



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

RAPPORT D'ACTIVITÉS ANNUELLES

Du 1^{er} septembre 2021

au 31 août 2022

Préparé par

Deborah A. Trent, directrice

et la collaboration de l'équipe

Novembre 2022

Table des matières

MOT DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE	1
CONSEIL D'ADMINISTRATION.....	3
COMITÉ DES FEMMES ACTIVES DE MONTRÉAL	3
EMPLOYÉES	4
ORGANIGRAMME.....	6
1. L'INTERVENTION DIRECTE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE.....	7
1.1 Le service désigné pour l'intervention médicosociale en situation d'urgence et les suivis médicaux	7
1.2 Les suivis cliniques	10
TABLEAUX DES STATISTIQUES	12
1. Les bénéficiaires	12
2. Les interventions	12
3. Nombre de nouveaux dossiers ouverts au suivi clinique	13
4. Services cliniques	13
Statistiques sur les interventions d'urgence le jour au CLSC Métro, le soir la nuit et la fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal.....	14
5. Tableaux sur les détails de l'intervention médicosociale	14
5.1 Répartition des urgences par mois le jour au CLSC Métro	14
5.2 Répartition des urgences selon les heures de la journée au CLSC Métro	15
5.3 Répartition des urgences selon les jours de semaine au CLSC Métro	15
5.4 Répartition des urgences par mois le soir, la nuit et la fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal	16
5.5 Répartition des urgences selon les jours de la semaine de soir, nuit et fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal	17
5.6 Délai entre l'agression sexuelle et l'intervention d'urgence	17
5.7 Sources de références vers le centre désigné	18
5.8 Nombre de troussees medicolegales et medicosociales sans prelevements medicolegaux completees durant l'intervention medicolegale au CLSC Metro et à l'Hôpital Général de Montréal	19
5.9 Rendez-vous de suivi médical et psychosocial	19
6. Tableaux sur les détails de l'agression sexuelle	20
6.1 Âge de la personne victime	20
6.2 Identité de genre de la personne victime	21
6.3. Langue d'expression de la personne victime	21
6.4. Possibilité d'intoxication involontaire	22
6.5 Nombre d'agresseurs	22
6.6 Endroits où a eu lieu l'agression sexuelle	23
2. INFO-AIDE VIOLENCE SEXUELLE	26
2.1 Portrait des appelantes et appelants	26
2.2 Équipe d'Info-aide violence sexuelle, encadrement des intervenantes téléphoniques et formation	continue 27

2.2.1	Implantation de l'aide financière d'urgence	27
2.2.2	Service de clavardage	27
2.3	Liste des activités de formation continue au cours de l'année 2021-2022	28
2.4	LA PROMOTION DE LA LIGNE-RESSOURCE	29
TABLEAUX DES STATISTIQUES INFO-AIDE VIOLENCE SEXUELLE		32
1.	Nombre d'appels	33
2.	Genre de l'appelante/appelant	33
3.	Âge de l'appelante/appelant	34
4.	Langue de l'appelante/appelant	34
5.	Sources de références vers Info-aide violence sexuelle	35
6.	Provenance des appels	36
7.	Répartition des appels selon le type d'appelant	37
8.	Répartition des appels : les jours de la semaine	37
9.	Raison de l'appel	38
10.	Répartition des appels : période de la journée	38
3. SERVICE-CONSEIL PROVINCIAL AUX CENTRES DÉSIGNÉS POUR L'INTERVENTION MÉDICOSOCIALE AUPRÈS DES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE		39
	Communication	39
	Mise à jour des outils de l'intervention médicosociale	40
	Une ressource pour le personnel des centres désignés.	40
	Nouveaux projets 2021-2022	41
	Ligne d'aide financière d'urgence (LAFU)	41
	L'équipe du Service-conseil	41
4. STAGES DE FORMATION		42
5. LIENS AVEC LES AUTRES ORGANISMES ET RESSOURCES DU MILIEU		42
6. COMITÉS DE TRAVAIL		43
7. LES COMMUNICATIONS DU CVASM		44
	Publication du compte Twitter du CVASM	45
	Publication du compte Facebook du CVASM	45
8. LE FINANCEMENT		47
	Les activités de collecte de fonds, de dons individuels et corporatifs	48

MOT DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

Malgré le fait que l'année **2021-2022** a continué d'être grandement colorée par l'omniprésence de la pandémie COVID-19, le Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal (CVASM) est demeuré engagé envers sa mission, 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. 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. La période des fêtes 2021 a été particulièrement difficile pour les intervenantes d'urgence qui devaient continuer à offrir les services du centre désigné en présentiel.

Nous tenons à remercier toutes les personnes qui ont contribué à la rédaction des sections du rapport annuel et à la compilation des données statistiques. Un merci tout spécial à Manon Crête notre cheffe d'orchestre pour la production du rapport et la réalisation du document final. C'est avec un pincement au cœur que l'on constate que ce sera le dernier rapport annuel auquel travaille Manon puisqu'elle nous quittera bientôt pour une retraite bien méritée.

La pandémie de la COVID-19 et tout ce qu'elle a entraîné n'a pas empêché le CVASM de maintenir les services qu'il offre et de tenir les employées très occupées. Nous soulignons quelques activités et projets particuliers de la dernière année :

- La nouvelle image de marque de la Ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle, Info-aide violence sexuelle – Sexual Violence Helpline a été lancée.
- La présence accrue du CVASM sur les réseaux sociaux pour mieux faire connaître nos services.
- 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 et le déploiement dans les cinq premières régions du Québec.
- La création d'un 4^e poste au Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle.
- Le défi de trouver et d'acheter, en pleine pandémie, deux nouveaux réfrigérateurs pour l'entreposage des troussees medicolegales.

Comme plusieurs employeurs du Québec, nous faisons face à de nouveaux enjeux et difficultés liés au recrutement du personnel. Nous ne pouvons passer sous silence que cette situation nous préoccupe et qu'elle demande toute notre attention.

De février à septembre 2022, le CVASM a vécu une période très difficile relativement au centre désigné pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle impliquant depuis des années la collaboration du CLSC Métro, de l'HGM et du CVASM. Comme un changement nous était imposé, plusieurs personnes ont contribué à trouver une solution et nous les remercions. Nous soulignons particulièrement l'engagement de nos collègues du CIUSSS-Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal qui n'ont jamais reculé devant la taille de cette tâche.

Le CVASM n'est rien sans son équipe de travail 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, de sa clientèle 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 bienvenue à celles qui sont de retour ou qui se sont jointes au CVASM pour la première fois au courant de l'année 2021-2022.

Comme par le passé et tout spécialement durant cette dernière année, 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. À ceux de la salle d'urgence, merci pour votre collaboration et votre soutien.

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. Pendant cette dernière année, les membres ont travaillé assidument à la rédaction des conditions de travail des employées et à l'établissement d'ajustements salariaux.

L'année **2022-2023** du CVASM est déjà bien amorcée. Nous avons de nouveaux projets à réaliser, des défis importants à surmonter et de nouvelles collaborations à parfaire. Notre équipe de travail se transforme, change, augmente. Dans les prochaines semaines et mois, nous déposerons notre Manuel des employées, nous nous attaquerons aux questions de gouvernance et de gestion et nous travaillerons à trouver des solutions à la problématique de recrutement. Surtout, nous continuerons à mener notre mission quotidienne auprès des victimes de violence sexuelle avec encore en arrière-plan la réalité de la pandémie COVID-19 et ses conséquences sur le monde du travail.



Esthel Gravel, Avocate
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

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
Jessica Radwan	Danielle Schepper
Cheryl Jacobson	

EMPLOYÉES

Karine Archambault	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Despina Artenie	Intervenante d'urgence sur appel
Gabrielle Arthurs	Coordonnatrice, volet intervention médicosociale, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle
Frédérique Bahary-Dionne	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Jade Beaudoin	Intervenante d'urgence sur appel
Marilène Beaudry-Aubin	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Louise Bellofatto	Intervenante d'urgence sur appel
Laurie Bissonnette	Intervenante d'urgence sur appel
Emmanuelle Bourdon	Intervenante d'urgence sur appel
Jessica Cantin-Nantel	Coordonnatrice, volet gestion de projet, Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle
Manon Crête	Adjointe administrative, volet ressources humaines
Pawan Dhillon	Intervenante téléphonique et agente de projet à Info-aide violence sexuelle
Catherine Duhaime	Intervenante au suivi clinique
Marie-Christine Drouin	Intervenante au suivi clinique et intervenante d'urgence sur appel
Jeanne Élie	Intervenante d'urgence et de jour sur appel
Hany Elmi	Intervenante d'urgence et de jour sur appel
Naila Eltahry	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Florence Ferron-Desautels	Intervenante d'urgence sur appel
Alexandra Floyd	Intervenante téléphonique et agente de projet LAFU
Camille Fontaine	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Isabelle Fraser	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Laurence Gaudreault	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Mylène Gauthier	Coordonnatrice d'Info-aide violence sexuelle
Mélina Gilbert	Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Josiane Hamelin	Intervenante d'urgence sur appel
Anab Ibrahim	Coordonnatrice, volet communication, Service conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle
Maryfée Jeannotte	Intervenante à Info-aide violence sexuelle
Coralie Labelle	Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Jade Lagacé	Coordonnatrice adjointe d'Info-aide violence sexuelle
Audrey Larivière	Intervenante d'urgence sur appel
Ariane Lalonde	Intervenante Info-aide violence sexuelle
Cynthia Landry	Intervenante d'urgence sur appel
Charlotte Lopez	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Carla Massaro	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Christina Massaro	Intervenante d'urgence sur appel
Edith Marmet	Intervenante au suivi clinique

Allison Matute-Irias	Intervenante d'urgence sur appel
Roberta McLaren	Cheffe d'équipe, centre désigné
Laurine Mercéus	Intervenante d'urgence sur appel
Caroline Miron-Lapointe	Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Carine Nyiransengyumva	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle, intervenante d'urgence sur appel
Camille Pitre	Intervenante d'urgence de jour et sur appel
Alicia Roy-Binette	Intervenante d'urgence sur appel
Laure Sabatier	Agente de communication
Yousra Siouda	Intervenante téléphonique et agente de projet à Info-aide violence sexuelle
Marie-Ève Simard	Intervenante d'urgence sur appel
Deborah Trent	Directrice générale
Janie Tougas-Laverdière	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Julie Tran	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Stéphanie Trottier	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Audrey-Anne Trudel	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Félix Valois	Intervenante téléphonique à Info-aide violence sexuelle
Laurence Vanasse	Intervenante d'urgence sur appel

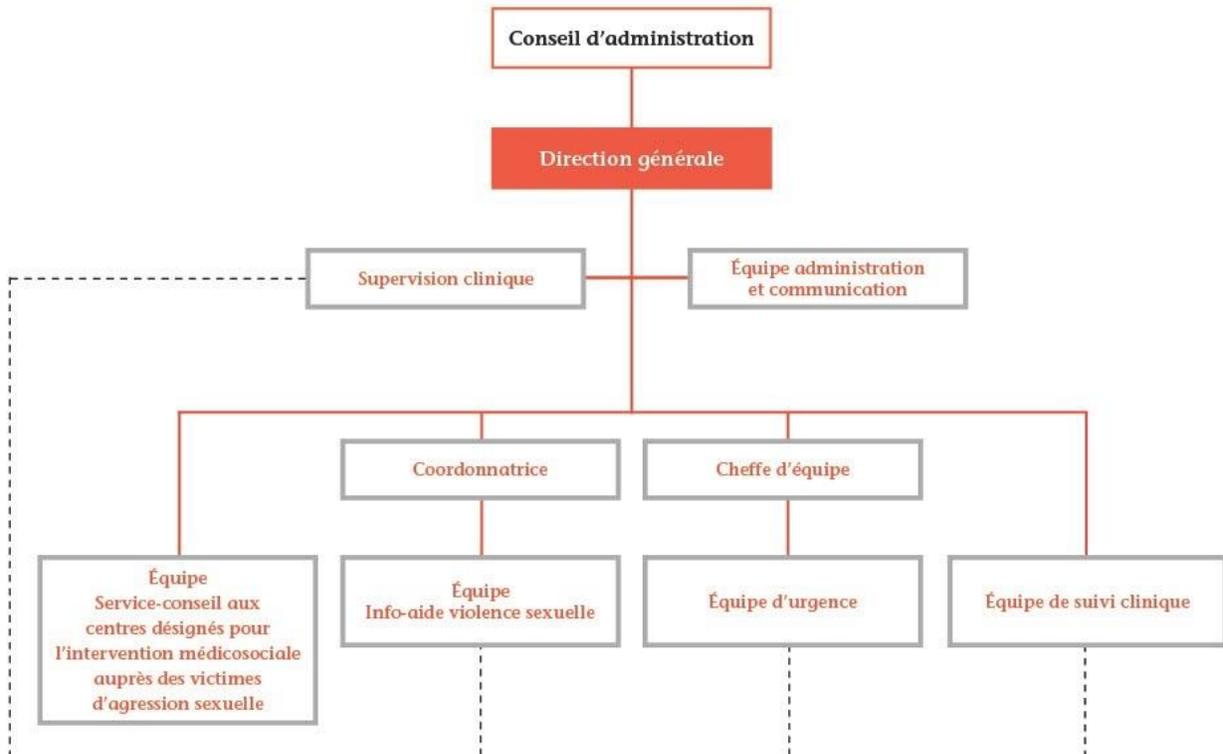
STAGIAIRES

Jo-Anny Patry, étude en éducation spécialisée

Chloé Vedrine, baccalauréat en criminologie

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 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, **261** personnes victimes ont été vues en urgence médicale, dont **138** à la salle d'urgence de l'Hôpital Général de Montréal et **123** au CLSC Métro. Le centre désigné a rencontré **23** personnes victimes de plus que l'année précédente au courant de cette dernière année. LE nombre de personnes victimes rencontrées se rapproche des années avant le début de la pandémie COVID-19.

Encore une fois cette année nous notons qu'un nombre n'important de personnes victimes qui réclament des services auprès du centre désigné sont âgées de **18 à 25 ans**, soit **50 %** et ensuite **23 %** pour les **26 à 30 ans**. **89 %** des personnes victimes étaient des femmes tandis que **6%** étaient des hommes, **3%** des personnes trans et **2%** des personnes non binaires. **33%** des personnes victimes étaient francophones tandis que **67%** étaient anglophones. **80 %** des personnes victimes ont été agressées sexuellement par des agresseurs connus tandis que **20 %** l'étaient par des agresseurs inconnus. Parmi les agresseurs connus, **52%** étaient des personnes rencontrées le même jour, en ligne, des connaissances ou des amis de la personne victime. En ce qui concerne le lieu de l'agression, **34%** des personnes victimes ont été agressées dans le domicile de l'agresseur tandis que **18 %** l'ont été à leur domicile. Les lieux publics extérieurs sont le 3^e lieu, à raison de **10 %**.

En ce qui concerne le délai entre la commission du crime et l'intervention d'urgence, **32%** du total des personnes victimes se présentent moins de 24 heures suivant l'agression sexuelle et **39 %** entre un et cinq jours. Parmi les **83** personnes victimes qui se sont présentées dans un délai de moins de 24 heures, **70** d'elles ont été rencontrées à l'Hôpital Général de Montréal. Parmi celles qui se sont présentées au CLSC Métro, **13** personnes victimes l'ont fait moins de 24 heures après la commission du crime.

En ce qui concerne le référencement, **29%** des personnes victimes ont été recommandées au centre désigné par les policiers, **19%** par Info-aide violence sexuelle et **16% %** par les intervenants du secteur public.

Durant cette dernière année **139** troussees médicolégales et **71** troussees médicosociales sans prélèvements médicolégaux ont été complétées durant l'intervention médicosociale

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. 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 261** 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 de 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 CLSC peuvent exiger un paiement avant d'offrir les services. Même si les intervenantes ont développé des outils de travail et de l'expertise pour les aider à affronter ces situations, il demeure qu'il s'agit de moments qu'elles appréhendent et qui génèrent énormément d'anxiété. Heureusement que le nouveau programme LAFU gouvernemental géré par le MJQ et présentement en déploiement au Québec pourra dorénavant couvrir les frais au moment de l'intervention.

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 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. **186** rencontres ont eu lieu et les bienfaits de cette intervention rapide continuent d'être manifestement ressentis. Compte tenu de la pandémie COVID-19, les rendez-vous pouvaient se tenir en personne, au téléphone ou bien virtuellement. Ainsi, il y a eu **94** rencontres par téléphone et **84** en personne. **96** rendez-vous de suivi médical ont aussi été donnés par les médecins et majoritairement au téléphone.

La bonification du financement du CVASM a permis d'apporter des améliorations longtemps souhaitées à l'équipe d'urgence. Les cinq postes d'intervenantes de jour incluant celle de la cheffe d'équipe sont depuis le 1er septembre 2021 des postes à temps plein de 30 heures par semaine. L'équipe a poursuivi sa réflexion sur son fonctionnement et la répartition des tâches de travail connexes, telle que la gestion de la liste d'attente, les troussees conservées au réfrigérateur, l'horaire de travail, la formation des nouvelles intervenantes et la compilation des statistiques. L'équipe des intervenantes d'urgence sur appel pour recevoir les personnes victimes durant le soir, la nuit et les fins de semaines à l'HGM doit constamment être renouvelée et ce quelques fois par année. Le processus de recrutement, d'entrevues et ensuite de formation est exigeant et demande souvent que l'équipe en place doit combler des quarts sur appel supplémentaires.

La réalité de la pandémie COVID-19, du télétravail et du manque d'espace dans les locaux du CVASM pour classer les dossiers cliniques ont motivé les équipes d'urgence et de suivi clinique à développer le projet de la création d'un dossier clinique informatisé. À la suite d'un processus de recherche et de consultation auprès des ordres professionnelles, l'équipe responsable des logiciels pour la base de données utilisées par IAVS a été embauché pour développer cet outil. La subvention octroyée par le

Secrétariat à la condition féminine reliée à la pandémie a pu être utilisé pour soutenir cette démarche financièrement. Le projet a débuté officiellement au mois de mars 2022 et devrait être conclu durant la première moitié de l'année prochaine.

Un nombre grandissant de troussees medicolegales qui doivent être entreposees pour une plus longue periode a exigé l'achat au courant de l'été 2022, deux nouveaux réfrigérateurs pour un total de cinq !

Finalement et non le moindre, le CVASM a été informé au mois de février 2022 par l'équipe de medecins du CLSC Metro qu'à compter de la fin du mois de juin 2022 qu'elle ne pourrait plus continuer à collaborer à l'offre de service du centre désigné, CLSC Metro, HGM et CVASM pour l'intervention medicosociale auprès des personnes victimes d'agression sexuelle. Les medecins nous ont expliqué expliqué que la structure administrative de l'équipe serait transformée en GMF-U et que les nouvelles obligations au niveau des horaires de travail et de la formation medicale pour les étudiants et résidents ne permettaient plus au GMS-U CLSC Metro de continuer de collaborer au sein de notre centre désigné. Cette réalité était exacerbée pour eux par des ressources humaines medicales insuffisantes. Une fois le choc absorbé, d'innombrables efforts ont été déployés par le CVASM et le CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal pour tenter de trouver des solutions pour éviter un bris de service pour la couverture du centre désigné durant les jours de la semaine compter de la fin du mois de juin 2022. Étant donné que la coordination des services pour les personnes victimes d'agression sexuelle offerts par les quatre centres désignés à Montréal est un mandat régional, le CIUSSS du Centre-sud-de-l'Île-de-Montréal qui porte ce mandat a été impliqué dans la recherche de solutions. Au mois de juin 2022 une solution temporaire a été convenue avec l'équipe de l'HGM pour assurer la couverture 24/7 jusqu'au 5 septembre 2022 pour la clientèle adulte anglophone et avec un soutien du centre désigné à L'Hôpital Notre-Dame pour les personnes victimes adultes francophones. L'équipe des services courants infirmiers du CLSC Metro a aussi accepté à brûle-pourpoint de s'occuper du suivi médical pour les personnes victimes durant l'été. À la mi-septembre 2022 une solution pérenne a finalement été trouvée grâce à l'engagement de la *Clinique Medic Elle*, un autre GMF sur le territoire du CIUSSS-Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal et a huit minutes de marche des locaux du CVASM. Des démarches communicationnelles par le CVASM ont dû être faites auprès de nos partenaires et en particulier des policiers à plusieurs reprises au courant de l'été pour annoncer les différentes étapes de cette réorganisation.

Communiqué envoyé le vendredi 15 juillet au sujet du changement de structure du centre désigné.

Bonjour,

Depuis de nombreuses années, un des deux centres désignés pour l'intervention medicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle de 18 ans et plus à Montréal était assuré par le partenariat entre le Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal (CVASM), le CLSC Metro du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal, et l'Hôpital général de Montréal du Centre universitaire de santé McGill.

Pendant la période estivale et ce, jusqu'au 5 septembre, les personnes victimes d'expression langue anglaise et les intervenant.e.s qui les accompagnent devront désormais se rendre **uniquement au centre désigné situé à la salle d'urgence de l'Hôpital général de Montréal, 24h par jours et 7 jours par semaine**. Les intervenantes du CVASM seront toujours présentes pour accompagner les victimes durant l'intervention medicosociale. Pendant les heures de bureau, l'équipe d'urgence du CVASM peut être appelée au 514 934-0505 poste 7455.

Cette situation est effective à partir du **lundi 18 juillet jusqu'au lundi 5 septembre 2022** inclusivement. Pendant cette période, les victimes francophones de 18 ans et plus devront se rendre au centre désigné situé à l'Hôpital Notre-Dame uniquement.

Un exercice est en cours pour réorganiser ce service à Montréal.

Nous vous tiendrons au courant dès que possible de la situation à mettre en place à partir du 6 septembre 2022.

Quoi qu'il arrive, la ligne Info-aide violence sexuelle (1 888 933-9007) demeure joignable 24/7. Pour un rappel des services offerts dans les centres désignés, visitez le site web de notre Service-conseil provincial aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle : <https://www.serviceconseilqc.ca/services-centres-designes>

Mais l'impact sur toute l'équipe du CVASM et particulièrement sur toutes les intervenantes d'urgence de jour a été monstre. Pour elles, de vivre dans un état d'incertitude, de changements et d'ajustements constants, de ne pas connaître le dénouement de cette situation ni l'impact possible sur leur emploi, tout en continuant d'offrir des services d'urgences de qualité aux personnes victimes a été horriblement difficile et exigeant.

1.2 Les suivis cliniques

Au cours de cette dernière année, les intervenantes au suivi clinique ont ouvert **47** nouveaux dossiers et elles ont offert un total de **842** 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.

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.

Tout au long de cette dernière année qui a été principalement difficile durant la pandémie Covid-19, les quatre intervenantes au suivi clinique ont principalement continué à offrir leur service en étant en télétravail et presque qu'exclusivement par téléphone. À compter du mois de novembre 2021 deux des quatre intervenantes au suivi clinique sont revenues en présentiels d'une à deux journées par semaine l'une pour une courte période et l'autre pour l'année. Certaines personnes en suivi clinique souhaitaient se prévaloir du service en présentiel tandis que d'autres ont désiré poursuivre au téléphone. À la fin de l'année les intervenantes avaient commencé à intégrer une pratique vidéo à leur offre de service. 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 compléter 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.

Les intervenantes au suivi clinique comme celles de l'équipe d'urgence ont toutes remarqué des conséquences spécifiques à la pandémie Covid-19 soulevées par les personnes rencontrées. De façon générale les symptômes d'anxiété sont plus élevés selon si la personne rencontrée est plus ou moins à l'aise avec le confinement. La réaction à la pandémie pouvait prendre beaucoup de place au sein des rencontres. Les intervenantes ont aussi noté qu'il y avait très peu d'absentéisme au niveau des rencontres hebdomadaires et de façon générale la clientèle appréciait de pouvoir bénéficier d'une oreille attentive sur une base régulière. La constance des rencontres apportait un répit durant une longue période d'isolement. De plus, le fait que les rencontres étaient uniquement offertes par téléphone permettait pour plusieurs une plus grande flexibilité au niveau du moment et du lieu des rencontres.

Au courant de cette dernière année les équipes d'urgence 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, les deux équipes ont entamé une réflexion sur la création d'un dossier clinique informatisé. La réalisation du projet a été enclenché au courant de l'année et devrait conclure au courant de l'année suivante.

Une nouvelle pratique a aussi été mise en place pour faciliter l'attribution des nouveaux dossiers pour le suivi clinique qui sont sur une liste d'attente. Les intervenantes au suivi clinique accèdent de façon autonome à cette liste d'attente informatisée ce qui accélère le processus et réduit la période d'attente pour tous.

Le poste du superviseur clinique n'a pas été rempli au courant de cette dernière année. Ce besoin demeure toujours très pertinent. Les intervenantes ont continué de se soutenir et de s'entraider entre elles avec au besoin, l'apport de la directrice du CVASM.

Depuis l'été 2018, l'équipe de suivi clinique est composée de quatre intervenantes dont deux étaient tributaires d'une subvention accordée pour une période de trois ans. Au mois de décembre 2020, le CVASM a reçu une confirmation que le financement relié au maintien des deux postes serait reconduit et de façon récurrente. Inutile de souligner que toutes les parties étaient très contentes et soulagées. L'apport de ces deux intervenantes au niveau de l'amélioration de l'offre de service est irréfutable et permettra aussi d'assurer une stabilité et de continuer à développer l'expertise clinique. Les améliorations salariales qui ont été accordées en début d'année ont été bien reçues et ont aussi permis d'ajouter une journée de travail à l'une des quatre intervenantes. Au courant de cette dernière année il y a eu une augmentation du nombre de rendez-vous de suivi clinique qui ont été offerts ce qui est expliqué par le rehaussement des heures de travail d'une des intervenantes au suivi clinique.

Malheureusement l'une des quatre intervenantes au suivi clinique a choisi de quitter l'équipe au début du mois de juillet 2022 pour relever de nouveaux défis. Le recrutement pour la nouvelle intervenante débutera à l'automne 2022. Son départ a certainement eu un impact sur la baisse dans le nombre de nouveaux dossiers qui ont été ouverts au courant de cette dernière année et aussi le délai pour la remplacer.

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 cette l'année 2021-2022. Il est important de noter **qu'à compter de la mi-juillet 2022 toutes les interventions médicosociales ont été effectuées 24/7 à l'HGM.**

TABLEAUX DES STATISTIQUES

1. Les bénéficiaires

TYPE DE SERVICES	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	TOTAL
SERVICE CLINIQUE	31	31	29	23	14	19	21	27	27	24	28	34	308
SERVICE À LA COMMUNAUTÉ	20		60			20	15	131					246
TOTAL	51	31	89	23	14	39	36	158	27	24	28	34	554

2. Les interventions

TYPE DE SERVICES	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOÛT	TOTAL
SERVICE CLINIQUE	113	121	139	106	87	109	106	101	108	112	94	93	1289
SERVICE À LA COMMUNAUTÉ	1		1	1			1	3					7
TOTAL	114	121	140	107	87	109	107	104	108	112	94	93	1296

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	5	4	9	2	3	2	1	7	5	1	5	3	47
TOTAL	5	4	9	2	3	2	1	7	5	1	5	3	47

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						CLSC Métro	HGM				
INTERVENANTES	1289	0	1249	0	40	123	138	0	186	842	0
SOUS-TOTAL	1289	0	1249	0	40	123	138	0	186	842	0
Total des interventions cliniques : victimes récentes, survivantes+proches =		1289									

Statistiques sur les interventions d'urgence le jour au CLSC Métro, 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 au CLSC Métro

Mois	Nombre de cas le jour	Nombre de minutes d'intervention le jour par mois
Septembre	16	1970
Octobre	16	2100
Novembre	12	1435
Décembre	13	1570
Janvier	7	1045
Février	10	1235
Mars	13	2125
Avril	7	1345
Mai	9	1000
Juin	11	2130
Juillet	5	724
Août	4	300
TOTAL	123	16979
Moyenne de minutes par intervention		138,04

5.2 Répartition des urgences selon les heures de la journée au CLSC Métro

Heure où la personne victime s'est présentée au CLSC	Nombre de personne victimes
entre 8h et 8h59	2
entre 9 h et 9 h 59	22
entre 10 h et 10 h 59	13
entre 11 h et 11 h 59	9
entre 12 h et 12 h 59	9
entre 13 h et 13 h 59	28
entre 14 h et 14 h 59	16
entre 15 h et 15 h 59	18
Entre 16 et 16 h 59	6
TOTAL	123

5.3 Répartition des urgences selon les jours de semaine au CLSC Métro

Jour de semaine	Nombre de cas le jour
Lundi	27
Mardi	19
Mercredi	29
Jeudi	25
Vendredi	23
TOTAL	123

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	10	2883
Octobre	11	2315
Novembre	8	2350
Décembre	8	1941
Janvier	4	1249
Février	7	1155
Mars	7	2200
Avril	13	3395
Mai	13	3693
Juin	12	3434
Juillet	18	4127
Août	27	8604
Total	138	37346
Nombre moyen de minutes d'intervention par cas		270,62

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	24
Mardi de 17h à 8h	18
Mercredi de 17h à 8h	15
Jeudi de 17h à 8h	12
Vendredi de 17 à 8h	18
Samedi, 24 h	21
Dimanche, 24 h	30
Total	138

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	13	11%	70	51%	83	32%
De 1 à 5 jours	46	37%	56	41%	102	39%
de 6 jours à 30 jours	36	29%	11	8%	47	18%
de 1 mois à 6 mois	23	19%	1	1%	24	9%
plus de 6 mois	5	4%	0	0%	5	2%
Total	123	100%	138	100%	261	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	17	14%	59	43%	76	29%
Urgence santé	0	0%	8	6%	8	3%
Info-aide violence sexuelle	36	29%	13	9%	49	19%
Intervenante secteur privé (thérapeute, sexologue, etc.)	4	3%	0	0%	4	2%
Intervenante secteur public (Centre désignés, CLSC, hôpitaux etc.)	14	11%	29	21%	43	16%
CAVAC	2	2%	0	0%	2	1%
CALACS	0	0%	0	0%	0	0%
Lignes d'écoute (811, Tel Jeune, SOS VC, SAM etc.)	1	1%	4	3%	5	2%
Établissements scolaires	9	7%	0	0%	9	3%
Centre désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle, Ile de Montréal	2	2%	2	1%	4	2%
Proche (famille, conjoint, amie, connaissance)	5	4%	7	5%	12	5%
Site internet	14	11%	5	4%	19	7%
Organismes communautaires	3	2%	5	4%	8	3%
La personne victime a déjà utilisé les services du CVASM	6	5%	0	0%	6	2%
Établissements RSSS	3	2%	4	3%	7	3%
Inconnu	5	4%	2	1%	7	3%
Autre	2	2%	0	0%	2	1%
TOTAL	123	100%	138	100%	261	100%

5.8 Nombre de trousse médicoléales et médicosociales sans prélèvements médicoléaux complétées durant l'intervention médicoléale au CLSC Métro et à l'Hôpital Général de Montréal

Au courant de l'année 2021 et 2022, 261 personnes victimes ont été rencontrées.

Trousse médicoléales				Trousse médicosociales				TOTAL trousse médicoléales		TOTAL trousse médicosociales	
CLSC Métro	% de 123 cas	HGM	% de 138 cas	CLSC Métro	% de 123 cas	HGM	% de 138 cas	CLSC Métro et HGM	% de 261 cas	CLSC Métro et HGM	% de 261 cas
33	27%	106	77%	50	41%	21	15%	139	53%	71	27%

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	0	9	9	6	16		22
Octobre	2	9	11	7	11	1	19
Novembre	1	6	7	15	7		22
Décembre	1	12	13	9	11	1	21
Janvier	1	11	12	6	7	1	14
Février	1	6	7	6	7		13
Mars	0	3	3	10	4		14
Avril	0	8	8	6	3		9
Mai	3	5	8	5	6	1	12
Juin	2	5	7	4	6		10
Juillet	1	2	3	6	5		11
Août	1	7	8	4	15		19
TOTAL:	13	83	96	84	98	4	186

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%	1	1%	1	0%
18-25 ans	54	44%	76	55%	130	50%
26-30 ans	33	27%	28	20%	61	23%
31-35 ans	11	9%	7	5%	18	7%
36-40 ans	8	7%	11	8%	19	7%
41-45 ans	7	6%	7	5%	14	5%
46-50 ans	1	1%	5	4%	6	2%
51-55 ans	1	1%	2	1%	3	1%
56-60 ans	4	3%	0	0%	4	2%
61-65 ans	0	0%	0	0%	0	0%
66 et plus	4	3%	1	1%	5	2%
TOTAL	123	100%	138	100%	261	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	109	89%	125	91%	234	100%
HOMME	6	5%	7	5%	13	6%
PERSONNE TRANS	5	4%	3	2%	8	3%
PERSONNE NON BINAIRE	3	2%	2	1%	5	2%
AUTRE	0	0%	1	1%	1	0%
TOTAL	123	100%	138	100%	235	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	60	49%	27	20%	87	33%
ANGLAIS	63	51%	111	80%	174	67%
BESOIN D'INTERPRÈTE	0	0%	0	0%	0	0%
AUTRE	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	123	100%	138	100%	261	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	90	73%	74	54%	164	63%
Oui	33	27%	64	46%	97	37%
TOTAL	123	100%	138	100%	261	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	110	89%	114	83%	224	86%
plus d'un	9	7%	11	8%	20	8%
Donnée inconnue de la personne victime	4	3%	13	9%	17	7%
TOTAL	123	100%	138	100%	261	100%

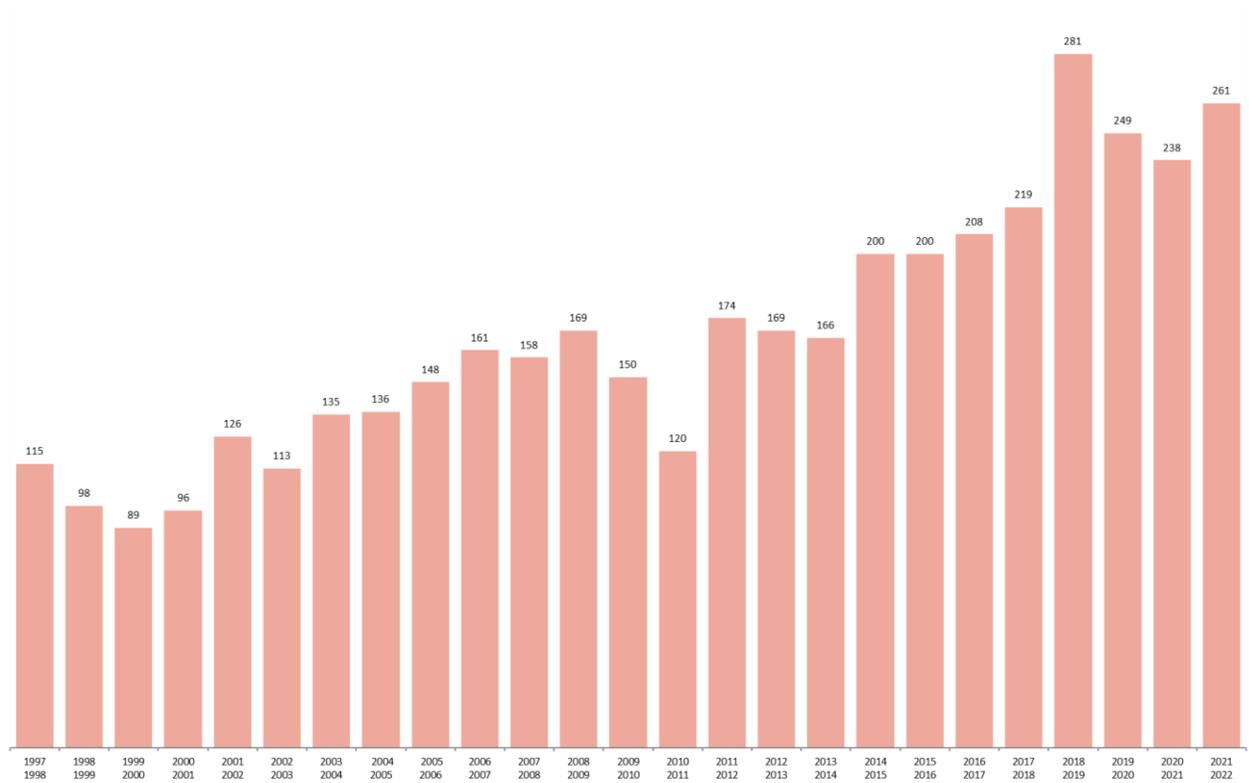
6.6 Endroits où a eu lieu l'agression sexuelle

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	49	40%	39	28%	88	34%
Domicile de la victime	24	20%	24	17%	48	18%
Domicile commun de l'agresseur et de la victime	4	3%	3	2%	7	3%
Domicile d'une tierce personne	9	7%	12	9%	21	8%
Bureau professionnel	0	0%	1	1%	1	0%
Centre d'hébergement	0	0%	0	0%	0	0%
Centre hospitalier / clinique	2	2%	2	1%	4	2%
Chambre d'hôtel-Airbnb	6	5%	10	7%	16	6%
Extérieur du pays	3	2%	1	1%	4	2%
Voiture de l'agresseur ou de la personne victime ou d'une tierce personne	2	2%	3	2%	5	2%
Taxi - Uber	0	0%	1		1	0%
Bar / restaurant	7	6%	8	6%	15	6%
Lieux publics extérieurs	9	7%	17	12%	26	10%
Lieux publics intérieurs	1	1%	2	1%	3	1%
Données inconnues de la victime	1	1%	11	8%	12	5%
Autre	6	5%	4	3%	10	4%
TOTAL	123	100%	138	99%	261	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	17	14%	34	25%	51	20%
Total connus	106	86%	104	75%	210	80%
rencontré le jour même	13	11%	20	14%	33	13%
rencontré en ligne	14	11%	16	12%	30	11%
connaissance	25	20%	30	22%	55	21%
ami.e	12	10%	7	5%	19	7%
fréquentation	8	7%	5	4%	13	5%
conjoint	11	9%	3	2%	14	5%
conjointe	4	3%	8	6%	12	5%
membre de la famille	1	1%	3	2%	4	2%
co-locataire	1	1%	2	1%	3	1%
voisin	3	2%	0	0%	3	1%
collègue de travail	8	7%	2	1%	10	4%
employeur	2	2%	1	1%	3	1%
fournisseur de service	2	2%	3	2%	5	2%
client	1	1%	3	2%	4	2%
professionnel de la santé	1	1%	1	1%	2	1%
personne victime ne sait pas	5	4%	15	11%	20	8%
inconnu	9	7%	17	12%	26	10%
autre	3	2%	2	1%	5	2%
Total inconnus et connus	123	100%	138	100%	261	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 douzième année d'opération. En 2021-2022, les intervenantes ont répondu à **9573** appels soit une moyenne de **797,75** appels par mois et de **26,23** appels par jour. Parmi tous ces appels, il y a eu **574** appels raccrochés, silencieux et obscènes ainsi que de faux numéros. Info-aide violence sexuelle compte donc **8 999** 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 **574** 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 d'agression 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 2021-2022 et a réalisé **265** interventions téléphoniques de plus. Le tableau **7**, type d'appelant, révèle que **250** interventions supplémentaires ont été réalisées auprès des intervenant.es provenant des secteurs publics et privés.

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, **1442** personnes soit **16,20 %** ont obtenu le numéro par ce moyen et **13** appelant-e-s ont obtenu le numéro à travers les réseaux sociaux.

2.1 Portrait des appelantes et appelants

La majorité des interventions soit **88,55%** se sont déroulées en français et **11,45 %** en anglais. **12,06%** des appelants sont des hommes et **87,13 %** des appelantes sont des femmes et **0,81%** 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 **31,33 %**, Info-aide violence sexuelle reçoit des appels de toutes les régions du Québec. La Montérégie avec **15,88 %** des appels se situe au 2^e rang. Au courant de la dernière année, des appels ont été reçus de presque toutes les régions du Québec excepté des Terres-Cries-de-la-Baie-James. On constate une légère augmentation du nombre d'appels dans 9 des 19 régions représentées au tableau 6.

En 2021-2022, la majorité des personnes soit **53,57%** ont exprimé que l'écoute était leur principal besoin. Au courant de cette année, les intervenantes ont également dirigé les appelantes et appelants vers **7072** ressources dont **43** fois vers un site internet et **77** 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. On constate, entre autres, les défis liés à la recherche d'un professionnel pour obtenir du soutien thérapeutique. Une campagne de sensibilisation à l'exploitation sexuelle des mineurs mise en place par les Ministère de la sécurité publique a créé une légère augmentation des cas d'exploitation sexuelle. Enfin, à la fin des mesures sanitaires, les intervenantes ont constaté une augmentation des questions et des préoccupations concernant les agressions sexuelles facilitées par une substance.

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 **18** intervenantes, dont **8** engagées au cours de 2021-2022. L'équipe compte également une coordonnatrice, une coordonnatrice adjointe, une agente de communication, une agente de projet en exploitation sexuelle et une nouvelle agente de projet pour le programme d'Aide financière d'urgence (LAFU).

2.2.1 Implantation 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. Il s'agit d'un outil financier qui est destiné aux intervenantes 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 première année d'activité, Info-aide violence sexuelle a, à elle seule, reçu **287** appels en lien avec l'aide financière d'urgence. Au cours de la prochaine année, le CVASM continuera de répondre aux demandes des personnes victimes admissibles à l'aide financière d'urgence et de contribuer au déploiement de la ligne d'aide financière d'urgence.

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. Ce nouveau service sera intégré à la ligne téléphonique, Info-aide violence sexuelle. 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. Suite à l'embauche d'une agente de projet à la fin du mois de juillet 2022. Une vision globale du projet a été développée afin d'établir les différentes étapes à suivre durant la prochaine année. Un service de clavardage qui devra répondre aux personnes victimes de violence sexuelle et à leurs proches nécessite une structure clinique, un cadre éthique et une base de données solide. Ainsi, nous voulons partir des meilleures pratiques préalablement existantes pour concevoir des pratiques cliniques numériques adaptées à la réalité de nos usagers et usagères. C'est la raison pour laquelle nous sommes en ce moment dans une

étape de revue de la littérature ainsi que de collecte de données. En effet, en plus de consulter les recherches disponibles, nous consultons également certains de nos partenaires ayant un service de clavardage afin d'en apprendre davantage sur le fonctionnement de leur service. De plus, il est important pour nous de penser aux enjeux spécifiques à l'exploitation sexuelle des mineurs puisque notre service de clavardage sera utilisé par des mineurs et de jeunes adultes vivant toutes formes de violence sexuelle, dont l'exploitation.

2.3 Liste des activités de formation continue au cours de l'année 2021-2022

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 2021 au 31 août 2022

DATE	FORMATION
22 septembre 2021	Formation – Services de la cellule d'intervention et de protection pour personnes immigrantes victimes d'abus et d'actes criminels Alice Gérard-Tétreault, CAVAC de Montréal.
6 octobre 2021	Formation Exploitation des personnes âgées et handicapées . Germain Royer, Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse.
3 novembre 2021	Présentation Rôle et mandat de la Commission des libérations conditionnelles du Canada (LCC) . Patrick Agnant et Marilou Gagnon, Commission des libérations conditionnelle du Canada.
26 janvier 2022	Formation. Accueillir les personnes trans victimes de violence sexuelle . James Mckye, Action Santé Travesti.e.s & Transsexuel.le.s du Québec (ASTTEQ).
9 février 2022	Soutien clinique sur l'intervention auprès des victimes d'exploitation sexuelle. Nathalie Khat, Phare des affranchi(E)s.
19 avril 2022	Colloque sur la prévention des violences sexuelles et violences conjugales : L'affaire de tout le monde Table de concertation en violence conjugale et agressions à caractère sexuel de Laval.
6 juillet 2022	Formation/présentation du programme Commande un angelot . Gisèle Pouhe-Njall, Collectif-social
20 juillet 2022	Présentation des services. Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle , Gabrielle Arthurs, CVASM.

2.4 LA PROMOTION DE LA LIGNE-RESSOURCE

Cette année financière a démarré par le lancement de la nouvelle marque de la ligne d'aide provinciale, Info-aide violence sexuelle | Sexual Violence Helpline, ainsi que de ses nouveaux outils de communication. Ce lancement auprès d'un public général a donné un élan de notoriété au service; notre nouvelle présence numérique est essentielle au maintien de cette notoriété.

Une conférence de presse a marqué le coup de lancement, le 21 octobre 2021. Dans cet événement en ligne, ainsi que dans le communiqué de presse, on expliquait notamment que l'adoption de ce nouveau nom Info-aide violence sexuelle reflétait l'inclusion des personnes victimes d'exploitation sexuelle, de harcèlement sexuel et de cyberviolence sexuelle dans notre service. Puisque le partenariat est une valeur du CVASM, nous avons invité l'animatrice madame Véronique Saumure à être maitre de cérémonie et madame Roxanne Ocampo, représentante du Réseau québécois des CALACS, notre partenaire historique, à présenter aux côtés de la directrice du CVASM et de la coordinatrice d'Info-aide violence sexuelle lors de la conférence de presse. Nous avons également obtenu la citation du ministre de la Justice dans le communiqué de presse. Plus de 350 journalistes de toutes les régions du Québec ont été invités; environ 8 ont assisté à la conférence sur Zoom, dont 4 ont interagi avec les conférencières. Les 125 députés du Québec ont été invités, dont 9 ont été représentés à l'événement, ainsi que plus de 100 partenaires. Au total, 22 personnes ont assisté à l'événement sur Zoom et 50 sur le Facebook en direct. Le lancement a été couvert dans 24 articles, pour un total de 45 550 000 lecteurs et 156 partages sur les médias sociaux. Nous avons également 2 diffusions à la radio. La portée de ces efforts a perduré : le numéro d'Info-aide violence sexuelle a été mentionné 9 fois plus dans les médias entre 2020 et 2021 à l'occasion des 12 jours d'action contre la violence faite aux femmes. Cette opération médiatique a fait partie d'une stratégie globale de relation presse du CVASM.

Un courriel de masse a annoncé le changement de marque, ses nouveaux outils de communications, et proposé de commander les nouveaux signets aux ressources de la base de données Pheidi. Environ 15 000 nouveaux signets ont été pro activement envoyés à toute entité qui en avait commandé récemment, accompagnés de la nouvelle lettre en-tête d'Info-aide violence sexuelle. Un courriel de suivi a été envoyé en février 2022.

Le nouveau site web infoaideviolencesexuelle.ca, qui compte une trentaine de pages, a permis de publier 9 articles de blogue au cours de l'année. Une collaboration avec le Secrétariat à la condition féminine et avec le ministère de la Sécurité publique a assuré la mention de notre service dans toutes les pages pertinentes du site gouvernemental quebec.ca. Notre nouveau site web a reçu environ 16250 visiteurs au cours de l'année financière. Les nouveaux comptes Facebook et Instagram dédiés à la ligne téléphonique étaient respectivement suivis par 586 personnes et 449 personnes à la fin de l'année financière. La création de ces pages permet aux utilisateurs non seulement de recevoir du nouveau contenu, mais aussi de mentionner notre service sur leurs propres publications, comme on peut le voir dans la publication Facebook du ministère de la Sécurité publique ci-dessous. À l'occasion du lancement, des publicités ont promu le service pendant quelques semaines sur Facebook et Instagram auprès de 128 366 personnes et sur Spotify auprès de 250 000 personnes. Des publicités sur Google ont promu le site web auprès de 18 800 personnes tout au cours de l'année.

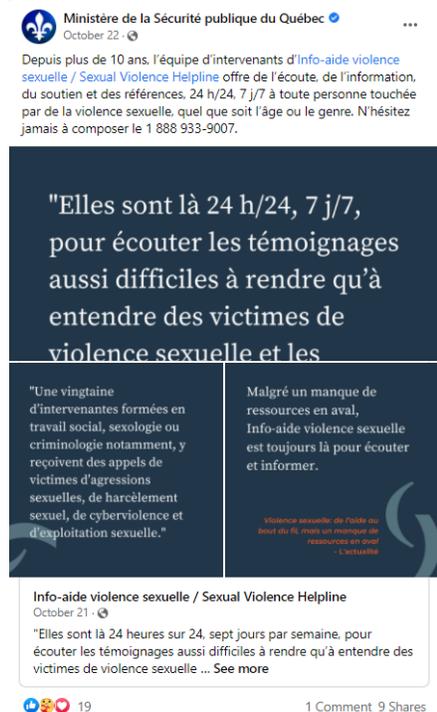
Aperçu du compte Instagram d'Info-aide violence sexuelle :



Une publication sur le compte Facebook d'Info-aide violence sexuelle :



Partage de notre publication sur Facebook :



Présentation de notre service sur Twitter :



La référence d'Info-aide violence sexuelle est apparue à la fin de productions audiovisuelles comme le film *Le Silence* lors de la représentation à l'ONF le 24 septembre 2021, et l'adaptation télévisée de la pièce de théâtre *La nuit du 4 au 5* lors du 5 mars 2022 à Télé-Québec. La série télévisée *Doute raisonnable* diffusée en automne 2021 sur ICI Tou.tv Extra a non seulement mentionné notre numéro de téléphone, mais a aussi tourné 2 capsules sur les mythes en agression sexuelle avec la directrice générale du CVASM.

Dans le cadre de la campagne orchestrée par le ministère de la Sécurité publique sur l'exploitation sexuelle des mineurs en mars 2022, le numéro d'Info-aide violence sexuelle a été référé sur différents outils de promotion. La discussion entre notre agente de communication et l'influenceuse Claudie Mercier a été diffusée sur YouTube le 1^{er} avril 2022 et a été vue environ 18 000 fois. L'agente de communication et la directrice générale ont également participé à un tournage de 3 capsules vidéo au sujet de l'exploitation sexuelle avec le ministère de la Justice; ces vidéos sont diffusées l'année financière suivante.

Dans le cadre de la Ligne d'aide financière d'urgence (LAFU), l'agente de communication est étroitement impliquée avec le ministère de la Justice pour avancer le volet communicationnel du programme. Elle offre la perspective des victimes et des intervenantes en violence sexuelle, ainsi que son expertise communicationnelle au comité.

Finalement, l'annonce du financement du clavardage par le ministère de la Justice a été une nouvelle mention médiatique d'Info-aide violence sexuelle le 7 mai 2022.

TABLEAUX DES STATISTIQUES INFO-AIDE VIOLENCE SEXUELLE

1. Nombre d'appels

Mois	Nombre d'appels	%
septembre 2021	729	8,19%
octobre 2021	798	8,97%
novembre 2021	776	8,72%
décembre 2021	713	8,01%
janvier 2022	667	7,50%
février 2022	693	7,79%
mars 2022	895	10,06%
avril 2022	690	7,75%
mai 2022	710	7,98%
juin 2022	677	7,61%
juillet 2022	724	8,14%
août 2022	827	9,29%
TOTAL:	8899	100%

2. Genre de l'appelante/appelant

Genre	Nombre d'appels	%
Féminin	7754	87,13%
Masculin	1073	12,06%
Queer	11	0,12%
Non-binaire	39	0,44%
En questionnement	22	0,25%
TOTAL:	8899	100%

3. Âge de l'appelante/appelant

appelante appelant	Nombre d'appels	%
00 - 05 ans	0	0,00%
06 - 13 ans	14	0,16%
14 - 17 ans	101	1,13%
18 - 24 ans	765	8,60%
25 - 40 ans	2189	24,60%
41 – 64 ans	4095	46,02%
65 et plus	380	4,27%
Informations non disponibles	1355	15,23%
TOTAL:	8899	100%

4. Langue de l'appelante/appelant

Langue	Nombre d'appels	%
français	7880	88,55%
anglais	1019	11,45%
TOTAL:	8899	100%

5. Sources de références vers Info-aide violence sexuelle

Source	Nombre d'appels	%
Autres organismes œuvrant auprès des victimes d'ag. sex.	146	1,64%
CALACS	248	2,79%
CAVAC	106	1,19%
Corps policier municipaux-SPVM-SQ-autochtones	104	1,17%
Elle-même	3409	38,31%
Famille, conjoint-e, ami-e, connaissance	197	2,21%
Intervenant du secteur privé (psychologue, travailleur social, sexologue, etc.)	125	1,40%
Intervenant du secteur public (Centre désigné, CLSC, DPJ, hôpitaux, etc.)	628	7,06%
IVAC	8	0,09%
Ligne d'écoute (SAM, Telaide, etc.)	166	1,87%
Médias, télé, radio, journaux	44	0,49%
Organismes communautaires	69	0,78%
Outils de promotion	34	0,38%
Sites internet	1442	16,20%
Médias sociaux	13	0,15%
Informations non disponibles	2158	24,25%
Ligne Relais-Construction	2	0,02%
TOTAL:	8899	100%

6. Provenance des appels

Région	Nombre d'appels	%
Abitibi-Témiscamingue	44	0,49%
Bas-Saint-Laurent	76	0,85%
Capitale-Nationale	668	7,51%
Centre-du-Québec	101	1,13%
Chaudière Appalaches	127	1,43%
Côte-Nord	50	0,56%
Estrie	480	5,39%
Gaspésie Îles-de-la-Madeleine	22	0,25%
Lanaudière	883	9,92%
Laurentides	413	4,64%
Laval	281	3,16%
Mauricie	204	2,29%
Montérégie	1413	15,88%
Montréal	2788	31,33%
Nord-du-Québec	3	0,03%
Nunavik	4	0,04%
Outaouais	128	1,44%
Saguenay– Lac-Saint-Jean	256	2,88%
Terres-Cries- de-la-Baie-James	2	0,02%
Extérieur du Québec	161	1,81%
Informations non disponibles	795	8,93%
TOTAL:	8899	100%

7. Répartition des appels selon le type d'appelant

Type d'appelant	Nombre d'appels	%
Agresseur	32	0,36%
Intervenant secteur publique	766	8,61%
Intervenant secteur privé	57	0,64%
Média - journaliste	4	0,04%
Population générale	312	3,51%
Proche - parent- ami	932	10,47%
Survivant-e	1159	13,02%
Victimes (5 jours et moins)	501	5,63%
Victimes (12 mois et moins)	1474	16,56%
Vicimites 1 à 5 ans	1421	15,97%
Victimes 5 ans et plus	1894	21,28%
Harcèlement sexuel au travail	40	0,45%
Informations non disponibles	307	3,45%
TOTAL:	8899	100%

8. Répartition des appels : les jours de la semaine

Jour	Nombre d'appels	%
dimanche	1095	12,30%
lundi	1401	15,74%
mardi	1400	15,73%
mercredi	1404	15,78%
jeudi	1385	15,56%
vendredi	1268	14,25%
samedi	946	10,63%
TOTAL:	8 899	100%

9. Raison de l'appel

Motif de l'appel	Nombre d'appels	%
Écoute	4767	53,57%
information	1067	11,99%
référence	565	6,35%
Information et référence	2500	28,09%
TOTAL des interventions réalisées	8899	100,00%
Appels obscènes	145	1,51%
Appels raccrochés	260	2,72%
Appels silencieux	218	2,28%
Mauvais numéros	51	0,53%
TOTAL des appels retirés	674	7,04%
TOTAL des appels	9573	100,00%

10. Répartition des appels : période de la journée

Période	Nombre d'appel	%
1-Jour (8:00-16:00)	4306	48,39%
2-Soir (16:01-24:00)	3188	35,82%
3-Nuit (24:0 -7:59)	1405	15,79%
TOTAL:	8899	100%

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



Le Service-conseil a été officiellement lancé le 19 mai 2020. Tout au long de l'année, l'équipe a travaillé très fort pour répondre à son mandat qui est de soutenir les membres des équipes médicosociales (intervenantes et intervenants, infirmières et infirmiers, médecins) des centres désignés quant à leurs besoins cliniques, organisationnels et de formation.

Communication

Le lancement marquait la mise en ligne du site internet et jusqu'au 31 août 2021, 242 personnes se sont inscrites à l'espace membre, une plateforme dédiée aux membres des équipes médicosociales (intervenantes et intervenants, infirmières et infirmiers, médecins) pratiquant l'intervention médicosociale en centre désigné auprès des victimes d'agression sexuelle. La plateforme est aussi accessible aux gestionnaires des centres désignés et aux répondant(e)s régionaux du dossier agression sexuelle. Son objectif est 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 centres désignés.



Une infolettre est diffusée à tous les membres qui inclus des articles écrits par le Service-conseil sur des sujets pertinents (ex. *Dépôt du rapport des experts « Rebâtir la confiance », Vague de dénonciation des violences sexuelles au Québec*). Elle inclut aussi un calendrier des formations disponibles, la promotion des projets du Service-conseil et une « chronique du pro » qui souligne le parcours et l'expertise d'un professionnel de l'intervention médicosociale. Trois infolettres ont été envoyées au cours de la dernière année d'opération.

Mise à jour des outils de l'intervention médicosociale

Le Comité des centres désignés a poursuivi la révision de la trousse médicolégale, de la trousse médicosociale sans les prélèvements et du Guide d'intervention médicosociale pour répondre aux besoins des personnes victimes d'agression sexuelle. Une première version intégrale du nouveau Guide a été envoyée en juin 2021 à un comité de lecture provincial composé d'intervenantes psychosociales, d'infirmières, de médecins et de policiers afin d'avoir une rétroaction provenant d'un point de vue externe au Comité. Une seconde version intégrant la rétroaction du comité de lecture a été transmise au Comité des centres désignés en juillet 2021 pour révision.

Une ressource pour le personnel des centres désignés.

La formation provinciale sur l'intervention médicosociale en centres désignés auprès des personnes victimes d'agression sexuelle a été lancée au mois de juin 2021. <https://service-conseil.thinkific.com/>

depuis le lancement de cette formation, **787** personnes se sont inscrites. La section sur l'intervention médicosociale auprès des personnes victimes mineures a été complétée et ajoutée à la formation au courant de l'été 2022. Quelques autres modules de la formation ont aussi été mis à jour cette année. Cette formation provisoire restera à jour et disponible jusqu'au lancement des nouveaux outils en 2024 : trousse, formulaires, guide d'intervention et la nouvelle formation en ligne.

Plusieurs webinaires ont été offerts sur différentes thématiques en lien avec l'intervention médicosociale, dont celui sur l'encadrement légal des agressions à caractère sexuel donné par Éducaloi. Une formation sur l'approche sensible aux traumatismes appliquée à l'intervention médicosociale a aussi été offerte. Six sessions Q et R ont été animés par l'équipe du Service-conseil ayant une participation régulière et grandissante des membres.

L'équipe répond aussi aux nombreuses demandes, par téléphone ou par courriel, provenant des centres désignés partout dans la province et du réseau de la santé et des services sociaux. Cela mène à approfondir les questions qui sont soulevées. Celles-ci touchent les thèmes de l'organisation des services en centre désigné et l'intervention médicosociale auprès des personnes victimes.

Nouveaux projets 2021-2022

Banque de cas cliniques

Le Service-conseil a développé un nouvel outil de travail et de formation : une banque de cas cliniques pour les centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des personnes victimes d'agression sexuelle. Plusieurs scénarios inspirés de cas réels afin de mettre en évidence différents types de situations et de défis pouvant survenir lors d'une intervention médicosociale.

La liste des centres désignés :

En collaboration avec la ligne d'écoute provinciale **Info-aide violence sexuelle**, le Service-conseil a contacté tout.e.s les répondant.e.s régionales au dossier agression sexuelle du MSSS afin de remplir une fiche d'information ayant comme objectif de mettre à jour la liste des centres désignés de la province, incluant les renseignements sur leur fonctionnement.

Ce projet répond à l'un des mandats d'Info-aide violence sexuelle qui est d'offrir un service de référencement aux personnes victimes et aux proches. Il est donc essentiel que les intervenantes téléphoniques de la ligne détiennent l'information la plus exacte possible au sujet des centres désignés. Ce projet sera renouvelé à chaque automne afin de s'assurer que les informations reçues soient toujours à jour.

Ligne d'aide financière d'urgence (LAFU)

Le Service-conseil a soutenu le lancement du LAFU dans les régions du Québec où il est graduellement déployé au courant de cette dernière année.

Un sondage a été envoyé aux membres des équipes médicosociales au mois de novembre 2021 leur demandant d'identifier les circonstances dans lesquelles ce programme pourrait soutenir et répondre aux besoins d'une personne victime lors de l'intervention médicosociale. Les résultats ont démontré l'importance d'inclure les frais médicaux reliés à l'intervention médicosociale à la liste des frais pouvant être couverts par le LAFU lorsqu'une personne victime n'a pas accès à une assurance maladie.

L'équipe du Service-conseil

Au courant de cette dernière année, l'équipe du Service-conseil a 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 au mois de mai et se poursuit au-delà de la fin de l'année.

Au courant de cette dernière année l'équipe du Service-conseil est composée de Gabrielle Arthurs, Coordonnatrice au volet intervention médicosociale, Jessica Cantin-Nantel, Coordonnatrice au volet gestion de projet et Anab Ibrahim, Coordonnatrice au volet communication.

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 personnes victimes et de personnes 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 qu'Info-aide violence sexuelle. 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.

Durant l'année 2020-2021, le CVASM a accueilli trois stagiaires dont une en criminologie de l'Université de Montréal pour l'équipe d'Info-aide violence sexuelle ainsi qu'une stagiaire en soins infirmiers. Tandis que le Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle a encadré une stagiaire à la Maîtrise en Service social de l'Université de Montréal.

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 : Le CLSC Métro du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal, 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 personnes victimes d'agression sexuelle 24 heures par jour, 7 jours par semaine, grâce aux médecins, infirmières et personnels de soutien qui travaillent au CLSC 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 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 souligner 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 derniers quarante ans. 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 **14** 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. Ce comité reprendra ses rencontres à l'automne 2022.
- 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 2020, la coordonnatrice d'Info-aide violence sexuelle est impliquée au comité de travail de l'organisme Interligne sur le projet Lexic 2. Celui-ci a comme mandat de développer un guide pour mieux intervenir auprès des personnes issues de la communauté LGBTQ+ qui ont été agressées sexuellement. Le guide a été lancé le 10 mars 2022.
- 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. La directrice du CVASM participe au comité depuis sa création au mois de décembre 2017. En raison de la pandémie et au fait que le travail d'étude des dossiers par le comité Voie ne pouvait pas se faire virtuellement, le comité s'est rencontré une seule fois au courant de la dernière année.

Le Service de police de la Ville de Montréal (SPVM) a prévu de mettre sur pied un comité similaire pour la révision des dossiers traités par la section des agressions sexuelles. La directrice du CVASM a été invitée pour participer à titre de la 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 débuteront à l'automne 2022.

7. LES COMMUNICATIONS DU CVASM

Le CVASM rayonne auprès du public général de plusieurs manières : dans les médias, par des événements, par son site web et sur les médias sociaux.

En plus des relations presses opérées pour Info-aide violence sexuelle, le CVASM a été cité dans 7 nouvelles au cours de l'année financière, ce qui représente plus du double des années précédentes. Ces résultats viennent d'efforts de visibilité auprès des journalistes datant de l'année précédente, qui doivent être maintenus pour faire face à la concurrence de visibilité. La plupart des articles intégraient une citation de la directrice du CVASM en tant qu'experte pour mieux comprendre le phénomène de la violence sexuelle. Deux des articles sur 7 traitaient du changement de structure de notre service de centre désigné. La diligence de la directrice générale et de l'agente de communication a évité de laisser croire dans les médias qu'il y avait un bris de service au niveau du notre centre désigné.

Au même moment, des efforts étaient déployés pour avertir tous les partenaires dans la région de Montréal : près de **400** partenaires communautaires autour de Montréal, le RSSS pour le 811, et le SPVM incluant le 911 via la commandante et cheffe de la section des agressions sexuelles. Des publications dans les médias sociaux ont soutenu l'annonce de ce changement.

Le site web du CVASM continue d'avoir un plus grand nombre de visites. Au courant de l'année 2021-2022, le site web du CVASM a été visité par **19 149** personnes, alors qu'il avait été visité 17 311 en 2020-2021, ce qui représente une augmentation de 10%.

Les comptes Twitter et Facebook du CVASM continuent 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 qui sont de plus en plus difficiles avec une situation de pénurie de mains d'œuvre dans le secteur. Au 31 août 2022, les comptes Twitter et Facebook étaient respectivement suivis par **102** et **2366** personnes. L'année précédente, ces comptes étaient respectivement suivis par 75 et 2239 personnes. La croissance ralentie du compte Facebook est expliquée par le lancement du compte d'Info-aide violence sexuelle.

La référence d'Info-aide violence sexuelle est apparue à la fin de productions audiovisuelles comme le film *Le Silence* lors de la représentation à l'ONF le 24 septembre 2021, et l'adaptation télévisée de la pièce de théâtre *La nuit du 4 au 5* lors du 5 mars 2022 à Télé-Québec. La série télévisée *Doute raisonnable* diffusée en automne 2021 sur ICI Tou.tv Extra a non seulement mentionné notre numéro de téléphone, mais a aussi tourné 2 capsules sur les mythes en agression sexuelle avec la directrice générale du CVASM.

Dans le cadre de la campagne orchestrée par le ministère de la Sécurité publique sur l'exploitation sexuelle des mineurs en mars 2022, le numéro d'Info-aide violence sexuelle a été référé sur différents outils de promotion. La discussion entre notre agente de communication et l'influenceuse Claudie Mercier a été diffusée sur YouTube le 1^{er} avril 2022 et a été vue environ **18 000** fois. L'agente de communication et la directrice générale ont également participé à un tournage de **3** capsules vidéo au sujet de l'exploitation sexuelle avec le ministère de la Justice; ces vidéos seront diffusées l'année financière suivante.

Dans le cadre de la Ligne d'aide financière d'urgence (LAFU), l'agente de communication est étroitement impliquée avec le ministère de la Justice pour faire avancer le volet communicationnel du programme. Elle offre la perspective des personnes victimes et des intervenantes en violence sexuelle, ainsi que son expertise communicationnelle au comité.

Finalement, l'annonce du financement du clavardage par le ministère de la Justice a été une nouvelle mention médiatique d'Info-aide violence sexuelle le 7 mai 2022.

Publication du compte Twitter du CVASM



Publication du compte Facebook du CVASM



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

Date	Lieux/organismes	Objet	Public atteint
2021-09-24	Cinémathèque québécoise	Présentation de la ligne Info-aide violence sexuelle à la fin du film	Environ 20 adultes
2022-02-23	Cégep Marie-Victorin	Présence à un salon	Environ 20 étudiants collégiaux
2022-03-03	Collège du Vieux-Montréal	Présence à un salon	Environ 15 étudiants collégiaux
2022-04-12	Trauma Academic Interprofessional Rounds (CUSM)	Formation sur les centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des personnes victimes d'agression sexuelle	12 professionnels de la santé travaillant en trauma au CUSM
2022-04-12	Département de Criminologie, Université de Montréal	Formation sur les services du CAVSM	Environ 100 étudiants en victimologie au baccalauréat
2022-04-20	Équipe du suivi intensif dans le milieu - CLSC Métro	Formation sur l'intervention médicosociale et médicolégale auprès des personnes victimes d'agression sexuelle adulte	14 professionnels d'une équipe interdisciplinaire

Finalement, l'agente de communication et des membres de chaque équipe du CAVSM ont rédigé un guide d'expression du CVASM. Ce guide est un outil pratique au travail des différentes employées de l'organisme pour répondre à certaines interrogations sur les façons d'écrire ou d'aborder de façon verbale certains sujets. On y 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). Une première version était prête à être soumise auprès des employées pour avoir leurs commentaires à la fin de cette année financière.

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.

- 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 des deux projets qui ont été nommés centre et Info-aide violence sexuelle respectivement. Les prévisions budgétaires sont aussi distinctes pour les deux projets. Chaque année, le CVASM formule une demande de financement au BAVAC pour IAVS. Pour l'année 2021-2022, le montant de **914 180\$** a été octroyé au CVASM pour assurer le bon fonctionnement de la ligne téléphonique.
- Au mois de mars 2022 une subvention de l'ordre **655 000\$** a été accordé au CVASM par le ministère de la Justice pour développer un nouveau service de clavardage 24/7 au sein de la ligne téléphonique Info-aide violence sexuelle.
- Le projet accordé au CVASM dans le cadre du programme de soutien financier à des initiatives en matière de violences sexuelles c'est poursuivi au courant de cette dernière année avec un troisième versement de l'ordre de **19 933\$**. Ce projet était une prolongation du projet « Mise à jour du répertoire interne de ressources d'Info-aide violence sexuelle provinciale pour les personnes victimes d'agression sexuelle » entamé en 2019.
- Le financement de base du CVASM est tributaire 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 **708 218\$**. Cette somme permettait aussi de mettre en vigueur au mois de septembre 2021 les ajustements salariaux récurrents pour l'équipe centre déterminés par le conseil d'administration au courant de l'année précédente.
- Le mandat pour les trois prochaines années du Service-conseil aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des personnes victimes d'agression sexuelle a été renouvelé au printemps 2022. Un montant de **900 000\$** qui sont répartis sur 3 ans a été accordé au CVASM.

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. Une nouvelle pratique a été développée par l'adjointe administrative de sorte que chaque nouvelle employée doit impérativement être rencontrée par elle dès son embauche. À l'aide d'une présentation PowerPoint, les différents aspects reliés aux ressources humaines et à la paie y sont présentés. L'impact de l'équipe grandissante se fait clairement sentir au niveau de la gestion des ressources humaines.

Au courant de cette dernière année, les membres du conseil d'administration ont poursuivi leur travail de rédaction et de révision de son premier manuel des employées. Ce projet d'envergure qui tire à sa conclusion a bénéficié des expertises et des connaissances de tous les membres du conseil d'administration.

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

Dans le courant de cette dernière année, le CVASM a obtenu des dons grâce aux collectes de fonds organisées par différentes personnes de la communauté montréalaise dont.

- **Les Crèmes glacées Magnum**, l'autorité mondiale dans les domaines de la crème glacée et des gâteries, célèbrent 10 ans de présence au Canada. Connue pour ses barres de crème glacée enrobées de chocolat belge, Magnum souligne son anniversaire avec une collection de casse-têtes de designer en édition limitée qui célèbre le fait de se gâter au quotidien avec une expérience multisensorielle à s'offrir à la maison.



Cette collaboration avec trois des designers canadiens les plus connus rassemble le plaisir, la mode et l'art. Les designers Lesley Hampton, Andrew Coimbra et Marie-Ève Le-Cavalier se sont exprimés librement pour chacun créer un dessin audacieux et authentique en s'inspirant de la silhouette emblématique de la barre de crème glacée Magnum.

Tous les casse-têtes sont faits au Canada et vendus exclusivement en ligne au Drake General Store et dans les magasins Drake Devonshire. Chaque casse-tête de 504 morceaux se vend 40 \$ et tous les profits seront versés à un organisme communautaire choisi par le designer. Lesley Hampton a choisi The Native Arts Society, Andrew Coimbra a choisi The 519 et Marie-Ève Lecavalier a choisi le Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal (CVASM).

Merci à l'artiste Marie-Ève Lecavalier, grâce à cette activité de levé de fonds le CVASM a reçu 5000\$ de la vente de ces casse-têtes.

Grâce aux collectes de fonds, aux dons individuels et corporatifs, le CVASM a obtenu courant de l'année 2021 -2022 un montant total de **11 947,56\$**.

Le CVASM est touché par la générosité et l'engagement de toutes ces équipes en plus des dons individuels.

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