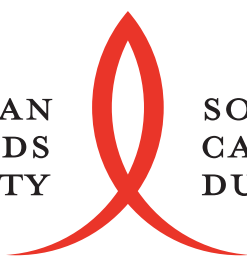
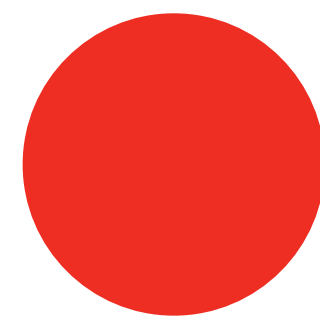
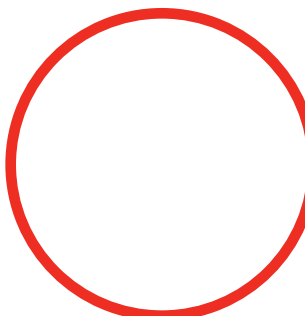
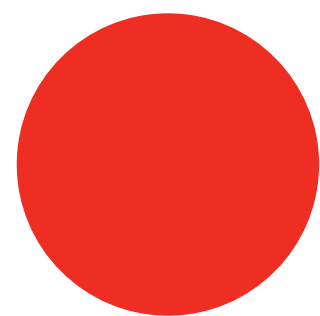
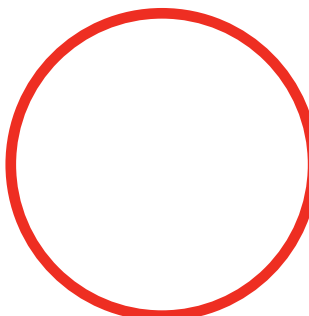
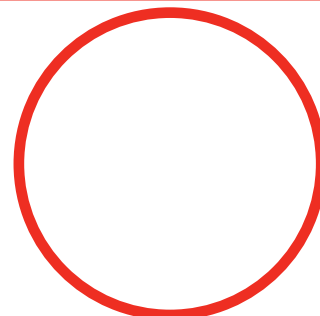
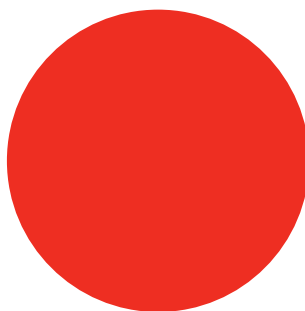
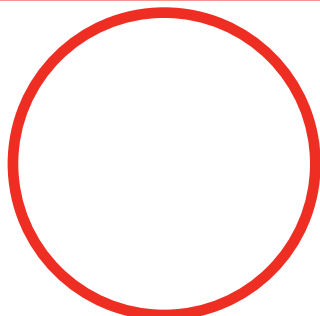
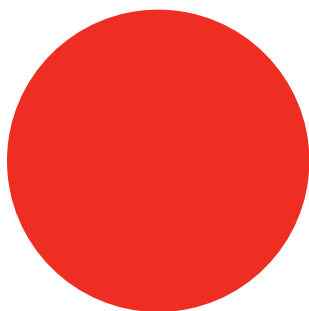


CANADIAN
AIDS
SOCIETY



SOCIÉTÉ
CANADIENNE
DU SIDA

Rapport annuel 2005 - 2006



Conseil d'administration

Présidente : Gail Flintoft, représentante régionale de l'Ontario

Vice-président : Gerry McConnery, représentant des PVVIH-sida des Prairies

Trésorier : René Legaré, représentant régional du Québec

Secrétaire : Raymond Berger, représentant des PVVIH-sida du Québec

Albert McNutt, représentant des PVVIH-sida de l'Atlantique

Alex McClelland, membre à titre individuel

Debra Jakubec, représentante régionale des Prairies

Irene Masinde, membre à titre individuel

Malsah, représentant régional du Pacifique

Matt Lovick, jeune représentant PVVIH-sida

Michael Yodder, représentant des PVVIH-sida du Pacifique

Patrick Kearns, représentant des PVVIH-sida de l'Ontario

Troy Perrot, représentant régional de l'Atlantique

Laura Delany, représentante régionale du Québec

Employées et employés

Paul Lapierre, directeur général

Kim Thomas, directrice des programmes / directrice générale par intérim

Ainsley Chapman, conseillère aux programmes

Benjamin Dixon, adjoint de bureau et des finances

Claire Checkland, conseillère aux programmes

Darren Fisher, coordonnateur de la logistique d'événement

Henry Lau, conseiller aux communications

Holly Wagg, chef de projet pour le Symposium / directrice du marketing et des communications

Jes Smith, adjointe aux programmes

Josée Damboise, adjointe à la direction générale

Linda Truglia, coordonnatrice du Symposium

Linh Nguyen, directrice des finances et de l'administration

Lynne Belle-Isle, conseillère aux programmes

Marc-André LeBlanc, conseiller aux programmes

Mark Creighan, agent des relations médiatiques

Martin de Vries, agent de développement

Maxxine Rattner, conseillère aux programmes

Nichole Downer, conseillère aux programmes

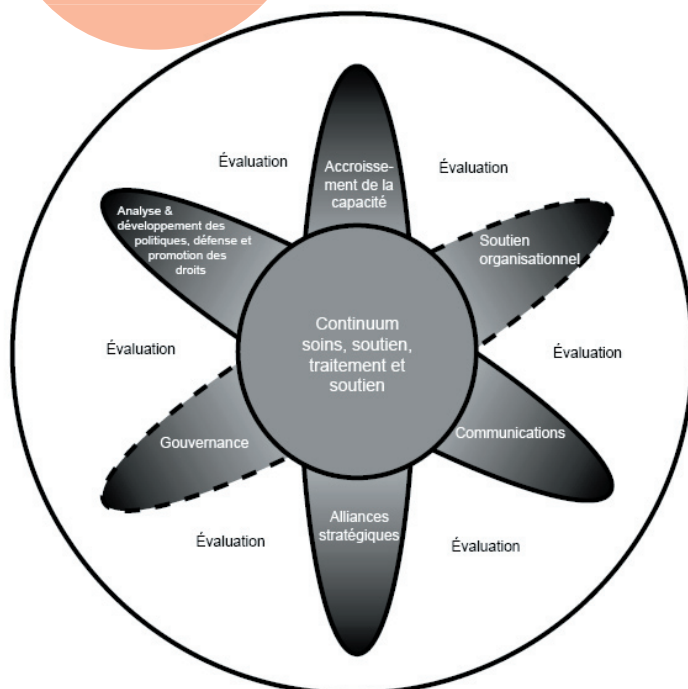
Shaleena Theophilus, conseillère aux programmes

Stephen Alexander, conseiller aux programmes

Modèle intégré de la SCS

En 2001, les membres, le conseil d'administration et l'équipe d'employé(e)s de la Société canadienne du sida (SCS) ont constaté que les défis que rencontre le mouvement de lutte contre le VIH-sida au Canada nécessitaient une nouvelle approche, relativement aux politiques, aux communications et au perfectionnement des compétences. Le travail requis pour la réaction au VIH-sida au Canada devenait de plus en plus complexe et interconnecté, et il fallait se doter d'un modèle opérationnel qui tienne compte de ces complexités et des liens entre les populations (p. ex. hommes gais, communautés autochtones, détenus, travailleuses et travailleurs sexuels, communautés ethnoculturelles, personnes qui utilisent des drogues, femmes, jeunes) et les enjeux et politiques plus généraux (p. ex. réduction des méfaits, implication accrue des personnes vivant avec le VIH-sida (principe GIPA), droits relativement au test et à la divulgation).

Le modèle devait intégrer les rôles de la communauté dans la gouvernance de la SCS, y compris le rôle des personnes vivant avec le VIH-sida, la nécessité de réactions ciblées en fonction de certaines populations, le rôle de la SCS en tant que voix nationale du mouvement communautaire canadien de lutte contre le sida, et la création de mécanismes pour identifier les priorités, les partenaires ainsi que les réactions appropriées aux besoins de la communauté tout en respectant les contraintes de l'organisme au chapitre des ressources. Il en résulta le Modèle intégré de la SCS, qui fournit à cette dernière des moyens d'être souple, inclusive et adaptable, tout en réalisant un travail continu sur des enjeux prioritaires identifiés par le mouvement communautaire de lutte au sida.



Gouvernance

Conformément à sa constitution, la SCS est dirigée par un conseil d'administration élu, composé de 13 membres (2 de chacune des 5 régions de la SCS, 2 membres à titre individuel et un représentant à titre individuel des jeunes). Au moins un des directeurs de chaque région est une personne qui vit avec le VIH-sida.

La Tribune des PVVIH-sida (Tribune) a eu lieu du 15 au 17 juin 2005, à Ottawa, Ontario. Plus de 100 personnes ont assisté à cette réunion, où plusieurs résolutions ont été proposées afin de guider le conseil d'administration dans l'identification de priorités et d'activités pour le plan de travail de l'année suivante.

Afin de développer une action stratégique à long terme, la SCS a mené une consultation détaillée, auprès de ses organismes membres et de ses partenaires, au cours du printemps et de l'été 2005. Cette consultation a conduit au développement d'un plan stratégique quinquennal.

Analyse/développement des politiques et plaidoyer

La SCS surveille et analyse les programmes, politiques, réglementations, lois et mécanismes, au palier fédéral, qui présentent une pertinence pour le VIH-sida – à travers le prisme de l'expérience communautaire de lutte contre le VIH-sida et des personnes vivant avec le VIH-sida. La SCS se sert de cette analyse ainsi que des expériences communes à ses membres, comme base pour le plaidoyer au nom des communautés qui vivent avec le VIH-sida ou qui en sont affectées. Voici quelques exemples :

- À la fin de l'année budgétaire 2005-2006, la SCS a complété un projet de 27 mois qui examine les disparités entre les programmes provinciaux en matière de revenu.
- La SCS et le Réseau juridique ont développé une réponse à l'intention des médias, concernant la distribution de pipes à crack.
- Après le 2e Symposium canadien sur les microbicides, la SCS est devenue activement impliquée dans le développement d'un Plan d'action canadien sur les microbicides.
- La réponse de la SCS à la consultation de Santé Canada au sujet du Règlement sur l'accès à la marijuana à des fins médicales a été saluée comme une solide prise de position à l'appui de la nécessité de rendre cette substance accessible comme traitement pour une diversité de symptômes associés au VIH-sida.
- La SCS poursuit son rôle actif dans le développement du Plan canadien d'action pour des vaccins.
- La SCS a reçu du financement pour faire la demande de statut d'intervenante dans l'affaire Little Sisters en Cour

suprême, qui visait à obtenir un verdict relativement à l'interception, à la frontière canadienne, de matériel (livres et revues) destiné à la vente dans la librairie du même nom à Vancouver.

- La SCS a rencontré quelques ministères qui sont représentés d'une table ronde des sous-ministres adjoints consacrée au VIH-sida.

Accroissement de la capacité

Par le biais de son programme d'accroissement de la capacité, la SCS assiste ses organismes membres dans le développement de structures, politiques, procédures, ressources et compétences directement liées au rehaussement de leur capacité de travail dans leurs communautés. La SCS travaille directement avec des organismes membres, à l'évaluation de besoins, à la fourniture d'information, à l'analyse de politiques, à la réalisation de séances de perfectionnement et à la collaboration, pour aider au développement et à la mise en œuvre de stratégies adaptées à leurs besoins.

Le 5e Symposium national de perfectionnement des compétences dans le domaine du VIH/sida (Symposium 2005) s'est tenu à Montréal, Québec, en octobre, et a réuni plus de 700 participants. Au programme de ce colloque national, plus de 65 ateliers, 20 affiches, et pour la première fois une série de 6 présentations de panel où les invités abordaient des enjeux communautaires et liés à des politiques.

Autres activités :

- La SCS a été l'hôte d'une rencontre satellite sur la santé sexuelle des hommes gais. En réponse la SCS a mis sur pied un groupe national de réseautage sur la santé des hommes gais.
- La SCS a dirigé un certain nombre d'ateliers lors de rencontres sur le sujet de l'utilisation de méthamphétamine en cristaux.
- La publication de la 5e édition de La transmission du VIH : guide d'évaluation du risque.
- Le développement d'une exposition photographique itinérante, Donner du pouvoir aux femmes contre le sida qui présente aussi de l'information sur les pressions en faveur du développement de microbicides.
- La SCS a réalisé plusieurs consultations à divers endroits du pays, sur les besoins et expériences des PVVIH-sida en ce qui touche la marijuana médicinale.
- La SCS continue son partenariat avec l'Initiative internationale pour un vaccin contre le sida (IAVI), en fournissant des mises à jour régulières aux organismes communautaires, sur le développement de vaccins et les essais vaccinaux.

Soutien organisationnel

Le soutien organisationnel comprend l'administration et la gestion des ressources humaines, matérielles et financières ainsi que le développement financier. Tous ces aspects sont cruciaux à la gestion efficace et efficiente d'un organisme.

La SCS a déménagé son bureau national en janvier 2006. Cette activité a exigé plus de six mois de planification.

Soutien fourni aux membres du personnel :

- Soutien du *AIDS Bereavement Project of Ontario* pour pertes multiples de proches.
- De nouveaux avantages sociaux pour attirer et garder le personnel.

Alliances stratégiques

La SCS continue de développer des stratégies réfléchies et efficaces pour identifier, favoriser, former et entretenir des alliances avec une vaste gamme d'organismes. Cela lui permet de mieux comprendre les dépositaires d'enjeux pertinents et de les sensibiliser à la mission, aux valeurs et au plan stratégique de la SCS.

La myriade d'éléments qui influencent l'épidémie du VIH-sida au Canada, est la raison pour laquelle sont nécessaires des partenariats où la SCS peut faire entendre la voix qu'elle est chargée de représenter, tout en continuant d'intégrer les résultats de ces réseaux dans ses propres activités régulières. Voici quelques exemples d'alliances auxquelles la SCS a participé au cours de l'année :

- Réseau des invalidités épisodiques
- L'Organisation nationale anti-pauvreté (ONAP)
- La Campagne de sensibilisation à la santé sexuelle des hommes gais, menée par AIDS Vancouver.
- Congrès international sur le sida (SIDA 2006).
- Plan intégral d'action sur les femmes et le VIH-sida.
- *Canadian Harm Reduction Network*.
- *North American Treatment Action Forum* (NATAF).

Communications

Le programme des communications a pour but de faire connaître notre travail à l'extérieur de la SCS et de recueillir de l'information provenant de nos partenaires et membres ainsi que d'autres dépositaires d'enjeux. Par ce programme, la SCS dissémine de l'information à ses organismes membres et partenaires nationaux, aux députés et ministères du

gouvernement fédéral, de même qu'au grand public. Elle développe des stratégies de communication avec ses membres, ses partenaires et le gouvernement, en plus d'accroître sa visibilité auprès du public. Cela permet aussi à la SCS d'obtenir de l'information d'intervenants variés, pour enrichir son travail de diverses manières. À terme, l'objectif de la SCS consiste à garder l'épidémie de VIH-sida dans la mire du public canadien et à collaborer avec ses membres pour développer une voix à l'échelle nationale, sur les problématiques communautaires du VIH-sida.

- Un nouveau logo a reçu l'approbation du conseil d'administration, en mars 2006, et a été lancé en avril 2006. La SCS mise sur l'occasion d'un nouveau bureau national pour développer son image visuelle et pour rehausser la sensibilisation du public canadien au VIH-sida ainsi qu'à l'existence de la SCS.
- Les thèmes d'intérêts particuliers pour les médias, cette année, ont été la prévention du VIH et l'usage de méthamphétamine en cristaux, Marche pour la vie, surinfection à VIH, microbicides, et position à l'égard du questionnaire à remplir par les donneurs de sang.
- L'équipe des relations médiatiques a aidé à développer des ressources en vue de la Marche pour la vie, y compris un lancement national avec l'humoriste Rick Mercer en tant que porte-parole national.
- La SCS a créé un site Internet consacré à l'élection fédérale et elle a fait parvenir à tous les partis politiques des questions sur leur soutien pour les personnes vivant avec le VIH-sida au Canada.
- La SCS a obtenu des publicités imprimées dans quatre publications médias : le *Globe and Mail*, *La Presse*, *Maclean's* et *L'actualité* : une annonce d'une page complète portant notre message de la Journée mondiale du sida.

Marche pour la vie

La Marche pour la vie a eu lieu dans plus de 100 communautés, cette année. Plus de 32 500 marcheurs ont permis d'amasser 1 725 064 \$ pour soutenir les organismes communautaires de lutte au sida, aux quatre coins du Canada. Le défi de recruter un commanditaire national pour la Marche demeure une préoccupation centrale pour le comité consultatif national et le comité des commandites de la Marche pour la vie. Des employés de la SCS ont commencé à travailler avec des organismes membres afin d'aborder les résolutions adoptées lors de l'a.g.a. de 2005; ils ont établi un plan d'action pour l'année à venir.

Donateurs

La Société canadienne du sida remercie ses donateurs, dont la générosité contribue à la réussite de ses programmes et projets. Nous apprécions grandement toutes les contributions reçues cette année et nous remercions ceux et celles qui ont rendu notre travail possible.

Voici une liste d'entreprises, fondations, gouvernements et individus qui nous ont versé d'importants dons de 1 avril 2005 à 31 mars 2006.

Gouvernements

Agence de santé publique du Canada
Développement social Canada – Programme de partenariat pour le développement social
Santé Canada – Direction des affaires internationales
Patrimoine canadien
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée Ontario – Bureau de lutte contre le sida
Alberta Health & Wellness
Développement des ressources humaines Canada

International

International AIDS Vaccine Initiative (IAVI)
Global Campaign for Microbicides at the Program for Appropriate Technology in Health (PATH)

Entreprises et fondations

Dons de 50,000 \$ et plus



Dons de 25,000 \$ à 49,999 \$

Boehringer Ingelheim Canada
Bristol Myers-Squibb Canada
Gilead Sciences Inc.
Levi Strauss Foundation
Pfizer Canada

Dons de 10,000 \$ à 24,999 \$

Abbott Canada
Hoffmann-La Roche
M.A.C. AIDS Fund

Dons de 1,000 \$ à 9,999 \$

Solvay Pharma
Institut de l'anémie - Recherche et éducation
Crane Fund for Widows and Children
L'Association canadienne de santé publique
Interlynx Relocation Management Ltd.
Toyota Canada
Vascular Surgery Associate Practice

Dons de 500 \$ à 999 \$

GC Stage Equipment Ltd
Imaginus Canada
London and Midland

Dons en nature

Transport CANPAR SEC
Delta Hôtels
Mayer Laboratories
Minolta Konica
Oulton Technology Management

Individus

Merci aux nombreuses personnes généreuses et sensibles qui nous ont versé des dons, pendant l'année.

Un merci tout spécial aux bénévoles qui nous ont donné de leur temps et fait bénéficier de leurs talents.

Marche pour la vie

Commanditaire national principal
Molson

Commanditaire national plantine
Allard Johnson

Commanditaires nationaux or

Canpar
Gilead
GlaxSmithKline partenaires Shire Biochem
Pfizer

Commanditaires nationaux argent

Abbott
BMS Virologie
OUT TV

États Financiers

Résumé des états financiers

Au 31 mars 2006, avec chiffres correspondants de 2005.

Actif	2005 - 2006	2004 - 2005
ACTIF À COURT TERME		
Encaisse	347,019	498,333
Débiteurs	231,112	111,256
Frais payés d'avance	--	9,027
IMMOBILISATIONS	42,955	33,295
ACTIF TOTAL	\$667,552	651,911

Passif et actif net	2005 - 2006	2004 - 2005
PASSIF À COURT TERME		
Créditeurs et charges à payer	274,957	228,411
Apports reportés	176,110	121,546
ACTIF NET		
Investi en immobilisations	42,955	33,295
Non affecté	173,530	268,659
PASSIF ET ACTIF NET TOTAL	\$667,552	651,911

État des résultats

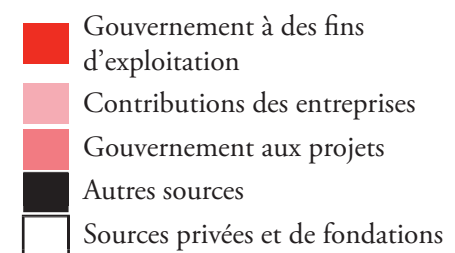
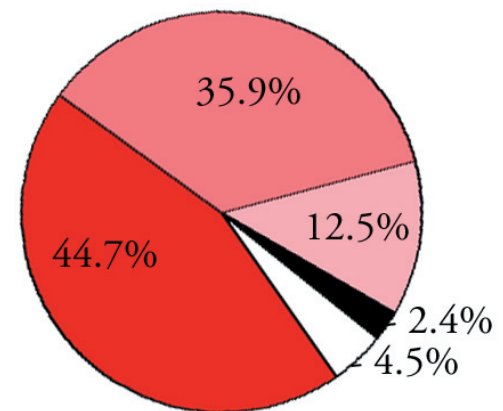
Exercice terminé le 31 mars 2005, avec chiffres correspondants de 2004

Revenus	2005 - 2006	2004 - 2005
Octrois et apports	1,595,367	1,447,296
Dons	1,001,138	527,130
Frais d'inscription aux conférences	--	5,217
Cotisations	58,100	48,520
Autres apports	124,337	5,454
Intérêts	7,967	6,895
TOTAL	2,786,909	2,040,512

Dépenses	2005 - 2006	2004 - 2005
Personnel et administration	1,421,777	1,180,855
Frais de déplacement	505,899	337,201
Matériaux et fournitures	307,129	125,281
Amortissement des immobilisations	16,807	13,943
Location de matériel	--	40,224
Loyer et services publics	136,387	123,067
Paiements aux autres organismes	485,172	194,500
Divers	14,853	49,148
TOTAL	2,888,024	2,064,219

Excédent (insuffisance) des produits sur les dépenses (101,115) (23,707)

Revenus



Dépenses

