



Maison d'aide
La Villa
St-Léonard
Saint-Raymond



Rapport d'activités

Avril à septembre 2025

Mot de la directrice générale

C'est avec sincérité et fierté que je vous présente ce rapport d'activités couvrant la période d'avril à septembre 2025.

Depuis le 1^{er} avril, la Villa bouge! Cette période a été marquée par la mise en œuvre de plusieurs projets structurants qui ont littéralement propulsé notre organisation vers l'avant. De nombreuses actions ont été entreprises, dont certaines sont déjà concrétisées et d'autres en voie de l'être. Elles contribuent toutes à bâtir un milieu davantage fonctionnel, sécuritaire et accueillant pour les personnes résidentes et pour l'équipe.

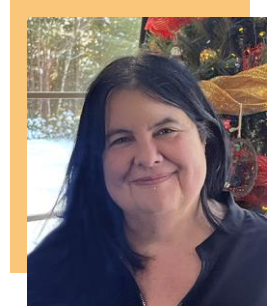
Ces six mois d'effervescence n'ont pas été de tout repos. Les travaux, les changements et l'intensité du quotidien ont parfois apporté leur lot de tumultes et de défis d'adaptation. Je tiens donc à remercier sincèrement nos résidents et résidentes pour leur patience et leur compréhension pendant cette période mouvementée. Leur calme et leur ouverture ont grandement facilité la continuité de nos services.

Je tiens également à souligner la remarquable résilience de notre équipe de travail. En plus de son engagement quotidien auprès des personnes hébergées, elle a su s'ajuster, garder le cap et maintenir un climat de collaboration exemplaire. Son dévouement, sa créativité et sa solidarité représentent la véritable force de la Villa.

Bien que ce rapport soit concis en raison du changement de notre fin d'exercice financier, il témoigne d'une période d'action, de transition et d'espoir. Les bases posées au cours de ces six mois porteront leurs fruits dans la prochaine année et au-delà.

Avec toute ma reconnaissance,

Sophie Des Rosiers Gagné



Mot de la directrice des services cliniques

Une équipe engagée dans l'évolution de la Villa!

Les derniers mois ont été marqués par un vent de fraîcheur et de renouveau à la Villa St-Léonard, par l'arrivée de notre nouvelle directrice, Sophie Des Rosiers Gagné, et la mise en œuvre de projets porteurs de sens pour la continuité de nos services.

Dans ce contexte de transformation, notre équipe a su faire preuve d'une remarquable capacité d'adaptation. Son ouverture au changement, son professionnalisme et sa volonté de contribuer activement à cette nouvelle vision témoignent d'un engagement profond envers notre mission.

Nous tenons également à souligner son implication exemplaire dans cette phase de transition. Grâce à sa collaboration, la Villa continue d'évoluer comme un lieu d'accueil, d'espoir et de transformation afin d'offrir des services accessibles, pertinents et profondément humains.

Merci à chacun et chacune d'entre vous.

Nancy Laroche

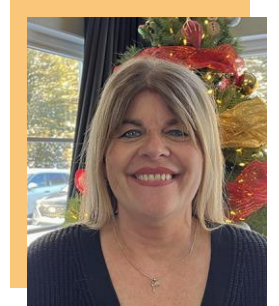


Table des matières

Mot de la directrice générale.....	2
Mot de la directrice des services cliniques.....	3
La Maison d'aide Villa St-Léonard	5
Nos valeurs.....	6
Conseil d'administration.....	7
L'équipe de travail et son implication	8
Formations.....	9
Représentations.....	9
Collaborations.....	9
Volet 1 – Programme fermé d'accompagnement avec hébergement – 21 à 28 jours.....	10
Volet 2 – Programmes répit et ressourcement.....	12
Volet 3 – Réinsertion sociale.....	14
Suivis post-thérapie.....	14
Ententes de financement.....	15
Évaluation des services reçus.....	20
Principales réalisations – Volet administratif.....	26
L'heure est au bilan!.....	28



La Maison d'aide Villa St-Léonard

Située à Saint-Raymond, dans la MRC de Portneuf, à une trentaine de minutes de Québec, la Maison d'aide Villa St-Léonard est un centre de traitement des dépendances (alcool, drogues, médicaments) avec hébergement, pour adultes. L'organisme s'inscrit dans la vision ministérielle de la réduction des méfaits tout en privilégiant comme approche centrale l'abstinence de toute substance psychoactive.

Depuis sa fondation en 1992, la Villa St-Léonard n'a cessé de faire évoluer son programme thérapeutique afin de répondre aux besoins des résidentes et résidents, de s'arrimer aux meilleures pratiques en dépendance et de se conformer au *Règlement sur la certification des ressources en toxicomanie ou en jeu pathologique*.

Son équipe d'intervention est composée de personnes professionnelles qualifiées, diplômées en toxicomanie ou détenant une formation reconnue, selon l'article 45 du Règlement. Chaque membre de l'équipe possède l'expertise, les compétences et les qualités humaines nécessaires pour accompagner les personnes qui entreprennent une démarche d'arrêt de consommation et de rétablissement.



L'approche privilégiée par la Villa est à la fois biopsychosociale et spirituelle, fondée sur la connaissance de soi comme clé du changement. Les personnes résidentes y trouvent un ensemble d'outils favorisant une meilleure compréhension d'elles-mêmes, de leur cycle de dépendance, de leurs forces et de leurs facteurs de risque, tout en développant des stratégies adaptées pour y faire face.

La Villa croit profondément que chaque personne évolue à son propre rythme et détient en elle les ressources nécessaires pour reprendre du pouvoir sur sa vie. Elle mise sur le potentiel de transformation et de croissance de chaque personne, dans le respect de ses valeurs, de ses besoins et de ses limites personnelles.

Nos valeurs

Respect

Reconnaître la dignité et l'unicité de chaque personne, peu importe son parcours.

Empathie

Accueillir sans jugement, avec une écoute bienveillante.

Authenticité

Être sincère dans les relations, que ce soit avec les personnes résidentes ou entre collègues.

Engagement

S'investir pleinement dans l'accompagnement et le changement.

Solidarité

Travailler ensemble pour créer un environnement sécurisant et porteur d'espoir.

Intégrité

Agir avec transparence et cohérence dans toutes les actions à poser.

Autonomisation

Encourager chaque personne à reprendre le rôle principal dans sa vie.



Conseil d'administration

3 séances régulières

1 séance spéciale

- Claude Duplain – président depuis le 24 septembre 2025
 - Administrateur depuis le 1^{er} juillet 2013
- Jacques Proulx, président
 - Administrateur du 1^{er} juin 2013 au 24 septembre 2025
- Jean-François Paradis, vice-président depuis le 24 septembre 2025
 - Administrateur depuis le 1^{er} juillet 2019
- Jocelyn Têtu, trésorier depuis le 24 septembre 2025
 - Administrateur depuis le 1^{er} avril 2016
- Stéphanie Cyr, secrétaire depuis le 24 septembre 2025
 - Administratrice depuis le 11 juin 2025
- Mario Paquet, administrateur
 - Administrateur depuis le 1^{er} septembre 2013
- Arno Genois-Trudel, administrateur
 - Administrateur depuis le 24 septembre 2025
- Nathalie Cloutier, administratrice
 - Administratrice depuis le 1^{er} juillet 2022

L'équipe de travail et son implication

Direction générale

Sophie Des Rosiers Gagné 1 040 heures – depuis le 31 mars 2025

André Aubin 232 heures – du 1^{er} avril au 2 mai 2025

Direction des services cliniques

Nancy Larochelle 1 048 heures – depuis le 27 mars 2017

Administration

Nathalie Germain 1 028 heures – depuis le 5 octobre 2020

Maintenance et entretien

Caroline Warren 1 066 heures – depuis le 5 septembre 2019

Transport

Francine Aubin 4 heures – du 1^{er} février 2016 au 7 avril 2025

Marlène Marcotte 25 heures – du 16 mars au 12 mai 2025

André Julien 40 heures – depuis le 30 juin 2025

Daniel Brideau 16 heures – depuis le 30 août 2025

Service alimentaire

Catherine Martel 149 heures – du 24 mai 2023 au 23 avril 2025

Catherine Burdett 265 heures – du 8 août 2024 au 22 mai 2025

Sabrina Gavard-Herron 131 heures – du 20 mai au 7 juillet 2025

Carolane Lemelin-Héту 23 heures – du 24 au 28 mai 2025

Aïcha Ba 447 heures – du 4 juin au 27 août 2025

Charles Laberge 261 heures – du 3 juillet au 28 septembre 2025

Sylvain Deblois 942 heures – depuis le 15 avril 2025

Équipe clinique

Mélanie Blais 639 heures – du 16 janvier 2023 au 25 juillet 2025

Marc-Olivier Dicroci-Bouchard 363 heures – du 9 juin au 14 août 2025

Nancy Muderhwa 155 heures – depuis le 25 août 2025

Yvon Paradis 811 heures – depuis le 8 mars 2011

Benoît Montambault 1 120 heures – depuis le 13 novembre 2014

Yves Grimard 434 heures – depuis le 13 mars 2015

Lucie Daigle 633 heures – depuis le 12 juillet 2017

David Plamondon 346 heures – du 16 mai 2019 au 16 septembre 2025

Marie-Louise Bourassa 979 heures – depuis le 12 avril 2021

Roxan Bélanger-Jobin 734 heures – depuis le 11 septembre 2021

Steeve Thiffault 1 759 heures – depuis le 7 mai 2022

Lucie Beaudoin 78 heures – depuis le 18 octobre 2022

Carolane Maltais 805 heures – depuis le 23 mai 2023

Samuel Maltais 908 heures – depuis le 11 février 2025

Marc-André Bélanger 805 heures – depuis le 28 février 2025

Mary-Lou Maroist 78 heures – du 26 mai au 4 août 2025

Salma Torkhani 1 371 heures – depuis le 27 mai 2025

Activités thérapeutiques

Sylvie Bertrand Art thérapie (5 activités) – 10 heures

Nicole Martel Yoga (24 activités) – 24 heures

Jacques Roberge Conférences (6 activités) – 12 heures

Formations

- **Secourisme en milieu de travail**
 - Samuel Maltais, Marc-André Bélanger, Nancy Larochelle, Yvon Paradis, Marie-Louise Bourassa et Benoît Montambault
- **SIMDUT**
 - Caroline Warren, Marc-André Bélanger, Carolane Maltais et Marc-Olivier Dicroci-Bouchard
- **Loi 90**
 - Samuel Maltais
- **Sensibilisation aux réalités autochtones**
 - Nancy Larochelle et Marie-Louise Bourassa
- **Formation sur la sécurité incendie**
 1. Comment agir en cas d'incendie
 2. Se familiariser avec le Plan sécurité incendie
 3. Bien utiliser les extincteurs
 - Toute l'équipe de travail

Représentations

Nous en sommes membre

Chambre de commerce du Nord de Portneuf
Fédération régionale des OBNL d'habitation de Québec et Chaudière-Appalaches
Association des intervenants en dépendance du Québec
Équijustice de la Capitale-Nationale

Nos partenaires

Table d'action et de concertation en itinérance de Portneuf
Table de concertation en santé mentale, dépendance et itinérance – Portneuf

Collaborations

Nous avons loué notre salle de thérapie au groupe d'entraide Cocaïnomanes Anonymes, qui s'y réunit le dimanche soir de 19 h à 20 h, ainsi qu'au groupe Al-Anon, qui y tient ses rencontres le mercredi soir de 19 h 30 à 21 h. Depuis le 1^{er} juillet 2025, la salle est désormais prêtée à ces deux organisations de façon permanente.

Volet 1 – Programme fermé d'accompagnement avec hébergement – 21 à 28 jours

Notre programme d'accompagnement englobe les sphères biologiques, psychologiques, sociales et spirituelles et s'inscrit dans les orientations gouvernementales de réduction des méfaits pour les programmes de substitution et par l'abstinence totale de toutes substances. Sous prescription médicale, toutefois, un protocole de sevrage peut faire partie intégrante de cette démarche de rétablissement afin d'amener les personnes hébergées vers de meilleurs confort et équilibre de vie.

Approches et modèles thérapeutiques utilisés

Humaniste

Méthode d'entretien motivationnel – style de conversation collaborative permettant de renforcer la motivation propre d'une personne et son engagement vers le changement

Cognitivo-comportementale

Modification des idées préconçues, irréalistes, et déraisonnables

Minnesota

Volet spirituel basé sur les 12 étapes

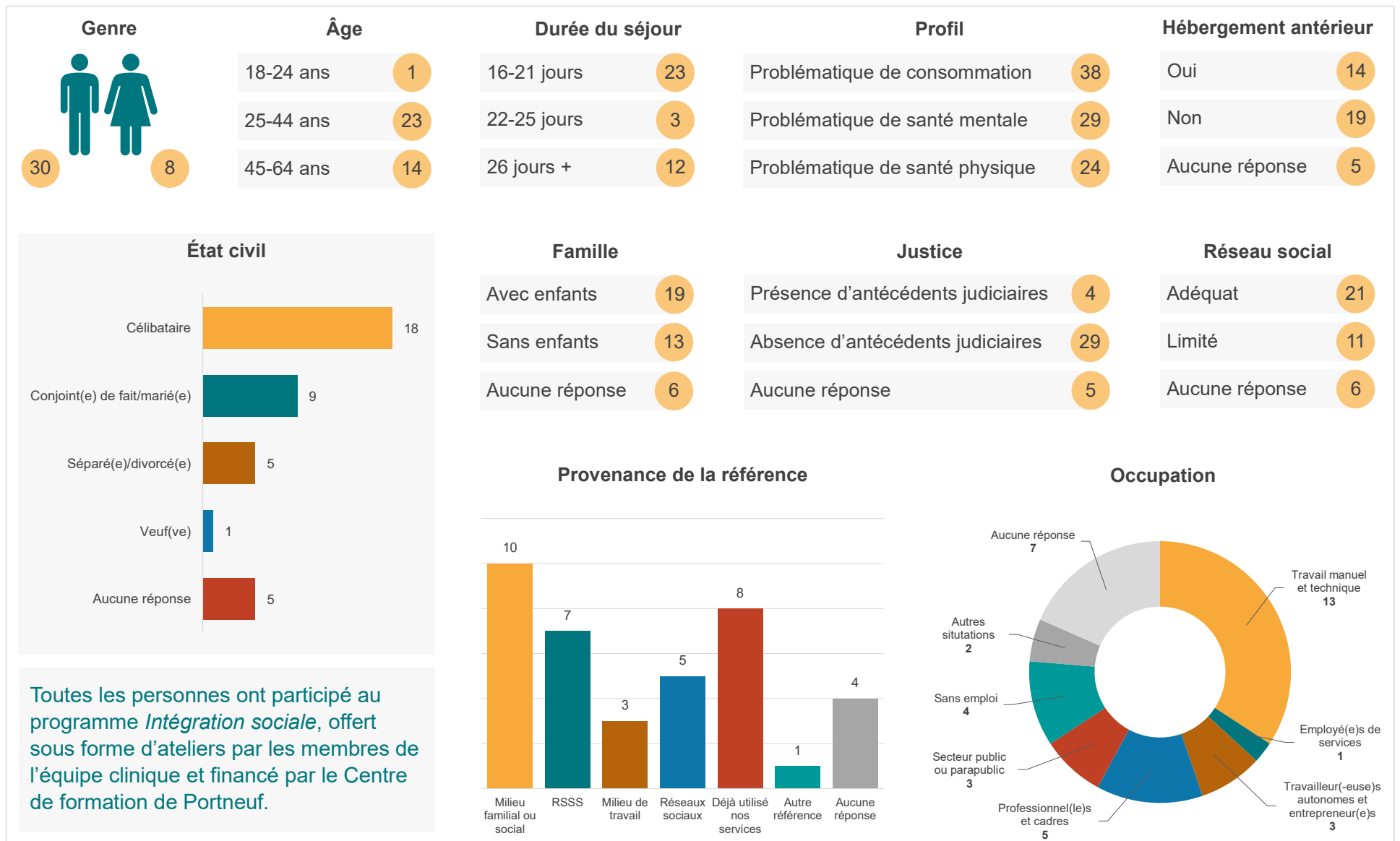


La programmation est établie en un bloc de trois à quatre semaines d'une durée de 21 à 28 jours en résidence, comprenant diverses activités, notamment :

- ateliers adaptés dans une optique éducative;
- lectures;
- travaux individuels;
- rencontres avec une intervenante ou un intervenant en charge du dossier;
- ateliers en groupe.

Un examen médical est assuré par la ou le médecin de famille de chaque personne, notre médecin désigné, ou des médecins de l'urgence du CIUSSS, de l'Hôpital régional de Portneuf (Saint-Raymond ou Saint-Marc-des-Carrières). Un plan d'intervention individualisé est rédigé par l'intervenante ou intervenant en charge du dossier. Une évaluation psychologique s'applique lorsque la situation le requiert. Une identification des déclencheurs de rechute permet aux personnes hébergées de mieux comprendre les facteurs de risque qui surviennent après leur traitement. Un plan de sortie est rédigé de manière à les outiller afin de mieux faire face à des situations parfois difficiles qui se présentent après la thérapie.

Portrait statistique



Volet 2 – Programmes répit et ressourcement

Ces programmes, d'une durée de 1 à 14 jours, ont pour objectif de proposer un temps d'arrêt, de favoriser l'introspection et visent principalement le maintien et la consolidation des acquis. Ils permettent également un arrêt d'agir dans l'immédiat et sont offerts pour toutes personnes désirant prévenir une rechute éventuelle.

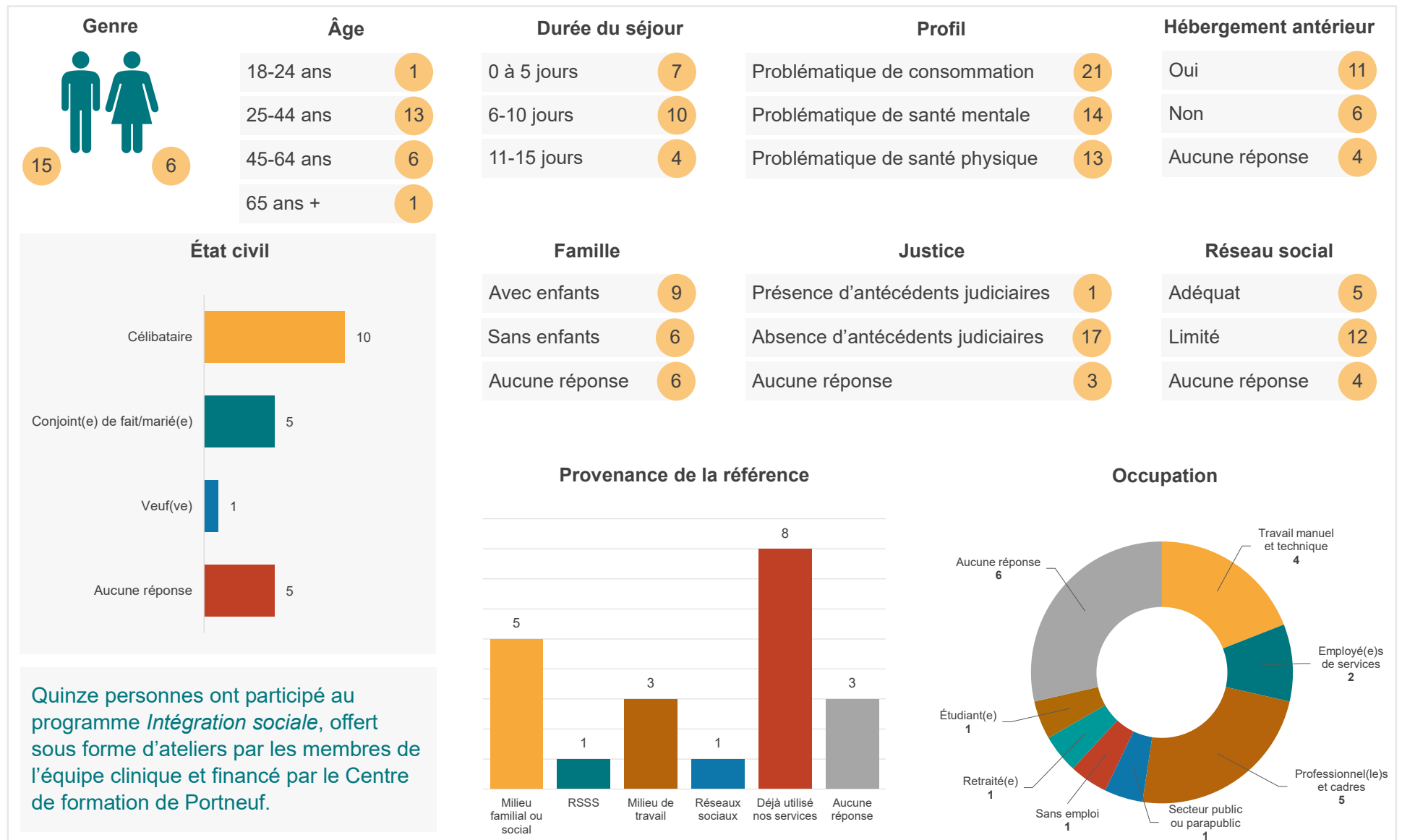
Bien que toutes les règles de vie s'appliquent à toutes les personnes hébergées, ces dernières ne sont pas tenues d'assister aux différentes activités du programme d'accompagnement *régulier* dans le cas où elles se trouvent dans une situation physique ou psychologique contraignante (symptômes de sevrage inconfortables, problème physique majeur ou mal-être général).

Les approches et modèles thérapeutiques utilisés sont les mêmes que ceux pour le volet 1.

Un examen médical est assuré par la ou le médecin de famille de chaque personne, notre médecin désigné, ou des médecins de l'urgence du CIUSSS, de l'Hôpital régional de Portneuf (Saint-Raymond ou Saint-Marc-des-Carrières). Un plan d'intervention individualisé est rédigé par l'intervenante ou intervenant en charge du dossier. Une évaluation psychologique s'applique lorsque la situation le requiert. Une identification des déclencheurs de rechute permet aux personnes hébergées de mieux comprendre les facteurs de risque qui surviennent après leur traitement. Un plan de sortie est rédigé de manière à les outiller afin de mieux faire face à des situations parfois difficiles qui se présentent après la thérapie.



Portrait statistique



Volet 3 – Réinsertion sociale

Le volet dédié à la réinsertion sociale est la continuité de nos services dans le cadre du processus de réadaptation en dépendance. Cette démarche vise à préparer les personnes quittant l'organisme à faire face au monde extérieur, tout en leur offrant la possibilité d'obtenir un encadrement thérapeutique sur une période pouvant aller jusqu'à trois mois, soutenu par des rencontres de suivis post-thérapie à la suite de la démarche thérapeutique de 21 à 28 jours.

Inspirée des objectifs du plan de sortie élaboré par l'intervenante ou intervenant qui l'accompagne, la personne pourra exercer un travail tant au niveau de sa dépendance que de son implication dans le processus du programme de réinsertion sociale. Elle aura aussi l'occasion de mettre à profit tous les apprentissages acquis pendant son séjour et de développer de nouvelles compétences à travers son implication dans les différentes sphères de sa vie.

Une évaluation des besoins de réinsertion sociale est effectuée pour chaque personne désireuse de bénéficier de ce programme. Le plan d'intervention des besoins deviendra l'outil de travail pour mettre de l'avant le plan d'action.

Les objectifs de ce volet sont :

- d'offrir une stabilité;
- de favoriser l'autodétermination de la personne, de sa santé physique et mentale ainsi que de ses conditions de vie;
- de faciliter l'insertion sociale, communautaire et socioprofessionnelle.

Portrait statistique

Considérant que nous avons accueilli une seule personne à ce volet, et, par souci de confidentialité afin d'assurer la protection de ses renseignements personnels, les données statistiques liées à ce volet ne sont pas présentées dans le présent rapport, puisqu'elles pourraient permettre d'identifier cette personne.

Toute personne ou instance désirant obtenir des informations détaillées à ce sujet peuvent en faire la demande à la direction générale de la Maison d'aide Villa St-Léonard.

Suivis post-thérapie

Gratuits et pour une période de trois mois suivant la thérapie de 21 à 28 jours, nos suivis post-thérapie bimensuels ont pour objectif principal de soutenir le maintien des acquis, de prévenir les rechutes et de favoriser la réinsertion sociale et personnelle à long terme. Une rencontre de suivi est offerte aux personnes ayant effectué un ressourcement de plus de 10 jours.

Ententes de financement

Programme VCS

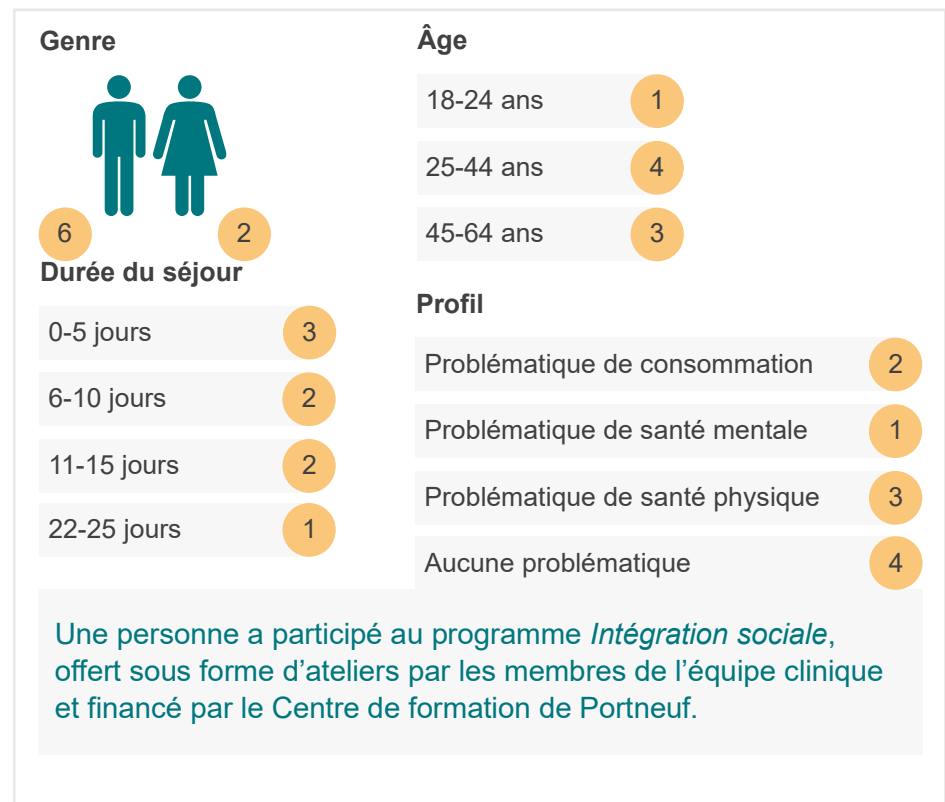
Le programme « Vers un chez-soi » (VCS) est une stratégie pancanadienne de lutte contre l'itinérance, financée par le gouvernement fédéral et mise en œuvre au Québec par le ministère de la Santé et des Services sociaux. Il vise à prévenir et à réduire l'itinérance en soutenant les communautés dans la mise en place de solutions locales adaptées à leurs réalités en matière de logement et de services sociaux. L'approche du programme repose sur la concertation communautaire : chaque milieu définit ses priorités et ses actions afin d'obtenir des résultats durables.

Dans le cadre de cette entente de financement, une chambre de la Villa St-Léonard a été consacrée à ce projet d'hébergement. Sa mise en œuvre a généré des retombées humaines et sociales importantes : l'organisme a pu offrir à ses résidents et résidentes un lieu sécuritaire et stable, comprenant le gîte, le couvert, des vêtements et des produits d'hygiène. Cet environnement bienveillant a favorisé la reprise de confiance, la stabilité et la dignité des personnes hébergées.

Au-delà du soutien matériel, le programme a permis d'orienter ces personnes vers des services essentiels, tels que les soins de santé, le soutien psychosocial et l'accompagnement vers la réinsertion sociale. Sur le plan collectif, il a contribué à diminuer la pression exercée sur les services d'urgence et les ressources policières, tout en renforçant la collaboration entre les partenaires du milieu.

Ce projet représente pour notre organisme un véritable investissement dans la dignité humaine, la cohésion sociale et la santé publique. Il témoigne d'un engagement concret de la Villa St-Léonard à lutter contre l'itinérance, en privilégiant des solutions durables, humaines et porteuses d'espoir pour les personnes et pour la collectivité.

Portrait statistique



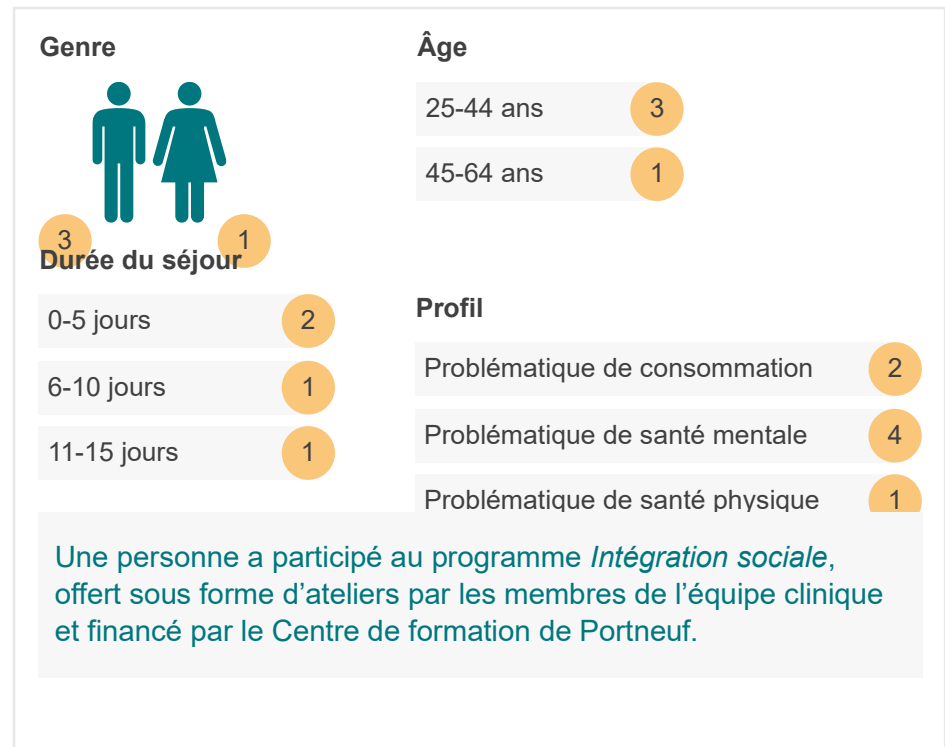
Lit de crise

Toujours dans le cadre de cette entente de financement, une chambre a été réservée dans le but d'intervenir rapidement, de façon humaine et sécuritaire auprès d'hommes et de femmes traversant une période de grande vulnérabilité. En leur offrant un environnement stable, encadré et bienveillant, la Villa St-Léonard a pu prévenir l'aggravation de situations critiques, soutenir la reprise de pouvoir sur leur vie et faciliter leur orientation vers les services les mieux adaptés à leurs besoins.

Cette entente a également renforcé notre capacité d'intervention en favorisant un meilleur arrimage entre les services d'urgence psychosociale, les partenaires référents et notre organisme. Elle a contribué à alléger temporairement la pression exercée sur certains services publics, tout en maintenant une approche profondément humaine, axée sur la dignité et la sécurité des personnes accueillies.

Par ailleurs, les retombées se sont fait sentir auprès de l'ensemble de ces personnes. Ce projet a mis en lumière la valeur concrète de la solidarité et de l'accueil inconditionnel, renforçant ainsi la mission communautaire de la Villa. Il a aussi suscité des échanges empreints d'empathie et de respect, favorisant un climat de compréhension mutuelle au sein du milieu de vie.

Portrait statistique



Lits multi-dégrisement

Deux chambres ont également été réservées, dans le cadre de cette entente de service, afin de mettre en place trois types de services spécialisés : le dégrisement, la transition et le soutien à la réadaptation. Grâce à cette offre, un plus grand nombre de personnes ont pu bénéficier d'un espace sécuritaire ou amorcer un processus de stabilisation adapté à leur situation.

Le service de dégrisement a particulièrement contribué à éviter des hospitalisations non nécessaires ou des interventions policières, tout en facilitant une première prise de contact avec le réseau d'aide et de soutien.

Le service de transition, pour sa part, a agi comme une passerelle précieuse entre l'intervention d'urgence et l'entrée en traitement formel. Cette continuité a permis de réduire les délais d'attente et de limiter les abandons de parcours, augmentant ainsi les chances de réussite des démarches de réadaptation. De plus, il a consolidé les acquis des personnes ayant terminé un programme, en leur offrant un milieu structuré et bienveillant à leur sortie.

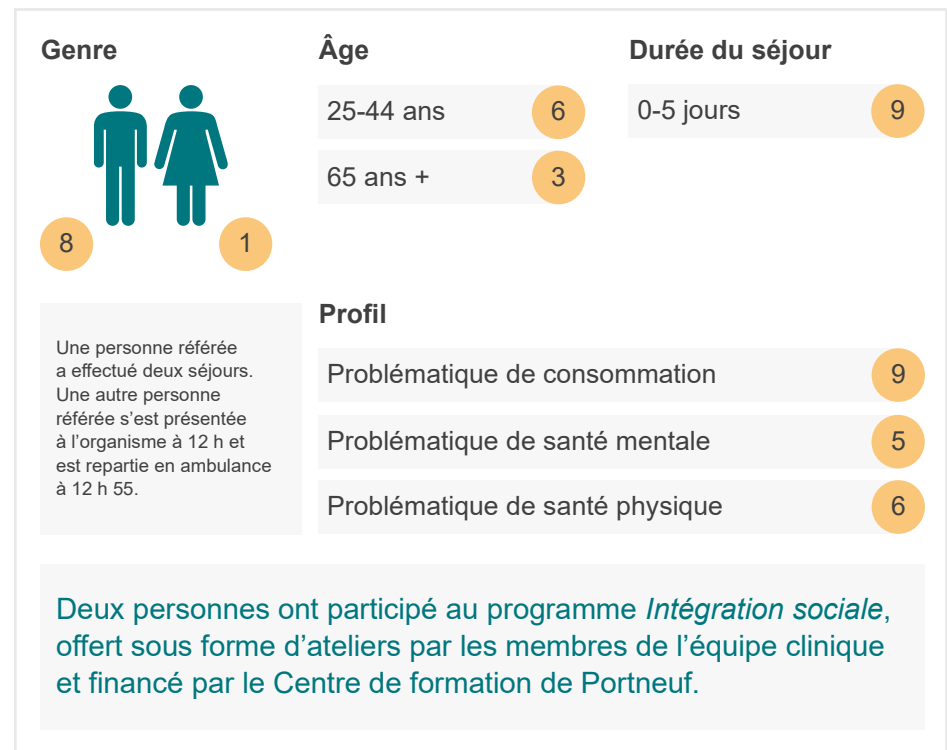
En combinant ces différents services, l'entente a contribué à diminuer les risques de rechute en assurant un encadrement soutenu lors de moments critiques du rétablissement. Plusieurs personnes ont également rapporté une amélioration notable de leur confiance en elles et de leur réintégration sociale.

Cette entente de financement a favorisé une collaboration étroite entre les partenaires du réseau, notamment les services d'urgence, les organismes communautaires et le CIUSSS de la Capitale-Nationale. Elle a renforcé la cohérence et la complémentarité des interventions, tout en permettant de mieux cibler les besoins spécifiques de la clientèle et d'y répondre de manière adaptée.

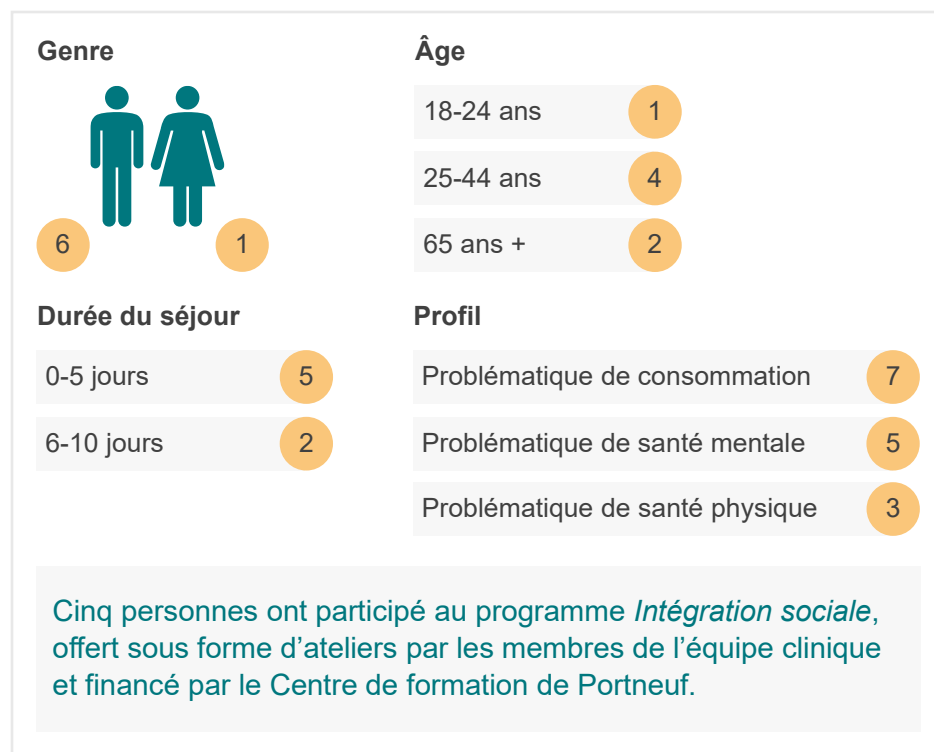
L'expérience du lit multi-dégrisement a démontré toute l'importance d'offrir une gamme de services souples, diversifiés et centrés sur la réalité des personnes vivant avec une dépendance.

Portrait statistique

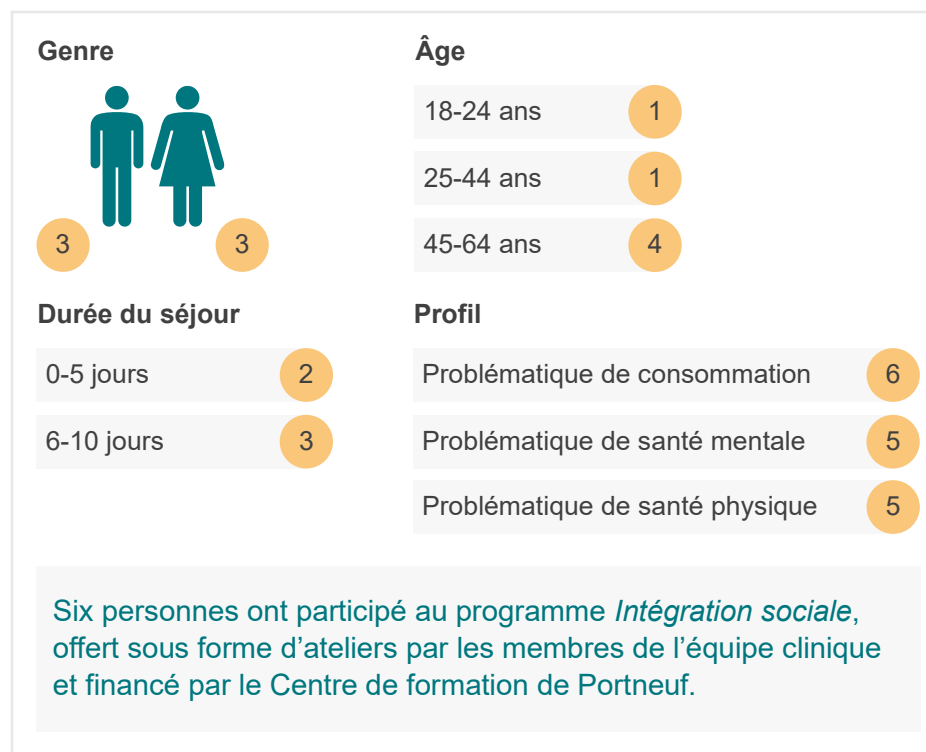
Dégrisement



Transition



Soutien à la réadaptation

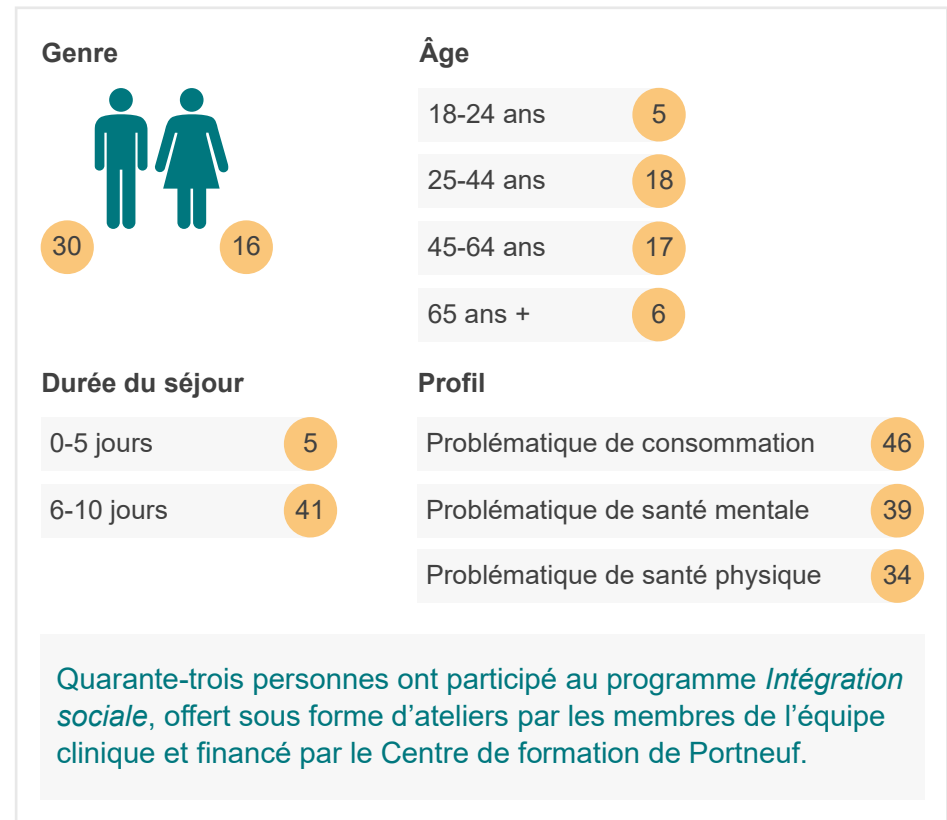


Programme intensif en dépendance pour adultes (PIRA)

Dans le cadre de cette entente de service, cinq chambres ont été réservées pour le PIRA.

Les retombées observées au cours de la période ont été significatives. Sur le plan individuel, ce projet a permis à plusieurs personnes de reprendre un premier contrôle sur leur consommation, de réduire les risques de rechute et de retrouver un équilibre à la fois physique et émotionnel.

Grâce à un encadrement constant, une approche humaine et un accompagnement personnalisé, les personnes ayant participé à ce programme ont pu amorcer une réflexion sur leurs habitudes de vie, renforcer leur motivation au changement et entamer une démarche de transformation durable. Parmi ces dernières, plusieurs ont ainsi pu se projeter vers de nouvelles étapes de rétablissement, qu'il s'agisse d'une thérapie plus intensive, d'une réinsertion sociale, d'une recherche de logement ou d'un retour à l'emploi.



Évaluation des services reçus

À la Maison d'aide Villa St-Léonard, chaque personne qui franchit nos portes devient bien plus qu'un simple « dossier » : elle devient quelqu'un que l'on accompagne, que l'on accueille et dont on souhaite réellement comprendre l'expérience. C'est pourquoi, à la fin de leur séjour, nous invitons les résidentes et résidents à remplir un formulaire d'évaluation des services reçus.

Cette démarche n'est pas un exercice administratif de plus. Elle est essentielle à notre façon de travailler : elle nous permet de rester en connexion avec ce que vivent réellement les personnes que nous soutenons. Leur regard, leurs impressions, leurs suggestions – c'est ce qui nous aide à ajuster nos pratiques, à consolider ce qui fonctionne et à améliorer ce qui mérite de l'être.

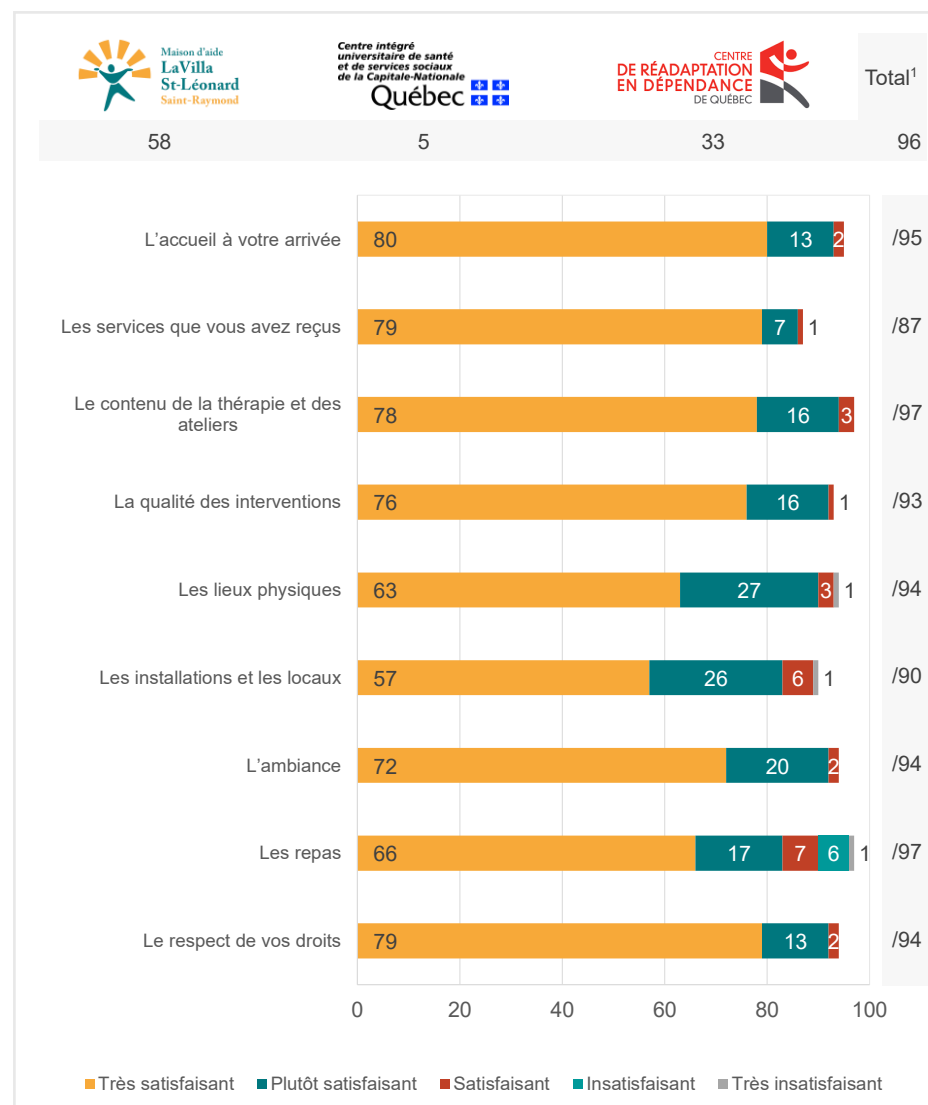
Nous attachons une grande importance aux commentaires positifs, bien sûr, parce qu'ils témoignent de la qualité du lien qui s'est créé, du travail investi par l'équipe et du chemin parcouru par la personne. Mais nous accordons tout autant de valeur aux pistes d'amélioration, qui nous permettent d'évoluer avec honnêteté et humilité.

Cette culture de rétroaction fait partie intégrante de notre mission : offrir des services humains, professionnels et ancrés dans le respect de chaque personne. C'est en restant à l'écoute qu'on grandit, qu'on fait mieux... et qu'on continue de faire de la Villa un lieu où l'on avance ensemble.

¹ Bien que 96 personnes résidentes aient rempli une évaluation au cours de la période visée, certaines n'ont pas répondu à l'ensemble des questions, alors que d'autres ont encerclé deux réponses.

Récapitulatif global

Nombre de personnes répondantes par organisme



Résumé des points positifs – avril à septembre 2025

1 Qualité exceptionnelle de l'équipe clinique

C'est le point le plus fréquemment nommé et le plus fort. On souligne principalement les éléments suivants :

- écoute active, bienveillance, respect et absence de jugement;
- professionnalisme, compétence et humanité;
- disponibilité constante;
- approche calme, structurante et sécurisante;
- rapidité de prise en charge (même de nuit);
- suivis individuels de qualité (David, Benoît, Marie-Louise, Marc-André, Roxane, Yvon, Nancy, etc.).

Plusieurs mentionnent que les intervenants et intervenantes ont changé leur vie, et leur ont permis d'accéder à une meilleure stabilité, de développer leurs capacités de réflexion, ainsi que de bénéficier d'une bonne compréhension et d'un bon soutien.

2 Nourriture excellente et très appréciée

On mentionne :

- la qualité incroyable des repas;
- la variété des menus;
- le plaisir de manger ensemble;
- l'importance du caractère familial des repas.

On perçoit la nourriture comme un élément confortant, rassembleur et stabilisant.

3 Ateliers pertinents, enrichissants et transformateurs

On décrit les ateliers comme suit :

- très bien préparés;
- utiles, concrets, structurés;
- profondément aidants;
- favorisant la croissance personnelle;
- donnant des outils réels pour la vie après la thérapie;
- éducatifs, enrichissants et « extraordinaires ».

De nombreuses personnes affirment avoir vécu des prises de conscience majeures grâce aux ateliers, aux discussions, aux devoirs, au plan de sortie et aux étapes 4 et 5.

4 Atmosphère familiale, chaleureuse et humaine

Les éléments appréciés :

- la taille réduite du groupe, qui crée un climat intime et sécurisant;
- l'esprit de famille et la cohésion du groupe;
- l'environnement paisible, naturel, propice à la réflexion;
- les moments ensemble : repas, ménage, activités, réunions AA;
- l'absence de jugement et la chaleur du personnel.

5 Accueil exceptionnel

Ce qui ressort fréquemment :

- un accueil chaleureux et humain;
- un soutien, même en pleine nuit;
- une intégration rapide et respectueuse;
- un encadrement rassurant dès l'arrivée;
- un accueil « dans la dignité », jusqu'aux plus petits détails.

6 Installations confortables et environnement agréable

Les éléments les plus mentionnés :

- chambres individuelles;
- propreté impeccable;
- lieux lumineux et agréables;
- foyer, salles communes, gym;
- sentiers extérieurs, nature, calme;
- ambiance apaisante;
- rénovation et amélioration continue des installations.

7 Liberté encadrée et respect des besoins individuels

Les particularités appréciées :

- possibilité de prendre l'air;
- moments personnels de ressourcement;
- flexibilité de certains règlements;
- espace pour se reposer, au besoin;
- encadrement ferme, mais humain.

8 Impact positif sur la vie personnelle

Éléments soulevés :

- sentiment de sécurité retrouvé;
- impression d'avoir trouvé une nouvelle famille;
- découverte de l'amour de soi;
- retour du calme intérieur;
- conviction de disposer de meilleurs outils pour poursuivre la sobriété;
- envie de revenir, dans le cadre des *Réunions des anciens*.

Certaines personnes affirment que la Villa leur a sauvé la vie.

9 Post-thérapie et soutien continu

Les points les plus nommés :

- le suivi post-thérapie;
- les *Réunions des anciens*;
- l'accompagnement jusqu'à la sortie;
- la possibilité de revenir se ressourcer.

Résumé général en une phrase

La Villa est perçue comme un lieu profondément humain, sécurisant et transformateur, où la compétence exceptionnelle de l'équipe clinique, la qualité de la nourriture, la pertinence des ateliers et l'atmosphère familiale créent un environnement idéal pour le rétablissement.

Résumé des points à améliorer – avril à septembre 2025

1 Confort : matelas, oreillers et mobilier

- Matelas jugés peu confortables;
- Oreillers de meilleure qualité demandés;
- Lits considérés comme étant trop petits
- Fauteuils bruyants ou usés dans le salon communautaire;
- Certains meubles communs nécessitent une amélioration.

2 Environnement et installations

Gym

- Espace gym à améliorer, manque d'équipements;
- Gym plus lumineux et attrayant souhaité;
- Organisation des poids et appareils à revoir.

3 Cuisine et expérience alimentaire

Nourriture

- Manque de variété (poulet/patates pilées fréquents);
- Certains repas servis froids;
- Peu de fruits et manque de diversité (demande de petits fruits, fruits de saison);
- Trop de « touskis » dans certains repas.

Organisation de la cuisine

- Manque de rigueur dans la gestion des quantités (collations, assiettes);
- Difficultés pendant les travaux de rénovation.

Horaire des repas

- Souper trop tôt (18 h serait l'heure souhaitée);
- Dîner parfois trop tôt ou manque de temps.

4 Ateliers et dynamique de groupe

Contenu et structure

- Manque de rigueur dans l'application de l'horaire;
- Pausés jugées trop longues ou trop fréquentes;
- Désir d'ateliers plus nombreux ou plus longs;
- Besoin de plus de suivi sur les travaux demandés après les ateliers.

Animation

- Certaines particularités chez les intervenantes et intervenants sont mentionnées :
 - trop de répétitions;
 - difficulté à les suivre;
 - l'accent est peu mis sur le contenu;
 - parfois brusques ou utilisant des commentaires blessants;
- Certains ateliers sont perçus comme des interventions individuelles au lieu de cours;
- Besoin que l'on intervienne davantage lorsque des interruptions multiples surviennent dans le groupe.

Comportements en atelier

- Certaines personnes participant aux ateliers dessinent, se font des manucures ou ne sont pas attentives;
- On dénote des perturbations par des personnes non ponctuelles ou désengagées;
- On apprécierait un minimum de discipline afin de préserver la concentration de tous et toutes.

5

Uniformité des règles et cohérence entre les intervenants et intervenantes

- Les règles ne sont pas toujours appliquées de la même façon selon l'intervenante ou intervenant sur le terrain;
- Il manque d'uniformité dans la gestion des sorties, des téléphones, des exceptions;
- On dénote une certaine confusion chez les personnes hébergées (ex. : CRDQ sans intervenant ou intervenante sur le terrain);
- Une meilleure transmission des informations internes s'avérerait nécessaire;
- La gestion des médicaments est perçue comme inégale (un incident a été rapporté).

6

Accueil, intégration et communication

Plusieurs commentaires concernent la première semaine de résidence :

- les explications à propos de l'horaire lors de l'arrivée manquent de clarté;
- les personnes nouvellement arrivées devraient être présentées au groupe lors du premier repas et être invitées à entrer rapidement dans les ateliers;
- certaines personnes résidentes CRDQ ne se sont pas fait attirer d'intervenant ou intervenante. Une rencontre minimale devrait être prévue.



7 Médication et protocoles

Quelques enjeux sensibles ont été relevés :

- un incident sur une erreur de médicament a été rapporté;
- la perception que des protocoles varient d'un intervenant ou d'une intervenante à l'autre;
- le besoin de ressentir plus de constance et de sensibilité clinique.

8 Relation entre les personnes résidentes et encadrement des comportements

- Demande de surveillance à l'égard des comportements affectifs excessifs (couples);
- Gestion des fumeurs sous les fenêtres à revoir;
- Suggestion de sensibiliser les gens à des règles d'hygiène (toux, etc.);
- Demande d'équité entre les personnes résidentes en ce qui concerne les appels/l'utilisation du téléphone.

9 Activités, loisirs et temps libre

- Manque d'activités structurées, surtout la fin de semaine;
- Besoin d'activités sportives extérieures;
- Avoir plus de passe-temps en soirée;
- Demande de variété dans les films.

Résumé général en une phrase

Les personnes résidentes sont globalement très satisfaites, mais les principaux points à améliorer concernent le confort (matelas, oreillers, mobilier), la cohérence des règles, la qualité/ variété de la nourriture, l'uniformité des interventions en atelier, l'intégration des personnes nouvellement arrivées, l'encadrement des comportements, et le besoin d'un gym et de loisirs plus stimulants.

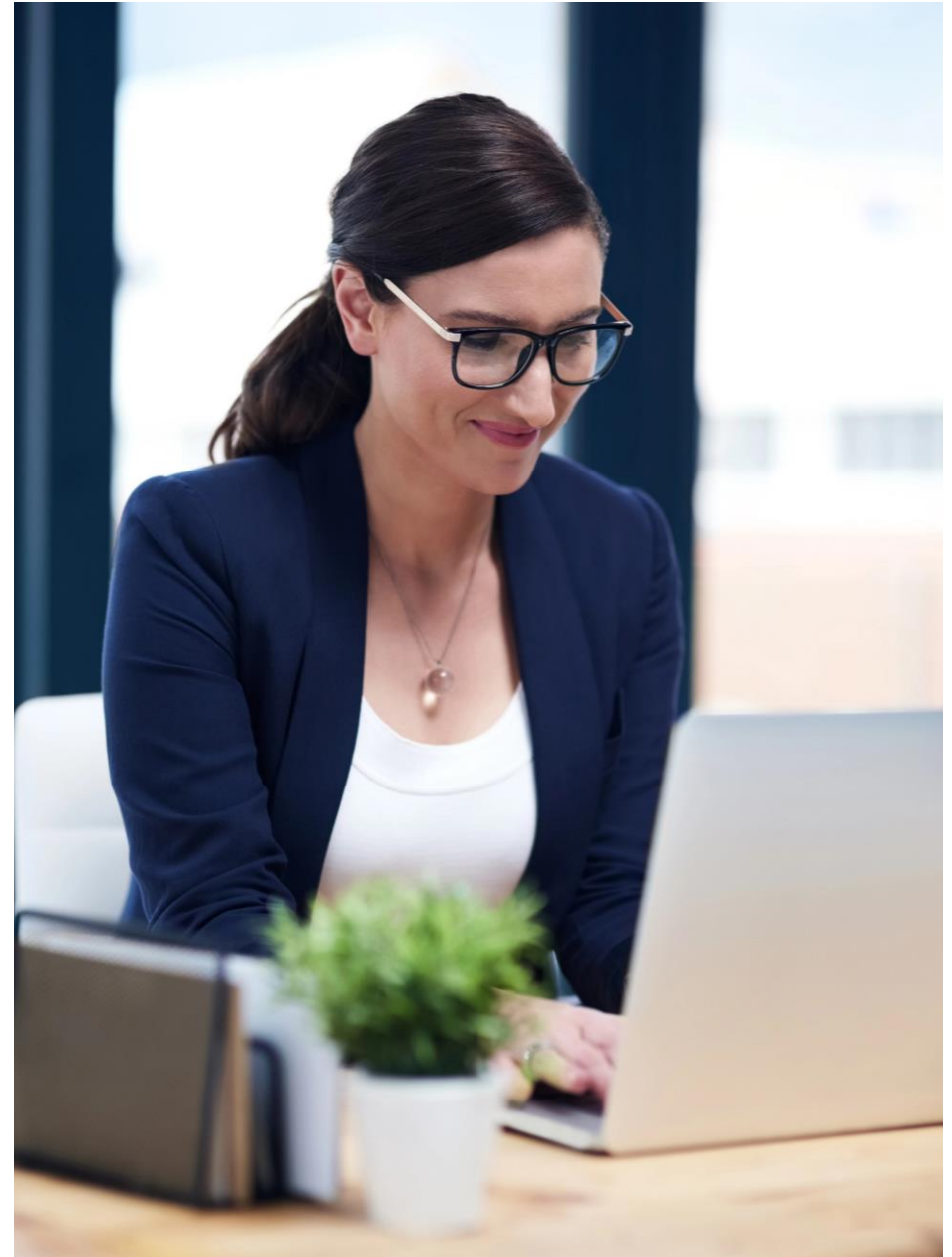
Note : Bien que 96 personnes résidentes aient rempli une évaluation au cours de la période visée, certaines n'ont pas répondu à l'ensemble des questions, alors que d'autres ont encerclé deux réponses. La procédure de remise des évaluations se déroule comme suit. Pour les personnes résidentes en thérapie fermée, en répit, en ressourcement ou en réinsertion sociale, l'intervenante ou intervenant en charge du dossier remet le formulaire d'évaluation, qui est ensuite transmis, lorsque rempli, à la direction générale. Pour les personnes hébergées sous ententes spécifiques (PIRA, lit de crise, lits multi-dégrèvement, Vers un chez-soi), la direction générale effectue directement la remise du formulaire. À quelques occasions, des personnes résidentes ont quitté l'établissement sans remettre leur évaluation.

Principales réalisations – Volet administratif

D'avril à septembre 2025, la Maison d'aide Villa St-Léonard a traversé une période dense et structurante. Elle s'est caractérisée par de nombreuses démarches de conformité, un renforcement notable de la gouvernance, des avancées majeures liées au projet d'un éventuel agrandissement, et un engagement constant envers la qualité des services offerts aux personnes résidentes. Ces mois ont permis non seulement de consolider les bases de l'organisme, mais aussi de préparer activement son développement futur.

Dès avril, l'organisation a amorcé un important travail d'évaluation de ses lieux physiques. Elle a notamment effectué un bilan de santé de l'immeuble et tenu des rencontres stratégiques avec les partenaires responsables de la santé et de la sécurité au travail. Le passage de la CNESST, à la suite d'un signalement, a mené à une analyse approfondie de l'ergonomie et de la sécurité des espaces. Les suivis réalisés au cours de l'été ont permis de clore ce dossier de manière complète et satisfaisante, marquant un pas important dans la conformité continue de l'organisme.

Sur le plan de la gouvernance, plusieurs séances régulières du conseil d'administration, en plus d'une séance spéciale en juillet, ont eu lieu. Elles ont permis de suivre de près les enjeux prioritaires de la Villa, notamment les redditions de comptes et l'évolution des programmes d'hébergement. La participation à la Table de concertation de Portneuf a également contribué à maintenir une présence active dans le réseau régional.



L'un des volets les plus importants de cette période demeure le projet d'agrandissement, qui a connu plusieurs avancées significatives. La Villa a tenu des rencontres avec l'équipe Faïlle Baudet, la Société d'habitation du Québec, des partenaires techniques et financiers, tels que la Caisse d'économie solidaire Desjardins. Ces rencontres ont permis de structurer l'éventuel projet, tant sur le plan architectural que budgétaire. L'évaluation du bâtiment et les analyses préliminaires réalisées ont renforcé les fondements nécessaires à la planification des travaux futurs.

Parallèlement, la Villa a intensifié ses démarches de financement et ses partenariats. Elle a notamment échangé avec le Fonds du Grand Mouvement de Desjardins et amorcé une collaboration avec La Ruche pour la préparation d'une campagne de sociofinancement d'envergure. L'été a également été marqué par le lancement de l'organisation du brunch-conférence avec monsieur Sylvain Marcel et du premier congrès, des événements phares destinés à renforcer le sentiment d'appartenance et la mobilisation communautaire.

Au niveau clinique, plusieurs échanges avec les responsables de la qualité des services ont permis de consolider les pratiques et d'assurer une amélioration continue de l'offre de services aux personnes résidentes.

Sur le plan de la santé et sécurité au travail, un autre fait saillant de l'été 2025 concerne la tenue du premier comité SST officiel, suivi de rencontres subséquentes visant à structurer durablement les actions et à répondre efficacement aux obligations réglementaires, ainsi que la nomination d'une représentante SST.

Enfin, la Villa a poursuivi son développement organisationnel en renforçant ses outils de communication numérique, notamment par l'implantation du programme Cyberimpact, essentiel pour soutenir les futures campagnes de mobilisation et les communications avec la communauté.

Cette période de six mois témoigne d'un organisme en mouvement, engagé dans une démarche de modernisation, de rigueur et d'innovation. Entre les inspections, les évaluations internes, les avancées architecturales, les partenariats financiers, la préparation d'événements rassembleurs et l'amélioration continue de la qualité des services, la Villa St-Léonard confirme son rôle essentiel dans le réseau de soutien en dépendance dans Portneuf. L'ensemble de ces réalisations positionne l'organisme de manière solide pour les défis et les projets majeurs des mois à venir.

L'heure est au bilan!

16 personnes étaient hébergées au 1^{er} avril 2025



139 personnes distinctes ont été accueillies pour la période du 1^{er} avril au 30 septembre 2025

1 574 représente le nombre de jours d'occupation pour la période du 1^{er} avril au 30 septembre 2025



Portrait global de la clientèle

Genre

 **100** (72,46 %)
 **38** (27,54 %)

Âge

18-24 ans **10** (7,25 %)
25-44 ans **71** (51,45 %)
45-64 ans **45** (32,60 %)
65 ans + **12** (8,70 %)

Durée du séjour

0-5 jours **33** (23,91 %)
6-10 jours **59** (42,75 %)
11-15 jours **7** (5,07 %)
18-21 jours **23** (16,67 %)
22-25 jours **4** (2,90 %)
26 jours + **12** (8,70 %)

Profil des problématiques

Consommation **131** (40,18 %)
Santé mentale **102** (31,29 %)
Santé physique **89** (27,30 %)
Aucune **4** (1,23 %)

Note 1 : Les personnes utilisatrices de nos services pouvaient présenter aucune, une ou plusieurs problématiques lors de l'évaluation initiale. Le cumul des problématiques excède donc le nombre total de personnes évaluées.

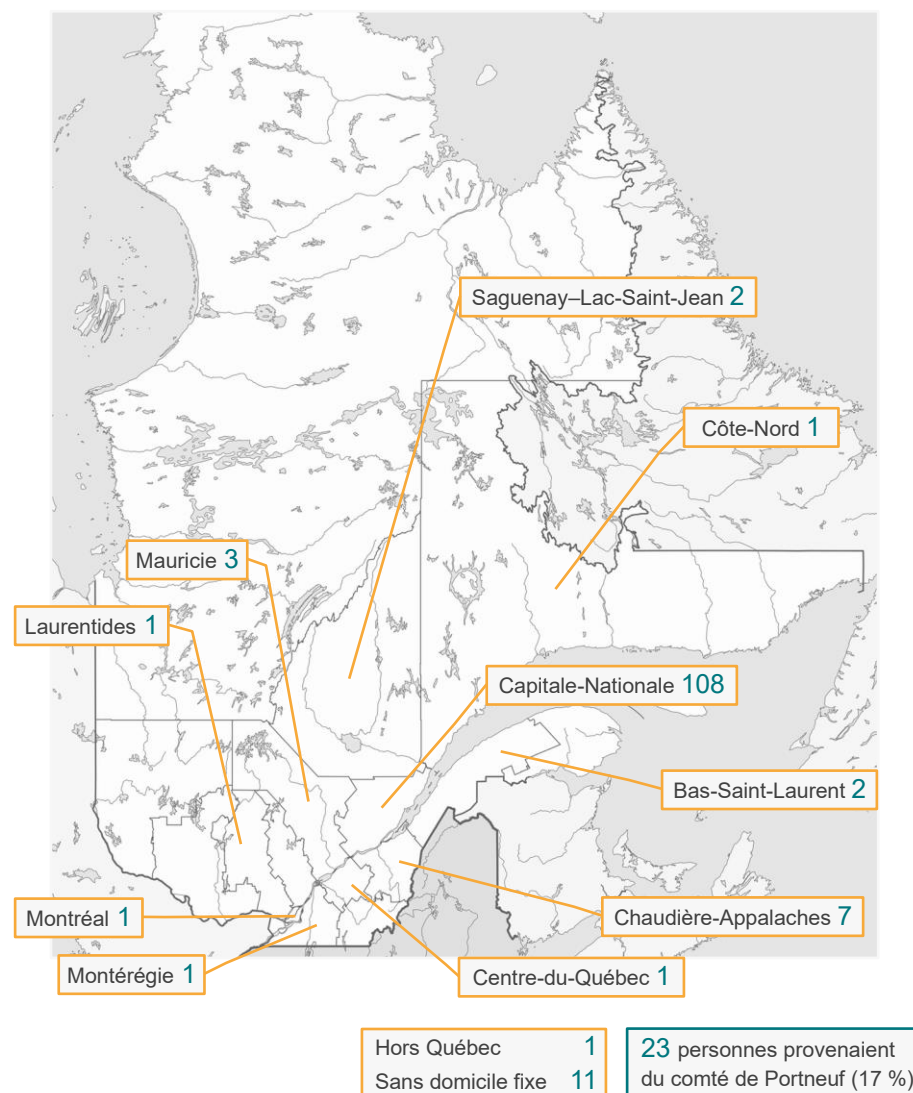
Note 2 : Certaines personnes référées dans le cadre d'ententes spécifiques ne présentaient aucune problématique de consommation.

Portrait clinique – Volet 1 et Volet 2

Cette section présente exclusivement les données statistiques sur les personnes ayant participé aux volets 1 et 2.

Hébergement antérieur		État civil	
Oui	25 (42,37 %)	Célibataire	28 (47,46 %)
Non	25 (42,37 %)	Conjoint(e) de fait/marié(e)	14 (23,73 %)
Aucune réponse	9 (15,25 %)	Séparé(e)/divorcé(e)	5 (8,47 %)
		Veuf(ve)	2 (3,39 %)
		Aucune réponse	10 (16,95 %)
Famille		Justice	
Avec enfant	28 (47,46 %)	Présence d'antécédents judiciaires	5 (8,47 %)
Sans enfant	19 (32,20 %)	Absence d'antécédents judiciaires	46 (77,97 %)
Aucune réponse	12 (20,34 %)	Aucune réponse	8 (13,56 %)
Réseau social		Provenance de la référence	
Adéquat	26 (44,07 %)	Milieu familial ou social	15 (25,42 %)
Limité	23 (38,98 %)	RSSS	8 (13,56 %)
Aucune réponse	10 (16,95 %)	Milieu de travail	6 (10,17 %)
		Réseaux sociaux	6 (10,17 %)
		Déjà utilisé nos services	16 (27,12 %)
		Autre référence	1 (1,69 %)
		Aucune réponse	7 (11,86 %)
Occupation			
Travail manuel et technique		17 (28,81 %)	
Employé(e)s de services		3 (5,08 %)	
Travailleur(-euse)s autonomes et entrepreneur(e)s		3 (5,08 %)	
Professionnel(le)s et cadres		10 (16,95 %)	
Secteur public ou parapublic		4 (6,78 %)	
Sans emploi		5 (8,47 %)	
Retraité(e)		1 (1,69 %)	
Étudiant(e)		1 (1,69 %)	
Aucune réponse		13 (22,03 %)	
Autres situations		2 (3,39 %)	

Nombre de personnes distinctes accueillies selon leur provenance géographique





Maison d'aide
La Villa
St-Léonard
Saint-Raymond

Pour obtenir plus de détails à notre propos :

Contact : 418 337-8808
dg@villa-st-leonard.org
villa-st-leonard.org



Nos partenaires financiers

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale
Québec

CENTRE DE FORMATION
de **Portneuf**

 **Desjardins**

 **La Ruche**

