



Évaluation des risques

Groupe #6

RÉSUMÉ

Les recommandations (2004-2007) du Comité d'étude sur les décès dus à la violence familiale (CEDVF) identifient le besoin d'utilisation et de la formation des outils pour l'évaluation des risques à travers les secteurs afin d'évaluer les femmes ayant eu une expérience de violence du partenaire intime (VPI) et les agresseurs. **Quatre secteurs, parmi ces recommandations, ont été identifiés pour augmenter l'utilisation de l'évaluation des risques en intervention et comme un plan de sécurité afin de réduire la potentiel de létalité pour les femmes ayant éprouvés le VPI.**

Une intervention par des professionnels qui travaillent avec des individus et des familles

Recommandations 2004-3, 2004-22, 2004-25, 2005-10, 2005-11, 2005-13, 2006-11, 2006-21, 2006-23, 2007-14, 2007-23, 2007-27, 2007-31

- Il est recommandé que les professionnels qui entrent en contact avec les individus et les familles, qui ont éprouvé la violence du partenaire intime, reçoivent la formation nécessaire sur la dynamique de la violence conjugale et le risque potentiel pour la létalité, et qu'ils aient les outils nécessaires pour évaluer le risque.
- Quand des cas à risque élevé sont évalués, il est nécessaire de fournir un plan de sécurité habile.
- L'évaluation des risques devrait être utilisée comme outil pour le plan de sécurité.

La police : Identifier et surveiller des cas à risque élevé

Recommandations 2004-16, 2005-12, 2006-20, 2006-25, 2007-12

Il est recommandé que :

- La police devrait avoir une unité consacrée à adresser la violence conjugale
- La police devrait développer des protocoles et stratégies intersectoriels pour la gestion des cas à risque élevé
- Tous les cas de violence conjugale soient examinés pour la létalité
- La police devrait développer la planification des cas et la gestion stratégique

L'utilisation des outils d'évaluation des risques par des professionnels de la santé

Recommandations 2004-7, 2004-12, 2005-8, 2006-33, 2007-2, 2007-9, 2007-15, 2007-27

- Il est recommandé que tous les travailleurs en soins de santé soient enseigné à être conscient de la dynamique de la violence conjugale et le potentiel pour la létalité, particulièrement en travaillant avec les patients qui ont une historique d'abus d'alcool et/ou de drogue, de dépression, d'inquiétude, ou d'idées suicidaires.
- Si la violence conjugale est identifiée dans la vie du patient, le potentiel pour la létalité devrait être évalué par les travailleurs en soins de santé ou le patient devrait être référé à d'autres travailleurs en soins de santé avec une expertise dans ces évaluations.
- L'instruction publique devrait être développée par les soins de santé de la communauté sur la corrélation des individus à risque élevé et le potentiel pour le suicide et la létalité.

L'aide pour les professionnels de première ligne qui sont en danger

Recommandations 2004-9, 2004-10

- Il est recommandé qu'un changement des cultures organisationnelles, dans des secteurs, soit initié pour établir un climat favorisant pour divulguer la santé mentale et les problèmes émotifs sans crainte des restrictions de récrimination ou d'emploi.