

Прилог 1. Образац за свидентирање и документовање насиља

Образац за документовање преживљеног насиља налази се у овом делу протокола за поступање здравствених радника. Овај документ има велики судско-медицински значај, и здравствени радници се охрабрују да документују насиље када год посумњају на њега.

Здравствена организација: _____ **Место** _____

Лекар/ка (радно место): _____ **Сестра (радно место):** _____

Документовање насиља

Формулар

Датум прегледа: _____ **Време прегледа:** _____

Основни подаци:

Име и презиме: _____ **Старост:** _____

Деча: Број _____ **Године** _____

Разлог обраћања:

а) пацијенткиња пријављује насиље: ДА ☐ НЕ ☐

б) Ако „не“, на основу чега је посумњало на насиље: _____

Да ли је полиција интервенисала:

Не ☐

Да ☐ (Назив полицијске станице: _____)

Информације које се односе на насилни догађај :

Где се насиље догодило: _____

Датум: _____

Време: _____

Насилник: Познат ☐

Непознат ☐

Ако је **познат**, навести однос са жртвом:

муж ☐ бивши муж ☐ садашњи партнер ☐ бивши партнер ☐ истополни партнер ☐
отац ☐ брат ☐ син ☐ рођак ☐ старатељ ☐ друго: _____

Опис догађаја (користите речи пацијенткиње):

Врста насиља

Физичко насиље Да ☐ Не ☐

2. Сексуално насиље:

присиљавање на сексуални однос ☐,
присиљавање на нежељене сексуалне радње ☐,
понижавајући сексуални однос ☐
присиљавање на проституцију ☐
друго: _____

2. Емоционално/ психолошко насиље

вређање ☐ забране ☐ застрашивање ☐ претње ☐
друго: _____

Оријентациона процена психичког стања:

комуникативна ☐ некомуникативна ☐ узнемирена ☐
друго: _____

A. Медицинске информације:

а) Да ли је пацијенткиња трудна? Не ☐ Не зна ☐ Да ☐ (Уписати недељу трудноће: ____)

б) Да ли болује од неке хроничне болести? Не ☐ Не зна ☐ Да ☐

Ако **ДА** од које? _____

Историја злостављања:

1. Постоје ли подаци или знаци о повређивању у прошлости ? Да ☐ Не ☐
2. Да ли даје податке о повређивању у прошлости? Да ☐ Не ☐
3. Остали важни медицински подаци:
- поремећаји спавања ☐ хронични болови ☐ главобоље ☐
- злоупотребе лекова или других психоактивних супстанци ☐
- друго(навести): _____

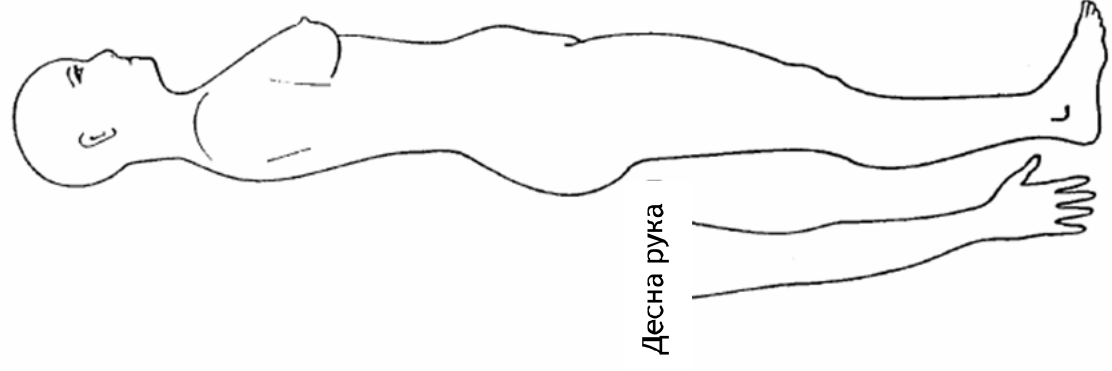
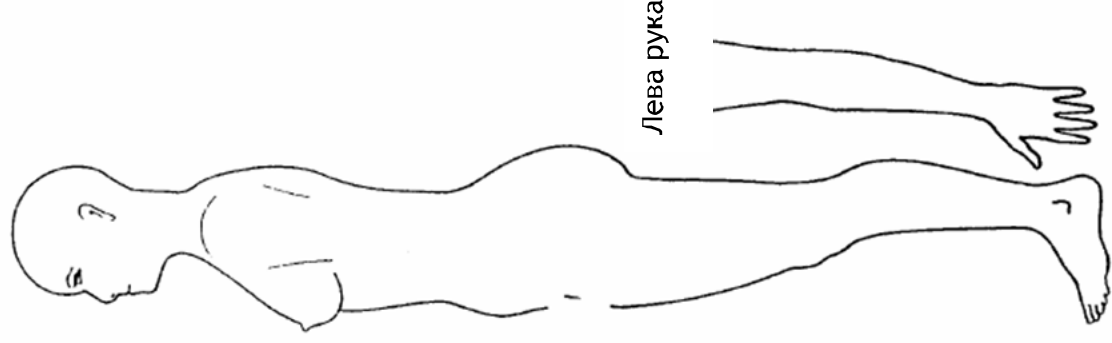
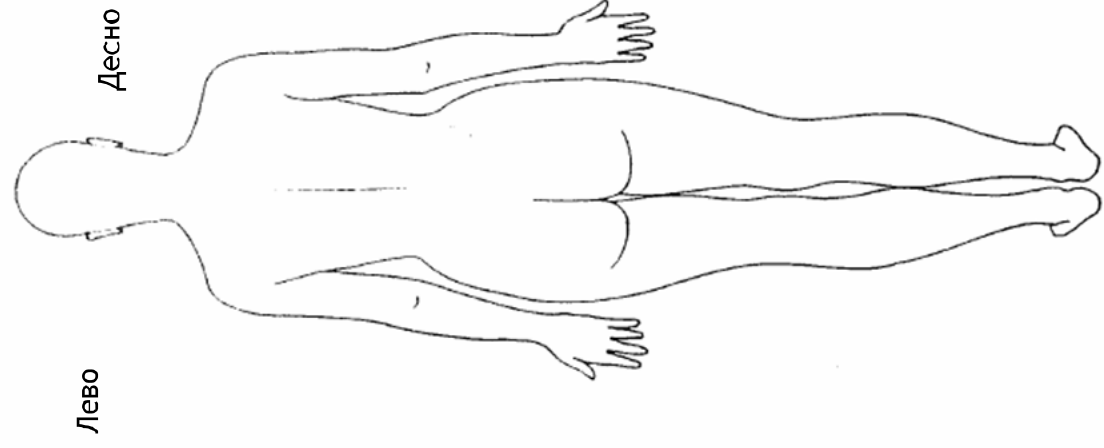
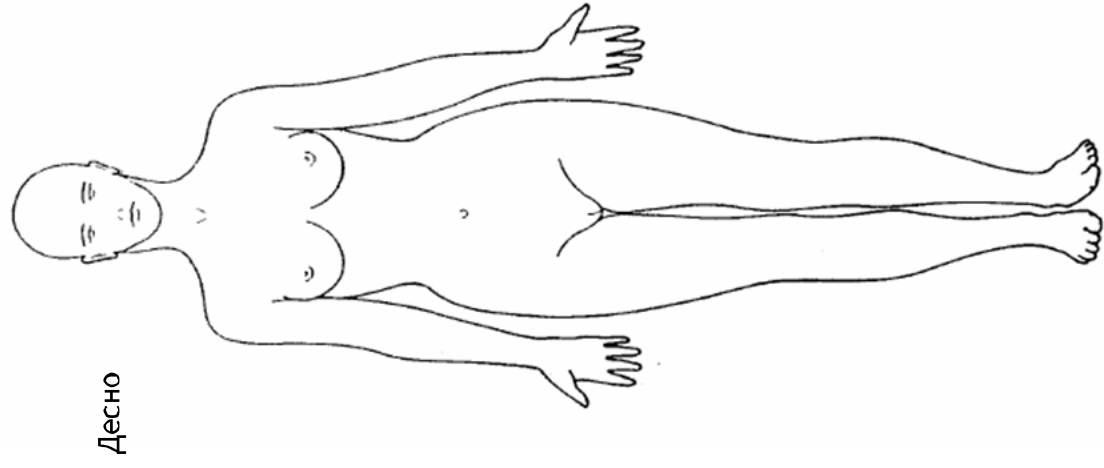
Б. Об'єктивни преглед:

1.Изглед одеће(описати свентуалне трагови насиља):

2.Телесне повреде (забележити врсту, облик, величину, боју повреде и уцртати их што веродостојније на телесној мапи):

[illegible]

Означите - уцртајте место повреде на телесној мапи



Ц. Процена ризика (уписати „X“ у одговарајућа поља) :

А*	Да	Не	Б**	Да	Не
Да ли је постојала претња или употреба оружја?			Да ли постоји историја злостављања у браку/вези?		
Да ли се у току времена поведла учесталост и озбиљност насиља?			Да ли насилник тренутно живи у заједничком домаћинству?		
Да ли пацијенткиња процесује да јој је безбедност угрожена повратком кући?			Да ли је у претходном периоду полиција интервенисала?		
Да ли је пацијенткиња покушала самоубиство или помишљала на самоубиство?			Да ли је још неко из околине упознат са злостављањем?		
Да ли су деца била изложена претњама или насиљу?			Да ли је злостављање почело или се повећало за време трудноће?		
			Да ли пацијенткиња тражи медицинску помоћ?		

Ризик:

А) Ако је пацијенткиња позитивно одговорила на било које питање из групе А, искажите бригу за ситуацију у којој се налази и помогите јој да пронађе решење (подстакните је да оствари контакт са особама или организацијама које би јој могле пружити заштиту и обезбедити сигурност).*

*Б**) Ако је пацијенткиња позитивно одговорила на једно или више питања из групе Б, помогите јој да сагледа све могућности које јој стоје на располагању. Пружите јој информације и бројеве телефона организација и установа које се баве проблемом насиља.*

Шта је препоручено:

- а) Контролни преглед ☐
- б) Специјалистички преглед ☐
- в) Обраћање Центру за соц. рад ☐
- г) Обраћање полицији ☐
- д) Правна помоћ ☐
- е) Помоћ психолога/ психијатра ☐
- ж) Обраћање НВО који ради са жртвама насиља ☐
- з) Друго _____

Закључна оцена:

Налази *јесу* у складу са наведеним временом и начином повређивања

Налази *нису* у складу са наведеним временом и начином повређивања

Није могуће утврдити

Напомене:

Потпис и факсимил лекара

Потпис медицинске сестре