

WZÓR

NIEBIESKA KARTA - D

.....
(miejscowość, data)

I. DANE OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE

1. Imię i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia:, w

3. Stan cywilny:

4. Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:

ulica: numer domu: numer mieszkania:

numer telefonu:

5. Aktualny adres pobytu:

kod pocztowy: miejscowość: województwo:

ulica: numer domu: numer mieszkania:

numer telefonu:

6. Miejsce pracy/źródło utrzymania:

II. CZY ZDARZA SIĘ, ŻE OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE, ZACHOWUJE SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:

Formy przemocy w rodzinie

Wobec dorosłych

Wobec dzieci

Stosowała przemoc fizyczną, w tym:

TAK

NIE

wobec kogo*

TAK

NIE

wobec kogo*

popychanie

uderzanie

wykręcanie rąk

duszenie

kopanie

spoliczkowanie

inne (poda
jakie)

Uszkodzenia ciała, w tym:

TAK

NIE

wobec kogo*

TAK

NIE

wobec kogo*

zasinienia

zadrapania

krwawienia

oparzenia

inne (poda
jakie)

Stosowała przemoc psychiczną, w tym:

TAK

NIE

wobec kogo*

TAK

NIE

wobec kogo*

izolację

wyzywiska

ośmieszanie

groźby

kontrolowanie

ograniczanie kontaktów

krytykowanie

poniżanie

demoralizację

ciągłe niepokojenie

inne (poda
jakie)

Stosowała przemoc seksualną, w tym:

TAK
NIE
wobec kogo*

TAK
NIE
wobec kogo*

zmuszanie do obcowania płciowego i innych czynności seksualnych

Inny rodzaj zachowań, w tym:

TAK
NIE
wobec kogo*

TAK
NIE
wobec kogo*

niszczenie/uszkodzenie mienia

zabór/przywłaszczenie mienia

groźba karalna/znieważenie

zmuszanie do picia alkoholu

zmuszanie do zażywania środków odurzających lub substancji psychotropowych oraz
niezleconych przez lekarza leków

inne działające na szkodę najbliższych (poda
jakie)

* Na przykład: żony, męża, partnera, partnerki, matki, ojca, córki, syna.

III. OD JAK DAWNA TE ZACHOWANIA MAJĄ MIEJSCE

.....

.....

.....

IV. CZY SĄ ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY W RODZINIE:

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

V. CZY BYŁ/BYŁA PAN/PANI JUŻ KIEDYKOLWIEK KARANY/KARANA ZA PRZESTĘPSTWO Z UŻYCIEM PRZEMOCY LUB GROŹBY JEJ UŻYCIA:

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

VI. CZY WOBEC PANA/PANI SĄD ZASTOSOWAŁ DOZÓR KURATORA SĄDOWEGO:

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

VII. CZY NADUŻYWA PAN/PANI ALKOHOLU:

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

- od jak dawna i jak często?

- kiedy ostatnio?

.....

.....

.....

VIII. CZY NADUŻYWA PAN/PANI ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH, SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH LUB LEKÓW:

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

- od jak dawna i jak często?

- kiedy ostatnio?

.....

.....

.....

IX. CZY KIEDYKOLWIEK BYŁ/BYŁA PAN/PANI PODDANY/PODDANA LECZENIU ODWYKOWEMU? KIEDY OSTATNIO I JAKIEGO UZALEŻNIENIA DOTYCZYŁO LECZENIE:

(od alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków)

.....

.....

.....

X. CZY W ZWIĄZKU Z TYMI ZACHOWANIAMI MIAŁY MIEJSCE:

☐ powiadamianie i interwencje Policji

☐ powiadomienie prokuratury

☐ wszczęcie postępowania karnego lub innego postępowania sądowego (jakiego? np. rozwodowego, rodzinnego)

☐ poddanie wykonywania władzy rodzicielskiej stałemu nadzorowi kuratora sądowego

☐ zobowiązanie do leczenia odwykowego

☐ zobowiązanie do uczestnictwa w oddziaływaniach korekcyjno-edukacyjnych

☐ interwencja i pomoc innej instytucji (jakiej?)

☐ inne (jakie?)

XI. CZY MIAŁ/MIAŁA PAN/PANI INNE PROBLEMY W ZWIĄZKU Z NADUŻYWANIEM ALKOHOLU, ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH, SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH LUB LEKÓW:

☐ konflikty z prawem ☐ wykroczenia w ruchu drogowym

☐ kłopoty w pracy ☐ pobyty w izbie wytrzeźwień

☐ inne (jakie?).....

XII. JAK PAN/PANI OCENIA SWOJĄ SYTUACJĘ? CZY WIDZI PAN/PANI COŚ NIEPOKOJĄCEGO:

.....

.....

.....

XIII. DZIAŁANIA W STOSUNKU DO OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE

☐ udział w oddziaływaniach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie

☐ dobrowolne poddanie się leczeniu odwykowemu i opracowanie planu leczenia

☐ złożenie wniosku do sądu w celu uruchomienia procedury zobowiązania do leczenia odwykowego

☐ zobowiązanie do informowania członków zespołu interdyscyplinarnego/grupy roboczej o podejmowanych działaniach mających na celu zaprzestanie przemocy w rodzinie:

☐ raz w tygodniu ☐ raz w miesiącu ☐ raz na trzy miesiące

☐ w innych terminach (jakich?)

☐ złożenie przez kuratora sądowego stosownego wniosku do sądu

☐ inne działania (jakie?).....

XIV. ZOBOWIĄZANIA, JAKIE PODJĘŁA OSOBA, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XV. OKRESOWA OCENA SYTUACJI OSOBY, WOBEC KTÓREJ ISTNIEJE PODEJRZENIE, ŻE STOSUJE PRZEMOC W RODZINIE

☐ raz w tygodniu ☐ raz w miesiącu ☐ raz na trzy miesiące

☐ w innych terminach (jakich?)

.....

(podpis przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego)