

## NIEBIESKA KARTA – Część A

Miejscowość, dn.....

.....  
(pieczęć instytucji)

## I. DANE OSOBY DOTKNIĘTEJ PRZEMOCĄ W RODZINIE

1. Imię i nazwisko: .....
2. Imiona rodziców.....
3. Miejsce stałego zameldowania:  
Kod pocztowy:..... Miejscowość:..... Województwo:.....  
Ulica:..... Nr domu:..... Numer mieszkania:.....  
Nr telefonu .....
4. Aktualny adres pobytu  
Kod pocztowy:..... Miejscowość:..... Województwo:.....  
Ulica:..... Nr domu:..... Numer mieszkania:.....  
Nr telefonu .....

## II. Problem jaki zgłasza osoba dotknięta przemocą w rodzinie:

.....

.....

.....

## III. DANE OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC W RODZINIE

1. Imię i nazwisko: .....
2. Miejsce zamieszkania:  
Kod pocztowy:..... Miejscowość:..... Województwo:.....  
Ulica:..... Nr domu:..... Numer mieszkania:.....  
Nr telefonu .....
3. Stopień pokrewieństwa ze zgłaszającą/ym.....

## IV. Czy osoba stosująca przemoc w rodzinie zachowywała się w następujący sposób:

Formy przemocy w rodzinie	Wobec dorosłych			Wobec dzieci		
	TAK	NIE	wobec kogo*	TAK	NIE	wobec kogo*
<b>Stosowała przemoc fizyczną w tym:</b>						
bicie, kopanie						
szarpanie, popychanie, policzkowanie						

Inne – jakie ?						
<b>Stosowała przemoc psychiczną w tym:</b>						
zastraszanie, grożenie, wyzwiska, przekleństwa						
poniżanie, szydzenie, wyśmiewanie						
wywoływanie poczucia winy, kontrolowanie/zabranianie kontaktów z innymi osobami						
Inne – jakie ?						
<b>Stosowała przemoc seksualną w tym:</b>						
zmuszanie do niechcianych zachowań seksualnych						
poniżające obmacywanie, obłapywanie						
zmuszanie do oglądania filmów pornograficznych						
Inne – jakie ?						
<b>Rodzaj zachowań w tym:</b>						
Niszczenie rzeczy osobistych						
Demolowanie mieszkania						
Wynoszenie sprzętów domowych i sprzedawanie ich						
Nie dostarczanie środków finansowych na utrzymanie						
Zabieranie środków finansowych						

Pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności bądź wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb						
Zmuszanie do picia alkoholu						
Zmuszanie do zażywania narkotyków, środków odurzających, leków						
Inne – jakie ?						

\* np. wobec żony, męża, partnera, partnerki, matki, ojca, córki, syna

V. Od jak dawna te zachowania mają miejsce? .....

VI. Czy są świadkowie aktów przemocy w rodzinie ?      TAK       NIE

Jeśli tak, proszę podać:

1. Imię i nazwisko: .....

2. Miejsce zamieszkania:

Kod pocztowy:..... Miejscowość:..... Województwo:.....

Ulica:..... Nr domu:..... Numer mieszkania:.....

Nr telefonu .....

VII. Czy osoba stosująca przemoc w rodzinie nadużywa alkoholu?

Tak       Nie

IX. Czy nadużywa narkotyków, środków odurzających, leków ?

Tak       Nie

X. Czy w związku z aktami przemocy w rodzinie podejmowane były następujące działania:

- powiadomienie i interwencje Policji
- powiadomienie prokuratury
- wszczęcie sprawy sądowej
- przyznanie rodzinie kuratora
- zobowiązanie do leczenia odwykowego
- zobowiązanie do uczestnictwa w oddziaływaniach korekcyjno - edukacyjnych
- prośba o pomoc w innej instytucji (jakiej?).....
- inne - jakie ?.....

Z jakim skutkiem?.....

Kto inicjował podjęcie tych działań? .....

## XI. DANE DOTYCZĄCE RODZINY

Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie z osobą stosującą przemoc w rodzinie

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Czym się zajmuje*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

\* zawód, miejsce pracy, w przypadku dzieci – rodzaj szkoły

## XII. Wstępny plan pomocy

a) Propozycje działań przedstawiciela instytucji:

- podjęcie działań zmierzających do zapewnienia bezpieczeństwa osobie dotkniętej przemocą w rodzinie, w tym:
  - a) interwencja Policji
  - b) udzielenie pomocy medycznej
  - c) innych - jakich?

.....  
.....  
.....

- udzielenie natychmiastowej interwencji w celu zapewnienia bezpieczeństwa osobie dotkniętej przemocą w rodzinie poprzez podjęcie działań mających na celu umieszczenie jej w placówkach całodobowych w tym:
  - a) specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie
  - b) ośrodku wsparcia
  - c) ośrodku interwencji kryzysowej
  - d) domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży
  - e) innych – jakich ?

.....  
.....  
.....

- podjęcie działań zmierzających do udzielenia pomocy dzieciom
- skierowanie sprawy do zespołu interdyscyplinarnego lub grupy roboczej
- nawiązanie współpracy z innymi służbami realizującymi działania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie
- inne – jakie ?

.....  
.....  
.....  
.....

b) Propozycje działań osoby dotkniętej przemocą w rodzinie

.....  
.....  
.....  
.....

c) Ustalenia dotyczące proponowanych działań

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

d) Wnioski przedstawiciela instytucji kierowane do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

-----

czytelny podpis osoby dotkniętej  
przemocą w rodzinie

-----

podpis przedstawiciela  
instytucji sporządzającego  
formularz „Niebieska Karta” –  
Część A

.....  
Podpis i pieczęć przełożonego

.....  
data wpływu formularza Niebieska  
Karta” – Część A do przewodniczącego  
zespołu interdyscyplinarnego