Załącznik nr 6

**Monitoring Standardów obowiązujących w placówce……………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Pytanie/ informacja | tak | nie |
| 1. | Czy znasz standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem obowiązujące w placówce, w której pracujesz? |  |  |
| 2. | Czy znasz treść dokumentu Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem |  |  |
| 3 | Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci? |  |  |
| 4 | Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci? |  |  |
| 5 | Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Polityce ochrony dzieci przed krzywdzeniem przez innego pracownika |  |  |
| 6 | Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowiedź opisowa) |  |  |
| 7 | Czy podjąłeś/aś jakieś działania: jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego? (odpowiedź opisowa |  |  |
| 8 | Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem? (odpowiedź opisowa) |  |  |