Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean
Québec

Formulaire d'entente multisectorielle

Date du jour :

SECTION 1 — SIGNALEMENT

Type d'abus (cocher) :
☐ Abus sexuel ☐ Exploitation sexuelle
☐ Abus physique ☐ Négligence grave
☐ Crime informatique ☐ Autre :

Contexte :
☐ Intrafamilial ☐ Extrafamilial

Présumé abuseur :
☐ Mineur ☐ Majeur

Lieu de l'événement Adresse complète :

Date : **Heure** : NC

SECTION 2 — CORPS POLICIER

Corps policier impliqué :
☐ Service de police municipal ☐ Sûreté du Québec ☐ Autre :

Enquêteur (si connu) :
Nom :
Téléphone :

Photographies disponibles : ☐ Oui ☐ Non

Précisions :

Plainte policière déjà déposée : ☐ Oui ☐ Non

N° d'événement :

Par qui : N/A

Non

SECTION 3 — DPJ

Service concerné (cocher) :
Réception et traitement des signalements
☐ Vérifications complémentaires sur le terrain
☐ Évaluation-orientation
☐ Application des mesures en cours

Statut du signalement :
☐ Retenu ☐ Non retenu ☐ Décision à venir

Priorisation :
☐ Code 1 ☐ Code 2 ☐ Code 3

Intervenant(e) au dossier :
Coordonnées pour le/la joindre :

SECTION 4 — IDENTIFICATION DE LA VICTIME

Nom :
Prénom :
Date de naissance : **N° usager PIJ** : B
Genre : ☐ F ☐ M ☐ Autre :

Adresse complète :
Coordonnées pour le/la joindre :

Position face à une plainte policière : ☐ Refuse ☐ Accepte ☐ Indécise

SECTION 5 — IDENTIFICATION DES PARENTS / TITULAIRES

Parent 1 : ☐ Mère ☐ Père ☐ Détenteur de la garde

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : **Genre :** ☐ F ☐ M ☐ Autre :
Adresse complète :
Coordonnées pour le/la joindre :

Parent 2 : ☐ Mère ☐ Père ☐ Détenteur de la garde

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : **Genre :** ☐ F ☐ M ☐ Autre :
Adresse complète :
Coordonnées pour le/la joindre :

SECTION 6 — PRÉSUMÉ ABUSEUR

Présumé abuseur 1 : Veuillez indiquer son lien avec la victime

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : **Genre :** ☐ F ☐ M ☐ Autre :
Adresse complète :
Coordonnées pour le/la joindre :

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean
Québec

Présumé abuseur 2 : Veuillez indiquer son lien avec la victime

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : **Genre :** ☐ F ☐ M ☐ Autre :
Adresse complète :
Coordonnées pour le/la joindre :

SECTION 8 — DESCRIPTION DE LA SITUATION

Pour le triage et, le cas échéant, dans le cadre d'une enquête policière, il est important d'inscrire le plus de détails possible relativement aux faits (types d'agressions, types de gestes, fréquences, chronicité, présence de marques, photos prises et disponibles, propos exacts de l'enfant).

Toute information pertinente à la décision de déclencher ou non l'entente multisectorielle doit être consignée dans cette section, puisque les informations inscrites peuvent contribuer à soutenir l'enquête policière (entrevue vidéo).

Signature de l'intervenant 1 : **Signature de l'intervenant 2** :

Acheminer le formulaire par courriel à : **02.ciusss.triage.em@ssss.gouv.qc.ca**