

# DIO II-Popuniti zasebno za SVAKI slučaj ZSD

**Kodiranje bojom**  
 Posebna KATEGORIJA za koju je vezan broj varijabli  
 Obavezno ispuniti (ukoliko podaci postoje u arhivi/bazi podataka)  
 Uslovno ispuniti (pogledati "filtere" u crvenom fontu)  
 Kodiranje simbolom  
 = KATEGORIJA NIJE DOSTUPNA → Preskočiti SVE varijable u kategoriji  
 = VARIJABLA NIJE DOSTUPNA → Preskočiti posebnu varijablu  
 = JEDNOSTRUKI izbor (označiti isključivo JEDNU po varijabli)  
 = VIŠESTRUKI izbor (označiti jednu ili više opcija)

**A. IDENTITET SLUČAJA**

A1. IB slučaja ▶

A2. IB djeteta ▶

A3. Datum prijave ▶

A4. Datum ▶

**B. PODACI VEZANI ZA DIJETE**

**B1: Uзраст**

99 Neodređeno

**B2: Spol**

01 Muško  
 02 Žensko  
 99 Neodređeno

**B3: Nacionalnost (a) / Etnička pripadnost (b)**

a ▶   
 b ▶   
 99 Neodređeno

**B4: Obrazovni status**  (ako je 03, navesti: razred)

01 Uopšte ne pohađa školu  
 02 Odustao/la od pohađanja škole  
 03 Pohađa školu—razred: \_\_\_\_\_  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**B5: Radni status**

00 Ne radi/ nezaposlen  
 01 Radi (u domaćinstvu/heplaćeno) Navesti: \_\_\_\_\_  
 02 Radi (za plaću) Navesti: \_\_\_\_\_  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**B6: Problemi sa školom**

00 Nema  
 01 Poteškoće sa učenjem  
 02 Pohađa posebno odjeljenje  
 03 Neredovno prisustvo u školi  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**B7: Problemi sa ponašanjem**

00 Nema  
 01 Problemi u školi  
 02 Problemi kod kuće  
 03 Nasilno ponašanje  
 04 Vršnjačko nasilje  
 05 Samopovređivanje  
 06 Bježanje od kuće  
 07 Negativan utjecaj vršnjaka  
 08 Neprikladno seksualno ponašanje  
 09 U sukobu sa zakonom  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**B8: Problemi sa zloupotrebom supstanci**

00 Nema  
 01 Zloupotreba droga  
 02 Zloupotreba alkohola  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**B9: Zdravstveno stanje djeteta**

00 Nema  
 01 Fizički hendikep ILI bolest  
 02 Poteškoće sa sluhom, vidom i govorom  
 03 Intelektualne poteškoće  
 04 Psihijatrijski poremećaj  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**B10: Broj telefona**  **B11: Adresa**

00 Ne  00 Ne  
 01 Da  01 Da  
 99 Neodređeno  99 Neodređeno

**C. PODACI VEZANI ZA DOGAĐAJ**

**C1: Datum događaja**

01 Nije dostupno  
 02 Nije precizirano  
 99 Neodređeno

**C2: Trajanje zlostavljanja**

01 Jedan događaj  
 02 Više događaja-Trajanje: \_\_\_\_\_  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C3: Izvor prijave**

01 Službe socijalne zaštite  
 02 Medicinsko/ zdravstveno osoblje  
 03 Stručnjaci/ službe za mentalno zdravlje  
 04 Pravosudni organi  
 05 Policija  
 06 Organizacije lokalne zajednice  
 07 Školsko osoblje  
 08 Dijete - navodna žrtva  
 09 Roditelj /staratelj/ skrbnik  
 10 Rodbina  
 11 Prijatelj/ susjed  
 12 Navodni počinitelj  
 13 Anonimna prijava  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C4: Mjesto događaja**

01 Dom/ u kući  
 02 Škola/ područje oko škole  
 03 Područje zdravstvene ustanove  
 04 Područje komercijalne aktivnosti  
 05 Ulica, javni prijevoz i okolno područje  
 06 Područje za sport i rekreaciju  
 07 Dječja ustanova  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C5: OBLIK ZLOSTAVLJANJA**

01 Fizičko zlostavljanje  
 02 Seksualno zlostavljanje  
 03 Psihičko zlostavljanje  
 04 Zanimarivanje  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C6: Status fizičkog zlostavljanja**

01 Potvrđeno (dokazano)  
 02 Indicirano  
 03 Nepotvrđeno (nedokazano)  
 04 U procesu obrade  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C7: Oblici fizičkog zlostavljanja**

01 Guranje/ udaranje/ bacanje  
 02 Grabljenje/ drmanje  
 03 Šamaranje/ udaranje  
 04 Udaranje po glavi  
 05 Udaranje po stražnjici  
 06 Udaranje sa predmetom  
 07 "Prebijanje"  
 08 Davljenje/ gušenje/ stiskanje vrata  
 09 Prženje/ nanošenje opekotina  
 10 Prisiljavanje na ljutu hranu  
 11 Zaključavanje  
 12 Vezivanje ili vezanje za nešto  
 13 Zavrtnje ušiju  
 14 Ugrizi  
 15 Povlačenje za kosu  
 16 Štipanje  
 17 Prisiljavanje djeteta na neugodan položaj  
 18 Prijetnje nožem ili pištoljem  
 19 Ubadanje/ pucanje  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C. PODACI VEZANI ZA INCIDENT (nastavak)**

**C8: Povreda od fizičkog zlostavljanja**

00 Nema povrede  
 01 Manja  
 02 Umjerna  
 03 Teška  
 04 Opasna po život  
 99 Neodređeno

**C9: Priroda fizičke povrede/a**

01 Fraktura (lom)  
 02 Iščašenje/ istegnuće  
 03 Posjetkotima, ugriz, otvorena rana  
 04 Modrica  
 05 Opekotina  
 06 Potres mozga  
 07 Sistemska povreda organa  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C10: Status seksualnog zlostavljanja**

01 Potvrđeno (dokazano)  
 02 Indicirano  
 03 Nepotvrđeno (nedokazano)  
 04 U procesu obrade  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C11: Oblici seksualnog zlostavljanja**

(ako je 01 ILI 02 ILI 03, navesti: oralno, analno, vaginalno)

01 Dovršena seksualna radnja: \_\_\_\_\_  
 02 Pokušana seksualna radnja: \_\_\_\_\_  
 03 Dodirivanje/ maženje genitalija: \_\_\_\_\_  
 04 Zadovoljavanje pohote pred djetetom  
 05 Seksualno iskorištavanje  
 06 Seksualno uznemiravanje  
 07 Vojaerizam  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C12: Status psihičkog zlostavljanja**

01 Potvrđeno (dokazano)  
 02 Indicirano  
 03 Nepotvrđeno (nedokazano)  
 04 U procesu obrade  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C13: Oblici psihičkog zlostavljanja**

01 Odbacivanje kroz verbalno zlostavljanje  
 02 Izolacija  
 03 Ignoriranje  
 04 Navođenje na neprimjereno ponašanje  
 05 Eksploatacija  
 06 Teroriziranje  
 07 Prisustvo nasilju u porodici  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C14: Status zanemarivanja**

01 Potvrđeno (dokazano)  
 02 Indicirano  
 03 Nepotvrđeno (nedokazano)  
 04 U procesu obrade  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

**C15: Oblici zanemarivanja**

01 Fizičko zanemarivanje  
 02 Zdravstveno zanemarivanje  
 03 Obrazovno zanemarivanje  
 04 Ekonomsko iskorištavanje  
 05 Propust u nadzoru/ zaštita od fizičkog zlostavljanja  
 06 Propust u nadzoru/ zaštita od seksualnog zlostavljanja  
 07 Propust osiguranja liječenja mentalnih poteškoća  
 08 Dozvoljavanje neprimjereno/ kriminalnog ponašanja  
 09 Napuštanje/ odbijanje starateljstva  
 88 Drugo: \_\_\_\_\_  
 99 Neodređeno

C. PODACI VEZANI ZA INCIDENT <i>nastavak</i>	
<b>C16: Procjene navoda optužbe</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Medicinske/ zdravstvene službe
<input type="checkbox"/> 02	Službe za mentalno zdravlje
<input type="checkbox"/> 03	Obrazovne ustanove
<input type="checkbox"/> 04	Socijalne službe
<input type="checkbox"/> 05	Policijske službe
<input type="checkbox"/> 06	Pravosuđe/ pravne službe
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>C17: Potvrda zlostavljanja</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Medicinske/ zdravstvene službe
<input type="checkbox"/> 02	Službe mentalnog zdravlja
<input type="checkbox"/> 03	Obrazovne službe
<input type="checkbox"/> 04	Socijalne službe
<input type="checkbox"/> 05	Policijske službe
<input type="checkbox"/> 06	Pravne/ pravosudne službe
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>C18: Preduzete pravne radnje</b>	
<input type="checkbox"/> 00	Nisu poduzete pravne radnje
<input type="checkbox"/> 01	Org. soc. staranja/ mjere policije-BEZ učešća suda
<input type="checkbox"/> 02	Poduzete hitne mjere zaštite
<input type="checkbox"/> 03	Sudske mjere poduzete u cilju zaštite žrtve
<input type="checkbox"/> 04	Sudska mjera oduzimanja roditeljskog staranja
<input type="checkbox"/> 05	Gonjenje (policija)/ procesuiranje (sud) počinitelja
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>C19: Plan zaštite/ brige</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Dijete ostaje u porodici, bez intervencije
<input type="checkbox"/> 02	Dijete ostaje u porodici, uz planiranu interven.
<input type="checkbox"/> 03	Dijete se izmješta iz porodice ( uz saradnju roditelja)
<input type="checkbox"/> 04	Dijete se izmješta iz porodice po nalogu suda
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>C20: Vanporodični smještaj</b>	
<input type="checkbox"/> 00	Nije izmještaja iz porodice
<input type="checkbox"/> 01	Ustanova za zbrinjavanje djece bez ličnog staratelja
<input type="checkbox"/> 02	Sigurna kuća za majku i dijete (skupa)
<input type="checkbox"/> 03	Šira rodbina preuzima staranje nad djetetom
<input type="checkbox"/> 04	Priveremeni smještaj u drugu porodicu
<input type="checkbox"/> 05	Usvojenje uz pristanak roditelja ili nalog suda
<input type="checkbox"/> 06	Nasilnik napušta porodicu
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

D. PODACI VEZANI ZA POČINITELJA/E	
<b>D1: Broj</b>	
<input type="checkbox"/> 01	1
<input type="checkbox"/> 02	2
<input type="checkbox"/> 03	3
<input type="checkbox"/> 04	4 ili više
<input type="checkbox"/> 88	Ostalo
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
▶ <b>Ako je D1="1" ili "2" onda ISPUNITI D2-D15 (1. prvi i 2. drugi.)</b>	
▶ <b>Ako je D1= "3" ili "4" onda KORISTITI ODVOJENI DIO D obrasca.</b>	
<b>1.</b>	<b>2.</b>
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>D2: Status</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Počinitelj
<input type="checkbox"/> 02	Navodni počinitelj
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>D3: Spol</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Muško
<input type="checkbox"/> 02	Žensko
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1. D4: Starost</b>	<b>2. Starost</b>
▶	▶ D1=2 (3,4)
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>1. D5: Nacionalnost (a) / Etnička pripadnost (b)</b>	
<b>a</b>	<b>a</b>
▶	▶
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>2<sup>n</sup>. Nacionalnost (a) / Etnička pripadnost (b)</b>	
<b>a</b>	<b>a</b>
▶	▶
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99

D. POČINITELJ(I)- <i>nastavak</i>		
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D6: Obrazovni nivo</b>
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Nije pohađao školu
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Osnova škola _____
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Srednja škola: _____
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Viša škola: _____
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Tehnička škola: _____
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Fakultet: _____
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Postdiplomski studij: _____
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D7: Radni status</b>
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Zaposlen
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Nezaposlen
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Penzionisan
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D8: Bračno stanje</b>
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Bez partnera
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Oženjen/udata
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Živi sa partnerom
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Ne živi sa partnerom (rastavljen/a)
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Razveden/a
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Udovac/ica
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D9: Veza sa djetetom</b>
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Majka
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Otac
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Maćeha
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Očuh
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Brat/sestra
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Polubrat/polusestra
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Dijete od maćeha/očuha
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Djed/baka
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	Ostali krvni srodnici: _____
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	Tazbina
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	Usvojitelji
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	Staratelj iz ustanove
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	Zdravstveni radnik
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	Partner roditelja
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	Dečko/ djevojka
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	Cimer
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	Kolega/ica sa posla
<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	Susjed
<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	Prijatelj
<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 20	Službeno lice
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 21	Stranac
<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 22	Bebisiter/ka
<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 23	Učitelj/ica/ nastavnik/ca
<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 24	Učitelj/ trener (vanškolske aktivnosti)
<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 25	Porodični prijatelj
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D10: Historija zloupotrebe supst.</b>
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Zloupotreba droga
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Zloupotreba alkohola
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D11: Fizičke/ mentalne poteškoće</b>
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Fizički hendikep
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Psihijatrijski poremećaj
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Intelektualne poteškoće
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D12: Historija viktimizacije/ zlostav.</b>
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Da, fizičko zlostavljanje u djetinstvu
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Da, psihološko zlostavljanje u djetinstvu
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Da, seksualno zlostav. u djetinstvu
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Da, žrtva zanemarivanja u djetinstvu
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Živio/la u ustanovi za vrijeme djetinstva
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Da, fizički zlostavljana u odrasloj dobi
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Da, psihološki zlostav. u odrasloj dobi
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Da, seksualno zlostav. u odrasloj dobi
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

D. PODACI VEZANI ZA POČINITELJE/A <i>nastavak</i>		
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D13: Ranije prijave/ optužbe</b>
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Fizičko zlostavljanje djeteta
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Psihičko zlostavljanje djeteta
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Seksualno zlostavljanje djeteta
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Zanemarivanje djeteta
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Fizičko zlostavljanje odrasle osobe
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Psihičko zlostavljanje odrasle osobe
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Seksualno zlostavljanje odrasle osobe
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Samopovređivanje
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	Upuštanje u kriminalno ponašanje
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D14: Dostupnost broja telefona</b>
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Ne
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Da
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>D15: Dostupnost adrese</b>
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Ne
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Da
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

E. PODACI VEZANI ZA STARATELJA/E	
<b>E1: Staratelj(i) i počinitelj(i)</b>	
<input type="checkbox"/> 00	Iste osobe
<input type="checkbox"/> 01	Različite osobe
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
▶ <b>Ako je E1="0" onda PRE-SKOČITI E2-E17</b>	
<b>E2: Broj staratelja ▶E1=1</b>	
<input type="checkbox"/> 01	1
<input type="checkbox"/> 02	2
<input type="checkbox"/> 03	3
<input type="checkbox"/> 04	4 ili više
<input type="checkbox"/> 88	Drugo
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
▶ <b>Ako je E2="1" ili "2" onda ISPUNITI E3-E16 (1. prvi ili 2. drugi)</b>	
▶ <b>Ako je E2= "3" ili "4" onda KORISTITI ODVOJEN DIO E obrasca</b>	
<b>1.</b>	<b>2.</b>
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>E3: Veza sa djetetom ▶E1=1</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Majka
<input type="checkbox"/> 02	Otac
<input type="checkbox"/> 03	Maćeha
<input type="checkbox"/> 04	Očuh
<input type="checkbox"/> 05	Baka
<input type="checkbox"/> 06	Djed
<input type="checkbox"/> 07	Brat/sestra
<input type="checkbox"/> 08	Dijete od maćeha/očuha
<input type="checkbox"/> 09	Ostali krvni srodnici
<input type="checkbox"/> 10	Tazbinski srodnici
<input type="checkbox"/> 11	Staratelj (majka)
<input type="checkbox"/> 12	Staratelj (otac)
<input type="checkbox"/> 13	Staratelj u ustanovi
<input type="checkbox"/> 14	Partner roditelja
<input type="checkbox"/> 88	Drugi odnos: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>E4: Tip starateljstva ▶E1=1</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Roditelj
<input type="checkbox"/> 02	Zakonski staratelj
<input type="checkbox"/> 03	Maćeha/ očuh
<input type="checkbox"/> 04	Skrbnik/ci (npr. privr. porodica)
<input type="checkbox"/> 05	Druga odrasla osoba
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1.</b>	<b>2.</b>
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>E5: Spol ▶E1=1</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Muško
<input type="checkbox"/> 02	Žensko
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>1. E6: Starost ▶E1=1</b>	
▶	▶
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>2. Starost ▶E2=2(3,4)</b>	
▶	▶
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>1. E7: Nacionalnost (a) / Etnička pripadnost (b) ▶E1=1</b>	
<b>a</b>	<b>a</b>
▶	▶
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>2<sup>nd</sup> Nacionalnost (a) / Etnička pripadnost (b) ▶E2=2(3,4)</b>	
<b>a</b>	<b>a</b>
▶	▶
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>b</b>	
▶	▶
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99
<b>b</b>	
▶	▶
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99

E. STARATELJ(I)-nastavak		
1.	2.	<b>E8: Obrazovni nivo ▶E1=1▼</b> (Ako je 02 do 07, navesti ako NIJE ispunjeno)
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	Nije pohađao školu Osnovna škola: _____ Srednja škola: _____ Viša škola: _____ Tehnička škola: _____ Fakultet: _____ Postdiplomski studij: _____ Drugo: _____ Neodređeno
1 <sup>st</sup>	2 <sup>nd</sup>	<b>E9: Radni status ▶E1=1▼</b>
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	Zaposlen Nezaposlen Penzionisan Drugo: _____ Neodređeno
1	2 <sup>nd</sup>	<b>E10: Bračno stanje▶E1=1▼</b>
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	Bez partnera Oženjen/ udata Živi sa partnerom Ne živi sa partnerom (odvoje/a) Razeveden/a Udovac/ica Drugo: _____ Neodređeno
1.	2.	<b>E11:Historija zloupot. supstanci E1=1▼</b>
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Nema Zloupotreba droga Zloupotreba alkohola Drugo: _____ Neodređeno
1.	2.	<b>E12:Fizički/ mentalni nedostaci E1=1▼</b>
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Nema Fizički hendikep Psihijatrijski poremećaj Intelektualne poteškoće Drugo: _____ Neodređeno
1.	2.	<b>E13: Historija viktimizacije E1=1▼</b>
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Ne Da, fizičko zlostavljanje u djetinstvu Da, psihičko zlostavljanje u djetinstvu Da, seksualno zlostavljanje u djetinstvu Da, žrtva zanemarivanja u djetinstvu Živio u ustanovi tokom djetinstva Da fizički zlostavljana odrasla osoba Da, psihički zlostavljana odrasla osoba Da, seksualno zlost. odrasla osoba Drugo: _____ Neodređeno
1.	2.	<b>E14: Ranije optužbe E1=1▼</b>
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Nema Fzičko zlostavljanje djeteta Psihičko zlostavljanje djeteta Seksualno zlostavljanje djeteta Zanemarivanje djeteta Fizičko zlostavljanje odrasle osobe Psihičko zlostavljanje odrasle osobe Seksualno zlostavljanje odrasle osobe Međupartnersko nasilje Samopovređivanje Upuštanje u kriminalno ponašanje Drugo: _____ Neodređeno
1.	2.	<b>E15: Dostupnost broja telefona E1=1▼</b>
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 09	Ne Da Neodređeno
1.	2.	<b>E16: Dostupnost adrese E1=1▼</b>
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 09	Ne Da Neodređeno

F. PODACI VEZANI ZA PORODICU	
<b>F1: Porodični status ▼</b>	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	Roditelji u braku Roditelji razvedeni Jednoroditeljska porodica Nova porodica oca/majke Starateljska porodica Usvojiteljska porodica Drugo: _____ Neodređeno
<b>F2: Broj ukućana ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Drugo: _____ Neodređeno
<b>F3: Identitet ukućana ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Majka Otac Brat/braća:  ____  Sestra/sestre:  ____  Polubrat/polubraća:  ____  Polusestra/sestre:  ____  Brat/ braća po maćehi/ očuhu:  ____  Sestra/e po maćehi/ očuhu:  ____  Baka/e:  ____  Djed/ovi:  ____  Ostali krvni srodnici:  ____  Ostali tazbinski srodnici):  ____  Majčin partner Očeva partnerica Drugo: _____ Neodređeno
<b>F4: Druge žrtve ZZD-a ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Nema Brat Sestra Polubrat Polusestra Brat/ća po maćehi/ očuhu Sestra/e po maćehi/ očuhu Drugo: _____ Neodređeno
<b>F5: Drugi tipovi zlostavljanja ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Nema Partnersko nasilje Zlostavljanje starijih Zlostavljanje braće/sestara/ vršnjaka Drugo: _____ Neodređeno
<b>F6: Obračanje službama ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Nema Program podrške roditeljima Savjetovanje za zavisnike od supstanci Drugi oblici obiteljskog savjetovanja Socijalna pomoć Narodna kuhinja Usluge prihvatilišta Savjetovanje o nasilje u porodici Psihijatrijske usluge Psihološke/ terapijske usluge Uključivanje u specijalizovanu nastavu Rekreacijski program Program podrške žrtvama Medicinske/ stomatološke usluge Drugi oblici savjetovanja za djecu Drugo: _____ Neodređeno
<b>F7: Pružene usluge ▼ ▶F6≠ "0", "99"▼</b>	
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Nema Program podrške roditeljima Savjetovanje za zavisnike (droga/ alkohol) Drugo obiteljsko savjetovanje Socijalna pomoć Narodna kuhinja Usluge prihvatilišta Savjetovanje o nasilje u porodici Psihijatrijske usluge Psihološke usluge Posebno obrazovanje (posebne potrebe) Rekreacijski program Program podrške žrtvama Medicinske usluge Drugo savjetovanje djece Drugo: _____ Neodređeno

G. PODACI O DOMAĆINSTVU	
<b>G1: Adekvatnost stanovanja ▼</b>	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	Ne Da Drugo: _____ Neodređeno
<b>G2: Prihodi domaćinstva ▼</b>	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 09	Veoma nisko [raspon] Nisko [raspon] Umjeren [raspon] Visok [raspon] Veoma visok [raspon] Neodređeno
<b>G3: Izvor prihoda ▼</b>	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	Bez izvora primanja Puno zaposlenje Honorarno/ sezonsko zaposlenje Socijalna primanja Bez pouzdanog izvora Drugo: _____ Neodređeno
<b>G4: Financijski problemi ▼</b>	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	Ne Da Drugo: _____ Neodređeno
H. RANIJE ZLOSTAVLJANJE	
<b>H1: Ranije zlostavljanje</b>	
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Ne Da, potvrđeno zlostavljanje Da, (ali) nepotvrđen incident Drugo: _____ Neodređeno
<b>H2: Tipovi naknadnijeg zlostavljanja H1=1,2▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Fizičko zlostavljanje Psihičko zlostavljanje Seksualno zlostavljanje Zanemarivanje Drugo: _____ Neodređeno
<b>H4: Počinitelj(i) ▶H1=1, 2▼ (Navesti tip)</b>	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Majka: _____ Otac: _____ Maćeha: _____ Očuh: _____ Brat/ sestra: _____ Polubrat/ polusestra: _____ Brat/sestra po maćehi/očuhu: _____ Djed/ baka: _____ Ostali krvni srodnici: _____ Tazbina: _____ Hranitelj/i: _____ Staratelj u ustanovi: _____ Zdravstveni radnik: _____ Partner roditelja: _____ Momak/djevojka: _____ Cimer/ka: _____ Kolega/ica sa posla: _____ Susjed: _____ Prijatelj: _____ Službeno lice: _____ Stranac: _____ Bebisiter/ka: _____ Nastavnik: _____ Nastavnik/ trener (van škole) : _____ Porodični prijatelj: _____ Drugo: _____ Neodređeno
<b>H5: Angažovane službe ▶H1=1, 2▼</b>	
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Nema Službe socijalne zaštite Službe za zaštitu mentalnog zdravlja Zdravstvene službe Pravne službe Policija Drugo: _____ Neodređeno
I. PRAĆENJE	
<b>I1: Praćenje slučaja od organizacije</b>	
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09	Ne Da, navesti: _____ Drugo: _____ Neodređeno