

Instituția.....  
 Nr. înregistrare/ data.....

FIȘĂ DE EVALUARE ÎNȚIALĂ  
 A SITUAȚIILOR DE ABUZ/ NEGLIJARE A COPILULUI

DATE DE IDENTIFICARE					
<b>Informații despre copil</b>					
Numele					
Adresa și nr. de telefon					
Data și locul nașterii / vârstă					
Situția școlară					
Școlarizat <input type="checkbox"/> Neșcolarizat <input type="checkbox"/> Abandon școlar <input type="checkbox"/> Absenteism școlar <input type="checkbox"/>					
Copilul are părinte/ părinți?					
Da <input type="checkbox"/>		Nu <input type="checkbox"/>		Comentarii:	
				Copilul are reprezentant legal	
				Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	
				Copilul are persoană de îngrijire	
				Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	
Reprezentantul legal al copilului					
Președintele CJ7 CLS <input type="checkbox"/>					
Tutore <input type="checkbox"/>					
Curator <input type="checkbox"/>					
Se încadrează copilul în categoria persoanelor cu handicap?					
Da <input type="checkbox"/>		Nu <input type="checkbox"/>		Ce tip de handicap?	
				Fizic <input type="checkbox"/>	
				Neuromotor <input type="checkbox"/>	
				Mintal <input type="checkbox"/>	
				Senzorial <input type="checkbox"/>	
				Polihandicap <input type="checkbox"/>	
<b>Informații despre părinti/ reprezentant legal/ persoana de îngrijire</b>					
Numele și prenumele mamei					
Adresa și nr. de telefon					
Data și locul nașterii / vârstă					
Starea de sănătate					
Sănătos <input type="checkbox"/>					
Boli psihice <input type="checkbox"/>					
Boli somatice <input type="checkbox"/>					
Comentarii:					
Studii					
Fără studii <input type="checkbox"/>					
Primare <input type="checkbox"/>					
Gimnaziale <input type="checkbox"/>					
Medii <input type="checkbox"/>					
Superioare <input type="checkbox"/>					
Ocupația					
Angajat <input type="checkbox"/> (Instituția, funcția)					
Fără ocupație <input type="checkbox"/>					
Pensionat <input type="checkbox"/>					
Șomer <input type="checkbox"/>					
Mama este dependenta de					
Alcool <input type="checkbox"/>					
Droguri <input type="checkbox"/>					
Tutun <input type="checkbox"/>					
Substanțe psihotrope <input type="checkbox"/>					
Altele					
Numele și prenumele tatălui					
Adresa și nr. de telefon					
Data și locul nașterii / vârstă					
Starea de sănătate					
Sănătos <input type="checkbox"/>					
Boli psihice <input type="checkbox"/>					
Boli somatice <input type="checkbox"/>					
Comentarii:					

	Disfuncții de relaționare <input type="checkbox"/> Conflictual <input type="checkbox"/>		
Persoana care a semnalat cazul este disponibilă să ofere informații, dacă este necesar?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii:
Alte persoane care ar putea avea informații suplimentare despre situație	Nume și prenume: Grad de rudenie cu copilul Vârsta: . Adresa: Altele:		
Când s-a produs incidentul?	În ultimele 24 de ore <input type="checkbox"/> În ultimele 72 de ore <input type="checkbox"/> Mai mult de o săptămână <input type="checkbox"/> Mai mult de o lună <input type="checkbox"/> Mai mult de 3 luni <input type="checkbox"/> Mai mult de 6 luni <input type="checkbox"/> Mai mult de un an <input type="checkbox"/>		
Frecvența abuzului/ exploatării	O singura data <input type="checkbox"/> De mai multe ori <input type="checkbox"/>		
A fost anunțată poliția ?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii Secția de Poliție care a fost anunțată :
A fost anunțat parchetul ?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
A fost anunțată instanța ?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
A fost cineva martor la abuz/ neglijare ?	Mama <input type="checkbox"/> Tata <input type="checkbox"/> Bunica/ bunicul <input type="checkbox"/> Alte rude <input type="checkbox"/> Profesor/ educator <input type="checkbox"/> Prietenii <input type="checkbox"/> Alții		
Există un membru al familiei/ alte persoane care au o atitudine suportivă față de copil ?	Mama <input type="checkbox"/> Tata <input type="checkbox"/> Bunica/ bunicul <input type="checkbox"/> Alte rude <input type="checkbox"/> Profesor/ educator <input type="checkbox"/> Prietenii <input type="checkbox"/> Alții		
Are acces în continuare la copil posibilul făptuitor?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
A avut copilul nevoie de spitalizare datorită situației de abuz/ neglijare?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
Unde a fost spitalizat și pe ce perioadă ?	Comentarii:		
Măsuri anterioare de protecție specială	Serviciul de tip rezidențial (denumire):	Durata măsurii de protecție în serviciul de tip rezidențial:	Motivul:

Ce simptome are copilul, simptome care indica tulburari psihologice, emotionale, sociale ?	Disfuncții în sfera sexuală		Hipersexualitate <input type="checkbox"/> Cunoștințe sexuale avansate în raport cu vârsta mintală <input type="checkbox"/> Jocuri sexuale insistente în relația cu alți copii <input type="checkbox"/> Comportament seductiv față de adulti <input type="checkbox"/> Tulburări în alegerea partenerului sexual, de tipul pedofiliei sau homosexualității <input type="checkbox"/>
	Comportament autoagresiv		Tentative suicidare <input type="checkbox"/> Tendința la automutilare <input type="checkbox"/> Consum exagerat de alcool <input type="checkbox"/> Consum exagerat de substanțe psihoactive <input type="checkbox"/>
	Comportament agresiv față de alte persoane		Agresivitate verbală <input type="checkbox"/> Acte violente propriu-zise <input type="checkbox"/>
	Tulburări în sfera socio-afectivă		Impulsivitate și violență <input type="checkbox"/> Izolarea socială <input type="checkbox"/> Neîncredere în sine și în ceilalți <input type="checkbox"/> Labilitate emoțională <input type="checkbox"/> Autoculpabilizare <input type="checkbox"/> Anxietate <input type="checkbox"/> Depresie <input type="checkbox"/> Fugă de acasă <input type="checkbox"/> Abandon școlar <input type="checkbox"/>
Copilului i se permite sau este incurajat la acte sexuale?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
Copilul este expus etalarii de materiale obscene sau i se furnizeaza astfel de materiale ?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
Copilul participa la pregătirea și/sau răspândirea de materiale obscene incurajat fiind de un adult?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
Copilul se prostitueaza incurajat fiind de un adult?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
Copilul este angajat in activitati sexuale incurajat fiind de un adult?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Comentarii
<b>INFORMATII DESPRE ABUZUL EMOȚIONAL</b> (dacă e cazul)			
Descrieti semnele care au indicat prezența unui abuz emoțional:	Comentarii :		
Ce simptome ați observat la copil, care indica tulburari psihologice, emotionale, sociale ca urmare a unui abuz emoțional?	Tulburari de alimentatie		Pierderea apetitului alimentar <input type="checkbox"/> Altele
	Tulburări ale somnului		Insomnii <input type="checkbox"/> Coșmaruri <input type="checkbox"/> Altele
	Comportament autoagresiv		Tentative suicidar <input type="checkbox"/> Comportament autodistructiv <input type="checkbox"/> Consum exagerat de alcool <input type="checkbox"/> Consum exagerat de substanțe psihoactive <input type="checkbox"/> Altele



