

Connexion.  
Collaboration.  
Communauté.



# Rapport annuel 2012-2013

# À l'intérieur

Message de la directrice générale et du président du Conseil d'administration.....	1
Le Conseil d'administration de CATIE, 2012-2013.....	2
Le personnel de CATIE.....	3
Fournir une information fondée sur des données probantes .....	4
Créer des ressources avec nos partenaires .....	6
Travailler avec des organismes à mieux diffuser l'éducation.....	10
Joindre des auditoires diversifiés .....	14
Élargir la gamme des communications en ligne.....	18
Initier le dialogue .....	24
Bailleurs de fonds et donateurs corporatifs.....	26
Information financière.....	26
Les partenaires de CATIE .....	27
CATIE en chiffres.....	32



La source canadienne  
de renseignements sur  
le VIH et l'hépatite C

CATIE est la source d'information à jour et impartiale sur le VIH et l'hépatite C au Canada. Notre but est de partager les connaissances, les ressources et l'expertise avec les personnes vivant avec le VIH ou l'hépatite C, les communautés à risque, les fournisseurs de soins de santé et les organismes communautaires afin de diminuer la transmission des virus et d'améliorer la qualité de vie.

## Rapport annuel 2012-2013 de CATIE

Auteurs et éditeurs : **Personnel de CATIE**  
Conception et mise en page : **Light Up the Sky,**  
**lightupthesky.ca**

## CATIE

555 rue Richmond Ouest, bureau 505, boîte 1104  
Toronto (Ontario) M5V 3B1 Canada

1-800-263-1638 • Télécopieur : 416-203-8284  
info@catie.ca • www.catie.ca • www.infohepatiteC.ca

## La vision de CATIE

CATIE sera le catalyseur d'une réponse nationale renouvelée et intégrée visant à réduire la transmission du VIH et de l'hépatite C (VHC) et à améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH et le VHC.

# Connexion. Collaboration. Communauté.

Ce pays est à un tournant dans sa réponse à l'épidémie du VIH. C'est une période d'optimisme. L'accélération des conclusions de recherches dans le domaine du VIH alimente cet esprit. Des progrès dans le traitement contre le VHC nous permettent également d'entrevoir un avenir meilleur.

Ces changements soudains apportent aussi des défis intimidants, mais CATIE et ses nombreux partenaires de première ligne en sont conscients et agissent à ce propos! C'est évident lorsque nous examinons ce que nous avons accompli et continuons de faire aujourd'hui : les organismes s'adaptent afin de répondre aux besoins des clients et ils collaborent, par l'échange des connaissances et leurs initiatives communes, à améliorer la prestation de services.

L'échange des connaissances est l'essence même du travail de CATIE. Au cours de l'exercice financier, nous avons fait de grands pas pour renforcer notre capacité à livrer l'information aux bonnes personnes et par les bons moyens. Les nouvelles communications en ligne font partie des principaux changements à cet égard. Prenons, par exemple, notre nouveau site Web, [catie.ca](http://catie.ca) : la navigation y est plus facile et permet un accès rapide à l'information sur le VIH, le VHC et, de plus en plus, sur d'autres infections transmissibles sexuellement et par le sang. Les réactions au site Web sont positives; cela n'a rien d'étonnant, et nous sommes d'ailleurs reconnaissants à de nombreux organismes partenaires pour les points de vue et conseils qu'ils nous ont donnés pendant le travail de refonte du site.

Nous savons qu'il est important d'explorer d'autres avenues de communication électronique. En 2012-2013, nous avons jeté les bases d'un programme complet de webinaires sur diverses questions qui touchent le traitement et la prévention du VIH et du VHC.

Les plateformes de médias sociaux – Facebook, Twitter et YouTube – ont connu une croissance fulgurante, tant en termes d'auditoire que de développement d'une réelle communauté en ligne, ce qui facilite l'échange continu des connaissances et le renforcement des capacités, parmi les participants. C'est une composante majeure de notre stratégie de communication.

En 2012, CATIE a développé un partenariat avec le Projet STOP HIV/AIDS de Vancouver, pour contribuer à partager les connaissances liées aux réussites et aux leçons à retenir de cette initiative novatrice. [Connectons nos programmes](#), notre trousse d'outils électronique pour le partage d'idées et d'exemples de pratiques de première ligne, donne accès à d'importantes études de cas et à un rapport sur la mise en œuvre de ce projet.

Ce n'est là qu'une des nombreuses collaborations de CATIE au cours de l'année. Les conférences éducatives régionales, au Manitoba et dans les régions de l'Atlantique et du Pacifique, de même que les ateliers présentés aux quatre coins du pays, en collaboration avec des organismes de première ligne, sont d'excellents exemples de coproductions facilitées par CATIE.

Le travail en éducation et le développement des nombreuses ressources disponibles auprès du [Centre de distribution de CATIE](#) fournissent une manne d'exemples

de collaboration. Ces projets conjoints nous permettent de nous adresser directement à des publics distincts : des ateliers joignant des infirmiers et des infirmières et des intervenants



de première ligne au service des communautés autochtones; des travaux dans le cadre de partenariats entre CATIE et des organismes de santé sexuelle des hommes gais; une nouvelle [section multilingue de notre site Web](#) ainsi qu'une série d'ateliers sur le VHC pour les communautés chinoises, philippines, pakistanaïses et punjabi, pour ne citer que quelques exemples.

Dans nos publications, nous avons attiré l'attention sur des nouvelles pertinentes au travail de première ligne dans les domaines du VIH et du VHC. Nous avons fait état du lancement de plusieurs lignes directrices canadiennes et internationales, et étendu la couverture aux enjeux relatifs au traitement de la tuberculose et des infections transmissibles sexuellement.

Une des grandes réussites de la récente année, et un autre signe éloquent de l'évolution du contexte scientifique ainsi que de l'efficacité de CATIE en matière de partenariat, a été le Dialogue délibératif national. L'événement a réuni des représentants de plusieurs domaines – clinique, santé publique, recherche, politiques et secteur communautaire – de partout au pays, pour un dialogue de haut niveau sur les approches intégrées du traitement et de la prévention du VIH. Bon nombre des enjeux signalés ont fortement influencé l'orientation du Colloque de CATIE de cette année, notamment l'idée d'appliquer une approche plus large et plus intégrative, pour notre réponse nationale au VIH et au VHC, en englobant tout le continuum : dépistage, diagnostic, arrimage aux soins, aux traitements et au soutien.

Au bout du compte, toutes nos actions ont bien sûr pour but de réduire l'incidence et la prévalence du VIH, du VHC et d'autres maladies transmissibles. Par un dialogue ouvert et la continuation de forums à l'échelle nationale et régionale, ainsi que le partage de l'information et de l'expérience nous pouvons – collectivement – faire en sorte que la prestation de services soit plus complète, plus riche et plus efficace au Canada. Ensemble, nous sommes à l'aube d'un nouveau départ : la science et la société peuvent travailler ensemble à créer une réponse, dans le domaine des soins de santé, qui soit réellement transformatrice.

**Laurie Edmiston**  
Directrice générale

**Patrick Cupido**  
Président du Conseil  
d'administration

## Le Conseil d'administration de CATIE, 2012-2013

CATIE tient à remercier le président, Patrick Cupido, ainsi que le Conseil d'administration pour leur empressement à offrir une bonne gouvernance et un soutien de nos programmes. Votre perspicacité et votre engagement envers vos régions respectives font en sorte que CATIE évolue afin de satisfaire les besoins à nos communautés.



Rangée arrière (de gauche à droite) :  
Yves Brunet, membre du Conseil d'administration hors cadre; Patrick Cupido, président et membre du Conseil d'administration, Régions de l'Ontario et du Nunavut; Trevor Stratton, vice-président et membre du Conseil d'administration hors cadre des autochtones; Darren Lauscher, Région du Pacifique; Ken Bristow, Région de l'Ouest; Terry Pigeon, trésorier et membre du Conseil d'administration, Région du Québec; Martino Larue (décédé le 22 mars 2013), Région du Québec; John McCullagh, membre du Conseil d'administration hors cadre; Gerard Yetman, membre du Conseil d'administration, Région de l'Atlantique. Rangée avant :  
Marcie Summers, présidente du Comité de planification stratégique et politiques et membre du Conseil d'administration, Région du Pacifique; Marvelous Muchenje, membre du Conseil d'administration, Régions de l'Ontario et du Nunavut; Lydia Thompson, secrétaire et membre du Conseil d'administration, Région de l'Ouest. Absents de la photo : Stephen Alexander, Région de l'Atlantique; Lynne Leonard, membre du Conseil d'administration hors cadre; Lyle Watling, membre du Conseil d'administration hors cadre

## Martino Larue

(4 septembre 1965 – 22 mars 2013)

C'est avec beaucoup de tristesse que nous vous annonçons le décès de Martino Larue, à l'âge de 47 ans et six mois.

Au milieu des années 2000, Martino a quitté Montréal après de nombreuses années à travailler comme barman dans le village gai pour retourner dans sa ville natale de Price, près de Rimouski. Il vivait déjà avec le VIH depuis 10 ans et avait l'impression qu'il pourrait mieux prendre soin de sa santé en menant une vie plus calme, à proximité de sa famille.

Une fois à la maison, par contre, il a communiqué avec l'organisme de lutte contre le sida de la région, M.A.I.N.S. Bas-Saint-Laurent, où il est rapidement devenu un ardent défenseur des personnes de la région vivant avec le VIH, défiant la stigmatisation et croyant fermement que si les personnes se renseignaient sur les faits, elles prendraient de meilleures décisions quant à leur santé. Dans sa région, il a éduqué des dentistes sur la transmission du VIH et des pharmaciens sur l'importance de maintenir la confidentialité. Il a vécu sa vie avec le VIH sans se cacher, contrairement à ce qu'il aurait pu faire grâce à l'anonymat d'une grande ville, et il l'a fait avec beaucoup de dignité.

Martino était membre du Conseil d'administration de CATIE depuis 2009; il a également siégé au Conseil d'administration de la COCQ-SIDA et a été président du Conseil d'administration du M.A.I.N.S. Bas-Saint-Laurent. Il a beaucoup donné, et ceux qui le connaissaient et qui ont travaillé avec lui s'ennuieront de sa nature généreuse.





**À l'arrière** (de gauche à droite) : Matthew Watson, Melissa Egan, David McLay, Tim Rogers, Len Tooley, Alexandra Martin-Roche, Jim Pollock, Flora Lee, James Wilton, Sean Hosein, Laurel Challacombe, Thomas Egdorf, Michael Bailey, Logan Broeckaert, Tsitsi Watt, Erica Lee, Barry Plant, Brittany Howlett, Dapeng Qi, Debbie Koenig, Michael Stringer; **Rangée du milieu** : Ed Jackson, Scott Anderson, Jacqueline Holder, Laurie Edmiston, Shamim ShambeMiradam, Melisa Dickie; **Rangée avant** : Joseph van Veen, Zak Knowles, Andrew Brett, Jeff Rice; **Absent(e)s de la photo** : Lara Barker, Véronique Destrubé, Maria Escudero, Christine Johnston, Barb Panter, Hywel Tuscano, Sophie Wertheimer

## Le personnel de CATIE

**Laurie Edmiston, Directrice générale**  
Jacqueline Holder, Adjointe exécutive/Chef de bureau

**Tim Rogers, Directeur, Échange des connaissances**

Scott Anderson, Recherche/Rédacteur, Hépatite C (depuis août 2012)  
Laurel Challacombe, Gestionnaire, Recherche/évaluation et gestion des connaissances  
Sean Hosein, Rédacteur scientifique et médical  
Zak Knowles, Gestionnaire du contenu Web  
Debbie Koenig, Rédactrice

Rachel Landauer, Recherche/Rédacteur, Hépatite C (jusqu'en juillet 2012)  
Erica Lee, Spécialiste de l'information  
Alexandra Martin-Roche, Révisseur de textes français  
David McLay, Gestionnaire, Développement des publications  
Louise Slocombe, Révisseur de textes français (jusqu'en juillet 2013)

James Wilton, Coordonnateur de projet, Projet de prévention du VIH par la science biomédicale

**Ed Jackson, Directeur, Développement des programmes**

Logan Broeckaert, Recherche/Rédactrice, Programmes de prévention et de traitement  
Melisa Dickie, Gestionnaire, Développement des programmes  
Brittany Howlett, Coordonnatrice des ressources  
Christine Johnston, Gestionnaire, Programmes communautaires de prévention  
Stéphanie Lemyre, Coordonnatrice des ressources (jusqu'en septembre 2012)  
Jeff Rice, Coordonnateur, Programme hépatite C  
Len Tooley, Coordonnateur, Programmes de promotion de santé communautaire

**Michael Bailey, Directeur, Réalisation des programmes**

Lara Barker, Coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé

Melissa Egan, Coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé  
Thomas Egdorf, Coordonnateur régional de l'éducation en matière de santé  
Barb Panter, Coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé  
Tsitsi Watt, Gestionnaire, Réalisation des programmes  
Sophie Wertheimer, Coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé (depuis janvier 2013)

**Jim Pollock, Directeur, Communications et marketing social**

Andrew Brett, Spécialiste, Médias sociaux et publicité (depuis août 2013)  
Véronique Destrubé, Spécialiste, Communications et marketing social  
Fozia Tanveer-Arshed, Administratrice, Hépatite C, Marketing social et sensibilisation ethnoculturelle  
Anamaria Tivadar, Spécialiste, Communications et marketing social (jusqu'en mai 2013)  
Hywel Tuscano, Coordonnateur, Hépatite C, Marketing social et sensibilisation ethnoculturelle  
Joseph van Veen, Coordonnateur, Événements et marketing des événements

**Barry Plant, Directeur, Opérations et ressources**

Maria Escudero, Teneuse de comptes  
Flora Lee, Gestionnaire des Finances  
Shamim ShambeMiradam, Adjointe aux programmes

**Dave McKay, Directeur, Technologie de l'information (jusqu'en mars 2013)**

Michael Stringer, Gestionnaire, Technologie de l'information  
Dapeng Qi, Administrateur des systèmes et bases de données  
Matthew Watson, Rédacteur pour les médias en ligne et numériques

## Fournir une information fondée sur des données probantes

Un élément fondamental du travail de CATIE, dès le début, est la synthèse et la distillation d'information digne de confiance, fondée sur des données probantes, pour permettre aux individus de prendre des décisions éclairées pour leur santé. Nous décortiquons l'information essentielle qui aide les organismes de première ligne et leurs populations cibles à comprendre la science ainsi que les options qui s'offrent à eux.

L'étendue de cette information s'est élargie avec les années et CATIE offre à présent de nombreuses publications, imprimées et en ligne, qui fournissent les plus récentes nouvelles pertinentes à la gestion des soins de santé ainsi qu'au développement et à la réalisation de programmes de première ligne.

## Des nouvelles de dernière heure : du VIH et du VHC à la santé cardiaque, mentale et du foie

Par le biais de ses bulletins de nouvelles : [Nouvelles CATIE](#), [TraitementSida](#), [Actualités infohépatiteC](#) et [Point de mire sur la prévention](#), CATIE a fait état des plus récents progrès de la recherche et de leurs implications pour le travail de première ligne.

Les sujets d'actualité au cours de l'année incluaient la recherche de moyens de guérir le VIH, les nouveaux traitements de l'hépatite C et l'utilisation du traitement du VIH comme moyen de prévention. Nous avons également couvert d'importants développements en matière de santé cardiaque et mentale, de transplantation d'organe, d'abandon du tabagisme, de syphilis et de tuberculose.

Nous avons examiné en détail la « cascade du traitement » du VIH, un thème très présent dans les discussions au Congrès international sur le sida de 2012. Nous avons développé une série de ressources pour aider les intervenants de première ligne à comprendre le risque d'infection par le VIH et à en discuter avec leurs clients. Nous avons signalé le lancement de plusieurs nouvelles lignes directrices canadiennes et internationales, notamment sur [le dépistage du VIH et le counseling](#), [la planification de la grossesse](#) ainsi que la prophylaxie préexposition au VIH ([PPrE](#)). Un nouveau régime de traitement anti-VIH consistant en une seule pilule par jour, le Stribild, a été homologué au Canada. Il s'ajoute à d'autres régimes en une seule pilule par jour, comme l'Atripla et le Complera.

Les statistiques les plus récentes de l'Agence de la santé publique du Canada indiquent qu'approximativement **25 %** des personnes vivant avec le VIH ne sont pas informées de leur statut VIH. Afin de réduire le nombre d'infections futures, de plus en plus de médecins demandent que les occasions de passer un test de dépistage du VIH soient plus nombreuses. Ceci aiderait les gens à connaître leur statut VIH, et permettrait de discuter avec eux des nombreux bienfaits associés à un traitement précoce du VIH. De nouvelles lignes directrices sur la planification de la grossesse ont été publiées à l'intention des médecins, infirmiers et infirmières qui soignent des femmes séropositives, au Canada.

Des chercheurs du Canada et des États-Unis de premier rang dans le domaine de la santé du foie demandent de pouvoir offrir plus largement la possibilité d'un test de dépistage du VHC. Ceci pourrait contribuer à détecter un plus grand nombre de cas d'infections à VHC et à accélérer l'accès aux soins et aux traitements pour les personnes touchées. On note aussi la publication de nouvelles [lignes directrices](#) canadiennes sur la prise en charge des personnes atteintes du VHC.

Nous avons augmenté la couverture d'enjeux touchant le traitement de la tuberculose et des infections transmissibles sexuellement, dans nos principales publications.

### Nouvelles CATIE/La science en langage simple

« Merci beaucoup, Sean [Hosein, rédacteur scientifique et médical, CATIE] pour votre article sur ce sujet complexe [la recherche d'un remède contre le VIH] : clair et bien documenté, comme toujours... une vraie perle! » – Courriel

« J'aime la minutie et l'attention avec lesquelles les articles sont rédigés. On y dénote une conscience claire du fait que des individus personnellement affectés les liront; le contexte et les implications sont expliqués, et le contenu n'est pas axé sur des titres accrocheurs au détriment du bien-être des individus. » – Courriel



## Le travail dans le domaine de l'hépatite C prend de l'expansion sur plusieurs plans à l'échelle nationale

En 2012, CATIE a réussi à incorporer de façon plus complète le travail sur l'hépatite C dans sa structure organisationnelle et son processus de développement du contenu grâce au déploiement de membres du personnel spécialisés en hépatite C qui occupaient des rôles clés dans quatre services internes.

Les publications en ligne par abonnement *Nouvelles CATIE* et *Traitementsida* incluent maintenant des articles réguliers sur des sujets traitant du VHC. Des nouvelles captivantes provenant d'essais en cours de médicaments pour le VHC et de combinaisons médicamenteuses en développement ont été régulièrement présentées dans les *Actualités infohépatite C*, la publication bimensuelle de CATIE traitant des nouveautés et des sujets dignes d'intérêt dans le domaine des politiques, de la science et des programmes touchant à l'hépatite C. La nouvelle édition de la publication populaire *Pré-fix : Un guide à l'intention des personnes vivant avec l'hépatite C ou le VIH qui s'injectent des drogues* a entièrement intégré le sujet du VHC dans son contenu.

Les publications axées sur le VHC disponibles par le biais du Centre de distribution de CATIE sont parmi les ressources les plus populaires commandées par les organismes de part et d'autre du pays. Les conférences régionales de l'Atlantique et du Pacifique de CATIE, organisées en partenariat avec des organismes locaux, ont toutes les deux incorporé des ateliers sur l'hépatite C dans leur ordre du jour.

Le tout nouvel atelier de CATIE porte sur le traitement de l'hépatite C. L'objectif de cet atelier, d'abord conçu et testé en partenariat avec l'organisme Prisoners' HIV/AIDS Support Action Network (PASAN), est de sensibiliser davantage les personnes aux nouvelles options de traitement. Son contenu sera adapté pour inclure d'autres nouveaux traitements lorsqu'ils deviendront disponibles.

CATIE continue d'innover dans le domaine de l'échange des connaissances sur l'hépatite C. Nous avons lancé une campagne ethnoculturelle de marketing social en Ontario (Voir Développer des réseaux communautaires à l'intention des immigrants pour la sensibilisation à l'hépatite C à la page 16) pour laquelle nous avons conçu, en partenariat avec d'importants organismes ethnoculturels, des pages Web et des publications en quatre langues asiatiques. Nous avons créé un feuillet d'information pratique et accessible sur le VHC en nous basant sur les toutes dernières statistiques d'épidémiologie canadiennes de l'Agence de la santé publique du Canada.

En tout, nous nous sommes associés à un éventail représentatif d'organismes communautaires afin de produire neuf publications axées sur le VHC, ce qui comprenait aussi notre collaboration avec un bureau de santé publique afin d'élaborer un guide d'injection sécuritaire à l'intention des personnes utilisant des stéroïdes anabolisants.

CATIE est le secrétariat pour Action hépatites Canada (anciennement La Coalition canadienne des organisations vouées à l'hépatite B et C). En mars 2013, CATIE a rassemblé les représentants de la coalition pour qu'ils agissent à titre de rapporteurs lors du 2<sup>e</sup> Symposium canadien sur le virus de l'hépatite C à Victoria, en C.-B. Ces derniers ont résumé les principaux messages de la conférence et ont présenté un webinaire national de CATIE pour les personnes n'ayant pas pu participer au Symposium. CATIE a également appuyé deux journées de développement organisationnel pour Action hépatites Canada afin d'aider le réseau à devenir une voix nationale active s'efforçant de mettre en œuvre des politiques et des programmes équitables dans le domaine de l'hépatite B et C.

### Point de mire sur la prévention

« Les [articles] de *Point de mire sur la prévention* qui traitent des risques sont d'excellents outils éducatifs. Ils ont certainement contribué à approfondir ma compréhension des choses. »

– Courriel

« Je me fie aux informations de CATIE, dans mon travail, pour éduquer des personnes vivant avec le VIH, d'autres professionnels du domaine ainsi que le grand public à propos du VIH, de l'hépatite C et des ITS. CATIE est une source d'information crédible, digne de confiance et d'actualité... Je dirige également plusieurs personnes vers son site Web. » – Courriel





## Créer des ressources avec nos partenaires

Afin de fournir une information qui soit d'actualité et qui parle aux communautés canadiennes auxquelles s'adressent les services de première ligne et des professionnels de la santé, CATIE accorde une grande importance à l'évaluation rigoureuse et continue de ses ressources imprimées et en ligne, de même qu'à l'étude de possibilités de développer des publications avec d'autres organismes.

La collaboration avec des organismes partenaires est le meilleur moyen pour garder nos ressources informatives à jour et pertinentes. Les partenariats favorisent également la distribution des ressources (le Programme d'information en salle d'attente, PISA), la dissémination rapide d'éléments nouveaux qui ont des conséquences sur la prestation de services de première ligne (p. ex., la mise à jour de l'information après le jugement de la Cour suprême) et le partage de ressources qui éclairent le développement de programmes (*Connectons nos programmes* et *Point de mire sur la prévention*). De plus, *Vision positive*, le magazine de CATIE sur la santé et le bien-être à l'intention des personnes vivant avec le VIH, et écrit par elles, ne connaîtrait pas un tel succès s'il ne pouvait compter sur ses partenariats continus avec des personnes et des organismes.

## Le Programme d'information en salle d'attente (PISA) : prêt pour une nouvelle expansion

Le Programme d'information en salle d'attente (PISA) : de CATIE vise à fournir aux cliniques de traitement du VIH — et de plus en plus aux cliniques spécialisées en hépatite C — les toutes dernières publications sur le traitement du VIH et de l'hépatite C et sur des habitudes de vie saine pour leurs équipes cliniques et leurs clients. En 2012-2013, six nouveaux points de distribution du PISA ont été établis, portant à 81 le nombre total de points de distribution au pays. Au cours de la prochaine année, CATIE élargira officiellement la portée de ce programme aux cliniques de traitement de l'hépatite C à travers le Canada.

Roberta Halpenny, directrice de la recherche clinique, Maple Leaf Research (à gauche), avec Brittany Howlett, coordonnatrice des ressources de CATIE, à l'un des kiosques de ressources du Programme d'information en salle d'attente de Maple Leaf, montrant le *MaterniKit* récemment publié par Maple Leaf, le Women's College Research Institute et CATIE



### Publications et Centre de distribution

« J'ai hâte de recevoir mon enveloppe [de vous]. Elle devrait arriver à temps pour [notre] Forum des jeunes. » — Message Twitter

« CATIE – une formidable ressource qui contribuera à sauver le monde, c'est bien simple ;) MERCI de me faciliter la tâche en tant que travailleur social... Solidarité! » — Message Facebook



# Centre de distribution de CATIE

## Plus d'un million de ressources aux services de première ligne

En 2012-2013, le [Centre de distribution de CATIE](#) a continué à fournir aux organismes de première ligne des ressources imprimées pour appuyer leurs programmes éducatifs et de sensibilisation. CATIE travaille avec plus de 60 organismes chefs de file dans le domaine du VIH et de l'hépatite C au Canada en vue de combler les lacunes ayant été identifiées en fait de publication.

**La collection :** CATIE s'efforce de faire en sorte que sa collection de ressources aborde les différents besoins en matière de connaissances des communautés touchées tout en fournissant aux organismes de première ligne une sélection de ressources pertinentes pour les communautés qu'ils desservent et disponibles en une variété de niveaux d'alphabétisation et de formats interactifs. Cette année, 51 nouveaux titres ont été ajoutés à la collection : 32 étaient issus d'organismes à travers le Canada, sept ont été nationalisés en partenariat avec CATIE et 12 ont été élaborés à l'interne par CATIE. Au total, le Centre de distribution de CATIE offre maintenant plus de 400 ressources, dont la plupart ont été conçues par des organismes communautaires.

Dans le cadre de nos efforts continus dans le domaine de la gestion de l'inventaire pour répondre à la demande croissante des organismes partout au Canada, CATIE a mis en œuvre durant cet exercice financier une nouvelle politique de distribution aux établissements d'enseignement, notamment les universités, les collèges/CEGEP et les écoles secondaires. CATIE a maintenant un certain nombre de ressources disponibles ayant spécifiquement été conçues pour ces groupes et étant pertinentes pour

les étudiants. Ainsi, nous pouvons offrir à ce public une trousse de documentation adaptée tout en risquant moins d'épuiser inutilement les autres ressources moins utiles à ces groupes.

**Le service :** La coordonnatrice bilingue des ressources chez CATIE, [Brittany Howlett](#), est disponible pour répondre aux besoins en ressources d'un organisme. Toutes les commandes peuvent être passées par l'entremise de notre nouveau site Web amélioré ou par téléphone. CATIE garantit la livraison en 10 jours ouvrables de ses ressources à travers le Canada. Afin d'assurer la communication avec les organismes de première ligne, les *Nouveautés trimestrielles du Centre de distribution* de CATIE sont envoyées par courriel à plus de 2 000 organismes afin de les tenir au courant des nouvelles ressources imprimées pouvant être commandées.

**Sensibilisation :** Au cours du dernier exercice financier, nous avons continué à observer une utilisation constante du Centre de distribution de la part d'organismes et de personnes de partout au Canada; 4 409 commandes ont été passées par des organismes et des personnes et plus d'un million d'articles ont été distribués. Parmi les organismes de première ligne qui utilisent le Centre de distribution, notons : les centres de santé communautaire, les cliniques, les unités de santé publique, les organismes de lutte contre le sida, les services correctionnels, les écoles et les universités.

« Nous accordons une grande valeur à l'occasion que nous fournit CATIE de demeurer impliqués dans des efforts d'éducation et de prévention pertinents et efficaces. Nous apprécions la profondeur et l'étendue des ressources que nous offre CATIE ... Nous ne saurions vous remercier assez de votre soutien. » — MF, London, Regional HIV/AIDS Connection





## Vision positive : pleins feux sur les personnes et leur histoire

*Vision positive*, la revue de santé holistique de CATIE conçue pour et par les personnes vivant avec le VIH, continue d'être l'un de nos principaux moyens pour rester en contact avec les personnes vivant avec le VIH à travers le Canada. Cette année, nous avons abordé une vaste gamme de sujets qui constituent la réalité de la vie avec le virus. Pour la toute première fois, la revue s'est penchée sur les enfants qui grandissent avec le VIH, racontant l'histoire d'enfants infectés depuis leur naissance. Nous avons également examiné la façon dont la spiritualité a aidé les personnes vivant avec le VIH à surmonter les défis de la vie et comment cela les a aidées à venir en aide à d'autres personnes.

Du côté du domaine médical, la revue a examiné les tout derniers renseignements quant à la façon dont la charge virale influence les risques de transmission du virus par voie sexuelle. Cet article a également permis de donner un aperçu de la façon dont les personnes utilisent cette information pour maintenir une vie sexuelle

satisfaisante et sécuritaire. Les autres sujets traitaient de la gestion du taux de lipides et de l'importance d'avoir une bonne nuit de sommeil.

*Vision positive* se veut une revue consacrée aux personnes et à leur histoire. Les personnes dont on a traité dans les numéros de cette année représentent les multiples visages du VIH dans toute leur splendeur. Par exemple, Claudia Medina, originaire de Colombie, raconte comment son rêve de posséder une maison entourée d'une clôture blanche s'est transformé en une vie qui la comble à travailler avec les femmes incarcérées. Yves Brunet d'Ottawa est un homme de la renaissance. Après avoir contracté le VIH au début de l'épidémie et fait face à de nombreux problèmes de santé en cours de route, il a développé sa mesure d'amour — une règle simple et puissante pour décider de sa façon de vivre. Si une activité dénote de l'amour ou ajoute à l'amour présent dans le monde, alors il la fait. Autrement, il passe à autre chose. Des mots qui vous inspireront.

### Vision positive

« Je viens de recevoir des exemplaires de *Vision positive*. Merci de parler de nous avec autant de compassion et de respect. Ce magazine est tout simplement fantastique. » — Tiko Kerr, artiste, interviewé pour un article de *Vision positive*

# Documentation mise à jour à la suite du jugement de la Cour suprême

À la lumière du jugement du 5 octobre 2012 de la Cour suprême sur [le non-dévoilement du VIH et le droit](#), CATIE, en partenariat avec le Réseau juridique canadien VIH/sida, a révisé et mis à jour divers documents clés qui comportent du contenu sur le VIH et le droit. Le dépliant [L'ABC du VIH et du sida](#) et le chapitre 21 (questions juridiques) de [Vous et votre santé : un guide à l'intention des personnes vivant avec le VIH](#) de CATIE ont été mis à jour. De plus, en partenariat avec la HIV & AIDS Legal Clinic Ontario (HALCO), CATIE a actualisé le titre [Dévoilement du VIH : guide d'information sur le droit pour les hommes](#)

[gais au Canada](#).

En partenariat avec l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (ACIIS), CATIE a élaboré une nouvelle ressource intitulée [Les implications juridiques et cliniques du non-dévoilement du VIH : Un guide pratique à l'intention des infirmières et infirmiers en sidologie du Canada](#) qui vise à offrir des conseils pratiques aux infirmières et infirmiers en sidologie et clarifier les responsabilités professionnelles concernant le non-dévoilement du VIH et le droit.



Quelques-unes des ressources publiées en collaboration avec divers partenaires par le biais du programme de développement des publications de CATIE

« Félicitations pour votre engagement à éduquer et à encourager d'une manière aussi significative les personnes affectées par le VIH. Nous sommes chanceux de faire partie d'une communauté nationale aussi formidable et dévouée. » – Courriel



## Travailler avec des organismes à mieux diffuser l'éducation

Un aspect très important du travail de CATIE est la planification et la présentation d'ateliers et de colloques, aux quatre coins du pays. La coopération et la collaboration des organismes locaux et régionaux sont des atouts indispensables à la réussite de ces efforts. Leurs idées, le temps et l'expertise qu'ils investissent dans ces événements font en sorte que CATIE arrive à fournir un produit accessible et pertinent aux besoins de leurs communautés.

CATIE a affiné ses programmes d'éducation et a récemment développé une nouvelle composante de proximité qui s'inspire du modèle de la « formation de formateurs ». Les Instituts d'apprentissage et le Programme de rapporteurs ont été des succès retentissants, car ils mettent à contribution des intervenants de première ligne qui s'affairent à prendre en note les points à retenir de congrès et colloques importants et à en faire état dans leurs communautés.



Kevin Saya-Moore, (alors) coordonnateur du Projet sur la santé des hommes au Living Positive Resource Centre, Kelowna (C.-B.), et Lara Barker, coordonnatrice régionale de l'éducation en matière de santé, CATIE, lors d'un atelier à Kelowna

### Ateliers/intervention éducative

« Cet atelier a été très bénéfique à ma communauté. Je compte organiser des ateliers pour éduquer ma communauté à propos du VIH et je continuerai d'avoir besoin de CATIE. » — Évaluation d'atelier



Formation d'animateurs communautaires en C.-B, janvier 2013

## Des partenariats régionaux permettant la sensibilisation des communautés et le perfectionnement professionnel

CATIE continue d'élargir sa portée éducative, en intégrant encore plus de contenu sur le VHC, en joignant des auditoires plus nombreux et plus variés et en collaborant plus étroitement que jamais avec des organismes locaux et régionaux, en particulier à enrichir le contenu local, dans l'échange des connaissances, par son programme de rapporteurs et sa nouvelle initiative de formation d'animateurs communautaires.

CATIE a élargi la portée de la réalisation de ses programmes éducatifs afin que ces derniers rejoignent davantage d'infirmières, d'infirmiers et de travailleurs de première ligne travaillant auprès des populations autochtones au sein de divers contextes urbains et ruraux dans différentes provinces. Pour y parvenir, nous avons fait appel à nos contacts avec des organismes de santé, comme la Direction

générale de la santé des Premières nations et des Inuits, les infirmiers et les infirmières de la santé publique locaux et les centres d'amitié. Les infirmiers et les infirmières ayant participé à nos ateliers travaillent à la fois dans les réserves et à l'extérieur de celles-ci.

En 2012-2013, CATIE a travaillé avec des partenaires régionaux afin de présenter trois conférences éducatives (voir l'encadré sur les conférences éducatives à la page 12). Dans la mesure du possible, nous avons organisé nos conférences afin qu'elles coïncident avec des événements régionaux déjà planifiés. Ainsi, le nombre de participants était plus élevé et les ressources étaient mises à profit.

*suite à la page 12*

« @CATIEInfo Merci pour cet atelier formidable. J'attends avec impatience celui de demain!!!! » — Message Twitter

« La formule de l'atelier était fantastique et la ressource éducative est la plus utile que j'aie vue de CATIE à ce jour. Superbe travail! Excellente animation! » — Évaluation d'atelier



## Conférences éducatives, 2012-2013

**Conférence du Manitoba sur le VIH** (5 et 6 novembre 2012), une initiative commune avec le Programme VIH du Manitoba

Le Manitoba et la Saskatchewan ont donné de bonnes présentations plénières qui ont permis de nombreux échanges de connaissances et d'occasions d'apprentissage entre les participants des deux provinces.

Plus de 100 délégués des deux provinces ont échangé leurs idées de façon dynamique et ont discuté des similitudes et des différences en termes de réponses au VIH au sein de leur province.

**Conférence éducative de l'Atlantique** (31 mai au 2 juin 2012), en partenariat avec AIDS Coalition of Nova Scotia (ACNS)

Parmi les points saillants de la conférence éducative de l'Atlantique, présentée pour coïncider avec le Colloque sur la promotion de la santé et l'échange des connaissances sur le VIH et le sida de la Nouvelle-Écosse, nous retrouvons une tribune d'experts de CATIE traitant des médias sociaux et de la façon de rester en contact avec les clients des régions rurales ou éloignées. Cette présentation a été bien reçue compte tenu du fait que les médias sociaux sont largement adoptés par de nombreux organismes de première ligne comme moyen pour communiquer et rejoindre leurs clients. Lors de cette conférence, l'équipe de réalisation des programmes de CATIE a aussi lancé le nouvel atelier Le VIH et les thérapies alternatives et complémentaires.

**Conférence éducative du Pacifique** (26 et 27 septembre 2012), en partenariat avec Pacific AIDS Network et présentée pour coïncider avec l'AGA du PAN

Parmi les points saillants de la conférence, notons une présentation en partenariat avec le Réseau canadien pour les essais VIH, intitulée Comprendre les essais cliniques. La conférence a également donné l'occasion de se pencher sur le Projet STOP VIH/sida du point de vue de différentes communautés, responsables de l'élaboration des politiques et représentants de la santé publique. Les conclusions tirées d'une évaluation communautaire menée par la communauté quant au Projet STOP, une initiative du groupe de travail STOP sur l'engagement communautaire, ont été présentées.

En collaboration avec des comités régionaux de planification, CATIE a présenté des ateliers de renforcement des capacités sur le VIH et l'hépatite C qui étaient adaptés aux contextes communautaires ainsi qu'aux programmes novateurs de chaque région.

**Formation pour les animateurs communautaires**  
Au cours de la dernière année, CATIE a lancé un programme de formation pour les animateurs communautaires qui vise à fournir aux travailleurs communautaires des compétences dans le domaine de l'animation et de la présentation afin de mieux offrir un contenu éducatif lié au VIH et au VHC. Certains des participants au programme présentent en collaboration avec CATIE des ateliers, les adaptant aux réalités propres à leur communauté. À ce jour, 80 participants ont suivi la formation à travers le Canada. Les participants étaient pour la plupart du personnel de première ligne provenant d'organismes de lutte contre le VIH et/ou l'hépatite C ainsi que des bénévoles travaillant pour la majorité dans le domaine de la prévention.

Les participants à cette formation travailleront en partenariat avec les coordonnateurs régionaux de l'éducation en matière de santé de CATIE au sein des différentes régions de part et d'autre du Canada. Ils fourniront leur expertise en matière de réalités et de défis liés au VIH et à l'hépatite C auxquels ils font face dans leur région tandis que les

coordonnateurs régionaux de l'éducation en matière de santé de CATIE fourniront le contenu pour l'atelier. Cet atelier de trois jours vise à :

- Accroître les connaissances en matière de compétences de base en animation
- Donner aux participants l'occasion d'exercer leurs compétences en animation
- Accroître leur efficacité à parler en public
- Développer les capacités de formation des animateurs communautaires afin qu'ils coprésistent lors des ateliers de CATIE.

Ces formations ont été très bien reçues et ont permis de renforcer les liens qui existaient déjà entre les régions en plus d'en former de nouveaux. Les participants aux formations pour les animateurs communautaires incluaient des éducateurs provenant d'organismes de lutte contre le sida, des jeunes s'efforçant de faire la promotion de la santé sexuelle, des éducateurs pairs, et des infirmiers et infirmières autochtones, fournissant ainsi des occasions futures de travail de collaboration.

### Programme de rapporteurs

« Bravo! J'apprécie toujours votre capacité d'articuler, de cibler et de créer des contextes propices à la pensée et à la réflexion critiques. [Le Projet de rapporteurs de l'Institut d'apprentissage] est vraiment important! » — Évaluation d'atelier

« En vous rencontrant tous et en ayant le privilège de travailler avec vous [à l'Institut d'apprentissage de l'ACRV], cela m'a rappelé l'importance de la participation communautaire à tous les échelons de la société. Merci. » — Ciro Bisignano, associé de programme, CAAT, et intervenant de soutien auprès des jeunes, ACT



Les rapporteurs réunis pour une photo de groupe lors du Congrès de l'Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV)



Les rapporteurs de CATIE ont partagé ce qu'ils ont appris lors du Congrès sur la recherche du Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN)

## Les rapporteurs apportent des connaissances utiles à leur communauté

Les Instituts d'apprentissage de CATIE offrent aux travailleurs de première ligne de part et d'autre du Canada l'occasion de se rencontrer et de discuter des façons dont la nouvelle recherche pourrait avoir des répercussions sur leur communauté dans le paysage en constante évolution du VIH. Au cours de la dernière année, CATIE a organisé des Instituts d'apprentissage lors de deux conférences nationales et lors d'un événement au Québec.

Les participants aux Instituts d'apprentissage sont des rapporteurs communautaires qui participent à un cycle complet d'échange de connaissances : le rassemblement, la contextualisation, la synthèse et la diffusion de l'information présentée lors des conférences de recherche. Au cours de ce processus, les coordonnateurs régionaux de l'éducation en matière de santé de CATIE les appuient et leur offrent du mentorat tandis que les chercheurs spécialisés sont sur place pour clarifier les principales conclusions de recherche.

Les journées sont bien longues pour les rapporteurs communautaires. Après avoir participé à une journée de présentations, il y a un souper de travail, suivi de discussions qui se prolongent tard en soirée. L'apport à la recherche des points de vue de la communauté est enrichi par la diversité des participants et des communautés avec lesquelles ils travaillent. L'objectif est d'élaborer une présentation pour diffuser les conclusions de recherche pertinentes à la communauté lors de réunions régionales, communautaires et organisationnelles. Au cours de la dernière année, des présentations communautaires de conclusions de conférences ont été effectuées pour les conférences édu-

catives régionales et les réunions d'organismes communautaires, puis publiées dans les bulletins d'information et diffusées par le biais de webinaires.

Lors de la conférence de l'Association canadienne de recherche sur le VIH qui s'est tenue à Montréal en mai 2012, des équipes de rapporteurs communautaires ont assisté aux quatre présentations de recherche afin de se préparer à présenter lors de la séance de rapporteurs communautaires qui avait lieu le dernier dimanche matin de la conférence. Durant les deux semaines après la conférence de recherche du Réseau ontarien de traitement du VIH (ROTV) en novembre 2012, des webinaires en français et en anglais ont été diffusés par CATIE et utilisés comme outils de distribution au sein des organismes.

Au Québec, CATIE a organisé son septième Institut d'apprentissage en partenariat avec COCQ-SIDA. Cet Institut d'apprentissage a été organisé pour coïncider avec le Symposium des aspects cliniques de l'infection par le VIH. Ce Symposium présentait les lignes directrices du Québec et la façon dont les nouvelles connaissances et la recherche influencent la pratique clinique au Québec. Les participants aux Instituts d'apprentissage ont ainsi eu la chance de mieux connaître les pratiques en matière de prévention, de dépistage, de traitement et de soins au Québec.

Une mesure du succès obtenu par ces événements est le nombre de personnes qui demandent de revenir ou qui recommandent leurs collègues ainsi que les solides liens professionnels établis dans tout le Canada et qui se sont développés lors des Instituts d'apprentissage de CATIE.

« Encore une fois merci de m'avoir donné l'occasion de participer à l'Institut d'apprentissage de CATIE lors du Congrès 2013 de l'ACRV. Ce fut un plaisir d'y prendre part et de tirer des leçons des séances et des discussions avec tous les fournisseurs de services et les divers organismes représentés. » — Tsion Demeke Abate, animateur en éducation communautaire, HIV Edmonton

« L'équipe de CATIE ne déçoit jamais! Vous êtes les meilleurs — tout comme vos fabuleux rapporteurs!!! Ce fut un réel plaisir de faire votre connaissance et de partager cet excellent travail!!! Comme on dit, vous êtes tous les bienvenus chez moi, à tout moment. » — Heidi Exner, directrice, promotion de la santé et développement communautaire, AIDS Vancouver Island



## Joindre des auditoires diversifiés

Dans tout ce que fait CATIE, il y a inmanquablement une connexion avec diverses communautés (et les organismes qui travaillent avec elles), chacune ayant ses propres réalités et défis. Notre communication et notre collaboration continues avec des organismes locaux et s'adressant à des publics particuliers nous permettent de formuler des messages appropriés et de développer des outils éducatifs et des ateliers pertinents.

Nous créons également des occasions où des organismes se réunissent et discutent des enjeux d'importance pour leur prestation de services de première ligne.



**Des leaders de la communauté aident CATIE dans la sensibilisation à l'hépatite C :** (de gauche à droite) Amelita Navarro et Camilo Santos, respectivement membre et président du Conseil d'administration du Filipino Community Centre Inc. de Windsor (Ontario), en compagnie de Dyan De Guzman, animatrice communautaire de CATIE auprès de la population philippine, après un atelier sur la santé des immigrants et l'hépatite C lors de l'événement Almusalan de la Fête des mères

**Ciblage d'auditoires spécifiques**

« Jetez un coup d'œil au nouveau site Web d'information multilingue sur l'#hépatiteC de @CATIEInfo. » — Message Twitter



Voici certaines des récentes publications sur la santé des hommes gais qui sont offertes par le biais du Centre de distribution de CATIE : *Stepping Up to the Future of Young Gay Men's Health* : Compte-rendu du premier sommet sur la santé à l'intention des hommes gais de la Colombie-Britannique, tenu à Vancouver le 3 novembre 2012 (publié par le Community-Based Research Centre, CBRC); *L'épidémiologie du VIH chez les hommes gais et autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes*, qui fait partie d'une série de feuillets d'information sur l'épidémiologie du VIH et de l'hépatite C; et *Rapport d'étape sur le VIH/sida et les populations distinctes: hommes gais, bisexuels, bispériuels et ayant des relations sexuelles avec des hommes*, un rapport d'étape conçu pour les personnes impliquées dans l'élaboration de politiques, de programmes et d'activités de recherche concernant cette population (Agence de la santé publique du Canada).

## Initiatives d'hommes gais : une collaboration d'organismes clés

Mettant à profit le succès qu'a connu le projet de CATIE pour la santé sexuelle des hommes gais, financé durant un an par l'ASPC, plusieurs initiatives axées sur les hommes gais ont été intégrées dans le travail en cours de CATIE. L'année 2012-2013 a également vu la mise en œuvre d'un certain nombre de gros projets s'étendant sur plusieurs années.

Notre travail d'animation d'ateliers de renforcement des capacités s'est poursuivi en rassemblant les travailleurs de proximité de partout au Canada œuvrant auprès des hommes gais pour le Sommet 2012 sur la santé des hommes gais en C.-B., à Vancouver, afin qu'ils se renseignent sur les dernières recherches et les programmes récents en C.-B.

En partenariat avec plusieurs importants organismes canadiens pour les hommes gais — dont Health Initiative for Men (HiM), Gay Men's Sexual Health Alliance (GMSH), AIDS Committee of Toronto (ACT) et RÉZO — CATIE a donné le coup d'envoi au projet de communication des risques pour les hommes gais. Ce projet vise à développer des ressources pertinentes et d'avant-garde pour les hommes canadiens gais/bisexuels/HARSAH afin d'informer ces derniers de façon claire sur les tout derniers développements pour qu'ils comprennent mieux la transmission, le dépistage du VIH et des ITS ainsi que les nouvelles technologies de prévention.

En collaboration avec des partenaires nationaux se spécialisant en VIH ainsi qu'avec trois organismes de santé pour les hommes gais, CATIE a réussi à obtenir une subvention de recherche des IRSC pour effectuer une étude de recherche qualitative de trois ans intitulée le Projet Résonance. Se concentrant sur les villes de Vancouver, Toronto et Montréal, cette étude vise à comprendre comment les hommes gais – et leurs fournisseurs de services – intègrent la nouvelle information au sujet du VIH et de quelle façon cette information influence leurs pratiques et la distribution de services de la part de l'organisme. Avec cette étude, CATIE reçoit pour la première fois de son histoire du financement direct pour la recherche.

CATIE a aussi continué à établir des liens solides avec les fournisseurs de services de tout le pays en offrant des ateliers et des présentations qui examinaient les nouvelles avancées en matière de prévention du VIH chez les hommes gais. Ces présentations, traitant principalement de la façon dont les concepts touchant à la santé des hommes gais, l'approche syndémique, la résilience, la PPRE et les facteurs sociaux du VIH, avaient des répercussions sur la façon dont la promotion de la santé pour les hommes gais est présentée au Canada.

« Ce fut un plaisir d'entendre des exposés aussi réfléchis et de voir une telle présence des gens de @CATIEInfo au Sommet 2012 sur la santé des hommes gais en C.-B. » — Message Twitter



# Développer des réseaux communautaires à l'intention des immigrants pour la sensibilisation à l'hépatite C

En 2011, CATIE a commencé à travailler sur un projet de sensibilisation ethnoculturelle et de marketing social pour l'hépatite C d'une durée de quatre ans dans le cadre de la stratégie de l'hépatite C du ministère de la Santé afin de sensibiliser la population à l'hépatite C, réduire la stigmatisation, promouvoir un accès égal aux services de santé, dont au dépistage, et établir des partenariats efficaces au sein des communautés de nouveaux arrivants et d'immigrants de l'Ontario.

Nous avons accompli un travail important dans le cadre de ce projet durant l'année 2012-2013 avec le lancement d'une campagne médiatique, la publication de ressources imprimées et en ligne et des activités éducatives continues dans les communautés chinoise, philippine, pakistanaise et pendjabi.

Notre campagne médiatique intitulée « Hépatite C. Renseignez-vous. Faites un test. » a été diffusée dans 26 médias radiophoniques, électroniques et de la presse

écrite de novembre 2012 à janvier 2013. La campagne a été bien reçue et nous avons bénéficié d'une couverture médiatique dans la presse écrite, à la radio et à la télévision.

La ligne Info sur le sida et la santé sexuelle du Bureau de santé publique de Toronto constitue un partenaire important de la campagne et du projet. Cette dernière offre du counseling anonyme et gratuit sur le VIH, l'hépatite et la santé sexuelle à travers l'Ontario. Offrant des services en 16 langues, la ligne Info fournit un soutien additionnel aux personnes et un aiguillage vers les sites de dépistage à travers la province.

La campagne médiatique a également permis de rediriger les personnes vers un centre multilingue d'information sur l'hépatite C, [situé sur notre site Web](#). Le site Web [yourlanguage.hepcinfo.ca](http://yourlanguage.hepcinfo.ca), en chinois simplifié, en pendjabi, en tagalog et en ourdou a été lancé en novembre 2012 et a été consulté plus de 10 000 fois au cours



Les brochures de communication de sensibilisation sur l'hépatite C (montrées ici) et la page Web multilingue offrent de l'information aux communautés chinoise, philippine, pakistanaise et punjabi

## Ciblage d'auditoires spécifiques

« À tous mes amis canadiens, svp appuyez @CATIEInfo et @CAAN à l'occasion de la Semaine de sensibilisation au sida chez les Autochtones. » — Message Twitter

« CATIE m'a donné un soutien complet et j'ai été encouragée à développer des relations avec des organismes et des gens de la communauté. À titre d'étudiante en service social, j'ai eu d'excellentes occasions d'apprentissage, pour travailler en contact étroit avec des organismes partenaires et pour aider à joindre et à recruter des participants. » — Melissa Lai, animatrice communautaire auprès de la population chinoise

de ses huit premiers mois. Quatre dépliants, expliquant la transmission de l'hépatite C et l'importance de subir un test de dépistage, écrits en anglais et dans chacune des quatre langues étrangères, sont devenus disponibles au Centre de distribution de CATIE en décembre 2012 et plus de 10 000 dépliants ont été distribués à travers le Canada. Nous avons également conçu un nouvel outil éducatif en six langues : un casse-tête de 12 morceaux qui, assemblé, compare les hépatites A, B et C.

Grâce à notre travail avec des comités consultatifs et des ateliers de consultation communautaire, nous avons produit un programme pour des ateliers continus sur la santé et l'hépatite C à l'intention des immigrants. Onze animateurs formés ont offert 13 ateliers en différentes langues dans des communautés à Toronto, Windsor, London et Ottawa.

Les organismes desservant les immigrants (Voir Partenaires du programme hépatite C, intervention ethnoculturelle à la page 27) ont été très réceptifs au programme sur la santé pour leurs clients et leurs employés. Il était important de positionner l'hépatite C dans le contexte plus vaste de la santé des immigrants et des obstacles

auxquels ces derniers font face au Canada. Les ateliers les ont sensibilisés et ont abordé la stigmatisation présente dans de nombreuses communautés grâce à une discussion ouverte, des enseignements directs et des activités interactives. Nous maintenons des partenariats continus avec plus de 20 organismes communautaires pour l'éducation continue et le travail de sensibilisation.

Au cours des deux dernières années, le projet a développé avec succès une campagne de sensibilisation médiatique et éducative grâce à la participation des communautés et au renforcement des capacités. Les animateurs du projet étaient souvent de nouveaux immigrants ayant des titres de compétence en travail social et en médecine et ce projet leur a permis d'acquérir une importante expérience de travail canadienne tout en servant leur communauté.

La forte réponse qu'ont reçue les ressources imprimées et électroniques du projet souligne la nécessité d'accomplir un travail supplémentaire et d'offrir davantage de renseignements multilingues sur la santé. Au cours de la prochaine année, nous développerons nos ressources en au moins quatre autres langues.



Quelques-unes des ressources de CATIE à l'intention d'auditoires précis : (de gauche à droite) une affiche de la campagne « Renseignez-vous » sur le VIH, un partenariat entre CATIE et le Réseau canadien autochtone du sida (RCAS); Les implications juridiques et cliniques du non-dévoilement du VIH : un guide pratique à l'intention des infirmières et infirmiers en sidologie du Canada, développé par CATIE et l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (ACIIS); et une des publicités développées pour la campagne « Hépatite C. Get Tested », publiée en anglais, en punjabi, en tagalog, en chinois simplifié et en ourdou. CATIE a collaboré avec l'organisme Pauktuutit Women of Canada, pour l'aider à traduire et à adapter notre Jeu interactif de la cocotte en papier sur l'hépatite C dans les quatre dialectes inuktitut, dont voici un exemple.

« Je travaille à l'AIDS Coalition, où je m'occupe de la communauté LGBT. Cet [atelier] servira directement à améliorer l'éducation que je donne et à accroître la prévention. » — Évaluation d'atelier

« Grâce à ce projet, je suis maintenant informé sur la transmission de l'hépatite C, ses symptômes et les mesures de précaution qui existent. Nous pouvons relayer ces connaissances à nos amis et aux membres de notre famille, leur expliquer comment se protéger contre la maladie; et si une personne l'a déjà, nous pouvons la soutenir et l'encourager à se faire traiter. »  
— Un participant à l'atelier pour la population pakistanaise



## Élargir la gamme des communications en ligne

CATIE a toujours eu l'objectif de fournir l'information sous une forme accessible et facile à consulter. Devant l'évolution des besoins de nos communautés et les moyens de plus en plus diversifiés que la technologie met à notre disposition pour joindre ces communautés, CATIE diversifie ses outils de communication pour mieux combler ces besoins.

Les commentaires que nous recevons des gens confirment qu'ils se réjouissent des changements que nous avons apportés. En plus d'une refonte complète de notre site Web, signalons l'utilisation accrue des médias sociaux Facebook, Twitter et YouTube; le développement d'une grande initiative en ligne pour faire état du Programme STOP de Vancouver; de plus en plus de webinaires; et le développement d'une application qui aide les PVVIH à parler de leur santé et des traitements avec leurs médecins.

## ParleàtonDoc, l'outil de CATIE pour améliorer la communication du patient avec son médecin

Lors du dernier exercice financier, CATIE a développé l'outil interactif *ParleàtonDoc*, accessible sur le Web et sous forme d'application conçue pour l'iPhone et l'iPad, pour favoriser une communication plus efficace au sujet du traitement du VIH entre l'individu et son médecin et ses professionnels des soins de santé.

Gratuit et facile à utiliser, *ParleàtonDoc* pose une série de questions sur l'utilisateur et sa santé. À partir des réponses, il produit un rapport personnalisé et confidentiel qui peut être imprimé ou enregistré sur l'iPhone/iPad pour consultation ultérieure. Il peut identifier des enjeux de santé qui sont susceptibles d'influencer les options de traitement pour l'individu, et aider celui-ci à se souvenir d'éléments qu'il souhaite aborder lors de son prochain rendez-vous médical.



Véronique Destrubé (à gauche) et Anamaria Tivadar, de CATIE, lors du Congrès de l'ACRV pour le lancement de *ParleàtonDoc*

### Site Web

« Bonjour CATIE, j'adore votre site Web. Simple, facile à utiliser. Merci beaucoup. » — Carolyn Shim, Salle de service de traitement médical de la toxicomanie, Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH)

« En tant que personne nouvellement diagnostiquée, je voulais tout simplement vous dire à quel point j'apprécie les ressources qui figurent sur ce site. J'avais pratiquement les larmes aux yeux en lisant les pages. Merci du fond du cœur. » — Courriel

# Le nouveau site Web de CATIE – une fenêtre améliorée sur notre vaste sélection de ressources sur le VIH et l'hépatite C

Au fil du temps, le site Web de CATIE a évolué, se développant à mesure que notre mandat s'élargissait. À mesure que les exigences en connaissances des communautés que nous desservions augmentaient, le besoin pour notre site Web d'adopter une structure organisationnelle qui serait apte à accommoder et présenter cet ajout d'information se faisait également sentir. Après de nombreuses recherches et études à l'interne et grâce aux excellentes idées de différents organismes partenaires qui ont fait don de leur temps et de leur expertise, CATIE a lancé son nouveau site amélioré le 13 février 2013.

Le nouveau site Web offre un portail facilement accessible à toute notre gamme de ressources et rassemble toute l'information que nous possédons sur le VIH et l'hépatite C en un point centralisé. Parmi les nombreuses caractéristiques du site Web amélioré, notons :

- L'essentiel : une vue d'ensemble de renseignements importants qui sert d'introduction au VIH et à l'hépatite C;
- Le contenu est maintenant organisé en sections clés, structurées par sujet (Prévention, Traitement et Vivre en santé) afin de diriger rapidement les visiteurs vers l'information qu'ils recherchent;
- Renforcement de la programmation : une nouvelle section proposant des études de cas et des ressources afin de mieux aider les fournisseurs de



services de première ligne à élaborer et à distribuer des programmes à l'intention de leurs clients;

- Une section de nouvelles sur chaque page pour partager les dernières nouvelles dans le domaine du VIH et de l'hépatite C, les annonces de CATIE, les nouvelles ressources ajoutées à la collection de CATIE et les événements à venir;

*suite à la page 20*

« Juste une petite note pour vous féliciter pour votre excellent travail! J'ai visité le nouveau site pour obtenir de l'information afin d'élaborer un atelier sur l'hépatite C pour des clients et j'ai pu avoir accès directement à de l'information approfondie. Génial! »  
— Diane McGovern, coordonnatrice du programme d'échange des seringues, AIDS Saint John

« J'apprécie beaucoup la lisibilité et la structure du nouveau site Web. Je suis particulièrement touché du soin [que l'équipe de CATIE] a mis à faire en sorte que le site me soit accessible ainsi qu'aux autres Canadiens qui ont une déficience visuelle. Je suis reconnaissant qu'un organisme comme CATIE existe, non seulement à cause de son mandat, mais aussi de sa façon de livrer les services et de procéder. » — Courriel



The screenshot shows the CATIE website interface. At the top, there's a logo for CATIE (La source canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C) and social media icons. A search bar is visible on the right. The main navigation menu on the left includes categories like 'L'essentiel', 'Prévention', 'Traitement', and 'Vivre en santé'. The current page is titled 'Connectons nos programmes' and features a sub-header 'Équipe d'intervention de proximité de STOP'. Below this, there's a list of contents including 'Introduction', 'En quoi consiste le programme?', 'Raison d'être du programme', 'Mise en œuvre du programme', 'Ressources requises', and 'Obstacles à la mise en œuvre du programme'. A photo of a person walking is shown in the introduction section.

*Connectons nos programmes*, la trousse d'outils de CATIE présentant des études de cas, accessible sous l'onglet de Renforcement de la programmation dans notre site Web récemment revampé, a mis en évidence le Projet STOP de Vancouver cette année

- Des fonctions de navigation améliorées pour aider les visiteurs à identifier plus facilement où ils se trouvent dans le site;
- Une bannière redessinée qui est maintenue dans tout le site, permettant un accès plus facile aux services d'abonnement et d'adhésion de CATIE;
- Un lien rapide au Centre de distribution de CATIE.

Le site Web, qui a nécessité plus d'une année d'élaboration, n'aurait pas pu voir le jour sans l'apport de nombreux organismes et de nombreuses personnes qui nous ont offert leurs précieuses idées lors des étapes importantes de son développement. Des organismes de services de première ligne et des agences de santé de partout au Canada ont partagé leurs vues par l'entremise du comité consultatif pour le site Web. Les organismes de lutte contre le sida nous ont fait part de leur précieuse

rétroaction alors que nous testions la structure, la navigabilité et l'accessibilité du site.

« Nous sommes convaincus que nous avons développé un site très convivial et ceci grâce à nos amis spécialisés dans ce domaine », déclare Laurie Edmiston, directrice générale de CATIE.

« Nous serions heureux de savoir ce qu'en pensent les gens », précise Zak Knowles, gestionnaire du contenu Web chez CATIE. « Nous pensons que le nouveau site est organisé pour mieux représenter la variété et l'étendue des renseignements que vous pouvez y trouver, ce qui vous permet d'y accéder plus facilement et plus rapidement. Testez-le par vous-mêmes. »

Vous pouvez communiquer avec Zak à [zknowles@catie.ca](mailto:zknowles@catie.ca).

## Site Web

« @CATIEInfo est la source centrale pour l'hépC et le VIH. On y partage les plus récentes informations et ressources. » — Message Twitter

« J'aime vraiment l'allure et les fonctionnalités du nouveau site Web de CATIE. Compte tenu du volume considérable d'information que contient le site, je pense que vous avez fait un travail fantastique pour l'organiser et créer un système de navigation intuitif et efficace. C'est vraiment impressionnant. » — Sue Scruton, Société canadienne du sida

# Connectons nos programmes : pour faciliter les échanges de connaissances grâce au Projet STOP de Vancouver

En 2012-2013, CATIE a principalement porté son attention sur *Connectons nos programmes*, notre trousse d'études de cas en ligne mettant en lumière des modèles canadiens de programmes de première ligne, de la documentation et des ressources de planification pour travailler en Colombie-Britannique. *Connectons nos programmes* partage des connaissances à l'échelle nationale quant à la pratique de première ligne canadienne dans le domaine de la prévention, du dépistage, du traitement, des soins et du soutien aux personnes vivant avec le VIH. Au début de 2012, CATIE a développé un nouveau partenariat avec le Projet STOP VIH/sida de Vancouver afin d'aider à transmettre les connaissances au sujet des activités, des réussites et des leçons tirées de ce projet révolutionnaire.

Le Projet STOP de Vancouver, un partenariat entre les organismes Vancouver Coastal Health et Providence Health Care, a été conçu pour mettre en œuvre les objectifs du projet provincial de la C.-B., intitulé *Seek and Treat for Optimal Prevention (STOP) HIV/AIDS Project* (Chercher et traiter pour une prévention optimale du VIH/sida) dans la ville de Vancouver. Le Projet provincial STOP VIH/sida, une initiative à plusieurs volets s'étendant sur trois ans, a été réalisé dans deux régions sanitaires de la C.-B. et visait à réduire l'incidence du VIH et à améliorer l'expérience des personnes vivant avec le VIH à travers tout le continuum du dépistage, du diagnostic, de l'aiguillage vers les soins, du traitement et du soutien. Financé par le ministère des Services de santé de la province, le projet offrait aux professionnels de la santé publique, aux travailleurs communautaires et aux fournisseurs de services cliniques l'occasion de se concentrer sur les façons d'améliorer l'efficacité de la réponse au VIH à la fois pour les personnes vivant avec le VIH et leurs fournisseurs.

Ce fut une occasion exceptionnelle pour CATIE de travailler en collaboration avec les organismes Vancouver

Coastal Health et Providence Health Care. Par le biais de *Connectons nos programmes*, CATIE a documenté une grande majorité de ce qu'a réalisé le Projet STOP de Vancouver, comment il y est parvenu ainsi que ce qui a fonctionné ou pas. Ces connaissances ont été consignées dans *Connectons nos programmes* par l'entremise d'une collection de [12 études de cas](#), élaborées en collaboration avec neuf organismes ainsi que d'un rapport sur la mise en œuvre générale du projet.

Les études de cas examinaient des projets-pilotes novateurs ou ayant connu du succès et provenant de contextes communautaires et cliniques qui faisaient preuve de détermination dans leur engagement envers les clients et leur aiguillage vers les services. Voici quelques exemples : Peer Navigators de l'organisme Positive Living BC et la Clinique d'immunodéficience de l'Hôpital St Paul

ainsi que la mise en œuvre du dépistage systématique du VIH dans quatre hôpitaux de Vancouver.



Grâce à sa collaboration avec le Projet STOP de Vancouver, CATIE a établi de nouvelles relations tout en améliorant celles qu'elles avaient déjà au sein de la province et a tiré d'importantes leçons au sujet de la mise en œuvre du « traitement comme outil de prévention » dans la vraie vie. CATIE a aussi permis de partager ces connaissances au-delà des frontières de la C.-B. afin de donner des idées aux communautés qui cherchent des façons d'intégrer certains aspects de leur propre prestation de services liés au VIH. Cette collaboration nous a permis de faire passer à 34 le nombre total d'études de cas des modèles canadiens de pratique de première ligne dans *Connectons nos programmes*. En ce qui concerne 2013-14, nous nous tournerons vers le reste du Canada pour des idées de programmes faisant preuve d'intégration dans le continuum de la prévention, du dépistage, du traitement, des soins et du soutien afin de les partager à l'échelle nationale.

« Je suis tombée sur cette page pendant l'une de mes nombreuses nuits d'insomnie. Je voulais vous dire à quel point je l'ai appréciée et combien votre site est utile! Je suis une mère de 24 ans atteinte d'hépatite de génotype 3 et j'attends des fonds pour mon traitement. Je suis extrêmement nerveuse et je ne sais pas à quoi m'attendre; je suis réellement touchée que des gens comme vous se soucient de rehausser la sensibilisation et de lutter contre la stigmatisation. Je voulais simplement vous remercier! » — S.A.S. (Commentaire Facebook)





## Une présence de plus en plus grande dans les médias sociaux

La présence de CATIE dans les médias sociaux, qui en est maintenant à sa deuxième année, a connu une croissance extraordinaire non seulement du point de vue du nombre d'adeptes, mais aussi en ce qui concerne la formation d'une véritable communauté en ligne qui facilite l'échange continu des connaissances et le renforcement des capacités au sein de ce groupe.

Le nombre de personnes qui suivent le compte [Twitter](#) de CATIE a plus que doublé au cours de la dernière année (de 550 à 1 100 personnes et ce nombre ne cesse de grossir). Cette croissance de 200 % reflète bien l'intérêt des organismes partenaires de communiquer régulièrement et en temps réel.

Les personnes œuvrant au sein d'organismes communautaires ainsi que les personnes vivant avec le VIH et l'hépatite C s'y retrouvent à travers divers intérêts et points de vue sociaux en plus de se rapprocher géographiquement. La communauté autochtone, la communauté de LGTBTTQ, les médias, les jeunes, la santé publique, les soins de santé et bien d'autres sont bien représentés dans l'ensemble des commentaires.

Emboîtant le pas à Twitter, le public de la page [Facebook](#)

de CATIE connaît également une poussée de croissance : le nombre de personnes qui aiment notre page a presque doublé, passant de 400 à 740 personnes au cours de l'exercice financier 2012-2013. Notre page Facebook a permis à CATIE d'associer une image aux différentes publications que nous offrons et de mettre en lumière nos divers événements et services ainsi que quelques personnes travaillant chez CATIE. Enfin et surtout, nos publics sur Facebook peuvent continuellement contribuer au contenu en le partageant, en l'aimant, en le commentant et en cliquant sur nos articles.

Les médias sociaux de CATIE sont devenus un élément important de notre stratégie de communication externe. L'année dernière, le compte Twitter a fait l'objet de plus de 900 mentions et ses articles ont été republiés sur Twitter plus de 300 fois tandis que la page Facebook a dénombré plus de 800 actions d'engagement.

Nous avons également lancé avec succès notre propre chaîne [YouTube](#) afin d'héberger les vidéos produites par CATIE tout en soulignant les vidéos présentées par nos organismes partenaires. Cette chaîne promet d'être une excellente plateforme qui permettra à CATIE de mettre en lumière les conférenciers et les présentations.

### Médias sociaux

« De l'aide pour cesser de fumer. Un bon article de @CATIEinfo sur des recherches qui montrent comment l'abandon du tabagisme pourrait fonctionner, pour les PVVIH. » – Message Twitter

« Excellente réflexion de @CATIEinfo : lien entre violence et risque accru de #VIH chez les jeunes. Brisons le cycle du #stigmaté. » – Message Twitter

Quelques autres organismes ont noté l'utilisation que fait CATIE des médias sociaux et, l'année dernière, nous avons été honorés d'être invités à parler de notre stratégie de médias sociaux. Lors de la Conférence de l'ACI-IS à Victoria, C.-B., CATIE a donné une présentation sur l'utilisation des outils de médias sociaux pour faire progresser le travail et les connaissances des infirmières et des infirmiers œuvrant dans le domaine du VIH. Puis, lors de la Conférence ACHIVE, à Peggy's Cove, N.-É., CATIE a présenté à un groupe de médecins et d'autres spécialistes du domaine du VIH la façon dont elle utilise les médias sociaux pour la recherche et l'échange des connaissances ainsi que pour l'éducation des patients.

Lors de la Conférence de l'Atlantique en juin 2012 et de la Conférence des Prairies en novembre, CATIE a donné en collaboration avec les organismes AIDS New Brunswick et le Nine Circles Community Health Centre de Winnipeg une présentation sur l'application des médias sociaux au plan organisationnel afin de faciliter l'échange des connaissances et de développer des communautés en ligne.

En ce qui concerne l'avenir, CATIE continuera d'accroître sa présence en ligne par l'entremise de ces réseaux de médias sociaux.



**ÉCHANGEONS AVEC CATIE**

Échangeons avec CATIE - 1 août 2012

**Nouvelles ressources de CATIE**

***Différents points de vue sur l'accès au traitement de l'hépatite C***

Lisez l'article de CATIE qui met en avant trois organismes offrant des approches différentes et innovantes d'accès au traitement et aux soins pour les personnes vivant avec l'hépatite C.

*Échangeons avec CATIE*, notre bulletin d'information électronique publié toutes les deux semaines, qui fait connaître les ressources et initiatives clés de CATIE et de ses nombreux organismes partenaires, continue de gagner en popularité. Il fait partie des publications électroniques offertes aux abonnés et aux membres (dont le nombre a connu une bonne augmentation, au cours de l'année : hausse de 8,5 % à 327 du nombre de membres de la catégorie Organisme; et de 17,5 % à 1 873 dans la catégorie Particulier).

Application ParleàtonDoc

« Bel outil de @CATIEInfo pour les PVVIH : comment parler du VIH avec votre doc. Super pour les stagiaires! » — Message Twitter

« Je viens d'apprendre dans votre bulletin électronique [Échangeons avec CATIE] que CATIE a sa propre chaîne YouTube. Vous êtes fantastiques!! Excellent travail! Meilleurs souhaits. » — Message Facebook



## Initier le dialogue

CATIE a toujours eu à cœur le principe voulant que le maintien du contact avec les premières lignes soit le meilleur moyen de faciliter l'échange des connaissances et de nous assurer que l'information que nous offrons et la manière dont nous l'offrons est utile et efficace.

Stimuler un dialogue continu avec des organismes de partout au pays nous aide par ailleurs à organiser des occasions d'échange où nous pouvons tous discuter d'enjeux, de préoccupations et de modèles de pratique. Au bout du compte, ce dialogue peut éclairer les politiques et contribuer à améliorer nos réponses régionales et nationales au VIH et au VHC.

En jetant un regard sur le Dialogue délibératif que nous avons organisé l'année dernière et sur la réponse des communautés à notre invitation au Colloque de CATIE 2013, le degré d'implication que nous observons est une source d'inspiration. Ensemble, nous pouvons contribuer à réduire la transmission d'infections et à améliorer le bien-être des personnes qui vivent avec le VIH et avec le VHC de manière radicale.



## CATIE dirige un dialogue national sur le traitement et la prévention

*Le Dialogue délibératif national de CATIE sur des approches intégrées du traitement et de la prévention du VIH, les 17 et 18 octobre 2012*

Nous nous trouvons à un tournant en ce qui concerne notre réponse à l'épidémie de VIH. Au cours des dernières années, on a observé une augmentation du nombre de conclusions de recherche dans le domaine de la prévention, de la transmission, du dépistage et du traitement du VIH, notamment les avantages préventifs du traitement du VIH. Cette nouvelle recherche modifie de façon fondamentale notre compréhension du traitement et de la prévention du VIH. Si ces conclusions de recherche sont intégrées de manière appropriée dans les programmes de première ligne, elles pourraient inverser la tendance de l'épidémie.

L'année dernière, CATIE a invité 43 représentants des milieux cliniques, de la santé publique, de la recherche, du domaine communautaire et de l'élaboration des politiques provenant de partout au Canada à participer à un dialogue délibératif national de haut niveau sur les approches intégrées du traitement et de la prévention du VIH. « Le traitement et la prévention intégrés » considèrent la prévention,



le dépistage, les soins, le soutien et le traitement comme des éléments qui se renforcent mutuellement dans le cadre d'une réponse efficace qui est intégrée à une approche exhaustive de l'épidémie. Le dialogue était axé sur l'exploration des efforts pour intégrer le traitement et la

### Dialogue délibératif

« [Le Dialogue délibératif national fut] l'une des meilleures rencontres à laquelle il m'a été donné de participer – une discussion d'une importance considérable. » – Courriel

« Un exposé très informatif du Dr Curtis Cooper : Nouveaux développements en recherche sur le VHC et leurs répercussions sur la pratique de première ligne. Merci @CATIEInfo! » – Message Twitter



(À gauche) Les participant(e)s au Dialogue délibératif (de gauche à droite) : Richard Elliott, directeur général, Réseau juridique canadien VIH/sida; Murray Jose, directeur général, Toronto People With AIDS Foundation; Dr Eric Mykhalovskiy, Université York; San Patten, consultante en évaluation et politiques liées au VIH, San Patten and Associates; et Nicci Stein, directrice générale, Coalition interagence sida et développement. (À droite) La directrice générale de CATIE, Laurie Edmiston, en compagnie de Israel Nieves-Rivera, directeur, Population Health Division, Public Health Accreditation, Equity and Quality Improvement, San Francisco Department of Public Health, l'un des conférenciers lors du Dialogue délibératif national.



prévention du VIH et d'autres nouvelles recherches biomédicales dans différentes régions du Canada. À cet effet, les défis et les leçons tirées de ces activités ont été discutés en plus d'identifier les domaines prioritaires qui doivent être abordés en termes de politiques, de programmes et de transfert des connaissances afin de faciliter la mise en œuvre de modèles intégrés de traitement et de prévention à l'échelle régionale.

### Thèmes clés soulevés par la discussion

Grâce à des discussions animées, les participants ont pu identifier et réfléchir à un certain nombre de thèmes clés en lien avec l'intégration, y compris le besoin d'avoir des approches personnalisées qui reflètent les différences régionales et abordent les préoccupations intersectorielles et régionales étant donné qu'elles se rapportent à l'ensemble des systèmes de santé et des services sociaux. Plusieurs thèmes clés précis ont été identifiés qui se rapportent à chacun des quatre éléments constituant une approche intégrée : les services de prévention, les services de dépistage, les services de soins et de soutien et les services de traitement.

Cette réunion a été l'occasion d'apprendre et de partager des connaissances avec différentes régions, en plus de permettre d'identifier des priorités et des problèmes communs. Les résultats du dialogue influenceront le travail de CATIE au cours des prochaines années.

Les participants se sont réjouis de ce dialogue et l'ont évalué comme étant un événement très réussi :

- « L'une des réunions les plus efficaces à laquelle j'ai participé – [une] discussion très significative et importante. »

- « ... très bien organisé, s'est déroulé parfaitement et la réunion sur le VIH la plus productive à laquelle j'ai assisté... »

Les participants ont aussi fait l'éloge de la façon dont le dialogue influencera leur propre travail :

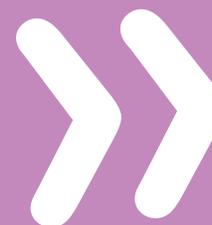
- « Fournira de l'information à jour aux cliniciens sur la façon dont cela aura des répercussions sur la pratique actuelle. »
- « J'utiliserai plusieurs des modèles proposés dans d'autres régions pour approfondir la discussion et la réflexion au sein de ma région. »

Dans l'année en cours, CATIE continuera d'être un leader national en invitant plusieurs intervenants à appuyer les efforts pour intégrer la nouvelle recherche biomédicale (y compris le traitement du VIH comme outil de prévention) dans la réponse de première ligne à travers le pays. Le Colloque 2013 de CATIE : *Nouvelle science, nouvelles orientations en matière de VIH et de VHC* sera axé sur des exemples de première ligne de programmes intégrés du traitement et de la prévention. De plus, la série de webinaires que CATIE offrira tout au cours de l'année se verra un forum pour établir le profil et discuter de programmes de traitement et de prévention et de la nouvelle recherche. Nous continuerons également de dresser le portrait de la nouvelle recherche dans plusieurs de nos principales publications d'échange des connaissances.

[Le rapport complet de la réunion](http://www.catie.ca) du Dialogue délibératif peut être consulté sur [www.catie.ca](http://www.catie.ca).

### Webinaires

« Merci à CATIE pour l'organisation de ses récents webinaires. Très informatifs! » – Message Twitter



## Bailleurs de fonds publics 1<sup>ER</sup> AVRIL 2012 AU 31 MARS 2013

L'élaboration des ressources et programmes offerts par CATIE et les liens et partenariats que nous tissons et renforçons avec de nombreux fournisseurs de services de première ligne ne pourraient être possibles sans le généreux appui de nos bailleurs de fonds. Nous tenons à remercier :

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, Secrétariat pour les programmes de l'hépatite C et du sida

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)

Ressources humaines et Développement des compétences Canada (RHDC)

Providence Health Care

Vancouver Coastal Health

## Donateurs corporatifs 1<sup>ER</sup> AVRIL 2012 AU 31 MARS 2013

CATIE tient à reconnaître et à remercier les bailleurs de fonds qui nous ont aidés à fournir des services de qualité supérieure aux personnes vivant avec le VIH et le VHC, ou qui y sont vulnérables, ainsi que les organismes qui les desservent.

**Diamant**  
(70 000 \$ et plus)

Janssen Inc.

**Platine**  
(50 000 \$ à 69 999 \$)

Gilead Sciences  
Canada, Inc.

Merck Canada Inc.

**Donateurs**  
(20 000 \$ à 49 999 \$)

AbbVie Corporation

Vertex Pharmaceuticals  
Canada

ViiV Healthcare ULC

**Dons de services et produits**

Shepell.fgi

Nous remercions également les nombreux amis de CATIE qui ont généreusement appuyé notre travail grâce à des dons personnels et qui ont fait don de leur temps et de leurs talents.

**Revenu total : 4 779 278 \$**

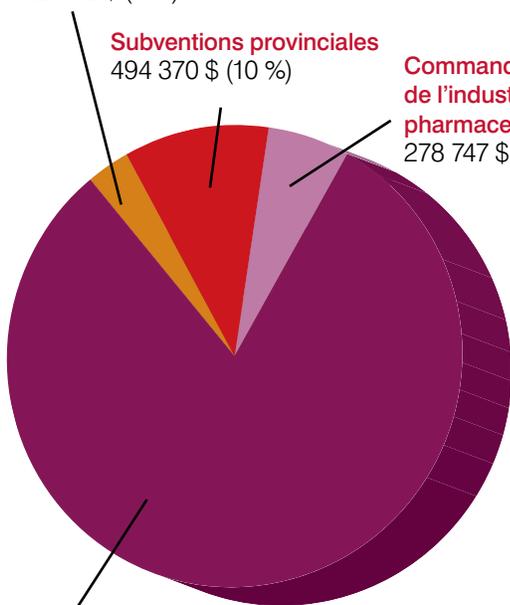
### Dons et autres revenus

142 662 \$ (3 %)

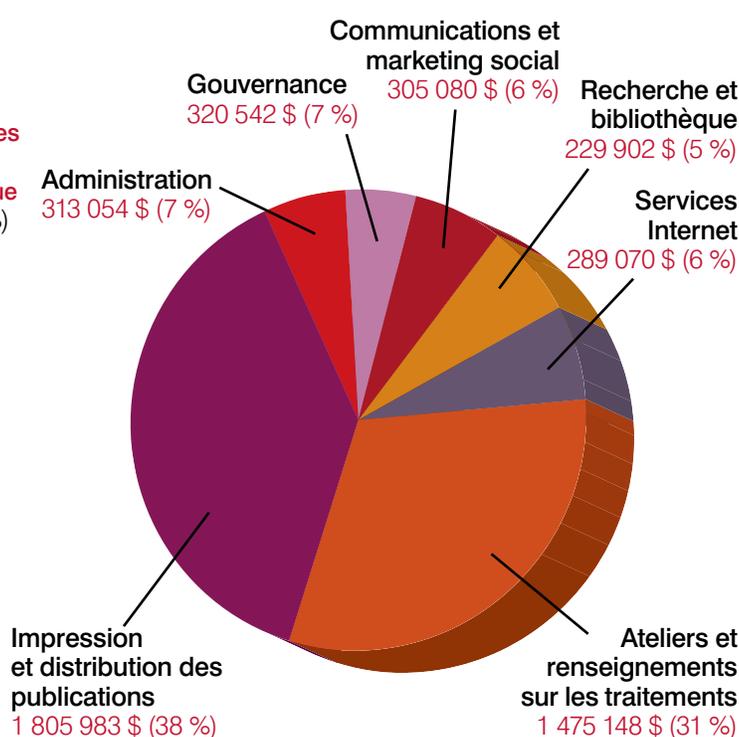
**Subventions provinciales**  
494 370 \$ (10 %)

**Commanditaires de l'industrie pharmaceutique**  
278 747 \$ (6 %)

**Subventions fédérales :**  
3 863 499 \$ (81 %)



**Dépenses totales : 4 738 779 \$**



NB : Les coûts opérationnels ont été attribués aux programmes individuels pour refléter le coût réel de la réalisation des programmes.

# LISTE DES PARTENAIRES DE CATIE, 2012-2013

Nous remercions tous nos partenaires pour leur esprit de générosité et leur engagement en 2012-2013.

## COLLECTION DU CENTRE DE DISTRIBUTION

### Élaboration de publications en partenariat

2-Spirited People of the 1st Nations, Toronto

Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais (ASSHG), Ontario

Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (ACIIS)

Association canadienne pour la santé mentale (ACSM)

Cactus Montréal (ASTT(e)Q : Action Santé Travesti(e)s et Transsexuel(le)s du Québec), Montréal

Chee Mamuk, BC Centre for Disease Control, Vancouver

Comité sida de Toronto (ACT)

Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS)

HIV/AIDS Legal Clinic Ontario (HALCO)

Maple Leaf Medical Clinic, Toronto

NAM

Positive Women's Network (PWN), Vancouver

Rainbow Resource Centre, Winnipeg

Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)

Réseau juridique canadien VIH/sida

Santé publique Ottawa

Sexuality Education Resource Centre (SERC), Winnipeg

Sherbourne Health Centre, Toronto

Société John Howard, Nouveau-Brunswick

The 519 Church Street Community Centre, Toronto

Women's College Hospital Research Institute, Toronto

YouthCO HIV and Hep C Society

### Fournisseurs du Centre de distribution

2-Spirited People of the 1st Nations, Ontario

Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

AIDS Bereavement and Resiliency Program of Ontario (ABRPO)

AIDS Committee of Cambridge, Kitchener, Waterloo and Area (ACCKWA)

AIDS Committee of Durham Region, Ontario

AIDS Thunder Bay

AIDS Vancouver

Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais (ASSHG)

Asian Community AIDS Services (ACAS)

Association canadienne de santé publique (ACSP)

Association canadienne des infirmières et infirmiers en sidologie (ACIIS)

Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux

BC Centre for Disease Control (BCCDC)

Black Coalition for AIDS Prevention (Black CAP), Toronto

Cactus Montréal (ASTT(e)Q : Action Santé Travesti(e)s et Transsexuel(le)s du Québec), Montréal

Casey House

Centre Associatif Polyvalent d'Aide Hépatite C (CAPAHC)

Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses (CCNMI)

Centre de santé autochtone Wabano, Ontario

Centre for Spanish Speaking Peoples, Ontario

Centres de collaboration nationale en santé publique (CCNSP)

Chee Mamuk, B.C. Centre for Disease Control, Vancouver

Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida (COCQ-SIDA)

Comité sida de Terre-Neuve et du Labrador (ACNL)

Comité sida de Toronto (ACT)

Community-Based Research Centre (CBRC), Vancouver

Conseil d'information et d'éducation sexuelles du Canada (CIESC)

Conseil des Africains et Caraïbéens sur le VIH/sida en Ontario (CACVO)

Fondation canadienne du foie

Gay & Lesbian Health Services of Saskatoon

Griffin Centre (ReachOUT program), Ontario

Groupe d'action pour la prévention de la transmission et l'éradication du sida (GAP-VIES), Montréal

Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale (GTCVRS)

Healing Our Nation (HON), Nouvelle-Écosse

Healing Our Spirit, Vancouver

Health Initiative for Men (HiM), Vancouver

Hep C Support Services, BC Centre for Disease Control

HIV & AIDS Legal Clinic, Ontario (HALCO)

Maison Plein Cœur, Québec

Maple Leaf Medical Clinic, Toronto

Mouvement d'Aide et d'Information Sida Bas-Saint-Laurent

Mouvement d'information et d'entraide dans la lutte contre le sida Québec (MIELS-Québec)

Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg

Northern AIDS Connection Society (NACS)

Patrick for Life, Ontario

Planned Parenthood Toronto

Positive Women's Network (PWN), Vancouver

Positive Youth Outreach (PYO), AIDS Committee of Toronto (ACT)

POWER (Prostitutes of Ottawa-Gatineau Work Educate & Resist)

Queen West Community Health Centre (TRIP! Project), Ontario

Rainbow Resource Centre, Winnipeg	Clinique médicale Quartier Latin	Westminster, Colombie-Britannique
Regional HIV/AIDS Connection	Clinique sans rendez-vous OASIS, Ottawa	QE II Health Sciences Centre, Halifax
Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)	COCQ-SIDA	Queen West Community Health Centre, Toronto
Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC	Comité sida d'Ottawa	Regina General Hospital Infectious Disease Clinic
Réseau d'action et de soutien des prisonniers et prisonnières vivant avec le VIH/sida (PASAN)	Comité sida de Cambridge, Kitchener, Waterloo et des environs	Regina Qu'Appelle Health Region
Réseau juridique canadien VIH/sida	Comité sida de North Bay et des environs	Réseau Access Network, Sudbury, Ontario
Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN)	Direction 180, Halifax	Réseau d'action et de soutien des prisonniers et prisonnières vivant avec le VIH/sida (PASAN)
RÉZO, Montréal	Downtown Infectious Diseases Clinic, Vancouver	Robert & Lily Lee Family Community Health Centre, Vancouver
Santé publique Ottawa	Edmonton STI Clinic	Saint John Regional Hospital
Sexuality Education Resource Centre (SERC), Winnipeg	Group Health Centre, Sault Ste. Marie, Ontario	Sanguen Health Centre Waterloo
SIDA/AIDS Moncton	Health Sciences Centre, Winnipeg	Saskatoon Street Health Program Public Health Services- Street Health
Société canadienne de l'hémophilie	HIV & AIDS Legal Clinic (Ontario) (HALCO)	Shelter Health Hepatitis C Team Hamilton/ Wayside House
Société canadienne du sida (SCS)	Hôpital d'Ottawa – Programme d'hépatite virale	Sherbourne Health Centre Hep C Team
Société John Howard, Nouveau-Brunswick	Hôpital de Gatineau - Centre d'immunodéficience de l'Outaouais (CIO)	Sherbourne Health Centre/Naturopathic Clinic
St. Michael's Hospital, Toronto	Hôpital général de Montréal – Clinique CTID	Sida Bénévoles Montréal
St. Stephen's Community House, Toronto	Hôpital général juif, Montréal	Southern Alberta HIV Clinic/ Sheldon Chumir Health Centre, Calgary
Stella, l'amie de Maimie, Montréal	London InterCommunity Health Centre	Spectrum Health, Vancouver
The 519 Community Centre, Toronto	Maple Leaf Medical Clinic, Toronto	St. Clare's Mercy Hospital, St. John's, Terre-Neuve-et-Labrador
Toronto People With AIDS Foundation	MAT Program Downtown Community Health Centre, Vancouver	St. Leonard's Community Services, Brantford, Ontario
Union des Indiens de l'Ontario, North Bay	Moncton Hospital HIV Clinic	St. Michael's Hospital Health Centre, Toronto
Université de Toronto	Montreal Chest Institute/Institut thoracique de Montréal/Clinique d'immunodéficience	St. Paul's Hospital - Immunodeficiency Clinic, Vancouver
Université York, Ontario	Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg	Street Health Centre, Kingston
Women's College Hospital, Ontario	Northern Alberta Program	Sudbury Action Centre For Youth
YouthCO HIV and Hep C Society	Oak Tree Clinic, Vancouver	Sunnybrook AIDS/HIV Clinic, Toronto
<b><u>Programme d'information en salle d'attente (PISA – 81 sites)</u></b>	Oshawa Community Health Centre - Downtown Hep C Clinic	TEGH Medical Triage Clinic-HIV Clinic, Toronto
AIDS Niagara	Oshawa Community Health Centre - Main Centre	The Corner Drop In St Stephens Community House
AIDS Program South Saskatchewan	Ottawa Inner City Health	The HAVEN/Hemophilia Program Health Sciences North/Horizon Santé-Nord, Sudbury, Ontario
AIDS Thunder Bay	Parkdale Community Health Centre, Toronto	Timmins Family Health Team
AIDS Vancouver	Pender Community Health Centre, Vancouver	Toronto People With AIDS Foundation
Bramalea Community Health Centre - Bloom Clinic	Positive Care Clinic - Lakeridge Health Oshawa	UHRESS du CHUQ-CHUL
Carmichael Outreach, Regina	Primrose Family Medicine Centre/ Centre de médecine familiale Primrose, Ottawa	Université d'Ottawa, Clinique VIH
Casey House, Toronto	Prince Albert Parkland Health Region	
CHU Sainte-Justine	Purpose Society/Stride Program, New	

Victoria Cool Aid Community Health Centre  
 Ville d'Ottawa, Santé publique Ottawa,  
 Programme de réduction des risques  
 Ville d'Ottawa, Santé publique Ottawa,  
 Santé-sexualité  
 Windsor Essex Community Health Centre  
 Windsor Hospital Tecumseh-Byng Clinic  
 Zone Gaie/Gay Zone Santé publique Ottawa

### CONNECTONS NOS PROGRAMMES

Coast Mental Health, Vancouver  
 Does HIV Look Like Me? International,  
 Vancouver  
 Immunodeficiency Clinic, St. Paul's Hospital,  
 Vancouver  
 PHS Community Services Society,  
 Vancouver  
 Positive Living BC  
 Projet STOP VIH/sida de Vancouver  
 Providence Health Care, Vancouver  
 RainCity Housing, Vancouver  
 Vancouver Coastal Health  
 Vancouver Downtown Community Health  
 Centre  
 Vancouver Native Health Society  
 YouthCO HIV and Hep C Society

### DIALOGUE DÉLIBÉRATIF NATIONAL SUR DES APPROCHES INTÉGRÉES DU TRAITEMENT ET DE LA PRÉVENTION DU VIH (T&P)

Agence de la santé publique du Canada  
 (ASPC)  
 AIDS Committee of Newfoundland and  
 Labrador  
 Alberta Community Council on HIV  
 All Nations Hope, Regina  
 Association canadienne de santé publique  
 BC Centre for Excellence in HIV/AIDS  
 Central Interior Native Health Society,  
 Colombie-Britannique  
 Clinique médicale l'Actuel, Montréal  
 Coalition interagence sida et développement  
 (CISD)  
 COCQ-SIDA  
 Conseil canadien de surveillance et d'accès  
 aux traitements (CCSAT)

Hassle Free Clinic  
 Health Initiative for Men (HIM)  
 Hôpital d'Ottawa  
 Institut national de santé publique du Québec  
 Manitoba HIV Program, Nine Circles  
 Community Health Centre  
 Ministère de la Santé et des Services sociaux  
 Ministère de la Santé et des Soins de longue  
 durée de l'Ontario  
 Ministry of Justice, Saskatchewan  
 Nova Scotia Advisory Commission on AIDS  
 Positive Living BC  
 Positive Women's Network (PWN),  
 Vancouver  
 Providence Health Care  
 Regina Qu'Appelle Health Region  
 Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)  
 Réseau juridique canadien VIH/sida  
 Réseau ontarien de traitement du VIH  
 (OHTN)  
 RÉZO (Santé et mieux être des hommes gais  
 et bisexuels), Montréal  
 San Francisco Department of Public Health  
 Saskatchewan Ministry of Health  
 Société canadienne du sida (SCS)  
 St. Michael's Hospital, Toronto  
 Toronto People With AIDS Foundation  
 Université d'Ottawa  
 Université du Nouveau-Brunswick  
 Université York  
 Vancouver Coastal Health  
 Women's College Research Institute

### PROGRAMME HÉPATITE C

Action hépatites Canada  
 Association Québécoise pour la promotion  
 de la santé des personnes utilisatrices de  
 drogues (AQPSUD)  
 Blood Ties Four Directions Centre,  
 Whitehorse  
 Central Toronto Community Health Centres  
 Centre Associatif Polyvalent d'Aide Hépatite  
 C (CAPAHC), Montréal  
 Conseil canadien de surveillance et d'accès  
 aux traitements (CCSAT)

Fondation canadienne du foie  
 Hépatites Ressources, Trois-Rivières  
 Hepatitis Outreach Society of Nova Scotia  
 (HepNS)  
 HepCBC, Victoria  
 Pacific Hepatitis C Network  
 Réseau canadien de la réduction des méfaits  
 Réseau d'action et de soutien des  
 prisonniers et prisonnières vivant avec le  
 VIH/sida (PASAN), Ontario  
 Service correctionnel Canada (SCC)  
 Sherbourne Health Centre, Toronto  
 Société canadienne de l'hémophilie  
 Société canadienne de santé internationale  
 Somerset West Community Health Centre,  
 Ottawa  
 South Riverdale Community Health Centre,  
 Toronto  
 Streetworks, Edmonton  
 Toronto Harm Reduction Alliance  
 Toronto Hepatitis C Alliance  
 Vancouver Coastal Health  
 VANDU, Vancouver

### PROGRAMME HÉPATITE C, INTERVENTION ETHNOCULTURELLE

Access Alliance  
 Alliance for South Asian AIDS Prevention  
 Asian Community AIDS Services  
 Canada-Pakistan Association of the National  
 Capital Region  
 Catholic Crosscultural Services  
 Centre catholique pour immigrants d'Ottawa  
 Filipino Canadian Medical Association  
 Hong Fook Mental Health  
 Human Endeavour  
 Kababayan Multicultural Centre  
 Ligne téléphonique d'information sur le sida  
 et la santé sexuelle du Bureau de santé de  
 Toronto  
 London Sikh Society  
 Magkaisa Centre  
 Ontario Council of Agencies Serving  
 Immigrants  
 Philippine Immigrant Doctors reUnited

Punjabi Community Health Services  
Sikh Cultural Society of Metropolitan  
Windsor  
Yee Hong Centre for Geriatric Care

### **PROJET DE SANTÉ SEXUELLE DES HOMMES GAIS**

AIDS Calgary  
Alliance pour la santé sexuelle des hommes  
gais (ASSHG)  
Asian Community AIDS Services (ACAS)  
Avenue Community Centre for Gender and  
Sexual Diversity, Saskatoon  
Centre en recherche sociale pour la  
prévention du VIH  
Coalition interagence sida et développement  
(ICAD)  
Comité sida de Toronto (ACT)  
Community-Based Research Centre (CBRC),  
Vancouver  
Health Initiative for Men (HiM), Vancouver  
Hepatitis Outreach Society of Nova Scotia  
HIV Edmonton  
Lethbridge HIV Connection  
Nine Circles Community Health Centre,  
Winnipeg  
Rainbow Resource Centre, Winnipeg  
RÉZO, Montréal  
Société canadienne du sida (SCS)  
STOP HIV Outreach Team, Vancouver  
Coastal Health

### **PUBLICATIONS**

#### **Élaboration de publications en partenariat**

Association canadienne pour la santé  
mentale (ACSM)  
Chee Mamuk, BC Centre for Disease Control,  
Vancouver  
Comité sida de Toronto (ACT)  
Groupe de travail canadien sur le VIH et la  
réinsertion sociale (GTCVRS)  
Maple Leaf Medical Clinic, Toronto  
NAM  
Réseau canadien autochtone du sida  
Réseau juridique canadien VIH/sida  
Women's College Hospital Research Institute

YouthCO HIV and Hep C Society

#### **Élaboration de ressources réimprimées**

#### **Ressources sur le VIH**

Alliance pour la santé sexuelle des hommes  
gais de l'Ontario  
Association canadienne de santé publique  
(ACSP)  
Chee Mamuk, BC Centre for Disease Control,  
Vancouver  
Comité sida de Toronto (ACT)  
Rainbow Resource Centre, Manitoba  
Stella, l'amie de Maimie, Québec  
Toronto People With AIDS Foundation

#### **Ressources sur l'hépatite C**

Comité sida de London  
Queen West Community Health Centre  
(TRIP! Project), Ontario  
Réseau d'action et de soutien des  
prisonniers et prisonnières vivant avec le  
VIH/sida (PASAN), Ontario  
Société John Howard, Nouveau-Brunswick  
Youthlink – Inner City, Ontario

### **RÉALISATION DES PROGRAMMES**

#### **Région de l'Atlantique**

AIDS Coalition of Cape Breton (ACCB)  
AIDS Coalition of Nova Scotia (ACNS)  
AIDS Moncton  
AIDS PEI  
AIDS Saint John  
Comité sida de Terre-Neuve et du Labrador  
(ACNL)  
Hepatitis Outreach Society of Nova Scotia  
Northern AIDS Connection Society (NACS)  
Nova Scotia Advisory Commission on AIDS  
Regional Atlantic AIDS Network (RAAN)  
Sida Nouveau-Brunswick

#### **Colombie-Britannique**

AIDS Vancouver  
AIDS Vancouver Island (AVI)  
ANKORS, Cranbrook and Nelson  
ASK Wellness, Kamloops

Hep C BC  
Ki-Low-Na Aboriginal Friendship Society  
Living Positive Resource Centre  
Okanagan Nation Alliance  
Outreach Urban Health (Interior Health)  
Pacific AIDS Network (PAN)  
Positive Living BC  
Positive Living North  
Positive Women's Network (PWN),  
Vancouver  
Vancouver Coastal Health  
Vancouver Native Health Society  
YouthCO HIV and Hep C Society

#### **Ontario**

AIDS Thunder Bay  
Asian Community AIDS Services (ACAS)  
Bruce House, Ottawa  
Bureau du sida (Conférences Opening  
Doors)  
Comité sida de Cambridge, Kitchener,  
Waterloo et des environs (ACCKWA)  
Comité sida de la région de Durham  
Conseil communautaire VIH/sida pour  
Ottawa-Carleton (OCCCA)  
Conseil des Africains et des Caraïbéens sur  
le VIH/sida en Ontario (CACVO)  
Ontario AIDS Network  
Peel HIV/AIDS Network (PHAN)  
Peterborough AIDS Resource Network  
(PARN)  
Positive Youth Outreach (PYO), Comité sida  
de Toronto (ACT)  
The AIDS Network, Hamilton  
Toronto People With AIDS Foundation

#### **Prairies**

AIDS Calgary Awareness Association  
AIDS Programs South Saskatchewan (APSS)  
AIDS Saskatoon  
Alberta Community Council on HIV (ACCH)  
All Nations Hope AIDS Network (ANHAN),  
Regina  
Clinique de santé sexuelle de Prince Albert  
HIV Edmonton

HIV North, Grand Prairie & Fort McMurray  
Manitoba HIV Program  
Nine Circles Community Health Centre,  
Winnipeg

Office régional de la santé de Burntwood,  
Thompson, Manitoba

Play It Safer Network, Flin Flon, Manitoba  
Regina Qu'Appelle Health Region

Saskatchewan HIV Provincial Leadership  
Team

Sexuality Education Resource Centre (SERC)

### Québec

Bureau Régional d'Action Sida (BRAS),  
Gatineau

Centre d'action sida Montréal (CASM)

Coalition des organismes communautaires  
québécois de lutte contre le sida (COCQ-  
SIDA)

Commission de la santé et des services  
sociaux des Premières nations du Québec et  
du Labrador

Groupe d'action pour la prévention de la  
transmission et l'éradication du sida (GAP-  
VIES), Montréal

Mouvement d'information et d'entraide  
dans la lutte contre le sida Québec (MIELS-  
Québec)

Sida Bénévoles Montréal

### Instituts d'apprentissage et réunions satellites

Association canadienne de recherche sur le  
VIH (ACRV)

Association canadienne de santé publique  
(ACSP)

Coalition des organismes communautaires  
québécois de lutte contre le sida (COCQ-  
SIDA)

Coalition interagence sida et développement  
(CISD)

Coalition Santé Arc-en-ciel Canada

Journées québécoises

Positive Women's Network, Colombie-  
Britannique

Programme national de mentorat sur le VIH-  
sida (PNMVS)

Projet Sexualité et genres : Vulnérabilité et  
résilience à l'Université McGill

Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)

Réseau ontarien de traitement du VIH  
(OHTN)

Société canadienne du sida (SCS)

Symposium sur les aspects cliniques de  
l'infection par le VIH

Université Dalhousie, Halifax

Universités sans murs

### **RECHERCHE**

Association canadienne de recherche sur le  
VIH (ACRV)

BC Centre for Excellence in HIV/ AIDS

Centre des IRSC d'action sur le VIH/  
sida (Mise en pratique des résultats de  
la recherche en santé communautaire)  
(REACH)

Centre des IRSC en recherche sociale pour la  
prévention du VIH (CRS)

Comité sida de Toronto (ACT)

Fondation canadienne de recherche sur le  
sida (CANFAR)

Groupe de travail canadien sur le VIH et la  
réinsertion sociale (GTCVRS)

Instituts de recherche en santé du Canada  
(IRSC)

Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)

Réseau canadien pour les essais VIH des  
IRSC

Réseau ontarien de traitement du VIH  
(OHTN)

South Riverdale Community Health Centre,  
Toronto

St. Michael's Hospital, Toronto

Université de l'Alberta

Université de Toronto

Universités sans murs

Université de Victoria

Women's College Research Institute

### **SITES WEB**

Association canadienne des infirmières et  
infirmiers en sidologie (ACIS)

Le Portail VIH/sida du Québec

PositiveLite.com

Réseau juridique canadien VIH/ sida

Réseau ontarien de traitement du VIH  
(OHTN)

Société canadienne du sida (SCS)

TheBody.com

Toronto HIV/AIDS Network

### **Développement du site Web de CATIE**

Comité sida de Toronto (ACT)

Réseau canadien autochtone du sida (RCAS)

Committee for Accessible AIDS Treatment,  
Toronto

Santé des Premières Nations et des Inuits,  
Santé Canada, Halifax

Health Initiative for Men (HiM), Vancouver

Peel HIV/AIDS Network, Ontario

PositiveLite.com

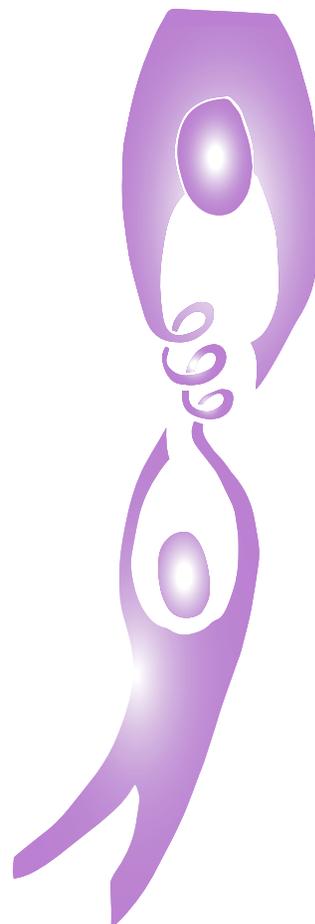
Positive Women's Network, Vancouver

Queen West Community Health Centre,  
Toronto

Regina Qu'Appelle Health Unit

Saskatchewan Institute of Applied Science  
and Technology

Toronto People With AIDS Foundation



## CATIE en chiffres, 2012-2013

<b>6 821</b>	Nombre de personnes rejointes par 189 séances éducatives
<b>374</b>	Nombre de ressources informatives produites et coproduites par CATIE
<b>51</b>	Nombre de nouveaux titres ajoutés au Centre de distribution
<b>Plus d'un million</b>	Nombre de ressources distribuées par l'entremise du Centre de distribution
<b>2,1 millions</b>	Nombre de visites sur les sites Web de CATIE
<b>6,9 millions</b>	Nombre de pages consultées sur les sites Web de CATIE
<b>584</b>	Nombre de questions sur le VIH et l'hépatite C auxquelles a répondu le service d'information de CATIE
<b>308 903</b>	Nombre de contacts par courriel par lesquels CATIE a transmis de l'information
<b>716</b>	Nombre de J'aime sur la page Facebook de CATIE – une hausse de 70 % par rapport à l'année dernière
<b>1 000</b>	Nombre d'abonnés au compte Twitter de CATIE – Une hausse de 72 % par rapport à l'année dernière
<b>94 %</b>	Pourcentage de lecteurs de <i>Nouvelles CATIE</i> qui étaient d'accord ou fortement d'accord pour dire qu'ils utilisent/appliquent dans leur travail/vie les connaissances acquises dans la publication