

SKL-02 – OBRAZAC ZA PROCJENU POTREBA I PROCJENU RIZIKA

POVJERLJIVO

Identifikacioni broj korisnika:		Datum procjene:	
Mjesto procjene:		Vrijeme procjene:	
Vrsta procjene:	Inicijalna / Periodična		

I OSNOVNE INFORMACIJE

Ime i prezime korisnika/ce: _____

Starosna dob: _____

Državljanstvo: _____

Da li je osoba maloljetna: ☐ DA ☐ NE

Prisutna djeca / izdržavana lica: ☐ DA ☐ NE

Jezik komunikacije: _____

Potrebna pomoć prevodioca: ☐ DA ☐ NE

II PROCJENA HITNIH POTREBA

Odjeća i obuća: ☐ DA ☐ NE

Medicinska pomoć: ☐ DA ☐ NE

Psihološka podrška: ☐ DA ☐ NE

Pravna pomoć: ☐ DA ☐ NE

Kontakt sa porodicom: ☐ DA ☐ NE

Drugo: _____

III PROCJENA SIGURNOSNIH RIZIKA

Postoji neposredna prijetnja od trgovca/počinioca: ☐ DA ☐ NE

Postoji rizik od ponovne viktimizacije: ☐ DA ☐ NE

Postoji rizik od samopovređivanja/suicidalnosti: ☐ DA ☐ NE

Postoji rizik od nasilja od strane porodice ili supružnika: ☐ DA ☐ NE

Postoji rizik za djecu u pratnji: ☐ DA ☐ NE

Postoji rizik od samovoljnog napuštanja skloništa: ☐ DA ☐ NE

Potrebna policijska zaštita: ☐ DA ☐ NE

Opis identificiranih rizika:

Nivo procijenjenog rizika:

☐ Nizak ☐ Srednji ☐ Visok ☐ Kritičan

IV ZDRAVSTVENA I PSIHOLOŠKA PROCJENA

Vidljive fizičke povrede: ☐ DA ☐ NE

Potrebna hitna medicinska intervencija: ☐ DA ☐ NE

Prisustvo trauma / anksioznosti / straha: ☐ DA ☐ NE

Postojeće terapije ili lijekovi:

Postojeća medicinska dokumentacija:

Posebne potrebe (posebne potrebe djeteta – korisnika, invaliditet, trudnoća, hronične bolesti i sl.):

Posebne potrebe djece u pratnji:

V PRAVNA SITUACIJA

Postoje aktivni sudski ili policijski postupci: ☐ DA ☐ NE

Potrebna pravna pomoć / zastupanje: ☐ DA ☐ NE

Postoje članovi porodice: ☐ DA ☐ NE

Dozvoljen kontakt sa porodicom: ☐ DA ☐ NE

VI PREPORUKE I HITNE MJERE

Preporučene hitne mjere zaštite i podrške:

Preporučene usluge:

☐ Psihološka podrška

☐ Medicinska pomoć

☐ Pravna pomoć

☐ Socijalna podrška

☐ Podrška pri obrazovanju / doškolovanju / stručnoj obuci

☐ Smještaj u drugi vid zbrinjavanja (navesti razlog) _____

☐ Drugo: _____

Procjenu izvršio/la	Supervizor / odgovorna osoba
Datum:	Datum:

Dokument je povjerljiv i koristi se isključivo u svrhu zaštite i podrške korisnika.