

la cohésion d'un réseau

R A P P O R T A N N U E L
2 0 0 7 / 2 0 0 8

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



Mot du président et de la directrice générale

L'année 2007-2008 constitue pour la Fédération québécoise des centres de réadaptation pour personnes alcooliques et autres toxicomanes (FQCRPAT) et ses membres, les centres de réadaptation en dépendance du Québec (CRD), une étape importante dans la détermination d'objectifs communs et la normalisation de leur offre de service. En effet, la Fédération et ses membres ont entrepris une série de travaux visant à soutenir leurs efforts d'amélioration de l'accessibilité et de la qualité de leurs services, donnant sens et cohésion au réseau des CRD. Qu'ils visent à définir certains standards de pratique, à documenter les meilleures pratiques ou à déterminer une offre de services de base, ces travaux ont aussi contribué à accroître la reconnaissance de l'importance de ce réseau de services pour les clientèles aux prises avec un problème d'abus et de dépendance et pour la société en général. Précisons enfin que ce dossier s'inscrit en parfaite cohérence avec l'*Offre de service 2007-2012 - Programme-services Dépendances* du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), laquelle a été rendue publique par le ministre Philippe Couillard à la Table des

directeurs généraux de la Fédération en novembre dernier.

C'est dans cet esprit qu'ont été entrepris, au cours de la dernière année, des travaux visant à normaliser un premier volet de l'offre de service des CRD, c'est-à-dire les services de désintoxication. Un état de situation réalisé à l'hiver 2007 avait révélé des manques importants dans le déploiement de l'offre de services en désintoxication dans chacune des régions du Québec, de même que des écarts significatifs dans la manière d'offrir ces services. Les travaux de normalisation ont servi à mettre en lumière les pratiques exemplaires ainsi qu'à déterminer une offre de services de base en désintoxication, dans un contexte de réseau intégré de services.

Parallèlement aux travaux de normalisation des services de désintoxication, la Fédération a développé une proposition de financement pour une période de trois ans visant à assurer le développement de lits de désintoxication et le déploiement d'équipes de liaison hospitalières dans chacune



JEAN-MARIE THIBAUT /
Président du conseil d'administration



LISA MASSICOTTE /
Directrice générale

des régions du Québec. On le sait, les clientèles qui n'ont pas accès à des services de désintoxication en milieu de réadaptation sont des clientèles qui, de façon répétitive, engorgent les urgences hospitalières et les services de santé mentale, occupent des lits d'hospitalisation et surconsommement des services de santé en cabinet privé. Le ministre de la Santé et des Services sociaux, présent à la Table des directeurs généraux en novembre 2007, s'est engagé à soutenir la proposition de la Fédération. Le MSSS a tenu parole et a accordé, au printemps 2008, un budget de développement de 5 millions de dollars pour soutenir principalement le déploiement des services de désintoxication et des équipes de liaison hospitalières.

Toujours dans la mouvance de la normalisation de l'offre de service, les CRD ont eu à déployer en début d'année, sous la coordination de la Fédération et de la Sogique, un système d'information clientèle, le SIC-SRD, lequel avait fait l'objet d'expérimentation dans trois sites pilotes à l'automne 2007. Le système d'information clientèle est supporté par un cadre normatif qui uniformise la saisie de données dans tous les centres et qui permettra, à brève échéance, de dégager des portraits provinciaux beaucoup plus précis sur les clientèles desservies par les CRD, ainsi que sur les services qui leur sont offerts. Rappelons que les CRD étaient en attente du déploiement d'un système d'information depuis plusieurs années déjà. Il s'agit donc, à la fois pour les CRD et pour la Fédération, d'une avancée majeure pour le développement futur des services et leur adaptation aux besoins des clientèles.

En suivi des *Orientations stratégiques 2007-2010* de la Fédération, dont l'un des objectifs porte notamment sur une plus grande affirmation de la contribution et de l'expertise des CRD dans l'intervention auprès des personnes aux prises avec un problème de dépendance, le conseil d'administration a autorisé le développement d'un plan de positionnement et de communication stratégique. Ce dernier a comme objectif principal d'augmenter la notoriété, la connaissance et la reconnaissance de l'importance des services spécialisés de réadaptation en dépendance au Québec. Ce plan de communication stratégique prévoit des stratégies et des moyens qui mettront à contribution, au cours des trois prochaines années, à la fois la Fédération et les centres de réadaptation membres.

Dans un souci de moderniser son modèle de gouvernance, le conseil d'administration a ajouté à sa composition deux nouveaux postes d'administrateurs externes au cours de la dernière année et a créé et mis en place un comité de vérification. Par ailleurs, le conseil d'administration a revu la catégorisation des membres de la Fédération et entrepris des travaux pour mettre à niveau la cotisation, de manière à rétablir une forme d'équité entre les membres et répondre aux attentes grandissantes.

Dernière réalisation visant à accroître la visibilité des CRD et à soutenir les efforts d'amélioration de la qualité des services, les premiers Prix d'excellence de la Fédération ont été décernés en septembre 2007. Visant à souligner publiquement l'initiative, l'innovation et la recherche continue de

la qualité dont font preuve les CRD, à la fois sur le plan clinique et de la gestion, les Prix d'excellence ont été remis respectivement au Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances et au Centre Jellinek.

Il est à souligner que l'année 2007-2008 s'est révélée profitable pour les CRD. Une année de consolidation des services donnant sens et cohésion aux efforts déployés par tous les centres pour améliorer leur offre de service. Ces réalisations n'auraient cependant pu se matérialiser sans la contribution exceptionnelle de la permanence de la Fédération, des membres du conseil d'administration, des directeurs généraux des centres, des responsables cliniques et des nombreux professionnels et gestionnaires qui ont été associés de près ou de loin aux priorités de la Fédération. À toutes ces personnes, un grand merci.

Jean-Marie Thibault

Président du conseil d'administration

Lisa Massicotte

Directrice générale

Les faits saillants et les priorités d'action de la Fédération

Projet de loi n° 50

À l'automne 2007, le ministre responsable des lois professionnelles, Jacques Dupuis, déposait le projet de loi n° 50, Loi modifiant le Code des professions, et invitait un certain nombre d'organismes à des auditions publiques. Bien que favorable aux objectifs poursuivis par le projet de loi en matière de protection du public et d'amélioration de la qualité des soins et des services, la Fédération a souhaité se faire entendre et formuler quelques recommandations visant soit à clarifier certaines dispositions du projet de loi, soit à en diminuer les impacts sur l'organisation des services en CRD.

Invités à rencontrer les parlementaires en mars 2008 dans le cadre des auditions publiques sur le projet de loi n° 50, le président de la Fédération et la directrice générale ont essentiellement demandé des éclaircissements quant à l'inclusion des dépendances dans le projet de loi. La Fédération a également recommandé un partage plus grand de certaines activités réservées, notamment en matière d'évaluation. Elle a par ailleurs

plaidé pour l'inclusion des techniciens en éducation spécialisée au sein du système professionnel, de même que pour l'inclusion des criminologues et des sexologues. La Fédération a, en outre, accueilli positivement les dispositions visant à mieux encadrer la pratique de la psychothérapie au Québec. Elle a enfin demandé que des mesures transitoires accompagnent le projet de loi n° 50 afin de faciliter le nouveau partage des champs d'exercice en tenant compte de l'organisation actuelle des services.

À la suite des auditions publiques et à la demande du ministre Jacques Dupuis, l'Office des professions rencontrait les associations d'établissements, afin de vérifier la compréhension de certains enjeux se rapportant à l'application du projet de loi et de mettre en lumière un certain nombre d'inquiétudes soulevées par le milieu de la santé. C'est à cette rencontre que la Fédération a reçu l'assurance que le projet de loi n° 50 ne couvrirait pas le champ du traitement des toxicomanies et que, par conséquent, aucune activité ne lui était réservée.

Le projet de loi n° 50 devrait être déposé à l'Assemblée nationale pour adoption à l'automne 2008. La Fédération a déjà reçu l'assurance qu'elle serait invitée à participer aux travaux découlant du projet de loi, notamment à un groupe de travail qui doit se pencher sur la question de l'inclusion des techniciens au système professionnel.

Travaux de normalisation : Services de désintoxication

En mai 2007, sur la base des résultats de l'état de situation sur le déploiement de l'offre de service des CRD et sur la recommandation de la Table des directeurs généraux et du comité directeur de la démarche de normalisation, les membres de la Fédération ont choisi de donner la priorité aux services de désintoxication, tant sur le plan de la

JEAN-MARIE THIBAUT /
Président du conseil d'administration

PHILIPPE COUILLARD /
Ministre de la Santé et des Services sociaux

LISA MASSICOTTE /
Directrice générale



normalisation des services que de leur financement. Aussi, le comité directeur de la démarche de normalisation de l'offre de service a confié à un comité d'experts le mandat de déterminer un certain nombre de standards de pratique en matière de désintoxication en milieu de réadaptation.

Ainsi, la Fédération a élaboré une offre de services de base qui porte spécifiquement sur les services de désintoxication en CRD. Celle-ci précise la nature d'un réseau intégré de services en fonction des meilleures pratiques et des orientations du MSSS relatives aux standards d'accès, de continuité, de qualité, d'efficacité et d'efficience. Ce document énonce une série de recommandations visant à la fois l'intervention clinique, la formation, l'organisation de services et la recherche propres aux services de désintoxication.

Parallèlement, la Fédération a constitué un groupe de travail pour développer une méthode d'estimation des coûts de développement de lits de désintoxication en milieu de réadaptation et d'équipes de liaison hospitalières, une modalité de services qui repose sur un arrimage étroit entre les services de réadaptation et les services hospitaliers. L'expérience du Centre Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec avait préalablement démontré que la mise en place d'une infirmière de liaison à l'urgence de l'hôpital se traduit par cinq fois plus de références vers le CRD.

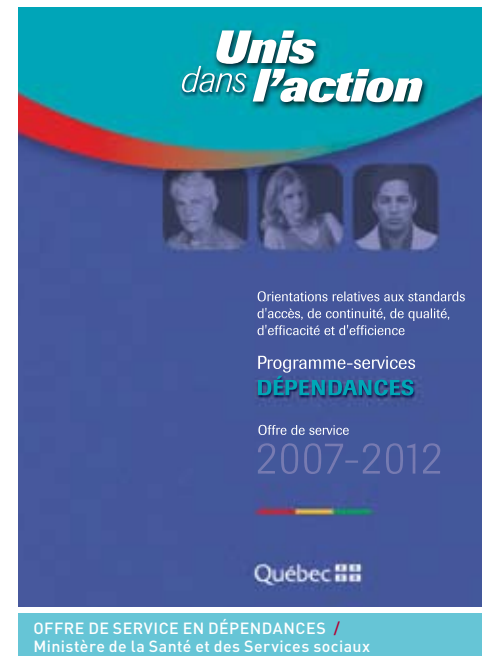
La méthode d'estimation des coûts de développement des services a permis d'établir qu'un financement additionnel de 15 M\$ était nécessaire aux CRD pour compléter l'offre de services

de désintoxication en milieu de réadaptation au Québec. Invité à la Table des directeurs généraux de la Fédération, le ministre de la Santé et des Services sociaux s'est engagé dès le budget 2008-2009 à soutenir le développement de lits de désintoxication et d'équipes de liaison hospitalières dans chacune des régions du Québec.

Offre de service 2007-2012 – Programme-services Dépendances du MSSS

En novembre 2007, à l'occasion de la Semaine de prévention de la toxicomanie, le ministre Philippe Couillard procédait au lancement de l'offre de service en dépendances du ministère de la Santé et des Services sociaux, en présence des directeurs généraux des CRD membres de la Fédération. Le document présente les orientations du MSSS relativement aux standards d'accès, de continuité, de qualité, d'efficacité et d'efficience pour le programme-services sur les dépendances. Il précise l'offre de service à mettre en place dans toutes les régions du Québec d'ici 2012 et détermine les rôles et responsabilités des différents partenaires dans la réponse aux besoins des personnes dépendantes.

La Fédération, qui avait été consultée à quelques reprises avant la publication de l'outil, a bien accueilli le document d'orientations du MSSS et en a profité pour rappeler les résultats de l'état de situation réalisé à l'hiver 2007 sur le déploiement de l'offre de service en CRD.



Jeu pathologique

En mai 2007, la Fédération, sur la recommandation de la Table des responsables cliniques, amorçait des travaux devant conduire à l'élaboration d'un guide de bonnes pratiques et d'une offre de services de base pour le traitement en jeu pathologique. Au cours de la dernière année, un comité d'experts a défini un plan de travail qui prévoit des mécanismes (questionnaire, groupes de discussion), de manière à identifier les pratiques prometteuses en jeu pathologique dans les CRD et à réaliser une recension des écrits sur les meilleures pratiques dans le traitement en jeu pathologique. Le guide de bonnes pratiques et l'offre de services de base pour le traitement en jeu pathologique dans les CRD seront complétés au printemps 2009.

Système d'information clientèle

Après plusieurs années d'attente, l'implantation d'un système d'information clientèle pour les services de réadaptation en dépendance (SIC-SRD) a été réalisée avec succès dans trois sites pilotes à l'automne 2007, soit au Centre Jellinek, au Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint-Georges et au Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve (CRUV).

La formation sur le cadre normatif et sur le pilotage du système d'information a été complétée à l'hiver 2008. La mise en production du système a débuté en avril pour l'ensemble des CRD, à l'exception des trois centres associés, membres de la Fédération, et du Centre jeunesse du Saguenay – Lac-Saint-Jean. Pour ces derniers, le système sera en activité à compter d'octobre 2008. Une version améliorée (version 4.08), comprenant quatre nouvelles fonctionnalités : notion de groupe, profil des dépendances, hébergement et notes évolutives, sera déployée à l'automne prochain, permettant ainsi au réseau des CRD de dégager un portrait qui reflète mieux les activités et le type de clientèles desservies.

GAIN

Au cours de la dernière année, la Fédération a mandaté un groupe de travail présidé par le directeur général du Centre Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec, Pierre Bourassa, pour réaliser une analyse détaillée de la batterie d'instruments d'évaluation et de suivi GAIN. L'outil d'évaluation,

déjà implanté au Pavillon Foster, a aussi des assises au Canada anglais et aux États-Unis. Le mandat confié au groupe de travail a consisté à évaluer l'ensemble des impacts d'une implantation éventuelle de l'outil d'évaluation dans les CRD, tant sur le plan des ressources humaines, financières, organisationnelles, matérielles que professionnelles.

Les résultats des travaux du groupe de travail ont été déposés à la Table des directeurs généraux en mai dernier et, de façon unanime, les membres présents ont décidé de procéder à l'implantation de cette batterie d'instruments dans l'ensemble des CRD. L'implantation du GAIN exigera la même rigueur et le même niveau d'effort que celui déployé pour le SIC-SRD. Aussi un comité directeur chargé de l'implantation a été formé afin de définir un plan de travail, une structure de gestion du projet et une stratégie de communication pour accompagner les différentes étapes de l'implantation.

Jeunes en difficulté

Suivant la publication du guide de bonnes pratiques et l'offre de services de base auprès des jeunes et de leur entourage, et de manière à promouvoir les meilleures pratiques dans les CRD, la Fédération organisait au printemps 2007 un séminaire d'appropriation qui a réuni une centaine d'intervenants et de gestionnaires. S'appuyant sur les recommandations découlant de cette journée, le comité jeunesse a déposé un plan d'action à

la Table des responsables cliniques en octobre 2007. Portant sur un seul objectif, le plan vise à secondar les membres de la Fédération dans la rédaction de leur programmation jeunesse et les incite à la réviser ou à la préciser afin qu'elle s'inspire des orientations contenues dans le guide de bonnes pratiques. Ce plan d'action devrait mener, à l'automne 2009, à l'organisation d'une journée d'échange entre les intervenants et les gestionnaires sur les approches et les pratiques cliniques privilégiées par les CRD auprès des jeunes et de leur entourage.



Par ailleurs, le bulletin électronique ToxAdo, paru pour la première fois en octobre 2003, a fait peau neuve au cours de la dernière année. Renouvelé à la fois dans son contenu et dans sa forme, le bulletin vise désormais à soutenir les intervenants et les organisations dans l'arrimage de leurs programmes avec les orientations contenues dans le guide *Intervenir auprès des jeunes et de leur entourage dans les centres de réadaptation pour personnes alcooliques et toxicomanes – Pratiques gagnantes et offre de services de base*. Le premier numéro de cette nouvelle mouture est paru en mai dernier et portait sur les caractéristiques des jeunes en difficulté et des approches d'intervention individuelle prometteuses. Le prochain numéro sera publié en novembre, à l'occasion du

colloque organisé conjointement par la Fédération et l'Association des centres jeunesse du Québec.

Enfin, dernier dossier qui a retenu l'attention du comité jeunesse de la Fédération, celui des mécanismes d'accès. Depuis quelques années, plusieurs régions du Québec ont mis en place des mécanismes d'accès jeunesse, afin de mieux évaluer les besoins des jeunes et de les orienter vers la bonne ressource d'aide. Or, avec le temps, la Fédération a réalisé qu'il existait des écarts parfois importants dans la manière de bâtir les mécanismes d'accès, de même que dans leur fonctionnement. À la demande de la Table des directeurs généraux, le comité jeunesse a eu pour mandat de revoir les critères d'appariement, de manière à s'assurer qu'ils répondent bien aux besoins des jeunes et permettent de les orienter vers le bon service. Les travaux du sous-comité devraient être complétés à l'automne 2008.

Colloque ACJQ/FQCRPAT

À l'initiative de la Fédération et en vue d'établir des arrimages et une meilleure complicité avec le réseau des centres jeunesse, de mettre en commun les expertises et de mieux desservir les clientèles communes des deux réseaux, la Fédération et l'Association des centres jeunesse du Québec ont, au cours de la dernière année, travaillé activement à l'organisation d'un colloque. Ayant pour thème *De plus en plus complices pour nos jeunes... parce que leur avenir en dépend*, l'événement sera l'occasion de mettre en lumière les pratiques



prometteuses de partenariat et de partager les petits et grands succès de l'intervention auprès des enfants, des jeunes et leur famille. L'événement aura lieu le 12 novembre 2008 et réunira près de 350 intervenants et gestionnaires des centres jeunesse, des CRD, des CSSS et des organismes communautaires. Le programme final du colloque est disponible sur le site de la Fédération.

Troubles concomitants de dépendance et de santé mentale

Au cours de la dernière année, le comité permanent sur les troubles concomitants a été particulièrement soucieux de développer différents moyens susceptibles d'habiliter les intervenants

et gestionnaires des CRD à mieux dépister les problèmes associés de dépendance et de santé mentale parmi la clientèle et de mieux traiter cette double problématique dans l'intervention.

En effet, compte tenu de la prévalence des troubles mentaux chez la clientèle aux prises avec une dépendance, la Fédération a mis clairement en lumière l'importance de dépister la double problématique. Pour soutenir ses membres, elle a mis en ligne, sur le site de la Fédération, une trousse d'outils de dépistage. Il s'agit en fait d'un survol d'instruments de dépistage ou d'évaluation. Les intervenants des CRD ont besoin d'outils fiables et validés pour effectuer le dépistage des troubles concomitants. Or, dans ce domaine, il reste encore beaucoup à faire.

Par ailleurs, toujours dans le but de soutenir les intervenants et les gestionnaires, en début d'année, la Fédération a déposé au MSSS un devis préliminaire de formation découlant des travaux du comité permanent. La Fédération souhaitait obtenir le soutien du Service des toxicomanies et des dépendances et de la Direction de la santé mentale du Ministère pour l'élaboration d'une formation s'adressant plus spécifiquement aux intervenants et aux partenaires de la santé mentale. La proposition a été accueillie très positivement par le MSSS qui s'est engagé à amorcer les travaux conjointement avec la Fédération dès l'automne 2008.

Enfin, de manière à donner une visibilité à la problématique des troubles concomitants et aux travaux de la Fédération sur le sujet, plusieurs

présentations ont été faites par des membres du comité permanent au cours de la dernière année, soit : lors des 4^{es} Journées bi-annuelles de santé mentale du MSSS; dans le cadre d'un séminaire organisé conjointement par le CRUV et le Centre de réadaptation en alcoolisme et toxicomanie de Chaudière-Appalaches (CRAT-CA); au colloque de l'Association des intervenants en toxicomanie du Québec (AITQ); lors de la tournée des partenaires du RISQ dans la région de Joliette; au colloque régional organisé par le Centre Normand en Abitibi; et au Séminaire du RISQ portant sur les troubles concomitants.

Développement des compétences

Depuis un an, la Fédération discute avec le MSSS de l'importance d'implanter un programme de développement des compétences en soutien à l'offre de service en dépendances. Au cours de la dernière année, la Fédération a participé activement à l'élaboration d'un devis de formation et au développement d'un contenu de formation pour la première ligne portant sur les adultes et les dépendances. Ce programme de formation vise à habiliter les intervenants de première ligne à détecter les problèmes de dépendance chez la clientèle adulte et est accompagné d'une boîte à outils de détection. Ce programme de formation s'actualisera au cours de la prochaine année dans l'ensemble des CSSS du Québec. Un deuxième module de formation est en voie de développement afin de répondre aux besoins du personnel en milieu hospitalier.

Travaux du sous-comité sur les normes en dépendance

Au cours de la dernière année, les travaux du sous-comité sur les normes en dépendance ont porté principalement sur le développement d'un nouvel indicateur de besoins pour l'alcool, les drogues illicites et les médicaments, lequel indicateur a été introduit dans la méthode d'allocation des ressources pour l'exercice financier 2008-2009. Rappelons que l'ancien indicateur mettait davantage en lumière les particularités de structures démographiques entre les différentes régions du Québec.

En l'absence de données spécifiques sur les taux de prévalence régionaux, le défi consistait à développer un indicateur de besoins capable de circonscrire les problématiques de dépendance selon des manifestations qui leur sont propres. Comparativement à l'ancienne méthode, le nouvel indicateur révèle des différences appréciables pour certaines régions, particulièrement pour celles qui présentent des problématiques de dépendance plus importantes, telles que la Mauricie et le Centre-du-Québec, l'Abitibi-Témiscamingue, la Côte-Nord, la Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine et la Capitale-Nationale.

Le nouvel indicateur de besoins a été présenté à la Table des directeurs généraux en février dernier et a été bien accueilli dans l'ensemble. Précisons que les travaux relatifs au développement d'un nouvel indicateur de besoins ont été soutenus en grande partie par l'équipe d'allocation des ressources du MSSS.

Changement de désignation des CRPAT

De manière à assurer la reconnaissance de l'expertise et de la mission des centres de réadaptation pour personnes alcooliques et toxicomanes, il était important pour les membres de la Fédération que le ministère de la Santé et des Services sociaux confirme aux CRPAT leurs responsabilités non seulement au regard du jeu pathologique, une responsabilité qu'ils assument d'ailleurs depuis 2001, mais aussi en ce qui concerne toutes les problématiques de dépendance au Québec. C'est pourquoi il semblait tout aussi logique de modifier la désignation des CRPAT pour mieux refléter l'élargissement de leurs responsabilités, englobant désormais toutes les problématiques de dépendance.

Une majorité des membres de la Fédération a donc procédé, par résolution du conseil d'administration, à une modification de leur désignation. Dans le présent rapport annuel, nous avons intégré la nouvelle désignation qui se traduit désormais par *centres de réadaptation en dépendance* (CRD).

Certification des organismes communautaires

Depuis quelques années, la Fédération fait des représentations afin que le ministère de la Santé et des Services sociaux modifie la LSSSS, afin de rendre la certification obligatoire pour les organismes communautaires et privés qui offrent des services aux personnes aux prises avec une

dépendance. La Fédération souhaite par ailleurs que le processus de certification soit confié à un organisme compétent, comme le Conseil québécois d'agrément.

Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Philippe Couillard, s'est engagé à l'automne 2007 à procéder à un tel changement législatif. La loi devrait normalement être modifiée à l'automne 2008.

Programme d'évaluation des conducteurs automobiles

Une nouvelle entente en matière d'évaluation des conducteurs a été conclue le 30 juin 2007, cette dernière scelle la prolongation de la collaboration entre la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ), la Fédération et plusieurs CRD. Outre l'entrée en vigueur de nouveaux tarifs, cette entente précise notamment les responsabilités des différents partenaires de l'entente, les normes relatives au contenu du dossier, de sa conservation, de la circulation de l'information nominative. Cette nouvelle entente sera en vigueur jusqu'au 31 décembre 2010.

En août 2007, à l'occasion de la rencontre annuelle de l'International Council on Alcohol, Drugs and Traffic Safety (ICADTS), tenue à Seattle, la Fédération a présenté ses réflexions et un bref bilan de l'application du protocole d'évaluation sommaire depuis son implantation. Ce fut une autre occasion de constater que ce type novateur d'évaluation

fait partie d'une combinaison de mesures ayant contribué depuis les dix dernières années à diminuer le nombre des accidents de la route.

En mars dernier, par le biais d'un colloque ayant aussi servi de mise à jour annuelle obligatoire pour ses évaluateurs et superviseurs, la Fédération a souligné le 10^e anniversaire du Programme d'évaluation des conducteurs, lequel a produit à ce jour 50 000 évaluations. Une centaine d'évaluateurs, de superviseurs, de gestionnaires du programme, de membres du personnel de la SAAQ et de chercheurs ont eu l'occasion de mettre à jour leurs connaissances, de reconnaître les avancées dans le domaine de l'évaluation des conducteurs et de réfléchir ensemble sur les processus efficaces d'évaluation de la compatibilité des habitudes de consommation et des habitudes de conduite d'un véhicule routier.

Au cours de la dernière année, la Fédération aura supervisé l'évaluation de 8 500 conducteurs orientés vers les experts des CRD pour qu'ils émettent une recommandation concernant leur capacité à dissocier la consommation d'alcool ou de drogue et la conduite automobile. Malgré l'efficacité reconnue du programme, la Fédération a le souci de faire évoluer les protocoles d'évaluation et de les ajuster au besoin, en fonction des nouvelles données issues de la recherche et des pratiques éprouvées sur le terrain.

À ce titre, une revue de la littérature décrivant des connaissances sur les risques de récurrence de conduite sous l'influence de l'alcool, de drogues illégales ou de médicaments psychotropes laisse

déjà entrevoir l'importance de tenir davantage compte non seulement de l'impact de la consommation des drogues, des médicaments, mais aussi de l'interaction entre ces substances dans l'évaluation du risque. Des analyses faites à partir de la banque de données détenue par la Fédération permettront au programme ainsi qu'aux protocoles d'évaluation d'évoluer en fonction des meilleures pratiques. Un groupe de travail a également entrepris des travaux visant à améliorer le plan d'encadrement appliqué dans le cadre des évaluations complètes.

Enfin, notons que l'adoption du projet de loi n° 42 en décembre 2007, obligera la Fédération à procéder à quelques ajustements, notamment parce que dorénavant, les conducteurs condamnés une première fois pour conduite avec facultés affaiblies par l'alcool, ayant un taux d'alcoolémie de 0,16 et plus ou refusant de fournir un échantillon d'haleine, seront automatiquement orientés vers une évaluation complète.

Prix d'excellence de la Fédération

À l'automne 2007, la Fédération procédait à la première remise de ses Prix d'excellence. Ces prix ont été créés afin de souligner publiquement l'initiative, l'innovation et la recherche continue de qualité dont font preuve les établissements membres de la Fédération et ont été décernés pour la première fois à l'occasion de l'assemblée générale annuelle des membres.

Deux Prix d'excellence ont été attribués en 2007. D'une part, le **Prix d'excellence en intervention clinique** a été remis à **Rachel Charbonneau et Yves Monchamp** du Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances pour la trajectoire clinique et l'offre de service destinées à la clientèle judiciairisée de la région de Montréal. Les membres du jury ont été impressionnés par la qualité du projet et la pertinence du problème à l'origine de la réorganisation des services. Le défi de complexité associé à la redéfinition de l'offre de service ainsi que les retombées concrètes du projet permettent d'affirmer que la clientèle judiciairisée, souvent peu motivée à entreprendre une démarche de réadaptation, obtient aujourd'hui de meilleurs services.

Le **Prix d'excellence en gestion** a quant à lui été décerné à **Julie Bonneville et Nicolas Côté** du Centre Jellinek pour le développement d'un outil de gestion de suivi des normes d'attribution du temps de travail. Les membres du jury ont été saisis par la qualité de l'outil de gestion visant à assurer le suivi des normes d'attribution du temps

de travail des cliniciens. Le jury a retenu que l'outil présentait des avantages à la fois pour les cliniciens, qui sont désormais en mesure de mieux planifier l'organisation de leur temps de travail, et pour les gestionnaires, qui sont maintenant mieux à même de préciser leurs attentes relativement à la qualité et l'efficacité.



RACHEL CHARBONNEAU, CDC / RACHEL RUEST, MSSS
Prix d'excellence en intervention clinique



PIERRE-ANDRÉ BERNIER, FQCRPAT
NICOLAS CÔTÉ, CENTRE JELLINEK
Prix d'excellence en gestion

Rapport financier

de l'exercice se terminant le 31 mars 2008

	2008	2007
Produits	\$	\$
Cotisations et contributions	156 737	145 082
Revenus administratifs – Projet PÉCA	618 243	609 928
Rapports d'évaluation – Projet PÉCA	1 898 488	1 838 586
Revenus cliniques	114 050	116 900
Contributions – Fonds renouvelable	15 498	15 697
Contributions – Fonds de visibilité	21 371	40 455
Contributions – Fonds Mutuelle SST	23 746	23 239
Contributions – Projet PÉCA	119 916	106 055
Événements spéciaux	7 760	7 424
Publications et impression	130	60
Intérêts	20 866	30 340
Recouvrements et services vendus	12 003	6 228
Sous-comité des normes	–	5 996
Négociations locales	–	92 350
	3 008 808	3 038 340
Charges	\$	\$
Direction et secrétariat	627 062	541 917
Frais généraux	160 170	137 832
Montant distribué aux centres de réadaptation – Projet PÉCA	1 898 488	1 838 586
Fonds renouvelable	15 498	15 697
Fonds de visibilité en toxicomanie	21 371	40 455
Fonds Mutuelle SST	23 746	23 239
Fonds PÉCA	119 916	106 055
Événements spéciaux	7 760	7 424
Sous-comité des normes	–	11 990
Subventions à des projets externes	10 000	10 000
Transfert au projet PÉCA	70 000	100 000
Négociations locales	–	92 350
	2 954 011	2 925 545
RÉSULTATS NETS	54 797	112 795

Bilan

au 31 mars 2008

	2008	2007
Actif à court terme	\$	\$
Encaisse	95 576	194 851
Placements	714 807	696 006
Clients	15 097	14 298
Frais payés d'avance	4 213	4 050
	829 693	909 205

Immobilisations corporelles	9 835	2 865
	839 528	912 070

Passif à court terme	\$	\$
Créditeurs	326 398	468 039
Produits perçus d'avance	26 681	22 864
Apports reportés	174 519	164 034
	527 598	654 937

Actifs nets	\$	\$
Investis en immobilisations	9 835	2 865
Affectés	25 000	25 000
Non affectés	277 095	229 268
	311 930	257 133
	839 528	912 070

Engagement de nos membres

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

Représentation de la Fédération à des instances externes :

Comités du MSSS :

- ✦ Table nationale sur la main-d'œuvre –
Lisa Massicotte, FQCRPAT
- ✦ Comité sur les conditions d'exercice des hors-cadre –
Lisa Massicotte, FQCRPAT
- ✦ Table des partenaires du MSSS –
Lisa Massicotte, FQCRPAT
- ✦ Table permanente de concertation et de coordination
sur l'allocation des ressources – **Lisa Massicotte**,
FQCRPAT ; **Richard Morin**, Centre André-Boudreau
- ✦ Comité ministériel sur les indicateurs à l'entente
de gestion – **John Topp**, Pavillon Foster
- ✦ Sous-comité sur les normes en dépendances –
Denis Bougie, Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison
Saint-Georges ; **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT ;
Lisa Massicotte, FQCRPAT ; **Richard Morin**,
Centre André-Boudreau ; **Michèle Tourigny**,

Centre de réadaptation Ubal-Villeneuve ;

John Topp, Pavillon Foster ; **Joël Tremblay**,
Centre de réadaptation Ubal-Villeneuve,
CRAT-CA/CSSS de Beauce

- ✦ Comité MSSS-MELS – **Candide Beaumont**, FQCRPAT
- ✦ Comité aviseur permanent sur les ressources
informationnelles du secteur sociosanitaire –
Pierre Desrosiers, FQCRPAT
- ✦ Comité des utilisateurs du système d'information
pour la sécurité des soins et des services (SISSS) –
Diane Corbeil, Centre André-Boudreau ; **Anne Daneau**,
Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les
dépendances ; **Martin Drouin**, Centre de réadaptation
Ubal-Villeneuve ; **Jean Dufresne**, Domrémy
Mauricie/Centre-du-Québec ; **Céline Perras**,
Centre Jellinek
- ✦ Table de concertation des ressources d'hébergement
public non institutionnel – **France Lecomte**,
Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire
sur les dépendances

- ✦ Comité directeur SIC-SRD – **Denis Bougie**,
Centre Jean-Patrice Chiasson/Maison Saint-
Georges ; **Lisa Massicotte**, FQCRPAT ;
Raymond Rochon, Centre Jellinek ; **John Topp**,
Pavillon Foster ; **Michèle Tourigny**,
Centre de réadaptation Ubal-Villeneuve
- ✦ Comité de coordination et d'implantation SIC-SRD
(par établissement) – L'Estrian/CSSS de Rivière-
du-Loup : **Éric Bouchard**, **Guy Therriault** ;
Centre de santé et de services sociaux de Jonquière :
Suzie Bergeron, **Christian Gagnon**, **Nancy Guilmette** ;
Centre jeunesse du Saguenay-Lac-Saint-Jean :
Lynda Leclerc, **Jacques Pagé**, **Stéphane Tremblay** ;
Centre de réadaptation Ubal-Villeneuve :
Anne-Sophie Drouin, **Isabelle Lanteigne**,
Judith Thibault ; Domrémy Mauricie/Centre-
du-Québec : **Guylaine Gervais**,
Jean-Marc Ménard ; Centre Jean-Patrice Chiasson/
Maison Saint-Georges : **Ginette Lacroix**,
Nicolle Legault, **Monique Lussier** ; Centre Dollard-
Cormier – Institut universitaire sur les dépendances :
Micheline Godbout ; CRAN inc. : **Debbie Savoie** ;
Portage : **Danielle Des Marais**, **Jocelyn Parent** ;
Le Grand Chemin : **David Laplante** ;
Maison Jean Lapointe : **Michel Otis** ; Centre Jellinek :
Nicole Dupuis ; Centre Normand : **Ginette Noël**
Gravel, **Diane Richard** ; Centre Le Canal :
Pierre Boulianne, **France Deschênes**, **Karine Landry** ;
Centre L'Escale/CSSS de la Haute-Gaspésie : **Claude**
Charest, **Benoît Desbiens** ; CRAT-CA/CSSS de
Beauce : **Donald Martineau**, **Myriam Nadeau** ; Centre
Le Maillon de Laval/Centre jeunesse de Laval :
Nathalie Bremshey, **Martine Chastenais**,
Brigitte Lamoureux ; Le Tremplin/CSSS du Nord
de Lanaudière : **Jacinthe Maille Autray**, **Anne-Marie**
Blanchard*, **Sylvie R. Gagnon**, **Suzie Perrault** ;

* A quitté en cours d'année



Centre André-Boudreau : **Diane Corbeil**,
Monique Hogue, **Sylvie Piché**; Le Virage :
Hélène Dolbec, **Shirley Pellerin**, **Solange Pelletier**,
Louise Sigouin; Pavillon Foster : **Sylvie Bourgon**,
Maryse Couturier; FQCRPAT : **Pierre Desrosiers**

✦ Jury de sélection des Prix d'excellence du réseau
de la santé et des services sociaux –
Raymond Rochon, Centre Jellinek

✦ Comité directeur, Formation première ligne
Adultes en dépendances – **Claude Aubin**, Le Virage;
Pierre Desrosiers, FQCRPAT; **Pierre Gagnon**,
Centre Jellinek; **Rachel Perreault***, Le Virage

Autres comités :

- ✦ Comité avisé de Jeu : aide et référence – **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT; **John Topp**, Pavillon Foster
- ✦ Comité consultatif Drogue : aide et référence – **John Topp**, Pavillon Foster

- ✦ Conseil québécois d'agrément – **Yves Neveu**, FQCRPAT
- ✦ Conseil d'administration de l'Institut universitaire sur les dépendances – **Lisa Massicotte**, FQCRPAT
- ✦ Comité directeur du RISQ – **Lisa Massicotte**, FQCRPAT
- ✦ Comité du RISQ sur la pertinence de la boîte à outils – **Candide Beaumont**, FQCRPAT
- ✦ Comité d'actions stratégiques du CRAN – **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT
- ✦ Comité organisateur du Congrès canadien en prévention du suicide *Suicide et dépendances* – **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT
- ✦ Comité organisateur du séminaire thématique du RISQ *Toxicomanie et santé mentale* – **Candide Beaumont**, FQCRPAT

Instances de la Fédération

Conseil d'administration

- ✦ **Pierre-André Bernier***, président
- ✦ **Jean-Marie Thibault**, président
- ✦ **Serge Brochu**, vice-président
- ✦ **John Topp**, trésorier
- ✦ **Lisa Massicotte**, secrétaire
- ✦ **Luc Beaucage**, administrateur
- ✦ **André Gingras***, administrateur
- ✦ **Léopold Larouche**, administrateur
- ✦ **Danièle Riverin***, administratrice
- ✦ **Michelle Rocheleau**, administratrice
- ✦ **Madeleine Roy**, administratrice
- ✦ **Paul Simard**, administrateur
- ✦ **Michèle Tourigny**, administratrice

Comité de vérification

- ✦ **Jean-Marie Thibault**, président
- ✦ **John Topp**, trésorier
- ✦ **Lisa Massicotte**, secrétaire
- ✦ **Paul Simard**, administrateur

Table des directeurs généraux

- ✦ **Madeleine Roy**, présidente,
Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- ✦ **Pierre Bélanger**, Le Tremplin/
CSSS du Nord de Lanaudière
- ✦ **Anne-Marie Blanchard***, Le Tremplin/
CSSS du Nord de Lanaudière
- ✦ **André Boivin**, Centre de santé et de services sociaux de Jonquière
- ✦ **Pierre Bolduc***, Centre Normand
- ✦ **Denis Bougie**, Centre Jean-Patrice Chiasson/
Maison Saint-Georges

- + **Pierre Bourassa**, Domrémy Mauricie/
Centre-du-Québec
- + **Sylvie Des Roches**, CRAN inc.
- + **Guy Dufresne**, Le Virage
- + **Danièle Dulude**, Centre Le Maillon de Laval
- + **Luc Gervais**, Le Grand Chemin
- + **Huguette Giroux**, CRAT-CA/CSSS de Beauce
- + **Jean-Paul Huard**, Centre L'Escale/
CSSS de la Haute-Gaspésie et L'Estran/
CSSS de Rivière-du-Loup
- + **Claude Montigny**, Centre Le Canal
- + **Richard Morin**, Centre André-Boudreau
- + **Rodrigue Paré**, Maison Jean Lapointe
- + **Diane Richard**, Centre Normand
- + **Danièle Riverin***, Centre jeunesse
du Saguenay – Lac-Saint-Jean
- + **Raymond Rochon**, Centre Jellinek
- + **Marc Thibeault**, Centre jeunesse
du Saguenay – Lac-Saint-Jean
- + **John Topp**, Pavillon Foster
- + **Michèle Tourigny**, Centre de réadaptation
Ubald-Villeneuve
- + **Peter Vamos**, Portage

Table des responsables cliniques

- + **France Lecomte**, présidente, Centre Dollard-
Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Roger Adam**, Centre Le Maillon de Laval
- + **Anne Julie Berthelot***, Centre L'Escale/
CSSS de la Haute-Gaspésie
- + **Diane Bidégaré**, CRAN inc.
- + **Anne-Marie Blanchard**, Le Tremplin/
CSSS du Nord de Lanaudière
- + **André Boivin***, Centre de santé et de services
sociaux de Jonquière

- + **Claude Charest**, Centre L'Escale/
CSSS de la Haute-Gaspésie
- + **Nicolas Côté**, Centre Jellinek
- + **Jean Delisle***, Centre Jean-Patrice Chiasson/
Maison Saint-Georges
- + **Jean Dufresne**, Domrémy Mauricie/
Centre-du-Québec
- + **Nathalie Gagnon***, L'Estran/
CSSS de Rivière-du-Loup
- + **Sylvie R. Gagnon***, Le Tremplin/
CSSS du Nord de Lanaudière
- + **Yvan Gingras**, Centre de réadaptation
Ubald-Villeneuve
- + **Johanne Grenier**, Centre Jean-Patrice Chiasson/
Maison Saint-Georges
- + **Sylvie Grimard***, Centre Dollard-Cormier –
Institut universitaire sur les dépendances
- + **Nancy Guilmette**, Centre de santé et de services
sociaux de Jonquière
- + **Louise Harton***, Centre jeunesse du Saguenay –
Lac-Saint-Jean
- + **Sylvain Harvey**, Portage
- + **Nataly Jacques**, CRAT-CA/CSSS de Beauce
- + **Morris Kokin**, Pavillon Foster
- + **Karine Landry**, Centre Le Canal
- + **Michel Landry**, Centre Dollard-Cormier –
Institut universitaire sur les dépendances
- + **David Laplante**, Le Grand Chemin
- + **Nathalie Martin***, Le Grand Chemin
- + **Hébert Parisé**, Centre André-Boudreau
- + **Michel Proulx**, Le Virage
- + **Réjean Roy**, Maison Jean Lapointe
- + **Joëlle Thouin**, Centre Normand

Comités de travail / Comités permanents

Comité jeunesse et sous-comités

- + **Gilles Durand**, président,
Centre André-Boudreau
- + **Candidé Beaumont**, conseillère clinique
en soutien au comité, FQCRPAT
- + **Geneviève Barlow**, Centre Le Maillon de Laval
- + **Anne Julie Berthelot***, Centre L'Escale/
CSSS de la Haute-Gaspésie
- + **Karine Bertrand**, RISQ
- + **Nathalie Caron***, Centre de réadaptation
Ubald-Villeneuve
- + **Manon Clavel**, Centre André-Boudreau
- + **Nicolas Côté**, Centre Jellinek
- + **Lynne Duguay***, Centre de réadaptation
Ubald-Villeneuve
- + **Louise Harton***, Centre jeunesse
du Saguenay – Lac-Saint-Jean
- + **Sylvain Harvey**, Portage
- + **Caroline Jacques**, Centre de réadaptation
Ubald-Villeneuve
- + **Rose-Marie Leblanc**, Le Virage
- + **Mylène Lecours**, Domrémy Mauricie/
Centre-du-Québec
- + **Nathalie Martin**, Le Grand Chemin
- + **Nathalie Néron**, Centre Dollard-Cormier –
Institut universitaire sur les dépendances
- + **Claude Simard**, CRAT-CA/CSSS de Beauce
- + **Muriel Simard***, Centre jeunesse
Chaudière-Appalaches (Saint-Georges)
- + **Hélène Simoneau**, Centre Dollard-Cormier –
Institut universitaire sur les dépendances

* A quitté en cours d'année

Sous-comité ToxAdo

- + **Geneviève Barlow**, Centre Le Maillon de Laval
- + **Candide Beaumont**, FQCRPAT
- + **Karine Bertrand**, Université de Sherbrooke
- + **Nathalie Néron**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances

Sous-comité Critères d'appariement

- + **Geneviève Barlow**, Centre Le Maillon de Laval
- + **Candide Beaumont**, FQCRPAT
- + **Nathalie Caron**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve
- + **Manon Clavel**, Centre André-Boudreau
- + **Nicolas Côté**, Centre Jellinek
- + **Rose-Marie Leblanc**, Le Virage
- + **Nathalie Néron**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Hélène Simoneau**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances

Comité troubles concomitants (santé mentale et toxicomanie) et sous-comités

- + **David Ross**, président, responsable du sous-comité Dépistage, Pavillon Foster
- + **Candide Beaumont**, conseillère clinique en soutien au comité, FQCRPAT
- + **Anne-Marie Blanchard**, Le Tremplin/ CSSS du Nord de Lanaudière
- + **Rachel Charbonneau**, responsable sous-comité Ententes de partenariat, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Gilles Cuillerier**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances

- + **Yvan Gingras**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve
- + **David Laplante***, Le Grand Chemin
- + **Marie Lecavalier**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Jean-Marc Ménard**, responsable du sous-comité Formation, Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec
- + **Michel Perreault**, Hôpital Douglas
- + **Rachel Perreault**, Le Virage
- + **Sonia St-Louis**, Centre Le Canal

Comité d'amélioration continue de l'entente (PÉCA)

- + **Candide Beaumont**, coordonnatrice du PÉCA, FQCRPAT
- + **Thomas G. Brown**, Hôpital Douglas – Pavillon Foster
- + **Chantal Mireault**, CRAT-CA/CSSS de Beauce

Comité de gestion de l'entente PÉCA

- + **Candide Beaumont**, coordonnatrice du PÉCA, FQCRPAT
- + **Lisa Massicotte**, directrice générale, FQCRPAT

Comité sur le plan d'encadrement (PÉCA)

- + **Candide Beaumont**, coordonnatrice du PÉCA, FQCRPAT
- + **Diane Galvani**, Le Tremplin/ CSSS du Nord de Lanaudière
- + **Vicky Hamel**, Centre André-Boudreau
- + **François Laisné**, Le Virage et Maison Jean Lapointe
- + **Nicole Hamel-Jutras**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances

Comités de travail / Comités ad hoc

Comité sur le financement des CRPAT

- + **Guy Dufresne**, Le Virage
- + **Lisa Massicotte**, FQCRPAT
- + **Richard Morin**, Centre André-Boudreau
- + **Madeleine Roy**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Michèle Tourigny**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve
- + **Richard Bastien**, consultant

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

- + **Pierre Bolduc***, Centre Normand
- + **Lisa Massicotte**, FQCRPAT
- + **Raymond Rochon**, Centre Jellinek
- + **Madeleine Roy**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Jean-Marie Thibault**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Michèle Tourigny**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve

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

- + **Anne-Marie Blanchard**, Le Tremplin/ CSSS du Nord de Lanaudière
- + **Pierre Bolduc***, Centre Normand
- + **Denis Bougie**, Centre Jean-Patrice Chiasson/ Maison Saint-Georges
- + **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT
- + **Jean Dufresne**, Domrémy Mauricie/ Centre-du-Québec
- + **Danièle Dulude**, Centre Le Maillon de Laval
- + **Huguette Giroux**, CRAT-CA/CSSS de Beauce

- + **Michel Landry**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Lisa Massicotte**, FQCRPAT
- + **Richard Morin**, Centre André-Boudreau
- + **Madeleine Roy**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Michèle Tourigny**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve

Comité de normalisation des services de désintoxication

- + **Julie Bonneville**, Centre Jellinek
- + **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT
- + **Jean Dufresne**, Domrémy Mauricie / Centre-du-Québec
- + **Pierre Gélinau**, Centre André-Boudreau
- + **Benoit Godbout**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **Michel Proulx**, Le Virage
- + **Lise Saint-Louis**, Domrémy Mauricie / Centre-du-Québec

Comité sur le jeu pathologique

- + **Denis Bourque**, Domrémy Mauricie / Centre-du-Québec
- + **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT
- + **Lynne Duguay**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve
- + **Sonia Tremblay**, Le Tremplin / CSSS du Nord de Lanaudière
- + **Christian Jacques**, Université Laval
- + **Chrystian Rousselle**, Maison Jean Lapointe
- + **Mario Sirois**, CRAT-CA/CSSS de Beauce

* A quitté en cours d'année



ÉQUIPE DE LA PERMANENCE /

Comité d'évaluation du GAIN

- + **Pierre Bourassa**, Domrémy Mauricie / Centre-du-Québec
- + **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT
- + **Michel Landry**, Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances
- + **John Topp**, Pavillon Foster
- + **Joël Tremblay**, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve, CRAT-CA/CSSS de Beauce

Comité organisateur du colloque conjoint ACJQ/FQCRPAT

- + **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT
- + **Lisa Massicotte**, FQCRPAT

Comité du programme du colloque conjoint ACJQ/FQCRPAT

- + **Karine Bertrand**, Université de Sherbrooke
- + **Pierre Desrosiers**, FQCRPAT
- + **Danièle Dulude**, Centre Le Maillon de Laval
- + **Gilles Durand**, Centre André-Boudreau

Équipe de la permanence

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

Avec la collaboration de :

- + **Richard Bastien**, suivi budgétaire et financement
- + **Gilles Cuillerier**, conseiller aux affaires professionnelles
- + **Sylvie Desrosiers**, événements
- + **Yves Faucher**, ressources humaines
- + **Sylvie Sauvé**, santé et sécurité du travail

Membres de la Fédération

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

75, rue Saint-Henri
Rivière-du-Loup (Québec) G5R 2A4
tél. : 418 868-1010 | téléc. : 418 868-0530
courriel : lestran@ri.cgocable.ca

CENTRE JEUNESSE DU SAGUENAY – LAC-SAINT-JEAN (02)

520, rue Jacques-Cartier Est
Chicoutimi (Québec) G7H 8A2
tél. : 418 549-4853 | téléc. : 418 693-0768
Site Web : //cj.saglac.qc.ca

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

2230, rue de l'Hôpital
Jonquière (Québec) G7H 7X2
tél. : 418 695-7710 | téléc. : 418 695-7716
Site Web : www.carrefoursante.qc.ca

CENTRE DE RÉADAPTATION UBALD-VILLENEUVE (03)

2525, chemin de la Canardière
Québec (Québec) G1J 2G3
tél. : 418 663-5008 | téléc. : 418 663-6575
Site Web : www.cruv.qc.ca

DOMRÉMY MAURICIE / CENTRE-DU-QUÉBEC (04)

440, rue Des Forges
Trois-Rivières (Québec) G9A 2H5
tél. : 819 374-4744 | téléc. : 819 374-4502
courriel : domremyMCQ@ssss.gouv.qc.ca
Site Web : www.domremymcq.ca

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

1930, rue King Ouest
Sherbrooke (Québec) J1H 2E2
tél. : 819 821-2500 | téléc. : 819 563-8322
Site Web : www.santeestrie.qc.ca/crdsm/

CENTRE DOLLARD-CORMIER – INSTITUT UNIVERSITAIRE SUR LES DÉPENDANCES (06)

950, rue de Louvain Est
Montréal (Québec) H2M 2E8
tél. : 514 385-0046 | téléc. : 514 385-5728
courriel : info.cdc@ssss.gouv.qc.ca
Site Web : www.centredollardcormier.qc.ca

CRAN inc. (06)

110, rue Prince-Arthur Ouest
Montréal (Québec) H2X 1S7
tél. : 514 527-6939 | téléc. : 514 527-0031
courriel : info@cran.qc.ca
Site Web : www.cran.qc.ca

LE GRAND CHEMIN INC. (06)

7070, boulevard Perras
Montréal (Québec) H1E 1A4
tél. : 514 381-1218 | téléc. : 514 381-1247
courriel : adosqc@legrandchemin.qc.ca
Site Web : www.legrandchemin.qc.ca

MAISON JEAN LAPOINTE (06)

111, rue Normand
Montréal (Québec) H2Y 2K6
tél. : 514 288-2611 | téléc. : 514 288-2919
courriel : info@maisonjeanlapointe.com
Site Web : www.maisonjeanlapointe.com

PORTAGE (06)

865, Square Richmond
Montréal (Québec) H3J 1V8
tél. : 514 939-0202 | téléc. : 514 939-3929
courriel : info@portage.ca
Site Web : www.portage.ca

CENTRE JELLINEK (07)

25, rue Saint-François
Gatineau (Québec) J9A 1B1
tél. : 819 776-5584 / 1 866 776-5585 | téléc. : 819 776-0255
courriel : jellinek@jellinek.org
Site Web : www.jellinek.org

CENTRE NORMAND (08)

621, rue Harricana
Amos (Québec) J9T 2P9
tél. : 819 732-8241 | téléc. : 819 727-2210
Site Web : www.centrenormand.org

CENTRE LE CANAL (09)

659, boulevard Blanche
Baie-Comeau (Québec) G5C 2B2
tél. : 418 589-5704 / 1 800 418-5704 | téléc. : 418 295-1773

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

50, rue du Belvédère
Ste-Anne-des-Monts (Québec) G4V 1X4
tél. : 418 763-2261, poste 2528 | téléc. : 418 763-7460

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

253, Route 108
Beauceville (Québec) G5X 2Z3
tél. : 418 774-3304, poste 2391 | téléc. : 418 774-4423

CENTRE LE MAILLON DE LAVAL / CENTRE JEUNESSE DE LAVAL (13)

308 A, boulevard Cartier Ouest
Laval (Québec) H7N 2J2
tél. : 450 975-4054 | téléc. : 450 975-4053

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

154, rue Visitation
Saint-Charles-Borromée (Québec) J6E 4N3
tél. : 450 755-6655 | téléc. : 450 755-6766

CENTRE ANDRÉ-BOUDREAU (15)

910, rue Labelle
Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5M5
tél. : 450 432-1395 / 1 888 345-1395 | téléc. : 450 432-8654

LE VIRAGE (16)

5110, boulevard Cousineau, 4^e étage
Saint-Hubert (Québec) J3Y 7G5
tél. : 450 443-2100 | téléc. : 450 443-0522

PAVILLON FOSTER (Suprarégional)

6, rue Foucreault
Saint-Philippe-de-Laprairie (Québec) JOL 2K0
tél. : 450 659-8911 / 1 866 851-2255 | téléc. : 450 659-7173

