

ZARZĄDZENIE NR 13 /2025

DYREKTORA MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W SIANOWIE z dnia 30.05.2025r.

w sprawie wprowadzenia procedury postępowania w sytuacji zapewnienia przez pracownika socjalnego ochrony dziecka w razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka w związku z przemocą domową

Na podstawie art. 12 a,b i c ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 424, 834.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2025 r. w sprawie wzoru kwestionariusza szacowania ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka służącego stwierdzeniu zasadności zapewnienia dziecku ochrony w związku z przemocą domową (Dz.U. 2025 poz. 213) **zarządzam co następuje:**

§1

Wprowadza się procedurę w sytuacji konieczności zapewnienia przez pracownika socjalnego ochrony dziecka w razie zagrożenia jego życia lub zdrowia w związku z przemocą domową stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§2

1. W przypadku podjęcia przez pracownika socjalnego wspólnie z funkcjonariuszem Policji, a także z lekarzem, ratownikiem medycznym lub pielęgniarką decyzji o odebraniu dziecka /dzieci i umieszczeniu u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej, w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub instytucjonalnej pieczy zastępczej wypełnia się kwestionariusz szacowania ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka służącego stwierdzeniu zasadności zapewnienia dziecku ochrony w związku z przemocą domową oraz oświadczenie o powierzeniu dziecka odebranego przez pracownika socjalnego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.
2. Osoba zobowiązująca się do zapewnienia małoletniej/małoletniemu właściwej opieki i bezpiecznych warunków do czasu wyjaśnienia sytuacji dzieci w zakresie opieki wypełnia oświadczenie o przejęciu opieki. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.

§3

1. Pracownik socjalny zobowiązany jest pisemnie pouczyć rodziców/opiekunów prawnych o możliwości złożenia zażalenia na odebranie dziecka. Wzór pouczenia, określony w Rozporządzeniu rady Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 21 czerwca 2023r. (Dz.U 2023, poz.1159) o możliwości złożenia zażalenia stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia.
2. W przypadku decyzji rodzica/opiekuna prawnego o złożeniu zażalenia, pracownik socjalny zobowiązany jest udostępnić wzór zażalenia. Wzór zażalenia stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia.

§4

Pracownik socjalny winien uzyskać na piśmie od przedstawiciela ochrony zdrowia informację o stanie zdrowia dziecka. Wzór zaświadczenia lekarskiego stanowi załącznik nr 6 do zarządzenia.

§5

Działania podejmowane w trybie art.12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej powinny być udokumentowane. Wzór notatki służbowej stanowi załącznik nr 7 do zarządzenia.

§6

Traci moc Zarządzenie Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej nr 46/2023 z dnia 5.12.2023r.

Sianów, 30.05.2025r.

Katarzyna Wiolek

Dyrektor MGOPS w Sianowie

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sianowie

PROCEDURA
postępowania w przypadku konieczności zastosowania art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu
przemocy domowej przez pracowników socjalnych MGOPS w Sianowie

Zgodnie z art. 12a ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2024 r., poz. 1673) "w razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka w związku z przemocą domową pracownik socjalny zapewnia dziecku ochronę przez umieszczenie go u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2024r., poz. 1228), dającej gwarancję zapewnienia dziecku bezpieczeństwa i należytej opieki, w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub instytucjonalnej pieczy zastępczej".

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

1. Pracownik socjalny rozpoznaje zagrożenie życia/zdrowia dziecka w związku z przemocą domową.

- jeżeli pracownik socjalny stwierdzi bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia dziecka, związane z występowaniem w tej rodzinie przemocy w jakiegokolwiek formie, ma prawo odebrać dziecko z miejsca zdarzenia;
- informacje o fakcie przemocy domowej mogą pochodzić również z innego źródła np. z informacji innych osób; może to być również powiadomienie złożone w godzinach pracy Ośrodka przez Policję, środowisko sąsiedzkie lub rodzinę;
- przez przemoc domową należy rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób najbliższych, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące cierpienia i krzywdy, ograniczające lub pozbawiające je dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej, istotnie naruszające ich prywatność lub wzbudzające u nich poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

2. Pracownik socjalny wykonuje czynności związane z odbiorem dziecka wyłącznie w asyście funkcjonariuszy Policji i przedstawicieli ochrony zdrowia (lekarz lub ratownik medyczny bądź pielęgniarka).

3. Udział funkcjonariusza Policji w czynnościach określony jest w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 6 września 2023r. (Dz.U. 2023 poz. 1807), odbywa się na pisemny wniosek kierownika ośrodka pomocy społecznej składany do właściwego ze względu na miejsce wykonywania czynności kierownika jednostki organizacyjnej Policji, który powinien zawierać w szczególności:

- 1) informację o czasie i miejscu wykonywania czynności;
- 2) imię i nazwisko oraz numer legitymacji służbowej pracownika socjalnego, który zapewnia dziecku ochronę;
- 3) adres jednostki organizacyjnej pomocy społecznej;

- 4) dane i informacje na temat dziecka, któremu ma zostać zapewniona ochrona;
- 5) imię, nazwisko, adres i informacje o:
 - a) innej niezamieszkującej wspólnie osobie najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny,
 - b) rodzinie zastępczej lub prowadzącym rodzinny dom dziecka – w przypadku konieczności umieszczenia małoletniego w rodzinnej formie pieczy zastępczej;
- 6) imię i nazwisko dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego, oraz adres tej placówki lub ośrodka w przypadku konieczności umieszczenia małoletniego w instytucjonalnej formie pieczy zastępczej;

Jeżeli nie jest możliwe zachowanie formy pisemnej, funkcjonariusz Policji uczestniczy przy wykonywaniu czynności na podstawie ustnego wniosku pracownika socjalnego, składanego do właściwego ze względu na miejsce wykonywania czynności kierownika jednostki organizacyjnej Policji. W takim przypadku wniosek powinien zawierać informacje określone w pkt.3.

Policja

- 997 lub 112 ,
- Posterunek Policji w Sianowie 94 342 96 76, godziny pracy od pon. do pt. 7.00-15.00,
- Kierownik Posterunku Policji w Sianowie 94 342 96 74, godziny pracy od pon. do pt. 7.00-15.00,

Służba Zdrowia

- Pogotowie Ratunkowe 999 lub 112,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDICUS
Sianów ul. Słowackiego 3 A tel. 94 3185 556, godziny pracy od pon. do pt. 8.00-18.00,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SŁONECZKO
Sianów ul. Słowackiego 3A tel. 94 3185 558, godziny pracy od pon. do pt. 8.00-18.00,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KOLMED
Sianów ul. Słowackiego 1 tel. 94 347 32 62, godziny pracy od pon. do pt. 8.00-18.00,
- Pomoc doraźna - świadczenia zdrowotne w zakresie nocnej i świątecznej opieki medycznej dla dzieci i młodzieży do 18. roku życia , Koszalin ul. Tytusa Chałubińskiego 7,
tel.94 34 88 536; tel. 94 34 88 537; tel.kom. 519 010 067

Pracownik socjalny zobowiązany jest wstrzymać się z podjęciem jakichkolwiek czynności do czasu przybycia na miejsce Policji i przedstawiciela ochrony zdrowia. Rola Policji przy wykonywaniu czynności opisanej w art. 12a ust. 1 polega na zapewnieniu: dostępu do miejsca, w którym czynności mają być wykonywane, porządku w miejscu przeprowadzania czynności; osobistego bezpieczeństwa: dziecku, któremu zapewniana jest ochrona, pracownikowi socjalnemu, innym osobom biorącym udział w czynnościach. Pracownik socjalny przed podjęciem ww. czynności powiadamia Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie, który zobowiązany jest niezwłocznie wyznaczyć drugiego pracownika socjalnego do udziału w interwencji.

4.Pracownik socjalny podejmuje decyzje wspólnie z funkcjonariuszem Policji i przedstawicielem ochrony zdrowia, które opisane winny zostać w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 2 do procedury.

5.Pracownik socjalny wypełnia kwestionariusz szacowania ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka służącego stwierdzeniu zasadności zapewnienia dziecku ochrony w związku z przemocą domową. Kwestionariusz wymaga dostarczenia informacji przez przedstawicieli wszystkich trzech służb – pracownika socjalnego, funkcjonariusza Policji, a także lekarza, ratownika medycznego lub pielęgniarkę, zgodnie z ich kompetencjami. Informacje te, gdy ich przedmiot na to pozwala, należy w miarę możliwości uzyskać od dziecka. Jeżeli w pytaniach w nr 1–3 został zaznaczony co najmniej jeden „X” w kolumnie „TAK” w związku z przemocą domową – wskazuje to na zagrożenie dla życia lub zdrowia dziecka.

6. Pracownik socjalny/funkcjonariusz Policji pouczy rodziców/opiekunów o prawie złożenia zażalenia do sądu opiekuńczego na odebranie dziecka przekazując pouczenie stanowiące załącznik nr 4, zgodny ze wzorem zawartym w Rozporządzeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 21 czerwca 2023r. (Dz.U.2023,poz.1159). Pouczenie wręcza się rodzicom/opiekunom na piśmie, pozostawia w widocznym miejscu w mieszkaniu a w przypadku upojenia alkoholowego rodzica/opiekuna/opiekunów niezwłocznie przesyła się je drogą pocztową.

7. Pracownik socjalny winien uzyskać na piśmie od przedstawiciela ochrony zdrowia informację o stanie zdrowia dziecka, ewentualnej udzielonej pomocy medycznej na podstawie oceny faktycznych okoliczności zastanych na miejscu interwencji. Wzór stanowi załącznik nr 6 procedury.

8. Jeżeli pracownik socjalny uzna, że to możliwe: jest bezpiecznie, warunki sanitarno-higieniczne odpowiednie, jest osoba, która może czasowo sprawować opiekę, może pozostawić dziecko w domu rodzinnym, jeżeli sprawca został odizolowany.

W przypadku, gdy powyższe rozwiązanie jest niemożliwe należy starać się zorganizować opiekę dziecku u rodziny, bliskich. Ostatecznie - po wyczerpaniu powyższych możliwości - należy umieścić dziecko w pieczy zastępczej.

9. Powierzenie dziecka u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej lub w pieczy zastępczej następuje na podstawie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 3. Sprawę konsultować należy telefonicznie z Dyrektorem MGOPS, tel. 94 30 670 31. Dyrektor MGOPS powiadamia Dyrektora PCPR w Koszalinie tel. 94 71 40 217, który wskaże miejsce umieszczenia dziecka/dzieci (rodzinę zastępczą o charakterze pogotowia opiekuńczego lub inną rodzinę zastępczą). W przypadku, gdy rodzina objęta jest dozorem kuratora powiadamia się kuratora sądowego.

10. Pracownik socjalny w ciągu 24 godz. powiadamia Sąd Rejonowy o odebraniu dziecka z rodziny. Będący na miejscu funkcjonariusz policji sporządza szczegółową notatkę z przebiegu zdarzenia, której kopie przekazuje do Sądu Rejonowego oraz do MGOPS w Sianowie, w ciągu 24 godzin. Do umieszczenia dziecka u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub instytucjonalnej pieczy zastępczej

11. Pracownik socjalny/funkcjonariusz Policji niezwłocznie przekaże do Sądu Rejonowego ewentualne zażalenie rodziców/opiekunów prawnych - załącznik nr 5. Po rozpoznaniu sprawy Sąd Rejonowy zatwierdza decyzję o odebraniu dziecka lub zarządza natychmiastowe zwolnienie pod opiekę rodziców/opiekunów.

W przypadku bezzasadnego, nielegalnego lub nieprawidłowego odebrania dziecka, Sąd zawiadamia o tym fakcie przełożonych osób biorących udział w czynnościach.

12. Po interwencji pracownik socjalny jest zobowiązany objąć rodzinę procedurą Niebieskiej Karty wypełniając druk Niebieska Karta A (przemoc wobec dziecka) i przekazać w terminie 3 dni Przewodniczącemu Gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego, jeżeli rodzina nie była wcześniej objęta procedurą. Jeśli była- procedura jest kontynuowana.

Pracownik socjalny w trakcie czynności związanych z odebraniem dziecka w trybie art 12a musi posiadać przy sobie ważną legitymację służbową.

Zabierając dziecko ze środowiska rodzinnego należy pamiętać o:

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

Podczas interwencji należy pamiętać, aby:

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

..... godz.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie

Na podstawie zebranych informacji oraz zdiagnozowanej sytuacji dziecka zgodnie z art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej podjęto decyzję o umieszczeniu małoletniego/małoletnich:

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

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, adres)

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

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa)

2) w instytucjonalnej pieczy zastępczej, tj. :

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

(dane adresowe rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej)

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

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

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

podpisy przedstawicieli:

Policji

ochrony zdrowia.....

MGOPS.....

.....
(podpis osoby, która przyjmuje dziecko)

**WZÓR POUCZENIA RODZICÓW, OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB FAKTYCZNYCH DZIECKA, KTÓREMU
PRACOWNIK SOCJALNY ZAPEWNIŁ OCHRONĘ W SYTUACJI ZAGROŻENIA ŻYCIA LUB ZDROWIA DZIECKA
W ZWIĄZKU Z PRZEMOCĄ DOMOWĄ**

1. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka w związku z przemocą domową pracownik socjalny zapewnia dziecku ochronę przez umieszczenie go u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. –Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 1228), dającej gwarancję zapewnienia dziecku bezpieczeństwa i należytej opieki, w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub instytucjonalnej pieczy zastępczej (art. 12a ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej, Dz. U. z 2024 r. poz. 1673).

2. Pracownik socjalny, który zapewnił ochronę dziecku przez umieszczenie go u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej, w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub instytucjonalnej pieczy zastępczej niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin od zapewnienia ochrony dziecku, o fakcie zawiadamia sąd (art. 12a ust. 5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej).

3. Na czynności pracownika socjalnego, który zapewnił ochronę dziecku przez umieszczenie go u innej niezamieszkującej wspólnie osoby najbliższej, w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub instytucjonalnej pieczy zastępczej, rodzicom, opiekunom prawnym lub faktycznym dziecka przysługuje zażalenie do sądu opiekuńczego w.....*

Zażalenie wnosi się w terminie 7 dni od dnia dokonania czynności zapewnienia dziecku ochrony.

4. Zażalenie, o którym mowa w pkt 3, może być wniesione do sądu bezpośrednio lub za pośrednictwem pracownika socjalnego, który zapewnił ochronę dziecku, lub funkcjonariusza Policji. Pracownik socjalny lub funkcjonariusz Policji, za których pośrednictwem wniesiono zażalenie, niezwłocznie przekazuje je do sądu (art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej).

5. Sąd rozpatruje zażalenie niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin od chwili doręczenia zażalenia. W razie uznania bezzasadności lub nielegalności zapewnienia dziecku ochrony sąd zarządza natychmiastowe przekazanie dziecka rodzicom, opiekunom prawnym lub faktycznym (art. 12b ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej).

6. Rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni dziecka mają możliwość uzyskania nieodpłatnej pomocy prawnej. Zasady udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej, świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego, a także zasady realizacji zadań z zakresu edukacji prawnej regulują przepisy ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (Dz.U. z 2015r., poz. 1255). Na nieodpłatną pomoc prawną można zapisać się:

–telefonicznie –przez specjalny powiatowy numer do zapisów 790 700 695;
–elektronicznie –pisząc na podany przez powiat adres e-mail lub zapisując się przy pomocy formularza dostępnego na stronie <https://zapisy-np.ms.gov.pl>.

Lista punktów, w których można skorzystać z nieodpłatnej pomocy prawnej, znajduje się na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości: <https://zapisy-np.ms.gov.pl/>

Informacje o dostępnych punktach znajdują się także w siedzibach starostw powiatowych, urzędów gmin i urzędów miast oraz na ich stronach internetowych.

Pouczenie otrzymałam/em:

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego lub faktycznego dziecka)

○ Rodzic / opiekun prawny lub faktyczny dziecka
odmówił podpisania odbioru pouczenia.

.....
.....

(przyczyny braku podpisania odbioru pouczenia*)

*Uzupełnia pracownik socjalny

Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 13 /2025
Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Sianowie
z dnia 30.05.2025r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Sąd Rejonowy w Koszalinie
III Wydział Rodzinny i Nieletnich,
ul. Władysława Andersa 34
75-626 Koszalin**

za pośrednictwem

.....
(imię i nazwisko pracownika socjalnego/funkcjonariusza Policji)

ZAŻALENIE

Zgodnie z art.12b ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 1673) wnoszę zażalenie na czynności zapewnienia dziecku/dzieciom ochrony

.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko dziecka/dzieci, data urodzenia)

odebranego/odebranych z

.....
(miejsce odebrania dziecka/dzieci)

w dniu

przez.....

(dane osób wykonujących czynności)

Jednocześnie domagam się zbadania zasadności i legalności odebrania dziecka/dzieci oraz prawidłowości jego wykonania.

UZASADNIENIE

.....
(podpis składającego zażalenie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć placówki służby zdrowia)

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka
do celów transportowych w trybie art 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej**

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

Opis stanu zdrowia dziecka

Dziecko jest *:

1) zdrowe

2) chore i wymaga leczenia szpitalnego

Uwagi:

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

.....
(podpis przedstawiciela ochrony zdrowia)

*właściwe podkreślić

Przedstawiciel służby zdrowia.....



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 19 lutego 2025 r.

Poz. 213

ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW

z dnia 19 lutego 2025 r.

**w sprawie wzoru kwestionariusza szacowania ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka
służącego stwierdzeniu zasadności zapewnienia dziecku ochrony w związku z przemocą domową**

Na podstawie art. 12a ust. 8 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1673) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wzór kwestionariusza szacowania ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka służący stwierdzeniu zasadności zapewnienia dziecku ochrony, o której mowa w art. 12a ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 3 miesięcy od dnia ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 19 lutego 2025 r. (Dz. U. poz. 213)

WZÓR

**Kwestionariusz szacowania ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka
służący stwierdzeniu zasadności zapewnienia dziecku ochrony,
o której mowa w art. 12a ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r.
o przeciwdziałaniu przemocy domowej**

Kwestionariusz wymaga dostarczenia informacji przez przedstawicieli wszystkich trzech służb – pracownika socjalnego, funkcjonariusza Policji, a także lekarza, ratownika medycznego lub pielęgniarkę, zgodnie z ich kompetencjami. Informacje te, gdy ich przedmiot na to pozwala, **należy w miarę możliwości uzyskać od dziecka.**

Miejsce interwencji lub realizowanych czynności służbowych:

.....

Czas trwania interwencji lub realizowanych czynności służbowych:

.....

1. Dane dziecka lub dzieci doznających przemocy domowej**Uwaga!** Jeżeli liczba dzieci doznających przemocy domowej jest większa niż 3, dołącz kolejną kartę z tabelą.

Dane	Dziecko 1 doznające przemocy domowej	Dziecko 2 doznające przemocy domowej	Dziecko 3 doznające przemocy domowej
Imię i nazwisko			
Wiek			
Nr PESEL			
Adres i miejsce zamieszkania:			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu / nr lokalu			
Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu / nr lokalu			
Stosunek pokrewieństwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową*			

* Na przykład: matka, ojciec, macocha, ojczym, babka, dziadek.

2. Dane osoby lub osób stosujących przemoc domową

Uwaga! Jeżeli liczba osób stosujących przemoc domową jest większa niż 2, dołącz kolejną kartę z tabelą.

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Wiek		
Nr PESEL		
Adres i miejsce zamieszkania:		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu / nr lokalu		
Nr telefonu lub adres e-mail		
Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu / nr lokalu		
Stosunek pokrewieństwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej*		

* Na przykład: córka, syn, wnuczka, wnuk.

3. Dodatkowe informacje o osobie lub osobach stosujących przemoc domową

Uwaga! Jeżeli liczba osób stosujących przemoc domową jest większa niż 2, dołącz kolejną kartę z tabelą.

Zaznacz znakiem „X” odpowiednią kratkę przy wyrazach „TAK” lub „NIE”.

	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Czy w stosunku do osoby, wobec której istnieje uzasadnione podejrzenie stosowania przemocy domowej, zostały zastosowane środki w postaci nakazu i zakazu, o których mowa w: – art. 15aa ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2024 r. poz. 145, z późn. zm.) albo – art. 18a ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. o Żandarmerii Wojskowej i wojskowych organach porządkowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 12, z późn. zm.)?	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Czy w stosunku do osoby, wobec której istnieje uzasadnione podejrzenie stosowania przemocy domowej, toczy się lub toczyło się postępowanie karne o znęcanie się, o przestępstwo przeciwko wolności seksualnej lub obyczajności lub przestępstwo z użyciem przemocy?	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

4. Ocena ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka

Uwaga! Jeżeli jest więcej niż jedno dziecko doznające przemocy domowej, dołącz kolejne karty z tabelami oraz wpisz poniżej imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy ocena zagrożenia dla życia lub zdrowia.

Zaznacz znakiem „X” odpowiednią kratkę w kolumnie „TAK” lub w kolumnie „NIE”. Znakiem „X” zaznacz także odpowiednie kratki w kolumnie „Czynniki ryzyka”.

Lp.	Czynniki ryzyka	TAK	NIE
1	Czy istnieje podejrzenie, że dziecko doznaje przemocy fizycznej, np.: ☐ bicia ☐ potrząsania ☐ kopania ☐ duszenia ☐ podduszania ☐ wykręcania rąk ☐ przypalania ☐ oblewania gorącą cieczą ☐ obezwładniania ☐ rzucania dzieckiem ☐ inne: 		
2	Czy na ciele dziecka są widoczne ślady po stosowaniu przemocy fizycznej, np.: ☐ oparzeliny ☐ zasinienia ☐ wybroczyny ☐ obrażenia nieadekwatne do wieku dziecka i do przyczyny urazu podawanej przez rodzica / opiekuna prawnego lub faktycznego ☐ inne: 		
3	Czy z uzyskanych informacji wynika, że doszło do naruszenia strefy seksualnej dziecka przez: ☐ zgwałcenie ☐ zmuszanie do obcowania płciowego ☐ doprowadzenie dziecka do innej czynności seksualnej ☐ dotykanie stref intymnych ☐ obnażanie się przed dzieckiem ☐ pocieranie się o dziecko w celu osiągnięcia satysfakcji seksualnej ☐ wszelkie formy werbalnego molestowania ☐ prezentowanie dziecku treści pornograficznych ☐ prezentowanie wykonywania czynności seksualnej w obecności dziecka ☐ inne: 		

Zaznacz znakiem „X” odpowiednią kratkę w kolumnie „TAK”, w kolumnie „NIE” lub w kolumnie „BRAK DANYCH”.
Znakiem „X” zaznacz także odpowiednie kratki w kolumnie „Czynniki ryzyka”.

Lp.	Czynniki ryzyka	TAK	NIE	BRAK DANYCH
4	Czy w środowisku domowym, w którym jest podejmowana interwencja, najmłodsze dziecko ma mniej niż trzy lata?			
5	Czy w trakcie interwencji osoba stosująca przemoc jest agresywna wobec dziecka (krzyczy, ubliża, grozi, szarpie się)?			
6	Czy istnieje podejrzenie, że dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, np.: ☐ nie są zaspokajane jego podstawowe potrzeby fizjologiczne, psychiczne i inne ☐ są niszczone rzeczy osobiste dziecka ☐ dziecko wymagające stałego nadzoru pozostaje bez opieki ☐ dziecko przebywa pod opieką rodzica / opiekuna prawnego lub faktycznego niezdolnego do pełnienia bieżącej opieki – w sytuacji, w której w gospodarstwie domowym nie ma żadnej osoby dorosłej zdolnej do takiej opieki (rodzic / opiekun prawny lub faktyczny jest pod wpływem alkoholu lub środków psychoaktywnych) ☐ nie są respektowane zalecenia lekarskie, co powoduje zagrożenie zdrowia lub życia dziecka ☐ dziecko jest zmuszane do picia alkoholu ☐ dziecko jest zmuszane do zażywania substancji psychoaktywnych lub leków ☐ inne: 			
7	Czy istnieje podejrzenie, że dziecko doznaje przemocy psychicznej, np.: ☐ wyzywania ☐ ośmieszania ☐ grożenia ☐ poniżania ☐ inne: 			
8	Czy w środowisku domowym, w którym obecnie przebywa dziecko, którego dotyczy ten kwestionariusz, w ciągu ostatniego roku była podejmowana interwencja lub interwencje policji z powodu stosowania przemocy domowej przez osoby przebywające obecnie w środowisku domowym lub prowadzono procedurę „Niebieskie Karty”?			

9	Czy z uzyskanych informacji można wywnioskować, że w związku z przemocą domową dziecko rozmyśla o popełnieniu samobójstwa lub deklaruje taki zamiar?			
10	Czy dziecko podejmowało próby samobójcze w związku z przemocą domową?			
11	Czy z uzyskanych informacji wynika, że w środowisku domowym, którego dotyczy interwencja, były stosowane kary w stosunku do dziecka, np. w postaci: ☐ zmuszania do klęczenia ☐ zmuszania do stania z uniesionymi rękoma ☐ szarpania za uszy ☐ szczypania ☐ karcenia kłapsem ☐ ciągnięcia za włosy ☐ bicia pasem, ręką lub innymi przedmiotami ☐ zmuszania do wykonywania ćwiczeń fizycznych ☐ pozbawiania dostępu do wody lub jedzenia ☐ pozbawiania dostępu do toalety ☐ uniemożliwiania snu ☐ inne: 			
12	Czy w środowisku domowym, którego dotyczy interwencja, zapewniano wcześniej ochronę, o której mowa w art. 12a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej?			
13	Czy osoba stosująca przemoc domową groziła dziecku lub straszyła dziecko lub innego domownika pozbawieniem ich życia?			

Ocena ryzyka zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka:

1. Jeżeli w pytaniach w lp. 1–3 został zaznaczony co najmniej jeden „X” w kolumnie „TAK” w związku z przemocą domową – wskazuje to na zagrożenie dla życia lub zdrowia dziecka.
2. Jeżeli w pytaniach w lp. 4–13 został zaznaczony więcej niż jeden „X” w kolumnie „TAK” w związku z przemocą domową – może wskazywać to na zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka.

**ZAPEWNIONO DZIECKU OCHRONĘ
W ZWIĄZKU Z DOZNAWANIEM PRZEMOCY DOMOWEJ?**

□ TAK

□ NIE

[illegible]

5. Osoby realizujące zadania wynikające z konieczności zapewnienia dziecku lub dzieciom ochrony w związku z przemocą domową

Uwaga! Jeżeli zadania realizuje więcej niż 1 pracownik socjalny, funkcjonariusz Policji, lekarz, ratownik medyczny lub pielęgniarka, lub psycholog, dołącz kolejną kartę z tabelą.				
	pracownik socjalny	funkcjonariusz Policji	lekarz, ratownik medyczny lub pielęgniarka	psycholog*
Imię i nazwisko				
Miejsce zatrudnienia				
Czytelny podpis				

* Jeżeli jest obecny.