

Grille d'évaluation

« Suis-je victime d'abus ? »

	OUI	NON
On me prive de contact social, on m'isole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On m'insulte, on m'humilie, on me menace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On insiste désagréablement afin que je modifie mon testament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On m'emprunte de l'argent sans jamais me le rembourser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On me refuse l'accès à aux informations concernant mes finances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On vend mes biens sans ma permission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On vole mon argent dans mon compte bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On agit brutalement envers moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On néglige mes soins personnels (nourriture, hygiène, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On ne me laisse pas prendre mes propres décisions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On crie au lieu de me parler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si je répons OUI à une ou plusieurs affirmations, je suis probablement victime d'abus. Il me faut contacter mon CSSS afin d'obtenir de l'aide.