

## PROCEDURA

### postępowania w przypadku konieczności zastosowania art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie przez pracowników socjalnych MOPS w Lubinie

Zgodnie z art. 12a ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie „W razie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia dziecka w związku z przemocą w rodzinie pracownik socjalny wykonujący obowiązki służbowe ma prawo odebrać dziecko z rodziny i umieścić je u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej, w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej”.

Osobą najbliższą jest małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu.

1. Pracownik socjalny w trakcie wykonywania obowiązków służbowych rozpoznaje zagrożenie życia/zdrowia dziecka w związku z przemocą w rodzinie.
  - jeżeli pracownik socjalny w czasie wykonywania swoich obowiązków służbowych stwierdzi bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia dziecka, związane z występowaniem w tej rodzinie przemocy w jakiegokolwiek formie, ma prawo odebrać dziecko z miejsca zdarzenia;
  - informacje o fakcie przemocy w rodzinie mogą pochodzić również z innego źródła np. z informacji innych osób; może to być również powiadomienie złożone w godzinach pracy Ośrodka przez policję, środowisko sąsiedzkie lub rodzinę;
  - przez przemoc w rodzinie - należy rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób najbliższych 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.
2. Pracownik socjalny wykonuje czynności związane z odbiorem dziecka **wyłącznie przy asyście** funkcjonariuszy lubińskiej Policji i przedstawicieli ochrony zdrowia (lekarz lub ratownik medyczny bądź pielęgniarka)

*W przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w art. 12a ust. 1 pracownik wzywa na miejsce funkcjonariusza Policji i przedstawiciela ochrony zdrowia. Wezwanie funkcjonariusza może mieć formę dowolną, np. zgłoszenie osobiste, lub telefoniczne pod numery:*

**Policja 997 lub 112**

**Pogotowie Ratunkowe 999.**

Pracownik socjalny obowiązany jest wstrzymać się z podjęciem jakichkolwiek czynności do czasu przybycia na miejsce Policji i przedstawiciela ochrony zdrowia. Rola Policji przy wykonywaniu czynności opisanej w art. 12a ust. 1 polega m.in. na zapewnieniu bezpieczeństwa osobistego uczestnikom tej czynności, czyli dziecku i pracownikowi socjalnemu oraz zapewnieniu pracownikowi socjalnemu i innym służbom (tu: przedstawicielowi ochrony zdrowia) dostępu do miejsca wykonywania obowiązków służbowych i porządku w tym miejscu. Pracownik socjalny przed podjęciem ww. czynności powiadamia Kierownika Działu Pomocy Środowiskowej (lub Koordynatora DP), który zobowiązany jest niezwłocznie wyznaczyć drugiego pracownika socjalnego do udziału w interwencji.

**3.** Pracownik socjalny **wspólnie** z funkcjonariuszem Policji i przedstawicielem ochrony zdrowia podejmuje decyzje w sprawie odebrania dziecka (ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie art. 12a ust. 3; Rozporządzenie MSWiA z dnia 31 marca 2011r. w sprawie procedury postępowania przy wykonywaniu czynności odebrania dziecka z rodziny (...)) § 4 ust.2) - **oświadczenie - załącznik nr 1,**

a) Policja na wezwanie pracownika socjalnego udzieli mu pomocy w wykonywaniu czynności, między innymi ustala adres najbliższej osoby wspólnie niezamieszkującej, (rodziny zastępczej/placówki opiekuńczo-wychowawczej), w której umieszczone zostanie dziecko (Rozporządzenie MSWiA z dnia 31 marca 2011r. § 5 ust. 2 pkt 2),

b) Policja na wezwanie pracownika socjalnego usunie z miejsca osoby przeszkadzające w wykonywaniu czynności. (Rozporządzenie MSWiA z dnia 31 marca 2011r. § 4 ust. 1 pkt 1, § 5 ust. 2 pkt 1),

c) pracownik socjalny może zwrócić się o pomoc do innych służb/instytucji. Telefony:

**Straż Pożarna 998**

**Straż Miejska 986**

d) pracownik socjalny/funkcjonariusz Policji pouczy rodziców/opiekunów o prawie złożenia zażalenia do sądu opiekuńczego na odebranie dziecka - **pouczenie - załącznik nr 2,**

e) pouczenie (załącznik nr 2) wręcza się rodzicom/opiekunom na piśmie, pozostawia w widocznym miejscu w mieszkaniu, w przypadku upojenia alkoholowego rodzica/opiekuna/opiekunów niezwłocznie przesyła drogą pocztową.

**4.** Pracownik socjalny winien uzyskać na piśmie od przedstawiciela ochrony zdrowia informację o stanie zdrowia dziecka - **zaświadczenie - załącznik nr 4.**

## **WAŻNE !!!**

1. Jeżeli pracownik socjalny uzna, że to możliwe (jest bezpiecznie, warunki sanitarno-higieniczne odpowiednie, jest osoba, która może czasowo sprawować opiekę) - może pozostawić dziecko w domu rodzinnym, jeżeli sprawca został odizolowany.
2. W przypadku, gdy powyższe rozwiązanie jest niemożliwe - należy starać się zorganizować opiekę dziecku u rodziny, bliskich.
3. Ostatecznie - po wyczerpaniu powyższych możliwości - należy umieścić dziecko w pieczy zastępczej.

Powierzenie dziecka u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej lub w pieczy zastępczej następuje na podstawie *oświadczenia - załącznik nr 3*

**Sprawę konsultować telefonicznie z Kierownikiem DP lub koordynatorem**

**tel. 76/746 34 03 lub 76/746 34 24**

W przypadku, gdy rodzina objęta jest dozorem kuratora powiadamy kuratora sądowego. Gdy rodzina nie jest objęta dozorem kuratora - powiadamy PCPR w Lubinie (pracownik lub kierownik bądź koordynator)

Kierownik lub koordynator zawiadamia Dyrektora lub Zastępcę Dyrektora MOPS o każdym zdarzeniu, które zakończyło się odebraniem dziecka z rodziny

4. Pracownik socjalny w ciągu 24 godz. powiadomi Sąd Rejonowy o odebraniu dziecka z rodziny.

Będący na miejscu funkcjonariusz policji sporządza szczegółową notatkę z przebiegu zdarzenia, którą przekazuje do Sądu a jej kopię przekazuje do MOPS w Lubinie.

Pracownik socjalny/funkcjonariusz Policji niezwłocznie przekaze do Sądu Rejonowego ewentualne zażalenie rodziców/opiekunów prawnych - *załącznik nr 5*.

Po rozpoznaniu sprawy Sąd Rejonowy zatwierdza decyzję o odebraniu dziecka lub zarządza natychmiastowe zwolnienie pod opiekę rodziców/opiekunów.

W przypadku bezzasadnego, nielegalnego lub nieprawidłowego odebrania dziecka, Sąd zawiadamia o tym fakcie Dyrektora MOPS.

5. Po interwencji pracownik socjalny jest zobowiązany do objęcia rodziny procedurą Niebieskiej Karty wypełniając druk Niebieska Karta-A (przemoc wobec dziecka) i przekazać w terminie 3 dni Przewodniczącemu Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego - *załącznik nr 6*.

## **WAŻNE !!!**

**Zabierając dziecko ze środowiska rodzinnego należy pamiętać o:**

- jego niezbędnych dokumentach,**
- rzeczach pierwszej potrzeby - odzież, obuwie,**
- przedmiotach istotnych dla dziecka – ulubionej zabawce, przytulance, poduszczyce, kocyku,**
- żywności - sok, woda, coś do jedzenia, drobne słodycze,**
- książkach, zeszytach oraz innych przyborach szkolnych.**

**Podczas interwencji należy pamiętać, aby:**

- przedstawić się dziecku, powiedzieć o tym, że zna się jego sytuację i, że będzie się jemu towarzyszyć,**
- nie uśmiechać się na siłę - fałszowanie emocji tylko pogorszy sytuację,**
- dostosować swoje wypowiedzi do wieku i rozwoju dziecka, szczególnie do 11 r.ż dziecka używać należy języka obrazowego – konkretnego (kto będzie jego opiekunem, dokąd pojedzie itp.),**
- mówić o konkretach i szczerze,**
- nie zmyślać, nie obiecywać,**
- obniżyć lęk dziecka poprzez krótkie nazywanie nowych zdarzeń: „jedziesz”, „bierzesz ze sobą”, „potem”,**
- upraszczać wypowiedzi do kilkuletniego dziecka, aby zrozumiało, co się do niego mówi,**
- przytulić dziecko i uspokoić, jeżeli płacze.**

Lubin, ..... godz.....

## Oświadczenie

Na podstawie zebranych informacji oraz zdiagnozowanej sytuacji dziecka zgodnie z art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie podjęto decyzję o umieszczeniu małoletniego .....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, adres)

1) u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej, tj. ....

.....  
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa)

2) w pieczy zastępczej tj. ....

.....

(dane adresowe rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej)

3) pozostawienie pod opieką najbliższego członka rodziny zamieszkującego wspólnie, przy jednoczesnym odizolowaniu od sprawcy przemocy tj. ....

.....  
.....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

podpisy przedstawicieli:

policii .....

ochrony zdrowia .....

MOPS .....

Lubin,..... godz.....

.....  
(imię i nazwisko pracownika socjalnego lub funkcjonariusza policji)

## Pouczenie

Pouczam Pana/Panią .....

.....

(imię i nazwisko przedstawiciela/li ustawowych dziecka lub opiekunów faktycznych)

zam. ....

legitymujących się .....

(nr i seria dokumentu)

że na czynność odebrania małoletniego dziecka .....

.....

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w dniu .....o godzinie .....

Z .....

(podać adres wykonania czynności)

przysługuje prawo do złożenia do Sądu Rejonowego Wydział III Rodzinny i Nieletnich w Lubinie przy ul. Wrocławskiej 3, zażalenia na dokonaną czynność odebrania dziecka/dzieci.

### Uwaga:

1. W zażaleniu można domagać się zbadania przez sąd zasadności i legalności umieszczenia dziecka w bezpiecznym miejscu oraz prawidłowości jego dokonania.
2. Zażalenie można wnieść za pośrednictwem pracownika socjalnego lub funkcjonariusza policji, którzy dokonali odebrania dziecka. W takim przypadku zażalenie podlega niezwłocznemu przekazaniu do sądu opiekuńczego.

.....  
(podpis osoby dokonującej odebrania dziecka)

**Zapoznałam/em się z treścią pouczenia.**

Lubin, dnia .....

(podpis/podpisy osób pouczonych)

Lubin,.....godz.....

.....  
(imię i nazwisko osoby, której powierzono dziecko).....  
(stopień pokrewieństwa).....  
(adres).....  
(nazwa placówki lub seria i nr dowodu osobistego,)**Oświadczenie**

Oświadczam, że w dniu ..... o godzinie .....

pracownik socjalny .....  
(imię i nazwisko pracownika socjalnego)

przekazał pod moją opiekę, małoletnią/małoletniego:

| Imię i nazwisko | Data urodzenia |
|-----------------|----------------|
| .....           | .....          |
| .....           | .....          |
| .....           | .....          |
| .....           | .....          |
| .....           | .....          |
| .....           | .....          |
| .....           | .....          |

**Zobowiązuję się do zapewnienia małoletniej/małoletniemu właściwej opieki i bezpiecznych warunków do czasu wyjaśnienia sytuacji dzieci w zakresie opieki.**.....  
(podpis, pieczęćka pracownika socjalnego).....  
(podpis osoby, która przyjmuje dziecko )

Lubin, dnia .....

.....  
(pieczęć placówki służby zdrowia)

### **Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka**

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania .....

#### Opis stanu zdrowia dziecka

Dziecko jest \*:

- 1) zdrowe
- 2) chore i wymaga leczenia szpitalnego

Uwagi: .....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis lekarza)

\*właściwie zaznaczyć



## Protokół

przyjęcia zażalenia wniesionego ustnie  
na odebranie dziecka  
w trybie art.12a ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie

W dniu..... W.....  
(wskazać miejsce wniesienia zażalenia)

Pan/Pani .....  
zam. ....

wnosi ustnie do protokołu, co następuje:

Jako rodzic/opiekun prawny/opiekun faktyczny\* dziecka/i .....  
.....  
(imię i nazwisko dziecka/i)

wnoszę zażalenie na jego/ich odebranie dokonane w dniu .....

Protokół został wnoszącemu odczytany. Wnoszący został poinformowany, że niniejsze zażalenie zostanie przekazane niezwłocznie do Sądu Rejonowego w Lubinie ul. Wrocławska 3.

### Protokół sporządził:

.....  
(podpis osoby przyjmującej zażalenie  
-imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....  
(podpis wnoszącego zażalenie)

\* właściwie zaznaczyć

NIEBIESKA KARTA – A<sup>1)</sup>.....  
(miejscowość, data)

.....  
(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: .....
2. Imiona rodziców: .....
3. Miejsce zamieszkania:  
kod pocztowy: ..... miejscowość: ..... województwo: .....  
ulica: ..... numer domu: ..... numer mieszkania: .....  
numer telefonu: .....
4. Aktualny adres pobytu:  
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):  
.....  
.....  
.....
- 1) imię i nazwisko: .....
- 2) miejsce zamieszkania:  
kod pocztowy: ..... miejscowość: ..... województwo: .....  
ulica: ..... numer domu: ..... numer mieszkania: .....  
numer telefonu: .....

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

1. Imię i nazwisko: .....
2. Miejsce zamieszkania:  
kod pocztowy: ..... miejscowość: ..... województwo: .....  
ulica: ..... numer domu: ..... numer mieszkania: .....  
numer telefonu: .....
3. Stosunek pokrewieństwa z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:  
.....

<sup>1)</sup> Części I–XV, XVII i XIX–XXI wypełniają przedstawiciele wszystkich pomiotów 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*        |
| <b>Stosowała przemoc fizyczną, w tym:</b>                                                                        |                 |            |                    |              |            |                    |
| popychanie                                                                                                       |                 |            |                    |              |            |                    |
| uderzanie                                                                                                        |                 |            |                    |              |            |                    |
| wykręcanie rąk                                                                                                   |                 |            |                    |              |            |                    |
| duszenie                                                                                                         |                 |            |                    |              |            |                    |
| kopanie                                                                                                          |                 |            |                    |              |            |                    |
| spoliczkowanie                                                                                                   |                 |            |                    |              |            |                    |
| inne (podać jakie)                                                                                               |                 |            |                    |              |            |                    |
| <b>Uszkodzenia ciała, w tym:</b>                                                                                 | <b>TAK</b>      | <b>NIE</b> | <b>wobec kogo*</b> | <b>TAK</b>   | <b>NIE</b> | <b>wobec kogo*</b> |
| zasinienia                                                                                                       |                 |            |                    |              |            |                    |
| zadrapania                                                                                                       |                 |            |                    |              |            |                    |
| krwawienia                                                                                                       |                 |            |                    |              |            |                    |
| oparzenia                                                                                                        |                 |            |                    |              |            |                    |
| inne (podać jakie)                                                                                               |                 |            |                    |              |            |                    |
| <b>Stosowała przemoc psychiczną, w tym:</b>                                                                      | <b>TAK</b>      | <b>NIE</b> | <b>wobec kogo*</b> | <b>TAK</b>   | <b>NIE</b> | <b>wobec kogo*</b> |
| izolację                                                                                                         |                 |            |                    |              |            |                    |
| wyzwiska                                                                                                         |                 |            |                    |              |            |                    |
| ośmieszanie                                                                                                      |                 |            |                    |              |            |                    |
| groźby                                                                                                           |                 |            |                    |              |            |                    |
| kontrolowanie                                                                                                    |                 |            |                    |              |            |                    |
| ograniczanie kontaktów                                                                                           |                 |            |                    |              |            |                    |
| krytykowanie                                                                                                     |                 |            |                    |              |            |                    |
| poniżanie                                                                                                        |                 |            |                    |              |            |                    |
| demoralizację                                                                                                    |                 |            |                    |              |            |                    |
| ciągłe niepokojenie                                                                                              |                 |            |                    |              |            |                    |
| inne (podać jakie)                                                                                               |                 |            |                    |              |            |                    |
| <b>Stosowała przemoc seksualną, w tym:</b>                                                                       | <b>TAK</b>      | <b>NIE</b> | <b>wobec kogo*</b> | <b>TAK</b>   | <b>NIE</b> | <b>wobec kogo*</b> |
| zmuszanie do obcowania płciowego i innych czynności seksualnych                                                  |                 |            |                    |              |            |                    |
| <b>Inny rodzaj zachowań, w tym:</b>                                                                              | <b>TAK</b>      | <b>NIE</b> | <b>wobec kogo*</b> | <b>TAK</b>   | <b>NIE</b> | <b>wobec kogo*</b> |
| 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

.....

.....

.....

.....

VI. ZACHOWANIE

| Zachowanie się osoby         | 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 |
| ciężkość nawiązania kontaktu |                                                                                 |     |                                                                         |     |
| spokojny/-na                 |                                                                                 |     |                                                                         |     |
| łagodny/-wa                  |                                                                                 |     |                                                                         |     |
| zaskoczony/-na               |                                                                                 |     |                                                                         |     |
| unikanie 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)

.....

.....

III. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY 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. 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 ALKOHOLU:

TAK  NIE  NIE USTALONO

XII. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ŚRODKÓW 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 BRONŃ:

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?) .....



3. Rodzaje uszkodzeń:

- |                                           |                                         |                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> skaleczenia      | <input type="checkbox"/> ślady nakłucia | <input type="checkbox"/> ślady ugryzienia |
| <input type="checkbox"/> otarcia naskórka | <input type="checkbox"/> siniaki        | <input type="checkbox"/> krwawienia       |
| <input type="checkbox"/> ślady oparzenia  | <input type="checkbox"/> zwichnięcia    | <input type="checkbox"/> złamania kości   |

4. Stan higieny:

- |        |                                                      |                                                    |
|--------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Skóra: | <input type="checkbox"/> czysta                      | <input type="checkbox"/> brudna                    |
|        | <input type="checkbox"/> wysuszona                   | <input type="checkbox"/> odmrożona                 |
|        | <input type="checkbox"/> odparzona                   | <input type="checkbox"/> odleżyny                  |
|        | <input type="checkbox"/> pieluszkowe zapalenie skóry |                                                    |
| Włosy: | <input type="checkbox"/> czyste                      | <input type="checkbox"/> brudne                    |
|        | <input type="checkbox"/> wszawica                    | <input type="checkbox"/> łysienie/włosy powyrywane |
|        | <input type="checkbox"/> ciemieniucha                |                                                    |

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

- |                                                                                   |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> strój brudny/nieadekwatny do pory roku                   | <input type="checkbox"/> waga/wzrost nieadekwatne do wieku |
| <input type="checkbox"/> rozwój nieadekwatny do wieku                             | <input type="checkbox"/> wyniszczenie organizmu            |
| <input type="checkbox"/> odwodnienie                                              | <input type="checkbox"/> ponawianie zgłoszeń do lekarza    |
| <input type="checkbox"/> niekorzystanie z pomocy lekarza mimo przewlekłej choroby |                                                            |
| <input type="checkbox"/> 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

.....  
.....

4. Przekazanie informacji organom właściwym do prowadzenia postępowania przygotowawczego

.....  
.....

5. Inne (jakie?)

.....  
.....

**XX. WNIOSKI PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU WYPEŁNIAJĄCEGO FORMULARZ**

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

**XXI. DODATKOWE INFORMACJE**

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

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

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