

JUHTUMIPLAAN

I osa

1. Andmed

Kliendi number	
Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Kontakttelefon ja e-mail	
Registri järgne elukoht/ tegelik elukoht	
Juhtumiplaani täitmise alustamise kuupäev	
Juhtumiplaani täitja nimi	
Kuidas jõudis teenusele (ise pöördus, OA, KOV suunas vms)	

Perekond		Alaealised lapsed			Täpsustused	
Abielus		sünniaasta	poeg	tütar		
Vabas kooselus						
Vallaline						
...						

2. Nõusolek isikuandmete töötlemiseks

Isikuandmete töötlemise eesmärk on naistevastase vägivalda ohvri abivajaduse väljaselgitamine ja vajaliku abi (esmane ja juhtumipõhine nõustamine, vajadusel psühholoogiline ja juriidiline nõustamine ning turvaline majutus) osutamine.

Isikuandmete vastutav töötaja on (organisatsioon..... aadressiga ...kontakttelefon e-mail), kes säilitab andmeid 1 aasta jooksul peale teenuse osutamise lõpetamist.

Annan oma nõusoleku käesolevas juhtumikaardis sisalduvate minu ja minu alaealiste laste isikuandmete, sealhulgas eriliigiliste isikuandmete (andmed tervise, puude, seksuaalelu, kuriteo ohvriks langemise, rahvuse, usutunnistuse kohta) töötlemiseks ja töötlemise edasiandamiseks kolmandatele isikutele, kelleks on ohvriabitöötajad, lastekaitsetöötajad, sotsiaaltöötajad, politseinikud, prokurörid, kohtunikud või teiste naiste tugikeskuste töötajad, kui see on vajalik juhtumikorraldamisel minule abi andmiseks.

Tean, et nõusoleku saab igal ajal tagasi võtta, pöördudes kirjalikult vastutava töötaja poole. Tean, et mul on õigus kõigi minu ja minu laste kohta kogutud andmetega tutvuda.

Olen nõus riiklikult rahastatud teenuse järelevalve teostamiseks eelpool nimetatud andmete edastamisega Sotsiaalkindlustusametile.

Kuupäev

Allkiri

3. Nõusolek suhtlemiseks peale teenuselt lahkumist

Olen nõus, et minuga võetakse teenuse osutamise ajal ja kuni aasta jooksul peale tugikeskuse teenuse lõpetamist teenuse osutamisega seotud asjaolude täpsustamiseks sidevahendite teel ühendust.

Kuupäev

Allkiri

II osa

1. Hinnang abivajadusele

Juhtumi kirjeldus (probleemide kirjeldused, olukorra kaardistamine, informatsioon abivajaduse hinnangu kujundamiseks)														
Vägivald														
Vägivalla liik		Kestus (aastat)	Raskusaste			Vägivallatseja	Sugu		Vanus	Elukoht		Vägivalla riskiaste*		
			Kerge	Keskmine	Raske		Mees	Naine		Koos	Eraldi	Madal	Keskmine	Kõrge
Füüsiline						Partner								
Vaimne						Ekspartner								
Majanduslik						Ema/Isa								
Seksuaalne						Tütar/Poeg								
Muu						Muud								
Täpsustused														

*vägivalla riskiaste määramiseks võib kasutada abistava tööriista **LISA 1** MARAC juhtumikorralduse mudeli Dash hindamisinstrumenti

Hõivatus		Kõrvalabi nõudvad erivajadused		Juriidilist lahendust vajavad probleemid	
Töötab		Võimetus enda eest hoolitseda (kõrge vanuse vm põhjusel)		Lahutus	
Töötu		Psüühilisest erivajadusest tingitud		Lähenemiskeeld	
Õpib		Füüsilisest erivajadusest tingitud		Lapsega suhtlemise kord	
Kodune		Lapse puudest tingitud		Elatisraha	
Lapsehoolduspuhkusel		Ohvri enda sõltuvusest tingitud		Varalised küsimused	
Pensionil		Pereliikmete sõltuvusest tingitud		Riigi õigusabi taotlemine	
Muu		Muudest sotsiaalprobleemidest tingitud		Muu tsiviilasi	
				Kriminaalasi	
Täpsustused					

--	--

..

	Probleem	Ressurss	Hinnang abivajadusele
Enesetunne, psühholoogiline seisund			
Suhted sotsiaalvõrgustiku-liikmetega (perekond, sõbrad, kaastöötajad jne)			
Seotus ametlike võrgustikega (KOV, Ohvriabi, perearst, rehaplaan jms)			
Majanduslik toimetulek			
Muu			

*tabeli täitmisel võib kasutada abistava tööriistana **LISA 2** küsimustikku psühhosotsiaalse olukorra hindamiseks

III osa

Tegevuskava ja selle täitmine

Eesmärgid	Alaeesmärgid	Tegevused ja teenused	Ajakava	Teenuse osutaja/ tegevuse teostaja

Tegevuskava täitmise vahehindamine	Hinnatav ajavahemik: Hindamise kuupäev:	Hindamise järjekorra nr.
	Hinnang:	

Juhtumikorraldaja		Allkiri	
Klient		Allkiri	

Tegevuskava täitmise lõpphindamine	Hinnatav ajavahemik: Hindamise kuupäev:	
	Hinnang:	

Juhtumikorraldaja		Allkiri	
Klient		Allkiri	

Tegevuskava täitmise järelhindamine*	Hinnatav ajavahemik: Hindamise kuupäev:	Hindamise järjekorra nr.
	Hinnang:	

*Juhul, kui klient on andnud nõusoleku kontakteerumiseks peale teenuselt lahkumist

Juhtumikorraldaja		Allkiri	
-------------------	--	---------	--

LISA 1

DASH riskihindamise küsimustik

See küsimustik on mõeldud lähisuhtevägivalla ohvritega töötavatele spetsialistidele vägivallakogemuse hindamiseks ning aitab välja selgitada, kas ohver vajab kõrgeenenud turvalisuse riski tõttu MARACi edasisuunamist.

Selgituseks ohvrile

Selgita kannatanule, et järgnevad küsimused puudutavad [vägivalla toime pannud isiku(te) nimi (nimed)], kellest tuleb vastamisel lähtuda. Lisa selgituse juurde, et küsimuste esitamise eesmärgiks on tagada ohvriks langenud isiku ohutus ja kaitse.

Juhend täitmiseks

Küsimused jagunevad põhi- ja lisaküsimusteks. Iga põhiküsimuse juures tee ristike kasti (JAH/EI/EI TEA) vastavalt ohvri vastustele, vajadusel lisa kommentaar. Kui info ei pärine otse ohvrilt, lisa infoallikas kommentaari lahtrisse. Seal, kus esineb lisaküsimus, tee vastavasse kasti rist ohvri vastustest lähtudes, vajadusel täpsusta või kasuta vastamiseks numbrilist skaalat (2. küsimus). Põhiküsimused on rasvases kirjas ja neid on 24. Hallid kastid tähistavad lisaküsimusi, need jätta tühjaks. Skoori arvutamiseks loe kokku kõik põhiküsimuste vastused JAH tulbas (vt lisaks MARACile esitamise soovituslikud kriteeriumid). Lisaküsimuste vastuseid skoori arvutamisel ei kasutata. Lõpliku edasisuunamise otsuse juures on soovitatav arvesse võtta ka lisaküsimuste vastuseid ning kliendi hirmu suurust 2. küsimuses sisalduval skaalal.

Andmed ohvri kohta

Sugu	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M
Vanus	
Rahvus	
Alaealised lapsed peres [arv ja vanus(ed)]	
Vägivalda tarvitanud isik [nimi ja seotus ohvriga]	
Kas ohver ja vägivaldlatseja on endiselt suhtes?	<input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei

	JAH	EI	EI TEA	KOMMENTAAR
1. Kas juhtunud olukord põhjustas vigastusi? Kui jah, siis milliseid? <input type="checkbox"/> verevalumid (sinikad) <input type="checkbox"/> marrastused ja kriimustused <input type="checkbox"/> luumurrud ja nihestused <input type="checkbox"/> murdunud hambad <input type="checkbox"/> verejooks <input type="checkbox"/> muu (palun täpsusta, mis) _____ Kas ta on tekitanud sulle ka varem vigastusi? <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei				
2. Kas sa tunned tema juuresolekul hirmu? Skaalal 0–10, kui suurt hirmu sa tema suhtes tunned? (0 – üldse mitte, 10 – väga tugev hirm) 0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10				
3. Kas sa kardad vägivalda kordumist? Kui jah, siis mida sa täpsemalt kardad? _____				
4. Kas ta keelab/takistab sul teiste inimestega kohtuda/suhelda ja/või tunned end isoleeritult? Kui jah siis kellega ta keelab/takistab sul kohtuda/suhelda: <input type="checkbox"/> perega <input type="checkbox"/> sõpradega <input type="checkbox"/> teistega (palun täpsusta, kellega) _____				
5. Kas sa oled masenduses? Kas sul on esinenud (viimasel ajal, temaga kooselu ajal) enesetapumõtteid? <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei				
6. Kas sa oled viimase aasta jooksul temast lahku läinud või seda teha püüdnud?				
7. Kas teie vahel on olnud konflikte lapsega/lastega suhtlemise teemadel?				
8. Kas ta helistab, kirjutab, kontakteerub, jälitab või ahistab sind pidevalt? Kui JAH, siis kui tihti? <input type="checkbox"/> iga päev <input type="checkbox"/> kord nädalas <input type="checkbox"/> harvem				
	JAH	EI	EI TEA	KOMMENTAAR
9. Kas sa oled rase või oled viimase 18 kuu jooksul sünnitanud?				

10. Kas vägivald on muutunud sagedasemaks?				
11. Kas vägivald on muutunud tõsisemaks?				
12. Kas ta üritab kontrollida kõike, mida sa teed? Kas ta on liigselt armukade? <i><input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei</i>				
13. Kas ta on sinu vastu kasutanud relvi või sind rünnanud muude esemetega?				
14. Kas ta on kunagi ähvardanud sind või kedagi teist ära tappa?				
15. Kas ta on kunagi üritanud sind puua, kägistada, lämmatada, uputada, põletada või teha muud sellist?				
16. Kas ta on teinud seksuaalse sisuga tegevusi, mis on pannud sind end halvasti tundma või sulle haiget teinud?				
17. Kas peale tema on veel keegi, keda sa kardad? Kui jah, siis, kes ja mis põhjustel sa teda kardad? _____				
18. Kas ta on vigastanud kedagi teist? Kui jah, siis palun täpsusta, kellele on haiget tehtud. <i><input type="checkbox"/> laps(ed) <input type="checkbox"/> muu pereliige <input type="checkbox"/> keegi eelnevatest suhtest <input type="checkbox"/> keegi muu (palun täpsusta)</i> _____				
19. Kas ta on kunagi kohelnud halvasti mõnda looma?				
20. Kas sul on rahalisi raskusi? Kas sa sõltud temast rahaliselt? <i><input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei</i>				
	JAH	EI	EI TEA	KOMMENTAAR
21. Kas tal on viimase aasta jooksul olnud probleeme narkootikumide, alkoholi, retseptiravimite või vaimse tervisega? Kui jah, siis palun täpsusta, millega: <i><input type="checkbox"/> alkohol <input type="checkbox"/> narkootikumid <input type="checkbox"/> ravimid <input type="checkbox"/> vaimne tervis <input type="checkbox"/> muu (palun täpsusta)</i> _____				
22. Kas ta on kunagi üritanud sooritada enesetappu või ähvardanud seda teha? Kui jah, siis kas see oli: <i><input type="checkbox"/> enesetapukatse <input type="checkbox"/> enesetapuga ähvardamine <input type="checkbox"/> mõlemad</i>				

<p>23. Kas teda on kunagi kriminaalkorras karistatud või ta on toime pannud seaduserikkumisi, mille tõttu ta on olnud politseis uurimise all?</p> <p>Kui jah, siis palun täpsusta, mis põhjustel: <input type="checkbox"/> lähisuhtevägivald <input type="checkbox"/> seksuaalvägivald <input type="checkbox"/> muud laadi vägivald <input type="checkbox"/> muu (palun täpsusta)</p> <p>_____</p>				
<p>24. Kas ta on kunagi rikkunud määratud karistuse(te) tingimusi/kohtu piiranguid või ametlikku kokkulepet selle kohta, millal ta sind ja/või lapsi näha võib? (sa võid mõelda ka tema eelmistele suhetele)</p> <p>Kui jah, siis palun täpsusta, millega oli tegemist: <input type="checkbox"/> viibimiskeeld <input type="checkbox"/> lähenemiskeeld <input type="checkbox"/> lapsega kohtumise kord <input type="checkbox"/> muu (palun täpsusta)</p> <p>_____</p>				

LISA 2

Küsimustik psühhosotsiaalse olukorra hindamiseks

Paljud vägivalda kogenud naised võivad seista silmitsi allpool loetletud tunnete ja olukordadega.

Palun vasta, kuivõrd kehtivad järgnevad väited sinu kohta. Märki x sobiva vastuse juurde.

Kui sul puudub mõne teemaga kokkupuude (näiteks sul ei ole lapsi), märgista lahter „Ei sobi minu puhul“.

	Kehtib täielikult	Kehtib mingil määral	Ei kehti üldse	Ei sobi minu puhul	Märkused
Ma suudan kontrollida oma emotsioone (hirmu, ärevust, pettumust, viha jne)					
Ma ei tunne ennast süüdi kõige selle pärast, mis on juhtunud					
Ma ei ela enam läbi kõike, mis minuga juhtus					
Ma tunnen ennast väärtusliku ja vajalikuna					
Ma olen lootusrikas tuleviku suhtes					
Ma tean, kuidas ohtlikus olukorras ennast (ja lapsi) vägivalla eest kaitsta					
Ma oskan/suudan seista oma õiguste ja vajaduste eest					
Ma suudan üksi vastu võtta minu elu puudutavaid tähtsaid otsuseid					
Mul on olemas lähedaste inimeste tugi (pereliikmed sõbrad, tuttavad)					
Mul on töökoht ja mu palk on piisav üksinda/koos lastega äraelamiseks					
Mul on koht, kus elada					
Mul ei ole raskusi iseseisvalt majapidamise korraldamise ja kodu korrashoiuga					
Ma tean, millised on minu seaduslikud õigused ja kohustused					
Ma oskan /julgen oma õiguste kaitseks kohtusse või politseisse pöörduda					

Nimi, allkiri

Kuupäev