

Załącznik nr 1
do Polityki Standardów

.....
miejscowość i data

**FORMULARZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STANOWISKO ZWIĄZANE
Z PRACĄ Z DZIEĆMI**

Podanie danych wynika z Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Data urodzenia.....
- 3) Numer ewidencyjny PESEL
- 4) Nazwisko rodowe
- 5) Imię ojca
- 6) Imię matki

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Polski Komitet Pomocy Społecznej - Stowarzyszenie Charytatywne- Wielkopolski Zarząd Wojewódzki z siedzibą w Poznaniu ul. Krasińskiego 3/5 . Dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych, w tym dane Inspektora Ochrony Danych dostępne są pod adresem...iodo-pkps@pkps.org.pl.....
2. Dane zawarte w niniejszym dokumencie przetwarzane będą w celu weryfikacji osoby której charakter pracy będzie mieć związek z pracą z dziećmi w Rejestrze Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym. Obowiązek weryfikacji w Rejestrze wynika z Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Art. 6.1.c. RODO).
3. Dane będą przetwarzane przez okres trwania współpracy, a następnie będą przechowywane przez okres właściwy dla przechowywania dokumentów dotyczących danej formy współpracy, w związku z którą Administrator miał obowiązek przeprowadzenia weryfikacji. W przypadku podjęcia zatrudnienia w oparciu o umowę o pracę dane będą przechowywane przez 10 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym stosunek pracy uległ rozwiązaniu lub wygasł, zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy. W innych przypadkach będzie to 5 lat od zakończenia roku kalendarzowego w którym współpraca została zakończona.
4. Dane mogą być ujawniane naszym podwykonawcom, ale wyłącznie w zakresie świadczonych dla nas usług, w szczególności podmiotom wykonującym usługi doradcze, konsultacyjne, obsługę prawną, serwisowi IT i dostawcom usług hostingu.
5. Przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących swojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do żądania przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
6. Podanie danych jest wymagane przepisami prawa, a brak ich podania uniemożliwi podjęcie współpracy.

.....
(czytelny podpis)

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

O POSIADANIU PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH, I KORZYSTANIA W PEŁNI Z PRAW PUBLICZNYCH ORAZ NIEKARALNOŚCI ZA PRZESTĘPSTWA POPEŁNIONE UMYŚLNIE

Ja niżej podpisana/y

Zamieszkała/y

legitymująca się dowodem osobistym

wydanym przez

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam:

- że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne w sprawie o umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub postępowanie dyscyplinarne,
- iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z praw publicznych

Oświadczenie składam w związku z procesem rekrutacji na stanowisko

.....
(wpisać nazwę stanowiska)

.....
(czytelny podpis)

.....
miejscowość i data.

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU MOŻLIWOŚCI DOSTARCZENIA INFORMACJI
Z REJESTRU KARNEGO DANEGO PAŃSTWA**

Ja niżej podpisana/y
Zamieszkała/y
legitymująca się dowodem osobistym/PESEL
wydanym przez

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam:

- że prawo państwa (jakie), z którego ma być przedłożona informacja, **z rejestru karnego państwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi** nie przewiduje jej sporządzenia/ nie prowadzi się rejestru karnego*
- że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
- że nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych,
- że nie mam 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, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi

Oświadczenie składałam w związku z procesem rekrutacji na stanowisko

.....
(wpisać nazwę stanowiska)

.....
(czytelny podpis)

*właściwe podkreślić

**OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM „POLITYKI STANDARDÓW
OCHRONY MAŁOLETNIICH DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM”.**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem „Polityki Standardów Ochrony Małoletnich Dzieci przed Krzywdzeniem” obowiązującym w PKPS w Poznaniu i przyjmuję do wiadomości oraz do realizacji.

[illegible]

**KARTA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA KRZYWDZENIA
LUB KRZYWDZENIA DZIECKA**

Dotyczy dziecka		
Osoba zgłaszająca:	Imię i nazwisko:	
	Dane do kontaktu:	
	Stopień pokrewieństwa	
	Źródło wiedzy lub informacje o przemoc	
Data zgłoszenia		
Forma zgłoszenia: pisemna, bezpośrednio, listownie, drogą listowną [niepotrzebne skreślić]		
Fakty wskazujące na stosowaną przemoc podane przez osobę zgłaszającą		
Inne informacje o dziecku, rodzinie		
Wskazanie potencjalnej osoby stosującej przemoc		
PODPIS		
osoby zgłaszającej	osoby przyjmującej zgłoszenie	
Data przekazania/ otrzymania karty		

KARTA PRZEBIEGU INTERWENCJI

Imię i nazwisko dziecka:.....

Przyczyna interwencji:

Osoba zawiadamiająca (imię i nazwisko, stanowisko/oddział):

.....

OPIS PODJĘTYCH DZIAŁAŃ	DATA	
Spotkanie z rodzicami /opiekunami faktycznymi/ prawnymi		
Forma podjętych działań: ☐ zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa ☐ wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka/rodziny ☐ powiadomienie Policji ☐ pomoc psychologiczno – pedagogiczna w formie:..... ☐ inny rodzaj interwencji..... (jaki)		
Plan pomocy dziecku		
Działania placówki		
Działania rodziców		
Wynik interwencji		

KWESTIONARIUSZ DIAGNOSTYCZNY DO OSZACOWANIA ZANIEDBANIA MAŁOLETNIEGO

LP	Symptomy wskazujące na zaniedbanie (forma przemocy)	TAK	NIE
1	Nieadekwatne ubranie do pory roku lub pogody		
2	Niedowaga, niedożywienie, zmęczenie, podkrążone oczy		
3	Brudna odzież		
4	Brudne ciało		
5	Nieprzyjemny zapach (insekty)		
6	Brak podręczników i przyborów szkolnych		
7	Kradzieże jedzenia lub innych przedmiotów		
8	Przebywanie poza domem w późnych godzinach		
9	Bardzo częste przebywanie poza domem niezależnie od pory roku		
10	Ma dorosłych „kolegów”		
11	Nie ma kolegów wśród rówieśników		
12	Z Izoluje się od rówieśników trudem nawiązuje relacje		
13	Bije się po głowie/twarzy lub wyrывa sobie włosy		
14	Często ma ślady zadrapań/siniaków		
15	Często odnosi obrażenia (skręcenia, złamania, skaleczenia		
16	Bije innych		
17	Zawiera przyjaźnie, potem reaguje wrogością		
18	Gwałtownie uchyla się przed dotykiem		
19	Moczy się		
20	Boi się przebywać w zamkniętych pomieszczeniach		
21	Boi się ciemności		
22	Unika zajęć fizycznych		
23	Nie bierze udziału w wycieczkach		
24	Podejmuje zachowania autodestrukcyjne wobec siebie		
25	Miewa nagłe zmiany nastroju – od euforii do agresji		
26	Prezentuje natrętne, narzucające się zachowania		
27	Nie odwzajemnia emocji		
28	Odrzuca próby nawiązania bliskości		
29	Ma wybuchy wściekłości		
30	Nadmiernie skraca dystans fizyczny		
31	Demonstruje zachowania seksualne		
32	Nie docenia własnych osiągnięć		
33	Ma koszmary nocne		
34	Ma problemy szkolne		
35	Inne.....		

KONTRAKT PRACY ZWIĄZANY Z NIEODPOWIEDNIMI ZACHOWANIAMI WOBEC MAŁOLETNICH

Zawarty w dniu: [data].....

Pomiędzy:

Pracodawcą: [pełna nazwa i adres pracodawcy].....

Reprezentowanym przez: [imię i nazwisko, stanowisko].....

A

Pracownikiem: [imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL].....

.....

Przedmiot kontraktu:

Przedmiotem niniejszego kontraktu jest ustalenie zasad dotyczących dalszego zatrudnienia pracownika w związku ze stwierdzonymi nieodpowiednimi zachowaniami wobec małoletnich w miejscu pracy.

§ 1. OPIS SYTUACJI

1.1. W dniu [data],..... stwierdzono nieodpowiednie zachowania Pracownika wobec małoletnich, polegające na: [szczegółowy opis incydentu lub incydentów].....

.....
.....
.....

1.2. Pracownik uznaje, że opisane zachowania były nieodpowiednie i zobowiązuje się do podjęcia działań mających na celu naprawienie sytuacji.

§ 2. OBOWIĄZKI PRACOWNIKA

1.1. Pracownik zobowiązuje się do natychmiastowego zaprzestania wszelkich nieodpowiednich zachowań wobec małoletnich.

1.2. Pracownik zobowiązuje się do przestrzegania zasad z zakresu etyki pracy z dziećmi w środowisku domowym /zasad pracy w placówce [nazwa placówki]*.....

.....

2.3. Pracownik zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich obowiązujących przepisów i regulaminów związanych z pracą z małoletnimi.

§ 3. MONITORING I KONSEKWENCJE

3.1. Pracodawca będzie monitorował pracownika zachowanie przez okres [okres czasu]..... od dnia podpisania niniejszego kontraktu.

3.2. W przypadku ponownego naruszenia zasad pracy z dziećmi przez pracownika, Pracodawca zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy o pracę z winy pracownika ze skutkiem natychmiastowym.

3.3. Pracownik wyraża zgodę na możliwość wprowadzenia dodatkowego nadzoru w pracy z dziećmi przez wyznaczoną osobę przez Pracodawcę.

§4. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 4.1. Niniejszy kontrakt obowiązuje od dnia podpisania przez obie strony.
- 4.2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszego kontraktu wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
- 4.3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym kontraktem mają zastosowanie przepisy Kodeksu pracy oraz inne obowiązujące przepisy prawa.

Podpisy stron:

Pracodawca: [Imię i Nazwisko]

Pracownik: [Imię i Nazwisko]

Świadek: [Imię i Nazwisko, opcjonalnie]

Uwagi: Kontrakt ten ma charakter prewencyjny i ma na celu ochronę dzieci oraz utrzymanie odpowiednich standardów pracy w PKPS.

*niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI INFORMACJI
W PROCESIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE
KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO
ORAZ PRZETWARZANYCH DANYCH OSOBOWYCH**

1. Oświadczam, że:

- 1) zapoznano mnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, a w szczególności z treścią ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy o Ochronie Danych Osobowych,
- 2) zachowam poufność informacji i danych, które uzyskałam/em przy realizacji zadań związanych z przeciwdziałaniem przemocy domowej oraz że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie do nich dostępu osobom nieupoważnionym.

2. Zobowiązuję się do:

- 1) przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w powierzonych przez Administratora obowiązkach,
- 2) nieujawniania danych zawartych w zbiorach danych, do których uzyskałam (-am) dostęp za upoważnieniem administratora danych,
- 3) nieujawniania sposobów zabezpieczeń danych osobowych przetwarzanych w PKPS,
- 4) wykonywania operacji przetwarzania danych, zgodnie z Regulaminem Ochrony Danych Osobowych,
- 5) zabezpieczenia tych danych przed dostępem osób nieupoważnionych,
- 6) ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją danych osobowych, nieuprawnionym ujawnieniem danych osobowych, nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz przetwarzaniem,
- 7) zgłaszania incydentów naruszenia zasad ochrony danych osobowych Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych lub bezpośredniemu przełożonemu.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane przez Administratora za naruszenie przepisów Ustawy o Ochronie Danych osobowych oraz Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis pracownika)

ARKUSZ DIAGNOSTYCZNY OCENY RYZYKA STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ WOBEC MAŁOLETNIEGO¹

LISTA A

INFORMACJA OD DZIECKA LUB OSOBY, KTÓRA BYŁA BEZPOŚREDNIM ŚWIADKIEM PRZEMOCY

OZNACZENIE	ZACHOWANIE	„X” OZNACZA TAK
A1	Ktoś w domu bije dziecko, popycha, szarpie, potrząsa, przytrzymuje, rzuca w nie przedmiotem, itp	
A2	Ktoś w domu używa wobec dziecka wulgarnych słów, obraża, poniża, straszy, szantażuje, izoluje w sposób ciągły i nieuzasadniony od kontaktu z innymi osobami, np. z rodziny lub z rówieśnikami, itp.	
A3	Opiekunowie nie zaspokajają podstawowych potrzeb dziecka, takich jak: przynależności, bezpieczeństwa, pożywienia, snu, leczenia, rozwoju poznawczego, emocjonalnego, społecznego, pomimo wcześniejszej pracy z opiekunami w tym zakresie	
A4	Ktoś w domu narusza sferę seksualną dziecka, tj.: dotyka intymnych części ciała, namawia na dotykane intymnych części ciała osoby dorosłej, zmusza do kontaktu seksualnego, podejmuje kontakty seksualne z inną osobą w obecności dziecka, prezentuje pornografię lub zmusza do tworzenia treści pornograficznych z udziałem dziecka, itp.	
A5	Dziecko ma ślady przemocy fizycznej lub zaniedbania (opis A10 i A11)	
A6	Dziecko mówi, że boi się wrócić do domu ze względu na zagrożenie przemocą w rodzinie (wobec siebie lub innych członków rodziny).	
A7	Dziecko mówi, że chce odebrać sobie życie ze względu na zagrożenie przemocą w rodzinie.	
A8	Dziecko jest świadkiem przemocy w rodzinie (wobec rodzica, rodzeństwa lub innej osoby mieszkającej w jego domu).	

OBSERWACJA PERSONELU DOTYCZĄCA RODZICA

OZNACZENIE	ZACHOWANIE	„X” OZNACZA TAK
A9	Rodzic zachował się agresywnie (słownie lub fizycznie) wobec dziecka w domu/ na terenie placówki lub w miejscu publicznym, np. popchnął, szarpnął, uderzył, poniżył, itp.	

¹ 1 Źródło: Kwestionariusze oceny ryzyka występowania przemocy w rodzinie oraz algorytmy postępowania dla oświaty » Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie "Niebieska Linia"

OBSERWACJA PERSONELU DOTYCZĄCA DZIECKA:

OZNACZENIE	ZACHOWANIE	„X” OZNACZA TAK
A10	Dziecko ma widoczne ślady przemocy fizycznej, np.: uszkodzenia ciała, siniaki, zadrapania, obrzęki, oparzenia, obrażenia ciała świeże i/lub w różnych stadiach gojenia się, rany na ciele, itp	
A11	Dziecko ma widoczne ślady zaniedbania, np. brak dbałości o higienę ciała, nieadekwatność ubioru do pory roku, wieku, itp. Występują zaburzenia, opóźnienia rozwojowe, problemy emocjonalne, niepełnosprawność, a dziecko nie otrzymuje potrzebnej pomocy, np. opieki lekarskiej, zabiegów medycznych, terapii, wsparcia, itp. Sytuacja ta występuje pomimo i/lub wsparcia emocjonalnego ze strony rodziców lub innych osób z rodziny	

LISTA B**OBSERWACJA PERSONELU DOTYCZĄCA DZIECKA**

OZNACZENIE	ZACHOWANIE	„X” OZNACZA TAK
B1	Dziecko odtwarza doświadczaną przemoc – w relacjach rówieśniczych (lub zabawie), identyfikuje się z rolą ofiary i/lub sprawcy.	
B2	Dziecko reaguje nieadekwatnie do sytuacji powstałej w placówce, np.: lękiem, izolacją, autoagresją, agresją itp.	
B3	Dziecko zachowuje się autodestrukcyjnie, np.: bije, szczypie się, nacina sobie skórę, itp. lub występują zachowania ryzykowne dziecka, np.: ucieczki z domu, używanie substancji zmieniających świadomość, ryzykowne kontakty, itp.	
B4	Dziecko boi się powrotu do domu i/lub reaguje lękiem lub innymi trudnymi emocjami na kontakt z rodzicem/rodzicami i/lub na sytuację powrotu do domu	
B5	Dziecko często opuszcza zajęcia np. w szkole, placówce lub bez uzasadnionego powodu jest nieobecne bezpośrednio po rozmowach z rodzicami lub działaniach interwencyjnych specjalisty PKPS/placówki	

INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICÓW:

B6	Postawa i zachowanie rodziców zagraża dobru, rozwojowi i bezpieczeństwu dziecka.	
B7	Rodzice nie współpracują z personelem PKPS/ placówką przy udzielaniu wsparcia dziecku.	
B8	Dziecko rozdzielone z rodzicami na skutek emigracji lub innej sytuacji losowej, pozostające bez opieki osoby dorosłej.	
B9	Na terenie placówki rodzic jest pod wpływem środków zmieniających świadomość, np. alkoholu, narkotyków itp.	
B10	Którerekolwiek dziecko z rodziny z powodu przemocy lub zaniedbania wymagało umieszczenia w pieczy zastępczej.	

LISTA C**OBSERWACJA PERSONELU PKPS LUB INFORMACJA OD OSÓB BĘDĄCYCH W KONTAKCIE Z DZIECKIEM I RODZICAMI**

OZNACZENIE	INFORMACJA	„X” OZNACZA TAK
C1	Karalność rodzica za przemoc lub przemoc w rodzinie.	
C2	Wcześniejsze podejrzenie dotyczące przemocy wobec dziecka	
C3	Rodzic nadużywający środków zmieniających świadomość – np.: alkoholu, narkotyków, leków, itp.	
C4	Poważne problemy zdrowotne, emocjonalne, choroba psychiczna wśród osób zamieszkujących z dzieckiem.	
C5	Rozwód, separacja rodziców, konflikt w rodzinie lub inna sytuacja kryzysowa	
C6	Dziecko o szczególnych wymaganiach wychowawczych, edukacyjnych i występuje 1 lub więcej spośród: problemy emocjonalne, problemy społeczne, zaburzenie rozwojowe, niepełnosprawność.	
C7	Niskie kompetencje wychowawcze rodziców, niewydolność wychowawcza lub brak zainteresowania rodziców rozwojem dziecka.	
C8	Matka i/lub ojciec byli poniżej 18 r.ż. w chwili narodzin dziecka	
C9	Ubóstwo i wynikające z tego stanu problemy rodziców.	

WYKAZ INSTYTUCJI POMOCOWYCH I TELEFONÓW ALARMOWYCH LOKALNYCH ORAZ OGÓLNOPOLSKICH

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Słowackiego 8, 60-823 Poznań

telefon kontaktowy: **61 84 10 710**, mail: sekretariat@pcpr.powiat.poznan.pl

Psycholodzy: **61 22 22 914 lub 61 84 10 616**

Radca Prawny **61 84 10 715**

Ośrodek Interwencji Kryzysowej

ul. Poznańska 93, 62-006 Kobylnica

telefon kontaktowy: **61 81 50 369 lub 61 81 50 363**, mail: interwencja@oikkobylnica.pl

pomoc prawna w zakresie rodzinno-opiekuńczym w każdą środę od **godz. 9-12** po
wcześniejszym umówieniu się,

dyżury specjalistów od **godz. 8-20**

strona www: www.oikkobylnica.pl

Instytucje pomagające osobom doświadczającym przemocy w rodzinie, działające
na **terenie Miasta Poznań:**

Miejskie Centrum Interwencji Kryzysowej

ul. Dolne Chyby 10, 62-081 Przeźmierowo,

telefon kontaktowy: **61 81 42 271** (dyżur całodobowo), mail: mcik@m.poznan.pl

telefon Niebieska Linia: **618 141 717** (czynny całodobowo we wszystkie dni tygodnia)

telefon zaufania: **61 192 88 lub 61 83 54 904**

Miejski Punkt Interwencji Kryzysowej

ul. Niedziałkowskiego 30, 61-578 Poznań

telefon kontaktowy: **61 83 54 865 lub 61 83 54 866** – całodobowo

Fundacja PCPS – Poznańskie Centrum Profilaktyki Społecznej

ul. Głogowska 27 (domofon 150), 60-702 Poznań

telefon kontaktowy: **61 22 11 112**, mail: **fundacja@pcps.pl**

Terenowy Komitet Ochrony Praw Dziecka

ul. Garbary 97/8, 61-757 Poznań

telefon kontaktowy: **61 855 22 78 lub 509 913 992**, mail: **sekretariat@kopd.poznan.pl**

INSTYTUCJE POMAGAJĄCE OSOBOM DOŚWIADCZAJĄCYM PRZEMOCY W RODZINIE O ZASIĘGU OGÓLNOPOLSKIM

Telefony alarmowe:

Numer alarmowy **112**

Numer alarmowy pogotowia ratunkowego **999**

Numer alarmowy straży pożarnej **998**

Numer alarmowy policji **997**

Telefony zaufania:

Policijny telefon zaufania ds. Przeciwdziałania przemocy w rodzinie: **800 120 226**

Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę: **116 111**

Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka: **800 12 12 12**

„Zatrzymaj przemoc”: **800 120 148**

Kryzysowy telefon zaufania: **116 123** (codziennie w godz. 14-22)

Telefon wsparcia dla osób dorosłych w sprawach dzieci: **800 100 100** (od poniedziałku do piątku w godz. 12-15)

Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”

- infolinia: **800 120 002** (czynna całą dobę)
- telefoniczne dyżury prawników **22 666 28 50** (poniedziałki i wtorki w godz. 17-21)
- e-mail: **niebieskalinia@niebieskalinia.info**
- SKYPE — dyżury w języku migowym: **pogotowie.niebieska.linia** (poniedziałki w godz. 13-15)

strona www: **www.niebieskalinia.info**

Ogólnokrajowa Linia Pomocy Pokrzywdzonym

- telefon **+48 222 309 900** (czynne przez całą dobę). Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.

PLAN WSPARCIA DZIECKA

- 1. Pierwsze kroki po ujawnieniu krzywdzenia-** udzielenie o ile to możliwe przez PKPS/Placówkę lub pokierowanie do odpowiedniego specjalisty/poradni/ośrodka
 - 1) **zapewnienie bezpieczeństwa:** Natychmiastowe oddzielenie dziecka od sprawcy krzywdzenia, jeśli to możliwe. Zgłoszenie sprawy przez Dyrektora PKPS do odpowiednich służb (policja, opieka społeczna),
 - 2) **rozmowa z dzieckiem:** Przeprowadzenie rozmowy w obecności psychologa dziecięcego, w sposób spokojny i wspierający, bez wywierania presji na dziecko,
 - 3) **dokumentacja:** Zgromadzenie przez personel wszystkich dostępnych dowodów, takich jak nagrania rozmów, zdjęcia obrażeń, raporty lekarskie itp.
- 2. Wsparcie emocjonalne i psychologiczne-** udzielenie o ile to możliwe przez PKPS/Placówkę lub pokierowanie do odpowiedniego specjalisty/poradni/ośrodka
 - 1) **konsultacje psychologiczne:** Regularne sesje z psychologiem dziecięcym specjalizującym się w traumie. Wsparcie dla dziecka w radzeniu sobie z emocjami i traumą- udzielenie o ile to możliwe lub pokierowanie do odpowiedniego psychologa,
 - 2) **wsparcie terapeutyczne:** Terapia indywidualna dostosowana do potrzeb dziecka (np. terapia behawioralna, terapia zabawą),
 - 3) **wsparcie rodzinne:** Sesje terapeutyczne dla rodziny, aby pomóc rodzicom i rodzeństwu zrozumieć sytuację i wspierać dziecko.
- 3. Interwencja prawna i ochrona dziecka -** udzielenie o ile to możliwe przez PKPS/Placówkę lub pokierowanie do odpowiednich służb/ instytucji.
 - 1) **zgłoszenie do odpowiednich instytucji:** Policja, prokuratura, sąd rodzinny – w zależności od sytuacji,
 - 2) **procedury sądowe:** Zapewnienie dziecku prawnika, który będzie reprezentował jego interesy,
 - 3) **ochrona prawna:** Wniosek o zakaz zbliżania się sprawcy do dziecka, umieszczenie dziecka w bezpiecznym miejscu (jeśli jest to konieczne).
- 4. Wsparcie edukacyjne –** udzielenie przez PKPS/Placówkę lub pokierowanie do odpowiednich służb/ instytucji
 - 1) **współpraca ze szkołą:** Poinformowanie szkoły o sytuacji, zapewnienie indywidualnego podejścia do dziecka w szkole (np. pomoc nauczycieli, dostosowanie wymagań edukacyjnych),
 - 2) **dotatkowe zajęcia:** Zorganizowanie zajęć dodatkowych (np. zajęcia artystyczne, sportowe) w celu odbudowy poczucia własnej wartości dziecka i integracji społecznej.
- 5. Wsparcie socjalne i materialne-** udzielenie o ile to możliwe przez PKPS/Placówkę lub pokierowanie do odpowiednich służb/ instytucji.
 - 1) **pomoc finansowa:** Wniosek o pomoc socjalną, jeśli rodzina dziecka jest w trudnej sytuacji finansowej,
 - 2) **wsparcie materialne:** Zapewnienie podstawowych potrzeb dziecka (odzież, artykuły szkolne, środki higieny),

- 3) **wsparcie prawne dla rodziny:** Pomoc w uzyskaniu świadczeń i zasiłków, wsparcie prawne w sprawach rodzinnych.

6. Monitorowanie sytuacji dziecka – udzielenie przez PKPS/Placówkę

- 1) **regularne wizyty specjalistów:** Monitorowanie postępów dziecka przez psychologa, pedagoga oraz pracownika socjalnego,
- 2) **ewaluacja planu wsparcia:** Regularna ocena skuteczności wdrożonych działań i wprowadzanie ewentualnych korekt.

7. Długoterminowe wsparcie – udzielenie przez PKPS/Placówkę

- 1) **planowanie dalszych działań:** Opracowanie długoterminowego planu wsparcia, który może obejmować terapię, kontynuację edukacji, integrację społeczną,
- 2) **wsparcie w okresie dojrzewania:** Dostosowanie wsparcia do potrzeb rozwijającego się dziecka, aby pomóc mu w pełnym powrocie do zdrowia.

8. Zakończenie wsparcia- udzielenie przez PKPS/Placówkę

- 1) **ocena sytuacji:** Dokonanie oceny, czy dziecko jest w stanie funkcjonować samodzielnie i czy potrzebuje dalszego wsparcia,
- 2) **przekazanie odpowiedzialności:** Jeśli dziecko jest gotowe, stopniowe przekazanie odpowiedzialności za swoje życie, z zapewnieniem, że zawsze może liczyć na wsparcie, jeśli będzie tego potrzebować.

Tworzenie takiego planu wymaga zaangażowania i współpracy wielu specjalistów oraz regularnego dostosowywania działań do zmieniających się potrzeb dziecka.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU PODEJRZENIA DOSTĘPU MAŁOLETNICH DO TREŚCI SZKODLIWYCH, NIEPOŻĄDANYCH I NIELEGALNYCH.

Rodzaj zagrożenia objętego procedurą.

Zagrożenie łatwym dostępem do treści szkodliwych, niedozwolonych, nielegalnych i niebezpiecznych dla zdrowia (pornografia, treści obrazujące przemoc, promujące działania szkodliwe dla zdrowia i życia dzieci, popularyzujące ideologię faszystowską i działalność niezgodną z prawem, nawołujące do samookaleczeń i samobójstw, korzystania z narkotyków, niebezpieczeństwo werbunku dzieci i młodzieży do organizacji nielegalnych i terrorystycznych).

Procedura.

1. Zabezpieczenie dowodów.
2. Poinformowanie rodziców/prawnych opiekunów o sytuacji i roli ich dzieci.
3. Poszkodowane dzieci oraz świadków zdarzenia otacza się opieką psychologiczno – pedagogiczną.
4. Poinformowanie Kierownika Placówki.
5. Jeżeli treści szkodliwe, nielegalne i niebezpieczne dla zdrowia były udostępniane przez uczestnika zajęć w placówce, pedagog/psycholog przeprowadza z nim rozmowę mającą na celu wyjaśnienie powagi sytuacji i konsekwencji dla uczestnika zajęć.
6. Zaproszenie do współpracy rodziców/prawnych opiekunów.
7. W przypadku upowszechnienia treści nielegalnych (np. pornografii, pornografii dziecięcej) Kierownik Placówki informuje na piśmie Dyrektora PKPS, który składa zawiadomienie o zdarzeniu na policję.

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU UJAWNIEŃ LUB
PODEJRZENIA CYBERPRZEMOCY**

Procedura.

1. Ustalenie okoliczności zdarzenia.
2. Poinformowanie Kierownika Placówki.
3. Zabezpieczenie dowodów przez personel zajęć komputerowych (w miarę możliwości).
4. Poinformowanie o sytuacji rodziców /prawnych opiekunów uczestników zdarzenia.
5. Objęcie pomocą psychologiczną – pedagogiczną poszkodowanego małoletniego.
6. Jeżeli sprawcą jest małoletni, pedagog/psycholog przeprowadza z nim rozmowę i sporządza notatkę służbową z podjętych działań.
7. Kierownik Placówki zaprasza rodziców/prawnych opiekunów do współpracy, przedstawia dowody, informuje o podjętych przez Placówkę środkach dyscyplinujących wobec ich dziecka.
8. Powiadomienie przez Dyrektora PKPS policji, gdy sprawa jest poważna, zostało złamane prawo lub sprawca nie jest uczestnikiem Placówki i jego tożsamość nie jest nikomu znana.

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU NAWIĄZYWANIA PRZEZ
MAŁOLETNICH NIEBEZPIECZNYCH KONTAKTÓW W INTERNECIE –
UWODZENIE, ZAGROŻENIE PEDOFILIĄ.**

Rodzaj zagrożenia objętego procedurą.

Zagrożenie obejmuje kontakt osoby dorosłej z małoletnią w celu zainicjowania znajomości prowadzących do wyłudzenia poufnych informacji, nawiązania kontaktów seksualnych, skłonienia dziecka do zachowań niebezpiecznych dla jego zdrowia i życia.

Procedura.

1. Przyjęcie zgłoszenia.
2. Poinformowanie Kierownika Placówki.
3. Ustalenie okoliczności zdarzenia.
4. Kierownik Placówki o zdarzeniu informuje na piśmie Dyrektora PKPS, który zawiadamia policję.
5. Kierownik Placówki powiadamia rodziców/prawnych opiekunów małoletniego.
6. Zabezpieczenie w miarę możliwości dowodów.
7. Psycholog za zgodą rodziców/prawnych opiekunów otacza opieką ofiarę, w razie konieczności kieruje małoletniego na terapię do specjalistycznej placówki psychologicznej.

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU INFORMACJI O SEKSTINGU,
PROWOKACYJNYCH ZACHOWANIACH I AKTYWNOŚCI SEKSUALNEJ
W CELU OSIĄGNIĘCIA DOCHODU PRZEZ MAŁOLETNICH.**

Rodzaj zagrożenia objętego procedurą.

Seksting to przesyłanie wiadomości drogą elektroniczną w formie wiadomości MMS lub z wykorzystaniem różnych aplikacji i komunikatorów albo publikowanie np. na portalach (społecznościowych) prywatnych treści, głównie zdjęć lub filmów, o kontekście seksualnym, erotycznym.

Procedura.

1. Przyjęcie zgłoszenia.
2. Powiadomienie Kierownika Placówki.
3. Kierownik Placówki informuje rodziców/prawnych opiekunów poszkodowanego oraz Dyrektora PKPS, który powiadamia organy ścigania.
4. Ustalenie okoliczności zdarzenia.
5. Zabezpieczenie dowodów.
6. Psycholog za zgodą rodziców/prawnych opiekunów otacza ofiarę opieką psychologiczną, w razie konieczności kieruje małoletniego na terapię do specjalistycznej placówki psychologicznej.
7. W przypadku, gdy sprawcami sekstingu są uczestnicy zajęć- wezwanie sprawców i ich rodziców do Dyrektora Placówki, rozmowa pedagoga/psychologa ze sprawcami w obecności ich rodziców, objęcie sprawców wsparciem pedagogiczno – psychologicznym.

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU NARUSZENIA PRYWATNOŚCI
DOTYCZĄCEJ NIEODPOWIEDNIEGO BĄDŹ NIEZGODNEGO
Z PRAWEM WYKORZYSTANIA DANYCH OSOBOWYCH
LUB WIZERUNKU DZIECKA.**

Rodzaj zagrożenia objętego procedurą.

Zagrożenie to polega na naruszeniu prywatności dziecka lub pracownika szkoły poprzez nieodpowiednie lub niezgodne z prawem wykorzystanie danych osobowych lub wizerunku dziecka. Podszywanie się pod inną osobę, wykorzystywanie jej wizerunku lub danych osobowych w celu wyrządzenia jej szkody osobistej lub majątkowej jest w świetle polskiego prawa przestępstwem.

Procedura.

1. Przyjęcie zgłoszenia.
2. Powiadomienie Kierownika Placówki.
3. Powiadomienie rodziców/prawnych opiekunów poszkodowanego
4. Ustalenie okoliczności zdarzenia.
5. Zabezpieczenie dowodów w miarę możliwości.
6. Dokonanie zmian danych identyfikujących, które zależą od poszkodowanego małoletniego (loginy i hasła, kody dostępów) przy wsparciu wychowawcy lub osoby odpowiedzialnej za koordynację działań związanych z bezpieczeństwem cyfrowym.
7. W przypadku, gdy dowody jasno wskazują na konkretnego sprawcę oraz potwierdzają, że sprawca zmierzał do wyrządzenia ofierze szkody majątkowej lub osobistej, zabezpiecza się i przekazuje policji.
8. Gdy sprawcą jest uczestnik zajęć świetlicy, Kierownik Placówki informuje o zdarzeniu rodziców sprawcy.
9. Kierownik Placówki/ pedagog/psycholog z rodzicami/prawnymi opiekunami ustala działania wychowawcze.
10. Kierownik Placówki informuje na piśmie Dyrektora PKPS, który podejmuje decyzję w sprawie powiadomienia o incydencie policję, biorąc pod uwagę rodzaj czynu oraz wiek sprawcy, jego dotychczasowe zachowanie, postawę po odkryciu incydentu, opinie wychowawcy i pedagoga.
11. Współpraca ze służbami/placówkami specjalistycznymi. W przypadku konieczności podejmowania dalszych działań pomocowych wobec ofiary, można skierować małoletniego, za zgodą i we współpracy z rodzicami/prawnymi opiekunami, do placówki specjalistycznej.

**MONITOROWANIE I WERYFIKOWANIE PROCEDUR OCHRONY
MAŁOLETNICH -ANKIETA**

Zaznacz właściwą odpowiedź:

1. Czy znasz procedury ochrony małoletnich przed krzywdzeniem?
Tak ☐ Nie wszystkie ☐ Nie ☐
2. Czy stosowałeś procedury ochrony małoletnich przed krzywdzeniem?
Tak ☐ Nie wszystkie ☐ Nie ☐
3. W przypadku stosowania procedur, zaznacz, czy były skuteczne:
Tak ☐ Nie wszystkie ☐ Nie ☐
4. Czy byłeś świadkiem lub miałeś informacje dotyczące podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich?
Tak ☐ Nie wszystkie ☐ Nie ☐
5. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, zaznacz, czy podjąłeś
Tak ☐ Nie wszystkie ☐ Nie ☐

Jak przebiegała interwencja:

.....

.....

.....

6. Jakie jeszcze obszary powinny zostać uwzględnione w procedurach:

.....

.....

7. Inne spostrzeżenia, uwagi dotyczące procedur:

.....

.....