



# Kingston et Frontenac Liste de contrôle pour évaluer le risque de violence de la part d'un partenaire intime

## Information sur l'organisation

Nom:  Date:

Organisation:  Identité actuelle de genre: Homme  Femme  Transgenre  Autre:

## Tri immédiat

Êtes-vous en sécurité à l'heure actuelle? Oui  Non  Ne sait pas   
(Suggérez d'appeler la police  Offre refusée  Consentement donné )

- Avez-vous été orienté vers le programme contre la violence domestique et les agressions sexuelles de l'Hôpital général de Kingston? Oui  Non  Ne sait pas
- \*Avez-vous récemment quitté votre agresseur? Oui  Non  Ne sait pas
- Votre agresseur vous a-t-il quitté/e? Oui  Non  Ne sait pas
- \*Votre agresseur possède-t-il des armes ou y a-t-il accès? Oui  Non  Ne sait pas   
Si oui, votre agresseur a-t-il déjà utilisé une arme pour vous menacer ou vous agresser? Oui  Non  Ne sait pas
- \*Les agressions se sont-elles intensifiées? Oui  Non  Ne sait pas
- \*Avez-vous des enfants? Oui  Non   
Sont-ils en sécurité? Oui  Non  Ne sait pas   
Les Services à l'enfance et à la famille sont-ils impliqués? Oui  Non  Ne sait pas
- \*Êtes-vous enceinte ou pensez-vous l'être? Oui  Non
- \*Votre agresseur vous a-t-il menacé de vous tuer, vous ou vos enfants? Oui  Non
- \*Avez-vous des animaux de compagnie que votre agresseur aurait menacé de blesser ou de tuer? Oui  Non
- Avez-vous un handicap dont nous devrions être conscients? Oui  Non

## Liste de contrôle pour évaluer le risque

### Blessures

- Avez-vous déjà été blessé/e par votre agresseur? Oui  Non  Ne sait pas
- Avez-vous déjà été blessé/e à la tête? Oui  Non  Ne sait pas
- \*Votre agresseur a-t-il déjà essayé de vous étrangler? Oui  Non  Ne sait pas
- Avez-vous peur pour votre vie? Oui  Non  Ne sait pas

### Zones de risque

- La police est-elle impliquée ou l'a-t-elle été? Oui  Non  Ne sait pas
- \*Votre agresseur a-t-il déjà été inculpé pour des actes de violence? Oui  Non  Ne sait pas
- Avez-vous un dossier devant un tribunal de la famille ou une cour criminelle? Oui  Non  Ne sait pas
- Avez-vous un emploi ou êtes-vous aux études? Oui  Non
- Votre agresseur connaît-il votre lieu et votre horaire de travail ou d'études? Oui  Non  Ne sait pas
- Votre employeur ou votre institution scolaire sont-ils au courant des agressions qui se sont produites? Oui  Non  Ne sait pas
- Vous sentez-vous en sécurité lorsque vous allez au travail ou à l'école, et lorsque vous rentrez chez vous? Oui  Non
- Votre agresseur a-t-il un emploi? Oui  Non  Ne sait pas
- \*Votre agresseur vous a-t-il isolé de votre famille et de vos amis? Oui  Non  Ne sait pas

24. \*Votre agresseur vous a-t-il déjà suivi/e? Oui  Non  Ne sait pas
25. Vous inquiétez-vous de voir votre agresseur montrer des signes:  
de dépression?  Des pensées suicidaires?  Des intentions criminelles?
26. \*L'abus de substances affecte-t-il votre relation? Oui  Non  Ne sait pas
27. \*Votre agresseur a-t-il menacé de se suicider si vous le quittez? Oui  Non
28. Y a-t-il des enjeux d'immigration? Oui  Non  Ne sait pas
- Ces enjeux vous empêchent-ils d'appeler la police? Oui  Non

### Appui dans la collectivité

29. Résidez-vous en milieu rural? Oui  Non  Pas certain  (Kingston  Frontenac-Sud  Îles Frontenac   
Frontenac-Centre  Frontenac-Nord  À l'extérieur  Sans domicile fixe, ou a perdu son logement
30. Avez-vous un compte en banque conjoint avec votre agresseur? Oui  Non  Ne sait pas   
 Votre agresseur a-t-il une copie de votre carte bancaire ou a-t-il accès à votre compte? Oui  Non  Ne sait pas   
 Possédez-vous une entreprise ou une propriété conjointement avec votre agresseur? Oui  Non  Ne sait pas   
 Votre agresseur contrôle-t-il vos finances? Oui  Non   
 Avez-vous facilement accès à de l'argent comptant ou à une carte de crédit qui vous appartient? Oui  Non
31. Votre agresseur a-t-il en sa possession vos cartes d'identité ou celles de vos enfants? Oui  Non  Ne sait pas
32. Avez-vous un réseau d'amis ou de membres de la famille non loin? Oui  Non
33. Êtes-vous locataire ou propriétaire? Locataire  Propriétaire   
 Le bail est-il à votre nom? Oui  Non  Ne sait pas
34. Avez-vous accès à un moyen de transport? Oui  Non  Ne sait pas
35. Possédez-vous une voiture? Oui  Non   
 Est-elle immatriculée et assurée à votre nom? Oui  Non  Ne sait pas
36. Avez-vous un médecin de famille? Oui  Non   
 Vous sentez-vous à l'aise de parler à votre médecin? Oui  Non  Ne sait pas
37. Avez-vous une conseillère, une psychothérapeute ou une travailleuse sociale? Oui  Non  Ne sait pas
38. Connaissez-vous les services locaux pour les victimes de violence? Oui  Non  Ne sait pas
39. Si vous ne vous sentez pas en sécurité, êtes-vous ouverts à l'idée de déménager? Oui  Non  Ne sait pas

### Sécurité dans les médias sociaux

40. Votre agresseur vous a-t-il déjà harcelé/e ou suivi/e dans les médias sociaux? Oui  Non  Ne sait pas
41. Votre agresseur a-t-il accès à l'un ou l'autre de vos comptes de médias sociaux ou à votre compte courriel? Oui  Non  Ne sait pas
42. Avez-vous un téléphone cellulaire qui fonctionne? Oui  Non   
 Votre agresseur connaît-il votre mot de passe? Oui  Non  Ne sait pas
43. Savez-vous comment modifier vos paramètres de confidentialité sur vos appareils et vos comptes de médias sociaux? Oui  Non  Ne sait pas
44. Connaissez-vous les fonctionnalités de suivi GPS de votre téléphone? Oui  Non  Ne sait pas

### Authorization

J'autorise l'organisation:

à diffuser le présent document à l'organisation (ou son/ses employé/s):

de même que mon nom et mes coordonnées, dans le but de partager les dossiers. Je comprends que je partage cette information concernant ma sécurité volontairement, et que je peux révoquer mon consentement en tout temps.