

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HD.FR.11
		YAYIN TARİHİ	20.12.2019
		REVİZYON NO	00
	KADINA YÖNELİK AİLE İÇİ ŞİDDET KAYIT FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 2

Olgu Numarası:	
İL:	
Sağlık Kurumu/Aile Hekimi	
Formu Dolduran Adı Soyadı:	Görevi:
Başvuru Bilgileri	
Kuruma başvuru tarihi: / /	Saati:
Başvuru Nedeni:	
Kuruma geliş şekli: Yalnız	Yakınları ile
Çocukları yanında mı? Hayır ☐ Evet ☐	
Kurumdan ayrılış tarihi: / /	Saati:
Kurumda kalış süresi:	Saat:
Mağdur Bilgileri	
Adı-Soyadı:	Doğum tarihi: / /
Uyruğu:TC. Diğer:	
T.C. Kimlik No:	
Öğrenim Durumu: OYD ☐ OY ☐ İlkokul ☐ Ortaokul ☐ Lise ☐ Yüksek öğrenim ☐	
Medeni Hali: Bekar ☐ Evli ☐ Dul ☐ Boşanmış ☐ Diğer ☐	
Yaşayan Çocuk: Var ☐ Yok ☐kız veerkek, yaşları	
Şu anda hamile mi? Evet ☐ Hayır ☐	
Yaşadığı hanedeki kişiler: Yalnız ☐ Birlikte yaşadığı kişi sayısı:..... Ve yakınları:.....	
Gelir getiren bir işte çalışma: Çalışmıyor ☐ Çalışıyor ☐ İşin tanımı	
Sosyal güvence: Yok ☐ Emekli sandığı ☐ Bağkur ☐ SSK ☐ Özel sigorta ☐ Diğer:.....	
Kronik Hastalık: Yok ☐ Var(Açıklayınız):.....	
Özürlülük : Yok ☐ Var(Açıklayınız):.....	
Sigara kullanma: Yok ☐ Var(Açıklayınız) Günde.....tane veya.....paket	
Alkol kullanma: Yok ☐ Var(Açıklayınız) Günde/haftada/ayda.....kadeh.....şişe	
Bağımlılık yapan madde kullanımı: Yok ☐ Var(Açıklayınız) Türü:.....	
İletişim Bilgileri	
Adres:	
Telefon numarası:	
Ulaşılabilecek bir yakınının adı:	Tel.No:
Yakınlık derecesi:	
Şiddet öyküsü:	
Şiddet yakınması(kadının ifadesi ile):	
Şiddetin gerçekleştiği yer: Ev ☐ İşyeri ☐ Okul ☐ Sokak ☐ Diğer:.....	
Şiddetin gerçekleştiği tarih:...../...../..... Saat:.....	
Şiddetin türü(Görüşmecinin kararı):Fiziksel ☐ Duygusal ☐ Cinsel ☐ Ekonomik ☐	
Şiddetin ciddiyeti(Değerlendirme skalası)*:.....	
Şiddeti gerçekleştirenin yakınlık derecesi:.....Cinsiyet:..... Yaş:.....	
Şiddeti gerçekleştirenin özel durumu:Yok ☐ Akıl has. ☐ Çocuk ☐ Zihinsel Öz. ☐ Fiziksel Öz. ☐ Diğer:.....	
Şiddet için başka yere başvurdu ve yardım aldı mı? Hayır ☐ Evet ☐	
Çocuklarda şiddete maruz kaldı mı?Hayır ☐ Evet ☐ Yaş:..... Cinsiyet:..... Şiddet türü:.....	
Çocuklar şiddete tanık oldu mu? Hayır ☐ Evet ☐ Yaş:..... Cinsiyet:.....	
Daha önce de şiddet uygulandı mı? Hayır ☐ Evet ☐	
Şiddetin devam etme süresi:	

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HD.FR.11
		YAYIN TARİHİ	20.12.2019
		REVİZYON NO	00
	KADINA YÖNELİK AİLE İÇİ ŞİDDET KAYIT FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2 / 2

Risk değerlendirme		
1. Şiddet son bir senede artış gösterdi mi?	E	H
2. Failde alkol ve madde kullanımı söz konusu mu?	E	H
3. Fail sizi öldürmekle tehdit etti mi?	E	H
4. Evde silah bulunuyor mu?	E	H
5. Eve gitmeye korkuyor musunuz?	E	H
Sonuç		
Bilgilendirme yapıldı(Yasal haklar,kadın ve çocuk koruma destek hizmetleri)	E	H
Güvenlik planı geliştirildi.(Eve dönüş)	E	H
İleri tıbbi tanı ve tedavi için yönlendirme yapıldı.	E	H
Kadın ve çocuk koruma hizmetlerine yönlendirme yapıldı.	E	H
Psikolojik destek/danışmanlık için yönlendirme yapıldı.	E	H
İzlem planı yapıldı.	E	H
Polise bildirildi.	E	H
Diğer(tanımla).....		
Notlar		

***Şiddetin Ciddiyetini Değerlendirme Skalası:**

1. Şiddet tehdidi,silah ile birlikte
2. Tokatlama,ıtme(yaralanma ve uzun süreli acı yok)
3. Yumruklama,tekmeleme,yaralar,kesikler ve/veya devam eden acı
4. Ciddi sonuçlar,yanıklar,kemik kırılması
5. Baş ve/veya iç organlarda kalıcı yaralanmalar
6. Silah kullanımı,silahla yaralama