



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

Une voix
s'exprime

Pour un
changement
positif

RAPPORT ANNUEL
2012-2013

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

- Ressources humaines et Développement des compétences Canada
- Fondation Levi Strauss
- Fonds M·A·C AIDS
- Agence de santé publique du Canada
- Banque Scotia

Dons de charité :

- Donateurs individuels
- Donateurs organisationnels

Soutien financier à la recherche entrepris par le biais du Groupe Canada-UK HIV and Rehabilitation Research Collaborative :

- Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC : VIH/sida

Le GTCVRS remercie également pour leurs dons en nature :

- AIDS Community Research Initiative of America (ACRIA)
- L'Association des professionnels(elles) en ressources humaines de l'Ontario
- Gravity Ltd.
- L'Ontario HIV Treatment Network
- 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.

Le présent rapport fait état des activités du GTCVRS du 1^{er} avril 2012 au 31 mars 2013.

Le Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale
1240, rue Bay, Bureau 600 Toronto (Ontario) M5R 2A7 Canada

Téléphone : +1 416 513-0440 Télécopieur : +1 416 595-0094

Fondé en 1998, Incorporé en 2002

Numéro d'organisme de charité : 85699 5535 RR0001

www.HIVandRehab.ca www.BacktoLife.ca

Conception graphique : COCO* Creative (www.go-coco.com)

TABLE DES MATIÈRES

MESSAGE DES CO-PRÉSIDENTS	2
À PROPOS DU GTCVRS	3
PROGRAMMES	4
VIH, invalidités et réadaptation	6
Intégration entre VIH et autres maladies et invalidités chroniques et épisodiques.....	13
Perspectives internationales	17
DES BASES SUR LESQUELLES CONSTRUIRE	19
REGARD VERS L'AVENIR : 2013-2014 et au-delà	20
Conseil d'administration et personnel du GTCVRS 2012-2013.....	22
Consultants et étudiants du GTCVRS	22

MESSAGE DES CO-PRÉSIDENTS

Chers confrères, collègues, bailleurs de fonds et autres supporters du GTCVRS :

Cette année marque le 15^e anniversaire du Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS). Le moment est propice pour faire une pause et réfléchir au travail crucial qui a été accompli à ce jour, pour faire le point sur notre situation actuelle et jeter un coup d'œil aux possibilités qui s'offrent à nous. En termes simples, le moment est tout indiqué pour relater l'histoire, passée et présente, du GTCVRS et songer à son avenir. Pour nous aider à remonter le fil de ce récit, nous entamons un dialogue important avec nos nombreux intervenants, car ils sont bien placés pour donner la mesure de l'impact concret du travail du GTCVRS sur la vie des personnes qui vivent avec le VIH et d'autres maladies chroniques et épisodiques. Ces intervenants, y compris des personnes vivant avec le VIH, des professionnels de la réadaptation, des chercheurs et des stratégestes en ressources humaines, pour n'en nommer que quelques-uns, ont consacré leur temps et prêté leur voix à ce rapport. Et ils nous accompagnent alors que nous regardons vers l'avenir, que nous élargissons les programmes du GTCVRS, accroissons le nombre de ses adhérents, diversifions nos sources de revenus et renouvelons notre plan stratégique.

L'année 2012-2013 a été jalonnée de succès, quoique parsemée de difficultés et d'occasions à saisir. Nous avons continué de nous consacrer activement aux tâches principales qui nous incombent, c'est-à-dire, l'enseignement et la pratique, la recherche et l'élaboration de politiques, activités qui sont toutes répertoriées dans le rapport de cette année.

L'année écoulée a aussi marqué le début d'une période de transition pour tous les organismes nationaux voués au VIH au Canada puisque l'Agence de la santé publique du Canada est en voie d'adopter une approche plus intégrée au VIH, à l'hépatite C et autres maladies chroniques et/ou transmissibles. Les programmes innovateurs et les approches collaboratives du GTCVRS nous permettront de continuer de remplir notre mission et de réaliser notre vision dans le contexte de ce changement.

Au nom du conseil d'administration du GTCVRS, nous tenons à profiter de cette occasion pour remercier nos commanditaires, donateurs, partenaires, membres et tous les directeurs de leur soutien indéfectible. Nous souhaitons également remercier le personnel du GTCVRS pour son incroyable dévouement. C'est grâce à ces efforts concertés que nous pouvons aujourd'hui célébrer 15 ans de changements positifs pour les personnes qui vivent avec le VIH et d'autres maladies chroniques et épisodiques. Unies, nos voix sont puissantes et on nous entend.

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

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 (ou réadaptation).

Mission

Le GTCVRS est un chef de file et un catalyseur de l'amélioration des services de réadaptation 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 réadaptation 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

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.

Le **Groupe de travail canadien sur**

le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS)

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 réadaptation 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 réadaptation.

Pour plus d'information, visitez www.hivandrehab.ca

PROGRAMMES

L'année 2012-2013 a été un jalon pour le Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS); la préparation de notre 15^e anniversaire en 2013 a été une occasion de réflexion et de croissance exceptionnelle. Notre travail dans le domaine du VIH, de l'invalidité et de la réadaptation a certainement progressé sur plusieurs fronts que l'on n'aurait pas pu imaginer en 1998 lors de la création du GTCVRS, à une époque où les technologies appelées à sauver la vie des personnes touchées par le VIH en étaient à leurs premiers balbutiements. Beaucoup de choses ont changé depuis cette époque et notre rôle continue d'évoluer selon les besoins de ceux que nous desservons, mais nos principes fondamentaux demeurent les mêmes. Aujourd'hui, la voix et les réflexions des personnes qui ont participé aux destinées du GTCVRS depuis le début et la contribution de ceux qui nous ont aidés au fil des ans sont cruciales pour dresser un tableau réaliste des programmes et des réseaux du GTCVRS.

Au cours de l'année écoulée les programmes du GTCVRS ont continué de croître et de se développer en fonction de quatre piliers essentiels à la création et à la mise en œuvre de politiques et de programmes de réinsertion 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 réadaptation dans le continuum des soins
- Promouvoir l'amélioration des politiques ayant trait au VIH, à l'invalidité et à la réadaptation
- Promouvoir l'excellence dans la pratique de la réadaptation

QU'EST-CE QUE LA RÉADAPTATION?

La réadaptation fait une réelle différence – c'est un processus, un programme ou un service qui :

- s'attaque aux problèmes de fonctionnement ou de santé physiques, psychologiques, émotionnels, sociaux et/ou économiques;
- prévient l'aggravation des problèmes; et
- soutient les gens pour qu'ils préservent le plus possible leur autonomie en leur fournissant les services dont ils ont besoin pour se réaliser dans la société.



Pour chacun de ces piliers recherche, éducation, politiques et pratique le GTCVRS regroupe ses activités à l'intérieur de trois types de programmes interreliés :

- VIH, invalidités et réadaptation
- Intégration entre le VIH et les autres maladies et invalidités chroniques ou épisodiques
- Perspectives internationales

Toutes les activités du GTCVRS sont entreprises en partenariat avec d'autres intervenants actifs dans les domaines du VIH, de l'invalidité et de la réadaptation; la collaboration est la clé de notre succès. Les activités de formation et le développement des ressources font aussi partie intégrante de tous les programmes du GTCVRS. En terminant, si de nombreuses activités touchent à plusieurs domaines interreliés, les activités décrites sont présentées dans ce rapport sous leur rubrique respective principale.

Pour accéder aux ressources éducatives du GTCVRS, visitez www.CWGHRCampus.HIVandRehab.ca ou www.HIVandRehab.ca

Le Dr Gregory Robinson est médecin de formation et il s'est spécialisé en médecine familiale et en santé publique et communautaire. Il vit avec le VIH et il est à présent retraité en raison des comorbidités liées à sa séropositivité, notamment une cirrhose causée par les antirétroviraux. Greg a milité au sein de l'organisme AIDS ACTION NOW! et il a toujours appuyé le GTCVRS dont il a été coprésident, en plus d'assumer des tâches d'éducateur auprès des professionnels de la santé sur le VIH et la réadaptation, de membre de divers comités et de membre adjoint du corps facultaire pour le programme de formation interprofessionnel. Il a aussi participé à la première réunion en vue de mettre au point une stratégie concernant le VIH et la réadaptation au Canada.

Lorsqu'on lui a demandé de commenter le 15^e anniversaire du GTCVRS, Greg a noté : « nous n'avions pas réellement prévu tous les changements qui allaient survenir en 15 ans lorsqu'on a réuni pour la première fois autour d'une même table un groupe de différents intervenants, dont des personnes vivant avec le VIH, des organismes de lutte contre le sida, des professionnels de la santé et de la réadaptation, des professeurs et des éducateurs, des concepteurs de programmes, des décideurs, des fonctionnaires et des chercheurs, à Québec en 1998 pour échanger sur leur travail et réfléchir à la conduite à tenir. Nous étions pourtant à la veille de transformations qui allaient exercer un impact considérable sur la réadaptation dans le contexte du VIH et du sida car nous sommes passés d'un cours axé sur les soins palliatifs et la réadaptation dans le cadre des soins de fin de vie à un cours qui s'articule désormais autour du traitement d'une maladie chronique épisodique pour permettre un retour à la vie active ».

VIH, invalidité et réadaptation

Même si tout le travail du GTCVRS exerce un impact sur la vie des personnes qui vivent avec le VIH, certaines de nos activités sont entreprises sous l'angle d'une approche plurihandicap aux comorbidités. D'autres interventions concernent plus spécifiquement les enjeux entourant le VIH et l'hépatite C; la section qui suit résume ce volet.

FAITS SAILLANTS

Accès à la réadaptation

Le GTCVRS vise à améliorer l'accès aux programmes et aux services de réadaptation pour les personnes vivant avec le VIH et d'autres maladies connexes, par l'entremise de quatre approches clés :

- Travailler avec les professionnels de la santé et les personnes vivant avec le VIH et d'autres maladies apparentées à mieux comprendre le rôle de la réadaptation dans la prévention de la maladie, ainsi que dans le maintien et l'amélioration de la santé et de la qualité de vie
- Travailler à modifier les politiques qui compliquent l'accès aux programmes et aux services de réadaptation
- Promouvoir et appuyer des modèles de programmes qui facilitent l'accès à la réadaptation
- Reconnaître les lacunes et chercher des solutions fondées sur des preuves

Étant donné que l'accès à la réadaptation pose des défis partout au Canada, le GTCVRS a continué de s'y attaquer et d'améliorer la situation par le biais d'une approche diversifiée, qui requiert la

collaboration de nombreux groupes également actifs dans le domaine du VIH, des invalidités et de la réadaptation. Au cours de la dernière année, le GTCVRS a développé un vaste réseau de groupes qui manifestent un intérêt pour l'amélioration de l'accès à la réadaptation afin de mieux orienter notre travail.

Même si de nombreuses activités se rattachent à ce secteur, on insiste particulièrement sur le développement d'un réseau de personnes qui travaillent ensemble à faciliter l'accès à la réadaptation, surtout pour les personnes atteintes de maladies chroniques et épisodiques de longue durée.

« Si j'avais pu voir un physiothérapeute lorsque la douleur s'est installée, j'aurais peut-être évité la crise qui m'a clouée au lit. Il a fallu m'amener à l'hôpital parce que je n'arrivais plus à bouger. Et la dépression qui s'est installée avec la douleur physique est venue aggraver le tableau. »

—*Femme vivant avec une invalidité épisodique*



Les activités clés du GTCVRS ont inclus :

- Consultations/groupes de discussion à partir du document 2012 *Accès équitable à la réadaptation – Document de travail* (GTCVRS et Institut Wellesley) pour recueillir l'opinion de divers groupes sur la différence qu'a pu faire l'accès (ou le manque d'accès) à la réadaptation dans leur vie ou celles de leurs clients, en ce qui concerne les programmes ou systèmes qui pourraient favoriser l'accès et à propos de solutions novatrices pour intégrer la réadaptation aux soins de première ligne.
- Développer un argumentaire (p. ex., souligner les avantages au plan économique et au plan de la santé) pour accroître l'accès à la réadaptation et présenter cet argumentaire aux responsables des décisions politiques, planificateurs et autres décideurs afin qu'ils s'engagent dans ce processus.
- Continuer de mettre sur pied des projets de recherche ou d'y participer pour se renseigner sur les modèles et les stratégies de réadaptation qui fonctionnent et connaître leur impact sur la santé, de manière à les rendre adaptables à d'autres contextes.

Puisqu'un nombre sans cesse croissant de personnes vivent plus longtemps avec une maladie chronique complexe, notamment le VIH, accroître l'accessibilité à des programmes et des services de réadaptation est une priorité qui requiert un effort concerté et soutenu de la part de partenaires de nombreux horizons.

La D^{re} Patty Solomon est doyenne adjointe des sciences de la réadaptation et professeure à l'École des sciences de la réadaptation à l'Université McMaster. C'est une amie de longue date du GTCVRS, puisqu'elle a répondu à une demande de propositions sur la formation et le VIH à une époque où les programmes standards disposaient de très peu de données à ce sujet. Ce fut une sage décision, qui a pavé la voie à d'importantes recherches de pointe qui ont transformé notre compréhension du VIH et de la réadaptation.

« À l'époque [où j'ai répondu à la demande de propositions], la réadaptation ne faisait pas réellement partie de mes plans. Pour les personnes vivant avec le VIH, nous parlions surtout de soins palliatifs. La réadaptation était difficile à 'vendre' », note la D^{re} Solomon. « Grâce au GTCVRS, j'ai découvert ce domaine fascinant de la recherche. Nous avons invité des patients à offrir leur point de vue pour démontrer que le continuum des soins devait primer avant tout ».

Mais la D^{re} Solomon sait aussi qu'il reste encore beaucoup de besogne à abattre sur le front de la recherche; c'est pourquoi elle compte poursuivre ses travaux et maintenir ses liens avec le GTCVRS.

« Les programmes et le leadership du GTCVRS illustrent on ne peut mieux la croissance de l'organisme et la stature qu'il a acquise depuis 15 ans. Bien que l'intérêt principal du GTCVRS demeure le même, on remarque sans contredit la maturité et la confiance avec lesquelles il continue de s'y consacrer. Le GTCVRS continuera de jouer un rôle important dans la promotion des types de recherche et de partenariats requis pour aborder la question du VIH et de la réadaptation et améliorer la vie des gens ».



Glyn Townson n'a pas joint par hasard les rangs du conseil d'administration du GTCVRS; il soutient l'organisme depuis longtemps, tout comme il milite auprès de la communauté touchée par le VIH depuis de nombreuses années. Il a travaillé dans le domaine des invalidités et ne cache pas sa séropositivité. Il a des raisons très personnelles de vouloir ce qu'il y a de mieux pour les personnes qui vivent et vieillissent avec le VIH.

« Lorsque je me suis engagé auprès du GTCVRS, les choses avaient déjà commencé à changer puisque, chez les personnes infectées par le VIH, nous étions déjà passés de décisions de fin de vie à la prise en charge d'une maladie chronique gérable. J'en ai fait personnellement l'expérience. Je pouvais donc voir la très grande portée du phénomène et son importance », affirme Glyn Townson. « Ça a été une bouffée d'air frais de constater qu'il y avait des solutions à offrir plutôt que de seulement composer avec les problèmes et la mort ».

Glyn constate que les besoins se sont multipliés, mais il sait que le GTCVRS est présent et actif sur la ligne de front en ce qui concerne le vieillissement et le VIH; il se dit heureux de faire partie de cette réussite.

« Le GTCVRS permet une communication multisectionnelle franche et applique un modèle très inclusif pour relever les défis du vieillissement dans le contexte du VIH. Nous sommes en train d'écrire une page d'histoire par la même occasion : le GTCVRS crée le modèle ».

Vieillessement

Vieillir avec le VIH et/ou d'autres maladies chroniques ou épisodiques continue d'être un important secteur pour la programmation, la formation, l'élaboration de politiques et la recherche. Comme c'est le cas avec tout le travail du GTCVRS, les alliances et des partenariats sont essentiels puisque les interventions requièrent la coordination et la collaboration entre de multiples intervenants.

Au cours de la dernière année, dans son travail, le GTCVRS a misé sur les alliances existantes et en a créé de nouvelles afin de réunir des experts du domaine du vieillissement et des experts du VIH et des maladies connexes. Nous avons continué de travailler avec l'Association canadienne de gérontologie, l'Association canadienne de soins et services à domicile, la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada (CSFVQ) et *AIDS Community Research Initiative of America* (ACRIA) pour promouvoir le partage des connaissances et la coordination des interventions axées sur le VIH et le vieillissement partout au Canada et ailleurs.

« Nous devons tirer profit des enseignements que le secteur du vieillissement peut nous offrir sur le sujet et en échange, nous pouvons lui transmettre ce que nous savons au sujet du VIH et du vieillissement. Travailler avec nos partenaires sur le vieillissement permet une foule de possibilités pour la création de politiques et de programmes à l'intention de ceux qui viendront après nous. »

—Glyn Townson

Les activités clés dans le domaine du vieillissement de la dernière année ont entre autres été :

- Continuer d'exercer un leadership afin de gérer le Comité de coordination et le groupe de recherche sur le VIH et le vieillissement
- Lancer une série de webinaires sur le VIH et le vieillissement avec divers collaborateurs comme présentateurs
- Coordonner des ateliers sur la réadaptation et le vieillissement au cours de la vie avec des professionnels de la santé de première ligne
- Participer à plusieurs initiatives de recherche, notamment pour le développement de recommandations sur la réadaptation des personnes qui vieillissent avec le VIH (à l'intention des professionnels de la santé et de la communauté vivant avec le VIH)
- Créer et distribuer un questionnaire avec l'ACRIA sur les besoins de formation en matière de VIH et de vieillissement pour guider notre travail. À ce chapitre, nous planifions des programmes de formation et des projets pour explorer les secteurs du VIH et du vieillissement et développer des programmes intégrés.
- Développer un nouveau module sur le vieillissement qui s'ajoutera à notre cour en ligne sur la réadaptation dans le contexte du VIH
- Coordonner la recherche pour se renseigner sur les modèles et les stratégies utilisées par d'autres groupes voués à certaines maladies chroniques en vue d'une collaboration avec le secteur du vieillissement

Santé mentale

Étant donné que la santé mentale est un élément clé de toute réadaptation efficace, surtout chez les personnes vivant avec le VIH et d'autres maladies chroniques épisodiques, le GTCVRS a récemment entrepris plusieurs initiatives dans le but d'intégrer les questions de santé mentale dans son rôle :

- En 2011-2012, nous avons dirigé le projet *Perspectives positives*, qui comprenait une série de Séances de formation interactives partout au Canada sur le VIH et la santé mentale, avec des personnes travaillant en première ligne dans le domaine du VIH, des invalidités et de la réadaptation. Cela a été fait afin de promouvoir une approche clinique à l'évaluation des patients/clients dans les cas de dépression et autres problèmes de santé mentale, y compris des techniques éprouvées et aptes à exercer un impact positif sur la santé mentale des personnes vivant avec le VIH et d'autres invalidités.

« Absolument renversant, j'ai été captivée tout au long de ces journées. Cet atelier *Perspectives positives* a été tout à fait pertinent [et il y a eu] une très bonne interaction entre la formatrice et les participants; l'atelier a suscité ma réflexion sur beaucoup de sujets et je me suis sentie validée; on a mis des mots sur ma réalité et on a confirmé que ce que je fais déjà est juste; ça m'a donné confiance. Merci infiniment! Je suis extrêmement impressionnée et je me sens privilégiée d'y avoir assisté. »

—Participante à l'atelier *Perspectives positives*

- Au début de 2013, nous avons entrepris une post-évaluation (au bout d'un an) avec les participants pour voir en quoi, le cas échéant, les ateliers de formation ont influencé leur pratique quotidienne (c.-à-d., s'ils ont été capables d'intégrer l'apprentissage à leur pratique et si l'apprentissage s'est révélé durable). Sur la base des résultats de la post-évaluation, nous mettons la formation à jour, nous en élargissons la portée de manière à y inclure le travail auprès des personnes vivant avec d'autres maladies chroniques pour promouvoir une approche plus intégrée en santé mentale.
- Nous avons aussi consulté d'autres groupes voués à certaines maladies chroniques pour déterminer comment, le cas échéant, ils intègrent la santé mentale à leur travail. Cela guidera également notre travail sur le VIH et les maladies connexes et consolidera notre capacité de travailler avec d'autres groupes du domaine de la santé pour répondre aux défis que pose la santé mentale en lien avec les maladies chroniques ou épisodiques.

Le GTCVRS continue de travailler à ces questions et intègre la santé mentale à ses activités actuelles et planifiées.

En mars, les représentants du GTCVRS ont animé un atelier sur les *Défis de la dépression* dans le cadre du programme *Positive Gathering 2013*, en Colombie-Britannique. On y a offert des renseignements et des techniques pour contrer les symptômes de la dépression qui peuvent affecter les personnes séropositives dans le but d'améliorer l'autosoins. L'atelier a affiché complet et les participants ont réitéré qu'il s'agit d'un sujet très important et pertinent.

Module électronique sur des principes de réinsertion fondés sur des preuves dans le contexte du VIH

Lancé en mai 2011, ce module de cyberformation est une importante ressource fondée sur des preuves pour les spécialistes de la réadaptation et autres professionnels de la santé afin qu'ils puissent répondre plus efficacement aux besoins des personnes vivant avec le VIH et autres maladies connexes. À ce jour, cette ressource a été consultée plus de 40 000 fois par des internautes de partout dans le monde afin d'orienter les soins prodigués aux personnes vivant avec le VIH. Au cours de la dernière année, le GTCVRS a mis à jour ce cybermodule de manière à intégrer de nouvelles données et continuera de le faire sur une base régulière.

www.hivandrehab.ca/EN/information/care_providers/documents/CWGHR_E-moduleEvidence-InformedHIV_Rehabilitationfinal.pdf (Anglais seulement)

Stage en ergothérapie

Les ergothérapeutes peuvent jouer un rôle très important dans la santé et le bien-être des personnes vivant avec le VIH et autres maladies apparentées. En 2012, pour mettre en lien les ergothérapeutes et les personnes vivant avec le VIH, le GTCVRS a lancé une nouvelle initiative dans le but de jumeler des ergothérapeutes à des programmes de première ligne qui desservent les personnes vivant avec le VIH et autres maladies apparentées. L'objectif global des stages proposés aux programmes universitaires d'ergothérapie et aux services de première ligne est de fournir aux ergothérapeutes candidats à la pratique des connaissances et des compétences élargies pour travailler avec les personnes vivant avec le VIH et autres maladies connexes et de renseigner les programmes de première ligne sur les habiletés et les services que peut prodiguer un ergothérapeute attaché à l'équipe afin qu'ils puissent s'en prévaloir.

Le groupe *Canada-UK HIV and Rehabilitation Research Collaborative*

Au cours de la dernière année, le GTCVRS a continué de travailler avec plusieurs établissements universitaires, hôpitaux et organismes communautaires pour coordonner la recherche en collaboration et le partage de connaissances sur le VIH, les invalidités et la réadaptation, grâce au groupe élargi et consolidé CUHRRRC (Canada-UK HIV and Rehabilitation Research Collaborative). Le CUHRRRC offre aux équipes de chercheurs, aux cliniciens et aux personnes vivant avec le VIH un mécanisme pour qu'ils travaillent ensemble dans des domaines prioritaires de la recherche sur le VIH et la réadaptation au Canada et au Royaume-Uni. Les initiatives de recherche entreprises à ce jour sont notamment :

- un sondage national pour évaluer les services axés sur les invalidités et la réadaptation utilisés par les personnes vivant avec le VIH au Canada; et
- une étude pour examiner la portée des politiques du Canada et du Royaume-Uni en matière d'accès aux services de réadaptation sur leur territoire respectif.

Pour partager les conclusions de ces travaux et d'autres recherches apparentées, le CUHRRRC et le GTCVRS collaboreront à un forum de partage des connaissances de deux jours en juin 2013. Nous réunirons des chercheurs, des personnes vivant avec le VIH et autres maladies connexes, des médecins, des éducateurs, des décideurs qui présenteront des résultats de leurs recherches et discuteront des mesures qui s'ensuivront. Cela inclura les retombées sur les politiques et les programmes qui peuvent avoir un impact direct sur les personnes vivant avec le VIH et d'autres maladies connexes ou celles qui y sont vulnérables.



Kelly O'Brien est physiothérapeute et professeure adjointe au département de physiothérapie de l'Université de Toronto. Elle travaille activement avec le GTCVRS à divers titres depuis une douzaine d'années. À l'époque, elle travaillait en clinique avec des personnes vivant avec le VIH à l'ancien Hôpital Wellesley (devenu l'Hôpital St. Michael's) au centre-ville de Toronto. Aujourd'hui doctorante en épidémiologie clinique, Kelly est une chef de file de la recherche et de la formation sur le VIH et la réadaptation. En 2008, elle a entrepris une étude de portée pour établir les priorités de la recherche sur le VIH et la réadaptation et depuis, elle joue un rôle clé dans le développement du programme de cybermodules et des autres ressources éducatives du GTCVRS sur le VIH et la réadaptation. Kelly est également membre fondatrice du groupe CUHRRRC, et dirige plusieurs autres projets pour approfondir la recherche sur le VIH, les invalidités et la réadaptation.

« Personnellement, en tant que chercheure, je me sens extrêmement privilégiée d'avoir pu travailler avec le GTCVRS depuis que j'ai obtenu mon diplôme de physiothérapie à l'Université de Toronto. C'est l'extraordinaire leadership du GTCVRS qui ma convaincue de l'importance de la recherche communautaire et m'en a montré l'importance. Le GTCVRS et le groupe CUHRRRC m'ont fourni une occasion exceptionnelle de participer à tous les aspects de la recherche sur le VIH et la réadaptation dans la communauté. Je considère mon expérience auprès du GTCVRS comme l'une des plus gratifiantes et enrichissantes. »

« Quelle bonne idée d'avoir invité des représentants de différentes universités à collaborer avec le GTCVRS à la mise au point d'un guide de l'animateur. En nous réunissant, vous nous avez permis de nous perfectionner et vous avez favorisé la collaboration interprofessionnelle et interuniversitaire. Comme ce fut le cas avec les projets d'équipes interprofessionnelles au niveau étudiant, le fait d'avoir un projet précis sur lequel collaborer est la clé d'une expérience d'apprentissage collective réussie. »

—Représentant d'une université participante

Programme sur le VIH, l'invalidité et la réadaptation

Au cours de la dernière année, le GTCVRS a mis à jour un cybercours interdisciplinaire, *La réinsertion sociale dans le contexte du VIH*. Ce cours autodirigé accroît l'aptitude des professionnels de la réadaptation et autres professionnels de la santé et soignants à répondre sur un mode interprofessionnel aux besoins des personnes vivant avec le VIH et autres invalidités épisodiques complexes. En outre, un nouveau module a été mis au point sur le VIH et le vieillissement pour répondre à ce secteur de plus en plus important de la réadaptation.

Plusieurs universités canadiennes ont aussi acheté ce programme afin d'en intégrer les cours à leur syllabus en vue de l'admission à la pratique en réadaptation et autres disciplines apparentées. Au cours de la dernière année, les universités participantes se sont réunies pour échanger des idées sur les façons d'utiliser le programme, non seulement avec les étudiants en réadaptation, mais également avec les étudiants d'autres disciplines telles que pharmacie, médecine dentaire, travail social et sciences infirmières.

Étant donné que toutes les universités participantes se sont montrées intéressées à trouver des façons de faciliter l'apprentissage au moyen de ce programme, le GTCVRS travaille avec elles à la rédaction d'un guide de l'animateur qui inclura une approche intégrée au VIH et autres maladies chroniques ou épisodiques.

Organismes partenaires nationaux du domaine du VIH

À titre d'organisme partenaire national dans le domaine du VIH, le GTCVRS collabore avec d'autres groupes nationaux du domaine au Canada sur des problèmes d'intérêt commun. Au cours de la dernière année, le GTCVRS a continué de travailler avec les autres partenaires nationaux du domaine du VIH sur la planification partagée, la collaboration aux questions et aux programmes liés aux politiques fédérales en lien avec le VIH et la promotion de l'intégration de la réadaptation dans les programmes nationaux concernant le VIH.

En 2012, les partenaires nationaux du domaine du VIH ont commencé à s'intéresser à la transition qui touche le financement fédéral destiné à la lutte contre le VIH. Étant donné que le financement du VIH par l'entremise de *l'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada* s'apprête à adopter une approche axée sur le VIH dans le contexte de l'hépatite C et d'autres maladies chroniques transmises sexuellement ou autrement, les partenaires nationaux explorent de nouvelles façons de travailler ensemble et d'impliquer de nouveaux acteurs dans cette approche holistique intégrée.

Intégration entre VIH et autres maladies et invalidités chroniques et épisodeques

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, certaines formes de cancer et les problématiques de santé mentale. Ces maladies comportent souvent une dimension épisodique, c'est-à-dire qu'elles évoluent en dents de scie, les épisodes de santé relative 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 l'implication communautaire, de l'inclusion sociale et de l'accès aux soins et services d'une façon complète et intégrée, aux échelons provincial et national.

FAITS SAILLANTS

Au cours de l'année écoulée, le GTCVRS a continué de jouer un rôle de premier plan en s'attaquant aux difficultés auxquelles sont confrontées les personnes vivant avec diverses invalidités épisodiques.

En plus de continuer d'offrir des ateliers sur les invalidités épisodiques et la problématique de l'emploi à divers employeurs et employés et de jouer un rôle de coordination au sein du Réseau des invalidités épisodiques, le GTCVRS a lancé plusieurs initiatives axées sur les invalidités épisodiques, y compris le Portail santé, l'amélioration du Réseau



Dave Skitch est pair-coordonnateur au *Toronto HIV/AIDS Network* et il détient également une expérience en gestion dans le domaine de la réadaptation. Il a appris l'existence du GTCVRS lors de la Conférence internationale sur le sida en 2006, qui avait lieu à Toronto; il travaille avec nous depuis lors et il affirme sans ambages que le GTCVRS a radicalement transformé sa façon de voir les choses.

« Depuis sa création, le GTCVRS a effectué beaucoup de recherches et entrepris de nombreuses démarches pour promouvoir la santé, surtout en faisant la promotion des services de réadaptation. En tant que personne séropositive moi-même, j'ai personnellement constaté l'utilité de cette approche et ma participation aux activités de l'organisme a été extrêmement positive », affirme Dave. « Au fil des ans, l'impression favorable que j'avais du GTCVRS n'a pu que se confirmer, mais j'estime aujourd'hui que si nous souhaitons lutter efficacement contre la stigmatisation, nous devons faire front commun avec d'autres communautés en butte aux mêmes difficultés. Et c'est exactement ce que fait le GTCVRS. Quelle époque formidable! »



Richard Weston a aidé des organismes à mettre sur pied la planification stratégique de leurs ressources humaines, et a lui-même assuré la prise en charge d'employés vivant avec le VIH, parmi les tout premiers cas, en fait. Richard fait remarquer que dans le contexte du VIH en milieu de travail, il faut tenir compte de la planification des ressources humaines à long terme, mais aussi du silence entourant cet enjeu. Il ajoute que nous pourrions également élargir de manière exponentielle notre compréhension et notre capacité de planifier en intégrant ce que nous savons au sujet du VIH à nos connaissances sur les autres maladies et invalidités.

« Je travaille à former des gestionnaires afin qu'ils se préoccupent des invalidités épisodiques », affirme Richard. « Les invalidités épisodiques sont extrêmement mécomprises : il faut gérer les absences, désamorcer la réaction des collègues de travail et assurer la transition afin que les personnes qui vivent avec des invalidités épisodiques réintègrent le marché de l'emploi. Et cette situation n'est pas exclusive au VIH ».

Le GTCVRS comprend qu'il y a beaucoup à gagner à ramener sous un même toit le VIH et d'autres maladies chroniques épisodiques et aux yeux de Richard Weston cela est très positif.

« Le GTCVRS effectue un travail formidable en arrimant la recherche à l'expérience concrète et il a jeté les bases d'une perspective plus holistique. J'espère voir se développer la défense des intérêts des personnes vivant avec toutes les invalidités épisodiques, puisqu'il y a toujours place à l'amélioration ».

invalidité épisodique emploi (RIÉE), de même que le rapport *Faire évoluer les milieux de travail : Reconnaître les occasions de soutenir les personnes vivant avec des invalidités épisodiques sur le marché de l'emploi*.

Cyberbibliothèque Portail santé

Portail santé est une cyberbibliothèque accessible aux personnes vivant avec des maladies chroniques complexes et des invalidités épisodiques et leurs aidants pour leur faciliter l'accès aux ressources capables de répondre à leurs besoins, où qu'ils se trouvent sur le continuum des soins. Tout au long de 2012, le GTCVRS et Bridgepoint Health ont continué de travailler en collaboration pour élargir la portée des ressources offertes par l'entremise du Portail santé. En 2012-2013, on a commencé à planifier l'élargissement de la base de données de Portail santé pour lui donner une envergure nationale.

Pour plus d'information, visitez www.healthgateway.ca (Anglais seulement)

Ressources et activités de formation

Le GTCVRS élargit nos offre et sa portée en matière de formation sur les invalidités épisodiques en milieu de travail :

- Les cybercours du GTCVRS sur *Gérer les handicaps épisodiques* à l'intention des spécialistes des ressources humaines (RH) partout au Canada ont reçu l'approbation de plusieurs autres associations et ordres professionnels régionaux du domaine des ressources humaines.
- La première édition de l'analyse de rentabilité, *Faire évoluer les milieux de travail : Reconnaître les occasions*

« Fameux. Je viens de le découvrir – c'est exactement ce contre quoi je lutte. Je viens de vivre ma pire journée à cause de problèmes liés au travail et aux accommodements et je reçois par courriel cette réponse charmante à tous mes problèmes. Merci! »

—Utilisateur du site Internet du Réseau invalidité épisodique emploi

de soutenir les personnes vivant avec des invalidités épisodiques sur le marché de l'emploi, est utilisée pour soutenir l'embauche et le maintien au travail des personnes vivant avec des invalidités épisodiques.

- De nouveaux ateliers en personne à l'intention des gestionnaires et des superviseurs ont été mis au point et présentés pour offrir une formation pratique sur le travail auprès des personnes vivant avec des invalidités épisodiques en milieu de travail.
- Les premières étapes pour établir un rapport avec Lancaster House, un fournisseur de conférences, d'information et d'analyse sur le travail, les droits humains et le droit du travail, ont été franchies lors d'un webinaire de formation à l'intention des gestionnaires et des superviseurs et un atelier en personne est prévu pour mai 2013.

Réseaux des invalidités épisodiques

Le Réseau invalidité épisodique emploi (RIÉE/EDEN), le site Web de notre réseau social axé sur l'emploi à l'intention des personnes vivant avec des invalidités épisodiques, continue de croître à mesure que le nombre d'utilisateurs et de ressources augmente. Ce site inclut des forums, des blogues et de la documentation sur le droit du travail, les accommodements, la divulgation en milieu de travail, la stigmatisation et la discrimination et la conciliation travail/famille, pour n'en nommer que quelques-uns.

Pour plus d'information, visitez www.edencanada.ca/fr/Accueil

Le GTCVRS continue de coordonner les réseaux national et ontarien des invalidités épisodiques (RIÉ et ROIÉ), qui regroupent des organismes du VIH et d'autres

invalidités qui travaillent ensemble à aplanir les difficultés auxquelles les personnes vivant avec des invalidités épisodiques sont confrontées. Les réseaux collaborent à une recherche plurihandicap, participent à des initiatives pour promouvoir des modifications aux politiques publiques afin de favoriser une plus vaste intégration et la consolidation des projets canadiens axés sur les invalidités épisodiques. La vision d'avenir est que le Canada se dote d'une stratégie nationale sur les invalidités épisodiques afin de promouvoir une coordination et une gouvernance globales entre les programmes de soutien aux personnes handicapées dans le but d'améliorer le sort des Canadiens vivant avec des invalidités épisodiques.

Points saillants des activités du RIÉ:

- Le RIÉ a travaillé activement à mobiliser les députés afin qu'ils appuient la recommandation que le gouvernement du Canada « crée un programme de prestations d'invalidité et d'assurance emploi plus flexible et plus efficace pour améliorer les taux de participation des Canadiens vivant avec des invalidités épisodiques au marché de l'emploi dans le cadre d'une stratégie nationale pour mettre les gens au travail et contribuer ainsi à répondre aux pénuries de main-d'œuvre actuelles et futures ».
- Le GTCVRS prévoit entamer un dialogue national sur les politiques en matière d'invalidité épisodiques, en partenariat avec le Réseau des invalidités épisodiques. Le GTCVRS a continué de travailler avec les groupes actifs dans ce domaine, avec les gouvernements et d'autres intervenants pour promouvoir une stratégie nationale relativement aux invalidités épisodiques.



Groupe de réflexion sur le VIH, l'invalidité et la réadaptation

Groupe de réflexion/Table ronde

Ces quelques dernières années, le GTCVRS a organisé des groupes de réflexion et des tables rondes pour réunir des gens dans le but d'explorer d'importants enjeux actuels ou futurs dans le domaine du VIH, des invalidités et de la réadaptation. En mars 2013, le GTCVRS a collaboré avec le Réseau canadien autochtone du sida pour mettre sur pied un groupe de réflexion ayant deux objectifs : premièrement, accroître notre compréhension commune des enjeux entourant les invalidités et la réadaptation et échanger des points de vue sur les maladies chroniques complexes et deuxièmement, promouvoir les liens entre les secteurs de la réadaptation et les communautés autochtones pour soutenir de futures collaborations. Cette rencontre exploratoire initiale a généré de nombreuses idées et réflexions importantes et a servi d'amorce au dialogue pour une collaboration continue.

Forum annuel sur le VIH et la réadaptation

Chaque année, le GTCVRS continue de réunir un groupe d'acteurs d'horizons divers : personnes vivant avec le VIH, représentants d'organismes voués au sida, autres groupes qui se consacrent aux invalidités, professionnels de la réadaptation et autres professions de la santé, enseignants et formateurs, développeurs de programmes et décideurs, représentants des gouvernements, chercheurs provenant d'un éventail toujours plus vaste de réseaux et de partenaires.

En juin 2012, le GTCVRS a tenu son forum en conjonction avec certains de nos partenaires nationaux du VIH : Réseau juridique canadien VIH/sida, Société canadienne du sida (SCS) et CATIE. Le GTCVRS a collaboré à des ateliers organisés par la SCS et le Réseau juridique canadien VIH/sida tout en organisant son propre forum. Le forum du GTCVRS a présenté notamment deux ateliers majeurs pour la journée :

- Regard vers l'avenir : GTCVRS, 2012 et au-delà (atelier de consultation), et
- Que veut dire la réadaptation à l'ère des comorbidités? Promouvoir le bien-être dans la réalité courante de la vie avec le VIH (atelier de perfectionnement des habiletés).



Wendy Porch présente dans le cadre d'une séance d'atelier du Congrès SIDA 2012 qui a eu lieu en partenariat avec ONUSIDA

Perspectives internationales

Les enjeux entourant le VIH, les invalidités et la réadaptation gagnent en reconnaissance et en importance au Canada et partout dans le monde. Le GTCVRS a travaillé avec d'autres organismes voués au VIH et aux invalidités pour promouvoir et consolider les initiatives menées en collaboration par les groupes qui s'intéressent au VIH, aux invalidités et aux droits de la personne.

FAITS SAILLANTS

- Séances de formation continue sur le VIH dans le contexte de la *Convention relative aux droits des personnes handicapées des Nations Unies (CRPD)* au Canada et dans le monde, afin de promouvoir la discussion sur le VIH, les invalidités et la CRPD et de trouver comment cette dernière peut servir à favoriser et à protéger les droits des personnes vivant avec le VIH.
- Ateliers avec des groupes qui se consacrent au VIH et aux invalidités à l'échelle internationale à l'occasion du

Congrès international SIDA 2012, en partenariat avec ONUSIDA et la participation de groupes de réputation mondiale, tels que *Human Rights Watch* et *One Billion Strong*.

- Consolider les partenariats à l'échelon international grâce à des présentations lors du Congrès annuel des tiers partis du CRPD des Nations Unies en septembre 2012.
- Continuer le travail avec *Global Contact Group on AIDS and Disability* pour promouvoir le partage des connaissances et la planification à l'échelle internationale.

Comme la CRPD a été ratifiée au Canada et dans de nombreux autres pays, il faut veiller à fournir une formation et un soutien en vue de son application. Ce travail continuera puisque de nouveaux partenariats s'établissent et que de plus en plus de gens partout dans le monde commencent à reconnaître les liens entre VIH et invalidité.



Murray Jose, directeur général de la Fondation PWA, à la cérémonie de remise des prix

Prix d'excellence dans le secteur VIH et réadaptation

En 2008, le GTCVRS a lancé son premier prix annuel d'excellence en réadaptation pour le VIH. Le GTCVRS a créé ce prix pour souligner la contribution importante d'une personne ou d'un organisme à faire avancer la cause du VIH et de la réadaptation.

En 2012, le 5^e récipiendaire du prix annuel d'excellence a été la Fondation PWA (*People With AIDS*) de Toronto. C'est la première fois que le prix est remis à un organisme et cette décoration coïncidait avec le 25^e anniversaire de PWA. PWA a été un chef de file en sachant répondre aux besoins des personnes vivant avec le VIH et le groupe évolue dans une direction qui tient compte des rêves des individus et contribue à leur santé physique et émotionnelle tout en leur permettant de participer socialement et d'atteindre leurs buts. Cela illustre comment le GTCVRS perçoit la réadaptation.

Le prix a été remis à l'occasion d'un déjeuner qui se tenait conjointement avec le forum national et l'assemblée générale annuelle du GTCVRS en juin 2012.

« La Fondation PWA de Toronto encourage les personnes vivant avec le VIH à s'engager à améliorer leur état de santé et leur mieux-être avec le concours des services de soutien pratiques et thérapeutiques et promeut un changement social plus vaste. La Fondation les incite à concrétiser leurs rêves et à explorer. »

DES BASES SUR LESQUELLES CONSTRUIRE

Le GTCVRS estime qu'une infrastructure interne solide est essentielle pour assurer la coordination et l'intégration de ses programmes et de ses activités. Une direction organisationnelle claire favorise aussi la pérennité et la croissance de son travail dans son ensemble. Le conseil d'administration et les comités consultatifs du GTCVRS jouent un rôle important en le guidant dans la planification, l'application et l'évaluation de son travail et en fournissant une orientation pour son avenir.

FAITS SAILLANTS

Entreprendre une planification stratégique pour orienter notre travail dans le domaine du VIH, des invalidités et de la réadaptation axée sur nos quatre piliers principaux, soit :

- Promouvoir et stimuler les connaissances sur le VIH et la réadaptation
- Voir au développement des capacités des professionnels de la santé et autres soignants et de la communauté touchée par le VIH afin de consolider le rôle de la réadaptation dans le cadre du continuum des soins
- Se porter à la défense des politiques et des pratiques concernant le VIH et la réadaptation et promouvoir leur amélioration
- Cultiver et consolider les ressources du GTCVRS pour en assurer la viabilité et la croissance

Alors que le plan actuel est en vigueur jusqu'en 2013, le GTCVRS a commencé depuis un an à recueillir des informations pour se donner une orientation stratégique pour l'avenir. Ce travail crucial se poursuit. Les domaines prioritaires sont notamment :

- **Vieillessement**
- **Accès aux services de réadaptation**
- **Santé mentale**
- **Soutien économique et emploi**

Deux autres secteurs clés de la dimension organisationnelle sont également abordés :

• STRATÉGIE DE DÉVELOPPEMENT

Le comité pour le développement du GTCVRS a continué de perfectionner et d'appliquer la stratégie de développement qui guide le travail de l'organisme en vue d'en assurer la pérennité et la croissance organisationnelle. Cette stratégie constitue un cadre pour le développement continu des collaborations et des initiatives fondées sur les connaissances et les ressources, comme éléments clés de la planification stratégique du GTCVRS.

• MEMBRES

Les membres du GTCVRS accueillent les organismes et les individus qui s'intéressent au VIH, aux invalidités et à la réadaptation. Au cours de la dernière année, le GTCVRS a continué à multiplier les occasions de favoriser la participation à ses activités. On peut trouver des renseignements sur l'adhésion à l'adresse www.hivandrehab.ca/FR/comment_impliquer/devenir_membre.php

VISION D'AVENIR : 2013-2014 ET AU-DELÀ

Le GTCVRS a un échéancier très chargé pour 2013-2014 alors qu'il continue de développer et d'élargir la portée de son travail dans le domaine du VIH, des invalidités et de la réadaptation au Canada et à l'échelle internationale. Les faits saillants de l'année à venir incluent :

- **Continuer** le travail pour faciliter l'accès aux services de réadaptation, spécialement à l'intention des personnes vivant avec des maladies chroniques, miser sur la base expliquée dans le *Document de travail - Accès équitable à la réadaptation* et sur les réunions avec les principaux intervenants.
- **Revoir** et mettre à jour les ressources du GTCVRS comme le cybermodule sur la réadaptation du VIH fondée sur des faits (*E-module on Evidence-Informed HIV Rehabilitation*) et le cours interprofessionnel sur le VIH, les invalidités et la réadaptation pour s'assurer qu'ils demeurent d'actualité et pertinents.
- **Compléter** la version en ligne du programme interprofessionnel du GTCVRS sur le VIH, les invalidités et la réadaptation de manière à intégrer le vieillissement et les autres maladies chroniques, de même qu'un récent guide de l'animateur en partenariat avec les établissements d'enseignement et de santé.
- **Élargir** la portée des ateliers de formation en santé mentale dans le contexte du VIH et autres maladies chroniques/épisodeques en collaboration avec les établissements d'enseignement post-secondaires et les fournisseurs de services de première ligne.
- **Organiser** en collaboration un forum international de recherche sur le VIH, les invalidités et la réadaptation en partenariat avec le groupe CUHRRRC (*Canada-UK HIV and Rehabilitation Research Collaborative*).
- **Poursuivre** le développement et la coordination du CUHRRRC, y compris les initiatives et stratégies de recherche en cours et à venir pour promouvoir la dissémination et le partage des connaissances sur le VIH et la réadaptation à l'échelle internationale.

- **Maintenir** un dialogue national sur les politiques concernant les invalidités épisodiques.
- **Développer** davantage le *Réseau invalidité épisodique emploi* et les activités de formation qui lui sont reliées.
- **Poursuivre** les travaux entourant les initiatives recommandées dans *Faire évoluer les milieux de travail : Reconnaître les occasions de soutenir les personnes vivant avec des invalidités épisodiques sur le marché de l'emploi*.
- **Étendre** le *Portail santé* à l'échelle nationale.
- **Continuer** de coordonner les réseaux nationaux et provinciaux d'invalidités épisodiques aux plans de la recherche, de l'enseignement et de l'avancement des politiques.
- **Coordonner** la recherche et les initiatives en matière de formation sur le vieillissement et le VIH et autres

maladies chroniques, y compris de nouvelles collaborations entre les domaines du VIH, des autres maladies chroniques et du vieillissement.

- **Entreprendre** des recherches pour reconnaître les besoins des aidants qui soutiennent les personnes vivant avec des maladies épisodiques chroniques et y répondre. Plus spécifiquement, nous collaborerons avec l'*Ontario Homecare Association* et le *Centre for Families, Work and Well-Being* de l'Université de Guelph.
- **Élargir** notre programme et notre offre de formation sur le VIH dans le contexte de la *Convention relative aux droits des personnes handicapées des Nations Unies*.
- **Participer** au réseautage international entre les groupes voués au VIH, aux invalidités et aux droits de la personne, y compris la Conférence des États parties à la Convention relative aux droits des personnes handicapées de 2013.

Tout au long de 2013, le GTCVRS suivra l'impact et la portée de son travail et tiendra compte des leçons retenues au fil de ses 15 années d'existence. Nous savons qu'il nous reste beaucoup de travail à accomplir et de choses à apprendre et nous souhaitons ardemment poursuivre nos efforts pour exercer un changement positif sur la vie des personnes aux prises avec le VIH et d'autres maladies chroniques et épisodiques en 2013 et au-delà. Par les efforts concertés déployés avec nos nombreux partenaires de divers horizons, nous continuerons d'exercer le rôle de chef de file et de catalyseur pour l'amélioration des services de réadaptation à l'intention des personnes vivant avec le VIH et autres maladies connexes, grâce à l'intégration, à la recherche, à la formation, aux politiques et à la pratique.

AVEC REMERCIEMENTS

Conseil d'administration du GTCVRS 2012-2013

David Salter, coprésident
Glyn Townson, coprésident
Larry Baxter
Tara Carnochan
Alan Casey
Stéphanie Claivaz-Loranger
(en date de juin 2012), trésorière
Paul Curwin (jusqu'à juin 2012), trésorier
Richard MacLachlan
Kelly O'Brien
Marina Sampson, secrétaire

Personnel du GTCVRS

Glenn Betteridge, coordonnateur
de projet, Vieillessement avec le VIH
Le-Ann Dolan, directrice des programmes
François L'Ecuyer, directeur des
communications (de juillet 2012
à janvier 2013)
Janet London, coordonnatrice
administrative
Catherine Nasije, adjointe de projets
Wendy Porch, spécialiste des
invalidités et coordonnatrice à la
formation (jusqu'à décembre 2012)
Manna Tang, directrice des finances
Tammy C. Yates, coordonnatrice des
initiatives sur les invalidités épisodiques
(à compter de décembre 2012)
Elisse Zack, directrice générale

Consultants et étudiants

Consultants pour les projets

Blue Lemon, développement
d'un site Web de réseautage social
Janet Butler-McPhee, consultante
en communication
COCO* Creative, design et mise
en page des publications
Jessica Cattaneo, évaluation
Desire2Learn, développement
technique des cours en ligne
Efuel Partners Inc.
Nkem Iku, coordonnatrice du CUHRRC
Sandra Moll et Erika Pond Clements,
contenu du programme de mentorat en RH
Alexandra Osatchuk, développement
de modules d'éducation
Melissa Popiel, consultante en matière
d'invalidités épisodiques et emploi
Lynne Sinclair, coordonnatrice
du programme d'apprentissage
et du mentorat interprofessionnel
Pat Vandesompele, conception du site Web
Annette Wilkins, développement
de modules électroniques
Gilleen Witkowski, développement
de cours d'éducation

Soutien informatique

Joe Batista, Business Computer Solutions

Traduction

Christiane Devaud, C.D. Translation
Ginette Pilon, York Translation Services

Soutien administratif financier

Brendan Pennylegion, CA

Étudiants

Prasa Gopee-Ramanan
(de juillet à août 2012)
Charles Furlotte (depuis janvier 2013)