



# RAPPORT ANNUEL



2010

-

2011

**Ce rapport à été adopté par  
le CONSEIL D'ADMINISTRATION  
le 14 juin 2011**

**Céline MARTEL, PRESIDENTE**

**Luc DESMEULES, VICE-PRESIDENT**

**Déposé à l'ASSEMBLEE GENERALE ANNUELLE  
à Montréal  
Le 14 juin 2011**



# TABLE DES MATIÈRES

- MOT DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTION ..... 4
- 1** HISTORIQUE..... 5
- 2** MISSIONS ET OBJECTIFS ..... 6
  - 2.1 Missions..... 6
  - 2.2. Objectifs..... 6
- 3** FONCTIONNEMENT ET ORGANISATION..... 7
  - 3.1 Organigramme..... 7
  - 3.2 Conseil d'Administration ..... 8
  - 3.3 Ressources Humaines ..... 8
  - 3.4 Partenaires ..... 10
  - 3.5 Membership..... 12
  - 3.6 Références ..... 12
- 4** SERVICES OFFERTS ..... 13
  - 4.1 Services psychosociaux ..... 13
  - 4.2 Services de répit..... 15
  - 4.3 Services d'intégration sociale ..... 16
- 5** COMMUNICATION ET SENSIBILISATION ..... 19
  - 5.1 Communication externe..... 19
  - 5.2 Communication interne..... 20
  - 5.3 Sensibilisation..... 21
- 6** ÉVALUATION ET DÉVELOPPEMENT ..... 22
  - 6.1 Évaluation continue ..... 22
  - 6.2 Planification stratégique ..... 22
- 7** FINANCEMENT ..... 23
- Annexe 1..... 24

L'année qui se termine nous permet de croire que le travail que nous accomplissons chaque jour a toujours sa raison d'être et que nos efforts sans cesse renouvelés peuvent souvent porter fruits.

Une année bien vite passée où nous avons eu le plaisir et l'honneur d'être impliqués dans un organisme communautaire qui a le vent dans les voiles et qui travaille avec acharnement pour améliorer les conditions de vie des personnes ayant subi un traumatisme craniocérébral et pour soutenir les proches qui sont eux aussi fragilisés par tous ces bouleversements.

Nous soulignons d'abord l'implication assidue des membres du conseil d'administration qui ont tous bien à cœur l'efficacité de notre association. Nous remercions chacun d'eux pour leur dévouement et leur grande générosité. Les résultats positifs de cette année sont le fruit d'une synergie entre nos membres et l'équipe qui est formée de bénévoles, d'employés et de stagiaires. Nous sommes conscients du professionnalisme de nos employés et fiers du travail accompli durant la dernière année. Sans cette ultime collaboration, nous ne pourrions aujourd'hui vous présenter l'étendue de nos réalisations. De plus, nous devons remercier l'ensemble de nos partenaires pour leur participation et leur confiance, qui contribuent grandement au développement de notre association.

Le message que nous voulons véhiculer encore cette année, c'est que les personnes traumatisées crâniennes sont les porteuses de leurs besoins et la solution à leurs problèmes. C'est par elles et pour elles que nous devons orienter nos efforts pour le développement de l'Association.

L'année qui se termine est prometteuse pour l'avenir. Nous sommes convaincus que l'implication de nos membres, de nos bénévoles et de nos employés ainsi que de nos partenaires nous permettra d'offrir des services de qualité exceptionnelle et de plus en plus variés à notre clientèle.

Il nous fait plaisir au nom de la grande équipe de l'association de vous présenter nos principales réalisations pour l'année 2010/2011.

Céline Martel,  
Présidente

Pierre Mitchell  
Directeur général



## HISTORIQUE



**F**ondée en 1986, par trois personnes traumatisées crâniennes (TCC). Messieurs Fernand Colangelo, Claude Ducharme et Serge Pilon, terminaient leur programme de réadaptation. Tous trois avaient l'impression d'avoir été réintégrés dans une société mal préparée pour les recevoir. Après discussion et réflexion, faute de trouver un organisme spécialisé pour leur problématique, ils en sont arrivés à la conclusion suivante : il fallait créer un lieu qui pourrait regrouper les personnes traumatisées crâniennes. Ensemble, ils pourraient faire valoir leurs intérêts et mieux faire connaître le traumatisme crânien et ses séquelles. Afin de réaliser leur projet, ils ont eu recours au soutien de Monsieur Georges Nantel, alors chef de programme à **La Maisonnée au Centre de réadaptation Lucie-Bruneau**. En 1989, des parents de personnes traumatisées crâniennes, Madame Jacqueline Breault et Monsieur Jacques Genest, se sont joints aux fondateurs et ont participé activement au développement de l'Association québécoise des traumatisés crâniens (AQTC).

**L'**année 1992, pour sa part, a marqué la formation de la première équipe avec l'embauche d'une personne à la coordination et d'autres employés. En 1993, un guide, le SOS Labyrinthe, a été publié par l'Association pour aider les familles. Ce guide pratique a permis aux familles de mieux comprendre les différentes étapes du cheminement d'un blessé lorsque survient un traumatisme crânien. La version anglaise de ce guide est parue en 1995. En 1994, l'Association a participé avec plusieurs autres partenaires du réseau à un congrès national. On a également vu naître un nouveau service pour le support aux familles soit les «Soirées rencontres parents.»

Dans les années qui ont suivi, l'AQTC a solidifié ses assises par la création de nouveaux postes (intervenants psychosociaux, secrétaires...). La croissance rapide de l'organisme a suscité des bouleversements majeurs et a exigé des remaniements importants visant à mieux répondre aux besoins des membres

**A**ujourd'hui, par le biais de son équipe de professionnels et de ses bénévoles, l'AQTC possède une structure bien organisée. Les services bilingues qui y sont offerts sont des plus variés pour assurer un service de qualité à l'ensemble de ses membres. La population desservie par l'AQTC se partage les territoires de Laval, Montréal et des environs. La clientèle se compose de personnes traumatisées crâniennes et leurs proches (des membres de la famille et des amis) et de professionnels.



## MISSIONS ET OBJECTIFS

### 2.1 MISSIONS

Défendre et promouvoir les droits et les intérêts des personnes ayant subi un traumatisme cranio-cérébral et de leurs familles

Favoriser le maintien ou l'amélioration de la qualité des conditions de vie des personnes ayant subi un traumatisme cranio-cérébral et de leurs familles

### 2.2. OBJECTIFS

L'association québécoise des traumatisés crâniens vise à offrir des services de support individuel et de groupe, des services de promotion des droits et d'intégration sociale pour les personnes TCC et leurs proches.

#### Objectifs spécifiques :

- Évaluer de façon globale les besoins et intérêts de la personne TCC et des proches.
- Favoriser et soutenir la continuité dans l'intervention par un accompagnement à moyen et à long terme lorsque nécessaire.
- Favoriser la participation active des membres dans la vie associative de l'AQTC et dans la communauté.
- Favoriser l'acquisition de compétences.
- Favoriser le maintien des acquis chez les membres.
- Développer l'autonomie, l'estime de soi et la reprise de pouvoir sur sa propre vie.
- Assurer l'accessibilité aux services de santé (services sociaux inclus) pour la clientèle.
- Jouer un rôle de médiateur entre les différents intervenants impliqués auprès de la personne (intervenants sociaux, médicaux, judiciaires, etc.).
- Favoriser l'utilisation par la clientèle des autres ressources de la communauté.

#### Population ciblée

Personnes présentant un traumatisme crânien, modéré ou sévère.

Les proches de cette dernière (amis, familles, professionnels)

Âge : il n'y a pas de limite d'âge, toutefois les services sont le plus souvent adaptés pour la clientèle adulte. Les demandes de services pour les enfants et les adolescents seront évaluées et l'AQTC fera tout en son pouvoir pour répondre aux besoins exprimés.

Résidents des régions de Montréal et de Laval.

Les services sont offerts en français et en anglais. Les personnes référées doivent accepter minimalement l'aide offerte (volontariat).

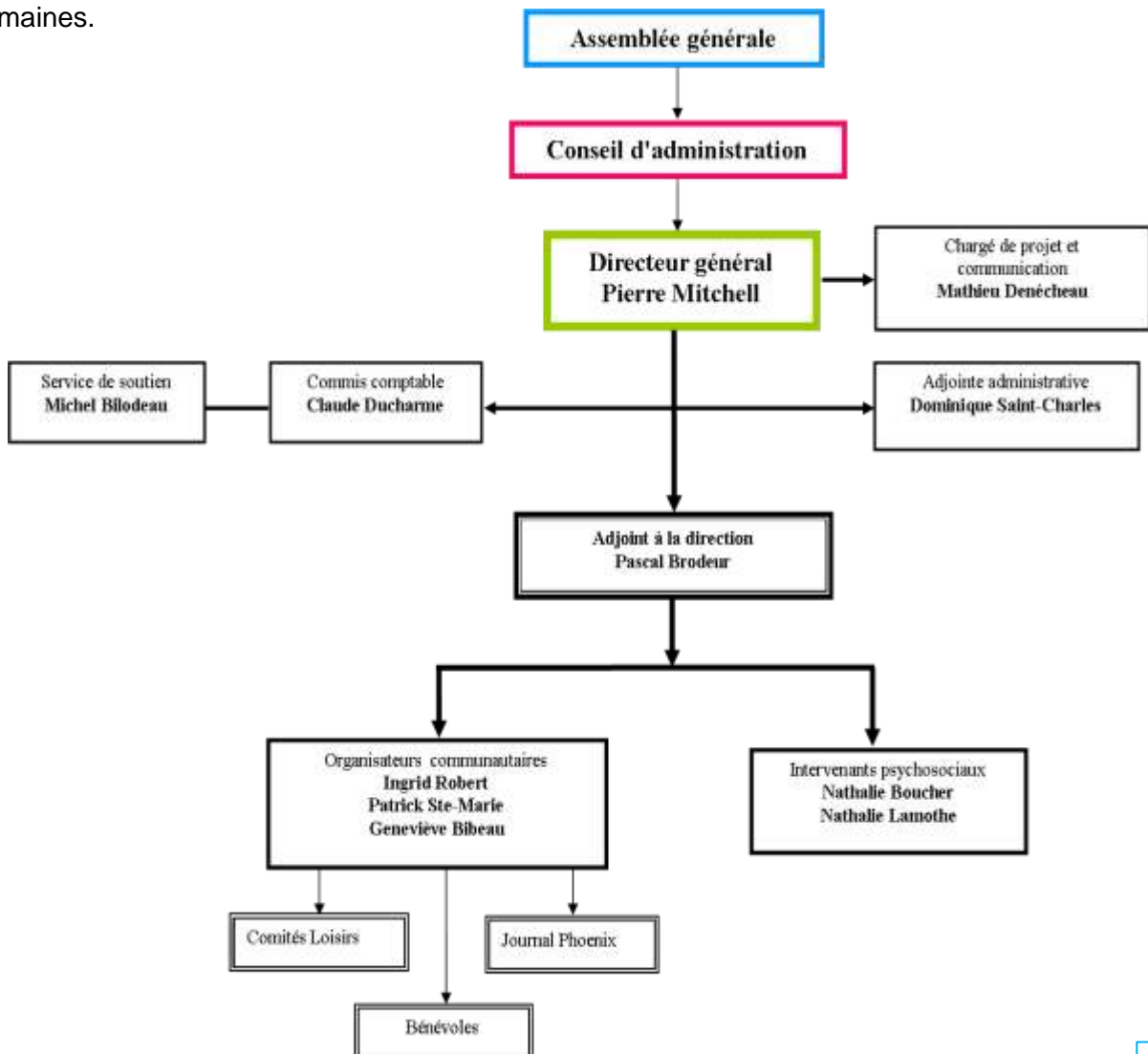
# 3

## FONCTIONNEMENT ET ORGANISATION

L'Association Québécoise des traumatisés Crâniens des régions de Montréal-Laval possède deux points de service :  
Montréal : 911 rue Jean Talon est  
Laval : 220 avenue du Parc

### 3.1 ORGANIGRAMME

Le conseil d'administration est composé de membres élus qui ont pour objectifs de définir les axes stratégiques et prendre les décisions fondamentales au bon développement de l'association. Le Conseil d'Administration travaille en collaboration étroite avec la direction générale qui s'occupe du développement opérationnel et de la gestion des ressources humaines.





## 3.2 CONSEIL D'ADMINISTRATION

Pour l'année 2010-2011 le Conseil d'administration a tenu 9 rencontres et était composé comme suit :

Mme Céline Martel, présidente  
M. Luc Desmeules, vice-président  
M. Nicolas Steresco, secrétaire-trésorier

Mme Manon Beaudoin, administratrice  
Mme Lyse Bruneau, administratrice  
Mme Sophie Thériault, administratrice  
Mme Marie-St-Amour, administratrice

## 3.3 RESSOURCES HUMAINES

### 3.3.1 Employés



Afin de supporter les membres, l'AQTC a besoin de personnes bénévoles, mais il serait impossible à un organisme comme l'AQTC d'offrir des services professionnels sans une équipe de travail qualifiée.

L'AQTC dispose d'une équipe interdisciplinaire pour répondre aux différents besoins de sa clientèle. Nous retrouvons parmi les formations professionnelles : formation en psychologie, en psychoéducation, en récréologie, en techniques du loisir, en éducation spécialisée, en travail social, etc.

« Nous remercions les membres du personnel pour le dévouement et pour la grande générosité dont ils font preuve dans l'exercice de leur travail. »

#### **Direction :**

Pierre Mitchell, directeur général  
Pascal Brodeur, adjoint à la direction

#### **Administration/Gestion/Communication**

Dominique Saint-Charles, adjointe administrative  
Claude Ducharme, comptable, Co-fondateur de l'AQTC  
Mathieu Denécheau, Chargé de projets : Développement et communication

#### **Intervenants Montréal : intégration/psychosocial**

Nathalie Boucher, intervenante psychosociale  
Patrick Ste-Marie, organisateur communautaire  
Geneviève Bibeau, organisatrice communautaire et responsable des bénévoles

#### **Intervenants Laval : intégration/psychosocial**

Nathalie Lamothe, intervenante psychosociale  
Ingrid Robert, organisatrice communautaire

### 3.3.2 Stagiaires

Un stage est une activité dans le monde professionnel permettant d'acquérir et d'appliquer de nouvelles compétences. L'association accueille depuis plusieurs années des stagiaires qui nous proviennent de différents établissements d'enseignement collégial ou universitaire. Tout en leur offrant un milieu d'apprentissage intéressant, les stagiaires par leurs connaissances, maintiennent l'équipe de l'AQTC à jour dans le développement de nouvelles approches.



Cette année l'AQTC a accueilli 2 étudiantes de l'université de Montréal. Elles ont contribué au développement de l'association par leur apport professionnel en animant des ateliers et en collaborant à la présentation d'une affiche scientifique pour laquelle l'Association a obtenu une mention d'honneur lors de sa présentation. **Elles ont consacré plus de 398 heures de travail.**

« Merci beaucoup à Anne Gendreau, étudiante en troisième année de baccalauréat en psychologie et Geneviève Allard, étudiante en deuxième année de baccalauréat en psychoéducation à l'UdeM. »

### 3.3.3 Bénévoles

Les bénévoles occupent une place importante à l'Association puisqu'ils contribuent grandement à la qualité des services en s'impliquant dans différents secteurs. La vie communautaire est au cœur des actions de l'AQTC. La présence des bénévoles est la conséquence directe de cette qualité de vie communautaire. Ils sont la force et sont le bien le plus précieux que possède l'association.

On retrouve dans divers postes comme les comités de loisirs et du journal Phoenix, les ateliers, les témoignages, le support bureautique, le conseil d'administration, le jumelage, etc.

**Pour cette année 2010-2011, 76 personnes ont donné 2200 heures de leur temps;** c'est donc beaucoup d'énergie déployée par nos bénévoles pour contribuer au développement de la vie associative.

(Voir annexe : Tableau 4)

« Nous tenons donc, encore une fois, à remercier tous ceux et celles qui ont offert de leur temps à l'Association. Nous sommes vraiment reconnaissants du temps, de votre collaboration et de l'apport positif que vous apportez à l'AQTC »



Équipe de bénévoles présents lors de la journée de sensibilisation

### 3.3.4 Formations

#### Formations thématiques

Au cours de l'année, différentes formations ont été proposés aux intervenants :

Interventions :

- Suicide-Action Montréal :
  - Formation de sentinelle : Repérer et accompagner une personne en détresse suicidaire (7h)
  - Intervenir auprès de la personne suicidaire à l'aide de bonnes pratiques (21h)
- Formation Lucie-Bruneau
  - Colloque sur la résilience (14h)
  - Midi conférence : Aborder la sexualité en réadaptation
  - Implantation du modèle : approche de collaboration et enseignement aux personnes ayant subi une atteinte cérébrale qui présente un trouble grave du comportement (12h)

Gestion et organisation :

- Centre de services aux associations : Réflexion stratégique (3h)
- Développer un projet d'économie sociale (30h)

#### Supervision clinique

En complément de son programme de formation, l'AQTC offre à ses employés un support individuel ou de groupe. Cette supervision clinique est assurée chaque mois par une psychologue externe à l'Association. Son rôle est d'apporter une expertise et un soutien à l'équipe quant à leurs interventions auprès des membres.

Durant l'année **les intervenants ont bénéficié de quelques 290 heures de supervision clinique.**

### 3.4 PARTENAIRES



L'AQTC se veut une ressource complémentaire dans la communauté pour supporter les personnes traumatisées crâniennes dans leur intégration sociale. Elle se veut également un lieu d'apprentissage et de partage de savoir avec les différentes institutions.

Pour pouvoir accomplir sa mission, l'Association se doit donc de travailler avec différents partenaires du milieu de la santé, bien sûr, mais également avec d'autres ressources tant institutionnelles que communautaires. L'apport de notre Association est primordial tout au long du processus de réadaptation afin de permettre une meilleure transition pour les personnes traumatisées crâniennes.

### 3.4.1 Garantir un processus de réadaptation fluide et optimum : les consortiums

L'Association est un partenaire important dans le consortium en traumatologie de Montréal et Laval. Les principaux partenaires du consortium sont les centres de traumatologie ainsi que les centres de réadaptation de la région de Montréal et Laval. La volonté de ce consortium est d'assurer une meilleure fluidité des services au cours du processus de réadaptation des personnes. En plus de collaborer au consortium, des ententes entre chacune des institutions ont été consolidées afin d'assurer une visibilité de l'Association et une meilleure référence de la clientèle. De plus les établissements offrent à l'AQTC régulièrement du personnel spécialisé pour des conférences pour les membres.

### 3.4.2 Favoriser le continuum de service : les partenaires en réadaptation

Pour garantir un continuum de services adaptés aux personnes ayant subi un Traumatisme Crânien, l'AQTC travaille en collaboration étroite avec les institutions suivantes :

- Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
- Hôpital Général de Montréal
- Institut de réadaptation Gingras Lyndsay de Montréal
- Centre de réadaptation Constance-Lethbridge
- Centre de réadaptation Lucie-Bruneau
- Centre de réadaptation Marie-Enfant de l'hôpital Ste-Justine
- Hôpital juif de réadaptation de Laval



De plus, l'Association maintient des liens privilégiés avec plusieurs partenaires communautaires. Notre participation sur plusieurs comités permet une grande visibilité et une meilleure sensibilisation en ce qui a trait aux personnes ayant subi un traumatisme crânien.

Nous collaborons régulièrement aux tables de consultations des régions de Montréal et Laval. Nous partageons nos locaux et du matériel avec d'autres organismes.

### 3.4.3 Faire connaître le Traumatisme-Crânien : les regroupements

Pour défendre les droits des personnes ayant subi un traumatisme crânien, mieux faire connaître la problématique, démystifier le traumatisme-crânien... l'AQTC est membre des organismes suivants :

- RAPTCCQ (Regroupement des Associations des Personnes Traumatisées Cranio-Cérébrales du Québec)
- ROPPHL (Regroupement des Organismes de Promotion des Personnes handicapées de Laval)
- ARLPH de Laval (Association Régionale pour le Loisirs des Personnes Handicapées)
- Alter Go (Association pour le Loisirs des Personnes Handicapées de l'île de Montréal)
- ROPMM (Regroupement des Organismes de Promotion du Montréal Métropolitain)
- ALTA (Association lavalloise du Transport Adapté)
- RUTA (Regroupement des Usagers du Transport Adapté)
- ALPA (Association Lavalloise des Personnes Aidantes)
- RAANM (Regroupement des aidantes et aidants naturel(le)s de Montréal)

### 3.4.4 Rechercher une expertise : banque de ressources

En plus des partenaires réguliers, le personnel de l'AQTC communique ou travaille de façon ponctuelle avec plusieurs partenaires spécialisés qui viennent supporter l'équipe dans leur travail auprès des personnes traumatisées crâniennes.

Cette année l'AQTC a travaillé avec 190 de ses partenaires (Suicide-action, Dollard-Cormier, Service correctionnel du Canada, Urgences santé, etc.).

### 3.5 MEMBERSHIP

Le membership est une confirmation de la confiance que l'on place dans le professionnalisme de notre travail. C'est un appui sans compromis à la poursuite de notre mission et c'est un encouragement à continuer à développer des services qui viendront en aide aux personnes traumatisées crâniennes et à leurs proches. **Cette année l'AQTC a terminé son année avec 417 membres actifs.** (Voir annexe 1 : tableau 1)

### 3.6 REFERENCES

#### Comment bénéficier des services de l'AQTC?

Selon le lieu de vie de la personne, la demande est acheminée soit à Laval soit à Montréal. Les demandes sont formulées directement aux intervenants psychosociaux en place.

Habituellement, la demande se fait en premier lieu par téléphone. Notons que les personnes qui désirent devenir membres n'ont pas nécessairement besoin d'être référées par un professionnel mais qu'elles doivent s'adresser à un intervenant psychosocial pour la procédure d'accueil.

Les personnes sont principalement référées par les centres de réadaptation, mais elles peuvent être aussi orientées par divers milieux (CSSS, hôpitaux, avocats...) pour recevoir des services, il n'est pas nécessaire d'être membre à l'Association.

Le tableau ci-contre détaille la provenance des références des personnes qui sont devenus membres.

Références pour 2010-2011	
Autre association TCC	1
Autre membre de l'AQTC	6
Babillard CR Constance-Lethbridge	1
Babillard CR Lucie Bruneau	4
CHSLD Grace Dart	1
CLSC	2
CR Constance-Lethbridge	3
CR François-Charron	1
CR Lucie-Bruneau	11
Dépliant AQTC dans la communauté	1
Fondation Martin-Matte	2
Hôpital. juif de réadaptation .Laval	8
Hôpital Sacré-Coeur	1
Info dans média	2
Intégration Luc Armand	1
IRM	4
Membre de la famille/proche	12
Ne se souvient pas	7
neuropsychologue	1
Résidence Jardin Botanique	1
Ressource îlot Chartrand	1
Site internet	11
UQAM	1
<b>Total</b>	<b>83</b>



L'objectif de l'AQTC est de favoriser le maintien ou l'amélioration de la qualité des conditions de vie des personnes ayant subi un traumatisme crânien ou de leurs familles.

Au cours de l'année 2010-2011, **l'Association a desservi 1786 personnes au total.** (Voir annexe 1 : Tableau 2)

## 4.1 SERVICES PSYCHOSOCIAUX

### 4.1.1 Accompagnement proposé aux personnes ayant subi un TCC

#### Rencontre individuelle

**Le support psychosocial a été offert cette année à la demande de 160 personnes** (Voir annexe 1 : tableau 5), il a consisté à les accompagner dans leur cheminement et à les supporter dans leurs différentes situations de vie difficiles. La nature du support est déterminée en fonction du type de demande d'aide, le tout selon le rythme, le contexte et les besoins des personnes concernées. Par ailleurs, si l'AQTC ne peut répondre à la demande, une référence est faite vers les ressources les plus appropriées. Il est à noter que le support psychosocial est offert autant aux proches qu'aux personnes ayant subi un traumatisme cranio-cérébral.

Alors que ce soit pour obtenir de l'information sur le TCC ou des références vers d'autres ressources, du support dans diverses démarches (de reconnaissance des droits, d'obtention de services, etc.), de l'aide pour surmonter une difficulté particulière (par exemple dans les relations interpersonnelles), un accompagnement dans le processus de deuil de la situation antérieure à l'accident, des stratégies pour mieux gérer et s'adapter aux séquelles laissées par le traumatisme crânien, de l'encadrement dans la réalisation d'un projet, ou simplement pour trouver une oreille attentive, nos intervenants psychosociaux sont à la disposition des membres qui n'ont qu'à appeler pour obtenir un rendez-vous.

#### Ateliers

Lors de cet exercice 2010-2011, 5 ateliers ont été proposés, sur les thèmes suivants :

- Art thérapie (automne et hiver 2011)
- Atelier sur le sommeil en collaboration avec l'hôpital juif de réadaptation de Laval (hiver 2011)
- Improvisation en collaboration avec la LNI



Le contenu de ces ateliers est orienté vers une acquisition de compétences et de stratégies d'adaptation ou vers une démarche de développement personnel au plan social et psychologique.

**Au total 71 personnes ont participé aux ateliers, soit 188 participations** (Voir annexe : Tableau 8)

Dans ce type d'ateliers, on retrouve le développement d'habiletés sociales ou la découverte d'outils pour l'amélioration des relations interpersonnelles, la gestion du stress, la connaissance de soi et la découverte de moyens pour mieux traverser les étapes du deuil, l'apprentissage de stratégies pour mieux gérer les problèmes de mémoire («des trucs pour ma mémoire»), la création artistique («découverte de soi par l'art», «patchwork»), etc. Ces ateliers sont offerts lorsque les besoins sont identifiés par les intervenants, et il y a un nombre prédéterminé de rencontres pour chaque atelier. Les groupes sont le plus souvent restreints à un maximum de 8 à 10 personnes.

Les ateliers ont évidemment des objectifs variés. De façon générale, ils ont pour but de supporter et d'outiller la personne quant aux pertes associées au traumatisme cranio-cérébral, et ce de par des informations variées, le partage des difficultés en groupe, le processus de résolution de problèmes, l'apprentissage de stratégies compensatoires ou d'adaptation, l'utilisation de nouveaux moyens d'expression, etc., le tout dans la solidarité, le respect et l'empathie. Ils visent évidemment à assurer une



Atelier d'improvisation 2010/2011  
animé par Mme Sophie Caron, membre de la LNI

généralisation, un transfert des acquis dans le quotidien de la personne, de façon à ce qu'elle soit de plus en plus autonome. Ils permettent également de briser l'isolement de la personne qui quitte généralement l'atelier avec le sentiment qu'elle n'est plus la seule à vivre une situation difficile. Ils sont aussi élaborés pour favoriser chez le participant le développement de l'autocontrôle, de l'introspection et de l'estime de soi. Ainsi, les ateliers sont élaborés dans la perspective de redonner du pouvoir à la personne sur sa vie et d'éviter une certaine dépendance à nos services. En fait, nous travaillons toujours dans l'optique d'être un tremplin vers la communauté !

### Conférences

En complément de ces ateliers, différentes conférences ont été organisées au cours de cette dernière année :

- Agenda : un compagnon de vie et plus encore, réalisé par Gilles Charest Orthopédagogue au centre de réadaptation Lucie-Bruneau
- Nutrition, réalisé par Lyse Boissonneault au centre de réadaptation Constance-Lethbridge

Enfin, l'AQTC peut être amenée à proposer des conférences/formations sur des sujets précis auprès d'organismes offrant des services à des personnes TCC.

Au cours de l'année 2010-2011, l'AQTC est intervenue auprès :

- du carrefour la Triade (Centre d'hébergement)
- de la maison de L'Échelon

#### 4.1.2 Support proposé aux proches de personnes ayant subi un traumatisme crânien

L'AQTC a aussi une grande préoccupation envers les proches des victimes d'un traumatisme crânien et elle est soucieuse de leur offrir des services répondant à leurs besoins.

Le support psychosocial est offert aux proches afin qu'ils puissent aborder leurs difficultés et leurs inquiétudes, être informés sur le TCC ou simplement référés aux ressources appropriées. Ce type de service est offert lorsque le besoin est en lien avec la nouvelle réalité vécue suite au traumatisme cranio-cérébral.

Ce support est offert sous forme de rencontre individuelle ou de groupe (conférence, souper de discussion...)

Enfin certaines activités de loisirs offertes aux personnes ayant subi un traumatisme cérébral le sont également pour les proches. C'est entre autres le cas pour les activités thématiques (souper de Noël, cabane à sucre, etc.).

**Au cours de l'année 2010-2011, 19 proches ont été rencontrés par les intervenants psychosociaux et 26 rencontres de groupe ont été proposées.**

Les sujets de ces rencontres de groupe ont été les suivants :

- Les oublis avant l'âge : Quand le TCC s'en mêle, dispensé par Marie-Julie Potvin, neurologue à l'Hôpital Sacré Cœur de Montréal
- Échanges libres avec souper

#### 4.2 SERVICES DE RÉPIT

De plus cette année l'Association, grâce à la collaboration financière de l'Agence de santé et des services sociaux de Laval ainsi qu'à la Fondation Martin-Matte, a pu mettre en place un service de répit pour les familles.

Un premier répit de jour en semaine a procuré 520 heures de repos aux familles.

Un second service de fin de semaine (9 séjours) a procuré 1878 heures de repos aux familles.



En supplément un camp d'hiver a été organisé et a permis à 17 personnes de vivre une expérience de plein air à la campagne. Indirectement ce sont près de 60 personnes qui ont bénéficié de ce temps de répit.

**Soit au total 3382 heures de répit ont été offertes à 23 familles au cours de l'année 2010-2011.**



## 4.3 SERVICES D'INTEGRATION SOCIALE

### 4.3.1 Intégration par les loisirs (Activités et Ateliers)

L'AQTC élabore par l'entremise d'un comité de loisirs, formé de sept de ses membres et d'un intervenant, une programmation d'activités de loisirs variées, de façon à correspondre aux intérêts et aux besoins du plus grand nombre. Ces activités poursuivent divers objectifs, allant tous dans le sens du divertissement ET de l'intégration sociale.

Dans un premier temps, il est important de noter que toutes nos activités visent la rencontre, dans le plaisir et la simplicité, entre des gens qui, tout en étant différents les uns des autres, ont vécu quelque chose de similaire. Les activités proposées à l'AQTC donnent l'opportunité aux membres de ressentir un sentiment de solidarité, de compréhension mutuelle, d'acceptation sans préjugé, bref un sentiment d'appartenance susceptible de rehausser l'estime de soi.

Elles offrent aussi l'occasion aux participants d'élargir leur réseau social, en créant des liens d'amitié avec certaines personnes, et d'améliorer leurs habiletés sociales, en en redécouvrant les «règles». De plus, certaines activités suscitent particulièrement l'accroissement de l'autonomie et le développement personnel.

Puisque certaines activités sont plus susceptibles que d'autres de favoriser l'atteinte d'un objectif précis, nous regroupons nos activités en quatre grandes catégories, soit les activités expérientielles, les activités d'intégration, les activités sociales et les activités thématiques :

**Activités expérientielles :** L'objectif principal est de faire vivre une expérience nouvelle et enrichissante, susceptible d'augmenter le potentiel et la capacité d'adaptation des membres participants, de par l'utilisation de leurs forces et de leurs intérêts au sein d'une activité qui représente un défi. Voici quelques exemples de ce type d'activités : cyclotourisme, canot-camping, camp de vacances, pièce de théâtre de leur cru, ateliers de percussion, activités diverses dans la communauté, etc.

Ce type d'activités vise un ou plusieurs objectifs spécifiques, et les moyens d'atteindre ceux-ci sont discutés avec les intervenants impliqués auprès de la personne. À travers ce type d'activités, les participants peuvent exploiter ou développer des intérêts et potentiels au niveau artistique, intellectuel, sportif, etc. L'AQTC étant soucieuse de laisser la place à ses membres, il est aussi possible pour eux, à travers ces activités, d'expérimenter l'animation, et, par le fait même, de développer le sens de la planification et de l'organisation. Bref, ces expériences, d'une richesse inouïe, permettent la découverte et le dépassement de soi, tout en expérimentant la vie de groupe et ses particularités.

cette année  
**3558**  
participations  
aux activités  
proposées par  
L' A Q T C  
(Annexe 1: tableau 3)



**Activités d'intégration** : Elles visent entre autres à développer l'autonomie de par la découverte et l'utilisation de ressources variées. L'AQTC étant un tremplin vers la communauté, ce genre d'activités tente d'outiller les participants pour leur permettre de refaire l'activité ou de revisiter le lieu découvert sans l'aide de l'AQTC. (Ex. : visites de : bibliothèques, cafés, centres communautaires, etc.) On peut penser aussi à l'activité de billard et de quilles, où l'AQTC agit principalement comme agent facilitateur auprès de ses membres en leur laissant le plus de responsabilités possibles.



**Activités sociales** : Il s'agit d'activités qui visent principalement le développement du réseau social et des habiletés sociales, et plusieurs d'entre elles sont organisées dans les locaux de l'AQTC. (Ex. : dîners communautaires, Copains d'abord, Bons matins, etc.) En ce qui a trait aux Copains d'abord et aux Bons Matins, les membres participants se rencontrent autour d'un café et d'un jeu qu'ils ont préalablement choisi, jeu pour lequel ils peuvent assurer l'animation s'ils le désirent. Ce type d'activités permet aux participants de créer des liens, d'expérimenter et de raffiner leurs habiletés sociales, de faire l'expérience d'activités différentes en groupe, de créer un sentiment d'appartenance, etc. Il est à noter que chaque personne participe à l'activité pour des objectifs qui lui sont propres, tout comme pour les autres types d'activités d'ailleurs.



**Activités thématiques** : Ce sont des activités festives qui sont organisées principalement pour maintenir le sentiment d'appartenance à l'association et célébrer des fêtes en groupe. On peut penser à la fête de Noël, au souper d'Halloween, à la visite à la cabane à sucre, etc. Il est à noter que les proches peuvent participer à plusieurs de nos activités, et qu'ils sont souvent présents particulièrement à ces activités thématiques.

**Atelier d'apprentissage** : Ce sont des ateliers concrets avec des objectifs de réalisation bien précis et adaptés aux participants. Certains sont plus physiques (hockey balle, danse exercice, sports extérieurs, tai-chi), d'autres plus manuels (menuiserie, arts décoratifs, bricolage), tandis que d'autres sont un peu plus intellectuels (informatique, scrabble, poésie). À la sortie de ces ateliers, les participants repartent avec des réalisations concrètes ou des habiletés nouvelles ou améliorées.

Il y a aussi un nombre prédéterminé de rencontres pour ces ateliers. Étant donné que certains d'entre eux nécessitent de l'équipement ou un espace plus grand, il se peut qu'ils se déroulent à l'extérieur de l'AQTC. Ces ateliers sont d'excellents outils pour permettre aux participants de développer de l'autonomie, de la confiance en soi, des habiletés variées et des liens avec d'autres participants.

**1067**

Participations  
aux ateliers  
d'apprentissage  
dispensés au  
cours de cet  
exercice.

(Annexe 1: tableau 7)

**Animation d'ateliers offerts au cours de l'année 2010-2011 :**

- Tai-chi
- Cardio-exercice
- Percussions en collaboration avec l'école Samajam
- Hockey-balle
- Ultimate frisbee

**Animation d'activités en externe de l'association « Intégration »**  
CHSLD Saint-Georges (printemps 2010) et Regroupement des Aveugles et Amblyopes du Montréal Métropolitain (RAAMM)

### 4.3.2 Intégration par le bénévolat

**Animations d'ateliers** : Il est important de mentionner que les ateliers d'apprentissage, qui ne sont pas de nature psychosociale, prennent souvent forme suite aux idées amenées par les membres. Lorsqu'une personne a une idée, elle en fait part à un membre du personnel qui vérifie avec l'équipe si l'idée est réalisable. La personne peut aussi animer cet atelier si elle a les connaissances ou compétences nécessaires, et ce avec un certain encadrement de la part d'un(e) intervenant(e) qui offrira un support dans la mise sur pied de l'atelier et lors de l'animation de celui-ci, le tout en respectant le rythme de la personne.



**Implication sur des comités d'organisation** : Suite à l'étude des besoins menée de 2008 à 2010, 35% des membres de l'Association ont mentionné trouver de la valorisation en s'impliquant sur des comités d'organisation :

#### **Le comité loisirs**

Les activités de loisirs sont essentielles dans notre Association. Nous visons l'intégration des personnes, et le fait de participer à des activités de loisirs permet aux gens de briser leur isolement et de créer des liens. Plusieurs personnes trouvent de la valorisation en s'impliquant dans l'organisation d'activités.



**Les 10 bénévoles du comité loisirs ont investi 186.5 heures de leur temps** au cours de l'année pour planifier les activités cette année. **Le résultat de leur implication a permis d'organiser 69 activités** et a occasionné plus de participations que l'an dernier, c'est-à-dire 3558 présences dans les activités.

#### **Le comité journal**

Le travail des 8 personnes impliquées sur le comité journal s'est perpétué au cours de la dernière année. Les membres du comité se réunissent une fois pour planifier le contenu d'un journal. Mais le plus gros du travail est fait à l'extérieur de cette rencontre : la recherche, l'écriture des textes, la mise en page, la correction, etc. Un nombre d'heures incalculable est demandé pour chaque édition.

De nouvelles chroniques et un nouveau visuel se sont également ajoutés au journal ce qui le rend des plus dynamique et intéressant. N'oubliez pas qu'il y a une section réservée aux membres qui ne font pas partie du comité et qui veulent soumettre un texte.

# 5

## COMMUNICATION ET SENSIBILISATION

### 5.1 COMMUNICATION EXTERNE

Afin de promouvoir l'association, différents outils et supports sont utilisés en fonction du type de population visée :

- **Babillard** : Dans chacun des centres de réadaptation de Montréal et Laval, un babillard dédié à l'AQTC est mis à jour régulièrement par nos intervenants afin de maintenir l'information sur nos services ainsi que sur nos activités.

Pour ce qui est des centres de traumatologie, l'information est communiquée régulièrement aux chefs de programme et ce sont eux qui diffusent l'information si nécessaire auprès des familles.



Lors de la semaine provinciale des personnes traumatisées cranio-cérébrales, l'AQTC a fait parvenir à chacun des CLSC de Montréal et Laval l'affiche de l'évènement. De plus nous tenons à jour un tableau regroupant les responsables en déficience physique de chacun de ces établissements afin de pouvoir leur faire parvenir les informations concernant nos services.

- **Pochette d'information** : Une pochette d'information est expédiée aux professionnels de la santé qui nous le demandent. Ils retrouvent à l'intérieur : le cadre de référence, un dépliant, l'éventail des services proposés, le calendrier des activités, le journal Phoenix, le nom de la personne avec qui ils doivent communiquer ainsi que des documents spécifiques à la demande.

De plus une entente existe entre l'AQTC et certains centres de réadaptation concernant l'arrivée de nouveaux intervenants. A chaque nouvelle personne embauchée, une pochette d'information lui est envoyée.



- **Site internet** : A l'heure actuelle, Internet est le premier outil de recherche d'informations et de documentations. (Offres de services, horaires d'ouverture, adresses et plan d'accès etc...) Pour l'AQTC, l'intérêt premier est de mettre la clientèle de l'Association et les intervenants du milieu aux faits (Actualité, publications, programmations...)



**Au cours de l'année, le site internet a été visité 9221 soit une moyenne de 29 visites par jour.**

- **Salons, présentations, témoignages** : Au cours de l'année l'AQTC a été impliquée sur différents événements permettant de communiquer et de démystifier le traumatisme crânien :
  - Le salon "Prendre sa place" lors de la semaine des personnes handicapées du Québec se déroulant du 31 mai au 3 juin 2010,
  - Activités (dîner, témoignages, café rencontre...) au sein des différents centres de réadaptation afin de présenter les services proposés par l'Association.



- **Affiche scientifique**  
Dans le cadre de colloque spécialisé, l'AQTC peut être amené à produire des affiches scientifiques relatives aux projets menés au sein de l'AQTC.

## 5.2 COMMUNICATION INTERNE



Différentes publications sont réalisées chaque trimestre et envoyées aux membres **actifs** de l'Association :

**Le Phoenix** : Réalisé par le comité journal, cette publication est destinée aux personnes ayant subi un traumatisme crânien, c'est un outil d'expression et de communication.

**L'Approche** : Nouvelle publication trimestrielle, créée en octobre 2010, a pour but d'informer les proches des personnes ayant subi un traumatisme crânien sur l'actualité de l'AQTC et celle de ses partenaires, tout en proposant de l'information diverse et variée relative au traumatisme crânien et aux structures qui l'encadrent.

### 5.3 SENSIBILISATION

Afin de s'assurer de répondre à sa mission de sensibilisation de la population en général et des groupes particuliers aux besoins des personnes traumatisées crâniennes, l'Association participe à plusieurs activités de sensibilisation.



#### **Sensibilisation auprès des cyclistes**

Consciente de l'importance de sensibiliser le maximum de citoyens au port du casque l'Association Québécoise des Traumatismes Crâniens en partenariat avec le Service de Police de la Ville de Montréal, le centre de réadaptation Constance-Lethbridge et le Centre universitaire de santé McGill ont organisé une opération de sensibilisation sur le port du casque à vélo baptisé : « Ne vous cassez pas la tête; Casquez-vous ».



Ce dispositif organisé dans le cadre de la semaine des personnes ayant subi un traumatisme crânien visait à sensibiliser les usagers des pistes cyclables de la ville de Montréal au port du casque tout en insistant sur les conséquences d'un traumatisme crânien provoqué suite à un choc à la tête.

**21 bénévoles étaient présents lors de cet après-midi de sensibilisation, ce qui a permis de sensibiliser plus de 150 cyclistes.**

#### **Sensibilisation auprès des jeunes de secondaire 5**

L'AQTC a collaboré à une présentation organisée par le Centre Universitaire de Santé de l'Université McGill (CUSUM) dans le cadre de la semaine des personnes traumatisées crâniennes 2011. Environ 100 jeunes de secondaire 5 de l'école Jeanne-Mance de Montréal ont entendu les témoignages d'une personne traumatisée crânienne et d'une infirmière en urgence de l'Hôpital général de Montréal et ont ainsi été sensibilisés au traumatisme crânien.



### 6.1 EVALUATION CONTINUE

Il est essentiel pour une organisation de s'assurer de la qualité de ses services et de vérifier auprès de ses membres que les orientations de l'organisme correspondent aux besoins de ceux-ci et aillent dans le sens de la mission.

L'Association applique toujours la méthode Epsilon pour évaluer ses activités. Cette méthode d'évaluation consiste à organiser des groupes d'appréciation partagés qui révisent les activités ou les services de l'Association. À la fin de chaque atelier, une rencontre est organisée entre les participants et un évaluateur autre que l'animateur afin de vérifier quels objectifs ont été atteints et s'ils l'ont été avec succès. Il en est de même avec les comités, les bénévoles, les activités, les ressources humaines et le conseil d'administration.

Cette méthode est simple et accessible. Elle nous permet en plus un échange et vérifie auprès des participants le pourquoi de la réussite ou de l'échec. Elle nous permet d'ajuster les objectifs pour l'orientation des activités futures. En théorie, nous devrions aussi organiser un groupe d'appréciation partagée auprès de nos partenaires mais nous le faisons de façon individuelle avec chacun de nos partenaires du consortium.

### 6.2 PLANIFICATION STRATEGIQUE

L'an dernier l'Association terminait la compilation de son évaluation de la qualité des services et des besoins. Plusieurs recommandations ont été faites par nos membres et déjà des services ont été mis en place, tels : le projet répit aux familles ainsi qu'un outil d'information pour les familles. Les résultats de cette étude ont été diffusés sous forme de document expédié à nos partenaires et des présentations Power Point ont été réalisées.

Compte tenu de l'ampleur des recommandations, comme mettre en place un comité sur l'hébergement, l'Association a décidé pour l'année 2011-2012 de s'engager dans un processus de planification stratégique afin de répondre à plus ou moyen terme aux demandes de ses membres.



## FINANCEMENT

Afin de s'assurer des services de qualité, une association doit se doter de ressources financières adéquates. Malgré la présence d'un bailleur de fonds principal, il est important de s'assurer de varier les sources de revenus afin de pouvoir offrir une plus grande variété de services.

La clientèle de l'AQTC est composée à 75 % de personnes accidentées de la route. Les autres sont des personnes victimes d'actes criminels, accidentées du sport ou du travail.

Quelle que soit la nature de son accident, de son agent payeur, etc. chaque membre a accès aux mêmes types de services.

Nous remercions nos bailleurs de fonds pour la confiance qu'ils nous donnent pour l'offre de services auprès des personnes traumatisées crâniennes de Montréal et Laval.

- Pour les services aux membres : Société de l'Assurance automobile du Québec
- Pour le soutien à la mission : Agence de santé et services sociaux de Montréal et de Laval
- Pour le service d'accompagnement : ARLPH et ALTERGO
- Pour le soutien aux loisirs : Alter Go, ARLPH et Ville de Laval
- Pour des subventions de taxes et prêts d'équipement : Ville de Montréal et Ville de Laval et certains organismes communautaires
- Pour le répit, La Fondation Martin-Matte et l'Agence de santé et des services sociaux de Laval
- Gouvernement du Canada, Placement Carrière été
- Office des personnes handicapées du Québec



# ANNEXE 1

1 - MEMBERSHIP							
NOMBRE		RÉPARTITION PAR CATÉGORIE			RÉPARTITION PAR RÉGION		
2010	2011		2010	2011		2010	2011
434	417				Montréal	212	204
		TCC	266	249	Montréal	48	48
		Proches	132	134	Laval	99	89
		Professionnels	19	17	Lanaudière	35	28
		Autres problématiques	17	17	Laurentides	38	45
					Autres	2	3

2 - PERSONNES DESSERVIES											
NOMBRE		RÉPARTITION PAR RÉGION			RÉPARTITION PAR PROBLÉMATIQUE						
2010	2011		2010	2011		2010	2011	2010	2011	2010	2011
1245	1785					Montréal*		Laval*		Autre région	
		Montréal*	762	1265	Personnes TCC	359	453	182	208	61	14
		Laval*	400	480	Proches	238	636	140	226	4	19
		Autres	83	41	Professionnels	165	176	78	46	18	8
		* Montréal incluant la Montérégie et Laval incluant les régions de Lanaudière et des Laurentides									

3 - PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS				
NOMBRE		PARTICIPATION PAR RÉGION		
2010	2011		2010	2011
3298	3558	Montréal	1749	1802
		Laval	1549	1656

4 - BÉNÉVOLAT		
	2010	2011
Nombre de bénévoles	90	76
Nombre d'heures	2660.50	2200

5 - SUIVIS PSYCHOSOCIAUX		
	2010	2011
Personnes desservies	180	160
Suivis auprès des proches	46	26
Suivis auprès des personnes TCC	511	553

6 - RÉPARTITION DES TÂCHES		
	2010	2011
Support psychosocial	708	712
Activités	376	306
Ateliers	203	166
Comités	18	22
Communications	4448	4582

7 - PARTICIPATION AUX ATELIERS D'APPRENTISSAGE		
	2010	2011
Nombre de participants	69	133
Nombre de participations	1079	1067

8 - PARTICIPATION AUX ATELIERS PSYCHOSOCIAUX		
	2010	2011
Nombre de participants	152	71
Nombre de participations	183	188

« L'AQTC arrive à combler tant de nos besoins fondamentaux, ils arrivent à motiver notre désir de s'améliorer, notre envie de se dépasser »

Lina blanchette  
Membre de l'AQTC

« Mieux, leur disponibilité permanente et leur attachement constant à servir cette clientèle témoignent de l'amour qu'ils portent à leur travail et aux partenaires. »

Mitra Feyz, M. Sc. Ps  
Chef du programme de neurotraumatologie  
Centre universitaire de santé McGill  
Hôpital général de Montréal

« Chacun a son histoire et ses séquelles, mais malgré tout j'ai ressenti une compréhension, c'était comme une deuxième famille »

Sophie Thériault  
Membre de l'AQTC