

Rapport <sup>2014-</sup>  
annuel <sup>2015</sup>

# POUR Y PARVENIR

 **CATIE**

*Planifier la réponse  
des premières  
lignes de demain*



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.

[WWW.CATIE.CA](http://WWW.CATIE.CA)



/CATIEinfo

### Rapport annuel 2014-2015 de CATIE

Auteurs et réviseurs :  
Personnel de CATIE  
Conception et mise en page :  
GravityInc.ca  
Numéro de catalogue du Centre de  
distribution de CATIE : ATI-90182

### Notre adresse

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

### Pour nous contacter

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

Numéro d'enregistrement à titre  
d'organisme de bienfaisance :  
132258740 RR0001

## À l'intérieur

Message de la directrice générale et du président 3

**NOUVELLES** 4

**PROGRAMMES** 10

**RESSOURCES** 18

**ÉDUCATION** 26

Bailleurs de fonds publics et donateurs corporatifs 33

Information financière 33

Les partenaires de CATIE 34

Le conseil d'administration de CATIE 36

Le personnel de CATIE 37

CATIE en chiffres 40

# Intégrer le savoir d'aujourd'hui, pour la réponse de demain.

Notre thème, *Pour y parvenir : Planifier la réponse des premières lignes de demain*, est particulièrement approprié, cette année. En 2014-2015, CATIE a amorcé le processus de renouvellement de son plan stratégique – la planification de son travail des prochaines années, un travail conçu expressément pour renforcer la réponse des premières lignes.

L'année dernière, nous avons observé de nombreux progrès emballants et prometteurs, en lien avec le VIH et l'hépatite C. Nous savons que :

- avec l'amorce précoce d'un traitement et l'arrimage aux soins, les personnes vivant avec le VIH peuvent avoir une santé et une longévité s'approchant de celles de la population générale, voire égales;
- l'observance thérapeutique, en conduisant à une charge virale indétectable, réduit radicalement le nombre de nouvelles infections associées aux relations vaginales et anales ainsi qu'à l'injection de drogues;
- la prophylaxie pré-exposition (PrEP) est efficace (si l'observance est élevée); et
- les traitements de l'hépatite C sont à présent plus tolérables, plus brefs, et livrent des taux élevés de guérison.

Pour bénéficier de ces progrès, les gens doivent en être informés. Malheureusement, un quart des Canadiens vivant avec le VIH et la moitié de ceux qui vivent avec l'hépatite C ne sont pas au courant de leur infection – et ils sont encore moins au courant de ce que la science d'aujourd'hui peut leur offrir.

Comment peut-on intégrer les connaissances d'aujourd'hui dans la planification d'une réponse efficace pour l'avenir?

Lors des consultations de CATIE pour sa planification stratégique, enrichie sans mesure par ses membres et partenaires (*voir la page 16*), les répondants ont souligné l'impact du rôle de CATIE dans la transposition des nouvelles connaissances scientifiques pour qu'ils puissent les mettre à profit, de même que dans le rassemblement des personnes ayant une expérience vécue et de celles qui travaillent aux premières lignes afin qu'elles partagent leurs pratiques exemplaires et s'entraident dans le développement et l'amélioration des programmes.

CATIE a été créé par un groupe de personnes vivant avec le VIH et d'alliés qui militaient pour des traitements contre le VIH. Notre mandat s'est élargi avec les années, et aujourd'hui nous travaillons également à la diffusion d'information sur la prévention du VIH ainsi que sur la prévention et le traitement de l'hépatite C. Depuis nos débuts, le défi constant est de cerner qui a besoin de ces connaissances et comment celles-ci devraient être communiquées afin que les individus et les communautés puissent s'en servir et en tirer un impact optimal.

Il est aussi préférable d'éviter de faire des suppositions au sujet du degré de connaissances des intervenants de première ligne. Récemment, un éducateur de CATIE formant un groupe d'infirmières du domaine



des soins de longue durée a constaté que certaines d'entre elles croyaient encore que le VIH était transmissible par la salive.

Planifier la réponse de demain, aux premières lignes, signifie éduquer les fournisseurs de soins de longue durée, au sujet de la transmission et du traitement du VIH et de l'hépatite C. Cela signifie également éduquer les personnes vivant avec le VIH et les intervenants dans le domaine du VIH, sur l'importance de l'amorce précoce du traitement et de l'observance thérapeutique, pour des effets bénéfiques sur la santé individuelle et pour la prévention de la transmission du VIH.

Planifier la réponse de demain signifie également offrir une information que les intervenants et les militants peuvent utiliser pour faire valoir la nécessité d'offrir l'accès à la PrEP et à la prophylaxie post-exposition (PPE), aux nouveaux médicaments pour traiter l'hépatite C ainsi qu'aux outils de réduction des méfaits, de façon continue, afin de réduire autant que possible le nombre d'infections futures et de préserver la santé.

CATIE travaille à planifier la réponse de demain pour vous aider, chers membres et abonnés, à planifier et à accomplir votre travail aux premières lignes.

La directrice générale, Le président,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Laurie Edmiston'.

Laurie Edmiston

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Patrick Cupido'.

Patrick Cupido

Diffuser de l'information exacte et impartiale sur le traitement et la prévention aux travailleurs de première ligne

# NOUVELLES

Depuis les débuts de l'épidémie de VIH/sida, CATIE a pour fonction principale de se tenir au courant des plus récentes conclusions des recherches et de les faire connaître le plus largement possible, dans un langage simple. Ceci n'a pas changé.

En faisant état des nouvelles du domaine de la recherche, nous avons été témoins d'une formidable expansion de notre compréhension, parfois même en accéléré. En rétrospective, cette année fut l'une de ces périodes remarquables dans les domaines du traitement et de la prévention du VIH ainsi que de l'hépatite C. Les données récentes démontrant les effets bénéfiques considérables de l'amorce précoce du traitement pour le VIH sur la santé des personnes vivant avec le VIH, de même que les impressionnants résultats des recherches sur la prophylaxie pré-exposition (PrEP) et sur la charge virale indétectable, ont éclairé nos approches au traitement et à la prévention du VIH. Nous avons continué de faire des apprentissages sur le risque de transmission sexuelle de l'hépatite C, et de nouveaux traitements de l'hépatite C sont venus changer la vie des personnes touchées.

Nous continuons de partager ces nouvelles informations, et utilisons de plus en plus de moyens de diffusion. En plus de son site Web [www.catie.ca](http://www.catie.ca) et d'une gamme de publications imprimées et en ligne, CATIE se rend aux premières lignes par des présentations dans la communauté, des webinaires et de nouveaux programmes de formation en ligne.

Dans les consultations de CATIE auprès de ses dépositaires d'enjeux pour le développement de sa stratégie des trois prochaines années, une considération est demeurée constante : la diffusion rapide de nouvelles exactes.



# La révolution de la prévention du VIH

Nous assistons actuellement à une révolution de la prévention du VIH qui sera vraisemblablement aussi marquante pour notre réponse de première ligne que l'a été la révolution du traitement du VIH à la fin des années 1990. La recherche révèle des résultats impressionnants grâce aux nouvelles approches de la prévention, notamment la prophylaxie pré-exposition (PrEP) et la charge virale indétectable, ainsi qu'aux nouvelles technologies de dépistage, dont les tests rapides, le test d'amplification des acides nucléiques (NAAT) et les tests à domicile. CATIE se trouve au premier rang pour communiquer ces nouvelles connaissances aux organismes de première ligne et les aider à renforcer la réponse préventive dans leurs communautés.

Au cours de la dernière année, nous avons rendu compte d'essais cliniques novateurs sur la prévention : PARTNER, iPrEX, IPERGAY et PROUD. Nous avons mis à jour nos ressources sur la PrEP et la charge virale indétectable à titre de stratégies de prévention. Nous avons créé des webinaires et donné des ateliers en personne partout au pays pour aider les intervenants de première ligne à assimiler

les nouvelles données et les appliquer à leur pratique.

Dans *Point de mire sur la prévention*, nous avons créé plusieurs ressources pour faciliter le développement des programmes, y compris une analyse indispensable des données probantes concernant les tests de dépistage rapides aux points de service; une analyse de la cascade du traitement du VIH au Canada et de ses implications pour la prévention; et des articles vedettes sur le paradigme changeant de la prévention du VIH à l'intention des couples.

Le regard tourné vers l'avenir, nous travaillons en partenariat avec *PositiveLite.com* et le Conseil canadien de surveillance et d'accès aux traitements (CCSAT) pour rédiger un énoncé de consensus sur les avantages du traitement du VIH pour la santé et la prévention. Nous développons aussi des outils pratiques à l'intention des intervenants de première ligne, y compris des modules d'apprentissage hybride sur la science biomédicale de la prévention du VIH et des déclarations en langage clair et simple sur la PrEP, la charge virale indétectable et le condom au service de la prévention.



## CE QU'ILS EN DISENT

Je suis souvent totalement renversé lorsque je reçois des nouvelles quotidiennes de CATIE (par Facebook ou autrement) de ce que votre organisation fait pour garder le sujet du VIH et de l'hépatite C à l'avant-plan... Sur une note plus personnelle, sachez que votre site Web et toutes les ressources que vous mettez à la disposition de la communauté dans son ensemble sont une énorme source de soutien et de force pour moi.

– *Destinataire anonyme de l'information de CATIE*



# Quel a été le meilleur article de recherche sur le VIH ou l'hépatite C en 2014?

Traitant des méthodes de prévention aux options de traitement, de nouveaux articles de recherche sur le VIH et l'hépatite C ont fait la manchette en 2014. Nous avons sélectionné ci-dessous quelques points saillants de l'année dernière et demandé aux lecteurs de notre site Web de donner leur avis par le biais d'un sondage en ligne.

## 2

### Première étude innovatrice à démontrer que le traitement réduit considérablement le risque de transmission du VIH pour les relations sexuelles anales

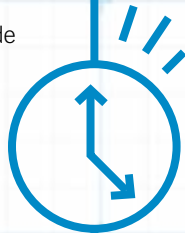
L'étude révolutionnaire (et en cours) PARTNER est la première à examiner le risque de transmission du VIH lorsque la charge virale est indétectable dans le sang et qu'aucun condom n'est utilisé. Des études antérieures avaient déjà démontré que ce risque était réduit lors de relations sexuelles vaginales, mais l'étude PARTNER est la première à examiner le risque de transmission lors de relations sexuelles anales. Dans cette étude, aucune transmission du VIH ne s'est produite sur plus de 44 000 actes sexuels sans condom (relations sexuelles anales et vaginales) lorsque le partenaire séropositif avait une charge virale indétectable. Même si cela ne signifie pas que le risque est de zéro (ce qui est statistiquement impossible à prouver), cette étude se poursuit afin que les chercheurs puissent être davantage en mesure d'affirmer que le risque est « extrêmement faible ».



## 1

### L'hépatite C peut maintenant être guérie en 12 semaines

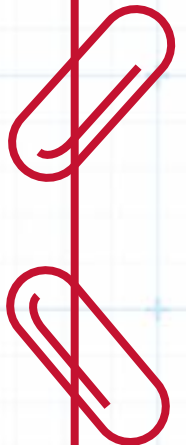
L'année 2014 a changé la donne pour les personnes vivant avec l'hépatite C. Des chercheurs ont présenté les résultats d'essais cliniques portant sur plusieurs nouveaux traitements présentant des taux de guérison allant de 85 à 99 pour cent et des traitements aussi courts que 12 semaines. Quelques-uns des nouveaux traitements n'incluent pas d'interféron pouvant causer d'importants effets secondaires et qui faisait partie de tous les autres traitements précédemment offerts pour traiter l'hépatite C.



## 3

### La PrEP réduit les infections au VIH et n'accroît pas la prise de risques

L'innocuité et l'efficacité de la prophylaxie pré-exposition (PrEP), soit l'usage de médicaments antirétroviraux par des personnes séronégatives afin de prévenir l'infection, ont déjà été prouvées par des essais cliniques. Dans une nouvelle étude publiée cette année, des chercheurs se sont demandé si la PrEP fonctionnerait dans le contexte du « vrai monde ». Dans l'ensemble, les résultats ont confirmé que les personnes prendraient les médicaments si on les leur offrait, que la prise de risques n'a pas augmenté et que le nombre de nouveaux cas d'infection au VIH avait considérablement diminué. Par contre, l'observance thérapeutique posait problème – un facteur clé dans l'efficacité de la PrEP.



4



## L'espérance de vie des Canadiens vivant avec le VIH a considérablement augmenté

L'espérance de vie des personnes séropositives au Canada a augmenté au cours de la dernière décennie et approche celle des personnes séronégatives dans des circonstances semblables, selon une nouvelle étude publiée l'année dernière. On s'attend à ce qu'un jeune Canadien qui reçoit un diagnostic de VIH aujourd'hui vive en moyenne jusqu'au début de ses soixante-dix ans. La détection précoce et l'engagement continu dans les soins sont essentiels pour prolonger l'espérance de vie.

5

## Le risque d'infection au VIH est jusqu'à 71 fois plus élevé chez certains Canadiens

Pour la première fois, l'Agence de la santé publique du Canada a fourni une estimation des taux d'incidence du VIH chez les Autochtones, les personnes qui s'injectent des drogues, les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et les personnes nées dans les pays où le VIH est endémique. Le risque d'infection au VIH est 71 fois plus élevé chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes que chez les autres hommes. Il est 46 fois plus élevé chez les personnes qui s'injectent des drogues que chez celles qui ne le font pas. Chez les Autochtones, le risque d'infection au VIH est quatre fois plus élevé que chez les autres Canadiens non autochtones et chez les Canadiens nés dans les pays où le VIH est endémique, il est neuf fois plus élevé que chez les autres Canadiens. Même si nous savons depuis longtemps que l'épidémie de VIH au Canada se concentre dans ces populations clés, les nouvelles estimations chiffrant la quantité de personnes dans chaque population nous permettent de comprendre à quel point le VIH frappe certaines communautés.



L'article [sur le dépistage au point de service] de CATIE, rédigé par Logan Broeckert et Laurel Challacombe, est très bien écrit, intelligible et utile. Pour en accroître la diffusion, j'inciterais ces auteures à le soumettre à titre de revue systématique à une publication comme la *Revue canadienne de santé publique*.

– **Dr. John Kim**, Chef, Laboratoire national des services de référence sur le VIH, Agence de la santé publique du Canada, *JC Wilt Infectious Diseases Research Centre*, Winnipeg, Manitoba

## CE QU'ILS EN DISENT

Cela est véritablement utile, Sean... merci beaucoup... tu es un puits de références! Merci infiniment... porte-toi bien.

– **Seth Kalichman**, Professeur de psychologie, Université du Connecticut, et éditeur, *AIDS and Behavior*



6

## Les hommes gais et bisexuels séronégatifs sont aussi à risque de contracter l'hépatite C



La plupart des cas d'hépatite C transmise par voie sexuelle sont survenus chez les hommes séropositifs ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes. Dans un résumé sur les renseignements liés à la santé de patients à Londres, en Angleterre, les chercheurs ont découvert que les infections à l'hépatite C transmises par voie sexuelle surviennent également chez les hommes séronégatifs ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, ce qui porte à croire que les pratiques actuelles de dépistage sont peut-être insuffisantes pour identifier les personnes à risque.



## PLEINS FEUX

# CATIE répond aux nouveaux traitements contre l'hépatite C

Les options de traitement contre l'hépatite C ont rapidement changé au cours des deux dernières années. Plusieurs nouveaux traitements ont été approuvés au Canada, dont un certain nombre figure sur les listes de médicaments assurés des provinces et territoires. Ces traitements constituent une grande amélioration par rapport aux médicaments précédents grâce à l'augmentation des taux de guérison et à la réduction du nombre d'effets secondaires, du nombre de pilules à prendre et de la durée du traitement.

Afin de communiquer ces nouveautés en matière de traitement de l'hépatite C, CATIE a adopté une approche d'échange des connaissances à multiples facettes. Voici les éléments de notre réponse :

- Nouvelle conception et mise à jour de la section Traitement d'« Hépatite C : Un guide détaillé », notre principale ressource en ligne destinée aux intervenants de première ligne; la section mise à jour inclut quatre nouveaux articles sur les options de traitement et la préparation au traitement.
- Un nouveau feuillet d'information sur chacun des médicaments au fur et à mesure qu'ils sont approuvés par Santé Canada.
- Bulletin électronique bimensuel intitulé *Actualités infohépatiteC*, qui résume et fait connaître les nouveautés dans le domaine, telles que les données d'essais cliniques expérimentaux, les nouvelles approbations de médicaments par Santé Canada et l'ajout des médicaments aux listes de médicaments assurés provinciales ou territoriales.
- Mise à jour de notre brochure principale destinée aux clients intitulée *L'hépatite C : Le traitement*.
- Mise à jour des présentations sur le traitement de l'hépatite C destinées aux intervenants de première ligne.
- Mise des lignes directrices canadiennes sur le traitement de l'hépatite C sur le site Web de CATIE.
- Renseignements à jour sur la couverture du traitement de l'hépatite C partout au Canada.

## Contacts médiatiques pour rehausser la sensibilisation

Grâce à des efforts concertés de proximité auprès des médias, des employés de CATIE sont apparus dans de nombreuses publications imprimées et en ligne, au cours de la récente année, et ont offert leur expertise sur une panoplie de thèmes. En 2014-2015, des informations venant de CATIE ont été republiées à 72 occasions dans des outils de communication destinés aux premières lignes. De plus, nous avons été présents à plus de 100 occasions dans des articles publiés sur des sites Web d'actualités sur le VIH, comme *PositiveLite.com* et *TheBody.com*.

Au-delà des fournisseurs de services, CATIE a également intensifié sa présence dans les médias grand public, où ses experts ont la réputation d'être des sources d'information digne de confiance sur le VIH et l'hépatite C. L'an dernier, des membres du personnel de CATIE sont apparus dans le *Toronto Star* et ont été entendus sur les ondes de la radio de CBC et de Radio-Canada. De plus, ils ont signé à titre de collaborateurs invités 26 articles, publiés notamment dans *The Province*, le *Winnipeg Free Press* et *Huffington Post*.



## Le Blogue de CATIE

De l'accès à la PrEP au traitement pour l'hépatite C, plusieurs des débats concernant les nouveaux enjeux dans le domaine du VIH et de l'hépatite C se déroulent de plus en plus en ligne. Pour participer à ces discussions et faciliter un dialogue plus large sur ces enjeux, CATIE a lancé son blogue (<http://blog.catie.ca>) en octobre 2014.

Le Blogue de CATIE propose des billets du personnel et des membres du conseil d'administration de CATIE, en plus de soumissions provenant d'individus de tout le pays, qui partagent leur histoire et leurs opinions sur toute une gamme de sujets.



La criminalisation du travail du sexe ou de l'acheteur pose encore un sérieux problème en ce qui concerne la prévention du VIH ou autres ITS.

– **Natasha Potvin,**  
« *Le travail du sexe au Canada* »



Parler de santé, ce n'est pas seulement parler de maladie!

– **Gabriel Girard,**  
« *La santé gaie à Montréal : retour sur un débat* »



En 1993, alors que j'étais hospitalisée après la naissance de ma fille, j'ai reçu un diagnostic d'hépatite C. Il y a trois ans, j'ai suivi un traitement à base de ribavirine et d'interféron pégylé et je me suis débarrassée du virus.

– **Hermione Jefferis,**  
« *Guérie de l'hépatite C, mais une vie qui en est toujours influencée* »



Un examen plus serré de la réponse australienne au VIH a été révélateur et nous a apporté des leçons utiles pour le Canada.

– **Laurie Edmiston,**  
« *Ce que le Canada peut apprendre de la réponse de l'Australie au VIH* »

Partager des stratégies  
et des approches utiles  
pour les responsables  
de l'élaboration de  
programmes

# PROGRAMMES

Tout comme la collaboration est pour CATIE un élément clé du développement et de la diffusion de ressources, elle est indispensable à l'échange de points de vue et de nouvelles idées susceptibles d'éclairer l'élaboration de programmes sur le terrain.

Une initiative majeure de 2014-2015, pour CATIE, était son Dialogue délibératif national sur les programmes et services intégrés en matière d'hépatite C, tenu à Toronto en février 2015. Reconnaisant que nous sommes à un tournant, dans notre réponse de première ligne à l'hépatite C, ce Dialogue a réuni des représentants de divers horizons, le domaine clinique,

communautaire, politique et de la santé publique des quatre coins du Canada, pour des discussions sur les modèles de continuum des soins (prévention, dépistage, traitement et soutien). Ces discussions visaient à faciliter la mise en œuvre de programmes intégrés en matière d'hépatite C à l'intention des communautés autochtones, des personnes qui consomment des drogues, des nouveaux arrivants et des adultes plus âgés.

D'autres collaborations et discussions, au cours de l'année, ont aidé CATIE à faciliter l'adaptation, pour un public national, d'un programme novateur concernant le dévoilement de la séropositivité au VIH; la mise en ligne d'un répertoire de programmes novateurs de prévention du VIH pour les régions rurales et éloignées; et la publication de lignes directrices contenant des recommandations fondées sur les données probantes pour améliorer les programmes ciblant les risques de VIH, d'hépatite C et d'autres méfaits pour les personnes qui consomment des drogues.

CATIE a également maintenu un rôle important dans les programmes sur la santé sexuelle des hommes gais. Le projet Résonance a amorcé sa deuxième année, dans l'objectif de comprendre ce que les hommes gais de diverses régions du pays pensent des nouvelles réalités du traitement et de la prévention du VIH, et comment celles-ci affectent leur vie. Les éclairages apportés par ce projet contribueront à l'affinement des approches en élaboration de programmes, dans les prochaines années.

# Connectons nos programmes : Des expériences partagées. Des programmes dynamiques

*Connectons nos programmes* est une trousse d'outils en ligne qui propose des modèles de programmes de première ligne axés sur la prévention, le dépistage, les soins, les traitements et le soutien du VIH et de l'hépatite C. Ces études de cas et ressources visent à inspirer les fournisseurs de services communautaires et cliniques et de la santé publique en leur proposant des stratégies intéressantes et novatrices qui ont fait leurs preuves dans le monde réel.

Cette année, *Connectons nos programmes* a publié des études de cas sur des thèmes couvrant tout le continuum des soins :

- Totally Outright, un programme de leadership en santé sexuelle pour les jeunes hommes gais;
- Suivi de santé publique, qui présente une approche offrant un soutien amélioré aux personnes qui viennent de recevoir un diagnostic de séropositivité et à leurs contacts; et
- Équipe Hépatite C de l'Ontario, qui offrent des services complets aux personnes vivant avec l'hépatite C ou à risque d'en être infectées.

Afin de fournir un contexte supplémentaire pour les études de cas existantes, CATIE a procédé à de nouvelles analyses de données probantes pour certaines des approches de programmes présentées dans *Connectons nos programmes*. Les deux premières analyses portaient sur les données probantes issues de la recherche sur le dépistage rapide au point de service et sur les programmes de navigation du système de santé.


Afin de rendre les études de cas de *Connectons nos programmes* plus interactives, CATIE a organisé un webinaire en direct présentant quatre fournisseurs de services canadiens qui offrent des approches novatrices pour le dépistage du VIH au point de service.



## CE QU'ILS EN DISENT

J'ai mentionné [l'Étude de cas sur le Centre de santé Sanguen de *Connectons nos programmes*] à quiconque m'a déjà questionné sur ce que je fais (au sens large) ou se demandait comment nos équipes fonctionnent ensemble, avec des rôles apparemment si disparates. C'est fantastique! Tant de bons commentaires des gens et d'excellentes conversations amorcées. Vous avez totalement RÉUSSI à comprendre notre équipe! Merci encore!

– **Violet Umanetz**,  
gestionnaire de proximité  
(éducation et prévention), Centre  
de santé Sanguen, Waterloo et  
Guelph, Ontario





# Partenariats pour des ressources utiles à l'élaboration de programmes

CATIE comprend que les collaborations et les partenariats sont fondamentaux pour rehausser les programmes liés au VIH et à l'hépatite C au Canada. Notre année a été marquée par la réalisation de trois grands projets de programmes collaboratifs.

- De concert avec l'Université du Québec à Montréal (UQAM), nous avons mis au point une trousse de ressources baptisée Pouvoir Partager/Pouvoirs Partagés, un programme de dévoilement du VIH qui a été conçu et évalué dans le cadre d'un projet de recherche communautaire entrepris par l'UQAM. Le programme vise à aider les femmes à mieux comprendre les répercussions du dévoilement ou du secret de leur séropositivité dans différentes situations et à mettre en place un système de soutien permanent.
- En collaboration avec le Réseau canadien autochtone du sida, la Société canadienne du sida et le Réseau canadien pour les essais VIH et grâce à un financement du Centre de recherche sociale, CATIE a lancé l'initiative « Prévention du VIH dans les régions rurales du Canada » – un recueil en ligne de programmes novateurs de prévention du VIH dans les régions rurales et éloignées. Pour la première fois au Canada, ce projet réunit l'expertise des programmes de prévention élaborée par et pour les collectivités rurales et éloignées, dont les enjeux sont souvent très différents de ceux d'autres contextes.
- En collaboration avec une équipe de plusieurs intervenants (le Groupe de travail sur les pratiques exemplaires pour les programmes de réduction des méfaits au Canada), CATIE a aidé à élaborer et à promouvoir les *Recommandations de pratiques exemplaires pour les programmes canadiens de réduction des méfaits auprès des personnes qui consomment des drogues et qui sont à risque pour le VIH, le VHC et d'autres méfaits pour la santé – Parties 1 et 2*. Ces lignes directrices contiennent des recommandations fondées sur des données probantes pour améliorer les programmes qui s'adressent aux personnes qui consomment des drogues au Canada. Depuis leur lancement en novembre 2013, ces pratiques exemplaires ont été téléchargées 19 544 fois depuis notre site Web.



# Point de mire sur la prévention

*Point de mire sur la prévention – Pleins feux sur les programmes et la recherche* est la ressource semestrielle en ligne d'échange de connaissances de CATIE conçue pour traduire la recherche sur la prévention et les programmes en lien avec le VIH et l'hépatite C pour les personnes qui travaillent aux premières lignes de nos initiatives de lutte contre le VIH et l'hépatite C.

Parmi les sujets abordés au cours de la dernière année, citons le dépistage rapide du VIH au point de service, les programmes de navigation du système de santé, la prévention du VIH dans les couples sérodifférents, les programmes d'échange d'aiguilles et de seringues en milieu carcéral, les nouvelles cibles 90-90-90 établies par l'ONUSIDA pour améliorer les objectifs de traitement comme outil de prévention, le dépistage du VIH et le counseling pour les couples, le sexe anal et la transmission du VIH, la recherche des contacts et les pratiques exemplaires pour la distribution de matériel plus sécuritaire pour fumer le crack (cocaïne). L'article le plus populaire de *Point de mire sur la prévention* en 2014-2015 a été « Relations sexuelles anales, liquide rectal et transmission du VIH : Allons au fond de la question », attirant près de 9 000 visites sur le site Web.

L'an dernier, *Point de mire sur la prévention* a continué d'élargir son lectorat et son envergure. Le nombre de visites sur le site Web a augmenté de plus de 140 pour cent, passant de 185 250 visites en 2013-2014 à 448 996 en 2014-2015. *Point de mire sur la prévention* compte actuellement près de 2 500 abonnés et le nombre d'abonnements a augmenté de 20 pour cent l'an dernier. La majorité du lectorat provient d'organismes de première ligne dont des organismes de lutte contre le sida, des centres de santé communautaires ou autres organismes communautaires, ainsi que des unités de santé publique.

Les articles de *Point de mire sur la prévention* sont également mis à profit sur d'autres sites traitant du VIH comme le site américain *TheBody.com* et le site canadien *PositiveLite.com*.

**Les trois articles les plus populaires publiés dans *Point de mire sur la prévention* :**

**1** RELATIONS SEXUELLES ANALES, LIQUIDE RECTAL ET TRANSMISSION DU VIH :

Allons au fond de la question

**2** LA PRÉVENTION DU VIH CHEZ LES COUPLES SÉRODIFFÉRENTS :

Un paradigme changeant

**3** DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH AU POINT DE SERVICE :

Un examen des données probantes



# Appui continu de CATIE aux programmes sur la santé sexuelle des hommes gais

CATIE a continué de jouer un rôle important dans les programmes de promotion de la santé des hommes gais, à travers le pays, en s'impliquant dans la recherche et en encourageant des réseaux de professionnels et le partage de connaissances.

- Il s'agissait cette année de la deuxième année du projet Résonance – un projet national de recherche communautaire coordonné par CATIE, qui vise à comprendre ce que les hommes gais pensent des nouvelles informations sur le traitement et la prévention du VIH, et à examiner comment celles-ci influencent leurs vies.

Nous avons organisé 15 groupes de discussion, à Vancouver, Toronto et Montréal, avec 86 hommes et 22 fournisseurs de services, et avons mené des entrevues personnelles auprès de 16 fournisseurs de services pour

les hommes gais. Les données ont été analysées et la phase d'échange des connaissances (EC) débutera en 2015-2016. Des initiatives d'EC seront réalisées avec les partenaires communautaires régionaux du projet : RÉZO, l'Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais (SSHG) et la Health Initiative for Men (HIM). Cette recherche a contribué à éclairer le développement d'un plan complet de mise en œuvre du Projet sur la communication du risque chez les hommes gais, dirigé par CATIE et visant à susciter parmi ceux-ci un dialogue au sujet des nouvelles approches de dépistage, de traitement et de prévention du VIH et des ITS.

- En 2014-2015, CATIE a continué de renforcer la capacité des unités de santé publique d'intégrer une approche à la santé sexuelle des hommes gais dans leurs programmes. Nous avons collaboré avec le Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses (CCNMI) à Winnipeg à l'organisation d'une rencontre nationale sur l'application des connaissances et les pratiques prometteuses concernant la syphilis parmi les hommes gais. Par ailleurs, Len Tooley, coordonnateur des programmes de promotion de santé communautaire chez CATIE, a travaillé avec des

organismes locaux pour présenter des exposés lors de deux événements éducatifs en santé publique sur la santé des hommes gais et ses intersections avec la santé publique, organisés par l'Autorité régionale de santé de Winnipeg et par Capital Health (Halifax).

- CATIE a également poursuivi un projet de « rapporteurs » qui a permis à huit travailleurs francophones québécois des premières lignes de participer au Sommet sur la santé des hommes gais du Community-Based Research Centre de Vancouver – une précieuse plateforme interprovinciale d'échange d'idées sur les programmes de santé sexuelle des hommes gais.

- En ce début d'année budgétaire 2015-2016, nous souhaitons la bienvenue à Michael Kwag, qui s'est récemment joint à l'équipe de CATIE à titre de courtier des connaissances, Programmes de santé sexuelle des hommes gais, et qui dirigera nos travaux futurs dans ce dossier. Nous apprécions également le travail fondamental réalisé en matière de santé sexuelle des hommes gais par Ed Jackson, directeur du développement des programmes nouvellement retraité, et par Len Tooley, coordonnateur des programmes de santé communautaire, à présent devenu coordonnateur de l'équipe nationale pour la Subvention d'équipe des IRSC en recherche sur la santé des garçons et des hommes, une étude transversale à méthodologie mixte sur la santé des hommes gais, bissexuels et qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes.



## CE QU'ILS EN DISENT

Nous apprécions toutes les ressources extraordinaires que met CATIE à notre disposition, et nous référerons certainement nos clients à [VIH411.ca](http://VIH411.ca) à l'avenir.

– **Jack Mohr**,  
coordonnateur de la promotion de la santé des hommes, AIDS Committee of York Region, Richmond Hill, Ontario



# CATIE entrevoit un avenir sans VIH ni hépatite C

## Plan stratégique 2016-2019 de CATIE

CATIE est reconnaissant à des centaines de membres et d'abonnés qui l'ont aidé à développer son plan stratégique des trois prochaines années. En un peu plus d'un mois, CATIE a reçu des rétroactions de 244 répondants à un sondage en ligne, dont 98 étaient des personnes vivant avec le VIH (40 pour cent des répondants) et 38 personnes (16 pour cent) avaient une expérience vécue de l'hépatite C. Parallèlement, deux consultants ont réalisé 26 entrevues approfondies avec des dépositaires d'enjeux clés de diverses disciplines qui participent à la réponse au VIH et à l'hépatite C. Les commentaires enrichis par l'expérience qu'ont généreusement livrés ces quelque 300 participants ont éclairé les nombreuses heures de discussion de nos employés et de notre conseil d'administration pour formuler notre nouvel énoncé de vision, de mission, de valeurs et d'orientations stratégiques.

De nouveaux progrès scientifiques enthousiasmants ont inspiré à CATIE une vision nouvelle et audacieuse : un avenir sans VIH ni hépatite C. Des résultats de recherche ont clairement démontré que le traitement précoce du VIH est très bénéfique à la santé des individus et

réduit considérablement la transmission; que la prophylaxie pré-exposition est un outil de prévention efficace; et que les nouveaux traitements contre l'hépatite C sont beaucoup plus faciles à tolérer et conduisent dans la plupart des cas à la guérison. Cela nous donne confiance en la possibilité d'un avenir sans VIH ni hépatite C.

Nous avons les connaissances. Il nous faut les diffuser de façons qui facilitent leur utilisation par les individus et les communautés.

CATIE a un rôle triple à jouer dans la réalisation de cette vision d'un avenir sans VIH ni hépatite C :

- diffuser les résultats de recherches émergentes ainsi que des outils de pratiques exemplaires, en langage simple, en continuant de collaborer avec les experts des communautés, afin de développer et de diffuser des informations sur la prévention, la santé et les traitements qui sont adaptées à des populations spécifiques;
- réunir des dépositaires d'enjeux pour déterminer et partager des approches optimales à la promotion de la santé et

du bien-être des personnes à risque ou vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C; et

- renforcer la capacité des fournisseurs de services de première ligne en offrant une éducation de base sur le VIH et l'hépatite C et en facilitant un dialogue propice au renforcement des programmes de santé.

Nous sommes privilégiés de compter tant de membres et d'abonnés qui sont engagés, qui font don de leur temps et de leurs idées pour orienter nos efforts stratégiques, et avec lesquels nous continuerons de collaborer pour bâtir cet avenir sans VIH ni hépatite C.



# Nouvelles orientations pour les programmes sur l'hépatite C

*Le dialogue délibératif national sur les programmes et services intégrés en matière d'hépatite C, les 11 et 12 février 2015*

Nous voici à un tournant dans notre réponse de première ligne à l'hépatite C. Cette année, CATIE a invité 43 représentants de divers secteurs – clinique, santé publique, communautaire et politiques des quatre coins du Canada – à prendre part à un dialogue délibératif national de haut niveau concernant les programmes et services en matière d'hépatite C.

Le dialogue a porté sur les modèles de continuum des soins pour l'hépatite C (prévention, dépistage, traitement et soutien) et sur le parcours du client, dans une perspective d'équité en santé. En particulier, nous avons concentré notre attention sur les modèles de programmes intégrés en matière d'hépatite C à l'intention de populations touchées de façon disproportionnée par l'hépatite C : communautés autochtones, personnes qui consomment des drogues, nouveaux immigrants et réfugiés, et adultes plus âgés. Nous avons examiné des leçons tirées des efforts de première ligne et identifié des domaines prioritaires à aborder aux échelons de la conception des programmes, de l'organisation et des structures, pour faciliter la mise en œuvre de programmes intégrés et spécifiques à ces populations, en matière d'hépatite C.

Par le biais de discussions avec animateur, les participants ont pu explorer et identifier un certain nombre de thèmes de premier ordre concernant les programmes et services intégrés en matière d'hépatite C, notamment la nécessité d'approches taillées sur mesure pour des populations spécifiques, tenant compte de différences régionales et abordant des enjeux intersectoriels et de champs de compétence, en lien avec l'ensemble des systèmes de services sociaux et de santé. On a signalé plusieurs composantes importantes pour la réussite et des exemples de cadres de programmes intégrés et spécifiques à chacune des populations clés. Cette réunion a été une occasion d'apprentissage et de partage entre régions ainsi que d'identification d'orientations prioritaires

nationales communes. Les résultats de ce dialogue éclaireront le développement des programmes communautaires de CATIE sur l'hépatite C au cours des prochaines années.

CATIE demeurera un leader national qui suscite la participation des dépositaires d'enjeux pour appuyer des efforts de renforcement des programmes intégrés en matière d'hépatite C et pour engager des discussions sur les réponses du niveau régional, pour les populations prioritaires affectées par l'hépatite C.

Participants au Dialogue délibératif de CATIE sur les programmes et services intégrés en matière d'hépatite C.



Aider les  
fournisseurs de  
services à appuyer  
leurs clients à  
l'aide d'information

# RESSOURCES

Une éducatrice de proximité sur le VIH nous a écrit, de Dawson Creek, qu'en commandant des documents du Centre de distribution de CATIE pour le coordonnateur d'un centre de ressources familiales, en région éloignée, elle « évitait un déplacement sur les routes enneigées et dangereuses du nord ».

Ce témoignage nous rappelle que, de diverses façons, les ressources de CATIE dépassent la simple livraison d'information. Grâce à ses partenariats avec des organismes de partout au pays, CATIE aide les fournisseurs de services à développer des ressources et à les partager avec d'autres fournisseurs de services d'un océan à l'autre, ce qui est bénéfique pour tous les travailleurs de première ligne.

Notre Centre de distribution a fait parvenir plus de 850 000 documents à des professionnels de la santé, praticiens en santé publique, éducateurs et autres intervenants de première ligne, en 2014-2015. De plus, nous avons travaillé avec 63 organismes canadiens de lutte contre le VIH et l'hépatite C, à développer et diffuser des publications.

La collaboration a pris de nombreuses formes. En février 2014, CATIE a travaillé avec le Réseau national sur le VIH/sida et les communautés noires, africaines et caraïbéennes (CHABAC), pour produire l'affiche publicitaire de la Journée canadienne de sensibilisation au VIH/sida des communautés africaines, caraïbéennes et noires, disponible auprès du Centre de distribution. Dans le cadre de partenariats avec des organismes d'aide aux nouveaux arrivants et à l'établissement, CATIE a produit et diffusé de l'information culturellement appropriée sur l'hépatite C, à l'intention des immigrants et réfugiés au Canada. Nous avons commencé, avec le Conseil d'information et d'éducation sexuelles du Canada, à développer de nouvelles ressources sur les infections transmissibles sexuellement.

# CATIE s'associe pour l'élaboration des ressources

Depuis 2008, le Centre de distribution de CATIE offre gratuitement des ressources aux organismes communautaires, aux fournisseurs de soins et aux autres fournisseurs de services de première ligne à travers le Canada. Chaque année, la collection évolue, tant du point de vue du volume total que de celui de la diversité des sujets traités. L'année dernière n'a pas fait exception. En 2014-2015, CATIE a travaillé en collaboration avec 63 organismes canadiens de premier plan dans le domaine du VIH et de l'hépatite C afin d'élaborer et de distribuer des publications pour aider les organismes de première ligne à éduquer les Canadiens sur le VIH, l'hépatite C, la santé sexuelle et la réduction des méfaits.

CATIE a continué d'axer son travail sur l'élaboration de contenus basés sur de l'information de santé holistique dans le domaine du VIH et de l'hépatite C. Un nouveau guide pratique sur la santé à long terme a été ajouté à la collection de documents informatifs pour les personnes séropositives (voir *Pleins feux* page 21). Notre livret d'introduction *Point de départ : Vivre avec le VIH* a été mis à jour en partenariat avec l'organisme Toronto PWA Foundation afin de refléter les réalités actuelles des personnes qui reçoivent un

diagnostic de VIH. En outre, et comme toujours, *Vision positive*, la publication phare de CATIE conçue pour et par des personnes vivant avec le VIH continue d'offrir des histoires et de l'information sur la santé à laquelle les lecteurs peuvent se fier.

Pour les fournisseurs de services, CATIE a proposé de l'information à jour sur le traitement de l'hépatite C et a mis à jour le guide exhaustif *Le VIH au Canada : Guide d'introduction pour les fournisseurs de services*, un aperçu des tendances et des enjeux influençant la prévention, les soins, le traitement et le soutien associés au VIH au Canada. Le format en ligne de ces ressources permet de les mettre à jour régulièrement afin de veiller à ce que nos clients bénéficient de l'information la plus à jour sur le VIH et l'hépatite C.

Enfin, CATIE s'est associé avec le Conseil du Canada d'information et d'éducation sexuelles (SIECCAN) afin de commencer à élaborer du contenu dans le domaine des infections transmissibles sexuellement. Ce travail permet à CATIE de poser les bases de son expansion continue pour offrir de l'information plus intégrée sur la santé sexuelle.

## Le petit côté personnel de *Vision positive*

L'année dernière, *Vision positive* a proposé deux témoignages personnels, soit l'histoire de Murray Jose-Boerbridge qui a raconté comment le fait de recevoir son diagnostic, d'entreprendre un traitement et de devenir père l'a transformé et a fait de lui l'homme qu'il est maintenant; et celui de Gloria Tremblay qui a relaté avoir reçu son diagnostic de séropositivité plus tard dans la vie et la façon dont elle a fait face à la grave stigmatisation dont elle a été victime en zone rurale de la Saskatchewan. Le magazine, qui depuis cette année est dirigé par une nouvelle rédactrice en chef, Debbie Koenig, membre du personnel de CATIE, a continué d'offrir de l'information sur la santé qui tient compte des besoins des personnes vivant avec le VIH, qu'elles soient jeunes ou vieilles, qu'elles habitent en milieu urbain ou rural, qu'elles aient tout juste reçu un diagnostic de VIH ou qu'elles soient des survivantes de longue date. Une fidèle lectrice nous a dit que pour elle et pour d'autres, le magazine est vital.



## La collection du Centre de distribution comble les besoins de première ligne

L'importance de la collection mise à la disposition des organismes et des personnes d'un océan à l'autre peut être évaluée par le degré auquel ces derniers y ont recours. Au cours de la dernière année, un vaste éventail d'intervenants communautaires ont eu accès à la collection. Près de 4 000 commandes ont été passées par des organismes et des personnes et plus de 850 000 articles ont été distribués aux professionnels de la santé, aux praticiens en santé publique, aux éducateurs et aux autres travailleurs de première ligne. Les organismes qui ont recours au Centre de distribution reçoivent les *Nouveautés trimestrielles du Centre de distribution* pour se garder au courant des nouvelles ressources en version imprimée et en ligne offertes par CATIE.

De plus, cette année, CATIE a entrepris une analyse exhaustive de sa collection. L'objectif est de mieux comprendre les besoins en information des personnes et des organismes à travers le Canada et de comprendre les schémas de consommation pour la nouvelle information. Les résultats de l'analyse orienteront la planification et l'élaboration futures des ressources.



## CE QU'ILS EN DISENT

PISA est fantastique. Les patients du VIDC peuvent obtenir beaucoup d'information fiable sur le VIH et le VHC avec ces brochures et ces dépliants.

– **Harout Tossonian**,  
MD, Ph.D., directeur de  
recherche, Vancouver Infectious  
Diseases Centre (VIDC)

## Dix nouveaux sites PISA en 2014-2015

En 2014-2015, CATIE a continué de développer son Programme d'information en salle d'attente (PISA). Ce dernier fournit aux salles d'attente et aux cliniques des ressources provenant du Centre de distribution, accompagnées de présentoirs. Le programme a connu beaucoup de succès et 10 nouveaux sites ont été ajoutés au cours de l'année : cinq nouvelles cliniques spécialisées en hépatite C; quatre cliniques de VIH/d'hépatite C et une clinique spécialisée en VIH. Le nombre total de sites PISA qui participent à l'échelle nationale se chiffre à 77, et tous ces organismes reçoivent le *Bulletin PISA* trimestriel indiquant les nouvelles publications disponibles par le biais du Centre de distribution de CATIE et fournissant de l'information concernant les nouvelles et les services de CATIE. L'objectif du PISA est de s'assurer que les cliniques de tout le pays ont accès et distribuent à leur équipe clinique et leurs clients les publications imprimées les plus à jour sur le traitement du VIH et de l'hépatite C et sur une vie saine. D'année en année, notre portée s'étend.

# CATIE fracasse un record d'achalandage sur son site Web lors de la Journée mondiale du sida

Avec plus de 6 800 ressources traitant de la prévention, du traitement, de la vie en santé et de l'élaboration de programmes liés au VIH et à l'hépatite C, notre site Web [www.catie.ca](http://www.catie.ca) est devenu notre principale méthode de diffusion de nouvelles et de ressources aux organismes de première ligne.

CATIE a accueilli près de 2 millions de visites sur son site Web en 2014-2015, sur lequel les visiteurs ont consulté 3,8 millions de pages. Quarante pour cent de ces visites visaient notre contenu en français, ce qui témoigne du besoin pour de l'information bilingue liée au VIH et à l'hépatite C. Lors de la Journée mondiale du sida 2014, nous avons fracassé notre propre record d'achalandage sur notre site Web avec plus de 13 000 visites en une seule journée, une hausse de plus de 400 pour cent par rapport à la Journée mondiale du sida précédente.

En mai 2014, Google a mis en œuvre un changement important à son algorithme de recherche, donnant la priorité au classement des sites Web qu'il jugeait de qualité supérieure. Par conséquent, CATIE a connu une augmentation de l'ordre de 350 pour cent en achalandage provenant des moteurs de recherche, ce qui représente maintenant 81 pour cent des renvois au site Web de CATIE.



## CE QU'ILS EN DISENT

Cet automne, je vais animer un groupe sur la sexualité pour les jeunes souffrant de troubles du spectre de l'autisme. La clinique Opt locale m'a dirigé vers cette ressource. Comme beaucoup de mes jeunes sont des apprenants visuels, j'ai pensé que les livrets et les cartes seraient une excellente façon d'attirer leur attention et de les faire parler de sexualité.

– *Commentaire d'une personne qui commande des ressources*



## PLEINS FEUX

### *Un guide pratique pour un corps en santé pour les personnes vivant avec le VIH*

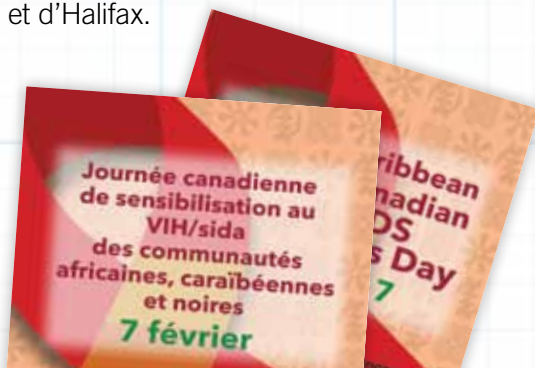
Grâce au traitement anti-VIH qui permet aux personnes vivant avec le VIH de vivre beaucoup plus longtemps que nous ne l'aurions jamais imaginé, les personnes séropositives peuvent maintenant envisager leur santé à long terme. Quelles répercussions le VIH et le traitement anti-VIH peuvent-ils avoir sur le corps? Que peut-on faire pour prévenir et réduire ces répercussions? Ce nouveau guide illustré offre aux personnes vivant avec le VIH ainsi qu'à leurs fournisseurs de soins, des renseignements pratiques allant de la santé des os, la santé cognitive et cardiovasculaire au diabète, aux changements hormonaux, à la santé des reins et du foie en passant par la façon de gérer les affections multiples.

Le guide a été rédigé par Lark Lands qui possède plus de 30 ans d'expérience en éducation sur la santé holistique et à long terme. Chaque chapitre a subi un processus d'examen rigoureux : au total, 29 médecins, pharmaciens, naturopathes, éducateurs et rédacteurs médicaux de partout au Canada ont fourni leur rétroaction afin d'assurer l'exactitude et l'accessibilité du guide.

# La première Journée canadienne de sensibilisation au VIH/sida des communautés africaines, caraïbéennes et noires

La toute première Journée canadienne de sensibilisation au VIH/sida des communautés africaines, caraïbéennes et noires a eu lieu le 7 février 2015. CATIE a travaillé en étroite collaboration avec le Réseau national sur le VIH/sida et les communautés noires, africaines et caraïbéennes (CHABAC) pour planifier l'événement qui a permis de sensibiliser la population de partout au Canada au fait que le risque d'infection par le VIH chez les Canadiens d'origine africaine, caraïbéenne et noire est plus élevé que chez les autres Canadiens.

En collaboration avec le CHABAC, CATIE a créé une affiche pour cette journée et en a distribué 592 exemplaires à des organismes d'à travers le pays par le biais du Centre de distribution de CATIE. CATIE a également aidé à trouver des proclamations officielles pour la Journée dans les villes d'Edmonton et d'Halifax.



## CE QU'ILS EN DISENT

Je crois que la première Journée de sensibilisation [au VIH/sida des communautés africaines, caribéennes et noires, le 7 février] s'est particulièrement bien déroulée. Les médias locaux de tout le pays y ont consacré un intérêt raisonnable, la journée a été proclamée ou reconnue dans un certain nombre d'administrations et nous avons été présents dans les médias sociaux également. Tout compte fait, je crois que ce fut mieux que nous espérions. Nous devons à Andrew [Brett] et à l'équipe de CATIE un immense merci pour avoir soutenu la Journée du début à la fin.

– **Shannon Ryan**, directeur général, Black Coalition for AIDS Prevention (BlackCAP), Toronto

# Information sur l'hépatite C en 11 langues... et bientôt plus!

Des quelque 300 000 personnes au Canada qui ont été infectées par l'hépatite C au cours de leur vie, on estime qu'environ 35 pour cent sont nées à l'extérieur du Canada. Pour répondre aux besoins uniques des immigrants touchés par l'hépatite C, CATIE a élaboré, au cours des quatre dernières années, une collection de ressources multilingues sur l'hépatite C. Chaque année, la collection évolue en offrant plus de renseignements afin de rejoindre les populations prioritaires de nouveaux arrivants au Canada.

Étant donné que le plus haut taux au monde de prévalence de l'hépatite C a été signalé en Égypte, il convient donc que l'arabe soit le tout nouvel ajout à notre collection de dépliants à l'intention des nouveaux arrivants. Ce dépliant intitulé *Ce qu'il faut savoir de l'hépatite C* est maintenant disponible en sept langues.

Notre casse-tête interactif et éducatif *Hépatite : Connaissez l'ABC* a fait l'objet d'une troisième réimpression en 2014-2015, et est maintenant aussi offert en sept langues.

Notre site Web multilingue sur l'hépatite C, [yourlanguage.hepcinfo.ca](http://yourlanguage.hepcinfo.ca), a pris de l'expansion pour inclure de l'information en 11 langues en plus du français : anglais, arabe, bengali, hindi, pendjabi, chinois simplifié, espagnol, tamoul, tagalog, ourdou et vietnamien. Compte tenu du fait que le domaine des traitements pour l'hépatite C change rapidement, nous continuons de mettre à jour et de traduire de nouveaux renseignements pour le site.

La version arabe de la brochure *Ce qu'il faut savoir de l'hépatite C* de CATIE



## Amélioration des fonctionnalités de [VIH411.ca/VHC411.ca](http://VIH411.ca/VHC411.ca)

[VIH411.ca/VHC411.ca](http://VIH411.ca/VHC411.ca) (anciennement [ASO411](http://ASO411)) est un portail Web bilingue utilisant la fonctionnalité du site Google Maps pour indiquer les organismes de soins de santé et les organismes communautaires à travers le Canada qui desservent les personnes vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C ou à risque de les contracter. L'année dernière, CATIE s'est engagé à assumer la responsabilité de gestionnaire national pour le service en ligne qui était à l'origine géré à l'échelle provinciale par le Réseau ontarien de traitement du VIH (OHTN).

Un certain nombre de perfectionnements visuels et techniques ont été apportés afin d'améliorer la fonctionnalité, notamment en améliorant et en redessinant le rendement de recherche et la capacité à afficher plusieurs inscriptions d'organismes situés à la même adresse municipale. Pour faire en sorte de maintenir à jour toute l'information sur les sites Web, un courriel a été envoyé à près de 1 000 organismes inscrits afin de les encourager à réviser et à mettre à jour leur information. La promotion continue en ligne a aidé à accroître la fréquentation des visiteurs, dont une grande partie provenait de la publicité par le biais de Google.



CATIE a placé des publicités de [VIH411.ca](http://VIH411.ca) à l'extérieur, lors de la WorldPride à Toronto, pour aider les visiteurs à trouver des services locaux.

Le Groupe de travail sur l'information et l'accès du Toronto HIV/AIDS Network qui consiste en des représentants du AIDS Committee of Toronto (ACT), de Casey House, d'Hémophilie Ontario, de LOFT Community Services, de la Toronto People With AIDS Foundation (PWA) et de l'OHTN, continue de participer à titre consultatif à [VIH411.ca/VHC411.ca](http://VIH411.ca/VHC411.ca).

## En voie de devenir viral : la sensibilisation dans le monde numérique

Comme les Canadiens se réfèrent de plus en plus à Internet pour trouver des réponses à leurs questions liées à la santé, CATIE a continué de développer ses initiatives de sensibilisation par voie numérique afin qu'ils obtiennent les bonnes réponses.

Au cours de la dernière année, les médias sociaux ont aidé CATIE à accroître sa portée à travers le pays, avec une hausse de plus de 560 pour cent du trafic sur sa page Facebook seulement. Le public des médias sociaux peut maintenant consulter davantage de contenu multimédia, comme une nouvelle vidéo animée de 60 secondes présentant les programmes informatifs de CATIE à l'intention des fournisseurs de services.

Grâce à de la publicité en ligne sur les sites Web, les moteurs de recherche, les applications mobiles et les médias sociaux, CATIE a ciblé ses promotions à des publics précis, veillant ainsi à ce que les fournisseurs de services et les communautés les plus touchées par les tout derniers développements dans le domaine du VIH et de l'hépatite C obtiennent de l'information à jour.

CATIE a également élargi l'envoi de ses courriels aux fournisseurs de services, faisant ainsi découvrir aux intervenants de première ligne de nouvelles ressources susceptibles de les aider dans leur domaine.

5 967

« J'aime » sur la page Facebook  
à la fin de 2014-2015  
(une augmentation de 183 %)

17 276

visites du site Web provenant  
des abonnements par courriel  
et de la sensibilisation à CATIE  
(une augmentation de 126 %)

4 673

abonnés Twitter  
à la fin de 2014-2015  
(une augmentation de 112 %)

48 572

visites du site Web provenant  
de la publicité en ligne  
(une augmentation de 86 %)

## Plus de 4 000 lecteurs d'Échangeons avec CATIE

Échangeons avec CATIE, le bulletin de nouvelles bimensuel de CATIE sur les programmes de première ligne propose à plus de 4 000 lecteurs de l'information sur les nouvelles ressources, des nouvelles, de nouveaux programmes et événements liés au VIH et à l'hépatite C. Grâce à une collaboration avec des organismes de première ligne, *Échangeons avec CATIE* constitue un véhicule pour l'échange des connaissances sur le VIH et l'hépatite C à travers le Canada. L'abonnement par courriel a connu une croissance de cinq pour cent de son lectorat au cours du présent exercice financier et une nouvelle section intitulée *Idées brillantes!* a été ajoutée. Cette dernière met en lumière les programmes, les projets et les campagnes novateurs dirigés par différents organismes communautaires et professionnels de la santé travaillant dans le domaine du VIH et de l'hépatite C. Parmi ces « idées brillantes », nous retrouvons : *Doc in the Box*, une unité de télésanté portable qui relie les patients séropositifs d'une réserve éloignée de la Saskatchewan à leur médecin à Regina; une campagne unique de dépistage de l'hépatite C à Halifax qui cible les populations à l'aide d'une liste de vérification d'activités; et un programme de leadership en VIH à l'intention des jeunes hommes gais, bisexuels, queer et trans à Vancouver.



## CE QU'ILS EN DISENT



### @Les\_Sexologues

Les Sexologues :

« @CATIEinfo Voilà pourquoi vous êtes LA référence. Le point sur la #chargeviraleindétectable. »

### @GbrlGirard

Gabriel Girard :

« Qui utilise la prophylaxie pré-exposition aux États-Unis? @CATIEinfo fait le point. »

Suzanne B. :

« Très intéressant et bien vulgarisé. Merci! »

Comité LGBT d'Unifor Québec

« Superbe affiche! »

Martine D. :

« Très intéressant. Est-ce que ça va faire changer la pratique? »

La Fédération Franco-Ténoise

« Nous venons de faire notre commande. Toutes les affiches seront visibles lors de la journée mondiale de l'hépatite à Yellowknife! Merci beaucoup! »

Mario L. :

« Un site vraiment très très intéressant!!! »

Pierrette D. :

« Ah bravo ça va aider. Félicitations! »

Jean-Marc P. :

« Merci CATIE de renseigner les gens correctement. »

Fournir des occasions de formation afin d'améliorer les capacités des travailleurs de première ligne à servir leurs clients

# EDUCATION

Richmond, Québec, Thompson, Kelowna, Gatineau, Halifax, Trois-Rivières, Saint-Jean et New Liskeard ne sont que quelques-unes des 32 villes du pays où CATIE a livré des services d'éducation dans les collectivités, en 2014-2015, en travaillant avec des partenaires régionaux dans le cadre d'ateliers et de séances de formation sur le VIH et l'hépatite C adaptés aux besoins locaux.

Au cours de l'année, CATIE a parcouru le pays d'un océan à l'autre. À la Conférence éducative du Pacifique, CATIE a collaboré avec le Pacific AIDS Network pour présenter des ateliers sur le deuil et la résilience. À Québec, nous avons établi un partenariat avec les gens du Portail VIH/sida du Québec, du MIELS-Québec et du Programme national de mentorat sur le VIH/sida, et réuni 30 participants pour des ateliers sur le dépistage du VIH, la sécurité alimentaire et la stigmatisation dans le milieu des soins de santé. Et à Halifax, nous avons été partenaires de l'Association de la Nouvelle-Écosse pour la santé sexuelle, dans l'organisation d'ateliers de perfectionnement et de discussions à l'intention des travailleurs de la santé en milieu clinique et scolaire.

Pour joindre un auditoire plus vaste que celui d'ateliers en personne, nous avons développé de nouveaux espaces d'apprentissage, permettant aux communautés les plus éloignées et à toute personne, où qu'elle soit, d'avoir accès en tout temps aux ressources éducatives de CATIE. Nous avons développé au cours de l'année la première phase d'un programme d'apprentissage hybride, offrant une combinaison de modules d'apprentissage par Internet, d'apprentissage autonome, de babillards de discussion, de webinaires et de formation en classe. Le programme sera bientôt accessible à plus grande échelle par le biais d'éduCATIE, notre système de gestion de l'apprentissage en ligne. Le premier module Web porte sur les connaissances fondamentales concernant l'hépatite C.

# CATIE lance l'apprentissage hybride sur éduCATIE

CATIE met au point une approche d'apprentissage hybride pour livrer ses programmes éducatifs.

L'apprentissage hybride consiste à utiliser deux ou plusieurs types différents de méthodes et de contextes d'apprentissage pour donner une formation. Le nôtre comprend des modules d'apprentissage en ligne, l'auto-apprentissage (documentation de travail, lecture des ressources de CATIE), les babillards, les webinaires et la formation en classe. L'apprentissage hybride est pratique, souple et selon la demande, ce qui permet plus de valeur ajoutée au temps réservé aux activités éducatives.

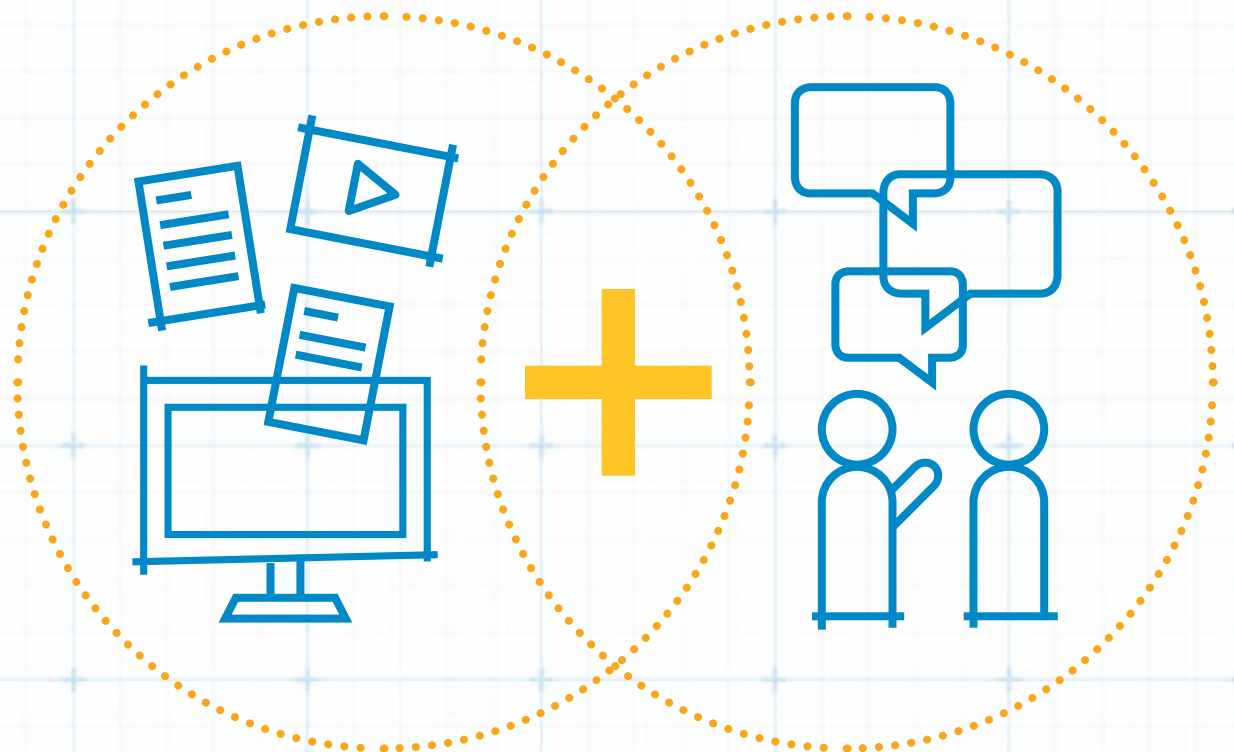
Le programme d'études par apprentissage hybride de CATIE portera sur les connaissances de base du VIH et de l'hépatite C pour les travailleurs de première ligne. Au début de 2015, un groupe diversifié de 28 participants, dont des travailleurs de première ligne d'organismes communautaires, et des infirmières travaillant en santé publique et dans des centres correctionnels, nous a aidés à établir le programme d'études sur les connaissances de base de l'hépatite C.

Les participants ont acclamé le succès du projet pilote, et l'essai pilote de ce programme d'études se poursuit dans tout le pays.

Le programme d'études par apprentissage hybride de CATIE sera bientôt plus largement accessible sur éduCATIE, notre système interne de gestion de l'apprentissage. Grâce à éduCATIE,

les participants ont droit à leur propre profil qui leur permet de s'inscrire aux activités d'apprentissage, de suivre leurs progrès et d'imprimer leurs certificats d'achèvement.

## éduCATIE.ca




# Tenue d'ateliers et de formations dans tout le Canada

D'un océan à l'autre, CATIE travaille en partenariat avec des organisations locales et régionales à donner des ateliers et des formations en réponse aux besoins spécifiques de la communauté.

## CATIE PRÉSENT D'UN OcéAN À L'AUTRE

Cette année, CATIE et le Positive Women's Network ont établi un partenariat pour offrir des ateliers éducatifs dans trois villes du centre de la Colombie-Britannique : Kelowna, Nelson et Kamloops. Les ateliers étaient axés sur le VIH et les femmes, et sur la co-infection au VIH et à l'hépatite C. Des femmes vivant avec le VIH et des femmes vivant avec l'hépatite C ont assisté à l'atelier grâce à l'aide de CATIE. Ce partenariat offrait l'occasion de partager des connaissances et des stratégies de bien-être entre femmes, et de renforcer le soutien communautaire. Les fournisseurs de services de première ligne ont participé aux ateliers sur la co-infection et créé des cartes de ressources communautaires pour mettre en évidence les services locaux de VIH et d'hépatite C dans leur région.

La conférence de réduction des méfaits 2014 du Manitoba à Thompson, Manitoba, portait sur l'amélioration de l'accès dans les régions rurales, éloignées et nordiques du Manitoba. CATIE a présenté des ateliers sur les notions de base du VIH, de l'hépatite C et de la co-infection à un large groupe de fournisseurs de services principalement des Premières nations et métis et des communautés autour de Thompson. Cette conférence fut une occasion idéale de découvrir des programmes innovateurs et d'établir des liens avec ceux qui effectuent un travail important en matière de VIH et d'hépatite C dans la province.

A light blue map of Canada is shown in the background. Several location pins in various colors (blue, red, purple) are placed across the map, primarily in the southern and eastern regions. A dotted orange line starts from the top right, goes down, then left, then down again, ending near the bottom left of the map.

En janvier, CATIE a été invité par le Centre des R.O.S.É.S. à donner des ateliers à ses membres et partenaires. Le Centre fournit des services aux personnes vivant avec le VIH dans toute la région de l'Abitibi-Témiscamingue, un vaste territoire du Nord-Ouest du Québec. Le Centre collabore étroitement avec une clinique spécialisée en VIH à l'hôpital de Rouyn-Noranda. CATIE a donné une journée complète de formation aux intervenants locaux, y compris au personnel du Centre et de la clinique, et a pu en apprendre davantage sur ce modèle interdisciplinaire exceptionnel qui fonctionne dans une petite ville.

Depuis plus d'un an, CATIE, en collaboration avec l'Ontario HIV and Substance Use Training Program, présente une formation d'une journée sur les femmes et la réduction des méfaits aux travailleurs de première ligne de l'Ontario. Nous sommes allés dans neuf communautés, notamment New Liskeard, Mattawa et Parry Sound. De nombreuses formations ont été organisées par les travailleurs de la Women and HIV/AIDS Initiative dans ces communautés. Grâce aux formations, les travailleurs de première ligne peuvent mieux comprendre la manière d'utiliser la réduction des méfaits comme un outil de prévention du VIH et de l'hépatite C dans leur travail.

A blue double arrow icon pointing to the left, located above the section header.

## CE QU'ILS EN DISENT

Les infirmières intervenantes de proximité de Kamloops ont invité CATIE et le Positive Women's Network à faire des présentations aux organismes locaux et aux travailleurs de première ligne sur la co-infection VIH/hépatite C pour démarrer le Mois de sensibilisation à l'hépatite. Ce fut une incroyable journée d'apprentissage pour tous!

– *Lisa Deol-Rollo,*  
infirmière, *Autorité*  
*sanitaire de l'intérieur,*  
*Colombie-Britannique*

A blue double arrow icon pointing to the right, located below the quote.

## Briser la glace dans le nord du Manitoba

*Ceci est un extrait d'une publication écrite par l'éducatrice Melissa Egan pour le blogue de CATIE. La version intégrale se trouve à l'adresse <http://blog.catie.ca>.*

À Thompson, au Manitoba, il fait froid. La neige craque sous nos pas et les routes sont presque entièrement recouvertes de glace pure; ici, tout le monde conduit une camionnette. Je m'y suis rendue pour offrir une formation de trois jours en compagnie de Gina McKay du Centre de ressources en éducation sexuelle et de Carrie Pockett de Play it Safer Network. À l'aide de quelques ressources d'Adele Sweeny du Conseil tribal de Keewatin, nous passerons du temps avec 25 personnes de 16 communautés de Premières nations de la région.

Au sein de plusieurs de ces communautés, ces personnes sont des infirmiers/infirmières et des éducateurs/éducatrices de santé communautaire, mais discuter de sexe et de sexualité demeure encore tabou pour eux. Alors, nous continuons à

leur demander de partager leurs expériences afin de nous aider à mieux comprendre ce qu'ils vivent.

Nous leur demandons de parler de ce que les personnes de leur communauté doivent savoir et de la façon dont ils prévoient se servir de ce qu'ils ont appris avec nous lorsqu'ils seront de retour à la maison. Chaque groupe trépigne d'enthousiasme, les suggestions affluent et les rires résonnent. Nous avons de la difficulté à rassembler le groupe à nouveau pour notre mot de clôture!

Mais chaque personne s'empresse de parler de son cheminement ici, des choses qu'elle a apprises ici et de ce qu'elle en tire. Il est difficile de mesurer le changement lorsqu'il se produit dans nos cœurs, mais je n'oublierai jamais avec quelle rapidité notre participante la plus âgée – sur la défensive et silencieuse à son arrivée – nous a montré combien elle avait appris en changeant d'avis au sujet d'une femme séropositive au sein de sa communauté.



### CE QU'ILS EN DISENT

J'ai assisté à une rencontre par téléconférence ce matin avec des membres d'AIRN [Réseau de recherche interdisciplinaire de l'Atlantique sur les enjeux sociaux et comportementaux de l'hépatite C et du VIH/sida] et les commentaires sur la réunion portant sur l'hépatite C avec CATIE, de la part des personnes qui y ont assisté, étaient formidables. Plusieurs ont dit que c'était la réunion la mieux organisée à laquelle ils ont assisté depuis bien des années. Tout le personnel a beaucoup travaillé à cette initiative et je voulais partager ces commentaires. Félicitations pour votre beau travail!

– **Gerard Yetman,**  
*directeur général, Comité sida de Terre-Neuve et du Labrador et membre du conseil d'administration de CATIE*



## Les webinaires de CATIE amènent les experts en première ligne

Afin que les travailleurs de première ligne pancanadiens aient accès aux experts reconnus du VIH et de l'hépatite C, CATIE a étendu sa programmation de webinaires au cours de l'année dernière. Voici certains faits saillants :

- CATIE a établi un partenariat avec le Groupe de recherche interdisciplinaire sur la grossesse et le VIH (IHPREG) pour donner une série de webinaires sur les parents séropositifs en anglais et en français. Des experts ayant une expérience professionnelle et vécue ont échangé leurs idées sur la planification de la grossesse, l'alimentation sécuritaire du bébé, et des stratégies pour les parents de jeunes enfants.
- Pour informer les travailleurs de première ligne des nouveautés en matière de science de la prévention du VIH, CATIE a offert des webinaires sur la prophylaxie pré-exposition et l'effet de la charge virale sur la transmission du VIH.

## Répondre aux besoins d'éducation en première ligne

Chaque année, CATIE travaille avec ses partenaires régionaux du pays à offrir un programme d'ateliers et de formation sur le VIH et l'hépatite C adapté aux besoins régionaux.

- La Conférence éducative du Pacifique a rassemblé des travailleurs de soutien de la Colombie-Britannique du 24 au 26 février 2015, à Richmond, C.-B. La conférence, un partenariat entre CATIE et le Pacific AIDS Network, comportait des ateliers sur le deuil, la résilience, et divers autres sujets liés au VIH et à l'hépatite C.
- La Conférence éducative de l'Alberta fait partie du partenariat permanent entre CATIE et l'Alberta Community Council on HIV. Plus de 75 fournisseurs de services, personnes vivant avec le VIH et représentants du gouvernement se sont réunis pour étudier les enjeux auxquels font face les personnes vivant avec le VIH et l'hépatite C, et les travailleurs auprès de ces personnes en Alberta.
- Conjointement avec la Toronto Harm Reduction Alliance, CATIE a été l'hôte du tout premier forum pour pairs travailleurs de la réduction des méfaits de tout l'Ontario, intitulé « Peer Pressure ». Plus de 40 participants de 21 organismes ontariens se sont présentés au forum, tenu à Toronto. Ce fut une occasion éducative unique pour les travailleurs qui, souvent, ne reçoivent aucune formation ou n'ont pas de possibilités de réseautage afin d'apprendre les uns des autres ou des experts de leur domaine.
- Au Québec, CATIE a été partenaire avec le Portail VIH/sida du Québec, MIELS-Québec et le Programme national de mentorat sur le VIH/sida (PNMVS) afin d'offrir une activité éducatrice qui précède le Symposium annuel de Québec, organisé par le PNMVS. L'activité a rassemblé 30 participants de l'Est du Québec à des ateliers sur le dépistage du VIH, la sécurité alimentaire et la stigmatisation dans les milieux de la santé.
- CATIE et l'Association de la Nouvelle-Écosse pour la santé sexuelle ont organisé deux journées d'ateliers de perfectionnement des compétences et de discussions pour les travailleurs de la santé, de la santé sexuelle et publique en milieu scolaire, en mai 2014. Pour nombre de participants, ce fut leur premier contact avec CATIE.

## CATIE étend son éducation sur l'hépatite C aux communautés d'immigrants

Le travail de CATIE avec les communautés ethnoculturelles en matière d'éducation sur l'hépatite C a continué de s'accroître en 2014-2015. Depuis 2010, CATIE poursuit son travail d'éducation sur l'hépatite C avec les quatre communautés d'immigrants les plus grandes de l'Ontario (les Chinois, Punjabi, Pakistanais et Philippins). L'an dernier, nous avons ajouté une communauté hispanophone à notre programme d'éducation et de développement communautaire.

En tout, 21 ateliers de santé des immigrants et d'hépatite C ont été donnés en partenariat avec 12 organisations communautaires et d'établissement en Ontario.

Le succès du travail de CATIE en matière d'éducation sur l'hépatite C auprès de ces communautés ethnoculturelles repose entièrement sur une équipe de base d'animateurs communautaires chevronnés. Ce sont habituellement de nouveaux venus au Canada qui ont des antécédents en médecine ou en travail social et dont la langue maternelle est celle dans laquelle ils font leur travail d'éducation.

CATIE travaille également avec les médias ethniques et les travailleurs de première ligne à rejoindre de plus grandes communautés. En partenariat avec le comité des pakistano-canadiens progressifs, nous avons organisé un dialogue avec les éditeurs des médias ethniques de l'Asie du Sud pour faire état de la prévalence élevée d'hépatite C dans les communautés d'Asie du Sud.

Lors de la Journée mondiale contre l'hépatite de 2014, CATIE a aussi publié des ressources chinoises et d'Asie du Sud en deux activités distinctes pour les travailleurs de première ligne chinois et sud-asiatiques.

Une formation pour la communauté philippine, Pagtitipon-Coming Together, a été organisée en partenariat par trois organisations : Migrants Canada, Anakbayan Toronto et GABRIELA Ontario. Ce fut une occasion d'enclencher une dynamique en reliant les gens engagés à la recherche, à l'organisation communautaire, à la santé et au travail social.

## Le RCAS décerne son Prix 2014 à CATIE

Lors d'une cérémonie qui s'est tenue à Toronto le 3 juillet 2014, le Réseau canadien autochtone du sida (RCAS) a remis à CATIE son Prix 2014 pour ses réalisations sociales, politiques et communautaires.

Ce prix souligne le « dévouement, la passion, le leadership et l'engagement de CATIE envers le mouvement de lutte contre le sida chez les Autochtones au Canada ». CATIE tient à exprimer sa reconnaissance envers son partenariat de longue date avec le RCAS et remercie l'organisme de lui avoir accordé cet honneur.



**Image** (à partir de la gauche) : le directeur général du RCAS, Ken Clement; la directrice générale de CATIE, Laurie Edmiston; Trevor Stratton, agent de liaison des PAVVIH pour le RCAS et membre du conseil d'administration de CATIE et Peetanacoot Nenakawekapo, membre du conseil d'administration des deux organismes.



# Bailleurs de fonds publics

1<sup>er</sup> avril 2014 au 31 mars 2015

L'élaboration des ressources et des 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.

CATIE remercie l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) de son financement continu, de même que les contributeurs suivants pour leur généreux soutien :

- 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)

# Donateurs corporatifs

1<sup>er</sup> avril 2014 au 31 mars 2015

CATIE tient à rendre hommage aux organismes suivants dont le soutien nous aide à fournir la meilleure information possible à toutes les personnes vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C.

## Donateur catégorie Platine (50 000 à 69 999 \$)

Merck Canada Inc.

## Donateurs catégorie Or (20 000 à 49 999 \$)

AbbVie Corporation  
Gilead Sciences Canada, Inc.

## Donateurs catégorie Argent (5 000 à 19 999 \$)

Bristol-Myers Squibb Canada  
Hoffman-La Roche Limitée  
ViiV Healthcare ULC

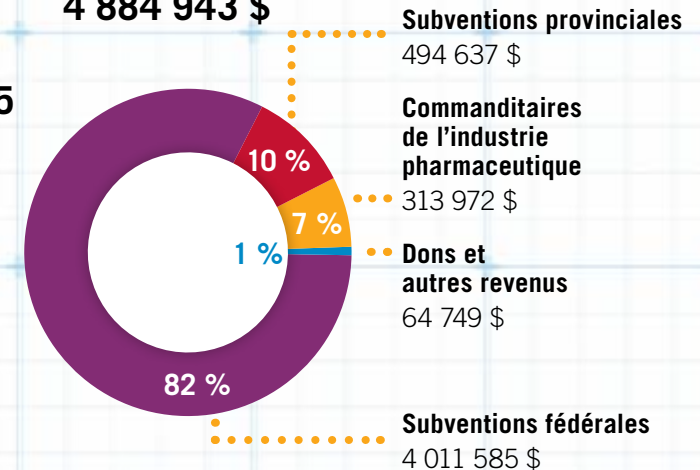
## Dons de services et produits

iMD Health  
Morneau Shepell

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.

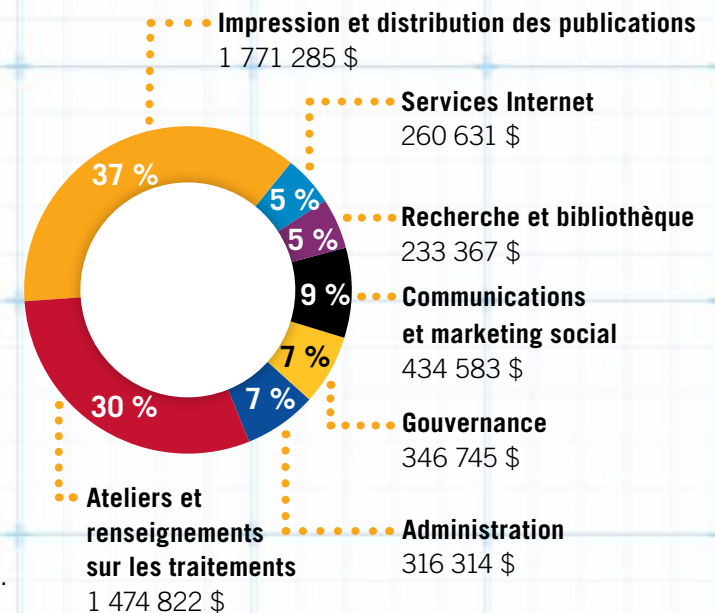
# Revenu total

4 884 943 \$



# Dépenses totales

4 837 747 \$



Remarque : Les coûts d'exploitation ont été attribués aux programmes individuels pour refléter le coût actuel de la prestation de services.

# Les partenaires de CATIE, 2014-2015

## Nous remercions tous nos partenaires pour leur esprit de générosité et leur engagement.

2-Spirited People of the First Nations  
The 519, Toronto  
ACON, Australie  
Action Canada pour la santé et les droits sexuels  
Action hépatites Canada  
Action positive VIH/sida  
Africans in Partnership Against AIDS  
Agence de la santé publique du Canada  
AIDS Bereavement and Resiliency Program of  
Ontario  
AIDS Calgary Awareness Association  
AIDS Coalition of Cape Breton, Nouvelle-Écosse  
AIDS Coalition of Nova Scotia  
AIDS Committee of Cambridge, Kitchener,  
Waterloo and Area, Ontario  
AIDS Committee of Simcoe County, Ontario  
AIDS Committee of Toronto  
AIDS Niagara, Ontario  
AIDS PEI  
AIDS Programs South Saskatchewan  
AIDS Saskatoon  
AIDS Vancouver  
Alberta Community Council on HIV  
All Nations Hope AIDS Network, Regina  
Alliance for South Asian AIDS Prevention, Toronto  
Alliance pour la santé sexuelle des hommes gais,  
Ontario  
ANKORS, Colombie-Britannique  
Arc-en-ciel d'Afrique, Montréal  
Asian Community AIDS Services, Ontario  
ASK Wellness Society, Colombie-Britannique  
Association canadienne de recherche sur le VIH  
Association canadienne de santé publique  
Association canadienne des infirmières d'hépatologie  
Association canadienne des infirmières et  
infirmiers en sidologie  
Association canadienne pour la santé mentale  
Association de la Nouvelle-Écosse pour la santé  
sexuelle  
Atlantic Interdisciplinary AIDS Research Centre

Australian Federation of AIDS Organizations  
Autorité sanitaire Capital District, Nouvelle-Écosse  
Autorité sanitaire régionale de Burntwood, Manitoba  
BC Centre for Disease Control  
BC Centre for Excellence in HIV/AIDS  
Community Based Research Centre for Gay Men's  
Health, Colombie-Britannique  
Black Coalition for AIDS Prevention, Ontario  
Blood Ties Four Directions Centre, Yukon  
BRAS-Outaouais, Québec  
CACTUS Montréal  
Calgary Urban Project Society  
Carmichael Outreach, Saskatchewan  
Casey House, Toronto  
Central Toronto Community Health Centres  
Centre associatif polyvalent d'aide hépatite C,  
Montréal  
Centre d'action sida Montréal  
Centre de collaboration nationale des maladies  
infectieuses  
Centre de médecine familiale Primrose, Ontario  
Centre de recherche collaborative Canadian  
Observational Cohort  
Centre de santé Ahtahkakoop  
Centre de santé communautaire Bramalea, Ontario  
Centre de santé communautaire de Regent Park,  
Toronto  
Centre de santé communautaire Klinik, Manitoba  
Centre de santé communautaire North End,  
Halifax  
Centre de santé communautaire Somerset Ouest,  
Ottawa  
Centre de santé Sanguen, Ontario  
Centre des IRSC en recherche sociale pour la  
prévention du VIH  
Centre for Spanish Speaking Peoples, Toronto  
Centre Sida-Amitié, Québec  
Centre REACH des IRSC sur le VIH/sida  
Chee Mamuk, programme autochtone, BC Centre  
for Disease Control  
CHU Hôtel Dieu, Montréal  
CHU Sainte-Justine, Montréal  
Clinique Bloom, Centre de santé communautaire  
Wellfort, Ontario  
Clinique d'hépatite virale, Centre des sciences  
de la santé, Manitoba  
Clinique de santé sexuelle et d'hépatite C  
de Prince Albert, Saskatchewan  
Clinique médicale l'Actuel, Montréal  
Clinique médicale Maple Leaf, Toronto  
Clinique médicale Quartier latin, Montréal

Coalition des organismes communautaires  
québécois de lutte contre le sida  
Coalition interagence sida et développement  
Comité sida d'Ottawa  
Comité sida de North Bay et des environs, Ontario  
Comité sida de Terre-Neuve et du Labrador  
Commission de la santé et des services sociaux  
des Premières Nations du Québec et du  
Labrador  
Committee of Progressive Pakistani Canadians  
Conseil canadien de surveillance et d'accès aux  
traitements  
Conseil d'information et d'éducation sexuelles du  
Canada  
Conseil des Africains et Caraïbéens sur le VIH/sida  
en Ontario  
Conseil ethnoculturel du Canada  
Conseil national des Canadiens chinois, chapitre  
de Toronto  
Direction 180, Halifax  
Direction générale de la santé des Premières  
Nations et des Inuits, Santé Canada  
Autorité sanitaire des Premières Nations,  
Colombie-Britannique  
Downtown Community Health Centre, Vancouver  
Edmonton General Continuing Care Centre  
Elevate NWO, Thunder Bay  
Filipino Community Centre (Windsor/Essex  
County), Ontario  
Fondation canadienne du foie  
GAP-VIES  
Group Health Centre, Ontario  
Groupe de travail canadien sur le VIH et la  
réinsertion sociale  
Hamilton Health Services Immigration Services,  
Ontario  
Hassle Free Clinic, Toronto  
Healing Our Nations, Nouvelle-Écosse  
Health Sciences North, Ontario  
Hémophilie Ontario  
Hepatitis Outreach Society of Nova Scotia  
Hepatitis Support Program, Kaye Edmonton Clinic  
HepC BC Hepatitis C Education and Prevention Society  
HIM Health Initiative for Men, Vancouver  
HIV Community Link, Calgary  
HIV & AIDS Legal Clinic Ontario  
HIV Edmonton  
HIV North Society, Alberta  
Hôpital d'Ottawa et programme régional  
sur l'hépatite C  
Programme de lutte contre l'hépatite virale  
de l'Hôpital d'Ottawa

Hôpital de Gatineau  
Hôpital général de Montréal – Clinique CTID  
Hôpital général juif, Clinique d'hépatologie, Montréal  
Hôpital général juif, Montréal  
Hôpital Notre-Dame UHRESS, Montréal  
Hôpital Queen Elizabeth II, Nouvelle-Écosse  
Human Endeavour, Ontario  
Insite, Vancouver  
Institut thoracique de Montréal – Clinique d'immunodéficience  
Instituts de recherche en santé du Canada  
Interdisciplinary HIV Pregnancy Research Group  
Interior Health Authority, Colombie-Britannique  
Kababayan Multicultural Centre, Toronto  
Ki-Low-Na Aboriginal Friendship Society, Colombie-Britannique  
Kirby Institute, Australie  
Lakeridge Health Centre – Positive Care Clinic, Ontario  
Latinos Positivos, Ontario  
Lethbridge HIV Connection Society, Alberta  
Living Positive Resource Centre, Colombie-Britannique  
LOFT Community Services, Ontario  
London InterCommunity Health Centre, Ontario  
LookOut Emergency Aid Society, Vancouver  
Mainline Needle Exchange, Nouvelle-Écosse  
MAINS Bas-Saint-Laurent, Québec  
MIELS-Québec  
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, Bureau du sida  
Moncton Hospital Clinic  
Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg  
Northern AIDS Connection Society, Nouvelle-Écosse  
Northern Alberta HIV Program  
Oak Tree Clinic, Colombie-Britannique  
OASIS Health and Medical, Ontario  
Okanagan Nation Alliance, Colombie-Britannique  
Ontario AIDS Network  
Ontario Council of Agencies Serving Immigrants  
Oshawa Community Health Centre – Downtown Hepatitis C Clinic, Ontario  
Oshawa Community Health Centre – Main Centre, Ontario  
Ottawa Inner City Health Project  
Pacific AIDS Network  
Pacific Hepatitis C Network  
Parkdale Community Health Centre, Toronto  
Pauktuutit Inuit Women of Canada  
Peel HIV/AIDS Network, Ontario

Pender Community Health Centre, Colombie-Britannique  
Play It Safer Network, Manitoba  
Portail VIH/sida du Québec  
Portland Hotel Society, Colombie-Britannique  
Positive Health Services, Colombie-Britannique  
Positive Living Society of British Columbia  
Positive Women's Network, Colombie-Britannique  
PositiveLite.com  
POWER, Ontario  
Primary Health Care Clinic, Regina  
Programme national de mentorat sur le VIH/sida, Québec  
Punjabi Community Health Services, Ontario  
Purpose Society – Stride Program, Colombie-Britannique  
Queen West Community Health Centre, Toronto  
Rainbow Resource Centre, Winnipeg  
Rawal TV, Ontario  
Regina General Hospital, Infectious Disease Clinic  
Regina Qu'Appelle Health Region  
Région sanitaire de Saskatoon  
Regional Atlantic AIDS Network  
Regional HIV/AIDS Connection, Ontario  
Réseau ACCESS Network, Ontario  
Réseau canadien autochtone du sida  
Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC  
Réseau d'action et de soutien des prisonniers et prisonnières vivant avec le VIH/sida  
Réseau juridique canadien VIH/sida  
Réseau ontarien de traitement du VIH  
RÉZO, Montréal  
Robert & Lily Lee Family Community Health Centre, Colombie-Britannique  
Safeworks, Alberta  
Saint John Regional Hospital, Nouveau-Brunswick  
Santé publique Ottawa  
Saskatchewan HIV Provincial Leadership Team  
Service correctionnel du Canada  
Sexuality Education Resource Centre, Manitoba  
Shelter Health Hepatitis C Team/Wayside House, Ontario  
Sherbourne Health Centre, Toronto  
SIDA bénévoles Montréal  
Sida Nouveau-Brunswick  
SIDA/AIDS Moncton  
Sidaction Mauricie, Québec  
Sioux Lookout First Nations Health Authority  
Société canadienne de l'hémophilie  
Société canadienne de santé internationale

Société canadienne du sida  
Société John Howard du Grand Moncton  
South Riverdale Community Health Centre, Toronto  
Southern Alberta HIV Clinic  
Spectrum Health, Colombie-Britannique  
St. Clare's Mercy Hospital, Terre-Neuve-et-Labrador  
St. Joseph's Health Care, Ontario  
St. Leonard's House, Ontario  
St. Michael's Hospital, Toronto  
St. Paul's Hospital, Vancouver  
St. Stephen's Community House, Toronto  
Stella, Montréal  
Street Health, Toronto  
Streetworks, Edmonton  
Sudbury Action Centre for Youth, Ontario  
Sunnybrook Health Sciences Centre, HIV Ambulatory Clinic, Toronto  
The Teresa Group, Toronto  
The AIDS Network, Ontario  
TheBody.com  
Thornccliffe Neighbourhood Office, Toronto  
Timmins Family Health Team/Hépatite C, Ontario  
Toronto Central Self-Management Program  
Toronto East General Hospital Medical Triage – HIV Clinic  
Toronto Harm Reduction Alliance  
Toronto Hepatitis C Alliance  
Toronto HIV/AIDS Network  
Toronto Centre for Liver Disease  
Toronto People with AIDS Foundation  
UHRESS CHUQ-CHUL, Québec  
Union of Ontario Indians  
Université d'Ottawa  
Université de Toronto  
Université de Victoria  
Université du Québec à Montréal  
Université Simon Fraser  
Valley Regional Hospital, Nouvelle-Écosse  
Vancouver Coastal Health  
Vancouver Infectious Diseases Centre  
Vancouver Native Health Society  
Victoria Cool Aid Society  
Windsor Essex Community Health Centre, Ontario  
Windsor Regional Hospital – HIV Care Program, Ontario  
Winnipeg Health Sciences Centre  
Women's College Research Institute, Toronto  
YouthCO HIV & Hep C Society  
Yukon Communicable Disease Control

# Le conseil d'administration de CATIE 2014-2015



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. Les points de vue éclairés du conseil d'administration sont très appréciés, en particulier en cette période cruciale de planification stratégique pour les trois années à venir. Nous remercions les membres du conseil d'administration également de leur dévouement pour leurs régions respectives, et pour CATIE dans son évolution afin de répondre aux besoins de nos communautés.

**+** **En arrière** (de gauche à droite) : Gerard Yetman, Hermione Jefferis, René Lavoie, Trevor Stratton, Stephen Alexander, Terry Pigeon, Lyle Watling, Darren Lauscher.  
**En avant** : Dre Lynne Leonard, John McCullagh, Peetanacoot Nenakawekapo, Patrick Cupido, Haoua Inoua. **Absentes** : Susanne Nasewich, Marcie Summers



**Bob Gardner**  
1948-2014

CATIE tient à souligner la triste nouvelle du décès, le 28 août 2014, de monsieur Bob Gardner, membre fondateur et ancien coprésident de CATIE.

Bob se dévouait aux problèmes de justice sociale et d'équité en matière de santé. Sa partenaire Linda et lui-même

étaient membres d'AIDS ACTION NOW!, l'organisme militant de Toronto ayant établi le premier centre d'info-traitement, le Treatment Information Exchange (TIE), qui fut le précurseur de ce qui est devenu CATIE aujourd'hui. Il a siégé au conseil d'administration de

CATIE de 1994 à 2000, à titre de coprésident durant les trois dernières années, et il a été nommé membre honoraire à vie de notre conseil d'administration.



## Le personnel de CATIE, 2014-2015

**Laurie Edmiston**, Directrice générale  
**Christine Johnston**,  
 Gestionnaire des projets spéciaux  
**Jacqueline Holder**,  
 Adjointe exécutive/Chef de bureau

### Communications et marketing social

**Jim Pollock**, Directeur,  
 Communications et marketing social  
**Andrew Brett**, Spécialiste,  
 Publicité et marketing numérique  
**Alexandra Murphy**, Coordinatrice, Centre  
 de distribution de CATIE  
 (depuis août 2014)

**Brittany Howlett**,  
 Coordinatrice, Relations communautaires  
 et marketing social  
**Joseph van Veen**, Coordinateur,  
 Événements et marketing des événements

### Technologies de l'information

**Mike Stringer**,  
 Gestionnaire, Technologies de l'information  
**Dapeng Qi**,  
 Administrateur et développeur  
 des systèmes  
**Matthew Watson**,  
 Rédacteur pour les médias en ligne  
 et numériques

**+** **En arrière :** (de gauche à droite) Jim Pollock, Mike Stringer, Thomas Egdorf, Sané Dube, Barb Panter, Andrew Brett, Tim Rogers, Barry Plant.

**Au milieu :** Scott Anderson, Lara Barker, Jennifer Grochocinski, Melissa Egan, Logan Broecker, David McLay, Krysha Littlewood, Erica Lee, Maria Escudero, Michael Bailey, Debbie Koenig.

**En avant :** Alexandra Martin-Roche, Shamim ShambMiradam, Laurie Edmiston, Alexandra Murphy, Jacqueline Holder, Sophie Wertheimer.

**Absent(e)s :** Laurel Challacombe, Melisa Dickie, Sean Hosein, Brittany Howlett, Ed Jackson, Christine Johnston, Zak Knowles, Flora Lee, Dapeng Qi, Jeff Rice, Fozia Tanveer, Len Tooley, Hywel Tuscano, Joseph van Veen, Matthew Watson, James Wilton.

# Le personnel de CATIE, 2014-2015 *(suite)*

## Échange des connaissances

**Tim Rogers**, Directeur,

Échange des connaissances

**Laurel Challacombe**, Directrice associée,

Recherche/Évaluation et science de la prévention

**Melisa Dickie**, Directrice associée,

Programmes de santé communautaire

**David McLay**, Directeur associé,

Ressources d'information sur la santé

**Scott Anderson**, Recherchiste/Rédacteur,  
Hépatite C

**Logan Broeckaert**, Recherchiste/

Rédactrice, Programmes de prévention et de traitement

**Sané Dube**, Rédactrice principale,

Ressources d'information sur la santé en partenariat (depuis novembre 2014)

**Sean Hosein**,

Rédacteur scientifique et médical

**Zak Knowles**,

Gestionnaire du contenu Web

**Debbie Koenig**, Rédactrice

**Erica Lee**, Spécialiste de l'information

**Alexandra Martin-Roche**,

Révisseur de textes français

**Fozia Tanveer**, Coordinatrice, Hépatite C,  
Programmes de sensibilisation et éducation  
ethnoculturelles

**Hywel Tuscano**, Coordonnateur,

Hépatite C, Programmes de sensibilisation  
et éducation ethnoculturelles

**James Wilton**, Coordonnateur,

Projet de prévention du VIH par la science  
biomédicale

## Opérations et ressources

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

**Maria Escudero**, Teneuse de comptes

**Flora Lee**, Gestionnaire des Finances

**Shamim ShambeMiradam**,

Adjointe aux programmes

## Réalisation des programmes

**Michael Bailey**, Directeur,

Réalisation des programmes

**Jennifer Grochocinski**, Gestionnaire,

Réalisation des programmes

(depuis avril 2015)

**Lara Barker**, Coordinatrice régionale

de l'éducation en matière de santé

(Colombie-Britannique)

**Melissa Egan**, Coordinatrice régionale

de l'éducation en matière de santé

(Alberta, Saskatchewan, Manitoba)

**Thomas Egdorf**, Coordonnateur régional

de l'éducation en matière de santé

(Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve

et-Labrador, Nouvelle-Écosse,

Île-du-Prince-Édouard)

**Krysha Littlewood**,

Spécialiste, Apprentissage hybride

(depuis juillet 2014)

**Barb Panter**, Coordinatrice régionale

de l'éducation en matière de santé

(Ontario)

**Sophie Wertheimer**, Coordinatrice

régionale de l'éducation en matière

de santé (Québec)

## Nous remercions...

**Ed Jackson**, Directeur, Développement des

programmes (jusqu'en avril 2015)

**Jeff Rice**, Coordonnateur, Programme

hépatite C (jusqu'en mai 2015)

**Len Tooley**, Coordonnateur, Programmes

de promotion de santé communautaire

(jusqu'en mars 2015)



## CATIE remercie Ed Jackson pour plus de sept années de service

Le 27 mars 2015, CATIE a fait des adieux chaleureux à Ed Jackson qui prenait sa retraite.

Depuis octobre 2007, Ed occupait le poste de directeur, Développement des programmes chez CATIE. Il était responsable de la gestion du Centre de distribution de CATIE ainsi que du développement et de la mise en œuvre des initiatives liées à l'hépatite C chez CATIE, notamment de gérer le développement des ressources, le renforcement des capacités et les efforts novateurs de sensibilisation et de promotion du dépistage de l'hépatite C au sein des communautés de nouveaux arrivants et d'immigrants. Ed a également dirigé le travail de CATIE dans le domaine de la santé des hommes gais et pour *Connectons nos programmes* – la trousse d'outils en ligne de CATIE présentant des études de cas mettant en lumière des modèles de programmes, des documents et des ressources pour la planification des travailleurs de première ligne au Canada.

Depuis 1971, Ed Jackson s'implique dans des organismes queer et liés au VIH. C'est durant cette année qu'il est devenu un membre clé du collectif éditorial qui produisait le journal pour la libération des gais *The Body Politic*. Il s'est impliqué dans les tout premiers organismes liés au VIH/sida tout en documentant l'inaction gouvernementale et la réponse de la communauté gaie dans les pages d'actualités de *The Body Politic*. En 1983, il a organisé les premières réunions de planification pour l'organisme qui allait devenir le AIDS Committee of Toronto (ACT) et en a été le directeur de l'éducation communautaire durant sept ans.

« Ce fut un grand plaisir de travailler avec Ed », a déclaré Laurie Edmiston, la directrice générale de CATIE. « Son professionnalisme, ses excellentes compétences en rédaction, son sens aiguisé de la justice sociale, son point de vue critique, ses conseils judicieux ainsi que son esprit vif vont énormément nous manquer ».



Son professionnalisme, ses excellentes compétences en rédaction, son sens aiguisé de la justice sociale, son point de vue critique, ses conseils judicieux ainsi que son esprit vif vont énormément nous manquer.



**2 615**

Nombre de membres des catégories Particulier et Organisme



**5 698**

Nombre de personnes rejointes par 181 séances éducatives

**154 %**

Hausse des visites sur [www.catie.ca](http://www.catie.ca)

**6 850**



Nombre de visionnements de vidéos informatives de CATIE

**CATIE EN**

**CHIFFRES**

**858 679**

Nombre de ressources distribuées par l'entremise du Centre de distribution de CATIE

**392**

Nombre de ressources informatives produites et coproduites par CATIE

**34**

Nombre de nouveaux titres ajoutés au Centre de distribution de CATIE

**92 %**

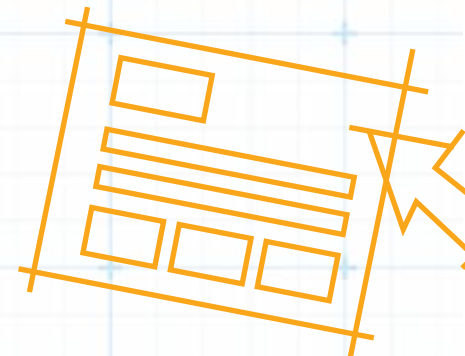
Pourcentage de participants à des séances éducatives qui ont dit avoir amélioré leurs connaissances sur le VIH

**96 %**

Pourcentage de participants à des séances éducatives qui ont dit avoir amélioré leurs connaissances sur l'hépatite C

**391 214**

Nombre de contacts par courriel par lesquels CATIE a transmis de l'information



**5 967**



Nombre de « J'aime » sur la page Facebook de CATIE (une hausse de 183 % par rapport à l'année dernière)

**4 673**



Nombre d'abonnés au compte Twitter de CATIE (une hausse de 112 % par rapport à l'année dernière)

**904**

Nombre de questions sur le VIH et l'hépatite C auxquelles a répondu le service d'information de CATIE

