

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH (Standardy Ochrony Dzieci i Młodzieży)

ROZDZIAŁ 1 PODSTAWOWE TERMINY

§ 1.

Ilekróć w niniejszych Standardach jest mowa bez bliższego określenia o:

1. Zarządzie – należy przez to rozumieć Zarząd MEDI-LIFE;
2. MEDI-LIFE, jednostce – należy przez to rozumieć MEDI-LIFE;
3. pracownika, trenerze, wolontariuszu – należy przez to rozumieć osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia, umowy kontrakt, umowy wolontariackiej MEDI-LIFE;
4. partnerze współpracującym z MEDI-LIFE – należy przez to rozumieć osoby wykonujące zadania zleczone na terenie MEDI-LIFE na mocy odrębnych przepisów (np. pielęgniarka, fotograf i inne osoby);
5. małoletnim – należy przez to rozumieć zgodnie z kodeksem cywilnym osobę od urodzenia do ukończenia 18 roku życia;
6. opiekunie – należy przez to rozumieć osobę uprawnioną do reprezentacji i stanowieniu o małoletnim, w szczególności jego przedstawiciela ustawowego;
7. przedstawicielowi ustawowemu – należy przez to rozumieć rodzica bądź opiekuna posiadającego pełnię władzy rodzicielskiej lub opiekuna prawnego (osobę reprezentującą dziecko, ustanowioną przez sąd w sytuacji, gdy rodzicom nie przysługuje władza rodzicielska lub gdy rodzice nie żyją);
8. zgodzie opiekuna małoletniego – należy przez to rozumieć zgodę co najmniej jednego z rodziców małoletniego. W przypadku braku porozumienia między opiekunami małoletniego należy poinformować ich o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny;
9. krzywdzeniu małoletniego – należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika MEDI-LIFE lub zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbywanie. Krzywdzeniem jest:
 - a. przemoc fizyczna – jest to celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być m. in. złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne. Przemoc fizyczna powoduje lub może spowodować utratę zdrowia bądź też zagrażać życiu,
 - b. przemoc emocjonalna – to powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie małoletniego, nieustanna krytyka, wciąganie małoletniego w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, stawianie małoletniemu wymagań i oczekiwań, którym nie jest on w stanie sprostać,

- c. przemoc seksualna – to angażowanie małoletniego w aktywność seksualną przez osobę dorosłą. Wykorzystywanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np. dotykanie małoletniego, współżycie z małoletnim) oraz zachowania bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie małoletniemu materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm),
 - d. przemoc ekonomiczna – to niezapewnianie odpowiednich warunków do rozwoju dziecka, m.in. odpowiedniego odżywiania, ubrania, potrzeb edukacyjnych czy schronienia, w ramach środków dostępnych rodzicom lub opiekunom. Jest to jedna z form zaniedbania,
 - e. zaniedbywanie – to niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych małoletniego przez rodzica lub opiekuna prawnego, niezapewnienie mu odpowiedniego jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, braku dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego.
10. danych osobowych osoby małoletniej – należy przez to rozumieć wszelkie informacje umożliwiające identyfikację osoby małoletniej;
11. osobie odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich – należy przez to rozumieć wyznaczoną przez Zarząd osobę sprawującą nadzór nad realizacją niniejszych Standardów;
12. osobie odpowiedzialnej za Internet – należy przez to rozumieć wyznaczoną przez Zarząd MEDI-LIFE osobę, sprawującą nadzór nad korzystaniem z Internetu przez małoletnich na terenie MEDI-LIFE oraz nad bezpieczeństwem małoletnich w Internecie.

ROZDZIAŁ 2

ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY OSOBĄ MAŁOLETNIĄ A PERSONELEM MEDI-LIFE

§ 2.

I. Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników:

1. MEDI-LIFE, przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z edukacją, wypoczynkiem małoletnich lub z opieką nad nimi, zobowiązany jest do uzyskania informacji, czy dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr.
2. MEDI-LIFE uzyskuje informacje z Rejestru z dostępem ograniczonym za pośrednictwem systemu teleinformatycznego prowadzonego przez Ministra Sprawiedliwości. W pierwszej kolejności należy założyć konto w systemie teleinformatycznym. Konto podlega aktywacji dokonywanej przez biuro informacji.

3. Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr, jest ogólnodostępny- nie wymaga zakładania konta.
 4. Informacje zwrotne otrzymane z systemu teleinformatycznego Zarząd drukuje i składa do części A akt osobowych, związanych z nawiązaniem stosunku pracy. To samo dotyczy Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15, wydała postanowienie o wpisie w Rejestr. Przy czym w przypadku tego drugiego Rejestru wystarczy wydrukować stronę internetową, na której widnieje komunikat, że dana osoba nie figuruje w rejestrze.
 5. MEDI- LIFE od kandydata pobiera informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności.
 6. Jeżeli kandydat posiada obywatelstwo inne niż polskie wówczas powinien przedłożyć również informację z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla wyżej wymienionych celów.
 7. MEDI- LIFE pobiera od kandydata oświadczenie o państwie/państwach (innych niż Rzeczypospolita Polska), w których zamieszkiwał w ostatnich 20 latach pod rygorem odpowiedzialności karnej.
 8. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat składa, pod rygorem odpowiedzialności karnej, oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
 9. Pod oświadczeniami składanymi pod rygorem odpowiedzialności karnej składa się oświadczenie o następującej treści: Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- II. Wzór oświadczenia o niekaralności oraz o toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych stanowi załącznik nr 1 do niniejszych Standardów.

§ 3.

I. Zasady bezpiecznych relacji personelu MEDI-LIFE z małoletnimi:

1. Podstawową zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel MEDI-LIFE jest działanie dla dobra osoby małoletniej i w jej interesie. Personel traktuje osobę

małoletnią z szacunkiem oraz uwzględnia jej godność i potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec osoby małoletniej w jakiegokolwiek formie.

2. Zasady bezpiecznych relacji personelu z osobami małoletnimi obowiązują wszystkich pracowników, trenerów i wolontariuszy.
3. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszych Standardów.

II. Pracownik MEDI-LIFE zobowiązany jest do utrzymywania profesjonalnej relacji z osobą małoletnią i każdorazowego rozważenia, czy jego reakcja, komunikat bądź działanie wobec osoby małoletniej są odpowiednie do sytuacji, bezpieczne, uzasadnione i sprawiedliwe wobec innych osób małoletnich.

III. Pracownik MEDI-LIFE w kontakcie z osobami małoletnimi:

1. zachowuje cierpliwość i odnosi się do osoby małoletniej z szacunkiem;
2. uważnie wysłuchuje osoby małoletnie i stara się udzielać im odpowiedzi dostosowanej do sytuacji i ich wieku;
3. nie zawstydzia osoby małoletniej, nie lekceważy, nie upokarza i nie obraża;
4. nie krzyczy, chyba że wymaga tego sytuacja niebezpieczna (np. ostrzeżenie);
5. nie ujawnia drażliwych informacji o osobie małoletniej osobom do tego nieuprawnionym, dotyczy to również ujawniania jego wizerunku. Konwencja o Prawach Dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych z dnia 20 listopada 1989.

IV. Decyzje dotyczące osoby małoletniej powinny zawsze uwzględniać jej oczekiwania, ale również brać pod uwagę bezpieczeństwo pozostałych osób małoletnich.

V. Osoba małoletnia ma prawo do prywatności, odstąpienie od zasad poufności każdorazowo musi być uzasadnione, a osoba małoletnia o takim fakcie powinna być jak najszybciej poinformowana.

VI. W przypadku konieczności rozmowy z osobą małoletnią na osobności, pracownik powinien pozostawić uchylone drzwi bądź poprosić innego pracownika o uczestniczenie w rozmowie (przepis nie dotyczy szczególnych pracowników MEDI-LIFE, w tym lekarza, psychoterapeuty, pedagoga, pedagoga specjalnego, psychologa).

VII. Pracownikowi MEDI-LIFE nie wolno w obecności osób małoletnich niestosownie żartować, używać wulgaryzmów, wykonywać obraźliwych gestów, wypowiadać treści o zabarwieniu seksualnym.

VIII. Pracownikowi MEDI-LIFE nie wolno wykorzystywać przewagi fizycznej ani stosować gróźb.

IX. Pracownik MEDI-LIFE zobowiązany jest do równego traktowania osób małoletnich, niezależnie od ich płci, orientacji seksualnej, wyznania, pochodzenia etnicznego czy też niepełnosprawności.

X. Pracownik MEDI-LIFE zobowiązany jest do zachowania w poufności informacji uzyskanych w związku z pełnioną funkcją lub wykonywaną pracą, dotyczących zdrowia, potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych, seksualności, orientacji seksualnej, pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądów osób małoletnich.

XI. Pracownik MEDI-LIFE nie może utrzymywać wizerunków osób małoletnich w celach prywatnych, również zawodowych, jeżeli opiekun osoby małoletniej nie wyraził na to zgody.

XII. Pracownikowi zabrania się przyjmowania prezentów od osób małoletnich oraz ich opiekunów.

§ 4.

Pracownikowi MEDI-LIFE bezwzględnie zabrania się (pod groźbą kary, w tym więzienia i utraty pracy):

1. nawiązywać relacji seksualnych z osobą małoletnią;
2. składać osobie małoletniej propozycji o charakterze seksualnym i pornograficznym, w tym również udostępniania takich treści;
3. proponować osobom małoletnim alkoholu, wyrobów tytoniowych i innych używek (narkotyków, tzw. dopalaczy).

§ 5.

I. Pracownik zobowiązany jest do zapewnienia osobom małoletnim, że w sytuacji, kiedy poczują się niekomfortowo otrzymają stosowną pomoc, zgodną z instrukcją jej udzielania.

II. Pracownicy MEDI-LIFE zobowiązani są do przedstawienia osobom małoletnim Standardów Ochrony Małoletnich, które obowiązują w jednostce i zapewnienia im, iż otrzymają odpowiednią pomoc.

III. W przypadku, kiedy pracownik zauważy niepokojące zachowanie lub sytuację, zobowiązany jest postępować zgodnie z instrukcją postępowania, obligatoryjnie w przypadku delikatnych spraw, gdzie jest podejrzenie o nieprzestrzeganiu Standardów do poinformowania Zarządu (np. zauroczenie osoby małoletniej w pracowniku, bądź pracownika w osobie małoletniej).

§ 6.

I. Każde przemocowe zachowanie wobec osoby małoletniej jest niedozwolone.

II. Nie można osoby małoletniej popychać, bić, szturczać, itp.

III. Pracownikowi nie wolno dotykać osoby małoletniej w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany. Jeśli w odczuciu pracownika, osoba małoletnia potrzebuje np. przytulenia, powinien mieć każdorazowo uzasadnienie zaistniałej sytuacji oraz swojego zachowania względem osoby małoletniej.

IV. Kontakt fizyczny z osobą małoletnią nigdy nie może być niejawnym bądź ukrywanym, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy.

Pracownik nie powinien angażować się w zabawy typu: łaskotanie, udawane walki, brutalne zabawy fizyczne itp.

V. Pracownik, który ma świadomość, iż osoba małoletnia doznała jakiejś krzywdy np. znęcania fizycznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności w kontaktach z osobą małoletnią, wykazując zrozumienie i wycucie.

VII. Niedopuszczalne jest również spanie pracownika w jednym łóżku lub pokoju z osobą małoletnią podczas np. wycieczek.

VIII. W uzasadnionych przypadkach dopuszczalny jest kontakt fizyczny pracownika z osobą małoletnią. Do sytuacji takich zaliczyć można:

1. pomoc osobie małoletniej niepełnosprawnej w czynnościach higienicznych, jeśli typ niepełnosprawności tego wymaga, a osoba małoletnia/ jego opiekun wyrazi zgodę;
2. pomoc osobie małoletniej niepełnosprawnej w spożywaniu posiłków;
3. pomoc osobie małoletniej niepełnosprawnej w poruszaniu się.

§ 7.

I. Kontakt poza godzinami pracy z osobami małoletnimi jest co do zasady zabroniony.
II. Nie wolno zapraszać osób małoletnich do swojego miejsca zamieszkania.
III. Jeśli zachodzi konieczność kontaktu z osobą małoletnią, opiekunem lub też pracownikiem poza godzinami pracy MEDI-LIFE, dozwolone są środki:

1. służbowy telefon;
2. służbowy e-mail;

IV. Jeśli pracownik musi spotkać się z osobą małoletnią poza godzinami pracy MEDI-LIFE (lub jego opiekunem), wymagane jest poinformowanie o tym fakcie zarządu, a opiekun musi wyrazić na taki kontakt zgodę.

V. W przypadku, gdy pracownika łączą z osobą małoletnią lub jego opiekunem relacje rodzinne lub towarzyskie, zobowiązany on jest do zachowania pełnej poufności, w szczególności do utrzymania w tajemnicy spraw dotyczących innych osób małoletnich, opiekunów i pracowników.

ROZDZIAŁ 3

ROZPOZNAWANIE I REAGOWANIE NA CZYNNIKI RYZYKA KRZYWDZENIA OSÓB MAŁOLETNICH

§ 8.

I. Pracownicy MEDI-LIFE posiadają wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia małoletnich. Takie jak:

1. osoba małoletnia jest często brudna, nieprzyjemnie pachnie;
2. osoba małoletnia kradnie jedzenie, pieniądze itp.;
3. osoba małoletnia żebrze- osoba małoletnia jest głodna;
4. osoba małoletnia nie otrzymuje potrzebnej mu opieki medycznej, szczepień, okularów itp.;
5. osoba małoletnia ma widoczne obrażenia ciała (siniaki, ugryzienia, rany), których pochodzenie trudno jest wyjaśnić. Obrażenia są w różnej fazie gojenia
6. podawane przez osobę małoletnią wyjaśnienia dotyczące obrażeń wydają się niewiarygodne, niemożliwe, niespójne itp., osoba małoletnia często je zmienia;
7. osoba małoletnia nadmiernie zakrywa ciało, niestosownie do sytuacji i pogody;
8. osoba małoletnia boi się rodzica lub opiekuna, boi się przed powrotem do domu;
9. osoba małoletnia wzdyga się, kiedy podchodzi do niej osoba dorosła;
10. osoba małoletnia cierpi na powtarzające się dolegliwości somatyczne: bóle brzucha, głowy, mdłości itp.;
11. osoba małoletnia jest bierna, wycofana, uległa, przestraszona, depresyjna itp. lub zachowuje się agresywnie, buntuje się, samookalecza się itp.;
12. osoba małoletnia ucieka w świat wirtualny (gry komputerowe, Internet);

13. używa środków psychoaktywnych;
14. nadmiernie szuka kontaktu z dorosłym (tzw. „lepkość” małego);
15. w pracach artystycznych, rozmowach, zachowaniu osoby małej zaczynają dominować elementy/motywy seksualne;
16. osoba mała jest rozbudzona seksualnie niestosownie do sytuacji i wieku;
17. osoba mała mówi o przemoc.

II. Jeżeli z objawami u osoby małej współwystępują określone zachowania rodziców lub opiekunów, to podejrzenie, że osoba mała jest krzywdzona, jest szczególnie uzasadnione.

III. Niepokojące zachowania rodziców to:

1. rodzic (opiekun) podaje nieprzekonujące lub sprzeczne informacje lub odmawia wyjaśnień przyczyn obrażeń osoby małej;
2. rodzic (opiekun) odmawia, nie utrzymuje kontaktów z osobami zainteresowanymi losem osoby małej;
3. rodzic (opiekun) mówi o małym w negatywny sposób, ciągle obwinia, poniża, strofuje (np.: używając określeń takich jak „idiota”, „gnojek”, „gówniarz”);
4. rodzic (opiekun) poddaje małego surowej dyscyplinie lub jest nadopiekuńczy lub zbyt pobłażliwy lub odrzuca małego;
5. rodzic (opiekun) nie interesuje się losem i problemami małego;
6. rodzic (opiekun) często nie potrafi podać miejsca, w którym aktualnie przebywa mały;
7. rodzic (opiekun) jest apatyczny, pogrążony w depresji;
8. rodzic (opiekun) zachowuje się agresywnie;
9. rodzic (opiekun) ma zaburzony kontakt z rzeczywistością np. reaguje nieadekwatnie do sytuacji;
10. rodzic (opiekun) wypowiada się niespójnie;
11. rodzic (opiekun) nie ma świadomości lub neguje potrzeby małego;
12. rodzic (opiekun) faworyzuje jedno z rodzeństwa;
13. rodzic (opiekun) przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym lub werbalnym;
14. rodzic (opiekun) nadużywa alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających.

III. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka, pracownicy MEDI-LIFE podejmują rozmowę z rodzicami, przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia, motywując ich do szukania stosownej pomocy.

ROZDZIAŁ 4

ZASADY I PROCEDURA PODEJMOWANIA INTERWENCJI

W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA OSOBY MAŁOLETniej PRZEZ PRACOWNIKA, OSOBĘ TRZECIĄ, INNĄ OSOBĘ MAŁOLETnią LUB OPIEKUNA

§ 9.

1. Schemat podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia osoby małej przez osoby trzecie, związane z MEDI-LIFE tj. pracownicy MEDI-LIFE, wolontariusze, organizacje i firmy współpracujące z MEDI-LIFE:

1. jeśli pracownik podejrzewa, że osoba małoletnia doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jej życie, zobowiązany jest do zapewnienia osobie małoletniej bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie. Pracownik zobowiązany jest do zawiadomienia policji pod nr **112** lub **997**, a w przypadku podejrzenia innych przestępstw do poinformowania policji lub prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa. W przypadku zawiadomienia telefonicznego pracownik zobowiązany jest podać swoje dane, dane osoby małoletniej oraz dane osoby podejrzanej o krzywdzenie osoby małoletniej oraz opis sytuacji z najważniejszymi faktami. W przypadku zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa zawiadomienie adresuje się do najbliższej jednostki, w zawiadomieniu podaje się dane jak w przypadku zawiadomienia telefonicznego. Następnie o zaistniałym fakcie informuje przełożonego, a ten niezwłocznie zawiadamia zarząd na piśmie lub drogą elektroniczną.
2. jeśli pracownik podejrzewa, że osoba małoletnia doświadczyła jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej (np. popychanie, klapsy, poniżanie, ośmieszanie), zobowiązany jest do zadbania o bezpieczeństwo osoby małoletniej i odseparowania ją od osoby krzywdzącej. Następnie powinien poinformować przełożonego, a ten niezwłocznie zawiadamia zarząd na piśmie lub drogą elektroniczną.
3. jeśli pracownik zauważy inne niepokojące zachowania wobec osób małoletnich np. krzyki, niestosowne komentarze zobowiązany jest zadbać o bezpieczeństwo osoby małoletniej i odseparować ją od osoby podejrzanej o krzywdzenie. Następnie o zaistniałym fakcie informuje przełożonego, a ten niezwłocznie zawiadamia zarząd na piśmie lub drogą elektroniczną.
4. Jeżeli zgłoszono podejrzenie stosowania przemocy wobec osoby małoletniej przez członka personelu MEDI-LIFE Zarząd niezwłocznie powołuje zespół, który będzie odpowiedzialny za zbadanie i wyjaśnienie sprawy. W skład zespołu powinien wchodzić psycholog. W przypadku zaistnienia uzasadnionych przesłanek, składane jest zawiadomienie do prokuratury lub policji o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.
5. Jeżeli zgłoszono podejrzenie stosowania przemocy wobec osoby małoletniej przez członka personelu MEDI-LIFE, przełożony natychmiast odsuwa go od kontaktu z tą osobą do czasu zbadania i wyjaśnienia sprawy. W przypadku potwierdzenia wystąpienia krzywdzenia osoby małoletniej Zarząd MEDI-LIFE może rozwiązać z osobą krzywdzącą umowę o współpracę.

2. Schemat podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia osoby małoletniej przez osobę nieletnią:

1. jeśli pracownik podejrzewa, że osoba małoletnia doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub zagrożone jest jej życie, zobowiązany jest do zapewnienia osobie małoletniej bezpiecznego miejsca i odseparowania go od osoby stwarzającej zagrożenie. Ponadto, zawiadamia koordynatora ds Standardów Ochrony Małoletnich, aby ten wyznaczył osobę, najlepiej psychologa, aby ten przeprowadził rozmowę, a jeśli to niemożliwe sam przeprowadza rozmowę z opiekunami osoby małoletniej i osoby nieletniej podejrzanej o czyn zabroniony. Jednocześnie, w uzasadnionych

przypadkach, powiadamia najbliższy sąd rodzinny lub policję wysyłając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, podając dane jak w przypadku opisanym w § 9 ust.1;

2. jeśli pracownik podejrzewa, że osoba małoletnia doświadczyła jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej ze strony osoby nieletniej, zobowiązany jest do zadbania o bezpieczeństwo osoby małoletniej i odseparowania jej od osoby krzywdzącej. Ponadto, zawiadamia koordynatora ds Standardów Ochrony Małoletnich, aby ten wyznaczył osobę, najlepiej psychologa, aby ten przeprowadził rozmowę, a jeśli to niemożliwe sam przeprowadza rozmowę z opiekunami osoby małoletniej i osoby nieletniej podejranej i opracowuje działania naprawcze. W przypadku braku poprawy powiadamia lokalny sąd rodzinny, wysyłając wniosek o wgląd w sytuację rodziny (Załącznik nr7 do Standardów).

III. Schemat podejmowania interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia osoby małoletniej przez jej opiekuna:

1. jeśli pracownik podejrzewa, że osoba małoletnia doświadczyła jednorazowo przemocy fizycznej lub psychicznej ze strony opiekuna, zobowiązany jest do zadbania o bezpieczeństwo osoby małoletniej. Ponadto, zawiadamia koordynatora ds Standardów Ochrony Małoletnich, aby ten wyznaczył osobę, najlepiej psychologa, aby ten przeprowadził rozmowę, a jeśli to niemożliwe sam przeprowadza rozmowę z opiekunami osoby małoletniej. Informuje o możliwości udzielenia wsparcia psychologicznego. W przypadku braku współpracy opiekuna lub powtarzającej się przemocy, zobowiązany jest do powiadomienia właściwego ośrodka pomocy społecznej (na piśmie lub mailowo), jednocześnie składa wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny (Załącznik nr7 do Standardów);
2. jeśli pracownik podejrzewa, że małoletni jest zaniedbany lub jego opiekun jest niewydolny wychowawczo, powinien zadbać o bezpieczeństwo osoby małoletniej. Ponadto, zawiadamia koordynatora ds Standardów Ochrony Małoletnich, aby ten wyznaczył osobę, najlepiej psychologa, aby ten przeprowadził rozmowę, a jeśli to niemożliwe sam przeprowadza rozmowę z opiekunami osoby małoletniej. Informuje o możliwości udzielenia wsparcia psychologicznego. W przypadku braku współpracy opiekuna, zobowiązany jest do powiadomienia właściwego ośrodka pomocy społecznej (na piśmie lub mailowo), jednocześnie składa wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny (Załącznik nr7 do Standardów).

§ 10.

I. W każdym przypadku zauważenia krzywdzenia osoby małoletniej należy uzupełnić Kartę Interwencji, której wzór stanowi załącznik nr 3.

II. Kartę umieszcza się w Rejestrze Incydentów. W przypadku podejrzeń wobec pracownika, również do akt osobowych pracownika MEDI-LIFE.

III. W przypadku wszczęcia procedury zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa podstawę prawną stanowi art. 240 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego. Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w przypadku uruchomienia procedury złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę osoby niepełnoletniej stanowi

art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów lub art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

ROZDZIAŁ 5 PROCEDURA „NIEBIESKIEJ KARTY”

§ 11.

I. Na mocy Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej, art 9d, działa procedura „Niebieskiej Karty”. Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą domową, w oparciu o procedurę „Niebieskiej Karty” nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie. Procedura ta obejmuje ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, Policji, oświaty i ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie. Wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty” następuje przez wypełnienie formularza „Niebieska Karta- A” w przypadku powzięcia, w toku prowadzonych czynności służbowych lub zawodowych, podejrzenia stosowania przemocy wobec członków rodziny lub w wyniku zgłoszenia dokonanego przez członka rodziny lub przez osobę będącą świadkiem przemocy w rodzinie.

II. Procedurę „Niebieskiej Karty” rozpoczyna ta osoba, która pierwsza powzięła informację o podejrzeniu zaistnienia przemocy w rodzinie. W pierwszej kolejności powinna to być osoba wykonująca zawód medyczny lub psycholog.

III. Podstawę uchylenia tajemnicy lekarskiej oraz służbowej w przypadku rozpoczęcia procedury „Niebieskiej Karty” stanowi art. 40 ust. 2 pkt 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub art. 14 ust. 3 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów lub art. 17 ust. 2 pkt 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

IV. Wszczęcie Procedury „Niebieskiej Karty” polega na wypełnieniu formularza „Niebieska Karta- A”, którego wzór stanowi Załącznik nr 5 do Standardów Ochrony Małoletnich, a następnie złożenia go do odpowiedniego Zespołu Interdyscyplinarnego działającego na obszarze zamieszkania osoby dotkniętej przemocą domową. Formularze „Niebieskiej Karty” są dostępne w każdej jednostce MEDI-LIFE i udostępniane na żądanie osoby z personelu lub też osoby doświadczającej przemocy domowej lub też będącej świadkiem tej przemocy.

V. Wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A” jeżeli istnieje podejrzenie stosowania przemocy domowej wobec małoletniego, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.

VI. Jeżeli istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec małoletniego są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej lub pełnoletniej osoby wskazanej przez małoletniego.

VII. Działania z udziałem osób doznających przemocy domowej, przeprowadza się, w miarę możliwości, w obecności psychologa.

VIII. Osoba, która wszczyna procedurę podejmuje działania interwencyjne mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej, które polegają w szczególności na:

1. Zapobieżeniu zagrożenia dla życia lub zdrowia osoby doznającej przemocy domowej, w tym poinformowaniu Policji
2. Udzieleniu osobie doznającej przemocy domowej pierwszej pomocy przedmedycznej lub zapewnieniu pomocy medycznej
3. Zaspokojeniu podstawowych potrzeb, w tym udzieleniu wsparcia i poradnictwa w stosownym zakresie

IX. Osoba wszczynająca procedurę dokonuje wstępnej diagnozy sytuacji w związku z zaistnieniem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadza rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także, w miarę możliwości, z osobą stosującą przemoc.

X. Rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo.

XI. Osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się informacje w sposób dla niej zrozumiały.

XII. W trakcie rozmowy z osobą stosującą przemoc domową informuje się ją w szczególności o prawnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej oraz wskazuje na konieczność zmiany sposobu postępowania.

XIII. W/w działania realizuje się uwzględniając warunki, czynniki i potrzeby, w tym dotyczące osób niepełnosprawnych

XIV. Po wypełnieniu formularza, przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez małoletniego formularz „Niebieska Karta – B”, stanowiący załącznik nr 6 do Standardów.

XV. Wypełniony formularz „Niebieska Karta – A” niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje się do odpowiedniego zespołu interdyscyplinarnego. Kopię wypełnionego formularza „Niebieska Karta – A” pozostawia się w dokumentach jednostki MEDI-LIFE, nie załącza się jej do historii choroby z uwagi na zabezpieczenie przed wglądem np. osób będących sprawcą przemocy domowej.

ROZDZIAŁ 6 ZASADY OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH MAŁOLETniego

§ 12.

Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem

danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych):

1. pracownik MEDI-LIFE ma obowiązek zachowania tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem;
2. dane osobowe osoby małoletniej są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów;
3. pracownik MEDI-LIFE jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych osoby małoletniej i udostępnienia tych danych w ramach zespołu interdyscyplinarnego.

§ 13.

Pracownik MEDI-LIFE może wykorzystać informacje o osobie małoletniej w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości osoby małoletniej oraz w sposób uniemożliwiający identyfikację osoby małoletniej.

ROZDZIAŁ 7

ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH Z DOSTĘPEM DO SIECI INTERNET. PROCEDURY OCHRONY OSÓB MAŁOLETNIICH PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET ORAZ UTRWALONYMI W INNEJ FORMIE

§ 14.

- I. MEDI-LIFE podejmuje działania zabezpieczające osoby małoletnie przed dostępem do treści, które mogą stanowić zagrożenie dla ich prawidłowego rozwoju.
- II. W przypadku dostępu do internetu realizowanego pod nadzorem pracownika MEDI-LIFE, ma on obowiązek informowania małoletnich o zasadach bezpiecznego korzystania z Internetu. Pracownik MEDI-LIFE czuwa także nad bezpieczeństwem korzystania z Internetu przez osoby małoletnie podczas zajęć.

ROZDZIAŁ 8

ZASADY AKTUALIZACJI STANDARDU OCHRONY MAŁOLETNIICH ORAZ ZAKRES KOMPETENCJI OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA PRZYGOTOWANIE PERSONELU DO STOSOWANIA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH

§ 15.

- I. Procedura aktualizowania Standardu odbywa się nie rzadziej niż raz na 2 lata.
- II. Zarząd MEDI-LIFE wyznacza osobę odpowiedzialną za Standardy Ochrony Małoletnich-Koordynatora ds. Standardów Ochrony Małoletnich.

III. Osoba wyznaczona przez Zarząd MEDI-LIFE monitoruje realizację Standardów, reaguje na ich naruszenie oraz koordynuje zmiany w Standardach prowadząc równocześnie rejestr zgłoszeń i proponowanych zmian.

IV. Osoba odpowiedzialna za realizację Standardu zobowiązana jest do przeprowadzania wśród pracowników MEDI-LIFE (przynajmniej raz w roku) ankiety, której wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Standardu.

V. Po przeprowadzonej ankiecie, osoba odpowiedzialna opracowuje wypełnione ankiety oraz sporządza z nich raport, który przedstawia Zarządowi MEDI-LIFE.

VI. W ankiecie pracownicy MEDI-LIFE mogą proponować zmiany Standardów oraz wskazywać naruszenia Standardów w MEDI-LIFE.

VII. Dokonując monitoringu Standardów, Zarząd MEDI-LIFE może wyznaczyć osobę do przeprowadzenia ankiety wśród osób małoletnich, dotyczącej świadomości małoletnich z form pomocy realizowanych przez MEDI-LIFE.

VIII. Osoba odpowiedzialna za realizację Standardu może powołać zespół koordynujący, jeśli uzna, że taki zespół przyczyni się do lepszej realizacji Standardów bądź pozwoli na szybsze reagowanie w sytuacji, gdy Standardy Ochrony Małoletnich będą wymagały aktualizacji.

IX. W razie konieczności opracowuje zmiany w obowiązującym Standardzie i daje je do zatwierdzenia Zarządowi MEDI-LIFE.

X. Zarząd wprowadza do Standardów niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom MEDI-LIFE nowe brzmienie Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem.

ROZDZIAŁ 9

ZASADY UDOSTĘPNIANIA OPIEKUNOM I OSOBOM MAŁOLETNIM STANDARDÓW DO ZAPOZNANIA SIĘ Z NIMI I ICH STOSOWANIA

§ 16.

I. Dokument „Standardy Ochrony Małoletnich” jest dokumentem MEDI-LIFE ogólnodostępnym dla personelu MEDI-LIFE, osób małoletnich oraz ich opiekunów.

II. Dokument opublikowany jest na stronie internetowej MEDI-LIFE.

III. Standardy Ochrony Małoletnich (wersja dla dzieci i młodzieży) jest dostępna w każdej placówce MEDI-LIFE (stanowi załącznik nr 8 do Standardów)

ROZDZIAŁ 10

MONITORING STOSOWANIA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH

§ 17.

I. Osobą odpowiedzialną za monitorowanie realizacji niniejszych Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem jest wyznaczony przez Zarząd MEDI-LIFE koordynator ds. Standardów Ochrony Małoletnich.

II. Osoba, o której mowa w ust. 1 jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji Standardów i za reagowanie na sygnały naruszenia Standardów oraz za proponowanie zmian w Standardach Ochrony Małoletnich.

III. Każdy pracownik MEDI-LIFE jest zobowiązany do zapoznania się z obowiązującymi w jednostce Standardami Ochrony Małoletnich, a następnie podpisuje oświadczenie, że zapoznał się z w/w Standardami. Oświadczenie stanowi załącznik nr 2 do niniejszych Standardów.

ROZDZIAŁ 11

SPOSÓB DOKUMENTOWANIA I ZASADY PRZECHOWYWANIA UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO

§ 18.

I. Koordynator ds Standardów Ochrony Małoletnich jest odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o podejrzeniach stosowania przemocy wobec osób małoletnich. Prowadzi on Rejestr Incydentów stosowania/podejrzenia stosowania przemocy wobec osób małoletnich. Każde podejrzenie stosowania przemocy wobec osoby małoletniej powinno być zgłoszone na Karcie Interwencji Obowiązującej w MEDI-LIFE.

II. Karty Interwencji i inne dokumenty są archiwizowane zgodnie z procedurami obowiązującymi w MEDI-LIFE.

ROZDZIAŁ 12 ZAPISY KOŃCOWE

§ 19.

I. Standardy Ochrony Małoletnich wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.

II. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników MEDI-LIFE, osób małoletnich i ich opiekunów, w szczególności poprzez wywieszenie w miejscu ogłoszeń dla pracowników lub poprzez przesłanie tekstu drogą elektroniczną oraz poprzez zamieszczenie na stronie internetowej.

Załącznik nr 1
do Standardów Ochrony Małoletnich

OŚWIADCZENIE
O NIEKARALNOŚCI I ZOBOWIĄZANIU
DO PRZESTRZEGANIA PODSTAWOWYCH ZASAD OCHRONY MAŁOLETNIICH

.....
miejscowość, data

Ja,nr.PESEL.....
oświadczam, że nie byłem/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie. Ponadto oświadczam, że zapoznałem/-em się z zasadami ochrony małoletnich obowiązującymi w MEDI-LIFE i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Podpis

Załącznik nr 2
do Standardów Ochrony Małoletnich

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI I PRZESTRZEGANIU ZASAD
ZAWARTYCH W STANDARDACH OCHRONY MAŁOLETNIICH
w JEDNOSTCE MEDI-LIFE

Ja, nr PESEL.....
oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi
w MEDI-LIFE oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....
Podpis

KARTA INTERWENCJI OBOWIĄZUJĄCA w MEDI-LIFE

Imię i nazwisko osoby małoletniej

Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)

Osoba zgłaszająca interwencję

Opis działań podjętych przez personel

Spotkania z opiekunami małoletniego (opis)

Forma podjętej interwencji

Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji.

MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW

Odpowiedz na poniższe pytania:

1. Czy znasz standardy ochrony osób małoletnich obowiązujące w naszej MEDI-LIFE?

.....
.....

2. Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich” w MEDI-LIFE?

.....
.....

3. Czy uważasz, że potrafisz rozpoznać syndromy krzywdzonej osoby małoletniej?

.....
.....

4. Czy wiesz w jaki sposób zareagować na symptomy krzywdzenia osoby małoletniej?

.....
.....

5. Czy zaobserwowałeś naruszenie zasad określonych w Standardach oraz w pozostałych regulaminach i procedurach przez innego pracownika?

.....
.....

6. Czy masz uwagi / sugestie / przemyślenia związane z funkcjonującymi w MEDI-LIFE „Standardami Ochrony Małoletnich”? (Jeżeli tak, opisz je poniżej).

.....
.....

7. Czy jakieś działanie związane z przyjęciem Standardów jest odbierane jako trudne lub niechętnie podchodzisz do jego realizacji z innych powodów?

.....
(miejscowość, data)

.....
nazwa i adres podmiotu, w którym
jest zatrudniona osoba wypełniająca
formularz „Niebieska Karta – A”

„NIEBIESKA KARTA – A”

W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Dane	Osoba 1 doznająca przemocy domowej	Osoba 2 doznająca przemocy domowej	Osoba 3 doznająca przemocy domowej
Małoletni (Tak/Nie) ¹⁾			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL ²⁾			
Nazwa i adres miejsca pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>			
Kod pocztowy			

Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>			

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Wiek		
PESEL ²⁾		
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>		

IV. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Osoby/formy przemocy domowej	Osoba 1 stosująca przemoc			Osoba 2 stosująca przemoc		
	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy
Przemoc fizyczna ³⁾ <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna ³⁾ <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna ³⁾ <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna ³⁾ <i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ <i>wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)</i>						
Inne ³⁾ <i>zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)</i>						

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOSŁA USZKODZENIA CIAŁA? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

tak (kiedy?gdzie?)

nie nie ustalono

VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

tak nie nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

tak nie nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ

ustalono- wypełnij tabelę nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca)¹⁾</i>			

XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC DOMOWĄ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie		Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosując a przemoc
Badanie na zawartość alkoholu (wynik)			
Doprowadzenie do wytrzeźwienia			
Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych	na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.)		
	na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.)		
Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej			
Powiadomienie organów ścigania			
Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określonej w metrach odległość			
Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej			
Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w sprawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty”			
Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni			
Poinformowanie o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej			
Inne (wymień jakie?)			

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			
Przyjęto na leczenie szpitalne			
Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała			
Zapewniono schronienie w placówce całodobowej			
Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia			
Powiadomiono sąd rodzinny o sytuacji małoletniego			

MEDI-LIFE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

UL. Gerbera 14, 05-500 Piaseczno, tel. 535 00 80 10, e-mail: biuro@medi-life.pl, www.medi-life.pl, NIP: 123-141-55-69;
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawa w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego: KRS:
000755497, Regon: 381679396

Przekazanie formularza „Niebieska Karta – B”			
Inne (wymień jakie?)			

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

XIV. WSZCZĘCIE PROCEDURY „NIEBIESKIE KARTY” NASTĄPIŁO PRZEZ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	
Funkcjonariusza Policji	
Żołnierza Żandarmerii Wojskowej	
Pracownika socjalnego specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej	
Asystenta rodziny	
Nauczyciela	
Osobę wykonującą zawód medyczny, w tym lekarza, pielęgniarkę, położną lub ratownika medycznego	
Przedstawiciela gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	
Pedagoga, psychologa lub terapeutę, będących przedstawicielami podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej	

.....
imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby wypełniającej
formularz „Niebieska Karta – A”

.....
(data wpływu formularza, podpis członka Zespołu Interdyscyplinarnego)

¹⁾ wpisać właściwie

²⁾ numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę

³⁾ podkreślić rodzaje zachowań

Załącznik nr 6
do Standardów Ochrony Małoletnich

„NIEBIESKA KARTA – B”

INFORMACJA DLA OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Co to jest procedura „Niebieskie Karty”?

Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskie Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona/(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

Co to jest przemoc domowa?

Przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

- a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia lub krzywdę,
- d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
- e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?

- a) mąż, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie,
- b) wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
- c) rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
- d) osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej mąż oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- e) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- f) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- g) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- h) małoletni.

Najczęstsze formy przemocy domowej:

Przemoc fizyczna: bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.

Przemoc psychiczna: izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.

Przemoc seksualna: zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.

Przemoc ekonomiczna: niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej: wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.

Inny rodzaj zachowań: zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.

WAŻNE

Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doznającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na numer alarmowy 112. Prawo stoi po Twojej stronie!

Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.

Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.

Pomogą Ci:

- **Ośrodki pomocy społecznej** – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- **Powiatowe centra pomocy rodzinie** – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- **Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia** – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doznających przemocy domowej** – zapewniając bezpłatne całonocne schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.
- **Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przystępstwem** – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- **Sądy opiekuńcze** – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.

- **Placówki ochrony zdrowia** – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.
- **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.
- **Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej** – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.

Wykaz placówek funkcjonujących na Twoim terenie, udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej

Uwaga: (dane wprowadza zespół interdyscyplinarny):

Lp.	Nazwa instytucji/organizacji	Adres instytucji/organizacji	Telefon	Adres e-mail

Możesz zadzwonić do:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”** tel. 800 12 00 02 (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ w języku rosyjskim. **Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17⁰⁰–21⁰⁰) oraz **tel. 800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18⁰⁰–22⁰⁰). **Poradnia e-mailowa:** niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez **SKYPE: pogotowie.niebieska.linia** ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.
- **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym tel. +48 222 309 900** przez całą dobę można anonimowo

uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym. **Policyjny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej nr 800 120 226** (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9³⁰ do 15³⁰, od godz. 15³⁰ do 9³⁰ włączony jest automat).

Załącznik nr 7

do Standardów Ochrony Małoletnich

Wzór

wniosku o wgląd w sytuację dziecka/rodziny¹

miejsowość, data

Sąd Rejonowy² w

Wydział Rodzinny i Nieletnich

adres sądu

Wnioskodawca: *imię i nazwisko osoby zgłaszającej*

adres osoby zgłaszającej

Uczestnicy postępowania: *imiona i nazwiska rodziców*

adres zamieszkania rodziny

rodzice małoletniego: *imię i nazwisko dziecka*

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego (*imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania*) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Uzasadnienie

Tutaj należy opisać niepokojące sytuacje, co sprawiło, że zdecydowaliśmy się na podjęcie interwencji, dlaczego uważamy, że dobro dziecka jest zagrożone.

¹ Złożenie wniosku jest wolne od opłat

² Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka.

Można zamieścić informacje o osobach, które były/są świadkami niepokojących zdarzeń.

W związku z powyższym, wnoszę o wydanie odpowiednich zarządzeń w celu zabezpieczenia dobra małoletniego dziecka.

podpis składającego wniosek

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

(WERSJA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY)

1. Masz prawo do poszanowania twojej godności i intymności.
2. Podczas wizyty u specjalisty (lekarza, psychologa, terapeuty) przez cały czas mogą być przy Tobie twoi rodzice czy opiekunowie.
3. Podczas wizyty specjalista wyjaśni Tobie i twoim rodzicom/opiekunom co będzie się działo podczas wizyty. Jeżeli coś będzie dla Ciebie trudne, powiedz o tym. Jeżeli będziesz miał jakieś pytania, wątpliwości, powiedz o tym. Nasz Personel chętnie Ci pomoże.
4. Jeżeli doświadczasz przemocy ze strony osób bliskich, kolegów czy innych osób, powiedz Nam o tym. Psycholog, lekarz psychiatra, terapeuci są właśnie od tego, żeby Ciebie wysłuchać i udzielić Ci odpowiedniej pomocy.
5. Jeżeli potrzebujesz pomocy, ale nie chcesz rozmawiać w cztery oczy, to możesz zadzwonić na te numery:

- **116 111** – Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży;

- **800 12 12 12** – Dziecięcy telefon zaufania, prowadzony przez Rzecznika Praw Dziecka

- **800 12 00 02** - Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”

Osoby, które tam pracują chętnie Cię wysłuchają i udzielą przydatnych wskazówek. Będziesz anonimowy.

6. Jeżeli będziesz obawiać się o swoje zdrowie lub życie, zadzwoń na Policję pod nr **112**.
7. Pełna wersja Standardów znajduje się na naszej stronie internetowej.