

8 et 9 juin 2023 - Montréal
Colloque en TGC
Cahier du participant



A1

Estimation du risque d'homicide ou
de comportement violent chez la
personne ayant une DI ou un TSA

CISSS de Chaudière-Appalaches

SQETGC

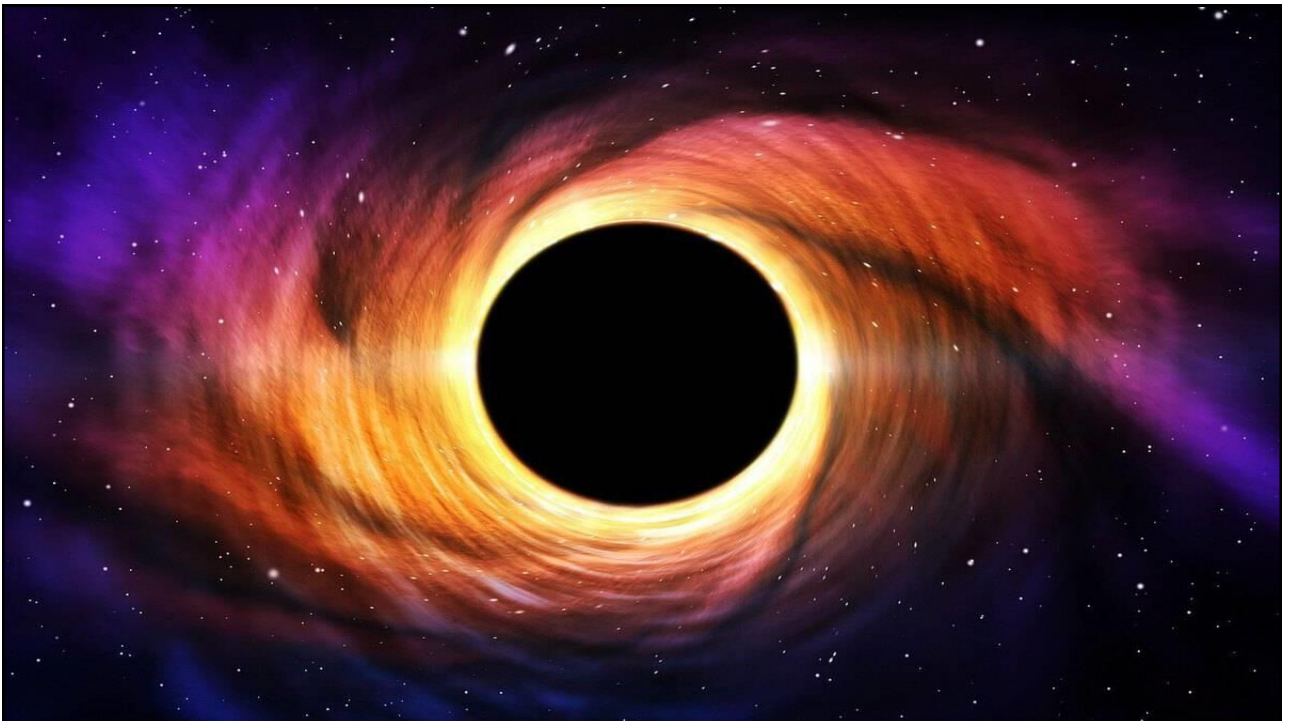
Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

Québec 

ESTIMATION DU RISQUE D'HOMICIDE OU DE COMPORTEMENT VIOLENT CHEZ LA PERSONNE AYANT UNE DI OU UN TSA

Romain Denis, travailleur social
Chantal Fréchette, psychologue et coordonnatrice professionnelle
Geneviève Racine, psychoéducatrice
Sarah-Kim Vachon, psychoéducatrice

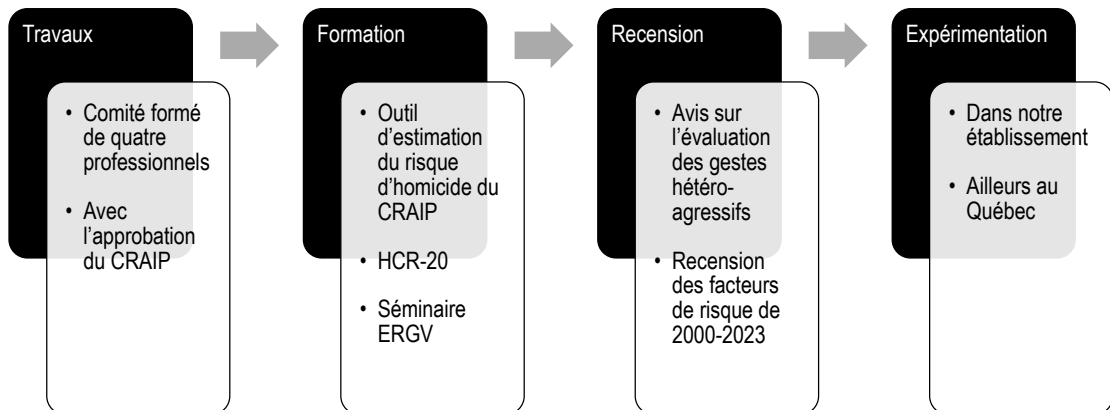
CISSS de Chaudière-Appalaches
2023



Constats

- Absence d'outil pour estimer le risque chez les enfants et les adolescents
- Absence d'outil pour estimer le risque chez la clientèle ayant une DI ou un TSA
- Absence de marche à suivre lors de propos ou de comportement indiquant le risque d'homicide ou de comportement violent
- Les propos ou les comportements violents sont minimisés ou rapportés tardivement
- Les propos ou les comportements sont amplifiés entraînant des mesures excessives

Démarche de création de l'outil



La grille d'estimation du risque

- Inspirée de la grille d'estimation du risque d'homicide du CRAIP
- Changements apportés:
 - Inclusion de l'estimation du risque de comportements violents
 - Ajout d'un contexte, de la gravité des conséquences et de facteurs de risque propres à la clientèle ayant une DI ou un TSA
 - Ajout du plan de sécurité à la fin de la grille

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches
Québec

ESTIMATION DU RISQUE D'HOMICIDE OU DE COMPORTEMENT VIOLENT CHEZ LA PERSONNE AYANT UNE DI OU UN TSA

DATE: _____

Cet outil est inspiré de l'Outil d'estimation et de la gestion du risque d'homicide du Centre de recherche appliquées en intervention psychosociale (CRAIP), 2015.

CONTEXTE D'ESTIMATION DU RISQUE (DESCRIPTION PRÉCISE DE L'ÉVÈNEMENT ET DU VERBATIM)

PORTRAIT CLINIQUE DE LA PERSONNE (DIAGNOSTICS, GENRE, ÂGE, APTITUDES, MILIEUX DE VIE)

Diagnosics : _____ *NB En l'absence de diagnostic ferme, estimer le niveau de fonctionnement cognitif

Genre : _____ Âge : _____

Milieux de vie : _____

Éléments à documenter dans portrait clinique :

- Diagnostics
- Milieux de vie
- Personnes significatives
- Communication
- Capacités à penser et à organiser/planifier ses actions en fonction des buts
- Mode relationnel
- Réaction au stress
- Tolérance aux stimuli
- Facteurs motivationnels
- Tendance à utiliser la violence pour arriver à ses fins

Atelier A1

SCÉNARIO HOMICIDE OU DU GESTE DE VIOLENCE		Faible <input type="checkbox"/>	Modéré <input type="checkbox"/>	Élevé <input type="checkbox"/>	Imminent <input type="checkbox"/>
Victime(s) ciblée(s) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Lien :			
Victime(s) accessible(s) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Autre(s) victime(s) potentielle(s) :			
Moyen choisi :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Moyen accessible :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Gravité des conséquences possibles pour autrui si moyen déterminé :					
Bénigne ou sans conséquence <input type="checkbox"/>	Superficielle <input type="checkbox"/>	Grave <input type="checkbox"/>	Très grave <input type="checkbox"/>		
(atteinte sans conséquence ni surveillance, situation survenue sans atteinte de quelqu'un, situation potentiellement à risque)	(nécessite des soins non spécialisés, sans hospitalisation, conséquence temporaire ou atteinte qui nécessite une surveillance)	(nécessite des soins spécialisés, avec ou sans hospitalisation, conséquences temporaires)	(intervention pour maintenir la ou avec conséquences permanentes)		
Lieu déterminé :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Lieu accessible :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Moment :	Non déterminé <input type="checkbox"/>	Plus de 48 heures <input type="checkbox"/>		Moins de 48 heures <input type="checkbox"/>	

FACTEURS DE RISQUE	Très peu de facteurs <input type="checkbox"/>	Peu de facteurs <input type="checkbox"/>	Quelques facteurs <input type="checkbox"/>	Plusieurs facteurs <input type="checkbox"/>
Facteurs contextuels				
<input type="checkbox"/> Conflit/dispute ou tension dans le milieu de vie (famille, résidence, école, CAJ, emploi) ou rupture de liens sociaux significatifs				
<input type="checkbox"/> Maintien de la cohabitation avec les personnes en cause dans le conflit				
<input type="checkbox"/> Changement ou imprévu/stresseur amenant une perte d'un rôle social (argent, emploi, statut, école, privilèges, etc.)				
<input type="checkbox"/> Imposition récente de limites/exigences/attentes par une autorité parentale ou autre (école, réadaptation, DPJ, tribunal, etc.)				
<input type="checkbox"/> Arrêt, ajustement en cours ou prise irrégulière de la médication				
<input type="checkbox"/> Accès à du contenu violent (web, film, jeux vidéo, ...)				
<input type="checkbox"/> Changement de comportements/apparition de comportements bizarres/inhabituels				

Atelier A1

Facteurs psychologiques et sociaux

- Antécédents d'abus ou de négligence pendant l'enfance
- Témoin ou victime de violence familiale ou d'intimidation par les pairs
- Faible tolérance à la frustration
- Sentiment que tout lui est dû
- Tendance à blâmer les autres pour ses problèmes
- Faible empathie ou peu de remords envers la victime
- Impulsivité (peu d'inhibition comportementale, agir sans tenir compte des conséquences des gestes)
- Rigidité de la pensée, difficulté à accepter la critique
- Difficulté à comprendre les situations sociales, théorie de la pensée déficitaire et biais cognitifs
- Hyperréactivité sensorielle
- Attitude de supériorité ou adoption de stéréotypes de virilité masculine
- Valeurs favorables à l'utilisation de la violence
- Intérêt marqué pour un contenu violent (média social, jeux, film), les armes à feu ou la mort
- Propos violents sur les réseaux sociaux
- Comportements violents (menace, vol, agressivité envers autrui)
- Comportement de prise de contrôle, agressivité maîtrisée
- Appartenance et/ou identification à un groupe de pairs fascinés par la violence ou antisociaux (désir de plaire)
- Dépendance envers le parent, l'intervenant (manque d'autonomie, immaturité affective)
- Colère intense/ragée
- Désir de vengeance
- Désespoir, irritabilité, signes de dépression, idées suicidaires
- Possessivité, jalousie, obsession pour une ou des personnes
- Sentiment de pouvoir ou de valorisation personnelle associé à la violence
- Sentiment de trahison, humiliation, injustice (p.ex. sentiment d'avoir été floué par l'autorité ou un proche)
- Sentiment de rejet, abandon, solitude
- Sentiment d'incompétence ou faible estime de soi

Trouble de santé mentale :

- Trouble de la personnalité ou trait de personnalité narcissique, paranoïde ou antisociale
- Trouble de la conduite
- Troubles mentaux graves avec hallucinations auditives, état de psychose ou délire de persécution ou de grandeur

Facteurs criminologiques

- Premier comportement violent à un jeune âge
- Antécédents de comportements violents envers les animaux
- Antécédents de violence (verbale, psychologique, physique) :
 - Violence sexuelle
 - Tentative d'étranglement
 - Harcèlement, introduction par effraction
- Antécédents judiciaires, particulièrement ceux contre la personne (voies de fait, menace de mort, vol qualifié, etc.)
- Démarches judiciaires en cours

Demande d'aide

- Refus ou abandon d'une demande d'aide
- Croit pouvoir s'en sortir seul ou que peu de personnes peuvent l'aider
- Peu d'investissement dans la démarche d'aide
- Peu ou pas de réseau de soutien social ou réseau de soutien social épuisé

Atelier A1

FACTEURS AGGRAVANTS	
<input type="checkbox"/> Accès à une arme à feu ou à une autre arme (p.ex. arme blanche, épée)	<input type="checkbox"/> Manque d'intimité, trop grande proximité avec autrui
<input type="checkbox"/> Intoxication ou problème de consommation (alcool/drogue)	<input type="checkbox"/> Absence de service ou de reconnaissance du problème par les proches
<input type="checkbox"/> Situation qui perdure dans le temps avec une augmentation des émotions négatives : tension, colère, ...	<input type="checkbox"/> Manque de supervision parentale, absence d'encadrement ou encadrement insuffisant
<input type="checkbox"/> Augmentation de la fréquence ou de la gravité des menaces ou des comportements violents	<input type="checkbox"/> Banalisation de la violence ou présences d'attitudes violentes par la famille ou l'environnement (croyances, valeurs familiales)

FACTEURS DE PROTECTION	
<input type="checkbox"/> Reconnaissance du problème/volonté de changement	<input type="checkbox"/> Empathie envers l'autre / reconnaissance de la valeur ou des besoins de l'autre
<input type="checkbox"/> Capacité à envisager le deuil (p.ex. perte d'occupation, perte de relation) et les conséquences des gestes agressifs	<input type="checkbox"/> Être sous ordonnance de maintenir la paix
<input type="checkbox"/> Adhésion et collaboration à la démarche d'aide/alliance avec l'intervenant (collaboration à la stratégie de sécurité)	<input type="checkbox"/> Personne de confiance ayant une influence positive
<input type="checkbox"/> Respect des conditions et des lois	<input type="checkbox"/> Milieu de vie adapté et sécurisé
	<input type="checkbox"/> Occupation de jour valorisante

ESTIMATION GLOBALE	Faible <input type="checkbox"/>	Modéré <input type="checkbox"/>	Élevé <input type="checkbox"/>	Imminent <input type="checkbox"/>
Justification :				

Atelier A1

Numéro de dossier : _____

Nom, Prénom : _____

PERSONNES PARTICIPANT AU PLAN DE SÉCURITÉ :

Nom des participants	Fonction/Lien avec l'utilisateur

Date de rédaction du plan : _____

Date prévue de révision du plan : _____

STRATÉGIES DE SÉCURITÉ ET SCÉNARIO DE PROTECTION

Stratégies générales pour faire face à la situation :

Moments critiques envisagés	Actions à poser

INTERVENANT

Nom, Prénom :	Titre d'emploi :
---------------	------------------

Outils complémentaires

Repères et Outil de gestion du risque d'homicide

- Adaptation des outils du CRAIP
- Changements apportés:
 - Outil de gestion du risque: ajout d'actions possibles et réorganisation des informations pour dégager les actions à poser auprès de la victime

Atelier A1

Repères¹

Pour l'estimation globale du risque d'homicide et/ou de comportement violent chez la personne ayant une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme

SCÉNARIO HOMICIDE			
Pas d'idée d'homicide	Rumination d'idées d'homicide ou de vengeance (de l'ordre du fantasme)	Menaces directes ou indirectes d'homicide	Agression en cours
ET	ET	ET	<u>OU</u>
Aucune planification envisagée	Planification imprécise	Facilité d'accès à la victime	Agression sur le point de se produire
		ET	ET/OU
		Planification précise : le moment choisi est au-delà de 48 heures	Planification précise : le moment choisi est dans moins de 48 heures
		<u>OU</u>	Victime et agresseur dans le même lieu ou victime facilement accessible
		Planification imprécise et grande impulsivité	

ESTIMATION GLOBALE	
Risque faible	<p>Le scénario homicide a été coté vert</p> <p>Très peu ou pas de facteurs de risque</p> <p>Aucun facteur aggravant</p> <p><u>OU</u></p> <p>Le scénario homicide a été coté jaune, et la situation de la personne comporte des facteurs de protection qui permettent de diminuer le niveau de risque</p>
Risque modéré	<p>Le scénario homicide a été coté jaune</p> <p>Peu de facteurs de risque</p> <p>La combinaison de facteurs aggravants et de facteurs de protection maintient la cote jaune</p> <p><u>OU</u></p> <p>Le scénario homicide a été coté vert, et des facteurs de risque ou des facteurs aggravants augmentent le niveau de risque</p> <p><u>OU</u></p> <p>Le scénario homicide a été coté orange, et des facteurs de protection (principalement l'adhésion à la démarche d'aide) diminuent le niveau de risque</p>
Risque élevé	<p>Le scénario homicide a été coté orange</p> <p>Quelques facteurs de risque</p> <p>La combinaison de facteurs aggravants et de facteurs de protection maintient la cote orange</p> <p><u>OU</u></p> <p>Le scénario homicide a été coté jaune, et quelques facteurs de risque ou des facteurs aggravants augmentent le niveau de risque</p> <p><u>OU</u></p> <p>Le scénario homicide a été coté rouge, et la personne collabore et accepte de se protéger (stratégie de sécurité) et sera rencontrée en suivi dans un très court délai (moins de 48 heures). Si la personne ne collabore pas, l'estimation globale doit être coté rouge.</p>
Risque imminent	<p>Le scénario homicide a été coté rouge</p> <p>Plusieurs facteurs de risque</p> <p>La combinaison de facteurs aggravants et de facteurs de protection maintient la cote rouge</p> <p><u>OU</u></p> <p>Le scénario homicide a été coté orange, et plusieurs facteurs de risque ou facteurs aggravants augmentent le niveau de risque, ou encore, la personne ne collabore pas à la démarche d'aide.</p>

Outil de gestion du risque d'homicide ou de comportements violents¹

Chez la personne ayant une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme

ACTIONS À POSER EN LIEN AVEC LA PERSONNE AYANT DES IDÉES D'HOMICIDE

RISQUE IMMINENT

- Agir sans le consentement de la personne
- Vérifier l'accès à une arme à feu et faire saisir l'arme par les policiers
- Faire intervenir les policiers
 - Pour assurer la sécurité de tous ou maîtriser la personne
 - Pour coordonner un accompagnement à l'hôpital si l'application de la loi sur la protection des personnes (LPP) est envisagée
- S'entendre avec les policiers pour aviser la victime du danger et des démarches entreprises
 - Suite à l'intervention, s'assurer qu'un support est disponible pour les proches et la famille de la victime et de l'agresseur (ex : 811)
- Signaler la situation à la DPJ si la personne ou la victime est mineure - Obligation
- Aviser l'intervenant qui fera le suivi de l'intervention auprès de la personne dans le but de refaire l'estimation du risque et de veiller à la mise en œuvre de la stratégie de sécurité

RISQUE ÉLEVÉ

- Vérifier l'accès à une arme à feu et négocier l'entreposage sécuritaire ou le retrait de l'arme
- Établir une stratégie de sécurité avec la personne et son milieu de vie (moments critiques, alternatives, protection, réseau de soutien)
- Faire appel à des services d'intervention de crise dans le milieu (urgence détresse, équipe mobile d'intervention) pour qu'il contribue à la stratégie de sécurité
 - Soutenir dans la démarche de relocalisation, si requis
 - Contribuer à diminuer la crise
 - Sécuriser le milieu
- Si possible, obtenir un engagement de non-agression
- Aviser la personne des obligations légales de l'intervenant
- Selon le jugement professionnel, décider s'il est nécessaire d'aviser les policiers du risque et s'entendre avec eux pour aviser la victime du danger
- Faire comprendre l'importance d'un suivi avec un intervenant
- Aviser l'intervenant qui fera le suivi de l'intervention auprès de la personne dans le but de refaire l'estimation du risque et de veiller à la mise en œuvre de la stratégie de sécurité (intensification des services au besoin)
 - L'intervenant informera le médecin traitant ou la psychiatrie/pédopsychiatrie
 - L'intervenant fera les démarches nécessaires pour que la personne ait accès à des services spécialisés si la personne n'est pas connue des services spécialisés
- Signaler la situation à la DPJ si la personne ou la victime est mineure - Obligation

Atelier A1

RISQUE MODÉRÉ

- Établir une stratégie de sécurité avec la personne et son milieu de vie (moments critiques, alternatives, protection, réseau de soutien)
- Si possible, obtenir un engagement de non-agression
- Aviser la personne des obligations légales de l'intervenant et informer la personne des lois
- Aviser l'intervenant qui fera le suivi de l'intervention auprès de la personne dans le but de refaire l'estimation du risque et de veiller à la mise en œuvre de la stratégie de sécurité (intensification des services au besoin). L'intervenant :
 - Renforcera les facteurs de protection
 - Mobilisera le réseau de soutien
 - Offrira un suivi d'intervention
 - Informera le médecin traitant ou la psychiatrie/pédopsychiatrie
 - Fera les démarches nécessaires pour que la personne ait accès à des services spécialisés si la personne n'est pas connue des services spécialisés
- Signaler la situation à la DPJ si la personne ou la victime est mineure - Obligation

RISQUE FAIBLE

- Aviser l'intervenant qui fera le suivi de l'intervention auprès de la personne dans le but de refaire l'estimation du risque et de veiller à la mise en œuvre de la stratégie de sécurité (intensification des services au besoin). L'intervenant :
 - Mobilisera le réseau de soutien
 - Renforcera les facteurs de protection
 - Offrira un suivi d'intervention
- Encourager à consulter à nouveau en cas de besoin

ACTIONS À POSER EN LIEN AVEC LA VICTIME

TOUT NIVEAU DE RISQUE

- Assurer la sécurité de la victime :
 - En établissant un scénario de protection avec la victime
 - Par l'intervention des policiers
 - Avec le soutien d'urgence détresse (p.ex. relocalisation de la victime)
- Assurer que la victime obtienne du soutien en la référant à urgence détresse
- Aviser l'intervenant de sensibiliser la victime au risque encouru (sérieux de la menace), si nécessaire
- Signaler la situation à la DPJ si la victime est mineure - Obligation

Vignette #1 - Roxanne



- Jeune ayant un TSA, 13 ans.
- Vit avec ses parents et son frère cadet.
- Conflits importants avec le frère; lui attribue la responsabilité de tous les problèmes.
- Fréquente une école secondaire privée, aucun comportement agressif à l'école.
- À la maison, comportements problématiques perdurent et s'intensifient.
- Menace de tuer son frère et ses parents lorsque son parent impose une limite d'utilisation de l'écran.

Vignette #2 - Kevin

- Jeune ayant un TSA, 17 ans
- Vit en RI
- Détérioration de son fonctionnement depuis la COVID-19
- Augmentation de l'intensité et de la gravité des comportements agressifs
- Annonce de changement de milieu de vie
- Menace de tuer l'intervenante de la DPJ si elle revient le voir.



Vignette #3 - Luc



- Homme ayant une DI légère âgé de 22 ans.
- Vit avec sa mère.
- Il souffre d'anxiété et a une phobie sociale.
- Consommation de l'alcool.
- Travaux communautaires pour voies de fait et menace de mort.
- Fait des menaces imprécises à sa mère et l'intimide physiquement lorsqu'elle refuse ses demandes.
- Appel de la mère.

Retour des expérimentations

Un outil pour nous guider

Facile à administrer

Besoin d'une formation et d'un manuel

Nous aimerions avoir un nombre précis de facteurs pour coter le niveau



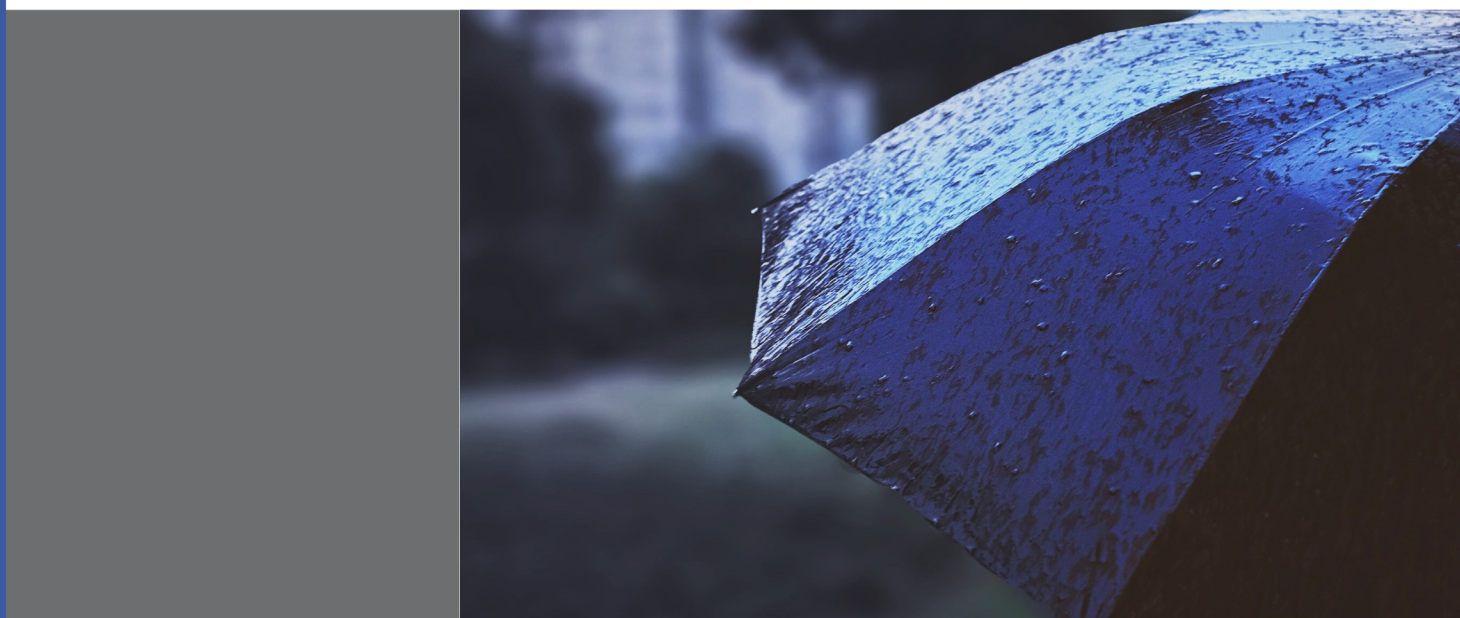
Prochaines étapes

- Ajuster la grille selon les commentaires des utilisateurs
- Monter la formation et le guide d'utilisation
- Camper l'utilisation de la grille à l'intérieur d'une trajectoire
- Planifier la structure clinique et administrative entourant l'utilisation de la grille
- Faire la gestion humaine du changement
- Diffuser la grille et offrir la formation aux intervenants concernés

Colloque en TGC 2023

Braver l'adversité

www.sqetgc.org/colloque2023



SQETGC | CIUSSS MCQ
2021, avenue Union, Bureau 870
Montréal (Québec) H3A 2S9
514 873-2090 - www.sqetgc.org

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec*

Québec 