

**GROUPE DE TRAVAIL CANADIEN SUR LE VIH
ET LA RÉINSERTION SOCIALE (GTCVRS)**

**CANADIAN WORKING GROUP ON HIV AND REHABILITATION
(CWGHR)**



**RAPPORT ANNUEL
2005 – 2006**

Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale

1240, rue Bay Bureau 600 Toronto ON M5R 2A7

Téléphone : 416-513-0440 Télécopieur : 416-595-0094

www.hivandrehab.ca

www.backtolife.ca

N° d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 85699 5535 RR0001

Le présent rapport a été approuvé par le conseil d'administration du GTCVRS 18 mai 2006

Remerciements

Le Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS) aimerait souligner l'aide

financière de :

Division de la politique, de la coordination et des programmes sur le VIH, Agence de santé publique du Canada

Bureau de la condition des personnes handicapées, Développement social Canada

Donateurs individuels

Le GTCVRS aimerait également remercier les organismes suivants pour leur appui non financier :

Collège Algonquin

Association canadienne des compagnies d'assurances de personnes

Agence de voyages Rainbow High Vacations

Centre de santé Sherbourne

Corporation de santé Wellesley Central

Un merci tout spécial à tous les membres et comités du GTCVRS ainsi qu'aux autres bénévoles qui contribuent de façon si importante aux activités du GTCVRS. (Liste des membres du GTCVRS à la page 18)

TABLE DES MATIÈRES

MESSAGE DES CO-PRÉSIDENTS	2
A. INTRODUCTION	3
B. ACTIVITÉS	4
1. ÉDUCATION / PRATIQUE	5
2. PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES	10
3. CRÉATION DE PARTENARIATS ET D'ALLIANCES STRATÉGIQUES	12
4. COMMUNICATIONS	14
5. DÉVELOPPEMENT ORGANISATIONNEL	15
C. QUESTIONS D'IMPORTANCE ET PERSPECTIVES	17
D. ACTIVITÉS ET PROJETS FUTURS	18
Annexe A – Membres du GTCVRS en 2005-2006	19
Annexe B – Personnel du GTCVRS.....	20

MESSAGE DES CO-PRÉSIDENTS

Chers membres du GTCVRS et autres collègues,

Une autre année exceptionnelle remplie de victoires et de défis vient de s'écouler, et il nous fait plaisir de vous présenter ce rapport annuel, qui souligne les exploits du GTCVRS au cours de la dernière année.

Nous apprécions le temps incalculable et les efforts multiples que les membres et le personnel du GTCVRS, que nos collègues formant notre conseil d'administration ainsi que nos autres confrères et consœurs ont consacrés à notre travail sur le VIH et la réinsertion sociale. 2005-2006 a été une année de croissance importante. De nos revendications sur la réinsertion sociale auprès du gouvernement fédéral – à titre de partenaire VIH national – à notre nouvelle co-habitation avec le Réseau juridique canadien VIH/sida, notre travail continue de gagner du terrain à de multiples échelons.

Grâce au financement du Bureau de la condition des personnes handicapées, Ressources humaines et Développement social Canada, ainsi que de l'Agence de santé publique du Canada, deux de nos projets, *Intégration à la population active et inclusion sociale des personnes vivant avec le VIH et d'autres invalidités épisodiques* et *Apprentissage interprofessionnel sur la réinsertion sociale dans le contexte du VIH*, sont vraiment sur le point de toucher au but. La compétence et l'expertise des directrices de ces projets, Eileen McKee et Gillian Bone, ont grandement contribué à l'œuvre du GTCVRS.

Il est important, pour assurer notre croissance, de prendre le temps de planifier les directions que nous prendrons dans l'avenir. Le processus de planification stratégique du GTCVRS, qui a été amorcé en 2005, est maintenant terminé. Les heures que nous avons passées à consulter des personnes vivant avec le VIH et(ou) travaillant dans les domaines du VIH ou de la réinsertion sociale au Canada, à étudier l'environnement changeant dans lequel le GTCVRS évolue et à déterminer les façons dont nous procéderons dans ce contexte, nous ont aidés à solidifier la voie que nous emprunterons. Nos directions et priorités ont été identifiées et articulées, et ont pour objectif ultime de réunir les mondes de la réinsertion sociale et du VIH. La recherche et l'éducation continuent d'être des priorités (dans le cadre d'une approche interdisciplinaire), et nous nous efforcerons de permettre à plus de gens de participer aux activités du GTCVRS.

Le travail de notre nouveau comité de création de partenariats, qui se consacre à la création de ressources et de partenariats diversifiés et viables, renforcera la capacité du GTCVRS à permettre une intervention coordonnée et exhaustive face aux questions émergentes et changeantes dans les domaines du VIH, de l'invalidité et de la réinsertion sociale.

La croissance solide que le GTCVRS a connue au cours des douze derniers mois a été très positive ; elle nous permettra d'ailleurs de mieux répondre aux besoins toujours changeants de la réinsertion sociale dans le contexte du VIH. De façon à être exploitées de façon optimale, les possibilités qui se présenteront à nous au cours des prochaines années nécessiteront l'expertise de nos membres actuels et futurs, de notre personnel et des autres collègues qui collaborent avec nous de façon si importante. Votre contribution est sincèrement appréciée !

Jeremy Buchner et Ken King
Co-présidents
Mai 2006

A. INTRODUCTION

Antécédents / Contexte

Le GTCVRS est un groupe de travail multisectoriel et multidisciplinaire national qui a été formé en 1998 en réponse au besoin émergent d'établir un programme national de grande échelle touchant la réinsertion sociale dans le contexte de la maladie à VIH. Le rôle des services de réinsertion sociale et de soutien a progressivement pris une importance accrue au fil des ans en raison du fait que de nombreuses personnes atteintes du VIH vivent désormais plus longtemps, principalement grâce à de nouveaux traitements. Grâce au fonds de démarrage de la Division VIH/sida de Santé Canada (qui fait maintenant partie de l'Agence de santé publique du Canada), l'Association canadienne des compagnies d'assurances de personnes (ACCAP) et plusieurs sociétés commerciales dans le secteur privé, le GTCVRS a pu étendre ses activités et entreprendre de nouvelles initiatives, au rythme du développement et de l'évolution des questions de réinsertion sociale. Le GTCVRS a été constitué en société en février 2002, et a obtenu le statut d'organisme de bienfaisance en mai de la même année.

Mission, mandat et structure

Le GTCVRS vise l'application d'une approche exhaustive face à la réinsertion sociale et à la maladie dans le contexte du VIH ainsi qu'à l'amélioration de la qualité de vie des personnes vivant avec cette maladie par le biais de la recherche, de l'éducation et de divers partenariats intersectoriels.

a) Dans le cadre de sa mission, le GTCVRS a adopté deux mandats principaux :

- jouer un rôle de coordination et de consultation sur le plan de la réinsertion sociale dans le contexte du VIH
- soutenir et(ou) entreprendre des projets touchant la réinsertion sociale dans le contexte du VIH

Les activités du GTCVRS à l'échelle nationale en 2005-6 tombaient à la fois dans l'une et l'autre de ces catégories.

b) La structure multisectorielle et multidisciplinaire du GTCVRS comprend six groupes d'intervenants principaux : organismes communautaires, fournisseurs de soins de santé et de services de réinsertion sociale / réadaptation, personnes vivant avec le VIH ainsi que représentants du domaine de l'emploi, du gouvernement et du secteur privé. La direction et la coordination de ces intervenants, ainsi que les communications entre eux, permettent essentiellement à tous les membres du GTCVRS de bien saisir tous les points de vue représentés, tout en reconnaissant et en exploitant l'expertise de tous. Notre conseil d'administration, qui est formé d'intervenants de groupes divers, joue un rôle de gestion et de leadership primordial.

Promouvoir la qualité de vie en utilisant la recherche, l'éducation et le partenariat multisectoriel

B. ACTIVITÉS

Le GTCVRS oeuvre au sein de deux aires d'activités prioritaires : l'éducation / la pratique et la recherche. Ces aires importantes nous permettent d'élaborer et d'appliquer des politiques et des programmes de réinsertion sociale qui sont efficaces et pertinents, partout au Canada. Le programme d'éducation du GTCVRS permet le perfectionnement des connaissances tout en assurant sa réalisation continue. Toutes nos activités visent à créer et à renforcer des partenariats avec d'autres intervenants des domaines du VIH et de la réinsertion sociale.

Nos activités de 2005-6 reflétaient les deux aspects du mandat à double facette du GTCVRS (rôle de coordination / consultation et entreprise de projets spécifiques), en fonction des objectifs suivants :

- coordonner le développement et les activités d'un organisme multisectoriel national en vue de répondre aux questions de réinsertion sociale dans le contexte du VIH
- promouvoir le perfectionnement des connaissances
- assurer la sensibilisation et l'accès aux programmes et services de réinsertion sociale
- promouvoir des partenariats en vue de répondre aux questions de façon exhaustive

Catégories d'activités

1. Éducation / Pratique
2. Perfectionnement des connaissances
3. Création de partenariats et d'alliances stratégiques
4. Communications
5. Développement organisationnel

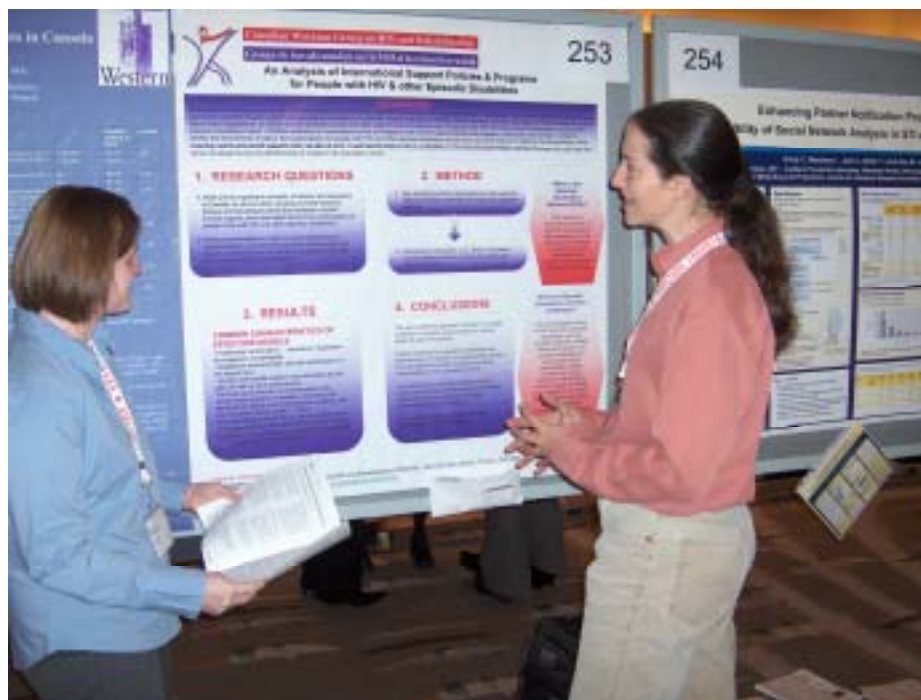


Réunion des Membres de GTCVRS 2005

1. ÉDUCATION / PRATIQUE

L'éducation / la pratique et le perfectionnement des connaissances / la recherche sur la réinsertion sociale ont été des priorités continues en 2005-6. Au sein de ces catégories, le GTCVRS a identifié plusieurs questions d'importance (décrites ci-dessous) sur lesquelles il s'est concentré. Les activités d'éducation du GTCVRS sont dirigées par le nouveau comité consultatif sur la recherche, l'éducation et la pratique.

Le comité consultatif sur la recherche, l'éducation et la pratique a officiellement été formé en janvier 2006 – résultat de la fusion de l'ancien comité consultatif sur la recherche et de l'ancien comité consultatif sur l'éducation et la pratique – afin d'appliquer une approche plus approfondie aux initiatives de ces catégories. L'expertise combinée de ce nouveau comité crée d'excellentes perspectives dans ces domaines, et permettra la création de directives pratiques ou conceptuelles élargies et approfondies.



Melissa Popiel & Gillian Bone à une conference nationale

a) Ateliers et présentations

L'éducation sur la réinsertion sociale dans le contexte du VIH est constamment nécessaire, que ce soit auprès des personnes vivant avec le VIH ou de leurs fournisseurs de soins. Plus de dix ateliers et(ou) présentations par affiches se sont déroulés cette année partout au Canada, y compris au cours des conférences annuelles des organismes suivants :

- Association canadienne de physiothérapie et Association de physiothérapie de l'Ontario
- Association canadienne des ergothérapeutes
- Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie
- Réseau de traitement VIH/sida de l'Ontario (Ontario HIV/AIDS Treatment Network)
- Centre international de l'invalidité et de la réinsertion sociale (International Centre for Disability and Rehabilitation)
- Association canadienne de recherche sur le VIH/sida, séances sur le VIH présentées aux étudiants en physiothérapie de l'université de Toronto et de l'université McMaster

Plus de 500 participants d'une grande variété de secteurs et de disciplines ont assisté aux ateliers du GTCVRS, y compris : personnes vivant avec le VIH, employés et bénévoles d'organismes communautaires de services liés au sida, conseillers, chercheurs, fournisseurs de soins de santé, professionnels en réinsertion sociale / réadaptation (pharmaciens, ergothérapeutes, travailleurs sociaux, physiothérapeutes, massothérapeutes, infirmières et infirmiers, etc.), analystes des politiques gouvernementales, étudiants et soignants.



Eileen McKee présent au sommet national de GTCVRS sur des invalidités épisodiques

Ateliers mis à part, nous reconnaissons le besoin d'offrir un enseignement soutenu sur le VIH aux professionnels en réinsertion sociale / réadaptation. Le GTCVRS a donc entrepris, de pair avec des universités et des associations professionnelles, un projet de perfectionnement des compétences visant à promouvoir l'apprentissage interprofessionnel ; un programme de perfectionnement sur le VIH sera donc élaboré à l'intention des professionnels de la réinsertion sociale / réadaptation – voyez la page 7.

b) Intégration des nouvelles connaissances

Le GTCVRS intègre les nouvelles connaissances à ses séances éducatives sur la réinsertion sociale, et élabore également des ateliers à l'intention d'auditoires spécifiques. Par exemple :

- Le GTCVRS a élaboré des séances sur le rôle de la réinsertion sociale en ce qui concerne le traitement des invalidités associées au VIH et(ou) les effets secondaires associés aux traitements.
- Le GTCVRS inclura des sections sur la réinsertion sociale à la nouvelle version du document *Vous et votre santé* (initialement publié par le Réseau canadien d'info-traitements sida [CATIE] en 1999).
- La recherche portant sur les connaissances, les aptitudes, les attitudes et les pratiques d'orientation parmi les intervenants des domaines du VIH et de la réinsertion sociale de l'université de Toronto (2004) est à la base de notre travail actuel sur les possibilités d'apprentissage interprofessionnel à l'intention des fournisseurs de soins dans les domaines de la réinsertion sociale et du VIH.
- Nous avons entrepris un projet de recherche sur les invalidités épisodiques, que nous intégrerons aux exposés de principe / position et aux séances éducatives qui seront présentés aux responsables de l'élaboration des politiques, aux compagnies d'assurances, aux professionnels en réinsertion sociale / réadaptation et aux personnes vivant avec des invalidités épisodiques.

Invalidités épisodiques – voyez les pages 9 et 10.

« Les relations sont construites et nourries entre ceux qui produisent de la recherche et ceux qui pourraient se servir de la connaissance de la recherche pour rendre possible un échange d'informations, d'idées et d'expériences. »

*Transfert et échange de la connaissance : Un cahier de travail
Institut de Recherche sur le Travail et La Santé*

c) Apprentissage interprofessionnel sur la réinsertion sociale dans le contexte du VIH – Projet de perfectionnement des compétences

Le **projet d'apprentissage interprofessionnel sur la réinsertion sociale dans le contexte du VIH** est financé par l'Agence de santé publique du Canada depuis février 2004, et le sera jusqu'en octobre 2006. Ce projet a été entrepris en collaboration avec l'Association canadienne de physiothérapie, l'Association canadienne des ergothérapeutes, l'Association canadienne des orthophonistes et audiologistes, le Collège des médecins de famille du Canada et plusieurs universités de partout au Canada. L'objectif principal de ce projet est d'élaborer, d'appliquer et d'évaluer un programme interprofessionnel sur le VIH à l'intention des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation. A cours de l'an dernier, les activités clés de ce projet comprenaient les suivantes :

- **Phase 1 : Compendium de ressources – Un recueil des ressources éducatives existantes a été formé à titre de plate-forme pour élaborer le programme interprofessionnel sur le VIH à l'intention des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation. Au cours de ce processus, nous avons également élaboré un cadre de travail conceptuel de façon à mieux comprendre les ressources existantes ainsi que les lacunes spécifiques qui existent sur le plan du VIH. Le matériel qui a été élaboré dans le cadre de ce projet sera inclus à la nouvelle version du compendium à la fin de 2006.**
- **Des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation, des chercheurs, des éducateurs, des personnes vivant avec le VIH et d'autres membres de la collectivité ont participé à des consultations nationales visant à mieux cibler l'élaboration du programme. Des discussions de groupes et des entrevues auprès d'informateurs clés ont aussi été organisées à cinq endroits au Canada : Halifax, Montréal, Ottawa, Toronto et Vancouver.**
- **Le programme éducatif interprofessionnel à l'intention des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation intègre les thèmes clés ainsi que les recommandations qui ont été abordés au cours de ces consultations.**
- **Des partenariats communautaires et académiques ont été établis pour les cours pilotes – Réinsertion sociale et réadaptation dans le contexte du VIH : Cours interprofessionnel à l'intention des ergothérapeutes, des physiothérapeutes, des orthophonistes et des audiologistes.**
- **Prochaines étapes :** Nous prévoyons que les premiers cours pilotes seront offerts en juin 2006 à Halifax et à Toronto.
 - Intégration des commentaires obtenus après les premiers cours ; nous prévoyons une deuxième série de cours à Vancouver et à Montréal en septembre (programme bilingue).
 - Dissémination étendue des produits finaux, du programme éducatif et du compendium de ressources, dans une variété de formats.
 - Collaboration avec des institutions d'enseignement et des associations professionnelles pour déterminer les mécanismes d'intégration du programme de façon à permettre un apprentissage durable à long terme.

d) **Projet d'encadrement sur le VIH et la réinsertion sociale**

Le GTCVRS a identifié le besoin d'établir un programme d'encadrement sur le VIH à l'intention des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation. De nombreux professionnels de ces domaines, s'ils reçoivent l'éducation et l'appui adéquats, pourraient rendre des services importants aux personnes vivant avec le VIH. Un programme d'encadrement sur le VIH compléterait le projet d'apprentissage interprofessionnel car il permettrait aussi aux professionnels en réinsertion sociale / réadaptation travaillant et possédant de l'expérience dans le domaine du VIH de conseiller et d'appuyer de façon continue d'autres professionnels en la matière. Le GTCVRS est présentement à la recherche d'une aide financière pour élaborer, appliquer et évaluer un modèle d'encadrement sur le VIH pouvant être adapté à tous les professionnels en réinsertion sociale / réadaptation du Canada.

e) **Série d'ateliers sur la réinsertion sociale au Symposium canadien de perfectionnement des compétences VIH/sida de 2005**

Comme en 2003 et en 2004, des ateliers sur la réinsertion sociale ont été présentés au cours du Symposium canadien de perfectionnement des compétences VIH/sida en octobre 2005. Le GTCVRS a effectué la coordination de ces ateliers et en a fait la promotion, par exemple en les annonçant sur son site Web et dans son bulletin. Le GTCVRS est également membre du comité national de partenaires pour le symposium (voyez la section 3 sur les partenariats).

Présenté par:  

Réinsertion sociale dans le contexte du VIH:
Cours interprofessionnel pour
ergothérapeutes, physiothérapeutes,
orthophonistes et audiologistes

Toronto Ontario – le 15 et 16 juin 2006

Approuvé par:  

**Ce cours viendra à Halifax, Montréal et
Vancouver en septembre**

Cours bilingue vient à Montréal

Pour plus de renseignements : www.hivandrehab.ca
courriel info@hivandrehab.ca
ou appeler 416 513 0440 poste 221
Pour le service en français, poste 243

En association avec l'Association canadienne des ergothérapeutes,
l'Association canadienne des orthophonistes et audiologistes et
l'Association canadienne physiothérapie

2. PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES

Les nouvelles connaissances sont à la base des activités éducatives du GTCVRS, et notre travail d'éducation nous permet en retour de produire de nouvelles connaissances. Cette catégorie comprend des initiatives de recherche entreprises directement par le GTCVRS en collaboration avec d'autres organismes (voyez aussi la section 3 ci-dessous).

En 2005-6, le GTCVRS a entrepris des recherches portant sur des questions spécifiques / ciblées. Le GTCVRS s'est concentré sur plusieurs priorités : le **soutien du revenu en cas d'invalidité** (politiques et programmes privés et publics), les **invalidités épisodiques** et le **programme interprofessionnel sur le VIH et la réinsertion sociale**. Ces priorités ont été établies au cours de discussions multisectorielles réunissant les membres, les comités et les réseaux du GTCVRS. Le GTCVRS aborde ces questions par le biais de la **recherche** et de la **formation d'alliances stratégiques**.

VIH et autres invalidités épisodiques

Au cours des dernières années, le GTCVRS a entrepris des recherches sur le VIH à titre de condition « épisodique », soutenu par le financement du Bureau de la condition des personnes handicapées, Ressources humaines et Développement social du Canada (RHDS). Ces recherches ont permis l'établissement d'une approche inter-invalidités face aux questions touchant à la fois le VIH et d'autres invalidités épisodiques. Les étapes précédentes ont permis de bien établir notre plate-forme de recherche, et nous avons réalisé d'importants progrès au cours de l'année 2005-2006 dans le cadre de notre projet pluriannuel.

Recherche : Des projets de **recherche** ont été entrepris dans plusieurs domaines :

- Analyse internationale des politiques sur le soutien du revenu et le milieu de travail, et recommandations pour le contexte canadien
- Analyse des coûts pour les recommandations clés
- Analyse des réponses à un sondage national sur les invalidités épisodiques présenté à des professionnels en ressources humaines certifiés
- Divers échanges de connaissances avec les personnes intéressées

«L'invalidité n'est pas qu'une situation médicale avec des conséquences économiques – il faut une approche « sociale » pour définir l'invalidité en tenant compte de l'individu dans toutes les facettes de sa vie et de ses liens avec la communauté. »

*William Boyce, Ph.D.
directeur du Social Program Evaluation Group
de l'Université Queen's*

Sommet national sur les invalidités épisodiques : Ce sommet national, qui a eu lieu à Ottawa au début de mars, représentait une transition entre la dissémination des résultats de recherche et la phase suivante du projet, qui est la conception de sites / projets pilotes visant à tester et à évaluer de nouveaux modèles de programmes et de politiques. Le site Web du GTCVRS offre des renseignements sur les présentations faites, ainsi qu'un rapport sur le sommet.

Partenaires : Le **Réseau des invalidités épisodiques**, réseau national de groupes travaillant dans le domaine des invalidités épisodiques et(ou) vivant avec de telles invalidités (p. ex. VIH, sclérose en plaques, maladie mentale, lupus, certaines formes de cancer, etc.), continue d'être une source d'échange des connaissances utile pour les parties qui sont directement touchées par les initiatives de ce projet. Notre **comité directeur national** offre conseils, sagesse et soutien à chaque étape de ce projet dynamique.

Communications : Le GTCVRS présente des mises à jour périodiques sur les invalidités épisodiques dans le cadre de réunions, de conférences et de présentations, au sein de rapports, sur son site Web ainsi que dans son bulletin, *backtolife.ca*. L'édition du printemps 2006 de *backtolife.ca* traitait du Sommet national et de ses répercussions.

Dissémination médiatique : En mai 2005, le GTCVRS a collaboré avec le Réseau juridique canadien VIH/sida, la Société canadienne du sida et la Société canadienne de la sclérose en plaques pour publier de nouvelles ressources touchant les invalidités épisodiques ainsi que les aspects légaux du soutien du revenu en cas d'invalidité. Parmi les activités organisées, notons entre autres une conférence de presse et diverses rencontres avec des politiciens et des responsables de l'élaboration des politiques en vue de souligner le rapport qui existe entre les invalidités épisodiques et le soutien du revenu. Cette collaboration a permis de promouvoir une approche inter-invalidités étendue et d'élaborer un **Énoncé de principes communs** sur les invalidités épisodiques et le soutien du revenu, énoncé qui a été approuvé par les organismes faisant partie du Réseau des invalidités épisodiques.

Prochaines étapes : Grâce au projet sur les invalidités épisodiques, le GTCVRS a reçu un **prix de compétence** de la corporation de santé Wellesley Central, ce qui rehaussera sa capacité à créer des équipes de recherche, des méthodologies et des ressources de suivi des participants une fois que les sites pilotes seront opérationnels.

«Tous les intervenants, agents de cas, législateurs, groupes de soutien communautaire et de plaidoyer, médecins, employeurs et autres doivent être mieux informés des avantages liés au fait d'impliquer de manière plus équitable les personnes vivant avec une invalidité épisodique, dans nos systèmes sociaux. »

*William Boyce, Ph.D.
directeur du Social Program Evaluation Group
de l'Université Queen's*

Parmi les **activités clés qui seront entreprises en 2006-07**, notons la conception de sites pilotes, l'établissement de partenariats de recherche et le développement de ressources de soutien pour la recherche et l'application de ces sites. Les résultats et points saillants de la conception des sites pilotes seront présentés sur le site Web du GTCVRS et signalés dans le rapport annuel du GTCVRS de 2007.

Projet d'apprentissage interprofessionnel en matière de réinsertion sociale dans le contexte du VIH – voyez la page 7

3. CRÉATION DE PARTENARIATS ET D'ALLIANCES STRATÉGIQUES

La création de partenariats est une priorité continue du GTCVRS. Conformément au modèle de collaboration multisectorielle du GTCVRS, les activités de notre organisme sont entreprises en collaboration avec d'autres organismes partout au Canada, ce qui permet d'améliorer et de renforcer les partenariats avec d'autres groupes d'intervenants. Nos partenariats comprennent des alliances axées sur les connaissances ainsi que sur le développement des ressources.

1. Partenaire VIH ONG (organisme non gouvernemental) :

a) Depuis 2004, le GTCVRS reçoit l'aide financière du fonds opérationnel VIH ONG (Agence de santé publique du Canada) à titre de partenaire VIH ONG national. Ce statut important permet de promouvoir :

- collaboration et communications accrues avec d'autres partenaires VIH ONG nationaux
- participation accrue aux consultations et à la planification sur le VIH à l'échelle nationale
- représentation accrue de la réinsertion sociale au cours des discussions nationales sur le VIH
- possibilité accrue d'intégrer la réinsertion sociale à d'autres initiatives nationales
- possibilité accrue de contribuer à l'élaboration des politiques et des programmes

b) Planification stratégique pour le secteur du bénévolat

Au cours de la dernière année, le GTCVRS et d'autres partenaires VIH ONG nationaux ont amorcé deux processus de planification stratégique parallèles, tant à l'échelle organisationnelle qu'à l'échelle ONG collective, faisant partie d'une initiative de « planification stratégique pour le secteur du bénévolat ». Les organismes nationaux se sont rencontrés à plusieurs reprises pour discuter de leurs priorités individuelles et communes. Un document intitulé Assises d'action stratégique a été produit, soulignant les priorités VIH communes à l'échelle nationale. Ce processus a favorisé la coordination et la collaboration entre les organismes VIH/sida nationaux et d'autres intervenants.



**Principes de base
d'une action
stratégique**

2. Réseau des invalidités épisodiques

Au cours de la dernière année, le GTCVRS a continué d'établir des alliances stratégiques avec d'autres groupes faisant partie du « Réseau des invalidités épisodiques ». Voyez aussi la page 10.

3. Partenariats pour le perfectionnement des compétences – voyez aussi la page 7.

Comme nous l'avons souligné ci-dessus, le projet d'apprentissage interprofessionnel du GTCVRS a été entrepris en collaboration avec plusieurs autres associations professionnelles nationales, y compris l'Association canadienne de physiothérapie, l'Association canadienne des ergothérapeutes, l'Association canadienne des orthophonistes et des audiologistes et le Collège des médecins de famille du Canada. De plus, le GTCVRS collabore avec plusieurs universités de partout au Canada en vue de tester un programme interprofessionnel sur le VIH à l'intention des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation. Cette collaboration est importante car elle peut donner lieu à diverses possibilités d'apprentissage interprofessionnel.

4. Autres collaborations

En plus des initiatives spécifiques décrites ci-dessus, le GTCVRS fait aussi partie de comités consultatifs pour les projets entrepris par d'autres organismes, par exemple : Symposium canadien de perfectionnement des compétences VIH/sida ; projet sur la sécurité du revenu (Société canadienne du sida) ; politiques en milieu de travail et projet sur le VIH (Coalition inter-agences sida et développement) et ; information sur les traitements – projet de perfectionnement des compétences (Réseau canadien d'info-traitements sida, ou CATIE). Le GTCVRS et le Centre international de l'invalidité et de la réinsertion sociale (ICDR) échangent présentement diverses connaissances et idées sur des modèles variés de prestation de services de réinsertion sociale aux personnes vivant avec le VIH. Le GTCVRS et l'ICDR collaboreront aussi à une séance par satellite sur le VIH et la réinsertion sociale, séance qui sera présentée au cours du Congrès international sur le sida de 2006. Des représentants d'autres organismes de services liés au VIH et de réinsertion sociale / réadaptation font aussi partie de divers comités du GTCVRS. Ces collaborations favorisent l'échange des compétences et renforcent tous les projets concernés.

5. Consultations

Le GTCVRS a participé à plusieurs séances de consultation au cours de l'an dernier, y compris les suivantes : *Ensemble, nous pouvons jouer un rôle de premier plan : Plan d'action sur le VIH/sida pour l'ensemble du Canada 2005-2010* ; programmes de financement VIH/sida nationaux par le biais de l'Agence de santé publique du Canada et ; rapports et présentations de la Journée mondiale du sida commentés au comité de la finance fédérale relativement (soutien du revenu et invalidités épisodiques). Grâce à ces séances de consultation, la réinsertion sociale est intégrée aux discussions et documents traitant des politiques et programmes publics sur le VIH.

6. Comité de création de partenariats

Le comité de création de partenariats du GTCVRS a été très occupé au cours de la dernière année, tout dévoué qu'il était à diversifier le financement et les partenariats du GTCVRS. Des documents de référence ont été élaborés, des messages clés ainsi que des données historiques sur le VIH et la réinsertion sociale ont été créés à l'intention de divers intervenants, et des directives de création de partenariats ont été établies, p. ex. critères et paramètres s'appliquant aux partenariats et à la documentation. Alors que nous nous apprêtons à mettre notre plan stratégique en œuvre (voyez le point 5a à la page 14), ces documents seront des guides sûrs pour nos nouvelles initiatives et priorités.

4. COMMUNICATIONS

Les communications sont une priorité pour le GTCVRS. C'est pourquoi nous continuons d'échanger nos connaissances et nos idées avec d'autres intervenants des domaines de la réinsertion sociale et du VIH. Le GTCVRS se doit d'aider les gens à comprendre en quoi la réinsertion sociale permet d'améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH.

a) Bulletin et site Web

Le GTCVRS a adopté une nouvelle approche thématique pour son bulletin, **backtolife.ca**. Deux numéros sont publiés chaque année. Ils sont diffusés à grande échelle sous forme papier ou électronique, et affichés sur le site Web du GTCVRS à www.hivandrehab.ca.

Le bulletin de l'automne 2005 se concentrait sur le projet d'apprentissage interprofessionnel du GTCVRS ainsi que sur le rôle des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation auprès des personnes vivant avec le VIH. Le bulletin du printemps 2006 était consacré aux invalidités épisodiques. De plus, le site Web du GTCVRS est souvent mis à jour et comprend toujours de nouveaux documents et rapports. Notre site comprend également des sections spécifiques consacrées au projet sur les invalidités épisodiques et au projet d'apprentissage interprofessionnel du GTCVRS, présentant des renseignements documentaires ainsi que des mises à jour périodiques.

Notre comité de rédaction supervise le processus et étudie le contenu du bulletin ainsi que les questions spécifiques s'appliquant au site Web.



5. DÉVELOPPEMENT ORGANISATIONNEL

a) PLANIFICATION STRATÉGIQUE

En 2005, le GTCVRS a amorcé un processus de planification stratégique de 15 mois visant à identifier la direction qu'il prendra et les priorités qu'il adoptera pour les trois à cinq prochaines années. Ce processus comprenait une série de consultations avec divers intervenants clés des domaines du VIH et de la réinsertion sociale partout au Canada. Notre plan stratégique est maintenant terminé et peut être consulté sur le site Web du GTCVRS.

Ce plan souligne plusieurs directions importantes que prendra le GTCVRS au cours des trois à cinq prochaines années. Les consultations ont indiqué que le GTCVRS devrait conserver son approche multidisciplinaire ainsi que ses initiatives et priorités actuelles, et se concentrer sur plusieurs objectifs :

- promouvoir et entreprendre des recherches sur la réinsertion sociale
- sensibiliser davantage les personnes vivant avec le VIH au rôle et aux avantages de la réinsertion sociale
- donner de meilleurs outils de travail aux professionnels en réinsertion sociale / réadaptation afin d'améliorer les services qu'ils procurent aux personnes vivant avec le VIH
- continuer d'appliquer une approche inter-invalidités en ce qui concerne les invalidités épisodiques
- sensibiliser davantage les intervenants au statut d'organisme et au travail en réinsertion sociale du GTCVRS
- élargir l'adhésion et la participation au GTCVRS
- continuer à promouvoir l'explication générale de la réinsertion sociale du GTCVRS tout en se concentrant sur des professions de réinsertion sociale / réadaptation plus « traditionnelles » telles que la physiothérapie, l'ergothérapie, l'orthophonie, les services de santé mentale et la réadaptation professionnelle ainsi que sur le rôle des médecins et des infirmières / infirmiers dans ces domaines

En même temps, le GTCVRS continuera d'évaluer les questions émergentes à mesure qu'elles apparaîtront, et déterminera des moyens d'intervention appropriés.

Le GTCVRS distribuera et partagera son nouveau plan stratégique pour favoriser l'échange des idées et encourager les gens à s'engager avec lui. Conformément aux directions identifiées ci-dessus, nous nous efforcerons de renforcer nos stratégies de communication afin de favoriser une intervention complète dans les domaines de la réinsertion sociale et du VIH.



Plan stratégique 2006 - 2009

***Promouvoir la qualité de vie en
utilisant la recherche, l'éducation et
le partenariat multisectoriel***

b) Adhésion au GTCVRS

Chaque année, la structure d'adhésion du GTCVRS continue de croître et de se développer, incluant de plus en plus d'organismes et de personnes travaillant de près ou de loin dans le domaine de la réinsertion sociale et(ou) du VIH. Étant donné que de nombreux gens se sont montrés intéressés à mieux connaître nos activités et à y participer, le GTCVRS prévoit améliorer ses voies de participation, y compris en établissant de nouvelles structures d'adhésion et en favorisant une meilleure communication entre les intervenants des domaines du VIH et de la réinsertion sociale / réadaptation. Le GTCVRS a entrepris des initiatives étendues visant à réunir les mondes de la réinsertion sociale et du VIH, et ces initiatives créent d'importantes possibilités de participation. Notre nouveau plan stratégique sera également une ressource utile pour l'avenir.

c) Co-occupation avec le Réseau juridique canadien VIH/sida



Le GTCVRS a déménagé en juillet 2005 et partage maintenant ses bureaux avec le Réseau juridique canadien VIH/sida. Cette collaboration nous donne la chance non seulement de partager un espace physique et des services avec un autre organisme VIH national, mais aussi d'échanger des renseignements et des idées sur le VIH ainsi que sur les questions associées qui sont constamment soulevées dans nos champs de travail respectifs. Le GTCVRS est conscient de la valeur de cette nouvelle co-habitation.

d) Aperçu des sources de financement en 2005-6

En 2005-6, le GTCVRS a reçu de nouveaux fonds et(ou) services non financiers des sources suivantes :

- Agence de santé publique du Canada (ASPC – anciennement Santé Canada) – Division du VIH/sida (fonds opérationnel ONG)
- ASPC – Fonds VIH/sida pour le perfectionnement des compétences (1^{er} février 2005 – 31 octobre 2006)
- Ressources humaines et Développement social Canada – Bureau de la condition des personnes handicapées (Projet sur les invalidités épisodiques : 1^{er} décembre 2004 – 31 mars 2007)
- Donateurs individuels
- Nombreux services non financiers importants et généreux – *voyez les remerciements à l'intérieur de la page couverture*

C. QUESTIONS D'IMPORTANCE ET PERSPECTIVES

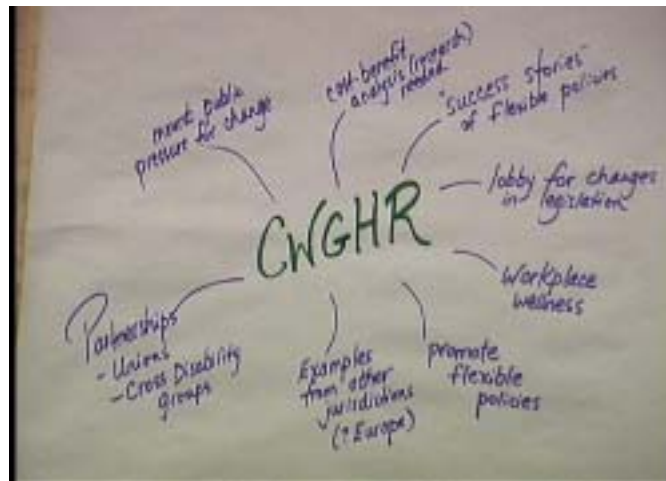
Les activités nombreuses et variées du GTCVRS ont soulevé, au cours de la dernière année, des questions d'envergure et donné lieu à des possibilités importantes pour notre organisme (ces questions et possibilités sont abordées un peu partout dans le présent rapport) :

- Le travail du GTCVRS à titre de partenaire ONG a eu des répercussions extrêmement importantes sur la reconnaissance et la promotion nationales des partenariats dans les domaines de la réinsertion sociale et du VIH. Il a aussi permis d'intégrer la réinsertion sociale aux directives et initiatives portant sur le VIH.
- Le travail du GTCVRS sur le plan de l'apprentissage interprofessionnel dans les domaines de la réinsertion sociale et du VIH, ainsi que ses travaux de recherche et d'élaboration de politiques relativement aux invalidités épisodiques, permettront de créer de nouvelles connaissances et compétences sur le VIH et la réinsertion sociale, tout en donnant lieu à de nouvelles possibilités d'emploi et de participation pour les personnes vivant avec le VIH et d'autres invalidités épisodiques.
- Le Réseau des invalidités épisodiques encourage et renforce une approche inter-invalidités pour les politiques et programmes touchant une grande variété de groupes.
- Initiative fédérale et Ensemble, nous pouvons jouer un rôle de premier plan : L'Initiative fédérale est un document gouvernemental qui a remplacé l'ancienne Stratégie canadienne sur le VIH/sida. Ce document donne un aperçu de la direction que prendra le gouvernement fédéral ainsi que du nouveau financement qui sera mis au profit du VIH/sida. Ensemble, nous pouvons jouer un rôle de premier plan est un plan d'action VIH de cinq ans qui comprend les directions et stratégies clés qui nous permettront d'aller de l'avant, tant au Canada qu'à l'étranger. Ces deux documents forment un contexte important, au sein duquel le GTCVRS travaillera.
- Le processus de planification stratégique du GTCVRS est une étape importante qui permettra d'articuler la vision, la mission et les priorités du GTCVRS pour les trois à cinq prochaines années.
- Le Congrès international sur le sida de 2006 (Toronto, août 2006) nous permettra de sensibiliser davantage la population aux avantages de la réinsertion sociale et d'établir des réseaux internationaux afin de faire le pont entre les mondes de l'invalidité, de la réinsertion sociale / réadaptation et du VIH au Canada ainsi qu'à l'échelle mondiale.
- Le comité de création de partenariats du GTCVRS joue un rôle important, car il procure une plate-forme solide pour la création et la viabilité des partenariats avec des organismes gouvernementaux et autres.
- Le conseil d'administration et les membres de notre organisme continueront de travailler ensemble afin de déterminer et d'appliquer des stratégies pertinentes visant à rehausser la notoriété du GTCVRS ; ces stratégies permettront d'ailleurs d'accroître les possibilités de participation au travail du GTCVRS ainsi qu'à diverses initiatives dans les domaines du VIH et de la réinsertion sociale. Ces efforts favoriseront la sensibilisation et la viabilité par le biais de recherches ainsi que de programmes continus de haute qualité.

D. ACTIVITÉS ET PROJETS FUTURS

Le programme du GTCVRS pour 2006-7 est chargé, mais nos initiatives de réinsertion sociale et VIH continuent de gagner du terrain. Au cours de cette année, le GTCVRS se concentrera sur les activités suivantes :

- Distribution des priorités et du nouveau plan stratégique du GTCVRS, et discussions à ce sujet
- Recherche / éducation continues sur les invalidités épisodiques, l'intégration à la population active et l'inclusion sociale
- Élaboration et application d'un programme interprofessionnel sur le VIH à l'intention des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation par le biais d'universités et d'associations professionnelles
- Création continue de partenariats (inter-invalidités [Réseau des invalidités épisodiques] et multisectoriels / multidisciplinaires)
- Travail continu sur le développement organisationnel (activités visant à accroître la notoriété du GTCVRS et création de partenariats en vue de renforcer et de diversifier le financement ainsi que les alliances axées sur les connaissances)
- Ateliers, conférences et présentations intégrant les connaissances acquises dans le cadre de la recherche
- Collaboration à diverses initiatives avec d'autres partenaires et organismes nationaux (liés au VIH et autres)
- Activités au cours du Congrès international sur le sida de 2006 – questions touchant la réinsertion sociale présentées par le biais de séances par satellite, de présentations par affiches, de kiosques et d'autres initiatives éducatives



Annexe A – Membres du GTCVRS en 2005-2006

* *membres du conseil d'administration*

Organismes membres	Représentants / délégués votants
Association canadienne de physiothérapie	D ^{re} Patty Solomon*
Association canadienne de médecine physique et de réadaptation	D ^r Alan Casey
Syndicat canadien de la fonction publique	Karen McVeigh
AIDS Committee of Toronto	Don Phaneuf
COCQ-Sida	Marie-Josée Charbonneau (jusqu'à septembre 2005) ; Nicole Lépine (depuis novembre 2005)
Association canadienne des ergothérapeutes	Todd Tran, D ^{re} Deb Cameron
Hoffman-LaRoche Limitée	Leigh Funston
BC Persons With AIDS Society	Glyn Townson
Collège des médecins de famille du Canada	D ^r Harold Dion (jusqu'à septembre 2005) ; D ^r Richard MacLachlan (depuis septembre 2005)
Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie	Stephen Tattle*
Société canadienne du sida	Ainsley Chapman
Bristol-Myers Squibb	Daniel St. Louis (de juillet à décembre 2005) ; D ^r Maxime Barakat (depuis mars 2006)
Conseil canadien des associations en ressources humaines	Richard Weston
<u>Personnes membres</u> Jeremy Buchner* Louis-Marie Gagnon D ^r Francisco Ibáñez-Carrasco* Ken King* Tom McAulay Randy Jackson Peggy Proctor*	<u>Membres associés (non votants)</u> Développement social Canada (DSC) / Bureau de la condition des personnes handicapées – Karen Kent DSC – RPC-I – Marcel Larivière, Barbara Farber Agence de santé publique du Canada, division VIH/sida – Jackie Arthur (jusqu'à septembre 2005) ; Claire Goldie (depuis novembre 2005) Comité consultatif fédéral / provincial / territorial sur le VIH/sida – Trina Larsen (jusqu'à janvier 2006)

Annexe B – Personnel du GTCVRS

Personnel du GTCVRS en 2005-6

Elisse Zack, directrice exécutive

Eileen McKee, directrice du projet sur les invalidités épisodiques, l'intégration à la population active et l'inclusion sociale

Gillian Bone, coordonnatrice du projet d'apprentissage interprofessionnel sur le VIH à l'intention des professionnels en réinsertion sociale / réadaptation

Janet London, adjointe administrative

Étudiants

Melissa Popiel, université de Toronto, école du travail social

Courtney Sidsworth et Shams Lakhani, collège Humber, programme de financement

Conseillers pour les projets

Glen Brown et Joan Anderson, projet de planification stratégique du GTCVRS

Glen Brown et Rick Blickstead, animation, Sommet national sur les invalidités épisodiques

Gina Eisler, initiatives de création de partenariats

Kevin Hill, documentation audiovisuelle, Sommet national sur les invalidités épisodiques

Paul Lowery, site Web / bulletin

Leon Mar, initiatives de communications

Kelly O'Brien, projet de perfectionnement des compétences, projet d'apprentissage interprofessionnel et projet sur les invalidités épisodiques

San Patten, évaluatrice, projet d'apprentissage interprofessionnel et projet sur les invalidités épisodiques

Paul Smetanin, analyse des coûts, modèles touchant le soutien du revenu et l'intégration à la population active en cas d'invalidité épisodique

Vajdon Sohaili, site Web / bulletin

Groupe d'évaluation des programmes sociaux, université Queen's, analyse des politiques, modèles d'intégration à la population active et de soutien du revenu

Lily Wong, sondage auprès des professionnels en ressources humaines

Soutien administratif

Vajdon Sohaili

Taslim Madhani

Traduction

Jean Dussault

Jean-François Hic

Florinda Lages

Interprètes SDL

Soutien administratif financier

Centre de santé Sherbourne (jusqu'à juin 2005)

Manna Tang (depuis juillet 2005)

Arthur Gelgoot et associés, vérificateurs

Promouvoir la qualité de vie en utilisant la recherche, l'éducation et le partenariat multisectoriel