

Warszawa, dnia

.....

.....

.....

nazwę i adres szkoły lub placówki

ANKIETA
monitorująca poziom realizacji polityki ochrony dzieci

w

1. Czy znasz dokument Standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem? TAK / NIE
2. Czy zapoznałeś/łaś się z treścią tego dokumentu? TAK / NIE
3. Czy potrafisz rozpoznać symptomy krzywdzenia dzieci? TAK / NIE
4. Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci? TAK / NIE
5. Czy stosujesz w swojej pracy Standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem? TAK / NIE
6. Czy w Twoim miejscu pracy, według Twojej oceny, przestrzegana są Standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem? TAK / NIE
7. Czy zaobserwowałeś/łaś naruszenie Standardów ochrony małoletnich przed krzywdzeniem? TAK / NIE
Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone?

.....

.....

.....

8. Czy podjąłeś/aś jakieś działania: jeśli tak – jakie?, jeśli nie – dlaczego?

.....

.....

.....

9. Czy masz jakieś uwagi/sugestie/wątpliwości dotyczące Standardów ochrony małoletnich przez krzywdzeniem? TAK / NIE
Jeśli tak to jakie?

.....

.....

.....

10. Jakie punkty/zagadnienia należałoby do niej włączyć? Dlaczego? Jakie regulacje proponujesz?

.....

.....

.....

11. Czy jakieś punkty/zagadnienia należałoby usunąć? TAK / NIE
Jeśli tak to jakie i dlaczego?

.....

.....

.....

12. Czy jakieś punkty/zagadnienia należałoby zmienić? TAK / NIE
Jeśli tak to jakie i dlaczego? W jaki sposób?

.....

.....

.....