

RAPPORT ANNUEL 2021-2022



**CENTRE D'INTERVENTION EN
ABUS SEXUELS POUR LA FAMILLE**

Pour nous rejoindre

Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille (Ciasf)

92, boul. Saint-Raymond, bureau 400-A

Gatineau (Qc) J8Y 1S7

Courriel: info@ciasf.org

Site Internet: www.ciasf.org

Téléphone: (819) 595-1905

Télécopieur: (819) 595-3487

Sans frais: 1 (855) 595-1905

Table des matières

Avis de convocation 2021-2022	1
Ordre du jour	2
Procès-verbal de l'Assemblée générale du 15 juin 2021	3
Vie démocratique	7
Mot de la présidence	8
Mot de la direction générale	9
Mot de la coordonnatrice clinique	10
À propos du Ciasf	12
Équipe du Ciasf	13
Bilan des activités 2021-2022	15
Projet de recherche	16
Services offerts aux enfants victimes d'abus sexuels	17
Projets de recherche enfants 6-12 ans	22
Services offerts aux adolescentes victimes d'abus sexuels	24
Projets de recherche adolescent(e)s victimes	25
Projet Selfie	26
Services offerts aux proches des enfants victimes d'abus sexuels	27
Services offerts aux conjoint(e)s d'adultes ayant commis des gestes d'abus sexuels	29
Projets de recherche parents victimes	30

Services pour les hommes ayant vécu des abus sexuels durant l'enfance (HASE)	32
Projets de recherche Hommes victimes	33
Services offerts aux enfants âgés de 7 à 12 ans ayant des comportements sexuels intrusifs et leurs familles	34
Projets de recherche CSI 7-12 ans	36
Services offerts pour les adolescent(e)s ayant commis un abus sexuel et leurs familles	37
Projets de recherche adolescents auteurs d'abus sexuels	38
Services offerts aux adultes ayant commis une agression sexuelle et leurs familles	40
Projet-pilote: La télépratique	42
Approche systémique: services d'intervention familiale	43
Bilan des demandes	45
Activités de promotion, de sensibilisation et de formation	46
Rédaction, développement et mise à jour de nos pratiques d'intervention spécialisée	47
Dossier spécial: exploitation sexuelle des mineurs - Table des responsables de l'exploitation sexuelle en Outaouais (TRESO)	48
Dossier spécial: Enfants ayant des besoins particuliers	51
Formation reçus par l'équipe	52
Webinaires	53
Orientations 2022-2023	53
Partenaires et organismes référents	54
Témoignages	55

Avis de convocation 2021-2022

Assemblée générale annuelle

14 juin 2022, 17 h

Le Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille (Ciasf) vous invite à participer à son Assemblée générale annuelle pour conclure l'année 2021-2022 et ainsi contribuer à la poursuite de notre mission en Outaouais.

Venez célébrer avec nous, les succès du passé et connaître les orientations du futur.

Nous testerons la formule bimodale, soit en personne et par zoom.

Veuillez confirmer votre présence (en personne ou en ligne) par téléphone au 819-595-1905 ou par courriel à info@ciasf.org, d'ici vendredi le 10 juin.

Lieu : 92, boulevard St-Raymond, pièce 201 et zoom

Heure : 17 h 30

(une coupe de vin sera offerte dès 17 h 00)

Ordre du jour



Assemblée générale annuelle 2022
Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille (Ciasf)
Mardi le 14 juin 2022 - 17 h 30 (accueil 17 h00)
92, boulevard St-Raymond, bureau 201
Gatineau (secteur Hull)

1. Ouverture de l'Assemblée générale annuelle 2022;
2. Mot de la présidence;
3. Nomination de la présidence et du secrétariat de l'Assemblée;
4. Lecture et adoption de l'ordre du jour;
5. Lecture et adoption du procès-verbal de l'AGA du 15 juin 2021;
6. Présentation et résolution confirmant la présentation des états financiers 2021-2022;
7. Nomination d'une firme de vérificateurs comptables pour l'année 2022-2023;
8. Dépôt des prévisions budgétaires 2022-2023;
9. Présentation et résolution confirmant la présentation du rapport d'activités 2021-2022;
10. Présentation des orientations 2022-2023;
11. Présentation et adoption de modifications aux Règlements généraux.
12. Élections des administrateurs :
 - 12.1 : Nomination de la présidence et du secrétariat d'élection;
 - 12.2 : Postes en nomination :
 - 12.2.1 : Quatre (4) postes avec mandat de deux ans;
 - 12.2.2 : Trois (3) postes avec mandat d'un an.
13. Clôture de l'Assemblée.

Procès-verbal

Assemblée générale annuelle

Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille

Date: 15 juin 2021 à 17 h 30

Lieu: Virtuellement par Zoom

En raison du contexte particulier de la pandémie (Covid-19), l'assemblée générale annuelle a lieu virtuellement.

Présences:

Andrée Sirois

Catherine Beaudet

Isabelle Roy

Mélanie Desrochers

Nadine Blais

Richard Gagnon

Tatou Parisien

Brigitte Bénard

Doriane Côté

Laura Normandin

Mélanie Desrochers

Nancy (ROSHCO)

Sébastien Lachambre

Véronic Touchette

Bruno Perrier

Huguette Joly

Marie-Josée Bergeron

Mélanie Morneau

Pierre Séguin

Stéphany Robitaille

1, Ouverture de l'Assemblée générale annuelle 2021

Sébastien Lachambre souhaite la bienvenue aux membres de l'Assemblée virtuelle.

2. Mot de la présidente

Nadine Blais souhaite la bienvenue et poursuit avec la lecture du mot de la présidente.

3. Nomination de la présidence et de la secrétaire de la réunion

Adoption de la présidente et secrétaire d'assemblée:

1. Isabelle Roy propose Nadine Blais comme présidente d'assemblée et Brigitte Bénard comme secrétaire d'assemblée.
2. Marie-Josée Bergeron appuie la proposition.

Nadine Blais et Brigitte Bénard accepte leur nomination.

4. Lecture et adoption de l'ordre du jour

Nadine Blais fait la lecture de l'ordre du jour et demande s'il y a des ajouts à apporter.

Adoption de l'ordre du jour de l'Assemblée générale annuelle:

1. Catherine Beaudet propose l'adoption de l'ordre du jour.
2. Laura Normandin appuie la proposition.

5. Lecture et adoption du procès-verbal de l'AGA du 09 juin 2020

Les membres de l'Assemblée ayant pris connaissance du procès-verbal de l'AGA du 09 juin 2020.

Adoption de l'ordre du jour de l'Assemblée générale annuelle:

1. Marie-Josée Bergeron propose l'adoption du procès-verbal du 09 juin 2020 tel que présenté à l'Assemblée.
2. Laura Normandin appuie la proposition.

6. Présentation et dépôt des états financiers 2020-2021

En l'absence du vérificateur comptable, Sébastien Lachambre présente et dépose les états financiers 2020-2021.

L'actif net non affecté à la fin de l'exercice financier 2020-2021 est de 410 110\$.

Adoption de l'ordre du jour de l'Assemblée générale annuelle:

1. Huguette Joly propose d'adopter la résolution confirmant la présentation des états financiers 2020-2021 à l'Assemblée.
2. Richard Gagnon appuie la proposition.

La résolution est adoptée à l'unanimité.

Huguette Joly félicite Sébastien Lachambre de l'excellent travail, elle est fière de l'évolution du Ciasf. Bruno Perrier est en accord et félicite également le bon travail.

7. Nomination d'une firme pour la vérification comptable pour l'année 2020-2021

Adoption de la résolution pour reconduire la firme Pierre Mousseau, CPA, à titre de vérificateur comptable pour 2021-2022:

1. Laura Normandin propose que la firme de Pierre Mousseau, CPA soit retenue à titre de vérificateurs comptables pour l'année 2021-2022.
2. Pierre Séguin appuie la proposition.
Aucune autre proposition n'est formulée par l'Assemblée.
La firme de Monsieur Pierre Mousseau, CPA est retenue comme vérificateurs comptables pour l'exercice 2020-2021.

8. Présentation des prévisions budgétaires 2020-2021

Sébastien Lachambre présente les prévisions budgétaires 2020-2021

9. Présentation et dépôt du rapport d'activités 2019-2020

Tatou Parisien présente et dépose le rapport d'activités 2020-2021. L'année a été Olympique, elle fait mention des faits saillants de l'année. Suite à la situation de la pandémie actuelle, nous avons dû repousser les groupes, mais nous avons réussi à ne pas avoir de liste d'attente.

Tatou Parisien félicite le travail de son équipe clinique.

Pierre Séguin félicite Tatou Parisien et l'équipe, Huguette Joly abonde dans le même sens.

Adoption de la résolution confirmant la présentation du rapport d'activités 2020-2021:

1. Marie-Josée Bergeron propose d'adopter la résolution confirmant la présentation du rapport d'activités 2020-2021 tel que présenté à l'Assemblée.
2. Isabelle Roy appuie la proposition.

Le rapport d'activités 2020-2021 est adopté à l'unanimité.

Mélanie Desrochers souligne le 10e anniversaire de Tatou Parisien au sein du Ciasf. Elle fait la lecture de mot de l'équipe.

10. Présentation des orientations 2021-2022

Sébastien Lachambre fait un suivi sur les orientations 2020-2021 et présente les orientations 2021-2022.

11. Nomination de la présidence et de la secrétaire d'élection

Adoption de la présidente et secrétaire d'élection

1. Laura Normandin propose Nadine Blais comme présidente d'assemblée et Brigitte Bénard comme secrétaire d'assemblée.
2. Richard Gagnon appuie la proposition.

Sébastien Lachambre indique qu'il y a 3 postes en élections, soit celui de Sébastien Savard, Nadine Blais et de Laura Normandin.

Il souligne le départ de Nadine Blais et Sébastien Savard, un présent est remis à Nadine Blais et étant donné l'absence de Sébastien Savard, son cadeau lui sera envoyé.

Les mises en candidatures sont ouvertes:

Stéphany Robitaille se propose.
Appuyé par Marie-Josée Bergeron.

Laura Normandin se propose.
Appuyé par Nadine Blais.

Félicitations à Stéphany Robitaille et Laura Normandin.
Le Ciasf s'engage à recruter le membre manquant au sein du conseil d'administration.

12. Clôture de l'Assemblée

Bruno Perrier propose la clôture de l'Assemblée.
Appuyé par Marie-Josée Bergeron.

Sébastien Lachambre remercie les membres de l'Assemblée et leurs souhaitent une bonne soirée.

Brigitte Bénard
Secrétaire d'assemblée

Vie démocratique

Membre de l'organisme

- 9 membres

Selon les règlements généraux de l'organisme, le conseil d'administration est composé de 9 membres.

Membre du Conseil d'administration

Laura Normandin

Présidente

Membre de la communauté

Pierre Séguin

Vice-président

Membre de la communauté

Bruno Perrier

Trésorier

Membre de la communauté

Marie-Josée Bergeron

Secrétaire

Membre de la communauté

Catherine Beudet

Administratrice

Membre de la communauté

Stéphany Robitaille

Administratrice

Membre de la communauté

Ariane Beaulieu

Administratrice

Membre de la communauté

Doriane Côté

Administratrice

Membre de la communauté

1 poste vacant

Rencontres régulières du Conseil d'administration du 1er avril 2021 au 31 mars 2022:

8 rencontres

Mot de la présidence

Chers.ères membres de l'Assemblée,

C'est avec fierté qu'au nom du conseil d'administration, je souligne ce soir les projets réalisés par le CIASF au cours de la dernière année. Le dévouement et le dynamisme de l'équipe de gestion et de l'équipe clinique ont permis de protéger, d'accompagner et de soutenir des familles à travers l'épreuve d'un abus sexuel.

La résilience de tous a été mise à l'épreuve à travers les multiples crises auxquelles nous faisons face actuellement, que ce soit la crise sanitaire, la crise sociale qui en découle et plus récemment, l'incertitude économique. Le CIASF a su faire rayonner son expertise et est un acteur incontournable ou s'offrent une diversité et une qualité de services irremplaçables.

Merci Sébastien, directeur général, pour ta rigueur et ton écoute.

Merci Tatou, coordonnatrice clinique, pour ton amour des enfants et ton professionnalisme.

Merci Brigitte, adjointe administrative, pour ton soutien et ton engagement important.

Merci à Julie, Nathalie, Mélanie, Mélanie, Mélanie, Andrée, Véronic, Caroline, Martin, Loméga, Louis-Philippe, Ines, Amélie, Mélissa, Valérie pour votre dévouement aux familles et aux enfants. Votre travail mérite reconnaissance et respect, vous êtes le reflet des valeurs du CIASF.

Et pour ma part, je souligne l'investissement des membres du conseil d'administration : monsieur Pierre Séguin, vice-président, monsieur Bruno Perrier, trésorier, madame Ariane Beaulieu, madame Stéphanie Robitaille, madame Doriane Côté, madame Catherine Beaudet et madame Marie-Josée Bergeron.

Laura Normandin
Présidente du conseil d'administration

Mot de la direction générale

La fin de l'année 2021-22 coïncide avec le retrait progressif des mesures sanitaires visant à contrôler la Covid-19. Souhaitons-nous que ce soit pour de bon!

Cependant, s'il est possible d'entrevoir des jours meilleurs au niveau de la santé publique, il est de plus en plus clair que le Ciasf devra gérer les contre-coups de la pandémie pour les années à venir. Les confinements successifs, les montagnes russes d'émotion et la perte généralisée de nos points de repère ont été un terreau malheureusement fertile pour l'abus sexuels d'enfants sous toutes ses formes. Ainsi, non seulement voyons-nous une hausse des demandes de services, mais aussi et surtout, nous observons une hausse généralisée de la détresse ressentie par les gens que nous rencontrons.

Le Ciasf a démontré sa résilience au fil des années. Il faudra redoubler de créativité pour soutenir les gens qui nous demandent de l'aide tout en protégeant notre couleur familiale et réconfortante. Je profite donc de l'occasion pour remercier l'équipe clinique qui s'y donne corps et âmes. J'en profite également pour remercier Tatou Parisien qui agit comme le phare guidant les services cliniques au Ciasf de mains de maître. Nous avons la chance d'avoir un conseil d'administration dédié à la cause de l'abus sexuels d'enfants et qui reconnaît la contribution exceptionnelle de l'équipe clinique. C'est précieux et toutes l'équipe se joint à moi pour les remercier de leurs apports.

Par ailleurs, afin de continuer à jouer son rôle de leader régional en matière d'abus sexuels, le Ciasf continue de participer aux réflexions dans la manière de réagir à l'exploitation sexuelle. Ainsi, non seulement le Ciasf maintient-il sa participation au comité directeur de la Table régionale en exploitation sexuelle de l'Outaouais (TRESO), mais cette année, le Ciasf a accepté d'être le mandataire des subventions visant à financer la coordination de la TRESO pour les prochaines années en plus d'obtenir les fonds pour maintenir le programme Selfie implanté à partir de 2020-21.

Les défis pour 2022-23 seront encore une fois nombreux, mais nous saurons nous serrer les coudes pour les relever au fur et à mesure qu'ils se présenteront.

Sébastien Lachambre
Directeur général

Mot de la coordonnatrice clinique

Écrire le mot de la coordo est habituellement un instant magique où je prends enfin le temps de reprendre mon souffle et de regarder par-dessus mon épaule pour apprécier tout le chemin parcouru par le Ciasf et son incroyable équipe en 12 petits mois.

Cette année, le mot de la coordo a une saveur différente. Les goûts si familiers de la résilience, de l'espoir et de la gratitude, bien que bien présents, se font plus timides. Disons-le simplement et de manière authentique, l'année 21-22 a été une année difficile. Les tempêtes se sont succédé. Il y a évidemment la pandémie et ses mesures sanitaires. Depuis trois mois, nous voyons la guerre en Ukraine tous les jours aux bulletins de nouvelles. Enfin, nous terminons l'année sur fond d'inflation historique marquée par une forte instabilité économique. On a depuis longtemps dépassé le #cavabienaller. Une certaine forme de lassitude, d'insécurité et trop souvent de détresse se lit un peu partout autour de nous, tant chez les grands que chez les petits. Toutes les organisations ont pu en témoigner. Personne n'y échappe, pas même le Ciasf.

Cette année, en 2021-2022, en réponse à la hausse des demandes de services, le Ciasf a dû pour la toute première fois de son histoire mettre en place une liste d'attente. Afin de préserver la couleur Ciasf, qui se distingue et se distinguera toujours par son caractère communautaire, accueillant, chaleureux et si extraordinairement humain, l'équipe clinique a travaillé sur l'envoi de coffret de bienvenue pour soutenir les familles pendant cette attente de quelques semaines. Chaque famille qui nous ait référé reçoit à la maison un paquet spécial à ouvrir ensemble contenant des petites douceurs qui réchauffent le cœur (merci à une chocolatière de la région), des lettres personnalisées pour chaque membre de la famille, ainsi que des ressources, des activités et des stratégies pour apaiser les cœurs d'ici à ce que l'équipe du Ciasf puisse les accueillir et les accompagner.

La mise en place de la liste d'attente nous a permis de rester sensible et soutenant pour notre équipe clinique qui travaillait et mettait les bouchées doubles pour éponger cette rafale de références. La mise en place du coffret de bienvenue nous permettait de soutenir nos familles avant même leur première visite au Ciasf. Si déchirant fut ce choix ; il fut nécessaire pour essuyer les contrecoups d'un contexte social, politique et sanitaire difficile. Et surtout, il nous permettra de survivre et de passer le cap des prochaines années qui continueront d'être l'après coup de ces années bien particulières.

Au terme de cette année plus difficile, je suis fière de nous, fière de notre capacité à nous soutenir les uns les autres pour mieux soutenir les familles en besoin dans notre communauté.

En sus d'offrir tous les services nécessaires à tous près de 500 personnes et ce dans un temps inégalé par les organisations similaires à la nôtre, le Ciasf a continué de démontrer sa créativité et son leadership de plusieurs manières.



Notre Ciasf a été reconnu par la communauté scientifique avec laquelle il collabore depuis des années lorsque j'ai été nommée comme représentante des milieux de pratiques au CRIPCAS.

Notre Ciasf a été approché directement par le ministère de la sécurité publique pour être le fier mandataire financier de la coordination de la TRESO, et ce, avec le soutien de ses partenaires.

Notre Ciasf est l'initiateur et le fier participant d'un comité qui travaille à réfléchir à une pratique pour les parents d'enfants DI-TSA confrontés à l'abus sexuel.

Notre Ciasf est aussi le premier organisme à accueillir le programme Selfie, développé par le PIPQ de la Ville de Québec, qui vise la prévention de l'exploitation sexuelle chez les adolescentes.

Notre Ciasf a réussi à mener à terme cette belle aventure qu'aura été de soutenir et d'accompagner deux psychoéducatrices en or à devenir de merveilleuses psychothérapeutes. Félicitation Mélanie et Andrée!

Notre Ciasf a su profiter des apprentissages pandémiques pour mettre en place, avec l'aide financière du ministère de la Justice, des services de télépratique pour faciliter l'accès aux services pour les familles.

Notre Ciasf aura su non seulement braver les tempêtes mais il aura su conquérir de nouvelles mers.

Au terme de cette année pleine de projets, de rêves, d'opportunités, de petits et de grands succès, je suis fière de nous, fière de notre capacité à travailler ensemble pour la cause qui est la nôtre.

Mais surtout, au terme de cette année difficile mais pleine de projets, je suis fière de faire partie de la grande famille du Ciasf et de son équipe incroyable! Je suis fière d'être Ciasfienne. Je tiens à remercier devant tous et chacun ; chacun et chacune d'entre vous qui ont mis la main à la pâte encore cette année.

Merci d'être cette équipe de cœur qui a du cœur au ventre, qui mets son cœur à l'ouvrage et surtout qui a à cœur la sécurité et le bien-être des petits et grands !

En conclusion, plus je rédigeais ce mot de la coordo, suivant une année bien difficile mais aussi pleine de moments extraordinaires, plus le goût de la résilience, de l'espoir et de la gratitude m'emplissait. Si l'an dernier, le Ciasf avait su démontrer sa résilience en bravant la tempête, cette année le Ciasf aura réussi à danser sous la pluie!

À propos du Ciasf

Notre mission:

Le Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille (Ciasf) est un organisme communautaire régional à but non lucratif présent en Outaouais (région 07) depuis le 8 août 1987, et dont la mission consiste à "Offrir des services spécialisés aux familles et aux personnes confrontées à l'abus sexuel d'enfant."

Nos objectifs

- Offrir un lieu d'accueil, d'aide et de soutien permettant des surmonter les difficultés liées à l'abus sexuel tout en brisant l'isolement;
- Développer et offrir des services spécialisés fondés sur des pratiques probantes afin de réduire l'incidence de l'abus sexuel à l'égard des enfants, tant aux victimes d'abus et leurs proches qu'aux personnes ayant posées des gestes d'abus et leurs proches;
- Poursuivre le développement de l'expertise de l'organisme afin de demeurer une référence en matière d'abus sexuels;
- Favoriser l'innovation en matière de traitement des personnes et des familles confrontées à l'abus sexuel d'enfants afin de contribuer à l'avancement des connaissances;
- Favoriser les partenariats et les communautés de pratiques auprès des personnes, des organismes et des partenaires intervenant en matière d'abus sexuels d'enfants;
- Sensibiliser la population à la problématique de l'abus sexuel.

Philosophie

Pour réussir sa mission, le Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille veillera à maintenir un haut niveau de qualité dans ses services, misera sur du personnel compétent et engagé, s'assurera de compter sur les plus récents développements dans le domaine des agressions sexuelles et travaillera en collaboration avec les parents, la communauté, les chercheurs et les organismes de son milieu.

Heures d'ouverture

- 8 h 30 à 16 h 30 du lundi au vendredi
- Rencontres de groupe du dimanche au jeudi de 9 h à 21 h.

Équipe du Ciasf

Employé(e)s du secteur administratif (2)

Sébastien Lachambre

Directeur général

Brigitte Bénard

Adjointe administrative

Employé(e)s permanent(e)s du secteur clinique (9)

Tatou Parisien

Coordonnatrice clinique, travailleuse sociale et psychothérapeute

Mélanie Laflamme-Desrochers

Psychoéducatrice et psychothérapeute (2022)

Julie Granger

Travailleuse sociale, psychothérapeute

Nathalie Faubert

Sexologue, psychothérapeute

Mélissa Tremblay (départ septembre 2021)

Intervenante sociale

Andrée Sirois

Psychoéducatrice et psychothérapeute (2022)

Mélanie Monette

Sexologue, psychothérapeute

Mélanie Morneau

Sexologue et psychothérapeute

Valérie St-Pierre (Départ mars 2022)

Travailleuse sociale

Contractuel(le)s du secteur clinique (11)

Caroline Vachon

Criminologue, psychothérapeute, thérapeute en délinquance sexuelle

Suzanne Lafond (Départ octobre 2021)

Psychologue, thérapeute en délinquance sexuelle

Étienne Vallée, M.A. (Départ octobre 2021)

Intervenant en délinquance sexuelle

Loméga Étienne

Psychoéducateur, intervenant en délinquance sexuelle

Véronic Touchette

Travailleuse sociale, intervenante en victimisation sexuelle

Martin Manseau

Bachelier en travail social, intervenant en délinquance sexuelle

Ines Touzi

Candidate à la maîtrise en psychoéducation, intervenante en victimisation sexuelle

Louis-Philippe Auger

Candidat à la maîtrise en travail social, intervenant en victimisation sexuelle

Élizabeth Houde

Travailleuse sociale, intervenante en victimisation sexuelle

Janick Messier

Travailleuse sociale, intervenante en victimisation sexuelle

Mélanie Desrochers

Psychoéducatrice, intervenante en prévention de l'exploitation sexuelle

Stagiaire (1)

Ophélie Deslauriers

Stagiaire à la maîtrise en psycho éducation
Superviseure: Mélanie Laflamme-Desrochers



BILAN DES ACTIVITÉS

2021-2022

Projets de recherche

La recherche scientifique est une valeur fondamentale au Ciasf depuis plusieurs années et représente d'ailleurs l'une de nos particularités. Au cours de l'année 2020-2021, le Ciasf a poursuivi ses activités de participation à la recherche autour de 6 projets de recherche en ses murs:

1.

Les trajectoires développementales des enfants victimes d'agression sexuelle âgés de 6 à 12 ans (Martine Hébert, Ph. D., professeure titulaire au département de sexologie de l'Université du Québec à Montréal);

2.

Les trajectoires développementales des adolescentes victimes d'agression sexuelle âgés de 14 à 17 ans (Martine Hébert, Ph. D., professeur titulaire au département de sexologie de l'Université du Québec à Montréal);

3.

Les facteurs contribuant à l'optimisation d'un programme d'intervention offert au Ciasf (Isabelle V. Daigneault, professeure agrégée au département de psychologie de l'Université de Montréal);

4.

Projet Hypothèse Gaïa (Monique Tardif, Ph. D. en psychologie, chercheure titulaire, département de sexologie Université du Québec à Montréal);

5.

Profils et besoins de parents non-agresseurs dont l'enfant a été victime d'agression sexuelle (Karine Baril, Ph. D. Département de psychoéducation et de psychologie, UQO).

6.

Hommes victimes d'agression sexuelle dans l'enfance: Réalités, besoins et services (Natacha Godbout, Ph. D., département de sexologie à l'Université du Québec à Montréal).

L'évaluation constante des retombées de notre programmation clinique permet de s'assurer d'offrir des services de qualités. Qui plus est, en s'associant à plusieurs projets de recherche, le Ciasf contribue à l'avancement des connaissances dans le domaine. Il s'agit d'un effort sincère pour contrer la problématique de l'abus sexuel d'enfants. Pour mieux apprécier la contribution unique de chaque projet de recherche sur nos pratiques, chacun d'eux sera présenté en complémentarité du service sur lequel leur regard scientifique se pose.

Services offerts aux enfants victimes d'abus sexuels

Les objectifs recherchés lors des ateliers parents-enfants

- Accroître les compétences parentales afin d'optimiser le développement de l'enfant sur les plans physiques, affectifs, sociaux, sexuels et cognitifs;
- Diminuer la perception d'isolement social des parents et des enfants;
- Diminuer les troubles de comportement se manifestant suite à l'abus sexuel;
- Augmenter l'estime de soi chez l'enfant;
- Outiller l'enfant à se protéger;
- Favoriser le rapprochement parent-enfant;
- Diminuer et possiblement enrayer le sentiment de culpabilité se rattachant à la situation de l'abus sexuel ressenti par l'enfant et par le parent.

Groupes préventifs et curatifs pour les enfants de 3 à 5 ans

Le Ciasf a développé, en 1994, un programme à caractère préventif et curatif s'adressant aux enfants de 3 à 5 ans victimes d'abus sexuels ou provenant d'un milieu à risque. Les ateliers comportent neuf rencontres sur une base hebdomadaire d'une durée de 1 heure 45 pour un minimum de 15 heures d'intervention de groupe. Les enfants sont accompagnés par leurs parents lors des rencontres.

Nouvelle demande de services: 26 enfants

Nombre de groupes offerts: 3 groupes

Nombre de participants aux groupes: 14 participants

Nombre de parents accompagnateurs: 17 parents et 2 RTF (ressource de type familial)

Nombre de participants ayant complété le groupe: 14 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 1 participant

Nombre de refus de services: 3 participants

Nombre d'enfants en attente: 8 participants (1 groupe a débuté en avril 2022)

**Nombre total de participants de 3 à 5 ans ayant reçu des services:
15 participants**

Groupes préventifs pour les enfants de 6 à 8 ans

Le groupe de prévention a été développé afin de répondre aux besoins des enfants âgés entre 6 à 8 ans en matière de prévention des abus sexuel. Ce groupe vise donc les enfants qui ont besoin d'acquérir des habiletés de protection de soi afin d'éviter une victimisation sexuelle. Il peut accueillir des enfants qui proviennent de milieu à risque ou encore des enfants qui ont subi une victimisation sexuelle sans présenter de conséquences qui nécessiterait le traitement thérapeutique. Le groupe se concentre sur trois grandes thématiques: l'importance de prendre soin de soi, la régulation émotionnelle et les habiletés de protection.

Le groupe s'échelonne sur une période de cinq rencontres hebdomadaires en dyade parent-enfant.

Nouvelle demande de services: 21 enfants

Nombre de groupes offerts: 2 groupes

Nombre de participants aux groupes: 12 participants

Nombre de parents accompagnateurs: 5 parents

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 1 participant

Nombre total de participants ayant complétés les services: 11 participants

Nombre de refus de services: 3 participants

Nombre d'enfants en attente: 6 enfants

Nombre total d'enfants de 6 à 8 ans ayant reçu des services préventifs : 12

Groupes thérapeutiques pour les enfants de 6 à 8 ans

Pour tous les enfants qui intègrent nos groupes, les allégations d'agression sexuelle ont été vérifiés et jugés crédibles par les autorités pertinentes. L'intervention de nature psychoéducatrice comporte diverses techniques thérapeutiques comme la restructuration cognitive, le traitement des flashbacks et des cauchemars, etc.

Le programme d'intervention comprend 14 rencontres offertes à raison de 2 heures par semaine, pour un minimum de 28 heures d'intervention de groupe. Pour les cinq (5) premières rencontres et la dernière, les enfants sont accompagnés de leur(s) parent(s).

Nouvelle demande de services: 28 enfants

Nombre de groupes offerts: 3 groupes

Nombre de participants aux groupes: 12 participants

Nombre de participants ayant abandonné le programme: 2 participants

Nombre de parents accompagnateurs: 16 parents

Nombre de participants ayant complété le groupe: 10 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 4 participants

Nombre de refus de services: 1 participant

Nombre d'enfants en attente: 11 enfants

Total d'enfants de 6 à 8 ans ayant reçu des services thérapeutiques : 16

Groupes thérapeutiques pour les enfants de 9 à 12 ans

Les allégations d'agression sexuelle ont été vérifiées et jugés crédibles par les autorités pertinentes (DPJ ou service policiers) avant qu'un enfant puisse intégrer le groupe. L'intervention de nature psychoéducative comporte diverses techniques thérapeutiques comme: la restructuration cognitive, les flashbacks, les cauchemars, etc.

Le programme d'intervention comprend 11 rencontres offertes à raison de 3 heures par semaine, pour un minimum de 33 heures d'intervention de groupe. Pour les trois (3) premières rencontres et la dernière, les enfants sont accompagnés de leur(s) parent(s).

Nouvelle demande de services: 31 enfants

Nombre de groupes offerts pour garçons: 3 groupes de filles et 1 groupe de garçons

Nombre de participants aux groupes: 18 participants

Nombre de parents accompagnateurs: 20 parents et 2 RTF

Nombre de participants ayant abandonné le programme: 2 participants

Nombre de participants ayant complété le groupe: 16 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 4 participants

Nombre d'enfants en attente: 9 enfants

Suivi préventif 9-12 ans

Nombre de participants: 1 participant

Nombre de rencontres individuelles: 2 rencontres (Suivi sur deux années financières)

Nombre total d'enfants de 9-12 ans ayant reçu des services: 30 participants

Quand le groupe n'est pas la seule réponse

Approche narrative

L'approche narrative est un processus créatif qui permet à chaque enfant d'être l'auteur de sa propre histoire de vie. Ce processus favorise la mentalisation et l'intégration des mémoires traumatiques. Les expériences vécues façonnent nos propres histoires de vie, les expériences vécues ne nous définissent pas, mais bien la façon dont notre histoire est racontée.

Le programme d'intervention est offert à une fréquence mensuelle à raison de 2 heures et demie par mois.

Nombre de groupes offerts: 2 dyades et 1 suivi individuel

Nombre de participants aux groupes: 5 participantes

Nombre de parents accompagnateurs: 5 parents

Nombre de participants ayant complété le groupe: 5 participants

Nombre d'enfants en attente: 1 enfant

Thérapie par le jeu

Ce type de traitement thérapeutique est issue de l'approche psychodynamique. À travers le jeu spontané et le lien affectif qui se tisse avec l'adulte, l'enfant arrive alors à exprimer son mode d'être sur le plan psychoaffectif, c'est-à-dire sa relation à lui-même, aux autres et au monde qui l'entoure. L'abus sexuel comme événement traumatique peut provoquer un arrêt ou un retard du développement psychoaffectif. Identifier où l'enfant se situe conditionne la compréhension de son dysfonctionnement et des symptômes qui en découlent.

Cette approche thérapeutique est particulièrement utile pour les enfants qui cumulent plusieurs situations hautement traumatiques, qui ont de grandes difficultés de mentalisation et d'expression de soi ou encore un grand besoin de contrôler l'espace thérapeutique.

Ce type de suivi s'offre à raison d'une séance de 45 minutes par semaine sur une période indéterminée. Compte tenu du caractère individuel et long terme de ce type de thérapie, le Ciasf ne l'offre qu'en dernier recours.

Nombre de participants: 2 participantes

Tableau 1: Lien entre l'enfant et la personne l'ayant abusé sexuellement (pour les enfants ayant reçus des services)

Nombre d'enfants	Personne ayant commis l'abus
18	parent biologique
12	conjoint de la mère / conjoint de la grand-mère
7	enfant du conjoint(e) / enfant de la famille d'accueil
12	frère / soeur ou demi-frère / demi-soeur
1	tierces personnes / voisin / gardien
2	enfant de la classe / enfant de la garderie
3	oncle / tante ou cousin / cousine
15	ami(e) du jeune / ami(e) des parents
2	grand-père / grand-mère
16	Service de prévention
5	CSI
93	Total d'enfants

Projets de recherche

Enfants 6 à 12 ans

Les trajectoires développementales des enfants victimes d'agression sexuelle âgés de 6 à 12 ans (Martine Hébert, Ph. D., professeure titulaire au département de sexologie de l'Université du Québec à Montréal).

Le Ciasf travaille en collaboration depuis plusieurs années avec Martine Hébert, Ph. D., de l'Université du Québec à Montréal. Les projets de recherche de Madame Hébert portent sur les trajectoires développementales des enfants victimes d'agression sexuelle âgés entre 6 à 12 ans. Cette collaboration de recherche permet au Ciasf, entre autres, d'obtenir un portrait clinique de leur clientèle et d'évaluer les effets du traitement offert.

Le projet de recherche prévoit trois rencontres où des questionnaires sont administrés aux enfants et aux adultes accompagnateurs: lors de la première rencontre de groupe, avant que l'intervention ne débute (prétest), lors de la dernière rencontre d'intervention (post-test) et enfin, une troisième rencontre 1 an après la fin des services thérapeutiques.

Les nombreuses années de collaboration recherche-clinique ont permis de compiler des données en provenance de 137 enfants victimes d'abus sexuel ayant reçu des services thérapeutiques du Ciasf depuis 2012. Les résultats de cette recherche permettent de mettre en lumière les éléments suivants:

- Satisfaction générale des parents et des enfants face aux services reçus;
- Allègement de la symptomatologie issues de l'abus sexuel chez tous les enfants peu importe l'âge, le sexe ou les caractéristiques de l'abus sexuel;
- Maintien des acquis thérapeutiques dans le temps, 12 mois plus tard;
- Amélioration de deux cibles d'intervention à travers le temps; les relations parents-enfants et la santé mentale de l'enfant.

Plus précisément, en 2021-2022, les données compilées pour 21 enfants démontrent que leur cheminement thérapeutique au Ciasf a permis:

- Diminution des conséquences suivantes : symptômes dépressifs, symptômes anxieux, plaintes somatiques, sentiment de culpabilité et symptômes associés à l'état de stress post traumatique;
- Augmentation de la perception de l'enfant quant au soutien offert par sa fratrie et ses pairs.



Le Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille a pour mission d'offrir des services spécialisés aux familles et aux personnes confrontées à l'abus sexuels d'enfants



Satisfaction parentale
Résultats saillants

37 parents ou figures parentales significatives ont complété le questionnaire

« Ma famille semble bien s'en sortir malgré l'épreuve difficile que nous avons vécue, on est passé par toute une gamme d'émotions et maintenant nous semblons tous retrouver une certaine paix intérieure. »

Satisfaction des services reçus
✓ **97 %** se disent très satisfaits

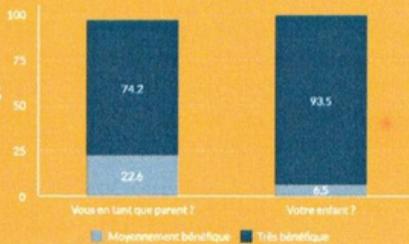
Suggestion d'un parent

Mettre plus de rencontres parents-enfants, car les parents ont eux aussi besoin de passer à travers ces épreuves en même temps que leurs enfants.

« Les intervenantes sont très gentilles et très douces avec les enfants et aussi avec les parents. Elles nous ont été d'un grand support. »

100 % des parents pensent que le service a été donné avec courtoisie

Est-ce que les ateliers parents-enfants ont été bénéfiques pour...



Satisfaction des enfants

Es-tu satisfait ?

74 %

sont TRÈS satisfaits

As-tu aimé participer aux ateliers parents-enfants ?

69 %

ont répondu BEAUCOUP

As-tu appris de nouvelles choses ?

84 %

ont répondu OUI

Amélioration des symptômes chez les enfants

Diminution des problèmes intériorisés

(Anxiété, retrait, somatisation)

Rapporté par le parent



Diminution des symptômes de stress post-traumatique

(Pensées intrusives, cauchemars, flashbacks)

Rapporté par l'enfant



Augmentation de l'estime de soi

Rapporté par l'enfant



Arianne Jean-Thorn - jean-thorn.arianne@courrier.uqam.ca

Services offerts aux adolescentes victimes d'abus sexuels

Le programme comprend six modules:

Module 1: Décider de guérir;

Module 2: Dénoncer l'inacceptable;

Module 3: Reconnaître et mettre des mots sur les sentiments reliés à l'agression sexuelle;

Module 4: Diminuer ou enrayer les conséquences de l'agression sexuelle;

Module 5: Vivre sainement sa sexualité;

Module 6: Reprendre son pouvoir.

Ces groupes ne sont pas mixtes afin que tous s'y sentent à l'aise. De plus, l'utilisation d'une approche thématique nous permet de centrer les membres du groupe sur la problématique de l'agression sexuelle et de reconnaître où chacun se situe face à celle-ci.

Le programme comporte en moyenne 22 rencontres d'intervention de 2 heures 30 chacune au rythme d'une rencontre par semaine, pour une moyenne de 50 heures de thérapie de groupe. Le nombre de rencontres est adapté selon les besoins spécifiques des membres du groupe. Les groupes sont fermés. La programmation est également adaptée aux différentes réalités des membres du groupe.

Nouvelle demande de services: 56 adolescent(e)s

Nombre de groupes offerts: 4 groupes (3 pour filles et 1 pour garçons)

Nombre de participantes aux groupes: 28 participantes

Nombre de participantes ayant abandonné le programme: 8 participantes

Nombre de participantes ayant complété le groupe: 18 participantes

Nombre de participantes ayant reçu un suivi individuel: 6 participantes

Nombre de participantes en cours de traitement: 8 participantes

Nombre de refus de services: 7 participantes

Nombre de participant ayant débuté un groupe en avril 2022: 7 participantes

Nombre de participant en attente: 8 participantes

Nombre total d'adolescentes ayant reçu des services: 42 participants

Projets de recherche

Adolescent(e)s victimes

Documenter les trajectoires de guérison et optimiser le traitement des enfants et des adolescent(e)s victimes d'agression sexuelle (Martine Hébert, Ph. D., professeure titulaire au département de sexologie de l'Université du Québec à Montréal).

Le Ciasf travaille en collaboration depuis plusieurs années avec Martine Hébert, Ph. D., de l'Université du Québec à Montréal. Les projets de recherche de Madame Hébert portent sur les trajectoires développementales des enfants et adolescent(e)s victimes d'agression sexuelle. Cette collaboration de recherche permet au Ciasf, entre autres, d'obtenir un portrait clinique de sa clientèle et d'évaluer les effets du traitement offert. Le projet de recherche prévoit deux rencontres où des questionnaires sont administrés aux adolescent(e)s: 1) lors de la première rencontre de groupe, avant que l'intervention ne débute (prétest); et 2) lors de la dernière rencontre d'intervention (posttest).

Cette étude démontre que les pratiques thérapeutiques du Ciasf sont efficaces auprès de cette clientèle face à différentes cibles de traitement:

- Diminution des symptômes associés à l'état de stress posttraumatique;
- Diminution des comportements intériorisés et extériorisés;
- Augmentation des stratégies d'adaptation;
- Augmentation du soutien maternel;
- Augmentation du sentiment de pouvoir sur sa vie;
- Diminution de la dissociation;
- Diminution de la détresse psychologique;
- Augmentation de l'estime de soi;
- Diminution des sentiments de honte et de culpabilité.

Entre 2017 et 2022, 47 adolescentes ont accepté de participer au projet de recherche. De ce nombre, 24 ont complété l'ensemble des questionnaires aux différents temps de mesure. Les données recueillies démontrent que leur cheminement thérapeutique au Ciasf a permis :

- Diminution des symptômes associés à l'état de stress post traumatique, du sentiment de culpabilité, du sentiment de désespoir, des comportements intériorisés associés à l'anxiété, des comportements d'opposition ;
- Meilleure utilisation des différentes stratégies d'adaptation ;
- Augmentation de l'estime de soi.

Projet Selfie

Le projet Selfie est un programme de prévention spécialisé destiné aux adolescentes (12-17 ans) aux prises avec des facteurs de risque reliés au phénomène de l'exploitation sexuelle. Il a été réfléchi, rédigé et mis en œuvre par le Projet Intervention Prostitution Québec (PIPQ), un organisme communautaire de la Ville de Québec reconnu pour son expertise sur les questions prostitutionnelles par ses partenaires locaux, régionaux et provinciaux. Le programme est issu d'une collaboration et d'un partage d'expertise, d'expérience et de savoirs entre le PIPQ et le CIUSSS de la Capitale-Nationale. Le projet Selfie est l'une des recommandations issues de la commission sur l'exploitation sexuelle du gouvernement du Québec. L'Outaouais est la première région à pouvoir importer cette pratique novatrice.

Selfie est un programme particulier qui demande un effort collectif car ce groupe doit être offert en partenariat avec d'autres organisations qui desservent les jeunes. Un merci tout spécial au Bras, à l'école secondaire Mont-Bleu et au Cisso pour la co-intervention des groupes cette année! Merci également à toutes les organisations qui ont participé à certaines sessions : SPVG, Jeunesse Idem, CJEO, BRAS, Héberge-Ado, Calas!

Selfie est un programme psychoéducatif de groupe comprenant 9 ateliers de 75 minutes qui visent les objectifs suivants :

Objectifs

- Permettre aux adolescentes de poser un regard sur leur situation ;
- Favoriser la création d'une alliance thérapeutique avec des adultes significatifs ;
- Développer des aptitudes à une saine socialisation ;
- Identifier et renforcer les facteurs de protection des adolescentes ;
- Favoriser l'approfondissement de la connaissance de soi dans un contexte de relation intime ;
- Approfondir les notions de base de la sexualité

Nouvelle demande de services: 20 adolescent(e)s

Nombre de groupes offerts: 4 groupes

Nombre de participantes aux groupes: 15 participantes

Nombre de participantes ayant refusé le service: 5 participantes

Nombre de participantes ayant abandonné le programme: 3 participantes

Nombre de participantes ayant complété le groupe: 12 participantes

Nombre de participantes ayant reçu un suivi individuel: 3 participantes

Nombre total d'adolescentes ayant bénéficié de services en prévention et en traitement de l'exploitation sexuelle: 18 participants

SEXUALITÉ
ÊTRE SOI
LIMITE
FONDEMENT
INTIMITÉ
ESTIME DE SOI

Services offerts aux proches des enfants victimes d'abus sexuel

Le Ciasf offre également des services aux parents. De plus, le programme à l'intention des groupes de traitement d'enfants de 3 à 12 ans prévoit leur implication dans ce processus. Dès que les circonstances familiales et légales le permettent, l'accompagnement des parents vers la création et le maintien de liens significatifs avec leurs enfants sont essentiels pour assurer le rétablissement et la diminution des conséquences des abus sexuels vécus.

Un continuum de services est en place pour répondre aux besoins des parents: rencontre d'accueil, rencontre d'évaluation, rencontre de soutien psychosocial, rencontre dyadique, rencontre familiale, rencontre de groupe. Depuis la modification de l'offre de services aux parents opérée en 2019-2020 et en 2020-2021, le Ciasf observe et documente les impacts positifs suivants:

- Forte appréciation tant au niveau de sa modalité que de son contenu;
- Apaisement de la détresse psychologique ressentie;
- Augmente la capacité à prendre soin d'eux, de leur enfant et plus largement de la famille.

Groupe pour parents d'enfants victimes d'abus sexuel

Nombre de groupes offerts: 4 groupes

Nombre de participants aux groupes: 21 participants

Nombre de participants ayant complété le groupe: 21 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 18 participants

Nombre de refus de services: 7 participants

Nombre de parents ayant participé au service avec leurs enfants: 67 parents

Nombre de parents ayant choisi de compléter une démarche pour eux sur les 67 parents: 21 parents

Nombre de participants en attente: 4 participants

Nombre total de parents ayant reçu des services pour eux : 39 participants

Groupe pour parents d'adolescent(e)s victimes d'abus sexuels

Compte-tenu du grand nombre de demande d'aide venant de parents d'adolescent(e)s ayant été victime d'abus sexuels, il a été décidé de mettre sur pied un groupe de support/thérapie pour cette clientèle. Pour ce faire, nous avons repris le format de groupe de parents d'enfants ayant été victime en y intégrant des modules propres aux défis entourant l'adolescence ainsi que des activités d'intégration de type expérientiel. Ces parents, très souffrants et en déséquilibre devant la double réalité de cette étape développementale et du vécu d'abus, ont apprécié ce support. Cette modalité d'aide sera ainsi réitérée dans le futur, en fonction de la demande.

Nombre de groupes offerts: 1 groupe

Nombre de participants aux groupes: 7 participants

Nombre de participants ayant complété le groupe: 7 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 5 participants

Nombre de refus de services: 2 participants

Nombre de participants en attente: 6 participants

Nombre total de parents d'adolescent(e)s ayant reçu des services: 12 participants

Services offerts aux conjoint(e)s d'adultes ayant commis des gestes d'abus sexuel

Ce groupe s'adresse aux conjoint(e)s des adultes ayant commis une agression sexuelle envers un enfant. Le programme fut composé de 12 rencontres sur une base hebdomadaire de 3 heures chacune.

Les objectifs suivants sont visés lors des rencontres:

- Développer les connaissances liées à l'agression sexuelle d'enfants;
- Renforcer les rôles et les capacités parentales qui misent sur la protection de l'enfant;
- Éveiller le parent à la portée et aux conséquences de l'agression sexuelle pour l'enfant qui fut victime;
- Favoriser chez le parent l'appropriation de moyens et d'attitudes qui soutiendront et enrichiront l'enfant;
- Privilégier la reprise de pouvoir (empowerment) de l'adulte à l'égard de son rôle de conjoint(e).

Le modèle élaboré pour les groupes de parents a ainsi été repris en l'adaptant à leur vécu de conjointe ou d'ex-conjointe. Ce modèle nous a permis d'offrir plus de groupes et surtout d'offrir différents types de soutien, de suivi selon la progression des familles et des besoins émergents pour les conjointes.

Nombre de groupes offerts: 1 groupe

Nombre de participantes aux groupes: 3 participantes

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 18 participantes

Nombre total de conjoint(e)s ayant reçu un service: 23 participants

Nombre total de proches d'enfants ou d'adolescent(e)s victimes et ayant reçu des services : 74 participants

Projets de recherche

Parents victimes

Profils et besoins de parents non-agresseurs dont l'enfant a été victime d'agression sexuelle (Karine Baril, Ph. D. Département de psychoéducation et de psychologie, UQO)

Cette étude résulte d'un besoin formulé par la direction du Ciasf en 2017 de réaliser une démarche d'évaluation des besoins de la clientèle des parents d'enfants victimes d'agression sexuelle dans l'optique de formuler des recommandations d'intervention, en plus de répondre à différentes questions de recherche actuelles.

Le projet à devis mixte (quantitatif, volet 1 et qualitatif, volet 2) vise à documenter les profils et besoins de services des parents non-agresseurs à la suite du dévoilement d'un abus sexuel. Le volet principal (quantitatif, volet 1) du projet consiste en l'implantation d'un protocole d'évaluation clinique basée sur les recommandations de pratique en matière d'évaluation des parents. Dans le cadre de ce projet, tous les pères et les mères dont l'enfant est âgé de 3 à 17 ans a vécu un abus sexuel et bénéficie de services au Ciasf sont sollicités dès leur première rencontre d'évaluation au Ciasf. Ces questionnaires permettent notamment de documenter les aspects suivants:

- Santé physique et détresse psychologique du parent;
- Expériences de victimisation et autres traumatismes au cours de la vie;
- Fonctionnement familial, conjugal et parental;
- Réactions suivant le dévoilement de l'AS de leur enfant.

À cela s'ajoute des entretiens individuels (qualitatif, volet 2) afin de documenter le vécu et l'expérience des parents:

- Leurs difficultés rencontrées depuis le dévoilement de l'enfant;
- Leurs perceptions des effets de ce dévoilement sur leur vie familiale;
- Le soutien souhaité pour faire face à ces difficultés.

Du 1er avril 2021 au 31 mars 2022, le projet a été présenté à 34 parents. De ce nombre, 18 (52,9 %) ont complété leur participation au volet 1, et parmi eux, 10 parents ont aussi été rencontrés pour un entretien individuel. Depuis le début du projet, en octobre 2020, 29 parents ont participé au volet 1 et 10 au volet 2.

Quelques analyses descriptives préliminaires sur le profil de ces parents ont été réalisées[1]. Concernant les parents rencontrés jusqu'à maintenant dans le cadre du volet 1 de ce projet, la majorité est des mères biologiques ou adoptives (66 %) et le tiers est des pères. Une majorité de parents ont atteint un niveau d'études inférieur au niveau collégial (50 %) et une majorité (65 %) de parents rapportent que leur famille n'était pas intacte (monoparentale ou reconstituée) au moment de recevoir des services.

Les résultats préliminaires montrent que les parents rencontrés présentent dans des proportions importantes des éléments d'adversité au cours de leur vie, particulièrement à l'enfance. Relativement à la violence familiale vécue dans leur propre enfance, près de 70 % rapporte avoir vécu de la négligence émotionnelle, la moitié d'entre eux de l'abus émotionnel (50 %), 39 % de la négligence physique et 19 % de la violence physique. En outre, plus de 38 % des parents rapportent avoir été agressés sexuellement au moins une fois avant l'âge de 18 ans, cette prévalence s'élevant à 47 % lorsque l'on considère les mères seulement (13 % des pères). De plus, ces parents rapportent avoir vécu en moyenne 2,2 autres événements traumatiques avant l'âge de 18 ans (par ex., avoir été impliqué dans un accident grave, avoir vécu le divorce de ses parents, avoir été confronté au décès d'une personne proche, etc.). Par ailleurs, c'est 42 % d'entre eux qui rapportent avoir au moins une fois au cours de leur vie sérieusement pensé à s'enlever la vie.

Les données recueillies sur le fonctionnement familial et conjugal des parents d'enfants dont l'enfant reçoit des services au Ciasf pour une agression sexuelle montrent que ceux qui étaient dans une relation conjugale dans la dernière année avaient en majorité commis (50 % au total – 57 % par les pères) et subi (55 % - 57 % chez les pères) des actes de violence psychologique dans un contexte conjugal. C'est un peu plus de la moitié des parents (52 %) qui présentent un style d'attachement insécurisant à l'âge adulte. Du point de vue du fonctionnement familial général dans lequel évolue l'enfant et ses parents, une proportion considérable des parents rapportent des difficultés reflétant un dysfonctionnement de la famille (38,5 %).

Dans l'exercice de leur rôle parental, les pères et les mères rencontrés rapportaient en totalité ou en grande majorité une absence de problèmes significatifs dans la relation avec leur enfant, dans leur implication parentale et dans la discipline positive qu'ils exercent avec leur enfant. Toutefois, la totalité des parents rapportaient des difficultés d'intensité clinique en termes de constance dans leur discipline (100 %), une majorité (56 %) présentait un problème à l'égard de la supervision ou la surveillance de leur enfant et 19 % rapportait avoir recours à la punition corporelle avec leur enfant.

Enfin, les données recueillies montrent que les parents rencontrés présentent plusieurs vulnérabilités relativement à leur santé psychologique au moment où ils reçoivent des services au Ciasf en lien avec l'agression sexuelle de leur enfant. Ils rapportent un nombre moyen de 4,8 événements stressants liés au dévoilement de l'agression sexuelle de leur enfant dans la dernière année seulement. Près du tiers (31 %) des parents rapportent une consommation de drogues problématique, quoique faible, et 12 % une consommation d'alcool jugée à risque ou nocive. Une proportion importante de parents présente des symptômes du trouble de stress post-traumatique d'intensité clinique (40 %), et le quart (24 %) atteignent un seuil clinique de symptômes de dissociation. Similairement, une majorité des parents rapportent des symptômes dépressifs (69 %) et de stress (58 %), et plus du tiers (35 %) présentent des symptômes d'anxiété à un niveau nécessitant des services spécialisés.

[1] Ces données issues de la participation de 26 parents au volet 1 sont présentées à titre indicatif et ne reflètent pas nécessairement le profil de l'ensemble des parents qui reçoivent des services au Ciasf en lien avec l'agression sexuelle de leur enfant.

Services pour les hommes ayant vécu des abus sexuels durant l'enfance (HASE)

Le groupe pour les hommes ayant vécu un abus sexuel à l'enfance (H.A.S.E.) vise essentiellement à réduire la symptomatologie de l'abus sexuel par le biais d'une démarche thérapeutique de groupe. Le programme comporte 16 rencontres d'intervention hebdomadaires d'une durée de 2 h 30 chacune. Le groupe peut accueillir un nombre maximal de 6 hommes et celui-ci demeure fermé. Le traitement est basé sur une approche cognitivo-comportementale et cible les principales conséquences suivantes:

- La symptomatologie traumatique, tels que les reviviscences et la dissociation;
- Les bouleversements émotifs;
- L'impact de l'abus sexuel sur la perception de la masculinité;
- La confiance et l'estime de soi;
- Le sentiment d'isolement;
- Les effets sur la sexualité et l'intimité.

Nombre de demandes de services:

Nombre de groupes offerts: 1 groupe

Nombre de participants aux groupes: 5 participants

Nombre de participants ayant abandonné le groupe: 3 participants

Nombre de participants ayant complété le groupe: 2 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 6 participants

Nombre de refus de services: 3 participants

Nombre total d'homme ayant reçu des services: 11 participants

Projets de recherche

Hommes victimes

Projet partenarial sur la victimisation au masculin du Collectif provincial sur la victimisation au masculin - CNVAM (Natacha Godbout, Ph. D., UQAM)

Les traumatismes en enfance (abus psychologique, physique et sexuel, négligence parentale et témoin de violence inter-parentale avant l'âge de 18 ans) représentent un problème social endémique associé à des répercussions de longue date et coûteuses pour le bien-être psychologique, relationnel et sexuel des victimes. Issu d'un partenariat de recherche entre le CRIPCAS, à cœur d'homme et des organismes communautaires offrant des services aux hommes victimes dans la province de Québec, ce projet a pour but de contribuer aux connaissances empiriques sur la victimisation au masculin et de favoriser des réponses sociales cohérentes envers les hommes victimes de traumatismes en enfance, tout en facilitant la recherche, la collaboration, la mobilisation des connaissances et les opportunités de formation pour les professionnels et les stagiaires.

Nos objectifs spécifiques sont de: (OBJ1) mettre en œuvre un protocole d'évaluation systémique pour dresser un portrait d'hommes victimes recherchant des services d'aide dans des organisations communautaires et (OBJ2) favoriser un partenariat entre la recherche et la pratique, grâce à des projets favorisant les possibilités de développement de matériel d'intervention et de sensibilisation, ainsi que des initiatives de formation, de réseautage et de mobilisation des connaissances. En prenant part au projet de partenariat, les organismes bénéficient de bilans évoquant des pistes de travail personnalisées pour chaque usager ayant rempli le questionnaire, ainsi que des statistiques annuelles et des opportunités de formation (p.ex., webinaires).

Résultats préliminaires pour le CIASF :

Jusqu'à maintenant, 165 hommes victimes ont participé au projet de recherche en complétant les questionnaires. De ceux-ci, 10 proviennent du Ciasf. Les données recueillies jusqu'à maintenant permettent de commencer à brosser un portrait des enjeux (réalités, difficultés et besoins) vécus par les hommes à leur arrivée dans les services thérapeutiques.

Voici quelques informations sur les hommes du Ciasf ayant répondu aux questionnaires:

- 22% rapportent ne l'avoir jamais dévoilé avant leur suivi clinique au Ciasf;
- 70% des répondants rapportent de la détresse psychologique au moment d'entamer les services.

Le tronc psychologique des répondants semble avoir été fragilisé par les ASE vécues:

- Au plan identitaire, 88,9% des hommes rapportent une estime faible ou très faible et 88,9% une identité diffuse. De plus, 88,9% rapportent que l'ASE a affecté leur vision d'eux-mêmes en tant qu'hommes, alors que 44,4% rapportent qu'ils se sentent moins "homme" en raison de l'abus vécu;
- Au niveau émotionnel et de la régulation émotionnelle, 33,3% rapportent des symptômes de stress posttraumatique, 77,8% de la dissociation, et 88,9% des difficultés de régulation émotionnelle;
- Au plan sexo-relationnel, 88,9% des hommes rapportent des préoccupations sexuelles, 100% des hommes rapportent un certain niveau de comportements sexuels problématiques (avec 55,6 % qui indiquent un niveau cliniquement élevé et 44,4% un niveau problématique). Parmi les hommes en relation de couple, 42,9 % évoquent une détresse conjugale. De plus, des insécurités d'attachement sont observées, 11,1% un style d'attachement détaché et 77,8% un style d'attachement craintif; 77,8% présente un attachement anxieux et 88,9% un attachement évitant.

Services offerts aux enfants âgés de 7 à 12 ans ayant des comportements sexuels intrusifs et leurs familles

Le programme d'intervention est à la fois curatif et préventif. Curatif, car il permet le traitement thérapeutique des enfants présentant des comportements sexuels intrusifs: reconnaissance du comportement sexuel intrusif, identification des éléments déclencheurs de ce type de comportement, réorientation des comportements sexuels vers une expressions saine de la sexualité, etc. Préventif, dans le sens où il sert à prévenir une rechute possible des comportements sexuels intrusifs, offre une éducation sexuelle adéquate selon l'âge, sert à améliorer les habiletés sociales, etc.

Le programme est supporté par trois approches thérapeutiques différentes: l'approche systémique, la philosophie du "good life model" et la thérapie cognitivo-comportemental. Le programme est divisé sous forme de module qui représente les différentes habiletés personnelles, parentales et familiales à acquérir afin d'arrêter l'agir sexuel inapproprié des enfants et favoriser la non-récidive. Le programme d'intervention est offert aux enfants âgés de 7 à 12 ans présentant des comportements sexuels intrusifs ainsi qu'à leur parent.

Groupe thérapeutique offert aux enfants de 7 à 9 ans

Il y a des groupe pour les enfants âgés de 7 à 9 ans, groupe mixte. L'intervention s'échelonne sur 10 semaines à raison d'une séance de groupe d'une durée de 2 heures par semaine.

Nombre de demandes de services: 12 enfants

Nombre de groupes offerts: 2 groupes

Nombre de participants aux groupes: 8 participants

Nombre de participants en cours de traitement: 4 participants

Nombre de participants ayant abandonnés: 2 participants

Nombre de participants ayant complété en suivi individuel: 2 participants

Nombre de refus de services: 3 refus

Nombre total de participants de 7 à 9 ans ayant reçu des services: 10 participants

Groupe thérapeutique offert aux enfants de 10 à 12 ans

Il y a également des groupes pour les préadolescents âgés de 10 à 12 ans, non mixtes. L'intervention s'échelonne alors sur 14 semaines à raison d'une séance de groupe d'une durée de 2 heures par semaine.

Nombre de demandes de services: 6 demandes

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 6 participants

Nombre de participants en cours de traitement: 3 participantes

Nombre total de participants de 10 à 12 ans ayant reçu des services: 6 participants

Groupe pour parents d'enfants aux comportements sexuels intrusifs

Les rencontres de groupes sont de 15 à 20 rencontres de 2 h pour un total variant de 30 à 40 heures d'intervention. Ce groupe s'offre parallèlement à celui des enfants.

Nombre de groupes offerts: 2 groupes

Nombre de participants aux groupes: 8 participants

Nombre de participants ayant complété le groupe: participantes

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 5 participants

Nombre de participants en cours de traitement: 8 participantes

Nombre total de participants ayant reçu des services: 13 participants

Projets de recherche

CSI 7-12 ans

Les facteurs contribuant à l'optimisation d'un programme d'intervention offert au Ciasf (Isabelle V. Daignault, professeure agrégée au département de criminologie de l'Université de Montréal)

Le but de ce projet est d'identifier les facteurs et les modalités d'intervention qui contribuent à aider les enfants à diminuer leurs comportements sexuels intrusifs dans le contexte d'une intervention de groupe. Les données recueillies sont susceptibles de nous aider à mieux identifier les différents profils d'enfants qui bénéficient des services thérapeutiques du Ciasf et d'arrimer les interventions à leurs besoins. Sur le plan pratique, le projet évalue l'efficacité du programme d'intervention mis en place depuis 2013. Il s'agit d'un objectif lié au désir du Ciasf d'exporter son modèle d'intervention vers d'autres centres de services au Québec, au Canada et à l'international, car il y a peu de programmes comparables à ce jour.

À partir des données complétées pour 50 enfants à ce jour, nous sommes en mesure d'observer des améliorations significatives chez les enfants et leurs familles entre avant et après la thérapie sur les dimensions suivantes:

- Diminution des comportements sexuels problématiques;
- Changements de certaines dimensions du rapport à la sexualité chez l'enfant
 - Diminution sur le plan des sensations physiques et de la confusion induite ;
 - Amélioration du contrôle des comportements sexuels.
- Diminution des comportements extériorisés;
- Peu d'amélioration sur le plan de la régulation émotionnelle chez les enfants à l'exception d'une dimension :
 - Augmentation de la sensibilité chez l'enfant.
- Amélioration de la santé mentale chez les parents, plus particulièrement chez la mère.

La recherche se poursuivra en 22-23 et certaines modifications sont prévues dans le protocole de recherche. Entre autres, le nouveau protocole de recherche prévoit documenter la présence de symptômes associés au trauma complexe chez ces enfants, ainsi que la dissociation et l'alexithimie. Le Ciasf est fébrile d'en connaître les résultats compte tenu que l'équipe clinique observe plusieurs indices traumatiques chez cette clientèle et que la présente recherche a déjà réussi à démontrer que ces enfants ont cumulé plusieurs situations de vie adverses avec un potentiel traumatique.

- Violence sexuelle : 23%
- Violence physique : 28,6%
- Violence psychologique : 35%
- Négligence ou abandon : 30%
- Violence familiale : 22%
- Intimidation : 35%.



Services offerts pour les adolescent(e)s ayant commis un abus sexuel et leurs familles

Groupe pour les adolescent(e)s ayant commis un abus sexuel

Ce programme s'échelonne sur 6 mois et s'adresse à des jeunes de 13 à 17 ans ayant été reconnus coupables de délit(s) sexuel(s). Il a pour but de faire cesser les agirs sexuels abusifs. Il faut prendre en compte que ces groupes sont homogènes. Chaque module comprend une série d'ateliers de 2 h 15 où plusieurs méthodes sont utilisées telles que des discussions de groupe, des vidéos, des devoirs, des exercices individuels et de groupe, ainsi que des témoignages. Le groupe d'intervention est fermé et comprend en moyenne 6 participants. Les références proviennent essentiellement des Centres Jeunesse de l'Outaouais. Les participant(e)s s'inscrivent habituellement sous la Loi du système de justice pénale pour les adolescents (LSJPA) ou encore sous la Loi de la Protection de la Jeunesse (LPJ).

Nombre de demandes de services: 30 demandes

Nombre de groupes offerts: 4 groupes

Nombre de participants aux groupes: 25 participants

Nombre de participants ayant été exclu du groupe: 1 participant

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 3 participant

Nombre de participants en cours de traitement: 13 participants

Nombre de refus de services: 2 participants

Nombre total de participants de 13 à 17 ans ayant reçu des services: 28 participants

Groupe pour les parents dont l'adolescent(e) a commis un abus sexuel

Historiquement, le Ciasf offrait un groupe pour les parents d'adolescents qui ont commis des gestes d'abus sexuels. En 2018-2019, le Ciasf a modifié son offre de services en mettant en place le programme thérapeutique Gaïa, développé par Monique Tardif. Le Programme Gaïa comporte cinq modules afin d'optimiser les effets de traitement en utilisant diverses modalités : groupe d'entraide (module A), groupe éducatif (modules C) et thérapie systémique des familles individuelles (modules B, D, E). Chacun des deux derniers modules D et E s'adresse à des familles ayant des caractéristiques cliniques différentes, ce qui justifie que chacun des modules soit adapté. Le Programme Gaïa complété comporte en moyenne de 43-48 h de thérapie par famille, un temps additionnel peut être consenti si des parents surnuméraires participent ou si le système familial a une fratrie nombreuse. Le programme complet est prévu pour être complété en une année.

Nombre de groupes offerts: 4 groupes

Nombre de participants aux groupes: 20 participants

Nombre de participants ayant abandonné le programme: 1 participants

Nombre de participants ayant complété le groupe: 15 participants

Nombre de participants en cours de traitement: 9 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 1 participant

Nombre de refus de services: 1 participantes

Motifs du refus: pas disponible

Autres participants (hors groupe Gaïa)

Rencontre d'évaluation et de suivi de parents: 23 participants

Nombre total de participants ayant reçu des services Gaïa et non-Gaïa: 44 participants

Projets de recherche

Adolescents auteurs d'abus sexuel

Projet Hypothèse Gaïa (Monique Tardif, PhD. en psychologie

Professeure titulaire

Département de sexologie et de psychologie

Université du Québec à Montréal

Le projet Gaïa a été élaboré afin de pouvoir évaluer les effets du Programme Gaïa qui est fondé sur une approche systémique intégrative destinée à des Adolescents Auteurs d'Abus Sexuels (AAAS) et leurs parents. L'hypothèse à la base de l'étude suppose que les AAAS et leurs parents qui ont bénéficié du programme Gaïa en plus du traitement usuel (une thérapie de groupe destiné aux AAAS seulement) seront susceptibles d'avoir plus de bénéfices pour gérer les facteurs de risque et les facteurs de protection que ceux pour lesquels l'AAAS a suivi le traitement usuel seulement.

L'implantation du Programme Hypothèse Gaïa se poursuit actuellement sur 2 des 5 sites cliniques initiaux dont le Ciasf, et l'Institut national de psychiatrie légal Philippe-Pinel.

À ce jour, la collecte et le rassemblement des données proviennent de 33 Adolescents Auteurs d'Abus sexuels (AAAS), 32 mères (28 biologiques et 4 belles-mères) et 16 pères (12 biologiques et 4 beaux-pères).

Résultats préliminaires généraux :

- Réduction des intérêts et comportements seuls déviants ;
- Augmentation significative de leurs dispositions à vivre une sexualité saine.

Résultats préliminaires par modules :

Module A. Concernant les parents (n= 48), les objectifs du module A visent à réduire les réactions émotionnelles et à favoriser les dispositions au traitement. Les effets de traitement après les quatre rencontres révèlent :

- une réduction du sentiment de porter un stigma personnel et social
- une réduction de la détresse ressentie
- une forte adhésion et appréciation du module par les parents.

Module B. Concernant les parents (n= 41), les objectifs du module B visent à conscientiser aux formes de conflits répétitifs et de violence dans la famille. Les effets de traitement après les quatre rencontres du module B sont dans la direction attendue en révélant une augmentation du dévoilement des manifestations de violence dans la famille mais sans présenter de différences significatives.

Module C parents. Concernant les parents (n= 31), les objectifs du module C visent à améliorer les attitude, valeurs, et communication des parents. Les effets de traitement après les quatre rencontres du module C se révèlent par :

- une augmentation significative de leur rôle;
- une tendance à une différence significative de leurs attitudes envers l'éducation à la sexualité.

Module C adolescents. Concernant les adolescents (n= 21), les objectifs du module C visent à différencier les comportements sexuels normatifs des déviants et à encourager l'expression d'une sexualité saine de même que la communication avec les parents. Les effets de traitement après les cinq rencontres du module C se révèlent par :

- une augmentation significative de leur communication à des sujets relatifs à la sexualité avec leur père.

Module D. Concernant les familles (n= 6), les objectifs du module D visent à soutenir des interactions positives parents-enfants et accroître l'engagement des parents dans la communication et la guidance. Les effets de traitement après les cinq rencontres du module D se révèlent par:

- une augmentation significative de l'investissement affectif des parents et du fonctionnement familial ;
- une perception moins positive de la communication familiale chez les AAAS.

Module E. Concernant les familles (n= 9), les objectifs du module E visent à réduire l'anxiété et les symptômes associés aux expériences de victimisation, diminuer la dépendance problématique, promouvoir une communication fluide et améliorer les habiletés de parenting. Les effets de traitement après les rencontres du module E se révèlent par:

- une augmentation significative du fonctionnement familial pour les parents ;
- perception plus positive de l'investissement affectif perçu chez les AAAS.

Par ailleurs, d'autres résultats anticipés qui restent à confirmer :

- Sentiment d'espoir chez les AAAS ;
- Réduction de la tension familiale ;
- Milieu familial plus sécurisant et amélioré sur plusieurs points.
- AAAS bénéficie davantage de son traitement usuel ;
- Rétablissement, réparation ou pacification de lien avec une figure parentale plutôt absente ;
- Davantage de père près à s'investir et aptes à bénéficier des interventions.

Services offerts aux adultes ayant commis une agression sexuelle et leurs proches

Groupe pour les adultes auteurs d'abus sexuels

Du 1er avril 2021 au 31 mars 2022, nous avons reçu des demandes de services provenant d'adultes ayant commis des gestes d'abus sexuels, pour un total de 41 nouvelles démarches. En ajoutant les nouvelles demandes aux adultes recevant déjà des services, un total de 73 hommes ont reçu des services directs durant l'année. Parmi ces adultes, 13 d'entre eux ont refusé les services.

Les rencontres de soutien en attendant d'intégrer le groupe

Après la rencontre d'accueil et d'orientation, des rencontres de soutien sont offertes aux adultes en attente d'intégrer un groupe. Ces rencontres individuelles visent à évaluer les besoins des participants, les sensibiliser à la problématique de l'abus sexuel d'enfant, et de développer et de maintenir la motivation au changement.

Du 1er avril 2021 au 31 mars 2022, il a eu 83 rencontres de soutien avec 29 participants.

Groupe de sensibilisation au Centre de détention de Hull

Nous voulons, par ce programme, offrir aux délinquants sexuels détenus au Centre de détention de Hull, la possibilité d'amorcer leur processus de traitement par une réflexion sur la reconnaissance des gestes qu'ils ont posés.

Plusieurs objectifs sont travaillés au sein de ce programme, en voici quelques-uns:

- Permettre aux auteurs des gestes d'abus sexuels d'exprimer leurs souffrances;
- Travailler au niveau de la reconnaissance et de la responsabilisation des gestes d'abus qu'ils ont commis;
- Sensibiliser les hommes à ce qu'est un abus sexuel et ses conséquences.

Processus:

Chaque candidat participe à une rencontre individuelle permettant de créer un lien de confiance avec l'intervenant, de déterminer le niveau de reconnaissance face aux gestes posés, de cibler certaines erreurs cognitives, de cerner certaines variables psychologiques, affectives, sexuelles et sociales en cause. Ces rencontres, en plus de leur permettre d'amorcer une réflexion sur les gestes posés et de briser l'isolement, offrent aux participants l'occasion d'être entendus au sujet de leur souffrance et de leur vécu passé et actuel. Une telle démarche facilite leur intégration dans un groupe de thérapie à leur sortie de détention.

11 formulaires de consentement a été reçu depuis le 1er avril 2021

- 3 n'étaient plus au Centre de détention au moment où des visites étaient possibles

Aucun groupe n'a été mené depuis le 1er avril 2020

Rencontres individuelles au Centre de détention et/ou en visioconférence

- 14 rencontres en présentiel;

Groupe de thérapie selon l'approche cognitivo-comportementale

Chaque groupe peut accueillir huit (8) participant(e)s. Cette programmation repose sur le modèle Risque-Besoin-Réceptivité développé au Service correctionnel du Canada et s'inscrit dans la philosophie d'intervention "Good life model". Il vise l'arrêt d'agir sexuel et la prévention de la récidive.

Nombre de groupe offert cette année: 1 groupe

Nombre d'adultes ayant terminé leur thérapie: 7 participants

Nombre d'adultes s'étant retiré du groupe: 2 participants

Nombre d'adultes ayant été retiré à la suite d'une récidive en cours de thérapie: 1 participant

Groupe de thérapie selon l'approche constructiviste

Le Ciasf a offert trois groupes par semaine aux adultes ayant commis une agression sexuelle. Les groupes sont composés de cinq participant(e)s pour un total d'environ 15 personnes. Il est à noter que les groupes peuvent parfois accueillir quelques participant(e)s supplémentaires puisque tous les adultes qui ont terminé ces groupes ont - à titre d'anciens - la possibilité de le réintégrer en tout temps. Deux groupes sont pour les personnes francophones et un groupe accueille les personnes bilingues.

Ils ont été interrompus définitivement après le départ de la psychologue qui en avait la responsabilité.

Nombre de groupe offert cette année: 3 groupes

Nombre d'adultes ayant terminé leur thérapie: 8 participants

Nombre d'adultes ayant abandonné leur thérapie ou ayant été incarcéré: 4 participants

Rencontre de maintien des acquis

Nombre de participants: 5 participants

Nombre de rencontres: 9 rencontres

Services aux proches / famille élargie

3 enfant d'adulte qui a posé les gestes

2 petits-enfants d'adulte qui a posé des gestes

1 mère d'un adulte qui a posé des gestes

En attente: 3 enfant d'adulte ayant posé des gestes

Projet-pilote : La télépratique

La pandémie de la Covid-19 a favorisé l'émergence et l'essor de la prestation de services sociaux et psychologiques à distance par le biais des technologies de l'information, plus communément désigné sous le nom de « télépratique ».

Bien sûr cette nouvelle modalité de prestation de services comporte différents défis et enjeux éthiques et déontologiques mais elle présente également des forces indéniables notamment au niveau de l'accessibilité aux services.

Avec le soutien du ministère de la Justice du Québec, le Ciasf a déployé en 2021-2022 un projet-pilote nous permettant de desservir une certaine proportion de notre clientèle à distance.

De novembre 2021 à mars 2022 :

Nombre de personnes ayant été dirigée vers le service de télépratique : 21 personnes

Nombre de personnes ayant refusé le service : 8 personnes

Nombre total de personnes ayant bénéficié de services en télépratique : 13 personnes

Une clientèle desservie en français ou en anglais et provenant de partout en Outaouais : Gatineau, Aylmer, Wakefield, Petite Nations, Val des Bois et Rapid Lakes.

Des services pour tous sur le grand territoire de l'Outaouais grâce à la télépratique !

Peu importe la langue maternelle, l'éloignement géographique, les difficultés de transport : la thérapie du Ciasf est désormais accessible!

Cette première année de prestation de services à distance nous a permis de jeter les bases de cette nouvelle forme de pratique au Ciasf, en identifiant :

- Les différents facteurs d'aiguillage vers ce nouveau service (pour qui et quand ce service est celui à privilégier)
- la trajectoire de services ;
- les modalités à mettre en place pour assurer la confidentialité et la sécurité nécessaire à toute instance thérapeutique ;
- les modalités à mettre en place pour assurer la conduite des différentes activités thérapeutiques habituellement offertes au Ciasf (ex : boîte de bricolage) ;
- Adaptation de nos pratiques groupales à des pratiques individualisées et pour plusieurs de nos services (HASE, prévention, enfants victimes, parents d'enfants victimes, CSI et parents d'enfants CSI);
- Réflexion continue et rédaction d'un guide sur les bonnes pratiques en télépratique.

Approche systémique: services d'intervention familiale

*"Un enfant, une famille, une histoire à raconter...
Le Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille"*

Il y a plus de 30 ans, le Ciasf est né d'un souhait de sa communauté d'apporter une réponse efficace à la problématique sociale de l'abus sexuel d'enfants. De manière audacieuse et novatrice, le Centre a choisi d'offrir tous les services spécialisés sous un même toit et d'opter pour l'approche systémique.

Le traitement de la famille est au coeur des pratiques du Ciasf et occupe donc une grande place dans l'offre de services. D'abord, toutes nos pratiques d'intervention à l'intention des enfants âgés entre 3 et 18 ans comprennent des rencontres parents-enfants. Ensuite, le Ciasf offre également aux familles la possibilité d'accéder à des rencontres de thérapie familiale qui visent à accompagner les parents à offrir à leurs enfants des milieux familiaux sains et sécuritaires. La thérapie familiale permet de travailler différents objectifs:

- Retrouver un équilibre familial suite au choc de l'abus sexuel;
- Améliorer la communication familiale;
- Améliorer les compétences et habiletés parentales;
- Améliorer la dynamique familiale en modifiant les patterns dysfonctionnels pour établir des relations saines et sécuritaires;
- Travailler les frontières et limites émotionnelles, physiques et affectives au sein de la cellule familiale;
- Augmenter leur sentiment de sécurité;
- Diminuer les risques de revictimisation.

Suivi famille

Nombre de familles ayant bénéficié d'un suivi familial: 16 familles

Nombre de membres de la famille ayant participé à l'intervention: 40 membres

Réunification familiale

Lorsque tous les membres de la famille ont complété avec succès leur démarche thérapeutique spécialisée et que l'enfant victime le souhaite, le Ciasf évalue la possibilité de réunir la famille. Une évaluation clinique rigoureuse permet de vérifier si la famille peut opérer cette transition en assurant la protection de tous ses membres. Cette pratique d'intervention comprend des rencontres individuelles préparatoires et des rencontres familiales.

Nombre de familles ayant bénéficié d'une réunification familiale: 2 familles

Nombre de membres de la famille ayant participé à l'intervention: 11 membres

Nombre de familles pour lesquelles la démarche de réunification familiale est en attente: 1 famille

Bilan des demandes

Enfants âgés de 3 à 5 ans (Prévention)	26
Enfants victimes âgés de 6 à 8 ans	49
Enfants victimes âgés de 9 à 12 ans	37
Adolescent(e)s ayant vécu une agression sexuelle	56
Adolescent(e)s Projet Selfie (Exploitation sexuelle)	20
Parents dont l'enfant a vécu un abus sexuel	106
Parents d'adolescent(e)s ayant vécu une agression sexuelle	12
Conjoint(e) d'un(e) adulte ayant commis une agression sexuelle	23
HASE (Hommes ayant vécu des agressions sexuelles durant l'enfance)	11
Enfant de 7 à 9 ans ayant des comportements sexuels intrusifs	12
Enfant de 10 à 12 ans ayant des comportements sexuels intrusifs	6
Parents d'enfants de 7 à 12 ans ayant des comportements sexuels intrusifs	13
Adolescent(e)s ayant commis une agression sexuelle	30
Parents dont l'adolescent(e)s a commis une agression sexuelle	44
Adultes ayant commis une agression sexuelle	73
Nombre total des demandes	518

Activités de promotion, de sensibilisation et de formation

- Membre du conseil de direction du CRIPCAS à titre de partenaire des milieux de pratiques ;
- Conférence virtuelle offerte à des pédopsychiatres et de pédiatres français portant sur les comportements sexuels intrusifs (24 septembre 2021) ;
- 3 présentations de services aux partenaires : CISSSO- direction jeunes en difficultés, CISSSO- direction, et un GMF ;
- 2 présentations en milieu universitaire ;
- Collaboration avec la DPJ :
 - Participation active au comité en abus sexuel en DPJ (5) ;
 - Atelier de formation sur le concept de supervision dynamique (2) ;
 - Consultant pour le développement d'atelier d'éducation à la sexualité en Centre de réadaptation ;
- Conférences Centraide (3) dans le cadre de la campagne de financement ;
- Ateliers de sensibilisation offerts aux parents participants au programme PAPFC et aux mères participants aux ateliers d'Espoir-Rosalie ;
- Atelier de debriefing offert en milieu scolaire suivant une situation d'abus sexuel ;
- Entrevues avec des étudiants pour expliquer les services du Ciasf ;
- Ouverture à titre de milieu de stage universitaire ;
- Maintien du partenariat avec nos bénévoles qui conçoivent les courtes-pointes pour chacun des enfants du Ciasf ;

Vente de programme

Les programmes du Ciasf reconnu par la recherche comme des pratiques efficaces ont encore une fois été exportés ailleurs au Québec cette année. Soyons fiers, plus d'enfants peuvent bénéficier de services de groupe de qualité grâce au travail acharné du Ciasf!

- Centre d'expertise Marie-Vincent (CEMV)
 - Programme pour les enfants âgés entre 6 et 8 ans ayant vécu un abus sexuel ;
 - Programme pour les enfants âgés entre 9 et 12 ans ayant vécu un abus sexuel ;
 - Programme pour les adolescent(e)s ayant vécu un abus sexuel ;
- Soutien aux hommes agressés sexuellement en Estrie (SHASE)
 - Programme pour les adolescents ayant vécu un abus sexuel.

Rédaction, développement et mise à jour de nos pratiques d'intervention spécialisée

Poursuite des travaux du comité de développement et de rédaction d'une pratique de traitement en délinquance sexuelle sous l'approche thérapeutique cognitivo comportementale composé de Loméga Étienne, Caroline Vachon, Sébastien Lachambre et Tatou Parisien.

- Troisième mise à l'essai sur un troisième groupe d'hommes;
- Perspectives: Poursuite de la rédaction vers un programme manualisé; identifier un chercheur intéressé à documenter les effets de ce nouveau programme.

Programme d'intervention pour les adolescents ayant commis des abus sexuels avec la collaboration de Mélanie Morneau, Tatou Parisien et avec le concours de l'équipe clinique.

- Inclusion de l'approche sensible au trauma à l'approche Good Life Model et thérapie cognitivo comportementale déjà en place.

Révision et mise à jour du programme d'intervention thérapeutique destiné aux hommes abusés sexuellement dans l'enfance par Mélanie Monette, Nathalie Faubert et Tatou Parisien.

- Révision du fil conducteur pour une meilleure adaptation aux besoins primaires des HASE ;
- Mise en place d'un module sexologique qui offre des séances en individuel et/ou en couple dans le cadre du programme.

Révision et mise à jour du protocole d'évaluation des enfants âgés entre 3 et 18 ans ayant vécu un abus sexuel par Andrée Sirois, Mélanie Laflamme-Desrochers et Tatou Parisien.

- Recension de la littérature scientifique et des pratiques ;
- Comité de travail pour choisir approche et activité thérapeutique en fonction de la philosophie et des valeurs du Ciasf ;
- Rédaction du guide d'évaluation clinique rigoureuse pour les enfants victimes d'abus sexuel âgés entre 3 et 18 ans et leurs parents.

Rédaction d'une recension de la littérature scientifique et clinique à l'attention de l'équipe clinique du Ciasf pour mieux comprendre la transmission intergénérationnelle par Andrée Sirois, Mélanie Laflamme-Desrochers et Tatou Parisien.

Révision et mise à jour des outils audiovisuels et création d'une page Youtube pour mieux les utiliser par Andrée Sirois, Mélanie Laflamme-Desrochers, Mélanie Monette et Tatou Parisien.

Création des coffret de bienvenue pour les familles en attente de services par Andrée Sirois, Mélanie Laflamme-Desrochers, Tatou Parisien et l'ensemble de l'équipe clinique.

Dossier spécial: exploitation sexuelle des mineurs

Table des responsables de l'exploitation sexuelle en Outaouais (TRESO)

En 2021-2022, le Ciasf a continué de participer activement à la réflexion régionale et à la mise en place des travaux en matière d'exploitation sexuelle de mineurs. Ces travaux régionaux supportés par la Table Régionale en Exploitation Sexuelle de l'Outaouais (TRESO) se concentrent principalement autour de trois (3) axes : la formation des différents partenaires de notre région, la concertation entre partenaires et enfin la mise en place de services spécialisés auprès des victimes, de leurs parents et familles, mais aussi éventuellement auprès des clients et des proxénètes, véritables instigateurs de cette problématique sociale.

Formation des différents partenaires de la région

Afin de développer notre expertise régionale mais aussi et surtout d'augmenter notre acuité à détecter le phénomène, le comité de formateurs, composé du Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais (Cisso), du Service de police de la ville de Gatineau (SPVG) et du Ciasf, a redoublé d'efforts cette année en :

- S'assurant de garder ses connaissances et compétences à jour en participant activement à la communauté provinciale de pratiques en exploitation sexuelle chapeauté par la ville de Québec ;
- Siégeant à différentes tables de concertation et d'expertise au niveau de cette problématique ;
- Ré-offrant massivement la formation Volet 1 aux différents partenaires de la région tout en respectant les mesures sanitaires en vigueur au cours de l'année ;

- 2 cohortes à l'automne 2021 ;
- 1 cohorte au printemps 2022.

- En offrant la formation Volet 2 aux différents partenaires de la région ;

- 1 cohorte à l'automne 2021 ;
- 1 cohorte au printemps 2022.

Au total, jusqu'à présent, 200 partenaires de tous milieux confondus ont été formés pour prévenir, détecter et intervenir en matière d'exploitation sexuelle des mineurs depuis 2020.

Mise en place de services spécialisés

Le Ciasf a pu grâce à une subvention non-récurrente accordée par le Secrétariat de la Condition féminine (SCF) déployer ses premiers services spécialisés en exploitation sexuelle ; le Projet Selfie. Désormais financé de manière récurrente sur 3 ans, les services Selfie ont été inclus dans la section du rapport d'activités annuelles portant sur les services courants.

Le Ciasf s'est également montré ouvert à rencontrer et évaluer certains clients de prostitution juvénile pour voir si les services spécialisés du Ciasf pourrait répondre à leurs besoins.

Enfin, le Ciasf mais également certains autres partenaires, ont pu rencontrer cette année un proxénète afin de mieux comprendre leur profil et les services à réfléchir pour eux éventuellement.

Concertation entre partenaires

Depuis deux ans, plusieurs partenaires de l'Outaouais concernés par la problématique ont choisi de se concerter et de faire de cette problématique une priorité régionale qui s'est concrétisée par la mise sur pied de la TRESO.

En 2021-2022, le ministère de la sécurité publique (MSP) a choisi d'octroyer un financement récurrent sur 3 années consécutives au Ciasf à titre de mandataire pour assurer la coordination de la TRESO et de ses actions concertées sur notre territoire.

Mission

Établir un regroupement de partenaires de l'Outaouais engagés à travailler conjointement le phénomène de l'exploitation sexuelle sur des mineurs pour des situations contemporaines mais également travailler en amont afin de prévenir toute situation où la sécurité d'une personne pourrait être compromise en favorisant le partage d'information, la concertation et la collaboration en fonction des mandats de chacun. Les travaux de la TRESO permettront de solidifier et d'augmenter le filet de sécurité pour protéger les jeunes visés par la problématique de l'exploitation sexuelle sur des mineurs.

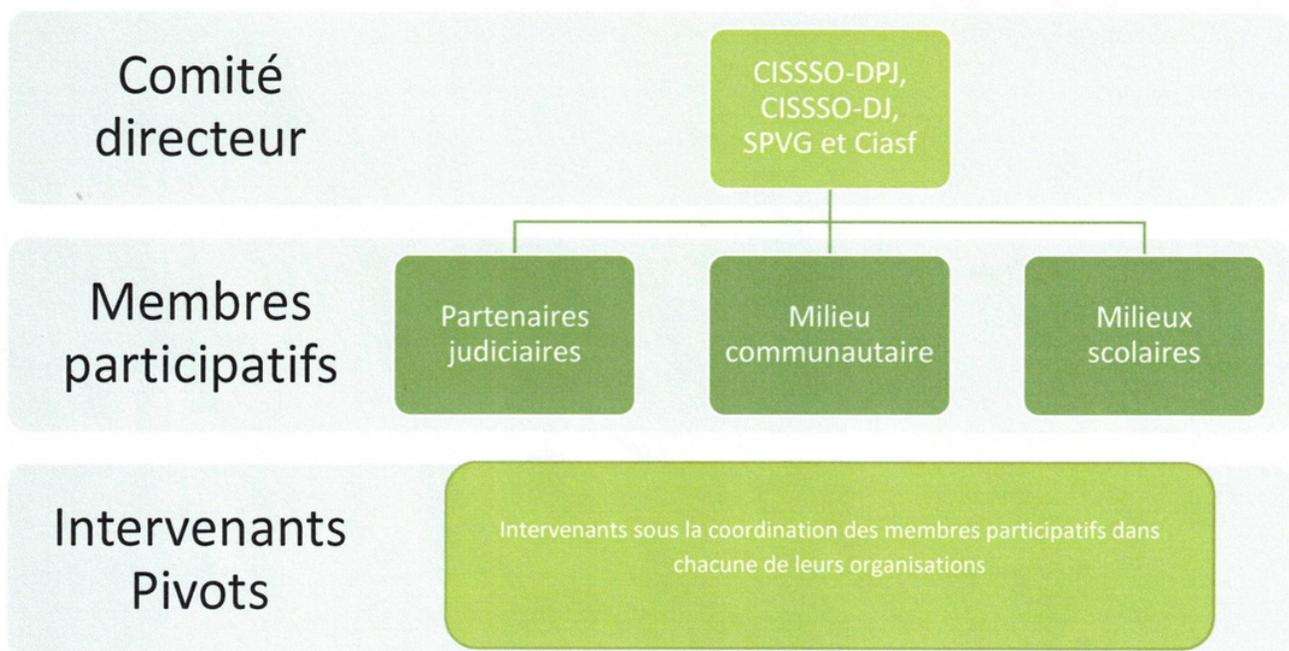
Mandats

En concertation avec les différents acteurs impliqués autour de la problématique de la prostitution juvénile, appuyé sur un plan d'action commun :

- Définir les bases de projets ou d'activités pouvant contribuer à enrayer ce phénomène;
- Développer une expertise régionale de la problématique ;
- Valider les rôles et responsabilités de chaque partenaire en fonction de leur champ d'expertise;
- Diffuser le contenu de la formation élaborée par Québec parmi les intervenants afin de développer un vocabulaire et une compréhension commune de la problématique sociale ;
- Structurer et coordonner la mise en place d'intervenants pivots dans l'ensemble des organisations ;
- Réfléchir et mettre en place les différents services nécessaires dans 3 grands secteurs d'activités cliniques : la prévention, l'intervention en contexte d'exploitation et le traitement thérapeutique post-prostitution.
- Renforcer le filet de sécurité entre les partenaires en faisant la promotion de l'entente multisectorielle et des modifications à la LPJ en 2019 ;
- Travailler en fonction des besoins des jeunes touchés par le phénomène de l'exploitation sexuelle

- Établir une vision d'intervention sur les victimes âgées de 18-24 ans ;
- Assurer le développement d'une vision stratégique et politique ;
- Développer les services selon l'approche systémique de façon à rejoindre la famille, les proches et les victimes secondaires;
- Poursuivre les démarches de sensibilisation avec les partenaires travaillant le phénomène de l'exploitation sexuelle ;

Organigramme

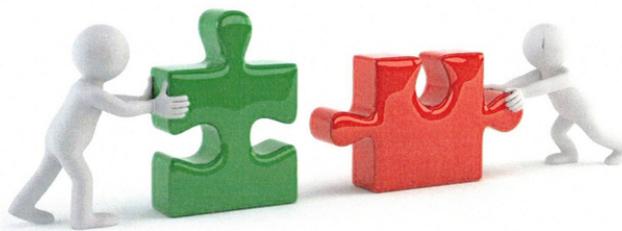


Dossier spécial: Enfants ayant des besoins particuliers

Depuis trop longtemps et comme ailleurs au Québec, une certaine population d'enfants ne pouvaient avoir accès aux services spécialisés du Ciasf. Ces enfants sont nos enfants qui présentent une déficience physique, une déficience intellectuelle, un trouble du spectre de l'autisme, un problème de santé mentale, un trouble de la conduite sévère, etc. Ces particularités interfèrent avec leurs capacités de bénéficier pleinement et efficacement des services spécialisés du Ciasf. Le traitement de ces enfants commande une double-expertise rare dans le milieu : une expertise de ces différentes conditions et une expertise en abus sexuel. L'absence de cette expertise a conduit l'Outaouais à un trou de services pour certains de ses enfants les plus vulnérables.

Dans les années passées, quelques initiatives ont été démarrées pour tenter d'apporter une réponse sociale au phénomène de l'abus sexuel chez ces enfants. En 2020-2021, le Ciasf et le CISSSO-DPJ ont repris les travaux en ce sens en faisant renaître le comité consultatif. Ce comité est composé de différents partenaires de la région qui ont tous un point commun : une expertise à partager pour le bien de ces enfants à besoins particuliers. Lorsque la situation d'un de ces enfants est signalée à la Protection de la jeunesse, le comité consultatif se réunit pour échanger afin de mieux comprendre la situation, le profil de l'enfant et ses besoins en termes d'intervention. L'exercice permet de réfléchir et de faire émerger une trajectoire de services compréhensives des difficultés de ces enfants et efficaces en termes de traitement.

En 2021-2022, le **comité consultatif s'est penché sur la situation de 7 enfants** à besoins spéciaux qui avaient été confrontés à l'abus sexuel d'enfants.



Nouveau projet issu du comité consultatif

Également, le Ciasf a proposé en 2021-2022 au CISSSO-DDR d'unir leur expertise et leurs forces pour dessiner ensemble un service de groupe destiné aux parents d'enfants DI/TSA qui présentent des comportements sexuels intrusifs. Il apparaissait suivant les différents comités consultatifs qu'aucun partenaire ne desservait les parents des enfants vu en comité consultatif.

Le projet Ciasf-DDR a été lancé en juin 2021. Depuis, le comité de travail s'est rencontré à 6 reprises et a débuté la rédaction d'un programme réunissant les expertises des 2 boîtes pour une réponse novatrice aux besoins de ses familles. Un parent a accepté de siéger sur le comité afin de donner une voix à ses parents et d'étayer leurs besoins. Un expert, monsieur Yves Claveau, a accepté de réviser le programme pour en assurer l'adéquation avec les plus récentes avancées cliniques dans ce domaine.

2022-2023 sera possiblement l'année du grand lancement de ce nouveau service.

Formation reçus par l'équipe

- 10 et 11 novembre 2021: Formation exploitation sexuelle volet 1
- 1 décembre 2021: Formation exploitation sexuelle volet 2
- 8 au 10 décembre 2021: colloque du RIMAS
- 22 février 2022: Les premiers pas en classe inversée et les outils qui facilitent le tout. Offert par FADIO
- Rencontre régionale de l'entente multisectorielles
- Formation CSP et TGC - comportements sexuels problématiques et trouble grave de la sexualité par Yves Claveau, SQETGC
- Fatigue de compassion et résilience vicariante par Julie Fournier, La porte rouge consultation - avril 2021
- Corps et trauma - par Dr. Gazon, Formations Syllabus - avril 2021
- Psychothérapie sensorimotrice par Dr. Gazon, Formations Syllabus - octobre 2021
- Symposium sur les traumatismes - mai 2021
- Déontologie par l'OTSTCFQ - automne 2021
- Formation avec Yves Claveau du 21 au 25 mars: formation sur les comportements sexuels problématiques et les troubles graves de la sexualité
- Formation Lanterne de Fondation Marie-Vincent
- Mentalisation chez les adolescent MBT-A
- Supervision clinique par Monique Tardif pour le projet GAÏA
- Supervision clinique par Tatou Parisien
- Supervision clinique en mentalisation aux deux semaines
- Symposium sur les traumatismes complexe

Formation reçus par l'équipe suite...

- TSA-101 institut universitaire en déficience
- Formation de l'arbre avec Natacha Godbout
- 2 cours universitaires supplémentaires afin de compléter exigence de scolarité pour le permis de psychothérapeute (SAM 4100 La médication psychiatrique et PSY1400 Introduction à la psychologie de la santé)

Webinaires

- 15 novembre 2021: Webinaire #11 technologie et cyberviolence offert par Projet partenarial sur la victimisation
- 16 novembre 2021: Conférence midi: Le désistement assisté: la perspective des jeunes sur ce qui facilite (ou pas) leurs processus de désistement
- 2 décembre 2021: Webinaire: Traits de personnalité indésirables - triade sombre offert par Projet partenarial sur la victimisation
- 26 janvier 2022: L'évaluation du risque de récidive chez les femmes auteures de violences sexuelles, présentation Franca Cortini
- 28 mars 2022: Webinaire cripcac-acdh: trauma cumulatifs, satisfaction conjugale et violence sexuelle
- Webinaire TF-CBT Trauma Narration Necessary, Judith Cohen
- Webinaire CRIPCAS-ACDH Attachement, émotions, violence, Katherine Poliquin

Orientations 2022-2023

- S'adapter à la hausse des demandes de service;
- S'adapter aux visages changeant de l'abus sexuel;
- Poursuivre la mise à jour des programmes thérapeutiques;
- Compléter une planification stratégique.

Partenaires et organismes référents

La réussite de tous les programmes offerts au Ciasf dépend de la concertation avec les organismes du milieu. C'est grâce à ces liens privilégiés que nous avons pu développer des services qui répondent aux besoins de notre clientèle et ainsi accomplir notre mission. (Montant entre parenthèse constitue la subvention allouée pour l'année financière qui se termine). Les états financiers peuvent être fournis sur demande.

Nous tenons à remercier chaleureusement nos partenaires financiers qui nous permettent d'actualiser notre mission:

- Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais (CISSSO);
- Agence de la Santé publique du Canada par le biais du Programme d'action communautaire pour les enfants (PACE);
- Centraide Outaouais;
- Le Ministère de la Sécurité publique du Québec;
- MSSS - Soutien aux services pour les victimes d'agressions sexuelles et aux auteurs d'agressions sexuelles;
- Secrétariat de la Condition féminine;
- Un merci spécial aux avocats de l'Étude de Maître

Nous sommes membres:

- Regroupement des intervenants en matière d'agression sexuelle (RIMAS);
- Association québécoise Plaidoyer-Victimes;
- Comité urbain en agression sexuelle;
- Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles (CRIPCAS) comité directeur;
- Consortium canadien sur le trauma chez les enfants & adolescents.
- Table régionale des organismes communautaires autonomes de l'Outaouais (TROCAO);
- Table régionale en exploitation sexuelle en Outaouais (TRESO)

Témoignages

Désolé si je déparle

Je me sens hantée par la personne de mon passé. Elle me rappelle qui j'étais, mes anciennes décisions, mes erreurs et ce que j'ai fait pour qu'elle soit aussi blessée. Elle ne sait plus qui elle est. Une partie d'elle-même s'est évaporée peu à peu. Lentement, elle s'éloigne d'elle-même pour finalement oublier sa valeur, ses qualités, ses défauts, ses forces, ses passions. Elle n'est plus rien et elle est prête à tout pour oublier. C'est tout ce qui compte pour elle, jusqu'à mettre de côté les gens qu'elle aime et tout ce qu'elle est.

Désormais, on peut faire tout ce qu'on veut avec elle. On peut l'utiliser, la manipuler à ses fins, la détruire profondément. Et elle reviendra vers toi à quatre pattes comme ta chienne. Tu peux utiliser son corps, l'admirer et la jeter à la poubelle comme un déchet usé.

Elle voulait se sentir aimé pour quelques minutes, amis avec le temps, les déchets s'accumulent et pourrissent, là, en moi. Elle est figée dans le temps, dans mon passée et il est impossible de la vider, car ce qui est fait est fait.

Ce chemin la mena jusqu'à un endroit sombre, sale et risqué, mais elle ne voyait rien, ne ressentait rien. La tête dans la brume noire, elle est en survie. Elle a besoin d'un toit loin de chez elle et de sa sécurité. Quelqu'un l'approcha comme un morceau de viande dans son lit. Il lui arracha son intimité, sa naïveté et le tout petit peu d'elle-même qui lui restait, ce qui fit que confirmer ce qu'elle pensait: son corps ne vaut rien et elle n'est rien vraiment. Ça a confirmé qu'il n'y avait plus rien à perdre, et elle continua à se détruire.

Encore aujourd'hui, elle me le rappelle à chaque jour et il est difficile d'accepter qu'elle fait partie de mon ombre et y sera toujours. Elle prend le contrôle de ma tête, de ma vision des choses, m'envahit de peur, de dégoût, de culpabilité, de regrets et de peine. Et c'est aujourd'hui que j'aimerais prendre le contrôle de moi-même. Sans que tout s'efface, car c'est impossible.

S'il vous plaît, ombre, entend moi et écoute moi pour une fois.

Témoignages suite...

Quand je suis arrivée au Ciasf, j'avais peur que les gens me jugent. Ma mère me disait que les autres filles du groupe avaient vécues la même chose que moi, mais j'avais peur quand même de ce qui allait arriver, j'avais peur d'avoir des hauts et des bas. Quand j'ai vu mon groupe, j'ai réalisé enfin qu'on avait toutes vécu la même chose et qu'on n'aillait pas se juger, mais se comprendre. Peu à peu quand on a commencé à parler et quelques mois plus tard, je me suis sentie libérée et soulagée parce qu'on avait eu des sujets délicats et des sujets corrects. En ce moment, je me sens au $\frac{3}{4}$ de mon processus au Ciasf et je me sens beaucoup mieux qu'au début. Je n'aurais jamais cru que le Ciasf pourrait autant m'aider.

Fille, 11 ans

Message d'une maman

Un grand merci, chacune de mes rencontres m'ont tellement aidées, je ne me suis jamais sentie juger et je me suis toujours sentie écoutée. Un énorme merci de m'avoir aidé à retrouver ma fille.

Message d'une famille

Le Ciasf pour nous a été une place de recueillement, de support, nous avons grandi en tant que famille et nous n'avions pas vraiment prit le temps d'en être reconnaissant mais c'est bien ce que nous ressentons en y repensant !