



Solutions intersectorielles :
renforcer la capacité
communautaire à faire face
à la « pandémie parallèle »
de traumatismes crâniens (TCC)
liés à la violence fondée
sur le sexe grâce à un programme
de soutien dirigé
par les survivantes

WomenattheCentrE

2 octobre 2025

Conférence du Centre de connaissances



presents:

Innovations dans la lutte contre la violence fondée sur le sexe et les traumatismes et la violence

UNE CONFÉRENCE NATIONALE

1–2 octobre, 2025



Avertissement relatif au contenu

Nous émettons un traumavertissement / avertissement relatif au contenu, car cette présentation porte sur des sujets délicats qui pourraient déclencher ou activer les gens. Cela comprend des discussions sur la violence fondée sur le sexe, les lésions cérébrales et diverses formes de violence systémique (p. ex., racisme anti-Noirs, colonialisme, capacitisme, etc.).

Écoutez seulement si vous êtes en mesure de le faire, prenez des pauses et communiquez avec vos systèmes de soutien au besoin.





Déclaration de solidarité

- Territoire non cédé de terres ancestrales appartenant aux Hurons-Wendat, à la nation Anishnaabe, à la Confédération des Haudensaunee, aux Mississaugas de Credit
- Violence sur la terre = violence sur le corps
- Foyer de générations de personnes d'ascendance africaine
- Violence et tentative de génocide des peuples autochtones et noirs qui sont encore victimes d'un racisme systémique anti-Autochtones et anti-Noirs
- Répercussions continues du colonialisme, de la suprématie blanche, du patriarcat toxique et du capitalisme racial qui valorise l'accumulation sur la vie, laissant un monde ravagé et non sécuritaire pour tous

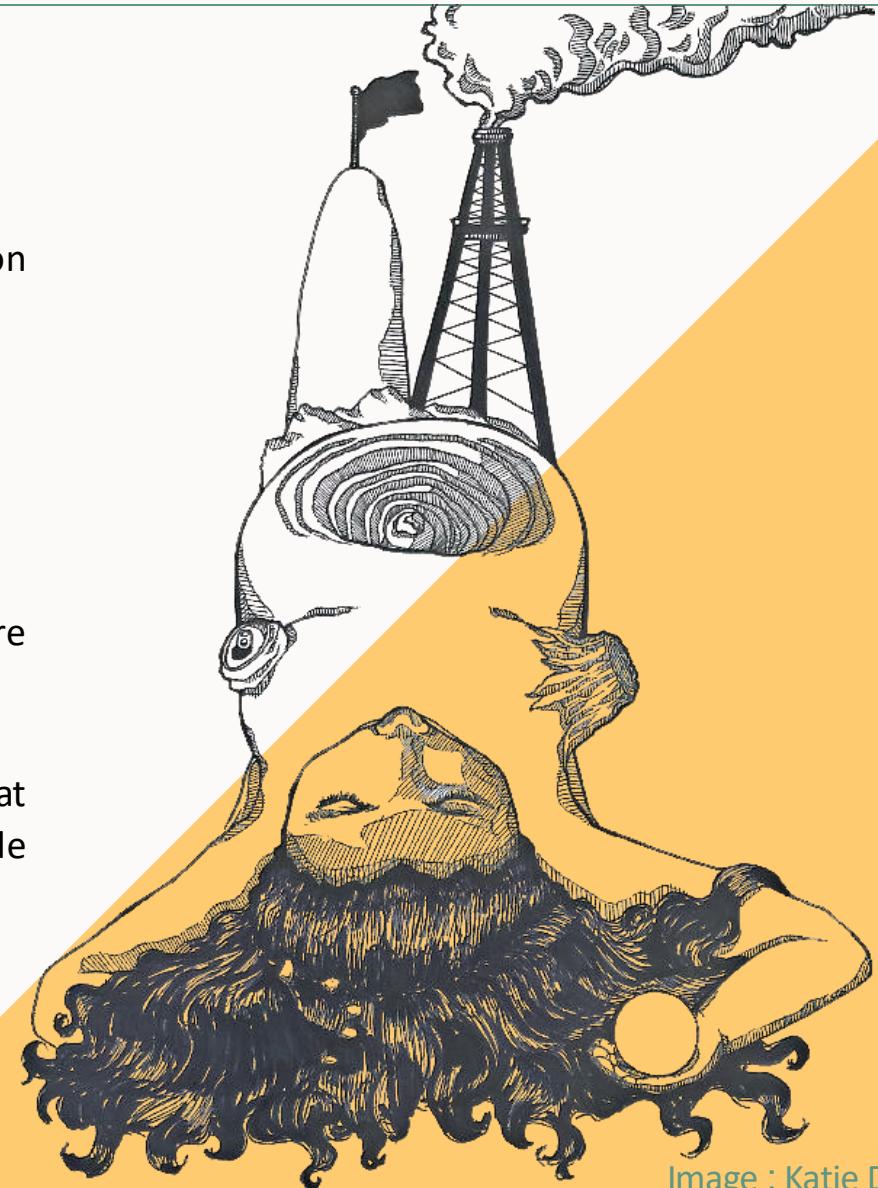


Image : Katie Douglas

**Dre Gifty Asare**

Directrice de la recherche
et de l'impact communautaire
gifty@womenatthecentre.com

**Kelsy Dundas**

Directrice de projet
kelsy@womenatthecentre.com

WomenatthecentrE

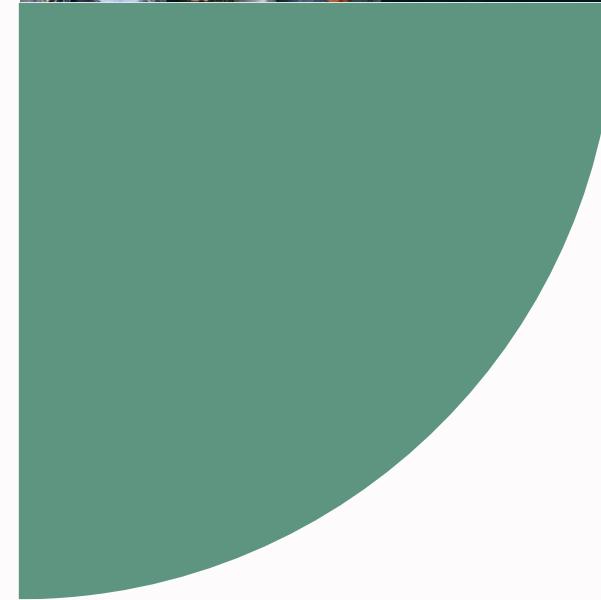
WomenatthecentrE est un organisme ppancanadien sans but lucratif créé par et pour les survivantes de la violence fondée sur le sexe (VFS).

Nous sommes déterminées à faire en sorte que les voix et l'expertise des survivantes soient au cœur de la mise en œuvre et de l'élaboration de politiques et de programmes visant à éradiquer toutes les formes de VFS.



Qu'est-ce que la violence fondée sur le sexe (VFS)?

- La violence fondée sur le sexe (VFS) est une violence systémique fondée sur l'identité de genre, l'expression de genre ou le genre perçu d'une personne
- La VFS se manifeste de façon interpersonnelle, dans les communautés et de façon systémique / institutionnelle
- Les femmes, les filles, les personnes bispirituelles, transgenres et de diverses identités de genre sont les plus touchées par la VFS, mais la VFS **nous nuit à tous et à toutes**
- La VFS est un problème universel qui touche les personnes, les familles, les communautés, les sociétés, les valeurs, les politiques et les pratiques





Qu'est-ce que les traumatismes crâniens (TCC), ou lésions cérébrales?

- Dommages au cerveau qui affectent son fonctionnement
- Souvent caractérisés comme acquis (facteurs internes) ou traumatiques (facteurs externes)
- Les TCC peuvent être légers, modérés ou graves
- Les effets des TCC varient selon la partie du cerveau touchée et l'étendue de la blessure

Acquis	Traumatiques
Manque d'oxygène (mouvement)	Manque d'oxygène (strangulation, étouffement)
Infection	Coup à la tête
Exposition à des substances	Se faire secouer
Tumeur	Tomber

L'intersection de la VFS et des TCC

- Met en évidence une crise publique cachée, car les survivantes subissent souvent des blessures à la tête causées par des coups, des secousses, l'étouffement ou la strangulation , etc.
- Ces blessures sont souvent sous-diagnostiquées ou mal interprétées comme étant des problèmes de santé mentale en raison du chevauchement des symptômes et du manque de sensibilisation des fournisseurs
- Les survivantes, en particulier celles qui sont noires, autochtones, handicapées ou 2ELGBTQIA+, font face à des obstacles de plus en plus complexes aux soins, à la justice et à la guérison
- Pour régler ce problème, il faut des services et des politiques qui tiennent compte des traumatismes et de la violence et des TCC, des approches dirigées par les survivantes et une collaboration intersectorielle

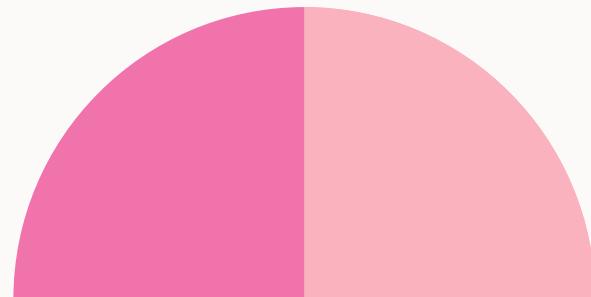




Solutions intersectorielles : aperçu

Développement d'équipe

Dirigées par des survivantes, multiniveaux, intersectorielles et pancanadiennes



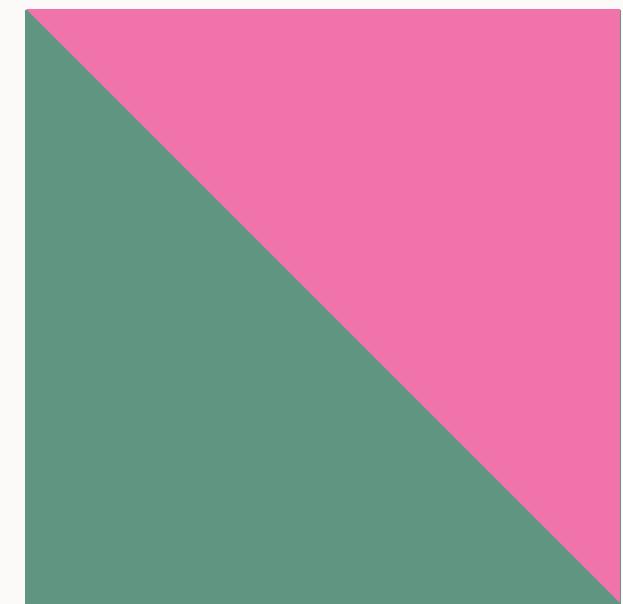
Programme pilote et de recherche

Élaborer et offrir un programme pilote dirigé par des survivantes, ainsi qu'un plan d'évaluation approuvé par le comité d'éthique, pour soutenir les survivantes de VFS-TCC



Mobilisation des connaissances, renforcement des capacités et sensibilisation et défense des intérêts

Bâtir des communautés, des soutiens, des politiques et des pratiques tenant compte des TCC, des traumatismes et de la violence, des survivantes, et fondés sur des données probantes





- Sites d'hébergement
- Comité consultatif des parties prenantes
- Étudiantes et bénévoles
- Comité d'ergothérapie
- Partenaires intersectoriels et multiniveaux

Une équipe intersectorielle dirigée par des survivantes

WomenattheцентрE est une équipe dirigée par des survivantes, dont les membres s'identifient comme survivantes de diverses formes de violence fondée sur le sexe et/ou de lésions cérébrales.

Ce projet a été réalisé en collaboration avec le Survivor Expert Collective (WE SEC) de WomenattheцентрE, un collectif de survivantes qui a fourni une orientation stratégique pour les principales activités et réalisations attendues du projet. Grâce à leur leadership, les survivantes ne passent pas entre les mailles du filet.



Solutions intersectorielles : recherche

Revues

Combler les lacunes dans la recherche sur la VFS-TCC dirigée par des survivantes au moyen de recherches participatives communautaires et secondaires



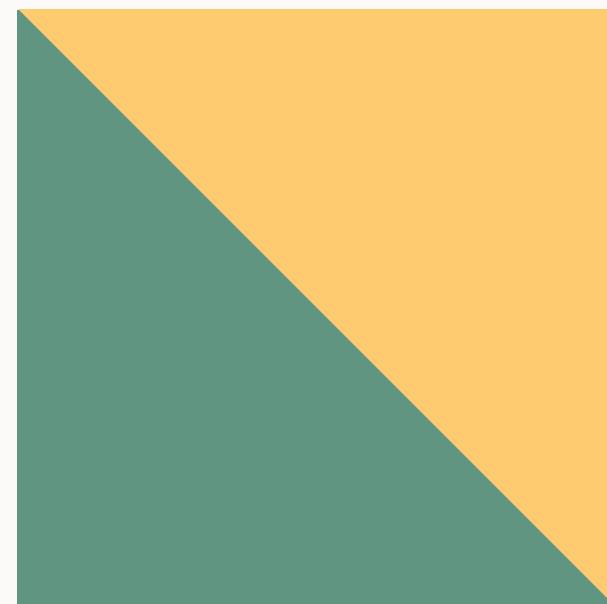
Éthique

Collaborer avec WE SEC, les fournisseurs de services, les sites d'hébergement, les universitaires et les collaborateurs.trices pour concevoir un processus de recherche, des outils, des méthodologies et une évaluation



Programme pilote

Élaboration et prestation d'un programme pilote dirigé par des survivantes afin de soutenir les survivantes à l'intersection de la VFS-TCC





Solutions intersectorielles : revues

➤ Trauma Violence Abuse. 2024 Apr;25(2):1638-1660. doi: 10.1177/15248380231196807.
Epub 2023 Sep 30.

Exploring the Relationships Between Rehabilitation and Survivors of Intimate Partner Violence: A Scoping Review

Danielle Toccalino ¹, Gifty Asare ², Jenna Fleming ^{1 3}, Joyce Yin ¹, Amy Kieftenburg ⁴,
Amy Moore ⁵, Halina Lin Haag ^{1 4}, Vincy Chan ^{1 6}, Jessica Babineau ⁶, Nneka MacGregor ⁷,
Angela Colantonio ^{1 6}

Affiliations + expand

PMID: 37776318 PMCID: PMC10913349 DOI: 10.1177/15248380231196807

SOCIAL WORK IN INTIMATE-PARTNER VIOLENCE & TRAUMATIC BRAIN INJURY

► A literature scan of 13 works designed to explore the role of social work in helping survivors of intimate partner violence (IPV) and traumatic brain injury (TBI).

WHAT ARE THE EFFECTS OF SOCIAL WORK?

► Social work plays a vital role in supporting survivors of TBI and IPV by providing safety planning, referrals to community agencies and counseling services.

However, there is a lack of knowledge within the social work field in identifying and subsequently providing treatment to survivors of TBI and IPV.

CONCLUSION

► There is a need for more specialized education of social workers and interconnected service providers on BI and on the intersection of BI and IPV to diagnose, treat, and care for survivors.

There is also a need for BI-related standardized assessments to develop adequate interventions for the acute and lingering TBI in IPV symptoms.

RECOMMENDATION

- Build BI and BI in IPV education into rehabilitation program
- Train service providers on BI symptomatology (acute and lingering) in IPV
- Build an interconnected network of service providers

Developed by Cross Sectoral Solutions. A literature scan of 13 works.
Funded by the Public Health Agency of Canada. The Canadian Public Health Journal of Cross Sectoral Solutions.

PEER SUPPORT IN INTIMATE-PARTNER VIOLENCE & TRAUMATIC BRAIN INJURY

► A literature scan of 10 review articles designed to explore how peer support can help rehabilitate survivors of intimate partner violence (IPV) and/or survivors of traumatic brain injury (TBI).

WHAT ARE THE EFFECTS OF PEER SUPPORT?

► The 4 reviews identified explored the effects of peer support on survivors of violence, injury, crime, calamities, and suicide. These reviews included at least one IPV article.

It is suggested that peer support can provide both positive and negative outcomes. In some cases, it has not been found to be more or less effective than free flowing speech.

CONCLUSION

► The 4 reviews identified explored the effects of peer support on survivors of violence, injury, crime, calamities, and suicide. These reviews included at least one IPV article.

It is suggested that peer support can provide both positive and negative outcomes. In some cases, it has not been found to be more or less effective than free flowing speech.

RECOMMENDATION

- Peer support in IPV should be independently reviewed to better assess its efficacy.
- Peer support interventions in IPV would benefit from being TBI-focused
- In peer support, an emphasis on quality of life, knowledge, and coping mechanisms have shown great promise thus far.

Developed by Cross Sectoral Solutions. A literature scan of 10 reviews.
Funded by the Public Health Agency of Canada. The Canadian Public Health Journal of Cross Sectoral Solutions.

ALTERNATIVE CARE PRACTICES TO INTIMATE PARTNER VIOLENCE AND BRAIN INJURY

- Research Question** What are the effects of alternative interventions on GBV-TBI?
- Keywords** "(intervention modality)" / "(service provider)" X "(survivor population)" / ("brain" injury)"
- Search Source** Google Scholar (Based on 152 studies)
- Inclusions** Survivor, women/women-identifying, injury (TBI/BI)





Solutions intersectorielles : éthique et programme pilote

Quelles sont les répercussions d'un programme pilote multisectoriel d'une période de 20 semaines, fondé sur des données probantes et tenant compte des traumatismes, portant sur les survivantes de VFS-TCC?

- Coadapter, mettre à l'essai et évaluer un programme multisectoriel fondé sur des données probantes et tenant compte des traumatismes et de la violence
- Créer un plan directeur sur « ce qui a fonctionné » pour les soutiens essentiels afin d'améliorer la santé et le bien-être des survivantes de VFS ayant un TCC

8

SERVICES

1

GROUPE DE DISCUSSION
OU ENTREVUE

6

SONDAGES

25

SURVIVANTES



Solutions intersectorielles : programme pilote

8

Services offerts

CONSEILS PAR LES PAIRS 1:1

ERGOTHÉRAPIE

ORTHOPHONIE

MUSICOTHÉRAPIE

NATUROPATHIE

THÉRAPIE SOMATIQUE

PSYCHOTHÉRAPIE

YOGA

Solutions intersectorielles : programme pilote

6

Sondages

Taux de réponse (TR*)
(100 % correspond à 25/25) :

- Avant l'enquête : TR de 100 %
- Sondage intérimaire 1 : TR de 92 %
- Sondage intérimaire 2 : TR de 100 %
- Sondage intérimaire 3 : TR de 100 %
- Enquête intérimaire 4 : TR de 96 %
- Après l'enquête : TR de 96 %

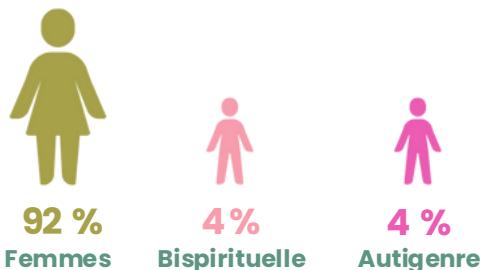
Données recueillies :

- Données démographiques
- Santé et symptomologie
- Programme
- Connaissances et compétences
- Besoins fondamentaux, mesures de soutien et mesures d'adaptation
- Objectifs personnels et satisfaction

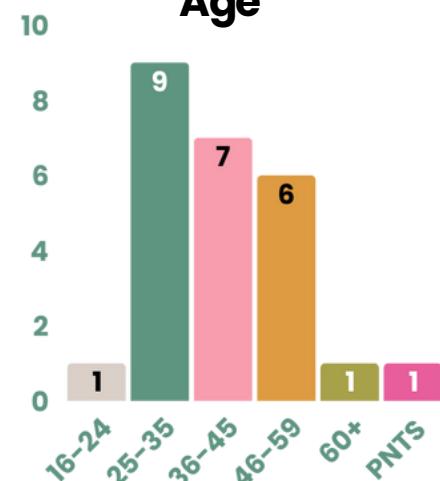
Résultats de la recherche

(25 survivantes)

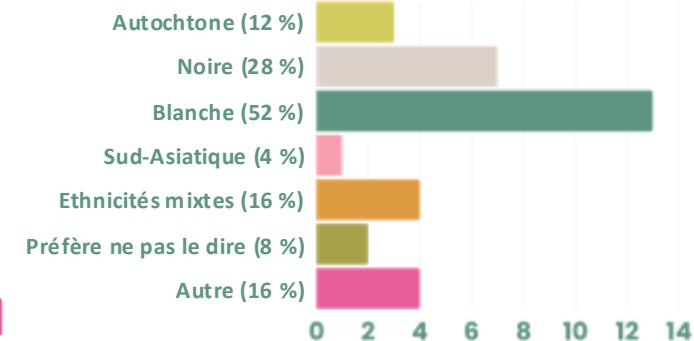
Sexe



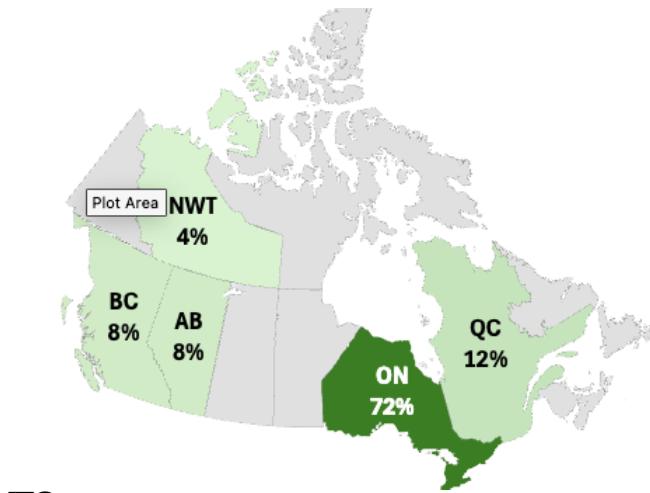
Âge



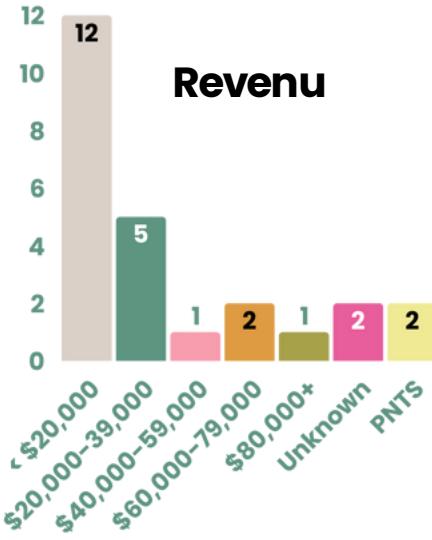
Ethnicité



Emplacement



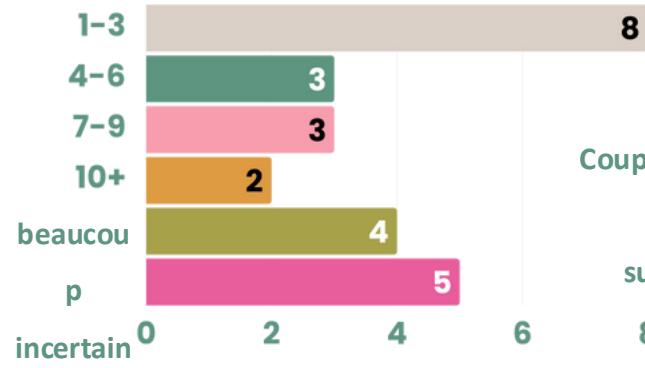
Revenu



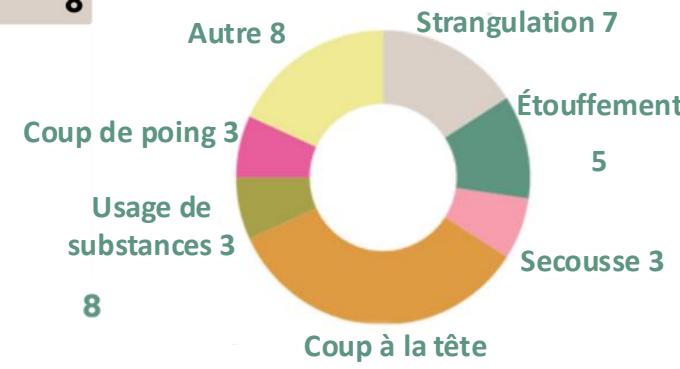
La VFS comme cause fondamentale d'un TCC



Nombre de TCC liés à la VFS par survivante

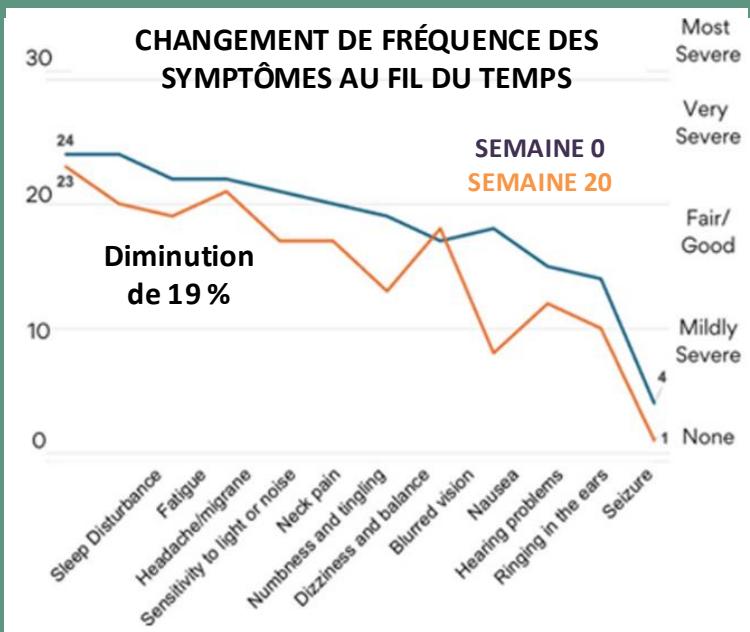
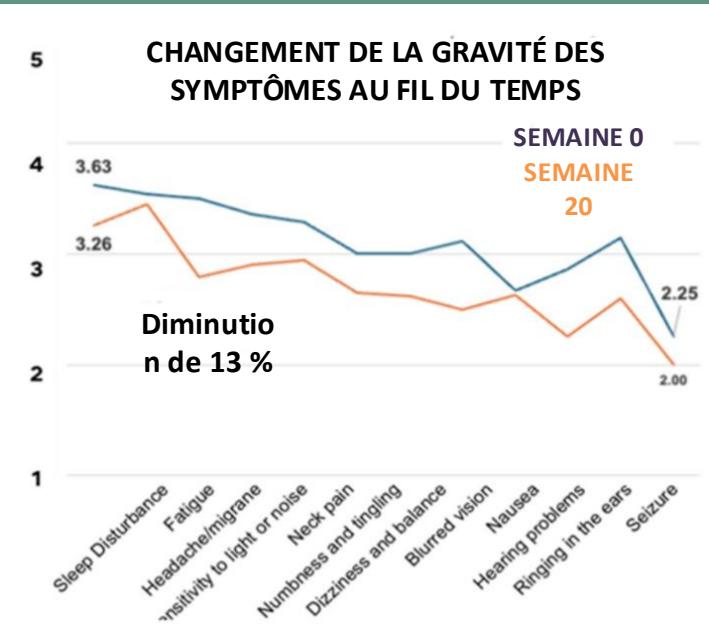


Comment le TCC est-il survenu pendant la VFS



Résultats de recherche : quantitatifs

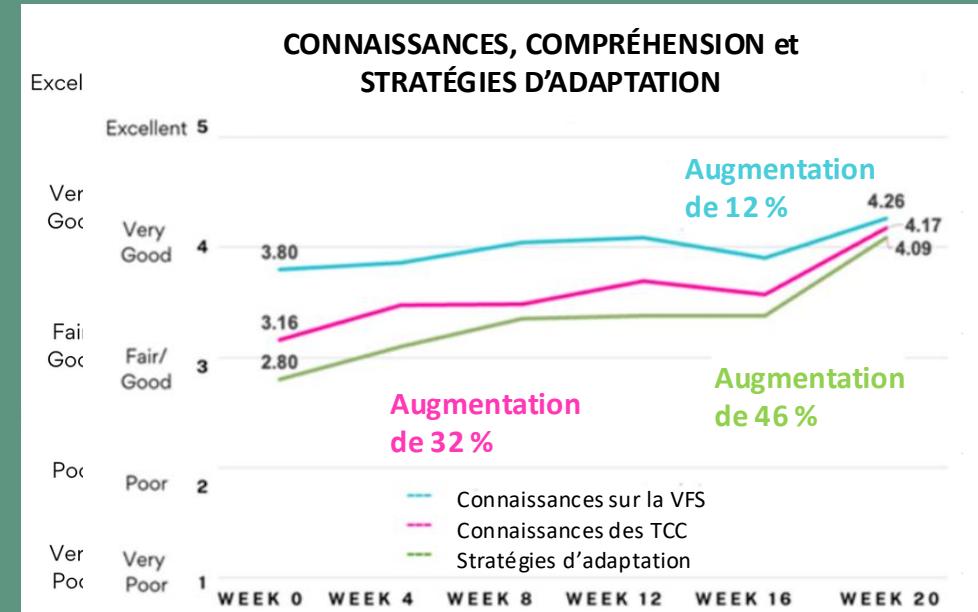
Gravité et fréquence des symptômes



Diminution de la fréquence des symptômes de **19 %**

Diminution de la gravité des symptômes de **13 %**

Connaissances et stratégies d'adaptation



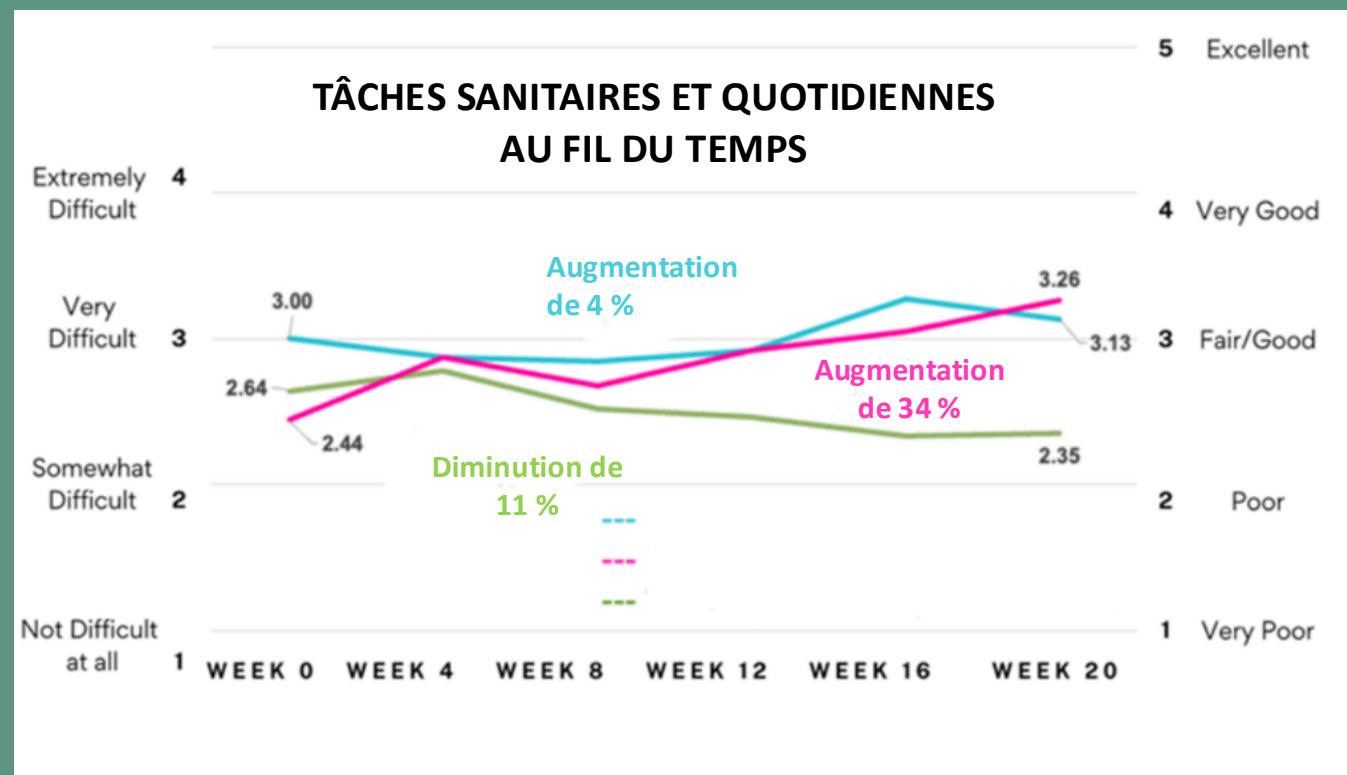
Augmentation des connaissances sur la VFS de **12 %**

Augmentation des connaissances sur les TCC de **46 %**

Augmentation des connaissances sur les stratégies d'adaptation de **32 %**

Résultats de recherche : quantitatifs

Santé et santé mentale



Augmentation de la santé générale de **4 %**

Augmentation de la santé mentale de **34 %**

Diminution de la difficulté à accomplir les tâches de **11 %**

Score HOPE

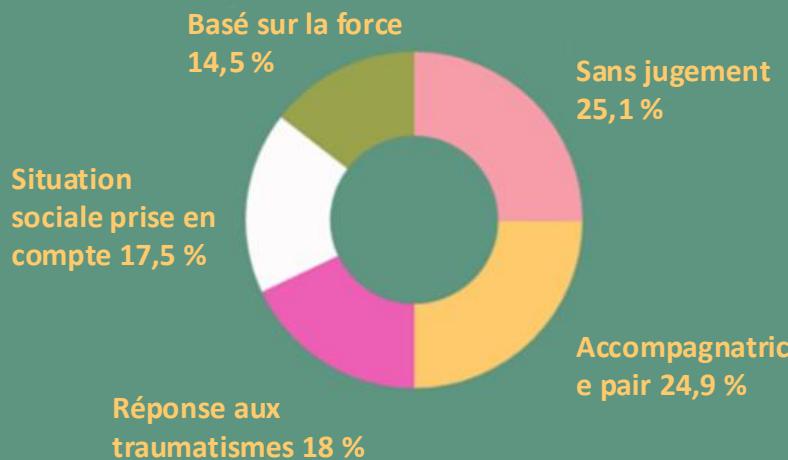


Augmentation de l'espoir global de **3 %**, caractérisée par :
Diminution auprès d'agences de **3 %**
Augmentation des parcours de **7 %**

Avec un score entre **40** et **48**, les survivantes sont demeurées « optimistes » pendant toute la durée du programme

Résultats de la recherche : qualitatifs

Rétroaction positive



« C'est toujours sans porter de jugement que nous sommes toutes uniques dans nos expériences de TCC. » - RI

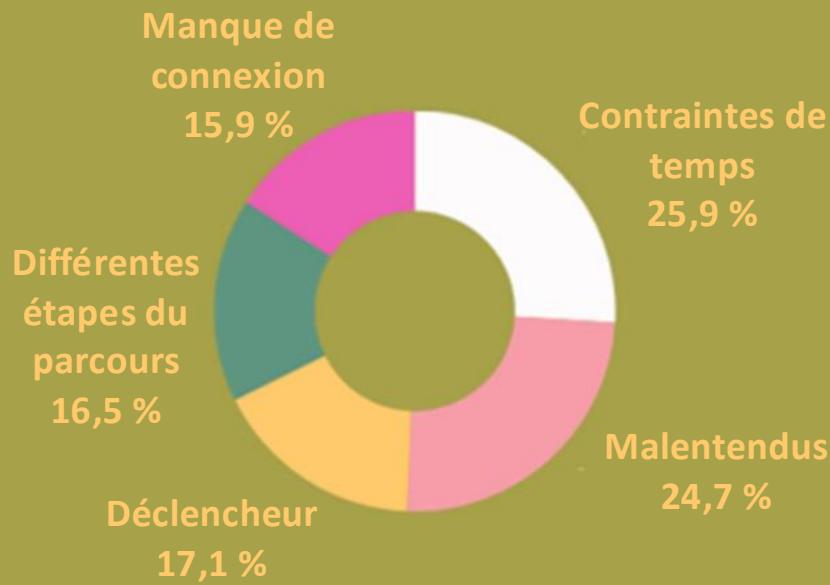
« J'aime la façon dont cela inclut toutes les femmes qui sont comme moi, qui ont des traumatismes et tous ces différents types de problèmes que nous avons eus. J'apprécie donc vraiment l'inclusivité et le respect qui m'ont été accordés ici. » - CW

« Mon accompagnatrice pair! LA MEILLEURE! EXCEPTIONNELLE! INCROYABLE! Les mots ne peuvent pas exprimer tout ce qu'elle m'a apporté. » - SH

Sur cette page, chaque code parent est indiqué, y compris les 5 premiers sous-codes de chacun et des citations pour illustrer le code parent.

Résultats de la recherche : qualitatifs

Rétroaction constructive

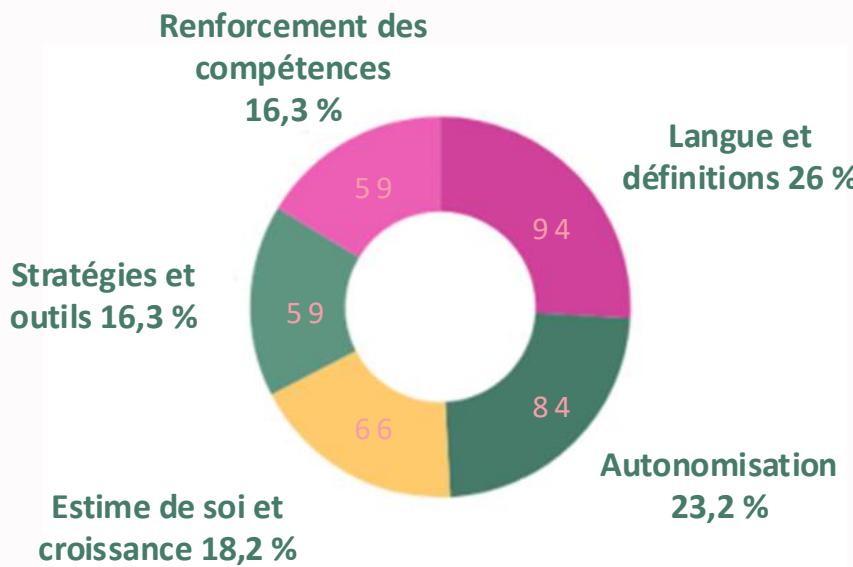


« Je ne sais pas s'il y avait une possibilité de changer d'accompagnatrice pair ou de conseillère pair, mais je n'ai pas ressenti de connexion. » - JL
« Je me suis rendu compte qu'il était difficile d'entendre les histoires des autres. » - AC
« Qui est cette personne qui m'envoie un courriel? Je ne sais pas de qui il s'agit. Je vais faire confiance au système ou à l'organisme, mais, je ne savais pas qui vous étiez. » - CA

Sur cette page, chaque code parent est indiqué, y compris les 5 premiers sous-codes de chacun et des citations pour illustrer le code parent.

Résultats de la recherche : qualitatifs

Principaux points à retenir pour les survivantes



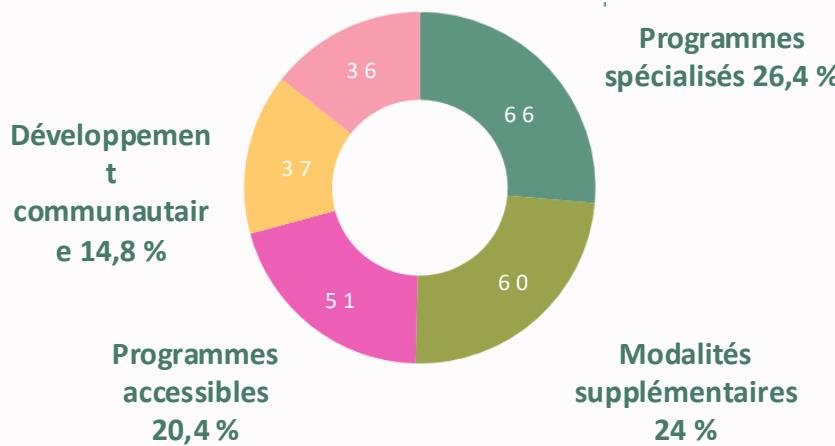
« Nous avons trouvé des moyens efficaces pour soulager les symptômes liés aux traumatismes crâniens. Bouchons d'oreille pour réduire le bruit, et baisser la luminosité de l'écran. Physiothérapie pour les douleurs au cou. Réorganiser mon mode de vie pour des soins plus sains. Meilleure confiance en moi et meilleure estime de moi. » -MD

« Vous me donnez le sentiment d'avoir une voix et que je compte comme personne, et vous m'avez redonné confiance en moi, ce que je n'avais pas auparavant. » - RE

Sur cette page, chaque code parent est indiqué, y compris les 5 premiers sous-codes de chacun et des citations pour illustrer le code parent.

Résultats de la recherche : qualitatifs

Espoirs et aspirations



« J'aimerais voir plus de programmes comme celui-ci. » – AP

« J'adorerais voir du mentorat, où nous serions en mesure de suivre une formation pour des rôles semblables, ou de faire du bénévolat dans le programme. Mesures de soutien plus facilement accessibles et moins stigmatisées, ainsi que des mesures de soutien qui sont offertes sous toutes sortes de formes, comme en personne, virtuellement ou par téléphone. » – RE

Sur cette page,
chaque code parent
est indiqué,
y compris
les 5 premiers
sous-codes
de chacun
et des citations
pour illustrer le code
parent.

Résultats de recherche : résumés

- Programme multidisciplinaire intersectoriel de 20 semaines dirigé par des survivantes pour les survivantes de VFS-TCC
- Axé sur des soutiens efficaces dans les parcours de guérison des survivantes
- Accent mis sur le soutien par les pairs, les soins tenant compte des traumatismes et les approches intersectionnelles
- Comprend des services flexibles de style buffet et l'accompagnement individuel entre pairs
- **Amélioration de la santé** : amélioration de la santé générale et mentale, du soulagement des symptômes et du bien-être général
- **Acquisition de connaissances** : sensibilisation accrue à la VFS et aux traumatismes crâniens (TCC), et comment composer avec les deux
- **Soutien par les pairs et accompagnement par les pairs** : y compris l'accompagnement dans les systèmes, considéré comme favorisant l'estime de soi, la confiance en soi et l'autonomie
- **Demande de programme** : recommandation ferme d'étendre le programme pour fournir un meilleur soutien à long terme



Solutions intersectorielles : répercussions

Mobilisation des connaissances

Contribuer à la base de données probantes sur « ce qui a fonctionné » au moyen de rapports, de ressources et d'événements pour soutenir les survivantes de VFS-TCC, les besoins et les rêves des survivantes, les besoins intersectoriels, etc.



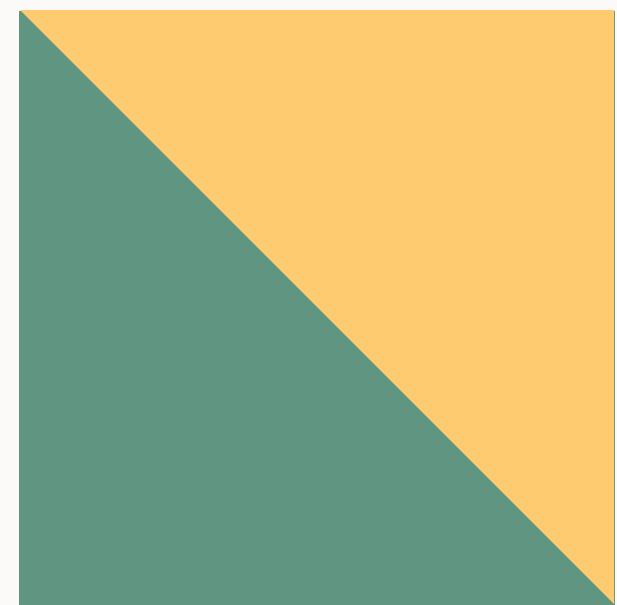
Renforcement des capacités

Renforcer les capacités individuelles, communautaires, interdisciplinaires et systémiques au moyen de ressources, de campagnes et d'événements, etc.



Sensibilisation et plaidoyer

Sensibiliser davantage les survivantes, les fournisseurs de services, la communauté, les décideur.e.s, les éducateurs.trices, etc. grâce aux médias sociaux, à la défense des droits, aux ressources, etc.





Solutions intersectorielles : répercussions

transition when the program concludes. These steps can support the session closure process.



Set Clear Expectations

Transparently communicate any logistics about the support you are offering, including the duration, frequency, and time period of the program. Discuss and agree on these details to ensure mutual understanding and commitment. Establishing this early supports session closure later in the program.



Understand the Survivor

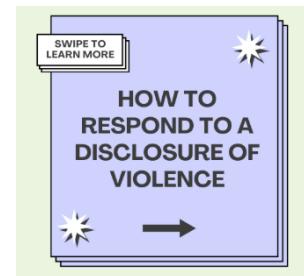
Take time to understand the survivor's situation, current challenges, and specific needs. It is important to slowly build trust and rapport. This supports effective relationship development, and safer session closure.





PRACTICAL STEPS for a Smooth Closure

By following these steps, you ensure that the survivor is prepared for closure



DISCLOSING YOUR DISABILITY

A Legal Guide for TBI-GBV Survivors in Ontario



INTRODUCTION

Deciding whether to disclose a disability during a legal process can have a significant impact on an individual's experience within the legal system. Women, in particular, face heightened difficulties in accessing justice and protection due to weakened justice systems or disrupted justice and service delivery, as well as low levels of trust in state institutions. This remains a crucial access to justice issue, as very little attention has been given to whether the court system itself adheres to equality requirements when administering justice.

This fact sheet takes into account the unforeseen consequences that may arise from disclosing a disability in the court system, and, accordingly, provides guidance on how to disclose a disability. It aims to empower people with disabilities to effectively advocate for their needs in order to participate fully in the court system and other legal processes. The guide begins by exploring the legal definition of disability in



Conseils aux intervenant.e.s pour la clôture des sessions avec les survivant.e.s de violence basée sur le genre et de lésions cérébrales



Survol de la
Communication Cognitive

Les troubles de la communication cognitive sont des difficultés de communication liées à des problèmes cognitifs sous-jacents.

est-ce que la communication ?

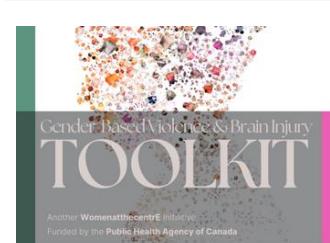
La cognition (c'est-à-dire les capacités de réflexion) est la manière dont nous recevons des informations du monde ou de notre corps, dont nous les traitons et dont nous les utilisons. Elle comprend les éléments suivants :

- Le traitement (vitesse, quantité, complexité)

- la mémoire
- l'organisation
- le raisonnement
- la flexibilité mentale
- les fonctions exécutives (par exemple, comportement orienté vers un objectif, auto-surveillance, contrôle et ajustement)

Les Éléments de la Communication et les Stratégies

Exemples d'éléments de la communication et les stratégies
<p>Exemple de stratégies</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Réduire les bruits de fond et autres distractions ▪ Noter les mots ou les idées clés pendant que vous écoutez ▪ Paraphrasier ce qu'ils et elles ont dit et vérifier si vous marchez dans la même direction





Impact →

Mobilisation des connaissances : rapport de recherche

Recommandations

- **Accorder la priorité au soutien par les pairs :** faire appel à des accompagnatrices pair formées pour fournir des soins tenant compte des traumatismes et dirigés par les survivantes
- **Adaptation aux besoins VFS-TCC :** adapter les programmes pour s'attaquer aux causes et aux répercussions particulières des TCC causés par la violence fondée sur le sexe
- **Assurer la clôture structurée :** planifier l'achèvement intentionnel du programme afin de prévenir la retraumatisation et de soutenir les survivantes et le personnel
- **Combler les lacunes linguistiques et culturelles :** améliorer l'accessibilité au moyen de services d'interprétation et de mesures de soutien adaptées à la culture
- **Intégrer la joie dans la guérison :** inclure des activités créatives, sociales et de célébration pour favoriser le rétablissement émotionnel et la résilience
- **Offrir un soutien souple et personnalisé :** offrir des options diversifiées et adaptables qui reflètent le voyage de guérison unique de chaque survivante





Impact

Renforcement des capacités : un plan de « ce qui a fonctionné »

Recommandations

- **Souplesse, adaptabilité et personnalisation** : doit être intégré à l'élaboration et à la réalisation du projet et des programmes
- **Le langage est puissant** : au même titre que le langage individuel, collectif, nuancé, contextualisé, politique et en constante évolution
- **Travail fondé sur la valeur et la confiance** : est coûteux, et nécessite du temps, de la capacité et des ressources, mais il doit être appuyé par le commanditaire
- **Lacunes intersectorielles en matière d'éducation et de formation** : besoin à combler pour la survivante, en termes de projets, programmes, services, politiques, etc., qui tiennent compte des traumatismes et de la violence, ainsi que des TCC

WOMENATTHECENTRE

MARCH 2025

A BLUE-PRINT OF “WHAT WORKED”

Supporting Survivors of Gender-Based Violence (GBV) and Brain Injury (BI) Through Cross-Sectoral and Survivor-Led Work



DEVELOPED BY
THE CROSS SECTORAL
SOLUTIONS INITIATIVE

FUNDED BY
THE PUBLIC HEALTH
AGENCY OF CANADA



Renforcement des capacités : un plan de « ce qui a fonctionné »

Recommandations

- **Travail dirigé par les survivantes** : est essentiel à l'élaboration et à la réalisation des projets et des programmes
- **Développement communautaire** : doit être axé sur l'élaboration de projets, la prestation de programmes, le travail dirigé par les survivantes et le travail intersectoriel/à plusieurs niveaux
- **Sensibilisation à la VFS et aux TCC** : nécessite une attention continue, pour soutenir la connaissance de soi des survivantes, l'éducation, les services, la sensibilisation du public et les politiques

« La seule chose qui m'a frappée, c'est l'importance de faire en sorte que l'espace soit dirigé par des survivantes! Les survivantes de VFS ayant un TCC ont un espace où elles peuvent se rendre et apprendre de nouvelles compétences, mais aussi nous enseigner de nouvelles compétences. J'ai appris tellement de choses ici que l'école n'enseigne pas et ne peut pas enseigner, ce qui représente les expériences vécues et c'est si important. » - Étudiante



Impact

Sensibilisation et plaidoyer

Médias sociaux

- Répondre aux divulgations de violence
- Campagne du collectif d'expertes survivantes de WomenatthecentrE

Plaidoyer politique

- Résumé présenté au Comité permanent de la santé à l'appui du projet de loi C-277, Loi prévoyant l'élaboration d'une stratégie nationale sur les lésions cérébrales
- Soumission présentée au Comité permanent des finances pour les consultations prébudgétaires
- Présentation au ministère des Finances du Canada pour les consultations prébudgétaires
- Présentation à l'Office des affaires des victimes d'infractions criminelles de l'Ontario

A Submission on Bill C-277:
An Act to establish a national
strategy on brain injuries to
the House of Commons
Standing Committee on
Health

By the Cross Sectoral Solutions Project
A WomenatthecentrE Initiative

WHAT IS THE GOAL OF WESEC?

WESEC is a group of survivors of gender-based violence who have come together to support each other and to advocate for the better treatment and care that are the true needs of women.

By sharing their lived experience, WESEC help identify challenges, barriers, and opportunities for improvement. Their guidance ensures that no woman is left behind as we move forward one step through the cracks.

WESEC not only transform the lives of women who have experienced brain injury, but also improve outcomes of overreaching programs and policies.

SWIPE TO LEARN MORE

WHAT ARE THE SYMPTOMS & BARRIERS OF TBI?

TYPE 1: PHYSICAL SYMPTOMS

TYPE 2: COGNITIVE SYMPTOMS

TYPE 3: BEHAVIORAL SYMPTOMS

TYPE 4: EMOTIONAL SYMPTOMS

TYPE 5: SENSORY SYMPTOMS

TYPE 6: PAIN SYMPTOMS

TYPE 7: OTHER SYMPTOMS

NEED TO RESOURCE

COVER >

OVC PRESENTATION →

SWIPE TO LEARN MORE

HOW TO
RESPOND TO A
DISCLOSURE OF
VIOLENCE

WomenatthecentrE
July 30, 2025
Ontario's Office for Victims of Crime (OVC)

Lessons Learned in
Survivor-Led Work:
"Words don't teach.
Experience
teaches."



Questions? Communiquez avec nous

kelsy@womenatthecentre.com
gifty@womenatthecentre.com

www.womenatthecentre.com
@womenatthecentre