

## Załącznik numer 7

### ANKIETA

Lp.	Pytanie
1.	Czy znasz standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem obowiązujące w Przychodni? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
2.	Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich Przed Krzywdzeniem”? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
3.	Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
4.	Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
5.	Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich Przed Krzywdzeniem przez innego pracownika? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
6.	Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone?
7.	Czy podjąłeś/-aś jakieś działania?
8.	Jeśli tak, to jakie?
9.	Jeśli nie – dlaczego?
10.	Czy masz uwagi lub sugestie dotyczące obowiązujących standardów? Wpisz jakie?