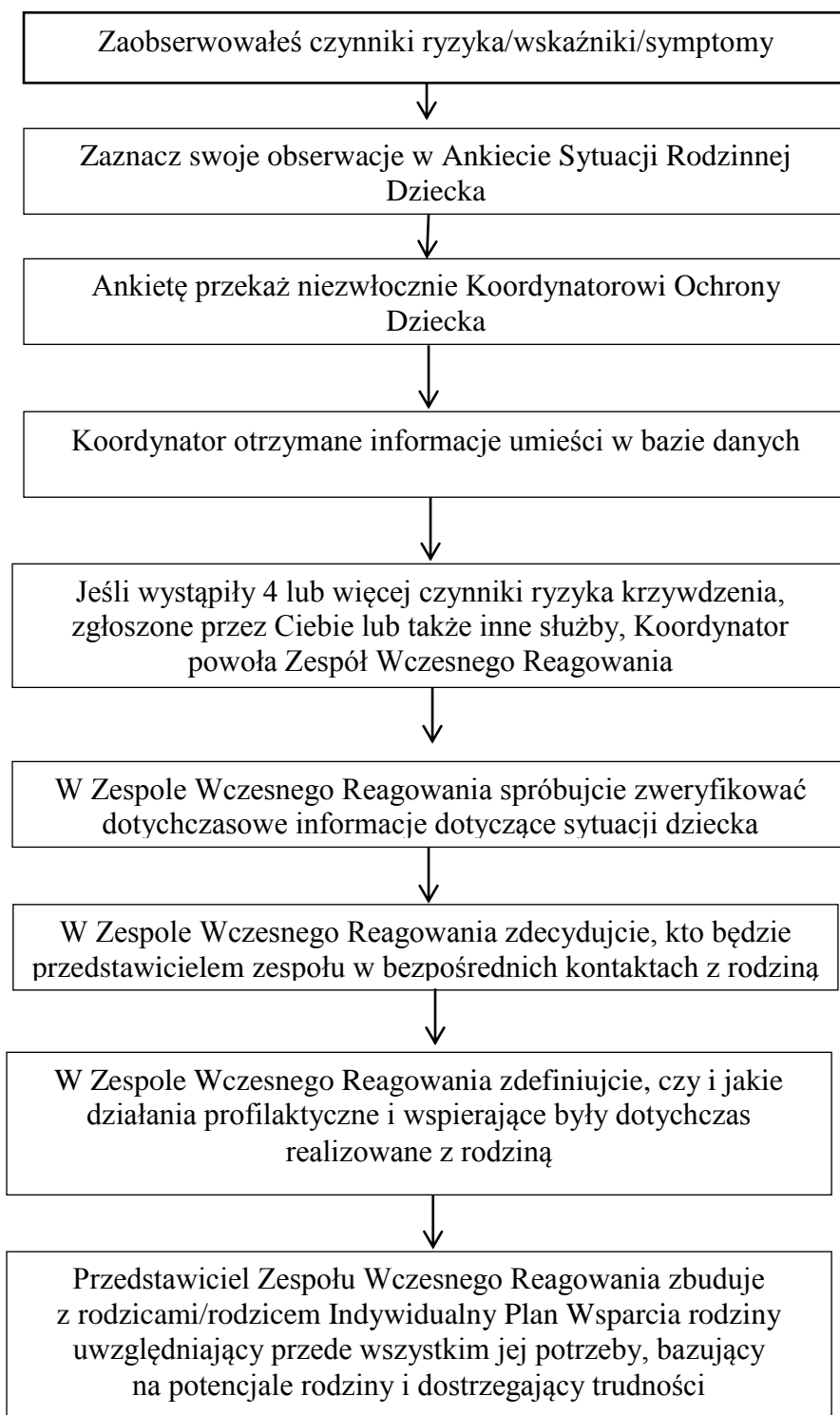


Spis załączników:

- B-1** Schemat postępowania w ramach monitorowania losów dziecka.
- B-2** Zasady sporządzania notatki.
- B-3** Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie
- B-4** Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna.
- B-5** Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez nieletnią, czyli która nie ukończyła 17.roku życia.
- B-6** Kwestionariusz dziecka krzywdzonego.
- B-7** Wzór zawiadomienia o przestępstwie.
- B-8** Wzór zawiadomienia o nieprawidłowej sytuacji dziecka.
- B-9** Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa.
- B-10** Zasady ustalenia Indywidualnego Planu Wsparcia Małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.
- B-11** Ankieta sytuacji rodzinnej dziecka.
- B-12** Indywidualny plan wsparcia rodziny
- B-13** Indywidualny Plan Wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

SCHEMAT POSTĘPOWANIA W RAMACH MONITOROWANIA LOSÓW DZIECKA

Dla ułatwienia zrozumienia jak powinien funkcjonować system Monitorowania Losów Dziecka przedstawiamy go w skróconej formie graficznej.



ZASADY SPORZADZANIA NOTATKI DOTYCZĄCEJ ZDARZENIA

- Zapisz dokładną datę i godzinę, kiedy incydent został zgłoszony.
- Podaj imię i nazwisko dziecka, wiek, adres zamieszkania (jeśli dostępny), szkołę oraz wszelkie inne istotne informacje.
- Opisz dokładnie to, co zostało zgłoszone, włączając miejsce, czas i wszelkie istotne szczegóły zdarzenia (możesz zacytować zwroty użyte przez dziecko lub inną osobę zawiadamiającą).
- Jeśli istnieją, uwzględnij dane wszelkich świadków incydentu, w tym ich imiona, nazwiska, adresy i numery telefonów kontaktowych. Mogą to być również osoby, którym dziecko wcześniej zgłaszało przemoc.
- Opisz kroki, które podjęto w odpowiedzi na zgłoszenie, w tym komunikację z organami ścigania, rodzicem/rodzicami/opiekunem/opiekunami, działania w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecku itp.
- Wymień wszelkie instytucje lub osoby, z którymi został nawiązany kontakt w związku z incydemtem.

Uwaga

W notatce wpisujemy tylko te informacje, które znamy ze zgłoszenia. Notatkę sporządzają osoby bezpośrednio zaangażowane w daną sytuację, najczęściej będzie to osoba zaufana wraz z osobą odpowiedzialną za interwencję. Notatką taką posługujemy się w działaniach interwencyjnych (np. przy zgłoszeniu do delegata ds. ochrony dzieci i młodzieży, do prokuratury itp.). Notatka lub jej kopia przechowywana jest w dokumentacji Ośrodka.

Jeśli w notatce znajdują się dane osobowe Ośrodek staje się automatycznie ich administratorem i stosuje się do przepisów RODO. Osoba sporządzająca notatkę informuje o dobrowolności podania danych osobowych (imię, nazwisko, danej do kontaktu).

NOTATKA SŁUŻBOWA
Z PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA PRZEMOCY

Data i czas zgłoszenia			
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej (nr tel., e-mail do kontaktu)			
Imię i nazwisko osoby skrzywdzonej (nr tel., e-mail do kontaktu)			
Imię i nazwisko osoby stosującej przemoc (nr tel., e-mail do kontaktu)			
Forma krzywdzenia, miejsce, okoliczności towarzyszące -Kwestionariusz Dziecka Krzywdzonego (zał. Nr.B-6)			
Świadkowie			
Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa (art. 304 k.p.k.)	Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/ rodziny	Inny rodzaj interwencji (jaki?) Zespół Wczesnego Reagowania
Dane organu/placówek/osób/ instytucji, do których zgłoszono interwencję i z którymi się kontaktowano			

.....
Miejscowość, data

.....
czytelne podpisy osób uczestniczących
w przyjmowaniu zgłoszenia

SCHEMAT INTERWENCJI W PRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA PRZEZ OSOBY TRZECIE

(np. wolontariusze, pracownicy organizacji/institucji oraz inne osoby, które mają kontakt z dziećmi)

Podejrzewasz, że dziecko:

1. Doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu¹, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie:
 - zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie;
 - zawiadom policję pod nr 112 lub 997².
2. Jest pokrzywdzone innymi typami przestępstw:
 - zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie;
 - poinformuj na piśmie policję lub prokuraturę, składając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa³.
3. Doświadcza jednorazowo innej przemocy fizycznej (np. klapsy, popychanie, szturchanie, lub przemocy psychicznej (np. poniżanie, dyskryminacja ośmieszanie):
 - zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie
 - zakończ współpracę/rozwiąż umowę z osobą krzywdzącą dziecko
4. Doświadcza innych niepokojących zachowań (tj. krzyk, niestosowne komentarze):
 - zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie;
 - przeprowadź rozmowę dyscyplinującą, a w przypadku braku poprawy zakończ współpracę.

1. Przemoc z uszczerbkiem na zdrowiu oznacza spowodowanie choroby lub uszkodzenia ciała (np. złamanie, zasinienie, wybite zęba, zranienie), a także m.in. pozbawienie wzroku, słuchu, mowy, wywołanie innego ciężkiego kalectwa, trwałej choroby psychicznej, zniekształcenia ciała itp.

2. W rozmowie z konsultantem podaj swoje dane osobowe, dane dziecka, dane osoby podejrzewanej o krzywdzenie oraz wszelkie znane Ci fakty w sprawie.

3. Zawiadomienie możesz zaadresować do najbliższej dla Ciebie jednostki. W zawiadomieniu podaj swoje dane osobowe, dane dziecka i dane osoby podejrzewanej o krzywdzenie oraz wszelkie znane Ci fakty w sprawie – opisz, co dokładnie się zdarzyło i kto może mieć o tym wiedzę. Zawiadomienie możesz też złożyć anonimowo, ale podanie przez Ciebie danych umożliwi organowi szybsze uzyskanie potrzebnych informacji.

Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna

Podejrzewasz, że dziecko:

1. doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu¹, wykorzystania seksualnego, lub/i zagrożone jest jego życie:
 - zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od rodzica/opiekuna podejrzanego o krzywdzenie;
 - zawiadom policję pod nr 112 lub 997
2. jest pokrzywdzone innymi typami przestępstw
 - poinformuj na piśmie policję lub prokuraturę, wysyłając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa³.
3. doświadcza zaniedbania lub rodzic/opiekun dziecka jest niewydolny wychowawczo (np. dziecko chodzi w nieadekwatnych do pogody ubraniach, opuszcza miejsce zamieszkania bez nadzoru osoby dorosłej)
 - zadbaj o bezpieczeństwo dziecka;
 - porozmawiaj z rodzicem/opiekunem;
 - powiadom o możliwości wsparcia psychologicznego i/lub materialnego;
 - w przypadku braku współpracy rodzica/opiekuna powiadom właściwy ośrodek pomocy społecznej.
4. doświadcza jednorazowo innej przemocy fizycznej (np. klapsy, popychanie, szturchanie), przemocy psychicznej (np. poniżanie, dyskryminacja, ośmieszanie) lub innych niepokojących zachowań (tj. krzyk, niestosowne komentarze)
 - zadbaj o bezpieczeństwo dziecka;
 - przeprowadź rozmowę z rodzicem/opiekunem podejrzanym o krzywdzenie;
 - powiadom o możliwości wsparcia psychologicznego;
 - w przypadku braku współpracy rodzica/opiekuna lub powtarzającej się przemocy powiadom właściwy ośrodek pomocy społecznej⁴;
 - równoległe złóż do sądu rodzinnego wniosek o wgląd w sytuację rodziny⁵.

1. Przemoc z uszczerbkiem na zdrowiu oznacza spowodowanie choroby lub uszkodzenia ciała (np. złamanie, zasinienie, wybite zęba, zranienie), a także m.in. pozbawienie wzroku, słuchu, mowy, wywołanie innego ciężkiego kalectwa, trwałej choroby psychicznej, zniekształcenia ciała itp.

2. W rozmowie z konsultantem podaj swoje dane osobowe, dane dziecka, dane osoby podejrzewanej o krzywdzenie oraz wszelkie znane Ci fakty w sprawie.

3. Zawiadomienie możesz zaadresować do najbliższej dla Ciebie jednostki. W zawiadomieniu podaj swoje dane osobowe, dane dziecka i dane osoby podejrzewanej o krzywdzenie oraz wszelkie znane Ci fakty w sprawie – opisz, co dokładnie się zdarzyło i kto może mieć o tym wiedzę. Zawiadomienie możesz też złożyć anonimowo, ale podanie przez Ciebie danych umożliwi organowi szybsze uzyskanie potrzebnych informacji.

4. Ośrodek powiadom na piśmie lub mailowo. Pamiętaj o podaniu wszystkich znanych Ci danych dziecka (imię i nazwisko, adres zamieszkania, imiona i nazwiska rodziców), opisz wszystkie niepokojące okoliczności występujące w rodzinie i wszystkie znane Ci fakty.

5. Wniosek złóż na piśmie do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka. We wniosku podaj wszystkie znane Ci dane dziecka (imię i nazwisko, adres zamieszkania, imiona i nazwiska rodziców) oraz wszystkie okoliczności, które mogą być istotne dla rozstrzygnięcia sprawy (opisz, co niepokojącego dzieje się w rodzinie, co zaobserwowałaś/eś).

Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią, czyli taką, która nie ukończyła 17 roku życia

(przemoc rówieśnicza)

Podejrzewasz, że dziecko:

1. Doświadcza ze strony innego dziecka przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu¹, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie
 - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie;
 - Przeprowadź rozmowę z rodzicami/opiekunami dzieci uwikłanych w przemoc;
 - Równoległe powiadom najbliższy sąd rodzinny lub policję, wysyłając zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa².
2. Doświadcza ze strony innego dziecka jednorazowo innej przemocy fizycznej (np. popychanie, szturchanie), przemocy psychicznej (np. poniżanie, dyskryminacja, ośmieszanie) lub innych niepokojących zachowań (tj. krzyk, niestosowne komentarze)
 - Zadbaj o bezpieczeństwo dziecka i odseparuj je od osoby podejrzanej o krzywdzenie;
 - Przeprowadź rozmowę osobno z rodzicami dziecka krzywdzącego i krzywdzonego oraz opracuj działania naprawcze;
 - W przypadku powtarzającej się przemocy powiadom lokalny sąd rodzinny, wysyłając wniosek o wgląd w sytuację rodziny³.

1. Przemoc z uszczerbkiem na zdrowiu oznacza spowodowanie choroby lub uszkodzenia ciała (np. złamanie, zasinienie, wybite zęba, zranienie), a także m.in. pozbawienie wzroku, słuchu, mowy, wywołanie innego ciężkiego kalectwa, trwałej choroby psychicznej, zniekształcenia ciała itp.

2. Zawiadomienie możesz zaadresować do najbliższej dla Ciebie jednostki. W zawiadomieniu podaj swoje dane osobowe, dane dziecka i dane osoby podejrzewanej o krzywdzenie oraz wszelkie znane Ci fakty w sprawie – opisz, co dokładnie się zdarzyło i kto może mieć o tym wiedzę. Zawiadomienie możesz też złożyć anonimowo, ale podanie przez Ciebie danych umożliwi organowi szybsze uzyskanie potrzebnych informacji.

3. Wniosek złoż na piśmie do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka. We wniosku podaj wszystkie znane Ci dane dziecka (imię i nazwisko, adres zamieszkania, imiona i nazwiska rodziców) oraz wszystkie okoliczności, które mogą być istotne dla rozstrzygnięcia sprawy (opisz, co niepokojącego dzieje się w rodzinie, co zaobserwowałaś/eś).

Kwestionariusz może być wykorzystywany do sporządzenia przez wszystkie osoby w sytuacjach związanych z przemocą wobec dziecka. Pozwala on uporządkować informacje i podjąć właściwą diagnozę w celu oceny sytuacji dziecka.

KWESTIONARIUSZ DZIECKA KZYWDZONEGO

Imię i nazwisko..... Data urodzenia

Adres zamieszkania, telefon.....

I. Wygląd

	TAK	NIE
1. Brudne		
2. Zadrapania		
3. Zasinienia		
4. Oparzenia		
5. Złamania		
6. Zranienia		
7. Zwichnięcia		
8. Inne urazy (jakie?):		

II. Zachowanie dziecka:

	TAK	NIE
1. Niepokojne, pobudzone		
2. Wycofane, zamknięte w sobie		
3. Agresywne		
4. Zaprzecza problemom		
5. Inne (jakie?):		

III. Formy krzywdzenia:

1) FIZYCZNE

Sprawca / y (Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)	Formy krzywdzenia dziecka	TAK	NIE
		Bicie	
	Szarpanie		
	Kopanie		
	Ciągnięcie za włosy		
	Popychanie		
	Inne (jakie?):		

2) SEKSUALNE

Sprawca / y (Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)	Formy krzywdzenia dziecka	TAK	NIE
	pokazywanie filmów, zdjęć pornograficznych		
	dotykane intymnych miejsc		
	stosunek seksualny		
	Inne (jakie?):		

3) EKONOMICZNE

Sprawca / y (Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)	Formy krzywdzenia dziecka	TAK	NIE
	Zmuszanie do żebrania		
	Zmuszanie do zarobkowania		
	Brak łożenia na utrzymanie dziecka		
	Brak dbałości o zabezpieczenie ewentualnych należności (alimenty, obiady, renta rodzinna, itp.)		
Inne (jakie?):			

4) PSYCHICZNE

Sprawca / y (Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)	Formy krzywdzenia dziecka	TAK	NIE
	Poniżanie		
	Groźenie, straszenie (np. opuszczeniem, oddaniem)		
	Zamykanie, izolacja		
	Manipulowanie dzieckiem		
	Obwinianie emocjonalne (np. mówienie i okazywanie wrogości, ciągłe krytykowanie)		
	Pomniejszanie / zaprzeczenie wartości dziecka		
	Brak uwagi, troski, zainteresowania		
	Nadmierne wymagania wobec dziecka		
	Nadopiekuńczość (nadmierne ochranianie, wyręczanie, blokowanie samodzielności dziecka)		
Inne (jakie?):			

5) ZANIEDBYWANIE

Sprawca / y (Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)	Formy krzywdzenia dziecka	TAK	NIE
	Niedostarczenie jedzenia		
	Niedostarczenie ubrania, butów		
	Niedostarczanie zabawek		
	Brak dozoru nad wypełnieniem obowiązku szkolnego		
	Niedostarczenie podręczników i przyborów szkolnych		
	Nieodpowiednia higiena		
	Brak troski o stan zdrowia (badania lekarskie, szczepienia, leki)		
	Brak własnego miejsca do spania		
	Bycie przez dziecko świadkiem awantur, libacji alkoholowych, itp.		
	Inne (jakie?):		

IV. Zasoby dziecka

	TAK	NIE
Dobry stan zdrowia		
Umiejętność samoobsługi		
Umiejętność i możliwość rozpoznania sytuacji zagrożenia, zwrócenia się po pomoc		
Możliwość schronienia się w bezpiecznym miejscu pod ochroną opiekuna prawnego		
Inne (jakie?):		

V. Osoby wspierające dziecko:

Imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy	Zakres pomocy, oparcia dla dziecka
1.	
2.	

VI. Stopień zagrożenia dziecka krzywdzeniem

Sytuacja dziecka wymaga	TAK	NIE
Natychmiastowej interwencji		
Pomocy materialnej, rzeczowej (odzież, obuwie, obiady i in.) oraz finansowej		
Pomocy specjalistycznej (diagnoza, terapia, grupa wsparcia i in.)		
Zawiadomienie prokuratura/policja zawiadomienie o przestępstwie (zał.Nr.B-7)		
Zawiadomienia Sądu o nieprawidłowej sytuacji małoletniego (zał.Nr.B-8)		
Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa prokuratura (zał.Nr.B-9)		
Ocena sytuacji rodzinnej dziecka (zał.Nr.B-11)		
Opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia (zał.Nr.B-13)		

VII. Uwagi (np. częstotliwość krzywdzenia, od kiedy trwa)

.....
 podpis osoby wypełniającej kwestionariusz

Załącznik nr B-7,
do Procedur podejmowania interwencji
i plan wsparcia przez pozostałych
pracowników pomocy społecznej.

Piecki, dn.
(*miejsowość, data*)

.....
.....
.....
(*nazwa i adres instytucji*)

Prokuratura Rejonowa
w Mrągowie
lub
Posterunek Policji w Pieckach

ZAWIADOMIENIE O PRZESTĘPSTWIE

Na podstawie art. 304 k.p.k. zawiadamiam o popełnieniu przestępstwa przez (dane sprawcy) wobec dziecka (dane dziecka).

Opis sprawy:

- źródło informacji o przestępstwie,
- dokładny opis na czym polega przestępstwo

.....
(*podpis osoby zgłaszającej*)

WZÓR ZAWIADOMIENIA O NIEPRAWIDŁOWEJ SYTUACJI DZIECKA

Jeśli nie jesteśmy pewni, czy niepokojąca nas sytuacja dziecka ma znamiona przestępstwa, ale widzimy, że dziecku dzieje się krzywda, nie ma należytej opieki i uważamy, że należy tę sytuację poprawić lub zmienić, możemy mu pomóc, składając do sądu opiekuńczego wnioski o wgląd w sytuację rodzinną dziecka.

Art. 572 § 1 k.p.c

Każdy, komu znane jest zdarzenie uzasadniające wszczęcie postępowania z urzędu, zobowiązany jest zawiadomić o nim sąd opiekuńczy.

**Nazwa i adres
instytucji lub osób
zawiadamiających Sąd**

**Sąd Rejonowy
Wydział Rodzinny
i Nieletnich
W**

Zawiadomienie

Na podstawie art. 572 k.p.c. zawiadamiamy Sąd o nieprawidłowej sytuacji opiekuńczej małoletnich dzieci - i....., ur., zam....., w

Opis sytuacji

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

Podpis, pieczęć

Załącznik nr B-9,
do Procedur podejmowania interwencji
i plan wsparcia przez pozostałych
pracowników pomocy społecznej.

..... (miejsowość), (data)

.....
(imię, nazwisko i adres zawiadamiającego)

Prokuratura
ul.
..-.....

**ZAWIADOMIENIE
O MOŻLIWOŚCI POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA**

Niniejszym jako funkcjonariusz publiczny zawiadamiam o możliwości popełnienia przestępstwa znęcania się przez (dane personalne) wobec jego małoletniego syna (dane personalne), na którego ciele zauważyłem wiele siniaków powstałych w wyniku awantury domowej.

Uzasadnienie

(.....)

Wobec powyższego wnoszę jak na wstępie.

.....
(własnoręczny podpis)

ZASADY USTALENIA INDYWIDUALNEGO PLANU WSPARCIA MAŁOLETNIEGO PO UJAWNIENIU KRZYWDZENIA

1. W przypadku ujawnienia krzywdzenia małoletniego osoby odpowiedzialne przygotowują plan wsparcia małoletniego, z zastrzeżeniem, jeżeli równoległe prowadzona jest procedura „Niebieskie Karty”, w której małoletni uznany jest za osobę doznającą przemocy, nie ustala się planu wsparcia.
2. W bardziej złożonych przypadkach krzywdzenia małoletniego i dotyczących w szczególności wykorzystywania seksualnego, przemocy fizycznej lub psychicznej o dużym nasileniu, kierownik powołuje Zespół Wczesnego Reagowania.
3. W skład zespołu wchodzi wyznaczeni pracownicy znający sytuację osobistą małoletniego, specjaliści i inne osoby mające wiedzę o krzywdzeniu małoletniego.
4. W przypadku, gdy podejrzenie krzywdzenia zgłosili rodzice, powołanie zespołu jest obligatoryjne. Zespół wzywa rodziców na spotkanie wyjaśniające, podczas którego może zaproponować im zdiagnozowanie zgłaszanego podejrzenia przez zewnętrzną, bezstronną instytucję lub wypełnić Ankiety Sytuacji Rodzinnej Dziecka (zał Nr.B-11). Ze spotkania sporządza się protokół.
5. Zespół ustala, jaka pomoc będzie niezbędna małoletniemu, zarówno doraźnie, jak i w dalszej perspektywie czasu.
6. Zespół tworzy Indywidualny Plan Wsparcia (IPW), małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia (zał.Nr.B-13), który stanowi dokument zapisany i przechowywany dokumentacji małoletniego.
7. IPW zawiera przede wszystkim informacje o podjętych działaniach, plan spotkań oraz przypuszczalny czas trwania wsparcia.
8. Wnioski ze spotkań stanowią dane wrażliwe małoletnich i nie są dołączane do IPW, chyba, że doszło do zagrożenia życia lub zdrowia małoletniego.

ANKIETA SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA

CZEŚĆ I

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA		
DATA URODZENIA	MIEJSCE ZAMIESZKANIA	ŻŁOBEK/PRZEDSZKOLE/SZKOŁA
	Matka	Ojciec
Imię i Nazwisko		
Data Urodzenia		
Miejsce Zamieszkania		
Kontakt Telefoniczny		

CZEŚĆ II

ŚRODOWISKO RODZINNE			
CZYNNIK: Kryzysy wynikające z rozwoju rodziny			
WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacja o braku akceptacji pełnionych ról społecznych	Rodzic nie zapewnia dostatecznej opieki, np. 8-latek sam o godzinie 21 jest na dworze		
Informacja o pojawieniu się nowego dziecka	Rodzic nie dostrzega potrzeb dziecka, np. narzuca mu zbyt dużo zajęć		
Informacja o powrocie rodzica do pracy i/lub podjęciu obowiązku szkolnego/przedszkolnego przez dziecko	Rodzic obarcza dziecko nieadekwatnymi do wieku zadaniami, np. 9-latek sprawuje kilkugodzinną opiekę nad młodszym rodzeństwem		
Informacje o trudnościach wynikających z etapów rozwojowych dziecka	Dzieckiem opiekują się przypadkowe osoby lub stale ktoś inny		
Informacje na temat niewłaściwych przekazów rodzinnych dotyczących przemocy, ról rodzinnych i społecznych	Brak zasad i reguł rodzinnych, np. ważne decyzje dotyczące rodziny		

Inne, jakie?	zostają scedowane na dziecko		
	Inne, jakie?		
CZYNNIK: Związki mieszane (para mieszana etnicznie, mieszana religijnie, mieszana kulturowo, duża różnica wieku pomiędzy partnerami)			
WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacja o różnym pochodzeniu etnicznym małżonków Informacja o odmiennej przynależności religijnej	Niezgoda jednego z rodziców na włączanie dziecka w praktyki religijne drugiego rodzica		
Informacja o różnej przynależności kulturowej małżonków Informacja na temat dużej różnicy wieku pomiędzy partnerami	Konflikty między rodzicami na temat wychowania dzieci (różne podejścia wychowawcze)		
Inne, jakie?	Dziecko ukrywa przed jednym z rodziców np. udział w aktywnościach wynikających z określonej kultury		
	Inne, jakie?		

CZYNNIK: Izolacja społeczna i terytorialna			
WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Rodzina zamieszkuje w dużej odległości od miasta/wsi Brak siatki wsparcia społecznego (szkoła, przedszkole, klubiki, itp.) Utrudniony kontakt instytucji z rodziną – informacja od profesjonalistów	Dziecko unika kontaktów z rówieśnikami		
Brak kontaktów rodzinnych/ sąsiedzkich – informacje od Klienta i/ lub ze środowiska	Dziecko nie bierze udziału w wydarzeniach szkolnych		
Nieobecność rodzin pochodzenia/ znajomych w miejscu zamieszkania rodziny Informacja od Klienta o częstych	Rodzic nie uczestniczy w zebraniach w szkole		
	Rodzic mimo deklaracji nie dociera na umówione spotkania w instytucjach		

zmianach miejsca zamieszkania rodziny	
Inne, jakie?	Inne, jakie?

CZYNNIK: Struktura rodziny (rodzina rozbita, adopcyjna, zastępcza, samotne rodzicielstwo, rodzina zrekonstruowana, rodzina patchworkowa, czasowa nieobecność jednego z rodziców)

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacja z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o strukturze rodziny, np. rodzina zastępcza	Rodzic oczekuje, że dziecko będzie przejmowało zadania dorosłego, będzie wchodziło w rolę partnera		
Informacja od Klienta o strukturze rodziny	Dziecko ma wiedzę nieadekwatną do swojego wieku na temat sytuacji prawnej rodziny, np. przebieg spraw sądowych, dostęp do dokumentów prawnych		
Orzeczenie o rozwodzie lub informacja od Klienta o separacji			
Informacje o strukturze rodziny z dokumentacji Ośrodka Pomocy Społecznej, placówki oświatowej, medycznej	Nierówne traktowanie dzieci (jedno z dzieci nadmiernie obciążone obowiązkami lub faworyzowane)		
	Dziecko wypowiada się językiem dorosłego		
Inne, jakie?	Inne, jakie?		

CZYNNIK: Przewlekła choroba lub niepełnosprawność osoby zamieszkującej z rodziną

WSKAŹNIK	Przykładowe symptomy	TAK	NIE
Historia choroby	Brak kontaktu z instytucjami tłumaczony chorobą osoby zależnej		
Hospitalizacje			
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	Obarczanie dziecka odpowiedzialnością za sprawowanie opieki nad chorym, np. dziecko nie bierze udziału w aktywnościach szkolnych, bo		

	musi opiekować się chorym		
Inne, jakie?	Dziecko ujawnia poczucie odpowiedzialności za zdrowie chorego, np.: jak będę grzeczna/y, to brat wyzdrowieje		
.....	Inne, jakie?		

CZYNNIK: Traumatyczne doświadczenia w rodzinie

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacja o śmierci członka rodziny/bliskiej osoby	Rodziec nieobecny psychicznie – niezainteresowany sytuacją szkolną, zdrowotną dziecka		
Informacja o próbie samobójczej lub samobójstwie w rodzinie	Rodziec zaprzecza cierpieniu/potrzebom dziecka mimo informacji od specjalistów		
Informacja o udziale rodziny w katastrofach naturalnych, wypadkach, zdarzeniach losowych (np. utrata mieszkania, dorobku życia, napad)	Rodziec opisuje dziecko w kategoriach ratownika np. ona zawsze mnie pociesza, ona nie da mi być smutną		
	Dziecko skoncentrowane na potrzebach rodzica, rezygnuje z aktywności rówieśniczych		
	Dziecko samookalecza się		
Inne, jakie?	Inne, jakie?		

CZYNNIK: Trudna sytuacja społeczno-ekonomiczna typu bezrobocie, ubóstwo

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacja od Klienta o utracie/braku zatrudnienia i/lub zaświadczenie z Urzędu Pracy	Rodziec kupuje sobie papierosy, a nie ma na śniadanie dla dziecka		
Informacja od Klienta o braku środków na zaspokojenie podstawowych potrzeb	Dziecko zaczyna kraść		
Zadłużenia (czynsz, rachunki itd.)	Dziecko/osoba dorosła przyłapaną na żebractwie		
Korzystanie z pomocy finansowej Ośrodka Pomocy Społecznej lub innych instytucji publicznych lub NGO			
Strój nieadekwatny do pory roku i/lub sytuacji			
Brak udziału dziecka w płatnych imprezach/ wycieczkach spowodowany			

trudnościami finansowymi	
Inne, jakie?	Inne, jakie?

CZYNNIK: Konflikty w rodzinie

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Postępowanie rozwodowe Informacje na temat toczących się postępowaniach sądowych dotyczących opieki nad dzieckiem	Dziecko prezentuje negatywne nastawienie do rodzica, np. używa sformułowań drugiego rodzica		
Informacja z instytucji ochrony zdrowia na temat objawów psychosomatycznych u dziecka	Przekazywanie do placówek przez jednego rodzica negatywnych opinii na temat poszczególnych członków rodziny („nastawianie przeciwko”)		
Informacja ze szkoły i/lub od Klienta na temat ingerowania dalszej rodziny w wychowanie/decyzje rodziców dotyczące dzieci	Brak zgody jednego z rodziców na niezbędne zabiegi medyczne i formę leczenia dziecka		
	Dublowanie kontaktu ze szkołą przez oboje rodziców		
	Objawy psychosomatyczne u dziecka, np. ból głowy, brzucha, wymioty		
	Moczenie nocne, zanieczyszczanie się dziecka mimo braku zaburzeń fizjologicznych		
Inne, jakie?	Inne, jakie?		

CZYNNIK: Agresja w rodzinie wobec dzieci lub osób dorosłych*

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacje od członka rodziny Interwencje Policji Zgłoszenia sąsiadów o awanturach domowych	Agresja przeniesiona (nadawanie dziecku cech innej osoby, wobec której rodzic odczuwa złość; np. jesteś taki sam jak Twój ojciec)		

<p>Wszechąta procedura „Niebieskie Karty” Czynna obecność instytucji w rodzinie (Ośrodek Pomocy Społecznej, kurator, Policja) Informacje od instytucji o agresywnych zachowaniach rodzica/opiekuna w kontaktach z instytucją Podejrzenie wykorzystywania seksualnego</p>	Ślady na ciele o niewyjaśnionym pochodzeniu u dziecka lub osób dorosłych w rodzinie, np.: siniaki, zadrapania, złamania, otarcia, zaczerwienienia miejsc intymnych		
	Dziecko prezentuje wiedzę na temat seksualności nieadekwatną do swojego wieku		
	Rodzic przezywa, obraża, poniża, straszy		
	Dziecko wzdryga się, gdy ktoś podchodzi z nienacka		
	Rodzic/opiekun agresywnie zachowuje się wobec dziecka, np. szarpie, szturcha, itd.		
<p>Inne, jakie?</p>	Inne, jakie?		

CZĘŚĆ III

RODZIC/OPIEKUN			
CZYNNIK: Niskie kompetencje wychowawcze / Niskie umiejętności społeczne rodzica/rodziców			
WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Pobyty w więzieniu rodzica/rodziców Postanowienia sądu rodzinnego dotyczące władzy rodzicielskiej Informacje od przedstawiciela placówki oświatowej o opresyjnych zachowaniach rodzica wobec dziecka	Agresywne zachowania wobec dziecka, wobec innych członków rodziny, wobec pracowników szkoły, urzędników, wobec sąsiadów, wobec zwierząt		
Informacje od przedstawiciela ochrony zdrowia, Ośrodka Pomocy Społecznej, oświaty, Policji o agresywnych zachowaniach rodzica wobec pracowników instytucji	Zachowania rodzica o charakterze demoralizującym		
Informacje od przedstawicieli instytucji o uchybieniach w wykonywaniu władzy rodzicielskiej Informacje od sąsiadów, członków	Rodzic przypisuje dziecku intencje nieadekwatne do wieku (np. chciał się zemścić, jest złośliwy – o dziecku rocznym)		

rodziny o dysfunkcyjnych zachowaniach rodziców dziecka	Rodzic nie rozpoznaje adekwatnie emocji dziecka, np. dziecko płacze, bo go coś boli, rodzic uznaje to za złośliwe zachowanie dziecka		
	Rodzic nie dostrzega/nie akceptuje potrzeb dziecka (np. zbyt wypełniony grafik zajęć, obarcza dziecko zadaniami nieadekwatnymi do wieku)		
	Dziecko reaguje silnym niepokojem na obecność rodzica		
	Inne, jakie?	Inne, jakie?	

CZYNNIK: Trudna ciąża (z gwałtu, ciąża nieletniej, zbyt późne macierzyństwo/ojcostwo, ciąża mnoga, szybka kolejna ciąża) oraz adopcja dziecka jako forma pojawienia się dziecka w rodzinie

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacja z instytucji ochrony zdrowia o braku dokumentacji ciąży lub bardzo późnym zgłoszeniu się matki do lekarza ginekologa (np. ok. 6 m-ca)	Rodzic/opiekun podaje, że dziecko zablokowało jej/ jemu możliwość „normalnego funkcjonowania”		
Informacja z instytucji ochrony zdrowia, że matka w zaawansowanej ciąży nie jest jej świadoma	Rodzic/opiekun mówi, że nie akceptuje dziecka (biologicznego/adoptowanego)		
Informacja z instytucji ochrony zdrowia, Ośrodka Pomocy Społecznej, że dziecko nie zostało zarejestrowane w Urzędzie Stanu Cywilnego	Brak reakcji matki na sygnalizowane przez dziecko potrzeby, np. brak reakcji na płacz, niekarmienie		
Informacja z instytucji, rodziny, matki o gwałcie			
Informacja z instytucji ochrony zdrowia, Ośrodka Pomocy Społecznej rodziny o ciąży przed okresem pełnoletności rodziców	Rodzic/opiekun nie podejmuje roli rodzicielskiej (np. zostawia dziecko bez opieki, dziecko traktuje babcię/inną osobę jako opiekuna wiodącego)		
Informacja z instytucji ochrony zdrowia, Ośrodka Pomocy Społecznej Klientki o małym odstępem między narodzinami kolejnych dzieci (np. zapłodnienie w			

połogu) Informacja z instytucji ochrony zdrowia, Ośrodka Pomocy Społecznej Klientki o ciąży mnogiej Informacja od Klientki o adopcji dziecka Inne, jakie?	Brak więzi pomiędzy rodzicem a dzieckiem (odrzućcie)		
	Inne, jakie?		

CZYNNIK: Choroba przewlekła lub niepełnosprawność rodzica/rodziców

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Historia choroby Hospitalizacje Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Informacje od Klientów o chorobie i sposobie leczenia Diagnoza psychiatryczna jednego z rodziców	Rodzic nie dostrzega potrzeb dziecka, widzi tylko swoje, wynikające z choroby		
	Rodzic obarcza dziecko odpowiedzialnością za opiekę nad chorym		
	Dziecko ujawnia poczucie odpowiedzialności za zdrowie chorego np. jak będę grzeczna to mama wyzdrowieje		
	Dziecko nie bierze udziału w aktywnościach szkolnych, bo musi opiekować się chorym rodzicem		
Inne, jakie?	Inne, jakie?		

CZYNNIK: Nadużywanie alkoholu, substancji psychoaktywnych lub leków przez rodzica/rodziców*

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacje ze środowiska, że matka podczas ciąży nadużywała środków psychoaktywnych/alkoholu/ leków Informacja z instytucji ochrony zdrowia, że rodzic/ rodzice podczas porodu byli pod wpływem środków	Kontakt rodzica z instytucjami pod wpływem środków psychoaktywnych/alkoholu		
	Rodzic ma kłopoty z kontaktem		

psychoaktywnych/alkoholu Informacja z instytucji ochrony zdrowia o widocznych oznakach zatrucia dziecka substancjami psychoaktywnymi/alkoholem/lekami Informacja z ochrony zdrowia, Ośrodka Pomocy Społecznej, oświaty, że rodzic kontaktuje się z instytucjami pod wpływem środków psychoaktywnych/alkoholu Informacje od innych członków rodziny o nadużywaniu/uzależnieniu rodzica/ów od środków psychoaktywnych/alkoholu/leków Informacje od sąsiadów o nadużywaniu środków psychoaktywnych/alkoholu przez rodziców dziecka Inne, jakie?	słowno-logicznym		
	Jedyny opiekun dziecka poniżej 7 roku życia jest pod wpływem alkoholu/środków psychoaktywnych		
	Dziecko przychodzi brudne, niedospane do przedszkola/szkoły		
	Dziecko bawiąc się w dom odgrywa sceny libacji, udaje pijanego		
	Dziecko jest wysyłane przez rodziców po alkohol		
	Inne, jakie?	Inne, jakie?	

CZĘŚĆ IV

DZIECKO			
CZYNNIK: Cechy dziecka trudne do zaakceptowania przez rodzica (np. wygląd, płeć)			
WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Informacje ze środowiska Informacje od psychologa/pedagoga/wychowawcy	Rodzic negatywnie wypowiada się na temat wyglądu dziecka, jego płci		
	Rodzic ubiera dziecko w stroje płci przeciwnej lub w strój nieadekwatny do wieku/sytuacji		
	Dziecko nieadekwatnie do etapu rozwoju mówi negatywnie na temat swojego wyglądu		
Inne, jakie?	Inne, jakie?		

CZYNNIK: Trudności zdrowotne dziecka (niepełnosprawność fizyczna, niepełnosprawność intelektualna, choroby przewlekłe, zaburzenia rozwoju)

WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE
Historia choroby	Niedotrzymywanie terminów szczepień i bilansów		
Hospitalizacje			
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	Bagatelizowanie zaleceń lekarza		
Informacje od rodziców/opiekunów na temat choroby i sposobu leczenia dziecka			
Diagnoza psychiatryczna/psychologiczna dziecka	Rodziec zaprzecza trudnościom dziecka wskazywanym przez specjalistów, wychowawców		
Informacje od ochrony zdrowia dotyczące trudności okołoporodowych np. wcześniactwo			
Karta zdrowia ucznia	Rodziec w pejoratywny sposób mówi o dziecku np. głupi, niedorajda		
Karta szczepień			
Książeczka zdrowia dziecka			
Pobyty dziecka w sanatoriach	Dziecko później niż rówieśnicy osiąga umiejętności, np. wyraźnie opóźniony rozwój mowy, zdolności motorycznych, manualnych		
Inne, jakie?	Dziecko prezentuje bezradność w czynnościach samoobsługowych nieadekwatną do wieku i możliwości		
.....	Inne, jakie?		
Czynnik: Trudne zachowania dziecka (płaczliwość, trudności z odżywianiem, dziecko niespokojne, drażliwe, zaburzenia rytmu snu i czuwania, dziecko przejawiające zachowania agresywne, dziecko wycofane)			
WSKAŹNIK	PRZYKŁADOWE SYMPTOMY	TAK	NIE

Informacje od rodziców/opiekunów na temat zachowania dziecka Informacje z ochrony zdrowia, oświaty na temat zachowania dziecka Opinie psychologiczno-pedagogiczne Obecność kuratora w rodzinie ze względu na zachowania dziecka Pobyty dziecka w sanatoriach, ośrodkach szkolnowychowawczych	Rodzic reaguje agresywnie na zachowania dziecka		
	Rodzic nie reaguje na sygnały od dziecka, np. płacz		
	Rodzic społecznie izoluje dziecko		
	Dziecko jest głodne		
	Dziecko jest niedospane		
	Dziecko atakuje, „podlizuje się”, stale próbuje zaabsorbować innych swoją osobą		
	Inne, jakie?	Inne, jakie?	

UWAGA! Jeśli zidentyfikujemy czynniki ryzyka oznaczone gwiazdką (Agresja w rodzinie wobec dzieci lub osób dorosłych oraz Nadużywanie alkoholu, substancji psychoaktywnych lub leków przez rodzica/rodziców) warto rozważyć interwencję instytucji działających na rzecz ochrony dziecka (procedura „Niebieskie Karty”, zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, zawiadomienie sądu rodzinnego).

CZEŚĆ V

Informacje dodatkowe, które może uzyskać sporządzający ankietę:

Działania dotychczas podejmowane wobec rodziny:

Rozmowa z rodzicem (czy kiedykolwiek ktoś zauważył trudności w rodzinie i jakie, czy ktoś z rodziny uczestniczył w jakichś oddziaływaniach specjalistycznych?)

.....

.....

.....

.....

.....

Edukacja (czy rodzice pogłębiali swoją wiedzę w zakresie wychowania dziecka, czy uczestniczyli w jakichś zajęciach dotyczących opieki i wychowania?)

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

Wsparcie psychologiczne (kiedy? jakiego rodzaju?)

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

Udzielana pomoc socjalna (kiedy? jakiego rodzaju?)

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

Ewentualne uwagi osoby wypełniającej Ankietę Sytuacji Rodzinnej Dziecka

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

Uwaga 1: Postawienie diagnozy, że dziecko jest w „grupie ryzyka” w oparciu o powyższą ankietę powinno zawsze skutkować zaplanowaniem działań o charakterze profilaktycznym.

Uwaga 2: Specjaliści, wypełniając Ankietę Sytuacji Rodzinnej Dziecka, uwzględniają występujące wskaźniki i symptomy dla każdego czynnika. Każdy specjalista wypełnia ankietę ze swojej perspektywy, opierając się na różnych źródłach informacji (obserwacja, dokumenty, rozmowa). Każde źródło informacji przedstawia tylko pewien fragment sytuacji i jest zniekształcone choćby przez swoją wyrywkowość. Dane, które zbieramy za pomocą więcej niż jednej metody i z więcej niż jednego źródła zmniejszają prawdopodobieństwo zniekształceń (patrz: Załącznik nr 2 – Przyczyny zniekształceń poznawczych).

Kordynator.....

Data,

INDYWIDUALNY PLAN WSPARCIA RODZINY

Określa sposób współdziałania pomiędzy:
osobą/rodziną, a Zespołem Wsparcia Dziecka i Rodziny w zakresie wspierania bezpiecznego
rozwoju dziecka.

CZĘŚĆ I

USTALENIA KOORDYNATORA

Dane dziecka/dzieci objętych monitoringiem

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA			
DATA URODZENIA	MIEJSCE ZAMIESZKANIA	ŻŁOBEK/PRZEDSZKOLE SZKOŁA	PESEL
1.			
2.			
.....			

Dane rodziców/opiekunów dziecka/dzieci

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ I NAZWISKO		
DATA URODZENIA		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA		
PESEL/SERIA I NUMER DOWODU TOŻSAMOŚCI		
KONTAKT TELEFONICZNY		

Określenie występujących w rodzinie czynników ryzyka krzywdzenia wraz ze zidentyfikowanymi wskaźnikami i symptomami (informacje zgłoszone Koordynatorowi Ochrony Dziecka).

CZYNNIK RYZYKA	WSKAŹNIK	SYMPTOM	ŹRÓDŁO INFORMACJI

Decyzja Koordynatora Ochrony Dziecka(Koordynator w tym miejscu zapisuje informacje na temat podjętych decyzji i działań, np. powołuje Zespół Wsparcia Dziecka i Rodziny, podejmuje decyzje o samodzielnej pracy z daną rodziną lub prosi przedstawiciela instytucji o podjęcie konkretnych oddziaływań, np.: rozmów wspierających, działań psychoedukacyjnych.

Może również podjąć decyzję o powołaniu Zespołu Wsparcia Dziecka i Rodziny, jeśli występują mniej niż cztery czynniki ryzyka, ale ich waga będzie znacząca, np. uzależnienie od alkoholu/narkotyków/leków, agresja w rodzinie, choroba psychiczna rodzica, itp.).

.....

CZĘŚĆ II

USTALENIA ZESPOŁU WSPARCIA DZIECKA I RODZINY

I. Dane przedstawicieli instytucji uczestniczących w Zespole Wsparcia Dziecka i Rodziny

	NAZWISKO	IMIĘ	INSTYTUCJA	KONTAKT (TEL./MAIL)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

II. Diagnoza sytuacji dziecka i rodziny (na podstawie prowadzonych przez specjalistów działań: zebrane informacje, wywiad z rodziną, wsparcie, dotychczasowe kontakty z rodziną i środowiskiem, w którym przebywa rodzina):

a. Trudności rozpoznane przez specjalistów (informacje z Ankiety Sytuacji Rodzinnej Dziecka oraz informacje uzupełnione przez specjalistów zaproszonych do Zespołu – wnioski uzupełnione o konkretne fakty, zdarzenia).

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

Zasoby rodziny dostrzegane przez specjalistów(wnioski uzupełnione o konkretne fakty, zdarzenia).

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

Uwaga:

- **Jeżeli występują cztery lub więcej czynniki ryzyka należy podjąć odpowiednie kroki w celu zbadania sytuacji i ochrony dziecka.**
- **Waga poszczególnych czynników jest różna i wymaga to od profesjonalisty uważności, aby nie przeoczyć sytuacji szkodliwych dla dziecka. Oznacza to, że czasem jeden czynnik może wystarczyć, aby podjąć oddziaływania na rzecz rodziny. W określeniu wagi czynnika może pomóc wielość obserwowanych symptomów.**
- **Jeśli występuje choć jeden z czynników dotyczący występowania przemocy w rodzinie oznaczony gwiazdką, należy rozważyć podjęcie działań interwencyjnych w oparciu o procedurę „Niebieskie Karty”.**

III. Określenie charakteru podejmowanych działań na rzecz rodziny(Zespół Wsparcia Dziecka i Rodziny określa, czy rodzina kwalifikuje się do działań mających na celu wspieranie rodziny tak, aby zredukować zagrożenia, czy konieczne jest podjęcie działań interwencyjnych).

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

Obszary pracy z rodziną(specjaliści spisują zagadnienia, które ich zdaniem warto omówić z Klientem, spisują także, o co warto go dopytać – przygotowują swojego przedstawiciela do kontaktu z rodziną).

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

IV. Ustalenie wspólnych zakresów współpracy profesjonalistów (wymiana informacji o kompetencjach i zasobach służb pomocnych w pracy z rodziną. Ustalenie trybu i częstotliwości kontaktu między sobą oraz z rodziną. Wybranie przedstawiciela Zespołu, który będzie bezpośrednio kontaktował się z rodziną i tworzył z nią Indywidualny Plan Wsparcia Rodziny).

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

V. Proponowana przez Zespół Wsparcia Dziecka i Rodziny oferta(Zespół Wsparcia Dziecka i Rodziny ustala jakie formy pomocy dostępne są na terenie lokalnym, np. konsultacje, pomoc psychologiczna, psychiatryczna, prawna, grupy wsparcia, klubiki, pomoc socjalna itp.).

.....

.....

.....

CZĘŚĆ III

INDYWIDUALNY PLAN WSPARCIA RODZINY

I. Cel ogólny(nazwij i omów z Klientem cel ogólny kontaktu z rodziną. Wyjaśnij dlaczego chciałeś(aś) się spotkać. Powiedz co wzbudza Twój niepokój). Pamiętaj, że zawsze celem nadrzędnym jest:

Wspieranie bezpiecznego rozwoju dziecka

II. Zidentyfikowane przez Klienta trudności(zapytaj Klienta, jakie dostrzega problemy w swojej rodzinie, jak one wpływają na relacje i opiekę nad dzieckiem, czy i jak próbował dotychczas je rozwiązać, jakie były efekty tych działań, itp.).

.....

.....

.....

III. Cele szczegółowe(omów z Klientem, co chciałby zmienić w swojej rodzinie, określ z nim cele, pamiętaj, że mają być konkretne, istotne dla zmiany, mierzalne, określone w czasie, opisane za pomocą działań).

.....

.....

.....

Czynniki wspierające i utrudniające realizację poszczególnych celów(omów z Klientem, kto i w jaki sposób może pomóc w realizacji powyższych celów, np. członkowie rodziny, znajomi, przyjaciele, specjaliści w środowisku oraz posiadane przez Klienta umiejętności. Omów z nim zauważane przez niego przeszkody i obawy, np. sytuacje, które mogą powstrzymać lub zakłócić realizację celów. Urealniaj pomysły Klienta, np. czy jest dostępna oferta, czy Klient będzie miał czas, itp.).

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

IV. Ustalone działania i zakładane rezultaty(omów z Klientem kroki konieczne do realizacji zaplanowanych celów, co, kto, kiedy, jak, gdzie, np. uczestnictwo w warsztatach, złożenie wniosku o lokal, skorzystanie z konsultacji lekarskiej, psychologicznej, itp.).

.....
.....

V. Termin kolejnego spotkania w celu sprawdzenia realizacji działań(ustalając termin następnego spotkania, trzeba uwzględnić czas potrzebny Klientowi na realizację kolejnych etapów planu).

.....
.....

Podpis Klienta:

.....

Podpis przedstawiciela Zespołu:

.....

CZĘŚĆ IV

REZULTATY, WNIOSKI, EWENTUALNE ZALECENIA

VII. Osiągnięte rezultaty(omów z Klientem, z jakiej oferty skorzystał, co się zmieniło w jego rodzinie, jakie ma dalsze potrzeby. Przedstaw mu swoje uwagi, obserwacje).

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

VIII. Wnioski przedstawiciela Zespołu(przedstaw swoje uwagi dotyczące realizacji planu i dalszych rokowań).

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

Podpis przedstawiciela Zespołu:

.....

**INDYWIDUALNY PLAN WSPARCIA MAŁOLETNIEGO PO UJAWNIENIU
KRZYWDZENIA**

.....
.....
.....
pieczęć nagłwkowa

.....
data i miejsce

Plan wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko pracownika opracowującego plan wsparcia oraz koordynującego jego realizację

.....

Osoby wchodzące w skład zespołu osób udzielających dziecku wsparcia:

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

Cel ogólny planu wsparcia:

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

Cele szczegółowe:

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

Czas realizacji planu wsparcia

.....

Harmonogram podejmowanych działań

Forma i zakres udzielanego wsparcia	Działania i sposób ich realizacji	Terminy i czas realizacji podejmowanych działań	Osoby odpowiedzialne za realizację podjętych działań	Uwagi i wnioski

Wnioski po realizacji do dalszej pracy z dzieckiem:

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

.....
podpis pracownika

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis kierownika