

Specializuotos pagalbos centru veiklos  
aprašo  
2 priedas

**(Pavyzdinė specializuoto pagalbos centro žurnalo forma)**

(Specializuoto pagalbos centro pavadinimas)

**SPECIALIZUOTOS PAGALBOS CENTRO ŽURNALAS**

Nr.	Pranešimo gavimo data	Smurta patyvusio asmens vardas ir pavardė	Adressas, kontaktinė informacija	Amžius	Vaikai	Policijos komisariatas, perdavęs duomenis	Registracijos data ir Nr. policijoje	Sprendimas dėl SPC pagalbos priėmimo / nepriemimo	Pakartotinis pagalbos siūlymas ne vėliau kaip per 1 mėn. (kai asmuo pagalbos atsisako)	Kreipėsi savarankiškai	Gavus asmens sutikimą pranešta policijai	Apie vaikus informuota policija ir VTAS	Pakartotinis (pakartotinai gauta informacija iš policijos / kreipėsi savarankiškai)	Krizė	Informavimas ir konsultavimas (psychologinis, teisinis)	Psichologo konsultacija SPC	Teisininko konsultacija SPC	Tarpininkavimas sveikatos priežiūros įstaigose	Tarpininkavimas socialinės paramos centruose	Tarpininkavimas teisėsaugos institucijose	Ieškinio surašymas	Pažymų surašymas	Nepavyko susisiesti su smurtą patyrusiu asmeniu	Konsultacijų skaičius (16 + 17 + 18) — 25	Kontaktų skaičius (16 + 17 + 18 + 25)	Tarpininkavimas institucijose (19 + 20 + 21 + 22)	Pastabos	Informaciją priemės SPC darbuotojas	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30







