

ЛЕГЕНДА

Специфична КАТЕГОРИЯ, която е обвързана с няколко променливи

Условно попълване (вж. "Филтър" в червен цвят)

Символи

- = НЕНАЛИЧНА КАТЕГОРИЯ → Пропуснете ВСИЧКИ пром., свързани с тази катег.
- = НЕНАЛИЧНА ПРОМ. → Пропуснете променливата
- = ЕДИН ОТГОВОР (САМО ЕДНА отметка на променлива)
- = Възможност за повече от един отговор (една или повече отметки)

А. ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА СЛУЧАЯ

A1. ID код на случая ▶

A2. ID код на детето ▶

A3. Дата на докладване ▶

A4. Дата на попълване ▶

В. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ДЕТЕТО

V1: Възраст (години)

▶

99 Неуточнено

V2: Пол

01 Мъжки
 02 Женски
 99 Неуточнено

V3: Националност(а) / Етническа група (b)

a ▶
 b ▶

99 Неуточнено

V4: Образование (Ако 03, посочете: Клас)

01 Не е посещавал училище въобще
 02 Отпаднал от училище
 03 Посещава училище – клас: _____
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

V5: Работа

00 Не работи
 01 Работи (домашна работа, без заплащане) уточнете: _____
 02 Работи (на заплата) Уточнете: _____
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

V6: Обучителни проблеми

00 Няма
 01 Обучителни трудности
 02 Учи в клас за деца със специални потребности
 03 Нередовно посещение на училище
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

V7: Поведенчески проблеми

00 Няма
 01 Проблеми в училище
 02 Проблеми в къщи
 03 Насилническо поведение
 04 Побойник/ грубиян
 05 Самонараняващо се поведение
 06 Проблеми, свързани с бягство
 07 Сприятеляване с връстници, които му/й влияят отрицателно
 08 Неподходящо сексуално поведение
 09 Замесване в криминални прояви
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

V8: Злоупотреба с алкохол и наркотични вещества

00 Няма
 01 Злоупотреба с наркотици
 02 Злоупотреба с алкохол
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

V9: Диагностицирани увреждания

00 Няма
 01 Физически увреждания
 02 Зрителни, слухови, говорни увреждания
 03 Нарушени познавателни функции
 04 Психични разстройства
 88 Друго _____
 99 Неуточнено

V10: Тел. номер 00 Не
 01 Да
 99 Неуточнено

V11: Адрес 00 Не
 01 Да
 99 Неуточнено

С. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИНЦИДЕНТА

C1: Дата на инцидента ▶

01 Неприложимо
 02 Не е определено
 99 Неуточнено

C2: Честота на Малтретирането ▼

01 Единичен инцидент
 02 Множество/многократни инциденти-Честота: _____
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C3: Източник на информация ▼

01 Социални услуги
 02 Медицински/Здравен персонал
 03 Психично-здравни специалисти/услуги
 04 Правни специалисти
 05 Полиция
 06 Общински/обществени служби/агенции
 07 Училищен персонал
 08 Детето—предполагаемата жертва
 09 Родител/приемен родител/грижещото се за детето лице
 10 Роднина
 11 Приятел/съсед
 12 Предполагаемият насилник
 13 Анонимно лице
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C4: Място на инцидента ▼

01 В къщи/Приемно семейство
 02 На територията на Училище
 03 На територията на медицински център
 04 На територията на Търговски център
 05 Улица, обществен транспорт& на територията на околността
 06 Спортен/възстановителен комплекс
 07 Институция/дом за деца
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C5: ФОРМА НА НАСИЛИЕ ▼

01 Физическо насилие
 02 Сексуално насилие
 03 Психично насилие
 04 Пренебрегване
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C6: Статус на физ. насилие ▼

▶ **C5=1** ▼

01 Доказано
 02 Посочено
 03 Непотвърдено
 04 Съществуващо
 88 Друго: _____
 99 Непосочено

C7: Вид на физ. насилие ▼

▶ **C5=1** ▼

01 Бутане/ритане/хвърляне
 02 Сграбчване/ разтърсване
 03 Шамаросване/биене
 04 Удряне по главата
 05 Напляскване/натупване
 06 Удряне с предмет
 07 Побой
 08 Задущаване/ Душене /стискане за врата
 09 Горене/попарване
 10 Насилие с люти храни
 11 Заклучване
 12 Връзване/ завръзване за нещо
 13 Дърпане на ушите
 14 Хапане
 15 Дърпане/теглене за косата
 16 Щипане/стискане
 17 Принуждаване на детето да заема позиция, предизвикваща болка
 18 Заплашване с нож или пистолет
 19 Пробождане, промушване/ стреляне
 20 Синдром на разтърсеното бебе
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

С. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИНЦИДЕНТА (продължение)

C8: Увреди по време на физическото насилие ▶ **C5=1** ▼

00 Без увреди
 01 Маловажни/малки увреждания
 02 Средни
 03 Тежки
 04 Застрашаващи живота увреждания
 99 Неуточнено

C9: Естество на физическите увреждания ▼

▶ **C8=1,2,3,4** ▼

01 Счупване
 02 Навяхване, изкълчване/разтягане
 03 Порязване, ухапване, отворена рана, контузия
 04 Натъртване, охлузване, контузия
 05 Изгорено, опърлено, попарено
 06 Сътресение (мозъчно)
 07 Увреда на органите и системите
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C10: Статус на Сексуалното Насилие ▼

▶ **C5=2** ▼

01 Доказано
 02 Посочено
 03 Непотвърдено
 04 Съществуващо
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C11: Вид на Сексуалното Насилие ▼

▶ **C5=2** ▼
 (Ако 01 OR 02 OR 03, посочете: устно, анално, вагинално)

01 Реализирани сексуални дейности: _____
 02 Опит за сексуални дейности: _____
 03 Докосване/ галене на половите органи: _____
 04 Показване на гениталиите на възрастния на детето
 05 Сексуална експлоатация
 06 Сексуален тормоз
 07 Воайорство
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C12: Статус на психичното насилие ▼

▶ **C5=3** ▼

01 Доказано
 02 Посочено
 03 Непотвърдено
 04 Съществуващо
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C13: Вид психично насилие ▼

▶ **C5=3** ▼

01 Отхвърляне, чрез вербално/устно насилие
 02 Изолитане
 03 Игнориране
 04 Корупция, покваряване
 05 Експлоатация
 06 Тероризиране
 07 Свидетел на домашно насилие
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C14: Статус на пренебрегването ▼

▶ **C5=4** ▼

01 Доказано
 02 Посочено
 03 Непотвърдено
 04 Съществуващо
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C15: Вид на пренебрегването ▼

▶ **C5=4** ▼

01 Физическо пренебрегване
 02 Медицинско пренебрегване
 03 Обучително пренебрегване
 04 Икономическа експлоатация
 05 Провал при отглеждането/предп. от физ. вреда
 06 Провал при отглеждането/предп. от секс. нас.
 07 Провал при осиг. на лечение, св. с псих. probl.
 08 Допускане на неподходящо/криминално повед.
 09 Изоставяне/отказ от грижи, попечителство
 88 Друго: _____
 99 Неуточнено

C. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИНЦИДЕНТА Продължение	
C16: Проучване (проверка на сигнала)	
<input type="checkbox"/> 01	Медицински/Здравни служби
<input type="checkbox"/> 02	Психично-здравни служби
<input type="checkbox"/> 03	Училищни служби
<input type="checkbox"/> 04	Социални служби
<input type="checkbox"/> 05	Полиция
<input type="checkbox"/> 06	Правни/Юридически служби
<input type="checkbox"/> 88	Други: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
C17: Потвърждение на малтретирането	
<input type="checkbox"/> 01	Медицински/Здравни служби
<input type="checkbox"/> 02	Психично-здравни служби
<input type="checkbox"/> 03	Училищни служби
<input type="checkbox"/> 04	Социални служби
<input type="checkbox"/> 05	Полиция
<input type="checkbox"/> 06	Правни/Юридически служби
<input type="checkbox"/> 88	Други: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
C18: Предприети законови действия	
<input type="checkbox"/> 00	Непредприето правно действие
<input type="checkbox"/> 01	Соц. служби/ полицейски мерки-НЕ въвкл.на съда
<input type="checkbox"/> 02	Приложени спешни процедури
<input type="checkbox"/> 03	Правно действ. за защита на жертвата със съдебно решение
<input type="checkbox"/> 04	Правно действие за отнемане на род. права
<input type="checkbox"/> 05	Полицейско/ правно действие за задържане
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
C19: План за действие	
<input type="checkbox"/> 01	Детето остава в дома си без интервенция
<input type="checkbox"/> 02	Детето остава в дома си с планирана интерв.
<input type="checkbox"/> 03	Детето е преместено от дома си
<input type="checkbox"/> 04	Детето е преместено от дома си със съд. реш
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
C20: Out of home placement	
<input type="checkbox"/> 00	No out of home placement
<input type="checkbox"/> 01	Children's Home Institution without individual carer
<input type="checkbox"/> 02	Mother/child shelter with parent and child together
<input type="checkbox"/> 03	Kinship Care with relatives/extended family
<input type="checkbox"/> 04	Foster Care with volunteer/paid carers
<input type="checkbox"/> 05	Adoption with parents agreement or court order
<input type="checkbox"/> 06	Abuser leaves the family home
<input type="checkbox"/> 88	Other: _____
<input type="checkbox"/> 99	Unspecified

D. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШИТЕЛЯ / ИТЕ (продължение)	
D7: Заемост	
<input type="checkbox"/> 01	Работещ
<input type="checkbox"/> 02	Неработещ
<input type="checkbox"/> 03	Пенсионер
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D8: Семейно положение	
<input type="checkbox"/> 00	Неомъжена/неженен
<input type="checkbox"/> 01	Омъжена/женен
<input type="checkbox"/> 02	Живеещ на семейни начала
<input type="checkbox"/> 03	Разделен/а
<input type="checkbox"/> 04	Разведен/а
<input type="checkbox"/> 05	Вдовец/вдовица
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D9: Връзка с детето	
<input type="checkbox"/> 01	Майка
<input type="checkbox"/> 02	Баща
<input type="checkbox"/> 03	Доведена майка
<input type="checkbox"/> 04	Доведен баща
<input type="checkbox"/> 05	Брат/сестра
<input type="checkbox"/> 06	Полу-брат/сестра
<input type="checkbox"/> 07	Доведен брат/ сестра
<input type="checkbox"/> 08	Баба/дядо
<input type="checkbox"/> 09	Друг кръвен роднина: _____
<input type="checkbox"/> 10	Не-кръвни роднини
<input type="checkbox"/> 11	Приеман родител
<input type="checkbox"/> 12	Служител в институция за грижи за детето
<input type="checkbox"/> 13	Здравен работник
<input type="checkbox"/> 14	Партньор на родителя
<input type="checkbox"/> 15	Интимен приятел/ка
<input type="checkbox"/> 16	Съквартирант
<input type="checkbox"/> 17	Свързани чрез работата
<input type="checkbox"/> 18	Съсед
<input type="checkbox"/> 19	Приятел
<input type="checkbox"/> 20	Официален/ юридически орган
<input type="checkbox"/> 21	Непознат
<input type="checkbox"/> 22	Детегледачка
<input type="checkbox"/> 23	Учител в училище
<input type="checkbox"/> 24	Учител/Треньор (извънучилищни дейности)
<input type="checkbox"/> 25	Семеен приятел
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D10: Анамнеза на злоупотреба с алкохол и наркотични вещества	
<input type="checkbox"/> 00	Няма
<input type="checkbox"/> 01	Злоупотреба с наркотици
<input type="checkbox"/> 02	Злоупотреба с алкохол
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D11: Физически/ психични увреждания	
<input type="checkbox"/> 00	Няма
<input type="checkbox"/> 01	Физически увреждания
<input type="checkbox"/> 02	Психични разстройства
<input type="checkbox"/> 03	Нарушено когнитивно функциониране
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D12: Данни за преживяно насилие	
<input type="checkbox"/> 00	Няма
<input type="checkbox"/> 01	Да, физическо насилие в детството
<input type="checkbox"/> 02	Да, психолог. насилие в детството
<input type="checkbox"/> 03	Да, секс. насилие в детството
<input type="checkbox"/> 04	Да, пренебрегване в детството
<input type="checkbox"/> 05	Дете, живеещо в дом в детството
<input type="checkbox"/> 06	Да, физическо насилие в зр.възраст
<input type="checkbox"/> 07	Да, психолог. насилие в зр. възраст
<input type="checkbox"/> 08	Да, секс.насилие в зряла възраст
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено

D. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШИТЕЛЯ / ИТЕ (продължение)	
D13: Предишни подобни деяния	
<input type="checkbox"/> 00	Няма
<input type="checkbox"/> 01	Физическо насилие над дете
<input type="checkbox"/> 02	Психологическо насилие над дете
<input type="checkbox"/> 03	Сексуално насилие над дете
<input type="checkbox"/> 04	Пренебрегване на дете
<input type="checkbox"/> 05	Физическо насилие над възрастен
<input type="checkbox"/> 06	Психолог. насилие над възрастен
<input type="checkbox"/> 07	Сексуално насилие над възрастен
<input type="checkbox"/> 08	Участие в престъпления
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Непосочено
D14: Наличие на тел. номер	
<input type="checkbox"/> 00	Не
<input type="checkbox"/> 01	Да
<input type="checkbox"/> 99	Непосочено
D15: Наличие на адрес	
<input type="checkbox"/> 00	Не
<input type="checkbox"/> 01	Да
<input type="checkbox"/> 99	Непосочено

E. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ГРИЖЕЦИЯ / ИТЕ СЕ	
E1: Грижещ(и) се и извършител (и)	
<input type="checkbox"/> 00	Едни и същи лица
<input type="checkbox"/> 01	Различни лица
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
E2: Брой грижещи се	
<input type="checkbox"/> 01	1
<input type="checkbox"/> 02	2
<input type="checkbox"/> 03	3
<input type="checkbox"/> 04	4 или повече
<input type="checkbox"/> 88	Друго
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
E3: Връзка с детето	
<input type="checkbox"/> 01	Майка
<input type="checkbox"/> 02	Баща
<input type="checkbox"/> 03	Доведена майка
<input type="checkbox"/> 04	Доведен баща
<input type="checkbox"/> 05	Баба
<input type="checkbox"/> 06	Дядо
<input type="checkbox"/> 07	Брат/ сестра
<input type="checkbox"/> 08	Доведен брат/ сестра
<input type="checkbox"/> 09	Друг кръвен роднина
<input type="checkbox"/> 10	Не-кръвни роднини
<input type="checkbox"/> 11	Приемна майка
<input type="checkbox"/> 12	Приеман баща
<input type="checkbox"/> 13	Служител в инст-я за грижи за детето
<input type="checkbox"/> 14	Партньор на родителя
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
E4: Вид на настояничеството	
<input type="checkbox"/> 01	Родител
<input type="checkbox"/> 02	Настойник
<input type="checkbox"/> 03	Доведен родител
<input type="checkbox"/> 04	Приеман родител
<input type="checkbox"/> 05	Временен настойник
<input type="checkbox"/> 88	Друго: _____
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
E5: Пол	
<input type="checkbox"/> 01	Мъжки
<input type="checkbox"/> 02	Женски
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
E6: Възраст(год.)	
<input type="checkbox"/> 01	1
<input type="checkbox"/> 02	2
<input type="checkbox"/> 03	3
<input type="checkbox"/> 04	4
<input type="checkbox"/> 88	Друго
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
E7: Националност(а) / Етническа група (b)	
<input type="checkbox"/> 01	1
<input type="checkbox"/> 02	2
<input type="checkbox"/> 03	3
<input type="checkbox"/> 04	4
<input type="checkbox"/> 88	Друго
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено

D. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШИТЕЛЯ / ИТЕ	
D1: Брой на извършителите	
<input type="checkbox"/> 01	1
<input type="checkbox"/> 02	2
<input type="checkbox"/> 03	3
<input type="checkbox"/> 04	4 или повече
<input type="checkbox"/> 88	Друго
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D2: Статут	
<input type="checkbox"/> 01	Извършител
<input type="checkbox"/> 02	Предполагам извършител
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D3: Пол	
<input type="checkbox"/> 01	Мъжки
<input type="checkbox"/> 02	Женски
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D4: Възраст (години)	
<input type="checkbox"/> 01	1
<input type="checkbox"/> 02	2
<input type="checkbox"/> 03	3
<input type="checkbox"/> 04	4
<input type="checkbox"/> 88	Друго
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено
D5: Националност (a) / Етническа група (b)	
<input type="checkbox"/> 01	1
<input type="checkbox"/> 02	2
<input type="checkbox"/> 03	3
<input type="checkbox"/> 04	4
<input type="checkbox"/> 88	Друго
<input type="checkbox"/> 99	Неуточнено

Е. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ГРИЖЕЩИЯ /ИТЕ СЕ		
1ви	2ри	E8: Образование ▶E1=1▼ (Ако 02 до 07, посочете, ако е непълно)
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Не е посещавал училище Начално училище: _____ Прогимназия: _____ Гимназия: _____ Техникум: _____ Университет: _____ Следдипломна квалификация: _____ Друго: _____ Неуточнено
1ви	2ри	E9: Заетост ▶E1=1▼
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Работещ Неработещ Пенсионер Друго: _____ Неуточнено
1ви	2ри	E10: Семейно положение ▶E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Неомъжена/неженен Омъжена/женен Живеещ на семейни начала Разделен/а Разведен/а Вдовец/вдовица Друго: _____ Неуточнено
1ви	2ри	E11: Данни за злоупотреба с алкохол и наркотични вещества E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Злоупотреба с наркотици Злоупотреба с алкохол Друго: _____ Неуточнено
1ви	2ри	E12: Физически/ психични увреждания E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Физически увреждания Психични разстройства Нарушено когнитивно функциониране Друго: _____ Неуточнено
1ви	2ри	E13: Данни за преживяно насилие E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Да, физическо насилие в детството Да, психол. насилие в детството Да, секс. насилие в детството Да, пренебрегване в детството Дете, живеещо в дом в детството Да, физическо насилие в зряла възраст Да, психолог. насилие в зряла възраст Да, сексуално насилие в зряла възраст Друго: _____ Неуточнено
1ви	2ри	E14: Предишни подобни деяния ▼E1E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Физическо насилие над дете Психологическо насилие над дете Сексуално насилие над дете Пренебрегване на дете Физическо насилие над възрастен Психолог. насилие над възрастен Сексуално насилие над възрастен Насилствена връзка Участие в престъпления Друго: _____ Неуточнено
1ви	2ри	E15: Наличие на тел. номер E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 99	No Yes Unspecified
1ви	2ри	E16: Наличие на адрес E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 99	Не Да Неуточнено

F. ИНФОРМАЦИЯ ЗА СЕМЕЙСТВОТО	
F1: СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ ▼	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Родители, имащи граждански брак Разведени родители Семейство с един родител Приемно семейство Осиновители Друго: _____ Неуточнено
F2: Брой съжителни ▼	
<input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Друго: _____ Неуточнено
F3: Идентичност на съжителите ▼	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Майка Баща Брат/я: ____ Сестра/и: ____ Полу-брат/я ____ Полу-сестра/и: ____ Доведен брат/братя: ____ Доведена сестра/сестри: ____ Баба/и: ____ Дядо/Дядовци: ____ Друг кръвен роднина/и: ____ Друг некръвен/и роднина/и: ____ Партньор на майката Партньор на бащата Друго: _____ Неуточнено
F4: Други жертви на насилие и пренебрегване	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Брат/я: Сестра/и Полу-брат/я Полу-сестра/и: Доведен брат/братя Доведена сестра/сестри Друго: _____ Неуточнено
F5: Други видове насилие ▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Насилие над интимен партньор: _____ Насилие над възрастен: _____ Насилие над брат/сестра/връстник: _____ Друго: _____ Неуточнено
F6: Насочване към услуги ▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Програма за подкрепа на родители Консултиране за наркотична или алк. зависимост Консултиране по други семейни въпроси Социална помощ Обществена трапезария Настаняване в институция Консултиране за домашно насилие Психиатрична помощ Психологична помощ Насочване към специално обучение Възстановителна програма Програма за подкрепа на жертва Медицински/дентални услуги Друго детско консултиране Друго: _____ Неуточнено
F7: Получени услуги ▼ ▶F6≠ "0", "99"▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Програма за подкрепа на родители Консултиране за наркотична или алк. зависимост Консултиране по други семейни въпроси Социална помощ Обществена трапезария Настаняване в институция Консултиране за домашно насилие Психиатрична помощ Психологична помощ Насочване към специално обучение Възстановителна програма Програма за подкрепа на жертва Медицински/дентални услуги Друго детско консултиране Друго: _____ Неуточнено

G. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ДОМАКИНСТВОТО	
G1: Неподходящо жилище ▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Не Да Друго: _____ Неуточнено
G2: Доход на домакинството ▼	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 99	Много нисък Нисък Среден Висок Много висок Неуточнен
G3: Източник на доход ▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма източник на доход Заетост на пълен работен ден Заетост на непълн раб.ден/сезонна заетост Социална помощ Липсва надежден източник Друго: _____ Неуточнено
G4: Финансови проблеми ▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Не Да Друго: _____ Неуточнено
H. ПРЕДИШНИ СЛУЧАИ НА НАСИЛИЕ	
H1: Предишни случаи на насилие	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Не Да, доказано насилие Да, недоказан инцидент Друго: _____ Неуточнено
H2: Вид на най-жестокия случай на нас. H1=1,2▼	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Физическо насилие Сексуално насилие Сексуално насилие Пренебрегване Друго: _____ Неуточнено
H3: Извършител(и) ▶H1=1, 2▼	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 16 <input type="radio"/> 17 <input type="radio"/> 18 <input type="radio"/> 19 <input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 21 <input type="radio"/> 22 <input type="radio"/> 23 <input type="radio"/> 24 <input type="radio"/> 25 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Баща: Доведена майка/ мащеха: Доведен баща/ пастрок: Брат/ сестра: Полу-брат/ сестра: Доведен брат/ сестра: Дядо/ баба: Друг кръвен роднина: Некръвни роднини: Приеман родител: Детегледач в институция: Здравен работник: Партньор на родител: Интимен приятел/ка: Съквартирант: Колега: Съсед: Приятел: Официално/ съдебно лице: Непознат: Бавачка: Учител в училище: Учител/ треньор (извънкл. занимания): _____ Семеен приятел: Друго: _____ Неуточнено
H4: Разследващи институции ▶H1=1, 2▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Няма Социални Психично-здравни Медицински Правни Полицейски служби Друго: _____ Неуточнено
I. ПРОСЛЕДЯВАНЕ	
I1: Посл. информация за случая от организацията	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 88 <input type="radio"/> 99	Не Да, посочете: _____ Друго: _____ Неуточнено