

Załącznik nr 1a
do Standardów Ochrony Małoletnich

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

**Oświadczenie
o krajach zamieszkania**

- o Ja,, nr PESEL oświadczam, że w okresie ostatnich 20 lat mieszkałem/am tylko w Rzeczypospolitej Polskiej.

Jestem świadoma /y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

- o Ja,, nr PESEL oświadczam, że w okresie ostatnich 20 lat mieszkałam / em w następujących państwach, innych niż Polska:

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

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

Jestem świadoma /y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

Załącznik nr 1b

do Standardów Ochrony Małoletnich

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

Oświadczenie

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

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

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

.....nie jestem w stanie przedłożyć

zaświadczeń z Rejestrów Karnych tych państw.

Oświadczam, że w czasie mojego pobytu za granicą posiadałam / em pełną zdolność do czynności prawnych, korzystałam / em z praw publicznych, nie byłam / em skazana/y oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam / em się czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania wobec mnie zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadoma / y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto zapoznałam / am się z dokumentacją wchodzącą w skład **Standardów Ochrony Małoletnich** obowiązującą w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Michała Kaleckiego w Bielsku-Białej i przyjmuję ją do realizacji.

.....
(podpis)

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

(imię, nazwisko, adres)

Załącznik nr 2a

do *Standardów Ochrony Małoletnich*

Oświadczenie

Ja niżej podpisany / na zapoznałem / am się z dokumentacją wchodzącą w skład **Standardów Ochrony Małoletnich** obowiązującą w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Michała Kaleckiego w Bielsku-Białej i przyjmuję ją do realizacji.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

**Zgoda Dyrektora Zespołu Szkół Ekonomicznych im. Michała Kaleckiego
w Bielsku-Białej na obecność na terenie szkoły osób niebędących jej
pracownikami**

W związku z zadaniem:

.....

realizowanym w dniach

przez (imię i nazwisko)

reprezentującego

1) Wykonujący zadanie oświadcza:

Ja (imię i nazwisko) oświadczam,
że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej
i obyczajności i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy
się przeciwko mnie żadne postępowanie karne, ani dyscyplinarne w tym zakresie.
Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się ze standardami ochrony małoletnich
obowiązującymi w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Michała Kaleckiego w Bielsku-
Białej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

2) Pracownik szkoły (imię i nazwisko)
przyjmuje nadzór nad bezpieczeństwem uczniów w trakcie realizacji zadania.

.....
(data i podpis pracownika szkoły)

3) Dyrektor wyraża zgodę na obecność na terenie szkoły wykonującego zadanie.

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

Załącznik nr 3

do Standardów Ochrony Małoletnich

**WYKAZ PLACÓWEK
UDZIELAJĄCYCH POMOCY I WSPARCIA NA TERENIE BIELSKA-BIAŁEJ**

Lp.	Nazwa instytucji / organizacji pomocowych w Bielsku-Białej	Adres instytucji / organizacji	Telefon	Adres e-mail
1.	Zespół Poradni Psychologiczno-pedagogicznych Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2	ul. Juliusza Słowackiego 45, 43-300 Bielsko-Biała	(33) 814 07 06	ppp2@cuw.bielsko-biala.pl
2.	Podbeskidzki Ośrodek Interwencji Kryzysowej	ul. Piękna 2, 43-300 Bielsko-Biała	(33) 814 62 21	kontakt@poik.bielsko.pl
3.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	ul. Karola Miarki 11, 43-300 Bielsko-Biała	sekretariat: (33) 49 95 650 centrala: (33) 49 95 600	sekretariat@mops.bielsko.pl
4.	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej	ul. Jana III Sobieskiego 83, 43-300 Bielsko-Biała	(33) 828 40 74	
5.	Centrum Zdrowia Psychicznego Feniks	ul. Piekarska 24, 43-300 Bielsko-Biała	rejestracja: (33) 815 60 32 infolinia: tel. 32 375 02 12	bielskobiala@czpfeniks.pl
6.	Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień „Nadzieja Ośrodek Mediacji Błękitnego Krzyża	ul. Zapory 100, 43-300 Bielsko-Biała	725 030 122 798-218-638	
7.	Śląski Ośrodek Fundacji PRAESTERNO (I piętro)	Plac Fabryczny 3, 43-300 Bielsko-Biała	(33) 816 59 16	bielsko-biala@praesterno.pl
8.	Okręgowy Ośrodek Pokrzywdzonych Przystępstwem w Bielsku-Białej	ul. S. Wyspiańskiego 33, 43-300 Bielsko-Biała	667 252 257	pokrzywdzenibielsko(@)caritas.bielsko.pl
9.	Środowiskowe Centrum Pomocy w Bielsku-Białej	ul. Legionów 9, 43-300 Bielsko-Biała	(33) 498 88 96	sekretariat@scpbielsko.pl
10.	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	ul. Piastowska 40, 43-300 Bielsko-Biała	(33) 813 69 30	
11.	Opiniodawczy Zespół Sądowych Specjalistów działający w strukturze Sądu Okręgowego w Bielsku-Białej	ul. Cieszyńska 10, (wejście od ul. Sobieskiego 3)	(33) 499 05 31	
12.	Stowarzyszenie Wspierania rodziny	ul. Bystrzańska 55C, 43-300 Bielsko-Biała	(33) 810 12 55, 608-147-432	stow.wsp.rodz.bb@gmail.com
13.	Policyjna Izba Dziecka w Bielsku-Białej	ul. Wapienna 45, 43-300 Bielsko-Biała	(47) 857 15 61	

MOŻESZ ZADZWONIĆ DO:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” tel. 800 12 00 02** (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ w języku rosyjskim.
- **Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17⁰⁰–21⁰⁰) oraz **tel. 800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18⁰⁰–22⁰⁰).

Poradnia e-mailowa: niebieskalinia@niebieskalinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez **SKYPE: pogotowie.niebieska.linia** ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.

- **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym tel. 222 309 900** przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.
- **Policyjny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej tel. 800 120 226** (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9³⁰ do 15³⁰, od godz. 15³⁰ do 9³⁰ włączony jest automat).
- **Pomarańczowa Linia tel. 801 140 068** Informacje i konsultacje dla rodziców i młodzieży, którym picie alkoholu, zażywanie narkotyków lub inne zachowania o cechach uzależnienia utrudniają funkcjonowanie i porozumiewanie się ze sobą.
<http://pomaranczowalinia.pl/>
- **Bezpłatny, kryzysowy telefon zaufania dla dorosłych tel. 116 – 123**
- **Centrum wsparcia dla osób w stanie kryzysu psychicznego tel. 800 – 702 – 222**
- **Wsparcie dla Rodziców tel. 515 – 866 – 142**
- **Dla Rodziców w sprawie bezpieczeństwa tel. 800 – 100 -100**

KARTA INTERWENCJI

1. Imię, nazwisko ucznia, klasa:.....

2. Data przyjęcia zgłoszenia:

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

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

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

Data:	Działania

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

Data:	Działania

7. Forma podjętych działań:

- zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
- wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację małoletniego / rodziny
- wszczęcie procedury Niebieskiej Karty
- powiadomienie Policji
- szkolna pomoc psychologiczno-pedagogiczna w formie:
-
-
- inny rodzaj interwencji, jaki:
-
-

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

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby, przyjmującej interwencję:

PLAN WSPARCIA MAŁOLETNIEGO

1. Imię, nazwisko i klasa, do której małoletni uczęszcza:
.....
2. Przyczyna / opis zdarzenia niezbędny do opracowania planu wsparcia:
.....
.....
.....
3. Diagnoza sytuacji małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia:
.....
.....
.....
4. Zdefiniowanie celu oferowanego wsparcia (właściwe podkreślić), np.:
 - a) zapewnienie specjalistycznego wsparcia małoletniemu, udzielanie systematycznej / okresowej pomocy np. psychologicznej, terapeutycznej,
 - b) wdrożenie działań mających przywrócić równowagę emocjonalną małoletniemu, wzmacnianie poczucia jego własnej wartości,
 - c) wspieranie rodziców / opiekunów prawnych małoletniego w rozwiązywaniu problemów wychowawczych,
 - d) złagodzenie psychicznych i behawioralnych objawów skrzywdzenia złagodzenie stresu, lęku małoletniego,
 - e) zapewnienie bezpieczeństwa (np. socjalnego, psychicznego, prawnego),
 - f) kształcenie umiejętności radzenia sobie z brakiem akceptacji społecznej, izolowaniem, dyskredytowaniem, z trudnymi sytuacjami w środowisku rodzinnym i społecznym,
 - g) inne:
.....
.....
5. Formy i metody wsparcia małoletniego (właściwe podkreślić), np.:
 - a) bezpośrednia rozmowa z małoletnim prowadzona przez specjalistę szkoły,
 - b) analiza dokumentacji związanej z sytuacją małoletniego,
 - c) obserwacja zachowania.
6. Współpraca z instytucjami wspomagającymi (właściwe podkreślić), np.:
 - a) policja,
 - b) sąd rodzinny,
 - c) MOPS,
 - d) NFZ
 - e) inne instytucje działające na rzecz dobra dziecka.....
7. Ocena efektywności wsparcia udzielonego małoletniemu:
 - a) monitorowanie na bieżąco efektywności udzielania wsparcia adekwatnie do zdiagnozowanych potrzeb przypadków,
 - b) współpraca z instytucjami działającymi na rzecz dzieci i młodzieży (nazwa instytucji):

8. Działania służące osiągnięciu celu wsparcia/pomocy małoletniemu:

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

9. Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Czas wsparcia małoletniego przewidywany jest do

11. Osoba odpowiedzialna za wdrożenie i monitorowanie realizacji planu:

wychowawca klasy:

Miejscowość i data

.....

Podpisy zespołu interwencyjnego:

.....

.....

.....

.....

Załącznik nr 6a

do Standardów Ochrony Małoletnich

Monitoring standardów

ANKIETA DLA UCZNIĄ

Ankieta jest anonimowa i **dotyczy dwóch ostatnich lat**. Cieszymy się, że możecie wziąć udział w tej ankiecie dotyczącej Standardów Ochrony Małoletnich w naszej placówce. Wasze opinie są dla nas niezwykle ważne, dlatego prosimy o szczerze odpowiedzi na poniższe pytania. Zebrane informacje posłużą do dalszego doskonalenia naszych praktyk.

PYTANIA	TAK	NIE
1. Czy zostałeś/-eś zapoznany ze Standardami ochrony małoletnich, które obowiązują w szkole?		
2. Czy znasz, rozumiesz <i>Standardy ochrony małoletnich</i> obowiązujące w szkole?		
3. Czy wiesz, do kogo możesz zwrócić się w sytuacji doświadczenia przemocy?		
4. Czy doświadczyłeś/-eś w ciągu ostatnich dwóch lat krzywdzenia ze strony pracowników szkoły?		
5. W przypadku doświadczenia krzywdzenia zaznacz, czy podjęto procedury ochrony małoletnich przez krzywdzeniem?		
6. Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach ochrony małoletnich w stosunku do innych uczniów w ciągu ostatnich dwóch lat?		
7. Czy głosiłeś/-eś to komuś?		
8. Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące <i>Standardów ochrony małoletnich</i> ? (odpowieź opisowa):		

Załącznik nr 6b

do Standardów Ochrony Małoletnich

**Monitoring standardów
ANKIETA DLA RODZICA**

Drodzy Rodzice,

Cieszymy się, że mogą Państwo wziąć udział w tej ankiecie dotyczącej Standardów Ochrony Małoletnich w naszej placówce. Państwa opinie są dla nas niezwykle ważne, dlatego prosimy o szczerą odpowiedź na poniższe pytania. Ankieta jest anonimowa (**dotyczy dwóch ostatnich lat**), a zebrane informacje posłużą do dalszego doskonalenia naszych praktyk.

PYTANIA	TAK	NIE
1. Czy została Pani/Pan zapoznana/ny ze Standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w szkole?		
2. Czy zna Pani/Pan, rozumie treść obowiązujących w szkole Standardów ochrony małoletnich?		
3. Czy potrafi Pani/Pan rozpoznać symptomy krzywdzenia dziecka?		
4. Czy wie Pani/Pan do kogo można zwrócić się w przypadku zauważenia symptomów krzywdzenia Pani/Pana dziecka?		
5. Czy zdarzyło się Pani/Panu zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach ochrony małoletnich przez pracownika szkoły?		
6. Jeśli TAK - jakie zasady zostały naruszone? (odpowiedź opisowa):		
7. Czy podjęła Pani/podjął Pan jakieś działania: jeśli tak - jakie, jeśli nie - dlaczego? (odpowiedź opisowa):		
8. Czy ma Pani/Pan jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące obowiązujących w szkole Standardów ochrony małoletnich?		

Monitoring standardów

ANKIETA DLA PRACOWNIKA SZKOŁY

Ankieta jest anonimowa i składa się z 8 pytań dotyczących **dwóch ostatnich lat**. Prosimy o szczerą odpowiedź na poniższe pytania, ponieważ zebrane informacje posłużą nam do dalszego doskonalenia naszych praktyk szkolnych.

PYTANIA	TAK	NIE
1. Czy zostałeś/eś zapoznana/ny z obowiązującymi w szkole <i>Standardami Ochrony Małoletnich</i> ?		
2. Czy rozumiesz zapisy w <i>Standardach Ochrony Małoletnich</i> , które obowiązują w szkole?		
3. Czy potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzenia małoletnich?		
4. Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich?		
5. Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w <i>Standardach Ochrony Małoletnich</i> przez innego pracownika szkoły?		
6. Jeśli TAK - jakie zasady zostały naruszone? (odpowieź opisowa):		
7. Czy masz dostęp do danych kontaktowych placówek i instytucji zajmujących się pomocą i ochroną małoletnich?		
8. Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące <i>Standardów Ochrony Małoletnich</i> ? (odpowieź opisowa):		

ARKUSZ MONITORINGU
Standardów Ochrony Małoletnich
(dla koordynatora)

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

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

Załącznik nr 7
do Standardów Ochrony Małoletnich

**Rejestr zdarzeń podejrzenia krzywdzenia małoletnich,
dla których założono Kartę interwencji i opracowano Plan wsparcia małoletniego**

L.p.	Imię i nazwisko małoletniego, klasa	Data interwencji, osoba prowadząca interwencję	Imię i nazwisko stanowisko / klasa osoby zgłaszającej	Rodzaj krzywdzenia	Powiadomione osoby, instytucje, organy zewnętrzne	Uwagi	Podpis dyrektora
1.							
2.							
3.							
4.							

Załącznik nr 8

do Standardów Ochrony Małoletnich

.....
.....
.....
dane rodzica / opiekuna prawnego

**WNIOSEK
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Proszę o przyznanie mojej córce / mojemu synowi
uczniowi / uczennicy kl. dodatkowego wsparcia, w postaci przyznania
następujących dostosowań:

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

Bielsko-Biała, dnia

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego