

## KWESTIONARIUSZ DIAGNOSTYCZNY DZIECKA KRZYWDZONEGO

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania, telefon .....

## Wygląd:

	TAK	NIE	Uwagi, opis
1) Brudne			
2) Zadrapania			
3) Zasinienia			
4) Oparzenia			
5) Złamania			
6) Zranienia			
7) Zwichnięcia			
8) Inne urazy (jakie?) ..... .....			

## Zachowanie dziecka:

	TAK	NIE	Uwagi, opis
1) Niespokojne, pobudzone			
2) Wycofane, zamknięte w sobie			
3) Agresywne			
4) Zaprzecza problemom			
5) Inne (jakie?) ..... ..... ...			

## Formy krzywdzenia:

## 1) FIZYCZNE:

Sprawca/y (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)	Rodzaje krzywdzenia dziecka	TAK	NIE	Uwagi (np. częstotliwość krzywdzenia, od kiedy trwa)
	Bicie			

	Szarpanie			
	Kopanie			
	Ciągnięcie za włosy			
	Popychanie			
	Inne (jakie?) .....			

**2) SEKSUALNE:**

Sprawca/y <i>(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)</i>	Rodzaje krzywdzenia dziecka	TAK	NIE	Uwagi <i>(np. częstotliwość krzywdzenia, od kiedy trwa)</i>
	Pokazywanie filmów, zdjęć pornograficznych			
	Dotykanie intymnych miejsc			
	Stosunek seksualny			
	Inne (jakie?) .....			

**3) EKONOMICZNE:**

Sprawca/y <i>(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)</i>	Formy krzywdzenia dziecka	TAK	NIE	Uwagi <i>(np. częstotliwość krzywdzenia, od kiedy trwa)</i>
	Zmuszanie do żebrania			
	Zmuszanie do zarobkowania			
	Brak łożenia na utrzymanie dziecka			
	Brak dbałości o zabezpieczenie ewentualnych należności <i>(alimenty, obiady, renta rodzinna itp.)</i>			
	Inne (jakie?) .....			

**4) PSYCHICZNE:**

Sprawca/y <i>(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem)</i>	Rodzaje krzywdzenia dziecka	TAK	NIE	Uwagi <i>(np. częstotliwość krzywdzenia, od kiedy trwa)</i>
	Poniżanie			
	Groźenie, straszenie <i>(np. opuszczeniem, oddaniem)</i>			
	Zamykanie, izolacja			

Manipulowanie dzieckiem			
Obwinianie ( <i>np. za chorobę, niepowodzenie</i> )			
Odrzucanie emocjonalne ( <i>np. mówienie i okazywanie wrogości, ciągłe krytykowanie</i> )			
Pomniejszanie/zaprzeczanie wartości dziecka			
Brak uwagi, troski, zainteresowania			
Nadmierne wymagania wobec dziecka			
Nadopiekuńczość ( <i>nadmierne ochranianie, wyręczanie, blokowanie samodzielności dziecka</i> )			
Inne (jaki?) .....			

**5) ZANIEDBYWANIE:**

Sprawca/y ( <i>imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem</i> )	Formy krzywdzenia dziecka	TAK	NIE	Uwagi
	Niedostarczanie jedzenia			
	Niedostarczanie ubrania, butów			
	Niedostarczanie zabawek			
	Brak dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego			
	Niedostarczanie podręczników i przyborów szkolnych			
	Nieodpowiednia higiena ciała			
	Brak szczepień obowiązkowych			
	Zaniedbywanie leczenia ( <i>kontrole med., leki, badania</i> )			
	Brak własnego miejsca do spania			
	Bycie przez dziecko świadkiem awantur, libacji alkoholowych itp.			
	Inne (jaki?) .....			

**Zasoby dziecka:**

	TAK	NIE
Dobry stan zdrowia		
Umiejętność samoobsługi		
Umiejętność i możliwość rozpoznania sytuacji zagrożenia, zwrócenia się po pomoc		
Możliwość schronienia się w bezpiecznym miejscu pod ochroną opiekuna prawnego		
Inne		

**Osoby wspierające dziecko:**

Imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy	Zakres pomocy, oparcia dla dziecka
1.	
2.	

**Stopień zagrożenia dziecka krzywdzeniem:**

Sytuacja dziecka wymaga:	TAK	NIE
Natychmiastowej interwencji		
Pomocy materialnej: rzeczowej ( <i>odzież, obuwie, obiad i in.</i> ) oraz finansowej		
Pomocy psychologicznej ( <i>diagnoza, terapia, grupa wsparcia i in.</i> )		
Powiadomienia Sądu		