

# 虐待行为清单

您可以通过打印此表格并手动填写，或者在线填写并下载您的回答来完成此表格。请注意，如果您下载此文件，它将存储在您电脑或手机的下载文件夹中。

您的名字: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

伴侣/他人的姓名: \_\_\_\_\_

请注明您在每个类别（本页及接下来的两页）中所遭受的虐待的类型和频率。谢谢。

| 从未 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 身体虐待:                       |
|----|-------|----|----|-----------------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人向您开枪                   |
|    |       |    |    | 伴侣/他人刺伤您                    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人烧伤您                    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人割伤您                    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人将您打晕                   |
|    |       |    |    | 伴侣/他人用枪威胁您                  |
|    |       |    |    | 伴侣/他人用刀威胁您                  |
|    |       |    |    | 伴侣/他人用其他武器威胁您（请注明所用武器）_____ |
|    |       |    |    | 伴侣/他人阻止您离开                  |
|    |       |    |    | 伴侣/他人对您进行身体束缚（绑住您）          |
|    |       |    |    | 伴侣/他人对您吐口水                  |
|    |       |    |    | 伴侣/他人推您                     |
|    |       |    |    | 伴侣/他人抓您                     |
|    |       |    |    | 伴侣/他人推搡您                    |

修订日期: 2023年9月

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 身体虐待（续）：                      |
|----|-------|----|----|-------------------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人将您推倒                     |
|    |       |    |    | 伴侣/他人打您耳光                     |
|    |       |    |    | 伴侣/他人打您                       |
|    |       |    |    | 伴侣/他人踢您                       |
|    |       |    |    | 伴侣/他人掐您                       |
|    |       |    |    | 伴侣/他人阻止您寻求医疗治疗                |
|    |       |    |    | 伴侣/他人拒绝或阻止您服用处方药              |
|    |       |    |    | 伴侣/他人拒绝或阻止您进行如洗澡、如厕、进食等个人护理需求 |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 恐吓：                   |
|----|-------|----|----|-----------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁要杀您            |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁要伤害您           |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁要伤害您的家人和/或朋友   |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁要夺走孩子的监护权      |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁要自杀以恐吓您        |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁要将您送进医院        |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁要泄露您的个人信息      |
|    |       |    |    | 伴侣/他人对您大喊大叫           |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁以HIV（艾滋病）感染威胁您 |
|    |       |    |    | 伴侣/他人以感染 HIV 为借口对您施暴  |
|    |       |    |    | 伴侣/他人破坏您的财产           |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 恐吓（续）：                     |
|----|-------|----|----|----------------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人在您在场时鲁莽驾驶             |
|    |       |    |    | 伴侣/他人伤害您的宠物                |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁要伤害您的宠物             |
|    |       |    |    | 伴侣/他人用枪威胁您                 |
|    |       |    |    | 伴侣/他人用刀威胁您                 |
|    |       |    |    | 伴侣/他人威胁您（请注明威胁方式）<br>_____ |
|    |       |    |    | 伴侣/他人向您传播关于HIV传播的误导信息      |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 性虐待：               |
|----|-------|----|----|--------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人强迫您发生性关系      |
|    |       |    |    | 伴侣/他人强迫您进行您反感的性行为  |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在对您施暴后坚持发生性关系 |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 孤立：                   |
|----|-------|----|----|-----------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人疏远您的家人/朋友        |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在您上班或上学时挑起争吵     |
|    |       |    |    | 在工作时，伴侣/他人打电话骚扰您      |
|    |       |    |    | 伴侣/他人拿走您的车或车钥匙        |
|    |       |    |    | 伴侣/他人干扰您在家以外的活动       |
|    |       |    |    | 伴侣/他人跟踪您              |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在未经您允许的情况下偷听您的电话 |
|    |       |    |    | 伴侣/他人查看电话账单以孤立您       |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 孤立（续）：                     |
|----|-------|----|----|----------------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人频繁批评您的家人及其家人          |
|    |       |    |    | 伴侣/他人辱骂您                   |
|    |       |    |    | 伴侣/他人嘲笑您的信仰                |
|    |       |    |    | 伴侣/他人检查您的车辆里程数以孤立您         |
|    |       |    |    | 伴侣/他人损坏或隐藏您的通信设备           |
|    |       |    |    | 伴侣/他人损坏或拿走您的行动辅助设备（如拐杖、轮椅） |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 语言虐待（续）：                       |
|----|-------|----|----|--------------------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人嘲笑您的宗教                    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人嘲笑您的种族                    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人嘲笑您的社会地位                  |
|    |       |    |    | 伴侣/其人因为您过去的所作所为而骚扰您            |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在私下羞辱您                    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在公开场合羞辱您                  |
|    |       |    |    | 伴侣/他人出于不合理的理由指责您家务做得不好         |
|    |       |    |    | 伴侣/他人出于不合理的理由指责您育儿能力不佳         |
|    |       |    |    | 伴侣/他人指责您与他人发生性关系或有外遇           |
|    |       |    |    | 伴侣/他人频繁威胁离开或让您离开               |
|    |       |    |    | 伴侣/他人说您疯了                      |
|    |       |    |    | 伴侣/他人讲反男性、反女性或反非二元性别的笑话或口头贬低女性 |
|    |       |    |    | 伴侣/他人嘲笑您的残疾                    |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 情感虐待:                    |
|----|-------|----|----|--------------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人拒绝给予您认可、赞赏或关爱       |
|    |       |    |    | 伴侣/他人提出自相矛盾的要求           |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在做决定时不考虑您的意见或征得您的同意 |
|    |       |    |    | 伴侣/他人不允许您睡觉              |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在您生病时对您的医疗需求视而不见    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在您怀孕时对您的医疗需求视而不见    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人试图控制您的穿着打扮          |
|    |       |    |    | 伴侣/他人在您受伤时对您的医疗需求视而不见    |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 经济控制:                   |
|----|-------|----|----|-------------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人出于不合理的理由扣留您的现金。    |
|    |       |    |    | 伴侣/他人出于不合理的理由扣留您的支票簿。   |
|    |       |    |    | 伴侣/他人出于不合理的理由扣留您的信用卡。   |
|    |       |    |    | 伴侣/他人要求您解释您花费的每一分钱。     |
|    |       |    |    | 伴侣/他人扣留或隐藏财务记录，不让您知晓。   |
|    |       |    |    | 伴侣/他人阻止您工作。             |
|    |       |    |    | 伴侣/他人阻止您求职。             |
|    |       |    |    | 伴侣/他人未经您同意就拿走您的工资。      |
|    |       |    |    | 伴侣/他人强迫您签署合同、贷款或收入税申报表。 |
|    |       |    |    | 伴侣/他人强迫您授权他们作为您的收款代理人。  |

| 从不 | 一次/两次 | 有时 | 经常 | 最小化、否认和推卸责任:           |
|----|-------|----|----|------------------------|
|    |       |    |    | 伴侣/他人说虐待并没有您说的/想的那么严重  |
|    |       |    |    | 伴侣/他人否认有过虐待行为          |
|    |       |    |    | 伴侣/他人说虐待的责任归咎于您        |
|    |       |    |    | 伴侣/他人指责您是虐待者           |
|    |       |    |    | 伴侣/他人将虐待归咎于照顾您或残疾孩子的压力 |