

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

(imię, nazwisko, adres)

Oświadczenie

Ja,, nr PESEL..... oświadczam, że
w okresie ostatnich 20 lat zamieszkałam / em w następujących państwach, innych niż Polska:

.....
.....

Jednocześnie przedkładam informację z Rejestrów Karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktem z małoletnimi / informację z rejestrów karnych.

Jestem świadoma / y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto zapoznałem /am się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów ochrony małoletnich obowiązującą w Szkole Podstawowej Mistrzostwa Sportowego w Żywcu i przyjmuję ją do realizacji.

.....

(podpis)

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

(imię, nazwisko, adres)

Oświadczenie

Ja,, nr PESEL.....oświadczam,
że w okresie ostatnich 20 lat zamieszkałam / em w następujących państwach, innych niż Polska:

.....

Jednocześnie informuję, że z przyczyn ode mnie niezależnych (powód:

.....

.....

.....

nie jestem w stanie przedłożyć zaświadczeń z Rejestrów Karnych tych państw.

Oświadczam, że w czasie mojego pobytu za granicą posiadałam / em pełną zdolność do czynności prawnych, korzystałam / em z praw publicznych, nie byłam / em skazana/y oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam / em się czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania wobec mnie 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.

Jestem świadoma / y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto zapoznałam / am się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów ochrony małoletnich obowiązującą w Szkole Podstawowej Mistrzostwa Sportowego w Żywcu i przyjmuję ją do realizacji.

..... (podpis)

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany / na zapoznałem / am się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów ochrony małoletnich obowiązującą w Szkole Podstawowej Mistrzostwa Sportowego w Żywcu i przyjmuję ją do realizacji.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

WYKAZ INSTYTUCJI UDZIELAJĄCYCH POMOCY I WSPARCIA

MOŻESZ ZADZWONIĆ DO:

Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” tel. 800 12 00 02 (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 1800–2200 można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 1800–2200 w języku rosyjskim.

Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50 (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 1700– 2100) oraz tel. 800 12 00 02 (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 1800–2200).

Poradnia e-mailowa: niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez SKYPE: [pogotowie.niebieska.linia](https://www.skype.com/pl/join?callto=niebieska.linia) ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.

Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym tel. 222 309 900 przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.

Policyjny telefon zaufania dla osób doświadczających przemocy domowej tel. 800 120 226 (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 930 do 1530, od godz. 1530 do 930 włączony jest automat).

Pomarańczowa Linia tel. 801 140 068 Informacje i konsultacje dla rodziców i młodzieży, którym picie alkoholu, zażywanie narkotyków lub inne zachowania o cechach uzależnienia utrudniają funkcjonowanie i porozumiewanie się ze sobą.
<http://pomaranczowalinia.pl/>

Bezpłatny, kryzysowy telefon zaufania dla dorosłych tel. 116 – 123

Centrum wsparcia dla osób w stanie kryzysu psychicznego tel. 800 – 702 – 222

Wsparcie dla Rodziców tel. 515 – 866 – 142

Dla Rodziców w sprawie bezpieczeństwa tel. 800 – 100 -100

KARTA INTERWENCJI

Imię, nazwisko ucznia, klasa:.....

Data przyjęcia zgłoszenia:

Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię i nazwisko, stanowisko / klasa):
.....

Opis sprawy: (osoba, która podejrzana jest o stosowanie przemocy, forma krzywdzenia, od jak dawna jest krzywdzony małoletni):
.....
.....
.....
.....
.....

Spotkania z małoletnim / uczniem szkoły / opiekunem małoletniego /
wychowawcą / nauczycielami:

Data	Działania

Opis działań podjętych przez szkołę w celu zapewnienia małoletniemu bezpieczeństwa, wsparcia, w tym pomoc medyczna i psychologiczna. Zastosowane środki wychowawcze, dyscyplinarne, rekomendacje (w przypadku np. przemocy rówieśniczej):

Data	Działania

7. Forma podjętych działań:

zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację małoletniego / rodziny

wszczęcie procedury Niebieskiej Karty

powiadomienie Policji

szkolna pomoc psychologiczno-pedagogiczna w formie:

.....

.....

inny rodzaj interwencji, jaki

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

9. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli szkoła uzyskała informacje o wynikach / działania szkoły / działania rodziców:

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby, przyjmującej interwencję:

PLAN WSPARCIA MAŁOLETNIEGO

Imię, nazwisko i klasa, do której małoletni uczęszcza:

.....

Przyczyna / opis zdarzenia niezbędny do opracowania planu wsparcia:

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

Diagnoza sytuacji małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia:

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

Zdefiniowanie celu oferowanego wsparcia (właściwe podkreślić), np.:

zapewnienie specjalistycznego wsparcia małoletniemu, udzielanie systematycznej / okresowej pomocy np. psychologicznej, terapeutycznej, wdrożenie działań mających przywrócić równowagę emocjonalną małoletniemu, wzmacnianie poczucia jego własnej wartości, wspieranie rodziców / opiekunów prawnych małoletniego w rozwiązywaniu problemów wychowawczych, złagodzenie psychicznych i behawioralnych objawów skrzywdzenia złagodzenie stresu, lęku małoletniego, zapewnienie bezpieczeństwa (np. socjalnego, psychicznego, prawnego),

kształcenie umiejętności radzenia sobie z brakiem akceptacji społecznej, izolowaniem, dyskredytowaniem, z trudnymi sytuacjami w środowisku rodzinnym i społecznym,

inne:
.....
.....
.....

Formy i metody wsparcia małoletniego (właściwe podkreślić), np.:

bezpośrednia rozmowa z małoletnim prowadzona przez specjalistę szkoły,
analiza dokumentacji związanej z sytuacją małoletniego,
obserwacja zachowania.

Współpraca z instytucjami wspomagającymi (właściwe podkreślić), np.:

policja,
sąd rodzinny,
MOPS,

NFZ

inne instytucje działające na rzecz dobra dziecka

.....

Ocena efektywności wsparcia udzielonego małoletniemu:

monitorowanie na bieżąco efektywności udzielania wsparcia adekwatnie do zdiagnozowanych potrzeb przypadków, w przypadku długofalowych działań wskazana ocena efektywności 2 razy w roku szkolnym.

Działania służące osiągnięciu celu wsparcia/pomocy małoletniemu:

Kto udziela wsparcia / pomocy	Formy wsparcia/pomocy	Termin
Szkoła: zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, wnioski do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty, powiadomienie Policji, pomoc psychologiczno-pedagogiczna w formie:, inne:		
Rodzice / opiekunowie prawni		
Instytucje (nazwa)		

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czas wsparcia małoletniego przewidywany jest do

Osoba odpowiedzialna za wdrożenie i monitorowanie realizacji planu:

Wychowawca klasy:

Miejscowość i data

Podpisy zespołu interwencyjnego:

.....

.....

.....

.....

Monitoring standardów

ANKIETA DLA PRACOWNIKA SZKOŁY

PYTANIA	TAK	NIE
1. Czy znasz Standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem obowiązujące w szkole, w której pracujesz?		
2. Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich?		
3. Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich?		
4. Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem przez innego pracownika?		
4a. Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowieź opisowa):		
5. Czy znasz metody i narzędzia edukacji małoletnich i rodziców w zakresie przeciwdziałania ich krzywdzeniu?		
6. Czy masz dostęp do danych kontaktowych placówek i instytucji zajmujących się pomocą i ochroną małoletnich?		
7. Czy masz jakieś uwagi / poprawki / sugestie dotyczące Standardy ochrony małoletnich? (odpowieź opisowa):		

ARKUSZ MONITORINGU

standardów ochrony małoletnich przed krzywdzeniem (dla koordynatora)

Edukacja w zakresie praw ucznia oraz ochrony przed zagrożeniami przemocą i wykorzystywaniem.

PYTANIA EWALUACYJNE (MONITORINGU) CZY...	TAK	NIE	SZCZEGÓŁOWE UWAGI
1. W każdej klasie odbyły się zajęcia na temat praw ucznia (są one wpisane w program wychowawczo-profilaktycznym szkoły).			
2. W każdej klasie odbyły się zajęcia na temat ochrony przed przemocą oraz wykorzystywaniem (są one wpisane w program wychowawczo-profilaktycznym szkoły).			
3. W każdej klasie odbyły się zajęcia z zakresu profilaktyki przemocy rówieśniczej (są one wpisane w program wychowawczo-profilaktycznym szkoły).			
4. W każdej klasie uczniowie zostali poinformowani do kogo mają się zgłosić po pomoc i radę w przypadku krzywdzenia lub wykorzystywania.			Na początku roku szk.
5. W każdej klasie odbyły się zajęcia na temat zagrożeń bezpieczeństwa uczniów w Internecie (są one wpisane w program wychowawczo-profilaktycznym szkoły).			
W placówce dostępne są dla uczniów materiały edukacyjne w zakresie: praw ucznia			W jakim miejscu?
b) zasad bezpieczeństwa w Internecie (brozury, ulotki, książki, inne)			W jakim miejscu?
c) ochrony przed zagrożeniami przemocą i wykorzystywaniem seksualnym.			W jakim miejscu?
7. W placówce wyeksponowane są informacje dla uczniów nt. możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla uczniów.			W jaki sposób?

Identyfikacja potrzeb informacyjnych i szkoleniowych

DLA NAUCZYCIELI I RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Obszar	Adresat (np. nauczyciele, wychowawcy, pedagog szkolny, pedagog specjalny, psycholog, rodzice)	Realizacja (np. szkolenie wewnętrzne, e- learning, webinar, szkolenie zewnętrzne, pogadanka)	Zasoby
Podstawowa wiedza dotycząca praw dzieci oraz ochrony dzieci przed przemocą i wykorzystywaniem.			
Identyfikacja ryzyka krzywdzenia; interwencja prawna.			
Rozpoznawanie symptomów krzywdzenia.			
Formy pomocy dzieciom krzywdzonym.			
Zagrożenia dzieci w Internecie.			
Narzędzia edukacji dzieci.			
Wychowanie bez przemocy.			
Przemoc rówieśnicza.			
Inne:.....			

Załącznik nr 8

do Standardów ochrony małoletnich

Rejestr zdarzeń podejrzenia krzywdzenia małoletnich,

dla których założono Kartę interwencji i opracowano Plan wsparcia małoletniego

L.p.	Imię i nazwisko małoletniego, klasa	Data interwencji, osoba prowadząca interwencję	Imię i nazwisko stanowisko / klasa osoby zgłaszającej	Rodzaj krzywdzenia	Powiadomione osoby, instytucje, organy zewnętrzne	Uwagi	Podpis dyrektora

