



La Société
de l'arthrite

RAPPORT SOMMAIRE SUR LES RETOMBÉES 2015-2016



arthrite.ca

LA SOCIÉTÉ DE L'ARTHRITE

Vision

Bien vivre tout en créant un avenir sans arthrite

Mission

La Société de l'arthrite contribue à l'orientation et au financement de la recherche sur l'arthrite, défend les droits des Canadiens atteints de cette maladie et leur offre des solutions pour améliorer leur qualité de vie

Valeurs

Intégrité

Engagement passionné

Travail d'équipe dynamique

Innovation audacieuse

Leadership courageux

UN MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE ET CHEF DE LA DIRECTION



Sans votre généreux soutien, nous ne pourrions réaliser notre mission, soit de contribuer à l'orientation et au financement de la recherche sur l'arthrite et à la défense des droits des Canadiens atteints de cette maladie pour leur offrir des solutions en vue d'améliorer leur qualité de vie.

Cela fera bientôt cinq ans que je suis présidente et chef de la direction de la Société de l'arthrite, et je continue à être éblouie par le soutien dont font preuve nos donateurs, commanditaires, bénévoles et membres du personnel dans leur souhait de changer l'avenir et de contribuer à ce que les gens comprennent qu'il est très douloureux et difficile de vivre avec l'arthrite. Un membre de ma propre famille est atteint de cette maladie toujours incurable. C'est donc dire que le dévouement de notre communauté me touche sur un plan très personnel.

Grâce aux experts de notre équipe interne et à ceux des domaines médical et scientifique de classe mondiale qui contribuent à nos conseils consultatifs, nous savons de quelle façon la douleur peut miner la qualité de vie des gens. Pour cette raison, nous en avons fait le point de mire de nos initiatives de financement de la recherche. De plus, nous nous sommes véritablement mobilisés sur le plan des politiques, et nous sommes exaltés par le rôle potentiel du cannabis médicinal dans le soulagement de la douleur.

Afin de nous assurer que la communauté des soins de santé maîtrise les meilleures pratiques dans le domaine, nous organisons chaque année un programme appelé Compétences en pratique clinique et arthrite inflammatoire, conçu à l'intention des physiothérapeutes, des ergothérapeutes et du personnel infirmier. Ce groupe spécialisé de professionnels de la santé joue un rôle essentiel en aidant les personnes aux prises avec l'arthrite à gérer leur quotidien avec la maladie.

Notre objectif général consiste simplement à améliorer la qualité de vie des Canadiens atteints d'arthrite, en leur permettant entre autres de continuer à travailler. Cette année, nous avons étendu notre programme Articulations au travail à l'échelle du pays. L'arthrite est une maladie dont les enfants peuvent aussi être atteints, et nous avons su mener à bien un programme de sensibilisation des médias dans le cadre du Mois de l'arthrite juvénile.

Le monde continue à catalyser le pouvoir du numérique, et à ce titre nous sommes très fiers d'avoir lancé deux programmes en ligne cette année. Notre nouvel outil de vérification des symptômes aide les gens à bien communiquer leurs symptômes à leur équipe soignante. Nous avons fait nos débuts dans le monde de l'apprentissage en ligne grâce à un module de prise en charge de la douleur fondé sur des données probantes et qui offre de l'information, des conseils et des outils pour aider les gens qui vivent avec de la douleur chronique et persistante.

Une fois de plus, merci à nos sympathisants, qui sont le moteur de notre succès.

Janet Yale
jyale@arthritis.ca

Priorités en 2015-2016

GUÉRIR

Investir dans des initiatives aux retombées ciblées

SOULAGER

Former les professionnels de la santé

RASSEMBLER

Fournir de l'information et des ressources à un groupe élargi de Canadiens atteints d'arthrite

FAIRE DISPARAÎTRE LA CRAINTE

Brigitte Lafitte

Brigitte Lafitte, âgée de 55 ans, a passé plus de la moitié de sa vie atteinte d'arthrite. La maladie est apparue soudainement quand elle avait 22 ans et sa première crise fut foudroyante. Toutes ses articulations ont été atteintes par une douleur, une enflure et une fatigue intenses.

Après avoir consulté un médecin, puis un rhumatologue, elle a reçu son diagnostic : polyarthrite rhumatoïde chronique.

Cette maladie a amené Brigitte à prendre beaucoup de médicaments et elle a dû subir une arthroplastie complète aux deux genoux à l'âge de 45 ans.

« Être atteinte d'arthrite m'a appris à faire des deuils, que ce soit au sujet de mon apparence physique ou de mon incapacité à pratiquer divers sports ou à danser, ce que j'adorais, souligne-t-elle. Au bout du compte, la maladie a aussi affecté ma vie professionnelle. »

Malgré toutes ces épreuves, Brigitte est aujourd'hui plus forte : elle accepte ses changements physiques et se concentre sur ses réussites plutôt que sur ce qu'elle ne peut plus faire.

On dit souvent qu'une poignée de main reflète la personnalité des gens. Dans le cas des personnes arthritiques, elle reflète simplement leur crainte d'avoir mal. Et Brigitte souhaite faire disparaître cette crainte.



Comme bien des jeunes de 12 ans, Rylund aime jouer au hockey, faire des randonnées et du vélo, nager et passer du temps avec ses amis et ses frères et sœurs.

Pourtant, il y a des jours où il a de la difficulté à faire ces activités. Des jours où l'arthrite lui cause trop de douleur à la cheville, au genou, au poignet ou à la mâchoire.

« Il n'y a pas beaucoup de gens qui connaissent l'arthrite juvénile. Beaucoup de personnes pensent que l'arthrite est une maladie de vieilles personnes », affirme Rylund, qui fait partie des plus de 275 000 Canadiens de moins de 65 ans qui sont atteints d'arthrite. « Comme mes amis ne comprennent pas, c'est difficile pour eux de l'accepter. Ils n'en parlent pas beaucoup et c'est difficile à expliquer : il y a des jours où c'est facile de faire des choses, d'autres où ce ne l'est pas. »

Quand Rylund avait deux ans, sa mère a remarqué qu'il boitait et qu'une de ses chevilles était enflée. Comme c'est souvent le cas avec les enfants atteints d'arthrite, les premières visites à l'hôpital ont laissé les médecins perplexes. Rylund a été hospitalisé, a eu un plâtre à la jambe et, deux mois plus tard, recevait un diagnostic d'arthrite juvénile idiopathique.

L'arthrite, qu'on appelle souvent « maladie invisible », cause des symptômes physiques qui ne peuvent pas être vus, mais les personnes qui en sont atteintes ressentent de la douleur chronique et d'autres symptômes presque en permanence. Depuis que Rylund a reçu son diagnostic, l'arthrite a joué un rôle dans la plupart des sphères de sa vie. Même si les médecins se sont montrés

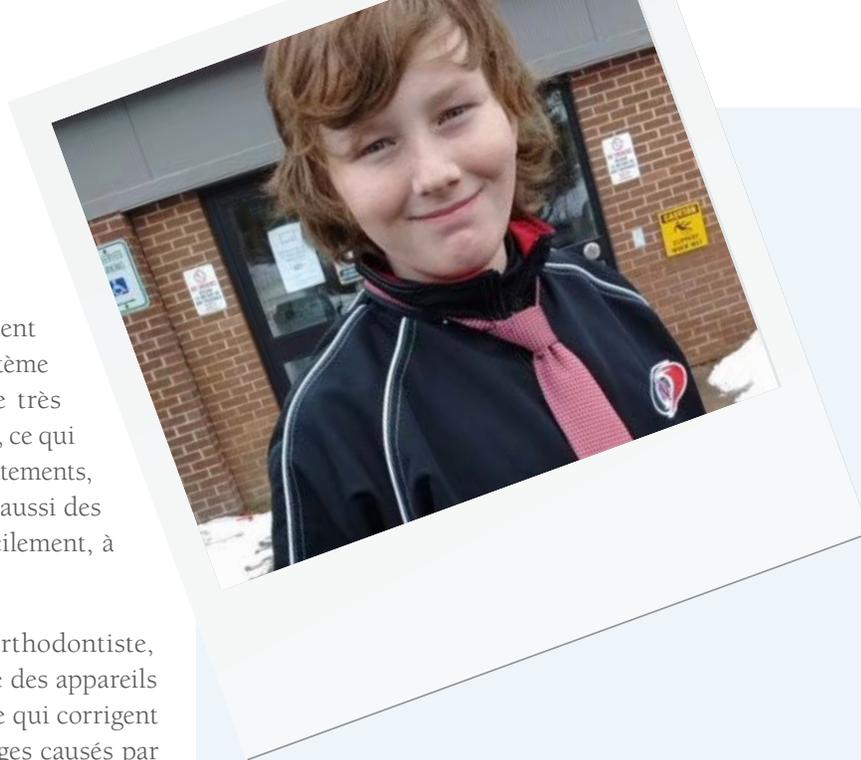
encourageants et compréhensifs, trouver la bonne médication a été un réel défi.

« Certains de mes médicaments affectent mon foie. D'autres affaiblissent mon système immunitaire, alors je tombe malade très facilement. J'ai une phobie des aiguilles, ce qui complique les analyses de sang et les traitements, et je vois un psychologue pour ça. J'ai aussi des saignements de nez qui arrêtent difficilement, à cause de mes médicaments. »

Même lors des rendez-vous chez l'orthodontiste, l'arthrite pointe son nez. Rylund porte des appareils orthodontiques amovibles en plastique qui corrigent sa dentition et combattent les dommages causés par l'arthrite à sa mâchoire. Les appareils en plastique entraînent moins de coupures et d'éraflures que ceux en métal, diminuant ainsi les risques d'infections, que Rylund est très susceptible de contracter.

Jusqu'à 24 000 enfants et adolescents canadiens – soit 3 jeunes sur 1 000 – vivent avec l'arthrite juvénile. La Société de l'arthrite s'efforce de leur redonner leur enfance en soutenant la recherche, des programmes et d'autres initiatives qui visent spécifiquement à résoudre les difficultés auxquelles sont confrontés les jeunes touchés par l'arthrite juvénile et leur famille.

« J'aimerais que les gens comprennent que nous sommes malades même si nous n'en avons pas l'air. Nous devons écouter les médecins et prendre des médicaments, subir des analyses de sang et des examens de la vue... Tout ça nous aide à rester aussi en santé que possible. »



« NOUS SOMMES
MALADES MÊME
SI NOUS N'EN
AVONS PAS
L'AIR »

Rylund Scott-Nieforth

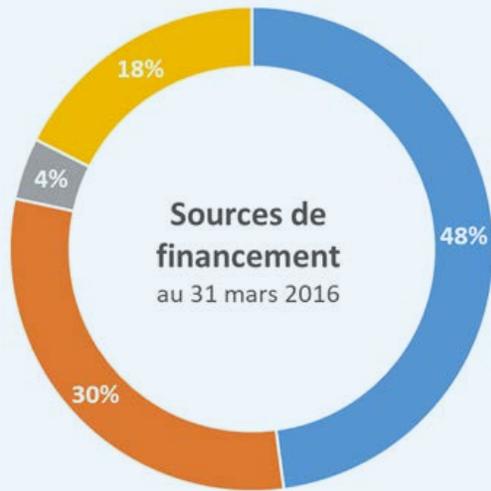
RAPPORT FINANCIER

ÉTAT DES ACTIVITÉS FINANCIÈRES

Pour l'exercice ayant pris fin le 31 mars 2016, avec les données comparatives de 2015

	2016	2015
	\$	\$
Revenus :		
Appui du public		
Campagnes de souscription	14 122 457	15 495 273
Centraide	234 884	213 858
Legs	9 128 117	6 041 971
	23 485 458	21 751 102
Investissements, revenus de location et revenus divers	1 235 091	1 735 096
Soutien de ministères et d'organismes gouvernementaux	5 256 192	5 252 979
Total des revenus	29 976 741	28 739 177
Dépenses :		
Recherche	4 689 239	4 731 972
Programmes et services	10 815 557	11 960 466
Exploitation d'immeubles	473 420	464 829
Administration	2 963 978	3 163 691
	18 942 194	20 320 958
Coût des campagnes de souscription auprès du public	9 461 022	11 220 575
Dépenses totales	28 403 216	31 541 533
Excédent (insuffisance) des revenus sur les dépenses	1 573 525	(2 802 356)

Les états financiers vérifiés peuvent être consultés dans leur intégralité à arthritis.ca/finances.



■ Dons et événements spéciaux ■ Legs
■ Revenus de placements, de locations et autres ■ Gouvernement



■ Mission ■ Exploitation de bâtiments
■ Administration ■ Collectes de fonds



QUI NOUS SOMMES

Gouvernance

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Drew McArthur, *président*
Lucie Carbonneau
Jonathan Carriere
Dr. Sue Furlong
Bill Hartley
Mary Hofstetter
Lisa Hryniw
Thomas Jedrej
Rosie Keough
Kevork Kokmanian
Jennifer LaPlante
Duncan Mathieson, *trésorier*
Lynne McCarthy
Dr Jason McDougall
Cathy McIntyre
Darrell Mesheau
Jeffrey Morton
Ken Ready
Kenneth Smith
Ron Smith
Dre Evelyn Sutton
Carmelita Thompson O'Neill

Michael Whitcombe,
avocat bénévole

HAUTE DIRECTION NATIONALE

Janet Yale, *présidente et chef de la direction*
Cheryl McClellan,
directrice générale des opérations
Mary McPherson,
directrice générale du développement
Joanne Simons,
directrice générale de la mission

COMITÉS DU CONSEIL D'ADMINISTRATION NATIONAL

Comité de direction

« Composé des présidents de tous les autres comités du conseil, le comité de direction est chargé de surveiller et d'orienter le rendement de la Société de l'arthrite et de la présidente et chef de la direction. Nous voyons également aux situations d'urgence qui se présentent entre les réunions du conseil afin de garantir que nous réalisons notre mission. »

— Drew McArthur, *président*

Gouvernance et nominations

« Nous supervisons le recrutement des membres du conseil d'administration national et en assurons la succession, nous examinons les recommandations des conseils consultatifs divisionnaires et nous veillons au contrôle et à

l'examen des politiques du conseil, au besoin, pour favoriser une gouvernance efficace. »

— Ken Smith, *président*

Audit et finances

« Nous remplissons une fonction essentielle en veillant à la sécurité et à la viabilité financière de la Société de l'arthrite, en surveillant la préparation de ses états financiers et en demeurant vigilants quant à la gestion et à l'atténuation des risques financiers. »

— Ron Smith, *président*

Financement

« Nous formulons des conseils et des directives stratégiques pour inspirer des approches de financement novatrices qui font appel à la nature philanthropique des Canadiens, et ce, afin que la Société puisse réaliser sa mission. »

— Mary Hofstetter, *présidente*

Mission

« Nous voyons à l'ensemble des investissements dans la recherche, les programmes, les services et les initiatives en matière de politique publique afin de garantir que les Canadiens atteints d'arthrite tirent le maximum de l'argent des donateurs,

sans lequel, rien de cela ne serait possible. »

— Dre Sue Furlong, *présidente*

Comité consultatif scientifique (CCS)

« Nous formulons des conseils sur les questions liées à la science et à la recherche afin d'assurer l'objectivité de la Société de l'arthrite ainsi que l'excellence scientifique. Nous façonnons la stratégie pour la recherche en fonction des besoins des gens que nous servons et nous demeurons déterminés à créer un avenir sans arthrite. »

— Dr Jason McDougall, *président*

Comité consultatif médical (CCM)

« Cette équipe de cliniciens en rhumatologie travaille avec le CCS et aide à établir des liens entre la communauté des personnes arthritiques et nos investissements en recherche. Nous représentons les fournisseurs de soins de santé et veillons à ce que nos initiatives éducatives, publications, programmes et services soient fondés sur des données probantes et pertinents pour les Canadiens atteints d'arthrite et leurs familles. »

— Dre Evelyn Sutton, *présidente*

Organisation

Notre réseau comprend huit bureaux divisionnaires, des bureaux régionaux dans plusieurs grandes villes canadiennes et un bureau national à Toronto. Nous comptons également des milliers de bénévoles qui soutiennent notre travail important. En 2015-2016, plus de 150 000 donateurs individuels et entreprises nous ont appuyés au moyen de dons directs, d'événements, de legs et de commandites.

MERCI

à nos généreux donateurs, commanditaires et bénévoles, qui changent complètement la donne.



La Société
de l'arthrite

 arthritis.ca  1.800.321.1433  /societearthrite  @societearthrite  @ArthritisSociety

