NOVEMBRE 2020

-⊲\$⊳

SIDUS



MOT DE VOTRE CODIRECTION GÉNÉRALE

Un vent d'assemblée souffle sur le MELS-Québec

Bonjour à tous!

32 - PRÉSENTATION DE L'ÉQUIPE

Malgré le confinement qui perdure, nous espérons que cet automne est quand même clément pour vous. Nous sommes conscients que cette réalité est difficile à gérer, que l'isolement se fait sentir de plus en plus, mais une fois de plus, nous tenons à vous dire que nous sommes là! N'hésitez pas à contacter votre service de soutien et accompagnement Marc-Simon pour de l'aide, questionnements, du support ou simplement pour briser l'isolement. Nous avons la chance d'avoir pu intégrer à notre merveilleuse équipe deux nouveaux intervenants chevronnés que vous pourrez connaître au fil de ses pages, et nous sommes donc en mesure d'apporter l'aide nécessaire à notre communauté, pour une multitude de besoins.

Aussi, pour cette édition du mois de novembre, il nous fait plaisir d'enfin vous convier à votre grande Assemblée générale annuelle 2019-2020. Malgré le fait que nous présenterons cet événement virtuellement, nous espérons votre présence en grand nombre. Les assemblées de membres sont très importantes pour renforcer la vie démocratique de notre organisme et encourager notre communauté à travailler ensemble au changement social.

Nous croyons qu'il faut veiller à ce que ces rencontres soient des moments qui favorisent et soutiennent la réflexion et l'amélioration constante de nos services aux PVVIH de la Capitale-Nationale; des moments servant à construire le pouvoir collectif de ces derniers. Vous trouverez les détails concernant la rencontre dans les pages qui suivent.

Nous sommes conscients qu'il peut y avoir des difficultés pour certains de nos membres à joindre une plateforme virtuelle de réunion. Cela dit, n'hésitez pas à nous contacter afin que nous puissions trouver des solutions appropriées à votre situation ou encore pour vous aider à vous joindre à nous le moment venu. Notre équipe se fera un grand plaisir de contribuer au succès de cet évènement en facilitant votre participation.

Au plaisir!

Katy Rodrigue

Codirectrice générale-programme et service

D D

 \bigcirc

0

2

0

 ϖ

D

2

0

François-Xavier Schmitz-Lacroix Codirecteur général - Administration, communication et développement

Création : Marc-Anciel Gaudette 02 - MOT DE LA DIRECTION Coordination et révision : Marc-Anciel Gaudette. 03 - RUBRIQUE DES EMPLOYÉ.E.S Pier-Ann Roy et Katy Rodrigue 04 - NOUVEAUX VISAGES **06 - CHRONIQUE DE LA STAGIAIRE 07 - ESPACE MEMBRES** 12 - ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE 14 - CAFÉ-RENCONTRE AVEC AUDREY-ANN 15 - CLINIQUES COMMUNAUTAIRES DE DÉPISTAGE DE LA COVID-19 **16 - SOUTIEN ET ACCOMPAGNEMENT MARC-SIMON** 17 - REMERCIEMENT DU MOIS À NOS PARTENAIRES 19 - SITES SATELLITES: RÉDUCTION DES MÉFAITS ET UTILISATEURS DE DROGUES 22 - LUTTER CONTRE LES DISCRIMINATIONS DES DONS DE SANG 29 - CALENDRIER 30 - DIVERTISSEMENT

RUBRIQUE DES EMPLOYÉ.E.S

Marc-Anciel Gaudette

Chargé.e de projet - collectif Avancer (pronoms : iel/lui)

Oh grand et bon peuple du MIELS-Québec, l'heure est enfin venue pour vous d'en apprendre plus sur votre mythique Souveraine adorée. Bienvenue dans mon récit.

J'ai grandi dans la contrée de L'Ancienne-Lorette, un modeste et serein village situé à quelques lieues de notre humble forteresse. Mon secondaire terminé, guidé par mes ambitions sans bornes et ma passion pour la politique, l'Humain et les enjeux sociaux, j'ai intégré le Cégep Limoilou ou j'y ai complété un DEC en sciences humaines au profil Enjeux internationaux. Lors de mon passage en ces murs, j'ai apporté la gloire et le triomphe au collège à travers mes exploits en volleyball, un sport que j'ai adopté dès mes 14 ans (vous vous doutez bien, avec ma taille légendaire, que mon smash en faisant craindre plus d'un). Capitaine de mon équipe pendant de nombreuses années, le volleyball a été une école de vie incomparable. Tantôt athlète des circuits d'excellence, tantôt entraîneur et même arbitre, ce sport m'a amené à développer une rigueur, une éthique de travail et une soif du dépassement qui m'habitent encore à ce jour.



Et puis, ma destinée m'a poussé dans les bras ouverts de la grande métropole, terre promise pour les assoiffés de grandeur et de liberté. C'est à Montréal que je me suis installé pendant trois ans pour faire mon baccalauréat en travail social à l'Université de Montréal. Durant mon bacc, j'ai fait un premier stage en maison de la famille dans le quartier Côte-des-Neiges, un second en alphabétisation populaire à Pont-Viau, puis un dernier, cette fois d'une durée de huit mois, en mobilisation jeunesse et coopération internationale chez Oxfam-Québec. Ces années-là ont été pour moi le tremplin vers la découverte de qui je suis aujourd'hui. Montréal m'a ouvert les yeux, le coeur et les ailes. C'est encore à ce jour mon second chez moi, mon sanctuaire échappatoire, et j'y retrouve encore plusieurs des personnes les plus importantes à ma vie.

Cinéphile à mes heures, j'ai occupé un emploi étudiant pour les cinémas Cineplex Odéon dès mes 16 ans. Respectivement au cinéma Ste-Foy à Québec puis au Quartier Latin à Montréal, j'y ai acquis tellement d'expériences et de bon souvenirs, en plus de m'être impliqué dans le syndicat et la défense des droits des emloyé.e.s. J'ai ENFIN quitté lorsque je suis revenu vivre à Québec pour y commencer ma carrière de travailleur social. C'est à ce moment-là que nos chemins se sont rencontrés!

C'est un ange aux magnifiques yeux bleus qui m'a attiré au MIELS-Québec, et cet ange s'appelle Patrick. Nous nous sommes rencontrés lors d'une formation en intervention, et j'ai su dans mon coeur que je devais suivre sa lumière qui allait bel et bien me guider vers la prochaine grande étape de ma vie. Et bien, coup de synchronicité, à peine deux semaines plus tard, une opportunité à la prévention s'ouvrait au MIELS-Québec, et j'ai tout de suite saisi ma chance. Après avoir livré une performance digne des Oscars lors de mon entrevue, les étoiles plein les yeux, F.-X. et Patrick n'ont eu d'autre choix que de m'offrir un poste complètement improvisé, gratté à même les fonds de poche du financement. As we say, A STAR WAS BORN.

Sans blague, le MIELS-Québec est une autre de ces grandes écoles de vie qui nous marquent profondément. J'y suis actuellement chargé.e de projet pour le Collectif Avancer, un partenariat communautaire pancanadien qui vise à accroître l'utilisation et l'accessibilité des services de santé prioritaire pour les hommes et personnes GBT2Q. C'est une responsabilité qui me sied très bien, alliant la défense de droits, l'action structurelle, le plaidoyer politique et la collaboration avec les partenaires d'un peu partout. Au MIELS-Québec, j'apprends à avoir confiance en moi, en mon talent, en mes idées, en mes convictions et en mon identité professionnelle. C'est ici que je me surprend coup après coup lorsque je sors de ma zone de confort, lorsque j'affronte des défis qui me dépassent et lorsque je connais des victoires qui confirment tout le sens de mon engagement. C'est ici aussi que j'apprends à prendre soin de moi, à m'écouter et respecter mes limites. C'est ici que j'ai le privilège d'avoir une autre famille choisie, avec vous, les membres, les collègues, même les partenaires. Un gros merci d'être vous, d'être là, dans le beau comme le moins beau. Give peace a chance, Namasté.

NOUVEAUX VISAGES DANS L'ÉQUIPE

Sandy Laflamme

Intervenante de proximité



Bonjour tout le monde!

Je m'appelle Sandy et je suis la nouvelle intervenante de proximité qui se joint à l'équipe SAMS (Soutien et accompagnement Marc-Simon). Arrivant du Projet L.U.N.E. et ayant réalisé le stage final de mon baccalauréat en criminologie au CALACS Trois-Rivières, c'est avec plaisir que je me joins à la famille MIELS-Québec. En espérant que mon expérience en intervention de crise apporte un petit quelque chose à l'organisme!

Du côté plus personnel, j'adore l'Halloween et tout ce qui touche à l'automne! C'est de loin ma saison préférée. Je suis une personne assez souriante et accessible, et j'aime bien les interventions moins formelles comme aller prendre une marche ou bien encore aller boire un café.

Au plaisir de vous rencontrer et de vous accompagner de vos projets personnels,

Sandy

Camille Thibault Intervenante FIC auprès des GBHARSAH



Bonjour à tous te!

Je m'appelle Camille et c'est avec grand plaisir que je me joins à la magnifique équipe qu'est le Miels Québec en tant qu'intervenante auprès des GBHARSAH. Bachelière en sexologie, j'ai toujours été passionnée par tout ce qui concerne la diversité sexuelle et de genre ainsi que tous les enjeux qui y sont liés. C'est donc pourquoi je suis autant motivé par ce merveilleux poste!

J'ai acquis mon expérience lors de mon stage à l'organisme Sexplique ainsi que mon poste à la maison Marie-Frédéric. Lors de ses expériences, j'ai pu me développer en tant qu'intervenante et animatrice auprès de plusieurs clientèles.

À coup sûr, je vous accueillerai avec mon plus beau sourire et ma belle énergie. Sur ce, au plaisir de vous rencontrer!

Camille

Marc-Antoine Pednault

Intervenant de proximité

Bonjour à tous,



Je me présente Marc-Antoine, technicien en travail social et nouvellement intervenant de proximité dans la belle équipe du SAMS. J'ai travaillé comme animateur-intervenant en maison des jeunes pendant plus de trois ans, une expérience très significative qui m'a permis de développer mon sens de l'animation et surtout ma patiente. C'est par désir d'apprentissage, mais principalement pour mieux m'épanouir comme intervenant que j'ai décidé de venir travailler au MIELS-Québec.

Je suis gars qui ne se prend pas au sérieux, et qui répond toujours présent pour dire des niaiseries. Grand passionné de musique, j'espère avoir la chance de vous démontrer mes talents de karaoké quand il sera approprié de le faire. Sur ce, merci de votre accueil chaleureux et au plaisir 🕲

Z 0 < ϖ IJ 0

Chronique de la stagiaire

Déjà bientôt deux mois que je suis au sein de l'organisme et je ne pourrais être plus heureuse. Je me trouve chanceuse de pouvoir évoluer autant en tant qu'humaine que professionnellement auprès de personnes aussi uniques et formidables. Jusqu'à maintenant, la seule chose qui n'est pas chaleureuse est la température de mon bureau, alors je ne peux me plaindre. Les deux derniers mois ont été comblés de rencontres, de nouvelles connaissances et d'expériences gratifiantes et il m'en reste, encore, beaucoup à vivre dans les six prochains mois!

café-rencontre

J'ai le bonheur de vous présenter le projet dont je m'occuperai jusqu'en mars avec la précieuse collaboration de Katy; les cafés-rencontres. À cinq (5) occasions, j'aurai le plaisir de vous accueillir directement à l'organisme pour parler avec vous de divers sujets, et ce, dès ce mois-ci!

En effet, le 29 octobre à 13h30, j'offrirai un atelier sur la sexualité en temps de pandémie. Discussions, conseils et encas seront au rendez-vous! Notez cependant qu'il n'y a que 5 places disponibles et que le port du masque et le respect des consignes sanitaires en vigueur sont obligatoires. La deuxième activité aura lieu le 19 novembre et parlera de la protection à moindre coût.

Vous pouvez vous inscrire dès maintenant auprès de moi au courriel stage@miels.org ou au (419) 649-1720 poste 111.

Au plaisir de vous rencontrer et de discuter avec vous!

Coup de depuis mon arrivée

L'implication et le dévouement de chaque personne que j'ai croisée chez MIELS-Québec. La passion qui les habite.

ESPACE MEMBRES

VOUS AIMERIEZ ÉCRIRE DANS LE SIDUS ?

Saviez-vous que chaque mois, la section « **Espace Membres** » est réservée pour y accueillir votre voix et vos mots.

Que ce soit pour partager vos réflexions, des phrases ou des textes inspirants, des témoignages ou encore de doux messages de solidarité envers vos pairs, il vous est possible de le faire. N'hésitez pas à nous faire part de votre projet. Nous pourrons même vous aider avec la rédaction si vous en ressentez le besoin.

Nous vous invitons donc à nous écrire au alliance@miels.org afin de contribuer à ce que votre SIDUS réponde encore mieux à vos besoins et nous faire part de vos suggestions.

Amicalement vôtre,

Toute l'équipe du MIELS-Québec

υ

ESPACE MEMBRES

Remboursement de la PCU et aide sociale

Bonjour,

Comme plusieurs d'entre nous, je fais partie de ceux qui ont demandé la Prestation Canadienne d'Urgence (PCU) tout en recevant de l'aide sociale. En voulant m'amender et commencer à rembourser l'Agence de Revenu du Canada (ARC), j'ai voulu prendre une entente de remboursement. J'ai d'abord cherché comment faire sur le site de l'ARC, mais en vain. J'ai ensuite téléphoné à divers numéro de téléphone indiqué sur le site en question mais toujours sans trouver de réponse. Je m'en suis donc remis au bureau du député fédéral de ma circonscription pour savoir comment faire. Voici la réponse que j'ai reçue.

« Nous comprenons que pour beaucoup de Canadiens, la COVID-19 a eu des répercussions sur leurs situations financières et nous souhaitons mettre l'accent sur l'aide que nous pouvons apporter dans la résolution de leurs dettes. L'Agence a suspendu les activités de recouvrement des nouvelles dettes pendant la pandémie de COVID-19. <u>Le recouvrement des paiements en trop de la PCU n'est pas prévu avant plusieurs mois. Dans les cas où les demandeurs sont jugés inadmissibles, ils seront avisés et nous les contacterons pour conclure des ententes de paiements.</u>

Les conditions pour les ententes de paiement ont été élargies pour refléter les réalités actuelles découlant de la COVID-19 afin de donner aux contribuables le temps de rembourser. Nous devons être sensibles à la population vulnérable ou à quiconque aux prises avec des difficultés financières. Nous renseignons les Canadiens sur les <u>dispositions d'allègement pour les contribuables</u> afin d'annuler les pénalités et les intérêts. L'Agence met tout en œuvre afin de travailler avec les contribuables pour résoudre leur dette. Toutefois, si nous ne parvenons pas à conclure une entente de paiement mutuellement satisfaisante, des mesures de recouvrement, telles que l'application de crédits et de remboursements futurs aux dettes, ou des actions en justice pourraient être nécessaires.

Le recouvrement des paiements en trop de la PCU utilisera la même approche que les autres dettes afin d'aider les Canadiens à rembourser selon leur situation personnelle. Il est important de noter que la loi ne prévoit aucune pénalité ou intérêt pour les remboursements de la PCU. »

Ce qu'il faut retenir :

- le remboursement n'est pas prévu avant plusieurs mois;
- une entente de remboursement sera possible sur réception de l'avis de remboursement de l'ARC;
- aucune pénalité ni intérêt n'est prévu pour le remboursement de la PCU.

Cela dit, il est toujours possible de débuter le remboursement, sans entente, par acompte provisionnel. Pour ce faire :

- connectez-vous aux services bancaires en ligne de votre institution financière;
- dans « paiement de facture », sous « Ajouter un bénéficiaire », recherchez une option qui ressemble à « ARC (impôt) acompte provisionnel »;
- entrez votre numéro d'assurance sociale (NAS) à neuf (9) chiffres comme numéro de compte de l'ARC.

En espérant que ces informations vous auront été utiles...

Un membre repentant.

ESPACE MEMBRES

VOUS AVEZ DES CHOSES À DONNER?

IL EST POSSIBLE DE FAIRE UNE ANNONCE ICI

Chaque mois, un babillard sera disponible dans l'Espace Membres afin de que vous puissiez y partager vos biens à donner avec les autres membres.

Communiquer avec Pier-Ann ou Marc-Anciel pour créer votre annonce.

Dons exclusivement.

Aucune transaction impliquant de l'argent.

Les échanges devront se faire à l'extérieur du MIELS-Québec.

CLINIQUES COMMUNAUTAIRES DE

DÉPISTAGE DE LA COVID-19

L'Auberivière

401 Rue Saint-Paul , Québec, G1K 3X3 Clinique sur place le jeudi 15H00 à 16H00

YWCA

(femmes seulement)

855 Avenue Holland, Québec, G1S 3S5 Clinique sur place le mardi 14H30 à 15H30

L'Archipel Entraide

190 rue Saint-Joseph E, Québec G1K 3X3 Clinique sur place le mercedi 14H30 à 15H30 « J'AI TRÈS LONGTEMPS VOULU ET ESSAYÉ
D'ÊTRE UN PONT ENTRE LES AMIS ALLOCHTONES
ET DE CHEZ NOUS, MAIS À UN MOMENT DONNÉ,
JE PENSE QU'ON FAIT TELLEMENT BEAUCOUP,
ON EST DES PROFESSEURS, ON EST DES
ANTHROPOLOGUES; ON NOUS DEMANDE DE
FAIRE BEAUCOUP EN TANT QU'AUTOCHTONES.
JE PENSE QUE C'EST LE TEMPS AUSSI DE SENTIR
QUE LES ALLOCHTONES DOIVENT FAIRE LEUR
PART DE NOUS REJOINDRE QUELQUE PART AU
MILIEU POUR NOUS COMPRENDRE. »

- ELISAPIE

AUTEURE-COMPOSITRICE ET INTERPRÈTE

SERVICES COMMUNAUTAIRES

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE

AVIS DE CONVOCATION

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE 2020

MIELS-Québec

Vous êtes dûment convoqué à l'Assemblée générale annuelle qui se tiendra le mardi 15 décembre 2020 à 18h00. de façon virtuelle sur la plateforme Zoom.

Cher(es) membres et partenaires,

Voici enfin le moment de vous convoquer à notre Assemblée générale. Vu le contexte exceptionnel de cette année, nous nous voyons dans l'obligation de tenir cet important évènement de façon virtuelle. Voici donc le lien afin de vous connecter le temps venu :

https://us02web.zoom.us/j/87822245853?pwd=R2t2L2Nxc2c0dXJPRGtYcW9jMkw5Zz09

Meeting ID: 878 2224 5853

Passcode: 068622 Salle d'attente activée

Téléphone : 1 438 809 7799 (Montréal, pas sans frais)

Nous vous invitons aussi à prendre connaissance de l'ordre du jour ci-joint. Si vous avez des questions ou des

commentaires, n'hésitez pas à communiquer avec nous.

Nous espérons vous y retrouver en grand nombre malgré la situation.

MARTINE PARADIS

SECRÉTAIRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE LE 15 décembre 2020 À 18H00 Présenté virtuellement sur la plateforme Zoom.

Ordre du jour de l'AGA:

- 1. Constatation du quorum et ouverture de l'Assemblée (moment de recueillement)
- 2. Élection du président et du secrétaire de d'Assemblée
- **3.** Élection du président et du secrétaire d'élection
- **4.** Lecture et adoption de l'ordre du jour
- 5. Lecture et adoption de procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du 11 juin 2019
- **6.** États financiers
 - **6.1.** Présentation et adoption des états financiers audités au 31 mars 2020
 - **6.2.** Présentation et adoption des états financiers du 1er avril au 1er décembre 2020
 - **6.3.** Nomination d'un auditeur comptable pour 2020-2021
- 7. Présentation et adoption du rapport annuel 2019-2020
 - 7.1. Présentation et adoption du rapport intérimaire du 1er avril au 1er décembre 2020
- 8. Bilan des priorités du CA 2020-2021, présentation et adoption du plan d'action du CA 2020-2021
- **9.** Présentation et adoption des prévisions budgétaires 2020-2021
- **10.** Élections
 - **10.1.** Choix des scrutateurs
 - **10.2.** Élections des administrateurs
 - **10.3.** Destruction des bulletins de vote
- **11.** Prix René-Raymond
- **12.** Divers
- 13. Levée de l'Assemblée

SERVICES COMMUNAUTAIRES



COVID-19 ET SEXUALITÉ

29 OCTOBRE 2020 À 13H30
DANS LES LOCAUX DE L'ORGANISME
625 AVENUE CHOUINARD

INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT AUPRÈS D'AUDREY-ANN AU COURRIEL STAGE@MIELS.ORG OU PAR TÉLÉPHONE AU (418) 649-1720 POSTE 111.

En raison du contexte actuel, il y a seulement 5 places de disponibles à l'activité afin de s'assurer que toutes les mesures sanitaires sont respectées.

https://miels.org



SERVICES COMMUNAUTAIRES

19 NOVEMBRE 2020 À 13H30 DANS LES LOCAUX DE L'ORGANISME 625 AVENUE CHOUINARD





SE PROTÉGER

À MOINDRE COÛT

Inscrivez-vous dès maintenant auprès d'Audrey-Ann au courriel stage@miels.org ou par téléphone au (418) 649-1720 poste 111.







En raison du contexte actuel, il y a seulement 5 places de disponibles à l'activité afin de s'assurer que toutes les mesures sanitaires sont respectées.

ACCOMPAGNEMENT MARC-SIMON

Depuis 1979, l'expansion des services à domicile s'inscrit dans l'orientation fondamentale qui guide actuellement l'évolution de notre système de santé et des services sociaux : le développement des services DANS le milieu de vie, c'est clairement ce que les gens désirent.

Le soutien et accompagnement Marc-Simon (SAMS) se veut donc un programme d'accompagnement et de soutien à domicile sur mesure et bien adapté aux besoins de nos membres, considérant la réalité des PVVIH d'aujourd'hui. Ce service de proximité ne forme pas un nouveau champ d'intervention, qui s'ajoute au noyau traditionnel des services en santé et des services sociaux, mais bien une nouvelle manière de répondre aux besoins de nos membres. Le fait d'être plus efficace et mieux adapté à la réalité d'aujourd'hui que vivent les PVVIH de la Capitale-Nationale guide notre vision et ce, toujours en collaboration avec nos partenaires communautaires.

Ce service est assuré par l'équipe d'intervenant(e)s ou par nos bénévoles formés en fonction des spécificités de chaque demande. L'évaluation sera faite par le·la leader en place afin de réfléchir aux meilleurs pairages possibles et ainsi assurer les meilleurs résultats envisageables, peu importe la nature de l'intervention. Notre vision d'intervention s'organise autour des forces de la personne et non pas de ses problématiques. Ce qui permet assurément une meilleure mobilisation, mais aussi une valorisation axée sur la promotion des réussites. Nous prioriserons toujours les approches humanistes, d'empowerment et de réduction de méfaits.

OBJECTIFS

- Soutenir un plus grand nombre de membres, de façon plus diversifiée.
- Améliorer la santé globale de nos membres.
- Aplanir les difficultés rencontrées dans l'atteinte d'un état de santé stable et satisfaisant.
- Prévenir les périodes de désorganisation et soutenir la personne pendant celles-ci.
- S'assurer que chaque nouvelle personne diagnostiquée, dans la mesure du possible, soit prise en charge plus rapidement afin de l'aider à atteindre et maintenir une charge virale indétectable.
- Coordonner un filet social fort et soutenu pour nos membres à l'aide des offres de services du communautaire et du réseau public.

CONTACT

INTPSYCHO@MIELS.ORG 418-649-1720 POSTE 213



Nancy Côté intervenante sociale milieu logement



Marc-Antoine Pednault intervenant de proximité



Sandy Laflamme intervenante de proximité



À VENIR intervenant de proximité

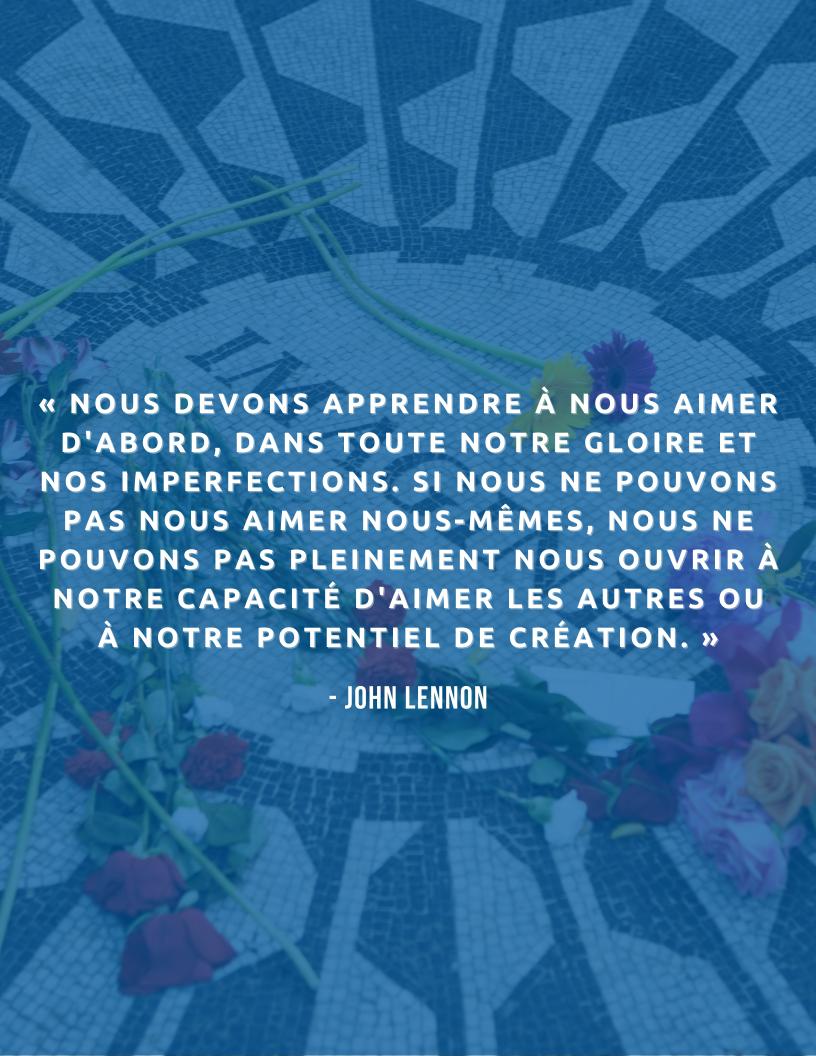
DE LA PART DES MEMBRES ET DE TOUTE L'ÉQUIPE DU MIELS-QUÉBEC



Centraide

Québec et Chaudière-Appalaches

MERCI CENTRAIDE POUR VOTRE SOUTIEN!



ACE 19 · NOVEMBRE 202

PRÉVENTION

Sites satellites — Réduction des méfaits offerte à partir du domicile de consommateurs de drogues

13 OCTOBRE 2020 • PAR LIAM MICHAUD, GILLIAN KOLLA ET RHIANNON THOMAS

Le terme « sites satellites » désigne des centres de réduction des méfaits informels qui fonctionnent à partir du domicile de personnes qui utilisent des drogues. En activité depuis plus de 20 ans à Toronto, ces sites offrent un accès à du matériel de consommation de drogues en dehors des contextes plus formels que sont les centres de santé et les sites fixes notamment. Quoi que de nombreux sites satellites offrent bien plus — typiquement la distribution de naloxone, des formations pour intervenir en situation de surdoses et la récupération de seringues. Les programmes satellites ont vu le jour à partir du constat que les personnes qui utilisent des drogues accomplissaient déjà ce travail dans leurs communautés, intervenant informellement afin de répondre aux besoins en réduction des méfaits et en réaction à un éventail d'autres besoins liés à la santé.

Comme ce fut le cas pour de nombreuses initiatives de réduction des méfaits (distribution de la naloxone, programmes t de seringues et sites d'injection supervisée), des personnes utilisant des drogues ont créé ces modèles en réaction à un manquement des établissements de santé et pour pallier les embûches auxquelles elles se heurtaient pour avoir accès aux services existants. En leur offrant un soutien, une reconnaissance que ce travail est important et en prévoyant une rémunération pour celui-ci, ces programmes satellites visent à soutenir ces réseaux d'entraide informels.

Depuis plus de 10 ans, le Centre de santé communautaire de Parkdale Queen West et le Centre de santé communautaire de South Riverdale gèrent tous deux un programme de réduction des méfaits appelé « Satellite Sites ». Nous avons récemment créé un guide de programme conçu à la lumière de notre expérience à faire fonctionner ces sites.

Pourquoi des sites satellites?

Nous avons besoin de programmes qui nous permettent de surmonter les obstacles structurels auxquels les gens font face pour avoir accès à des services. De nombreuses personnes n'ont pas accès aux services de réduction des méfaits dans les centres de santé ou d'autres contextes traditionnels ou choisissent ne pas y avoir recours en raison de la stigmatisation, du manque de confidentialité ou de préoccupations se rapportant à la criminalisation. Les sites satellites offrent un moyen de surmonter certains des obstacles structurels qui empêchent les gens d'obtenir les services dont ils besoin.

Nous avons besoin d'augmenter les activités de prévention des surdoses en milieu résidentiel. En Ontario, au moment de leur décès, 76 pour cent des personnes qui ont succombé à une surdose d'opioïdes entre juillet 2017 et juin 2018 étaient dans une habitation privée. Dans un milieu résidentiel, les gens sont plus susceptibles de consommer seul. De plus, les initiatives de prévention des surdoses font défaut dans les établissements privés. Les sites satellites offrent un moyen de combler cette lacune.

Nous devons accroître les interventions de riposte destinées aux communautés de consommateurs de drogues les plus touchées par la guerre de la drogue et la crise des surdoses, ainsi que les initiatives qu'elles mènent. Les femmes de tous milieux et les personnes racialisées — notamment les membres des communautés noires et autochtones — sont ciblées de façon disproportionnée par la criminalisation et les interventions des forces de l'ordre et ont moins de chances de pouvoir accéder aux services de réduction des méfaits traditionnels.



2

PRÉVENTION

Logés au cœur de la communauté, les sites satellites représentent des points d'accès discrets de services en réduction des méfaits prévus pour les personnes marginalisées et criminalisées qui autrement n'ont pas accès, de manière sécuritaire, aux services de réduction des méfaits traditionnels.

Les programmes satellites sont façonnables et assimilables à des communautés et contextes moins bien desservis. Les programmes satellites offrent un modèle qui s'adapterait facilement aux contextes ruraux et éloignés et à d'autres milieux non urbains. Ils peuvent également être adaptés aux besoins et aux contextes de communautés particulières qui sont mal desservies en matière de services de santé et de réduction des méfaits (p. ex., les hommes gais et queer qui utilisent des drogues dans les contextes de chemsex).

Une approche efficace consiste à intégrer les programmes de prévention du VIH et de l'hépatite C aux programmes de réponse aux surdoses. La prévention du VIH et de l'hépatite C n'est souvent pas la priorité des membres de la communauté qui doivent se concentrer à la subsistance et la survie, ou qui font face à la dévastation continue provoquée par la crise des surdoses. Les intervenants des sites satellites sont formés pour offrir des renseignements sur le VIH et l'hépatite C qui se rapportent spécifiquement à la réalité des personnes qui utilisent des drogues et à leurs pratiques de consommation. L'intégration de ces priorités est plus efficace et permet d'établir des programmes qui répondent aux besoins et aux préoccupations spécifiques des personnes qui utilisent des drogues.

Nous devrions pouvoir diffuser l'information sans tarder. Transmettre rapidement de l'information sur des lots de drogues contaminées en circulation dans une zone particulière, par exemple, peut être critique et vital. Les intervenants des sites satellites sont particulièrement bien placés pour communiquer avec les personnes difficiles à joindre par les moyens habituels. Les sites satellites sont également un excellent moyen de glaner de l'information sur ce qui se passe dans la communauté (p. ex., les tendances de la consommation de drogues) et de s'en servir pour orienter la prestation des services.

Les sites satellites présentent un modèle adaptable qui peut répondre aux crises sanitaires émergentes, telle la nouvelle maladie à coronavirus (COVID-19). Quand la COVID-19 a frappé, de nombreux services et programmes ont fermé, ce qui a laissé aux communautés des personnes qui utilisent des drogues le fardeau de la responsabilité de répondre à des crises de santé interconnectées. Les sites satellites ont continué de fonctionner en modifiant (dans la mesure du possible) leur modèle de prestation des services, notamment en offrant les services à la porte avec les précautions nécessaires, la livraison du matériel, l'observation à distance de l'injection ou de la consommation de drogues par téléphone ou vidéobavardage.

La pandémie des surdoses sévissant depuis des années, il est impératif de reconnaître et soutenir le travail des consommateurs de drogues qui assument le fardeau de cette crise. Trop souvent, le travail des personnes qui utilisent des drogues, qu'il soit formel ou informel, n'est pas reconnu à sa juste valeur. Les personnes qui utilisent des drogues sont des experts en matière de consommation et de réduction des méfaits, et plus particulièrement dans leur propre domicile et d'autres contextes résidentiels et dans la communauté. En tant qu'organismes communautaires, nous devons reconnaître le rôle central que jouent les personnes qui utilisent des drogues dans la prestation de services essentiels pouvant sauver la vie de leurs amis et voisins. Cette reconnaissance doit inclure une rémunération et un soutien appropriés. Les programmes satellites permettent la prise de mesures initiales propices à l'implication plus significative de ce groupe.



02

PRÉVENTION

Un guide pour faciliter vos interventions sur le terrain

Harm Reduction Satellite Sites: A Guide for Operating Harm Reduction Hubs from the Homes of People Who Use Drugs est une ressource fondée sur notre expérience de la création de ces programmes. Nous avons rassemblé ces enseignements dans l'espoir d'aider les prestataires de services communautaires qui voudraient établir des programmes semblables ou explorer d'autres modèles de prestation de services de santé et de réduction des méfaits ciblant les personnes qui utilisent des drogues, notamment dans les contextes résidentiels et communautaires où le besoin est le plus criant.

Le guide souligne les facteurs à considérer pour établir un programme satellite, y compris l'évaluation des besoins, le recrutement et la promotion. Il expose de manière générale différents modèles de fonctionnement des sites satellites, ainsi que les ressources et les formations nécessaires. Le guide décrit également en détail comment on peut soutenir les personnes qui utilisent des drogues qui gèrent des sites satellites, y compris le soutien en matière des droits des locataires, de criminalisation, de chagrin et de deuil, de sécurité et de protection de la vie privée.

Les programmes satellites sont à la fois des initiatives de santé efficaces pour les personnes qui utilisent des drogues, et un outil d'édification de communautés fortes. Des initiatives comme celle des programmes satellites, visant à édifier un pouvoir communautaire, fournissent un mécanisme vital qui permet aux organismes de réduction des méfaits de solliciter le leadership — et d'intégrer des connaissances — des personnes qui utilisent des drogues. Ce guide tente de puiser dans les vastes connaissances des intervenants des sites satellites et des personnes qui utilisent des drogues qui ont façonné le programme en partageant généreusement leur expérience avec nous.

Veuillez noter que nous travaillons à une version française de cette ressource que nous espérons livrer bientôt. Pour en savoir plus, communiquez avec Liam Michaud. Il existe aussi un webinaire sur ce sujet créé par l'Alliance for Healthier Communities et l'Ontario Harm Reduction Network. Cliquez ici pour plus de détails.

Liam Michaud travaille dans le domaine de la réduction des méfaits à Montréal et à Toronto depuis une quinzaine d'années, offrant du soutien aux détenus, faisant du travail de rue et de la gestion de cas mobile et développant des programmes de proximité dans la rue, les foyers résidentiels et les centres d'hébergement pour les sans-abris. Il a milité avec l'Association québécoise pour la promotion de la santé des personnes utilisatrices de drogues (AQPSUD) et la Toronto Overdose Prevention Society. Liam possède de l'expérience en évaluation des programmes et en recherche communautaire et qualitative. Il est actuellement étudiant de doctorat en études sociojuridiques à l'Université York, où il se concentre sur les politiques relatives à la drogue.

Gillian Kolla est détentrice d'une bourse de recherche postdoctorale du Canadian Institute for Substance Use Research de l'Université de Victoria. Elle mène des recherches communautaires qualitatives et ethnographiques pour examiner les moyens de rendre les services de santé et sociaux plus accessibles aux personnes qui utilisent des drogues. Gillian siège également au comité de coordination de la Toronto Overdose Prevention Society, laquelle a ouvert et géré le premier site de prévention des surdoses en Ontario dans le quartier Moss Park. Lancée par des bénévoles en 2017-2018, cette initiative faisait partie d'une réponse communautaire aux surdoses mortelles.

Rhiannon Thomas travaille en réduction des méfaits à Toronto depuis près de 20 ans dans les centres de jour, les centres d'hébergement et les centres de santé communautaire, s'occupant de la gestion de cas, du soutien aux administrateurs, des programmes d'aiguilles et de seringues et du travail de proximité. Elle est membre fondatrice de la Toronto Harm Reduction Alliance et la coprésidente du Women's Harm Reduction International Network. À l'heure actuelle, elle coordonne COUNTERfit, un programme de réduction des méfaits établi par le Centre de santé communautaire de South Riverdale.



POUR L'ABOLITION DES POLITIQUES DISCRIMINATOIRES DU DON DE SANG AU CANADA



Texte tiré du site internet de la campagne TOUS LE MÊME SANG | ALL BLOOD IS EQUAL

Chaque année, des milliers de personnes qui sont prêtes à donner du sang se voient refuser la chance de le faire en raison de leur identité. Au Canada, les hommes qui ont eu des relations sexuelles avec un autre homme et les femmes trans ne peuvent donner du sang, à moins d'avoir pratiquer l'abstinence depuis au moins trois mois.

C'est une politique préjudiciable, surtout dans les circonstances actuelles. Depuis de nombreuses années, le Canada est confronté à une grave pénurie de dons de sang; la réserve nationale de sang étant bien en-deçà du niveau optimal. Or, au lieu de procéder à une sélection des donneurs suivant une optique scientifique et au cas par cas, la Société canadienne du sang et Héma-Québec continuent de se fonder sur des politiques arriériées et imbues de préjugés à l'égard des hommes bi-spirituels, gais, bisexuels et queer, des femmes trans et des hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes (2SGBTQ/HARSAH).

υ

Une politique faisant fond sur des préjugés au lieu de données probantes

Bien que la politique ait été revue et soit passée d'une interdiction à vie à une période d'abstinence de trois mois, l'existence même de toute forme d'interdiction est discriminatoire, d'autant plus qu'elle véhicule cette idée fausse que le sang des 2SGBTQ et des HARSAH présente un risque non négligeable pour la santé publique. Les personnes instigatrices s'obstinent à faire entendre que tout rapport sexuel entre des membres de la collectivité 2SGBTQ ou des HARSAH représente un risque probable de transmission du VIH. Cette hypothèse est désuète et pernicieuse et ne traduit plus du tout la réalité. Le Centre de recherche communautaire a d'ailleurs rédigé un rapport sur l'interdiction de certains dons de sang au Canada, dans lequel il explique de façon convaincante en quoi une interdiction générale est, au mieux, désuète et, au pire, préjudiciable. Voici un extrait dénotant certaines lacunes des politiques en vigueur :

- Des pratiques sexuelles : un couple du même sexe monogame et exclusif ne représente pas du tout le même niveau de risque qu'une personne seule ayant des relations sexuelles avec des partenaires multiples. De plus, la politique d'attente actuelle englobe des activités entre hommes qui comportent un risque de transmission du VIH pratiquement nul, comme le sexe oral ou les relations sexuelles avec un préservatif.
- Des avancées en matière de prévention chez les personnes séronégatives : la prophylaxie pré-exposition (ou PrEP) peut prévenir l'infection au VIH ainsi que sa propagation dans tout le corps. La PrEP est très efficace afin de prévenir l'infection au VIH, et un nombre croissant d'hommes gais et bisexuels la prennent.
- Le traitement chez les personnes vivant avec le VIH: lorsque le traitement contre le VIH est efficace et réduit la quantité de VIH dans le sang, il n'y a aucun risque de transmettre le VIH pendant les rapports sexuels. Cela s'appelle le traitement comme prévention (TasP) ou indétectable égale intransmissible (I = I). Plus de 4 Canadiens sur 5 diagnostiqués avec le VIH sont actuellement sous traitement.
- Les risques associés aux rapports hétérosexuels : contrairement à la politique encadrant le don de sang, le VIH ne discrimine pas et les politiques d'exclusion actuelles ne sont pas centrées sur les relations sexuelles entre personnes donatrices hétérosexuelles qui pourraient transmettre le VIH. Environ un tiers des de la population canadienne vivant avec le VIH ont été infectés dans le cadre d'un rapport hétérosexuel.

Attitudes discriminatoires à l'égard de groupes marginalisés



Les politiques de la SCS et d'Héma-Quebec traitent les HARSAH comme s'il y avait lieu d'être soupçonneux à leur égard, entretenant ainsi des préjugés tenaces à l'égard des hommes queer et de leurs partenaires. Depuis la nuit des temps, les hommes queer sont discrédités et considérés un risque pour la santé publique. Aujourd'hui encore, le VIH est indûment associé aux HARSAH – même si plus de 30 % des Canadiens vivant avec le VIH ont contracté le virus lors d'un rapport hétérosexuel.

Ainsi, les politiques en matière de don de sang au Canada ont comme conséquence regrettable de perpétuer la queer phobie, ce qui est tout à fait inacceptable au vingt et unième siècle. À ce jour, beaucoup de faussetés sont encore colportées au sujet du VIH et des milliers de Canadiens vivant avec le virus. Grâce aux percées technologiques et aux traitements novateurs offerts, la majorité des personnes séropositives ne contracteront jamais le SIDA – et les taux d'infection au VIH chez les 2SGBTQ et les HARSAH ont considérablement baissé depuis les années 1980.

Stigmatisation envers les personnes engagées dans le travail du sexe

Il convient également de noter que les politiques discriminatoires en matière de don de sang ne visent pas seulement les hommes cisgenres qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes. En 2016, la SCS a instauré un nouveau processus de présélection pour les personnes donatrices trans dans le cadre duquel ils sont évalués en fonction de leur identité sexuelle assignée à la naissance.

En outre, les femmes trans qui ont des relations sexuelles avec des hommes ne peuvent pas non plus faire don de leur sang si elles n'ont pas eu de chirurgie de réassignation de genre, ce qui est particulièrement préjudiciable comme certaines personnes trans choisissent de ne pas subir de chirurgie, que ce soit par convictions personnelles ou parce qu'elles n'ont pas les moyens financiers ou physiques pour le faire. Ces politiques perpétuent des concepts transphobiques sur le plan de la sexualité et du genre, portant gratuitement atteinte à des personnes donatrices qui souhaitent participer à la tradition de longue date qu'est le don de sang.

Mais il n'est pas nécessaire qu'il en soit ainsi...

Précédent mondial en faveur du changement

Chaque année, plus de 100 millions de dons de sang sont effectués à l'échelle planétaire, mais cela ne suffira jamais aux besoins. Il faut comprendre que 90 % des personnes donatrices potentielles admissibles ne feront jamais don de leur sang et que, les produits sanguins ayant une durée de conservation limitée, les hôpitaux et les patients dépendent des personnes donatrices fidèles. Toutefois, l'acceptation des dons des HARSAH est une façon éprouvée à l'échelle mondiale d'accroître le bassin de personnes donatrices. Par exemple, l'Italie a levé l'interdiction en 2001 et a plutôt opté pour une évaluation du risque au cas par cas. Depuis, le pays a constaté une hausse considérable (étude en anglais seulement) du nombre d'hommes vivant avec le VIH faisant don de leur sang. De même, d'autres pays de l'Organisation de coopération et de développement économiques lui ont emboîté le pas, notamment la Lettonie, le Mexique, la Pologne l'Espagne et le Chili.



Système d'analyse moderne pour raccourcir la période d'abstinence



Il convient également de noter que les politiques discriminatoires en matière de don de sang ne visent pas seulement les hommes cisgenres qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes. En 2016, la SCS a instauré un nouveau processus de présélection pour les personnes donatrices trans dans le cadre duquel ils sont évalués en fonction de leur identité sexuelle assignée à la naissance.

En outre, les femmes trans qui ont des relations sexuelles avec des hommes ne peuvent pas non plus faire don de leur sang si elles n'ont pas eu de chirurgie de réassignation de genre, ce qui est particulièrement préjudiciable comme certaines personnes trans choisissent de ne pas subir de chirurgie, que ce soit par convictions personnelles ou parce qu'elles n'ont pas les moyens financiers ou physiques pour le faire. Ces politiques perpétuent des concepts transphobiques sur le plan de la sexualité et du genre, portant gratuitement atteinte à des personnes donatrices qui souhaitent participer à la tradition de longue date qu'est le don de sang.

Solutions de rechange

Le fait de se fonder sur l'orientation sexuelle d'une personne pour déterminer son admissibilité est une pratique foncièrement discriminatoire. Plutôt que d'empêcher un groupe entier de personnes donatrices potentielles en se fondant exclusivement sur leur sexualité, le Canada devrait opter pour un processus de présélection nongenré, mais plutôt sur le comportement et le niveau de risque. En posant les mêmes questions à toutes les personnes, nous pourrons garantir l'innocuité du système d'approvisionnement en sang, tout en permettant à un nouveau bassin de personnes donatrices d'alimenter le système.

Selon un sondage réalisé par le Centre de recherche Communautaire en 2018 (sondage Sexe au présent), 92 % des HARSAH ont indiqué qu'ils feraient don de leur sang si le Canada venait à réviser ses politiques. Le pays pourrait ainsi augmenter de 5% son bassin de personnes donatrices, une mesure qui pourrait grandement résorber la pénurie actuelle de produits sanguins à l'échelle nationale.



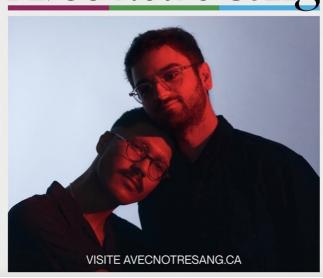
Pour en savoir davantage et vous impliquer :

www.allbloodisequal.ca/francais www.avecnotresang.ca

TOUS LE MÊME SANG

WWW.ALLBLOODISEQUAL.CA

Avec *notre* sang



Avec *notre* sang





Avec notre sang

ON CHANGE LES CHOSES

VISITE AVECNOTRESANG.CA



Le défi que nous devons tous et toutes relever est de rester sur la bonne voie, peu importe notre degré d'épuisement. Nous l'avons fait par le passé et nous savons qu'en travaillant ensemble, nous pouvons le faire de nouveau. Vous pouvez aider en téléchargeant l'application de notification d'exposition Alerte COVID. Retournons ensemble sur la voie d'une courbe plate. Renseignez-vous sur l'appli au www.canada.ca/le-coronavirus.

Votre vie privée est protégée

Alerte COVID n'utilise pas le GPS et ne suit pas votre position. L'application n'a aucun moyen de connaître :

- · votre emplacement
- · votre nom ou votre adresse
- les contacts de votre téléphone
- · vos informations de santé
- les informations de santé des personnes à proximité

Personne ne recevra d'information sur vous ou sur le moment de votre emplacement.

Fonctionnement

- L'application utilise Bluetooth pour échanger des codes aléatoires avec les téléphones à proximité.
- Chaque jour, elle vérifie une liste de codes aléatoires provenant des personnes ayant signalé un test positif à l'application.
- Si vous avez eu un contact étroit avec l'une de ces personnes au cours des 14 derniers jours, vous recevrez une notification.



Pour. que**Vieillir** soit gai

Le groupe des aîné.e.s LGBTQ+





NOUVEAUTÉ! Ce groupe Facebook est réservé aux aînés.es LGBTQ+ ou toutes personnes soucieuses de leur cause.Ce groupe a pour mission d'offrir un endroit sécuritaire où partager et échanger durant la pandémie de la COVID-19 et après. Ça peut être pour partager vos questionnements, pensées et projets, créations artistiques, vos conseils bien-être, des références, des ressources. Ce groupe est aussi là pour vous permettre d'échanger et de rencontrer de nouvelles personnes. Bref, tout ce qui peut contribuer à vous faire du bien et qui a le potentiel d'inspirer, d'outiller et de faire du bien aux autres





Besoin de parler?

24h/7

Ligne d'écoute et de renseignements







1 888 505-1010

interligne.co



NOVEMBRE 2020 MAR MER JEU

SAM

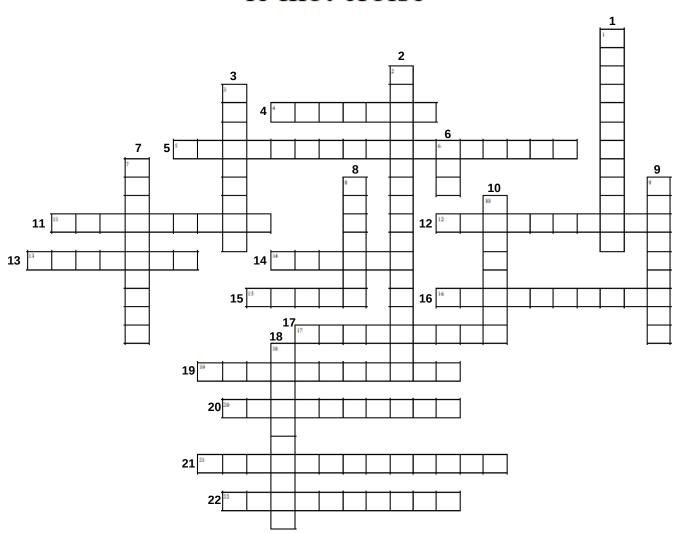
VEN

<u>N</u>

07	14	21	28	05
90	13	20	27	04
05	12	19	26	03
04 MOISSON	11 JOUR DU SOUVENIR MOISSON	18 MOISSON & BANQUE ALIMENTAIRE	25 MOISSON	02
03	10	17	24	01
	l —	I <i>-</i>	~	0
02	00	16	23 2	30

DIVERTISSEMENT

le mot croisé



Across

- 4. J'ai tout ce qui est necessaire pour assurer la survie d'un être vivant.
- 5. Un habitat approprié pour les besoins d'un animal.
- Je me nourris de déchets.
- 12. Plusieurs groupes d'espèces qui vivent dans le même écosystème.
- 13. Je suis utilisé par tous les êtres vivants pour accomplir leurs fonctions vitales.
- 14. Un type d'organisme vivant.
- 15. Je suis l'animal mangé par un autre animal.

- 16. Je suis une grande espace qui a plusieurs habitats dedans.
- 17. Je mange seulement la viande.
- 19. Je me nourris de plantes et d'animaux morts.
- pour avoir l'énergie.
- 21. Le processus qui permet aux plantes de fabriquer leurs propre nourriture.
- 22. Je fabrique ma propre nourriture.

- 1. Je mange les autres êtres vivants
- 2. Le lapin mange l'herbe et le faucon mange le lapin.
- 3. Un animal qui mange seulement les végètaux.
- 20. Ce que les êtres vivants mangent 6. Un élément essentiel que tu bois. 7. Je me nourris de chair d'animaux
- 8. Un élément dans l'air essentiel pour vivre.
- 9. Je chasse et mange les autres animaux.
- 10. Je me nourris des végétaux et des animaux.
- 18. Le nombres d'ours dans la forêt.

DIVERTISSEMENT

							7	4
5			8				1	
1		4	7		3			
3		9	4	2	8	1		
		8	5	6	9	4		2
			9		4	7		3
	3				5			9
9	2							

			9					
3	5		4		2			8
				3				2
	2	5	3				6	4
		4				1		,
7	8				4	2	3	
8				4				4
9			6		5		4	7
					1			

ACE 32 · NOVEMBRE 202

NOTRE ÉQUIPE DE GESTION

UNE GESTION PARTICIPATIVE



FRANÇOIS-XAVIER
SCHMITZ-LACROIX
CODIRECTEUR GÉNÉRAL
DGMIELS@MIELS.ORG
POSTE 203



KATY RODRIGUE
CODIRECTRICE GÉNÉRALE
CODGMIELS@MIELS.ORG
POSTE 202



FRANCE RENY
ADJOINTE À LA DIRECTION
ADJDIR@MIELS.ORG
POSTE 208



PATRICK LABBÉ

LEADER AU DÉVELOPPEMENT DE
L'INTERVENTION PRÉVENTIVE
PREVENTION@MIELS.ORG
POSTE 209



PIER-ANN ROY

LEADER DES INTERVENTIONS

CLINIQUES ET COMMUNAUTAIRES

ENTRAIDE@MIELS.ORG

POSTE 222

NOTRE ÉQUIPE DE TRAVAIL

SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT MARC-SIMON



CAROLINE FAUCHER
INTERVENANTE SOCIALE
INTPSYCHO@MIELS.ORG
POSTE 213



SANDY LAFLAMME
INT. DE PROXIMITÉ
INTERVENANTSAMS2@MIELS.ORG
POSTE 210



NANCY CÔTÉ
INT. SOCIALE - MILIEU LOGEMENT
INTMILIEULOGEMENT@MIELS.ORG
POSTE 109



MARC-ANTOINE PERDNAULT
INT. DE PROXIMITÉ
INTERVENANTSAMS@MIELS.ORG
POSTE 210

ACE 34 · NOVEMBRE 202

NOTRE ÉQUIPE DE TRAVAIL

INTERVENTION PRÉVENTIVE



ÉLIZABETH CROFT
INTERVENANTE AUPRÈS DES
PERSONNES UTILISATRICES DE DROGUE
UD@MIELS.ORG
POSTE 206



MARC-ANCIEL
GAUDETTE
CHARGÉ.E DE PROJET COLLECTIF AVANCER
ALLIANCE@MIELS.ORG
POSTE 114



GINE VIOLETTELAPIERRE
INTERVENANTE JEUNESSE ET
MILIEUX
JEUNESSE@MIELS.ORG
POSTE 204



FRANÇIS LESSARD
INTERVENANT AUPRÈS DES
HARSAH
INFO@PRISME.ORG
POSTE 207



LOUIS-PHILIPPE
LAVIOLETTE
IINTERVENANT EN
RÉDUCTION DES MÉFAITS
RM@MIELS.ORG



CAMILLE THIBAULT
IINTERVENANTE FIC AUPRÈS
DES GBHARSAH
HARSAH@MIELS.ORG
POSTE 205



MYRIAM FRÉDÉRIQUE
INTERVENANTE AUPRÈS DES PROFESSIONNELS ET
COMMUNAUTÉS ETHNOCULTURELLES
RECHERCHE@MIELS.ORG

NOTRE ÉQUIPE DE TRAVAIL

SERVICES ALIMENTAIRES ET TECHNIQUES



CUISINIER
CUISINE@MIELS.ORG
POSTE 152



RICHARD-THOMAS PAYANT

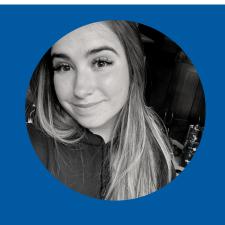
AGENT TECHNIQUE

AGENT-TECH@MIELS.ORG

POSTE 150

NOTRE ÉQUIPE DE TRAVAIL

STAGIAIRE(S)



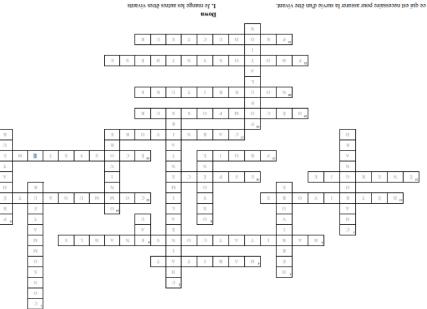
AUDREY-ANNE THIBODAULT
STAGIAIRE EN TECHNIQUES DE TRAVAIL SOCIAL
STAGE@MIELS.ORG
POSTE 111

Solutions

3	τ	₽	S	9	8	E	۷	2	6
6	6	8	9	S	4	2	τ	ε	₽
8	8	2	۷	₽	τ	6	S	8	9
4	2	E	₽	6	9	S	8	τ	4
9	S	6	8	4	ε	τ	9	₽	2
τ	4	9	τ	8	5	₽	6	ς	ε
Б	8	ς	2	ε	6	۷	₽	9	τ
3	9	τ	6	2	₽	8	E	7	S
5	₽	7	ε	τ	ς	9	2	6	8
2	₽	4	ε	τ	S	9	2	6	8

							1	
9	2	3	τ	6	8	7	₽	ς
7	₽	8	S	2	9	8	τ	6
τ	6	ς	ε	₽	4	2	9	8
ς	ε	2	₽	9	τ	6	8	7
6	8	τ	۷	S	2	₽	ε	9
₽,	9	4	6	8	ε	ς	2	τ
2	4	9	8	ε	S	τ	6	₽
8	τ	6	2	4	₽	9	S	ε
ε	ς	₽	9	τ	6	8	4	2

- 21. Le processus qui permet aux plantes de fabriquer leurs propre nourriture
 - 20. Ce que les êtres vivants mangent pour avoir l'énergie.
 - 17. Je mange seulement la viande.
 19. Je me nourris de plantes et d'animaux morts.
 - 16. Je suis une grande espace qui a plusieurs habitats dedans.
 - 15. Je suis l'animal mangé par un autre animal.
 - 14. Un type d'organisme vivant.
- 13. Je suis utilisé par tous les êtres vivants pour accomplir leurs fonctions vitale 12. Plusieurs groupes d'espèces qui vivent dans le même écosystème
 - II. Je me noums de dechets.
 - 5. Un habitat approprié pour les besoins d'un animal.
 - 4. Pai tout ce qui est necessaire pour assurer la survie d'un être vivant.



18. Le nombres d'ours dans la forêt. Je chasse et mange les autres animaux.
 Je me nourris des végétaux et des anima

8. Un élément dans l'air essentiel pour viv

7. Je me nourris de chair d'animaux morts.

3. Un animal qui mange seulement les vegetaux

2. Le lapin mange l'herbe et le faucon mange le la

le mot croisé



MOUVEMENT D'INFORMATION ET D'ENTRAIDE DANS LA LUTTE CONTRE LE VIH-SIDA À QUÉBEC

MIELS-QUÉBEC: 625, Avenue Chouinard, Québec (QC) G1S 3E3 **ADMINISTRATION:** Tél.: 418-649-1720 Téléc.: 418-649-1256

LIGNE INFO-VIH: 418-649-0788 SITE INTERNET: www.miels.org COURRIEL: alliance@miels.org