

AU-DELÀ DES FRONTIÈRES



Le Groupe de travail canadien sur
le VIH et la réinsertion sociale

RAPPORT ANNUEL

2010-11

**Le Groupe de travail canadien sur
le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS)
remercie pour leur soutien financier :**

- » Santé Canada
- » Ressources humaines et Développement des
compétences Canada
- » Fondation Levi Strauss
- » Fonds M·A·C AIDS
- » Ministère de la Santé et des Soins de longue
durée de l'Ontario
- » Fondation Trillium de l'Ontario
- » Agence de santé publique du Canada

Dons de charité

- » Donateurs individuels

**Le GTCVRS remercie également
pour leurs dons en nature :**

- » L'Association des professionnels(elles) en ressources
humaines de l'Ontario
- » L'Université Royal Roads
- » L'Hôpital St-Michael's
- » L'Institut Wellesley

**Remerciements tout particuliers aux membres du
GTCVRS, à ses comités et à tous les bénévoles, qui
mettent une somme impressionnante de temps et
d'expertise au service des activités du GTCVRS.**

Conception graphique : Coco* Creative – www.go-coco.com

Le présent rapport fait état des activités du GTCVRS
du 1^{er} avril 2010 au 31 mars 2011.

Fondé en 1998 Incorporé en 2002

Numéro d'organisme de charité : 85699 5535 RR0001

**Groupe de travail canadien
sur le VIH et la réinsertion sociale**

1240, rue Bay (bur. 600) Toronto ON M5R 2A7 Canada
Tél. : +1 416-513-0440 **Téloc. :** +1 416-595-0094

www.hivandrehab.ca www.backtolife.ca

TABLE DES MATIÈRES

RAPPORT ANNUEL

MESSAGE DES CO-PRÉSIDENTS	2
PROGRAMMES.	3
Accès à la réinsertion	4
Intégration entre le VIH et les autres invalidités épisodiques	6
Perspectives internationales	8
DÉVELOPPEMENT ORGANISATIONNEL	10
REGARD VERS L'AVENIR 2011-2012 et au-delà.	11
CONSEIL D'ADMINISTRATION DU GTCVRS 2010-2011	12
PERSONNEL, STAGIAIRES ET CONSULTANTS DU GTCVRS	12

10-11

MESSAGE DES CO-PRÉSIDENTS

Mai 2011

Chers confrères, collègues, fournisseurs de fonds et autres supporteurs du GTCVRS,

L'année 2010-2011 fut une année de croissance majeure pour le GTCVRS et nous avons à nouveau le plaisir de vous présenter notre Rapport annuel, qui souligne nos accomplissements au cours des douze derniers mois. Nous tenons à remercier sincèrement nos confrères du Conseil d'administration et nos supporteurs qui, grâce à d'innombrables heures de travail et à une expertise diverse, ont contribué au succès de notre œuvre dans le domaine du VIH et de la réinsertion.

En 2010-2011, le Conseil d'administration et le personnel du GTCVRS ont travaillé à augmenter l'ampleur et l'impact du travail du GTCVRS, afin de continuer d'établir de nouveaux liens et partenariats au Canada et dans le monde et d'améliorer notre compréhension de l'impact du GTCVRS et notre responsabilité à l'égard de nos supporteurs et partenaires. Le GTCVRS s'engage à évaluer les objectifs de notre plan stratégique afin d'assurer l'accomplissement de la mission que nous nous sommes fixée. En outre, nous avons engagé une conversation avec des membres et d'autres collègues pour déterminer dans quelle mesure le GTCVRS est efficace en tant qu'organisme.

Suite au Forum national 2010 du GTCVRS appelé Partenaires dans le vieillissement, le GTCVRS a entrepris de coordonner un groupe de travail national sur les questions liées au vieillissement. Nous avons établi de nouveaux partenariats avec des groupes qui abordent les questions du vieillissement mais pas forcément du VIH, et qui relèvent des défis semblables aux nôtres. Nous avons rehaussé notre présence sur Internet en lançant plusieurs nouvelles ressources intéressantes, y compris un site Internet pour un réseau d'emploi en ligne appelé Réseau invalidité épisodique emploi (RIÉE) et le Campus du GTCVRS, un portail Web pour les ressources éducatives du GTCVRS. Le GTCVRS a continué de travailler avec le Réseau des invalidités épisodiques afin de promouvoir des politiques d'emploi et de soutien du revenu plus souples pour prendre en compte les besoins des personnes qui vivent avec des invalidités épisodiques.

Sur la scène internationale, le GTCVRS continue de jouer un rôle de coordination avec le Canada-UK HIV and Rehabilitation Research Collaborative (CUHRRC); il a fait des présentations et a participé à des séances sur le VIH, l'invalidité et la réinsertion à l'occasion du XVIII^e Congrès international sur le sida, qui a eu lieu à Vienne, et a établi de nouvelles connexions globales sur le VIH et l'invalidité grâce à sa participation au sein du nouveau Global Contact Group on AIDS and Disability (GCGAD).

Suite à une évaluation de notre structure de dotation, nous avons créé de nouveaux postes pour compléter une équipe aux énergies et aptitudes extraordinaires, à la tête de laquelle se trouve Elisse Zack, notre directrice générale. Ces nouveaux postes ont été créés afin de maximiser l'impact du GTCVRS, de continuer de développer les programmes du GTCVRS et de renforcer notre travail sur l'amendement des lois et politiques qui affectent les personnes qui vivent avec le VIH et d'autres invalidités épisodiques, et d'aller au-delà des limites actuelles du GTCVRS.

Pour 2011-2012, le GTCVRS envisage de créer deux nouveaux programmes d'éducation, un qui mettra l'accent sur le VIH dans le contexte de la toute nouvelle Convention relative aux droits des personnes handicapées de l'ONU, et un nouveau programme novateur à l'intention des fournisseurs de services de réadaptation et des professionnels de la santé spécialistes du VIH qui abordera les questions liées au VIH, à la dépression et à la santé mentale, des questions essentielles pour les personnes qui vivent avec le VIH.

Cette année, le GTCVRS poursuivra le travail novateur qui a fait sa renommée, comblant les lacunes entre les diverses communautés aux défis similaires et servant d'agent de changement dans la vie des personnes qui vivent avec le VIH. Merci à tous ceux et toutes celles qui ont donné de leur temps et de leur énergie cette année pour aider le GTCVRS à réaliser ses objectifs.

David Salter et Glyn Townson,
Co-présidents
Conseil d'administration

Le **Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS) (www.hivandrehab.ca)** est un organisme national multisectoriel et pluridisciplinaire, qui a été créé en 1998 afin de voir au besoin émergent d'une réponse nationale complète aux enjeux de la réinsertion dans le contexte du VIH. Alors que plusieurs personnes vivant avec le VIH commençaient à vivre plus longtemps, principalement grâce aux nouveaux traitements, elles ont également commencé à devoir faire face à plusieurs aspects invalidants de la vie avec le VIH et/ou à ressentir les effets indésirables de ces traitements salvateurs, d'où le besoin et le rôle croissant de services et mesures de soutien en matière de réinsertion.

Le Conseil d'administration bénévole du GTCVRS, qui inclut une représentation des divers groupes et intervenants, joue un rôle solide et significatif en termes de gouvernance et de leadership.

PROGRAMMES

Au cours de l'année écoulée, les programmes du GTCVRS ont continué de croître et de se développer autour de quatre piliers essentiels à la création et à la mise en œuvre de politiques et de programmes de réadaptation efficaces, complets et adaptés.

- » Promouvoir l'acquisition de connaissances sur le VIH et la réinsertion sociale
- » Améliorer les aptitudes/échanger des connaissances pour consolider le rôle de la réinsertion dans le continuum des soins
- » Promouvoir l'amélioration des politiques ayant trait au VIH et à la réinsertion
- » Promouvoir l'excellence dans la pratique de la réinsertion

Pour chacun de ces piliers, les activités du GTCVRS se subdivisent ensuite en trois grands programmes ou thèmes. Et si plusieurs activités ont des liens indéniables avec plus d'un de ces grands thèmes, les activités principales sont décrites aux fins du présent rapport dans le contexte de leur thème ou programme respectif. Toutes les activités du GTCVRS reposent sur des partenariats avec d'autres intervenants dans les

VISION

La vie quotidienne des personnes vivant avec le VIH est améliorée de manières directes et significatives par les soins, le soutien et les services en matière de réinsertion sociale.

MISSION

Le GTCVRS est un chef de file et un catalyseur de l'amélioration des services de réinsertion pour les personnes qui vivent avec le VIH, par l'intégration de la recherche, de l'éducation, des politiques et de la pratique.

MANDAT

Dans le cadre de sa mission, le GTCVRS a trois mandats principaux :

- » un rôle consultatif et de coordination en ce qui concerne les questions entourant les invalidités et la réinsertion dans le contexte du VIH;
- » un rôle de soutien et/ou de réalisation de projets liés à ces enjeux;
- » un rôle d'incitation à la collaboration multi-déficiences, afin de répondre aux besoins des personnes qui vivent avec le VIH/sida ou avec d'autres maladies complexes épisodiques ou chroniques.

domaines du VIH, des invalidités et de la réinsertion. Les activités de formation et de développement des ressources font partie intégrante de tous les programmes du GTCVRS.

- » Accès à la réinsertion
- » Intégration entre le VIH et les autres invalidités épisodiques
- » Perspectives internationales

ACCÈS À LA RÉINSERTION

Le GTCVRS vise à améliorer l'accès aux programmes et services de réinsertion pour les personnes qui vivent avec le VIH par l'entremise de plusieurs stratégies clés :

- » Sensibiliser davantage les professionnels de la santé et les personnes qui vivent avec le VIH au rôle de la réinsertion dans le maintien et l'amélioration de la santé et de la qualité de vie;
 - » Travailler pour changer les politiques qui nuisent à l'accès;
 - » Reconnaître et promouvoir des modèles de programmes et des politiques qui facilitent l'accès à la réinsertion; et
 - » Choisir et entreprendre des projets de recherche afin de trouver des solutions fondées sur des preuves
- » Création d'un groupe national de réflexion sur l'accès équitable à la réinsertion. Cet atelier a permis la rédaction d'un document de travail qui décrit les problèmes, les défis et les possibilités en vue de faciliter l'accès à la réinsertion
 - » Mise sur pied de projets de formation auprès des professionnels en réadaptation et des personnes vivant avec le VIH afin de les sensibiliser davantage :
 - » programme de mentorat sur le VIH pour les professionnels en réadaptation incluant des personnes séropositives à titre de co-mentors
 - » cours interprofessionnel interactif en ligne sur le VIH et la réadaptation pour les professionnels en réadaptation en exercice ou sur le point de commencer leur carrière, en partenariat avec l'Association canadienne des orthophonistes et audiologistes (ACOA), l'Association canadienne des ergothérapeutes (ACE) et l'Association canadienne de physiothérapie (ACP)
 - » nouveau document de référence en ligne (module électronique) sur le VIH et la réadaptation à l'intention des professionnels en réadaptation et autres

Les obstacles à l'accès à la réinsertion posent des défis partout au Canada. L'amélioration de l'accès à la réinsertion requiert une collaboration avec de nombreux autres groupes. Au fil des ans, le GTCVRS a continué de travailler avec d'autres intervenants du domaine de la réinsertion afin de trouver et de développer des stratégies pour abattre ces barrières.

FAITS SAILLANTS

- » Tenue du Forum national du GTCVRS 2010, « Briser des barrières, accroître l'accès », sur l'accès à la réinsertion, incluant des discussions sur les politiques et priorités qui nuisent à l'accès à la réinsertion et sur les stratégies visant à trouver des solutions
- » Participation à une initiative nationale d'établissement des priorités afin de formuler les principales questions de recherche concernant l'accès à la réinsertion. Une des principales questions de recherche est de déterminer et de documenter les retombées pour la santé et économiques positives d'un plus grand accès à la réinsertion
- » Conclusion d'alliances avec des experts du vieillissement, notamment l'Association canadienne de gérontologie. Coordination d'un groupe de travail national sur le VIH et le vieillissement comprenant trois sous-comités :
 - » Recherche
 - » Pratique clinique
 - » Programmes et services
- » Lancement du campus GTCVRS, un portail sur le site Internet du GTCVRS qui donne accès à des ressources en ligne sur la réinsertion et sur d'autres domaines connexes, incluant des cours, des rapports de recherche et d'autres ressources importantes

Je crois que je vous l'ai déjà dit, mais je me suis porté volontaire comme mentor, et j'ai l'impression de retirer beaucoup plus de cette expérience que je ne donne. C'est formidable. Cela a complètement recadré le travail que je fais dans le contexte de la réinsertion. En fait, cela a donné une structure au travail que j'accomplis, et cela m'a aidé à établir quel était mon rôle, à lui donner une structure solide... j'ai l'impression que ça m'a permis de le faire.

— Mentor auprès des personnes vivant avec le VIH

La santé mentale est un élément clé d'une réadaptation réussie. Le GTCVRS a amorcé un important nouveau projet visant à améliorer les aptitudes des travailleurs de première ligne dans les domaines du VIH et de la réinsertion et autres travailleurs de la santé, afin de les aider à savoir reconnaître et aborder de façon appropriée la dépression chez les personnes qui vivent avec le VIH, vulnérables au VIH ou qui vivent avec d'autres invalidités épisodiques. Le projet comprend :

- » un nouveau curriculum
- » des ateliers qui auront lieu à travers le Canada en 2011
- » un nouveau réseau pour venir en aide aux travailleurs de première ligne
- » l'accent sur la santé mentale lors du Forum du GTCVRS 2011 sur le VIH et la réinsertion sociale



Au cours de l'année écoulée, le GTCVRS a coordonné des projets de recherche coopérative sur le VIH et la réadaptation par l'entremise du CUHRRRC (Canada – UK HIV and Rehabilitation Research Collaborative), un programme élargi et consolidé, qui fournit aux équipes de recherche un mécanisme leur permettant de travailler ensemble sur les priorités de la recherche sur le VIH et la réadaptation au Canada et au Royaume-Uni. Les nouvelles initiatives de recherche entreprises en 2010 incluent la participation à des projets tels que :

- » un sondage sur les types de services de réadaptation qu'utilisent les personnes qui vivent avec le VIH
- » une analyse des politiques concernant les services de réadaptation qui nuisent ou facilitent l'accès.

Ce module électronique (E-Module for Evidence-Informed HIV Rehabilitation) est absolument superbe et il nous sera très utile. Puis-je l'inclure dans notre collection de bonnes pratiques?

— Collègue en Afrique du Sud

INTÉGRATION ENTRE LE VIH ET LES AUTRES INVALIDITÉS ÉPISODIQUES

La vie avec le VIH comporte son lot de défis particuliers mais aussi de plus en plus de points en commun avec des maladies chroniques comme la sclérose en plaques, le lupus, le diabète, l'arthrite et la maladie mentale. Ces affections ont souvent une dimension épisodique, c'est-à-dire qu'elles évoluent en dents de scie, les épisodes de santé relative se succédant aux épisodes de maladie. Plusieurs Canadiens touchés par ces maladies rencontrent des défis aux chapitres de la participation au marché du travail, de la sécurité du revenu, de la participation au sein de la communauté, de l'inclusion sociale et de l'accès aux soins.

Au cours de la dernière année, le GTCVRS a continué de jouer un rôle de premier plan pour aider les personnes qui vivent avec des invalidités épisodiques à affronter les défis auxquels elles font face, notamment sur le plan de la participation au marché de l'emploi, de la sécurité du revenu, de l'inclusion sociale et de l'accès à des soins et services de qualité, le tout de façon globale et intégrée, aux échelons national et provincial.

En 2010, le GTCVRS a continué de coordonner les réseaux ontarien et national sur les invalidités épisodiques (le RIÉ et le ROIÉ) et a collaboré avec eux pour trouver des solutions aux problèmes qu'affrontent les personnes qui vivent avec des invalidités épisodiques. Les réseaux collaborent dans le cadre de la recherche et d'initiatives plurihandicaps pour faire évoluer les politiques publiques et promouvoir ainsi une intégration élargie et consolider les projets relatifs aux invalidités épisodiques au Canada. La vision d'avenir est que le Canada se dote d'une stratégie nationale sur les invalidités épisodiques pour promouvoir une coordination et une gestion globale entre les programmes d'aide aux personnes handicapées qui ont un impact sur la vie des Canadiens qui vivent avec des invalidités épisodiques.

FAITS SAILLANTS

- » Présentation lors des consultations pré-budgétaires fédérales et provinciales sur les modifications aux politiques et programmes de soutien au revenu pour les personnes handicapées et aux programmes ontariens et canadiens visant à mieux soutenir les personnes vivant avec des invalidités épisodiques
- » Démarche en vue de préparer un projet de loi privé pour modifier l'assurance-emploi et les prestations de maladie
- » Amorçe d'un travail avec le Groupe consultatif technique pour la nouvelle stratégie canadienne de collecte de données concernant les personnes vivant avec des invalidités afin de veiller à ce que leur point de vue soit adéquatement représenté

Jusqu'à récemment, la notion d'invalidité épisodique était méconnue et incomprise. En travaillant ensemble au sein du Réseau des invalidités épisodiques, les organismes comme la Société canadienne de la sclérose en plaques ont pu renseigner directement les politiciens, les décideurs et les employeurs du secteur privé au sujet des besoins des personnes vivant avec des invalidités épisodiques. Nous commençons à voir un début de compréhension relativement aux invalidités épisodiques et, plus important encore, le début d'un réel changement au niveau des politiques et des programmes. Ensemble, nous faisons une différence.

— Société canadienne de la sclérose en plaques

Je vis maintenant depuis plus de 25 ans avec une invalidité épisodique et je me suis battu seul pour défendre mes droits fondamentaux vis-à-vis de mes éducateurs, de mes employeurs, des organismes gouvernementaux et des compagnies d'assurances, dans la plupart des cas sans succès. Maintenant que le Réseau ontarien des invalidités épisodiques (ROIÉ) existe, tous les Ontariens comme moi peuvent s'unir et se faire entendre. Les personnes qui vivent avec des invalidités épisodiques n'entrent dans aucune catégorie puisque leur invalidité est souvent imperceptible et discontinue. En tant que personne déjà aux prises avec un degré limité d'énergie physique et mentale, je ne crois pas avoir un jour accès aux décideurs politiques et juridiques, tandis que le ROIÉ regroupe les ressources et me donne une voix. Le ROIÉ a accès aux politiciens et autres décideurs et travaille avec tous les intervenants pour offrir des solutions raisonnables et réalistes. Maintenant ma participation sans avoir à mener seul chaque lutte est en soi un énorme pas en avant pour mon état de santé et mon bien-être.

— Membre du Réseau ontarien des invalidités épisodiques (ROIÉ)

Le momentum s'est maintenu pour une plus grande intégration des initiatives du GTCVRS en matière d'invalidités épisodiques et d'emploi.

FAITS SAILLANTS

- » Création d'un nouveau cours interactif agréé par Internet à l'intention des professionnels en ressources humaines, Gérer les handicaps épisodiques : Meilleures pratiques en matière d'aménagement, qui sera lancé au printemps ou à l'été 2011
- » Mise au point et lancement du site Internet d'un réseau social d'emploi pour les personnes vivant avec des invalidités épisodiques appelé le Réseau invalidité épisodique emploi (RIÉE)
- » Poursuite des séances et ateliers de formation avec des employeurs de tout le Canada
- » Participation à titre de partenaire communautaire à plusieurs initiatives de recherche sur les invalidités épisodiques, notamment à une étude qualitative sur les points de vue des employés ontariens dont la capacité de travail est intermittente

Le GTCVRS et Bridgepoint Health (un hôpital de réadaptation et de soins complexes à Toronto) collaborent au développement de « Health Compass » (« Boussole santé »), un centre de ressources d'information et de référence sur Internet pour répondre aux défis interconnectés de certaines maladies et invalidités et aux besoins d'information des personnes qui vivent avec des invalidités épisodiques, de leurs pourvoyeurs de soins et de leurs employeurs. *Health Compass* est un « portail » de ressources qui guident les personnes qui vivent avec des invalidités épisodiques qui viennent de recevoir leur diagnostic et/ou qui vivent dans la communauté, leurs pourvoyeurs de soins et leurs employeurs au travers du labyrinthe de ressources disponibles. *Health Compass* sera lancé à l'été 2011.

Organisme national partenaire dans le domaine du VIH, le GTCVRS collabore avec d'autres organismes du VIH nationaux au Canada sur des questions d'intérêt commun. Le GTCVRS a continué de travailler avec d'autres partenaires nationaux du VIH sur la planification partagée, des suggestions relatives aux questions stratégiques et programmes fédéraux liés au VIH et à la promotion de l'intégration de la réadaptation dans les programmes nationaux sur le VIH.

PERSPECTIVES INTERNATIONALES

Les questions touchant le VIH, les invalidités et la réinsertion gagnent d'importance et de reconnaissance partout au Canada et dans le monde. On a observé plusieurs développements dans ce domaine au cours de l'année. Le GTCVRS collabore avec d'autres organismes qui s'occupent du VIH et des invalidités pour promouvoir et renforcer les initiatives de collaboration entre les groupes dans les domaines du VIH, des invalidités et des droits de la personne.

FAITS SAILLANTS

- » Lors du XVIIIe Congrès international sur le sida, collaboration avec Santé Canada, ONUSIDA et divers groupes œuvrant pour les personnes handicapées en vue d'organiser un atelier satellite sur le VIH et les invalidités
- » Coordination d'un atelier avec des groupes qui œuvrent dans le domaine du VIH et des invalidités afin de planifier la continuation du travail sur ces questions à l'échelle internationale. Cela a débouché sur la formation du Global Contact Group on AIDS and Disability
- » Participation à la Conférence des états parties à la Convention relative aux droits des personnes handicapées des Nations Unies en septembre 2010

Ces initiatives ont permis la mise au point par le GTCVRS d'un important projet de formation et de politiques sur le VIH dans le contexte de la Convention relative aux droits des personnes handicapées. Cette initiative débutera au printemps 2011.

PRIX ANNUEL D'EXCELLENCE EN RÉINSERTION SOCIALE POUR LE VIH

En 2008, le GTCVRS a établi le Prix d'excellence du GTCVRS en réinsertion sociale pour le VIH, afin de souligner l'excellence d'individus et d'organismes dans le domaine de la réadaptation liée au VIH. En 2010, le troisième récipiendaire du Prix annuel d'excellence a été le Dr Francisco Ibáñez-Carrasco. Francisco est un chef de file exceptionnel et sa contribution au domaine du VIH et de la réadaptation est significative. Le prix lui a été remis lors d'une réception et d'un souper dans le cadre du Forum national et de l'assemblée générale annuelle du GTCVRS, en juin 2010.



DR. FRANCISCO IBÁÑEZ-CARRASCO,
le troisième récipiendaire du Prix annuel
d'excellence en réinsertion sociale pour le VIH.

DÉVELOPPEMENT ORGANISATIONNEL

Une solide infrastructure organisationnelle assortie d'orientations claires est cruciale pour le soutien, la coordination et l'intégration des programmes et projets, et pour la durabilité et l'essor du travail du GTCVRS. Le Conseil d'administration du GTCVRS et ses comités consultatifs jouent un rôle important pour guider et offrir des conseils concernant la planification, la réalisation et l'évaluation du travail du GTCVRS.

FAITS SAILLANTS

» **Planification stratégique**

En 2010, le GTCVRS a consulté ses membres et d'autres intervenants en vue de l'élaboration de son plan stratégique pour 2010-2013. Fondé sur la version précédente, le nouveau plan comporte quatre orientations clés :

- » Promouvoir l'acquisition de connaissances sur le VIH et la réinsertion sociale
- » Renforcer la capacité des pourvoyeurs de soins et sociaux et de la communauté du VIH à soutenir la réinsertion sociale dans le continuum des soins
- » Promouvoir l'amélioration des politiques et de la pratique, tel qu'elles se rapportent au VIH et à la réinsertion sociale
- » Cultiver et renforcer les ressources du GTCVRS pour promouvoir durabilité et croissance

Nous travaillons maintenant à la création d'un cadre d'évaluation applicable au plan stratégique.

» **Stratégie de développement**

Le Comité du développement du GTCVRS a mis la touche finale à une stratégie pour guider le travail de l'organisme de manière à en assurer la durabilité et la croissance. Cette stratégie propose un cadre de travail pour l'avancement, au cours des cinq prochaines années, des connaissances et des collaborations et initiatives fondées sur les ressources, comme élément clé du plan stratégique du GTCVRS.

» **Développement et expansion du bassin de membres**

L'adhésion au GTCVRS est ouverte aux organismes et individus qui s'intéressent au VIH, aux invalidités et à la réadaptation. Au cours de la récente année, le GTCVRS a continué de multiplier les possibilités pour quiconque souhaite collaborer à ses activités. Les initiatives du GTCVRS ont une vaste portée et présentent un énorme potentiel de participation individuelle. Vous trouverez de l'information concernant les membres sur notre site Internet, à l'adresse Web www.hivandrehab.ca.

REGARD VERS L'AVENIR 2011-2012 ET AU-DELÀ

Le programme du GTCVRS est très chargé pour 2011-2012. Nous poursuivrons nos efforts dans le domaine du VIH, des invalidités et de la réinsertion et en élargirons la portée ici, au Canada, et à l'étranger. Voici quelques faits saillants de l'année à venir :

- » Poursuivre le projet d'expansion du programme de mentorat sur le VIH et la réadaptation afin de promouvoir le modèle interprofessionnel dans diverses régions du Canada
- » Lancer le nouveau module électronique intitulé *E-module on Evidence-Informed HIV Rehabilitation*
- » Améliorer la version en ligne du programme interprofessionnel du GTCVRS sur le VIH, les invalidités et la réadaptation
- » Lancer le deuxième cours en ligne à l'intention des gestionnaires en ressources humaines et des employeurs sur les accommodements en milieu de travail pour les personnes qui vivent avec des invalidités
- » Élaborer un programme éducatif et conduire des ateliers de formation sur le VIH et la santé mentale avec des personnes qui travaillent dans le domaine du VIH et/ou de la réinsertion à travers le Canada
- » Créer un programme éducatif sur le VIH dans le contexte de la Convention relative aux droits des personnes handicapées des Nations Unies
- » Poursuivre le développement et la coordination du CUHRRRC (Canada – UK HIV and Rehabilitation Research Collaborative) sur le VIH et la réadaptation, incluant des initiatives de recherche spécifiques, en cours et à venir
- » Collaborer avec des groupes canadiens qui travaillent dans le domaine des invalidités épisodiques, le gouvernement et d'autres intervenants afin de promouvoir une stratégie nationale sur les invalidités épisodiques
- » Élargir le Réseau invalidité épisodique emploi et les autres activités connexes
- » Lancer *Health Compass* : Mise sur pied du Centre de ressources sur les invalidités épisodiques et continuer de coordonner les réseaux des invalidités épisodiques national et provincial pour l'avancement de la recherche, de la formation et des politiques
- » Coordonner les initiatives de recherche et de formation sur le VIH et le vieillissement, y compris de nouvelles collaborations entre les secteurs voués au VIH et au vieillissement
- » Participer au développement de réseaux globaux réunissant les groupes qui travaillent dans le domaine du VIH, des invalidités et des droits de la personne par l'entremise du nouveau Global Contact Group on AIDS and Disability. Cela inclut la mise sur pied d'un centre d'échanges sur le VIH et les invalidités et l'intégration du VIH et des invalidités aux plans stratégiques nationaux, aux réunions de haut niveau sur le VIH/sida des Nations Unies (juin 2011) et à la Conférence des états parties à la Convention relative aux droits des personnes handicapées des Nations Unies (New York, septembre 2011)
- » Se préparer pour le Congrès international sur le sida 2012, y compris préparer des ateliers sur le VIH, les invalidités et la réinsertion

CONSEIL D'ADMINISTRATION DU GTCVRS 2010-2011

- » **Deborah Randall-Wood**, co-présidente (jusqu'en juin 2010)
- » **David Salter**, co-président (depuis juin 2010)
- » **Glyn Townson**, co-président
- » **Larry Baxter**
- » **Jeremy Buchner** (jusqu'en juin 2010)
- » **Tara Carnochan** (depuis juin 2010)
- » **Alan Casey** (depuis juin 2010)
- » **Paul Curwin**
- » **Richard MacLachlan**
- » **Kelly O'Brien**
- » **Marina Sampson**

PERSONNEL, STAGIAIRES ET CONSULTANTS DU GTCVRS

PERSONNEL

- Sarah Burdeniuk**, coordonnatrice des communications (jusqu'en juin 2010)
- Le-Ann Dolan**, directrice de programme
- Jordan Lewis**, spécialiste principal en santé mentale (depuis janvier 2011)
- Janet London**, coordonnatrice administrative
- Martine Mangion**, directrice des Initiatives sur les invalidités épisodiques
- Catherine Nasije**, adjointe de projet
- Tim O'Fallon**, coordonnateur de projet (de janvier à mars 2011)
- Melissa Popiel**, coordonnatrice de projet, VIH et autres invalidités épisodiques
- Wendy Porch**, spécialiste en invalidités et coordonnatrice de la formation (depuis janvier 2011)
- Manna Tang**, gestionnaire des finances (depuis mars 2011)
- Gilleen Witkowski**, coordonnatrice des ateliers (depuis janvier 2011)
- Elisse Zack**, directrice générale

STAGIAIRES

- Roustam Souleymanov**, stage de maîtrise en travail social (depuis janvier 2011)
- Rahim Thawer**, stage de maîtrise en travail social (jusqu'en mai 2010)

CONSULTANTS POUR LES PROJETS

- Georgina Blanchard**, développement des modules électroniques
- Blue Lemon**, développement du site Internet de réseautage social
- Cathy Cameron**, évaluation
- Coco* Creative**, maquette et conception de publication – www.go-coco.com
- Maria Kubyshkina**, production vidéo
- San Patten**, évaluation
- Lynne Sinclair**, coordination du programme d'apprentissage interprofessionnel et de mentorat
- Marilyn Swinton**, coordination du CUHRC
- Sheila Thomas**, coordination du programme de mentorat
- Pat Vandesompele**, conception Web
- Annette Wilkins**, développement de modules électroniques

SOUTIEN INFORMATIQUE

- Joe Batista**, Business Computer Solutions

TRADUCTION

- Christiane Devaud**, C.D. Translation
- Jean Dussault**, Nota Bene Communications

SOUTIEN À LA GESTION

- Manna Tang**, consultante en finances
- Marc Weisz**, Arthur Gelgoot and Associate, auditeurs