

ПРИЈАВА О СУМЊИ НА ЗЛОСТАВЉАЊЕ И ЗАНЕМАРИВАЊЕ ДЕЦЕ

Здравствена установа _____

Матични број _____

ОПШТИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ

1. Број здравственог картона (протокола/историје болничког лечења и збрињавања) _____ 2. Датум прегледа _____
 дан _____ месец _____ година _____

Име и презиме детета, пол, име оца и мајке 3. _____
 име и презиме детета

4. Пол Мушки 1 Женски 2

5. _____
 име мајке

6. _____
 име оца

7. Датум рођења (ЈМБГ) _____
 дан _____ месец _____ година _____ осталих 6 цифара ЈМБГ _____

8. ЛБО _____

9. Општина становања _____ 10. Насеље становања _____

11. Са ким дете тренутно живи са оба родитеља са мајком са оцем са старатељем са хранитељем са сродником у установи социјалне заштите непознато друго

12. Брачно стање родитеља у браку/ванбрачној заједници реазведени развод у току непознато друго

13. У чијој пратњи дете долази на преглед
 1 оба родитеља
 2 мајке
 3 оца
 4 старатеља
 5 хранитеља
 6 сродника
 7 здравственог радника/сарадника
 8 социјалног радника/сарадника ЦСР¹
 9 васпитачице/наставника
 10 полиције
 11 дете долази само
 12 друго

14. Од кога су добијени подаци о насиљу
 1 детета
 2 оба родитеља
 3 мајке
 4 оца
 5 старатеља
 6 хранитеља
 7 сродника
 8 здравственог радника/сарадника
 9 установе социјалне заштите
 10 предшколске/образовне установе
 11 полиције
 12 друго

¹ Центар за социјални рад

15. Датум последњег насилног инцидента _____
 дан _____ месец _____ година _____

16. Преглед урађен на захтев тужилаштва Да 1 Не 2

ДИЈАГНОЗА

17. Основна дијагноза (разлог прегледа/интервенције) _____
 МКБ _____

18. Пратећа дијагноза (удружена стања са У листом) _____
 МКБ _____

19. Обавезна дијагноза, из група Т74, Z61 i Z62 _____
 МКБ _____

20. ЗЛОСТАВЉАЊЕ

Тип злостављања	Особа која злоставља дете/пол ^{II}										
	Родитељ	Сродник	Партнер родитеља	Старатељ	Хранитељ	Просветни радник	Одрасла особа која се стара о детету	Позната особа из окружења	Непозната особа	Вршњак	Неко други
Физичко											
Емоционално											
Сексуално											
Сведок породичном насиљу											
Дигитално											

^{II} Легенда пола
 мушко 1
 женско 2
 оба пола 3
 група 4
 непознато 5

21. Место злостављања
 породица 1
 образовна установа 2
 установа социјалне заштите 3
 ван породице/локална заједница 4
 друга институција 5
 путем дигиталних медија 6
 непознато 7

22. ЗАНЕМАРИВАЊЕ

Тип занемаривања	Особа која занемарује дете/пол ^{III}							
	Родитељ	Сродник	Партнер родитеља	Старатељ	Хранитељ	Просветни радник	Одрасла особа која се стара о детету	Неко други
Физичко								
Емоционално								
Медицинско								
Образовно								

^{III} Легенда пола

мушко	1
женско	2
оба пола	3
непознат	4

23. Врста експлоатације

коришћење деце ^{IV}	1
сексуална злоупотреба ^V	2
нема експлоатације	3
непознато	4

24. Ко врши експлоатацију

родитељи	1
замена за родитеље	2
неко други	3
непознато	4
нема експлоатације	5

^{IV} просјачење, крађа, продаја наркотика, закључење принудног брака, трговина људима, итд.
^V проституција и порнографија

25. Да ли је још неко у породици изложен насиљу?

да - друго дете/деца	1
да - мајка детета	2
да - отац детета	3
да - други члан/чланови домаћинства	4
да - мајка и друго дете/деца	5
не	6
непознато	7

ПОДАЦИ О РЕГИСТРОВАНОМ ЗЛОСТАВЉАЊУ И ЗАНЕМАРИВАЊУ

26. Да ли постоје раније регистроване и/или доказане сумње о злостављању и занемаривању?

да	1
не	2
непознато	3

27. Да ли је раније покренута кривична пријава против наводног починиоца злостављања и занемаривања?

да	1
не	2
непознато	3

ПОДАЦИ О ЗБРИЊАВАЊУ

28. Подаци о спроведеном

здравственом збрињавању	
дете добило адекватан третман и психолошку подршку у установи	1
дете упућено на виши ниво здравствене заштите	2
дете хоспитализовано због последица насиља	3
друго	4

29. Пријављивање надлежним службама

неодложна пријава полицији и ЦСР	1
редовна пријава ЦСР	2
одлагање пријављивања	3
пријава надлежном тужилаштву	4
друго	5

ПОДАЦИ О ПРИЈАВИ

30. Датум обраде

дан		месец		година			

31. Потпис и факсимил чланова тима

32. Здравствени радник/сарадник који пријављује

КРАТАК ОПИС ПРОБЛЕМА