

Comprendre les
maladies cognitives

RAPPORT
D'IMPACT
2017-2018

Société Alzheimer

CANADA

Notre vision :
un monde
sans maladie
d'Alzheimer ni
autre maladie
cognitive.

Notre mission :
atténuer les
conséquences
personnelles et
sociales de la maladie
d'Alzheimer et des
autres maladies
cognitives et soutenir
la recherche.

Nos valeurs :
la collaboration, la
responsabilité, le
respect et l'excellence
dans tout ce que nous
entreprenons.

Table des matières

4

Message de la chef
de la direction

6

Comprendre
les personnes
atteintes d'une
maladie cognitive

10

Comprendre le rôle
de la recherche

14

Comprendre le rôle
des partenaires

19

Comprendre le rôle
du gouvernement

20

Comprendre le rôle
des donateurs

25

Informations sur
l'organisme

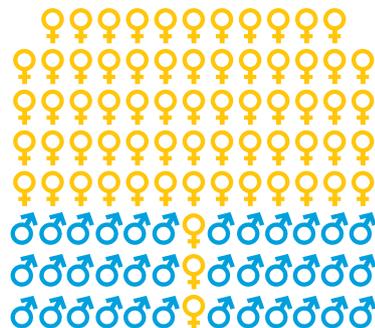
26

Comprendre le
rôle de la Société
Alzheimer du
Canada

EN CHIFFRES...

L'URGENCE

| | AUJOURD'HUI | 2031 |
|--|-------------|----------|
| Canadiens atteints d'une maladie cognitive | + 500 000 | 937 000 |
| Coûts occasionnés par les soins | 10,4 G\$ | 16,6 G\$ |



Des personnes atteintes d'une maladie cognitive de plus 65 ans **65 %** sont des femmes



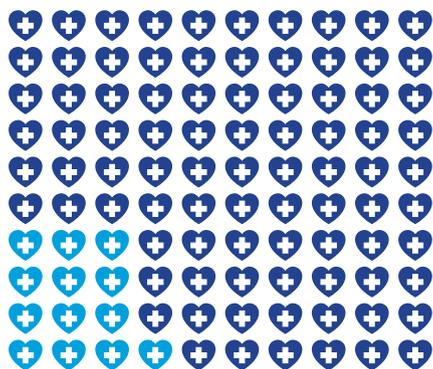
1 Canadien sur **5** a déjà dû s'occuper d'une personne atteinte d'une forme de maladie cognitive.



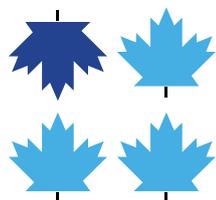
56 %

des Canadiens sont préoccupés par le fait d'être atteint de la maladie d'Alzheimer.

La préoccupation la plus importante est la crainte d'être un fardeau pour les autres et de perdre son indépendance, mais aussi de ne plus pouvoir reconnaître les membres de sa famille et ses amis.



87 % des aidants aimeraient que plus de monde comprenne les réalités des soins aux personnes atteintes d'une maladie cognitive.



1 Canadien sur **4**

admet qu'il se sentirait honteux ou gêné s'il avait une maladie cognitive.

LES PROGRÈS



ont été investis à ce jour dans la recherche grâce au Programme de recherche de la Société Alzheimer

25 000

Canadiens ont pris part à la Marche pour l'Alzheimer 2017 pour soutenir les personnes atteintes d'une maladie cognitive.



Pauline Tardif,
chef de la direction

Nous devons d'abord chercher à comprendre

Ma mère est atteinte d'une maladie cérébro-vasculaire au stade avancé

En tant que l'une de ses aidantes, je connais fort bien les services que la Société Alzheimer propose aux personnes atteintes d'une maladie cognitive. Je suis aussi douloureusement consciente des limites actuelles des aides et des ressources de notre pays quand il s'agit de répondre aux besoins de cette communauté en pleine croissance.

Je comprends également les conséquences de la stigmatisation. **C'est la stigmatisation qui a poussé mes parents à attendre longtemps avant de dévoiler le diagnostic de ma mère à notre famille.** Comme nous l'avons appris cette année dans notre recherche, ils n'étaient pas seuls. Nous avons appris que 50 % des Canadiens ne voudraient pas que les autres sachent qu'ils ont la maladie d'Alzheimer. Nous avons aussi

appris qu'un Canadien sur cinq admet que s'il était atteint d'une maladie cognitive, il éviterait de chercher de l'aide pendant aussi longtemps que possible, probablement pour éviter l'embarras et la stigmatisation.

Ces résultats confirment notre croyance selon laquelle **la stigmatisation est l'un des obstacles les plus importants rencontrés par les personnes atteintes d'une maladie cognitive.** Elle les empêche de vivre pleinement avec respect et dignité. Ces résultats soulignent le travail que nous avons encore devant nous avant de mettre un terme à la stigmatisation une bonne fois pour toutes. Il n'y a pas de honte à être atteint d'une maladie cognitive. On ne peut pas laisser les perceptions négatives se mettre en travers de la route des personnes qui cherchent de l'aide et un soutien. La vie sans discrimination est un droit pour toutes les personnes touchées par l'une de ces maladies.

Notre campagne de sensibilisation de trois ans, « Oui. Je vis avec l'Alzheimer. Laissez-moi vous aider à comprendre » aborde de front la problématique de la stigmatisation par le biais d'histoires de Canadiens atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'une autre maladie cognitive (lisez-en plus à ce sujet en page 8). Nous remercions nos ambassadeurs pour la sincérité et le courage dont ils ont fait preuve pour nous relater leurs expériences et nous aider à comprendre.

La maladie d'Alzheimer et les autres maladies cognitives attirent l'attention d'autres manières à l'échelle nationale. À mesure que progresse la préparation de la **stratégie nationale sur les maladies cognitives**, nous collaborons comme jamais auparavant avec des partenaires partageant les mêmes points de vue (lisez-en plus à ce sujet en page 14). La recherche de pointe que vous nous aidez à soutenir par le biais du Programme de recherche de la Société Alzheimer nous rapproche chaque jour de la découverte de traitements plus efficaces et d'un remède contre la maladie d'Alzheimer, mais aussi de la découverte de manières novatrices d'améliorer les soins et la qualité de vie des personnes atteintes. Chaque année, davantage de Canadiens en sensibilisent d'autres et recueillent des fonds grâce à notre Marche pour l'Alzheimer nationale. Nous renforçons en outre des programmes communautaires comme **Minds in motion**^{MD} (lisez-en plus à ce sujet en page 15) qui présentent plusieurs avantages pour les

participants atteints d'une maladie cognitive, mais aussi pour les personnes qui interagissent avec eux et s'en occupent.

Il est essentiel de continuer sur notre lancée. **Tandis que le nombre de Canadiens atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'une autre maladie cognitive augmente de manière exponentielle, notre soutien apporté à la recherche doit augmenter plus rapidement.** De nombreux chercheurs ont bon espoir d'être à deux doigts de percées et de trouver les réponses qui nous permettront de combattre et espèrent guérir cette maladie. Il est maintenant temps, plus que jamais auparavant, de nous assurer qu'ils soient bien soutenus.

Garantir ce soutien signifie bâtir davantage de communautés ouvertes aux personnes atteintes d'une maladie cognitive. Cela commence avec la compréhension. Je vous invite à vous rendre sur le site livewithdementia.ca/accueil/ pour en apprendre plus sur les expériences de vos concitoyens canadiens. Travaillons main dans la main pour que chacun comprenne mieux les maladies cognitives.



C❤️omprendre les personnes atteintes d'une maladie cognitive

Les personnes ayant reçu un diagnostic de maladie cognitive doivent souvent affronter des idées fausses qui circulent au sujet de la maladie.

Une maladie cognitive ne fait pas partie du processus de vieillissement naturel, même si l'âge est le facteur de risque le plus important : passé 65 ans, le risque d'être touché par l'une de ces maladies double tous les 5 ans.

Mais ces maladies ne touchent pas uniquement les personnes âgées. Vous pourriez recevoir un diagnostic de maladie cognitive dans la cinquantaine, la quarantaine... voire dans la trentaine. ➔

Faye Forbes :
Renforcer la compréhension par le biais de liens sociaux actifs

Sous le choc après son diagnostic de maladie d'Alzheimer à 57 ans, la révérende Faye Forbes a révélé que les bons médicaments et des perspectives positives l'avaient aidée non seulement à gérer ses symptômes, mais aussi à montrer l'exemple à toutes les personnes avec qui elle interagissait. Huit ans après, elle a atteint son but de devenir un ministre ordonné. Elle participe à de nombreux événements ainsi qu'à des forums éducatifs qui aident le public à mieux comprendre la maladie d'Alzheimer. Elle siège également au Conseil d'administration de la Société Alzheimer du Canada. Dans le cadre de la campagne de sensibilisation de cette année, elle a aussi fait part de son expérience notamment en apparaissant dans plusieurs vidéos présentant les symptômes typiques de la maladie ainsi que des stratégies pour les affronter. « La maladie d'Alzheimer ne signifie pas la fin de la vie, déclare-t-elle. Je suis encore la même personne qu'avant. J'ai les mêmes sentiments et opinions. Je peux encore penser par moi-même, mais je ne peux pas toujours exprimer mes pensées comme avant. »

Révérend
Faye Forbes



Les maladies cognitives sont un ensemble de maladies qui affectent le cerveau et provoquent des troubles relatifs à la mémoire, la réflexion, la parole ou la réalisation de certaines tâches de tous les jours. Cependant, la maladie d'Alzheimer et les autres maladies cognitives ne changent et ne définissent pas fondamentalement les personnes qui en sont atteintes. Avec l'aide et le soutien adéquats, ces personnes peuvent continuer à faire les choses qu'elles aiment et rester actives dans leur communauté.

Les personnes atteintes d'une maladie cognitive nous disent « **Rien sur nous, sans nous** ». Elles ont le droit d'être activement impliquées dans le travail des organisations qui, comme la Société Alzheimer, représentent leurs intérêts. Il nous revient d'apprendre comment tenir compte de leurs besoins pour que leur engagement soit possible et pertinent.

Le Partenariat canadien pour l'établissement des priorités sur les maladies cognitives

En 2017, les chercheuses au Toronto Rehabilitation Institute, University Health Network, la docteure Jennifer Bethell et la docteure Katherine McGilton, ont interrogé plus de 1200 Canadiens atteints d'une maladie cognitive, leurs amis, membres de leur famille, aidants et fournisseurs de soins de santé. Elles ont identifié les **10 priorités les plus importantes en matière de recherche**

sur les maladies cognitives. Ces priorités aident à éclairer les chercheurs, les organismes qui financent les recherches ainsi que la stratégie nationale sur les maladies cognitives du gouvernement du Canada. Cette initiative, aussi connue sous le nom de **Partenariat canadien pour l'établissement des priorités sur les maladies cognitives**, a été financée par le Programme de recherche de la Société Alzheimer dans le cadre de notre engagement envers le Consortium canadien en neurodégénérescence associée au vieillissement (lisez-en plus au sujet des deux initiatives en page 11).

La priorité numéro 1 identifiée dans l'étude a quelque peu surpris les chercheurs : il s'agissait de comprendre la stigmatisation entourant la maladie, son impact et les stratégies permettant de l'atténuer.

« **Oui. Je vis avec l'Alzheimer.** » : notre campagne de sensibilisation nationale de 3 ans

La stigmatisation ayant été identifiée comme notre priorité de recherche principale, la Société Alzheimer du Canada a interrogé plus de 1500 Canadiens en novembre 2017 pour en apprendre plus sur leurs croyances et attitudes à l'égard de la maladie d'Alzheimer et des autres maladies cognitives. À l'aide des résultats de l'étude, nous avons préparé une campagne de sensibilisation multicanaux d'une durée de trois ans. L'objectif de

cette campagne consiste à **mieux faire comprendre** les réalités et les expériences vécues par les Canadiens touchés par ces maladies.

La pierre angulaire de notre campagne était les histoires percutantes racontées à la première personne par nos 37 ambassadeurs venant de partout au Canada et dont la vie avait été d'une manière ou d'une autre affectée par la maladie d'Alzheimer ou une autre maladie cognitive. Chaque histoire s'ouvrait par le titre « **Oui. Je vis avec l'Alzheimer. Laissez-moi vous aider à comprendre.** » Une trousse à outils numérique dans les deux langues a été remise à toutes les Sociétés provinciales. Elle contenait des messages clés, des documents imprimés personnalisables, des scripts pour la radio, des billets et des images pour les médias sociaux ainsi que des conseils permettant d'organiser la campagne à l'échelle locale.

Les Sociétés Alzheimer ont organisé la campagne dans le cadre du Mois de la sensibilisation à la maladie d'Alzheimer en janvier 2018. Les résultats ont été impressionnants : elle a bénéficié d'une couverture médiatique nationale à la radio, la télévision et dans les journaux, mais a aussi été la cause d'une activité virale intense dans les médias sociaux (près de 25 000 personnes ont visité le site ilivewithdementia.ca/accueil/). La portée médiatique a quant à elle, augmenté de 2397 % année après année. 

Roger Marple :
Partager son expérience pour éduquer les autres

Depuis qu'il a reçu son diagnostic de maladie cognitive à début précoce en 2015, Roger Marple prend la défense des autres avec passion et s'emploie à dissiper les mythes au sujet des maladies cognitives, mais aussi à atténuer la stigmatisation qui les entoure.

En tant que participant à l'étude Partenariat canadien pour l'établissement des priorités sur les maladies cognitives, il a aidé à identifier les 10 priorités de recherche pour les chercheurs canadiens et organismes bailleurs de fonds. Membre du Conseil consultatif de la Société Alzheimer qui compte huit membres atteints d'une maladie cognitive, il a contribué à l'élaboration d'un guide de ressources pour aider les organisations à encourager la participation active des personnes atteintes d'une maladie cognitive. Roger et les membres de ce groupe ont également animé des séances de formation pour aider les membres du personnel de la Société Alzheimer à devenir des partenaires encore meilleurs pour les personnes atteintes. Et, plus important encore, il a fait part de son expérience par le biais de notre campagne de sensibilisation. « Les maladies cognitives ne font pas de différence, et cela inclut l'âge, déclare Roger. Quand vous rencontrez une personne atteinte d'une de ces maladies, oubliez toute idée préconçue et voyez la personne telle qu'elle est, ici et maintenant. »



Roger Marple

Comprendre le rôle de la recherche

Chaque jour, la recherche nous rapproche de la découverte d'un remède contre la maladie d'Alzheimer et les autres maladies cognitives, mais aussi de la découverte de nouvelles approches qui nous permettront d'améliorer les soins et la qualité de vie des personnes atteintes.

Tous les Canadiens tireront profit de la découverte d'un tel traitement. Il réduira en outre le fardeau de plus en plus lourd qui pèse sur notre système de soins de santé et il contribuera à tracer un meilleur avenir pour la prochaine génération.

Nous sommes fiers d'épauler quelques-uns des esprits les plus brillants du Canada dans ce travail crucial. →

Processus d'approbation des médicaments pour le traitement de la maladie d'Alzheimer au Canada

ÉTAPE 1

RECHERCHE BIOMÉDICALE

Les essais en laboratoire permettent de déterminer les effets d'un médicament.



De 3 à 6 ans

ÉTAPE 2

ÉTUDE PRÉCLINIQUE

Le médicament est administré à des animaux* pour établir son efficacité. Seulement 5 médicaments sur 5000 passent cette étape.

ÉTAPE 3

ESSAIS CLINIQUES

Phase 1: le médicament est administré aux humains pour déterminer le seuil de tolérance et la posologie efficace.

ÉTAPE 4

Phase 2: le médicament est administré à des humains atteints de la maladie d'Alzheimer. Ils sont comparés à un groupe témoin. Les chercheurs évaluent l'innocuité, l'efficacité, les effets secondaires et la posologie optimale du médicament.

De 6 à 7 ans



Le Programme de recherche de la Société Alzheimer (PRSA)

Célébrant ses 30 ans, notre programme national emblématique d'évaluation par les pairs a permis d'attribuer 3,4 millions de dollars à 24 chercheurs travaillant sur une large gamme de projets axés sur l'aspect biomédical et celui de la qualité de vie. Nous sommes reconnaissants envers les Sociétés Alzheimer et les donateurs partout au pays qui permettent de financer le PRSA.



Consortium canadien en neurodégénérescence associée au vieillissement (CCNV)

Le Consortium canadien en neurodégénérescence associée au vieillissement (CCNV) représente le plus gros effort visant à comprendre les maladies cognitives au Canada. Plus de 350 cliniciens et chercheurs partout au pays se sont unis pour former le CCNV et accélèrent les progrès de la recherche sur la maladie d'Alzheimer et les autres maladies neurodégénératives liées à l'âge, y compris les maladies cérébro-vasculaires, les dégénérescences fronto-temporales et la maladie à corps de Lewy.

En tant que partenaire fondateur du CCNV, la Société Alzheimer du Canada s'est engagée à verser 4,05 millions de dollars sur une période de 5 ans (2015-2019) pour ces efforts et elle est fière d'avoir soutenu bon nombre des chercheurs travaillant sur des projets cruciaux au CCNV par le biais du PRSA. À ce jour, on notera les réalisations suivantes :

- Formation de 20 équipes au Canada menant des recherches de pointe dans les domaines de la prévention, du traitement et de la qualité de vie.
- Publication des résultats des études dans plus de 100 journaux scientifiques.
- Création d'une cohorte nationale de patients de plus de 2000 Canadiens à des fins de recherche.
- Transfer des connaissances continu au public et aux décideurs politiques par le biais d'un programme consacré.
- Collaboration avec d'autres initiatives fédérales, notamment le Centre for Aging & Brain Health Innovation (CABHI), l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (élc) et AGE-WELL.

En moyenne, **12 ans et 359 millions de dollars** sont nécessaires pour qu'un médicament fasse son chemin, du laboratoire à la personne atteinte d'une maladie cognitive.

ÉTAPE 5

ESSAIS CLINIQUES (SUITE)

Phase 3 : la demande d'essai clinique de la phase 3 est soumise à la Direction des produits thérapeutiques (DPT) de Santé Canada. Cette phase comprend des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer supplémentaires qui ont d'autres maladies et contre lesquelles elles prennent d'autres médicaments. L'efficacité du médicament, les effets secondaires, le mode d'utilisation ainsi que la posologie idéale sont étudiés sur une population plus importante.

ÉTAPE 6

PRÉSENTATION DE DROGUE NOUVELLE

Le médicament est soumis à la Direction des produits thérapeutiques de Santé Canada qui procède à une évaluation des risques/avantages. Si les avantages l'emportent sur les risques pour les utilisateurs ciblés, la Direction générale des produits de santé et des aliments (DGPSA) de Santé Canada approuve le médicament.

De 6 mois à 2 ans

ÉTAPE 7

CONTRÔLE CONTINU

Santé Canada continue de contrôler l'efficacité du médicament ainsi que les effets secondaires après l'approbation.



Faits marquants de la recherche



D^{re} Anne Almey



D^{re} Gillian Einstein

Examiner le lien entre œstrogène et maladies cognitives

Les femmes ont tendance à vivre plus longtemps que les hommes. Elles présentent toutefois un risque plus élevé de développer une maladie cognitive. Cependant, l'âge n'explique peut-être pas tout derrière la plus forte susceptibilité à la maladie.

Sous la supervision de la D^{re} Gillian Einstein (une cousine éloignée du célèbre scientifique Albert Einstein), de la Chaire Women's Brain Health and Aging à l'Université de Toronto, et de la D^{re} Natasha Rajah, Directrice du Centre d'imagerie cérébrale de l'Institut Douglas et professeure associée au Département de psychiatrie à l'Université McGill, la D^{re} Anne Almey, boursière en recherche post-doctorale, met à profit le financement du PRSA pour étudier le rôle joué par l'œstrogène sur la santé cognitive et cérébrale des femmes. Elle comparera une population de femmes ayant un niveau de circulation d'œstrogène faible et un groupe témoin de femmes dont la circulation est normale.

La D^{re} Almey espère clarifier le rôle que joue l'œstrogène dans le fonctionnement cognitif et neurobiologique des femmes et peut-être contribuer à des traitements pour ralentir la progression ou prévenir le développement de la maladie d'Alzheimer chez les femmes.



D^r Simon Duchesne

Détecter les maladies cognitives des années avant l'apparition des symptômes

De plus en plus d'éléments suggèrent que certains changements peuvent être détectés dans le cerveau des années (et même des dizaines d'années) avant l'apparition des symptômes d'une maladie cognitive. Soutenu par une subvention du PRSA, le D^r Simon Duchesne, professeur associé au service de radiologie de l'Université Laval et président du volet Biomédical du PRSA, utilise l'imagerie par résonance magnétique (IRM) pour étudier le cerveau des personnes atteintes d'une maladie cognitive et celui de celles qui ne le sont pas.

L'objectif du docteur Duchesne est d'identifier rapidement la maladie, maximisant ainsi la fenêtre de traitement (et donc son efficacité) du style de vie et des approches aux médicaments pour combattre la maladie d'Alzheimer et les autres maladies cognitives.



D^{re} Debra Sheets

Comprendre le pouvoir de la musique pour améliorer la qualité de vie

L'isolement social est l'une des conséquences fréquentes de la maladie d'Alzheimer chez les personnes atteintes et les aidants. Les avantages de la musique et des arts chez ces personnes sont bien connus et les preuves anecdotiques ont démontré que les chorales sont particulièrement prometteuses. Elles offrent à leurs membres un sens du contact, améliorent l'humeur et l'estime de soi, réduisent le stress, mais leur offrent également l'opportunité d'exprimer leur voix et d'en apprendre plus les uns des autres.

Grâce à une subvention « Qualité de vie » du PRSA, la D^{re} Debra Sheets, professeure associée à l'École des sciences infirmières de l'Université Victoria, étudie les avantages d'une chorale intergénérationnelle qui réunit des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer, des aidants et des étudiants du secondaire de la communauté à Victoria (C.-B.) L'objectif consiste à utiliser les résultats de l'étude pour préparer une trousse à outils des meilleures pratiques. Celle-ci pourra être utilisée par d'autres organismes qui souhaitent lancer une chorale communautaire destinée aux personnes atteintes d'une maladie cognitive.

Comprendre le rôle des partenaires

Nos partenaires corporatifs et communautaires nous aident à étendre notre portée et notre impact de manières incroyables.

Ils font part de leur expertise et de leur énergie par le biais de programmes continus et d'événements annuels pour faire une différence chez les

personnes touchées par la maladie d'Alzheimer dans leur propre communauté et partout au Canada. →



David Hearn

Minds in Motion^{MD}

Les recherches démontrent qu'un mode de vie sain aide non seulement à réduire les risques de maladie cognitive et d'autres maladies chroniques, mais qu'il améliore également la qualité de vie, ralentit la progression de la maladie et améliore la capacité à gérer quelques-uns des défis accompagnant les maladies.

C'est l'esprit à l'œuvre derrière le programme Minds in Motion^{MD} de la Société Alzheimer, un programme consacré à l'activité physique et à la stimulation cognitive des personnes au stade précoce et au stade avancé de la maladie et leurs aidants.

Tout d'abord développé par la Société Alzheimer de la Colombie-Britannique en 2009, le programme actuellement proposé dans 16 endroits s'est agrandi de 12 sites pilotes supplémentaires partout au Canada, et bien d'autres sont à l'étude, grâce au soutien du Programme Innovation industrielle et Partenariat du Canadian Centre for Aging & Brain Health Innovation.

Tout au long d'un programme d'une durée de 8 semaines, les participants doivent effectuer une série d'exercices simples axés sur la flexibilité, la force physique et l'équilibre en participant à des activités ludiques et stimulantes comme la zumba ou la danse. Les jeux cérébraux, des jeux-questionnaires, des arts visuels, les récits et d'autres activités



Participants à une classe Minds in Motion

constituent la partie cognitive du programme.

Pour les personnes atteintes d'une maladie cognitive, les avantages de la participation à ce programme sont multiples : amélioration de l'équilibre et de la mobilité, fonctionnement mental aiguisé, augmentation de la confiance et du sens de l'inclusion sociale. En fait, de nombreux participants choisissent de trouver des exercices supplémentaires et des programmes communautaires en plus de leur classe Minds in Motion hebdomadaire.

Pour les aidants, c'est une opportunité de se concentrer sur leur santé et bien-être personnels, tout en s'amusant avec la personne dont ils s'occupent. Et, sur

l'un des sites, 90 % des membres du personnel et des bénévoles du centre récréatif qui organise le programme ont indiqué une plus grande connaissance et une meilleure compréhension des adultes plus âgés et/ou des maladies cognitives.

« [Dans le groupe], il y avait une personne déjà au stade avancé de la maladie d'Alzheimer. Et on se demandait si le groupe n'était pas trop pour elle, déclare la fille d'un participant au programme Minds in Motion. Mais certaines choses dans son cerveau ont commencé à changer. Une autre femme m'a dit que le groupe avait aidé sa mémoire et son esprit. C'est un médicament qu'aucun médecin ne peut prescrire! »



Des Canadiens participent à la Marche pour l'Alzheimer pour recueillir des fonds pour aider les personnes atteintes de la maladie et d'autres maladies cognitives.

RBC Gestion de patrimoine, Successions et fiducies

Plus de 90 % des dons planifiés que nous recevons à la Société Alzheimer du Canada proviennent de testaments et de legs. Notre partenariat avec l'équipe Gestion de patrimoine, Successions et fiducies de la banque RBC a commencé en 2016. Il nous aide à nous assurer que nos ressources en ligne destinées aux Canadiens qui souhaitent faire un don planifié à la Société Alzheimer soient claires et utiles. Nos partenaires de chez RBC nous ont aussi aidés à former les membres de notre communauté au sujet des opportunités de legs et de dons planifiés à la Société. Rendez-vous à la page « Un don par testament » sur alzheimer.ca pour prendre connaissance de nos ressources. Elles comprennent des billets de blogue ainsi que des vidéos présentant des donateurs ainsi que des experts en matière de patrimoine et de fiducie qui vous expliqueront pourquoi et comment inclure un don dans votre testament.



Gestion de patrimoine
Successions et fiducies

La Fondation David Hearn

Après avoir perdu deux proches des suites de la maladie d'Alzheimer, le golfeur du PGA Tour, David Hearn et sa femme, Heather, ont voulu aider les autres personnes touchées par la maladie. Fondée en 2015, l'objectif central de la Fondation David Hearn est d'aider la Société Alzheimer du Canada à sensibiliser le public, améliorer les soins des personnes dans le besoin et la qualité de vie des personnes atteintes, tout en habilitant les Canadiens à agir et à créer des changements positifs.

En juillet 2017, la Fondation David Hearn a organisé son sixième tournoi annuel Golf Classic qui a permis de recueillir plus de 130 000 \$ pour aider la Société Alzheimer du Canada et la Société Alzheimer de Brant, Haldimand Norfolk, Hamilton Halton dans leur travail. À ce jour, le tournoi a permis de recueillir plus de 500 000 \$ pour aider les Canadiens atteints d'une maladie cognitive et les personnes qui s'en occupent.



Extendicare

En juillet 2017, Extendicare Assist, le service gestion et conseil d'Extendicare Inc., a organisé son sixième tournoi de golf de bienfaisance, Charity Golf Classic, à Ottawa au profit de la Société Alzheimer du Canada. Le tournoi a permis de recueillir plus de 600 000 \$ à ce jour, dont 127 000 \$ en 2017. Les contributions d'Extendicare ont été mises à profit pour créer l'atelier Relational Caring Learning Series pour améliorer la qualité des soins et la qualité de vie des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une autre maladie cognitive résidant dans les établissements de soins de longue durée.

Les soins relationnels, ou les soins centrés sur la personne, sont un modèle de soins basé sur des relations de respect, de confiance, de compassion et d'empathie entre les personnes qui travaillent dans les établissements de soins de longue durée et les familles. L'atelier est une composante importante de notre travail continu. Il permet de guider un changement de culture nécessaire vers les soins centrés sur la personne. Apprenez-en plus au sujet de notre initiative de changement de culture à : alzheimer.ca/changementdeculture





« Les personnes atteintes d'une maladie cognitive qui dévoilent leur maladie aux membres de leur famille et leurs amis sont mes héros de tous les jours. Si une personne fait ce pas et éclaire la communauté, alors un grand pas a été fait. »

– Mario Gregorio, Ambassadeur de la campagne de sensibilisation de la Société Alzheimer.

La Marche pour l'Alzheimer

La Marche nationale pour l'Alzheimer (renommée Marche pour l'Alzheimer du Groupe Investors en avril 2018) est l'événement de collecte de fonds le plus important consacré à la maladie d'Alzheimer et aux autres maladies cognitives. Chaque année, des marcheurs enthousiastes se réunissent autour d'un objectif commun : recueillir des fonds cruciaux pour des programmes et des services locaux qui aideront les personnes et les familles touchées par la maladie d'Alzheimer ou une autre maladie cognitive. Plus de 25 000 participants et plus de 250 Marches ont permis de recueillir plus de 4,9 millions de dollars dans les communautés au Canada en 2017. Pour en apprendre plus et vous inscrire à la Marche pour l'Alzheimer du Groupe Investors dans votre communauté, rendez-vous à marchepourlalzheimer.ca.



La Pause-café^{MD}

En 2017, 2000 événements Pause-café ont été organisés dans les communautés au Canada et ils ont permis de recueillir 600 000 \$: des fonds qui profitent directement aux programmes et services proposés par les Sociétés Alzheimer locales. La Pause-café, notre événement de collecte de fonds le plus ancien, est passé d'une initiative populaire à une célébration communautaire entre amis, familles et voisins. À cette occasion, ils se réunissent dans les endroits publics pour faire un don en échange d'une tasse de café et afficher leur soutien envers les personnes atteintes d'une maladie cognitive ou les aidants. Merci à Melitta, notre commanditaire en nature, pour le succès qu'a connu l'événement de cette année. Découvrez-en davantage au sujet de la Pause-café à alzheimer.ca/fr/Pause-cafe



Comprendre le rôle du gouvernement

Le 22 juin 2017, le Canada s'est engagé à préparer une stratégie nationale sur les maladies cognitives. L'adoption d'une *Loi concernant une stratégie nationale sur la maladie d'Alzheimer et d'autres démences* signifie que le gouvernement du Canada répondra à l'ampleur, l'impact et aux coûts écrasants engendrés par ces maladies.

Notre stratégie nationale sur les maladies cognitives deviendra notre outil le plus puissant pour transformer les soins aux personnes atteintes d'une maladie cognitive au Canada, mais aussi les faire passer au cran supérieur.

Les expériences des pays déjà dotés d'une telle stratégie nous enseignent que des efforts coordonnés et ciblés à l'échelle nationale améliorent les résultats de tous les aspects des soins et de la recherche.

On s'attend à ce que la stratégie soit présentée début 2019. Les décideurs politiques, les personnes atteintes d'une maladie cognitive, les aidants et les intervenants de partout au pays travaillent de concert pour faire part de leurs commentaires et suggestions sur cette stratégie sans précédent. La Société Alzheimer du Canada est fière de contribuer à l'élaboration de la stratégie et continuera d'être une ardente défenseuse de tous les Canadiens touchés par ces maladies.

Comprendre le rôle des donateurs

Merci!

Votre soutien généreux nous aide à trouver un remède et à identifier de nouvelles thérapies potentielles qui pourraient modifier le cours de la maladie d'Alzheimer,

comprendre les différentes formes de maladies cognitives et améliorer la qualité de vie, des soins et la sécurité de toutes les personnes touchées. →



Caroline Wight:
Faire un don pour soutenir d'autres aidants

Mariés depuis 48 ans, Caroline Wight et son mari, Laurence, ont travaillé côte à côte en tant qu'agents immobiliers pendant de nombreuses années. Mais, lorsque Laurence a reçu son diagnostic de la maladie à corps de Lewy et la mère de Caroline son diagnostic de la maladie d'Alzheimer, Caroline a soudain dû endosser le rôle d'aidante à temps plein.

Soutenir son mari et sa mère avec des travailleurs de soins à domicile, tout en essayant de continuer sa carrière a été une expérience difficile qui l'a isolée. « En tant qu'aidante de deux proches, je savais que si je vacillais, tout s'écroulerait autour de moi, déclare Caroline. J'aurais aimé savoir que la Société Alzheimer pouvait nous aider, mais je ne le savais pas. Je pensais qu'on devait affronter seul ces maladies. »

Caroline n'a découvert l'existence de la Société Alzheimer qu'après la disparition de son mari et de sa mère, huit ans plus tard. « Forte de ma propre expérience en solitaire, j'encourage toujours les aidants à contacter la Société Alzheimer. Je suis tellement impressionnée par leur travail que j'ai inclus la Société dans mon testament, dit-elle. Personne ne devrait affronter seul la maladie d'Alzheimer. »

Laurence et
Caroline Wight

Successions

Succession d'Alan B McLean
Succession d'Anne Marie Schott
Succession de B Joan Hazen
Succession de Dale Ann Humphries
Succession de Donna Gunnell Delaney
Succession d'Eleanor G Chapman
Succession d'Eleanore Crawford
Succession d'Elizabeth Crawford
Succession d'Ernest Bradshaw
Succession d'Ethel Yvonne Leslie Samuels
Succession Françoise Carignan
Succession de Genette Grondin
Succession de Gladys L Collings
Succession d'Helen Godwin Morres
Succession d'Hélène Tanguay Gagnon
Succession d'Inger Hansen
Succession de James N Sauvageau
Succession de Katherine Constance Millins
Succession de Kathleen Bresnahan
Succession de Kenneth Snowdon
Succession de Leslie H Bertouche
Succession de Magnus Harper Bayne
Succession de Margaret Cunningham LaForest
Succession de Mary Louise Fitz
Succession de Mike Wiersma
Succession de Morton Lewis Manilla
Succession de Noella Lahaie
Succession d'Olive Andriashyk
Succession de Pauline Spatz
Succession de Reginald GG Allman
Succession de Robert Grant Smith
Succession de Robert Lock
Succession de Robert Watters
Succession de Sandra Jill Wieland

Donateurs importants

100 000 \$ et plus

Baycrest
Extendicare (Canada) Inc.
Fonds Constance Ryan
Almanzor Michaud
Le Fonds de bienfaisance
Warren Y Soper

De 50 000 à 99 999 \$

La Fondation David Hearn
La Fondation Garron
La Fondation William & Onda McCarlie

DE 10 000 à 49 999 \$

AGF Management Limited
La Fondation de la Famille Barret
Ivan J Beare
La Fondation Bob Collier
Kathleen Bresnahan
Yokie Chu
Société de services de titres mondiaux
CIBC Mellon
Colliers Macaulay Nicolls Inc.
La Fondation de la Famille Crist
Administrateurs de la Fondation GJ Garden of Life
Le Fonds Hazel & Fred Dearsley
Leon's Furniture Ltd.
La Fondation de la Famille LeVan
Mme Marjorie Logan
Basil F McDonald
M. John Allan Mills
Mme Patricia Mulder
Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick Inc.
La Fondation caritative Otto & Marie Pick
La Fondation RBC/Gestion de patrimoine RBC
La Fondation Rene Karrer
Revera Long Term Care Inc.
M. Alois Schoen
Sobey's
Le Fonds Walter Peterborough

De 5000 à 9999 \$

Mme Shamim Ahmad
Amex Canada
La Fondation Ann and Roger Phillips
Le Fonds Archibald & Lavina Knight
M. William E Barnett
B Lynn Beattie
Jocelyn N N Braithwaite
M. Malcolm Burford
Caisse de bienfaisance – Fonds communautaire CN
Charles River Laboratories Inc.
M. Bob Cronin
M. Walter & Mme Shirley Durk
Dr Roger Eamer
M. John Emery
Enertrak Inc.
Fonds de dotation Ezekiel and Cely Schouela
Mme Lisa Foster
M. David French
M. Rick Giammarino
Greater Toronto Sewer & Water Contractors' Assoc.
M. William Haines
Mme Denise Herbert
M. Joseph Hrubizna
Mme Vivian Hutchison
Médicaments novateurs Canada
IT Weapons
C Kurt
M. Marc Legault
M. Robert Lemon
Gary H Macdonald
Mme Ephraim Martin
Keith McQueen
Audrey Miklos
1,625,895 Ontario Limited
Ontario Power Generation Inc.
M. Alain Ouimet
La Fondation Philip Smith
Popeyes Supplements Canada Corporation
Michele Power
Marchés de capitaux RBC

M. Paul Rosen
Mme Margaret Shaw
La Fondation de la Famille Smith
Mme Joan Alston Stewart
La Fondation caritative de la Famille Barber
Thomas, Large & Singer Inc.
Mme Debbie Watt
Mme Willa Woods
M. David Wright
Mme Shirley E Young

De 1000 à 4999 \$

Anonymes (5)
M. Robert Abrams
M. Grant Abriel
M. Chad Adams
La Fondation AESARA
M. Heinz Ahmer
M. Gino Alberelli
Alberta Lift
Alderwood United Church
All In One Canada Inc.
Mme Helen Anderson
M. E Edvard Anderson
M. William J Anderson
M. Stuart Anderson
Fonds anonyme
Cabinet dentaire Anthony McNally
M. Jacques Archambault
Mme Melissa Armeni
Mme E Louise Arnott
M. Lowell Aronoff
Mme Stacey Arthur
M. Robert John Ashe
Mme Martha-Lynn Astle
ATCO Electric
M. Joy Atherton
M. Robert Atkinson
M. Raymond Auger
M. Peter Aust
Mme Christine A Babcock
M. Darren Baccus
Mme Mary Bacon
M. Mauro Bagnariol

Mme Linda Marie Ball
Mme Nancy Barat
M. Lloyd Barbara
M. Kirk Barton
Beacon Hill Enterprise Inc.
Mme Agathe Beaumont Bezeau
Bison Transport Inc.
M. David Black
Black & McDonald Ltd.
Mme Cynthia Blumenthal
M. Paul Boesch
M. Walter M Bowen
La Fondation Brabant
Mme Gillian R Brain
M. Dean Brayer
M. Joseph Brazier
La Fondation Brian and Susan Thomas
M. Raymond Brodeur
M. Barry Brookes
M. John Brophy
Walter & Lisa Balford Brown
M. Benjamin Brown
M. Mel Bruce
M. Michel Brusset
Mme Janet Brydon
M. Robert Buchanan
The Burnie Group Inc.
Bruce Burton
La Fondation Calgary
M. Peter Callaghan
Mme Lillias Cameron
M. John W Campbell
La Fédération canadienne de bridge
Canadian Living
M. Bruce D Cappel
M. Wayne R Carswell
Dr John Catherwood
CDSPI
La Fondation des employés Cenovus
Dr Zdenek Cernovsky
Mme Céline Chabot
Mme Monique Chamberland
M. Daniel Ruben Kwong Chan
M. André Charpentier
M. Robert Chiasson
M. Robert Child

Comprendre le rôle des donateurs

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| Mme Jessie Ching | W A Duns Moor | Mme Debbie Gardiner | IBM-UK | M. Robert G Lemon |
| M. Roger Choquette | M. André Duval | La Fondation caritative Gary Bluestein | Fédération internationale des ouvriers du transport | Mme Francine Letourneau |
| M. D James Christie | M. Stephen Earle | M. Paul Gibbons | Le Groupe Investors | Mme Normande Levesque |
| M. James Cline | M. Ross Edgett | M. Ian Gibson | La Fondation de la Famille J E Panneton | M. Eric P Levy |
| La Famille Coll | M. Stanley Elder | Mme Wendy Giuffre | J M Forbes & Co. LLP | Mme Sigrid Lewicki |
| M. William B Collins | Le Fonds de la Famille Elisabeth Fulda | Globocam | Jalima Holdings Ltd. | Mme Headley G Lewis |
| Congrégation Servantes de Notre – Dame Reine Du Clergé | Mme Mary E Ellis | Mme Christina A Godber | Janet Ingraham Personal Real Estate Corporation | Mme Janice M Ley |
| M. David Cook | M. James E Ellis | Dr Peter Goldberg | Fondation John & May Haggans | Mme Louise Lim |
| M. Kenneth G Copland | Fonds caritatif Ena & Bernard Tam | Mme Cynthia Goodman | M. John M Johnson | Linda Uniat Professional Corp. |
| Mme Brenda Corkhill | M. Jeffrey Engel | M. John Gordon | M. Warren Jones | Mme Lindy Corp |
| M. Byron Corner | Fondation Enterprise Rent A Car Canada | Mme Aline B Gosselin | M. Nick Kaeser | M A Lukachko |
| Corvette Club Of Ontario Inc. | M. Joe Essaye | M. Michael Grace | M. Adrian A Karpluk | M. Allan Lundell |
| Mme Eleanor Cosman | Mme Shelley-Anne Eves | Mme Grace Graham | Mme Jozefa Kastelic | M. R Theodore Lutz |
| Fondation caritative de la Famille Cotton | Exiger LLC | M. Scott Graham | M. Marvin Katz | Mme May Lynch |
| M. Raymond Coulombe | Mme Wendelin Ezzat | Mme Olive Maxine Graham | M. Thomas R Kelly | Dr George MacDougall |
| M. André Courtemanche | M. Matt Fagan | M. Gordon Grainger | M. Dave Kelman | Mme Marie A MacInnes |
| M. Neil Cousins | M. Alireza Faghani | Mme Anita Greenberg | M. Stephen Kennedy | M. Robert Mackenzie |
| M. Russel Cox | Mme Louise Fast | Greenhouse Marketing & Communications Inc. | M. John Kerwin | Fondation caritative Mackenzie Investments |
| Mme Jane Cronin | M. Klaus Feikes | Mme Maria Gregorio | Keybase Financial Group Inc. | Mme C K MacLaurin |
| Mme Dorothy Cruikshank | M. Ernie Fels | La Fondation Grenadier | M. Vincent Kho | Mme Janet Macmillan |
| M. David A Crump | Mme Debra Fendrick | M. Alex Grenzebach | M. Kenneth P Kirkland | Mme Esther Madill |
| M. Murray Cummings | Mme Marguerite Fillion | Mme Margaret Halmer | Dre Judy T Klassen | Mme Yan Yan Grace Man |
| Mme Agnes Curran | M. Russell Finch | M. Poul Hansen | M. Holger Kluge | M. Deborah Mansell |
| Dr Peter Cybulski | M. George Fink | Hargrave Ranching Co. Inc. | M. John Knebel | M. John T Mappin |
| M. Simon Dallimore | Mme Elizabeth M Finlay | M. Grant Harland | Mme Marilyn Knowles | Mme Bianca Marcus |
| M. Donald Daoust | Dr Michael Fiorino | Mme Patricia Harriman | S Jean Koetsier-Adams | Le Fonds de la Famille Marie and Fred Kernaghan |
| M. Peter Davies | Mme. Karen E Floyd | Temple Harris | Mme Nathalie Kostka | M. Glenn Marr |
| La Fondation Davies Ward Phillips & Vineberg | M. Peter Fograscher | Mme Janet Haslett-Theall | KPMG MSLP | Mme Karin Marshall |
| M. Gordon Davis | Mme Betty Foley | Le Fonds caritatif de la Famille Hawkey | M. Roland Laird | M. Rick Martin |
| M. André De Bellefeuille | M. Christopher Forman | La Fondation Henriette & Leonard White | M. Philip Lamont | M. Antonio Masella |
| Mme Connie De Rooy | Mme Patricia A Fortier | M. Thomas Hicks | M. Raymond Langlois | Mme Mary Maselli |
| Dealer Solutions North America | M. Kenneth R R Fowler | Dr Brian P Higgins | M. Roger M Laporte | Mass Environmental Services Inc. |
| Mme Rita Desjardins | M. Geoff Francis | Mme Nancy Hobin | Dre Mona Lavoie | M. Philip O Maude |
| Mme Julie Desmeules | La Fondation de la Famille Frank & Azniv Lochan | M. Donald D Hogarth | M. Sean Lawton | M. Robert McDonald |
| M. Paul H Dirksen | M. Philip Freischer | Mme Barbara J Holding | Mme Thi My Hoa Le | Mme Maria Z I McDougall |
| Mme Kamala Dixon | M. Jason Friedmann | M. Robert Hole | Mme Susan Florence Le Roy | Mme Mary Anne McDowell |
| Fonds Don, Edith & Tom Bumstead | Dr William Clark Friend | Mme Adair Hope | Mme Gaétane Leblanc | Mme Faye R McGillivray |
| Mme Madeleine Downs | M. Harvey Fruitman | Le Fonds de la Famille Horn | Mme Rosemary D Leckie | M. Martin McGurk |
| Dr Patrick Gudgeon Medicine Professional Corporation | M. Michael Furtner | Mme Lindsay Horwood | M. Edwin Lehtinen | M. Robert McKay |
| M. Grant S Drysdale | Mme Anne Gagné | WBG Humphries | M. Bernard Lemaire | Mme Catherine S McKay |
| Mme N Louise Dryver | M. Gregory Galardo | M. Brian Hurley | Mme Angèle Lemire | Mme Karen McKeown |
| Dr Maire A Duggan | M. Diego Daniel Gallo | IATSE Local 891 | | Mme Janet McLean |
| Mme Yvonne Dumas | Fonds de la Famille Gallop | IBM | | McLeish Corr-A-Box Packaging & Design |

| | | | | |
|----------------------------------|---|--|--|---|
| G Douglas McLeod | M. John C Parker | Rovinelli Construction Inc. | Telus Corporation | M. Philip Whittall |
| Mme Dianne McMullen | M. Roberto Daniele Pascucci | Légion royale canadienne, filiale 239 | La Compagnie d'Inspection et d'Assurance Chaudière et Machinerie du Canada | M. Yurie Wiens |
| M. Gary McMurray | Mme Marcella Pastor | M. Donald W Sales | Mme A Devitt Thiel | M. Robert John Wilcox |
| M. Maureen McVicar | M. Scott Pattinson | Club de bridge de Saskatoon | Mme Sharon C Thomas | M. Peter Wilkinson |
| M. Patrick Meagher | Le Fonds de la Famille Paul Boucher | Dr David W Saslove | M. Jeremy Thompson | Mme Audrey M Wille |
| M. Roxanna L Meek | M. Normand Payette | M. Bill Saul | Mme Maggie Thompson | Fonds William H & Nora Hickson Kelly |
| Fondation Mennie | M. Ian Pearce | M. H Murray Saunders | Mme Nancy Thomson | Fonds de la Famille William Pink |
| M. Henry S Mews | Mme Carolyn Peek | Mme Bernadette Schmaltz | Thomson Reuters | Mme E J Williams |
| Fondation Michael Allan Johnson | M. Allen Penney | La Fondation de la Famille Schmitz | Mme Pat Thorburn | Mme Beryl Williams |
| Mme Ellen Michelson | M. Francois Pepin | M. Roy Schofer | Dr Gordon Roy Thordarson | M. Herbert A Willis |
| Mme Margaret D Middleton | Mme Carolyn J Pepler | Dr Peter Scholefield | R John Todd | Mme June M Wilson |
| Mme Beverley Miller | M. Dennis Perry | Mme Leslie Scott | Mme Fran Tomecko | M. Roy Wilson |
| Mme Susan Mingie | M. John Phelan | M. Duncan Scott | Suet On Tong | Mme Ann Wimmer |
| Mme Marcelle Mitchell | Mme Dorothy Phillips | Serad Holdings Limited | M. Gerald Toogood | M. George T Winton |
| M. Ben Mitchell-Banks | Fonds Philpot | M. Carlo Squassero | Mme Ada Trak | M. Myron Wolfe |
| M. F Grant Moffat | Mme Shirley Piers | Mme Chantal Shaner | M. Victor Tucker | M. David Woods |
| Mme Ainslie Moignard | Dre Ruth Roach Pierson | M. Richard Shepherd | Mme Betty Ruth Tuckett | La Fondation Woods |
| Mold-Masters (2007) Limited | Mme Cynthia A Potts | Mme Ellen F Shields | M. Robert Tully | M. Christopher J Woodward WRC Inc. |
| Mme V Louise Morley | M. Randy Powell | M. Stephen Sienko | Mme Mary Jo Turner | M. Robert Wright |
| M. Jack Morrish | Power Corporation du Canada | Mme Patricia H Silverthorne | Fonds V Alan & Leona Moore | Mme Jacqueline Wright |
| Mme Mary Mowbray | Prairie Oilfield Contracting Ltd. | M. David William Simpson | M. Jeffrey David Vallis | York Realty Inc. |
| M. Jack Mundy | M. Andre Pratte | M. Scott Sinclair | M. Michael A Van Leeuwen | M. Dan Young |
| Mme Jean Murphy | Provincial Employees Community Services Fund | M. Thomas C Singer | Vast Auto Distribution Ontario | M. Winston Yuen |
| M. William Murray | M. Ralph Pyle | M. Roger Smith | M. Pieter Venema | Mme Joyce Zemans |
| M. John Murray | M. Robert J Pyne | M. Robert Somerset | M. Larry Vernon | |
| Mme Manon Nadeau | M. Dick Quan | Mme Joan Souch | Mme Shirley Y Viertelhausen | |
| Mme Francie Nadeau-Keats | Rachelle Paradis Medicine Prof. Corp. | M. John R Spice | M. George H Vinall | |
| M. John Neely | Fondation Raschkowan | M. James Spring | Mme Jacqueline Von Wishtinghausen | |
| Mme Margaret Newall | Fondation Raymond James Canada | Église presbytérienne St Andrew | Mme Marijke Waddell | |
| New-Can Group Inc. | Banque royale RBC | Staffmed Solutions Inc. | M. Michael Walker | |
| M. David Lee Nichols | RCMP Officers' Presentation & Floral Fund | M. James Stanford | M. Ian Warkentin | |
| La Fondation de la Famille Nicol | M. Alan Redway | M. David G Steer | Mme Victoria Watkins | |
| Northwest Atlantic (Canada) | Mme Sandra Reid | Mme Sandra Steeves | M. Stuart Waugh | |
| Mme Lindsay Norton | Mme Diane Relyea | M. Norling Stevens | Fondation WCPD | |
| Mme Margaret Nutt | Revera | W R Stewart | Mme Stephanie Wegrzynowski | |
| M. Brian Oberback | Revera Retirement LP | M. J Bruce Stickle | M. John Weinmayr | |
| Mme Marion O'Keefe | M. Richard C Robinson | Mme Joan Strothard | WeirFoulds LLP | |
| M. Brian Oliver | M. Martin Rodgers | Fondation Sundance | Mme Marion Jean Wellwood | |
| Mme Patricia O'Malley | Rogers Group of Companies | M. Sveinung Svarte | Mme Claire Welychko | |
| M. Chris O'Reilly | Mme Joanne F Rogusky | Mme Barbara C Tardif | Mme Vivian Wenger | |
| M. James P Ounsworth | Mme Margaret Roland | Mme Pauline Tardif | M. George R Whetham | |
| M. Reginald Outhouse | | Mme Elizabeth (Betty) Taylor | Fondation Whiteside | |
| Mme Marie José Overweel | | Mme Elizabeth Taylor | | |
| Mme Reyhan Ozmutlu | | Telsec Business Centres Inc. | | |
| Mme Hélène Paquet | | | | |

Notre conseil d'administration

La Société Alzheimer du Canada comprend des personnes de partout au Canada, y compris un membre de chaque Société Alzheimer provinciale.

Présidente

Marjorie Sullivan, Halifax, Nouvelle-Écosse

Vice-président

Ian Rea, Regina, Saskatchewan

Secrétaire

Kevin O'Shea, St. John's, Terre-Neuve

Trésorier

Ron Noble, Toronto, Ontario

David Anderson, Edmonton, Alberta

D^{re} B. Lynn Beattie, Vancouver, Colombie-Britannique

Don Dybka, Winnipeg, Manitoba

Rev. Faye Forbes, Windsor Junction, Nouvelle-Écosse

André Halley, Montréal, Québec

Lisette Joly, Montréal, Québec

Ashley King, Fredericton, Nouveau-Brunswick

Lynn Murray, Charlottetown, Île-du-Prince-Édouard

Christine Penney, Victoria, Colombie-Britannique

Jim Rivait, Edmonton, Alberta

Pamela Waeland, London, Ontario

Président honoraire

Dale Goldhawk, Pickering, Ontario

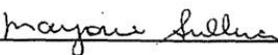
État de la situation financière

| 31 mars | 2018 | 2017 |
|--|----------------------|----------------------|
| Actif | | |
| Court terme | | |
| Encaisse | 3 403 713 \$ | 2 694 493 \$ |
| Placements à court terme (Note 3a) | 311 220 | 1 983 698 |
| Débiteurs (Note 2) | 4 889 966 | 4 734 537 |
| Charges payées d'avance | 49 054 | 44 309 |
| | 8 653 953 | 9 457 037 |
| Placements à long terme (Note 3b) | 8 376 726 | 7 967 363 |
| Placements à long terme grevés d'une affectation (Note 3b) | 1 201 907 | 1 151 729 |
| Immobilisations corporelles (Note 4) | 41 103 | 43 725 |
| | 18 273 689 \$ | 18 619 854 \$ |
| Passif et soldes de fonds | | |
| Court terme | | |
| Créditeurs et charges à payer (Note 5) | 5 472 745 \$ | 6 286 226 \$ |
| Produits reportés (Note 6) | 2 310 150 | 2 185 808 |
| Subventions de recherche à payer (Note 7) | 2 100 229 | 2 114 304 |
| | 9 883 124 | 10 586 338 |
| Produits reportés (Note 6) | 2 169 462 | 2 216 018 |
| Subventions de recherche à payer (Note 7) | 543 407 | 623 528 |
| | 12 595 993 | 13 425 884 |
| Soldes de fonds | | |
| Fonds de dotation | 972 936 | 1 027 261 |
| Investis en immobilisations corporelles | 41 103 | 43 725 |
| Réserve de fonctionnement affecté à l'interne | 2 431 648 | 2 431 648 |
| Fonds de recherche affectés à l'interne | 1 646 926 | 1 568 328 |
| Fonds non grevés d'affectations | 585 083 | 123 008 |
| | 5 677 696 | 5 193 970 |
| | 18 273 689 \$ | 18 619 854 \$ |

Au nom du conseil d'administration :



Administrateur



Administrateur

Comprendre le rôle de la Société Alzheimer du Canada

La Société Alzheimer est le premier organisme de bienfaisance national consacré à la santé qui œuvre pour les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une autre maladie cognitive.

Les Sociétés Alzheimer partout au pays proposent des programmes et des services, financent la recherche, informent le public, organisent des campagnes de sensibilisation et défendent les intérêts des personnes atteintes de toutes les formes de maladies cognitives, y compris de la maladie d'Alzheimer.

Nous dépendons des dons versés par des entreprises et des particuliers, des partenaires de soins de santé et des communautés qui nous aident à mener à bien notre travail important. →

Une mine de ressources

Nous disposons et élaborons constamment une large gamme de ressources actuelles et factuelles consultables en ligne à alzheimer.ca. Elles s'adressent aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une autre maladie cognitive, mais aussi aux professionnels des soins de santé.

Notre objectif est d'aider les personnes aux prises avec l'une de ces maladies à prendre des décisions éclairées et de vivre aussi bien que possible, de la réception du diagnostic à la fin de vie.

En fait, cette année uniquement, nous avons distribué près de 1,5 million de documents à nos Sociétés provinciales et à nos partenaires locaux qui proposent des services directs.



Notre série **Transfer en foyer de soins de longue durée**, par exemple, propose des conseils pour tous les membres de la famille sur toutes les étapes à suivre, de la planification, à la gestion de la transition dans un établissement de soins de longue durée. Elle comprend des listes de contrôle imprimables pour évaluer les établissements ainsi que pour vous y préparer.

Notre série **Visiter une personne atteinte de la maladie** vous aide à renforcer vos liens lorsque vous rendez-visitte à une personne atteinte d'une maladie cognitive.

Nos conseils sur les **soins palliatifs et en fin de vie**, peuvent vous aider à soutenir une personne au stade plus avancé de la maladie.

Apprenez-en davantage

Rendez-vous à **alzheimer.ca** pour y trouver des centaines de ressources utiles et pour trouver la Société dans votre communauté.

Faites une promesse

Je m'engage à :

ME FAIRE ENTENDRE si j'entends une blague ou une autre conversation entraînant une stigmatisation.

ÊTRE PATIENT si je rencontre une personne vivant avec l'Alzheimer.

SOUTENIR les personnes vivant avec l'Alzheimer et leur famille.

Impliquez-vous

Faites du bénévolat auprès de votre Société Alzheimer locale.

Participez à votre Marche pour l'Alzheimer locale.

Participez à votre Pause-café^{MD} locale.

Donnez généreusement

Rendez-vous à **alzheimer.ca** pour faire un don en ligne, ou composez le 1-800-616-8816 pour parler avec nous.

Société Alzheimer du Canada

20, av. Eglinton Ouest, 16^e étage
Toronto (Ontario) M4R 1K8

Téléphone: 416.488.8772
Sans frais: 1.800.616.8816
Courriel: info@alzheimer.ca
Site Web: alzheimer.ca

Société Alzheimer

C A N A D A