ТАНИЛЦУУЛГА

Нөхцөл байдлын үнэлгээ хийх журмын төсөл боловсруулсан тухай

Гэр бүлийн хүчирхийлэлтэй тэмцэх тухай хуулийн 32.1-т нийгмийн ажилтан нь гэр бүлийн хүчирхийлэл, хүчирхийллийн болзошгүй эрсдэлт байдлыг тодорхойлох, хохирогчид учирсан, эсхүл учирч болзошгүй сөрөг үр дагаврыг тодорхойлох, хохирогчид үзүүлэх үйлчилгээг тодорхойлох зорилгоор нөхцөл байдлын үнэлгээ хийнэ гэж, 32.3 дахь хэсэгт нийхцал байдлын үнэлгээ хийх журмыг нийгмийн хамгаалын асуудал эрхэлсэн Засгийн газрын гишүүн батлана гэж заасан.

Хүүхэд хамгааллын тухай хуулийн 12 дугаар зүйлийн 12.2, 12.3, 12.4, 12.5 хэсгүүдэд эрсдэлт нөхцөлд байгаа хүүхэд, хүүхдийн эрхийн зөрчлийн тухай мэдээллийн мөрөөр баг, хороо, сум, дүүрэг, аймаг, нийслэлийн нийгмийн ажилтан, хүүхдийн эрхийн ажилтан нөхцөл байдлын үнэлгээ хийж, шаардлагатай тохиолдолд хүүхэд хамгааллын шуурхай арга хэмжээ авах, хүүхэд хамгааллын зөвлөх, дэмжих бусад үйлчилгээнд холбон зуучлах талаар заасан.

Энэхүү 2 хуульд заасан хүчирхийлэл, дарамт, мөлжлөг, үл хайхрах явдалд өртөх эрсдэлт нөхцөлд байгаа гэр бүл, хүүхдэд нөхцөл байдлын үнэлгээ хийх зорилго нэг тул нөхцөл байдлын үнэлгээ хийх нэг журмын төслийг боловсрууллаа.

Нөхцөл байдлын үнэлгээ нь хохирогч иргэн, хүүхэд /цаашид хохирогч гэх/-ийн эрх зөрчигдсөн, хүчирхийлэл, мөлжлөг, үл хайхрах явдалд өртсөн эсэхийг тодорхойлох, хамгааллын үйлчилгээний төрөл, хэлбэрийг тодорхойлоход шаардлагатай мэдээлэл цуглуулах, үнэлгээ дүгнэлт өгөх үйл явц гэж тодорхойлж, эдгээр бүх үйл явцыг тодорхой тусгалаа.

Нөхцөл байдлын үнэлгээ нь хоёр үе шатаар хийгдэнэ. Эхний шатанд хохрогчийн амь нас, эрүүл мэндэд ноцтой аюул занал учруулах, хүүхэд, гэр бүлийн эсрэг хүчирхийллийг даамжруулах, хохирогчийн эмзэг, хараат байдлыг нэмэгдүүлэхэд нөлөөлөх эрсдэлийн хүчин зүйлсийг тодорхойлж, эрсдэлд чиглэсэн шуурхай арга хэмжээ авах, хохирогчийг хамгааллын бусад үйлчилгээнд холбон зуучлах хэрэгтэй тухай энэхүү журамд зааж өгсөн.

Хоёрдугаар шатанд хохирогчийн гэр бүлийн нөхцөл байдлын үнэлгээг хийнэ. Гэр бүлийн нөхцөл байдлыг олон талаас нь өргөн хүрээнд судалж, үнэлгээ дүгнэлт өгч, хохирогчийн гэр бүлд тулгамдаж буй асуудлыг тодорхойлох, аюулгүй, амар тайван амьдрах боломж нөхцлийг нэмэгдүүлэхэд шаардлагатай хохирогчийн хамгааллын үйлчилгээний хэрэгцээг тодорхойлно.

Хохирогчийг хамгаалах, аюулгүй байдлыг хангах төлөвлөгөөг гаргах, хохирогч хэрвээ хүүхэд бол төлөвлөгөөг хүүхдийн эцэг эх асран хамгаалагчтэй хамтран гаргах, аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг хэрэгжүүлэхтэй холбоотой гэр бүлтэй гэрээ байгуулахыг зүйтэй гэж үзэв.

ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН ХАМГААЛЛЫН ЯАМ

Төсөл

ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН ХАМГААЛЛЫН САЙД,

ХУУЛЬ ЗҮЙ, ДОТООД ХЭРГИЙН САЙДЫН ХАМТАРСАН ТУШААЛ

2017 оны ... дүгээр Дугаар ......../...... Улаанбаатар

сарын ..... ний өдөр хот

Журам батлах тухай

Монгол Улсын Засгийн газрын тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 24.2 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 хавсралтаар баталсугай.

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

3. Энэ тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг ХНХЯ-ны Хяналт, шинжилгээ, үнэлгээ, дотоод аудитын газар /Ц.Мөнхзул/, ХЗДХЯ-ны Хяналт, шинжилгээ, үнэлгээ, дотоод аудитын газар /................../ нарт даалгасугай.

ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН ХУУЛЬ ЗҮЙ, ДОТООД

ХАМГААЛЛЫН САЙД ХЭРГИЙН САЙД

Н.НОМТОЙБАЯР С.БЯМБАЦОГТ

Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайд, Хууль, зүй дотоод хэргийн сайдын 2017 оны .... дүгээр сарын .......-ны өдрийн ......../........ тоот тушаалын хавсралт

**НӨХЦӨЛ БАЙДЛЫН**

**ҮНЭЛГЭЭ ХИЙХ ЖУРАМ**

**Нэг. Нийтлэг үндэслэл**

1.1. Энэхүү журмын зорилго нь хүүхэд, гэр бүлийн хөгжлийн нийгмийн ажилтан /цаашид нийгмийн ажилтан гэх/ нь хүчирхийлэл, дарамт, мөлжлөг, үл хайхрах явдалд өртөх эрсдэлт нөхцөлд байгаа гэр бүл, хүүхдэд гэр бүлийн хүчирхийлэл, хүчирхийллийн болзошгүй эрсдэлт байдлыг тодорхойлох, хохирогчид учирсан, эсхүл учирч болзошгүй сөрөг үр дагаврыг тодорхойлох, хохирогчид үзүүлэх үйлчилгээг тодорхойлох зорилгоор нөхцөл байдлын үнэлгээ хийхтэй холбогдсон харилцааг зохицуулахад оршино.

1.2. Нөхцөл байдлын үнэлгээ нь эрх нь зөрчигдсөн хүүхэд, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэн, бусад иргэд хүчирхийлэл, мөлжлөг, үл хайхрах явдалд өртөж буй талаарх мэдээлэл, санал гомдол, таамаглалын мөрөөр эрх бүхий байгууллагын албан тушаалтан газар дээр нь очиж хүчирхийлэл, мөлжлөг, дарамтанд хүргэж буй нөхцөл байдал, эрсдэлийг тандан судалж илрүүлэх, тэдгээрийг арилгах, бууруулахад чиглэсэн хамгааллын шуурхай тусламж, үйлчилгээ, нөхөн сэргээх үйлчилгээ, урьдчилан сэргийлэх үйл ажиллагаанд шаардлагатай мэдээлэл цуглуулах, үнэлгээ дүгнэлт өгөх цогц үйл явц болно.

**Хоёр. Нөхцөл байдлын үнэлгээний явц, үр дүн**

2.1. Нөхцөл байдлын үнэлгээ нь хохирогч насанд хүрсэн иргэн, хүүхэд /цаашид хохирогч гэх/-ийн эрсдэлийг тодорхойлох нөхцөл байдлын үнэлгээ, гэр бүлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ гэсэн хоёр үе шаттай байна.

2.1.1. Хохирогчийн эрсдэлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ нь хохирогчийн амь нас, эрүүл мэндэд ноцтой аюул занал учруулах, хохирогчийн эсрэг хүчирхийллийг даамжруулах, хохирогчийн эмзэг, хараат байдлыг нэмэгдүүлэхэд нөлөөлөх эрсдэлийн хүчин зүйлсийг тодорхойлж, шуурхай арга хэмжээ авахад чиглэнэ.

2.1.2. Гэр бүлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ хохирогч, түүний гэр бүлийн нөхцөл байдлыг олон талаас нь өргөн хүрээнд судалж, үнэлгээ дүгнэлт өгөх ба хохирогчийн гэр бүлийн бүтэц, бүрэлдэхүүн, үндсэн хэрэгцээ хангагдсан байдал, эрүүл мэндийн байдал, гэр бүлийн хүүхэд, хохирогч хүүхдийн боловсрол, нийгмийн халамжийн үйлчилгээнд хамрагдсан байдал, гэр бүлийн гишүүдийн хоорондын харилцаа, хорт зуршлаас хамааралтай эсэхийг тодорхойлно.

2.2. Гэр бүл, хүүхдийн эсрэг хүчирхийллийн мэдээлэл, сэжиг таамаглал, санал, гомдол, хүсэлтийг Хүүхдийн тусламжийн утас, сум, хорооны нийгмийн ажилтан, хүүхдийн эрхийн ажилтан, хууль сахиулагч хүлээн авч, зөрчлийн мэдээлэл хүлээн авах маягт /ГБХ01/-ыг хөтөлж, харьяа сум, хорооны нийгмийн ажилтан, хамтарсан багт шилжүүлнэ.

2.3. Хамтарсан багийн нарийн бичгийн дарга мэдээллийг хүлээн авсны дагуу хохирогчийг хамгааллын үйлчилгээнд хүлээн авах бүртгэлийн маягт /ГБХ02/-ыг хөтөлнө.

2.4. Хамгааллын үйлчилгээнд хамрагдах шаардлагатай гэж мэдээлэгдэж, бүртгэгдсэн хохирогчид эрсдэлийн болон гэр бүлийн нөхцөл байдлын үнэлгээг газар дээр нь хийж, хорооны нийгмийн ажилтан хамтарсан багийн гишүүдтэй хамтран үнэлгээний маягтууд /ГБХО3/, /ГБХ04/-ыг 24-48 цагт багтаан хөтөлнө.

2.5. Хохирогчийн нөхцөл байдлын үнэлгээг хийхдээ нийгмийн ажилтан сум, хорооны цагдаагийн албан хаагчийн туслалцаа авна.

2.6. Нөхцөл байдлын үнэлгээний хувийг тухайн орон нутгийн сум, хорооны цагдаагийн албан хаагч, гэр бүл, хүүхэд, залуучуудын асуудал хариуцсан төрийн захиргааны байгууллагын холбогдох мэргэжилтэнд мэдээллийг давхар өгч үйлчлүүлэгчийн нууцыг хадгалж, хамгаална.

2.7. Аймаг, нийслэл, дүүргийн гэр бүл, хүүхэд, залуучуудын хөгжлийн асуудал хариуцсан байгууллага нь хохирогч, гэр бүлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ хийхэд хамтарсан баг, нийгмийн ажилтанд мэргэжил, арга зүйн дэмжлэг үзүүлнэ.

2.8. Нөхцөл байдлын үнэлгээний явцад үүссэн нөхцөл байдлаас шалтгаалж, дараах арга хэмжээг авна.

2.7.1. хохирогчийн амь нас, эрүүл мэндэд аюул учирсан, эсхүл уг нөхцөл бүрдсэн, хохирогч хүүхэд, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэн, ахмад настны эсрэг гэмт хэрэг, зөрчлийг асран хамгаалах, харгалзан дэмжигч үйлдсэн, мөн хохирогчийг тухайн орчинд үлдээх боломжгүй нөхцөл үүссэн бол тэднийг түр тусгаарлах арга хэмжээ авна.

2.7.2. энэ журмын 2.7.1-т заасан арга хэмжээ авах шийдвэрийг хамтарсан багийн ахлагч гаргана.

2.7.3. хохирогчийн эрсдэлийн үнэлгээ, гэр бүлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ хийсний үндсэн дээр хохирогчид хамгааллын үйлчилгээ шаардлагатай гэж үзсэн тохиолдолд түүнд хувийн хэрэг нээж, шуурхай хамгаалах арга хэмжээ авах, нөхөн сэргээх, урьдчилан сэргийлэх үйлчилгээнд холбон зуучилна.

2.8. Энэ журмын 2.7-т дурдсан арга хэмжээ авах талаар гаргасан шийдвэрийг хамтарсан багийн хамтын шийдвэрт тусган, баримт нотолгоог хавсаргана.

2.9. Сум, хорооны нийгмийн ажилтан нь хохирогчийн аюулгүй байдлыг хангах, дахин хүчирхийлэл дарамтад өртөхөөс сэргийлж аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг маягт /ГБХ05/-ын дагуу хохирогчийн эсрэг хүчирхийлэл, дарамт үйлдээгүй болох нь тогтоогдсон гэр бүлийн гишүүн, хохирогч хүүхдийн эцэг, эх, асран хамгаалагч, хохирогчтой хамтран боловсруулж, хэрэгжүүлэх заавар өгнө. Хохирогч хэрвээ хүүхэд бол сургуулийн нийгмийн ажилтан оролцоно.

2.10. Хохирогчийн эрсдэлийн үнэлгээ, тэдгээрийн гэр бүлийн нөхцөл байдлын үнэлгээний дүгнэлтийг хамтарсан багийн гишүүд хэлэлцэн, тухайн хохирогч, гэр бүлийн гишүүдэд шаардлагатай хамгааллын үйлчилгээг хэрхэн үзүүлэх тухай хамтын шийдвэр гаргана.

2.11. Хамтын шийдвэр нь үнэлгээг хэлэлцсэн хамтарсан багийн хурлын тэмдэглэл байх бөгөөд хамтарсан багийн гишүүд гарын үсэг зурснаар баталгаажна. Уг шийдвэрт хэлэлцсэн эрсдэлийн болон нөхцөл байдлын үнэлгээний дүнг хавсаргана.

2.12. Үнэлгээний санал, дүгнэлтэд тэмдэглэл, гэрэл зураг, дуу, дүрс бичлэг бусад нотлох баримтыг хавсарган он, сар, өдөр, гарын үсэг зурж, баталгаажуулсан байна.

2.13. Гэр бүл, хүүхэд, залуучуудын хөгжлийн асуудал хариуцсан байгууллага нь цагдаагийн байгууллагатай хамтран хохирогч тус бүр дээр хийсэн нөхцөл байдын үнэлгээний талаарх мэдээллийг нэгдсэн мэдээллийн санд төвлөрүүлнэ.

**Гурав. Бусад**

3.1. Энэ журмыг зөрчсөн албан тушаалтанд хуульд заасан хариуцлага хүлээлгэнэ.

-------оОо--------

Нөхцөл байдлын үнэлгээ

хийх журмын хавсралт 1

ЗӨРЧЛИЙН МЭДЭЭЛЭЛ ХҮЛЭЭН АВАХ МАЯГТ ГБХ01

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Аймаг/дүүрэг |  |
|  | Сум/хороо |  |
|  | Мэдээлэл хүлээн авсан Он, сар, өдөр, цаг минут |  |
|  | Мэдээлэл хүлээн авсан ажилтны албан тушаал, нэр |  |
|  | Мэдээллийн эх үүсвэр |  |
|  | Зөрчил болсон газрын байршлын хаяг |  |
|  | Холбогдох утас |  |

Мэдээлэгч нь дараах бүлгийн алинд хамаарахыг тэмдэглэнэ үү:

* Аймаг, дүүргийн ГБХЗХГазар, хэлтэс
* Эмч, эрүүл мэндийн ажилтан
* Хүүхдийн тусламжийн утасны үйлчилгээний төв
* Багш, сургуулийн нийгмийн ажилтан
* Цагдаа
* Хэсгийн ахлагч
* Гэр бүлийн гишүүн
* Хамаатан садан
* Хөрш
* Хохирогч иргэн
* Хохирогч хүүхэд
* Хүүхдийн найз нөхөд
* Бусад ...........................................................................................................

Мэдээлэгдсэн зөрчлийн талаарх ерөнхий агуулга:

|  |
| --- |
|  |

Хохирогчийн талаарх мэдээлэл / Аль нь болохыг тэмдэглэх/:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Хүүхэд | | Хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэн | | Ахмад настан | | Бусад | |
| Эр | Эм | Эр | Эм | Эр | Эм | Эр | Эм |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Хохирогчийн овог, нэр |  |
|  | Нас: |  |
|  | Оршин суугаа хаяг |  |
|  | Ам бүлийн тоо, гишүүд |  |

Хамгааллын зөрчлийн хэлбэр буюу тохирох зөрчлийн өмнө чагт тэмдэг тавина уу:

* Гэр бүлийн хүчирхийлэл
* Бие махбодын хүчирхийлэл
* Үл хайхрах
* Сэтгэл санааны хүчирхийлэл
* Бэлгийн хүчирхийлэл
* Гэмт хэрэг, зөрчлийн гэрч болсон
* Орон гэргүй
* 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 |  |
|  | Гэрийн хаяг |  |
|  | Утас |  |
|  | Зөрчил гаргагч нь үйлчлүүлэгчтэй ямар холбоо, хамааралтай, харилцаатай болох: |  |

Хариу үйлчилгээний санал (гэр бүлийн болон эрсдэлийн нөхцөл байдлын үнэлгээ хийсний дараа хөтлөх)

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

Мэдээллийг өөр газар, 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: ................................................................................

Нөхцөл байдлын үнэлгээ

хийх журмын хавсралт 2

## ХОХИРОГЧИЙГ ХАМГААЛЛЫН ҮЙЛЧИЛГЭЭНД ХҮЛЭЭН АВАХ

## БҮРТГЭЛ ГБХ02

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Аймаг/дүүрэг |  |
|  | Сум/хороо |  |
|  | Бүртгэлийн дугаар |  |
|  | Бүртгэсэн огноо, цаг хугацаа |  |

Хамгаалах үйлчилгээнд бүртгэгдэх болсон сэжиг, таамаглал

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

Хамгааллын үйлчилгээ шаардлагатайг хэн, хаанаас мэдээлсэн:

* Аймаг, дүүргийн ГБХЗХГазар, хэлтэс
* Сургууль, багш
* Хүүхдийн тусламжийн утасны үйлчилгээний төв
* 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:

* Аймаг, дүүргийн ГБХЗХГазар, хэлтэс
* Хүүхэд хамгааллын хамтарсан багт
* Хүүхдийн тусламжийн утасны үйлчилгээний төв
* Цагдаад
* Эмнэлэгт
* Гэр бүлийн гишүүн (хэнд): .....................................................................................
* Асран хамгаалагч (хэнд):
* Сургууль, багш........................................................................................
* Бусад: .........................................................................................................................

Холбоо барих хүний утас, хаяг (хамаатан садан эсхүл танил)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Нэг дэх хүний хаяг |  |
|  | Овог нэр |  |
|  | Үйлчлүүлэгчтэй ямар холбоотой |  |
|  | Хаяг |  |
|  | Холбоо барих утас |  |
|  | Хоёр дахь хүний хаяг |  |
|  | Овог нэр |  |
|  | Үйлчлүүлэгчтэй ямар холбоотой |  |
|  | Хаяг |  |
|  | Холбоо барих утас |  |

ХОХИРОГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Овог нэр |  |
|  | Регистрийн дугаар |  |
|  | Нас хүйс |  |
|  | Гэрийн нэр: |  |
|  | Үндсэн харъяалал: (бүртгэлийн баримт үндэслэн) |  |
|  | Одоогийн оршин суугаа хаяг: (өөр газар оршин суугаа бол) |  |
|  |  |  |

ХОХИРОГЧИЙН ХҮҮХЭД БОЛ АВАХ НЭМЭЛТ МЭДЭЭЛЭЛ

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: ...................................... ............................................................................................................................

ХОХИРОГЧИЙН ГЭР БҮЛИЙН ТАЛААРХ МЭДЭЭЛЭЛ:

Ам бүлийн тоо: ....................................................................................

Гэр бүлийн гишүүдийн мэдээлэл:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1-р хүн | 2-р хүн | 3-р хүн | 4-р хүн |
| Хохирогчийн хэн болох бичих |  |  |  |  |
| Овог, нэр |  |  |  |  |
| Боловсрол |  |  |  |  |
| Хөдөлмөр эрхлэлт  Ажлын газрын нэр |  |  |  |  |
| Холбоо барих утас: |  |  |  |  |
| Бусад мэдээлэл |  |  |  |  |

Халамжийн үйлчилгээнд хамрагдсан эсэх:

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

Хохирогчид эрүүл мэндийн яаралтай тусламж шаардлагатай эсэх:

* Тийм (тийм бол кейс төлөвлөгөөнд оруулах)
* Үгүй

Хохирогчид сэтгэл зүйн зөвлөгөө/заслын үйлчилгээ шаардлагатай эсэх:

* Тийм (тийм бол үйлчилгээний төлөвлөгөөнд оруулах)
* Үгүй

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: ...................................................

Зөрчил гаргасан гэж мэдээлэгдсэн хүний талаарх мэдээлэл:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Овог нэр |  |
|  | Нас хүйс |  |
|  | Хаяг: (бүртгэлийн баримт үндэслэн) |  |
|  | Одоогийн оршин суугаа хаяг: (өөр газар оршин суугаа бол) |  |
|  | Холбоо барих утас |  |
|  | Хохирогчтой холбоо, хамааралтай, харилцаатай болох |  |

Эрсдэлийн үнэлгээ хийх шаардлагатай эсэх:

* Тийм
* Үгүй бол шалтгааныг тайлбарлах:...............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Засаг даргад танилцуулсан хугацаа | Огноо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Цаг минут: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Бүртгэлийн дугаар |  |
|  | Бүртгэл хөтөлсөн ажилтны албан тушаал, овог нэр |  |
|  | Бүртгэсэн огноо, цаг |  |
|  |  |  |

Хавсаргасан материал:

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

Нөхцөл байдлын үнэлгээ

хийх журмын хавсралт 3

ХОХИРОГЧИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДЛЫН ҮНЭЛГЭЭ ГБХО3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Бүртгэлийн дугаар |  |
|  | Огноо |  |
|  | Аймаг/ дүүрэг |  |
|  | Сум/хороо |  |
|  | Үнэлгээ хийсэн цаг, үргэлжилсэн хугацаа |  |
|  | Үнэлгээ хийсэн ажилтны албан тушаал, овог нэр |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Хэсэг 1: Доорх шалгууруудын аль нэг нь байгаа бол эрсдэлтэй гэж үзэн хувийн хэрэг нээж хамгааллын үйлчилгээ үзүүлнэ.** | | | | | | |
| 1. Хохирогчийн бие махбодын ноцтой гэмтэл бэртэл илэрсэн | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогч бэлгийн хүчирхийлэлд өртсөн байж болзошгүй сэжиг илэрсэн | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогч тухайн үед ганцаараа байсан | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогч тухайн биеэ хамгаалах чадваргүй байсан | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогч хүүхэд 0-6 настай бөгөөд гэр бүлд нь хүүхдэд анхаарал, халамж тавьж байгаа хүн байхгүй. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогч хөгжлийн бэрхшээлтэй бөгөөд гэр бүлд нь анхаарал, халамж тавьж байгаа хүн байхгүй | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогч 60-аас дээш настай ахмад настан бөгөөд гэр бүлд нь анхаарал, халамж тавьж байгаа хүн байхгүй | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогчийн амь нас, эрүүл мэндэд ноцтой хохирол учруулж болзошгүй бусад хүчин зүйл байгаа эсэх. Хэрэв тийм бол тодорхой бичнэ үү. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Өмнө нь гэр бүлийн зөрчил гарч байсны улмаас холбогдох байгууллагуудад хандаж үйлчилгээ авч байсан | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогч хамгааллын үйлчилгээнээс хол, үйлчилгээ авах боломж хязгаарлагдмал | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| **Хэсэг 2: Доорх шалгууруудын аль нэг нь байгаа бол хувийн хэрэг нээж хамгааллын шуурхай үйлчилгээг хамтарсан багаар үзүүлнэ.** | | | | | | |
| **Хэсэг 2-1. Бүх хохирогчдод зориулсан шалгуур** | | | | | | |
| 1. Хохирогч хүчирхийллийн улмаас гэрээсээ зугатааж, оргож байсан. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогч амиа хорлох, биеэ гэмтээх оролдлого хийж байсан нь мэдээлэгдсэн. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хүчирхийлэгч нь хутга, мэс, зэвсгийн чанартай зүйл ашиглан хохирогчийг айлган сүрдүүлсэн | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хүчирхийлэгч нь хохирогчийг бусдаас тусгаарлах, хорих зэрэг үйлдэл гаргасан. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хохирогчид асран хамгаалагч, харгалзан дэмжигч байх шаардлагатай ч ганцаараа амьдардаг. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| **Хэсэг 2-2. Хохирогч хүүхдэд зориулсан нэмэлт шалгуур** | | | | | | |
| 1. Хүүхдийн эцэг эх, асран хамгаалагч сэтгэцийн эмгэг өвчний улмаас бусдын болон өөрийн амь насанд аюултай үйлдэл гаргаж байсан. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хүүхдийн амь нас, эрүүл мэндэд ноцтой хохирол учруулж болзошгүй бусад хүчин зүйл байгаа эсэх. Хэрэв тийм бол тодорхой бичнэ үү. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Эцэг эх, асран хамгаалагч нь мансууруулах бодис, согтууруулах ундааны хэт хамааралтайн улмаас хүүхдэд анхаарал, халамж тавих чадвараа алдсан | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Өмнө нь энэ хүүхдийн хамгааллын талаар зөрчил гарч байсны улмаас холбогдох байгууллагуудад хандаж үйлчилгээ авч байсан | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хүүхэд сургууль завсардсан. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хүүхэд ажиллуулахыг хориглосон хүнд хөдөлмөр эрхэлдэг. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хүүхэд гэмт хэрэгт холбогдсон. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| 1. Хүүхэд өнчирч асран хамгаалагч, харгалзан дэмжигч тогтоолгож амжаагүй. | | | | | | □ Тийм  □ Үгүй |
| Тайлбар: | | | | | | |
| **Хэсэг 3: Эрсдэлд чиглэсэн арга хэмжээ ба үйлчилгээ** | | | | | | |
| * Хохирогчийг эмнэлгийн яаралтай тусламжийн үйлчилгээнд холбож өгөх * Хүчирхийлэгчийг яаралтай тусгаарлаж гэрт нь үлдээж аюулгүй байдлыг нь хангах * Садан төрлийн асрамжинд түр хугацаагаар шилжүүлж аюулгүй байдлыг нь хангах * Хамтарсан багаар гэр бүлд шууд чиглэсэн үйлчилгээг үзүүлэх * Хохирогчийг хамгаалах байранд түр байршуулах * Хүчирхийлэгчид хуулийн дагуу хариуцлагын арга хэмжээ авах * Бусад: ........................................................................................................................... | | | | | | |
| Тайлбар: | | | | | | |
| **Хэсэг 4: Тухайн гэр бүлд байгаа бусад хүмүүс, хүүхдийн талаарх мэдээлэл** | | | | | | |
| № | Гэр бүлийн гишүүдийн нэр | Нас | Хүйс | Хүчирхийлэлд өртсөн эсэх | Эрсдэлийн үнэлгээ хийх шаардлагатай эсэх | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| Гэр бүлд байгаа бусад хүмүүст эрсдэлийн үнэлгээ хийх шаардлагатай бол тусад нь хийх бөгөөд тэдгээрийн нэрийг бичнэ үү/хүүхэд байвал заавал эрсдэлийн үнэлгээнд хамруулна/.   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Хэсэг 5: Эрсдэлийн 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: Эрсдэлийн үнэлгээг дахин хийхээр товлож буй хугацаа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Үнэлгээ хийж дууссан огноо : 201\_ оны \_\_ сарын \_\_\_ -ны өдөр |

Хавсаргасан материалын жагсаалт:

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

Нөхцөл байдлын үнэлгээ

хийх журмын хавсралт 4

ГЭР БҮЛИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДЛЫН ҮНЭЛГЭЭ

ГБХ 04

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ | | | |
| Гэр бүлд хэд дэх удаагаа үнэлгээ хийж буй: ...........................  Бүртгэлийн дугаар: ............................  Үнэлгээ хийж буй нийгмийн ажилтны нэр: ....................................................  Огноо: 20 ....... оны ........ сарын .......... өдөр  Ярилцлага эхэлсэн цаг: ................................. Дууссан цаг: ............................  Үнэлгээг хийсэн газар: ..................................................................................... | | | |
| ӨРХИЙН ТЭРГҮҮНИЙ 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: .................................................... | | | |
| Хохирогчийн нэр: ........................................................................................................  Регистрийн дугаар: ............................................................................................  Гэр бүлийн байдал:   * Гэрлээгүй * Гэрлэсэн: Гэрлэсэн бол: гэрлэлтээ бүртгүүлсэн / бүртгүүлээгүй (зур) * Салсан * Бэлэвсэн * Тусдаа байдаг * Хамтран амьдрагч * Бусад: .................................................. | | | |
| Хохирогч хүүхэд бол дараах мэдээллийг бөглөнө: | | | |
| 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: .................................................. | | | |
| Асран халамжлагчийн овог, нэр: ....................................................................................................  Гэрийн хаяг: ..............................................................................................................­  Холбоо барих утасны дугаар: .............................................................................................  Бусад мэдээлэл: | | | |
| ЯАРАЛТАЙ ЭСХҮЛ ШААРДЛАГАТАЙ ТОХИОЛДОЛД ХОЛБОО БАРИХ | | | |
| Хэн: .......................................................................................................................................  Үйлчлүүлэгчтэй ямар холбоотой болох: ....................................................................  Утасны дугаар: .................................................................................................  Гэрийн хаяг: ................................................................................................................. | | | |
| ГЭР БҮЛИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДАЛ | | | |
| Гэр бүлийн гишүүдийн тоо: .................................  *Гэр бүлийн гишүүдийн мэдээлэл*: (Эцэг эхээс бусад одоогийн гэр бүлийн гишүүд)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Хохирогчтой ямар хамааралтай | Овог, нэр | Хүйс | Нас | РД | Хүчирхийлэлд өртдөг эсэх | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   Бусад мэдээлэл: | | | |
| Хөдөлмөр эрхэлдэг гишүүдийн тоо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Хохирогчтой 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[[1]](#footnote-2) (зур) | | | |
|  | | | |
| **ГЭР БҮЛИЙН НӨХЦӨЛ БАЙДАЛ ХЭРЭГЦЭЭНИЙ ҮНЭЛГЭЭ** | | | |
| 1. Гэр бүлийн үндсэн хэрэглээ /үнэлгээг зөвхөн хүүхэд /хохирогч хүүхэд, гэр бүлийн хүүхэд/-д хийнэ/ | | | |
| * 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: | | | |
| 1. Гэр бүлийн амьдрах орчин, нөхцөл | | | |
| 2.1. Орон байрны нөхцөл:   * Орон сууцанд амьдардаг * Гэр хороололд амьдардаг   □ гэр □ байшин   * Түрээслэдэг   □ орон сууц □ гэр □ байшин   * Айлд амьдардаг   □ хамаатан □ хамаатан бус   * Зориулалтын бус орон байранд амьдардаг бол (орон байрыг тодорхойлж бичнэ үү) .................................................. * Орон гэргүй | | 2.2. Амьдарч буй газрын эрүүл ахуйн нөхцөл:   * Цэвэр, эмх цэгцтэй, дулаан * Эмх цэгцгүй, бохир /эрүүл мэндэд сөрөг нөлөөлөл үзүүлэхүйц биш/ * Эрүүл мэндэд сөрөг нөлөөлөл үзүүлэхээр бохир, ариун цэврийн шаардлага хангаагүй, хүйтэн * Бусад: ............................................. | |
| Тайлбар: | | | |
| 1. Эрүүл мэнд (Эмч бөглөнө) | | | |
| 3.1. Хохирогчийн эрүүл мэндийн байдал:   * Хэвийн * Өсөлт хоцрогдолтой * Тураалтай * Суурь өвчтэй * Халдварт өвчтэй /......................../ * Бусад: ........................................... * Хөгжлийн бэрхшээлтэй   + Төрөлхийн   + 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 ........................   + Төрөлхийн   + Олдмол * Бусад: ....................... /...................../ | | |
| Тайлбар: | | | |
| Хүүхдийн боловсрол | | | |
| Хохирогч 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 хамрагддаг * Бусад | | 4.2  Сургууль цэцэрлэгийн нэр: ....................  Анги бүлгийн нэр: ...................................  Анги удирдсан багшийн нэр: ...........................................  Анги удирдсан багштай харилцах утас: .........................  Сургуулийн нийгмийн ажилтны  нэр: ............................................  Сургуулийн нийгмийн ажилтантай харилцах утас: ......................... | |
| 1. Гэр бүлийн 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 хамрагддаг * Бусад | | | 4.2  Сургууль цэцэрлэгийн нэр: ....................  Анги бүлгийн нэр: ...................................  Анги удирдсан багшийн нэр: ...........................................  Анги удирдсан багштай харилцах утас: .........................  Сургуулийн нийгмийн ажилтны  нэр: ............................................  Сургуулийн нийгмийн ажилтантай харилцах утас: ......................... |
| Тайлбар: | | | |
| 1. Халамжийн үйлчилгээ (Тэтгэвэр, тэтгэмж гэх мэт) | | | |
| 5.1 Халамжийн үйлчилгээнд хамрагддаг эсэх:   * Тийм * Үгүй | | | |
| Тайлбар: | | | |
| 1. Гэр бүлийн гишүүдийн харилцаа | | | |
| 6.1. Насанд хүрэгч – насанд хүрэгчийн  хоорондын харилцаа:   * Бие биенээ дэмжсэн * Эерэг боломжийн * Зөрчилтэй * Сөрөг муу нөлөө үзүүлэх | | 6.2. Хүүхэд - хүүхдийн хоорондын харилцаа:   * Бие биенээ дэмжсэн * Эерэг боломжийн * Зөрчилтэй * Сөрөг муу нөлөө үзүүлэх | |
| 6.3. Насанд хүрэгч –хүүхдийн  хоорондын харилцаа:   * Бие биенээ дэмжсэн * Эерэг боломжийн * Зөрчилтэй * Сөрөг муу нөлөө үзүүлэх | | 6.4. Хүүхэд хүмүүжүүлэх арга:   * Эерэг, дэмжсэн, үр дүнтэй * Эерэг боломжийн * Тохиромжгүй, үр дүнгүй * Сөрөг, зөрчилтэй, хүч хэрэглэсэн /тайлбарт нэмэх/ | |
| Гэр бүлийн харилцааны талаарх тайлбар: | | | |
| **ГЭР БҮЛИЙН ОРЧНЫ ЗУРАГЛАЛ- ЭКО ЗУРАГЛАЛ[[2]](#footnote-3)** | | | |
| 1. Албан болон албан бус дэмжлэг, туслалцаа авч байсан түүх: | | | |
| 7.1 Хамаатан, садан төрлийн холбоо:   * Төрсөн ах, дүү, хамаатан, садан * Хамаатан, садан байхгүй * Бусад: .................................................. | | 7.2. Хөршүүд эсвэл гэр бүлийн найзууд:   * Хөршүүд * Гэр бүлийн найзууд * Бусад: ....................................................... | |
| 7.3. Орон нутгийн төрийн байгууллага   * Хороо, сум, баг * Сургууль, цэцэрлэг * Бусад: ............................................ | | * 1. ТББ-ууд болон бусад * Үндэсний ТББ, .............................. * Олон улсын ТББ, ........................... * Сүм, шашны байгууллагаас * Бусад: ......................................... | |
| Тайлбар: (эх сурвалж) | | | |
| 1. Гэр бүлийн гишүүд хорт зуршил (архи, тамхи, мансууруулах бодис) хэрэглэдэг эсэх: | | | |
|  | | | |
| 1. Гэр бүлийн давуу тал: | | | |
|  | | | |
| 1. Ерөнхий дүгнэлт | | | |
|  | | | |

Дахин гэр бүлийн нөхцөл байдлыг үнэлэх шаардлагатай эсэх

* Тийм
* Үгүй

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

БАТАЛГААЖУУЛСАН:

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

Хохирогчтой ямар хамаатай болох: .......................................................................................

Үнэлгээ хийсэн нийгмийн ажилтны нэр, гарын үсэг: .............................. /............................../

Хавсралтаар:

* Хамтарсан багийн гишүүдийн дүгнэлтийг хавсаргаж болно.
* Бусад

Нөхцөл байдлын үнэлгээ

хийх журмын хавсралт 5

АЮУЛГҮЙ БАЙДАЛ, ХАМГААЛЛЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨ[[3]](#footnote-4)

ГБХ05

Аймаг/дүүрэг: ...........................................................................................................

Сум/хороо: ................................................................................................................

Бүртгэлийн дугаар: ............................................................................................................

Он, сар, өдөр: ……………..

АЮУЛГҮЙ БАЙДАЛ, ХАМГААЛЛЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨНИЙ ЗАГВАР

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Аюултай нөхцөл** | **Тухайн нөхцөлд шуурхай авах арга хэмжээ** | **Хэн**  **хариуцах** | **Нэмэлт тайлбар** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Төлөвлөгөөнд боловсруулахад оролцсон хүний нэр, гарын үсэг:

1. .....................................................
2. .....................................................
3. .....................................................

АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХТЭЙ ХОЛБООТОЙГООР ХОХИРОГЧИЙН 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 хохирогчийн ашиг сонирхлыг хамгаалах үүднээс хамтран ажиллаж, хэрэгжүүлнэ.

|  |  |
| --- | --- |
| Хохирогчийн гэр бүлийг төлөөлж нэр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Тохиолдол хариуцсан нийгмийн ажилтан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Он,сар, өдөр:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Он, сар, өдөр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

* Хүний эрхийн тухай, хүүхдийн эрхийн тухай тайлбарлана.
* Гэр бүлийн хүчирхийлэл, хүүхэд хамгааллын зөрчлөөс урьдчилан сэргийлэх арга замууд, хариу үйлчилгээг хэрхэн авах талаар зөвлөгөө өгнө.
* Хохирогч өөрөө оролцох эрхтэйг тайлбарлаж өгнө
* Хохирогчий болон 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) хохирогчийг гэрээс нь түр тусгаарлах шаардлагатай гэж тогтоогдоогүй бол аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг хохирогчийн гэр бүл, хохирогч хүүхэд бол хүүхдийн эцэг, эх болон гэр бүлийн бусад гишүүдтэй хамтран боловсруулж, тэдэнтэй гэрээ байгуулна. Хүүхэд долоогоос дээш настай бол өөрийгөө хэрхэн хамгаалах тухай нийгмийн ажилтантай хамтран аюулгүй байдлын төлөвлөгөөг гаргахад нь мэргэжлийн дэмжлэг үзүүлнэ.

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

1. Гэр бүлийн удмын зураг буюу генограмм нь гэр бүлийн гишүүдийн хоорондын холбоо, харилцааг тусгай зураас, тэмдэглэлээр харуулна. [↑](#footnote-ref-2)
2. Хохирогчтой холбоотой орчны зураглал буюу эко-зураглал нь хохирогчийн гэр бүлийн гишүүдтэй холбоотой хувь хүн, бүлэг, байгууллага, олон нийттэй ямар харилцаа холбоотойг тусгай тэмдэглэл, зураасаар харуулсан зураглал. [↑](#footnote-ref-3)
3. Хохирогчийн аюулгүй байдлыг хамгаалахын тулд ямар арга хэмжээ авахаар төлөвлөж байгаагаа тодорхой бичнэ. [↑](#footnote-ref-4)