**Annexe 1 – Critères d’évaluation de la notion de DANGER IMMEDIAT**

***Ils sont mentionnés à titre indicatifs et viennent s’ajouter à la connaissance de la famille.***

***Les critères en violet doivent néanmoins attirer l'attention des professionnels (deux réponses positives doivent l’amener à élever son niveau de vigilance)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Identité** | **Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Date et lieu de naissance\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordonnées téléphoniques où la personne peut être contactée en sécurité (préciser heures et jours si besoin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Mail où la personne peut être contactée en sécurité :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  **CARACTERISATION DU DANGER** | OUI | NON |
| **InformationsI sur la victime** | La victime craint-elle de nouvelles violences (envers vous, vos enfants, proches etc…) ? |  |  |
| Est-elle séparée de l’auteur des violences ? |  |  |
| Envisage-t-elle de se séparer de son partenaire? Ce dernier a-t-il connaissance de son projet ? |  |  |
| En cas de séparation, son partenaire ou ancien partenaire cherche-t-il à connaitre son lieu de résidence ? |  |  |
| La victime évoque-t-elle des violences de la part de son partenaire ou ancien partenaire envers ses enfants (coups, humiliations, privations alimentaires ?) |  |  |
| A-t-elle peur pour elle et/ou pour vos enfants ? |  |  |
| Est-elle enceinte ou a-t-elle un enfant de moins de 2 ans ? |  |  |
| **La victime évoque- t-elle des éléments laissant penser qu’elle ait pu être incitée au suicide par, son partenaire ou ancien partenaire ?** |  |  |
| **Informations sur l’auteur** | **Son partenaire ou ancien partenaire possède – t-il des armes à feu ?** |  |  |
| Son partenaire ou ancien partenaire consomme – t-il de l’alcool, des drogues, des médicaments ? |  |  |
| Son partenaire ou ancien partenaire a – t-il des antécédents psychiatriques ? |  |  |
| A sa connaissance, son partenaire ou ancien partenaire a – t-il déjà eu des problèmes avec la justice ou la police ? |  |  |
| La police ou la gendarmerie est –elle déjà intervenue à son domicile ? |  |  |
| **Contexte****Des****violences** | La victime exprime- t-elle avoir été empêchée de sortir de chez elle ? |  |  |
| **La fréquence des violences (physiques, verbales, sexuelles, psychologiques) a-t -elle augmenté récemment ?** |  |  |
| **La victime dit-elle avoir reçu des menaces de mort (notamment scénarisées) adressées à elle ou ses enfants ?** |  |  |

**Annexe 2 – Critères d’évaluation de la notion d’EMPRISE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERISATION DE l’EMPRISE** | OUI | NON |
| **A sa connaissance, son partenaire ou ancien partenaire a – t-il déjà tenté ou menacé de suicider ?** |  |  |
| Son partenaire ou ancien partenaire l’empêche -t-il de disposer librement de son argent, de ses papiers administratifs ( carte d’identité, carte vitale…) |  |  |
| La victime se sent – elle sous surveillance permanente ou harcelée moralement et/ou sexuellement au moyen de mails, sms, appels, messages, lettres? La victime dit-elle disposer librement de son temps ? |  |  |
| La victime parait elle en situation de dépendance financière ? |  |  |
| La victime se dit-elle empêchée ou restreinte par son partenaire d’entrer en contact avec sa famille,ses amis ? |  |  |
| La victime évoque –t-elle l’exercice **d’un contrôle** de la part de son partenaire sur ses activités et comportements quotidiens vêtements, maquillage, comportements…) ? |  |  |
| La victime indique-t-elle recevoir des propos dévalorisants, humiliants, dégradants ou injurieux de la part de son partenaire ou ancien partenaire ? |  |  |
| **La victime se sent elle déprimée «  à bout », sans solution** ? |  |  |
| La victime s’estime-t-elle responsable de la dégradation de la situation ? |  |  |
| La victime est-elle dépendante des décisions de son partenaire ? Son partenaire ignore-t-il ses choix, ses opinions ? |  |  |