**Standardy Ochrony Małoletnich**

to zbiór zasad, które stawiają ochronę dziecka w centrum działań i wartości organizacji i tym samym pomagają tworzyć bezpieczne, wolne od przemocy i przyjazne środowisko. Wprowadzenie standardów to komunikat dla personelu, dzieci oraz ich opiekunów, że w codziennej pracy organizacji realizowane są takie wartości jak dobro dziecka oraz jego prawo do życia w bezpiecznym i zapewniającym rozwój otoczeniu. Niniejszy dokument określa najważniejsze zasady i procedury postępowania związane z zapewnieniem maksymalnego poziomu bezpieczeństwa małoletnich, będących podopiecznymi Domu Samotnej Matki w Zarach, które mają być przestrzegane i stosowane w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego dziecka, a także gwarantujące najwyższy poziom ochrony małoletnich na rzecz, których realizowane są usługi świadczone przez Dom.

**1. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a pracownikami Domu, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich.**

1.1 Pracownicy Domu mający bezpośredni kontakt z małoletnimi powinni wykonywać swoje zadania w sposób zapewniający poszanowanie praw osób trzecich, w szczególności praw dzieci, z szacunkiem oraz w sposób uprzejmy i kulturalny.

1.2. Niedopuszczalne jest stosowanie wobec małoletnich jakichkolwiek form przemocy słownej, a tym bardziej fizycznej.

1.3. Pracownicy Domu mają obowiązek powstrzymać się od jakichkolwiek zachowań, które mogłyby naruszać przestrzeń osobistą małoletniego i powodować u niego poczucie zagrożenia, dyskomfortu lub strachu.

1.4. Pracownicy Domu powinni zwracać uwagę na niepokojące zachowania małoletnich, które mogą świadczyć o ich krzywdzeniu i powinni podjąć próbę kontaktu z małoletnim w przypadku powzięcia podejrzenia takiego krzywdzenia. Jeżeli małoletni próbuje nawiązać kontakt z pracownikiem, powinien on go wysłuchać i w miarę możliwości, uzyskać możliwie najpełniejszą informację o sytuacji małoletniego.

1.5. Pracując z małoletnim należy pamiętać o zachowaniu odpowiedniego dystansu fizycznego i nie podejmowaniu interakcji, które mogłyby zostać uznane za nieprzyzwoite lub niestosowne.

1.6. Uczestnicząc w działaniach wymagających czynności pielęgnacyjnych i higienicznych wobec małoletniego (np. korzystanie z toalety, zmiana ubrania, zaopatrzenie rany itp.) należy zachować jedynie niezbędny kontakt fizyczny wynikający z potrzeby działania.

1.7. Zakazane jest inicjowanie lub odpowiadanie na jakiekolwiek relacje o charakterze miłosnym lub seksualnym dotyczące małoletniego, w tym poprzez działania za pośrednictwem elektronicznych środków komunikacyjnych (m.in. media społecznościowe, komunikatory internetowe, wiadomości SMS/MMS. Bezwzględnie zakazane pod groźbą odpowiedzialności karnej jest promowanie rozpowszechnianie, udostępnianie małoletniemu treści o charakterze erotycznym lub pornograficznym.

1.8. Kontakt z małoletnim powinien odbywać się wyłącznie w godzinach pracy i powinien on dotyczyć wyłącznie celów edukacyjnych, wychowawczych lub opiekuńczych.

1.9. Każda osoba przed podjęciem pracy bądź współpracy z Placówką podpisuje oświadczenie dotyczące skazania/braku skazania za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego (**załącznik nr 1**).

1.10. Każda osoba podejmująca pracę lub współpracę z Placówką zobowiązana jest do podania swoich danych osobowych celem realizacji obowiązków wynikających z przepisów art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (**załącznik nr 2**).

1.11. Dodatkowo od osób przed podjęciem pracy albo nawiązaniem współpracy podbiera się informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności;

**2. Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego, a także składania zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego i zawiadamiania sądu opiekuńczego.**

2.1. W sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego pracownik Domu ma obowiązek niezwłocznego poinformowania bezpośredniego przełożonego o tym fakcie w formie ustnej, a także formie pisemnej, poprzez przedłożenie stosownej Adnotacji urzędowej (**załącznik nr 3**).

2.2. Przekazanie informacji, o której mowa w pkt 2.1. powinno nastąpić jeszcze w tym samym dniu, w którym pracownik powziął podejrzenie lub informację. Jeżeli pracownik nie jest już obecny w danym dniu w siedzibie Domu, ma obowiązek przekazać informację telefonicznie.

2.3. Po przekazaniu informacji, o której mowa w pkt 2.1. do bezpośredniego przełożonego pracownika, osoba ta powinna w pierwszej kolejności ustalić, czy zachodzą przesłanki uzasadniające wszczęcie procedury odebrania dziecka na podstawie art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej, a następnie ustalić jakie podmioty i instytucje powinny zostać poinformowane o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego.

2.4. W celu poczynienia ustaleń, o których mowa w pkt 2.3. zwołany może być zespół, składający się z bezpośredniego przełożonego, pracownika, który powziął podejrzenie lub uzyskał informację o krzywdzenia małoletniego oraz, w zależności od potrzeb asystenta rodziny, pracownika socjalnego, psychologa lub innego specjalisty.

2.5. Jeżeli w wyniku ustaleń, o których mowa w pkt 2.3 i 2.4, zostanie ustalone, że zasadnym jest skierowanie do sądu rodzinnego wniosku o wgląd w sytuację rodziny (**załącznik nr 4**)., o którym mowa w art. 572 k.p.c. lub złożenie zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa (**załącznik nr 5**), kierownik Domu niezwłocznie kieruje taki wniosek do właściwych organów.

**3. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów.**

3.1. Niniejsze standardy podlegają weryfikacji pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami prawa oraz ocenie ich merytorycznej przydatności nie rzadziej niż raz na dwa lata, a w sytuacji zmiany przepisów niezwłocznie po ich wejściu.

3.2. Weryfikacja, o której mowa w pkt 4.1. dokonywana jest przez pracowników zatrudnionych w Domu Samotnej Matki w formie pisemnej (wnioski, spostrzeżenia, propozycje zmian).Monitoring - ankieta (**załącznik nr 6**),

3.3. W wyniku weryfikacji, o której mowa w pkt 4.2. sporządzany jest raport ewaluacyjny, w którym wskazane są ewentualne sugestie i kierunki aktualizacji standardów.

**4. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie pracowników Domu do stosowania standardów, zasady przygotowania tych pracowników do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności.**

4.1. Osobę odpowiedzialną za przygotowanie pracowników do stosowania standardów wyznacza kierownik Domu.

4.2. Kierownik może zlecić zadanie, o którym mowa w pkt 5.1. podmiotowi zewnętrznemu, dającemu rękojmię należytego wykonania przedmiotowych zadań, posiadającemu stosowne kompetencje i doświadczenie.

4.3. W ramach przygotowania pracowników do stosowania standardów przeprowadzane jest szkolenie pracowników w przedmiotowym zakresie.

4.4. Obecność na szkoleniu, o którym mowa potwierdzona jest imienną listą obecności.

4.5. Każdy z pracowników Domu składa oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Domu. (**załącznik nr 7**).,

**5. Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.**

5.1. Niniejsze standardy podlegają opublikowaniu na stronie internetowej Domu oraz są wywieszone w widocznym miejscu w jego siedzibie.

5.2. Niezależnie od publikacji standardów w formie określonej w pkt 5.1., pracownik realizujący usługi względem małoletniego przekazuje wersje zupełną niniejszych standardów rodzicom, opiekunom prawnym lub opiekunom faktycznym małoletniego, a osoby te potwierdzają na piśmie otrzymanie przedmiotowych standardów.

**6. Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia.**

6.1. Za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia odpowiedzialni są wszyscy pracownicy Domu.

**7. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.**

7.1. Tworzy się wewnętrzny rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego. (**załącznik nr 8**).,

7.2. Rejestr, o którym mowa w pkt 7.1. przechowywany jest w siedzibie Domu.

7.3. Kierownik Domu wyznacza osobę odpowiedzialną za prowadzenie i uzupełnianie rejestru, o którym mowa w pkt 7.1.

Załączniki:

1. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciw wolności seksualnej

2. Oświadczenie do celów weryfikacji osób w rejestrze sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym

3. Adnotacja urzędowa

4. Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny

5. Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa

6. Monitoring- ankieta

7. Oświadczenie pracownika Domu o zapoznaniu się z obowiązującymi standardami ochrony małoletnich

8. Rejestr Ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

**Załącznik nr 7**

do Standardów Ochrony Małoletnich w DSM Żary

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

 imię i nazwisko

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

stanowisko służbowe

**Oświadczenie**

 Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującymi w Domu Samotnej Matki w Zarach Standardami ochrony małoletnich i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

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

 data podpis

**Załącznik nr 3**

do Standardów Ochrony Małoletnich w DSM Żary

**Adnotacja urzędowa**

Imię i nazwisko dziecka PESEL/data urodzenia ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Adres zamieszkania ...................................................................................................................................................................

Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia dziecka (imię i nazwisko, dane kontaktowe)............

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

Dane rodzica/opiekuna prawnego jeśli zawiadamiający nie jest opiekunem/rodzicem ..........................

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

Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) - opis zgłoszenia ..................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Działania podjęte wobec dziecka .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Interwencja prawna (właściwe zakreślić)

1. zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

2. Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny,

3. inny rodzaj interwencji. Jaki? (opis).

Wynik interwencji, w tym działania organów wymiaru sprawiedliwości ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Data sporządzenia dokumentu: ....................................................

Sporządził : .....................................................................................

**Załącznik nr 5**

do Standardów Ochrony Małoletnich w DSM Żary

**Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa (wzór)**

 Żary, dnia ........................................ r.

Zawiadamiający: .....................................................................

adres do korespondencji ........................................................

**Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa**

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa ................................... na szkodę małoletniego ..........................................................( imię i nazwisko, data urodzenia) przez ........................................................( imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez ............................................................ (imię i nazwisko pracownika lub współpracownika/wolontariusza) czynności służbowych - wobec małoletniej/go ................................

imię i nazwisko), dziecko ujawniło niepokojące treści dotyczące relacji z ...............................................

Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniej/małoletniego wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

Osobą mogącą udzielić więcej informacji jest .......................................................... (imię i nazwisko, telefon, adres do korespondencji).

Sporządził: .................................................

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 4**

do Standardów Ochrony Małoletnich w DSM Żary

**Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny**

 Żary, dnia ........................................ r.

Sąd Rejonowy w Żarach.

III Wydział Rodzinny i Nieletnich

Wnioskodawca: ..............................................

reprezentowany przez: ..............................................

adres do korespondencji: ..............................................

Uczestnicy postępowania: ..........................................................................(imiona i nazwiska rodziców)

ul. .....................................................(adres zamieszkania)

rodzice małoletniego: .........................................................(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**Wniosek o wgląd w sytuację dziecka**

Niniejszym wnoszę o wglad w sytuację małoletniego ................................... (imię i nazwisko dziecka), data urodzenia) i wydanie odpowiednich zarzadzeń opiekuńczych.

**Uzasadnienie**

Z informacji uzyskanych od pracowników .............................................................. będących w kontakcie z małoletnią/nim wynika, że

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

Sprawę prowadzi: ............................(podpis)

Załączniki:

1. Ew. dokumenty, jak są dostępne

 imię i nazwisko

**Załącznik nr 8**

do Standardów Ochrony Małoletnich w DSM Żary

**REJESTR UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW LUB ZDARZEŃ**

**ZAGRAZAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNICH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Data zgłoszenia | Osoba zgłaszająca | Rodzaj zdarzenia/zgłoszeniaopis | Podpis osoby zgłaszającej | Powiadomione osoby, instytucje | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2**

do Standardów Ochrony Małoletnich w DSM Żary

**Oświadczenie**

**do celów weryfikacji osób w REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM**

Dane osobowe niezbędne do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym:

|  |  |
| --- | --- |
| NR PESEL |  |
| Pierwsze imię |  |
| Nazwisko |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Imię ojca |  |
| Imię matki |  |
| Data urodzenia |  |

Oświadczam, ze w/w dane osobowe są aktualne. Przyjmuję do wiadomości, że jestem zobowiązany do poinformowania administratora o zmianie danych osobowych.

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

 data czytelny podpis

**Załącznik nr 1**

do Standardów Ochrony Małoletnich w DSM Żary

Żary, dnia ..................................................

**Oświadczenie**

 Ja niżej podpisany ...............................................................................legitymujący się dowodem osobistym nr ........................................oświadczam, że

nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne (w tym postępowanie przygotowawcze), ani dyscyplinarne w tym zakresie.

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

**Załącznik nr 6**

do Standardów Ochrony Małoletnich w DSM Żary

**Monitoring - ankieta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Pytanie | TAK | NIE |
| 1. | Czy zapoznałeś się z dokumentem Standardy ochrony małoletnich w DSM w Żarach? |  |  |
| 2. | Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci? |  |  |
| 3. | Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci? |  |  |
| 4. | Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w w/w standardach przez innego pracownika lub współpracownika? |  |  |
| 5. | Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące w/w Standarów? (jeśli TAK, wpisz poniżej) |  |  |

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

 podpis sporządzającego