

## 2. DEO: Popuniti za SVAKI slučaj ZZD

**Color Coding**

Specifična KATEGORIJA s kojom je povezan broj varijable

Obavezno popunjavanje (ako je moguće u arhivi)

Uslovno popunjavanje (vidi "filtere" označene crvenim)

Kodiranje simbolima

= KATEGORIJA NIJE DOSTUPNA → Preskoči SVE varijable u kategoriji

= VARIJABLE NIJE DOSTUPNA → Preskoči specifičnu varijablu

= JEDNOSTRUKI izbor (samo JEDAN odgovor po varijabli)

= VIŠESTRUKI izbor (jedan ili više odgovora)

### A. IDENTITET SLUČAJA

A1. ID slučaja ▶

A2. ID deteta ▶

A3. Datum prijave ▶

A4. Datum izveštaja ▶

### B. PODACI O DETETU

**B1: Uzrast (godine)**

99 Neodređeno

**B2: Pol**

01 Muški

02 Ženski

99 Neodređeno

**B3: Nacionalnost (a)/Specifična etnička grupa (b)**

a ▶

b ▶

99 Neodređeno

**B4: Obrazovni nivo** ▼ (Ako je 03 označi: razred)

01 Uopšte ne pohađa školu

02 Prekinuo/la školovanje

03 Pohađa školu—razred:

88 Drugo:

99 Neodređeno

**B5: Radni status** ▼

00 Ne radi

01 Radi (u kući/bez naknade) Šta:

02 Radi (plaćeni posao) Šta:

88 Drugo:

99 Neodređeno

**B6: Problemi sa školom** ▼

00 Nema

01 Teškoće sa učenjem

02 Specijalno odeljenje

03 Neredovni dolasci u školu

88 Drugo:

99 Neodređeno

**B7: Problemi u ponašanju** ▼

00 Nema

01 Problemi u školi

02 Problemi kod kuće

03 Nasilničko ponašanje

04 Siledžijstvo

05 Samopovređivanje

06 Bežanje od kuće

07 Negativno ponašanje s vršnjacima

08 Neprikladno seksualno ponašanje

09 Upuštanje u kriminalno ponašanje

88 Drugo:

99 Neodređeno

**B8: Problemi sa zloupotrebom supstanci** ▼

00 Nema

01 Zloupotreba droga

02 Zloupotreba alkohola

88 Drugo:

99 Neodređeno

**B9: Zdravstveno stanje deteta** ▼

00 Nema

01 Fizički hendikep ili bolest

02 Oštećenje vida, sluha, govora

03 Oštećenje kognitivnih funkcija

04 Psihijatrijski poremećaj

88 Drugo:

99 Neodređeno

**B10: Broj telefona** ▼  **B11: Adresa** ▼

00 Ne

01 Da

99 Neodređeno

00 Ne

01 Da

99 Neodređeno

### C. PODACI O DOGAĐAJU

**C1: Datum događaja** ▶

01 Nije primenjivo

02 Neprecizno

99 Neodređeno

**C2: Trajanje zlostavljanja** ▼

01 Jedan događaj

02 Više događaja—trajanje:

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C3: Izvor prijave** ▼

01 Socijalne službe

02 Lekar/medicinsko osoblje

03 Stručnjaci/službe za mentalno zdravlje

04 Pravosudni organi

05 Policija

06 Organizacija u zajednici

07 Osoblje škole

08 Dete—navodna žrtva

09 Roditelj/hranitelj/negovatelj

10 Rodak

11 Prijatelj/komsija

12 Navodni počinitelj

13 Anonimna osoba

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C4: Mesto događaja** ▼

01 Dom roditelja/hranitelja

02 Škola i prostor oko škole

03 Zdravstvena služba i prostor oko nje

04 Prodavnica

05 Ulica, javni prevoz i okolina

06 Sporsko/rekreativno okruženje

07 Ustanova za decu bez roditeljskog staranja

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C5: OBLIK NASILJA** ▼

01 Fizičko zlostavljanje

02 Seksualno zlostavljanje

03 Psihološko zlostavljanje

04 Zanimavanje

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C6: Status fizičkog zlostavljanja**

▶ C5=1 ▼

01 Potvrđeno

02 Indicije

03 Nepotvrđeno

04 U procesu procene

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C7: Oblici fizičkog zlostavljanja**

▶ C5=1 ▼

01 Guranje/šutiranje/bacanje

02 Grubo hvatanje/drmusanje

03 Šamar/batine

04 Udarac po glavi

05 Udarac po zadnjici

06 Gađanje nekim predmetom

07 "Prebijanje"

08 Davljenje/gušenje/stezanje vrata

09 Opekotine/šurenje

10 Prisiljavanje na ljutu hranu

11 Zaključavanje

12 Vezivanje ili vezivanje za nešto

13 Zavrtnje ušiju

14 Ugriži

15 Čupanje kose

16 Štipanje

17 Prisiljavanje deteta da bude u bolnom položaju

18 Pretnje nožem ili pištoljem

19 Ubadanje nožem/pucanje

88 Drugo:

99 Neodređeno

### C. PODACI O DOGAĐAJU (nastavak)

**C8: Povreda zbog f. zlostavljanja** ▶ C5=1 ▼

00 Nema povrede

01 Manje povrede

02 Umerene

03 Teške

04 Po život opasne povrede

99 Neodređeno

**C9: Priroda fizičke povrede/povreda**

▶ C8=1,2,3,4 ▼

01 Prelom

02 Iščašenje/istegnuće

03 Posekotina/ugriz/otvorena rana

04 Modrica

05 Opekotina

06 Potres mozga

07 Sistemska povreda organa

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C10: Status seksualnog zlostavljanja**

▶ C5=2 ▼

01 Potvrđeno

02 Indicije

03 Nepotvrđeno

04 U procesu procene

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C11: Oblici seks. zlostavljanja** ▶ C5=2 ▼

(Ako 01 ILI 02 ILI 03, šta: oralno, analno, vaginalno)

01 Potpuna seks. radnja:

02 Pokušaj seks. radnje:

03 Dodirivanje/maženje genitalija:

04 Pokazivanje/gledanje genitalija

05 Seksualno iskorišćavanje

06 Seksualno uznemiravanje

07 Voajerizam

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C12: Status psihološkog zlostavljanja**

▶ C5=3 ▼

01 Potvrđeno

02 Indicije

03 Nepotvrđeno

04 U procesu procene

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C13: Oblici psihološkog zlostavljanja**

▶ C5=3 ▼

01 Odbacivanje verbalnim zlostavljanjem

02 Izolovanje

03 Ignorisanje

04 Kvarenje

05 Iskorišćavanje

06 Zastrašivanje

07 Prisustvo nasilju u porodici

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C14: Status zanemarivanja** ▶ C5=4 ▼

01 Potvrđeno

02 Indicije

03 Nepotvrđeno

04 U procesu procene

88 Drugo:

99 Neodređeno

**C15: Oblici zanemarivanja**

▶ C5=4 ▼

01 Fizičko zanemarivanje

02 Medicinsko zanemarivanje

03 Zanemarivanje obrazovanja

04 Ekonomsko iskorišćavanje

05 Propust da se dete nadgleda/zaštiti od fizičke povrede

06 Propust da se dete nadgleda/zaštiti od seks. zlost.

07 Propust da se detetu obezbedi lečenje ment. problema

08 Dopuštanje neprilagođenog/kriminalnog ponašanja

09 Napuštanje/odbijanje starateljstva

88 Drugo:

99 Neodređeno

### C. PODACI O DOGAĐAJU *Nastavak*

C16: Procena navoda	
<input type="checkbox"/> 01	Medicinske/zdravstvene službe
<input type="checkbox"/> 02	Službe za mentalno zdravlje
<input type="checkbox"/> 03	Obrazovne ustanove
<input type="checkbox"/> 04	Socijalne službe
<input type="checkbox"/> 05	Policijske službe
<input type="checkbox"/> 06	Pravni/pravosudni sistem
<input type="checkbox"/> 88	Drugo _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
C17: Potvrda nasilja	
<input type="checkbox"/> 01	Medicinske/zdravstvene usluge
<input type="checkbox"/> 02	Službe za mentalno zdravlje
<input type="checkbox"/> 03	Obrazovne usluge
<input type="checkbox"/> 04	Socijalne službe
<input type="checkbox"/> 05	Policijske službe
<input type="checkbox"/> 06	Pravne/pravosudne usluge
<input type="checkbox"/> 88	Drugo _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
C18: Preduzete zakonske radnje	
<input type="checkbox"/> 00	Nisu preduzete zakonske radnje
<input type="checkbox"/> 01	Socijalne usluge/policijske mere—sud NIJE uključen
<input type="checkbox"/> 02	Primenjen postupak hitne zaštite
<input type="checkbox"/> 03	Pravosudne radnje za zaštitu žrtve, po nalogu suda
<input type="checkbox"/> 04	Pravosudne radnje za lišavanje roditeljskog prava
<input type="checkbox"/> 05	Policijske/pravosudne radnje za tužbu protiv zlostavljača
<input type="checkbox"/> 88	Drugo _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
C19: Plan za dete	
<input type="checkbox"/> 01	Dete ostaje u porodici, bez intervencije
<input type="checkbox"/> 02	Dete ostaje u porodici, uz planiranu intervenciju
<input type="checkbox"/> 03	Dete se izmešta iz porodice (saradnja roditelja)
<input type="checkbox"/> 04	Dete se izmešta iz porodice po nalogu suda
<input type="checkbox"/> 88	Drugo _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
C20: Smeštaj deteta van porodice	
<input type="checkbox"/> 00	Nema izmeštanja iz porodice
<input type="checkbox"/> 01	Priliv. za urg. Zašt. zlost. decu bez pojedin. negovatelja
<input type="checkbox"/> 02	Sklonište u kome su roditelj i dete zajedno
<input type="checkbox"/> 03	Rođaci/šira porodica brine o detetu
<input type="checkbox"/> 04	Hraniteljstvo s volonterom/plaćenim negovateljem
<input type="checkbox"/> 05	Usvajanje uz saglasnost roditelja ili po nalogu suda
<input type="checkbox"/> 06	Zlostavljač napušta porodicu
<input type="checkbox"/> 88	Drugo _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

### D. POČINILAC - *Nastavak*

Prvi	Drugi	D6: Obrazovni nivo ▼ (Ako 02-07, navedite ako nije završen)
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Neškolan
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Osnovna škola: _____
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Srednja škola: _____
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Viša škola: _____
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Tehniška škola: _____
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Fakultet: _____
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Postdiplomske studije: _____
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	D7: Radni status ▼
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Zaposlen
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Nezaposlen
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Penzioner
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	D8: Bračno stanje ▼
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Bez partnera
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	U braku
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Zajednički život
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Rastavljen/a
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Razveden/a
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Udovac/udovica
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	D9: Odnos sa detetom ▼
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Majka
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Otac
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Mačeha
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Očuh
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Rođeni brat/sestra
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Polubrat/polusestra
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Dete očuha/mačeha
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Deda/baba
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	Drugi krvni srodnik: _____
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	Drugi srodnici
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	Hranitelj
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	Odrasla osoba koja se stara o detetu u instituciji
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	Zdravstveni radnik
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	Partner roditelja
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	Dečko/devojka
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16	Cimer/ka
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17	Osoba s posla
<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18	Komšija
<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19	Prijatelj
<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 20	Službeno lice
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 21	Nepoznata osoba
<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 22	Bebisiter/ka
<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 23	Nastavnik/ca
<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 24	Trener/Nastavnik (vanškolske aktivnosti)
<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 25	Porodični prijatelj
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	D10: Istorija zloupotrebe supstanci ▼
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Zloupotreba droga
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Zloupotreba alkohola
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	D11: Fizičke/mentalne teškoće ▼
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Fizički hendikep
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Psihijatrijski poremećaj
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Oštećene kognitivne funkcije
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	D12: Istorija viktimizacije/zlostavljanja ▼
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Da, fizičko zlostavljanje u detinjstvu
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Da, psihološko zlostavljanje u detinjstvu
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Da, seksualno zlostavljanje u detinjstvu
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Da, žrtva zanemarivanja u detinjstvu
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Život u instituciji u detinjstvu
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Da, fizičko zlostavljanje u odrasloj dobi
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Da, psihološko zlost. u odrasloj dobi
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Da, seksualno zlost. u odrasloj dobi
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

### D. PODACI O POČINIOCU *Nastavak*

Prvi	Drugi	D13: Ranije prijave za slične postupke ▼
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Fizičko zlostavljanje deteta
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Psihološko zlostavljanje deteta
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Seksualno zlostavljanje deteta
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Zanemarivanje deteta
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Fizičko zlostavljanje odraslog
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Psihološko zlostavljanje odraslog
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Seksualno zlostavljanje odraslog
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Upuštanje u kriminalno ponašanje
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	D14: Dostupan telefonski broj ▼
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Ne
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Da
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	D15: Dostupna adresa ▼
<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 00	Ne
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Da
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

### E. PODACI O NEGOVATELJU/NEGOVATELJIMA

E1: Odnos negovatelj/počinilac ▼			
<input type="checkbox"/> 00	Ista osoba <b>▶ Ako E1="0" PRESKOČI E2 -E17</b>		
<input type="checkbox"/> 01	Različite osobe		
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____		
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno		
E2: Broj negovatelja <b>▶ E1=1 ▼</b>			
<input type="checkbox"/> 01	1 <b>▶ Ako E2="1" ili "2" onda POPUNITE E3-E16 (Prvi i Drugi)</b>		
<input type="checkbox"/> 02	2		
<input type="checkbox"/> 03	3		
<input type="checkbox"/> 04	4 ili više <b>▶ Ako E2="3" ili "4" KORISTITE POSEBAN DEO E OBRASCA</b>		
<input type="checkbox"/> 88	Drugo _____		
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno		
Prvi	Drugi	E3: Odnos sa detetom <b>▶ E1=1 ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Majka	
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Otac	
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Mačeha	
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Očuh	
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Baba	
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	Deda	
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	Rođeni brat/sestra	
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	Polubrat/polusestra	
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	Drugi krvni srodnik	
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	Drugi srodnik	
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	Hranitelj	
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	Hraniteljka	
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	Odrasla osoba koja se stara o detetu u instituciji	
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	Partner roditelja	
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____	
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	
Prvi	Drugi	E4: Vrsta staranja <b>▶ E1=1 ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Roditelj	
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Zakonski staratelj	
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	Očuh/mačrha	
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	Hranitelj/ka	
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	Druga odrasla osoba	
<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____	
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	
Prvi	Drugi	E5: Pol <b>▶ E1=1 ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Muško	
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Žensko	
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	
Prvi	E6: Starost (god.) <b>▶ E1=1</b>	Drugi	Starost (god.) <b>▶ E2=2(3,4)</b>
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	E7: Nacionalnost (a)/Etnička grupa (b) <b>▶ E1=1</b>	Drugi	Nacionalnost (a)/Etnička grupa (b) <b>▶ E2=2(3,4)</b>
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

### D. PODACI O POČINIOCU/POČINIOCIMA

D1: Broj počinilaca ▼			
<input type="checkbox"/> 01	1 <b>▶ Ako D1="1" ili "2" onda POPUNITE D2-D15 (Prvi i Drugi)</b>		
<input type="checkbox"/> 02	2		
<input type="checkbox"/> 03	3		
<input type="checkbox"/> 04	4 ili više <b>▶ Ako D1="3" ili "4" KORISTITE POSEBAN DEO D OBRASCA</b>		
<input type="checkbox"/> 88	Drugo _____		
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno		
Prvi	Drugi	D2: Status ▼	
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Počinilac	
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Navodni počinilac	
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	
Prvi	Drugi	D3: Pol ▼	
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	Muškarac	
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	Žena	
<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	
Prvi	D4: Starost (god.) ▼	Drugi	Starost (god.) ▼
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
Prvi	D5: Nacionalnost (a) / Etnička grupa (b)	Drugi	Nacionalnost (a) / Etnička grupa (b)
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno	<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

E. NEGOVATELJ(I) - nastavak		
Prvi	Drugi	<b>E8: Obrazovni nivo ▶ E1=1 ▼</b> (Ako 02-07, navedite ako NIJE završen)
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Neškolan
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02	Osnovna škola: _____
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03	Srednja škola: _____
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04	Viša škola: _____
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05	Tehniška škola: _____
<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 06	Fakultet: _____
<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 07	Postdiplomske studije: _____
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	<b>E9: Radni status ▶ E1=1 ▼</b>
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Zaposlen
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02	Nezaposlen
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03	Penzioner
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	<b>E10: Bračno stanje ▶ E1=1 ▼</b>
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Bez partnera
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	U braku
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02	Zajednički život
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03	Rastavljen/a
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04	Razveden/a
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05	Udovac/udovica
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	<b>E11: Istorija zloupotrebe supstanci E1=1 ▼</b>
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Nema
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Zloupotreba droga
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02	Zloupotreba alkohola
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	<b>E12: Fizičke/mentalne teškoće E1=1 ▼</b>
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Nema
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Fizički hendikep
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02	Psihijatrijski poremećaj
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03	Oštećene kognitivne funkcije
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	<b>E13: Istorija viktimizacije E1=1 ▼</b>
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Nema
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Da, fizičko zlostavljanje u detinjstvu
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02	Da, psihološko zlostavljanje u detinjstvu
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03	Da, seksualno zlostavljanje u detinjstvu
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04	Da, žrtva zanemarivanja u detinjstvu
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05	Život u instituciji u detinjstvu
<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 06	Da, fizičko zlostavljanje u odrasloj dobi
<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 07	Da, psihološko zlost. u odrasloj dobi
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08	Da, seksualno zlost. u odrasloj dobi
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	<b>E14: Ranije prijave za sl. postupke E1=1 ▼</b>
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Nema
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Fizičko zlostavljanje deteta
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02	Psihološko zlostavljanje deteta
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03	Seksualno zlostavljanje deteta
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04	Zanemarivanje deteta
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05	Fizičko zlostavljanje odraslog
<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 06	Psihološko zlostavljanje odraslog
<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 07	Seksualno zlostavljanje odraslog
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08	Nasilničko ponašanje
<input type="radio"/> 09	<input type="radio"/> 09	Upuštanje u kriminalno ponašanje
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	<b>E15: Dostupan broj telefona E1=1 ▼</b>
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Ne
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Da
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno
Prvi	Drugi	<b>E16: Dostupna adresa E1=1 ▼</b>
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Ne
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Da
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Neodređeno

F. PODACI O PORODICI	
<b>F1: Porodični status ▼</b>	
<input type="radio"/> 01	Roditelji u braku
<input type="radio"/> 02	Razvedeni roditelji
<input type="radio"/> 03	Samohrani roditelj
<input type="radio"/> 04	Nova porodica oca/majke
<input type="radio"/> 05	Hraniteljska porodica
<input type="radio"/> 06	Usvojiteljska porodica
<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	Neodređeno
<b>F2: Broj ukućana ▼</b>	
<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	Neodređeno
<b>F3: Identitet ukućana ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Majka
<input type="checkbox"/> 02	Otac
<input type="checkbox"/> 03	Brat/braća:  ____
<input type="checkbox"/> 04	Sestra/sestre:  ____
<input type="checkbox"/> 05	Polubrat/polubraća:  ____
<input type="checkbox"/> 06	Polusestra/polusestre:  ____
<input type="checkbox"/> 07	Brat/braća po očuhu/maćehi:  ____
<input type="checkbox"/> 08	Sestra/sestre po očuhu/maćehi:  ____
<input type="checkbox"/> 09	Baba/e:  ____
<input type="checkbox"/> 10	Deda/e:  ____
<input type="checkbox"/> 11	Drugi krvni srodnik/ci:  ____
<input type="checkbox"/> 12	Drugi srodnici:  ____
<input type="checkbox"/> 13	Majčin partner
<input type="checkbox"/> 14	Očeva partnerka
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>F4: Druge žrtve ZZD ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Nema
<input type="checkbox"/> 02	Brat
<input type="checkbox"/> 03	Sestra
<input type="checkbox"/> 04	Polubrat
<input type="checkbox"/> 05	Polusestra
<input type="checkbox"/> 06	Brat po očuhu/maćehi
<input type="checkbox"/> 07	Sestra po očuhu/maćehi
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>F5: Druge vrste zlostavljanja ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Nema
<input type="checkbox"/> 02	Partnersko nasilje
<input type="checkbox"/> 03	Zlostavljanje starijih
<input type="checkbox"/> 04	Zlostavljanje braće/sestara/vršnjaka
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>F6: Obračanje službama ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	Program podrške roditeljima
<input type="checkbox"/> 02	Savetovanje za zavisnike od supstanci
<input type="checkbox"/> 03	Neko drugo porodično savetovanje
<input type="checkbox"/> 04	Socijalna davanja
<input type="checkbox"/> 05	Narodna kuhinja
<input type="checkbox"/> 06	Usluge prihvatilišta
<input type="checkbox"/> 07	Savetovanje o nasilju u porodici
<input type="checkbox"/> 08	Psihijatrijske usluge
<input type="checkbox"/> 09	Psihološke usluge
<input type="checkbox"/> 10	Upućivanje na specijalizovanu nastavu
<input type="checkbox"/> 11	Program rekreacije
<input type="checkbox"/> 12	Program podrške žrtvama
<input type="checkbox"/> 13	Usluge lekara/stomatologa
<input type="checkbox"/> 14	Neko drugo savetovanje za dete
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>F7: Dobijene usluge ▼ ▶ F7 ≠ "0", "99" ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 00	Nema
<input type="checkbox"/> 01	Program podrške roditeljima
<input type="checkbox"/> 02	Savetovanje za zavisnike od supstanci
<input type="checkbox"/> 03	Neko drugo porodično savetovanje
<input type="checkbox"/> 04	Socijalna davanja
<input type="checkbox"/> 05	Narodna kuhinja
<input type="checkbox"/> 06	Usluge prihvatilišta
<input type="checkbox"/> 07	Savetovanje o nasilju u porodici
<input type="checkbox"/> 08	Psihijatrijske usluge
<input type="checkbox"/> 09	Psihološke usluge
<input type="checkbox"/> 10	Upućivanje na specijalizovanu nastavu
<input type="checkbox"/> 11	Program rekreacije
<input type="checkbox"/> 12	Program podrške žrtvama
<input type="checkbox"/> 13	Usluge lekara/stomatologa
<input type="checkbox"/> 14	Neko drugo savetovanje za dete
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno

G. PODACI O DOMAĆINSTVU	
<b>G1: Uslovi stanovanja ▼</b>	
<input type="radio"/> 00	Ne
<input type="radio"/> 01	Da
<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	Neodređeno
<b>G2: Prihodi domaćinstva ▼</b>	
<input type="radio"/> 01	Vrlo niski [od-do]
<input type="radio"/> 02	Niski [od-do]
<input type="radio"/> 03	Osrednji [od-do]
<input type="radio"/> 04	Visoki [od-do]
<input type="radio"/> 05	Vrlo visoki [od-do]
<input type="radio"/> 99	Neodređeno
<b>G3: Izvor prihoda ▼</b>	
<input type="radio"/> 00	Bez izvora prihoda
<input type="radio"/> 01	Posao s punim radnim vremenom
<input type="radio"/> 02	Povremeni/sezonski posao
<input type="radio"/> 03	Socijalna pomoć
<input type="radio"/> 04	Bez pouzdanog izvora prihoda
<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	Neodređeno
<b>G4: Finansijski problemi ▼</b>	
<input type="radio"/> 00	Ne
<input type="radio"/> 01	Da
<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	Neodređeno
H. RANIJE ZLOSTAVLJANJE	
<b>H1: Ranije zlostavljanje</b>	
<input type="radio"/> 00	Ne
<input type="checkbox"/> 01	Da, potvrđeno zlostavljanje
<input type="checkbox"/> 02	Da, nepotvrđeno događaj
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>H2: Najteži oblik nasilja H1=1,2 ▼</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Fizičko zlostavljanje
<input type="checkbox"/> 02	Psihološko zlostavljanje
<input type="checkbox"/> 03	Seksualno zlostavljanje
<input type="checkbox"/> 04	Zanemarivanje
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>H3: Počinilac/počinioци H1=1, 2 ▼ (navedite vrstu)</b>	
<input type="checkbox"/> 01	Majka: _____
<input type="checkbox"/> 02	Otac: _____
<input type="checkbox"/> 03	Maćeha: _____
<input type="checkbox"/> 04	Oćuh: _____
<input type="checkbox"/> 05	Brat/sestra: _____
<input type="checkbox"/> 06	Polubrat/polusestra: _____
<input type="checkbox"/> 07	Brat/sestra po očuhu/maćehi: _____
<input type="checkbox"/> 08	Deda/baba: _____
<input type="checkbox"/> 09	Drugi krvni srodnik: _____
<input type="checkbox"/> 10	Drugi roćak: _____
<input type="checkbox"/> 11	Hranitelj/ka: _____
<input type="checkbox"/> 12	Negovatelj u instituciji: _____
<input type="checkbox"/> 13	Zdravstveni radnik: _____
<input type="checkbox"/> 14	Partner roditelja: _____
<input type="checkbox"/> 15	Momak/devojka: _____
<input type="checkbox"/> 16	Cimer/ka: _____
<input type="checkbox"/> 17	Osoba s posla: _____
<input type="checkbox"/> 18	Komšija: _____
<input type="checkbox"/> 19	Prijatelj: _____
<input type="checkbox"/> 20	Službeno lice: _____
<input type="checkbox"/> 21	Nepoznata osoba: _____
<input type="checkbox"/> 22	Bebisiter/ka: _____
<input type="checkbox"/> 23	Nastavnik: _____
<input type="checkbox"/> 24	Nastavnik/trener (van škole): _____
<input type="checkbox"/> 25	Porodični prijatelj: _____
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
<b>H4: Angažovane službe ▶ H1=1, 2 ▼</b>	
<input type="radio"/> 00	Nijedna
<input type="checkbox"/> 01	Socijalne službe
<input type="checkbox"/> 02	Služba za zaštitu mentalnog zdravlja
<input type="checkbox"/> 03	Medicinske usluge
<input type="checkbox"/> 04	Pravne službe
<input type="checkbox"/> 05	Policija
<input type="checkbox"/> 88	Drugo: _____
<input type="checkbox"/> 99	Neodređeno
I. PRAĆENJE	
<b>I1: Praćenje slućaja u Organizaciji</b>	
<input type="radio"/> 00	Ne
<input type="radio"/> 01	Da, navedite: _____
<input type="radio"/> 88	Drugo: _____
<input type="radio"/> 99	Neodređeno