



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

Répondant(e) V.I.G.I.E

---

Prénom, Nom :

Organisation :

Numéro de téléphone :

Territoire :

Date de l'évaluation :

## Identification des personnes impliquées

Auteur(e) de violence	Prénom :	Nom :
Genre :	Âge :	Date de naissance :
	Langue :	Adresse :
	Statut d'immigration :	Durée de la relation :
	Lien avec la victime :	
	Statut d'emploi :	Pays de naissance (Si applicable, date d'arrivée au Canada) :



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

## Identification des personnes impliquées (suite)

Victime	Prénom :		Nom :	
Genre :	Âge :		Date de naissance :	
	Langue :		Adresse :	
	Statut d'immigration :		Durée de la relation :	
	Lien avec auteur(e) de violence :			
	Statut d'emploi :		Pays de naissance (Si applicable, date d'arrivée au Canada) :	
	Enfant(s)	Nom, Prénom	Date de naissance	Détails de garde

**Risque immédiat:** Si vous avez des indices vous laissant penser qu'un plan d'homicide est en cours ou sur le point d'être commis, veuillez composer le 911. Vous pourrez ensuite contacter la coordonnatrice de la cellule d'intervention rapide V.I.G.I.E.



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

Veillez expliquer brièvement vos inquiétudes concernant la situation et cochez les événements précipitants qui y sont liés.

- Séparation récente (12 derniers mois) ou imminente
- Conflit après la séparation sur la garde des enfants
- Jugement de garde perçu comme étant défavorable
- Présence d'un nouveau partenaire
- Pertes significatives récentes ou à venir
- Signes dépressifs de l'auteur(e)

Augmentation de la fréquence et/ou de la sévérité de la violence dans les derniers mois

Dates et description des événements récents:



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

## Situation familiale et enjeux légaux

Séparation récente ou imminente?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Maintien de la cohabitation à la suite de la séparation?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Écart d'intention face au maintien de la relation?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Auteur (e) connaît la nouvelle adresse de la personne victime?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Mésentente sur la garde des enfants et/ou la séparation des biens.	OUI NON ?	Dates et description des événements :



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

## Situation familiale et enjeux légaux (suite)

Présence d'un nouveau partenaire et l'auteur (e) de violence le sait?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Perte définitive d'espoir d'une reprise de la relation chez l'auteur(e)?	OUI NON ?	Dates et description des événements :

## Manifestations de la violence et du contrôle

Manifestations de violence physique? Veuillez spécifier s'il y a eu étranglement (prendre à la gorge)	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Manifestations de violence sexuelle? (incluant la violence reproductive)	OUI NON ?	Dates et description des événements :



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

## Manifestations de la violence et du contrôle (suite)

Manifestations de violence psychologique?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Manifestations de violence économique?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Manifestations de contrôle coercitif?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Manifestations de harcèlement?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Manifestations de surveillance active?	OUI NON ?	Dates et description des événements :



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

## Manifestations de la violence et du contrôle (suite)

Menaces de mort/suicide?	OUI NON ?	Dates et description des événements :	
Manifestations de violence envers les enfants?	OUI NON ?	Dates et description des événements :	
Manifestations de violence envers les animaux domestiques?	OUI NON ?	Dates et description des événements :	
Manifestations de la violence devant des témoins?	OUI NON ?	Dates et description des événements :	
Manifestations de la violence impliquant une arme?	OUI NON ?	Quelle arme?	Date :



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

## Craintes en lien avec la sécurité des personnes impliquées

Craintes exprimées par la victime pour sa sécurité?	OUI NON ?	Dates et description des événements :  
Craintes exprimées par l'entourage de la personne victime?	OUI NON ?	Dates et description des événements :  
Craintes exprimées par des intervenant (e)s impliqués dans le dossier?	OUI NON ?	Dates et description des événements :  
Conséquences observées sur la personne victime et les enfants?	OUI NON ?	Dates et description des événements :  
Facteurs de vulnérabilité de la personne victime?	OUI NON ?	Dates et description des événements :  





# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

## Craintes en lien avec la sécurité des personnes impliquées (suite)

		Dates et description des événements :
Est-ce que la position de la personne victime face à la violence pourrait la mettre encore plus en danger? (opposition, violence réactionnelle...)	OUI NON ?	

## Historique et indicateurs de risque en lien avec l'auteur(e) de violence

Antécédents de violence conjugale envers des partenaires précédent(e)s ?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Antécédents criminels?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Bris de conditions traités ou non par les autorités et/ou non-respect des limites émises par la personne victime?	OUI NON ?	Dates et description des événements :



## Historique et indicateurs de risque en lien avec l'auteur(e) de violence (suite)

Problèmes de consommation?	OUI   NON   ?	<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;">Dates et description des événements :</div>   
Problèmes en lien avec la santé mentale?	OUI   NON   ?	<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;">Dates et description des événements :</div>   
Manifestations de violence extrafamiliale?	OUI   NON   ?	<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;">Dates et description des événements :</div>   
Possession d'armes ou accès facile à des armes?	OUI   NON   ?	<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;">Dates et description des événements :</div>   
Interventions policières en lien avec la violence conjugale?	OUI   NON   ?	<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;">Dates et description des événements :</div>   



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

## Historique et indicateurs de risque en lien avec l'auteur(e) de violence (suite)

Plusieurs pertes significatives dans les derniers mois et/ou dans les prochaines semaines?	OUI   NON   ?	Dates et description des événements :  
Verbalisation d'un plan d'homicide partiel ou complet?	OUI   NON   ?	Dates et description des événements :  

## Autres facteurs aggravants

Différence d'âge marquée entre la personne victime et l'auteur (e) de violence?	OUI   NON   ?	Dates et description des événements :  
La victime est enceinte?	OUI   NON   ?	Dates et description des événements :  



## Autres facteurs aggravants (suite)

Enfant(s) d'une union précédente?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Facteurs issus de la diversité culturelles? ( ex : mariage arrangé)	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Communauté autochtone?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Communauté LGBTQ+	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Est-ce que la victime a un réseau soutenant?	OUI NON ?	Dates et description des événements :
Autres?	OUI NON ?	Dates et description des événements :



# Demande de consultation V.I.G.I.E

outil complémentaire

Quels sont les filets de protection en place chez la personne victime ainsi que chez l'auteur(e) de violence?

À la suite de votre analyse (indicateurs de risque et filets de protection), est-ce que vos inquiétudes demeurent? Est-ce que plusieurs indicateurs de risque sont présents et récents dans la situation?

**Si vous répondez oui à ces questions, veuillez contacter la coordonnatrice V.I.G.I.E rapidement.**

Numéro de téléphone: (579) 368-1241

Courriel: [vigie@maisonpasserelle.com](mailto:vigie@maisonpasserelle.com)