

Załącznik  
do Uchwały Nr 997/294/21  
Zarządu Województwa Pomorskiego  
z dnia 19 października 2021 r.



# **WOJEWÓDZKI PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE NA LATA 2021-2030**

**GDAŃSK 2021**

## **SPIS TREŚCI**

<b>WYKAZ UŻYTYCH SKRÓTÓW .....</b>	<b>3</b>
<b>KLUCZOWE POJĘCIA .....</b>	<b>4</b>
<b>WPROWADZENIE .....</b>	<b>6</b>
<b>1. KOMPLEMENTARNOŚĆ PROGRAMU Z INNYMI DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI .....</b>	<b>6</b>
<b>2. DIAGNOZA .....</b>	<b>10</b>
<b>3. ANALIZA SWOT .....</b>	<b>31</b>
<b>4. CELE, PRIORYTETY I DZIAŁANIA.....</b>	<b>37</b>
<b>5. KLUCZOWI PARTNERZY .....</b>	<b>58</b>
<b>6. SYSTEM REALIZACJI, MONITOROWANIA ORAZ OCENY REALIZACJI .....</b>	<b>59</b>

## WYKAZ UŻYTYCH SKRÓTÓW

BDL	Bank Danych Lokalnych
CBOS	Centrum Badania Opinii Społecznej
CIS	Centrum Integracji Społecznej w województwie pomorskim
ESPAD	Raport z ogólnopolskich badań ankietowych zrealizowanych w 2019 roku „Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną”
FAS	Fetal Alcohol Syndrome – Płodowy Zespół Alkoholowy
FASD	Fetal Alcohol Spectrum Disorder – Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych
GKRPA	gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych w województwie pomorskim
IPiN	Instytut Psychiatrii i Neurologii
JST	jednostki samorządu terytorialnego
KBPN	Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii
KPPPwR	Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie
KIS	Klub Integracji Społecznej w województwie pomorskim
KWP	Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku
MRiPS	Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej
NFZ	Narodowy Fundusz Zdrowia
NGO	organizacje pozarządowe (non-governmental organization)
NK	Procedura „Niebieskie Karty”
NPZ	Narodowy Program Zdrowia
OPS	ośrodek pomocy społecznej / miejski ośrodek pomocy rodzinie w województwie pomorskim
ORE	Ośrodek Rozwoju Edukacji
PARPA	Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
PCPR	powiatowe centrum pomocy rodzinie w województwie pomorskim
PCT	Pomorskie Centrum Toksykologii
PORD	Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku
PSME	Pomorski System Monitoringu i Ewaluacji
PUW	Pomorski Urząd Wojewódzki w Gdańsku
ROPS	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w Gdańsku
RPS	Regionalny Program Strategiczny
SPZOZ	samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, którego organem założycielskim jest Samorząd Województwa Pomorskiego

SRWP	Strategia Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030
UMWP	Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego
SWP	Samorząd Województwa Pomorskiego
WOTU	Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Gdańsku
ZI	zespoły interdyscyplinarne ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie w województwie pomorskim
ZWP	Zarząd Województwa Pomorskiego

## KLUCZOWE POJĘCIA

**Przemoc w rodzinie** to w świetle ustawy jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.

### Rodzaje przemocy<sup>1</sup>:

**Fizyczna** - naruszanie nietykalności fizycznej. Przemoc fizyczna jest intencjonalnym zachowaniem powodującym uszkodzenie ciała lub niosącym takie ryzyko, np.: popychanie, szarpanie, ciągnięcie, szturchanie, klepanie, klapsy, ciągnięcie za uszy, włosy, szczypanie, kopanie, bicie ręką, pięścią, uderzenie w twarz - tzw. "policzek", przypalanie papierosem, duszenie, krępowanie ruchów, itp.

**Psychiczna** - naruszenie godności osobistej. Przemoc psychiczna zawiera przymus i groźby np.: obrażanie, wyzywanie, osądzanie, ocenianie, krytykowanie, straszenie, szantażowanie, groźenie, nieliczenie się z uczuciami, krzyczenie, oskarżanie, obwinianie, oczernianie, krzywdzenie zwierząt, czytanie osobistej korespondencji, ujawnianie tajemnic, sekretów, wyśmiewanie, lekceważenie, itp. Przemoc psychiczna jest najczęstszą formą przemocy i jest trudna do udowodnienia.

**Seksualna** - naruszenie intymności. Przemoc seksualna polega na zmuszanie osoby do aktywności seksualnej wbrew jej woli, kontynuowaniu aktywności seksualnej, gdy osoba nie jest w pełni świadoma, bez pytania jej o zgodę lub gdy na skutek zaistniałych warunków obawia się odmówić. Przymus może polegać na bezpośrednim użyciu siły lub emocjonalnym szantażu, np.: wymuszanie pożycia, obmacywanie, gwałt, zmuszanie do niechcianych praktyk seksualnych, nieliczenie się z życzeniami partnerki/partnera, komentowanie szczegółów anatomicznych, ocenianie sprawności seksualnej, wyglądu, itp.

**Ekonomiczna** - naruszenie własności. Przemoc ekonomiczna wiąże się celowym

<sup>1</sup> Strona internetowa Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” 29.09.2021 r.: <http://www.niebieskalinia.info/index.php/przemoc-w-rodzinie/8-rodzaj-przemocy>

niszczeniem czyjejś własności, pozbawianiem środków lub stwarzaniem warunków, w których nie są zaspokajane niezbędne dla przeżycia potrzeby, np.: niszczenie rzeczy, włamanie do zamkniętego osobistego pomieszczenia, kradzież, używanie rzeczy bez pozwolenia, zabieranie pieniędzy, przeglądanie dokumentów, korespondencji, dysponowanie czyjąś własnością, zaciąganie pożyczek "na wspólne konto", sprzedawanie osobistych lub wspólnych rzeczy bez uzgodnienia, zmuszanie do spłacania długów, itp.

**Zaniedbanie** - naruszenie obowiązku do opieki ze strony osób bliskich. Jest formą przemocy ekonomicznej i oznacza np.: nie dawanie środków na utrzymanie, pozbawianie jedzenia, ubrania, schronienia, brak pomocy w chorobie, nie udzielenie pomocy, uniemożliwianie dostępu do miejsc zaspokojenia podstawowych potrzeb: mieszkania, kuchni, łazienki, łóżka, itp.

**Krzywdzenie dzieci** wg D.G. Gill'a to każde działanie lub bezczynność jednostek, instytucji lub społeczeństwa jako całości i każdy rezultat takiego działania lub bezczynności, który ogranicza równe prawa i swobody dzieci i/lub zakłóca ich optymalny rozwój.

#### Rodzaje przemocy wobec dzieci:

**Przemoc fizyczna** to wszelkie celowe, intencjonalne działania wobec dziecka powodujące urazy na jego ciele np.: bicie, szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, itp. Przemocą będzie również bicie dziecka „dla jego dobra”, „żeby się lepiej uczyło”, „żeby się słuchało”, „żeby posprzątało”. To znaczy, że nawet jeśli za zadaniem bólu kryje się intencja wsparcia lub przyspieszenia rozwoju dziecka, mamy do czynienia z przemocą (istnieją bardziej skuteczne, niekrzywdzące metody - niż np. bicie - do zachęcenia dziecka by sprzątnęło pokój).

**Wykorzystanie seksualne** to każde zachowanie osoby starszej i silniejszej, które prowadzi do jej seksualnego podniecenia i zaspokojenia kosztem dziecka np.: ekshibicjonizm, uwodzenie, świadome czynienie dziecka świadkiem aktów płciowych, zachęcanie do rozbierania się i do oglądania pornografii, dotykanie miejsc intymnych lub zachęcanie do dotykania sprawcy, różne formy stosunku seksualnego, itp. Ważna jest tu zwłaszcza intencja zaspokojenia własnych potrzeb sprawcy bez uwzględniania potrzeb i możliwości osoby doznającej przemocy.

**Przemoc emocjonalna** to intencjonalne, nie zawierające aktów przemocy fizycznej, zachowania dorosłych wobec dzieci, które powodują znaczące obniżenie możliwości prawidłowego rozwoju dziecka np.: wyzywiska, groźby, szantaż, straszenie, emocjonalne odrzucenie, nadmierne wymagania nieadekwatne do wieku i możliwości dziecka, niszczenie ważnych dla niego rzeczy lub zwierząt, nieposzanowanie granic prywatności, itp. Szczególnie trwałe ślady pozostawia po sobie przemoc ze strony osób ważnych dla rozwoju dziecka, zwłaszcza rodziców. O ile dzieci dość szybko zdają sobie sprawę z odrębności fizycznej od rodziców, o tyle emocjonalnie są z nimi tożsame przez wiele lat. Krzywda płynąca z ich strony ma więc wielki wpływ na utrudnione formowanie się jego relacji z innymi ludźmi, obrazu siebie i wreszcie osobowości.

**Zaniedbywanie** to niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka zarówno fizycznych, takich jak właściwe odżywianie, ubieranie, ochrona zdrowia, edukacja, jak i psychicznych

jak poczucie bezpieczeństwa, doświadczania miłości i troski. Dziecko zaniedbywane nie odbierając od ważnych dla siebie ludzi dostatecznej ilości sygnałów o ważności swoich potrzeb uczy się, że nie jest ważne i cenne. W ślad za tym mogą iść dwojaki strategie zaradcze: wiara, że tak jest naprawdę i stopniowe wycofywanie się z wszelkiej aktywności lub uciążliwa dla otoczenia walka o dostrzeżenie (tzw. „lepkość”, agresywność lub „dziwność”).

## WPROWADZENIE

Wojewódzki Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata: 2021-2030 to dokument, o którym mowa w art. 6 ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, który ma być narzędziem aktywnego, racjonalnego realizowania polityki w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, służącym pomorskim samorządom wszystkich szczebli.

Program został opracowany we współpracy z Zespołem Monitorującym Realizację Zadań w Zakresie Przeciwdziałania Zjawiskom Patologii Społecznych na Terenie Województwa Pomorskiego, powołanym w 2002 roku na mocy Porozumienia zawartego pomiędzy Marszałkiem Województwa Pomorskiego, Wojewodą Pomorskim, Komendantem Wojewódzkim Policji w Gdańsku, Prezesami Sądów Okręgowych w Gdańsku i Słupsku.

## 1. KOMPLEMENTARNOŚĆ PROGRAMU Z INNYMI DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI

Lp.	Akt prawny, nazwa programu	Cel, obszar, zakres współpracy
1.	Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej	Art. 40 Nikt nie może być poddany torturom ani okrutnemu, nieludzkiemu lub poniżającemu traktowaniu i karaniu. Zakazuje się stosowania kar cielesnych
2.	Konwencja o ochronie praw człowieka i podstawowych wolności, sporządzona w Rzymie dnia 4 listopada 1950 roku, zmieniona następnie Protokołami nr 3, 5 i 8 oraz uzupełniona Protokołem nr 2	Art. 3 Zakaz tortur Art. 4 Zakaz niewolnictwa i pracy przymusowej Art. 5 Prawo do wolności i bezpieczeństwa osobistego
3.	Konwencja o prawach dziecka z dnia 20 listopada 1989 roku	Art. 3 ust. 1 We wszystkich działaniach dotyczących dzieci, podejmowanych przez publiczne lub prywatne instytucje opieki

		społecznej, sądy, władze administracyjne lub ciała ustawodawcze, sprawą nadrzędną będzie najlepsze zabezpieczenie interesów dziecka
4.	<b>Rekomendacja Komitetu Ministrów Rady Europy nr R(85)4 w sprawie przemocy domowej z 26 marca 1985 roku</b>	Rekomendacja poleca rządowi powzięcie środków zapobiegawczych w kwestii przemocy w rodzinie, polegających na zwiększaniu świadomości społecznej, szkoleń dla osób mających styczność ze zjawiskiem z racji wykonywanego zawodu oraz wsparcia i pomocy ofiarom
5.	<b>Rekomendacja Komitetu Ministrów Rady Europy nr R(90)2 w sprawie reakcji społecznych na przemoc w rodzinie z 15 stycznia 1990 roku</b>	Rekomendacja dotyczy środków socjalnych w przypadku przemocy w rodzinie, zaleca zwiększanie świadomości społecznej. Powinno ono nastąpić poprzez zasygnalizowanie społeczeństwu powagi problemu, ukazanie negatywnych konsekwencji zjawiska oraz przeciwdziałanie usprawiedliwieniom przemocy obecnej w mediach
6.	<b>Rekomendacja Rady Europy 1450(2000) dotycząca przemocy wobec kobiet w Europie</b>	Rekomendacja zaleca sporządzić europejski program zwalczania przemocy wobec kobiet, którego celem jest: harmonizacja prawa i procedur w celu ustanowienia właściwego systemu europejskiego prawa pozytywnego; wprowadzenie przepisów zakazujących wszelkich form przemocy domowej; ustanowienie prawnego uznania gwałtu małżeńskiego i uznanie go za przestępstwo; zapewnienie większej ochrony kobietom (...); zapewnienie większej elastyczności zarówno w zakresie dostępu do wymiaru sprawiedliwości, jak i dostępności różnych procedur (...)
7.	<b>Rekomendacja Komitetu Ministrów Rady Europy Rec. (2002)5 w sprawie ochrony kobiet przed przemocą z 30 kwietnia 2002 roku</b>	Środki ogólne dotyczące przemocy wobec kobiet: Pkt 2. Zagwarantowanie, aby kobiety nie były poddawane przemocy jakiegokolwiek rodzaju i ze strony kogokolwiek stanowi odpowiedzialność i leży w interesie państw, a także ma charakter priorytetu polityki krajowej. W tym celu państwa nie mogą

		<p>powoływać się na zwyczaje, religię lub tradycję jako sposób na obejście tego zobowiązania.</p> <p><b>Pkt 3. Państwa członkowskie powinny wprowadzić, rozwijać i/lub ulepszać w razie potrzeby politykę krajową przeciwko przemocy, w oparciu o:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. maksymalne bezpieczeństwo i pomoc dla ofiar;</li> <li>2. nadanie ofiarom uprawnień poprzez optymalne wsparcie i pomoc, tak aby uniknąć podwójnej wiktymizacji;</li> <li>3. przystosowanie prawa karnego i cywilnego, włącznie z procedurą sądową;</li> <li>4. zwiększanie świadomości społecznej i edukację dzieci i młodych ludzi;</li> <li>5. zapobieganie na wszystkich możliwych obszarach</li> </ol>
8.	<p><b>Konwencja o zapobieganiu i zwalczaniu przemocy wobec kobiet i przemocy domowej z 11 maja 2011 roku</b></p>	<p><b>Cele konwencji: ochrona kobiet przed wszystkimi formami przemocy oraz zapobieganie, ściganie i eliminacja przemocy wobec kobiet i przemocy domowej, przyczynianie się do eliminacji wszystkich form dyskryminacji kobiet oraz wspieranie rzeczywistej równości kobiet i mężczyzn, w tym poprzez usamodzielnienie kobiet; stworzenie ogólnych ram, polityki i działań na rzecz ochrony i wsparcia wszystkich ofiar przemocy wobec kobiet i przemocy domowej; zacieśnianie współpracy międzynarodowej, mającej na celu eliminację przemocy wobec kobiet i przemocy domowej; zapewnienie wsparcia i pomocy organizacjom i organom ścigania by skutecznie współpracowały w celu przyjęcia zintegrowanego podejścia do eliminacji przemocy wobec kobiet i przemocy domowej</b></p>
9.	<p><b>Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 roku w sprawie</b></p>	<p><b>Pkt 4. Unia zobowiązała się zapobiegać handlowi ludźmi i zwalczać ten proceder oraz chronić prawa osób będących ofiarami handlu</b></p>



	zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar (Dz. Urz. UE L 101 z 15.04.2011, s. 1)	
10.	Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/99/UE z dnia 13 grudnia 2011 roku w sprawie europejskiego nakazu ochrony (w sprawach karnych) (Dz. Urz. UE L 338 z 21.12.2011, s. 2)	Pkt 9. Niniejsza dyrektywa ma zastosowanie do środków ochrony, których szczególnym celem jest ochrona danej osoby przed czynem zabronionym innej osoby, mogącym w jakikolwiek sposób zagrozić jej życiu lub nietykalności fizycznej, psychicznej czy seksualnej, np. poprzez uniemożliwienie wszelkich form molestowania, czy jej godności lub wolności osobistej, np. poprzez uniemożliwienie uprowadzenia, nękania i innych form przymusu pośredniego, oraz które mają na celu zapobieganie nowym czynom zabronionym lub ograniczenie skutków wcześniejszych czynów zabronionych. Te prawa osobiste przysługujące osobie podlegającej ochronie stanowią podstawowe wartości uznawane i upowszechniane we wszystkich państwach członkowskich
11.	Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/93/UE z dnia 13 grudnia 2011 roku w sprawie zwalczania niegodziwego traktowania w celach seksualnych i wykorzystywania seksualnego dzieci oraz pornografii dziecięcej, zastępująca decyzję ramową Rady 2004/68/WSiSW (Dz. Urz. UE L 335 z 17.12.2011, s. 1)	Pkt 34. Państwa członkowskie powinny opracować lub udoskonalić strategie zapobiegania niegodziwemu traktowaniu w celach seksualnych oraz wykorzystywaniu seksualnemu dzieci, w tym środki mające na celu osłabienie i ograniczenie popytu na wszelkie formy wykorzystywania seksualnego dzieci oraz prowadzić kampanie informacyjne i kampanie mające na celu podnoszenie świadomości a także programy badawcze i edukacyjne, zmniejszając tym samym ryzyko, że dzieci będą stawać się ofiarami
12.	Dyrektywa 2012/29/UE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 25 października 2012 roku ustanawiająca normy minimalne w zakresie praw,	Pkt 4. (...) celem niniejszej dyrektywy jest dokonanie przeglądu i uzupełnienie zasad określonych w decyzji ramowej 2001/220/WSiSW oraz podjęcie istotnych działań służących zwiększeniu poziomu

	wsparcia i ochrony ofiar przestępstw oraz zastępująca decyzję ramową Rady 2001/220/WSiSW (Dz. Urz. UE L 315 z 14.11.2012, s. 57)	ochrony ofiar w całej Unii, w szczególności w ramach postępowania karnego
13.	Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na rok 2021	Cel główny: Zwiększenie skuteczności przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz zmniejszenie skali tego zjawiska w Polsce
14.	Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025	Zadanie: Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości specjalistycznej pomocy dla osób doświadczających przemocy w rodzinie
15.	Strategia Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030, która pełni funkcję Strategii Polityki Społecznej	Cel strategiczny 2: Otwarta wspólnota regionalna Cel operacyjny 2.2: Wrażliwość społeczna
16.	Regionalny Program Strategiczny w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej	Cel szczegółowy 2: Wrażliwość społeczna

## 2. DIAGNOZA

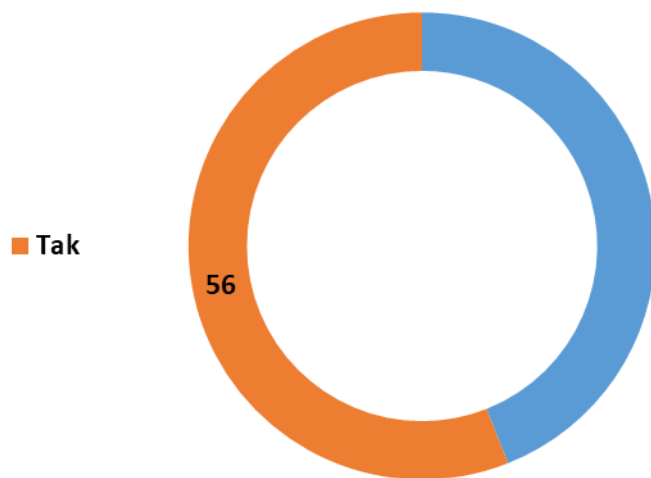
Na podstawie „Ogólnopolskiej diagnozy zjawiska przemocy w rodzinie” (Raport Kantar Polska dla Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 2019 roku)<sup>2</sup> można stwierdzić, że 30% respondentów potwierdza bycie sprawcą przemocy w rodzinie – jednokrotnym 9%, kilkakrotnym 17% i wielokrotnym 3%. Oznacza to, że ponad 9 mln Polaków przyznaje się do stosowania przemocy w rodzinie, a około 6 mln było w takiej sytuacji kilku- lub wielokrotnie. Do stosowania przemocy psychicznej przyznało się najwięcej osób (24%), w dalszej kolejności do fizycznej (11%), a w najmniejszym zakresie do ekonomicznej (5%) i seksualnej (2%). Ponad połowa Polaków (57%) twierdzi, że doświadczyli jakiejś formy przemocy w rodzinie, przy czym mogło to być zarówno niedawno, jak i wiele lat temu. Najpowszechniejsza jest przemoc psychiczna – takie doświadczenie deklaruje 53% badanych, przy czym, jeśli chodzi o wielokrotne formy przemocy na jakimkolwiek etapie życia to odsetek ten wynosi 15%. Co czwartego Polaka (23%) dotknęła kiedykolwiek w rodzinie przemoc fizyczna, zaś 6% badanych doświadczyło jej wielokrotnie, 13% przyznało, że dotyczy ich przemoc ekonomiczna, a 5%, że seksualna. Prawie co piąty Polak

<sup>2</sup> 29.09.2021 r.: <https://static.im-g.pl/im/5/26198/m26198755,WYNIKI-BADANIA.pdf>

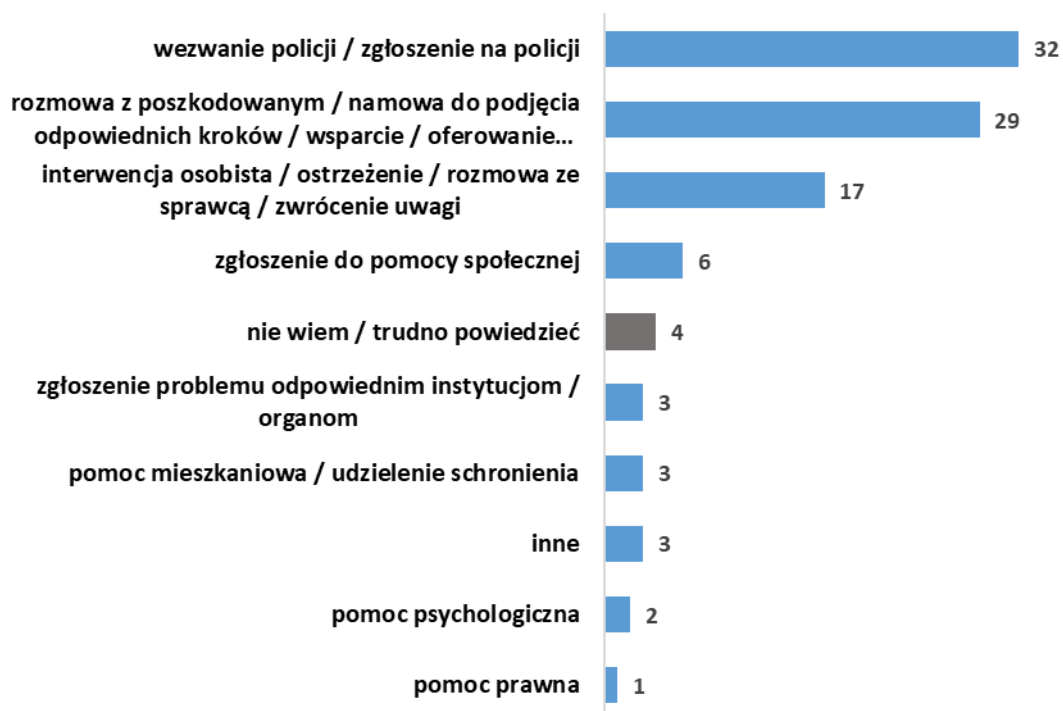
(18%) zna w swoim otoczeniu czy sąsiedztwie rodziny, w których dochodzi do różnych form przemocy wobec dzieci. Najczęściej respondenci słyszeli o jednostkowych przypadkach – 13% powiedziało, że zna jedną taką rodzinę, bądź dwie. 56% osób, które przyznały, że znają w swoim otoczeniu rodziny, w których dochodzi do przemocy fizycznej, podjęło w związku z tym działania.

Powyższe dane obrazują wykresy:

**Wykres nr 1 Czy wiedząc, że występuje w tej rodzinie/tych rodzinach przemoc fizyczna, podjął Pan(i) jakieś działania? [N=507]**



## Wykres nr 2 Jakie to były działania? [N=284]



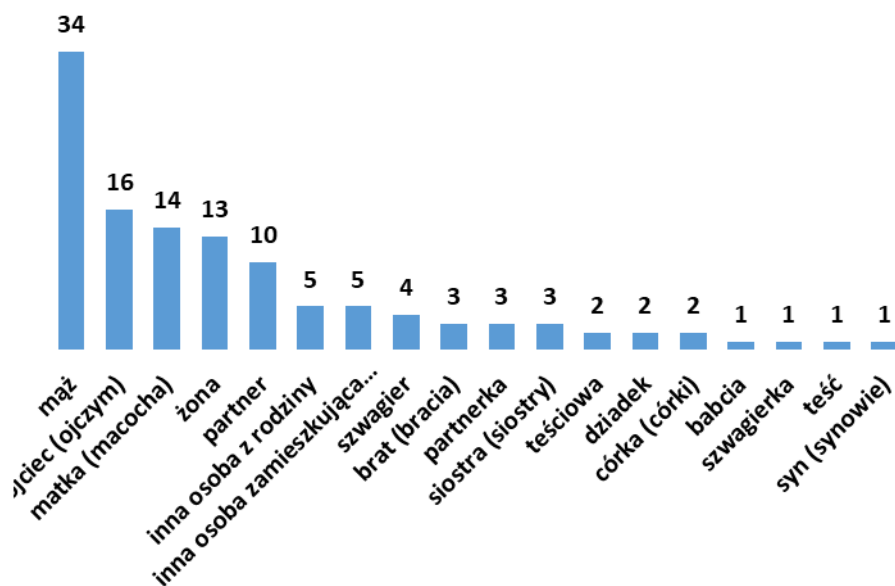
Przemocy najczęściej dopuszczają się członkowie najbliższej rodziny: ojciec, matka, mąż/partner i żona/partnerka, przy czym mężczyźni (ojcowie, mężowie, partnerzy w związkach nieformalnych) częściej niż kobiety (matki, żony, partnerki w związkach nieformalnych). Dostrzec można pewne różnice w zależności od rodzaju przemocy. Psychicznej najczęściej dopuszczają się ojcowie (32%), mężowie (25%), matki (17%), a także partnerzy (12%). Ekonomiczna jest domeną mężów (34%) lub ojców (16%), a rzadziej matek (14%) i partnerów (10%). Sprawcami przemocy fizycznej są najczęściej ojcowie (38%), matki (25%) i mężowie (24%) lub partnerzy (10%), natomiast przemocy seksualnej mężowie (50%), partnerzy (18%) oraz inne osoby zamieszkujące w gospodarstwie domowym (9%).

Dane te przedstawiają wykresy:

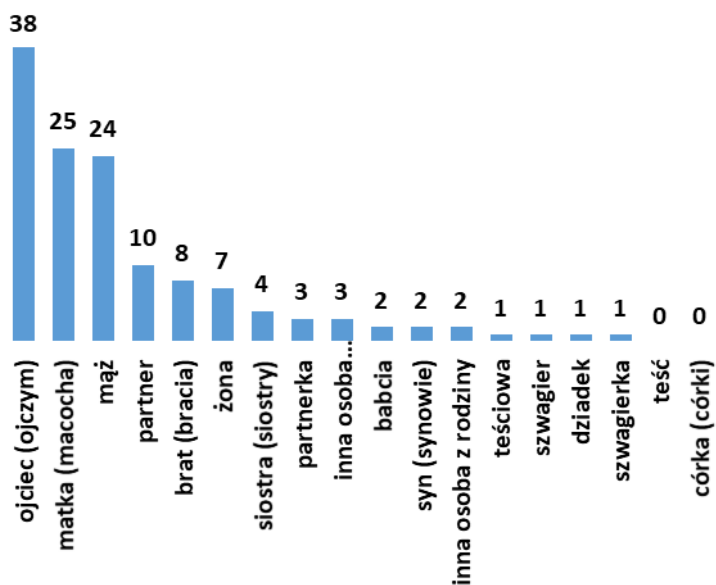
### Wykres nr 3 Kto się tak zachował? Kim był dla Pana(i) sprawca lub sprawcy? Przemocy psychicznej



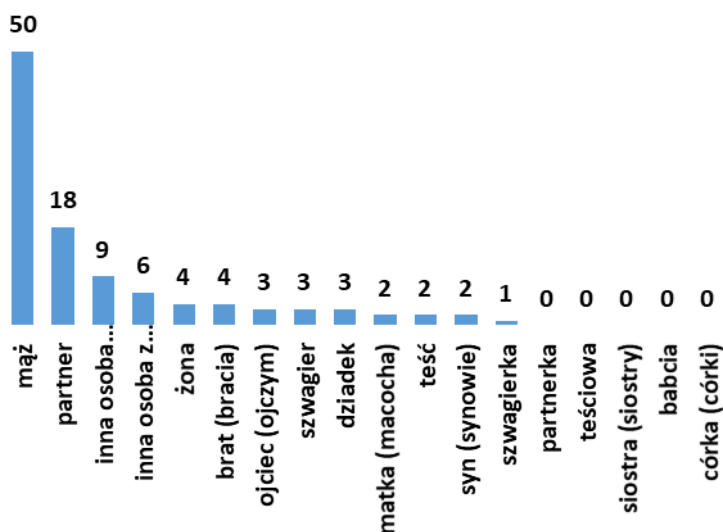
**Wykres nr 4 Kto się tak zachował? Kim był dla Pana(i) sprawca lub sprawcy? Przemocy ekonomicznej**



**Wykres nr 5 Kto się tak zachował? Kim był dla Pana(i) sprawca lub sprawcy? Przemocy fizycznej**



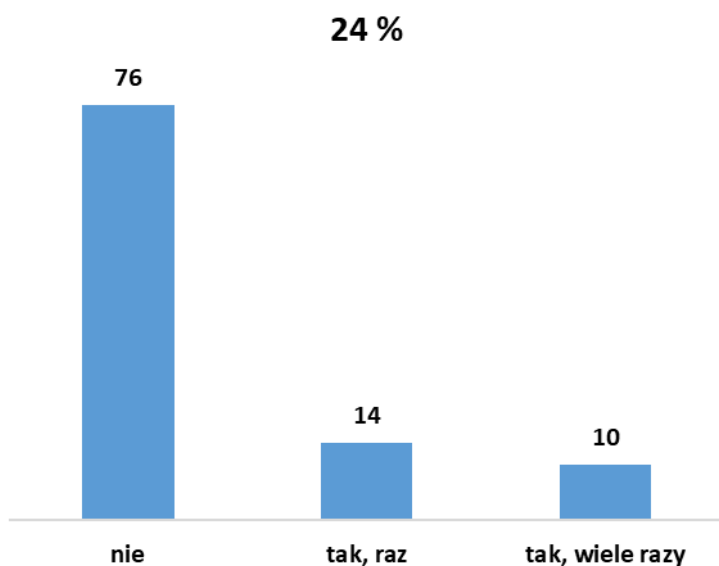
## Wykres nr 6 Kto się tak zachował? Kim był dla Pana(i) sprawca lub sprawcy? Przemocy seksualnej



Osoby doświadczające przemocy w rodzinie w większości przypadków nie szukają pomocy w związku z tym, co je spotkało. Niemniej jednak w przypadku kiedy osoby te zdecydują się na szukanie wsparcia to najczęściej po pomoc zwracają się osoby doznające przemocy ekonomicznej, fizycznej czy psychicznej (od 31% do 24%), natomiast wśród badanych, których dotknęła przemoc seksualna jedynie co dziewięć (11%) próbowała uzyskać wsparcie - wykresy:

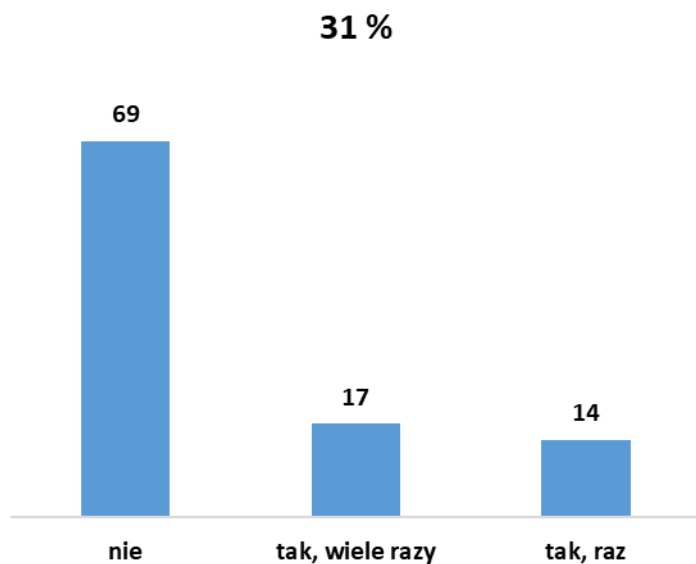
## Wykres nr 7 Czy kiedykolwiek zwróciła(a) się Pan(i) o pomoc w związku z tą sytuacją/sytuacjami?

### Przemoc psychiczna



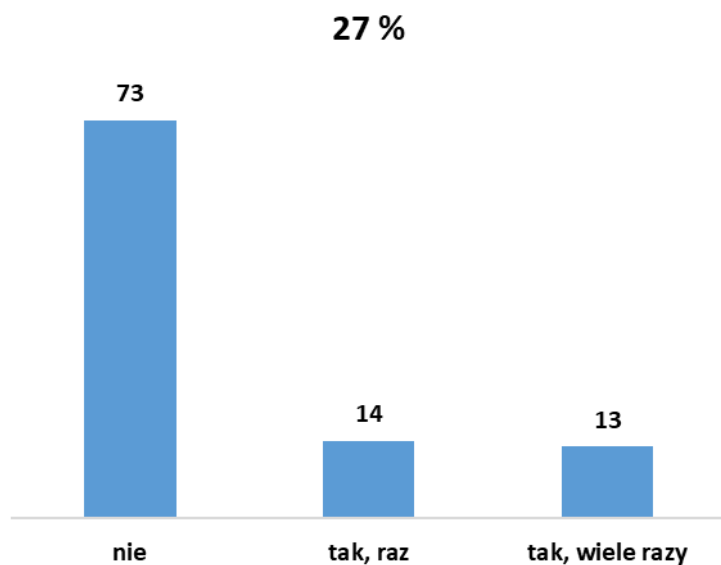
**Wykres nr 8 Czy kiedykolwiek zwróciła(a) się Pan(i) o pomoc w związku z tą sytuacją/sytuacjami?**

**Przemoc ekonomiczna**



**Wykres nr 9 Czy kiedykolwiek zwróciła(a) się Pan(i) o pomoc w związku z tą sytuacją/sytuacjami?**

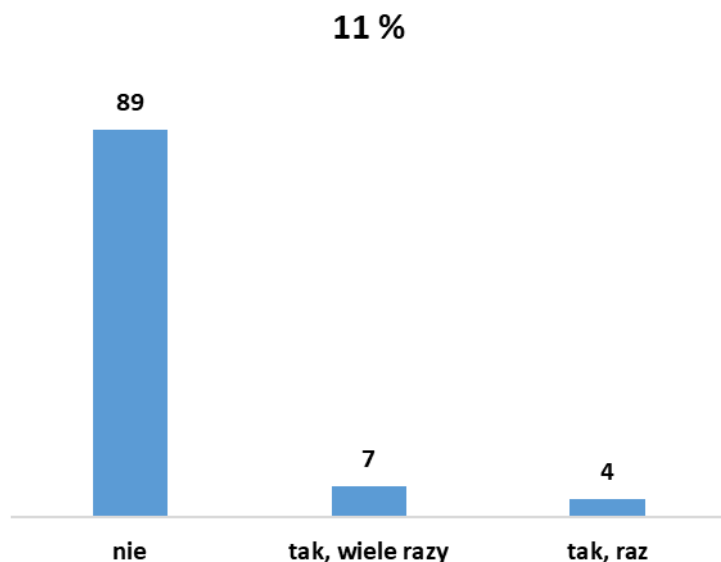
**Przemoc fizyczna**





## Wykres nr 10 Czy kiedykolwiek zwróciła(a) się Pan(i) o pomoc w związku z tą sytuacją/sytuacjami?

### Przemoc seksualna



Ogólnie rzecz biorąc kobiety doświadczają przemocy w rodzinie częściej niż mężczyźni (63% wobec 51%, gdy chodzi o dowolnego rodzaju przemoc). Doświadczanie przemocy w rodzinie nieznacznie częściej raportowane jest przez młodszych respondentów. Do bycia osobą doznającą przemocy najczęściej przyznają się 18-29-latkowie i 30-39-latkowie (po 60%), a najrzadziej osoby 60+ (53%). Doznawanie jakiegokolwiek rodzaju przemocy nieco częściej raportują osoby z wykształceniem średnim (60%) i wyższym (59%) niż te z zawodowym (51%) lub podstawowym (57%). Może to wynikać z wyższej świadomości tych osób i większego zrozumienia tego, jak może przejawiać się przemoc. Do doświadczania przemocy w rodzinie najczęściej przyznają się badani z miast mających 20-100 tys. mieszkańców (61%), a najrzadziej ci z miast powyżej 500 tys. mieszkańców (49%). Wśród mieszkańców wsi wskaźnik ten wynosi 56%. Stan cywilny ma w kwestii doznawania przemocy w rodzinie duże znaczenie. Zjawisko to znacznie częściej dotyczy osób rozwiedzionych (81%) niż wdowców i wdów (65%), kawalerów i panien (55%) oraz osób zamężnych i żonatych (55%). W wielu przypadkach rozwód mógł mieć związek z występowaniem w rodzinie przemocy. Na podstawie wypowiedzi profesjonalistów wywnioskować można, że na przemoc w rodzinie bardziej narażone są osoby pozostające w związkach – małżeńskich lub nieformalnych, niż osoby żyjące bez partnera. To co sprzyja doświadczaniu przemocy w rodzinie to zależność, w tym finansowa, od innych członków rodziny, niskie poczucie własnej wartości i doświadczanie przemocy w dzieciństwie. Osoby, które doświadczają przemocy, według ekspertów, bardzo często nie pracują i pozostają na utrzymaniu osób, które przemocy się dopuszczają. Nie wyobrażają sobie samodzielnego życia, boją się, że same by sobie nie poradziły. W podobnym mechanizmie na przemoc w rodzinie narażone są także osoby chore,

z niepełnosprawnościami czy starsze, które potrzebują pomocy w codziennym funkcjonowaniu. Według ekspertów wpływ na to, czy ktoś będzie doświadczał przemocy w rodzinie, ma także podzielenie stereotypów na jej temat. Traktowanie przemocy jako normalnego sposobu radzenia sobie z trudnymi emocjami, postrzeganie jej jako powszechnej i nieuchronnej, powoduje, że ludzie łatwiej się na nią zgadzają niż szukają pomocy. Również zdaniem ekspertów nadużywanie alkoholu jest silnie skorelowane ze zjawiskiem przemocy w rodzinie.

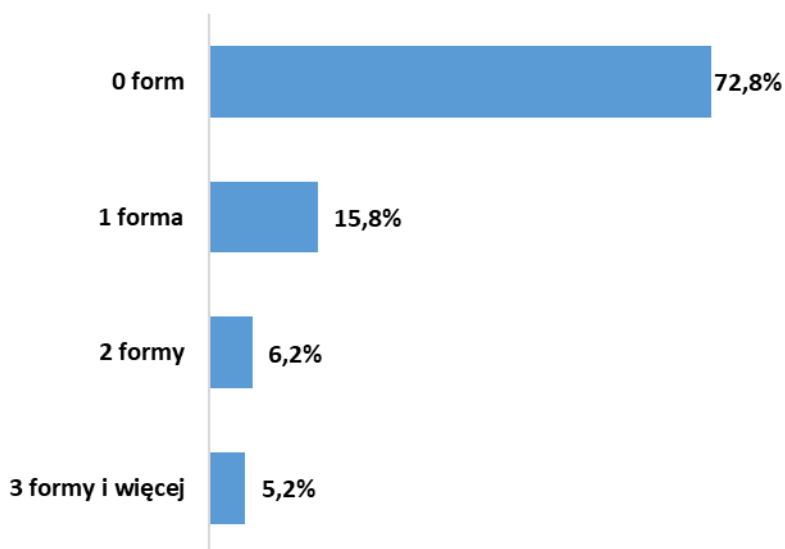
W przypadkach uzależnienia przemoc pojawia się wręcz nieuchronnie, jeśli nie fizyczna, to na pewno psychiczna, związana z koniecznością radzenia sobie z alkoholizmem członka rodziny. Wielu profesjonalistów zwraca uwagę na to, że alkohol sam w sobie nie wywołuje przemocy, a jedynie pozbawia człowieka hamulców i ułatwia stosowanie przemocy.

Dane z badania „Negatywne doświadczenia młodzieży w trakcie pandemii. Raport z badań ilościowych”<sup>3</sup>, zrealizowanego w 2020 roku przez Fundację Dajemy Dzieciom Siłę, wynika, że ponad co czwarty respondent (27,2%) w wieku 13-17 lat doświadczył w okresie od połowy marca do końca czerwca co najmniej jednej z badanych form krzywdzenia (fizycznej, psychicznej, bycie świadkiem przemocy wobec rodziców lub rodzeństwa, rówieśniczej, wykorzystywania seksualnego). 15,8% respondentów doświadczyło jednej, 6,2% – dwóch, a 5,2% co najmniej trzech form krzywdzenia. Krzywdzenia istotnie częściej doświadczały dziewczyny niż chłopcy (34,8% vs 19,9%) i starsze nastolatki w wieku 16-17 lat niż młodsze w wieku 13-15 lat (33,5% vs 23,2%) oraz w przypadku osób, które mieszkały z osobą cierpiącą na chorobę psychiczną (53,3% vs 24,6%). W badanym okresie ponad co siódmy respondent (15%) doznał przemocy ze strony rówieśników, co dziewiąty (10,8%) ze strony bliskiej osoby dorosłej. Co 20 osoba (5,4%) była świadkiem przemocy wobec rodzica lub innego dziecka. Dane te obrazują wykresy:

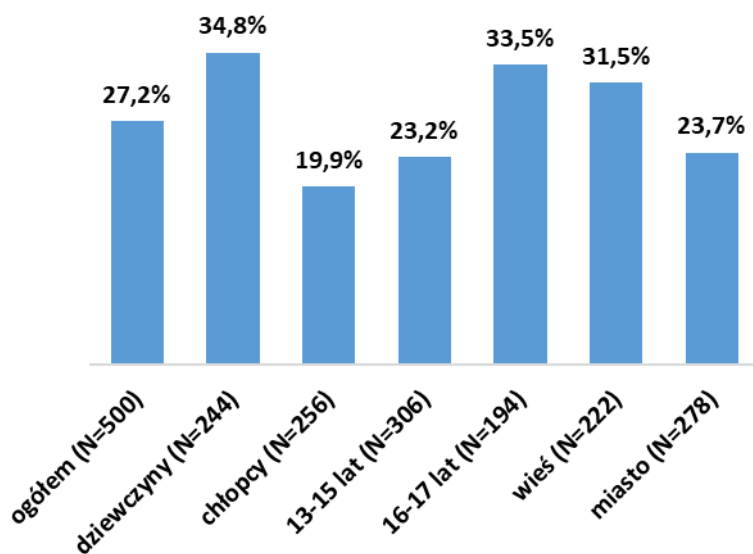
---

<sup>3</sup> Strona internetowa Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę, 29.09.2021 r.: [https://fdds.pl/\\_Resources/Persistent/5/0/0/e/500e0774b0109a6892ce777b0d8595f528adea62/Negatywne-doswiadczenia-mlodziezy-w-trakcie-pandemii.-Raport-z-badan-ilosciowych-1.pdf](https://fdds.pl/_Resources/Persistent/5/0/0/e/500e0774b0109a6892ce777b0d8595f528adea62/Negatywne-doswiadczenia-mlodziezy-w-trakcie-pandemii.-Raport-z-badan-ilosciowych-1.pdf)

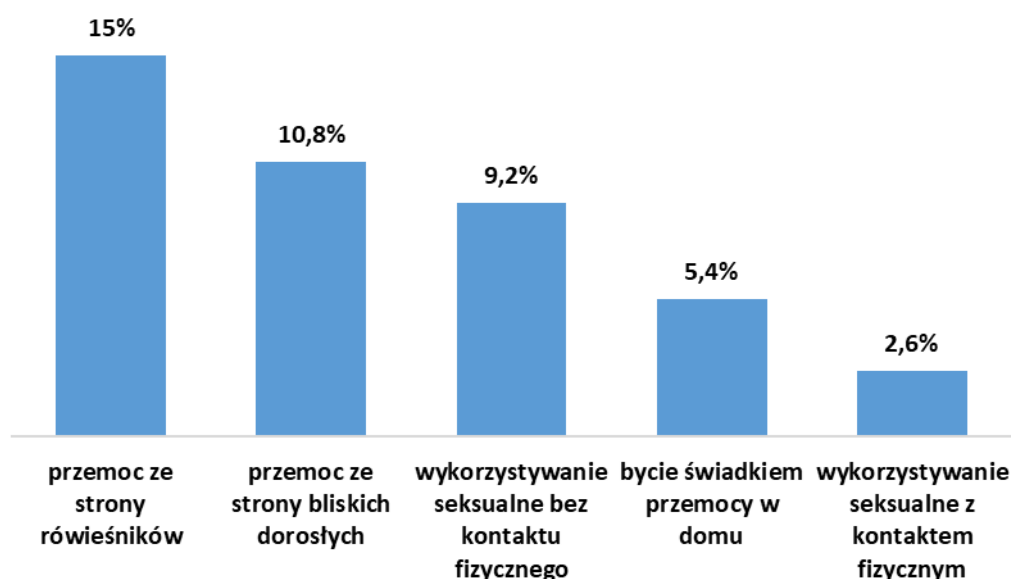
**Wykres nr 11 Liczba doświadczonych form krzywdzenia. [N=500]**



**Wykres nr 12 Doświadczenie krzywdzenia w podziale na płeć, wiek i wielkość miejscowości**



**Wykres nr 13 Doświadczenie głównych kategorii krzywdzenia. N=500**



Prawie co dziewięć badany nastolatek (10,8%) w wieku 13-17 lat doświadczył w okresie od połowy marca do końca czerwca 2020 roku przemocy ze strony bliskich dorosłych. Istotnie częściej przemocy ze strony bliskich osób dorosłych doświadczyły starsze nastolatki: 16,5% w wieku 16-17 lat vs. 7,2% w wieku 13-15 lat. Również istotnie częściej przemocy ze strony bliskich osób dorosłych doświadczyły nastolatki mieszkające na wsi niż w mieście: 15,3% vs. 7,2%. Przemoc ze strony bliskich dorosłych, której doświadczali nastolatki, to przede wszystkim przemoc psychiczną. Przemocy psychicznej doświadczyło 9,2% respondentów, zaś przemocy fizycznej trzy razy mniej – 3,2% badanych.

1 na 20 badanych (5,4%) był świadkiem przemocy w domu w okresie od marca do czerwca 2020 roku. Istotnie częściej świadkami przemocy byli starsi nastolatki (8,2% w wieku 16-17 lat vs. 3,6% w wieku 13-15 lat) oraz osoby mieszkające na wsi (9,0% wieś vs. 2,5% miasto). Wśród badanych sytuacji były zarówno sytuacje przemocy osoby dorosłej wobec innego dziecka – świadkami ich było 3,6% nastolatków, jak i sytuacje przemocy między rodzicami/opiekunami – świadkami było 2,4% nastolatków.

Przemocy ze strony rówieśników doświadczyło 15% respondentów. Istotnie częściej były to dziewczyny niż chłopcy (18,9% vs 11,3%). Co dziewiąta badana osoba (10,8%) twierdzi, że została specjalnie uderzona przez rówieśnika. W wyniku zaistniałej sytuacji prawie co piąta osoba (18,5%) skarżyła się na ból, siniaki, skaleczenie lub złamanie.

Co szesnasty respondent (6,4%) doświadczył ze strony rówieśnika przemocy psychicznej. Ogółem wykorzystywania seksualnego doświadczył co dziesiąty badany – 10,2%. Wykorzystywania seksualnego z kontaktem fizycznym doświadczyło 2,6% nastolatków, zaś bez kontaktu fizycznego – 9,2%. Wykorzystywania seksualnego z kontaktem fizycznym istotnie częściej doświadczyli nastolatki mieszkający na wsi niż w mieście (4,5% vs. 1,1%). Natomiast wykorzystywania seksualnego bez kontaktu fizycznego – starsze nastolatki w wieku 16-17 lat niż młodsze w wieku

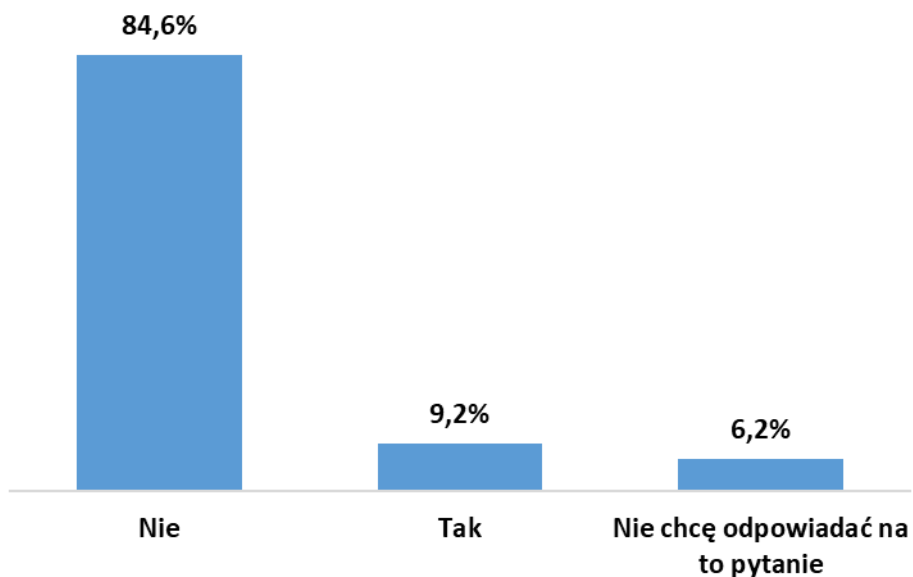
13-15 lat (12,9% vs. 6,9%). Wykorzystywanie seksualne bez kontaktu fizycznego miało formę otrzymywania niechcianych nagich zdjęć (5,2%), słownej przemocy seksualnej (4,6%) oraz werbowania w internecie do celów seksualnych (3,4%). Wykorzystywanie seksualne z kontaktem fizycznym miało formę niechcianego kontaktu seksualnego z osobą dorosłą (1,8%), rówieśnikiem (1,2%) lub kontaktu seksualnego nastolatków przed ukończeniem 15. r. ż. z osobą dorosłą (1,0%), czyli poniżej prawnego minimalnego wieku, w którym można wyrazić zgodę na kontakt seksualny.

**Tabela nr 1 Doświadczenie wykorzystywania seksualnego w podziale na formy. N=500**

Kategoria	Forma	%
Wykorzystywanie seksualne bez kontaktu fizycznego (9,2%)	Ekshibicjonizm: otrzymywanie niechcianych nagich zdjęć	5,2%
	Słowna przemoc seksualna	4,6%
	Werbowanie w internecie do celów seksualnych	3,4%
Wykorzystywanie seksualne z kontaktem fizycznym (9,2%)	Niechciany dotyk ze strony dorosłego	1,8%
	Niechciany dotyk ze strony rówieśnika	1,2%
	Kontakt seksualny przed 15 r.ż. z osobą dorosłą	1,0%

Co jedenasty badany (9,2%) przyznał, że w swoim życiu okaleczał się. Prawie połowa (47,8%) tych osób twierdzi, że w pierwszym okresie pandemii miało to miejsce rzadziej niż wcześniej. 4,4% respondentów okaleczało się częściej niż przed pandemią, natomiast 6,5% zaczęło się wtedy celowo ranić. 28,3% badanych, którzy się okaleczali, nie chcieli udzielić odpowiedzi na pytanie o okaleczanie się w badanym czasie. W pierwszym okresie pandemii 2,9% respondentów w wieku 15-17 lat próbowało popełnić samobójstwo.

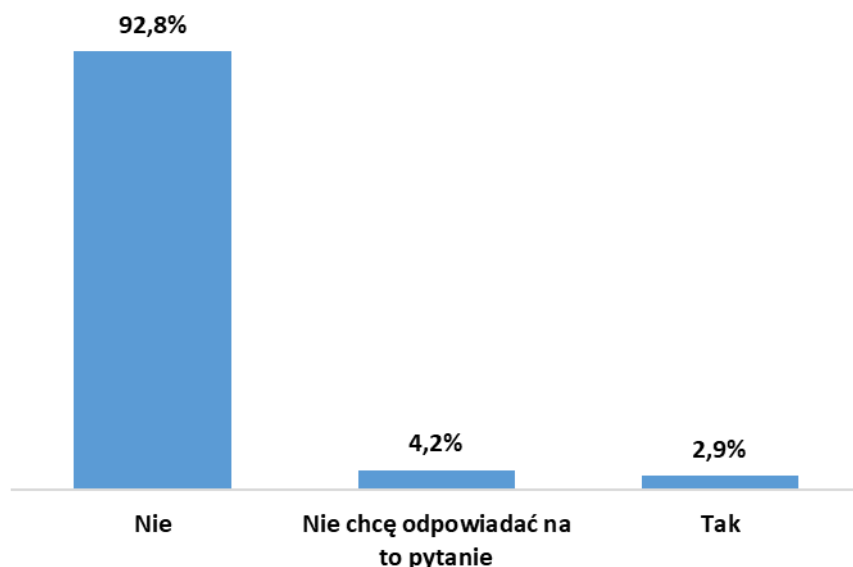
**Wykres nr 14 Samookaleczenia. N=500 Czy kiedykolwiek specjalnie się zraniłeś/aś?**



**Wykres nr 15 Samookaleczenia w pierwszym okresie pandemii. N=46 Czy w pierwszym okresie pandemii samookaleczałeś/aś się?**



**Wykres nr 16 Próby samobójcze w okresie pandemii. N=307 Czy w pierwszym okresie pandemii próbowałeś/aś popełnić samobójstwo?**



Nastolatki, które doświadczyły w pierwszym okresie pandemii krzywdzenia częściej niż pozostałe (16,9% vs. 6%) przyznawały, że nie mają w swoim otoczeniu osoby, do której mogłyby się zwrócić w trudnej sytuacji.

„Analiza polskiego systemu ochrony dzieci przed krzywdzeniem”<sup>4</sup>, dokonana w 2019 roku przez Fundację Dajemy Dzieciom Siłę pokazuje, że w 2018 roku sporządzonych zostało 93311 „Niebieskich Kart”, z czego 78% założyli przedstawiciele policji, 12% pracownicy ośrodków pomocy społecznej, 5% pracownicy placówek oświatowych, 4% przedstawiciele gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, a jedynie 0,6% przedstawiciele ochrony zdrowia. Pomocą objęto 51157 dzieci, w tym 1650 z niepełnosprawnościami (w porównaniu odpowiednio z 47883 i 1347 dzieci rok wcześniej). W 2018 roku na podstawie art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie odebrano 1130 dzieci (MRPiPS, 2019). Według danych Komendy Głównej Policji liczba małoletnich ofiar przemocy domowej w zakładanych przez policję „Niebieskich Kartach” systematycznie spada – z 56,5 tys. w 2006 roku do 12,4 tys. w 2018 r. (6143 – dziewczyny i 7261 – chłopcy). Zmienia się także proporcja ofiar małoletnich w stosunku do ogółu ofiar przemocy domowej – z 36% w 2006 roku do 14% w 2018 roku (KGP, 2019).

Rocznie jest od 3 tyś. do ponad 4 tys. małoletnich pokrzywdzonych tym przestępstwem. Zdecydowana większość to przypadki kwalifikowane jako przemoc w rodzinie, czyli znęcanie się nad dzieckiem przez członków rodziny. W roku 2018 pokrzywdzonych 13 przestępstwem z art. 207 par 1 k.k. (kwalifikowanym jako przemoc w rodzinie) zostało 4909 dzieci (w porównaniu z 3476 w roku 2017), w tym 2399 (49%) dziewczynek oraz 2510 (51%) chłopców (MRPiPS, 2019). W 2018 r.

<sup>4</sup> Strona internetowa Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę, 29.09.2021 r.: [https://fdds.pl/\\_Resources/Persistent/7/3/a/4/73a4bfab0aab4bed3875baedfbb217a64dc3d491/Analiza-polskiego-systemu-ochrony-dzieci-przed-krzywdzeniem\\_.pdf](https://fdds.pl/_Resources/Persistent/7/3/a/4/73a4bfab0aab4bed3875baedfbb217a64dc3d491/Analiza-polskiego-systemu-ochrony-dzieci-przed-krzywdzeniem_.pdf)

Komenda Główna Policji odnotowała 41 przypadków zabójstw osób małoletnich, a w I połowie 2019 roku odnotowano 18 takich przypadków (KGP, 2019b). W 2017 roku stwierdzono również 1158 przestępstw z art. 200 k.k. (obcowanie płciowe z małoletnim poniżej 15. roku życia). Wśród 611 podejrzanych zdecydowaną większość (97%) stanowili mężczyźni (KGP, 2017). Według danych Ministerstwa Sprawiedliwości w 2017 roku żadna osoba nie została prawomocnie skazana z art. 149 k.k.: zabójstwo dziecka dokonane przez jego matkę w okresie porodu pod wpływem jego przebiegu (Informator Statystyczny Wymiaru Sprawiedliwości, 2018). W 2018 roku sądy rejonowe wydały 21,7 tys. orzeczeń o pozbawienie, zawieszenie lub ograniczenie władzy rodzicielskiej (ISWS, 2019).

Dane Ogólnopolskiego Badania Chorobowości Szpitalnej Ogólnej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny pokazuje, że w Polsce zdiagnozowano w 2017 roku 64 przypadków Zespołu Dziecka Maltretowanego (ZDzM, kod ICD: 10 T74), 33 – dziewczynki i 31 – chłopcy. Ponad połowa przypadków dotyczy dzieci poniżej 4. roku życia (58%) (NIZP-PZH, 2019). Natomiast z danych Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) wynika, że w roku szkolnym 2017/2018 udzielono łącznie 22480 porad w szkolnych gabinetach profilaktyki i pomocy przedlekarskiej w związku ze zdiagnozowaniem zjawiska przemocy (w tym także przemocy rówieśniczej). Blisko trzy czwarte przypadków (71%) dotyczyło uczniów szkół podstawowych (CSIOZ, 2019). Ze sprawozdania MRPiPS za rok 2018 roku wynika, że tylko jedna gmina nie powołała Zespołu Interdyscyplinarnego i nie uchwaliła lokalnego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Zespoły oraz organy je nadzorujące w roku 2018 przeprowadziły 781 diagnoz lokalnych i 1011 kampanii społecznych oraz udzieliły pomocy 224 251 osobom, w tym 65731 dzieciom (MRPiPS, 2019). Wg danych CSIOZ w 2018 roku 13% niemowląt do 4. tygodnia życia nie było objętych opieką lekarską, a odsetek ten rósł do 27% w 9. miesiącu życia. Nie jest również w pełni realizowany obowiązek przeprowadzenia minimum 4 wizyt patronażowych położnej w domu zamieszkania dziecka. Średnia liczba wizyt przypadających na jedno dziecko w 2018 r. wyniosła 3,48 (MRPiPS, 2019). Również realizacja obowiązku w ramach procedury „Niebieskie Karty” wymaga poprawy, gdyż w 2015 r. jedynie 623 przypadków było zgłoszonych przez sektor zdrowia (MRPiPS, 2019).

Wg danych GUS na koniec 2018 roku w pieczy zastępczej przebywało 71,8 tys. dzieci pozbawionych całkowicie lub częściowo opieki rodziny naturalnej, w tym 55,2 tys. w pieczy rodzinnej oraz 16, 7 tys. w pieczy instytucjonalnej. W porównaniu z 2017 roku liczba dzieci przebywających w pieczy zastępczej zmniejszyła się o 1,1 %. Spadek dotyczył zarówno dzieci przebywających w pieczy rodzinnej, jak i instytucjonalnej. Pomimo, że przepisy stanowią, że dzieci poniżej 10. roku życia powinny być umieszczane w rodzinnej pieczy zastępczej, z danych GUS wynika, że w 2018 roku aż 19,8% wychowanków instytucjonalnych form pieczy stanowiły dzieci do 10. roku życia.

W 2018 roku, wg danych uzyskanych z Prokuratury Generalnej, liczba podejrzanych, wobec których zastosowano środek zapobiegawczy w postaci nakazu opuszczenia



lokalu mieszkalnego zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym (art. 275a § 1 k.p.k.), wyniosła 3776, dozoru policji z zakazem kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą w rodzinie (art. 275 § 2 k.p.k.) – 4403, dozoru policji pod warunkiem opuszczenia lokalu zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym (art. 275 § 3 k.p.k.) – 790. W porównaniu do lat poprzednich, zauważa się znaczący wzrost przypadków stosowania środków zapobiegawczych, np. w postaci nakazu opuszczenia lokalu mieszkalnego zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym: w roku 2011 – 849 przypadków, w 2013 – 1477, w 2015 – 2400.

Według Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego w 2017 r. do szpitala z powodu urazów głowy, w tym z urazem mózgu, trafiło 4063 dzieci poniżej 1. roku życia (NIZP-PZH, 2019).

Według PARPA 2 mln dorosłych i dzieci z rodzin z problemem alkoholowym doświadcza przemocy domowej.<sup>5</sup>

Z raportu z badań „Ogólnopolska diagnoza skali i uwarunkowań krzywdzenia dzieci”<sup>6</sup>, zrealizowanego w 2018 roku przez Fundację Dajemy Dzieciom Siłę, wynika, że najczęściej występującą dysfunkcją w rodzinach badanej młodzieży w wieku 11-17 lat było nadużywanie alkoholu (15%), a badani, których członkowie rodziny nadużywali alkoholu, pięciokrotnie częściej padali ofiarą przemocy ze strony bliskich dorosłych, trzykrotnie częściej doświadczali przemocy rówieśniczej i wykorzystywania seksualnego oraz byli dwukrotnie bardziej narażeni na obciążające doświadczenia seksualne. Zażywanie narkotyków przez członka rodziny ponad pięciokrotnie zwiększało ryzyko doświadczenia przez respondenta przemocy rówieśniczej i trzykrotnie doświadczenia przemocy ze strony bliskich dorosłych.

Siedmiu na dziesięciu nastolatków (72%) doświadczyło w swoim życiu przynajmniej jednej z siedmiu badanych kategorii krzywdzenia (przemoc ze strony bliskich dorosłych: fizyczna lub psychiczna, zaniedbywanie fizyczne, bycie świadkiem przemocy domowej, przemoc rówieśnicza, wykorzystywanie seksualne, obciążające doświadczenia seksualne, przestępstwa konwencjonalne: wandalizm, rozbój, napaść). Przemocy ze strony bliskich dorosłych doświadczyło 41% młodych ludzi. Co trzeci badany (33%) doznał ze strony bliskich dorosłych przemocy fizycznej, a co piąty (20%) – przemocy psychicznej. Sprawcami obu tych form przemocy najczęściej byli rodzice. Świadkami przemocy domowej (między rodzicami lub osoby dorosłej wobec innego dziecka) było 13% badanych uczniów. Co piąty nastolatek w wieku 13–17 lat (20%) miał obciążające doświadczenie seksualne obejmujące przemoc seksualną, werbowania do celów seksualnych w internecie lub ekshibicjonizm. Siedem procent badanych w wieku 13–17 lat doświadczyło kiedykolwiek wykorzystania seksualnego. Najwięcej respondentów doświadczyło wykorzystania seksualnego ze strony rówieśnika, następnie kontaktu seksualnego

---

<sup>5</sup> Strona internetowa Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, 29.09.2021 r.: <http://parpa.pl/index.php/badania-i-informacje-statystyczne/statystyki>

<sup>6</sup> Strona internetowa Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę, 29.09.2021 r.: <https://diagnozakrzywdzenia.pl/raport.pdf>

przed 15 r.ż. z osobą dorosłą oraz niechcianego dotyku ze strony znajomego lub obcego dorosłego.

Według „Rekomendacji do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2021 roku”<sup>7</sup> PARPA, nadużywanie alkoholu stanowi istotny czynnik ryzyka wystąpienia przemocy w rodzinie. W 2019 roku policjanci podjęli ponad 74 tys. interwencji (z wykorzystaniem procedury „Niebieskie Karty”) w sytuacji podejrzenia przemocy w rodzinie. Prawie 57% osób stosujących przemoc w rodzinie w czasie interwencji policji było pod wpływem alkoholu. W 2019 roku członkowie gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w ponad 2,8 tys. przypadków podejrzenia przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym uruchomili procedurę „Niebieskie Karty”.

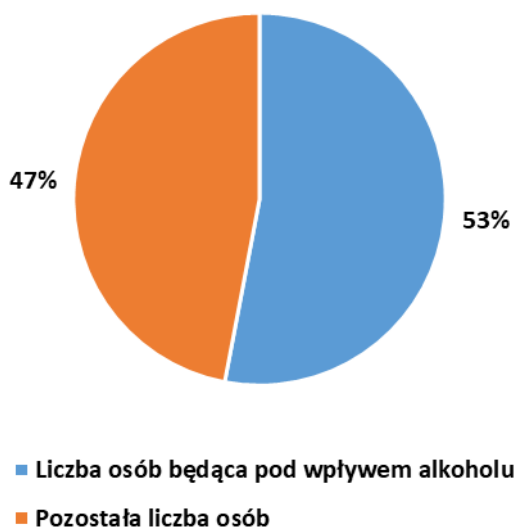
Przemoc w rodzinie jest problemem, który ciągle wzbudza niedowierzanie lub jest bagatelizowany. Mimo prowadzonych w ciągu ostatnich lat działań informacyjno-edukacyjnych na temat zjawiska przemocy w rodzinie zdarza się, że osoby doznające przemocy w rodzinie spotykają się z negatywnymi reakcjami świadków przemocy i przedstawicieli służb. Ponadto ofiarom przemocy w rodzinie brakuje informacji na temat mechanizmów przemocy w rodzinie, możliwości uzyskania pomocy czy obowiązujących procedur interwencyjnych i prawnych, które pozwolą zatrzymać przemoc. Brakuje również konstruktywnych przekazów dla sprawców przemocy w rodzinie – nie tylko odnoszących się do konsekwencji stosowania przemocy wobec najbliższych, ale także możliwości radzenia sobie ze złością lub agresją.

Praca w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie wymaga odpowiedniego przygotowania i kompetencji. Niezbędna jest wiedza na temat tego zjawiska, znajomość mechanizmów przemocy domowej, specyfiki funkcjonowania osób doznających przemocy i stosujących przemoc, standardów pracy interdyscyplinarnej, obowiązujących procedur i przepisów prawnych, a także umiejętność nawiązywania kontaktu z klientem, patrzenia na problem klienta z jego perspektywy, pracy psychologicznej z klientem, motywowania go do zmiany sytuacji, w jakiej się znajduje lub do zmiany zachowania. Zapewnienie natychmiastowej i bezpośredniej pomocy osobom doznającym przemocy w rodzinie jest warunkiem skutecznego zatrzymania przemocy, dotyczy to zarówno możliwości uzyskania wsparcia w ramach tzw. pierwszego kontaktu, jak i dostępu do specjalistów (prawnik, terapeuta, psychiatra itp.). Konieczne jest więc zapewnienie oferty pomocy nie tylko dla osób doznających przemocy, ale i dla osób stosujących przemoc.

Z danych KWP za 2019 rok wynika, że znaczna część osób wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie, działa będąc pod wpływem alkoholu. Osoby te, w liczbie 1950, stanowią 53,32 % przypadków z ogólnej liczby 3657 osób wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc wobec bliskich, co obrazuje poniższy **wykres nr 17**:

---

<sup>7</sup> Strona internetowa Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, 29.09.2021 r.: [http://www.parpa.pl/images/file/rekomendacje\\_2021.pdf](http://www.parpa.pl/images/file/rekomendacje_2021.pdf)



W 2019 roku ogólna liczba osób wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie, będących pod wpływem alkoholu, nieznacznie wzrosła w stosunku do 2018 roku. Najliczniejszą grupę nadal stanowią mężczyźni stanowiący 94% ogółu. Nie odnotowano przypadku, w którym nieletni stosował przemoc w rodzinie będąc pod wpływem alkoholu.

Według raportu „Ocena stanu i skuteczności pomocy społecznej 2019 rok”<sup>8</sup> PUW, liczba osób dotkniętych przemocą w rodzinie zwiększyła się z 14 022 do 14 240, ale zmniejszyła się liczba osób (z 10117 do 9090) objętych pomocą w formie poradnictwa medycznego i psychologicznego, prawnego, socjalnego, zawodowego i rodzinnego. Analiza danych przekazanych w sprawozdaniach przez samorządy gminne wskazuje na wzrost, z 3908 do 4776, liczby prowadzonych w 2019 roku procedur NK w stosunku do roku poprzedniego.

Z danych uzyskanych za 2019 rok wynika, że wszystkie rodzaje przemocy zanotowały wzrost. Wciąż dominującą formą przemocy jakiej doświadczają członkowie rodzin jest przemoc psychiczna (5637), a potem w kolejności: przemoc fizyczna (4283 osób), ekonomiczna (651 osób), zaniedbywanie dzieci (417 - wzrost aż o 145 osób) i seksualna (217 osób).

Nadal większość, bo aż 3505 procedur, wszczęli przedstawiciele policji.

Jednocześnie nastąpił wzrost aktywności pracowników pomocy społecznej, którzy wszczęli o 120 procedur więcej (z 804 do 924), ale odnotowano także wzrost wśród pracowników oświaty (z 186 do 247). Może to świadczyć o tym, że podjęte działania w latach 2013-2019 poskutkowały tym, iż procedura stała się zrozumiała, bardziej przyjazna, łatwiejsza, a udział pracowników oświatowych w pracach zespołów interdyscyplinarnych jest czynny (przyp. aut.). Na stałym poziomie jest sprawczość

<sup>8</sup> Strona internetowa Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku, 29.09.2021 r.: <https://uwgdansk.bip.gov.pl/komunikaty-wps/komunikat-w-sprawie-oceny-skuteczności-pomocy-społecznej-w-2019-r.html>

w tym zakresie ze strony pracowników ochrony zdrowia (69) i przedstawicieli GKRPA (31).

W 2019 roku, w porównaniu z rokiem poprzednim, wzrosła liczba odebranych dzieci, z 86 do 106, w przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia dziecka w związku z przemocą w rodzinie, na podstawie procedury realizowanej przez pracowników socjalnych wraz z policjantem, pracownikiem ochrony zdrowia, na podstawie art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

W 42 rodzinach, którym odebrano dziecko, była prowadzona procedura NK. Procedura ta nie jest nadużywana i zastosowane interwencje są zasadne (potwierdza to też fakt, że tylko w 1 przypadku sąd uznał zażalenie złożone przez opiekunów). W roku 2020 przez trzy kwartały odebrano 29 dzieci.

Nie można nie zauważyć narastającego problemu, że dzieci często stają się ofiarami krzywdzenia fizycznego i emocjonalnego, zaniedbania oraz wykorzystywania seksualnego. Ich potrzeby i prawa ciągle nie są wystarczająco dostrzegane i respektowane.

Analiza przekazywanych danych z tego obszaru wykazuje, że nadal utrzymuje się tendencja do nierównomiernego prowadzenia działań z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie przez gminy i powiaty naszego regionu. Mimo deklaracji przez 45 gmin i powiatów, że opracowały diagnozę zjawiska, w trakcie kontroli stwierdza się, że nie jest to faktyczne diagnozowanie zjawiska przemocy w środowiskach lokalnych, a tylko zbieranie danych o wszczętych procedurach NK i działaniach interwencyjnych policji.

Nadal mamy do czynienia z ograniczonym dostępem do specjalistów, niewystarczającym dostępem do bazy pomocowej, poradni specjalistycznych, terapii małżeńskiej, terapii systemowej rodzin oraz niewystarczającym zaangażowaniem w rozwiązywanie tych problemów przez lokalne samorządy. Wciąż dominuje praktyka dotycząca prowadzenia działań i rozwiązywania problemów wynikających z przemocy, która jest skoncentrowana na służbach pomocy społecznej i policji.

Ze względu na obostrzenia związane z pandemią, wiele świadczeń zdrowotnych, w tym w ramach podstawowej i ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, realizowanych jest pod postacią zdalnych konsultacji. Forma ta uniemożliwia niejednokrotnie zaobserwowanie przez personel placówki niepokojących objawów, wskazujących na stosowanie przemocy fizycznej.

Ryzyko krzywdzenia członków rodziny związane jest często z zaburzeniami osobowości lub chorobą psychiczną, a w konsekwencji z mniejszą zdolnością do kontrolowania wrogich uczuć i agresywnych impulsów. W skutek pandemii COVID-19 obserwowany jest nawet kilkukrotny wzrost zapotrzebowania na świadczenia w obszarze zdrowia psychicznego. Ograniczony dostęp do pomocy psychologicznej, psychoterapeutycznej i psychiatrycznej oraz do diagnostyki i leczenia w trybie ambulatoryjnym i stacjonarnym, skutkuje stałym pogarszaniem się

kondycji psychicznej społeczeństwa. Sytuacja ta, w powiązaniu z izolacją społeczną, istotnie wpływa na zwiększenie ryzyka przemocy w rodzinie<sup>9</sup>.

### **Wnioski z diagnozy:**

Zasadne jest ukierunkowanie działań na:

1. prowadzenie diagnoz na temat zjawiska przemocy w rodzinie, skali problemu, postaw wobec problemu oraz włączanie się w ogólnopolskie projekty badawcze;
2. prowadzenie lokalnych działań informacyjno-edukacyjnych na temat zjawiska przemocy w rodzinie, w tym przemocy wobec dzieci, a także możliwości uzyskania pomocy i miejsc, które taką pomoc świadczą;
3. włączanie się w ogólnopolskie akcje promujące życie rodzinne bez przemocy;
4. wspieranie programów profilaktyki przemocy w rodzinie i programów rozwijających umiejętności wychowawcze i pozytywne relacje rodzinne;
5. organizowanie i finansowanie szkoleń obejmujących zagadnienia dotyczące specyfiki zjawiska przemocy w rodzinie, konsekwencji doznawania przemocy w rodzinie, funkcjonowania osób doznających przemocy i stosujących przemoc;
6. organizowanie i finansowanie szkoleń i warsztatów przygotowujących do kontaktu z członkami rodzin z problemem alkoholowym, w których dochodzi do przemocy, w szczególności motywowania klientów do zmiany mającej na celu poprawę sytuacji w rodzinie i zatrzymanie przemocy;
7. organizowanie i finansowanie szkoleń i konferencji dotyczących obowiązujących procedur (w tym procedury „Niebieskie Karty”), zasad podejmowania interwencji oraz współpracy służb działających na rzecz zatrzymania przemocy w rodzinie;
8. opracowywanie i upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych na temat psychologicznych i prawnych aspektów przeciwdziałania przemocy w rodzinie adresowanych do profesjonalistów;
9. zapewnienie osobom pracującym z członkami rodzin z problemem przemocy dostępu do stałej superwizji, która pozwala na analizę osobistych postaw wobec ofiar i sprawców przemocy i przekonań na temat zjawiska przemocy w rodzinie, a tym samym przekłada się na bardziej profesjonalną i skuteczną pracę z klientem;
10. wspieranie miejsc pomocy osobom doznającym przemocy w rodzinie – dorosłym i dzieciom – oferujących kompleksową i długofalową pomoc: psychologiczną, terapeutyczną (indywidualną i grupową), socjoterapeutyczną, socjalną, medyczną itp.;
11. wspieranie działalności grup samopomocowych (w tym grup wsparcia) dla osób doznających przemocy w rodzinie;
12. wdrażanie i finansowanie metod pracy z osobami doznającymi przemocy w rodzinie, mających na celu zwiększenie umiejętności i możliwości radzenia sobie z przemocą;
13. przygotowanie i upowszechnianie informacji na temat oferty pomocy dla członków rodzin z problemem przemocy;

---

<sup>9</sup> Strona internetowa Śląskiej Biblioteki Cyfrowej, 29.09.2021 r.:  
[https://sbc.org.pl/Content/21667/psychologiczne\\_uwarunkowania\\_przemocy.pdf](https://sbc.org.pl/Content/21667/psychologiczne_uwarunkowania_przemocy.pdf)

14. przygotowanie i upowszechnienie informacji nt. dostępnych form wsparcia dla osób doznających przemocy w województwie dla personelu i mieszkańców w jednostkach, w których istnieje największe prawdopodobieństwo pierwszego kontaktu z osobą doznającą przemocy;
15. przygotowanie przedstawicieli służb mających kontakt z osobami stosującymi przemoc do motywowania tych osób do udziału w programach oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych;
16. nawiązanie i rozwijanie współpracy między przedstawicielami różnych służb, w tym wymiaru sprawiedliwości (prokuratorzy, sędziowie, kuratorzy) w celu kierowania osób stosujących przemoc w rodzinie do programów korekcyjno-edukacyjnych;
17. usprawnienie współpracy, w tym przepływu informacji, między przedstawicielami różnych służb, ze szczególnym uwzględnieniem policji i kuratorskiej służby sądowej, w celu przeprowadzania szybszej i skuteczniejszej interwencji wobec sprawców przemocy, szczególnie tych, którzy byli uprzednio skazani i ponownie dopuszczają się zachowań przemocowych wobec członków rodziny;
18. wdrożenie i prowadzenie ciągłych działań w zakresie profilaktyki krzywdzenia dzieci, zarówno uniwersalnej, jak i selektywnej, skierowanych do wszystkich grup – dzieci i młodzieży, rodziców i opiekunów oraz profesjonalistów i ogółu społeczeństwa, na każdym etapie życia dzieci i młodzieży, począwszy od edukacji przedporodowej i wizyt patronażowych skierowanych do rodziców noworodków i niemowląt przez programy zwiększające umiejętności wychowawcze rodziców, po edukację skierowaną do dzieci i młodzieży oraz ich rodziców na wszystkich stopniach opieki i nauczania, z wykorzystaniem istniejących zasobów instytucjonalnych, włączając intensywniej w działania profilaktyczne sektory ochrony zdrowia i edukacji jako te, których jednostki mają bezpośredni kontakt z dziećmi i ich rodzinami;
19. tworzenie i wspieranie kompleksowych programów wzmacniania umiejętności społecznych dzieci i młodzieży, promujących pozytywne wzorce i zachowania oraz uwzględniających przeciwdziałanie potencjalnym zagrożeniom, takim jak wykorzystywanie seksualne i komercyjne dzieci, zagrożenia w internecie, przemoc rówieśnicza, przemoc w rodzinie oraz podejmowanie zachowań ryzykownych;
20. promowanie wprowadzenia w instytucjach/organizacjach polityki ochrony dzieci (w tym procedur interwencji), monitorowania pracowników oraz ich szkoleń w zakresie rozpoznawania objawów krzywdzenia dzieci i sposobów reagowania, a także prowadzenie działań edukacyjnych skierowanych do dzieci i rodziców nt. przeciwdziałania krzywdzeniu dzieci;
21. dążenie do poprawy współpracy interdyscyplinarnej w zakresie identyfikacji i interwencji w sytuacjach przemocy wobec dzieci, większe zaangażowanie sektora ochrony zdrowia w tym zakresie;
22. zwiększenie zaangażowania sektora ochrony zdrowia, zwłaszcza w zakresie usług profilaktyki uniwersalnej, pełniejszej realizacji zapisów prawnych, zwiększenia zaangażowania personelu ochrony zdrowia w identyfikację

- czynników ryzyka krzywdzenia dzieci oraz działania interwencyjne, a także w promowanie czynników ochronnych;
23. promowanie rozwijania oferty pomocowej dla dzieci krzywdzonych i ich rodzin, opartej na modelu współpracy między różnymi służbami, w których dziecko poszkodowane przestępstwem i jego opiekunowie mogliby otrzymać kompleksowe wsparcie psychologiczne, prawne, medyczne i socjalne pod jednym dachem, na wzór kompleksowych ośrodków anglosaskich pn. Child Advocacy Center czy skandynawskich pn. Barnhaus;
  24. upowszechnienie opartych na dowodach programów profilaktycznych, skierowanych zarówno do dzieci, jak i rodziców, ze szczególnym uwzględnieniem aspektów zdrowia psychicznego i przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu dzieci;
  25. prowadzenie wnikliwego monitoringu skali problemu krzywdzenia dzieci oraz ewaluacji oferowanej pomocy;
  26. rozwijanie sieci centrów pomocy dzieciom, czyli skutecznych, opartych na dowodach, kompleksowych i stabilnych modeli pomocy dzieciom pokrzywdzonym przestępstwem;
  27. wprowadzenie prawnego wymogu ustanowienia polityki ochrony dzieci w każdej instytucji, w której przebywają dzieci;
  28. zwiększenie świadomości i gotowości do informowania organów ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka;
  29. promowanie i wspieranie poszerzania ofert placówek leczenia uzależnienia od alkoholu o programy terapii dla osób doświadczających przemocy domowej oraz programy terapii dla osób stosujących przemoc.

### 3. ANALIZA SWOT

Mocne strony	Słabe strony
<p>1. w 2018 roku w Polsce tylko jedna gmina nie powołała Zespołu Interdyscyplinarnego i nie uchwaliła lokalnego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie;</p> <p>2. zespoły oraz organy je nadzorujące w roku 2018 przeprowadziły 781 diagnoz lokalnych i 1011 kampanii społecznych oraz udzieliły pomocy 224251 osobom, w tym 65731 dzieciom;</p> <p>3. liczba podejrzanych, wobec których zastosowano środek zapobiegawczy</p>	<p>1. 2 mln dorosłych i dzieci z rodzin z problemem alkoholowym doświadcza przemocy domowej;</p> <p>2. ponad 9 mln Polaków przyznaje się do stosowania przemocy w rodzinie, a około 6 mln było w takiej sytuacji kilku- lub wielokrotnie;</p> <p>3. ponad połowa Polaków (57%) twierdzi, że doświadczyli jakiejś formy przemocy w rodzinie;</p> <p>4. prawie co piąty Polak (18%) zna w swoim otoczeniu czy sąsiedztwie rodziny, w których dochodzi</p>

<p>w postaci nakazu opuszczenia lokalu mieszkalnego zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym, wyniosła 3776, dozoru policji z zakazem kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą w rodzinie – 4403, dozoru policji pod warunkiem opuszczenia lokalu zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym – 790;</p> <p>4. w 2019 roku policjanci podjęli ponad 74 tys. interwencji (z wykorzystaniem procedury „Niebieskie Karty”) w sytuacji podejrzenia przemocy w rodzinie;</p> <p>5. w 2019 roku członkowie gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w ponad 2,8 tys. przypadków podejrzenia przemocy w rodzinach z problemem alkoholowym uruchomili procedurę „Niebieskie Karty”;</p> <p>6. w 2018 roku sporządzonych zostało 93311 „Niebieskich Kart”, z czego 78% założyli przedstawiciele policji, 12% pracownicy ośrodków pomocy społecznej, 5% pracownicy placówek oświatowych, 4% przedstawiciele gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, co wskazywać może na wywiązywanie się służb społecznych z obowiązku reagowania na przemoc w rodzinie;</p> <p>7. w województwie pomorskim w 2019 roku większość, bo aż 3 505, procedur wszczęli przedstawiciele policji; na stałym poziomie jest sprawczość w tym zakresie ze strony pracowników ochrony zdrowia (69) i przedstawicieli GKRPA (31), co wskazywać może na wywiązywanie się zwłaszcza Policji z obowiązku reagowania na przemoc w rodzinie;</p> <p>8. wejście w życie ustawy z dnia 30 kwietnia 2020 roku o zmianie ustawy</p>	<p>do różnych form przemocy wobec dzieci;</p> <p>5. osoby doświadczające przemocy w rodzinie w większości przypadków nie szukają pomocy w związku z tym, co je spotkało;</p> <p>6. w 2018 roku jedynie 0,6% Niebieskich Kart założyli przedstawiciele ochrony zdrowia;</p> <p>7. rocznie jest od 3 tys. do ponad 4 tys. małoletnich pokrzywdzonych przestępstwem przemocy w rodzinie;</p> <p>8. w 2018 roku sądy rejonowe wydały 21,7 tys. orzeczeń o pozbawieniu, zawieszeniu lub ograniczeniu władzy rodzicielskiej;</p> <p>9. w Polsce zdiagnozowano w 2017 roku 64 przypadków Zespołu Dziecka Maltretowanego, 33 – dziewczynki i 31 – chłopcy, ponad połowa przypadków dotyczy dzieci poniżej 4. roku życia (58%);</p> <p>10. w roku szkolnym 2017/2018 udzielono łącznie 22480 porad w szkolnych gabinetach profilaktyki i pomocy przedlekarskiej w związku ze zdiagnozowaniem zjawiska przemocy (w tym także przemocy rówieśniczej), blisko trzy czwarte przypadków (71%) dotyczyło uczniów szkół podstawowych;</p> <p>11. w 2018 roku 13% niemowląt do 4. tygodnia życia nie było objętych opieką lekarską, a odsetek ten rósł do 27% w 9. miesiącu życia;</p> <p>12. w 2017 roku do szpitala z powodu urazów głowy, w tym z urazem mózgu, trafiło 4063 dzieci poniżej 1. roku życia;</p> <p>13. siedmiu na dziesięciu nastolatków (72%) doświadczyło w swoim życiu przynajmniej jednej z siedmiu badanych kategorii krzywdzenia (przemoc ze strony bliskich</p>
--	---



<p>Kodeks postępowania cywilnego oraz niektórych innych ustaw, uprawniającej Policję do wydania wobec osoby stosującej przemoc w rodzinie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia lub zakazu zbliżania się do mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia;</p> <p>9. funkcjonowanie na terenie kraju Policyjnego Telefonu Zaufania dla osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie;</p> <p>10. przeprowadzenie w roku 2020 doskonalenia zawodowego dla funkcjonariuszy KMP/KPP województwa pomorskiego;</p> <p>11. działanie aplikacji „Twój Parasol” (zwłaszcza w stanie epidemii COVID-19);</p> <p>12. standaryzacja postępowania wobec przypadków przemocy w rodzinie</p>	<p>dorosłych: fizyczna lub psychiczna, zaniechanie fizyczne, bycie świadkiem przemocy domowej, przemoc rówieśnicza, wykorzystywanie seksualne, obciążające doświadczenia seksualne, przestępstwa konwencjonalne: wandalizm, rozbój, napaść);</p> <p>14. przemocy ze strony bliskich dorosłych doświadczyło 41% młodych ludzi;</p> <p>15. sprawcami przemocy najczęściej byli rodzice;</p> <p>16. świadkami przemocy domowej (między rodzicami lub osoby dorosłej wobec innego dziecka) było 13% badanych uczniów;</p> <p>17. co piąty nastolatek w wieku 13–17 lat (20%) miał obciążające doświadczenie seksualne obejmujące przemoc seksualną, werbowania do celów seksualnych w internecie lub ekshibicjonizm;</p> <p>18. siedem procent badanych w wieku 13–17 lat doświadczyło kiedykolwiek wykorzystania seksualnego, najwięcej ze strony rówieśnika, następnie kontaktu seksualnego przed 15 r.ż. z osobą dorosłą oraz niechcianego dotyku ze strony znajomego lub obcego dorosłego;</p> <p>19. w 2019 roku policjanci podjęli ponad 74 tys. interwencji (z wykorzystaniem procedury „Niebieskie Karty”) w sytuacji podejrzenia przemocy w rodzinie; prawie 57% osób stosujących przemoc w rodzinie w czasie interwencji policji było pod wpływem alkoholu;</p> <p>20. w 2019 roku członkowie gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w ponad 2,8 tys. przypadków podejrzenia przemocy</p>
--	--

	<p>w rodzinach z problemem alkoholowym uruchomili procedurę „Niebieskie Karty”;</p> <p>21. w 2018 roku sporządzonych zostało 93 311 „Niebieskich Kart”, z czego 78% założyli przedstawiciele policji, 12% pracownicy ośrodków pomocy społecznej, 5% pracownicy placówek oświatowych, 4% przedstawiciele gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, co wskazywać może na skalę występowania zjawiska przemocy;</p> <p>22. w roku 2018 pokrzywdzonych 13 przestępstwem z art. 207 par 1 k.k. (kwalifikowanym jako przemoc w rodzinie) zostało 4909 dzieci (w porównaniu z 3476 w roku 2017), w tym 2399 (49%) dziewczynek oraz 2510 (51%) chłopców;</p> <p>23. w województwie pomorskim w 2019 roku większość, bo aż 3505, procedur wszczęli przedstawiciele policji; na stałym poziomie jest sprawczość w tym zakresie ze strony pracowników ochrony zdrowia (69) i przedstawicieli GKRPA (31), co wskazywać może na skalę występowania zjawiska przemocy oraz słabe reagowanie ze strony ochrony zdrowia i GKRPA;</p> <p>24. możliwość wystąpienia u funkcjonariuszy deficytu umiejętności komunikacyjnych, wiedzy z zakresu psychologii przemocy;</p> <p>25. ograniczona ilość szkoleń interdyscyplinarnych wśród podmiotów realizujących procedurę NK;</p>
--	--

	<p><u>okres pandemii od połowy marca do końca czerwca 2020 roku – dot. osób w wieku 13-17 lat:</u></p> <p>26. ponad co czwarty respondent (27,2%) doświadczył co najmniej jednej z badanych form krzywdzenia (fizycznej, psychicznej, bycie świadkiem przemocy wobec rodziców lub rodzeństwa, rówieśniczej, wykorzystywania seksualnego);</p> <p>27. ponad co siódmy respondent (15%) doznał przemocy ze strony rówieśników, co dziewiąty (10,8%) ze strony bliskiej osoby dorosłej;</p> <p>28. co 20 osoba (5,4%) była świadkiem przemocy wobec rodzica lub innego dziecka;</p> <p>29. wykorzystywania seksualnego doświadczyło 10,2% respondentów;</p> <p>30. prawie co dziewiąty (10,8%) w wieku 13-17 lat doświadczył w okresie od połowy marca do końca czerwca przemocy ze strony bliskich dorosłych;</p> <p>31. 1 na 20 badanych (5,4%) był świadkiem przemocy w domu;</p> <p>32. w pierwszym okresie pandemii 2,9% respondentów w wieku 15-17 lat próbowało popełnić samobójstwo;</p> <p>33. w 2017 roku stwierdzono 1158 przestępstw z art. 200 k.k. (obcowanie płciowe z małoletnim poniżej 15. roku życia), wśród 611 podejrzanych zdecydowaną większość (97%) stanowili mężczyźni</p>
--	---

Szanse	Zagrożenia
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. w 2018 roku pomocą objęto więcej dzieci, niż w 2017 roku - 51157 dzieci, w tym 1650 niepełnosprawnych (w porównaniu odpowiednio z 47883 i 1347 dzieci rok wcześniej);</li> <li>2. liczba małoletnich ofiar przemocy domowej w zakładanych przez policję „Niebieskich Kartach” systematycznie spada – z 56,5 tys. w 2006 roku do 12,4 tys. w 2018 r. (6143 – dziewczyny i 7261 – chłopcy);</li> <li>3. zmienia się proporcja ofiar małoletnich w stosunku do ogółu ofiar przemocy domowej – z 36% w 2006 roku do 14% w 2018 roku;</li> <li>4. w 2018 roku Komenda Główna Policji odnotowała 41 przypadków zabójstw osób małoletnich, a w I połowie 2019 roku odnotowano 18 takich przypadków;</li> <li>5. w porównaniu do lat poprzednich, zauważa się znaczący wzrost przypadków stosowania środków zapobiegawczych, np. w postaci nakazu opuszczenia lokalu mieszkalnego zajmowanego wspólnie z pokrzywdzonym: w roku 2011 – 849 przypadków, w 2013 – 1477, w 2015 – 2400;</li> <li>6. w województwie pomorskim nastąpił wzrost, z 3908 do 4776 , liczby prowadzonych w 2019 roku procedur NK w stosunku do roku poprzedniego;</li> <li>7. w województwie pomorskim w 2019 roku nastąpił wzrost aktywności pracowników pomocy społecznej, którzy wszczęli o 120 procedur więcej (z 804 do 924), ale</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. w 2019 roku ogólna liczba osób wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie w województwie pomorskim, będących pod wpływem alkoholu, nieznacznie wzrosła w stosunku do 2018 roku, najliczniejszą grupę nadal stanowią mężczyźni, stanowiący 94% ogółu;</li> <li>2. liczba osób dotkniętych przemocą w rodzinie w województwie pomorskim zwiększyła się z 14022 do 14240, ale zmniejszyła się liczba osób (z 10117 do 9090) objętych pomocą w formie poradnictwa medycznego i psychologicznego, prawnego, socjalnego, zawodowego i rodzinnego;</li> <li>3. w 2019 roku, w porównaniu z rokiem poprzednim, w województwie pomorskim wzrosła liczba odebranych dzieci, z 86 do 106, w przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia dziecka w związku z przemocą w rodzinie, w wyniku procedury realizowanej przez pracowników socjalnych wraz z policjantem, pracownikiem ochrony zdrowia;</li> <li>4. niebezpieczeństwo niewykorzystania w pełni nowych uprawnień Policji, z uwagi na niewłaściwą ocenę zastanej sytuacji, w szczególności przez policjantów z niewielkim stażem służby, którym brak w tej materii stosownego doświadczenia</li> </ol>

<p>odnotowano wzrost wśród pracowników oświaty (z 186 do 247);</p> <p>8. skuteczne, pozaprocesowe metody oddziaływania na sprawców przemocy w rodzinie (możliwość zatrzymania prewencyjnego, wydanie nakazu/zakazu), umożliwiające natychmiastowe odizolowanie osoby mającej dopuszczać się stosowania przemocy</p>	
---	--

## 4. CELE, PRIORYTETY I DZIAŁANIA

<b>CEL GŁÓWNY</b> <b>Zwiększenie skuteczności przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz zmniejszenie skali tego zjawiska w województwie pomorskim</b>			
<b>CEL SZCZEGÓŁOWY 1</b> <b>Zintensyfikowanie działań profilaktycznych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie</b>	<b>CEL SZCZEGÓŁOWY 2</b> <b>Zwiększenie dostępności i skuteczności ochrony oraz wsparcia osób dotkniętych przemocą w rodzinie</b>	<b>CEL SZCZEGÓŁOWY 3</b> <b>Zwiększenie skuteczności oddziaływań wobec osób stosujących przemoc w rodzinie</b>	<b>CEL SZCZEGÓŁOWY 4</b> <b>Zwiększenie poziomu kompetencji przedstawicieli instytucji i podmiotów realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie w celu podniesienia jakości i dostępności świadczonych usług</b>

<p><b>Priorytet 1.1</b>  <b>Poszerzenie wiedzy ogółu społeczeństwa, w tym zainteresowanych służb, na temat zjawiska przemocy w rodzinie</b></p>	<p><b>Priorytet 2.1</b>  <b>Rozwój infrastruktury podmiotów udzielających pomocy osobom dotkniętym przemocą w rodzinie oraz wypracowanie zasad współpracy</b></p>	<p><b>Priorytet 3.1</b>  <b>Realizowanie wobec osób stosujących przemoc w rodzinie programów oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych, zmierzających do zaprzestania stosowania przemocy w rodzinie</b></p>	<p><b>Priorytet 4.1</b>  <b>Wyznaczanie kierunków działań dla podmiotów i instytucji zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie</b></p>
<p><b>Priorytet 1.2</b>  <b>Podniesienie poziomu wiedzy i świadomości społecznej w zakresie przyczyn i skutków przemocy w rodzinie</b></p>	<p><b>Priorytet 2.2</b>  <b>Upowszechnianie informacji w zakresie możliwości i form udzielania pomocy osobom dotkniętym przemocą w rodzinie</b></p>		<p><b>Priorytet 4.2</b>  <b>Podnoszenie kompetencji osób realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie</b></p>
<p><b>Priorytet 1.3</b>  <b>Promowanie standardów oferty wsparcia dla osób doświadczających przemocy</b></p>	<p><b>Priorytet 2.3</b>  <b>Udzielanie pomocy i wsparcia osobom dotkniętym przemocą w rodzinie</b></p>		<p><b>Priorytet 4.3</b>  <b>Wzmacnianie kompetencji zawodowych oraz przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu osób realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie</b></p>

## **Cel szczegółowy 1 Zintensyfikowanie działań profilaktycznych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie**

### **Wnioski z diagnozy:**

Przemoc w rodzinie jest problemem, który ciągle wzbudza niedowierzenie lub jest bagatelizowany. Mimo prowadzonych w ciągu ostatnich lat działań informacyjno-edukacyjnych na temat zjawiska przemocy w rodzinie zdarza się, że osoby doznające przemocy w rodzinie spotykają się z negatywnymi reakcjami świadków przemocy i przedstawicieli służb. Ponadto ofiarom przemocy w rodzinie brakuje informacji na temat mechanizmów przemocy w rodzinie, możliwości uzyskania pomocy czy obowiązujących procedur interwencyjnych i prawnych, które pozwolą zatrzymać przemoc. Brakuje również konstruktywnych przekazów dla sprawców przemocy w rodzinie – nie tylko odnoszących się do konsekwencji stosowania przemocy wobec najbliższych, ale także możliwości radzenia sobie ze złością lub agresją. Według ekspertów wpływ na to, czy ktoś będzie doświadczał przemocy w rodzinie, ma także podzielenie stereotypów na jej temat. Traktowanie przemocy jako normalnego sposobu radzenia sobie z trudnymi emocjami, postrzeganie jej jako powszechnej i nieuchronnej, powoduje, że ludzie łatwiej się na nią zgadzają niż szukają pomocy.

Zasadne jest ukierunkowanie działań na:

1. prowadzenie diagnoz na temat zjawiska przemocy w rodzinie, skali problemu, postaw wobec problemu oraz włączanie się w ogólnopolskie projekty badawcze;
2. prowadzenie lokalnych działań informacyjno-edukacyjnych na temat zjawiska przemocy w rodzinie, w tym przemocy wobec dzieci, a także możliwości uzyskania pomocy i miejsc, które taką pomoc świadczą;
3. włączanie się w ogólnopolskie akcje promujące życie rodzinne bez przemocy;
4. wspieranie programów profilaktyki przemocy w rodzinie i programów rozwijających umiejętności wychowawcze i pozytywne relacje rodzinne;
5. upowszechnienie opartych na dowodach programów profilaktycznych, skierowanych zarówno do dzieci, jak i rodziców, ze szczególnym uwzględnieniem aspektów zdrowia psychicznego i przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu dzieci;
6. organizowanie i finansowanie szkoleń obejmujących zagadnienia dotyczące specyfiki zjawiska przemocy w rodzinie, konsekwencji doznawania przemocy w rodzinie, funkcjonowania osób doznających przemocy i stosujących przemoc.

<b>Wskaźnik rezultatu</b>	<b>Częstotliwość pomiaru</b>	<b>Źródło danych</b>
Liczba kampanii	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba osób objętych oddziaływaniem kampanii	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba instytucji, organizacji współdziałających z samorządem w ramach kampanii	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba projektów dot. przeciwdziałania przemocy	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba podmiotów i osób zaangażowanych w projekty	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Wysokość środków finansowych na realizację projektów	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba szkoleń nt. przeciwdziałania przemocy	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba osób objętych szkoleniami	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Wysokość środków finansowych zaangażowanych w realizację szkoleń	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba działań promujących interdyscyplinarne interwencje	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ



Liczba osób/ instytucji objętych działaniem promującym interdyscyplinarne interwencje	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba przeprowadzonych badań	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba osób, rodzin, podmiotów objętych badaniami	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba raportów z badań	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba opracowanych ramowych programów ochrony osób doświadczających przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba działań promocyjnych dot. standardów pracy ZI, usług, placówek, procedur i kodeksów etycznych	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ

**Priorytet 1.1 Poszerzenie wiedzy ogółu społeczeństwa, w tym zainteresowanych służb, na temat zjawiska przemocy w rodzinie**

<b>Działanie 1.1.1</b>	Diagnoza zjawiska przemocy w rodzinie w województwie
<b>Zakres interwencji</b>	Systematyczne zbieranie informacji na temat rozmiaru (skali) zjawiska na obszarze województwa pomorskiego, analiza porównawcza uzyskiwanych danych oraz na temat postaw społecznych wobec zjawiska przemocy
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, firmy badawcze
<b>Zakres interwencji</b>	Badanie istniejącej infrastruktury instytucji pomagających rodzinie doświadczającej przemocy
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, firmy badawcze
<b>Zakres interwencji</b>	Badanie efektywności (dostępności, jakości,

	skuteczności) różnych form przeciwdziałania przemocy rodzinie, np. skuteczności procedury Niebieskie Karty, skuteczności działań profilaktycznych
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, firmy badawcze
<b>Zakres interwencji</b>	Badanie postaw społecznych wobec zjawiska przemocy, w tym wobec dzieci, osób starszych i z niepełnosprawnościami, uwzględniające stereotypy dotyczące roli kobiety i mężczyzny
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, firmy badawcze

<b>Działanie 1.1.2</b>	Podniesienie kwalifikacji profesjonalistów w obszarach: wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych (postaw), mających wpływ na ograniczenie zjawiska i jego wczesne wykrywanie
<b>Zakres interwencji</b>	Inicjowanie powstawania i wspieranie realizacji (finansowe, merytoryczne) technik „przesiewowych” – narzędzi i umiejętności ważnych do wczesnego wykrywania przemocy w rodzinie przez pracowników ochrony zdrowia, oświaty, pomocy społecznej w tzw. pierwszym kontakcie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Inicjowanie powstawania i wspieranie realizacji (finansowe, merytoryczne) szkoleń w zakresie rozpoznawania przemocy w rodzinie, w środowiskach podwyższonego ryzyka (osoby starsze, z niepełnosprawnościami, inne „zależne”, rodziny niepolskojęzyczne, odmienne kulturowo, itp.), w zakresie skoordynowanej współpracy wielu instytucji w celu zapewnienia kompleksowego i skutecznego zarządzania zgłoszeniami przypadków przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Promowanie interdyscyplinarnych interwencji opartych o współodpowiedzialne działanie przedstawicieli różnych służb, instytucji i organizacji
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

**Priorytet 1.2 Podniesienie poziomu wiedzy i świadomości społecznej  
w zakresie przyczyn i skutków przemocy w rodzinie**

<b>Działanie 1.2.1</b>	Prowadzenie i udział w kampaniach społecznych obalających stereotypy na temat przemocy w rodzinie, które usprawiedliwiają jej stosowanie, opisujących mechanizmy przemocy, wskazujących jednoznacznie na szkodliwość tych mechanizmów, promujących metody wychowawcze bez użycia przemocy, informujących o zakazie stosowania kar cielesnych, promujących działania służące przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (ochronę i pomoc dla osób doświadczających przemocy oraz interwencję wobec osób jej stosujących)
<b>Zakres interwencji</b>	Inicjowanie lub zaangażowanie się w kampanie społeczne o charakterze edukacyjnym dot. przeciwdziałania przemocy, zwalczania uprzedzeń, dyskryminacji, wykorzystywania niższości jednej grupy społecznej wobec innej
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, inne podmioty
<b>Zakres interwencji</b>	Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania temu zjawisku oraz sposobów reagowania i uzyskania pomocy
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Współpraca z mediami oraz wymiana informacji z instytucjami odpowiedzialnymi za przeciwdziałanie przemocy w rodzinie w województwie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

<b>Działanie 1.2.2</b>	Współpraca z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami w celu wprowadzenia elementów edukacji na temat zjawiska przemocy w rodzinie w ramach projektów prowadzonych przez organizacje
<b>Zakres interwencji</b>	Wspieranie (finansowe, merytoryczne) projektów dot. przemocy, równości związanej np. z płcią, wiekiem, statusem społecznym, w szczególności projektów o potwierdzonej skuteczności, opartych na społecznej, obywatelskiej aktywności
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Wspieranie realizacji (finansowe, merytoryczne) programów profilaktycznych dot. wiedzy, umiejętności i postaw mających wpływ na stosowanie przemocy w relacjach rodzinnych
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Wspieranie realizacji programów profilaktycznych, psychoedukacyjnych adresowanych do dzieci i młodzieży, trenujących umiejętności wpływające na skuteczne powstrzymanie się od stosowania przemocy

**Priorytet 1.3 Promowanie standardów oferty wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie**

<b>Działanie 1.3.1</b>	Poprawa koordynacji działań w zakresie wpływającym na skuteczność świadczonych usług
<b>Zakres interwencji</b>	Opracowanie ramowego programu ochrony osób doświadczających przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, inne podmioty
<b>Zakres interwencji</b>	Promowanie standardów pracy zespołu interdyscyplinarnego w zakresie zadań interwencyjnych
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

<b>Zakres interwencji</b>	Promowanie standardów usług (pracy socjalnej, pomocy psychologicznej, pomocy prawnej, udzielania schronienia, interwencji) oraz standardów placówek w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Promowanie standardów lub kodeksów etycznych dla osób zaangażowanych w działania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Opracowywanie, pozyskiwanie i publikacja materiałów instruktażowych, procedur (np. terapeutycznych)
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Tworzenie i upowszechnianie bazy dobrych praktyk w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

**Cel szczegółowy 2 Zwiększenie dostępności i skuteczności ochrony oraz wsparcia osób dotkniętych przemocą w rodzinie**

**Wnioski z diagnozy:**

Osoby doświadczające przemocy w rodzinie w większości przypadków nie szukają pomocy w związku z tym, co je spotkało. Wśród badanych, których dotknęła przemoc seksualna jedynie co dziesiąta próbowała uzyskać wsparcie (Raport Kantar Polska dla Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 2019 roku).

Analiza przekazywanych danych wykazuje, że nadal utrzymuje się tendencja do nierównomiernego prowadzenia działań z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie przez gminy i powiaty naszego regionu. Mimo deklaracji przez 45 gmin i powiatów, że opracowały diagnozę zjawiska, w trakcie kontroli stwierdzono, że nie jest to faktyczne diagnozowanie zjawiska przemocy w środowiskach lokalnych, a tylko zbieranie danych o wszczętych procedurach NK i działaniach interwencyjnych policji. Nadal jest ograniczony dostęp do specjalistów, niewystarczający dostęp do bazy pomocowej, poradni specjalistycznych, terapii małżeńskiej, terapii systemowej rodzin oraz niewystarczające zaangażowanie w rozwiązywanie tych problemów przez lokalne samorządy. Dalej dominuje praktyka

dotycząca prowadzenia działań i rozwiązywania problemów wynikających z przemocy, która jest skoncentrowana na służbach pomocy społecznej i policji. (Ocena stanu i skuteczności pomocy społecznej 2019 rok, PUW).

Zasadne jest ukierunkowanie działań na:

1. przygotowanie i upowszechnianie informacji na temat oferty pomocy dla członków rodzin z problemem przemocy;
2. przygotowanie i upowszechnienie informacji nt. dostępnych form wsparcia dla osób doznających przemocy w województwie dla personelu i mieszkańców w jednostkach, w których istnieje największe prawdopodobieństwo pierwszego kontaktu z osobą doznającą przemocy;
3. wspieranie miejsc pomocy osobom doznającym przemocy w rodzinie – dorosłym i dzieciom – oferujących kompleksową i długofalową pomoc: psychologiczną, terapeutyczną (indywidualną i grupową), socjoterapeutyczną, socjalną, medyczną itp.;
4. wspieranie działalności grup samopomocowych (w tym grup wsparcia) dla osób doznających przemocy w rodzinie;
5. zwiększenie zaangażowania sektora ochrony zdrowia, zwłaszcza w zakresie usług profilaktyki uniwersalnej, pełniejszej realizacji zapisów prawnych, zwiększenia zaangażowania personelu ochrony zdrowia w identyfikację czynników ryzyka krzywdzenia dzieci oraz działania interwencyjne, a także w promowanie czynników ochronnych;
6. promowanie rozwijania oferty pomocowej dla dzieci krzywdzonych i ich rodzin, opartej na modelu współpracy między różnymi służbami, w których dziecko poszkodowane przestępstwem i jego opiekunowie mogliby otrzymać kompleksowe wsparcie psychologiczne, prawne, medyczne i socjalne pod jednym dachem, na wzór kompleksowych ośrodków anglosaskich pn. Child Advocacy Center lub skandynawskich pn. Barnhaus;
7. rozwijanie sieci centrów pomocy dzieciom, czyli skutecznych, opartych na dowodach, kompleksowych i stabilnych modeli pomocy dzieciom pokrzywdzonym przestępstwem;
8. promowanie i wspieranie poszerzania ofert placówek leczenia uzależnienia od alkoholu o programy terapii dla osób doświadczających przemocy domowej oraz programy terapii dla osób stosujących przemoc;
9. prowadzenie wnikliwego monitoringu skali problemu krzywdzenia dzieci oraz ewaluacji oferowanej pomocy.

<b>Wskaźnik rezultatu</b>	<b>Częstotliwość pomiaru</b>	<b>Źródło danych</b>
Ilość baz danych podmiotów udzielających pomocy osobom dotkniętym przemocą w rodzinie oraz wypracowanie zasad współpracy i ich aktualizacji	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba publikacji i aktualizacji informacji nt. środków, metod, form zapobiegania występowania aktów przemocy, informacji o instytucjach i formach pomocy w sytuacji doświadczenia przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba wspartych inicjatyw obywatelskich, samorządowych na rzecz ograniczenia skali zjawiska przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba udzielonych konsultacji, informacji w zakresie sporządzania diagnozy problemu przemocy, zasobów i potrzeb, inspirowania oraz promowanie dobrych praktyk, opracowania i realizacji programów przeciwdziałania przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba opracowań, publikacji i dystrybucji materiałów edukacyjnych dla osób zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie w społecznościach lokalnych	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba utworzonych i wspartych „infolinii” oraz telefonów zaufania specjalizujących w problematyce przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ

Liczba nowych i wspartych ośrodków dla ofiar przemocy, ośrodków interwencji kryzysowej, punktów konsultacyjnych, schronisk, miejsc pobytu dla osób stosujących przemoc	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba nowych wspartych podmiotów oferujących pomoc osobom doświadczającym przemoc w formie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba nowych, wspartych i upowszechnionych projektów pomocowych dla osób doświadczających przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba rekomendowanych i nowych miejsc bezpiecznych przesłuchań przyjaznych dziecku doświadczającemu przemocy, bądź będącemu jej świadkiem, tzw. „Niebieskich Pokoi”	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ

**Priorytet 2.1 Rozwój infrastruktury podmiotów udzielających pomocy osobom dotkniętym przemocą w rodzinie oraz wypracowanie zasad współpracy**

<b>Działanie 2.1.1</b>	Upowszechnienie baz danych podmiotów udzielających pomocy osobom dotkniętym przemocą w rodzinie oraz wypracowanie zasad współpracy
<b>Zakres interwencji</b>	Utworzenie i aktualizacja ogólnodostępnej bazy danych o wojewódzkich zasobach (infrastruktura, kadry, projekty, praktyki, in.) zwiększających skuteczność interwencji
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

<b>Działanie 2.1.2</b>	Nawiązywanie, rozwijanie i wzmacnianie współpracy z instytucjami rządowymi i samorządowymi oraz organizacjami pozarządowymi w zakresie pomocy
------------------------	---



	osobom dotkniętym przemocą w rodzinie
<b>Zakres interwencji</b>	Rozpowszechnianie informacji nt. środków, metod, form zapobiegania występowania aktów przemocy
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Wzmacnianie świadomego i odpowiedzialnego zaangażowania samorządów lokalnych w działania na rzecz ograniczenia skali zjawiska przemocy w rodzinie, wspieranie inicjatyw obywatelskich, samorządowych
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Udzielanie wsparcia samorządom gminnym w zakresie lokalnej polityki wobec przemocy, w szczególności poprzez: konsultacje, wymianę informacji, wsparcie w zakresie sporządzania diagnozy problemu przemocy, zasobów i potrzeb, inspirowanie oraz promowanie dobrych praktyk, opracowanie, publikację i dystrybucję materiałów edukacyjnych dla osób zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie w społecznościach lokalnych
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Wsparcie merytoryczne samorządów w opracowaniu i realizacji programów przeciwdziałania przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Rekomendowanie i wspieranie powstawania miejsc bezpiecznych przesłuchań przyjaznych dziecku doświadczającemu przemocy, bądź będącemu jej świadkiem, tzw. „Niebieskich Pokoi”
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

**Priorytet 2.2 Upowszechnianie informacji w zakresie możliwości i form udzielania pomocy osobom dotkniętym przemocą w rodzinie**

<b>Działanie 2.2.1</b>	Upowszechnianie informacji w zakresie możliwości i form uzyskania pomocy, w szczególności medycznej psychologicznej, pedagogicznej, prawnej, socjalnej, zawodowej i rodzinnej
<b>Zakres interwencji</b>	Publikacje i aktualizacja informacji o instytucjach i formach pomocy w sytuacji doświadczenia przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

**Priorytet 2.3 Udzielanie pomocy i wsparcia osobom dotkniętym przemocą w rodzinie**

<b>Działanie 2.3.1</b>	Tworzenie i zwiększanie zakresu działania oraz dostępności do lokalnych i regionalnych telefonów zaufania, informacyjnych dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie
<b>Zakres interwencji</b>	Utworzenie „infolinii” – ogólnodostępnej, całodobowej formy pomocy telefonicznej adresowanej do osób, rodzin, organizacji zainteresowanych przeciwdziałaniem przemocy oraz telefonów zaufania specjalizujących w problematyce przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, inne podmioty
<b>Zakres interwencji</b>	Udostępnianie informacji i wspieranie działających form pomocy telefonicznej specjalizujących się w problematyce przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Działanie 2.3.2</b>	Tworzenie i zwiększanie zakresu działania oraz dostępności do lokalnych i regionalnych instytucji i usług dla osób doświadczających przemocy w rodzinie

<b>Zakres interwencji</b>	Inicjowanie powstawania nowych, wspieranie istniejących (finansowe, merytoryczne) ośrodków wsparcia dla osób doświadczających przemocy, ośrodków interwencji kryzysowej, punktów konsultacyjnych, a nade wszystko schronisk, tj. miejsc tymczasowego schronienia dla osób doświadczających przemocy oraz miejsc pobytu dla osób stosujących przemoc
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Inicjowanie powstawania nowych, wspieranie istniejących podmiotów oferujących pomoc osobom doświadczającym przemoc w formie: pomocy psychologicznej, pomocy prawnej, samopomocy, grup wsparcia, pomocy w kontakcie indywidualnym, grupowym
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Inicjowanie, wspieranie i upowszechnianie projektów stawiających sobie za cel m.in.: udzielanie pomocy prawnej, pomocy psychologicznej (w tym: wsparcia psychoterapii, terapii, poradnictwa), pomocy finansowej, pomocy medycznej, pomocy w znalezieniu zatrudnienia, pomocy dla osób doświadczających gwałtów lub przemocy seksualnej, pomocy dzieciom krzywdzonym (zróżnicowanej ze względu na wiek: dla dzieci i nastolatków), pomocy osobom w podeszłym wieku oraz osobom z niepełnosprawnościami, izolowanie osób stosujących przemoc od osób doświadczających przemocy
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

### **Cel szczegółowy 3 Zwiększenie skuteczności oddziaływań wobec osób stosujących przemoc w rodzinie**

#### **Wnioski z diagnozy:**

Ponad 9 mln Polaków przyznaje się do stosowania przemocy w rodzinie, a około 6 mln było w takiej sytuacji kilku- lub wielokrotnie. Do stosowania przemocy psychicznej przyznało się najwięcej osób, w dalszej kolejności do fizycznej, a w najmniejszym zakresie do ekonomicznej i seksualnej.

W województwie pomorskim ujawniono 3657 osób, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc wobec bliskich. Najliczniejszą grupę nadal stanowią mężczyźni, stanowiący 94% ogółu.

Brakuje konstruktywnych przekazów dla sprawców przemocy w rodzinie – nie tylko odnoszących się do konsekwencji stosowania przemocy wobec najbliższych, ale także możliwości radzenia sobie ze złością lub agresją. Konieczne jest więc zapewnienie oferty pomocy nie tylko dla osób doświadczających przemocy, ale i dla osób stosujących przemoc.

Zasadne jest ukierunkowanie działań na:

1. przygotowanie przedstawicieli służb mających kontakt z osobami stosującymi przemoc do motywowania tych osób do udziału w programach oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych;
2. nawiązanie i rozwijanie współpracy między przedstawicielami różnych służb, w tym wymiaru sprawiedliwości (prokuratorzy, sędziowie, kuratorzy) w celu kierowania osób stosujących przemoc w rodzinie do programów korekcyjno-edukacyjnych;
3. usprawnienie współpracy, w tym przepływu informacji, między przedstawicielami różnych służb, ze szczególnym uwzględnieniem policji i kuratorskiej służby sądowej, w celu przeprowadzania szybszej i skuteczniejszej interwencji wobec sprawców przemocy, szczególnie tych, którzy uprzednio skazani, ponownie dopuszczają się zachowań przemocowych wobec członków rodziny.

Wskaźnik rezultatu	Częstotliwość pomiaru	Źródło danych
Liczba nowych, wspartych i upowszechnionych programów korekcyjno-edukacyjnych, programów terapeutycznych stawiających za cel powstrzymanie od stosowania przemocy, podejmowanie działań wobec młodocianych sprawców przemocy, w tym przemocy seksualnej	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba nowych i upowszechnionych wytycznych do realizacji działań interwencyjnych, psychologicznych oraz oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ

**Priorytet 3.1 Realizowanie wobec osób stosujących przemoc w rodzinie programów oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych, zmierzających do zaprzestania stosowania przemocy w rodzinie**

<b>Działanie 3.1.1</b>	Opracowanie ramowych programów oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie
<b>Zakres interwencji</b>	Tworzenie, wspieranie, upowszechnianie programów uczenia osób stosujących przemoc nieagresywnego zachowania w relacjach interpersonalnych (korekcyjno-edukacyjnych) oraz programów terapeutycznych stawiających za cel powstrzymanie od stosowania przemocy, w szczególności osób krzywdzących dzieci oraz przestępców seksualnych
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, inne podmioty
<b>Zakres interwencji</b>	Inicjowanie powstawania, promowanie i wspieranie projektów (profilaktycznych, korekcyjno – edukacyjnych, terapeutycznych) mających na celu podejmowanie działań wobec młodocianych sprawców przemocy, w tym przemocy seksualnej
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, inne podmioty
<b>Zakres interwencji</b>	Upowszechnianie wytycznych do realizacji działań interwencyjnych, psychologicznych oraz

	oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, inne podmioty

**Cel szczegółowy 4 Zwiększenie poziomu kompetencji przedstawicieli instytucji i podmiotów realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie w celu podniesienia jakości i dostępności świadczonych usług**

**Wnioski z diagnozy:**

Praca w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie wymaga odpowiedniego przygotowania i kompetencji. Niezbędna jest wiedza na temat zjawiska przemocy w rodzinie, znajomość mechanizmów przemocy domowej, specyfiki funkcjonowania osób doznających przemocy i stosujących przemoc, standardów pracy interdyscyplinarnej, obowiązujących procedur i przepisów prawnych, a także umiejętność nawiązywania kontaktu z klientem, patrzenia na problem klienta z jego perspektywy, pracy psychologicznej z klientem, a także motywowania go do zmiany sytuacji, w jakiej się znajduje lub do zmiany zachowania. Zapewnienie natychmiastowej i bezpośredniej pomocy osobom doznającym przemocy w rodzinie jest warunkiem skutecznego zatrzymania przemocy, dotyczy to zarówno możliwości uzyskania wsparcia w ramach tzw. pierwszego kontaktu, jak i dostępu do specjalistów (prawnik, terapeuta, psychiatra itp.). Konieczne jest więc zapewnienie oferty pomocy nie tylko dla osób doznających przemocy, ale i dla osób stosujących przemoc.

Zasadne jest ukierunkowanie działań na:

1. organizowanie i finansowanie szkoleń i warsztatów przygotowujących do kontaktu z członkami rodzin z problemem alkoholowym, w których dochodzi do przemocy, w szczególności motywowania klientów do zmiany mającej na celu poprawę sytuacji w rodzinie i zatrzymanie przemocy;
2. organizowanie i finansowanie szkoleń i konferencji dotyczących obowiązujących procedur (w tym procedury NK), zasad podejmowania interwencji oraz współpracy służb działających na rzecz zatrzymania przemocy w rodzinie;
3. zapewnienie osobom pracującym z członkami rodzin z problemem przemocy dostępu do stałej superwizji, która pozwala na analizę osobistych postaw wobec ofiar i sprawców przemocy i przekonań na temat zjawiska przemocy w rodzinie, a tym samym przekłada się na bardziej profesjonalną i skuteczną pracę z klientem.

Wskaźnik rezultatu	Częstotliwość pomiaru	Źródło danych
Liczba nowych i aktualizacji baz danych osób nadzorujących lub koordynujących działanie poszczególnych służb na poziomie województwa oraz umieszczanie jej na stronach internetowych	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba szkoleń w zakresie skoordynowanej współpracy wielu instytucji w celu zapewnienia kompleksowego i skutecznego zarządzania zgłoszeniami przypadków przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba interdyscyplinarnych spotkań, konferencji lub szkoleń z udziałem przedstawicieli poszczególnych służb	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba działań w kierunku współpracy międzyinstytucjonalnej w celu realizacji wspólnej polityki przeciwdziałania przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba działań dot. określenia aktualnego zakresu merytorycznego szkoleń nt. przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz doboru trenerów	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba szkoleń dla członków ZI w zakresie stosowania procedury NK oraz innych, dotyczących powstrzymywania przemocy	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba opublikowanych i rozdystrybuowanych materiałów edukacyjnych dla członków Zespołów Interdyscyplinarnych dot. procedury „Niebieskie Karty”	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ

Liczba szkoleń i podjętych działań na rzecz potwierdzenia specjalistycznych kwalifikacji osób zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ
Liczba superwizji, platform wymiany doświadczeń, innych form wspierania ZI w zakresie zadań interwencyjnych oraz innych osób pracujących bezpośrednio z osobami doznającymi przemocy w rodzinie i z osobami stosującymi przemoc	Raz w roku	Sprawozdanie z wykonania budżetu, KPPPwR i NPZ

**Priorytet 4.1 Wyznaczanie kierunków działań dla podmiotów i instytucji zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie**

<b>Działanie 4.1.1</b>	Podjęcie działań zmierzających do nawiązania i wzmocnienia współpracy między służbami realizującymi zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie
<b>Zakres interwencji</b>	Tworzenie, prowadzenie i aktualizacja baz danych osób nadzorujących lub koordynujących działanie poszczególnych służb na poziomie województwa oraz umieszczanie jej na stronach internetowych
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Inicjowanie powstawania i wspieranie realizacji (finansowe, merytoryczne) szkoleń w zakresie skoordynowanej współpracy wielu instytucji w celu zapewnienia kompleksowego i skutecznego zarządzania zgłoszeniami przypadków przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS, inne podmioty
<b>Zakres interwencji</b>	Przeprowadzanie interdyscyplinarnych spotkań, konferencji lub szkoleń z udziałem przedstawicieli poszczególnych służb
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Współpraca międzyinstytucjonalna w celu realizacji



	wspólnej polityki przeciwdziałania przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

**Priorytet 4.2 Podnoszenie kompetencji osób realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie**

<b>Działanie 4.2.1</b>	Diagnozowanie potrzeb szkoleniowych członków ZI oraz grup roboczych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie
<b>Zakres interwencji</b>	Współpraca z ZI dot. określenia aktualnego zakresu merytorycznego szkoleń nt. przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz doboru trenerów
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

<b>Działanie 4.2.2</b>	Organizowanie szkoleń, w oparciu o wytyczne opracowane na podstawie ustawy, dla osób realizujących zadania związane z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, w tym: jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gkrpa, Policji, oświaty, ochrony zdrowia, sędziów, prokuratorów i kuratorów sądowych, służby więziennej, Żandarmerii Wojskowej i innych
<b>Zakres interwencji</b>	Organizowanie i wspieranie (finansowe, merytoryczne) szkoleń dla członków zespołów interdyscyplinarnych w zakresie stosowania procedury „Niebieskie Karty” oraz innych, dotyczących powstrzymywania przemocy
<b>Realizatorzy</b>	ROPS
<b>Zakres interwencji</b>	Pozyskiwanie, publikacja, dystrybucja materiałów edukacyjnych dla członków Zespołów Interdyscyplinarnych dot. procedury Niebieskie Karty
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

**Priorytet 4.3 Wzmacnianie kompetencji zawodowych oraz przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu osób realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie**

<b>Działanie 4.3.1</b>	Realizacja specjalistycznych szkoleń, umożliwiających uzyskanie certyfikatu specjalisty w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie
<b>Zakres interwencji</b>	Promowanie, prowadzenie i wspieranie działań na rzecz potwierdzania specjalistycznych kwalifikacji osób zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

<b>Działanie 4.3.2</b>	Wdrożenie systemu wsparcia dla osób pracujących bezpośrednio z osobami doznającymi przemocy w rodzinie i z osobami stosującymi przemoc, w formie m.in. superwizji, coachingu, doradztwa, grup wsparcia
<b>Zakres interwencji</b>	Organizowanie superwizji, platform wymiany doświadczeń, inne formy wspierania ZI w zakresie zadań interwencyjnych oraz innych osób pracujących bezpośrednio z osobami doznającymi przemocy w rodzinie i z osobami stosującymi przemoc
<b>Realizatorzy</b>	ROPS

## **5. KLUCZOWI PARTNERZY**

Kluczowymi partnerami realizacji działań stanowiących operacjonalizację Programu są w szczególności:

1. jednostki samorządu terytorialnego;
2. instytucje rynku pracy;
3. instytucje pomocy i integracji społecznej;
4. organizacje pozarządowe;
5. instytucje edukacyjne;
6. instytucje wymiaru sprawiedliwości;

7. instytucje opieki zdrowotnej;
8. instytucje pomocy społecznej;
9. służby mundurowe;
10. kościelne osoby prawne.

## **6. SYSTEM REALIZACJI, MONITOROWANIA ORAZ OCENY REALIZACJI**

System finansowania przyjęty na potrzeby Programu zakłada, że:

1. uchwałą budżetową Samorządu Województwa Pomorskiego określa się wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu na dany rok;
2. zadania Programu będą realizowane w miarę posiadanych środków finansowych oraz w formach określonych przepisami prawa;
3. Zarząd Województwa Pomorskiego odrębnymi uchwałami określi metody i sposoby działań w ramach Programu, a także wysokość środków finansowych na poszczególne działania.
4. Źródła finansowania Programu:
  - środki Samorządu Województwa Pomorskiego;
  - środki administracji rządowej;
  - środki Unii Europejskiej;
  - inne źródła zewnętrzne.

Program będzie monitorowany w następujący sposób:

- Zarząd Województwa Pomorskiego przedstawi Sejmikowi Województwa Pomorskiego raport z realizacji Programu do dnia 31 marca każdego roku w formie sprawozdań z wykonania budżetu;
- Zarząd Województwa Pomorskiego przedstawi roczną informację o zrealizowanych lub podjętych zadaniach w ramach Programu, w terminie do dnia 31 marca każdego roku, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym;
- Zarząd Województwa Pomorskiego przedstawi roczną informację o zrealizowanych lub podjętych zadaniach w ramach Programu, w terminie do dnia 10 lutego każdego roku, zgodnie z Krajowym Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

Za opracowanie Programu odpowiedzialny jest ROPS przy współpracy z Zespołem Monitorującym Realizację Zadań w Zakresie Przeciwdziałania Zjawiskom Patologii Społecznych na Terenie Województwa Pomorskiego.

Za realizację Programu odpowiedzialny jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego.