RAPPORT ANNUEL 2022-2023

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

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

© CIASF - Tous droits réservés (juin 2023)

Pour obtenir une copie de ce document, veuillez écrire à info@ciasf.org

Table des matières

Avis de convocation 2022-2023 1

Ordre du jour 2

Procès-verbal de l'Assemblée générale du 14 juin 2022 3

Vie démocratique 6

Mot de la présidence 7

Mot de la direction générale 8

Mot de la coordonnatrice clinique 9

À propos du Ciasf 10

Équipe du Ciasf 11

Bilan des activités 2022-2023 13

Volet A: Services en abus sexuels 14

Services offerts aux enfants victimes d'abus sexuels 15

Services offerts aux adolescentes victimes d'abus sexuels 19

Services offerts aux proches des enfants victimes d'abus sexuels 20

Services offerts aux conjoint(e)s d'adultes ayant commis des gestes d'abus sexuels 21

Services pour les hommes ayant vécu des abus sexuels durant l'enfance (HASE) 22

Services offerts aux enfants âgés de 7 à 12 ans ayant des comportements sexuels intrusifs et leurs familles 23

Services offerts pour les adolescent(e)s ayant commis un abus sexuel et leurs familles 24

Services offerts aux adultes ayant commis une agression sexuelle et leurs familles 25

Approche systémique: services d'intervention familiale 27

Projet-pilote: La télépratique 28

Ateliers communautaires 29

Volet B: Services en exploitation sexuelle 30

Projet Selfie 31

Table régionale en exploitation sexuelle de l'Outaouais (TRESO) 32

Bilan des demandes 34

Volet C: Respect de la philosophie 35

Activités de promotion, de sensibilisation et de représentation 36

Exportation de nos services 37

Rédaction, développement et mise à jour de nos pratiques d'intervention spécialisée 38

Dossier spécial: Projet Safari 39

Formation reçus par l'équipe 40

Partenaires et organismes référents 42

Projets de recherche 43

Avis de convocation 2022-2023

Assemblée générale annuelle

13 juin 2023, 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 2022-2023 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.

La formule bimodale, soit en personne et par zoom est reconduite cette année.

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 09 juin.

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

Heure : 17 h 30

(Un apéritif et des bouchées sont offerts dès 17 h 00)

Ordre du jour

Assemblée générale annuelle 2023
Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille (Ciasf)
Mardi le 13 juin 2022 – 17 h 30 (accueil 17 h00)
92, boulevard St-Raymond, bureau 201
Gatineau (secteur Hull)

1. Ouverture de l'Assemblée générale annuelle 2023;
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 14 juin 2022;
6. Présentation et résolution confirmant la présentation des états financiers 2022-2023;
7. Nomination d'une firme de vérificateurs comptables pour l'année 2023-2024;
8. Dépôt des prévisions budgétaires 2023-2024;
9. Présentation et résolution confirmant la présentation du rapport d'activités 2022-2023;
10. Présentation des orientations 2023-2024;
11. Élections des administrateurs :

    11.1 : Nomination de la présidence et du secrétariat d'élection;

    11.2 : Postes en nomination :

        11.2.1 : 3 postes avec mandat de deux ans;

12. Clôture de l'Assemblée.

Procès-verbal
Assemblée générale annuelle
Centre d'intervention en abus sexuels pour la famille

Date: 14 juin 2022 à 17 h 30
Lieu: 92, boulevard Saint-Raymond, bureau 201 et zoom

Présences:

Andrée Sirois	Arianne Beaulieu	Brigitte Sipas
Bruno Perrier	Catherine Beaudet	Catherine Pelletier
Christine Rousseau	Dorianne Côté	Kathleen Dufour
Katia Briand-Simard	Louis-Philippe Auger	Mélanie Desrochers
Mélanie Laflamme-Desrochers	Mélissa Tremblay	Pierre Séguin
Sébastien Lachambre	Stéphany Robitaille	Tatou Parisien
Véronic Touchette		

1, Ouverture de l'Assemblée générale annuelle 2022

Sébastien Lachambre souhaite la bienvenue aux membres de l'Assemblée. Il explique le fonctionnement bi-modal qui est testé pour l'occasion.

2. Mot de la présidente

Puisque la présidente, Laura Normandin, a été incapable de se présenter, Sébastien Lachambre propose aux membres de l'Assemblée de lire le mot de la présidente dans le rapport annuel.

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

Adoption de la présidente et secrétaire d'assemblée:

1. Kathleen Dufour propose Pierre Séguin comme présidente d'assemblée et Tatou Parisien comme secrétaire d'assemblée.
2. Catherine Beaudet appuie la proposition.

Pierre Séguin et Tatou Parisien accepte leur nomination.

4. Lecture et adoption de l'ordre du jour

La présidence d'assemblée fait la lecture de l'Ordre du jour et demande s'il y a des ajouts à l'ordre du jour.

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

1. Stéphany Robitaille propose l'adoption de l'ordre du jour.
2. Dorianne Côté appuie la proposition.

5. Lecture et adoption du procès-verbal de l'AGA du 15 juin 2021

Les membres de l'Assemblée prennent connaissance du procès-verbal de l'AGA du 15 juin 2021.

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

1. Bruno Perrier propose l'adoption du procès-verbal du 15 juin 2021 tel que présenté à l'Assemblée.
2. Catherine Beaudet appuie la proposition.

6. Présentation et dépôt des états financiers 2021-2022

En l'absence du vérificateur comptable, Sébastien Lachambre présente et dépose les états financiers 2021-2022.

L'actif net non affecté à la fin de l'exercice financier 2021-22 est de 166 233 $ après l'affectation interne de 350 000 $ visant l'acquisition d'un bâtiment à la fin du bail. À cette occasion, Sébastien Lachambre indique que le Ciasf est complètement dégagé des dettes liées aux difficultés de 2017-2018.

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

1. Kathleen Dufour propose d'adopter la résolution confirmant la présentation des états financiers 2021-2022 à l'Assemblée.
2. Arianne Beaulieu appuie la proposition.

La résolution est adoptée à l'unanimité.

7. Nomination d'une firme pour la vérification comptable pour l'année 2022-2023

Adoption de la résolution pour reconduire la firme Pierre Mousseau, CPA, à titre de vérificateur comptable pour 2022-2023:

1. Stéphany Robitaille propose que la firme de Pierre Mousseau, CPA soit retenue à titre de vérificateurs comptables pour l'année 2022-2023.
2. Dorianne Côté 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 2022-2023.

8. Présentation des prévisions budgétaires 2022-2023

Sébastien Lachambre présente les prévisions budgétaires 2022-2023

9. Présentation et dépôt du rapport d'activités 2021-2022

Tatou Parisien, la coordonnatrice clinique du Ciasf, fait la présentation du rapport d'activité pour l'année 2021-22.

Adoption de la résolution confirmant la présentation du rapport d'activités 2021-2022:

1. Arianne Beaulieu propose d'adopter la résolution confirmant la présentation du rapport d'activités 2021-2022 tel que présenté à l'Assemblée.
2. Bruno Perrier appuie la proposition.

Le rapport d'activités 2021-2022 est adopté à l'unanimité.

10. Présentation des orientations 2022-2023

Sébastien Lachambre fait un suivi des orientations 2021-2022 et présente les orientations 2022-23.

11. Présentation et adoption des modifications aux Règlements généraux

Sébastien Lachambre présente les principales propositions de modifications aux règlements généraux. Il invite la salle à poser des questions.

Adoption de la résolution confirmant les modifications aux Règlements généraux:

- Arianne Beaulieu propose d'adopter les modifications aux Règlements généraux tel que présenté à l'Assemblée.
- Bruno Perrier appuie la proposition.

Les modifications aux Règlements généraux sont adoptées à l'unanimité.

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

Adoption de la présidente et secrétaire d'élection

1. Kathleen Dufour propose Sébastien Lachambre comme présidente d'élection et Tatou Parisien comme secrétaire d'assemblée.
2. Dorianne Côté appuie la proposition.

Sébastien Lachambre indique qu'il y a jusqu'à 7 postes disponibles, 4 mandats de 2 ans et 3 mandats de 1 an.

<u>Les mises en candidatures sont ouvertes:</u>

Arianne Beaulieu propose Dorianne Côté, Catherine Beaudet, Pierre Séguin et Bruno Perrier
Appuyé par Stéphanie Robitaille

Ils acceptent tous leur nomitation.

12. Clôture de l'Assemblée

Pierre Séguin propose la clôture de l'Assemblée.
Appuyé par Kathleen Dufour.

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

_____

Tatou Parisien
Secrétaire d'assemblée

Vie démocratique

Membre de l'organisme

- 7 membres

Selon les règlements généraux de l'organisme, le conseil d'administration est composé de 7 membres.

Membre du Conseil d'administration

Pierre Séguin
Président
Membre de la communauté

Bruno Perrier
Vice-président
Membre de la communauté

Simon Lalonde-Beaudoin
Trésorier
Membre de la communauté

Stéphany Robitaille
Secrétaire
Membre de la communauté

Laura Normandin
Administratrice
Membre de la communauté

Catherine Beaudet
Administratrice
Membre de la communauté

Doriane Côté
Administratrice
Membre de la communauté

Rencontres régulières du Conseil d'administration du 1er avril 2022 au 31 mars 2023:
8 rencontres

Mot de la présidence

Chers.ères membres de l'Assemblée,

Il y a 35 ans déjà, le Ciasf prit son envol afin d'offrir des services aux enfants victimes d'abus sexuel et leur entourage ainsi qu'aux hommes et adolescents ayant posé des gestes à caractère sexuel. Tant de blessures, de traumatismes, de souffrances que notre équipe a accueillis au fil du temps pour permettre à ses enfants de s'exprimer, d'être écoutées et d'être guidées/outillées afin de vivre un mieux-être.Le Ciasf est porteur d'espoir et c'est toute une équipe de bâtisseurs, d'hier à aujourd'hui, qui, brique par brique, a construit une solide fondation clinique dans le traitement en abus sexuel dans la famille.

Cette fondation clinique n'a fait que se solidifier dans la dernière année, grâce à une gestion rigoureuse de notre directeur général (Sébastien), une vision clinique hors du commun de notre coordonnatrice clinique (Tatou), une équipe clinique engagée envers sa mission et une agente administrative dévouée (Brigitte).

Le Ciasf est défini en tant qu'organisme communautaire, mais dans la nature des services offerts, il a davantage une couleur d'un centre de traitement spécialisé. L'année 2022-2023 fut l'occasion de réfléchir à notre identité et à ce que nous voulons offrir à notre communauté à la lumière des services nouvellement développés et des besoins recensés. Notre plan d'action est le fruit de cette réflexion pour nous permettre de nous projeter vers l'avant.

En tant que membres du conseil d'administration, nous souhaitons offrir à l'équipe du Ciasf tout notre appui pour poursuivre le développement de son expertise.

Pour terminer, je tiens à remercier mes collègues du conseil d'administration pour leur contribution active à la gouvernance du Ciasf.

Pierre Séguin, président du C. A.

Mot de la direction générale

Chaque organisme communautaire vit des cycles, certains plus fructueux que d'autres, certains plus douloureux que d'autres, forçant ces organismes à se redéfinir, à se réinventer ou à disparaître. Le Ciasf n'y échappe pas.

Bien que le cycle qui s'amorce comporte son lot de défis et de risques, il est également très inspirant. Le Ciasf est en métamorphose et c'est un privilège personnel de pouvoir faire partie du processus.

Avec comme moteur une équipe de professionnels dédiés et un conseil d'administration stable et engagé, le Ciasf est prêt à se redéfinir pour s'adapter au contexte socio-économico-politique de sa communauté et des gens qu'il dessert.

Avec sa forte capacité autoréflexive, ancrée historiquement dans son ADN, le Ciasf est apte à mobiliser les nouvelles connaissances scientifiques tout comme ses nombreux partenariats institutionnels et communautaires afin de s'adapter au visage changeant de l'abus sexuel.

La question n'est pas de savoir s'il y aura des changements dans la manière de déployer l'offre de services spécialisés aux personnes touchées par l'abus sexuel d'enfants, mais plutôt de savoir quels seront ces changements. La conversation est déjà entamée, avec un groupe élargi de personne qui a à cœur le Ciasf, sa mission, les gens qui le composent et les familles qu'il dessert.

Cependant, si le Ciasf de demain ne sera plus exactement le Ciasf d'hier, ses valeurs importantes vont se maintenir : l'accueil empathique et sans jugement, le professionnalisme et l'approche systémique demeureront au cœur des actions futures. Ces ingrédients faisaient partie de la recette du succès du Ciasf, il est évidemment hors de question de s'en défaire.

Souhaitons-nous une belle année 2023-24!

Mot de la coordonnatrice clinique

C'est avec plaisir, fierté et émotion que je vous présente les faits saillants de l'année clinique 22-23.

D'abord et surtout, merci à ma belle équipe, car rien de ce qui suivra ne serait possible sans vous! Le Ciasf, c'est chacun et chacune d'entre vous. Merci pour votre dévouement, votre générosité et votre engagement!

Cette année encore, et pour une troisième année consécutive, nous avons réussi à être présent et a accompagné un nombre impressionnant de familles.

En 22-23, c'est toutprès de 500 personnes qui étaient confrontées par l'abus sexuel d'enfants qui ont eu accès à nos services spécialisés. Merci de votre confiance à vous les petits et grands qui ont eu le courage de franchir la porte du 400A ; le Ciasf c'est aussi chacun et chacune d'entre vous !

Mieux encore, cette année, en travaillant ensemble et avec nos partenaires, nous avons réussi à trouver des réponses novatrices pour résoudre des trous de services historiques et ainsi permettre à plus de petits et grands d'avoir accès à nos services spécialisés. Je pense entre autres aux enfants victimes d'abus sexuel extrafamilial, aux enfants à besoins particuliers et à leur famille aux prises avec un risque intrusif, mais aussi tout simplement à nos enfants unilingues anglophones. On dit que ça prend un village pour élever un enfant, alors merci à vous chers partenaires d'avoir accepté d'être ce village pour nos enfants. Le Ciasf c'est aussi chacun et chacune d'entre vous qui croyez à la cause qui est la nôtre et qui appuyez notre travail chacun à votre façon.

Un proverbe que j'affection particulièrement dit ceci : "Fais de ta vie un rêve et de ton rêve ta réalité". Cette année, le Ciasf a su faire sien ce proverbe inspirant en se permettant de rêver à son avenir et en faisant de ces rêves une réalité à venir par le biais d'une planification stratégique. Merci mon Seb, cher DG, et chers membres du CA pour cette démarche essentielle, mais aussi pour tout ce que vous faites pour assurer au quotidien le bon déroulement de toutes nos opérations. Le Ciasf c'est aussi chacun et chacune d'entre vous.

Enfin, à l'aube de cette ère nouvelle, je nous souhaite de ne jamais oublier notre histoire, notre couleur et notre essence unique. Madame Huguette Joly disait "Un enfant, une famille, une histoire à raconter... le Centre d'intervention en abus sexuel pour la famille". Le Ciasf c'est aussi toi, ma chère Huguette, merci pour tout ce que tu nous as légué et d'avoir tracé le chemin.

Ainsi, sur ces années de développement qui nous attendent, je nous souhaite de continuer ce chemin en comptant les uns sur les autres parce que c'est ça l'essence du Ciasf : son côté humain et bien sûr tous ses humains, employés, familles, partenaires, gestionnaires, administrateurs, qui y passent et y vivent jour après jour depuis plus de 35 ans.

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."

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.

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.

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.

Orientations 2023-2024

- Préserver l'efficacité du Ciasf;
- Assurer la rétention des forces vives;
- Présenter une image professionnelle;
- Préparer le saut vers l'avenir.

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 (7)

Tatou Parisien
Coordonnatrice clinique, travailleuse sociale et psychothérapeute

Mélanie Laflamme-Desrochers
Psychoéducatrice et psychothérapeute

Julie Granger
Travailleuse sociale et psychothérapeute

Andrée Sirois
Psychoéducatrice et psychothérapeute

Mélanie Monette
Sexologue et psychothérapeute

Mélanie Morneau
Sexologue et psychothérapeute

Nathalie Faubert
Sexologue et psychothérapeute
Départ juin 2022

Inès Touzi
Candidate à la maîtrise en psychoéducation et intervenante en victimisation sexuelle

Louis-Philippe Auger
Candidat à la maîtrise en travail social,
Départ septembre 2022

Marie-Michelle Binette
Candidate au baccalauréat en travail social et intervenante auprès des parents

Employé(e)s temps partiel du secteur clinique (8)

Caroline Vachon
Criminologue, psychothérapeute

Loméga Étienne
Psychoéducateur

Véronic Touchette (Départ)
Travailleuse sociale

Martin Manseau
Travailleur social

Janick Messier
Travailleuse sociale

Alexandre Albert (BRAS)
Sexologue

Mélanie Desrochers
Psychoéducatrice

Nadia St-Laurent
Criminologue

BILAN DES ACTIVITÉS

2022-2023

Volet A:
Services courants en abus sexuel

Services offerts aux enfants victimes d'abus sexuels

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: 31 enfants

Nombre de groupes offerts: 4 groupes
Nombre de participants aux groupes: 20 participants
Nombre de participants ayant abandonné: 1 participant
Nombre de parents accompagnateurs: 23 parents
Nombre de participants ayant complété le groupe: 19 participants
Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 1 participant
Nombre de refus de services: 2 participants
Nombre de participant en attente de service: 14 participants

Nombre total de participants de 3 à 5 ans ayant reçu des services: 21 participants

Groupe préventif pour les enfants de 6 à 9 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 un victimisation sexuelle sans présenter de conséquences qui nécessiterait un 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 d'une durée de 2 heures en dyade parent-enfant, pour un minimum de 10 heures d'intervention.

Nouvelle demande de services: 20 enfants

Nombre de groupes offerts: 1 groupe
Nombre de participants aux groupes: 7 participants
Nombre de parents accompagnateurs: 7 parents
Nombre de participants ayant abandonné: 1 participant
Nombre total de participants ayant complétés les services: 6 participants
Nombre de refus de services: 3 participants
Nombre d'enfants en attente: 11 participants

Nombre total d'enfants de 6 à 8 ans ayant reçu des services préventifs : 7 participants

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 psychoéducative 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: 20 enfants

Nombre de groupes offerts: 2 groupes et 1 groupe anglophone
Nombre de participants aux groupes: 13 participants (4 en cours)
Nombre de participants ayant abandonné le programme: 5 participants
Nombre de parents accompagnateurs: 18 participants
Nombre de participants ayant complété le groupe: 4 participants
Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 3 participants
Nombre de refus de services: 5 participants
Nombre d'enfants en attente: 3 participants

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

Groupes thérapeutiques pour les enfants de 9 à 12 ans

Les allégations d'agression sexuelle ont été vérifiés 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: 25 enfants

Nombre de groupes offerts: 1 groupe (fille) et 1 groupe (anglophone)
Nombre de participants aux groupes: 9 participantes
Nombre de parents accompagnateurs: 16 parents
Nombre de participants ayant abandonné: 2 participants
Nombre de participants ayant complété le groupe: 4 participantes (3 en cours)
Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 4 participantes
Nombre de refus de services: 12 participantes
Nombre de participants en attente de service: 1 participant

Nombre total d'enfants de 9-12 ans ayant reçu des services: 13 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 participant: 1 participante

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 a exprimé 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 évènement 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: 1 participante

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
13	parent biologique
10	conjoint(e) d'un parent / conjoint(e) d'un grand-parent
0	enfant du conjoint(e) / enfant de la famille d'accueil
11	frère / soeur ou demi-frère / demi-soeur
4	tierces personnes / voisin / gardien
3	enfant de la classe / enfant de la garderie
5	oncle / tante ou cousin / cousine
6	ami(e) du jeune / ami(e) des parents
8	grand-père / grand-mère
15	Service de prévention
75	**Total d'enfants**

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: 41 adolescent(e)s

Nombre de groupes offerts: 4 groupes (dont 2 filles, 1 garçon, 1 anglophone)

Nombre de participants aux groupes: 29 participants

Nombre de participants ayant complété le groupe: 13 participants (8 en cours)

Nombre de participants ayant abandonné le programme: 8 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 8 participants

Nombre de refus de services: 10 participants

Nombre de participants en attente de service: 2 participants

Nombre total d'adolescents ayant reçu des services: 34 participants

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

Présence des parents dans les ateliers parents-enfants: 64 participants

Nombre de groupes offerts:1 groupe
Nombre de participants au groupe: 5 participants
Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 1 participant

Nombre total de parents ayant reçu des services: 70 parents

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: 2 groupes
Nombre de participants aux groupes: 25 participants
Nombre de participation ayant abandonné le programme: 3 participants
Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 1 participant
Nombre de participants ayant complété le programme: 19 participants
Nombre de refus de services: 10 participants
Nombre de participants en attente: 5 participants

Nombre total de parents d'adolescent(e)s ayant reçu des services: 26 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 suivi selon la progression des familles et des besoins émergents pour les conjointes.

Nombre de groupes offerts: 3 groupes

Nombre de participantes aux groupes: 13 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 9 participants

Nombre de participants ayant complété: 12 participants

Nombre de participants ayant abandonné: 1 participant

Nombre de refus de service: 8 participants

Nombre total de conjoint(e)s ayant reçu un service: 22 participant(e)s

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: 6 demandes

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 5 participants

Nombre de refus de services: 1 participant

Nombre total d'homme ayant reçu des services: 5 participants

Un groupe a débuté en avril 2023

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: 14 demandes

Nombre de groupes offerts: 1 groupe
Nombre de participants aux groupes: 4 participants
Nombre de parents accompagnateurs: 11 parents
Nombre de participants ayant complété le groupe: 4 participants
Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 2 participants
Nombre de participant en attente de service: 8 participant

Nombre de participants de 7 à 9 ans ayant reçu des services: 6 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: 10 demandes
Nombre de groupes offerts: 1 groupe
Nombre de participants aux groupes: 4 participants
Nombre de parents accompagnateurs: 8 parents
Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 5 participants
Nombre de participants ayant abandonné: 1 participant
Nombre de participants en attente de service: 3 participants
Nombre de refus de service: 1 participant

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

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: 25 demandes

Nombre de groupes offerts: 2 groupes et 1 groupe anglophone

Nombre de participants aux groupes: 19 participants

Nombre de participants ayant abandonné: 2 participants

Nombre de participants ayant complété: 5 participants

Nombre de participants ayant reçu un suivi individuel: 5 participants

Nombre de participants en attente de service: 3 participants

Nombre de refus de services: 1 participant

Nombre total de participants de 13 à 17 ans ayant reçu des services: 15 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 parents ayant participé aux groupes, en suivi familiales: 7 participants

Autres participants (hors groupe Gaïa)

Nombre de parents en attente du prochain groupe: 11 participants

Nombre de parents ayant bénéficié de rencontres de couple ou familiale: 6 participants

Nombre total de participants ayant reçu des services Gaïa et non-Gaïa: 22 participants

Services offerts aux adultes ayant commis une agression sexuelle

Groupe pour les adultes auteurs d'abus sexuels

Du 1er avril 2022 au 31 mars 2023, nous avons reçu des demandes de services provenant d'adultes ayant commis des gestes d'abus sexuels, pour un total de 39 nouvelles démarches. En ajoutant les nouvelles demandes aux adultes recevant déjà des services, un total de 74 hommes ont reçu des services directs durant l'année.

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 2022 au 31 mars 2023, il a eu 99 rencontres de soutien avec 37 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.

14 formulaires de consentement a été reçu depuis le 1er avril 2022

- 22 rencontres individuelles avec 14 participants différents

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: 3 groupes

Nombre d'adultes ayant terminé leur thérapie: 25 participants

Nombre d'adultes poursuivant la thérapie: 14 participants

Nombre d'adultes retiré du groupe: 2 participants

Nombre d'adultes ayant complété la thérapie: 8 participants

Nombre d'adultes ayant bénéficié d'un suivi individuel: 6 participants

Nombre de refus de service: 1 participant

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 35 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: 47 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: 4 familles

Nombre de membres de la famille ayant participé à l'intervention: 23 membres

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 depuis 2021 un projet pilote nous permettant de desservir une certaine proportion de notre clientèle à distance.

Du 01 avril 2022 au 31 mars 2023

Nombre total de personnes ayant bénéficié de services individuel en télépratique : 45 personnes

Nous avons tenté d'offrir un groupe de parent en virtuel. Peu de parents se sont montrés ouverts et volontaires. Nous poursuivons la réflexion.

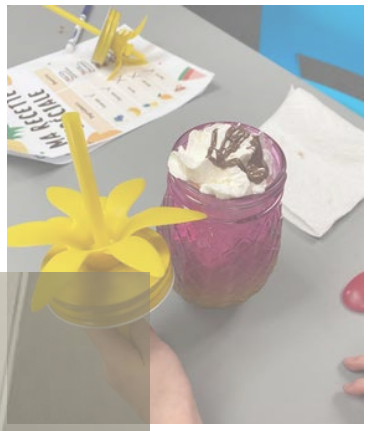
Des services pour tous sur le grand territoire de l'Outaouais grâce à la télépratique !

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

Ces deux années 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.

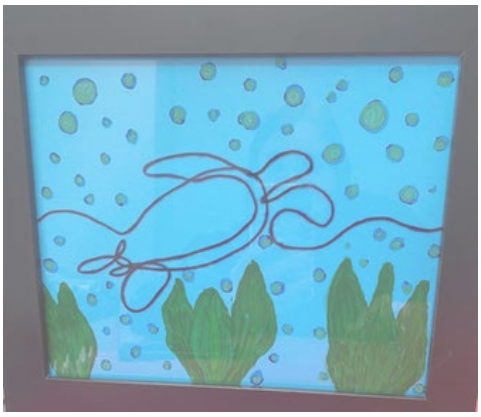
Ateliers communautaires
Pour prendre soin d'eux
entre l'évaluation et l'entrée en groupe



Pour les enfants âgés de 6 à 10 ans
4 ateliers prévus
2 ateliers offerts
14 enfants
8 parents

Pour les adolescentes âgés de 11 à 17 ans
3 ateliers prévus et offerts
19 adolescentes

Total de 7 ateliers communautaires
113 invitations envoyées
33 enfants et adolescents ont participés
8 parents ont bénéficiés des ateliers parents



Volet B:
Service exploitation sexuelle

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 et à l'école secondaire Mont-Bleu pour la co-intervention des groupes cette année!
Merci également à toutes les organisations qui ont participé à certaines sessions : SPVG, Jeunesse Idem, 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: 49 adolescent(e)s
Nombre de groupes offerts: 6 groupes
Nombre de participantes aux groupes: 45 participantes
Nombre de participantes ayant reçu un suivi individuel: 2 participantes
Nombre de participantes ayant refusé le service: 7 participantes
Nombre de participantes ayant abandonné le programme: 5 participantes
Nombre de participantes ayant complété le groupe: 40 participantes

Nombre total d'adolescentes ayant bénéficié de service traitement de l'exploitation sexuelle: 47 participantes

Table régionale en exploitation sexuelle de l'Outaouais (TRESO)

En 2022-2023, le Ciasf a continué de participer activement aux travaux régionaux en matière d'exploitation sexuelle de mineurs étant entre autres le fier mandataire de la Table régionale en exploitation sexuelle de l'Outaouais et en siégeant au comité directeur de la Table. Les travaux régionaux, a accompagnés cette année par la coordonnatrice Mélanie Desrochers, ont continués de se concentrer autour de 3 grands axes : la concertation entre partenaires, la formation des différents partenaires de la région et la mise en place de services spécialisés et concertés.

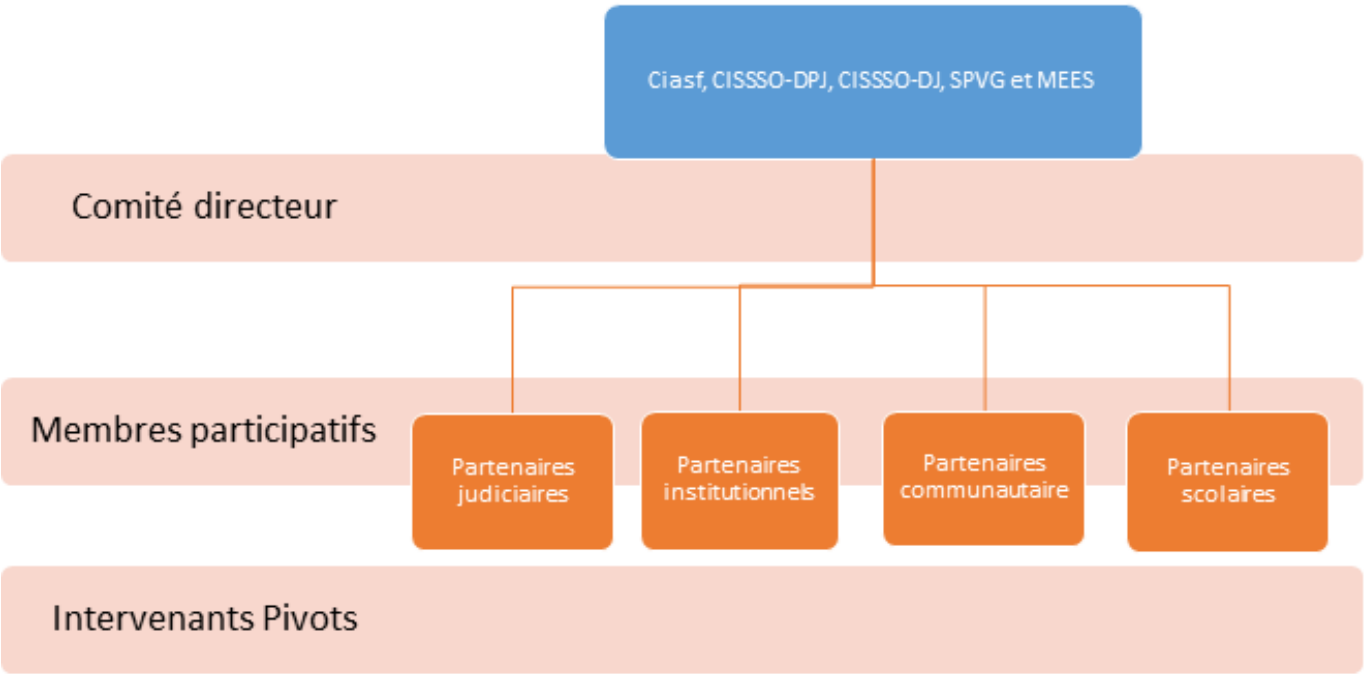
Concertation entre partenaires
En 2022-2023, fière de son expérience des 2 dernières années et suivant le travail de la première coordonnatrice de la table, la TRESO a reconsidéré sa nature et son orchestration en révisant sa mission, son mandat, son organigramme ainsi que les rôles et responsabilités des différents membres. De plus, un nouveau membre en provenance du milieu scolaire a été ajouté au comité directeur.

Mission
Unir et mobiliser les expertises des différents partenaires afin de mettre en place des pratiques collaboratives efficaces où les responsabilités et les actions à poser sont partagées dans le but de mieux répondre aux besoins de prévention et d'intervention de nos jeunes face au phénomène de l'exploitation sexuelle.

Mandats

- Valider les rôles et responsabilités de chaque partenaire en fonction de leur champ d'expertise;
- Développer une expertise régionale de la problématique ;
- Assurer le développement d'une vision stratégique et politique ;
- Poursuivre les démarches de sensibilisation avec les partenaires travaillant le phénomène de l'exploitation sexuelle ;
- 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 ;
- Répertorier les ressources et services existants ;
- Identifier les trous de services et réfléchir ensemble à la mise en place de nouveaux services pour répondre aux besoins des jeunes et de leur famille ;
- Définir les bases de projets ou d'activités pouvant répondre aux besoins des jeunes et pouvant contribuer à enrayer ce phénomène;
- Établir une vision d'intervention sur les victimes âgées de 18-24 ans

Organigramme



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 (Cissso), 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 chapeautée par la ville de Québec ;
- Siégeant à différentes tables de concertation et d'expertise au niveau de cette problématique ;
- Offrant la formation Volet 1 Prévention et intervention en exploitation sexuelle aux différents partenaires de la région les 16 et 17 février 2023 ;
- Offrant la formation Volet 2 Cyberexploitation et cybermanipulation à des fins sexuelles aux différents partenaires de la région le 1 mars 2023;
- Accompagnant une belle relève dans le comité de formateurs (4 nouvelles formatrices);

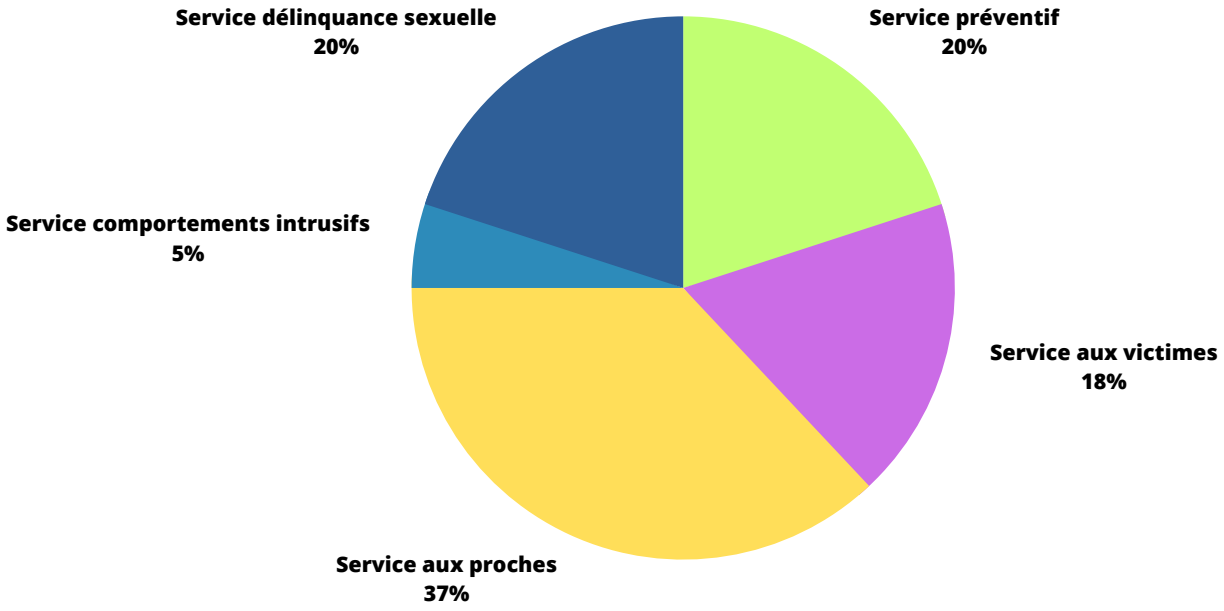
Au total, jusqu'à présent, c'est tout près de 250 partenaires de tous milieux confondus qui ont été formés pour prévenir, détecter et intervenir en matière d'exploitation sexuelle des mineurs depuis 2020.

Mise en place de services spécialisés

L'Outaouais commence tranquillement à se doter de certains services spécialisés en exploitation sexuelle. Citons au passage le projet WETS du Bras, le projet Voix de Sortie du Calas ou encore le projet Selfie du Ciasf. Dans les années à venir, la TRESO pourra, avec l'appui de ces membres participatifs, réfléchir à la trajectoire de services nécessaires tout en identifiant les trous de services à combler dans la région.

Bilan des demandes

Prévention pour les enfants âgés entre 3 et 5 ans	31
Prévention pour les enfants âgés entre 6 et 9 ans	20
Enfants victimes âgés de 6 à 8 ans	20
Enfants victimes âgés de 9 à 12 ans	25
Adolescent(e)s ayant vécu une agression sexuelle	41
Adolescent(e)s Projet Selfie (Exploitation sexuelle) (Prévention)	49
Parents dont l'enfant a vécu un abus sexuel	65
Parents d'adolescent(e)s ayant vécu une agression sexuelle	38
Conjoint(e) d'un(e) adulte ayant commis une agression sexuelle	30
HASE (Hommes ayant vécu des agressions sexuelles durant l'enfance)	5
Enfant de 7 à 9 ans ayant des comportements sexuels intrusifs	14
Enfant de 10 à 12 ans ayant des comportements sexuels intrusifs	10
Parents d'enfants de 7 à 12 ans ayant des comportements sexuels intrusifs	24
Adolescent(e)s ayant commis une agression sexuelle	25
Parents dont l'adolescent(e)s a commis une agression sexuelle	24
Adultes ayant commis une agression sexuelle	74
Nombre total des demandes	**495**



Respect de la philosophie

Activités de promotion, de sensibilisation et de représentation

- Membre du conseil de direction du CRIPCAS à titre de partenaire des milieux de pratique : 4 présences;
- Présentation de services à l'association du Dr. Bru (association française), 2 mai 2022
- Présentation de services au CISSS de l'Outaouais, direction Jeunes en difficultés, 21 juin 2022
- 2 présentations en milieu universitaire ;
- Participation au comité en abus sexuel de la DPJ : 4 présences ;
- Communauté de pratiques provinciale, Formation en exploitation sexuelle, CIUSSS de la Capitale-Nationale: 2 présences ;
- Communauté de pratiques provinciale: Adolescents auteurs d'agression sexuelle, RIMAS, 3 présences ;
- Comité de travail sur la santé sexuelle organisé par Aire-Ouverte: 3 présences;
- Sortie médiatique TRESO, juin 2022;
- Témoignage au tribunal de la jeunesse, 27 septembre 2022;
- Conférence Impacts de la pandémie sur la problématique de l'abus sexuel d'enfants en Outaouais; Les premières observations issues du terrain, à la rencontre régionale de l'entente multisectorielle, 2 juin 2022;
- Audition à la Commission Indépendante sur l'Inceste et les Violences Sexuelles faites aux Enfants, France, 13 février 2023;
- Journée de concertation (Organisme Emphase) - Les meilleures pratiques d'intervention auprès des adolescents;
- La semaine des Sciences humaines du Cégep de l'Outaouais "Et si les agresseurs sexuels n'étaient pas si différents?" Présentateurs: Mélanie Morneau et Sébastien Lachambre;

Exportation de nos pratiques

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 (2ième année de supervision à leur demande), Montréal (Québec)
    - o Programme pour les enfants âgés entre 6 et 8 ans ayant vécu un abus sexuel
    - o Programme pour les enfants âgés entre 9 et 12 ans ayant vécu un abus sexuel ;
    - o Programme pour les adolescent(e)s ayant vécu un abus sexuel ;
    - o Programme pour les parents d'enfants victimes.

- Centre Novas, Cornwall (Ontario)
    - o Programme préventif pour les enfants âgés entre 3 et 5 ans ;
    - o Programme pour les adolescentes ayant vécu un abus sexuel.

- Centre La Traversée, Montérégie (Québec)
    - o Programme pour les enfants âgés entre 6 et 8 ans ayant vécu un abus sexuel
    - o Programme pour les enfants âgés entre 9 et 12 ans ayant vécu un abus sexuel ;
    - o Programme pour les parents d'enfants victimes.

- Le Ciasf se prépare également à exporter ces pratiques en Mauricie Centre du Québec chez Emphase, et en Estrie, au centre Resilia.

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.

- Le programme a été mis à l'essai dans plus de 5 groupes thérapeutiques différents déjà et fait ses preuves.
- Le Ciasf a accueillir Julie Carpentier et son équipe scientifique dans le cadre d'un nouveau projet de recherche, qui éventuellement pourra documenter ce que cette pratique fait évoluer chez nos hommes.
- Perspectives: Poursuite de la rédaction vers un programme manualisé.

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.

- Modification de certains outils thérapeutiques issus de l'approche narrative pour contourner les difficultés cognitives et psychologiques observées chez notre clientèle ;
- Perspectives : Poursuite de la rédaction vers un programme manualisé.

Révision et mise à jour du programme d'intervention thérapeutique destiné aux hommes abusés sexuellement dans l'enfance par la création d'un comité de travail composé d'intervenants, de psychothérapeutes, de gestionnaires et d'un homme qui a eu recours à nos services.

- Tournée virtuelle des organismes similaires au Ciasf qui offre des services thérapeutiques et/ou psychosociaux aux HASEs ;
- Révision et épuration du programme de groupe.
- Perspectives : Révision du modèle de services offerts aux hommes.

Révision et mise à jour du programme d'intervention thérapeutique pour les adolescentes ayant vécu un abus sexuel par Mélanie Monette, Andrée Sirois, Mélanie Laflamme-Desrochers et Tatou Parisien.

- Recension des écrits ;
- Révision/remise en question du fil conducteur et des activités cliniques incluses dans le programme en équipe clinique ;
- Perspectives : Organiser un focus-groupe auprès d'adolescentes qui ont bénéficié du service afin d'avoir leur point de vue avant de poursuivre la mise à jour ;

Dossier spécial : Projet Safari

Depuis trop longtemps et comme ailleurs au Québec, une certaine population d'enfants ne pouvait 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 combinant les difficultés de ces enfants et efficaces en termes de traitement.

En 2022-2023, le **comité consultatif s'est penché sur la situation de 6 enfants** à besoins spéciaux qui avaient été confrontés à l'abus sexuel d'enfants.

Le comité travaille actuellement à simplifier son recours, car il semble qu'il soit peu utilisé par les intervenants du Cisssso qui ne le connaissent pas ou ne le comprennent pas. Pour pallier ces difficultés, le comité réfléchit à un changement de nom et de formulaire de référence à venir ainsi qu'à une plateforme intéressante de diffusion.

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 vus en comité consultatif.

Le projet Ciasf-DDR a été lancé en juin 2021 et s'est poursuivi en 22-23. Cette année, le comité de travail s'est rencontré à 8 reprises et a poursuivi puis terminé la rédaction d'un programme réunissant les expertises des 2 boîtes pour une réponse novatrice aux besoins de ses familles. Nous tenons à remercier chaleureusement cette maman généreuse qui est venue à chaque rencontre partager son expérience et son point de vue. Nous tenons également à remercier monsieur Yves Claveau, qui a accepté de réviser le programme pour en assurer l'adéquation avec les plus récentes avancées cliniques dans ce domaine.

Le comité de travail s'est également penché sur la publicisation et la diffusion de ce service et c'est dans ce contexte que le comité a opté pour un nom accrocheur et significatif : le projet Safari (Service Aux Familles Avec un Risque Intrusif). Le projet Safari sera diffusé en juin 2023 pour assurer le recrutement de participants pour 23-24.

Cette pratique collaborative novatrice attire déjà l'attention. L'institut universitaire en déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme a choisi d'accompagner le comité de travail dans l'élaboration de questionnaires maison visant à documenter les effets escomptés du projet-pilote.

Safari est un projet coup de cœur qui met en lumière toute la richesse du partenariat dans la réponse aux besoins de nos enfants.Un merci tout spécial à Mélanie Laflamme-Desrocher et Mélanie Monette du Ciasf ainsi qu'à madame Laurianne Maheux-Bourassa.

Formation reçus par l'équipe

- Consortium canadien sur le trauma chez les enfants et les adolescents (18-19 mai 2022)

- Atelier/formation approfondissements des connaissances et des orientations cliniques dans le domaine des comportements sexuels problématiques et trouble grave de la sexualité par Yves Claveau, SQETGC (28 octobre 2022)

- Formation thérapie par le jeu - La formation à l'évaluation et la psychothérapie des enfants victimes d'abus sexuels d'une durée de 24 heures (du 8 novembre au 20 décembre 2022)

- Midi-conférence Conférence IUJD: Le programme Mon enfant & moi pour les parents présentant un trouble de personnalité limite (18 janvier 2023)

- Conférence IUJD: Quinze années d'application de l'Entente multisectorielle relative aux enfants victimes: évaluation, pistes d'action et transfert de connaissance (14 mars 2023)

- Webinaire "Abandon thérapeutique: bien prédire pour mieux prévenir", CRIPCAS-ACDH Audrey Brassard, Ph.D. (1h, 13 avril 2022)

- Webinaire "What we need to know about sexual fantasies and sexual offending" Safer society, Christian Joyal (1h, 18 mai 2022)

- Virtuel "Les conséquences de la pandémie chez les jeunes de l'Outaouais" CISSO: Rencontre régionale de partenariat en Outaouais Entente multisectorielle, Ève Pouliot, Ph.D. (3.5h, 02 juin 2022)

- Virtuel "La communication familiale et ses enjeux" Patrice Fombelle et Patricia Lévesque (13h, 22 juin 2022 et 23 juin 2022)

- Virtuel "Best pratices for the treatment of adolescents who have engaged in sexually harmful behavior" Safer Society foundation (4h, 04 octobre 2022)

- Virtuel "Colloque annuel: Ateliers de réflexions cliniques" RIMAS (3.5h, 05 octobre 2022)

- Présentiel "Sexualité positive: réflexions sur le rapport au plaisir" OPSQ (7h, 11 novembre 2022 et 12 novembre 2022)

- Virtuel "Les visages classiques et émergents de l'agression sexuelle" CIFAS (5h, 01 décembre 2022)

- Virtuel "Mise à jour de connaissances sur la récidive des adolescents auteurs d'agression sexuelle et retombées pour l'intervention" Foressia et Pinel (1h, 18 janvier 2023)

- Virtuel "L'évaluation des facteurs de protection à l'aide de la SAPROF" Université de Montréal (13h, 13 février 2023 et 14 février 2023)

Formation reçus par l'équipe suite...

- Virtuel "L'évaluation du risque de récidive sexuelle chez les auteurs d'infractions sexuelles: la statique 99r" Forensia et Pinel (9.75h, 02 février 2023 et 03 février 2023)
- Virtuel "L'évaluation dynamique du risque de récidive sexuelle chez les hommes adultes auteurs d'infractions sexuelles: la stable-2007 et l'aigu-2007" Forensia et Pinel (13h, 16 février 2023 et 17 février 2023)
- Virtuel "Le pouvoir de al diversité dans les milieux de travail" IRPII (1.5h, 20 mars 2023)
- Art comme médecine - cours intensif de 5 jours dans le cadre du microprogramme 2e cycle en art-thérapie avec l'UQAT
- Prévenir la transmission intergénérationnelle des traumas d'attachement - Dr Nicolas Berthelot - formations Porte-voix
- Marie-Vincent / Lanterne: module 1 et module 2
- Formation CSP et TGC - comportements sexuels problématiques et trouble grave de la sexualité par Yves Claveau, SQETGC
- Formation à l'approche systémique avec Patricia Lévesque
- Présentation webinaire #16 projet CRIPCAS-ACDH - Abandon thérapeutique: bien prédire pour mieux prévenir, Audrey Brassard, PhD.
- Les violences sexuelles au sein de la fratrie - 3h Formation régulière (Les violences sexuelles au sein de la fratrie)
- Consortium en trauma complexe - 18-19 mai 2022
- La tenue des dossiers des sexologues - OPSQ
- Webinaire #21 - Attachement, satisfaction conjugale, communication et violence perpétrée
- Understanding and Treating the Sexual Problems of Men: An Existential Approach
- Conférence midi - Placement et parentalité
- Trauma-Informed Expressive Arts Therapy: Foundation Course
- Expressive Arts Therapy Approaches to Self-Regulation and Stress Reduction
- Resilience, Posttraumatic Growth and Trauma-Informed Expressive Arts Therapy (Part One)
- Les symptômes dissociatifs: évaluation et traitement

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)

Projets de recherche

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 2022-2023, le Ciasf a poursuivi ses activités de participation à la recherche autour de 7 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).
7. Délinquance sexuelle au Québec : Portrait actuel des auteurs, réponse au traitement et récidive, Julie Carpentier (DSQ-RIMAS)

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.

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;
- Allégement 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 2022-2023, les données compilées pour 12 enfants démontrent que leur cheminement thérapeutique au Ciasf a permis:

- Diminution des conséquences suivantes : symptômes dépressifs, symptômes anxieux, sentiment de culpabilité et symptômes associés à l'état de stress post traumatique, utilisation des stratégies d'adaptation de type évitement;
- Augmentation de la perception de l’enfant quant au soutien offert par la mère, sa fratrie et ses pairs.
- Amélioration de la sécurité d'attachement
- Étrangement, malgré une diminution de la symptomatologie, il y avait davantage de manifestations comportementales.

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 2023, 69 adolescentes ont accepté de participer au projet de recherche. De ce nombre, 39 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, de certains comportements intériorisés et extériorisés;
- Meilleure utilisation des différentes stratégies d’adaptation ;
- Augmentation de l’estime de soi et capacités de régulation émotionnelle.

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 vise à documenter les profils et besoins des parents non-agresseurs à la suite du dévoilement d'un abus sexuel. Le volet principal (quantitatif) 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 traumas au cours de la vie;
- Fonctionnement familial, conjugal et parental;
- Réactions suivant le dévoilement de l'abus sexuel de leur enfant;
- Stratégies et facteurs pouvant influencer l'adaptation des parents (par ex, stratégies d'adaptation, capacité réflexive, soutien, etc.).

À cela s'ajoute des entretiens individuels pour un certain nombre de parents 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 2022 au 31 mars 2023 le projet a été présenté à 16 parents (95 depuis le début de la collecte en octobre 2020). De ce nombre, 8 (50 %) ont complété leur participation au volet quantitatif (34 depuis de le début de la collecte). Concernant les entretiens individuels, 10 parents ont été rencontrés l'an dernier.

Quelques analyses descriptives préliminaires sur le profil de ces parents ont été réalisées[1].

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, 67,6% rapporte avoir vécu de la négligence émotionnelle, la moitié d'entre eux de l'abus émotionnel (52,9 %), 41,2 % de la négligence physique et 23,5% de la violence physique. En outre, plus de 47,1% des parents rapportent avoir été agressés sexuellement au moins une fois avant l'âge de 18 ans, cette prévalence s'élevant à 60 % lorsque l'on considère les mères seulement (8,8 % des pères). De plus, ces parents rapportent avoir vécu en moyenne 2,5 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 52,9 % 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 situation d'abus sexuel montrent que ceux qui étaient dans une relation conjugale dans la dernière année avaient en majorité commis (53 % au total – 55,6% par les pères) et subi (47 % au total – 55,5 % chez les pères) des actes de violence psychologique dans un contexte conjugal. C'est la moitié des parents (50 %) qui présenteraient 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 (35,3 %).

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 presque totalité des parents rapportaient des difficultés d'intensité clinique en termes de constance dans leur discipline (94 %), près de la moitié (52,9 %) présentait un problème à l'égard de la supervision ou la surveillance de leur enfant et 17,6 % 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. Ils rapportent un nombre moyen de 8,2 événements stressants liés au dévoilement de l'abus sexuel de leur enfant dans la dernière année seulement (par ex., témoignage au tribunal, placement en famille d'accueil, déménagement de la famille). Près du tiers (32,4 %) des parents rapportent une consommation de drogues problématique, quoique faible, et 8,8 % 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 (50 %), et près du tiers (29,4 %) atteint un seuil clinique de symptômes de dissociation. Similairement, une majorité des parents rapportent des symptômes dépressifs (61,8 %) et de stress (67,8 %), et près de la moitié (47,1 %) présentent des symptômes d'anxiété.

Les résultats d'une étude exploratoire sur les facteurs d'influence du soutien des parents non-agresseurs réalisée par une étudiante dans le cadre de son essai doctoral en psychologie ont montré qu'il pourrait y avoir des différences entre les pères et les mères. En effet, il a été observé que l'association entre les symptômes de dissociation et le soutien émotionnel différait selon le sexe des parents. Ces résultats nous permettent de suggérer que les pères et les mères ont des besoins cliniques distincts.

[1] Ces données issues de la participation de 34 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.

Hommes victimes

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

Les traumas 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 durables 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 traumas 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). Un volet du projet est aussi dédié au développement de matériel d'intervention et de sensibilisation, une étude est également en cours afin d'évaluer l'impact de capsules vidéo éducatives et de sensibilisation aux enjeux des agressions sexuelles subies par les hommes pendant leur enfance. Cette étude cible la population générale.

Résultats préliminaires des projets:

Complétion des questionnaires (pré-intervention)

Jusqu'à maintenant, 379 hommes ont participé au projet de recherche en remplissant les questionnaires. De ceux-ci, 199 sont des hommes victimes d'agression sexuelle en enfance (ASE).

Parmi les hommes victimes d'ASE, 14 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:

Dévoilement de l'ASE :

- 28% rapportent n'avoir jamais dévoilé l'ASE avant leur suivi clinique au Ciasf (n=4);
- 71% des hommes ont déjà dévoilé l'ASE à un proche avant l'arrivée dans les services (n=10).
- Délai moyen de 20 ans avant leur premier dévoilement (l'âge moyen lors de l'agression est 11 ans et l'âge moyen lors du premier dévoilement est 31 ans)

Détresse psychologique

- 77,8% 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 identité diffuse. Ils rapportent une estime de soi faible (55.6 %) ou très faible (44.4 %). De plus, 88% présentent un niveau clinique d'influençabilité; 88.9 % rapportent que l'ASE a affecté leur vision d'eux-mêmes en tant qu'hommes, alors que 66.6% rapportent qu'ils se sentent moins "homme" en raison de l'abus vécu;
- **Au niveau émotionnel,** 20 % des hommes rapportent des symptômes de stress posttraumatique, 60% remplissent les critères de stress posttraumatique complexe (TSPT-C), 64,3 % rapportent de la dissociation, et 71.4 % des difficultés de régulation émotionnelle;
- **Au plan sexo-relationnel,** 85.7 % des hommes rapportent des préoccupations sexuelles, 85.7 % des hommes rapportent un certain niveau de comportements sexuels problématiques (avec 57.1% qui indiquent un niveau cliniquement élevé et 28.6% ont un niveau problématique).

  Parmi les hommes en relation de couple, 44.4% évoquent une détresse conjugale. De plus, des insécurités d'attachement sont observées, 8.3% ont un style d'attachement détaché; 8.3% ont un style d'attachement préoccupé et 58.3% craintif, caractérisé par des angoisses abandonniques et un évitement élevé de l'intimité dans le contexte de leurs relations intimes.

Au cours de l'année 2022-2023, trois hommes provenant du CIASF ont remplient les questionnaires.

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

- L'âge moyen lors de l'agression est de 8.3 ans
- Un seul homme a dévoilé une première fois avant son suivi clinique au Ciasf;
  - Délai moyen de 14 ans avant leur premier dévoilement (son âge lors de l'agression est 5 ans et son âge lors du premier dévoilement est 19 ans) ;

Détresse psychologique

- 66,7% 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, 66,66 % des hommes rapportent une estime de soi très faible et 66,7% une identité diffuse. De plus, 33% sont stressés à l'idée de ne pas être assez homme.
- Au niveau émotionnel, 66,7% remplissent les critères cliniques pour le stress posttraumatique complexe, 33,33% de la dissociation, et 33,33% des difficultés de régulation émotionnelle;

- Au plan sexo-relationnel, 100% des hommes rapportent un niveau cliniquement élevé de préoccupations sexuelles, 66,7% des hommes rapportent un niveau cliniquement élevé de comportements sexuels problématiques. Tous les hommes en relation de couple évoquent de la détresse conjugale. De plus, des insécurités d'attachement sont observées avec 50% qui ont un style d'attachement préoccupé, caractérisé par un haut niveau d'anxiété abandonnique dans le contexte de leurs relations intimes (50% ont un attachement sécurisant).

Collectif provincial sur la victimisation au masculin - CNVAM

Équipe de recherche

Chercheure principale: Natacha Godbout, Ph. D. (Université du Québec à Montréal)

Membres de l'équipe:
Audrey Brassard, Ph.D., Université de Sherbrooke

Jean-Martin Deslauriers, Ph.D., Université d'Ottawa

Marie-Pier Vaillancourt-Morel, Ph.D., UQTR

Martine Hébert, Ph.D., UQAM

Mylène Femet, Ph.D., UQAM

Partenaires des milieux, comité aviseur, étudiants

Coordonnatrices : Rose Lebeau B.sc.,

Financement: Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH)

Subventions développement de partenariat 2021-2025

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 centre 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 51 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
  - Amélioration de leur compréhension de la sexualité;
  - Diminution sur le plan des sensations physiques et de la confusion induite ;
  - Amélioration du contrôle des comportements sexuels.
- Diminution des comportements extériorisés et intériorisés
- Diminution de leur sécurité d'attachement à la mère et au père;
- 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 connaitre 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%.

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

Date : 12-05-2023

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 39 Adolescents Auteurs d'Abus sexuels (AAAS), 36 figures maternelles (31 mères biologiques, 2 belles-mères et 3 grands-mères) et 20 figures paternelles (14 pères biologiques, 5 beaux-pères et 1 grands-pères).

Résultats préliminaires généraux :

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

Résultats préliminaires par modules à partir des données quantitatives et/ou qualitatives :

Module A. Concernant les parents (n= 52)[1], 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= 43)[1], 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.

[1]34 figures maternelles (30 mères biologiques, 1 belles-mères et 3 grands-mères) et 17 figures paternelles (13 pères biologiques, 3 beaux-pères et 1 grands-pères)
[1] 26 figures maternelles (22 mères biologiques, 2 belles-mères et 2 grands-mères) et 16 figures paternelles (12 pères biologiques et 4 beaux-pères)

Module C parents. Concernant les parents (n= 37)[1], 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= 24), 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= 4)[1], 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),[1] 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.

[1]23 figures maternelles (19 mères biologiques, 1 belles-mères et 3 grands-mères) et 14 figures paternelles (9 pères biologiques, 4 beaux-pères et 1 grands-pères)
[1] 4 AAAS, 4 figures maternelles (2 mères biologiques, 1 belle-mère et 1 grand-mère) et 2 pères biologiques
[1] 9 AAAS, 9 mères biologiques et 5 figures paternelles (3 pères biologiques et 2 beaux-pères)

Adolescents et adultes auteurs d'abus sexuel

Projet de recherche : Délinquance sexuelle au Québec : Portrait actuel des auteurs, réponse au traitement et récidive (DSQ-RIMAS)

Financé par le Conseil de recherche en sciences humaines du Canada (CRSH; 2021-2025), subvention Développement de partenariat

Chercheur.es : Julie Carpentier, UQTR; Jo-Annie Spearson Goulet, UQAM; Christian Joyal, UQTR; Jean Proulx, UdeM; et Denis Lafortune, UdeM.

Résumé du projet

Au cours des dernières années, les nombreux changements légaux, politiques et sociaux au Québec et au Canada en matière d'agression sexuelle ont eu d'importants impacts pour les organismes offrant des services de soutien, d'entraide, d'évaluation ou de traitement destinés aux personnes -- adolescentes ou adultes -- ayant commis ou craignant de commettre une agression sexuelle (AIS). Ainsi l'émergence de nouvelles formes de délinquance sexuelle en ligne et la hausse des dénonciations favorisées par le mouvement #MoiAussi ont changé le portrait des AIS référés dans ces organismes, en plus d'augmenter considérablement les listes d'attente (RIMAS, 2020). L'accès aux services d'aides spécialisées est plus long et les taux d'attrition au traitement sont élevés. Le Regroupement des intervenants en matière d'agression sexuelle (RIMAS), qui représente ces organismes, souhaitait documenter ces nouvelles réalités et fournir à ses membres des données actuelles concernant la réponse au traitement et la récidive des AIS, afin de donner des lignes directrices pour l'ajustement des outils d'évaluation et des modalités d'intervention. Des professeurs-chercheurs spécialisés dans le domaine de l'agression sexuelle oeuvrant au sein de trois universités québécoises ont proposé d'unir leur expertise à celle des représentants du RIMAS et des intervenants des onze organismes membres de ce regroupement, pour former une nouvelle équipe en partenariat. L'objectif principal de ce partenariat est de documenter les caractéristiques, la réponse au traitement et la récidive des AIS, afin de permettre au partenaire de réaliser sa mission qui consiste à promouvoir le traitement efficace de ces personnes pour prévenir les agressions sexuelles. Pour ce faire, ce projet vise à dresser un portrait clinique actuel des AIS ainsi qu'à documenter le phénomène d'attrition au traitement (facteurs associés) et son lien avec la récidive. Il permettra aussi de mesurer l'efficacité du traitement pour réduire la sévérité des facteurs criminogènes et la récidive. Le CIASF participe activement au projet en tant que membre collaborateur. Des intervenant.es agissent comme facilitateurs.trices pour le recrutement et siègent au comité de suivi du projet, aux côtés des représentants de tous les autres centres de traitement impliqués dans le projet, ainsi que des chercheur.es, étudiant.es et représentants du RIMAS.