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

RAPPORT D'ACTIVITÉS ANNUELLES

Du 1er septembre 2019
au 31août 2020

Préparé par

Deborah A. Trent, directrice

avec la collaboration de l'équipe

Décembre 2020

Comité des femmes actives de Montréal

Table des matières

Mot de la Présidente de la Vice-Présiente et de la Directrice 1
Conseil d'administration 2
Comité des femmes actives de Montréal 2
EMPLOYÉES 3
ORGANIGRAMME 4
1. L'INTERVENTION DIRECTE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE 5
1.1 Le service désigné pour l'intervention médicosociale en situation d'urgence et les suivis médicaux 5
1.2 Les suivis cliniques 6
TABLEAUX DES STATISTIQUES 8
2. LIGNE RESSOURCE PROVINCIALE POUR LES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE 18
2.1 Portrait des appelantes et appelants 18
2.2 Équipe de la ligne-ressource, encadrement des intervenantes téléphoniques et formation continue 19
2.3 Liste des activités de formation continue au cours de l'année 2019-2020 20
2.4 La promotion de la ligne-ressource 21
TABLEAUX DES STATISTIQUES LIGNE-RESSOURCE 22
3. SERVICE-CONSEIL PROVINCIAL AUX CENTRES DÉSIGNÉS POUR L'INTERVENTION MÉDICOSOCIALE AUPRÈS DES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE 25
4. STAGES DE FORMATIONS 26
5. SENSIBILISATION 26
6. LIENS AVEC LES AUTRES ORGANISMES ET RESSOURCES DU MILIEU 26
7. COMITÉS DE TRAVAIL 27
8. LES MÉDIAS SOCIAUX DU CVASM 28
Exemple d'une publication des médias sociaux en français et en anglais 29
9. LE FINANCEMENT 29
Les activités de collecte de fonds 31
Prix Ann Duncan 2019 31
Copie du billet 2019 32
Dons individuels et corporatifs 32
10. LA PANDÉMIE DE LA COVID19 33

Mot de la Présidente de la Vice-Présiente et de la Directrice

En quelques mots seulement, comment décrire l'année **2019-2020** au sein du Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal (CVASM)? Comme les années précédentes, cette dernière année a été tout aussi occupée, pleine et stimulante. Nous sommes demeurées toujours aussi engagées envers notre mission qui est d'offrir un espace sécuritaire, sans jugement où toute personne touchée par l'agression sexuelle sera accueillie, écoutée, crue et accompagnée dans le respect de ses choix.

Mais nous avons eu l'impression que cette année a été scindée en deux étapes, avant et depuis la pandémie Covid-19. La section 10 du présent rapport fait état des différents aspects de la gestion de la pandémie par les équipes du CVASM depuis le début, le 13 mars 2020 et la fin de l'année financière courante. L'essence de cette période si difficile a été le désir de maintenir nos services essentiels tout en s'occupant de la santé et du bien-être de chacune des membres de la grande équipe du CVASM.

Mise à part la Covid-19, soulignons quelques activités et projets qui ont animé et préoccupé les différentes équipes du CVASM à travers cette dernière année. Le projet d'envergure de la nouvelle image de marque pour la Ligne-ressource avec l'objectif de trouver un nouveau nom et la création d'une identité visuelle. La rencontre avec la merveilleuse Janette Bertrand au mois de décembre 2019 qui est venue sonder l'équipe durant son processus de recherche en vue de la rédaction de son projet de roman sur l'agression sexuelle. Une journée de formation annuelle sur le thème du traumatisme vicariant animée par Pascale Brillon. La participation au Comité d'experts sur l'accompagnement des victimes d'agression sexuelle et de violence conjugale à travers le système judiciaire. La directrice était membre du comité et Mylène Gauthier, coordonnatrice de la Ligne-ressource a rédigé et présenté un mémoire lors du processus de consultation auprès des organismes. Le mouvement #MeToo, #MoiAussi a continué à laisser ces traces avec un nombre important de victimes reçues par les services d'urgences au courant de cette dernière année. Le lancement du *Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle* au mois de mai 2020. Et finalement, durant du mois de juillet 2020 il y a eu la vague de dénonciations des agressions sexuelles sur les réseaux sociaux.

Étant donné que l'outil de travail le plus important du CVASM est lié aux membres de l'équipe, nous avons continué à mettre en place de nouveaux moyens pour encadrer et soutenir davantage les équipes. Comme par le passé, la composition des différentes équipes du CVASM a connu plusieurs mouvements. On remarque de plus en plus que les changements se produisent entre les différentes équipes ce qui apporte de nouveaux défis. Le CVASM continue d'avoir beaucoup de chance, car il est entouré d'une équipe de travail absolument extraordinaire. Malgré le fait que nous avons à composer avec une réalité quotidienne 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 et de la cause qui nous tient à cœur.

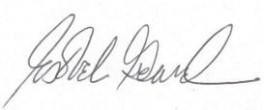
Merci et au revoir à celles qui nous ont quittées de façon permanente ou temporaire et un grand bonjour à celles qui sont de retour ou qui se sont jointes au CVASM pour la première fois.

Comme par le passé, nous tenons à remercier la direction générale et tous les employés du CLSC Métro, CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal qui continuent de nous offrir leur soutien concret et moral. À la direction générale et aux employés de l'Hôpital Général de Montréal, spécialement ceux à la salle d'urgence, merci pour votre collaboration et votre soutien.

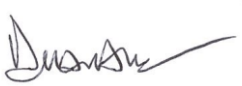
Nous tenons aussi à remercier toutes les membres de notre conseil d'administration qui continue d'être fidèle au poste en offrant soutien, encouragement, conseils hors pair et la vente d'un grand nombre de billets de tirage. À la fin de notre année financière, notre présidente extraordinaire, depuis toujours, **Cheryl Jacobson**, a annoncé sa démission du conseil d'administration. Heureusement Cheryl poursuivra au sein du Comité des femmes actives de Montréal. Engagée au sein du conseil d'administration depuis 1989 et à titre de présidente depuis presqu'aussi longtemps, Cheryl a été une amie très fidèle du CVASM. Elle a soutenu et guidée le CVASM à travers multiples hauts et bas, aventures et projets. Cheryl a contribué son expertise, ses connaissances, sa générosité et sa sagesse. Le CVASM et son conseil d'administration lui seront toujours très reconnaissants. Merci !

La prochaine année d'opération, soit **2020-2021** du CVASM est déjà bien enclenchée. Notre table est déjà bien mise avec de nouveaux projets à réaliser et la gestion de notre mission quotidienne durant la pandémie Covid-19. Peut-être arriverons-nous à souligner, avec un an de retard, **40 ans** de services auprès des victimes d'agression sexuelle et de leurs proches.

Cheryl R. Jacobson MSW, FIPA
Présidente
du conseil d'administration



Esthel Gravel, Avocate
Vice-Présidente
du conseil d'administration



Deborah A. Trent, MSW3
Directrice du CVASM

Conseil d'administration

Cheryl Jacobson	Présidente
Esthel Gravel	Vice-Présidente
Deborah Trent	Secrétaire
Barbara Discenza	Administrateur
Andrea Wolff	Administrateur
Rosalie Kott	Administrateur
Ghislaine Larrivée	Administrateur
Danielle Schepper	Administrateur

Comité des femmes actives de Montréal

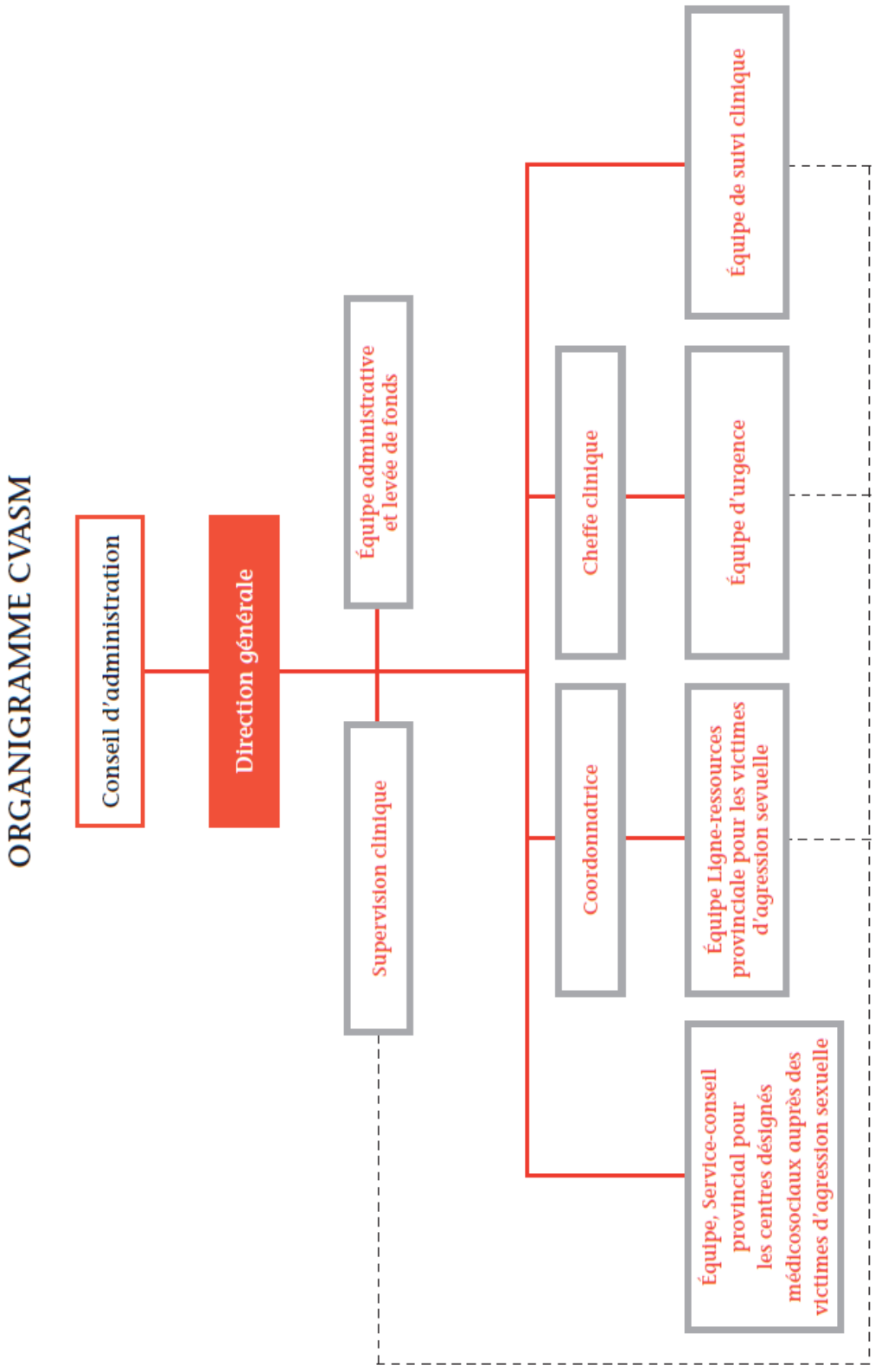
Anne-Marie Aiello	Rosalie Kott
Evelyne Brook	Ghislaine Larrivée
Micheline Cyr	Isabelle Richer
Barbara Discenza	Deborah Trent
Francine Gauthier	Andrea Wolff
Esthel Gravel	Julie Veilleux
Cheryl Jacobson	Danielle Schepper

EMPLOYÉES

Sofia René Allaf	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Karine Archambault	Intervenant téléphonique à la ligne-ressource
Karine Arseneault	Intervenant téléphonique à la ligne-ressource
Despina Artenie	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Gabrielle Arthurs	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource Coordonnatrice, volet intervention médicosociale, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle
Jade Beaudoin	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et intervenante d'urgence
Marlène Beaudry-Aubin	Intervenante téléphonique à la ligne ressource
Geneviève Brochu	Coordonnatrice, volet communications, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle
Jessica Cantin-Nantel	Coordonnatrice, volet projets spéciaux Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle
Malorie Comtois	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et intervenante d'urgence
Manon Crête	Adjointe administrative et coordonnatrice du tirage
Céline Deville	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Catherine Duhaime	Intervenante au suivi clinique
Marie-Christine Drouin	Intervenante au suivi clinique et intervenante d'urgence
Rosalie Duval	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Mylène Filliatreault	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource Intervenant téléphonique à la ligne-ressource
Camille Fontaine	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Alexandra Floyd	Intervenante téléphonique à la ligne-d'urgence
Mylène Gauthier	Coordonnatrice à la ligne-ressource
Catherine Gladu-Beaulieu	Coordonnatrice adjointe à la ligne-ressource
Valérie Hémond-Dussault	Intervenante d'urgence sur appel
Hany Elmi	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et intervenante d'urgence
Coralie Labelle	Intervenante d'urgence
Jade Lagacé	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Cynthia C. Landry	Intervenante d'urgence
Elka Lau-Ming	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et agente de projet
Élise Larouche-Gullickson	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Adréanne Lessard-Allard	Intervenante d'urgence sur appel et intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Nasthazia L'Heureux	Intervenante téléphonique à la ligne- ressource
Maude Lorand	Intervenante au suivi clinique et remplaçante de la coordonnatrice à la ligne ressource
Victoria Lorenc	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et intervenante d'urgence sur appel
Alexandra Mackay	Intervenante d'urgence sur appel
Nathalie Marchand-Potvin	Intervenante d'urgence sur appel
Marchand Nathalie	Intervenante à la ligne-ressource
Edith Marmet	Intervenante au suivi clinique
Roberta McLaren	Cheffe de l'équipe d'urgence
Camille Pitre	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et intervenante d'urgence
Laure Sabatier	Agente de communication
Cynthia Sanon	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Deborah Trent	Directrice Générale
Sarah Touloum	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Stéphanie Trottier	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Laurette Wissler	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource

STAGIAIRES :	Nasthazia l'Heureux Coralie Lacoste-Labelle

ORGANIGRAMME



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 deux sphères distinctes.

- Les services désignés pour l'intervention médicosociale en situation d'urgence et les suivis médicaux qui sont offerts en partenariat avec le Site Métro du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal (CLSC) et l'Hôpital Général de Montréal du CUSM (HGM);
- Les suivis cliniques.

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** victimes ont été vues en urgence médicales, dont **128** à la salle d'urgence de l'Hôpital Général de Montréal et **121** au Site Métro. Le centre désigné a rencontré **32** victimes de moins que l'année précédente au courant de cette dernière année. Cette baisse est attribuable à la réduction dans le nombre de victimes qui se sont présentées aux services d'urgences durant la première vague de la pandémie Covid-19, c'est-à-dire de la mi-mars au mois de juillet 2020.

Encore une fois cette année nous notons qu'un nombre important de victimes qui consultent le centre désigné sont âgées de **18** à **25** ans, soit **45 %** et ensuite **22 %** pour les **26** à **30** ans. **93 %** des victimes étaient des femmes tandis que **7%** étaient des hommes. **37 %** des victimes étaient francophones tandis que **63 %** étaient anglophones. **72 %** des victimes ont été agressées sexuellement par des agresseurs connus tandis que **27 %** l'étaient par des agresseurs inconnus. En ce qui concerne le lieu de l'agression, **27 %** des victimes ont été agressées dans le domicile de l'agresseur tandis que **20 %** l'ont été à leur domicile. Les chambres d'hôtel sont le 3e lieu, à raison de **9 %.**

En ce qui concerne le délai entre la commission du crime et l'intervention d'urgence, **41 %** du total des victimes se présentent moins de 24 heures suivant l'agression sexuelle et **35 %** entre un et cinq jours. Tandis que **10 %** du total des victimes se sont présentés dans un délai de 6 à 30 jours. Parmi celles qui se sont présentées à l'Hôpital Général de Montréal **63 %** se sont rendues dans un délai de moins de 24 heures**. 34 %** se sont présentées entre un et cinq jours et **2 %** entre six et 30 jours. Parmi celles qui se sont présentées au CLSC Métro, **17 %** l'ont fait moins de 24 heures après la commission du crime. **36 %** du total des autres victimes vues se sont présentés à l'intérieur du délai de 1 à 5 jours suivant la commission du crime et **18 %** entre 6 à 30 jours.

En ce qui concerne le référencement, **24,90 %** des victimes ont été recommandées au centre désigné par les policiers, **22,49 %** par les intervenants du secteur public et **12,05 %** par la Ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle.

Les intervenantes ont continué à noter, au courant de cette dernière année, un nombre important de dossiers de personnes qui présentaient des situations lourdes et complexes. Les victimes vivaient souvent de nombreuses autres difficultés que celles reliées aux conséquences d'une agression sexuelle, par exemple : santé mentale, idéation suicidaire, difficultés reliées à l'immigration, trouble de stress post-traumatique aigu et parfois relié à des situations d'agression sexuelle chronique. Il y a aussi quelques situations en lien avec l'agression sexuelle commise dans un contexte de harcèlement sexuel au travail. Certaines de ces victimes vivant des situations complexes se sont présentées à plusieurs reprises au courant de l'année et ont nécessité des interventions médicosociales chaque fois.

Cette année nous avons encore eu à composer avec de multiples 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 de RAMQ. Plusieurs raisons expliquent cette situation notamment que les victimes étaient sans statut, réfugiées, racisées, qu'elles étaient de passage au Québec et ne possédaient pas d'assurances médicales reconnues par les établissements du réseau de la santé. Parfois, elles ont des assurances, mais l'établissement réclame un paiement avant d'offrir les services. La victime peut faire une réclamation par la suite, mais ne dispose pas toujours de suffisamment de ressources financières sur-le-champ. Ayant eu à composer à multiples reprises avec ce type de situations difficiles, les intervenantes d'urgences ont cherché à développer de meilleures connaissances sur les recours et procédures à suivre pour aider la victime à recevoir les services et faciliter la rémunération du médecin ou les frais reliés à l'intervention médicosociale. Elles ont développé des outils de travail et se sentent davantage préparées pour affronter les diverses situations présentées par les victimes.

Concernant la durée de l'intervention, elle continue d'être plus longue à la salle d'urgence qu'au CLSC Métro. Ceci peut s'expliquer par l'achalandage de la salle d'urgence, si le nombre de traumas graves est plus élevé. Il y a aussi le fait que les cas que nous recevons à l'hôpital semblent être un peu plus complexes et les victimes peuvent être plus gravement blessées.

Cette année, les intervenantes d'urgence de jour ont continué d'offrir aux 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 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 remplir la prescription pour la prophylaxie du VIH et diverses demandes ponctuelles. **135** rencontres ont eu lieu et les bienfaits de cette intervention rapide continuent d'être manifestement ressentis. De plus, à la suite de cette première rencontre de suivi psychosocial, la victime peut maintenir un contact téléphonique avec l'intervenante d'urgence durant la période d'attente pour commencer le suivi thérapeutique. Parfois les victimes viennent rencontrer l'intervenante d'urgence plusieurs fois. Cette année, nous avons compté un total de **71** rendez-vous supplémentaires. Si, par exemple, la victime n'avait pas encore pris la décision de porter plainte, elle pouvait consacrer une première rencontre à la prise de décision et ensuite revenir pour rencontrer les policiers et déposer la plainte. Ou encore, remplir une demande de prestations auprès de l'IVAC, ou obtenir de l'aide pour organiser un déménagement, ou demander la résiliation de son bail. Au total, **206** rendez-vous de suivi ont été réalisés au courant de cette dernière année. C'est également intéressant de noter que **83 %** des **249** victimes rencontrées en urgence sont revenues pour un ou plusieurs rendez-vous de suivi médical et psychosocial de base.

Au courant de la dernière année, un nouveau poste de 21 heures par semaine a été ajouté à l'équipe des intervenantes d'urgence de jour. La composition de l'équipe est donc passée de 4 à 5 personnes, dont 3 d'entre elles qui ont un soir de garde obligatoire durant les soirs de semaine. Cette approche avait été jugée gagnante l'année dernière. Cette nouvelle configuration a obligé une réflexion sur le fonctionnement et la répartition des tâches de travail de l'équipe de jour.

Au début de l'année, un nouveau système moins couteux et plus efficace a été implanté pour joindre et localiser les intervenantes téléphoniques lorsqu'elles sont sur appel.

1.2 Les suivis cliniques

Au cours de cette dernière année, les intervenantes au suivi clinique ont ouvert **78** nouveaux dossiers, soit **27** de plus que l'année précédente et elles ont offert un total de **889** rencontres en suivi clinique soit **102** de plus que l'année précédente. Les personnes rencontrées ont toutes été agressées sexuellement au courant des 12 derniers mois. À la fin de l'année, la période d'attente avait rejoint plus de 10 mois. Les intervenantes au suivi clinique ont aussi remarqué avec justesse que plus longtemps une victime attend sur la liste, plus elle est difficile à rejoindre pour lui proposer le service. Alors, elle souhaite moins entreprendre un processus de suivi clinique.

Au courant de cette dernière année, les intervenantes au suivi clinique ont continué à consacrer un temps considérable à aider les victimes à compléter des formulaires tels que la demande de prestation pour l'IVAC ou à rédiger des lettres d'attestation ou encore à communiquer avec d'autres professionnelles.

Elles ont aussi travaillé en collaboration avec les intervenantes d'urgence afin que celles-ci puissent entamer et faciliter le processus pour compléter la demande de prestation pour l'IVAC. Ceci a permis aux intervenantes de se concentrer davantage sur la portion clinique de l'intervention.

Cette équipe a continué à offrir des services de suivi clinique aux proches, selon la demande. Ces personnes p**eu**vent 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 victimes. Souvent, les proches se remémorent une expérience de victimisation sexuelle qu'elles ont vécue dans le passé et qui peut freiner le soutien qu'elles sont en mesure d'offrir aux victimes. Dans ces cas, les intervenantes au suivi clinique peuvent aider les proches à trouver les ressources pour poursuivre leurs propres démarches thérapeutiques à l'extérieur du CVASM.

Le poste du superviseur clinique qui est surtout attribué à l'équipe de suivi clinique n'a toujours pas été comblé au courant de cette dernière année. Les intervenantes ont continué à se soutenir et à s'entraider entre elles avec, au besoin, l'apport de la directrice du CVASM.

À la fin de la deuxième année, l'équipe clinique et le CVASM pouvaient réellement commencer à voir les bienfaits des nouveaux investissements du Gouvernement du Québec dans l'aide offert par les ressources spécialisées en agression sexuelle.

La troisième année du nouveau financement non récurrent accordé au printemps 2018 de l'ordre de **251 571 $** qui a été réparti sur une période de 3 ans avec l'embauche de deux nouvelles ressources a aidé à réduire le nombre de personnes sur la liste d'attente et la durée de l'attente. Nous savons que le plus longtemps la personne victime attend, moins grandes sont les chances qu'elle soit intéressée et disposée de participer à un processus d'aide, lequel elle a droit. Lorsqu'elles ont débuté, la liste d'attente comptait **203** personnes avec une période d'attente la plus longue de **19** mois. En date du 31 août 2020, il y avait **136** personnes sur la liste d'attente et la période d'attente avait été réduite à **11** mois. Cette situation n'étant toujours pas satisfaisante, l'équipe au suivi clinique avait commencé à réfléchir au printemps 2019 à de nouvelles mesures qui pourraient être mises en place pour continuer à réduire la période d'attente. Au courant de cette dernière année il a été convenu de réduire le nombre de rencontres accordées à chaque personne victime en suivi. Le nombre accru de nouveaux dossiers ouverts cette année peut avoir été attribué à cette approche qui n'est pas ce que l'équipe de suivi clinique privilégie à long terme.

Comme par les années passées, le nombre d'interventions complétées, le nombre d'appels reçus et donnés, les plus de **1000** courriels envoyés, le nombre de nouvelles victimes et la liste d'attente rappellent constamment au CVASM que l'intervention directe auprès des victimes d'agression sexuelle et des survivantes et survivants d'inceste et d'abus sexuel demeure son objectif premier et qu'il doit essayer à tout prix de trouver des moyens concrets et créatifs pour l'atteindre.

TABLEAUX DES STATISTIQUES

TABLEAU 1
BÉNÉFICIAIRE

TYPE DE SERVICES	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	TOTAL
TÉLÉPHONE (appels reçus et effectués)	153	201	151	143	146	160	128	176	178	208	153	149	**1946**
SERVICE CLINIQUE	31	33	33	20	24	37	31	9	12	23	27	27	**307**
SERVICE À LA COMMUNAUTÉ	25			41									**66**
TOTAL	**209**	**234**	**184**	**204**	**170**	**197**	**159**	**185**	**190**	**231**	**180**	**176**	**2319**

TABLEAU 2
LES INTERVENTIONS

TYPE DE SERVICES	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOÛT	TOTAL
TÉLÉPHONE (appels reçus et effectués)	153	201	151	143	146	160	128	176	178	208	153	149	**1946**
SERVICE CLINIQUE	110	130	133	112	126	124	90	100	93	118	84	124	**1344**
SERVICE À LA COMMUNAUTÉ	1			1									**2**
TOTAL	**264**	**331**	**284**	**256**	**272**	**284**	**218**	**276**	**271**	**326**	**237**	**273**	**3292**

TABLEAU 3
NOMBRE DE NOUVEAUX DOSSIERS POUR LE SUIVI CLINIQUE OUVERTS PAR LES INTERVENANTES

TYPES DE VICTIMISATION	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOÛT	TOTAL
AGRESSION SEXUELLE	9	7	8	5	4	4	10	5	8	6	10	2	**78**
TOTAL	9	7	8	5	4	4	10	5	8	6	10	2	**78**

TABLEAU 4
SERVICES CLINIQUES

	INTERVENTION INDIVIDUELLE		PROBLÉMATIQUE			NATURE DE L'INTERVENTION					
PROFESSIONNELLES	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
						Site Métro	HGM				
INTERVENANTES	1343	1	1344			121	128		206	889	
STAGIAIRES + PROJETS PONCTUELS											
SOUS-TOTAL	**1343**	**1**	**1344**	**0**	**0**	**121**	**128**	**0**	**206**	**889**	**0**
Total des interventions cliniques : victimes récentes /survivantes+proches =		**1344**									

STATISTIQUES SUR LES INTERVENTIONS D'URGENCE LE JOUR AU SITE MÉTRO, LE SOIR LA NUIT ET LA FIN DE SEMAINE À L'HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL

5
Répartition des urgences par mois de jour au CLSC Métro

Mois	Nombre de cas de jour	Nombre de minutes d'intervention de jour par mois
Septembre	7	855
Octobre	13	2020
Novembre	14	1550
Décembre	13	1625
Janvier	11	1540
Février	19	2270
Mars	17	2210
Avril	1	100
Mai	2	250
Juin	4	290
Juillet	7	1110
Août	13	1665
TOTAL	**121**	**15485**
Moyenne de minutes par intervention		**127,98**

5.1
Répartition des urgences selon les heures de la journée: Site Métro

Heure où la victime s'est présentée au CLSC	Nombre de victimes
entre 9 h et 9 h 59	27
entre 10 h et 10 h 59	17
entre 11 h et 11 h 59	11
entre 12 h et 12 h 59	15
entre 13 h et 13 h 59	17
entre 14 h et 14 h 59	13
entre 15 h et 15 h 59	18
Entre 16 et 16 h 59	3
TOTAL	**121**

5.1.2
Répartition des urgences selon les jours semaine: Site Métro

Jour de semaine	Nombre de victimes
Lundi	29
Mardi	24
Mercredi	26
Jeudi	21
Vendredi	21
TOTAL	**121**

5.1.3
Répartition des urgences par mois le soir, la nuit et la fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal

Mois	Nombre de cas de soir nuit et fin de semaine	Nombre total de minutes par intervention
Septembre	15	3962
Octobre	13	3682
Novembre	11	2040
Décembre	12	2685
Janvier	9	1850
Février	14	2670
Mars	14	2771
Avril	3	935
Mai	2	685
Juin	13	2706
Juillet	10	2340
Août	12	3061
Total	**128**	**29387**
Nombre moyen de minutes d'intervention par cas		**229,59**

5.1.4
Répartition des urgences selon les jours de la semaine de soir, nuit et fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal

Jours	Nombre de cas de soir, nuit, fin de semaine
Lundi	20
Mardi	13
Mercredi	14
Jeudi	17
Vendredi	13
Samedi	19
Dimanche	32
Total	**128**
Lundi 17 h au jeudi 23 h 59	**58**
vendredi minuit au lundi 8 h	**70**
TOTAL	**128**

5.2
Délai entre l'agression sexuelle et l'intervention d'urgence

Délai	Nombre de victimes le jour		Nombre de victimes le soir et la fin de semaine		Total	
	Nombre	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**
Moins de 24 heures	21	17%	80	63%	101	41%
De 1 à 5 jours	44	36%	43	34%	87	35%
de 6 jours à 30 jours	22	18%	3	2%	25	10%
de 1 mois à 6 mois	25	21%	2	2%	27	11%
plus de 6 mois	9	7%	0	0%	9	4%
Total	**121**	**100%**	**128**	**100%**	**249**	**100%**

6
Âge de la victime

Âge de la victime	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir et fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir et fin de semaine	%
- de 18	1	1%	1	1%	2	1%
18-25 ans	56	46%	57	45%	113	45%
26-30 ans	34	28%	22	17%	56	22%
31-35 ans	12	10%	14	11%	26	10%
36-40 ans	4	3%	21	16%	25	10%
41-45 ans	7	6%	8	6%	15	6%
46-50 ans	2	2%	1	1%	3	1%
51-55 ans	3	2%	2	2%	5	2%
56-60 ans	1	1%	1	1%	2	1%
61-65 ans	1	1%	0	0%	1	0%
66 et plus	0	0%	1	1%	1	0%
TOTAL	**121**	**100%**	**128**	**100%**	**249**	**100%**

7
Sexe de la victime

SEXE	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir, fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir et fin de semaine	%
FEMME	117	97%	115	90%	232	93%
HOMME	4	3%	13	10%	17	7%
TOTAL	**121**	**100%**	**128**	**100%**	**249**	**100%**

8
Langue de la victime

LANGUE	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir, fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir et fin de semaine	%
FRANÇAIS	62	51%	30	23%	92	37%
ANGLAIS	59	49%	97	76%	156	63%
AUTRE	0	0%	1	1%	1	0%
TOTAL	**121**	**100%**	**128**	**100%**	**249**	**100%**

9
Po**ssibilité d'intoxication involontaire**

	Nombre de victimes reçues le jour	%	Nombre de victimes le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Non	87	72%	70	55%	157	63%
Oui	34	28%	58	45%	92	37%
TOTAL	**121**	**100%**	**128**	**100%**	**249**	**100%**

10
Nombre d'agresseurs

Nombre d'agresseur	Nombre de victimes vues le jour	%	Nombre de victimes vues le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de victimes vues le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Un	101	83%	97	76%	198	80%
plus d'un	11	9%	16	13%	27	11%
Donnée inconnue de la victime	9	7%	15	12%	24	10%
TOTAL	**121**	**100%**	**128**	**100%**	**249**	**100%**

11
Lieu de l'agression

Lieu de l'agression	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Domicile de l'agresseur	31	26%	37	29%	68	27%
Domicile de la victime	23	19%	26	20%	49	20%
Domicile commun de l'agresseur et de la victime	2	2%	1	1%	3	1%
Domicile d'une tierce personne	10	8%	9	7%	19	8%
Bureau professionnel	1	1%	2	2%	3	1%
Centre d'hébergement	0	0%	2	2%	2	1%
Centre hospitalier / clinique	1	1%	2	2%	3	1%
Chambre d'hôtel	12	10%	11	9%	23	9%
Extérieur du pays	10	8%	2	2%	12	5%
Voiture de l'agresseur de la victime ou d'une tierce personne	6	5%	6	5%	12	5%
Bar / restaurant	1	1%	4	3%	5	2%
Lieux publiques extérieurs	5	4%	8	6%	13	5%
Lieux publiques intérieurs	3	2%	1	1%	4	2%
Données inconnues de la victime	11	9%	14	11%	25	10%
Autre	5	4%	3	2%	8	3%
TOTAL	**121**	**100%**	**128**	**100%**	**249**	**100%**

12
Lien entre la victime et l'agresseur

Lien entre la victime et l'agresseur	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de victimes de jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Total inconnus :	**16**	13%	**18**	14%	**66**	**27%**
Total connus :	**105**	87%	**110**	86%	**180**	**72%**
Connaissance et ami	55	45%	58	45%	113	45%
rencontre en ligne	8	7%	8	6%	16	6%
Ex-conjoint	8	7%	7	5%	15	6%
Conjoint, partenaire romantique ou sexuel	8	7%	10	8%	18	7%
Membre de la famille	1	1%	0	0%	1	0%
Collègue de travail	6	5%	1	1%	7	3%
Employeur	1	1%	4	3%	5	2%
Professionnel santé	2	2%	3	2%	5	2%
rencontré le même jour	16	13%	19	15%	35	14%
Inconnu	9	7%	5	4%	14	6%
donnée inconnue	7	6%	13	10%	20	8%
Total inconnus et connus:	**121**	**100%**	**128**	**100%**	**249**	**100%**

13
Sources de références

SOURCES DE RÉFÉRENCES	TOTALES	%
Corps Policier	62	24,90%
Intervenante secteur privé (thérapeute, sexologue, etc.)	5	2,01%
Intervenante secteur public (Centres désignés, CLSC, hôpitaux etc.)	56	22,49%
CAVAC	2	0,80%
CALACS	2	0,80%
Ligne-provinciale pour les victimes d'agression sexuelle	30	12,05%
Lignes d'écoute (811,911, Tel Jeune)	6	2,41%
Institution Scolaire	18	7,23%
Centres désignés pour les victimes d'agression sexuelle Ile de Montréal	0	0,00%
La victime elle-même	16	6,43%
Proche (famille, conjoint, amie, connaissance)	13	5,22%
Site internet	19	7,63%
Organisation communautaire	8	3,21%
Inconnu	3	1,20%
Autre	**9**	**3,61%**
TOTAL	**249**	**100%**

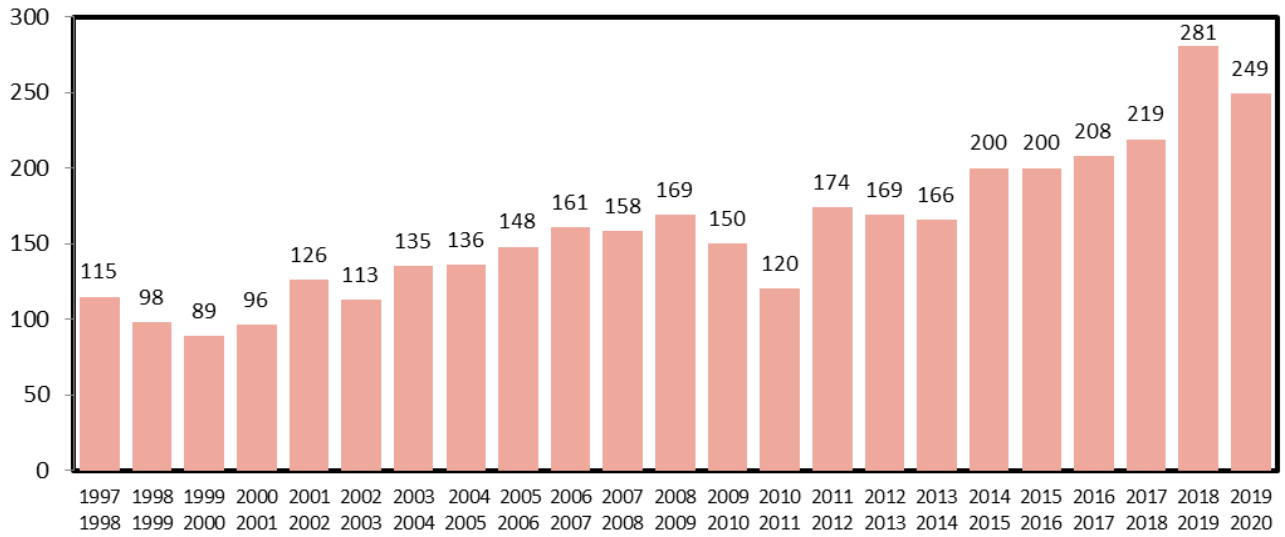
14

Rendez-vous de suivi médical et psychosocial

MOTIFS	SUIVI 1	SUIVI 2	SUIVI 3	SUIVI 4	TOTAL
SUIVI MÉDICAL ET PSYCHOSOCIAL DE BASE	93	14	2		**109**
SOUTIEN POUR COMPLÉTER DEMANDE IVAC	14	15	8	3	**40**
SOUTIEN PSYCHOSOCIAL	10	7	9	1	**27**
SOUTIEN POUR LETTRE D'ATTESTATION			2		**2**
SOUTIEN POUR DÉNONCIATION À LA POLICE ET SUIVI DES TROUSSES	4	3	1	2	**10**
DÉPISTAGE ITS ET VACCINS	14	4			**18**
SOUTIEN POUR TROUVER UN HÉBERGEMENT					**0**
TOTAL:	**135**	**43**	**22**	**6**	**206**

15

Statistiques comparatives de plusieurs années, nombre de victimes



2. LIGNE RESSOURCE PROVINCIALE POUR LES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE

Au cours de la dernière année d'opération, la ligne-ressource provinciale sans frais pour les victimes d'agression sexuelle a terminé sa dixième année d'opération. En 2019-2020, les intervenantes de la ligne-ressource ont répondu à **8 647** appels soit une moyenne de **720,58** appels par mois et de **23,63** appels par jour. Parmi tous ces appels, il y a eu **511** appels raccrochés, silencieux et obscènes ainsi que de faux numéros. La ligne-ressource peut dire qu'il y a donc eu **8 136** interventions réalisées.

Le CVASM est conscient, compte tenu de la spécificité de la ligne-ressource, que plusieurs victimes tentent à maintes reprises d'appeler avant d'avoir le courage de parler. D'ailleurs, les **511** 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 victimes d'agression sexuelle. L'équipe de la ligne-ressource 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, la ligne-ressource a répondu à un plus grand nombre d'appels et réalisé **536** interventions téléphoniques de plus. Le tableau **7**, type d'appelant, démontre une augmentation des interventions réalisées auprès de victimes ayant vécu une agression sexuelle à l'âge adulte depuis plus d'une année soit victime 1-5 ans et victime 5 ans ou plus. On constate une augmentation de **8,93%** si on combine l'augmentation réalisée dans ces deux catégories.

Comme à l'habitude, la ligne-ressource reçoit des appels de personnes qui lui ont été recommandées par une diversité de moyens. Le tableau 5 illustre qu'internet constitue pour les appelantes et les appelants le meilleur moyen d'obtenir le numéro de téléphone de la ligne-ressource. D'ailleurs, 1286 personnes soit 15,81 % ont obtenu le numéro par ce moyen. 66 appelant·e·s ont obtenu le numéro à travers les réseaux sociaux dont 62 au cours de la vague de dénonciation qui a débuté sur Instagram en juin 2020**.**

2.1 Portrait des appelantes et appelants

La majorité des interventions soit 83,55 % se sont déroulées en français et 83,11 % des appelantes sont des femmes. 16,89 % des appelants sont des hommes, 83,1% des femmes parmi ces appels 0,6% ont nommé appartenir à une minorité de genre. Bien que la majorité des appelantes et appelants soient des adultes, la ligne-ressource 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 le plus grand nombre d'appels proviennent de la région de Montréal, soit **46,76 %** la ligne-ressource reçoit des appels de toutes les régions au Québec. La Montérégie avec **17,01 %** des appels se situe au 2e rang. Au courant de la dernière année, des appels ont été reçus de presque toutes les régions du Québec excepté le Nunavik. On constate une légère augmentation du nombre d'appels dans 8 des 19 régions représentées au tableau 6.

En 2019-2020, la majorité des personnes soit **59,05 %** ont exprimé que l'écoute était leur principal besoin. Au courant de cette année, les intervenantes ont également dirigé les appelantes et appelants vers **7317** références dont **65** reprises vers un site internet et **87** fois à un livre.

Comme à chaque année, l'équipe de la ligne-ressource a dû répondre à des questions variées et accompagner les victimes dans leur recherche de ressource d'aide. De plus en plus de victimes, sans accès au Régime d'assurance maladie du Québec (RAMQ) ni à des assurances privées, communiquent avec la ligne-ressource parce qu'on leur a refusé un service dans un centre désigné. L'accès à l'intervention médicosociale en centre désigné pose d'ailleurs des défis dans certaines régions du Québec.

La vague de dénonciations en ligne survenue à l'été 2020 a également soulevé de nombreuses questions d'ordre légales dont les risques d'être poursuivie en diffamation pour les personnes qui dénoncent, qui partagent ou qui publient les dénonciations en ligne.

2.2 Équipe de la ligne-ressource, encadrement des intervenantes téléphoniques et formation continue

À la fin de cette dernière année d'opération, l'équipe de la ligne-ressource est composée de **18** intervenantes, dont cinq qui ont été engagées au cours de 2019-2020. L'équipe compte également une coordonnatrice, une coordonnatrice adjointe, une agente de communication et une agente de projet en exploitation sexuelle.

Le poste d'agente de projet en exploitation sexuelle a été créé grâce au soutien financier du Secrétariat à la condition féminine. À travers ce projet, il sera possible de mettre à jour le répertoire de ressource afin de soutenir la sortie de la prostitution et de l'industrie du sexe tel que mentionné dans les priorités en matière d'exploitation sexuelle de la stratégie gouvernementale pour prévenir et contrer les violences sexuelles, 2016-2021. À la lumière de notre expérience, les femmes et leurs proches qui ont contacté la Ligne-ressource vivent des situations complexes qui exigent une réponse prenant en considération les besoins en santé physique et mentale ainsi que des enjeux de sécurité.

L'encadrement d'une équipe d'intervenantes nécessite la mise en place de différents outils. La coordonnatrice de la ligne-ressource utilise donc plusieurs moyens afin de superviser et d'encadrer les intervenantes téléphoniques, dont des réunions hebdomadaires. L'équipe de coordination de la ligne-ressource, produit également une Infolettre hebdomadaire dans lesquelles on retrouve un rappel des informations importantes vues en formation, les nouvelles ressources ajoutées au répertoire, la création de nouveaux services par des partenaires, de nouveaux outils de travail, des suggestions de lectures, de baladodiffusions et de sites web.

Depuis 2014, le CVASM organise une Journée de formation annuelle pour les intervenantes de la ligne-ressource. Cette année, les intervenantes de la ligne-ressource ont eu l'occasion de participer à diverses activités de formations continues et à une journée de formation complète sur le Trauma vicariant le 7 février 2020. Ci-dessous se trouve le tableau de l'ensemble des formations auxquelles les intervenantes de la ligne-ressource et les membres de l'équipe du CVASM ont pu participer.

2.3 Liste des activités de formation continue au cours de l'année 2019-2020

Les intervenantes téléphoniques de la ligne-ressource, souvent en compagnie de membres des autres équipes du CVASM, ont eu l'occasion de participer à plus d'une dizaine d'activités de formation.

Date	Formation
23 octobre 2020	Formation **Intervenir avec les victimes ayant une déficience intellectuelle**, Jade Mathieu, CALACS de Châteauguay
Novembre 2019	Formation en ligne **Intervenir auprès des enfants survivants d'agression à caractère sexuel**, Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
Novembre 2019	Formation en ligne **Les impacts des agressions à caractère sexuel chez les enfants**, Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
Novembre 2019	Formation en ligne **Intervenir en cas de crise suicidaire**, Centre collégial de développement de matériel didactique (CCDMD) et le Cégep de l'Outaouais
6 novembre 2019	Formation **Le harcèlement sexuel au travail**, GAIHST
22 novembre 2019	**Journée-conférence sur les jeunes et la santé mentale,** Conférence Connexion
16 janvier 2020	Webinaire **L'intervention en contexte de dévoilement d'une agression sexuelle ou dans une situation de soupçon**, Marie-Vincent
30 janvier 2020	Webinaire **Les comportements sexuels chez les enfants : quand le normal devient problématique**, Marie-Vincent
Février 2020	Formation en ligne **La traite des personnes, le Canada n'est pas à l'abri**, Bureau de la lutte contre la traite des personnes
Février 2020	Formation en ligne **Intervenir auprès des adolescentes victimes d'agression à caractère sexuel,** Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
7 février 2020	Formation **Le trauma vicariant**, Pascale Brillon Ph.D., Institut Alpha
10 février 2020	Webinaire **L'intervention auprès des parents d'enfants victimes d'agression sexuelle,** Marie-Vincent
11 et 12 février 2020	Formation **L'intervention auprès des victimes de la traite à des fins d'exploitation sexuelle**, Action ontarienne contre la violence faite aux femmes.
26 février 2020	Webinaire **L'éducation à la sexualité chez les enfants âgés de 12 ans et moins**, Marie-Vincent
10 mars 2020	Conférence le **Processus judiciaire en matière de crimes sexuels,** Bureau d'intervention en matière de harcèlement sexuel de l'Université de Montréal, invitée, Brigitte Dufresne, enquêteuses à la section des agressions sexuelles du SPVM, Nadine Haviernick, procureure au DPCP
Avril 2020	Formation en ligne **LGBTQui? Pistes de réflexion pour l'intervention**, Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
Mai 2020	Formation en ligne **L'intervention en situation de crise,** Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
26 et 27 mai 2020	É-congrès d'Équijustice
28 mai 2020	Formation via zoom, **Diversité sexuelle et de genre : Concepts de base et bonnes pratiques**, GRIS-Québec
Juin 2020	Formation en ligne **Introduction aux populations autochtones du Canada**, Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
Août 2020	Formations en ligne du **Programme Lueur :** **Module 1 : L'essentiel** et **Module 2: Agir sans nuire**, Le Phare des Affranchies

2.4 La promotion de la ligne-ressource

Comme convenu à la fin de la dernière année d'opération, diverses activités pour rehausser la promotion de la ligne-ressource ont été réalisées.

Plus de **17 766** signets ont été envoyés à **224** organismes à travers le Québec, dont **12** centres de prévention du suicide et à **107** centres de femmes. Comme à chaque année ceux-ci ont été contactés afin d'établir des contacts significatifs et de faire connaître la ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle et **4580** signets leur ont été envoyés. Suite à l'adoption de la loi visant à prévenir et combattre les violences à caractère sexuel dans les établissements d'enseignement supérieur, **61** établissements ont été contactés et **7250** signets leur ont été envoyés.

337 organismes ont été rejoints pour mettre à jour leurs informations. Plusieurs organisations comme les CALACS, les postes de police et les centres désignés ont aussi été rejoints afin de s'assurer du maintien des services auprès des victimes d'agression sexuelle en temps de COVID-19.

148 nouvelles ressources dont les ressources effectuant du travail de rue et des services pour les jeunes en situation d'exploitation sexuelle, des organismes venant en aide aux communautés LGBTQ+ ainsi que des livres et outils de prévention pour les parents et les enfants ont été ajoutés.

Lors des présentations qui sont données par les autres équipes sur les différents services offerts par le CVASM la ligne-ressource est toujours mentionnée.

Tout au long de l'année, les relations et les partenariats développés au fil des ans ont été entretenus avec des organismes tel Le comité d'action politique contre les violences sexuelles dans le logement, Interligne pour le projet LEXIC2

Dans l'objectif d'augmenter la notoriété de la ligne-ressource provinciale auprès d'un public général, une agente de communication a été embauchée en décembre 2019. L'agente de communication a d'abord identifié des stratégies afin d'accroître la visibilité et la renommée de la ligne-ressource provinciale et du CVASM à partir de l'analyse des forces et des faiblesses des communications actuelles ainsi que les possibles opportunités à saisir et les menaces à contrer. Ces stratégies sont d'amplifier les communications déjà existantes ainsi que de faire évoluer la marque de la ligne-ressource provinciale.

En ce qui a trait à la marque de la ligne-ressource provinciale, celle-ci est revisitée afin de refléter la globalité de son service et de mieux rejoindre ses publics cibles. La réflexion sur l'évolution de la marque a débuté avec un échéancier, suivi de rencontres informatives auprès d'organismes qui ont aussi changé de marque. Enfin, les cinq piliers de la marque ont été identifiés avec la participation de toute l'équipe du CVASM. Ces piliers sont l'expertise, l'accueil, le soulagement, d'être mémorable et d'être constant.

Après avoir déterminé les critères de la marque du service, nous avons demandé à toute l'équipe du CVASM de proposer des idées de nom, ainsi que signaler les mots qu'il ne faudrait surtout pas utiliser dans le nom. Deux remue-méninges ont également été organisés pour finaliser la recherche de nom, notamment pour trouver un nom avec acronyme bilingue. Ces travaux créatifs ont généré près d'une centaine d'idées. Les employées du CVASM ont également identifié que le mot « victime » n'était représentatif de la perception que certains appelants ont d'eux-mêmes et que le terme « violence sexuelle » était plus inclusif que le terme « agression sexuelle ».

En employant les critères de la marque, nous avons éliminé de nombreuses propositions jusqu'à garder seulement trois choix de nom bilingue. Ces noms ont été soumis à une réviseuse linguistique et une traductrice afin d'améliorer leur formulation et approuver de la conformité linguistique des noms.

Les trois choix de noms ont ensuite été soumis auprès de parties prenantes internes comme les employées et les membres du conseil d'administration, et des parties prenantes externes comme des partenaires dans différents secteurs en lien avec les violences sexuelles (service policier, équipe

médicale dans les centres désignés à l'intervention médicosociale, gouvernement, etc.) et rejoignant certains publics cibles (étudiants, diversité sexuelle et de genre, hommes, etc.). Leurs perspectives sur les choix de nom nous ont non seulement permis de choisir un nom, mais aussi de guider les prochaines étapes d'élaboration de l'image de marque et de la campagne de promotion.

TABLEAUX DES STATISTIQUES LIGNE-RESSOURCE

TABLEAU 1
Nombre d'appels

Mois	Nombre d'appels	%
septembre 2019	659	8,10%
octobre 2019	737	9,06%
novembre 2019	682	8,38%
décembre 2019	741	9,11%
janvier 2020	693	8,52%
février 2020	718	8,82%
mars 2020	712	8,75%
avril 2020	492	6,05%
mai 2020	527	6,48%
juin 2020	620	7,62%
juillet 2020	902	11,09%
août 2020	653	8,03%
TOTAL:	**8136**	**100%**

TABLEAU 2
Sexe de l'appelante/appelant

Genre	Nombre d'appels	%
Féminin	6762	83,11%
Masculin	1374	16,89%
TOTAL:	**8136**	**100%**

TABLEAU 3
Âge de l'appelante/appelant

appelante/ appelant	Nombre d'appels	%
00 - 05 ans	0	0,00%
06 - 13 ans	21	0,26%
14 - 17 ans	83	1,02%
18 - 24 ans	808	9,93%
25 - 40 ans	2728	33,53%
41 – 64 ans	3552	43,66%
65 et plus	482	5,92%
Informations non disponibles	462	5,68%
	8136	**100%**

TABLEAU 4
Langue de l'appelante/appelant

Langue	Nombre d'appels	%
français	6798	83,55%
anglais	1338	16,45%
TOTAL:	**8136**	**100%**

TABLEAU 5
Sources de références vers la ligne- ressource

Source	Nombre d'appels	%
Autres organismes œuvrant auprès des victimes d'ag. sex.	94	1,16%
CALACS	293	3,60%
CAVAC	68	0,84%
Corps policier municipaux-SPVM-SQ- autochtones	74	0,91%
Elle-même	4698	57,74%
Famille, conjoint-e, ami-e, connaissance	143	1,76%
Intervenant du secteur privé (psychologue, travailleur social, sexologue, etc.)	69	0,85%
Intervenant du secteur public (Centre désigné, CLSC, DPJ, hôpitaux, etc.)	466	5,73%
IVAC	9	0,11%
Ligne d'écoute (SAM, Telaide, etc.)	152	1,87%
Médias, télé, radio, journaux	62	0,76%
Organismes communautaires	65	0,80%
Outils de promotion	83	1,02%
Sites internet	1286	15,81%
Réaction médias sociaux	66	0,81%
Informations non disponibles	503	6,18%
Campagne SCF	3	0,04%
Ligne Relais-Construction	2	0,02%
cvasm	**8136**	**100%**

TABLEAU 6
Provenance des appels

Région	Nombre d'appels	%
Abitibi-Témiscamingue	49	0,60%
Bas-Saint-Laurent	72	0,88%
Capitale-Nationale	435	5,35%
Centre-du-Québec	79	0,97%
Chaudière Appalaches	93	1,14%
Côte-Nord	46	0,57%
Estrie	256	3,15%
Gaspésie Îles-de-la-Madeleine	26	0,32%
Lanaudière	442	5,43%
Laurentides	421	5,17%
Laval	146	1,79%
Mauricie	311	3,82%
Montérégie	1384	17,01%
Montréal	3804	46,76%
Nord-du-Québec	8	0,10%
Nunavik	3	0,04%
Outaouais	111	1,36%
Saguenay– Lac-Saint-Jean	56	0,69%
Terres-Cries-de-la-Baie-James	4	0,05%
Extérieur du Québec	70	0,86%
Informations non disponibles	320	3,93%
TOTAL:	**8136**	**100%**

TABLEAU 7
Répartition des appels selon le type d'appelant

Type d'appelant	Nombre d'appels	%
Agresseur	28	0,34%
Intervenant secteur publique	504	6,19%
Intervenant secteur privé	36	0,44%
Média - journaliste	10	0,12%
Population générale	223	2,74%
Proche - parent- ami	670	8,24%
Survivant-e	1755	21,57%
Victimes (5 jours et moins)	368	4,52%
Victimes (12 mois et moins)	1199	14,74%
Vicitimes 1 à 5 ans	1344	16,52%
Victimes 5 ans et plus	1760	21,63%
Harcèlement sexuel au travail	70	0,86%
Informations non disponibles	169	2,08%
TOTAL:	**8136**	**100%**

TABLEAU 8
Raison de l'appel

Motif de l'appel	Nombre d'appels	%
Écoute	4804	59,05%
information	925	11,37%
référence	140	1,72%
Information et référence	2267	27,86%
TOTAL des interventions réalisées	**8136**	**94,09%**
Appels obscènes	43	0,50%
Appels raccrochés	235	2,72%
Appels silencieux	186	2,15%
Mauvais numéros	47	0,54%
TOTAL des appels retirés	**511**	**5,91%**
TOTAL des appels	**8647**	**100%**

TABLEAU 9
Répartition des appels : les jours de la semaine

Jour	Nombre d'appels	%
dimanche	1048	12,88%
lundi	1303	16,02%
mardi	1170	14,38%
mercredi	1186	14,58%
jeudi	1172	14,41%
vendredi	1197	14,71%
samedi	1060	13,03%
TOTAL:	**8 136**	**100%**

TABLEAU 10
Répartition des appels : période de la journée

Période	Nombre d'appel	%
1-Jour (8:00-16:00)	3780	46,46%
2-Soir (16:01-24:00)	2938	36,11%
3-Nuit (24:0 -7:59)	1418	17,43%
TOTAL:	**8136**	**100%**

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

Dans la foulée du mouvement #moiaussi, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a confié au printemps 2018 au CVASM la mise en place d'une instance de coordination provinciale des centres désignés qui effectuent l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle. Ce projet a vu le jour, sous le nom de Service-conseil provincial aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle. Le service-conseil se veut l'allié des centres désignés du Québec. Son mandat est de soutenir les membres des équipes médicosociales des centres désignés quant à leurs besoins cliniques et organisationnels ainsi qu'en matière de formation initiale et de formation continue.

Au courant de cette dernière année, les trois coordonnatrices du Service-conseil ont prévu réaliser les objectifs suivants. Faire une mise à jour de la liste des centres désignés au Québec et le partager avec la Ligne-ressource provinciale. Débuter une réflexion sur la tenue d'un colloque provincial pour les centres désignés. Finaliser le nouveau nom des centres désignés. Développer une banque de cas cliniques qui seront publiés sur l'espace membre du Site Web du Service-conseil au printemps 2021. Développer et réaliser des Webinaires sur les meilleures pratiques en intervention médicosociale. Faire l'analyse complète des questionnaires de recension des pratiques et des besoins en matière d'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle. Poursuivre la mise à jour des outils de l'intervention médicosociale. Ce projet est réalisé en collaboration avec le Comité des centres désignés de Montréal (CCDM).

Le 19 mai 2020, le Service-conseil a été officiellement lancé à l'aide d'une première infolettre. La mise en ligne de son site Web avec un espace membre et son logo ont aussi été dévoilé, www.serviceconseilqc.ca

Logo du service-conseil :

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

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 permettant au CVASM de recevoir un plus grand nombre de victimes et de survivantes et survivants et parfois aussi de réaliser des projets ponctuels qui ne pourraient pas être complétés autrement. Selon le programme scolaire de chacune des stagiaires, elles sont assignées à différentes équipes, telles que la ligne-ressource provinciale et le centre désigné. Ces bienfaits sont quand même exigeants pour le CVASM, car il ne faut pas négliger les heures de préparation, d'orientation et de supervision qui doivent être offertes aux stagiaires. Chacune d'elles reçoit un temps de supervision individuelle.

À l'automne 2019, la ligne-ressource a accueilli une stagiaire en criminologie de l'Université de Montréal jusqu'au printemps 2020. Une stagiaire en technique policière du Collège Maisonneuve a complété un stage de 16 heures durant l'automne.

5. SENSIBILISATION

Au courant de cette dernière année le CVASM a répondu a répondu à 2 demandes d'animation pour des ateliers de sensibilisations sur l'agression sexuelle provenant de divers groupes de la communauté montréalaise. Au mois de septembre 2019, une présentation a été donnée à l'équipe de la salle d'urgence de l'Hôpital Général de Montréal sur les services offerts par ces deux partenaires aux victimes d'agression sexuelle à la salle d'urgence. Une présentation a ensuite été donnée dans un cours au Département de criminologie à l'Université de Montréal au mois de décembre 2019. Comme par le passé, le CVASM a continué de recevoir et de répondre à diverses demandes d'information de groupes communautaires, de divers professionnels et d'étudiants rédigeant des travaux scolaires.

Le CVASM a aussi continué d'être sollicité par les médias à la suite de différents points d'actualité. Maints efforts sont toujours faits pour répondre le plus rapidement possible à ces requêtes.

6. 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 avec nos partenaires offrant des services aux victimes de violence sexuelle. 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 : Le Site Métro, l'Hôpital Général de Montréal, et l'Association québécoise Plaidoyer-Victimes.

Avec les deux premiers, le CVASM peut assurer des services médicaux d'urgence et de suivi pour les victimes d'agression sexuelle 24 heures par jour, 7 jours par semaine, grâce aux médecins, infirmières et personnels de soutien qui travaillent au Site Métro 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 victimes d'acte criminel, dans le réseau socio judiciaire. Par les actions de cette association provinciale, le CVASM a aussi pu assurer sa participation dans la lutte pour défendre les droits des victimes d'acte criminel. 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 2e mandat.

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 continuel 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 souligner la poursuite de son travail de concertation en collaboration avec les autres centres d'aide pour 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 se sont rencontrés près de huit fois de fois au courant de la dernière année pour travailler des dossiers communs et pour échanger de l'information.

7. COMITÉS DE TRAVAIL

La directrice du CVASM représente le CVASM au sein de la Table de concertation sur les agressions à caractère sexuel de Montréal depuis maintenant **38** ans. Cette instance est un rassemblement régional d'organismes qui vise à promouvoir la cause des 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 **12** dernières années, la directrice du CVASM assume la présidence de la Table.

La directrice du CVASM a également poursuivi son mandat comme porte-parole du Comité des centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle qui est un sous-comité de la Table. Au courant de cette dernière année, le comité a poursuivi son travail de mise à jour des outils qui sont utilisés lors de l'intervention médicosociale en centres désignés.

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.

La coordonnatrice de la ligne-ressource poursuit son implication au sein du comité violence envers les femmes dans le logement sur lequel siège différents organismes dont le CALACS du l'Ouest de l'île, la Fédération des maisons d'hébergement pour femmes, le FRAPRU et le RQOH. Depuis l'automne 2016, la coordonnatrice de la ligne-ressource 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.

Suite à 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 enquêtés et non solutionnés. 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. La directrice du CVASM participe au comité depuis sa création au mois de décembre 2017.

Finalement, au mois de mars 2019 « Sonia Lebel, ministre de la Justice et procureure générale du Québec accompagnée des élues, mesdames Hélène David, Véronique Hivon et Christine Labrie ont annoncé la formation d'un comité d'experts sur l'accompagnement des personnes victimes d'agression sexuelle et de violence conjugale. Le comité a comme mandat d'évaluer à la lumière du parcours d'une personne victime d'agression ou de violence conjugale, les mesures actuelles et étudier celles pouvant être développées afin d'assurer un accompagnement plus soutenu et répondant mieux aux réalités des personnes victimes ». Le comité disposera d'un an pour s'acquitter de son mandat et sera composé de 21 membres. La directrice du CVASM compte parmi les membres du comité. Le rapport du comité et ces recommandations sont attendus pour la fin de 2020.

8. LES MÉDIAS SOCIAUX DU CVASM

Une ligne éditoriale a été élaborée selon les valeurs du CVASM pour animer le compte Facebook; le nombre d'abonnés à la page Facebook a augmenté de 77% en un an, passant de 833 à 1472 abonnés. Le compte Twitter a été réactivé à l'occasion du 8 mars et a vu son nombre d'abonnés doubler depuis l'année dernière, passant de 24 à 47 abonnés.

Au courant de l'année 2019-2020, le site web du CVASM a été visité 17 171 fois, alors qu'il avait été visité 12 698 en 2018-2019, ce qui représente une augmentation de 35%. La création d'un compte Google Business a augmenté la visibilité du CVASM dans les recherches web. Le compte Google Business permet qu'une vignette avec le logo de l'organisme apparaisse sur la page les résultats de recherche Google.

L'augmentation de visibilité des plateformes web du CVASM est expliquée par des efforts d'engagement comme des publications de contenu original. Cette croissance est surtout expliquée par la vague de dénonciation de juillet 2020.

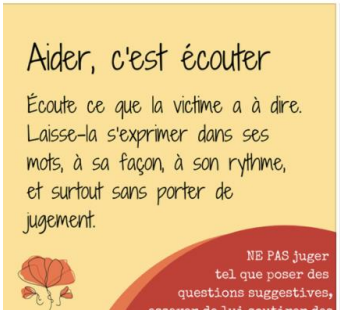
Exemple d'une publication des médias sociaux en français et en anglais

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

Que dire? Quoi ne pas dire? Comment réagir lorsqu'une personne dévoile avoir subi une violence sexuelle? 👉 Écoutez-la!

C'est normal de ressentir des émotions lorsqu'on entend un tel dévoilement. Se montrer disponible pour l'autre, sans jugement, est important pour l'aider dans son processus de guérison.

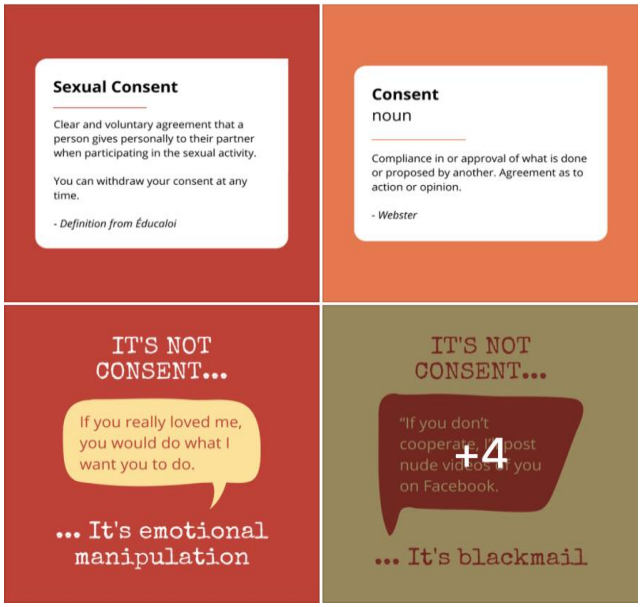
Pour toute question ou de l'écoute, appelez la Ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle (📞 1 888 933-9007). D'autres suggestions de réactions aidantes paraitront au cours des prochaines semaines.



Centre pour victimes d'agression sexuelle de Montréal
Sexual Assault Centre
March 24 ·

Facing the rise of domestic violence, let's not forget that consent must be renewed and can be withdrawn at any time. Even if the other person is your partner, even if you are married. And without consent, it's an assault.
Here are some definitions of what consent is and what it is NOT.
For assistance, please call our Provincial Helpline for Victims of Sexual Assault: 1 888 933-9007

Definitions from Éducaloi (https://www.educaloi.qc.ca/.../caps.../consent-sexual-activities) and from the Information Guide of the Table de concertation sur les aggressions à caractère sexuel de Montréal (http://www.agressionsexuellemontreal.ca/our-publications).



9. LE FINANCEMENT

Depuis décembre 2009, le projet de la ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle a ajouté une toute nouvelle dimension à la gestion financière du CVASM. Il avait été convenu 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 des deux projets qui ont été nommés centre et ligne-ressource respectivement. Les prévisions budgétaires sont aussi distinctes pour les deux projets.

Depuis la fin du contrat initial de 5 ans le 30 novembre 2015 le CVASM a travaillé avec le bailleur de fonds, le BAVAC du Ministère de la Justice pour assurer la poursuite du financement. Depuis cette date le CVASM formule une demande de financement chaque année. Le 28 octobre 2017, la Stratégie gouvernementale pour prévenir et contrer les violences sexuelles 2016-2021 a été lancée et la poursuite de la ligne-ressource provinciale est assurée à travers les 5 prochaines années. Pour l'année 2019-2020, le montant de **791 503 $** été octroyé au CVASM pour assurer le bon fonctionnement de la ligne-ressource.

Le financement de base du CVASM provient de la subvention annuelle et récurrente du PSOC du Ministère de la Santé et des Services sociaux. Le montant octroyé pour cette dernière année était de **456 498 $.**

Un montant de **251 571 $** qui devait être réparti sur trois ans, donc plus ou moins 80 000 $ par année qui doit être investi dans les services d'aide. Deux intervenantes aux suivis cliniques ont été embauchées à l'été 2018 pour des mandats de trois ans.

Un montant de **900 000 $** qui devait être réparti sur 3 ans a été accordé au CVASM en 2018. Cette somme est reliée à la mise en place d'une instance de coordination pour le réseau des centres désignés pour l'intervention médicosociale au Québec. Le CVASM est l'organisme mandaté pour créer et gérer cette nouvelle initiative.

De nouvelles modalités pour la comptabilité et la gestion des ressources financières et humaines ont continué à être mises en place, raffinées et ajustées selon le besoin au courant de cette année. Le processus de mise à jour de la façon de gérer le régime d'assurance collective ainsi que le régime de retraite en ce qui concerne l'admissibilité des employées a continué d'être perfectionné au courant de cette dernière année. Au courant de cette dernière année, les membres du conseil d'administration ont poursuivi leur travail de réflexion et de rédaction de son premier manuel des employées. L'accomplissement de ce projet, si longtemps attendu, a bénéficié des connaissances, de la plume et de l'expertise de Danielle Schepper qui a travaillé de nombreuses heures bénévolement à la réalisation de cette tâche. À la conclusion de l'année, le manuel est presque terminé et les membres comptent le présenter aux membres au début de 2021.

Les activités de collecte de fonds

Dans le courant de cette dernière année, le CVASM a obtenu des dons grâce au tirage annuel et aux collectes de fonds organisées par différentes personnes de la communauté montréalaise. Le CVASM est touché par la générosité et l'engagement de toutes ces équipes.

Tirage annuel 2019

Encore une fois, à la galerie Art Mûr, le jeudi 5 décembre 2019 s'est déroulé, la soirée du tirage annuel du CVASM. 3000 billets ont été imprimés et tous vendus, le tirage a remporté 15 000$.

La coordonnatrice de cette activité travaille toujours à la recherche de prix. Elle cultive et maintien une bonne relation avec les contacts des années précédentes. Une tâche qui n'est pas toujours facile étant donné que le personnel des entreprises change souvent. Elle s'occupe aussi d'organiser la soirée et la vente de billets. Par contre, cette soirée ne pourrait se faire sans toute l'équipe qui participe à la vente de billets, à l'emballage des prix et à l'aide apportée lors de la soirée. Merci tout spécialement aux propriétaires de la galerie Art Mûr, François St-Jacques et Réal Lanthier qui depuis plusieurs années restent fidèles à notre cause. C'est eux qui trouvent l'artiste qui nous offre le prix Ann Duncan et ils nous accueillent à leur magnifique galerie pour le déroulement de cette belle soirée.

Prix Ann Duncan 2019

Une aquarelle et acrylique sur papier intitulée L'île aux mouettes 1, de 2017, gracieuseté de l'artiste Catherine Bolduc. Encadrée gratuitement par la galerie ART MÛR, Valeur de 2 400 $

Copie du billet 2019

CENTRE POUR LES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE DE MONTRÉAL / MONTREAL SEXUAL ASSAULT CENTRE
Comité des femmes actives de Montréal
Information, don / Information, donations 514.934.0505 # 7456 / Ligne-ressource provinciale / Provincial Helpline 1.888.933.9007 / Montréal 514.933.9007

TIRAGE ANNUEL 2019 ANNUAL RAFFLE

Prix Ann Duncan : Une aquarelle et acrylique sur papier intitulée L'île aux mouettes 1, de 2017, gracieuseté de l'artiste Catherine Bolduc et encadrée gratuitement par la galerie ART MÛR, valeur totale 2 400$

1. Deux billets d'avion en classe économique valables pour toute destination desservie par Air Canada en Amérique du Nord (incluant Hawaï, le Mexique et les Antilles, et certaines destinations soleil. ATT : Une contrepartie monétaire devra être exigée du gagnant selon la destination choisie. gracieuseté, Fondation Air Canada, Programmes et initiatives, valeur commerciale approximative 2 436 $
2. Un crédit voyage, gracieuseté, VIA Rail Canada Inc., valeur 500 $
3. Deux certificats-cadeaux, gracieuseté, restaurant Le Club Chasse et Pêche, valeur totale 400 $
4. Un certificat-cadeau, gracieuseté, restaurant Le Serpent + une nuitée, gracieuseté, Holiday Inn Montréal Centre-ville, valeur totale 400 $
5. Un sac cadeau de produits Lise Watier, gracieuseté, Groupe Marcelle, valeur 387 $
6. Un ensemble de collier, bracelet et boucles d'oreilles, gracieuseté, Bijoux Anne-Marie Chagnon, valeur 260,50 $
7. Une carte-cadeau, gracieuseté, Boutique Courir, valeur 200 $
8. Un chèque-cadeau échangeable contre une paire de billets pour un concert régulier de la saison 2019-2020, gracieuseté, Orchestre Métropolitain du Grand Montréal, valeur 196 $
9. Une paire de billets, pour le concert Jan Lisiecki et le premier concerto de Brahms, samedi 8 février 2020 à 20h, gracieuseté, l'Orchestre symphonique de Montréal, valeur 172 $
10. Un abonnement de trois mois, gracieuseté, Fondation des YMCA du Québec, valeur 157,50 $
11. Une paire de billets pour le spectacle de THE LUMINEERS III:THE WORLD TOUR, vendredi 6 mars 2020 à 19h, gracieuseté, Centre Bell / Evenko, valeur 151,50 $
12. Un bon-cadeau échangeable contre une paire de billets pour le spectacle Les corps avalés de Virginie Brunelle, mercredi 26 février 2020 à 20h, gracieuseté, DANSE DANSE, valeur 150 $
13. Un bâton de hockey autographié des joueurs de l'équipe, gracieuseté, Le club de Hockey Canadien Centre Bell, valeur 150 $
14. Un laissez-passer valide pour 2 personnes pour une croisière urbaine au départ de Québec ou de Montréal, de jour ou de soir, ou de Trois-Rivières, de jour, gracieuseté, Croisière AML Inc., valeur 138 $

3000 billets Numérotés de 0001 à 3000, coût de 5$ ch.
Date: Jeudi 5 décembre 2019 à 19h / Endroit: Galerie Art Mûr, 5826 St-Hubert, Montréal
Le 26 janvier 2020 à 16h est la date ultime pour réclamer les prix au CVASM, 1801, boul. de Maisonneuve. Ouest. Montréal. QC
Règlements du tirage : www.cvasm.org **RACJ no : 429930-1**
Questions : 514-934-0505 # 7456 / info@cvasm.ca

15. Une sélection d'articles, gracieuseté, Boutique-Librairie du Musée des Beaux-Arts de Montréal, valeur 134,96 $
16. Deux billets pour la production d'Oslo, dimanche 19 avril 2020 ou mercredi 22 avril 2020, gracieuté, Segal Centre Performing Arts, Arts de la Scène, valeur 134 $
17. Une sélection d'articles, gracieuseté, Boutique-Librairie du Musée des Beaux-Arts de Montréal, valeur 130,97 $
18. Un laissez-passer pour deux personnes pour la pièce Les Hardings, valide du 15 janvier au 15 février 2020, gracieuseté, La compagnie Jean Duceppe, valeur 130 $
19. Deux circuit d'eau : Escale de trois heures en tout temps, gracieuseté, Bota Bota, spa-sur-l'eau, valeur 120 $
20. Un catalogue : Tableau inaugural et un laissez-passer pour deux personnes, gracieuseté, Musée d'art contemporain de Montréal, valeur 115 $
21. Une paire de billets, pour une représentation au choix, saison 2019-2020, gracieuseté, Centaur Theatre Company, valeur 112 $
22. Une sélection d'articles, gracieuseté, Boutique-Librairie du Musée des Beaux-Arts de Montréal, valeur 106,96 $
23. Deux entrées pour l'accès au bain, gracieuseté, Polar Bear's Club, valeur 100 $
24. Une carte-cadeau, gracieuseté, Reitman's Canada, valeur 100 $ - 2 piges
25. Une paire de billets pour le spectacle de Jay Du Temple, vendredi 3 janvier 2020 à 20h, gracieuseté, Centre Bell / Evenko, valeur 92 $
26. Deux laissez-passer adulte, valides pour une journée durant la saison d'été 2020, gracieuseté, Zoo Granby, valeur 90 $
27. Une paire de billets pour la pièce ZOÉ, valide entre le 5 et 29 février 2020, gracieuseté, Théâtre Denise-Pelletier, valeur 88 $
28. Quatre laissez-passer pour le Centre des Sciences de Montréal, gracieuseté, Société du Vieux-Port de Montréal, valeur 88 $
29. Un certificat-cadeau échangeable contre une paire de billets pour le spectacle Pas perdus, valide entre le 14 avril et le 9 mai 2020, gracieuseté, Centre du Théâtre d'Aujourd'hui, valeur 79,50 $
30. Une sélection d'articles, gracieuseté, Boutique-Librairie du Musée des Beaux-Arts de Montréal, valeur 77,96 $
31. Un laissez-passer pour deux personnes pour la pièce Soifs Matériaux, valide entre le 26 janvier et le 16 février 2020, gracieuseté, Espace Go, l'art de la différence, valeur 76 $
32. Un laissez-passer pour deux personnes pour la pièce La maladie de la mort, valable pour l'une des représentations suivantes: jeudi 6 février 2020 à 20h, vendredi 7 février 2020 à 19h ou mardi 11 février 2020 à 20h, gracieuseté, Théâtre Prospero / La Veillée, valeur 74 $, 2 piges
33. Un certificat cadeau échangeable contre une paire de billets pour une représentation valide pour la saison hiver 2020, gracieuseté, AGORA DE LA DANSE, valeur 70 $
34. Un laissez-passer familial pour 2 enfants et 2 adultes pour la pièce Virginia Wolf, valide en juin 2020, gracieuseté, Geordie Theatre, valeur 69 $
35. Un catalogue : Les lendemains d'hier et un laissez-passer pour deux personnes, gracieuseté, Musée d'art contemporain de Montréal, valeur 64,95 $
36. Un catalogue : La beauté du geste et un laissez-passer pour deux personnes, gracieuseté, Musée d'art contemporain de Montréal, valeur 64,95 $
37. Une paire de billets pour un spectacle, valide pour la saison 2019-2020, gracieuseté, LA CHAPELLE, Scènes contemporaines, valeur 60 $
38. Une sélection d'articles, gracieuseté, Boutique-Librairie du Musée des Beaux-Arts de Montréal, 54,97 $
39. Un catalogue : Dana Schutz et un laissez-passer pour deux personnes, gracieuseté, Musée d'art contemporain de Montréal, valeur 52,95 $
40. Un certificat cadeau pour le Marché Artisans, gracieuseté, Fairmont le Reine Élizabeth, valeur 50 $
41. Un catalogue: La magie des signes et un laissez-passer pour deux personnes, gracieuseté, Musée d'art contemporain de Montréal, valeur 46,95 $
42. Un laissez-passer valable pour deux personnes, gracieuseté, Musée d'archéologie et d'histoire de Montréal Pointe-à-Callières, valeur 44 $
43. Quatre laissez-passer pour le cinéma, gracieuseté, Cineplex Odeon Quartier Latin, valeur 40 $
44. Un laissez-passer double pour un spectacle au choix, gracieuseté, Maison Théâtre, valeur 34 $

Valeur totale des prix : 10 773,62 $ **RACJ no : 429930-1**

Dons individuels et corporatifs

Le CVASM a obtenu au courant de l'année, des dons de personnes et d'entreprises et de fiducie de la communauté montréalaise pour un montant total de 3 714,19$

10. LA PANDÉMIE DE LA COVID19

Comme pour toute la société québécoise, la pandémie de la Covid-19 a frappé au CVASM le 13 mars 2020. Tous les premiers efforts ont été consacrés sur le maintien des deux services d'urgence du CVASM, soit le centre désigné pour l'intervention médicosociale en partenariat avec le CLSC Métro et la salle d'urgence de l'Hôpital Général de Montréal ainsi que la Ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle. Les autres équipes, soit le suivi clinique, le Service-conseil aux centres désignés et le service administratif se sont retrouvés en télétravail. Le nombre de personnes en présentiel dans les locaux du CVASM a été réduit à deux personnes dès la fin du mois de mars lorsque l'équipe de la Ligne-ressource a aussi adopté le télétravail.

Très rapidement le CVASM a acheté deux licences Zoom Pro afin de permettre des rencontres hebdomadaires avec chacune des équipes. Cet outil s'est révélé essentiel et indispensable afin de privilégier un contact humain et maintenir la communication régulière entre les membres des équipes.

Dès le mois de mai, le CVASM a entamé une réflexion avec les équipes et le conseil d'administration sur un éventuel processus de déconfinement. Diverses consultations ont eu lieu pour connaître les préoccupations et souhaits de tous. Plusieurs objectifs ont été déterminés pour guider les réflexions et les prises de décision.

- Chercher à maintenir les meilleurs services du CVASM et à répondre aux besoins des victimes ;
- Protéger la santé et le bien-être des membres de l'équipe ;
- Respecter les consignes sanitaires déterminées par les autorités et pour les organismes du Réseau de la Santé des Services sociaux et communautaires ;
- Reconnaitre les limites des locaux du CVASM en lien avec la distanciation sociale.

Le CVASM a finalement convenu de maintenir le statu quo des équipes en télétravail à travers l'été et durant l'automne. Diverses améliorations ont été apportées aux équipements informatiques pour plusieurs membres des équipes, au système téléphonique et aux horaires de travail des intervenantes téléphoniques à la Ligne-ressource. L'équipe d'urgence et des suivis cliniques ont développé plusieurs pratiques et procédures afin de permettre l'offre de leurs services via le téléphone qui respectaient les meilleures pratiques et la confidentialité des dossiers. Il y a eu une baisse des nouveaux dossiers de victimes récentes entre la fin du mois de mars jusqu'au début du mois de juillet. La tâche de travail pour les intervenantes au suivi clinique a été maintenue depuis le début de la pandémie, la plupart des victimes étaient bien confortables de recevoir des services d'aide via le téléphone.

Un des plus grands défis pour les équipes de la Ligne-ressource et celles des urgences a été le recrutement, l'embauche et la formation de nouvelles employées. Devant réduire les activités en présentiel au minimum, il a fallu développer de nouvelles modalités de formation virtuelle par Zoom.

La pandémie n'a pas eu trop d'impact négatif sur les multiples projets réalisés par le Service-conseil. Ceux-ci pouvaient assez bien se réaliser en télétravail. Les trois coordonnatrices ont établi des liens de communications et des échanges quotidiens.

L'équipe de direction du CVASM a dû aussi réfléchir à et concevoir de nouvelles façons pour gérer tous les dossiers administratifs reliés aux ressources humaines. Il y a eu quelques embûches au départ, mais assez rapidement une nouvelle façon de faire s'est installée.

Au mois de mai, le CVASM a reçu un soutien financier du gouvernement fédéral via le Secrétariat à la condition féminine du Québec totalisant **35 000 $**, dont **15 000 $** pour les services d'aide directe auprès des victimes d'agression sexuelle et **20 000 $** pour la Ligne-ressource provinciale. Les fonds doivent être utilisés pour les frais reliés aux impacts du Covid-19. L'annonce des subventions a été très bien reçue, fort appréciée et a permis au CVASM d'améliorer certaines conditions et outils de travail, et ce principalement au niveau de l'informatique.