



DT9317

## RAPPORT D'ESTIMATION ET DE GESTION DU RISQUE D'HOMICIDE

(La formation provinciale sur l'estimation et la gestion du risque d'homicide doit obligatoirement avoir été suivie pour l'utilisation de ce formulaire)

Secteur de l'intervenant

Nom et prénom de l'utilisateur			
N° d'assurance maladie		Année	
		Mois	
		Expiration	
Date de naissance		Sexe	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Adresse (n°, rue, app.)			
Ville		Code postal	
Ind. rég.		Téléphone (résidence)	
		Ind. rég.	
		Cellulaire	

### TYPE D'HOMICIDE

Intrafamilial				Extrafamilial
<input type="checkbox"/> Conjugal	<input type="checkbox"/> Familicide	<input type="checkbox"/> Filicide	<input type="checkbox"/> Parricide	<input type="checkbox"/> Querelleur et vindicatif

Brève description de la situation :

### ESTIMATION DU RISQUE D'HOMICIDE

<b>SCÉNARIO HOMICIDE</b> (précision et facilité de réalisation)	<b>V</b>	<b>J</b>	<b>O</b>	<b>R</b>
---	----------	----------	----------	----------

#### Explications (à compléter à l'aide de l'outil Repères pour l'estimation globale du risque d'homicide)

Teneur des idées homicides :	Planification :
------------------------------	-----------------

Victime(s) ciblée(s) :  Oui  Non    Lien : \_\_\_\_\_

Victime(s) accessible(s) :  Oui  Non    Autre(s) victime(s) potentielle(s) : \_\_\_\_\_

Moyen choisi :  Oui  Non    Moyen accessible :  Oui  Non    Lieu déterminé :  Oui  Non

Moment :  Non déterminé     Plus de 48 heures     Moins de 48 heures

### FACTEURS DE RISQUE

<b>FACTEURS DE RISQUE</b>	<b>V</b>	<b>J</b>	<b>O</b>	<b>R</b>
Facteurs contextuels :	Facteurs psychologiques et sociaux :			

Facteurs criminologiques :	Facteurs liés à la demande d'aide :
----------------------------	-------------------------------------

Nom de l'utilisateur

N° de dossier

**Facteurs aggravants**

- Accès à une arme à feu (même si pas moyen choisi)
- Intoxication ou problème de consommation (alcool/drogue)
- Situation qui perdure dans le temps avec augmentation des émotions négatives : tension, colère, etc.
- Augmentation de la fréquence ou de la gravité des menaces ou comportements violents

Explications :

**Facteurs de protection**

- Adhésion et collaboration à la démarche d'aide/alliance avec l'intervenant
- Actions posées pour se protéger et protéger les autres (collaboration à la stratégie de sécurité)
- Capacité à envisager le deuil (de la perte d'emploi, de la relation, etc.)
- Reconnaissance du problème/volonté de changement
- Respect des conditions et des lois
- Soutien social
- Empathie envers l'autre/reconnaît la valeur de l'autre

Explications :

**ESTIMATION GLOBALE**

Risque faible

Risque modéré

Risque élevé

Risque imminent

**GESTION DU RISQUE – Stratégies mises en place :**

PIH :

Victime(s) :

**CONCLUSION DE L'ENTRETIEN ET DÉMARCHES REQUISES (Opinion professionnelle et recommandations)**

Prochain rendez-vous prévu :

Suivi requis :

Ressources impliquées :  
(orienter/référer/accompagner)
 Aucun       Régulier       Suivi étroit
Autorisation à divulguer l'information :  Oui  Non
 Court terme       Relance requise
**INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**

Date

Contenu/explication/démarches/résultats

**Intervenant****Programme****Date de rédaction**

Nom et prénom (lettres moulées)

Signature

Année      Mois      Jour