



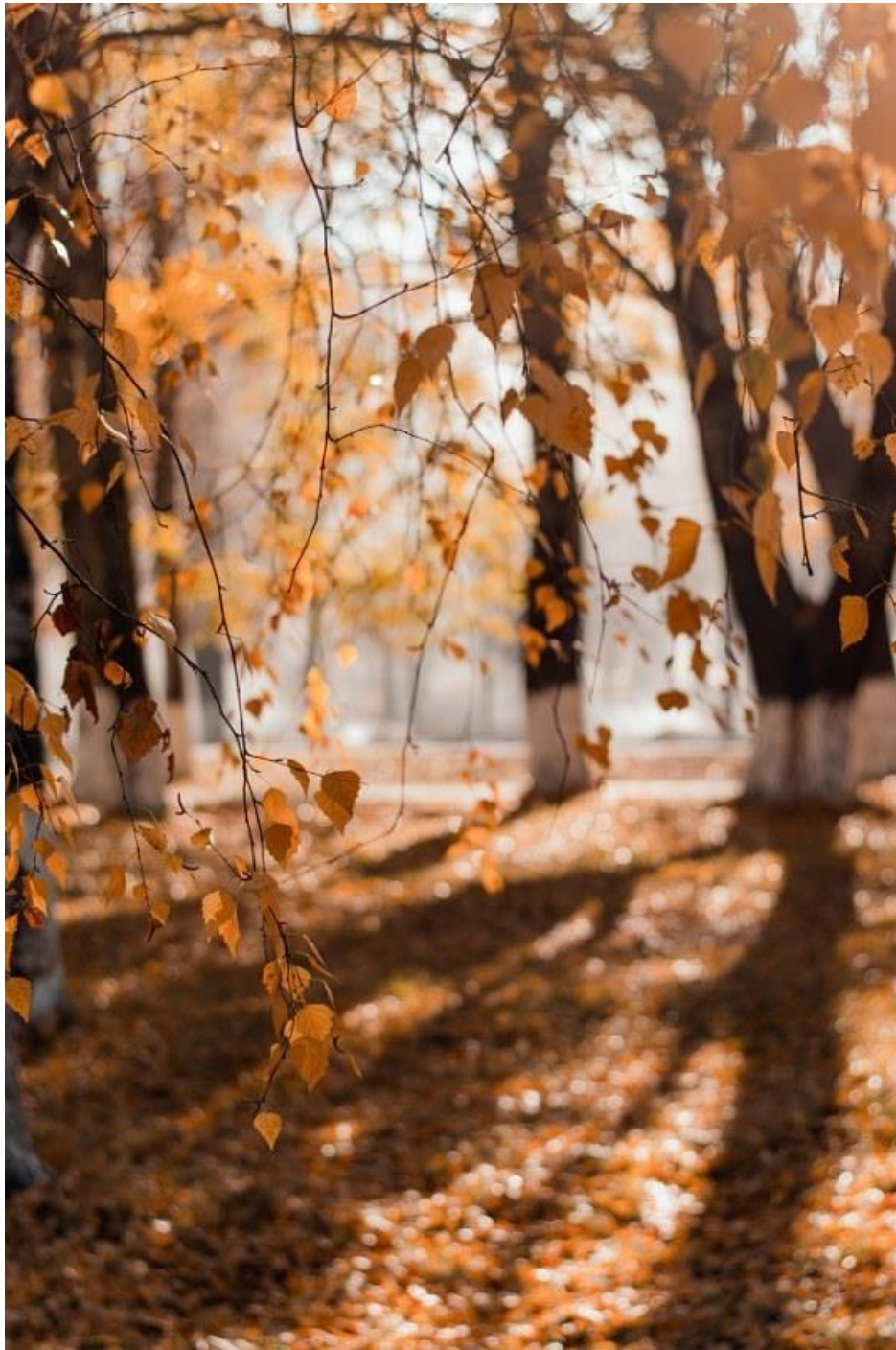
Bulletin d'information des Conseils
Multidisciplinaires (CM)
Bulletin 13

Contenu de ce bulletin



- Bienvenue et bons coups !
- Le CECM en action
- Formations et autres moyens de développer ses compétences
- Ressources pertinentes
- Composition de notre comité exécutif ***Nouveauté!***
- Conclusion

Bienvenue et bons coups !



Bienvenue à cette 13e édition du Bulletin d'information!

Malgré les grandes transformations et les remous dans le réseau de la santé et des services sociaux avec l'arrivée de Santé Québec, tes officières au CECM continuent de garder le cap !

J'espère que tu saisis aussi les opportunités de prendre soin de toi et afin de pouvoir "surfer la vague" avec bienveillance et résilience. Tu es important!

Bons coups

Encore cette année, les [prix Inspiration](#) ont permis de mettre en lumière des projets et des professionnels qui se sont démarqués par la qualité de leur pratique et par les impacts positifs qu'ils font rayonner au sein du CISSSMO. Bravo aux membres du CM en nomination: il nous tarde de connaître les récipiendaires qui seront bientôt dévoilés!

Tu désires souligner le travail d'un ou d'une collègue qui se démarque dans ses aptitudes professionnelles par son engagement, son dévouement, sa bienveillance? Veille à nous en informer en remplissant le [formulaire suivant](#).

Le CECM en action!



Scission en deux conseils multidisciplinaires :

Nous nous y préparions depuis un certain moment, et le 16 octobre dernier a été le coup d'envoi officiel : le comité exécutif du Conseil multidisciplinaire est désormais scindé en deux!

Directive de Santé Québec dans le but de valoriser davantage les services sociaux, nous représentons maintenant:

- Le Conseil multidisciplinaire des services de santé (transitoire) (CMSSaT)
- Le Conseil multidisciplinaire des services sociaux (transitoire) (CMSSoT)

Les membres actuelles des comités exécutifs restent les mêmes, et nos rencontres se font de façon conjointe. Pour avoir le détail de la distribution de tes représentantes de chaque CM, défile plus bas à la section **Composition de nos comités exécutifs** ou consulte l'[avis sur Intranet](#).

Enfin, puisque la scission en deux conseils multidisciplinaires prenait une grande part de notre temps, les élections qui devaient avoir lieu cet automne sont reportées. Nous visons mai 2026 (peut-être plus tôt) : alors si une implication au CECM t'intéresse, reste à l'affût!

Demandes de consultation et présentations :

Depuis notre dernier bulletin, nous avons reçu de nombreuses sollicitations de la part de diverses directions pour des demandes de consultations ou des présentations auprès des officiers dans le cadre de nos séances de travail. Nous apprécions grandement ces opportunités de porter la voix des professionnels en émettant des commentaires et suggestions pertinentes.

Nous avons notamment été consultés pour émettre nos commentaires et suggestions sur des projets tels que l'élaboration du guide de pratique pour soutenir l'engagement auprès de la clientèle, le cadre de référence sur l'encadrement professionnel, le guide des meilleures pratiques pour les professionnels travaillant auprès de la clientèle en dysphagie, ainsi que sur le cadre de référence du programme Nexus adapté aux résidences à assistance continue et aux appartements supervisés en réadaptation intensive.

Demande d'avis et recommandations :

Parce que la collaboration interprofessionnelle nous tient à cœur, une rencontre de réflexion avec nos collègues du comité exécutif du conseil des infirmiers et infirmières (CECII), s'est tenue le 19 juin dernier. Suite à cette rencontre, nous avons émis un nouvel [avis conjoint concernant la collaboration interprofessionnelle](#).

Vigie et point de chute:

Nous continuons d'être aux aguets sur l'avancement des travaux de la gamme de services à la DPD par l'entremise de points de chute réguliers. Aussi, suite à l'émission de notre [avis/recommandations sur le processus de formation des nouveaux employés en RAC](#), nous

avons également l'occasion de faire un suivi de la mise en place des actions d'amélioration des pratiques avec la coordination du programme spécialisé TC-TGC.

Retenue à la dénonciation des écarts de qualité :

Le 16 octobre dernier, le comité exécutif du Conseil multidisciplinaire a présenté les constats liés à la réticence observée par les professionnels quant à la dénonciation de certaines situations pouvant soulever des enjeux de qualité. Des exemples concrets ont été évoqués, illustrant notamment des préoccupations relatives au consentement éclairé, à la confidentialité, à la révision/suivi des mesures de contention ainsi qu'à des comportements pouvant s'apparenter à de la maltraitance.

Les échanges ont mis en lumière divers facteurs pouvant expliquer cette retenue, tels que la crainte de représailles, l'inconfort face au processus de signalement, la difficulté à signaler un collègue de sa propre équipe ou encore l'intégration récente au sein d'une nouvelle équipe.

Dans cette optique, le comité a proposé au CISSSMO de déployer, dans les meilleurs délais, des mécanismes favorisant un climat organisationnel propice à la qualité et à la sécurité des pratiques professionnelles, tout en soutenant les intervenants confrontés à ce type de dilemme. Il a également été recommandé de poursuivre les efforts en matière de changement de culture afin de favoriser le passage d'une approche axée sur la crainte du blâme vers une culture d'amélioration continue et de collaboration.

À court terme, il est suggéré aux membres du Conseil multidisciplinaire d'utiliser les canaux déjà en place pour faire part de leurs préoccupations, notamment le formulaire AH-223, le commissaire aux plaintes (avec possibilité d'un signalement anonyme) ou encore leurs représentants syndicaux. Contrairement à une croyance répandue, il n'est pas nécessaire d'obtenir le consentement du gestionnaire pour signaler une situation.

Formations et autres moyens de développer ses compétences



L'Institut universitaire de **première ligne** en santé et services sociaux, une entité du CIUSSS de l'Estrie-CHUS, organise une **variété de midi-conférences** tout au long de l'automne. Les sujets sont très variés : assure-toi de consulter la [programmation](#)!

Si tu travailles en **pédiatrie**, les activités organisées par le CHU Sainte-Justine pourraient t'intéresser! Il s'agit de journées complètes ou de colloques, dont plusieurs peuvent être suivies en présentiel ou en virtuel. La [programmation complète 2025-2026 est ici](#).

Tu connais l'arrangement 31.03? Il s'agit d'un passage de la convention collective APTS qui permet aux membres de se faire rembourser les frais de certaines formations qui sont suivies à l'extérieur des heures de travail. Spécialement, depuis le printemps 2025, il est possible de suivre une **sélection de formations asynchrones sur les heures de travail, salaire inclus** via cet arrangement! La [liste des formations acceptées est sur Intranet](#), ainsi que la marche à suivre.

Tu utilises un **logiciel de reconnaissance vocale basé sur l'intelligence artificielle**, tel que CoeurWay, Plume IA et Scribe MD, pour faciliter ta rédaction de notes au dossier? Inscris-toi au [répertoire des utilisateurs](#) : il s'agit d'une demande de Santé Québec. Pour plus d'informations sur ce type d'outil, consulte la [page Intranet](#) à ce sujet.

Si tu souhaites suivre l'une des formations présentées ci-dessus pendant les heures de travail, une autorisation de ton gestionnaire est requise. Si cette formation ne figure pas au plan de développement de compétences de ton équipe, tu peux soumettre une demande individuelle de formation via la tuile Formation Montérégie-Ouest dans [Octopus](#).

Ressources pertinentes



Et si on parlait le même langage que celui des usagers?!

Saviez-vous que **2 adultes sur 3** rencontrent des difficultés à comprendre les informations de santé en raison d'un faible niveau de littératie? Chez les **65 ans et plus**, cette proportion grimpe à **95 %**. Résultat : plusieurs **besoins** sont **non répondus** chez les usagers (et c'est sans parler du **sentiment de honte** que plusieurs affirment ressentir lorsqu'ils ne comprennent pas bien la signification des mots utilisés par le personnel et les médecins). Il est essentiel d'agir!

Clarté santé, le centre de littératie en santé du CISSMO, a pour rôle d'aider le CISSMO à produire une information accessible, fiable et adaptée pour les usagers et leurs proches. Plusieurs outils sont à votre disposition pour que vos communications avec les usagers soient plus accessibles et aient réellement l'effet escompté. C'est le cas notamment de ce [lexique des mots clairs en santé](#) ou de cet outil pour [communiquer clairement à l'oral](#). Pour en savoir plus, visitez la page intranet de [Clarté santé](#)!

Depuis ce printemps, l'**INESSS** (l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux) a publié des mises à jour fort intéressantes portant sur **l'amélioration des pratiques**:

- Une mise à jour sur la [prise en charge de la lombalgie](#)
- Un état des connaissances sur l'[évaluation de la dysphagie chez la clientèle adulte](#)
- Un état des connaissances sur la [prise en charge des jeunes de moins de 18 ans présentant un TDAH](#)
- Deux publications sur les troubles neurocognitifs majeurs (TNC) : un [bulletin de veille stratégique](#) et un [état des connaissances](#)

Cet été est survenue la sortie médiatisée de [appsantementale.ca](#), une initiative gouvernementale regroupant des **applications mobiles approuvées visant à soutenir la santé mentale**. Une banque de ressources à utiliser pour soi-même, à partager à ses collègues, ses usagers et usagères, ou toutes ces réponses!

Tu travailles auprès des jeunes? L'Institut universitaire sur les dépendances vient tout juste de publier des **guides de pratique en intervention précoce en dépendance**. Les guides de pratique sont à l'intention d'intervenants envers des jeunes de 12 à 25 ans qui présentent des signes de pratique problématiques ou qui pourraient être à risque de développer des conséquences néfastes découlant de l'utilisation de substances psychoactives (SPA), de jeux de hasard et d'argent (JHA) ou d'Internet. Tu peux trouver [toute l'information ici](#).

Composition de nos comités exécutifs



Le CM couvre un vaste ensemble de professions et notre exécutif tend à en être le reflet. Nous comptons des représentants de nombreuses directions. Voici la liste des membres des comités exécutifs auxquels tu peux t'adresser sans hésitation pour tout questionnement. Nous sommes là pour toi!

CECM services de santé transitoire (CECMSSaT)

- [Valérie Lecavalier](#), présidente (audiologiste, DPD)
- [Geneviève Grondin](#), vice-présidente (ergothérapeute, DPD)
- [Julie Brousseau](#) secrétaire CECMSSa/CECMSSo (nutritionniste et agente de planification, programmation et recherche, DRIA)
- [Mélissa Leduc](#) (ergothérapeute, DSMREU)
- [Mireille Denis](#) (physiothérapeute, DSMREU)
- [Caroline Boudreault](#) (hygiéniste dentaire, DPJASP)

- *Poste à combler*

CECM services sociaux transitoire (CECMSSoT)

- [Mariane Morissette-Landry](#), présidente (travailleuse sociale et agente de planification, programmation et recherche, DQEPE)
- [Guylaine Sarrazin](#) vice-présidente (travailleuse sociale et spécialiste en activités cliniques, DPSMD)
- [Kim Aubry](#) (psychoéducatrice, DPD)
- [Arlette Richer](#) (éducatrice spécialisée, DPD)
- [Marie-Ève Vigneault](#) (travailleuse sociale, DPSMD)
- *Poste à combler*

Membres du comité exécutif DSMREU

- Dominique Pilon, président-directeur général
- Chantale Boulay, directrice des services multidisciplinaires, de la recherche et de l'enseignement universitaire

Présentations: Afin de te permettre d'encre mieux connaître ton équipe de représentants au CECM, nous te présenterons à chaque édition du bulletin une de nos membres. Il s'agit de Guylaine Sarrazin, nouvellement vice-présidente du CECM services sociaux!



Guylaine Sarrazin, vice-présidente CECMSSoT

 **Mon Milieu:** Centre de réadaptation en dépendance (CRD) au CISSS de la Montérégie-Ouest

 **Mes tâches:** Travailleuse sociale, je travaille présentement dans l'équipe du service d'encadrement professionnel en dépendance au CRD du CISSS de la Montérégie-Ouest à titre de spécialiste en activités cliniques et de professionnelle répondante en dépendance pour la Montérégie. Je fais également partie, depuis la dernière année, de l'équipe de recherche Hermès (Habitudes de vie Et Recherche Multidisciplinaires) en tant que clinicienne-chercheure, dans le cadre d'un partenariat avec les CRD-CISSMO. Depuis juin dernier, je suis chargée de projet à l'Institut universitaire en dépendance (IUD) en collaboration avec des collègues de d'autres CRD et de l'IUD pour le développement des programmes de formation faisant partie du PNFD (plan national de formation en dépendance) pour les CRD.

 **Ce que j'aime de mon emploi:** Mes responsabilités s'articulent autour de trois grands axes :

1. La formation, destinée tant aux intervenants de première ligne et deuxième ligne en dépendance qu'à ceux des autres secteurs. J'apprécie particulièrement la conception et le déploiement de formations, ainsi que le développement des compétences professionnelles.
2. Le soutien clinique, offert de manière directe (ex. : élaboration de standards de pratique, discussions de cas, accompagnement dans l'orientation clinique) ou indirecte (ex. : participation à des comités liés aux processus cliniques, création d'outils cliniques).
3. Le rôle-conseil auprès des gestionnaires de mon établissement, notamment dans l'élaboration et la mise à jour des trajectoires de services, ainsi que dans divers dossiers à portée organisationnelle.

En tant que clinicienne-chercheure, je contribue à l'avancement des connaissances afin de soutenir une pratique clinique de qualité auprès des usagers et de leur entourage, en particulier auprès de la clientèle jeunesse (12-17 ans). Je veille également à me tenir informée des nouvelles pratiques cliniques et des approches en formation.

 **Quelle formation m'a été marquante:** Les formations axées sur les approches humanistes ont été déterminantes dans mon parcours telles que la thérapie brève orientée vers les solutions, l'entretien motivationnel et les approches positives car elles renforcent mes croyances dans les potentialités et les compétences des personnes qui demandent de l'aide et de leur entourage et ainsi insuffler l'espoir du possible.

 **Comment je suis utile au CECM:** Forte de plus de 25 ans d'expérience, j'assume mon rôle de SAC avec engagement et conviction. Ma participation active aux travaux du CECM témoigne de mon implication dans l'amélioration continue des pratiques cliniques et du soutien à la pratique

professionnelle. Cette tribune me semble essentielle, car elle reflète les préoccupations des professionnels tout en étant alignée sur les besoins des usagers et de leur entourage. Grâce aux responsabilités que j'exerce au sein de mon organisation, je demeure à l'écoute des réalités du terrain. Cette proximité me permet, en collaboration avec mes collègues et les gestionnaires, de contribuer concrètement à l'évolution des pratiques. Mon engagement au CECM m'offre une vision élargie des enjeux propres à chaque direction, favorise le partage d'expertise, renforce le travail d'équipe et nourrit un sentiment d'appartenance à une voix collective portée par les professionnels.

Conclusion



L'équipe du CECM te remercie d'avoir parcouru ce bulletin! Pour en savoir plus sur conseil multidisciplinaire, tu peux consulter la [page Intranet](#).

*Si tu as des **suggestions de sujets à nous proposer** pour les prochaines éditions du bulletin d'informations, n'hésite pas à nous écrire. Nous voulons que ce contenu interpelle les membres*

du CM et qu'il soit à notre image. **Ta contribution est la bienvenue!** Pour nous joindre :
cecm.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca

À la prochaine!

