4 juin 2026

Assemblée générale ordinaire

Conseil multidisciplinaire des services sociaux

Conseil multidisciplinaire des services santé

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

AGO des CM 2026

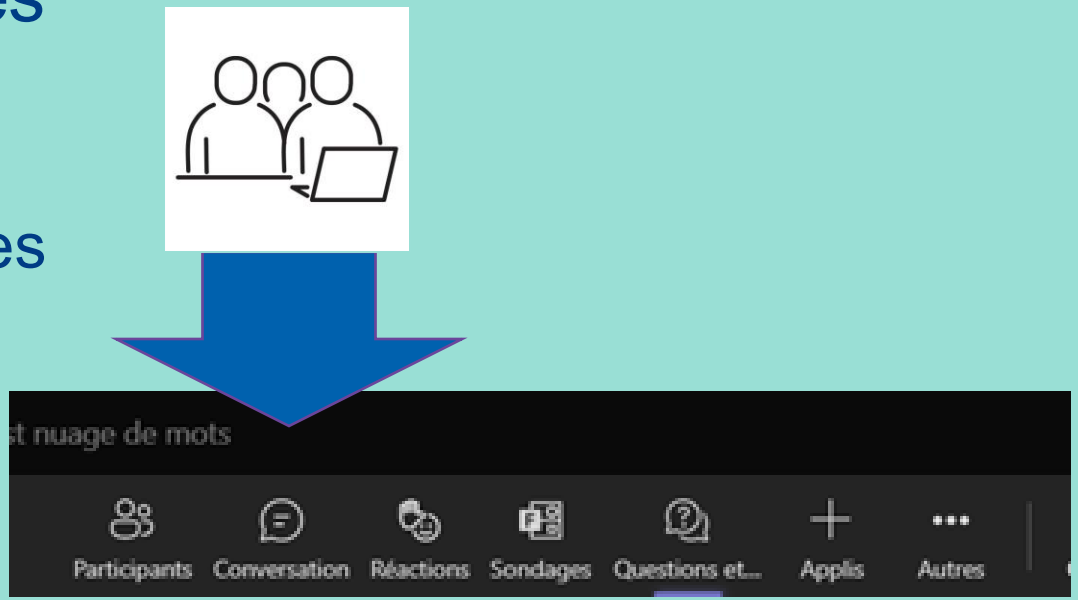
1. Ouverture et quorum

Nous vérifions actuellement le quorum.

L'AGO débutera dans quelques instants.

Si vous êtes plusieurs personnes connectées sur un même compte

- **Nom, profession et direction dans la bulle « conversation »**



AGO des CM 2026

2. Adoption ordre du jour – Proposeur + secondeur

Nº	Sujets	Responsable
	Ouverture de l'assemblée – vérification du quorum + déroulement rencontre	Geneviève Grondin
2.	Adoption de l'ordre du jour	Geneviève Grondin
3.	Adoption du procès-verbal de l'assemblée générale extraordinaire (26 mars 2026)	Geneviève Grondin
4.	Transmission des informations sur le déroulement de l'AGO	Marie-Eve Vigneault
5.	Mot de bienvenue des présidentes Composition des comités exécutifs SSa et SSo	Geneviève Grondin Marie-Eve Vigneault
6.	Mot de M. Dominique Pilon, Président-directeur général	Dominique Pilon
7.	Mot de Mme Chantale Boulay, Directrice des services multidisciplinaires de santé et services sociaux (DSMSSS)	Chantale Boulay
8.	Présentation des faits saillants du rapport annuel 2025-2026	Geneviève Grondin Marie-Eve Vigneault
9.	Conférence : « L'apprentissage collectif des erreurs-Comment favoriser la culture juste et la culture de sécurité»	Dre Caroline Bourassa-Fulop
10.	Fin de la rencontre Remerciements et levée de l'assemblée	Marie-Eve Vigneault

AGO des CM 2026

3. Adoption du procès-verbal de l’assemblée générale extraordinaire (26 mars 2026)

- Proposeur?
- Secondeur?

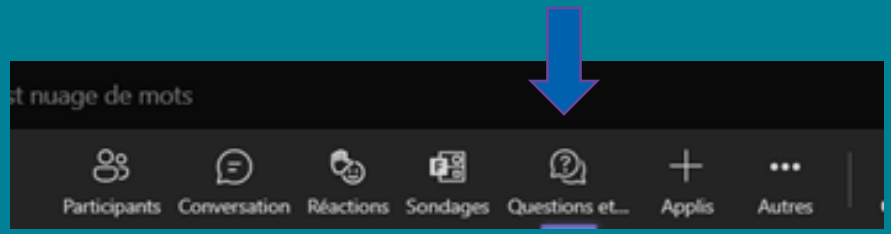
Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

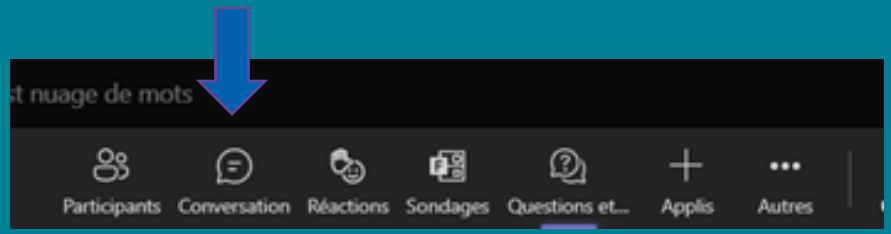
AGO des CM 2026

4. Informations sur le déroulement de la rencontre

- Micro - activé si on lève la main
- Questions / commentaires dans la bulle «questions et réponses » ou ✋



- Pour soutien : canal de conversation



5. Mot de bienvenue des présidentes

Geneviève Grondin,

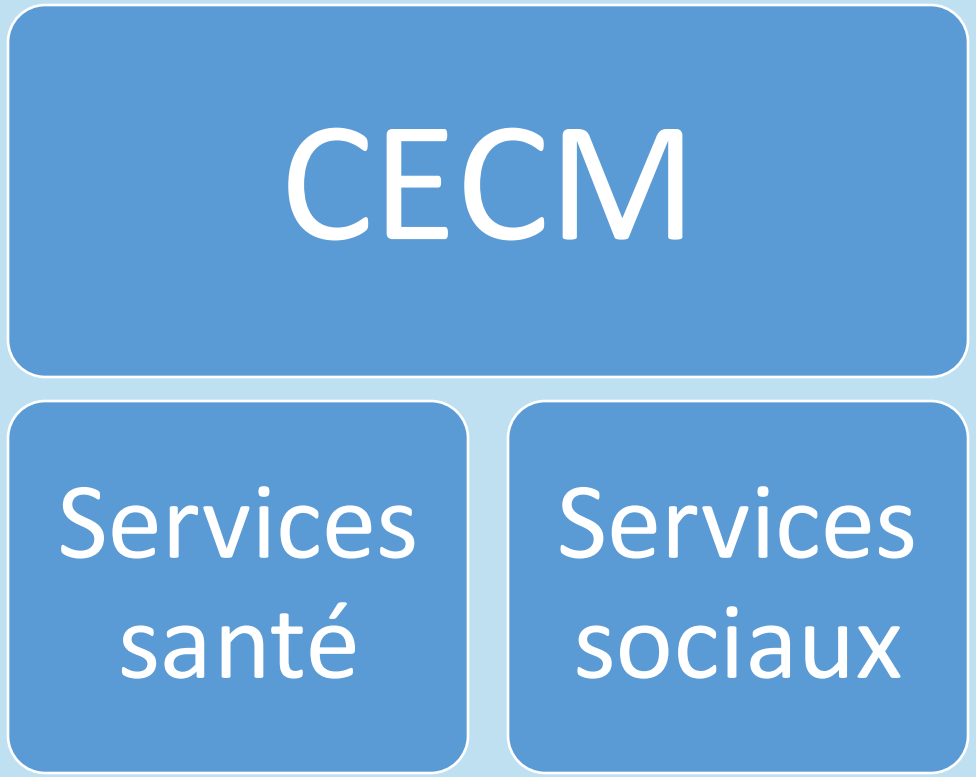
Ergothérapeute et présidente du CECMSSa

Direction des programmes de développement et de réadaptation

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

AGO des CM 2026
5. Mot de bienvenue des présidentes



AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Santé

Valérie Lecavalier, audiologiste

Direction des programmes de développement et de réadaptation et vice-présidente CECMSSa



Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Santé

Julie Brousseau, Conseillère à la recherche (APPR) et nutritionniste
Direction de la qualité, de l'innovation, de la performance et de l'éthique
Secrétaire-trésorière et responsable des communications



AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Santé

Mélissa Leduc, ergothérapeute

Direction multidisciplinaire de santé et des services sociaux



AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Santé

Caroline Boudreault, hygiéniste dentaire
Direction des programmes Jeunesse et des Activités de santé publique



Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Santé

Anne-Marie Robineault, orthophoniste

Direction des programmes de développement et de réadaptation



AGO des CM 2026
5. Composition du comité exécutif Services Santé

Thibeault Reinhart, ergothérapeute
Direction des programmes de développement et de réadaptation

Pour que votre humanité s'exprime pleinement
Québec

AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Santé

Daphney Noseworthy, orthophoniste
Direction des programmes de développement et de réadaptation



AGO des CM 2026
5. Composition du comité exécutif Services Santé

Karine Boudreau, technologue en physiothérapie
Direction des services de soutien à domicile et de la gériatrie



Membres ayant quitté en cours d'année

Mireille Denis, physiothérapeute,
Direction multidisciplinaire de santé et des services sociaux

Isabelle Francis, archiviste,

Direction des programmes Soins critiques et spécialisés

AGO DES CM 2026

5. Mot de la présidente CECM Services sociaux

Marie-Eve Vigneault,

Travailleuse sociale et présidente du CECMSSo

Direction des programmes Santé mentale et Dépendance

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Sociaux

Guylaine Sarrazin, travailleuse sociale, spécialiste en activités cliniques

Direction des programmes Santé mentale et Dépendance et vice-présidente CECMSSo



AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Sociaux

Mariane Morissette-Landry, travailleuse sociale, APPR

Direction de l'Hôpital de Vaudreuil-Soulanges (DHVS)



5. Composition du comité exécutif Services Sociaux

Arlette Richer, éducatrice spécialisée

Direction des services d'hébergement pour les aînés et les personnes en perte d'autonomie



AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Sociaux

Nadège Yoba Nzenzi, éducatrice spécialisée
Direction des programmes de développement et de réadaptation

AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Sociaux

Nancy Laroche, psychoéducatrice
Direction des programmes Jeunesse et des Activités de santé publique

Pour que votre humanité s'exprime pleinement
Québec

AGO des CM 2026
5. Composition du comité exécutif Services Sociaux

Caroline Marchand, psychologue
Direction des programmes de développement et de réadaptation

Pour que votre humanité s'exprime pleinement
Québec

AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Sociaux

Mélissa Leclair, travailleuse sociale

Direction des services de soutien à domicile et de la gériatrie



AGO des CM 2026

5. Composition du comité exécutif Services Sociaux

Membres ayant quitté en cours d'année

Kim Aubry, psychoéducatrice

Direction des programmes de développement et de réadaptation

Marie-Eve Frégault, éducatrice spécialisée

Direction des programmes de développement et de réadaptation

AGO DES CM 2026

6. Mot de monsieur Dominique Pilon

Président-directeur général

Quelles sont les initiatives que prend le CISSSMO pour favoriser une culture d'apprentissage par les erreurs et diminuer la peur du blâme lors d'une faute?

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

7. Mot de madame Chantale Boulay

CECM Services santé et CECM Services sociaux

Directrice des services multidisciplinaires de santé et des services sociaux

Comment la direction des services multidisciplinaires de santé et de services sociaux a-t-elle un impact concret sur le quotidien des professionnels?

8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026

CECMSSa - CECMSSo

- Élections
- Liste des membres
- Règlement de régie interne
- Révision planification financière

AGO des CM 2026

8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026



AGO des CM 2026
8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026

Consultations - Dépôts de documents

11 = 2025
12 = 2026

1 DSMREU : nouveau guide explicatif du processus clinique – volet opération.

2 Programme d'accompagnement des personnes ayant un syndrome post-infectieux: Volet COVID longue

3 Politique et procédure violence conjugale

4 Consultation Gabarit Guide, PII et PSI

5 Procédure clinique traumatisme fermés de la main chez une clientèle adulte

6 Guide des meilleures pratiques en dysphagie

7 Trousse urgence secteur hors hospitalier

8 Cadre de référence sur l'encadrement professionnel

9 Guide engagement

10 Guide de pratique équipe vigilance DPJASP

11 Programme NEXUS adapté à l'hébergement

12 Utilisation des profils de compétences

Pour que votre humanité s'exprime pleinement
Québec

AGO des CM 2026
8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026

Consultations
Présentations

9 = 2025
6 = 2026

1. Implantation de la collaboration interprofessionnelle en lien avec les plans d'intervention
2. État d'avancement de la formation PI
3. Outils cliniques : processus/plan d'action
4. Guide pratique pour soutenir l'engagement de la clientèle et ses proches
5. Guide de pratique, planification de congé SAD
6. Projet RESPIRE

AGO des CM 2026
8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026

Consultations
Points de chute

1 = 2025
1 = 2026



Gamme de services DI-TSA-DP : suivi de l'avancement des travaux

Pour que votre humanité s'exprime pleinement
Québec

AGO des CM 2026
8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026

Comités internes
Communications

Lectures
Bulletin



- Bulletin trimestriel du CM
- Nos activités, sujets actualité, formations
- Mise à jour de l'intranet
- Favoriser meilleure connaissance des CM par les membres

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

AGO des CM 2026
8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026

Avis et recommandations

2025 = 7
2026 = 2
+2

1. Obligation de faire un signalement à la Direction de la Protection de la jeunesse

Les enjeux de signalement à la DPJ tiennent surtout au manque de formation, de concertation et de soutien, malgré l'existence de ressources méconnues, d'où la nécessité de mieux les mobiliser et de renforcer la communication pour soutenir la qualité des pratiques et le lien thérapeutique.

AGO des CM 2026
8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026

Avis et recommandations

2025 = 7
2026 = 2
+2

2. Conseil multidisciplinaire (CM) et du Conseil des infirmiers et infirmières (CII) concernant la collaboration interprofessionnelle

Les enjeux concernent surtout des difficultés de communication et une méconnaissance des rôles, et nous recommandons de renforcer la continuité et la qualité des soins par la désignation d'un professionnel pivot, des échanges cliniques structurés, ainsi que des moyens de communication centralisés et des procédures claires de présentation des rôles.

Avis et recommandations en cours de rédaction

3. Évaluation **de la performance**

4. Recommandations d'équipements (ex: AVQ-AVD) en contexte de restrictions budgétaires

Avis et recommandations accepté non débuté

5. Intégration des personnes vieillissantes sans TNC, mais avec des besoins spécialisés (ex: TC/TGC), en CHSLD

AGO des CM 2026
8. Faits saillants du rapport annuel 2025-2026

Avis et recommandations Échanges avec la direction générale

Retenue à dénoncer des écarts de qualité

- Freins rapportés,

exemples d'écarts, pistes solutions

8. Perspectives 2026-2027

2 CM

- Mettre en place un fonctionnement avec modalités de collaboration et de concertation claires et concertées entre les 2 CECM

CIETOC

- Grand conseil collaboratif pour contrôler et apprécier la qualité, y compris la pertinence, des trajectoires de services cliniques au sein de l'établissement et en assurer le suivi […]
- CMDPSF, CECII, CMSSo, CMSSa, directions respectives

Agents multiplicateurs

- Rejoindre l'ensemble des membres des CM
- Accès à un meilleur pouls des besoins et des réalités cliniques

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

8. Perspectives 2026-2027

Avis recommandations

- Traiter au moins 7 demandes

Comités de pairs

- Réaliser 2 comités de pairs nécessaires à l'appréciation et à l'amélioration de la qualité de la pratique professionnelle
- Exemples:
  - Mise en place d'un protocole d'évaluation des personnes présentant des vertiges et des déséquilibres (audiologie)
  - Atelier de stimulation en physiothérapie cardio-respiratoire
  - Évaluation des modalités de transport pour patients hémodialysés (TS)

Ambassadeurs qualité

- Maintien de pertinence de nos actions
  - Consultations, collaborations, réseautage, formations

AGO des CM 2026

8. Perspectives 2026-2027

Levée de l'assemblée (proposeur, secondeur)

Sondage satisfaction dans le clavardage

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

AGO DES CM 2026

9. CONFÉRENCE

L'APPRENTISSAGE COLLECTIF DES ERREURS

Comment favoriser la culture juste et la culture de sécurité

Dre Caroline Bourassa-Fulop

Assemblée générale ordinaire du CMSSa-CMSSo– juin 2026

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

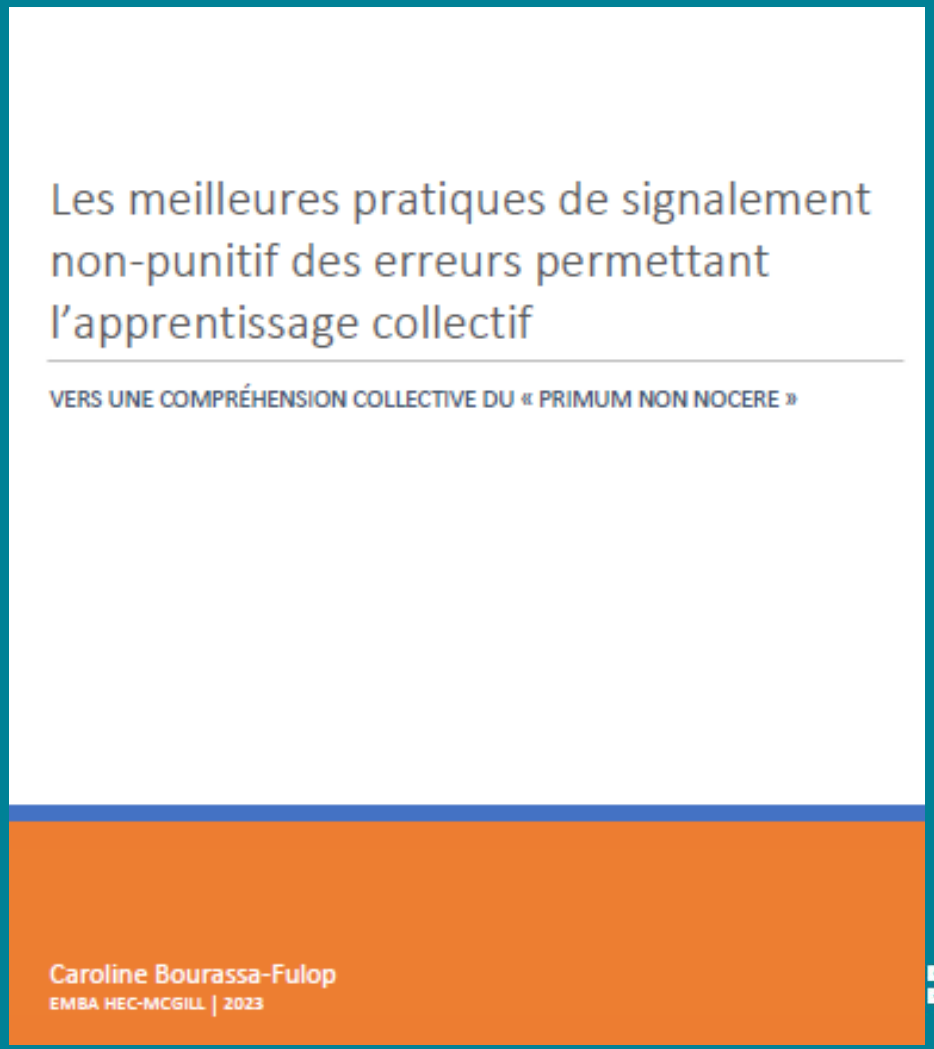
Québec

Pourquoi parler d’apprentissage collectif des erreurs aujourd’hui ?

L’erreur existe.

Le risque existe.

Le silence existe aussi.



Les erreurs médicales sont fréquentes.

L'iatrogénie toucherait **12 % des patients**

et

environ la **moitié des évènements seraient évitables**

(Panagioti, 2019)

Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

D’une approche individuelle à une approche systémique.

Passer d’un mode où l’erreur est inacceptable (mais survient) à un autre, où l’erreur humaine est attendue, mais où tout un système est mis en place pour la bloquer avant qu’elle ne survienne.

Nous avons déjà un processus solide.

- Un mécanisme structuré de déclaration incidents / accidents
- Une équipe qualité engagée
- Des obligations légales respectées

Malgré cela, un malaise persiste.

- Peur de représailles.
- Peu de rétroaction.
- Impression que « ça ne change rien ».

Et c’est exactement ce que montre la littérature.

La majorité des incidents ne sont pas rapportés.

Le % de non-déclaration est estimé entre 50 et 96 % (Lawton, 2012)

- Peur de représailles & culture du blâme (Schwartz, 2018)
- Manque de convivialité des rapports (Shojania, 2008)
- Manque de structure d'apprentissage (Sujan, 2015)
  (rétroaction, transparence du processus, rareté actions concrètes en découlant)

👉 Ce que vous vivez est cohérent avec ces constats

Les systèmes de gestion des erreurs non punitifs réduisent les accidents

Mon travail EMBA portait sur :

- Les systèmes non punitifs en aviation, nucléaire, ferroviaire
- Les facteurs qui favorisent la déclaration
- Les conditions nécessaires à l'apprentissage collectif

Les organisations ayant implanté un Safety Management System ont un taux d'accident environ 50 % inférieur (Bottani, 2009)

La déclaration est une étape. L'apprentissage est l'objectif.

3 étapes clés;

- Déclaration facilitée et non punitive
- Analyse systémique & multidisciplinaire structurée
- Retour organisationnel formalisé (plan d'action et de communication) – si le retour est absent, les déclarations diminuent.

Ce que j'ai appris :

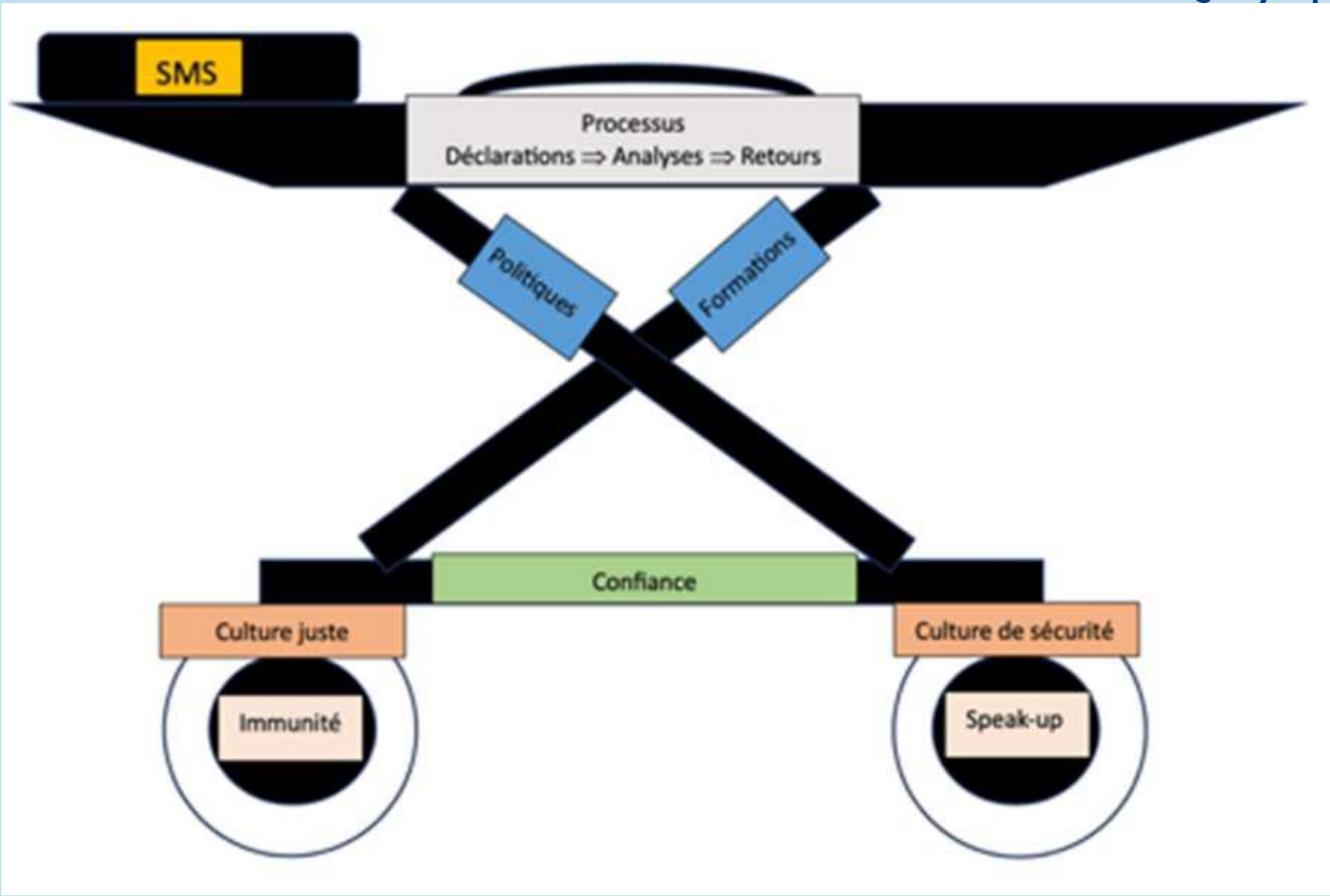
Un bon processus ne suffit pas. Il faut un écosystème.

(Ces constats proviennent des entrevues et de la revue de littérature de mon mémoire.)

La confiance est la condition préalable

Les entrevues réalisées (15 répondants, aviation, nucléaire, ferroviaire, médical) montrent que :

- La culture juste est indispensable.
- L’immunité pour l’erreur honnête est centrale.
- La hiérarchie ne doit pas filtrer la déclaration.



Pour que votre humanité s'exprime pleinement

Québec

La culture juste ; une différente façon d'aborder les erreurs

Dans un SMS mature, les balises encadrant la perte d'immunité sont restreintes (abus de substance, intention malhonnête, dissimulation) et la discipline est rarissime.
(de l'ordre de 0,0004 % des erreurs rapportées pour l'un des répondants de mon mémoire)

CULTURE JUSTE – TYPOLOGIE DES COMPORTEMENTS

Réponse adaptée selon la nature du comportement

ERREUR HUMAINE	COMPORTEMENT À RISQUE	COMPORTEMENT TÉMÉRAIRE
Description L'employé commet ou participe à une erreur en travaillant de façon appropriée et dans l'intérêt du patient.	**Description** L'employé fait un choix potentiellement dangereux. Un jugement inadéquat, des raccourcis ou des écarts habituels aux règles peuvent être en cause.	**Description** L'employé enfreint consciemment une règle et/ou prend une décision dangereuse avec peu ou pas de considération pour le risque.
Réponse recommandée • L'employé n'est pas blâmable • L'employé doit être soutenu • L'employé doit être impliqué dans l'analyse systémique	**Réponse recommandée** • L'employé est imputable et doit recevoir du coaching • L'employé peut contribuer au partage des apprentissages	**Réponse recommandée** • Des mesures disciplinaires peuvent être justifiées • L'employé est imputable • Reformation ou coaching requis • L'employé peut contribuer au partage des apprentissages

La culture de sécurité ; une responsabilité partagée

Dans la culture de la sécurité, la sécurité est une valeur et une responsabilité partagée par tous.

Le speak-up, essentiel à cette culture, désigne un environnement qui encourage chacun à partager ses préoccupations, facilitant la mise en lumière des dangers.

Il y a 3 stades de maturation de la culture de la sécurité ;
1. basé sur les exigences.
2. basé sur les objectifs.
3. l'amélioration continue.

La culture de sécurité ; une responsabilité partagée

Lorsque les leaders sur le terrain **diminuent les barrières hiérarchiques**, sont **ouverts aux idées** amenées par autrui, les **encouragent à prendre la parole** et sont dans une **volonté d'amélioration continue**, le climat peut en être un où la sécurité du patient est prioritaire.(Edmonston,2003 ; Appelbaum, 2016)

Nous pouvons renforcer notre système existant

Nous avons un système. Nous pouvons le rendre apprenant.

Notre responsabilité collective :

- Transformer les événements en apprentissages.
- Transformer l'apprentissage en amélioration.
- Transformer l'amélioration en sécurité accrue.

Promouvoir la culture juste et la culture de sécurité ; une affaire de tous!

Merci !

Des questions ?

AGO des CM 2026

10. Remerciements et levée de l’assemblée

MERCI

Sondage satisfaction (lien dans les commentaires)

C'est un privilège de vous représenter