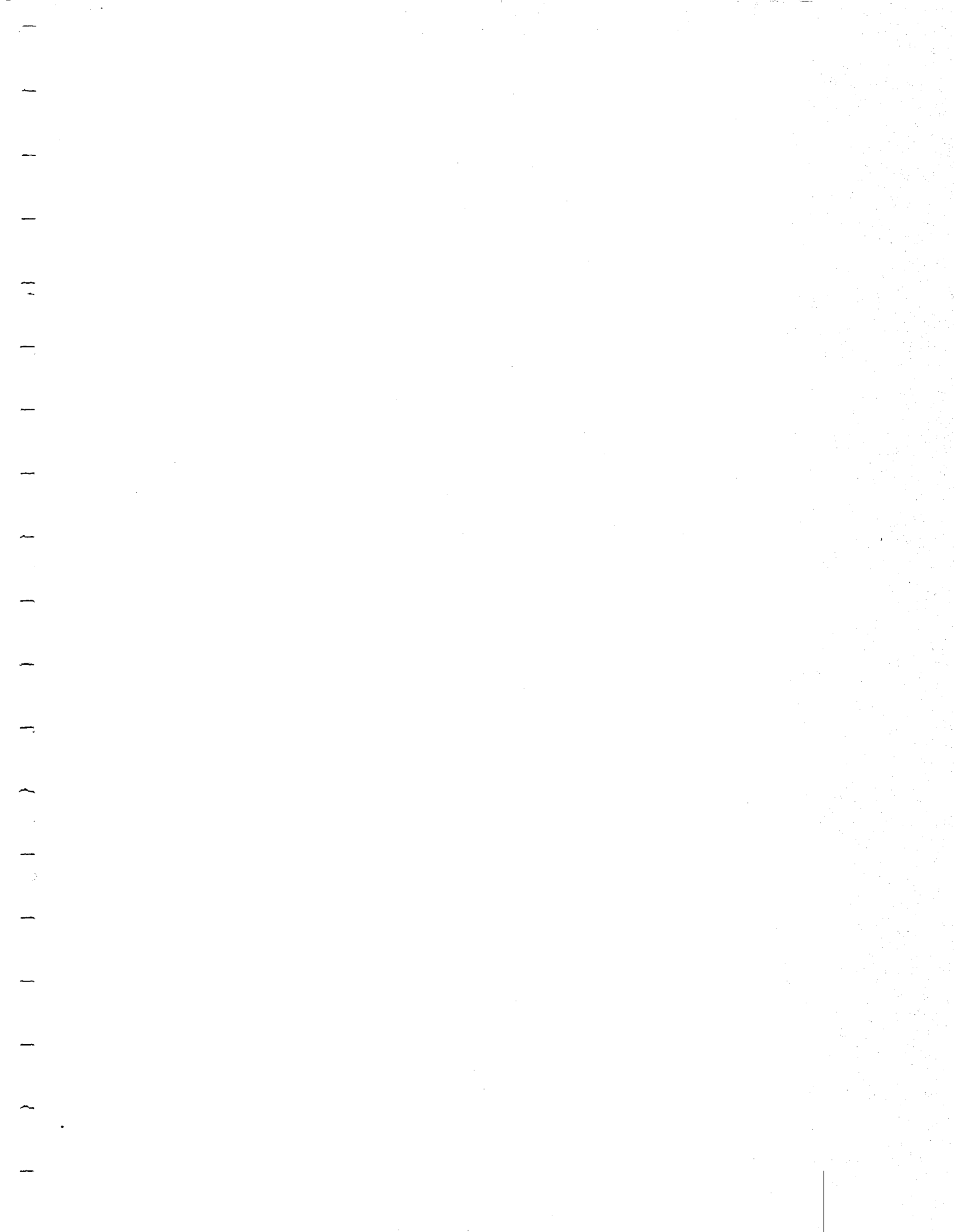


**R a p p o r t  
a n n u e l  
d'activités**

**1995-1996**

**Corporation  
Félix-Hubert  
d'Hérelle**





**La Corporation Félix-Hubert d'Hérelle est un organisme sans but lucratif créé grâce à l'initiative du Ministère de la Santé et des Services sociaux, de la Ville de Montréal et de Centraide.**

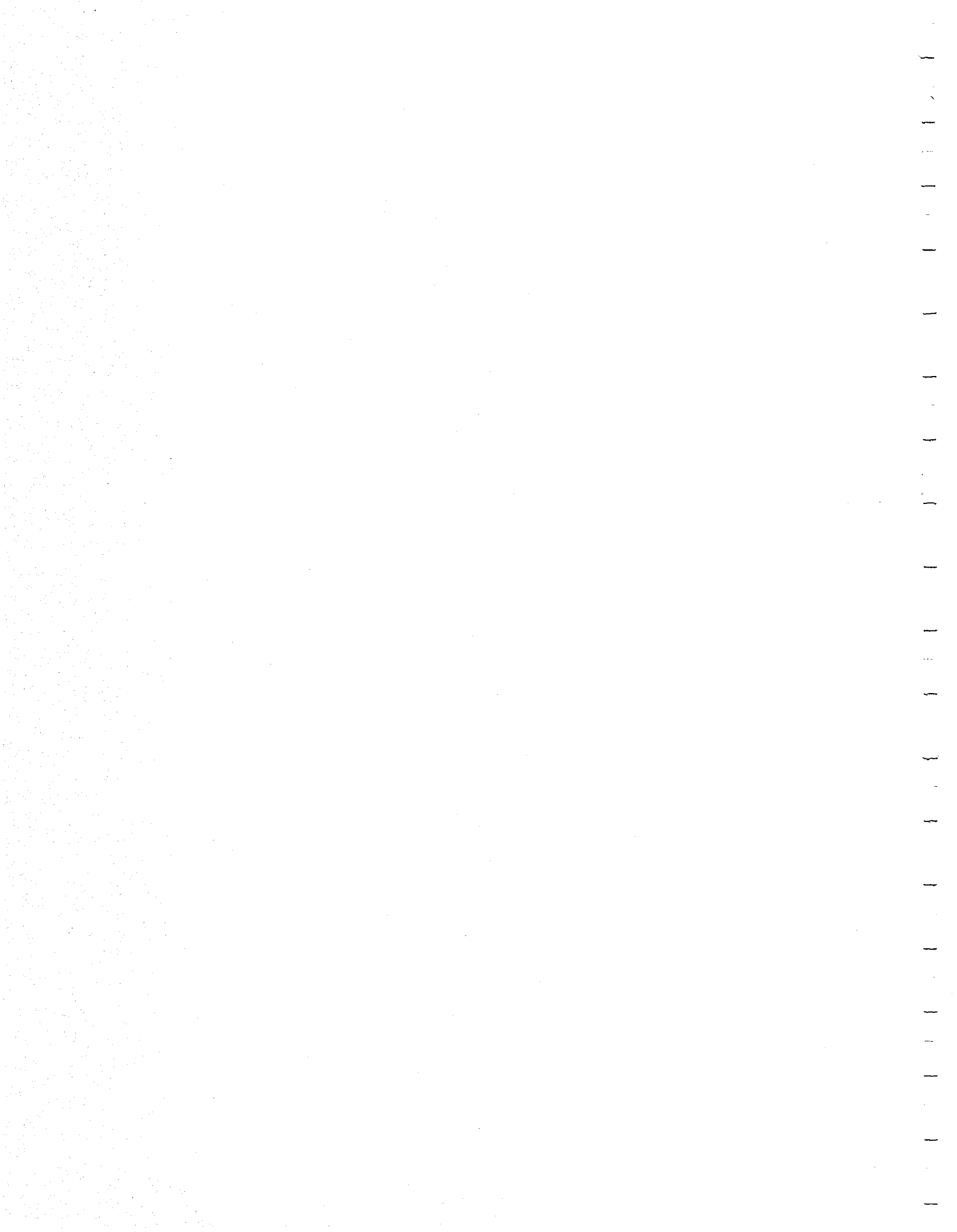
**La Maison d'Hérelle est une résidence d'hébergement communautaire pour personnes vivant avec le VIH/sida, en perte d'autonomie.**

#### **Les objectifs**

- **offrir un lieu d'hébergement adapté à la personne vivant avec le VIH/sida;**
- **procurer des soins et des services qui répondent aux besoins du résident;**
- **stimuler l'autonomie de la personne et sa participation active à sa qualité de vie;**
- **apporter un soutien à la famille et aux proches.**

# Table des matières

<b>Mot de la directrice générale</b>	<b>1</b>
<b>1. Un portrait de la clientèle</b>	<b>3</b>
• profil des résidents hébergés	
• demandes d'admission adressées à la Maison d'Hérelle	
• les proches des résidents et le soutien offert	
<b>2. Le bénévolat</b>	<b>17</b>
• l'action bénévole à la Maison d'Hérelle	
• secteurs d'activités des personnes bénévoles	
• formation offerte aux personnes bénévoles	
<b>3. L'aspect démonstratif</b>	<b>23</b>
• les stagiaires formés à la Maison d'Hérelle	
• la formation offerte et reçue par le personnel de la Maison d'Hérelle	
• les approches alternatives de santé	
• projet de recherche sur la clientèle hébergée en milieu communautaire	
<b>4. La collaboration avec les autres organismes</b>	<b>35</b>
<b>5. Financement</b>	<b>37</b>
<b>6. Perspectives d'avenir</b>	<b>39</b>
<b>Membres administrateurs</b>	<b>40</b>
<b>Employés</b>	<b>41</b>
<b>Stagiaires</b>	<b>42</b>



## **Mot de la directrice générale**

*Voici déjà le temps de faire le bilan, un exercice annuel qui nous oblige à prendre un certain recul devant tant d'événements et de moments importants. Je pense surtout aux résidents et à leurs proches, à la place qu'ils occupent à la Maison et à la couleur particulière qu'ils peignent dans nos vies. Ceux qui nous ont quitté, ceux qui restent et les liens tissés pour longtemps.*

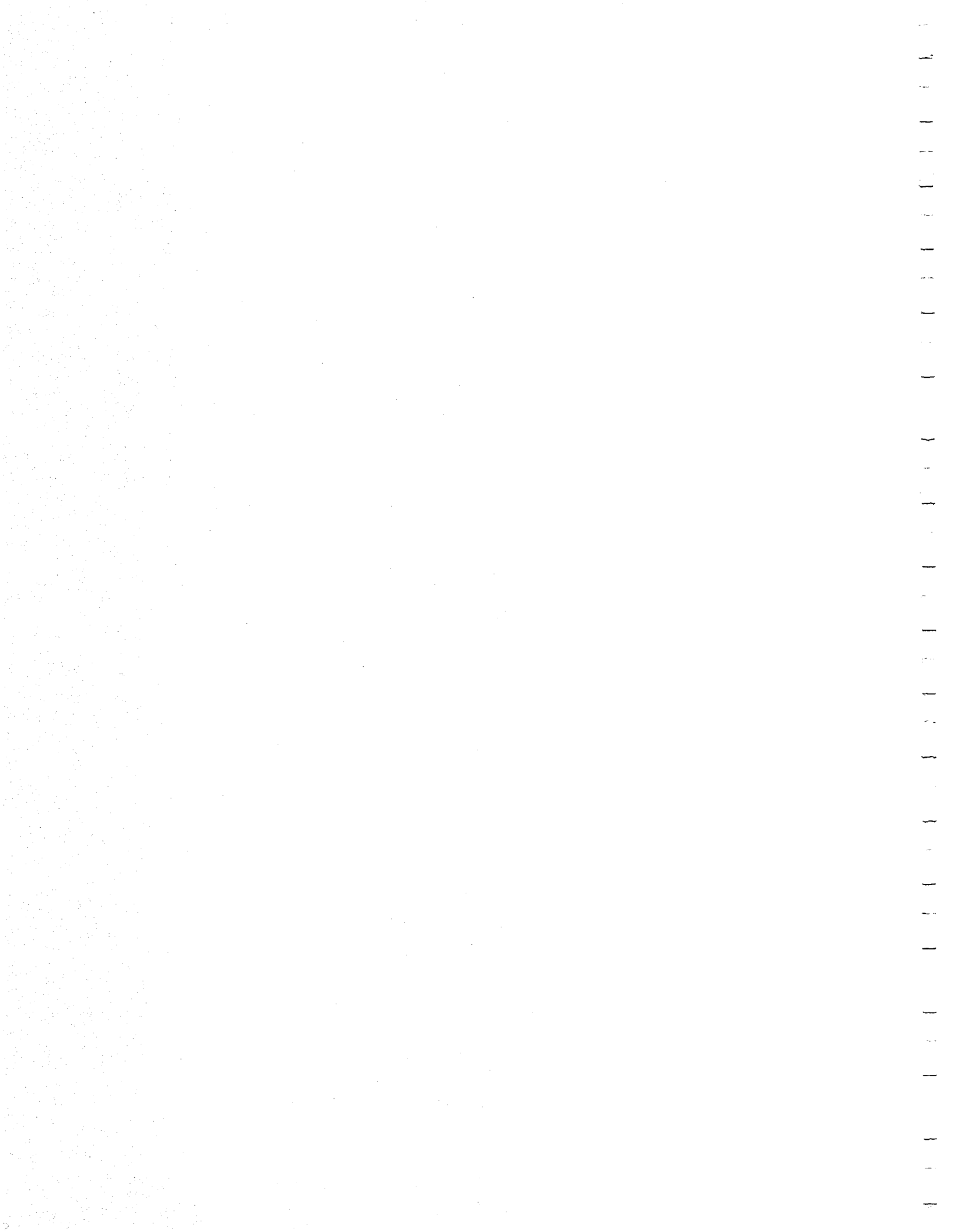
*Une année bien remplie et un travail intense pour toute l'équipe et les bénévoles. L'année 1995 - 1996 aura marqué une étape dans la vie d'Hérelle, par l'acquisition des bâtiments pour le projet d'expansion: la phase 2. Le Conseil d'administration a dû jouer un rôle extrêmement difficile et prudent lors de ces démarches qui auront un poids pour l'avenir de notre organisme.*

*Je suis particulièrement touchée par l'effort de tous, selon la place qu'ils tiennent, à se relever les manches et à continuer cette part que nous faisons collectivement.*

*Je les remercie et souhaite que ce rapport d'activités transpire cette solidarité quotidienne dont j'ai le privilège d'être témoin.*

*Bonne lecture*

*Michèle Blanchard*





# **1. Un portrait de la clientèle**

Peut être admise à la Maison d'Hérelle, toute personne vivant avec le VIH/sida, en perte d'autonomie, ayant des besoins d'hébergement et de soutien, et ce, sans discrimination.

## **Critères spécifiques**

- ne plus être en mesure, seul ou avec l'aide de son entourage, de satisfaire ses besoins et de vivre dans son milieu naturel;
- ne pas avoir accès à suffisamment de services pour pouvoir demeurer à domicile;
- nécessiter un lieu d'hébergement adapté;
- s'engager à respecter les règles de participation et de vie collective.

La Maison d'Hérelle peut accueillir 11 personnes: 10 lits sont alloués aux personnes qui font une demande d'admission de résidence (long séjour); et 1 lit est réservé aux personnes en besoin de dépannage (court séjour).

Depuis l'ouverture de la Maison, en mai 1990, nous accueillons en moyenne plus d'une vingtaine de résidents par année.

Les pages qui suivent présentent:

- un tableau des données statistiques des deux dernières années (1994 - 1995 et 1995 - 1996) et des données cumulatives recueillies depuis l'ouverture de la ressource (1990 - 1996);
- un aperçu de l'évolution de la clientèle;
- un tableau des données relatives aux demandes d'admission des deux dernières années;
- une description des services offerts aux proches (conjoint, famille, amis) des résidents.

## Profil des résidents hébergés

AGE	1994-1995	1995-1996	1990-1996
Moins de 18 ans	0	0	0
Entre 18 et 24 ans	0	0	0
Entre 25 et 29 ans	3	0	14
Entre 30 et 34 ans	4	4	27
Entre 35 et 39 ans	5	5	27
Entre 40 et 44 ans	2	4	20
Entre 45 et 49 ans	7	4	14
50 ans et plus	3	3	14
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>129*</b>
	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

Moyenne d'âge à l'admission: **39 ans**

Moyenne d'âge à l'admission: **41 ans**

Moyenne d'âge à l'admission: **41 ans**

SEXE	1994-1995	1995-1996	1990-1996
Hommes	21	20	123
Femmes	3	0	6
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>129</b>
	<b>87,50 %</b>	<b>100,00 %</b>	<b>95,35 %</b>
	<b>12,50 %</b>	<b>0,00 %</b>	<b>4,65 %</b>
	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

**Notes:** 30 personnes ont résidé à la Maison d'Hérelle entre le 1<sup>er</sup> avril 1995 et le 31 mars 1996. Sur ces 30 résidents, 20 ont été admis durant cette même période. L'admission des 10 autres personnes est antérieure au 1<sup>er</sup> avril 1995. Au 31 mars 1996, 9 résidents séjournent à la Maison d'Hérelle.

\* En six (6) ans, la Maison d'Hérelle a hébergé 121 personnes. Quelques-unes ont été admises plus d'une fois. On compte donc 129 admissions.

**1990-1996**

**1995-1996**

**1994-1995**

**ORIENTATION SEXUELLE DÉCLARÉE**

	1990-1996	1995-1996	1994-1995
Homosexuels	76 58,92 %	15 75,00 %	13 54,17 %
Hétérosexuels	15 11,63 %	1 5,00 %	3 12,50 %
Bisexuels	16 12,40 %	2 10,00 %	2 8,33 %
Orientation inconnue	22 17,05 %	2 10,00 %	6 25,00 %
<b>TOTAL</b>	<b>129 100 %</b>	<b>20 100 %</b>	<b>24 100 %</b>

**VIE FAMILIALE**

Sans enfant	106 82,17 %	17 85,00 %	19 79,17 %
Avec enfant(s)	23 17,83 %	3 15,00 %	5 20,83 %
<b>TOTAL</b>	<b>129 100 %</b>	<b>20 100 %</b>	<b>24 100 %</b>

**NATIONALITÉ D'ORIGINE**

Canadienne	119 92,25 %	20 100,00 %	23 95,83 %
Haïtienne	5 3,88 %	0 0,00 %	1 4,17 %
Chilienne	2 1,55 %	0 0,00 %	0 0,00 %
Nicaraguayenne	1 0,77 %	0 0,00 %	0 0,00 %
Française	1 0,77 %	0 0,00 %	0 0,00 %
Grecque	1 0,77 %	0 0,00 %	0 0,00 %
<b>TOTAL</b>	<b>129 100 %</b>	<b>20 100 %</b>	<b>24 100 %</b>

**LANGUES PARLÉES**

Français	55 42,64 %	10 50,00 %	11 45,83 %
Anglais	5 3,88 %	1 5,00 %	0 0,00 %
Français et anglais	48 37,21 %	7 35,00 %	9 37,50 %
Anglais et français	12 9,30 %	2 10,00 %	3 12,50 %
Créole et français	5 3,88 %	0 0,00 %	1 4,17 %
Espagnol et français	3 2,33 %	0 0,00 %	0 0,00 %
Grec et anglais	1 0,77 %	0 0,00 %	0 0,00 %
<b>TOTAL</b>	<b>129 100 %</b>	<b>20 100 %</b>	<b>24 100 %</b>

PROBLÉMATIQUES ASSOCIÉES

	1994-1995	1995-1996	1990-1996
Confusion	7	14	63
Atteinte neurologique	16	12	56
Toxicomanie	7	10	36
Dépression	3	0	20
C.M.V.	5	4	20
Troubles de santé mentale	3	3	18
Paralysie	3	4	17
Toxoplasmose	6	5	16
Convulsions	0	3	10
Démence	1	5	10
Troubles de comportement	1	1	6
M.A.I.	0	2	4
Thrombophlébite	0	0	2

Contagion:

Herpès	9	13	31
Hépatite B	3	6	19
Zona	3	3	17
Tuberculose	1	2	6
Méningite à cryptococce	0	0	2

Soins palliatifs

15	45,45 %	14	46,67 %	80	66,12 %
----	---------	----	---------	----	---------

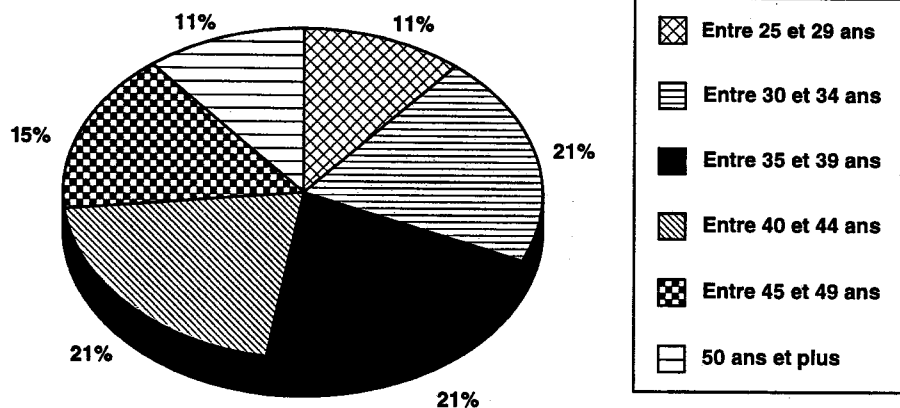
**Notes:** Les problématiques associées représentent le vécu annuel le la Maison d'Hérelle. Les données sont relevées à partir des dossiers de tous les résidents ayant vécu au cours de chacune des années indiquées, soit: 33 résidents pour l'année 1994-1995 et 30 résidents pour l'année 1995-1996. 121 personnes ont été admises en six (6) ans.

**Autres affections (1995-1996):** parésie: 3 = 10,00 % ; épilepsie: 2 = 6,67 % ; cancer: 1 = 3,33 % ; hépatite A: 1 = 3,33 %

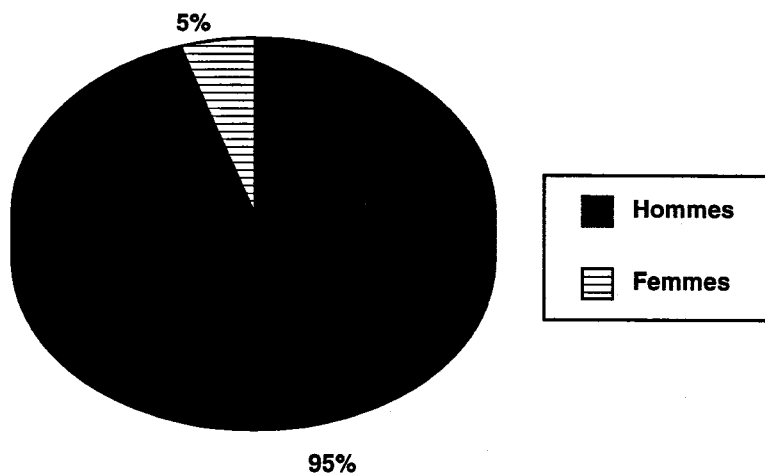
Il est souvent difficile d'obtenir un diagnostic précis quant aux manifestations de confusion et de démence. La distinction n'est pas toujours possible entre une atteinte neurologique et un trouble de santé mentale. Il est important de tenir compte de ces paramètres en lisant les statistiques, spécifiquement pour les problématiques suivantes: confusion; atteinte neurologique; dépression; troubles de santé mentale; démence; troubles sévères de comportement.

# 1990-1996

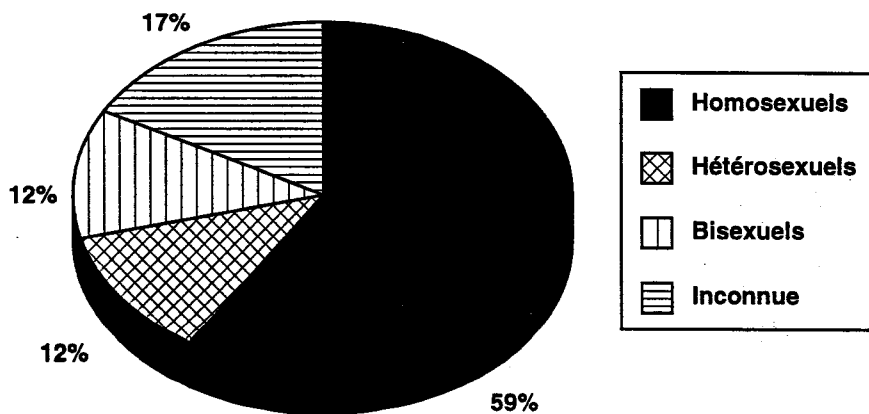
## ÂGE



## SEXE

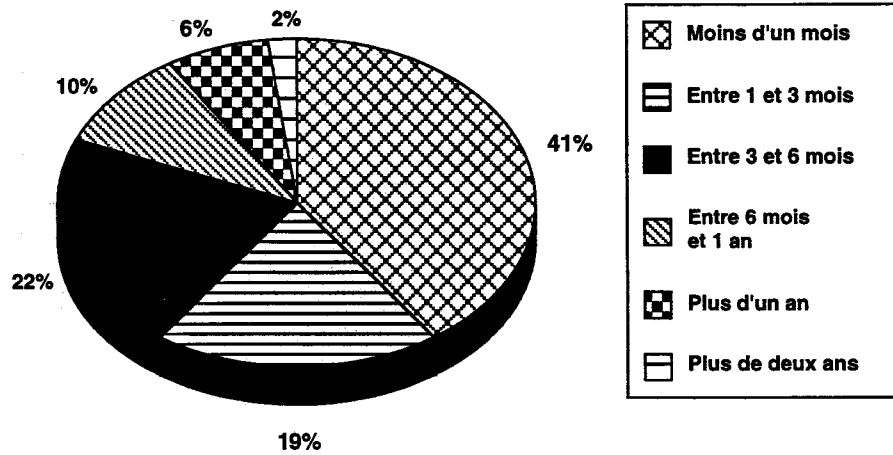


## ORIENTATION SEXUELLE DÉCLARÉE

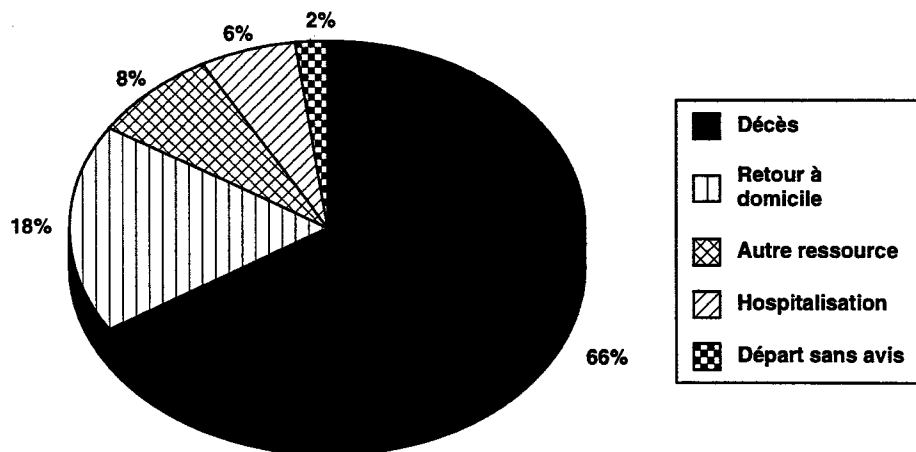


1990-1996

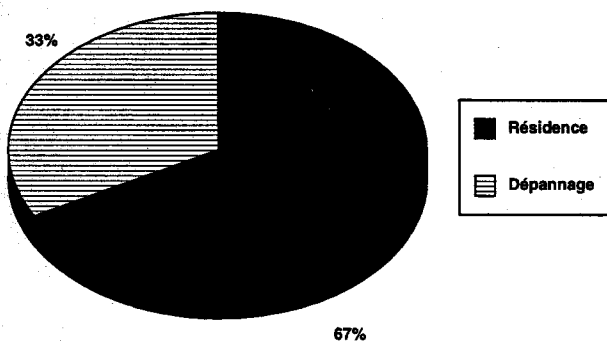
### DURÉE DU SÉJOUR



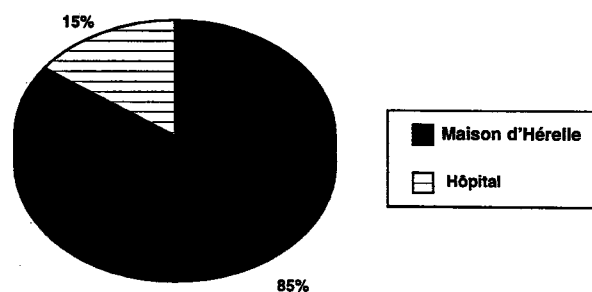
### RAISON DU DÉPART



### TYPE D'HÉBERGEMENT



### LIEU DU DÉCÈS



## Taux d'occupation

1994 - 1995

1995 - 1996

---

### RÉSIDENCE

---

nombre de résidents	25	24
nombre de jours d'occupation	3 108	3 348
capacité totale	10 x 365 = 3650	10 x 366 = 3660
% occupation	85,15 %	91,48 %

---

### DÉPANNAGE

---

nombre de résidents	8	6
nombre de jours d'occupation	58	56
capacité totale	1 x 365 = 365	1 x 366 = 366
% occupation	15,90 %	15,30 %

## Évolution de la clientèle

L'observation des données recueillies aux dossiers des résidents, entre 1990 et 1996, nous amène à tirer quelques conclusions:

### ÂGE À L'ADMISSION

On note que la majorité de la clientèle est âgée entre 30 et 44 ans: près de 63 %.

### SEXE

Depuis son ouverture, en mai 1990, la Maison d'Hérelle a accueilli une grande majorité d'hommes: plus de 95 % en six ans.

### TYPE D'HÉBERGEMENT

Au cours des deux premières années d'ouverture de la Maison d'Hérelle, 9 résidents avaient adressé une demande d'admission de type transition (moyen séjour). C'est-à-dire que ces 9 personnes souhaitaient vivre temporairement à la Maison d'Hérelle, après une hospitalisation ou une aggravation de symptômes, et retourner à domicile suite à cette période de stabilisation plus ou moins longue. Au cours des quatre dernières années, aucune demande n'a été adressée à la Maison d'Hérelle pour ce type de séjour. À partir de cette année, nous avons donc décidé d'inclure, dans les données cumulatives, ces 9 personnes à l'intérieur du séjour de type dépannage (court séjour).

La Maison d'Hérelle est la seule ressource d'hébergement qui offre un lit de répit pour répondre à diverses situations de crise qui se manifestent de plus en plus fréquemment chez notre clientèle, telles l'épuisement du réseau naturel de soutien, l'apparition de symptômes plus aigus, un besoin de soutien suite à une tentative de suicide. L'année dernière (1995-1996), 30 % de la clientèle a été admise en dépannage pour ce genre de services.



## HOSPITALISATIONS DURANT LE SÉJOUR

Malgré une prolongation marquée de la phase terminale, l'augmentation des troubles liés à une atteinte neurologique (confusion, convulsions, situations de crise, etc.) et l'apparition de nouveaux symptômes (cytomégalovirus, mycobactérium avium, cryptococce, toxoplasmose), les résidents sont rarement hospitalisés durant leur séjour à la Maison d'Hérelle. Ces conditions impliquent une organisation de l'intervention qui diffère de celle des premières années; par exemple, nous prévoyons fréquemment la présence d'un accompagnateur auprès d'un résident, 24 heures par jour, pendant une période de déstabilisation physique ou psychologique.

## DURÉE DE SÉJOUR

En six ans, le plus long séjour a été de 974 jours, soit 2 ans et 8 mois (sans compter le séjour d'un résident actuel qui vit à la Maison d'Hérelle depuis plus de 4 ans), et le plus court séjour a été d'une journée (dépannage).

## LIEU DU DÉCÈS

Moins de 73 % des résidents décédaient à la Maison d'Hérelle, au cours des deux premières années; et plus de 90 % y décèdent depuis quatre ans.

## PROBLÉMATIQUES ASSOCIÉES

Depuis les quatre dernières années en particulier, nous assistons à une augmentation importante de plusieurs symptômes et à l'apparition de nouvelles affections.

### **Augmentation des manifestations**

- Troubles de santé mentale
- Atteinte neurologique
- Toxoplasmose
- Herpès
- Zona

### **Nouvelles manifestations**

- Convulsions
- Cytomégalovirus (C.M.V.)
- Mycobactérium avium (M.A.I.)
- Cryptococce

Nous avons également noté qu'il est souvent difficile de distinguer si certains symptômes sont liés à une atteinte neurologique ou à des troubles de santé mentale.

## Demandes d'admission adressées à la Maison d'Hérelle

	1994 - 1995		1995 - 1996	
<u>DEMANDES D'ADMISSION</u>	150	100 %	114	100 %
Admissions*	18	12,00 %	14	12,28 %
Admissions en attente	24	16,00 %	34	29,82 %
Décès avant l'admission	39	26,00 %	33	28,95 %
Admissions - autre ressource	66	44,00 %	33	28,95 %
Abandon de la demande	3	2,00 %	0	0,00 %
 <u>TYPE DE SÉJOUR DEMANDÉ</u>				
Résidence	145	96,67 %	108	94,74 %
Dépannage	5	3,33 %	6	5,26 %

---

\* 6 résidents dont la demande avait été adressée au cours de l'année 1994-1995 ont été admis cette année.

## Les proches des résidents et le soutien offert

Notre clientèle inclut également les proches des résidents (conjoints, familles, amis). Le personnel de la Maison D'Hérelle, appuyé par le *comité de soutien aux proches*, offre des services individualisés.

NOMBRE DE  
PERSONNES

SERVICE

- 66** le soutien psychologique permet aux proches d'exprimer leurs émotions liées à l'accompagnement et à la perte prochaine d'un être cher et il les aide à traverser les étapes du deuil;
- 40** l'information sur l'évolution de la maladie favorise, pour ceux et celles qui connaissent peu les différentes affections reliées à l'évolution du sida, une meilleure compréhension de ce qui se passe physiquement et psychologiquement chez la personne qui en souffre;
- 27** les conseils sur les soins de confort offre aux proches la possibilité de se familiariser avec les soins nécessaires au confort des personnes vivant avec le sida; ils ont alors l'occasion de créer un contact privilégié, particulièrement lors de la phase terminale de la personne atteinte;
- 12** l'information médicale est accessible grâce aux visites hebdomadaires du Dr. Louise Lessard, du CLSC St-Louis-du-Parc, qui se rend volontiers disponible pour rencontrer les proches des résidents de la Maison D'Hérelle;
- 10** le soutien juridico-légal permet d'assister les proches lors de démarches de recherche d'information juridique, de défense de droits, ou encore, de démarches préalables au décès;
- 10** les approches alternatives de santé sont offertes aux proches des résidents qui souhaitent en profiter. Ce sont, entre autres, des massages, des produits naturels à effet relaxant, diminuant l'anxiété et le stress;

- 4 le soutien socio-économique** aide les proches à entreprendre les démarches qu'ils désirent faire pour obtenir des services auprès du réseau de la santé et des services sociaux, de la sécurité du revenu ou auprès d'autres ressources qui peuvent les soutenir sur le plan socio-économique;
- 3 le soutien spirituel** s'adresse à ceux qui ont besoin de soutien dans leur cheminement intérieur devant la perte prochaine d'un être cher ou pendant les premiers mois de deuil.

#### AUTRES SERVICES OFFERTS

À quelques occasions des **rencontres de familles et de proches** sont offertes ou organisées à leur demande. Ces rencontres permettent aux proches de se réunir en présence d'un intervenant, d'être informés sur l'évolution de l'état de santé du résident concerné et d'échanger sur leurs préoccupations. Cette année, **4 rencontres** ont eu lieu et ont rejoint **27 personnes**.

Chaque année, une **soirée commémorative** est organisée, où sont invités les proches de tous les résidents décédés. Un rituel sur le deuil est présenté en première partie de la soirée et une période d'échange entre les participants suit le rituel.

La **présence aux funérailles** ou aux cérémonies de décès font partie du soutien offert aux proches par la Maison d'Hérelle. Un intervenant est délégué pour représenter l'équipe aux funérailles de chaque résident décédé, ou, du moins, au salon funéraire. Plusieurs familles nous demandent de participer aux cérémonies de décès, et même parfois, d'en assumer l'animation.

## **2. Le bénévolat**

### **L'action bénévole à la Maison d'Hérelle**

À nouveau le bénévolat s'est avéré être d'une valeur inestimable à la Maison d'Hérelle. En effet, l'apport bénévole a représenté près de 25,000 heures de travail, nombre équivalent à l'année précédente. Plus de 400 personnes bénévoles, si on inclut tous ceux qui ont participé, ne fût-ce que pour quelques heures, nous ont fait bénéficier de leurs services. 282 personnes ont été présentes à la Maison d'Hérelle de façon régulière; ce qui représente une légère augmentation par rapport à l'année précédente (1994 - 1995), au cours de laquelle nous avons dénombré 275 bénévoles. 125 autres personnes ont participé à au moins une activité, en nous appuyant lors du 5<sup>ième</sup> anniversaire, d'une marche collective ou d'une fête spéciale.

En plus de l'équipe de bénévoles qui prodigue des soins et des services aux résidents ou s'engage dans d'autres domaines comme le conseil d'administration, les tâches administratives, l'intervention, l'aide à la cuisine, etc., un effort particulier nous a permis d'obtenir l'aide nécessaire dans plusieurs autres types de services requérant des connaissances plus spécialisées ou répondant à des besoins sporadiques.

L'année s'est ainsi démarquée par l'apport d'un grand nombre de bénévoles qui ont offert des services de type particulier, c'est-à-dire le "bénévolat dans l'ombre", celui qui se fait discrètement sans que l'on n'ait rien vu passer, mais qui, sans qu'on le réalise fait que la vie est un peu plus belle aujourd'hui qu'hier, sans trop savoir pourquoi. Ainsi, des artistes et des comédiens nous ont permis de célébrer notre cinquième anniversaire en grande pompe; une bénévole vient régulièrement décorer la maison en prévision de chacune des fêtes de l'année; des élèves d'une école secondaire apportent des fleurs chaque mois, dans les chambres des résidents; une nouvelle équipe se met en branle pour nous appuyer dans l'avènement du projet d'expansion de notre organisme; une stagiaire en travail social revient après son stage pour assister le coordonnateur à faire des entrevues de sélection; une art-thérapeute aide les gens à vivre une expérience originale; des personnes viennent donner des conférences et échanger avec les bénévoles et le personnel; suite à une série de conférences auprès de pompiers, ceux-ci viennent peindre des chambres

après leur travail; un employé d'une caisse populaire nous soutient en nous permettant d'utiliser leur salle de conférence pour certaines réunions; un ingénieur (père d'un bénévole) vient à son tour mettre la main à la pâte en réparant plein de petites choses qui ne fonctionnent plus après six ans; un notaire vient nous aider à réfléchir lors de formations sur les aspects éthiques et légaux; et une homéopathe, deux aromathérapeutes, une herboriste reconnue et une herboristerie nous soutiennent dans des démarches plus qu'innovatrices, et bien d'autres encore qu'il serait trop long d'énumérer ici.

Le recrutement des bénévoles se fait majoritairement par le biais des nombreux contacts dont jouit la ressource. La rigueur du processus de pré-sélection et de sélection nous assure que les personnes qui se joignent à notre équipe partagent notre philosophie. Les bénévoles sont conscients qu'ils viennent à la Maison d'Hérelle tant pour leur propre développement personnel que pour celui des autres. Le programme d'orientation et de formation ainsi que l'encadrement et l'écoute que nous offrons, nous apportent la qualité, la régularité et la stabilité dont nous avons besoin.

La Maison d'Hérelle est toujours soucieuse de respecter sa philosophie et de s'adapter aux besoins des résidents en constante évolution. Ainsi, dans la nouvelle année, en plus de maintenir la continuité de l'équipe bénévole actuelle, un défi de taille se présente déjà: la venue d'un projet d'expansion où six résidents de plus pourront être accueillis. Devant une limite majeure de ressources humaines et financières, l'idéal serait d'augmenter la présence bénévole de façon importante, soit de plus de 50%.

La principale démarche, pour le recrutement de nouvelles personnes bénévoles, sera de cibler les milieux d'où nous proviennent déjà les personnes qui sont engagées chez nous de façon régulière et qui en retirent une expérience significative.

Nous tenons à rappeler que la coordination, l'encadrement et le soutien technique du bénévolat sont subventionnés par Centraide.

## **Secteurs d'activités des personnes bénévoles**

1. Conseil d'administration
2. Aide aux intervenants: relation d'aide; soins d'hygiène; etc.
3. Gardiennage et vigile
4. Approches alternatives de la santé: massothérapie; reiki; toucher thérapeutique; phytothérapie; aromathérapie; musicothérapie; visualisation; zoothérapie; etc.
5. Activités socio-culturelles: organisation/planification; recherche de billets; animation; musiciens, artistes; etc.
6. Aide à la cuisine et cuisinier
7. Nutrition et diététique
8. Lecture
9. Levées de fonds
10. Administratif: entrevues; organisation
11. Réception
12. Comptabilité
13. Analyse et conception de logiciels
14. Peinture
15. Rénovations et réparations
16. Journal interne
17. Coiffure
18. Couture
19. Aspects légaux: notaire, avocat
20. Représentativité aux comités et réunions
21. Accompagnement interne
22. Accompagnement externe (rendez-vous médicaux)
23. Accompagnement de suivi (post-départ)
24. Accompagnement des proches
25. Chorale
26. Infographie
27. Design publicitaire
28. Stagiaires
29. Effets multiplicateurs: formation pour d'autres ressources; représentativité (fédéral, provincial, réseau de la santé, communautaire, partenariat); aspect démonstratif
30. Parrainage
31. Formation

## Statistiques sur le bénévolat

<b>SECTEUR</b>	<b>Nb de PERSONNES et %</b>		<b>Nb d'HEURES et %</b>	
<b>Intervention</b>	<b>42</b>	<b>10 %</b>	<b>6 049</b>	<b>25 %</b>
<b>Cuisine</b>	<b>12</b>	<b>3 %</b>	<b>1 873</b>	<b>8 %</b>
<b>Administration</b>	<b>14</b>	<b>3 %</b>	<b>1 570</b>	<b>6 %</b>
<b>Approches alternatives</b>	<b>13</b>	<b>3 %</b>	<b>2 030</b>	<b>8 %</b>
<b>Conseil d'administration</b>	<b>12</b>	<b>3 %</b>	<b>957</b>	<b>4 %</b>
<b>Autres</b>	<b>249</b>	<b>61 %</b>	<b>2 165</b>	<b>9 %</b>
<b>Stagiaires</b>	<b>12</b>	<b>3 %</b>	<b>1 853</b>	<b>8 %</b>
<b>Programme Extra</b>	<b>8</b>	<b>2 %</b>	<b>3 230</b>	<b>13 %</b>
<b>Consultants</b>	<b>5</b>	<b>1 %</b>	<b>240</b>	<b>1 %</b>
<b>Résidents</b>	<b>5</b>	<b>1 %</b>	<b>258</b>	<b>1 %</b>
<b>Personnel</b>	<b>35</b>	<b>9 %</b>	<b>3 947</b>	<b>16 %</b>
<b>TOTAL</b>	<b>407</b>	<b>100 %</b>	<b>24 172</b>	<b>100 %</b>



## **Formation offerte aux personnes bénévoles**

Cette année encore, une vingtaine de bénévoles ont participé à la formation de base offerte par la Maison. La session dure 20 heures et présente les thèmes suivants:

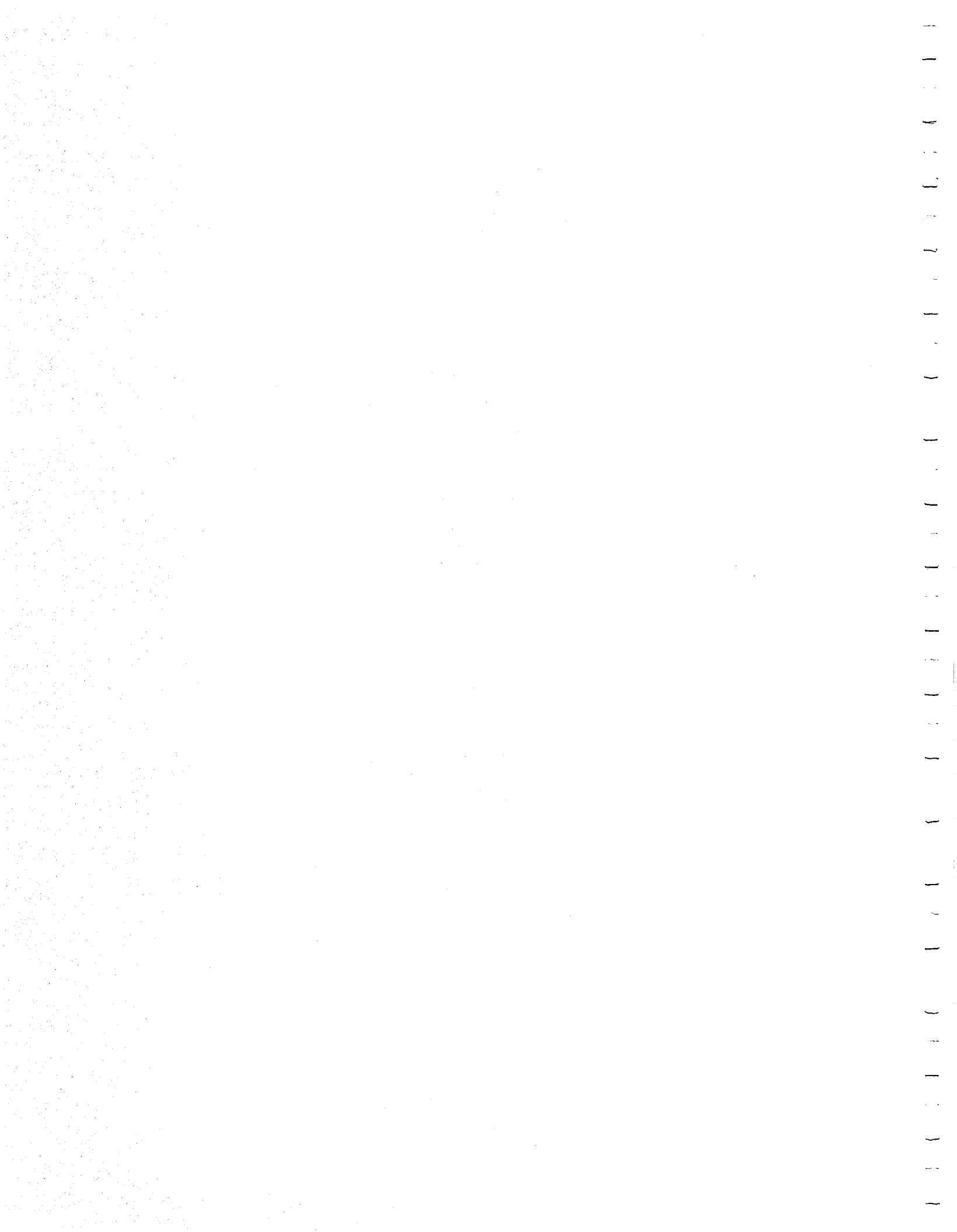
- les aspects sociaux;
- la mort et la spiritualité;
- les aspects psychosociaux;
- la relation d'aide auprès des personnes vivant avec le VIH/sida;
- la relation d'aide auprès des proches des personnes vivant avec le VIH/sida;
- les approches alternatives de santé;
- les aspects éthiques et légaux.

Une formation sur les aspects biomédicaux est offerte par deux organismes: le Centre Pierre Hénault et le Centre St-Pierre Apôtre. Les personnes bénévoles, qui oeuvrent surtout dans l'accompagnement des résidents et qui n'ont pas déjà acquis les connaissances nécessaires dans ce domaine, doivent s'inscrire à l'une de ces deux sessions.

La formation continue s'effectue de deux façons:

- par des rencontres à l'interne qui se tiennent environ quatre fois par année;
- par des sessions de cours et des conférences sur différents thèmes, dans d'autres établissements.

La formation pratique est assurée grâce à l'encadrement des intervenants d'une part, et, d'autre part, par un système de parrainage qui est organisé entre les anciens bénévoles et les nouveaux, afin de favoriser une cohérence dans les services offerts aux résidents.



### 3. L'aspect démonstratif

#### Les stagiaires formés à la Maison d'Hérelle

Encore cette année, plusieurs stagiaires ont été formés à la Maison d'Hérelle:

SECTEUR	Nb de PERSONNES	Nb d'HEURES
Sciences infirmières	4	428
Sida/VIH	3	87
Études interdisciplinaires sur la mort	2	194
Psychologie	1	300
Éducation spécialisée	1	220
Travail social	1	500
Psychosociologie de la communication	1	191
Toucher thérapeutique	1	45
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>1 965</b>
 <u>Stagiaires au Programme Extra:</u>		
Intervention	4	1 800
Réception et secrétariat	2	1 200
Aide à la cuisine	1	80
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>3 080</b>

## La formation offerte par le personnel de la Maison d'Hérelle

Notre rôle démonstratif nous amène à partager nos réflexions et notre expérience. Un des moyens utilisés est d'offrir des sessions de formation, sous forme de rencontres d'information dans le cadre de programmes de cours; des ateliers pratiques et des conférences pour des organismes concernés par la problématique du sida.

DATE	THÉMATIQUE et ORGANISME	PARTICIPANTS	DURÉE
Avril 1995	Hébergement sida et soins palliatifs à la Maison d'Hérelle	5 infirmières de l'externe	2 ½ heures
Avril 1995	Information générale sur le sida donnée par 2 membres du personnel	8 pompiers	1 ½ heure
Mai 1995	Conférence internationale HIV 95		
	1 conférence donnée par 1 employé: <i>le bénévolat en maison d'hébergement</i>	80 participants	2 heures
	symposium animé par 1 membre du personnel: <i>la fin de vie et ses enjeux</i>	± 400 participants	2 heures
	table ronde co-animée par 1 membre du personnel: <i>les maisons d'hébergement-sida</i>	60 participants	1 ½ heure
	atelier animé par 1 membre du personnel: <i>les approches alternatives</i>	15 participants	1 heure
Mai 1995	Information sur l'hébergement-sida donnée par 2 membres du personnel à des personnes provenant de Thaïlande	5 participants	3 heures

<b>DATE</b>	<b>THÉMATIQUE et ORGANISME</b>	<b>PARTICIPANTS</b>	<b>DURÉE</b>
<b>Mai 1995</b>	<b>Information sur l'hébergement-sida donnée par 1 membre du personnel à 3 groupes provenant de France, de Suisse et de Norvège</b>	<b>12 participants</b>	<b>2 heures</b>
<b>Mai 1995</b>	<b>Information sur l'hébergement-sida donnée par 2 membres du personnel à 1 personne provenant du Sri Lanka</b>	<b>1 personne</b>	<b>8 heures</b>

