



Montréal, le 17 décembre 2010



À toutes les présidences des syndicats FEESP

**OBJET : CONVOCATION POUR LA JOURNÉE DE RÉFLEXION
EN SANTÉ MENTALE**

Bonjour,

Depuis une vingtaine d'années, les problématiques reliées aux stress en milieu de travail ont considérablement augmenté. Les conséquences qui en découlent sont lourdes et touchent non seulement les individus, mais aussi les organisations et la société en général.

La FEESP est aussi très préoccupée par ce phénomène et tente depuis plusieurs années d'aider ses syndicats à intervenir adéquatement. En ce sens, elle les invite à travailler dans un contexte de prévention pour faire cesser le problème.

Dans le but de poursuivre les efforts amorcés la FEESP invite le ou la **responsable en santé mentale** et le ou la **responsable en santé-sécurité de votre syndicat** à une journée de réflexion qui se tiendra :

Date : **Mardi 25 janvier 2011**

Heure : **9 h 30**

Lieu : **Best Western Hôtel Universel, 915, rue Hains, Drummondville**

Tél. : 819 478-4971

Chambres : **89,95 \$ + taxes (occupation simple ou double)**

Il est important de réserver avant le 11 janvier 2011 pour profiter de ce tarif.

Dîner : **Inclus**

Montant forfaitaire par participant-e : **100 \$ (maximum deux participants par syndicat)**

Aperçu du programme de la journée :

- Présentation du comité santé-sécurité-environnement de la FEESP;
- Présentation sur les pratiques syndicales en santé mentale;
- Présentation de la démarche du Syndicat du transport de Montréal;
- Présentation d'un outil de travail à l'intention des syndicats sur les questions de santé mentale.

Nous joignons à la présente une fiche d'inscription que vous devez retourner **au plus tard le 16 janvier 2011**.

Salutations syndicales,

Nathalie Arguin

Secrétaire générale et responsable politique du Comité santé-sécurité-environnement

NA/sp

... Formulaire d'inscription au verso

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

JOURNÉE DE RÉFLEXION EN SANTÉ MENTALE

Je serai présent-e le 25 janvier 2011 à la rencontre des responsables en santé mentale au travail :

NUMÉRO DU SYNDICAT : _____

NOM DU SYNDICAT : _____

PRÉNOMS ET NOMS DES PARTICIPANT-ES :

Responsable
en santé mentale : _____

Responsable
en santé-sécurité : _____

Veillez retourner ce formulaire **au plus tard le 16 janvier 2011** par
courrier ou télécopieur à :

Sylvie Poirier
FEESP-CSN

1601, av. de Lorimier, Montréal, Québec H2K 4M5

Télécopieur : 514-598-2398