移民女性危险评估

吉尔·特蕾莎·梅辛，社会工作硕士，博士, 南希·E·格拉斯，博士，公共卫生硕士，注册护士，

杰奎琳·C·坎贝尔，博士，注册护士，美国护理科学院院士。

有多种风险因素与暴力风险增加有关，尤其是严重暴力和/或危及生命的暴力，这些暴力通常发生在暴力关系中的移民女性身上。我们无法预测您的实际情况，但我们希望您意识到在遭受虐待的情况下，重复性和严重性暴力可能存在的危险，并评估哪些危险因素适用于您目前的情况。

请使用日历标记过去一年中您遭受伴侣或前伴侣虐待的大致日期，并在该日期记录事件的严重程度，按照以下等级划分：

1. 打耳光，推搡；无伤或无长期疼痛。
2. 拳打、脚踢；瘀伤、划伤，或持续疼痛
3. “殴打”；严重瘀伤、烫伤、骨折
4. 威胁使用武器；头部受伤、内伤、永久性损伤
5. 使用武器；武器造成的伤口（如果适用于更高等级的描述，请使用更高等级的数字。）

#	是	否	请为以下每个问题勾选“是”或“否”（“他”或“她”指的是您的丈夫、伴侣、前夫、前伴侣或目前正在伤害您的人）：
1			您是否希望用英语回答这些问题？
2			过去一年中，身体暴力的严重性或频率是否增加？
3			他是否曾经对你使用武器或用致命武器威胁你？（如果是，武器是一把枪吗？）
4			他是否威胁要杀死您？
5			他是否曾躲避因家庭暴力被逮捕？
6			您和他结婚了吗？
7		*	您家里是否有孩子跟您一起生活？
8		*	您和他有孩子吗？
9			您是否有一个非他亲生的孩子？
10			他是否曾在您不愿意的情况下强迫和您发生性关系？
11			他是否曾试图掐死您？
12			他是酗酒者或有饮酒问题吗？
13			他是否对你表现出持续地、暴力地嫉妒？（例如，他是否曾说过“如果我不能拥有你，就没人能。”）
14			您在怀孕时是否曾被他打过？（如果您从未因他怀孕，请在此处勾选：____）
15			他是否曾威胁要自杀或尝试过自杀？
16			他是否威胁要伤害您的孩子？
17			您相信他有能力杀死您吗？
18			他是否跟踪或监视您，留下威胁性便条或语音留言，破坏您的财物，或在您不想跟他联系时给您打电话？
19			您目前失业吗？
20			您是否上过大学、职业学校或完成高中学业？
21		*	您有新的伴侣吗？
22			您是否因为害怕他而对别人隐瞒真相？
23			他是否阻止您上学、接受职业培训或学习英语？
24			他是否威胁要向儿童保护服务、移民局或其他当局举报您？
25			您是否对他对您所做的事情感到羞耻？
26			您是否曾经威胁过或尝试过自杀？

* 表示回答“否”会增加风险。

谢谢。请与您的社会工作者、权益倡导者、心理咨询师或护士讨论‘危险评估’对您的具体情况意味着什么。