



ПРИЛОЗИ КОН ПОЛИТИКА ЗА ЗАШТИТА НА ДЕЦАТА

На Првата детска амбасада во светот Меѓаши

АПСТРАКТ

Сите деца, без разлика каде и во какви околности живеат, имаат право да бидат заштитени, негувани и ослободени од каква било форма на насилство, злоупотреба, занемарување, малтретирање и експлоатација, како што е определено во Конвенцијата за правата на детето. Почитувањето и поддршката на ова право е суштната на заштитата на детето.

Содржина

Анекс 1. Препораки за карактерот.....	2
Анекс 2. Графикон на процесот на пријавување на загриженост.....	3
Анекс 3. Формулар за пријавување инцидент.....	4
Формулар за пријавување на избегнати инциденти	5
Анекс 4. Изјава за прифаќање.....	7
Анекс 5. Отчетност на организацијата	8
Анекс 6. Формулари за согласност	10

Анекс 1. Препораки за карактерот

Ве молиме наведете ги името, адресата и деталите за контакт на две лица што ги познавате најмалку 2 години, со исклучок на членовите на семејството:

Име:	Име:
Адреса:	Адреса:
Телефонски број за контакт:	Телефонски број за контакт:
Е-пошта:	Е-пошта:

Изјава за неосудуваност

Дали некогаш сте биле осудени за кривично дело? **Да** ___ **Не** ___

Ако одговорот е „да“, Ве молиме наведете детали за сите кривични пресуди, вклучително и оние кои се сметаат за „истечени“, и наведете ги сите претходни истраги или наводи покренати против Вас. Овие податоци ќе се чуваат во тајност од страна на фокалното лице за заштита на децата назначено во организацијата, кое ќе процени дали тие претставуваат некаков ризик и дали се во согласност со Политиката за заштита на децата на организацијата.

Анекс 2. Графикон на процесот на пријавување на загриженост

*Доверливоста ќе се почитува во текот на целиот процес.

ИДЕНТИФИКУВАНА загриженоста за заштита на дете

Внатрешен или надворешен извештај (персонал, соработници, дете, итн.)

Надворешна загриженост

Загриженост за член на заедницата

Упатување до соодветни социјални служби - агенција за спроведување на законот

Фокална точка на политиката за заштита на децата

Непосредни чекори за да се обезбеди безбедност на детето

Интерна загриженост

Загриженост за персоналот или партнерите на Меѓаши

Писмен извештај за инцидентот

Раководство на Меѓаши / Управување со случаи

Нема причина за жалба

Случајот е затворен

Идентификувана причина за загриженост

Одлука на Управниот одбор

Загриженоста веројатно е надворешна работа

Упатување до соодветни социјални служби - агенција за спроведување на законот

Загрижете се само за прекршување на Политиката за заштита на децата

Поддршка на детето и семејството

Преземени мерки врз основа на Политика за заштита на децата / политика за човечки ресурси / интерна регулатива

Случајот е затворен

Анекс 3 Формулар за пријавување инцидент

Формулар за пријавување инциденти со цел заштита на деца Испратете го овој формулар на е-пошта до ...@childresembassy.org.mk во рок од 24 часа од поднесувањето на усна пријава.			
Датум на извештај:			
Пријавено од:			
Ваше име:		Ваша позиција:	
Ваш телефонски број:		Ваша е-маил адреса:	
Лице кое се заштитува (жртвата)			
Презиме:		Име:	
Дата на раѓање:	Пол:	Националност/ етничка припадност:	
Адреса и детали за контакт:			
Со кого живее детето?			
Дали се инволвирани други деца?			
Лице кое го предизвикало проблемот (престапникот)			
Презиме:		Име:	
Дата на раѓање:	Пол:	Дата на раѓање:	
Адреса и детали за контакт:			
Дали ова лице работи со Меѓаши?			
Каков е односот на ова лице со детето?			
Ако има две или повеќе лица кои го предизвикале проблемот, додајте детали на крајот од овој извештај.			
Факти (детали за инцидентот/пријава)			
Датум на инцидентот:	Време на инцидентот:	Локација на инцидентот:	
Како дознавте за инцидентот?			
<input type="checkbox"/> Бев сведок на тоа <input type="checkbox"/> Други од персоналот ми кажаа <input type="checkbox"/> Жртвата ми кажа <input type="checkbox"/> Друго (наведете)			
Дали имало други сведоци на инцидентот? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не			
Ако одговорот е да, наведете име, позиција и детали за контакт:			
Опишете го конкретниот инцидент на злоупотреба на деца:			
Заштита			
Какви итни мерки се преземени за да се заштити детето?			

Формулар за пријавување на избегнати инциденти

Пријавувањето на избегнат инцидент е важен дел од тоа да се обезбеди дека работењето на ПДАС Меѓаши е безбедно за децата, но исто така е и важен елемент за постојано зајакнување и подобрување на нашето работење и процедури и процедури. Пријавувањето мора да се направи, без оглед на нивото на ризик; и сè што го зголемува ризикот од повреда на децата е нешто што мора да се пријави.

- Неопходно е да поднесете извештај за избегнат настан ако откриете пропусти во нашето работење што можеле да ја прекршат политиката за заштита на децата, и каде на ниту едно дете сè уште не му било наштетено
- Пријавувањето на избегнати инциденти е начин на кој постојано се подобрува нашето работење и се намалување ризикот од инциденти.

Во врска со ризикот или недостатокот во нашето работење

(За секој ризик мора да се пополни посебен лист за да се овозможат последователни и корективни дејствија.)

Опишете го ризикот *(Кој е недостатокот, на кој начин нашите програми не успеваат во намерата, како е откриен недостатокот?)*

Каде/ припадност: *(Опишете ја релевантната припадност: активност/ локално здружение/ проект/ програма/ регион/ Сектор/ Оддел.)*

Кога се случило избегнатиот инцидент?

Кој е одговорен за програмите?

Дали се засегнати некои други организации? *(наведете други организации кои работат на оваа активност.)*

Евентуална предложена корективна активност:

Други релевантни информации:

Дали сте пријавиле до друг персонал во ПДАС Меѓаши или во друга организација? *(Наведете го името на организацијата и лицето до кое е поднесена пријавата, датумот и времето.)*

Совет од другата организација: корективни активности кои се преземени од ПДАС Меѓаши и временска рамка за давање одговор: *(Какви активности сте преземале локално, какви упатувања имало, пријави, до кого и кога.)*

Ваше име и вашата улога во ПДАС Меѓаши:

Потпис и позиција на лицето кое го поднесува извештајот:

Датум и место:

Име на лице за контакт или раководител на кого е испратен извештајот и датум:

ПОНАТАМОШНО ПОСТАПУВАЊЕ

Да се пополни од одговорно лице за контакт во консултација со лицето одговорно за предметната операција

Опишете ја корективната акција за која е одлучено:

Временски план за корективни активности *(датум до кога пропустот ќе се отстрани)*

Отстранет недостаток/ризик: *(датум)*

Анекс 4. Изјава за прифаќање

За известување во врска со заштитата на децата

Потпишана изјава за сите вработени и сите претставници¹ на ПДАС Меѓаши и нашите партнерски организации

Со ова потврдувам дека ја прочитав и разбрав Политиката за заштита на децата на ПДАС Меѓаши.

Се обврзувам да се придржувам до сите аспекти на Политиката за заштита на децата на ПДАС Меѓаши, вклучително и до личните и професионалните обврски што таа ги носи.

Разбирам дека сериозното прекршување на Политиката за заштита на децата на ПДАС Меѓаши може да биде основа ПДАС Меѓаши да ми го прекине работниот однос и/или каква било врска со ПДАС Меѓаши.

Разбирам и дека одредени однесувања што ја прекршуваат Политиката за заштита на децата на ПДАС Меѓаши може да имаат последици според кривичното право.

Како дел од процесот на закажување, се обврзувам да дадам извод од полициска евиденција, доколку таквото барање е дозволено со закон, пред да се вработам/ да го прифатам ангажманот.

Потпис _____

Печатено име и презиме _____

Датум _____

¹Сите активни членови, волонтери и вработени, вклучително и членови на Собранието, амбасадори

Анекс 5. Отченост на организацијата

Известување во врска со заштитата на децата

Област на одговорност

Одговорно лице

1. Обезбедување дека детето кое е ранливо е заштитено од евентуални понатамошни неправилности и дека добило медицинска помош доколку е потребно.
2. Одлучување дали предметот ќе подлежи на понатамошна внатрешна истрага или ќе биде предаден на надворешна организација, или дали случајот е од кривична природа и ќе биде пријавен во полиција.
3. Обезбедување дека заштитата на децата станува јасен дел од процесот на ангажирање на нов персонал и волонтери од фазата на објава на оглас, преку интервју и препораки, па до потпишување на договорот за вработување. Политиката за заштита на децата и Кодексот на однесување претставуваат дел од договорот за работен однос и тие и мора да бидат потпишани посебно.
4. Обезбедување дека целиот персонал и волонтерите во ПДАС Меѓаши ќе ја одразува посветеноста на ПДАС Меѓаши за создавање безбедни работни активности за деца и тоа преку воспоставување соодветни контролни процедури за нови овозможување знаци за предупредување дека можеби има лица кои не се соодветни за работа со деца: Се бара извештај од регистарот на кривичната евиденција на (Шведска) или од друг релевантен орган (странски позиции) во врска со ново вработување. Извештаите ќе се ажурираат на секои две години. Да се нагласи заштитата на децата во воведната обука како и на понатамошните семинари. Заокружување на релевантна онлајн обука за заштита на децата.
5. Обезбедување дека сите партнерски организации или организации кои имаат формален/ договорен однос со ПДАС Меѓаши, и чиј персонал има контакт со деца, го вклучиле следново барање во договорот: Персоналот ќе постапува во согласност со оваа политика или во согласност со сопствената политика/ Кодекс на однесување на партнерската организација што има еквивалентен стандард.
6. Обезбедување дека е направена проценка на ризик за активности/ програми кои вклучуваат директен или индиректен контакт со деца.
7. Назначување лице за заштита на децата.

Лице за заштита на децата

Оперативен директор

Оперативен директор и лице за заштита на децата

Оперативен директор и лице за заштита на децата

Оперативен директор и Претседател

Одговорен раководител на сектор/ програма и Оперативен директор

Оперативен директор

8. Обезбедување дека прекршувањата на политиката се истражени во согласност со утврдените линии за известување.	Лице за заштита на децата
9. Следење на примената на политиката	Лице за заштита на децата
10. Обезбедување дека сите што ги посетуваат операциите на ПДАС Меѓаши се информирани и ја следат политиката.	Лице за заштита на децата
11. Обезбедување дека се воспоставени локални процедури.	Лице за заштита на децата
12. Обезбедување дека политиката е преведена на најчесто употребуваните јазици (ако е потребно).	Оперативен директор и Лице за заштита на децата
13. Обезбедување дека сите раководители и членови на одборот ја имаат со политиката и дека се во тек со какви било промени.	Оперативен директор и Лице за заштита на децата
14. Преглед и ажурирање на политиката по потреба.	Лице за заштита на децата
15. Редовно известување до Собранието на ПДАС Меѓаши и до раководителите.	Лице за заштита на децата
16. Водење на доверлива централна архива на сите пријавени известувања.	Лице за заштита на децата

Анекс 6. Формулари за согласност

Лични информации и информации во случај на итна потреба

Ваше име и возраст:	
Се обраќате на:	
Ваш број на мобилен телефон:	
Е-пошта:	

Дали се согласувате да учествувате на
(на пр. состанок/настан/итн)?

Штиклирајте со Да или Не:

Да

Не

САКАМЕ ДА СЕ ЧУВСТВУВАТЕ ДОБРЕДОЈДЕНО И УДОБНО ЗА ДА УЧЕСТВУВАТЕ

Дали имате некакви алергии за кои треба да знаеме?

Да

Не

Детали:

Дали имате дополнителни потреби за поддршка за која би сакале да знаеме (физичка или попреченост во учењето, проблеми со менталното здравје, ниска самодоверба, тешкотии во комуникацијата, работи за кои Ви е тешко да зборувате)?

Да

Не

Детали:

Дали има нешто дополнително што можеме да направиме за да бидеме сигурни дека ќе можете да дојдете и целосно да учествувате?

Да

Не

Детали:

Дали земате некој лек за кој треба да знаеме?

Да

Не

Детали:

Дали имате некои барања за исхрана?

Да

Не

Детали:

Ако практикувате религија, ве молиме кажете ни дали има нешто поврзано со учеството на настанот што треба да го знаеме?

Детали:

ВО ИТЕН СЛУЧАЈ

Лица за контакт во случај на итна потреба. Многу е важно целосно да го пополните овој дел

Име 1:	Име 2:
Каква врска има лицето со вас:	Каква врска има лицето со вас
Број на телефон/мобилен телефон:	Број на телефон/мобилен телефон:
Во случај на итност, дали се согласувате дека може да добиете болнички или стоматолошки третман, вклучително и анестетик?	Детали:
Да Не	

Потпис за моја согласност: Локација (каде што живеете): Денешен датум:	Согласност од родител/ законски старател (ако е под 18 години) На ова дете/младо лице под 18 години: <ul style="list-style-type: none">• му е дозволено да учествува на(настанот).• му е дозволено да учествува во медиумски активности на (настанот).• е информирано за целите (настанот), доброволната природа на учество и анонимноста на начин кој е соодветен за возраста.• е известно дека можат да одбие учество во секое време без никакви последици.• му е дозволено да добие соодветна медицинска помош од официјален лекар ако во кое било време на моето дете му е потребна итна медицинска помош. Целосно име и презиме:
--	---

	Однос со детето/младото лице:
	Локација:
	Датум:

ФОРМУЛАР ЗА МЕДИУМСКА СОГЛАСНОСТ

САКАМЕ ДА СЕ ЧУВСТВУВАТЕ КОМОТНО ЗА УЧЕСТВО ВО МЕДИУМСКИ АКТИВНОСТИ

Организацијата и нејзиниот тим за комуникации активно промовираат (на пр. активности/ настани/ итн). Објавуваме фотографии и или изјави на учесниците. На овој начин ја информираме јавноста и носителите на одлуки за (настанот).

Ако Вие или вашите родители/старатели сте заинтересирани да ги следите социјалните мрежи, можете да го направите тоа следејќи нè на Фејсбук и на нашата веб-страница.

Дали Ви е прифатливо да учествувате во визуелното документирање за време на организацијата..... (настанот)? Ако кажете дека е во ред, можно е да споделуваме фотографии, видео снимки, аудио, коментари на нашата веб-страница или на социјалните мрежи; потоа во нашите извештаи или летоци; на наши настани; и/или за време активностите што ја правиме за промовирање на детските права и поддршка на децата.

Штиклирајте со Да или Не:

Да

Не

Дали е во ред да го снимиме Вашиот глас на видео снимка, на фотографии, на аудио, со пишување и/ или уметничка активност и таа содржина да ја споделуваме на начините наведени погоре?

Штиклирајте со Да или Не:

Да

Не

Дали е во ред ако на луѓето им го кажуваме Вашето име кога ја споделуваме оваа содржина? (вие во секој случај ќе можете да учествувате на (настанот) дури и ако не сакате да им го кажеме на луѓето вашето име).

Штиклирајте со Да или Не:

Да, може да го споделите моето име

Не, не може да го споделите моето име

Дали е во ред да разговарате со медиуми за време на(настанот) (вклучувајќи фотографии, телевизиско покривање/ видео снимки и сл.)? Сите интервјуа за медиумите ќе се прават во консултација и во присуство на Вашиот возрасен придружник и дел од персоналот на организацијата. Имате право да не одговарате на прашања на кои не сакате да одговорите.

Штиклирајте со Да или Не:

Да

Не