



# USAGE DE LA FORCE

SUPERVISEUR AVISÉ

NOTE : DANS LES CHAMPS À CHOIX MULTIPLE, COCHEZ AUTANT DE CASES QUE NÉCESSAIRE.

DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT	
NATURE DE L'ÉVÉNEMENT <b>BAGARRE</b>	
[REDACTED]	
[REDACTED]	

<input type="checkbox"/> INTÉRIEUR	<input type="checkbox"/> CLARTÉ	<input type="checkbox"/> ENSOLEILLÉ	<input type="checkbox"/> NEIGE	<input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ) :	TEMPÉRATURE EN CELSIUS (PRÉCISEZ) <b>-16°C</b>
<input type="checkbox"/> EXTÉRIEUR	<input type="checkbox"/> DEMI-OBSCURITÉ	<input type="checkbox"/> NUAGEUX	<input type="checkbox"/> VENT FAIBLE		
<input checked="" type="checkbox"/> LUMIÈRE ARTIFICIELLE	<input checked="" type="checkbox"/> OBSCURITÉ	<input type="checkbox"/> PLUIE	<input type="checkbox"/> VENT FORT		

[REDACTED]

PARTICULARITÉ(S) PHYSIQUE(S) OU BLESSURE(S) APPARENTE(S)	CONNAISSANCE(S) PARTICULIÈRE(S) (EXEM. LES SPORTS DE COMBAT, AMATEUR D'ARMES)
SOUS L'EFFET DE : <input checked="" type="checkbox"/> ALCOOL <input type="checkbox"/> MÉDICAMENT <input type="checkbox"/> DROGUE <input type="checkbox"/> SOLVANT <input type="checkbox"/> INCONNU	
<input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> MODÉRÉ <input checked="" type="checkbox"/> ÉLEVÉ <input type="checkbox"/> INCONNU	
<input type="checkbox"/> PLUS D'UN SUJET IMPLIQUÉ   NOMBRE ESTIMÉ : _____	<input type="checkbox"/> DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES AUTRES SUJETS DANS LA NARRATION

MOTIFS D'UTILISATION DE LA FORCE	CHRONOLOGIE ET DESCRIPTION DÉTAILLÉES DANS LA NARRATION
<input type="checkbox"/> LE SUJET OFFRE UNE RÉSISTANCE À UNE ARRESTATION LÉGALE	<input checked="" type="checkbox"/> NÉCESSAIRE POUR CONTRÔLER LA SITUATION
<input type="checkbox"/> INTERROMPRE UN COMPORTEMENT ILLÉGAL ET POTENTIELLEMENT DANGEREUX	<input type="checkbox"/> CONTRÔLER UN ANIMAL DANGEREUX
<input type="checkbox"/> LE SUJET REPRÉSENTE UN DANGER IMMÉDIAT POUR LUI-MÊME OU POUR AUTRUI	

COMPORTEMENTS DU SUJET	CHRONOLOGIE ET DESCRIPTION DÉTAILLÉES DANS LA NARRATION
<input checked="" type="checkbox"/> INDIFFÉRENCE AUX COMMANDES DU POLICIER	<input type="checkbox"/> VERBALISATION MENAÇANTE
<input type="checkbox"/> DÉMONSTRATIONS ÉMOTIONNELLES INTENSES	<input type="checkbox"/> ADOPTION D'UNE POSTURE / GESTES MENAÇANTS
<input type="checkbox"/> COMPORTEMENTS S'APPARENTANT AU DÉLIRIUM AGITÉ	<input type="checkbox"/> ARRÊT SOUDAIN DES MOUVEMENTS / REGARD FIXE
<input type="checkbox"/> COMPORTEMENTS / PROPOS SUICIDAIRE	<input type="checkbox"/> REPOSITIONNEMENT MENAÇANT DES SUJETS
<input type="checkbox"/> PROPOS INCOHÉRENTS	<input type="checkbox"/> INVASION DE L'ESPACE SÉCURITAIRE DU POLICIER
	<input checked="" type="checkbox"/> DISSIMULATION DES MAINS
	<input type="checkbox"/> QUESTIONNEMENT RÉPÉTITIF
	<input type="checkbox"/> CHERCHE À SE BARRICADER
	<input checked="" type="checkbox"/> CHERCHE LA FUITE
	<input type="checkbox"/> AUTRES

RÉSISTANCE OFFERTE PAR LE SUJET	CHRONOLOGIE ET DESCRIPTION DÉTAILLÉES DANS LA NARRATION
<input type="checkbox"/> PRÉSENCE ILLÉGALE / INTIMIDATION PSYCHOLOGIQUE	<input type="checkbox"/> RÉSISTANCE PHYSIQUE PASSIVE
<input checked="" type="checkbox"/> REFUS D'OBTEMPÉRER	<input type="checkbox"/> RÉSISTANCE PHYSIQUE DÉFENSIVE
<input type="checkbox"/> AGRSSION PHYSIQUE	<input type="checkbox"/> AGRSSION PHYSIQUE GRAVE
ÉNERGIE DIRIGÉE VERS : <input type="checkbox"/> LUI-MÊME <input type="checkbox"/> POLICIER <input type="checkbox"/> AUTRUI <input type="checkbox"/> OBJET	<input checked="" type="checkbox"/> FUIITE <input type="checkbox"/> AUCUNE
PRÉSENCE D'ARME : <input type="checkbox"/> SUR LE SUJET <input type="checkbox"/> SUR LES LIEUX <input checked="" type="checkbox"/> AUCUNE ARME VISIBLE	UTILISATION DE L'ARME : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
SORTE D'ARME (PRÉCISEZ) <input type="checkbox"/> ARME À FEU :	<input type="checkbox"/> COUTEAU :
<input type="checkbox"/> BÂTON / OBJET CONTONDANT :	<input type="checkbox"/> FORCE PHYSIQUE :
	<input type="checkbox"/> OBJET POINTU / TRANCHANT :
	<input type="checkbox"/> AUTRE ARME OU OBJET :

TENTATIVE DE DÉSARMEMENT DU POLICIER	CHRONOLOGIE ET DESCRIPTION DÉTAILLÉES DANS LA NARRATION
QUELLE ARME (PRÉCISEZ) <input type="checkbox"/> ARME À L'ÉTUI	DÉSARMEMENT COMPLÉTÉ
<input type="checkbox"/> ARME À LA MAIN	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> ARME AILLEURS :	REPRISE DE L'ARME PAR LE POLICIER
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

NIVEAUX, TYPES ET DEGRÉS DE FORCE POLICIÈRE	CHRONOLOGIE ET DESCRIPTION DÉTAILLÉES DANS LA NARRATION
PRÉSENCE	
<input checked="" type="checkbox"/> EN UNIFORME	NOMBRE <b>3</b>
<input type="checkbox"/> EN CML	EQUIPEMENT SPÉCIFIQUE DÉPLOYÉ
	MANŒUVRE
INTERVENTION VERBALE	<input type="checkbox"/> N/A
<input type="checkbox"/> PERSUASION	<input type="checkbox"/> AVERTISSEMENT
<input checked="" type="checkbox"/> ORDRE FORMEL	