

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.