

## **Прилог 1. Образац за евидентирање 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: \_\_\_\_\_

Деца: Број \_\_\_\_\_ Године \_\_\_\_\_

Разлог обраћања:

а) пацијенткиња пријављује насиље: **ДА**  **НЕ**

б) Ако „не“, на основу чега је посумњано на насиље: \_\_\_\_\_

Да ли је полиција интервенисала:

Не

Да  (Назив полицијске станице: \_\_\_\_\_)

### **Информације које се односе на насиљни догађај :**

Где се насиље догодило: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_ Време: \_\_\_\_\_

**Насилник:** Познат  Непознат

*Ако је познат, навести однос са жртвом:*

муж  бивши муж  садашњи партнери  бивши партнери  истополни партнери   
отац  брат  син  рођак  старатељ  друго : \_\_\_\_\_

**Опис догађаја** (користите речи пацијенткиње):

---

---

---

---

## Врста насиља

**Физичко насиље** Да  Не

## 2. Сексуально насилие:

присилјавање на сексуални однос □  
присилјавање на нежељене сексуалне  
понижавајући сексуални однос □  
присилјавање на проституцију □  
друго:

### 3. Емоционально/психологическое насыщение

**2. Емоционално/психолошко насиље**  
вређање  забране  застрашивање  претње   
друго:

#### Оријентациона процена психичког стања:

**коммуникативна**       **некоммуникативна**       **узнемирена**   
друго:

#### **А. Медицинске информације:**

- а) Да ли је пациенткиња 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. Објективни преглед:

#### **1. Изглед одеће (описати евентуалне трагови насиља):**

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

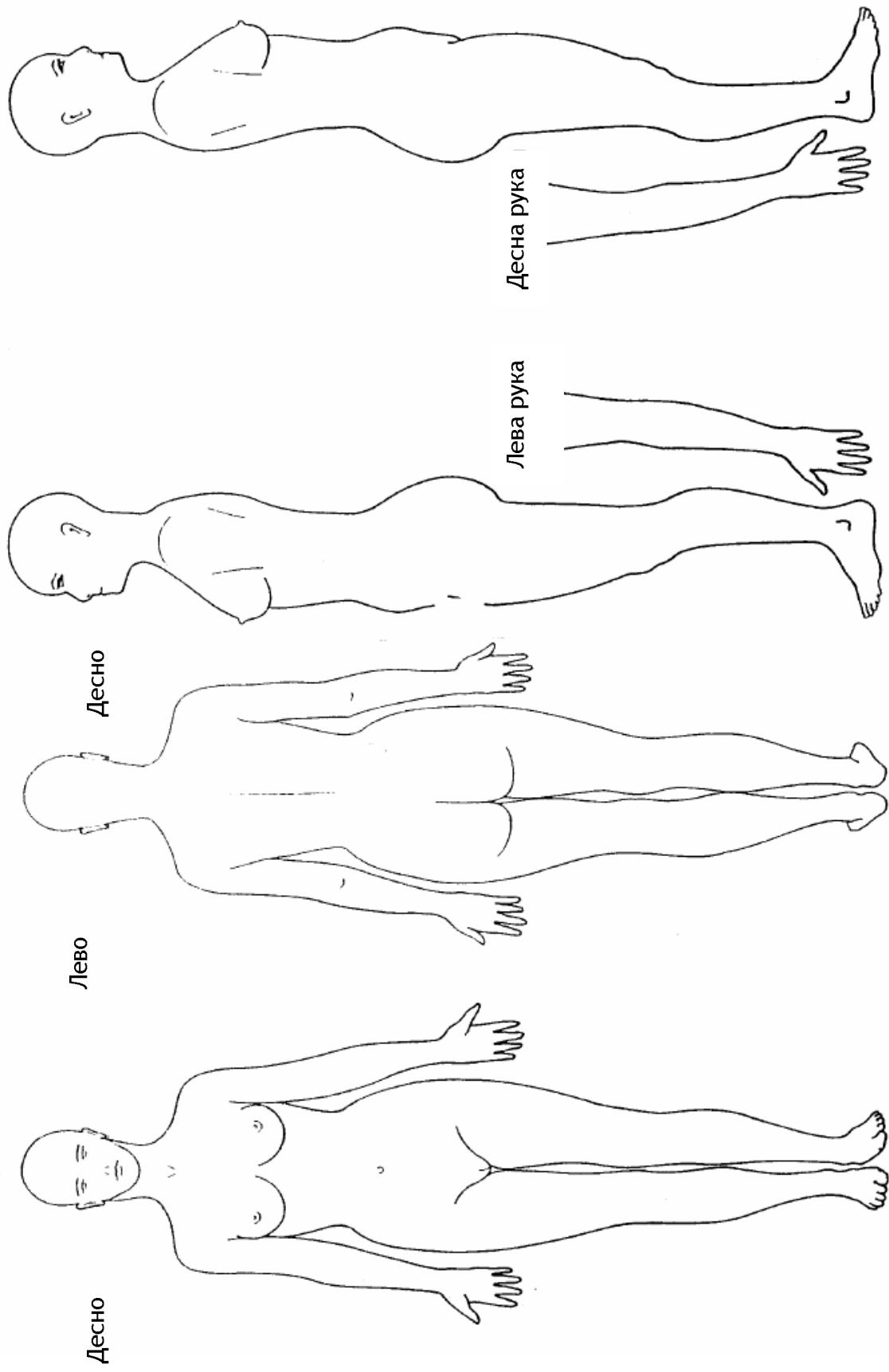
---

---

---

---

Означите - уртайте место повреда на телесно мапи



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

| A*  | 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 повећавала учесталост и озбиљност насиља?         |    |    | Да ли насиљник тренутно живи у заједничком домаћинству?        |    |    |
| Да ли пациенткиња процењује да јој је безбедност угрожена повратком кући? |    |    | Да ли је у претходном периоду полиција интервенисала?          |    |    |
| Да ли је пациенткиња 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 пациенткиња тражи медицинску помоћ?                      |    |    |

*Ризик:*

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

*B\*\*) Ако је пациенткиња позитивно одговорила на једно или више питања из групе B, помозите 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:**

**Налазијесу у складу са наведеним временом и начином повређивања**

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

**Није могуће утврдити**

Напомене:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

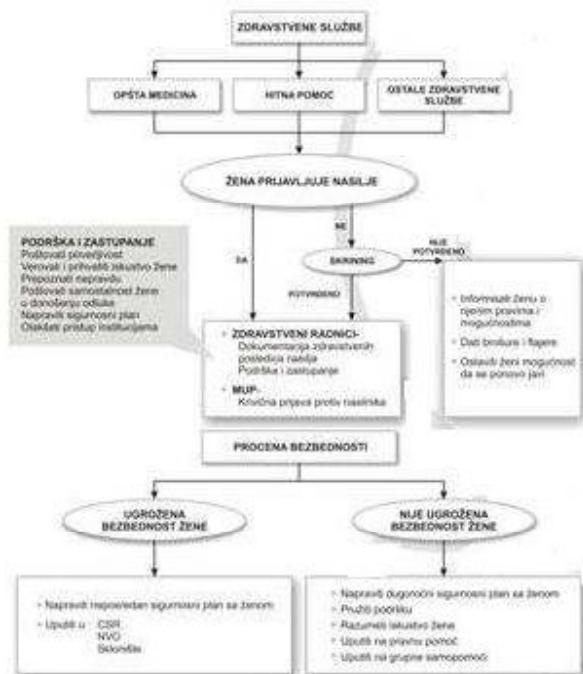
---

**Потпис и факсимил лекара**

**Потпис медицинске сестре**

## Прилог 2.

### Način postupanja zdravstvenih radnika u situacijama nasilja u partnerskom odnosu



Neotkrivanje nasilja u partnerskim odnosima prouzrokuje ozbiljne zdravstvene posljedice