



*Maison d'Hérelle*  
*Rapport annuel d'activité • 2014-2015*

*M. P. J.*



Reproduction de l'œuvre de  
Madeleine Royer, artiste-peintre  
Titre : *Mémoire du temps*  
Acrylique et texture sur toile

### **Illustration de la page couverture**



*Madeleine Royer travaille à la Maison d'Hérelle depuis 1995 et contribue à la qualité de vie non seulement par son travail, mais par les nombreuses toiles qu'elle a généreusement données. Depuis son arrivée, la page couverture de tous nos rapports annuels a été ornée d'une reproduction de ses œuvres.*

Courriel: [madeleineroyer@yahoo.fr](mailto:madeleineroyer@yahoo.fr) - Tél.: 514-725-9620

### **Collaboration**

---

*Toute l'équipe de la Maison d'Hérelle a collaboré à la préparation de ce rapport annuel d'activité, et plus particulièrement Madeleine Royer à la coordination ainsi que Jean-Yves Blanchard pour l'édition et la mise en page.*



## **RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉ**

### **La Maison d'Hérelle**

3742, rue Saint-Hubert  
Montréal, QC H2L 4A2

Téléphone : 514 844-4874

Télécopieur : 514 842-2991

Site Internet : [www.maisondherelle.org](http://www.maisondherelle.org)

[www.facebook.com/MaisondHerelle](https://www.facebook.com/MaisondHerelle)

Courriel : [info@maisondherelle.org](mailto:info@maisondherelle.org)

## TABLE DES MATIÈRES

<b>1. MOT DU PRÉSIDENT ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE .....</b>	<b>1</b>
<b>2. MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION .....</b>	<b>3</b>
<b>3. MEMBRES DU PERSONNEL .....</b>	<b>5</b>
<b>4. LA MAISON D'HÉRELLE .....</b>	<b>7</b>
<b>5. PROFIL DES RÉSIDANTS DE LA MAISON .....</b>	<b>11</b>
<b>6. RETOUR DANS LA COMMUNAUTÉ.....</b>	<b>25</b>
<b>7. SOUTIEN AUX PROCHES .....</b>	<b>35</b>
<b>8. ACTION BÉNÉVOLE.....</b>	<b>37</b>
<b>9. APPROCHES COMPLÉMENTAIRES DE LA SANTÉ .....</b>	<b>43</b>
<b>10. ACTIVITÉS ET VIE ASSOCIATIVE.....</b>	<b>45</b>
<b>11. ACTIVITÉS DE FORMATION ET STAGES D'ÉTUDES .....</b>	<b>57</b>
<b>12. PARTENARIAT, DONATEURS ET COLLABORATEURS .....</b>	<b>59</b>
<b>13. FINANCES.....</b>	<b>63</b>
<b>14. PERSPECTIVES D'AVENIR.....</b>	<b>65</b>
<b>15. POUR FAIRE UN DON .....</b>	<b>67</b>



## 1. MOT DU PRÉSIDENT ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

---

WILLIAM NASH, ASC, Adm. A.  
Président du conseil d'administration

MICHÈLE BLANCHARD  
Directrice générale

L'année 2014-2015 a été une année en mouvement non seulement dans l'accueil des résidents et locataires mais aussi sur le démarrage d'un autre chantier! Au moment d'écrire ces lignes, nous soulignons les **25 ans d'Hérelle!**

Pas de répit pour le conseil d'administration et l'ensemble de l'équipe mais plutôt un appel à la mobilisation à faire bouger nos projets ! L'objectif de mettre en marche le projet « **Un chez-soi pour les PVVIH vieillissantes** » ainsi qu'un plan de développement de nos ressources a été au cœur de nos préoccupations.

Avec la ferme volonté de toujours s'adapter aux réalités actuelles nous avons travaillé entre autres sur les aspects suivants :

- ✓ L'élaboration du programme dédié au projet des chambres.
- ✓ L'implantation d'un meilleur système pour la collecte de dons.
- ✓ La création d'outils de communication.
- ✓ Le début du chantier et le réaménagement des locaux.
- ✓ La mise sur pied du comité GIPA d'Hérelle.

Tout en étant dans l'enthousiasme de ces projets, la conjoncture politique et organisationnelle du milieu de la santé nous a incités à participer aux activités de nos regroupements provinciaux et régionaux.

Les thèmes et défis liés au logement social avec soutien communautaire, hébergements et différents programmes de la communauté font partie des discussions qui nous concernent de très près. Le rapprochement de nos maisons communautaires VIH au Québec s'est fait sentir plus que jamais! Les résultats sur le plan de la représentation de nos actions et sur l'accueil des PVVIH sont le sens derrière notre solidarité; nous en verrons les résultats dans un avenir proche!

Il est approprié de souligner l'appui de Marion Tartarin, qui a décidé de retourner dans ses terres natales, pour son excellente contribution dans l'organisation de nos programmes de collecte de fonds. Merci Marion. Nous te souhaitons le meilleur des succès dans tes prochains projets.

Il se doit aussi de remercier tous nos précieux collaborateurs qui continuent à nous encourager, soit par leur des dons ou leur action bénévole. Notre Maison ne serait pas ce qu'elle est sans votre appui.

Nous tenons à remercier les membres du CA et l'ensemble de l'équipe employés et bénévoles, les résidents et locataires qui ont encore une fois contribué à ce que d'Hérelle soit un lieu qui fait la différence, dans nos vies et dans l'effort collectif d'une société plus juste, plus solidaire!

Bonne lecture!

## 2. MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

---

### Membres actifs durant l'année 2014-2015

<b>NOM</b>	<b>RÔLE</b>	<b>REPRÉSENTATION</b>
William Nash	Président	Milieu des affaires
Pascale Landriault	Vice-présidente	Milieu des affaires
Me Bruno Grenier	Secrétaire-trésorier	Secteur légal
Jean Fortin	Administrateur	Communauté
Dre Marie-Josée Brouillette	Administratrice	Secteur de la santé
Mathias Revault	Administrateur	Personnel
Michel Bélec	Administrateur	Ancien résident
Michel Champion	Administrateur	Ancien résident
René Thibodeau	Administrateur	Milieu de la santé
Violaine Michaud	Administratrice	Communauté
Yvan Girard	Administrateur	Bénévoles

### **Membre sortant :**

Nous aimerions souligner le départ du Dr Richard Lalonde et tenons à le remercier pour ses précieuses contributions.



### 3. MEMBRES DU PERSONNEL

---

Allaire, Daniel	Préposé à l'entretien
Auffret, Marjolaine	Intervenante
Beauchamp, France	Coordonnatrice de la cuisine
Bernard, Aurélie	Coordonnatrice de l'action bénévole
Blanchard, Michèle	Directrice générale
Brisebois, Guy	Préposé à l'entretien
Dendy, Judith	Intervenante et coordonnatrice des Satellites
Déry, Julien	Intervenant
Desjardins, Richard	Responsable au développement
Djabri, Yosra	Intervenante
Gosselin, Marie	Intervenante
Kankindi, Brigitte	Intervenante
Kosyuchenko, Sergey	Intervenant
Lebrun, Alexis	Intervenant
Mafo, Suzelle	Intervenante
Meilleur, Jean-Marc	Coordonnateur des soins/Infirmier
Mercier, Reynald	Coordonnateur de l'entretien ménager
Raymond, Monique	Comptable
Revault, Mathias	Intervenant
Richard, Michel	Travailleur social/Coordonnateur des studios et du Projet
Roy, Ghislaine	Intervenante
Roy-Béliveau, Camille	Coordonnatrice des soins/Infirmière
Royer, Madeleine	Secrétaire administrative
Tartarin, Marion	Responsable du développement des ressources
Tessier, Lyne	Cuisinière



## 4. LA MAISON D'HÉRELLE

La Maison d'Hérelle<sup>1</sup> est un organisme sans but lucratif qui poursuit sa mission depuis sa fondation en 1988, grâce à l'initiative du ministère de la Santé et des Services sociaux, de la Ville de Montréal et de Centraide.

L'organisme offre trois milieux de vie adaptés à différents niveaux de besoins:

La Maison d'Hérelle : hébergement communautaire (soins palliatifs / répit / transition)

Les Appartements Satellites d'Hérelle : appartements communautaires

Les Studios d'Hérelle : logement social

### Structure



<sup>1</sup> Félix Hubert d'Hérelle est un microbiologiste né à Montréal le 25 avril 1873. Après ses études de médecine en France, il occupe des postes scientifiques dans une dizaine de pays. C'est dans le cadre de ses activités à l'Institut Pasteur de Paris qu'il découvre en 1918 le phénomène de la bactériophagie. Le bactériophage est un virus qui se comporte comme parasite des bactéries et les détruit. Cette découverte a influencé le travail d'un grand nombre de chercheurs qui s'intéressent aux maladies infectieuses.

## **MILIEUX DE VIE DU RÉSEAU D'HÉRELLE**

---

### **La Maison d'Hérelle (rue Saint-Hubert)**

Ouverte en 1990, la Maison d'Hérelle est une résidence d'hébergement communautaire qui a une capacité d'accueil de 17 personnes. Toute personne vivant avec le VIH/sida en perte d'autonomie physique et/ou psychologique ayant des besoins d'hébergement (soins palliatifs, transition, convalescence, répit) et de soutien peut être admise à la Maison d'Hérelle, et ce, sans discrimination.

### **Les Studios (rue Sainte-Catherine)**

Pour répondre aux besoins changeants des personnes vivant avec le VIH/sida (besoin de sécurité, risque d'itinérance, état de santé, habitudes de vie, etc.), la Maison a développé le projet d'un logement social permanent avec soutien communautaire de 15 studios pour personnes devenues plus autonomes, mais vivant des conditions de vie précaires. La plupart des locataires bénéficient d'une subvention au loyer qui limite leur contribution à 25 % de leurs revenus (environ 160 \$). En réponse aux besoins de logement social, la Ville de Montréal (Office Municipal d'Habitation de Montréal - OMHM) subventionne la partie complémentaire des loyers. La coordination est assurée pour veiller à la cohésion de la vie de groupe et à la gestion d'immeuble.

### **Les Appartements Satellites (chemin Queen-Mary)**

Ce sont deux appartements avec soutien communautaire pour personnes vivant avec le VIH, situés à Côte-des-Neiges. Le premier comporte six chambres pour des personnes vivant avec des séquelles permanentes laissées par la maladie, en perte d'autonomie. Le deuxième comporte trois chambres destinées à des personnes autonomes, mais vulnérables du fait d'une désorganisation psychosociale. Afin d'éviter de se retrouver en hébergement institutionnel de longue durée, ces personnes réussissent à vivre en groupe grâce au soutien entre pairs, avec une présence minimale de la responsable.

### **Le suivi dans la communauté**

Ce programme vise à préparer les étapes du retour à la vie active, et un suivi étroit est effectué par des contacts réguliers avec un intervenant, dès la fin du séjour d'hébergement. Même lorsque cet accompagnement est terminé, ces personnes peuvent à nouveau bénéficier d'un suivi lorsqu'elles traversent une période difficile.

## **MISSION, OBJECTIFS, PHILOSOPHIE**

---

### **Mission**

« Assurer un milieu de vie, des soins et un accompagnement adaptés aux personnes vivant avec le VIH/sida dans une perspective de santé globale et en complémentarité avec les réseaux public et communautaires de la santé et des services sociaux. »

### **Objectifs**

- ♥ Procurer des soins et des services sur les plans psychosocial et physique dans un environnement participatif et d'entraide.
- ♥ Stimuler et maintenir l'autonomie en favorisant un rôle actif de la personne dans les choix que requiert son état.
- ♥ Permettre aux proches de bénéficier d'un lieu de répit et de soutien et favoriser leur présence et leur implication.
- ♥ Servir de lieu de démonstration et de soutien dans le développement d'autres ressources analogues.

### **Philosophie**

Notre philosophie repose sur :

- ♥ La création d'un lien de confiance
- ♥ Une conception globale de la santé
- ♥ Le soutien du groupe
- ♥ Une gestion participative
- ♥ La crise : une occasion de croissance

L'accompagnement offert par la Maison est axé sur la qualité de vie et la réduction du stress associé à la confrontation avec une maladie chronique dégénérative dont l'issue reste trop souvent fatale. Pour cela, nous valorisons un environnement chaleureux et humain qui respecte les aspirations, les choix et les différences individuelles, où la présence et la participation des proches à la vie résidentielle contribuent à la qualité du soutien et de l'entraide.

Malgré l'issue d'une maladie jusqu'à maintenant incurable, la préparation à cette étape de la vie peut être une occasion de croissance personnelle. Nous espérons que cette épreuve, dans tout ce qu'elle contient de tragique, sera, pour tous ceux et celles qui sont concernés de près ou de loin par la problématique du VIH/sida, une opportunité d'évolution individuelle et collective.



## 5. PROFIL DES RÉSIDANTS DE LA MAISON

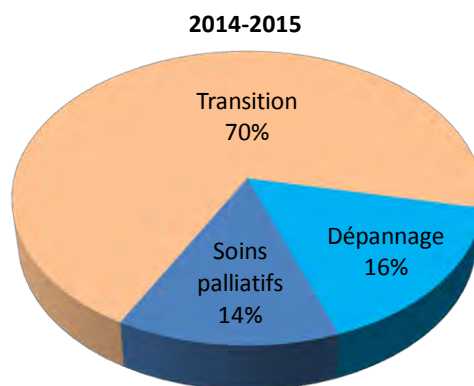
Par Camille Roy-Béliveau et Jean-Marc Meilleur

Pour répondre et faire le suivi des demandes d'admission, un comité d'évaluation est chargé d'étudier chaque demande écrite ou verbale qui nous est adressée. Une rencontre d'évaluation est alors organisée à l'hôpital, à domicile ou encore à la Maison d'Hérelle. Le comité est formé d'un infirmier, d'un intervenant ou d'une personne bénévole et la participation d'un résident est toujours bienvenue. La demande peut être soumise par la personne elle-même ou, dans la plupart des cas, par des professionnels du réseau de la santé pour assurer un partenariat quant aux services demandés.

Cette année, nous remarquons une diminution des demandes de répit. Les personnes qui en ont bénéficié vivaient à l'extérieur de Montréal ou nécessitaient un hébergement temporaire dû à des raisons médicales ponctuelles. Nouveauté cette année, une des personnes ayant bénéficié de ce volet n'avait jamais été hébergée à la Maison d'Hérelle. En effet, elle nous a été référée par un organisme communautaire situé à l'extérieur de Montréal.

### Volet d'hébergement au moment de l'admission

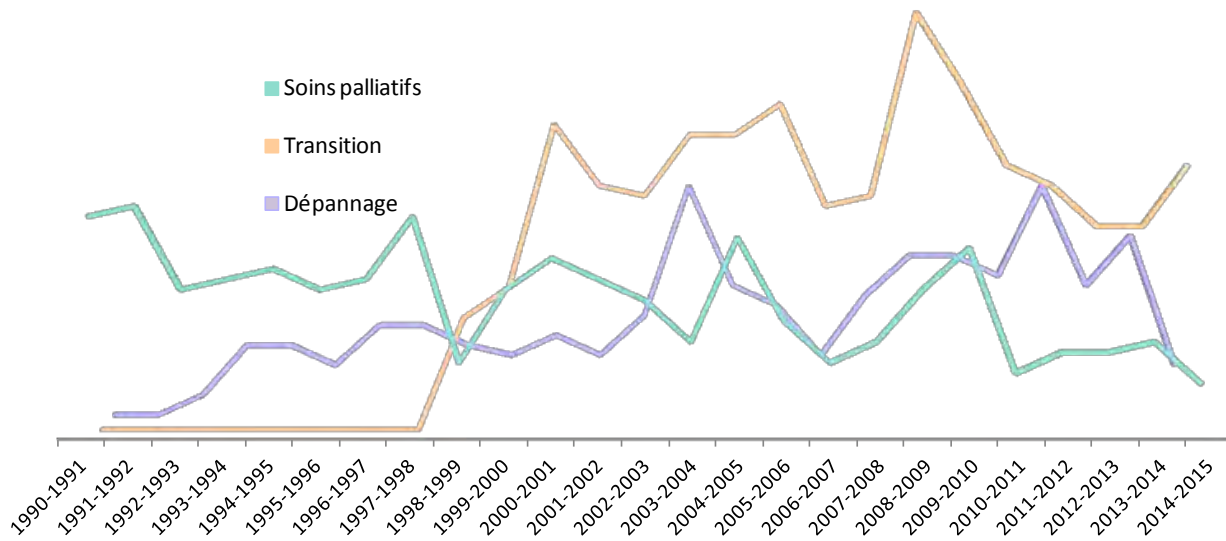
Volet	2014-2015	2013-2014	1990-2015
Soins palliatifs	5	9	291
Transition	26	20	460
Dépannage	6	19	264
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>48</b>	<b>1015</b>



**CONSTAT** : Nous offrons toujours trois types d'hébergement en lien avec les besoins et situations de vie des résidents. Le volet de transition est en hausse cette année. En effet, il semble répondre aux nouvelles réalités que vivent les personnes vivant avec le VIH. Une grande proportion des personnes hébergées à la Maison d'Hérelle vivent avec le VIH depuis plusieurs années. À leur arrivée, certains d'entre eux vivent des situations de très grande précarité financière de par leur changement de régime financier, d'autres voient leur santé fragilisée suite à l'échec d'une trithérapie ou par l'apparition d'une nouvelle maladie dite chronique. Au plan psychologique, certaines personnes admises à la Maison d'Hérelle dans le volet transition, vivent un grand isolement social provoquant un état dépressif qui cause également une fragilisation de leur état physique.<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Note: Les 10 résidents qui étaient encore présents à la fin de l'exercice financier ne sont pas inclus dans ces statistiques.

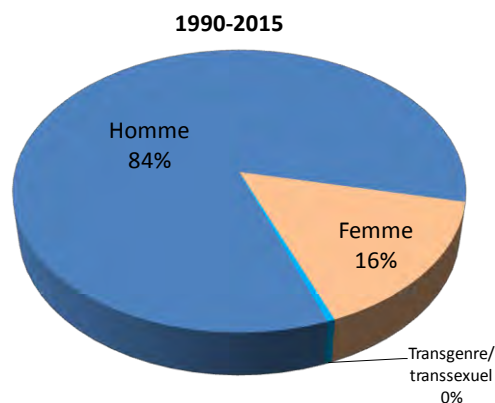
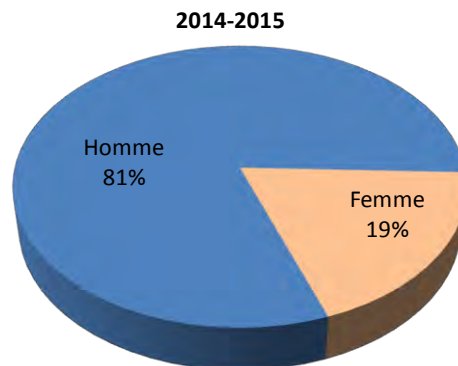
### Nombre d'admissions selon le volet 1990-2015



**CONSTAT:** Comme l’année dernière, un comité est actif à étudier pour chacune de nos structures en regard avec les demandes d’admission à diriger vers les différents milieux de vie d’Hérelle. Cette année, le nombre de demande a diminué. Cela s’explique en partie par la baisse des demandes de répit qui provenaient de personnes vivant à l’extérieur de Montréal.

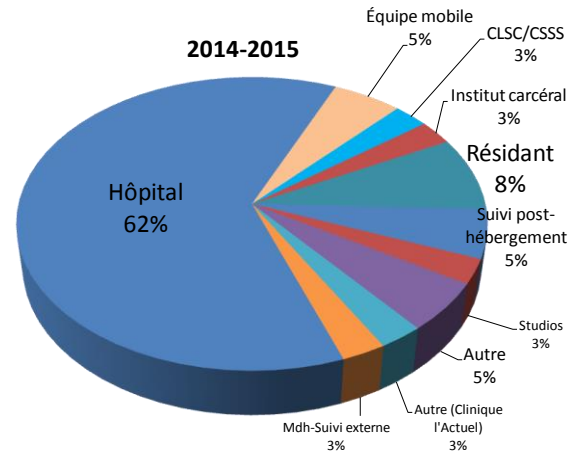
### Genre

Genre	2014-2015	2013-2014	1990-2015
Homme	30	42	861
Femme	7	6	160
Transgenre/transsexuel	-	-	5
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>48</b>	<b>1026</b>



### Provenance de la demande d'admission

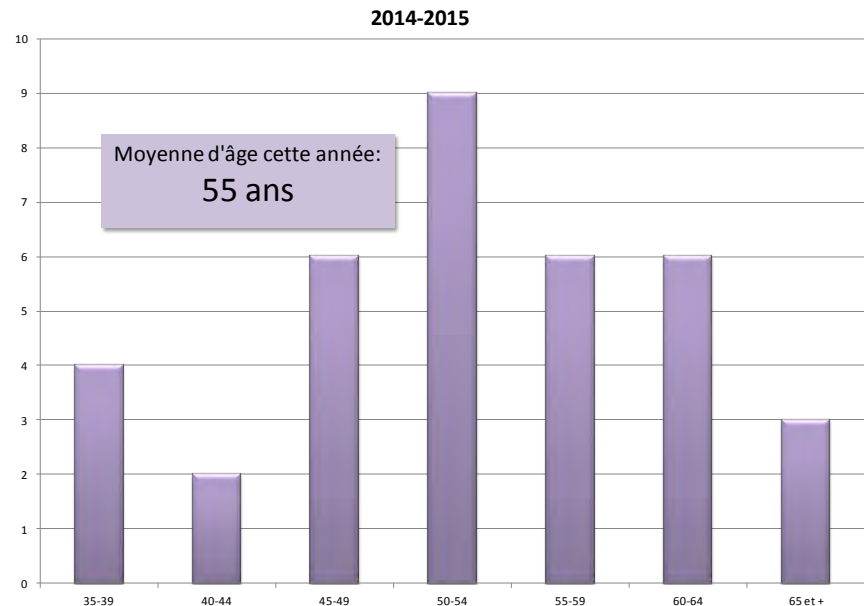
Provenance	2014-2015	2013-2014	2004-2015
Hôpital	23	26	341
Équipe mobile	2	1	15
CLSC/CSSS	1	0	33
Institut carcéral	1	1	14
Résident	3	12	80
Satellite	0		
Suivi post-hébergement	2	4	23
Studios	1		
Autre maison d'hébergement	0	1	20
Autre	2	-	32
Autre (Clinique l'Actuel)	1	1	21
Mdh-Suivi externe	1	2	3
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>48</b>	<b>582</b>



**CONSTAT:** Le milieu hospitalier demeure notre partenaire principal en ce qui concerne les demandes dirigées vers la Maison d'Hérelle. Les demandes de convalescence post-hospitalisation sont de plus en plus fréquentes. On note que celles-ci ont un facteur commun : **l'isolement social**. L'hébergement transitoire permet à ces personnes de retrouver une stabilité au niveau de leur état de santé de façon globale.

### Âge à l'admission

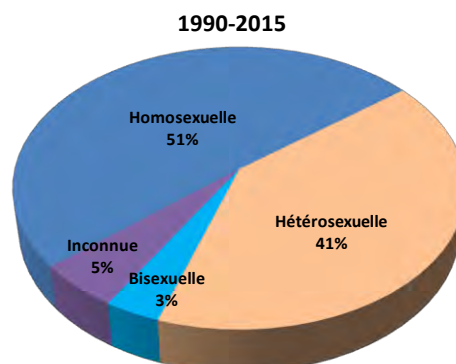
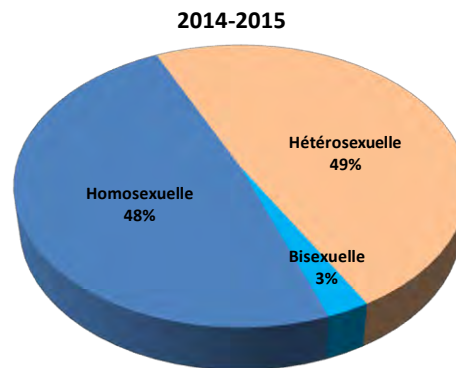
Groupe d'âge	2014-2015	2013-2014	1990-2015
- 18	0	-	-
18-24	0	-	6
25-29	1	-	35
30-34	0	-	91
35-39	4	4	174
40-44	2	2	211
45-49	6	7	163
50-54	9	7	16
55-59	6	10	330
60-64	6	14	
65 et +	3	4	
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>48</b>	<b>1026</b>



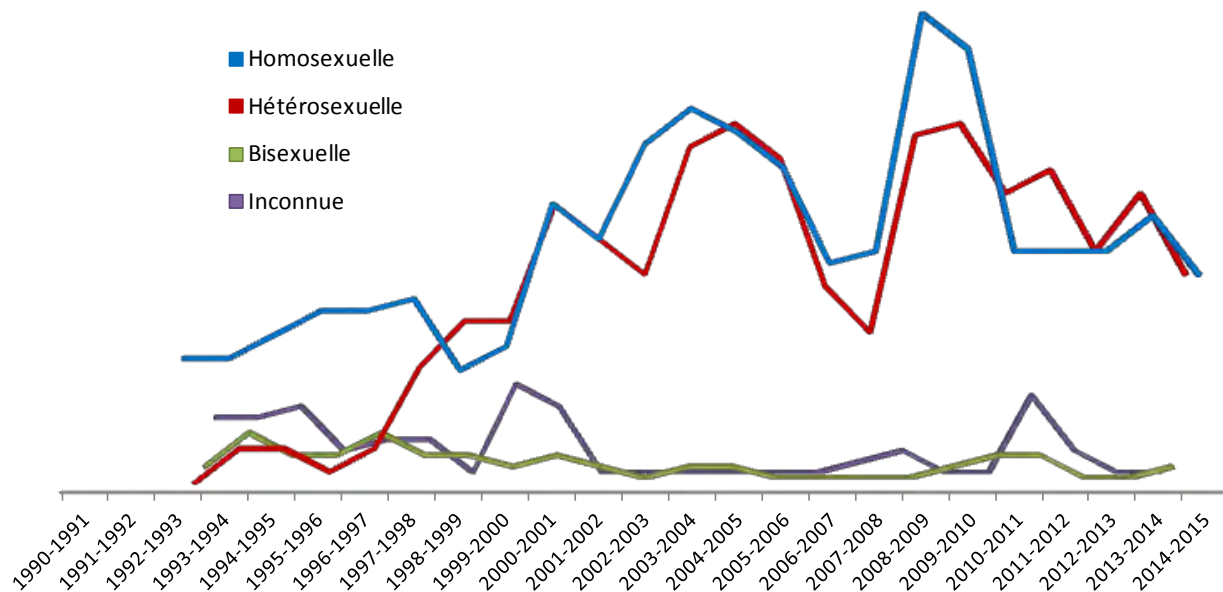
**CONSTAT:** Comme l'année dernière, l'âge moyen est de 55 ans. Fait intéressant cette année, nous retrouvons un très grand écart d'âge entre la personne la plus jeune admise qui est de 25 ans ainsi que la personne la plus vieille qui est de 72 ans. Cela nous rappelle que le VIH porte plusieurs visages et touche toutes les tranches d'âge de la société.

### Orientation sexuelle déclarée

Orientation	2014-2015	2013-2014	1990-2015
Homosexuelle	18	23	519
Hétérosexuelle	18	25	417
Bisexuelle	1	-	36
Inconnue	-	-	54
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>48</b>	<b>1026</b>



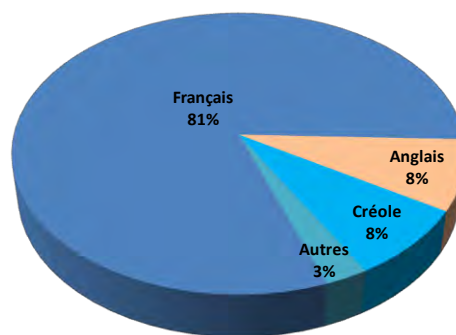
## Évolution de la clientèle selon l'orientation sexuelle



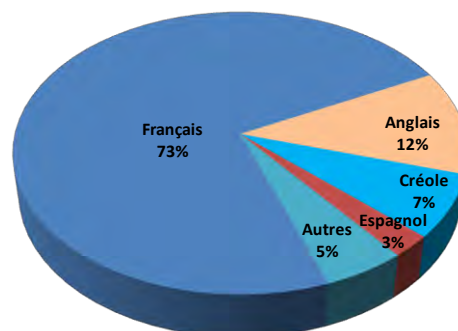
## Langue maternelle

Langue	2014-2015	2013-2014	1990-2015
Français	30	37	750
Anglais	3	2	123
Créole	3	3	74
Espagnol	0	3	26
Autres	1	3	53
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>48</b>	<b>1026</b>

2014-2015

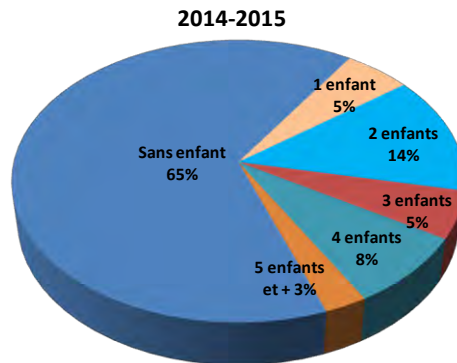


1990-2015



### Personnes avec enfants

Enfants	2014-2015
Sans enfant	24
1 enfant	2
2 enfants	5
3 enfants	2
4 enfants	3
5 enfants et	1
<b>Total</b>	<b>37</b>



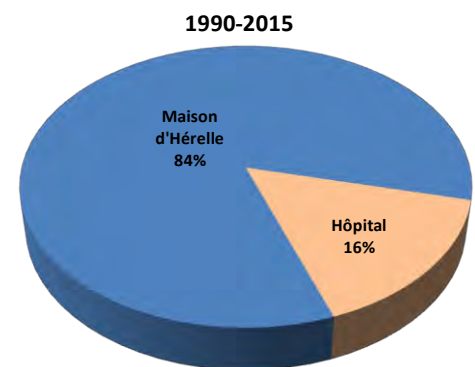
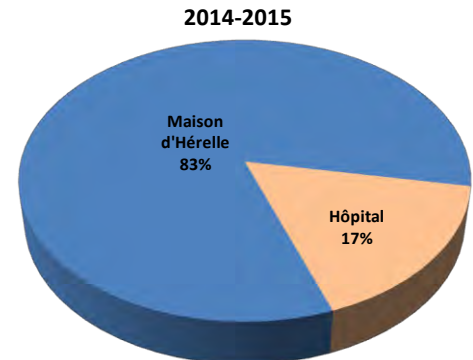
### Hospitalisations

Fréquence	
4	1 fois
1	2 fois
3	3 fois
<b>11</b>	<b>Total</b>

Personnes
<b>8</b>

### Lieu du décès

Lieu	2014-2015	2013-2014	1990-2015
Maison d'Hérelle	5	7	224
Hôpital	1	-	42
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>266</b>



**CONSTAT:** Nous constatons que les décès à la Maison d'Hérelle sont fort heureusement en baisse depuis quelques temps. Par ailleurs, les quatre personnes ayant séjourné à l'intérieur de notre volet de soins palliatifs ont bénéficié d'un accompagnement par leurs proches, les bénévoles et l'ensemble notre équipe. Pour l'ensemble des résidents admis à la Maison d'Hérelle, une seule personne est décédée durant une hospitalisation.

Au début de l'épidémie, les personnes vivant avec le VIH souhaitaient terminer leurs jours en maison d'hébergement plutôt qu'à l'hôpital. Ce souhait était alors intrinsèquement motivé par un désir d'y être accompagné, soigné avec respect et dignité, dans un esprit d'humanité jusqu'à la fin de leurs jours. Par ailleurs, de nos jours, nous observons que cette volonté n'est pas tout à fait la même. Bien sûr, plusieurs vivent avec des douleurs et maladies chroniques qui ont fragilisé leur qualité de vie, mais d'autres personnes ont préféré mourir à domicile. Par exemple, les personnes qui habitent aux Studios, aux appartements Satellites, ainsi que tous ceux qui sont suivis dans la communauté ont choisi de terminer leurs jours chez eux, accompagnés par notre équipe.

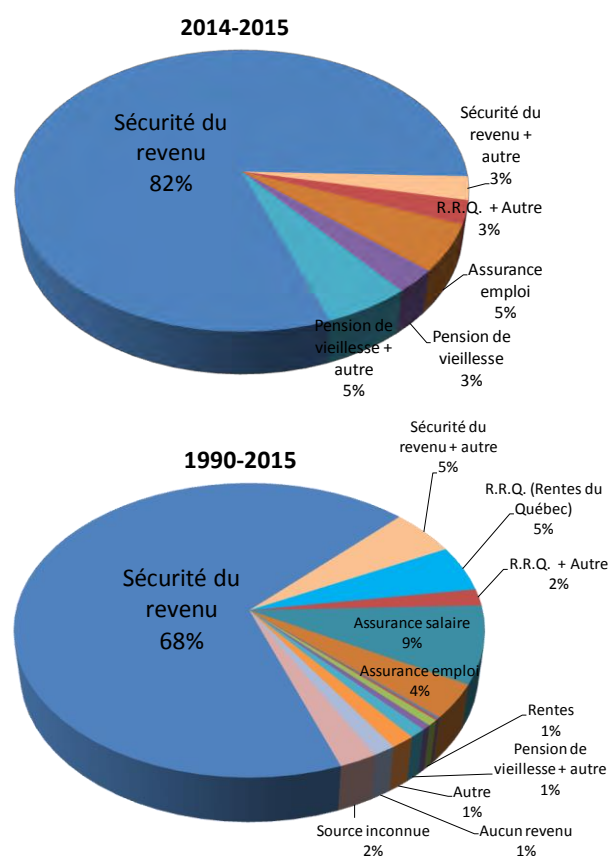
Ainsi dans ces circonstances, cette année, nous avons suivi douze personnes qui nous ont quittés. Leur passage dans nos vies ne nous a pas laissé indifférents. Ils étaient, pour nous, des modèles de courage et de persévérance. Nous les saluons.

### Ressources financières à l'admission

Ressources financières	2014-2015	2013-2014	1990-2015
Sécurité du revenu	30	39	742
Sécurité du revenu + autre	1	-	56
R.R.Q. (Rentes du Québec)	-	1	55
R.R.Q. + Autre	1	3	20
Assurance salaire	-	3	93
Assurance emploi	2	-	41
C.S.S.T.	-	-	2
R.E.E.R.	-	-	2
Rentes	-	-	7
Pension de vieillesse	1	-	6
Pension de vieillesse + autre	2	2	11
Autre	-	-	16
Aucun revenu	-	-	15
Source inconnue	-	-	25
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>	<b>48</b>	<b>1091</b>

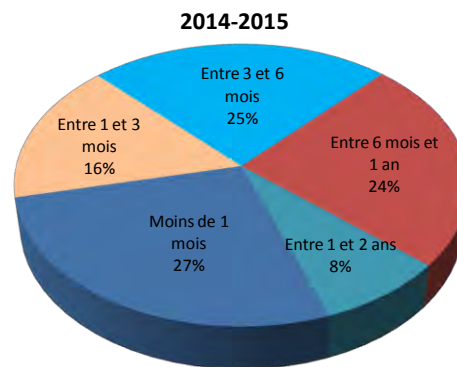
**CONSTAT:** La sécurité du revenu demeure la principale source de revenus des résidents. Cette situation s'explique par leurs incapacités physiques au travail. Les personnes hébergées à la Maison d'Hérelle vivent donc avec un revenu moindre que l'ensemble de la population. Cette situation de précarité financière occasionne des impacts néfastes sur leur état de santé. En effet, cela rend presque impossible l'accessibilité à une alimentation saine, à un logement adéquat et/ou à des activités sociales.

Lieu	Décès
Maison d'Hérelle	6
Studios	2
Satellites 1 et 2	1
Suivi communautaire	3



### Durée de séjour

Durée de séjour	2014-2015	2013-2014	1990-2015
Moins de 1 mois	10	24	355
Entre 1 et 3 mois	6	7	202
Entre 3 et 6 mois	9	3	155
Entre 6 mois et 1 an	9	12	102
Entre 1 et 2 ans	3	1	43
Plus de 2 ans	-	1	19
Données n/d	-	-	99
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>	<b>48</b>	<b>975</b>

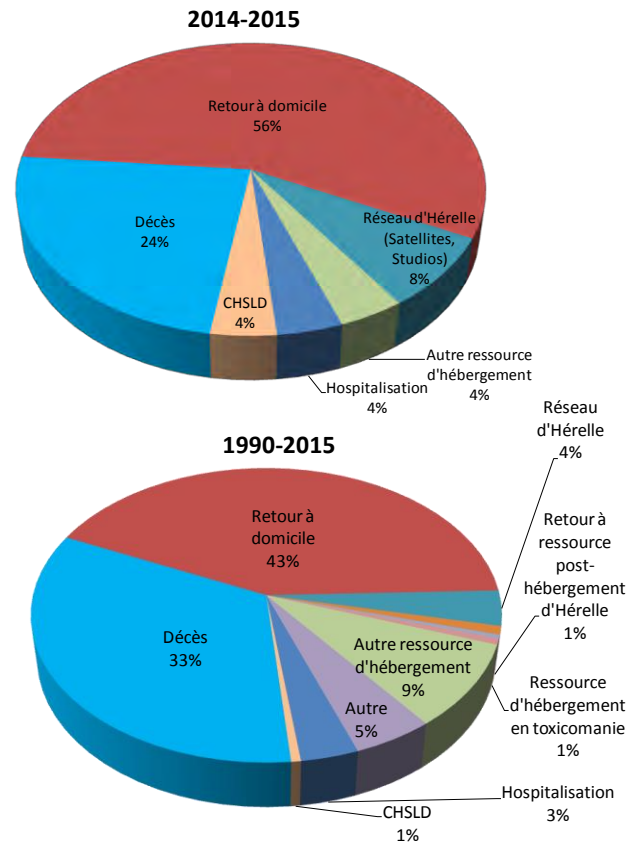


### Taux d'occupation

Taux d'occupation	
Nombre de jours d'occupation	3768
Capacité totale (12 lits X 366 jours)	4392
<b>Pourcentage d'occupation</b>	<b>85.8%</b>

### Raison du départ

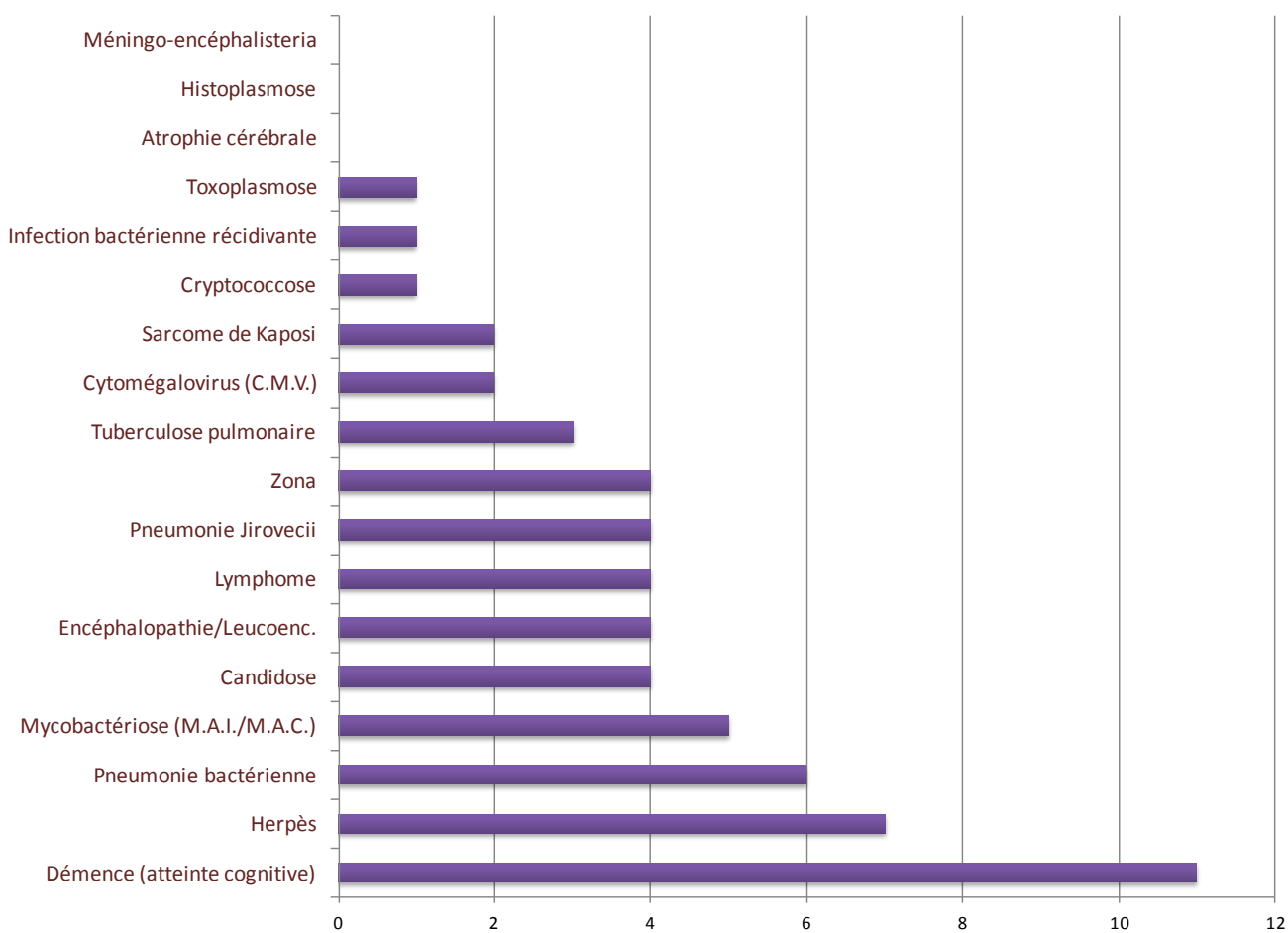
Raison du départ	2014-2015	2013-2014	1990-2015
Hospitalisation	1	-	30
CHSLD	1	-	5
Décès	6	7	286
Retour à domicile	14	19	364
Réseau d'Hérelle (Satellites, Studios)	2	5	33
Retour à ressource post-hébergement d'Hérelle (Satellites, Studios)	-	-	8
Expulsion	-	-	3
Ressource d'hébergement en	-	-	6
Autre ressource	1	4	79
Autre	-	3	42
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>38</b>	<b>856</b>



### Problématiques associées au VIH/sida

PROBLÉMATIQUE	Cas
Démence (atteinte cognitive)	11
Herpès	7
Pneumonie bactérienne	6
Mycobactériose (M.A.I./M.A.C.)	5
Candidose	4
Encéphalopathie/Leucoenc.	4
Lymphome	4
Pneumonie Jirovecii	4
Zona	4

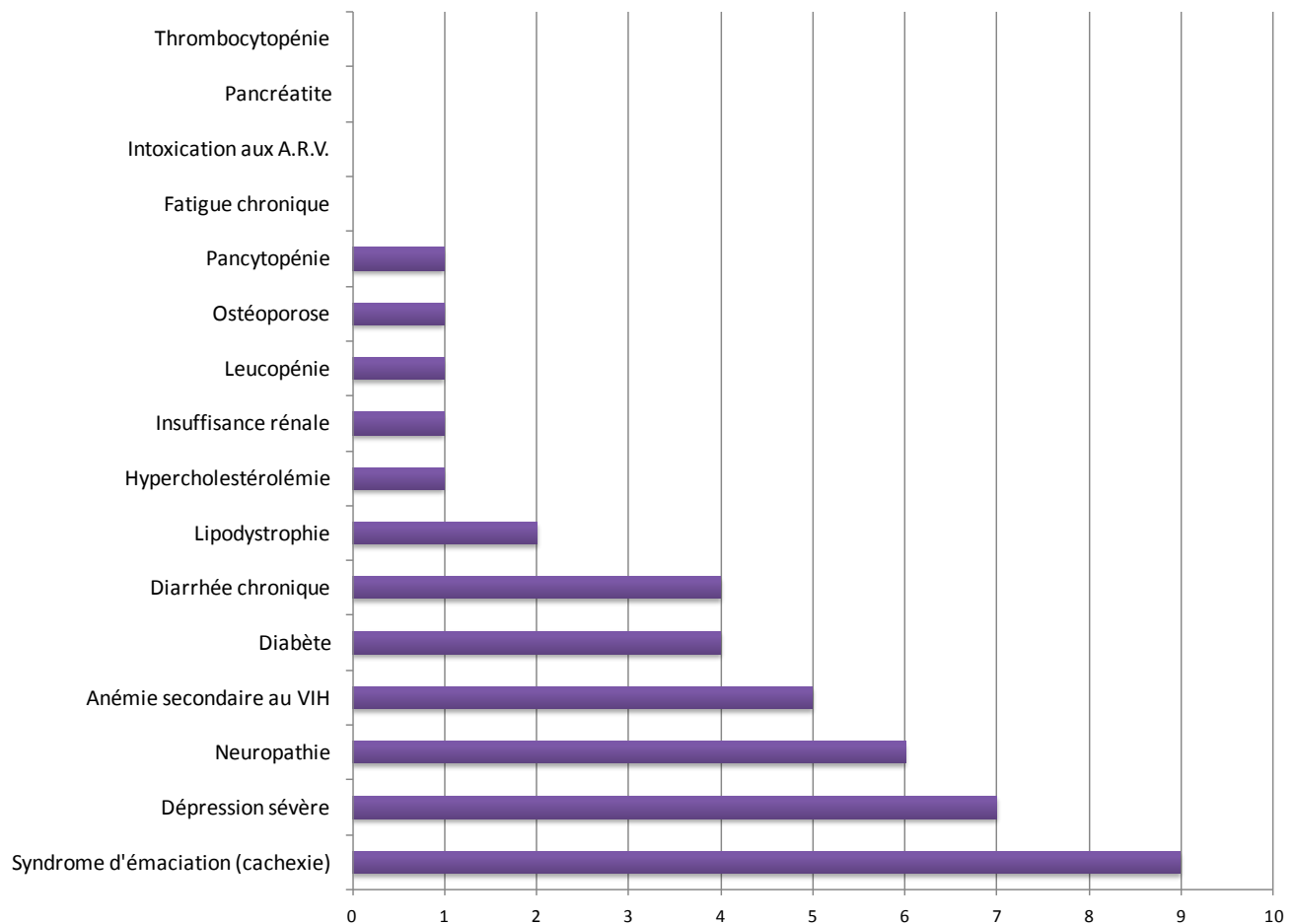
PROBLÉMATIQUE	Cas
Tuberculose pulmonaire	3
Cytomégalovirus (C.M.V.)	2
Sarcome de Kaposi	2
Cryptococcose	1
Infection bactérienne récidivante	1
Toxoplasmose	1
Atrophie cérébrale	-
Histoplasmose	-
Méningo-encéphalisteria	-



### Autres problématiques associées au VIH/sida

PROBLÉMATIQUE	Cas
Syndrome d'émaciation (cachexie)	9
Dépression sévère	7
Neuropathie	6
Anémie secondaire au VIH	5
Diabète	4
Diarrhée chronique	4
Lipodystrophie	2
Hypercholestérolémie	1

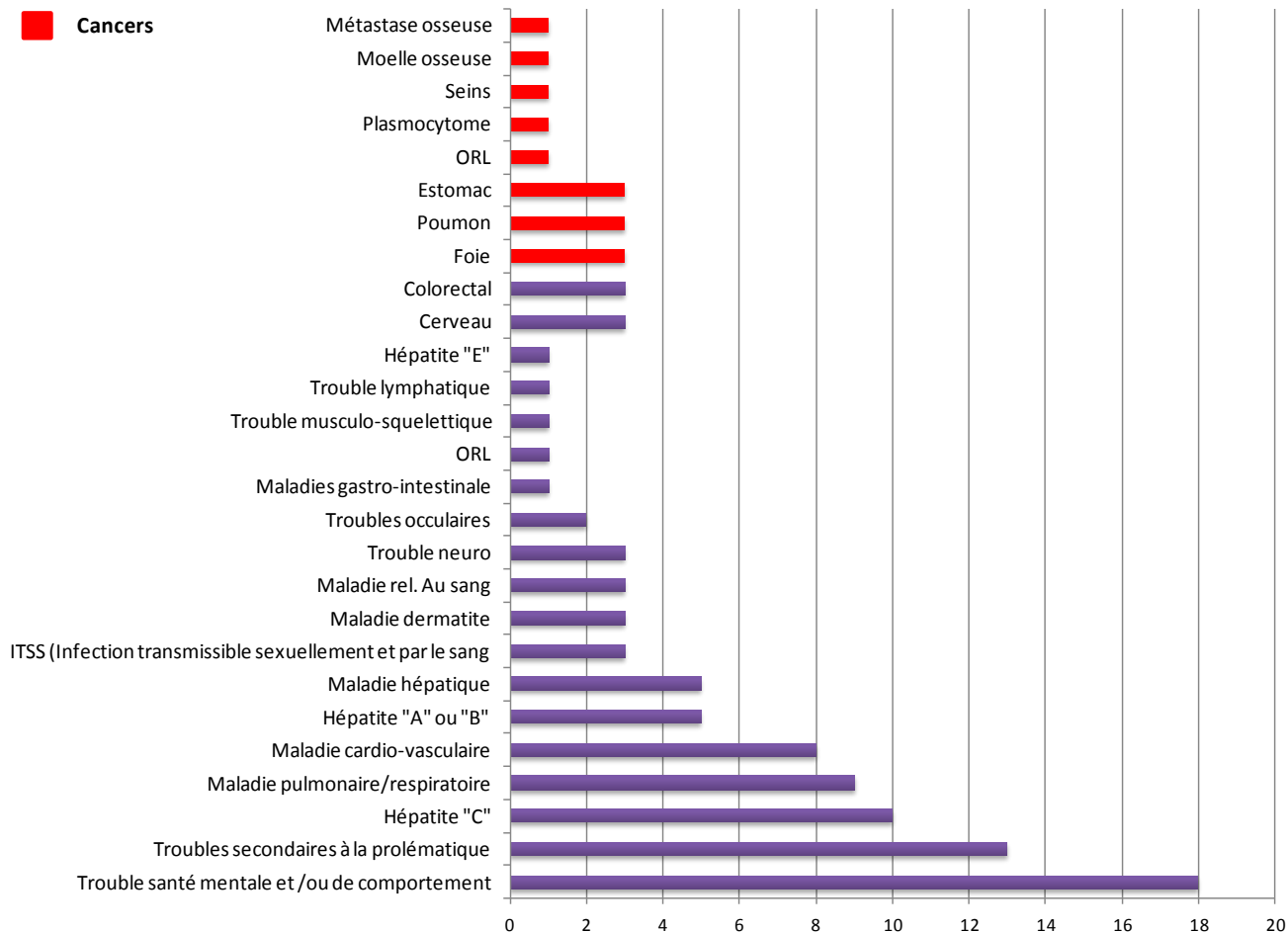
PROBLÉMATIQUE	Cas
Insuffisance rénale	1
Leucopénie	1
Ostéoporose	1
Pancytopenie	1
Fatigue chronique	-
Intoxication aux A.R.V.	-
Pancréatite	-
Thrombocytopenie	-



### Autres problématiques – incluant les cancers

AUTRES (Cancers)	Cas
Cerveau	3
Colorectal	3
Foie	3
Poumon	3
Estomac	3
ORL	1
Plasmocytome	1
Seins	1
Moelle osseuse	1
Métastase osseuse	1
Plasmocytose	-
Fibroblastome	-
Pancréas	-
Peau	-

AUTRES	Cas
Trouble santé mentale et /ou de comportement	18
Troubles secondaires à la problématique	13
Hépatite "C"	10
Maladie pulmonaire/respiratoire	9
Maladie cardio-vasculaire	8
Hépatite "A" ou "B"	5
Maladie hépatique	5
ITSS (Infection transmissible sexuellement et par le sang)	3
Maladie dermatite	3
Maladie rel. Au sang	3
Trouble neuro	3
Troubles oculaires	2
Maladies gastro-intestinale	1
ORL	1
Trouble musculo-squelettique	1
Trouble lymphatique	1
Hépatite "E"	1



## **PROFIL DES DEMANDES D'ADMISSION**

---

*Par Camille Roy-Béliveau et Jean-Marc Meilleur, coordination des soins*

Tel qu'exprimé dans le rapport annuel de l'année dernière, un comité des coordonnateurs des maisons d'hébergement a lieu de façon mensuelle. Cette initiative nous a permis de réorienter davantage de personnes, neuf au total, à nos partenaires des autres ressources. En effet, ces rencontres nous ont permis d'acquérir une meilleure connaissance des places disponibles, de saisir les rôles de chacun et de partager nos savoirs.

Par conséquent, cet atout permet d'assurer une plus grande cohésion et par le fait même, un accompagnement plus adapté pour les personnes nécessitant un hébergement.

La cause du refus des six personnes ayant demandé un hébergement était en lien étroit avec d'importants problèmes de consommation et/ou de troubles de santé mentale chroniques non traités. Ces personnes nécessitaient un suivi plus adapté à leur situation de vie et/ou un hébergement à long terme.

Deux personnes sont décédées à l'hôpital avant leur admission, leur état de santé s'étant détérioré rapidement, ne permettant plus leur arrivée à la Maison d'Hérelle.

## TÉMOIGNAGE D'UN RÉSIDANT

---

### **Une maison intelligente**

*« Lors de mon séjour de cinq mois à la Maison d'Hérelle, mon intervenant m'a informé de la mise sur pied du comité des résidants et m'a suggéré d'assister à la première rencontre. Je fus premièrement étonné par la dynamique de groupe qui s'est rapidement installée. De plus, l'audace de certains participants ainsi que la teneur des sujets abordés venaient confirmer, haut et fort, la pertinence de ce comité.*



*Tout le monde avait son mot à dire, et les commentaires de l'un étaient enrichis par les opinions et perceptions des autres. Certes, la collaboration et la motivation des participants étaient palpables. Cette atmosphère m'a donc incité à rejoindre les rangs du comité pour partager mon point de vue avec d'autres personnes qui vivent, ou qui ont vécu, la réalité quotidienne de la Maison.*

*À mon avis, l'existence d'un tel comité est essentielle pour s'assurer que les besoins des personnes qui ont à faire face aux problèmes reliés à la maladie, soient comblés d'une manière équitable et efficace. La Maison d'Hérelle a gagné ses lettres de noblesse, non seulement par l'excellence des soins et des interventions qu'elle prodigue, mais aussi grâce à sa forte capacité d'adaptation à un environnement qui change de façon continue.*

*C'est de par son approche centrée sur les résidants, qu'elle continuera à conceptualiser des programmes novateurs et de mettre en place des politiques pertinentes qui suscitent l'engagement et la collaboration des acteurs concernés.*

*La Maison d'Hérelle, ainsi soit-elle... »*

- Mario

## 6. RETOUR DANS LA COMMUNAUTÉ

---

### ***LES APPARTEMENTS SATELLITES D'HÉRELLE (Chemin Queen Mary)***

*Par Judith Dendy*

#### ***Le Satellite 1 : 8 ANS de vie depuis l'ouverture***

Je peux confirmer que le succès de vie de notre appartement Satellite est l'entraide entre les pairs, quel outil d'apprentissage pour les locataires parfois plus efficace que mes propres enseignements! Quel défi lorsque je suis entrée en fonction. Avec le temps, cette dynamique semble maintenant intégrée aux habitudes de vie des locataires. Voici quelques exemples: une colocataire fait le lavage d'une autre colocataire qui ne peut pas emprunter les escaliers pour atteindre la salle de lavage; en échange, l'autre lui paie un souper. Deux colocataires sortent les déchets pour le groupe. Une colocataire s'assure des transports adaptés d'un autre qui ne peut pas s'exprimer au téléphone due aux séquelles de son lymphome multifocal progressif (P.M.L.). Ce quotidien mérite d'être soulevé pour expliquer les retours à la vie active de nos locataires!

#### ***Le mouvement de location***

Cette année, nous avons accueilli trois nouvelles personnes. Celles-ci avaient vécu un séjour à la Maison d'Hérelle. Par ailleurs, nous avons aussi connu trois départs. Avec l'aide du travailleur social de la Maison d'Hérelle, une locataire a réussi à faire accélérer le processus d'évaluation de sa demande de location à l'Office municipal d'habitation. Ainsi maintenant, elle loue un appartement dans un HLM. Il est nécessaire de reconnaître parfois que malgré la bonne volonté de tous, le soutien communautaire aux appartements ne suffit pas pour encadrer les habitudes de consommation de certains. Ainsi, nous avons référé une personne à une autre ressource mieux adaptée à ses besoins. De plus, un premier décès est survenu parmi nos locataires. Un long processus de deuil est toujours en cours, cet événement ayant profondément bouleversé les autres locataires.

#### ***La vie quotidienne***

Je suis heureuse de constater que le groupe de locataires s'est approprié son milieu de vie. Un sentiment d'appartenance transpire et continue à se développer. Leur initiative par exemple à se procurer un ensemble de meubles patio et un BBQ pour la saison chaude a fait sourire l'équipe!

Les réunions des locataires se poursuivent de façon hebdomadaire et nous soulignons Noël de façon bien particulière. Une des activités la plus appréciée a été la préparation de 28 pâtés qu'ils se sont partagés entre eux. Plusieurs maintiennent le lien avec la Maison d'Hérelle en participant au projet GIPA et à des repas dont celui de la cabane à sucre.

Un très grand merci à nos bénévoles, Ruth pour sa présence le vendredi, René pour ses massages qui sont tant appréciés, et à Carol pour son aide précieuse à la préparation de notre souper de Noël.

Je ne peux passer sous silence l'engagement de nos partenaires sans qui la vie active serait moins possible!

### ***Nos Partenaires***

- ♥ Centre de bénévolat SARPAD – pour leurs services d'accompagnement à l'épicerie l'hiver pour un de nos locataires
- ♥ CLSC Côte-des-Neiges – pour leur service de vaccination à l'automne; l'aide à la douche pour trois de nos locataires; les services d'une physiothérapeute dans la démarche pour l'obtention d'un transport adapté pour un de nos locataires en vue de faciliter sa mobilité
- ♥ La Pharmacie Côte-des-Neiges – pour la préparation et la livraison des médicaments
- ♥ L'Oratoire Saint-Joseph – pour les services « d'homme à tout faire » pour la bâtisse et leur autorisation pour monter un tempo pour les fumeurs durant l'hiver
- ♥ Moisson Montréal – pour la nourriture et les articles ménagers qu'ils fournissent et que nous recevons via la Maison d'Hérelle

### ***Le Satellite 2***

Le Satellite 2 est un appartement qui peut accueillir jusqu'à trois locataires, situé à l'étage du Satellite 1 dans le quartier Côte des Neiges à Montréal. La ressource est un lieu qui est disponible à moyen ou long terme et adapté aux besoins des personnes vivant avec le VIH/sida qui présentent des difficultés psychologiques telles la dépression et l'anxiété sévère. Le fonctionnement se veut une colocation soutenue par la présence de la coordinatrice deux jours semaine ou au besoin.

Le projet repose sur l'objectif de la stabilisation sociale en accompagnant les occupants à retrouver une sécurité résidentielle. Les personnes reprennent en charge leur santé, leurs démarches administratives avec un accompagnement au besoin.

Les locataires retrouvent une autonomie accompagnée de bonnes conditions de vie, qui sont partagées avec le Satellite 1.

Pour l'année 2014-2015, une personne a quitté le Satellite 2 et emménagé dans son propre appartement en juin 2014 et a également repris des études dans le domaine de la santé. Un nouveau locataire s'est intégré depuis le mois de décembre 2014.



## Statistiques – appartements satellites 1 et 2 d'Hérelle – Profil des locataires\*

Genre	
Masculin	6
Féminin	3
Transgenre / Transsexuel	1
<b>Total</b>	<b>10</b>

Âge	
-18	-
18-24	-
25-29	-
30-34	-
35-39	1
40-44	-
45-49	2
50-54	3
55-59	1
60-64	2
65 +	1
<b>Total</b>	<b>10</b>

Langue maternelle	
Français	8
Anglais	2
Créole	-
Autre	-
<b>Total</b>	<b>10</b>

Orientation sexuelle	
Homosexuelle	4
Hétérosexuelle	4
Bisexuelle / Autre	2
<b>Total</b>	<b>10</b>

Sources de revenus	
Emploi	-
Assurance-salaire	1
Assistance sociale	7
RRQ	1
Pension vieillesse	1
<b>Total</b>	<b>10</b>

Problématiques	
Risque d'itinérance	4
Santé mentale	5
Démence	1
Dépendances (alcool, drogue, jeu, etc.)	1
État dépressif	4
Troubl.comportement	
Multirésistance ARV	
Maladie chronique /cancer	
Cancer	
Autre	

Hospitalisations	
1 fois	
2 fois	2
3 fois	
<b>Total</b>	<b>2</b>

Demandes d'admission			
Reç.	Refus.	Aband	Adm
4	-	-	4

Provenance de la référence	
Maison d'Hérelle	4
Studios d'Hérelle	-
Suivi post-hébergement	-
Autre mais. d'héb.	-
CSSS/CLSC/Hôpitaux	-
<b>Total</b>	<b>4</b>

Raison du départ	
Maison d'Hérelle	-
Studios d'Hérelle	-
Hospitalisation	-
CHSLD	-
Décès	1
Expulsion	-
Logement indépendant	-
Autre	-
<b>Total</b>	<b>1</b>

Durée du séjour *	
1 à 6 mois	4
6 mois à 1 an	-
Plus d'un an	6
<b>Total</b>	<b>10</b>

Une locataire définit habilement le Satellite comme un lieu où il faut «Vivre et laisser vivre»

\* Le Satellite d'Hérelle 1 (6 chambres) existe depuis le 1<sup>er</sup> février 2007  
le Satellite d'Hérelle 2 (3 chambres) existe depuis le 1<sup>er</sup> février 2011

Moyenne de séjour des locataires *	5
------------------------------------	---

Taux d'occupation	86%
-------------------	-----

Mouvement des locataires	
<b>Au 1 avril</b>	<b>6</b>
Admissions	4
Départs	2
<b>Au 31</b>	<b>8</b>

Séjours en maison d'hébergement	
1 séjour	1
2 séjours	-
3 séjours ou +	-
<b>Total</b>	<b>1</b>

\*La loi sur la protection de la confidentialité ne nous permettant pas de colliger des informations personnelles sur nos locataires, les données présentées sont basées sur nos observations générales.

## **STUDIOS D'HÉRELLE (Rue Sainte-Catherine)**

---

*Par Michel Richard*

L'an dernier, je vous mentionnais que l'un de nos enjeux majeurs pour les prochaines années serait le maintien de nos locataires dans leur milieu de vie. Deux facteurs ont contribué à ces défis plus grands cette année que par le passé :

- ✓ La moyenne d'âge des locataires tend à augmenter comme en témoigne les statistiques de cette année.
- ✓ La longévité pour les personnes infectées augmente aussi.

C'est dans ce contexte que j'ai parfois été invité par les locataires à les soutenir dans leur suivi médical à différents niveaux. En voici quelques exemples : certains se questionnaient quant à la nécessité de maintenir ce suivi médical. Cette réalité peut être traduite par une fatigue accumulée face aux exigences des rendez-vous.

D'autres souhaitent simplement ne pas être seuls auprès de leur médecin et/ou pour des investigations médicales. Il m'apparaît approprié de le faire afin d'assurer que ces rendez-vous ne soient pas constamment reportés. Il a fallu parfois que je m'y invite aussi lorsque ces démarches sont devenues plus qu'essentielles pour éviter qu'une situation s'aggrave. En fait, mon implication s'est voulu l'expression d'une forme d'engagement fidèle à leur endroit pour encourager leur propre responsabilisation face à leur santé.

### *Le quotidien dans l'immeuble*

Favoriser l'expression du rôle citoyen des locataires a permis de briser l'isolement pour quelques-uns mais aussi de recréer de nouveaux liens. Ainsi, je remarque cette année une plus grande présence des familles des locataires dans l'immeuble, surtout les mères qui ont exprimé leurs soucis à l'égard de leur fils face aux activités quotidiennes et domestiques, à leur prise de médicament et à leur condition générale de santé.

Quelques locataires s'impliquent davantage dans la collectivité en faisant du bénévolat dans des organismes du quartier, tels que les banques alimentaires. Deux locataires ont maintenu leurs démarches scolaires et un a poursuivi son programme d'employabilité avec l'aide sociale.

La précarité de leur état de santé a favorisé l'émergence d'une certaine forme d'entraide entre eux, et j'ai été témoin de certains locataires qui ont préparé des repas pour d'autres, et, se sont souciés d'assurer l'entretien de l'appartement de leur voisin. J'ai par exemple reçu un appel d'un locataire qui durant la nuit veillait à la sécurité d'un autre locataire plus mal en point physiquement pour une courte période de temps.

Durant l'été 2014, c'est avec grand enthousiasme que six locataires ont participé à une sortie au Zoo de Granby. Grâce à l'initiative d'un locataire des Studios d'Hérelle et du coordonnateur des résidents de la Maison, des locataires des Studios ont pu se rendre au Zoo pour une journée divertissante le 6 juillet. Cette journée a permis à plusieurs d'entre eux de vivre un changement du quotidien, sortir de la ville ou encore de profiter d'une pause détente où les rires et le soleil étaient au rendez-vous.



### **Les départs**

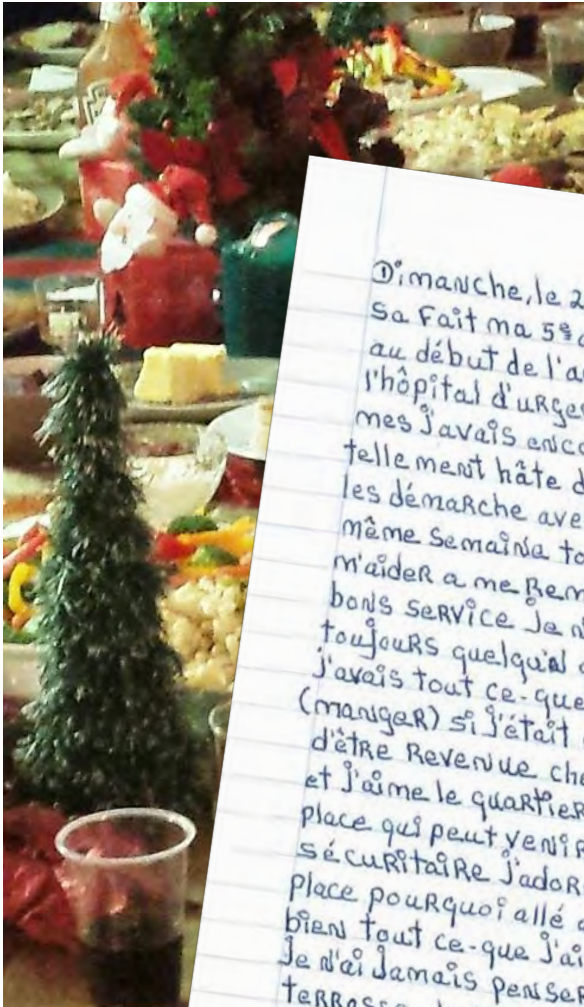
L'année financière qui se termine a été marquée par le départ de trois locataires. Je profite de cette occasion pour saluer l'implication de l'un d'eux dans différents groupes d'entraide, ce dernier est décédé à son domicile durant le mois d'août 2014. Son départ a laissé un grand vide dans la vie quotidienne de l'immeuble, ainsi que dans plusieurs autres regroupements, comme en ont témoigné de nombreuses personnes lors de la cérémonie en son honneur. Un autre locataire est aussi décédé chez-lui en octobre dernier. Son sens de l'humour manquera assurément à plusieurs.

Enfin, dans le but de recevoir des services mieux adaptés à ses besoins, un troisième locataire est retourné vivre dans une ressource d'hébergement.

Je m'en voudrais de passer sous silence l'implication de nos partenaires qui contribuent, chacun à leur manière, à l'amélioration de la qualité de vie des locataires de notre immeuble :

- ♥ Le Chic Resto Pop: pour le programme de plats cuisinés congelés qui sont livrés à domicile
- ♥ La popote roulante
- ♥ ACCM : pour ses nombreux services aux locataires
- ♥ La Fondation d'aide directe Sida Montréal pour son soutien alimentaire
- ♥ Le CLSC Hochelaga-Maisonneuve : pour ses services de maintien à domicile
- ♥ Le Carré : pour la préparation de rapports d'impôts et les nombreux services de Céline
- ♥ Le Cap St-Barnabé : pour son épicerie communautaire et son centre de jour
- ♥ Le Restaurant Pagi
- ♥ La Maison Plein Cœur : pour son service de transport
- ♥ Le poste de quartier d'Hochelaga-Maisonneuve du Service de Police de la Ville de Montréal.

## TÉMOIGNAGE D'UN LOCATAIRE DU STUDIO



Dimanche, le 26 avril 2015  
Sa fait ma 5<sup>e</sup> année que j'habite au studio  
au début de l'année 2015 j'ai été obligé d'être admis au  
hôpital d'urgence et je suis sorti au mois de mars  
mes j'avais encore besoin de soins mais j'avais  
tellement hâte d'être chez-moi et rendu chez-moi eh bien  
les démarches avec le C.L.S.C. avait déjà été fait et dans la  
même semaine tout ce que j'avais de besoin pour  
m'aider a me remettre sur pied était là j'ai eu un très  
bons service je ne pouvait pas sortir mais ils avait  
toujours quelqu'un qui était là pour m'aider pour savoir si  
j'avais tout ce que j'avais de besoin pour survivre  
(manger) si j'étais correct. Je suis tellement contente  
d'être revenue chez-moi (studio) je ne manque de rien  
et j'aime le quartier ya la popote roulante où une autre  
place qui peut venir vous livrer des repas déjà fait et ses  
sécuritaire j'adore rester ici je ne changerait pas de  
place pourquoi allé ailleurs quand j'ai tout ici je me sens  
bien tout ce que j'ai de besoin je l'ai tout au tour de moi  
je n'ai jamais penser a quitter ne pas oublier la  
terrasse, laveuse, sècheuse.  
P.S D'être revenue chez-moi ses merveilleux  
je me sens en sécurité sans inquiétude pour  
le service j'en n'ai eu la preuve

## Statistiques – Studios d'Hérelle – Profil des locataires\*

Genre	
Masculin	13
Féminin	4
Transgenre / Transsexuelle	-
<b>Total</b>	<b>17</b>
Âge	
<18	-
18-24	-
25-29	-
30-34	-
35-39	1
40-44	2
45-49	5
50-54	5
55-59	2
60-64	1
65 +	1
<b>Total</b>	<b>17</b>
Langue maternelle	
Français	15
Anglais	1
Créole	1
Autre	-
<b>Total</b>	<b>17</b>
Orientation sexuelle	
Homosexuelle	10
Hétérosexuelle	5
Bisexuelle / Autre	2
<b>Total</b>	<b>17</b>
Sources de revenus	
Emploi	-
Assurance-salaire	3
Assistance sociale	11
RRQ	2
Pension vieillesse	1
<b>Total</b>	<b>17</b>
Problématiques	
Historique d'itinérance	10
Risque d'itinérance	4
Santé mentale	3
Dépendances (alcool, drogues, jeu, etc.)	13
État dépressif	2
Tr. de comportement	9
Traitement à la méthadone	2

Hospitalisations	
<b>1 fois</b>	4
<b>2 fois</b>	-
<b>3 fois</b>	-
<b>Séjour</b>	-
<b>Total</b>	<b>4</b>

Une forte proportion des locataires exprime leur désir profond d'être des citoyens à part entière et de profiter pleinement de leur chez-soi.

Demandes d'admission			
Reç.	Refus.	Aband	Adm
9	-	1	3
Provenance de la référence			
Maison			4
Satellit			-
Suivi			-
Autre			3
CSSS/CL			2
<b>Total</b>			<b>9</b>
Raison du départ			
Maison			-
Satellit			-
Hospita			-
CHSLD			-
Décès			2
Évince			-
Logeme			-
Autre			1
<b>Total</b>			<b>3</b>
Période de location			
1 à 6			3
6 mois			1
Plus d'un an			6
5 ans et plus			7
<b>Total</b>			<b>17</b>

**Appels téléphoniques : suivi des locataires nombre d'heures** **350**

**Taux d'occupation** **94%**

Mouvement des locataires			
<b>Au 1</b>			<b>14</b>
Admissi			3
Départs			3
<b>Au 31</b>			<b>14</b>

\* Les Studios d'Hérelle existent depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2008 (15 appartements)

\*La loi sur la protection de la confidentialité ne nous permettant pas de colliger des informations personnelles sur nos locataires, les données présentées sont basées sur nos observations générales.

## SUIVI DANS LA COMMUNAUTÉ

---

Par Mathias Revault

Dans le but de soutenir les personnes prêtes à retourner vivre dans la communauté, suite à un séjour à d'Hérelle, une évaluation des besoins spécifiques de la personne est préparée avant son départ et des objectifs sont établis. Un plan est élaboré avec la personne pour faciliter son intégration, tout en prévoyant l'accompagnement qui lui sera nécessaire sur les plans médical, administratif, juridique et autres. Il s'agit en effet d'appivoiser tranquillement l'autonomie retrouvée à la Maison d'Hérelle pour en maximiser la réussite à l'extérieur.

*« Vous avez sauvé ma vie, je n'étais plus objectif quant à être capable de réaliser que ma situation n'avait plus de bon sens. Le suivi fut pour moi une résurgence et m'a permis de mettre de l'espoir dans la vie. Il a marqué une diminution de mes crises d'anxiété dans mon quotidien. Cela m'a permis de refaire confiance avec les gens et de changer le positif en négatif. J'ai été sauvé de de la psychose et du suicide ».*

- Michel Pellerin

- ✓ **Hospitalisations** : Les personnes hospitalisées ont fait appel également à des visites régulières à la Maison d'Hérelle.
- ✓ **Décès** : L'accompagnement des personnes s'est dirigé plus précisément vers l'accompagnement des familles dans le deuil, la planification des démarches funéraires et pour certaines questions complexes d'ordre légal et financier.
- ✓ **Retour à d'Hérelle** : Ces personnes sont revenues dans le cadre d'un répit ou convalescence organisé et ficelé avec l'équipe.

L'importance de garder ce lien avec elles permet d'observer et de repérer certaines difficultés en amont qu'elles soient ponctuelles ou récurrentes. La majorité des personnes suivies sont âgées de plus de 55 ans et ne sont pas toujours conscientes de la désorganisation qu'elles vivent, par exemple en ce qui a trait à l'état du logement devenu insalubre, la prise de la médication qui ne fonctionne plus, la perte de leur carte de la RAMQ, de l'hôpital ou autre.

Merci aux différents partenaires : travailleurs sociaux, infirmiers, médecins, ainsi qu'aux ressources communautaires travaillant en étroite collaboration dans ce suivi : Maison Plein Cœur, le Petit Bonhomme à Lunettes, Magnus Poirier...

Perspectives pour l'année en cours :

- ✓ Maintenir les liens dans la communauté
- ✓ Cibler des partenaires potentiels pouvant contribuer au maintien dans la communauté particulièrement auprès de personnes ayant des troubles de santé mentale et de vieillissement précoce.

**Profil des suivis dans la communauté : réguliers, occasionnels et ponctuels\***

PROBLEMATIQUES	TOTAL
Risque d'itinérance	6
Dépendances (jeux, drogue...)	0
Santé mentale	12
État dépressif	5
Atteinte cognitive	12
Multi-résistance aux ARV	2
Maladie chronique/ Cancer	1
Cancer	1
Autres	-

SOURCES DE REVENU	TOTAL
Aide sociale	16
RRQ	2
Assurance salaire	1
Pension vieillesse	1
Autres	-

Nombres d'heures/appels téléphoniques avec les partenaires sociaux des personnes suivies	TOTAL
Total des heures	64
Nombre de partenaires	10

MILIEU DE VIE	TOTAL
Logement indépendant	14
Satellite / Studio	3
Autre Maison Hébergement	0
CHSLD	1
Autre	0
Total	0

GENRE	TOTAL
Masculin	13
Féminin	4
Transgenre/Transsexuel	1
Total	18

RENCONTRES	TOTALES
(en personne par an)	
Total de rencontres	99
Total de personnes	18

Nombres d'heures/appels téléphoniques des personnes suivies	TOTAL
Total des heures	234
Total de personnes	18

\*La loi sur la protection de confidentialité ne nous permettant pas de colliger des informations personnelles, les données présentées sont basées sur nos observations générales.

Le questionnaire mis en place il y a un an a permis d'évaluer le type d'actions privilégiées. Le niveau d'appréciation : 86% du groupe des personnes suivies ont répondu.

Quel type de soutien avec-vous reçu?	Soutien psychologique	Mise en relation avec des organismes	Accompagnement administratif	Suivis médicaux
	86%	35%	38%	14%
Êtes-vous satisfait du suivi communautaire?	Très satisfait	Satisfait	Moyennement satisfait	Pas satisfait
	83%	17%	0%	0%

Notes: Pour la moitié des personnes suivies, nous avons pris contact avec elle et pour l'autre moitié, ce sont les personnes elles-mêmes qui ont fait la démarche.



## 7. SOUTIEN AUX PROCHEs

*Par Mathias Revault*

Au cours de l'année 2014-2015, le soutien a été offert auprès de 35 proches. Il s'est inscrit dans une démarche complémentaire à l'accompagnement des PVVIH vivant à la Maison d'Hérelle que ce soit pour un temps de convalescence ou de réinsertion sociale ou pour des personnes en fin de vie.

Les proches, familles, conjoints et toutes personnes significatives dans la vie de nos résidents ont toujours été importants pour l'ensemble de l'équipe.

Qu'il s'agisse d'une écoute, d'une épaule, d'une aide au plan logistique, ces proches qui soutiennent l'être cher ont le sentiment d'être plus outillés et moins dépourvus quand surviennent les émotions dans le processus de deuil ou dans la maladie. Ils ont la possibilité d'être conseillés ou référés quant à l'évolution de la maladie, certains aspects juridiques, arrangements funéraires, par exemple.

TYPE DE SOUTIEN	NOMBRE DE PERS.	NOMBRE D'HEURES
Soutien psychologique	35	256
Soutien socio-économique	7	7
Information sur l'évolution de la maladie	10	11.25
Conseils sur les soins	4	3.5
Rencontre avec le médecin	2	1.5
Approches alternatives de santé	0	0
Soutien juridico légal	5	11.5
Autres (accueil, assistance aux funérailles)	4	4.5
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>295.25</b>

## TÉMOIGNAGE D'UN PROCHE

---

### Témoignage de Mme Ainsley, mère de Philippe

*« Grâce à la Maison d'Hérelle, Philippe a mis toute la vie qu'il lui restait à ce qu'il pouvait faire : une belle fin de vie! Il se sentait libre dans la sérénité de la Maison, sa 2ème Maison. Il ne pouvait demander mieux, quel privilège! Je garde en mémoire la douceur de Camille, la sympathie de Jean Marc et tous les autres membres du personnel dévoué.*

*Le vide existe et la douleur est toujours là, perdre un fils, c'est perdre un monde.*

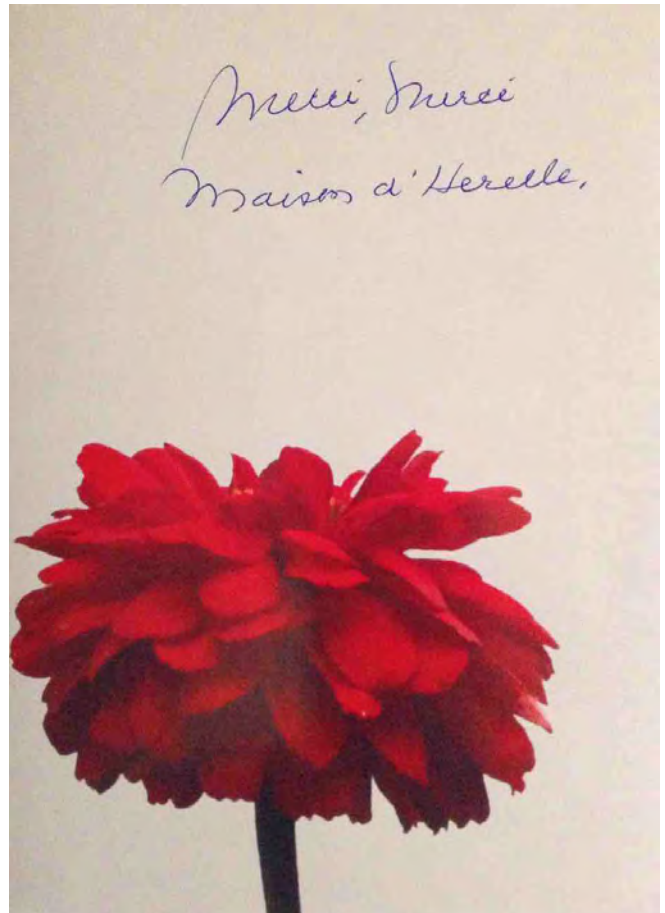
*Je ne trouve pas les bons mots pour exprimer mon état d'âme, ma gratitude envers la Maison d'Hérelle.*

*Je tiens à remercier du plus profond de mon cœur tous les intervenants qui prodiguaient les soins à Philippe, avec leur grandeur d'âme, leur dévouement, leur chaleur humaine, délicatesse...*

*Je remercie plus particulièrement, Mathias, que Philippe aimait et affectionnait particulièrement pour ses bons soins fait avec douceur, sans compter.*

*Grand Merci. »*

- Mme Ainsley



## 8. ACTION BÉNÉVOLE

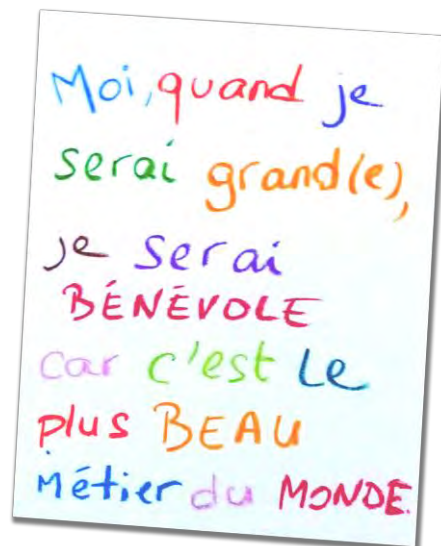
*Par Aurélie Bernard*

L'année dernière je vous parlais de l'apport de nos bénévoles, ce qu'ils changent dans notre maison, dans la vie des résidents par leur présence. Je pourrais sans difficulté vous raconter encore de belles histoires telles que l'an passé. Des moments magiques, des instants d'émotion qui ont fait la différence. Notre quotidien en regorge.

Je souhaite vous commenter brièvement quelques-unes de nos statistiques. Vous le verrez nos chiffres sont présentés quelque peu différemment cette année, ceci pour en améliorer leur analyse. Nous parlons dorénavant du nombre de personnes différentes et non plus du nombre total des présences bénévoles.

Comme vous le constaterez, les heures totales ont diminué. Ceci s'explique par la division par deux de nos heures de stages. Nous avons accueilli au cours de l'année : 14 stagiaires. Choix délibéré depuis plusieurs années de diminuer nos places de stage, ceci pour redonner un peu plus « d'air » à notre équipe et nos résidents. L'aspect démonstratif de notre approche séduit toujours autant, mais nous ne pouvons pas répondre à la demande ou bien ce serait au détriment de nos résidents et des stagiaires accueillis d'ailleurs.

Les heures effectuées au sein des deux principaux secteurs de la maison à savoir l'intervention et la cuisine sont très stables. L'investissement et le recrutement de ces bénévoles ne faiblissent pas. Le secteur de l'entretien ménager a par contre été déserté, et nous n'avons pas reçu de candidature adaptée. Nous restons toutefois un OSBL très privilégié en terme d'attractivité pour les bénévoles. Le bouche à oreille et notre site sont des vitrines qui attirent chaque année autant de candidatures. L'ajout cette année d'une page Facebook, d'une infolettre, d'une plateforme de dons en ligne a largement contribué à un meilleur rayonnement de notre travail, une plus grande visibilité de notre organisme et à la fois pour les candidats au bénévolat, une pré information juste et détaillée de qui nous sommes. Pour moi, un gain de temps et une efficacité inestimable en terme de filtrage pour le recrutement de nouveaux bénévoles. J'ai reçu 28 candidatures, grâce à nos différents médias de communication : 18 personnes répondaient à nos critères de base (disponibilité, engagement à long terme, bonne compréhension de notre travail...) et ont donc été rencontrées. Parmi elles, 15 ont été retenues et 12 au terme du mois d'essai ont choisi d'intégrer l'équipe des bénévoles.



En contrepartie, 10 personnes ont quitté (1 recrutée dans l'équipe, 3 ont déménagé, 3 ont choisi de passer à autre chose et les 3 dernières ne trouvaient malheureusement pas assez de temps dans leur agenda personnel pour les quatre heures hebdomadaires).

### *Des acquis dans nos défis*

Défi permanent depuis 25 ans pour nos bénévoles: accompagner nos résidents au cours de leur fin de vie, être présent, bienveillant, attentif, rassurant, soutenant. À l'heure où certains affirment que l'on ne meurt plus du VIH/sida, nos bénévoles peuvent témoigner pourtant de leur extraordinaire et exigeant travail.

Une partie de nos résidents sont eux par contre dans une démarche d'insertion, de retour à la vie. C'est avec intérêt qu'ils participent aux différentes activités organisées les soirs par Alexis et Suzelle : cinéma, karaoké, jeux de société, artisanat... Activités soutenues et facilitées par l'investissement de nos bénévoles. Le défi: s'ajuster en permanence aux besoins, capacités et désirs des résidents versus à la disponibilité des bénévoles et au travail exigé sur le plancher et la présence nécessaire auprès de ceux qui vont moins bien. Stimuler sans jamais insister mal à propos.

Troisième défi de l'année : la campagne automnale de souscription : Ça Marche, le Quillothon, nos deux soirées du 1<sup>er</sup> septembre et décembre. Employés, stagiaires, bénévoles ont tous donné de leur temps. Sans chacun d'eux, cet automne n'aurait pas eu ce succès.

Enfin comme régulièrement dans nos 25 ans d'histoire : les petits ou gros chantiers de la Maison, les déménagements de locaux et l'entretien ménager qui en découle. Sans toutes nos petites mains discrètes et efficaces, ces petits travaux se transformeraient bien vite en dur labeur.

Le thème de la semaine annuelle du bénévolat de 2015 titrait : Bénévolat : un impact collectif. Comme nous le savons, nous à d'Hérelle. Car ces défis et ceux à venir seraient probablement tout autre sans chacun de vous, sans votre sourire, votre inventivité, votre belle humeur, sans ces quatre heures que vous nous offrez, sans cette énergie que vous nous donnez. Alors tout simplement et humblement MERCI à tous et à chacun.

Je me tais et vous laisse la parole.

### Statistiques - Bénévolat

SECTEUR DE BÉNÉVOLAT	PERSONNES DIFFÉRENTES	%	HEURES ANNUELLES	%
Activités	5	5%	128	1%
Administration	6	7%	310	4%
Conseil d'administration	8	9%	216	3%
Cuisine	9	11%	1578	21%
Entretien ménager et réparations	0	0%	0	0%
Intervention	23	26%	2138	28%
Jardinage	1	≤ 1%	32	≤ 1%
Massothérapie	2	2%	292	4%
Personnel	18	19%	1065	14%
Recherche de financement	5	5%	220	3%
Appartement Satellites	2	2%	85	2%
Stages d'étude	14	14%	1583	20%
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100%</b>	<b>7647</b>	<b>100%</b>

ANCIENNETÉ	ACTIFS
plus de 15 ans	12
entre 15 et 10 ans	10
entre 10 et 5 ans	8
moins de 5 ans	28
<b>Total</b>	<b>58</b>

SEXE	ACTIFS		
	OCCASIONNELS	HEBDOMADAIRES	Total
Hommes	15	12	27
Femmes	11	20	31
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>32</b>	<b>58</b>

## TÉMOIGNAGE DE BÉNÉVOLES

---

*« Je suis bénévole à la Maison d'Hérelle depuis maintenant presque 2 ans. Je suis fière de faire partie de cette équipe qui a un réel respect et reconnaissance pour la dignité humaine, dans les choix individuels et laisse la possibilité d'exister. Comme le dit Paul Javor : " La véritable liberté, c'est lorsqu'on est libre d'être soi-même" et la Maison d'Hérelle, m'apporte cette sensation de liberté, de non jugement, que ce soit auprès de l'équipe ou envers les résidents. Voilà pourquoi mon bénévolat auprès d'eux est important pour moi, car pendant ces 4 heures au moins, je me sens libre d'être moi-même et permet aux autres de l'être. »*

- Suetlana

*« On a la chance d'être supporté en permanence par les intervenants. L'équipe est composée de personnes formidables. Les intervenants sont toujours à l'écoute de ce que les bénévoles ont à dire. Le système de parrainage au début du bénévolat permet de découvrir la maison et de rencontrer les résidents tout en douceur. Cela nous aide beaucoup à devenir plus confortable dans notre rôle de bénévole. Les intervenants combinent un haut degré de professionnalisme avec une approche très humaine de l'accompagnement. J'ai appris beaucoup de choses en les regardant travailler. Le bien être des résidents est fondamental pour eux. C'est pour ça qu'avoir l'opportunité de les assister dans leur travail donne l'impression d'être utile en tant que bénévole. J'ai aussi beaucoup appris en parlant aux résidents. Chaque résident est unique et intéressant à sa façon. Écouter leur histoire permet d'en apprendre beaucoup. Les résidents ont tous des personnalités très riches, ce qui rend les discussions avec eux intéressantes et colorées. Ici les résidents ont un endroit où ils peuvent reprendre des forces. Il est incroyable de voir l'effet que la Maison a sur les nouveaux. Quand on est bénévole on ne vient qu'une fois par semaine alors cet effet est encore plus flagrant. La première semaine, les résidents sont souvent affaiblis et fatigués, et parfois complètement à plat mentalement. Puis on revient la semaine suivante et on se retrouve devant une personne différente, moins morose et en meilleure santé. Et puis chaque semaine on revient et cette personne ne cesse de reprendre du poids et d'avoir un sourire plus large. »*

*« Être bénévole à la Maison d'Hérelle est une expérience incroyable pour de nombreuses raisons. »*

- Paul

- Paul Savagner

### Secteurs d'activités des personnes bénévoles

**Activités** : collectes de fonds, activités socioculturelles, évènements spéciaux

**Administration** : activités de financement, coordination, recrutement, réception, représentation

**Animation** : conférences, colloques, formation, activités sociales

Conseil d'administration : administrateurs

**Cuisine** : aide à la préparation et au service des repas, nutrition, diététique, lavage de la vaisselle

**Entretien ménager et réparations** : ménage, peinture, rénovations

**Intervention** : aide aux intervenants, relation d'aide, nursing, soins d'hygiène et de confort, accompagnement interne et externe, accompagnement des proches

**Jardinage** : horticulture, aménagement paysager, arrosage

**Massothérapie**, Approches complémentaires de la santé : Reiki, Chi Gong, massothérapie, toucher thérapeutique, phytothérapie, naturopathie, homéopathie, aromathérapie, zoothérapie, autres

**Personnel** : accompagnement aux heures de repas, comités et réunions, formations pour d'autres ressources, représentation (au niveau fédéral, provincial, réseaux de la santé publique et communautaire)

**Recherche de financement** : consultants, aide, représentation, activités

**Satellite** : accompagnement, cuisine, entretien ménager, activités socioculturelles à l'Appartement Satellite

**Stages d'étude** : éducation spécialisée, zoothérapie, psychologie, sexologie, travail social, soins infirmiers (infirmiers, infirmiers auxiliaires, assistance familiale et sociale, préposés), et autres.





## 9. APPROCHES COMPLÉMENTAIRES DE LA SANTÉ

---

*Par Marguerite Ronaldo, massothérapeute*

Mon aventure à la Maison d'Hérelle!

Elle débuta en 1994, lors de la rencontre avec Richard Desjardins, ancien coordonnateur des bénévoles de la Maison d'Hérelle qui était à la recherche de massothérapeutes bénévoles pour les résidents. Pas de hasard, Richard m'a référé pour ma première entrevue d'embauche à Françoise Moquin, coordonnatrice des soins infirmiers et des médecines alternatives ou complémentaires, telles la massothérapie, l'aromathérapie, Reiki, etc. Ma mémoire est encore vive, fascinée et séduite par la présence charismatique de Françoise Moquin, avec son sourire et sa passion communicative pour la cause de ce centre d'hébergement. Je suis contaminée par son enthousiasme et surtout bien accueillie par toute l'équipe de la Maison.

Plusieurs me demandent comment j'applique mes techniques de massage? Mon approche est personnalisée selon l'expérience positive ou négative du nouveau résident à être touché d'une façon respectueuse, en tenant compte de la masse musculaire, de l'état de la peau, de la sensibilité ou de la faiblesse de chacun.

À l'arrivée des nouveaux résidents qui sont souvent stressés et inquiets de l'évolution de leur traitement, l'équipe les accueille dans l'intégration des lieux. Le temps de s'approprier au mouvement de la Maison, quelques jours plus tard, un massage leur est proposé, s'il le désire bien sûr. Pour la personne qui en est à sa première séance de massage, je trouve important de lui proposer d'abord des approches douces enveloppantes, soit sur chaise shiatsu, ou chaise longue, pour les pieds, les mains, tout en restant à l'écoute de leurs craintes, leurs doutes, leur histoire et, souvent leur silence méditatif. Je les accompagne à se ressourcer, parfois à réorganiser leur situation périlleuse, sortant bien souvent vainqueur de leur combat pour une meilleure qualité de vie.

Avec l'arrivée de multiples types de cancers chez une clientèle séropositive âgée, et les traitements de chimiothérapie, une approche particulière s'impose au toucher énergétique, comme le Reiki, comme le massage intuitif qui consiste à être présent, en état méditatif et toucher en douceur le résident accompagné d'huiles essentielles apaisantes. Être à l'écoute surtout de l'évolution de la maladie, des peurs, de la qualité du moment avec la personne, j'utilise l'humour et la spiritualité dans certains échanges selon l'intérêt de la personne. Si le résident a confiance, je l'invite à devenir ami de son cancer, pour mieux le cerner et comprendre le sens de ce combat. Les prises de conscience soignent bien souvent.

L'accompagnement selon moi, c'est d'être capable d'écouter sans rien faire, « être présente » dans un état méditatif. Toutes mes techniques de massothérapie sont en veille. C'est surtout à veiller à ce que la personne soit dans un état confortable et sans douleur, ce que l'équipe des soins infirmiers prodigue très bien.

Nous avons accueilli plusieurs stagiaires en soins infirmiers, psycho éducateurs, sexologues, physiothérapeutes, préposés, ergothérapeutes venant de différentes régions du Québec et d'outremer francophones. Tous ont été agréablement surpris de découvrir l'importance du toucher accompagnant les soins infirmiers dans la Maison. J'ai donné quelques formations sur l'importance et la façon de toucher les résidants dans plusieurs situations de vulnérabilité et comment ajuster la respiration pour apaiser l'état d'anxiété profonde.

Je tiens à mentionner que les intervenants en poste qui ont reçu à plusieurs reprises des initiations au massage, ont bien apprécié le test de l'écoute du toucher, en jouant au jeu du téléphone. Ce jeu consiste à jouer avec plusieurs joueurs, alignés l'un derrière les autres, le premier joueur touche d'une certaine façon soit ferme ou de façon enveloppante sur une partie du corps qui doit le transmettre au second joueur jusqu'au dernier joueur qui doit toucher de la même façon. Si c'est différent, l'écoute n'est pas juste, c'est un bon test!

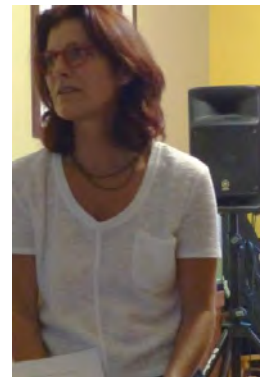
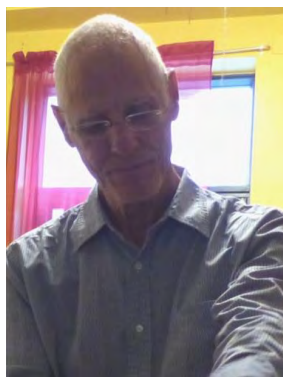
Quelle belle aventure derrière et devant moi, qui nourrit l'enthousiasme du moment!

- Marguerite

## 10. ACTIVITÉS ET VIE ASSOCIATIVE

### **CONFÉRENCE « RETOUR SUR LE VIH D'HIER À AUJOURD'HUI »**

Le mardi 2 septembre, dans le cadre de notre campagne annuelle, nos conférenciers M. Jacques Gélinas, militant VIH de longue date et Mme Michèle Blanchard, directrice à la Maison d'Hérelle ont fait un « retour sur le VIH d'hier à aujourd'hui ». Plusieurs personnes ont assisté à cette rencontre et ont pu échanger par la suite sur l'évolution du VIH et les défis des prochaines années.



### **ÇA MARCHE 2014**

Plus de 30 personnes sont venues le 27 septembre avec la Maison d'Hérelle pour recueillir des dons à la marche annuelle de la Fondation Farha.



## QUILLOTHON 2014

Plus de 150 personnes ont participé à notre activité de collecte de fonds le 25 octobre en venant s'amuser aux quilles et se divertir sous l'animation musicale de Manon Thériault.

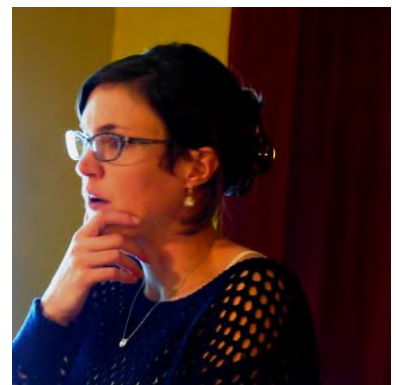


## 1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2014 - JOURNÉE INTERNATIONALE DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA

Sous le thème « *Des acquis... des défis...* »

Dre Marie Ève Goyer a présenté une conférence à la Maison d'Hérelle. Nous avons accueilli plusieurs participants du milieu communautaire et échangé nos expériences par la suite autour d'un excellent buffet offert gracieusement par la compagnie pharmaceutique ABBVIE.

C'est également à cette date que notre **sollicitation postale** a débuté. Résidants, bénévoles et employés ont mis la main à la pâte pour plier les lettres, apposer les timbres et cacheter plus de 600 enveloppes! Merveilleux travail d'équipe.



## **JOURNÉE DE RESSOURCEMENT ANNUELLE**

L'équipe de la Maison se regroupe pour une journée de réflexion et de repos pendant que nos bénévoles prennent la relève sur le plancher. Le 8 octobre dernier, notre animateur bénévole de nos réunions d'équipe, M. Gilbert Renaud, nous a invités chez lui pour un après-midi de partage autour d'un diner et d'une activité afin de consolider les liens de l'équipe sur le thème de l'engagement en 2015.

## **FÊTE DES BÉNÉVOLES**

Un pique-nique a eu lieu le 23 juin pour remercier tous nos bénévoles pour leur dévouement à la maison. Plus de 20 bénévoles ont participé à la fête et ont reçu un certificat ainsi qu'un présent pour leur fidèle contribution à la Maison.

## **CAFÉ-RENCONTRE DES BÉNÉVOLES**

*« Organisées et animées par notre coordinatrice Aurélie au rythme de trois ou quatre annuellement, ces réunions se déroulent dans une ambiance teintée par la bonne humeur et le rire omniprésent entrecoupés de questions très pertinentes décrivant certaines facettes de nos interventions auprès des résidants et des interactions entre les intervenants et nous les bénévoles, ce qui nous permet d'exprimer nos incertitudes et de tenter de façon, je pense efficace d'y répondre en tenant compte du vécu et de l'expérience de chacun des bénévoles auprès des résidants. Elles permettent aussi et je considère cela très important, aux bénévoles de mieux se connaître et de développer un solide sentiment d'appartenance pour d'Hérelle. »*

- Yvan

*« Qu'elles sont agréables, utiles et tellement enrichissantes ces 'réunions des bénévoles'. »*

- Yvan



## FÊTE D'HALLOWEEN

Cette année, la préparation de la fête d'Halloween a été participative. En effet, plusieurs résidants ont mis la main à la pâte pour décorer les pièces communes dignes d'une maison hantée. Il faut souligner le travail acharné d'une bénévole et d'un employé, organisateurs de cette soirée haute en couleur.



## FÊTE DE NOËL

Le 23 décembre a été l'occasion de fêter Noël entre résidants et leurs proches, bénévoles et employés autour d'un excellent buffet des fêtes préparé par nos cuisinières France et Lyne. Une agréable soirée s'est déroulée par la suite avec animation musicale offerte bénévolement par Manon Thériault et Pierre Harvey. Chants et danses ont permis de se laisser aller dans ce temps de festivités. Pour clore notre soirée, le père Noël et son lutin se sont présentés pour distribuer des cadeaux aux résidants.



## CABANE À SUCRE



Avec le printemps arrive le temps des sucres. À la Maison d'Hérelle, les cuisinières ont organisé un dîner succulent, aux mets typiques des plus variés et dans une ambiance des plus grandes cabanes à sucre! Au menu : jambon, fèves au lard, oreilles de chrisse, soupe aux pois... danse et rigodon.

### ACTIVITÉ FLEURIE AVEC YVON ROY ET SES JEUNES!

Encore cette année, Yvon Roy et les élèves de l'école Jean de la Mennaie sont venus nous rendre visite. En effet, que ce soit pour une soirée jeux de société ou pour fleurir notre terrasse, ce groupe amène toujours avec eux leurs sourires et leur joie de vivre.



### PRÉPARATION DU 25ième



Notre maison a 25 ans.  
Et on souhaite le souligner avec vous.



En cette fin d'année financière, les préparatifs vont bon train pour souligner le 8 mai, les 25 ans de la Maison, date d'arrivée de notre premier résident. Accueil de conférenciers et d'invités. Les résidents participent à cet événement en pratiquant des chants et préparant un arbre symbolique commémoratif symbolique. Une description plus détaillée de cet événement aura lieu dans le prochain rapport annuel.

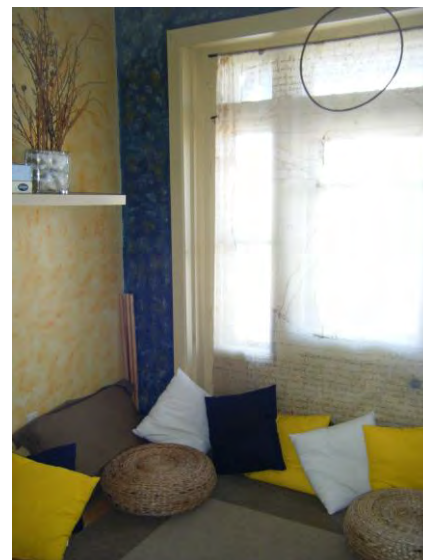


### ACTIVITÉ DE SOIR - Méditation, jeux de société, soirée cinéma, bingo, pool de hockey

Par Suzelle Mafo

Nous sommes en 2015, la Maison d'Hérelle a vieilli de 25 ans. Bien qu'ayant une dynamique toujours évolutive durant toutes ses années, elle a gardé la même philosophie à savoir l'accompagnement de personnes axé sur la qualité de vie et la réduction du stress dans un environnement chaleureux et humain qui respecte le choix des différences individuelles.

Dans le but de donner une qualité de vie, de réduire le stress et de rendre la Maison chaleureuse, nous adhérons au principe de la plus grande participation des résidents. Nous donnons le pouvoir aux personnes de prendre leurs propres décisions en tenant compte de leurs acquis. C'est pourquoi elles ont été



consultées et se sont impliquées lors de la préparation des activités 2015 au sein de la Maison, et ont ainsi proposé des activités adéquates à leur situation durant leur hébergement.

Depuis janvier 2015, nous avons tous les mois un calendrier qui présente les différentes activités offertes chaque semaine à savoir :

- ♥ Soirée cinéma
- ♥ Soirée jeux de sociétés pour tous
- ♥ Méditation
- ♥ Soirée musicale
- ♥ Sortie coordonnée à l'extérieur
- ♥ Le pool d'hockey
- ♥ Tarot



Les résidents sont les premiers bénéficiaires de ces activités. Pour mieux illustrer le bien-être que cela leur apporte, voici quelques témoignages recueillis auprès de certains d'entre eux :

*« Quand je parle du pool d'hockey, cela me met de bonne humeur, on rit, on jase, on a du plaisir à être ensemble. Cela nous permet de nous rapprocher des intervenants et des bénévoles. »*

- Gilles

*« Les activités offertes mettent de la vie dans la Maison et cela nous permet d'être ensemble, de se rendre compte qu'on n'est pas seul. On est gâté ici. »*

- Roger

*« La chanson me permet de me vider et de m'évader, c'est un moment agréable qui me permet de briser l'isolement et me rend moins maussade. Chanter ensemble est une belle communion, surtout de connaître les goûts des autres. »*

- André

*« Les activités nous permettent de nous regrouper; de fraterniser, de s'amuser, et de penser à autre chose qu'à nos problèmes. La méditation apaise et nous permet de nous recentrer. »*

- Michel

## **GROUPE GIPA**

---

### ***Le principe GIPA à travers le Comité des anciens résidents***

*Par Alexis Lebrun*

Depuis sa mise sur pied, la Maison d'Hérelle n'a cessé de faire sien le principe GIPA en travaillant de pair avec les personnes vivant avec le VIH/sida en permettant à chacun des espaces décisionnels et d'échanges pour que les programmes qui y sont offerts soient en adéquation avec les besoins précis des personnes séropositives.

Désireuse d'enrichir les espaces d'expressions existants: conseil d'administration, réunion des résidents et des locataires, comité d'admission aux Studios..., la Maison d'Hérelle a décidé en septembre 2014, avec le soutien de Michel Morin de la COCQ/SIDA, de créer le Comité Résident.

Ce comité se veut être un lieu où les anciens résidents et résidents actuels de la Maison d'Hérelle puissent s'impliquer dans la vie de la Maison en initiant et en participant à l'élaboration des projets ou des orientations de la Maison d'Hérelle.

À l'issue de la rencontre fondatrice, le comité a ainsi décidé de se donner deux missions, celle de travailler à toujours améliorer la qualité de l'accompagnement offert à la Maison d'Hérelle et celle d'œuvrer à donner une plus grande visibilité de la réalité des PVVIH en 2015 dans la société.

Depuis sa création, le Comité formé d'environ 10 personnes, s'est regroupé à 4 reprises et a alors eu l'occasion d'apporter son regard sur le projet des chambres du 3738 et l'organisation du 25e anniversaire de la Maison.

Le Comité Résident a ainsi permis de donner le nom au projet des chambres: «Le 3738», et de remettre en forme le dépliant destiné à présenter «Le 3738», a pu s'exprimer sur la mission et la philosophie du «3738», a permis de définir le prix d'entrée pour le 25e anniversaire de la Maison d'Hérelle et donner son opinion sur la dernière campagne de sensibilisation de la COCQ/SIDA afin de l'aiguiller lors de ses prochaines campagnes.

De par leur participation, les membres du Comité ont ainsi permis d'éclairer l'équipe sur la mise en place de projets et d'apporter un regard nouveau sur la perception qu'ils ont du VIH en 2015.

Bien du travail attend le Comité pour cette nouvelle année. Il va falloir en effet continuer à soutenir la communication de la Maison d'Hérelle pour cette année du 25e anniversaire qui se poursuit et maintenir un soutien à l'équipe dans la réalisation du «3738» qui se met en place.

## **UNE RENCONTRE AVEC 'AIDES'**

Créée en 1984, AIDES est la première association française de lutte contre le VIH/sida et les hépatites virales en France et l'une des plus importantes au niveau européen. AIDES est aujourd'hui présente dans plus de 70 villes françaises, au plus près des personnes touchées, et entretient de nombreux partenariats à l'international.

Le 28 mai 2014, Vincent Pelletier, le président d'AIDES et de la Coalition Internationale Sida, Plus nous a rendu visite ! Après le combat qui a permis les avancées médicales contre le VIH, il reste à obtenir des avancées sociales pour les personnes atteintes qui sont encore discriminées et qui vivent proportionnellement plus de pauvreté, d'isolement que le reste de la population. Sur la photo : Michèle Blanchard, directrice de la Maison d'Hérelle, Vincent Pelletier et Héléne Légaré, directrice de Sidalys, présidente de la COCQ-sida et trésorière de la Plus.



## **LE TRAVAIL SOCIAL À LA MAISON D'HÉRELLE**

*Par Michel Richard, T.S.*

À l'heure où la Maison d'Hérelle souligne ses 25 années d'existence, l'infection au VIH s'est répandue vers d'autres catégories de personnes au sein de la population. Cette situation fait émerger de plus grandes vulnérabilités chez les individus infectés. Ainsi, il m'apparaît que les luttes des personnes touchées par le VIH sont loin d'être surmontées.

Le travail social à la Maison d'Hérelle s'est effectué à mon sens par la présence montante de ces vulnérabilités. Alors que les résidants sont mal outillés pour affronter le système étatique de la distribution des services du réseau de la santé et des services sociaux, mon travail s'est effectué par une forte représentation auprès des différentes politiques sociales qui leur sont disponibles.

Cette représentation est devenue une nécessité en raison de la lourdeur bureaucratique qui accable les résidants et alourdit toutes démarches. De plus, la mise en place des dispositifs de restrictions et de coupures leur est imposée par le gouvernement en cette période d'«austérité». Au quotidien, ce

contexte a rendu l'accessibilité aux divers programmes gouvernementaux plus difficiles et a des conséquences majeures sur leur condition de vie.

De ce fait, j'ai souvent été touché par les conditions de vie dans lesquelles plusieurs résidants sont admis à la Maison. Plusieurs sont arrivés à la maison alors qu'ils vivaient des difficultés avec le ministère de l'immigration; certains n'avaient aucun revenu, d'autres ne recevaient qu'un faible 616 \$ par mois pour subvenir à leurs besoins, certains avaient reçu des menaces d'éviction de leur appartement. Le tout jumelé évidemment à une condition de santé qui déclinait. La majorité d'entre eux s'étaient désinvestis, car leur lutte pour une reconnaissance leur semblait perdue d'avance. Par ailleurs, j'ai cru en la démarche de s'engager avec eux, auprès d'eux, et en leur nom. De sorte qu'il m'est devenu indispensable de me familiariser avec l'articulation de ces restrictions et coupures pour les surmonter, voire même parfois développer des stratégies plus créatives et donc gagnantes!

Je ne compte plus la quantité d'appels téléphoniques, de certificats médicaux et de lettres rédigées. Dans certaines circonstances, je me suis rendu sur place pour eux et avec eux. De ces expériences, j'en retiens par contre des leçons, c'est-à-dire, que nos histoires de vie sont souvent parsemées d'embûches, mais que celles-ci sont rarement insurmontables lorsqu'on est moins seul.

Je me suis impliqué dans le nouveau projet du 3738 en élaborant avec l'équipe les critères de sélection, les demandes de locations et son annexe, le dépliant promotionnel, le système de pointage qui s'est voulu un exercice d'équité.

L'année qui vient sera axée sur la poursuite de la mise en place du quotidien, l'accompagnement des nouveaux locataires dans leur nouveau milieu de vie, et la création du comité des locataires.

Deux ans d'implication dans ce rôle semble avoir été vécu avec plus de fluidité entre nous au sein de l'équipe. Je suis en mesure de confirmer l'hypothèse de l'année dernière que l'équipe a en effet intégré mon rôle de travailleur social dans l'action quotidienne, et que les résidants et locataires en bénéficient pour toutes les raisons mentionnées ci haut...

Malgré ce statut qui peut « professionnaliser » une partie du travail, nous gardons le souci de demeurer fidèles aux valeurs communautaires qui s'y rattachent.



## COMMUNICATIONS ET RECHERCHE DE FINANCEMENT



Nous tenons à souligner le travail de Marion Tartarin qui a été responsable du développement des ressources durant l'année 2014-2015. Elle a soutenu nos démarches auprès des donateurs et fondations, et a été responsable de la mise sur pied de nouveaux outils de communications qui nous ont donné une visibilité plus juste et bien vivante!

Elle nous a quitté pour de nouveaux défis en nous laissant en héritage un dossier bien démarré que nous tenterons de poursuivre avec autant d'ardeur et d'engagement qu'elle. Merci Marion!

Et pour saluer cette dernière, un clin d'oeil: notre première page Facebook!



Merci aux Professionnel(le)s en Soins de Santé Unis du CSSS de l'Ouest-de-l'Île qui ont eu la générosité de remettre un don important en soutien à la mission de la Maison d'Hérelle. Nous avons eu le plaisir de rencontrer Élisabeth et Cynthia de l'Hôpital Général du Lakeshore qui sont venues nous remettre en mains propres un chèque de 1 062 \$ et qui en ont profité pour visiter la Maison.

Merci encore!





## 11. ACTIVITÉS DE FORMATION ET STAGES D'ÉTUDES

---

### Participation de l'équipe à des formations, conférences et colloques

- ✚ 12ème Symposium des infirmiers et infirmières sur le VIH/sida, Montréal;
- ✚ 21ème Symposium sur les aspects cliniques du VIH, Montréal;
- ✚ Assemblée générale de la COCQ-Sida et colloque conjoint ;
- ✚ Assemblée générale de la Fondation québécoise du sida;
- ✚ Assemblée générale de la FOHM.
- ✚ Congrès du réseau Québécois des soins palliatifs, Québec
- ✚ Outillons-nous de la Cocq Sida « Actions locales et internationales de lutte contre le VIH/Sida »
- ✚ Webinaire de la COCQ Sida « création de contenu pour les médias sociaux »
- ✚ « Résister au désenchantement, s'engager » Par l'Association Canadienne pour la Santé Mentale – ACSM
- ✚ « Explorer les croyances culturelles et religieuses comme levier de l'intervention » par Hélène Laperrière avec l'Association Canadienne pour la Santé Mentale – ACSM
- ✚ « Répondre aux besoins des aînés itinérants : quelles approches préconiser? » par Jean Gagné et Mario Poirier avec l'Association Canadienne pour la Santé Mentale – ACSM
- ✚ « les médias sociaux dans nos organisation » par Francois Gloutnay, au Centre St Pierre
- ✚ « Être membre d'un CA » par Martine Sauvageau, au Centre St Pierre
- ✚ « Agir ou réagir, pour une intervention de qualité » par Martine Sauvageau, au Centre St Pierre
- ✚ « Initiation aux concepts de base en dépendance » au Centre de Réadaptation en dépendance de Montréal – CRDM
- ✚ « Troubles de la personnalité et dépendance » au Centre de Réadaptation en dépendance de Montréal – CRDM
- ✚ « Vieillesse et dépendances » au Centre de Réadaptation en dépendance de Montréal – CRDM
- ✚ « les outils de communication pour les OSBL » par Google.
- ✚ « Tremplins et compétences, Promouvoir le bénévolat de compétences » Centre d'Action Bénévole de Montréal – CABM
- ✚ « Hépatite C : Les nouvelles combinaisons entièrement orales » par le Programme National de Mentorat sur le VIH-Sida – PNMVS

### Supervisions et collaborations de stages

- ✚ Participation à la supervision des gestionnaires travailleurs sociaux;
- ✚ Participation et collaboration au Programme National de Mentorat sur le VIH/sida (PNMVS) pour la formation continue des infirmiers et infirmières en VIH/sida;
- ✚ Supervision de stages des infirmiers et infirmières à la maîtrise de l'Université de Montréal (UdeM);
- ✚ Supervision de stage d'éducateurs spécialisés du CÉGEP du Vieux-Montréal;
- ✚ Supervision de stage d'éducateurs spécialisés de France;
- ✚ Supervision de stage des infirmiers et infirmières du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF);
- ✚ Intégration de résidents en médecine familiale aux visites médicales hebdomadaires.

### Statistiques Stages d'études et d'observation

Institut d'enseignement	Nbre pers.	Nbre hres	Discipline
Université de Montreal	2	320	Sciences infirmières
Université de Montréal	5	75	Medecin - Engagement social
IFSI La Blancarde - Marseille	2	350	Soins Infirmiers
Haute Ecole Santé Vaud - Lausanne	2	640	Soins Infirmiers
Université Concordia	3	198	Prévention promotion de la santé
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>1,583</b>	

Pays d'origine	Nbre pers.	Nbre hres
Québec	10	593
France	2	350
Suisse	2	640
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>1,583</b>

Discipline	Nbre pers.	Nbre hres
Infirmiers(ères) licenciées	2	320
Prévention promotion de la santé	3	198
Medecine	5	75
Soins infirmiers	4	990
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>1,583</b>

## 12. PARTENARIAT, DONATEURS ET COLLABORATEURS

Nous désirons souligner la précieuse collaboration que nous avons pu établir ou poursuivre avec les organismes suivants :

### Les organismes qui nous offrent leur précieux soutien financier :

- ♥ Ministère de la Santé et des Services sociaux
- ♥ Fondation Farha
- ♥ Fondation André Gauthier
- ♥ Fondation Québécoise du Sida
- ♥ À Contre courant
- ♥ MAC Aids Fund
- ♥ GMCR Canada
- ♥ Société d'Habitation du Québec
- ♥ Office municipal de l'habitation de Montréal
- ♥ Ville de Montréal, Direction de l'habitation, Division de la gestion des programmes abordable et privé.

**Le Dr Peter Blusanovics** pour ses visites hebdomadaires, sa disponibilité, son assiduité et ses précieux conseils.

### Nos partenaires du réseau de la santé et des services sociaux :

- Le Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) :
  - L'Hôpital Notre-Dame, Hôpital St-Luc, Hôpital Hôtel-Dieu de Montréal
  - Spécialement les équipes des Unités Hospitalières de Recherche, d'Enseignement et de Soins sur le Sida (UHRESS)
  - Spécialement Hélène Morin, infirmière de liaison à l'Hôtel-Dieu et l'Équipe mobile du CHUM
- Le Centre Universitaire de Santé McGill (CUSM) :
  - L'Hôpital Royal Victoria, Institut Thoracique, l'équipe des infirmiers et infirmières du Centre de jour et travailleuse sociale, Claire Duchesneau
  - L'Hôpital général de Montréal
  - Spécialement le Dr Marie-Josée Brouillette, psychiatre à l'Institut Thoracique pour sa collaboration sur le thème de la démence liée au VIH
- L'Hôpital Sacré-Cœur, tout particulièrement Martin Pelletier, travailleur social
- L'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, tout particulièrement Danielle Lajoie, travailleuse sociale

- Les équipes des CLSC (infirmières, travailleurs sociaux, physiothérapeutes, ergothérapeutes, préposés et autres intervenants :
  - Le CLSC de Côte-des-Neiges, pour leur soutien des locataires du Satellite
  - Le CSSS des Faubourgs, (qui incluse le CLSC Plateau)
  - Le CLSC Hochelaga-Maisonneuve, pour leur soutien des locataires des Studios
- Les équipes des cliniques :
  - La Clinique du Quartier Latin
  - La Clinique l'Actuel
- Le Centre de Réadaptation Lucie-Bruneau pour son travail avec les personnes atteintes de troubles cognitifs

#### **Nos partenaires des établissements d'enseignement :**

- Pour les stagiaires :
  - Le CEGEP du Vieux-Montréal, particulièrement Mélanie Baillargeon et Martin Jean pour les dons de livres en vue des formations aux intervenants
  - Le Collège Vanier
  - L'École de Zoothérapie Internationale
  - L'équipe du Programme National de Mentorat sur le VIH-Sida (PNMVS)
  - L'Institut de formation en soins infirmiers, de Rezé
  - L'Université de Montréal, département des Sciences infirmières
  - L'Université du Québec à Montréal, département des Sciences sociales
  - L'Université du Québec à Trois-Rivières, département des Sciences infirmières
  - L'Université Concordia dans le cadre du cours « HIV/AIDS : *Cultural, Social and Scientific Aspects of the Pandemic* »
  - Rolande Chartier, coordonnatrice de la direction générale du personnel réseau et ministériel, Recrutement santé Québec
  - Yvon Roy et les élèves du Collège Jean de la Mennais, pour leurs visites régulières

### **Nos principaux fournisseurs :**

- La Maison André Viger pour la collaboration de Rose-Hélène Truchon, représentante pour les équipements médicaux
- Pour leur souplesse et leur dépannage de médicaments :
  - La Pharmacie Chikh
  - La Pharmacie de l'Institut Thoracique
  - La Pharmacie Dorothée Minville
  - La Pharmacie Danielle Desroches
- Les Laboratoires ABBVIE, spécialement Marie Prévost
- Les salons funéraires :
  - Magnus Poirier, et son représentant Marc-André Poirier
  - Maison Aaron et le complexe Æterna
- Pour le soutien aux approches complémentaires de la santé :
  - La Clef des Champs pour leurs produits et leurs conseils
  - Robert & Fils pour leurs huiles essentielles et leurs vitamines
  - Monnol Import Export (suppléments et vitamines)
  - Natural Medicine Comprehensive Database

### **Nos partenaires OSBL et organismes communautaires :**

- La Fondation d'Aide Directe – Sida Montréal, pour l'aide au retour à domicile
- Les maisons d'hébergement VIH/sida, spécialement Les Hébergements de l'Envol, Maison du Parc, Maison Dominique, Sidalys
- La Maison Plein Cœur pour ses studios et la collaboration au volet post-hébergement
- Le Regroupement d'aide aux personnes seules et itinérantes de Montréal (RAPSIM)
- L'OPEQ (ordinateurs pour les écoles du Québec) pour leur don d'ordinateurs
- Le Groupe Plein Emploi; merci à Linda Desjardins, Conseillère en Emploi
- La Clinique Droits devants : merci à Isabelle Raffestin pour sa collaboration
- GAP-VIES
- Les regroupements d'organismes VIH/sida :
  - La COCQ-sida, pour l'appui et la représentation politique, et pour le travail de réflexion
  - La Table des ressources d'hébergement VIH/sida de Montréal
- La Table des ressources d'hébergement VIH/sida du Québec

- Pour leur soutien en nourriture et autres denrées :
  - Moisson Montréal
  - La Fondation d'aide directe Sida Montréal
  - ACCM
- Portail VIH
- Pour leur soutien, leurs colloques et leurs programmes de formation :
  - La Fédération des OSBL d'Habitation de Montréal (FOHM)
- Le Réseau québécois des organismes sans but lucratif d'habitation
- Les CLE pour leurs services à nos résidants et locataires :
  - Hochelaga-Maisonneuve
  - Plateau Mont-Royal – De Lorimier
  - Saint-Alexandre
  - Côte-des-Neiges
- Pour le soutien au bénévolat :
  - Le Centre d'Action Bénévole de Montréal (CABM)
  - Accès Bénévolat - Est de Montréal (ex SBEM)
  - Les Ptits Lutins qui apportent des cadeaux aux résidants à Noël..

**Et enfin, nos précieux collaborateurs :**

- Gilbert Renaud, pour l'animation des réunions d'équipe
- Alain Mongeau, pour son accompagnement et son soutien pastoral
- Brigitte St-Pierre, ombudsman et consultante en éthique
- Gérard Briand, pour ses précieux conseils sur la recherche de financement
- Pierre Messier pour ses précieux conseils et pour les nombreux dépannages d'urgences

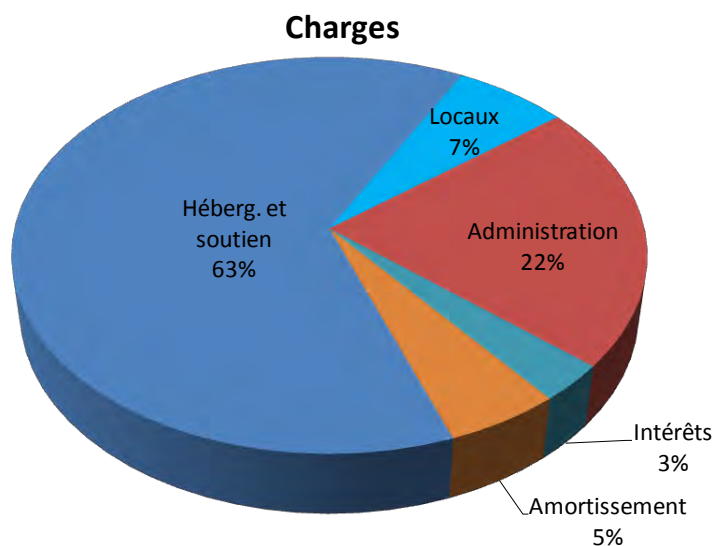
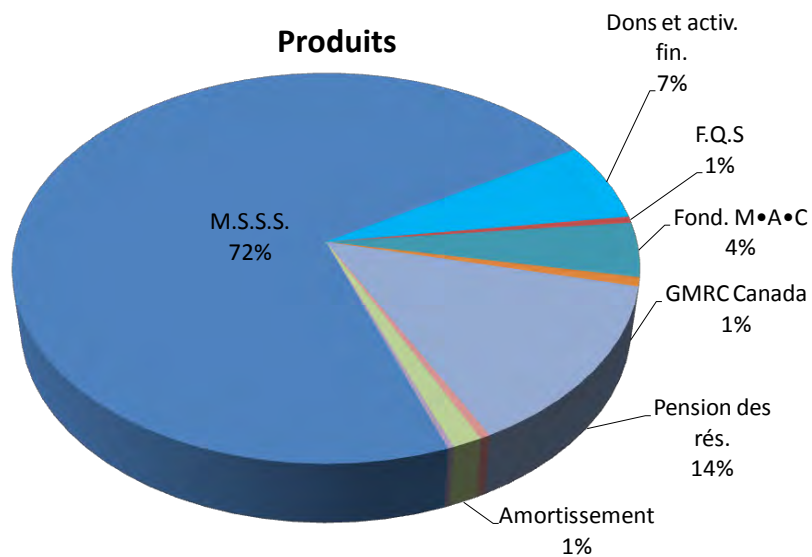
## 13. FINANCES

### MAISON D'HÉRELLE ET SATELLITES

PRODUITS	
M.S.S.S.	724,921
Dons et activ. fin.	65,521
F.Q.S	5,225
Fond. M•A•C	45,329
GMRC Canada	7,500
Pension des rés.	138,326
Rev. de repas	4,697
Amortissement	13,699
Autres produits	2,801
<b>TOTAL</b>	<b>1,008,019</b>

CHARGES	
Héberg. et soutien	635,254
Locaux	65,565
Administration	218,869
Intérêts	30,901
Amortissement	51,948
<b>TOTAL</b>	<b>1,002,537</b>

<b>Excédent</b>	<b>5,482</b>
-----------------	--------------

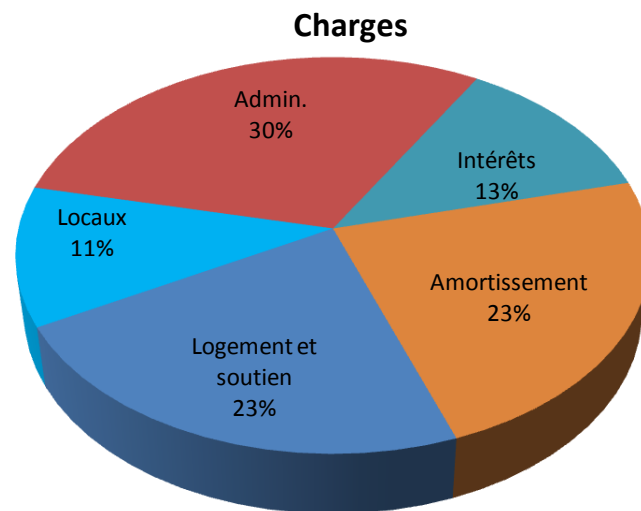
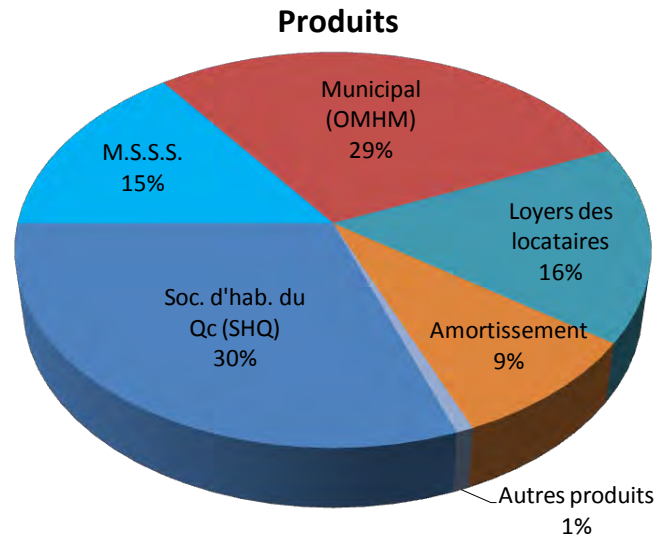


## STUDIOS D'HÉRELLE

PRODUITS	
Soc. d'hab. du Qc (SHQ)	73,135
M.S.S.S.	35,577
Municipal (OMHM)	68,823
Loyers des locataires	38,584
Amortissement	21,529
Autres produits	1,842
<b>TOTAL</b>	<b>239,490</b>

CHARGES	
Logement et soutien	53,171
Locaux	26,663
Admin.	70,555
Intérêts	29,466
Amortissement	54,773
<b>TOTAL</b>	<b>234,628</b>

<b>Excédent</b>	<b>4,862</b>
-----------------	--------------



## 14. PERSPECTIVES D'AVENIR

---

*Par Michèle Blanchard*

1. Poursuivre le volet développement de ressources et communications
2. Démarrer le projet de chambres du 3738 incluant la recherche de partenaires reliés à nos locataires
3. Être présents et actifs au sein de nos regroupements dans le contexte particulier des changements auprès des différents ministères
4. Participer au projet des maisons d'hébergement visant à uniformiser nos outils de travail et au partage de connaissances





*Des acquis  
Des défis*

