Anexă la Ordinul cu privire
la aprobarea Fişei de sesizare a cazului suspect
de violenţă, neglijare, exploatare şi trafic al copilului
nr. 153/1043/1042/293 din 08.10.2014

FIŞA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENŢĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ŞI TRAFIC AL COPILULUI NR. ____

NOTĂ! Rubricile din fişa de sesizare se completează în funcţie de informaţia primară deţinută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deţine date pentru completarea tuturor rubricilor din fişa de sesizare, acestea nu se completează.

1. EXPEDITOR
Nume, Prenume
Instituţia/autoritatea:
Funcţia expeditorului:
Date de contact:

2. DATA ŞI ORA RECEPŢIONĂRII INFORMAŢIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT
Ziua _____/ luna _____/ anul _____ Ora _____
3. DATA ŞI ORA EXPEDIERII FIŞEI DE SESIZARE
Ziua _____/ luna _____/ anul _____ Ora _____
4. DESTINATAR
Autoritatea tutelară locală _____ _____ *(Adresa, datele de contact)*

5. INSTITUŢIILE/AUTORITĂŢILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR	Adresa, datele de contact
☐ Inspectoratul de poliţie	
☐ Procuratura raionului	
☐ Direcţia asistenţă socială şi protecţie a familiei	
☐ Serviciul de asistenţă medicală de urgenţă	
☐ Inspectoratul de stat al muncii	

6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL	
Persoana a dorit să-şi păstreze anonimatul: ☐ Da *(treci la p.6.2)* ☐ Nu *(treci la p.6.1)*	
6.1 Nume, Prenume	6.2 Tipul relaţiei cu copilul: ☐ Rudă; ☐ Persoană terţă (adult); ☐ Persoană terţă (copil);
Adresa, telefon de contact:	

7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)		
Nume, Prenume	Sexul F ☐ M ☐	Vârsta _____ luni, ani
Adresa, telefon de contact:		
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării:		

8. DATE DESPRE PĂRINŢI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL	
☐ Mama ☐ Tata ☐ Tutore/curator ☐ Rudă (care nu este tutore/curator) ☐ Persoană terţă ☐ Personalul serviciului social de plasament temporar	
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:
Nume, Prenume	Adresa, telefon de contact:

9. Date despre CAZUL SUSPECT

Data, timpul producerii cazului: Ziua _____/ luna _____/ anul _____ Ora _____	Locul producerii cazului:

9.1 Scurtă descriere a cazului:

9.2 Indicatorii fizici şi psiho-comportamentali CONSTATAŢI VIZUAL/SAU DECLARAŢI REFERITOR LA COPIL

☐ Fracturi ☐ Arsuri ☐ Tăieturi ☐ Hematoame ☐ Vânătăi ☐Muşcături ☐Zgârieturi ☐Dureri de cap	☐ Leziuni ale organelor genitale/anusului ☐ Sarcină ☐ Boli sexual transmisibile ☐ Comportament sexualizat	☐Consum de alcool/droguri ☐TBC ☐Expunerea premeditată la infectarea cu TBC ☐ Abandon şcolar ☐ Lipsa/insuficienţa alimentaţiei ☐ Copii lăsaţi fără supraveghere ☐ Vagabondaj ☐ Cerşit ☐ Exploatare prin muncă ☐ Subdezvoltare fizică ☐ Scabie ☐ Pediculoza ☐Vestimentaţie necorespunzătoare anotimpului ☐ Vestimentaţie murdară ☐ Lipsa igienei corporale ☐ Condiţii de locuit insalubre	☐Tendinţe suicidale ☐Depresie ☐Fuga de acasă ☐Scăderea reuşitei şcolare ☐Frica de adulţi ☐Agresivitate ☐Nervozitate ☐Alţi indicatori _____ _____ _____ _____ _____ _____

9.3 TIPUL CAZULUI SUSPECT

Violenţă	Neglijare	Exploatare	Trafic
☐ Fizică ☐ Economică ☐ Sexuală ☐ Psihologică ☐ Spirituală	☐ Alimentară ☐ Educaţională ☐ Vestimentară ☐ Emoţională ☐ A igienei ☐ În supraveghere ☐ Medicală	☐ Exploatare prin muncă ☐ Practicarea cerşitului ☐ Practicarea prostituţiei	☐ Exploatare prin muncă ☐ Exploatarea sexuală ☐ Trafic de organe

10. DATE DESPRE SUSPECTUL ABUZATOR/ABUZATORI

Nume, Prenume Adresa, telefon de contact:	**Relaţia cu suspecta victimă:** ☐ Părinte ☐ Rudă ☐ Persoană terţă adultă din comunitate **Personal al:** ☐ Instituţiei de învăţământ ☐ Serviciului social ☐ Instituţiei medicale **Copil din:** ☐ Comunitate ☐ Serviciu social ☐ Instituţiei de învăţământ ☐ Instituţiei medicală
Nume, Prenume Adresa, telefon de contact:	**Relaţia cu suspecta victimă:** ☐ Părinte ☐ Rudă ☐ Persoană terţă adultă din comunitate **Personal al:** ☐ Instituţiei de învăţământ ☐ Serviciului social ☐ Instituţiei medicale **Copil din:** ☐ Comunitate ☐ Serviciu social ☐ Instituţiei de învăţământ ☐ Instituţiei medicală

10.1 ACCES LA COPIL ŞI NIVELUL DE RISC PENTRU VIAŢA ŞI SĂNĂTATEA COPILULUI

☐ Are acces şi există risc ☐ Nu are acces	☐ Are acces şi există risc ☐ Nu are acces

Semnătura expeditorului

_____

Numele specialistului care a recepţionat fişa de sesizare _____

Nr. şi data înregistrării în registrul de evidenţă a copiilor în situaţie de risc Ziua _____ / luna _____ / anul _____ Numărul _____

Semnătura _____