

OŚRODEK BADAWCZY WroMedica s.c. ul. Mickiewicza 91 51-685 Wrocław	STANDARDOWE PROCEDURY OPERACYJNE	DATA WDROŻENIA:	21.05.2024
		NUMER WERSJI:	1
		LICZBA STRON:	Strona 1 z 7
		NUMER REFERENCYJNY	WM_SOP_22
TYTUŁ:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

OŚRODEK BADAWCZY WroMedica s.c. ul. Mickiewicza 91 51-685 Wrocław	STANDARDOWE PROCEDURY OPERACYJNE	DATA WDROŻENIA:	21.05.2024
		NUMER WERSJI:	1
		LICZBA STRON:	Strona 2 z 7
		NUMER REFERENCYJNY	WM_SOP_22
TYTUŁ:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		

Rozdział I - Definicje

§ 1

W niniejszych Standardach Ochrony Małoletnich nadaje się następujące definicje:

1. Przychodnia – **WroMedica s.c. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Mickiewicza 91 NIP 8961530938**
2. Personel - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej (w tym kontraktu) przez Przychodnię.
3. Dyrektor - Dyrektor Przychodni.
4. Dziecko - małoletni do ukończenia 18. roku życia.
5. Opiekun dziecka - osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.
6. Krzywdzenie dziecka - popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie. W szczególności krzywdzeniem dziecka jest:
 - a. przemoc fizyczna - każde celowe naruszenie nietykalności cielesnej, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała;
 - b. przemoc psychiczna - powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie dziecka, krytykowanie powodujące negatywne emocje u dziecka, obniżenie nastroju lub poczucia własnej wartości;
 - c. przemoc seksualna - angażowanie dziecka w aktywność seksualną przez osobę dorosłą, której dziecko nie jest w stanie w pełni zrozumieć i wyrazić na nią świadomej zgody;
7. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich - osoba wyznaczona przez Przychodnię sprawująca nadzór nad realizacją Standardów Ochrony Małoletnich.
8. Dane osobowe dziecka - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

Rozdział II - Zasady zapewniające bezpieczne relacje między dzieckiem a Personelem

§2

1. Personel obowiązują zasady bezpiecznych relacji z dzieckiem:
 - a. W relacjach z dzieckiem Personel każdorazowo kieruje się dobrem dziecka i działaniem w jego interesie;
 - b. Personel traktuje dziecko z szacunkiem oraz uwzględnia jego godność i uzasadnione potrzeby;
 - c. Personel zobowiązany jest do utrzymywania z dzieckiem relacji profesjonalnej wynikającej z charakteru działalności Przychodni;
 - d. Personel zobowiązany jest do bieżącej analizy adekwatności i właściwości swojego zachowania względem dziecka, w szczególności czy reakcja, komunikat bądź działanie wobec dziecka są odpowiednie do sytuacji, bezpieczne, uzasadnione i sprawiedliwe;
2. Komunikacja Personelu z dzieckiem opiera się na:
 - a. zachowaniu cierpliwości i odnoszeniu się do dziecka z szacunkiem;
 - b. uważnym wysłuchaniu dziecka i udzielaniu odpowiedzi dostosowanej do sytuacji i wieku;
 - c. niezawstydzaniu, nielekceważeniu, nieupokarzaniu ani obrażaniu dziecka;

OŚRODEK BADAWCZY WroMedica s.c. ul. Mickiewicza 91 51-685 Wrocław	STANDARDOWE PROCEDURY OPERACYJNE	DATA WDROŻENIA:	21.05.2024
		NUMER WERSJI:	1
		LICZBA STRON:	Strona 3 z 7
		NUMER REFERENCYJNY	WM_SOP_22
TYTUŁ:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		

- d. niepodnoszeniu głosu, chyba że wymaga tego sytuacja niebezpieczna (np. ostrzeżenie);
- e. nieujawnianiu wrażliwych informacji o dziecku osobom do tego nieuprawnionym.
3. Decyzje dotyczące dziecka powinny zawsze uwzględniać jego oczekiwania, ale również brać pod uwagę interes, w tym bezpieczeństwo pozostałych osób.
4. Dziecko ma prawo do prywatności, odstąpienie od zasad poufności każdorazowo musi być uzasadnione, a dziecko o takim fakcie powinno być poinformowane.
5. Na badanie dziecka należy uzyskać zgodę opiekuna dziecka, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.
6. Badanie dziecka należy wykonać w obecności jego opiekuna, opiekuna faktycznego, a gdy nie jest to możliwe, w obecności osoby z Personelu. W wyjątkowych wypadkach rodzic(e) lub opiekun(owie) mogą zostać wyproszeni z gabinetu lekarskiego lub zabiegowego (manifestowanie emocji, straszenie dziecka, utrudnianie procedur medycznych). W takim wypadku w pomieszczeniu muszą przebywać dwie osoby z Personelu.
7. Badanie dziecka może łączyć się z koniecznością rozebrania, oglądania go, dotykania wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.
8. Zabrania się dotykania małych dzieci w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.
9. W miarę możliwości kadrowych badania dziecka, które ingeruje w jego strefę intymną, dokonuje Personel tej samej płci.
10. Podczas badania okolic intymnych należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc w miarę możliwości najpierw potrzebę wykonania takich badań i ich planowany przebieg, zarówno małemu pacjentowi, jak i obecnemu przy badaniu przedstawicielowi ustawowemu albo opiekunowi faktycznemu (jeśli dotyczy).
11. Podczas badania dziecka należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
12. Personelowi nie wolno w obecności dziecka niestosownie żartować, używać wulgaryzmów, wykonywać obraźliwych gestów, rozpowszechniać treści o kontekście seksualnym.
13. Personelowi nie wolno wykorzystywać przewagi fizycznej ani stosować groźb.
14. Personel zobowiązany jest do równego traktowania dzieci, niezależnie od ich cech osobistych, w szczególności od ich płci, orientacji seksualnej, wyznania, pochodzenia etnicznego, czy też niepełnosprawności.
15. Personel zobowiązany jest do zachowania w poufności informacji uzyskanych w związku z pełnioną funkcją lub wykonywaną pracą, dotyczących dziecka, w szczególności zdrowia, możliwości psychofizycznych, orientacji seksualnej, pochodzenia etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądów.
16. Personel zobowiązany jest do natychmiastowego udzielenia pomocy i wsparcia psychicznego dziecku, które tego wymaga lub o nie prosi.
17. W przypadku, kiedy Personel zauważy niepokojące zachowanie lub sytuację, zobowiązany jest do natychmiastowego poinformowania Dyrektora o zaistniałej sytuacji.

OŚRODEK BADAWCZY WroMedica s.c. ul. Mickiewicza 91 51-685 Wrocław	STANDARDOWE PROCEDURY OPERACYJNE	DATA WDROŻENIA:	21.05.2024
		NUMER WERSJI:	1
		LICZBA STRON:	Strona 4 z 7
		NUMER REFERENCYJNY	WM_SOP_22
TYTUŁ:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		

§3

1. Każde zachowanie o charakterze przemocowym wobec dziecka jest niedozwolone, w szczególności wykorzystywanie przewagi fizycznej.
2. Personelowi nie wolno dotykać dziecka w sposób, który wykracza poza profesjonalną funkcję Personelu.
3. Kontakt fizyczny z dzieckiem nigdy nie może być ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji podporządkowania.
4. Personel nie może angażować się w zabawy lub naśladowanie: walki, siłowania, obezwładniania, zadawania bólu lub zachowań gloryfikujących przemoc.
5. Członek Personelu, który ma świadomość, iż dziecko doznało krzywdy, np. znęcania fizycznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności w kontaktach z nim, uwzględniając powagę sytuacji oraz potrzeby dziecka.
6. W uzasadnionych przypadkach dopuszczalny jest kontakt fizyczny Personelu z dzieckiem wynikający z potrzeby udzielenia pomocy lub odwrócenia niebezpieczeństwa grożącego dziecku.

§4

1. Personelowi bezwzględnie zabrania się:
 - a. Krzywdzenia dziecka;
 - b. Nawiązywania relacji seksualnych z dzieckiem;
 - c. Składania dziecku propozycji o charakterze seksualnym i pornograficznym, w tym również udostępniania pornograficznych treści;
 - d. Proponowania dziecku alkoholu, wyrobów tytoniowych i innych używek.

Rozdział III - Zasady i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego

§5

1. Personel posiada wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci, w szczególności takie jak:
 - a. Dziecko jest brudne, nieumyte;
 - b. Dziecko kradnie jedzenie, pieniądze itp.;
 - c. Dziecko nie ma np. odzieży i butów dostosowanych do warunków atmosferycznych;
 - d. Dziecko ma widoczne obrażenia ciała (siniaki, ugryzienia, rany), których pochodzenie trudno jest wyjaśnić. Podawane przez dziecko wyjaśnienia dotyczące obrażeń wydają się niewiarygodne, niemożliwe, niespójne itp.;
 - e. Dziecko nadmiernie zakrywa ciało, niestosownie do sytuacji;
 - f. Dziecko boi się rodzica lub opiekuna prawnego, boi się powrotu do domu;
 - g. Dziecko wzdryga się, kiedy podchodzi do niego osoba dorosła;
 - h. Dziecko jest bierne, wycofane, uległe, przestraszone, depresyjne itp. lub zachowuje się agresywnie, buntuje się, samookalecza itp.;
 - i. Dziecko używa środków psychoaktywnych;

OŚRODEK BADAWCZY WroMedica s.c. ul. Mickiewicza 91 51-685 Wrocław	STANDARDOWE PROCEDURY OPERACYJNE	DATA WDROŻENIA:	21.05.2024
		NUMER WERSJI:	1
		LICZBA STRON:	Strona 5 z 7
		NUMER REFERENCYJNY	WM_SOP_22
TYTUŁ:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		

- j. Dziecko nadmiernie szuka kontaktu z dorosłym;
 - k. W rozmowach, zachowaniu dziecka zaczynają dominować elementy/motywy seksualne;
 - l. Dziecko mówi o przemocy.
2. Jeżeli z objawami u dziecka współwystępują określone zachowania jego opiekunów to podejrzenie, że małoletni jest krzywdzony jest szczególnie uzasadnione. Niepokojące zachowania opiekunów dziecka to:
- a. Opiekun dziecka podaje nieprzekonujące lub sprzeczne informacje lub odmawia wyjaśnień przyczyn obrażeń dziecka;
 - b. Opiekun dziecka odmawia, nie utrzymuje kontaktów z Personelem;
 - c. Opiekun dziecka mówi o dziecku w negatywny sposób, ciągle obwinia, poniża, strofuje go;
 - d. Opiekun dziecka nie interesuje się losem i problemami dziecka;
 - e. Opiekun dziecka jest apatyczny, obojętny wobec losu dziecka;
 - f. Opiekun dziecka zachowuje się agresywnie;
 - g. Opiekun dziecka ma zaburzony kontakt z rzeczywistością np. reaguje nieadekwatnie do sytuacji;
 - h. Opiekun dziecka wypowiada się niespójnie;
 - i. Opiekun dziecka nie ma świadomości lub neguje potrzeby dziecka;
 - j. Opiekun dziecka przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym lub werbalnym z dzieckiem;

Rozdział IV - Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu dziecka

§6

W przypadku podjęcia przez Personel podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, Personel ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania uzyskanej informacji Dyrektorowi. W szczególnie drastycznych sytuacjach zaleca się po konsultacji z Dyrektorem wezwanie Policji.

§7

1. Dyrektor wzywa opiekunów dziecka, którego krzywdzenie podejrzewa, oraz informuje ich o podejrzeniu.
2. Dyrektor powinien sporządzić opis nieprawidłowej sytuacji na podstawie rozmów z dzieckiem, innymi Personelu mi i rodzicami, oraz plan pomocy dziecku.
3. Plan pomocy dziecku powinien zawierać wskazania dotyczące:
 - a. podjęcia przez Przychodnię działań w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa, w tym zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia do odpowiedniej jednostki;
 - b. wsparcia, jakie Przychodnia zaoferuje dziecku;

OŚRODEK BADAWCZY WroMedica s.c. ul. Mickiewicza 91 51-685 Wrocław	STANDARDOWE PROCEDURY OPERACYJNE	DATA WDROŻENIA:	21.05.2024
		NUMER WERSJI:	1
		LICZBA STRON:	Strona 6 z 7
		NUMER REFERENCYJNY	WM_SOP_22
TYTUŁ:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		

§8

1. Dyrektor informuje opiekunów o obowiązku zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka do odpowiedniej placówki (prokuratura/policja lub sąd rodzinny, ośrodek pomocy społecznej – w zależności od zdiagnozowanego typu krzywdzenia i skorelowanej z nim interwencji).
2. Po poinformowaniu opiekunów przez Dyrektora składa on zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa do prokuratury/policji lub wnioski o wgląd w sytuację rodziny do sądu rejonowego, wydziału rodzinnego i nieletnich, ośrodka pomocy społecznej.
3. W przypadku, gdy podejrzenie krzywdzenia zgłosili opiekunowie dziecka, a podejrzenie to nie zostało potwierdzone, należy o tym fakcie poinformować opiekunów dziecka na piśmie.

§9

1. Z przebiegu interwencji sporządza się protokół interwencji, który zawiera informacje m.in. o przyczynach interwencji, osobach podejmujących interwencję i uczestnikach interwencji, formę interwencji, dane organu, do którego zgłoszono interwencję oraz wyniki i skutki interwencji.
2. Personel i inne osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych weszły w posiadanie informacji o krzywdzeniu dziecka, są zobowiązane do zachowania tych informacji w tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

Rozdział V Monitoring stosowania Standardów

§10

1. Przychodnia wyznacza Irenę Bielicką (Dyrektor Przychodni) jako osobę odpowiedzialną za Standardy Ochrony Małoletnich.
2. Osoba, o której mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu, jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji Standardów, za reagowanie na sygnały naruszenia Standardów i prowadzenie rejestru zgłoszeń oraz za proponowanie zmian w Standardach.
3. Osoba wyznaczona przez Przychodnię w razie konieczności opracowuje zmiany w obowiązujących Standardach i zatwierdza je.
4. Procedura aktualizowania Standardów odbywa się nie rzadziej niż raz na 2 lata.
5. Przychodnia wprowadza do Standardów niezbędne zmiany.
6. Niniejszy dokument „Standardy Ochrony Małoletnich” jest dokumentem ogólnodostępnym dla Personelu, dzieci oraz ich opiekunów.

OŚRODEK BADAWCZY WroMedica s.c. ul. Mickiewicza 91 51-685 Wrocław	STANDARDOWE PROCEDURY OPERACYJNE	DATA WDROŻENIA:	21.05.2024
		NUMER WERSJI:	1
		LICZBA STRON:	Strona 7 z 7
		NUMER REFERENCYJNY	WM_SOP_22
TYTUŁ:	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH		

Rozdział VI Przepisy końcowe

§11

1. Standardy Ochrony Małoletnich wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. Ogłoszenie następuje w formie zamieszczenia tekstu na stronie internetowej Przychodni i poprzez wywieszenie w lokalach Przychodni, a także w wersji skróconej w pomieszczeniach przychodni pediatrycznej.
3. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w przestrzeni dostępnej dla pacjentów wywiesza się informację o ogólnopolskich telefonach pomocy dla osób pokrzywdzonych przestępstwami oraz przemocą w rodzinie:
 - a. Ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem **+48 222 309 900**;
 - b. Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” – **800 120 002**;
 - c. Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży – **116 111**.