007 sont préoccupants. Des sept composantes de l'offre de service des CRPAT, plusieurs n'ont pas été déployées dans les différentes régions du Québec. Certaines régions accusent même des manques importants, notamment au niveau des services de désintoxication, des services de réadaptation avec hébergement et de la réinsertion sociale et professionnelle. Par ailleurs, l'état de situation a révélé des écarts parfois importants dans la manière d'offrir les services d'un établissement à l'autre. Que ce soit sur le plan de la durée, de l'intensité ou de la programmation d'activités, il semble qu'il y ait peu de standards permettant aux CRPAT de normaliser leur offre de service.

L'établissement de standards de pratique dans le champ des services spécialisés de réadaptation pour personnes aux prises avec un problème de dépendance constituera donc une priorité au cours des prochaines années. Afin d'encadrer cette importante démarche de normalisation, un comité directeur composé d'experts du réseau des CRPAT a été mis sur pied, et son mandat consiste à définir un certain nombre de standards de performance et de qualité, à documenter les bonnes pratiques et les compétences clés ainsi qu'à déterminer une offre de services de base pour chacun des volets de l'offre de service. Le MSSS s'est montré intéressé à la démarche et y sera associé, considérant qu'il s'agit là aussi d'un objectif retenu dans le *Plan d'action interministériel en toxicomanie 2006-2011*.

Financement du programme en jeu pathologique

Le programme de traitement en jeu pathologique du MSSS étant offert en mode expérimental depuis 2002, la pérennité du financement du programme constituait toujours un enjeu pour les CRPAT. Après plusieurs représentations auprès du MSSS, la sous-ministre adjointe à la Direction générale des services sociaux, Marie-Josée

Guérette, annonçait aux membres de la Table des directeurs généraux, le 24 novembre dernier, que les CRPAT seraient autorisés dès le début de l'année 2007 à titulariser les postes qui sont affectés au programme jeu pathologique. Une lettre du MSSS confirmant cette décision est d'ailleurs parvenue en début d'année aux agences de la santé et des services sociaux.

Les représentations faites par la Fédération ont aussi permis d'intégrer le budget réservé au jeu pathologique des CRPAT dans le contour financier du Programme Dépendances, permettant ainsi d'assurer un meilleur suivi de l'utilisation de cette enveloppe. Reste maintenant à s'assurer que les besoins de financement des CRPAT en matière de jeu pathologique seront mieux cernés et que les budgets seront indexés tous les ans, ce qui n'a pas été le cas depuis la mise en place du programme expérimental. Les prochaines représentations iront dans ce sens.

Négociations locales

Conformément aux mesures prévues à la loi 30, au cours de la dernière année un premier groupe d'établissements du réseau de la santé et des services sociaux, dont la majorité des membres de la FQCRPAT, devait entreprendre un processus de négociation sur 26 matières et convenir d'une entente, au plus tard le 14 janvier 2007. La Fédération, par l'entremise de son ancien directeur général, avait obtenu une subvention du MSSS pour soutenir les CRPAT visés par cette première vague de négociations. Les services d'une ressource externe avaient été retenus à cette fin. Au cours de l'été 2006, une entente est aussi intervenue avec l'Association des centres jeunesse du Québec pour que son responsable des ressources humaines représente la Fédération aux différents comités du MSSS et assure la transmission de l'information aux membres. Les négociations ont commencé tardivement dans le réseau des CRPAT. Les établissements membres se sont par contre dits très satisfaits des deux ressources externes mises à leur disposition. L'ensemble des CRPAT visés par la première vague a réussi

Faits saillants sur les priorités de gestion

à respecter le délai du 14 janvier. Certains parmi ceux qui avaient prévu recourir à la médiation arbitrale ont obtenu une entente avant l'intervention du médiateur. La Fédération considère que ce premier exercice de négociations locales s'est terminé de façon très satisfaisante dans le réseau des CRPAT.

Normes d'attribution du temps de travail

À la fin de la dernière année, le Sous-comité sur les normes en matière de dépendances, lequel relève de la Table de concertation et de coordination permanente sur l'allocation des ressources, était parvenu à déterminer des normes d'attribution du temps de travail pour les cliniciens desservant en externe des clientèles jeunes et adultes. Ces normes ont été adoptées par la Table des directeurs généraux en mai 2006. Afin de soutenir les membres dans l'implantation de ces normes, la Fédération, conjointement avec le Centre André-Boudreau et le Centre Jellinek, a conçu un guide d'accompagnement. Le guide rappelle les normes d'attribution pour une semaine de 35 heures ainsi que la catégorisation des activités cliniques directes et indirectes. Une présentation de l'expérience du Centre Jellinek, ainsi que de son tableau de bord, a de plus été faite à la Table des directeurs généraux et à la Table des responsables cliniques. Les établissements ayant tout en main pour respecter la date butoir du 1^{er} avril, la prochaine année sera sans aucun doute celle de la concrétisation.

Portrait statistique et financier des CRPAT

Les CRPAT éprouvaient depuis un certain temps le désir de pouvoir compter sur des indicateurs de gestion fiables capables de mieux refléter l'activité des centres. La dernière année a permis de concrétiser ce souhait. Les premiers indicateurs de gestion des CRPAT ont été conçus au printemps 2007, à partir des rapports

financiers et statistiques que doivent préparer les centres pour le MSSS (AS-471 et AS-481). À partir de ces indicateurs, un premier tableau de bord a été élaboré selon les données de l'année 2005-2006 fournissant de l'information sur les activités des centres, les clientèles, le profil de la main-d'œuvre et les budgets de fonctionnement. La prochaine étape consistera à raffiner les indicateurs en fonction des données 2006-2007 et à comparer, chaque année, la performance des centres.

Orientations stratégiques 2007-2010

Le conseil d'administration de la Fédération, soutenu par la Table des directeurs généraux, procédait à l'automne 2006 au bilan des orientations stratégiques 2003-2006. Un groupe de travail a dès lors été mis en place de manière à déterminer les orientations stratégiques de la Fédération pour les trois prochaines années. Cinq enjeux et une vingtaine d'orientations ont été retenus, soumis à la consultation et adoptés par le conseil d'administration en décembre 2006. Ces enjeux et ces orientations constituent les propositions de la Fédération et de ses membres pour mieux desservir les personnes aux prises avec des problèmes de dépendance.



Faits saillants sur les priorités cliniques

Jeunesse

La rédaction d'un guide de bonnes pratiques, amorcée par Karine Bertrand, psychologue chercheuse au Centre de réadaptation Domrémy Mauricie–Centre-du-Québec, a été complétée à l'automne 2006 par un petit comité formé de Gilles Durand, Candide Beaumont, Lisa Massicotte et Huguette Blouin, cette dernière ayant assumé la rédaction de la version définitive du document. Le guide, intitulé *Intervenir auprès des jeunes et de leur entourage dans les CRPAT : pratiques gagnantes et offre de services de base*, a fait l'objet d'un lancement à la fin du mois de novembre et a été diffusé gracieusement à plus de 500 exemplaires auprès des membres et de leurs partenaires. Les commentaires reçus, notamment en provenance des intervenants jeunesse des CRPAT, sont très positifs.

Le Comité jeunesse a également travaillé à la fin de l'année 2006 à l'organisation d'un séminaire d'appropriation des pratiques gagnantes et de l'offre de services de base en matière jeunesse. Le séminaire s'adressait à l'ensemble des intervenants et des gestionnaires des CRPAT et s'est tenu au Lac-Beauport le 19 avril 2007. Une aide financière a été consentie par le MSSS, et la sous-ministre adjointe à la Direction générale des services sociaux, Marie-Josée Guérette, a accepté de clôturer l'événement. Près d'une centaine d'intervenants se sont inscrits à l'activité. Un plan d'action visant à intégrer ces bonnes pratiques dans le quotidien des intervenants devrait être rédigé au cours de la prochaine année.

Par ailleurs, parce que l'intervention en situation de crise suicidaire nécessite une action particulière, le Comité jeunesse de la FQCRPAT a publié un guide d'élaboration d'un protocole d'évaluation et d'intervention en situation de problématique suicidaire

pour la clientèle jeunesse. Il a aussi été mis à la disposition des intervenants et du public sur le site de la Fédération.

Enfin, le comité a encore cette année produit trois numéros du *ToxAdo*, un bulletin électronique traitant de l'intervention auprès des jeunes.

Troubles concomitants en toxicomanie et santé mentale

Suivant la publication d'un cadre de référence pour soutenir les CRPAT dans l'intervention auprès des clientèles présentant un trouble concomitant de dépendance et de santé mentale, la Fédération s'est donné au cours de la dernière année un plan d'action. Il se partage en trois grands objectifs, à savoir la recension d'outils de dépistage; le développement d'un contenu de formation destiné aux intervenants du réseau afin de les aider à mieux dépister et à accompagner les personnes éprouvant des troubles concomitants; ainsi qu'un recueil visant à faciliter la mise en place des partenariats nécessaires à l'intervention efficace dans ce domaine.

Étant donné que les troubles concomitants ne peuvent plus être considérés comme des exceptions ni dans la population générale ni dans les centres de traitement ou les services dédiés aux troubles mentaux, il importe de les dépister mieux, d'où l'utilité d'une recension des outils de détection. Une page Web a été créée à même le site de la Fédération afin de les présenter. Le comité mis en place par la Fédération pour soutenir cet enjeu s'est engagé à s'acquitter d'ici le printemps 2008 du deuxième objectif, soit l'élaboration d'un contenu de formation à l'intention des intervenants, afin de les aider à mieux dépister les troubles concomitants.

La FQCRPAT a par ailleurs soumis une proposition de communication dans le cadre des 2^{es} Journées biennuelles de santé mentale organisées par le MSSS. L'objectif consiste à rendre plus visibles les efforts déployés par les CRPAT pour mieux intervenir auprès des

personnes qui présentent des troubles concomitants. Puisque les centres de réadaptation et leurs partenaires doivent s'en préoccuper sérieusement, la Fédération souhaite assumer au cours de la prochaine année un leadership plus grand au regard des troubles concomitants.

Jeu pathologique

En décembre 2006, le MSSS nous informait qu'un premier bilan avait été réalisé par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) sur le programme expérimental en jeu pathologique qui proposait un certain nombre de recommandations au regard du traitement des joueurs pathologiques. Les détails de ce rapport ont été présentés à la fois à la Table clinique et à la Table des directeurs généraux en février 2007. Résultat : au terme de la présentation, les membres de la Table clinique ont recommandé qu'un comité de travail soit constitué pour revoir les pratiques en jeu pathologique dans les CRPAT. L'objectif poursuivi est d'élaborer un guide de bonnes pratiques et une offre de services de base pour le traitement en jeu pathologique.

Intervention auprès de l'entourage

La définition des services offerts aux familles, aux proches et à l'entourage des personnes dépendantes sous l'angle de l'accompagnement thérapeutique avait été identifiée comme prioritaire dans le cadre de Rond-Point 2005. Le but est notamment d'offrir des conditions facilitantes aux intervenants afin que les services à la famille soient mis en œuvre de manière professionnelle et efficace (formation à l'approche systémique, supervision professionnelle, possibilité de cothérapie, etc.). La Fédération, par l'entremise de sa Table clinique, s'est engagée cette année à construire ce cadre théorique. Les travaux se dérouleront au cours des 12 prochains mois. Par ailleurs, le Centre Dollard-Cormier ayant manifesté son intention de concevoir un programme pour cette clientèle, il est

Faits saillants sur les priorités cliniques

possible qu'il s'appuie sur le cadre théorique retenu. Cette mise en œuvre pourrait alors servir de référence aux CRPAT désireux de développer leur propre programme.

GAIN

Par tradition, depuis le début des années 1990, l'évaluation de la situation et des besoins des clients dans les CRPAT est effectuée au moyen de l'Indice de gravité d'une toxicomanie (IGT). L'utilisation grandissante aux États-Unis d'une nouvelle batterie d'instruments d'évaluation et de suivi, le Global Appraisal of Individual Needs (GAIN), retient cependant depuis peu l'attention au Québec comme ailleurs dans le monde. Le Pavillon Foster

a d'ailleurs amorcé il y a deux ans l'implantation de cette batterie d'instruments dans son établissement; le résultat de l'expérience a d'ailleurs été présenté à la Table des responsables cliniques et à la Table des directeurs généraux. Afin d'évaluer la valeur ajoutée de ces instruments, la Fédération a procédé à la mise sur pied d'un comité de travail qui est piloté par Pierre Bourassa, du Centre Domrémy Mauricie-Centre-du-Québec. En plus d'analyser la valeur clinique du GAIN, le comité verra à mesurer les impacts que pourrait avoir l'implantation éventuelle de cet outil dans les CRPAT, tant sur le plan des ressources humaines, financières, organisationnelles, matérielles et informationnelles que sur celui des services professionnels et de qualité. La prochaine année devrait également permettre au comité de proposer divers scénarios en ce sens à la Table des directeurs généraux.

Bulletin d'information Tox-Info

En juin 2006, la Fédération créait un nouveau bulletin d'information électronique intitulé le Tox-Info.

Publié toutes les deux semaines, ce bulletin est destiné aux membres de la Fédération ainsi qu'à leurs partenaires.

Cet outil permet d'informer rapidement les différents publics des priorités d'action de la Fédération et de l'état d'avancement de certains dossiers.

Le Tox-Info ouvre également ses pages aux membres de la Fédération qui souhaitent faire connaître leurs projets ou leurs nouveautés.



Programme d'évaluation des conducteurs automobiles

Les discussions entourant le renouvellement de l'entente existant entre la Fédération et la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ) ont mené à la signature, en mai 2006, d'un addenda modifiant l'entente par l'adoption de nouveaux tarifs et disposant de la question des droits d'auteur. Les négociations ont par ailleurs repris à l'automne en vue d'un règlement complet. Les principaux points à l'étude portent sur le lien juridique qui unit la SAAQ et la Fédération, sur la responsabilité des parties, sur les règles de conservation des dossiers des conducteurs et sur la circulation de l'information. Une entente définitive a été conclue le 30 juin 2007.

Fait à noter, la signature de l'addenda 4 permet depuis janvier 2007 de dégager certains montants servant à la réalisation de divers études et projets de recherche de manière à mettre à jour de façon continue le programme d'évaluation des conducteurs.

À ce jour, quatre projets complémentaires d'études ont été présentés et approuvés par la SAAQ. L'échéancier de réalisation s'échelonne sur une période de trois ans.

En 2006-2007, le réseau de près de 100 évaluateurs et superviseurs accrédités œuvrant au sein des centres de réadaptation membres de la FQCRPAT a effectué 9 183 évaluations, ce qui constitue le plus grand nombre d'évaluations annuel pour ce programme qui est appliqué depuis près de 10 ans.

Publications

Intervenir auprès des jeunes et de leur entourage dans les centres de réadaptation pour personnes alcooliques et toxicomanes – pratiques gagnantes et offre de services de base – Novembre 2006 – 56 pages.

Guide d'implantation des normes d'attribution du temps de travail – Novembre 2006.

Orientations stratégiques 2007-2010. Les enjeux et le positionnement de la FQCRPAT d'ici 2010 – Février 2007 – 12 pages.

Guide d'élaboration d'un protocole d'évaluation et d'intervention en situation de problématique suicidaire pour la clientèle jeunesse de la Fédération québécoise des centres de réadaptation pour personnes alcooliques et autres toxicomanes – Mai 2007 – 23 pages.

État de situation sur le déploiement de l'offre de service des CRPAT : les faits saillants – Mai 2007 – 21 pages.

Instruments de dépistage pour la clientèle en traitement pour troubles de toxicomanie, Boîte à outils proposée par le Comité sur les troubles concomitants de la Fédération québécoise des centres de réadaptation pour personnes alcooliques et autres toxicomanies – révisé en novembre 2006 et en février 2007 – 26 pages.

www.fqcrpat.org

À l'été 2006, le site Web de la Fédération faisait peau neuve. Entièrement redessiné, de manière à devenir plus convivial et plus dynamique pour le visiteur, le nouveau site Web fournit plus d'information sur les activités et la programmation de la Fédération. On y trouve également une section spéciale sur le programme d'évaluation des conducteurs automobiles ainsi que l'ensemble des communiqués et des publications de la Fédération. Branchez-vous.

Engagement de nos membres

Pour réaliser ses objectifs de représentation et de services, la Fédération compte sur une petite équipe de permanents, mais aussi sur des membres engagés et généreux de leur temps. Des uns et des autres, nous souhaitons souligner la qualité de l'engagement et la valeur de la contribution.

Représentation de la Fédération à des instances externes :

- Comités du MSSS :
 - Table des partenaires du MSSS – **Lisa Massicotte**, FQCRPAT
 - Table permanente de concertation et de coordination sur l'allocation des ressources – **Lisa Massicotte**, FQCRPAT ; **Richard Morin**, Centre André-Boudreau
 - Sous-comité sur les normes en dépendances – **Denis Bougie**, Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint-Georges; **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT ; **Lisa Massicotte**, FQCRPAT ; **Richard Morin**, Centre André-Boudreau; **Michèle Tourigny**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve; **John Topp**, Pavillon Foster; **Joël Tremblay**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve, CRATCA/CSSS de Beauce
- Comité MSSS-MELS – **Candide Beaumont**, FQCRPAT
- Comité aviseur permanent sur les ressources informationnelles du secteur sociosanitaire – **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT ; **John Topp***, Pavillon Foster
- Comité des utilisateurs du système d'information pour la sécurité des soins et des services (SISSS) – **Raymond Béland**, Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint-Georges; **Diane Corbeil**, Centre André-Boudreau; **Martin Drouin**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve; **René Pagé**, Centre Dollard-Cormier; **Céline Perras**, Centre Jellinek
- Table de concertation des ressources d'hébergement public non institutionnel – **France Lecomte**, Centre Dollard-Cormier
- Comité directeur SIC-SRD : **John Topp**, président, Pavillon Foster; **Denis Bougie**, Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint Georges; **Lisa Massicotte**, FQCRPAT ; **Raymond Rochon**, Centre Jellinek
- Jury de sélection des Prix d'excellence du réseau de la santé et des services sociaux – **Raymond Rochon**, Centre Jellinek
- Conseil québécois d'agrément – **Pierre-André Bernier**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve

* A quitté en cours d'année.

Engagement de nos membres

- Projet pilote sur la prestation spéciale de transport et frais de séjour reliés à l'hébergement pour personnes alcooliques ou toxicomanes, présenté par le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale – **Pierre Bourassa**, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec; **Lisa Massicotte**, FQCRPAT; **John Topp**, Pavillon Foster
- Comité du RISQ sur la pertinence de la boîte à outils – **Candide Beaumont**, FQCRPAT
- Comité directeur, Formation première ligne Adultes en dépendance – **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT; **Pierre Gagnon**, Centre Jellinek; **Rachel Perreault**, Le Virage
- Comité aviseur de *Jeu : aide et référence* – **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT; **John Topp**, Pavillon Foster
- Comité consultatif *Drogue : aide et référence* – **John Topp**, Pavillon Foster
- Comité d'actions stratégiques du CRAN – **Roger Adam**, Centre Le Maillon de Laval; **Diane Bidégaré**, CRAN inc.; **Sylvie Des Roches**, CRAN inc.; **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT; **Michel Proulx**, Le Virage; **Lise St-Louis**, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec
- Comité du programme du colloque de l'AITQ 2007 – **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT;

Instances de la Fédération

Les membres de la Table des directeurs généraux

Madeleine Roy, présidente, Centre Dollard-Cormier ● **Anne-Marie Blanchard**, Le Tremplin/CSSS du Nord-de-Lanaudière ● **André Boivin**, Centre de santé et de services sociaux de Jonquière ● **Pierre Bolduc**, Centre Normand ● **Denis Bougie**, Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint-Georges ● **Pierre Bourassa**, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec ● **Lucie Dauphin***, Centre de santé et de services sociaux de Jonquière ● **Sylvie Des Roches**, CRAN inc. ● **Guy Dufresne**, Le Virage ● **Danièle Dulude**, Centre Le Maillon de Laval ● **Jean-Pierre Gagnon***, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec ● **Luc Gervais**, Le Grand Chemin ● **Huguette Giroux**, CRATCA/CSSS de Beauce ● **Alcide Huard***, Le Virage ● **Jean-Paul Huard**, Centre L'Escale/CSSS de la Haute-Gaspésie et l'Estran/CSSS de Rivière-du-Loup ● **Claude Montigny**, Centre Le Canal ● **Richard Morin**, Centre André-Boudreau ● **Rodrigue Paré**, Maison Jean Lapointe ● **Danièle Riverin**, Centre jeunesse Saguenay/Lac-Saint-Jean ● **Raymond Rochon**, Centre Jellinek ● **John Topp**, Pavillon Foster ● **Michèle Tourigny**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve ● **Peter Vamos**, Portage

Les membres de la Table des responsables cliniques

France Lecomte, présidente, Centre Dollard-Cormier ● **Roger Adam**, Centre le Maillon de Laval ● **Monia Bernatchez***, Centre L'Escale/CSSS de la Haute-Gaspésie ● **Anne Julie Berthelot**, Centre L'Escale/CSSS de la Haute-Gaspésie ● **Diane Bidégaré**, CRAN inc. ● **André Boivin**, Centre de santé et de services sociaux de Jonquière ● **Nicolas Côté**, Centre Jellinek ● **Jean Delisle**, Centre Jean-Patrice

Chiasson/Maison Saint-Georges ● **Andrée Deschênes**, Centre Dollard-Cormier ● **Pierre Desrosiers***, Pavillon Foster ● **Jean Dufresne**, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec ● **Éric Fabrès***, CRAN inc. ● **Nathalie Gagnon**, L'Estran/CSSS de Rivière-du-Loup ● **Sylvie R. Gingras**, Le Tremplin/CSSS du Nord-de-Lanaudière ● **Yvan Gingras**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve ● **Louise Harton**, Centre jeunesse Saguenay/Lac-Saint-Jean ● **Sylvain Harvey**, Portage ● **Louis Hodess***, Portage ● **Nataly Jacques**, CRATCA/CSSS de Beauce ● **Morris Kokin**, Pavillon Foster ● **Nadine Lachance***, Centre Le Canal ● **Karine Landry**, Centre Le Canal ● **Michel Landry**, Centre Dollard-Cormier ● **Nathalie Martin**, Le Grand Chemin ● **René Pagé***, Centre Dollard-Cormier ● **Hébert Parisé**, Centre André-Boudreau ● **Céline Perras***, Centre Jellinek ● **Michel Proulx**, Le Virage ● **Pierre Racine***, Le Tremplin/CSSS du Nord-de-Lanaudière ● **Réjean Roy**, Maison Jean Lapointe ● **Guy Therriault***, L'Estran/CSSS de Rivière-du-Loup ● **Joëlle Thouin**, Centre Normand

Nos comités de travail

COMITÉS PERMANENTS

Les membres du Comité jeunesse

Gilles Durand, président, Centre André-Boudreau ● **Candide Beaumont**, conseillère clinique en soutien au comité pour la FQCRPAT ● **Geneviève Barlow**, Centre le Maillon de Laval ● **Anne Julie Berthelot**, Centre L'Escale/CSSS de la Haute-Gaspésie ● **Karine Bertrand***, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec ● **Diane Bidégaré***, Centre Dollard-Cormier ● **Martin Drouin***, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve ● **Lynne Duguay**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve ● **Louise Harton**, Centres jeunesse Saguenay/Lac-Saint-Jean ● **Caroline Jacques***, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve ● **Nathalie Martin**, Le Grand Chemin ● **Nathalie Néron**, Centre Dollard-Cormier ● **Claude Simard**, Centre Alto

Les membres du Comité troubles concomitants (santé mentale et toxicomanie)

David Ross, président, Pavillon Foster ● **Candide Beaumont**, responsable du Sous-comité sur le dépistage, conseillère clinique en soutien au comité pour la FQCRPAT ● **Anne-Marie Blanchard**, Le Tremplin/CSSS du Nord-de-Lanaudière ● **Rachel Charbonneau**, responsable du Sous-comité sur les ententes de partenariat, Centre Dollard-Cormier ● **Gilles Cuillerier**, Centre André-Boudreau ● **Jean Delisle**, Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint-Georges ● **Yvan Gingras**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve ● **David Laplante***, Le Grand Chemin ● **Marie Lecavalier**, Centre Dollard-Cormier ● **Jean-Marc Ménard***, responsable par intérim du Sous-comité sur la formation, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec ● **Michel Perreault**, Hôpital Douglas ● **Rachel Perreault**, Le Virage ● **Réjean Roy***, Maison Jean Lapointe ● **Sonia St-Louis**, Centre Le Canal

* A quitté en cours d'année.

Engagement de nos membres

Les membres du Comité de développement et de recherche du Programme d'évaluation des conducteurs automobiles (PÉCA)

Candide Beaumont, coordonnatrice du PÉCA, FQCRPAT ● Thomas G. Brown, Hôpital Douglas – Pavillon Foster ● Robert Couillard, Centre Jellinek ● Nicole Hamel-Jutras, Centre Dollard-Cormier ● Louis Légaré, L'Estran/CSSS de Rivière-du-Loup ● Michel Proulx, Le Virage

COMITÉS AD HOC

Les membres du Comité sur les orientations stratégiques

Pierre-André Bernier, FQCRPAT ● Pierre Bolduc, Centre Normand ● Sylvie Des Roches, CRAN inc. ● Huguette Giroux, CRATCA/CSSS de Beauce ● Lisa Massicotte, FQCRPAT ● Richard Morin, Centre André-Boudreau ● Madeleine Roy, Centre Dollard-Cormier ● Michèle Tourigny, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve

Les membres du Comité sur l'évaluation et la classification des postes de directeurs généraux

Pierre Bolduc, Centre Normand ● Lisa Massicotte, FQCRPAT ● Raymond Rochon, Centre Jellinek ● Madeleine Roy, Centre Dollard-Cormier ● Jean-Marie Thibault, Centre Dollard-Cormier ● Michèle Tourigny, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve

Les membres du Comité directeur de la démarche de normalisation de l'offre de service des CRPAT

Anne-Marie Blanchard, Le Tremplin/CSSS du Nord-de-Lanaudière ● Pierre Bolduc, Centre Normand ● Denis Bougie, Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint-Georges ● Pierre Desrosiers, FQCRPAT ● Jean Dufresne, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec ● Danièle Dulude, Centre Le Maillon de Laval ● Robert Faulkner, ministère de la Santé et des Services sociaux ● Huguette Giroux, CRATCA/CSSS de Beauce ● Michel Landry, Centre Dollard-Cormier ● Lisa Massicotte, FQCRPAT ● Richard Morin, Centre André-Boudreau ● Madeleine Roy, Centre Dollard-Cormier ● Michèle Tourigny, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve

Les membres du Comité d'évaluation du GAIN

Pierre Bourassa, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec ● Pierre Desrosiers, FQCRPAT ● Michel Landry, Centre Dollard-Cormier ● John Topp, Pavillon Foster ● Joël Tremblay, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve, CRATCA/CSSS de Beauce



Les membres du Comité d'actualisation des recommandations du congrès Rond-Point

Candide Beaumont, FQCRPAT ● Jean Delisle, Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint-Georges ● Pierre Desrosiers, FQCRPAT ● Jean Dufresne, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec (mandat terminé) ● Gilles Durand, Centre André-Boudreau ● Luc Lalonde, Centre Dollard-Cormier ● Michel Landry, Centre Dollard-Cormier ● Marie Lecavalier, Centre Dollard-Cormier ● France Lecomte, Centre Dollard-Cormier

Les membres du Comité organisateur du colloque commun FQCRPAT/ACJQ

Pierre Desrosiers, FQCRPAT ● Lisa Massicotte, FQCRPAT

Les membres du Comité du programme du colloque commun FQCRPAT/ACJQ

Karine Bertrand, RISQ ● Pierre Desrosiers, FQCRPAT ● Danièle Dulude, Centre Le Maillon de Laval ● Gilles Durand, Centre André-Boudreau

L'équipe de la permanence

Lisa Massicotte, directrice générale ● Renée Auger, adjointe administrative ● Candide Beaumont, conseillère clinique et coordonnatrice du Programme d'évaluation des conducteurs automobiles ● Claudia Cojocar, responsable des services administratifs ● Pierre Desrosiers, conseiller aux affaires professionnelles ● Louise Montpetit, secrétaire de direction ● Jacinthe Rouisse, préposée à l'information ● Dian Tétrault, commis de bureau ● Maria Tsvetailo, commis de bureau

L'équipe de la permanence

* A quitté en cours d'année.

Rapport financier de l'exercice se terminant le 31 mars 2007

État des résultats

	2007	2006
PRODUITS	\$	\$
Cotisations et contributions	145 082	142 937
Revenus administratifs – projet PÉCA	609 928	458 220
Rapports d'évaluation – projet PÉCA	1 838 586	1 399 210
Revenus cliniques	116 900	90 550
Contributions – Fonds renouvelable	15 697	8 622
Contributions – Fonds de visibilité	40 455	26 267
Contributions – Fonds Mutuelle SST	23 239	4 353
Contributions – Projet PÉCA	106 055	39 872
Événements spéciaux	7 424	115 854
Publications et impression	60	75
Intérêts	30 340	17 043
Recouvrements et services vendus	6 228	6 760
Sous-comité des normes	5 996	22 431
Négociations locales	92 350	39 796
	3 038 340	2 371 990

CHARGES

	\$	\$
Direction et secrétariat	541 917	496 571
Frais généraux	134 424	124 131
Montant distribué aux centres de réadaptation – projet PÉCA	1 838 586	1 399 210
Programme et formation des évaluateurs – projet PÉCA	-	9 598
Hébergement – site PÉCA	-	5 356
Fonds renouvelable	15 697	8 622
Fonds de visibilité en toxicomanie	40 455	26 267
Fonds Mutuelle SST	23 239	4 353
Fonds PÉCA	106 055	39 872
Événements spéciaux	7 424	115 854
Sous-comité des normes	11 990	35 928
Publications et impression	3 408	1 084
Subventions à des projets externes	10 000	12 000
Transfert au projet PÉCA	100 000	24 000
Négociations locales	92 350	39 895
	2 925 545	2 342 741

Résultats nets

112 795

29 249

ACTIF À COURT TERME	\$	\$
Encaisse	194 851	195 244
Placements temporaires	696 006	667 939
Clients	14 298	37 195
Frais payés d'avance	4 050	5 152
	909 205	905 530
IMMOBILISATIONS CORPORELLES	2 865	10 665
	912 070	916 195
PASSIF À COURT TERME	\$	\$
Créditeurs	468 039	611 920
Produits perçus d'avance	22 864	14 165
Apports reportés	164 034	145 772
	654 937	771 857
ACTIFS NETS	\$	\$
Investis en immobilisations	2 865	10 665
Affectés	25 000	25 000
Non affectés	229 268	108 673
	257 133	144 338
	912 070	916 195

Ses membres

- Téléphone
- Télécopieur
- Courriel
- Site Web

L'ESTRAN / CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE RIVIÈRE-DU-LOUP (01)

Raymond April, DG

75, rue Saint-Henri
Rivière-du-Loup (Québec) G5R 2A4

- 418 868-1010
- 418 868-0530
- raymond.april.csssrdl@ssss.gouv.qc.ca

CENTRE JEUNESSE SAGUENAY / LAC ST-JEAN (02)

Danièle Riverin, DG

520, rue Jacques-Cartier Est
Chicoutimi (Québec) G7H 8A2

- 418 549-4853
- 418 693-0768
- danièle.riverin.cj02@ssss.gouv.qc.ca
- www.cjsaglac.qc.ca

CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE JONQUIÈRE (02)

Régis Harvey, DG

2230, rue de l'Hôpital
Jonquièrre (Québec) G7H 7X2

- 418 695-7710
- 418 695-7716
- regis.harvey.jonq@ssss.gouv.qc.ca
- www.carrefoursante.qc.ca

CENTRE DE RÉADAPTATION UBALD-VILLENEUVE (03)

Michèle Tourigny, DG

2525, chemin de la Canardière
Beauport (Québec) G1J 2G3

- 418 663-5008
- 418 663-6575
- michele.tourigny@ssss.gouv.qc.ca

DOMRÉMY MAURICIE / CENTRE-DU-QUÉBEC (04)

Pierre Bourassa, DG

440, rue Des Forges
Trois-Rivières (Québec) G9A 2H5

- 819 374-4744
- 819 374-4502
- pierre_bourassa@ssss.gouv.qc.ca
- www.domremymcq.ca

CENTRE JEAN-PATRICE CHIASSON / MAISON SAINT-GEORGES (05)

Denis Bougie, DG

1930, rue King Ouest
Sherbrooke (Québec) J1H 2E2

- 819 821-2500
- 819 563-8322
- dbougie.cjpcmg@ssss.gouv.qc.ca
- www.santeestrie.qc.ca/crdsm

CENTRE DOLLARD-CORMIER (06)

Madeleine Roy, DG
950, rue de Louvain Est
Montréal (Québec) H2M 2E8
● 514 385-0046
● 514 385-5728
● madeleine.roy@ssss.gouv.qc.ca
● www.centredollardcormier.qc.ca
● www.joueur-excessif.com
● www.jeu-pathologique.com

CRAN inc. (06)

Sylvie DesRoches, DG
110, rue Prince-Arthur Ouest
Montréal (Québec) H2X 1S7
● 514 527-6939
● 514 527-0031
● info@cran.qc.ca
● www.cran.qc.ca

LE GRAND CHEMIN INC. (06)

Luc Gervais, DG
950, rue de Louvain Est
Montréal (Québec) H2M 2E8
● 514 381-1218
● 514 381-1247
● adosqc@legrandchemin.qc.ca
● www.legrandchemin.qc.ca

MAISON JEAN LAPOINTE (06)

Rodrigue Paré, DG
111, rue Normand
Montréal (Québec) H2Y 2K6
● 514 288-2611
● 514 288-2919
● pare@total.net
● www.maisonjeanlapointe.com

PORTAGE (06)

Peter Vamos, DG
865, Square Richmond
Montréal (Québec) H3J 1V8
● 514 939-0202
● 514 939-3929
● pvamos@portage.ca
● www.portage.ca

CENTRE JELLINEK (07)

Raymond Rochon, DG
25, rue Saint-François
Gatineau (Québec) J9A 1B1
● 819 776-5584
● 819 776-0255
● raymond_rochon@ssss.gouv.qc.ca
● www.jellinek.org

CENTRE NORMAND (08)

Pierre Bolduc, DG
621, rue Harricana
Amos (Québec) J9T 2P9
● 819 732-8241
● 819 727-2210
● pierre_bolduc@ssss.gouv.qc.ca

CENTRE LE CANAL (09)

Claude Montigny, DG
659, boulevard Blanche
Baie-Comeau (Québec) G5C 2B2
● 418 589-5704
● 418 295-1773
● claudemontigny@ssss.gouv.qc.ca

CENTRE L'ESCALE / CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA HAUTE-GASPÉSIE (11)

Robert Deschênes, DG
50, rue du Belvédère
Ste-Anne-des-Monts (Québec) G4V 1X4
● 418 763-2261, p. 2528
● 418 763-7460
● robert.deschenes.csshg@ssss.gouv.qc.ca

CENTRE DE RÉADAPTATION EN ALCOOLISME ET TOXICOMANIE DE CHAUDIÈRE-APPALACHES (12)

Huguette Giroux, DG
253, Route 108
Beauceville (Québec) G5X 2Z3
● 418 774-3304, poste 2391
● 418 774-4423
● huguette.giroux@ssss.gouv.qc.ca

CENTRE LE MAILLON DE LAVAL (13)

Pierre Patenaude, DG
308 A, boulevard Cartier Ouest
Laval (Québec) H7N 2J2
● 450 975-4054
● 450 975-4053
● pierre_patenaude@ssss.gouv.qc.ca

LE TREMPLIN / CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DU NORD DE LANAUDIÈRE (14)

Lorraine Boisjoly, DG par intérim
154, rue Visitation
Saint-Charles-Borromée (Québec) J6E 4N3
● 450 755-6655
● 450 755-6766
● lorraine_boisjoly@ssss.gouv.qc.ca

CENTRE ANDRÉ-BOUDREAU (15)

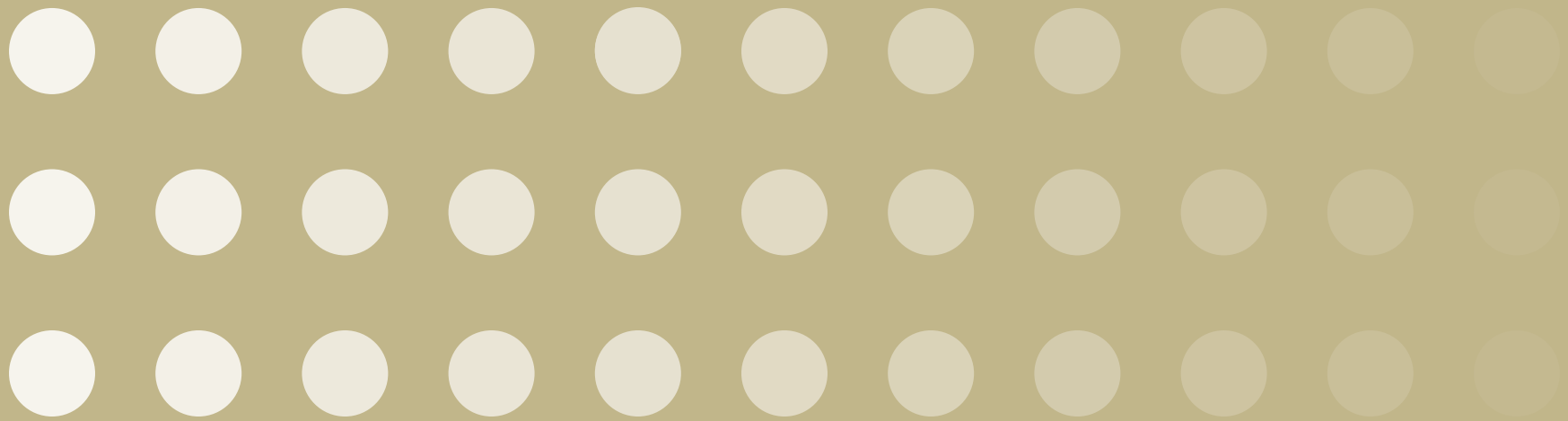
Richard Morin, DG
910, rue Labelle
Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5M5
● 450 432-1395
● 450 432-8654
● richard_morin@ssss.gouv.qc.ca

LE VIRAGE (16)

Guy Dufresne, DG
5110, boulevard Cousineau, 4^e étage
Saint-Hubert (Québec) J3Y 7G5
● 450 443-2100
● 450 443-0522
● guy.dufresne@rrsss16.gouv.qc.ca

PAVILLON FOSTER

John Topp, DG
6, rue Foucreault
Saint-Philippe-de-Laprairie (Québec) JOL 2K0
● 450 659-8911
● 450 659-7173
● john.topp@rrsss16.gouv.qc.ca



FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES CENTRES
DE RÉADAPTATION POUR PERSONNES
ALCOOLIQUES ET AUTRES TOXICOMANES



204, rue Notre-Dame Ouest, bureau 350 | Montréal (Québec) | H2Y 1T3

Téléphone : 514 287-9625 | Télécopieur : 514 287-9649 | Courriel : fqcrpat@fqcrpat.qc.ca | www.fqcrpat.org