

## **Dokumentacja zgłaszania przemocy wobec dziecka w podmiocie leczniczym**

### **I. Procedura zgłoszenia przypadków przemocy wobec dziecka w podmiocie leczniczym przez pacjenta małoletniego/rodzica/opiekuna prawnego dziecka**

#### **1. Cel procedury:**

Celem procedury jest zapewnienie skutecznego i zgodnego z obowiązującymi przepisami prawa postępowania w przypadku zgłoszenia przemocy wobec dziecka przez małoletniego pacjenta, jego rodzica lub opiekuna prawnego w podmiocie leczniczym.

#### **2. Zakres:**

Procedura dotyczy personelu medycznego, administracyjnego oraz innych pracowników podmiotu leczniczego, którzy mogą mieć kontakt z dzieckiem lub osobami zgłaszającymi przypadki przemocy.

#### **3. Definicje:**

- **Przemoc wobec dziecka** – wszelkie formy fizycznego, psychicznego, emocjonalnego, seksualnego lub zaniedbania wobec dziecka.
- **Zgłaszający** – pacjent małoletni, rodzic lub opiekun prawny dziecka zgłaszający przypadek przemocy.

#### **4. Osoby odpowiedzialne:**

- **Personel medyczny** – lekarze, pielęgniarki, psycholodzy, pracownicy socjalni.
- **Koordynator ds standardów ochrony małoletnich** – osoba odpowiedzialna za koordynację działań w sytuacji zgłoszenia przemocy.
- **Administracja** – rejestracja i inne osoby odpowiedzialne za odbiór zgłoszeń.

#### **5. Sposób postępowania:**

##### **5.1. Przyjęcie zgłoszenia:**

1. Każda osoba z personelu, która otrzyma zgłoszenie o przemocy wobec dziecka (bezpośrednio od dziecka, rodzica lub opiekuna prawnego), jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić lekarza prowadzącego lub koordynatora ds. standardów ochrony małoletnich
2. Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie lub w formie anonimowej.
3. Osoba przyjmująca zgłoszenie powinna zapewnić bezpieczne, prywatne warunki dla rozmowy i udzielenie niezbędnej pomocy psychologicznej, jeśli to konieczne.

## **5.2. Ocena zgłoszenia:**

1. Personel medyczny jest zobowiązany do natychmiastowej oceny sytuacji dziecka, obejmującej:
  - Ocenę stanu zdrowia dziecka.
  - Rozmowę z dzieckiem (jeśli wiek i stan dziecka na to pozwalają).
  - Rozmowę z rodzicem/opiekunem prawnym (o ile nie jest on podejrzany o przemoc).
  - Dokumentację ewentualnych oznak przemocy fizycznej (np. siniaków, złamań, ran).

## **5.3. Dokumentacja zgłoszenia:**

1. Wszystkie informacje związane ze zgłoszeniem należy szczegółowo udokumentować w dokumentacji medycznej dziecka, w tym:
  - Data i godzina zgłoszenia.
  - Dane osoby zgłaszającej (jeśli dostępne).
  - Opis okoliczności zgłoszenia oraz wszelkie informacje dotyczące zgłoszonej przemocy.
  - Wyniki badań lekarskich lub psychologicznych potwierdzających lub wykluczających przemoc.
2. Dokumentacja powinna być prowadzona w sposób poufny.

## **5.4. Zgłoszenie do odpowiednich organów:**

1. W przypadku potwierdzenia lub podejrzenia przemocy wobec dziecka, personel medyczny jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia:
  - **Policji** – jeśli istnieje zagrożenie życia lub zdrowia dziecka.
  - **Sądu rodzinnego** – w celu podjęcia działań ochronnych.
  - **Ośrodka Pomocy Społecznej** – w celu wsparcia rodziny i dziecka.
2. Każde zgłoszenie musi być dokonane zgodnie z przepisami ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

## **5.5. Zapewnienie opieki i bezpieczeństwa dziecku:**

1. Dziecko, u którego stwierdzono oznaki przemocy, powinno zostać objęte odpowiednią opieką medyczną, psychologiczną oraz, jeśli to konieczne, hospitalizacją.
2. Jeśli przemoc była spowodowana przez rodzica/opiekuna prawnego, personel jest zobowiązany do podjęcia działań zapewniających izolację dziecka od osoby podejrzanej o przemoc.

3. Współpraca z policją i sądem rodzinnym w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w trybie natychmiastowym.

#### **5.6. Wsparcie psychologiczne:**

1. Dziecku oraz jego rodzicom/opiekunom prawnym (o ile nie są sprawcami przemocy) należy zapewnić dostęp do pomocy psychologicznej lub psychiatrycznej.
2. Psycholog powinien przeprowadzić rozmowę z dzieckiem w sposób dostosowany do jego wieku i stanu emocjonalnego.

#### **5.7. Monitorowanie przypadku:**

1. Po zgłoszeniu przypadków przemocy i podjęciu działań interwencyjnych, należy monitorować stan zdrowia dziecka oraz jego sytuację rodzinną poprzez regularne wizyty kontrolne.
2. Personel medyczny i pracownicy socjalni powinni współpracować z odpowiednimi instytucjami w celu dalszego monitorowania bezpieczeństwa dziecka.

#### **6. Poufność:**

Wszystkie informacje dotyczące zgłoszenia przemocy wobec dziecka są objęte tajemnicą zawodową i powinny być udostępniane wyłącznie osobom uprawnionym, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### **7. Szkolenia:**

Personel podmiotu leczniczego powinien być regularnie szkolony w zakresie rozpoznawania i zgłaszania przypadków przemocy wobec dzieci oraz postępowania z ofiarami przemocy.

#### **8. Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny

#### **9. Odpowiedzialność:**

Za przestrzeganie niniejszej procedury odpowiedzialny jest cały personel medyczny, a nadzór nad prawidłowym przebiegiem procesu zgłoszenia sprawuje koordynator ds standardów ochrony małoletnich

**II. Formularz zgłoszenia przypadków przemocy wobec dziecka w podmiocie leczniczym przez pacjenta małoletniego/rodzica/opiekuna prawnego dziecka**

**Dane osoby zgłaszającej przemoc:**

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: \_\_\_\_\_

Relacja do dziecka (np. rodzic, opiekun prawny, pacjent małoletni): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

PESEL dziecka: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania dziecka: \_\_\_\_\_

Szkoła/przedszkole (jeśli dotyczy): \_\_\_\_\_

**Opis podejrzenia przemocy:**

Rodzaj przemocy (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

Przemoc fizyczna

Przemoc psychiczna/emocjonalna

Przemoc seksualna

Zaniedbanie

Inne: \_\_\_\_\_

**Opis sytuacji i okoliczności przemocy:**

(Proszę podać szczegóły dotyczące okoliczności, częstotliwości, osób zaangażowanych)

Czy dziecko samo zgłosiło przemoc? (jeśli tak, proszę opisać, w jaki sposób):

Informacje o sprawcy przemocy (jeśli znane):

Imię i nazwisko osoby podejrzanej o przemoc: \_\_\_\_\_

Relacja do dziecka (np. rodzic, opiekun): \_\_\_\_\_

**Opis wcześniejszych przypadków przemocy (jeśli występują):**

**Oznaki przemocy na ciele dziecka (jeśli dotyczy):**

**Czy zauważono oznaki przemocy fizycznej (np. siniaki, złamania)?**

Tak

Nie

Jeśli tak, proszę opisać:

**Działania podjęte w odpowiedzi na zgłoszenie:**

Czy dziecko zostało zbadane przez lekarza?

Tak

Nie

Czy zgłoszono przypadek odpowiednim służbom?

Tak (jeśli tak, komu?): \_\_\_\_\_

Nie

Czy dziecko zostało skierowane na dalszą opiekę psychologiczną/medyczną?

Tak

Nie

**Dodatkowe uwagi:**

**Dane osoby przyjmującej zgłoszenie:**

**Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie:** \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Podpisy:

Podpis osoby zgłaszającej: \_\_\_\_\_

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: \_\_\_\_\_

Uwagi dotyczące poufności:

Wszystkie informacje zawarte w formularzu są poufne i będą przekazywane wyłącznie odpowiednim organom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

#### **Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich

### **III. Procedura zgłoszenia przypadków przemocy wobec dziecka w podmiocie leczniczym przez pracownika podmiotu**

#### **1. Cel procedury:**

Celem procedury jest określenie kroków postępowania w przypadku podejrzenia lub stwierdzenia przemocy wobec dziecka przez pracownika podmiotu leczniczego. Procedura ma na celu ochronę dziecka i zapewnienie odpowiednich działań interwencyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

#### **2. Zakres:**

Procedura dotyczy wszystkich pracowników podmiotu leczniczego, w tym personelu medycznego (lekarze, pielęgniarki, psychologzy), personelu pomocniczego oraz administracji, którzy mogą zetknąć się z przypadkami przemocy wobec dziecka.

#### **3. Definicje:**

- **Przemoc wobec dziecka** – wszelkie działania skierowane przeciwko dziecku, które powodują szkodę fizyczną, psychiczną, emocjonalną lub zaniedbanie.
- **Zgłaszający (pracownik podmiotu)** – osoba zatrudniona w podmiocie leczniczym, która podejrzewa lub stwierdza przemoc wobec dziecka.

#### **4. Osoby odpowiedzialne:**

- **Pracownicy podmiotu leczniczego** – osoby odpowiedzialne za zgłoszenie podejrzenia przemocy wobec dziecka.
- **Koordinator ds. standardów ochrony małoletnich** – osoba odpowiedzialna za koordynację działań w przypadku zgłoszenia przemocy.
- **Administracja** – odpowiedzialna za dokumentację zgłoszeń i wsparcie działań interwencyjnych.

#### **5. Sposób postępowania:**

##### **5.1. Rozpoznanie przemocy wobec dziecka:**

1. Pracownik, który zauważy jakiegokolwiek oznaki przemocy wobec dziecka (fizycznej, psychicznej, seksualnej, zaniedbania) lub otrzyma informację o przemoc, jest zobowiązany do natychmiastowego działania.
2. Oznaki przemocy mogą obejmować: siniaki, złamania, oparzenia, niepokojące zmiany zachowania dziecka, unikanie kontaktu wzrokowego, lęk przed dorosłymi, zaniedbanie higieniczne lub brak odpowiedniego ubioru do pogody.

### **5.2. Zgłoszenie podejrzenia przemocy:**

1. Pracownik, który podejrzewa przemoc, zgłasza ten fakt natychmiast do swojego przełożonego lub bezpośrednio do **koordynatora ds standardów ochrony małoletnich**.
2. Zgłoszenie powinno być złożone na piśmie (formularz zgłoszenia przypadków przemocy wobec dziecka), ale w sytuacjach pilnych może być dokonane ustnie, z koniecznością późniejszego wypełnienia dokumentacji.
3. Pracownik zobowiązany jest do zachowania szczególnej poufności i delikatności w kontaktach z dzieckiem, aby nie pogłębiać traumatycznych doświadczeń.

### **5.3. Dokumentacja zgłoszenia:**

1. Zgłoszenie przypadku przemocy powinno być udokumentowane w specjalnym **Formularzu zgłoszenia przypadków przemocy wobec dziecka**.
  - o Formularz powinien zawierać: datę zgłoszenia, dane dziecka, opis sytuacji, oznaki przemocy, nazwisko osoby zgłaszającej oraz szczegóły dotyczące osoby podejrzanej o przemoc (jeśli znane).
2. Formularz musi być przekazany do koordynatora ds standardów ochrony małoletnich oraz umieszczony w dokumentacji medycznej dziecka w sposób poufny.

### **5.4. Natychmiastowe działania interwencyjne:**

1. W przypadku stwierdzenia zagrożenia życia lub zdrowia dziecka, personel medyczny zobowiązany jest do natychmiastowego zabezpieczenia dziecka, w tym udzielenia pierwszej pomocy, jeśli to konieczne.
2. Pracownik, który stwierdzi przemoc wobec dziecka, powiadamia bezpośrednio:
  - o **Policję** – w przypadkach nagłych, gdy istnieje bezpośrednie zagrożenie zdrowia lub życia dziecka.
  - o **Sąd rodzinny** – w przypadkach wymagających interwencji prawnej (np. ograniczenie władzy rodzicielskiej, umieszczenie dziecka w placówce opiekuńczej).
  - o **Ośrodek Pomocy Społecznej** – w celu zapewnienia wsparcia socjalnego i psychologicznego dla dziecka i rodziny.

### **5.5. Ocena medyczna i psychologiczna dziecka:**

1. Dziecko, u którego stwierdzono oznaki przemocy, powinno zostać niezwłocznie zbadane przez lekarza w celu oceny obrażeń fizycznych.
2. Należy zapewnić dostęp do pomocy psychologicznej, jeśli dziecko tego wymaga.
3. Lekarz sporządza szczegółowy raport medyczny, który zostaje dołączony do dokumentacji.

### **5.6. Monitorowanie i współpraca z instytucjami zewnętrznymi:**

1. Koordynator ds standardów ochrony małoletnich odpowiada za nadzór nad przebiegiem działań oraz za współpracę z organami ścigania, sądem rodzinnym i ośrodkami pomocy społecznej.
2. Każdy przypadek przemocy wymaga monitorowania stanu zdrowia dziecka i jego sytuacji rodzinnej poprzez regularne wizyty kontrolne i współpracę z innymi instytucjami.

### **6. Poufność i ochrona danych:**

1. Wszystkie informacje dotyczące zgłoszenia przemocy wobec dziecka są objęte tajemnicą zawodową.
2. Dokumentacja zgłoszenia i działania interwencyjne powinny być prowadzone w sposób poufny, dostępnym wyłącznie dla osób upoważnionych.

### **7. Szkolenie pracowników:**

1. Wszyscy pracownicy podmiotu leczniczego zobowiązani są do regularnych szkoleń z zakresu rozpoznawania przemocy wobec dzieci i odpowiedniego postępowania w takich przypadkach.
2. Szkolenia obejmują rozpoznawanie oznak przemocy, procedury interwencyjne oraz zasady współpracy z instytucjami zewnętrznymi.

### **8. Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- Ustawa z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny

### **9. Odpowiedzialność:**

Za przestrzeganie niniejszej procedury odpowiedzialny jest cały personel medyczny oraz administracja, a nadzór nad prawidłowym przebiegiem procesu zgłoszenia przemocy sprawuje koordynator ds standardów ochrony małoletnich



**IV. Formularz zgłoszenia przypadków przemocy wobec dziecka w podmiocie leczniczym przez pracownika podmiotu**

Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

PESEL dziecka: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania dziecka: \_\_\_\_\_

Szkoła/przedszkole (jeśli dotyczy): \_\_\_\_\_

Dane osoby zgłaszającej (pracownika):

Imię i nazwisko pracownika: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Oddział/komórka organizacyjna: \_\_\_\_\_

Data i godzina zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Opis podejrzenia przemocy wobec dziecka:

Rodzaj przemocy (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

Przemoc fizyczna

Przemoc psychiczna/emocjonalna

Przemoc seksualna

Zaniedbanie

Inne: \_\_\_\_\_

Opis zaobserwowanych oznak przemocy: (Proszę podać szczegółowe informacje dotyczące obrażeń, zachowania dziecka, wyglądu, itp.)

Czy dziecko samo zgłosiło przemoc? (jeśli tak, proszę opisać):

Czy rodzic/opiekun prawny zgłosił przemoc? (jeśli tak, proszę opisać sytuację i okoliczności):

Informacje o osobie podejrzananej o przemoc (jeśli znane):

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Relacja do dziecka: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Inne istotne informacje dotyczące podejrzanej osoby:

Podjęte działania interwencyjne:

Czy dziecko zostało zbadane przez lekarza?

Tak

Nie

Opis wyników badania:

Czy przypadek został zgłoszony odpowiednim instytucjom?

Policja

Sąd rodzinny

Ośrodek Pomocy Społecznej

Inne: \_\_\_\_\_

Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Dodatkowe działania interwencyjne: (np. skierowanie dziecka na opiekę psychologiczną, hospitalizacja)

Dokumentacja medyczna i inne materiały:

Czy dołączono wyniki badań, fotografie obrażeń lub inne dowody?

Tak

Nie

Opis dołączonych materiałów: \_\_\_\_\_

Dane osoby przyjmującej zgłoszenie (koordynator ds standardów ochrony małoletnich):

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Podpisy:

Podpis osoby zgłaszającej (pracownika): \_\_\_\_\_

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: \_\_\_\_\_

Uwagi dotyczące poufności:

Wszystkie informacje zawarte w formularzu są poufne i będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, z poszanowaniem prywatności dziecka oraz osób zaangażowanych w zgłoszenie.

**Podstawa prawna:**

- **Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.**
- **Ustawa z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich**

#### **V. Broszura dla pacjentów małoletnich/rodziców/opiekunów prawnych dzieci dotycząca przemocy wobec dzieci**

#### **Co to jest przemoc wobec dziecka?**

Przemoc wobec dziecka to każde działanie lub zaniechanie osoby dorosłej, które może spowodować szkodę fizyczną, psychiczną lub emocjonalną u dziecka. Przemoc nie musi być widoczna od razu – jej skutki mogą pojawiać się stopniowo i trwać przez długi czas.

Przemoc może przybierać różne formy, w tym:

- **Przemoc fizyczna** – bicie, kopanie, duszenie, parzenie, szarpanie, karanie cielesne.
- **Przemoc psychiczna/emocjonalna** – wyśmiewanie, poniżanie, ignorowanie, groźby, wprowadzanie w stan lęku, szantaż emocjonalny.
- **Przemoc seksualna** – każde zachowanie o charakterze seksualnym wobec dziecka, niezależnie od wieku dziecka.
- **Zaniedbanie** – brak opieki, niewłaściwe karmienie, brak troski o zdrowie, higienę i bezpieczeństwo dziecka.

#### **Jakie są oznaki przemocy wobec dziecka?**

Dzieci, które doświadczają przemocy, mogą przejawiać różne oznaki, które wskazują na problem. Oto niektóre z nich:

##### **1. Fizyczne oznaki przemocy:**

- Niewyjaśnione siniaki, zadrapania, złamania, oparzenia.

- Widoczne ślady pobicia lub ugryzień.
- Brak odpowiednich reakcji rodzica/opiekuna na obrażenia dziecka.

## 2. **Psychiczne i emocjonalne oznaki przemocy:**

- Dziecko jest nadmiernie lęklive, wycofane, apatyczne.
- Zachowania agresywne wobec rówieśników lub dorosłych.
- Nagła zmiana zachowania lub spadek osiągnięć szkolnych.
- Trudności ze snem, koszmary, moczenie nocne.
- Niska samoocena, brak pewności siebie.

## 3. **Oznaki zaniedbania:**

- Dziecko jest niedożywione, nosi brudne ubrania, często jest nieumyte.
- Brak odpowiednich ubrań do pory roku.
- Dziecko często jest zostawiane bez opieki.

## **Co zrobić, jeśli podejrzewasz przemoc wobec dziecka?**

Jeśli podejrzewasz, że dziecko doświadcza przemocy, najważniejsze jest, aby działać natychmiast. Przemoc wobec dzieci jest nie tylko naruszeniem ich praw, ale również poważnym zagrożeniem dla ich zdrowia i życia.

### 1. **Zgłoszenie przemocy:**

- **Jako rodzic/opiekun prawny:** Jeśli jesteś świadkiem przemocy wobec dziecka (niezależnie od tego, czy dotyczy to Twojego dziecka czy nie), masz obowiązek zgłoszenia tego faktu odpowiednim służbom: do ośrodka pomocy społecznej, sądu rodzinnego, lub na policję.
- **Jako małoletni:** Jeśli Ty lub inne dziecko w Twoim otoczeniu doświadczacie przemocy, powiedz o tym zaufanej osobie dorosłej – rodzicowi, opiekunowi, nauczycielowi lub pracownikowi ochrony zdrowia. Przemoc nigdy nie jest Twoją winą i zasługujesz na pomoc.

### 2. **Powiadomienie pracowników podmiotu leczniczego:**

- W przypadku podejrzenia przemocy, natychmiast zgłoś to lekarzowi, pielęgniarce lub psychologowi. W placówkach medycznych obowiązują procedury ochrony dzieci przed przemocą, które zapewnią wsparcie i odpowiednie działania.

## **Jak zgłosić przemoc wobec dziecka?**

### 1. **Zgłoś przypadek przemocy pracownikom medycznym:**

- Podaj dokładne informacje o tym, co się wydarzyło, gdzie i kto jest sprawcą.

- Pracownicy podmiotu leczniczego przeprowadzą niezbędne badania i ocenią sytuację, a także podejmą odpowiednie kroki, takie jak kontakt z policją, sądem rodzinnym lub ośrodkiem pomocy społecznej.

## **2. Zachowaj spokój:**

- Pamiętaj, że Twoje zgłoszenie jest ważnym krokiem w zapewnieniu bezpieczeństwa dziecku. Ważne jest, aby działać szybko i zdecydowanie.

## **Co dzieje się po zgłoszeniu przemy?**

Po zgłoszeniu przemy wobec dziecka, personel podmiotu leczniczego podejmie następujące działania:

### **1. Ocena stanu zdrowia dziecka:**

- Dziecko zostanie zbadane przez lekarza, aby ocenić wszelkie obrażenia fizyczne. Może zostać skierowane na dodatkowe badania, jeśli zajdzie taka potrzeba.

### **2. Pomoc psychologiczna:**

- Dziecko oraz jego rodzina (jeśli nie jest sprawcą przemy) mogą uzyskać wsparcie psychologiczne. Psycholog pomoże w radzeniu sobie z traumą oraz wskaże, jakie dalsze kroki mogą być konieczne.

### **3. Zgłoszenie do odpowiednich organów:**

- W przypadkach przemy pracownicy podmiotu leczniczego są zobowiązani do powiadomienia policji, sądu rodzinnego lub ośrodka pomocy społecznej. Te instytucje podejmą dalsze kroki w celu zapewnienia ochrony dziecka i ewentualnej izolacji go od sprawcy przemy.

## **Dlaczego ochrona dziecka przed przemocą jest tak ważna?**

Dzieci, które doświadczają przemy, mogą odczuwać jej skutki przez całe życie – zarówno w sferze fizycznej, jak i psychicznej. Wczesna interwencja i wsparcie mogą pomóc dziecku w odzyskaniu poczucia bezpieczeństwa i normalności. Dzieci zasługują na opiekę, miłość i ochronę – każde dziecko ma prawo do życia bez przemy.

## **Podstawa prawna:**

- **Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.**
- **Ustawa z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przemy na tle seksualnym i ochronie małoletnich**
- **Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny**

## **Kontakty i wsparcie:**

- **Policja** – numer alarmowy: 112

- **Ośrodek Pomocy Społecznej** – kontakt w sprawach przemocy domowej i wsparcia socjalnego.
- **Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży** – 116 111 (darmowa pomoc i wsparcie psychologiczne dla dzieci i młodzieży)
- **Rzecznik Praw Dziecka** – numer interwencyjny: 800 12 12 12