ОЦЕНКА ОПАСНОСТИ ДЛЯ ИММИГРАНТОК

Джилл Тереза Мессинг, MSW, Ph.D., Нэнси Е. Гласс, Ph.D., MPH, RN, Жаклин К. Кэмпбелл, Ph.D., R.N., FAAN

Существует несколько факторов риска, связанных с повышенным риском насилия, особенно серьезного насилия и/или угрозы жизни, среди женщин-иммигранток в насильственных отношениях. Мы не можем предсказать, что произойдет в вашем случае, но мы хотим, чтобы вы осознавали опасность повторного и серьезного насилия в ситуациях злоупотребления, и чтобы вы могли увидеть, сколько из перечисленных факторов риска применимо к вашей ситуации.

Используя календарь, отметьте приблизительные даты за последний год, когда вы подвергались насилию со стороны вашего мужа, партнера или бывшего партнера. Напишите в таблице дату и степень тяжести инцидента в соответствии со следующим:

1. Пощечины, толчки; нет травм и/или длительной боли
2. Удары кулаками, ногами; синяки, порезы и/или продолжающаяся боль
3. "Избиение"; серьезные синяки, переломы костей
4. Угроза использования оружия; травма головы, внутренняя травма, постоянная травма
5. Использование оружия; ранения от оружия (Если применимо описание для более высокого уровня, используйте более высокую оценку.)

#	Да	Нет	Отметьте "Да" или "Нет" для каждого из следующих вопросов ("он" или "его" относится к вашему мужу, партнеру, бывшему мужу, бывшему партнеру или любому, кто в данный момент причиняет вам физический вред):
1			Вы предпочитаете отвечать на эти вопросы на английском языке?
2			Увеличилось ли физическое насилие по степени тяжести или частоте за последний год?
3			Использовал ли он когда-либо против вас оружие или угрожал Вам смертельным оружием? (Если да, было ли это оружие пистолетом?)
4			Угрожает ли он убить вас?
5			Избегал ли он когда-либо ареста за домашнее насилие?
6			Вы замужем за ним?
7		*	* Есть ли у Вас дети, которые живут с Вами в Вашем доме?
8		*	* Есть ли у Вас дети от него?
9			Есть ли у Вас ребенок, который не является его ребенком?
10			Принуждал ли он Вас когда-либо к сексу, когда Вы не хотели этого?
11			Пытался ли он когда-либо Вас задушить?
12			Является ли он алкоголиком или проблемным пьяницей?
13			Является ли он склонным к насилию и постоянно ревнивым? (Например, говорит ли он: "Тебя никто не получит кроме меня.")
14			Били ли вы когда-либо избиты им, когда были беременны? (Если вы никогда не были беременны от него, отметьте здесь: ____)
15			Угрожал ли он, что попытается или пытался совершить самоубийство?
16			Угрожает ли он причинить вред вашим детям?
17			Вы верите, что он способен убить вас?
18			Следит ли он за Вами или шпионит, оставляет ли угрожающие записки или сообщения на автоответчике, разрушает ваше имущество или звонит Вам, когда Вы этого не хотите?
19			Вы безработная?
20			Вы посещали колледж, профессиональное училище или школу/колледж?
21		*	* У вас есть новый партнер?
22			Вы скрываете правду от других, потому что боитесь его?
23			Он препятствует Вашему обучению в школе, получению профессиональной подготовки или изучению английского языка?
24			Угрожает ли он сообщить о Вас в службу защиты детей, иммиграцию или другие органы?
25			Вам стыдно за то, что он делает с Вами?
26			Вы когда-либо угрожали или пытались совершить самоубийство?

* означает, что ответ "нет" увеличивает риск.

Спасибо. Пожалуйста, поговорите со своим социальным работником, консультантом или медсестрой о том, что означает оценка опасности в вашей ситуации.