Załącznik

Do Zarządzenia Nr 43/2021 z 15 września 2021r

Dyrektora Przedszkola Miejskiego nr 4 w Lubinie

**PROCEDURA**

**„NIEBIESKIEJ KARTY”**

**OBOWIĄZUJĄCA W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM Nr 4 W LUBINIE**

Podstawa prawna :

* Ustawa z dn. 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (t.j. Dz. U. z 2005 r. poz. 1493 ze zm.),
* Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. z 2018 r., poz. 1457),
* Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskiej Karty” (Dz. U. z 2011 r., poz. 1245)

# § 1

Przez **przemoc w rodzinie** wg *Ustawy* należy rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.

# § 2

1. Procedura „Niebieskiej Karty” w przedszkolu obejmuje ogół czynności podejmowanych i

realizowanych przez przedstawicieli oświaty w przedszkolu, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie.

1. W ramach procedury przedstawiciel oświaty:

1) Udziela kompleksowych informacji o:

1. możliwościach uzyskania pomocy, w szczególności psychologicznej, prawnej, socjalnej i pedagogicznej, oraz wsparcia, w tym o instytucjach i podmiotach świadczących specjalistyczną pomoc na rzecz osób dotkniętych przemocą w rodzinie,
2. możliwościach podjęcia dalszych działań mających na celu poprawę sytuacji osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie,
3. organizuje niezwłocznie dostęp do pomocy medycznej, jeżeli wymaga tego stan zdrowia osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie,
4. może prowadzić rozmowy z osobami, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie, na temat konsekwencji stosowania przemocy w rodzinie oraz informuje te osoby o możliwościach podjęcia leczenia lub terapii i udziale w programach oddziaływań korekcyjnoedukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie.

# § 3

Wszczynając procedurę, podejmuje się działania interwencyjne mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie.

# § 4

Rozmowę z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi i poszanowanie godności tej osoby oraz zapewniających jej bezpieczeństwo.

# § 5

1. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec dziecka, czynności podejmowane i realizowane w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.
2. Jeżeli osobami, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie wobec dziecka, są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania z udziałem dziecka przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.2)), zwanej dalej "osobą najbliższą" (np. dziadka, babci, pełnoletniego rodzeństwa).
3. Działania z udziałem dziecka, co do którego istnieje podejrzenie powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.

**§ 6**

1. Wszczęcie procedury następuje przez wypełnienie formularza przez dyrektora przedszkola, lub nauczyciela "Niebieska Karta - A" w przypadku powzięcia, w toku prowadzonych czynności służbowych lub zawodowych, podejrzenia stosowania przemocy wobec członków rodziny lub w wyniku zgłoszenia dokonanego przez członka rodziny lub przez osobę będącą świadkiem przemocy w rodzinie.
2. Wzór formularza "Niebieska Karta - A" stanowi załącznik nr 1 do tej procedury.
3. Wypełnienie formularza odbywa się w obecności osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie.
4. W przypadku braku możliwości wypełnienia formularza "Niebieska Karta - A" z uwagi na nieobecność osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, stan jej zdrowia lub ze względu na zagrożenie jej życia lub zdrowia, wypełnienie formularza "Niebieska Karta - A" następuje niezwłocznie po nawiązaniu bezpośredniego kontaktu z tą osobą lub po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej jego wypełnienie.
5. W przypadku gdy nawiązanie bezpośredniego kontaktu z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, jest niewykonalne, wypełnienie formularza "Niebieska Karta - A" następuje bez udziału tej osoby.

**§ 7**

1. Po wypełnieniu formularza "Niebieska Karta - A" osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, przekazuje się formularz "Niebieska Karta - B".
2. Wzór formularza "Niebieska Karta - B" stanowi załącznik nr 2 do tej procedury.
3. Jeżeli osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, jest dziecko, formularz "Niebieska Karta - B" przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu albo osobie, która zgłosiła podejrzenie stosowania przemocy w rodzinie.
4. Jeżeli osobami, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie wobec dziecka, są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, formularz "Niebieska Karta - B" przekazuje się pełnoletniej osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr88, poz. 553, z późn. zm.2)), zwanej dalej "osobą najbliższą" (np. dziadka, babci, pełnoletniego rodzeństwa).
5. Formularza "Niebieska Karta - B" nie przekazuje się osobie, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie.

# § 8

1. Wypełniony formularz "Niebieska Karta - A" dyrektor przedszkola, lub nauczyciel niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia wszczęcia procedury przekazuje przewodniczącemu gminnego zespołu interdyscyplinarnego.
2. Kopię wypełnionego formularza "Niebieska Karta - A" pozostawia się u wszczynającego procedurę.

# § 9

Procedura obowiązuje od dnia podpisania.

 ……………………………………………

 (czytelny podpis dyrektora )

1) Części I—XV, XVII i XIX—XXI wypełniają przedstawiciele wszystkich pomiotów wymienionych w art. 9d ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

 ***Załącznik nr 1***

**NIEBIESKA KARTA – Część A**

 Miejscowość, dn.…………………………

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

*(pieczęć instytucji)*

I. DANE OSOBY DOTKNIĘTEJ PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:..........................................................................................................
2. Imiona rodziców.........................................................................................................
3. Miejsce stałego zameldowania:

Kod pocztowy:................Miejscowość:.......................Województwo:............................

Ulica:.................................... Nr domu:..................... Numer mieszkania:...................... Nr telefonu ..................................................

1. Aktualny adres pobytu

Kod pocztowy:................Miejscowość:.......................Województwo:............................

Ulica:.................................... Nr domu:..................... Numer mieszkania:..................... Nr telefonu ..................................................

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA STOSOWANIA PRZEMOCY W RODZINIE

1. Zgłaszający:

osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

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

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

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

1. Zgłaszający:

inna osoba (np. rodzic, opiekun prawny, opiekun faktyczny, osoba najbliższa, świadek):

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

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

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

1. imię i nazwisko: ........................................................................................................................................
2. miejsce zamieszkania: kod pocztowy: .................. miejscowość: ........................województwo: ....................... ulica: .......................................... numer domu: ......... numer mieszkania: ...................

numer telefonu: .................................................................

III. DANE OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC W RODZINIE

1. Imię i nazwisko: ........................................................................................................
2. Miejsce zamieszkania:

Kod pocztowy:................Miejscowość:.......................Województwo:............................

Ulica:.................................... Nr domu:..................... Numer mieszkania:.....................

Nr telefonu ...............................................

1. Stopień pokrewieństwa ze zgłaszajacą/ym............................................................... IV. Czy osoba stosująca przemoc w rodzinie zachowywała się w następujący sposób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formy przemocy w** **rodzinie**   | **Wobec dorosłych**  | **Wobec dzieci**  |
| **TAK**  | **NIE**  | **wobec kogo\***  | **TAK**  | **NIE**  | **wobec kogo\***  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stosowała przemoc fizyczną w tym:**   |   |   |   |   |   |   |
| bicie, kopanie   |   |   |   |   |   |   |
| szarpanie, popychanie, policzkowanie   |   |   |   |   |   |   |
| Inne – jakie ?   |   |   |   |   |   |   |
| **Stosowała przemoc psychiczną w tym:**   |   |   |   |   |   |   |
| zastraszanie, grożenie, wyzwiska, przekleństwa poniżanie, szydzenie, wyśmiewanie   |   |   |   |   |   |   |
| wywoływanie poczucia winy, kontrolowanie/zabranianie kontaktów z innymi osobami    |   |   |   |   |   |   |
| Inne – jakie ?   |   |   |   |   |   |   |
| **Stosowała przemoc seksualną w tym:**   |   |   |   |   |   |   |
| zmuszanie do niechcianych zachowań seksualnych   |   |   |   |   |   |   |
| poniżające obmacywanie, obłapywanie   |   |   |   |   |   |   |
| zmuszanie do oglądania filmów pornograficznych   |   |   |   |   |   |   |
| Inne – jakie ?   |   |   |   |   |   |   |
| **Rodzaj zachowań w tym:**   |   |   |   |   |   |   |
| Niszczenie rzeczy osobistych   |   |   |   |   |   |   |
| Demolowanie mieszkania   |   |   |   |   |   |   |
| Wynoszenie sprzętów domowych i sprzedawanie ich   |   |   |   |   |   |   |
| Nie dostarczanie środków finansowych na utrzymanie   |   |   |   |   |   |   |
| Zabieranie środków finansowych   |   |   |   |   |   |   |
| Pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności bądź wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb   |   |   |   |   |   |   |
| Zmuszanie do picia alkoholu Zmuszanie do zażywania narkotyków, środków odurzających, leków   |   |   |   |   |   |   |
| Inne – jakie ?   |   |   |   |   |   |   |

\* np. wobec żony, męża, partnera, partnerki, matki, ojca, córki, syna

V. Od jak dawna te zachowania mają miejsce? ...........................................................

VI Zachowanie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zachowanie się osoby**  | **Osoba, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie**  | **Osoba, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie**  |
| **TAK**  | **NIE**  | **TAK**  | **NIE**  |
| trudność nawiązania kontaktu spokojny/-na  |   |   |   |   |
| płaczliwy/-wa  |   |   |   |   |
| zastraszony/-na  |   |   |   |   |
| unika rozmów  |   |   |   |   |
| agresywny/-na  |   |   |   |   |
| stawia opór Policji  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |

1. OPIS MIEJSCA ZDARZENIA

( np. szkody, zniszczone sprzęty, nieporządek, rozbite szkło, uszkodzone drzwi, brud, ślady krwi, ślady spożywania alkoholu, wyczuwalna woń alkoholu, inne)

……………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………….

1. Świadkowie stosowania przemocy w rodzinie:

Świadek I

1. Imię i nazwisko:

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

1. Miejsce zamieszkania: kod pocztowy: .....................miejscowość: ..................................województwo: .................................... ulica: .............................................................. numer domu: ........... numer mieszkania: ....................... numer telefonu: .........................................

Świadek II

1. Imię i nazwisko:

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

1. Miejsce zamieszkania: kod pocztowy: ....................... miejscowość: ......................................województwo: .............................. ulica: .............................................................. numer domu: ............... numer mieszkania: .................. numer telefonu: .........................................

Świadek III

1. Imię i nazwisko:

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

1. Miejsce zamieszkania: kod pocztowy: ....................... miejscowość: .................................... województwo: .............................. ulica: .............................................................. numer domu: ........... numer mieszkania: ....................... numer telefonu: .........................................

1. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA JUŻ KIEDYKOLWIEK KARANA ZA PRZESTĘPSTWO Z UŻYCIEM PRZEMOCY LUB GROŹBY JEJ UŻYCIA: TAK NIE NIE USTALONO
2. CZY W STOSUNKU DO OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, SĄD ZASTOSOWAŁ DOZÓR KURATORA SĄDOWEGO:

 TAK NIE NIE USTALONO

1. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ALKOHOLU:

 TAK NIE NIE USTALONO

1. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, NADUŻYWA ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH, SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH LUB LEKÓW: TAK NIE NIE USTALONO
2. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, BYŁA LECZONA PSYCHIATRYCZNIE:

 TAK NIE NIE USTALONO

1. CZY OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, POSIADA BROŃ: TAK NIE NIE USTALONO
2. CZY W ZWIĄZKU ZE STOSOWANIEM PRZEMOCY W RODZINIE BYŁY PODEJMOWANE NASTĘPUJĄCE DZIAŁANIA:

 powiadamianie i interwencje Policji powiadomienie prokuratury zatrzymanie dozór Policji

 wydanie zakazu kontaktowania się z określonymi osobami wydanie zakazu zbliżania się do określonych osób

 wydanie postanowienia o obowiązku opuszczenia lokalu zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym tymczasowe aresztowanie

 wszczęcie postępowania karnego lub innego postępowania sądowego (jakiego? np. rozwodowego,

rodzinnego)

................................................................................................................................................................... poddanie wykonywania władzy rodzicielskiej stałemu nadzorowi kuratora sądowego odebranie dziecka w razie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia w związku z przemocą w rodzinie zobowiązanie do poddania się leczeniu odwykowemu (w stosunku do kogo?)

................................................................................................................................................................... leczenie innych uzależnień (jakich, w stosunku do kogo?)

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

 zobowiązanie do uczestnictwa w programach oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych (nałożone prze kogo?)

................................................................................................................................................................... udzielono pomocy medycznej inne działania (jakie?)

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

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

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

1. DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ POLICJĘ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ POLICJĘ  | Osoba, co do której istnieje podejrzenie , że jest dotknięta przemocą w rodzinie  | Osoba, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie   |
| TAK  | NIE  | TAK  | NIE  |
| Pouczenie  |   |   |   |   |
| Środki przymusu bezpośredniego (jakie) ...............................................  |   |   |   |   |
| Badanie na zawartość alkoholu w organizmie  | ............ (wynik)  |    | ........... (wynik)  |   |
| Izba wytrzeźwień  |   |   |   |   |
| Policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych /do wytrzeźwienia/  |   |   |   |   |
| Policyjne pomieszczenia dla osób zatrzymanych  |   |   |   |   |
| Policyjna izba dziecka  |   |   |   |   |

1. DANE DOTYCZĄCE RODZINY

Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie z osobą stosującą przemoc w rodzinie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp  | Imię i nazwisko  | Stopień pokrewieństwa  | Wiek  | Czym się zajmuje\*   |
| 1.  |   |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |   |
| 4.  |   |   |   |   |
| 5.  |   |   |   |   |

\* zawód, miejsce pracy, w przypadku dzieci szkoła, klasa

XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA OSOBY, CO DO KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE JEST DOTKNIĘTA PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Stan psychiczny: pobudzony/-na ospały/-ła/apatyczny/-na płaczliwy/-wa agresywny/-na lękliwy/-wa inny/-na (jaki/-ka?)

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

1. Porozumiewanie się:

 chętnie nawiązuje kontakt trudno nawiązuje kontakt małomówny/-na jąka się

 krzyczy wypowiada się nielogicznie

 odmawia odpowiedzi na zadawane pytania porozumiewa się niewerbalnie (np. językiem migowym, gestami, piktogramami itp.)

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

Reakcja na osobę towarzyszącą (szczególnie ważne w przypadku dzieci):

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

1. Rodzaje uszkodzeń:

 skaleczenia ślady nakłucia ślady ugryzienia otarcia naskórka siniaki krwawienia ślady oparzenia zwichnięcia złamania kości

1. Stan higieny:

Skóra: czysta brudna wysuszona odmrożona odparzona odleżyny

 pieluszkowe zapalenie skóry Włosy czyste brudne

 wszawica łysienie/włosy powyrywane ciemieniucha

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

 strój brudny/nieadekwatny do pory roku waga/wzrost nieadekwatne do wieku

 rozwój nieadekwatny do wieku wyniszczenie organizmu

 odwodnienie ponawianie zgłoszeń do lekarza

 niekorzystanie z pomocy lekarza mimo przewlekłej choroby niestosowanie się do wcześniejszych zaleceń lekarskich

1. Obrażenia i objawy spójne z wersją przedstawioną przez osobę, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

## TAK NIE

7. W przypadku dziecka obrażenia i objawy spójne również z wersją przedstawioną przez rodzica lub opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego:

TAK NIE 8. Konieczność przeprowadzenia konsultacji specjalistycznej:

## TAK NIE

1. Podjęte leczenie: przyjęto na oddział szpitalny (jaki?) ............................................................................................................ skierowano do szpitala (jakiego?) ................................................................................................................ udzielono pomocy ambulatoryjnej odesłano do domu inne (jakie?) ...................................................................................................................................................
2. Poinformowano o możliwości otrzymania zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z przemocą w rodzinie na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 201, poz. 1334).

TAK NIE 11. Wydano zaświadczenie lekarskie:

TAK NIE 12. Wydano skierowanie na badanie lekarskie:

TAK NIE 13. Wydano zwolnienie lekarskie od pracy:

## TAK NIE

XIX. PODJĘTE DZIAŁANIA INTERWENCYJNE

1. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

 powiadomienie Policji udzielenie pomocy socjalnej udzielenie pomocy medycznej

(w przypadku przemocy seksualnej należy działać zgodnie z procedurą postępowania Policji i placówki medycznej) inne (jakie?) ....................................................................................................................................................

1. Działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, poprzez zapewnienie jej miejsca w placówce całodobowej:

 specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie ośrodku wsparcia ośrodku interwencji kryzysowej

 domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży szpitalu innych (jakich?) ................................................................................................................................................

1. Działania zmierzające do udzielenia pomocy dzieciom

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

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

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

1. Przekazanie informacji organom właściwym do prowadzenia postępowania przygotowawczego

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

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

1. Inne (jakie?)

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

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

1. WNIOSKI PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU WYPEŁNIAJĄCEGO FORMULARZ

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

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

1. DODATKOWE INFORMACJE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 ***Załącznik nr 2***

**NIEBIESKA KARTA – Część B**

**POUCZENIE DLA OSÓB DOTKNIĘTYCH PRZEMOCĄ W RODZINIE**

**Co to jest przemoc w rodzinie?**

Przemoc w rodzinie to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, a także innych osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.

**Kto może być ofiarą przemocy w rodzinie?**

— współmałżonkowie

— partnerzy w związkach nieformalnych

— dzieci

— osoby starsze

— osoby niepełnosprawne

**Najczęstsze formy przemocy w rodzinie to:**

Przemoc fizyczna:

— bicie, popychanie, kopanie, duszenie, bicie przedmiotami, parzenie, policzkowanie...

Przemoc psychiczna:

— wyśmiewanie, szydzenie, lżenie, okazywanie braku szacunku, poddawanie stałej krytyce, kontrolowanie i ograniczanie kontaktu z bliskimi...

Przemoc seksualna:

— wymuszanie pożycia seksualnego, wymuszanie nieakceptowanych praktyk seksualnych, wymuszanie seksu z osobami trzecimi... Inny rodzaj zachowań:

— zmuszanie do oddawania uzyskiwanych środków finansowych, uniemożliwienie podjęcia pracy, niezaspakajanie podstawowych potrzeb materialnych...

— niszczenie rzeczy osobistych

— demolowanie mieszkania

— wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie

— pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności bądź wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb — zmuszanie do picia alkoholu

— zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków **PAMIĘTAJ!!!**

**Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jestofiarą przemocy ze strony osoby najbliższej, nie wstydź się prosić o pomoc. Prawo stoi po Twojej stronie!**

**Jeżeli doznajesz takich zachowań, powiadom:** — Policję, dzwoniąc na numer 997 lub 112, — prokuraturę.

**Policjant ma obowiązek:**

 **zapewnienia bezpieczeństwa** (art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji — policjanci, wykonując czynności, mają prawo zatrzymywania sprawców przemocy w rodzinie stwarzających bezpośrednie zagrożenie

dla życia lub zdrowia ludzkiego);

 **przekazania informacji o interweniujących policjantach** (stopień, imię i nazwisko oraz numer identyfikacyjny

policjantów, nazwa i siedziba jednostki, w której pełnią służbę); **przekazania, na wniosek sądu lub prokuratury, dokumentacji policyjnej** jako dowodów w postępowaniu; **uczestniczenia, na wniosek sądu, jako świadkowie** w sprawie karnej.

Dziennik Ustaw Nr 209 — 12277 — Poz. 1245

**Prokurator w toku postępowania przygotowawczego ma prawo do:**  oddania podejrzanego pod dozór Policji z zakazem kontaktowania się z pokrzywdzonym;

 oddania podejrzanego pod dozór Policji zamiast zastosowania tymczasowego aresztowania, pod warunkiem

że oskarżony w wyznaczonym terminie opuści lokal zajmowany wspólnie z pokrzywdzonym oraz określi miejsce swojego pobytu;

 nakazania podejrzanemu opuszczenia lokalu mieszkalnego zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym — jeżeli

zachodzi uzasadniona obawa, że oskarżony ponownie popełni przestępstwo z użyciem przemocy wobec tej osoby, zwłaszcza gdy popełnieniem takiego przestępstwa groził.

**Polskie prawo ściga sprawców przestępstw przeciwko osobom bliskim za:**

— znęcanie się fizyczne lub psychiczne nad osobą najbliższą lub nad inną osobą pozostającą w stałym lub przemijającym

stosunku zależności od sprawcy albo nad małoletnim lub osobą nieporadną ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny — art. 207 k.k.;

— uderzenie człowieka lub naruszenie jego nietykalności cielesnej w inny sposób — art. 217 k.k. (ściganie przestępstwa odbywa się z oskarżenia prywatnego);

— pozbawienie człowieka wolności — art. 189 k.k.;

— grożenie innej osobie popełnieniem przestępstwa na jej szkodę lub szkodę osoby najbliższej, jeżeli groźba wzbudza w zagrożonym uzasadnioną obawę, że będzie spełniona — art. 190 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego); — wzbudzanie u innej osoby uzasadnionego okolicznościami poczucia zagrożenia lub naruszenie jej prywatności poprzez uporczywe nękanie — art. 190a § 1 k.k. (ściganie na wniosek pokrzywdzonego);

— stosowanie przemocy lub groźby bezprawnej, w celu zmuszenia innej osoby do określonego działania, zaniechania lub znoszenia określonego stanu — art. 191 k.k.;

— utrwalanie wizerunku nagiej osoby lub osoby w trakcie czynności seksualnej, przez użycie wobec niej przemocy, groźby bezprawnej lub podstępu, albo rozpowszechnienie wizerunku nagiej osoby lub w trakcie czynności seksualnej bez jej zgody — art. 191a k.k. (ściganie na wniosek pokrzywdzonego);

— doprowadzenie innej osoby do obcowania płciowego przemocą, groźbą bezprawną lub podstępem (zgwałcenie)oraz doprowadzenie w ten sam sposób innej osoby do poddania się innej czynności seksualnej lub wykonania takiej czynności — art. 197 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego); /UWAGA! Przestępstwo to popełnia również małżonek, który dopuszcza się zgwałcenia współmałżonka!/;

— spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu w postaci: pozbawienia człowieka wzroku, słuchu, mowy, zdolności płodzenia bądź innego ciężkiego kalectwa, ciężkiej choroby nieuleczalnej lub długotrwałej, choroby realnie zagrażającej życiu, trwałej choroby psychicznej, całkowitej lub znacznej trwałej niezdolności do pracy w zawodzie lub trwałego, istotnego zeszpecenia lub zniekształcenia ciała — art. 156 k.k.;

— spowodowanie naruszenia czynności narządu ciała lub rozstroju zdrowia, w wyniku którego pokrzywdzonym jest osoba najbliższa — art. 157 § 1 i 2 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego);

— uporczywe uchylanie się od wykonania ciążącego z mocy ustawy lub orzeczenia sądowego obowiązku opieki przez niełożenie na utrzymanie osoby najbliższej lub innej osoby i przez to narażanie jej na niemożność zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych (uchylanie się od obowiązku alimentacyjnego) — art. 209 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego, organu opieki społecznej lub innego właściwego organu);

— kradzież lub kradzież z włamaniem na szkodę osoby najbliższej — art. 278 k.k. i art. 279 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego);

— niszczenie, uszkadzanie cudzej rzeczy lub czynienie jej niezdatną do użytku — art. 288 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego);

— porzucenie wbrew obowiązkowi troszczenia się o małoletniego poniżej lat 15 albo o osobę nieporadną ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny — art. 210 k.k.;

— uprowadzenie lub zatrzymanie małoletniego poniżej lat 15 albo osoby nieporadnej ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny, wbrew woli osoby powołanej do opieki lub nadzoru — art. 211 k.k.;

— obcowanie płciowe z małoletnim poniżej lat 15 lub dopuszczenie się wobec takiej osoby innej czynności seksualnej lub doprowadzenie jej do poddania się takim czynnościom albo do ich wykonania — art. 200 k.k.;

— rozpijanie małoletniego, przez dostarczanie mu napoju alkoholowego, ułatwianie jego spożycia, lub nakłanianie go do spożycia takiego napoju — art. 208 k.k.

**Masz też prawo do złożenia na Policji lub w prokuraturze zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa przez osobę, która krzywdzi Ciebie i Twoją rodzinę.**

**PAMIĘTAJ!!!**

**Sprawca przemocy wobec bliskich, gdy czuje się bezkarny, prawdopodobnie nie zmieni się, będzie dalej stosował przemoc, bez względu na składane obietnice; następnym razem może być znacznie gorzej.**

Jeżeli jednak zaufasz jego deklaracjom o zmianie zachowania wobec Ciebie/Twojej rodziny i zechcesz się wycofać, pamiętaj, że złożone przez Ciebie dotychczas zeznania nie będą mogły być wykorzystane przez prawne instytucje działające po to, aby Ci pomóc. Dlatego zanim podejmiesz taką decyzję, zastanów się i skonsultuj ją z psychologiem, terapeutą lub inną osobą pomagającą ofiarom przemocy w rodzinie, np. w specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy rodzinie, ośrodku interwencji kryzysowej.

**PAMIĘTAJ!!!**

**Zahamowanie przemocy w rodzinie jest możliwe — możesz z nią walczyć i uzyskać pomoc dla siebie i swoich bliskich.**

Jak to możliwe?

**Zrób dwa kroki:**

**1. Krok pierwszy — zanotuj przebieg zdarzenia (pamięć bywa zawodna):**

Kto Cię skrzywdził? (imię i nazwisko) .............................................................................................................

Kim jest dla Ciebie sprawca przemocy w rodzinie? (Podać kto — mąż, żona, partner, partnerka, ojciec, matka, brat,

siostra, syn, córka, inne) ......................................................................................................................................... Kiedy to się stało? data ............................... godzina ..................... miejsce ..........................................

Na czym polegała przemoc? (awantura, krzyk, lżenie, bicie, kopanie, rzucanie sprzętami, niszczenie sprzętów, bicie dzieci,

groźby pobicia, groźby zabicia, wyrzucanie z domu, inne — podać jakie?)

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

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

Kto widział, słyszał przebieg zdarzenia?

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

Kto interweniował? (imię i nazwisko policjanta, jego numer służbowy, jednostka)

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

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

Czy po raz pierwszy Policja interweniuje w Twoim domu w takiej sprawie?

## TAK NIE

Jak często dochodzi do przemocy w Twoim domu? (raz w miesiącu, raz na tydzień, częściej) ......................

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

Kiedy to się wydarzyło poprzednim razem? ............................................................................................

Czy przemocy w rodzinie towarzyszy picie alkoholu?

TAK NIE Czy zawsze krzywdzi Cię ten sam sprawca?

TAK NIE Czy sprawca był już karany sądownie za czyn podobny?

TAK NIE Czy wobec sprawcy sąd zastosował dozór kuratora sądowego? TAK NIE

**2. Krok drugi — do kogo możesz zwrócić się o pomoc?**

Czy kiedykolwiek korzystałeś/korzystałaś z pomocy instytucji lub organizacji obowiązanych do udzielania pomocy?

TAK NIE Jeżeli: „TAK”, to z pomocy jakich instytucji lub organizacji?

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

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

Jeżeli: „NIE”, to poniżej podajemy Ci nazwy instytucji i organizacji, z których pomocy możesz skorzystać i się do nich zwrócić:

 **Ośrodki pomocy społecznej** — pomogą Ci w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.

 **Powiatowe centra pomocy rodzinie** — pomogą Ci w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.

 **Ośrodki interwencji kryzysowej** — zapewnią schronienie Tobie i Twojej rodzinie, gdy jesteś ofiarą przemocy w rodzinie, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.

 **Ośrodki wsparcia** — zapewnią schronienie Tobie i Twojej rodzinie, gdy jesteś ofiarą przemocy w rodzinie, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej.

 **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie** — zapewnią bezpłatne schronienie Tobie i Twojej rodzinie, gdy jesteś ofiarą przemocy w rodzinie, oraz udzielą Ci specjalistycznej pomocy, w tym: pomocy psychologicznej, prawnej, socjalnej, terapeutycznej i medycznej, oraz wsparcia w przezwyciężeni sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.

 **Prokuratura, Policja** — możesz tam złożyć zawiadomienie o przestępstwie znęcania się popełnionym na Twoją szkodę lub na szkodę Twoich bliskich i poprosić o udzielenie podstawowej informacji prawnej.

 **Sąd rodzinny i opiekuńczy** — możesz tam złożyć pozew w sprawach rodzinnych lub wniosek dotyczący spraw opiekuńczych Twoich dzieci.

 **Ochrona zdrowia** — możesz tam uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach, poprosić o pomoc lekarską, spytać o adresy specjalistycznych poradni lekarskich.

 **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** — jeżeli przemocy w Twoim domu towarzyszy picie alkoholu, możesz zwrócić się do nich z wnioskiem o skierowanie sprawcy przemocy na leczenie odwykowe lub uzyskać inną pomoc związaną z nadużywaniem przez niego alkoholu.

**Na Twoim terenie funkcjonują lokalne placówki udzielające pomocy ofiarom przemocy w rodzinie:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **. Nazwa instytucji/organizacji**  | **Adres** **instytucji/organizacji**  | **Telefon**  | **Adres mailowy**  |
| **1.**  | **Miejski Ośrodek Profilaktyki i wczesnej terapii uzależnień**  | **59-300 Lubin ul. Parkowa 1**  | **76-842-70-36**  |  |
| **2.**  | **Miejski Ośrodek Pomocy** **Społecznej**  | **59-300 Lubin ul. Kilińskiego 25A**  | **76-746-3400**  |  |
| **3.**  | **Terenowy Komitet Ochrony Praw** **Dziecka**  | **59-300 Lubin ul. Kopernika 16**  | **76-844-34-05**  |  |
| **4.**  | **Komenda Powiatowa Policji**  | **59-300 Lubin** **Ul. Traugutta 3**  | **76-844-28-53**  |  |

Możesz zadzwonić również pod numery telefonów:

 **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” tel. 801 12 00 02** (płatny pierwszy impuls, linia czynna od poniedziałku do soboty w godzinach 800—2200, w niedziele i święta w godzinach800—1600), **tel. (22) 666 28 50 — dyżur prawny** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach1700—2100), **Poradnia e-mailowa:** niebieskalinia@niebieskalinia.info.

 **Policyjnego Telefonu Zaufania tel. 800 120 226** (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 930 do 1530, od godz. 1530 do 930 włączony jest automat).

**WAŻNE**

Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji rodzinnej zostanie przekazana przewodniczącemu zespołu interdyscyplinarnego, który podejmie dalsze działania.

Zawsze możesz wzywać Policję na interwencję, poinformować prokuraturę oraz zwrócić się o pomoc do podmiotu/organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Możesz również poprosić dzielnicowego, aby przyszedł do Twojego domu i udzielił stosownej pomocy i niezbędnych informacji.