



M. P. P. P.



Reproduction de l'œuvre de
Madeleine Royer, artiste-peintre
Titre: Jardins
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 - 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, Mario Grondin à la conception ainsi que Guillaume Beauchamp 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

www.facebook.com/MaisondHerelle
Courriel : info@maisondherelle.org



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 publique et communautaire de la santé et des services sociaux. »

Table des matières



L'administration ...	2
Nos milieux de vie ...	7
Les membres de notre équipe ...	15
Le bénévolat ...	16
Les initiatives de formation et de stages ...	18
Les activités et événements ...	22
Nos partenaires ...	28
La situation financière ...	32
La Maison en chiffres ...	35



Nous n'avons pas encore fini...

La conférence annuelle de l'Association canadienne de Recherche sur le VIH s'est tenue à Montréal cette année, sous le thème **Nous n'avons pas encore fini**. Ce thème reflète bien la réalité de la Maison d'Hérelle.

Les besoins des personnes qui vivent avec le VIH évoluent, mais ne sont pas disparus. Suite aux avancées scientifiques remarquables des dernières années, le VIH est devenu pour plusieurs — ayant accès aux traitements! — une condition de santé chronique associée à une survie presque normale. Il s'en est suivi une certaine banalisation de l'infection, surtout parmi ceux qui n'ont pas été témoins des hauts taux de mortalité des débuts du VIH.

Le présent

Alors, tout va pour le mieux? Pas tout à fait, pas encore. Et la Maison d'Hérelle continue à cibler les besoins changeants et s'y adapter. En réponse à la nouvelle réalité des personnes VIH+ vieillissantes, le 3738 a été créé en 2016. Nous continuons à raffiner notre intervention auprès de ce groupe fragilisé au point de vue biologique et psychosocial. La vie avec le VIH dans les premières années de l'épidémie a apporté son lot de stress et de pertes, avec des amis décédés et des relations rompues à cause de la discrimination. Plusieurs survivants de ces premières années ont contribué au développement

de meilleurs médicaments contre le VIH grâce à leur participation aux essais cliniques, au bénéfice de ceux qui peuvent maintenant aspirer à vivre avec le VIH en tant que maladie chronique. Cet apport mérite d'être honoré par un engagement de notre part.

Pour d'autres individus, le modèle de maladie chronique ne s'applique tout simplement pas. Que ça soit pour des raisons de santé mentale, d'isolement social, de problèmes financiers, de difficulté à se retrouver dans un système administratif complexe et faire valoir ses droits, de mauvaise santé physique ou, le plus souvent, d'une combinaison de ces facteurs, la souffrance dépasse les ressources personnelles. Les intervenants et bénévoles de la maison appliquent alors toute leur compétence et leur gentillesse à aider les gens à rebâtir leur vie. Nous pouvons être fiers de l'apport de la maison dans la vie de personnes vulnérables.

Le futur

Ceci dit, nous observons l'évolution de l'épidémie. Il est possible, même probable que la demande d'hébergement et de soins pour les personnes qui vivent avec le VIH diminue dans le futur. Cette année, nous avons donc entamé la réflexion sur une éventuelle transition que nous devrions opérer à ce moment-là. Quels sont nos rêves pour le futur, à quoi pourrait ressembler

d'Hérelle en 2027? Comment assurer la pérennité des services? Quels services pourraient maintenir et renforcer la mission de la maison? Est-ce qu'un partage de ressources avec une autre population permettrait d'enrichir l'offre de services et l'expérience de tous? Si oui, avec quel groupe voyons-nous une complémentarité?

Le conseil d'administration a entamé sa réflexion lors d'une session animée généreusement par Marie-Josée Lareau, fondatrice d'Innovelab et spécialisée dans le développement d'évènements corporatifs stimulant l'idéation, la réflexion stratégique, le changement de culture et la collaboration. Elle nous a guidés de main de maître dans le plus grand plaisir. Merci, Marie-Josée!

La réflexion ne fait que commencer. Dans les mois à venir, intervenants, bénévoles, résidants et anciens résidants seront consultés afin de développer une vision à long terme pour notre ressource. Commencez à y penser, vos commentaires sont les bienvenus.

C'est bien beau tout ça...

Ce ne sont pas les idées de projets qui manquent. En ce beau samedi matin avec Marie-Josée, on a rempli des feuilles et des feuilles de rêves inspirants qui pourraient améliorer la qualité de vie des personnes VIH+. Pour le maintien et l'expansion des programmes, la recherche de financement s'impose. Nous avons donc créé un comité de financement. En plus de notre sollicitation postale, nous avons privilégié les collectes de fonds qui contribuent à garder la réalité du VIH dans l'espace public, y compris parmi les jeunes.

Après un an d'absence, à la demande populaire, le Quillothon était de retour pour le plus grand plaisir de tous! Et en musique en plus, grâce à notre fidèle Manon Thériault. Quoi, vous n'avez pas participé au dernier Quillothon? On vous y attend cet automne!

Et puis, il y a Neil Mayers qui nous est apparu comme ça, comme un Père Noël [surnom gracieuseté de Marie Prévost], distribuant généreusement expertise en collecte de fonds, énergie, organisation, temps et passion. À son initiative, nous avons fait les démarches afin de nous joindre à l'évènement pancanadien «A taste for Life/Un goût pour la vie». Une équipe de la Maison est allée visiter la ressource d'hébergement : Fife House à Toronto qui a eu la générosité de nous partager leur expérience de plusieurs années. Le bilan à suivre l'an prochain.

À la suggestion de José Côté, nous avons aussi créé un groupe de coureurs pour le Défi Caritatif Banque Scotia qui attire un public nombreux et varié. Voilà une excellente opportunité de garder la réalité du VIH dans l'espace public. Commencez à y penser pour l'année prochaine. Vous connaissez des groupes qui pourraient être intéressés? Dites-le-nous, on va les approcher.

Voilà pour 2016-2017. Au nom des membres du conseil d'administration, je tiens à remercier les membres du personnel, les bénévoles et nos généreux donateurs et amis qui continuent à s'investir dans cette cause et croire dans la capacité de changer des vies. La Maison, c'est vous!

MOT DE LA DIRECTRICE

par Michèle Blanchard



Voici le rapport de notre année 2016-2017!

Ce bilan fait ressortir les éléments qui ont particulièrement attiré notre attention et que nous tenons à partager.

D'abord, l'équipe qui est composée du conseil d'administration, des résidents et locataires, des bénévoles, des employés et de nos partenaires a littéralement roulé ses manches pour poursuivre la mission de la maison avec tous les défis que nous avons! Quel travail collectif qui ne cesse de m'étonner!

Les membres du conseil d'administration ont particulièrement soutenu de façon exceptionnelle les activités de collecte de fonds et j'ai senti un rebondissement d'enthousiasme auprès du Quillothon et de nos autres événements. Un nouveau souffle qui fait du bien et je les remercie de tout cœur.

Nos milieux de vie sont clairement toujours pertinents, et doubler leur nombre serait un rêve pour ceux et celles qui ne peuvent se loger de façon adéquate et ainsi améliorer leur santé. Les rapports des milieux de vie et du soutien communautaire situent bien l'évolution de ces projets et l'impact sur la vie des locataires qui tentent de demeurer actifs et en santé.

L'accompagnement a aussi tout son sens dans cette période où l'accès aux services est de plus en plus complexe,

limité et restreint dû au remaniement du système de santé et ses mégas hôpitaux et des CIUSSS.

Pour les personnes accablées par des difficultés d'ordre financières, de santé et sur le plan psycho — social, nous déployons plus d'énergie que jamais à trouver les moyens pour traverser les bons corridors au sein de ces institutions.

Je porte avec fierté ce que l'équipe réussit à démontrer! Un effort à faire la différence dans une micro société plus humaine, plus engagée et qui ne permet pas de laisser l'injustice se vivre sous nos yeux.

Nous avons des projets et plein d'idées qui fourmillent: réviser nos priorités dans le contexte financier et organisationnel en changement constant; proposer un milieu vert à effet thérapeutique et environnemental; poursuivre les nouvelles avenues de collecte de fonds; et, joindre le mouvement communautaire: mettre fin à l'épidémie du sida et du VIH! Rien de moins, du plus petit geste envers l'autre, à la visée plus grande d'un espoir qui est bien entamé, mais qui exige un effort concerté de nous tous ici et sur le plan international.

Je tiens à remercier Monique Raymond notre comptable, qui nous quitte pour une retraite bien méritée après huit années à d'Hérelle.

Bonne lecture!

Michèle

CONSEIL D'ADMINISTRATION



Membres actifs

Marie-Josée Brouillette

Présidente - Milieu hospitalier

Violaine Michaud

Vice-présidente – Communauté

Me Bruno Grenier

Secrétaire-trésorier - Secteur légal

Michel Bélec

Administrateur – Représentant des résidents

Michel Champion

Administrateur – Représentant des résidents

Yvan Girard

Administrateur – Représentant des bénévoles

Camille Roy-Béliveau

Administratrice – Représentante du personnel

José Côté

Administratrice – Secteur santé

Marie Prévost

Administratrice – Secteur santé

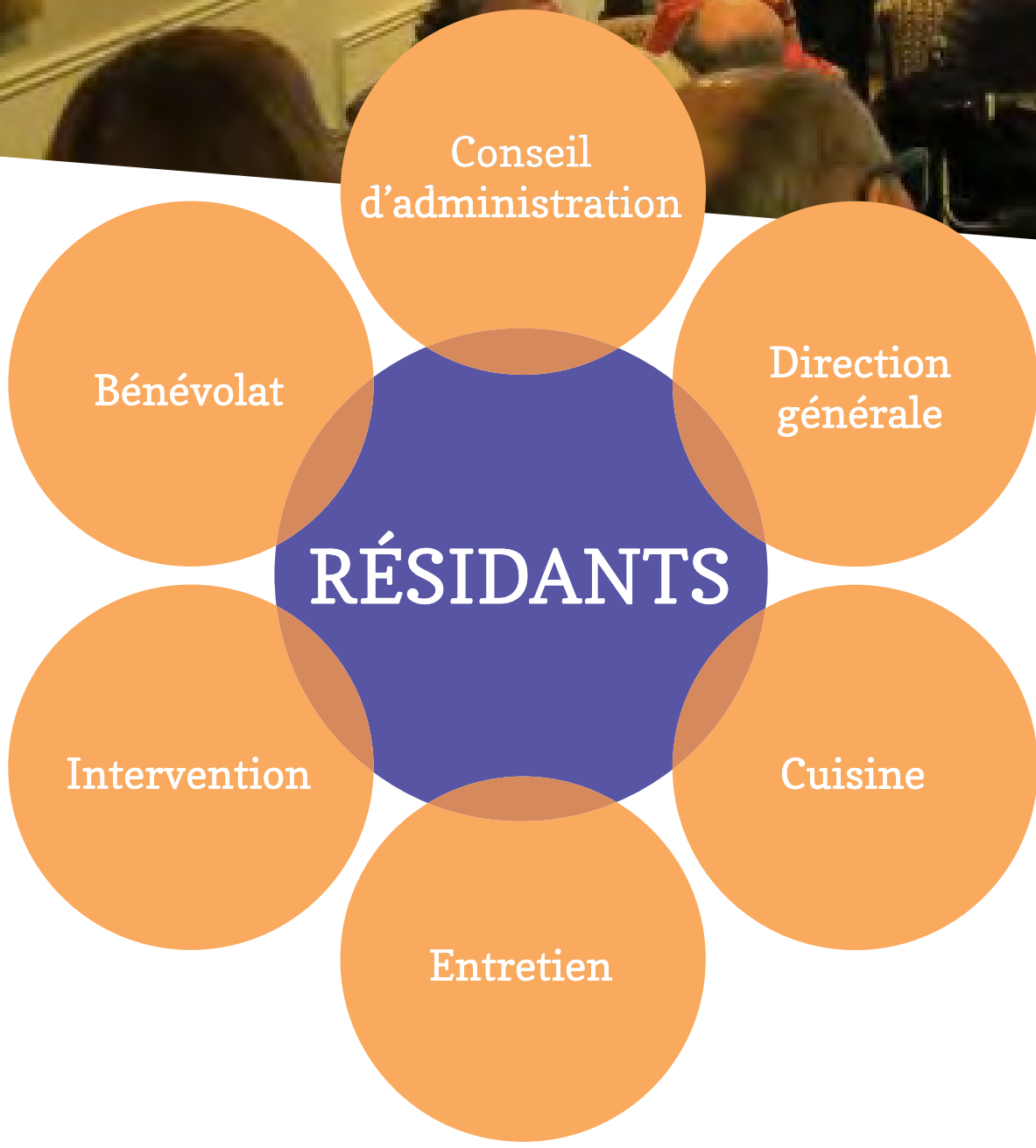
Monique Émond

Administratrice- Milieu de la santé

Membre sortant

Jean Fortin

Nous tenons à le remercier pour sa précieuse contribution au conseil d'administration en tant qu'administrateur, rôle qu'il exerçait depuis le 21 janvier 2010.



Comité de planification

Comité des résidents

Comité de vérification

Comité des locataires

Comité des milieux de vie

Comité d'évaluation des admissions

GIPA

La Maison d'Hérelle¹ 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 quatre 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
- Le 3738 – chambres pour personne vieillissant avec le VIH

La Maison d'Hérelle

Ouverte en 1990, la Maison d'Hérelle est une résidence d'hébergement communautaire qui a une capacité d'accueil de 10 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.

Au fil du temps, pour répondre à l'évolution constante des besoins liés à cette maladie, la Maison poursuit son développement en mettant sur pied d'autres centres d'hébergement communautaires dont les services sont mieux ajustés aux différentes catégories d'individus. 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 concertés.

1. 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.

LES MILIEUX DE VIE D'HÉRELLE

par Jean-Michel Richard

Durant l'année financière qui se termine, un peu plus d'une trentaine de personnes ont habité les différentes structures d'habitation proposées par la Maison d'Hérelle : Satellites, Studios, et le 3738.



Je remarque qu'au sein même de notre organisation que l'ajout d'unités d'habitations favorise une plus grande circulation des personnes. Il en ressort que cette augmentation a l'avantage de répondre de façon plus rapide et mieux adaptée aux besoins des personnes. Je pourrais citer par exemple: une locataire qui a été admise à la Maison d'Hérelle alors qu'elle était en fin de vie dans son appartement à l'immeuble des studios; un autre locataire a loué un appartement à l'immeuble alors qu'il habitait en chambre à l'appartement Satellite depuis un certain temps.

Je m'en voudrais de ne pas mentionner dans ce texte l'engagement des membres du personnel et des bénévoles. Alors que sans eux la réussite d'un retour en habitation serait restée qu'une utopie pour plusieurs personnes. Je pense ici à tous les gestes et encouragements du personnel à l'égard des locataires au quotidien; aux nombreuses heures que les bénévoles accordent aux locataires pour les accompagner à leurs rendez-vous médicaux entre autres.

Chacun de ces petits moments passés auprès d'eux contribue à favoriser l'émergence d'une appropriation à eux-mêmes et à créer de nouveaux liens sociaux plus sains. Nous devenons ainsi une référence dans leur vie.

Troncs communs des milieux de vie :

Je constate un nombre important de personnes de plus de 50 ans dans les trois structures, malgré l'implantation du 3738. Cette situation amène l'accentuation des problèmes de santé générés tant par l'infection au VIH qu'au vieillissement. Par le fait même, leur implication en est affectée à différents niveaux en raison de limites physiques. Exemple : leur participation aux tâches comme l'entretien des lieux.

Une grande stabilité résidentielle favorise à générer un fort sentiment d'appartenance. Contribuant ainsi à donner sa propre couleur à chacun des milieux de vie de la grande mosaïque de la Maison d'Hérelle.



Les succès :

Le succès se mesure souvent lorsque les liens avec leurs proches sont recréés, et maintenus. Ceux-ci sont régulièrement mieux adaptés, en fait ils s'articulent de façon plus égalitaire.

À l'intérieur de chacun des milieux de vie, je constate que l'histoire de vie des locataires est souvent marquée par la dépendance (alcool, drogues, sexualité, etc..) Je formule l'hypothèse que la vie de groupe permet de mieux canaliser les émotions et ainsi accéder à un meilleur contrôle de leurs dépendances au quotidien. Il est peu fréquent que les locataires se retrouvent en situation de désorganisation majeure qui les empêche de maintenir leur location.

Comme en témoignent plusieurs recherches, il existe un lien direct entre le logement et la santé. L'un des succès à noter dans les trois structures est une nette diminution des hospitalisations, voire même une absence, malgré la précarité de la condition de santé.



Depuis un certain temps déjà, il a été démontré que les personnes infectées éprouvent des difficultés à avoir accès à un logement et à s'y maintenir. Ce constat est éloquent lorsque les personnes vivent avec des ressources financières restreintes, des limites physiques, accompagnées par une problématique de dépendances. Il nous faut donc non seulement raffermir la nécessité d'un logement accessible, adéquat et abordable pour chacune de ces personnes, mais nous mobiliser pour développer d'autres espaces d'habitations pour elles.

Je ne peux passer sous silence que l'année financière 2016-2017 marque le dixième anniversaire de l'appartement Satellite 1 qui grâce au programme de soutien des organismes communautaires (P.S.O.C.) a accueilli son premier locataire en 2007.

PROFIL DES RÉSIDANTS DE LA MAISON

par Camille Roy-Béliveau et Jean-Marc Meilleur

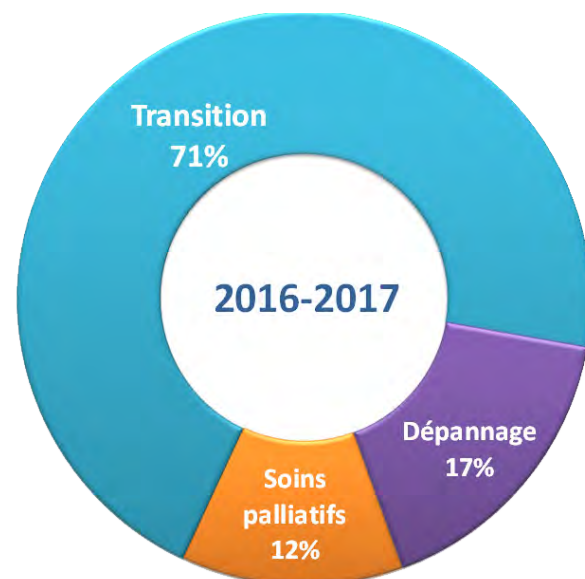
Pour répondre et faire le suivi sur les demandes d'admission, un comité d'évaluation est chargé d'étudier chaque demande écrite ou verbale qui nous est adressée. Une rencontre d'évaluation est alors faite soit à l'hôpital, soit à domicile ou encore à la Maison d'Hérelle. Le comité est formé des coordinateurs infirmiers et d'un intervenant. La demande peut être soumise par des professionnels du réseau de la santé pour assurer un partenariat sur les services demandés. De plus, le comité des milieux de vie travaille toujours à favoriser une meilleure transition des personnes à l'intérieur de nos différentes ressources.

L'année 2016-2017 en a été une de transition. En effet, la cohabitation des deux ressources (Maison d'Hérelle et le 3738) a provoqué une période d'adaptation pour nous tous que ce soit pour l'équipe ou pour les personnes vivant dans ces ressources. À différents moments, les soucis quotidiens nous ont appelés à trouver des pistes de solutions les plus adaptées à notre réalité. Nous avons donc revu en concertation avec les locataires et les résidents diverses sphères de la vie associative que ce soit le partage des espaces communs ou l'accès à l'accompagnement bénévole. Cette

cohabitation nous a permis, une fois de plus, de prendre conscience de l'importance du partage des connaissances et d'opinions au sein de la Maison d'Hérelle et que ceux-ci sont nécessaire pour le maintien harmonieux de notre ressource.

Depuis plusieurs années, nous voyons un portrait différent des résidents séjournant à la Maison d'Hérelle. Un contraste significatif au niveau psychosocial s'est installé. Par ailleurs, cette disparité semble avoir été plus difficile pour la vie collective cette année : irritabilité face au manque d'hygiène de certains, désaccord face aux comportements étranges d'un résident... Il va s'en dire que cela exige aux membres de l'équipe d'être polyvalents et ouverts à une multitude de réalités. La reconnaissance par l'ensemble du personnel de l'individualité des résidents nous permet de créer un lien particulier avec chacun d'entre eux et ainsi de créer une relation de confiance.

Volet	2016-17	2015-16	1990-2017
Soins palliatifs	3	5	299
Transition	17	27	504
Dépannage	4	8	276
Total	24	40	1079



Par ailleurs, il y a des traits communs qui ressortent du lot, et ce, malgré les différences importantes entre chacun d'entre eux. Hormis les problèmes cognitifs qui sont toujours présents, ceux des dépendances ressortent également chez les personnes séjournant à la

Maison d'Hérelle. À cet effet, l'équipe accompagne davantage les résidents en travaillant sur les impacts et les comportements secondaires à ses habitudes de vie plutôt que sur le problème.

TÉMOIGNAGE D'UN LOCATAIRE

« J'ai emménagé à la Maison de chambre du 3738 en août 2015. Je demeurais auparavant dans le même appartement depuis environ vingt ans. J'ai quitté cet appartement en raison de la condition d'insalubrité qu'occasionnait la présence de punaises de lit de façon récurrente. Je considère cette présence un peu comme un viol, car nous ne sommes plus tout à fait chez nous. Ma condition de vie était devenue infernale. En ce sens, je vivais : du stress, de l'isolement par crainte d'infester mes amis; j'éprouvais de la difficulté à dormir la nuit. Cette situation a aussi sans aucun doute nui à ma condition de santé.

Mon arrivée à la Maison du 3738 m'a permis d'accéder à la quiétude. De ce fait, la possibilité de vivre dans un environnement salubre m'a grandement aidé. Je dors maintenant bien la nuit. J'ai été capable de renouer avec mes amis. Je bénéficie d'une présence pour partager mes inquiétudes. Sans le savoir, je constate que mon arrivée m'a permis de me sentir beaucoup moins isolé pour être soutenu dans la gestion de ma condition de santé.

J'en remercie l'équipe, membre du personnel et bénévole. »

Notre approche globale de la personne

Philosophie de la Maison

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, ou la présence et la participation des proches à la vie résidentielle contribuent à la qualité du soutien et de l'entraide.

Approches complémentaires de la santé Par Judith Dendy

Depuis plus de 25 ans, les approches complémentaires de la santé sont en constante évolution à la Maison d'Hérelle. Ces approches se sont intégrées naturellement au travail quotidien d'intervention, en réponse aux demandes croissantes des résidents.



La massothérapie, la méditation, la phytothérapie, le reiki, l'aromathérapie, la zoothérapie, le toucher thérapeutique et la musicothérapie sont offerts et chaque approche est personnalisée selon les expériences vécues du résident.

Notre fidèle et qualifiée Marguerite vient hebdomadairement offrir des séances de massage, toujours tant attendue et grandement appréciée.

Une stagiaire de l'école de naturopathie de Saint-Étienne en France, Clémentine Villard, nous a transmis son savoir à travers des ateliers en réflexologie plantaire. Elle nous a concocté et fait découvrir tout au long de son séjour d'un mois, des infusions de plantes aux propriétés diverses.

Marie-Hélène Proulx, de la revue *Le monde au naturel* a sollicité nos connaissances à travers notre programme en soins palliatifs. Voici le lien pour lire l'article de Marie-Hélène, page 62, entrevue avec notre intervenante Judith Dendy: https://issuu.com/mondenaturel/docs/lman_-_201703

L'aromathérapie est un outil-ressource de la naturopathie dont les essences aromatiques des plantes constituent la base. Plusieurs huiles essentielles ont une action anti-infectieuse et ont la capacité d'agir sur le système immunitaire et l'aide à se tonifier. Elle est utilisée pour soulager: toux, maux de tête, sinusite, asthme, problèmes digestifs, insomnie, fatigue...et agit contre les bactéries, les virus, les champignons et les parasites. Son action appelle aussi à la détente et est bienfaisante pour contrer l'anxiété.

Pour citer un exemple, deux de nos résidents ont souffert cette année, d'une candidose aux pieds et ont dû recevoir les soins d'une infirmière à domicile. L'équipe a procédé par la suite à des bains de pied et à l'application de Melaleuca Alternifolia (thé des bois) au quotidien.

Voici quelques-unes des propriétés des huiles essentielles suivantes:

Anti-inflammatoires	: Eucalyptus citriodora, Ocimum basilicum, Gaultherie procumbens
Antalgique (soulage de la douleur)	: Laurus nobilis, Mentha piperitas, Lavandula angustifolia
Calmante	: Lavandula angustifolia, Citrus reticulata, Origanum marjorana

Assurer le maintien et l'amélioration de la qualité de vie de nos résidents est notre motivation première. Sa transmission se reflète chez les nouveaux venus dans l'équipe qui ont la spontanéité et le désir d'approfondir leurs connaissances. Yaël a choisi cette année de suivre un cours en herboristerie avec un complément en Aromathérapie. Son souci rejoint celui de toute l'équipe d'Hérelle: celui de transmettre son savoir afin d'apporter aux résidents le meilleur réconfort !

Le suivi dans la communauté Par Suzelle Mafo

Durant son hébergement à la Maison d'Hérelle, un résident reçoit un accompagnement personnalisé afin d'atteindre son objectif de séjour et l'aider dans son insertion ou réinsertion sociale. Le suivi dans la communauté est mis en place avant le départ, afin de mieux préparer celui-ci. Ce suivi et sa mise en place sont faits en totale collaboration avec le résident afin de respecter ses limites et ses besoins post hébergement. Durant ces rencontres préparatoires, différents aspects sont abordés : médical, juridique, administratif, soutien psychosocial. Ceux-ci préparent aussi le résident aux réalités auxquelles il sera confronté durant son processus de réintégration dans la collectivité.

Mon mandat dans le suivi à la communauté : il est d'assurer le maintien du lien entre la personne suivie (ancien résident) et la Maison d'Hérelle. Les personnes suivies dans la communauté ont une santé instable et elles sont le plus souvent isolées socialement et vivent quelques fois dans des logements précaires. Mon rôle est d'être dans la continuité de l'accompagnement mené à la Maison d'Hérelle et dans un second temps, de m'assurer que les personnes suivies développent un sentiment d'appartenance à leurs collectivités afin qu'elles subviennent adéquatement à leurs besoins, en plus d'adopter une saine hygiène de vie. Des mesures ont été mises en place pour un meilleur suivi afin d'aider ces personnes à mieux vivre leurs réalités et de s'assurer qu'elles accomplissent

le plus adéquatement possible les activités de leur vie quotidienne et domestique, selon leurs attentes et besoins.

Visite à domicile : des visites se font à domicile une fois que le résidant quitte la Maison d'Hérelle et pendant les hospitalisations. Nous pouvons offrir notre aide pour les démarches administratives et/ou psychosociales.



Suzelle Mafo

Rencontre individuelle ou en groupe à la Maison d'Hérelle : Ces rencontres de groupe leur permettent de partager leurs expériences respectives face à la maladie, de s'entraider, et d'aborder différents aspects de leur vie tant les moments de bonheur que les difficultés de santé physique et morale.

Les appels téléphoniques : Ils nous permettent de prendre des nouvelles, d'offrir une écoute et un soutien ponctuel. Ils favorisent une libre expression des sentiments, des difficultés auxquelles ils sont confrontés. Ces échanges nous aident à comprendre leur réalité, ce qu'ils vivent; il est ainsi possible d'adapter au mieux le suivi et les référer si nécessaire.

Des résultats efficaces : Ces résultats probants et l'efficacité de ce suivi ne seraient possibles sans l'étroite collaboration et l'implication de l'administration, de la coordination, de l'intervention et du travailleur social de la Maison d'Hérelle. Également, nos partenaires nous ont été d'un grand soutien et nous les remercions: Sida Secours, Maison Amaryllis, l'Office municipal d'habitation de Montréal, CLSC visitation, l'URHESS.

Soutien aux proches :

par Camille Roy-Béliveau et Jean-Marc Meilleur

Le soutien aux proches a toujours occupé une place importante pour l'équipe de la Maison d'Hérelle soit par des gestes du quotidien, soit par l'écoute auprès de certains d'entre eux lors des moments plus difficiles. Qui plus est l'avancée de la recherche sur le VIH engendre depuis plusieurs années des changements quotidiens, significatifs et persistants chez les résidants et leur entourage. Ces changements peuvent être d'ordre physique, social, économique, psychologique, spirituel. Ainsi, cette année, les proches d'anciens résidants ont pu témoigner leur gratitude face à l'accompagnement et l'implication de l'équipe lors du mémorial soulignant le 26 ans de la Maison. Par la suite, l'équipe se devait de se questionner davantage sur la place de la famille et des amis dans l'accompagnement de la personne, et ce au-delà de son séjour à la Maison d'Hérelle. En effet, le réseau de soutien lorsque présent participe en grande partie à la santé du résidant. Voilà pourquoi, cette année, l'équipe a intégré davantage les proches dans l'accompagnement de certains. Par exemple, nous avons rencontré à multiples reprises un résidant et sa mère pour préparer le retour dans la communauté que ce soit pour parler d'une ressource externe ou de la prochaine étape du plan d'accompagnement. En parallèle, nous avons sollicité la fille d'un résidant dans l'accompagnement financier de ce dernier en faisant part de nos difficultés sur cet aspect de sa vie. Ces exemples bien que sommaires, nous indiquent à ne pas oublier les capacités des proches et de les inviter à joindre notre équipe multidisciplinaire comme partenaires au quotidien.

LES MEMBRES DE NOTRE ÉQUIPE

Personnel infirmier

Meilleur, Jean-Marc

Coordonnateur des soins/Infirmier

Roy-Béliveau, Camille

Coordonnatrice des soins/Infirmière

Personnel intervenant

Abouelouafa, Yasmine

Intervenante

Dendy, Judith

Intervenante

Émond, Mathilde

Intervenante

Gosselin, Marie

Intervenante

Lebrun, Alexis

Intervenant

Mafo, Suzelle

Intervenante

Méus, Jocelyne

Intervenante

Richard, Michel

Travailleur social/Coordonnateur
des milieux de vie

Steck, Yaël

Intervenante

St-Pierre, Anne-Andrée

Intervenante

Personnel administratif

Bernard, Aurélie

Coordonnatrice de l'action bénévole

Blanchard, Michèle

Directrice générale

Desjardins, Richard

Responsable au développement

Grondin, Mario

Responsable des communications

Kamasa Jumaine, Assia

Comptable

Raymond, Monique

Comptable

Royer, Madeleine

Secrétaire administrative

Personnel de la cuisine

Beauchamp, France

Coordonnatrice de la cuisine

Tessier, Lyne

Cuisinière

Personnel de l'entretien

Drolet, Marie

Préposée à l'entretien

Lepage, Richard

Préposé à l'entretien

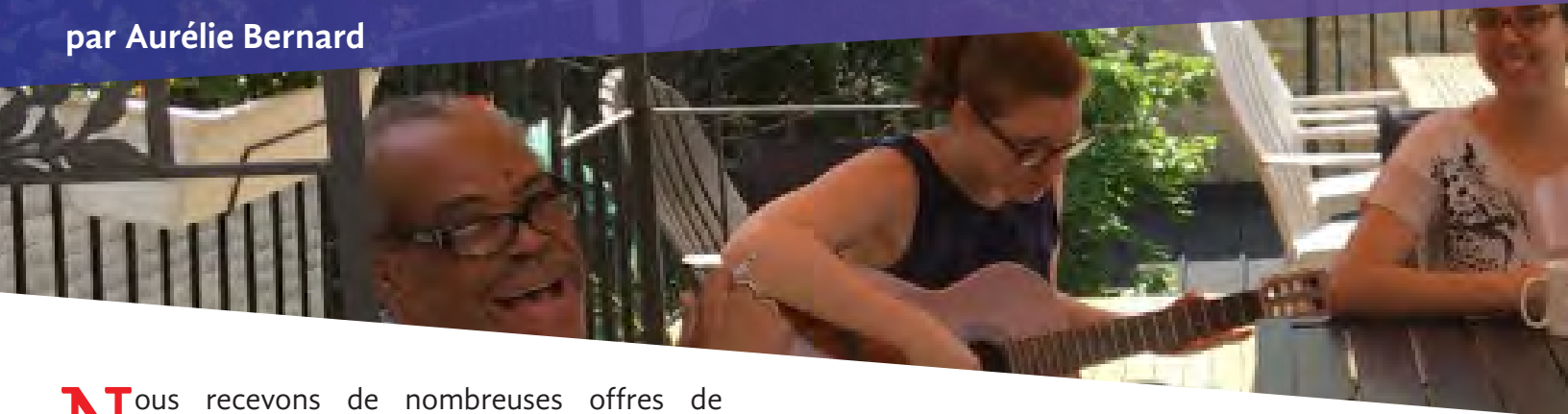
Mercier, Reynald

Soutien à l'entretien ménager
et à la cuisine



LE BÉNÉVOLAT

par Aurélie Bernard



Nous recevons de nombreuses offres de bénévolat au cours de l'année. Des plus sérieuses aux plus farfelues, des plus motivées aux plus hasardeuses. Nous nous apercevons au fur et à mesure des années, depuis que nous avons renforcé et mis en place un processus de sélection très exigeant (consultable sur notre site internet), que celui-ci ne nous dessert absolument pas. Bien au contraire, affirmer qui nous sommes, les valeurs piliers de notre maison depuis 26 ans, ce qu'implique le bénévolat à La Maison d'Hérelle en 2017, les contraintes de celui-ci et les habiletés relationnelles qu'il exige.

Plus nous détaillons et sommes intransigent avec ce processus, plus les personnes que nous recrutons sont en harmonie avec notre travail et notre philosophie. Plus elles vivent une expérience riche et enrichissante et sont un soutien parfaitement adéquat à nos besoins. Nous nous servons souvent d'un document écrit par Johanne de Montigny, il décrit parfaitement les pièges du bénévolat, les comportements à éviter. Il est un guide rassurant pour nos nouveaux bénévoles.

Qui sait, il sera peut-être un excellent préambule si vous hésitez et désirez rejoindre notre équipe.

Extraits :

Le danger d'envahir l'autre par un désir trop fort de lui venir en aide, de lui proposer des solutions alors qu'il ne cherchait qu'à partager son questionnement,

Donner, donner et donner sans être capable de recevoir. Donner sans limites, sans balise, sans frontière. Insister, ne pas savoir quand partir, remplir les silences avec un certain malaise, en faire plus que ce qui est demandé ou proposé. Exister par le seul fait de donner.

Confier ses propres peines à l'autre dans le but de panser ses propres blessures, de recevoir son attention, ou de lui demander conseil.

S'attacher de façon intense et souffrir du détachement. Ne pas installer le filtre nécessaire dans une relation significative mais passagère.

Voir la personne ou ses proches en dehors des heures déterminées. Lui laisser ses coordonnées et demeurer entièrement à sa disposition.

S'engager dans le bénévolat alors que notre propre vie est chaotique. Il faut développer un espace libre de toutes contraintes pendant les heures de bénévolat. Les promesses éventuellement impossibles à tenir sont plus difficiles à gérer que l'établissement d'un moment propice pour cette forme d'engagement.



ANCIENNETÉ	Actifs (hors personnel et stage)
plus de 20 ans	6
entre 15 et 20 ans	4
entre 10 et 15 ans	4
entre 5 et 10 ans	5
moins de 5 ans	24
Total	43

Nombres de bénévoles par catégories

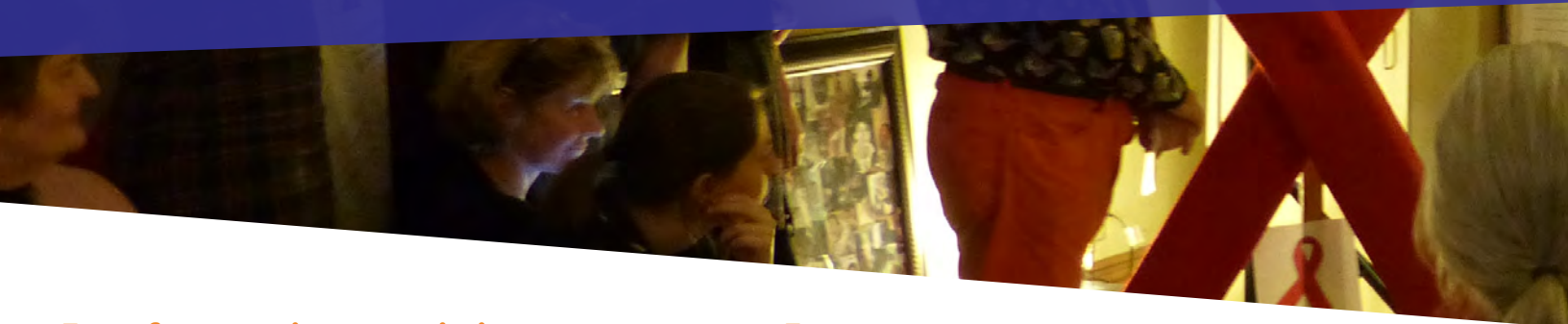
	ACTIFS OCCASIONNELS	HEBDOMADAIRES	
Hommes	11	12	23
Femmes	7	13	20
Total	18	25	43

10 bénévoles ont quittés dont 2 à notre demande • 24 candidatures reçus formulaire ou téléphone • 17 candidats reçus à l'entrevue • 11 bénévoles recrutés • 10 bénévoles s'engagent à l'issue du mois d'essai

Heures de bénévolat par catégories

SECTEUR DE BÉNÉVOLAT	PERSONNES DIFFÉRENTES	%	HEURES ANNUELLES	%
Activités	8	11%	233	4%
Administration	4	6%	192	3%
Conseil d'administration	12	17%	407	6%
Cuisine	6	8%	1024	17%
Entretien ménager et réparations	0	0%	0	0%
Intervention	23	32%	2627	42%
Jardinage	1	≤ 1%	17	≤ 1%
Massothérapie, approches compl.	2	3%	327	5%
Personnel	15	21%	1243	20%
Recherche de financement	1	1%	186	2%
Appartement Satellites	1	1%	47	1%
Total	73	100%	6303	100%

LES INITIATIVES DE FORMATION ET DE STAGES



Les formations suivies par le personnel

Notre organisme offre un milieu de travail dynamique rempli de défis. C'est pourquoi nous encourageons l'équipe de connaître les formations disponibles et soutenons leurs choix individuels selon leurs affinités et intérêts. L'important étant que leur choix soit en lien avec le poste occupé et/ou faisant suite à un besoin de formation supplémentaire identifié lors de l'évaluation professionnelle annuelle.

Pays d'origine	Nbre pers.	Nbre hres
Québec	13	1,613
France	2	376
Suisse	2	640
Total	17	2,629

Les stages

L'accueil de stagiaires de tous les horizons fait partie de la mission de la maison depuis 25 ans. Nous souhaitons ardemment transmettre la qualité de l'approche communautaire, participative, humaniste et multidimensionnelle de la personne vivant avec le VIH/sida. Cette démonstration de la pertinence de notre approche passe avant tout par une découverte du milieu et par la rencontre des personnes qui font des ressources de la Maison d'Hérelle des lieux de vie chaleureux qui ont un impact thérapeutique. En invitant des stagiaires à contribuer à notre action, nous ne désirons pas uniquement transmettre nos savoirs, nos savoir-faire et notre savoir-être. Nous souhaitons également enrichir notre approche par un échange authentique basé sur la confiance et la reconnaissance des compétences respectives.

Institut d'enseignement	Nbre pers.	Nbre hres	Discipline
Université de Montreal	1	360	Travail Social Maitrise
Université du Québec à Montréal	1	616	Travail Social Maitrise
Université de Montréal	2	400	Soins infirmiers au baccalauréat
Université de Montréal	7	105	Medecin - Engagement social
IFSI Maubeuge France	1	250	Soins Infirmiers
Académie médecine naturelles France	1	126	Naturopathie
Haute École Vaud Suisse	2	640	Soins Infirmiers
Université Concordia	2	132	Prévention promotion de la santé
TOTAL	17	2,629	

Témoignage d'un bénévole



« J'ai choisi de devenir bénévole à la Maison d'Hérelle pour prendre part à un changement positif dans ma communauté. Ce bénévolat me permet de travailler à améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH / sida et de participer au mieux-être de la collectivité.

De plus, mon engagement me confronte à la réalité quotidienne de ces individus et amène un nouveau regard sur la mienne. Par exemple, un résident et moi nous sommes rendus au marché où il a pris le temps de toucher la texture des fruits, chanter les paroles de la musique qui jouait dans les haut-parleurs et discuter des arômes dans l'air. Il a pris tout le temps qu'il pouvait pour vivre le moment présent et apprécier les petits plaisirs de la vie.

J'ai pu voir en lui beaucoup d'espoir pour le futur et d'optimisme malgré ses difficultés. Cette anecdote est une parmi tant d'autres qui illustre pourquoi le bénévolat à la Maison d'Hérelle est une opportunité pour tous de faire un changement positif dans la communauté. »

- Louis

Activités de formation et de stages

- Participation de l'équipe à des formations, conférences et colloques
- 14^e Symposium des infirmiers et infirmières sur le VIH/sida, Montréal;
- 23^e Symposium sur les aspects cliniques du VIH, Montréal;
- 6^e Symposium sur la prise en charge clinique des hépatites virales
- Assemblée générale de la COCQ-Sida et colloque conjoint ;
- Assemblée générale de la Fondation québécoise du sida;
- Assemblée générale de la FOHM.
- « L'intervention auprès du patient difficile : pour que la relation reste thérapeutique »
Programme national de mentorat VIH- Sida
- « Crystal Meth, portrait et défis cliniques » Programme national de mentorat VIH- Sida
- « Hépatite B, qui et comment traiter ? Programme national de mentorat VIH- Sida
- « Profan, faciliter l'accès au Nalaxone » Méta d'âme
- « Économies, société et santé mentale: repensons la richesse. » Association canadienne pour la Santé mentale, filiale de Montréal - ACSM
- « La gestion des bénévoles, au cœur du succès de vos évènements »
Centre d'Action Bénévole de Montréal – CABM
- « Reconnaître et aider les personnes aux prises avec un trouble d'accumulation compulsive »
Institut universitaire en Santé mentale de Montréal – IUSMMM
- « Trouble d'accumulation compulsive » Institut Universitaire en Santé mentale de Montréal – IUSMMM
- « Sida de base, l'essentiel sur le VIH/Sida- Accompagnement des PVVIH » au Centre Saint Pierre
- « Initiation aux concepts de base en dépendance » au Centre de Réadaptation en dépendance de Montréal – CRDM
- « Vieillesse et dépendances » au Centre de Réadaptation en dépendance de Montréal – CRDM
- « Être bénévole : soutenir et accompagner la clientèle du réseau de la santé et des services sociaux »
– Académie du CHUM
- « ASTTEQ 101 » Action Santé Travesti(e) et Transsexuel(le)s du Québec.

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 stages en travail social au baccalauréat de l'Université du Québec à Montréal (UQAM);
- Supervision de stage naturopathe 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.

« Quelle expérience! Tant sur les plans humain que professionnel, la Maison d'Hérelle, c'est une équipe qui met immuablement les besoins des résidents de l'avant par le biais d'écoute active, de relation de confiance et d'amour pour son prochain. J'ai eu énormément de chances de grandir aux côtés de ces intervenants. Longue vie à la Maison d'Hérelle, une ressource comme il en existe trop peu dans notre système de santé actuel. »

- Caroline



ACTIVITÉS & ÉVÉNEMENTS



Journée Planification stratégique



Journées grand ménage avec les scouts



Animation sur la terrasse



Fête des bénévoles



Notre Quillothon 2016



ACTIVITÉS & ÉVÉNEMENTS



Memorial



Fête de l'équipe



Parcours 2016



Soirée Karoké



Fête de Noël



NOS PARTENAIRES



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

MAC Aids Fund

Magnus Poirier

Moisson Montréal

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.

Corporation AbbVie.

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

Le rapport de l'organisme Moisson Montréal indique qu'il a assuré un approvisionnement alimentaire pour nos 4 milieux de vie, représentant 5374 kilogrammes de denrées, soit une valeur de 26, 353\$.

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 :

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

La Pharmacie Chikh

La Pharmacie de l'Institut Thoracique

La Pharmacie Dorothée Minville

La Pharmacie Danielle Desroches

Magnus Poirier, et son représentant Marc-André Poirier

Maison Aaron et le complexe Æterna

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)

Marché Richelieu

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

La Table des ressources d'hébergement VIH/sida de Montréal

La Table des ressources d'hébergement VIH/sida du Québec

La COCQ-sida, pour l'appui et la représentation politique, et pour le travail de réflexion

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

Natural Medicine Comprehensive Database

Et enfin, nos précieux collaborateurs :

Gilbert Renaud, pour l'animation des réunions d'équipe

Alain Mongeau, pour son accompagnement et son soutien pastoral

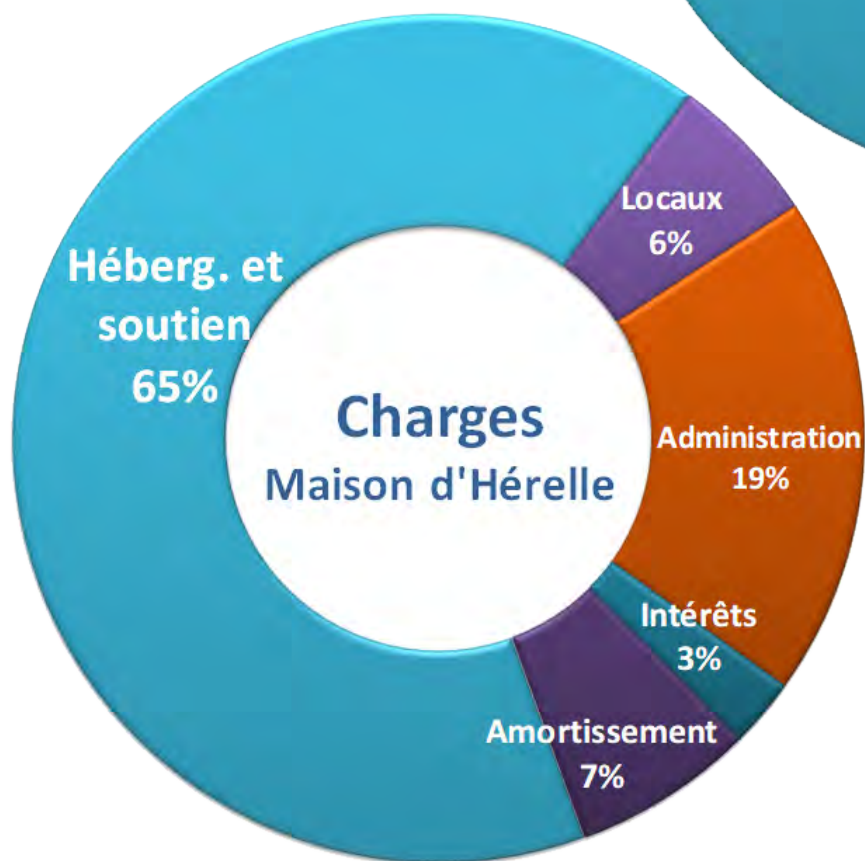
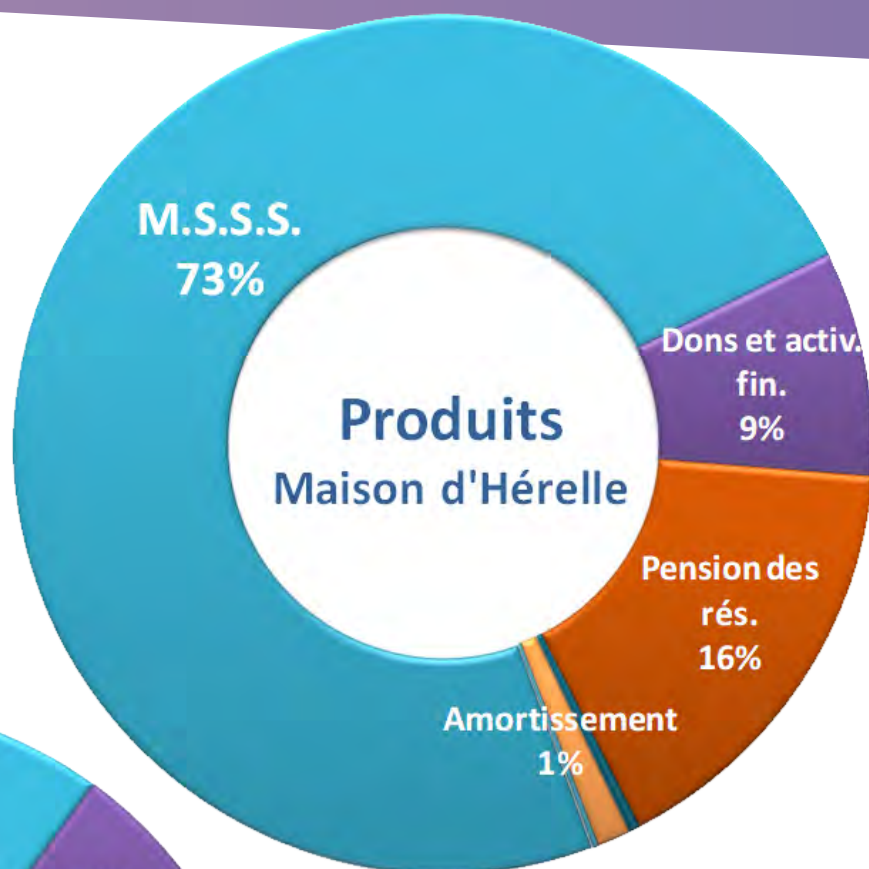
Brigitte St-Pierre, ombudsman et consultante en éthique

Gérard Briand, pour ses précieux conseils sur la recherche de financement

Pierre Messier pour ses précieux conseils et pour les nombreux dépannages d'urgences



LA SITUATION FINANCIÈRE



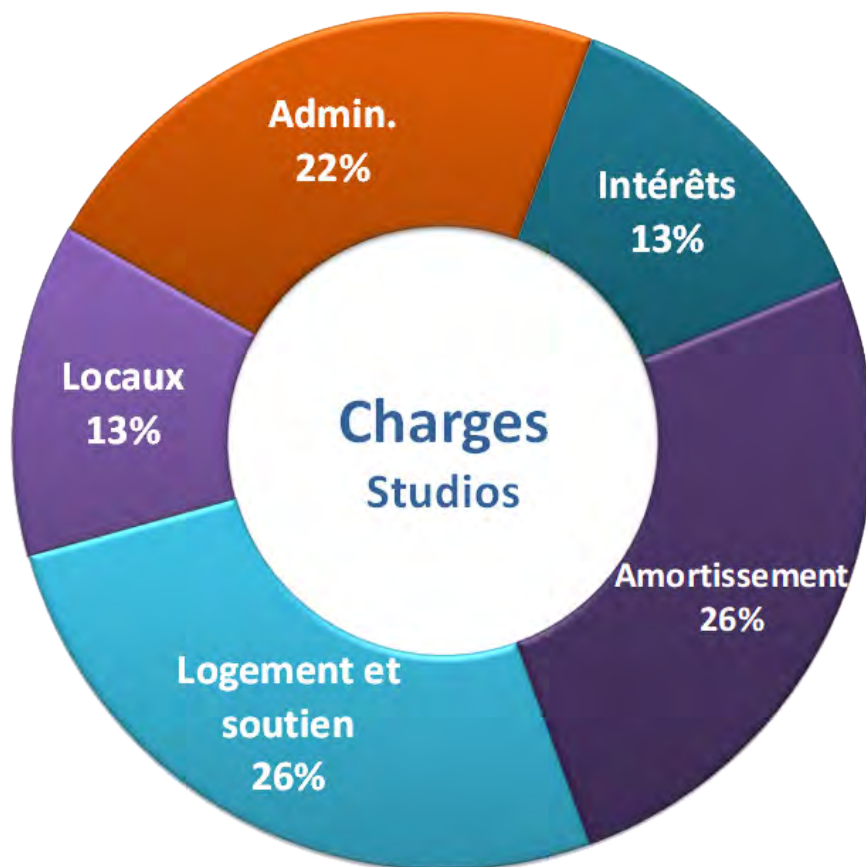
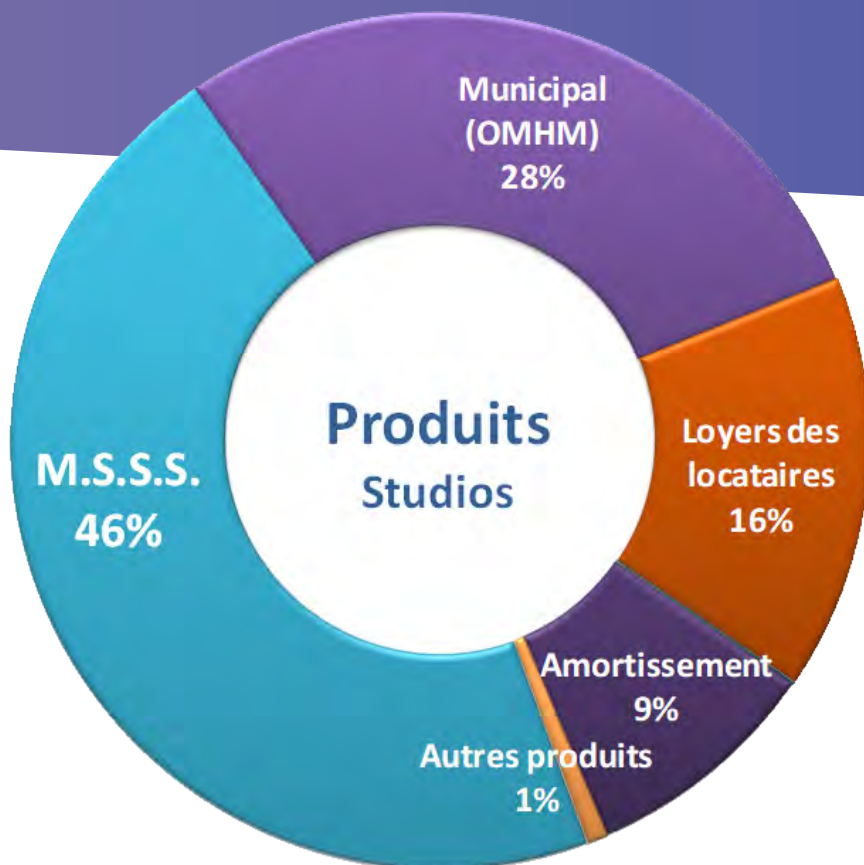
Produits	
M.S.S.S.	740,959
Dons et activités fin.	85,789
Pension des rés.	164,366
Rev. de repas	4,327
Produits d'intérêts	196
Amortissements	12,636
Autres produits	2,261
Total	1,010,531

Charges	
Héberg. et soutien	681,642
Locaux	59,957
Administration	198,454
Intérêts	27,085
Amortissements	72,009
Total	1,039,147

DEFICIT (28,616)

Produits	
M.S.S.S.	109,499
Municipal (OMHM)	67,934
Loyer des locataires	37,440
Produits d'intérêts	194
Amortissements	21,529
Autres produits	1,874
Total	238,470

Charges	
Logement et soutien	56,422
Locaux	27,017
Administration	48,155
Intérêts	28,391
Amortissements	54,997
Total	214,982
SURPLUS	23,488





COCQ-SIDA

COALITION DES ORGANISMES COMMUNAUTAIRES
QUÉBÉCOIS DE LUTTE CONTRE LE SIDA

Membre de la Coalition Internationale Sida

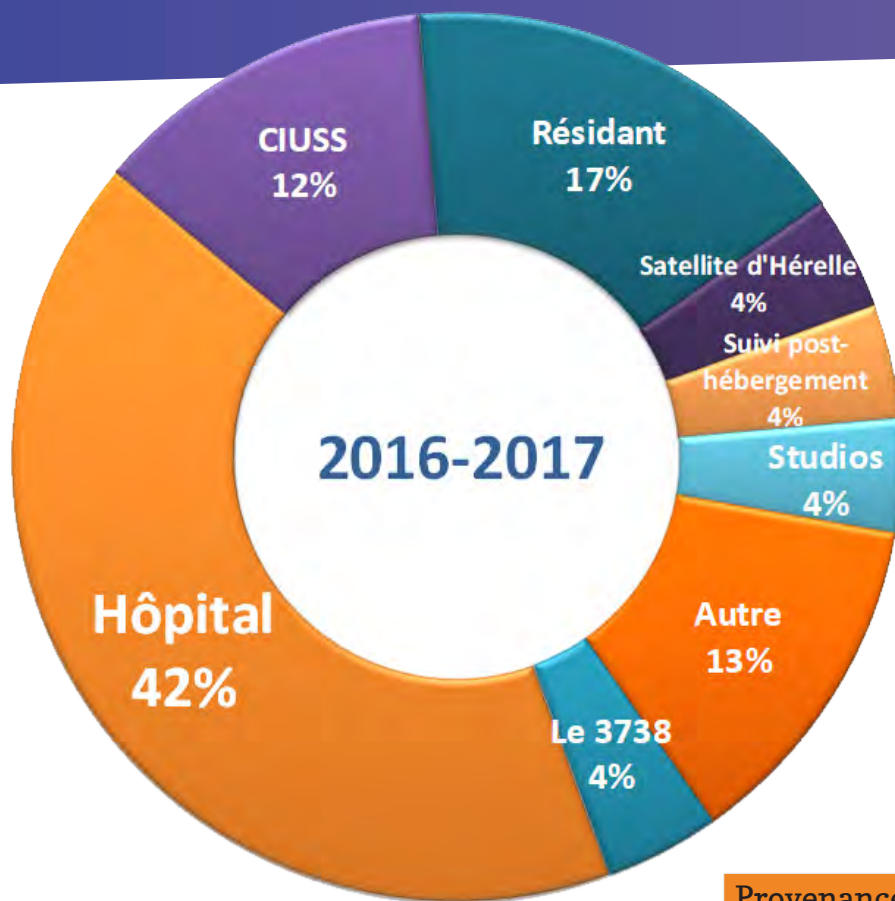


Ensemble, préparons
un monde **SANS**
SIDA
ni **VIH**

Table des matières

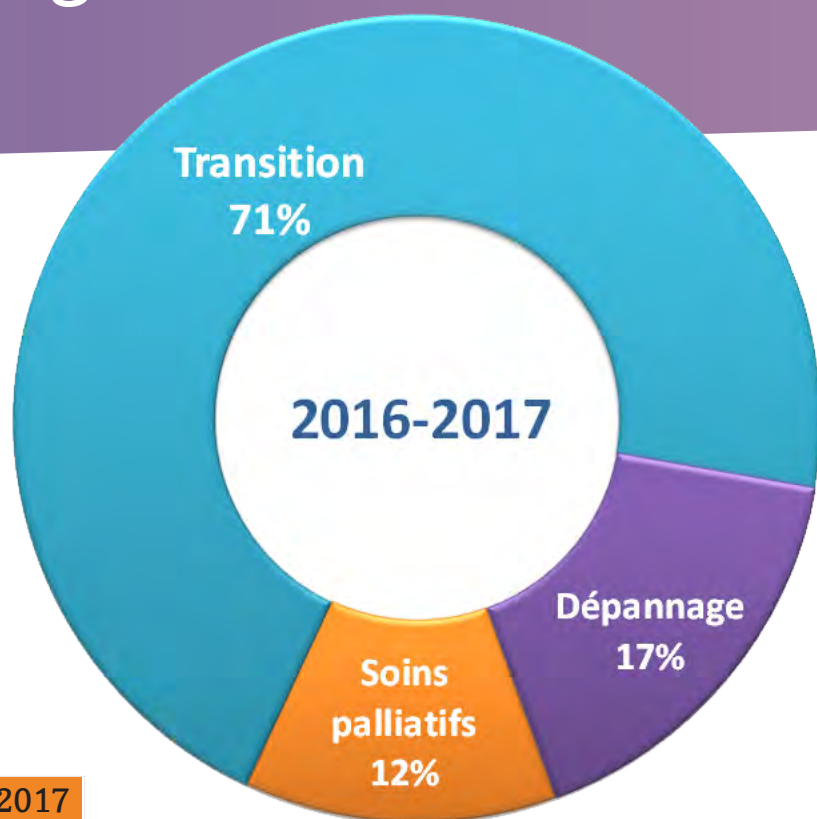
Provenance de la demande d'admission ...	36
Volet d'hébergement à l'admission ...	37
Ressources financières à l'admission ...	38
Âge à l'admission ...	39
Langue maternelle ...	40
Orientation sexuelle déclarée ...	41
Personnes avec enfants ...	42
Genre (Homme, Femme, Trans) ...	43
Lieux de décès ...	44
Raison du départ ...	45
Durée de séjour ...	46
Problématiques associées au VIH/sida et autres problématiques ...	47
Profil des locataires des Satellites ...	50
Profil des locataires des Studios ...	51
Profil des locataires « Le 3738 » ...	52
Profil - Suivi dans la communauté ...	53
Faire un don...	54

Provenance de la demande d'admission

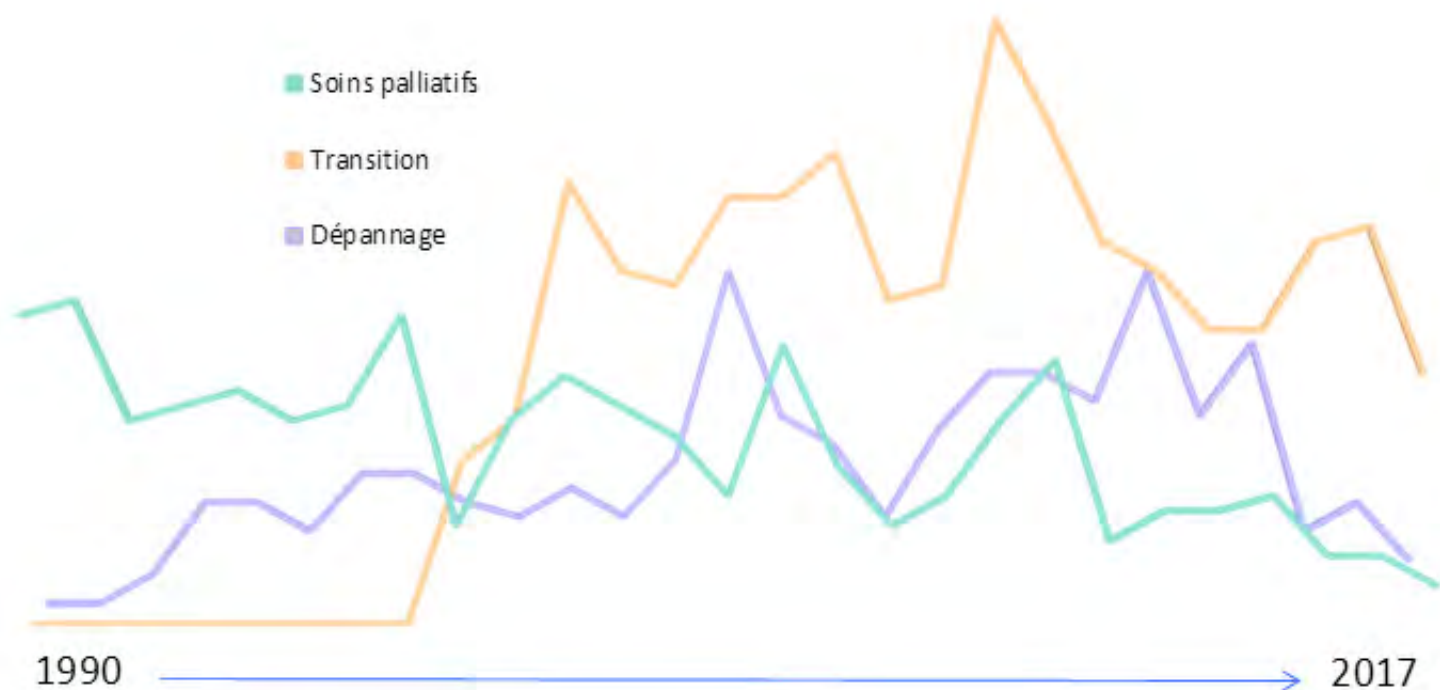


Provenance	2016-17	2015-16	1990-2017
Hôpital	10	19	351
Équipe mobile	-	-	15
CIUSS	3	1	36
Institut carcéral	-	1	14
Résident	4	4	84
Satellite d'Hérelle	1	5	-
Suivi post-hébergement	1	3	26
Studios	1	-	-
Autre maison d'hébergement	-	-	20
Autre	3	6	35
Le 3738	1	1	22
Mdh-Suivi externe	-	-	2
Autre (Clinique l'Actuel)	-	-	21
Total	24	40	626

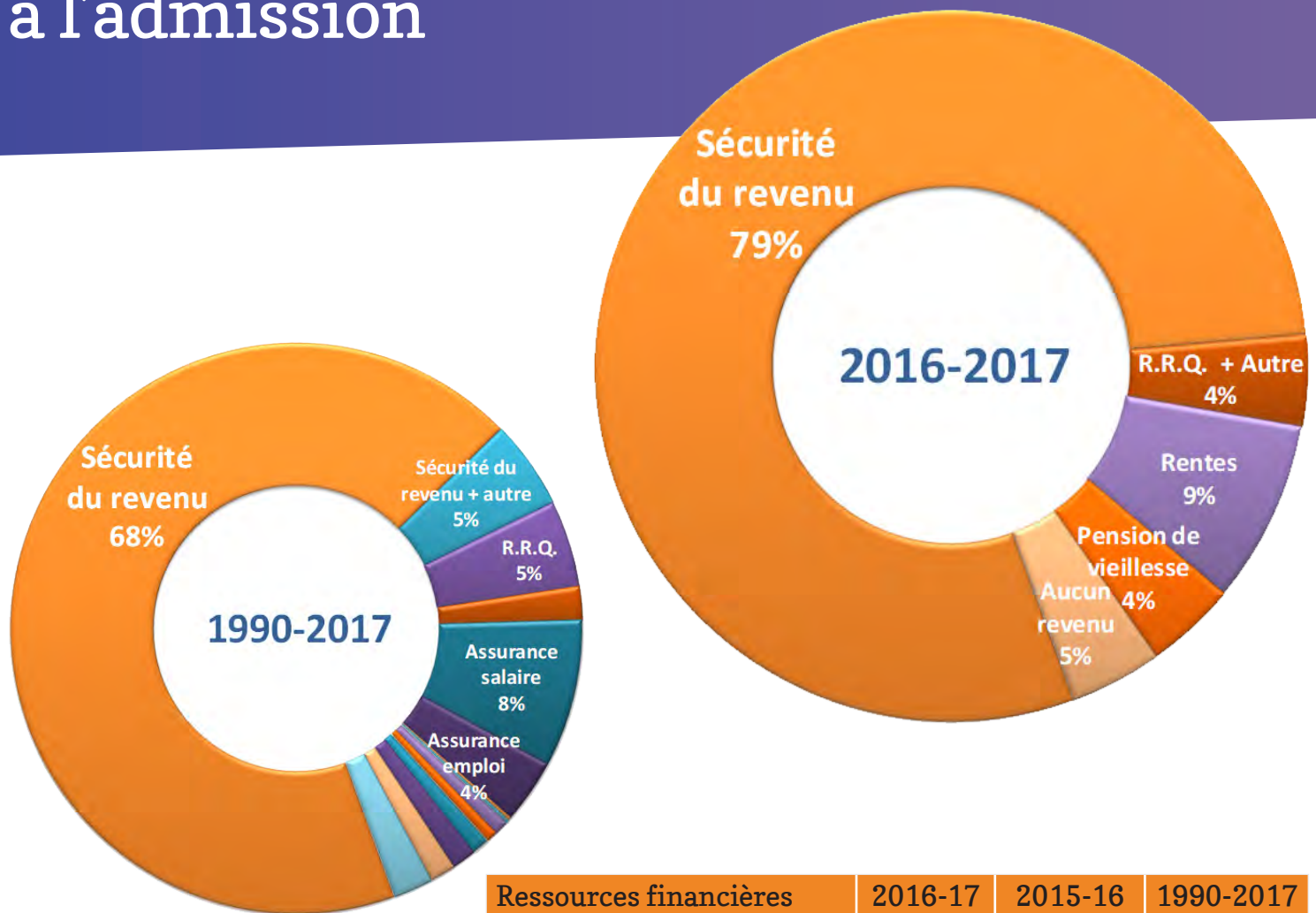
Volet d'hébergement à l'admission



Volet	2016-17	2015-16	1990-2017
Soins palliatifs	3	5	299
Transition	17	27	504
Dépannage	4	8	276
Total	24	40	1079



Ressources financières à l'admission



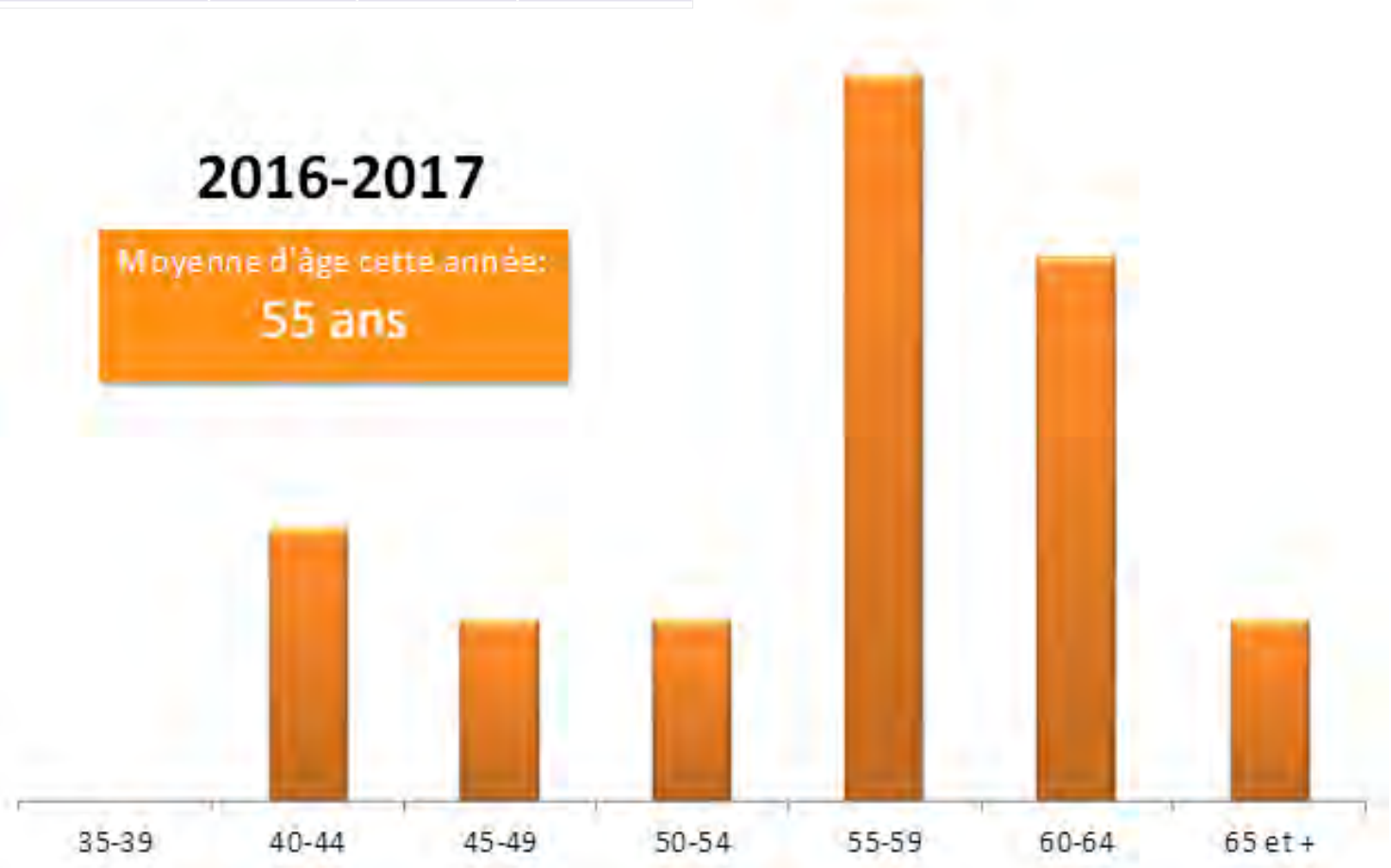
Ressources financières	2016-17	2015-16	1990-2017
Sécurité du revenu	19	32	761
Sécurité du revenu + autre	-	-	56
R.R.Q. (Rentes du Québec)	-	-	55
R.R.Q. + autre	1	1	21
Assurance salaire	-	-	93
Assurance emploi	-	-	41
C.S.S.T.	-	-	2
R.E.E.R.	-	-	2
Rentes	2	2	9
Pension de vieillesse	1	1	7
Pension de vieillesse + autre	-	-	11
Autre	-	2	16
Aucun revenu	1	2	16
Source inconnue	-	-	25
Total	24	40	1115

Âge à l'admission

Groupe d'âge	2016-17	2015-16	1990-2017
-18	-	-	-
18-24	-	-	6
25-29	-	-	35
30-34	1	-	92
35-39	-	2	176
40-44	3	3	217
45-49	2	3	168
50-54	2	10	28
55-59	8	8	346
60-64	6	10	16
65 et +	2	4	6
Total	24	40	1090

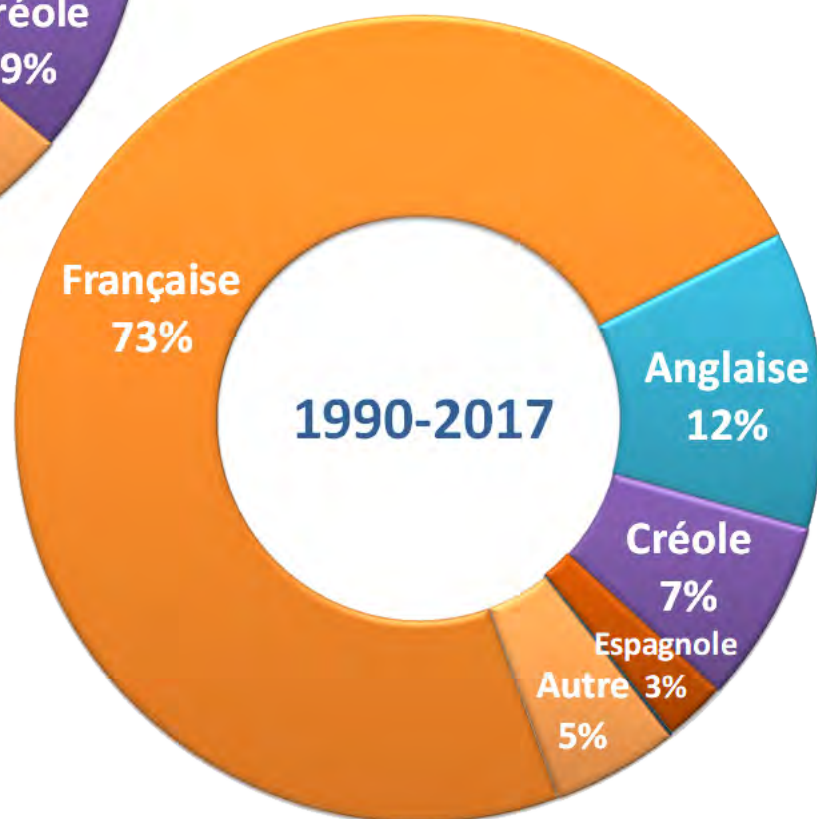
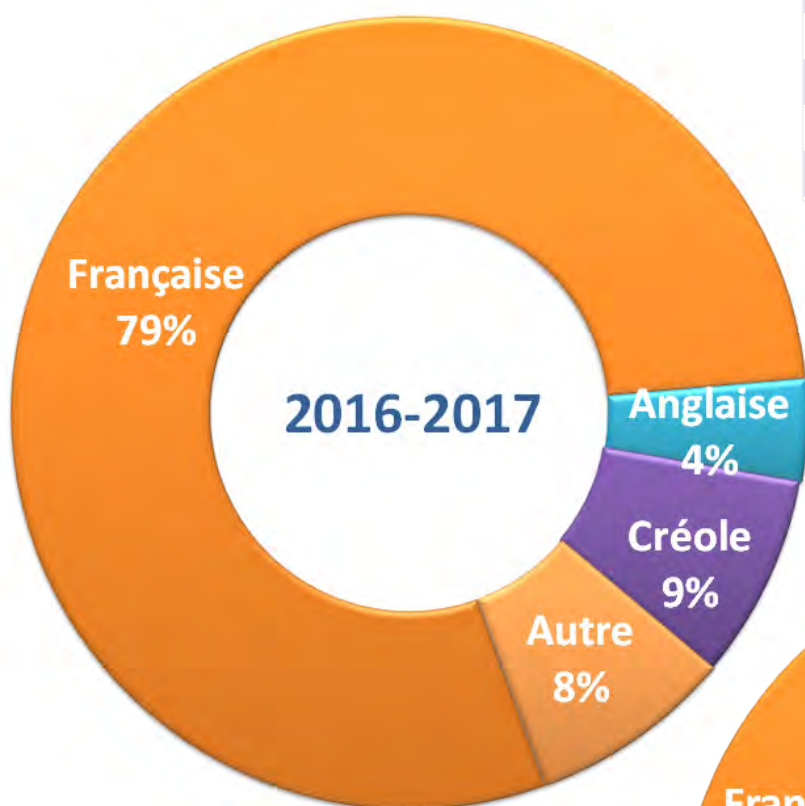
2016-2017

Moyenne d'âge cette année:
55 ans

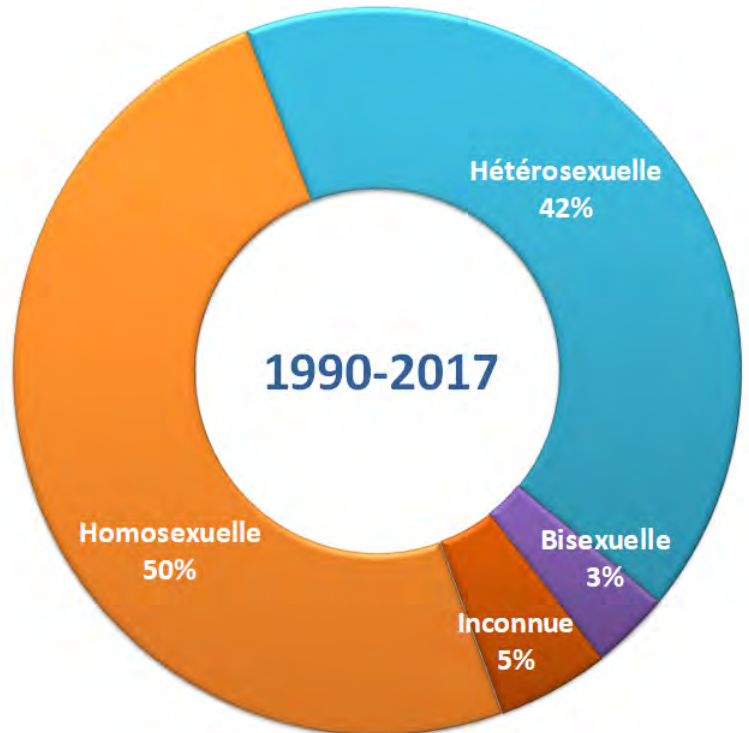
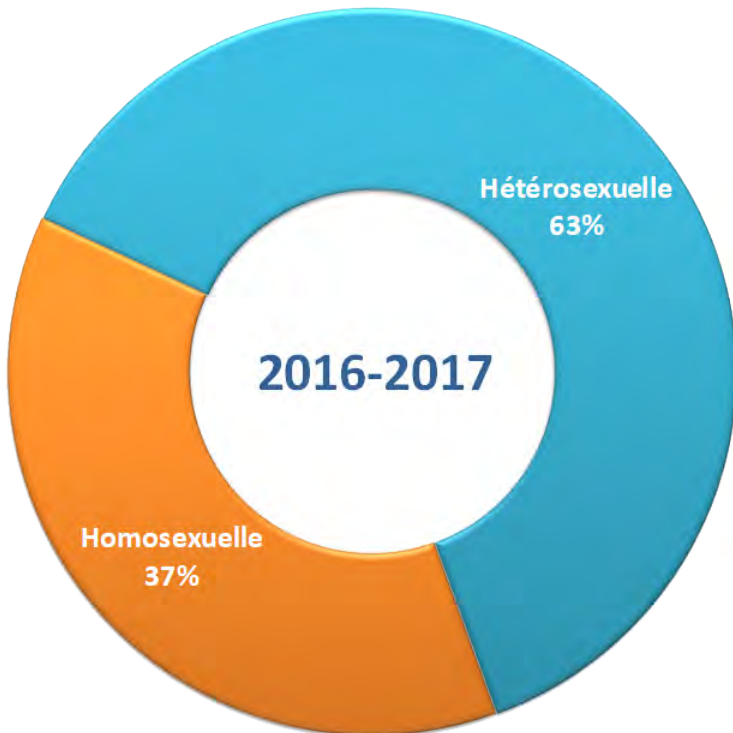


Langue maternelle

Langue	2016-17	2015-16	1990-2017
Française	19	27	796
Anglaise	1	6	130
Créole	2	4	80
Espagnole	0	1	27
Burendais	0	1	1
Rwandais	0	1	1
Autre	2	-	55
Total	24	40	1090

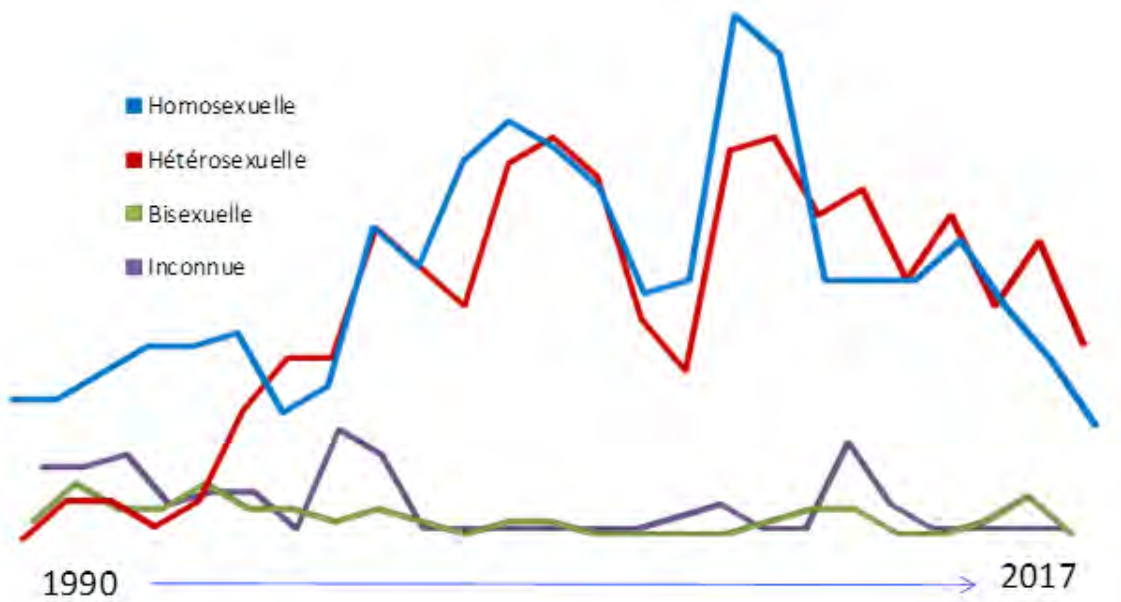


Orientation sexuelle déclarée



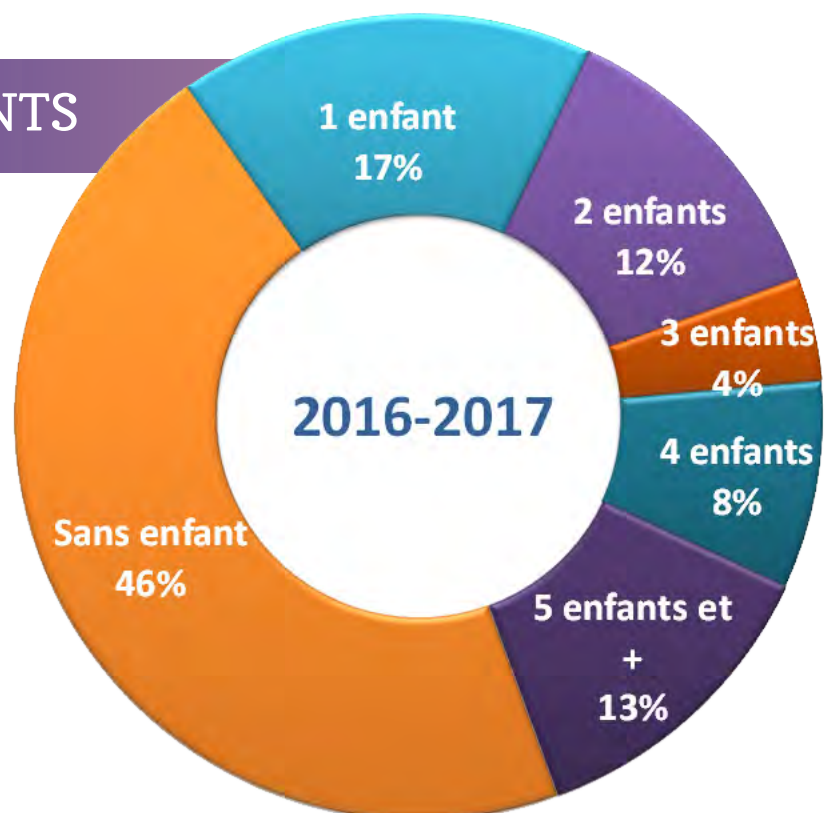
Orientation	2016-17	2015-16	1990-2017
Homosexuelle	9	27	542
Hétérosexuelle	15	6	455
Bisexuelle	0	4	39
Inconnue	-	-	54
Total	24	40	1090

Orientation sexuelle déclarée (suite)

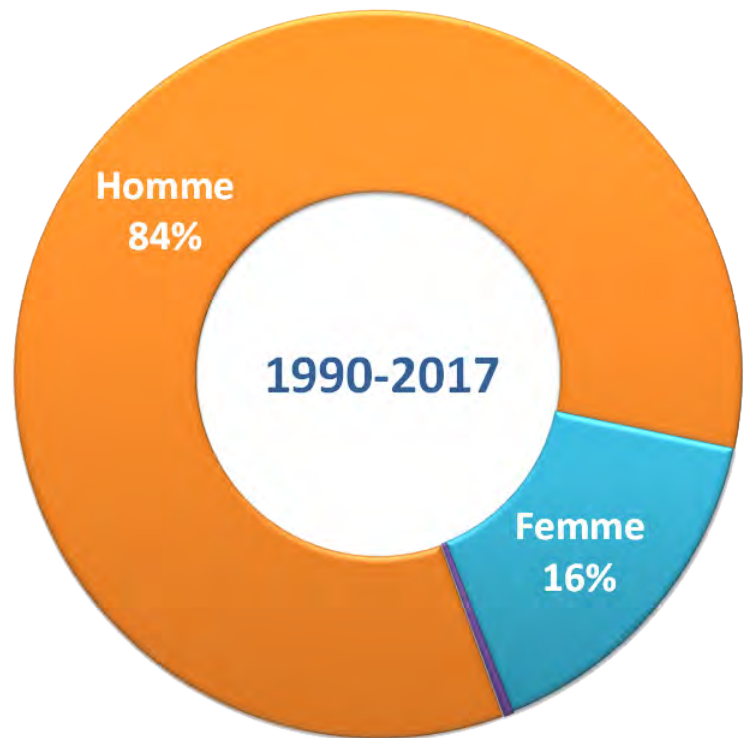
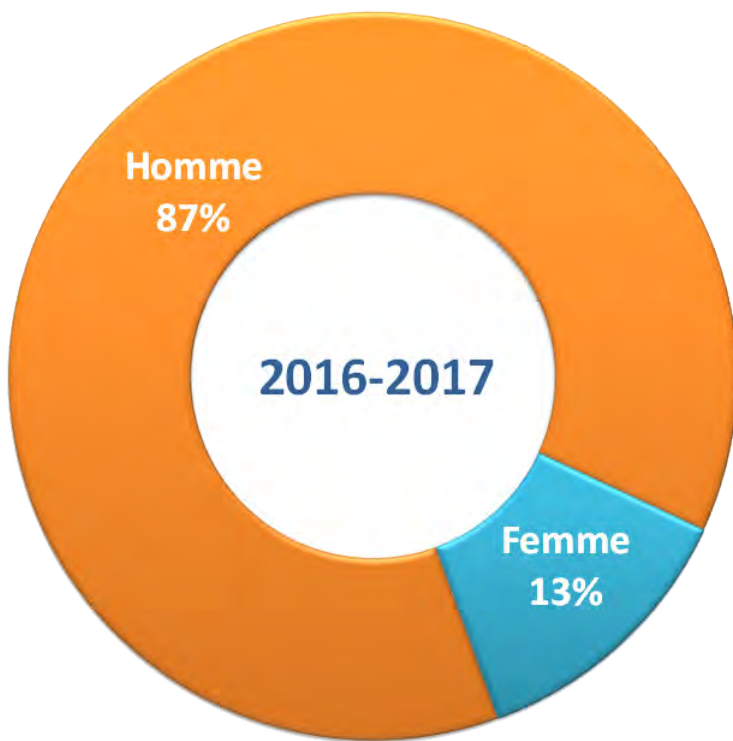


PERSONNES AVEC ENFANTS

Enfants	2016-17
Sans enfants	11
1 enfant	4
2 enfants	3
3 enfants	1
4 enfants	2
5 enfants et +	3
Total	24

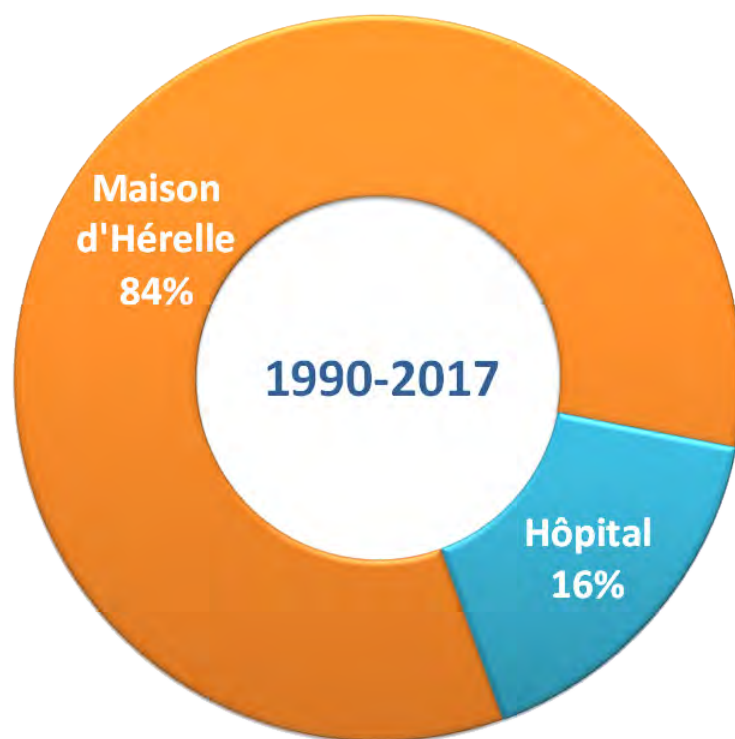
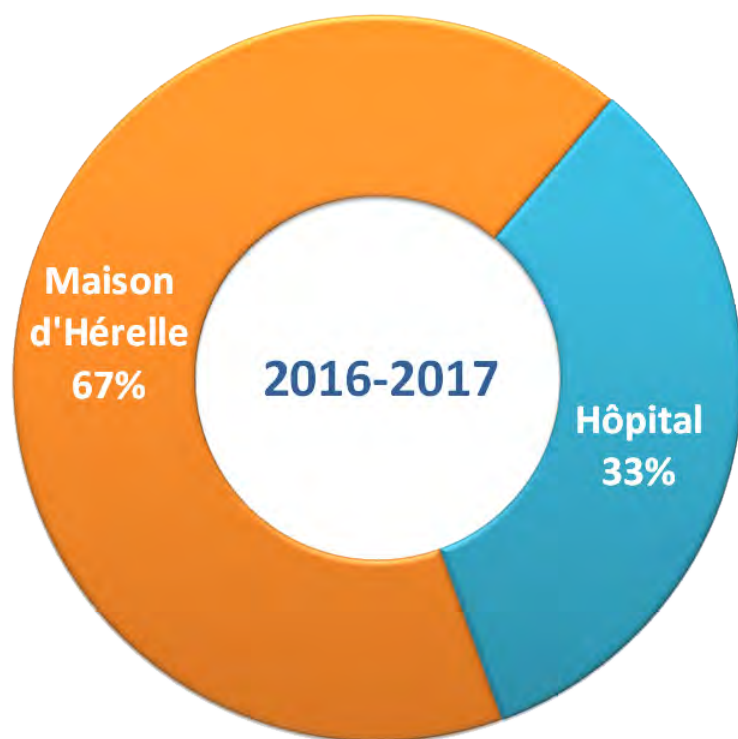


Genre (Homme, Femme, Trans)



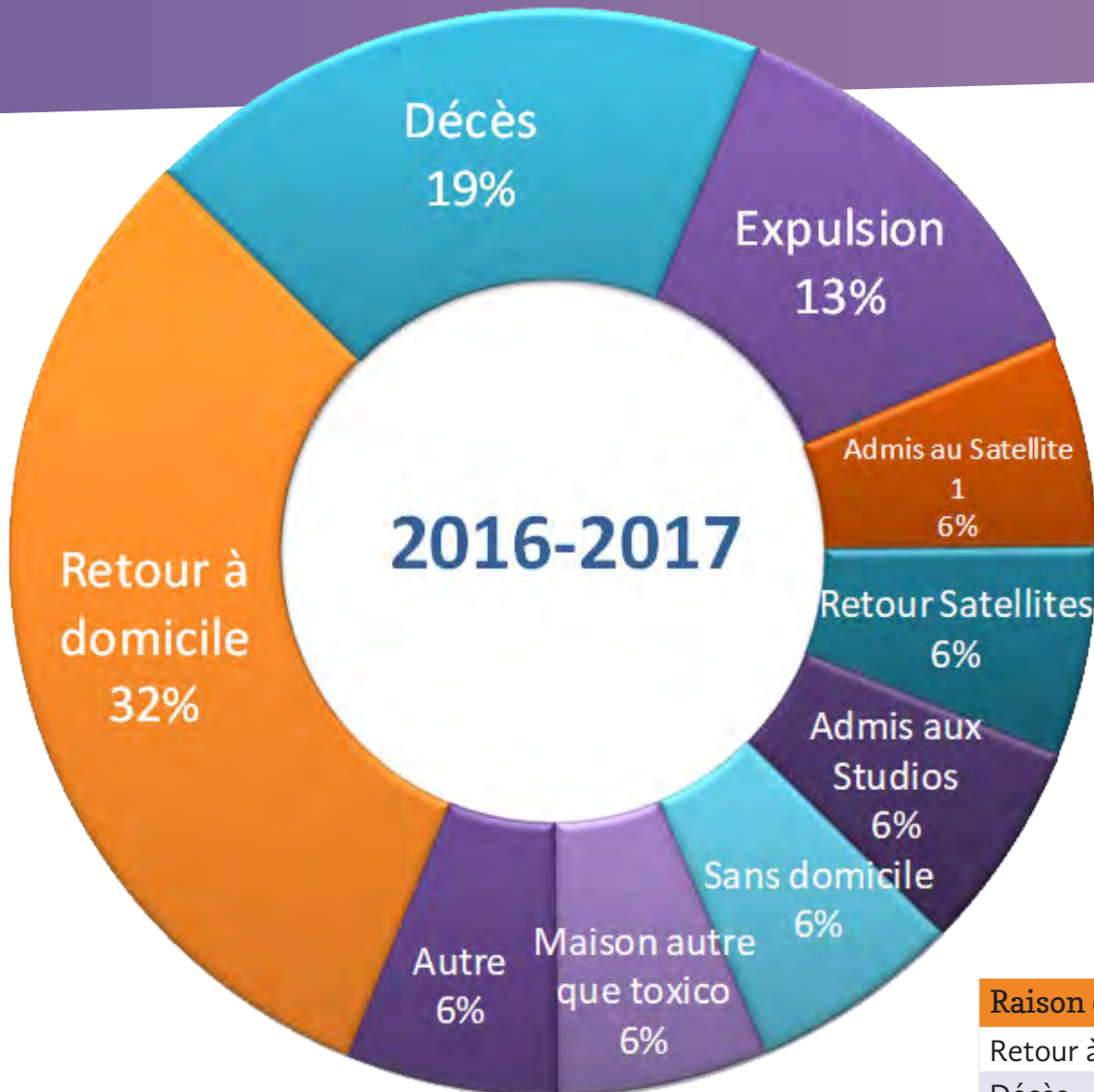
Genre	2016-17	2015-16	1990-2017
Homme	21	32	914
Femme	3	8	171
Transgenre/ Transexuel	-	-	5
Total	24	40	1090

Lieu du décès



Lieu	2016-17	2015-16	1990-2017
Maison d'Hérelle	2	4	230
Hôpital	1	2	45
Total	3	6	275

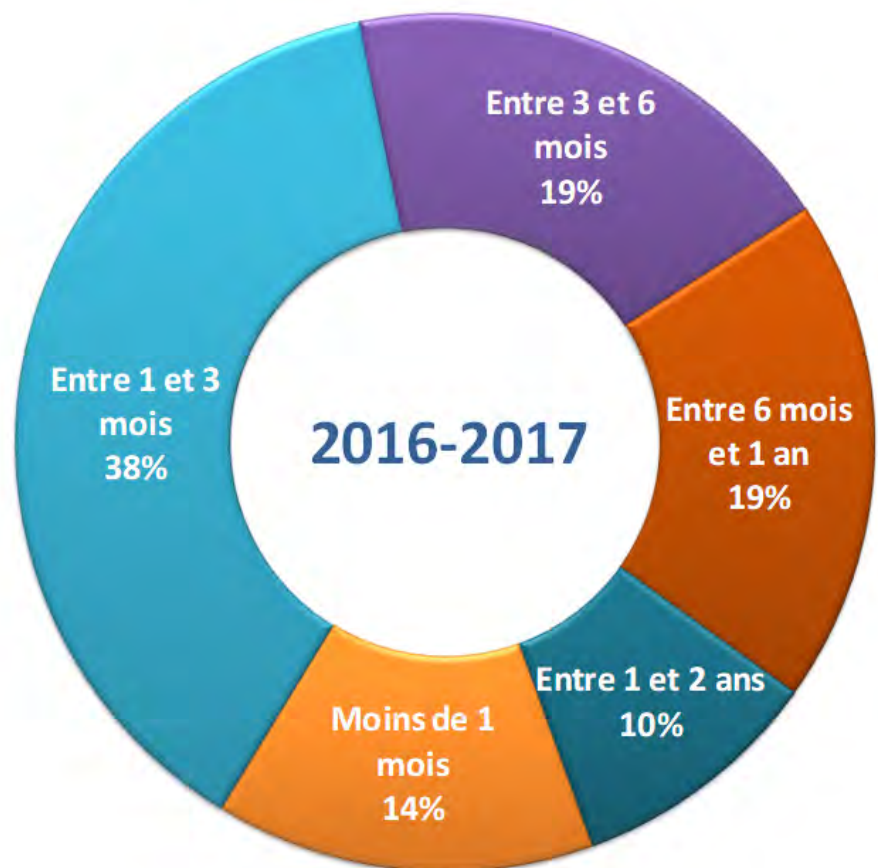
Raison du départ



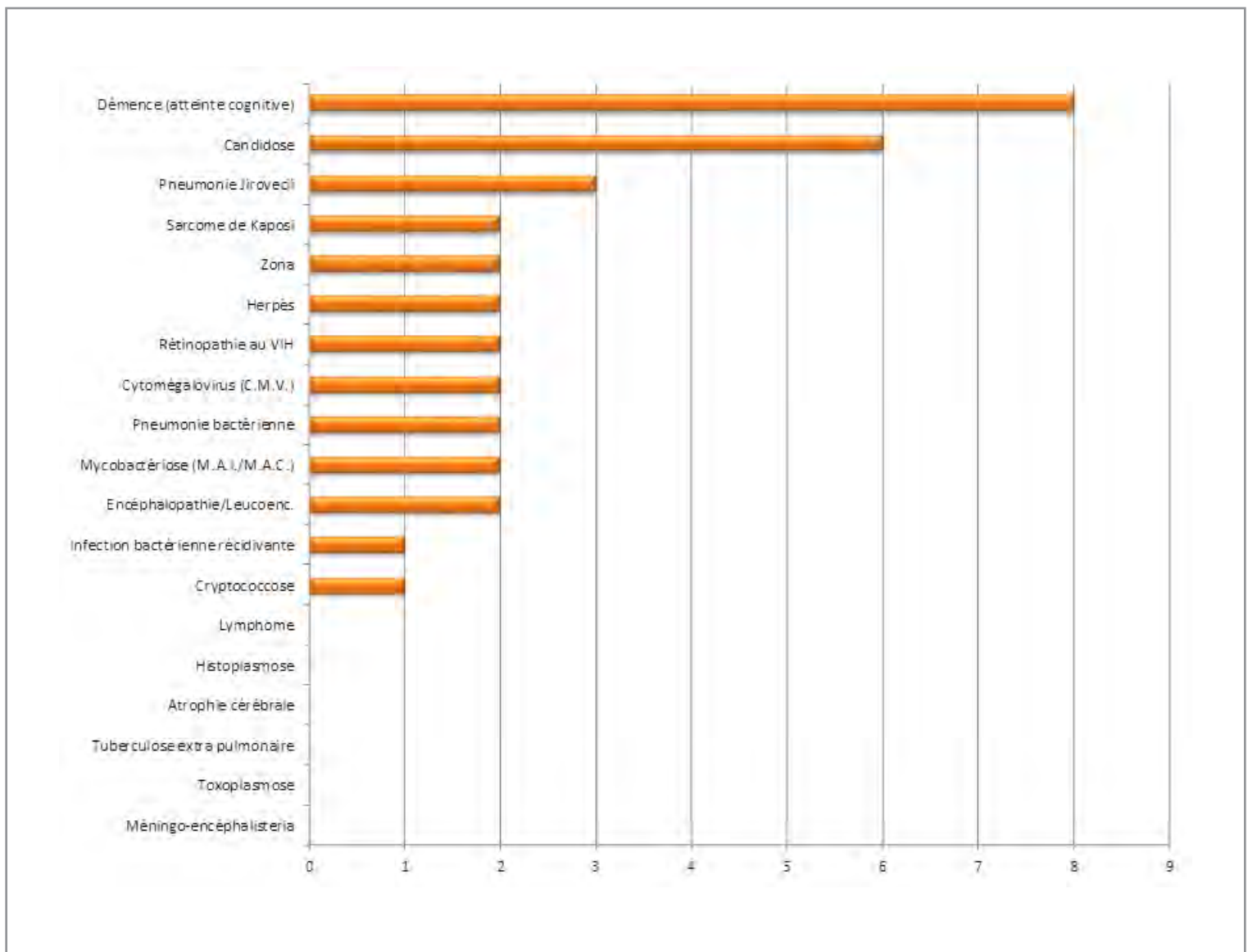
Raison du départ	2016-17
Retour à domicile	5
Décès	3
Expulsion	2
Admis au Satellite 1	1
Retour aux Satellites	1
Admis aux studios	1
Le 3738	-
Sans domicile	1
Maison autre que toxico	1
Désintox	-
Autre maison	-
Autres	1
Total	16

Durée du séjour

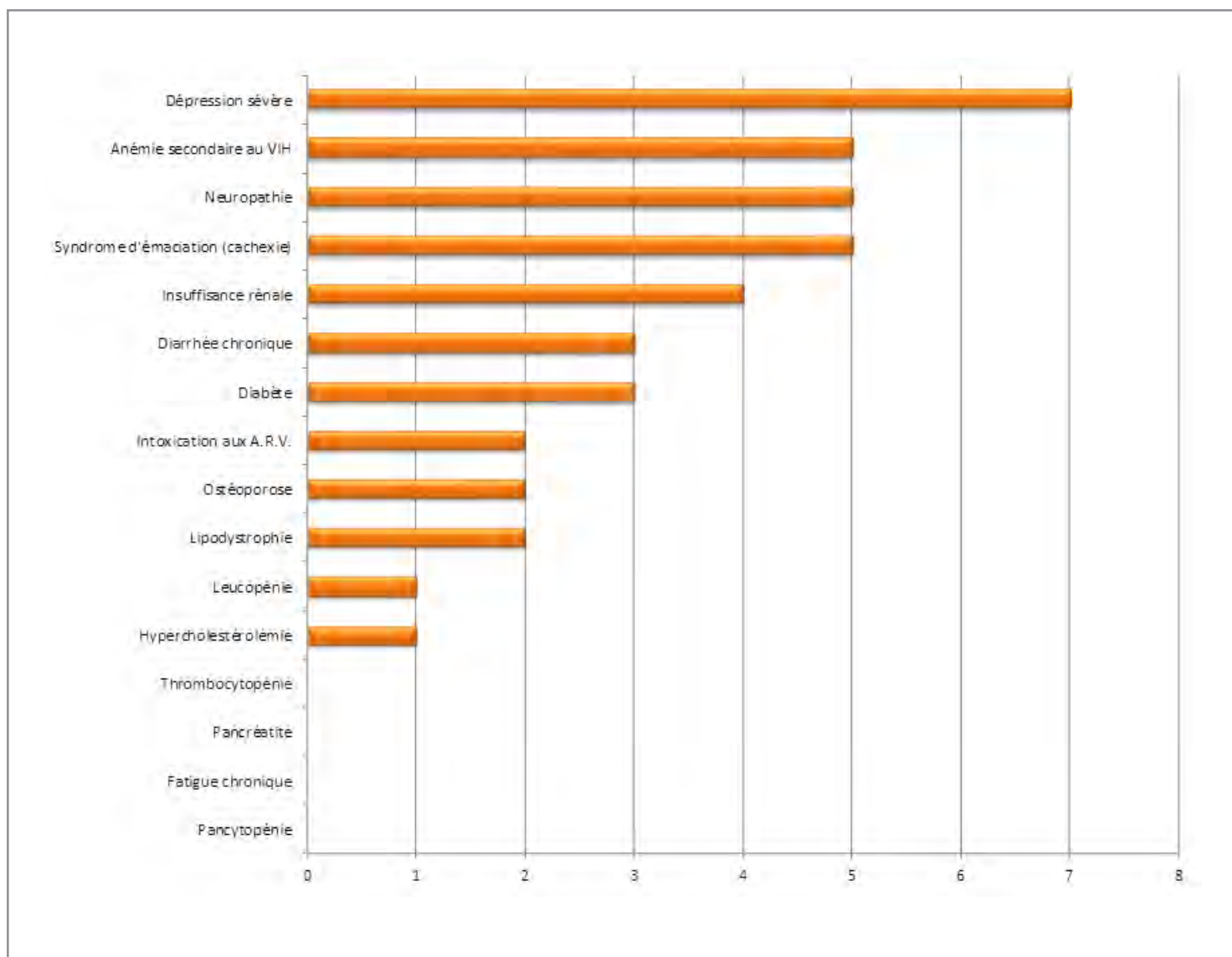
Durée du séjour	2016-17	2016-17	1990-2017
Moins de 1 mois	3	12	372
Entre 1 et 3 mois	8	11	226
Entre 3 et 6 mois	4	11	172
Entre 6 mois et 1 an	4	1	99
Entre 1 an et 2 ans	2	2	46
Plus de 2 ans	-	-	19
Données N/D	-	-	99
Total	21	37	1033



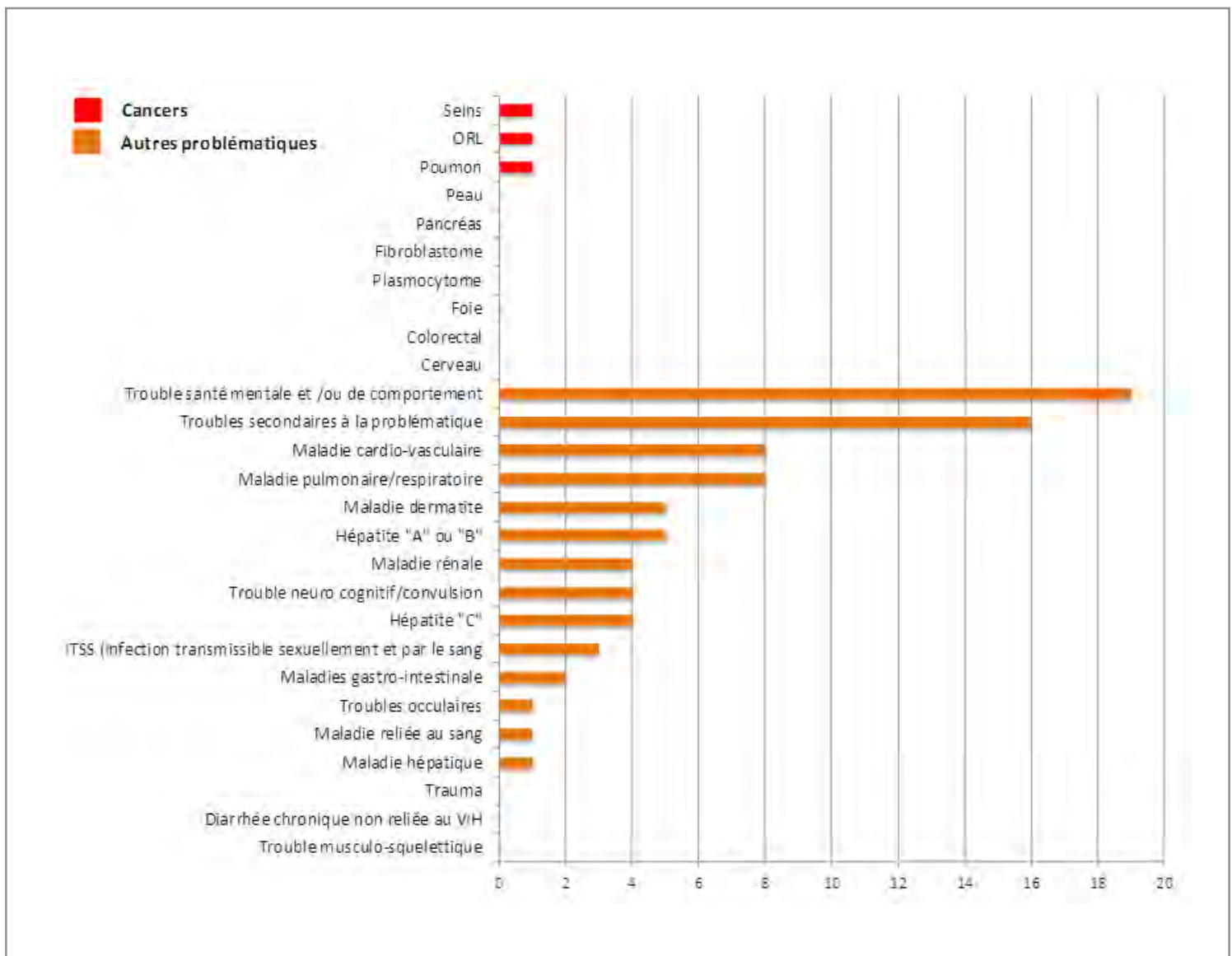
Problématiques associées au VIH/Sida



Autres problématiques associées au VIH/Sida



Autres problématiques et cancers



Profil des locataires Satellites

Âge	
-18	0
18-24	0
25-29	0
30-34	0
35-39	0
40-44	1
45-49	0
50-54	2
55-59	0
60-64	2
65+	3
Total	8

Langue maternelle	
Français	4
Anglais	3
Créole	1
Autre	0
Total	8

Orientation sexuelle	
Homosexuelle	4
Hétérosexuelle	3
Bisexuelle / Autre	1
Total	8

Demandes d'admission			
Reçues	Refus	Aband.	Adm.
4	0	2	2

Source de revenus	
Emploi	0
Assurance-salaire	2
Assistance sociale	3
RRQ	0
Pension vieillesse	3
Total	8

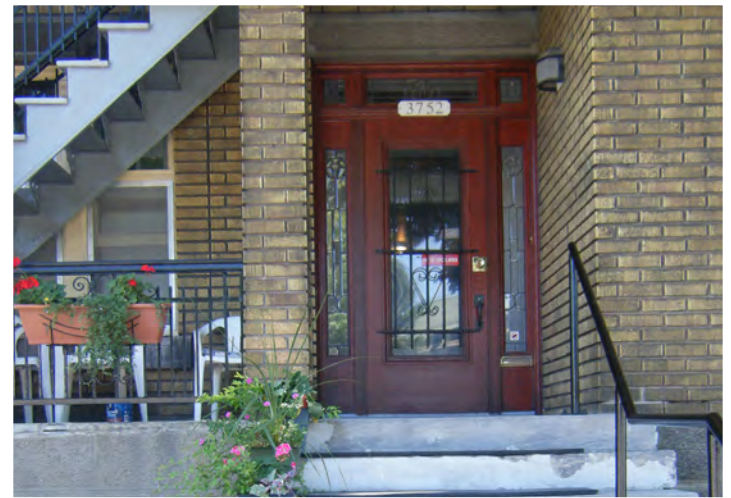
Genre	
Masculin	6
Féminin	1
Transgenre/Transsexuel	1
Total	8

Durée du séjour*	
1 à 6 mois	1
6 mois à 1 an	1
Plus d'un an	6
Total	8

Hospitalisations	
1 fois	--
2 fois	--
3 fois	3
Total	3

Taux
d'occupation
72%

Problématiques	
Risque d'itinérance	4
Santé mentale	3
Démence	2
Dépendance (alcool, drogue, jeu, etc.)	2
État dépressif	2
Multirésistance ARV	-
Maladie chronique / cancer	-
Autre	0



L'année financière 2016-2017 marque le dixième anniversaire de l'appartement satellite 1 qui grâce au programme de soutien des organismes communautaires (P.S.O.C.) a accueilli son premier locataire en 2007.

Provenance de la référence	
Maison d'Hérelle	1
Logement privé	0
Suivi post-hébergement	0
Autre maison d'hébergement VIH/Sida	0
CSSS/CLSC/Hôpitaux	1
Total	2

Mouvement des locataires	
Au 1 ^{er} avril 2016	6
Admission	2
Départs	1
Au 31 mars 2017	7

* Le Satellite d'Hérelle 1 (6 chambres) existe depuis le 1^{er} février 2007 ;

le Satellite d'Hérelle 2 (3 chambres) existe depuis le 1^{er} février 2011.

Raison du départ	
Maison d'Hérelle	0
Studio d'Hérelle	1
Hospitalisation	0
CHSLD	0
Décès	0
Expulsion	0
Logement indépendant	0
Autre	0
Total	1

Séjour en maison d'hébergement	
1 séjour	2
2 séjours	0
3 séjours ou +	0
Total	2

1. 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.

Profil des locataires Studios

Genre	
Masculin	14
Féminin	4
Transgenre/Transsexuel	0
Total	18

Âge	
-18	0
18-24	0
25-29	0
30-34	1
35-39	1
40-44	1
45-49	4
50-54	7
55-59	3
60-64	0
65+	1
Total	18

Langue maternelle	
Français	14
Anglais	3
Créole	1
Autre	0
Total	18

Orientation sexuelle	
Homosexuelle	9
Hétérosexuelle	7
Bisexuelle / Autre	2
Total	18

Source de revenus	
Emploi	0
Assurance-salaire	2
Assistance sociale	13
RRQ	2
Pension vieillesse	1
Total	18

Appels téléphoniques

Suivi des locataires et des proches. Nbr. d'heures.

327

Période de location	
1 à 6 mois	4
6 mois à 1 an	2
Plus d'un an	5
5 ans et plus	7
Total	18

Taux d'occupation

94%

Séjour en maison d'hébergement	
1 séjour	2
2 séjours	0
3 séjours ou +	0
Total	2

Problématiques	
Historique d'itinérance	13
Risque d'itinérance	4
Santé mentale	3
Dépendance (alcool, drogue, jeu, etc.)	13
État dépressif	2
Tr. de comportement	9
Traitement à la méthadone	2



Le succès de l'amélioration des conditions de vie se mesure souvent lorsque les liens avec les proches sont recréés, et maintenus.

Provenance de la référence	
Maison d'Hérelle	3
Satellites d'Hérelle	0
Suivi post-hébergement	0
Autre maison d'hébergement VIH/Sida	0
Logement privé	3
Total	6

Raison du départ	
Maison d'Hérelle	0
Satellites d'Hérelle	0
Hospitalisation	0
CHSLD	0
Décès	1
Expulsion	0
Logement indépendant	2
Autre	1
Total	4

Demandes d'admission			
Reçues	Refus	Aband.	Adm.
6	0	0	3

Les Studios d'Hérelle existent depuis le 1er janvier 2008 (15 appartements)

Mouvement des locataires	
Au 1 ^{er} avril 2016	15
Admission	3
Départs	4
Au 31 mars 2017	14

Hospitalisations	
1 fois	1
2 fois	0
3 fois	0
Séjour convalescence	0
Total	1

1. 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.

Profil des locataires « Le 3738 »

Genre	
Masculin	7
Féminin	0
Transgenre/Transsexuel	0
Total	7

Âge	
45-49	0
50-54	0
55-59	2
60-64	1
65-69	3
70-74	1
75-79	0
80-84	0
85-89	0
91 et +	0
Total	7

Langue maternelle	
Français	6
Anglais	0
Créole	1
Autre	0
Total	7

Orientation sexuelle	
Homosexuelle	6
Hétérosexuelle	0
Bisexuelle / Autre	1
Total	7

Source de revenus	
Emploi	0
Assurance-salaire	0
Assistance sociale	2
Pension vieillesse	1
RRQ	0
RRQ + Assistance sociale	1
RRQ + Pension vieillesse	3
Total	7

La vie de groupe permet de mieux canaliser les émotions.

Durée du séjour*	
1 à 6 mois	3
6 mois à 1 an	1
Plus d'un an	6
Total	10

Hospitalisations	
1 fois	0
2 fois	0
3 fois	0
Séjour convalescence	0
Total	0

Séjour en maison d'hébergement	
1 séjour	2
2 séjours	0
3 séjours ou +	0
Total	2

Problématiques	
Risque d'itinérance	3
Fatigue et douleur chronique	1
Isolement social	5
Santé mentale : dépression et anxiété	4
Cachexie	1
Perte d'autonomie	6
Maladie dégénérative	1
Dépendances	5
Polymédication	6
Polymorbidité	5



Taux d'occupation
94%

Demandes d'admission			
Reçues	Refus	Aband.	Adm.
6	0	0	1

Mouvement des locataires	
Au 1 ^{er} avril 2016	6
Admission	1
Départs	1
Au 31 mars 2017	6

Raison du départ	
Maison d'Hérelle	0
Studio d'Hérelle	0
Hospitalisation	0
CHSLD	1
Décès	0
Expulsion	0
Logement indépendant	0
Autre	0
Total	1

Provenance de la référence	
Maison d'Hérelle	4
Satellites d'Hérelle 1 et 2	1
Suivi post-hébergement	0
Autre maison d'hébergement VIH/Sida	0
Logement privé	2
Total	7

1. 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.

Profil - Suivi dans la communauté



Problématiques

Risque d'itinérance	7
Dépendances (jeux, drogue...)	4
Santé mentale	10
Atteinte cognitive	3
Multi-résistance aux ARV	1
Maladie chronique/Cancer	9
Cancer	0
Autres	0

Sources de revenus

Assistance sociale	10
RRQ	0
Assurance salaire	1
Pension vieillesse	0
Autres	0

Milieu de vie

Logement indépendant	10
Satellite/Studio	0
Autre Maison Hébergement	0
CHSLD	0
Autres	1

Nombres d'heures/appels Téléphoniques avec les partenaires sociaux des personnes suivies

Total des heures	50
Nombre de partenaires	5

Genre

Masculin	6
Féminin	4
Transgenre/Transsexuel	0
Total	10

Rencontres totales

(en personne par an)	0
Total de rencontres	12
Total de personnes	6

Nombres d'heures/appels téléphoniques des personnes suivies

Total des heures	210
Total de personnes	8
R/V PVIH	0
Administration	364



COUPON-RÉPONSE pour faire un don par la poste

Je donne :

- 20 \$
- 50 \$
- 100 \$
- 200 \$
- 500 \$
- Autre : _____

*Merci
de votre
soutien !*

Envoyez ce coupon-réponse
accompagné d'un chèque
à l'ordre de: **Maison d'Hérelle**

Ou par carte de crédit, remplissez les informations
ci-dessous :

Visa Date d'expiration _____ / _____
Mois Année

MasterCard

Nom inscrit sur la carte _____

Numéro de la carte _____

Code à 3 chiffres

Signature du détenteur _____

Courriel: _____

Un reçu de don
pour usage fiscal
vous sera émis
automatiquement
quel que soit le montant
de votre don !

**Vous voulez connaître
les montants
des crédits d'impôt
pour don de
bienfaisance ?**
consultez le site de
l'Agence du Revenu du Canada
www.cra-arc.gc.ca

N° d'enregistrement de charité : 134110287 RR 0001



« À l'heure malencontreuse où le VIH/sida est banalisé, les besoins sont encore grands et criants. On en meurt encore, mais toujours en rêvant que viendra ce temps béni où la maladie sera totalement éradiquée. »

Michel Pellerin

- Michel Pellerin
Amoureux de la vie, proche aidant et résidant
de la Maison d'Hérelle

Ensemble, préparons
un monde **SANS**
SIDA
ni **VIH**

