

ROMANIA  
JUDETUL NEAMT  
COMUNA ION CREANGA  
CONSILIUL LOCAL

**HOTĂRÂREA**  
**Nr. 100 din 31.10.2019**

**privind stabilirea componenței echipei mobile, pentru intervenția de urgență  
în cazurile de violență domestică**

Consiliul local al comunei Ion Creangă , jud. Neamț , întrunit în sedință ordinara ;  
Examinând :

- referatul de aprobare înregistrat la nr. 8312 din 19.09.2018 al primarului comunei prin care se propune stabilirea componenței echipei mobile, pentru intervenția de urgență în cazurile de violență domestică;
- raportul compartimentului de speciațitate înregistrat la nr. 8311 din 19.09.2019 , intocmit de d-na Pătrașcu Irina – Elena , având funcția de consilier în cadrul compartimentului de asistență socială .

Având în vedere prevederile :

- art. 118 alin.(1) lit. »f » din Legea nr. 272/ 2004 privind protectia si promovarea drepturilor copilului , cu modificarile si completarile ulterioare ,
- art. 6 lit. « n, q,r » din Legea asistentei sociale nr.292/ 2011 , cu modificarile si completarile ulterioare ,
- Art.35<sup>1</sup> și Art.35<sup>2</sup> din Legea nr.217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
- Ordinului nr.2525/2018 emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, privind aprobarea Procedurii pentru intervenția de urgență în cazurile de violență domestică;

Luand act de :

- H.C.L nr. 80 din 30.09.2016 privind aprobarea constituirii Consiliului Comunitar Consultativ modificata si completata prin H.C.L nr. 38 din 30.05.2019
- H.C.L nr. 2 din 31.01.2018 privind aprobarea Regulamentului de organizare si functionare al compartimentului de asistenta sociala organizat la nivelul Comunei Ion Creanga .
- Avizul favorabil al comisiilor de specialitate ale Consiliului local .

In temeiul dispozitiilor art.129 alin.(2),lit." d " ; alin.(7) lit."b " , art.139 alin.(1) , art. 140, alin.(1) , precum și al art. 196, alin.(1) lit. „a” din Codul administrativ aprobat prin Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr. 57 din 03.07.2019 .

**Consiliul Local Ion Creanga adoptă prezenta ,**

**HOTĂRÂRE :**

**Art.1.** (1) Se stabilește componența echipei mobile, pentru intervenția de urgență în cazurile de violență domestică, alcătuită din reprezentanți ai Compartimentului de Asistență Socială:

1. Pătrașcu Irina – Elena – consilier – coordonator echipă mobilă
2. Boeru Cătălina – Iuliana – consilier -membru
3. Răileanu Marian – Zîna – asistentă medicală comunitară - membru
4. Podariu Iunuț – șef SVSU Ion Creangă - membru

(2) Atât coordonatorul, cât și ceilalți membri ai echipei mobile, vor avea atribuțiile prevăzute de legislația în vigoare privind violență domestică, acestea urmând a fi prevăzute în Fișa postului fiecărui membru al echipei mobile.

**Art. 2.** (1) Echipa mobilă va verifica semnalările privind situațiile de violență domestică, cu sprijinul poliției locale sau, după caz, al organelor de poliție de pe raza teritorială în care s-a semnalat situația de violență domestică.

(2) Pentru intervențiile de urgență, echipa mobilă va fi transportată de seful SVSU Ion Creanga , cu mașina din dotarea S.V.S.U ( dacia DUSTER )

**Art.3.** Prezenta hotărâre va fi dusă la îndeplinire de către compartimentul de Asistență Socială din cadrul Primăriei Comunei Ion Creangă și de către fiecare membru al echipei mobile.

**Art. 4.** Se aproba procedura pentru interventia de urgență in cazurile de violență domestică , prevazuta in anexa la prezenta

**Art. 5** Secretarul comunei va comunica prezenta institutiilor , autoritatilor si persoanelor interesate .

PRESEDINTE DE SEDINTA

CONSIGLIER

Liviu – Mihai ULIANU

Contrasemneaza ptr. Legalitate  
SECRETAR GENERAL AL U.A.T  
Mihaela NIȚĂ

**Procedura  
pentru intervenția de urgență în cazurile de violență domestică**

**Art. 1 -** (1) Intervenția de urgență în cazurile de violență domestică se realizează de către echipa mobilă alcătuită din reprezentanți ai serviciului public de asistență socială, denumit în continuare, **compartiment de asistenta sociala .**

(2) În vederea asigurării eficienței, operativității și permanenței în ceea ce privește intervenția de urgență în cazurile de violență domestică, Primarul are responsabilitatea de a organiza, coordona și sprijini activitatea echipei mobile prevăzute la alin. (1) din perspectiva alocării tuturor resurselor umane, materiale și financiare necesare intervenției de urgență. În acest sens în componența echipei mobile s-a inclus și seful SVSU Ion Creanga , domnul Podariu Ionut , impreuna cu masina din dotare , NT- 11 -PRC .

**Art. 2 -** Intervenția de urgență a echipei mobile se realizează din perspectiva acordării serviciilor sociale în situațiile de violență domestică, iar activitatea echipei este coordonată de către reprezentantul serviciului public de asistență socială .

**Art. 3 -** Echipa mobilă prevăzută la art. (1) are următoarele atribuții:

- a) verifică semnalările de violență domestică efectuate prin intermediul liniilor telefonice ale instituțiilor publice abilitate, inclusiv al liniilor telefonice de urgență, altele decât numărul unic de urgență la nivel național (SNUAU) - 112;
- b) realizează evaluarea inițială a gradului de risc din perspectiva acordării serviciilor sociale, pe baza Fișei de evaluare a gradului de risc , prevăzută în Anexa 2 ;
- c) acordă informare și consiliere victimelor violenței domestice;
- d) sprijină victimele violenței domestice, prin orientarea acestora către serviciile sociale existente pe raza județului, adecvate nevoilor acestora;
- e) informează, consiliază și orientează victimă în ceea ce privește măsurile de protecție de care aceasta poate beneficia din partea instituțiilor competente: ordin de protecție provizoriu, ordin de protecție, formularea unei plângeri penale, eliberarea unui certificat medico-legal etc.;
- f) asigură măsurile de protecție socială necesare pentru victime, minori, persoane cu dizabilități sau persoane cu nevoi speciale, vizate de ordinul de protecție provizoriu sau ordinul de protecție și păstrează confidențialitatea asupra identității acestora;
- g) colaborează cu serviciile de asistență medicală comunitară în situația în care identifică probleme medicale privind victimele și/sau copiii lor;
- h) realizează demersurile necesare pentru depășirea riscului imediat, după caz, acestea putând consta în:
  - transport la unitatea sanitară cea mai apropiată în situațiile în care victimă necesită îngrijiri medicale de urgență sau, după caz, sesizarea numărului unic pentru apeluri de urgență 112;
  - sesizarea organelor de urmărire penală, sesizarea organelor de poliție pentru emiterea unui ordin de protecție provizoriu, sesizarea instanțelor judecătorești în vederea emiterii ordinului de protecție;
  - orientarea către SPAS sau, după caz, către furnizorii privați de servicii sociale, acreditați în condițiile legii, în vederea găzduirii în centre rezidențiale adecvate nevoilor și aplicării managementului de caz pentru victime și, după caz, pentru agresori.
- i) intervine în cazurile de violență domestică, la solicitarea organelor de poliție, atunci când prin ordinul de protecție provizoriu s-a dispus măsura evacuării temporare a agresorului din domiciliu, iar acesta din urmă a solicitat, potrivit legii, cazarea într-un centru rezidențial.

(1) în vederea lucărării emiterii ordinului de protecție provizoriu, în termen de 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, compartimentul de asistenta sociala pun la dispoziția organelor de poliție de pe aceeași rază teritorială:

- a) datele de contact ale coordonatorului echipei mobile/persoanelor din cadrul SPAS desemnate cu atribuții în cadrul echipei mobile, inclusiv datele de contact ale acestora;
- b) lista cuprinzând toate centrele rezidențiale care oferă cazare pentru persoanele fără adăpost, adăposturi de noapte sau alte centre rezidențiale adecvate nevoilor persoanelor fără adăpost, publice sau private, inclusiv a celor acordate de către cultele religioase și alte organisme private în domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice.

(2) În situația în care prin ordinul de protecție provizoriu se dispune măsura evacuării temporare a agresorului, iar acesta din urmă solicită, potrivit legii, cazarea într-un centru rezidențial de tipul celor prevăzute la alin. (1), echipajul de poliție aflat în misiune contactează coordonatorul echipei mobile și îi furnizează detalii cu privire la adresa locului în care se desfășoară intervenția organelor de poliție.

(3) compartimentul de asistenta sociala va pune la dispoziția organelor de poliție lista persoanelor din cadrul compartimentului de asistenta sociala Ion Creanga desemnate, cu atribuții în cadrul echipei mobile, inclusiv datele de contact ale acestora.

**Art. 5** – Echipa mobilă se deplasează la fața locului în max. 90 de minute de la momentul semnalării efectuate de către organele de poliție și asigură sprijinul necesar pentru orientarea și conducerea de îndată a agresorului către centrele rezidențiale gestionate de autoritățile administrației publice locale sau, după caz, către alte servicii sociale adecvate, administrate de către furnizorii publici sau privați, de pe raza unității administrativ-teritoriale.

**Art. 6** - compartimentul de asistenta sociala are obligația de a cunoaște distribuția serviciilor sociale în plan local și județean destinate victimelor violenței domestice precum și a celor de tipul: centre rezidențiale care oferă cazare pentru persoanele fără adăpost, adăposturi de noapte, alte centre rezidențiale adecvate nevoilor persoanelor fără adăpost, publice sau private, inclusiv a celor acordate de către cultele religioase și alte organisme private în domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice.

**Art. 7** - (1) În scopul de a asigura accesul neîngrădit și adecvat la găzduire în situațiile de urgență, precum și la restul serviciilor sociale existente pentru victimele violenței domestice sau, după caz, pentru agresori, SPAS organizat la nivel județean, respectiv DGASPC-ul, efectuează diligențele necesare pe lângă celelalte servicii de asistență socială și furnizorii privați de servicii sociale de pe raza teritorială a județului.

(2) În vederea depășirii situației de urgență în care se află, victimele pot fi găzduite în orice serviciu social existent cu această destinație, acolo unde există un loc disponibil, indiferent de domiciliu acestora.

**Art. 8** – În urma evaluării gradului de risc pentru victimele violenței domestice, reprezentanții SPAS organizate la nivel de municipiu, oraș, comună referă cazurile către compartimentul de violență domestică din cadrul SPAS organizat la nivel de județ sau, după caz, către furnizorii privați de servicii sociale, în vederea luării în evidență și a realizării managementului de caz.

**Art. 9** - Pentru verificarea semnalărilor privind situațiile de violență domestică, reprezentanții SPAS au drept de acces în sediile sau punctele de lucru ale persoanelor juridice, precum și la domiciliul persoanelor fizice. Verificarea semnalărilor privind violența domestică se realizează cu sprijinul organelor de poliție de pe raza teritorială în care s-a semnalat situația de violență domestică.

**FIŞA****Pentru evaluarea gradului de risc și măsură de siguranță necesare pentru victimele violenței domestice**

Nr.	Factor de risc	Categorie de risc/descriere	Istoricul violenței			
			Observații	DA	NU	Nu raspunde
1.	Cu cine locuiește victimă?					
2.	Unde se află agresorul în momentul discuției?					
3.	Există minori sau persoane aflate în îngrijire? Unde sunt în momentul discuției	Pentru fiecare persoană aflată în îngrijire se va preciza vârsta				
4.	Descrieți ultimul incident de violență	Ce s-a petrecut, tipul de violență, tipul de lovitură dacă este cazul, dacă s-au folosit obiecte sau arme. Vă rugat să precizați unde se aflau copiii în timpul incidentului și dacă au fost abuzati, sub ce formă.				
5.	Au existat acte de violență domestică anterioare?	În toate studiile despre factorii de risc în violență domestică, violența anteroară este considerată cel mai comun factor de risc. Poate fi luată în considerare orice formă de manifestare a violenței domestice (a se vedea art. 4 din Legea nr. 217/2003), indiferent dacă aceasta poate fi sau nu dovedită printr-un document: de exemplu certificat medico-legal, ordin de protecție, plângere prealabilă, certificat medical.				

6.	Au existat acte de violență asupra copiilor/altor membri ai familiei?	În mod frecvent, violența domestică se poate extinde și spre alți membri ai familiei, inclusiv copiii/vârstnici/persoanele cu dizabilități. Preocupările inițiale legate de siguranța unui copil/persoană vulnerabilă potdezvăluui un tipar de violență mult mai extins în familie. Copiii/persoanele vulnerabile pot fi folosite de agresor ca metodă de manipulare emoțională și control asupra victimei.  Există dovezi că riscul pentru copilii afectați de violență nu este conștientizat în mod real de către victimă. Drepturile copilului și măsurile care să le asigure protecția sunt preocupări care trebuie realizate concomitent de către practicianul implicat în evaluarea riscului.
7.	Agresorul a manifestat comportament violent generalizat față de terți (în afara familiei)?	Agresorii implicați în situații de violență domestică manifestă adesea atitudini și comportamente generale anti-sociale și folosesc violență și în afara sferei domestice.  Violența în afara familiei indică tendință generală de a manifesta un comportament violent și asupra oricărora altor persoane și poate spori riscul atât pentru victimă cât și pentru specialiștii care intră în contact cu agresorii.
8.	În trecut a fost emis un ordin de protecție provizoriu/ordin de protecție, pe numele agresorului?	În cazurile în care se constată de către instituțiile abilitate că există dovezi privind confirmarea situațiilor de violență domestică, pentru asigurarea protecției immediate sau pe termen mediu a victimei împotriva agresorului poate fi emis un unui ordin de protecție provizoriu de către organele de poliție/ordin de protecție de către instanța judecătorească competență.
9.	Agresorul a încălcătat, în trecut, un ordin de protecție provizoriu/ordin de protecție?	Încălcarea ordinului de protecție provizoriu/ordinului de protecție emis de către instituțiile competente se manifestă prin nerespectarea de către agresor a interdicțiilor/măsurilor dispuse față de persoana acestuia (interzicerea contactului cu victimă, menținerea unei distanțe de apropiere față de victimă etc.), reprezentă un factor de risc și este asociată cu o creștere a riscului de violență în viitor.

## II. Formele și tiparul violenței

Nr.	Factor de risc	Categorie de risc/descriere	Observații	DA	NU	Nu raspunde
10.	Actele de violență au crescut în severitate și/sau se manifestă mai frecvent?	Pe parcursul unei relații, frecvența și severitatea actelor de violență pot crește gradual. Creșterea severității și frecvenței risc în ceea ce privește agresiunea severă care poate conduce la vătămări grave și la un potential deces.				
11.	În actele de violență agresorul a folosit arme/amenințarea cu arme?	Utilizarea armelor sau amenințarea cu arme sunt factori semnificativi de risc de violență severă și cauzatoare de deces. În violență domestică, trebuie luate în considerare toate armele, inclusiv armele de foc sau arme albe (cuțite, topoare, furci etc.) și alte obiectele periculoase ce pot fi folosite ca instrumente care provoacă vătămări. Detinerea unei arme de foc de către agresor, prin prisma profesiei pe care o desfășoară reprezintă un alt factor de risc major care trebuie să fie luat în considerare.				
12.	Agresorul a manifestat comportament de control și de izolare a victimei?	Comportamentul prin care agresorul exercită control asupra victimei (verificarea în mod repetat a telefonului personal, verificarea conturilor bancare, e-mail-uri, relații cu familia și prietenii, modului cum se îmbrăcă, locuri frecventate, îngădarea posibilității de a avea un loc de muncă, acte de gelozie etc.) este percepță ca un factor semnificativ de risc de violență repetată și posibil deces. Izolarea victimei este o strategie comună majoritatii agresorilor și poate lua forme severe mergând până la privarea de libertate (sechestrarea victimei în locuință).				
13.	Victima a fost urmărită/hărțuită?	Urmărirea/hărțuirea victimei este asociată violenței grave și letale împotriva femeilor/persoanelor vulnerabile din proximitatea acestora și împreună cu atacuri fizice, este asociată în mod semnificativ cu vătămări grave și foarte grave cum ar fi tentativa de omor și omorul.				
14.	Au existat manifestări de violență sexuală (viol sau viol marital) asupra victimei?	Violența sexuală este parte a violenței domestice împotriva femeilor. În cazul femeilor care sunt agresate sexual există probabilitatea mai mare de rănire severă și de abuz repetat în violență domestică.				

15.	Victima a fost amenințată cu moartea? Au existat forme de șantaj/constrângeri?	Experiența practică arată că violența severă este adesea precedată de amenințări care pot viza viața victimei, a persoanelor apropiate acesteia, copiilor, animalelor de companie. Constrângerea poate lua forme diferite, inclusiv căsătoria forțată.
16.	Au existat tentative de strangulare, sugrumatre asupra victimei?	Strangularea și sugrumatrea sunt forme foarte periculoase de violență domestică; statisticile internaționale arată că aproximativ jumătate din victimele femeii decedate ca urmare a violenței domestice au fost supuse la o tentativă de strangulare/sugrumatre în anul anterior morții lor.

III. Factori de risc legați de comportamentul agresorului					
Nr.	Factor de risc	Categorie de risc/descrivere	Observații	DA	NU
17.	Agresorul prezintă probleme legate de consumul de alcool, droguri, medicamente, jocuri de noroc/video?	Deși numeroase dependențe ale agresorilor cum ar fi consumul de droguri alcool, medicamente, jocuri de noroc/video nu reprezintă cauze și nici justificări pentru violența domestică împotriva femeilor, acestea pot constitui factor de risc crescut și de severitate a violenței.			Nu raspunde

IV. Factori de risc și caracteristici ale agresorului					
Nr.	Factor de risc	Categorie de risc/descriere	Observații	DA	NU
18.	Agresorul manifestă comportament de posesivitate, gelozie extremă, alte atitudini dăunătoare?	Gelozia și posesivitatea extrema sunt, de asemenea, asociate cu violența severă. În plus, comportamentul autoritar și atitudinile patriarcale/traditionale ale agresorilor, cum ar fi concepțe foarte rigide despre onoarea masculină sau onoarea familiei și sentimentul de posesie asupra femeii poate avea impact ridicat asupra riscului.			
19.	Agresorul are probleme legate de sănătatea mentală, au existat amenințări cu suicid din partea agresorului?	Problemele de sănătate mentală ale agresorilor, diferențe boli psihice, inclusiv depresia, sunt asociate cu un risc crescut de violență repetată și severă. Amenințările cu comiterea de suicid și starea de sănătate mentală problematică sunt factori de risc pentru cazuri de ucidere a femeilor, următe de sinuciderea agresorului. Statisticile internaționale arată că în 32% dintre cazurile de omor cu victime femei, agresorul comite suicid după fapta de omor.			
20.	Agresorul prezintă manifestări de stres economic?	Schimbările în starea finanțiară a agresorului și șomajul acestuia sunt puternici factori de risc în cazuri de omor cu victime femei și au legătură cu concepțele despre masculinitate și rolul tradițional de întreținător al familiei.			
V. Percepția victimei asupra riscului					
Nr.	Factor de risc	Categorie de risc/descriere	Observații	DA	NU
21.	Victimei îi este frică pentru propria persoană și pentru alții? De ce anume se teme?	Cercetările arată că există o corelație puternică între autoevaluarea riscului de către victimă și utilizarea în fapt a violenței de către agresor. Cu toate acestea, unele victime pot minimaliza și subestima violența domestică. Într-un studiu despre uciderea femeilor victime ale violenței domestiice realizat de către Campbell et al (2003) aproximativ jumătate dintre victime nu percepuseră existența riscului ca agresorul să le omoare.			

## V. Factori agravați

Nr.	Factor de risc	Categorie de risc/descriere	Observații	DA	NU	Nu raspunde
22.	A intervenit separarea/divorțul sau după caz au existat discuții prealabile cu privire la acestea?	Separarea/divorțul sau după caz existența discuțiilor prealabile cu privire la acestea, sunt percepute ca factori de risc semnificativ pentru vătămare severă și omor.				
23.	Părintele agresor are contact cu copilii/ se mențin relațiile personale ale copilului cu părintele agresor?	După separare/divorț, conflictele legate de contactul cu copiii/menținerea relațiilor personale ale copilului cu părintele agresor sunt frecvente și adesea prezintă un risc crescut de repetare a violenței atât pentru femeie, cât și pentru copil.				
24.	Existență integrată în familie copil/copiii proveniți din alte relații/căsătorii?	Factorii de risc de violență domestică includ prezența copilului/copiilor proveniți din alte relații/căsătorii.				
25.	Au existat acte de violență în timpul sarcinii? Dar ulterior, asupra copiilor?	O pondere importantă din cauzistica de violență domestică își are debutul în timpul sarcinii. Exercitată în timpul sarcinii, violența prezintă risc de vătămare severă și mortală atât pentru femeia victimă, cât și pentru copilul născut. Femeile însărcinate sunt supuse unui risc mai mare atât în ce privește violența minoră, cât și violența gravă decât femeile care nu sunt gravide.				

## VI. Suport social

<b>1 Familia</b>	<p>Rudele victimei la care aceasta poate apela pentru depășirea unei situații de risc și vulnerabilitate. (ex. mamă, tată, frate, soră, veri, unchi, mătuși, copii majori). Tipul de suport care poate fi acordat de către aceștia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- găzduire temporară a victimei și/sau copiilor;</li> <li>- păstrarea unui bagaj de urgență a victimei/documentelor victimei;</li> <li>- sprijin finanțiar;</li> <li>- sprijin emoțional;</li> <li>- acționare în efectuarea unor demersuri necesare, după caz, pe lângă instituțiile competente, respectiv poliție, instanță, servicii de sănătate, servicii de medicină legală, servicii publice de asistență socială;</li> <li>- apel de urgență la poliție sau liniile de urgență pentru sesizarea situației de violență domestică.</li> </ul>	
<b>2 Vecini/Prieteni</b>	<p>Identificare persoane resurse din vecinătatea locuinței victimei/prieteni.</p> <p>Tipul de suport care poate fi acordat de către aceștia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- găzduire temporară a victimei și/sau copiilor;</li> <li>- păstrarea unui bagaj de urgență a victimei/documentelor victimei;</li> <li>- sprijin finanțiar;</li> <li>- sprijin emoțional;</li> <li>- acționare în efectuarea unor demersuri necesare, după caz, pe lângă instituțiile competente, respectiv poliție, instanță, servicii de sănătate, servicii de medicină legală, servicii publice de asistență socială;</li> <li>- apel de urgență la poliție sau liniile verzi de urgență pentru sesizarea situației de violență domestică.</li> </ul>	

Recomandări de urgență privind planul de siguranță personală	
1	Siguranța locuinței  Dacă victimă nu mai locuiește cu agresorul, măsuri de securizare a accesului, de monitorizare a locuinței etc.
2	Siguranța copiilor, măsuri de siguranță pentru prevenirea securizant pentru copii, identificarea unor scenarii posibile în care copiii pot fi răpiți copiilor de către agresor, în pericol.
3	Siguranța la locul de muncă
4	Siguranța în alte locuri-școală, grădiniță
5	Siguranța în cazurile în care femeia continuă să locuiască împreună cu partenerul abuziv
6	Siguranța în cazurile în care femeia părăsește agresorul
7	Siguranța în situații periculoase
8	Solicitarea unor măsuri legale de protecție

**Factori de risc legați de victimă**

\*Se va indica dacă victimă prezintă gânduri/ tentative de suicid; gânduri/ tentative de a ucide agresorul; sarcină în evoluție; naștere recentă; probleme de sănătate mentală/ consum de substanțe, starea de izolare socială; dependență financiară de agresor etc

**Ce dorește victimă să facă? Implicare activă**

\*Se va indica opțiunea victimei în legătură cu demersurile pe care le consideră necesare după ce a primit informațiile și consiliere din partea reprezentanților SPAS/ DGASPC

**Observații/ Recomandări**

\*Se vor indica observațiile/recomandările reprezentanților SPAS/ DGASPC în urma evaluării gradului de risc din perspectiva acordării serviciilor sociale

Data:	Numele:
	Semnătura

Total segmente aferente factorilor de risc:

Factori de risc vizibili	Istoricul violenței	Formele și tiparul violenței	Factori de risc legate de comportamentul agresorului	Percepția victimei asupra riscului	Factori agravańii
Numar răspunsuri affirmative	Numar răspunsuri affirmative	Numar răspunsuri affirmative	Numar răspunsuri affirmative	Numar răspunsuri affirmative	Numar răspunsuri affirmative
Pentru evaluarea gradului de risc al victimelor violenței domestice din perspectiva acordării serviciilor sociale se vor lua în considerare încadrarea în următoarele CATEGORII DE RISC:					
<b>Există minim un răspuns afirmativ la oricare dintre întrebările de la pct. 7.11.17? 21.</b>					
Dacă DA -categorie RISC CRECUT					
<b>RISC MEDIU – minim 4 răspunsuri affirmative la oricare dintre întrebările de la 1 până la 21, exceptând întrebările de la pct. 7.11.17.</b>					

**RISC SCĂZUT – minim un răspuns afirmativ la oricare dintre întrebările de la 1 până la 21, exceptând întrebările de la pct. 7,11,17.**

Întru NIVELUL DE RISC SCAZUT, SPAS/DGASPC va asigura în mod obligatoriu informarea victimei cu privire la drepturile și măsurile de care poate beneficia potrivit legii nr. 217/2003 în special în ceea ce privește serviciile sociale de informare și consiliere a victimei în vederea prevenirii și combaterii violenței domestice.

**Intervenție/ Plan general/Măsuri de urgență**