

# Kwestionariusz szacowania ryzyka część B przemoc wobec dzieci

Imię i nazwisko osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie:

Data interwencji: \_\_\_\_\_

W przypadku wystąpienia czynników ryzyka zaznacz X w kratce.  
Pytania adresowane do osoby dorosłej o sytuację dziecka:

1	Czy sprawca bije, uderza, popycha, rzuca w dziecko ciężkim przedmiotem?	<input type="checkbox"/>
2	Czy sprawca rzucił dzieckiem?	<input type="checkbox"/>
3	Czy sprawca dusił dziecko?	<input type="checkbox"/>
4	Czy sprawca przypalał dziecko papierosem lub innym rozgrzanym przedmiotem?	<input type="checkbox"/>
5	Czy sprawca uderzył dziecko przedmiotem lub rzucił w dziecko przedmiotem?	<input type="checkbox"/>
6	Czy sprawca jest agresywny słownie wobec dziecka (krzyczy/wyzywa)?	<input type="checkbox"/>
7	Czy kiedykolwiek musiałaś/eś bronić dziecko przed sprawcą?	<input type="checkbox"/>
8	Czy sprawca groził/straszył dziecko?	<input type="checkbox"/>
9	Czy uważasz, że sprawca może zrobić krzywdę dziecku?	<input type="checkbox"/>
10	Czy agresywne zachowanie wobec dziecka zdarzało się wcześniej?	<input type="checkbox"/>
11	Czy są widoczne oznaki zaniedbywania dziecka?	<input type="checkbox"/>
12	Czy występują inne niepokojące zachowania wobec dziecka?	<input type="checkbox"/>
13	Wiek dziecka od 0 do 6 lat lub niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>

Pozytywna odpowiedź na jedno z pytań 1–4  
↓  
Rozważ zatrzymanie sprawcy lub odebranie dziecka

Pozytywna odpowiedź na 5 lub więcej z pytań 5–13  
↓  
Rozważ zatrzymanie sprawcy lub odebranie dziecka

W każdym przypadku kontynuuj procedurę Niebieskie Karty