

REVITALISATION URBAINE INTÉGRÉE (RUI) DU SECTEUR AIRLIE-BAYNE

DES ACTEURS LOCAUX ET DES CITOYENS SE MOBILISENT POUR AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE DU SECTEUR.

Le 5 février dernier, la mairesse de l'arrondissement de LaSalle, M^{me} Manon Barbe, lançait un appel à l'engagement des acteurs laSallois pour une démarche de revitalisation urbaine intégrée (RUI) du secteur Airlie-Bayne. En même temps, la mairesse annonçait que la Table de développement social de LaSalle avait été mandatée par l'arrondissement de LaSalle pour coordonner l'ensemble de la démarche. Cette dernière comprend deux étapes: l'élaboration d'un diagnostic du quartier dans un premier temps et la mise sur pied d'un plan d'intervention local dans un deuxième temps. Pour encadrer la démarche, la Table de développement social de LaSalle a mis sur pied le comité de revitalisation Airlie (CRA), qui regroupe des acteurs régionaux et locaux¹, dont le CSSS DLL. L'élaboration du diagnostic et du plan d'action a été confiée à Convercité, une agence de valorisation urbaine montréalaise.

QU'EST-CE QUE LA REVITALISATION URBAINE INTÉGRÉE (RUI)?

La RUI vise à améliorer globalement les conditions sociales et économiques dans un secteur précis (en l'occurrence, le secteur Airlie-Bayne). Cette approche s'inspire d'expériences américaines, européennes et montréalaises et présente les caractéristiques suivantes:

- Elle se base sur une vision globale et partagée de la situation du secteur.
- Dans une optique de changement durable, elle agit dans un grand nombre de domaines et sur les facteurs de pauvreté et repose sur une vision à long terme.
- Elle donne une large part à la population du secteur et aux instances qui la représentent dans la mise en œuvre et le suivi des actions.
- Elle vise à concentrer, à coordonner et à adapter les actions des pouvoirs publics, des acteurs communautaires et privés ainsi que des citoyens pour régler les problèmes cernés dans le secteur ou améliorer sensiblement la situation.
- Elle intègre des actions spécifiques et concrètes à court, moyen et long termes.

Le 29 septembre 2009, la Table de développement social et les membres du comité de revitalisation Airlie (CRA) invitaient le milieu laSallois à une séance publique d'information pour présenter les résultats de l'important travail de diagnostic réalisé l'été dernier. Il est possible de consulter le document sur le site du CSSS DLL.

SYNTHÈSE DU PORTRAIT SOCIODÉMOGRAPHIQUE DU SECTEUR AIRLIE-BAYNE:

- Situation géographique: rues Airlie et Bayne entre la 80^e et la 90^e Avenue
- Population totale: 1 414 personnes
- Population jeune (moyenne d'âge de 35,6 ans)
- Pourcentage élevé de familles monoparentales
- Faible taux de propriété des ménages (19%)
- Population immigrante majoritaire et arrivée récemment
 - 47% de la population totale est immigrante.
 - 57% des immigrants sont d'immigration récente.
 - Grande variété de langues maternelles autres que le français et l'anglais (environ 40 langues)
- Taux de chômage très élevé (25%) malgré un taux de diplomation universitaire supérieur à l'ensemble de LaSalle
- Faible niveau de revenu des ménages et tendance à un appauvrissement de la population résidant dans le quartier.

- État déplorable des logements, sentiment d'insécurité, manque de ressources et isolement ont, entre autres, été mentionnés par les citoyens.

Deux grandes orientations ou balises de développement émergent des discussions. Il s'agit, d'une part, de désenclaver en tous points le secteur et d'éviter sa ghettoïsation. D'autre part, on favorise la rétention des citoyens du secteur dans ce quartier et à LaSalle, en offrant de meilleures conditions sur le plan du logement, de l'environnement et de l'accessibilité aux biens et aux services de base.

En réponse à ce diagnostic, le plan d'intervention du secteur Airlie-Bayne sera élaboré au cours des prochaines semaines, en collaboration avec tous les acteurs du milieu déjà mobilisés, autour des cinq thématiques suivantes: aménagement urbain, développement commercial, logement, développement communautaire et employabilité/aide à l'intégration à l'emploi.

Nous ferons un suivi de cet important dossier dans le MAG du mois de décembre.

Nancy Blanchet,
Directrice générale de la Table de développement social de LaSalle
Raquel Rivera,
Organisatrice communautaire du CSSS DLL

¹ Le CRA est composé de représentants de l'arrondissement, du bureau du député provincial de Marguerite-Bourgeoys, du bureau de la députée fédérale de LaSalle-Émard, du Catholic Community Services, de la CDEC LaSalle-Lachine, du CLE LaSalle, du Comité logement Lachine-LaSalle, du Comité de citoyens Airlie, des commissions scolaires Marguerite-Bourgeoys et Lester B. Pearson, du CSSS de Dorval-Lachine-LaSalle, de Développement économique LaSalle, d'Échange de services LaSalle, de la Maison des jeunes de LaSalle, du ROMEL, du SPVM-PDQ13 et de la Table de développement social de LaSalle.

NOTRE CLIENTÈLE PEUT MAINTENANT BÉNÉFICIER DES PRÉCIEUX SERVICES D'UNE INFIRMIÈRE EN ONCOLOGIE!

DEPUIS SEPTEMBRE DERNIER, MADAME SYLVIE AUBIN, INFIRMIÈRE CLINICIENNE ET INFIRMIÈRE PIVOT EN ONCOLOGIE, AFFECTÉE À CE POSTE À MI-TEMPS, PEUT MAINTENANT ACCOMPAGNER ET GUIDER LA CLIENTÈLE DE NOTRE TERRITOIRE QUI A REÇU UN DIAGNOSTIC DE CANCER.

L'annonce d'un cancer peut engendrer beaucoup de peur, d'inquiétude et de détresse et les patients se sentent souvent démunis devant la maladie. Auparavant offert dans notre CSSS, ce service a maintenant un nouveau visage en la personne de M^{me} Aubin.

Le rôle de l'infirmière en oncologie est d'évaluer les besoins du patient et de sa famille. Elle les aide à diminuer l'impact de la maladie au quotidien en donnant de l'information sur le type de cancer du patient et le traitement proposé. Elle peut même aider à soigner certains effets secondaires, ce qui permet, sous certaines conditions, de rester à la maison ou de retarder les visites à l'urgence.

L'infirmière pivot en oncologie accompagne la personne malade durant le processus de guérison. Elle travaille en collaboration avec le médecin traitant et les autres professionnels de la santé au sein d'une équipe interdisciplinaire ainsi qu'avec les organismes communautaires pour assurer au patient un meilleur soutien et un suivi plus efficace pendant cette période difficile.

Cette étroite collaboration entre les divers intervenants permet d'assurer la continuité des soins dans un environnement sécuritaire, de diminuer les délais d'intervention et d'optimiser les chances de guérison.

Les rencontres sont facultatives et sans frais; leur but étant d'être à l'écoute des besoins de la clientèle atteinte.

Ce service vient s'ajouter à tous les autres, qui ont pour objectif de mieux répondre à la clientèle de notre territoire.

Lorraine Dionne
Coordonnatrice des services ambulatoires

Lyne Gauvreau
Technicienne en administration

LEMAG CSSS

APPRENDRE CONTRIBUER VIVRE

Une publication du Centre de santé et de services sociaux de Dorval-Lachine-LaSalle

DÉPART DE M^{ME} FRANCINE LABRECQUE



Madame Francine Labrecque, directrice des soins infirmiers, des pratiques professionnelles et responsable du programme santé physique, a quitté notre CSSS le 28 octobre dernier, après neuf années de service. Elle a participé notamment à la mise en œuvre du Centre de santé et de services sociaux de Dorval-Lachine-LaSalle. Soulignons son engagement et son souci constant d'améliorer les pratiques en soins infirmiers et professionnelles, de même que sa précieuse collaboration dans le soutien des principaux acteurs de notre CSSS et de nos partenaires et dans l'organisation des services à la clientèle.

M^{me} Labrecque occupe maintenant les fonctions de directrice associée, Gestion de projets, à l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.

Toutes nos félicitations! Nous sommes convaincus que M^{me} Labrecque saura relever ce nouveau défi avec détermination dans une perspective d'approche clientèle.

MOT DU DIRECTEUR

LES ACTIVITÉS ASSOCIÉES À LA PANDÉMIE DE GRIPPE A (H1N1) SONT BIEN ACTIVÉS SUR LE TERRITOIRE DE DORVAL, LACHINE ET LASALLE.



D'entrée de jeu, je ne peux passer sous silence tous les efforts qui ont été déployés pour la mise en place des deux centres de vaccination. Pour le CSSS DLL, cette campagne de vaccination de masse est la première du genre à être organisée sur son territoire et a fait l'objet d'une planification rigoureuse pendant plusieurs semaines. Toutes les directions ont été mises à contribution afin de mettre en place la structure de nos deux centres. Tous les maillons de la chaîne ont été bien attachés, de l'accueil de la clientèle à la vaccination elle-même, et ce, dans un seul souci de rendre à la population de Dorval, Lachine et LaSalle un service de qualité.

Nos premières semaines de vaccination connaissent un grand succès, autant sur le plan organisationnel que celui de la grande satisfaction des personnes qui se présentent dans nos centres de vaccination.

Dans la poursuite de nos services associés à la pandémie, le CSSS DLL a ouvert une clinique de grippe au CLSC de Dorval-Lachine. Rappelons que les raisons d'être d'une telle clinique sont d'évaluer, diagnostiquer et traiter la clientèle présentant des symptômes d'allure grippale (SAG) ainsi qu'orienter la clientèle malade selon ses besoins vers la ressource appropriée. Par conséquent, des transformations majeures d'aménagement ont été nécessaires au CLSC de Dorval-Lachine pour séparer les clientèles potentiellement infectées de la clientèle régulière du CLSC. Encore une fois, ces transformations se sont réalisées dans un temps record grâce à la participation des équipes concernées.

Avant de terminer, un mot sur la campagne de vaccination chez les employés du CSSS DLL. Avec la mise sur pied de cliniques mobiles et d'un centre de vaccination à l'Hôpital de LaSalle par l'équipe de santé et sécurité au travail, la campagne a permis de vacciner, à ce jour, plus de 1 600 employés. Je suis fier de constater à quel point les médecins, le personnel et les bénévoles ont répondu en grand nombre à cet appel. Être conscient du rôle important que vous avez face à la clientèle est la preuve du respect que vous portez à cette dernière.

Pour finir, je tiens à féliciter et remercier toutes les personnes qui contribuent de près ou de loin à cette belle réussite.

Yves Masse
Directeur général

Centre de santé et de services sociaux
de Dorval-Lachine-LaSalle

page 1

Mot de M. Masse

Départ de
Francine Labrecque

pages 2 et 3

Centres de vaccination
en images

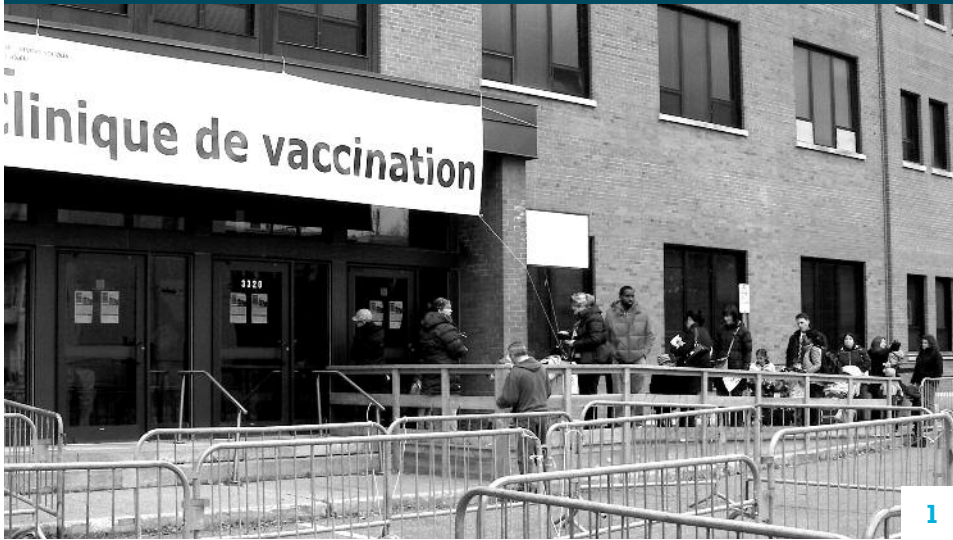
Nominations et départs

page 4

Secteur Airlie-Bayne
Infirmière en oncologie

LA CAMPAGNE DE VACC

CENTRE DE VACCINATION À L'ANCIEN HÔPITAL DE LACHINE



1

1 Le 5 novembre dernier marquait le coup d'envoi du centre de vaccination à l'ancien hôpital de Lachine.

2-3 Les infirmières étaient à leur poste pour répondre aux besoins de la clientèle.



2



3

CENTRE DE VACCINATION AU CARREFOUR ANGRIGNON



1

1 Le personnel était fin prêt à répondre aux questions de la population.

2 On constate un fort taux d'achalandage au centre de vaccination Angrignon.

3 Le personnel de la saisie des données est très concentré sur son travail.



2



3

VACCINATION AU CSSS DLL

CLINIQUE DE GRIPPE



1-2 Comme en font foi ces photos, le CLSC de Dorval-Lachine a pris des airs bien particuliers pour ouvrir la clinique de grippe.

VACCINATION DE NOS TRAVAILLEURS DU CSSS DLL



1



2

1 Nos infirmières prennent toutes les précautions nécessaires pour administrer le vaccin.

2 Vous avez été nombreux, travailleurs et travailleuses du CSSS, à venir vous faire vacciner.

Départs

25 octobre 2009

VINCENT CHAREST

Coordonnateur d'activités jour-soir-nuit

30 octobre 2009

FRANCINE LABRECQUE

Directrice des soins infirmiers, qualité, santé publique

Nominations

26 septembre 2009

ÉVELYNE ZULMÉ

Coordonnatrice d'activités
Direction du programme personnes âgées en perte d'autonomie liée au vieillissement et à la déficience physique

26 octobre 2009

LISE GARIÉPY

Coordonnatrice des services de la comptabilité et de la paie
Direction des ressources financières et informationnelles

26 octobre 2009

GHYSLAINE FORTIN

Coordonnatrice du programme de chirurgie
Direction des soins infirmiers, des pratiques professionnelles et du programme santé physique

2 novembre 2009

DANY GAUTHIER

Directeur adjoint aux ressources financières
Direction des ressources financières et informationnelles

2 novembre 2009

FRANÇOISE GLOUTNAY

Chef de l'administration des programmes
Direction du programme Famille-enfance-jeunesse, santé mentale et santé publique