



Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal
Montreal Sexual Assault Centre

RAPPORT D'ACTIVITÉS ANNUELLES



**Du 1^{er} septembre 2022
au 31 août 2023**

**Préparé par
Deborah Trent, Directrice
générale
et la collaboration de l'équipe**

Novembre 2023

Comité des femmes actives de Montréal

Table des matières

COMITÉ DES FEMMES ACTIVES DE MONTRÉAL	7
EMPLOYÉES	8
ORGANIGRAMME.....	12
1. L'INTERVENTION DIRECTE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE	13
1.1 Le service désigné pour l'intervention médicosociale en situation d'urgence et les suivis médicaux	13
1.2 Les suivis cliniques	15
TABLEAUX DES STATISTIQUES	18
1. Les bénéficiaires	18
2. Les interventions	18
3. Nombre de nouveaux dossiers ouverts au suivi clinique	18
4. Services cliniques	19
5. Tableaux sur les détails de l'intervention médicosociale	20
5.1 Répartition des urgences par mois le jour à la clinique Medic Elle	20
5.2 Répartition des urgences selon les heures de la journée à la clinique Medic Elle	21
5.3 Répartition des urgences selon les jours de semaine à la clinique Medic Elle	21
5.4 Répartition des urgences par mois le soir, la nuit et la fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal	22
5.5 Répartition des urgences selon les jours de la semaine de soir, nuit et fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal	23
5.6 Délai entre l'agression sexuelle et l'intervention d'urgence	23
5.7 Sources de références vers le centre désigné	24
5.8 Nombre de trousse médicolégaux et médicosociaux sans prélèvements médicolégaux complétés durant l'intervention médicolégaux à la clinique Medic Elle et à l'Hôpital Général de Montréal	25
5.9 Rendez-vous de suivi médical et psychosocial	25
6. Tableaux sur les détails de l'agression sexuelle	26
6.1 Âge de la personne victime	26
6.2 Identité de genre de la personne victime	26
6.3. Langue d'expression de la personne victime	27
6.4. Possibilité d'intoxication involontaire	27
6.5 Nombre d'agresseurs	28
6.6 Endroits où a eu lieu l'agression sexuelle	29
6.7 Lien entre la personne victime et l'agresseur	30
7. Statistiques comparatives de plusieurs années du nombre de cas	31
2. INFO-AIDE VIOLENCE SEXUELLE	32
2.1 Portrait des appelantes et appelants	32
2.2 Équipe d'Info-aide violence sexuelle, encadrement des intervenantes téléphoniques et formation continue	33
2.2.1 Déploiement et mise en œuvre de l'aide financière d'urgence	33
2.2.2 Service de clavardage	34
2.3 Liste des activités de formation continue au cours de l'année 2022-2023.	34
2.4 La promotion d'Info-aide violence sexuelle	35
1. Nombre d'appels	40

2. Genre de l'appelante/appelant	40
3. Âge de l'appelante/appelant	41
4. Langue de l'appelante/appelant	41
5. Sources de références vers Info-aide violence sexuelle	42
6. Provenance des appels	43
7. Répartition des appels selon le type d'appelant	44
8. Répartition des appels : les jours de la semaine	44
9. Raison de l'appel	45
10. Répartition des appels : période de la journée	45
3. SERVICE-CONSEIL AUX CENTRES DÉSIGNÉS POUR L'INTERVENTION MÉDICOSOCIALE AUPRÈS DES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE	46
3.1 L'équipe du Service-conseil	46
3.2 Communication	46
3.3 Mise à jour des outils de l'intervention médicosociale : la trousse médico-légale, la trousse médicosociale sans prélèvements médico-légaux et le Guide d'intervention médicosociale	48
3.4 Une ressource pour le personnel des centres désignés	49
3.5 Formations	49
3.6 Mettre à jour la formation intérimaire basée sur la formation provinciale de 2017 sur l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle	49
3.7 Nouveaux projets 2022-2023	49
3.7.1 Bilan des centres désignés	49
3.7.2 Recommandations adressées au MSSS pour améliorer les services en centres désignés	50
3.7.3 Mise à jour du contenu du site Web	50
3.7.4 Situations de soumission par substances chimiques, dont le GHB, de personnes ne se présentant pas comme ayant été agressées sexuellement	50
4. STAGES DE FORMATION	51
5. LIENS AVEC LES AUTRES ORGANISMES ET RESSOURCES DU MILIEU	51
6. COMITÉS DE TRAVAIL	52
7. LES COMMUNICATIONS DU CVASM	53
8. LE FINANCEMENT	59
Les activités de collecte de fonds, de dons individuels et corporatifs	60

Mot de la Présidente du conseil d'administration et de la Directrice générale

Cette année le Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal (CVASM) - Montreal Sexual Assault Centre (MSAC) a passé le cap de 43 ans d'existence. Il continue de prendre de l'expansion et de croître avec ses nouveaux mandats et l'augmentation de son personnel. Il œuvre toujours à la réalisation de sa mission d'offrir un espace sécuritaire, sans jugement ou toute personne touchée par la violence sexuelle sera accueillie, écoutée, crue et accompagnée dans le respect de ses choix.

L'exercice financier 2022-2023 nous a permis de revenir à une certaine normalité et de sortir de la période la plus difficile de la Covid 19. Cette pandémie a apporté son lot de modifications du travail et certaines perdurent dont le télétravail.

Tout comme l'année précédente, la priorité du CVASM a été de maintenir les services essentiels tout en s'assurant de la santé et du bien-être des employées.

Nous soulignons quelques activités et projets particuliers de la dernière année :

- À partir de septembre 2022, notre centre désigné pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle a accueilli un nouveau partenaire, la Clinique Médic Elle (CME) qui vient compléter l'offre de service avec le CVASM et l'Hôpital Général de Montréal.
- La participation d'Info-aide violence sexuelle dans le programme de l'Aide financière d'urgence (LAFU) en collaboration avec le ministère de la Justice et SOS violence conjugale s'est poursuivie et le déploiement du programme dans toutes les régions du Québec s'est complété en juin 2023.
- La mise en œuvre d'un outil de clavardage qui est un nouveau canal pour rejoindre Info-aide violence sexuelle. Collaboration avec le Service aux collectivités de l'UQAM pour lancer la recherche « Du soutien par téléphone au soutien par clavardage : adaptation et évaluation des pratiques communicationnelles d'un service d'intervention en matière de violence sexuelle » dirigée par les professeurs O. Turbide et C. Bourassa-Dansereau du département de Communication sociale et publique, avec la chercheuse E. Huot. - formation et projet de recherche avec l'UQAM.
- Les démarches pour choisir une nouvelle solution téléphonique pour Info-aide violence sexuelle pour pouvoir actualiser le clavardage.
- La mise en place d'un nouveau projet avec les Forces armées canadiennes, « Info-aide violence sexuelle (IAVS) au soutien de la communauté de la Défense ».
- La création d'un poste d'agente de ressources humaines permettant un meilleur soutien aux employées quant à leurs conditions de travail.

Un organisme de plus de 60 employées est une importante entreprise à gérer. Avec l'évolution de l'organisme, il est essentiel de revoir le contrôle interne et de développer l'équipe de gestion. Jusqu'à présent, tous les avoirs du CVASM visaient surtout le service direct à la clientèle. Il faut maintenant reconnaître la nécessité pour bien servir la clientèle d'avoir des ressources à l'interne pour l'administration, la gestion du personnel et le suivi des conditions de travail.

Comme plusieurs employeurs du Québec, nous continuons à faire face à de nombreux enjeux et difficultés liés au recrutement et à la formation du personnel. Cette situation a un impact important sur nos services et nos équipes de travail. Ainsi, nous devons constamment reprendre

les tâches d’affichage, recrutement, embauche, formation. Un éternel recommencement demandant énergie et temps.

Le CVASM n’est rien sans son équipe de travail. Malgré le fait que nous avons à composer avec une réalité quotidienne difficile liée aux violences sexuelles, nous arrivons au sein de l’équipe à rire et à s’entraider. Nous tenons à remercier sincèrement chaque membre de l’équipe. Nous souhaitons souligner votre rendement quotidien, votre générosité et votre engagement auprès du CVASM, de sa clientèle et de la cause qui nous tient à cœur.

Nous tenons à remercier toutes les employées qui ont contribué à la rédaction des sections du rapport annuel et à la compilation des données statistiques.

Merci et au revoir à celles qui nous ont quittées de façon permanente ou temporaire. Un merci spécial à Manon Crête, adjointe administrative, qui nous a quittés pour une retraite bien méritée en janvier 2023 après vingt-cinq (25) années de collaboration. Bienvenue à celles qui sont de retour ou qui se sont jointes au CVASM pour la première fois au courant de l’année 2022-2023.

Comme par le passé, nous tenons à remercier la direction générale et toutes et tous les employé(e)s du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l’Île-de-Montréal qui continuent de nous offrir leur soutien concret et moral ainsi que le CLSC Métro. Nous remercions également la direction générale et les employé(e)s de la salle d’urgence de l’Hôpital Général de Montréal pour leur collaboration et leur soutien indéfectible au cours des ans. Merci à la direction et au personnel de la Clinique Médic Elle pour leur engagement et la qualité de leur service.

L’exercice financier 2021-2022 a été le dernier audit fait par la firme Richter et madame Marie-Claude Frigon qui nous accompagnaient depuis des années dans cette étape importante pour un organisme communautaire. Nous remercions madame Frigon pour l’excellent travail et le soutien qu’elle nous a toujours accordé.

Nous tenons aussi à remercier tous les membres de notre conseil d’administration qui ont continué d’être fidèles au poste en offrant soutien, encouragement et conseils. Cette année le conseil d’administration s’est rencontré dix-sept fois démontrant ainsi son engagement envers le CVASM. Le conseil d’administration assume son rôle stratégique visant à assurer la pérennité de l’organisme. Il offre un guide au niveau des opérations et veille à la bonne gestion des finances du CVASM. Dans le cadre du dernier exercice financier, en lien avec l’expansion de l’organisme, le conseil d’administration a produit un Manuel des employées visant à permettre à celles-ci de bien connaître la mission et les valeurs du CVASM tout comme les conditions dans lesquelles elles exercent leur travail.

L’année **2023-2024** du CVASM est déjà bien amorcée. Nous avons de nouveaux projets à réaliser, des défis importants à relever et de nouvelles collaborations à parfaire. Notre équipe de travail se transforme, change, augmente. Dans les prochaines semaines, nous accueillerons au sein de notre équipe notre Directrice ou Directeur des services administratifs et des projets spéciaux. Cette personne viendra travailler sur des problématiques de gestion et des projets pour lesquels nous avons constaté la nécessité de ce poste depuis des années afin d’enrichir et de soutenir notre équipe de travail. Nous mettons beaucoup d’espoir dans la suite des choses.

Surtout, nous continuerons à mener notre mission quotidienne auprès des personnes victimes de violence sexuelle, leurs proches et les intervenantes et les intervenants.



Esthel Gravel, Avocate à la retraite
Présidente
du conseil d'administration



Deborah A. Trent, T.S
Directrice générale du CVASM

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Esthel Gravel	Présidente
Barbara Discenza	Vice-Présidente
Deborah Trent	Secrétaire
Andrea Wolff	Administratrice
Rosalie Kott	Administratrice
Ghislaine Larrivée	Administratrice
Jessica Radwan	Administratrice
Danielle Schepper	Administratrice

COMITÉ DES FEMMES ACTIVES DE MONTRÉAL

Rosalie Kott
Ghislaine Larrivée
Deborah Trent
Andrea Wolff
Danielle Schepper
Barbara Discenza
Esthel Gravel
Jessica Radwan

EMPLOYÉES

Direction

Deborah Trent Directrice générale

Administration

Manon Crête Adjointe administrative, volet ressource humaine
Lina Karaz Agente des ressources humaines et des procédés administratifs

Communication

Laure Sabatier Agente de communication IAVS et CVASM

Service intervention médicosociale

Roberta McLaren Cheffe d'équipe, centre désigné
Caroline Miron-Lapointe Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Christina Massaro Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Camille Pitre Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Coralie Labelle Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Hany Elmi Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Mélina Gilbert Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Violette LOYER-ARBOUR Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Wilda Banette Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Chloé VEDRINE Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Jade Beaudoin Intervenante d'urgence sur appel
Allison Matute-Irias Intervenante d'urgence sur appel
Cynthia Landry Intervenante d'urgence sur appel
Aimée Wallace Intervenante d'urgence sur appel
Candice SAG Intervenante d'urgence sur appel
Despina Artenie Intervenante d'urgence sur appel
Elizabeth Harvey Intervenante d'urgence sur appel
Emmanuelle Bourdon Intervenante d'urgence sur appel
Jade Breton Intervenante d'urgence sur appel
Josiane Hamelin Intervenante d'urgence sur appel
Laurine Mercéus Intervenante d'urgence sur appel
Marie-Pier Meilleur Intervenante d'urgence sur appel
Shany Bergeron-Roy Intervenante d'urgence sur appel

Service suivi clinique

Maude Lorand Intervenante au suivi clinique

*Info-aide violence
sexuelle*

Audrey McSween	Intervenante au suivi clinique
Edith Marmet	Intervenante au suivi clinique
Marie-Christine Drouin	Intervenante au suivi clinique et intervenante d'urgence sur appel
Mylène Gauthier	Coordonnatrice d'Info-aide violence sexuelle
Jade Lagacé	Coordonnatrice adjointe d'Info-aide violence sexuelle
Félix Valois	Coordonnatrice adjointe d'Info-aide violence sexuelle (remplacement Jade) et Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Marie-Pier LANGEVIN	Agente de formation
Alexandra Floyd	Agente de projet LAFU à Info-aide violence sexuelle
Pawandip Dhillon	Agente de projet LAFU à Info-aide violence sexuelle
Yousra Siouda	Agente de projet Clavardage à Info-aide violence sexuelle
Janie Tougas-Laverdière	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Angélique St-Pierre	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Ariane Lalonde	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Julie Quynh Nhi Duong Tran	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Aude Lemieux-Lepage	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Audrey-Anne Trudel	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Camille Fontaine	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Catherine Lili BRODEUR	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Erika Portal	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Fanny Britten	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle et agente de projet Forces armée canadienne
Fatima Terhini	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Frédérique Bahary-Dionne	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Geneviève Parisien-Dumais	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle

Karine Archambault	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Klaudette Kwizera	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Lorène Brault	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Margaux FABIANO	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Maude LECOURS	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Miguelani Léon	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Nadine Bellam	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Naila El-Tahry	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Natalia Mandzicuh	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Stefana Nistor	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Stéphanie Therrien	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Stéphanie Trottier	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Valérie CHAREST	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Zoé Merlin	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Carla Massaro	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Marlène Beaudry-Aubin	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Laurence Gaudreault	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Maryfée Jeannotte	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Isabelle-Sandra Fraser	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Carine Nyiransengiyumva	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle et intervenante d'urgence sur appel

Service Conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle

Anab Ibrahim

Coordonnatrice, volet communication, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle

Sara Osorio-Villegas

Coordonnatrice, volet communication, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle

Jessica Cantin-Nantel

Coordonnatrice, volet gestion de projet, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle

Gabrielle Arthurs

Coordonnatrice, volet intervention médicosociale, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle

Audrey Larivière

Coordonnatrice, volet intervention médicosocial, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle et intervenante d'urgence sur appel

STAGIAIRES

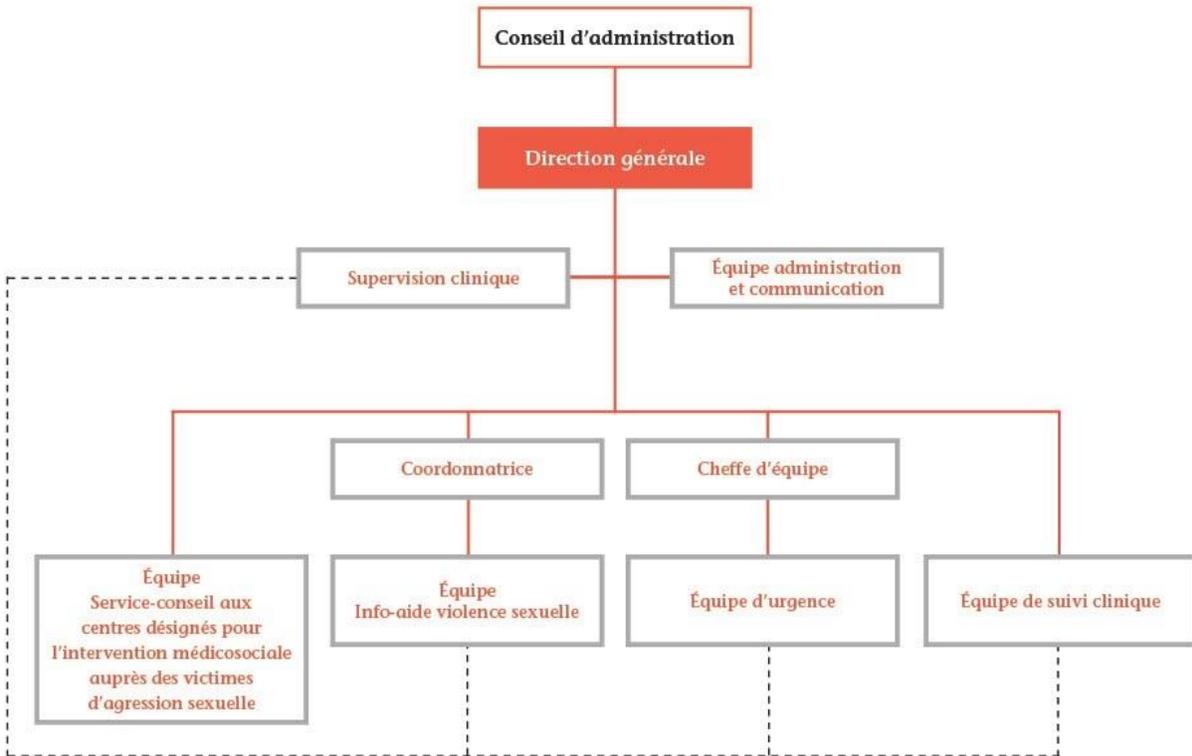
Margaux Fabiano, baccalauréat en sexologie

Chloé Vedrine, baccalauréat en criminologie

Lucile Bry, communication

ORGANIGRAMME

ORGANIGRAMME CVASM



1. L'INTERVENTION DIRECTE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE

Comme par le passé, le CVASM a jugé prioritaire durant la dernière année d'opération de maintenir les services existants. L'intervention directe auprès de la clientèle, qui est le type d'activité privilégiée par le CVASM, se divise en trois services distincts. Les deux premiers ont un mandat montréalais, tandis que le troisième à un mandat provincial.

- Le service intervention médicosociale et les suivis médicaux qui sont offerts en partenariats avec la Clinique Medic Elle (CME) et l'Hôpital Général de Montréal du CUSM (HGM);
- Le service suivi clinique;
- La ligne téléphonique Info-aide violence sexuelle (section 2 du rapport).

1.1 Le service désigné pour l'intervention médicosociale en situation d'urgence et les suivis médicaux

À la fin de la dernière année d'opération, **249** personnes victimes ont été vues en urgence médicale, dont **154** à la salle d'urgence de l'Hôpital Général de Montréal (HGM) et **95** à la Clinique Medic Elle (CME).

Encore une fois, cette année nous notons qu'un nombre important de personnes victimes qui réclament des services auprès du centre désigné sont âgées de **18 à 25 ans**, soit **53 %** et ensuite **13.3 %** pour les **26 à 30 ans** et les **31 à 35 ans**. **90 %** des personnes victimes étaient des femmes tandis que **8%** étaient des hommes, et **1%** des personnes trans. **21%** des personnes victimes étaient francophones tandis que **71%** étaient anglophones. **83 %** des personnes victimes ont été agressées sexuellement par des agresseurs connus tandis que **17 %** l'étaient par des agresseurs inconnus. En ce qui concerne le lieu de l'agression, **35%** des personnes victimes ont été agressées dans le domicile de l'agresseur tandis que **20%** l'ont été à leur domicile. Les agressions sexuelles ont eu lieu dans les chambres d'hôtel et les airbnb, à raison de **8 %**.

En ce qui concerne le délai entre la commission du crime et l'intervention médicosociale, **41%** du total des personnes victimes se présentent moins de 24 heures suivant l'agression sexuelle. Ceci représente une augmentation de **9%** par rapport à l'année 2021-2022. **34 %** entre un et cinq jours et **15%** des personnes victimes se présentent entre 6 et 30 jours.

En ce qui concerne le référencement, **28%** des personnes victimes ont été recommandées au centre désigné par les policiers, **19%** par les intervenants du secteur public et **15%** par Info-aide violence .

Durant cette dernière année **145** troussees médicolégales et **44** troussees médicosociales sans prélèvements médicolégaux ont été complétées durant l'intervention médicosociale.

Les intervenantes ont continué de noter, au courant de cette dernière année, un nombre important de dossiers de personnes qui présentaient des situations lourdes et complexes. Elles ont noté certains contextes qui doivent être pris en considération par les intervenantes et qui réclament des approches et attentions particulières. On peut penser aux personnes victimes

autochtones et des Premières Nations. Les personnes victimes vivent aussi trop souvent de nombreuses autres difficultés que celles reliées aux conséquences d'une agression sexuelle, par exemple : santé mentale, idéation suicidaire, isolement social, itinérance, trouble de stress post-traumatique aigu et parfois relié à des situations d'agression sexuelle chronique. Au courant de cette dernière année les intervenantes ont encore noté un nombre important d'agressions sexuelles qui ont été commises entre partenaires intimes, soit **15** sur **249** cas.

Cette année nous avons encore eu à composer avec plusieurs situations reliées aux personnes victimes qui avaient de la difficulté à accéder au système de la santé parce qu'elles n'avaient pas de cartes RAMQ ni d'autres types d'assurance médicale. Plusieurs raisons expliquent cette situation, notamment que les personnes victimes étaient sans statut, réfugiées, qu'elles étaient de passage au Québec et ne possédaient pas d'assurance médicale reconnue par les établissements du réseau de la santé. Parfois, elles ont des assurances avec une compagnie qui n'est pas d'emblée acceptée ou bien elles ne souhaitent pas utiliser l'assurance privée qui est liée aux comptes de leurs parents. L'HGM ou bien le CME peuvent exiger un paiement avant d'offrir les services. Heureusement que l'aide financière d'urgence (AFU), disponible à travers toutes les régions du Québec depuis juin 2023, peut être sollicitée au moment de l'intervention médicosociale pour couvrir les frais médicaux et éviter un niveau d'anxiété autant pour la personne victime que pour l'intervenante.

Cette année, les intervenantes d'urgence de jour ont continué d'offrir aux personnes victimes un service de suivi psychosocial. À la suite du rendez-vous de suivi médical qui a généralement lieu deux semaines après l'intervention médicosociale initiale, l'intervenante d'urgence de jour propose une rencontre aux personnes victimes pour faire le point sur leurs besoins ponctuels tels que l'impact psychologique, la question de porter plainte ou pas, la demande de prestations auprès de l'IVAC, l'accompagnement à la pharmacie pour faire remplir l'ordonnance de la prophylaxie du VIH et organiser le rendez-vous de suivi médical. **139** rencontres ont eu lieu et les bienfaits de cette intervention rapide continuent d'être manifestement ressentis. Suivant les approches privilégiées durant la pandémie COVID-19, les rendez-vous pouvaient se tenir en personne, au téléphone ou bien par vidéoconférence. Ainsi, il y a eu **60** rencontres par téléphone, **74** en personne et **5** par vidéoconférence. **110** rendez-vous de suivi médical ont aussi été donnés par les médecins et majoritairement au téléphone.

La bonification du financement du CVASM en 2021 avait permis d'apporter des améliorations longtemps souhaitées à l'équipe d'urgence, et ce au niveau du nombre de postes à temps complet pour l'équipe d'urgence de jour et de la rémunération des employées. Même si on pouvait constater une plus grande stabilité au sein de l'équipe globalement, la réalité du roulement de personnel et en l'occurrence la nécessité de recruter de nouvelles intervenantes étaient toujours au prochain tournant. Les complexités de gérer un horaire de travail 24/7, le processus de recrutement et d'entrevues à plusieurs reprises durant l'année, et ensuite la formation des nouvelles recrues est exigeants et demande souvent que l'équipe en place doive combler des quarts sur appel supplémentaires.

Le projet pour créer un dossier clinique informatisé pour les services d'intervention médicosociale et de suivi clinique entamé l'année précédente s'est poursuivi au courant de l'année dernière ..

Enfin et non le moindre, à partir de septembre 2022, notre centre désigné pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle a accueilli un nouveau partenaire, la Clinique Médic Elle (CME) qui vient compléter l'offre de service avec le CVASM et l'Hôpital Général de Montréal. La dernière année a été consacrée à un processus d'approvisionnement entre les nouveaux partenaires. Des efforts soutenus ont été déployés, de part et d'autre pour développer les protocoles d'intervention, former les équipes, et s'installer dans un local dédié pour l'intervention médicosociale. La Clinique Medic Elle a accueilli l'équipe du CVASM et notre centre désigné pour l'intervention médicosociale avec bras ouverts et la volonté d'apprendre et d'ajuster leur pratique pour répondre aux besoins des personnes victimes. Même si les apprentissages ont parfois été un peu difficiles, le désir de collaborer et de faire une différence a toujours été au cœur de ce nouveau partenariat. Le CVASM remercie sincèrement la CME.

1.2 Les suivis cliniques

Au cours de cette dernière année, les intervenantes au suivi clinique ont ouvert **53** nouveaux dossiers et elles ont offert un total de **802** rencontres en suivi clinique.

À la fin de l'année, la période d'attente avait rejoint plus d'une année d'attente. Les intervenantes au suivi clinique ont aussi remarqué avec justesse que plus longtemps une personne victime attend sur la liste, plus elle est difficile à rejoindre pour lui proposer le service. Une nouvelle initiative a été entreprise au courant de la dernière année par une des intervenantes pour rejoindre les personnes sur la liste d'attente après six mois d'attente pour établir un contact et valider leur intérêt de poursuivre sur la liste. Non seulement est-ce que les personnes rejointes ont apprécié cette intervention, mais le retrait des personnes non intéressées ou ayant trouvé des services ailleurs avait comme conséquence de réduire la période d'attente pour les autres personnes sur la liste.

Bien que l'équipe continue d'offrir des services de suivi clinique aux proches, il n'y a pas eu de demandes traitées au courant de cette dernière année. Ces personnes peuvent recevoir un maximum de trois rencontres. L'intervention se concentre sur la psychoéducation et permet aux proches de mieux comprendre l'impact du traumatisme sur les personnes victimes.

L'équipe de suivi clinique compte présentement quatre postes d'intervenantes. À la fin de l'année dernière, l'une des quatre avait décidé de quitter l'équipe pour relever de nouveaux défis. Le processus de recrutement a été retardé à l'hiver 2023 et une nouvelle intervenante s'est jointe à l'équipe à la mi-mai 2023. Au sein de l'équipe, il y a deux personnes qui travaillent 21 heures par semaine et depuis le mois de mai, les deux autres travaillent 28 heures. L'ajout d'une journée aura certainement un impact positif sur la capacité de l'équipe à rejoindre un plus grand nombre de personnes victimes. Malheureusement l'une des membres de l'équipe a été en congé de maladie à compter du mois de mai 2023, et ce au-delà de fin de l'année financière.

Tout au long de cette dernière année, les quatre intervenantes au suivi clinique ont principalement continué à offrir leur service en étant en télétravail. À la fin de l'année précédente, les intervenantes avaient commencé à intégrer une pratique vidéo à leur offre de service ainsi que les rencontres en présentiel.

Les intervenantes ont débuté une réflexion sur l'offre de service pour les suivis cliniques. Différents enjeux seront évalués tels que le retour en présentiel, les meilleures technologies pour l'intervention téléphonique et les critères d'accès au service.

Au courant de cette dernière année, les intervenantes au suivi clinique ont continué à aider les personnes victimes à remplir des formulaires comme la demande de prestation pour l'IVAC ou à rédiger des lettres d'attestation ou encore à communiquer avec d'autres professionnelles. La réalisation de ces tâches n'a pas été facilitée par le télétravail ni la rédaction habituelle des dossiers cliniques.

Durant les dernières années les intervenantes au suivi clinique comme celles de l'équipe d'urgence avaient noté des conséquences spécifiques à la pandémie Covid-19 soulevées par les personnes rencontrées. Mais au courant de la dernière année, les intervenantes au suivi clinique avaient constaté que les personnes rencontrées ne ressentent plus le besoin de parler de la Covid-19. Elles ont remarqué une reprise des activités (sports, loisirs, travail, rencontres entre famille et ami.e.s...) chez la clientèle, qui se retrouve à nouveau exposée aux stressseurs, aux déclencheurs, mais aussi à un réseau de soutien plus étendu. L'équipe soulève aussi que la clientèle est bien adaptée à la nouvelle réalité où l'offre de service est bonifiée avec les différentes modalités de suivis. La majorité de la clientèle souhaite poursuivre par téléphone ou vidéoconférence, leur permettant plus de flexibilité et de plus facilement prendre ce temps pour elles.

Au courant de cette dernière année les équipes d'intervention médicosociale et de suivi clinique ont repris la tradition des rencontres conjointes. Généralement, la personne victime débutera son parcours au CVASM avec une intervention d'urgence et sera ensuite placée, si elle le souhaite, sur la liste d'attente. Plusieurs points et dossiers sont donc communs aux deux équipes. Un des impacts du télétravail a été de réduire les échanges réguliers et souvent informels entre les membres des deux équipes. Tel que mentionné dans la section précédente, le travail sur la création d'un dossier clinique informatisé pour les deux équipes s'est poursuivi au courant de la dernière année, malgré un certain ralentissement.

Le poste du superviseur clinique n'a pas été pourvu au courant de cette dernière année. Ce besoin demeure toujours très pertinent. Les intervenantes ont continué de se soutenir, de s'entraider entre elles avec au besoin, l'apport de la directrice du CVASM. Elles ont également suivi plusieurs formations continues au courant de la dernière année sur les thématiques suivantes :

- Santé des personnes trans et issus de la diversité de genre;
- Approche intégrative dans le traitement du TSPT;
- Mouvement "me too";
- Justice réparatrice;
- Trouble du comportement alimentaire;
- Apaiser la détresse émotionnelle, tolérer l'incertitude;
- Stratégies de lutte contre le harcèlement de rue;
- Réalités Autochtones;
- Symptômes dissociatifs;
- Réalité thérapeutiques à l'ère post-pandémique;
- L'utilisation des drogues et sexualité "sex chem";
- Sexualité et parentalité;

- Prévention des violences conjugales et sexuelles.

Comme par les années passées, le nombre d'interventions complétées, que ce soit en présentiel, par téléphone ou par courriel, le nombre de nouvelles victimes et la liste d'attente rappellent constamment au CVASM que l'intervention directe auprès des personnes victimes d'agression sexuelle demeure son objectif premier et qu'il doit essayer à tout prix de trouver des moyens concrets qui sont soutenus financièrement pour l'atteindre.

Les tableaux statistiques qui suivent reflètent les interventions complétées au courant de l'année 2022-2023.

TABLEAUX DES STATISTIQUES

1. Les bénéficiaires

TYPE DE SERVICES	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	TOTAL
SERVICE CLINIQUE	18	30	29	23	24	17	19	29	31	25	30	19	294
SERVICE À LA COMMUNAUTÉ				50				48					98
TOTAL	18	30	29	73	24	17	19	77	31	25	30	19	392

2. Les interventions

TYPE DE SERVICES	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOÛT	TOTAL
SERVICE CLINIQUE	99	99	113	87	89	93	100	115	97	99	105	94	1190
SERVICE À LA COMMUNAUTÉ				1				1					2
TOTAL	99	99	113	88	89	93	100	116	97	99	105	94	1192

3. Nombre de nouveaux dossiers ouverts au suivi clinique

TYPES DE VICTIMISATION	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOÛT	TOTAL
AGRESSION SEXUELLE	1	2	6	1	5	6	5	4	2	7	6	8	53
TOTAL	1	2	6	1	5	6	5	4	2	7	6	8	53

4. Services cliniques

	INTERVENTION INDIVIDUELLE		PROBLÉMATIQUE			NATURE DE L'INTERVENTION					
	Survivantes Victimes récentes	Proches	Agression sexuelle	inceste + abus sexuel	Ag.sex.+ inc./abus	Urgence médicale		Urgence psychosociale	Rencontres de suivi psychosociale	Suivi clinique	Accompagnement à la cour
PROFESSIONNELLES						Cinique Medic Elle	HGM				
INTERVENANTES	1190		1190			95	154		139	802	0
SOUS-TOTAL	1190	0	1190	0	0	95	154	0	139	802	0
Total des interventions cliniques : victimes récentes, survivantes+proches =		1190									

STATISTIQUES SUR LES INTERVENTIONS D'URGENCE LE JOUR À LA CLINIQUE MEDIC ELLE , LE SOIR LA NUIT ET LA FIN DE SEMAINE À L'HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL

5. Tableaux sur les détails de l'intervention médicosociale

5.1 Répartition des urgences par mois le jour à la clinique Medic Elle

Mois	Nombre de cas le jour	Nombre de minutes d'intervention le jour par mois
Septembre	4	285
Octobre	9	1465
Novembre	14	2418
Décembre	6	540
Janvier	8	1230
Février	7	1075
Mars	5	701
Avril	11	1365
Mai	10	1155
Juin	7	1175
Juillet	9	1541
Août	5	621
TOTAL	95	13571
Moyenne de minutes par intervention		142,85

5.2 Répartition des urgences selon les heures de la journée à la clinique Medic Elle

Heure où la personne victime s'est présentée au CLSC	Nombre de personne victimes
entre 8h et 8h59	5
entre 9 h et 9 h 59	11
entre 10 h et 10 h 59	12
entre 11 h et 11 h 59	13
entre 12 h et 12 h 59	12
entre 13 h et 13 h 59	19
entre 14 h et 14 h 59	13
entre 15 h et 15 h 59	7
Entre 16 et 16 h 59	3
TOTAL	95

5.3 Répartition des urgences selon les jours de semaine à la clinique Medic Elle

Jour de semaine	Nombre de cas le jour
Lundi	24
Mardi	19
Mercredi	26
Jeudi	17
Vendredi	9
TOTAL	95

5.4 Répartition des urgences par mois le soir, la nuit et la fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal

Mois	Nombre de cas soir, nuit et fin de semaine	Nombre total de minutes par intervention
Septembre	13	3522
Octobre	19	5415
Novembre	10	3368
Décembre	16	4939
Janvier	11	2388
Février	4	1140
Mars	9	2857
Avril	14	4078
Mai	19	5166
Juin	11	3954
Juillet	16	5148
Août	12	4090
Total	154	46065
Nombre moyen de minutes d'intervention par cas		299,12

5.5 Répartition des urgences selon les jours de la semaine de soir, nuit et fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal

Jours et heures	Nombre de cas soir, nuit et fin de semaine
Lundi de 17h à 8h	20
Mardi de 17h à 8h	20
Mercredi de 17h à 8h	14
Jeudi de 17h à 8h	13
Vendredi de 17 à 8h	20
Samedi, 24 h	38
Dimanche, 24 h	29
Total	154

5.6 Délai entre l'agression sexuelle et l'intervention d'urgence

Délai	Nombre de cas le jour		Nombre de cas soir, nuit et fin de semaine		Nombre de cas le jour, soir, nuit et fin de semaine	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Moins de 24 heures	9	9%	92	60%	101	41%
De 1 à 5 jours	36	38%	49	32%	85	34%
de 6 jours à 30 jours	27	28%	11	7%	38	15%
de 1 mois à 6 mois	15	16%	1	1%	16	6%
plus de 6 mois	8	8%	1	1%	9	4%
Total	95	100%	154	100%	249	100%

5.7 Sources de références vers le centre désigné

SOURCES DE RÉFÉRENCES	Nombre de références le jour		Nombre de référence le soir, nuit et fin de semaine		Nombre de référence le jour, soir, nuit et fin de semaine	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Corps Policier	8	8%	61	40%	69	28%
Urgence santé	2	2%	7	5%	9	4%
Info-aide violence sexuelle	22	23%	16	10%	38	15%
Intervenante secteur privé (thérapeute, sexologue, etc.)	1	1%	0	0%	1	0%
Intervenante secteur public (Centre désignés, CLSC, hôpitaux etc.)	16	17%	31	20%	47	19%
CAVAC	1	1%	0	0%	1	0%
CALACS	0	0%	0	0%	0	0%
Lignes d'écoute (811, Tel Jeune, SOS VC, SAM etc.)	1	1%	0	0%	1	0%
Établissements scolaires	8	8%	3	2%	11	4%
Centre désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle, Ile de Montréal	3	3%	4	3%	7	3%
Proche (famille, conjoint, amie, connaissance)	7	7%	11	7%	18	7%
Site internet	7	7%	2	1%	9	4%
Organismes communautaires	4	4%	3	2%	7	3%
La personne victime a déjà utilisé les services du CVASM	5	5%	3	2%	8	3%
Établissements RSSS	2	2%	9	6%	11	4%
Inconnu	2	2%	3	2%	5	2%
Autre	6	6%	1	1%	7	3%
TOTAL	95	100%	154	100%	249	100%

5.8 Nombre de trousse médicoléales et medicosociales sans prélèvements médicoléaux complétées durant l'intervention médicoléale à la clinique Medic Elle et à l'Hôpital Général de Montréal

Au courant de l'année 2022 et 2023, 249 personnes victimes ont été rencontrées.

Trousse médicoléales				Trousse medicosociales				TOTAL trousse médicoléales		TOTAL trousse medicosociales	
Clinique Medic Elle	% de 95 cas	HGM	% de 154 cas	Clinique Medic Elle	% de 95 cas	HGM	% de 154 cas	Clinique Medic Elle et HGM	% de 249 cas	Clinique Medic Elle et HGM	% de 249 cas
30	24%	115	83%	24	20%	20	14%	145	56%	44	17%

5.9 Rendez-vous de suivi médical et psychosocial

MOIS	SUIVI MÉDICAL			SUIVI PSYCHOSOCIAL			
	En personne	Au téléphone	TOTAL	En personne	Au téléphone	Télé Conférence	TOTAL
Septembre	2	1	3	5	4		9
Octobre	6	4	10	3	3		6
Novembre	10	1	11	4	6	1	11
Décembre	5	2	7	5	4		9
Janvier	4	4	8	9	3	3	15
Février	2	2	4	4	3		7
Mars	4		4	1	4		5
Avril	5	1	6	3	3		6
Mai	8	4	12	9	6	1	16
Juin	10	3	13	9	9		18
Juillet	11	6	17	13	10		23
Août	8	7	15	9	5		14
TOTAL:	75	35	110	74	60	5	139

6. Tableaux sur les détails de l'agression sexuelle

6.1 Âge de la personne victime

Âge de la personne victime	Nombre de cas le jour	%	Nombre de cas le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de cas le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
moins de 18	0	0%	0	0%	0	0%
18-25 ans	54	57%	77	50%	131	53%
26-30 ans	18	19%	15	10%	33	13%
31-35 ans	10	11%	23	15%	33	13%
36-40 ans	3	3%	15	10%	18	7%
41-45 ans	7	7%	11	7%	18	7%
46-50 ans	0	0%	6	4%	6	2%
51-55 ans	1	1%	4	3%	5	2%
56-60 ans	2	2%	0	0%	2	1%
61-65 ans	0	0%	1	1%	1	0%
66 et plus	0	0%	2	1%	2	1%
TOTAL	95	100%	154	100%	249	100%

6.2 Identité de genre de la personne victime

SEXE	Nombre de cas le jour	%	Nombre de cas le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de cas le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
FEMME	81	85%	143	93%	224	90%
HOMME	9	9%	11	7%	20	8%
PERSONNE TRANS	3	3%	0	0%	3	1%
PERSONNE NON BINAIRE	1	1%	0	0%	1	0%
AUTRE	1	1%	0	0%	1	0%
TOTAL	95	100%	154	100%	249	100%

6.3. Langue d'expression de la personne victime

LANGUE	Nombre de cas le jour	%	Nombre de cas le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de cas le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
FRANÇAIS	39	41%	25	16%	64	26%
ANGLAIS	53	56%	125	81%	178	71%
BESOIN D'INTERPRÈTE	0	0%	1	1%	1	0%
AUTRE	3	3%	3	2%	6	2%
TOTAL	95	100%	154	100%	249	100%

6.4. Possibilité d'intoxication involontaire

	Nombre de cas le jour	%	Nombre de cas le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de cas le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Non	69	73%	84	55%	153	61%
Oui	26	27%	70	45%	96	39%
TOTAL	95	100%	154	100%	249	100%

6.5 Nombre d'agresseurs

Nombre d'agresseur	Nombre de cas le jour	%	Nombre de cas le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de cas le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Un	85	89%	116	75%	201	81%
plus d'un	6	6%	13	8%	19	8%
Donnée inconnue de la personne victime	4	4%	25	16%	29	12%
TOTAL	95	100%	154	100%	249	100%

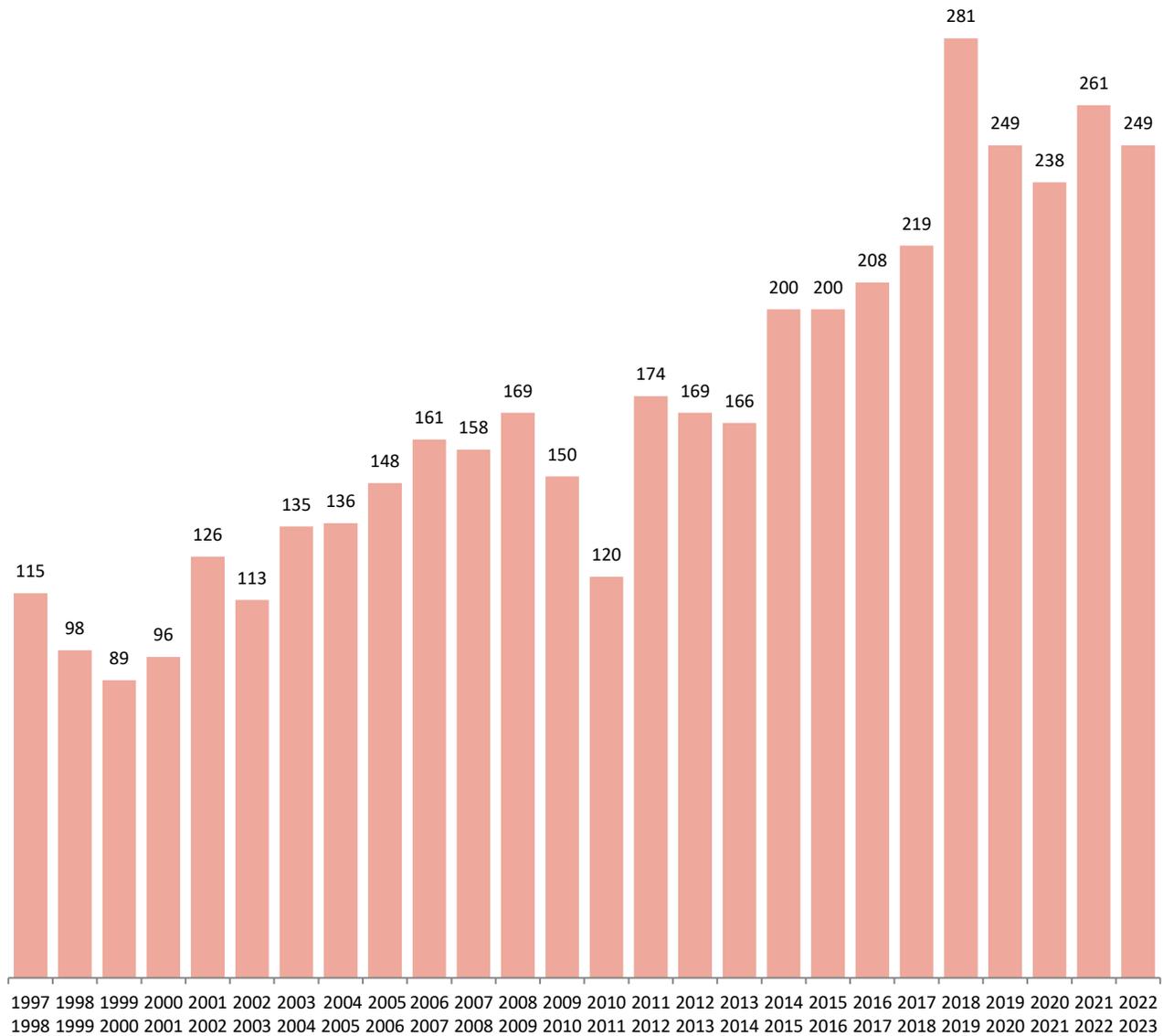
6.6 Endroits où a eu lieu l'agression sexuelle

Endroit où a eu lieu l'agression sexuelle	Nombre de cas le jour	%	Nombre de cas le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de cas le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Domicile de l'agresseur	33	35%	53	34%	86	35%
Domicile de la victime	25	26%	24	16%	49	20%
Domicile commun de l'agresseur et de la victime	4	4%	2	1%	6	2%
Domicile d'une tierce personne	5	5%	8	5%	13	5%
Bureau professionnel	0	0%	1	1%	1	0%
Centre d'hébergement	0	0%	5	3%	5	2%
Centre hospitalier / clinique	0	0%	4	3%	4	2%
Chambre d'hôtel-Airbnb	4	4%	15	10%	19	8%
Extérieur du pays	4	4%	8	5%	12	5%
Voiture de l'agresseur ou de la personne victime ou d'une tierce personne	1	1%	1	1%	2	1%
Taxi - Uber	1	1%	5	3%	6	2%
Bar / restaurant	0	0%	2	1%	2	1%
Lieux publics extérieurs	1	1%	6	4%	7	3%
Lieux publics intérieurs	6	6%	0	0%	6	2%
Données inconnues de la victime	3	3%	13	8%	16	6%
Autre	8	8%	7	5%	15	6%
TOTAL	95	100%	154	100%	249	100%

6.7 Lien entre la victime et l'agresseur

Lien entre la victime et l'agresseur	Nombre de cas le jour	%	Nombre de cas le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de cas le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Total inconnus	9	9%	34	22%	43	17%
Total connus	86	91%	120	78%	206	83%
Rencontré le jour même	19	20%	19	12%	38	15%
Rencontré en ligne	7	7%	10	6%	17	7%
Connaissance	22	23%	45	29%	67	27%
Ami.e	10	11%	15	10%	25	10%
Fréquentation	9	9%	5	3%	14	6%
Conjoint	6	6%	6	4%	12	5%
Ex-conjointe	5	5%	7	5%	12	5%
Membre de la famille	1	1%	4	3%	5	2%
Co-locataire	1	1%	3	2%	4	2%
Voisin	2	2%	2	1%	4	2%
Collègue de travail	0	0%	2	1%	2	1%
Employeur	0	0%	0	0%	0	0%
Fournisseur de service	3	3%	2	1%	5	2%
Client	1	1%	0	0%	1	0%
Professionnel de la santé	0	0%	0	0%	0	0%
Personne victime ne sait pas	3	3%	13	8%	16	6%
Inconnu	6	6%	17	11%	23	9%
Autre	0	0%	4	3%	4	2%
Total inconnus et connus	95	100%	154	100%	249	100%

7. Statistiques comparatives de plusieurs années du nombre de cas



2. INFO-AIDE VIOLENCE SEXUELLE



Au cours de la dernière année d'opération, Info-aide violence sexuelle a terminé sa treizième année d'opération. En 2022-2023, les intervenantes ont répondu à **10 902** appels soit une moyenne de **908,50** appels par mois et de **29,9** appels par jour. Parmi tous ces appels, il y a eu **762** appels raccrochés, silencieux et obscènes ainsi que de faux numéros. Info-aide violence sexuelle compte donc **10 140** interventions réalisées.

Le CVASM est conscient, compte tenu de la spécificité d'Info-aide violence sexuelle, que plusieurs personnes victimes tentent à maintes reprises d'appeler avant d'avoir le courage de parler. D'ailleurs, les **658** appels silencieux et raccrochés reçus au cours de la dernière année semblent confirmer cette hypothèse. Les appels obscènes constituent également une réalité sur toutes les lignes téléphoniques et encore davantage pour une ligne s'adressant aux personnes victimes de violence sexuelle. L'équipe d'Info-aide violence sexuelle considère donc qu'il est pertinent de continuer à comptabiliser tous les appels reçus tout en effectuant une distinction entre les appels reçus et les interventions réalisées. Par conséquent, les données qui suivent dans ce rapport font référence, à moins d'avis contraire, aux nombres d'interventions réalisées. Une intervention se veut une interaction entre l'intervenante téléphonique et l'appelant-e.

De façon générale, Info-aide violence sexuelle a répondu à un plus grand nombre d'appels en 2022-2023 et a réalisé **1 241** interventions téléphoniques de plus. Le tableau **7**, type d'appelant, révèle que **356** interventions supplémentaires ont été réalisées auprès des intervenant.es provenant des secteurs publics et privés. On constate également une augmentation de **140** appels provenant des victimes 5 jours et moins.

Comme à l'habitude, Info-aide violence sexuelle reçoit des appels de personnes qui lui ont été recommandées par une diversité de moyens. Le tableau **5** illustre qu'internet et les réseaux sociaux constituent pour les appelantes et les appelants le meilleur moyen d'obtenir le numéro de téléphone d'Info-aide violence sexuelle. D'ailleurs, **1 309** personnes soit **12,91 %** ont obtenu le numéro par ce moyen.

2.1 Portrait des appelantes et appelants

La majorité des interventions, soit **88,12%**, se sont déroulées en français et **11,88 %** en anglais. **11,61%** des appelants sont des hommes et **87,40 %** des appelantes sont des femmes et **1%** ont nommé appartenir à une minorité de genres. Bien que la majorité des appelantes et appelants soient des adultes, Info-aide violence sexuelle reçoit tout de même un nombre

important d'appels concernant une personne mineure et les intervenantes répondent régulièrement à des questions concernant le signalement à la DPJ.

Bien que la majorité des appels proviennent de la région de Montréal, soit **35,46 %**, Info-aide violence sexuelle reçoit des appels de toutes les régions du Québec. La Montérégie avec **10,23 %** des appels se situe au 2^e rang. Au courant de la dernière année, des appels ont été reçus de toutes les régions du Québec. On constate une légère augmentation du nombre d'appels dans 10 des 19 régions représentées au tableau 6.

En 2022-2023, la majorité des personnes, soit **52,73%**, ont exprimé que l'écoute était leur principal besoin. **3,62%** des appels étaient en lien avec les demandes d'aide financière d'urgence (AFU). Au courant de cette année, les intervenantes ont également dirigé les appelantes et appelants vers **6791** ressources dont **27** fois vers un site internet et **101** fois, un livre.

Comme chaque année, l'équipe d'Info-aide violence sexuelle a dû répondre à des questions variées et accompagner les victimes dans leur recherche de ressource d'aide. Alors qu'au printemps 2023, les médias parlaient de cas d'intoxication involontaire, il a été beaucoup question des agressions sexuelle facilitées par une substance. Cette tendance nous a d'ailleurs amené à réfléchir aux meilleures interventions pour répondre aux victimes.

2.2 Équipe d'Info-aide violence sexuelle, encadrement des intervenantes téléphoniques et formation continue

À la fin de cette dernière année d'opération, l'équipe d'Info-aide violence sexuelle est composée de **23** intervenantes, dont **8** engagées au cours de 2022-2023. L'équipe compte également **7** postes à temps plein soit une coordonnatrice, une coordonnatrice adjointe, une agente de communication, une agente de formation, une agente de projet de clavardage et deux agentes de projet pour l'Aide financière d'urgence (AFU). Une intervenante téléphonique combine également un poste d'intervention de 24 heures par semaine à un poste d'agente de projet pour les Forces armées canadiennes, 14 heures par semaine.

Beaucoup d'efforts ont été investis dans le recrutement des nouvelles intervenantes. Info-aide violence sexuelle a perdu **6** intervenantes en cours d'années. Au printemps 2023, il a donc été décidé d'embaucher **10** nouvelles intervenantes pour remplacer ces **6** intervenantes, mais également en prévision des besoins créés par le développement du clavardage. Malheureusement, seulement **8** des nouvelles intervenantes sont demeurées au sein de l'équipe jusqu'à la fin de l'année 2022-2023.

2.2.1 Déploiement et mise en œuvre de l'aide financière d'urgence

Le déploiement graduel de la ligne d'aide financière d'urgence (LAFU) à travers le Québec a officiellement été amorcé à l'automne 2021 et complété en juin 2023 . Il s'agit d'un outil financier qui est destiné aux intervenant.es œuvrant auprès des personnes victimes de violence conjugale ou de violence sexuelle et dont l'objectif est de permettre à certaines personnes victimes de quitter rapidement une situation compromettant leur sécurité ou à obtenir des soins

médicaux d'urgence. Cet outil financier relève d'une initiative du ministère de la Justice et a été mis en œuvre avec la collaboration d'Info-aide violence sexuelle et de SOS violence conjugale.

Durant cette dernière année d'activité, Info-aide violence sexuelle a répondu à **634** appels en lien avec l'aide financière d'urgence (AFU). Ces appels sont reliés à **76** demandes admissibles et **94** demandes inadmissibles ou inachevées et à **12** demandes d'information. Au cours de la prochaine année, le CVASM continuera de répondre aux demandes des personnes victimes admissibles tout en contribuant à l'amélioration du service.

2.2.2 Service de clavardage

Grâce à une subvention du ministère de la Justice du Québec, le CVASM a reçu le mandat de développer et d'implanter un nouveau service par clavardage accessible 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7. L'objectif de ce projet sera d'offrir du soutien, de l'information et des références aux personnes victimes ainsi qu'à leurs proches grâce à une nouvelle solution technologique. La mise en place de ce service de clavardage est une recommandation de la Commission spéciale sur l'exploitation sexuelle des mineurs (CSESM).

Le processus de création de ce service a débuté officiellement en août 2022 et s'est poursuivi tout au long de l'année 2022-2023. Cette année a été principalement consacrée à la rédaction d'un cadre d'intervention numérique, au développement d'une formation théorique et pratique ainsi qu'à la recherche et au choix d'une plateforme de clavardage et de téléphonie pour notre centre de contact.

Il a été décidé de lancer la plateforme de clavardage 12 heures par jour, 7 jours sur 7, afin d'acquérir de l'expérience et d'effectuer des tests. Un horaire de travail a été établi et le recrutement des nouvelles intervenantes a commencé au printemps en prévision d'un lancement à l'automne 2023.

Finalement, la dernière année a permis au CVASM de collaborer avec le service d'aide aux collectivités de l'Université du Québec à Montréal afin d'élaborer un projet de recherche intitulé « Du soutien par téléphone au soutien par clavardage : adaptation et évaluation des pratiques communicationnelles d'un service d'intervention en matière de violence sexuelle. » Ce projet vise à documenter l'expérience du CVASM dans la mise en place d'un outil d'intervention numérique pour les victimes de violence sexuelle.

2.3 Liste des activités de formation continue au cours de l'année 2022-2023.

Les intervenantes téléphoniques d'Info-aide violence sexuelle et des membres des équipes du CVASM ont participé à plusieurs activités de formation.

Tableau des activités de formation continue du 1^{er} septembre 2022 au 31 août 2023

DATE	FORMATION
21 septembre 2022	Formation clinique – Entendre des voix : Partie 1 , Kelly-Anne Sourdif, Le Pavois
2 novembre 2022	Formation clinique – Entendre des voix : Partie 2 , Kelly-Anne Sourdif, Le Pavois
18 janvier 2023	Formation clinique – Soutenir les personnes victimes d’exploitation sexuelle , Nathalie Khat, Le Phares des affranchi(E)s
1^{er} février 2023	Formation - Repérer la personne vulnérable au suicide et appliquer les mesures de protections requises , Centre de prévention du suicide de Montréal (CPSM)
1^{er} mars 2023	Présentation des services de la Concertation des luttes contre l’exploitation sexuelle (CLES) , Thao Hoang, Bailaou Diallo et Barbara Rondiat
5 avril 2023	Formation – Harcèlement de rue dans les transports en commun , Audrey Simard, Centre d’éducation des femmes (CÉAF) et la ville de Montréal

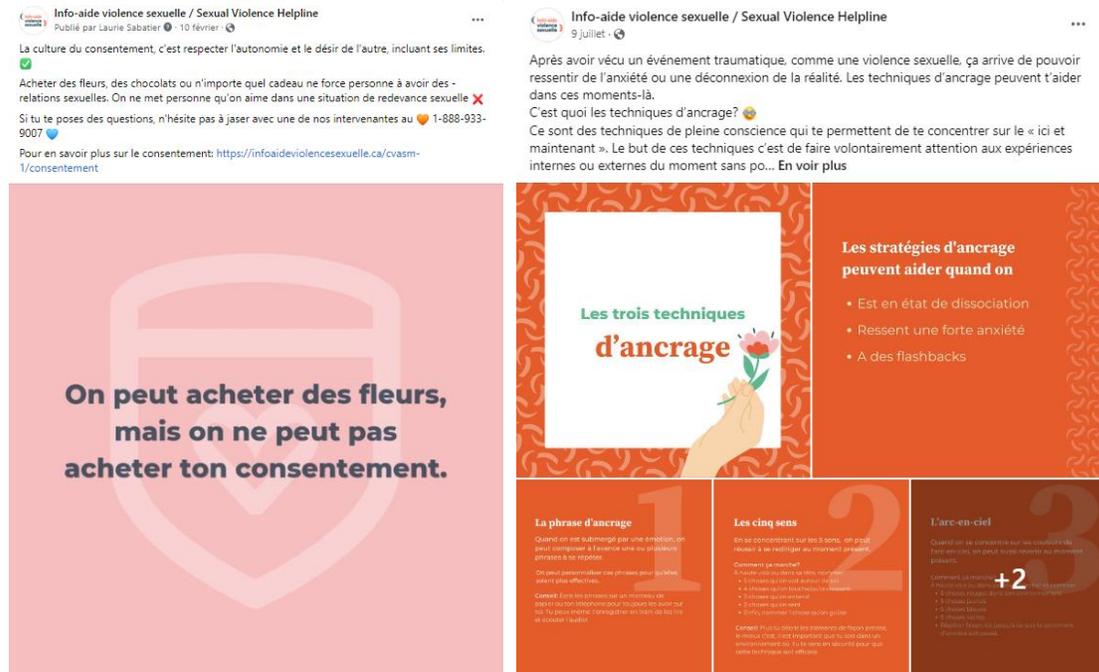
2.4 La promotion d’Info-aide violence sexuelle

Lors de l’année 2022-2023, les communications d’Info-aide violence sexuelle ont bénéficié d’une renommée plus établie grâce à la nouvelle marque d’Info-aide violence sexuelle lancée en octobre 2021.

Médias sociaux

Du contenu original est publié sur les médias sociaux d’Info-aide violence sexuelle toutes les semaines. Le compte Facebook comptait **810** abonnés et le compte Instagram en comptait **818** au 31 août 2023. La portée et l’engagement des publications se sont accru au cours de l’année grâce un ajustement de contenu, qui faisait suite à une analyse des publications déjà produites. En plus de nombreuses mentions de notre page et de repartages de nos publications par d’autres comptes sur les médias sociaux, l’agente de communication est passée en entrevue en Live Instagram sur la page @jaichangémoiaussi avec une nano-influenceuse pour parler de la violence sexuelle dans un contexte de relation intime. Voici des exemples de publications de nos comptes Facebook et Instagram qui ont reçu beaucoup d’attrait du public.

Publications sur le compte Facebook d'Info-aide violence sexuelle



Publications sur le compte Instagram d'Info-aide violence sexuelle



Site web

Le site web continue d'être mis à jour et consulté par les utilisateurs au Québec. Du 1^{er} septembre 2022 au 31 août 2023, le site a reçu la visite de **20 000** utilisateurs et les pages les plus consultées, après la page d'accueil en français et en anglais, sont la page « Les réactions possibles à la violence sexuelle » (<https://infoaideviolencesexuelle.ca/cvasm-1/reactions-possibles>), la page « Comment aider une personne victime? » (<https://infoaideviolencesexuelle.ca/cvasm-1/attitudes-aidantes>) et la page expliquant notre service (<https://infoaideviolencesexuelle.ca/cvasm-1/info-aide-violence-sexuelle>). Afin d'accroître les occasions de visite du site, 5 articles de blogue ont été publiés sur des thèmes recherchés par les *Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal – Montreal Sexual Assault Centre*

utilisateurs du web ou évoqués lors de nombreux appels sur la ligne comme le « *gaslighting* » et les stratégies de relaxation. Des aspects techniques ont été améliorés par l'agence Cible Solution qui a construit le site web, pour accélérer le téléchargement des pages lors de la navigation.

Cette agence a fermé ses portes au cours de cette année financière, alors que nous prévoyions l'ajout du module de clavardage. Ce dernier requiert l'intervention de programmeurs de Cible Solution, car le code source est unique à cette agence. Nous avons aussi souscrit à un soutien technique annuel et des avertissements de sécurité de tierce partie sont apparus peu de temps après la fermeture de l'agence. Pour reprendre le contrôle de notre propre site web, nous avons décidé de reproduire le site bilingue d'Info-aide violence sexuelle en WordPress, un système de gestion de contenu gratuite et libre en code source ouvert (*open source*). Collectif Web, une agence qui nous avait été référée a été recrutée à cet effet. Ce changement garantira plus d'autonomie sur notre propre site. Le travail de développement et de programmation était à mi-étape au 31 août 2023. Les noms du site, infoaideviolencesexuelle.ca et sexualviolencehelpline.ca, resteront les mêmes et dirigeront vers le nouveau site mis en ligne en octobre 2023.

Matériel promotionnel

En 2022-2023, Info-aide violence sexuelle a ajouté des stylos, un gabarit de présentation PowerPoint, un guide imprimé et numérique d'intervention en exploitation sexuelle aux signets et à la bannière autoportante pour une plus grande diversité d'outils promotionnels.

Nous avons produit **500** stylos en français et **500** stylos en anglais (voir photo ci-dessous) à l'image d'Info-aide violence sexuelle pour rejoindre les jeunes, avec le soutien créatif et logistique de l'agence Cible.



Des gabarits de présentation PowerPoint en français et en anglais ont été conçus par l'agence Cible. Ce nouvel outil nous permet d'afficher la signature graphique d'Info-aide violence sexuelle tout au long des présentations et ainsi faire une plus grande impression de notre marque.

Lancement du Guide en exploitation sexuelle

Le projet mandaté par le Secrétariat à la condition féminine de bonifier notre service en exploitation sexuelle s'est conclu par la production et promotion d'un petit guide à l'intention des intervenants de tout milieu. L'agente de projet en exploitation sexuelle et l'agente de communication ont rédigé le guide et sa version de synthèse, et l'équipe créative de l'agence Cible l'a mis en page. Des publications de médias sociaux, un communiqué de presse et un courriel à tous nos partenaires ont été déployés pour le promouvoir. L'intérêt des partenaires pour ce guide a dépassé nos attentes. Suite aux demandes d'un CALACS et de la Sûreté du Québec, ce guide a été imprimé en nombreuses copies alors qu'il était prévu seulement en version électronique. La Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal – Montreal Sexual Assault Centre

promotion du guide a été propulsée dans le cadre de la semaine nationale en exploitation sexuelle de mars 2023, notamment après avoir été présenté au ministère de l'Éducation. Ce dernier a participé à l'intégration de l'aide aux personnes mineures et l'a diffusé auprès du personnel des écoles, dont certains membres ont demandé une traduction. Cette récente demande fera l'objet de prochains développements.



Info-aide violence sexuelle dans les communications des partenaires

Au cours de l'année 2022-2023, la notoriété d'Info-aide violence sexuelle a bénéficié des communications de partenaires gouvernementaux et communautaires. Chacune des opérations suivantes mentionne Info-aide violence sexuelle comme la référence pour recevoir de l'aide. Des membres du CVASM ont aussi été consultés pour l'élaboration de la plupart de ces opérations. Le Secrétariat à la condition féminine a lancé une campagne de sensibilisation au sujet des agressions sexuelles faites aux enfants à l'hiver 2023. Le ministère de la Sécurité publique a orchestré une campagne contre les intoxications involontaires au printemps 2023. La Société de transport de Montréal et la Ville de Montréal ont lancé une campagne contre le harcèlement de rue à l'été 2023. Le Collectif Social a développé une campagne contre les violences sexuelles sur les campus universitaires et de cégeps à la fin de l'été 2023. Finalement, pour annoncer chaque nouvelle région éligible à l'AFU, un communiqué de presse du ministère de la Justice du Québec mentionnait l'implication d'Info-aide violence sexuelle.

Publicité

Les publicités en français sur Google Ads ont été adaptées en anglais par une stagiaire en communication. Au-delà d'une traduction, le nouveau contenu a été basé sur des thèmes et termes plus populaires parmi les personnes d'expression anglaise.

Des articles commandités dans les médias Narcity Media Group et Urbania Inc. ont donné de la visibilité au service d'Info-aide violence sexuelle au cours de l'été 2023. Trois courts articles ont été publiés dans les sites de MTL Blog et Narcity Québec et promus sur leurs médias sociaux. Avec Urbania, des rédacteurs ont passé en entrevue deux intervenantes d'Info-aide violence sexuelle.

Un long article a mis en lumière leur travail au quotidien a été publié sur leur site web et promu sur leurs médias sociaux et infolettre. Nous avons également des bannières publicitaires dans sur leur site web. Ces articles dans Narcity Media Group et Urbania Inc. et publications sur les médias sociaux ont généralement dépassé les moyennes de performance de visibilité et d'interaction avec le contenu.

Promotion auprès des plus jeunes

Les adolescents et les jeunes adultes sont toujours sous représentés parmi les appelants. L'agente de communication a analysé les besoins communicationnels de rejoindre les 12-21 ans et a conduit une recherche sur leurs besoins de connaissance au cours de l'été 2022. Des actions stratégiques mises s'en sont suivi lors de l'année 2022-2023. L'agente de communication a notamment sollicité la collaboration de nombreuses intermédiaires auprès des jeunes : commissions et centres de services scolaires, groupes au niveau collégial et universitaire, organismes communautaires comme les Carrefours jeunesse-emploi. L'agence Cible Solution a été mandatée de revoir nos communications actuelles et apporter des suggestions créatives. Une identité visuelle plus dynamique et du contenu original produits par Cible Solution, ainsi que des publicités pendant le temps des Fêtes, ont accru la visibilité de la ligne auprès d'une audience plus jeune sur Facebook et Instagram. Cible Solution a également développé une ligne éditoriale et une stratégie de contenu pour qu'Info-aide violence sexuelle entame sa présence sur Tiktok, notoire pour rejoindre un public plus jeune. Alors que l'agence devait produire les vidéos, elle a fermé ses portes avant d'entamer le premier tournage.

Ces communications jeunesse préparaient la promotion du clavardage, destiné lui-même aux plus jeunes. Une nouvelle agence a dû être recrutée au cours de l'été 2023 à cet effet : l'agence Upperkut. Celle-ci a développé les objectifs de la campagne, les publics cibles, les messages principaux et leur tonalité, ainsi que les canaux de communications. Des pistes créatives étaient en cours de développement à la fin de l'année financière.

TABLEAUX DES STATISTIQUES D'INFO-AIDE VIOLENCE SEXUELLE

1. Nombre d'appels

Mois	Nombre d'appels	%
septembre 2022	810	7,99%
octobre 2022	706	6,96%
novembre 2022	825	8,14%
décembre 2022	853	8,41%
janvier 2023	950	9,37%
février 2023	810	7,99%
mars 2023	934	9,21%
avril 2023	763	7,52%
mai 2023	817	8,06%
juin 2023	769	7,58%
juillet 2023	966	9,53%
août 2023	937	9,24%
TOTAL:	10140	100%

2. Genre de l'appelante/appelant

Genre	Nombre d'appels	%
Féminin	8862	87,40%
Masculin	1177	11,61%
Non-binaire	76	0,75%
En questionnement	25	0,25%
TOTAL:	10140	100%

3. Âge de l'appelante/appelant

appelante/ appelant	Nombre d'appels	%
00 - 05 ans	0	0,00%
06 - 13 ans	12	0,12%
14 - 17 ans	92	0,91%
18 - 24 ans	749	7,39%
25 - 40 ans	2795	27,56%
41 – 64 ans	4356	42,96%
65 et plus	568	5,60%
Informations non disponibles	1568	15,46%
	10140	100%

4. Langue de l'appelante/appelant

Langue	Nombre d'appels	%
français	1205	11,88%
anglais	8935	88,12%
TOTAL:	10140	100%

5. Sources de références vers Info-aide violence sexuelle

Source	Nombre d'appels	%
Autres organismes œuvrant auprès des victimes d'ag. sex.	139	1,37%
CALACS	397	3,92%
CAVAC	125	1,23%
Corps policier municipaux-SPVM-SQ- autochtones	132	1,30%
Elle-même	4017	39,62%
Famille, conjoint-e, ami-e, connaissance	150	1,48%
Intervenant du secteur privé (psychologue, travailleur social, sexologue, etc.)	150	1,48%
Intervenant du secteur public (Centre désigné, CLSC, DPJ, hôpitaux, etc.)	887	8,75%
IVAC	19	0,19%
Ligne d'écoute (SAM, Telaide, etc.)	136	1,34%
Médias, télé, radio, journaux	89	0,88%
Organismes communautaires	64	0,63%
Outils de promotion	41	0,40%
Sites internet	1297	12,79%
Réaction médias sociaux	12	0,12%
Informations non disponibles	2485	24,51%
cvasm	10140	100%

6. Provenance des appels

Région	Nombre d'appels	%
Abitibi-Témiscamingue	42	0,41%
Bas-Saint-Laurent	79	0,78%
Capitale-Nationale	829	8,18%
Centre-du-Québec	122	1,20%
Chaudière Appalaches	254	2,50%
Côte-Nord	37	0,36%
Estrie	735	7,25%
Gaspésie Îles-de-la-Madeleine	17	0,17%
Lanaudière	510	5,03%
Laurentides	496	4,89%
Laval	277	2,73%
Mauricie	345	3,40%
Montréal	1037	10,23%
Montréal	3596	35,46%
Nord-du-Québec	4	0,04%
Nunavik	4	0,04%
Outaouais	130	1,28%
Saguenay– Lac-Saint-Jean	368	3,63%
Terres-Cries- de-la-Baie-James	2	0,02%
Extérieur du Québec	239	2,36%
Informations non disponibles	1017	10,03%
TOTAL:	10140	100%

7. Répartition des appels selon le type d'appelant

Type d'appelant	Nombre d'appels 2022-2023	%
Agresseur	39	0,38%
Fournisseur LAFU	43	0,42%
Intervenant secteur public	1065	10,50%
Intervenant secteur privé	114	1,12%
P.V exploitation	107	1,06%
Population générale	238	2,35%
Proche - parent- ami	822	8,11%
Survivant-e	1432	14,12%
Victimes (5 jours et moins)	641	6,32%
Victimes (12 mois et moins)	1531	15,10%
Victimes 1 à 5 ans	1439	14,19%
Victimes 5 ans et plus	2305	22,73%
Harcèlement sexuel au travail	39	0,38%
Informations non disponibles	325	3,21%
TOTAL:	10140	100%

8. Répartition des appels : les jours de la semaine

Jour	Nombre d'appels	%
dimanche	1161	11,45%
lundi	1601	15,79%
mardi	1625	16,03%
mercredi	1601	15,79%
jeudi	1565	15,43%
vendredi	1453	14,33%
samedi	1134	11,18%
TOTAL:	10 140	100%

9. Raison de l'appel

Motif de l'appel	Nombre d'appels	%
Appel LAFU	395	3,62%
Écoute	5749	52,73%
information	952	8,73%
référence	825	7,57%
Information et référence	2219	20,35%
TOTAL des interventions réalisées	10140	93,01%
Appels obscènes	104	0,95%
Appels raccrochés	360	3,30%
Appels silencieux	242	2,22%
Mauvais numéros	56	0,51%
TOTAL des appels retirés	762	6,99%
TOTAL des appels	10902	100%

10. Répartition des appels : période de la journée

Période	Nombre d'appel	%
1-Jour (8:00-16:00)	4776	47,10%
2-Soir (16:01-24:00)	3861	38,08%
3-Nuit (24:0 -7:59)	1503	14,82%
TOTAL:	10140	100%

3. SERVICE-CONSEIL AUX CENTRES DÉSIGNÉS POUR L'INTERVENTION MÉDICOSOCIALE AUPRÈS DES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE



Tout au long de l'année, l'équipe composée de quatre coordonnatrices a continué de favoriser une approche collaborative et de soutien mutuel, travaillant avec détermination pour répondre à son mandat qui est de soutenir les membres des équipes médicosociales (les intervenantes et intervenants, infirmières et infirmiers, médecins, les répondantes et les répondants et les gestionnaires) des centres désignés à l'échelle provinciale quant à leurs besoins cliniques, organisationnels et de formation.

3.1 L'équipe du Service-conseil

À la fin de l'année précédente, l'équipe du Service-conseil avait évalué le besoin d'ajouter des ressources humaines supplémentaires. Le volume de travail grandissant ainsi que les questions fréquemment posées sur l'intervention médicosociale auprès des victimes mineures à confirmer la nécessité de recruter une nouvelle coordonnatrice au volet intervention médicosociale ayant cette expertise. Un processus de recrutement a été entamé et Audrey Larivière s'est jointe à l'équipe au mois de novembre.

3.2 Communication

Site Web du Service-conseil : Depuis son lancement et jusqu'au 31 août 2023, **6720** personnes se sont inscrites au site Web du Service-conseil. Cette plateforme est dédiée aux membres des équipes médicosociales.

Le site Web héberge également l'**Espace membre**, une plateforme ayant pour objectif d'assurer la formation continue, de donner accès à des outils de travail et de permettre un partage d'information et d'expertise entre les équipes médicosociales des centres désignés de la province. À noter que toutes les formations dans la plateforme restent gratuites et accessibles aux intervenantes inscrites et intervenantes inscrits à l'espace membre, dont la Formation intérimaire, basée sur la formation provinciale de 2017 sur l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle. En date du 31 août 2023, **1022** personnes se sont inscrites à l'Espace membre.

Une **infolettre** est diffusée à tous les membres du site Web du Service-conseil, avec une audience de **1400** personnes. Il s'agit d'un outil de communication en français et en anglais avec des articles rédigés par l'équipe du Service-conseil sur différents sujets, tels que : « Déploiement de l'aide financière d'urgence (LAFU) dans de nouvelles régions du Québec » ou « Participation du Service-conseil à la première Journée régionale pour contrer la violence sexuelle ».

L'infolettre inclut aussi un calendrier des formations et la promotion des projets du Service-conseil, une section FAQ ainsi que des articles de presse d'intérêt pour les équipes médicosociales et l'option de contacter l'équipe directement pour faire des visites aux centres désignés.

Trois infolettres ont été envoyées au courant de 2022-2023.

- Le 22 novembre 2022
- Le 5 juin 2023
- Le 30 août 2023

Parmi les nouvelles activités prévues en 2022-2023, le Service-conseil a créé des **outils promotionnels** mettant en valeur l'image de marque du Service-conseil, dont des stylos, des aimants et une brochure d'information. Les outils ont été distribués par le Service-conseil lors d'événements auxquels l'équipe a participé au cours de l'année.



À ce jour, le Service-conseil a participé aux **activités de sensibilisation** suivantes :

- Présentation à la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université McGill, le 9 novembre 2022 à Montréal.
- Première Journée régionale pour contrer la violence sexuelle organisée par la Table intersectorielle en matière de violence sexuelle de Lanaudière (TiVSL), le 6 décembre 2022.
- Formation sur l'Approche sensible aux traumatismes appliqués à l'intervention médicosociale (AST) ainsi que la formation Coaching : Intervention auprès des mineurs, le 28 avril 2023 pour la région de l'Outaouais à Gatineau.
- Symposium du Laboratoire de sciences judiciaires et de médecine légale du Québec (LSJML), le 9 mai 2023 à Montréal.
- Forum provincial agressions sexuelles et violence conjugale, MSSS, le 18 mai 2023 à Victoriaville.



L'aide financière d'urgence (AFU) : Le Service-conseil a soutenu le lancement de l'aide financière d'urgence (AFU) et a informé le réseau des centres désignés sur le fonctionnement du programme dans les régions du Québec.

3.3 Mise à jour des outils de l'intervention médicosociale : la trousse médico-légale, la trousse médicosociale sans prélèvements médico-légaux et le Guide d'intervention médicosociale

Le Service-conseil et le **Comité provincial sur l'intervention médicosociale en centre désigné pour les victimes d'agression à caractère sexuel (CPIMCD)** ont poursuivi la révision et la mise à jour des outils utilisés lors de l'intervention médicosociale, notamment de la trousse médico-légale, de la trousse médicosociale sans prélèvements et du Guide d'intervention médicosociale pour répondre aux besoins des personnes victimes d'agression sexuelle au courant de la dernière année.

Ce comité multisectoriel est composé de personnes expertes de différents domaines reliés à l'intervention médicosociale, notamment : des expertes et experts de l'intervention psychosociale, de la médecine, de la biologie judiciaire, de la toxicologie, du droit criminel, des services policiers et des représentantes ou représentants du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). Au cours de l'année, le Service-conseil a poursuivi l'animation des réunions mensuelles du CPIMCD portant sur la révision des outils et sur des questions d'ordre provincial amenées par les centres désignés.

De plus, le Service-conseil a travaillé de manière conjointe avec le MSSS pour assurer le respect de l'échéancier, l'attribution des tâches restantes et leurs accomplissements. Cela a été le cas notamment en répondant aux questions et en apportant des clarifications quant au contenu du Guide auprès du MSSS.

3.4 Une ressource pour le personnel des centres désignés

L'équipe du Service-conseil a continué de répondre aux nombreuses **questions et demandes** ponctuelles et de soutien qui lui sont adressées par courriel et par téléphone provenant des équipes médicosociales des centres désignés, des partenaires et d'organismes divers. Celles-ci permettent souvent un approfondissement des questions posées et de nouvelles réflexions sur les meilleures pratiques. Les thèmes portent sur la gestion, l'organisation des services en centre désigné et l'intervention médicosociale auprès des personnes victimes.

3.5 Formations

Le Service-conseil a offert plusieurs webinaires sur différentes thématiques en lien avec l'intervention médicosociale au courant de la dernière année :

- **L'encadrement légal des agressions à caractère sexuel donné par Éducaloi**: le 4 octobre 2022, le 1^{er} décembre 2022, le 16 mars 2023 et le 23 mai 2023;
- **L'approche sensible aux traumatismes (AST) appliquée à l'intervention médicosociale** : au 15 février 2023 et le 7 juin 2023.
- **L'Atelier de questions et réponses/discussion (Q&R)** a été animé 13 fois et a généré la participation de **252** personnes.
- Un nouveau **Webinaire sur l'intervention auprès des personnes mineures** a été développé au courant de la dernière année : le 7 décembre 2022 et le 28 avril 2023.

3.6 Mettre à jour la formation intérimaire basée sur la formation provinciale de 2017 sur l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle

La formation sur l'intervention médicosociale en centres désignés auprès des victimes d'agression sexuelle a été lancée au mois de juin 2021 : <https://service-conseil.thinkific.com/>. Depuis le lancement de la formation, **341** personnes ont terminé toutes les activités théoriques de la formation. Plusieurs autres personnes utilisent la formation comme outil de référence et de rafraîchissement sans nécessairement la compléter dans son entièreté.

L'équipe du Service-conseil a renouvelé **l'accréditation de formation du personnel médical**. Cette formation provisoire restera à jour et disponible jusqu'au lancement des nouveaux outils et de la nouvelle formation du MSSS sur l'ENA qui va soutenir le lancement des outils utilisés lors de l'intervention médicosociale.

3.7 Nouveaux projets 2022-2023

3.7.1 Bilan des centres désignés

Durant l'automne 2022, l'équipe du Service-conseil a rédigé un document bilan dans lequel étaient présentés les services offerts par les centres désignés dans toutes les régions sanitaires du

Québec. Le document comprenait une section sur les enjeux auxquels la plupart des régions font face actuellement ainsi que sur les actions réalisées pour les surmonter.

3.7.2 Recommandations adressées au MSSS pour améliorer les services en centres désignés

Au cours de l'année, le Service-conseil a adressé plusieurs **recommandations** en lien avec l'intervention médicosociale auprès des personnes victimes d'agression sexuelle en centre désigné, les outils d'intervention et l'organisation des services en centre désigné. Voici les recommandations qui ont été transmises au courant de l'année 2023 :

- L'augmentation des délais pour effectuer les prélèvements médico-légaux;
- L'augmentation du délai pour conserver la trousse médico-légale au centre désigné.

3.7.3 Mise à jour du contenu du site Web

L'équipe du Service-conseil a entamé la **révision et édition du contenu de son site Web** afin de le rendre plus convivial et intéressant pour les intervenant.e.s des équipes médicosociales.

3.7.4 Situations de soumission par substances chimiques, dont le GHB, de personnes ne se présentant pas comme ayant été agressées sexuellement

Le Service-conseil a sensibilisé les autorités à la question des substances chimiques et a souligné le besoin de mettre en place un protocole de soutien pour les personnes.

4. STAGES DE FORMATION

Depuis sa création, le CVASM s'est engagé à recevoir des étudiantes stagiaires de divers programmes du niveau collégial et universitaire. Ces stagiaires contribuent au maintien des services et permettent aussi de réaliser des projets ponctuels. Selon le programme scolaire de chacune des stagiaires, elles sont assignées à différentes équipes, telles qu'Info-aide violence sexuelle. Chacune des stagiaires est formée et encadrée et reçoit une période de supervision individuelle hebdomadaire.

Durant l'année 2022-2023, le CVASM a accueilli deux stagiaires pour Info-aide violence sexuelle, l'une en criminologie de l'Université de Montréal, et une autre en sexologie de l'Université du Québec à Montréal.

Pour une première fois, une stagiaire en communication a été accueillie au CVASM pour Info-aide violence sexuelle et a été supervisée par l'agente de communication.

5. LIENS AVEC LES AUTRES ORGANISMES ET RESSOURCES DU MILIEU

Le CVASM compte parmi ses activités la création de nombreux liens avec les autres organismes communautaires du réseau de la Santé et des Services sociaux et du réseau de la justice, avec nos partenaires offrant des services aux personnes victimes de violence sexuelle et avec nos partenaires institutionnels. Ces communications réciproques sont essentielles et permettent de bénéficier de nouvelles expertises, de créer des relations d'aide réciproques, d'encourager des échanges entre professionnels, collègues, consœurs et de partager de l'information. Le CVASM entretient toujours une étroite collaboration avec trois organismes du milieu : la Clinique Medic Elle, l'Hôpital Général de Montréal, le CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal, le CLSC Métro et l'Association québécoise Plaidoyer-Victimes.

Avec les deux premiers, le CVASM peut assurer des services médicaux d'urgence et de suivi pour les personnes victimes d'agression sexuelle 24 heures par jour, 7 jours par semaine, grâce aux médecins, infirmières et personnels de soutien qui travaillent à la Clinique Médic Elle et à la salle d'urgence de l'Hôpital Général de Montréal. Avec l'Association québécoise Plaidoyer-Victimes, le CVASM a pu continuer d'approfondir ses liens privilégiés avec les différents partenaires qui travaillent aussi auprès des personnes victimes d'acte criminel, dans le réseau sociojudiciaire. Le CVASM est un organisme membre de l'association. Au mois de juin 2017, la coordonnatrice de la ligne-ressource a été élue au conseil d'administration de l'AQPV et elle poursuit actuellement un 3^e mandat. Au mois de juin 2022, elle a été élue au poste de vice-présidente de l'AQPV.

Le CVASM tient toujours à souligner l'implication importante qu'il continue d'avoir comme membre actif de la Table de concertation sur les agressions à caractère sexuel de Montréal. L'approfondissement continu des liens entre les différents membres de la table est un atout précieux pour le travail quotidien effectué par le CVASM.

Le CVASM tient aussi à insister sur la poursuite de son travail de concertation en collaboration avec les autres centres d'aide pour les personnes victimes d'agression sexuelle à Montréal : Mouvement contre le viol et l'inceste, Trêve pour elles, le Groupe d'aide et d'information sur le harcèlement sexuel au travail, le Centre de prévention des agressions de Montréal et le CALACS de l'Ouest de l'Île. Les centres n'ont malheureusement pas pu se rencontrer formellement au courant de cette dernière année.

6. COMITÉS DE TRAVAIL

Au courant de la dernière année le CVASM a poursuivi sa participation au sein de divers comités de travail. Même si les restrictions sanitaires ont freiné les travaux de certains comités ainsi que le fonctionnement en présentiel, la plupart ont continué à être actifs virtuellement.

- La directrice du CVASM représente le CVASM au sein de la Table de concertation sur les agressions à caractère sexuel de Montréal depuis les quarante dernières années. Cette instance est un rassemblement régional d'organismes qui vise à promouvoir la cause des personnes victimes d'agression à caractère sexuel. La Table est aussi un lieu qui permet aux organismes membres d'échanger et de se concerter. La Table organise régulièrement des activités de formation sur des sujets d'actualités. Depuis les **15** dernières années, la directrice du CVASM assume la présidence de la Table.
- Depuis le mois d'octobre 2015, la directrice du CVASM participe au Comité consultatif du Laboratoire de sciences judiciaires et de médecine légale et aussi à titre de présidente de la Table de concertation sur les agressions à caractère sexuel de Montréal.
- Depuis l'automne 2016, la coordonnatrice d'Info-aide violence sexuelle est membre de la Coalition québécoise contre la traite des personnes. Cette coalition regroupe des organismes publics, parapublics, communautaires et non-gouvernements qui travaillent auprès des personnes victimes ou à risque afin de prévenir la traite, de protéger les personnes victimes et de s'assurer d'offrir les services et le soutien adéquats.
- Depuis mars 2022, une des agentes de projet LAFU est membre de la Table d'Action concertée montréalaise en Exploitation sexuelle (TACMES). Cette instance vise à favoriser la concertation entre tous les acteurs touchant à des situations d'exploitation sexuelle à Montréal et de développer des actions concertées répondant aux besoins de personnes âgées de 12 à 35 ans.
- À la suite de l'enquête effectuée par The Globe and Mail en 2017 sur les dossiers d'agression sexuelle jugés non fondés par les corps policiers, le ministre de la Sécurité a mandaté la Sûreté du Québec de mettre en place un comité pour examiner le traitement des dossiers d'agression sexuelle qui sont enquêtés et qui sont non résolus. Le comité de Vérification et d'Observation intersectoriel des enquêtes en matière d'agression sexuelle (VOIE) est composé de représentants de divers organismes impliqués dans le domaine de la violence sexuelle. En plus de revoir si le traitement des dossiers a été optimal au niveau de l'enquête

policière, le comité VOIE compte formuler des recommandations en regard des meilleures pratiques à développer dans le traitement de ces dossiers. Les travaux du comité ont été suspendus durant la pandémie, mais les rencontres ont pu reprendre au courant de la dernière année en présentiel.

- Le Service de police de la Ville de Montréal (SPVM) a mis sur pied un comité similaire à celui de la Sûreté du Québec sur la révision des dossiers traités par la section des agressions sexuelles. La directrice du CVASM a été invitée pour participer au comité à titre de représentante des organismes communautaires spécialisés auprès des personnes victimes de violence sexuelle et du CVASM. Les travaux du Comité de vérification de dossier à caractère sexuel du SPVM ont débuté au courant de la dernière année.
- L'institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a créé un Comité scientifique soutenant l'actualisation et la mise à jour de la « Trousse média sur les agressions sexuelles ». La directrice du CVASM participe à ce comité depuis le mois de mars 2023.

7. LES COMMUNICATIONS DU CVASM

Le CVASM rayonne auprès du public général grâce à la multitude de ses services et la solidité de son expertise. Les communications passent par plusieurs canaux comme les médias, des événements, son site web et les médias sociaux.

Relations publiques

Le CVASM est souvent sollicité par des journalistes pour commenter l'actualité quant à divers sujets en violence sexuelle. Comme présenté dans le tableau ci-dessous, **28** articles de presse imprimée ou numérique et de segments journalistiques à la radio ou à la télévision mentionnent le CVASM ou un de ses services, sur une diversité de sujets tels que l'intervention médicosociale, le harcèlement de rue et l'exploitation sexuelle. Cette liste exclut les articles commandités dans Narcity et Urbania pour promouvoir la ligne Info-aide violence sexuelle, ainsi que les articles que nous n'aurions pas trouvés par les moteurs de recherche en ligne.

Parmi les 28 articles, 8 ont porté sur une situation de référencement vers notre centre désigné CVASM/HGM/CME ayant eu lieu à l'été 2020. La directrice a répondu à beaucoup de questions sur le protocole étant un pilier de l'aide aux victimes à Montréal. Les responsables de communication du CVASM et du CUSM ont gardé contact pendant cette épreuve pour maintenir la relation de partenariat solide. L'attention des journalistes à ce sujet a perduré et devait être gérée avec diligence; cela a démontré l'importance d'accorder du temps aux relations publiques.

Les mentions médiatiques sont aussi nombreuses que l'année dernière alors que nous n'avons pas fait de communiqué de presse massif ni de conférence de presse. Nous concluons que le CVASM bénéficie d'un référencement croissant, qui est dû aux efforts de relation avec les médias que l'agente de communication bâtit avec le temps, ainsi que de relation de partenariat avec d'autres organismes communicants.

Tableau des mentions du CVASM dans les médias journalistiques

Date	Titre	Auteur	Média
1 octobre 2022	Une politique bien intentionnée, mais « maladroite »	Simon-Olivier Lorange	La Presse
7 décembre 2022	Explosion de l'exploitation sexuelle des mineurs	Henri Chevalier	Libre Média
11 mars 2020	Les agressions sexuelles sur un mineur, c'est majeur.	Pierre Chartier	L'express Montcalm
8 mars 2023	Les violences sexuelles	Marie-Ève Poulin	Le Manic
2 mars 2023	Agressions sexuelles sur les mineurs : comment les reconnaître et intervenir ?	Article commandité par le Secrétariat à la Condition féminine	Journal de Montréal
2 mars 2023	Le gouvernement du Québec et LG2 lancent une campagne sur les agressions sexuelles envers les mineurs		Isarta
1 mars 2023	Woman who says she has been drugged twice in Montreal bars speaks out	Luca Caruso-Moro	CTV
28 février 2023	Les «petites» agressions sexuelles, ça n'existe pas		Grenier aux nouvelles
19 avril 2023	Expert reacts to Catherine Fournier revelation	Caroline Vanvlaardingen	CTV Montreal
	Deby Trent of the Montreal Sexual Assault Centre reacts to the revelation that Mayor Cathiner Fournier was the victim of Harold LeBel.		
22 mars 2023	Sexual Violence at Concordia: An Ongoing Fight for Justice	Maria Cholakova	The Link
27 mars 2023	Une sommité en éducation accusée de contacts sexuels	Erika Aubin	Journal de Montréal
21 avril 2023	Pas de réponse au 1 833 DENONCE	Marie-Ève Morasse	La Presse
21 avril 2023	Protective glass covers at bars across Montreal to prevent spiking drinks	Tina Tenneriello	CityNews
24 mai 2023	Chronique des réseaux sociaux à Puisqu'il faut se lever Avec Paul Arcand	Frédéric Labelle	98,5 FM
14 juillet 2023	Victime de viol: l'Hôpital général de Montréal la refuse... car elle est francophone	Camille Payant	Journal de Montréal
19 juillet 2023	Protocol and human error to blame, not 'inability' to treat rape victim in French	Toula Drimonis	Cult MTL
17 juillet 2023	Harcèlement : ma fille s'est fait renifler les cheveux ! s'indigne Marie Montpetit	Cybèle Olivier	QUB radio
17 juillet 2023	Why a French-speaking woman was denied a rape kit at a Montreal hospital	Roy, Lillian	CTV Montreal
19 juillet 2023	Hanes: After sexual assault, a victim was shuffled between 3 Montreal hospitals	Hanes, Allison	The Montreal Gazette

18 juillet 2023	Victim allegedly denied rape kit at Montreal hospital due to language	Tina Tenneriello	CityNews
22 juillet 2023	Une victime de viol et un protocole « désuet »	Émilie Dubreuil	Radio-Canada
3 août 2023	L'Hôpital général de Montréal veut revoir le protocole établi en 1977	Alice Girard-Bossé	La Presse
4 août 2023	Montreal General Hospital wants rape kit protocol changed after woman's ordeal	Lillian Roy	CTV Montreal
21 août 2023	Campagne pour des initiations sans violence sexuelle au cégep et à l'université	Stéphanie Marin	Le Devoir
21 août 2023	«Enlever son chandail, ça devrait pas valoir de points»: une nouvelle campagne vise les violences sexuelles lors des initiations	Dominique Scali	Journal de Montréal
22 août 2023	Prévenir la violence sexuelle durant les initiations au CÉGEP et à l'Université	Rédaction Laval	Courrier de Laval
22 août 2023	Prévenir les violences sexuelles dans les activités d'accueil à l'école	Stella Dupuy	Radio-Canada - Le 15-18

Communications sur notre service de Centre désigné

Au début de cette année financière, le CVASM devait encore stabiliser son service de centre désigné en trouvant un partenaire permanent pour dispenser l'intervention initiale les jours de semaine. Un peu plus de 330 partenaires terrain et communautaires de la région du Grand Montréal ont été contactés par deux courriels de masse, les 2 et 29 septembre 2022. Le RSSS a été mis au courant pour mettre à jour pour le 811, et la commandante de la section des agressions sexuelles a pu diffuser l'information au 911 et aux membres du SPVM. Des publications dans les médias sociaux ont soutenu l'annonce de ce changement.

Les médias sociaux du CVASM

Les comptes X (anciennement nommé Twitter) et Facebook du CVASM continue d'être alimentés par du contenu original, avec une ligne éditoriale distincte des comptes d'Info-aide violence sexuelle. Le compte Facebook du CVASM soutient notamment les efforts de recrutement dans un contexte de pénurie de main d'œuvre. Nous publions notamment les occasions de formation continue de nos employées, puisque cet aspect est valorisé parmi le type de personne que nous embauchons. Au 31 août 2023, les comptes X et Facebook étaient respectivement suivis par **102** et **2466** personnes.

Exemples de publications Facebook :

Centre pour victimes d'agression sexuelle de Montréal Sexual Assault Centre
29 septembre 2022 · 🌐

👉 Le CVASM et l'Hôpital général de Montréal accueillent chaleureusement leur nouveau partenaire le GMF Clinique Médic Elle (CME)! 🌟 Ensemble, nous offrons un service de centre désigné pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle 24/7. Pour y accéder, les personnes de 18 ans et plus victimes d'agression sexuelle et les personnes qui les accompagnent peuvent se rendre à/au :

❤️ GMF Clinique Médic Elle, avec le CVASM
1980 Rue Sherbrooke Ouest, bureau 500
Service bilingue, en français et en anglais
Du lundi au vendredi de 8h à 17h, sauf les jours fériés

👉 Hôpital Général de Montréal, du Centre universitaire de santé McGill - McGill University Health Centre avec le CVASM
Salle d'urgence située sur l'avenue des Pins
Service en langue anglaise
Du lundi au vendredi de 17h à 8h, les fins de semaine et jours fériés

Les intervenantes du CVASM seront toujours présentes pour accompagner les victimes durant l'intervention médicosociale. Pendant les heures de bureau, l'équipe d'urgence du CVASM peut être appelée au 514 934-0505 poste 7455.

Quoi qu'il arrive, la ligne Info-aide violence sexuelle / Sexual Violence Helpline (☎️ 1 888 933-9007) demeure joignable 24/7.

Centre pour victimes d'agression sexuelle de Montréal Sexual Assault Centre
6 avril · 🌐

Tellement de personnes vivent du harcèlement de rue dans nos villes, mais parfois aussi en région éloignées. Ça prend souvent une forme de violence sexuelle et nos équipes, notamment Info-aide violence sexuelle / Sexual Violence Helpline, interviennent auprès des personnes qui en sont victime.

Merci au CEAJ Centre d'éducation et d'action des femmes et à la Ville de Montréal d'avoir organisé cette formation pour renforcer nos compétences tout en échangeant sur les réalités et les recours possible.

L'union fait la force pour atteindre la culture du consentement! ❤️👉👉👉



<p>Les jours de semaine, notre centre désigné pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle est accessible au GMF Clinique Médic Elle (CME)</p>	<p>Soirs, nuits, fins de semaine et jours fériés, notre centre désigné pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle est accessible à l'Hôpital général de Montréal</p>
--	--

Le site web

Au courant de l'année 2022-2023, le site web du CVASM a été visité par **17 602** personnes, alors qu'il avait été visité 19 149 en 2020-2021, ce qui représente une diminution de 8%. Cette diminution peut s'expliquer par la plus grande popularité du site web d'Info-aide violence sexuelle : une partie des visiteurs du site du CVASM y cherchait de l'information sur notre ligne téléphonique. Il est également possible que l'obsolescence de notre site web conçu en 2014, soit un gage de mauvaise qualité selon les moteurs de recherche comme Google, qui réduirait notre visibilité parmi les résultats de recherche.

Au cours de l'année 2022-2023, nous avons cherché une nouvelle agence web et un nouvel hébergeur pour la refonte du site web. L'agence Collectif Web a entamé la refonte du site à la fin de cette année par un travail sur la structure du site à partir de l'arborescence du contenu. Cette refonte du site web s'accompagne d'une révision de l'identité de marque, dont on parle davantage dans la « **Communications globales du CVASM** ».

Représentations externes

Le CVASM a participé à des événements et formations. Différentes employées comme l'agente de communication ou des intervenantes étaient présentes, selon leur expertise et disponibilité.

Tableau des représentations externes du CVASM

Date	Organisateurs/lieux	Objet	Public atteint (environ)
28 octobre 2022	Juripop /Bibliothèque et Archives nationales du Québec	Présenter les services du CVASM à un kiosque lors d'un événement de réseautage	30 juristes
1 décembre 2022	Cégep André Laurendeau	Présence à un salon	10 étudiants et employés
7 décembre 2022	Département de Criminologie, Université de Montréal	Formation sur les services du CVASM	72 étudiants en victimologie (bacc)
7 décembre 2022	Table intersectorielle sur les violences à caractère sexuel en milieu collégial (en ligne)	Présentation sur le service d'Info-aide violence sexuelle	50 intervenants dans les cégeps
21 février 2023	Collège du Vieux-Montréal	Présence à un salon	20 étudiants et employés
22 février 2023	Cégep Marie-Victorin	Présence à un salon	30 étudiants et employés
3 avril 2023	Cégep Ahuntsic	Présence à un salon	10 étudiants et employés
19 avril 2023	Chez Doris	Présentation du CVASM et de l'intervention médicosociale	12 intervenants
18 mai 2023	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec/Victoriaville	Présenter les services du CVASM à un kiosque lors d'un événement de réseautage	150 intervenants
	Sûreté du Québec (en ligne)		
21 juin 2023	Info-femmes, projet cocon, table concertation en violence conjugale de Mercier-Est	Présentation sur le service d'Info-aide violence sexuelle	20 intervenants en violence conjugale et représentants d'élus

Soutien au recrutement

L'agente de communication soutient les activités de recrutement. La pénurie de la main-d'œuvre représente un défi croissant. Il est nécessaire de revoir toutes les étapes de publication et de promotion des offres d'emploi, incluant la manière dont l'organisme est perçu en tant qu'employeur. L'agente de communication a suivi deux formations sur les principes et pratiques du marketing de ressources humaines : 1) les bases de la marque employeur, et 2) mettre en place sa marque employeur. Après avoir analysé les intérêts et besoins professionnels d'employées de plusieurs équipes du CVASM, l'agente de communication a adapté les descriptions de poste, la promotion des postes disponibles ainsi que les communications régulières sur les activités liées aux tâches de l'emploi, en collaboration avec l'Agente des ressources humaines. Les conditions d'emploi

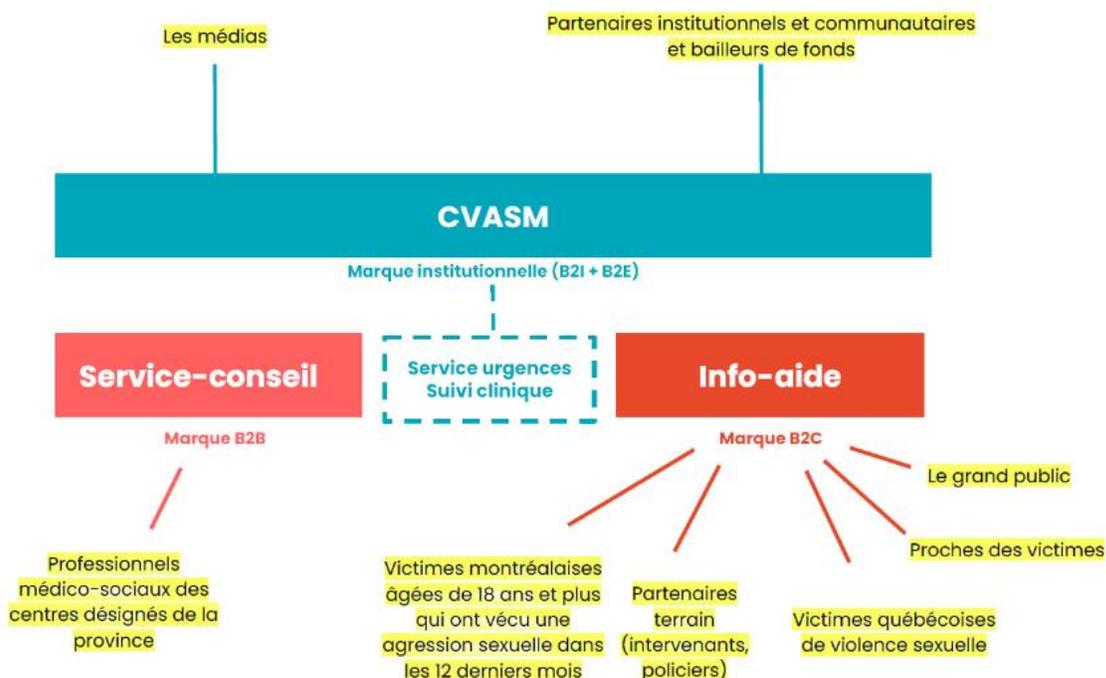
avantageuses, le climat de travail et les formations continues sont désormais mis en valeur tout au long de l'année et non occasionnellement pendant les périodes de recrutement. La page emploi du site web du CVASM a été réécrite et sera publiée à l'occasion du nouveau site web.

Communications globales du CVASM

Grâce à une subvention du Secrétariat à la condition féminine, nous avons démarré le projet de refonte du site web du CVASM. À ce moment, les récentes marques d'Info-aide violence sexuelle et du Service-conseil prenaient de plus en plus d'autonomie. Créer une cohésion entre le CVASM ses sous-marques, ainsi que bonifier et moderniser ses outils de communication, devenait une évidence.

Pour accomplir ce travail allant de la réflexion stratégique à la production d'outils promotionnels, nous avons recruté l'agence Canidé et leur agence web partenaire Collectif Web. Canidé avait déjà accompli des mandats en cohésion de marque, et leur sensibilité et leur expérience avec des services d'aide nous ont convaincus de leur confier notre projet. D'ici la fin de l'année financière, nous avons déjà obtenu leur diagnostic de nos communications actuelles et leurs recommandations, notamment d'épurer les manières dont on vise nos publics variés selon nos marques (voir organigramme ci-dessous). Canidé a bonifié ses recommandations à partir de son atelier créatif où une dizaine d'employées du CVASM ont fait part de leurs connaissances et vision.

Organigramme des communications du CVASM et ses sous-marques



Guide d'expression du CVASM

L'agente de communication et des membres de chaque équipe du CAVSM ont rédigé un guide d'expression au cours de l'année financière précédente. Cet outil à usage interne aborde des notions simples (par exemple, les raisons de ne pas utiliser le mot viol) ainsi que des conseils pratiques plus

poussés (par exemple, la grammaire avec un pronom non-binaire) pour guider les employées sur les façons d'écrire ou d'aborder de façon verbale certains sujets. Toutes les employées du CVASM ont commenté ce guide au début de l'année financière, qui a pu être finalisé au cours des mois suivants.

Stagiaire en communication

Une stagiaire en communication a contribué aux différentes tâches de communication du CVASM. Elle a commencé son stage par du graphisme. Elle a décliné des éléments déjà existants de la charte graphique d'Info-aide violence sexuelle en différentes couleurs, produisant ainsi des dizaines de fichiers qui ont servi à créer des images originales sur les médias sociaux.

Elle a rédigé du texte et créé des graphiques pour les médias sociaux en se basant sur du contenu fourni par l'agente de communication. Elle a rédigé et publié plusieurs campagnes et annonces Google Ads en anglais sur la base de ce qui avait été fait précédemment en français. Elle a dressé la liste des radios québécoises avec leurs coordonnées dans l'objectif de présentations aux médias à l'avenir.

8. LE FINANCEMENT

Le soutien financier que le CVASM reçoit pour les différents services offerts provient de différentes sources. Certains sont récurrents tandis que d'autres ont un statut de projet et donc de nature ponctuelle. Une petite portion des revenus du CVASM provient de la collecte de fonds.

Le financement du CVASM est réparti selon différents projets qui ont des mandats différents. Ces projets sont ensuite associés à deux catégories centre et Info-aide violence sexuelle.

Les projets sous centre sont associés à la mission de base du centre, soit le service d'intervention médicosociale et le suivi clinique et une portion des services administratifs. Le financement provient du Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).

Ensuite il y a le Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle qui a un mandat provincial et reçoit une subvention distincte du MSSS. En termes de mandat ponctuel, associé à la catégorie centre on retrouve le projet subventionné par le Secrétariat à la condition féminine (SCF), Accord Canada-Québec pour les refuges pour femmes et les organismes d'aide aux victimes de violences sexuelles et de violence conjugale au Québec, pour répondre à la pandémie COVID-19, qui a comme objectif la mise à jour du site Web du CVASM et des outils promotionnels ainsi que le renouvellement de l'équipement informatique.

Tous les projets de la catégorie Info-aide violence sexuelle (IAVS) sont reliés à la ligne téléphonique provinciale, Info-aide violence sexuelle. Le bailleur de fonds principal d'IAVS est le ministère de la Justice (MJQ). L'aide financière d'urgence (LAFU) est offert par le biais d'IAVS est aussi subventionné par le MJQ. Le projet relié à l'implantation du service de clavardage pour IAVS est aussi financé par le MJQ. Le dernier projet ponctuel dans la section IAVS est un projet subventionné par le Centre de

soutien et de ressource sur l'inconduite sexuelle du ministère de la Défense nationale. Le titre du projet est, Info-aide violence sexuelle (IAVS) au soutien de la communauté de la Défense.

Depuis décembre 2009, le projet d'Info-aide violence sexuelle a ajouté une toute nouvelle dimension à la gestion financière du CVASM. Il avait été décidé, dès le départ avec le bailleur de fonds, soit le ministère de la Justice, que la comptabilité de ce service serait distincte, mais ferait partie d'un seul et même organisme soit le CVASM. Les états financiers font état des résultats de tous les projets qui ont été classés sous les deux catégories de centre et Info-aide violence sexuelle respectivement. Les prévisions budgétaires sont aussi distinctes pour les projets ainsi que la reddition de compte. Chaque année, le CVASM formule une demande de financement au PSOC du MSSS pour le soutien à la mission globale et au BAVAC pour IAVS et selon le besoin pour les projets et mandats ponctuels.

Au courant de l'année 2022-2023 le CVASM a obtenu le financement suivant pour ces projets :

- Soutiens à la mission globale, PSOC du MSSS : 733 756\$
- Info-aide violence sexuelle, MJQ : 914 080\$
- L'aide financière d'urgence, MJQ : 196 910\$
- Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle, MSSS : 900 000\$ pour trois ans débutant en 2022-2023.
- Développement d'un nouveau service de clavardage pour Info-aide violence sexuelle, MJQ : 655 000\$ à compter de 2021-2022.
- Forces armées canadiennes, ministre de la Défense nationale : 126 664\$
- Mise à jour du site Web du CVASM, des outils promotionnels et l'achat d'équipement informatique, SCF : 100 000\$.

Les activités de collecte de fonds, de dons individuels et corporatifs

Cette année, aux dons individuels et corporatifs, le CVASM a obtenu au courant de l'année 2022 - 2023 un montant total de **6222,14\$**.

Le CVASM est touché par la générosité et l'engagement de toutes ces personnes et organismes.

Compte tenu de la pandémie, le tirage annuel n'a pas eu lieu cette année.