

Questionnaire HAS

1. « Comment vous sentez-vous à la maison ? »
2. « Comment votre conjoint se comporte-t-il avec vous ? »
3. « En cas de dispute, cela se passe comment ? »
4. « Comment se passent vos rapports intimes ? Et en cas de désaccord ? »
5. « Avez-vous peur pour vos enfants ? »
6. « Avez-vous déjà été victime de violences (physiques, verbales, psychiques, sexuelles) au cours de votre vie ? »
7. « Avez-vous vécu des événements qui vous ont fait du mal ou qui continuent de vous faire du mal ? »
8. « Avez-vous déjà été agressée verbalement, physiquement ou sexuellement par votre partenaire ? »
9. « Vous est-il déjà arrivé d'avoir peur de votre partenaire ? »
10. « Vous êtes-vous déjà sentie humiliée ou insultée par votre partenaire ? »

Dr Véronique THYS Vice -présidente

