

## Registreringsskema til mindre voldsomme hændelser uden fravær

SKADELIDTES NAVN:	SKADELIDTES CPR:	UDFYLDES AF AMG:
SKADELIDTES STILLING:	BARNETS NAVN OG KLASSE/GRUPPE:	SAFETYNET:
ARBEJDSMILJØLEDERES UNDERSKRIFT:		STATISTIK:

DATO	Beskriv kort hvad der skete op til og under hændelsen	HVILKEN <b>VOLDSOM HÆNDELSE</b> ELLER <b>KRÆNKENDE ADFÆRD</b> ER DEN DOMINERENDE? Sæt kryds ved én handling	
	TID		<input type="checkbox"/> Fysisk vold <input type="checkbox"/> Trusler <input type="checkbox"/> Chikane <input type="checkbox"/> Seksuel chikane <input type="checkbox"/> Diskriminerende adfærd <input type="checkbox"/> Andet
	Beskriv kort din fysiske og/eller psykiske skade, fx mærke på højre arm, ondt i ører, forskrækket, udmattet		HVIS DU HAVDE BRUG FOR HJÆLP I DEN KONKRETE SITUATION, VAR DET SÅ MULIGT AT FÅ DEN? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
VURDER DEN SAMLEDE FYSISKE OG/ELLER PSYKISKE PÅVIRKNING AF HÆNDELSEN (1 = LAV, 10 = HØJ)			
1    2    3    4    5    6    7    8    9    10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

DATO	Beskriv kort hvad der skete op til og under hændelsen	HVILKEN <b>VOLDSOM HÆNDELSE</b> ELLER <b>KRÆNKENDE ADFÆRD</b> ER DEN DOMINERENDE? Sæt kryds ved én handling	
	TID		<input type="checkbox"/> Fysisk vold <input type="checkbox"/> Trusler <input type="checkbox"/> Chikane <input type="checkbox"/> Seksuel chikane <input type="checkbox"/> Diskriminerende adfærd <input type="checkbox"/> Andet
	Beskriv kort din fysiske og/eller psykiske skade, fx mærke på højre arm, ondt i ører, forskrækket, udmattet		HVIS DU HAVDE BRUG FOR HJÆLP I DEN KONKRETE SITUATION, VAR DET SÅ MULIGT AT FÅ DEN? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
VURDER DEN SAMLEDE FYSISKE OG/ELLER PSYKISKE PÅVIRKNING AF HÆNDELSEN (1 = LAV, 10 = HØJ)			
1    2    3    4    5    6    7    8    9    10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

### DEFINITIONER PÅ VOLDSOMME HÆNDELSE OG KRÆNKENDE HANDLINGER

<b>Fysisk vold</b>	Fx slag, spark, niv, krads, riv i hår, skub, bid, kast med ting, høje skrig i øre	<b>Seksuel chikane</b>	Fx uønsket seksuel opmærksomhed, berøring eller verbale opfordringer, sjofle kommentarer om seksuelle emner eller visning af pornografisk materiale
<b>Trusler om vold</b>	Verbale trusler fx "Jeg slår dig ihjel" og/eller nonverbale trusler, true med en saks, vise knyttede næver eller bevæge fingeren over halsen	<b>Chikane</b>	Fx krænkende bemærkninger eller handlinger, overfusning, nedsættende bemærkninger, råben i ansigtet, eller krænkende tekster og/eller billeder
<b>Diskriminerende adfærd</b>	Diskriminerende udsagn fx pga. etnicitet, religion, kønsidentitet eller seksualitet	<b>Andet</b>	Fx dybt sårende og krænkende bemærkninger, bagtalelse eller ubehagelige drillerier