REPUBLIQUE TUNISIENNE

ENTRETIEN D'EVALUATION DU PREJUDICE PSYCHOLOGIQUE CHEZ LES FEMMES ET LES FILLES VICTIMES DE VIOLENCE SEXUELLE

Date de l'entretien : .....
Entretien mené par : .....
Patiente seule ou accompagnée : .....
Accompagnateur/trice (lien de parenté) : .....

Identité de la femme / Fille

Nom et prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....
Adresse actuelle : .....
Etat civil : .....
Niveau scolaire : (préciser) □ Primaire: ..... □ Secondaire : ..... □ Supérieur : .....
Date et cause d'arrêt de la scolarité (le cas échéant) .....
Emploi / Scolarité : □ Non □ Oui (préciser) :

Conditions Socio- Familiales

Conditions socio-économiques de la victime

.....
.....
.....

Antécédents psychologiques/ addictifs de la victime

.....
.....
.....

Antécédents somatiques de la victime

.....
.....
.....

Antécédents de violences subies par la victime .....
.....

Antécédents familiaux pertinents: oui non
Si oui, Préciser .....

Appréciation des facteurs de vulnérabilité
Age extrême : Oui / non
Maladie physique et/ou psychique : Oui/ Non
Grossesse lors des violences rapportées: Oui/ Non
Vulnérabilité en lien avec les conditions socioéconomiques : Oui/ Non

DESCRIPTION DES FAITS SELON LA VICTIME

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SYNTHESE DES DECLARATIONS

- Types de violence sexuelle : .....
– Date présumée du début des violences sexuelles: .....
– Durée présumée des violences : .....
– Lieu :

Réel	□	préciser .....
Virtuel	□	préciser .....
Public	□	préciser .....
Privé	□	préciser .....

Autres violences subies : □ Physique □ Psychologique □ Economique

Auteur présumé de la violence
- Un inconnu : Non
Si Oui (préciser une personne / Plus d'une personne)
- Un membre de l'entourage : Non
Si Oui (préciser une personne / Plus d'une personne ..... préciser identité .....)
- Un membre de la famille: Non
Si Oui (préciser une personne / Plus d'une personne ..... préciser identité .....)
- Figure d'autorité: Non
Si Oui (préciser une personne / Plus d'une personne ..... préciser identité .....)

Appréciation des facteurs aggravant l'agression

Moyens	Usage de violence physique	Usage de manipulation	Usage de menaces	Usage de drogues

Fréquence de l'agression	Acte unique	Actes répétés	Actes réguliers	Diffusion en ligne / Actes à caractère viral

EXAMEN CLINIQUE

- La présentation .....
- Le contact .....
- La conscience .....
- Le comportement
- Les fonctions cognitives .....
- L'humeur et les affects .....
- Le discours .....
- Le sommeil .....
- Les conduites alimentaires .....
- La sexualité .....
- Les relations sociales .....
- L'investissement professionnel ou scolaire .....

RESULTATS DE L'EVALUATION CLINIQUE

Troubles diagnostiqués et leur sévérité

	Mineur/ absent	Moyen	Grave	Très grave
Tr Dépressif				
Tr Anxieux				
Tr ESPT				
Tr Conduites / Tentatives de suicide				
Autre, préciser				

EVALUATION DE L'IMPACT DES TROUBLES IDENTIFIÉS SUR LE FONCTIONNEMENT DE LA VICTIME

Impact sur le fonctionnement	Mineur/ absent	Moyen	Grave	Très grave
Psychologique				
Social				
Professionnel				
Global				

EVALUATION DU PRONOSTIC

A court terme (à un mois) .....
À moyen terme (6 mois à un an) .....
A long terme .....

TABLEAU RÉCAPITULATIF

Outil d'évaluation du préjudice psychologique chez les FVVS

Nom de l'évaluateur ..... **Nom de la victime** ..... **Date** .....

Présentation de la victime .....

.....

.....

.....

.....

.....

Préciser Vulnérabilité antérieure, Type d'agression, Cadre, Fréquence, Ancienneté, Auteur(s),
Notion d'usage de violence ou de drogues ...

Items à évaluer					Observations
Existence d'un trouble mental, Préciser:	Mineur / absent	Modéré	Sérieux	Sévère	
Fonctionnement Global	Conservé	Moyen	Altéré	Très altéré	
Suivi psy	A la demande	A distance	Recommandé	Urgent	
Préjudice à court terme (Souffrances endurées)	Mineur / absent	Moyen Compromet la qualité de vie de manière épisodique	Sévère Compromet la qualité de vie de manière permanente	Très sévère Compromet le pronostic vital	
Préjudice à long terme (DFP)	Mineur / absent (Possiblement dû à la résilience de la victime)	Moyen Compromet moyennement la qualité de vie (Possiblement dû à la résilience de la victime)	Sévère Compromet sévèrement la qualité de vie durablement	Très sévère Compromet le pronostic vital	

Conception & Impression : Imprimerie de l'ONFP
Tél. : 71 518 550 - **Fax :** 71 514 854 - **E-mail :** pao.onfp@yahoo.fr