



NEUROMED

# **Standardy Ochrony Małoletnich w NZOZ NEUROMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ w Andrychowie**

Podstawa Prawna:

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024 poz. 560 t.j.)

Andrychów 2024



NEUROMED

## SPIS TREŚCI

	Preambuła.....	3
ROZDZIAŁ I	Objaśnienie terminów.....	4
ROZDZIAŁ II	Postanowienia ogólne.....	5
ROZDZIAŁ III	Rozpoznanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia małoletnich.....	5
ROZDZIAŁ IV	Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa małoletniego.....	11
ROZDZIAŁ v	Zasady ochrony wizerunku dziecka.....	16
ROZDZIAŁ VI	Wdrożenie Standardów Ochrony Małoletnich, monitoring stosowania i realizacji.....	17
	Klauzule informacyjne.....	21
	Załączniki.....	23

## PREAMBUŁA

*Rzeczpospolita Polska zapewnia ochronę praw dziecka. Każdy ma prawo żądać od organów władzy publicznej ochrony dziecka przed przemocą, okrucieństwem, wyzyskiem i demoralizacją. (Art 72.1 Konstytucji RP)*

*Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez członków personelu NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.*

*Personel NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie traktuje dziecko z szacunkiem oraz w miarę możliwości uwzględnia jego potrzeby.*

*Niedopuszczalne jest stosowanie przez personel wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie.*

*NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie uznaje szczególną rolę pracowników ochrony zdrowia w identyfikacji przemocy wobec dzieci, reagowaniu na nią i zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa.*

*Realizując te cele, personel NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.*

## Rozdział I

### OBJAŚNIENIE TERMINÓW

Za każdym razem, gdy w niniejszych Standardach mowa jest o:

1. **NZOZ NEUROMED** – rozumie się przez to NZOZ NEUROMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ.
2. **Personelu NZOZ NEUROMED Sp. z o.o.**- rozumie się przez to pracowników współpracowników, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia ( przychodnia ), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci, inni pracownicy medyczni, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający).
3. **Kierownictwie** – rozumie się przez to Kierownika NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie
4. **Małoletnim/dziecku**- rozumie się przez to osobę, która nie ukończyła 18 roku życia
5. **Opiekunie małoletniego** – rozumie się przez to przedstawiciela ustawowego dziecka- rodzic lub opiekun prawny, rodzic zastępczy, opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych)
6. **Zgodzie opiekuna**- rozumie się przez to zgodę rodziców albo zgodę opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
7. **Krzywdzenie małoletniego**-rozumie się przez to działanie lub zaniechanie, które może przybrać formę popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, albo popełnienia czynu karalnego na szkodę małoletniego albo innego działania/ zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegającego na zaniedbaniu potrzeb życiowych małoletniego.
8. **Osobie bądź osobach odpowiedzialnych za standardy ochrony małoletnich** – rozumie się przez to pracownika lub pracowników wyznaczonych przez Kierownictwo NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie , sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony małoletniego w NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. oraz ich aktualność.
9. **Osobie bądź osobach udzielających wsparcia małoletniemu** – rozumie się przez to pracownika bądź pracowników wyznaczonych przez Kierownictwo NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie odpowiedzialnych za opracowanie planu wsparcia małoletniego i monitorowanie jego realizacji.
10. **Osobie bądź osobach odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu** -rozumie się przez to pracownika lub pracowników wyznaczonych przez Kierownictwo NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.
11. **Dane osobowe dziecka** – rozumie się przez to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym jego imię i nazwisko, wizerunek.



NEUROMED

## Rozdział II

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

#### §1

1. Standardy Ochrony Małoletnich w NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie powstały w obowiązku wykonania przepisów ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560).
2. Celem wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich w NZOZ NEUROMED jest:
  - zapewnienie wszystkim małoletnim ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia,
  - zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązywanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro małoletnich i ich ochrony przed przemocą,
  - zapewnienie małoletnim oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w NZOZ NEUROMED oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

## Rozdział III

### ROZPOZNANIE I REAGOWANIE NA CZYNNIKI RYZYKA KRZYWDZENIA MAŁOLETNIICH

#### §2

1. Krzywdzenie małoletniego to każde zachowanie względem małoletniego, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniedbanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju.
2. Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia:
  - 1) **Przemoc fizyczna wobec małoletniego**- jest to działanie bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.
  - 2) **Przemoc psychiczna wobec małoletniego**- jest to przewlekła, nie fizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko



## NEUROMED

ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m.in.:

- a) Niedostępność emocjonalną
- b) zaniechanie emocjonalne
- c) relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu
- d) nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem
- e) niedostrzeżenie lub nieuznanie indywidualności dziecka
- f) niedostrzeżenie lub nieuznanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną
- g) nieodpowiednią socjalizację, demoralizację
- h) sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy

3) **Przemoc seksualna wobec małoletniego**- (wykorzystywanie seksualne dziecka).- jest to angażowanie dziecka poprzez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną. Dotyczy sytuacji :

- a) gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne jak np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming - strategię nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości,
- b) gdy do takiego kontaktu dochodzi np. sytuacje takie jak: dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny.

Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem. W przypadku małoletnich mówimy o wykorzystaniu seksualnym, kiedy między wykorzystującym (dorosły, inne dziecko) a wykorzystywanym (dziecko) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja siły, opieki czy zależności.

Do innej formy wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie tzw. CSAM (np. z wykorzystaniem oprogramowania). Jest to jakiegokolwiek faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności małoletniego na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania - w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku.

- **Zaniechanie małoletniego**- jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniechania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.
- **Przemoc rówieśnicza** (nękanie rówieśnicze, bullying)- ma miejsce gdy małoletni doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym.



## NEUROMED

Przemoc rówieśnicza obejmuje:

- a) przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie),
- b) przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż),
- c) przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie),
- d) przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów),
- e) cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych),
- f) wykorzystanie seksualne - dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie / zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,
- g) przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).

### §3

#### **Kompetencje personelu NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie**

1. Członkowie personelu podmiotu posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.
2. Personel podmiotu monitoruje sytuację i dobrostan małoletniego.
3. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia małoletniego personel podmiotu podejmuje działania profilaktyczne w zakresie swoich kompetencji i możliwości, np. podejmuje rozmowę z opiekunami, przekazuje informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywuje do szukania dla siebie pomocy. Podjęte kroki należy odnotować w dokumentacji dziecka.
4. W sytuacji opisanej w ust. 3, personel podmiotu omawia sytuację z przełożonym oraz osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.

### §4

#### **Zasady bezpiecznych relacji personel – małoletni**

1. Personel NZOZ NEUROMED zna i stosuje zasady bezpiecznych relacji personel–małoletni.
2. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel jest działanie dla dobra małoletniego i w jego najlepszym interesie. Personel traktuje małoletniego z szacunkiem i podmiotowo. Podmiotowy stosunek do dziecka oznacza, że podejmując



## NEUROMED

decyzje dotyczące dziecka, należy je o tym poinformować, wysłuchać jego opinii oraz o ile to możliwe i bezpieczne, uwzględnić jego potrzeby.

3. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują każdego członka personelu NZOZ NEUROMED, a także każdą dorosłą osobę mającą kontakt z dziećmi znajdującymi się pod opieką podmiotu, jeśli kontakt ten odbywa się za zgodą podmiotu i/lub na jej terenie.
  
4. Każdy członek personelu w kontakcie z dzieckiem:
  - a) przedstawia się i mówi, kim jest, jaka jest jego rola w opiece nad pacjentem,
  - b) komunikuje się z dziećmi w sposób życzliwy i cierpliwy, okazuje empatię i dobrą wolę w rozmowie,
  - c) zachowuje uczciwość i dobre intencje,
  - d) przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka; informuje o tym, co robi i co się z nim dzieje/będzie dziać,
  - e) sprawdza, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych,
  - f) upewnia się, czy dziecko wie, że może zawsze zadawać pytania członkom personelu,
  - g) zwraca się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko, respektuje jego tożsamość i ekspresję,
  - h) korzysta z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje,
  - i) zachowuje wrażliwość kulturową, szanuje i równo traktuje każde dziecko bez względu na jakiegokolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, stan cywilny, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.

§5

### **Prawo małoletniego do prywatności w zakresie leczenia**

1. Personel NZOZ NEUROMED ma obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności. Należy poinformować małoletniego o tym, że ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego, jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka i dotrzymanie poufności nie wiąże się ze złamaniem prawa. Jeśli zajdzie potrzeba ochrony dziecka bądź wystąpi inna sytuacja, z którą wiąże się ujawnienie określonych danych na temat dziecka, należy go o tym jak najszybciej powiadomić, wyjaśniając sytuację.
2. W trakcie badania należy, w miarę możliwości zapewnić małoletniemu obecność rodzica, opiekuna dziecka lub innej osoby bliskiej wskazanej przez dziecko, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.
3. Omawiając sytuację zdrowotną dziecka i podejmując decyzje dotyczące małoletniego, należy traktować go podmiotowo, zwracać się bezpośrednio do niego, szanować prawo dziecka do autonomii, dawać mu poczucie sprawczości i wpływu na to, co się z nim





## NEUROMED

dzieje w trakcie leczenia. Należy jednak pamiętać, że decyzje i wybory podejmowane przez dziecko powinny dotyczyć spraw na miarę jego wieku, etapu rozwoju i możliwości poznawczych oraz z uwzględnieniem jego bezpieczeństwa. Należy respektować prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.

4. Podczas czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i związanych z ochroną zdrowia kontakt fizyczny z małoletnim należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka i przeprowadzać je dbając o jego komfort, z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzić o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna dziecka lub samo dziecko. Podczas badania medycznego należy odstawiać ciało małoletniego partiami. W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć opiekun lub inna osoba z personelu, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.
5. Kontakt fizyczny z dzieckiem niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego czy pielęgnacją może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Przed przytuleniem, pogłaskaniem czy wzięciem dziecka na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, należy zapytać je, czy tego potrzebuje.
6. Jeśli zachodzą ustawowe podstawy zastosowania wobec dziecka przymusu, należy postępować zgodnie z procedurą stosowania przymusu bezpośredniego.
7. W przypadku pracy z dzieckiem, które doświadczyło krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania należy zachować ostrożność i dystans w celu ochrony dziecka. Zawsze należy tłumaczyć małoletniemu jakie i dlaczego stawiamy granice.
8. Należy uszanować trudne emocje dziecka związane z pobytem w placówce, jego prawo do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.
9. Każdy małoletni ma prawo, aby opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych, zawsze gdy tego potrzebuje. Należy zadbać o to, aby opiekun był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka, a także uwzględniać rolę opiekuna w opiece nad dzieckiem, przygotowaniu go do leczenia i uspokajaniu dziecka.
10. Należy poinformować małoletniego i opiekunów o zasadach obowiązujących w podmiocie i podkreślać znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów.

§6

### **Ujawnienie krzywdzenia małoletniego**

1. W sytuacji ujawnienia krzywdzenia przez dziecko należy stworzyć mu możliwość wypowiedzenia się, przedstawienia swojego zdania/opinii, pamiętając, że może to być dla dziecka pierwsza i jedyna rozmowa (małoletni może już nie podjąć więcej prób poszukiwania wsparcia). Szczególnie ważne jest, by:
  - a) wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że się dziecku wierzy,
  - b) zapewnić dziecko, że dobrze uczyniło podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie,



## NEUROMED

- c) wyjaśniać dziecku, że nie jest winne zaistniałej sytuacji,
- d) jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać
- e) należy odpowiednio poinformować dziecko, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.

### §7

#### Zachowania niedopuszczalne

##### 1. Personelowi nie wolno:

- a) nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym,
- b) proponować dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dzieci w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie podmiotu,
- c) oglądać treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dzieci, udostępniać dzieciom treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwiać im zapoznanie się z tymi treściami,
- d) utrzymywać wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna i dziecka. Rekomendowane jest, aby do celów rejestracji wizerunku dziecka używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych,
- e) przyjmować pieniędzy, prezentów od dziecka i jego opiekuna ani wchodzić w relacje jakiegokolwiek zależności wobec dziecka lub opiekunów dziecka, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych,
- f) utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka,
- g) składać dziecku propozycje, czynić komentarze niewłaściwych dla relacji pracownik – dziecko, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny,
- h) używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej, wykorzystywać wobec dziecka przewagę fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby), stosunku władzy bądź zależności dziecka,



## NEUROMED

- i) stosować jakąkolwiek przemoc wobec dziecka, w tym polegającą na biciu, szturchnięciu, popychaniu i wszelkich innych naruszeniach nietykalności cielesnej dziecka, a także izolować dziecko w zamkniętym pomieszczeniu, przytrzymywać drzwi, krępować ruchów poprzez wiązanie,
  - j) celowo prowokować u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych,
  - k) wyręczać lub nadzorować bezpośrednio dziecko m.in. podczas realizacji czynności samoobsługowych i higienicznych, ponad niezbędny poziom wynikający z potrzeb dziecka lub dbałości o jego bezpieczeństwo,
  - l) zawstydzać, upokarzać, lekceważyć, obrażać dziecko, krzyknąć na dziecko,
  - m) ujawniać osobom nieuprawnionym, w tym innym dzieciom, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka,
  - n) zapraszać dziecko do swojego miejsca zamieszkania, spotykać się z nimi poza godzinami pracy lub utrzymywać kontakty poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych). Zakaz ten nie dotyczy sytuacji, gdy dziecko zwraca się do członka personelu o pomoc bądź kontakt odbywa się publicznie, przy udziale innych członków personelu podmiotu lub innych dzieciach.
  - o) angażować lub zachęcać dziecko do jakiegokolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka,
  - p) lekceważyć lub powierzchownie, nieuważnie traktować zgłaszanej przez dziecko potrzeby wsparcia i pomocy,
  - q) utrzymywać biernej postawy w zakresie troski o rozwój i zabezpieczenie dziecka w sytuacji zagrożenia jego dobrostanu.
2. Realizując ww. zasady personel działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych podmiotu oraz swoich kompetencji.

### **Rozdział IV** **PROCEDURY INTERWENCJI W PRZYPADKU ZAGROŻENIA** **BEZPIECZEŃSTWA MAŁOLETNIEGO**

#### §8

#### **Zasady ogólne**

1. Procedury interwencji mają za cel wspierać członków personelu w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.
2. Personel wykonujący zawody medyczne pełni jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.



## NEUROMED

3. Celem interwencji jest zatrzymanie krzywdzenia małoletniego i zapewnienie mu bezpieczeństwa.
4. Fakt zidentyfikowania objawów mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.

§9

### Kwalifikacja zagrożeń

1. Na potrzeby niniejszego dokumentu przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa dzieci:
  - 1) **popelniono przestępstwo na szkodę dziecka**, np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem,
  - 2) **doszło do innej formy krzywdzenia**, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie,
  - 3) **doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka** (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
2. W każdym przypadku podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie.
3. Członek personelu, który podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania jej osobie wyznaczonej przez kierownictwo odpowiedzialnej za przyjęcie zgłoszenia.
4. W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, należy powiadomić opiekuna dziecka, a w sytuacji gdy osobą podejrzewaną o krzywdzenie jest opiekun małoletniego, należy powiadomić niekrzywdzącego opiekuna.
5. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony innego dziecka, należy powiadomić również opiekuna dziecka krzywdzącego.
6. Interwencja prowadzona jest przez osobę wyznaczoną przez kierownictwo do podejmowania interwencji, w zależności od sytuacji i potrzeby we współpracy z kierownictwem, osobą dokonującą zgłoszenia, innymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie standardów ochrony dzieci, lub innymi osobami zatrudnionymi w podmiocie, np. psychologiem.
7. Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przyjęta w podmiocie musi uwzględniać obowiązki określone w przepisach prawa, m.in. art. 240 Kodeksu karnego, art. 12. Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego.
8. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
9. Każde zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz przebieg każdej interwencji dokumentuje się w sposób ustalony w podmiocie. Podmiot jest zobowiązany do dostosowania procedur funkcjonujących w podmiocie lub przyjęcia procedury.



## NEUROMED

10. Po ujawnieniu przez dziecko krzywdzenia lub w sytuacji podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, osoba odpowiedzialna za organizację i udzielanie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia dziecka.

### §10

#### **Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych**

1. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
3. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko podmiotu w towarzystwie opiekuna będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, osoba odpowiedzialna za podejmowanie interwencji może podjąć decyzję o opóźnieniu wydania dziecka z podmiotu i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
4. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienia, opisujące najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy lub nauki) i przestać je do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
5. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
  - 1) gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez przesłanie formularza „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego właściwego ze względu na zamieszkanie osoby doznającej przemocy domowej w terminie 5 dni,
  - 2) gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej, a dziecko doświadcza np. zaniedbania lub relacje w rodzinie są w inny sposób nieprawidłowe (np. rodzice są niewydolni wychowawczo) – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny
6. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.



**Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu podmiotu lub innej osoby dorosłej**

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. **Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.**
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
3. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dziecku należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
4. Jeżeli zgłoszono krzywdzenie ze strony osoby wyznaczonej do prowadzenia interwencji, do przyjmowania zgłoszeń lub odpowiedzialnej za standardy ochrony małoletnich, wówczas interwencja prowadzona jest przez kierownictwo NZOZ NEUROMED lub inną osobę wskazaną przez kierownictwo.
5. Jeżeli zgłoszono podejrzenie krzywdzenia dziecka przez osobę z kierownictwa placówki, wówczas osoba odpowiedzialna za standardy ochrony małoletnich w placówce powiadamia o zgłoszeniu organ nadzorujący- **Starostwo Powiatowe w Wadowicach** , a osoba odpowiedzialna za podejmowanie interwencji następnie podejmuje odpowiednią interwencję.
6. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację) przestąpieniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
7. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony członka personelu:
  - 1) w sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka przetożony tej osoby przeprowadza z nią rozmowę dyscyplinującą
  - 2) w sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności małoletniego, kierownik zakładu przeprowadza rozmowę dyscyplinującą, a w razie uznania ,że może dojść do ponownego naruszenia ze strony tej osoby, informuje kierownictwo, które może



## NEUROMED

rozwiązać stosunek prawny z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez NZOZ NEUROMED lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować przeprowadzenie rozmowy dyscyplinującej i ewentualne zawieszenie współpracy z tą osobą.

- 3) w sytuacji znacznego naruszenia dobra dziecka przez członka personelu, osoba odpowiedzialna za standardy przeprowadza wewnętrzne postępowanie w celu wyjaśnienia zdarzenia, określa kroki zapobiegające wystąpieniu takich sytuacji w przyszłości i nadzoruje ich realizację. Osoba taka może zalecić np. aktualizacje standardów, przeprowadzenie obowiązkowego szkolenia osobie odpowiedzialnej za ww. czynności.

### §12

#### **Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony innego dziecka**

1. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez inne dziecko przebywające w podmiocie (np. na zajęciach grupowych), w miarę możliwości i w sposób dostosowany do specyfiki podmiotu, należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem podejrzanym o krzywdzenie oraz jego opiekunami, a także oddzielnie z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. Ponadto należy porozmawiać z innymi osobami mającymi wiedzę o zdarzeniu. W trakcie rozmów należy dążyć do ustalenia przebiegu zdarzenia, a także wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka krzywdzonego. Ustalenia są spisywane na notatce służbowej. Dla dziecka krzywdzącego oraz krzywdzonego sporządza się oddzielne notatki.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie, jeśli to konieczne, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
3. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka przez inne dziecko polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację) przestaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę w wieku powyżej 10 roku życia i poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie. W przypadku popełnienia czynu karalnego przez dziecko poniżej 10 roku życia na szkodę innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.





## NEUROMED

4. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
5. W przypadku, gdy dziecko doznaje przemocy ze strony dziecka – członka rodziny (rodzeństwo, dalsza rodzina) można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty w stosunku do opiekuna, który nie reaguje na krzywdzenie dziecka.

### §13

#### **Plan wsparcia dziecka**

1. Wobec dziecka, które doświadczyło krzywdzenia osoba odpowiedzialna za udzielanie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia
2. Plan wsparcia powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez NZOZ NEUROMED działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel podmiotu, inne dziecko), określenie czy istnieje zagrożenie dla wypisu dziecka np: sposoby odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia; wsparcie, jakie NZOZ NEUROMED może zaoferować dziecku; przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych; skierowanie dziecka i/lub jego opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba.
3. Listę miejsc, gdzie skierować rodzica potrzebującego wsparcia dla siebie i dziecka stanowi Załącznik 2 do niniejszych standardów.
4. Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

### **Rozdział V**

#### **ZASADY OCHRONY WIZERUNKU**

1. Ochrona wizerunku dziecka w placówce medycznej NZOZ NEUROMED, w tym:
  - 1) ochrona prywatności dziecka,
  - 2) zapobieganie wykorzystywaniu wizerunku dziecka do celów komercyjnych,
  - 3) zapewnienie bezpieczeństwa dziecka.
2. Wizerunek dziecka: Obejmuje wizerunek twarzy, ciała, imię i nazwisko dziecka, a także inne dane osobowe dziecka.





## NEUROMED

3. Wykorzystywanie wizerunku dziecka: Obejmuje publikowanie, rozpowszechnianie, udostępnianie wizerunku dziecka w celach innych niż medyczne.
  
4. Zasady ochrony wizerunku dziecka:
  - 1) W zakładzie NZOZ NEUROMED obowiązuje zakaz publikowania i rozpowszechniania wizerunku dziecka bez zgody rodziców lub opiekunów prawnych.
  - 2) Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka musi być wyrażona na piśmie i zawierać:
    - a) Imię i nazwisko dziecka,
    - b) Imię i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych,
    - c) Cel wykorzystania wizerunku dziecka,
    - d) Sposób wykorzystania wizerunku dziecka,
    - e) Okres, na jaki wyrażona jest zgoda.
  - 3) Personel medyczny ma obowiązek zachować poufność informacji dotyczących wizerunku dziecka.
  - 4) Placówka medyczna jest zobowiązana do zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych dziecka, w tym wizerunku dziecka.
5. W przypadku naruszenia procedury ochrony wizerunku dziecka, rodzic lub opiekun prawny dziecka ma prawo do:
  - 1) Złożenia skargi do kierownika placówki medycznej,
  - 2) Żądania usunięcia wizerunku dziecka z materiałów, w których został on bezprawnie wykorzystany,
  - 3) Zgłoszenia naruszenia do organu nadzoru, takiego jak Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych.
6. Za przestrzeganie ochrony wizerunku dziecka w placówce medycznej odpowiada kierownik zakładu.

## Rozdział VI

### WDROŻENIE STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH, MONITORING STOSOWANIA I REALIZACJI



**NEUROMED**

#### §14

### **Wdrożenie i udostępnienie standardów ochrony małych dzieci**

1. Wdrożenie standardów ochrony małych dzieci następuje poprzez:
  - 1) wydanie przez Kierownika NZOZ NEUROMED zarządzenie w sprawie wprowadzenia Standardów Ochrony Małych Dzieci
  - 2) zapoznanie członków personelu z treścią Standardów poprzez ich udostępnienie wszystkim członkom personelu w wewnętrznym serwisie [neuromedandrychow@gmail.com](mailto:neuromedandrychow@gmail.com)
2. Standardy Ochrony Małych Dzieci (stanowiącej Załącznik nr 1) przeznaczonej dla małych dzieci udostępnia się na stronie internetowej NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie [nzozneuromed.pl](http://nzozneuromed.pl) w zakładce „Standardy Ochrony Małych Dzieci”, w formie dokumentu tekstowego w formacie PDF. Wersja pełna oraz wersja przeznaczona dla małych dzieci w formie wydrukowanego dokumentu dostępna jest w rejestracji zakładu, a także w gabinecie fizjoterapii

#### §15

### **Edukacja personelu**

1. NZOZ NEUROMED zapewnia personelowi skierowanemu do małych dzieci podstawową edukację w zakresie obowiązujących Standardów Ochrony Małych Dzieci przed krzywdzeniem, a także na temat pomocy małym dzieci w sytuacjach zagrożenia.
2. Zakres edukacji obejmuje w szczególności:
  - 1) uregulowania w Standardach Ochrony Małych Dzieci,
  - 2) podejmowanie interwencji zgodnie z wprowadzonymi procedurami,
  - 3) problematykę ochrony małych dzieci przed przemocą w zakresie adekwatnym do kompetencji zawodowych danej grupy pracowników.
3. Fakt zapoznania się ze Standardami Ochrony Małych Dzieci każdy członek personelu potwierdza swym podpisem złożonym na oświadczeniu o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małych Dzieci i zobowiązaniu do przestrzegania zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko- według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 4 i 5

#### §16

### **Rekrutacja i weryfikacja personelu**

1. Przed zatrudnieniem danej osoby w podmiocie lub nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem jej obowiązków polegających na pracy z dzieckiem należy ustalić kwalifikacje tej osoby oraz podjąć działania w celu ustalenia czy posiada kompetencje do pracy z dzieckiem oraz wykluczyć ryzyko wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra dziecka i zagrożenia jego bezpieczeństwa.
2. W trakcie rekrutacji należy uzyskać:



## NEUROMED

- 1) dane osobowe kandydata, takie jak imię (imiona) i nazwisko, datę urodzenia, dane kontaktowe, potwierdzone sprawdzeniem dokumentu tożsamości
- 2) informacje dotyczące:
  - a) wykształcenia kandydata/kandydatki
  - b) kwalifikacji zawodowych kandydata/kandydatki
  - c) przebiegu dotychczasowego zatrudnienia kandydata/kandydatki.
3. W celu uzyskania dodatkowych informacji o kandydatce/kandydacie NZOZ NEUROMED może wystąpić o przedstawienie referencji z poprzednich miejsc zatrudnienia lub wskazanie kontaktu w celu pozyskania referencji. Nieprzedłożenie ww. dokumentu nie może wywoływać negatywnych konsekwencji dla kandydata lub kandydatki.
4. Przed nawiązaniem współpracy z daną osobą, podmiot ma obowiązek zrealizować obowiązki dotyczące sprawdzenia informacji dotyczących karalności danej osoby, wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
5. Ponadto osoba przyjęta na stanowisko związane z pracą z dziećmi musi bezwzględnie podpisać następujące oświadczenia:
  - 1) oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony dzieci i zobowiązaniu do jej przestrzegania – Załącznik nr [ 5]
  - 2) oświadczenie o zapoznaniu się z Zasadami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania– Załącznik nr [ 4]
6. Oświadczenia zostają włączone do akt osobowych pracownika, a w przypadku ich braku dołączone do umowy cywilnoprawnej.
7. Brak zgody na podpisanie któregośkolwiek dokumentu wymienionego w ust. 5 uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcie umowy o pracę/współpracy).

### §17

#### **Okresowa aktualizacja standardów**

1. Standardy Ochrony Małoletnich w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej NEUROMED w Andrychowie podlegają okresowej aktualizacji, nie rzadziej niż raz na dwa lata.
2. Aktualizacja polega na weryfikacji zgodności treści Standardów Ochrony Małoletnich z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

### §18

#### **Monitorowanie, stosowanie i realizacja standardów**

1. Realizacja standardów Ochrony Małoletnich w NZOZ NEUROMED jest regularnie monitorowana, poddawana ewaluacji i, w przypadku stwierdzenia takiej konieczności, modyfikowana.
2. Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci



## NEUROMED

- 1) regularnie monitoruje znajomość i przestrzeganie przez personel podmiotu przyjętych standardów ochrony dzieci,
  - 2) sprawdza i ocenia skuteczność obowiązujących wytycznych i procedur,
  - 3) prowadzi rejestr naruszeń standardów i reaguje na nie,
  - 4) proponuje zmiany w standardach mające na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem,
  - 5) prowadzi dla personelu podmiotu cykliczne szkolenia w zakresie obowiązujących standardów i nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści.
- 
3. Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci, przeprowadza raz na 2 lata badanie - ankietę na temat stanu znajomości i przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz potrzeby wprowadzenia zmian w tych standardach. Wzór ankiety stanowi Załącznik 6 do standardów.
  4. Osobna ankieta bądź inna forma oceny funkcjonowania standardów przeprowadzana jest wśród dzieci i ich opiekunów. Wzór ankiety stanowi Załącznik 7 i 8 do standardów.
  5. Na podstawie badania ankiet, o których mowa w ustępie 3 i 4 oraz oceny zgodności standardów z obowiązującymi przepisami prawnymi, osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci, sporządza raport, który następnie przekazuje kierownictwu podmiotu. Część raportu stanowi ocena znajomości standardów przez personel podmiotu, zestawienie zgłaszanych naruszeń standardów ochrony dzieci oraz propozycje zmian w standardach.
  6. Kierownictwo podmiotu w terminie jednego miesiąca od otrzymania raportu, o którym mowa w ust. 5, podejmuje decyzje co do wprowadzenia zmian do standardów ochrony dzieci i powierza przygotowanie nowego tekstu osobie odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci.
  7. Jeśli na podstawie raportu zostanie ustalone, że stopień znajomości standardów ochrony dzieci wśród członków personelu jest niewystarczający, osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci, ma obowiązek przeprowadzić szkolenie ze standardów ochrony dzieci dla personelu.



**NEUROMED**

§19

**Wzór osób odpowiedzialnych za poszczególne zadania**

<b>l.p.</b>	<b>OBSZAR ODPOWIEDZIALNOŚCI</b>	<b>FUNKCJA</b>
1.	Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich	Kierownik zakładu NZOZ NEUROMED
2.	Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń	Kierownik działu fizjoterapii
3.	Osoba odpowiedzialna za uruchamianie interwencji	Kierownik działu fizjoterapii
4.	Osoba udzielająca wsparcia dziecku	Kierownik działu fizjoterapii
5.	Osoba odpowiedzialna za edukację personelu w zakresie standardów	Kierownik zakładu NZOZ NEUROMED lub osoba przez niego wyznaczona

§20

1. Standardy wchodzą w życie z dniem ogłoszenia.

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Załącznik nr 1- Standardy ochrony Małoletnich w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie (wersja skrócona)- Informacje dla małoletnich pacjentów.
2. Lista instytucji, do których może udać się rodzic potrzebujący wsparcia dla siebie i dziecka.
3. Załącznik nr 3- Wzór Karty Interwencji.
4. Załącznik nr 4 i 5- Wzór oświadczenia o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich w tym zasadami bezpiecznych relacji personel-małoletni i zobowiązaniu do ich przestrzegania.
5. Załącznik nr 6- Ankieta dla członków personelu monitorująca stan znajomości Standardów Ochrony Małoletnich i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur.
6. Załącznik nr 7- Ankieta dla dzieci-pacjentów
7. Załącznik nr. 8- Ankieta dla rodziców/opiekun

**KLAUZULA INFORMACYJNA dla osób, których dane osobowe są przetwarzane w związku z zastosowaniem Standardów Ochrony Małoletnich (m.in. także ofiary, sprawcy, świadkowie przemocy, osoby koordynujące zasady i procedury związane ze Standardami Ochrony Małoletnich)**



## NEUROMED

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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)(Dz. U. UE.L.2016.119.1) -dalej RODO – informujemy, że :

1. Administratorem danych osobowych pacjentów jest Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NEUROMED Sp. z o.o., której siedziba znajduje się pod adresem: ul, Krakowska 140a, 34-120 Andrychów.
2. Dane osobowe pacjentów przetwarzane są w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez osoby zatrudnione lub współpracujące ze Spółką, trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem usług medycznych oraz zarządzaniem udzielanymi usługami medycznymi,
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych pacjentów jest:
  - a) Ustawa z dnia 06 listopada 2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2012 poz. 159).
  - b) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej
  - c) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015.2069 ze zm.),
4. Dane osobowe pacjentów przetwarzane są przez osoby zatrudnione lub współpracujące ze Spółką NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. oraz przez podmioty trzecie trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem usług medycznych oraz zarządzaniem udzielanymi usługami medycznymi,
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta ( tj. Dz.U. z 2012 r. , poz 159 z późni. zm.)
6. Pacjenci posiadają prawo do:
  - a) żądania od administratora dostępu do danych osobowych (dotyczących osoby, której dane dotyczą),
  - b) sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych
  - c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - d) przenoszenia danych,
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego;
    - 4) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem świadczenia usług medycznych. Pacjent jest zobowiązany do podania danych, a w razie ich nie podania nie zostanie zrealizowana usługa medyczna;
    - 5) Istnieje możliwość kontaktu z naszym Inspektorem ochrony danych drogą elektroniczną pod adresem: [rodo@nzozneuromed.pl](mailto:rodo@nzozneuromed.pl)



NEUROMED

Załącznik nr 1  
Do Standardów Ochrony Małoletnich  
w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Andrychowie

## STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

(wersja uproszczona dla dzieci)

### INFORMACJE DLA MAŁOLETNIICH PACJENTÓW

#### **Standardy ochrony małych bohaterów!**

Cześć! Jestem SuperWiewiór, i chcę Wam opowiedzieć o Standardach ochrony małych bohaterów. To takie super zasady, które pomagają wszystkim dorosłym dbać o to, żebyście czuli się bezpiecznie i szczęśliwie.

#### **Zasada 1: Dorośli pytają i słuchają.**

Dorośli mogą o wszystko pytać, a Wy zawsze możecie im szczerze odpowiadać. Nawet jeśli coś Was zawstydza lub martwi, możecie o tym powiedzieć. Dorośli są po to, żeby Wam pomóc i chronić Was.

#### **Zasada 2: Dorośli troszczą się o Wasze ciała.**

Nikt nie ma prawa dotykać Was w taki sposób, który sprawia Wam przykrość lub dyskomfort. Wy decydujecie, kto może Was przytulać, głaskać i brać na ręce. Dorośli też powinni zawsze pytać o Waszą zgodę, zanim dotkną Waszego ciała.

#### **Zasada 3: Dorośli mówią "nie" złym sekretom.**

Jeśli ktoś każe Wam zachować tajemnicę, która Was martwi lub sprawia, że czujecie się źle, powiedzcie o tym zaufanemu dorosłemu. Dobre sekrety to takie, które sprawiają Wam radość i możecie się nimi dzielić z innymi. Złe sekrety to takie, które sprawiają Wam przykrość i musicie je opowiedzieć komuś dorosłemu.

#### **Zasada 4: Dorośli pomagają małym bohaterom.**

Jeśli coś Was boli, martwi lub czujecie się źle, powiedzcie o tym zaufanemu dorosłemu. Dorośli są po to, żeby Wam pomóc i sprawić, żebyście znów czuli się szczęśliwi i bezpieczni.

#### **Pamiętajcie!**

- Jesteście ważni i macie prawo czuć się bezpiecznie.
- Nikt nie ma prawa krzywdzić Was ani Waszych kolegów i koleżanek.
- Możecie zawsze powiedzieć o wszystkim zaufanemu dorosłemu.

**SuperWiewiór i inni dorośli są po to, żeby Was chronić!**



NEUROMED

## BAJKA DLA NAJMŁODSZYCH

### Wiewiórka SuperWiewiór i tajemnica złego sekreciku

Dawno, dawno temu, w zaczarowanym lesie pełnym tajemniczych ścieżek i szumiących drzew, mieszkała mała, ruda wiewiórka o imieniu SuperWiewiór. SuperWiewiór nie była zwykłą wiewiórką - nosiła na grzbiecie pelerynę z liści, a w łapce zawsze miała orzeszek na nagłe poczęstunki. Była znana w całym lesie ze swojej odwagi i chęci niesienia pomocy innym.

Pewnego słonecznego dnia SuperWiewiór spacerowała po lesie, gdy usłyszała płacz dochodzący z gęstych krzaków. Podążając za dźwiękiem, natknęła się na małą żabkę o imieniu Skoczek, która siedziała na ziemi i zalewała się łzami.

"Co się stało, Skoczek?" - zapytała z troską SuperWiewiór.

"Straszny lisek obiecał mi dać pyszne muchy, jeśli zachowam pewną tajemnicę" - żaliła się żabka. "Ale ta tajemnica sprawia, że czuję się źle i nie wiem, co mam zrobić."

SuperWiewiór od razu wiedziała, co musi zrobić. Usiadła obok Skoczka i wyjaśniła mu zasady ochrony małych bohaterów. Opowiedziała o tym, że dorośli zawsze powinni pytać i słuchać, że nikt nie ma prawa dotykać w sposób, który sprawia przykrość, że złe sekrety to te, które sprawiają, że czujemy się źle i musimy je komuś opowiedzieć, a dorośli są po to, żeby pomagać.

Skoczek słuchał uważnie SuperWiewiór i zrozumiał, że lisek chciał go oszukać. Poczut się odważniejszy i opowiedział SuperWiewiór o wszystkim, co wydarzyło się z lisem.

Razem SuperWiewiór i Skoczek udali się do starego sowy o imieniu Mądrała, która słynęła z mądrości i sprawiedliwości. Mądrała wystuchała opowieści Skoczka i zganiała lisa za jego chciwość i kłamstwa. Lisiątko, zawstydzone i skruszone, obiecało, że nigdy więcej nie będzie krzywdzić małych zwierzątek.

Od tego dnia Skoczek i SuperWiewiór stali się najlepszymi przyjaciółmi. Skoczek nauczył się, że nie wolno mu chować złych sekretów i zawsze może liczyć na pomoc dorosłych. SuperWiewiór zaś udowodniła raz jeszcze, że jest prawdziwą bohaterką lasu, która zawsze dba o bezpieczeństwo małych zwierzątek.

I tak oto, dzięki odwadze i przyjaźni, SuperWiewiór i Skoczek pokonali złego lisa i uratowali tajemnicę, która mogłaby narazić na niebezpieczeństwo inne małe zwierzątka. Pamiętajcie, drogie dzieci, że tak jak Skoczek, zawsze możecie liczyć na pomoc dorosłych. Nie bójcie się mówić o swoich troskach i pamiętajcie, że macie prawo czuć się bezpiecznie!

JEŻELI PODJĘCIE ROZMOWY Z PERSONELEM PLACÓWKI JEST DLA CIEBIE ZBYT CIĘŻKIE,  
MOŻESZ TAKŻE UZYSKAĆ POMOC W INNY ANONIMOWY I BEZPŁATNY SPOSÓB

1. **Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży- pod numerem 116 111, czynny całodobowo.**
2. **Strona internetowa Telefonu Zaufania dla Dzieci i Młodzieży: [116111 - telefon zaufania dla dzieci i młodzieży](#)**
3. **Dziecięcy Telefon Rzecznika Praw Dziecka – pod numerem 800 12 12 12, czynny całodobowo**



## LISTA INSTYTUCJI, DO KTÓRYCH MOŻE UDAĆ SIĘ RODZIC POTRZEBUJĄCY WSPARCIA DLA SIEBIE I MAŁOLETNIEGO

1. **Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrychowie**
  - Adres: ul Starowiejska 22B
  - Świadczenia dla rodziny tel: 33-875-45-55
  - Telefon dla Seniora tel: 531-094-775
  - Przeciwdziałanie przemocy tel: 33-843-77-77
  - E-mail: [ops@opsandrychow.pl](mailto:ops@opsandrychow.pl)
2. **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieprzu**
  - Adres: ul. Wadowicka 4, 34-122 Wieprz
  - Tel: 33 875 54 15
  - E-mail: [gops@gopswieprz.pl](mailto:gops@gopswieprz.pl)
3. **Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie działający przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Wadowicach**
  - Adres: ul. Emilii i Karola Wojtyłów 4, 34-100 Wadowice
  - Punkt Informacji, Wsparcia i Pomocy dla Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie-pokój 32, I piętro
  - Kontakt do Miejskiego Ośrodka Pomocy- tel: 33 823 28 18, e-mail: [mops@wadowice.pl](mailto:mops@wadowice.pl)
4. **Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Wadowicach**
  - Adres: ul Emilii i Karola Wojtyłów 16, 34-100 Wadowice
  - Tel: 33 873 10 01
  - E-mail: [kontakt@oikradocza.pl](mailto:kontakt@oikradocza.pl)
5. **Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej**
  - Adres: Al. Jana Pawła II 7 , 34-130 Kalwaria Zebrzydowska
  - Tel: 33 876 51 66; 33 876 47 65
  - E-mail: [biuro@mgopskalwariaz.com.pl](mailto:biuro@mgopskalwariaz.com.pl)
6. **Okręgowy Ośrodek Pomocy Pokrzywdzonym Prześwstwem w Krakowie**
  - Adres: ul. Kapelanka 60, 30-347 Kraków
  - Tel: +48 12 421 22 88
  - E-mail: [pokrzywdzeni@krafos.pl](mailto:pokrzywdzeni@krafos.pl)
  -

**Osoby doznające przemocy w rodzinie mogą uzyskać wsparcie kontaktując się z Ogólnopolskim Pogotowiem dla Ofiar Przemocy tzw. „Niebieska Linia” IPZ:**

7. *Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy*
  - **Infolinia 800 12 00 02**- czynna całodobowo- za pośrednictwem infolinii można uzyskać wsparcie psychologiczne, informacje na temat przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w tym o istniejących możliwościach prawno-proceduralnych oraz lokalnych placówkach pomocowych.
  - **Telefoniczne dyżury prawników:** Tel: 22 666 28 50 w poniedziałki i wtorki w godz. 17.00–21.00,



## NEUROMED

Tel: 800 12 00 02 w środy w godz. 18.00 – 22.00

Prawnicy udzielają informacji na temat przepisów prawa i procedur związanych z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.

- **Poradnia e – mailowa** pod adresem: [niebieskalinia@niebieskalinia.info](mailto:niebieskalinia@niebieskalinia.info) - pomoc, jakiej udzielamy drogą mailową to wsparcie dla osób doznających przemocy lub będących jej świadkami.
- **Interwencje w sprawach przemocy w rodzinie**- w ramach interwencji informacje uzyskane od osób kontaktujących się z Pogotowiem „Niebieska Linia” przekazujemy lokalnym służbom, a następnie monitorujemy podjęte przez nich działania i ich efekty. Interwencja może być podjęta na prośbę osoby kontaktującej się z nami lub z inicjatywy konsultanta Pogotowia w sytuacjach bezpośredniego zagrożenia zdrowia lub życia.



NEUROMED

Załącznik nr 3  
do Standardów ochrony małoletnich  
w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Andrychowie

### Karta Interwencji

<b>Imię i nazwisko małoletniego:</b>		
<b>Przyczyna interwencji:</b> (forma krzywdzenia)		
<b>Osoba/y zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:</b>		
<b>Opis działań profilaktycznych i wyjaśniających podjętych:</b> ..... .....	<b>Data:</b>	<b>Działanie:</b>
<b>Forma podjętej interwencji :</b> (zakreślić właściwe)	1. Procedura „Niebieskiej Karty” lub inne zgłoszenie do Ośrodka Pomocy Rodzinie. 2. Wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/ rodziny. 3. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa. 4. Zawiadomienie o podejrzeniu demoralizacji do sądu rodzinnego. 5. Inny rodzaj interwencji. Jaki?	
<b>Dane dotyczące interwencji:</b> (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję)  <b>Data interwencji:</b>	<b>Data:</b>	<b>Nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję:</b>
<b>Wyniki interwencji:</b> działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka pozyskała stosowne informacje	<b>Data:</b>	<b>Działanie:</b>



NEUROMED

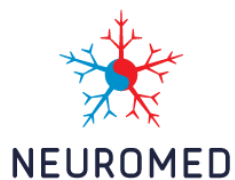
Załącznik nr 4  
do Standardów Ochrony Małoletnich  
w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Andrychowie

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Zasad bezpiecznych relacji dorosły-  
dziecko

.....  
.....  
miejsce i data

Ja,.....oświadczam  
, że zapoznałam/-em się z Zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko  
obowiązującymi w NZOZ NEUROMED Sp. z o.o. w Andrychowie i zobowiązuję się do ich  
przestrzegania.

.....  
podpis



Załącznik nr 5  
do Standardów Ochrony Małoletnich  
w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Andrychowie

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci

.....

.....

miejsce i data

Ja,..... oświadczam, że  
zapoznałam/-em się ze standardami ochrony dzieci obowiązującymi w NZOZ  
NEUROMED Sp. z o.o. i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....

.....

podpis



NEUROMED

Załącznik nr 6  
do Standardów Ochrony Małoletnich  
w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Andrychowie

**Ankieta dla członków personelu monitorująca stan znajomości standardów ochrony dzieci i przestrzegania oraz skuteczność obowiązujących procedur.**

Oceń (w skali od 1 do 10) swoją znajomość standardów ochrony dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) poziom znajomości wśród personelu standardów ochrony dzieci? (1 – niski, 10 – wysoki)	
Oceń (w skali od 1 do 10) swoją umiejętność rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) umiejętności innych pracowników rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci? (1 – niskie, 10 – wysokie)	
Oceń (w skali od 1 do 10) swoją znajomość procedur reagowania na symptomy krzywdzenia dzieci (1 – niska, 10 – wysoka)	
Jak oceniasz (w skali od 1 do 10) znajomość wśród personelu procedur reagowania na symptomy krzywdzenia dzieci? (1 – niska, 10 – wysoka)	
Czy w Twojej ocenie konieczne jest podniesienie znajomości obowiązującej Standardów ochrony dzieci wśród pracowników? Jeśli tak, zaznacz w jakim obszarze.	1. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi 2. zasad bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi 3. zasad i procedur reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka 4. zasad ochrony wizerunku dziecka i danych osobowych
Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie w placówce standardów ochrony dzieci? Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowiedz opisowo)	
Czy zostały wówczas podjęte przez Ciebie jakieś działania? Jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego? (odpowiedz opisowo)	
Co w Twojej ocenie szczególnie się sprawdza w standardach ochrony dzieci? Które zasady są trudne do realizacji? Zaproponuj zmiany i szkolenia.	



NEUROMED

Załącznik nr 7  
do Standardów Ochrony Małoletnich  
w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Andrychowie

### Ankieta dla dzieci-pacjentów

Określ w skali od 1 do 10 swoje poczucie bezpieczeństwa w placówce (1 – niskie, 10 – wysokie).	
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 – wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Jak oceniasz swoje relacje z innymi dziećmi w placówce? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: masz jakikolwiek problem, obawiasz się o swoje zdrowie, doświadczyłeś przemocy lub niekomfortowego dla Ciebie, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby tak/nie	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: b) byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie	
Czy zdarzyło Ci się być świadkiem przemocy w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	
Czy zdarzyło Ci się doświadczyć przemocy w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?	



## NEUROMED

<p>Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?</p>	
<p>To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.</p>	





NEUROMED

Załącznik nr 8  
do Standardów Ochrony Małoletnich  
w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Andrychowie

### Ankieta dla rodziców/opiekunów

Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach ochrony dzieci? Tak/nie	
Czy wiesz, że personel podmiotu jest zobowiązany do przestrzegania „zasad bezpiecznych relacji między personelem a dziećmi” Tak/nie	
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 – wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Jak oceniasz relacje między dziećmi przebywającymi w podmiocie? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: Twoje dziecko obawia się o swoje zdrowie, doświadczyło przemocy lub niekomfortowego dla niego, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby? tak/nie	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka? tak/nie	



## NEUROMED

<p>Czy zdarzyło Ci się być świadkiem przemocy w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiesz?</p>	
<p>Czy zdarzyło się, że Twoje dziecko doświadczyło przemocy w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiesz?</p>	
<p>Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?</p>	
<p>To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.</p>	