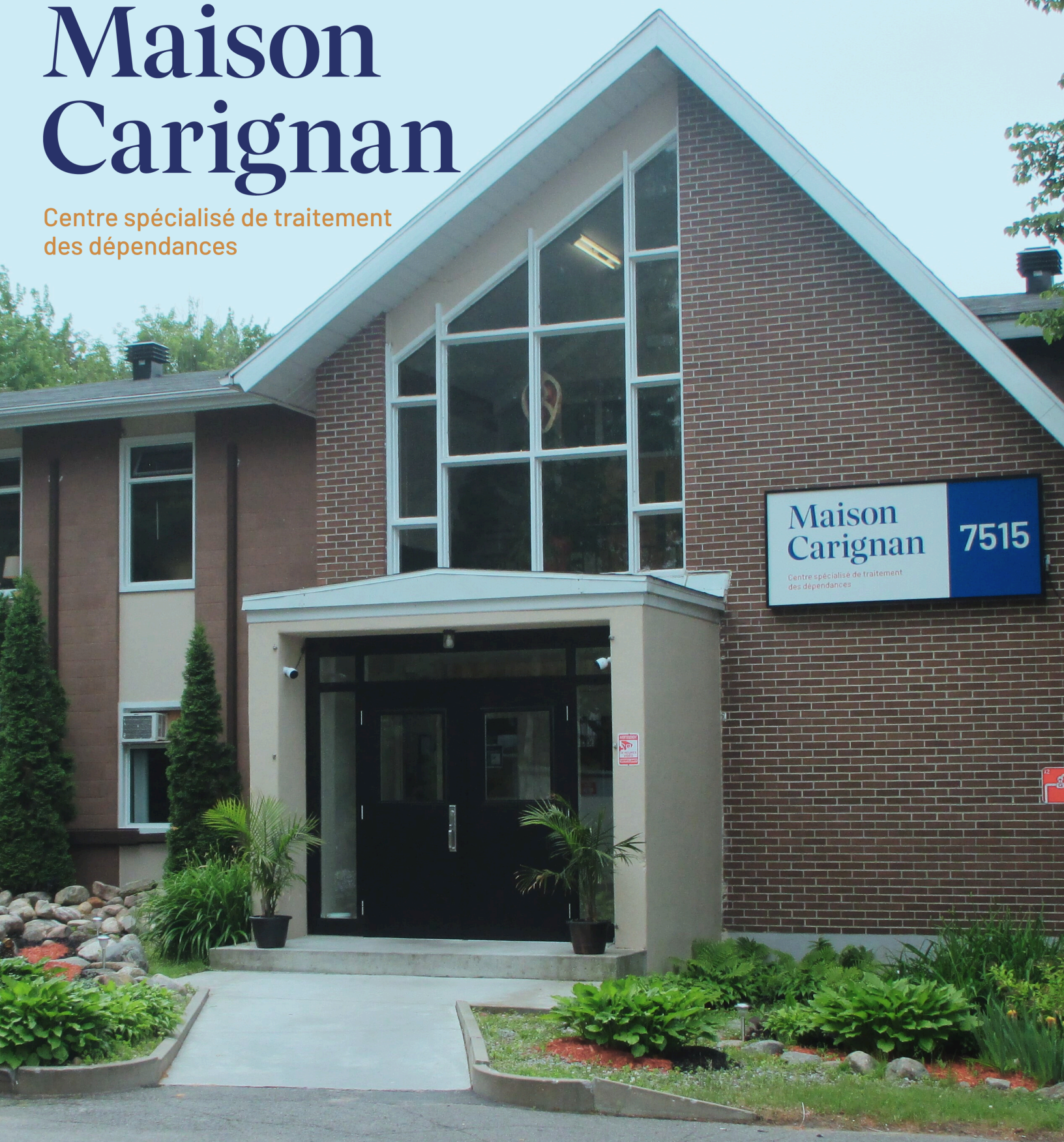


Maison Carignan

Centre spécialisé de traitement
des dépendances



**RAPPORT D'ACTIVITÉS
POUR L'EXERCICE FINANCIER 2025-2026**

Table des matières

Mot du comité exécutif du conseil d'administration	3
Mot de la directrice générale.....	4
Notre mission.....	5
Les programmes.....	6
Le programme régulier	6
Le programme d'aide aux travailleurs (P.A.T.)	6
Le programme court pour personnes judiciarisées (P.C.P.J.).....	6
Les approches et modèles d'intervention	8
Organigramme et fonctionnement démocratique	9
Conseil d'administration.....	10
Comité d'évaluation de la direction générale	10
Membres.....	10
Suivi des mesures envisagées pour améliorer la qualité des services.....	10
Faits saillants.....	11
Le financement	11
Poursuite des projets financés par le Programme sur l'usage et les dépendances aux substances (PUDS)	12
Activités réalisées.....	16
Évaluations, demandes d'admission, demandes d'informations.....	16
Thérapie de groupe	16
Suivi individuel.....	17
Des réponses à des besoins spécifiques... ..	17
Intervention auprès des femmes	17
Poursuite des activités du programme Cap sur la famille.....	18
Implication, engagement et dynamisme de l'organisme dans le milieu et concertations avec les autres ressources	18
Implication et concertations	18
Témoignages.....	18
Bénévolat effectué par les personnes hébergées.....	19
Sensibilisation auprès d'étudiants de niveau collégial et universitaire et collaboration avec les établissements d'enseignement	19
Journées d'immersion	19
Stages et emplois	20
Projets de recherche.....	20
Autres activités	20
Perfectionnement du personnel d'intervention	21
Couverture médiatique et activités grand public.....	22

Activités médiatiques en lien avec notre mission.....	22
Page Facebook	23
Site Internet	25
Envoi de dépliants	25
Autres activités	25
<i>Contribution de la communauté à la réalisation des activités de l'organisme</i>	<i>25</i>
Ressources matérielles	25
Ressources humaines et partenariat avec d'autres organismes.....	26
<i>Profil de la clientèle et démonstration de la réponse aux besoins du milieu.....</i>	<i>28</i>
Tableau — Nombre d'admissions selon le type de clientèle pour l'année 2025-2026	32
Tableau — Répartition de la clientèle ayant séjourné au centre durant l'exercice financier 2025-2026 selon l'âge de la personne hébergée à l'arrivée	32
Tableau — Région de provenance de la clientèle ayant séjourné au centre selon le sexe.....	33
Tableau — Nombre de personnes traitées selon le type de programme 2025-2026	34
Tableau — Causes des départs des personnes hébergées pour l'exercice 2025-2026	34
Tableau — Détails des diplômés 2025-2026.....	36
<i>Gestion des insatisfactions</i>	<i>37</i>
<i>Appréciation des services</i>	<i>37</i>
<i>Mesures envisagées afin d'améliorer la qualité des services à la clientèle</i>	<i>38</i>
<i>Associations et accréditations</i>	<i>39</i>
<i>Annexe 1 – Formulaire d'appréciation du service</i>	<i>40</i>

Mot du comité exécutif du conseil d'administration

Chers membres, partenaires et alliés de la Maison Carignan,

La dernière année aura été marquée à la fois par de grands défis et par une solidarité remarquable au sein de notre ressource. Malgré un contexte financier de plus en plus difficile, la Maison Carignan a poursuivi sa mission avec détermination afin d'offrir un accompagnement humain, sécuritaire et de qualité aux personnes vivant une dépendance.

Les besoins dans la communauté ne cessent d'augmenter, alors que les ressources financières, elles, demeurent insuffisantes pour soutenir adéquatement le travail essentiel accompli chaque jour par les organismes communautaires. Cette réalité fragilise nos services et met une pression importante sur les équipes qui œuvrent avec cœur et dévouement auprès des personnes les plus vulnérables. Au cours de la dernière année, le réseau communautaire s'est mobilisé et a fait entendre sa voix afin de réclamer un meilleur financement gouvernemental. Cette mobilisation était nécessaire. Elle visait non seulement à dénoncer le sous-financement chronique des organismes, mais surtout à rappeler l'importance de préserver des ressources comme la Maison Carignan, qui jouent un rôle indispensable dans notre communauté.

Malgré ces enjeux, notre équipe a continué d'accomplir un travail exceptionnel. Grâce à leur professionnalisme, leur écoute et leur engagement, plusieurs personnes ont trouvé à la Maison Carignan un lieu d'accueil, de soutien et d'espoir. Nous sommes profondément reconnaissants envers chaque employé, bénévole et partenaire qui contribue à faire vivre notre mission au quotidien. Nous souhaitons également remercier chaleureusement notre directrice générale, Valérie Piché, pour son leadership, sa persévérance et son implication constante dans cette période exigeante. Son engagement envers la ressource et les personnes hébergées est une inspiration pour nous tous.

Plus que jamais, il est essentiel d'appuyer la Maison Carignan et l'ensemble du milieu communautaire. Derrière chaque service offert se trouvent des vies transformées, des parcours de rétablissement et des personnes qui retrouvent espoir et dignité. Ensemble, nous devons continuer à défendre l'importance de ces ressources afin d'assurer leur survie et leur développement pour les années à venir.

Finalement, nous remercions sincèrement les membres du conseil d'administration, les membres actifs, les partenaires et tous ceux et celles qui soutiennent notre organisme. Votre confiance et votre présence font une réelle différence.

Avec reconnaissance et solidarité,

Jean-François Guernon **Emmanuel Ayotte**
Président Vice-président

Jenny Cloutier
Secrétaire

Philippe Gervais
Trésorier

Mot de la directrice générale

Que dire de l'année 2025-2026? Le concept de résilience professionnelle qui se caractérise par la ténacité, la robustesse et l'adaptabilité nous permettant de surmonter les chocs et les défis est définitivement ce qui a défini cette dernière année avec le plus de justesse. En effet, en dépit des nouvelles coupures financières annoncées par le ministère de la Sécurité publique et qui fragilisent une fois de plus la Maison Carignan, nous sommes parvenus à poursuivre notre mission avec une offre de services de qualité dans laquelle l'humain est au cœur de nos priorités. Nous avons accompagné 317 personnes dans la réponse à leurs besoins. Ces personnes sont non seulement notre raison d'être, elles sont aussi notre plus grande source de motivation au quotidien. Le vécu partagé est un cadre d'intervention particulier qui nous permet d'accompagner pas à pas les individus dans leurs apprentissages et leur rétablissement. Nous sommes à même de constater et de mesurer toute l'importance de notre présence auprès d'eux, ce qui nous pousse à persévérer malgré les obstacles.

Je tiens à remercier l'ensemble des membres de mon personnel qui, jour après jour, témoignent de leur engagement, de leur humanisme et de leur considération envers les personnes hébergées, mais également les uns envers les autres. J'ai le privilège de compter sur une équipe expérimentée et aux compétences diversifiées. Sans vous tous, rien de tout ce que contient ce rapport d'activités annuel ne serait possible.

Au cours de l'année à venir, nous poursuivrons nos démarches pour obtenir le financement nécessaire à la continuité de nos activités et à l'amélioration des conditions de travail de notre équipe. Nous répondrons également présents dans les lieux d'échanges et de concertation entourant l'élaboration du nouveau plan interministériel en itinérance, santé mentale et dépendance, afin de s'assurer que les personnes que nous rejoignons puissent bénéficier des services dont elles ont besoin au moment où elles en ont besoin. Dans la foulée, en collaboration avec mon conseil d'administration, nous amorcerons nos réflexions afin d'élaborer notre planification stratégique 2027-2030, dans l'espoir que nos services seront reconnus et que le financement nous permette de poursuivre notre mission. Je tiens à remercier notre conseil d'administration pour leur soutien et leur confiance à mon égard. Le partage d'une vision commune est un atout essentiel dans la gestion et la gouvernance de notre organisme.

En attendant, nous sommes très fiers de vous présenter ce que nous avons réalisé au cours de la dernière année. Vous constaterez que nous poursuivons nos activités qui se distinguent par notre expertise, le développement continu de nos pratiques ainsi que la diversité et l'intensité des services offerts. Nous sommes d'ailleurs très fiers de l'atteinte de nos objectifs dans le cadre de nos projets financés par le Programme sur l'usage et la dépendance aux substances (PUDS). Nous poursuivons également nos collaborations avec les établissements d'enseignement afin de soutenir le développement des compétences et des connaissances des futurs professionnels. Nous continuons d'être un maillon essentiel pour nos partenaires qui peuvent rejoindre nos personnes hébergées afin de leur offrir leurs services et contribuer à leur rétablissement. Enfin, la reconnaissance et l'appréciation des personnes hébergées à l'égard de l'ensemble des membres du personnel et des services offerts confirment que nous sommes des artisans de petits miracles à tous les jours.

La directrice générale,



Notre mission

La Maison Carignan est un organisme à but non lucratif dont les services sont destinés aux adultes présentant une consommation problématique d'alcool et/ou de drogues. La Maison Carignan est un centre de thérapie en dépendance dont la mission est d'offrir des programmes thérapeutiques permettant d'accompagner les personnes hébergées dans le développement d'un éventail de stratégies d'adaptation qui favorisent un retour à l'équilibre dans leurs différentes sphères de vie, de même qu'une participation citoyenne active.

Nous accueillons des personnes provenant des différentes régions administratives de la province, et ce, 24 heures sur 24, 365 jours par année.

Nos valeurs

Respect

Qualité des échanges
dans le respect des
enjeux de chacun des
acteurs

Honnêteté

Fondement de toute
relation de confiance
et de l'humilité
nécessaire au
rétablissement et à la
qualité professionnelle

Discipline

Rigueur et
responsabilisation

Notre vision



Les programmes

Le programme régulier

La Maison Carignan offre trois programmes distincts. Le programme régulier de 25 semaines est divisé en cinq étapes de cinq semaines. À la moitié de chaque étape, une évaluation de l'évolution de la personne hébergée (PH) est réalisée par les intervenants afin de soutenir la mise en place de stratégies permettant l'atteinte des objectifs de l'étape qui seront réévalués à la fin de celle-ci. La révision du programme a notamment permis de cibler et d'intégrer d'étape en étape les principaux thèmes afin d'en favoriser leur intégration et leur consolidation tout au long du processus.

Le programme d'aide aux travailleurs (P.A.T.)

D'une durée de cinq (5) semaines, ce programme est adapté afin de permettre à la personne hébergée de participer aux activités du programme régulier en fonction des besoins et des objectifs ciblés dans le cadre de son plan d'intervention. Des thèmes clés sont également ciblés et intégrés dans le suivi individuel.

Le programme court pour personnes judiciairisées (P.C.P.J.)

Destiné à la clientèle provenant du Service correctionnel du Canada (SCC), ce programme est d'une durée de cinq (5) semaines. En collaboration avec l'agente de libération conditionnelle, la personne hébergée participe aux activités du programme régulier ciblées en fonction de ses besoins et des objectifs établis dans le cadre de son plan d'intervention.

Étapes	Objectifs généraux et spécifiques
Prise de conscience	Comprendre les composantes de son cycle de l'assuétude. • Identifier ses comportements en lien avec sa problématique de dépendance. • Identifier les conséquences de sa dépendance dans les différentes sphères de sa vie. • Identifier ses motivations au changement. • S'initier aux modalités de la communauté thérapeutique.
Stratégies d'adaptation	Initier le développement de stratégies d'adaptation positives. • Exprimer ses sentiments et ses émotions en lien avec son vécu. • Entamer une démarche en vue de développer des stratégies d'adaptation positives et diversifiées (gestion du stress, des émotions et des comportements). • Améliorer la connaissance de soi. • S'impliquer dans sa démarche thérapeutique.
Synthèse de vie	Mobiliser ses habiletés personnelles et relationnelles dans son processus de rétablissement. • Exprimer ses sentiments et ses émotions en lien avec son vécu. • Améliorer ses relations familiales et interpersonnelles. • Reconnaître sa responsabilité dans ses dynamiques relationnelles passées comme actuelles. • Développer de l'autonomie dans son processus de rétablissement.

Étapes	Objectifs généraux et spécifiques
Réalité	Expérimenter des stratégies favorables à son rétablissement. • Se responsabiliser dans ses dynamiques relationnelles. • Améliorer sa capacité à faire des choix éclairés dans les différentes sphères de sa vie. • Planifier sa réinsertion sociale dans une perspective de prévention de la rechute. • Élever son seuil de tolérance face aux différentes situations de la vie. • Actualiser son leadership au sein de la communauté thérapeutique.
Retour sur le programme	Consolider la planification de sa réinsertion sociale par l'actualisation de ses acquis thérapeutiques. • Employer des habiletés adaptatives favorables à la planification de sa réinsertion sociale dans son milieu de vie. • Parfaire la planification de sa réinsertion sociale dans une perspective de prévention de la rechute. • Consolider les acquis de son cheminement thérapeutique. • Actualiser son leadership au sein de la communauté thérapeutique.

SERVICES OFFERTS
❖ Thérapie de groupe ❖ Suivi individuel ❖ Communauté thérapeutique ❖ Programme sur l'activité physique et les saines habitudes de vie animé par des kinésiologues ❖ Activités spécifiques destinées à la clientèle féminine ainsi qu'aux personnes issues des Premières Nations ❖ Programme visant à améliorer les compétences parentales ❖ Relance téléphonique post-traitement ❖ Implication dans la communauté ❖ Suivi des personnes ayant déjà amorcé un traitement par agonistes opioïdes (TAO) ❖ Accompagnement dans les démarches judiciaires ❖ Possibilité de réaliser des travaux compensatoires/communautaires sur place ❖ Certificats pour années multiples de sobriété ❖ Sports, activités sociales et culturelles ❖ Gymnase pour conditionnement physique ❖ Piscine extérieure ❖ Formation générale des adultes en collaboration avec le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy ❖ Conférences et ateliers offerts par différents acteurs ❖ Réunions des fraternités AA/NA

Les approches et modèles d'intervention

Communauté thérapeutique

- Entraide, espoir
- Responsabilisation
- Expérimentation

Entretien motivationnel

- Esprit de collaboration
- Accompagnement et considération

Cognitivo-comportementale

- Explorer les pensées, les émotions, les comportements
- Développement de nouvelles stratégies

Nos approches et modèles thérapeutiques permettent d'**accompagner** les personnes que nous accueillons dans le respect de leurs capacités, de leurs défis ainsi que de leurs besoins. L'**entretien motivationnel**¹ permet de travailler dans un esprit de collaboration avec le client. Ainsi, nous sommes en mesure de **susciter** et **renforcer** la motivation au changement ainsi que de **soutenir** le développement de l'autonomie de la personne dans son nouveau mode de vie.

« Les intervenants sont de bons guides, suffit de suivre le courant. La Maison Carignan a changé l'idée que j'ai de moi-même. J'ai confiance en moi et j'ai récupéré mon estime personnelle. Je suis rendu au stade de me mettre en action pour accomplir mes projets. »

Sheryl, 36 ans

L'approche **cognitive-comportementale**² permet d'accompagner la personne tant en individuel qu'au sein du groupe. Dans cette perspective, la dépendance est en partie le résultat de mauvais apprentissages, ces derniers étant intimement liés à l'environnement dans lequel la personne a évolué. Par conséquent, nous sommes amenés à travailler les **comportements** en nous adressant aux **émotions** et aux **modes de pensée**. Ainsi, les techniques d'intervention inhérentes à cette approche permettent aux personnes hébergées de développer des **stratégies adaptatives alternatives** à celles utilisées par le passé.

« Ce que j'ai appris lors de mon séjour à la Maison Carignan c'est que je suis le seul responsable de mes pensées et de mes actions. Que ma dépendance n'est pas seulement reliée à la substance, mais aussi fortement liée à mes comportements qui m'amènent à consommer. Qu'en optant pour une attitude et une pensée positive, la vie semble moins morose. »

Stéphane, 55 ans

¹ Miller, W.R. & Rollnick, S. (2019). L'entretien motivationnel Aider la personne à engager le changement. InterEditions.

² Rahioui, H. & Reynaud, M. (2006). Thérapie cognitives et comportementales et addictions. Médecine Sciences Flammarion.

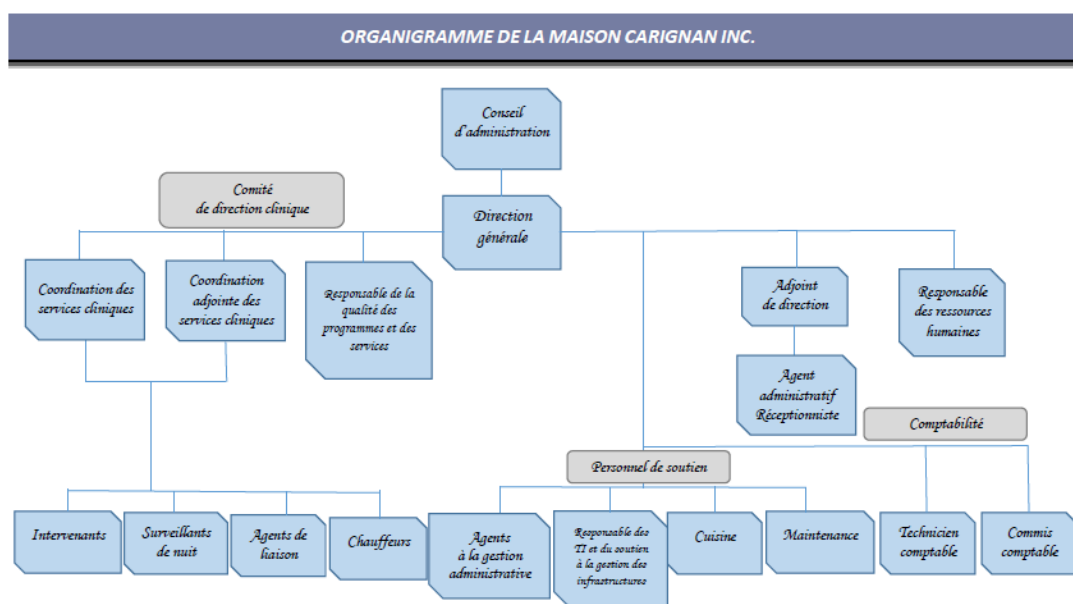
Le vécu partagé en **communauté thérapeutique**³ et au sein des groupes d'appartenance favorise l'intégration des nouveaux apprentissages ainsi que leur généralisation dans leurs relations avec les autres tout comme dans la réalisation des activités quotidiennes.

En effet, selon la philosophie de cette approche thérapeutique, lorsque plusieurs personnes sont aux prises avec des problèmes semblables, il s'avère intéressant de les amener à cheminer **en groupe**, parallèlement au suivi individuel. Le partage du vécu entre les individus contribue à susciter l'espoir et offrir une diversité de stratégies pour faire face à différents défis auxquels ils sont confrontés. Dans le même ordre d'idées, l'implication de tous est importante, car ils se soutiennent, assument des responsabilités et sont en mesure de développer leurs habiletés sociales.

« La Maison Carignan. Un endroit où j'ai trouvé chaleur et réconfort. On m'a donné droit à l'erreur, droit de vivre mes émotions. J'ai eu la chance de changer ma vie ainsi que mes comportements problématiques. J'ai appris à mettre mes limites dans plusieurs sphères. Six mois pour enfin voir la lumière dans mes journées sombres. Une communauté thérapeutique et des amis pour me donner l'amour que j'avais besoin. Une équipe d'intervenants incroyables, à l'écoute de mes besoins. À vous tous, je vous dis merci. Merci de m'avoir offert cette chance d'être une version améliorée de moi-même. »

Jérémy, 33 ans

Organigramme et fonctionnement démocratique



La Maison Carignan, c'est 43 employés, 37 à temps plein, six à temps partiel et une parité entre les hommes et les femmes. C'est une équipe de direction composée de la direction générale, de son adjoint de direction, d'un(e) responsable des ressources humaines, de la coordination des services cliniques et de la responsable des

³ Brochu, S. & Magrinelli Orsi, M. (2010). Du sable dans l'engrenage : La motivation des clients sous contraintes judiciaires dans les traitements en toxicomanie. Drogues, santé et société, vol.8 no.2, pp. 141-185.

programmes et de la qualité des services. C'est une équipe de 21 intervenants de formations variées et en cours de formation. Deux agents de liaison, quatre surveillants de nuits et 12 membres du personnel administratif et de soutien.

Comité de direction clinique :

Ce comité est composé de la directrice générale et de la coordination des services cliniques. La responsable de la qualité des programmes et des services et la responsable des ressources humaines participent de façon ponctuelle aux rencontres selon les mandats qui leur sont confiés. L'objectif principal est d'assurer la mise en place et le suivi des orientations au niveau de l'organisation et de la qualité des services. Les rencontres hebdomadaires permettent de coordonner, d'orienter et de faire le suivi des activités, des projets, des enjeux et des défis entourant les activités de la ressource, et ce, en tenant compte de tous les départements qui s'influencent de part et d'autre.

Conseil d'administration

Le conseil d'administration de la Maison Carignan s'est réuni à sept reprises au cours de l'exercice 2025-2026. Suite à l'élection des administrateurs lors de l'assemblée générale annuelle, il est présentement composé des personnes suivantes :

- ❖ *Monsieur Jean-François Guernon, président, psychoéducateur ;*
- ❖ *Monsieur Emmanuel Ayotte, vice-président, avocat ;*
- ❖ *Madame Jenny Cloutier, secrétaire, technicienne en éducation spécialisée ;*
- ❖ *Monsieur Philippe Gervais, trésorier, directeur de comptes ;*
- ❖ *Madame Lysanne Déry, administratrice, directrice comptable.*

À la suite de l'assemblée générale annuelle tenue le 19 juin 2025, un siège est resté vacant.

Bien que la formation de comités ne soit pas obligatoire, elle constitue une bonne pratique de gouvernance⁴. En effet, la mise en place de comités permet de soutenir le conseil d'administration et la direction générale dans l'actualisation de leurs différents rôles et obligations. Dans le moment, il n'y a qu'un seul comité actif.

Comité d'évaluation de la direction générale

Depuis son embauche, la direction générale est évaluée chaque année. Le comité est formé de deux administrateurs qui s'assurent de faire le suivi de la grille d'appréciation et de rencontrer différents membres du personnel ainsi que des personnes hébergées.

Membres

La Maison Carignan compte **25 membres actifs** au 31 mars 2026 (*incluant les administrateurs*). Lors de l'assemblée générale du 19 juin 2025, **30 personnes** étaient présentes dont 19 membres, dix membres du personnel ainsi qu'un partenaire. Nous sommes satisfaits de voir le nombre de membres se maintenir afin de soutenir la vie démocratique de l'organisme et une relève potentielle pour le conseil d'administration.

Suivi des mesures envisagées pour améliorer la qualité des services

Nous présentons ici le suivi des mesures envisagées afin d'améliorer la qualité des services, définies au terme de l'exercice 2024-2025.

⁴ Guide pratique sur la gouvernance Pour la direction générale et les administrateurs (2014). École des Hautes Études Commerciales (HEC), Montréal.
<https://ideos.hec.ca/wp-content/uploads/2021/03/Guide-pratique-sur-la-gouvernance-Indicateur-3-12-mai-2014.pdf>

Au terme de l'année 2024-2025, nous avons identifié les priorités suivantes	Suivi des mesures envisagées pour améliorer la qualité des services en 2025-2026
Améliorer le confort des espaces de vie commune	Grâce au financement obtenu à travers le Programme national de contribution aux infrastructures (PNCI) de Service correctionnel Canada (SCC), nous avons procédé à la réfection des planchers de l'ensemble des ailes de chambres masculines ainsi que ceux de l'entrée principale, de l'aire de la réception et du couloir des intervenants. De plus, nous avons actualisé quelques-uns des projets du plan de réaménagement développé en 2024-2025, en réorganisant, entre autres, les espaces du bureau central et de la réception.
Poursuite des projets entamés dans le cadre du Programme sur l'usage et la dépendance aux substances (PUDS)	Détails à la page suivante.
Poursuivre nos efforts de recherche de financement et de recrutement afin d'intégrer des activités thérapeutiques un soir par semaine	Bien que ce soit un souhait récurrent, l'intégration d'activités thérapeutiques supplémentaires le soir ne peut se réaliser sans un financement adéquat de nos services. Nous nous distinguons déjà par notre intensité de services supérieure et nous déployons tous nos efforts afin de la maintenir.
Mise en place d'un comité des usagers	Nos démarches en ce sens sont en suspens. Néanmoins, nous assurons des rencontres régulières auprès des personnes hébergées afin de recueillir leur appréciation des différentes activités mises en place, que ce soit dans le cadre des PUDS ou des activités régulières. Nous avons également installé une boîte à commentaires et suggestions près du bureau de la direction afin d'en recueillir de manière continue.
Développement d'un nouveau plan stratégique triennal	Étant donné que le financement de nos services n'est pas à la hauteur des besoins et que notre survie est loin d'être garantie, il a plutôt été convenu avec notre conseil d'administration de développer un plan d'action autour des enjeux déjà connus et en assurer le suivi.

Faits saillants

Le financement

Au risque de nous répéter, la précarité du financement des ressources offrant de l'hébergement en dépendance est connue et dénoncée depuis plusieurs années par le réseau des ressources offrant de l'hébergement en dépendance (RHD). Tout comme l'ensemble du milieu communautaire, nous observons une diminution des financements à la mission, et une forte tendance au financement par projet. Dans le même sens, l'état se

décharge de ses responsabilités de financement en déléguant au privé via le financement de projet par des organismes philanthropiques⁵ (Lasalle, 2026). Cette réalité nuit d'une part à notre autonomie, mais également à la portée et la nature de nos actions en nous permettant de financer qu'une portion de nos activités. Sans compter les redditions de comptes qui accompagnent ces projets, qui nécessitent une grande mobilisation des ressources alors que nous sommes toujours en effectifs réduits.

Il faut rappeler que notre ressource offre des services qui ne sont pas offerts par le réseau de la santé et que peu de ressources du réseau RHD offre des programmes de longue durée comme le nôtre. De surcroît, nos services permettent de desservir une population très vulnérable et fragilisée par le manque cruel d'accès aux services en santé mentale et en itinérance. Par conséquent, le profil des personnes que nous accueillons s'est alourdi. Nous poursuivons nos revendications afin de bénéficier d'un financement nous permettant de bonifier nos services et d'offrir des conditions de travail acceptables à nos intervenants qui détiennent une solide expertise et un grand sens d'adaptation pour pallier à tous les écarts de services. Nous militons également pour permettre un **accès universel** aux RHD à toutes personnes qui en présentent le besoin.

Malheureusement, ce n'est pas le cas et, tout comme ses prédécesseurs, la dépendance ne semble pas être une priorité pour le gouvernement actuel, alors que les services en dépendance, historiquement, n'ont jamais obtenu 1 % du financement en santé et services sociaux. De plus, le 1^{er} décembre dernier, le ministère de la Sécurité publique a annoncé, qu'à compter du 1^{er} avril 2026, il mettrait fin aux ententes à coûts marginaux avec les ressources comme la nôtre pour soutenir la prise en charge des personnes assujetties à une mesure correctionnelle et présentant un usage problématique de substances comme facteur criminogène contributif à leur criminalité. Pour la Maison Carignan, cela représentait un montant de 136 000 \$ sur une base annuelle, ce qui peut faire toute la différence entre l'équilibre budgétaire ou un déficit important.

Il est déjà difficile d'assurer une saine gestion financière en raison de l'incertitude des revenus de pension, mais si en plus les sommes attendues sont réduites sans trop de préavis, il s'avère impossible de faire un exercice budgétaire digne de ce nom. Heureusement, nous avons pu encore compter sur le Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) qui a été en mesure de dégager un montant ponctuel afin de soutenir la continuité de nos opérations. Cet appui constitue une reconnaissance quant à la qualité et la nécessité de nos services et nous en sommes très reconnaissants.

Néanmoins, les déficits s'accumulent et mettent en péril la continuité de nos activités. C'est ainsi que nous avons participé à notre façon au **mouvement *Le communautaire à boutte* qui, nous l'espérons, permettra de nous doter d'un financement à la mission suffisant et récurrent**. L'annonce de notre présumée fermeture a d'ailleurs été vue près de 115 000 fois et en a fait réagir plus d'un, ce qui témoigne de l'importance des services que nous offrons à la population.

Poursuite des projets financés par le Programme sur l'usage et les dépendances aux substances (PUDS)
Sur une note plus positive, nous avons poursuivi les deux beaux projets entamés en 2024-2025 et qui sont financés par le PUDS. Nous sommes fiers de vous présenter le deuxième compte-rendu de ces activités qui sont une source de motivation importante dans la poursuite de nos activités!

⁵ [Le financement philanthropique fragilise l'autonomie des organismes communautaires - UdeMnouvelles](#)

1. **Projet d'action visant l'implantation d'un programme d'activité physique dans la programmation thérapeutique de la Maison Carignan afin de favoriser la rétention en traitement, la prévention de la rechute et l'adhésion à de saines habitudes de vie.**

Objectifs	Activités réalisées
Élaborer la programmation et déterminer les modalités entourant la mise en place du programme d'activité physique dans le cadre du programme thérapeutique de la Maison Carignan.	- Élaborer la programmation et déterminer les modalités de mise en place ; - Mise à niveau du matériel.
Implanter et assurer le suivi du déploiement d'une première cohorte sur une base volontaire.	- Trois (3) cohortes ont bénéficié de différentes modalités d'implantation ; - Depuis janvier 2026, TOUTES les personnes hébergées bénéficient des activités en lien avec la pratique de l'activité physique et les saines habitudes de vie selon les modalités déterminées dans le programme.
Consolider et assurer la pérennité du programme d'activité physique dans la programmation appuyée sur des données probantes.	- Collecte de données d'appréciation ; - Collecte de données des impacts ; - Documenter en continu le processus, les effets selon les modalités, les obstacles, les facteurs facilitants.
Finalité du projet : Favoriser l'adhésion à de saines habitudes de vie permettant une amélioration de la santé globale, la rétention en traitement, la consolidation des acquis thérapeutiques et la prévention de la rechute auprès d'une clientèle présentant un TUS au profil chronique grâce à l'ajout d'une intervention en activité physique donnée par un kinésiologue.	

Le tableau à la page suivante présente les objectifs déterminés dans le programme entourant la pratique de l'activité physique et l'adhésion à de saines habitudes de vie ainsi que les modalités en vigueur au terme de l'année 2025-2026. En raison des mécanismes d'évaluation en cours, des ajustements pourraient survenir encore tout au long du projet. Nous sommes parvenus à atteindre nos objectifs et même plus, notamment par l'exposition au programme à toutes les personnes hébergées qui séjournent dans nos services alors que cet objectif était visé pour 2026-2027.

À ce jour, les données préliminaires témoignent d'un haut niveau d'appréciation de l'ensemble des activités. Aussi, les résistances observées dans le cadre de l'implantation initiale se sont dissipées, étant donné que les activités sont intégrées dès leur admission et ne représentent plus un changement de l'horaire établi.

Étape	Objectifs	Modalités
Prise de conscience	• Initier les PH aux activités de groupe au sein du PUDS • Faire ressortir les bienfaits ressentis lors de la pratique d'activité physique	*Pause active Activité obligatoire éducative sur l'alimentation (1 x étape) • Activité obligatoire d'exercices pour débutant intermédiaire suivi de discussion de groupe sur les effets ressentis (1 x étape)
Stratégies d'adaptation	• Permettre aux PH de reconnaître les bienfaits de l'activité physique sur la santé, le sommeil, l'humeur, l'anxiété, la dépendance et leur rétablissement à travers une activité de sensibilisation • Établir les profils des PH en lien avec la pratique actuelle et passée d'activité physique • Prévenir les risques en lien avec la pratique ou la reprise graduelle d'activité physique adaptée	*Pause active • Semaine 1 : Activité éducative bienfaits AP • Semaine 2 : RDV individuels introduction • Établir le profil d'activité • Remplir le QAAP • Inscription pour les activités de groupe (minimum 2) • Semaine 5 : RDV individuels fin d'étape
Synthèse de vie	• Que les PH établissent un objectif personnel en lien avec les saines habitudes de vie (profil 0*-2-3) • Développer un intérêt envers les saines habitudes de vie (profil 0-1) • Que les PH établissent une liste d'obstacles et/ou de facteurs motivationnels à l'accomplissement de leur objectif personnel.	*Pause active • Activité de groupe : discussion sur l'établissement d'objectif personnel • Suivi individuel (minimum 1 rencontre) • Activités de groupe sur base volontaire/obligatoire selon le profil établi
Réalité / Retour	• Que les PH soient en mesure d'établir des pistes de solutions afin de moduler/atteindre leurs objectifs. • Renforcer les acquis des étapes précédentes. • Intégrer 1-2 saines habitudes de vie dans le plan de rétablissement	*Pause active • Activité de groupe : Retour sur les notions acquises et discussion de groupe sur les plans à l'extérieur du centre.

2. Améliorer la réponse aux besoins spécifiques des personnes hébergées issues des Premières Nations en déployant des actions culturellement sécurisantes.

Nos actions de la dernière année se sont principalement concentrées autour de la recherche d'un partenaire pouvant nous permettre d'atteindre l'objectif de consolider la visite d'un(e) aîné(e) dans nos services. Après de nombreuses tentatives infructueuses, auprès de plusieurs partenaires potentiels, nous avons finalement réussi à établir un partenariat avec le Conseil de la Nation Atikamekw (CNA) de La Tuque en décembre 2025. La collaboration prévoit la visite d'une aînée et d'une intervenante des services sociaux de la Nation toutes les trois semaines, et ce, à compter de janvier 2026. Cette collaboration nous permet d'aller plus loin dans nos objectifs. En effet, la présence d'une intervenante et d'une aînée, permet d'intégrer les visites et des thèmes du programme thérapeutique de manière plus adéquate auprès des personnes issues des Premières Nations. Au 31 mars 2026, deux visites ont eu lieu, certaines ayant dû être annulées en raison du mauvais temps ou d'autres raisons hors de notre contrôle.

D'autre part, deux activités culinaires et trois activités de confection de capteurs de rêves ont été réalisées en 2025-2026. Bien que l'horaire type permette une régularité des activités, la fréquence est fortement influencée par le nombre de personnes issues des Premières Nations présentes dans la ressource et leur

aisance et leur intérêt à réaliser ce type d'activité. Nous poursuivons également nos activités le jour de national des peuples autochtones au Canada en juin ainsi que la journée nationale de la vérité et de la réconciliation en septembre.

Finalement, nous avons poursuivi les échanges avec les responsables du programme *Sage usage* de l'UQTR et avons déployé une formation sur mesure afin de familiariser nos intervenants à l'approche du programme, mais aussi aux outils qui peuvent être intégrés à l'animation des ateliers des différentes étapes de notre programme ou dans le cadre du suivi individuel.

Objectifs	Activités réalisées
Améliorer les habiletés des intervenants dans l'accompagnement des personnes hébergées issues des PNI.	- Deux (2) intervenants ont complété la formation « <i>Enjeux et réalités des Premières Nations</i> » ; - Deux (2) blocs de formation ont été offerts à nos intervenants pour les familiariser à l'approche et aux outils du programme <i>Sage usage</i> ; - Inclusion de fiches synthèses aux lectures obligatoires pour les nouveaux employés.
Développer et intégrer dans la programmation de la Maison Carignan des activités favorisant une offre de service culturellement sécurisante.	- Démarches afin de recruter un aîné ; - Partenariat avec le Conseil de la Nation Atikamekw ; - Activités de cuisine et de confection de capteurs de rêves ; - Sondage d'appréciation auprès des personnes hébergées issues des Premières Nations.
Finalité : Améliorer la réponse aux besoins spécifiques des personnes hébergées issues des Premières Nations en déployant des actions culturellement sécurisantes.	

Activités réalisées

La Maison Carignan c'est...

- Un milieu de vie structurée dynamisé par une communauté thérapeutique
- Plus de 1134 évaluations et demandes d'informations traitées par nos agents de liaison
- 317 personnes hébergées et accompagnées
- 115 diplômés
- 40 activités organisées spécifiquement pour les femmes
- 53 personnes ayant complété le programme Cap sur la famille, volet parent (cinq cohortes différentes)
- Près de 1 250 activités thérapeutiques en groupes et en sous-groupes
 - 4 activités en grand groupe par semaine
 - 20 activités distinctes en sous-groupes par semaine
- Plus de 2000 heures de suivi individuel offertes à nos personnes hébergées
- Des activités de scolarisation bonifiées à deux avant-midis par semaine
- Chaque semaine, une rencontre des Alcooliques Anonymes sur place et une sortie à une réunion des Narcotiques Anonymes
- Différentes activités déployées dans le cadre de l'implantation des projets financés par le Programme sur l'usage et les dépendances aux substances
- Et plusieurs activités spécifiques, thématiques, sportives et ludiques chaque semaine

Évaluations, demandes d'admission, demandes d'informations

Tous les jours, nous recevons des demandes d'information ou des demandes d'aide par téléphone ou via notre site internet. Cette année ce sont **765 demandes d'informations** qui ont été traitées par nos agents de liaison. Ce nombre témoigne à la fois des besoins de la population qui sont à la hausse, mais également de la reconnaissance de notre expertise dans le traitement de la dépendance.

Dans certaines situations, ce ne sont que des informations sur la ressource qui sont transmises alors que dans d'autres, les démarches d'évaluation pour une demande de service s'amorcent. Souvent, la demande d'information se traduit ensuite par une demande d'évaluation. Cette année, ce sont **369 demandes d'évaluations** qui ont été traitées par nos agents de liaison. Parmi ces demandes, plusieurs personnes acceptées n'ont pas été admises, soit parce que les délais étaient trop longs, soit en raison d'un refus des instances judiciaires ou simplement en raison d'un refus de la personne elle-même au moment de la date d'admission. Aussi, plusieurs demandes sont refusées, notamment en raison de la non-admissibilité à l'aide de dernier recours, alors que d'autres sont refusées en raison de problématiques de santé mentale sévères et persistantes non stabilisées ou des antécédents judiciaires incompatibles avec notre mission.

Thérapie de groupe

En semaine du lundi au jeudi, les personnes hébergées de la Maison Carignan bénéficient de plusieurs activités thérapeutiques de groupe. En matinée, celles-ci se déroulent en grand groupe, alors qu'en après-midi, elles se tiennent en sous-groupes d'appartenance. Les personnes hébergées sont alors invitées à partager avec leurs pairs et les intervenants sur leur vécu, à obtenir de la rétroaction sur leurs comportements et attitudes ainsi qu'à expérimenter de nouvelles stratégies adaptatives.

Lors de ces activités, divers thèmes sont abordés, tels que :

- ❖ Les conséquences de la consommation ;
- ❖ La motivation au changement ;
- ❖ La connaissance de soi ;
- ❖ Les processus de rechute ;
- ❖ Le deuil ;
- ❖ Le rétablissement ;
- ❖ Le développement des habiletés sociales et la résolution de conflits, etc.

Suivi individuel

Chaque personne hébergée bénéficie d'un **suivi individuel**. Celle-ci est donc prise en charge dès son arrivée par un intervenant(e) qui assurera son suivi tout au long de son programme thérapeutique. Ainsi, sur une base régulière, l'individu est rencontré par son intervenant(e) responsable, avec lequel il élabore un plan d'intervention qui sera renouvelé chaque six semaines. Le suivi individuel permet de fournir un accompagnement personnalisé à la personne hébergée et de soutenir l'atteinte des objectifs de chacune des étapes du programme.

Cet aspect est d'autant plus important en raison de la complexité de la problématique et de la prise en charge des personnes que nous accueillons. Parmi nos mécanismes d'évaluation continue, il ressort des appréciations de service un taux élevé de satisfaction des personnes hébergées par rapport au suivi individuel.

Des réponses à des besoins spécifiques...

Intervention auprès des femmes

Bien que les services en dépendance seraient une réponse favorable à leurs besoins, notamment celui d'aider les autres et de se sentir valorisées (Brunelle, N & L'Espérance, N. 2024⁶), les femmes présentent une trajectoire d'usage de substances et des vulnérabilités distinctes de celles des hommes. La majorité des femmes que nous accueillons présente une trajectoire ponctuée de plusieurs périodes d'itinérance, d'incarcération et /ou d'hospitalisation. Elles affichent également une prévalence importante de traumatismes liés à différentes formes de violence, passant de la négligence à l'agression sexuelle, ce qui est en corrélation avec les données publiées par l'équipe de soutien organisationnel en itinérance et dépendance au cours de l'année⁷. Notre équipe d'intervention se doit de faire preuve d'une grande sensibilité et de compassion face à cette réalité. Les activités destinées exclusivement aux femmes visent notamment, à leur offrir un espace sécuritaire afin d'exprimer et d'explorer des aspects de leur vécu qu'elles ne souhaitent pas exposer dans les groupes mixtes. C'est également un espace dans lequel nous pouvons déployer des modalités d'intervention qui répondent davantage aux intérêts des femmes que nous accueillons, par exemple les arts et les activités de pleine conscience. En plus de leur offrir une meilleure réponse à leurs besoins spécifiques, ces activités favorisent leur rétention en traitement ainsi qu'à améliorer le climat et la cohésion entre elles dans un milieu majoritairement masculin.

⁶ Brunelle, N. & N. L'Espérance. Rétablissement de la dépendance et désistement du crime chez des femmes judiciairisées, Webinaire présenté dans le cadre du Séminaire Annuel Convergence Recherche et Intervention - CRI 2024.

⁷ [Approche tenant compte des traumatismes et de la violence en dépendance et itinérance](#) (2025). Sous la direction de Dre Marie-Ève Goyer, Directrice scientifique, Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

Poursuite des activités du programme Cap sur la famille



Implanté en 2023-2024, le programme *Cap sur la famille*⁸ a pu être maintenu au cours de l'année grâce à l'engagement d'une intervenante qui en assure l'animation. Ce programme vise à réduire les impacts de la dépendance d'un parent sur les relations familiales et le bien-être des enfants. Pour ce faire, il vise le développement de saines pratiques éducatives, de compétences parentales et de la communication au sein de

la famille. **Au cours de l'année 2025-2026, nous avons démarré cinq cohortes permettant ainsi à 53 personnes hébergées de compléter le programme.**

Implication, engagement et dynamisme de l'organisme dans le milieu et concertations avec les autres ressources

En tant qu'organisme communautaire et en cohérence avec les orientations souhaitées, notre vision accorde une place importante aux collaborations et aux partenariats afin de soutenir une offre et une prestation de services complète et de qualité. Voici quelques illustrations de notre implication dans les secteurs d'activités connexes à notre mission.

Implication et concertations

- Comité d'experts d'Agrément Canada
- Comité intersectoriel en dépendance MCQ
- Personne-ressource partenaire pour le Carrefour sécurité en violence conjugale
- Association québécoise des centres d'intervention en dépendance (AQCID)
- Mécanisme d'accès aux services en dépendance adulte (MASDA)
- Continuité de l'éducation et du soutien pour les Premiers Peuples en contexte carcéral et post carcéral (Cégep de Trois-Rivières) (1 rencontre de discussion et de co-construction)

Témoignages

Au cours de l'année, nous avons émis **24 certificats d'honneur** pour années multiples de sobriété. Certains ont été remis devant les personnes hébergées afin de leur donner de la motivation et leur permettre de constater que le rétablissement est véritablement possible.

Au courant de l'année 2025-2026, les personnes hébergées à la Maison Carignan ont ainsi assisté à **14 témoignages** d'anciennes personnes hébergées ayant cumulé plusieurs années de sobriété à la suite de leur passage au sein de l'organisme. Celles-ci sont venues exprimer les difficultés rencontrées dans le cadre de leur réinsertion sociale ainsi que les buts qu'elles ont atteints depuis leur sortie de thérapie. Ce genre d'activités contribue à la fois au rétablissement des personnes qui sont fières de partager leur vécu et aux personnes hébergées chez qui on suscite l'espoir.

⁸ <https://iud.quebec/fr/amelioration-des-pratiques/outils-et-guides/cap-sur-la-famille>

Bénévolat effectué par les personnes hébergées

En décembre 2025, nous avons poursuivi notre engagement auprès des **Artisans de la Paix** dans le montage des paniers de Noël. Cet effort collectif représente **plus de 70 heures** réalisées par une trentaine de nos personnes hébergées. De plus, tout au long de l'année, une fois par semaine, deux à quatre de nos résident(e)s ont donné de leur temps afin de soutenir les activités de banque alimentaire de ce bel organisme. Le soutien et les collaborations avec ce partenaire sont importants pour la collectivité, mais aussi pour nos personnes hébergées. Les personnes hébergées sont reconnaissantes de pouvoir participer à ce genre d'activités. Plusieurs d'entre elles utilisent ces opportunités pour redonner à la société et/ou faire amende honorable, ce qui contribue, entre autres, à rehausser leur estime personnelle, tout en contribuant à atteindre une partie de notre mission, c'est-à-dire favoriser le retour à une participation citoyenne active. Finalement, une vingtaine de personnes hébergées se sont relayés à la **Grande Guignolée des médias** qui s'est tenue le 4 décembre 2025 dans les rues de Trois-Rivières.

Sensibilisation auprès d'étudiants de niveau collégial et universitaire et collaboration avec les établissements d'enseignement

- Contribution à la formation des professionnels de la santé et des services sociaux
- Contribution aux activités de développement et du transfert des connaissances dans notre domaine
- Rayonnement de notre expertise auprès des établissements de notre région

Pour l'année 2025-2026, la Maison Carignan a poursuivi son partenariat avec les établissements d'enseignement de la région. Ces activités traduisent notre engagement et notre implication dans la réponse à certains besoins de la communauté ainsi que la reconnaissance de notre expertise. En effet, nous croyons que nous sommes des acteurs importants dans la formation des professionnels et dans le développement et le transfert des connaissances dans notre domaine. Ces activités contribuent également à faire tomber les préjugés et réduire la stigmatisation vécue par les utilisateurs de substances illicites. Enfin, dans un contexte de pénurie de main-d'œuvre, c'est également l'occasion de faire rayonner notre profession et le travail réalisé dans les ressources communautaires. Ce sont **plus d'une centaine de personnes qui ont été rejointes par ces activités**.

Parmi ces activités, nous avons accueilli **quatre (4) étudiants de divers programmes et établissements d'enseignement** qui ont fait des entrevues avec les intervenants et même avec des personnes hébergées afin de bénéficier de l'expertise de la Maison Carignan pour réaliser des travaux demandés dans le cadre de leurs études. Les entrevues avaient comme objectif d'en apprendre davantage sur la ressource, sur le travail d'intervenant en dépendance, sur la clientèle ou sur la problématique de la dépendance.

- **Cégep de Shawinigan** (*Techniques d'intervention en milieu carcéral*)
- **Collège Laflèche** (*Techniques d'éducation spécialisée*)

Journées d'immersion

Au cours de l'année 2025-2026, nous avons reçu la visite de plusieurs groupes d'étudiants de plusieurs programmes, notamment en **Techniques d'éducation spécialisée** du Collège Laflèche de Trois-Rivières et du Cégep de Shawinigan, en **Techniques d'intervention en milieu carcéral** du Cégep de Shawinigan, en plus de

recevoir des étudiants des **départements d'ergothérapie et de psychoéducation et travail social** de l'Université du Québec à Trois-Rivières (niveau baccalauréat et maîtrise) et du programme de **criminologie** de l'Université de Montréal. Ils ont assisté aux ateliers thérapeutiques et ont été jumelés avec des personnes hébergées afin d'être sensibilisés à la réalité de la clientèle en traitement des dépendances. Au total, ce sont près de **120 étudiants** qui ont été touchés par ces activités expérientielles.

Encore cette année, nous avons été sollicités par la **Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ)**. Dans le cadre de cette collaboration, nous avons accueilli **trois (3) étudiants** en médecine, et ce, à différents moments de leur cursus de formation. Nous souhaitons ainsi collaborer à diminuer la stigmatisation envers les personnes que nous accueillons et sensibiliser les futurs médecins à l'importance de travailler en partenariat avec le milieu communautaire.

Stages et emplois

Cette année, nous avons eu le plaisir d'accompagner deux **(2) stagiaires**. L'une dans le cadre du baccalauréat en criminologie de l'Université Laval. Une seconde dans le cadre du stage final de l'Attestation d'études collégiales en Techniques d'éducation spécialisée du Cégep de Victoriaville.

Projets de recherche

En collaboration avec l'**Université du Québec à Trois-Rivières**, nous poursuivons notre participation aux activités du projet de recherche **(RÉ)SO 16-35** qui a pour but d'analyser et de favoriser les trajectoires de désistement de la délinquance et de (ré)intégration sociocommunautaire des jeunes judiciairisés âgés de 16 à 35 ans.

D'autre part, en collaboration avec une équipe de chercheurs de l'Université de Sherbrooke, nous sommes partenaire du projet « **Renforcer les compétences relationnelles en dépendance en contexte communautaire : une étude de preuve de concept d'un dispositif de simulation numérique interactive** », soumis au Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH) en mars dernier.

Autres activités

Pour la première fois, nous avons été sollicités afin de présenter les enjeux entourant la problématique de dépendance et la prise en charge dans le cadre du programme de formation des infirmières praticiennes dans le programme de **Sciences infirmières de l'Université du Québec à Trois-Rivières**.

Finalement, dans le cadre des activités organisées par **(RÉ)SO 16-35** nous avons participé à une activité de formation destinée aux gestionnaires du réseau public : **Les personnes judiciairisées dans les services en dépendance**. Celle-ci a permis de rejoindre **une vingtaine de gestionnaires**.

Perfectionnement du personnel d'intervention

La formation continue du personnel est une préoccupation importante pour la Maison Carignan. Nous sommes très heureux de pouvoir compter sur l'engagement de notre personnel concernant le développement de leur expertise et nous souhaitons leur offrir les outils nécessaires.

Titre de la formation	Dispensée par	Nombre d'employés formés
Secourisme en milieu de travail	CNESST	10
Prévenir le suicide auprès des personnes de 14 ans et plus : susciter l'espoir et estimer le danger	CPS Accalmie et CPS Arthabaska-Érable	9
IGT 6.1	Maison Eurêka	1
Convergence Recherche Intervention (CRI) (juin 2025)	Institut universitaire sur les dépendances	2
- Consommation à des fins de performances sexuelles - Comment aborder la consommation sexualisée - S'inspirer de l'approche de santé sexuelle positive - Les violences sexuelles et la soumission chimique	Intersexion – Communauté de pratique de l'AIDQ	1
Ensemble pour créer des points de rencontre : les voix de la sécurisation culturelle	Formation continue de l'UQAC	2
Congrès AFINet 2025 (Addiction et membres de l'entourage)	RISQ	4
Sage Usage (formation sur mesure en deux blocs)	Pascale Alarie-Vézina (UQTR)	14
Αλiciapek8ek : ce qui arrive aux femmes autochtones en prison	Cyndy Wylde/UQTR	2
Comprendre les nouvelles tendances de consommation	AIDQ	3
Comment aider les victimes souffrant de stress post-traumatique	Institut Alpha	1
La participation des membres au sein des organismes communautaires	CFCM	1
Politique salariale	TROC CQM	1
Planifier, Engager, Réussir : les communications pour les équipes des petits organismes de bienfaisance	CanaDon	1
Guide des subventions pour les OBNL	HelloDarwin	1

Toujours dans un souci d'assurer la qualité des services offerts, différentes modalités de supervision sont déployées auprès de l'équipe d'intervention. Cette année, nous avons négligé le déploiement de nos activités de formation structuré à l'interne en raison de la surcharge de travail et le manque de disponibilité de nos intervenants. Nous avons tout de même offert trois capsules de formation dont les détails sont à la page suivante.

En contrepartie, nous avons priorisé l'accompagnement plus individualisé des membres de l'équipe d'intervention. En ce sens, ce sont plus de **100 heures d'accompagnement** qui ont été offertes par notre superviseure externe. De plus, chaque semaine, l'une des rencontres d'équipe quotidiennes est consacrée au développement clinique en lien avec la prise en charge individuelle. Enfin, quotidiennement, les membres de l'équipe d'intervention et de la liaison réfèrent à notre équipe de supervision interne afin d'être orientés, supportés dans leurs prises de décisions ou dirigés dans leurs apprentissages.

Date(s)	Titre de la formation	Nombre d'employés présents
2 septembre 2025	Signes d'intoxication et protocole d'intervention par Valérie Piché	12
18 novembre 2025	Les membres de l'entourage par Chantal Plourde	12
19 mars 2026	Entretien motivationnel – Une posture à développer et à consolider par Valérie Piché	12

Couverture médiatique et activités grand public

La Maison Carignan est régulièrement sollicitée par les médias de la région pour commenter, nuancer et informer sur différentes nouvelles qui touchent de près ou de loin aux enjeux entourant la dépendance et les problématiques associées. Cette visibilité permet de faire connaître nos services, de démontrer notre expertise, d'exposer ou de prendre position sur différents enjeux ainsi que d'informer et présenter les gens touchés par la problématique de la dépendance. Nous estimons que **des dizaines de milliers de personnes** ont pu entendre parler de notre ressource selon les données de diffusion publiées par les médias d'information.

Activités médiatiques en lien avec notre mission

Activités médiatiques en lien avec notre mission		
2 avril 2025	TVA Nouvelles	Thérapies en dépendance – Les soins financièrement difficile d'accès : https://www.tvaplus.ca/tva/le-tva-nouvelles-trois-rivieres/saison-1/le-tva-nouvelles-12h-de-trois-rivieres-du-2-avril-2025-1539907373 (vers 3:18 de l'enregistrement)
12 décembre 2025	TVA Nouvelles	«On doit remettre en question l'accueil de ces personnes-là» : des ressources d'hébergement en dépendance dénoncent des restrictions financières : https://www.tvanouvelles.ca/2025/12/12/on-doit-remettre-en-question-laccueil-de-ces-personnes-la-des-ressources-dhebergement-en-dependance-denoncent-des-coupures-financieres
25 mars 2026	TVA Nouvelles	Dépendance : Québec veut sabrer dans les centres de traitement : https://www.tvaplus.ca/tva/le-tva-nouvelles-trois-rivieres/saison-1/le-tva-nouvelles-12h-de-trois-rivieres-du-25-mars-2026-191164509 (vers 0:27 de l'enregistrement)

Page Facebook

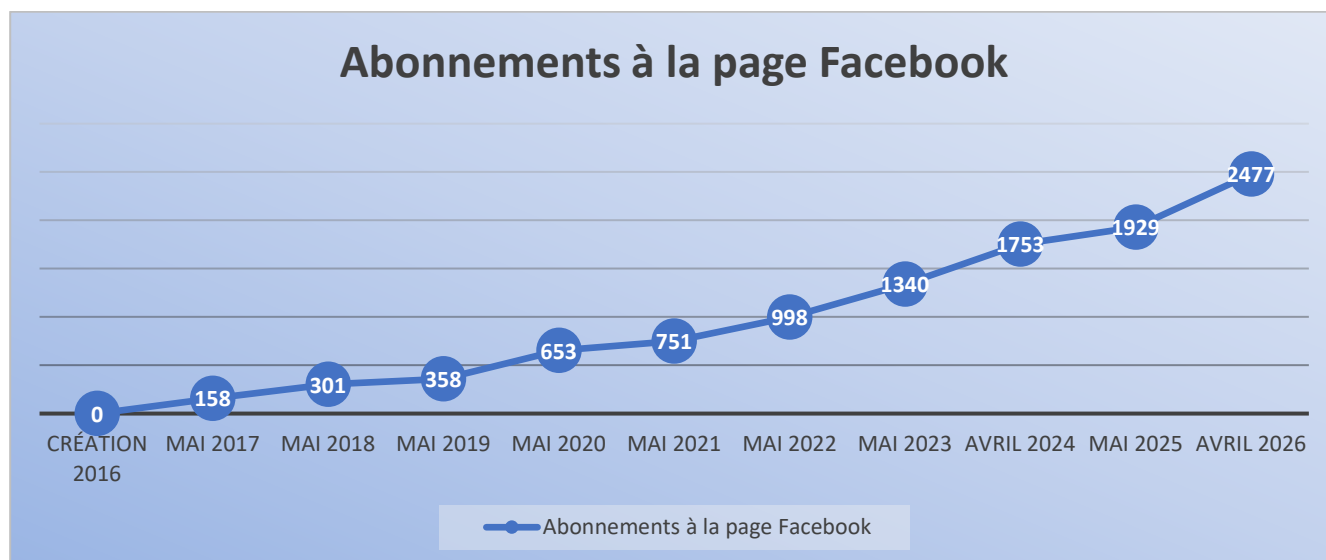
La Maison Carignan possède une page Facebook visant plusieurs objectifs :

- ❖ Promouvoir les services offerts ;
- ❖ Sensibiliser les abonnés à différents enjeux entourant la dépendance et l'usage problématique de substances ;
- ❖ Créer une interaction avec la communauté ;
- ❖ Valoriser les activités et les changements de l'organisme.

En 2025-2026, nous avons poursuivi la stratégie éprouvée au cours des dernières années en publiant **une moyenne de plus de 19 contenus par mois**. Cette cadence de diffusion a été rendue possible grâce à la production et le partage de contenus variés :

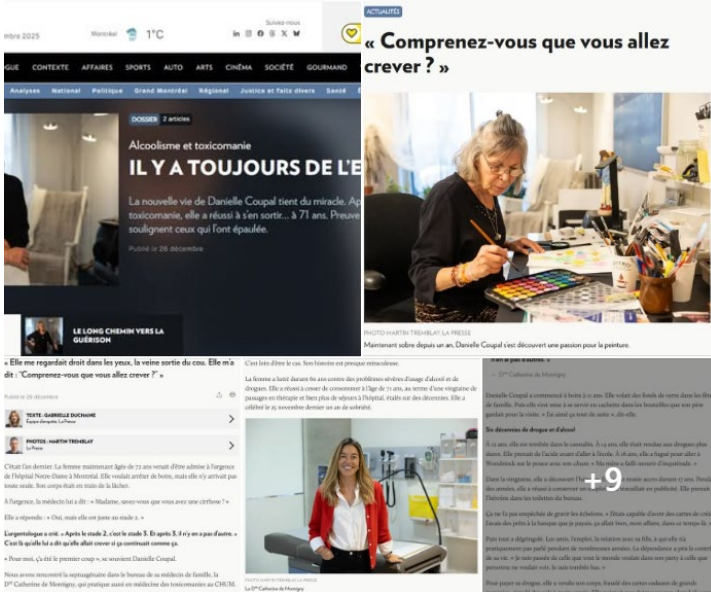
- ❖ Nouvelles sur les activités de la ressource et les dons reçus
- ❖ Diffusion d'offres d'emploi
- ❖ Témoignages d'anciennes personnes hébergées
- ❖ Pensées positives
- ❖ Nouvelles de nos partenaires
- ❖ Actualités sur la dépendance, l'alcoolisme ou la toxicomanie

C'est ainsi que **le nombre d'abonnés est passé de 1929 à 2477** au cours de la dernière année, ce qui représente **une augmentation de 28 %** et qui témoigne des efforts investis dans ce canal de communications.



Au total, ce sont **234 contenus** qui ont été publiés au cours de la dernière année et qui ont généré plus de **498 000 vues** (+ 34 %) auprès de **273 264 utilisateurs uniques** (+ 105 %) qui ont **interagi 47 735 fois** (+ 793 %) avec ces contenus.

Parmi ces publications, plusieurs visaient à sensibiliser nos abonnés à différents enjeux entourant l'usage de substances. En voici quelques exemples :

La Maison Carignan Inc. Published by Francis Blier · 13 janvier · MERCI DE PARTAGER! Drogue: aide et référence présente un nouveau service pour toute personne qui consomme seule et est à risque de surdose en raison d'une potentielle contamination de sa substance : ADPS (Accompagnement à distance en prévention des surdoses). Développé dans le cadre de la crise des surdoses qui continue de faire des ravages partout au Québec, ADPS est unique en son genre. Il permet à toute personne d'avoir un accès à un.e intervenant.e qui pourra appeler les secours en cas de signes de surdose. ADPS est confidentiel, bilingue, gratuit et accessible de 11h du matin à 2h30 du matin, partout au Québec en appelant au 1 800 265-2626. Pour en savoir plus : https://www.aidedrogue.ca/adps/   Service accessible partout au Québec. De 11h du matin à 2h30 du matin, 7j/7.	Vues : 3170 Couverture : 1799 Interactions : 51
La Maison Carignan Inc. Published by Francis Blier · 29 décembre 2025 · Bon début de semaine! Aujourd'hui, nous vous proposons un très beau récit sur l'espoir et la résilience paru récemment dans La Presse. Bonne lecture! 	Vues : 1251 Couverture : 693 Interactions : 72

Maison Carignan

Centre spécialisé de traitement des dépendances

Site Internet

Le site Internet de la Maison Carignan (www.maisoncarignan.qc.ca) permet aux personnes aux prises avec un problème de consommation ainsi qu'à leur entourage d'en apprendre plus sur nos programmes et nos approches. Un formulaire de contact leur permet de communiquer avec nous afin d'en savoir davantage ou faire une demande d'évaluation. Selon les données fournies par Google, notre site Internet a reçu **2 508 visites** au cours de la dernière année une baisse d'un peu moins de 5 % par rapport à l'année précédente.

Envoi de dépliants

Bien que l'opération d'envoi massif de dépliants se soient conclues en 2024-2025, nous avons tout de même envoyé des dépliants à quelques institutions qui en ont fait la demande au cours de l'exercice 2025-2026.

Autres activités

Le 3 décembre 2025, notre directrice générale, Valérie Piché a reçu des délégués sociaux de la Fédération des travailleurs du Québec (FTQ), afin de les sensibiliser aux problématiques entourant l'usage de substances, mais aussi pour les informer sur les services offerts par la Maison Carignan. **Vingt (20) personnes** étaient présentes à cette rencontre.

Contribution de la communauté à la réalisation des activités de l'organisme

Une communauté c'est un ensemble dynamique d'individus qui partagent un espace commun. La collaboration entre les différents acteurs est essentielle dans la réponse aux besoins de cette communauté. La Maison Carignan, de par ses différentes activités et partenariats, apporte une réponse à certains besoins, mais elle bénéficie également des autres acteurs.

Ressources matérielles

De façon régulière, la Maison Carignan se voit recevoir des dons sous diverses formes. Entre autres, plusieurs citoyens de la région ou anciennes personnes hébergées viennent porter des sacs de vêtements, des chaussures, des manteaux, etc. Ces items sont remis aux personnes hébergées dans le besoin. Nous recevons également des livres pour garnir notre belle bibliothèque.

Fidèle à sa tradition de générosité, le **Club optimiste de Longueuil** est venu visiter les personnes hébergées le 15 décembre 2025 afin de leur offrir des sacs à dos remplis d'objets utilitaires et de petites douceurs. De plus, M. Mario Priondolo, membre du Club optimiste et diplômé de notre programme régulier en 1991, a offert aux personnes hébergées un vibrant témoignage sur son expérience et sa résilience. Une activité qui fait toujours chaud au cœur à nos personnes hébergées, surtout à l'approche des fêtes de fin d'année.

Tout au long de l'année, les **Artisans de la paix** sont présents pour des dons de différentes natures, que ce soit des jouets pour les enfants de nos personnes hébergées, des articles de beauté, des vêtements ou autres.

L'apport de la communauté à travers ces différents dons est très apprécié par les personnes hébergées, puisque bien souvent, ils n'ont pas les moyens financiers nécessaires pour se procurer certains de ces items.

Autres dons

Encore une fois cette année, la compagnie **Lantic** nous a remis gracieusement 540 kg de sucre pour une valeur de près **1 000 \$**. D'autre part, tout au long de l'année les gens qui sont sensibles à notre cause peuvent faire des dons en argent à travers **CanaDon**, sur **Facebook**, par chèque ou même en personne. En 2025-2026, ce sont **plus de 5 500 \$** qui nous ont été remis par la collectivité.

Ressources humaines et partenariat avec d'autres organismes

La complexité du portrait des personnes aux prises avec une problématique de consommation d'alcool, de drogues ou de médicaments nécessite des actions concertées. Dans le même sens, compte tenu de l'instabilité de la clientèle, les meilleures pratiques suggèrent une prise en charge intégrée afin de répondre aux différents besoins de la personne au cours d'un épisode de traitement. Nous pouvons ainsi compter sur différents organismes partenaires pour offrir une réponse à l'éventail des besoins des personnes que nous accueillons.

Tout au long de l'année, les personnes hébergées qui le souhaitent peuvent poursuivre leur formation secondaire grâce à une entente de service avec le **Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy** qui assure une présence dans nos locaux à raison de deux matins par semaine. Cette année ce sont **39 personnes hébergées** qui ont pu poursuivre ou reprendre leur formation. D'autre part, nous avons poursuivi nos collaborations avec le **Service d'intégration à l'emploi Radisson (SIER)** qui offre un accompagnement personnalisé en employabilité aux personnes hébergées qui en font la demande. En tout, ce sont **49 personnes** qui ont pu bénéficier de leurs services au cours de la dernière année pour un total d'environ **1175 heures d'accompagnement**. De plus, tout au long de l'année des intervenants du SIER sont venus présentés à **huit (8) reprises** les services offerts par l'organisme aux membres des groupes Synthèse de vie et Réalité. À chaque occasion, ces rencontres ont rejoint **entre 20 et 30 personnes**.

Nous avons également organisé des rencontres des **Alcooliques Anonymes** à l'intérieur de nos murs, à raison d'une fois par semaine. Ces rencontres constituent une initiation intéressante à ce mouvement accessible à tous et qui peut être à la fois un filet de sécurité et un moyen de développer un nouveau réseau social après la thérapie. Les personnes hébergées peuvent également se rendre à une rencontre des **Narcotiques Anonymes** une fois par semaine à l'extérieur de la ressource.

Plusieurs organismes de la région offrent des **séances d'informations** aux personnes hébergées de la Maison Carignan. En ce sens, des intervenants(es) de ces organismes se déplacent jusqu'au centre, et cela gratuitement, afin de présenter leurs services aux résidents ou encore pour diffuser de l'information concernant différents sujets. L'implication de ces organismes auprès de la clientèle de la Maison Carignan est très importante, puisqu'elle est complémentaire aux services déjà offerts par notre ressource. Ainsi, pour l'année 2025-2026, la Maison Carignan a entretenu ses partenariats avec d'autres ressources communautaires ou du réseau de la santé. Voici les présentations ayant eu lieu :

Organismes	Nature des activités	Fréquence
Tandem Mauricie	Présentation des services et séances d'informations (santé sexuelle et affective).	3 fois
Hépatites Ressources	Présentation des services, séances d'information et dépistage sur place de l'hépatite C. En tout, ce sont 218	25 fois (dépistages)

Maison Carignan

Centre spécialisé de traitement des dépendances

Organismes	Nature des activités	Fréquence
	personnes qui se sont prévaluées des services de dépistage de l'organisme au cours de la dernière année.	4 fois (séances d'information)
Service d'intégration à l'emploi Radisson (SIER)	Animation d'une activité auprès des groupes « Réalité » et « Synthèse de vie » afin de présenter leurs services et stimuler la mobilisation des individus dans leur retour sur le marché du travail.	8 fois
Clinique de santé sexuelle du CIUSSS MCQ	Test de dépistage des ITSS	16 fois
Visite d'un aîné	Accompagnement des personnes issues des Premières Nations	2 fois

Dans un autre registre, sous la supervision des intervenants responsables, plusieurs personnes effectuent des travaux compensatoires et communautaires à la Maison Carignan en réalisant différentes tâches selon les besoins de notre organisme (*entretien intérieur et extérieur, lavage des fenêtres, tonte de la pelouse, etc.*) ou auprès de partenaires de la collectivité comme **Les Artisans de la Paix**. Pour l'année 2025-2026, **21 personnes** ont effectué **1056 heures de travaux compensatoires** et **12 personnes ont complété 370 heures de travaux communautaires** pour le compte de la ressource. Ces mesures permettent aux personnes hébergées d'assumer leurs gestes tout en redonnant à la ressource ou à ses partenaires, ce qui augmente leur motivation. Pour nous, c'est un atout essentiel dans la réalisation de certaines tâches et un levier afin de travailler la responsabilisation des personnes hébergées.

Nous recevons également plusieurs offres pour effectuer du bénévolat ou des travaux communautaires au sein de notre ressource. Toutefois, en raison de la nature de nos activités, de la confidentialité et des enjeux judiciaires, nous réorientons les demandes vers d'autres ressources communautaires de la région.

Références

Parmi les partenaires énumérés précédemment, les avocats de la défense des différents bureaux d'aide juridique et les établissements de détention sont les principaux référents de la clientèle se présentant à notre ressource. Il arrive aussi qu'un individu soit admis à la Maison Carignan après avoir été recommandé par une personne ayant eu recours à nos services par le passé ou par le réseau public de la santé et des services sociaux, notamment les centres hospitaliers et les services en dépendance.

Profil de la clientèle et démonstration de la réponse aux besoins du milieu

La Maison Carignan est une ressource d'hébergement en dépendance pour les hommes et les femmes âgés de 18 ans et plus. Sa capacité d'accueil est de **98 lits**. Toutefois, comme pour l'exercice précédent, nous avons dû restreindre notre **capacité d'accueil**, en raison des enjeux entourant le recrutement et la rétention de la main-d'œuvre qualifiée, mais aussi à cause de la complexité de la prise en charge des personnes que nous accueillons. C'est ainsi que nous avons maintenu notre capacité à **87 lits** pour la majeure partie de l'année, mais avons dû la réduire à **82 lits** lors du dernier trimestre. De ce chiffre, nous avons hébergé **une moyenne de 78 personnes** sur une base mensuelle **tout au long de l'année**. Ce qui représente un **taux d'occupation réel de 90 %**.

Nous avons le souci de maintenir une offre de service de qualité, sécuritaire et qui répond aux exigences du *Règlement sur la certification des ressources privées ou communautaires offrant de l'hébergement en dépendance*. La complexité de la prise en charge étant de plus en plus importante, nous devons également pallier au manque de ressources offertes par les services publics, entraînant la nécessité de prendre beaucoup plus de temps par personne hébergée. Alors que le cadre réglementaire exige un ratio d'intervenants de 1/15 en thérapie, nous devons maintenir un ratio de 1/5 afin d'assurer une réponse adéquate aux besoins des personnes rejointes. Nos délais d'attente tout au long de l'année ont ainsi oscillé entre deux à quatre semaines. La stabilisation des personnes hébergées et leur accompagnement requièrent une plus grande intensité de service en raison de la complexité, de la grande vulnérabilité, mais également du manque d'accès aux services qui devraient être offerts par le réseau de la santé, particulièrement dans les premières semaines suivant l'admission dans nos services. Par conséquent, chaque personne nécessite plus d'heures d'intervention qu'auparavant.

Le portrait de consommation des personnes que nous accueillons est en corrélation avec les données québécoises. En effet, nous observons une tendance marquée de l'usage de cocaïne et de méthamphétamine, ce qui concorde avec les données publiées par l'Institut national de la santé publique du Québec (INSPQ) en avril 2026. L'usage de cannabis est également très répandu et corrélé avec une polyconsommation, ce qui contribue à augmenter les risques associés. Enfin, nous observons une stabilité de la proportion des personnes que nous accueillons qui sont sous traitement par agoniste aux opioïdes (TAO), soit entre 10 % et 12 %.

Les besoins sont grands, mais les ressources insuffisantes, notamment pour les personnes que nous accueillons qui présentent un profil sévère et persistant. Les données suggèrent des similitudes entre la dépendance et une problématique de santé chronique, c'est-à-dire qu'elle se caractérise par une trajectoire ponctuée de périodes plus symptomatiques, des périodes de rémission et des périodes de rechute (INSPQ, 2026; IUD, 2024)⁹. Dans cette perspective, on peut mieux comprendre une certaine récurrence des personnes dans les traitements. Elles présentent une plus grande sévérité de l'usage de substances, une problématique souvent plus complexe présentant plusieurs comorbidités ainsi qu'un moins grand éventail de facteurs de protection, tant internes qu'externes. Elles nécessitent généralement l'accès à des programmes de longue durée contribuant à diminuer les rechutes, les épisodes de traitement, les activités criminelles ainsi que l'amélioration significative dans leur fonctionnement psychosocial (Tremblay & Beaulieu, 2020¹⁰).

⁹ <https://www.inspq.qc.ca/sante-mentale/facteurs> ; <https://iud.quebec/fr/amelioration-des-pratiques/transfert-de-connaissances/capsules-video/les-capsules-cliniques/les-troubles-dusage-de-substances-une-pathologie>

¹⁰ Tremblay, J. & M. Beaulieu. (2020). Trouble chronique ou transitoire ? Impact sur la prestation de services. Midi-conférence de l'IUD, octobre 2020.

Les personnes que nous accueillons qui présentent une trajectoire plus chronique sont aux prises avec de nombreuses problématiques associées, ce qui complexifie leur prise en charge.

Au fil des années, nous avons développé une expertise en lien avec la prise en charge des personnes judiciairisées. Différents modèles ont d'ailleurs été mis de l'avant afin de démontrer la diversité et la complexité de ces deux problématiques qui s'entrecroisent plus souvent qu'autrement (Brochu, Brunelle et Plourde, 2016¹¹). Aussi, Dufour et ses collaborateurs (2024¹²), démontrent toute l'importance de la place des services en dépendance dans le processus de désistement de la criminalité et de la réintégration sociocommunautaire. Plusieurs chercheurs démontrent également les similitudes et les interrelations entre le processus de rétablissement en dépendance et celui du désistement de la criminalité.

Nos services s'inscrivent dans un continuum de services en matière de lutte contre la criminalité par nos interventions directes auprès des personnes judiciairisées. Nous sommes un maillon essentiel dans la sécurité de notre collectivité. **Nos interventions auprès d'elles permettent une transition encadrée dans leur retour en communauté.** Aussi, notre programme court pour personnes judiciairisées (P.C.P.J.) permet de gérer les écarts de conduite et soutenir le rétablissement d'une personne sous une mesure fédérale afin d'éviter un retour à la case départ. En effet, ce programme vise un arrêt d'agir auprès de personnes qui sont en processus de changement ou de réintégration sociocommunautaire et qui commettent un faux pas ou une rechute. Il vise à prendre conscience des facteurs contributifs à leurs comportements et se recentrer sur des stratégies adaptatives plus efficaces.

Aussi, nos programmes suivent les bonnes pratiques reconnues auprès de ce profil d'individu, en ce sens où nos activités thérapeutiques répondent aux huit principes importants à prendre en compte pour soutenir le désistement du crime énoncés par McNeil et al. 2012. (cité dans Arseneault, Brunelle et Livernoche, 2024), notamment *la gestion des écarts et des rechutes de façon constructive*. En effet, nos collaborations avec les acteurs judiciaires nous permettent d'assurer le respect des conditions et de mettre en place les actions nécessaires en cas d'écarts ou de rechutes, afin d'éviter un retour en détention et mettre en place des stratégies favorables à la prise de conscience des facteurs ainsi que la responsabilisation face aux comportements. Nos activités de suivi individuel assurent une *approche personnalisée et centrée sur les besoins* de chaque personne. Parmi nos approches cliniques, l'entretien motivationnel permet de faire *progresser la personne dans sa motivation au changement*. Aussi, l'approche de groupe constitue un levier *pour susciter l'espoir* auprès des personnes hébergées grâce à leurs échanges avec des personnes plus avancées dans le programme thérapeutique. La qualité de l'alliance thérapeutique et le *sentiment d'appartenance* au sein de la ressource stimulent *l'adhésion à des comportements plus prosociaux*. Nos relations avec nos partenaires permettent de *développer le capital social* des personnes hébergées et de les exposer à différentes ressources. Aussi, les objectifs du programme et des plans d'intervention individualisés contribuent au développement de leur capital personnel par *l'acquisition de nouvelles habiletés intra et inter personnelle*.

¹¹ Brochu, S., Brunelle, N. et C. Plourde (2016). Drogues et criminalité une relation complexe (3^{ème} ed. revue et augmentée). Les Presses de l'Université de Montréal.

¹² Arseneault, C., Brunelle, N. et D. Livernoche (2024). Le désistement assisté informel auprès de personnes dépendantes aux substances psychoactives. Chapitre 5; Brunelle, N., L'Espérance, N., Meeson, J.-S., Lapointe, S. et M. Drolet-Noël (2024). Effets positifs des interventions en dépendance sur le rétablissement et le désistement du crime, Chapitre 6. Dans Dufour, F.I., Brunelle, N., Couture-Dubé, R. et D. Henry (2024). Désistement et (Ré)intégration sociocommunautaire L'expérience de jeunes judiciairisés de 16 à 35 ans, Presses de l'Université du Québec, Québec.

L'autre portion de notre clientèle, admise sur une base volontaire dans le cadre de notre programme régulier, présente tout de même un profil similaire et a souvent des antécédents en matière de judiciarisation. L'itinérance et la santé mentale sont parmi les problématiques associées les plus courantes. Ces personnes présentent un mode de vie dans lequel se chevauchent et s'entremêlent ces différentes problématiques. Elles présentent un plus haut taux de rechute et de récidive et nécessitent une prise en charge concertée afin de soutenir le processus de rétablissement. Un programme longue durée est alors adapté et favorise une meilleure préparation du retour dans son milieu de vie.

Ces caractéristiques témoignent des impacts du manque d'accessibilité aux services en dépendance. En effet, elles ne peuvent parfois pas bénéficier de l'aide de dernier recours pour couvrir leurs frais de thérapie. Par conséquent, les personnes qui présentent une problématique de dépendance voient souvent leur situation se détériorer avant de pouvoir intégrer un centre de traitement, ce qui est déplorable. **Des représentations doivent être faites afin de considérer les ressources d'hébergement en dépendance comme un partenaire du réseau de la santé et assurer un financement des lits qui nous permettrait d'accueillir ces personnes plus tôt dans leur trajectoire.**

Enfin, environ 5 % des personnes que nous accueillons présentent un profil qualifié de transitoire (Brochu, Patenaude, Landry et Bertrand, 2014¹³). Les personnes qui présentent une problématique de consommation transitoire présentent un meilleur pronostic en raison des facteurs associés à leur consommation qui sont plus souvent contextuels et le fait qu'elles présentent davantage de facteurs de protection. Ce type de personnes répond davantage à notre **Programme d'aide pour les travailleurs (P.A.T.)**.

Dans les pages suivantes, vous trouverez les tableaux détaillés avec explications permettant de préciser le profil ainsi que les caractéristiques des personnes que nous avons accueillies au cours de l'année 2025-2026.

Portrait sommaire des personnes hébergées accueillies au cours de l'année 2025-2026			
	Total	Hommes	Femmes
Nombre de personnes hébergées traitées	317 (308 distinctes*)	266 (259)	51 (49)
Nombre d'admissions	241	200	41
Nombre de personnes distinctes admises	238	198	40
Nombre de personnes ayant quitté	238	205	33
Nombre de personnes distinctes ayant quitté	235	202	33

¹³ Brochu, S., Patenaude, C., Landry M. et K. Bertrand 2014. Recension des écrits et problématique : La toxicomanie, une problématique alambiquée ; un traitement complexe. Dans S. Brochu, M. Landry, K. Bertrand, N. Brunelle, C. Patenaude (dir.). À la croisée des chemins : Trajectoires addictives et trajectoires de services. La perspective des toxicomanes. (p.9-40). Presses de l'université Laval : Québec.

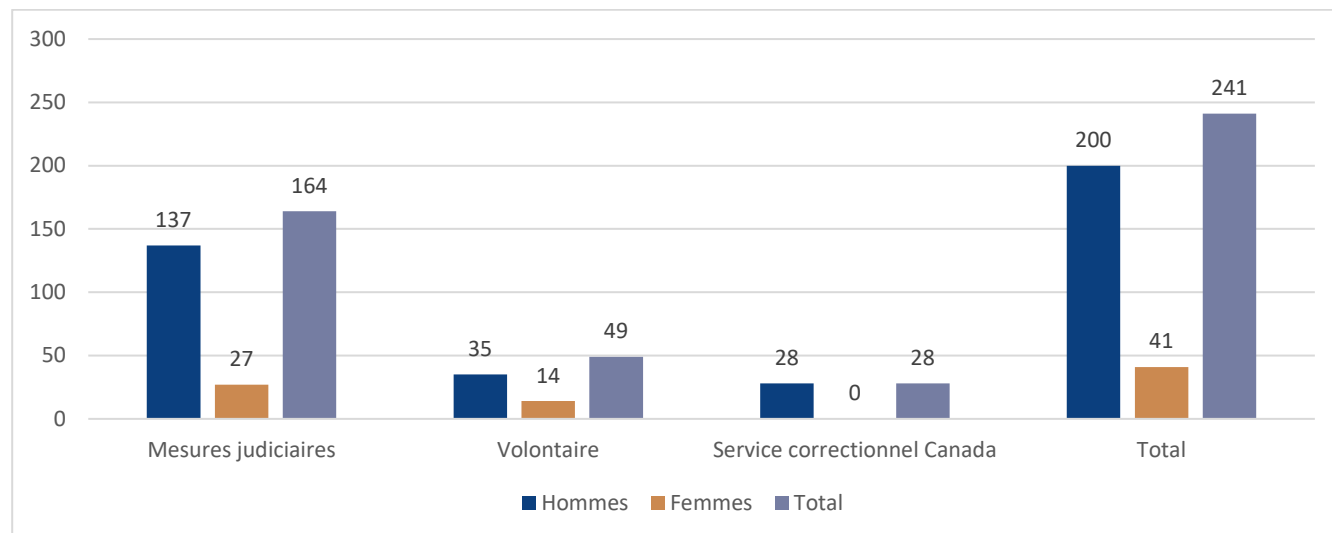
*Comme mentionné précédemment, les personnes qui présentent une problématique dont la trajectoire est chronique, sévère et persistante, nécessitent souvent plusieurs épisodes de traitement. Par conséquent, notre ressource accueille chaque année des personnes qui ont déjà fait un passage dans nos services dans les années passées. Parfois, les épisodes de traitement sont plus rapprochés, ce qui explique que certaines personnes peuvent être traitées deux fois dans un même exercice financier. **Cette année, neuf (9) personnes sont considérées avoir été traitées deux fois au cours du même exercice**, c'est-à-dire qu'elles ont été admises deux fois et quitté deux fois dans ce même exercice ou étaient présentes lors du début d'exercice et ont été admises de nouveau au cours de l'exercice.

Chez les femmes, l'une (1) d'entre elles était déjà en traitement au 1^{er} avril 2025, a quitté, a été admise de nouveau et était toujours en traitement au 31 mars 2026, alors qu'une (1) autre a été admise deux fois, a quitté une fois et était toujours en traitement au 31 mars 2026. Du côté des hommes, sept (7) ont été traités deux fois. Plus précisément, deux (2) étaient déjà en traitement au 1^{er} avril 2025, ont quitté, ont été admis de nouveau et ont quitté une deuxième fois. Aussi, quatre (4) d'entre eux ont été admis deux fois, ont quitté une première fois, mais sont toujours en traitement suite à leur deuxième admission au 31 mars 2026. Enfin, un (1) a été admis deux fois et a quitté deux fois au cours de l'exercice.

Cela témoigne, d'une part, de l'appréciation de nos services des gens que nous accueillons et qui reviennent, que ce soit après une démarche complétée ou une interruption de séjour. D'autre part, cela témoigne de la confiance du système judiciaire à l'égard de la qualité de nos services, en acceptant qu'un prévenu ou un délinquant retourne dans nos services dans le cadre de conditions de remise en liberté. Chaque séjour permet de développer, d'intégrer et de consolider différents acquis thérapeutiques.

Les données présentées dans les prochaines pages incluent toutes les personnes traitées (n=317). Pour la compréhension du lecteur, une personne traitée/hébergée réfère à une personne qui a bénéficié de nos services, incluant les personnes qui ont bénéficié deux fois de nos services au cours de l'année. Par conséquent, cela réfère aux personnes présentes au 1^{er} avril 2025 (n=76) et celles admises au cours de l'exercice, qu'elles aient quitté ou qu'elles soient encore présentes au 31 mars 2026 (n=241).

Tableau — Nombre d'admissions selon le type de clientèle pour l'année 2025-2026



- ✓ **241 personnes admises au cours de l'exercice ;**
- ✓ **80 % de la clientèle admise dans le cadre d'une mesure judiciaire ;**
- ✓ **20 % de la clientèle admise sur une base volontaire ;**
- ✓ **Au cours de l'exercice 2025-2026, nous avons maintenu un taux d'occupation de près de 90 % tout au long de l'année (sur une base de 87 lits en raison des enjeux RH et financiers).**

Tableau — Répartition de la clientèle ayant séjourné au centre durant l'exercice financier 2025-2026 selon l'âge de la personne hébergée à l'arrivée

ÂGE	HOMMES	FEMMES	TOTAL
De 18 ans à 24 ans	26	3	29
De 25 ans à 29 ans	37	7	44
De 30 ans à 34 ans	54	13	67
De 35 ans à 39 ans	43	9	52
De 40 ans à 44 ans	38	9	47
De 45 ans à 49 ans	23	6	29
De 50 ans à 54 ans	20	2	22
De 55 ans à 59 ans	19	2	21
60 ans et +	6	0	6
Total	266	51	317

Tableau — Région de provenance de la clientèle ayant séjourné au centre selon le sexe

RÉGION DE PROVENANCE	HOMMES	FEMMES	TOTAL	% Arrondi
Bas-Saint-Laurent	24	0	24	7.5 %
Saguenay–Lac-Saint-Jean	28	5	33	10 %
Capitale-Nationale	16	5	21	7 %
Mauricie-Centre-du-Québec	90	21	111	35 %
Estrie	3	1	4	1 %
Montréal	32	6	38	12 %
Outaouais	8	0	8	2.5 %
Abitibi-Témiscamingue	3	1	4	1 %
Côte-Nord	2	1	3	1 %
Nord-du-Québec	2	0	2	0.5 %
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	8	0	8	2.5 %
Chaudière-Appalaches	9	1	10	3 %
Laval	4	1	5	1.5 %
Lanaudière	13	3	16	5 %
Laurentides	6	3	9	3 %
Montérégie	17	3	20	6 %
Sans domicile fixe	0	0	0	0 %
Communautés cris	0	0	0	0 %
Autres communautés autochtones vivant dans les réserves	1	0	1	0.5 %
	266	51	317	100 %

D'un point de vue sociodémographique :

- ✓ 44 % des personnes accueillies sont âgées de moins de 35 ans ;
- ✓ Âge moyen de 38 ans pour les hommes et 37 ans pour les femmes ;
- ✓ 35 % de la clientèle accueillie provient de notre région et confirme la réponse aux besoins de notre collectivité ;
- ✓ Alors qu'historiquement la deuxième place était occupée par la région de la Capitale-Nationale, un plus grand nombre de personnes de la région de Montréal ont franchi nos portes en 2025-2026 ;
- ✓ La répartition relativement équivalente dans les autres grands centres témoigne de la reconnaissance de nos services par le système judiciaire ;
- ✓ La diversité des régions illustre la nécessité de nos services qui ne sont pas offerts dans toutes les régions administratives.

Tableau — Nombre de personnes traitées selon le type de programme 2025-2026

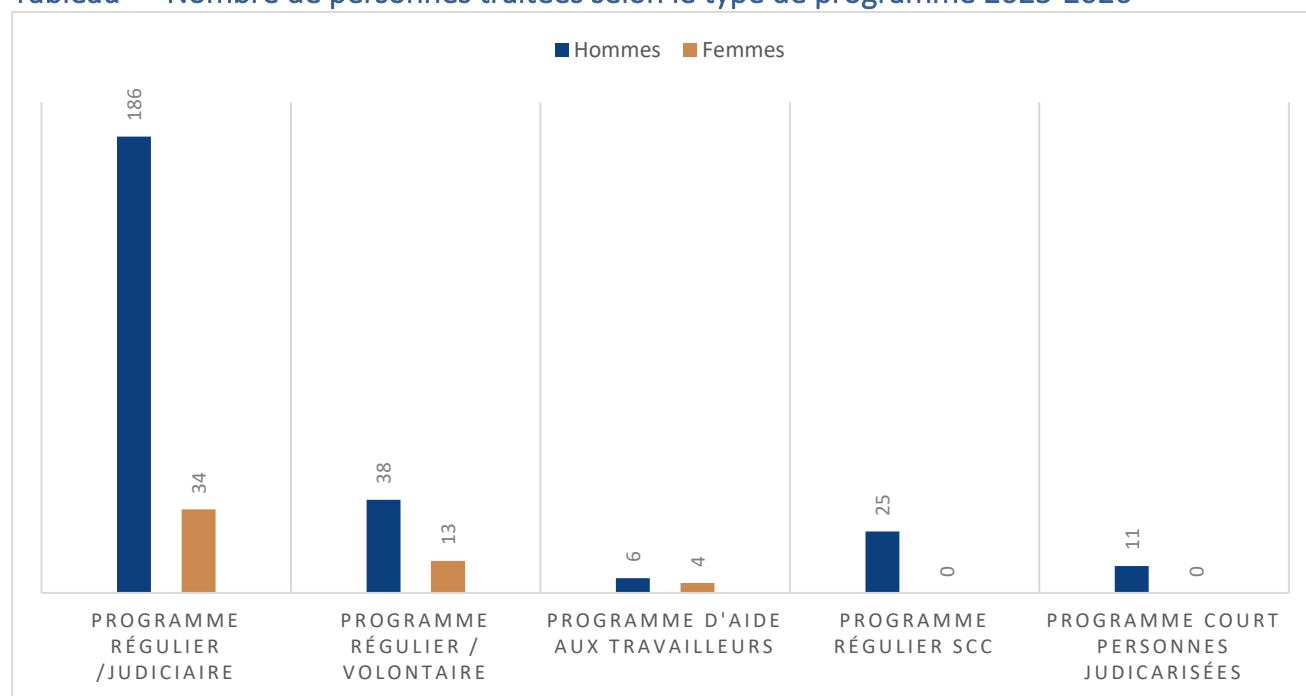
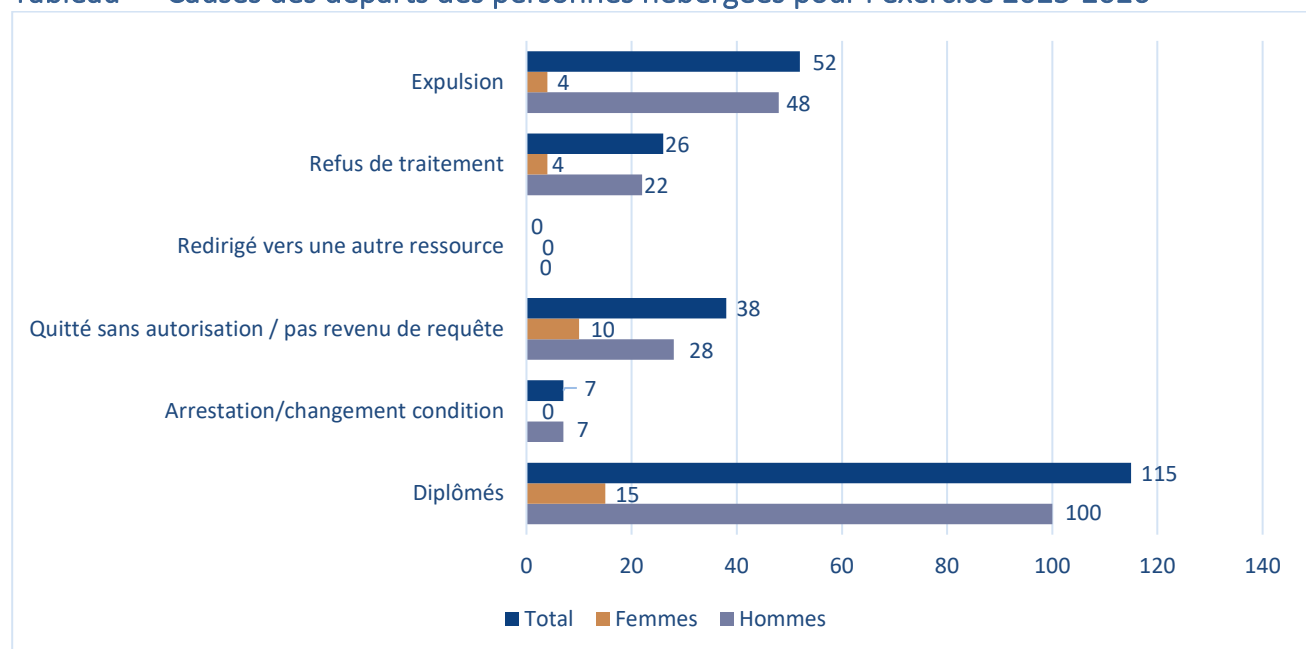


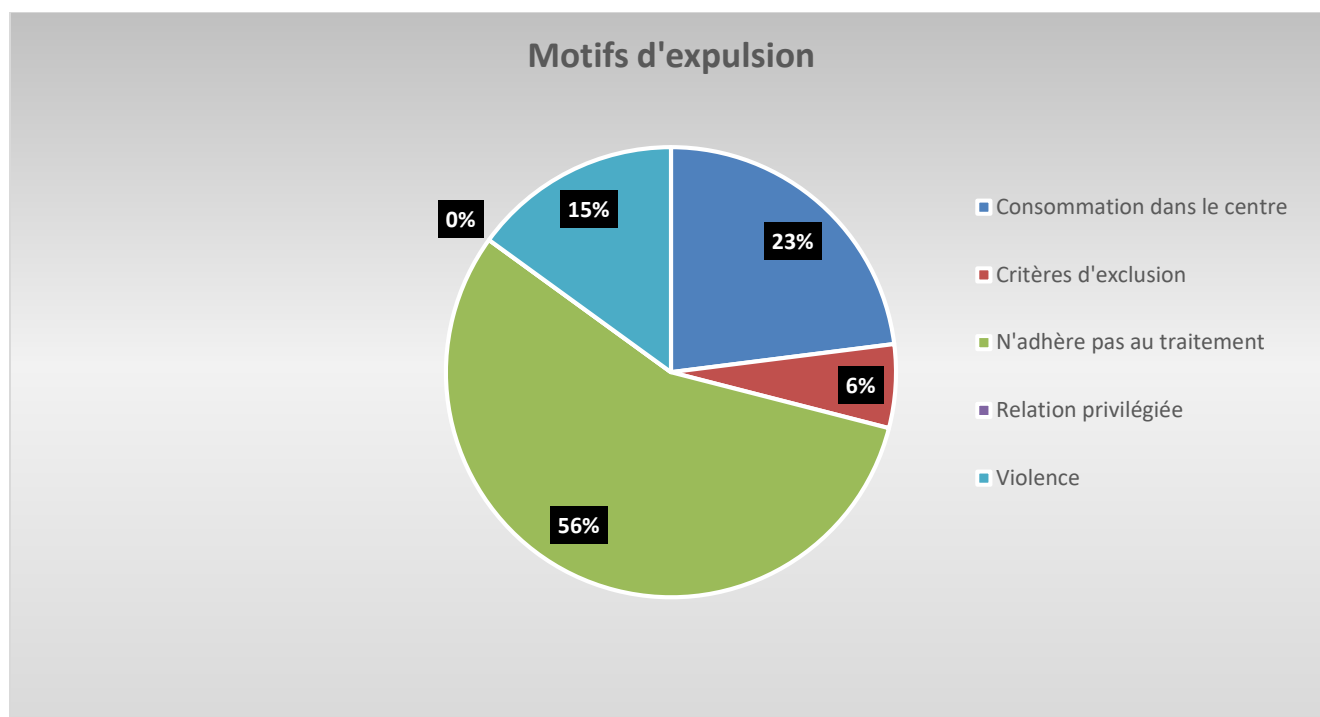
Tableau — Causes des départs des personnes hébergées pour l'exercice 2025-2026



- ✓ **115 personnes ont complété leur programme thérapeutique ;**
- ✓ **38 personnes ont quitté sans autorisation ou ne sont pas revenues de requête (permission de sortie) ;**
- ✓ **26 personnes ont mis fin volontairement à leur cheminement (refus de traitement), et ce, malgré les différentes interventions mises en place.**

Dans ce dernier cas, des mesures ont été mises en place afin de leur assurer un filet de sécurité ou une continuité de service, que ce soit via une référence dans les services externes en dépendance ou vers un milieu d'hébergement temporaire, par exemple.

Comme mentionné précédemment, le portrait clinique complexe des personnes hébergées entraîne souvent, dans un contexte thérapeutique, des comportements et des attitudes inadmissibles. Par contre, et ceci afin d'assurer un climat favorable au rétablissement ainsi que d'assurer la sécurité de tous, les expulsions sont parfois inévitables.



- ✓ **56 % des expulsions** ont été réalisées pour des personnes hébergées qui sont dans l'incapacité ou qui **refusent d'adhérer au traitement** offert par la Maison Carignan. Par contre, avant d'en arriver à l'expulsion d'une personne, plusieurs stratégies sont mises en place afin d'encadrer et de baliser les comportements problématiques de celles-ci, et favoriser l'atteinte des objectifs liés au programme.
- ✓ **15 % des expulsions étaient directement liées à la violence, ce qui représente une baisse de 5 %.** Nos règles de vie sont bien définies à cet effet et les gestes de violence ne sont pas tolérés. Par conséquent, selon la nature et la sévérité du geste posé, un continuum d'intervention et des sanctions sont mis en place. Dans la majorité des cas, il est question de violence verbale envers les pairs ou le personnel ou de violence physique envers le matériel.

- ✓ **La consommation dans le centre représente 23 % des expulsions (incluant les soupçons de consommation, mais majoritairement lié au non-respect de la médication).** Nous croyons que nos mesures d'inspection et autres mesures dissuasives, comme les visites d'une escouade canine, contribuent à limiter les risques d'introduction de substances interdites.
- ✓ Finalement, **trois (3) expulsions** ont été réalisées (ou **6 %**) en lien avec nos **critères d'exclusion**. Bien que ce phénomène soit plutôt rare, en raison du processus d'évaluation suivi par nos agents de liaison, il arrive que des personnes que nous avons décidé d'admettre n'aient pas été totalement transparentes face à leur état de santé ou à des crimes qu'elles ont commis. Lorsqu'il s'avère qu'elles ne respectent pas nos critères d'admission, nous n'avons d'autre choix que de mettre fin à leur cheminement.

Tableau — Détails des diplômés 2025-2026

Taux de complétion selon les programmes		
Programme régulier	88 diplômés	44 %
Programme régulier SCC	14 diplômés	74 %
Programme 5 semaines SCC (P.C.P.J.)	8 diplômés	80 %
Programme d'aide aux travailleurs (P.A.T.)	5 diplômés	63 %
Nombre de personnes ayant complété leur programme	115 diplômés	

Bien que nous vous présentions les taux de complétion, nous tenons à rappeler que compte tenu des caractéristiques des personnes rejointes, le rétablissement est un processus au long cours souvent ponctué de plusieurs épisodes de traitement. Le souci d'accompagner selon les besoins, le perfectionnement et l'engagement du personnel contribuent à soutenir la mise en action des personnes qui demeurent responsables de leurs choix et de l'atteinte de leurs objectifs.

Aussi, conformément aux données issues de la recherche, bien que la motivation initiale soit extrinsèque, les personnes qui intègrent nos services dans le cadre d'une mesure judiciaire présentent un taux de complétion supérieur aux personnes admises dans notre programme régulier de six mois sur une base volontaire. Comme quoi la présence de ces mesures peut parfois représenter un levier de motivation et de rétention en traitement et, ultimement, cheminer vers une motivation plus intrinsèque. Les taux de complétion des personnes référées par le SCC dans le cadre de notre programme court confirment la pertinence de ce type de programme.

Aussi, nous avons porté une attention au taux de complétion des femmes cette année. Nous sommes très satisfaits d'observer une hausse de près de 10 % de leur taux de complétion passant de 34 % en 2024-2025 à 45 % en 2025-2026.

Lorsque les personnes sont admises sur une base volontaire et intègrent notre programme d'aide aux travailleurs (P.A.T.) leur taux de complétion est nettement supérieur (63 %) en comparaison aux volontaires inscrits au programme régulier. Ces résultats confirment également certaines données issues de la littérature en regard des

caractéristiques liées au capital de rétablissement (Beaulieu, 2025)¹⁴. En effet, certains facteurs du profil de la clientèle contribuent à expliquer leur engagement dans leur cheminement. Notamment, la motivation est davantage intrinsèque dès l'admission; les frais de thérapie sont souvent défrayés par la personne elle-même, son employeur, une assurance ou un membre de l'entourage, ce qui témoigne de la présence d'un réseau de soutien. Finalement, leur profil de consommation et leurs antécédents de traitement sont moins sévères que les personnes admises dans le programme régulier.

Gestion des insatisfactions

Dès leur admission et tout au long de leur parcours, les personnes hébergées peuvent en tout temps formuler des observations, des demandes ou des questionnements à la direction. Cette ouverture contribue à la fois à la satisfaction des personnes hébergées et nous permet d'adopter des mesures proactives en continu. Aussi, les procédures entourant le processus formel est affiché et les documents requis sont disponibles pour les personnes qui souhaitent s'en prévaloir. Ainsi, au cours de l'année 2025-2026, quatre (4) personnes hébergées ont officiellement rempli un formulaire afin de porter à l'attention de la direction leur insatisfaction. En résumé, les insatisfactions rapportées référaient à des situations conflictuelles entre les personnes hébergées et des membres du personnel. Par conséquent, les différentes personnes impliquées ont été rencontrées afin de résoudre et clarifier les situations. Toutefois, ce type d'événements étant toujours pris au sérieux et dans un souci d'amélioration continue, leurs commentaires sont toujours entendus et analysés et orientent parfois quelques rappels auprès du personnel. Ainsi, un encadrement visant le développement des attitudes professionnelles est déployé de façon continue afin de favoriser des attitudes de fermeté bienveillante et de cohérence dans l'application du cadre thérapeutique. Le développement des compétences représente une priorité pour assurer la qualité des services, encore plus dans un contexte de pénurie de main-d'œuvre.

Appréciation des services

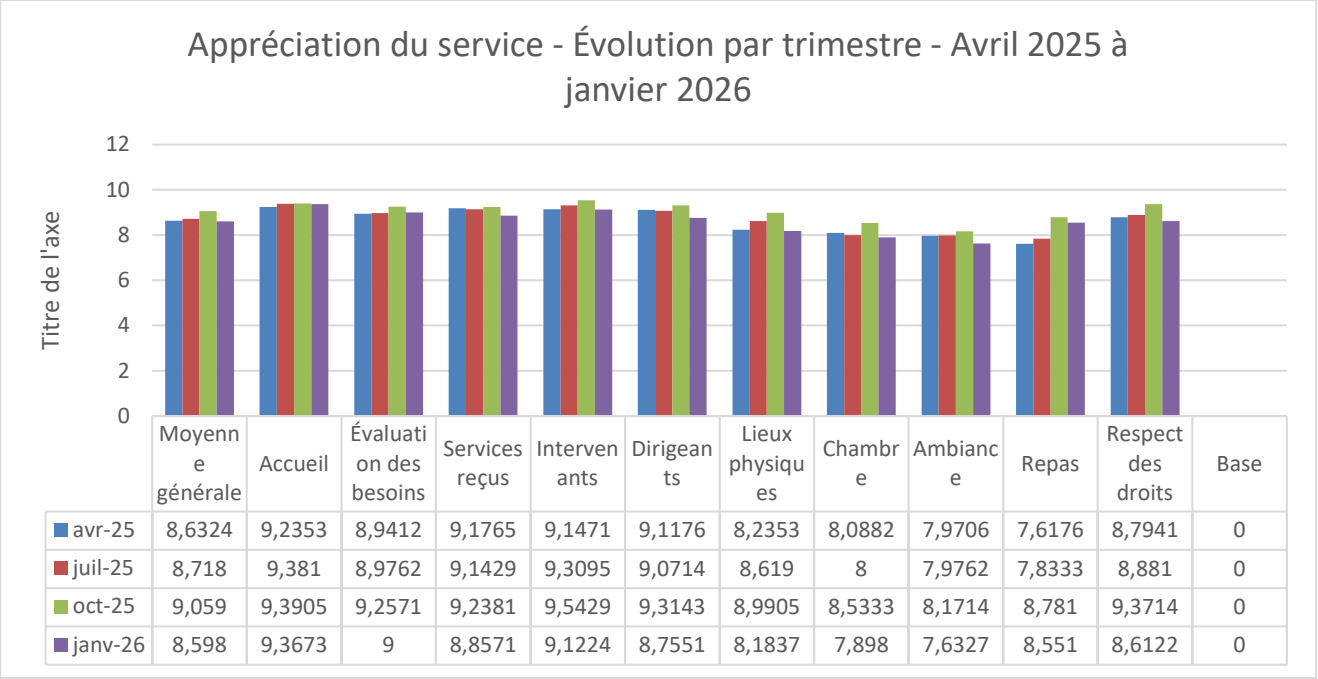
La Maison Carignan accorde une très grande importance à l'opinion des personnes hébergées vis-à-vis les services reçus. C'est ainsi qu'à quatre occasions durant l'année, l'organisme distribue des formulaires aux personnes hébergées afin d'évaluer leur satisfaction face à différents éléments (accueil à leur arrivée, évaluation de leur situation, repas, locaux, le suivi avec leur intervenant(e), l'atteinte de leurs objectifs, etc.) ainsi qu'en rapport à leurs interactions avec les différents acteurs impliqués dans leur démarche (intervenant de suivi individuel, agent de liaison, agent à la gestion administrative). De plus, un formulaire est distribué aux femmes que nous accueillons afin d'évaluer leur appréciation des activités qui leur sont spécifiquement destinées. Il est à noter qu'il s'agit d'un processus anonyme et confidentiel. Les formulaires sont remplis, puis remis à l'agente administrative qui effectue la compilation et transmet le tout à l'adjoint à la direction générale qui en fait l'analyse, les achemine au comité de direction clinique et les présente au conseil d'administration.

Pour l'année 2025-2026, nous avons recueilli **381 sondages** d'appréciation générale des services. Au plan quantitatif, nous observons **un taux de satisfaction oscillant entre 76 % (repas) et 95 % (intervenants)** ainsi

¹⁴https://reso1635.fse.ulaval.ca/fichiers/site_reso1635/documents/TP_Abitibi/AT_Retablissement_MyriamBeaulieu.pdf

qu'un taux de satisfaction moyen de **88 %**, **supérieur au résultat enregistré l'an dernier**. Soulignons que le niveau d'appréciation de l'ensemble des membres de notre personnel en interaction directe avec les personnes hébergées a atteint une moyenne de plus de 92 % durant l'année!

NOUVEAU! De plus, au cours de ce dernier exercice, nous avons révisé notre modèle de sondages afin de fusionner les quatre questionnaires qui étaient historiquement utilisés en un seul formulaire. Certains aspects des différents volets évalués sont maintenant mesurés à chacune des étapes du programme, alors que d'autres sont spécifiques à l'une ou plusieurs d'entre elles. Nous vous invitons à en consulter un exemple en annexe.



Finalement, à deux occasions durant la dernière année, nous avons sondé les personnes hébergées afin de connaître leur appréciation du programme thérapeutique, et ce, dans une perspective d'amélioration continue. Nous sommes ainsi heureux de constater que le programme dans sa forme actuelle (**dont la révision a été complétée en 2023-2024**) semble répondre aux besoins des personnes que nous accueillons, celles-ci nous ayant accordé **une note moyenne de 90 %** pour l'ensemble des éléments mesurés. La qualité du travail des intervenants qui animent les ateliers des groupes d'appartenance est particulièrement apprécié des personnes hébergées, certains aspects de leur animation frôlant la perfection selon celles-ci. Les personnes hébergées ont également été généreuses dans leurs commentaires, ce qui nous permettra d'apporter des ajustements à certaines modalités du programme.

Mesures envisagées afin d'améliorer la qualité des services à la clientèle

- ❖ Améliorer le confort des espaces de vie, notamment le salon et un espace pour les travaux ;
- ❖ Poursuite des projets entamés dans le cadre du PUDS ;
- ❖ Poursuivre nos efforts de recherche de financement pour assurer la pérennité de nos services ;
- ❖ Mise en place d'un comité des usagers ;
- ❖ Développement d'un nouveau plan stratégique triennal.

Associations et accréditations

Accrédité par :	Membre de :
Service correctionnel du Canada (SCC)	Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ)
Ministère de la Sécurité publique (MSP)	Association québécoise des centres d'intervention en dépendance (AQCID)
Programme de traitement de la toxicomanie de la Cour du Québec (PTTCQ)	Table régionale des organismes communautaires Centre-du-Québec Mauricie (TROC CQM)
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec (CIUSSS-MCQ)	Emphase MCQ
	Carrefour sécurité en violence conjugale (CSVC)

Annexe 1 – Formulaire d'appréciation du service

APPRÉCIATION DES SERVICES – PRISE DE CONSCIENCE

Date : ____/____/____
 JJ MM ANNÉE

Votre opinion sur la qualité de nos services nous permettra de nous améliorer. En ce sens, votre opinion est importante pour nous et nous vous remercions de prendre le temps de compléter ce formulaire qui sera traité de manière confidentielle par la direction de la Maison Carignan.

Sur une échelle de 5, indiquez votre niveau de satisfaction pour chacun des éléments qui suit :

1 = pas du tout satisfait 2 = peu satisfait 3 = neutre 4 = satisfait 5 = très satisfait N/A = non applicable

Volet – Appréciation générale

✚ L'accueil et l'accompagnement à mon arrivée	1	2	3	4	5
✚ L'évaluation de ma situation par les membres de l'équipe	1	2	3	4	5
✚ La qualité des services offerts	1	2	3	4	5
✚ Les dirigeants de l'organisme	1	2	3	4	5
✚ La chambre et la salle de bain	1	2	3	4	5
✚ Le climat thérapeutique	1	2	3	4	5
✚ La qualité et la variété des repas	1	2	3	4	5

Commentaires et suggestions

Volet – Programme thérapeutique et animation

✚ Les intervenants(es) qui animent les ateliers	1	2	3	4	5
✚ Les locaux où se déroulent les ateliers	1	2	3	4	5
✚ La clarté et la pertinence des objectifs des ateliers face à ma démarche	1	2	3	4	5
✚ Les techniques d'animation utilisées afin de favoriser les apprentissages ou l'atteinte des objectifs	1	2	3	4	5
✚ La capacité des animateurs à mettre en évidence les points importants des ateliers	1	2	3	4	5

Commentaires et suggestions

Volet – Suivi individuel

Nom de mon intervenant(e) : _____

✚ La compréhension de mes objectifs par mon intervenant(e)	1	2	3	4	5
✚ La capacité de mon intervenant(e) à m'exposer/m'expliquer mes difficultés	1	2	3	4	5
✚ Le sentiment de travailler en équipe avec mon intervenant(e)	1	2	3	4	5
✚ L'information fournie par mon intervenant(e) face à mon évolution dans mon cheminement	1	2	3	4	5
✚ Respect de l'intervenant(e) à mon égard et face à mes droits	1	2	3	4	5
✚ La durée et la fréquence des rencontres	1	2	3	4	5

Maison Carignan

Centre spécialisé de traitement des dépendances

Commentaires et suggestions

Sur une échelle de 5, indiquez votre niveau de satisfaction pour chacun des éléments qui suit :

1 = pas du tout satisfait 2 = peu satisfait 3 = neutre 4 = satisfait 5 = très satisfait N/A = non applicable

Volet – Agent de liaison

Mon agent(e) de liaison est : ☐ Marc Bellemare ☐ Mario Paquin ☐ Josianne Carpentier

✚	L'évaluation de ma situation et de mon besoin de traitement	1	2	3	4	5	
✚	La qualité des informations transmises sur le programme et les règles à respecter dans la ressource	1	2	3	4	5	
✚	Suivi de mes conditions judiciaires, dates de cour (s'il y a lieu)	1	2	3	4	5	N/A
✚	La capacité de mon agent(e) de liaison à répondre à mes questions	1	2	3	4	5	N/A
✚	L'intérêt démontré par mon agent(e) de liaison face à mon intégration et mon évolution au sein de la ressource	1	2	3	4	5	N/A
✚	Le respect de l'agent(e) de liaison à mon égard	1	2	3	4	5	N/A

Commentaires et suggestions

Volet – Agent(e) à la gestion administrative (AGA)

Mon AGA est : ☐ Jerry Dalton ☐ Anik Rémillard

✚	La présentation de l'AGA et de son mandat	1	2	3	4	5	N/A
✚	L'accompagnement dans les démarches administratives et les demandes d'aide financière	1	2	3	4	5	N/A
✚	La qualité de l'information transmise sur l'évolution de mon dossier administratif	1	2	3	4	5	N/A
✚	Le respect de l'AGA à mon égard	1	2	3	4	5	N/A
✚	Les moments choisis pour les rencontres	1	2	3	4	5	N/A

Commentaires et suggestions
