

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

NEURON sp. z o.o. w Bydgoszczy

Bydgoszcz, dnia 2.01 2024 r.

Preambuła

W realizacji obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 28 lipca 2024 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw, NEURON sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy, jako podmiot leczniczy, świadczący usługi medyczne także dla małoletnich pacjentów, niniejszym ustala i przyjmuje Standardy Ochrony Małoletnich.

Standardy Ochrony Małoletnich mają na celu:

- 1) przeciwdziałanie naruszaniu praw dzieci, z uwzględnieniem praw dzieci z niepełnosprawnościami,
- 2) zapewnienie poszanowania praw dzieci, w szczególności prawa do ochrony ich godności i wolności od wszelkich form krzywdzenia,
- 3) tworzenie i monitorowanie środowiska przyjaznego i bezpiecznego dla dzieci,
- 4) określenie zasad i procedur postępowania w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dzieci, tj. w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.

Naczelną zasadą działań podejmowanych przez Podmiot leczniczy jest dbałość o dobro dzieci oraz postępowanie w interesie dzieci.

Realizując swoje obowiązki, wszyscy pracownicy Podmiotu leczniczego zobowiązani są przestrzegać obowiązujących przepisów prawa, właściwych kodeksów etyki zawodowej, udzielać świadczeń w sposób profesjonalny, z poszanowaniem praw małoletnich pacjentów, uwzględniając ich godność i potrzeby, przestrzegając obowiązujących w placówce standardów ochrony małoletnich, w tym rozpoznawać i reagować w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego.

§1

Słownik pojęć

1. **Podmiot leczniczy** – NEURON sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy, dalej także „NEURON”.
2. **Ośrodek** – miejsce prowadzone przez Podmiot leczniczy, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne oraz organizowane są turnusy rehabilitacyjne.
3. **Personel NEURON** – wszyscy pracownicy NEURON, niezależnie od formy zatrudnienia, miejsca zatrudnienia czy też pełnionych stanowisk (lekarze, fizjoterapeuci, terapeuci, pielęgniarki, psychologowie, logopedzi, neurologopedzi, a także personel administracyjny i techniczny, etc.).

Inne osoby mające bezpośredni kontakt z małoletnim pacjentem – w tym: wolontariusze, opiekunowie prawni i faktyczni, osoby odwiedzające.

4. **Standardy Ochrony Małoletnich** – niniejszy dokument, dalej także jako „Standardy”. Zbiór zasad, które stawiają ochronę dziecka w centrum działań i wartości Podmiotu leczniczego, mające służyć tworzeniu bezpiecznego, wolnego od przemocy i przyjaznego środowiska dla dzieci, tym samym przeciwdziałania naruszaniu praw dzieci, a także sposobu reagowania i interwencji w przypadku zagrożenia dobra i bezpieczeństwa dzieci.
5. **Małoletni** – dziecko; osoba poniżej 18 r.ż.
6. **Nieletni** – osoba poniżej 18 r.ż.
7. **Koordynator ds. Ochrony Małoletnich** – osoba odpowiedzialna za wprowadzenie, realizację i monitorowanie przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich.
8. **Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń** - osoba wyznaczona przez Kierownika Podmiotu Leczniczego, odpowiedzialna za przyjmowanie i koordynację zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu oraz koordynowanie działań następczych – interwencyjnych.
9. **Kierownik NEURON** - Kierownik Podmiotu leczniczego; osoba odpowiedzialna za podejmowanie i przeprowadzanie działań interwencyjnych.
10. **Krzywda lub Krzywdzenie Dziecka** – krzywdzeniem dziecka jest każde zamierzone i niezamierzone działanie lub zaniechanie działania jednostki, instytucji lub społeczeństwa jako całości i każdy rezultat takiego działania lub beczynności, które naruszają równe prawa i swobody dzieci i/lub zakłócają ich optymalny rozwój. Krzywdzenie dziecka może przyjmować różne formy: przemoc emocjonalna/psychiczna, przemoc fizyczna, zaniedbanie, przemoc seksualna, narażenie na niebezpieczeństwo. Krzywdzenie obejmuje zarówno jednorazowe jego przejawy, jak i czynności lub zdarzenia powtarzające się.
11. **Przemoc fizyczna** – przemoc, w wyniku której dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest nią potencjalnie zagrożone. Krzywda ta następuje w wyniku działania bądź zaniechania działania ze strony rodzica lub innej osoby odpowiedzialnej za dziecko. Może być czynnością powtarzalną lub jednorazową. Przykłady: bicie, szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, kopanie dziecka, potrząsanie nim lub rzucanie, drapanie, szczypanie, gryzienie, ciągnięcie za włosy/uszy, zmuszanie do przebywania w niewygodnej pozycji, przypalanie, poparzenie lub zmuszanie do zjedzenia/połknięcia czegoś.
12. **Przemoc emocjonalna/psychiczna** – zwykle przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a opiekunem, obejmująca zarówno działania, jak i zaniechania. Przykłady: niedostępność emocjonalna, ignorowanie potrzeb emocjonalnych dziecka, relacja z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianie, oczernianie, odrzucanie, upokarzanie, straszenie, przypisywanie negatywnych cech dziecku, nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem, niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka i granic psychicznych pomiędzy rodzicem/opiekunem a dzieckiem. Przemocą emocjonalną jest także nieodpowiednia socjalizacja, demoralizacja, a także sytuacja, gdy dziecko jest świadkiem przemocy.
13. **Przemoc seksualna** - Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem poniżej 15 r.ż. Włączanie dziecka w aktywność seksualną; którą nie jest ono w

stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody, i/lub na którą nie jest dojrzałe rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób, i/lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa. Aktywność seksualna między dzieckiem a dorosłym lub dzieckiem a innym dzieckiem, jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy. Może obejmować kontakt fizyczny (dotykanie intymnych części ciała, penetracja) lub odbywać się bez kontaktu fizycznego – ekshibicjonizm, wszelkie formy werbalnego molestowania i skłaniania do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming (uwodzenie w internecie w celu nawiązania kontaktu). Komercyjne kontakty seksualne z dzieckiem (wyzyskiwanie seksualne dziecka), gdy w zamian za udział w czynnościach seksualnych dziecko otrzymuje korzyść lub obietnicę korzyści.

14. **Zaniedbanie** - niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw przez rodziców, opiekunów, lub inne osoby zobowiązane do opieki, wychowania i ochrony dziecka. Zaniedbanie obejmuje zarówno pojedyncze sytuacje, jak i schemat funkcjonowania, w którym rodzic/opiekun nie zapewnia odpowiednich warunków rozwoju i dobrostanu dziecka. Może to dotyczyć takich obszarów jak: zdrowie, edukacja, rozwój emocjonalny, odżywianie, schronienie i bezpieczne warunki życia.
15. **Przemoc rówieśnicza** – wszelkie przejawy krzywdzenia między małoletnimi;
16. **Działania Interwencyjne** – działanie polegające na dokonywaniu zgłoszeń i zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego oraz zawiadomień do sądu opiekuńczego o jakichkolwiek formach krzywdzenia małoletniego, wnioskowanie o wgląd w sytuację rodziny, a także wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”.

§2

Standardy Ochrony Małoletnich określają w szczególności:

1. zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
2. zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
3. procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”;
4. zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
5. zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki lub organizatora do stosowania standardów,

6. zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
7. zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
8. osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
9. sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

§3

Standard I. Weryfikacja personelu

1. Każdy pracownik NEURON podlega weryfikacji pod kątem niekaralności i bezpieczeństwa w kontaktach z małoletnimi.
2. Każdy pracownik dopuszczany do pracy z dziećmi winien zostać zweryfikowany pod względem wykształcenia, kwalifikacji zawodowych oraz kompetencji do pracy z dziećmi, przebiegu dotychczasowego zatrudnienia.
3. Osoby zatrudniane przez NEURON, w szczególności zajmujące się leczeniem, rehabilitacją czy prowadzeniem terapii małoletnich, podlegają uprzedniej weryfikacji poprzez sprawdzenie, czy dane tych osób zostały wpisane do Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym z dostęphem ograniczonym.

Wydruk z ww. Rejestru jest przechowywany w dokumentacji osoby zatrudnianej. Rejestr jest dostępny: <https://rps.ms.gov.pl/pl-PL/Public#/>

4. Osobę zatrudnianą, w procesie rekrutacji i przed rozpoczęciem pracy, zobowiązuje się do przedłożenia **Informacji (zaświadczenia) z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.
5. Przed zatrudnieniem osoby do pracy z dziećmi należy odebrać od tej osoby oświadczenie o niekaralności (według załącznika).
6. Zakazane jest zatrudnianie osoby karanej za ww. przestępstwa, a w przypadku powzięcia wiedzy o wszczęciu lub toczeniu się postępowania karnego o ww. przestępstwa – członek Personelu odsuwa się od wszelkich form kontaktu z małoletnimi. W sytuacji skazania członka Personelu za popełnienie któregoś z ww. przestępstw – rozwiązuje się umowę z pracownikiem.
7. Ubiegająca się o pracę osoba, w szczególności do pracy z dziećmi, a która nie posiada polskiego obywatelstwa musi przedstawić Podmiotowi leczniczemu następujące dokumenty:
 - 1) informację z rejestru karnego danego państwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,

- 2) oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat (innym niż Polska oraz państwo obywatelstwa) wraz z informacją z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
 - 3) w wypadku gdy dane państwo nie przewiduje wydania takiej informacji, kandydat ma obowiązek przedłożyć informację z rejestru karnego tego państwa,
 - 4) jeśli dane państwo nie prowadzi rejestru karnego, kandydat musi złożyć oświadczenie o niekaralności, zawierające:
oświadczenie, że państwo nie prowadzi rejestru karnego, oświadczenie, że nie był karany za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, narkomanii, bezpieczeństwu powszechnemu, zdrowiu publicznemu; oświadczenie, że nie ma zakazu zajmowania stanowisk, wykonywania zawodu lub działalności związanej z dziećmi.
8. Wszyscy pracownicy NEURON są zapoznawani ze Standardami, zobowiązani są złożyć pisemne oświadczenie o zaznajomieniu ze Standardami oraz zobowiązaniu do ich przestrzegania.
9. Wszelkie oświadczenia, wydruki z rejestrów oraz informacje z KRK przechowywane są w dokumentacji pracowniczej lub innej związanej z zatrudnieniem.

§4

Standard II. Zasady bezpiecznych relacji

małoletni - personel NEURON

1. Każdy pracownik NEURON, a także wszyscy dorośli przebywający na terenie Ośrodka są obowiązani postępować względem dzieci z poszanowaniem ich praw, podmiotowości i autonomii, dbać o dobro i bezpieczeństwo dzieci oraz działać w ich jak najlepszym interesie.
2. Personel NEURON zobowiązany jest:
 - 1) każdorazowo postępować zgodnie z dobrem dziecka i w jego słusznym interesie,
 - 2) zapoznać się z ogólną sytuacją małego – stosownie do pełnionej funkcji;
 - 3) traktować małych pacjentów profesjonalnie, podmiotowo, z uwzględnieniem w miarę możliwości - opinii dziecka i jego potrzeb, a także szanując ich prawa, godność i prywatność,
 - 4) postępować względem dzieci z poszanowaniem zasad równego traktowania;
 - 5) zachowywać należytą staranność celem zapewnienia szeroko pojętego bezpieczeństwa wszystkich małych na terenie Ośrodka, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci z niepełnosprawnością;

- 6) tworzyć atmosferę zaufania i otwartości;
 - 7) dbać, by małeletni czuł się bezpiecznie i komfortowo;
 - 8) w kontakcie z małeletnimi uwzględniać jego wiek, możliwości poznawcze, stan zdrowia i sytuację medyczną oraz potrzeby pacjenta;
 - 9) z należytą uwagą traktować małeletnich pacjentów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi i niepełnosprawnościami.
3. W relacjach z małeletnimi pacjentami Personel NEURON winien:
- 1) zachowywać życzliwość, cierpliwość, empatię oraz szacunek,
 - 2) poświęcać małeletniemu należytą uwagę, zwracać się bezpośrednio do dziecka;
 - 3) prezentować postawę nieoceniającą, a także wrażliwość kulturową,
 - 4) przedstawić się dziecku i określić swoją funkcję, stanowisko czy też rolę w procesie rehabilitacji/terapii pacjenta;
 - 5) poinformować małeletniego, jaka jest przyczyna jego wizyty w Ośrodku;
 - 6) przekazać, że pacjent może zadawać pytania, prosić o pomoc, a także zgłaszać wszelkie sytuacje, w których czuje lęk, strach czy dyskomfort;
 - 7) wyjaśnić, w miarę możliwości, jakie będą podejmowane względem małeletniego pacjenta działania;
 - 8) prowadzić konwersacje z małeletnim w obecności osoby trzeciej, np. opiekuna dziecka lub innego personelu;
 - 9) zwracać się do małeletniego w preferowanej przez niego formie;
 - 10) stosować komunikaty proste, przystępne, zrozumiałe dla dziecka, z uwzględnieniem wieku dziecka, stopnia rozwoju, dojrzałości emocjonalnej i psychicznej oraz ogólnej sytuacji życiowej i zdrowotnej dziecka;
 - 11) weryfikować, czy małeletni znajduje się pod należytą opieką w Ośrodku;
4. W procesie udzielania świadczeń zdrowotnych Personel NEURON winien:
- 1) postępować z poszanowaniem praw pacjenta oraz intymności i godności małeletniego pacjenta,
 - 2) w trakcie badań lub prowadzonej rehabilitacji dziecku zapewnić obecność opiekuna,
 - 3) ograniczać wszelki kontakt fizyczny z dzieckiem do czynności niezbędnych dla udzielenia świadczeń zdrowotnych,
 - 4) jeśli niezbędne jest odkrywanie ciała małeletniego – czynić to partiami;
 - 5) informować dziecko, co będzie wykonywane i w jakim celu,
 - 6) dostosowywać język i komunikację z małeletnim do stopnia rozwoju dziecka, a także indywidualnych, szczególnych potrzeb związanych z niepełnosprawnością dziecka, w sposób umożliwiający wyrażenie przez dziecko aprobaty lub sprzeciwu co do podejmowanych czynności;
 - 7) podejmować ewentualny kontakt fizyczny z dzieckiem z zachowaniem zasad współżycia społecznego i dopuszczalnych granic, a także za aprobatą dziecka (np. przytulenie celem uspokojenia);
 - 8) rozpoznawać indywidualne potrzeby dziecka oraz specyfikę jego funkcjonowania w szczególności jego funkcjonowanie poznawcze,

emocjonalne i społeczne ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki niepełnosprawności dziecka;

- 9) współpracować z opiekunem pacjenta, także w zakresie przygotowania dziecka do udzielania świadczeń zdrowotnych, uwzględniać informacje przekazane przez opiekuna dziecka na jego temat;
- 10) poprzez rozmowę i współpracę z opiekunem dziecka oceniać i minimalizować ryzyko wystąpienia u dziecka ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym niepełnosprawnościami, zachowań i reakcji trudnych, m.in. agresywnych, autoagresywnych, etc.;

5. W relacjach Personel – małoletni zabronione jest w szczególności:

- 1) Zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie, obrażanie dziecka;
- 2) Ignorowanie, bagatelizowanie małoletniego, jego odczuć i potrzeb czy też skierowanej przez niego prośby o pomoc;
- 3) przyjmowanie biernej postawy w sytuacji zagrożenia dobra i bezpieczeństwa dziecka czy też zgłoszenia przez małoletniego jego krzywdzenia;
- 4) Stosowanie przemocy względem małoletniego w jakiegokolwiek formie;
- 5) krzyczenie na dziecko,
- 6) szturchanie, popychanie, ani w jakikolwiek sposób naruszanie integralności fizycznej dziecka;
- 7) Zachowywanie się względem dziecka w sposób niestosowny, dwuznaczny lub w sposób na taki wskazujący;
- 8) Używanie wulgaryzmów, nawiązywanie do aktywności lub atrakcyjności seksualnej, wykorzystywanie przewagi fizycznej lub relacji władzy (zastraszanie, groźby, przymuszanie);
- 9) komentowanie wyglądu czy zachowania dziecka, w szczególności w taki sposób, który zawstydzalby dziecko lub byłby niestosowny,
- 10) prowokowanie u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych;
- 11) proponowanie dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji, jak również używać ich w obecności dzieci;
- 12) oglądanie treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dzieci, udostępnianie dzieciom treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwiać im zapoznanie się z tymi treściami;
- 13) ujawnianie jakichkolwiek danych dotyczących dziecka, m.in. sytuacji rodzinnej, zdrowotnej, ekonomicznej, opiekuńczej lub prawnej;
- 14) utrwalanie wizerunku, głosu dziecka w celach prywatnych lub bez uprzedniej zgody prawnego opiekuna dziecka;
- 15) nawiązywanie z małoletnim relacji seksualnych oraz romantycznych lub, które mogą być za takie uznane;
- 16) nawiązywanie czy utrzymywanie kontaktu z małoletnim poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych) ani spotykanie się dzieckiem poza Ośrodkiem;

- 17) ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji charakteryzującej się zauroczeniem małoletnim pacjentem przez osobę z Personelu bądź odwrotnie;
- 18) wchodzenie w jakiegokolwiek relacje zależności z dzieckiem lub jego opiekunem;

§5

Standard III. Symptomy krzywdzenia małoletnich

Personel NEURON obowiązany jest reagować w każdej sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.

W związku z tym Personel NEURON, w szczególności personel medyczny, winien stosownie rozpoznawać możliwe symptomy stosowania wobec dziecka przemocy domowej, doświadczania przez dziecko zaniedbania czy też przemocy fizycznej, psychicznej lub seksualnej ze strony rodzica/opiekuna/innej osoby dorosłej pozostającej z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub ze strony personelu NEURON.

Personel NEURON powinien orientować się także w ogólnej sytuacji życiowej małoletnich Pacjentów placówki, rozpoznawać i uwzględniać ewentualne ryzyka stąd płynące. Nadto, także ze szczególną uwagą Personel NEURON winien traktować sytuację dzieci niepełnosprawnych ze względu na szczególne narażenie ich na krzywdzenie, a także ze względu na trudniejszą identyfikację i ocenę symptomów wskazujących na krzywdzenie dzieci niepełnosprawnych.

Obserwując dziecko i analizując poniższe symptomy pamiętać należy o ocenie w kontekście ogólnej sytuacji dziecka – należy zwrócić uwagę nie tylko na symptomy fizyczne, ale także zachowanie dziecka i rodzica/opiekuna, sytuację dziecka (wiek, kondycja, sytuacja medyczna dziecka, sytuacja rodzinna, bytowa itd.), postawione wcześniej rozpoznania i diagnozy, etc.

1. Najczęściej obserwowane oznaki możliwego fizycznego krzywdzenia dziecka:

- 1) Widoczne obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić i/lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem i/lub u dziecka, które nie porusza się samodzielnie;
- 2) Rany, krwiaki, otarcia, blizny, sińce, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, uda, brzuch, krocze i stopy, okolica oczodołów (bez urazu czoła), policzki, usta, skroń, szyja, uszy.
- 3) Urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia.
- 4) Ślady mają charakterystyczny kształt odcisku dłoni, palców, przedmiotów, szczypania, drapania, gryzienia, duszenia.
- 5) Siniaki okularowe, sińce liczne, często symetryczne, w różnej fazie gojenia.
- 6) Urazy głowy u dzieci poniżej 3 r.ż.;

- 7) Okrągłe punktowe poparzenia, oparzenia na plecach i pośladkach u małych dzieci, na grzbietowej powierzchni dłoni, rękawiczkowe/ skarpetkowe.
- 8) Złamania u dzieci poniżej 3 r.ż., złamania kości kończyny górnej u dziecka niechodzącego, złamania spiralne, złamania dystalne, złamania żeber, złamania bez urazu lub po urazie nieadekwatnym;
- 9) Obrażenia w obrębie jamy ustnej: zasinienia śluzówek warg górnych i dziąseł z rozdarciami wędzidełka.
- 10) Słuczenia i skaleczenia warg, dna jamy ustnej i języka w wyniku prób karmienia na siłę, etc., urazy kącików ust, krwioplucie i krwawe wymioty, bezpośrednio urazy podniebienia miękkiego, tylnej ściany gardła, złamania zębów, uszkodzenia dziąseł, złamanie żuchwy.
- 11) Urazy nosa, złamania, krwiaki (zropiałe) przegrody nosa.
- 12) Wielokrotne „przypadkowe” zatrucia, niewyjaśnione nieżyty żołądkowo jelitowe.
- 13) Odmrożenia, hipotermia.
- 14) Staby przyrost masy ciała, niedożywienie.

2. Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystywaniem seksualnym:

- 1) Uporczywe i/lub nawracające objawy (np. krwawienie, nieprawidłowa wydzielina, ból, dyskomfort) ze strony odbytu/narządów płciowych bez wyjaśnienia medycznego;
- 2) Ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie. Objawem wskazującym na ciało obce w pochwie może być obfita wydzielina;
- 3) Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka poniżej 15 r.ż.;
- 4) Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka i młodzieży powyżej 15 r.ż. bez wyraźnego wskazania na dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem;
- 5) Ciąża u dziecka poniżej 15 r.ż. i 9 msc. lub ciąża u nastolatki powyżej 15 r.ż. będąca wynikiem niedobrowolnej aktywności seksualnej;

3. Symptomy zaniedbania dziecka:

- 1) widoczny brak higieny,
- 2) choroby skórne, odleżyny,
- 3) niska waga, głód,
- 4) bóle głowy i brzucha,
- 5) omdlenia,
- 6) płaczliwość, drażliwość,
- 7) znacznie większa potrzeba kontaktu fizycznego z innym człowiekiem,
- 8) nieadekwatne ubranie;
- 9) niezapewnienie odpowiedniej opieki medycznej, stosownie do wieku, stanu zdrowia dziecka;
- 10) pogorszenie stanu zdrowia dziecka (np. względem ostatniej wizyty);
- 11) pozostawianie dziecka bez opieki;

4. Zachowania dziecka, które mogą wskazywać na krzywdzenie dziecka:

- 1) Wyraźna zmiana w zachowaniu dziecka – wycofanie, zubożenie, lub nadmierne pobudzenie, agresja, trudność w regulacji emocji, którą trudno wyjaśnić stanem zdrowia czy okolicznościami.
- 2) Dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe.
- 3) Wyraźnie inne zachowanie w obecności rodzica/opiekuna, niż w obecności innych osób.
- 4) Zmiana zachowania dziecka w stosunku do rodzica/opiekuna;
- 5) Dziecko boi się rodzica/opiekuna.
- 6) Długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz.
- 7) Opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym.
- 8) Strach przed określonymi osobami, sytuacjami, miejscami i nasilony niepokój.
- 9) Problemy ze snem, koszmary, lęk przed zasypianiem.
- 10) Moczanie, moczanie nocne, zanieczyszczanie kałem.
- 11) Zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty.
- 12) Powtarzające się lub przymusowe zachowania seksualne.
- 13) Dziwne lub nieadekwatne do wieku zainteresowanie seksem (np. dziecko jest nadmiernie rozbudzone, dużo mówi o seksie, używa zbyt dorosłego lub wulgarnego słownictwa, wykazuje znajomość szczegółów związanych z aktywnością seksualną).
- 14) Przejawy zachowań seksualnych u dzieci przed okresem dojrzewania, np. zachowania odtwórcze, w tym kontakt ustno-genitalny z innym dzieckiem lub lalką, dotykanie lub proszenie o dotykanie okolic narządów płciowych, wkładanie lub próba włożenia przedmiotu, palca lub penisa do pochwy lub odbytu innego dziecka.
- 15) Niechęć do przebierania się w towarzystwie innych.
- 16) Samookaleczanie się, nadużywanie substancji psychoaktywnych.

5. Zachowania rodzica/opiekuna mogące wskazywać na krzywdzenie dziecka:

- 1) Nie potrafi wyjaśnić mechanizmu urazu, podaje informacje nieadekwatne, niespójne lub sprzeczne.
- 2) Zmienia wyjaśnienia co do okoliczności powstania urazu.
- 3) Zgłasza się po dłuższym czasie od pojawienia się objawów u dziecka.
- 4) Przypisuje odpowiedzialność za powstanie urazu osobie trzeciej.
- 5) Wykazuje brak (lub nadmierne) zainteresowanie urazem/stanem dziecka.
- 6) Nie reaguje na płacz, ból dziecka, nie okazuje emocji podczas opowiadania o dziecku.
- 7) Jest emocjonalnie niedostępny, nie reaguje na obecność dziecka.
- 8) Ma negatywne lub wrogie nastawienie do dziecka, odrzuca je lub robi z niego kozła ofiarnego.
- 9) Ma niewłaściwe rozwojowo oczekiwania lub interakcje z dzieckiem.
- 10) Stosuje groźby, surową dyscyplinę, w tym kary fizyczne.
- 11) Wykorzystuje dziecko do zaspokajania potrzeb osoby dorosłej (np. poprzez angażowanie w spory między opiekunami, czy stawianie w roli opiekuna i powiernika osoby dorosłej).

- 12) Nie zapewnia odpowiedniej socjalizacji dziecka (np. angażuje dziecko w działania niezgodne z prawem, nie dostarcza odpowiedniej stymulacji lub edukacji).
- 13) Przejawia nadopiekuńczość wobec dziecka, izoluje je od rówieśników.
- 14) Przekracza dopuszczalne granice w kontakcie fizycznym, np. podczas zabawy z dzieckiem.
- 15) Jest bezradny życiowo, niezaradny lub w stanie zdrowia uniemożliwiającym zadbanie o potrzeby dziecka.
- 16) Nadużywa alkoholu i środków psychoaktywnych.
- 17) Stosuje przemoc wobec innych członków rodziny.

§6

Standard IV. Zasady i procedury podejmowania interwencji przez personel NEURON w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub powzięcia informacji o krzywdzeniu dziecka

1. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka lub posiadania informacji o krzywdzeniu dziecka Personel NEURON zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego i niezwłocznego działania.
2. Podstawy prawne do interwencji:
 - art. 240 k.k. przewidujący obowiązek zawiadomienia Policji lub Prokuratora o karalnym przygotowaniu albo usiłowaniu lub dokonaniu czynu zabronionego, np. zabójstwa, zgwałcenia małoletniego poniżej 15 r.ż, seksualnego wykorzystania niepełnoletniego lub bezradności; seksualnego wykorzystania małoletniego; spowodowania ciężkiego uszczerbku na zdrowiu;
 - Art. 304 §1 k.p.k.- stanowiący, że każdy, dowiedziawszy się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, ma społeczny obowiązek zawiadomić o tym prokuratora lub Policję.
 - art. 12 Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej – stanowiący, że osoby, które w związku z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych lub zawodowych powzięły podejrzenie o popełnieniu ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy domowej, niezwłocznie zawiadamiają o tym Policję lub prokuratora. Osoby będące świadkami przemocy domowej powinny zawiadomić o tym Policję, prokuratora lub inny podmiot działający na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.
 - Art. 572 k.p.c. - stanowiący, że każdy, komu znane jest zdarzenie uzasadniające wszczęcie postępowania z urzędu, tj. np. w sytuacji zagrożenia dobra dziecka, obowiązany jest zawiadomić o nim sąd opiekuńczy (interwencja cywilna).
3. W sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka lub zaistnienia takiego zdarzenia, Personel NEURON obowiązany jest poinformować Osobę odpowiedzialną za

przyjmowanie zgłoszeń, a jeśli nie jest to możliwe - bezpośrednio Kierownika NEURON.

4. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń obowiązana jest podjąć stosowne działania weryfikacyjne, zorganizować i skoordynować niezbędną pomoc małoletniemu oraz działania interwencyjne, a następnie zebrane informacje niezwłocznie przekazać Kierownikowi NEURON.
5. Kierownik NEURON obowiązany jest do podjęcia i przeprowadzenia działań interwencyjnych. Kierownik NEURON jest uprawniony do wyznaczenia swojego zastępcy.
6. W sytuacji, gdy Personel NEURON jest bezpośrednim świadkiem krzywdzenia dziecka (np. bicie, szarpanie, poniżanie), obowiązany jest podjąć próbę przerwania sytuacji, zapewnić bezpieczeństwo osobom biorącym w niej udział, w miarę potrzeby odizolować te osoby oraz niezwłocznie poinformować o zdarzeniu Osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń i/lub Kierownika NEURON.

7. Rodzaje działań interwencyjnych:

- 1) W sytuacji podejrzenia lub ujawnienia, że **dziecko jest ofiarą przemocy domowej – doświadcza jej lub jest jej świadkiem:**

a) personel medyczny NEURON, który powziął wiedzę lub podejrzenie w trakcie wykonywania czynności zawodowych, jest uprawniony i obowiązany do wszczęcia procedury „Niebieskie karty” poprzez wypełnienie Niebieskiej Karty A i przekazanie jej do przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego (np. właściwego miejscowo Ośrodka Pomocy Społecznej, Komisariatu Policji). W każdym przypadku procedura „Niebieskie Karty” jest wszczynana przez osobę, która jako pierwsza powzięła informację o zaistnieniu podstaw do wszczęcia procedury.

Personel jest obowiązany jest poinformować o dokonany zgłoszeniu Osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń i Kierownika NEURON, przekazując co najmniej kopię karty interwencji.

b) Zgłoszenie przemocy w rodzinie może nastąpić również poprzez zawiadomienie Policji, wówczas Procedura „Niebieskie Karty” zostaje lub może zostać wszczęta przez funkcjonariusza Policji. W takiej sytuacji Personel NEURON winien dokonać zgłoszenia do Osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń i Kierownika NEURON celem zawiadomienia Policji przez Kierownika NEURON.

c) W uzasadnionych przypadkach może okazać się niezbędne równoległe działanie – wszczęcie procedury „Niebieskie karty” oraz zawiadomienia Policji lub Prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego.

- 2) W przypadku **podejrzenia lub ujawnienia popełnienia na szkodę małoletniego przestępstwa albo czynu karnego przez nieletniego** (osoby poniżej 17 r.ż.) - Personel NEURON obowiązany jest niezwłocznie

poinformować Osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń, a na podstawie przekazanych informacji Kierownik NEURON obowiązany jest dokonać pisemnego zawiadomienia Policji i Prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa lub czynu karalnego na szkodę małoletniego.

- Zawiadomienie zawiera:
 - a) opis zdarzenia,
 - b) dane osoby pokrzywdzonej,
 - c) w miarę możliwości dane osoby podejrzanej.
- W przypadku popełnienia czynu karalnego przez nieletniego o złożonym zawiadomieniu do Policji/Prokuratury należy poinformować także właściwy sąd opiekuńczy.

- 3) W przypadku podejrzenia, że dziecko **doświadcza zaniedbania** lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka (rodzina jest niewydolna wychowawczo), **gdy zachowanie rodziców/opiekunów nie stanowi przemocy domowej**, Personel NEURON obowiązany jest niezwłocznie poinformować o tym Osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń celem skoordynowania odpowiednich działań.

W takiej sytuacji Kierownik NEURON występuje do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka z wnioskiem o wgląd w sytuację dziecka.

Niezależnie od zawiadomienia sądu opiekuńczego, zaleca się przeprowadzenie przez Personel NEURON rozmowy z rodzicami/opiekunami dziecka na temat obserwowanych symptomów zaniedbania dziecka, zbadania ich przyczyn, zapoznania opiekunów z możliwościami uzyskania pomocy zarówno materialnej, jak i psychologicznej.

Z rozmowy należy sporządzić co najmniej notatkę lub udokumentować rozmowę w karcie interwencji oraz przekazać informacje i co najmniej kopię karty interwencji do Osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń oraz Kierownikowi NEURON.

- 4) W sytuacji **bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia dziecka**, działania interwencyjne mogą zostać podjęte bezpośrednio przez osobę, która powzięła wiedzę o krzywdzeniu dziecka lub ujawniła takie zdarzenie. Wszystkie czynności należy udokumentować oraz poinformować Osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń i Kierownika NEURON o podjętych i wdrożonych działaniach, przekazując także co najmniej kopię karty interwencji.
- 5) Podczas działań interwencyjnych małoletniemu zapewnia się w miarę możliwości wsparcie i pomoc psychologiczną oraz jeśli tego wymaga - niezbędną pomoc medyczną.
- 6) Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń obowiązana jest również stosownie zabezpieczyć ewentualne dowody, w tym także nagrania z monitoringu i przekazać je Kierownikowi NEURON, który na wniosek służb przekaże je Prokuratorowi lub funkcjonariuszom Policji.

- 7) Wszystkie osoby z personelu NEURON, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu małoletniego pacjenta są zobowiązane do zachowania w tajemnicy informacji o zdarzeniu oraz są zobowiązane przekazać je wyłącznie osobom i organom/instytucjom uprawnionym.
- 8) W sytuacji, gdy sprawcą krzywdzenia dziecka jest personel NEURON:
- a) W przypadku podejrzenia lub ujawnienia popełnienia przestępstwa – działanie jest analogiczne, jak w przypadku innych osób, nadto pracownika NEURON należy odsunąć niezwłocznie od jakiegokolwiek interakcji z małoletnim.
 - b) W przypadku formy krzywdzenia dziecka innej niż przestępstwo/czyn karalny – zgłoszenia należy dokonać do Osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń oraz Kierownika NEURON. Należy przeprowadzić rozmowę wyjaśniającą lub/i dyscyplinującą z osobą z Personelu NEURON, w zależności od zdarzenia wszcząć postępowanie dyscyplinarne oraz dokonać oceny zasadności dalszego zatrudniania/współpracy.

§7

Standard V. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu do stosowania standardów; Szkolenia Personelu

Osobą odpowiedzialną za wdrożenie Standardów jest Kierownik NEURON, który w tym celu wyznacza Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich.

1. Do kompetencji i zadań Koordynatora ds. ochrony małoletnich wskazanych należy w szczególności:
 - 1) udział w przygotowaniu standardów ochrony małoletnich;
 - 2) udział w planowaniu szkoleń dla pracowników;
 - 3) przygotowanie personelu NEURON do stosowania standardów;
 - 4) monitorowanie przyjmowanych zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
 - 5) ocena prawidłowości postępowania pracowników, także pod kątem zgodności z przyjętymi standardami ochrony małoletnich;
 - 6) monitorowanie działań związanych ze zgłoszeniem zdarzenia krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia małoletniego do instytucji uprawnionych do wszczęcia postępowania w przypadku przestępstwa;
 - 7) prowadzenie rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dzieci;
 - 8) dokonywanie przeglądów i aktualizacji Standardów, nie rzadziej niż raz na 2 lata;
2. Koordynator przygotowuje materiały szkoleniowe dla osób nowo zatrudnionych oraz organizuje szkolenia personelu. Cykliczność szkoleń w

zależności od potrzeb. Udział w szkoleniach jest obowiązkowy i dokumentowany.

3. W ramach szkoleń Koordynator zapewnia personelowi NEURON informacje na temat ochrony dzieci przed krzywdzeniem i pomocy dzieciom w sytuacjach zagrożenia, w zakresie rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci, procedur zgłaszania i interwencji w przypadku podejrzeń krzywdzenia dzieci, obowiązków personelu, zobowiązanego do podejmowania interwencji.
4. Koordynator współpracuje z Personelem NEURON, z Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń, Kierownikiem NEURON oraz sądami opiekuńczymi i innymi instytucjami odpowiedzialnymi za sprawowanie nadzoru nad środowiskiem rodzinnym małoletniego lub wszczęcie postępowania w przypadku przestępstwa.

§8

Standard VI. Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów

Osobami odpowiedzialnymi za stosowanie Standardów i dokonywanie zgłoszeń ich naruszania są wszyscy pracownicy NEURON.

Kierownik NEURON wyznacza osobę odpowiedzialną za wdrożenie, realizację i monitorowanie Standardów - Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich.

Koordynator ds. ochrony małoletnich szkoli Personel NEURON, monitoruje znajomość, realizację Standardów. Reaguje na naruszenia oraz koordynuje zmiany w Standardach, prowadząc równocześnie rejestr zgłoszonych naruszeń i proponowanych zmian.

Koordynator ds. ochrony małoletnich przeprowadza, nie rzadziej niż raz na 2 lata analizę realizacji standardów, która jest podstawą do aktualizacji obowiązujących procedur. Przeprowadza w tym celu także cyklicznie, co najmniej raz na 2 lata - ankiety monitorujące wśród personelu.

Koordynator dokonuje opracowania dokonanej analizy realizacji Standardów wraz z wnioskami, w pisemnym „**Raporcie z monitoringu**”. Raport powinien zawierać również dane dotyczące liczby zgłoszeń, podjętych rodzajów interwencji oraz analizę ryzyka.

Zmienione Standardy podaje się do wiadomości pracowników, dzieci ich rodziców/opiekunów prawnych, opiekunów faktycznych i innych osób mających kontakt z małoletnimi poprzez ich wywieszenie na tablicach informacyjnych na terenie placówki oraz zamieszczenie na stronie intranetowej NEURON.

Procedura aktualizowania standardów ma na celu dostosowanie ich do aktualnych potrzeb, obserwowanych ryzyk oraz obowiązujących przepisów prawa.

§9

Standard VII. Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń

1. Zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka lub ujawnienia takiego zdarzenia może dokonać:
 - 1) Opiekun dziecka,
 - 2) Personel NEURON,
 - 3) Małoletni pacjent,
 - 4) Osoba trzecia, np. świadek zdarzenia.

2. Zgłoszenia zdarzenia krzywdzenia dziecka można dokonać:
 - a) **bezpośrednio Personelowi NEURON**
 - lub**
 - b) **Osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń w NEURON:**
 - Osobiście (w Ośrodku NEURON FORDON)
 - pod nr. tel. 690047411
 - mailowo na adres: naruszenia@osrodekneuron.pl

3. Do przyjęcia zgłoszenia jest obowiązany i uprawniony cały personel NEURON, w szczególności medyczny (tj. lekarze, fizjoterapeuci, terapeuci, pielęgniarki, logopedzi, psychologzy, etc.).

4. W przypadku zgłoszenia zdarzenia Personelowi, Personel NEURON niezwłocznie przekazuje zgłoszenie do Osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń z zastosowaniem ww. kanałów komunikacji.

5. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń obowiązana jest przekazać otrzymane informacje Kierownikowi NEURON i Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich (mail: naruszenia@osrodekneuron.pl)

6. W każdym przypadku zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka lub ujawnienia, zgłoszenia takiego zdarzenia można dokonać bezpośrednio Kierownikowi NEURON:
tel. 690047411,
mail: michal@osrodekneuron.pl

§10

Standard VIII. Zasady udostępniania pacjentom i ich opiekunom Standardów Ochrony Małoletnich

1. Standardy Ochrony Małoletnich są ogólnodostępnym dokumentem dla pacjentów, ich opiekunów (przedstawicieli ustawowych, opiekunów prawnych, opiekunów faktycznych), personelu NEURON.
2. Standardy Ochrony Małoletnich w wersji pełnej są udostępniane na stronie internetowej NEURON, a także są wywieszane w widocznym miejscu, na tablicach informacyjnych w Ośrodkach.
3. Wersja skrócona Standardów, przygotowana odrębnie dla pacjentów małych jest wywieszana na tablicach informacyjnych w Ośrodkach oraz na stronie internetowej NEURON, a także może być wręczana w formie wydruku pacjentom i ich opiekunom.
4. Personel NEURON jest obowiązany poinformować pacjentów oraz ich opiekunów o obowiązujących Standardach Ochrony Małoletnich, a także

udzielać stosownych informacji oraz odpowiedzi na pytania pacjentów i/lub ich opiekunów.

§11

Standard IX. Zasady dokumentowania i przechowywania zgłoszeń

1. Zdarzenia i podejmowane interwencje są odnotowywane z użyciem w szczególności - wzorów druków (karta interwencji).
2. Każde zdarzenie musi zostać udokumentowane i zawierać informacje: datę i godzinę zdarzenia, dane osoby zgłaszającej, opis zdarzenia, podjęte działania.
3. Karty interwencji przechowuje się w dokumentacji medycznej małych pacjentów.
4. Dokumentację kompletuje i przechowuje Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń.
5. O każdym zgłoszeniu i interwencji wraz z kopią karty interwencji, Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń informuje Koordynatora ds. Ochrony Małych, który prowadzi rejestr zgłoszeń.
6. Kontrolę nad właściwym sporządzaniem dokumentacji i jej przechowywaniem sprawuje Koordynator ds. Ochrony Małych.
7. Dokumentacja dotycząca zgłoszeń chroniona jest przed dostępem osób nieuprawnionych.

§12

Standard X. Zasady bezpiecznych relacji między małymi

Ośrodki prowadzone przez NEURON są miejscami, w których mały pacjent winni czuć się bezpiecznie i komfortowo.

Personel NEURON jest obowiązany budować takie warunki, zwracać szczególną uwagę na nieprawidłowe zachowania małych pacjentów względem siebie oraz reagować i podjąć stosowną interwencję w każdej sytuacji, gdy mały doznaje krzywdy ze strony innego małego.

1. Personel NEURON dba o to, by mały wzajemnie się szanowali i akceptowali różnice kulturowe, społeczne i indywidualne, promując atmosferę otwartości i tolerancji.
2. Personel zachęca małych do rozwijania empatii, zrozumienia uczuć innych i udzielania wsparcia, a także do szanowania granic osobistych innych dzieci, co przyczynia się do tworzenia pozytywnych relacji między małymi.
3. Należy zachęcać dzieci do szanowania godności, prywatności oraz mienia.
4. Nie jest dozwolone dyskryminowanie innych pacjentów, wyśmiewanie, zawstydzanie, upokarzanie, obrażanie, przekraczanie granic fizycznych i psychologicznych.
5. Zakazane jest: używanie i oferowanie innym alkoholu, wyrobów tytoniowych, leków, środków, substancji niezaleconych przez lekarza; rozpowszechnianie

treści szkodliwych, naruszających przepisy prawa, nieprzeznaczonych dla małoletnich; zachęcanie do samookaleczenia i przemocy, rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów.

6. Personel NEURON obowiązany jest również stosownie pouczyć opiekunów małoletnich o propagowaniu właściwych zachowań małoletnich i obowiązku troszczenia się o przestrzegania tych zasad przez dzieci.
7. W każdej sytuacji zaistniałej między dziećmi należy poinformować opiekunów, porozmawiać z dziećmi i opiekunami i w zależności od zdarzenia podjąć inne, odpowiednie działania interwencyjne.

§13

Standard XI. Monitoring wizyjny; ochrona wizerunku dziecka

1. Rejestracja i publikacja (nagrania obrazu, dźwięku, zdjęcia) wizerunku małoletniego pacjenta wymaga uzyskania uprzedniej pisemnej zgody opiekuna prawnego (i pacjenta, który ukończył 16 r.ż.)
2. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda przedstawiciela ustawowego na utrwalanie wizerunku dziecka nie jest wymagana.
3. Na terenie Ośrodków NEURON są miejsca objęte monitoringiem wizyjnym. Treść Klauzuli informacyjnej monitoringu wizyjnego na terenie NEURON, udostępniana jest na stronie internetowej oraz na tablicach informacyjnych w Ośrodkach.

§14

Standard XII. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej; Procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w przestrzeni internetowej

1. NEURON zapewnia dostępu do sieci Internet.
2. Na terenie Ośrodków NEURON małoletni korzysta z Internetu za zgodą i pod kontrolą rodzica/opiekuna i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
3. Zabronione jest w szczególności: wykorzystywanie urządzeń elektronicznych i korzystanie z Internetu w celach zakazanych prawem, dostępu do treści szkodliwych, niestosownych i nieodpowiednich dla dzieci; rejestrowanie dźwięku, filmów, wykonywanie zdjęć bez wiedzy i zgody osób rejestrowanych; rozpowszechnianie treści zakazanych przepisami prawa, naruszanie praw autorskich i praw własności intelektualnej jakichkolwiek podmiotów trzecich.
4. W przypadku gdy dochodzi do kontaktu dziecka, w szczególności z:
 - 1) treściami szkodliwymi (przemoc, rasizm, pornografia, nawoływanie do przestępstwa, zażywania narkotyków, etc.);

- 2) nadużyciami, aktami przemocy przeciwko dziecku w internecie (rozpowszechnianie zdjęć dziecka bez zgody, nagich zdjęć dziecka, a także zdjęć o tematyce erotycznej, będących udziałem osób małoletnich, uwodzenie dziecka przez internet, etc.)

należy postępować zgodnie z ustalonymi procedurami interwencji – zgłosić zdarzenie Osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, ewentualnie także Kierownikowi NEURON.

W sytuacji ujawnienia krzywdzenia dziecka z wykorzystaniem internetu, niezwłocznie należy:

- 1) zabezpieczyć materiały będące dowodem naruszenia prawa,
- 2) powiadomić przedstawiciela ustawowego dziecka (w przypadku jego nieobecności - opiekuna faktycznego dziecka) wraz z informacją o przestankach do zawiadomienia organów ścigania;

Bezwzględnie w sytuacji działań przestępczych na szkodę małoletnich należy powiadomić organy ścigania (Policję, Prokuraturę) (wraz z przekazaniem wszelkich informacji dotyczących sprawy i okoliczności ich pozyskania, dowodów, które mogą stanowić punkt wyjścia do wszczęcia postępowania).

5. Treści szkodliwe dla małoletnich, które pojawiają się w Internecie można zgłosić organizacjom zajmującym monitorowaniem zagrożeń:

- 1) Fundacja Dzieci Niczyje – organizacja pozarządowa, której celem jest ochrona dzieci przed krzywdzeniem oraz pomoc dzieciom krzywdzonym, ich rodzicom i opiekunom, realizująca między innymi program na rzecz bezpieczeństwa dzieci w Internecie „Dziecko w sieci”

adres : ul. Katowicka 31, 03-932 Warszawa,

tel./fax 22 616 02 68, fax. 22 616 03 14

adres e-mail: fdn@fdn.pl,

strona www.fdn.pl i www.dzieckowsieci.pl.

- 2) Helpline.org.pl - wspólny projekt Fundacji Dzieci Niczyje oraz Fundacji Orange na rzecz przeciwdziałania przestępczości w sieci na szkodę dzieci,

adres e-mail helpline@helpline.org.pl

strona internetowa - www.helpline.org.pl

bezpłatna infolinia – 800-100-100

- 3) Dyzurnet.pl - hotline utworzony przez Naukową i Akademicką Sieć Komputerową w porozumieniu z Komisją Europejską w ramach akcji Safer Internet Action Plan.

adres : ul. Wąwozowa 18, 02-796 Warszawa,

fax. 22 380 80 55

adres e-mail info@dyzurnet.pl,

zgłaszanie nielegalnych treści – adres - dyzurnet@dyzurnet.pl

infolinia – 0-801 615 005

- 4) Fundacja Kidprotect.pl – organizacja pozarządowa, zajmująca się szeroko pojętą ochroną dzieci i młodzieży przed zagrożeniami związanymi z korzystaniem z Internetu, a także niebezpieczeństwami, na jakie narażone są dzieci w realnym świecie.

adres – ul. Dzielna 21/83, 01-029 Warszawa

tel./fax – 22 636 73 04

adres e-mail – fundacja@kidprotect.pl

W przypadku zaobserwowania jakichkolwiek niepokojących zdarzeń, które stanowią przejaw zachowań przestępczych, dokonywanych na szkodę osób małoletnich, przy wykorzystaniu Internetu lub innych mediów elektronicznych, możliwe jest uzyskanie stosownego wsparcia i pomocy, poprzez kontakt z wyżej wymienionymi organizacjami, zaangażowanymi w realizację ogólnospołecznej kampanii na rzecz bezpieczeństwa dzieci w sieci.

§15

1. Niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. NEURON udostępnia Standardy do wiadomości dzieciom i ich opiekunom oraz Personelowi NEURON na tablicach ogłoszeń oraz na stronie internetowej WSD www.wsd.org.pl, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci.

Neuron Spółka z o.o.
85-799 Bydgoszcz, ul. Obrońców Helu 4
tel. (052) 344-90-84, kom. 0691 368868
NIP 554-25-13-141, REGON 093083662
KRS 0000141094

Członek Zarządu

Michał Urbański

Kierownik NEURON
Michał Urbański

Załączniki:

1. Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa,
2. Wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka;
3. Karta interwencji,
4. Ankieta monitorująca,
5. Wersja Skrócona Standardów dla dzieci;

6. Oświadczenie pracownika – zapoznanie się ze Standardami i zobowiązanie do ich przestrzegania.
7. Oświadczenie pracownika o niekaralności.