

OLUKORRA KAARDISTAMINE VÄLJAKUTSUV KÄITUMINE JA VÄGIVALD				2017			
*Juhtumi sisu:			Töökoht/osakond:		Kuupäev/kellaeg:		
<input type="checkbox"/> Verbaalne vägivald	<input type="checkbox"/> Psüühiline vägivald	<input type="checkbox"/> Füüsiline vägivald					
Solvatud /rännatud inimese nimi:		Amet:	Solvaja/ ründaja nimi:				
Otsene ülemus:			<input type="checkbox"/> klient	<input type="checkbox"/> kolleeg	<input type="checkbox"/> 3.inimene		
Tunnistaja:			Tunnistaja:				
Verbaalne vägivald	Psüühiline vägivald	Füüsiline vägivald	Koht	Mõjutavad faktorid			
<input type="checkbox"/> verbaalselt väljakutsuv käitumine <input type="checkbox"/> seksuaalse alatooniga alandavad väljendid <input type="checkbox"/> solvamine <input type="checkbox"/> karjumine <input type="checkbox"/> ropendamine <input type="checkbox"/> provotseeriv käitumine <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)	<input type="checkbox"/> intiimsooni tungimine (liiga lähedale tungimine) <input type="checkbox"/> väljakutsuv kehakeel <input type="checkbox"/> vägivallaga ähvardamine <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)	<input type="checkbox"/> sülitamine <input type="checkbox"/> hammustamine <input type="checkbox"/> lükkamine /tõukamine <input type="checkbox"/> kinnihoidmine <input type="checkbox"/> kägistamine <input type="checkbox"/> käega löömine <input type="checkbox"/> jalaga löömine <input type="checkbox"/> peaga löömine <input type="checkbox"/> juustest haaramine <input type="checkbox"/> vägivald ohtliku esemega <input type="checkbox"/> materiaalne vägivald (lõhkumine) <input type="checkbox"/> laste omavaheline kaklus <input type="checkbox"/> töötaja ründamine <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)	<input type="checkbox"/> elutoas <input type="checkbox"/> köögis <input type="checkbox"/> osakonna koridoris <input type="checkbox"/> õppekoridoris <input type="checkbox"/> lapse enda toas <input type="checkbox"/> teise lapse toas <input type="checkbox"/> mõttepausi ruumis <input type="checkbox"/> õppeklassis <input type="checkbox"/> personali ruumis <input type="checkbox"/> toaletis <input type="checkbox"/> toolil /diivanil (istudes) <input type="checkbox"/> voodis (lamades) <input type="checkbox"/> autos <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)	<input type="checkbox"/> üksinda <input type="checkbox"/> koos kolleegiga <input type="checkbox"/> pimedas <input type="checkbox"/> libedal põrandal <input type="checkbox"/> väikeses ruumis <input type="checkbox"/> ilma tunnistajateta <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)			
Ennetavad sekkumised:	Sekkumised füüsilise agressiooni korral:		Juhtumi põhjused:	Jätkutugi:			
<input type="checkbox"/> mõttepausi andmine, ise olukorrast eemaldumine <input type="checkbox"/> fookus suhtlemisel /verbaalsetel tehnikatel <input type="checkbox"/> olukorra ja tagajärgede selgitamine <input type="checkbox"/> üks ühele vestlus lapsega <input type="checkbox"/> lapsega vestlus teiste juuresolekul <input type="checkbox"/> individuaalse kokkuleppe (lepingu) meeldetuletamine <input type="checkbox"/> ettepanekud uueks kokkuleppeks <input type="checkbox"/> valiku andmine <input type="checkbox"/> publiku eemaldamine <input type="checkbox"/> lapse eemalviimine olukorrast <input type="checkbox"/> tähelepanu kõrvalejuhtimine <input type="checkbox"/> kolleegiga rollide vahetamine <input type="checkbox"/> lisa personali kutsumine <input type="checkbox"/> otsese ülemuse teavitamine <input type="checkbox"/> katse situatsioonist eemalduda <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)	<input type="checkbox"/> katse olukorrast eemalduda <input type="checkbox"/> distantsi hoidmine, oma piiridest märku andmine <input type="checkbox"/> aktiivne suunamine <input type="checkbox"/> füüsiline sekkumine 1. tugivõte <input type="checkbox"/> 2. eskortvõte <input type="checkbox"/> 3. esmane kontrollvõte <input type="checkbox"/> 4. muu (täpsusta) <input type="checkbox"/> võttest /haardest enda vabastamine <input type="checkbox"/> peakaitse <input type="checkbox"/> löökide blokeerimine <input type="checkbox"/> muu füüsilise sekkumise vorm (täpsusta)		<input type="checkbox"/> kolleegiga koostöös inimese kinnihoidmine 1. püsti <input type="checkbox"/> 2. maas <input type="checkbox"/> 3. toolil/diivanil/istuli <input type="checkbox"/> 4. voodis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kinnihoidmine üksinda 1. püsti <input type="checkbox"/> 2. maas <input type="checkbox"/> 3. toolil/diivanil/istuli <input type="checkbox"/> 4. voodis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kakkusele vaheleestumine 1. hääl <input type="checkbox"/> 2. tekk <input type="checkbox"/> 3. füüsiline sekkumine /lahutamine <input type="checkbox"/> 4. muu (täpsusta)	<input type="checkbox"/> piiride seadmine /käitumise korrigeerimine <input type="checkbox"/> ebaseeldiva info edastamine <input type="checkbox"/> haigusseisundiga seotud agressioon <input type="checkbox"/> laste omavahelise tüli <input type="checkbox"/> arusaamatus lapse ja täiskasvanu vahel <input type="checkbox"/> lapsevanemaga seotud olukord (täpsusta) <input type="checkbox"/> igavus <input type="checkbox"/> mänguline agressioon <input type="checkbox"/> õnnetus <input type="checkbox"/> muu kõrvalekalduv käitumine (täpsusta) <input type="checkbox"/> agressiooni põhjused ei ole teada		<input type="checkbox"/> ei soovi jätkutuge <input type="checkbox"/> situatsiooni arutelu kolleegiga <input type="checkbox"/> situatsiooni arutelu lapse /lapsevanemaga <input type="checkbox"/> lähisugulaste teavitamine <input type="checkbox"/> valvearsti külastus <input type="checkbox"/> akuutne haiglasse paigutamine <input type="checkbox"/> läks varem töölt koju <input type="checkbox"/> soovib professionaalset <i>debriefingut</i> <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)	
Vigastusest teavitamine:	Kas said vigastada? <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei		Pöördumine arsti poole: <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei				
Vigastuse koht:	<input type="checkbox"/> selg <input type="checkbox"/> pea <input type="checkbox"/> rind <input type="checkbox"/> juuksed <input type="checkbox"/> käevars <input type="checkbox"/> nägu <input type="checkbox"/> labakäsi/sõrmed <input type="checkbox"/> silmad <input type="checkbox"/> jalg/ varbad <input type="checkbox"/> suu/hambad <input type="checkbox"/> liigesed <input type="checkbox"/> kael <input type="checkbox"/> puus <input type="checkbox"/> kael tagant <input type="checkbox"/> intiimpiirkond <input type="checkbox"/> õlg <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)	Vigastuse tüüp: <input type="checkbox"/> valu <input type="checkbox"/> paistetud <input type="checkbox"/> mõra <input type="checkbox"/> sisselõige <input type="checkbox"/> murd <input type="checkbox"/> venitus <input type="checkbox"/> verejooks	<input type="checkbox"/> vana vigastuse halvenemine <input type="checkbox"/> põletus <input type="checkbox"/> akuutne vigastus <input type="checkbox"/> stress/ärevus/hirm <input type="checkbox"/> muu (täpsusta)	<input type="checkbox"/> töövigastuse blankett täidetud <input type="checkbox"/> kindlustus teavitatud <input type="checkbox"/> haigusleht tööandjale edastatud <input type="checkbox"/> soovin juhtumi kohta politseisse avalduse teha			
Kliendiga juhtum läbi arutatud: jah <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>							
Kliendi kommentaar:							
Töövõtja allkiri:	Otsese ülemuse allkiri:	Töökeskkonnavoliniku allkiri:					

® norra keelest tõlkinud ning täiendanud Airiin Demir, Verge Eesti OÜ.

Antud dokument on koostatud õöpäevaringse asutuse vajadustest lähtudes ning meeskonnas, kus kõik meeskonnaliikmed on läbinud verge sekkumiste baaskoolituse. Igaüks peab oma asutuse vajadustele ning meeskonna oskustele kohandama.

