

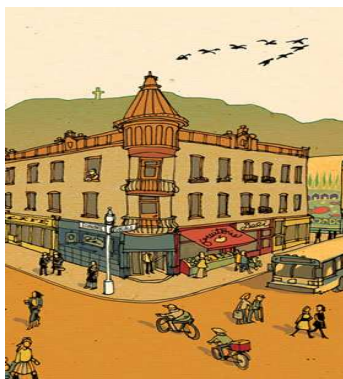
## **Rapport annuel d'activités**

### **Pour la période du 31 août 2008 au 1<sup>er</sup> septembre 2009**

Présenté à l'Assemblée générale annuelle tenue le, 10 décembre 2009

*Ne doutez jamais qu'un petit groupe de gens réfléchis et engagés puisse changer le monde.  
C'est d'ailleurs toujours comme cela que ça s'est passé!*

*Margaret Mead*



## **Le Mot de la directrice**

---

Le Groupe Harmonie intervient en gérontoxicomanie depuis 1983 et demeure encore aujourd'hui le seul organisme communautaire au Québec à offrir des services spécialisés et adaptés aux personnes de 55 ans et plus.

Il ne fait aucun doute que notre expertise est reconnue par un grand nombre de partenaires dans la communauté et dans le réseau de la santé et des services sociaux. D'ailleurs, cette année, nous avons été sollicités davantage par les intervenants des CSSS pour des consultations et de la formation. Nous poursuivons aussi notre travail de réseautage en allant visiter les nouvelles ressources afin de mieux évaluer la possibilité d'établir des liens de collaboration qui favoriseront la concertation.

Notre activité centrale est, et doit demeurer, l'intervention auprès de notre clientèle et des proches aidant. Notre expertise en intervention étant reconnue par nos différents partenaires, nous recevons de plus en plus de demandes d'aide pour des personnes qui présentent une double problématique; Santé mentale et toxicomanie.

Tel que mentionné dans le rapport d'activités, cela correspond à 33 % de la clientèle avec laquelle nous intervenons régulièrement. Cet état de fait rend plus difficile le jumelage avec nos bénévoles et exige davantage de supervision par les employées et de concertation avec l'équipe multidisciplinaire.

Je suis toujours étonnée de constater à la fin de notre année fiscale que nous avons accompli tout ce travail avec seulement deux employées et un groupe de bénévoles. Il est très frustrant de voir que le budget est demeuré le même depuis de si nombreuses années rendant difficile le développement de nos services. Il est entendu que les bénévoles ou les stagiaires ne peuvent pas être les porteurs d'un nouveau projet et encore moins en assurer son développement.

Nous continuons de fournir les efforts nécessaires pour augmenter nos revenus en sollicitant des fondations, des compagnies et en complétant des formulaires de subvention de plus en plus complexes. Cette charge de travail est trop importante pour l'obtention de fonds non récurrents et pour des projets ponctuels. Comme on dit souvent il y a beaucoup d'appelés et peu d'élus. Pourtant, le temps consacré à la « paperasse » pourrait être tellement mieux utilisé sur le terrain, avec notre clientèle, nos bénévoles, nos stagiaires et en développant des services.

Malgré ce qui précède, nous ne devons jamais perdre de vue notre mission et les objectifs que le Groupe Harmonie s'étaient fixés au début de l'année. La réalisation de ces objectifs n'aurait pu se faire sans le dévouement et le travail exceptionnel de mon adjointe, Josée Lafrenière, responsable de l'avancement de nombreux dossiers. Son talent ne semble pas avoir de limites dans plusieurs domaines dont l'intervention auprès de la clientèle. Merci n'est pas suffisant pour exprimer toute ma gratitude et ma reconnaissance pour la qualité de son travail. Il va sans dire que sans la générosité de nos bénévoles, stagiaires et de notre conseil d'administration, il aurait été impossible d'atteindre nos objectifs. J'en profite d'ailleurs pour les remercier ainsi que tous nos collaborateurs, nos donateurs et nos partenaires. Plus particulièrement, l'Agence de la santé et des services sociaux Montréal-Centre, Programme SOC, notre principal bailleur de fonds. Finalement, je souhaite remercier le CSSS de La Montagne pour la gratuité de ses locaux, et cela depuis 1983.

**Lise Therrien**  
**Directrice**

## Membres du conseil d'administration

---

Monsieur Arthur Bissonnette, Administrateur. Membre actif,  
Retraité et représentant de la communauté;

Madame Johanne Gendron, Secrétaire. Membre réseau,  
Travailleuse sociale CHUM (Hôpital Notre-Dame);

Yves Gourde, Administrateur. Membre actif,  
Travailleur social;

Suzanne Mercier, Présidente. Membre réseau,  
Retraîtée;

Dominic Perrini, Administrateur. Membre réseau,  
Centre de Référence du Grand Montréal;

Chantal Rousseau, Trésorière. Membre réseau,  
Responsable du soutien à la clientèle, Manoir Charles Dutaud (HLM personnes  
âgées);

Artur Wesolowski, Administrateur. Membre actif,  
Travailleur social, Centre Le Portage

Les membres de notre conseil d'administration représentent la communauté et sont les gardiens de la mission. Nous sommes privilégiés de pouvoir compter sur leur expertise. Ils nous permettent de nous remettre en question, élèvent les débats d'idées et sont généreux de leur temps. Ils s'assurent que les valeurs éthiques face à la clientèle soient respectées et ne font aucun compromis quand il s'agit de la transparence et de la reddition de comptes. Nous les en remercions.

## Note au lecteur

---

L'objectif principal d'un rapport d'activités annuel est bien sûr en premier lieu, de rendre compte des activités, dépenses et ressources de l'organisme. On parle ici de reddition de compte. Au-delà, de la reddition de compte, le Groupe Harmonie considère essentiel d'informer et de renseigner ses bailleurs de fonds, ses partenaires et le public. C'est pourquoi, en plus de ce qui relève des éléments statutaires, nous avons ajouté du contenu, lequel nous l'espérons, saura mettre en évidence l'importance qu'il y a d'agir de manière plus efficace auprès des personnes âgées aux prises avec un problème de consommation.

Pour terminer, rappelons-nous qu'en 2006, Le Gouvernement du Québec a rédigé son plan d'action interministériel en toxicomanie 2006-2011, « Unis dans l'action ». Nous y retrouvons un chapitre intitulé « *Les personnes âgées et la toxicomanie : des problèmes connus, une intervention à renforcer* ». Le titre parle de lui-même – Nous devons poursuivre notre travail afin de faire connaître davantage la gérontoxicomanie ainsi que mettre de l'avant l'importance de se concerter, de collaborer et d'adapter nos pratiques.

Bonne lecture et merci de votre intérêt.

## Mission

---

Le Groupe Harmonie est un organisme communautaire établi au centre-ville de Montréal depuis 1983. Les bénévoles et le personnel interviennent auprès des personnes de 55 ans et plus vivant avec un problème de dépendance à l'alcool, aux médicaments ou à d'autres substances. Nous offrons de l'aide aux proches aidant, des séances d'information et de sensibilisation dans la communauté, de la formation auprès des professionnels de la santé et des services sociaux. De plus, nous proposons ces services aux intervenants communautaires avec lesquels nous collaborons.

La mission telle qu'énoncée dans nos documents légaux est :

- D'offrir à la population, plus particulièrement aux personnes âgées de plus de 55 ans, des moyens de résoudre et de prévenir les problèmes reliés à la consommation de psychotropes tels l'alcool, les médicaments ou autres substances.
- D'éduquer la communauté en ce qui a trait aux problèmes de consommation de psychotropes chez les personnes âgées.
- D'offrir et mettre sur pied les services d'une équipe formée de professionnels, d'intervenants spécialisés et de bénévoles pour intervenir en milieu naturel auprès de personnes âgées présentant des problèmes de consommation de psychotropes.
- D'obtenir des fonds, subventions et autres contributions et d'organiser des campagnes de financement pour assurer la continuité des programmes et la création des services requis.

## Approche du Groupe Harmonie

---

- Nous visitons dans leur milieu naturel des adultes de 55 ans et plus aux prises avec un problème de consommation d'alcool, de médicaments ou d'autres substances. Également, du soutien est apporté aux proches aidant et à l'entourage de la personne concernée. Nous travaillons avec une équipe de bénévoles dûment formés et supervisés.
- La réduction des méfaits est une approche ayant pour objectif de diminuer les conséquences négatives de la consommation afin d'aider la personne à mieux fonctionner dans son quotidien.
- Nos interventions prennent leurs assises théoriques sur les approches comportementales, humanistes et motivationnelles. Elles tendent à être globales, non-directives ainsi qu'axées sur la personne et non sur le produit. Nous encourageons la personne à réduire ou à cesser sa consommation.
- Nous personnalisons nos services en les adaptant aux besoins exprimés par la personne. Nous l'aidons à reconnaître et à régler les problèmes liés à sa consommation. Nous travaillons à renforcer son désir d'opérer des changements dans sa vie et l'accompagnons dans le processus et dans sa démarche.
- Nous travaillons en étroite collaboration avec les différentes ressources de la communauté.

## Historique du Groupe Harmonie

---

1983 Naissance du Groupe Harmonie. Née d'une préoccupation de la coordination du programme SSD du CLSC Métro concernant la clientèle âgée aux prises avec des problèmes reliés à la consommation d'alcool et/ou de médicaments et vivant sur son territoire.

1984 Le Groupe Harmonie devient une corporation sans but lucratif dûment constituée et gérée par un conseil d'administration;

1985 La Fédération des CLSC du Québec décerne le prix *André Tétreault* au Groupe Harmonie pour l'excellence de son travail en tant qu'organisme intervenant auprès des personnes âgées vivant à domicile

Accréditation comme lieu de stage par la direction du certificat en toxicomanie et en gérontologie de l'Université de Montréal;

1989 Le Conseil Québécois de la Recherche sociale octroi une subvention aux chercheurs, Guy Vermette et Georges Létourneau afin d'étudier et d'évaluer le programme du Groupe Harmonie;

1990 Publication et lancement de l'étude de Guy Vermette et Georges Létourneau, Entre la souffrance et l'espoir...;

1992 Engagement à temps partiel d'une pharmacienne dont le mandat consiste à développer un programme sur la pharmaco-dépendance;

1994 Ouverture du stage aux étudiants en Service social des universités de Montréal et du Québec;

Mise sur pied par Claire Lévesque du Groupe Harmonie d'un nouveau point de service au CLSC Petite Patrie. *Projet Harmonie* reçoit une subvention de dépannage du Programme SOC. Des liens de collaboration avec les intervenants du maintien à domicile et les organismes communautaires du quartier sont développés;

1996 Les membres du personnel et du conseil d'administration, en collaboration avec une spécialiste en OSBL de la Ville de Montréal, révisent et mettent à jour la mission du Groupe Harmonie; révision complète des règlements et modifications de la composition du conseil d'administration;

Des ateliers de formation sont offerts aux intervenants des différentes ressources dans la communauté.



- 1998 En collaboration avec plusieurs partenaires le Groupe Harmonie participe à l'élaboration d'un cadre de référence en gérontoxicomanie; *l'Abus et la dépendance d'alcool et d'autres substances psychotropes chez les aînés.* (1999).

Malgré l'intérêt des intervenants du CLSC et du milieu communautaire, le *Projet Harmonie* doit mettre fin à ses activités. Après 4 ans d'existence et des résultats très positifs, le Programme SOC ne peut plus continuer à subventionner l'organisme.

- 1999 Une étude de faisabilité est entreprise afin d'ouvrir un local de type « drop-in » ainsi que pour rendre ses services téléphoniques davantage accessibles à la communauté; Un projet-pilote est amorcé avec le Christ-Church Cathedral.

Mise sur pied d'une campagne de financement.

- 2000 En plus d'offrir ses services à domicile au Centre-Ville (CLSC Métro), le Groupe Harmonie va maintenant desservir les quartiers St-Henri et Petite Bourgogne;

Le Comité permanent de la lutte à la toxicomanie (CPLT) a demandé au Groupe Harmonie de faire partie d'un comité organisateur afin de structurer une journée d'étude « *toxicomanie et personnes âgées* ». Présentation par le Groupe Harmonie d'un atelier intitulé « Soutien social » : une question d'approvisionnement et d'accompagnement;

- 2001 Le Groupe Harmonie travaille de plus en plus avec les ressources communautaires et développe de nouveaux partenariats : « Drop-in », CHSLD, hôpitaux, administrateurs de maison de chambres et de HLM, entre autres;

Décès du fondateur du Groupe Harmonie, monsieur Roger Barbeau. Il a consacré 13 années de sa vie à l'organisme, soit de 1983 à 1996;

Une employée est impliquée sur le comité de sélection et membre du conseil d'administration en tant que représentante du milieu communautaire dans un HLM pour personnes âgées au Centre-Ville;

L'organisme est invité à participer à un projet national sur la gérontoxicomanie « Best practices around older adults and alcohol » d'une durée de trois ans. Ce projet est dirigé par Mme Charmaine Spencer de l'université de Fraser en Colombie-Britannique en collaboration avec différentes ressources canadiennes qui travaillent avec cette problématique;

- 2002 Poursuite de l'implication du Groupe Harmonie au sein du projet national  
 2003 « Best practices around older adults and alcohol ». Une rencontre avec les ressources canadiennes est prévue à Vancouver en septembre;  
 Participation de l'équipe au Forum *Mondial Drogues et Dépendances* et présentation d'une conférence;

Participation à un congrès national en gérontologie et présentation d'une conférence. Mythes et préjugés entourant la consommation chez les aînés.

- 2003 Invitation à une rencontre de trois jours à Vancouver avec 50 autres participants du Canada. Mise en commun des informations et des expériences qui facilitent le travail en intervention et alimenteront la création finale des « Best practices and successful strategies »;

Animation de petits groupe où les thèmes sont choisis par la clientèle. Les rencontres sont structurées afin de favoriser l'échange et l'entraide entre les participants.

- 2004 Nous observons des nouveaux besoins; émergence de la consommation de drogues et l'apparition du jeu pathologique parmi les nouvelles demandes;

Les employés et bénévoles mettent à jour leurs connaissances sur les drogues dures et le jeu pathologique;

- 2005 Le volet Travail de milieu est intégré à l'approche du Groupe Harmonie. Ce travail permet de rejoindre des personnes davantage isolées et de faire du dépistage précoce;

Le Groupe Harmonie souligne ses 20 ans d'incorporation;

- 2006 Participation à un groupe de travail organisé par le Centre Berthiaume-du-Tremblay et l'Association québécoise des centres communautaires pour aînés : « *Exploration d'initiatives visant à rejoindre des aînés vulnérables ou à risque d'exclusion* »;

Le Groupe Harmonie est sollicité par l'OMH du sud-ouest pour participer à un projet pilote dans un HLM de 200 résidents situé à dans le quartier Petite-Bourgogne;

L'organisme est membre, avec d'autres partenaires en dépendance, du comité créé par le CSSS de la Montagne sur l'élaboration du projet clinique « Santé mentale et la toxicomanie ».

2007 Le Groupe Harmonie, dans le cadre de son volet de travail de milieu et de corridor, est partenaire avec le Manoir Charles Dutaud, résidence à loyer modique pour personnes de 65 ans et plus. L'organisme représente aussi la communauté sur les comités exécutifs et de sélection.

Émergence des références liées à des doubles problématiques toxicomanie/santé mentale. Les diagnostics les plus fréquents sont les troubles de personnalité, la schizophrénie et la dépression.

2008 Embauche d'une employée temporaire, 1 journée semaine pour renforcer le travail de milieu et de corridor.

Création d'un partenariat avec l'organisme L'Open Door. Cet organisme vient en aide aux personnes itinérantes et à faible revenu du centre-ville. Concrètement, le Groupe Harmonie assure une présence hebdomadaire au centre afin d'assister la direction auprès de sa clientèle toxicomane.

2009 Embauche d'un expert en création de sites internet. Lancement à venir...

Le Groupe Harmonie est membre du comité suivi régional – Dépendances à l'Agence de la santé et des Services sociaux Montréal-Centre.

## Quelques données sur la gérontoxicomanie

---

- « 10 à 15 % des adultes âgés de plus de 60 ans qui utilisent les soins de santé de 1<sup>ère</sup> ligne présenteraient un problème d'alcoolisme; le pourcentage varierait de 14 à 30 % en salle d'urgence de centres hospitaliers de courte durée ». (FQCRPAT, 1999);
- Les personnes âgées demandent rarement de l'aide; elles sont isolées et éprouvent souvent de la honte et de la culpabilité;
- Les préjugés, représentations négatives et mythes liés à la consommation chez les aînés persistent chez plusieurs professionnels de la santé et des services sociaux;
- Il existe très peu de services d'aide adaptés aux personnes âgées, malgré des données théoriques et empiriques probantes à cet effet;
- Le temps d'attente et l'accès pour une personne ayant un besoin urgent d'une désintoxication médicale, demeurent longs et complexes.

- Les intervenants de 1<sup>ère</sup> ligne connaissent peu ou mal les ressources pour aînés avec problèmes de dépendance et peuvent donc difficilement référer adéquatement;
- Plus la clientèle est âgée, moins on peut s'en remettre aux indicateurs formels de diagnostic de la toxicomanie pour apprécier la nature des problèmes vécus. (CPLT, La Toxicomanie chez les aînés : Reconnaître, comprendre et agir. Janvier 2001;
- Les variables tels, les problèmes de logement, la perte de mobilité, les deuils multiples, les problèmes de santé, la perte ou l'absence de réseau et l'isolement, sont des déclencheurs de consommation. Malheureusement, la consommation occulte ces problèmes et biaise les évaluations psychosociales;
- Les pertes de types cognitifs et les problèmes neurologiques de type dégénératifs s'ajoutent parfois au problème de consommation, pouvant aussi, nuire à l'investigation du problème de consommation et à une évaluation psychosociale adéquate;
- Les troubles concomitants, santé mentale\dépendance, continuent à être l'objet de débats et desservent les offres de services. Par conséquent, les personnes ne reçoivent pas l'aide dont elles ont besoin.
- Un grand nombre de personnes dans la communauté sont aux prises avec des troubles mentaux et liés à l'utilisation d'une substance qui se chevauchent et qui interagissent entre eux.

« Les cliniciens et les intervenants oeuvrant dans un programme ou un système de soins intégrés doivent fournir des services spécifiques de façon simultanée ou séquentielle, selon la combinaison de troubles concomitants et d'autres facteurs individuels. ».

*« Le taux de prévalence de la co-morbidité est élevé dans la population en général ainsi que dans la population clinique, mais de nombreux intervenants n'ont pas tenu compte de ce fait dans la planification, l'implantation et l'évaluation des services de santé mentale et d'alcoolisme et de toxicomanie. ».* Tiré de Meilleures pratiques, Troubles concomitants de santé mentale et d'alcoolisme et de toxicomanie. Santé Canada, 2002.

## Quelques faits saillants de l'année 2008-2009

---

### Quelques chiffres

- En 2008-2009, 45 % de notre clientèle était francophone;
- 33 % avait un diagnostic de troubles de santé mentale|dépendances
- 85 % avait un problème de consommation d'alcool;
- 39 % était âgée entre 66 et 75 ans;
- 56% de la clientèle habitait le Centre-ville.

- ▮ Nous avons observé cette année que les proches aidant nous sollicitent de plus en plus, on sent chez eux de l'épuisement. En plus d'un rôle de soutien et de prévention, nous servons parfois de médiateurs.
- ▮ Plus de la moitié des références proviennent des CSSS et principalement du site Métro|services du PPALV (personnes en perte d'autonomie liée au vieillissement), santé mentale-adulte et de la psychogériatrie;
- ▮ Le CSSS de La Montagne, point de service Métro a augmenté ses références. Cet état de fait peut peut-être s'expliquer par leur récente obligation d'offrir des services en dépendance. En effet, les employés ne sont peut-être pas encore suffisamment outillés pour intervenir et ne connaissent pas nécessairement les ressources vers lesquelles référer leur client. À cela peut s'ajouter le manque de ressources pour aînés en toxicomanie et notre partenariat de longue date avec le CLSC Métro;
- ▮ Il est de plus en plus difficile de jumeler nos bénévoles avec la clientèle. Possiblement parce que nos nouveaux clients ont un diagnostic de santé mentale|dépendance qui nécessite davantage de coordination entre les différentes ressources.
- ▮ Par ailleurs et faisant suite à ce qui précède, le Groupe Harmonie se trouve souvent à occuper le rôle d'intervenant-pivot en lieux et place des intervenants du secteur public. Ceux-ci sont souvent dépassés par la problématique, ne sont pas suffisamment formés pour intervenir en dépendance et vivent eux-mêmes des changements structurels au sein de leur institution.

- Mentionnons aussi, que le roulement de personnel dans les CSSS, entre autres, nous oblige à tenir ce rôle de pivot, et ce, afin de ne pas nuire au client;
- ▀ Les demandes de consultations provenant principalement des CSSS ont augmenté de manière révélatrice. Cette augmentation s'avère significative et nous incite à mettre en place un nouveau cadre de formation adaptée aux professionnels du réseau. Fait intéressant à souligner, certains secteurs de Montréal nous ont demandé s'il nous était possible de développer des points de services sur leurs territoires.
  - ▀ Madame Loïs White, bénévole au Groupe Harmonie nous a permis de valider notre volet de travail de milieu. Vous pourrez lire plus loin son témoignage.
  - ▀ Plus haut nous mentionnions que les bénévoles peuvent parfois être difficiles à jumeler. Paradoxalement, les bénévoles-pairs occupent une place de plus en plus importante. Nous travaillons étroitement avec eux. Cette collaboration s'est particulièrement établie à travers notre travail de milieu. Les personnes nous reconnaissent et se sentent concernées par le bien-être des personnes qu'elles côtoient régulièrement;
  - ▀ Le Groupe Harmonie fait partie du groupe de travail représentant le milieu communautaire sur le Comité suivi Régional – Dépendances à l'Agence de la Santé et des Services sociaux Montréal-Centre;
  - ▀ Enfin, cette année nous aurons notre site internet. Nous avons décidé, grâce aux fonds récoltés dans le cadre de notre recherche de financement, d'embaucher un expert en construction de site internet. Il s'agit de Monsieur Alain Villemure.

## Parlons un peu des Proches Aidants

---

Le proche-aidant désigne :

*Toute personne de l'entourage qui apporte un soutien significatif, continu ou occasionnel, à titre non professionnel, à une personne ayant une incapacité est considérée comme un Proche-aidant. Il peut s'agir d'un membre de la famille ou d'un ami.<sup>1</sup>*

La famille et les amis sont importants et sont souvent la clef du succès de nos interventions. Ceci étant dit, il est essentiel de leur donner de l'espace pour s'exprimer et ventiler. Notre rôle consiste souvent à leur rappeler leurs limites, mais aussi, particulièrement dans le domaine de la gérontoxicomanie, de les aider à maintenir une relation saine avec leur proche.

Ce qui est préoccupant est qu'ils demandent de l'aide lorsqu'ils ont déjà atteint leurs limites et sont en situation de crise.

La culpabilité, la honte et la peur du jugement sont toujours très présents dans la dynamique des proches, en plus des caractéristiques qui suivent :

- ◇ Surinvestissement personnel
- ◇ Baisse de l'estime de Soi, perte de confiance
- ◇ Refoulement des sentiments, ne s'exprime pas
- ◇ Obsession de l'imprévisibilité de la personne dépendante
- ◇ Attitude de contrôle et de fuite

La personne dépendante exerce des pressions sur la personne aidante. Aussi, la détérioration de l'état de santé de la personne aidée force l'aidant à s'impliquer davantage. De plus, l'absence de ressources, la pression faite par les professionnels et le sentiment de ne pas avoir le choix, font en sorte que les aidants n'ont d'autre alternative que de continuer à prendre en charge la personne dépendante.

Le tableau suivant donne un aperçu du profil de proches aidant avec lesquels le Groupe Harmonie intervient. Quoique la moyenne d'âge des proches aidant soit de 49 ans, il est intéressant de noter les différents groupes d'âge. ...de 20 à 92 ans...

---

<sup>1</sup> Définition provenant de Santé et Services Sociaux Québec dans son texte : Chez soi : Le premier Choix – La politique de soutien à domicile (2003)

Personne avec un problème de consommation	Lien de l'aidant avec l'aidé	Age de l'aidant
Homme de 62 ans	Mère	92 ans
	Frère	59 ans
	Fille	26 ans
Homme de 73 ans	Neveu	36 ans
	Nièce	33 ans
Homme de 75 ans	Fille	47 ans
	Neveu	65 ans
Homme de 73 ans	Fils	45 ans
	Épouse	72 ans
Homme de 79 ans	Fille	45 ans
Femme de 64 ans	Mère	80 ans
Homme de 76 ans	Sœur	77 ans
Femme de 80 ans	Petit fils	20 ans
Femme de 74 ans	Fille	41 ans
	Moyenne d'âge des aidants	49 ans

## Les bénévoles

---

Nous avons en ce moment 18 bénévoles actifs sur le terrain. Ils font un travail remarquable. Ils sont dévoués, fidèles et engagés.

Quelques exemples : Une jeune bénévole, étudiante en génie chimique qui s'occupe d'une dame avec un problème de consommation et un diagnostic de schizophrénie. Cette dame s'est mobilisée et a trouvé un nouveau logement. Par contre, elle avait besoin d'aide pour emballer ses effets et les déballer. La bénévole a investi beaucoup de temps à organiser le déménagement, et ce, malgré un environnement insalubre.



Un jeune homme visite un homme âgé de 72 ans qui réside dans un CHSLD. Non seulement, il l'aide à maintenir son arrêt de consommation, mais l'a aussi aidé à récupérer une certaine autonomie et à retrouver des intérêts mis de côté depuis longtemps.

Nous avons également le privilège de travailler avec 6 bénévoles pairs – que nous appelons « nos éclaireurs » –. Le volet Travail de milieu nous a permis de développer de nouvelles relations avec des personnes provenant de la même génération et suscitant une influence positive.

Dans un autre registre, nous avons la chance d'avoir une bénévole, Julissa Quevedo, qui fait du travail clérical pour l'organisme.

Une autre personne apporte une aide considérable à la recherche de financement. Cette bénévole, madame Suzanne Mercier, a reçu lors de la fête des bénévoles, une attestation officielle de reconnaissance de l'engagement bénévole provenant du *Secrétariat à l'action communautaire autonome et aux initiatives sociales*. Madame Mercier est bénévole au Groupe Harmonie depuis 1996.

Pour terminer, nous avons fait une demande auprès de *Bénévoles d'Affaires* afin de recruter un membre de la communauté des affaires qui pourrait siéger sur notre conseil d'administration. Le contexte économique et de transformation du réseau nous incite à aller chercher une personne hors du réseau des services sociaux et du milieu communautaire. Cette personne pourra nous aider à avoir un regard différent sur les enjeux auxquels nous sommes et serons confrontés dans l'avenir. Les défis sont passionnants mais néanmoins nécessitent que nous soyons bien conseillés.

## **Le Club du Vendredi**

---

À chaque vendredi matin, au café, nous nous donnons rendez-vous. De fait, le *Club du Vendredi* a commencé avec un proche aidant qui avait l'habitude de se rendre seul au café. Cet aidant avait besoin de beaucoup de support car il se sentait isolé suite au décès de son conjoint. Les intervenants avaient l'habitude de le rencontrer à ce café. Depuis, d'autres personnes se sont rajoutées à ces rencontres. Elles y ont développé un sentiment d'appartenance où l'écoute, le partage et le rire sont au rendez-vous.

L'impact de ce club va au-delà de la simple rencontre sociale. Les personnes qui s'y rencontrent ont fini par développer une certaine forme de réseau d'entraide. Par exemple, une dame va apporter de la nourriture à un homme en perte de mobilité habitant le même quartier. Un autre exemple, un client va aider une bénévole étudiante à corriger et réviser ses travaux en anglais. Ce type de «club» est important surtout au centre-ville parce qu'il permet à des personnes différentes, (âge, culture, etc), de s'entraider et ainsi, de renforcer leur sentiment de sécurité tout en brisant leur isolement.

## **Le travail de milieu**

---

*L'Association québécoise des Centre communautaires pour aînés* considère le travail de milieu et de corridor du Groupe Harmonie comme une expérience novatrice et est reconnue dans le guide des meilleures pratiques auprès des aînés vulnérables et isolés. Une nouvelle version révisée sera bientôt publiée.

Petit rappel :

Le projet initié comporte 2 volets : Un volet réseautage et un volet intervention en milieu de vie. Le volet réseautage consiste à établir des liens de collaboration avec les différentes ressources qui s'occupent des personnes aînées afin de les sensibiliser à la problématique. Le second volet rend compte de l'importance de rejoindre les personnes aînées dans leur milieu de vie, d'assurer une présence continue, de devenir une personne ressource. Les contacts personnalisés et individuels sont privilégiés. Il s'agit en fait d'établir des relations informelles avec les personnes les plus impliquées dans la communauté.

Cette année, nous avons fait une entente avec le Centre *L'Open Door*, centre de jour anglophone venant en aide aux personnes itinérantes et à faible revenu. Nous avons eu le privilège d'avoir une de nos membres (bénévole), assurer une présence au Centre 1x\semaine. Son objectif était de se faire connaître et de développer un lien de confiance avec les personnes se présentant au Centre.

Il va sans dire que plusieurs de ces personnes sont de nature méfiante et qu'il faut accorder temps, patience, sans juger et\ou imposer. Madame a su relever le défi. Elle soutenait le coordonnateur du Centre et le cas échéant, lorsque trop problématique, communiquer avec les membres de la permanence qui venaient en renfort.

Nous souhaitons en profiter pour remercier madame Loïs White pour son travail et son implication avec le Groupe Harmonie. Elle possède une grande générosité, une merveilleuse capacité d'écoute et un sens inné de la solidarité. Ce sont des citoyens comme elle qui font la différence et contribuent à changer le monde...

En annexe, « les caractéristiques du travail de milieu ».

1801, boul. de Maisonneuve ouest, bureau 760 Montréal (Québec) H3H 1J9  
 Téléphone : (514) 939-2640 Télécopieur : (514) 934-3776  
 Courriel : [groupeharmonie@cooptel.qc.ca](mailto:groupeharmonie@cooptel.qc.ca)  
 Site Internet : Lancement pour bientôt!

## Semaine de prévention de la toxicomanie

---

Dans le cadre de la semaine de la prévention en toxicomanie, nous avons invité trois partenaires. Les conférenciers étaient :

- Mme Gail Gauthier, Centre Griffith Edwards, CUSM, département de psychiatrie
- M. Nolan Filiatreault, Centre Dianova
- M. Ramon Herrera, Centre L'Open Door

Ils sont venus nous entretenir de leur approche, de leur clientèle cible et des différents services offerts par leur organisme. Ces présentations ont suscité beaucoup d'intérêt auprès des participants : employés du CSSS de la Montagne, site Métro, intervenants du réseau communautaire et représentants des tables du quartier, des bénévoles et des administrateurs du Groupe Harmonie.

## Financement

---

Chaque année, nous investissons temps et efforts afin d'aller chercher de l'argent supplémentaire et ainsi nous permettre, soit de venir en aide à nos clients, de développer nos services – Travail de milieu, etc. Au cours de l'année à venir, nous devons redoubler d'efforts pour aller chercher davantage d'argent afin de concrétiser le développement de nos services. De plus, malgré le fait que nous puissions compter sur une bénévole pour nous aider à développer notre volet de travail de milieu, nous estimons essentiel, d'embaucher un intervenant à raison de 3 jours par semaine. Nos demandes allaient dans ce sens.

Cette année, nous avons recueilli 9 800 \$ (la liste des donateurs est annexée à la fin du présent rapport, de même que la lettre et le matériel envoyés).

Nous avons aussi mis à jour nos connaissances en participant à une séance d'information organisée par la Table des Aînés de Montréal sur la manière de compléter des demandes de subventions. Des représentants des paliers de gouvernements provincial et fédéral étaient présents.

Enfin, nous avons eu la chance d'avoir un étudiant pour la période estivale - une durée de 10 semaines. - La subvention provenait du Projet Carrière-Été. Notre étudiant, Olivier Couture, étudiant à la maîtrise en Travail social, nous a grandement aidé. On ne peut d'ailleurs nier qu'être en contact avec des étudiants est un privilège pour les membres du personnel. Cela permet de mettre à jour certaines de nos notions et de remettre en question des modèles parfois pris pour acquis.

## **Site internet et système informatique**

---

Tel que mentionné dans la section « faits saillants », après moult difficultés et embûches, nous aurons notre site internet. Celui-ci se veut accessible, facile à localiser et pouvant répondre aux questions de la population et des intervenants concernés.

Enfin, nous souhaitons remercier monsieur Raymond Mayer pour nous avoir aidé à résoudre des problèmes informatiques qui mettaient à risques nos données et notre fonctionnement quotidien. Il en a aussi profité pour installer les trois ordinateurs en notre possession en réseau, augmentant ainsi notre efficacité.

## **Manoir Charles Dutaud**

---

Le Groupe Harmonie continue de s'impliquer sur le conseil d'administration et participe également au comité de sélection pour les demandes de logement à prix modique. C'est, entre autres au Manoir Charles Dutaud, que le Groupe Harmonie fait du travail de milieu et a tissé des liens significatifs avec des bénévoles pairs.

## **Concertation**

---

Nous sommes membres du ROPASOM (Regroupement des organismes pour les aînés du sud-ouest de Montréal). Par l'entremise de ce regroupement, nous sommes informés des enjeux politiques, sociaux et économiques de ce secteur, et pouvons donc participer aux processus de réflexion amenant à des pistes de solution.

La Table des Aînés du Grand Montréal est un partenaire important. Ils représentent les organismes, diffusent de l'information, offrent des conférences et colloques. Il s'agit d'une plate-forme importante pour nous, compte tenu qu'ils s'assurent d'être informés de ce que nous faisons, et ce, afin que la gérontoxicomanie soit connue du plus grand nombre de personnes.

Le Groupe Harmonie fait partie du groupe de travail représentant le milieu communautaire sur le Comité suivi Régional – Dépendances à l'Agence de la Santé et des Services sociaux Montréal-Centre. Ce groupe de travail est composé de représentants provenant du milieu des dépendances à Montréal. Fait intéressant, il n'existe pas de regroupement d'organismes communautaires en dépendances.

Le fait d'avoir à se rassembler pour les besoins du groupe de travail nous a fait prendre conscience que nous avons peu l'occasion de nous réunir.

Depuis déjà plusieurs années, nous sommes membres de COMACO. Grâce à eux, nous sommes informés sur les enjeux liés au maintien des aînés dans la communauté; transport, accès aux soins de santé, abus, sécurité alimentaire, etc. Ainsi, nous pouvons contribuer aux efforts de mobilisation et à la diffusion de l'information auprès de notre clientèle et de nos bénévoles.

Étant membre de l'AITQ, (Association des intervenants en toxicomanie du Québec), il nous arrive d'être sollicités pour notre expertise. Par exemple, une représentante du comité exécutif de l'AITQ a demandé une rencontre afin d'être mieux informée sur l'intervention terrain en gérontoxicomanie.

## Quelques Témoignages

---

*« I want to thank Groupe Harmonie for introducing Arthur to me. He is very pleasant and wonderful person. Help me great deal to feel myself. We have a family and love our family. We have our pleasant and sorrowful moments of life which we talk freely about or just seat by the River watching ducks swimming or have ice cream. So I do not feel all alone.- For that moment - I have made a video of my life in Russia, Germany and Canada – Moments of adjustment, learning to communicate. Hardest part of life for me was when I had separate from my family, end up all alone in Germany. How I survived, I don't know. The video is now in Archives History Museum of World War II survivors. ».*

**Bronislava**

---

*« Pour moi le bénévolat est un enrichissement, un plaisir et une belle expérience de la vie. Depuis plusieurs années avec Mme X de 81 ans, tous les lundi de 14h à 16h quand la température le permet, nous allons faire une promenade sur le bord du fleuve St-Laurent en prenant un cornet ou du chocolat. D'autres journées, nous prenons un thé et des biscuits, nous parlons de tous ses enfants et de mes enfants. Elle me parle de ses expériences dans son pays durant la guerre alors qu'elle avait entre 14 et 18 ans et de son arrivée au Québec. Elle ne parlait pas français ni anglais, maintenant elle me parle en français et en anglais.*

*Elle me dit souvent qu'elle veut poursuivre, je lui dis à lundi à la même heure. Elle me fait une accolade et je la sens heureuse, moi j'ai passé un bel après-midi. Nous allons continuer le plus longtemps possible. »*

**Arthur Bissonnette**

---

*« My experience with Groupe Harmonie has been an enlightment and empowerment. It took me on a journey of awareness, exploration and discovery in an environment of fairness, respect and kindness.*

*Over the years I have learned to value my own barriers, strength and weakness; to appreciate the relevance of my own awareness, inner truth and calm with an introspective and the emphasis of joy, beauty and laughter. Groupe Harmonie is unique because of its staff, particularly Lise Therrien and Josée Lafrenière. Their interaction with their clients is tailor-made with warmth, hope and caring. My continued collaboration with both of them is always enthusiastic, heart-warming and engaging.*

*I am grateful for all that I have learned and I am still their student of life embracing possibilities. » « My experience with Open Door has been an awakening; an awakening to their hardships in life. Their stories shared with me are heartbroken; yet their goals are similar: "A safe environment, a meal, a conversation, warmth and acknowledgement that they are people with an inner desire of peace and hope".*

*They are a gentle and kind people in the context of their sobriety. I am grateful to have been a small part of their environment and I have learned much.*

**Loïs White**

---

## Membres actifs et membres réseau

---

### Membres actifs :

Arthur Bissonnette  
Marie-Antoinette Garçon  
Yves Gourde  
Jocelyne Guay  
Nathalie Julmisse  
Artur Wesolowski  
Loïs White

### Membres réseau :

Dominic Perrini, Centre de référence du Grand Montréal  
Chantal Rousseau, Manoir Charles Dutaud  
Johanne Gendron, CHUM  
Centre Dollard-Cormier  
COMACO  
Suzanne Mercier  
Griffith Edward's House, Addiction Unit, Montreal General Hospital  
Pavillon Foster  
Pharmacie Jean Coutu

## Nos partenaires

---

- Accueil Bonneau
- ACHIM/travailleuse de milieu
- Action Centre-Ville, travail de milieu
- Association Amitié Friendship
- Association québécoise des centres communautaires pour aînés
- Centre communautaire St-Antoine
- Centre Contactivité
- Centre d'amitié autochtone de Montréal
- Centre des femmes
- Centre Dollard-Cormier, programme 55 ans et plus
- Chez Doris
- Clinique Nouveau Départ
- Comité d'éducation aux adultes (CEDA)
- CSSS Cavendish, site NDG
- CSSS de la Montagne, sites Métro et Côte-des-Neiges
- CSSS Jeanne-Mance, site des Faubourgs
- CSSS Verdun, site St-Henri
- Dianova
- Entraide Bénévole Métro
- Face à Face
- Faubourgs, urgence psychosociale
- Fondation des maladies mentales
- Fondation Marcelle et Jean Coutu
- Griffith's Edward House
- Hearts of Nations
- Hôpital Général de Montréal (unité de désintoxication)
- Hôpital Hôtel-Dieu
- Hôpital Notre-Dame (urgence)
- Hôpital Royal Victoria (urgence)
- Hôpital St-Luc (unité de désintoxication)
- Hôpital Verdun (urgence)
- L'Ancre
- L'Armée du Salut
- La Maison du Père
- Le Chaînon
- Le pas de la rue
- Les Mammies immigrantes
- Maison de l'habitation l'Exode
- Manoir Charles Dutaud
- Mission Bon Accueil
- Office municipal d'habitation, centre-ville et sud-ouest
- Old Brewery Mission
- Open Door
- Pavillon Foster
- Place Vermeil
- Poste de quartier 15
- Résidence Jean-Marie Chabot
- Toxic-Stop
- Tracom (centre de crise)



## **Nous sommes membres de :**

---

- AITQ : Association des intervenants en toxicomanie du Québec Inc.
- COMACO : Coalition pour le maintien dans la communauté
- FCAM : Forum des citoyens aînés de Montréal
- FOBAST : Fédération des organismes communautaires et bénévoles d'aide et de soutien aux toxicomanes du Québec
- RAANM : Regroupement des aidantes et aidants naturels de Montréal
- Regroupement des services aux aînés, situé au centre-ville
- ROPASOM : regroupement des organismes pour aînés (es) du Sud-Ouest de Montréal
- Table Interaction du quartier Peter-McGill, située au Centre-ville
- Table de concertation des aînés de l'île de Montréal

## Formation continue

---

Briser le silence : Les dépendances chez les personnes âgées, 6<sup>e</sup> semaine inter-disciplinaire en gériatrie de McGill. Division de gériatrie de McGill;

Toxicomanie et santé, Centre Dollard-Cormier;

Troubles de la personnalité, Centre Dollard-Cormier;

Sensibilisation à l'approche motivationnelle, Centre Dollard-Cormier;

Toxicomanie et entourage, Centre Dollard-Cormier;

Les deuils et les pertes, Centre Berthiaume-Du Tremblay;

Intervenir en toxicomanie auprès d'une clientèle peu motivée ou non volontaire; AITQ, Université de Sherbrooke;

Intervenir en HLM auprès d'une clientèle avec problème de santé mentale;  
Centre La Boussole;

### La Formation offerte par le Groupe Harmonie

Avant d'être jumelés, les nouveaux bénévoles et les stagiaires, reçoivent une formation en français ou en anglais offerte par le Groupe Harmonie. Cette formation est ouverte à tous nos partenaires et est agréée par le Gouvernement du Québec. Les objectifs de formation consistent à outiller les intervenants dans le domaine de la gérontoxicomanie. En 2008-2009, huit ateliers d'une demi journée ont été donnés.

## Nos donateurs

---

### Un grand merci aux donateurs et bailleurs de fonds ci-dessous mentionnés pour leur appui et encouragements

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal

Québec 

Programme de soutien aux  
Organismes communautaires (SOC)

- Le CSSS de La Montagne, point de service CLSC Métro. Tous nos remerciements pour les locaux offerts par le CLSC Métro et pour un partenariat qui dure depuis 1983.
- Développement des ressources humaines Canada – Projet Carrière-Été
- Banque Nationale
- Fondation Gustav Levinschi
- Fondation Marcelle et Jean Coutu
- Industrielle Alliance
- Fonds humanitaires de la Fraternité des policiers et policières de Montréal
- La Fondation du Manoir Charles Dutaud
- Holiday Inn Centre-ville, certificats cadeaux

Nous remercions également, Mme Jocelyne Ballard, CA pour son don en services

Et tous les généreux donateurs individuels qui souhaitent que leur don demeure anonyme

Rédaction par Josée Lafrenière  
Illustrations graphiques par Julissa Quevedo  
© Groupe Harmonie 2009

## Statistiques – période du 1<sup>er</sup> septembre 2008 au 31 août 2009

De nouveau, cette année entre 500 et 550 personnes ont été rejointes dans le cadre de notre travail de milieu, de corridor et durant nos activités d'information, de sensibilisation.

De ce nombre, 66 ont fait l'objet d'interventions régulières de la part des bénévoles et de nos employés, ainsi qu'auprès de 14 proches aidant.

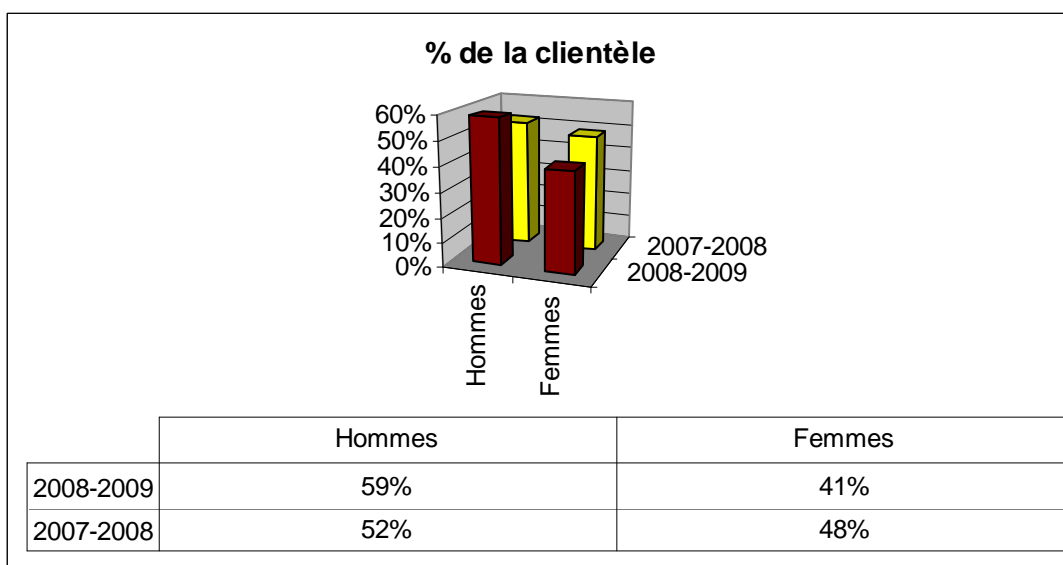
De plus, nous avons répondu à 85 demandes dans la catégorie « Accueil, interventions brèves et références », par les employés auprès de la clientèle dont la majorité était âgé de 55 ans plus.

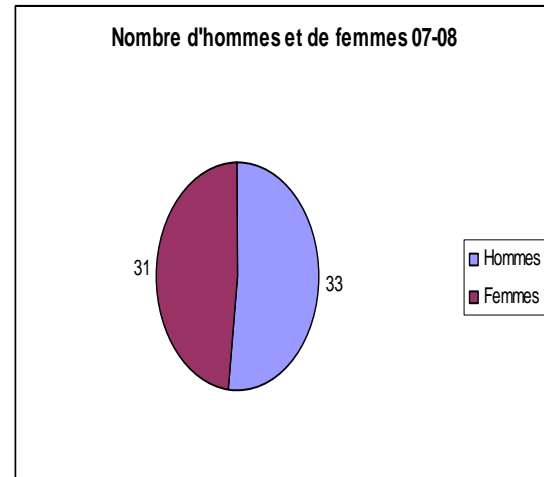
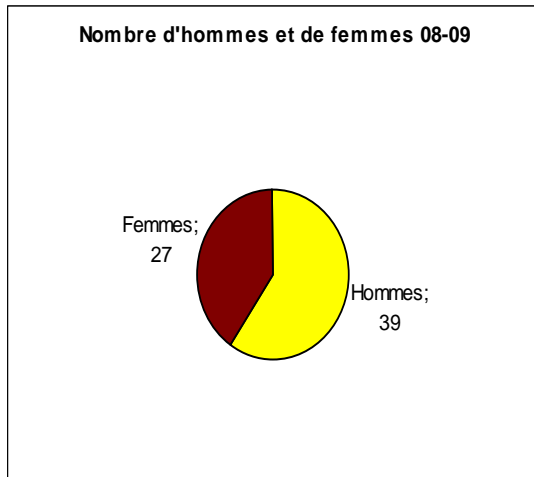
Enfin, plus de 150 demandes de consultation provenant des partenaires font l'objet d'un suivi, dont la plupart proviennent des CSSS.

### SEXE ET MOYENNE D'ÂGE

Sexe	Nombre total 2008-2009	Nombre total 2007-2008
Hommes	39	33
Femmes	27	31
TOTAL	66	64

Moyenne d'âge 2008-2009	Moyenne d'âge 2007-2008
69	68
69	68
69	68





### Tranches d'âge

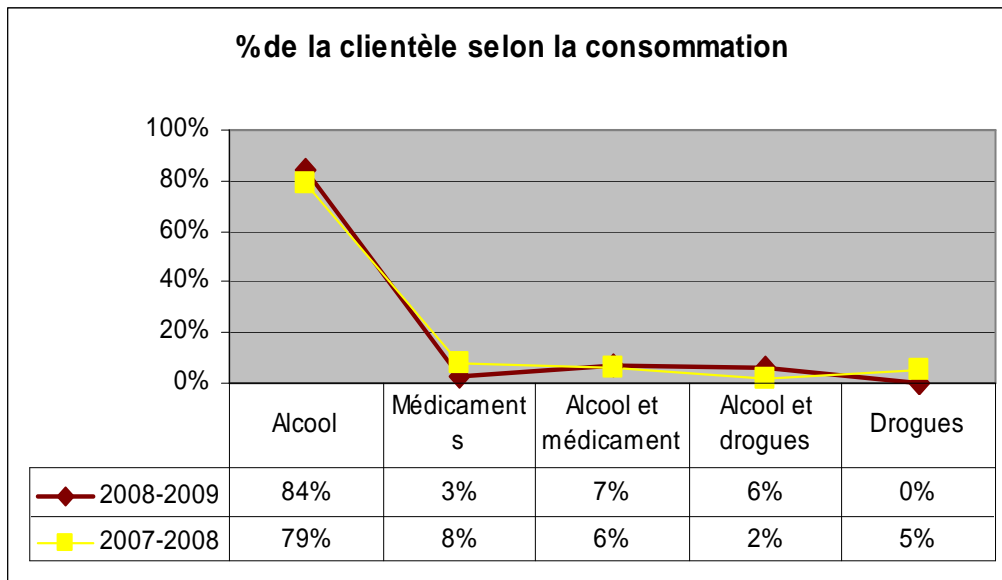
Tranches d'âge	2008-2009	2007-2008
Moins de 55	6	9
56 à 65	17	17
66 à 75	26	24
76 à 86	15	13
86 et plus	2	1
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>64</b>

### LANGUE PARLÉE PAR LA CLIENTÈLE

Langue	2008-2009
Français	45
Anglais	21
<b>Total</b>	<b>66</b>

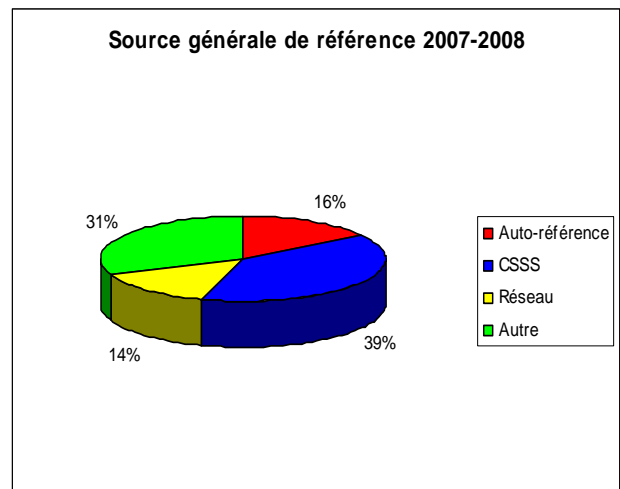
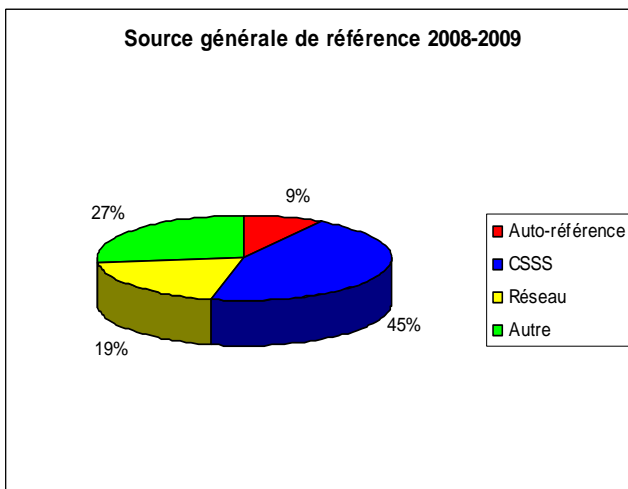
PROFIL DE CONSOMMATION

Consommation	2008-2009	2007-2008
Alcool	56	49
Alcool et drogues	4	3
Alcool et médicaments	5	4
Drogues	0	5
Médicaments	1	1
TOTAL	66	62



## Sources de référence

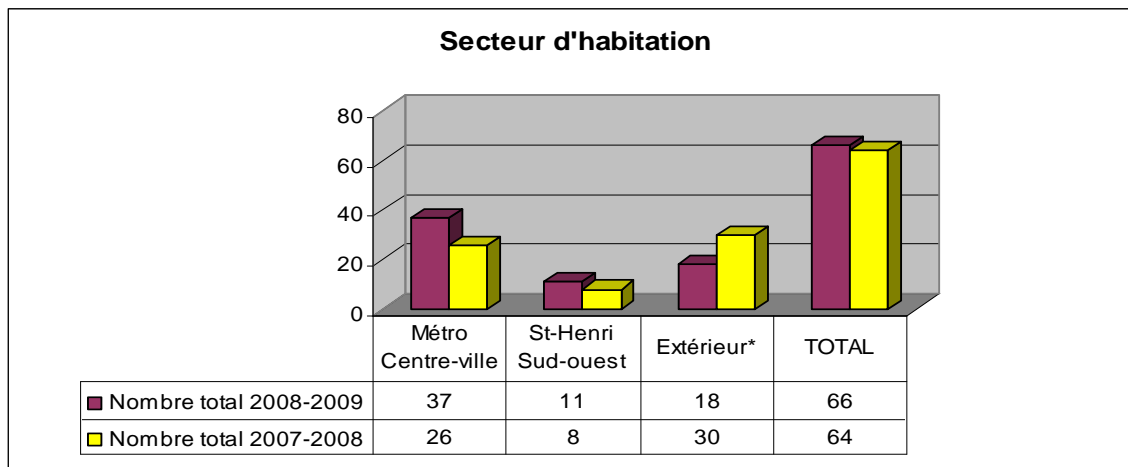
Sources de référence	Nombre total 2008-2009	Nombre total 2007-2008
Auto-référence et proches aidants	6	11
Centre de désintoxication et réadaptation	4	6
CHSLD	2	2
CSSS de la Montagne, site Métro	21	18
CSSS de la Montagne, site Métro Équipe de santé mentale et psychogériatrie	6	3
CSSS, site St-Henri	6	5
CSSS (autres)	6	7
Hôpitaux	4	2
Réseau communautaire	11	10
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>64</b>



## SECTEUR D'HABITATION

Secteur	Nombre total 2008-2009	Nombre total 2007-2008
Métro (Centre-ville)	37	26
St-Henri (Sud-ouest)	11	8
Extérieur*	18	30
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>64</b>

\*La ligne « Extérieur » inclus les secteurs de Montréal où les membres du Groupe Harmonie sont en mesure de suivre la personne à partir du bureau seulement.



## Nombre d'heures investies par intervenants

Intervenants	Nombre d'heures 2008-2009	Nombre d'heures 2007-2008
Bénévoles auprès de la clientèle : visite, téléphone et supervision (11)	2150	3094
Bénévole, travail de milieu (1)	150	
Bénévoles pair (6)	550	
Bénévole administration : recherche de financement et représentation (3)	400	
Bénévole conseil d'administration et extérieur (7)	200	
Étudiant carrière-été (1)	350	
Employées permanentes (2)	3270	3276
<b>TOTAL</b>	<b>7070</b>	<b>6370</b>



## Liens des proches aidants\* avec l'aidé – 2008-2009

---

Personne avec un problème de consommation	Lien de l'aidant avec l'aidé	Âge de l'aidant
Homme de 62 ans	Mère	92 ans
	Frère	59 ans
	Fille	26 ans
Homme de 73 ans	Neveu	36 ans
	Nièce	33 ans
Homme de 75 ans	Fille	47 ans
	Neveu	65 ans
Homme de 73 ans	Fils	45 ans
	Épouse	72 ans
Homme de 79 ans	Fille	45 ans
Femme de 64 ans	Mère	80 ans
Homme de 76 ans	Sœur	77 ans
Femme de 80 ans	Petit fils	20 ans
Femme de 74 ans	Fille	41 ans
	Moyenne d'âge des aidants	49 ans

\*Proches aidants : personnes qui vivent avec ou s'occupent d'une personne aînée ayant un problème de consommation.