

## FICHE GUIDE POUR L'AUDITION DES VICTIMES DE VIOLENCES AU SEIN DU COUPLE

### Ce document est proposé afin :

- d'aider la victime à récapituler l'ensemble des faits de violences pour lesquels elle souhaite déposer plainte ou signaler les faits (main courante ou procès verbal de renseignement judiciaire) ;
- de guider l'enquêteur lors de la réception de la plainte afin de ne pas omettre certaines questions et d'aider la victime à constituer les éléments de preuve des infractions subies ;
- d'obtenir un maximum d'éléments précis sur la situation vécue par la victime permettant ainsi au parquet de mieux évaluer la gravité de la situation et de décider des suites judiciaires les plus appropriées.

### A noter :

- la main courante ou le procès verbal de renseignement judiciaire ne sont rédigés qu'en cas de refus manifeste de la victime de déposer plainte ;
- la victime de violences conjugales peut déposer plainte sans avoir obtenu au préalable de certificat médical ;
- une demande d'ordonnance de protection peut être faite auprès du juge aux affaires familiales par la victime (assistée ou non d'un avocat) sans dépôt de plainte préalable.

### SITUATION DE FAMILLE ET RENSEIGNEMENTS D'ÉTAT CIVIL DE LA VICTIME

#### ÉTAT-CIVIL DE LA VICTIME

Nom de naissance :  Prénom :  Né(e) le :

Demeurant :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Depuis :

#### SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

Marié(e)  Concubin(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)  Autre

Avec qui ?  De qui ?

Vie commune avec l'auteur présumé des violences au moment des faits  OUI  NON

Nombre d'enfants :  Garçons : âgé(s) de  Filles : âgée(s) de  Vivant au foyer :

Autres personnes vivant au foyer :

### SITUATION DE FAMILLE ET RENSEIGNEMENTS D'ÉTAT CIVIL DE L'AUTEUR PRÉSUMÉ

#### ÉTAT-CIVIL DE L'AUTEUR PRÉSUMÉ (EX)

Nom de naissance :  Prénom :  Né(e) le :

Demeurant :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Depuis :

#### SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

Marié(e)  Concubin(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)  Autre

Avec qui ?  De qui ?

Vie commune avec l'auteur présumé des violences au moment des faits  OUI  NON

Nombre d'enfants :  Garçons : âgé(s) de  Filles : âgée(s) de  Vivant au foyer :

Autres personnes vivant au foyer :

SITUATION DE LA VICTIME  Enceinte  Handicapé(e)  Maladie (précisez) :

Autre :

## RENSEIGNEMENTS SUR LE OU LES FAITS DÉCLENCHANT LA DÉMARCHE

### VIOLENCES VERBALES

Je suis victime :  d'insultes  chantage  menaces de mort  autres menaces  humiliations

autres : \_\_\_\_\_

Cela arrive : Une ou plusieurs fois :  par jour  par semaine  par mois

En quel(s) lieu(x) : \_\_\_\_\_

DEPUIS QUAND ? \_\_\_\_\_

### Harcèlement par conjoint (ex)

Je suis victime :  d'appels téléphoniques intempestifs  de SMS intempestifs

Contenu des messages : \_\_\_\_\_

d'intrusion à mon domicile  au domicile de mes proches  d'intrusion sur mon lieu de travail

autres : \_\_\_\_\_

Cela arrive : Une ou plusieurs fois :  par jour  par semaine  par mois

En quel(s) lieu(x) : \_\_\_\_\_

DEPUIS QUAND ? \_\_\_\_\_

### VIOLENCES PSYCHOLOGIQUES ET ÉCONOMIQUES

Je suis victime de : Comportements et/ou propos méprisants,  Dénigrant mes opinions  mes valeurs  mes actions  ma personne

Cela arrive : Une ou plusieurs fois :  par jour  par semaine  par mois

En quel(s) lieu(x) : \_\_\_\_\_

DEPUIS QUAND ? \_\_\_\_\_

**Cochez les situations dans lesquelles vous vous retrouvez**

- Je peux sortir
- Je n'ai pas d'activités extérieures
- Je ne peux pas rencontrer mes amie(e)s
- Les personnes étrangères à ma famille ne peuvent venir à mon domicile
- Je n'ai pas accès librement à mon domicile
- Je n'ai pas le droit de travailler
- Je n'ai pas accès aux comptes bancaires du ménage et aux documents administratifs ?
- J'ai été privé(e) de mes papiers d'identité, de mon titre de séjour ?
- J'ai déjà été privé(e) de nourriture
- Je n'ai pas le contrôle sur mes ressources ou celles du couple
- Porte atteinte à votre animal de compagnie

### VIOLENCES PHYSIQUES

Je suis victime :  de coups  de blessures  autres : \_\_\_\_\_

à main nue  avec un objet  avec une arme

L'auteur :  casse des objets  profère des menaces contre d'autres personnes  OUI  NON

lesquelles \_\_\_\_\_

Cela arrive : Une ou plusieurs fois :  par jour  par semaine  par mois

En quel(s) lieu(x) : \_\_\_\_\_

DEPUIS QUAND ? \_\_\_\_\_

### VIOLENCES SEXUELLES

**Je suis victime d'une sexualité non consentie, précisez :**  OUI  NON

Accompagnée de brutalité physiques et/ou de menaces  OUI  NON

Je suis contrainte à subir : des scénarios pornographique  OUI  NON

Des relations imposées avec plusieurs partenaires  OUI  NON

**Cela arrive :** Une ou plusieurs fois :  par jour  par semaine  par mois

En quel(s) lieu(x) :

DEPUIS QUAND ?

### RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Les faits se déroulent-ils en présence des enfants  OUI  NON

Les enfants sont-ils également victimes de violences ?  OUI  NON

Lesquelles ? :

Les enfants sont-ils perturbés  OUI  NON

Y'a-t-il d'autres témoins  OUI  NON

Lesquelles ? :

Avez-vous, vous-même répondu verbalement et/ou physiquement à votre conjoint(e)/concubin(e) ?  OUI  NON

### ATTITUDE DE L'AGRESSEUR

Possède-t-il une arme ?  OUI  NON

Est-il violent également avec l'entourage, avec ceux qui vous défendent  OUI  NON

**L'agresseur consomme-t-il de l'alcool, des stupéfiants, des médicaments ou autres ?**

De façon habituelle  OUI  NON Seulement au moment des violences ?  OUI  NON

Précisez :

**Son attitude après les violences ?**

Précisez :

### VOUS ÊTES VOUS DÉJÀ CONFIÉE / Y A -T-IL DES TÉMOINS

### AVEZ-VOUS PEUR ?

Pourquoi, de quoi ?

## DÉMARCHES ANTÉRIEURES

### AUPRÈS D'UN MÉDECIN

J'ai consulté(e) un médecin (généraliste, spécialiste, psychiatre, psychologue...) :  OUI  NON

J'ai obtenu des certificats médicaux :  OUI  NON Quand : \_\_\_\_\_

Où : \_\_\_\_\_

J'ai été hospitalisé(e) :  OUI  NON Quand : \_\_\_\_\_

Où : \_\_\_\_\_

Un arrêt de travail m'a été délivré :  OUI  NON Quand : \_\_\_\_\_

Où : \_\_\_\_\_

Une Incapacité Totale de Travail (ITT) m'a été donnée :  OUI  NON Quand : \_\_\_\_\_

Où : \_\_\_\_\_

### AUPRÈS DES SERVICES SOCIAUX D'UNE ASSOCIATION

Précisez : \_\_\_\_\_

Quand : \_\_\_\_\_ Où : \_\_\_\_\_

### AVEZ-VOUS PRÉCÉDEMMENT ENGAGÉ DES PROCÉDURES JUDICIAIRES

Renseignements judiciaire (Gendarmerie) ou main courante (Police) :  OUI  NON

Dépôt de plainte  OUI  NON Date(s) : \_\_\_\_\_

Quand : \_\_\_\_\_ Où : \_\_\_\_\_

Suites judiciaires : \_\_\_\_\_

Démarches au plan civil (divorce, séparation...) : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

## DÉMARCHES ENVISAGÉES

DÉPÔT DE PLAINTE  OUI  NON

DÉPÔT D'UN RENSEIGNEMENT JUDICIAIRE/MAIN COURANTE  OUI  NON

CONSULTATION MÉDICALE  OUI  NON

Poursuivre la vie commune :  OUI  NON  Séparation envisagée  Divorce envisagé

Faire une demande d'ordonnance de protection :  OUI  NON

Souhaitez-vous rester au domicile :  OUI  NON

Souhaitez-vous que l'auteur quitte le domicile :  OUI  NON

Quitter le domicile :  OUI  NON Si oui, envisagez-vous une demande d'hébergement d'urgence ?  OUI  NON

### Conseils pratiques :

- remettre à la victime la carte départementale contenant les coordonnées des structures locales pouvant l'accompagner dans ses démarches (accueil, écoute, information juridiques...);
- lui conseiller de photocopier ou de confier les documents importants qu'elle détient (pièce d'identité, livret de famille, passeport, titre de séjour, numéro CAF, MSA, CPAM, moyens de paiement...) à une personne de confiance pour pouvoir préparer un départ du domicile en urgence;
- lui conseiller de préparer un bagage léger et de le déposer chez une personne de confiance.