

## I – ZBIRNA EVIDENCIJA O PROVEDBI ZAŠTITNE MJERE OBVEZNOG LIJEČENJA OD OVISNOSTI

Naziv i sjedište Provoditelja mjere						Izvršajno razdoblje: 01.01..... do 31.12. .... godine																					
Ukupan broj počinitelja u tretmanu		Broj počinitelja koji su započeli tretman				Broj počinitelja koji su završili tretman																					
Način provođenja tretmana:		Ambulantno		<input type="checkbox"/>																							
		Stacionarno		<input type="checkbox"/>																							
Broj izrečenih mjera:																											
Broj izrečenih mjera po prvi put:						Broj ponovljenih mjera za istog počinitelja:																					
Dužina trajanja tretmana		Do 6 mjeseci Broj mjera:				Od 6 do 12 mjeseci Broj mjera:		Više od 12 mjeseci Broj mjera:																			
Broj mjera s prijedlogom za prekid, produženje ili zamjena drugom mjerom:		Prekid mjere:				Produženje mjere:				Zamjena drugom mjerom:																	
Broj evidentiranih slučajeva nepoštivanja ili kršenja mjere:																											
Broj ukupno provedenih tretmana prema načinu provedbe:		ambulantno				stacionarno																					
<b>POČINITELJI NASILJA U OBITELJI I NASILJA PREMA ŽENAMA</b>																											
Počinitelji nasilja u obitelji i nasilja prema ženama prema spolu i starosti																											
Ukupno		18-21		22-25		26-29		30-33		34-37		38-41		42-45		46-49		50-53		54-57		58-61		62+		Nepoznato	
		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž		m ž	
Broj slučajeva dobrovoljnog uključivanja žrtve u tretman:																											
Broj kriznih situacija i poduzetih mjera zaštite žrtve:				Krizne situacije				Poduzete mjere zaštite																			
Broj izmjena ili dopuna plana tretmana:																											
Broj obavijesti prema nadležnom sudu zbog nemogućnosti provođenja, prekida ili neučinkovitosti zaštitne mjere i broj prijava nadležnom tužiteljstvu zbog kršenja zaštitne mjere				Broj obavijesti sudu				Broj prijava tužiteljstvu																			
Ostali relevantni podaci:																											

Datum izrade obrasca:

Ime i prezime:

 Voditelj tretmana/liječenja

Potpis: .....

 Druga ovlaštena osoba (uz pisanu odluku)

Potpis: .....

 Elektronski potpis: ..... Elektronski potpis: .....

## II – INDIVIDUALNA EVIDENCIJA O PROVEDBI ZAŠTITNE MJERE OBVEZNOG LIJEČENJA OD OVISNOSTI

## PODACI O PROVODITELJU MJERE

Naziv i sjedište Provoditelja mjere	Broj protokola Provoditelja mjere i datum prijema rješenja:
--	--

Voditelj tretmana (ime i prezime)
--------------------------------------

## PODACI O POČINITELJU NASILJA KOJEM JE IZREČENA ZAŠTITNA MJERA

Ime i prezime	Spol	M	Ž

Datum, mjesto, općina i država rođenja
--

Jedinstveni matični broj građana (JMBG)																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prezime, ime oca i majke, djevojačko prezime majke
--

Državljanstvo:
----------------

Boravište	Ulica	Broj	Grad	Država
-----------	-------	------	------	--------

Prebivalište	Ulica	Broj	Grad	Država
--------------	-------	------	------	--------

## PODACI O IZREČENOJ MJERI

Naziv i sjedište suda koji je izrekao mjeru:	Broj i datum sudskog rješenja:
---	-----------------------------------

Datum upućivanja na obavezni tretman:
---------------------------------------

Trajanje mjere:
-----------------

Izrečene druge hitne i/ili zaštitne mjere (navesti)
--

## PLAN I NAČIN PROVEDBE TRETMANA

Izrađen pisani plan provedbe zaštitne mjere:	<input type="checkbox"/> da	Datum izrade pisanog plana:
--	-----------------------------	-----------------------------

## Način provedbe tretmana

Ambulantni tretman:	<input type="checkbox"/> Individualni	<input type="checkbox"/> Grupni
---------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Stacionarni tretman:	<input type="checkbox"/> Individualni	<input type="checkbox"/> Grupni
----------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Upoznavanja žrtve nasilja s planom tretmana počinitelja nasilja	<input type="checkbox"/> Da (navesti datum) .....	<input type="checkbox"/> Ne (žrtva se nije odazvala pozivu)
--	--	---

## EVIDENCIJA PRISUSTVA I SUDJELOVANJA U TRETMANU POČINITELJA NASILJA

Broj održanih susreta
-----------------------

Učestalost susreta (npr. 1x sedmično)
---------------------------------------

Datum početka tretmana
------------------------

Datum završetka tretmana
--------------------------

## NAPREDAK I POSTIGNUTI REZULTATI TRETMANA

<input type="checkbox"/> Nije započeta mjera (počinitelj nije pristupio tretmanu)	<input type="checkbox"/> Mjera prekinuta (počinitelj odustao)
---	---

<input type="checkbox"/> Mjera realizirana u punoj dužini trajanja	<input type="checkbox"/> Ostalo (navesti razlog)
--	--

## KRIZNE SITUACIJE I PODUZETE MJERE ZAŠTITE ŽRTVE

Broj evidentiranih nepoštivanja ili kršenja mjere
---

## Vrste krizne situacije

<input type="checkbox"/> prijjetnja	<input type="checkbox"/> odbijanje tretmana	<input type="checkbox"/> psihička destabilizacija	<input type="checkbox"/> pokušaj manipulacije tretmanom
-------------------------------------	---	---	---

<input type="checkbox"/> ponovljeno nasilje prema žrtvi	<input type="checkbox"/> ostalo (navesti razlog)
---	--

## Poduzete mjere zaštite žrtve

<input type="checkbox"/> obavještanje nadležnih institucija (policija, organ starateljstva, sud, tužiteljstvo)
--

<input type="checkbox"/> izmjena plana tretmana
---

<input type="checkbox"/> ostalo (navesti razlog)
--

Prekid mjere (datum):
-----------------------

Podnesena obavijest nadležnom sudu zbog neadekvatnosti, prekida ili nemogućnosti provođenja mjere (broj akta i datum)
--

Podnesena prijava zbog kršenja mjere nadležnom tužiteljstvu (broj akta i datum)
--

<b>SUDJELOVANJE ŽRTVE NASILJA (ako je primjenjivo)</b>	
Da li je žrtva uključena u tretman: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> odbija suradnju	
Oblik uključivanja žrtve:	<input type="checkbox"/> savjetovanje <input type="checkbox"/> terapijski susreti <input type="checkbox"/> drugo _____
Broj susreta sa žrtvom:	
Kratki opis učinka uključivanja žrtve	
<b>IZMJENE I DOPUNE INDIVIDUALNOG PLANA TRETMANA</b>	
Broj izmjena i dopuna	
Razlog izmjene (npr. promjena ponašanja, krizna situacija)	
<b>ZAVRŠNA PROCJENA</b>	
Da li je tretman završen: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
Procjena tretmana: <sup>1</sup>	
<input type="checkbox"/> Potpuni prestanak uzimanja: <input type="checkbox"/> alkohola <input type="checkbox"/> droga <input type="checkbox"/> psihoaktivnih supstanci <i>*(naznačiti koja je vrsta ovisnosti u pitanju)</i>	
<input type="checkbox"/> Stabilna apstinencija uz povremene krize <input type="checkbox"/> Djelimično smanjenje konzumacije <input type="checkbox"/> alkohola <input type="checkbox"/> droga <input type="checkbox"/> psihoaktivnih supstanci <i>*(naznačiti koja je vrsta ovisnosti u pitanju)</i>	
<input type="checkbox"/> Ograničeni napredak <input type="checkbox"/> Bez vidljive promjene <input type="checkbox"/> Umjeren motivacija sa promjenom u stavovima, ali ne u ponašanju <input type="checkbox"/> Visoka motivacija, proces promjene u toku <input type="checkbox"/> Promjena ponašanja uz podršku obitelji i okoline (ako je primjenjivo)	
Preporuke za dalje postupanje:	
<b>ZAVRŠNO IZVJEŠĆE O PROVEDBI TRETMANA ZA POJEDINOG POČINITELJA (do 500 riječi)</b>	

Datum izrade obrasca:

Ime i prezime:

Voditelj tretmana/liječenja

Potpis: \_\_\_\_\_

Druga ovlaštena osoba (uz pisanu odluku)

Potpis: \_\_\_\_\_

Elektronski potpis: .....

Elektronski potpis: .....

<sup>1</sup> Objašnjenja pojedinačnih statusa evaluacije tretmana:

**Potpuni prestanak uzimanja alkohola, droga ili psihoaktivnih supstanci** – Počinitelj održava trajnu apstinenciju, usvojio je zdrave obrasce ponašanja, razvio samokontrolu i nema znakova recidiva.

**Stabilna apstinencija uz povremene krize** – Počinitelj već duže vrijeme održava apstinenciju, ali povremeno osjeća žudnju ili poteškoće koje uspješno prevladava.

**Djelimično smanjenje konzumacije alkohola, droga ili psihoaktivnih supstanci** – Počinitelj je smanjio konzumaciju u učestalosti i količini, ali apstinencija nije postignuta, rizik recidiva i dalje prisutan.

**Ograničen napredak** – Kod počinitelja je prisutan ciklus apstinencije i recidiva, nedostatna kontrola i stabilnost u ponašanju, potrebna intenzivnija podrška.

**Bez vidljive promjene** – Počinitelj nastavlja konzumirati alkohol, droge ili psihoaktivne supstance i ne pokazuje motivaciju ni spremnost na promjenu, tretman neučinkovit.

**Umjeren motivacija sa promjenom u stavovima, ali ne u ponašanju** – Počinitelj verbalno izražava razumijevanje posljedica ovisnosti, ali u stvarnom ponašanju i dalje ne primjenjuje naučene strategije i povremeno poseže za upotrebom alkohola, droga ili psihoaktivnih supstanci.

**Visoka motivacija, proces promjene u toku** – Počinitelj aktivno sudjeluje u tretmanu, primjenjuje naučene strategije i pokazuje spremnost na apstinenciju iako još uvijek nije stabilan.

**Promjena ponašanja uz podršku obitelji i okoline (ako je primjenjivo)** – Apstinencija se održava prvenstveno uz intenzivnu podršku bližnjih i stručnog okruženja, potrebna stalna podrška.

## III – ZBIRNO IZVJEŠĆE O PROVEDBI ZAŠTITNE MJERE OBVEZNOG LIJEČENJA OD OVISNOSTI

## PODACI O PROVODITELJU MJERE

Naziv i sjedište Provoditelja mjere	Izveštajno razdoblje: 01.01..... do 31.12. .... godine
---	--

## PODACI IZ ZBIRNE I INDIVIDUALNE EVIDENCJE (Obrazac 1. i 2.)

Ukupan broj tretmana u izvještajnom razdoblju:	Započeti tretmani	Završeni tretmani
	Prekinuti tretmani	Produljeni tretmani
	Zamijenjeni drugom mjerom	Broj izrečenih mjera po prvi put
	Broj obavijesti sudu	Broj izrečenih ponovljenih mjera Broj prijava tužiteljstvu

Ukupan broj počinitelja, prema kantonima i jedinicama lokalne samouprave (općina/grad i kanton)	Općina/grad/kanton	Broj počinitelja:
	1. _____	1. _____
	2. _____	2. _____
	3. _____	3. _____

Ukupan broj provedenih tretmana prema načinu provedbe i prosječno trajanje tretmana:	Ambulantno:	
	Stacionarno:	

Ukupan broj izrečenih mjera po prvi put:	Ukupan broj ponovljenih mjera za istog počinitelja:
---	--

Ukupan broj mjera s prijedlogom za prekid, produljenje ili zamjena drugom mjerom:	Prekid mjere:	Produljenje mjere:	Zamjena drugom mjerom:
---	------------------	--------------------	------------------------------

Ukupan broj evidentiranih slučajeva nepoštivanja ili kršenja mjere:

POČINITELJI NASILJA U OBITELJI I NASILJA PREMA ŽENAMA																									
Počinitelji nasilja u obitelji i nasilja prema ženama prema spolu i starosti																									
Ukupno	18-21		22-25		26-29		30-33		34-37		38-41		42-45		46-49		50-53		54-57		58-61		62+		Nepoznato
	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	m	ž	

Ukupan broj slučajeva dobrovoljnog uključivanja žrtve u tretman:

Ukupan broj odbijanja uključivanja žrtve u tretman:

Ukupan broj realiziranih susreta sa žrtvama:

Broj kriznih situacija i poduzetih mjera zaštite žrtve:	Vrste krizne situacije	Broj slučajeva	Poduzete mjere zaštite žrtve:	Broj
	<input type="checkbox"/> prijetnja		<input type="checkbox"/> obavještavanje nadležnih institucija (policija, organ starateljstva, sud, tužiteljstvo)	
	<input type="checkbox"/> odbijanje tretmana		<input type="checkbox"/> izmjena plana tretmana	
	<input type="checkbox"/> psihička destabilizacija		<input type="checkbox"/> ostalo _____	
	<input type="checkbox"/> pokušaj manipulacije			
	<input type="checkbox"/> ponovljeno nasilje prema žrtvi			

	<input type="checkbox"/> ostalo			
Broj izmjena ili dopuna plana tretmana:				
Broj obavijesti prema nadležnom sudu zbog nemogućnosti provođenja, prekida ili neučinkovitosti zaštitne mjere i broj prijava nadležnom tužiteljstvu zbog kršenja zaštitne mjere	Broj obavijesti sudu		Broj prijava tužiteljstvu	
Broj obavijesti prema nadležnom organu starateljstva u cilju efikasnijeg provođenja tretmana (po potrebi)				
Preporuke za unapređenje sistema provedbe zaštitnih mjera:				

Datum izrade obrasca:

Ime i prezime:

Voditelj tretmana/liječenja

Potpis: \_\_\_\_\_

Druga ovlaštena osoba (uz pisanu odluku)

Potpis: \_\_\_\_\_

Elektronski potpis: .....

Elektronski potpis: .....

## IV – INDIVIDUALNO IZVJEŠĆE O PROVEDBI ZAŠTITNE MJERE OBVEZNOG LIJEČENJA OD OVISNOSTI

## PODACI O PROVODITELJU MJERE

Naziv i sjedište Provoditelja mjere		Broj protokola Provoditelja mjere i datum prijema rješenja:	
Voditelj tretmana (ime i prezime)			

## PODACI O POČINITELJU NASILJA KOJEM JE IZREČENA ZAŠTITNA MJERA

Ime i prezime		Spol	M	Ž
Datum, mjesto, općina i država rođenja				
Jedinstveni matični broj građana (JMBG)				
Prezime, ime oca i majke, djevojačko prezime majke				
Državljanstvo:				
Boravište	Ulica	Broj	Grad	Država
Prebivalište	Ulica	Broj	Grad	Država

## PODACI O IZREČENOJ MJERI

Naziv i sjedište suda koji je izrekao mjeru:		Broj i datum sudskog rješenja:	
Datum upućivanja na obvezni tretman:			
Trajanje mjere:			
Izrečene druge hitne i/ili zaštitne mjere			

## PLAN I NAČIN PROVEDBE TRETMANA

Izrađen pisani plan provedbe zaštitne mjere:	<input type="checkbox"/> Da	Datum izrade pisanog plana:	
Način provedbe tretmana:	<input type="checkbox"/> Individualni <input type="checkbox"/> Grupni		
Upoznavanje žrtve nasilja s planom tretmana počinitelja nasilja:	<input type="checkbox"/> Da (navesti datum) <input type="checkbox"/> Ne (žrtva se nije odazvala pozivu)		

## EVIDENCIJA PRISUSTVA I SUDJELOVANJA U TRETMANU POČINITELJA NASILJA

Broj održanih susreta	
Učestalost susreta (npr. 1x sedmično)	
Datum početka tretmana	
Datum završetka tretmana	

## NAPREDAK I POSTIGNUTI REZULTATI TRETMANA

Status mjere:	
<input type="checkbox"/> Nije započeta mjera (počinitelj nije pristupio tretmanu)	
<input type="checkbox"/> Mjera prekinuta (počinitelj odustao)	
<input type="checkbox"/> Mjera realizirana	
<input type="checkbox"/> Ostalo (navesti razlog) _____	

POSTIGNUTI CILJEVI TRATMANA <sup>2</sup>			
Prevenција relapsa kroz upravljanje žudnjom:	<input type="checkbox"/> ostvaren	<input type="checkbox"/> djelimično	<input type="checkbox"/> nije ostvaren
Prepoznavanje rizičnih i destruktivnih obrazaca ponašanja:	<input type="checkbox"/> ostvaren	<input type="checkbox"/> djelimično	<input type="checkbox"/> nije ostvaren
Motivacija za promjenu:	<input type="checkbox"/> visoka	<input type="checkbox"/> umjerena	<input type="checkbox"/> niska
KRIZNE SITUACIJE I PODUZETE MJERE ZAŠTITE ŽRTVE			
Broj evidentiranih nepoštivanja ili kršenja mjere			
Vrste krizne situacije			
<input type="checkbox"/> prijatna <input type="checkbox"/> odbijanje tretmana <input type="checkbox"/> psihička destabilizacija <input type="checkbox"/> pokušaj manipulacije tretmanom <input type="checkbox"/> ponovljeno nasilje prema žrtvi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti razlog) _____			
Poduzete mjere zaštite žrtve			
<input type="checkbox"/> obavještanje nadležnih institucija (policija, organ starateljstva, sud, tužiteljstvo) <input type="checkbox"/> izmjena plana tretmana <input type="checkbox"/> ostalo (navesti razlog) _____			
Prekid mjere (datum):			
Podnesena obavijest nadležnom sudu zbog neadekvatnosti, prekida ili nemogućnosti provođenja mjere (broj akta i datum)			
Podnesena prijava zbog kršenja mjere nadležnom tužiteljstvu (broj akta i datum)			
SUDJELOVANJE ŽRTVE NASILJA (ako je primjenjivo)			
Da li je žrtva uključena u tretman: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> odbija suradnju			
Broj susreta sa žrtvom:			
Kratki opis učinka uključivanja žrtve			
IZMJENE I DOPUNE INDIVIDUALNOG PLANA TRETMANA			
Broj izmjena i dopuna			
Razlog izmjene (npr. promjena ponašanja, krizna situacija)			
ZAVRŠNA PROCJENA			
Da li je tretman završen: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE			

<sup>2</sup> Pojašnjenja statusa ciljeva tretmana za vrijeme trajanja zaštitne mjere:

**- Prevenција relapsa kroz upravljanje žudnjom:**

„Ostvaren“ označava usvojenje tehnike samokontrole, prepoznaje rizične situacije i upravlja žudnjom bez povratka na konzumaciju alkohola, droga ili psihoaktivnih supstanci;

„Djelimično ostvaren“ označava povremenu kontrolu žudnje, ali još uvijek dolazi do kriznih situacija ili recidiva;

„Nije ostvaren“ ne pokazuje sposobnost kontrole žudnje niti prepoznavanje emocionalnih okidača, kontinuirano recidivira.

**- Prepoznavanje rizičnih i destruktivnih obrazaca ponašanja:**

„Ostvaren“ označava da jasno prepoznaje vlastite rizične obrasce ponašanja (npr. laganje, nasilne ili manipulativne reakcije) i razumije njihovu povezanost sa ovisnošću;

„Djelimično ostvaren“ označava djelimično uviđanje obrazaca, ali ih počinitelj nedovoljno povezuje sa razvojem i održavanjem ovisnosti. Refleksija postoji, ali bez dosljedne primjene novih obrazaca (površna refleksija bez dosljedne primjene);

„Nije ostvaren“ označava negiranje ili neprepoznavanje rizičnih/nasilnih obrazaca ponašanja i njihovu povezanost sa ovisničkim ponašanjem.

**- Motivacija za promjenu:**

„Visoka“ označava aktivno sudjelovanje, iskazuje spremnost i kontinuirano radi na održavanju promjena;

„Umjerena“ označava formalnu uključenost u tretman, ali uz ograničenu inicijativu i oscilaciju u motivaciji;

„Niska“ označava pasivan odnos prema tretmanu, otpor prema promjenama i nedostatak angažmana.

Procjena tretmana: <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Potpuna promjena ponašanja <input type="checkbox"/> Stabilna promjena uz povremene izazove <input type="checkbox"/> Djelimična promjena ponašanja <input type="checkbox"/> Ograničena promjena ponašanja <input type="checkbox"/> Bez vidljive promjene ponašanja <input type="checkbox"/> Umjerena motivacija sa promjenom u stavovima, ali ne u ponašanju <input type="checkbox"/> Visoka motivacija, promjena u toku <input type="checkbox"/> Promjena ponašanja uz podršku žrtve (ako je primjenjivo)	
Preporuke za dalje postupanje ili izmjenu mjere:	
Ostali relevantni podaci za pravovremeno praćenje i evaluaciju tretmana:	

**Datum izrade obrasca:**

Ime i prezime:

Voditelj tretmana/liječenja

Potpis: \_\_\_\_\_

Druga ovlaštena osoba (uz pisanu odluku)

Potpis: \_\_\_\_\_

Elektronski potpis: .....

Elektronski potpis: .....

<sup>3</sup> Napomena za interpretaciju evaluacijskih oznaka u dijelu „Procjena tretmana“:

**Potpuna promjena ponašanja:** Počinitelj je usvojio zdrave obrasce ponašanja, održava apstinenciju, pokazuje samokontrolu i empatiju, nema kriznih situacija niti recidiva.

**Stabilna promjena uz povremene izazove:** Počinitelj pokazuje trajnu promjenu i održava apstinenciju, ali povremeno se javljaju poteškoće u kontroli emocija ili suočavanju sa stresom.

**Djelimična promjena ponašanja:** Počinitelj razumije posljedice ovisničkog ponašanja i povremeno primjenjuje naučene strategije, ali promjena nije dosljedna, apstinencija nestabilna.

**Ograničena promjena ponašanja:** Počinitelj pokazuje minimalan napredak, motivacija slaba, a prisustvo tretmanu neredovno.

**Bez vidljive promjene ponašanja:** Počinitelj odbija suradnju, negira problem ovisnosti i ne pokazuje napredak.

**Umjerena motivacija sa promjenom u stavovima, ali ne u ponašanju:** Počinitelj verbalno izražava razumijevanje posljedica ovisnosti, ali u stvarnom ponašanju i dalje ne primjenjuje naučene strategije i povremeno poseže za supstancom.

**Visoka motivacija, promjena u toku:** Počinitelj aktivno sudjeluje u tretmanu, pokazuje motivaciju i uči nove strategije nošenja sa stresom. Promjena je u procesu ali apstinencija još nije potpuno stabilizirana.

**Promjena ponašanja uz podršku obitelji (ako je primjenjivo):** Uključivanje obitelji ili žrtve u tretman doprinijelo je stabilizaciji promjena i jačanje apstinencije. Odnosi u obitelji i komunikacija su poboljšani.