

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

(imię, nazwisko, adres)

### Oświadczenie

Ja, ....., nr PESEL ..... oświadczam, że  
w okresie ostatnich 20 lat zamieszkałam / 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 / informację z rejestrów karnych.

Jestem świadoma / y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto 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.

.....  
(podpis)

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

(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)

**Załącznik nr 2**  
do Standardów ochrony małoletnich

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

(imię, nazwisko, adres)

**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)

**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 Przesłaniem 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) 43-300 Bielsko-Biała	(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. 18<sup>00</sup>–22<sup>00</sup> można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18<sup>00</sup>–22<sup>00</sup> w języku rosyjskim.
- **Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17<sup>00</sup>–21<sup>00</sup>) oraz **tel. 800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18<sup>00</sup>–22<sup>00</sup>).

**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 9<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup>, od godz. 15<sup>30</sup> do 9<sup>30</sup> 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

1. 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 .....  
.....  
.....  
.....

2. 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:

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

1. Podpisy 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. w przypadku długofalowych działań wskazana ocena efektywności 2 razy w roku szkolnym.
8. Działania służące osiągnięciu celu wsparcia/pomocy małoletniemu:



Kto udziela wsparcia / pomocy	Formy wsparcia/pomocy	Termin
Szkoła: zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, wniosek 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:

.....

.....

.....

.....

**Monitoring standardów**  
**ANKIETA DLA PRACOWNIKA SZKOŁY**

<b>PYTANIA</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
1. Czy znasz <i>Standardy ochrony małoletnich</i> przed krzywdzeniem obowiązujące w szkole, w której pracujesz?		
2. Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich?		
3. Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich?		
4. Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w <i>Standardy ochrony małoletnich</i> przed krzywdzeniem przez innego pracownika?		
4a. Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowieź opisowa):		
5. Czy znasz metody i narzędzia edukacji małoletnich i rodziców w zakresie przeciwdziałania ich krzywdzeniu?		
6. Czy masz dostęp do danych kontaktowych placówek i instytucji zajmujących się pomocą i ochroną małoletnich?		
7. Czy masz jakieś uwagi / poprawki / sugestie dotyczące <i>Standardy ochrony małoletnich</i> ? (odpowieź opisowa):		

**ARKUSZ MONITORINGU**  
**standardów ochrony małoletnich przed krzywdzeniem**  
**(dla koordynatora)**

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

<b>PYTANIA EWALUACYJNE (MONITORINGU)</b> <b><u>CZY...</u></b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>SZCZEGÓLNE UWAGI</b>
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 (broszury, 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?

**Identyfikacja potrzeb informacyjnych i szkoleniowych**  
w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Michała Kaleckiego w Bielsku-Białej  
**DLA NAUCZYCIELI I RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

<b>Obszar</b>	<b>Adresat</b> (np. nauczyciele, wychowawcy, pedagog szkolny, pedagog specjalny, psycholog, rodzice)	<b>Realizacja</b> (np. szkolenie wewnętrzne, e-learning, webinar, szkolenie zewnętrzne, pogadanka)	<b>Zasoby</b>
Podstawowa wiedza dotycząca praw dzieci oraz ochrony dzieci przed przemocą i wykorzystywaniem.			
Identyfikacja ryzyka krzywdzenia; interwencja prawna.			
Rozpoznawanie symptomów krzywdzenia.			
Formy pomocy dzieciom krzywdzonym.			
Zagrożenia dzieci w Internecie.			
Narzędzia edukacji dzieci.			
Wychowanie bez przemocy.			
Przemoc rówieśnicza.			
Inne:..... ..... ..... ..... .....			

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

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