ارزیابی خطر برای زنان مهاجر

Jill Theresa Messing, MSW, Ph.D., Nancy E. Glass, Ph.D., MPH, RN, Jacquelyn C. Campbell, Ph.D., R.N., FAAN

چندین عامل خطر با افزایش خطر خشونت، به ویژه خشونت شدید و/یا تهدید کننده زندگی، در میان زنان مهاجر در روابط خشونت آمیز مرتبط است. ما نمی‌توانیم پیش‌بینی کنیم که در مورد شما چه اتفاقی می‌افتد، اما می‌خواهیم شما از خطر تکرار و خشونت شدید در موقعیت‌های سوءاستفاده آگاه باشید و ببینید چه تعداد از عوامل خطر در موقعیت شما انجام می‌شود.

با استفاده از تقویم، لطفاً تاریخ های تقریبی سال گذشته را که توسط شریک یا شریک سابق خود مورد آزار و اذیت قرار گرفته اید، علامت گذاری کنید. همان تاریخ را بنویسید که حادثه با توجه به موارد زیر چقدر بد بوده است:

۱- سیلی زدن، تپله کردن (هل دادن) ; بدون آسیب و/یا درد پایدار
۲- مشت زدن، لگد زدن. کبودی، بریدگی و/یا درد مداوم
۳- ضربه زدن»; کوفتگی شدید، سوختگی، شکستگی استخوان»
۴- تهدید به استفاده از سلاح. آسیب سر، آسیب داخلی، آسیب دائمی
۵- تهدید با استفاده ازاسلحه ; زخم های ناشی از سلاح (اگر هر یک از توضیحات مربوط به عدد بالاتر صدق می کند، از عدد بالاتر استفاده کنید)

#	بله	نه	برای هر یک از موارد زیر، بله یا خیر را علامت بزنید ("او" به شوهر، شریک زندگی، همسر سابق، شریک سابق یا هر کسی که در حال حاضر به شما آسیب فیزیکی می‌زند اشاره دارد.)
۱			آیا ترجیح میدهید که به سوالات به انگلیسی جواب دهید؟
۲			آیا خشونت فیزیکی در طول سال گذشته شدت یا تکراراً افزایش یافته است؟
۳			آیا تا به حال از اسلحه علیه شما استفاده کرده یا شما را با سلاح کشنده تهدید کرده است؟ (اگر بله، آیا سلاح تفنگ بود؟ _____)
۴			آیا او شما را تهدید به کشتن می کند؟
۵			آیا او از دستگیری یا هم بازداشت به دلیل خشونت خانوادگی اجتناب کرده است؟
6			آیا با او ازدواج کرده اید؟
۷		*	آیا فرزندانی با شما در خانه زندگی می کنند؟
۸		*	آیا شما از او فرزند دارید؟
۹			آیا فرزندی دارید که از او نیست؟
۱۰			آیا تا به حال او شما را مجبور به داشتن رابطه جنسی کرده است در حالی که شما نمی خواستید؟
۱۱			آیا او گاهی سعی می کند شما را خفه کند؟
۱۲			آیا او یک الکلی است یا مشکل نوشیدن دارد؟
۱۳			آیا او با خشونت و مدام به شما حسادت می کند؟ ("به عنوان مثال، آیا او می گوید "اگر من نتوانم تو را داشته باشم، هیچ کس نمی تواند).
۱۴			آیا تا به حال در دوران بارداری او شما را لت و کوب کرده است؟ (اگر هرگز از او باردار نشده اید، اینجا را نشانی کنید: _____)
۱۵			آیا تا به حال تهدید یا هم قصد خودکشی داشته است؟
۱۶			آیا او برای آسیب رساندن به فرزندان شما تهدید می کند؟

۱۷			آیا شما باور دارید که او قادر به کشتن شماست؟
۱۸			آیا او شما را تعقیب می‌کند یا ازشما جاسوسی می‌کند، یادداشت‌ها یا پیام‌های تهدیدآمیز را در پست صوتی می‌گذارد، اموال شما را تخریب می‌کند، یا زمانی که شما نمی‌خواهید با شما تماس می‌گیرد؟
۱۹			آیا شما بیکار هستید؟
۲۰			آیا در دانشگاه، مکتب حرفه‌ای و/یا تحصیلات تکمیلی شرکت کرده‌اید؟
۲۱		*	آیا شریک دیگری / جدید دارید؟
۲۲			آیا بخاطر اینکه از او میترسید حقیقت را از دیگران پنهان می کنید؟
۲۳			آیا او شما را از رفتن به مکتب / بدست آوردن شغلی یا یادگیری زبان انگلیسی منع می کند؟
۲۴			آیا او تهدید کرده است که شما را به خدمات حمایت از کودکان، اداره مهاجرت یا سایر مقامات گزارش خواهد کرد؟
۲۵			آیا از کارهایی که با شما انجام می دهد احساس شرمندگی می کنید؟
۲۶			آیا تا به حال تهدید یا اقدام به خودکشی کرده اید؟

* نشان می دهد که پاسخ "نه" خطر را افزایش می دهد.

متشکرم. لطفاً با مددکار اجتماعی، مدافع، مشاور یا پرستار خود در مورد اینکه ارزیابی خطر از نظر وضعیت شما به چه معناست صحبت کنید.