

DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

NOUVELLES INTERNES DU RÉSEAU DE SANTÉ PUBLIQUE MONTRÉALAIS

ÉDITION JUIN 2023



BULLETIN TRIMESTRIEL

À LIRE DANS CETTE ÉDITION

**Tisser un quartier, une
personne à la fois**

**Le Bureau des mesures
d'urgence (BMU) : tout
commence par la résilience
de la population**

**La littératie en santé : le
droit à l'accessibilité pour
toutes et tous**

Et plus encore!

Québec 

DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

ÉDITION JUIN 2023

UN BULLETIN TRIMESTRIEL PRODUIT ET RÉALISÉ PAR LA
DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL

PRINCIPE

Contribuer à donner un sens au travail de chaque personne par la mise en valeur du travail accompli, le partage d'initiatives et des bons coups des membres du réseau de la santé publique de Montréal et relayer de l'information utile et pertinente.

LECTORAT

Ce bulletin a été rédigé principalement à l'attention des personnes œuvrant dans le réseau de la santé publique de Montréal :

- Les équipes de la Direction régionale de santé publique de Montréal (DRSP)
- Les équipes des directions de santé publique locales (cinq CIUSSS)

CO-RESPONSABLES DE LA PUBLICATION

Randala Mouawad, agente de planification, de programmation et de recherche (APPR) service Gestion des savoirs

Laurence Plante-Fortier, chargée de projet, APPR service Gestion des savoirs

COLLABORATRICE À LA RÉDACTION

Marie-Christine Pitre, APPR service Gestion des savoirs

COMITÉ ÉDITORIAL DRSP

Marie-André David, Bibliothécaire, Bibliothèque Louis-Charles-Simard, DRSP

Aurélié De Lépine, technicienne en administration, représentante de la direction adjointe Santé au travail

Nadine Fortin, APPR équipe liaison, représentante de l'équipe Gouvernance réseau

Marie-Hélène Joron, spécialiste en procédés administratifs (SPA), représentante de la coordination Prévention et contrôle des maladies infectieuses

Danie Royer, APPR service Réduction des inégalités sociales de santé et développement des communautés, représentante de la coordination Environnements urbains et santé des populations

Leah Walz, APPR service Périnatalité, enfance, familles et communautés, représentante de la coordination 0-25 ans Jeunesse

Sylvie Zavarro, SPA, représentante de la direction adjointe Santé au travail

**VOUS AVEZ DES SUGGESTIONS DE CONTENU OU DES COMMENTAIRES ?
ÉCRIVEZ-NOUS :**

gestion.savoirs.drsp.ccsmtl @ssss.gouv.qc.ca

ÉDITION JUIN 2023

DANS CE NUMÉRO

DU BUREAU DE LA DIRECTRICE

Message de la directrice 4

LES INITIATIVES DES CIUSSS

CEMTL : La santé publique, retour aux sources 5

CNMTL : Tisser un quartier, une personne à la fois 7

PROJETS TRANSVERSAUX

Le Bureau des mesures d'urgence (BMU) :
tout commence par la résilience de la population 9

Enquête montréalaise sur les conditions sociales et la
participation des personnes de 55 ans et plus 11

ENVIRONNEMENTS URBAINS ET SANTÉ DES POPULATIONS ET SANTÉ AU TRAVAIL

La littératie en santé : le droit à l'accessibilité pour toutes et tous 12

O-25 JEUNESSE

L'équipe Formation générale aux adultes-formation
professionnelle (FGA-FP) 14

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES

Le service VSOP en mode numérique 16

SAVOIRS EN PUISSANCE

Formations et conférences 18

En direct de la bibliothèque de la santé publique 20

PLANÈTE RH

«Dans la mire de la santé publique» vous présente
la coordination Jeunesse 0-25 ans 22

SUR UN TON PLUS LÉGER

C'est le temps des vacances! 25

PAR DRE MYLÈNE DROUIN



Juin est signe que l'été est à nos portes. Le soleil, les journées qui se rallongent, les plantes qui fleurissent et surtout, les vacances!

Encore une fois, au cours de l'année 2022-2023, les équipes locales et régionales ont fait preuve d'un investissement, d'une mobilisation et d'une solidarité des plus remarquables pour aider la population montréalaise.

Au moment d'écrire ces lignes, nous achevons la mise à jour de notre Plan d'action régional intégré de santé publique (PARI-SP) 2023-2025, qui constitue un jalon fort important pour la suite de nos actions. Le coup d'envoi se fera d'ici la fin du mois.

Je souhaite donc prendre cette occasion pour souligner et remercier chacun d'entre vous pour votre engagement au long cours. Ensemble, nous nous sommes ajustés à un environnement en constante mutation. Je vous encourage à garder le cap et à maintenir l'innovation requise pour agir en faveur de la santé et de la réduction des inégalités sociales de santé chez les Montréalaises et Montréalais.

Cette édition clôt notre première année de publication du bulletin «*Dans la mire de la santé publique*». Merci à vous tous et toutes de l'enrichir en nous partageant avec fierté vos projets, vos bons coups et encore plus. Au plaisir de vous retrouver à l'automne pour une nouvelle année de parutions.

J'ai bien hâte de profiter cet été du beau temps en partant à la découverte des petits villages du Québec, me ressourcer, changer de perspective et me laisser inspirer par la majestueuse nature. Je souhaite que votre été soit rempli de moments en famille et amis, de douceurs et... de crème solaire.

Bonne lecture et bonnes vacances!



SUIVEZ-NOUS SUR TWITTER
[@Santepub_Mtl](https://twitter.com/Santepub_Mtl)

LA SANTÉ PUBLIQUE, RETOUR AUX SOURCES

LA LUTTE CONTRE LA COVID-19 A MOBILISÉ LES PROFESSIONNELLES ET PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CIUSSS DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL (CEMTL) DURANT LES TROIS DERNIÈRES ANNÉES. FORTS DES ACQUIS DE LA PANDÉMIE, ILS REPRENENT AUJOURD'HUI LEUR IMPLICATION DANS UNE MULTIPLICITÉ DE DOSSIERS POUR AMÉLIORER LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE DE LA POPULATION QUI VIT DANS L'EST. ÉCLAIRAGE SUR LA VASTE CONTRIBUTION DE QUELQUES-UNES DE CES PERSONNES!



Jean-Bruno, d'usager à APPR

Il fut un temps où Jean-Bruno était un usager des ressources communautaires pour les jeunes en difficulté. Le voilà aujourd'hui agent de planification, de programmation et de recherche (APPR) au sein du CEMTL et enseignant en santé publique à l'Université de Montréal. Parmi ses projets, le déploiement de centres d'accès au matériel d'injection en CLSC lui tient particulièrement à cœur.

« La littérature dit que les gens qui consomment des drogues par injection ou par inhalation utilisent très peu les services de prévention. Elle nous dit aussi : quand les gens vont chercher du matériel à un endroit précis, il y a plus de chance qu'ils tissent des liens avec les professionnels qui y travaillent et se mettent à utiliser les autres services offerts à cet endroit. »

Danique, une infirmière pas comme les autres

Danique est infirmière au sein de l'équipe de la santé publique. Elle joue un rôle essentiel de conseillère pour favoriser des environnements bénéfiques à la santé de la population de l'Est. Parmi ses projets phares, il y a celui de la salubrité des logements.

« Je forme et soutiens les professionnels sur le terrain pour qu'ils aient le réflexe d'agir quand ils constatent qu'un usager est aux prises avec des problèmes d'insalubrité avec son logement, que ce soit des punaises de lit, de l'encombrement ou une dégradation du bâtiment, par exemple. »



Suite à la page suivante ▶

Magdala, là pour les nouveaux arrivants et nouvelles arrivantes

Magdala est arrivée au CEMTL après une riche expérience de coordination de projets humanitaires à l'international au Mali, au Kenya et en Somalie. En tant qu'APPR au sein de l'équipe de la santé publique, elle travaille à réduire les inégalités de santé auxquelles font face les communautés PRIME (populations racisées, immigrantes et issues des minorités ethnoculturelles).



« Notre objectif est de favoriser l'accès aux soins et services pour les arrivants. Cela passe entre autres par la sensibilisation de notre personnel. Quand une personne immigrante se présente dans l'un de nos établissements, quel que soit son statut, il faut que la personne devant elle ait les connaissances pour la servir du mieux possible. »



Mélissa, pour un environnement sans fumée

Ses premiers pas professionnels, Mélissa les a faits en biochimie. Le saut dans l'univers de la santé publique, elle l'a fait animée d'une volonté à travailler en équipe. APPR, elle travaille aujourd'hui au déploiement de la politique de l'environnement sans fumée dans les établissements du CEMTL, soutenant par ailleurs la mobilisation d'une multitude de partenaires impliqués.

La santé publique, vous l'aurez compris, a repris sa vitesse de croisière dans ses différents rôles auprès de la population!

« En tant que CIUSSS, il faut montrer l'exemple et offrir des milieux sains aux usagers. »

TISSER UN QUARTIER, UNE PERSONNE À LA FOIS

DEPUIS 23 ANS, LES INTERVENANTES ET INTERVENANTS DE L'ÉQUIPE QUARTIER DU CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL (CNMTL) AIDENT, RÉFÈRENT ET ACCOMPAGNENT LES CITOYENNES ET CITOYENS DE L'EST DE MONTRÉAL-NORD. ILS CONTRIBUENT AU TISSU SOCIAL DU QUARTIER ET AU MAINTIEN DES LIENS DE CONFIANCE AVEC LA POPULATION RÉSIDENTE ET LES PARTENAIRES.

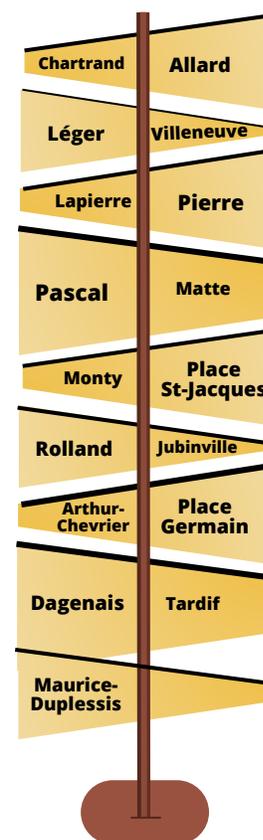
L'histoire de l'Équipe Quartier

L'histoire commence en 1996. Suite à de nombreuses plaintes concernant, entre autres l'insalubrité des logements, le vandalisme et les relations conflictuelles entre la population, la Ville de Montréal-Nord entreprend une étude terrain dans le secteur hautement défavorisé du nord-est. Quelques années plus tard, une équipe d'intervenantes et intervenants en santé et services sociaux du CLSC de Montréal-Nord, inspirée par l'approche milieu, commence à marcher dans le quartier à la rencontre des gens. L'Équipe Quartier fait ses premiers pas en 2000 en tant que modèle d'intervention de proximité où les personnes intervenantes sont présentes dans les milieux desservis. Son rôle est de soutenir, d'accompagner et de référer les gens vers les services institutionnels ou communautaires. En janvier 2023, l'équipe joint la santé publique locale.

Une équipe disponible, accessible et visible

L'équipe est actuellement formée d'une infirmière, d'une intervenante sociale et d'une éducatrice. Aujourd'hui comme hier, elle est accessible, disponible et visible. Son secret est de s'adapter à la clientèle. La collectivité et les partenaires savent qu'ils peuvent les interpeller par téléphone ou dans la rue. La présence dans le quartier, la stabilité du personnel, la confidentialité et le lien de confiance sont les conditions de réussite du travail de l'Équipe Quartier. Ces conditions contribuent à la pérennité du service auprès de personnes en situation de vulnérabilité et ne recourant pas spontanément aux services disponibles dans la communauté.

« La présence dans le quartier, la stabilité du personnel, la confidentialité et le lien de confiance sont les conditions de réussite du travail de l'Équipe Quartier. »



*Représentation des rues desservies par l'Équipe Quartier



De gauche à droite, rangée avant : Lise Normandeau (intervenante), Alexandrine Magloire (infirmière), Sabrina Mahotières (technicienne en travail social) et rangée arrière : Kim Mercier Lauture (éducatrice spécialisée), Chloée Jourdain (éducatrice spécialisée).

L'Équipe Quartier dessert toute la population, de 0 à 100 ans, vivant différentes problématiques liées à l'immigration, la violence conjugale, la criminalité, la santé mentale, etc. Son intervention informelle en amont permet d'éviter qu'une situation se détériore et ait un impact sur la personne, mais aussi sur son entourage. Ce type d'intervention augmente le sentiment de confiance envers les services et permet de réintégrer le réseau institutionnel ou communautaire.

Les préoccupations de la population, ramenées par l'Équipe Quartier, ont entraîné la création de comités locaux et d'organismes communautaires. Par exemple, l'observation de débris traînant dans les rues a mené à la formation de groupes de jeunes rémunérés pour nettoyer le secteur. L'équipe peut aussi jouer un rôle d'entremetteuse dans le voisinage pour briser l'isolement et tisser un filet social ou un réseau d'entraide. Comme lorsque les intervenantes avaient mis en lien un groupe de tricoteuses avec le programme Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) pour tricoter des vêtements aux enfants.

Le travail de quartier, circonscrit dans un territoire, offre une proximité avec la population et les partenaires qui permet une connaissance pointue du milieu et la création d'un lien privilégié et mutuel. L'Équipe Quartier propose des solutions audacieuses, individuelles ou collectives, ponctuelles ou pérennes.

La suite

Au-delà de l'est de Montréal-Nord, d'autres quartiers desservis par le CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal connaissant des enjeux similaires et bénéficieraient de ce travail de proximité. De ce fait, la santé publique locale souhaite implanter ce modèle dans d'autres territoires.

LE BUREAU DES MESURES D'URGENCE (BMU) : TOUT COMMENCE PAR LA RÉSILIENCE DE LA POPULATION

LE BMU EST UNE ÉQUIPE TRANSVERSALE MOBILISÉE ET SOLIDAIRE QUI COLLABORE ET SOUTIENS PLUSIEURS PARTENAIRES POUR ASSURER LA PROTECTION ET LA SÉCURITÉ DE LA POPULATION DE MONTRÉAL.

Le BMU

Les défis vécus lors de la pandémie de la COVID-19 ont démontré l'importance d'implanter une nouvelle équipe transversale en mesures d'urgence à la DRSP afin d'assurer une meilleure préparation et capacité d'intervention organisationnelle. C'est ce qui a mené en 2022 à la création du nouveau BMU.

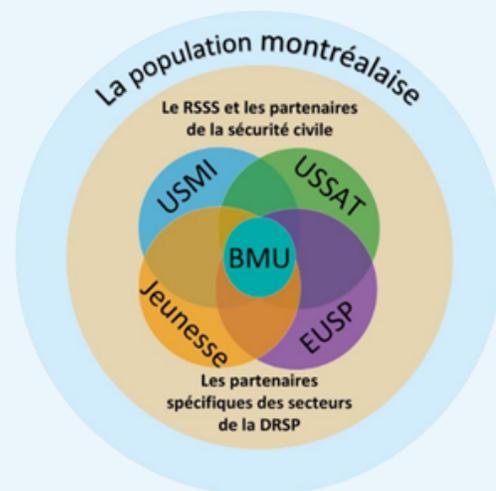
Le BMU vise :

- Une population **résiliente** par sa participation active à la préparation et à la gestion des mesures d'urgence.
- Une approche aux mesures d'urgence axée sur l'**équité** et la **solidarité**, tout en considérant les forces des individus, des communautés et des partenaires.
- Une **vision commune** et une **logique de coresponsabilité et de co-construction** entre les différentes équipes qui contribuent aux interventions de mesures d'urgence en santé publique.

Travailler ensemble pour le bien-être de tous et de toutes

Dans le but commun de protéger la santé de la population et de l'aider à se rétablir lorsqu'exposée à différents aléas, le BMU travaille étroitement avec tous les secteurs de la DRSP, avec des partenaires du Réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) et de la sécurité civile ainsi qu'avec les citoyennes et citoyens eux-mêmes.

Une préparation organisationnelle efficace est essentielle pour une prise en charge rapide des situations d'urgence et pour la mise en place de solutions adaptées aux besoins des populations affectées.



Les dimensions des mesures d'urgence

Une urgence majeure peut prendre différentes formes : une pandémie, un acte terroriste, un sinistre, des événements de chaleur accablante, un accident industriel ou autre. Quel que soit le type d'évènement, la gestion d'une situation d'urgence implique quatre grandes phases dans lesquelles le BMU et les équipes des mesures d'urgence de la DRSP peuvent s'impliquer afin de limiter les conséquences graves des événements sur les individus et de soutenir leur rétablissement :

Suite à la page suivante ►

Prévention

Prévention des événements majeurs ou de leurs conséquences

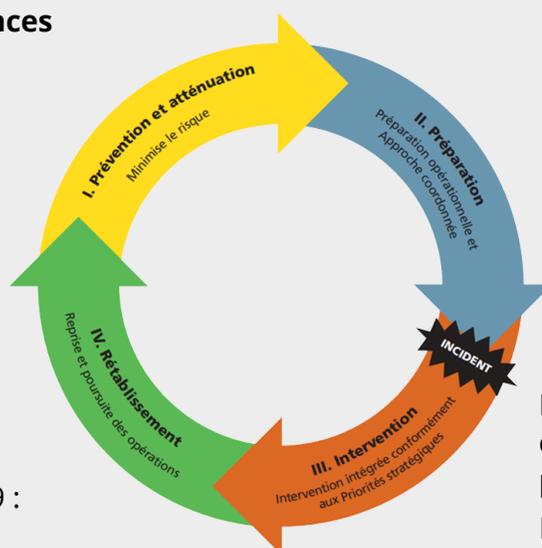
Exemples en lien avec la chaleur extrême :

- Information à la population
- Sensibilisation des milieux de travail et soutien à l'élaboration de plans de prévention dans les entreprises

Rétablissement

Exemples en lien avec la COVID-19 :

- Financement de projets pour l'atténuation des impacts de la pandémie sur les populations vulnérables
- Reprise des activités qui ont dû être cessées ou réduites pendant la gestion de la pandémie



Préparation

Préparation à la survenue d'un événement majeur

Exemples en lien avec la COP-15 :

- Création d'un plan d'intervention
- Développement d'aide-mémoires et d'algorithmes
- Expertise conseil auprès des partenaires

Intervention

Intervention dans le cadre d'un événement majeur afin de protéger la population et les travailleur-se-s

Exemples en lien avec la variole simienne :

- Enquêtes épidémiologiques
- Saisie des déclarations
- Vigie
- Information à la population et au RSSS
- Collaboration et liaison avec les partenaires

Quelques activités en cours et à venir du BMU :

- Animation du comité de révision du plan chaleur, en collaboration avec différentes équipes de la DRSP, et rédaction du nouveau plan canicule exceptionnelle
- Rétroaction et amélioration continue suite à la crise du verglas d'avril 2023
- Planification opérationnelle reliée à la Fiche 4.2 du PARI (Préparation et réponse aux urgences majeures) avec les cinq CIUSSS de Montréal
- Plan des mesures d'urgence tous risques

La gestion des mesures d'urgence nécessite une grande capacité d'adaptation. L'équipe du BMU devant constamment être à l'affut et pouvoir réajuster ses priorités, dans l'éventualité de nouvelles situations urgentes.

Les membres de l'équipe

Simon Bilodeau, conseiller-cadre au BMU

Joanie Gagnon, APPR au BMU

Mireille Gaudreau, adjointe à la directrice régionale de santé publique - Projets transversaux

David Kaiser, directeur médical adjoint

Julie Lachapelle, agente administrative

Uyen Pham, cheffe du service Amélioration continue et soutien aux projets organisationnels

ENQUÊTE MONTRÉLAISE SUR LES CONDITIONS SOCIALES ET LA PARTICIPATION DES PERSONNES DE 55 ANS ET PLUS

CETTE ENQUÊTE S'INSCRIT DANS LE PLAN D'ACTION RÉGIONAL EN SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL (PARI) 2016-2021 ET EST ÉGALEMENT LE PREMIER VOLET DU PROJET D'IMPACT COLLECTIF PORTÉ PAR LE RÉSEAU RÉSILIENCE PERSONNES ÂÎNÉES MONTRÉAL (PIC-RRAM).

La méthodologie en bref

Entre août et décembre 2021, un questionnaire en ligne et par téléphone, en anglais et français, a été administré à la population de Montréal âgée de 55 ans et plus. Au total, ce sont 7 062 entrevues qui ont été effectuées dont 2 681 par téléphone et 4 381 par Internet.

Un questionnaire, plusieurs thématiques

Pour la première fois, nous avons des données sur des thématiques habituellement non couvertes à l'échelle régionale :

1. Voisinage
2. Sentiment de sécurité
3. Accès aux services et infrastructures
4. Accès à l'information
5. Entourage, famille, amis
6. Soutien social
7. Participation sociale
8. Sentiment d'utilité
9. Sentiment de solitude
10. État de santé

La pertinence des données recueillies

Les données recueillies permettront :

- De planifier et de réaliser des interventions **fondées sur des phénomènes documentés** en matière de lutte à l'isolement, de promotion de la participation sociale et d'amélioration des conditions sociales
- Aux organisations et aux acteurs montréalais impliqués dans le développement des communautés d'**utiliser des données fiables et précises afin d'arrimer plus finement l'offre de programmes et de services aux besoins des divers groupes dans la population de Montréal** (en particulier la population aînée)
- De **formuler des messages clés** à l'intention des acteurs du niveau municipal, institutionnel, et communautaire afin de mettre en lumière les liens entre les **conditions sociales et les capacités de résilience, le sentiment de bien-être et la santé.**

QU'EST-CE QUE LE PIC-RRAM ?

Le *Projet d'impact collectif du Réseau résilience personnes aînées Montréal (PIC-RRAM)* est un collectif de partenaires et de personnes collaborant et partageant un objectif commun : l'amélioration durable des conditions sociales pouvant favoriser l'inclusion et la participation de toutes les personnes vieillissantes de Montréal.

Pour en savoir davantage, consultez www.resilienceaineemtl.ca



Consulter les infographies produites dans le cadre de la diffusion des données

[Feuillet 1 – La participation sociale des personnes aînées](#)

[Feuillet 2 – Isolement social et le réseau de soutien des personnes aînées](#)

LA LITTÉRATIE EN SANTÉ : LE DROIT À L'ACCESSIBILITÉ POUR TOUTES ET TOUS

LA LITTÉRATIE EN SANTÉ SE DÉFINIT PAR UN ENSEMBLE D'ATTRIBUTS COGNITIFS ET SOCIAUX QUI PERMETTENT À UNE PERSONNE D'AVOIR ACCÈS À L'INFORMATION, DE LA COMPRENDRE ET DE L'UTILISER EN VUE DE MAINTENIR OU D'AMÉLIORER SON ÉTAT DE SANTÉ. PLUSIEURS ÉTUDES DÉMONTRENT DES LIENS ENTRE LE NIVEAU DE LITTÉRATIE D'UNE POPULATION ET SON ÉTAT DE SANTÉ.

L'alphabétisme, la littératie et la littératie en santé

La littératie ne doit pas être confondue avec l'alphabétisme. La littératie est beaucoup plus que la capacité de lire et d'écrire. Elle est définie comme « *l'habileté d'identifier, de comprendre, d'interpréter, de créer, de communiquer et de calculer en utilisant du matériel imprimé et écrit associé à des contextes variés* » (Centre canadien sur l'apprentissage).

Dans le domaine de la santé, plusieurs facteurs nuisent au repérage, à la compréhension, à l'évaluation et à l'utilisation de l'information. Certains sont des facteurs individuels tels que les compétences et les habiletés. D'autres facteurs sont de nature systémique tels que la quantité et la qualité des informations diffusées par le réseau de la santé.

Qu'en est-il de la littératie en santé au Québec?

La littératie se mesure selon une échelle de classification par niveau. Le premier niveau représente la capacité de lire des textes courts et de repérer de l'information. Le cinquième et dernier niveau désigne la capacité de chercher de l'information dans un texte dense et de comprendre des représentations complexes (Centre canadien sur l'apprentissage). Une personne doit avoir au minimum un niveau trois en littératie pour répondre adéquatement à ses besoins en santé et en soins de santé (Bernèche, 2012).

Au Québec, parmi la population de 16 ans et plus, deux personnes sur trois ont un faible niveau de littératie en santé (niveau deux ou inférieur). Plusieurs études démontrent des liens tangibles entre le niveau de littératie d'une population et son état de santé. Selon le Centre Canadien sur l'Apprentissage (CCA) une personne avec un de niveau deux ou inférieur est deux fois et demi plus susceptible de présenter un état de santé faible ou moyen qu'un individu de niveau quatre ou cinq.

La plupart des communications en santé demandent des habiletés de niveaux quatre ou cinq.

La littératie affecte différemment certains sous-groupes de la population. Les personnes âgées, immigrantes (en particulier les allophones), sans emploi et les prestataires d'aide sociale sont les sous-groupes de la population qui ont les niveaux les plus bas en matière de littératie en santé (CCA, 2008).



Suite à la page suivante ►

Un changement de pratique et... de culture

Pour pallier les enjeux de compréhension des informations de santé liés au faible niveau de littératie dans la population, plusieurs chercheuses et chercheurs suggèrent de réfléchir en amont à la conception des messages et préconisent l'utilisation de la communication de style clair dans le partage d'informations en santé.

Ci-dessous, des outils et des dates à ajouter à votre calendrier pour adapter les communications et faciliter le travail des personnes concevant des messages en santé publique.

CCSMTL

Boîte à outils développée par la Direction des communications et du marketing du CCSMTL ([disponible sur l'extranet du CCSMTL](#))

- [Communiquer en langage clair : 10 bonnes pratiques](#)
- [Communiquer en langage clair : aide-mémoire](#)
- [Communiquer en langage clair : exemples avant et après](#)
- [Communiquer en langage clair : guide Pour qu'on se comprenne](#)
- [Communiquer en langage clair : lexique des mots alternatifs](#)

DRSP

Formations en langage clair

Objectif : Adapter les communications de la DRSP et des équipes de santé publique locales des CIUSSS aux personnes ayant un faible niveau de littéracie

| ÉTAPES | DATE DE L'ACTIVITÉ |
|---|--|
| Littéracie en santé et langage clair : vers des communications plus inclusives et efficaces Une conférence virtuelle de sensibilisation au langage clair animée par La Jarnigoine | 23 mai 2023 Regarder l'enregistrement |
| Le langage clair : de la découverte à la pratique Formation en langage clair animée par La Jarnigoine au pavillon JA De Sève | Juin, septembre et octobre |
| Formations en langage clair des équipes locales de santé publique des CIUSSS | Novembre 2023 |
| Mise sur pied d'une communauté de pratique en langage clair | Janvier 2024 |

Santé au travail

Formations en langage clair

Objectif :

- Inciter les employés et les médecins en Santé au travail à appliquer les principes de communication en langage clair lors de la création de nouveaux outils
- Préparer les employés de la direction adjointe Santé au travail à l'adaptation en langage clair des outils utilisés en santé au travail

D'ici septembre 2023, l'ensemble du personnel de la direction adjointe Santé au travail sera invité à deux séances de formation.

L'ÉQUIPE FORMATION GÉNÉRALE AUX ADULTES-FORMATION PROFESSIONNELLE (FGA-FP)

À MONTRÉAL, PLUS DE 80 000 PERSONNES S'INSCRIVENT DANS L'UN OU L'AUTRE DES PROGRAMMES DE FORMATION AUX ADULTES CHAQUE ANNÉE. BIEN QUE LES BESOINS DE LA CLIENTÈLE LES FRÉQUENTANT SOIENT NOMBREUX ET VARIÉS, CES MILIEUX RESTENT PEU CONNUS ET DISPOSENT SOUVENT DE MOINS DE RESSOURCES QUE LES AUTRES MILIEUX D'ENSEIGNEMENT.

Le mandat de l'équipe

L'équipe de proximité volet formation générale des adultes et formation professionnelle (FGA-FP) du service Promotion de la santé mentale positive en milieux éducatifs, composée de cinq professionnelles et professionnels, a été créée pour **contribuer à préserver et à améliorer la santé mentale des élèves en formation générale aux adultes et en formation professionnelle, en collaboration avec les acteurs du milieu scolaire et communautaire, par des actions de promotion de la santé mentale et de prévention à différents niveaux:**

« La santé mentale est un état de bien-être permettant de se réaliser, de surmonter les tensions normales de la vie et de contribuer à la vie de sa communauté. »

Organisation mondiale de la santé



Individuel (caractéristiques individuelles)

- Compétences personnelles et sociales
- Habitudes de vie
- Demande d'aide



Interpersonnel (réseau et soutien social)

- Sentiment d'appartenance
- Soutien par la communauté
- Soutien par les pairs



Institutionnel (environnements favorables)

- Environnements scolaire et pédagogique
- Participation des jeunes
- Leadership en promotion de la santé mentale positive

Les champs d'action

Conseiller et outiller

- Dresser un portrait de situation de l'état de santé mentale des jeunes
- Conseiller quant aux meilleures pratiques à mettre en place en promotion de la santé mentale positive
- Offrir de la formation pour améliorer la littératie en santé mentale positive

Mobiliser et concerter

- Favoriser le partage d'expériences et de connaissances entre les différents partenaires qui entourent les jeunes
- Assurer l'engagement et la participation active des jeunes dans leurs milieux de vie

Soutenir

- Offrir du soutien dans la planification, l'implantation et l'évaluation d'interventions en promotion de la santé mentale positive

Des élèves aux parcours et aux besoins variés

Il existe à Montréal plus de 60 centres FGA-FP. Avec plus de 140 programmes de formation professionnelle et une dizaine de chemins pédagogiques différents en formation générale des adultes, ces établissements sont en mesure d'offrir une panoplie d'options pour les jeunes adultes, selon les besoins et les aspirations de cette



clientèle. Ces différents choix sont particulièrement importants parce que les élèves qui fréquentent ces milieux sont très hétérogènes et, dans la majorité des cas, présentent des facteurs de risque importants au niveau de la santé mentale. Même si ces centres accueillent des gens de tous âges, près de 70% des élèves en formation professionnelle ont moins de 25 ans (47 % en formation générale des adultes) et une grande proportion de ceux-ci sont des nouvelles arrivantes ou nouveaux arrivants qui n'ont pas le français comme langue maternelle. De plus, près de la moitié des personnes qui s'inscrivent dans un programme ont déjà interrompu leur parcours scolaire au moins une fois au préalable. Enfin, près de 80% de la clientèle vit avec moins de 20 000\$ par année, 40% travaillent plus de 15h par semaine et près du quart ont des enfants à charge. Ces élèves sont donc plus vulnérables et ont souvent eu un parcours de vie fragilisant. Il devient donc évident que le soutien offert aux élèves dans ces centres est précieux pour tenter de favoriser les facteurs de protection et de minimiser les facteurs de risques qui influencent la santé mentale.

La suite

L'équipe FGA-FP souhaite donc investir ces milieux et collaborer avec les trois centres de services scolaires et les deux commissions scolaires de Montréal, les centres FGA-FP et les partenaires de la communauté (incluant les CIUSSS). En faisant preuve de souplesse et d'une grande capacité d'adaptation pour répondre à la fois aux besoins des milieux et des élèves, l'équipe sera en mesure de mettre en place des interventions afin de préserver et améliorer la santé mentale des élèves en formation générale des adultes et en formation professionnelle.

Les membres de l'équipe

Marc Lamontagne, chef de service

Équipe de proximité :

Marilou Cyr Fournier, APPR

Marie-Mousse Laroche, APPR

Marc Pelletier, APPR

Florian Soletti, APPR



Plus de
50%
des élèves ont
moins de 25 ans

Plus de
60
centres FGA-FP à
Montréal

Plus de
50%
des élèves sont issu·es de l'
immigration

LE SERVICE VSOP EN MODE NUMÉRIQUE

IL EXISTE UNE CENTAINE DE MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO) DIFFÉRENTES. LES DÉCLARATIONS SONT REÇUES ET TRIÉES PAR L'ÉQUIPE URGENCES SANITAIRES ET MALADIES INFECTIEUSES (USMI) PUIS SAISIÉS ET ARCHIVÉES DANS UNE GRANDE PROPORTION PAR LE SERVICE VIGIE SANITAIRE ET OPTIMISATION DES PROCESSUS (VSOP). CELUI-CI A COMPLÉTÉ DANS LES DERNIERS MOIS UN VIRAGE NUMÉRIQUE QUI A PERMIS D'OPTIMISER SES PROCESSUS.

La saisie des déclarations de MADO

Les déclarations de MADO reçues par la DRSP doivent être classées selon le niveau de priorité établi pour chaque maladie. Le classement tient compte entre autres du type d'intervention et de suivi requis et du risque de propagation.

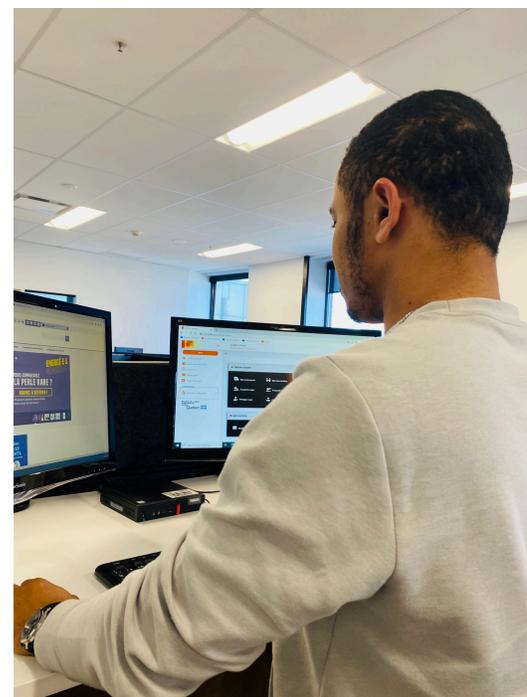
D'autres facteurs impactent également le classement de priorité, par exemple l'âge, le niveau de vulnérabilité de la personne infectée et la résistance au traitement. Les agentes et agents de saisie de l'équipe VSOP doivent donc être alertes et attentifs à de nombreux détails lors du traitement des déclarations. Ils saisissent donc les déclarations en fonction de leur portfolio et de leur expertise respective.

Ce mécanisme facilite, lorsque requis, l'implication rapide de l'équipe d'enquête et du ou de la médecin de garde. Suite à la saisie, certaines des MADO nécessitent une enquête pour, entre autres identifier les contacts et les milieux exposés ainsi que mettre en place les mesures de prévention appropriées pour freiner la propagation de la maladie (confinement, traitements, retrait d'aliments contaminés...).

Suite à la page suivante ►



De gauche à droite: **France Pothier**, archiviste médicale ; **Isabelle Tessier** et **Francine Barriault**, agentes administratives ; **Jonathan Leduc**, chef de service VSOP



Innocent Gadji, agent administratif

Le virage numérique

Jusqu'à récemment, le papier faisait encore partie du processus de traitement de ces déclarations. De nombreuses manipulations des documents étaient nécessaires pour passer toutes les étapes de saisie, de numérisation, avant d'en arriver à l'archivage physique des dossiers. **Depuis le début avril, un virage a été complété et toutes les déclarations de MADO sont traitées en mode numérique!**

Le virage a été débuté en novembre avec l'équipe USMI pour le traitement de la chlamydia, puis complété début avril pour la gestion de l'ensemble des MADO. Le fax transmet par courriel les déclarations, qui sont maintenant traitées et archivées en mode numérique!

Ce virage, piloté par Anne-Véronique Juneau (APPR) a permis de :

- Traiter plus rapidement les déclarations
- Augmenter l'efficacité dans la gestion des documents
- Cesser d'imprimer et d'archiver du papier (pour des raisons écologiques, par manque d'espace, pour faciliter la consultation...)
- Franchir une étape vers l'implantation du télétravail dans l'équipe afin d'améliorer la conciliation vie personnelle-travail

Ce projet a aussi eu d'autres avantages tels que d'avoir un meilleur aperçu de ce qui est traité par l'équipe et de voir le nombre de courriels en attente de traitement.

La suite

Un nouveau virage attend l'équipe prochainement, alors qu'elle transitionnera vers la plateforme provinciale SI-GMI, déjà utilisée par les différentes directions de santé publique de la province. Ceci facilitera la communication, le transfert et le partage de dossiers entre les différentes régions.

L'équipe doit donc faire preuve d'une forte résilience face aux changements et de grandes capacités d'apprentissage pour s'adapter à toutes ces nouveautés!



De gauche à droite : **Lamine Kaba**, coordonnateur professionnel ; **Yasmine Gourramen**, **Dwayne Forde**, **Julie Chouinard**, **Majorie Pierre**, **Karima Landolsi** et **Innocent Gadji**, agent·e·s administratif·ve·s

Autres membres de l'équipe n'apparaissant pas sur les photos de l'article: **Shohreh Allahdini**, agente administrative ; **Hassina Ardjoune**, archiviste médicale ; **Jean-François Beaulieu**, technicien administratif; **Anne-Véronique Juneau**, APPR et cheffe de projet

FORMATIONS ET CONFÉRENCES

Pour acquérir de nouvelles connaissances!



Les **Midis des Savoirs** sont des conférences, organisées par le service Gestion des savoirs et le responsable du développement professionnel continu (DPC) de la DRSP, dans l'objectif de favoriser le **développement professionnel continu** et l'**acquisition de connaissances** bénéfiques pour les professionnelles et professionnels.

Ces conférences :

- Favorisent le partage de **savoirs de pointe**
- Offrent un accès privilégié à des **spécialistes**
- Stimulent les **échanges** sur des sujets d'actualité en santé publique

PROGRAMMATION MIDIS DES SAVOIRS DE LA DRSP

| Date et heure | Évènement |
|---------------------------------|---|
| 2023-06-14, 12h00 à 13h00 | Santé au travail et qualité de l'air Maximilien Debia, Professeur agrégé École de santé publique de l'Université de Montréal - Département de santé environnementale et santé au travail |
| 2023-06-21, 12h00 à 13h00 | Manger avec un budget serré (MABS) Geneviève Mercille, Professeure agrégée Faculté de médecine de l'Université de Montréal - Département de nutrition |

Statistiques des midis des savoirs

Nombre de conférences pour l'année 2022-2023 :

22

Nombre moyen de participant·e·s par conférence :

86

Nombre moyen de visionnements par conférence via l'Extranet du CCSMTL :

28

Merci au personnel de la DRSP et des CIUSSS pour votre participation exceptionnelle! Vos suggestions de conférencier·ère·s sont toujours les bienvenues, n'hésitez pas à compléter le [formulaire](#) pour nous en faire part.

L'ensemble du personnel de la DRSP reçoit les invitations automatiquement avec le groupe d'envoi courriel DRSP-Tous.

Le personnel des équipes locales de santé publique des CIUSSS de Montréal (**externe** à la DRSP) désirant être ajouté à la liste d'envoi des Midis des savoirs peut compléter [ce formulaire](#)

Travailler en santé publique - version anglaise (Working in public health in Québec)



Excellente formation de base en santé publique développée en 2021 par l'INSPQ, maintenant disponible en version anglaise.

Où : [cliquez ici](#) et connectez-vous à la plateforme ENA

Durée : 3 heures

Pour qui : tout nouvel employé du réseau de la santé et des services sociaux, qui contribue à déployer des services ou des actions de santé publique.

Objectifs :

- Décrire la santé publique et ses principales assises
- Décrire le cadre d'action en santé publique au Québec
- Décrire la gouvernance et l'organisation de la santé publique au Québec

Équité en santé



Formation pour approfondir vos connaissances et développer des compétences sur les notions de déterminants de la santé et des inégalités sociales de santé. Complémentaire à la formation [Travailler en santé publique au Québec](#).

Où : [cliquez ici](#) et connectez-vous à la plateforme ENA

Durée : 2 heures

Pour qui : personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires, personnel de bureau, technicien·ne·s et professionnel·le·s de l'administration, technicien·ne·s et professionnel·le·s de la santé et des services sociaux, personnel d'encadrement et autres.

Objectifs :

- Représenter les déterminants sociaux de la santé et ISS à partir d'exemples concrets.
- Expliquer la contribution de la santé publique dans le processus d'élaboration de politiques publiques favorables à la santé.
- Décrire les principaux leviers soutenant la prise en compte des DSS et des ISS dans les politiques publiques favorables à la santé.

Congrès scientifique du CReSP



Sous le thème « Construire ensemble la santé publique dans un monde en transformation ».

Quand : 27 et 28 septembre 2023

Où : en présentiel, à la DRSP (Pavillon J. A. DeSève) et à l'École de santé publique de l'Université de Montréal (campus Parc), ou en virtuel

Programmation : surveiller la sortie de la programmation sur le [site web](#)

Inscription : [cliquez ici](#)

Objectifs :

- Mettre en évidence, à partir des domaines spécifiques de recherche ou d'action des présentations, les enjeux contemporains auxquels nous faisons face.
- Dégager des axes de convergence permettant de repenser les cadres conceptuels de la santé publique contemporaine ainsi que les méthodes à travers lesquelles le « construire ensemble » est possible.

Inégalités sociales de santé et petite enfance - École d'été

Le Département d'éducation et formation spécialisées de l'UQAM, en collaboration avec l'Institut santé et société, l'Institut fédératif d'études et de recherches interdisciplinaires, l'Observatoire des tout-petits, l'Institut national de santé publique du Québec et le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.

Quand : 14 au 18 août 2023

Où : dans les locaux de l'UQAM

Programation : consultez le [site web](#)

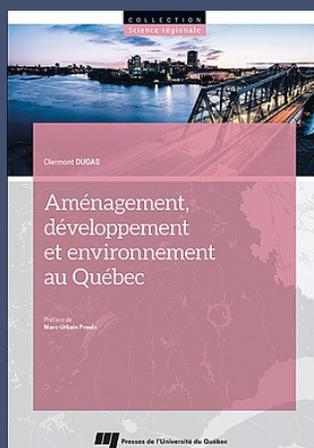
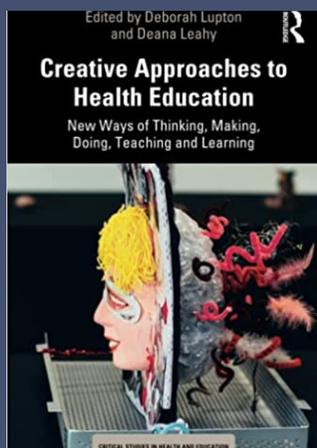
Pour qui : professionnel·le·s de la santé, de l'éducation et de la famille, élu·e·s municipaux, chercheur·se·s et futur·e·s professionnel·e·s

Inscriptions : consultez le [site web](#)

Objectifs : divers partenaires de tous les secteurs d'activités qui se mobilisent pour agir sur l'équité en santé dès la petite enfance.

EN DIRECT DE LA BIBLIOTHÈQUE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

La Bibliothèque de la santé publique de Montréal a récemment acquis les livres suivants :



Creative approaches to health education / Deborah Lupton et Deana Leahy, Maison d'édition, Routledge, 195 p.

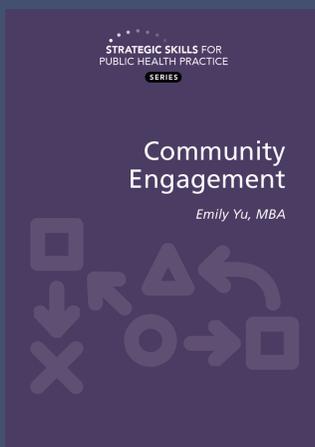
Ce livre montre comment des méthodes créatives, tirées des arts et d'approches basées sur le design, peuvent être employées en contexte d'éducation à la santé.

Aménagement, développement et environnement au Québec / Clermont Dugas, Presses de l'Université du Québec, 378 p.

Cet ouvrage présente une analyse des interrelations, d'aménagement, de développement et d'environnement qui façonnent le cadre de vie, affectent le niveau de bien-être des individus et des collectivités et contribuent aux importantes différenciations socioéconomiques qui caractérisent les milieux de vie et en déterminent les perspectives.

Cinq types de savoir en santé-sécurité du travail : pour une culture de prévention vivante, solide et pérenne / Renée Cossette, Créanim, 147 p

Renée Cossette présente dans ce livre le modèle intitulé Cinq types de savoir en santé-sécurité du travail, pour assurer une culture de prévention vivante, humaine, solide et pérenne.



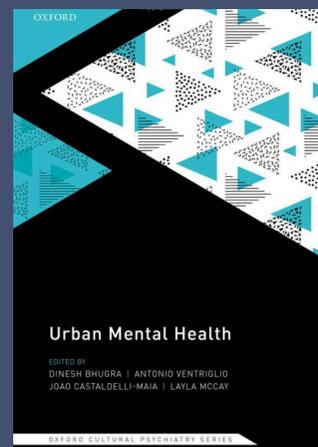
Strategic skills : community engagement / Emily Yu, APHA Press, 88 p.

Les communautés sont des écosystèmes complexes et dynamiques en constante évolution. Les histoires dans ce livre amènent une panoplie de nouvelles idées et questions pour les leaders en santé publique sur l'importance et le pouvoir inhérent des communautés dans l'avancement de la santé pour tous.



Le développement global de l'enfant de 6 à 12 ans en contextes éducatifs / Caroline Bouchard, Presses de l'Université du Québec, 423 p.

Cet ouvrage présente en profondeur les notions relatives aux domaines qui composent le développement global des enfants de 6 à 12 ans (neurologique, moteur, affectif, social, langagier et cognitif), en les traitant en synergie.



Urban mental health / Auteurs, Maison d'édition, Dinesh Bhugra, Oxford University Press, 370 p.

Ce livre rassemble plusieurs perspectives internationales sur l'urbanisation, son impact sur la santé mentale, la nature de l'environnement construit et la nature dynamique de l'engagement social.

- **Consultez la liste complète des nouvelles acquisitions [ici](#).**
- **Personnel de la DRSP :** pour consulter l'un des documents, pour soumettre des suggestions d'achats ou pour plus de renseignements sur l'offre de services complète des Bibliothèques du CCSMTL, rendez-vous sur le portail web (ccsmtl-biblio.ca/fr) ou sur le catalogue Santécom (catalogue.santecom.qc.ca). Pour toute question ou pour du soutien, contactez le biblio.drsp.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca.
- **Personnel du réseau de la santé :** pour consulter l'un des documents, contactez votre bibliothèque de proximité.

Bonne lecture!

«DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE» VOUS PRÉSENTE : LA COORDINATION JEUNESSE 0-25 ANS



GUILLAUME LEMAY
COORDONNATEUR
RÉGIONAL

CATHERINE DEA
CHEFFE MÉDICALE

**JUDITH
ARCHAMBAULT**
CHEFFE MÉDICALE
ADJOINTE

ZOÉ BRABANT
CHEFFE MÉDICALE
ADJOINTE

Le mandat

Intervenir en prévention et promotion de la santé dès la grossesse jusqu'à 25 ans.

Notre vision :

« Agir ensemble pour des milieux de vie favorables à la santé et l'épanouissement des jeunes montréalais, de la naissance au passage à l'âge adulte. »

SERVICE PÉRINATALITÉ, ENFANCE, FAMILLES ET COMMUNAUTÉS (PEFC)



Laurence Boucheron
Cheffe de service Périnatalité, enfance, familles et communautés

Le service PEFC collabore étroitement avec de nombreux partenaires des réseaux de la santé, des services de garde éducatifs à l'enfance et du communautaire afin de promouvoir la santé et bien-être des enfants et familles montréalaises, y compris les femmes enceintes et les bébés à naître. Les milieux d'intervention prioritaires des deux équipes de proximité (Périnatalité et petite enfance et Enfance et Jeunesse) sont les organismes et autres lieux fréquentés par les familles, notamment les familles vivant en contexte de vulnérabilité.

Les principaux déterminants de la santé sur lesquels nous travaillons sont :

- Services préventifs en périnatalité et petite enfance (universels et ciblés)
- Allaitement
- Services de garde éducatifs de qualité
- Environnement familial
- Pouvoir d'agir des communautés

Suite à la page suivante

SERVICE PROMOTION DE LA SANTÉ MENTALE POSITIVE EN MILIEUX ÉDUCATIFS



Marc Lamontagne
Chef de service
Promotion de la
santé mentale
positive en milieux
éducatifs

L'équipe travaille en proximité et en complémentarité avec les équipes-écoles déjà en place dans les milieux d'enseignement (primaire secondaire, centres d'éducation aux adultes, centres de formations professionnelles, établissements collégiaux et universitaires) pour :

- Élaborer des portraits de situation de l'état de santé mentale des jeunes et des caractéristiques du milieu d'enseignement.
- Conseiller en matière de pratiques de promotion de la santé mentale positive.

SERVICE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS



Lilian Montano
Cheffe de service
par intérim
Prévention et
contrôle des
infections

L'équipe travaille en prévention et contrôle des infections (PCI) dans les services de garde éducatifs à l'enfance, les milieux scolaires, postsecondaires et universitaires.

Le service PCI :

- Offre du soutien dans la gestion et les éclosions des maladies infectieuses
- Produit des outils d'informations vulgarisés
- Partage des données de surveillance des maladies infectieuses
- Effectue la promotion des bonnes pratiques de prévention en santé
- Effectue la promotion de la vaccination
- Offre de la formation adaptée en maladies infectieuses et en PCI
- S'implique dans le volet mesures d'urgence avec le Bureau des mesures d'urgences (BMU) de la direction adjointe



Majorie Lavoie
Responsable
médicale

SERVICE DÉVELOPPEMENT DES JEUNES



**Marylène
Goudreault**
Cheffe de service
Développement
des jeunes

Le service Développement des jeunes œuvre au quotidien pour favoriser, par des actions de promotion et de prévention (PP) universelles ou ciblées, la santé et le développement optimal des jeunes de 4 à 25 ans. À cet égard, le service collabore étroitement avec de nombreux partenaires des réseaux de la santé, éducatif et communautaire afin d'optimiser la cohérence, l'accès, l'efficacité et la qualité des interventions de PP qui répondent aux besoins identifiés par les milieux, et ce, dans le but de soutenir les jeunes et jeunes adultes à développer des compétences personnelles et sociales et à évoluer dans des milieux de vie sains, sécuritaires et bienveillants. Les principales thématiques sont :

- Prévention des dépendances et usage problématique des substances psychoactives
- Habitudes numériques et jeux de hasard et d'argent
- Sexualité et relations amoureuses
- Services préventifs jeunesse
- Santé mentale positive
- Violence chez les jeunes
- Soutient l'approche « École en santé »



C'EST LE TEMPS DES VACANCES !

EN CE DÉBUT D'ÉTÉ, LES MEMBRES DU COMITÉ ÉDITORIAL DE « DANS LA MIRE » TENAIENT À VOUS SOUHAITER UNE BELLE SAISON ESTIVALE, PARSEMÉE DE BEAU TEMPS, REMPLIE DE BELLES ACTIVITÉS EN BONNE COMPAGNIE. VOICI COMMENT NOUS ALLONS EN PROFITER DE NOTRE CÔTÉ.

AU PLAISIR DE VOUS RETROUVER À L'AUTOMNE POUR UNE NOUVELLE ANNÉE DE PUBLICATION DU BULLETIN « DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ». MERCI AUX NOMBREUX COLLABORATEURS ET NOMBREUSES COLLABORATRICES QUI ONT FAIT DE CETTE PREMIÈRE ANNÉE DE PUBLICATION UN SUCCÈS!



Marie-André David
Bibliothécaire,
Bibliothèque
Louis-Charles-Simard, DRSP



« Quoi de mieux que de lire un bon roman dans un hamac ou sous un parasol pour prendre une pause et profiter pleinement de l'été? Les sorties dans les parcs nationaux permettent aussi de faire le plein de nature et de beauté. »

« L'été se déroulera, pour mon plus grand bonheur, sous le signe des retrouvailles avec ma famille qui arrivera de France. Découverte de certaines régions du Québec, randonnées et visite de musées seront au programme. Hâte de vivre ces beaux moments avec eux! »



Aurélie De Lépine
Technicienne en
administration,
direction adjointe
Santé au travail



Nadine Fortin
APPR équipe liaison,
équipe Gouvernance
réseau



« Depuis la pandémie, le vélo est devenu mon mode de déplacement au boulot de mars à décembre. Depuis l'été dernier, il est aussi synonyme de cyclotourisme! Il s'ajoute aux autres joies estivales : les festivals, les terrasses et passer beaucoup de temps dehors! »

« J'aime l'été, car les journées sont longues et chaudes. À la campagne, les weekends et durant mes vacances, je peux être dehors pour manger, lire, regarder la nature, écouter les oiseaux chanter. Je suis très chanceuse, puisque j'ai accès à un lac et une forêt. J'en profite pour pratiquer la randonnée pédestre et le canotage. Bon été à toutes et à tous! »



Marie-Hélène Joron
SPA, coordination
Prévention et
contrôle des
maladies
infectieuses



Suite à la page suivante ▶



Randala Mouawad
co-responsable de la
publication, APPR service
Gestion des savoirs



« De mon côté aussi, cet été sera marqué par des retrouvailles, celle de ma famille élargie au Liban. Mes garçons découvriront leur héritage! Je compte les dodos! »

« J'adore la saison des festivals et tenterai d'en profiter au maximum! Mais mon bonheur de l'été sera de retrouver le temps d'un weekend une bonne amie que je n'ai pas vue depuis quelques années. J'aimerais aussi visiter ma crèmerie préférée : Iconoglace. »



Laurence Plante-Fortier
chargée de projet,
APPR service Gestion des
savoirs



Danie Royer
APPR service Réduction
des inégalités
sociales de santé
et développement
des communautés



« Pour moi, l'été rime avec la baignade dans un lac, les soirées musicales autour d'un feu de camp entre ami-es, l'odeur enivrante de sous-bois, la cueillette de petits fruits et les balades en vélo avec pitou. Le plus beau est que je retrouve tout ça à mon chalet en Abitibi. »

« J'ai bien hâte de profiter du beau temps pour flâner sur des terrasses, rejoindre des amis au parc de façon improvisée, faire de la randonnée en famille, et me reposer sur le bord de l'eau avec un bon livre et une bonne bière... Nous allons également expérimenter un premier échange de maisons cet été, ce qui nous permettra de passer deux semaines en Provence! »



Leah Walz
APPR service
Périnatalité,
enfance,
familles et
communautés



Sylvie Zavarro
SPA, direction
adjointe Santé
au travail



« Je profiterai de l'été pour assister à des comédies de théâtres d'été, découvrir de nouveaux restaurants, jouer au tennis et au volleyball et voyager au Canada pour découvrir des perles géographiques et culturelles. »



*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal*

Québec 