

Kwestionariusz szacowania ryzyka

część A przemoc wobec osób dorosłych

Imię i nazwisko osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

Data interwencji: _____

W przypadku wystąpienia czynników ryzyka zaznacz X w kratce

1	Czy doszło do aktów przemocy z użyciem niebezpiecznego narzędzia lub gróźb jej użycia?	<input type="checkbox"/>
2	Czy sprawca grozi ofierze zabiciem? Czy ofiara boi się o swoje życie? Czy ofiara uważa, że jest zdolny do jej zabicia?	<input type="checkbox"/>
3	Czy doszło do duszenia?	<input type="checkbox"/>
4	Czy w ostatnim czasie doszło do nasilenia przemocy?	<input type="checkbox"/>
5	Czy sprawca ma zaburzenia psychiczne, leczy lub leczył się psychiatrycznie?	<input type="checkbox"/>
6	Czy sprawca jest pod wpływem środków odurzających (alkohol/narkotyki/leki)?	<input type="checkbox"/>
7	Czy sprawca był wcześniej karany za przestępstwa z użyciem przemocy (w rodzinie lub poza nią)?	<input type="checkbox"/>
8	Czy sprawca kiedykolwiek groził lub próbował popełnić samobójstwo?	<input type="checkbox"/>
9	Czy ofiara przemocy próbowała popełnić samobójstwo?	<input type="checkbox"/>
10	Czy sprawca jest chorobliwie zazdrosny o ofiarę przemocy?	<input type="checkbox"/>
11	Czy w ostatnim czasie ofiara przemocy rozstawała się ze sprawcą?	<input type="checkbox"/>
12	Czy ofiara przemocy kiedykolwiek została pobita przez sprawcę podczas, gdy była w ciąży?	<input type="checkbox"/>
13	Czy w domu jest broń?	<input type="checkbox"/>

Pozytywna odpowiedź na jedno z pytań 1–3
↓
Rozważ zatrzymanie

Pozytywna odpowiedź na 5 lub więcej z pytań 4–13
↓
Rozważ zatrzymanie

W każdym przypadku kontynuuj procedurę Niebieskie Karty