

ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН ХАМГААЛЛЫН САЙД,  
ХУУЛЬ ЗҮЙ, ДОТООД ХЭРГИЙН САЙДЫН ХАМТАРСАН ТУШААЛ

2017 оны 07 дугаар  
сарын 04 ны өдөр

Дугаар А/1201/... А/128

Улаанбаатар  
хот

Журам батлах тухай

Монгол Улсын Засгийн газрын тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 2 дахь хэсэг, Гэр бүлийн хүчирхийлэлтэй тэмцэх тухай хуулийн 32.3 дахь хэсэг, Хүүхэд хамгааллын тухай хуулийн 12 дугаар зүйлийн 12.5 дахь хэсгийг тус тус үндэслэн ТУШААХ НЬ:

1. "Нөхцөл байдлын үнэлгээ хийх журам"-ыг нэгдүгээр, "Гэр бүлийн хүчирхийллийн нөхцөл байдлын үнэлгээний маяг"-ыг хоёрдугаар, "Хүүхэд хамгааллын үйлчилгээний багц маяг"-ыг гуравдугаар хавсралтаар тус тус баталсугай.

2. Журмын хэрэгжилтийг хангаж ажиллахыг Гэр бүл, хүүхэд, залуучуудын хөгжлийн газар /О.Алтансүх/-т, Цагдаагийн ерөнхий газар /Ө.Энхтөр/-т, бүх шатны Засаг дарга нарт үүрэг болгосугай.

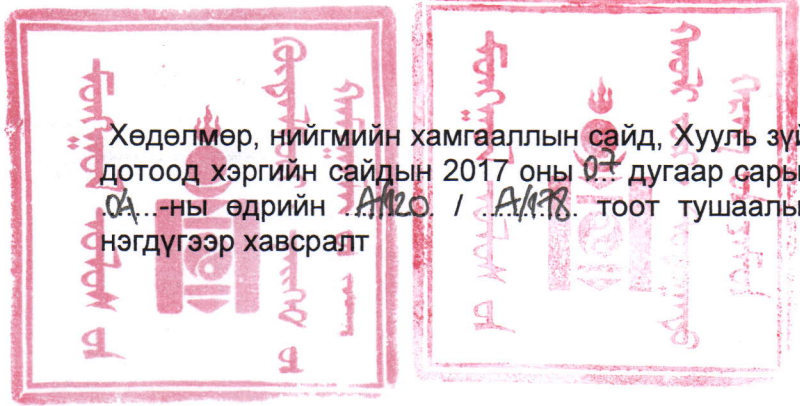
3. Энэ тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яамны Хүн амын хөгжлийн газар /С.Тунгалагтамир/-т, Хууль зүй, дотоод хэргийн яамны Бодлогын хэрэгжилтийг зохицуулах газар /Э.Энхтуяа/-т, Гэмт хэргээс урьдчилан сэргийлэх ажлыг зохицуулах зөвлөлийн ажлын алба /Л.Нямгэрэл/-д тус тус даалгасугай.

ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН  
ХАМГААЛЛЫН САЙД

Н.НОМТОЙБАЯР

ХУУЛЬ ЗҮЙ, ДОТООД  
ХЭРГИЙН САЙД

С.БЯМБАЦОГТ



Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайд, Хууль зүй,  
дотоод хэргийн сайдын 2017 оны 0.1 дугаар сарын  
04-ны өдрийн А/120 / А/178 тоот тушаалын  
нэгдүгээр хавсралт

## НӨХЦӨЛ БАЙДЛЫН ҮНЭЛГЭЭ ХИЙХ ЖУРАМ

### Нэг. Нийтлэг үндэслэл

1.1. Энэхүү журам нь эрсдэлт нөхцөлд байгаа хүүхэд, гэр бүлийн хүчирхийллийн хохирогчид /цаашид үйлчлүүлэгч гэнэ/ учирсан, эсхүл хүчирхийллийн болзошгүй эрсдэлд байгаа хүнд учирч болзошгүй сөрөг үр дагаврыг тодорхойлох, хариу үйлчилгээг төлөвлөх зорилгоор нөхцөл байдлын үнэлгээ хийхтэй холбогдсон харилцааг зохицуулна.

1.2. “Нөхцөл байдлын үнэлгээ” гэж үйлчлүүлэгч, хүүхэд, гэр бүлд тулгарсан бэрхшээлийг шийдвэрлэх арга замыг тодорхойлохын тулд уг асуудалд холбоотой хүчин зүйлсийг тэдний хувийн болон нийгэм, хүрээлэн буй орчныг хамруулан цогц байдлаар судлах аргыг хэлнэ.

1.3. Нөхцөл байдлын үнэлгээг хийхдээ Гэр бүлийн тухай хууль, Гэр бүлийн хүчирхийлэлтэй тэмцэх тухай хууль, Хүүхдийн эрхийн тухай хууль, Хүүхэд хамгааллын тухай хууль болон холбогдох бусад хууль тогтоомжийг дагаж мөрдөнө.

1.4. Нөхцөл байдлын үнэлгээг Гэр бүлийн хүчирхийлэлтэй тэмцэх тухай хуулийн 26 дугаар зүйлийн 26.1, 32 дугаар зүйлийн 32.1-т заасны дагуу нийгмийн ажилтан, хохирогч нь хүүхэд бол Хүүхэд хамгааллын тухай хуулийн 12 дугаар зүйлийн 12 дугаар зүйлийн 12.3-т заасны дагуу нийгмийн ажилтан, хүүхдийн эрхийн ажилтан, шаардлагатай тохиолдолд аймаг, дүүрэгт хүүхэд, гэр бүлийн хөгжлийн асуудал хариуцсан төрийн захиргааны байгууллагын хүүхэд, гэр бүлийн мэргэжилтэн, суманд нийгмийн бодлогын асуудал хариуцсан мэргэжилтэн /цаашид нөхцөл байдлын үнэлгээ хийсэн ажилтан гэнэ/ Хамтарсан багийн бусад гишүүнтэй хамтран хийнэ.

1.5. Нөхцөл байдлын үнэлгээ нь хуулийн байгууллагад нотлох баримтын хэмжээнд үнэлэгдэнэ.

### Хоёр. Нөхцөл байдлын үнэлгээ хийх

2.1. Холбогдох байгууллага, албан тушаалтанд хохирогч өөрөө, хуулиар үүрэг хүлээсэн албан тушаалтан, иргэн, хуулийн этгээдээс гэр бүлийн хүчирхийлэл, хүүхдийн эрх, хамгааллын зөрчлийн талаар мэдээлэл ирүүлсэн тохиолдолд нөхцөл байдлын үнэлгээ хийнэ.

2.2. Гэр бүлийн хүчирхийллийн тохиолдолд нөхцөл байдлын үнэлгээг хийхдээ цагдаагийн албан хаагчийн аюулын зэргийн үнэлгээг харгалзана.

2.3. Нөхцөл байдлын үнэлгээг мэдээлэл авснаас хойш яаралтай үед нэн дариу, бусад нөхцөлд 72 цагийн дотор хийнэ.

2.4.Нөхцөл байдлын үнэлгээг хийхэд тухайн гэр бүл, хүүхдийн амьдарч буй орчинд очиж хийх ба үнэлгээнд хамтарсан багийн 2-оос доошгүй хүн оролцоно.

2.5.Насанд хүрсэн үйлчлүүлэгчийн нөхцөл байдлын үнэлгээг "Гэр бүлийн хүчирхийллийн нөхцөл байдал"-ын үнэлгээний маягтын дагуу хийнэ.

2.6.Гэр бүлийн хүчирхийллийн Нөхцөл байдлын үнэлгээ нь шалгах, эрсдэлийг тодорхойлох, дүгнэх үе шатаас бүрдэнэ.

2.6.1.энэ журмын 2.6-д дурдсан шалгах үе шатанд ерөнхий мэдээлэл, үйлчлүүлэгч болон хүчирхийлэл үйлдэгчийн мэдээлэл, гэр бүлийн гишүүдийн мэдээлэл, хүчирхийлэл үүсэхэд нөлөөлөгч хүчин зүйлс, хүчирхийллийн хэлбэр, гэр бүлийн нөхцөл байдал, хэрэгцээний талаарх мэдээллүүд байна.

2.6.2.энэ журмын 2.6-д дурдсан эрсдэлийг тодорхойлох үе шатанд цагдаагийн албан хаагчийн аюулын зэргийн үнэлгээ, гэр бүлийн хүчирхийллийн харилцааны түүх, эрсдэлт зан үйл, үйлчлүүлэгчийн одоогийн нөхцөл байдал, аюулгүй байдлын мэдээллүүд байна.

2.6.3.энэ журмын 2.6-д дурдсан дүгнэх үе шатанд 2.6.1, 2.6.2-т заасан мэдээллийг нэгтгэж, шаардлагатай тохиолдолд нэмэлт мэдээллийг тодруулан, хүүхэд, гэр бүлд тулгарсан асуудал, амьдралын нөхцөл ямар байдалд байгааг мэргэжлийн түвшинд багцлан, товч, тодорхой дүгнэж, чухал гэж үзсэн нийгмийн хамгааллын суурь болон нийгмийн ажлын мэргэжлийн зарим үйлчилгээг санал болгоно.

2.7.Гэр бүлийн болон нийгмийн бусад орчинд хүүхэд хүчирхийлэлд өртсөн, эрх нь зөрчигдсөн тохиолдолд нөхцөл байдлын үнэлгээг "Хүүхэд хамгааллын үйлчилгээний багц маяг"-ын дагуу хийх бөгөөд энэ нь дараах бүтэцтэй байна. Үүнд:

2.7.1.хүүхдийн эрх, хамгааллын зөрчлийн мэдээлэл хүлээн авах /маяг ХХ01/;

2.7.2.хүүхэд эрх, хамгааллын хамгааллын үйлчилгээнд хүүхэд хүлээн авах /маяг ХХ02/;

2.7.3.хүүхдийн эрсдэлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ /маяг ХХ03/;

2.7.4.гэр бүлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ /маяг ХХ04/;

2.7.5.аюулгүй байдлын төлөвлөгөө /маяг ХХ05/;

2.7.6.аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг хэрэгжүүлэхээр гэр бүлтэй байгуулах гэрээний загвар /маяг ХХ06/

2.8.Нөхцөл байдлын үнэлгээг хийхдээ асуулга, ярилцлага, бичиг баримт судлах, тандалт, ажиглалт зэрэг нийгмийн ажлын судалгааны үндсэн аргуудыг ашиглах бөгөөд ярилцлагын болон үйл явцын тэмдэглэлийг давхар хөтөлнө.

2.9.Хоёр ба түүнээс дээш тооны хохирогч байвал нөхцөл байдлын үнэлгээг хохирогч тус бүрт хийнэ.

2.10.Нөхцөл байдлын үнэлгээг хийхийн өмнө үйлчлүүлэгчид түүний эрх, үүргийг танилцуулж, зөвхөн үнэн зөв мэдээлэл өгөх, үнэлгээ хийснээр тусламж үйлчилгээний төрлийг /нийгмийн ажлын мэргэжлийн болон нийгмийн хамгааллын суурь үйлчилгээ/ тодорхойлох, хуулийн байгууллагад нотлох баримтын хэмжээнд үнэлэгдэх чухал ач холбогдолтой болохыг тайлбарлаж өгнө.

2.11.Нөхцөл байдлын үнэлгээг 7 ба түүнээс дээш насны хүүхэдтэй нас, сэтгэхүйн онцлогт тохируулан харилцан ярилцаж, хэрэв хүүхэд 7 нас хүрээгүй бол асран хамгаалагч, харгалзан дэмжигч, гэр бүлийн бусад гишүүдийг байлцуулан үнэлгээг хийх, хэрэв асран хамгаалагч, харгалзан дэмжигч нь хүчирхийлэл үйлдсэн болон хүчирхийлэл үйлдэгдэж болзошгүй бол гэр бүлийн бусад гишүүд, мэргэжилтэн, хөндлөнгийн хүнийг байлцуулан хийнэ.

2.12.Үйлчлүүлэгч хөгжлийн бэрхшээлтэй (сонсгол, хэл яриа г.м), үндэсний цөөнх, гадаадын иргэн бол дохионы хэлний хэлмэрч, орчуулагчаар дамжуулан нөхцөл байдлын үнэлгээ хийж энэ тухай тэмдэглэл хэсэгт дурдана.

2.13.Нөхцөл байдлын үнэлгээг үйлчлүүлэгчид танилцуулж гарын үсэг зуруулна. Хэрэв үйлчлүүлэгч бичиг үсэгт тайлагдаагүй, хөгжлийн бэрхшээлтэй, /сонсгол, хараа, хэл яриа г.м/, үндэсний цөөнх, гадаадын иргэн бол тэмдэглэлд дурдана.

2.14.Нөхцөл байдлын үнэлгээнд тэмдэглэл, гэрэл зураг, дуу, дүрс бичлэг бусад нотлох баримтыг хавсарган он, сар, өдөр, хуудас бүрт гарын үсэг зурж, сүүлийн хуудаст харьяа байгууллагын тамга дарж баталгаажуулан харьяа сум, хороо, багийн хамтарсан багт хүргүүлнэ.

2.15.Нөхцөл байдлын үнэлгээ хийсэн ажилтан Хамтарсан багийн гишүүн биш байх тохиолдолд хийсэн үнэлгээгээ хамтарсан багт заавал танилцуулж, хүлээлгэн өгөх бөгөөд шаардлагатай бол хамтран ажиллана.

2.16.Нөхцөл байдлын үнэлгээг хийсэн ажилтан үйлчлүүлэгчийн нууцлалыг хадгалж, мэргэжлийн ёс зүйн дүрмийг баримтлана.

2.17.Нөхцөл байдлын үнэлгээ нь үйлчлүүлэгчид үзүүлэх үйлчилгээг төлөвлөх, хэрэгжүүлэх, дуусгавар болгох үндэслэл болох ба тухай бүрт нь шинэчилсэн мэдээллээр баяжуулна.

2.18.Аймаг, нийслэл, дүүргийн гэр бүл, хүүхэд, залуучуудын хөгжлийн асуудал хариуцсан байгууллага нь нөхцөл байдлын үнэлгээ хийх эрх бүхий албан тушаалтанд мэргэжил, арга зүйн дэмжлэг үзүүлнэ.

2.19.Хамтарсан багийн нарийн бичгийн дарга нөхцөл байдлын үнэлгээний талаарх мэдээллийг холбогдох мэдээллийн санд оруулна.

### **Гурав. Нөхцөл байдлын үнэлгээнд хориглох зүйл**

3.1.Нөхцөл байдлын үнэлгээ хийх үед дараах зүйлийг хориглоно:

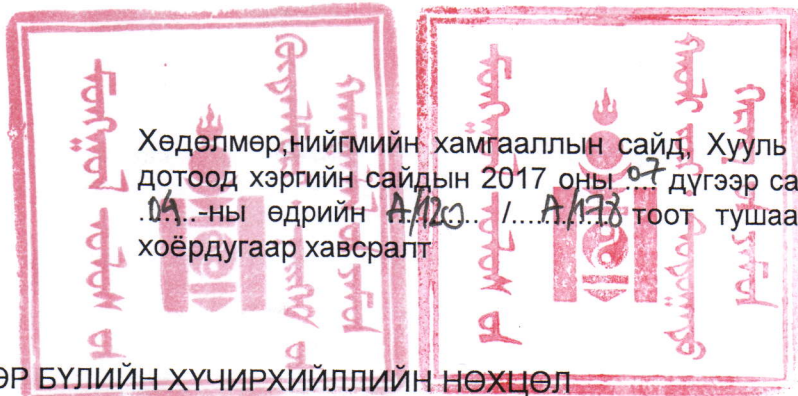
3.1.1.нөхцөл байдлын үнэлгээ хийхдээ үйлчлүүлэгчийг буруутгах, тулгах, хөтлөх байдлаар асуулт тавих;

3.1.2.нөхцөл байдлын үнэлгээг хийх үед үйлчлүүлэгчийг хүчирхийлэл үйлдэгчтэй хамтад асуулт асуух, байлгах, уулзуулах;

### **Дөрөв. Бусад**

4.1.Энэ журмын хэрэгжилтэд эрх бүхий байгууллага, албан тушаалтан өөрийн эрх мэдлийн хүрээнд хяналт тавина.

-----oO-----



Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайд, Хууль зүй, дотоод хэргийн сайдын 2017 оны 07 дүгээр сарын 04-ны өдрийн А/20 /... А/173 тоот тушаалын хоёрдугаар хавсралт

**ГЭР БҮЛИЙН ХҮЧИРХИЙЛЛИЙН НӨХЦӨЛ  
БАЙДЛЫН ҮНЭЛГЭЭНИЙ МАЯГТ**

Хувийн хэргийн дугаар: \_\_\_\_\_

<b>1. ШАЛГАХ ҮЕ ШАТ</b>
<b>1.1. ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ</b>
Нөхцөл байдлын үнэлгээ нь үйлчлүүлэгчид хийж буй хэд дэх үнэлгээ болох: <input type="checkbox"/> Анхны үнэлгээ <input type="checkbox"/> Үйлчилгээ үзүүлэх явцын үнэлгээ <input type="checkbox"/> Үйлчилгээг дуусгавар болгох үеийн үнэлгээ
Үнэлгээ хийж буй ажилтан: ..... байгууллагын ..... албан тушаалтай, ..... овогтой .....
Огноо: 20..... оны ..... сарын .... өдөр Ярилцлага эхэлсэн цаг: ..... Дууссан цаг: .....
Үнэлгээ хийсэн газар: .....
Мэдээллийн эх сурвалж: <input type="checkbox"/> Үйлчлүүлэгч хандсан <input type="checkbox"/> Цагдаагийн албан хаагч <input type="checkbox"/> Хуулиар үүрэг хүлээсэн мэргэжилтнүүд /аль тохирохыг зурах/ /боловсрол, эрүүл мэнд, төрийн албан хаагч, хороо, баг, сумын холбогдох албан тушаалтан, ТББ/ <input type="checkbox"/> Иргэн мэдээлсэн <input type="checkbox"/> Хүүхэд <input type="checkbox"/> Хуулийн этгээд мэдээлсэн <input type="checkbox"/> Бусад .....
Мэдээллийн хэлбэр /доогуур зурах/: амаар, бичгээр, утсаар, цахимаар
<b>1.2. ҮЙЛЧЛҮҮЛЭГЧИЙН ТУХАЙ МЭДЭЭЛЭЛ</b>
Овог, нэр: ..... хүйс: ..... Регистрийн дугаар: ....., Төрсөн он сар өдөр: ..... Оршин суугаа хаяг: .....
Холбоо барих утас: .....
<b>1.3. ХҮЧИРХИЙЛЭЛ ҮЙЛДЭГЧИЙН ТУХАЙ МЭДЭЭЛЭЛ</b>
Овог, нэр: ..... хүйс: ..... Регистрийн дугаар: ....., Төрсөн он сар өдөр: ..... Оршин суугаа хаяг: .....
Холбоо барих утас: .....

**1.4. ГЭР БҮЛИЙН БУСАД ГИШҮҮДИЙН ТУХАЙ МЭДЭЭЛЭЛ**

Гэр бүлийн гишүүдийн тоо: .....

Гэр бүлийн гишүүдийн мэдээлэл: (Одоогийн гэр бүлийн гишүүд)

Үйлчлүүлэгчтэй ямар хамааралтай	Овог нэр	Нас	Хүйс	Регистрийн дугаар	Хүчирхийлэлд дам өртдөг эсэх /хэлбэр/

Бусад мэдээлэл: /нийгмийн хамгааллын суурь болон нийгмийн ажлын мэргэжлийн үйлчилгээнд хамрагдах хэрэгцээ байгаа эсэх/

.....

.....

.....

.....

.....

**2. ЭРСДЭЛИЙГ ТОДОРХОЙЛОХ ҮЕ ШАТ**

**2.1. ГЭР БҮЛИЙН ХҮЧИРХИЙЛЭЛТЭЙ ХАРИЛЦААНЫ ТҮҮХ**

Хамт амьдарсан хугацаа.....

Хүчирхийлэл эхэлсэн ..... он ..... (сар)..... өдөр

Хүчирхийлэл ямар хэлбэрээр үйлдэгддэг болох:

- Биеийн хүчний
- Сэтгэл санааны
- Бэлгийн
- Эдийн засгийн

Тайлбар:

.....

.....

.....

Хүчирхийлэл ямар давтамжтай болох /доогуур зурах/ (жил, улирал, сар, 7 хоногт хэдэн удаа үйлдэгддэг)

.....

Үйлчлүүлэгчийн хувийн эрсдэлт зан үйл:

.....

.....

.....

.....

Хамгийн сүүлд хүчирхийлэл үйлдэгдсэн он, сар, өдөр.....

Хүчирхийлэлтэй гэр бүлийн харилцааны түүхийг сонсох явцад хийсэн нийгмийн ажилтны ажиглалт, тэмдэглэл

.....

.....

.....

.....

**2.2. ЦАГДААГИЙН АЖИЛТНЫ ХИЙСЭН АЮУЛЫН ЗӨРГИЙН ҮНӨЛГӨӨНИЙ АЮУЛЫН ЭРСДӨЛИЙН ЗЭРЭГ**

А. Өндөр

Б. Дунд

В. Бага

Цагдаагийн ажилтнаас үйлчлүүлэгчийн аюулгүй байдлыг хангахад авч хэрэгжүүлсэн арга хэмжээ:

.....  
.....  
.....

**2.3. ҮЙЛЧЛҮҮЛЭГЧИЙН ОДООГИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДАЛ**

**2.3.1. ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙДАЛ**

- Хөгжлийн бэрхшээлтэй /хэлбэр/
- Өндөр настан
- Өвчний улмаас асаргаанд байгаа
- Хоёр ба түүнээс дээш хүүхэдтэй
- Жирэмсэн
- Бага насны хүүхдээ асарч байгаа
- Бусад

Тайлбар:

.....  
.....  
.....

Үйлчлүүлэгчийн эрүүл мэндийн байдал (шаардлагатай тохиолдолд эрүүл мэндийн ажилтны мэргэжлийн дүгнэлтийг хавсаргана.)

- Эрүүл
- Бэртэл, гэмтэлтэй
- Хууч өвчтэй

Тайлбар:

.....  
.....  
.....

Нөхөн үржихүйн эрүүл мэндийн байдал

Тайлбар:

.....  
.....  
.....

Сэтгэцийн эрүүл мэндийн байдал (шаардлагатай тохиолдолд сэтгэцийн эмчийн мэргэжлийн дүгнэлтийг хавсаргана.)

- Сэтгэл хөдлөлөө хянах чадвар сайтай/бэрхшээлийг даван туулах чадвартай;
- Сэтгэцийн эрүүл мэндийн хувьд оношлогдсон өвчин байхгүй/эмчид үзүүлэх магадлах шаардлагатай;
- Хөнгөн хэлбэрийн өвчтэй гэсэн оноштой/заримдаа гэр бүлд хүндрэлтэй;
- Хүнд хэлбэрийн эсвэл байнга давтагддаг өвчтэй;

Тайлбар:

.....  
.....  
.....

Сэтгэл зүйн байдал (шаардлагатай тохиолдолд сэтгэл зүйчийн мэргэжлийн дүгнэлтийг хавсаргана.)

- Хэвийн
- Хэвийн бус

Тайлбар:

.....

.....

.....

Эрүүл мэндийн үйлчилгээ, тусламж авч буй эсэх:

- Үгүй
- Тийм

Тайлбар:

.....

.....

.....

### 2.3.2. ХӨДӨЛМӨР ЭРХЛЭЛТ, ЭДИЙН ЗАСГИЙН БАЙДАЛ

Үйлчлүүлэгчийн орлого, хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал:

Боловсрол: .....

Мэргэжил: .....

Хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал:

- Ажил эрхэлдэг
- Ажилгүй
- Тогтмол орлоготой эсэх

Сарын тогтмол орлого: .....

Үйлчлүүлэгчийн эдийн засгийн байдал

- Бие даасан
- Хүчирхийлэл үйлдэгчээс хараат
- Бусад

Тайлбар:

.....

.....

.....

Хүчирхийлэл үйлдэгчийн орлого, хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал:

Боловсрол: .....

Мэргэжил: .....

Хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал:

- Ажил эрхэлдэг
- Ажилгүй
- Тогтмол орлоготой эсэх

Сарын тогтмол орлого: .....

Тайлбар:

.....





- Харилцаагүй

Тайлбар:

.....

.....

Гэр бүлийн гишүүдийн хүчирхийлэл үйлдэгчтэй харилцах харилцаа:

- Бие биенээ дэмжсэн
- Хүчирхийлэл үйлдэгчийг дэмжсэн
- Хүчирхийлэл үйлдэгчийг буруутгасан
- Харилцаагүй

Тайлбар:

.....

.....

Хүүхэдтэй харилцах харилцаа:

- Хүүхдээ сайн асарч хүмүүжүүлдэг, яаж харилцахаа мэддэг
- Заримдаа хүүхэддээ буруу, боломжгүй шаардлага тавьдаг
- Хүүхэдтэйгээ ойлголцохгүй бол хэл амаар доромжилдог, зоддог
- Хүүхдээ зодож гэмтээж байсан, хүүхэдтэйгээ байх дургүй

Тайлбар:

.....

.....

### 2.3.5. НИЙГМИЙН ХАРИЛЦААНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Үйлчлүүлэгч болон гэр бүлийн бусад гишүүд иргэний бичиг баримттай эсэх:

- Иргэний бичиг баримттай
- Нийгмийн даатгал хамрагддаг
- Эрүүл мэндийн даатгалд хамрагддаг
- Бичиг баримтгүй

Тайлбар:

.....

.....

Үйлчлүүлэгч нь нийгмийн дэмжлэг туслалцаа авдаг эсэх:

- Төрийн халамжийн үйлчилгээнд хамрагддаг
- Олон улсын болон бусад байгууллагаас дэмжлэг авдаг
- Халамж, дэмжлэг туслалцаанд хамрагддаггүй
- Бусад

Тайлбар:

.....

.....

Үйлчлүүлэгч хүчирхийлэл гарсан үед нэн даруй хүчний байгууллагын болон нийгмийн халамж, хамгааллын үйлчилгээ авах боломжгүй газар амьдардаг эсэх:

- Тийм
- Үгүй

Хэрэв тийм бол үйлчлүүлэгч хаана амьдардаг, ямар шалтгаанаар үйлчилгээ нэн даруй авах боломжгүй тухай тодруулан бичнэ үү.

Үйлчлүүлэгч ямар нэг шалтгаанаар (нас, хүйс, гарал үүсэл, боловсрол, эрхэлж буй ажил, эрүүл мэндийн байдал, шашин шүтлэг, бэлгийн чиг хандлага зэрэг шалтгаанаар) ялгаварлан гадуурхагддаг эсэх.

1. Тийм

2. Үгүй

Хэрэв тийм бол үйлчлүүлэгчийг ямар шалтгаанаар бусдаас ялгаварлан гадуурхдаг тухай тодруулан бичнэ үү.

### 2.3.6. ҮЙЛЧЛҮҮЛЭГЧИЙН АЮУЛГҮЙ БАЙДАЛ

Үйлчлүүлэгч нь хүчирхийлэл үйлдэгчтэй хамт амьдарч байгаа эсэх:

- Хамт амьдарч байгаа
- Тусдаа амьдарч байгаа
- Салсан
- Бусад

Тайлбар:

Хүчирхийлэл үйлдэгч болон түүний гэр бүлийн бусад гишүүдтэй ямар харилцаатай

- Үйлчлүүлэгчийг хүчирхийлж дарамталдаг
- Айлган сүрдүүлж, заналхийлдэг
- Мөрдөж, мөшгидэг
- Хүүхдээр барьцаалж, холбоо тогтоох хэрэгсэл болгон ашигладаг
- Бусад

Тайлбар:

Үйлчлүүлэгч нь одоогоор аюулгүй байдлын хамгаалалт авч байгаа эсэх

- Түр хамгаалах байранд байрлаж байгаа
- Нэг цэгийн үйлчилгээнд хамрагдаж байгаа
- Төрөл садан, ойр дотны хүний түр хамгаалалтад байгаа
- Гэрч, үйлчлүүлэгчийн хамгаалалтад байгаа
- Айлаар хоноглодог
- Хамгаалалтгүй
- бусад

Тайлбар:

**2.3.7. ЭРХ ЗҮЙН ТУСЛАЛЦАА, ҮЙЛЧИЛГЭЭ АВСАН ЭСЭХ**

Цагдаагийн байгууллагад хандсан:

- Захиргааны арга хэмжээ авахуулсан
- Эрүүгийн хэрэг үүсгүүлсэн
- Бусад

Тайлбар:

.....  
.....  
.....

Шүүхийн байгууллагад хандсан:

- Гэрлэлт цуцлуулах
- Хүүхдийн асрамж, тэтгэлэг тогтоолгох
- Эд хөрөнгийн маргаан шийдвэрлүүлэх
- Тодорхой эрх хязгаарлах гомдол гаргах

Тайлбар:

.....  
.....  
.....

Хуулийн зөвлөгөө, эрх зүйн туслалцаа, өмгөөллийн үйлчилгээнд хамрагдаж буй болон цаашид хамрагдах шаардлагатай эсэх

- Тийм
- Үгүй

Тайлбар:

.....  
.....  
.....

**3. ДҮГНЭХ ҮЕ ШАТ ЕРӨНХИЙ ДҮГНЭЛТ, ЗӨВЛӨМЖ**

**3.1. ГЭР БҮЛИЙН ХҮЧИРХИЙЛЭЛТЭЙ ХАРИЛЦААНЫ ТҮҮХ /дүгнэлт , санал болгох үйлчилгээ/**

.....  
.....  
.....

**3.2. ҮЙЛЧЛҮҮЛЭГЧИЙН ЭРҮҮЛ МЭНД /дүгнэлт , санал болгох үйлчилгээ/**

.....  
.....  
.....

**3.3. ХӨДӨЛМӨР ЭРХЛЭЛТ, ЭДИЙН ЗАСГИЙН БАЙДАЛ /дүгнэлт , санал болгох үйлчилгээ/**

.....  
.....  
.....

.....  
3.4. ГЭР БҮЛИЙН ҮНДСЭН ХЭРЭГЦЭЭ, АМЬДРАХ ОРЧИН НӨХЦӨЛ /дүгнэлт , санал болгох үйлчилгээ/

.....  
.....  
.....  
.....  
3.5. ГЭР БҮЛИЙН ХАРИЛЦАА /дүгнэлт , санал болгох үйлчилгээ/

.....  
.....  
.....  
.....  
3.6. НИЙГМИЙН ХАРИЛЦААНЫ МЭДЭЭЛЭЛ /дүгнэлт , санал болгох үйлчилгээ/

.....  
.....  
.....  
.....  
3.7. ҮЙЛЧЛҮҮЛЭГЧИЙН АЮУЛГҮЙ БАЙДАЛ /дүгнэлт , санал болгох үйлчилгээ/

.....  
.....  
.....  
.....  
3.8. ЭРХ ЗҮЙН ТУСЛАЛЦАА, ҮЙЛЧИЛГЭЭ/ дүгнэлт , санал болгох үйлчилгээ/

.....  
.....  
.....  
.....  
Нөхцөл байдлын үнэлгээ хийсэн:

Нийгмийн ажилтны овог нэр: .....

гарын үсэг: .....

Он, сар, өдөр: .....

Байгууллагын тамга

.....  
.....  
.....  
.....  
Нөхцөл байдлын үнэлгээтэй танилцсан үйлчлүүлэгчийн овог нэр: .....

гарын үсэг: .....

Он, сар, өдөр: .....

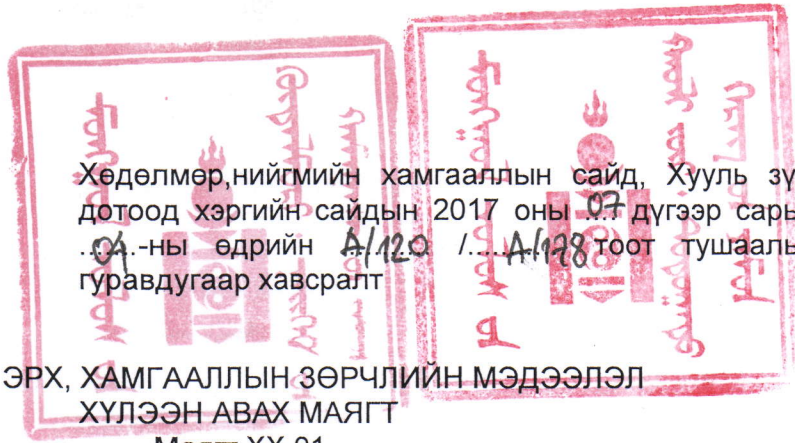
Хавсаргасан материалын жагсаалт:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_



Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайд, Хууль зүй, дотоод хэргийн сайдын 2017 оны 07 дүгээр сарын 04-ны өдрийн А/120 / 1... А/128 тоот тушаалын гуравдугаар хавсралт

ХҮҮХДИЙН ЭРХ, ХАМГААЛЛЫН ЗӨРЧЛИЙН МЭДЭЭЛЭЛ  
ХҮЛЭЭН АВАХ МАЯГТ  
Маягт ХХ 01

Аймаг/дүүрэг:

Сум/хороо:

Он, сар, өдөр:

Мэдээлэл хүлээн авсан цаг хугацаа:

Мэдээлэл хүлээн авсан ажилтны нэр:

Мэдээлэл хүлээн авсан ажилтны албан тушаал:

Мэдээллийн эх үүсвэр:

Мэдээлэл өгсөн хүний нэр:

Хаяг:

Утас:

Мэдээлэгч нь дараах бүлгийн алинд хамаарахыг тэмдэглэнэ үү:

- Хүүхдийн тусламжийн утасны үйлчилгээний төв
- Аймаг, дүүргийн ГБХЗХГазар, хэлтэс
- Эмч, эрүүл мэндийн ажилтан
- Багш, сургуулийн нийгмийн ажилтан
- Цагдаа
- Хэсгийн ахлагч
- Гэр бүлийн гишүүн
- Хамаатан садан
- Хөрш
- Хүүхэд өөрөө
- Хүүхдийн найз нөхөд
- Бусад

Мэдээлэгдсэн зөрчлийн талаарх ерөнхий агуулга:

Хүүхдийн талаар мэдээлэл:

Хүүхдийн овог, нэр:

Хүйс: эрэгтэй/эмэгтэй

Нас:

Оршин суугаа хаяг:

Ам бүлийн тоо:

Гэр бүлийн гишүүд:

Хүүхэд хамгааллын зөрчлийн хэлбэр буюу тохирох зөрчлийн өмнө чагт тэмдэг тавина уу.

- Бие махбодын хүчирхийлэл
- Үл хайхрах
- Сэтгэл санааны хүчирхийлэл
- Бэлгийн хүчирхийлэл
- Гэмт хэрэг, зөрчлийн гэрч болсон
- Төөрсөн/хаягдсан
- Тэвчишгүй хөдөлмөрийн мөлжлөг
- Хүний наймаанд өртсөн
- Барьцаалагдсан
- Хараа хяналтгүй байгаа
- Амиа хорлохыг завдсан
- Осол гэмтэлд өртсөн
- Бусад: .....

Зөрчил гаргагчийн талаарх мэдээлэл:

Овог..... Нэр:..... Нас: ..... Хүйс: эрэгтэй/эмэгтэй

Гэрийн хаяг:.....

Ажлын газар: .....

Холбоо барих утас: .....

Зөрчил гаргагч нь үйлчлүүлэгчтэй ямар холбоо, хамааралтай, харилцаатай болох:

.....Х  
ариу үйлчилгээний санал (гэр бүлийн болон эрсдлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ хийсний дараа хөглөх)

- Эмнэлэгт хүргэх
- Аюулгүй байдлын төлөвлөгөө гаргах
- Аюулгүй газар шилжүүлэх / хамаатан садны асрамжинд өгөх
- Хүчирхийлэгчийг тусгаарлуулах
- Хамгаалах байр
- Хувийн хэрэг нээх
- Бусад

Мэдээллийг өөр байгууллагад өгсөн бол:

- Аймаг/дүүргийн ГБХЗХГазар, хэлтэс
- Хүүхдийн тусламжийн утасны үйлчилгээний төв
- Бусад: .....

Мэдээлэл дамжуулсан цаг хугацаа: .....

108 утсан дээр дуудлага хүлээн авсан зөвлөхийн код: .....

Мэдээлэл хүлээн авсан хүний гарын үсэг: .....

Мэдээлэгчийн гарын үсэг: .....

ХҮҮХДИЙН ЭРХ, ХАМГААЛЛЫН ҮЙЛЧИЛГЭЭНД ХҮҮХЭД  
ХҮЛЭЭН АВАХ БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ<sup>1</sup>

Маягт ХХ 02

Аймаг/дүүрэг: .....  
Сум/хороо: .....  
Бүртгэлийн дугаар: .....  
Бүртгэсэн огноо, цаг хугацаа: .....

Хүүхэд хамгаалах үйлчилгээнд бүртгэгдэх болсон сэжиг, таамаглал

- Бие махбодын хүчирхийлэл
- Үл хайхрах
- Сэтгэл санааны хүчирхийлэл
- Бэлгийн хүчирхийлэл
- Гэмт хэрэг, зөрчлийн гэрч болсон
- Төөрсөн/хаягдсан
- Хөдөлмөр эрхэлдэг
- Хараа хяналтгүй байгаа
- Амиа хорлохыг завдсан
- Осол, гэмтэлд өртсөн
- Хүний наймаанд өртсөн
- Барьцаалагдсан
- Бусад: .....

Хүүхдэд хамгааллын үйлчилгээ шаардлагатайг хэн, хаанаас мэдээлсэн:

- Хүүхдийн тусламжийн утасны үйлчилгээний төв
- Аймаг, дүүргийн ГБХЗХГазар, хэлтэс
- Сургууль, багш
- Өрхийн эмч
- Гэр бүлийн гишүүн (хэн)
- Хэсгийн ахлагч
- Цагдаа
- Иргэн/хөрш
- Хүүхэд өөрөө
- Хүүхдийн найз
- Бусад: .....

Та мэдээллийг өөр байгууллагад мэдэгдсэн үү?

- Тийм
- Үгүй

Мэдээлсэн бол хаана, хэнд:

- Хүүхдийн тусламжийн утасны үйлчилгээний төв
- Аймаг, дүүргийн ГБХЗХГазар, хэлтэс
- Хүүхэд хамгааллын хамтарсан багт

<sup>1</sup>Хүүхдийн талаарх ерөнхий мэдээлэл авах бүртгэл



- Цагдаад
  - Эмнэлэгт
  - Гэр бүлийн гишүүн (хэнд): .....
  - Асран хамгаалагч (хэнд):
  - Сургууль, багш.....
  - Бусад:
- .....

Хүүхдийн асуудлаар холбоо барих хүний утас, хаяг (хамаатан садан эсхүл танил)

1. Овог.....Нэр: ..... Үйлчлүүлэгчтэй ямар холбоотой:

Хаяг:..... Шаардлагатай үед холбоо барих утас:

2. Овог .....Нэр: ..... Үйлчлүүлэгчтэй ямар холбоотой:

Хаяг: ..... Шаардлагатай үед холбоо барих утас:

**ХҮҮХДИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:**

Овог:..... Нэр: .....

Нас:..... Хүйс: эрэгтэй/эмэгтэй (доогуур нь зур)

Гэрийнхэн нь дууддаг нэр:

Үндсэн харъяалал: (бүртгэлийн баримт үндэслэн)

Одоогийн оршин суугаа хаяг: (өөр газар оршин суугаа бол) .....

Хүүхдийн регистрийн дугаар: .....

Хүүхдийн гэр бүлийн талаарх мэдээлэл:

Ам бүлийн тоо: .....

Эцэг эх, асран хамгаалагчийн мэдээлэл: .....

	Хүүхдийн эцэг	Хүүхдийн эх	Асран хамгаалагч	Хүүхдэд хамгийн ойр гэр бүлийн хүн
Овог, нэр				
Боловсрол				
Хөдөлмөр эрхлэлт Ажлын газрын нэр				

Холбоо барих утас:				
Бусад мэдээлэл				

Халамжийн үйлчилгээнд хамрагдсан эсэх:

Хүүхдийн бие махбодын ерөнхий байдал (биед илрэх шинж тэмдэг, шарх сорви):

*Жич: Хүүхдийн бие махбод болон сэтгэл зүйн байдалтай холбоотой гэрэл зураг, дүрс бичлэгийг хавсаргаж болно.*

Сургууль, цэцэрлэгт хамрагдсан эсэх: Тийм/ үгүй  
Тийм бол тохирох хариултыг дугуйлна уу?

- Сургууль
- Цэцэрлэг
- Бусад, тайлбар .....

Багшийн..... нэр:.....

Холбогдох утас: .....

Сургуулийн нийгмийн ажилтны нэр: ..... Холбогдох утас: .....

Үгүй бол:

Сургууль, цэцэрлэгт хамрагдаагүй шалтгаан: .....

Хүүхдийн зан төлөвийн ерөнхий байдал: (Анхны ажиглалтаар илрэх биеэ авч явж байгаа байдал, гаргаж буй зан үйл)

Хүүхдэд эрүүл мэндийн яаралтай тусламж шаардлагатай эсэх:

- Тийм (тийм бол кейс төлөвлөгөөнд оруулах)
- Үгүй

Хүүхдэд сэтгэл зүйн зөвлөгөө/заслын үйлчилгээ шаардлагатай эсэх:

- Тийм (тийм бол үйлчилгээний төлөвлөгөөнд оруулах)
- Үгүй

Зөрчил гаргасан гэж мэдээлэгдсэн хүний талаарх мэдээлэл:

Овог .....Нэр: ..... Нас:..... Хүйс: эрэгтэй/эмэгтэй  
Гэрийн хаяг:

Ажлын газар: .....

Холбоо барих утас:

Хүүхэдтэй ямар холбоо, хамааралтай, харилцаатай болох: .....

Өөр үйлчилгээнд холбон зуучлах хэрэгцээ, шаардлага байгаа эсэх:

- Тийм
- Үгүй

Тийм бол хаашаа, хэнд холбон зуучлах

- Хамгаалах байр
- Цагдаа
- Эмнэлэг
- Хороо
- Халамжийн төв
- ТББ.....
- Бусад: .....

Эрсдлийн үнэлгээ хийх шаардлагатай эсэх:

- Тийм
- Үгүй бол шалтгааныг

тайлбарлах:.....

Засаг даргад танилцуулсан хугацаа: 201\_он\_\_сар\_\_өдөр\_\_цаг\_\_мин

Бүртгэлийн дугаар: \_\_\_\_\_

Бүртгэл хөтөлсөн ажилтны овог .....нэр: .....,

Гарын үсэг: .....

Албан тушаал: ....., Огноо: .....

Хавсралтаар:

1. ....
2. ....

## ХҮҮХДИЙН ЭРСДЛИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДЛЫН ҮНЭЛГЭЭ

Маягт ХХ 03

Бүртгэлийн дугаар: .....Огноо: 20\_\_\_ он \_\_\_ сар\_\_\_ өдөр

Аймаг/ дүүрэг:

.....

Сум/хорооны нэр: .....

Үнэлгээ хийсэн цаг, үргэлжилсэн хугацаа:

.....

Үнэлгээ хийсэн ажилтны овог нэр, албан тушаал:

.....

Хэсэг 1: Доорх шалгууруудын аль нэг нь байгаа бол эрсдэлтэй гэж үзэн хувийн хэрэг нээж хамгааллын үйлчилгээ үзүүлнэ	
1. Хүүхдэд бие махбодын ноцтой гэмтэл бэртэл илэрсэн.	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
2. Хүүхэд бэлгийн хүчирхийлэлд өртсөн байж болзошгүй сэжиг илэрсэн.	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
3. Хүүхэд 0-6 настай бөгөөд гэр бүлд нь хүүхдэд анхаарал, халамж тавьж байгаа хүн байхгүй.	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
4. Хүүхэд хүнд хэлбэрийн хөгжлийн бэрхшээлтэй бөгөөд гэр бүлд нь хүүхдэд анхаарал, халамж тавьж байгаа хүн байхгүй	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
5. Хүүхдийн эцэг эх, асран хамгаалагч сэтгэцийн эмгэг өвчний улмаас бусдын болон өөрийн амь насанд аюултай үйлдэл гаргаж байсан.	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй

Тайлбар:	
6. Хүүхдийн амь нас, эрүүл мэндэд ноцтой хохирол учруулж болзошгүй бусад хүчин зүйл байгаа эсэх. Хэрэв тийм бол тодорхой бичнэ үү.	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
7. Эцэг эх, асран хамгаалагч нь мансууруулах бодис, согтууруулах ундааны хэт хамааралтайн улмаас хүүхдэд анхаарал, халамж тавих чадвараа алдсан	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
8. Өмнө нь энэ хүүхдийн хамгааллын талаар зөрчил гарч байсны улмаас холбогдох байгууллагуудад хандаж үйлчилгээ авч байсан	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
9. Хүүхэд, түүний гэр бүл нийгмийн болон хүүхэд хамгааллын үйлчилгээнээс хол, үйлчилгээ авах боломж хязгаарлагдмал	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
Хэсэг 2. Доорх шалгууруудын аль нэг нь байгаа бол хувийн хэрэг нээж хамгааллын шуурхай үйлчилгээг хамгарсан багаар үзүүлднэ.	
1. Хүчирхийллийн улмаас хүүхэд гэрээсээ зугатаж, оргож байсан.	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
2. Хүүхэд амиа хорлох, биеэ гэмтээх оролдлого хийж байсан нь мэдээлэгдсэн.	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:	
3. Хүчирхийлэгч нь хутга, мэс, зэвсгийн чанартай зүйл ашиглан	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй

хүүхдийг айлган сүрдүүлдэг.		
Тайлбар:		
4. Хүчирхийлэгч нь хүүхдийг бусдаас тусгаарлах, хорих зэрэг үйлдэл гаргасан.		<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:		
5. Хүүхэд сургууль завсардсан.		<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:		
6. Хүүхэд ажиллуулахыг хориглосон хүнд хөдөлмөр эрхэлдэг.		<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:		
7. Хүүхэд гэмт хэрэгт холбогдсон.		<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:		
8. Хүүхэд өнчирч асран хамгаалагч, харгалзан дэмжигч тогтоолгож амжаагүй.		<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Тайлбар:		
<b>Хэсэг 3: Өрсдэлд чиглэсэн арга хэмжээ ба үйлчилгээ</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Хүүхдийг эмнэлгийн яаралтай тусламжийн үйлчилгээнд холбож өгөх</li> <li>○ Хүчирхийлэгчийг яаралтай тусгаарлаж хүүхдийг гэрт нь үлдээж аюулгүй байдлыг нь хангах</li> <li>○ Садан төрлийн асрамжинд түр хугацаагаар шилжүүлж аюулгүй байдлыг нь хангах</li> <li>○ Хамтарсан багаар гэр бүлд шууд чиглэсэн үйлчилгээг үзүүлэх</li> <li>○ Хүүхдийг хамгаалах байранд түр байршуулах</li> <li>○ Хүүхэдтэй зүй бус харьцсан этгээдэд хуулийн дагуу хариуцлагын арга хэмжээ авах</li> </ul>		

○ Бусад:

.....

Тайлбар:

**Хэсэг 4. Тухайн гэр бүлд байгаа бусад хүүхдийн талаарх үндэртэй**

№	Хүүхдийн нэр	Нас	Хүйс	Хүчирхийлэлд өртсөн эсэх	Эрсдлийн үнэлгээ хийх шаардлагатай эсэх

Гэр бүлд байгаа бусад хүүхдүүдэд эрсдлийн үнэлгээ хийх шаардлагатай бол тусад нь хийх бөгөөд тэдгээр хүүхдийн нэрийг бичнэ үү.

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Хэсэг 5. Эрсдлийн үнэлгээний дүгнэлт**

Үнэлгээ хийсэн нийгмийн ажилтны нэр, гарын үсэг: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Үнэлгээнд оролцсон хамтарсан багийн гишүүдийн овог нэр, албан тушаал, гарын үсэг:

1. \_\_\_\_\_ /...../
2. \_\_\_\_\_ /...../
3. \_\_\_\_\_ /...../
4. \_\_\_\_\_ /...../
5. \_\_\_\_\_ /...../

Засаг даргын нэр, гарын үсэг: \_\_\_\_\_  
/...../

Жич: Эрсдлийн үнэлгээг дахин хийхээр товлож буй хугацаа:

Үнэлгээ хийж дууссан огноо : 201\_ оны \_ сарын \_ -ны өдөр

Хавсаргасан материалын жагсаалт:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# ГЭР БҮЛИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДЛЫН ҮНЭЛГЭЭ

Маягт ХХ 04

## ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

Гэр бүл хэд дэх удаагаа үнэлгээ хийж буй: .....

Бүртгэлийн дугаа: .....

Үнэлгээ хийж буй нийгмийн ажилтны нэр: .....

Огноо: 20 ..... оны ..... сарын ..... өдөр

Ярилцлага эхэлсэн цаг: ..... Дууссан цаг: .....

Үнэлгээг хийсэн газар: .....

## ЭЦЭГ ЭХИЙН ТУХАЙ ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

Эцгийн овог, нэр: .....

Регистрийн дугаар: .....

Гэр бүлийн байдал:

- Гэрлээгүй
- Гэрлэсэн:                      Гэрлэсэн бол: гэрлэлтээ бүртгүүлсэн / бүртгүүлээгүй (зур)
- Салсан
- Бэлэвсэн
- Тусдаа байдаг
- Хамтран амьдардаг
- Бусад: .....

Эхийн нэр: .....

Регистрийн дугаар: .....

Гэр бүлийн байдал:

- Гэрлээгүй
- Гэрлэсэн:                      Гэрлэсэн бол: гэрлэлтээ бүртгүүлсэн / бүртгүүлээгүй (зур)
- Салсан
- Бэлэвсэн
- Тусдаа байдаг
- Хамтран амьдрагч
- Бусад: .....

## ХҮҮХДИЙГ ЭЦЭГ ЭХЭЭС ӨӨР ХҮН АСРАН ХАЛАМЖИЛДАГ БОЛ

Асран халамжлагчийн овог, нэр:

.....

Гэрийн хаяг: .....

Холбоо

барих

утасны

дугаар:

.....  
Бусад мэдээлэл:

**ЯАРАЛТАЙ ЭСХҮЛ ШААРДЛАГАТАЙ ТОХИОЛДОЛД ХОЛБОС БАРИХ**

Хэн:  
.....

Үйлчлүүлэгчтэй ямар холбоотой болох: .....

Утасны

дугаар:  
.....

Гэрийн

хаяг:  
.....

**ГЭР БҮЛИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДАГ**

Гэр бүлийн гишүүдийн тоо: .....

Гэр бүлийн гишүүдийн мэдээлэл: (Эцэг эхээс бусад одоогийн гэр бүлийн гишүүд)

Хүүхэдтэй ямар хамааралтай	Овог, нэр	Хүйс	Нас	РД	Хүчирхийлэлд өртдөг эсэх

Бусад мэдээлэл:

Хөдөлмөр эрхэлдэг гишүүдийн тоо: \_\_\_\_\_

Хэн, хүүхэдтэй ямар хамааралтай	Боловсрол	Мэргэжил	Хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал (тэтгэвэр, группт, гэх мэт)	Ажлын газрын нэр	Эрхэлж буй ажил

Гэр бүлийн сарын орлогын хэмжээ: .....

**ГЭР БҮЛИЙН УДМЫН ЗУРАГ БУЮУ ГЕНОГРАММ<sup>2</sup>(зур)**

**ГЭР БҮЛИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДАЛ ХЭРЭГЦЭЭНИЙ ҮНЭЛГЭЭ**

**1. Гэр бүлийн үндсэн хэрэглээ**

1.1. Хүүхэд өдрийн физиологийн хэрэгцээгээ хангах хоол тэжээлийг иддэг эсэх:

- Тийм  
 Үгүй

1.2. Нөхцөл байдлыг үнэлэх үед хүүхэд тухайн улирлынхаа хувцасыг өмссөн байсан эсэх:

- Тийм  
 Үгүй

Тайлбар:

**2. Амьдрах орчин, нөхцөл**

2.1. Орон байрны нөхцөл:

- Орон сууцанд амьдардаг  
 Гэр хороололд амьдардаг

2.2. Амьдарч буй газрын эрүүл ахуйн нөхцөл:

- Цэвэр, эмх цэгцтэй, дулаан

<sup>2</sup> Гэр бүлийн удмын зураг буюу генограмм нь гэр бүлийн гишүүдийн хоорондын холбоо, харилцааг тусгай зураас, тэмдэглэлээр харуулна.

<input type="checkbox"/> гэр <input type="checkbox"/> байшин <input type="checkbox"/> Түрээслэдэг <input type="checkbox"/> орон сууц <input type="checkbox"/> гэр <input type="checkbox"/> байшин <input type="checkbox"/> Айлд амьдардаг <input type="checkbox"/> хамаатан <input type="checkbox"/> хамаатан бус <input type="checkbox"/> Зориулалтын бус орон байранд амьдардаг бол (орон байрыг тодорхойлж бичнэ үү) ..... <input type="checkbox"/> Орон гэргүй	<input type="checkbox"/> Эмх цэгцгүй, бохир /эрүүл мэндэд сөрөг нөлөөлөл үзүүлэхүйц биш/ <input type="checkbox"/> Эрүүл мэндэд сөрөг нөлөөлөл үзүүлэхээр бохир, ариун цэврийн шаардлага хангаагүй, хүйтэн <input type="checkbox"/> Бусад: .....
--	--

Тайлбар:

### 3. Эрүүл мэнд (Эмч бөглөнө)

#### 3.1. Хүүхдийн эрүүл мэндийн байдал:

- Хэвийн
- Өсөлт хоцрогдолтой
- Тураалтай
- Суурь өвчтэй
- Халдварт                                  өвчтэй  
/...../
- Бусад: .....
- Хөгжлийн бэрхшээлтэй
  - o Төрөлхийн
  - o Олдмол

#### 3.2 Гэр бүлийн гишүүдийн эрүүл мэндийн байдал: (Тохирох хариултын ард гэр бүлийн гишүүдийн нэрийг бич)

- Биеийн эрүүл мэнд хэвийн  
.....
- Сэтгэцийн эрүүл мэнд хэвийн  
.....
- Архаг хууч өвчтэй .....
- Сэтгэл мэдрэлийн хүнд өвчтэй  
.....
- Халдварт өвчтэй  
.....
- Хөгжлийн бэрхшээлтэй  
.....
  - o Төрөлхийн
  - o Олдмол
- Бусад: .....  
/...../

Тайлбар:

### 4. Хүүхдийн боловсрол

#### 4.1.

- ЕБС/СӨБ-д хамрагдсан (доогуур зур)
- ЕБС/СӨБ-д хамрагдаагүй (доогуур зур)
- Завсардсан
- Албан бус сургалтад хамрагддаг
- Мэргэжлийн сургалтад хамрагддаг
- Хүүхэд харах үйлчилгээнд хамрагддаг
- Хувилбарт үйлчилгээнд

#### 4.2

- Сургууль                  цэцэрлэгийн                  нэр:  
.....
- Анги                          бүлгийн                          нэр:  
.....
- Анги удирдсан багшийн нэр:  
.....
- Анги удирдсан багштай харилцах утас: .....
- Сургуулийн нийгмийн ажилтны нэр: .....

<p>хамрагддаг  <input type="checkbox"/> Бусад</p>	<p>Сургуулийн нийгмийн ажилтантай харилцах утас: .....</p>
<p>Тайлбар:</p>	
<p><b>5. Халамжийн үйлчилгээ (Тэтгэвэр, тэтгэмж гэх мэт)</b></p>	
<p>5.1 Халамжийн үйлчилгээнд хамрагддаг эсэх:  <input type="checkbox"/> Тийм  <input type="checkbox"/> Үгүй</p>	
<p>Тайлбар:</p>	
<p><b>6. Гэр бүлийн гишүүдийн харилцаа</b></p>	
<p>6.1. <u>Насанд хүрэгч – насанд хүрэгчийн хоорондын харилцаа:</u>  <input type="checkbox"/> Бие биенээ дэмжсэн  <input type="checkbox"/> Эерэг боломжийн  <input type="checkbox"/> Зөрчилтэй  <input type="checkbox"/> Сөрөг муу нөлөө үзүүлэх</p>	<p>6.2. <u>Хүүхэд - хүүхдийн хоорондын харилцаа:</u>  <input type="checkbox"/> Бие биенээ дэмжсэн  <input type="checkbox"/> Эерэг боломжийн  <input type="checkbox"/> Зөрчилтэй  <input type="checkbox"/> Сөрөг муу нөлөө үзүүлэх</p>
<p>6.3. <u>Насанд хүрэгч –хүүхдийн хоорондын харилцаа:</u>  <input type="checkbox"/> Бие биенээ дэмжсэн  <input type="checkbox"/> Эерэг боломжийн  <input type="checkbox"/> Зөрчилтэй  <input type="checkbox"/> Сөрөг муу нөлөө үзүүлэх</p>	<p>6.4. <u>Хүүхэд хүмүүжүүлэх арга:</u>  <input type="checkbox"/> Эерэг, дэмжсэн, үр дүнтэй  <input type="checkbox"/> Эерэг боломжийн  <input type="checkbox"/> Тохиромжгүй, үр дүнгүй  <input type="checkbox"/> Сөрөг, зөрчилтэй, хүч хэрэглэсэн /тайлбарт нэмэх/</p>
<p>Гэр бүлийн харилцааны талаарх тайлбар:</p>	

## ХҮҮХЭДТЭЙ ХОЛБООТОЙ ОРЧНЫ ЗУРАГЛАЛ- ЭКО ЗУРАГЛАЛ<sup>3</sup>

<b>7. Албан болон албан бус дэмжлэг, туслалцаа авч байсан түүх:</b>	
<b>7.1 Хамаатан, садан төрлийн холбоо:</b> <input type="checkbox"/> Төрсөн ах, дүү, хамаатан, садан <input type="checkbox"/> Хамаатан, садан байхгүй <input type="checkbox"/> Бусад: .....	<b>7.2. Хөршүүд эсвэл гэр бүлийн найзууд:</b> <input type="checkbox"/> Хөршүүд <input type="checkbox"/> Гэр бүлийн найзууд <input type="checkbox"/> Бусад: .....
<b>7.3. Орон нутгийн төрийн байгууллага</b> <input type="checkbox"/> Хороо, сум, баг <input type="checkbox"/> Сургууль, цэцэрлэг <input type="checkbox"/> Бусад: .....	<b>7.1.ТББ-ууд болон бусад</b> <input type="checkbox"/> Үндэсний ТББ, ..... <input type="checkbox"/> Олон улсын ТББ, ..... <input type="checkbox"/> Сүм, шашны байгууллагаас <input type="checkbox"/> Бусад: .....
Тайлбар: (эх сурвалж)	
<b>8. Гэр бүлийн гишүүд хорт зуршил (архи, тамхи, мансууруулах бодис) хэрэглэдэг эсэх:</b>	
<b>9. Гэр бүлийн давуу тал:</b>	

<sup>3</sup> Хүүхэдтэй холбоотой орчны зураглал буюу эко-зураглал нь хүүхэд, түүний гэр бүлийн гишүүд нь тэдэнтэй холбоотой хувь хүн, бүлэг, байгууллага, олон нийттэй ямар харилцаа холбоотойг тусгай тэмдэглэл, зураасаар харуулсан зураглал.

10. Ерөнхий дүгнэлт

Дахин гэр бүлийн нөхцөл байдлыг үнэлэх шаардлагатай эсэх

- Тийм
- Үгүй

Тийм бол нөхцөл байдлын үнэлгээг дахин хийх хугацаа: .....

БАТАЛГААЖУУЛСАН:

Үнэлгээ хийсэн ажилтны нэр, гарын үсэг, байгууллагын тамга:

..... /...../

Гэр бүлийн гишүүдийг төлөөлж, нөхцөл байдлын үнэлгээнд оролцсон хүний нэр,  
гарын үсэг: ..... /...../

Хүүхэдтэй ямар хамаатай болох:

.....

Хавсралтаар:

- Хамтарсан багийн гишүүдийн дүгнэлтийг хавсаргаж болно.
- Бусад

## АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨ<sup>4</sup>

Маягт ХХ 05

Аймаг/дүүрэг: .....

Сум/хороо: .....

Бүртгэлийн дугаар: .....

Он, сар, өдөр: .....

### ХУВИЛБАР 1: ХҮҮХДИЙН ЭЦЭГ, ЭХ БОЛОН ГЭР БҮЛИЙН БУСАД ГИШҮҮДТЭЙ ХАМТРАН БОЛОВСРУУЛАХ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ

№	Аюултай нөхцөл	Тухайн нөхцөлд шуурхай авах арга хэмжээ	Хэн, хэн юу хариуцах	Нэмэлт тайлбар
1.				
2.				
3.				
4.				

### ХУВИЛБАР 2: ХҮҮХЭДТЭЙ ХАМТРАН БОЛОВСРУУЛАХ АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨ

№	Аюултай нөхцөл	Хүүхэд юу хийх	Хэнд, хаашаа хандах	Нэмэлт тайлбар
1.				
2.				
3.				

Төлөвлөгөөнд оролцсон хүний нэр, гарын үсэг:

.....  
.....  
.....

<sup>4</sup>Хүүхдийн аюулгүй байдлыг хамгаалахын тулд ямар арга хэмжээ авахаар төлөвлөж байгаагаа тодорхой бичнэ.



**АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХТЭЙ ХОЛБООТОЙГООР  
ГЭР БҮЛТЭЙ БАЙГУУЛАХ ГЭРЭЭНИЙ ЗАГВАР**

Бид аюулгүй байдлын төлөвлөгөө боловсруулахад оролцож, уг төлөвлөгөөнд заасан үйл ажиллагааг хэрэгжүүлэхэд үйлчилгээ үзүүлэгч байгууллага, ажилтнуудтай хамтран ажиллахыг хүлээн зөвшөөрч байна.

Аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг хэрэгжүүлэхэд ..... хуулийн дагуу хүүхдийн дээд ашиг сонирхлыг хамгаалах үүднээс хамтран ажиллаж, хэрэгжүүлнэ.

Эцэг, эх, асран хамгаалагчийн нэр: Тохиолдол хариуцсан нийгмийн  
\_\_\_\_\_ ажилтан: \_\_\_\_\_

Он, сар, өдөр: \_\_\_\_\_ Он, сар, өдөр: \_\_\_\_\_

Жич: Хүүхдийн эрхийг хамгаалахын тулд нийгмийн ажилтан хүүхэд, гэр бүлийн гишүүдэд дараах асуудлыг тайлбарлаж, ярилцана.

- Хүүхдийн эрхийн тухай тайлбарлана.
- Хүүхэд хамгааллын зөрчлөөс урьдчилан сэргийлэх арга замууд, хариу үйлчилгээг хэрхэн авах талаар зөвлөгөө өгнө.
- Хүүхэд өөрөө оролцох эрхтэйг тайлбарлаж өгнө
- Хүүхдийн аюулгүй байдлыг хангах арга замуудыг хэлэлцэнэ.
- Гэр бүлийн тухай хууль, Гэр бүлийн хүчирхийлэлтэй тэмцэх тухай хууль, Эрүүгийн хууль, зөрчлийн тухай хууль гэх мэт хуулийн холбогдох заалтуудыг танилцуулна.

Эрсдэлийн нөхцөл байдлын үнэлгээгээр (Маягт ХХ03) хүүхдийг гэрээс нь түр тусгаарлах шаардлагатай гэж тогтоогдоогүй бол аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг хүүхдийн эцэг, эх болон гэр бүлийн бусад гишүүдтэй хамтран боловсруулж, тэдэнтэй гэрээ байгуулна.

Мөн7-оос дээш настай хүүхэд өөрийгөө хэрхэн хамгаалах тухай нийгмийн ажилтантай хамтран аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг гаргахад нь мэргэжлийн дэмжлэг үзүүлнэ.

**Анхаар!** Аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг эцэг эх, гэр бүлийн гишүүд мэдэх нь хүүхдийн амь нас, эрүүл мэндэд хохирол учруулахуйц байвал эцэг эх болон гэр бүлд танилцуулахгүй мөн гэрээ байгуулахгүйг анхаарна уу.