

	<b>Zintegrowany System Zarządzania</b>	PA / CO / 18
	Standard Ochrony Małoletnich w SPZOZ w Świdnicy	Strona 1/6
		Wydanie 1

Załącznik Nr 3

## Identyfikacja sytuacji mogących świadczyć o krzywdzeniu

**Przemoc wobec dziecka to** (wg ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej):

- jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste dziecka, w szczególności narażające je na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające jego godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na jego zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy.

Krzywdzenie dziecka może przybierać różne formy, z reguły współwystępujące. Wszystkie mają krótko i długoterminowe znaczące konsekwencje dla rozwoju fizycznego, emocjonalnego, poznawczego i społecznego dziecka.

Brak oznak i objawów nie oznacza, że dziecko nie doświadcza krzywdzenia.

W niektórych przypadkach przemoc nie pozostawia widocznego śladu. Obecność niektórych oznak i symptomów nie musi być dowodem na to, że doszło do przemocy wobec dziecka. Należy je traktować jako podstawę do rozważenia, czy dziecko nie jest krzywdzone. Jednocześnie istnieją objawy, które w wysokim stopniu uprawdopodobniają, że powstały w wyniku stosowania przemocy.

Obserwując dziecko i analizując poniższe symptomy pamiętaj o ocenie kontekstowej: zwróć uwagę nie tylko na symptomy fizyczne, ale także zachowanie dziecka i rodzica/opiekuna, sytuację dziecka (wiek, kondycja, sytuacja rodzinna, bytowa itd.), postawione wcześniej rozpoznania i diagnozy itd.

Zachowania, na które warto zwrócić uwagę:

Ze strony dziecka np.:	Ze strony rodzica/opiekuna np.:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe.</li> <li>• Wyraźnie inne zachowanie w obecności rodzica/opiekuna, niż w obecności innych osób (dziecko boi się rodzica/opiekuna?)</li> <li>• Długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz.</li> <li>• Opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym.</li> <li>• Problemy ze snem, koszmary, lęk przed zasypianiem.</li> <li>• Moczzenie, moczenie nocne, zanieczyszczanie kałem.</li> <li>• Zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty.</li> <li>• Dziwne lub nieadekwatne do wieku zainteresowanie seksem.</li> <li>• Niechęć do przebijania się w towarzystwie innych.</li> <li>• Samookaleczanie się, nadużywanie substancji psychoaktywnych.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nie potrafi wyjaśnić mechanizmu urazu, podaje informacje nieadekwatne, niespójne lub sprzeczne (zmienia wyjaśnienia).</li> <li>• Brak troski o zdrowie /życie dziecka (zgłasza się po dłuższym czasie od urazu czy pojawienia się objawów chorobowych u dziecka).</li> <li>• Przypisuje odpowiedzialność za powstanie urazu osobie trzeciej. Brak świadków urazu.</li> <li>• Ma negatywne lub wrogie nastawienie do dziecka, odrzuca je lub robi z niego kozła ofiarnego.</li> <li>• Nie reaguje na płacz, ból dziecka, nie okazuje emocji podczas opowiadania o dziecku.</li> <li>• Ma niewłaściwe rozwojowo oczekiwania lub interakcje z dzieckiem.</li> <li>• Stosuje groźby, surową dyscyplinę, w tym kary fizyczne.</li> <li>• Przejawia nadopiekuńczość wobec dziecka, izoluje je od rówieśników.</li> <li>• Nadużywa alkoholu i środków psychoaktywnych.</li> </ul>

	<b>Zintegrowany System Zarządzania</b>	<b>PA / CO/ 18</b>
		Strona 2/6
	<b>Standard ochrony małoletnich w SPZOZ w Świdnicy</b>	Wydanie 1

## Rodzaje przemocy i ich symptomy:

### Przemoc fizyczna

To przemoc, w wyniku której dziecko doznaje **faktycznej fizycznej krzywdy**, ze strony rodzica/opiekuna lub jest nią potencjalnie zagrożone. Może być czynnością powtarzalną lub jednorazową. Wygląd uszkodzeń, często nieadekwatny do opisywanego rodzaju wypadku, urazu,

Formy przemocy np.:	Obserwowane oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia np.:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• bicie</li> <li>• szarpanie</li> <li>• popychanie</li> <li>• rzucanie przedmiotami</li> <li>• kopanie</li> <li>• postrząsanie dzieckiem</li> <li>• drapanie</li> <li>• szczypanie</li> <li>• gryzienie</li> <li>• ciągnięcie za włosy/uszy</li> <li>• przypalanie</li> <li>• poparzenie</li> <li>• zmuszanie do połknięcia czegoś</li> </ul>	<p><b>Objawy somatyczne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić i/lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem i/lub u dziecka, które nie porusza się samodzielnie np.: rany, otarcia, blizny, sińce, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, uda, brzuch, krocze i stopy, okolica oczodołów (bez urazu czoła), twarz, szyja, uszy - w różnych fazach gojenia się.</li> <li>• Urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia.</li> <li>• Ślady mają charakterystyczny kształt odcisku dłoni, palców, przedmiotów, szczypania, drapania, gryzienia, duszenia.</li> <li>• Urazy głowy u dzieci poniżej 3 rż.</li> <li>• Okrągłe punktowe poparzenia, oparzenia na plecach i pośladkach na grzbietowej powierzchni dłoni, rękawiczkowe/ skarpetkowe.</li> <li>• Złamania u dzieci poniżej 3 rż., - złamania bez urazu lub po urazie nieadekwatnym np. upadek z kanapy.</li> <li>• Obrażenia w obrębie jamy ustnej: zasinienia śluzówek warg górnych i dziąseł z rozdarciem wędzidełka.</li> <li>• Stłuczenia i skaleczenia warg, dna jamy ustnej i języka w wyniku prób karmienia na siłę, wpychania smoczka etc., np.: urazy kącików ust, krwiotłucie i krwawe wymioty, urazy podniebienia miękkiego, gardła, złamania zębów, uszkodzenia dziąseł.</li> <li>• Urazy nosa, złamania, krwiaki (zropiałe) przegrody nosa.</li> <li>• Wielokrotne „przypadkowe” zatrucia, niewyjaśnione nieżyty żołądkowo - jelitowe.</li> <li>• Odmrożenia, hipotermia.</li> </ul> <p><b>Zachowanie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• unikanie fizycznych kontaktów z dorosłymi,</li> <li>• uczucia nieadekwatne do wieku,</li> <li>• zachowania ekstremalne (np.: agresja, izolacja),</li> <li>• wyrażanie lęku przed rodzicami / opiekunami – opisywanie przebiegu urazu przez rodziców a nie dziecko,</li> <li>• niechęć powrotu do domu,</li> <li>• niska samoocena,</li> <li>• noszenie ubrań zakrywających kończyny nawet w upalne dni.</li> </ul>

	<b>Zintegrowany System Zarządzania</b>	PA / CO/ 18
		Strona 3/6
	<b>Standard ochrony małoletnich w SPZOZ w Świdnicy</b>	Wydanie 1

## Przemoc emocjonalna

Przewlekła, нефizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a opiekunem, obejmująca zarówno działania, jak i zaniechania.

Formy przemocy np.:	Obserwowane oznaki możliwego krzywdzenia np.:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• niedostępność emocjonalna</li> <li>• ignorowanie potrzeb emocjonalnych dziecka</li> <li>• relacja z dzieckiem oparta na wrogości</li> <li>• obwinianie, oczernianie,</li> <li>• odrzucanie, upokarzanie, straszenie</li> <li>• przypisywanie negatywnych cech dziecku, dziecko postrzegane jako „odmienne”, robienie z dziecka „kozła ofiarnego”</li> <li>• nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem</li> <li>• niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka i granic psychicznych pomiędzy rodzicem/ opiekunem a dzieckiem.</li> </ul>	<p><b>Objawy somatyczne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>zwykle nie występują żadne objawy!</u></li> </ul> <p><b>możliwe do zaobserwowania:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• opóźnienie wzrastania i rozwoju,</li> <li>• zaburzenia mowy,</li> <li>• objawy fizycznego maltretowania.</li> </ul> <p><b>Zachowanie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• niska samoocena,</li> <li>• ssanie palca, kołysanie się, moczenie nocne,</li> <li>• zachowanie „dorosłe” np.: opiekowanie się młodszym rodzeństwem,</li> <li>• zachowanie antyspołeczne,</li> <li>• opóźnienie rozwoju emocjonalnego i intelektualnego,</li> <li>• zachowania ekstremalne (np.: agresja, uległość),</li> <li>• próby samobójcze lub ich demonstrowanie.</li> </ul>

	<b>Zintegrowany System Zarządzania</b>	<b>PA / CO/ 18</b>
		Strona 4/6
	<b>Standard ochrony małoletnich w SPZOZ w Świdnicy</b>	Wydanie 1

**Przemoc seksualna** (wykorzystanie seksualne dziecka).

**Przemoc seksualna to każdy rodzaj zachowania skutkującego niechcianym kontaktem w sferze seksualnej.** Osoba stosująca ten rodzaj przemocy ma na celu poniżenie drugiej osoby i odebranie jej godności. Przemoc seksualna może przybierać różne formy: fizyczną, werbalną, pozawerbalną.

<b>Formy przemocy np.:</b>	<b>Obserwowane oznaki możliwego krzywdzenia np.:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem</li> <li>• włączanie dziecka w aktywność seksualną: którą nie jest ono w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody</li> <li>• aktywność seksualna między dzieckiem a dorosłym lub dzieckiem a innym dzieckiem, jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy</li> <li>• kontakt fizyczny (dotykanie intymnych części ciała, penetracja)</li> <li>• bez kontaktu fizycznego – ekshibicjonizm, wszelkie formy werbalnego molestowania.</li> <li>• Komercyjne kontakty seksualne z dzieckiem (wyzyskiwanie seksualne dziecka), gdy w zamian za udział w czynnościach seksualnych dziecko otrzymuje korzyść lub obietnicę korzyści</li> </ul>	<p><b>Objawy somatyczne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dyskomfort w czasie siedzenia i chodzenia,</li> <li>• objawy urazów i uszkodzeń w okolicy ust,</li> <li>• zasinienie, obrzęk otarcia naskórka w okolicy narządów płciowych i na wewnętrznej ich powierzchni,</li> <li>• zaburzenia w oddawaniu moczu,</li> <li>• zapalenie sromu, świąd,</li> <li>• uporczywe i/lub nawracające objawy (np. krwawienie, nieprawidłowa wydzielina, ból, dyskomfort) ze strony odbytu/narządów płciowych bez wyjaśnienia medycznego,</li> <li>• ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie,</li> <li>• infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka &lt; 15 rż. i &gt;15 rż. (bez wyraźnego wskazania na dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem),</li> <li>• infekcja wirusem HBV (hepatitis B), brodawki wirusowe narządów płciowych u dziecka &lt;15 rż. o ile wykluczono transmisję okołoporodową, nie seksualną transmisję od osoby mieszkającej w tym samym gospodarstwie domowym, a w przypadku dziecka i młodzieży powyżej 15 rż. również dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem,</li> <li>• ciąża u dziecka &lt;15 rż. i 9 msc. lub ciąża u nastolatki &gt; 15 rż. będąca wynikiem niedobrowolnej aktywności seksualnej.</li> </ul> <p><b>Zachowanie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• niska samoocena,</li> <li>• nieuzasadnione lęki i zaburzenia snu,</li> <li>• zaburzenia osobowości (np.: wrogość, agresja, nadmierna uległość),</li> <li>• depresja,</li> <li>• wycofanie z kontaktów społecznych, złe relacje z rówieśnikami,</li> <li>• wyzywające zachowania, prostytutka,</li> <li>• próby samobójcze lub ich demonstrowanie,</li> <li>• nadmierna troska o stan i pielęgnację narządów płciowych.</li> </ul>

	<b>Zintegrowany System Zarządzania</b>	PA / CO/ 18
		Strona 5/6
<b>Standard ochrony małoletnich w SPZOZ w Świdnicy</b>		Wydanie 1

## Zaniedbanie

Niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw przez rodziców, opiekunów, lub inne osoby zobowiązane do opieki, wychowania i ochrony dziecka. Obejmuje zarówno pojedyncze sytuacje, jak i schemat funkcjonowania, w którym rodzic/opiekun nie zapewnia odpowiednich warunków rozwoju i dobrostanu dziecka.

Formy przemocy np.:	Obserwowane oznaki możliwego krzywdzenia np.:
<p>Zaniedbanie dotyczy obszarów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zdrowia,</li> <li>• edukacji,</li> <li>• rozwoju emocjonalnego,</li> <li>• odżywiania,</li> <li>• schronienia,</li> <li>• bezpiecznych warunków życia.</li> </ul>	<p><b>Dane z wywiadu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• duża absencja szkolna,</li> <li>• niespecyficzne dolegliwości,</li> <li>• zamykanie domu przed dzieckiem,</li> <li>• brak zainteresowania zdrowiem dziecka ze strony rodziców/opiekunów,</li> <li>• brak posiłków,</li> <li>• dziecko nie jest szczepione.</li> </ul> <p><b>Objawy somatyczne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• głód, odwodnienie, cechy niedożywienia,</li> <li>• zaniedbania w zakresie higieny ciała i często zakażenia pasożytami (np.:brudna skóra, próchnica zębów, afty, owrzodzenia, wszawica, świerzb),</li> <li>• widoczne objawy braku pielęgnacji np: otarcia, odparzenia, zadrapania,</li> <li>• stałe zmęczenie, apatia.</li> </ul> <p><b>Zachowanie i obserwacja:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dziecko lub nastolatek jest ubrany niewłaściwie do pogody,</li> <li>• dziecko jest głodne, kradnie jedzenie lub/i je gromadzi</li> <li>• brak np.: okularów.</li> </ul>

	<b>Zintegrowany System Zarządzania</b>	PA / CO/ 18
		Strona 6/6
<b>Standard ochrony małoletnich w SPZOZ w Świdnicy</b>		Wydanie 1

## Etapy ustalania czy dziecko jest krzywdzone

### 1. Słuchaj i obserwuj

Weź pod uwagę wszystkie dostępne Ci informacje, w tym:

- jaki jest powód zgłoszenia dziecka do placówki medycznej;
- wygląd dziecka i jego zachowanie;
- objawy i fizyczne ślady na ciele dziecka;
- wyniki badań;
- czy wcześniej podejrzewano krzywdzenie dziecka,
- przebieg interakcji między rodzicem/opiekunem a dzieckiem.

### 2. Poszukaj wyjaśnienia

W sposób otwarty i nieosądzający poszukaj wyjaśnienia dla urazu, symptomu lub objawu występującego u dziecka. Niewystarczające wyjaśnienie to:

- nieadekwatne do objawów, symptomów lub zachowań dziecka;
- nieadekwatne dla etapu rozwoju lub wieku dziecka;
- gdy informacje podawane przez rodziców/opiekunów i samo dziecko są niespójne lub sprzeczne;
- gdy wyjaśnienia rodziców/opiekunów co do przyczyny objawu są zmienne w czasie;
- gdy rodzice/opiekunowie powołują się na zwyczaje kulturowe lub tradycję.

### 3. Udokumentuj swoje obserwacje i pozyskane informacje w dokumentacji medycznej.

### 4. Rozważ, podejrzewaj lub wyklucz stosowanie przemocy wobec dziecka

Jeśli objawy skłaniają Cię do **rozważenia**, że jedną z wielu przyczyn ich wystąpienia może być krzywdzenie dziecka:

- sprawdź, czy nie ma innych symptomów krzywdzenia.
- zbierz więcej informacji od dziecka i jego rodziców/opiekunów.
- zrób notatkę i umieść ją w dokumentacji.
- omów wątpliwości z doświadczonym kolegą/współpracownikiem lub osobą wskazaną do przyjmowania i prowadzenia interwencji.

Jeśli widzisz wysokie prawdopodobieństwo (**podejrzewasz**), że objawy są wynikiem stosowania przemocy wobec dziecka:

- przeprowadź dokładny wywiad, badanie fizykalne i diagnostykę różnicową.
- zapewnij dziecku bezpieczeństwo.
- **interweniuj** – przekaz uzyskaną wiedzę przełożonemu - możesz również podjąć działania samodzielnie.

Możesz **wykluczyć**, że dziecko jest krzywdzone, jeśli:

- po zebraniu dodatkowych informacji i diagnozie różnicującej stwierdziłeś/łaś medyczną przyczynę objawów.
- małoletni nie prezentuje objawów wskazujących na udział osób trzecich (np. uraz nieprzypadkowy, ciąża u dziewczynki poniżej 15 lat i 9 miesięcy).
- nie występują dodatkowe czynniki ryzyka krzywdzenia małoletniego (np. przemoc domowa w rodzinie, procedura NK).
- omówiłeś/łaś wątpliwości z bardziej doświadczoną osobą z zespołu lub osobą wskazaną do przyjmowania i prowadzenia interwencji.