

Grille d'aide à l'évaluation VIF

NOM :
Prénom :
Adresse :

Date de naissance :
Mail et/ou tél où elle peut
être contactée en sécurité :

INFO : Plus il y a de réponses positives, plus le risque de gravité est élevé.

VIOLENCE

- Êtes-vous blessée ?
- Craignez-vous de nouvelles violences ?
- A-t-il déjà évoqué ou commis des actes à caractère sexuel qui vous ont mis mal à l'aise ou vous ont blessé ?
- Vous êtes vous déjà sentie humiliée ou insultée ?
- Votre partenaire ou ex a t il déjà été violent avec vous ?
- Vous a-t-il déjà menacé de mort (ou vos enfants) ?

DANGER

- Votre partenaire ou ex possède-t-il une arme ?
- Utilise-t-il des objets de la vie courante comme arme ?
- Consomme-t-il de l'alcool, drogues et/ou médicaments ?
- A-t-il des antécédents psychiatriques ?
- A-t-il déjà blessé quelqu'un, une ex-partenaire... ?
- A-t-il déjà eu des ennuis avec la justice ou la police ?
- La police est-elle déjà intervenue chez vous ?
- A-t-il déjà menacé de vous tuer ou vos enfant ?
- Pensez-vous qu'il soit capable de vous tuer ?
- A-t-il précisé de quelle manière il projetait de le faire ?
- Avez-vous peur pour vous, pour vos enfants ?
- La fréquence et l'intensité des violences (verbales, physiques, sexuelles ou psychologiques) ont-elles augmenté ?
- Êtes-vous enceinte ? Avez-vous des jeunes enfants ?
- Est-il au courant de votre projet de séparation ? Si vous êtes déjà séparée, cherche-t-il a savoir où vous résidez ?
- Avez-vous déjà pensé à mettre fin à vos jours ?

EMPRISE

- A-t-il déjà tenté ou menacé de se suicider ?
- Vous sentez-vous isolée de votre famille, de vos amis ?
- Vous sentez-vous « à bout », êtes vous déprimée ?
- Votre partenaire ou ex essaie-t-il de contrôler ce que vous faites (vêtements, maquillage, sortie, travail...) ?
- Vous surveille-t-il quotidiennement (mails, sms, appels, vocaux...) ?
- Disposez-vous librement de votre argent, de vos papiers (CB, passeport, carte vitale...) ?
- Êtes-vous en dépendante financièrement ?