

# ÉVALUATION DU DANGER

Jacquelyn C. Campbell, Ph. D., I.I.

© École des sciences infirmières de l'Université Johns Hopkins, 2004  
www.dangerassessment.org

Plusieurs facteurs de risque ont été associés au danger accru auquel sont exposées les femmes qui vivent une relation violente. Nous ne pouvons pas prédire exactement ce qui peut se produire dans votre cas, mais nous voulons que vous soyez consciente de la portée du danger dans des situations de violence, et que vous voyiez combien de facteurs de risque s'appliquent à votre situation.

Sur un calendrier, marquez les dates approximatives où votre conjoint ou votre ex-conjoint a été violent envers vous pendant l'année passée. Écrivez à cette date la gravité de l'incident selon l'échelle suivante :

1. Gifles, bousculade; aucune blessure, douleur persistante
2. Coups de poing, coups de pied; bleus, coupures, douleur persistante
3. Raclée (« il m'a battue »); contusions graves, brûlures, fractures, fausse-couche
4. Menace d'utiliser une arme; blessure à la tête, blessure interne, blessure permanente, fausse-couche
5. Utilisation d'une arme; blessure par arme

(Si n'importe laquelle des descriptions du chiffre supérieur s'applique, utilisez le numéro plus élevé.)

Cochez **Oui** ou **Non** à côté de chaque énoncé ci-dessous.

(« Il » fait référence à votre mari, à votre conjoint, à votre ex-mari, à votre ex-conjoint, ou à toute autre personne qui vous inflige de la violence physique actuellement.)

**Oui**      **Non**

- |       |       |   |
|-------|-------|---|
| _____ | _____ | 1. La gravité ou la fréquence de la violence physique a-t-elle augmenté au cours de la dernière année?  |
| _____ | _____ | 2. Possède-t-il une arme à feu (un pistolet ou un fusil)?   |
| _____ | _____ | 3. L'avez-vous quitté après avoir habité ensemble au cours de la dernière année?  |
| _____ | _____ | 3a. Si vous n'avez <i>jamais</i> habité avec lui, inscrivez un crochet ici : _____.   |
| _____ | _____ | 4. Est-il sans emploi?  |
| _____ | _____ | 5. Vous a-t-il déjà menacé avec une arme ou utilisé une arme meurtrière contre vous?  |
| _____ | _____ | 5a. Si oui, est-ce que c'était une arme à feu?  |
| _____ | _____ | 6. Menace-t-il de vous tuer?  |
| _____ | _____ | 7. Est-ce qu'il a évité l'arrestation pour violence conjugale?  |
| _____ | _____ | 8. Avez-vous un enfant qui n'est pas le sien?   |
| _____ | _____ | 9. Est-ce qu'il vous a déjà forcée à avoir des rapports sexuels quand vous ne le souhaitez pas?   |
| _____ | _____ | 10. Essaie-t-il parfois de vous étrangler?  |
| _____ | _____ | 11. Consomme-t-il de la drogue, par exemple des stimulants, des amphétamines, « speed », « meth », poussière d'ange (PCP), cocaïne, « crack », drogues de la rue ou mélanges?   |
| _____ | _____ | 12. Est-ce qu'il est alcoolique, ou a-t-il un problème d'alcool?  |
| _____ | _____ | 13. Contrôle-il la plupart de vos activités quotidiennes ou toutes vos activités?<br>Par exemple, vous dit-il avec qui vous pouvez être amie, quand vous pouvez voir votre famille, combien d'argent vous pouvez dépenser, ou quand vous pouvez prendre la voiture? (S'il essaie, mais que vous l'en empêchez, inscrivez un crochet ici : _____.) |
| _____ | _____ | 14. Est-il violemment et constamment jaloux de vous? (Par exemple, dit-il « Si je ne peux pas t'avoir, personne d'autre ne le peut. »?)   |
| _____ | _____ | 15. Vous a-t-il déjà battue quand vous étiez enceinte? (Si vous n'avez jamais été enceinte de lui, inscrivez un crochet ici : _____.)   |
| _____ | _____ | 16. A-t-il déjà menacé ou essayé de se suicider?  |
| _____ | _____ | 17. Menace-t-il de faire mal à vos enfants?   |
| _____ | _____ | 18. Croyez-vous qu'il serait capable de vous tuer?  |
| _____ | _____ | 19. Est-ce qu'il vous suit ou vous espionne, vous laisse des notes menaçantes ou des messages téléphoniques menaçants, détruit vos biens ou vous téléphone même quand vous ne voulez pas lui parler?  |
| _____ | _____ | 20. Avez-vous déjà menacé ou essayé de vous suicider?   |
| _____ | _____ | Total de « oui »  |

**Merci. Nous vous encourageons à parler avec votre infirmière, votre avocat ou votre conseiller du résultat de la présente évaluation du danger en ce qui concerne votre situation.**