40 ans

ASSOCIATION IRIS

Initiative de Réinscription Sociale

Un partenaire de choix…
et d'impact!

RAPPORT ANNUEL
2025–26

ASSOCIATION IRIS

Initiative de Réinscription Sociale

MOT DE LA PRÉSIDENTE

Il y a **quarante ans**, **le 24 mars 1986**, naissait l'Association IRIS, fondée sur la conviction qu'aucune personne ne devrait affronter seule les défis liés à la santé mentale. Depuis, cette mission, portée par des valeurs d'humanisme, de solidarité et d'inclusion, guide chacune de nos actions.

Aujourd'hui, grâce à l'engagement de nos équipes, de nos bénévoles et de nos partenaires, l'Association IRIS est reconnue comme un acteur incontournable et **un partenaire de confiance et de choix** dans l'écosystème en santé mentale. Notre impact repose sur une conviction forte : un changement durable ne peut se réaliser qu'à travers **la coopération et le partenariat**.

> *Comme l'a souligné Kofi Annan, Secrétaire général des Nations Unies (1997–2006) : « La seule voie qui offre quelque espoir d'un avenir meilleur pour toute l'humanité est celle de la **coopération et du partenariat**. »*

En 2025-2026, la **gouvernance de l'organisation** est demeurée active, avec vingt-huit (28) rencontres du conseil d'administration et de ses comités. Nous avons également accueilli monsieur **Philippe Delisle** à titre d'administrateur.

Cette année marque toutefois un **moment charnière**, puisqu'elle correspond à la fin de mon engagement à la présidence du conseil d'administration, après douze années de service. Je quitte mes fonctions avec gratitude et avec la conviction que la mission de l'Association IRIS continuera d'être portée avec engagement et rigueur.

Nous remercions sincèrement toutes celles et ceux qui, chaque jour, accompagnent des personnes vivant des situations de détresse ou des enjeux de santé mentale. Votre contribution est essentielle à une **communauté plus solidaire et bienveillante**.

Ce n'est pas un adieu, mais la certitude que cet engagement se poursuit autrement.



Martine Umubyeyi
Présidente du Conseil d'administration

MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

Au nom du conseil d'administration et de l'ensemble de l'équipe, je tiens à souligner l'engagement exceptionnel de madame **Martine Umubyeyi**. Son leadership, empreint d'écoute, d'inclusion et mû par une force fédératrice, aura marqué durablement l'Association IRIS. Nous quitte également un autre administrateur, monsieur **Simon Lacoste**.

Pour votre dévouement, Martine et Simon, nous vous exprimons une fois de plus notre profonde gratitude.



Benoit Tremblay
Directeur général



NOTRE MISSION

Promouvoir et offrir des services de **réinscription sociale** à toute personne aux prises avec des enjeux de santé mentale.

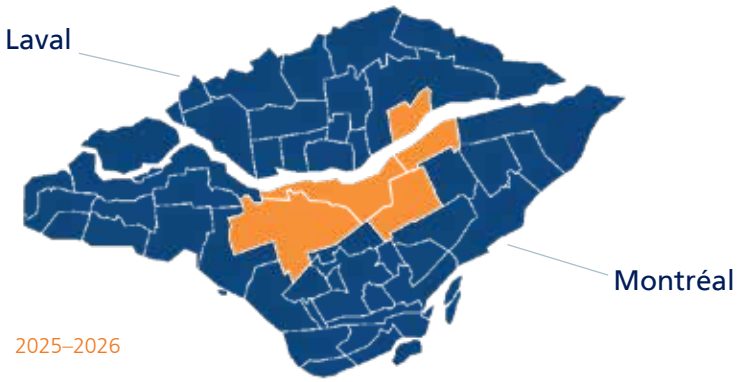
NOTE : L'intervention qui vise la **réinscription sociale** *a pour objectif d'accompagner la personne en souffrance à se réapproprier la capacité de mobiliser son être pour rétablir le lien avec les autres et sa communauté.*

NOS VALEURS

Écoute | Bienveillance | Solidarité/esprit d'équipe | Respect

NOTRE TERRITOIRE

Notre périmètre d'intervention couvre principalement le territoire du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Nord-de-l'île-de-Montréal et celui du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Laval en lien avec le Programme de soutien à la vie en logement de Laval.



NOS SERVICES ET PROGRAMMES

- Centre d'intervention de crise 24/7
- Appartements supervisés
- Appartements autonomes
- Hébergements Péloquin – Hébergement pour hommes en détresse situationnelle
- Programme de soutien à la vie en logement de Montréal
- Programme de soutien à la vie en logement de Laval

NOS STRATÉGIES DE SOUTIEN

SUPPORT À L'AUTONOMIE

- Stabilité, socialisation, encadrement
- Population ayant des troubles sévères et persistants en santé mentale

AIDE

- Écoute
- Soutien psychosocial
- Référencement
- Maintien des acquis

CONSULTATION

- En situation de crise ou détresse psychologique
- Évaluation de l'urgence et du risque de passage à l'acte
- Grand public
- Inter-établissement

HÉBERGEMENT

- Centre de crise: 2430 Henri-Bourassa Est, Mtl (8 chambres)
- Hommes en détresse: 900 Gouin Est, Mtl (4 chambres) (Hébergements Péloquin)
- Appartements supervisés: 2430 Henri-Bourassa Est, Mtl (10 logements)
- HLM: 2430 Henri-Bourassa Est, Mtl (7 logements)

SURVOL DE 2025-2026

IMPACT GLOBAL 2025-2026

Nombre de personnes touchées/ rejointes par notre mission : **968**

Nombre d'actions réalisées par nos équipes pour et auprès de nos clientèles : **23 731** (redressé)

FAITS SAILLANTS

PROGRAMMES ET PARTENARIATS

- Par le biais d'un nouveau **projet en pré-itinérance de l'Association IRIS**, un partenariat de référencement a été conclu avec la Mission Old Brewery nous permettant d'accompagner onze (11) personnes vers la stabilité résidentielle.

- Une **formation clinique** a été mise en place avec des **organismes et des partenaires communautaires** : Club Ami, Maison L'Éclaircie, Centre de psychologie Gouin, Maison Jacques-Ferron et RACOR en santé mentale.

- Dans le cadre du projet de **recherche en évaluation d'impact**, les cinq centres de crise communautaires de Montréal ont tenu dix (10) rencontres de travail.

- En vertu de notre partenariat avec la Société d'habitation du Québec (SHQ), cette dernière a effectué un **audit des pratiques de l'Association IRIS**.

- Un **nouvel outil d'appréciation des services** par les usagers du centre d'intervention de crise nous permet de mieux monitorer la qualité de nos services.

- Une **évaluation extrêmement positive** de notre programme **d'appartements supervisés** a été réalisée par le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal.



RESSOURCES HUMAINES

- Six rencontres de négociation ont mené au **renouvellement de la convention collective** du Syndicat des Travailleuses et Travailleurs de la Réadaptation.



- La nouvelle **Politique de prévention et de règlement des différends** de l'Association IRIS a été implantée en cours d'année. À cet égard, plusieurs sessions de facilitation et de médiation ont été offertes au personnel.

- L'important exercice de **maintien de l'équité salariale** a été mené en cours d'année.



Rangée arrière de gauche à droite:
Benoit Tremblay, DG; Fannie St-Cyr, CSN; Vanessa Quinet-Scullion, STT-RÉA; Jonathan Lefebvre, STT-RÉA
Rangée avant de gauche à droite:
Jacques Fillion, STT-RÉA; Marie-France Lalonde Responsable RH;
Absentes sur la photo: Anik Bergevin, CA; Julia Bendavid, CSN;

PHILANTHROPIE

- Un premier effort de **développement philanthropique** dans l'histoire de l'Association a été fait en cours d'année et nous a valu notamment **UN DON EXCEPTIONNEL DE 50K$ de la Fondation Mirella & Lino Saputo**. Cette contribution nous a permis de réaliser le projet de climatisation de nos dix-sept (17) logements sociaux. Rappelons l'impact d'un tel projet sur nos résidant.e.s :
  - Le fait d'habiter un logement adéquatement climatisé permet aux résidant.e.s de ne plus appréhender les périodes de canicule à venir
  - À terme, cela apporte une amélioration de la stabilité psychosociale des personnes accompagnées ainsi qu'un renforcement du sentiment de sécurité et de dignité des usagers



- **Ayant été fondée le 24 mars 1986, l'Association IRIS a eu 40 ans le 24 mars 2026!**

40 ans ASSOCIATION IRIS

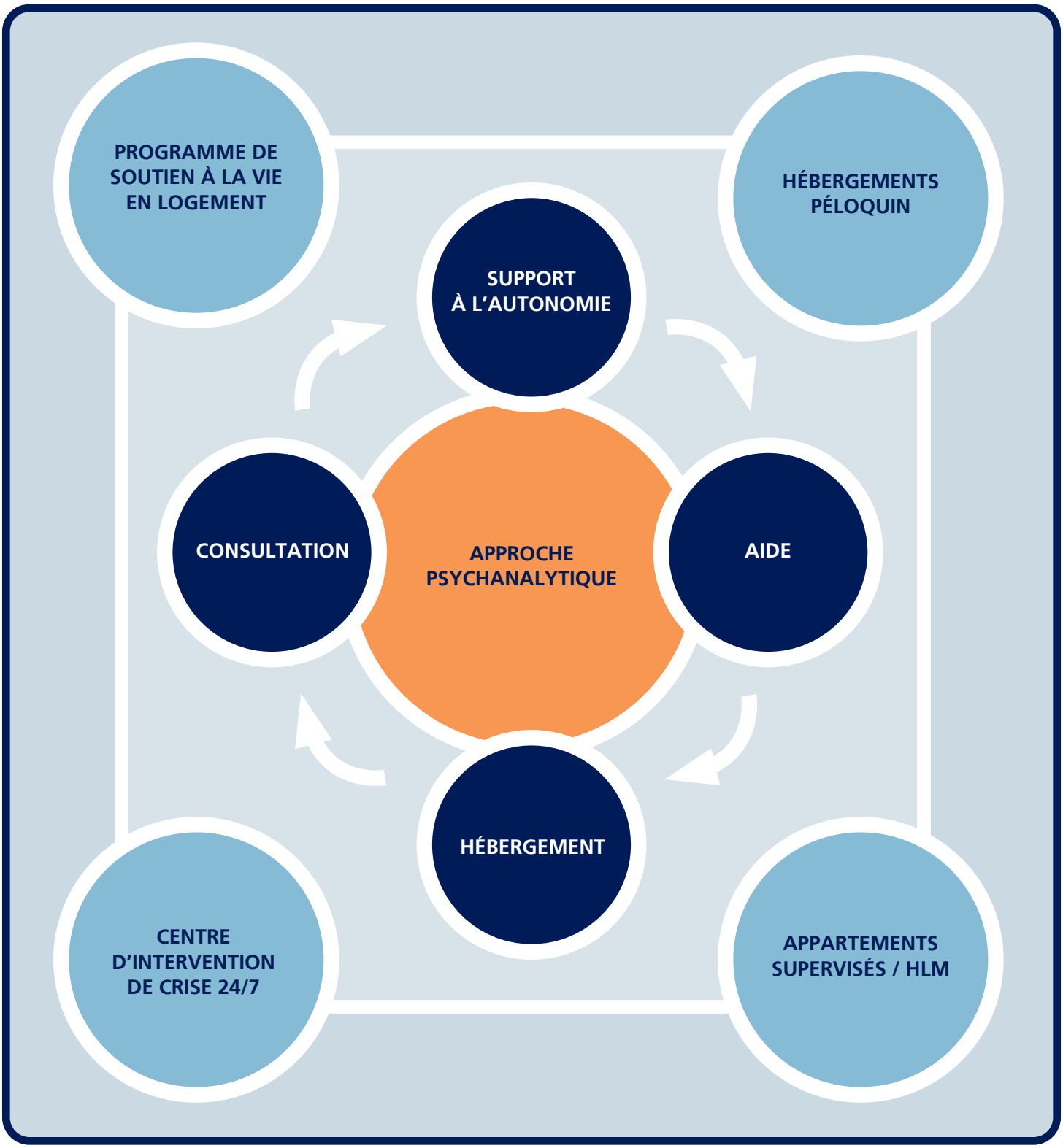
UN PARTENAIRE DE CHOIX ET…D'IMPACT!

« Un élément bloquant important est l'anosognosie, c'est-à-dire le fait de ne pas reconnaître sa condition. Cela empêche la guérison. L'Association IRIS est très acceptante. Grâce à son accueil, elle aide les patients à comprendre leur souffrance et leurs besoins. »

Témoignage recueilli lors d'une consultation de partenaires dans le cadre de la planification stratégique 2024-2028

FONCTIONS, PROGRAMMES ET SERVICES

ASSOCIATION IRIS



SERVICES MONTRÉALAIS

NOS SERVICES SONT OFFERTS 24/7

CENTRE D'INTERVENTION DE CRISE

LIGNE D'INTERVENTION TÉLÉPHONIQUE

Nous sommes entièrement à l'écoute des personnes qui témoignent de leur souffrance. Nous les dirigeons vers nos services ou vers d'autres plus adéquats en fonction de leur situation puisque nous travaillons avec une multitude de partenaires.

SERVICE MOBILE D'INTERVENTION DE CRISE

Les intervenants possèdent toute l'expertise nécessaire afin d'aider une personne en grande difficulté sur les lieux mêmes où se produit la crise (résidence, lieux publics, etc.). Leurs interventions permettent d'estimer la situation, de soulager la personne en crise et de lui proposer des services.

HÉBERGEMENT DE CRISE

Certaines situations demandent une intervention plus intensive. Pour aider la personne à dénouer la crise, l'équipe clinique lui propose de rester sur place, en sécurité, pour une période d'environ dix (10) jours et de cheminer avec des intervenants sur une base quotidienne. Deux rencontres par jour sont proposées afin de dénouer la crise et préparer un retour dans son milieu de vie ou dans un autre lieu.

SERVICE AMBULATOIRE

Sans avoir recours à l'hébergement, ce service s'adresse à toute personne de 14 ans et plus qui souhaite rencontrer un intervenant. Nous offrons une possibilité d'une douzaine de rencontres. Ce service correspond très bien aux personnes qui sont sur le marché du travail, aux étudiants ou encore aux mères monoparentales.

SERVICE DE SUIVI DE CRISE TÉLÉPHONIQUE

Il y a dans la vie certaines situations qu'une personne peut vivre et qui affectent sa capacité de mobilité ou de déplacement, soit par une contrainte physique, soit par une contrainte situationnelle relative à son état mental. Le service de suivi de crise téléphonique s'adresse à toute personne de 18 ans et plus qui a besoin de support et qui ne peut se déplacer à notre point de service. Nous offrons un suivi d'environ six rencontres téléphoniques pour l'aider à dénouer la crise.

APPRÉCIATION DES SERVICES REÇUS

Cette année, nous avons mis en place un nouveau questionnaire d'appréciation des services reçus par notre clientèle hébergée au centre d'intervention de crise.

Voici la notation moyenne recueillie pour les éléments suivants :

- L'intervention a contribué à réduire ma détresse 6/6
- Je me suis senti.e soutenu.e dans la résolution de la crise.....6/6
- Je me sens mieux depuis l'intervention.....6/6
- Je saurai vers qui me tourner si j'ai besoin d'aide de nouveau 5/6



Quelques témoignages :

« J'y suis entrée en morceaux et sorti avec un accomplissement rempli de bagage »

« J'ai obtenu un cadeau très spécial : l'espoir. Je vous remercie beaucoup. »

« Je tiens à remercier le CIC-IRIS pour l'aide qu'il m'a apportée. Votre aide est inestimable. »

Cette année, les femmes ont utilisé nos services d'hébergement à 58% et les hommes à 42%. La moyenne d'âge à l'hébergement est de 42 ans.

FAITS SAILLANTS COMPARATIFS

	2024–2025	**2025–2026**
Nombre personnes hébergées	168	**182**
Durée moyenne de séjour (jours)	8	**9**
Nombre de nuitées	1 277	**1 717**
Taux d'occupation	45 %	**59 %**
Consultations inter-établissement	77	**50**
Rencontres individuelles	3 262	**3 407**
Interventions téléphoniques	9 088 (redressé)	**8 452** (redressé)
Rencontres individuelles service ambulatoire	506	**501**

29 % des personnes qui contactent par téléphone le centre de crise y viennent en hébergement.

Nombre de personnes rejointes par le Centre d'intervention de crise :

- Soutien téléphonique : **633 personnes**
- Hébergement : **182 personnes**

TOTAL : 815 personnes

14 061 actions (redressé) **ont été réalisées par nos intervenant.e.s au bénéfice des usagers/usagères du service.**

SOURCES DE LA RÉFÉRENCE

L'autoréférence demeure la source principale de référence (46 %). La personne communique directement avec nous. Dans bien des cas, on peut supposer que cela a évité à la personne de se présenter à l'urgence de l'hôpital.

SOURCES DE LA RÉFÉRENCE

Auto-référence . . . . . 46 %
CIUSSS . . . . . 26 %
Autres . . . . . 12 %
811 – Info-Social . . . . . 9 %
CPS + CIC 7%

SOUTIEN TÉLÉPHONIQUE

Femmes . . . . . 60 %
Hommes . . . . . 40 %
Âge moyen . . . . . 42 ans

UN PARTENAIRE DE CHOIX ET…D'IMPACT!

« Le Réseau de la santé note la fonction de désengorgement des urgences et le filet de sécurité que les centres d'intervention de crise représentent pour les personnes qui manquent d'hébergement. »

Témoignage recueilli lors d'une consultation de partenaires dans le cadre de la planification stratégique 2024-2028

ÉLÉMENTS DÉCLENCHEURS

Le cumul de stresseurs et les difficultés relationnelles demeurent les deux principales causes pour lesquelles les personnes appellent au centre de crise.

TYPES DE CRISE

Psychosociale	55 %
Psychopathologique	35 %
Psychotraumatique	10 %

ÉLÉMENTS DÉCLENCHEURS

Cumul d'éléments stresseurs	48 %
Difficultés relationnelles	30 %
Logements	8 %
Jeu – finance - dépendance	5 %
Travail	5 %
Maladie	4 %

PROFIL CLINIQUE

Nous constatons à chaque année que la majorité de nos usagers ne sont pas suivis en santé mentale.

SUIVIS EN SANTÉ MENTALE

Aucun	61 %
Suivi en santé mentale	39 %

COMPORTEMENTS AUTODESTRUCTIFS

Idéation suicidaire	50 %
Projet suicidaire	19 %
Consommation	15 %
Tentative de suicide	8 %
Comportement automutilatoire	8 %

MOTIFS DE L'APPEL

Intervention	85 %
Information	11 %
Écoute de soutien	4 %

UN PARTENAIRE DE CHOIX ET…D'IMPACT!

« Aux yeux des services d'urgences, le centre d'intervention de crise vient répondre au besoin de prise en charge des personnes souffrant de trouble de la personnalité. Notons également que le soutien téléphonique offert par le centre d'intervention de crise est très apprécié du Réseau de la santé. Leur diagnostic par téléphone est rapide et clair. Ils ont la capacité de rapidement distinguer une détresse d'une crise suicidaire. »

Témoignage recueilli lors d'une consultation de partenaires dans le cadre de la planification stratégique 2024-2028

PROFIL SOCIODÉMOGRAPHIQUE

Cette année, nous constatons que bon nombre de personnes hébergées sont célibataires (50 %). Les personnes hébergées sont des femmes à 58 % et des hommes à 42 %. L'âge moyen est de 42 ans.

GROUPES D'ÂGE

18-29 ans	29 %
30-39 ans	21 %
40-49 ans	18 %
50-59 ans	17 %
60-69 ans	10 %
70 ans et plus	5 %

ÉTAT CIVIL

Célibataire	50 %
Inconnu	22 %
Marié/conjoint de fait	18 %
Divorcé/séparé	10 %

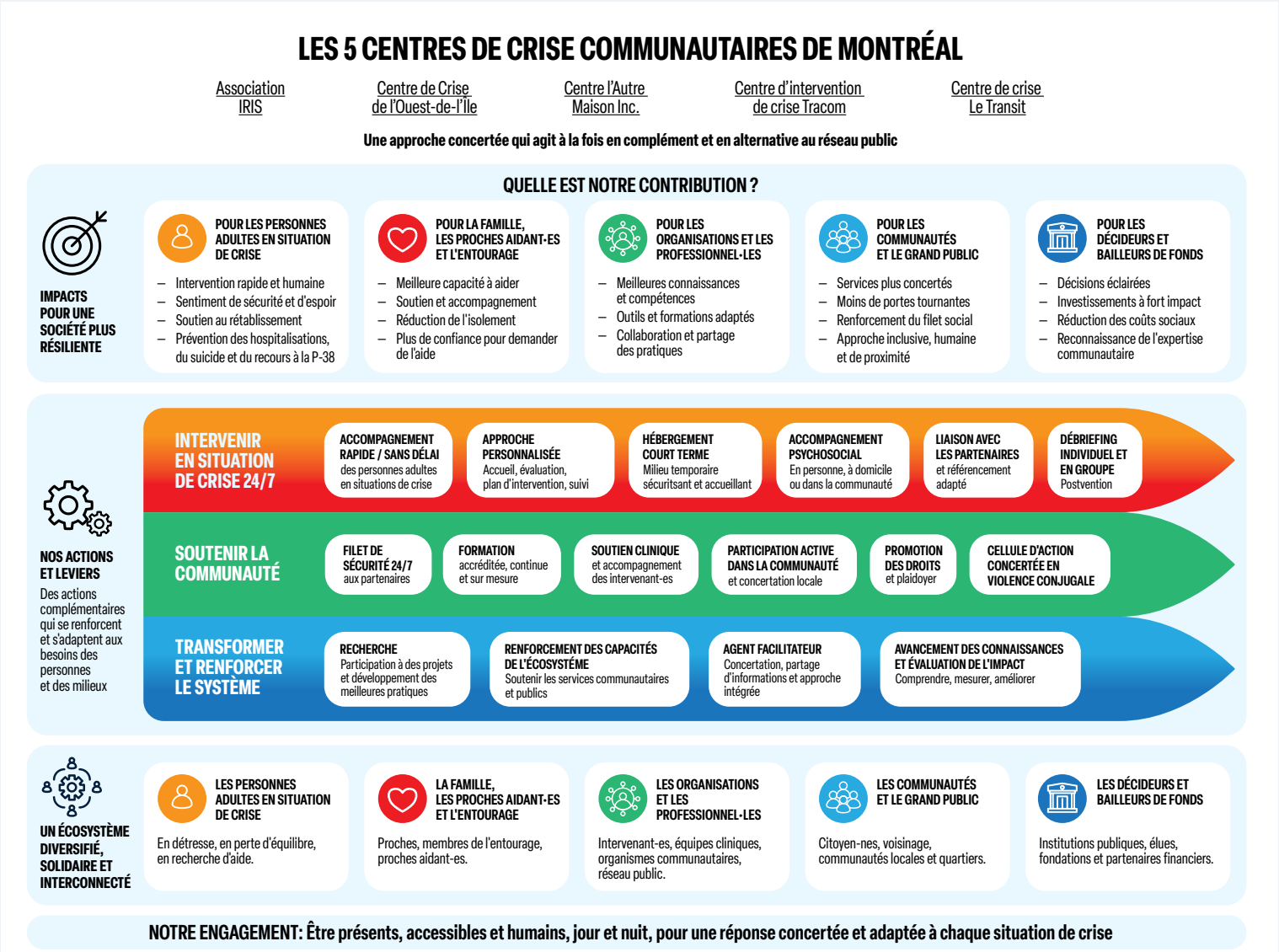
SOURCES DE REVENUS

Inconnu/autre	43 %
Emploi à temps complet	22 %
Sécurité du revenu	13 %
Emploi à temps partiel	6 %
Assurance Emploi	5 %
Retraite	5 %
Assurance salaire	3 %
Prêts et bourses	3 %

5 CENTRES DE CRISE COMMUNAUTAIRES

Voici un schéma de **l'écosystème des cinq centres de crise communautaires** de Montréal. On y voit leur contribution détaillée ainsi que leur engagement :

« Être présents, accessibles et humains, jour et nuit, pour une réponse concertée et adaptée à chaque situation de crise. »



L'Association IRIS :

40 ANS D'INTERVENTION EN OFFRANT UN ESPACE D'HUMANITÉ

Le Devoir, vendredi 18 juillet 1986

inistre, einer veut omouvoir orval

S LESSARD

AWA (PC) — C'est Dorval, Mirabel, qui est « l'aéro- e Montréal et du Québec », e le nouveau ministre fé- Gerry Weiner, qui n'accep- amais de voir dépérir ce ur du développement éco- ue de la métropole. ns la région de Dorval, s avez le plus grand com- manufacturier au Canada va le préserver », a assuré semaine le nouveau minis- Etat à l'Immigration lors entrevue à la Presse Cana- .

enu député conservateur llard après avoir été maire llard-des-Ormeaux, M. Wei- ste convaincu de la néces- développer Dorval tout en nant Mirabel, lourdement taire, à un rôle de second

mais », lance-t-il péremp- ent lorsqu'on lui rappelle groupe mandaté par Ot- pour étudier l'avenir des éroports de la métropole, mande de ne laisser à Dor- les vols de courte distance déplacement d'hommes res, et de transférer toutes sons d'importance à Mira-

st maintenant mon obliga- expliquer tout cela à mes es du cabinet», a ajouté M. r, passé au cabinet en temps que son voisin du de Vaudreuil Pierre Ca- lors du tout récent rema- t ministériel.

peut dire que Dorval a ga- s points lors du remanie- , affirme-t-il, reconnaissant is qu'il aura de longues dis- ns avec sa collègue de ville (près de Mirabel), onique Landry, elle aussi e ministre à la fin juin.



« Plus de 200,000 emplois sont directement ou indirectement liés à

En collaboration avec des organismes communautaires

Quatre centres de crise en santé mentale ouvriront cet automne

RENÉE ROWAN

À compter de l'automne, les Montréalais en situation de déséquilibre psychologique pourront faire appel 24 heures sur 24, sept jours par semaine, à quatre centres dans le Montréal métropolitain.

La ministre de la Santé et des Services sociaux avait déjà annoncé en mars dernier, à l'intérieur du train de mesures prises pour désengorger les salles d'urgences, l'ouverture de ces centres de crise de première ligne. On ignorait jusqu'à maintenant qui assumerait la responsabilité de ces centres.

LE DEVOIR a appris que le Projet suivi communautaire Inc. (dans l'ouest de Montréal), Pracom Inc. (dans le centre-ouest), l'organisme IRIS (dans le nord) et le CLSC Maisonneuve-Rosemont (dans l'est) viennent d'être désignés par Mme Thérèse Lavoie-Roux pour mettre sur pied des centres de crise qui travailleront en étroite collaboration avec les salles d'urgence.

Confirmée par le Conseil de la santé et des services sociaux de la région de Montréal métropolitain (CSSSRMM), l'ouverture des trois premiers centres est prévue pour le début d'octobre tandis que le quatrième devraient entrer en fonction en novembre.

Mis sur pied avec des organismes communautaires du milieu, ces centres ont pour objectifs de répondre aux besoins des adultes en état de déséquilibre psychologique, de détresse émotive ou de crise d'adaptation; de prévenir les hospitalisations inutiles et de réduire la pression sur les urgences.

Ouverts en tout temps, ils seront étroitement liés à un service d'hébergement temporaire. Le mode de fonctionnement pourra varier d'un centre à l'autre.

Le centre de crise, précise au cours d'une entrevue M. Jean-Marc Antoine, coordonnateur de la sous-région nord, vise à diminuer le séjour aux urgences psychiatriques pour un certain nombre de patients qui se retrouvent dans une situation d'angoisse ou de déséquilibre et qui vont à l'urgence. Ces patients doivent souvent attendre deux ou trois jours, parfois davantage, avant d'être traités alors que dans bien des cas, la situation n'impose pas l'hospitalisation.



Mme Thérèse Lavoie-Roux

Le centre de crise se veut un service pour des malades psychiatriques « connus » et déjà évalués par les services d'urgence des hôpitaux ou les cliniques externes qui y sont rattachées.

Il s'adresse à des malades qui, pour diverses raisons, font une rechûte. Il appartiendra à l'urgence de faire le filtrage des cas pouvant être acheminés vers un centre de crise.

Le malade psychiatrique, explique M. Antoine, sera hébergé pour une durée limitée (de un à sept jours): « Si on ne peut endiguer son état, il pourra alors être hospitalisé au département de psychiatrie de l'hôpital sans avoir à repasser par l'urgence »

Il s'agit, dans un lieu physique distinct du centre hospitalier, d'actualiser, par des intervenants formés à cet effet, une approche essentiellement axée sur les facteurs familiaux, financiers, sociaux et immédiats qui interviennent dans l'état de crise de la personne.

« Depuis longtemps déjà, nous avions senti le besoin d'une telle ressource », indique M. Antoine. La sous-région nord comprend les départements de santé communautaires (DSC) Sacré-Coeur et Cité de la santé de Laval. Le Comité aviseur pour l'implantation de ressources alternatives en santé mentale de la sous-région nord, comité composé de représentants des départements de psychiatrie du pavillon Albert Prévost, de l'hôpital Fleury et de la Cité de la santé, ainsi que des représentants des centres de services sociaux, des CLSC, des DSC et des groupes communautaires avait soumis un premier projet au MSS en août dernier. Il revenait à la charge fin avril.

Dans une lettre datée du 10 juillet, la ministre donnait son aval au projet et confiait à la corporation sans but lucratif *Initiative de ré-intégration sociale* (IRIS) la responsabilité de mettre sur pied un centre de crise dans la sous-région nord.

IRIS gère déjà, depuis le début de l'année, quatre groupes de 20 appartements supervisés dispersés sur le territoire et deux foyers de groupe.

Il y aura, au total, dans la région nord, 20 places d'hébergement temporaire: huit au centre de crise même, deux dans les foyers IRIS, deux dans les appartements supervisés et les huit autres dans des familles d'acceuil.

Les salles d'urgence des trois centres hospitaliers ainsi que les cliniques externes du secteur seront informées chaque jour du nombre de places d'hébergement disponibles et à quel endroit.

L'équipe de professionnels du centre de crise IRIS comprendra un ou une psychologue, un ou une travailleuse sociale, des intervenants communautaires et deux infirmières. « Idéalement, note M. Antoine, nous souhaiterions la visite, deux fois par jour, d'un omnipraticien ».

L'équipe du centre devra s'assurer, au départ de la personne, d'une prise en charge effective soit par un centre hospitalier et ses équipes externes, le CSS, le CLSC, les organismes communautaires ou le médecin de famille.

En dépit d'énormes difficultés causées par les caprices de la géographie dans la sous-région nord, il a été décidé de localiser le centre de crise du côté sud de la rivière des Prairies, à proximité de la station de métro Henri-Bourassa, et du milieu de jour, avec lequel un échange de services est prévu. Le choix précis de l'endroit n'est pas encore arrêté, conclut M. Antoine.

Dans l'édition du **18 juillet 1986** du Devoir, la Ministre de la santé et des services sociaux, **Thérèse Lavoix-Roux**, annonce l'ouverture prochaine de **quatre centres de crise à Montréal**, mesure visant à désengorger les salles d'urgences.



Le Devoir, mardi 13 janvier 1987 ■ 3

Pour les secteurs de Sacré-Coeur, Fleury et Laval

Ouverture du premier centre de crise pour désengorger les urgences

RENÉE ROWAN

Après plusieurs mois d'attente, le premier des cinq centres de crise prévus pour désengorger les urgences trop achalandées de la région de Monréal ouvre enfin ses portes ce matin. Un deuxième devrait entrer en fonction d'ici la fin du mois.

Ouverts vingt-quatre heures par jour, sept jours par semaine, les centres de crise ont pour clientèle-cible une population psychiatrique connue, évaluée, ayant une adresse fixe et qui fait face — le nom l'indique — à une situation de crise qui demande une intervention immédiate et pour un court laps de temps — de sept à dix jours au maximum.

Le Centre de la sous-région nord, mis sur pied par l'Association IRIS à qui la ministre de la Santé et des Services sociaux confiait cette responsabilité au début de juillet, accueillera dès aujourd'hui ses premiers clients. Il travaillera en étroite collaboration avec les salles d'urgence de l'hôpital du Sacré-Coeur, du centre hospitalier Fleury et de la Cité de la Santé, trois établissements qui connaissent de graves problèmes d'achalandage, particulièrement ce dernier.

Le Centre de crise de la sous-région ouest de Montréal, sous la responsabilité de Tracom Inc., devrait ouvrir ses portes d'ici deux semaines environ. Quant aux trois autres centres — celui de la sous-région est, dont l'implantation a été confiée au CLSC Hochelaga-Maisonneuve, et les deux centres de la grande sous-région de l'ouest de l'île (Lakeshore et Verdun) — leur ouverture est reportée en mars ou avril.

Ces centres de crise de première ligne font partie du train de mesures annoncées en mars 1986 par Mme Thérèse Lavoie-Roux pour désengorger les salles d'urgence. Le Conseil de la santé et des services sociaux de la région du Montréal métropolitain (CSSSRMM) avait d'abord prévu leur ouverture pour les mois d'octobre et novembre derniers.

Diverses raisons justifient ce retard, précise Mme Nicole Fontaine, coordonnatrice des services de santé mentale au CSSSRMM: la difficulté de trouver des locaux libres, convenant aux besoins et à des prix raisonnables (il s'agit de locaux loués); les travaux de réaménagement; la constitution des équipes d'intervention; l'achat de l'équipement; les ententes à conclure avec les hôpitaux, etc.

« Maintenant, toutefois, tout semble sur la bonne voie et tous les centres devraient ouvrir leurs portes d'ici le printemps », affirme Mme Fontaine.

Les services dispensés par le centre de crise ne viennent pas se substituer à d'autres interventions, mais s'inscrivent en complémentarité avec ce qui existe déjà, explique le coordonnateur de la sous-région Nord, M. Jean-Marc Antoine. Un des éléments de la philosophie de base d'IRIS repose sur un partenariat le plus large avec les autres équipes impliquées dans les mesures de désengorgement des urgences de la sous-région, ajoute-t-il.

Le centre répondra à une situation de crise avec de l'hébergement sur la base volontaire, d'une part et, d'autre part, avec du maintien à domicile en s'appuyant sur de l'accompagnement communautaire. Dans la phase d'implantation, toutefois, il consacrera toutes ses énergies à l'hébergement temporaire et au suivi de ces cas.

Neuf personnes à la fois peuvent être hébergées au centre de crise qui loge dans un triplexe situé sur le boul Gouin est, à proximité de la bouche de métro Henri-Bourassa et du milieu de jour avec lequel un échange de services est prévu. « Il est important de desservir à la fois le gens de Montréal et de Laval », indique M. Antoine.

Deux places sont également réservées en permanence dans les deux foyers de transition de l'association IRIS, l'un à Laval, l'autre dans le nord de Montréal. À cela s'ajoutent neuf places en familles d'accueil.

« Le projet, note M. Antoine, s'inscrit dans le champ de l'innovation, du changement social et psychiatrique comme une alternative à la psychiatrisation des détresses sociales auxquelles on a trop souvent répondu par des hospitalisations parce qu'il n'existait rien d'autre. »

Six mois plus tard après l'annonce de la Ministre, comme en témoigne l'édition du **13 janvier 1987** du Devoir, le **premier centre de crise ouvre à Montréal : c'est celui de l'Association IRIS!**

L'article fait également référence aux autres services de l'Association IRIS à l'époque :

- Deux **foyers de transition** : un situé à Montréal et un situé à Laval
- Neuf places **en familles d'accueil** à Montréal
- Un milieu de jour (**un centre de jour**) à Montréal

Dans cet article, monsieur Jean-Marc Antoine, coordonnateur de la sous-région Nord pour le CSSSRMM, commente : « Ce projet s'inscrit dans le champ de **l'innovation, du changement social et psychiatrique** comme une alternative à la psychiatrisation des détresses sociales auxquelles on a trop souvent répondu par des hospitalisations parce qu'il n'existait rien d'autre. »

HÉBERGEMENTS PÉLOQUIN – Hébergement pour hommes en détresse situationnelle

FAITS SAILLANTS

	2024-2025	**2025-2026**
Nombre de personnes hébergées	13	**13**
Nombre de nuitées	1 407	**1 362**
Rencontres individuelles	299	**277**
Durée moyenne de séjour	143 jours	**143 jours**
Âge moyen	46 ans	**48 ans**

Cette année, nos quatre chambres ont été occupées totalisant 1 362 nuitées par rapport à 1 407 l'an dernier pour un taux d'occupation de 93 %.

Un projet en pré-itinérance nous a permis d'accompagner huit (8) personnes vers la stabilité résidentielle au cours de l'année.

373 actions ont été réalisées par nos intervenants au bénéfice des usagers du service.

SOURCES DE LA RÉFÉRENCE

Centres de crise de Montréal . . . . 33 %
Organismes communautaires. . . 25 %
Autres . . . . . 23 %
CIUSSS . . . . . 19 %

GROUPES D'ÂGE

30-39 ans. . . . . 31 %
50-59 ans. . . . . 23 %
60-69 ans. . . . . 23 %
40-49 ans. . . . . 23 %

PRINCIPAUX SUJETS TRAITÉS EN RENCONTRE

Logement/paiement du loyer . . . 50 %
Autres . . . . . 46 %
Interrelations de groupe. . . . . 4 %

ÉTAT CIVIL

Célibataire . . . . . 46 %
Divorcé/séparé . . . . . 46 %
Marié . . . . . 8 %

SOURCES DE REVENUS

Sécurité du revenu . . . . . .46 %
Aucun . . . . . .23 %
Pension. . . . . .15 %
Inval./CNESST/ass.sal./ass.empl. . . . .8 %
Emploi à temps complet. . . . . .8 %

LES APPARTEMENTS SUPERVISÉS

L'Association IRIS dispose de **11 places** en appartement supervisé. La référence doit obligatoirement passer par l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM). Notons que la personne peut faire appel à un intervenant 24h/7. Le taux d'occupation est de 100% composé à 71% d'hommes et 29% de femmes. La moyenne d'âge est 48 ans.

ACTIVITÉS CLINIQUES

Suivi individuel 303
Rencontre ponctuelle 300
Supervision à domicile 131

ÉTAT CIVIL

Célibataire . . . . . 100 %

GROUPES D'ÂGE

40-49 ans . . . . . 43 %
50-59 ans . . . . . 29 %
60-69 ans . . . . . 14 %
30-39 ans . . . . . 14 %

931 actions ont été réalisées par nos intervenants au bénéfice des usagers/usagères du service.

« Nous soulignons positivement l'initiative de l'intervenant de la ressource dans la mise en place de ces projets, ainsi que la qualité de l'entretien général assuré par l'Association IRIS. En somme, l'organisme contribue de manière soutenue à offrir un milieu de vie sécuritaire, confortable et favorable au bien-être des résidents. »

Béatrice de Oliveira, IQS, CIUSSS Est-de-l'Île-de-Montréal (Extrait du rapport d'évaluation, 10 mars 2026)

SONDAGE DE SATISFACTION

Cette année, nous avons mis en place un nouveau sondage de satisfaction à l'intention de nos **résident.e.s des appartements supervisés**.

Parmi les éléments évalués, en voici deux importants :



- **Qualité des relations avec les intervenants**
  Les résidents expriment une satisfaction générale élevée concernant leur relation avec leurs intervenants. Les scores de satisfaction varient de **4,4/5 à 4,6/5**, soulignant des relations basées sur la confiance et le respect.

- **Professionnalisme et respect de l'équipe**
  Les scores de satisfaction sont globalement positifs **(4,5/5 en moyenne)**, indiquant une forte appréciation des interactions professionnelles

LES APPARTEMENTS AUTONOMES (HLM)

Notre organisation dispose de **7 places** en appartement autonome à loyer modique (HLM). La totalité des appartements est occupée par 29 % de femmes et 71 % d'hommes. Les personnes peuvent consulter un intervenant sur place, si nécessaire. La moyenne d'âge est 55 ans.

ACTIVITÉS CLINIQUES

Suivi individuel 117
Rencontres ponctuelles 18
Supervision à domicile 7

ÉTAT CIVIL

Célibataire . . . . . 100 %

GROUPES D'ÂGE

60-69 ans . . . . . 57 %
30-39 ans . . . . . 29 %
50-59 ans . . . . . 14 %

187 actions

ont été réalisées par nos intervenants au bénéfice des usagers/usagères du service.



SONDAGE DE SATISFACTION

Cette année, nous avons également mis en place un nouveau sondage de satisfaction à l'intention de nos **résident.e.s des appartements autonomes HLM**.

Parmi les éléments évalués, en voici deux importants :

- **Qualité des relations avec les intervenants**
  Les résidents ont une opinion globalement très positive de leur relation avec leurs intervenants, avec **un score moyen de 4,4/5**. Cette dimension inclut la confiance, le respect et la prise en compte des opinions des résidents.

- **Écoute et compréhension lors des rencontres**
  Avec un score de satisfaction moyen de **4,7/5**, cette dimension est la mieux notée, démontrant que les résidents se sentent bien écoutés et compris par les intervenants.



LE PROGRAMME DE SOUTIEN À LA VIE EN LOGEMENT DE MONTRÉAL

Cette année, nos intervenant.e.s ont offert des services à **66 personnes** : 52 % sont des femmes et 48 % des hommes.

La fréquentation aux diverses activités s'est établie à 3 468 participant.e.s pour l'année.

Moyenne d'âge : 56 ans



ACTIVITÉS CLINIQUES

Prise de messages-boîte vocale	2 101
Intervention et support téléphoniques	1 894
Suivi et rencontre face à face	440
Contact participants et partenaires	139

ÉTAT CIVIL

Célibataire	82 %
Divorcé/séparé	13 %
Veuf	5 %

TYPES DE RÉSIDENCE

Appartement autonome	56 %
Appartement supervisé	26 %
HLM/Foyer	11 %
Maison/résidence	7 %

GROUPES D'ÂGE

60-69 ans	38 %
40-49 ans	21 %
70 ans et plus	15 %
50-59 ans	14 %
18-39 ans	12 %

5 304 actions

ont été réalisées par nos intervenant.e.s au bénéfice des usagers/usagères du service.

ENCADREMENT ET SUPERVISION CLINIQUE - MONTRÉAL

CENTRE D'INTERVENTION DE CRISE

- 490 heures d'encadrement et de supervision individuelle
- 60 heures de réunions cliniques
- 24 heures de formation continue
- 12 heures de supervision externe en équipe

HÉBERGEMENTS PÉLOQUIN

- 132 heures d'encadrement et de supervision individuelle
- 24 heures de formation continue

APPARTEMENTS SUPERVISÉS ET HLM

- 134 heures d'encadrement et de supervision individuelle
- 6 heures de formation continue

PROGRAMME DE SOUTIEN À LA VIE EN LOGEMENT DE MONTRÉAL

- 196 heures d'encadrement et de supervision individuelle
- 123 heures de réunions d'équipe
- 24 heures de formation continue

LISTE DES COLLABORATEURS PROVENANT DE MONTRÉAL

ORGANISMES PARTENAIRES ET REGROUPEMENTS

- Association canadienne pour la santé mentale de Montréal (ACSMM)
- Association de parents pour la santé mentale de Bordeaux-Cartier-ville-Saint-Laurent (APSM)
- Association québécoise pour la réadaptation psychosociale (AQRP)
- Cantine pour tous
- Centre d'action bénévole de St-Laurent
- Centre d'activités pour le maintien de l'équilibre émotionnel de Montréal-Nord (CAMÉE)
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'île-de-Montréal (CIUSSS)
- Centre Soutien-Jeunesse
- Collège Ahuntsic
- Collège André-Grasset
- Collège Bois-de-Boulogne
- Collège du Vieux Montréal
- Comité logement Ahuntsic-Cartierville
- Coups de pinceaux, coups de ciseaux
- École Marie-Anne
- GRIS-MTL
- Info-Social 811
- Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM)
- L'Accès-Soir
- L'Arrêt-Source
- L'Arrimage
- La Maison Marguerite
- La Parentrie d'Ahuntsic-Montréal-Nord
- Les Centres de crise de Montréal
- Maison l'Éclaircie de Montréal Prise II
- Monsieur Louis-Marie Bédard, PRDiste
- Regroupement des organismes pour hommes en difficulté (ROHIM)
- Regroupement des services d'intervention de crise du Québec (RESICQ)
- Regroupement des organismes humanitaires et communautaires pour les mesures d'urgence à Montréal (ROHCMUM)
- Relax-Action
- Réseau alternatif et communautaire des organismes en santé mentale (RACOR)
- Solidarité Ahuntsic
- SOS Violence conjugale Inc.
- SPVM postes 7-10-27-30-33-39
- Suicide Action Montréal
- Table de concertation en violence conjugale
- Urgence Psychosociale-Justice (UPS-J)

COMITÉS

- Réseau local de service (RLS) du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Nord-de-l'Île-de-Montréal
- Carrefour d'échanges cliniques en itinérance
- Cellule de crise en violence conjugale (TCVCM)

CONTRIBUTION

Membre du Regroupement des services d'intervention de crise du Québec (RESICQ)

ORGANISMES SUBVENTIONNAIRES ET PARTENAIRES

SERVICES LAVALLOIS

PROGRAMME DE SOUTIEN À LA VIE EN LOGEMENT DE LAVAL

Cette année, nos intervenant.e.s ont offert des services à **54 personnes** : 46 % sont des hommes et 54 % des femmes.

La fréquentation aux diverses activités s'est établie à 2 784 participant.e.s pour l'année.

Moyenne d'âge : 54 ans

2 875 actions

ont été réalisées par nos intervenant.e.s au bénéfice des usagers/usagères du service.

ACTIVITÉS CLINIQUES

Intervention et support téléphoniques	1 133
Prise de message/boîte vocale	949
Contact participants et partenaires	230
Suivi et rencontre en face à face	206

TYPES DE RÉSIDENCE

Appartement autonome	62 %
Maison	17 %
Résidence	13 %
HLM/Foyer/Autre	8 %

ÉTAT CIVIL

Célibataire	56 %
Inconnu	19 %
Divorcé/séparé	15 %
Marié/conjoint de fait	10 %

GROUPES D'ÂGE

60-69 ans	39 %
50-59 ans	20 %
40-49 ans	20 %
18-39 ans	15 %
70 ans et plus	6 %



ENCADREMENT ET SUPERVISION CLINIQUE - LAVAL

- 187 heures d'encadrement et supervision individuelle
- 123 heures de réunions d'équipe
- 24 heures de formation continue

DEUX TRISTES DÉPARTS…

Nous soulignons ici le départ de deux de nos résidents survenu en cours d'année.

MONSIEUR YVES-CYRILL BIEN-AISE
C'est avec tristesse que nous soulignons le décès de M. Yves-Cyrill Bien-Aise, survenu en octobre 2025 à l'âge de 51 ans. Résident des appartements supervisés de l'Association IRIS, M. Bien-Aise a fait partie de notre communauté et laissera son souvenir auprès des personnes qui l'ont côtoyé. Nos pensées accompagnent sa famille et ses proches.

MONSIEUR FRANÇOIS MONDAT
C'est aussi avec tristesse que nous soulignons le décès de M. François Mondat, survenu en septembre 2025 à l'âge de 70 ans. Résident des appartements autonomes de l'Association IRIS depuis plusieurs années, M. Mondat a marqué notre communauté par sa présence au fil des années, notamment par sa participation active à notre Programme de soutien à la vie en logement (PSVL). Nos pensées accompagnent sa famille, ses proches ainsi que toutes les personnes touchées par son départ.



LISTE DES COLLABORATEURS PROVENANT DE LAVAL ET DE LA RIVE-NORD

ORGANISMES PARTENAIRES

- Association de loisir pour personnes handicapées psychiques de Laval (ALPHPL)
- Association lavalloise de parents pour le bien-être mental (ALPABEM)
- Centre d'implication libre de Laval (CILL)
- Centre d'intervention de crise L'Îlot
- Centre d'intervention de crise Le Soleil-Levant
- Corporation de développement communautaire de Laval (CDC)
- École alternative L'Envol de Laval
- GRIS-MTL
- Le CAFGRAF – Groupe d'entraide en santé mentale de Laval
- L'En-Droit de Laval
- L'Entraide Inc.
- Maison des jeunes du Marigot
- Relais communautaire de Laval
- Ressource ATP – Anxiété et trouble de panique
- Monsieur Louis-Marie Bédard, PRDiste
- Monsieur Sébastien Servant Charbonneau, avocat
- Service populaire de psychothérapie de Laval

COMITÉS ET TABLES DE CONCERTATION

- Coalition des organismes en santé mentale de Laval (COSML)

CONTRIBUTION

- Présidence du Conseil d'administration de la coalition des organismes en santé mentale de Laval (COSML)

ORGANISMES SUBVENTIONNAIRES ET PARTENAIRES

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval Québec

CSN

Fondation de l'art pour la guérison

FORMATIONS 2025-2026

Formation En Gouvernance
Regroupement Loisir et sport du Québec

Grands rendez-vous en santé mentale
RACOR

Coaching
Louis-Marie Bédard

Secourisme RCR
SANTINEL

Méthodes et techniques d'entrevue
Université de Montréal

Formation sur le fonctionnement du programme de revenu de base
Organisation populaire des droits sociaux (OPDS)

Éthique et déontologie du travail social
UQAM

Intervention aupres des individus en travail Social
UQAM

Théories explicatives du comportement humain et contexte social
UQAM

Théories en sciences humaines et savoir d'action du travail social
UQAM

Liens sociaux et analyse des enjeux du travail social contemporain
UQAM

Intégration à la psychothérapie psychanalytique adultes
APPQ

Formation omega

Intervenir avec des adolescents ayant des comportements d'automutilation
PORTE-VOIX

Introduction au psychodrame
Dre Céline Périer et Dr Olivier Lacroix

Comprendre la personnalité et ses implications à la lumière de la théorie des types psychologiques de C.G. Jung
Dr Stéphane Migneault

Introduction au dialogue authentique
SPIRALIS

Cybersupervisions mensuelles de l'équipe du Centre d'intervention de crise par Yves Vanderveken, psychanalyste, superviseur. Belgique.

Dates: 7 avril 2025, 12 mai 2025, 9 juin 2025, 16 septembre 2025, 20 octobre 2025, 10 novembre 2025, 8 décembre 2025, 9 février 2026

ACTIVITÉS DE FORMATION CONTINUE DE L'ASSOCIATION IRIS - 2025/2026

En 2025-2026, quatre OBNL qui travaillent avec une approche psychanalytique dans le domaine de la santé mentale ont manifesté leur intérêt d'établir une collaboration de formation continue adressée aux intervenants qui travaillent dans chacun de leurs services. Maison l'Éclaircie, Club Ami à Montréal, ainsi que Maison Jacques-Ferron à Longueuil en font partie.

Nous avons effectué trois rencontres de Formation inter organismes communautaires dans cette année.

Cartographie
Alicia Lafortune, intervenante.
Club Ami et de l'Association IRIS
Formation inter organismes communautaires.

Le clinicien face à la répétition : du réel rencontré à l'élaboration clinique
Ivan Rodrigo Gonzalez Loyola,
Coordonnateur clinique, IRIS
Formation inter organismes communautaires.

Dépression et mélancolie : parle-t-on de la même chose ?
Geneviève Houde, intervenante.
Michèle Lafrance, Directrice.
Maison l'Éclaircie
Formation inter organismes communautaires.

L'orientation analytique en institution
Anne Marché-Paillé, intervenante clinique en situation de crise. **IRIS.**

Conception de la psychose en psychanalyse - Suite.
Ivan Rodrigo Gonzalez Loyola
Coordonnateur clinique, IRIS

Objectif de l'intervention de crise en psychanalyse
Ivan Rodrigo Gonzalez Loyola
Coordonnateur clinique, IRIS

JOURNÉE CLINIQUE DE L'ASSOCIATION IRIS 2025. 3E ÉDITION

Présentation : *Le principe de répétition*
Maxime-Olivier Moutier
Intervenant clinique en situation de crise, **IRIS**

Conférence : *Pratique et clinique : Deux registres distincts?*
Michèle Lafrance
Directrice de la **Maison L'Éclaircie** à Montréal

Présentation : *Le rôle de l'inconscient à travers le processus clinique en psychanalyse*
Jonathan Lefebvre
Intervenant psychosocial en santé mentale au PSVL, **IRIS**

Atelier : *Le clinicien face à la répétition : du réel rencontré à l'élaboration clinique*
Ivan Rodrigo Gonzalez Loyola,
coordonnateur clinique, **IRIS**

Le transfert dans la clinique
Ivan Rodrigo Gonzalez Loyola
Coordonnateur clinique, **IRIS**

Évaluation du risque de passage à l'acte. Approche psychanalytique
Ivan Rodrigo Gonzalez Loyola
Coordonnateur clinique, **IRIS**

POURCENTAGE GLOBAL - FORMATION DES EMPLOYÉ.E.S

Le coût total associé à la formation des employés en 2025-2026 : 1,5 %.

Pour une première fois, l'Association IRIS a organisé une formation dispensée à ses équipes mais aussi aux membres des équipes de certains de ses partenaires communautaires, nommément **Club Ami**, **Maison L'Éclaircie**, **Centre de psychologie Gouin, Maison Jacques-Ferron** et **RACOR en santé mentale**.









Journée de formation clinique | 26 novembre 2025

Visionnez à nouveau tous les témoignages sur notre site web.

ASSOCIATIONIRIS.CA



Voir les témoignages ici.

RECONNAISSANCE D'EMPLOYÉ.E.S







Le programme de reconnaissance des employé.e.s a pour but de susciter chez l'employé.e un sentiment d'appartenance par l'expression de la reconnaissance à l'égard du travail bien fait, du dévouement, de la loyauté ainsi que du respect de la mission et des valeurs de l'organisation. Voici quelques photos prises en cours d'année.

MERCI À NOS PRÉCIEUX DONATEURS !

Dons en mémoire de Monsieur François Mondat

- Anonyme
- Anonyme
- Julie Legault
- Silvie Mondat

Don exceptionnel de 50 000 $

- Fondation Mirella & Lino Saputo

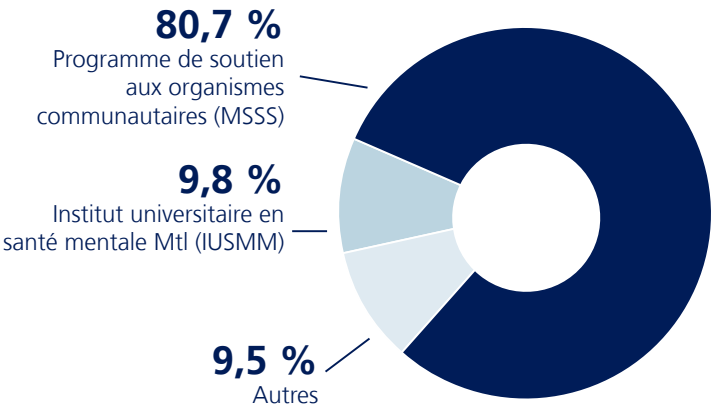
INFORMATIONS FINANCIÈRES

POUR L'EXERCICE TERMINÉ AU 31 MARS 2026

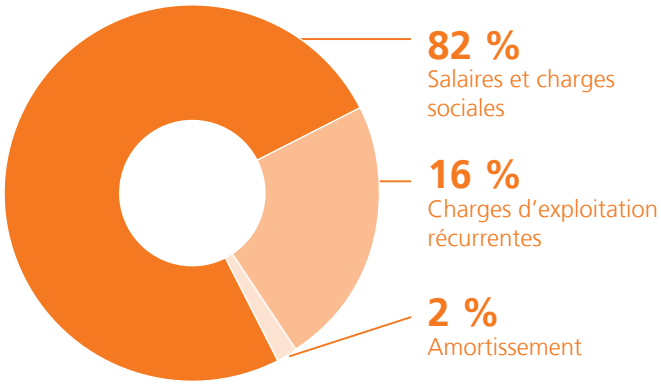
ÉTAT DES RÉSULTATS	2026 $	2025 $
Produits	**3 363 823**	3 278 776
Charges	**3 365 736**	3 513 786
Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges avant amortissement, intérêts et frais de financement	**(1 913)**	(258 010)
Amortissement, intérêts et frais de financement	**71 439**	69 144
(Insuffisance) des produits sur les charges	**(73 352)**	(304 154)
ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE		
Total de l'actif	**1 983 069**	2 020 476
Total du passif	**506 069**	470 124
Actif net	**1 477 000**	1 550 352
Total du passif et de l'actif net	**1 983 069**	2 020 476

Les états financiers audités par Petrie Raymond sont disponibles sur **associationiris.ca**

REVENUS



DÉPENSES



GOUVERNANCE DE L'ASSOCIATION IRIS

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE



L'assemblée générale annuelle (AGA) s'est tenue le 18 juin 2025.

Pour cette année, **77 membres** étaient dûment enregistrés et 30 d'entre eux ont participé à l'AGA.

Conseil d'administration 2025-2026

- **8 réunions**

Comité exécutif 2025-2026

Membres : Martine Umubyeyi, *présidente*
Anik Bergevin, *vice-présidente*
Nadine Pelletier, *trésorière*
Benoit Tremblay, *secrétaire*

- **8 réunions**

Comité de suivi du plan stratégique 2025-2026

Membres : Anik Bergevin, *présidente*
Nadine Pelletier
Philippe Delisle
Richard Depairon
Benoit Tremblay

- **2 réunions**

Comité de gouvernance 2025-2026

Membres : Nadine Pelletier, *présidente*
Francine Blouin
Martine Umubyeyi
Benoit Tremblay

- **1 réunion**

Comité Optimisation des services et des opérations 2025-2026

Membres : Martine Umubyeyi, *présidente*
Ivan Rodrigo Gonzalez
Benoit Tremblay

- **2 réunions**

Comité des ressources humaines 2025-2026

Membres : Anik Bergevin, *présidente*
Monic Bélanger
Marie-France Lalonde
Benoit Tremblay
Martine Umubyeyi

- **7 réunions**

CONSEIL D'ADMINISTRATION 2025-2026



Martine Umubyeyi
*présidente**



Anik Bergevin
*vice-présidente**



Nadine Pelletier
*trésorière**



Benoit Tremblay
*secrétaire**



Olga Brunelle-Desrochers
administratrice



Maxime-Olivier Moutier
administrateur



Simon Lacoste
administrateur



Francine Blouin
administratrice



Monic Bélanger
administratrice



Philippe Delisle
Administrateur

*Membres du comité exécutif

MEMBRES DU PERSONNEL

Acosta Tejada, Juana
Cuisinière + préposée à l'entretien

Aziaba, Ekue Joachrist
Intervenant clinique en situation de crise (nuit)

Badiane, Gora
Intervenant clinique en situation de crise

Bélanger, Monic
Intervenante psychosociale en santé mentale

Bilodeau, Sébastien
Intervenant clinique en situation de crise

Blouin, Dominique
Responsable d'unité de vie + app. supervisés/HLM

Boudreault-Gagné, Cynthia
Intervenante psychosociale en santé mentale

Brossard, Alexandre
Intervenant psychosocial app. supervisés/HLM + intervenant clinique en situation de crise

Brosseau, Marc-Antoine
Intervenant clinique en situation de crise

Chouinard, Édith
Intervenante psychosociale en santé mentale

Crevaux-Mayer, Sandrine
Cuisinière

Doren*, Claudette
Directrice administrative

Dovonou, Dieudide
Intervenant clinique en situation de crise (nuit)

Dugué, Dominique
Intervenante clinique en situation de crise

Fadugba, Anaïs
Intervenante clinique en situation de crise

Fillion, Jacques
Responsable d'unité de vie

Gallet, Jennifer
Intervenante clinique en situation de crise

Gervais, Vicky
Intervenante clinique en situation de crise

Girard, Claudie
Intervenante clinique en situation de crise

Gonzalez Loyola*, Ivan Rodrigo
Coordonnateur clinique

Gyumishyan, Suren
Intervenant clinique en situation de crise

Hamiche, Ali
Responsable des bâtiments

Lafortune, Alicia
Intervenante clinique en situation de crise

Lalonde*, Marie-France
Responsable des Ressources humaines

Lapointe-Lafleur, Camille
Intervenante psychosociale en santé mentale

Lefebvre, Jonathan
Intervenant psychosocial en santé mentale

Martel, Sébastien
Intervenant clinique en situation de crise

Masson, Olivier
Intervenant clinique en situation de crise

Mayer, Stéphane
Cuisinier

Moutier, Maxime-Olivier
Intervenant clinique en situation de crise

Myrand, Myrlande
Intervenante clinique en situation de crise

Nahayo, Dieudonné
Intervenant clinique en situation de crise (nuit)

Nduwayo, Jean Claude
Intervenant clinique en situation de crise (nuit)

Noghea, Anemona
Intervenante clinique en situation de crise

Palomino, Monica
Préposée à l'entretien

Paré Morency, Gabrielle
Intervenante psychosociale en santé mentale

Peralta, Alexandra
Préposée à l'entretien

Quinet-Scullion, Vanessa
Intervenante psychosociale en santé mentale

Raouzi, Brahim
Aide-comptable

Rotondo, Julie
Intervenante psychosociale en santé mentale

Salgado, Ralph
Intervenant clinique en situation de crise (nuit)

SriRanjan, Rohani
Intervenante clinique en situation de crise

Stoyanova, Iva
Intervenante psychosociale en santé mentale

Tabares, Laura
Intervenante clinique en situation de crise

Tremblay*, Benoit
Directeur général

Zaccheo*, Maddalena
Adjointe administrative

**Membres du comité de direction*

Taux de roulement du personnel pour 2025-2026 : **12 %**
(6,4 % en 2024-2025)

40 ans

ASSOCIATION IRIS

Initiative de Réinscription Sociale

2430, boul. Henri-Bourassa Est, Bureau 101
Montréal (QC) H2B 1T7

Téléphone : 514.381.8026
Télécopieur : 514.388.8053

associationiris.ca