

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

w Gabinetzie Diagnostyczno-Terapeutycznym „Emocje i Słowa” Anna Boniakowska

ROZDZIAŁ I: Objasnienie terminów

1. **Dziecko/Małoletni** – każda osoba do ukończenia 18. roku życia.
2. **Krzywdzenie dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub niedozwolonego na szkodę dziecka, a także zaniedbywanie potrzeb rozwojowych i zdrowotnych.
3. **AAC (Augmentative and Alternative Communication)** – komunikacja wspomagająca i alternatywna, stosowana w gabinecie wobec dzieci z trudnościami w komunikacji werbalnej.

ROZDZIAŁ II: Zasady bezpiecznych relacji

1. **Podmiotowość:** Gabinet realizuje diagnozę i terapię logopedyczną oraz psychologiczną w atmosferze szacunku. Dziecko w gabinecie jest traktowane jako partner w procesie terapeutycznym. Każde działanie poprzedzone jest wyjaśnieniem jego celu.
2. **Bezpieczny dotyk (Specyfika logopedyczna):**
 - o Kontakt fizyczny (np. masaż, stymulacja jamy ustnej, pozycjonowanie) odbywa się wyłącznie za zgodą dziecka i rodzica.
 - o Terapeuta każdorazowo wyjaśnia dziecku cel dotyku i uzyskuje na niego zgodę.
 - o Każde dziecko ma prawo przerwać ćwiczenie manualne.
 - o W przypadku oporu (werbalnego lub niewerbalnego), Terapeuta stosuje **zasadę najmniejszego kroku** – przerywa czynność i szuka innej formy stymulacji lub instruuje rodzica do pracy w domu.

3. **Komunikacja alternatywna:** Wobec dzieci niemówiących Terapeuta stosuje piktogramy lub gesty, aby zapewnić im możliwość wyrażenia sprzeciwu lub akceptacji.
4. **Zabawki:** Zabawki są regularnie sprawdzane pod kątem bezpieczeństwa technicznego.
5. **Przestrzeń:** Pacjenci mają dostęp wyłącznie do części terapeutycznej (gabinet), łazienki i korytarza. Nie korzystają z zamkniętego pomieszczenia gospodarczego.

ROZDZIAŁ III: Rozpoznawanie i reagowanie na krzywdzenie

1. **Monitoring:** Terapeuta przy każdej wizycie monitoruje stan dziecka pod kątem śladów przemocy fizycznej (np. siniaki, oparzenia, nietypowe blizny) oraz sygnałów zaniedbania (np. brudna odzież, nieleczona próchnica, brak higieny osobistej).
2. **Prywatność (Specyfika psychologiczna):** Treść sesji jest poufna. Rodzic informowany jest o postępach, ale szczegóły rozmów z dzieckiem/nastolatkiem pozostają tajemnicą, chyba że zachodzi bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia (np. myśli samobójcze).
3. **Procedura interwencji:**
 - W przypadku podejrzenia krzywdzenia, Terapeuta niezwłocznie wypełnia **Kartę Interwencji** (Załącznik nr 2).
 - Jeśli sprawcą jest rodzic – Terapeuta składa wniosek o wgląd w sytuację rodziny do Sądu Rejonowego w Ciechanowie lub zawiadamia Policję, nie konfrontując się z opiekunem, by nie narażać dziecka.
 - Jeśli sprawcą jest osoba trzecia – Terapeuta wspiera rodziców w zgłoszeniu sprawy służbom oraz oferuje wsparcie psychologiczne dla dziecka.
 - W sytuacji zagrożenia życia (deklaracje samobójcze, ciężkie urazy), Terapeuta niezwłocznie wzywa służby (112) i pozostaje z dzieckiem do przyjazdu służb, zapewniając mu emocjonalne wsparcie.

ROZDZIAŁ IV: Bezpieczeństwo cyfrowe i wizerunek

1. **Dokumentacja foto/wideo:** Wykonywana wyłącznie za zgodą na potrzeby diagnozy i ewaluacji terapii. Przechowywana na szyfrowanym dysku, nie udostępniana w Internecie.
2. **Media społecznościowe:**
 - Zdjęcia prac dzieci są anonimowe. Za zgodą mogą być umieszczone w zanonimizowanej formie w mediach społecznościowych.
 - Kontakt z małoletnimi przez Messenger służy wyłącznie celom organizacyjnym bądź terapeutycznym (sesje online). Terapeuta nie prowadzi prywatnej korespondencji z pacjentami.

ROZDZIAŁ V: Monitoring Standardów

1. Standardy podlegają przeglądowi co 2 lata.
2. Każdy rodzic/ opiekun otrzymuje informację o obowiązujących Standardach.
3. Każdy rodzic ma prawo zgłosić uwagi do Standardów poprzez ankietę lub osobiście.

Anna Boniakowska