



© contrastwerkstatt - Fotolia.com



FUNDACJA
DAJEMY
DZIECIOM
SIĘ

Współpraca między służbami w ramach Zespołów Interdyscyplinarnych

FUNDACJA DAJEMY DZIECIOM SIŁĘ (dawniej Fundacja Dzieci Niczyje) działa od 1991 roku.

Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę dąży do tego, by wszystkie dzieci miały bezpieczne dzieciństwo i były traktowane z poszanowaniem ich godności i podmiotowości.

Chronimy dzieci przed krzywdzeniem i pomagamy tym, które doświadczyły przemocy, by znały swoje prawa, wierzyły w siebie i cieszyły się życiem.

Realizując naszą misję:

- Oferujemy krzywdzonym dzieciom i ich opiekunom pomoc psychologiczną i prawną.
- Uczymy dzieci, jak mogą uniknąć przemocy i wykorzystywania.
- Uczymy dorosłych, jak traktować dzieci/co mogą zrobić, żeby nie były krzywdzone.
- Informujemy dorosłych, jak reagować, gdy podejrzewają, że dziecku dzieje się krzywda.
- Wpływamy na polskie prawo, by jak najlepiej chroniło interes dziecka.



Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę
ul. Walecznych 59
03-926 Warszawa
tel. 22 616 16 69
biuro@fdds.pl
fdds.pl

Autorka: Justyna Podlewska

Serdeczne podziękowania dla Grzegorza Wrony za konsultację merytoryczną, trafne uwagi i cenne wskazówki.

Projekt graficzny i skład: Ewa Brejnakowska-Jończyk, www.ewa-bj.pl

Korekta: Sylwia Romańczak

Publikację przygotowano w ramach projektu „Tworzenie skutecznych lokalnych systemów profilaktyki krzywdzenia dzieci” współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 w ramach Programu PL14 „Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie i przemocy ze względu na płeć”.



Spis treści

1. Wstęp	2
2. Charakterystyka warsztatów	3
3. Przebieg zajęć	4
4. Załączniki	8

Scenariusz warsztatów „Współpraca między służbami w ramach Zespołów Interdyscyplinarnych”

1. Wstęp

Oddajemy w Państwa ręce scenariusz, który umożliwi przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów szkoleniowych dla profesjonalistów zaangażowanych w prace gminnych Zespołów Interdyscyplinarnych ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie i powoływanych przez zespoły grup roboczych.

Celem opisanych w scenariuszu zajęć jest usprawnienie współpracy w zespole i w grupach roboczych w przypadkach przemocy dotyczącej dzieci.

Znajdą w nim Państwo szczegółowy scenariusz całego warsztatu, z opisem poszczególnych ćwiczeń, a także podstawami teoretycznymi omawianych zagadnień.

W skutecznym przeprowadzeniu warsztatów, pomoże:

- zapoznanie się z treścią całego scenariusza;
- przeanalizowanie opisów poszczególnych ćwiczeń;
- przygotowanie materiałów pomocniczych, potrzebnych do przeprowadzenia zajęć;
- przećwiczenie swojej roli jako prowadzącego, np. przy współpracownikach lub zaprzyjaźnionych osobach;
- zapoznanie się z materiałami dla profesjonalistów, które są uzupełnieniem scenariusza warsztatów (broшуra „Uwaga, dziecko! Realizacja procedury Niebieskie Karty w sytuacji przemocy w rodzinie wobec dziecka”, którą można pobrać ze strony www.edukacja.fdds.pl).

Mamy nadzieję, że scenariusz będzie przydatny, a prowadzone na jego podstawie warsztaty usprawnią współpracę między poszczególnymi służbami zaangażowanymi w prace Zespołów Interdyscyplinarnych.

Chętnie też zapoznany się z Państwa opiniami na temat scenariusza. Można je wysyłać na adres: biuro@fdds.pl.

2. Charakterystyka warsztatów

Cel zajęć

Założeniem warsztatu jest, by po jego zakończeniu uczestnicy:

- lepiej rozumieli cel grup roboczych;
- lepiej rozumieli kompetencje poszczególnych służb i lepiej potrafili dzielić się zadaniami;
- znali elementy, jakie powinien zawierać plan pomocy rodzinie;
- potrafili zidentyfikować stereotypy utrudniające pracę w grupach roboczych i aktywnie im przeciwdziałać.

Czas trwania: warsztat przewidziano na 8 godzin dydaktycznych, podzielonych na półtoragodzinne bloki. Między blokami warto uwzględnić krótkie przerwy (10-15 min. oraz jedną dłuższą przerwę na lunch).

Liczebność grupy: zależna od możliwości lokalowych. Zaleca się jednak, aby grupa liczyła nie mniej niż 8 osób i nie więcej niż 20. Umożliwi to każdemu uczestnikowi efektywną pracę. Ćwiczenia w scenariuszu zaplanowane są na cztery podgrupy.

Grupa odbiorcza: profesjonaliści zaangażowani w prace Zespołów Interdyscyplinarnych ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz powoływanych przez zespoły grup roboczych. Zaleca się, by skład grupy był mieszany, uwzględniający przedstawicieli różnych służb (pomocy społecznej, służby zdrowia, edukacji, służby kuratorskiej, policji, organizacji pozarządowych, gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych).

Miejsce: powinno zapewniać uczestnikom komfort fizyczny. Wygodne krzesła, przestrzeń do swobodnego poruszania się podczas przerwy, dostępność napojów – kawa, herbata, ciastka stworzą miłą atmosferę nieformalnego spotkania, pozwolą poczuć się uczestnikom swobodnie.

Materiały

Do prowadzenia zajęć potrzebne będą:

- flipchart,
- pisaki,
- laptop,
- rzutnik,
- plastelina do przyklejania,
- długopisy,
- kartki do notatek,
- 4 surowe jajka,
- 4 rolki taśmy klejącej,
- 3 opakowania słomek do napojów,
- 4 pary nożyczek,
- broszura „Uwaga, dziecko! Realizacja procedury Niebieskie Karty w sytuacji przemocy w rodzinie wobec dziecka”, którą można pobrać ze strony www.edukacja.fdds.pl,
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”,
- artykuł Stowarzyszenia Niebieska Linia „Mity, stereotypy i przekonania” (<http://www.niebieskalinia.info/index.php/przemoc-w-rodzinie/9-mity-stereotypy-i-przekonania>),
- schemat rozmowy wspierającej.

Prowadzący: najlepszą osobą do prowadzenia zajęć jest prawnik, znający dobrze problematykę przeciwdziałania przemocy w rodzinie lub inny profesjonalista z dużym doświadczeniem w podejmowaniu interwencji. Warsztaty prowadzić można jednoosobowo, choć jeśli są takie możliwości warto zaangażować dwóch trenerów, np. prawnika i psychologa pracującego w Zespole Interdyscyplinarnym.

Metody pracy:

miniwykład, dyskusja, praca w grupach, praca na przypadkach, burza mózgów.

Przydatne strony www:

- www.mpips.gov.pl/przeciwdzialanie-przemocy-w-rodzinie-nowa
- www.ms.gov.pl/pl/dzialalnosc/przeciwdzialanie-przemocy-w-rodzinie
- www.parpa.pl/index.php/przeciwdzialanie-przemocy
- www.lekarzsureagujnaprzemoc.pl
- www.niebieskalinia.pl
- www.cpk.org.pl
- www.fdds.pl

Scenariusz

Przebieg zajęć

1. OTWARCIE WARSZTATU (30 MINUT)

- Powitanie przez prowadzącego;
- Przedstawienie się prowadzącego, przedstawienie tematu i celu warsztatu;
- Omówienie kwestii organizacyjnych: czas trwania, materiały, przerwy;
- Wypracowanie zasad warsztatu przez prowadzącego i grupę – po ich uzgodnieniu prowadzący zapisuje je na flipcharcie i przykleja w widocznym miejscu, prowadzący i grupa mogą się do nich odwoływać w trakcie warsztatu.

Przykładowe zasady: nie rozmawiamy przez telefon komórkowy, wyciszamy telefony, słuchamy się nawzajem, pytania zadajemy w trakcie/po wypowiedzi prowadzącego, angażujemy się w wykonywanie ćwiczeń, powodzenie warsztatu zależy od obu stron: prowadzącego oraz odbiorców.

2. INTEGRACJA I POZNANIE SIĘ GRUPY (20 MINUT)

Ćwiczenie 1

Prowadzący dzieli grupę na dwuosobowe zespoły. Uczestnicy w zespołach robią ze sobą krótkie wywiady, zadając sobie następujące pytania:

Jak masz na imię?

Gdzie pracujesz?/Czym zajmujesz się zawodowo?

Czy kiedykolwiek uczestniczyłeś/eś w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego lub grupy roboczej?

Co lubisz robić w czasie wolnym od pracy?

Jaka jest Twoja mocna strona?

Następnie każdy z uczestników przedstawia swojego partnera całej grupie na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

Pytania do tego ćwiczenia znajdują się w Załączniku nr 1.

3. DEFINICJA PRZEMOCY W RODZINIE (40 MINUT)

Celem tej części jest uporządkowanie wiedzy na temat przemocy w rodzinie tak, żeby cała grupa знаła i rozumiała jedną, wspólną definicję tego zjawiska.

Ćwiczenie 2 (20 minut)

Każdy z uczestników otrzymuje tekst art. 2 ust. 2 Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Załącznik nr 2). Zadaniem uczestnika jest określenie, czy definicja jest wyczerpująca, czy czegoś jej brakuje, czy jest zbyt rozbudowana, czy jest użyteczna w jego/jej pracy, czy się do niej odwołuje? Uczestnicy powinni w tym ćwiczeniu wykorzystać swoje doświadczenie z pracy w obszarze przemocy w rodzinie.

Następnie prowadzący zbiera uwagi grupy i na flipcharcie wspólnie konstruuje definicję przemocy w rodzinie.

Miniwykład prowadzącego (20 minut)

Podczas wykładu prowadzący omawia ustawową definicję przemocy w rodzinie, odróżniając ją od konfliktu, omawia pojęcia osoby najbliższej, przywołuje definicję przemocy w rodzinie z Konwencji o zapobieganiu i zwalczaniu przemocy wobec kobiet i przemocy domowej, wskazując na obowiązywanie konwencji w Polsce.

4. KOMPETENCJE USTAWOWE SŁUŻB I ORGANIZACJI ZAANGAŻOWANYCH W PROCEDURĘ „NIEBIESKIE KARTY” (40 MINUT)

Celem tej części jest nabycie przez uczestników wiedzy na temat kompetencji służb biorących udział w procedurze „Niebieski Karty” oraz ich zadań w ramach tej procedury.

Ćwiczenie 3 (20 minut)

Prowadzący dzieli grupę na podgrupy według kompetencji zawodowych służb zaangażowanych w procedurę „Niebieskie Karty”: Policja, OPS, Oświata, Ochrona zdrowia, Gminne Komisje Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Każda z grup otrzymuje kartkę z flipcharta. Ma na nim wypisać zadania ustawowe i kompetencje innej grupy zawodowej na podstawie własnej wiedzy, np. podgrupa Oświata opisuje zadania Policji itd.

Następnie każda podgrupa przedstawia flipchart całej grupie, przedstawiciele omawianej służby dodają/uzupełniają/korygują kompetencje określone przez podgrupę.

Miniwykład prowadzącego (20 minut)

Prowadzący omawia kompetencje określonych służb według ich ustaw zawodowych, omawia kompetencje i zadania określone w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”, omawia dobór do grup roboczych członków poszczególnych służb, zwraca uwagę na podział zadań w grupie roboczej zgodnie z kompetencjami i uprawnieniami.

5. ROLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH (20 MINUT)

Ćwiczenie 4

Burza mózgów: prowadzący zadaje pytanie, jaką uczestnicy widzą rolę dla przedstawicieli NGO w pracach grup roboczych. Na flipcharcie zbiera odpowiedzi i podsumowuje, wskazując na konieczność dobierania przedstawicieli organizacji pozarządowych zgodnie z działaniami statutowymi, jakie realizują, np.: przedstawiciele Fundacji Dzieci Niczyje powinni uczestniczyć w grupach zajmujących się przypadkami przemocy wobec dzieci. Kartki z flipcharta prowadzący przypina w widocznym miejscu.

Przerwa na lunch (30 minut)

6. TWORZENIE GRUP ROBOCZYCH

Celem tej części jest zbudowanie umiejętności współpracy wewnątrz grupy, właściwego wyboru lidera, stosownego i efektywnego podziału zadań w trakcie realizacji procedury.

Ćwiczenie 5 – Jajko w opałach (20 minut)

Materiały potrzebne do ćwiczenia: 4 surowe jajka, 4 rolki taśmy klejącej, 3 opakowania słomek do napojów, 4 pary nożyczek. Prowadzący dzieli grupę na 4 podgrupy, rozdaje materiały (1 jajko, 1 rolkę taśmy klejącej, 1/2 opakowania słomek do napojów, 1 parę nożyczek). Grupa ma za zadanie opracować i wykonać projekt ochrony jajka. Każda grupa prezentuje swój projekt na forum. Jeśli warunki na to pozwalają, należy przeprowadzić test, czy ochrona była właściwa, np. rzucając jajkiem o podłogę z wysokości 1 m. Należy jednak pamiętać, by podłoga była właściwie zabezpieczona!

Prowadzący krótko omawia zadanie: co ułatwiało pracę, co utrudniało, podsumowuje, wskazując na zalety pracy w zespole, konieczność wyboru lidera oraz właściwy podział zadań.

Ćwiczenie 6, część I (40 minut)

Praca na przypadkach. Prowadzący dzieli grupę na 4 podgrupy i rozdaje flipcharty. Każda podgrupa otrzymuje jedną Niebieską Kartę – A (wypełnioną wcześniej przez prowadzącego). Karty powinny być zróżnicowane, nie wszystkie powinny dotyczyć przemocy wobec dzieci. Jest to świadomy zabieg służący pokazaniu różnych sytuacji i konieczności wdrożenia odmiennego planu działań. Powinny też odzwierciedlać realny poziom jakości Niebieskich Kart – A, wypełnianych przez różne służby, które to Karty często zawierają skrót, luki. Przykładowe Karty przedstawiono w Załączniku nr 3.

Na podstawie otrzymanej Niebieskiej Karty – A uczestnicy mają powołać skład grupy roboczej, wybrać lidera. Po dokonaniu tych działań każda z podgrup na podstawie swojej NK-A na flipcharcie dokonuje diagnozy sytuacji rodziny, odpowiadając na następujące pytania oraz dokonuje podziału zadań dla członków grupy roboczej.

Co wiemy o rodzinie?

Skąd to wiemy?

Jakie dodatkowe informacje musimy uzyskać o rodzinie?

Jak uzyskamy te informacje?

Lider prezentuje na forum diagnozę rodziny i podział zadań, przedstawiając przypadek podgrupy. Prowadzący omawia ćwiczenie, wskazując na zróżnicowanie przypadków, na odrębność sytuacji przemocy wobec dzieci i konieczność innego konstruowania grup roboczych i podziału zadań. Analizuje z grupami proces wyboru lidera oraz wskazane przez grupy działania. Istotne jest podkreślenie odmienności działań w sytuacji przemocy wobec dzieci.

Miniwykład prowadzącego (20 minut)

Miniwykład powinien obejmować takie tematy jak: konstruowanie indywidualnego planu pomocy rodzinie, efektywny podział zadań, modyfikacje planu oraz jego ewaluację, ewaluację pracy grupy roboczej, rozmowę z osobą doświadczającą przemocy oraz z osobą podejrzaną o stosowanie przemocy, konstruowanie grupy roboczej w sytuacji przemocy wobec dziecka.

Ćwiczenie 6, część II (20 minut)

Podgrupy budują indywidualny plan pomocy rodzinie na flipcharcie, następnie go prezentują i przyklejają w widocznym miejscu. Prowadzący moderuje prace podgrup.

Ćwiczenie 7 – burza mózgów (20 minut)

Prowadzący stawia grupie pytanie: Kim jest lider grupy roboczej, a jakich funkcji nie wykonuje? Uczestnicy zgłaszają propozycje ustnie, a prowadzący moderuje zgłoszenia i wypisuje je na flipcharcie.

Zadanie to ma na celu wskazanie uczestnikom roli lidera grupy roboczej – lider organizuje pracę grupy roboczej, a nie wykonuje jej za grupę roboczą.

7. STEREOTYPY W PRACY ZESPOŁÓW INTERDYSCYPLINARNYCH I GRUP ROBOCZYCH (40 MINUT)

Celem tej części jest wskazanie uczestnikom elementów utrudniających pracę w obszarze przemocy w rodzinie, omówienie możliwości w zakresie profilaktyki wypalenia zawodowego, autoanaliza własnej pracy uczestników w obszarze przeciwdziałania przemocy.

Miniwykład prowadzącego (20 minut)

Prowadzący uwzględnia takie zagadnienia, jak: czym jest stereotyp, dlaczego stereotypy są tak istotne w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w jaki sposób utrudniają pracę, jakie stereotypy występują najczęściej, od czego zależą: roli kobiety w danym społeczeństwie, stopnia jego rozwoju, zamożności, religijności, roli i definicji rodziny.

Ćwiczenie 8 (20 minut)

Prowadzący rozdaje każdemu uczestnikowi zajęć kartki z tabelą (Załącznik nr 4), w której są wypisane uwagi na temat przemocy w rodzinie. Każdy uczestnik indywidualnie wypełnia kwestionariusz, zaznaczając, kto tak może myśleć: osoba doświadczająca przemocy, osoba podejrzewana o stosowanie przemocy, profesjonalista.

Prowadzący w formie dyskusji z grupą podsumowuje ćwiczenie, omawiając, jak stereotyp może wpływać na pracę grupy roboczej, czy możliwe jest nieposiadanie stereotypów na temat przemocy.

Celem ćwiczenia nie jest zaprzeczenie istnieniu stereotypów, ale uświadomienie sobie, że one istnieją i mogą wpływać na naszą pracę. Uczestnik powinien sam dokonać autoanalizy swojego myślenia o zjawisku przemocy w rodzinie oraz tego, co mówi to o jego pracy.

8. HYDE PARK – PYTANIA PRAWNE I INNE (20 MINUT)

9. ZAKOŃCZENIE WARSZTATU (20 MINUT)

- Podsumowanie prowadzącego
- Zebranie uwag grupy
- Pokazanie filmu <https://www.youtube.com/watch?v=erx75--N9kw>
- TEST – uczestnicy wykonują go dla siebie, prowadzący czyta poprawne odpowiedzi (Załącznik nr 5)
- Ewaluacja – rozdanie ankiet ewaluacyjnych uczestnikom (Załącznik nr 6)

4. Załączniki

Jak masz na imię?

Gdzie pracujesz?/Czym zajmujesz się zawodowo?

Czy kiedykolwiek uczestniczyłaś/eś w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego lub grupy roboczej?

Co lubisz robić po pracy?

Jaka jest Twoja mocna strona?



Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie

Art. 2. Ilekroć w ustawie jest mowa o:

2) przemocy w rodzinie – należy przez to rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób wymienionych w pkt 1, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.

/4 Niebieskie Karty – A, wypełnione przez prowadzącego z opisem przypadków przemocy w rodzinie./

WZÓR

NIEBIESKA KARTA — A1)

Warszawa, 01.09.2015 r.

.....
(miejscowość, data)

GIMNAZJUM

.....
(pieczęć podmiotu, o którym mowa w art. 9d ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, wypełniającego formularz „Niebieska Karta — A)

I. DANE OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:.....*ANNA NOWAK*.....
 2. Imiona rodziców:*DANUTA, ojciec — nie podano*.....
 3. Miejsce zamieszkania:
 kod pocztowy:..*00-001*.....miejscowość:.....*WARSZAWA*.....województwo:.....*MAZOWIECKIE*... ulica:
LEŚNA..... numer domu:.....*3*..... numer mieszkania: *3*
 numer telefonu: *667333444*.....

4. Aktualny adres pobytu: *jak wyżej*
 kod pocztowy: miejscowość: województwo: ulica:
 numer domu:..... numer mieszkania: numer telefonu:

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA STOSOWANIA PRZEMOCY W RODZINIE

1. Zgłaszający: osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

2. Zgłaszający: inna osoba (np. rodzic, opiekun prawny, opiekun faktyczny, osoba najbliższa, świadek):
ELIZA NOWAK — psycholog szkolny.....

1) imię i nazwisko: *ELIZA NOWAK*.....
 2) miejsce zamieszkania: adres SZKOŁY
 kod pocztowy:.....*00-001*..... miejscowość:*WARSZAWA*.....
 województwo:*MAZOWIECKIE*..... ulica:*LEŚNA*..... numer domu:*104*.....
 numer mieszkania: numer telefonu:*667444555*.....

III. DANE OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:.....*DANUTA NOWAK*.....
 2. Miejsce zamieszkania: kod pocztowy:.....*00-001*..... miejscowość:*WARSZAWA*.....
 województwo:*MAZOWIECKIE*..... ulica:*LEŚNA*..... numer domu:*3*.....
 numer mieszkania:*3*..... numer telefonu: *667444888*.....

1. Stosunek pokrewieństwa z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:*MATKA*.....

1) Części I – XV, XVII i XIX – XXI wypełniają przedstawiciele wszystkich podmiotów wymienionych w art. 9d ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
 Część XVI dodatkowo wypełnia przedstawiciel policji.
 Część XVIII dodatkowo wypełnia przedstawiciel ochrony zdrowia.

IV. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE,
ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:

Formy przemocy w rodzinie	Wobec dorosłych			Wobec dzieci		
	TAK	NIE	wobec kogo*	TAK	NIE	wobec kogo*
Stosowała przemoc fizyczną, w tym:						
popychanie				X		
uderzanie					X	
wykręcanie rąk					X	
duszenie					X	
kopanie					X	
spoliczkowanie				X		
inne (podać jakie)					X	
Uszkodzenia ciała, w tym:						
zasinienia					X	
zadrapania					X	
krwawienia					X	
oparzenia					X	
inne (podać jakie)					X	
Stosowała przemoc psychiczną, w tym:						
izolację					X	
wyzwiska				X		
ośmieszanie				X		
groźby					X	
kontrolowanie				X		
ograniczanie kontaktów				X		
krytykowanie				X		
poniżanie				X		
demoralizację					X	
ciągłe niepokojenie					X	
inne (podać jakie)				<i>Nieadekwatne wymagania</i>		
Stosowała przemoc seksualną, w tym:						
zmuszanie do obcowania płciowego i innych czynności seksualnych					X	
Inny rodzaj zachowań, w tym:						
niszczenie/uszkodzenie mienia					X	
zabór/przywłaszczenie mienia				X		
groźba karalna/znieważenie					X	
zmuszanie do picia alkoholu					X	
zmuszanie do zażywania środków odurzających lub substancji psychotropowych oraz niezleconych przez lekarza leków					X	
inne działające na szkodę najbliższych (podać jakie)						

* Na przykład: żony, męża, partnera, partnerki, matki, ojca, córki, syna.

V. OD JAK DAWNA TE ZACHOWANIA MAJĄ MIEJSCE

Od 3 lat, nasilają się

.....

VI. ZACHOWANIE

Zachowanie się osoby	Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie		Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie	
	TAK	NIE	TAK	NIE
trudność nawiązania kontaktu	X			X
spokojny/-na		X	X	
płaczliwy/-wa	X			X
zastraszony/-na	X			X
unika rozmów		X		X
agresywny/-na		X		X
stawia opór Policji		X		X

VII. OPIS MIEJSCA ZDARZENIA

(np. szkody, zniszczone sprzęty, nieporządek, rozbite szkło, uszkodzone drzwi, brud, ślady krwi, ślady spożywania alkoholu, wyczuwalna woń alkoholu, inne)

Brak uszkodzeń

.....

VIII. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOC W RODZINIE

Świadek I

1. Imię i nazwisko: *JAN NOWAK – dziadek Anny Nowak*

2. Miejsce zamieszkania:
kod pocztowy: *00-001* miejscowość: *WARSZAWA* województwo: *MAZOWIECKIE* ulica: *NOWA*
numer domu: *1* numer mieszkania: *1*
numer telefonu: *667888555*

Świadek II

1. Imię i nazwisko: *BARBARA NOWAK – babcia Anny Nowak*

2. Miejsce zamieszkania:
kod pocztowy: *00-001* miejscowość: *WARSZAWA* województwo: *MAZOWIECKIE* ulica: *NOWA*
numer domu: *1* numer mieszkania: *1*
numer telefonu: *667888444*

Świadek III

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:
ulica: numer domu: numer mieszkania:
numer telefonu:

IX. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA JUŻ KIEDYKOLWIEK KARANA ZA PRZESTĘPSTWO Z UŻYCIEM PRZEMOCY LUB GROŹBY JEJ UŻYCIA:

TAK NIE NIE USTALONO

X. CZY W STOSUNKU DO OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, SĄD ZASTOSOWAŁ DOZÓR KURATORA SĄDOWEGO:

TAK NIE NIE USTALONO

XI. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ALKOHO-
LU:

TAK NIE NIE USTALONO

XII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ŚROD-
KÓW ODURZAJĄCYCH, SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH LUB LEKÓW:

TAK NIE NIE USTALONO

XIII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA LECZONA
PSYCHIATRYCZNIE:

TAK NIE NIE USTALONO

XIV. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, POSIADA BROŃ:

TAK NIE NIE USTALONO

XV. CZY W ZWIĄZKU ZE STOSOWANIEM PRZEMOCY W RODZINIE BYŁY PODEJMOWANE NASTĘPUJĄCE DZIAŁANIA:

- powiadomienie i interwencje Policji
- powiadomienie prokuratury
- zatrzymanie
- dozór Policji
- wydanie zakazu kontaktowania się z określonymi osobami

- wydanie zakazu zbliżania się do określonych osób
- wydanie postanowienia o obowiązku opuszczenia lokalu zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym tymczasowe aresztowanie
- wszczęcie postępowania karnego lub innego postępowania sądowego (jakiego? np. rozwodowego, rodzinnego)
- poddanie wykonywania władzy rodzicielskiej stałemu nadzorowi kuratora sądowego
- odebranie dziecka w razie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia w związku z przemocą w rodzinie
- zobowiązanie do poddania się leczeniu odwykowemu (w stosunku do kogo?)
- leczenie innych uzależnień (jakich, w stosunku do kogo?)
- zobowiązanie do uczestnictwa w programach oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych (nałożone przez kogo?)
- udzielono pomocy medycznej
- inne działania (jakie?) *rozmowa pedagoga szkolnego z Danutą Nowak o metodach wychowawczych bez użycia przemocy*

XVI. DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ POLICJĘ

Działania podjęte przez Policję	Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie		Osoba, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie	
	TAK	NIE	TAK	NIE
pouczenie				
środki przymusu bezpośredniego (jakie?)				
badanie na zawartość alkoholu w organizmie (wynik)	 (wynik)	
izba wytrzeźwień				
policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych/do wytrzeźwienia				
policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych				
policyjna izba dziecka				

XVII. DANE DOTYCZĄCE RODZINY

Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie z osobą, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie:

	Imię i nazwisko	Stosunek pokrewieństwa	Wiek	Czym się zajmuje*
Lp.				
1				
2				
3				
4				

* Zawód, miejsce pracy, w przypadku dzieci — szkoła/klasa.

XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE,
ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Stan psychiczny:

- pobudzony/-na płaczący/-wa lękliwy/-wa
 ospały/-ła/apatyczny/-na agresywny/-na inny/-na (jaki/-kaka?)

2. Porozumiewanie się:

- chętnie nawiązuje kontakt trudno nawiązuje kontakt
 małomówny/-na jąka się
 krzyczy wypowiada się nielogicznie
 odmawia odpowiedzi na zadawane pytania
 porozumiewa się niewerbalnie (np. językiem migowym, gestami, piktogramami itp.)

.....
Reakcja na osobę towarzyszącą (szczególnie ważne w przypadku dzieci):
.....

3. Rodzaje uszkodzeń:

- skaleczenia ślady nakłucia ślady ugryzienia
 otarcia naskórka siniaki krwawienia
 ślady oparzenia zwichnięcia złamania kości

4. Stan higieny:

- Skóra:** czysta brudna
 wysuszona odmrożona
 odparzona odleżyny
 pieluszkowe zapalenie skóry
- Włosy:** czyste brudne
 wszawica łysienie/włosy powyrywane
 ciemieniucha

5. Inne objawy podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie/zaniedbania:

- strój brudny/nieadekwatny do pory roku waga/wzrost nieadekwatne do wieku
..... rozwój nieadekwatny do wieku wyniszczenie organizmu
..... odwodnienie ponawianie zgłoszeń do lekarza
- niekorzystanie z pomocy lekarza mimo przewlekłej choroby
 niestosowanie się do wcześniejszych zaleceń lekarskich

6. Obrażenia i objawy spójne z wersją przedstawioną przez osobę, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

TAK NIE

7. W przypadku dziecka obrażenia i objawy spójne również z wersją przedstawioną przez rodzica lub opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego:

TAK NIE

8. Konieczność przeprowadzenia konsultacji specjalistycznej:

TAK NIE

9. Podjęte leczenie:

przyjęto na oddział szpitalny (jaki?)

skierowano do szpitala (jakiego?)

udzielono pomocy ambulatoryjnej odesłano do domu

inne (jakie?)

10. Poinformowano o możliwości otrzymania zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą w rodzinie na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 201, poz. 1334).

TAK NIE

11. Wydano zaświadczenie lekarskie:

TAK NIE

12. Wydano skierowanie na badanie lekarskie:

TAK NIE

13. Wydano zwolnienie lekarskie od pracy:

TAK NIE

XIX. PODJĘTE DZIAŁANIA INTERWENCYJNE

1. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

powiadomienie Policji

udzielenie pomocy socjalnej

udzielenie pomocy medycznej
(w przypadku przemocy seksualnej należy działać zgodnie z procedurą postępowania Policji i placówki medycznej)

inne (jakie?)

2. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, poprzez zapewnienie jej miejsca w placówce całodobowej:

- specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie
- ośrodka wsparcia
- ośrodka interwencji kryzysowej
- domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży
- szpitalu
- innych (jakich?)

3. Działania zmierzające do udzielenia pomocy dzieciom

*WYPEŁNIENIE NK-A,
ROZMOWA Z MATKĄ
WSPARCIE PSYCHOLOGA SZKOLNEGO DLA MAŁOLETNIJ*

.....

4. Przekazanie informacji organom właściwym do prowadzenia postępowania przygotowawczego

NIE

5. Inne (jakie?)

.....

XX. WNIOSKI PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU WYPEŁNIAJĄCEGO FORMULARZ

Prawdopodobnie matka stosuje niewłaściwe (zbyt surowe) metody wychowawcze. Unika kontaktu ze szkołą, konieczna jest diagnoza sytuacji małoletniej.

XXI. DODATKOWE INFORMACJE

Dziewczynka zgłasza od dłuższego czasu, że matka na nią krzyczy, obraża, dochodzi do kłótni i wyzwisk, zwykle powodem są stopnie lub fakt, że w ocenie matki córka zbyt mało czasu przeznacza na naukę. Córka i matka mieszkają same, dziewczynka nie zna swojego ojca. Matka pracuje, jest urzędnikiem.

.....
(podpis przedstawiciela podmiotu wypełniającego formularz „Niebieska Karta — A”)

.....
(data wpływu formularza „Niebieska Karta — A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego)

Warszawa, 01.09.2015 r.

.....
(miejsowość, data)

OPS

.....
(pieczęć podmiotu, o którym mowa w art. 9d ust. 2
ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy
w rodzinie, wypełniającego formularz „Niebieska Karta — A)

I. DANE OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:.....ALINA NOWAK.....
2. Imiona rodziców:ANNA, JERZY.....
3. Miejsce zamieszkania:
kod pocztowy:..00-001.....miejsowość:.....WARSZAWA.....województwo:.....MAZOWIECKIE... ulica:
LEŚNA..... numer domu:.....1..... numer mieszkania: 1
numer telefonu: 667333999.....

4. Aktualny adres pobytu: jak wyżej
kod pocztowy: miejscowość: województwo: ulica:
..... numer domu:..... numer mieszkania: numer telefonu:
.....

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA STOSOWANIA PRZEMOCY W RODZINIE

1. Zgłaszający: osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

.....

2. Zgłaszający: inna osoba (np. rodzic, opiekun prawny, opiekun faktyczny, osoba najbliższa, świadek):

AGNIESZKA DOLNA, pracownik OPS.....

1) imię i nazwisko: AGNIESZKA DOLNA.....
2) miejsce zamieszkania: adres siedziby OPS
kod pocztowy:.....00-002..... miejscowość: WARSZAWA.....
województwo: MAZOWIECKIE..... ulica: LEŚNA..... numer domu: 100.....
numer mieszkania: numer telefonu: 667444555.....

III. DANE OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:.....ANNA NOWAK.....
2. Miejsce zamieszkania: kod pocztowy:.....00-001..... miejscowość:..... WARSZAWA.....
województwo: MAZOWIECKIE..... ulica: LEŚNA..... numer domu: 1.....
numer mieszkania: 1..... numer telefonu: 667888888.....
1. Stosunek pokrewieństwa z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą
w rodzinie:CORKA.....

1) Części I – XV, XVII i XIX – XXI wypełniają przedstawiciele wszystkich podmiotów wymienionych w art. 9d ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
Część XVI dodatkowo wypełnia przedstawiciel policji.
Część XVIII dodatkowo wypełnia przedstawiciel ochrony zdrowia.

IV. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE,
ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:

Formy przemocy w rodzinie	Wobec dorosłych			Wobec dzieci		
	TAK	NIE	wobec kogo*	TAK	NIE	wobec kogo*
Stosowała przemoc fizyczną, w tym:						
popychanie		X				
uderzanie		X				
wykręcanie rąk		X				
duszenie		X				
kopanie		X				
spoliczkowanie		X				
inne (podać jakie)		X				
Uszkodzenia ciała, w tym:						
zasinienia		X				
zadrapania		X				
krwawienia		X				
oparzenia		X				
inne (podać jakie)		X				
Stosowała przemoc psychiczną, w tym:						
izolację		X				
wyzwiska	X					
ośmieszanie	X					
groźby	X					
kontrolowanie	X					
ograniczanie kontaktów	X					
krytykowanie	X					
poniżanie	X					
demoralizację		X				
ciągłe niepokojenie	X					
inne (podać jakie)	X					
Stosowała przemoc seksualną, w tym:						
zmuszanie do obcowania płciowego i innych czynności seksualnych		X				
Inny rodzaj zachowań, w tym:						
niszczenie/uszkodzenie mienia	X					
zabór/przywłaszczenie mienia		X				
groźba karalna/znieważenie	X					
zmuszanie do picia alkoholu		X				
zmuszanie do zażywania środków odurzających lub substancji psychotropowych oraz niezleconych przez lekarza leków		X				
inne działające na szkodę najbliższych (podać jakie)		X				

* Na przykład: żony, męża, partnera, partnerki, matki, ojca, córki, syna.

V. OD JAK DAWNA TE ZACHOWANIA MAJĄ MIEJSCE

Od 3 lat, od śmierci męża p. Aliny Nowak

VI. ZACHOWANIE

Zachowanie się osoby	Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie		Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie	
	TAK	NIE	TAK	NIE
trudność nawiązania kontaktu		X	X	
spokojny/-na	X			X
płaczliwy/-wa		X		X
zastraszony/-na	X			X
unika rozmów		X	X	
agresywny/-na		X	X	
stawia opór Policji		X	X	

VII. OPIS MIEJSCA ZDARZENIA

(np. szkody, zniszczone sprzęty, nieporządek, rozbite szkło, uszkodzone drzwi, brud, ślady krwi, ślady spożywania alkoholu, wyczuwalna woń alkoholu, inne)

Ślady uszkodzeń na meblach, pęknięte szyby w regałach, zdjęt drzwi od łazienki

VIII. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOC W RODZINIE

Świadek I

1. Imię i nazwisko: *ANNA KOWALSKA*

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: *00-001* miejscowość: *WARSZAWA* województwo: *MAZOWIECKIE* ulica: *NOWA*

numer domu: *1* numer mieszkania: *1*

numer telefonu: *667666666*

Świadek II

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:

ulica: numer domu: numer mieszkania:

numer telefonu:

Świadek III

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:
ulica: numer domu: numer mieszkania:
numer telefonu:

IX. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA JUŻ KIEDYKOLWIEK KARANA ZA PRZESTĘPSTWO Z UŻYCIEM PRZEMOCY LUB GROŹBY JEJ UŻYCIA:

TAK NIE NIE USTALONO

X. CZY W STOSUNKU DO OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, SĄD ZASTOSOWAŁ DOZÓR KURATORA SĄDOWEGO:

TAK NIE NIE USTALONO

XI. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ALKOHO-
LU:

TAK NIE NIE USTALONO

XII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ŚROD-
KÓW ODURZAJĄCYCH, SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH LUB LEKÓW:

TAK NIE NIE USTALONO

XIII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA LECZONA
PSYCHIATRYCZNIE:

TAK NIE NIE USTALONO

XIV. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, POSIADA BROŃ:

TAK NIE NIE USTALONO

XV. CZY W ZWIĄZKU ZE STOSOWANIEM PRZEMOCY W RODZINIE BYŁY PODEJMOWANE NASTĘPUJĄCE DZIAŁANIA:

- powiadomienie i interwencje Policji
- powiadomienie prokuratury
- zatrzymanie
- dozór Policji
- wydanie zakazu kontaktowania się z określonymi osobami

- wydanie zakazu zbliżania się do określonych osób
- wydanie postanowienia o obowiązku opuszczenia lokalu zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym tymczasowe aresztowanie
- wszczęcie postępowania karnego lub innego postępowania sądowego (jakiego? np. rozwodowego, rodzinnego)
- poddanie wykonywania władzy rodzicielskiej stałemu nadzorowi kuratora sądowego
- odebranie dziecka w razie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia w związku z przemocą w rodzinie
- zobowiązanie do poddania się leczeniu odwykowemu (w stosunku do kogo?)
- leczenie innych uzależnień (jakich, w stosunku do kogo?)
- zobowiązanie do uczestnictwa w programach oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych (nałożone przez kogo?)
- udzielono pomocy medycznej
- inne działania (jakie?)

XVI. DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ POLICJĘ

Działania podjęte przez Policję	Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie		Osoba, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie	
	TAK	NIE	TAK	NIE
pouczenie				
środki przymusu bezpośredniego (jakie?)				
badanie na zawartość alkoholu w organizmie (wynik)	 (wynik)	
izba wytrzeźwień				
policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych/do wytrzeźwienia				
policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych				
policyjna izba dziecka				

XVII. DANE DOTYCZĄCE RODZINY

Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie z osobą, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stosunek pokrewieństwa	Wiek	Czym się zajmuje*
1				
2				
3				
4				

* Zawód, miejsce pracy, w przypadku dzieci — szkoła/klasa.

XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE,
ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Stan psychiczny:

- pobudzony/-na płaczący/-wa lękliwy/-wa
 ospały/-ła/apatyczny/-na agresywny/-na inny/-na (jaki/-kaka?)

2. Porozumiewanie się:

- chętnie nawiązuje kontakt trudno nawiązuje kontakt
 małomówny/-na jąka się
 krzyczy wypowiada się nielogicznie
 odmawia odpowiedzi na zadawane pytania
 porozumiewa się niewerbalnie (np. językiem migowym, gestami, piktogramami itp.)

Reakcja na osobę towarzyszącą (szczególnie ważne w przypadku dzieci):

3. Rodzaje uszkodzeń:

- skaleczenia ślady nakłucia ślady ugryzienia
 otarcia naskórka siniaki krwawienia
 ślady oparzenia zwichnięcia złamania kości

4. Stan higieny:

- Skóra:** czysta brudna
 wysuszona odmrożona
 odparzona odleżyny
 pieluszkowe zapalenie skóry
- Włosy:** czyste brudne
 wszawica łysienie/włosy powyrywane
 ciemieniucha

5. Inne objawy podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie/zaniedbania:

- strój brudny/nieadekwatny do pory roku waga/wzrost nieadekwatne do wieku
..... rozwój nieadekwatny do wieku wyniszczenie organizmu
..... odwodnienie ponawianie zgłoszeń do lekarza
- niekorzystanie z pomocy lekarza mimo przewlekłej choroby
 niestosowanie się do wcześniejszych zaleceń lekarskich

6. Obrażenia i objawy spójne z wersją przedstawioną przez osobę, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

TAK NIE

7. W przypadku dziecka obrażenia i objawy spójne również z wersją przedstawioną przez rodzica lub opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego:

TAK NIE

8. Konieczność przeprowadzenia konsultacji specjalistycznej:

TAK NIE

9. Podjęte leczenie:

przyjęto na oddział szpitalny (jaki?)

skierowano do szpitala (jakiego?)

udzielono pomocy ambulatoryjnej odesłano do domu

inne (jakie?)

10. Poinformowano o możliwości otrzymania zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą w rodzinie na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 201, poz. 1334).

TAK NIE

11. Wydano zaświadczenie lekarskie:

TAK NIE

12. Wydano skierowanie na badanie lekarskie:

TAK NIE

13. Wydano zwolnienie lekarskie od pracy:

TAK NIE

XIX. PODJĘTE DZIAŁANIA INTERWENCYJNE

1. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

powiadomienie Policji

udzielenie pomocy socjalnej

udzielenie pomocy medycznej
(w przypadku przemocy seksualnej należy działać zgodnie z procedurą postępowania Policji i placówki medycznej)

inne (jakie?) *podanie adresów instytucji pomocowych i schroniska*

2. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, poprzez zapewnienie jej miejsca w placówce całodobowej:

- specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie
- ośrodka wsparcia
- ośrodka interwencji kryzysowej
- domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży
- szpitalu
- innych (jakich?)

3. Działania zmierzające do udzielenia pomocy dzieciom

.....

4. Przekazanie informacji organom właściwym do prowadzenia postępowania przygotowawczego

.....

5. Inne (jakie?)

Pani Anna Nowak ma 40 lat, utrzymuje się z renty, choruje na reumatoidalne zapalenie stawów, ma orzeczenie o niepełnosprawności, korzystała z pomocy psychologa

XX. WNIOSKI PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU WYPEŁNIAJĄCEGO FORMULARZ

Powołanie GR do zbadania czy w rodzinie występuje przemoc

XXI. DODATKOWE INFORMACJE

Pani Alina Nowak ma 78 lat, jest wdową, ma niską rentę, przez wiele lat jeździła do pracy zagranicą, pomagała finansowo córce. Obie z córką mają wyrok eksmisyjny z lokalu, który zajmują. Rodzina od 3 lat korzysta z pomocy finansowej OPS. Pani Anna Nowak jest osobą trudną w kontakcie, niewspółpracująca.

.....
(podpis przedstawiciela podmiotu wypełniającego formularz „Niebieska Karta — A”)

.....
(data wpływu formularza „Niebieska Karta — A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego)

Warszawa, 01.09.2015 r.

.....
(miejscowość, data)

POLICJA

.....
(pieczęć podmiotu, o którym mowa w art. 9d ust. 2
ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy
w rodzinie, wypełniającego formularz „Niebieska Karta — A)

I. DANE OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:.....ALINA NOWAK.....
2. Imiona rodziców:ANNA, JERZY.....
3. Miejsce zamieszkania:
kod pocztowy:..00-001.....miejscowość:.....WARSZAWA.....województwo:.....MAZOWIECKIE... ulica:
LEŚNA..... numer domu:.....2..... numer mieszkania: -
numer telefonu: 667444444.....

4. Aktualny adres pobytu: jak wyżej
kod pocztowy: miejscowość: województwo: ulica:
..... numer domu:..... numer mieszkania: numer telefonu:
.....

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA STOSOWANIA PRZEMOCY W RODZINIE

1. Zgłaszający: osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:
.....
2. Zgłaszający: inna osoba (np. rodzic, opiekun prawny, opiekun faktyczny, osoba najbliższa, świadek):

JAN KOWALSKI - DZIELNICOWY.....

1) imię i nazwisko: JAN KOWALSKI.....
2) miejsce zamieszkania: adres KOMENDY POLICJI
kod pocztowy:.....00-001..... miejscowość:WARSZAWA.....
województwo:MAZOWIECKIE..... ulica:LEŚNA..... numer domu:102.....
numer mieszkania: numer telefonu:111222333.....

III. DANE OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:.....JAN NOWAK.....
2. Miejsce zamieszkania: kod pocztowy:.....00-001..... miejscowość:.....WARSZAWA.....
województwo:MAZOWIECKIE..... ulica:LEŚNA..... numer domu:2.....
numer mieszkania:-..... numer telefonu: 667444555.....
1. Stosunek pokrewieństwa z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą
w rodzinie:MAZ.....

1) Części I – XV, XVII i XIX – XXI wypełniają przedstawiciele wszystkich podmiotów wymienionych w art. 9d ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
Część XVI dodatkowo wypełnia przedstawiciel policji.
Część XVIII dodatkowo wypełnia przedstawiciel ochrony zdrowia.

IV. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE,
ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:

Formy przemocy w rodzinie	Wobec dorosłych			Wobec dzieci		
	TAK	NIE	wobec kogo*	TAK	NIE	wobec kogo*
Stosowała przemoc fizyczną, w tym:						
popychanie	X				X	
uderzanie	X			X		
wykręcanie rąk	X			X		
duszenie	X				X	
kopanie	X				X	
spoliczkowanie	X			X	X	
inne (podać jakie)	<i>Rzucanie przedmiotami X</i>					
Uszkodzenia ciała, w tym:						
zasinienia	X				X	
zadrapania	X			X		
krwawienia		X			X	
oparzenia		X			X	
inne (podać jakie)		X			X	
Stosowała przemoc psychiczną, w tym:						
izolację		X			X	
wyzwiska	X			X		
ośmieszanie	X				X	
groźby	X				X	
kontrolowanie	X				X	
ograniczanie kontaktów	X				X	
krytykowanie	X			X		
poniżanie	X			X		
demoralizację		X		X		
ciągłe niepokojenie	X				X	
inne (podać jakie)		X			X	
Stosowała przemoc seksualną, w tym:						
zmuszanie do obcowania płciowego i innych czynności seksualnych	X					
Inny rodzaj zachowań, w tym:						
niszczenie/uszkodzenie mienia	X				X	
zabór/przywłaszczenie mienia		X			X	
groźba karalna/znieważenie	X				X	
zmuszanie do picia alkoholu		X			X	
zmuszanie do zażywania środków odurzających lub substancji psychotropowych oraz niezleconych przez lekarza leków		X			X	
inne działające na szkodę najbliższych (podać jakie)		X			X	

* Na przykład: żony, męża, partnera, partnerki, matki, ojca, córki, syna.

V. OD JAK DAWNA TE ZACHOWANIA MAJĄ MIEJSCE

Od 1 roku

.....

VI. ZACHOWANIE

Zachowanie się osoby	Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie		Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie	
	TAK	NIE	TAK	NIE
trudność nawiązania kontaktu				
spokojny/-na				
płaczliwy/-wa				
zastraszone/-na				
unika rozmów				
agresywny/-na				
stawia opór Policji				

VII. OPIS MIEJSCA ZDARZENIA

(np. szkody, zniszczone sprzęty, nieporządek, rozbite szkło, uszkodzone drzwi, brud, ślady krwi, ślady spożywania alkoholu, wyczuwalna woń alkoholu, inne)

zniszczony telewizor, połamane krzesła

.....

VIII. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOC W RODZINIE

Świadek I

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:

ulica: numer domu: numer mieszkania:

numer telefonu:

Świadek II

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:

ulica: numer domu: numer mieszkania:

numer telefonu:

Świadek III

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:

ulica: numer domu: numer mieszkania:

numer telefonu:

IX. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA JUŻ KIEDYKOLWIEK KARANA ZA PRZESTĘPSTWO Z UŻYCIEM PRZEMOCY LUB GROŻBY JEJ UŻYCIA:

TAK NIE NIE USTALONO

X. CZY W STOSUNKU DO OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, SĄD ZASTOSOWAŁ DOZÓR KURATORA SĄDOWEGO:

TAK NIE NIE USTALONO

XI. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ALKOHO-
LU:

TAK NIE NIE USTALONO

XII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ŚROD-
KÓW ODURZAJĄCYCH, SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH LUB LEKÓW:

TAK NIE NIE USTALONO

XIII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA LECZONA
PSYCHIATRYCZNIE:

TAK NIE NIE USTALONO

XIV. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, POSIADA BROŃ:

TAK NIE NIE USTALONO

XV. CZY W ZWIĄZKU ZE STOSOWANIEM PRZEMOCY W RODZINIE BYŁY PODEJMOWANE NASTĘPUJĄCE DZIAŁANIA:

powiadomienie i interwencje Policji

powiadomienie prokuratury

zatrzymanie

dozór Policji

- wydanie zakazu zbliżania się do określonych osób
- wydanie postanowienia o obowiązku opuszczenia lokalu zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym tymczasowe aresztowanie
- wszczęcie postępowania karnego lub innego postępowania sądowego (jakiego? np. rozwodowego, rodzinnego)
- poddanie wykonywania władzy rodzicielskiej stałemu nadzorowi kuratora sądowego
- odebranie dziecka w razie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia w związku z przemocą w rodzinie
- zobowiązanie do poddania się leczeniu odwykowemu (w stosunku do kogo?)
- leczenie innych uzależnień (jakich, w stosunku do kogo?)
- zobowiązanie do uczestnictwa w programach oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych (nałożone przez kogo?)
- udzielono pomocy medycznej *ak, synowi stron — opatrzenie zadrapań na SOR*
- inne działania (jakie?) *rozmowa z Janem Nowakiem*

XVI. DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ POLICJĘ

Działania podjęte przez Policję	Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie		Osoba, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie	
	TAK	NIE	TAK	NIE
pouczenie	X		X	
środki przymusu bezpośredniego (jakie?)		X		X
badanie na zawartość alkoholu w organizmie	(wynik)	X	(wynik)	X
izba wytrzeźwień		X		X
policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych/do wytrzeźwienia		X		X
policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych		X	X	
policyjna izba dziecka		X		X

XVII. DANE DOTYCZĄCE RODZINY

Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie z osobą, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stosunek pokrewieństwa	Wiek	Czym się zajmuje*
1	<i>Kacper Nowak</i>	<i>SYN</i>	<i>10 l.</i>	<i>Uczeń sz. p.</i>
2	<i>Jakub Nowak</i>	<i>SYN</i>	<i>4 l.</i>	<i>przedszkolak</i>
3				
4				

* Zawód, miejsce pracy, w przypadku dzieci — szkoła/klasa.

XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE,
ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Stan psychiczny:

- pobudzony/-na płaczący/-wa lękliwy/-wa
 ospały/-ła/apatyczny/-na agresywny/-na inny/-na (jaki/-kaka?)

2. Porozumiewanie się:

- chętnie nawiązuje kontakt trudno nawiązuje kontakt
 małomówny/-na jąka się
 krzyczy wypowiada się nielogicznie
 odmawia odpowiedzi na zadawane pytania
 porozumiewa się niewerbalnie (np. językiem migowym, gestami, piktogramami itp.)

.....
Reakcja na osobę towarzyszącą (szczególnie ważne w przypadku dzieci):
.....

3. Rodzaje uszkodzeń:

- skaleczenia ślady nakłucia ślady ugryzienia
 otarcia naskórka siniaki krwawienia
 ślady oparzenia zwichnięcia złamania kości

4. Stan higieny:

- Skóra:** czysta brudna
 wysuszona odmrożona
 odparzona odleżyny
 pieluszkowe zapalenie skóry
- Włosy:** czyste brudne
 wszawica łysienie/włosy powyrywane
 ciemieniucha

5. Inne objawy podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie/zaniedbania:

- strój brudny/nieadekwatny do pory roku waga/wzrost nieadekwatne do wieku
..... rozwój nieadekwatny do wieku wyniszczenie organizmu
..... odwodnienie ponawianie zgłoszeń do lekarza
- niekorzystanie z pomocy lekarza mimo przewlekłej choroby
 niestosowanie się do wcześniejszych zaleceń lekarskich

6. Obrażenia i objawy spójne z wersją przedstawioną przez osobę, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

TAK NIE

7. W przypadku dziecka obrażenia i objawy spójne również z wersją przedstawioną przez rodzica lub opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego:

TAK NIE

8. Konieczność przeprowadzenia konsultacji specjalistycznej:

TAK NIE

9. Podjęte leczenie:

przyjęto na oddział szpitalny (jaki?)

skierowano do szpitala (jakiego?)

udzielono pomocy ambulatoryjnej odesłano do domu

inne (jakie?)

10. Poinformowano o możliwości otrzymania zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą w rodzinie na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 201, poz. 1334).

TAK NIE

11. Wydano zaświadczenie lekarskie:

TAK NIE

12. Wydano skierowanie na badanie lekarskie:

TAK NIE

13. Wydano zwolnienie lekarskie od pracy:

TAK NIE

XIX. PODJĘTE DZIAŁANIA INTERWENCYJNE

1. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

powiadomienie Policji

udzielenie pomocy socjalnej

udzielenie pomocy medycznej
(w przypadku przemocy seksualnej należy działać zgodnie z procedurą postępowania Policji i placówki medycznej)

inne (jakie?)

2. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, poprzez zapewnienie jej miejsca w placówce całodobowej:

- specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie
- ośrodka wsparcia
- ośrodka interwencji kryzysowej
- domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży
- szpitalu
- innych (jakich?)

3. Działania zmierzające do udzielenia pomocy dzieciom

pomoc medyczna, wskazanie placówek zajmujących się pomocą psychologiczną dla małoletnich
.....

4. Przekazanie informacji organom właściwym do prowadzenia postępowania przygotowawczego

TAK, zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa znęcania się nad rodziną
.....

5. Inne (jakie?)
.....

XX. WNIOSKI PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU WYPEŁNIAJĄCEGO FORMULARZ

Powołania GR do zabezpieczenia dobra i bezpieczeństwa dzieci

XXI. DODATKOWE INFORMACJE

Jan Nowak ok. 1 rok temu stracił pracę, obecnie nie szuka zatrudnienia. Rodzina pozostaje na utrzymaniu Anny Nowak, która jest pielęgniarką. Pracuje w systemie zmianowym. Synowie często pozostają wyłącznie pod opieką ojca. Pani Anna stwierdza, że nie było wcześniej interwencji policji w rodzinie, a mąż jest nadmiernie wymagający.

.....
(podpis przedstawiciela podmiotu wypełniającego formularz „Niebieska Karta — A”)

.....
(data wpływu formularza „Niebieska Karta — A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego)

Warszawa, 01.09.2015 r.

.....
(miejscowość, data)

ZOZ

.....
(pieczęć podmiotu, o którym mowa w art. 9d ust. 2
ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy
w rodzinie, wypełniającego formularz „Niebieska Karta — A)

I. DANE OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:.....ANNA KOWALSKA.....
2. Imiona rodziców:JAN, ANNA.....
3. Miejsce zamieszkania:
kod pocztowy:..00-001.....miejscowość:.....WARSZAWA.....województwo:.....MAZOWIECKIE... ulica:
LEŚNA..... numer domu:.....5..... numer mieszkania: 4
numer telefonu: 667888111.....

4. Aktualny adres pobytu: jak wyżej
kod pocztowy: miejscowość: województwo: ulica:
..... numer domu:..... numer mieszkania: numer telefonu:
.....

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA STOSOWANIA PRZEMOCY W RODZINIE

1. Zgłaszający: osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:
.....

2. Zgłaszający: inna osoba (np. rodzic, opiekun prawny, opiekun faktyczny, osoba najbliższa, świadek):
JAN NOWAK - lekarz.....

1) imię i nazwisko: JAN NOWAK.....
2) miejsce zamieszkania: adres szpitala
kod pocztowy:.....00-001..... miejscowość: WARSZAWA.....
województwo: MAZOWIECKIE..... ulica: LEŚNA..... numer domu: 115.....
numer mieszkania:-..... numer telefonu: 667111222.....

III. DANE OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:.....NIE USTALONO.....
2. Miejsce zamieszkania: kod pocztowy:..... miejscowość:.....
województwo: ulica: numer domu: numer mieszkania:
numer telefonu:

1. Stosunek pokrewieństwa z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą
w rodzinie:

1) Części I – XV, XVII i XIX – XXI wypełniają przedstawiciele wszystkich podmiotów wymienionych w art. 9d ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
Część XVI dodatkowo wypełnia przedstawiciel policji.
Część XVIII dodatkowo wypełnia przedstawiciel ochrony zdrowia.

IV. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE,
ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:

Formy przemocy w rodzinie	Wobec dorosłych			Wobec dzieci		
	TAK	NIE	wobec kogo*	TAK	NIE	wobec kogo*
Stosowała przemoc fizyczną, w tym:						
popychanie	X					
uderzanie	X					
wykręcanie rąk	X					
duszenie	X					
kopanie	X					
spoliczkowanie	X					
inne (podać jakie)	X					
Uszkodzenia ciała, w tym:						
zasinienia	X					
zadrapania	X					
krwawienia	X					
oparzenia		X				
inne (podać jakie)		X				
Stosowała przemoc psychiczną, w tym:						
izolację						
wyzwiska						
ośmieszanie						
groźby						
kontrolowanie						
ograniczanie kontaktów						
krytykowanie						
poniżanie						
demoralizację						
ciągłe niepokojenie						
inne (podać jakie)						
Stosowała przemoc seksualną, w tym:						
zmuszanie do obcowania płciowego i innych czynności seksualnych						
Inny rodzaj zachowań, w tym:						
niszczenie/uszkodzenie mienia						
zabór/przywłaszczenie mienia						
groźba karalna/znieważenie						
zmuszanie do picia alkoholu						
zmuszanie do zażywania środków odurzających lub substancji psychotropowych oraz niezleconych przez lekarza leków						
inne działające na szkodę najbliższych (podać jakie)						

* Na przykład: żony, męża, partnera, partnerki, matki, ojca, córki, syna.

V. OD JAK DAWNA TE ZACHOWANIA MAJĄ MIEJSCE

Prawdopodobnie ok. 1 rok

VI. ZACHOWANIE

Zachowanie się osoby	Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie		Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie	
	TAK	NIE	TAK	NIE
trudność nawiązania kontaktu	X			
spokojny/-na		X		
płaczliwy/-wa	X			
zastraszony/-na	X			
unika rozmów	X			
agresywny/-na		X		
stawia opór Policji		X		

VII. OPIS MIEJSCA ZDARZENIA

(np. szkody, zniszczone sprzęty, nieporządek, rozbite szkło, uszkodzone drzwi, brud, ślady krwi, ślady spożywania alkoholu, wyczuwalna woń alkoholu, inne)

VIII. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOC W RODZINIE

Świadek I

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo: ulica:

numer domu: numer mieszkania:

numer telefonu:

Świadek II

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo: ulica:

numer domu: numer mieszkania:

numer telefonu:

Świadek III

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:
ulica: numer domu: numer mieszkania:
numer telefonu:

IX. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA JUŻ KIEDYKOLWIEK KARANA ZA PRZESTĘPSTWO Z UŻYCIEM PRZEMOCY LUB GROŹBY JEJ UŻYCIA:

TAK NIE NIE USTALONO *X*

X. CZY W STOSUNKU DO OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, SĄD ZASTOSOWAŁ DOZÓR KURATORA SĄDOWEGO:

TAK NIE NIE USTALONO *X*

XI. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ALKOHO-
LU:

TAK NIE NIE USTALONO *X*

XII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ŚROD-
KÓW ODURZAJĄCYCH, SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH LUB LEKÓW:

TAK NIE NIE USTALONO *X*

XIII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA LECZONA
PSYCHIATRYCZNIE:

TAK NIE NIE USTALONO *X*

XIV. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, POSIADA BROŃ:

TAK NIE NIE USTALONO *X*

XV. CZY W ZWIĄZKU ZE STOSOWANIEM PRZEMOCY W RODZINIE BYŁY PODEJMOWANE NASTĘPUJĄCE DZIAŁANIA:

- powiadomienie i interwencje Policji
- powiadomienie prokuratury
- zatrzymanie *NIE USTALONO*
- dozór Policji
- wydanie zakazu kontaktowania się z określonymi osobami

- wydanie zakazu zbliżania się do określonych osób
- wydanie postanowienia o obowiązku opuszczenia lokalu zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym tymczasowe aresztowanie
- wszczęcie postępowania karnego lub innego postępowania sądowego (jakiego? np. rozwodowego, rodzinnego)
- poddanie wykonywania władzy rodzicielskiej stałemu nadzorowi kuratora sądowego
- odebranie dziecka w razie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia w związku z przemocą w rodzinie
- zobowiązanie do poddania się leczeniu odwykowemu (w stosunku do kogo?)
- leczenie innych uzależnień (jakich, w stosunku do kogo?)
- zobowiązanie do uczestnictwa w programach oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych (nałożone przez kogo?)
- udzielono pomocy medycznej
- inne działania (jakie?)

XVI. DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ POLICJĘ

Działania podjęte przez Policję	Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie		Osoba, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie	
	TAK	NIE	TAK	NIE
pouczenie				
środki przymusu bezpośredniego (jakie?)				
badanie na zawartość alkoholu w organizmie (wynik)	 (wynik)	
izba wytrzeźwień				
policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych/do wytrzeźwienia				
policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych				
policyjna izba dziecka				

XVII. DANE DOTYCZĄCE RODZINY

Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie z osobą, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie:

	Imię i nazwisko	Stosunek pokrewieństwa	Wiek	Czym się zajmuje*
Lp.				
1				
2				
3				
4				

* Zawód, miejsce pracy, w przypadku dzieci — szkoła/klasa.

XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Stan psychiczny:

- pobudzony/-na płaczliwy/-wa lękliwy/-wa
 ospały/-ła/apatyczny/-na agresywny/-na inny/-na (jaki/-kaka?)

2. Porozumiewanie się:

- chętnie nawiązuje kontakt trudno nawiązuje kontakt
 małomówny/-na jąka się
 krzyczy wypowiada się nielogicznie
 odmawia odpowiedzi na zadawane pytania
 porozumiewa się niewerbalnie (np. językiem migowym, gestami, piktogramami itp.)

NIE.....

Reakcja na osobę towarzyszącą (szczególnie ważne w przypadku dzieci):

BRAK OSOBY TOWARZYSZĄCEJ.....

3. Rodzaje uszkodzeń:

- skaleczenia ślady nakłucia ślady ugryzienia
 otarcia naskórka siniaki krwawienia
 ślady oparzenia zwichnięcia złamania kości

4. Stan higieny:

- Skóra:** czysta brudna
 wysuszona odmrożona
 odparzona odleżyny
 pieluszkowe zapalenie skóry
- Włosy:** czyste brudne
 wszawica łysienie/włosy powyrywane
 ciemieniucha

5. Inne objawy podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie/zaniedbania:

..... strój brudny/nieadekwatny do pory roku waga/wzrost nieadekwatne do wieku
..... rozwój nieadekwatny do wieku wyniszczenie organizmu
..... odwodnienie ponawianie zgłoszeń do lekarza

- niekorzystanie z pomocy lekarza mimo przewlekłej choroby
 niestosowanie się do wcześniejszych zaleceń lekarskich

6. obrażenia i objawy spójne z wersją przedstawioną przez osobę, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

TAK NIE

7. W przypadku dziecka obrażenia i objawy spójne również z wersją przedstawioną przez rodzica lub opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego:

TAK NIE

8. Konieczność przeprowadzenia konsultacji specjalistycznej:

TAK NIE

9. Podjęte leczenie:

przyjęto na oddział szpitalny (jaki?) *TAK, ORTOPEDYCZNY*.....

skierowano do szpitala (jakiego?)

udzielono pomocy ambulatoryjnej odesłano do domu

inne (jakie?)

10. Poinformowano o możliwości otrzymania zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą w rodzinie na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 201, poz. 1334).

TAK NIE

11. Wydano zaświadczenie lekarskie:

TAK NIE

12. Wydano skierowanie na badanie lekarskie:

TAK NIE

13. Wydano zwolnienie lekarskie od pracy:

TAK NIE

XIX. PODJĘTE DZIAŁANIA INTERWENCYJNE

1. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

powiadomienie Policji

udzielenie pomocy socjalnej

udzielenie pomocy medycznej

(w przypadku przemocy seksualnej należy działać zgodnie z procedurą postępowania Policji i placówki medycznej)

inne (jakie?)

2. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, poprzez zapewnienie jej miejsca w placówce całodobowej:

- specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie
- ośrodka wsparcia
- ośrodka interwencji kryzysowej
- domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży
- szpitalu
- innych (jakich?)

3. Działania zmierzające do udzielenia pomocy dzieciom

.....

4. Przekazanie informacji organom właściwym do prowadzenia postępowania przygotowawczego

TAK, zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa znęcania się

5. Inne (jakie?)

rozmowa z psychologiem szpitalnym

XX. WNIOSKI PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU WYPEŁNIAJĄCEGO FORMULARZ

Istnieje wysokie prawdopodobieństwo, że p. A. Kowalska jest ofiarą przemocy fizycznej. Ponieważ odmawia jakiegokolwiek współpracy, istnieje konieczność diagnozy jej sytuacji. Sprawia wrażenie zastraszonej

XXI. DODATKOWE INFORMACJE

Anna Kowalska, jak wynika z dokumentacji tutejszego SOR, w ciągu ostatniego roku kilkakrotnie korzystała z pomocy medycznej z powodu urazów, jak twierdziła, powstają bo często się potyka. Były to: siniaki, rany cięte, zadrapania, ślady oparzeń. Wyjaśnienia pacjentki były niespójne, odmawiała specjalistycznych konsultacji. Obecnie ma złamaną rękę i siniaki w kształcie dłoni na ciele. Odmawia podania danych o syt. rodzinnej.

.....
(podpis przedstawiciela podmiotu wypełniającego formularz „Niebieska Karta — A”)

.....
(data wpływu formularza „Niebieska Karta — A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego)

Pytania dla grupy:

*Co wiemy o rodzinie?
Skąd to wiemy?
Czego potrzebujemy się dowiedzieć?
Jak uzyskamy te informacje?*

.....

	Osoba doświadczająca przemocy	Osoba podejrzewana o stosowanie przemocy	Osoba pracująca w obszarze przeciwdziałania przemocy
1. Przemoc w rodzinie występuje tylko w rodzinach patologicznych.			
2. Trudno odróżnić przemoc w rodzinie od konfliktu.			
3. Jeśli małżonkowie są w trakcie rozwodu, to zwykle wzajemnie zarzucają sobie stosowanie przemocy w rodzinie.			
4. Kobiety zarzucają mężom stosowanie wobec nich przemocy, aby uzyskać rozwód na korzystnych warunkach.			
5. Mężczyźni nie są ofiarami przemocy w rodzinie.			
6. Trudne sprawy rodzinne, w tym przemoc w rodzinie, powinny być rozwiązywane w gronie rodziny i nie wychodzić poza jej członków.			
7. Dziecko nie powinno nigdy źle mówić o rodzicach.			
8. To, co ludzie robią w swoich domach jest ich sprawą.			
9. Nikt nie ma prawa wtrącać się w sprawy pomiędzy rodzicami i dziećmi.			
10. Rodzice nie krzywdzą własnych dzieci.			
11. Przemoc w rodzinie na ogół występuje w rodzinach, w których jest problem uzależnienia od alkoholu.			
12. Ta rodzina dobrze funkcjonuje, oboje pracują, mają wyższe wykształcenie, swoje mieszkanie, dzieci są zadbane, tam na pewno nie ma przemocy.			
13. Kiedy nastolatek się nie słucha rodzica i wraca późno do domu, to rodzic ma prawo na niego krzyżeć, a nawet mu przyłać.			
14. Jakby w domu była przemoc, to byłby bałagan, a żona i dzieci miałyby siniaki.			
15. Kiedy nie ma śladów, to znaczy, że nie ma przemocy.			
16. Przemoc w rodzinie to wina kobiety, widocznie sobie zaślubiła.			
17. To kobieta jest strażniczką domowego ogniska.			
18. Dla dobra dzieci powinno się znosić wszystko ze strony współmałżonka.			
19. Kobieta powinna poświęcić się dla dobra dzieci i rodziny.			
20. Kobieta powinna wytrzymać wszystko dla dobra dzieci.			
21. Dzieci powinny mieć ojca.			
22. Kobiety prowokują mężczyzn swoim zachowaniem do stosowania przemocy wobec nich.			
23. Nawet w najgorszej rodzinie dziecku jest lepiej niż w domu dziecka.			
24. Gdyby w domu była naprawdę przemoc, to ona już dawno by od niego odeszła.			
25. Osoby doznające przemocy zwykle wycofują swoje zeznania.			
26. Nie ma co podejmować działań w sytuacji przemocy w rodzinie, one i tak niczego nie zmieniają.			

TEST – Co wiem o przemocy w rodzinie?

WERSJA DLA UCZESTNIKÓW

1. Ile Niebieskich Kart – A założyły w 2014 r. uprawnione służby? (podaj w zaokrągleniu)

2. Która służba założyła w 2014 r. najwięcej NK?

3. Która służba założyła w 2014 r. najmniej NK?

4. Czy kurator musi być w każdej grupie roboczej?

5. Które ministerstwo zajmuje się problemem przemocy w rodzinie?

6. Które ministerstwo prowadzi program grantowy na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie?

7. Podaj trzy organizacje pozarządowe zajmujące się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.

8. Które ministerstwo jest odpowiedzialne za realizację Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie?

9. Czy Konwencja o zapobieganiu i zwalczaniu przemocy wobec kobiet i przemocy domowej obowiązuje w Polsce?

10. Czy w Polsce istnieje całodobowa linia telefoniczna dla ofiar przemocy w rodzinie?

11. Czy przemoc w rodzinie według definicji z Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy jest przestępstwem?

WERSJA Z ODPOWIEDZIAMI DLA PROWADZĄCEGO

1. Ile Niebieskich Kart – A założyły w 2014 r. uprawnione służby? (podaj w zaokrągleniu)
/99 098 (dane Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej)/
2. Która służba założyła w 2014 r. najwięcej NK?
/OPS/
3. Która służba założyła w 2014 r. najmniej NK?
/ochrona zdrowia/
4. Czy kurator musi być w każdej grupie roboczej?
/NIE/
5. Które ministerstwo zajmuje się problemem przemocy w rodzinie?
/Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwo Sprawiedliwości/
6. Które ministerstwo prowadzi program grantowy na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie?
/Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej /
7. Podaj trzy organizacje pozarządowe zajmujące się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie
/Niebieska L, Centrum Praw Kobiet, Fundacja Dzieci Niczyje./
8. Które ministerstwo jest odpowiedzialne za realizację Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie?
/Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej/
9. Czy Konwencja o zapobieganiu i zwalczaniu przemocy wobec kobiet i przemocy domowej obowiązuje w Polsce.
/TAK, weszła w życie w stosunku do Rzeczypospolitej Polskiej dnia 1 sierpnia 2015 r./
10. Czy w Polsce istnieje całodobowa linia telefoniczna dla ofiar przemocy w rodzinie?
/NIE/
11. Czy przemoc w rodzinie według definicji z Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy jest przestępstwem?
/NIE/

Schemat rozmowy wspierającej:

1. Wysłuchaj i stwórz przestrzeń do bycia wysłuchanym.
2. Okaż zrozumienie.
3. Daj przestrzeń do zadawania pytań.
4. Dopytaj jeśli potrzebujesz.
5. Dostosuj język do odbiorcy.
- 6 Nie bądź stroną, zachowaj obiektywizm!
7. Pokaż zagrożenia, ale nie strasz nimi.
8. Zaproponuj rozwiązania, ale ich nie narzucaj.
9. Nie oczekuj zmiany postawy lub deklaracji natychmiast.
10. Zaprezentuj się jako osoba, do której można wrócić.

Ankieta ewaluacyjna szkolenia

Prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety ewaluacyjnej. Pomoże nam ona w przyszłości ulepszać nasze szkolenia.

5 = zdecydowanie się zgadzam

1 = zdecydowanie się nie zgadzam

Czy zgadza się Pan/Pani z poniższymi stwierdzeniami?

1) Podczas szkolenia zdobyłem/am nową wiedzę.	5	4	3	2	1
2) Podczas szkolenia zdobyłem/am nowe umiejętności.	5	4	3	2	1
3) Nabyta wiedza będzie przydatna w mojej praktyce zawodowej.	5	4	3	2	1
4) Zamierzam dzielić się nabytą wiedzą ze współpracownikami.	5	4	3	2	1
5) Szkolenie było prowadzone w ciekawy sposób.	5	4	3	2	1
6) Prowadzący posiadał odpowiednie kwalifikacje.	5	4	3	2	1
7) Szkolenie było dobrze zorganizowane.	5	4	3	2	1
8) Przed szkoleniem otrzymałem/am niezbędne informacje organizacyjne.	5	4	3	2	1
9) Poleciłbym/Poleciłabym to szkolenie innym osobom.	5	4	3	2	1

10) Które elementy szkolenia uważa Pan/Pani za najbardziej wartościowe?

11) Które elementy szkolenia uważa Pan/Pani za najmniej wartościowe?

12) Czy czegoś zabrakło podczas szkolenia?

13) Inne uwagi i komentarze związane ze szkoleniem.

Fundacja Dajemy Dzieciom Się
ul. Walecznych 59
03-926 Warszawa
tel. 22 6161669
fdds.pl

