

Violence conjugale et TTCL

Processus d'accès aux programmes de réadaptation en TCC léger (Montréal et Laval)



Processus d'accès aux programmes de réadaptation en TCC léger (Montréal et Laval)

Quels sont ces services ?

À qui s'adressent-ils ?

Quels en sont les critères d'accès ?

Comment y accéder selon les territoires?

Présentatrices

Présentation :

- **Carolina Bottari**, professeure titulaire
École de réadaptation, Université de Montréal
Chercheuse IURDPM-CRIR

Panel:

- **Véronique Bessette**, Coordonnatrice clinique professionnelle
Programme Trauma-Spécialisés de l'Hôpital juif de réadaptation
- **Geneviève Léveillé**, Coordonnatrice professionnelle
Programme TCC-RAIS de l'Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal
- **Marie-Clothilde Grothé**, Coordonnatrice clinique
Programme Traumatisme Craniocérébral (TCC) du Centre de réadaptation Lethbridge-Layton-Mackay

Objectifs de l'événement

- Avoir une bonne idée des services de réadaptation spécialisés offerts aux personnes ayant subi un TCCL symptomatiques 3 mois après l'accident;
- Identifier les étapes d'accès à ces services pour les intervenant.e.s des organismes communautaires et socio-judiciaires et les femmes victimes de violence conjugale ayant reçu un diagnostic de TCCL;
- Répondre aux questions fréquentes des intervenant.e.s impliqué.e.s auprès des femmes victimes de violence conjugale.

Mise en contexte

- Le document de référence du MSSS « **Des actions précoces pour une prise en charge optimale – programme de prise en charge du traumatisme craniocérébral léger et de la commotion cérébrale (TCCL/CC) au Québec** », soutient le développement d'une offre de services intégrés, à l'image du continuum de services en traumatologie du Québec et guide l'organisation des soins et des services tout au long de la trajectoire clinique.



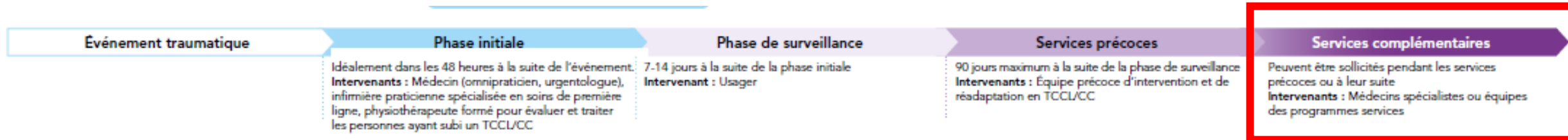
<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2024/24-912-04W.pdf>

Mise en contexte (suite)

- La trajectoire de soins des personnes ayant subi un traumatisme craniocérébral léger (TCCL) a été présentée et expliquée lors de l'activité « **Démystifier les trajectoires de soins pour les TCCL considérant les enjeux de violence conjugale** » (2025-11-19 - IURDPM)

Lien : <https://iurdpm.ca/fr/evenement/demystifier-les-trajectoires-de-soins-pour-les-tcc-legers-considerant-les-enjeux-de-la-violence-conjugale>

- Cette présentation s'inscrit d'une certaine façon dans la continuité de cette activité car nos programmes interviennent à la fin de cette trajectoire et font partie des **services complémentaires spécialisés** destinés aux personnes qui présentent des symptômes persistants ou des besoins nécessitant une expertise de réadaptation.



Plan de la présentation

- Bref rappel :
 - TCCL -> diagnostic, pronostic et évolution
- Réadaptation et programmes spécialisés en CRDP
- Processus de référence à Laval
- Processus de référence à Montréal
- Ressources avec lesquelles nous collaborons
- Période d'échange et de questions

Rappel: Critères diagnostiques d'un TCCL

LA COMBINAISON DES DEUX CRITÈRES SUIVANTS EST NÉCESSAIRE

1) PRÉSENCE D'UN MÉCANISME DE PRODUCTION SUFFISANT ET COMPATIBLE:

- Dommages au cerveau direct ou indirect
- Forces linéaires ou rotationnelles impliquées

2) OBJECTIVER AU MOINS UN SIGNE PROBANT:

- Perte ou altération de la conscience entre 0-30 minutes
- Score à l'échelle de Glasgow: 13-15
- Imagerie cérébrale: négative (positive si TCCL-complexe)
- Signes neurologiques possibles (p.ex. convulsion)
- Durée de l'amnésie post-traumatique (APT): moins de 24 heures

Rappel: Diagnostic vs symptomatologie

Le diagnostic est toujours en lien avec la blessure et les signes initiaux

Le diagnostic n'est pas basé sur la sévérité des symptômes qui apparaissent et/ou qui persistent dans les jours et semaines suivants

Le diagnostic ne change pas dans le temps

Rappel: Pronostic du TCCL

85%

- Récupération et retour aux activités à l'intérieur des 3 premiers mois
- Peu de soins et services sont requis

15%

- Récupération plus lente (présence de symptômes > 3 mois) avec impact fonctionnel, plus grande détresse émotionnelle, report du retour au travail ou aux études
- Des services spécialisés et concertés de réadaptation sont requis, améliorent les résultats et favorisent l'évolution

TOUS

- Peuvent entrevoir une récupération favorable avec l'intégration de stratégies et d'ajustements
- Il ne devrait pas rester d'incapacité ou de limitation permanente liée au TCCL à lui seul

10

Rappel: Évolution du TCCL

Il existe des facteurs prédisposants, précipitants et perpétuants qui augmentent les risques de maintien des symptômes au-delà de 3 mois

- Quand les symptômes aigus... persistent > 3mois:
 - **Liés à la condition de santé physique**
 - Exemples: Douleurs cervicale et autres, migraines, TCC antérieurs, TDAH, etc.
 - **Psychologiques**
 - Exemples: ESPT, Enjeux santé mentale préaccidentels, stressseurs entourant le TCC, hypervigilence, évitement, etc.
 - **Sociaux-environnementaux et culturels**
 - Exemples: Problème d'indemnisation, faible soutien social et affectif, enjeux financiers, litiges et démarches judiciaires, etc.

Importance du bon service au bon moment

Programme TCCL

- Équipe de réadaptation
 - Coordonnatrice clinique
 - Infirmière clinicienne (Laval)
 - Physiatre consultant (CRLLM)
 - Physiothérapeute
 - Ergothérapeute
 - Neuropsychologue/psychologue
 - Éducatrice spécialisée
 - Kinésiologue
 - Travailleur social

- Offre de services
 - Approches de groupe
 - Approche individuelle selon les besoins, évolution, et priorité
 - Interventions encadrées par des plans d'interventions
 - Démarche centrée sur la reprise des **habitudes de vie** tel que les activités antérieures, la conduite automobile, la reprise des études/travail/loisirs...

Un aperçu: Données IRGLM ext, CRLLM et Laval ext

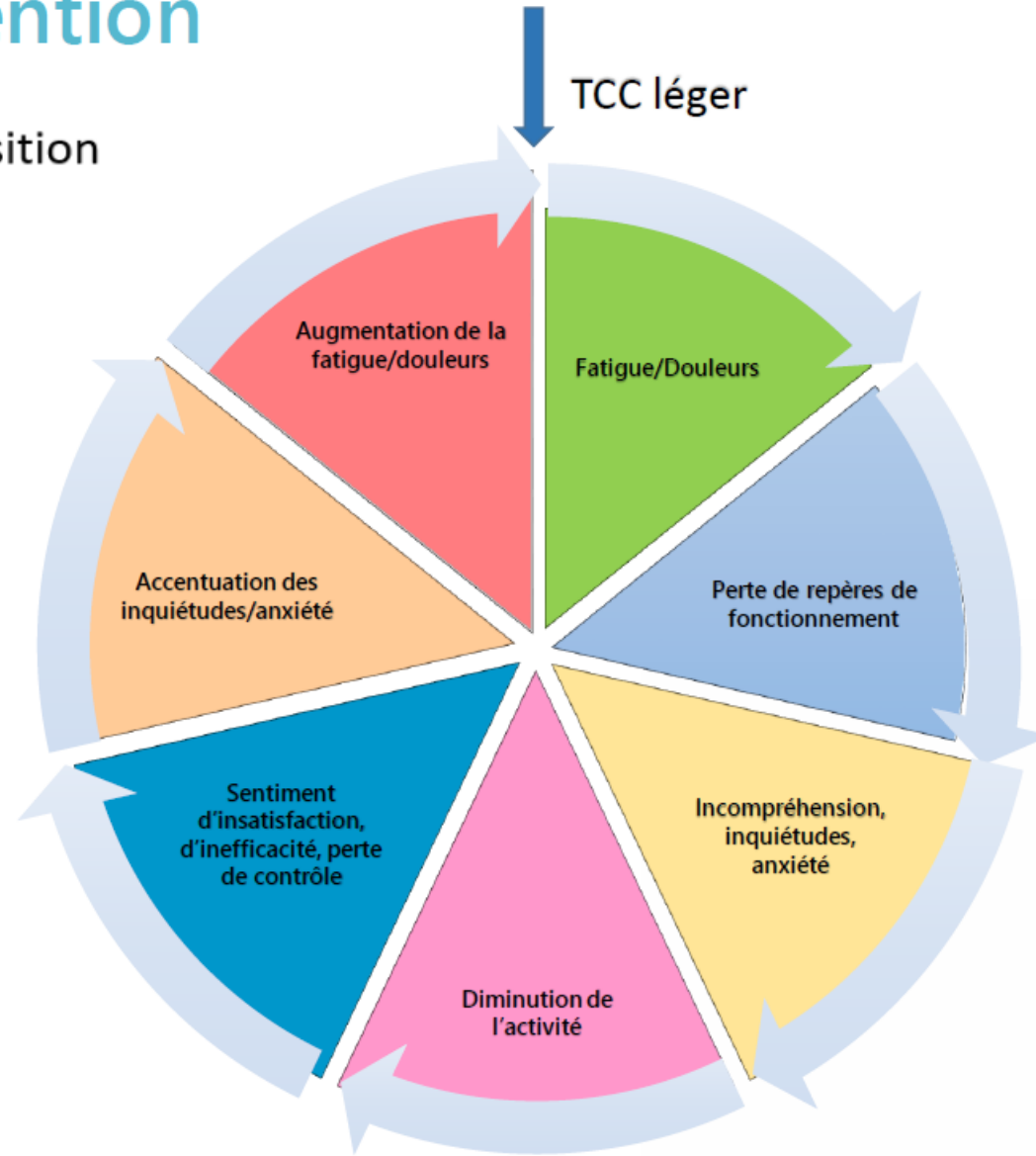
ANNEE 2025-2026	
Total des références au programme TCC Tous diagnostics - TCC L-M-G	
IRGLMext	182
CRLLM	140
LAVAL ext	75
TCC léger en 2025-2026	
IRGLMext	149 (82%)
CRLLM	107 (76%)
LAVAL ext	57 (76%)

À quoi sert la réadaptation

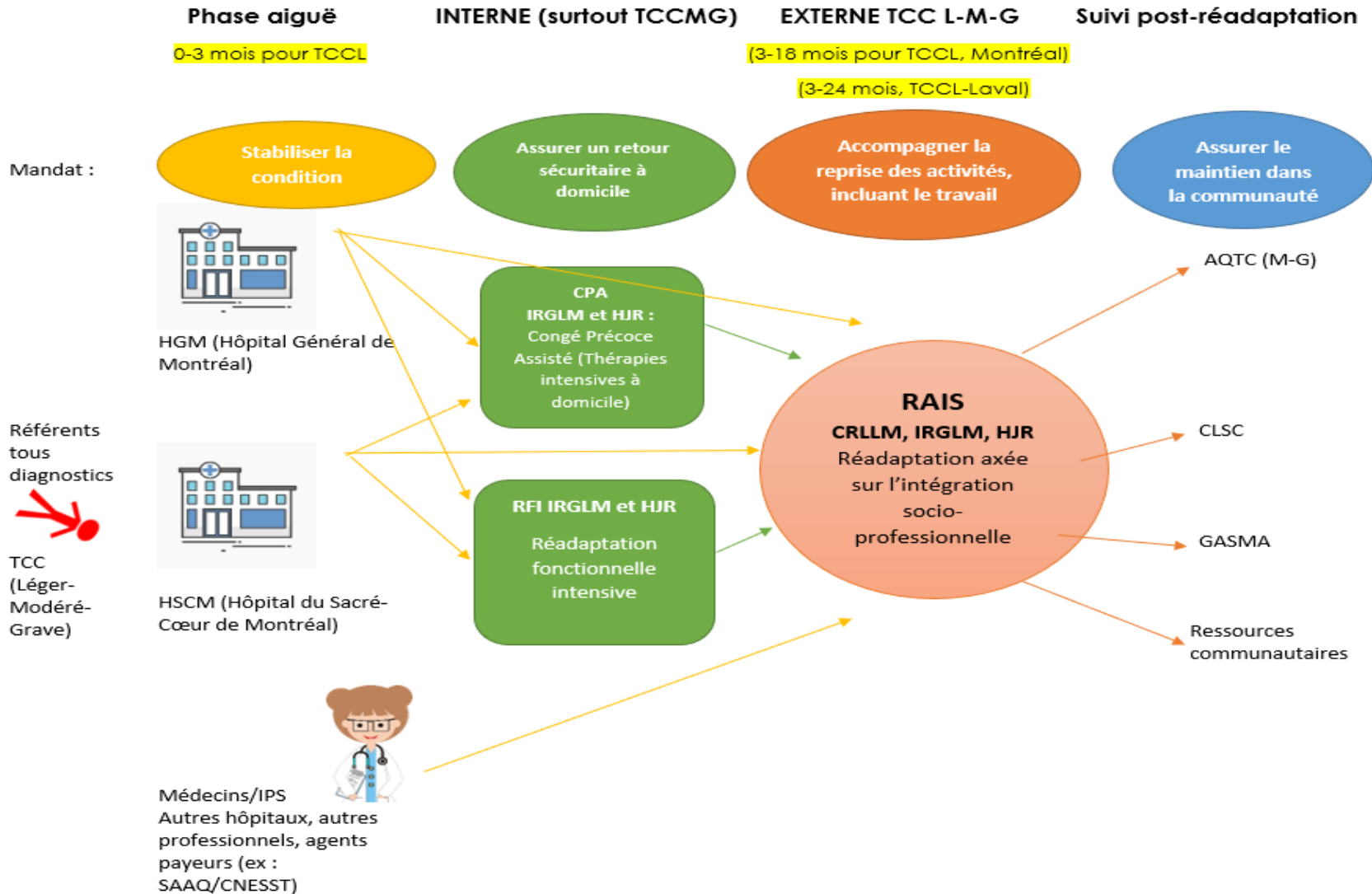
- Mieux comprendre sa condition, les phénomènes qui contribuent aux difficultés persistantes
- Stimuler et encadrer la réactivation progressive dès le début
- Apprendre des stratégies et des outils pour favoriser la reprise graduelle des activités/ *habitudes de vie*
- Favoriser la récupération et l'adaptation

Cibles d'intervention

1. Adaptation/activation/exposition
2. Stopper la spirale négative



Quelles sont les portes d'accès?



Centres désignés par région

Centres de réadaptation et points de services

Installation	Établissement	Type de services pour la clientèle TCCMG
CRDP de Rivière-du-Loup (01)	CISSS du Bas-Saint-Laurent	Externes
CRDP de Rimouski-Neigette (01)	CISSS du Bas-Saint-Laurent	Externes
CRDP Le Parcours (02) *	CIUSSS du Saguenay-Lac Saint-Jean	Internes et externes
Institut de réadaptation en déficience physique de Québec (03)	CIUSSS de la Capitale-Nationale	Internes et externes
URFI régionale de Trois-Rivières (04)	CIUSSS de la Mauricie-et-Centre-du-Québec	Internes
RFI – Trois-Rivières (04)	CIUSSS de la Mauricie-et-Centre-du-Québec	Externes
RFI – Shawinigan / La Tuque (04)	CIUSSS de la Mauricie-et-Centre-du-Québec	Externes
RFI – Victoriaville (04)	CIUSSS de la Mauricie-et-Centre-du-Québec	Externes
RFI – Drummondville (04)	CIUSSS de la Mauricie-et-Centre-du-Québec	Externes
Centre de réadaptation Estrie (05) *	CIUSSS de l'Estrie – CHUS	Internes et externes
Centre de réadaptation Marie-Enfant du CHU Sainte-Justine (06)	CHU Sainte-Justine	Internes et externes
Centre de réadaptation Constance-Lethbridge (06)	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Externes
Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal (06)	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	Internes et externes
Centre régional de réadaptation La Ressource (07) *	CISSS de l'Outaouais	Internes et externes

Centre de réadaptation La Maison (08)	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	Externes
Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et du trouble du spectre de l'autisme et de réadaptation en déficience physique de Sept-Îles (09)	CISSS de la Côte-Nord	Externes
Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et du trouble du spectre de l'autisme et de réadaptation en déficience physique de Baie-Comeau (09)	CISSS de la Côte-Nord	Externes
Centre de protection et de réadaptation des Escoumins (09)	CISSS de la Côte-Nord	Externes

2

Installation	Établissement	Type de services pour la clientèle TCCMG
Point de service Réadaptation de la Haute-Gaspésie (11)	CISSS de la Gaspésie	Externes
CRDP de Charny (12)	CISSS de Chaudière-Appalaches	Externes
Hôpital juif de réadaptation (13)	CISSS de Laval	Internes et externes
CRDP de Joliette (Le Bouclier) (14)	CISSS de Lanaudière	Externes
CRDP Le Bouclier (15) *	CISSS des Laurentides	Externes
Centre montréalais de réadaptation (16) **	CISSS de la Montérégie-Ouest	Internes et externes

Pour référer à HJR Laval

Services pour les usagers
demeurant sur le territoire de Laval.

- Demande de service:

<https://www.lavalensante.com/employes-et-medecins/services-en-di-tsa-et-dp/>

- À acheminer à l'accueil externe:
aeoexterne_hjr@ssss.gouv.qc.ca

Version électronique

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval Québec

Formulaire de référence
Demande de services externes
Hôpital juif de réadaptation

Nous joindre :
3205, place Alton-Goldbloom Laval (Québec) H7V 1R2
Tél. 450 688-9550, poste 213 | Téléc. 450 688-0421
Courriel : aeoexterne_hjr@ssss.gouv.qc.ca
Site web : www.lavalensante.com

Date de réception ▶

À L'USAGE DU GUICHET

1. Réfèrent

NOM DU RÉFÉRENT COURRIEL

TITRE TÉLÉCOPIEUR

ÉTABLISSEMENT/PROGRAMME TÉLÉPHONE POSTE

Consentement

L'usager ou son représentant a été informé et consent à la référence et à la transmission de l'information à son sujet :

☐ Oui ☐ Non

2. Identification

Identification de l'usager

NOM DE FAMILLE PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE ÂGE NAM EXPIRATION

SEXE ☐ Féminin ☐ Masculin LANGUE PARLÉE ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre(s) :

Statut civil ▶ ☐ Célibataire ☐ Conjoint de fait ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e)/divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Milieu de vie ▶ ☐ Seul(e) ☐ RI-RTF ☐ Famille d'accueil ☐ Autre, précisez :
☐ Autre personne significative ☐ CJ ☐ Garde partagée
☐ Parent(s) ☐ CHSLD ☐ Monoparentale

Adresse de l'usager

ADRESSE (numéro, rue, ville) CODE POSTAL

TÉL. DOMICILE TÉL. CELLULAIRE TÉL. TRAVAIL COURRIEL

Coordonnées des parents

☐ Même adresse que l'usager ☐ Même adresse que l'usager

NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE – OBLIGATOIRE NOM ET PRÉNOM DU PÈRE – OBLIGATOIRE

ADRESSE (si pertinent) ADRESSE (si pertinent)

TÉL. DOMICILE TÉL. CELLULAIRE TÉL. DOMICILE TÉL. CELLULAIRE

TÉL. TRAVAIL COURRIEL TÉL. TRAVAIL COURRIEL

Agent payeur

☐ CNESST (CSST) ☐ IVAC ☐ SAAQ No dossier :

Pour référer à HJR Laval (suite)

OBLIGATOIRE :

- Formulaire de référence
- Rapport médical confirmant le diagnostic médical
- Rapport mentionnant les faits au moment de l'accident (paramédic ou médical)
- https://www.lavalensante.com/fileadmin/internet/cisss_laval/Employes_medecins/Guichet_acces_DI-TSA_et_DP/Aide-memoireHJR_Juillet_2023VF.docx

SOUHAITABLE :

- Évaluations disciplinaires : physiothérapie, ergothérapie, service social, etc.
- Consultations des autres médecins spécialistes
- Résultats des tests laboratoires pertinents et investigations : IRM, radiologie, Doppler, etc.
- Liste de la médication et prescriptions

Organisation des services à Montréal pour la réadaptation (selon le code postal)

Territoire à l'est de Montréal : Institut de Réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal (514-340-2085)								
CLSC affiliés	Codes postaux du territoire							
- CLSC Ahuntsic - CLSC Bordeaux-Cartierville - CLSC Centre-Sud - CLSC Centre-ville - CLSC Plateau Mont-Royal - CLSC Hochelaga-Maison - CLSC J. Octave Roussin - CLSC la Petite Patrie - CLSC Mercier est/Anjou - CLSC Montréal-Nord - CLSC Parc-Extension - CLSC Rivière des Prairies - CLSC Rosemont - CLSC St-Laurent - CLSC St-Léonard - CLSC St-Louis du Parc - CLSC St-Michel - CLSC Villieray	H1A	H1P	H2C	H2S	H4J			
	H1B	H1R	H2E	H2T	H4K			
	H1C	H1S	H2G	H2V*	H4L			
	H1E	H1T	H2H	H2W	H4M			
	H1G	H1V	H2J	H2X*	H4N			
	H1H	H1W	H2K	H2Y	H5B			
	H1J	H1X	H2L	H2Z				
	H1K	H1Y	H2M	H3B				
	H1L	H1Z	H2N	H3L				
	H1M	H2A	H2P	H3M				
	H1N	H2B	H2R	H3N				

*H2V : **Ouest** : Montréal espace entre St-Denis, St-Laurent, Des Pins, Sherbrooke

*H2X : **Ouest** : Montréal espace entre St-Denis, St-Laurent, Des Pins, Sherbrooke

Est : Mont-Royal

Est : Sud de Sherbrooke

Territoire à l'ouest de Montréal : Centre de Réadaptation Lethbridge-Layton-Mackay (514-487-1891)								
CLSC affiliés	Codes postaux du territoire							
- Clinique Pointe St-Charles - CLSC Côte-des-Neiges - CLSC du Vieux Lachine - CLSC Lac St-Louis - CLSC Lasalle - CLSC Métro - CLSC NDG/Montréal-ouest - CLSC Pierrefonds - CLSC René-Cassin - CLSC St-Henri - CLSC St-Laurent : H4R, H4S, H4T, H4W, H4Y, H9P - CLSC Verdun/Côte St-Paul	H2V*	H3S	H4P	H8N	H9G			
	H2X*	H3V	H4R	H8P	H9H			
	H3A	H3W	H4S	H8R	H9J			
	H3C	H3X	H4T	H8S	H9K			
	H3E	H3Y	H4V	H8T	H9P			
	H3G	H3Z	H4W	H8Y	H9R			
	H3H	H4A	H4X	H8Z	H9S			
	H3J	H4B	H4Y	H9A	H9W			
	H3K	H4C	H4Z	H9B	H9X			
	H3P	H4E	H5A	H9C	H0M			
	H3R	H4G	H8B	H9E				

*H2V : **Ouest** : Montréal espace entre St-Denis, St-Laurent, Des Pins, Sherbrooke

*H2X : **Ouest** : Montréal espace entre St-Denis, St-Laurent, Des Pins, Sherbrooke

Est : Mont-Royal

Est : Sud de Sherbrooke

Pour référer en RAIS à l'IRGLM ext et CRLLM

- Demande de services:

- CCOMTL:

- <https://www.ciusscentreouest.ca/programmes-et-services/readaptation/guichet-dacces-di-tsa-dp>

- À acheminer au Guichet d'accès
guichet.ditsadp.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca

- CCSMTL: <https://ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca/sites/ciussscsmtl/files/media/document/FormulaireDemandeGADITSADP.pdf>

- À acheminer au Guichet d'accès
aeo-ditsadp.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

	
Destinataire - Téléphone ☐ CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal - 514 524-3288 ☐ CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal - 514 363-3025, poste 2257 ☐ CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal - 514 488-5552 poste 1250 ☐ CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal - 514 384-2000, poste 8332 ☐ CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal - 514 527-4525	
À L'USAGE DU GUICHET Date de réception	
DEMANDE DE SERVICE AU GUICHET D'ACCÈS DI-TSA-DP	
NOTE Tous les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires. Un formulaire incomplet pourrait vous être retourné. Nous vous demandons de remplir le formulaire en lettres moulées s.v.p.	
1. IDENTIFICATION	
Identification de l'utilisateur	
*NOM DE FAMILLE	
*PRÉNOM	
*DATE DE NAISSANCE	*ÂGE
*NUMÉRO D'ASSURANCE-MALADIE	
*EXPIRATION	
*SEXE : ☐ Masculin ☐ Féminin	
*LANGUE PARLÉE : ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autres :	
☐ Langue des signes du Québec (LSQ) ☐ Langue des signes américaine (ASL)	
*NOM DE LA MÈRE À LA NAISSANCE :	
*PRÉNOM DE LA MÈRE À LA NAISSANCE :	
STATUT CIVIL : ☐ Canadien ☐ Résident permanent ☐ Réfugié ☐ Autre :	
Milieu de vie	
☐ Maison/ Appartement ☐ Famille d'accueil ☐ Ressource de type familiale (RTF)	
☐ Domicile des parents ☐ Ressources intermédiaire (RI) ☐ Centre d'hébergement (CHSLD)	
☐ Foyer de groupe ☐ Autre :	
Adresse	
Nom de la ressource (si pertinent) :	
*Adresse :	*Appartement :
*Ville :	*Code postal :
*Téléphone domicile :	☐ ATS/ATME
Téléphone cellulaire :	☐ Me rejoindre par texto
Téléphone au travail :	Poste :
Courriel :	

Pour référer en RAIS à l'IRGLM ext et CRLLM (suite)

- CCOMTL et CCSMTL:
 - Formulaire médical: Renseignements complémentaire requis à l'évaluation au programme TCC – à compléter par un médecin/*IPS*

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-ouest
de l'île-de-Montreal
Québec
Site : Constance-Lethbridge

CIUSSS343

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES REQUIS
À L'ÉVALUATION DE L'ADMISSIBILITÉ AU
PROGRAMME POUR LES PERSONNES AYANT
SUBI UN TRAUMATISME CRANIOCÉRÉBRAL
(TCC)

Nom de famille/Family name	N° de dossier/Record No.
Prénom/First name	
Date de naissance/Date of birth	Téléphone/Telephone
N° R.A.M.Q./Medicare No.	
Adresse/Address	

Afin de compléter la validation de l'admissibilité de la personne identifiée, veuillez s'il vous plaît fournir les renseignements indispensables suivants. Nous vous rappelons que notre programme offre des services de réintégration sociale et professionnelle spécialisés spécifiques aux adultes ayant subi un TCC.

IDENTIFICATION	
Nom :	Prénom :
Date de naissance : (AAAA/MM/JJ)	NAM : Exp :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :
Courriel :	
Agent payeur et no de réclamation :	

Informations importantes

- 1) Un diagnostic de TCC confirmé et appuyé est un prérequis pour une inscription.
- 2) Le médecin qui complète ce document sera appelé à agir auprès de la personne en collaboration avec l'équipe de réadaptation advenant que l'admissibilité de celle-ci soit confirmée.
- 3) Aucun neurologue n'agit dans notre programme. Toutes les références à cette spécialité doivent être dirigées vers un autre établissement.
- 4) Aucune demande d'évaluation pour diagnostic ou en neuropsychologie ne sera acceptée. Le programme TCC offre des services d'adaptation/réadaptation axés sur l'intégration sociale (RAIS) aux personnes présentant des situations de handicap.

Dx principal :
Dx secondaire(s) :
Date de l'événement (AAAA/MM/JJ) :
Date du diagnostic (AAAA/MM/JJ) :
Cause de l'événement :
☐ chute ☐ accident de la route ☐ accident de travail ☐ sport ☐ agression ☐ autre
Description :

CIUSSS343
Janvier 2026

RENSEIGNEMENT COMPLÉMENTAIRES REQUIS À L'ÉVALUATION DE L'ADMISSIBILITÉ AU
PROGRAMME POUR LES PERSONNES AYANT SUBI UN TRAUMATISME CRANIOCÉRÉBRAL (TCC)

Page 1 de 03

Pour référer en RAIS à l'IRGLM et CRLLM (suite)

- CCOMTL
 - Questionnaire d'information complémentaire – à compléter par l'utilisateur

CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
3500, boulevard Décarie, Montréal (Québec) H4A 3J5
Guichet.ditsadp.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca
Tél.: 514-488-5552 poste 51250
Téléc.: 514-488-8132

NOM :	
PRÉNOM :	
RAMQ :	
Date de naissance :	

QUESTIONNAIRE D'INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Date (aaaa/mm/jj):

INFORMATIONS MÉDICALES
Accident
Date de l'accident (aaaa/mm/jj):
Cause/ Mécanisme: ☐ Chute ☐ Route, précisez: ☐ Conducteur ☐ Passager ☐ Piéton ☐ Vélo ☐ Moto/Scooter ☐ Accident de travail ☐ Sport, précisez: ☐ Cogné tête, précisez: ☐ Autre, précisez:
Que s'est-il passé?
Transport en ambulance ☐ Oui ☐ Non
Avez-vous consulté un médecin après l'accident? ☐ Oui ☐ Non Combien de temps après l'accident:
Date de consultation: Nom Hôpital ou clinique: Nom du médecin:
Qui est votre médecin traitant (celui qui fait le suivi de votre condition actuelle en lien avec l'accident)? Nom: Coordonnées: Est-ce votre médecin de famille? ☐ Oui ☐ Non Sinon, nom de votre médecin de famille et coordonnées:
Tests faits (ex. CT-scan, Rayon X, etc.): ☐ Oui ☐ Non Date: Précisez:
Quel(s) diagnostic(s) le médecin que vous avez consulté vous a donné?

Pour référer en RAIS à l'IRGLM et CRLLM (suite)

- Lorsque disponible, joindre à la demande de services:
 - Notes du dossier hospitalier ou de la clinique médicale entourant le fait accidentel (le plus d'information possible contemporaine à l'événement).
 - Notes du médecin traitant qui a fait le suivi (et souvent la référence).
 - Antécédents médicaux pertinents à l'analyse de la demande (ex : dx en santé mentale) ou expertises médicales.
 - Notes /Rapports du dossier de réadaptation (ex: Physiothérapie/Ergothérapie privé) ou d'organismes communautaires

24

Ressources spécifiques essentielles

(vous les connaissez possiblement déjà)

- **IVAC** www.ivac.qc.ca
 - Indemnisation
 - Aides financières (remboursement de services/traitements, mesures de protection, etc.)
- **CAVAC** www.cavac.qc.ca
 - Intervention post-traumatique et psychosociale
 - Accompagnement pour démarches
 - Information sur les droits et recours
 - Information judiciaire
 - Assistance technique
 - Orientation vers les ressources spécialisées : afin de répondre aux besoins plus spécifiques de nature juridique, médicale, sociale ou autre
- **CALACS** – Centres d’aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel :
 - CALAC Trêve pour elles
Mtl : (514) 251-0323 <https://trevepourelles.org/>
- **Services/ soutien pour victimes de violence conjugale** (ex: 24/7 ligne de crise, maisons d’hébergement, etc.)

Divers dépliant/informations/stratégies disponibles sur leur site

Autres ressources pertinentes

(vous les connaissez probablement déjà)

Selon les territoires/code postal:

- Centres de crises
- Aide juridique
 - CJVAC – Centre juridique pour les victimes d’actes criminels.
 - Téléphone : (514) 343-6111 p. 3671.
 - Site web : <https://www.cjvac.ca/>
- Aide alimentaire
- Aide sociale et solidarité sociale
- CLSC
- GASMA
- À impliquer le plus rapidement possible selon les besoins
- Pour toute clientèle et tout âge

Vous avez des questions au sujet de l'admissibilité de votre cliente? Contactez nous!

- **Véronique Bessette**, Coordonnatrice clinique professionnelle
Programme Trauma-Spécialisés de l'Hôpital juif de réadaptation
 - vbessette_hjr@ssss.gouv.qc.ca
 - 450-688-9550, option 1, poste 84174
- **Geneviève Léveillé**, Coordonnatrice professionnelle
Programme TCC-RAIS de l'Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal
 - genevieve.leveille.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
 - (514) 340-2085, poste 142044
- **Marie-Clothilde Grothé**, Coordonnatrice clinique
Programme Traumatisme Craniocérébral (TCC) du Centre de réadaptation Lethbridge-Layton-Mackay
 - mgrothe@ssss.gouv.qc.ca
 - 514-487-1770, poste 43282

27

Période d'échange et de questions

28

Merci de votre attention!