



Okręgowy Ośrodek Wychowawczy w Szczecinie

ul. Modra 11

71-220 Szczecin

www.oow.szczecin.pl

mail: sekretariat@szczecin.oow.gov.pl

Tel. 91 43 90 303 wew. 236

Fax. 91 43 92 538

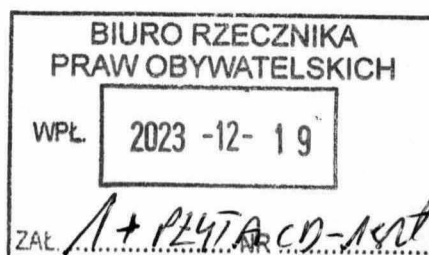


RPW/110551/2023 N
Data: 2023-12-19

Szczecin, 12.12.2023r.

OOW.0810.3.2023

L.dz. 2434/123



Pan
Przemysław Kazimierski
Dyrektor Zespołu

Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich
Krajowy Mechanizm Prewencji
al. Solidarności 77
00-090 Warszawa

Dotyczy: KMP.573.4.2023.RK

W nawiązaniu do Raportu z dnia 08.09.2023r., otrzymanego w formie elektronicznej w dniu 20.11.2023r., uprzejmie wyjaśniam w zakresie rekomendacji/zaleceń, co następuje:

1. Systematyczne przypominanie pracownikom o konieczności traktowania wychowanków z szacunkiem i godnością:

W jaki sposób mam przypominać pracownikom o konieczności traktowania wychowanków z szacunkiem i godnością, skoro za uderzenie w twarz sprawcy nie zostaną ukarani. Od czasu podjęcia pracy na stanowisku dyrektora (schroniska) obecnie Okręgowego Ośrodka Wychowawczego staram się uporządkować wiele obszarów funkcjonowania placówki, włącznie z podejmowaniem czynności jak zwolnienie z pracy czy zawieszenie nauczyciela. O ile sprawa dotyczy pracownika niepedagogicznego, nie ma problemu podjęcia odpowiedniej decyzji. Problem jest z pracownikiem pedagogicznym. Zawiesiłam dwóch wychowawców: [REDACTED] oraz

Od postanowienia uniewinniającego [redacted] odwołałam się, sprawa jest w toku II instancji, tj. Ministerstwa Edukacji i Nauki. Natomiast 2 listopada br. otrzymałam postanowienie Komisji Dyscyplinarnej dla Nauczycieli przy Zachodniopomorskim Wojewodzie dotyczące [redacted] z którego wynika, że za uderzenie w twarz niepełnosprawnego (niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym) chłopca, nauczyciel otrzymał karę nagany z ostrzeżeniem, po wykorzystaniu urlopu wypoczynkowego, nauczyciel ten wraca do pracy. Wiem, że będą czynności tzw. „odwetowe” w stosunku do mnie, ale nie to mnie przeraża, tylko to, że można uderzyć w twarz niepełnosprawne dziecko i ponieść najniższą karę. Z podniesioną głową wróci do pracy dając sygnał, że za uderzenie nic nie można zrobić tym bardziej, że prokuratura nie widziała znamion przestępstwa. Do wglądu przesyłam nagranie z powyższego wydarzenia nadzwyczajnego. Nie wiem jak mam pracować w takiej sytuacji i czy w ogóle zwracać uwagę na uderzenie w twarz? Czy moje działania mają sens? Tyle stworzonej dokumentacji, obserwacji monitoringu, mojej pracy, narażania się, i...? Jakie ma zastosowanie art 217 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kk? skoro prokuratura nie widzi znamion przestępstwa w przypadku uderzenia niepełnosprawnego dziecka w twarz?

2. Realizację kontroli osobistej wychowanków w niemonitorowanym pomieszczeniu i w sposób etapowy.

W ośrodku wprowadzono Regulamin przeprowadzania kontroli pobieżnej, kontroli osobistej, kontroli pomieszczeń, kontroli przedmiotów, w tym otrzymywanych paczek. W Regulaminie zwarte są regulacje prawne i zawarty jest sposób przeprowadzania kontroli osobistej. Nie pytałam pracowników czy wykonują tę czynność zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurą, uważając, że stosują się do ww. uregulowań, tym bardziej, że przepisy obowiązujące pracowników ochrony omawiane były wielokrotnie podczas spotkań. Miejsce przeprowadzania kontroli było wskazane pracownikom ochrony – jest to pomieszczenie nie posiadające kamery, znajdujące się na przeciw sekretariatu. Jeżeli kontrola osobista była przeprowadzana w pomieszczeniu klasy, to była to wyjątkowa, jednostkowa sytuacja i zapewne miała miejsce w czasie, kiedy ww. pomieszczenie, było zajęte przez pracownika NIK. Zgłosiłam powyższe uwagi koordynatorowi ochrony aby przypomnieli podległym pracownikom, procedurę przeprowadzania kontroli osobistej, szczególnie w zakresie etapowego przeprowadzania kontroli.

3. Zapewnienie wychowankom dostępu do wody źródlanej.

W chwili obecnej wychowankowie mają dostęp do herbaty, pitnego kisielu (okres jesienno-zimowy). W okresie letnim udostępniana była woda z dystrybutora oraz kompot. Częste były zachorowania na anginę z powodu korzystania w okresie letnim z dystrybutora z zimną wodą. Ustaliłam z gł. księgową zakup czajników filtrujących wodę.

4. Zapewnienia podopiecznym zaangażowanym w aktywność sportową wyżywienia odpowiedniego do ich zapotrzebowania kalorycznego.

Wszystkim wychowankom, bez wyróżniania ośrodek zapewnia posiłki dostosowane do ich potrzeb rozwojowych (kontrola żywieniowa z SANEPID nie wykazała nieprawidłowości); w ramach przyznaných środków przyznawanych na jednego wychowanka. Zwróciłam się do kier. gosp. o rozważenie podjęcia z pobliskim sklepem współpracy w zakresie zapisów ustawy o przeciwdziałaniu marnowaniu żywności.

5. Rozważenie zmiany zabezpieczeń ochronnych w celu stworzenia w Ośrodku mniej opresyjnego środowiska, nieprzywołującego skojarzeń z systemem penitencjarnym.
6. Odstąpienie od zamykania sypialni wychowanków na noc.

Okręgowy Ośrodek Wychowawczy istnieje od września 2022r. w budynku po schronisku o pełnym zabezpieczeniu ochronnym, nadal spełnia funkcję izolacyjną. Ponadto należy zwrócić uwagę, że 90% wychowanków przebywała w placówkach otwartych, z których uciekali lub nie wracali z udzielanych przepustek. Moim zdaniem w żaden sposób wychowankowie nocą nie mają skojarzeń penitencjarnych a stosowane zabezpieczenia stoją na straży zapewnienia bezpieczeństwa wychowankom. Wyposażenie pokoi, unowocześnianie łazienek, organizowanie różnorodnych zajęć rozwijających zainteresowania jest tworzeniem bezpieczeństwa i przyjaznej atmosfery ważnej prawidłowemu rozwojowi oraz pobytu dla młodzieży. Pomimo stosowania zabezpieczeń przejętych w Planie ochrony, wychowankowie swobodnie poruszają się po terenie szkoły, internatu, boisku.

7. Wykorzystywanie izby chorych wyłącznie w celach medycznych.

Uprzejmie informuję, że w chwili obecnej przeprowadzane są zmiany miejsca stanowiska głównego (dyżurki), w której to sąsiedztwie będą dwa pomieszczenia adaptacyjne, monitorowane, jedno pomieszczenie niemonitorowane oraz odrębne pomieszczenie przeznaczone na izbę chorych. Nowe przepisy wskazują na wymagania posiadania co najmniej dwóch izb adaptacyjnych a także izby bez monitoringu. Rozpoczęta zmiana stanowiska ochrony oraz izb usprawni monitorowanie wszystkich izb a także wyodrębni pomieszczenie, które będzie służyło do nowych zadań, tj. przeprowadzania kontroli osobistej (bez kamery). W pomieszczeniu izby chorych planowane jest miejsce z natryskiem i wc. Okres pandemii pokazał, że izba chorych powinna być odrębnym, niezależnym od innych pomieszczeń; z łazienką, która zapewni potrzeby chorego. W pierwszym półroczu roku 2024 ww. zmiany powinny być zakończone.

8. Zapewnienie wychowankom w izbie adaptacyjnej (niezależnie od przyczyn ich umieszczenia), codziennego dostępu do świeżego powietrza i możliwości odbierania telefonów.
9. Realizację spacerów wychowanków przebywających w izbie adaptacyjnej w godnych warunkach.

Przekazałam koordynatorowi do realizacji powyższe zalecenie. Wychowankowie przebywający w izbach mają zapewnione codzienne wyjście na świeże powietrze, a po rozmowie z nauczycielem wf, są również włączani do zajęć sportowych uczestnicząc w lekcji wf.

W chwili obecnej wychowankowie przebywający w izbie adaptacyjnej nie mają możliwości korzystania z telefonu, który znajduje się przy stanowisku ochrony. Po zmianie lokalizacji stanowiska ochrony oraz izb, będzie podłączony telefon bezprzewodowy z przeznaczeniem korzystania przez wychowanków przebywającym w izbach.

10. Pełną rejestrację zapisów monitoringu z użycia środka przymusu bezpośredniego, od chwili jego rozpoczęcia do czasu zakończenia jego stosowania; należy zabezpieczyć nagrania ze wszystkich kamer, które obrazują przebieg zdarzenia.

Zawsze zapoznaję się z zapisem monitoringu i dla mnie jest sytuacja wyraźna. Na podstawie oglądu monitoringu podejmuję decyzje. Z pewnością osoba trzecia może domniemywać

pewnych sytuacji nie znając sytuacji. Jestem ostatnią osobą, która nie zweryfikowałaby całej sytuacji. Nie jestem zwolennikiem stosowania przemocy, osobiście rozmawiam z chłopcami. Wyjaśniam pewne sytuacje. Oczywiście, że miałam ucieczkę spoza placówki, z zorganizowanej wycieczki oraz ucieczkę z placówki ale nadal pracujemy z młodzieżą nad ich słabymi punktami. W chwili obecnej niektórzy wychowankowie sami, bez opieki uczęszczają do pobliskiego Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień „Powrót z U”, z niektórymi chodzą po zakupy do pobliskiego sklepu.

11. Przeszkolenie personelu medycznego, psychologów, terapeutów i wychowawców z praktycznego stosowania Protokołu stambulskiego.

Zarządziłam wskazanym pracownikom o zapoznanie się ze wskazanym dokumentem a po okresie świątecznym zorganizuję spotkanie w celu omówienia powyższego dokumentu.

12. Szczegółową rejestrację obrażeń zaobserwowanych u wychowanków, w tym odnotowywanie ich wielkości, oświadczenia pacjenta o ich pochodzeniu, wniosku lekarza o spójności tych dwóch elementów oraz robienie zdjęć obrażeń, które powinny zostać włączane do dokumentacji medycznej.

Kierownik gospodarczy, której podlega personel medyczny przekaże uwagi i zalecenia pracownikom personelu medycznego.

13. Zapewnienie, by wszystkie podpisywane przez wychowanków oświadczenia i kluczowe z punktu widzenia ich praw i obowiązków dokumenty były tłumaczone na język dla nich zrozumiały. W przypadku problemów z komunikacją należy korzystać z tłumacza. Tłumaczenie dokumentów przez tłumacza powinno być odnotowywane na dokumencie (z podpisem i pieczętą).

14. Odnotowywanie w dokumentacji ewentualnych trudności w komunikacji z podopiecznym oraz informacji, w jakim języku komunikuje się wychowanek oraz czy i w jaki sposób nastąpiło tłumaczenie.

W placówce przebywał nieletni z Ukrainy, który otrzymywał z Sądu dokumenty w języku ukraińskim, których nie potrafił przeczytać. Chłopiec ten nie czytał i nie pisał w języku ojczystym, wyłącznie rozmawiał. W ośrodku uczestniczył w dodatkowych lekcjach j. polskiego i bardziej posługiwał się w piśmie językiem polskim niż ojczystym. Obecnie również przebywa wychowanek narodowości ukraińskiej, który świetnie posługuje się językiem polskim również w piśmie.

Natomiast w przypadku ewentualnej potrzeby zorganizowania tłumaczenia dokumentów wychowankom obcojęzycznym, taka potrzeba będzie realizowana.

15. Dokładne wypełnianie księgi ewidencji nieletnich umieszczonych w izbie adaptacyjnej, w tym szczegółowe wpisywanie informacji o pobycie nieletniego w pomieszczeniu, w każdym dniu jego pobytu (wpisy powinny obejmować istotne informacje o funkcjonowaniu nieletniego, w szczególności informacje o samopoczuciu, zgłaszanych prośbach i problemach, kontaktach z innymi osobami, kontaktach telefonicznych, wyjściach poza teren izby adaptacyjnej, skorzystaniu z toalety, wydanych posiłkach i przyjmowaniu leków, autoagresji, ujawnionych obrażeniach).

W księdze ewidencji wpisywane są istotne, nietypowe informacje, które miały miejsce danego dnia. Nieletni umieszczeni w izbie adaptacyjnej spożywają posiłki w stołówce, wychodzą do

toalety w razie takiej potrzeby i takie czynności nie są istotne. Wpisywane byłyby informacje o częstym korzystaniu z toalety, zakrywaniem się pod okryciem, itp. Jeżeli przebywający w izbie chciałby mieć odwiedziny, to je posiada. W okresie mojej pracy nie odmówiłam nikomu odwiedzin, nawet w dni inne niż niedziela i święto. Tak samo jest z dostarczaniem paczek. Jeżeli nieletniemu ktoś chce dostarczyć paczkę, to ją przyjmujemy.

Obecnie wychowawcy i nauczyciel wf. zobowiązani są do włączania nieletniego przebywającego w izbie adaptacyjnej do zajęć na świeżym powietrzu. Do czasu wyjścia z izby nieletni codziennie objęci są opieką pedagogiczno-psychologiczną. Codziennie do czasu wyjścia nieletniego z izby, pedagog lub psycholog kontaktuje się z rodziną, nieletnim również umożliwia się rozmowę z rodziną, najbliższymi. Codzienne rozmowy telefoniczne są bardzo potrzebne nieletniemu, szczególnie w okresie jego adaptacji.

16. Szczegółowe wypełnianie protokołów z przeprowadzania wobec nieletnich kontroli osobistej i protokołów z badań na obecność substancji psychoaktywnej w organizmie wychowanków przy użyciu metod niewymagających badania laboratoryjnego (w tym załączanie do protokołów zdjęć pozytywnych wyników testów, zdjęcie powinno zawierać datę jego wykonania).

Informację przekazałam koordynatorowi działu ochrony, do jej stosowania.

17. Odstąpienie od pobierania od rodziców lub opiekunów prawnych zgód blankietowych dotyczących badań, zabiegów i świadczeń zdrowotnych.

Oczywiście ww. dokumentacja nie będzie przesyłana rodzicom/opiekunom prawnym.

18. Podawanie wychowankom leków w formie rozkruszonej tylko, gdy wynika to z zaleceń lekarskich, i odnotowywanie takiej formy podawania leków w dokumentacji medycznej.

Uważam, że wychowankom podawane są lekarstwa w formie rozkruszonej wyłącznie z polecenia lekarskiego. Powyższe uwagi przekazałam wychowawcom oraz pielęgniarce.

19. Przechowywanie dokumentacji medycznej w odpowiednio do tego celu przeznaczonych, zamykanych na klucz szafach, do których klucz powinien mieć wyłącznie personel medyczny.

Zalecenie przekazałam personelowi medycznemu.

20. Przechowywanie dokumentacji psychologa w szafie zamykanej na klucz, do którego dostęp powinien mieć wyłącznie psycholog.

21. Usunięcie z tablicy nad biurkiem psychologa informacji zawierających dane osobowe lub pozwalających na ujawnienie personaliów, np. wykaz wychowanków ujawniających określone deficyty i z tego powodu objętych indywidualnymi oddziaływaniami.

Po rozmowie z kierownikiem gosp. oraz psychologiem, w gabinecie psychologa został założony zamek w szafce, w której psycholog będzie przechowywała akta oraz numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych nieletnich przebywających w placówce. Na tablicy znajduje się wykaz wewnętrznych numerów telefonów placówki, rozkład dnia oraz regulamin.

22. Wyeksponowanie na terenie placówki, w miejscach do których dostęp mają wychowankowie i osoby odwiedzające, danych teleadresowych instytucji nadzoru i ochrony praw człowieka,

w tym Rzecznik Praw Obywatelskich (wraz z numerem infolinii – 800 676 676), Rzecznika Praw Dziecka (wraz z numerem Dziecięcego Telefonu Zaufania – 800 12 12 12), sądu sprawującego nadzór nad placówką, Departamentu Spraw Rodzinnych sprawującego nadzór nad placówką, Departamentu Spraw Rodzinnych i Nieletnich w Ministerstwie Sprawiedliwości, organizacji pozarządowych (np. Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka).

Uprzejmie informuję, że dane z numerami telefonów zostały zawieszono niezwłocznie. Natomiast po zapoznaniu się z Raportem, wynika, że nie udostępniłam numerów telefonów wszystkich instytucji wymienionych w Raporcie. Uzupełnię o wskazane instytucje i zawieszę w miejscu ogólnodostępnym dla wychowanków i rodziców/opiekunów odwiedzających wychowanków.

23. Stworzenie skrzynek na skargi, z których wychowankowie i inne osoby (pracownicy, osoby odwiedzające) będą mogli, w warunkach poufności, informować o ewentualnych problemach i nieprawidłowościach. Dostępu do takiej nie powinni mieć wszyscy pracownicy, a jedynie dyrektor, ewentualnie wyznaczony przez niego pracownik. Skargi i inne sygnały zgłaszane tą drogą (w tym anonimowe zgłoszenia) powinny być odnotowywane w rejestrze skarg.

Wychowankowie jeżeli mają uwagi, to zgłaszają wychowawcom lub do pedagoga/psychologa. Osobiście sprawdzam nagrania czy wychowawcy prowadzą zajęcia w grupach wychowawczych oraz jak one przebiegają. Chłopcy mogą do mnie przyjść w każdej chwili, zawsze jestem na apelu porannym i popołudniowym, mogą przychodzić do dyrektora z każdym problemem i każdą sprawą. Zastanawiałam się nad skrzynką ale z mojej informacji nie jest to dobry pomysł, wszędzie są kamery a żaden z chłopców nie chciałby być posądzony o „donosicielstwo”. Chłopcy sami siebie pilnują. Osobiście dokonuję przeglądu monitoringu, przyglądam się zachowaniom nieletnich podczas gier, przerw lekcyjnych, apeli, spożywania posiłków, podczas rozmów indywidualnych. Jeżeli zauważę coś niepokojącego, reaguję omawiając problem zespołem psychologiczno-pedagogicznym, wychowawcami. Temat nie zostaje zamknięty, oczywiście przedyskutuję z kierownictwem i koordynatorem ochrony o ewentualnym umieszczeniu takiej skrzynki.

24. Zapewnienie pracownikom regularnych szkoleń z obszarów tematycznych wskazanych w pkt.6.11.Raportu.

26. Zakup aparatury do diagnozy i terapii metodą EEG Biofeedback i przeszkolenie personelu w zakresie jej stosowania.

W MS organizowane było szkolenie z UNICEF, placówka zgłosiła się do tego projektu. Szkolenie obejmowało obszary: 1) zespół psychologiczno-pedagogiczny w zakresie diagnozy procesu niedostosowania społecznego i zaburzeń zachowania, biofeedback, psychoedukacji, Non-Violent Communication (NVC), terapii skoncentrowanej na rozwiązaniach *for the psychological and pedagogical in the field of diagnosis of the process of social maladjustment and behavior disorders, biofeedback, psychoeducation Non-Violent Communication (NVC), solution-focused therapy*; 2) dla pedagoga i nauczyciela nadzorującego w zakresie komunikacji w relacjach między pracownikami i podopiecznymi oraz w relacjach rówieśniczych, interwencji kryzysowej w sytuacjach agresji, przemocy i innych zagrożeń bezpieczeństwa, zajęć psychokorekcyjnych dla sprawców przemocy, terapii uzależnień *for the pedagogical and supervising teacher in the field of communication in relations between employees and wards and in peer relations, crisis intervention in situations of aggression, violence and other threats to safety, psycho-correctional activities for perpetrators of violence, addiction therapy*; 3)

innych opiekunów personelu (wytypowani byli pracownicy niepedagogiczni) *other staff guardians*. Zaplanowano również zakup aparatu *Equipment for juvenile*.

Niestety szkolenie odwołano. Z pewnością pochylę się nad rekomendacją zakupu aparatury do diagnozy i terapii metodą EEGBiofeedback z przeszkoleniem kadry w tym zakresie. Nie ukrywam, że jestem zawiedziona odwołaniem szkolenia UNICEF. Wystąpię do MS o zabezpieczenia ewentualnych środków na zakup ww. sprzętu oraz szkolenie.

25. Zapewnienie pracownikom regularnej superwizji.

Uprzejmie informuję, że w listopadzie br. zorganizowałam wstępne spotkanie w zakresie superwizji. Otrzymałam informację o proponowanych tematach dalszych szkoleń (w załączeniu). W styczniu odbędzie się szkolenie „Zasady komunikacji i budowania relacji”. Jest to ciąg spotkań, które będę realizowała w ramach superwizji.

27. Usunięcie łóżka z pasami z terenu ośrodka.

Uprzejmie informuję, że w chwili obecnej dokonuje się inwentaryzacji a tym samym wyodrębnienia przedmiotów do likwidacji. Łóżko zostanie wpisane do tzw. „wysortu”, natomiast pasy (nieużywane) spróbujemy odsprzedać.

28. Usunięcie kwestii dostosowań pomieszczeń do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową i o obniżonej sprawności fizycznej podczas planowanych remontów i modernizacji placówki.

W chwili obecnej posiadam zatwierdzony program termomodernizacji obiektów ośrodka, tj. docieplenie, wymiana stolarki okiennej i drzwiowej, wymiana oświetlenia, montaż pompy ciepła, fotowoltaiki, zmiana przeznaczenia budynku, który będzie przeznaczony dla administracji a pomieszczenia obecnej administracji pomieszczeniom izb adaptacyjnych, chorych.

Należy zauważyć, że od czasu istnienia placówki izolacyjnej (różnego rodzaju) nie było o dnia skierowania nieletniego z niepełnosprawnością ruchową.

Ten temat również jest do przemyślenia, np. zakupu schodołazu.

Pozostałe informacje:

- przekazanie szczegółowych informacji na temat uderzenia wychowanka przez pracownika ochrony w dniu 22 maja 2023r., w tym informacje, czy wobec pracownika zostały wyciągnięte konsekwencje służbowe i czy o sprawie została powiadomiona Policja czy Prokuratura,

Uprzejmie informuję, że pracownik ochrony (niepedagogiczny) został zwolniony w trybie natychmiastowym, sprawa została zgłoszona do Policji. Jak wspomniałam w pkt.1 sytuacja z pracownikami niepedagogicznymi jest klarowna i w sposób określony mogę egzekwować prawidłowe zachowań, problem jest z pracownikami pedagogicznymi, których rozstrzygnięcie nie jest zależne od dyrektora – nagranie z wydarzenia nadzwyczajnego dotyczącego uderzenia wychowanka niepełnosprawnego intelektualnie w st. umiarkowanym.

- informacje o podjętych wobec podopiecznego działaniach w celu diagnostyki i eliminacji problemu z moczeniem nocnym.

Nieletniemu zostały zakupione pieluchomajtki oraz kondensacyjna suszarka. W sierpniu br. chłopiec miał wizytę kontrolną u lekarza specjalisty – urologa (kontynuacja), po której miał stosować się przez okres 3 miesięcy dietę bezbiałkową oraz brak picia napoi po godz. 18.00. Nieletni nie przestrzegał zakazu picia napoi (okres letni). Nie mniej jednak problem nie jest tak nasilony, jak w chwili przyjęcia wychowanka do placówki. Placówka nie posiada informacji lub zaleceń lekarskich innych, niż ww. w okresie 3-miesięcznym, które nieletni zakończył.

- wskazanie, czy w placówce dokonano zakupu testów ze śliny.

Tak, zakupiono na ślinę, rekomendowane przez Zachodniopomorskie Towarzystwo Rodzin i Przyjaciół Dzieci Uzależnionych „Powrót z U” w Szczecinie, Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień. Wychowankowie z ośrodka przyjmowani są na terapię do tego Centrum.

- wskazanie, czy w placówce zatrudniony został terapeuta uzależnień, a jeśli tak, to jaki jest wymiar czasu pracy terapeuty, w jakie dni i godziny jest dostępny w placówce oraz ilu podopiecznych uczestniczy w spotkaniach z nim.

Tak, zatrudniłam, niestety tylko w wymiarze 6/22. Obecnie są ogromne trudności o specjalistów, jak pielęgniarka (zatrudniłam w wymiarze 1/2 etatu), psychiatra dla dzieci i młodzieży (zatrudniony 1dz./tyg. lub gdy zachodzi konieczność) oraz terapeuta uzależnień. Z uwagi na problem zatrudnienia terapeuty w pełnym wymiarze czasu pracy oraz problem, który dotyka większości wychowanków umieszczonych w placówce, podjęłam decyzję o kierowaniu wychowanków do pobliskiego Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień w Szczecinie ul. Klonowica 1a, które znajduje się 700m od placówki.

DYRE	OR
Okręgowego Ośrodka	Nychowawczego
w Szczecinie	Inie
Alicja K	ewicz

1

Alicja Kirkiewicz

Od: [REDACTED]
Wysłano: środa, 22 listopada 2023 12:28
Do: a.kirkiewicz@szczecin.oow.gov.pl
Temat: Tematyka szkoleń w związku z rozmową

Szanowna Pani Dyrektor,

W nawiązaniu do rozmowy przesyłam tematykę szkoleń do wyboru.

ZADBAJMY O SWÓJ DOBROSTAN – SZKOLENIA ROZWOJOWE DLA NAUCZYCIELI

1. Skuteczne sposoby na radzenie sobie ze stresem.
2. Komunikacja w duchu NVC.
3. Zarządzanie sobą w czasie.
4. Sztuka rozwiązywania konfliktów.
5. Motywacja – jak pomaga w pracy.
6. Work-life balance – rzecz o tym jak być zadowolonym w pracy i życiu prywatnym.
7. Trening zachowań asertywnych.
8. Odporność psychiczna w pracy.
- 1 9. Zasady komunikacji i budowania relacji.
10. Asertywność – pewność siebie w komunikacji.

Z poważaniem

[REDACTED]
Koordynatorka ds. Szkoleń

[REDACTED]
e-mail: [REDACTED]
www: [REDACTED]