

Contribuer à la bonne santé!

Par Carole Paquin, directrice des soins infirmiers

Faites en sorte que l'échange de bons vœux ne devienne pas l'occasion de transmettre ou d'attraper des infections! Voici quelques conseils pratiques et simples que vous pourrez appliquer pour protéger tous ceux que vous aimez de la grippe et la gastroentérite.

Vous laver les mains (Je sais, je sais, pas encore ça, mais ça marche vraiment!!!)

- Après être allé à la toilette
- Avant de préparer des repas
- Avant de manger
- Après s'être mouché
- Après avoir joué

Assurez-vous que vos invités aient facilement accès à un endroit où laver leurs mains et offrez-leur du gel antiseptique (Stérigel) au besoin. Les enfants peuvent apprécier des savons amusants et parfumés aux fruits.

Évitez de toucher votre visage sans vous être d'abord lavé les mains.

Ne préparez pas d'aliments si vous souffrez de gastroentérite.

Si vous avez de la fièvre, toussiez ou avez une gastro, **ne visitez pas des gens susceptibles d'attraper vos microbes**. Lâchez-leur un coup de fil et reportez votre visite à plus tard...

Avec ces quelques précautions, vos becs de bonne année seront encore plus appréciés!

Cette année, ce sont 43,44% des employés du CSSS de Trois-Rivières qui se sont fait vacciner. Ces 712 personnes sont prêtes à prendre en grippe la saison de l'influenza!

Site	Nombre d'employés vaccinés
Centre Cloutier-du Rivage	303
Centres de services Les Forges et Marguerite-Bourgeois	50
Centre de services ambulatoires de gériatrie	11
Centre de services de l'Horloge	15
Résidence Cooke	136
Résidence Joseph-Denys	55
Résidence La Providence	94
Résidence Louis- Denoncourt	48
Total	712

Toutes les personnes s'étant faites vacciner courraient la chance de gagner l'un des 9 « Panier au miel » de chez Praline et chocolat, d'une valeur de 50\$.

Voici les gagnants des paniers au miel de chez Praline et chocolat, d'une valeur de 50\$.

Résidence Cooke

Sylvain Dubé, infirmier auxiliaire

Centre Cloutier-du Rivage

Carole Brousseau, préposée aux bénéficiaires

Résidence Louis-Denoncourt

Lysianne Cossette, infirmière auxiliaire

Résidence Joseph-Denys

Manon Trépanier, préposée aux bénéficiaires

Résidence La Providence

Lynda Giroux, préposée aux bénéficiaires

Centre de services Les Forges

Manon Fréchette, secrétaire

Centre de services ambulatoires de gériatrie

Diane Lampron, intervenante sociale

Centre de services Marguerite Bourgeois

Mélanie Rajotte, infirmière

Centre de services de l'Horloge

France C. Martin, tech. en hygiène industrielle

Clostridium difficile

(appelé souvent C-difficile)

Comment contracte-t-on le « C-difficile » ?

En plus de se retrouver dans l'intestin, ce **microbe survit des mois sur les surfaces et les objets fréquemment utilisés (chaise d'eau, robinets, etc)**. Il peut être contracté facilement par les mains et être avalé sans qu'on s'en rende compte. C'est ainsi que la bactérie peut se retrouver dans l'intestin d'une autre personne.

Mesures de prévention

Tout d'abord nous vous rappelons, qu'en tout temps, il est primordial de maintenir de bonnes pratiques de base soit : **le port des gants et le lavage des mains** après chaque intervention auprès d'un usager/résident.

De plus, nous vous rappelons que **l'utilisation exclusive du gel antiseptique (Stérigel) n'est pas recommandée**, car il ne détruit pas les spores du « C-difficile ».

Par conséquent, vous devez faire l'action mécanique de vous laver les mains (**avec de l'eau + savon antiseptique**) pour vous débarrasser de cette bactérie.

Quels sont les symptômes d'une infection au « C-difficile » ?

Les symptômes courants sont la diarrhée, la fièvre et les douleurs abdominales. On retrouve parfois du sang dans les selles, du mucus et du pus.

Peut-on traiter le C-difficile ?

Si un traitement s'impose, le médecin prescrira un antibiotique spécial à prendre par voie orale.

On recommande aussi la prise de probiotiques en capsule (ex : Bio K)

Félicitation à l'équipe de prévention et contrôle des infections de même qu'au personnel d'hygiène et salubrité pour leur action rapide et concertée en réponse à la situation régionale.



La direction vous souhaite des fêtes remplies de joie, de partage, de ravissement et pour l'année 2007, le plus beau des cadeaux : la santé.

Joyeux Noël et heureuse année 2007 !

Merci!

Aux abeilles immunisantes qui se sont déplacées dans toutes les résidences et points de services afin de faciliter la vaccination des employés.



Faisons connaissance avec... les services diagnostiques et thérapeutiques

Par Johanne Bergeron, chef des services diagnostiques et thérapeutiques

Les services diagnostiques regroupent les secteurs de l'imagerie médicale, le laboratoire de biologie médicale et l'électrophysiologie. Pour sa part, le volet thérapeutique concerne les services courants de physiothérapie. Autant de secteurs, autant de professionnels de la santé, *autant de titres différents !*

La mission du département **d'imagerie médicale** est de coordonner et de contrôler les activités relatives à l'utilisation de ses services dans le but de contribuer à déterminer la nature des problèmes de santé physique des usagers et à l'occasion, de les corriger. Les services sont accessibles selon un horaire 24/7. Le service offre, en plus de la radiologie générale, toute une gamme d'examen spécialisés dont les échographies générales et cardiaques, les examens de radioscopie et les tomodensitométries. Les *technologues en radiologie*, secrétaires médicales et radiologistes s'unissent pour offrir à la clientèle des services de qualité, dans un environnement sécuritaire et avec une approche qui respecte la dignité des usagers. Au terme de l'année 2005-2006, **38 479** examens radiologiques ont été produits. L'année en cours s'annonce tout aussi productive !

Le **laboratoire de biologie médicale** supporte le centre de prélèvements «sur rendez-vous» du lundi au vendredi; quelques 130 usagers y sont reçus chaque jour. Les prélèvements «sans rendez-vous» sont possibles au laboratoire pour la clientèle en provenance des bureaux de médecin pour des demandes d'analyses urgentes. La «clinique de coumadin» est offerte tous les jours de la semaine pour faciliter le suivi d'anticoagulothérapie des usagers par les pharmaciens. Quant aux services pour analyses de laboratoire, ils sont accessibles selon un horaire 24/7. Le

contrôle de qualité des analyses hors laboratoire est assuré par le Dr Vachon, biochimiste clinique, et son déploiement dans tout le CSSS de Trois-Rivières se terminera bientôt.

Les *technologues médicales*, commis intermédiaire et assistantes-techniques s'activent à respecter les normes de qualité exigés dans les laboratoires. Au terme de l'année 2005-2006, les technologues médicales ont fait **43 836** prélèvements et **492 917** analyses de laboratoire requises par ordonnance médicale. La productivité actuelle indique une légère hausse ! Le laboratoire se prépare à relever un défi de taille pour la prochaine année puisqu'il devra satisfaire aux exigences particulières pour les laboratoires dans le cadre de l'agrément obligatoire imposé par le Ministère de la santé et des services sociaux. On relève nos manches...



Le secteur de **l'électrophysiologie médicale** est nettement plus petit, mais combien essentiel ! Les *technologues en électrophysiologie médicale* effectuent des examens seules ou en collaboration avec le cardiologue. Ces professionnelles enregistrent les activités électriques du cœur, les analysent et soumettent leurs résultats au cardiologue pour interprétation. Une secrétaire médicale complète l'équipe. Les services sont offerts du lundi au vendredi, de 7h00 à 15h30. Au terme de l'année 2005-2006, **14 177** examens ont été réalisés (ECG au repos, Holter, ECG à l'effort et MATA). Une toute petite équipe tissée serrée...

et combien appréciée des usagers si on en juge les compliments qui leur sont adressés.

Les *physiothérapeutes* et les



thérapeutes en réadaptation physique offrent les **services courants de physiothérapie**. Une préposée et une secrétaire complètent l'équipe, toutes deux essentielles au bon déroulement des activités du service. Les services de réadaptation physique sont accessibles du lundi au vendredi de 7h30 à 17h00. Une clientèle 0-100 ans est desservie au service de physiothérapie. On y traite des usagers avec des problèmes physiques variés, majoritairement des problèmes musculo-squelettiques (orthopédiques, neurologiques, plaie). Depuis quelques temps déjà, on note une augmentation du nombre d'usagers présentant des problèmes multifonctionnels ainsi qu'un accroissement du nombre de consultation pour les bébés 0-2 ans. Grâce à la Fondation, le service a fait l'acquisition d'un tapis roulant et d'une bicyclette stationnaire pour contribuer à l'amélioration des traitements offerts par l'accès à des appareils d'exercice de qualité et sécuritaires. Au terme de l'année 2005-2006, le service totalisait **15 780** jours/traitement et avait reçu **1 096** nouvelles demandes de consultation. Une équipe préoccupée par la liste d'attente mais aussi, une équipe bourdonnante ; il faut les voir en action dans le gymnase, ça vaut le coup d'œil !

Le concept de milieu de vie: l'importance de l'histoire de vie

Par Pierre Morissette, directeur adjoint à l'hébergement

L'histoire de vie représente un élément essentiel à l'accompagnement du résident dans son milieu. Idéalement, elle doit être disponible lors de l'admission du nouveau résident et deviendra alors un outil fort utile lors de la période d'intégration et d'adaptation au nouveau milieu de vie.

L'élaboration de l'histoire de vie vise différents objectifs :

- Permettre une connaissance plus personnalisée du résident;
- Supporter l'accueil et l'intégration du nouveau résident;
- Favoriser l'ajustement des interventions en fonction de la réalité du résident;
- Faciliter la compréhension de certains comportements du résident;
- Faciliter la communication avec le résident;
- Dégager des pistes d'intervention pour favoriser l'adaptation du

nouveau résident de même que pour la gestion de comportements dysfonctionnels;

- Établir une collaboration étroite avec la famille et les proches.
- Selon les résidences, les informations contenues dans l'histoire de vie auront été colligées lors d'une entrevue avec une ou des personnes significatives ou recueillies à l'aide d'un questionnaire complété par la famille suite à des explications données par un membre du personnel. L'histoire de vie de chacun des résidents est disponible sur chacune des unités pour que le personnel concerné puisse facilement en prendre connaissance.

Son contenu comprend des éléments relatifs à l'histoire personnelle, aux traits de personnalité, aux réseaux familial et social, aux activités sociales et récréatives, aux habitudes de vie et aux intérêts. Des faits marquants ou des sujets à éviter peuvent aussi y être consignés.

Dans le contexte où de plus en plus de personnes hébergées présentent des déficits cognitifs plus ou moins sévères, l'histoire de vie facilite le travail de tous les intervenants. Ainsi, elle sera essentielle à l'élaboration d'un plan d'intervention correspondant aux besoins. Les éléments de son contenu serviront lors de l'utilisation de certaines approches telles que la diversion et la validation.

Dans un avenir rapproché, nous verrons à harmoniser nos pratiques de façon à rendre cet outil le plus significatif possible tant pour le résident et ses proches que pour l'ensemble des intervenants.

Les oies représentent le travail en équipe: les gens qui vont dans la même direction et qui ont le sens du partage peuvent se rendre à destination plus rapidement et plus facilement, car ils avancent en s'entraînant.



Cocktail CEPI

Par Virginie Deschambeault, agente d'information

Le Centre de santé et de services sociaux de Trois-Rivières tient à souligner le travail des candidates à l'exercice de la profession infirmière (CEPI) au sein du CSSS de Trois-Rivières.

Katia Gauthier, Christine Lesieur, Évelyne Gagnon, Audrey Veillette, Audrey Gagnon et Andrée-Anne Lemire sont les 6 CEPI qui avaient été embauchées pour la période estivale. Celles-ci ont eu la chance d'être supervisées et accueillies par des tuteurs tout au long des 9 semaines qu'aura duré leur stage. Elles se sont retrouvées un peu partout au CSSS comme à l'hébergement et à l'urgence.

Alors que certains tuteurs étaient d'abord réticents à prendre ces étudiantes sous leur aile, craignant une surcharge de travail, elles ont vite pu



On voit ici 5 CEPI entourées de leurs tuteurs.

constater qu'elles avaient fait le bon choix. Les CEPI ont fait preuve d'initiative et ont rapidement développé leur autonomie. Les tuteurs devaient être présents pour superviser certains actes que les candidates ne peuvent pas poser seule, du moins jusqu'à ce qu'elles obtiennent leur licence.

Cette orientation de 9 semaines leur a permis de mieux s'intégrer à l'équipe

déjà en place. À la fin de leur stage elles étaient fin prête à intégrer un emploi régulier et bonne nouvelle, elles souhaitent travailler au sein de notre établissement.

Elles ont trouvé leur expérience très valorisante et disent avoir découvert des facettes du métier qu'elles n'auraient pas cru aimer. Cela est particulièrement vrai dans le secteur de l'hébergement.

La plupart des CEPI poursuivent leurs études, et elles remarques que leur expérience sur le terrain facilite grandement la rétention de l'information. Ce qu'elles apprennent en classe, elles peuvent l'appliquer au quotidien. Eh oui! la plupart d'entre elles continuent à travailler ici à temps partiel pendant leurs études, un plus pour elles et pour nous!



ACCESSIBILITÉ - CONTINUITÉ - QUALITÉ DES SERVICES

POUR LE MIEUX-ÊTRE DE LA POPULATION DE TROIS-RIVIÈRES ET ST-ÉTIENNE-DES-GRÈS

Plans d'action 2006-2007 des tables de projet clinique

Dans ce numéro, nous vous présentons les plans d'action sommaires élaborés par chacune des tables.

Jusqu'à maintenant, les tables ont déterminé leurs règles de fonctionnement, consolidé la liste des participants et terminé

le portrait de santé et bien-être de la population selon la problématique qui les concerne. Ce portrait sera présenté dans le numéro de février.

À la demande de plusieurs participants, une présentation des résultats de l'étude de Réal

Boisvert, de l'Agence régionale de la santé et les services sociaux, aura lieu le 15 décembre prochain. Tous les participants aux travaux du projet clinique ont été invités.

Déficience intellectuelle et TED

Prendre connaissance de l'état de santé et de bien-être de la population du territoire et compléter les données en regard de la clientèle en DI et TED.

S'approprier les orientations régionales.

Identifier les besoins spécifiques de la clientèle en DI et TED.

Identifier l'offre actuelle de services sur le territoire.

Identifier les zones d'écart entre l'offre actuelle de services et les besoins de la clientèle.

Préciser et établir les priorités des cibles cliniques réalistes en fonction des critères d'accessibilité, de continuité et de qualité.

Préciser les rôles et les responsabilités des partenaires (réseau, communautaires et intersectoriels).

Convenir des mécanismes de liaison et de coordination entre les partenaires.

Élaborer une programmation clinique en déficience intellectuelle en fonction des orientations retenues.

Personnes âgées en perte d'autonomie

Mettre en place la sous-table en soins palliatifs et assurer le suivi des travaux.

Prendre connaissance de l'état de santé et de bien-être de la population du territoire et compléter les données en regard de la clientèle âgée en perte d'autonomie.

Identifier les besoins spécifiques de la clientèle âgée en perte d'autonomie et dresser un état de situation de l'offre actuelle de services sur le territoire.

Identifier les zones d'écart entre l'offre actuelle de services et les besoins de la

clientèle.

Préciser et mettre en priorité les cibles cliniques réalistes en fonction des critères d'accessibilité, de continuité et de qualité.

Préciser les rôles et responsabilités des partenaires (1re, 2e et 3e ligne) en tenant compte du mandat de la Table au fur et à mesure de la réalisation de nos objectifs.

Élaborer une programmation clinique pour la clientèle âgée en perte d'autonomie en fonction des orientations locales, régionales et provinciales retenues.

Convenir et mettre en place un outil de repérage et un mécanisme de référence.

Établir des mécanismes de concertation afin d'assurer une continuité dans la transmission d'informations à l'intérieur ou non d'un plan d'intervention.

Assurer l'arrimage avec les travaux sur le continuum géro-geriatrique coordonnés par l'Agence régionale.

Convenir des mécanismes de liaison et de coordination entre les partenaires.

Santé physique et services généraux

Prendre connaissance de l'état de santé et de bien-être de la population du territoire et compléter les données en regard de la clientèle en santé physique et services généraux.

Prendre connaissance du plan d'action local en santé publique.

Identifier les besoins spécifiques de la clientèle en santé physique et services généraux.

Identifier l'offre actuelle de services sur le territoire.

Mettre en place des sous-comités de travail et identifier les mandats.

Identifier les zones d'écart entre l'offre actuelle de services et les besoins de la clientèle.

Déterminer une proposition d'organisation de services en santé physique et services généraux avec les sous-comités.

Préciser les cibles cliniques réalistes en fonction des critères d'accessibilité, de continuité et de qualité.

Mettre en place un processus de consultation sur les cibles retenues.

Préciser les rôles et responsabilités des partenaires et convenir des mécanismes de liaison.

Élaborer une programmation clinique en santé physique et services généraux en fonction des cibles identifiées à chaque comité.

Déposer à la Table une proposition d'offre de services selon le mandat des comités.

Mettre en place, de façon continue, des mécanismes d'information aux autres Tables de projet clinique.

Déposer un rapport d'étape au comité de pilotage et d'orientation.

Santé publique et développement social

Développer une cohésion de groupe, des valeurs et une vision commune et intégrée des enjeux pour la santé publique et le développement social.

Prendre connaissance de l'état de santé et de bien-être de la population du territoire et compléter les données en regard des clientèles concernées, si nécessaire.

Dresser un portrait de l'offre de service actuelle sur le territoire et identifier les besoins spécifiques en matière de santé

publique et de développement des communautés.

Identifier les zones d'écart entre l'offre de service actuelle et les besoins de la population.

À l'aide d'un processus de détermination convenu, préciser des cibles prioritaires réalistes en fonction des critères d'accès, de continuité et de qualité (N.B. : de 3 à 4 cibles maximum).

Préciser les rôles et les responsabilités des

partenaires communautaires et intersectoriels, du CSSS et des organismes à vocation régionale dans les services à offrir à l'égard des 3 à 4 cibles.

Convenir de mécanismes de liaison et de coordination entre les partenaires.

Selon les cibles convenues, élaborer une programmation clinique pour les clientèles concernées en fonction des orientations locales, régionales et provinciales retenues (Plan d'action local en santé publique).

Santé mentale et dépendances

Prendre connaissance de l'état de santé et de bien-être de la population du territoire et compléter les données en regard de la clientèle en santé mentale et dépendances.

S'approprier le plan d'action local en santé mentale

Identifier les besoins spécifiques de la clientèle en santé mentale et dépendances.

Identifier l'offre actuelle de services sur le territoire.

Mettre en place des sous-comités de travail et identifier les mandats.

Identifier les zones d'écart entre l'offre actuelle de services et les besoins de la clientèle.

Déterminer une proposition d'organisation de services en santé mentale en lien avec les sous-comités.

Préciser les cibles cliniques réalistes en fonction des critères d'accessibilité, de continuité et de qualité.

Mettre en place un processus de consultation sur les cibles retenues.

Préciser les rôles et responsabilités des

partenaires et convenir des mécanismes de liaison.

Élaborer une programmation clinique en santé mentale en fonction des cibles identifiées à chaque comité.

Déposer à la Table une proposition d'offre de services selon le mandat des comités.

Mettre en place, de façon continue, des mécanismes d'information aux autres Tables de projet clinique.

Déposer un rapport d'étape au comité de pilotage et d'orientation.

Services jeunesse intégrés, familles et jeunes en difficulté

Développer une cohésion de groupe, des valeurs et une vision commune et intégrée des enjeux pour les familles et jeunes en difficulté.

Prendre connaissance de l'état de santé et de bien-être de la population du territoire et compléter les données en regard des clientèles concernées : jeunes en difficulté, déficience intellectuelle/TED, déficience physique, santé mentale et dépendances.

Dresser un portrait de l'offre de service

actuelle sur le territoire et identifier les besoins spécifiques aux familles et jeunes en difficulté quelle que soit leur problématique.

Identifier les zones d'écart entre l'offre de service actuelle et les besoins de la clientèle.

Préciser les cibles cliniques réalistes en fonction des critères d'accès, de continuité et de qualité (N.B. : de 3 à 4 cibles maximum).

Préciser les rôles et les responsabilités des

partenaires communautaires, du CSSS et des organismes à vocation régionale dans les services à offrir.

Convenir de mécanismes de liaison et de coordination entre les partenaires.

Selon les cibles convenues, élaborer une programmation clinique pour les clientèles concernées, en fonction des orientations locales, régionales et provinciales retenues. Si pertinent, convenir d'ententes de collaboration.

Déficience physique

Convenir d'un mode de consultation des organismes non présents à la table.

Analyser le portrait sociodémographique de la clientèle en déficience physique de la région.

Analyser l'offre actuelle des services à la clientèle en déficience physique de notre territoire.

Analyser l'écart entre les besoins et les

services offerts à la clientèle en déficience physique sur notre territoire.

Analyser le niveau d'intégration des services offerts à la clientèle en déficience physique sur notre territoire.

Identifier et prioriser les cibles cliniques.

Élaborer une programmation clinique pour la clientèle en déficience physique afin d'améliorer l'accessibilité des services.

Convenir de mécanismes de liaison efficaces entre les différentes organisations afin d'améliorer la continuité des services offerts à la clientèle en déficience physique.

S'assurer de la cohérence entre les cibles cliniques mises en priorité, les orientations ministérielles et l'entente de gestion ASSS-CSSS de Trois-Rivières.

VOLUME 3, NUMÉRO 5

Centre de santé et de services sociaux
de Trois-Rivières

Disponible en version électronique (PDF) sur notre site Web, dans la section « Réseau local de services » : cssstr.qc.ca

Pour envoyer un article ou pour vous abonner au bulletin, contactez :
Virginie Deschambeault
(819) 370-2200 poste 3236
virginiedeschambeault_cssstr@ssss.gouv.qc.ca

Un p'tit velours...

Cette rubrique a pour but de vous partager les commentaires émis par la clientèle.

Voici les commentaires reçus cet automne:

- *Je souhaite à tous les Québécois un hôpital Cloutier dans sa région...*
- Accueil souriant et courtois (services diagnostiques et thérapeutiques).
- Remerciements au Service aux personnes diabétiques pour leur excellent travail.
- Félicitations au service de physiothérapie pour leur patience, gentillesse et compétence.
- Félicitations au Service diagnostique (prise de sang et électrocardiographie) pour leur accueil souriant et dévoué.
- *Je veux vous remercier pour tout ce que vous faites pour moi. J'aime bien ça ici, le personnel est toujours bien attentif à nos besoins. La nourriture est bonne. J'aimerais mourir ici si Dieu le veut. J'ai une belle grande chambre avec 2 grandes fenêtres, j'ai une très belle vue, je suis près de tout et je participe à toutes les activités.* Mme Irène Boulard, résidente du 5^e étage à La Providence.



De bons mots reçus à la Fondation

Voici deux remerciements reçus à la Fondation Cloutier-du Rivage:

- « *Quelques mots pour vous remercier de vos bons soins et de votre gentillesse lors de ma convalescence au S.A.G. Merci pour votre professionnalisme.* »
- Un deuxième témoignage indique que la personne a été très impressionnée par le personnel de l'établissement, que le patient a été traité avec diligence, dignité et humanité jusqu'à la dernière minute de sa vie ». Ce donateur remercie tout le personnel au nom de sa famille.

Forum sur la négligence

Par Hélène Samson, coordonnatrice en services intégrés et en négligence, direction EJJ

Le 25 octobre 2006 s'est tenu, à Trois-Rivières, le premier **Forum sur la négligence** de notre territoire de réseau local de services.

L'évènement fût un réel succès tant au niveau de la participation, de la diversité des activités offertes, qu'au niveau de l'implication des participants et de la satisfaction générale de l'ensemble des personnes présentes.

Cent cinquante intervenants et gestionnaires de diverses organisations étaient réunis pour réfléchir sur des pistes d'action possibles en regard de la problématique de négligence et sur le partenariat entre les organismes des milieux public, privé et communautaire.

La mise en œuvre et la gestion du programme de services intégrés en négligence *Faire la courte échelle* relève de la direction Enfance Jeunesse Famille du CSSS de Trois-Rivières. Le **Forum** est une activité de soutien au partenariat et fait partie intégrante de *Faire la courte échelle*.

Un lieu d'échange

Du fait que de nombreux organismes interviennent dans les situations de grande

détresse chez les familles vivant dans un contexte de négligence, cette activité se voulait un lieu de partage entre les différents agents intersectoriaux qui ont une incidence sur la vie des enfants et des familles. Nous souhaitons aussi promouvoir l'intervention précoce auprès des familles présentant des facteurs de grande vulnérabilité.

Le comité a réussi à créer un climat d'échange et de collaboration. L'ensemble des participants souhaiterait même qu'il y ait une continuité en regard des liens et des alliances à maintenir ou à améliorer et ce, dans un avenir rapproché. Il fût donc question de : créer des relais entre les différents organismes, élargir notre réseau, mieux connaître les ressources de notre milieu, créer un lien de confiance, cultiver le partenariat, reconnaître la valeur de nos partenaires, développer et créer des réseaux d'échanges entre intervenants.

Au niveau de l'intervention, les participants ont soulevé l'importance d'accueillir et de reconnaître les compétences des parents, de croire à leur potentiel, d'entretenir un lien de confiance et de tabler sur les forces des enfants et des familles.

Les coups de cœur du **Forum** : les deux

courtes pièces de théâtre, le vox pop, la conférence de M. Carl Lacharité, les ateliers, la composition des tables de discussion où nous avons privilégié la mixité et enfin, la plénière.

Remerciements

Il faut mentionner le travail colossal du comité organisateur de notre **Forum**. Ce comité était formé de membres des deux tables de concertation enfance jeunesse de notre territoire ainsi que d'une représentante du Centre Jeunesse et d'une responsable de recherche du GREDEF de l'UQTR. Pour notre organisation, Marie-Josée Routhier, organisatrice communautaire, a été d'un grand support au niveau logistique. Nous avons toutes deux vécu un très bon partenariat dans cette démarche.

Je veux remercier ma directrice, Madame Nathalie Garon, pour son support, sa confiance et sa disponibilité. Cette expérience fût pour moi déterminante.

Le comité organisateur se joint à moi pour exprimer toute sa satisfaction quant à la réalisation de cet évènement auquel nous souhaitons donner suite dans un plan d'action en conformité avec les attentes exprimées par les participants.

Vive Expo-Passions!!!

Par Johanne Francoeur, coordonnatrice de la Fondation du CSSS de Trois-Rivières

Le 4 novembre dernier avait lieu le salon Expo-Passions au Musée québécois de culture populaire. Cette magnifique rencontre d'une journée permettait à toute la population de découvrir et d'acheter à prix abordable, des œuvres créées par le personnel et ainsi participer au financement de la Fondation du CSSS de Trois-Rivières et des soins palliatifs.



Cette activité nous a permis de nous connaître dans un autre contexte, de découvrir de grands talents et d'avoir du plaisir... Musiciens, chanteurs, peintres, joalliers, artisans. Il y en avait pour tous les goûts! Chaque artiste avait fait don d'une de ses œuvres, dont voici les heureux gagnants : Thérèse Dubé, Andrée Lefebvre, René Gingras, Laraine Giasson, Martin Foisy, Gilbert Lahaye, René Dufresne, Lucie Simoneau, Caroline Duval, Marie-Paule Turcotte, Marie-Cécile Ménard, Isabelle Shaeffer, Daniel Gagnon, Line Turcotte, Jacinthe Pélessier, Hélène Rouette, Martine Brousseau, Nancy Gosselin, Madeleine Pinard, Renée Ducharme.

Merci aux artistes et félicitation au

comité organisateur qui a consacré plusieurs heures à mettre en place ce beau projet. Les sommes amassées sont \$1605.00 à la Fondation et \$342.00 aux soins palliatifs.

Nous espérons que le succès de cette grande aventure inspirera encore plus d'artistes l'an prochain!



M. François Massicotte, président d'honneur et les membres du comité organisateur.

Bravo Expo-Passions!

Le CSSS de Trois-Rivières occupe une place importante dans la communauté. Il contribue de façon importante à la santé et au bien-être des citoyens; mais également il fait parti de la vie, de la vitalité et de la culture de Trois-Rivières.

Pour moi, l'Expo-Passions incarne la dimension humaine de notre organisation,

- en faisant ressortir les talents et les passions des employés;
- en permettant de se découvrir sous d'autres aspects et dans un autre contexte que celui du travail;
- en créant une occasion de rapprochement des employés entre eux;
- en rapprochant notre organisation de la population.

Je tiens à remercier:

Les **organisateurs de l'activité**: Ginette Léveillé (présidente), Josée Massicotte, Isabelle Massicotte, Valérie Lamothe, Véronique Buisson, Daniel Lefrançois, Réjean Lépine, Sylvie Guillemette, Caroline Noël, Chantal Thiboutot.

Les **45 exposants** qui nous ont permis d'apprécier plusieurs dimensions des arts et de la culture.

Les **employés**, les **familles** et les **visiteurs** pour leur participation.

J'ai été émerveillé par cette activité. Bravo Expo-Passions!

Jacques Longval

Attention aux journalistes!

Par Virginie Deschambeault, agente d'information

Voici un extrait de la politique de communication externe adoptée le 3 octobre 2006:

Les journalistes **ne sont pas autorisés à circuler, prendre des images ou à interviewer le personnel et les professionnels** oeuvrant à l'intérieur de l'établissement sans avoir eu l'autorisation du service des communications.

Toute personne qui remarque la présence de médias non accompagnés d'un membre de la direction doit **immédiatement aviser son supérieur immédiat**. Ce dernier suspend l'autorisation de circuler le temps d'en aviser le service des communications.

Toute demande d'information ou d'interview provenant des médias doit être acheminée au service des communications.

Personne n'est autorisé à répondre directement à un

journaliste sans avoir d'abord contacté le service des communications. Celui-ci offre un support-conseil aux porte-parole et agit à titre d'intermédiaire entre ceux-ci et les médias. En dehors des heures d'ouverture de la direction générale, les demandes de médias sont référées au directeur de garde.

Objectifs

Ces mesures ont pour but de donner une image d'uniformité, de cohérence, d'exactitude et de professionnalisme, de même que de diffuser une information adéquate en temps de crise.

Vous pouvez consulter la politique complète sur l'Intranet dans la section « Politiques », « Politiques du CSSSTR », puis « Communication externe ».

Pour rejoindre le service des communications, composez le 370-2200, poste 3236.

Ouvrez l'œil!



une grande
organisation
à dimension
humaine

**CENTRE
CLOUTIER-DU RIVAGE**
155, Toupin
Trois-Rivières (Québec)
G8T 3Z8
(819) 370-2100

**CENTRE DE SERVICES
AMBULATOIRES
DE GÉRIATRIE**
3350, Gene-H-Kruger
Trois-Rivières (Québec)
G9A 4M3
(819) 370-6666

**CENTRE DE SERVICES
DE L'HORLOGE**
50, Toupin
Trois-Rivières (Québec)
G8T 3Y5
(819) 370-2100

**CENTRE DE SERVICES
LES FORGES**
500, St-Georges C.P. 1298
Trois-Rivières (Québec)
G9A 5L2
(819) 379-7131

**CENTRE DE SERVICES
MARGUERITE-BOURGEOIS**
1025, Marguerite-Bourgeois
Trois-Rivières (Québec)
G8Z 3T1
(819) 379-7131

RÉSIDENCE COOKE
3450, Ste-Marguerite
Trois-Rivières (Québec)
G8Z 1X3
(819) 375-7713

RÉSIDENCE JOSEPH-DENYS
1274, Lavolette
Trois-Rivières (Québec)
G9A 1W4
(819) 378-4837

**RÉSIDENCE LA
PROVIDENCE**
731, Ste-Julie
Trois-Rivières (Québec)
G9A 1Y1
(819) 697-3333 poste 53248

**RÉSIDENCE
LOUIS-DENONCOURT**
435, St-Roch
Trois-Rivières (Québec)
G9A 2L9
(819) 376-2566

cssstr.qc.ca

Une prévention pour éviter bien des maux!

Lors de la dernière parution du Trait d'Union, votre service de santé vous proposait des exercices vous permettant de défaire les tensions musculaires et ainsi réactiver votre circulation sanguine.

Comme nous avons tous à cœur la santé et la sécurité des travailleurs, nous vous proposons, à nouveau, une série d'exercices permettant cette fois de renforcer vos muscles dorsaux et de réduire la fatigue cervicale.

Ces conseils et exercices se retrouvent sur Intranet, sous la rubrique « Ressources humaines », sous l'onglet « Service de santé et sécurité au travail ».

Pour ceux qui ne peuvent y avoir accès, vous pouvez vous procurer une copie de ces documents au service de santé.

Votre équipe du service de santé

Entendu entre les branches...

... rapporté entre les lignes!



*Devenez nos
complices : soyez
à l'affût et
informez-nous !*

Bébé est arrivé!

Fanny Houle, conseillère en communication, a accouchée le 17 novembre dernier de la petite

Lili, 7 livres et 11oz, 18po.

Félicitation à la nouvelle maman!

Changement à la fondation

Johanne Francoeur a pris la relève de Véronique Buisson à titre de conseillère en promotion de la santé. Elle partage son temps entre la coordination de la Fondation et des activités de

recrutement de nouveaux médecins.

Répertoire pour les médecins

Louis Jacob, un nouvel employé, a été mandaté pour élaborer un répertoire présentant nos services, en réponse à un besoin émis par les médecins de notre territoire.

Chapeau à...



*Cette rubrique
a pour but de
souligner le
travail
d'individus ou
d'équipes qui*

se sont démarqués par leur travail, notamment lors d'une situation spéciale.

... Hélène Samson

Qui a organisée le premier forum sur la négligence, tenu le 25 octobre

dernier .

Nathalie Garon, directrice des programmes enfance, jeunesse, famille et santé publique

... aux organisateurs du party de Noël

La soirée du 8 décembre fut un franc succès. Le repas, l'animation, la participation, tout était réussi. Bravo!

Jacques Longval, directeur général

... la table des dépendances de Trois-Rivières

Pour avoir sensibilisé plus de 1500 personnes à la prévention de la toxicomanie en leur remettant un superbe porte-clé qui donnait une chance de gagner un fabuleux vitrail.

André Sauvé, chef du programme santé mentale



Le TRAIT D'UNION

Pour envoyer un article : maximum 400 mots, signé (votre nom et votre fonction), faire parvenir par Lotus Notes à virginiedeschambeault_cssstr@sss.gov.qc.ca
Pour plus d'information: Virginie Deschambeault, 370-2200, poste 3236

Merci à nos facteurs: Colette Ferron, Angèle Goyette, Madeleine Jacob, Kathy Lacroix, Louise Lafrance, Lise Morin, Caroline Noël, Lyne Richard

Le calendrier 2006-2007

Date limite pour les articles

26 janvier
23 mars
18 mai

Sortie

Février
Avril
Juin

Distribution : CSSS de Trois-Rivières (1500 copies)

Le bulletin est disponible en version électronique (PDF) sur notre site Web, dans la section « publications »: cssstr.qc.ca