



## LOMAKE PARISUHDEVÄKIVALLAN SEULONTAAN ÄITIYSNEUVOLASSA

Nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

1. Millaisena koet parisuhteesi?

	<b>Kyllä</b>	<b>Ei</b>
2. Käyttäytyykö kumppanisi joskus niin, että pelkää häntä?	1	2
3. Käyttäytyykö kumppanisi sinua kohtaan halventavasti, nöyryyttävästi tai kontrolloivasti?	1	2
4. Onko nykyinen kumppanisi uhannut sinua väkivallalla (sis. myös uhkauksen käyttöä jotakin asetta/välinettä)?	1	2
tarttunut kiinni, repinyt, tönäissyt, läimäissyt tai potkaissut sinua?	1	2
käyttänyt muuta fyysistä väkivaltaa sinua kohtaan?	1	2
painostanut, pakottanut tai yrittänyt pakottaa sinua seksuaaliseen kanssakäymiseen?	1	2
5. Milloin nykyinen kumppanisi käyttäytyi väkivaltaisesti?		
Viimeisen vuoden aikana	1	2
Raskauden aikana	1	2
Synnytyksen jälkeen	1	2
6. Onko joku lapsistanne nähnyt tai kuullut, kun kumppanisi on käyttäytynyt väkivaltaisesti?	1	2
7. Onko nykyinen kumppanisi ollut väkivaltainen lastanne/lapsianne kohtaan?	1	2

8. Mitkä ovat parisuhteesi hyvät puolet?

Mitä asioita haluaisit parisuhteessasi kehittää?

9. Millaista tukea/apua haluaisit tilanteeseesi?

Hyväksyn, että tämän lomakkeen tiedot siirretään lastenneuvolaan.

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus