

# HEIGHTENED Risk Identification Tool

ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ  
ВЫЯВЛЕНИЯ  
ПОВЫШЕННОГО  
РИСКА



Редакция 2



**UNHCR**

УВКБ ООН



## ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО РИСКА, РЕДАКЦИЯ 2

Данный раздел содержит информацию об Инструменте для выявления повышенного риска

Вступление / Раздел о биометрических данных

Группы, подверженные риску (Контрольные списки с вопросами и индикаторами риска)

*Пожилые люди*

*Дети и подростки*

*Женщины и девочки, подверженные риску*

*Юридическая и физическая защита*

*Состояние здоровья и инвалидность*

Завершение интервью

*Итоги определения категории риска*

*Сферы направления по приоритетности*

*Общая оценка уровня риска*

## УРОВЕНЬ РИСКА

<p><b>ВЫСОКИЙ</b> Серьезный непосредственный риск для личной безопасности, требующий немедленного вмешательства и /или последующего контроля в течение нескольких дней</p>	<p><b>СРЕДНИЙ</b> Вероятность серьезного риска для личной безопасности, требующего срочного вмешательства и/или последующего контроля в течение 4-6 недель</p>	<p><b>НИЗКИЙ</b> Низкая вероятность серьезного риска для личной безопасности, но может потребоваться вмешательство для обеспечения особых нужд</p>
--	--	--

## ВСТУПЛЕНИЕ / РАЗДЕЛ О БИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ

ВЫПОЛНЕНО

1.	Представление интервьюера, переводчика и других присутствующих	<input type="checkbox"/>
2.	Информирование о цели и длительности интервью	<input type="checkbox"/>
3.	Информирование о конфиденциальном характере интервью	<input type="checkbox"/>
4.	Пояснение необходимости опрашиваемому давать честные ответы	<input type="checkbox"/>
5.	Информирование о возможности опрашиваемого остановить интервью в любой момент	<input type="checkbox"/>
6.	Разъяснение ожиданий / результатов интервью	<input type="checkbox"/>
7.	Получение согласия опрашиваемого на проведение интервью	<input type="checkbox"/>

## ДАнные ОПРАШИВАЕМОГО ЛИЦА

Имя (фамилия, имя)					
Дата рождения (д/м/г)			Пол	<input type="checkbox"/> М	<input type="checkbox"/> Ж
Регистрация / номер паспорта					
Страна происхождения					
Этническая принадлежность				Вероисповедание	
Размер домохозяйства (включая опрашиваемого)				Семейное положение	
Состав домохозяйства (кол-во по возрасту/полу, включая опрашиваемого)		Возраст 0-4 года	Возраст 5-17 лет	Возраст 18-59 лет	старше 60 лет
	Мужчины	#	#	#	#
	Женщины	#	#	#	#
Адрес проживания (лагерь, многоэтаж./ част. дом)					
Телефон / e-mail					

## ДАнные ИНТЕРВЬЮЕРА И ПЕРЕВОДЧИКА

Имя и фамилия интервьюера		
Должность / организация интервьюера		
Контактные данные интервьюера		
Имя и фамилия переводчика		
Организация, которую представляет переводчик		
Дата и место интервью		
Использованные методы	<input type="checkbox"/> Метод 1	<input type="checkbox"/> Метод 2

## ПОЖИЛЫЕ ЛЮДИ

**СПРОСИТЕ** Есть ли в вашей семье пожилые люди?

**Да** – задавайте последующие вопросы

**Нет** – переходите к разделу «Дети и подростки»

Если вы задаете вопросы касательно пожилых людей, **СПРОСИТЕ:**

- Испытывают ли пожилые люди, живущие с вами, какие-либо проблемы в отношении нынешних условий проживания?
- Есть ли люди, организации или группы в общинах, которые могли бы помочь разрешить эти проблемы? Какая поддержка вам нужна для решения этих проблем?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Если вы опрашиваете непосредственно пожилых людей, **СПРОСИТЕ:**

- Испытываете ли вы какие-либо проблемы в отношении нынешних условий проживания?
- *[Дополнительный уточняющий вопрос]* Каковы ваши отношения с другими членами семьи? Чувствуете ли вы себя включенным в жизнь семьи или изолированным в своей семье?
- Есть ли люди, организации или группы в общинах, которые могли бы помочь разрешить проблемы с проживанием? Какая поддержка вам нужна для решения этих проблем?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## ДЕТИ И ПОДРОСТКИ

**СПРОСИТЕ** Есть ли в вашей семье/проживают ли с вами дети?

**Да** – задавайте последующие вопросы

**Нет** – переходите к разделу «Женщины и девочки, подверженные риску»

Если вы задаете вопросы касательно детей, **СПРОСИТЕ:**

- Расскажите, пожалуйста, об условиях жизни ваших детей и чем они занимаются в течение дня.
- Испытывают ли ваши дети или дети, живущие с вами, какие-либо проблемы в отношении нынешних условий проживания?
- Есть ли люди, организации или группы в общинах, которые могли бы помочь разрешить проблемы с проживанием? Какая поддержка вам нужна для решения этих проблем?

Если вы опрашиваете непосредственно детей, **СПРОСИТЕ:**

- С кем вы проживаете? Можете рассказать, чем вы занимаетесь на протяжении дня?
- Испытываете ли вы какие-либо проблемы в отношении нынешних условий проживания?
- [Дополнительный уточняющий вопрос] Есть ли у вас проблемы с родителями / вашими соседями / в вашей школе /с вашими учителями / другими детьми?
- Есть ли люди в вашем окружении, которые могли бы помочь разрешить эти проблемы? Какая поддержка вам нужна для решения этих проблем?

### ИНДИКАТОРЫ РИСКА – Дети и подростки

ТРАВМЫ, НАРУШЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА, ТЯЖЕЛЫЕ УСЛОВИЯ ИЛИ СОСТОЯНИЯ

Опираясь на ответы на приведенные выше вопросы, проверьте соответствующие индикаторы риска

		САМ/А		СЕМЬЯ		Возможные КОП
		В прошлом	В настоящем	В прошлом	В настоящем	
1.	Разлученный с семьей ребенок /несовершеннолетний с родственниками в том же лагере / общине	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SC-SC (Разлученный ребенок)

		САМ/А		СЕМЬЯ		Возможные КОП
		В прошлом	В настоящем	В прошлом	В настоящем	
2.	Ребенок без сопровождения (проживающий самостоятельно или под временной опекой в лагере / общине)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SC-UC (Несопровождаемый ребенок) SC-FC (Ребенок на воспитании в приемной семье)
3.	Ребенок- / несовершеннолетний-сирота	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SC (Несопровождаемый или разлученный ребенок)
4.	Несовершеннолетний родитель	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR-CP (Родитель-ребенок)
5.	Домохозяйство, во главе которого стоит ребенок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SC-CH (Домохозяйство, возглавляемое ребенком) CR-CC (Ребенок-опекун)
6.	Незащищенность в семье (например, инцест, насилие, безнадзорность)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR (Ребенок в группе риска) SV (Сексуальное насилие и насилие на гендерной основе)
7.	Незащищенность в условиях проживания с лицом (лицами), не являющимся членом семьи (например, насилие или безнадзорность, институциональный уход)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR (Ребенок в группе риска) SC-IC (Ребенок в детском учреждении) SC-UC (Несопровождаемый ребенок) SC-FC (Ребенок на воспитании в приемной семье)
8.	Подверженные риску стать жертвами или жертвы сексуальной эксплуатации и/или насилия со стороны лиц, не являющихся членами семьи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VA (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране убежища) SV-VF (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе во время перемещения) SV-VO (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране происхождения)
9.	Торговля людьми, передача, вербовка, насильственный вывоз, похищение или укрывательство с помощью угроз или силы с целью эксплуатации (например, проституция, другие формы сексуальной эксплуатации, рабство и изъятие органов)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VA (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране убежища) SV-VF (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе во время перемещения) SV-VO (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране происхождения) CR-AF (Ребенок, связанный с вооруженными силами или группами)
10.	Вынужденное участие в сексуальных отношениях для выживания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-SS (Секс для выживания)
11.	Ранний брак	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-FM (Брак по принуждению/ ранний брак)
12.	Подростковая беременность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR-TP (Подростковая беременность)
13.	Принуждение к труду	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR-LW (Ребенок, вовлеченный в наихудшие формы детского труда) CR-LO (Ребенок, вовлеченный в другие формы детского труда)
14.	Вербовка детей в солдаты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR-AF (Ребенок, связанный с вооруженными силами или группами)
15.	Ребенок школьного возраста не посещает школу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR-NE (Ребенок в группе риска непосещения школы)
16.	Особые образовательные потребности (которые не могут быть удовлетворены в обычном классе)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR-SE (Ребенок с особыми образовательными потребностями)

17.	Лицо младше 18 лет подозревается, обвиняется или признается нарушившим закон	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CR-CL (Ребенок, находящийся в конфликте с законом)
18.	Другое:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### УРОВЕНЬ РИСКА – ДЕТИ И ПОДРОСТКИ

Сам/а	<input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/> Средний	<input type="checkbox"/> Низкий
Семья	<input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/> Средний	<input type="checkbox"/> Низкий
Имена			
Примечания	.....		
	.....		



## ЖЕНЩИНЫ И ДЕВОЧКИ, ПОДВЕРЖЕННЫЕ РИСКУ

Если вы задаете вопросы касательно женщин и девочек, **СПРОСИТЕ:**

- Чувствуют ли здесь себя девочки и женщины в безопасности?
- *[Дополнительный уточняющий вопрос]* Случилось ли что-нибудь с девочками/женщинами из вашей семьи? Когда / где это произошло? Получили ли они какую-либо помощь или поддержку?
- Есть ли люди, организации или группы в общинах, которые могли бы помочь разрешить эти проблемы? Какая поддержка нужна вам / им для решения этих проблем?

---



---



---



---



---

Если вы опрашиваете непосредственно женщин и девочек, **СПРОСИТЕ:**

- Чувствуют ли здесь себя девочки и женщины в безопасности?
- *[Дополнительный уточняющий вопрос]* Случилось ли что-нибудь с вами или женщинами из вашей семьи? Когда / где это произошло? Получили ли вы или они какую-либо помощь или поддержку?
- Есть ли люди, организации или группы в общинах, которые могли бы помочь разрешить эти проблемы? Какая поддержка нужна вам / им для решения этих проблем?

---



---



---



---



---

**ИНДИКАТОРЫ РИСКА** – Женщины и девочки,  
подверженные риску  
ТРАВМЫ, НАРУШЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА, ТЯЖЕЛЫЕ УСЛОВИЯ ИЛИ СОСТОЯНИЯ

Опираясь на ответы на приведенные выше вопросы, проверьте соответствующие индикаторы риска

		САМ/А		СЕМЬЯ		Возможные КОП
		В прошлом	В настоящем	В прошлом	В настоящем	
1.	Женщина (включая вдову, мать-одиночку, одинокую пожилую женщину и др.) или девочка без защиты /поддержки семьи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WR-WR (Женщина в группе риска) WR-SF (Одинокая женщина в группе риска) SP-PT (Домашнее хозяйство – одинокий родитель) SP-CG (Домашнее хозяйство – одинокий опекун)

		САМ/А		СЕМЬЯ		Возможные КОП
		В прошлом	В настоящем	В прошлом	В настоящем	
2.	Незащищенная дома или в общине (например, физическое, сексуальное или психологическое / эмоциональное насилие со стороны члена семьи или общины, включая насилие в семье, преступление во имя чести и инцест)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-AN (Насилие, жестокое обращение или пренебрежение) SV-VA (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране убежища)
3.	Сильные побои или иное физическое или сексуальное насилие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VF (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе во время перемещения)
4.	Физическое или сексуальное насилие во время повседневных действий (например, во время сбора дров или воды либо по дороге в / из школы)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VO (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране происхождения)
5.	Психологическое / эмоциональное насилие (угрозы, домогательства, др.) во время повседневных действий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VA (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране происхождения)
6.	Изнасилование (включая изнасилование в браке) или другое сексуальное насилие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VF (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе во время перемещения)
7.	Другая(-ие) форма(-ы) гендерного насилия со стороны государственных и негосударственных субъектов (включая насилие со стороны государства, отказ в ресурсах, возможностях и услугах, дискриминационные законы / практика)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VO (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране происхождения) SV-GM (Калечащие операции на женских половых органах) SV-NK (Угроза убийства/насилия во имя чести)
8.	Торговля людьми, передача, вербовка, насильственный вывоз, похищение или укрывательство с помощью угроз или силы с целью эксплуатации (например, проституция, другие формы сексуальной эксплуатации, принудительный труд, рабство и изъятие органов)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VF (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе во время перемещения) SV-VO (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране происхождения)
9.	Угроза изнасилования и сексуальное насилие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV (Сексуальное насилие и насилие на гендерной основе)
10.	Угроза физического, сексуального и / или психологического насилия, домогательств, недосмотра или эксплуатации со стороны лиц, наделенных властью (например, сотрудники ООН, партнерские организации, государственные должностные лица)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-AN (Насилие, жестокое обращение или пренебрежение) SV (Сексуальное насилие и насилие на гендерной основе)

11.	Вынужденное участие в сексуальных отношениях для выживания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-SS (Секс для выживания)
12.	Брак по принуждению или ранний брак (или его угроза)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-FM (Брак по принуждению/ ранний брак)
13.	Несправедливое традиционное наказание / вредные культурные практики (включая КЖПО, насилие, связанное с приданым, наследование вдов и т.д.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-HP (Вредные традиционные практики) SV-GM (Калечащие операции на женских половых органах) SV-HK (Угроза убийства/ насилия во имя чести)
14.	Другое:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### УРОВЕНЬ РИСКА – ЖЕНЩИНЫ И ДЕВОЧКИ, ПОДВЕРЖЕННЫЕ РИСКУ

Сам/а	<input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/> Средний	<input type="checkbox"/> Низкий
Семья	<input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/> Средний	<input type="checkbox"/> Низкий
Имена			
Примечания	.....		
	.....		
	.....		
	.....		

## ЮРИДИЧЕСКАЯ И ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА

## СПРОСИТЕ:

- Как обстоит ситуация с безопасностью в вашем населенном пункте/районе проживания?
- [Дополнительный уточняющий вопрос] Приходилось ли вам или вашей семье когда-либо подвергаться угрозам или испытывать страх? Когда / где это случилось? Получили ли вы какую-либо помощь или поддержку? Какая поддержка вам нужна для решения этих проблем?

## ИНДИКАТОРЫ РИСКА – Юридическая и физическая

защита

ТРАВМЫ, НАРУШЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА, ТЯЖЕЛЫЕ УСЛОВИЯ ИЛИ СОСТОЯНИЯ

Опираясь на ответы на приведенные выше вопросы, проверьте соответствующие индикаторы риска

		САМ/А		СЕМЬЯ		Возможные КОП
		В прошлом	В настоящем	В прошлом	В настоящем	
1.	История нескольких бегств	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-MD (Несколько перемещений)
2.	Является представителем религиозного, социального, этнического или сексуального <sup>1</sup> меньшинства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-MS (Лицо, маргинализованное от общества или сообщества)
3.	Находится в социально неприемлемом браке	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-MM (Смешанный брак)
4.	Отторжение или виктимизация со стороны собственной общины (в том числе из-за нарушения социальных норм)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-AN (Насилие, жестокое обращение или пренебрежение)
5.	Незащищенность дома или в общине (например, физическое, сексуальное или психологическое / эмоциональное насилие со стороны члена семьи или общины, включая насилие в семье, преступление во имя чести и инцест)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV (Сексуальное насилие и насилие на гендерной основе)
6.	Нет юридических документов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-ND (Отсутствие юридической документации)
7.	Риск депортации или высылки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-RR (Риск принудительного возвращения) LP-RD (Риск высылки)
8.	Скрывается (например, боится, что его/ее идентифицируют или отыщут)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-IH (Лицо, которое скрывается)
9.	Произвольный арест, заключение или иное ограничение свободы (включая содержание в одиночном заключении)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-DA (Лицо, задержанное/удерживаемое в стране убежища) LP-DO (Лицо, задержанное/удерживаемое в стране происхождения) LP-DT (Лицо, задержанное/удерживаемое в другом месте)
10.	Находится в опасности из-за отсутствия программы защиты свидетелей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-WP (Отсутствие защиты свидетелей)

<sup>1</sup> Сексуальные меньшинства включают лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров или интерсексуалов.

		САМ/А		СЕМЬЯ		Возможные КОП
		В прошлом	В настоящем	В прошлом	В настоящем	
11.	Угроза сексуального и/или гендерно-обусловленного насилия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VA (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране убежища)
12.	Переживший/-ая сексуальное и/или гендерное насилие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Изнасилование (включая супружеское и однополое изнасилование) или другие сексуальные домогательства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VF (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе во время перемещения)
14.	Торговля людьми, передача, вербовка, насильственный вывоз, похищение или укрывательство с помощью угроз или силы с целью эксплуатации (например, проституция, другие формы сексуальной эксплуатации, принудительный труд, рабство и изъятие органов)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SV-VO (Жертва/лицо, пережившее сексуальное насилие и насилие на гендерной основе в стране происхождения)
15.	Подверженный/-ая риску и/или жертва избиения, физического насилия, жестокого обращения или эксплуатации (несексуальной)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-AN
16.	Физическое насилие или преследование во время повседневных действий (например, во время сбора дров или воды либо по дороге в / из школы)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Насилие, жестокое обращение или пренебрежение) TR (Пытка)
17.	Повторяющиеся, систематические нападения на опрашиваемого или семью (в том числе во время содержания под стражей)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Насильственная смерть / убийство членов семьи или близких друзей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TR-WV (Свидетель насилия в отношении других)
19.	Свидетели убийства других людей и/или физического насилия по отношению к другим людям	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Несправедливое традиционное наказание / вредные культурные практики, которые приравниваются к пыткам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TR (Пытка) SV-HP (Вредные традиционные практики) SV-GM (Калечащие операции на женских половых органах) SV-HK (Угроза убийства/ насилия во имя чести)
21.	Предполагаемое лицо, совершившее насилие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-AP (Предполагаемый преступник/правонарушитель)
22.	Принуждение к причинению вреда другим	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TR-NO (Принуждение к вопиющим действиям)
23.	Длительная вынужденная разлука с близкими людьми	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FU-TR (Требуется поиск родственников) FU-FR (Требуется воссоединение семьи)
24.	Другие угрозы опрашиваемому / его семье и др. (например, в силу реализации социальной, политической или коммерческой деятельности)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-RP (Риск в силу статуса) LP-AF (Лицо, ранее связанное с вооруженными силами или группами)
25.	Отсутствие еды, воды, крова или неудовлетворение других базовых потребностей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LP-BN (Неудовлетворенные основные потребности) LP-NA (Отсутствие доступа к услугам)
26.	Другое:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**УРОВЕНЬ РИСКА – ЮРИДИЧЕСКАЯ И ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА**

Сам/а	<input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/> Средний	<input type="checkbox"/> Низкий
Семья	<input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/> Средний	<input type="checkbox"/> Низкий
Имена			
Примечания	.....		
	.....		

## СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬ

## СПРОСИТЕ:

- Есть ли у вас/членов вашей семьи проблемы со здоровьем, заболевания или инвалидность?
- Какое лечение или уход получаете вы / член(ы) вашей семьи в связи с этими проблемами со здоровьем? Какая поддержка вам необходима для решения этих проблем?

---



---



---



---



---



---



---



---

Примечание: не указывайте ВИЧ-статус лица

**ИНДИКАТОРЫ РИСКА – Состояние здоровья и инвалидность**  
 ТРАВМЫ, НАРУШЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА, ТЯЖЕЛЫЕ УСЛОВИЯ ИЛИ СОСТОЯНИЯ

Опираясь на ответы на приведенные выше вопросы, проверьте соответствующие индикаторы риска

		САМ/ А		СЕМЬЯ		Возможные КОП
		В прошлом	В настоящем	В прошлом	В настоящем	
1.	Лицо с хроническими заболеваниями (Лицо, имеющее заболевание, которое требует длительного лечения и приема лекарств и/или наблюдения / сопровождения врача; например, диабет, респираторные заболевания, рак, туберкулез, ВИЧ или болезни сердца)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SM-CI (Хроническое заболевание)
2.	Лицо с другим медицинским состоянием, которое оказывает серьезное влияние на способность самостоятельно функционировать и вести обычный образ жизни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SM-OT (Иное нарушение здоровья)
2.1	Интеллектуальная инвалидность (Человек с очень ограниченными интеллектуальными способностями, вызывающими проблемы в повседневной жизни. В детстве такой человек медленно учится говорить. Будучи взрослым, человек может работать, если задачи просты. Редко кто может жить самостоятельно или ухаживать за собой и/или детьми без посторонней помощи. В тяжелых случаях человек может испытывать трудности с речью и пониманием окружающих и может нуждаться в постоянной помощи)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DS-MM (Психическая недееспособность – умеренная) DS-MS (Психическая недееспособность – тяжелая форма)
2.2	Нарушение зрения (включая слепоту)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DS-BD (Нарушение зрения (включая слепоту))

2.3	Нарушение слуха (включая глухоту)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DS-DF (Нарушение слуха (включая глухоту))
		СЕМЬЯ		ВОЗМОЖНЫЕ КОП		
		В прошлом	В настоящем	В прошлом	В настоящем	
2.4	Нарушения речи / речевая инвалидность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DS-SD (Нарушение речи/ недееспособность)
2.5	Физическая инвалидность — умеренная (Лицо, имеющее физическое нарушение, которое не ограничивает в значительной степени способность функционировать самостоятельно)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DS-PM (Физическая недееспособность — умеренная)
2.6	Физическая инвалидность — тяжелая (Человек, имеющий физические нарушения, которые сильно ограничивают передвижение, существенно ограничивают способность функционировать самостоятельно или заниматься профессиональной деятельностью, и/или нуждающийся в помощи опекуна)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DS-PS (Физическая недееспособность — тяжелая форма)
2.7	Неспособность ухаживать за собой при отсутствии сиделки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DS-PS (Физическая недееспособность — тяжелая форма)
3.	Психическое заболевание (Лицо, страдающее психическим заболеванием, вызванным любой причиной, включая депрессию, тревогу, расстройство, психоз, эпилепсию и соматическое расстройство)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SM-MI (Психическое заболевание) DS-MS (Психическая недееспособность — тяжелая форма) DS-MM (Психическая недееспособность — умеренная)
4.	Наркомания / алкоголизм / зависимость (Лицо, страдающее алкогольной, наркотической или любой другой зависимостью, которая мешает, ограничивает или влияет на его/ее повседневное функционирование. Это может привести к агрессивному поведению по отношению к членам семьи и/или неспособности содержать семью)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SM-AD (Зависимость)
5.	Лица, нуждающиеся в поддержке в области питания или включенные в программу терапевтического и/или дополнительного питания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SM-MN (Недоедание)
6.	Телесные повреждения и/или физиологические травмы, полученные в результате пыток и/или насилия, включая сексуальное и гендерное насилие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TR-PI (Психологические расстройства и/или физические нарушения, связанные с применением пыток) DS-MS (Психическая недееспособность — тяжелая форма) DS-MM (Психическая недееспособность — умеренная)
7.	Другое:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Является ли какое-либо из вышеперечисленных состояний угрожающим жизни состоянием, требующим немедленного вмешательства для спасения жизни?

СЕМЬЯ

ВОЗМОЖНЫЕ КОП

SM-CC  
(Критическое нарушение здоровья)



**УРОВЕНЬ РИСКА – СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬ**

Сам/а	<input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/> Средний	<input type="checkbox"/> Низкий
Семья	<input type="checkbox"/> Высокий	<input type="checkbox"/> Средний	<input type="checkbox"/> Низкий
Имена			
Примечания	<hr/>		
	<hr/>		
	<hr/>		
	<hr/>		

Регистрационный номер:

Имя:

**ЗАВЕРШЕНИЕ ИНТЕРВЬЮ**

Выполнено?

1.	Опрашиваемого/-ую спрашивают, есть ли у него/нее какая-либо дополнительная информация, которую необходимо сообщить.	<input type="checkbox"/>
2.	Вопросы, на которые опрашиваемое лицо хотело бы получить ответ, или потребности, требующие дальнейшего контроля (не охваченные выше), заносятся в раздел «Особые отметки» далее.	<input type="checkbox"/>
3.	Опрашиваемому лицу сообщают о последующем этапе (этапах) и / или направлении (направлениях).	<input type="checkbox"/>

**ИТОГИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАТЕГОРИИ РИСКА**

Уровень риска	Сам/а			Семья		
	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий
Пожилые люди	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий
Дети и подростки	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий
Женщины и девочки, подверженные риску	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий
Юридическая и физическая защита	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий
Состояние здоровья и инвалидность	Высокий	Средний	Низкий	Высокий	Средний	Низкий

**СФЕРЫ НАПРАВЛЕНИЯ ПО ПРИОРИТЕТНОСТИ**

Консультативный центр	Сам/а			Семья			Имя (имена):
	В	С	Н	В	С	Н	
Юридическая / защита	В	С	Н	В	С	Н	
Соответствие критериям предоставления защиты / ОСБ	В	С	Н	В	С	Н	
Переселение	В	С	Н	В	С	Н	
Сексуальное и гендерное насилие	В	С	Н	В	С	Н	
Определение наилучших интересов	В	С	Н	В	С	Н	
Психосоциальное/консультирование	В	С	Н	В	С	Н	
Медицинская помощь	В	С	Н	В	С	Н	
Другое	В	С	Н	В	С	Н	

**ВЫСОКИЙ** Серьезный непосредственный риск для личной безопасности, требующий немедленного вмешательства и /или последующего контроля в течение нескольких дней

**СРЕДНИЙ** Вероятность серьезного риска для личной безопасности, требующего срочного вмешательства и/или последующего контроля в течение 4-6 недель

**НИЗКИЙ** Низкая вероятность серьезного риска для личной безопасности, но может потребоваться вмешательство для обеспечения особых нужд

**ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ:**

.....

.....