

#### Podmiot leczniczy:

REHAMEDIC Gabinet Fizjoterapii Krupa Paweł 38-120 Czudec, Babica 99

## Polityka oraz procedury ochrony dzieci przed krzywdzeniem

## STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

Miejsce prowadzenia działalności leczniczej: REHAMEDIC Gabinet Fizjoterapii Krupa Paweł 38-120 Czudec, Babica 99

#### Preambuła

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez pracowników i współpracowników Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Każdy pracownik i współpracownik traktują dziecko z szacunkiem oraz uwzględniają jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przez kogokolwiek wobec dziecka przemocy w jakiejkolwiek formie. Pracownik i współpracownik placówki, realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC oraz swoich kompetencji.

#### Celem wprowadzenia standardów ochrony dzieci w podmiocie jest:

- 1. Zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia.
- 2. Zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
- 3. Zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w podmiocie oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

#### Rozdział I

#### Zasady bezpiecznej rekrutacji Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

#### § 1.

- 1. Przed nawiązaniem z przyszłym pracownikiem stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności, Pracodawca lub inna osoba przeprowadzająca rekrutację uzyskuje informacje, czy dane osoby, o której mowa, są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze. Obowiązek weryfikacji dotyczy osób zatrudnianych lub dopuszczanych do udzielania świadczeń od dnia 15 lutego 2024 r.
- 2. Osoba, o której mowa w ust. 1, przedkłada pracodawcy aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, albo art. 21 ust. 3 ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560)".
- 3. Osoba, o której mowa w ust. 1, składa pracodawcy oświadczenie (załącznik nr 1) o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
- 4. Osoba o której mowa w ust. 1, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
- 5. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 3-4, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

- 6. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 3-5, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w ust. 1, składa pracodawcy oświadczenie (załącznik nr 2) o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
- 7. Informacje, o których mowa w ust. 1, pracodawca utrwala w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi. Informacje oraz oświadczenia, o których mowa w ust. 2-6, pracodawca lub inny organizator załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do takiej działalności.
- 8. Osoba figurująca w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym nie może zostać zatrudniona.
- 9. Zakres danych osobowych potrzebnych do sprawdzenia osoby w Rejestrze o którym mowa w ust. 1 znajduje się w załączniku nr 3 do niniejszej Polityki. Za realizację obowiązku odpowiada kierownictwo placówki medycznej, które może upoważnić do tego innego pracownika.
- 10. Poza sprawdzeniem figurowania osoby, o której mowa w ust. 1, w Rejestrze każdy pracownik/współpracownik/osoba dopuszczana do działalności powyżej 17 roku życia podpisuje oświadczenie, jak w załączniku nr 4 do Polityki.
- 11. W przypadku powzięcia informacji o wszczęciu wobec pracownika /współpracownika postępowania karnego o przestępstwo przeciwko wolności seksualnej lub przestępstwo z użyciem przemocy popełnione przeciwko dzieciom należy niezwłocznie odsunąć go od wszelkich form kontaktu z dziećmi i przenieść na stanowisko pracy, na którym kontakt ten nie występuje lub rozważyć zakończenie umowy z tą osobą.
- 12. Placówka sprawdza dane kandydata/kandydatki, które pozwolą jak najlepiej poznać jego/jej kwalifikacje, w tym stosunek do wartości podzielanych przez placówkę, takich jak ochrona praw dzieci i szacunek do ich godności. Placówka musi zadbać, aby osoby przez nią zatrudnione (w tym osoby pracujące na podstawie umowy zlecenie oraz wolontariusze/stażyści) posiadały odpowiednie kwalifikacje do pracy z dziećmi oraz były dla nich bezpieczne. Aby sprawdzić powyższe, w tym stosunek osoby zatrudnianej do dzieci i podzielania wartości związanych z szacunkiem wobec nich oraz przestrzegania ich praw, placówka może żądać danych (w tym dokumentów) dotyczących: wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, przebiegu dotychczasowego zatrudnienia kandydata /kandydatki.
- 13. W każdym przypadku placówka musi posiadać dane pozwalające zidentyfikować osobę przez nią zatrudnioną, niezależnie od podstawy zatrudnienia. Placówka powinna zatem znać: imię (imiona) i nazwisko, datę urodzenia, dane kontaktowe osoby zatrudnianej.
- 14. Placówka ma prawo wymagać od kandydata/kandydatki referencji z poprzednich miejsc zatrudnienia.
- 15. Placówka może wymagać od kandydata/kandydatkę przedstawienia referencji od poprzedniego pracodawcy lub podanie kontaktu do osoby, która takie referencje może wystawić. Podstawą dostarczenia referencji lub kontaktu do byłych pracodawców jest zgoda kandydata/kandydatki. Niepodanie takich danych w świetle obowiązujących przepisów nie powinno rodzić dla tej osoby negatywnych konsekwencji w postaci np.

- odmowy zatrudnienia wyłącznie w oparciu o tę podstawę. Placówka nie może samodzielnie prowadzić tzw. screeningu osób ubiegających się o pracę, gdyż ograniczają ją w tym zakresie przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych oraz Kodeksu pracy.
- 16. Przed nawiązaniem współpracy z osobą o której mowa w ust. 1, osoba ta ma obowiązek zapoznać się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązujących w Gabinecie Fizjoterapii REHAMEDIC i podpisać oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich (załącznik nr 4 do niniejszej Polityki). 6. Oświadczenie zostają włączone do akt osobowych pracownika, a w przypadku ich braku dołączone do umowy cywilnoprawnej.
- 17. Brak zgody na podpisanie dokumentu wymienionego w ust. 16 uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcie umowy o pracę/współpracy).

#### Bezpieczny kontakt z dziećmi – bezpieczne relacje

#### § 2.

- 1. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują wszystkich pracowników. Znajomość i akceptację zasad potwierdzają podpisując oświadczenie (załącznik nr 4)
- 2. Personel medyczny ma obowiązek umożliwić obecność rodzica lub opiekuna prawnego podczas wykonywania czynności diagnostycznych i leczniczych osoby małoletniej. Jest to najważniejszy element, który zapewnia małoletniemu pacjentowi niezbędne poczucie bezpieczeństwa i komfortu. Ponadto to właśnie rodzice lub osoby sprawujące opiekę nad małoletnim najlepiej znają jego potrzeby i zachowania.
- 3. Personel medyczny powinien w miarę możliwości uwzględniać zgłaszane indywidualne potrzeby małoletniego pacjenta zapewniające mu dodatkowy komfort korzystania ze świadczeń zdrowotnych, o ile nie stoją one w sprzeczności z prawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego (np. prawo do wniesienia do gabinetu niewielkiej zabawki, maskotki itp.).
- 4. Personel medyczny powinien pozwolić małoletniemu pacjentowi na wypowiadanie się w kwestii planowanych lub udzielanych mu świadczeń opieki zdrowotnej ochrony zdrowia. Pacjent powyżej 16 roku życia ma prawo do pełnej informacji medycznej i decydowania o procesie diagnostyczno-terapeutycznym.
- 5. Personel medyczny powinien zachować wyrozumiałość w relacjach z małoletnimi pacjentami, ich przedstawicielami ustawowymi i opiekunami prawnymi pamiętając, że w niektórych sytuacjach mogą znajdować się poza strefą swojego komfortu, szczególnie podczas świadczeń zdrowotnych.
- 6. Pracownicy i współpracownicy nie kontaktują się prywatnymi kanałami komunikacji z dziećmi. Kontakt z dziećmi odbywa się wyłącznie w placówce, w godzinach pracy i dotyczy celów medycznych.
- 7. W szczególności pracownicy i współpracownicy nie prowadzą z dziećmi prywatnych rozmów z wykorzystaniem mediów społecznościowych.
- 8. W przypadku rozpoczęcia prywatnej rozmowy z wykorzystaniem mediów społecznościowych przez samo dziecko pracownik/współpracownik nie kontynuuje rozmowy i poleca dziecku zgłoszenie się do niej/niego w miejscu wykonywania obowiązków służbowych lub z wykorzystaniem służbowych kanałów komunikacji zdalnej. Zasada ta nie dotyczy sytuacji (nawet potencjalnego) zagrożenia życia i zdrowia dziecka. W takim przypadku pracownik/współpracownik może kontynuować rozmowę, lecz zobowiązany jest jednocześnie powiadomić koordynatora komórki organizacyjnej lub kierownictwo Gabinetu fizjoterapii REHAMEDIC o kontakcie z dzieckiem i przyczynach tego kontaktu. Powiadomienie powinno być w miarę możliwości dokonane pisemnie lub mailowo.
- 9. W kontakcie z dzieckiem-pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami pracownik powinien zachować: życzliwość, cierpliwość, empatię i szacunek, wrażliwość kulturową, postawę nieoceniającą.

- 10. Zanim pracownik/współpracownik zaopiekuje się małym pacjentem, powinien przedstawić się i powiedzieć, kim jest.
- 11. Informacje powinny być przekazywane dziecku w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka, z zachowaniem szacunku. Dziecko powinno być informowane o tym, co jest wykonywane i co się z nim dzieje lub będzie dziać. Należy sprawdzać, czy dziecko rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych lub terapeutycznych.
- 12. Personel powinien upewniać się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań osobom z zespołu terapeutycznego.
- 13. W komunikacji z dzieckiem-pacjentem personel powinien zachować uczciwość, tzn. mówić prawdę i zwracać uwagę innym członkom personelu na potrzebę mówienia dzieciom prawdy. Zawsze uwzględniać kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju dziecka).
- 14. Personel powinien korzystać z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.
- 15. Podczas wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych należy zwracać się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko.
- 16. Należy pamiętać, że to dziecko jest podmiotem działań terapeutycznych. Nie należy rozmawiać z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.
- 17. W miarę możliwości personel Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC powinien konsultować z dzieckiem kwestie pozamedyczne, jeśli posiadamy wiedzę, że danie dziecku wyboru nie będzie miało wpływu na jakość leczenia, należy przedstawiać mu opcje do wyboru.
- 18. Należy uszanować prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.
- 19. Podczas badania medycznego należy odsłaniać ciało dziecka partiami. Przed rozpoczęciem działań medycznych które wymagają lub jest potrzeba zastosowania kontaktu fizycznego dotyku (np. badanie fizjoterapeutyczne, korekcja ćwiczeń, terapie manualne, masaż itp.) należy poinformować o tym dziecko. Kontakt fizyczny z dzieckiem należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka i przeprowadzać je dbając o komfort pacjenta i z poszanowaniem jego godności i intymności.
- 20. W trakcie badania oraz zabiegów fizjoterapeutycznych należy, w miarę możliwości zapewnić, że podczas badania dziecka obecny jest rodzic, opiekun dziecka lub inna osoba bliska wskazana przez dziecko, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.
- 21. Jeżeli rodzic/opiekun nie może uczestniczyć w działaniach medycznych dotyczących dzieci powyżej 16 rż może podpisać oświadczenie (załącznik nr 5) o wyrażeniu zgody by dziecko samodzielnie przebywało na terenie Gabinetu REHAMEDIC w celu udzielania świadczeń medycznych w zakresie fizjoterapii.
- 22. Jeżeli rodzic/opiekun nie może, ze względu na procedury medyczne lub z uwagi na lepszą jakość pracy z dzieckiem przebywać w pomieszczeniu w którym odbywa się zabieg fizjoterapeutyczny, drzwi do tego pomieszczenia pozostają otwarte, a rodzic/opiekun przebywa w pomieszczeniu/poczekalni w bliskiej odległości, tak by utrzymywać kontakt słuchowy z dzieckiem.
- 23. Kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą.
- 24. Personel powinien poinformować dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Należy podkreślać znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów.
- 25. Rodzić/opiekun prawny powinien być informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.
- 26. Należy współpracować z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka.
- 27. Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi niepokój personelu, należy poprosić inną osobę z zespołu terapeutycznego o obecność podczas badania/wizyty.
- 28. Należy zwracać uwagę na to, aby na terenie placówki przebywały wyłącznie osoby uprawnione.

- 29. Niedozwolone są wszelkie zachowania personelu placówki medycznej, które miałyby na celu wywołanie u małoletniego pacjenta strachu, poczucia zagrożenia lub przymusu podczas udzielania świadczeń zdrowotnych. Niedozwolone jest wymuszanie na małoletnim pacjencie określonych zachowań czy współpracy z personelem medycznym przy pomocy krzyku. Personel medyczny nie powinien pozwalać na to, aby tego rodzaju metody stosowane były także w placówce medycznej przez przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych małoletniego pacjenta.
- 30. Niedopuszczalne są zachowania w relacjach personel-dziecko, dziecko-dziecko, dziecko-opiekun/rodzić takie jak: poniżanie, obrażanie, przemoc fizyczna, zawstydzanie, zastraszanie, krzyk, wulgaryzmy, ujawnianie informacji wrażliwych.

#### Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

#### § 3.

- 1. Pracownicy Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci.
- 2. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka pracownicy/współpracownicy Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC, którzy pozostają z dzieckiem/jego rodziną w bezpośrednim kontakcie podejmują rozmowę z rodzicami, przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywując ich do szukania pomocy. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka w ramach Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC pracownicy i współpracownicy przekazują tę informację kierownictwu placówki.
- 3. Pracownicy i współpracownicy monitorują sytuację i dobrostan dziecka.

#### Rozdział II Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka

#### Zasady ogólne

#### § 4.

- 1. Personel placówki zwraca uwagę na sygnały, objawy i ślady świadczące o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego pacjenta.
- 2. Każda osoba będąca członkiem personelu placówki jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że małoletni pacjent jest krzywdzony.
- 3. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie rodziców, opiekunów prawnych, innej osoby bliskiej dla małoletniego, a także zachowanie osób trzecich.
- 4. Zagrożenie bezpieczeństwa dzieci może przybierać różne formy, z wykorzystaniem różnych sposobów kontaktu i komunikowania.
- 5. Na potrzeby niniejszego dokumentu przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa dzieci:
  - a) popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem)
  - b) doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
  - c) doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higiena czy zdrowiem);
- 6. Na potrzeby niniejszego dokumentu wyróżniono procedury interwencji w przypadku podejrzenia działania na szkodę dziecka przez:
  - a) Pracownika/współpracownika
  - b) inne osoby trzecie
  - c) rodziców/opiekunów prawnych
  - d) inne dziecko

- 1. W przypadku podjęcia przez pracownika lub współpracownika placówki podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, pracownik/współpracownik ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania uzyskanej informacji kierownictwu organizacji. Notatka może mieć formę pisemną lub mailową.
- 2. Interwencja prowadzona jest przez kierownictwo placówki, które może wyznaczyć na stałe do tego zadania inną osobę. W przypadku wyznaczenia takiej osoby jej dane (imię, nazwisko, email, telefon) zostaną podane do wiadomości pracowników /współpracowników.
- 3. W przypadku wyznaczenia innej osoby do prowadzenia interwencji pod pojęciem "kierownictwa placówki" należy rozumieć osobę odpowiedzialną za prowadzenie interwencji.
- 4. Jeżeli zgłoszono krzywdzenie ze strony osoby wyznaczonej do prowadzenia interwencji, wówczas interwencja prowadzona jest przez kierownictwo placówki.
- 5. Jeżeli zgłoszono krzywdzenie ze strony kierownictwa placówki, wówczas działania opisane w niniejszym rozdziale podejmuje osoba, która dostrzegła krzywdzenie lub do której zgłoszono podejrzenie krzywdzenia.
- 6. Do udziału w interwencji można poprosić specjalistów, w szczególności psychologów i pedagogów, celem skorzystania z ich pomocy przy rozmowie z dzieckiem o trudnych doświadczeniach.

#### § 6.

W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu należy niezwłocznie poinformować odpowiednie służby (Policja, pogotowie ratunkowe), dzwoniąc pod numer 112 lub 998 (pogotowie). Poinformowania służb dokonuje pracownik/współpracownik, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu i następnie wypełnia kartę interwencji.

#### § 7.

- 1. Z przebiegu każdej interwencji sporządza się kartę interwencji, której wzór stanowi załącznik nr 6 do niniejszej Polityki. Kartę załącza się do akt osobowych dziecka oraz rejestruje w rejestrze incydentów, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do niniejszej Polityki.
- 2. Wszyscy pracownicy Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC i inne osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych podjęły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania tych informacji w tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
- 3. W przypadku gdy podejrzenie zagrożenia bezpieczeństwa dziecka zgłosili opiekunowie dziecka, a podejrzenie to nie zostało potwierdzone, należy o tym fakcie poinformować opiekunów dziecka na piśmie.

#### Krzywdzenie ze strony pracownika/współpracownika

#### § 8.

- 1. W przypadku gdy zgłoszono krzywdzenie dziecka przez pracownika/współpracownika Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC osoba ta zostaje natychmiast odsunięta od wszelkich form kontaktu z dziećmi (nie tylko dzieckiem pokrzywdzonym) do czasu wyjaśnienia sprawy.
- 2. Kierownictwo placówki przeprowadza rozmowę z dzieckiem i innymi osobami mającymi lub mogącymi mieć wiedzę o zdarzeniu i o sytuacji osobistej (rodzinnej, zdrowotnej) dziecka, w szczególności jego opiekunami. Kierownictwo placówki stara się ustalić przebieg

- zdarzenia, ale także wpływ zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka. Ustalenia są spisywane na karcie interwencji (załącznik nr 6).
- 3. Kierownictwo placówki organizuje spotkanie/a z opiekunami dziecka, którym przekazuje informacje o zdarzeniu oraz o potrzebie/możliwości skorzystania ze specjalistycznego wsparcia, w tym u innych organizacji lub służb.
- 4. W przypadku, gdy wobec dziecka popełniono przestępstwo kierownictwo placówki sporządza zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa i przekazuje je do właściwej miejscowo policji lub prokuratury. Wzór zawiadomienia znajduje się w załączniku nr 8 niniejszej Polityki.
- 5. W przypadku gdy pracownik/współpracownik dopuścił się wobec dziecka innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę, kierownictwo placówki powinno zbadać wszystkie okoliczności sprawy, w szczególności wysłuchać pracownika/współpracownika podejrzewanego o krzywdzenie, dziecko oraz innych świadków zdarzenia. W sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy rozważyć rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia, lub zarekomendować takie rozwiązanie zwierzchnikom tei pracownik/współpracownik, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez organizację, lecz przez podmiot trzeci, wówczas należy zarekomendować zakaz wstępu tej osoby na teren placówki, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z instytucją współpracującą.

#### Krzywdzenie przez inne osoby trzecie

#### § 9.

- 1. W przypadku gdy zgłoszono krzywdzenie dziecka przez osobę trzecią (obcą, bądź spokrewnioną) kierownictwo placówki przeprowadza rozmowę z dzieckiem i innymi osobami mającymi lub mogącymi mieć wiedzę o zdarzeniu i o sytuacji osobistej (rodzinnej, zdrowotnej) dziecka, w szczególności jego opiekunami. Kierownictwo placówki stara się ustalić przebieg zdarzenia, ale także wpływ zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka. Ustalenia są spisywane na karcie interwencji (załącznik nr 6).
- 2. Kierownictwo placówki organizuje spotkanie/a z opiekunami dziecka, którym przekazuje informacje o zdarzeniu oraz o potrzebie/możliwości skorzystania ze specjalistycznego wsparcia, w tym u innych organizacji lub służb.
- 3. W przypadku, gdy wobec dziecka popełniono przestępstwo kierownictwo placówki sporządza zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa i przekazuje je do właściwej miejscowo policji lub prokuratury. Wzór zawiadomienia znajduje się w Załączniku nr 8
- 4. W przypadku, gdy z rozmowy z opiekunami wynika, że nie są oni zainteresowani pomocą dziecku, ignorują zdarzenie lub w inny sposób nie wspierają dziecka, które doświadczyło krzywdzenia kierownictwo placówki sporządza wniosek o wgląd w sytuację rodziny, który kieruje do właściwego sadu rodzinnego (wzór w załączniku nr 9).
- 5. Dalszy tok postępowania leży w kompetencji instytucji, o których mowa w punktach poprzedzających.

#### Krzywdzenie ze strony rodziców/opiekunów

#### § 10.

1. W przypadku gdy zgłoszono krzywdzenie dziecka przez rodziców/opiekunów kierownictwo placówki przeprowadza rozmowę z dzieckiem i innymi osobami mającymi lub mogącymi mieć wiedzę o zdarzeniu i o sytuacji osobistej (rodzinnej, zdrowotnej) dziecka. Kierownictwo placówki stara się ustalić przebieg zdarzenia, ale także wpływ zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka. Ustalenia są spisywane na karcie interwencji (załącznik nr 6.).

- 2. W przypadku, gdy wobec dziecka popełniono przestępstwo kierownictwo placówki sporządza zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa i przekazuje je do właściwej miejscowo policji lub prokuratury. Wzór zawiadomienia znajduje się w Załaczniku nr 8.
- 3. W przypadku, gdy z przeprowadzonych ustaleń wynika, że opiekun dziecka zaniedbuje jego potrzeby psychofizyczne lub rodzina jest niewydolna wychowawczo (np. dziecko chodzi w nieadekwatnych do pogody ubraniach, opuszcza miejsce zamieszkania bez nadzoru osoby dorosłej), rodzina stosuje przemoc wobec dziecka (rodzic/inny domownik krzyczy na dziecko, stosuje klapsy lub podobne rodzajowo kary fizyczne), należy poinformować właściwy ośrodek pomocy społecznej o potrzebie pomocy rodzinie, gdy niespełnianie potrzeb wynika z sytuacji ubóstwa, bądź w przypadku przemocy i zaniedbania konieczności wszczęcia procedury Niebieskie Karty.
- 4. Dalszy tok postępowania leży w kompetencji instytucji, o których mowa w punktach poprzedzających.

#### Krzywdzenie rówieśnicze

#### § 11.

- 1. W Gabinecie REHAMEDIC, relacje dziecko dziecko , zachodzą rzadko i w krótkotrwałym czasie. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez inne dziecko przebywające w podmiocie leczniczym (np. w poczekalni) należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem podejrzewanym o krzywdzeniem oraz jego opiekunami, a także oddzielnie z dzieckiem poddawanym 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 karcie interwencji (załącznik nr 6). Dla dziecka krzywdzącego oraz krzywdzonego sporządza się oddzielne karty interwencji.
- 2. Wspólnie z rodzicami/opiekunami dziecka krzywdzącego należy opracować plan naprawczy, celem zmiany niepożądanych zachowań.
- 3. Z rodzicami/opiekunami dziecka poddawanego krzywdzeniu należy opracować plan zapewnienia mu bezpieczeństwa, włączając w ten plan sposoby odizolowania go od źródeł zagrożenia.
- 4. W trakcie rozmów należy upewnić się, że dziecko podejrzewane o krzywdzenie innego dziecka samo nie jest krzywdzone przez rodziców/opiekunów, innych dorosłych bądź inne dzieci. W przypadku potwierdzenia takiej okoliczności należy przejść do procedury z §10 lub §9.
- 5. W przypadku, gdy dziecko krzywdzące nie uczęszcza do placówki należy porozmawiać z dzieckiem poddawanym krzywdzeniu, innymi osobami mającymi wiedzę o zdarzeniu, a także z rodzicami dziecka krzywdzonego celem ustalenia przebiegu zdarzenia, a także wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka. Kierownictwo placówki organizuje spotkanie/a z opiekunami dziecka, którym przekazuje informacje o zdarzeniu oraz o potrzebie/możliwości skorzystania ze specjalistycznego wsparcia, w tym u innych organizacji lub służb oraz o sposobach reakcji na zdarzenie (poinformowanie sądu rodzinnego, poinformowanie szkoły, poinformowanie rodziców dziecka krzywdzącego).
- 6. Jeżeli osobą podejrzewaną o krzywdzenie jest dziecko w wieku od 13 do 17 lat, a jego zachowanie stanowi czyn karalny, należy ponadto poinformować właściwy miejscowo sąd rodzinny lub policję poprzez pisemne zawiadomienie.
- 7. Jeżeli osobą podejrzewaną o krzywdzenie jest dziecko powyżej lat 17, a jego zachowanie stanowi przestępstwo, wówczas należy poinformować właściwą miejscowo jednostkę policji lub prokuratury poprzez pisemne zawiadomienie.

#### Rozdział III Zasady ochrony danych osobowych dziecka

#### § 12.

- 1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).
- 2. Pracownik i współpracownik Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza, oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem. Naruszenie tego obowiązku może prowadzić do natychmiastowego (w tym dyscyplinarnego w przypadku pracowników) rozwiązania umowy.
- 3. Dane osobowe dziecka są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów.
- 4. Pracownik Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych dziecka i udostępniania tych danych w ramach zespołu interdyscyplinarnego, powołanego w trybie Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
- 5. Wszyscy pracownicy i współpracownicy Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC przed podjęciem pracy lub współpracy są obligatoryjnie szkoleni z przepisów i zasad dotyczących ochrony danych osobowych lub w inny sposób wykazują się znajomością i zrozumieniem tej problematyki.

#### § 13.

Pracownik lub współpracownik Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC może wykorzystać informacje o dziecku w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości dziecka oraz w sposób uniemożliwiający identyfikację dziecka.

#### § 14.

- 1. Pracownik lub współpracownik Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC nie udostępnia przedstawicielom mediów informacji o dziecku ani jego opiekunie.
- 2. Pracownik lub współpracownik Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC nie kontaktuje przedstawicieli mediów z dziećmi.
- 3. Pracownik lub współpracownik Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC nie wypowiada się w kontakcie z przedstawicielami mediów o sprawie dziecka lub jego opiekuna. Zakaz ten dotyczy także sytuacji, gdy pracownik/współpracownik jest przeświadczony, że jego wypowiedź nie jest w żaden sposób utrwalana.
- 4. Pracownik lub współpracownik Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC, w wyjątkowych i uzasadnionych sytuacjach, może się wypowiedzieć w kontakcie z przedstawicielami mediów o sprawie dziecka lub jego opiekuna wyłącznie za uprzednim wyrażeniem pisemnej zgody przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

#### Rozdział IV Zasady ochrony wizerunku dziecka

#### § 15.

- 1. Gabinet Fizjoterapii REHAMEDIC, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka.
- 2. Niedopuszczalne jest na terenie placówki utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) przez personel placówki czy osoby trzecie.
- 3. Jeżeli rodzic/opiekun prawny dziecka wyraża chęć nagrania zajęć z zakresu kinezyterapii do celów prywatnych (np. ćwiczenia wykonywanie podczas terapii) celem instruktażu do

- zadań domowych dziecka, może, za zgodą personelu wykonać zdjęcia lub nagrać film jedynie osobiście i swoim prywatnym urządzeniem rejestrującym.
- 4. Nie dopuszcza się do nagrywania filmów instruktażowych czy wykonywania zdjęć instruktażowych o których mowa w ust. 3 przez personel placówki i w jakikolwiek sposób przekazywać rodzicom/opiekunom czy osobom trzecim.

#### § 16.

- 1. Pracownikowi lub współpracownikowi Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) przebywającego na terenie organizacji bez pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.
- 2. W celu uzyskania zgody, o której mowa powyżej, pracownik lub współpracownik Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC może skontaktować się z opiekunem dziecka i ustalić procedurę uzyskania zgody. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka bez uprzedniej wiedzy i zgody tego opiekuna.

#### Rozdział V Zasady dostępu dzieci do internetu

#### **§ 17.**

- 1. Na terenie placówki Gabinet Fizjoterapii REHAMEDIC sieć WiFi nie jest publiczna, dostęp do sieci zabezpieczony jest hasłem, które nie jest udostępniane pacjentom placówki w tym małoletnim.
- 2. Jeżeli dochodzi do sytuacji, że dzieci korzystają na terenie placówki Gabinet Fizjoterapii REHAMEDIC z sieci Wifi (np. w poczekalni), to korzystają z prywatnych sieci urządzeń udostępnionym im przez rodziców/opiekunów.

#### Rozdział VI Monitoring stosowania Polityki

#### § 18.

- 1. Niniejsze Standardy ochrony małoletnich co najmniej raz na dwa lata podlegają ocenie pod katem oceny ich dostosowania do aktualnych potrzeb, rodzaju i skali działalności placówki medycznej oraz zgodności z przepisami. Wnioski z analizy będą każdorazowo podstawą do ewentualnej zmiany Standardów ochrony małoletnich.
- 2. Niniejsze Standardy ochrony małoletnich są umieszczone na stronie internetowej placówki medycznej oraz wywieszone w widocznym miejscu w miejscu prowadzenia działalności.
- 3. Każdy osoba zatrudniona w placówce medycznej, niezależnie od formy prawnej, w jakiej została zatrudniona, potwierdza na piśmie, że zapoznała się ze niniejszymi Standardami ochrony małoletnich i zobowiązuje się je stosować.
- 4. Zgłoszone zdarzenia wskazujące na podejrzenie krzywdzenia małoletniego przechowuje kierownik placówki medycznej, w szczególności przechowaniu przez kierownika placówki medycznej podlegają zgłoszenia i zawiadomienia do organów państwowych.
- 5. Kierownictwo organizacji wyznacza Justynę Czachara jako osobę odpowiedzialną za Politykę ochrony dzieci w Gabinecie Fizjoterapii REHAMEDIC.
- 6. Osoba, o której mowa w punkcie poprzedzającym, jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji Polityki, za reagowanie na sygnały naruszenia Polityki oraz za proponowanie zmian w Polityce.
- 7. Osoba, o której mowa w pkt. 5 niniejszego paragrafu, przeprowadza wśród pracowników placówki, co najmniej raz na dwa lata, ankietę monitorującą poziom realizacji Polityki. Wzór ankiety stanowi załącznik nr 10 do niniejszej Polityki.
- 8. W ankiecie pracownicy organizacji mogą proponować zmiany Polityki oraz wskazywać naruszenia Polityki w Gabinetu Fizjoterapii REHAMEDIC.

- 9. Osobna ankieta dotycząca funkcjonowania standardów przeprowadzana jest wśród dzieci i ich opiekunów. Wzór ankiety stanowi załącznik 11 a i b do niniejszych standardów.
- 10. Osoba, o której mowa w pkt. 5 niniejszego paragrafu, dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników i współpracowników ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje kierownictwu placówki.
- 11. Kierownictwo placówki wprowadza do Polityki niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom oraz współpracownikom nowe brzmienie Polityki.

#### Rozdział VII Objaśnienie terminów

#### § 19.

- 1. Podmiot, podmiot leczniczy każdy podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadczący usługi dzieciom lub działający na rzecz dzieci.
- 2. Pracownikiem REHAMEDIC Gabinetu Fizjoterapii jest osoba zatrudniona na wszystkich szczeblach organizacji, na podstawie umowy o pracę. Współpracownikiem organizacji jest osoba zatrudniona na wszystkich szczeblach organizacji na podstawie umowy cywilnoprawnej, stażysta, wolontariusz lub osoba współpracująca nieodpłatnie na innych zasadach.
- 3. Przez pojęcie "innej działalności" związanej z wychowaniem, edukacją, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi rozumie się każdą sformalizowaną i niesformalizowaną działalność w zakres której będzie wchodził choćby jeden z wyżej wymienionych typów aktywności/kontaktu/zaangażowania/czynności z małoletnimi np. wolontariusz, prowadzący warsztaty, animator świadczący usługę malowania twarzy dzieciom na podstawie umowy o dzieło/zlecenie na miejskim festynie.
- 4. Dzieckiem jest każda osoba do ukończenia 18. roku życia.
- 5. Opiekunem dziecka jest osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny. W myśl niniejszego dokumentu opiekunem jest również rodzic zastępczy.
- 6. Zgoda rodzica dziecka oznacza zgodę co najmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych dziecka. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinno-opiekuńczy.
- 7. Przez zagrożenie bezpieczeństwa dziecka lub krzywdzenie dziecka należy rozumieć popełnienie przestępstwa lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika lub współpracownika placówki, rodzica/opiekuna prawnego dziecka lub przez inne dziecko, stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiejkolwiek formie bądź też zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.
- 8. Przestępstwem jest zachowanie człowieka uznawane za społecznie szkodliwe i z tego względu zabronione przez ustawę (głównie kodeks karny, ale też wiele innych ustaw, jak np. Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii)
- 9. Czynem karalnym jest zachowanie człowieka uznane za społecznie szkodliwe, które stanowiłoby przestępstwo, gdyby zostało popełnione przez osobę w wieku powyżej 17 roku życia. Osoba poniżej 17 roku życia (nieletni) nie ponosi jednak odpowiedzialności karnej, lecz odpowiada za takie zachowania przed sądem rodzinnym w trybie postępowania w sprawach nieletnich, a nie postępowania karnego. Postępowanie w sprawach nieletnich zmierza do wychowania nieletniego sprawcy, a nie ukarania go.
- 10. Osoba odpowiedzialna za Politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem to wyznaczony przez kierownictwo placówki pracownik lub współpracownik pracujący w oparciu o stałą umowę, sprawujący nadzór nad realizacją Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem w Centrum Rehabilitacji.

- 11. Dane osobowe dziecka to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.
- 12. Kierownictwo placówki to organ zarządzający placówką zgodnie ze statutem organizacji i przepisami prawa.
- 13. Właściwy sąd rodzinny oznacza najbliższy sąd rejonowy wydział rodzinny i nieletnich. Informacje na temat tego, gdzie znajduje się wydział właściwy dla danej miejscowości znajduje się aktualnym rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości w sprawie ustalenia siedzib i obszarów właściwości sądów apelacyjnych, sądów okręgowych i sądów rejonowych oraz zakresu rozpoznawanych przez nie spraw. Korespondencję do sądu rodzinnego należy kierować w formie pisemnej, listem poleconym.
- 14. Przez właściwy miejscowo ośrodek pomocy społecznej należy rozumieć ośrodek położony w gminie/dzielnicy, w której zamieszkuje dziecko. Korespondencję z OPS należy prowadzić w formie pisemnej listem poleconym lub mailowej.
- 15. Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa należy złożyć do właściwej miejscowo (najbliższej) jednostki policji lub prokuratury w formie pisemnej. Zawiadomienie należy nadać listem poleconym.

#### Rozdział VIII Przepisy końcowe

#### § 20.

- 1. Polityka wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.
- 2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników REHAMEDIC Gabinet Fizjoterapii w szczególności poprzez wywieszenie w miejscu ogłoszeń dla pracowników i współpracowników lub poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną.
- 3. Pracownicy i współpracownicy REHAMEDIC Gabinet Fizjoterapii potwierdzają zapoznanie się z Polityką poprzez wypełnienie Oświadczenia według wzoru w Załączniku nr 4

Data i podpis kierownika placówl	k

#### Podstawy prawne Polityki ochrony dzieci

- Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 z późn. zm.).
- Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1545).
- Ustawa z dnia 6 stycznia 2000 r. o Rzeczniku Praw Dziecka (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 292).
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1731 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 168 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym
- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).
- Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 204 z późn. zm.).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. Nr 151, poz. 896 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1249).
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 31 z późn.
- Ustawa z dnia 21 listopada 2008 r. o służbie cywilnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1691).
- Ustawa z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 530).
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1375 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 447 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1606).
- Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1359 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1550 z późn. zm.).

# Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat

Ja niżej podpisany/a ,	
Imię i nazwisko	
nr PESEL	
oświadczam, że:	
□ nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych pańs	twach niż Rzeczpospolita
Polska i państwo obywatelstwa.	
□ zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwa	ch niż Rzeczpospolita Polska i
państwo obywatelstwa, a to w następujących państwach	
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszyw	wego oświadczenia.
(miejscowość i data)	(czytelny podpis)

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r..

## Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja niżej podpisany/a ,	
Imię i nazwisko	
nr PESEL	
oświadczam, że:	
☐ Prawo w państwie obywatelstwa	nie przewiduje sporządzenia
informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi si	ę rejestru karnego.
☐ Prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/	am nie przewiduje sporządzenia informacji z
rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru ka	rnego.
0 ś w i a d c z a m, że:	
Nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym	z niżej wymienionych państw za czyny zabro-
nione odpowiadające przestępstwom określonym	w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.
189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z	dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu nar-
komanii, a także nie wydano wobec mnie innego o	rzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuści-
łem/am się takich czynów zabronionych, oraz że n	ie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia
sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy sto	sowania się do zakazu zajmowania wszelkich
lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkie	ch lub określonych zawodów albo działalno-
ści , związanych z wychowaniem, edukacją, wypocz	zynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psy-
chologicznych, rozwojem duchowym, uprawianien	n sportu lub realizacją innych zainteresowań
przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.	
Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za z	złożenie fałszywego oświadczenia.
(mieiscowość . data)	(własnoreczny-czytelny podpis)

Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia z dnia 13 maja 2016 r.

## Załącznik nr 3 do Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem

# Zakres danych pracownika/współpracownika niezbędnych do sprawdzenia w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Pesel:
Nazwisko rodowe:
Imię ojca:
Imie matki:

### Oświadczenie

# Pracownika/ Osoby współpracującej/Wolontariusza/Praktykanta o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

niżej podpisany/a ,
ię i nazwisko
PESEL
wiadczam, że:
poznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Podmiocie leczniczym Gabinet
joterapii REHAMEDIC Krupa Paweł, które w pełni zrozumiałem i zobowiązuję się stosowa
h przestrzegać . Zostałem/am poinformowany/a o danych osoby odpowiedzialnej za
rożenie Standardów w oraz podejmowanie procedur wynikających ze Standardów.
iejscowość i data) (czytelny podpis)

## Załącznik nr 5 do Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem

Babica, dnia
(imię i nazwisko rodzica)
(adres)
(telefon)
ZGODA NA SAMODZIELNE PRZEBYWANIE DZIECKA W PODMIOCIE LECZNICZYM GABINET FIZJOTERAPII REHAMEDIC KRUPA PAWEŁ W TRAKCIE PRZEPROWADZENIA PROCEDUR MEDYCZNYCH ZWIĄZANYCH Z UCZESTNICTWEM DZIECKA W REHABILITACJI*1
Niniejszym oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za wyrażenie zgody oraz wyrażam zgodę na samodzielne przebywanie syna/córki* w Gabinecie Fizjoterapii REHAMEDIC Krupa Paweł, w trakcie udzielania synowi/córce* procedur medycznych związanych z procesem prowadzonej rehabilitacji:
(imię i nazwisko dziecka) Oświadczenie ważne jest na czas trwania cyklu zabiegowego tj. oddododo
(podpis rodzica/opiekuna prawnego

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Dotyczy dziecka powyżej 16 roku życia

<sup>\*</sup> niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 6 do Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem

## KARTA INTERWENCJI

1.	Imię i nazwisko dziecka		
2.	Przyczyna interwencji		
	(forma krzywdzenia)		
3.	Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu		
	krzywdzenia		
4.	Opis działań podjętych przez peda-	Data	Działanie
	goga/psychologa		
5.	Spotkania z opiekunami dziecka	Data	Opis spotkania
6.	Forma podjętej interwencji	• Zawia	adomienie o podejrzeniu popełnienia
	(zakreślić właściwe)		tępstwa,
	(Zum come widoerwe)		sek o wgląd w sytuację dziecka/ro-
		dziny  • Innv	rodzaj interwencji. Jaki?

organu, do którego zgłoszono inter- wencję) i data interwencji	
8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli instytucja je uzyskała/działania placówki/działania rodziców	ata Działanie

## REJESTR INCYDENTÓW

Lp,	Data	Opis zdarzenia	Podjęte czynności	Osoba	Osoba
			Czylillości	zgłaszająca	odpowiedzialna
			1	l	<u> </u>

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

			Miejso	cowość, dnia	r.
	Zawi	adamiający:	reprezen	z siedzibą w towana przez:	[1]
Zawiadomienie (	o nodeirzeniu	popełnienia przes	stenstwa		
Niniejszym orzestępstwa Jimię i nazwisko, nazwisko domnie Uzasadnienie W trakcie wykony oracownika/wolo małoletniej/go niepokojące treśc Dalszy opis podej	składam data urodzeniemanego spraw ywania przez ontariusza) czy	zawiadomienie na szkod ia) przez	o ę małoletr 	niego(	(imię i (imię i nazwisko o ujawniło <sup>[2].</sup>
Mając na uwadze wnoszę o wszczęc Osobą mogącą u celefon, adres do l	powyższe infor cie postępowan dzielić więcej korespondencji ndencję w spra	rmacje, a także dobr nia w tej sprawie. informacji jest i). wie proszę przesyła			(imię, nazwisko,
					 by upoważnionej

<sup>[1]</sup> Zawiadomienie należy złożyć do prokuratury rejonowej/policji właściwej ze względu na miejsce popełnienia przestępstwa.

<sup>[2]</sup> Opis sytuacji, która miała miejsce. Należy uzupełnić zgodnie z tym, co się wydarzyło (ważne jest, by zaznaczyć np.: kiedy i gdzie miało miejsce zdarzenie, kto mógł je widzieć/wiedzieć o nim, kto mógł popełnić przestępstwo).

#### Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny

	Miejscowość, dnia
S	ąd Rejonowy w
	III Wydział Rodzinny i Nieletnich <sup>[1]</sup>
	Wnioskodawca:
	reprezentowana 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 wgląd w sytuacj	ję małoletniego (imię i nazwisko
dziecka, data urodzenia[2]) i wydanie odp	oowiednich zarządzeń opiekuńczych.
	Uzasadnienie
Z informacji uzyskanych od pracownikóv	v będących
w kontakcie z małoletnim/ą wynika, że R	odzina nie ma założonej Niebieskiej Karty.
Mając powyższe fakty na uwadze można	przypuszczać, ze dobro
małoletniego	jest zagrożone a
nie wykonują właściwie władzy rodziciel	skiej. Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną
małoletniego/ją i ewentualne wsparcie ro	odziców jest uzasadniony.
Pracownikiem opiekującym się małolet nazwisko, telefon służbowy, adres placóv	nim/ą w organizacji jest(imię, vki).
	(podpis)

- Załączniki:
  - 1. Ew. dokumenty, jak są dostępne,
  - 2. Odpis pisma.

[1] Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka, nie zameldowania. [2] Należy zawsze podać imię i nazwisko dziecka i adres jego pobytu. Tylko w takim wypadku sąd może skutecznie pomóc, m.in. poprzez wysłanie do rodziny kuratora na wywiad.

## Załącznik nr 10 do Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem

## Monitoring polityki- ankieta dla pracowników

l. p.	Pytanie	Tak	Nie
1.	Czy zapoznałeś się z dokumentem Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem?		
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 Polityce ochrony dzieci przed krzywdzeniem przez innego pracownika?		
5.	Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem? (wpisz poniżej tabeli)		

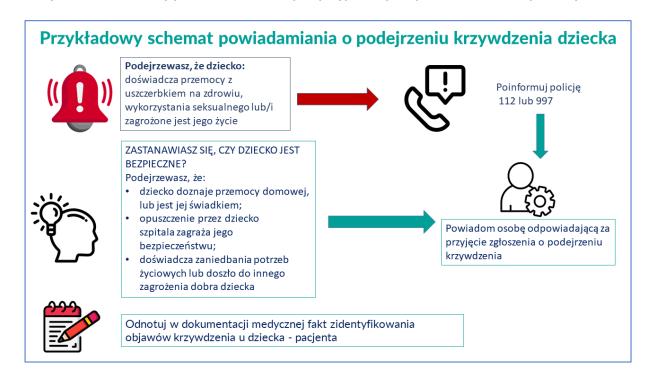
## Ankieta dla dzieci-pacjentów

przychodni
(1 – niskie, 10 – wysokie).
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami przychodni?
(1 – źle, 10 – bardzo dobrze).
Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania
do pracowników przychodni (1 - niski, 10 – wysoki).
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 przychodni, 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 przychodni? Jeśli tak, to jakiej?
Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś/łaś?
Czy zdarzyło Ci się <u>doświadczyć przemocy</u>
w przychodni? Jeśli tak, to jakiej?
Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś /łaś?
Czy w przychodni w widocznym miejscu są dostępne informacje na
temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym
numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?
To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w naszej
przychodni, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.

## Ankieta dla rodziców/opiekunów

Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach ochrony dzieci?	
Tak/nie	
Czy wie Pan/Pani, że personel podmiotu jest zobowiązany do przestrzegania "zasad bezpiecznych relacji miedzy personelem a dziećmi"	
Tak/nie	
Jak ocenia Pan/Pani w skali od 1 do 10 swój poziom zaufania	
do pracowników placówki (1 - niski, 10 – wysoki).	
Proszę uzasadnić krótko swoją odpowiedź.	
Jak ocenia Pan/Pani w w skali od 1 do 10 relacje między pracownikami podmiotu a dziećmi? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre).	
Proszę uzasadnić krótko swoją odpowiedź.	
Czy ma Pan/Pani wiedzę, do kogo z personelu można się zwrócić w sytuacji, gdy:	
Pani/Pana 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 ma Pan/Pani wiedzę, do kogo z personelu można się zwrócić w sytuacji, gdy:	
Był Pan/była Pani 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 się Panu/Pani być świadkiem przemocy	
w przychodni? Jeśli tak, to jakiej?	
Napisz, co się wówczas zdarzyło i co Pani/Pani zrobił/a?	
Czy zdarzyło się Panu/Pani, że Twoje dziecko <u>doświadczyło przemocy</u> w przychodni? Jeśli tak, to jakiej?	
Napisz, co się wówczas zdarzyło i co Pani/Pan zrobił/a?	
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?	
To jest miejsce dla Pani/Pana. Prosimy o podzielenie się - czego brakuje Panu/Pani w naszej przychodni, co i jak warto zmienić, a także co się Panu/Pani podoba.	

#### Przykładowe schematy procedur interwencji w przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone



## Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna – <u>osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji</u>

#### W przypadku podejrzenia, że dziecko:

doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie:

- $1. \quad Zadbaj \, o \, bezpieczeństwo \, dziecka \, i \, odseparuj \, je \, od \, rodzica/opiekuna \, podejrzanego \, o \, krzywdzenie.$
- 2. Jeśli nie zrobiła tego inna osoba, zawiadom policję pod nr 112 lub 997.
- 3. Powiadom niekrzywdzącego rodzica/opiekuna dziecka.
- 4. sporządź pisemne zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

doznaje przemocy domowej, lub jest jej świadkiem: rozpocznij procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A. doświadcza zaniedbania potrzeb życiowych lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka, a także gdy zachowanie rodziców/opiekunów nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować – należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka z wnioskiem o wgląd w sytuację dziecka

W przypadkach niejasnych lub wątpliwych skonsultuj sprawę z doświadczonym współpracownikiem/współpracowniczką. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobam zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami.

Należy pamiętać o planie wsparcia dla dziecka pokrzywdzonego

