

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH
Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem

MELIORA REDDERE Magdalena Zwierzdzyńska
Os. Bolesława Chrobrego 13A/1, 60-681 Poznań
NIP: 7772715576, REGON: 301014510

1. WSTĘP DO STANDARDÓW

Ochrona małoletnich jest jednym z najważniejszych priorytetów MELIORA REDDERE Magdalena Zwierzdzyńska. Bezpieczeństwo i dobrostan dzieci i młodzieży jest wartością nadrzędną.

Niniejsze standardy zostały opracowane w oparciu o Ustawę z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024 r., poz. 560) i określają zasady postępowania w sytuacjach, gdy istnieje podejrzenie, że dziecko jest krzywdzone.

Niniejsze standardy zostały sporządzone w języku zrozumiałym dla dzieci i młodzieży, uwzględniając również potrzeby dzieci niepełnosprawnych.

Celem niniejszych standardów jest:

1. Zapewnienie bezpieczeństwa i poszanowania praw małoletnich pacjentów.
2. Stworzenie atmosfery zaufania i otwartości.
3. Zapobieganie krzywdzeniu małoletnich pacjentów.
4. Kierowanie się dobrem małoletniego pacjenta w podejmowanych działaniach.
5. Wczesne rozpoznawanie i reagowanie na sytuacje zagrożenia.
6. Równy dostęp do świadczeń dla wszystkich małoletnich pacjentów.
7. Włączanie małoletniego pacjenta w proces decyzyjny w sposób dostosowany do jego wieku oraz dojrzałości.
8. Udzielanie pomocy małoletnim pacjentom, którzy doświadczyli krzywdzenia.
9. Postanowienia niniejszych standardów są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami współżycia społecznego.

W niniejszych standardach można znaleźć:

1. Definicje kluczowych pojęć.
2. Informacje o osobach odpowiedzialnych za ochronę małoletnich pacjentów w MELIORA REDDERE Magdalena Zwierzdzyńska.
3. Zasady postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta.
4. Postanowienia końcowe.

Niniejsze standardy mają zastosowanie do wszystkich osób, które przebywają na terenie MELIORA REDDERE Magdalena Zwierzdzyńska lub w związku z jej działalnością.

Zachęcamy do zapoznania się z treścią niniejszych standardów i stosowania się do nich.

W przypadku pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt z p. Magdaleną Zwierzdzyńską.

2. POSTANOWIENIA OGÓLNE

2.1. SŁOWNIK POJEĆ

Określenia i skróty użyte w niniejszych standardach:

1. Podmiot – podmiot wykonujący działalność leczniczą pod firmą Magdalena Zwierżdżyńska „MELIORA REDDERE” z siedzibą w Poznaniu, w formie indywidualnej praktyki zawodowej, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz wpisu do Rejestru Praktyk Zawodowych Fizjoterapeutów, prowadzonego przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów, pod numerem 000000210415 - F-01.
2. Właściciel podmiotu – Magdalena Zwierżdżyńska.
3. Standardy – niniejszy dokument zatytułowany „Standardy ochrony małoletnich. Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem.”.
4. Dziecko, małoletni pacjent – każda osoba, która nie ukończyła 18 roku życia.
5. Opiekun dziecka – osoba uprawniona do reprezentowania dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny, a także rodzic zastępczy.
6. Krzywdzenie dziecka – każde działanie lub zaniechanie, które powoduje u dziecka cierpienie fizyczne lub psychiczne, wykorzystywanie seksualne, fizyczne lub psychiczne, a także świadome narażanie na niebezpieczeństwo, w tym jego zaniedbanie, w szczególności popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego (w tym czynu nieobyczajnego) na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę.
7. Zagrożenie dobra dziecka – sytuacja, w której dziecko jest narażone na krzywdzenie lub zaniedbanie.
8. Przemoc domowa – działanie, które ma na celu wyrządzenie krzywdy drugiej osobie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną. Przemoc domowa może mieć wiele różnych skutków, w tym: narażenie na niebezpieczeństwo, naruszenie godności, nietykalności cielesnej, wolności oraz prywatności, wyrządzenie szkody na zdrowiu, ograniczenie dostępu do środków finansowych.
9. Polityka ochrony małoletnich przed krzywdzeniem – zespół zasad i działań, które należy podjąć w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.
10. Osoba odpowiedzialna za politykę ochrony małoletnich przed krzywdzeniem – osoba wyznaczona do przyjmowania zgłoszeń o krzywdzeniu lub zagrożeniu krzywdzeniem małoletnich, udzielania im wsparcia oraz monitorowania realizacji podjętych działań.
11. Dane osobowe dziecka – wszelkie informacje, które pozwalają na identyfikację dziecka, czyli osoby fizycznej poniżej 18 roku życia.
12. Zgoda opiekuna dziecka – wyrażenie zgody, w formie prawem wymaganej, przez rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, na określoną czynność prawną lub faktyczną (np. działanie lecznicze), które dotyczy dziecka.
13. Rzecznik Praw Dziecka – niezależny organ władzy publicznej powołany do ochrony praw dziecka.

2.2. PODSTAWY PRAWNE

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnymi ochronie małoletnich.
2. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.
3. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego.
4. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej.
5. Ustawa z 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

3. OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ O ZDARZENIACH ZAGRAŻAJĄCYCH MAŁOLETNIM ORAZ UDZIELANIE IM WSPARCIA

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim oraz udzielanie im wsparcia:

1. Przyjmuje zgłoszenia o zdarzeniach zagrażających małoletnim.
2. Udziela wsparcia małoletnim, którzy doświadczyli lub są świadkami przemocy.
3. Prowadzi rejestr zgłoszeń.
4. Dokonuje przeglądów i aktualizacji Standardów.
5. Monitoruje realizację i przestrzeganie Standardów.
6. Reaguje na sygnały naruszenia Standardów.
7. Prowadzi rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletnich.

Na podstawie Standardów osobą odpowiedzialną w Podmiocie za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim oraz udzielanie im wsparcia, a także odpowiedzialną za wdrożenie Standardów oraz ich realizację w Podmiocie, jest Właściciel Podmiotu.

W ogólnodostępnym miejscu w Podmiocie wywieszane są informacje zawierające:

1. Dane kontaktowe do służb pomocowych i interwencyjnych.
2. Numery bezpłatnych telefonów zaufania.

Wzór informacji stanowi załącznik nr 1 do niniejszych Standardów.

4. SPOSÓB DOKUMENTOWANIA ORAZ ZASADY PRZECHOWYWANIA UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW LUB ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO

W Podmiocie prowadzony będzie rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji.

Rejestr zostanie utworzony w momencie pojawienia się pierwszego zdarzenia polegającego na ujawnieniu lub zgłoszeniu incydentu lub zdarzenia zagrażającego dobru małoletniego.

Rejestr będzie prowadzony w formie papierowej lub elektronicznej.

Rejestr będzie miał formę Kart Interwencji. Karty Interwencji będą przechowywane przez Właściciela Podmiotu w miejscu prowadzenia działalności leczniczej, przez okres prawem wymagany.

Za prowadzenie wspomnianego powyżej rejestru odpowiada Właściciel Podmiotu.

5. ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM PACJENTEM A WŁAŚCICIELEM PODMIOTU, A W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNICH

5.1. ZASADY OGÓLNE

1. Właściciel podmiotu zobowiązany jest do przestrzegania:
 - 1) przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
 - 2) praw pacjenta.
2. Właściciel Podmiotu we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małoletniego pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepiej pojętym interesem.
3. W każdej interakcji z małoletnim pacjentem Właściciel Podmiotu bierze pod uwagę:
 - 1) wiek,
 - 2) sytuację medyczną,
 - 3) możliwości poznawcze,
 - 4) indywidualne potrzeby.
4. W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami Właściciel Podmiotu zachowuje:
 - 1) życzliwość,
 - 2) empatię,
 - 3) szacunek,
 - 4) wrażliwość kulturową,
 - 5) postawę nieoceniającą.
5. Na badanie małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę opiekuna dziecka, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych, ratujących życie lub zdrowie małoletniego pacjenta.
6. Badanie małoletniego pacjenta należy wykonać, w miarę możliwości, w obecności jego opiekuna.
7. Badanie małoletniego pacjenta może łączyć się z koniecznością rozebrania go, oglądania, dotykania lub penetracji jam jego ciała wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.

8. Podczas badania okolic intymnych lub badań połączonych z potrzebą penetracji jam ciała małego pacjenta należy zachować szczególnie takt i umiar, tłumacząc w miarę możliwości najpierw potrzebę wykonania takich badań i ich planowany przebieg zarówno małemu pacjentowi, jak również obecnemu przy badaniu opiekunowi dziecka.

9. Podczas badania małego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.

5.2. PRAWO MAŁOLETNIEGO PACJENTA DO INFORMACJI I WSPÓŁDZIAŁANIA

1. Właściciel Podmiotu podczas kontaktu z małym pacjentem:

- 1) powinien mu się przedstawić,
- 2) określić swoją rolę w podmiocie,
- 3) przekazać mu informacje na temat:
 - a) przyczyny jego wizyty w Podmiocie,
 - b) tego, co się z nim dzieje,
 - c) możliwości zadawania pytań,
- 4) w rozmowie z małym pacjentem warto:
 - a) zwracać się do niego w preferowanej przez niego formie,
 - b) prowadzić komunikację ze współobecnymi opiekunami z poszanowaniem obecności dziecka,
- 5) Właściciel Podmiotu powinien uszanować prawo małego pacjenta do:
 - a) zmienności nastrojów,
 - b) zmienności zdania.

2. Informacje powinny być przekazane w sposób prosty, przystępny, zrozumiały dla małego pacjenta, a forma przekazu i treść przekazywana powinny uwzględniać: wiek małego pacjenta, jego sytuację, stopień rozwoju oraz dojrzałość emocjonalną.

5.3. POSZANOWANIE INTYMNOŚCI MAŁOLETNIEGO PACJENTA

1. Każdy mały pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.

2. W trakcie udzielania świadczenia zdrowotnego należy:

- 1) z zachowaniem prawa do intymności i godności małego pacjenta, partiami odsłaniać jego ciało,
- 2) w trakcie badania dziecka powinien, w miarę możliwości, towarzyszyć opiekun dziecka.

3. Uwzględniając sytuację małego pacjenta, jego potrzeby i słusznie rozumiany interes:

- 1) kontakt fizyczny z dzieckiem, jaki nie jest związany z udzielaniem świadczenia zdrowotnego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic,
- 2) należy, w miarę możliwości, uzyskać aprobatę małego pacjenta na bliższy kontakt cielesny (np. na jego przytulenie w celu uspokojenia).

4. Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mają lub mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym, czy romantycznym.
5. Wszelkie czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym wykonywane muszą być w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.

5.4. RELACJA WŁAŚCICIELA PODMIOTU Z OPIEKUNAMI MAŁOLETNIICH PACJENTÓW

1. Właściciel Podmiotu, w miarę możliwości, współpracuje z opiekunami dzieci w procesie przygotowania ich do udzielenia świadczenia zdrowotnego lub uspokojenia. W tym celu warto przeprowadzić rozmowy na temat:
 - 1) upodobań małoletniego pacjenta,
 - 2) tego, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.
2. W razie potrzeby Właściciel Podmiotu powinien wyjaśnić opiekunowi dziecka zasady funkcjonowania Podmiotu.
3. Zabronione jest wchodzenie w relacje zależności z opiekunem dziecka, a także zachowywanie się w sposób mogący sugerować istnienie takiej zależności.

5.5. ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNIICH PACJENTÓW

1. Zabronione jest:
 - 1) zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie, obrażanie, czy też szantażowanie małoletniego pacjenta, a także faworyzowanie małoletniego pacjenta względem innych pacjentów,
 - 2) ignorowanie lub bagatelizowanie jego przeżyć, takich jak: lęk przed bólem, obawy o przyszłość zdrowia,
 - 3) traktowanie go w sposób przedmiotowy lub z naruszeniem zasady równości.
2. Właścicielowi Podmiotu nie wolno krzyczeć na małoletniego pacjenta, chyba że podyktowane jest to względami bezpieczeństwa.
3. Właściciel Podmiotu zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej i regulacji dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących w Podmiocie.
4. Niedopuszczalne jest ujawnianie nieuprawnionym osobom lub podmiotom jakichkolwiek informacji o małoletnim pacjencie, w szczególności:
 - 1) o jego stanie zdrowia,
 - 2) wizerunku,
 - 3) o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, lub prawnej,
 - 4) o jego poglądach światopoglądowych czy religijnych.
5. Zabronione jest zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, dwuznaczny lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki. Obejmuje to w szczególności:
 - 1) używanie wulgaryzmów,

- 2) opowiadanie sprośnych żartów,
 - 3) nawiązywanie do aktywności lub atrakcyjności seksualnej,
 - 4) wykorzystywanie relacji władzy, bądź przewagi fizycznej lub psychicznej.
6. Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez Właściciela Podmiotu, na potrzeby prywatne, wizerunku/głosu małoletniego pacjenta (np. nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z jego udziałem).
7. Zabronione jest proponowanie małoletnim pacjentom spożywania alkoholu, palenia wyrobów tytoniowych, zażywania narkotyków, bądź innych podobnie działających nielegalnych substancji, jak również zabrania się używania tych używek w obecności małoletnich pacjentów.

5.6. SYMPTOMY KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO – NA CO ZWRÓCIĆ UWAGĘ?

1. Najczęściej obserwowane oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia dziecka obejmują w szczególności:

- 1) widoczne obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem, w szczególności u dziecka, które nie porusza się samodzielnie,
 - 2) urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia,
 - 3) rany, otarcia, blizny, sińce, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, uda, brzuch, krocze i stopy, okolica oczodołów (bez urazu czoła), policzki, usta, skroń, szyja, uszy,
 - 4) urazy głowy u dzieci poniżej 3 roku życia,
 - 5) okrągłe punktowe poparzenia, oparzenia na plecach i pośladkach u małych dzieci, na grzbietowej powierzchni dłoni, rękawiczkowe/skarpetkowe,
 - 6) stłuczenia i skaleczenia warg, dna jamy ustnej i języka w wyniku prób karmienia na siłę, wpychania smoczka, urazy kącików ust,
 - 7) krwioplucie i krwawe wymioty, bezpośrednie urazy podniebienia miękkiego, tylnej ściany gardła, złamania zębów, uszkodzenia dziąseł, złamanie żuchwy,
 - 8) słaby przyrost masy ciała, niedożywienie.
2. Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystaniem seksualnym to:
- 1) ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie (objawem wskazującym na ciało obce w pochwie może być obfita wydzielina),
 - 2) infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka i młodzieży powyżej 15 roku życia bez wyraźnego wskazania na dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem.
3. Najczęściej obserwowane zachowania ze strony dziecka, na które warto zwrócić uwagę, to:
- 1) dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe,
 - 2) dziecko boi się rodzica/opiekuna,
 - 3) długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz,
 - 4) opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym,

- 5) zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty,
 - 6) niechęć do przebijania się w towarzystwie innych,
 - 7) samookaleczanie się, nadużywanie substancji psychoaktywnych.
4. Najczęściej obserwowane zachowania ze strony opiekuna dziecka, na które warto zwrócić uwagę, to:
- 1) nie potrafi wyjaśnić mechanizmu powstania urazu lub bólu, podaje informacje nieadekwatne, niespójne lub sprzeczne co zaobserwowanego stanu zdrowia dziecka,
 - 2) zmienia wyjaśnienia co do okoliczności powstania urazu lub bólu,
 - 3) nie reaguje na płacz, ból dziecka, nie okazuje emocji podczas opowiadania o dziecku,
 - 4) jest emocjonalnie niedostępny, nie reaguje na obecność dziecka,
 - 5) stosuje groźby, surową dyscyplinę, w tym kary fizyczne wobec dziecka.

6. ZASADY I PROCEDURA PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO

1. W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadania informacji o takim zdarzeniu Właściciel Podmiotu zobowiązany jest do niezwłocznego podjęcia adekwatnego działania.
2. W sytuacji wystąpienia potrzeby analizy podejrzenia krzywdzenia małoletniego, bądź posiadania informacji o takim zdarzeniu, Właściciel Podmiotu przeprowadza rozmowy mające na celu wyjaśnienie wszystkich podejrzanych okoliczności. Rozmowy te obejmują w szczególności:
 - 1) wywiad z małoletnim pacjentem,
 - 2) rozmowę z opiekunem dziecka,
 - 3) rozmowy z osobami, względem których zachodzi podejrzenie krzywdzenia dziecka,
 - 4) rozmowy ze świadkami zdarzenia krzywdzącego dziecko (jeśli to możliwe).
3. W przypadku braku możliwości dokonania jednoznacznych ustaleń, wszczyna się procedurę „Niebieskiej Karty”, poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A”.
4. W przypadku zaobserwowania, że opiekun dziecka zaniedbuje jego potrzeby psychofizyczne lub rodzina jest niewydolna wychowawczo, stosuje przemoc wobec małoletniego pacjenta, bądź godzi się na jej stosowanie lub w inny sposób krzywdzący dziecko sobie nie radzi, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji. W przypadku:
 - 1) ubóstwa – można porozmawiać z opiekunem dziecka i poinformować go o możliwościach wsparcia, w szczególności o ośrodkach pomocy społecznej,
 - 2) zaniedbania – można poinformować opiekuna dziecka o możliwości wsparcia psychologicznego, w szczególności o telefonach zaufania, poradniach oraz specjalistach, którzy przyjmują na terenie danego powiatu,
 - 3) przemocy – można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty.

5. W przypadku, gdy z rozmowy z opiekunem dziecka wynika, że nie jest on zainteresowany pomocą małoletniemu pacjentowi, ignoruje zdarzenie bądź stan psychofizyczny małoletniego pacjenta lub w inny sposób go nie wspiera, który doświadczył krzywdzenia, Właściciel Podmiotu sporządza wniosek o wgląd w sytuację rodziny, który kieruje do właściwego sądu rodzinnego. Z wniosku sporządza się notatkę.

6. W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta, bądź podejrzenia, że zdrowie lub życie małoletniego pacjenta są zagrożone, lub gdy istnieje uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa na małoletnim, Właściciel Podmiotu niezwłocznie zawiadamia o tym właściwą miejscowo jednostkę policji lub prokuratury. Z zawiadomienia sporządza się notatkę.

7. PROCEDURY I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA SKŁADANIE ZAWIADOMIEŃ O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA NA SZKODĘ MAŁOLETNIEGO

1. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta, Właściciel Podmiotu sporządza zawiadomienie, które powinno zawierać: opis zdarzenia, dane pokrzywdzonego małoletniego, w miarę możliwości dane osoby podejrzonej.

2. Zawiadomienie przekazuje się niezwłocznie jednostce policji lub prokuratury.

3. W przypadku, gdy sprawcą krzywdy dziecka jest osoba stosująca przemoc domową, a brak jest uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, wtedy następuje wszczęcie procedury „Niebieskie Karty”, poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A” (podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”).

3. W przypadku, gdy sprawcą krzywdy dziecka jest osoba trzecia, a brak jest uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa lub stosowania przemocy domowej, wtedy następuje sporządzenie i przekazanie do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny.

4. W przypadku, gdy sprawcą krzywdy dziecka jest inny małoletni, a brak jest uzasadnionego podejrzenia popełnienia czynu karalnego, wtedy następuje sporządzenie i przekazanie do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny.

8. ZASADY PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI STANDARDÓW

1. Właściciel podmiotu nie rzadziej niż co dwa lata dokonuje przeglądu Standardów w celu ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy udokumentować.

2. Małoletni pacjenci lub ich opiekunowie mogą przekazywać Właścicielowi Podmiotu swoje uwagi co do Standardów.

9. ZASADY ORAZ SPOSÓB UDOSTĘPNIANIA STANDARDÓW MAŁOLETNIM PACJENTOM ORAZ ICH OPIEKUNOM

Standardy w wersji pełnej i skróconej są jawne dla wszystkich.

Wersja skrócona Standardów przeznaczona jest dla małych pacjentów i zawiera wybrane wiadomości w formie uproszczonej. Wersja skrócona Standardów stanowi załącznik nr 2 do niniejszych Standardów.

Standardy udostępnia się w następujący sposób:

- 1) na stronie internetowej Podmiotu: www.mered.pl,
- 2) wywieszona się w widocznym miejscu, w poczekalni.

Na życzenie opiekunów dzieci lub małych pacjentów, Standardy mogą zostać przekazane w formie wydruku.

Personel podmiotu jest zobowiązany do udzielania informacji o Standardach i ich stosowaniu.

W przypadku pytań lub wątpliwości, należy skontaktować się z Właścicielem Podmiotu.

10. WYMOGI DOTYCZĄCE ZACHOWYWANIA SIĘ MIĘDZY MAŁOLETNIMI, A W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE

10.1. OBOWIĄZKI WŁAŚCICIELA PODMIOTU

Właściciel Podmiotu zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małych pacjentów względem siebie, przy czym powinien reagować na nieprawidłowe zachowania w sposób odpowiedni i adekwatny do sytuacji.

10.2. ZASADY ZACHOWANIA SIĘ MAŁOLETNICH PACJENTÓW MIĘDZY SOBĄ

1. Małoletni pacjenci przebywający w Podmiocie powinni zachowywać się w sposób kulturalny i zgodny z zasadami współżycia społecznego.
2. Opiekunowie dzieci powinni troszczyć się o przestrzeganie tych zasad przez swoich podopiecznych.

10.3. NIEDOZWOLONE ZACHOWANIA MAŁOLETNICH

Do niedozwolonych zachowań dzieci między nimi, a przebywających w Podmiocie, należą w szczególności:

1. Granie, rozpowszechnianie lub zachęcanie do gry w niebezpieczne gry.
2. Nakłanianie innych dzieci do przemocy lub samookaleczenia.
3. Rozpowszechnianie wśród dzieci treści niebezpiecznych lub niedozwolonych, w tym:

- 1) obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć (np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt),
 - 2) nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji,
 - 3) dyskryminacyjnych, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
 - 4) pornograficznych.
4. Stosowanie cyberprzemocy.
 5. Uprawianie mowy nienawiści.
 6. Rozpowszechnianie wizerunku innych małoletnich pacjentów lub osób przebywających w Podmiocie bez ich zgody.

10.4. KONSEKWENCJE NIEDOZWOLONYCH ZACHOWAŃ

W przypadku naruszania Standardów, Właściciel Podmiotu może:

1. Zastosować naganę słowną.
2. Poinformować opiekuna dziecka o niewłaściwym zachowaniu małoletniego pacjenta.
3. W przypadku poważnych przewinień – nakazać małoletniemu pacjentowi i jego opiekunowi opuszczenie Podmiotu.

11. ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH Z DOSTĘPEM DO SIECI INTERNET ORAZ PROCEDURA OCHRONY DZIECI PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET

1. Podmiot nie zapewnia pacjentom, w tym małoletnim pacjentom, dostępu do sieci Internet w żaden sposób.
2. Właściciel Podmiotu nie ponosi odpowiedzialności za korzystanie przez małoletniego pacjenta, w trakcie pobytu na terenie Podmiotu, z prywatnych urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu, ani za treści wyświetlane na takich urządzeniach, bowiem nie może ich sprawdzić (prawo do prywatności małoletniego pacjenta).

12. ZASADY USTALANIA PLANU WSPARCIA MAŁOLETNIEGO PO UJAWNIENIU KRZYWDZENIA

1. Po ujawnieniu krzywdzenia małoletniego pacjenta, Właściciel Podmiotu ustala plan jego wsparcia wraz z jego opiekunem, o ile to nie ten opiekun dopuszczał się krzywdzenia.
2. O ile to możliwe, po ustaleniu planu wsparcia, Właściciel Podmiotu wysłuchuje zdania małoletniego pacjenta i je uwzględnia.

13. ZASADY OCHRONY INFORMACJI O DZIECKU I JEGO WIZERUNKU

1. Właściciel podmiotu nie udostępnia massmediom informacji o dziecku, jego rodzinie lub sytuacji życiowej.

2. W wyjątkowych sytuacjach Właściciel Podmiotu może udzielić informacji o sprawie dziecka lub jego opiekunów po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody opiekuna dziecka.
3. W Podmiocie nie stosuje się monitoringu (ani audio, ani wideo), jak również nie utrwała się wizerunku dzieci w żadnych celach, nawet medycznych, a w szczególności w celach reklamowych lub promocyjnych (na ulotkach, plakatach, stronie internetowej).

14. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Standardy wchodzą w życie z dniem jej ogłoszenia. Ogłoszenie Standardów odbywa się poprzez jej opublikowanie w sposób określony w pkt 9 Standardów.
2. Właściciel Podmiotu uprawniony jest do dokonywania zmian Standardów. Zmiany w Standardach wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia w sposób określony w pkt 9 Standardów.

.....
MAGDALENA ZWIERZDŻYŃSKA
(właściciel Podmiotu)

Poznań, dnia 9 sierpnia 2024 r.

Informacje o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko

Telefon zaufania dla Dzieci i Młodzieży czynny 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Połączenie jest bezpłatne. Pamiętaj masz prawo szukać wsparcia dla siebie. Jeśli tego potrzebujesz zadzwoń pod numer: 116 111. Więcej informacji możesz także uzyskać wchodząc na stronę: www.116111.pl

Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” – infolinia: 800 120 002 (czynna całą dobę).

Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka – to bezpłatna i anonimowa infolinia czynna całą dobę, 7 dni w tygodniu pod numerem 800 12 12 12. Jest to miejsce, w którym zarówno każde dziecko, jak i ich rodzice czy opiekunowie mogą w każdej chwili uzyskać profesjonalne wsparcie psychologiczne i prawne w każdej trudnej sytuacji. Możesz też napisać do ekspertów na czacie, który znajdziesz na stronie Rzecznika: www.brpd.gov.pl.

Miejskie Centrum Interwencji Kryzysowej - telefon kontaktowy: 61 81 42 271 (dyżur całodobowo), telefon Niebieska Linia: 618 141 717 (czynny całodobowo we wszystkie dni tygodnia), telefon zaufania: 61 192 88 lub 61 83 54 904.

W jakich sytuacjach można zadzwonić i uzyskać pomoc?

- ❖ W sytuacji, kiedy czujesz się dyskryminowany.
- ❖ Kiedy doświadczasz przemocy lub jesteś jej świadkiem.
- ❖ Gdy czujesz się samotny, smutny lub przestraszony.
- ❖ Masz problemy w szkole lub w domu.
- ❖ Chcesz porozmawiać o kontaktach z rodzicami i rodzeństwem.
- ❖ Doświadczasz przemocy, dyskryminacji lub napaści.
- ❖ Masz problemy z kolegami lub koleżankami.
- ❖ Martwisz się o swoje zdrowie lub bezpieczeństwo.
- ❖ Potrzebujesz porady lub wsparcia w trudnej sytuacji.
- ❖ Chcesz porozmawiać o przyjaźni, miłości, emocjach, dojrzewaniu.

Możesz porozmawiać o wszystkim, a konsultanci:

- ❖ Wysłuchają Cię uważnie i bez osądzania.
- ❖ Udziela Ci wsparcia emocjonalnego.
- ❖ Pomogą Ci zrozumieć Twoje problemy.
- ❖ Przekazą Ci informacje o dostępnych formach pomocy.
- ❖ W razie potrzeby skierują Cię do odpowiednich instytucji.

INFORMACJE DLA MAŁYCH PACJENTÓW POLITYKA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM

PAMIĘTAJ O TYM, ŻE JESTEŚMY TU ABY CI POMÓC!

- ❖ Jako nasz Pacjent, jesteś dla nas bardzo ważny, a naszym celem jest leczenie i pomaganie Ci.
- ❖ Chcemy, abyś czuł się u nas jak najlepiej. Opiekujemy się Tobą, bo teraz tego potrzebujesz.
- ❖ Jestem po to, aby pomagać dzieciom i udzielać im wsparcia. Zawsze odpowiem na Twoje pytania. Wyjaśnię Ci wszystko, co jest dla Ciebie niezrozumiałe.
- ❖ Powiedz nam jak powinniśmy się do Ciebie zwracać.
- ❖ Możesz śmiało zapytać mnie jak mam na imię. Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje.
- ❖ Jeśli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega leczenie, a chcesz się tego dowiedzieć, to nie wstydź się mnie zapytać. Wszystko Ci wyjaśnię.
- ❖ Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla mnie bardzo ważne. Chcę abyś o tym wiedział.
- ❖ Jeśli jest coś, co Ci nie odpowiada, powiedz mi o tym lub swoim rodzicom/opiekunom.
- ❖ Badania staram się wykonywać w sposób bezbolesny. Jednak nie zawsze jest to możliwe, czasami muszę działać szybko w trosce o Twoje zdrowie. Będę się starać badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją.
- ❖ Twoje emocje mają dla mnie znaczenie. Jeśli jest Ci smutno lub tęsknisz za kimś, powiedz mi o tym. Postaramy się Ci pomóc. Możesz poprosić mnie o pocieszenie.
- ❖ Opiekuję się wszystkimi pacjentami tak samo i zawsze staram się poświęcić Ci jak najwięcej czasu.
- ❖ Będę pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możesz dokonać wyboru.

PRZEBYWAJĄC W PODMIOCIE:

- ❖ Zachowuj się kulturalnie i szanuj innych, w tym swoich rówieśników.
- ❖ Przestrzegaj obowiązujących zasad i reguł porządkowych.
- ❖ Wykonuj moje polecenia.
- ❖ Nie hałasuj.
- ❖ Szanuj sprzęt, który jest w Podmiocie.

UWAGA! CHCEMY ABYŚ O TYM WIEDZIAŁ:

- ❖ Jeśli w domu lub w moim Podmiocie spotkało Cię coś czego nie akceptujesz, śmiało mi o tym powiedz.
- ❖ Jeśli ktoś Cię skrzywdził lub zachował się w sposób nieodpowiedni, możesz mi o tym powiedzieć i poprosić o pomoc.
- ❖ Jeśli coś Cię martwi, smuci, niepokoi albo masz tajemnicę, z którą źle się czujesz, możesz mi o tym powiedzieć i poprosić o pomoc. Postaram się rozwiązać Twój problem.