



RAPPORT D'ACTIVITÉS 2011

« Exceller et communiquer pour être un partenaire de choix »

*« Promouvoir et valoriser une équipe qui contribue
au développement viable de Dianova »*

1 - Le mot du directeur

Chers lecteurs et chers amis,

Malgré des conditions économiques contraignantes pour l'équipe de Dianova, nous avons réussi à atteindre la plupart des objectifs fixés dans le plan stratégique 2007-2009, horizon 2011.

Plusieurs des ambitions nommées à l'époque sont aujourd'hui devenues réalité: mise en œuvre de projets adaptés aux besoins spécifiques des usagers du grand Montréal, avec un accent particulier pour la région de Lanaudière; renforcement des partenariats; incorporation de Dianova Québec en vue de s'adapter aux exigences des cadres financiers.

Pourtant, rien n'est jamais vraiment acquis. Et d'autant moins si l'on considère l'attention constante, les efforts permanents qui sont déployés pour garantir des services de qualité, pour assurer l'intégration et le développement professionnel de nos employés.

Ceci dit, nous avons pris des forces dans ces domaines; nous avons pu "développer des muscles" qui, dans l'avenir, devraient nous permettre de maintenir plus aisément ces acquis.

Je voudrais ici rendre hommage à l'engagement de mes collaborateurs qui sont allés jusqu'à faire preuve d'une certaine abnégation, en démontrant à maintes et maintes reprises combien l'aide aux personnes les plus vulnérables était pour eux bien plus qu'un emploi, une véritable mission.

Nous voici aujourd'hui au début de l'année 2012, armés d'un nouveau plan stratégique qui déploie une nouvelle série d'orientations, je dirais même d'inspirations pour l'avenir.

Dianova veut "exceller et communiquer pour être un partenaire de choix" et "promouvoir et valoriser une équipe qui contribue au développement viable de l'organisme". Ces deux phrases nous promettent de longues heures de plaisir et d'engagement professionnel. Elles nous parlent aussi, et surtout, d'une équipe en phase avec son environnement, intimement liée à sa communauté.

Je souhaite pour conclure réitérer mes remerciements à l'ensemble de nos partenaires pour la confiance qu'ils continuent de placer en nous, pour nos projets actuels et

j'espère, à venir. Je remercie aussi mon équipe ainsi que les nombreux bénévoles qui ont généreusement répondu à nos appels. Merci enfin à tous les membres de notre conseil d'administration, pour leur confiance et leur disponibilité.

À bientôt en tout temps sur www.dianova.ca

BRUNO FERRARI, Directeur général



En novembre 2011, des représentants du conseil d'administration participent aux travaux d'élaboration du plan stratégique 2012-2015 de l'organisme avec des membres de l'équipe. Le plan est adopté le 21 décembre 2011

Sommaire

| | |
|---|----|
| Le mot du directeur | 03 |
| Présentation du conseil d'administration | 04 |
| Installations | 05 |
| Montréal Dépendances - Accueil, Évaluation, Orientation (AEO), services externes et autres activités | 06 |
| Montréal Logement Social | |
| Maison de Chambres St-André | 07 |
| Terrebonne - Projets et programmes en dépendance | 08 |
| Organigramme | 11 |
| Bénévolat et engagement communautaire | 12 |
| Perspectives 2012 | 13 |
| Finances et administration | 14 |
| La Charte Dianova | 15 |

2 - Présentation du Conseil d'administration

Composition du conseil d'administration, au 31 décembre 2011

| | | |
|------------------|-----------------------|--|
| Gilles Beaugard | Président | Membre de la communauté Directeur d'organisme communautaire |
| Jean-Claude Groc | Secrétaire | Membre de la communauté Parent d'utilisateur de service |
| Catherine Gagné | Trésorière | Représentante des usagers |
| Samuel Tremblay | Administrateur | Représentant des usagers |
| Conrad Therrien | Administrateur | Membre de la communauté Bénévole |
| Angel Rodriguez | Administrateur | Réseau communautaire Employé |
| Pierre Bremond | Administrateur | Réseau Dianova Ancien employé |
| Mauro Luccardini | Administrateur | Réseau Dianova Directeur d'organisme |
| Vacant | Administrateur(trice) | Membre de la communauté ou Représentant(e) des usagers |

Notre engagement

Dianova est un organisme sans but lucratif engagé auprès des personnes vulnérables depuis le 7 septembre 1989. Ses programmes de réhabilitation résidentiels et externes et de logements sociaux avec support communautaire visent à aider les personnes à retrouver leur autonomie. Le centre de thérapie est certifié par le ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec.

Dianova offre ses services aux hommes et aux femmes adultes aux prises avec une dépendance et aux personnes itinérantes¹ ou à risque d'itinérance² ou vivant de l'instabilité résidentielle avec de la difficulté à se loger sur le marché locatif³. L'organisme rejoint principalement des résidents de Montréal et de la Communauté Métropolitaine de Montréal (CMM), communément appelée le Grand Montréal.

1. La personne itinérante est celle qui n'a pas d'adresse fixe, de logement stable, sécuritaire et salubre pour les 60 jours à venir, à très faible revenu, avec des problèmes de toxicomanie et de désorganisation sociale ou de santé mentale ou dépourvue de groupe d'appartenance stable. (Laberge et al. 1995: 4 ; Comité des sans-abri de Montréal, 1987 ; MSSS, 1992)
2. Les facteurs de risque d'itinérance utilisés sont, outre la précarité du logement et la toxicomanie, la rupture institutionnelle (décrochage, fugues, sorties de centre jeunesse, de détention, etc.), les troubles de santé mentale ou la criminalité.
3. Afin de mieux répondre aux besoins des personnes et de leur offrir des services de logement avec support communautaire, Dianova Québec a été incorporé le 11 janvier 2008 sous l'article de la Loi sur les compagnies du Québec, Partie III (L.R.Q., chap. C-38, art. 218)

3 - Installations

Montréal

| | |
|------------------|---|
| Adresse | 1273 rue Saint André, Montréal (Québec) H2L 3T1 Tél.: 514-875-7013 - Téléc. : 514-875-5871 |
| Structure | Logement social avec support communautaire & services AEO Siège social. |
| Services | 20 logements permanents en maison de chambre, support communautaire. Services d'accueil, d'évaluation, d'orientation (AEO) |
| Équipe | 1 directeur général, 1 chargée de projet, 1 intervenant communautaire, 1 comité de sélection,, 2 bénévoles réguliers |

Terrebonne

| | |
|---------------------------------|---|
| Adresse | 1600 Côte de Terrebonne, Terrebonne (Québec) J6Y 1G8. Tél.: 450-964-6566 - Téléc.: 450-964-4553 |
| Structure | Centre de traitement des dépendances |
| Services | Programme résidentiel en communauté thérapeutique pour adultes Programme de prévention « Ma vie, j'en fais Mon affaire! » |
| Sports et loisirs | Salle de musculation, salle de jeux, salle vidéo, bibliothèque, internet, téléphone public, boisé privé, bord de l'eau, accès aux activités de la région. En été, volley-ball, sentier de marche, piscine. |
| Activités | Suivis individuels, ateliers thématiques, réunions de groupes. Ateliers artistiques (peinture, musique et dessin), défis d'équipes, artisanat, lecture, promenades, sorties. |
| Capacité | 35 places pour le programme résidentiel (24 hommes, 11 femmes) 10 places pour le programme de prévention « Ma vie, j'en fais Mon affaire! » |
| 2011 - Taux d'occupation | 30 personnes en moyenne pour le programme résidentiel – 86% |
| Équipe | 1 directrice de centre, 1 intervenant responsable d'équipe, 1 intervenante chargé de la supervision professionnelle, 3 intervenants, 4 animateurs sociocommunautaires, 1 adjointe administrative, 1 adjointe comptable, 2 gardiennes de nuit, 1 cuisinier, 2 stagiaires. <i>Personnes ressources en externe:</i> 1 médecin, 1 infirmière, 1 pharmacien. |

| | |
|------------------|---|
| Adresse | 2900 Côte de Terrebonne, Terrebonne (Québec) J6Y 1G8. |
| Structure | Entrepôt de stockage et gestion des dons de biens |

4 - Montréal

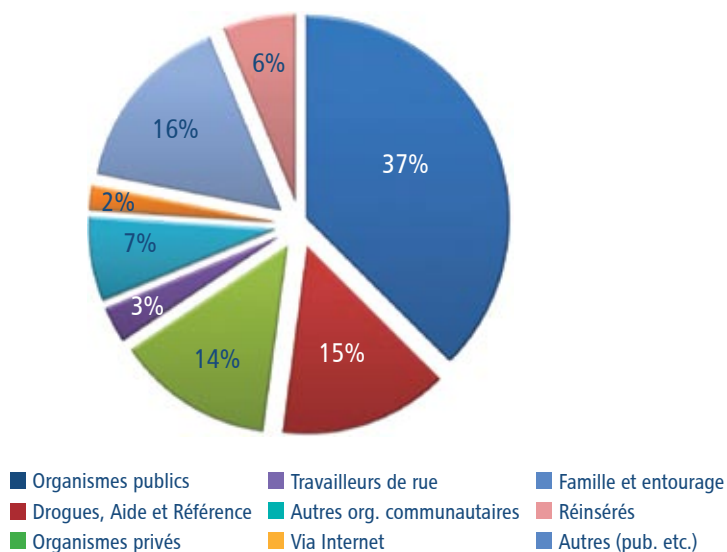
Dépendances: Accueil, Évaluation, Orientation (AEO), Services externes et autres activités

1. Services d'accueil, d'évaluation et d'orientation

Dianova a toujours accueilli une très grande majorité d'utilisateurs habitant la région montréalaise, en particulier le centre-ville de Montréal; plus de la moitié sont des personnes itinérantes ou à risque de le devenir. Il en est de même pour les services s'adressant spécifiquement aux jeunes de la rue ou jeunes à risque. Ces deux profils ont été privilégiés dans les orientations ministérielles en matière de traitement de la toxicomanie. Nous comptons donc mettre en évidence cette communauté d'intérêts avec les autorités de la santé montréalaises en continuant d'œuvrer prioritairement auprès de ces catégories d'utilisateurs.

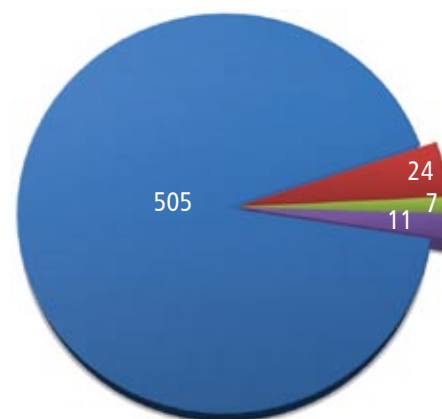
Nonobstant cette réalité, notre organisme offrant son programme phare de traitement des dépendances sur le territoire de Lanaudière, il reste difficile de faire reconnaître l'impact de ces services auprès des institutions responsables des services en dépendance de Montréal. Ce chapitre vise à mettre en évidence la contribution de Dianova sur le territoire de la ville de Montréal en matière de prévention et de traitement des dépendances.

Appels pour information et rendez-vous



Rencontres individuelles

■ Évaluation pour admission ■ Suivis externes
■ Entrevues motivationnelles ■ Thérapie cogn. comportementale



2. Conférences, visites et présentation de la ressource

Chaque année Dianova participe à des rencontres de concertation visant à renforcer sa collaboration avec les institutions et les autres organismes impliqués dans la prévention et le traitement ainsi qu'en réduction des méfaits. Ces activités permettent aux intervenants de mieux comprendre les enjeux des personnes qui sollicitent les services de Dianova et de mieux référer certaines demandes en évitant autant que possible le phénomène "des portes tournantes".

Entre autres activités réalisées en 2011, l'équipe a consolidé sa collaboration avec l'hôpital Saint-Luc, présenté son programme lors d'une table ronde organisée par L'itinéraire et échangé des informations avec le Pavillon Foster, l'institut Pinel et l'Armée du salut. Nos représentants ont aussi participé aux formations croisées organisées par l'Hôpital Douglas.

5 - Montréal

Logement social avec support communautaire Maison de chambre Saint-André

1. Description générale

| | |
|--------------------|--|
| Date d'acquisition | 4 avril 2008 |
| Rénovation | 30 octobre 2008 au 30 mai 2009 |
| Début du projet | 1 ^{er} Juin 2009 |
| Installations | 20 chambres équipées d'un lit et de mobilier fixe avec espaces de rangement, d'une cuisinette incluant plaques de cuisson, évier et frigo et de deux espaces communautaires. |

Toutes les unités sont accréditées au Programme Supplément au loyer géré par l'Office Municipal d'Habitation. Les personnes à faibles revenus peuvent bénéficier de cette aide qui plafonne leur contribution au loyer à 25% de leurs revenus.

2. Objectifs du projet

1. Offrir 20 chambres aménagées (lit, cuisinette) dans un milieu sain et fonctionnel ;
2. Assurer aux locataires des conditions de logement susceptibles d'améliorer leur sécurité, leur autonomie, leur stabilité résidentielle et favoriser leur insertion dans la société;
3. Développer un sentiment d'appartenance et une intégration à la vie communautaire grâce aux espaces communautaires ;
4. Fournir des services d'accompagnement et de support communautaire aux résidents visant la consolidation de leur stabilité résidentielle et leur réinsertion sociale.
5. Sauvegarder des maisons de chambres dont la pérennité est fortement compromise.

3. Activités 2011

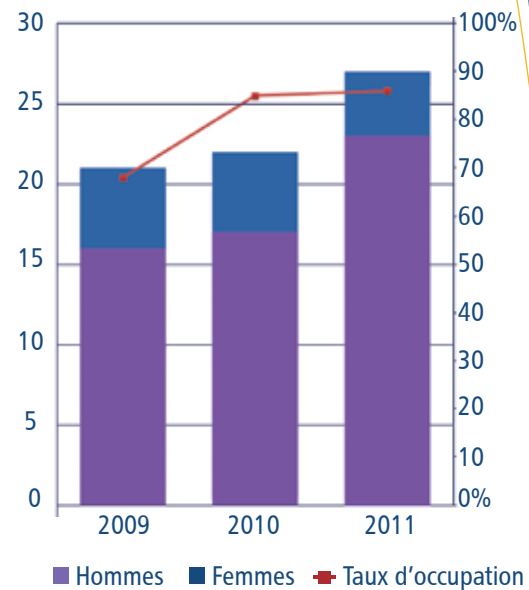
| Nature de l'activité | Évènements |
|--|------------|
| Accueil téléphonique, demandes d'information et référence | 163 |
| Accueil, évaluation, recrutement et renouvellement | 267 |
| Interventions de soutien et de soutien civique et activités sociales | 367 |
| Gestion du climat et gestion de crises | 94 |
| Participation aux activités du réseau (RAPSIM, FOHM, RISQ, ...) | 30 |
| Taux d'occupation | 86% |

4. Profil des résidents

Sont admissibles les candidats qui ont présenté une demande de logement et répondent aux conditions suivantes:

- Être âgé(e) d'au moins 18 ans, autonome et vivant seul(e);
- Être capable de gérer son budget, ses repas, faire son entretien ménager;
- Vivre des difficultés ayant pour conséquence une instabilité résidentielle et/ou avoir de la difficulté à se loger sur le marché locatif;
- Avoir complété le programme thérapeutique et un programme de réinsertion qualifié;
- Collaborer dans la transmission des références;
- Être en accord avec les objectifs de l'organisme;
- Avoir des revenus suffisants pour assumer le coût du loyer demandé;
- Démontrer son admissibilité aux subventions pour les ménages à faibles revenus;
- Être citoyen canadien ou résident permanent.

Personnes ayant transité ou demeurant dans le projet



Les chambres de la Maison Saint-André bénéficient toutes d'un aménagement (frigo, plaque de cuisson, etc.)



Rue
Saint-André

6 - Terrebonne

Projets et programmes en dépendance

1. Approches⁴ et cadre commun des programmes

Dianova utilise des approches reconnues, pour lesquelles les intervenants ont été formés, sur une base préalable et continue. Ces approches incluent l'entretien motivationnel⁵, l'approche cognitivo-comportementale⁶, la prévention de la rechute⁷ et la communauté thérapeutique⁸. Ces interventions ont pour base commune la recherche et le maintien d'une "alliance thérapeutique", soit une relation de partenariat entre l'utilisateur et l'intervenant, fondée sur des principes humanistes et vouée à l'accomplissement du projet personnel.

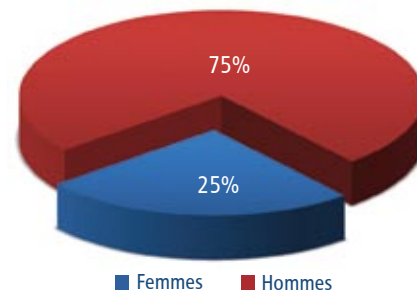
Les programmes de Dianova s'inscrivent dans une perspective biopsychosociale, c'est-à-dire qu'ils prennent en compte la personne dans sa globalité, avec ses atouts et ses difficultés, aux

plans biologique, psychologique et social. Les programmes insistent sur la récupération d'une santé physique optimale, en réinstaurant, par exemple, un suivi médical abandonné. La santé psychologique est régulièrement évaluée lors des entretiens avec les intervenants psychosociaux au centre résidentiel de Dianova, ou, si nécessaire, par des personnes ressources externes (psychologues, psychiatres, sexologues). Les programmes visent enfin à améliorer la qualité des relations sociales et familiales, voire du mode de vie de la personne, via une série d'ateliers cliniquement validés et d'autres interventions.

L'objectif des programmes est d'aider la personne à gagner en autonomie et donc à reprendre du pouvoir sur sa vie, en fonction du projet qui lui est propre: insertion sociale ou professionnelle, abstinence ou consommation contrôlée, projet de logement, etc.

Provenance des admissions par région et genre

| Québec | 2011 | 2010 |
|---------------------------------|------|------|
| 02 Saguenay-Lac-St-Jean | 1 | 1 |
| 03 Québec | | 2 |
| 04 Mauricie Centre-du-Qc. | 1 | 1 |
| 05 Estrie | 1 | 2 |
| 06 Montréal | 73 | 99 |
| 07 Outaouais | | 3 |
| 08 Abitibi-Témiscamingue | 2 | |
| 10 Nord du Québec | 1 | |
| 13 Laval | 10 | 9 |
| 14 Lanaudière | 16 | 16 |
| 15 Laurentides | 7 | 3 |
| 16 Montérégie | 11 | 3 |
| Canada hors Québec et étrangers | 8 | 5 |

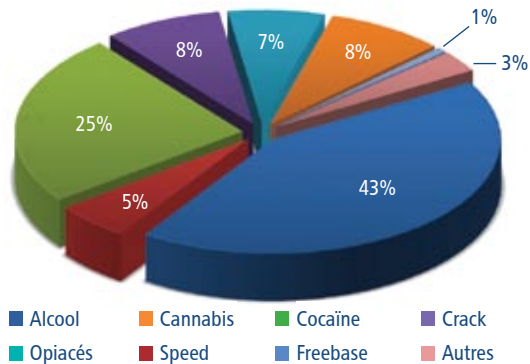


Bilan mensuel du nombre d'admission (prog. résidentiel)

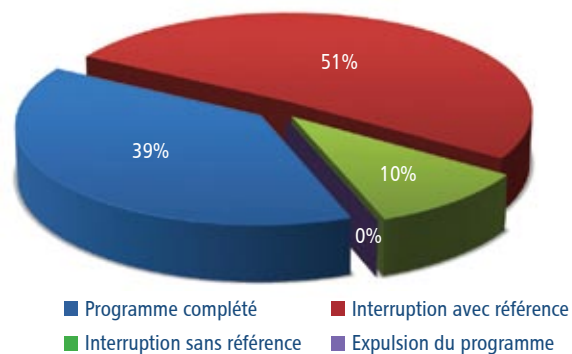
| | Ja | Fé | Ma | Av | Ma | Ju | Jui | Ao | Sep | Oc | No | Dé | Tot. |
|------|----|----|----|----|----|----|-----|----|-----|----|----|----|------|
| 2009 | 11 | 11 | 9 | 8 | 12 | 13 | 17 | 10 | 7 | 5 | 10 | 14 | 127 |
| 2010 | 14 | 12 | 11 | 11 | 10 | 13 | 11 | 13 | 11 | 12 | 18 | 7 | 143 |
| 2011 | 13 | 6 | 9 | 8 | 8 | 13 | 11 | 10 | 13 | 12 | 11 | 17 | 131 |

- Principales assises théoriques et pratiques : Maxwell Jones - *La Communauté Thérapeutique* - John E. Heimler : *Qualité de vie, fonctionnement psychosocial* - William Glasser : *Besoins fondamentaux et objectifs de changement, la thérapie du réel* - James O. Prochaska : *Le processus de changement et la relation d'aide* - Stanton Peele : *La toxicomanie, une stratégie d'adaptation* - M.S.S.S. Québec : *La réduction des risques et dommages liés à l'usage de drogue(s)*
- Utilisé à l'admission et en cours de programme, dans l'objectif d'aider la personne à résoudre son ambivalence éventuelle ("Poursuivre ou non le programme, dans quel but?"), identifier le changement souhaité et le mettre en œuvre.
- La thérapie cognitive comportementale est utilisée à maintes reprises en cours de programme, au cours d'ateliers de groupe spécifiques (compréhension des mécanismes déclencheurs de la consommation, apprentissage des habiletés visant à mieux gérer les situations à risques, alternatives à la consommation, etc.), soit en suivi personnalisé.
- L'approche de prévention de la rechute est mise en œuvre lors du suivi afin de renforcer le sentiment d'efficacité personnelle et les stratégies d'évitement ou de gestion des situations à risque.
- La communauté thérapeutique (CT) a pour but d'accompagner la personne dans son processus de changement par le biais d'un réapprentissage de la vie sociale, avec ses règles, mais aussi ses contraintes. Composée des pairs, des intervenants et de la communauté elle-même, la CT représente le modèle d'une "famille" stable et structurante, propice à l'éviction des comportements antisociaux et à l'acquisition d'un mode de vie fondé sur l'abstinence.

Substance motivant la demande de traitement



Sorties du programme résidentiel



2. Évaluation des services

Les résidents ont été régulièrement invités à compléter un questionnaire d'évaluation des services offerts. Une échelle de 1 (pas satisfait) à 4 (très satisfait) est proposée avec la possibilité de choisir l'item N/A (ne s'applique pas): par exemple, on ne peut évaluer l'organisation des visites si on n'en a pas reçu.

| | 2011 | 2010 |
|---|------|------|
| 1 - L'accueil en phase de pré admission | 3,62 | 3,54 |
| 2 - L'évaluation en phase de pré admission | 3,66 | 3,50 |
| 3 - La rapidité de l'admission | 3,68 | 3,64 |
| 4 - L'accueil dans le centre par l'intervenant | 3,57 | 3,64 |
| 5 - La phase d'accueil (10 premiers jours) | 3,49 | 3,50 |
| 6 - Plans d'interventions réalisés et suivi | 3,43 | 3,57 |
| 7 - Les intervenants | 3,52 | 3,56 |
| 8 - Mon intervenant | 3,68 | 3,58 |
| 9 - Mon counselling individuel | 3,47 | 3,66 |
| 10 - Les règles de vie du centre | 3,34 | 3,37 |
| 11 - Les ateliers de développement personnel | 3,38 | 3,27 |
| 12 - Les réunions de groupe | 3,33 | 3,27 |
| 13 - Les activités de la vie communautaire | 3,21 | 3,29 |
| 14 - Les activités quotidiennes (cuisine, etc.) | 3,40 | 3,40 |
| 15 - La thérapie donnée dans votre langue | 3,54 | 3,53 |
| 16 - Les installations (chambres, etc.) | 3,69 | 3,65 |
| 17 - L'environnement du centre | 3,65 | 3,60 |
| 18 - L'ambiance dans le groupe | 3,24 | 3,33 |
| 19 - Les repas | 3,60 | 3,43 |
| 20 - Les sorties | 3,31 | 3,24 |
| 21 - Les activités récréatives et sportives | 3,22 | 3,36 |
| 22 - Le respect de vos droits | 3,51 | 3,51 |
| 23 - Le respect de la confidentialité | 3,65 | 3,62 |
| 24 - L'atteinte de vos objectifs | 3,49 | 3,44 |
| 25 - La préparation à la réinsertion | 3,44 | 3,39 |

Les notes obtenues en 2011 sont dans l'ensemble très stables (moyenne générale de 3,48 sur 4 contre 3,46 en 2010) avec 150 questionnaires validés

Commentaires des usagers (extraits)

«Dianova est une place idéale et respectueuse qui m'aide énormément dans mon abstinence et mon intégration»

«Beaucoup de perte de temps avec les règlements et le retour sur les règlements, ça ne finit plus»

«The best move I did in my life»

«Je n'ai pas beaucoup de rencontres avec mon intervenante, mais il y en a toujours d'autres pour nous aider»

«I believe there should be more (smaller) group meetings where you can talk about your problems»

«Je suis sûr d'être au bon endroit et satisfait des services. Je reprends le goût de vivre et de socialiser»

3. Certification du ministère de la Santé et des Services Sociaux

L'organisme, via son centre de traitement des dépendances de Terrebonne, bénéficie depuis 2002 de la certification du ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec (MSSS). La certification du centre a été confirmée en 2007, puis de nouveau reconduite par le MSSS en 2010.

Dianova vise des objectifs d'excellence en intervention et ce certificat permet de confirmer que les efforts soutenus et mesurables de l'organisme permettent d'aboutir à de meilleurs services pour les usagers.

En juin 2011 le ministère a informé Dianova que le dossier de visite de conformité était entre les mains du Conseil Québécois d'Agrément, lequel a fixé la date de révision à Février 2012.

Dianova mandate la Responsable de la supervision professionnelle pour animer en tout temps une procédure active de vérification des réponses apportées par le centre de traitement de Terrebonne à chaque article du cadre normatif prescrit par le ministère.

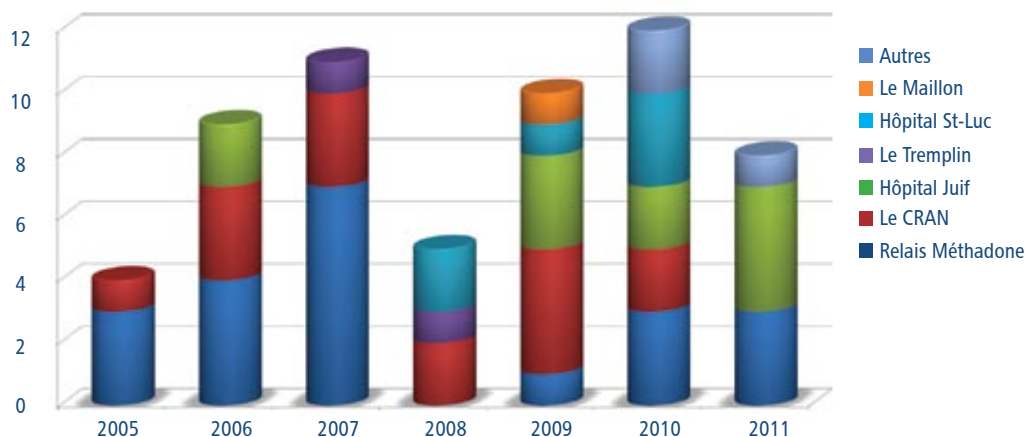
4. Examen des plaintes

Tout bénéficiaire de Dianova peut, s'il le souhaite, déposer une plainte, laquelle est adressée à un membre désigné du conseil d'administration. Le traitement des plaintes bénéficie d'une procédure de traitement transparente, dont les modalités sont affichées dans les locaux de façon visible. Aucune plainte n'a été traitée en 2011.

À compter de 2012, le nouveau cadre normatif prescrit d'orienter les plaignants vers le commissaire aux plaintes de l'Agence de la santé et des services sociaux de la région, c'est pourquoi Dianova ne sera plus tenu (ni en mesure) de publier annuellement un rapport des plaintes traitées et ce chapitre n'apparaîtra plus à l'avenir.

5. Options Méthadone

Dianova offre des services aux hommes et femmes de 18 ans et plus, en traitement d'entretien à la méthadone, cherchant à rompre avec leurs habitudes de consommation d'autres drogues et à retrouver une maîtrise acceptable de leur vie. Le séjour résidentiel offre aux participants un environnement sécurisant, sans drogue, ni alcool, au cours duquel les intervenants organisent un suivi psychosocial sans jamais les inciter à réduire ou à abandonner le traitement d'entretien à la méthadone, ces éléments n'étant pas de leur ressort mais de celui des organismes partenaires⁹. Le financement du projet se terminait au 31 mars 2008. Des négociations ont été menées pour développer ce service mais une fin de non recevoir est arrivée de l'agence Régionale de la Santé et des Services Sociaux de Montréal en 2010. De son côté, le MSSS est resté muet. Le statu quo est maintenu dans les partenariats dans l'attente de compléter une entente.



9. Le CRAN (pour ses programmes régulier et le programme Relais Méthadone), le programme méthadone de l'Hôpital Juif de Montréal, le programme méthadone du centre Le Tremplin de Lanaudière, le programme méthadone de l'Hôpital Saint-Luc à Montréal.

6. "Ma vie, j'en fais mon affaire!" Prévention et développement personnel

En collaboration avec Santé Canada et des organismes partenaires de première ligne, le projet « Ma vie, j'en fais mon affaire! » a pour objectif d'amener des jeunes à risques vers des modes de vie plus sains par le développement de compétences et d'habiletés dans les domaines des relations interpersonnelles, de l'estime de soi, de la gestion de la colère et du stress ainsi que par une meilleure connaissance des psychotropes et des problématiques liées à l'abus de psychotropes.

Objectif : 300 jeunes à risque de 18 à 25 ans issus des centres urbains du Québec participent à un programme de prévention résidentiel qui leur permet de connaître les effets néfastes de l'abus de

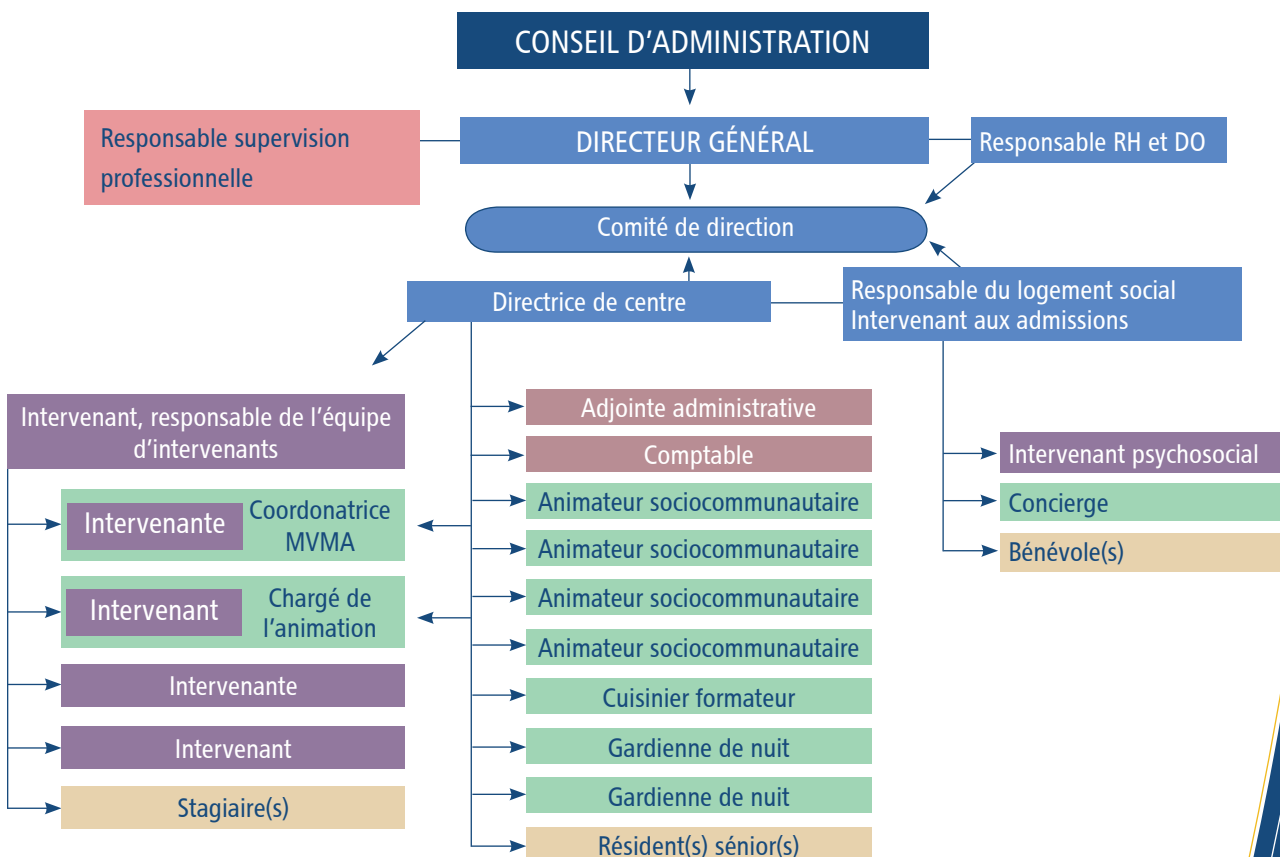
drogues et d'alcool sur la santé et de cheminer vers une intégration sociale positive dans une perspective de prévention des addictions et de promotion de la santé.

Le programme "Ma vie, j'en fais Mon affaire!" a été présenté à de nombreuses reprises au cours de l'année 2011



Stéphanie Lavallée, coordonnatrice du programme, présente les résultats de celui-ci à l'assemblée générale annuelle de Dianova International

7 - Organigramme



8 - Bénévolat et engagement communautaire

- En 2011 le centre de Terrebonne a été reconnu comme milieu de stage par le CEGEP de Lanaudière à Joliette et d'autres collaboration sont envisagées pour permettre à davantage d'étudiants de se forger une expérience professionnelle dans ce milieu.
- Dianova a par ailleurs maintenu son statut d'organisme communautaire reconnu par la ville de Terrebonne et, à ce titre, l'équipe et les résidents ont participé à plusieurs activités.
- Dans le cadre de stages et travaux communautaires, de nombreux bénévoles ainsi que plusieurs résidents contribuent chaque année à améliorer les installations du centre pour le meilleur bénéfice des futurs résidents.



Aménagement d'un sentier "Nature & Découverte" au cours de l'été 2011

- Dianova tient à souligner l'implication des bénévoles qui permettent de réaliser des projets qui ne pourraient être envisagés sans leur aide. En 2011, les activités suivantes ont été réalisées grâce à leur collaboration: conservation et rénovation des installations, ventes de charité, accueil téléphonique, saisie de données statistiques, organisation des fêtes de fin d'année.

Plus de 20 bénévoles participent aux activités de Dianova sur une base régulière. Leur aide est inestimable pour renforcer les capacités de l'organisme



9 - Perspectives 2012

1. Nouvelles orientations stratégiques 2012-2015

« *Exceller et communiquer pour être un partenaire de choix* »

« *Promouvoir et valoriser une équipe qui contribue au développement viable de Dianova* »

Un groupe de travail composé de collaborateurs et de représentants du conseil d'administration de Dianova a élaboré le nouveau plan stratégique de l'organisme pour la période 2012 à 2015. Les consultants de la société Autre Chose Formation ont accompagné ce processus afin de garantir le respect rigoureux des différentes étapes de son élaboration.

Le plan stratégique 2012 - 2015 de Dianova a été adopté par le conseil d'administration en date du 21 décembre 2011. Il définit les deux perspectives fondamentales énumérées plus haut avant de détailler 17 objectifs principaux.



Les représentants de Dianova USA ont visité les projets de Dianova à Montréal et à Terrebonne

2. Plan 2012

- Atteindre un taux d'occupation de 90 % tout en conservant un haut taux de satisfaction des usagers.
 - Obtenir la certification du centre de Terrebonne selon le nouveau cadre normatif en collaboration avec l'agence de la Santé et des Services Sociaux de Lanaudière.
 - Rechercher des partenaires financiers pour la réalisation de nouveaux projets de développement au centre de Terrebonne :
 1. Mise en œuvre d'une ressource intermédiaire en dégrisement en collaboration avec le CRD (Centre Régional de Réadaptation) Le Tremplin de Lanaudière.
 2. Transformation et agrandissement du garage en local de gestion des dons de biens et animation de ventes de charité.
 3. Réfection des salles de bains communautaires et autres travaux de mise à niveau des bâtiments pour répondre à l'augmentation du taux d'occupation du centre de Terrebonne.
 - Envisager la mise en service d'un nouveau centre de logements sociaux à Montréal.
 - Travailler à l'amélioration des conditions de travail des collaborateurs et renforcer la structure d'accueil de stagiaires.
 - Mener des activités de conservation des bâtiments en utilisant les différentes ressources : bénévolat, stages, dons, travaux communautaires.
 - Participer à des activités avec le réseau de Dianova International.
- Note : À plus long terme, Dianova veut envisager de mettre en place, sur l'île de Montréal, des services en toxicomanie en partenariat avec l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.

10 - Finances et administration

Les états financiers sont disponibles sur demande écrite à dianova@dianova.ca

1. Dianova Canada

Produits

Dans l'ensemble, les produits sont restés stables avec une légère amélioration du niveau de couverture des coûts du programme de traitement des dépendances. Ce niveau de couverture reste toutefois très insuffisant (-30% contre -41% en 2010) et cette amélioration est essentiellement le résultat de paiement complets de personnes provenant de l'extérieur du Québec.

Notons que le niveau de subvention au programme « Ma vie, j'en fais Mon affaire » par Santé Canada est en légère baisse (-15%) et que plusieurs personnes ont bénéficié de subventions salariales au cours de l'année 2011 générant un revenu de plus de 60 000\$ cette année contre moins de 20 000\$ en 2010.

Dons de biens - Dianova reçoit chaque année des dons de biens (surplus, invendus, matériel non standard) qui permettent à l'organisme de réduire ses coûts d'opération et de transférer certains dons à d'autres organismes. Ces dons sont comptabilisés et le tout est reflété dans les états financiers.

L'année 2011 a été riche en événements heureux pour nos collaboratrices Jacinthe et Salina qui nous ont présenté leurs nouveaux nés



Charges

Les charges ont été globalement contenues dans un effort permanent de tendre à éviter le déficit. Malgré cet effort les frais d'hébergement, les dépenses d'entretien et d'alimentation ont augmenté de manière significative du fait du prix des aliments et d'un contrôle moins serré à ce chapitre. Des activités de conservation ont permis d'améliorer les conditions d'habitation des bâtiments et de mettre à profit la contribution de plusieurs bénévoles.

L'objectif stratégique « d'améliorer la viabilité des services de Dianova », est de toute évidence impossible à réaliser si l'organisme ne se voit pas offrir d'alternative au financement habituel d'organismes comparables (PSOC). Cet enjeu crucial continue de faire l'objet de représentations dans les régions de Montréal et de Lanaudière et auprès du gouvernement du Québec.

L'objectif "d'améliorer la viabilité des services" est impossible à réaliser si Dianova ne se voit pas offrir d'alternative au financement habituel d'organismes comparables

2. Dianova Québec

Produits

Le budget d'exploitation d'un immeuble de logement social avec support communautaire en collaboration avec l'Office Municipal d'habitation de Montréal fonctionne de manière satisfaisante selon les engagements pris par cet organisme. Le taux d'occupation de 86% est constant et subit les aléas relatifs aux situations de crises de certains locataires.

Charges

Une partie importante des activités d'administration et de soutien est encore absorbée par la superstructure de l'organisme. Les fonds de réserve sont alimentés selon les conventions.

La Charte Dianova

Dianova veut inscrire son action dans une dynamique de l'excellence.
Sa charte est le reflet de cet engagement

La mission - Dianova a pour mission de mettre en œuvre des actions et des programmes visant à contribuer à l'autonomie des personnes et au progrès social.

La vision - Notre société doit relever de nombreux défis sociaux comme la pauvreté, le manque d'éducation, la violence ou les dépendances. Dianova fonde son action sur la conviction que chacun peut trouver en lui-même, avec l'aide adéquate, les ressources nécessaires à un développement personnel et à une intégration sociale réussis.

Les moyens - Toutes les actions de Dianova sont entreprises dans le but d'accomplir sa mission. Dianova réalise des programmes spécifiques pour s'adapter aux besoins des personnes qu'elle a pour mission d'aider. Cette adaptation des programmes de Dianova est régulièrement évaluée.

L'environnement - Dianova entend faire partie intégrante du réseau des organismes communautaires. Les pratiques de ce dernier lui permettent d'évaluer ses propres actions. Elle collabore avec toute personne ou tout organisme qui partage sa mission.

Le comportement - Tout bénéficiaire est libre d'accepter ou de refuser les services de Dianova. De même, Dianova est libre d'orienter un bénéficiaire vers d'autres services. Les collaborateurs de Dianova doivent tous répondre à des règles qui ont pour dénominateur commun le respect de la personne. Ces règles sont précisées dans le code d'éthique et la charte des droits et responsabilités des bénéficiaires.

La transparence - Dianova a inscrit dans ses statuts, valeurs et autres textes fondamentaux le principe de transparence pour mieux refléter la réalité de son fonctionnement interne et illustrer son objectif d'excellence. Dans cet esprit, elle publie un rapport d'activité dont les comptes sont soumis à un contrôle externe.

Dianova est membre de Dianova International*, des Fédérations d'OSBL d'Habitation - Montréal et Lanaudière (FOHM et FLOH), du Regroupement des organismes d'habitation communautaire de Lanaudière (ROHCL), de la Table de concertation du faubourg Saint-Laurent (TCFSL), de l'Association des Centres de Traitement des Dépendances certifiés du Québec (ACTDQ), du Réseau d'Aide aux Personnes Seules et Itinérantes de Montréal (RAPSIM), du Centre Local de Développement des Moulins (CLDEM), de l'Association des Intervenants en Toxicomanie du Québec (AITQ), et de la Table des Organismes Montréalais de Lutte contre le Sida (TOMS)

*ONG disposant du statut consultatif spécial auprès du Conseil Économique et Social des Nations Unies (ECOSOC)

dianova | 
apprendre | grandir | réaliser

1273 RUE SAINT ANDRÉ, MONTRÉAL (QUÉBEC) H2L 3T1
TÉLÉPHONE: 514-875-7013 - TÉLÉCOPIE: 514-875-5871

1600 CÔTE DE TERREBONNE, TERREBONNE (QUÉBEC) J6Y 1G8
TÉLÉPHONE: 450-964-6566 - TÉLÉCOPIE: 450-964-4553

W W W . D I A N O V A . C A

