

საქართველოს მთავრობის

დადგენილება №101

2020 წლის 10 თებერვალი

ქ. თბილისი

„ბავშვთა დაცვის მიმართვიანობის (რეფერირების) პროცედურების დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს მთავრობის 2016 წლის 12 სექტემბრის №437 დადგენილებაში ცვლილების შეტანის შესახებ

მუხლი 1

„ნორმატიული აქტების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის მე-20 მუხლის მე-4 პუნქტის შესაბამისად, „ბავშვთა დაცვის მიმართვიანობის (რეფერირების) პროცედურების დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს მთავრობის 2016 წლის 12 სექტემბრის №437 დადგენილებაში (www.matsne.gov.ge, 14/09/2016, 080080050.10.003.019502) შეტანილ იქნეს ცვლილება და დადგენილებით დამტკიცებული „ბავშვთა დაცვის მიმართვიანობის (რეფერირების) პროცედურების“:

1. მე-3 მუხლის:

ა) „კ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„კ) სააგენტო – საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული საჯარო სამართლის იურიდიული პირი – სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტო;“;

ბ) „ნ“, „ო“ და „პ“ ქვეპუნქტები ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„ნ) ბავშვთა სპეციალიზებული დაწესებულება – სააღმზრდელო დაწესებულება (მათ შორის, მიუსაფარ ბავშვთა თავშესაფარი), კრიზისული ცენტრი, დღის ცენტრი, ტრანზიტული ცენტრი, კრიზისული ინტერვენციის თავშესაფარი და დედათა და ბავშვთა თავშესაფარი, აგრეთვე სააგენტოს ფილიალი – ბავშვთა სახლი;

ო) თავშესაფარი – სააგენტოს მომსახურების დაწესებულება, რომელიც სთავაზობს შესაბამის მომსახურებებს ტრეფიკინგის, ოჯახში ძალადობის, ქალთა მიმართ ძალადობის, სექსუალური ხასიათის ძალადობის მსხვერპლებს, დაზარალებულებსა და მათზე დამოკიდებულ პირებს;

პ) საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური მომსახურების სააგენტოს უფლებამოსილი პირი – საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური მომსახურების სააგენტოს სპეციალური უფლებამოსილებით აღჭურვილი პირი, რომელიც დადგენილი მეთოდოლოგიის შესაბამისად ახორციელებს ოჯახის სოციალურ-ეკონომიკური მდგომარეობის შესწავლა-შეფასებას;“.

2. მე-5 მუხლის მე-3 პუნქტის „თ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„თ) უზრუნველყოფს საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური მომსახურების სააგენტოს უფლებამოსილი პირის მიერ ოჯახის შეფასების პროცესში ბავშვზე ძალადობის ფაქტების გამოვლენასა და სააგენტოს შესაბამისი ტერიტორიული ერთეულის ინფორმირებას.“.

3. მე-7 მუხლის მე-6 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„6. საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური მომსახურების სააგენტოს უფლებამოსილი პირის მიერ ოჯახის სოციალურ-ეკონომიკური მდგომარეობის შეფასების პროცესში ბავშვზე ძალადობის ეჭვის გაჩენის შემთხვევაში, საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური



მომსახურების სააგენტოს უფლებამოსილი პირი სააგენტოს ინფორმაციას აწვდის შიდა ინსტრუქციით დადგენილი წესით.“.

4. მე-18 მუხლის პირველი პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„ბ) სსიპ – სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტოს ცხელი ხაზი: – 116-006;“.

5. დანართები: №1; №2, №3 და №4 ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„დანართი №1



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,

ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

სსიპ – სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა,
დაზარალებულთა დახმარების სააგენტო

აქტი №

მშობლ(ებ)ისაგან, სხვა კანონიერი წარმომადგენლ(ებ)ისაგან ან სხვა პირ(ებ)ისგან
ბავშვ(ებ)ის განცალკევების შესახებ

----- 20 --- წ. მუნიციპალიტეტი, დასახლება

1. სსიპ – სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა
დახმარების სააგენტოს-----

(აქტის შემდგენლის თანამდებობა, სახელი, გვარი, პირადი ნომერი)

2. ბავშვ(ებ)ი (ძალადობის მსხვერპლი) -----

(სახელი, გვარი, სქესი, დაბადების თარიღი, საცხოვრებელი ადგილი რეგისტრაციის
მიხედვით და ფაქტობრივი მდგომარეობით, პირადობის დამადასტურებელი



დოკუმენტი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში))

3. პირ(ებ)ი, რომლ(ებ)ისგანაც უნდა განხორციელდეს ბავშვის განცალკევება (მოძალადე(ები))

(სახელი, გვარი, დაბადების თარიღი, საცხოვრებელი ადგილი რეგისტრაციის მიხედვით და ფაქტობრივი მდგომარეობით, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი, კავშირი ბავშვთან (ასეთი კავშირის არსებობის შემთხვევაში))

მოწმეები (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) -----

(სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, მისამართი)

4. აქტის შედგენის ადგილი, დრო და არსი: -----

5. გარემოებების აღწერა, რომლის დროსაც ბავშვის სიცოცხლეს ან ჯანმრთელობას მომდევნო 24 საათის განმავლობაში ემუქრება საფრთხე



6. საქმის გადასაწყვეტად საჭირო სხვა ცნობები: -----



7. ახსნა-განმარტება: -----

პირ(ებ)ს უფლება აქვს/აქვთ, წარადგინოს/წარადგინონ აქტისთვის დასართავი ახსნა-განმარტება და შენიშვნები აქტის შინაარსთან დაკავშირებით.

8. პირ(ებ)ს, რომლისგანაც/რომლებისგანაც ხდება ბავშვის განცალკევება, განემარტა(თ) საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული უფლებები და მოვალეობები.

9. შესაძლებელია აქტის გასაჩივრება მისი შედგენიდან ნებისმიერ დროს სასამართლოში, სარჩელის წარდგენის გზით

10. აქტის შემდგენელი: /-----/ /-----/
/ (სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

11. მშობელი: /-----/ /-----/
/ (მობალადე) (სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)
/-----/ /-----/
(სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

12. კანონიერი წარმომადგენელი : /-----/ /-----/
/ (მობალადე) (სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)



-----/	/-----/	/-----/
	(სახელი და გვარი)	(ხელმოწერა)
13. სხვა პირი:	/-----/	/-----/
-----/	(სახელი და გვარი)	(ხელმოწერა)
	/-----/	/-----/
-----/	(სახელი და გვარი)	(ხელმოწერა)
14. საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს წარმომადგენელი (რომელიც ესწრება აქტის შედგენას)	/-----/	/-----/
-----/	(სახელი და გვარი)	(ხელმოწერა)
15. მოწმეები (ასეთის არსებობის შემთხვევაში):		
-----/	(სახელი და გვარი)	(მისამართი)
ხელმოწერა)		(
-----/	(სახელი და გვარი)	(ხელმოწერა
)	(მისამართი))
16. ჩანაწერი იმ შემთხვევაში, თუ პირი უარს იტყვის ოქმის ხელმოწერაზე:		
-----/		
--		
-----/		



ინფორმაცია მომმართველის შესახებ: დაწესებულების ტიპი: სკოლა/მანდატურის სამსახური საბავშვო ბაღი საგანმანათლებლო და სკოლისგარეშე სახელოვნებო და/ან სასპორტო დაწესებულება ბავშვთა სპეციალიზებული დაწესებულება სამედიცინო სერვისების მომწოდებელი (მათ შორის, სოფლის ექიმები) მუნიციპალიტეტის ორგანო/დაწესებულება საქართველოს იუსტიციის სამინისტროს მმართველობის სფეროში მოქმედი საჯარო სამართლის იურიდიული პირი საქართველოს პროკურატურა საქართველოს განათლების, მეცნიერების, კულტურისა და სპორტის სამინისტროს სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული საჯარო სამართლის იურიდიული პირი

დაწესებულების დასახელება და მისამართი:

საკონტაქტო პირის

სახელი _____ გვარი _____ თანამდებობა _____

საკონტაქტო ტელეფონი _____

ინფორმაცია ბავშვის შესახებ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში):

სახელი _____ გვარი _____ ასაკი _____

პირ. № (ასეთის არსებობისას ან არქონის მიზეზი) _____ სახლის მისამართი _____

მშობლის/მეურვის/მზრუნველის სახელი _____ გვარი _____

ტელეფონის ნომერი _____

ექვსის წყარო:

1. ადრეული ქორწინება ან ასეთის რისკი.



2. ძალადობის სხვა სახეები.

(აღნიშნეთ, თუ ჩამონათვალში რომელიმე შეესაბამება აღნიშნულ მდგომარეობას)

<p>ბავშვის სხეულის დაზიანებების ნიშნები:</p>	<p>ბავშვის საეჭვო ქცევა:</p>	<p>მშობლის, კანონიერი წარმომადგენლის/ სხვა პასუხისმგებელი პირის არაადეკვატური ქცევა:</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> სილურჯეები; <input type="checkbox"/> ახალი ჭრილობები; <input type="checkbox"/> ახალი ნაკაწრები; <input type="checkbox"/> ახალი იარები; <input type="checkbox"/> მოძრაობის გამძნელება; <input type="checkbox"/> სხეულის ნაწილის შეშუპება; <input type="checkbox"/> მოტეხილობები; <input type="checkbox"/> სხვა ნიშნები (მიუთითეთ) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ბავშვი ალგუნებულია; <input type="checkbox"/> აქვს შიშები; <input type="checkbox"/> არარეგულარულად დადის სკოლაში; <input type="checkbox"/> არ სწავლობს; <input type="checkbox"/> არ უნდა სახლში დაბრუნება; <input type="checkbox"/> დათრგუნულია; <input type="checkbox"/> ასაკის შეუფერებლად სექსუალურია/აქვს სექსის შესახებ ასაკის შეუფერებელი ცოდნა; <input type="checkbox"/> რადიკალურად შეეცვალა ხასიათი; <input type="checkbox"/> ვერ ხსნის ტრავმის მიზეზებს; <input type="checkbox"/> მოუვლელია; <input type="checkbox"/> არ არის რეგისტრირებული (არ აქვს დაბ. მოწმობა), არ არის ექიმის მეთვალყურეობის ქვეშ; <input type="checkbox"/> დროს ატარებს უმეთვალყურეოდ/გადაადგილდება უცხო პირთან ერთად; <input type="checkbox"/> ჩართულია შრომით/ანტისაზოგადოებრივ საქმიანობაში (ითხოვს მოწყალეობას); <input type="checkbox"/> სხვა ნიშნები (მიუთითეთ) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ტრავმის სიმძიმე არ შეესაბამება ტრავმის მიღების შესახებ მშობლის/კანონიერი წარმომადგენლის/სხვა პასუხისმგებელი პირის მონათხრობს; <input type="checkbox"/> მშობლის/კანონიერი წარმომადგენლის/სხვა პასუხისმგებელი პირის მონათხრობის დეტალები მუდმივად იცვლება; <input type="checkbox"/> მშობელი/კანონიერი წარმომადგენელი/სხვა პასუხისმგებელი პირი არაადეკვატურად რეაგირებს ბავშვის ტრავმაზე; <input type="checkbox"/> ტრავმა ფასდება უფრო მსუბუქად, ვიდრე არის <input type="checkbox"/> ტრავმის მიზეზის ახსნა არ ხდება; <input type="checkbox"/> სხვა ნიშნები (მიუთითეთ).



სხვა ფაქტორები (აღწერეთ):

1. ძალადობაზე ეჭვის წყაროს გამოვლენისას რა ღონისძიებები იქნა გატარებული სუბიექტების მხრიდან, რათა დადგენილიყო საფუძვლიანია თუ არა ეჭვი? (აღწერეთ გატარებული ღონისძიებები და შედეგი).

2. ძალადობაზე ეჭვის წყაროს გამოვლენისას, რა ღონისძიებები იქნა გატარებული საგანმანათლებლო დაწესებულების მანდატურის სამსახურის ფსიქოლოგიური ცენტრის (სოციალური მუშაკის, ფსიქოლოგის) მხრიდან, რათა დადგენილიყო, საფუძვლიანია თუ არა ეჭვი? (აღწერეთ გატარებული ღონისძიებები და შედეგი).

საფუძვლიანი ეჭვის წყარო:

თუ ღონისძიებების ჩატარების შემდეგ გაჩნდა საფუძვლიანი ეჭვი, შემოხაზეთ რომელ შემთხვევასთან გვაქვს საქმე: **ერთ-ერთის შემოხაზევა სავალდებულოა, შეიძლება ერთდროულად რამდენიმეს შემოხაზევაც:**

1. ბავშვზე სხეულის დაზიანების არსებობისას წარმოებული გამოკითხვის შედეგად სახეზეა დამატებითი ფაქტორი: ბავშვის განცხადება, რომ მასზე ხორციელდება ან განხორციელდა ძალადობა;
2. ბავშვზე სხეულის დაზიანების არსებობისას წარმოებული გამოკითხვის შედეგად სახეზეა დამატებითი ფაქტორი: მოწმის განცხადება, რომ იგი შეესწრო ძალადობის ფაქტს;
3. ბავშვზე სხეულის დაზიანების არსებობისას წარმოებული გამოკითხვის შედეგად სახეზეა დამატებითი ფაქტორი: მშობლის არაადეკვატური ქცევა;
4. ბავშვის საექვო ქცევის არსებობისას წარმოებული გამოკითხვის შედეგად სახეზეა დამატებითი ფაქტორი: ბავშვის განცხადება, რომ მასზე ხორციელდება ან განხორციელდა ძალადობა;
5. ბავშვის საექვო ქცევის არსებობისას წარმოებული გამოკითხვის შედეგად სახეზეა დამატებითი ფაქტორი: მოწმის განცხადება, რომ იგი შეესწრო ძალადობის ფაქტს;
6. ბავშვის პირდაპირი განცხადება, რომ მასზე ხორციელდება ან განხორციელდა ძალადობა;
7. მოწმის განცხადება, რომ იგი შეესწრო ძალადობის ფაქტს;
8. სხვა (დაასაბუთეთ).



საკონტაქტო პირის ხელმოწერა: _____

თარიღი: _____

დაწესებულების დირექტორის ხელმოწერა: _____

ორგანიზაციის ბეჭედი:

დანართი №3



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,

ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

სსიპ – სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტო

აქტი №

პოლიციის მიერ შემაკავებელი ან სასამართლოს მიერ დამცავი ორდერის გამოწერისა და ბავშვის ინტერესებიდან გამომდინარე, მისი მესამე პირთან (ნათესავი, მეზობელი და სხვა) გადაყვანის შესახებ

----- 20 ---- წ. მუნიციპალიტეტი/დასახლება

1. სსიპ – სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტოს -----

(აქტის შემდგენლის თანამდებობა, სახელი, გვარი, პირადი ნომერი)

2. ბავშვ(ებ)ი (ძალადობის მსხვერპლი) -----



(სახელი, გვარი, სქესი, დაბადების თარიღი, საცხოვრებელი ადგილი რეგისტრაციის მიხედვით და ფაქტობრივი მდგომარეობით, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)).

3. პირ(ებ)ი, რომლისგანაც/რომლებისგანაც უნდა განხორციელდეს ბავშვის დროებით გამოყვანა (მოძალადე(ები))

(სახელი, გვარი, დაბადების თარიღი, საცხოვრებელი ადგილი რეგისტრაციის მიხედვით და ფაქტობრივი მდგომარეობით, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)), კავშირი ბავშვთან (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)).

მოწმეები (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) -----

(სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, მისამართი)

4. აქტის შედგენის ადგილი, დრო და არსი: -----

5. გარემოებების აღწერა, რომლის დროსაც ხდება ბავშვის ოჯახიდან/სხვა ძალადობრივი გარემოდან დროებით გამოყვანა



6. მიზეზი, რის გამოც ბავშვი თავსდება მესამე პირთან (ნათესავი, მეზობელი და სხვა)

7. საქმის გადასაწყვეტად საჭირო სხვა ცნობები:

8. ახსნა-განმარტება: -----



პირ(ებ)ს უფლება აქვს/აქვთ, წარადგინოს/წარადგინონ აქტისათვის დასართავი ახსნა-განმარტება და შენიშვნები აქტის შინაარსთან დაკავშირებით.

9. აქტის შემდგენელი: /-----/ /-----/
(სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

10. მშობელი: /-----/ /-----/
(მომალადე) (სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

/-----/ /-----/
(სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

11. კანონიერი წარმომადგენელი: /-----/ /-----/
(მომალადე) (სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

/-----/ /-----/
(სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

12. სხვა პირი: /-----/ /-----/
(სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

/-----/ /-----/
(სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

13. მესამე პირი, ვისთანაც თავსდება ბავშვი (მეზობელი, ნათესავი, სხვა)

/-----/ /-----/
(სახელი და გვარი) (ხელმოწერა)

14. მოწმეები (ასეთის არსებობის შემთხვევაში):

(სახელი და გვარი) (მისამართი) (ხელმოწერა)

(სახელი და გვარი) (მისამართი) (ხელმოწერა)

15. ჩანაწერი იმ შემთხვევაში, თუ პირი უარს იტყვის ოქმის ხელმოწერაზე: _____



შ ე ტ ყ ო ბ ი ნ ე ბ ა

ბავშვის პოვნის ან ბავშვის მიტოვების შესახებ

ადგილი _____

(მიეთითება მუნიციპალიტეტი, დასახლება და ზუსტი მისამართი (თუ ეს შესაძლებელია))

თარიღი _____

1. ბავშვის პოვნის ადგილი ან დაწესებულების დასახლება, სადაც ხდება/მოხდა ბავშვის მიტოვება
2. მისამართი და საკონტაქტო ინფორმაცია
3. ინფორმაცია ნაპოვნი ბავშვის ან მიტოვებული ბავშვის შესახებ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)

სახელი _____

გვარი _____

სქესი _____



დაბადების თარიღი _____

საცხოვრებელი ადგილი რეგისტრაციის მიხედვით _____

ფაქტობრივი ადგილსამყოფელი _____

ბავშვის პოვნის ან მიტოვების დრო _____

ნაპოვნი ან მიტოვებული ბავშვის მდგომარეობის აღწერა _____

გატყობინებთ ბავშვის პოვნის/ბავშვის მიტოვების შესახებ

(უფლებამოსილი (კომპეტენტური) საკონტაქტო პირი და თანამდებობა)

ხელმოწერა _____

ბეჭდის ადგილი“.

მუხლი 2

დადგენილება ამოქმედდეს 2020 წლის 1 თებერვლიდან.

პრემიერ - მინისტრი

გიორგი გახარია

