



OKRĘGOWY OŚRODEK WYCHOWAWCZY W KOSZALINIE

75-708 KOSZALIN ul. 4 Marca 36

Tel. centrala: 094 348 60 70, sekretariat: 094 342 52 18, fax: 094 342 40 94

e-mail: sekretariat@koszalin.oow.gov.pl, www.koszalin.oow.gov.pl

Koszalin, 31.07.2025 r.



RPW/59822/2025 P
Data: 2025-08-06

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH	
WPL.	2025 -08- 0 6
ZAL.	NR

BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH
Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur
Al. Solidarności 77
00-090 WARSZAWA

W odpowiedzi na przesłany Raport z dnia 03 lipca 2025 (KMPT.573.5.2025.KB, data wpływu 04.07.2025r.) z przeprowadzonej wizytacji przez Zespół KMPT w dniach 25-28 marca 2025r. w Okręgowym Ośrodku Wychowawczym w Koszalinie, w wyniku której wskazano obszary wymagające zmian bądź ulepszeń, udzielam po przeanalizowaniu treści Raportu odpowiedzi na wydane rekomendacje oraz zalecenia:

Ad.1 W ośrodku dokumentuje się ewentualne obrażenia naszych podopiecznych a dokumentacja przechowywana jest razem z dokumentami medycznymi w dziale ambulatoryjnym. Mapy ciała prowadzone i weryfikowane są przez pielęgniarki prowadzące dokumentację medyczną danej podopiecznej. Wgląd do niej mają jedynie osoby upoważnione. Ze względu na brak zgody naszych podopiecznych nie wykonujemy dokumentacji fotograficznej.

Ad.2 Przeszkolenie personelu z Protokołu stambulskiego oraz rekomendację do osobistego zapoznania z treścią zapisów Protokołu wydano pracownikom podczas Rady Okręgowego Ośrodka Wychowawczego w Koszalinie w dniu 25.06.2025r.

Ad.3 Jeśli zachodzi potrzeba świadczenia pomocy medycznej naszym podopiecznym każdorazowo uzyskiwana jest zgoda rodzica bądź opiekuna prawnego. W przypadku trudności w kontaktowaniu się z rodzicami bądź opiekunami nieletnich ośrodek udziela wszelkiej pomocy służbom medycznym w kwestii uzyskania wymaganej zgody.

Ad.4 Wszelkie informacje dotyczące zdrowia wychowanek przechowywane są w dokumentacji medycznej ambulatorium ośrodka a dostęp do niej posiada jedynie personel medyczny zatrudniony w ośrodku.

Ad.5 Dokonujemy wszelkich możliwych zmian w celu zminimalizowania izolacyjności placówki, realizując jednocześnie statutowe zadania ośrodka t.j. zabezpieczenie m.in. przed samouwolnieniem nieletnich .

Ad.6 Istniejący system monitorowania pomieszczeń tworzony był na podstawie doświadczeń wielu lat, poddawany jest stałej analizie i stanowi ogromną pomoc w zapewnieniu bezpieczeństwa nieletnim przebywającym w ośrodku oraz w zabezpieczeniu przed zagrożeniami z zewnątrz. Dla zapewnienia intymności podczas przebiegania się podopiecznych, jeszcze przed umieszczeniem pierwszej wychowanki po zmianie charakteru ośrodka zakupiono na każdą

sypialnię osobiste parawany, które są przez podopieczne wykorzystywane. Miejsca toalet w łazienkach oraz prysznic są strefami zamaskowanymi gwarantującymi intymność.

Wyrażane w Raporcie obawy (pkt.37) są naszym zdaniem nieadekwatne do środków zastosowanych w naszej placówce. Na każdej zmianie pracuje personel kobiecy zarówno jeśli chodzi o personel pedagogiczny (cztery panie pracujące w zespole psychologiczno-pedagogicznym, cztery wychowawczynie internatu, dwie panie nauczycielki w szkole) jak i pracownicy ochrony (6 pań pracujących w ochronie) oraz cztery pracownicy personelu medycznego (lekarki: ginekolog, psychiatra oraz dwie panie pielęgniarki).

Poziom agresji oraz autoagresji dziewcząt do nas kierowanych bezwzględnie wymaga zabezpieczeń w postaci monitoringu. Wiele razy dzięki monitorowaniu udało się zapobiec niebezpiecznym zachowaniom nieletnich. Jednocześnie informuję, że każde wydarzenie nadzwyczajne jest sprawdzane i szczegółowo analizowane w Ministerstwie Sprawiedliwości a zapisy z tych zdarzeń są bezwzględnie wymagane. Dotychczas nasze podopieczne nie zgłaszały uwag i skarg o naruszaniu intymności.

Ad.7 W ośrodku kontrolę osobistą nieletnich przeprowadza się zgodnie z rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z zachowaniem godności osobistej nieletnich, zachowując jej etapowy charakter.

Ad.8 Pomieszczenie, w którym przeprowadza się kontrole osobiste wyposażono w roletę okienną zabezpieczając poczucie intymności kontrolowanym nieletnim.

Ad.9 Standardy w zakresie prowadzenia dokumentacji będącej w obiegu placówki są stałym elementem kontroli i modyfikacji.

Ad.10, 11, 12 W Okręgowym Ośrodku Wychowawczym w Koszalinie funkcjonują procedury umożliwiające wychowankom zgłaszanie skarg, próśb i wniosków. Stale monitorowane są nastroje nieletnich i atmosfera wychowawcza w placówce poprzez cykliczne przeprowadzanie ankiet z zachowaniem anonimowości. Nasze podopieczne z chwilą umieszczenia w OOW pouczane są zarówno przez dyrektora ośrodka jak i kierownika internatu o terminie i sposobie składania zażalenia na ewentualne złe traktowanie. Pracownicy zespołu pomocy psychologiczno-pedagogicznej podczas rozmów z nieletnimi stale informują o potrzebie zgłaszania wszelkich nieprawidłowości. Nauczyciele w szkole oraz wychowawcy w internacie w zakresie realizowanej tematyki zajęć omawiają treści związane z prawami nieletnich. Podopieczne mają dostęp do tablic informacyjnych umieszczonych we wszystkich działach ośrodka (grupy wychowawcze oraz korytarze), na których umieszczone są dane teleadresowe instytucji odwoławczych, t.j.: sądów, ministerstwa, RPO, RPD. Swobodny dostęp do korespondencji, możliwości korzystania z telefonów ośrodka oraz własnych telefonów komórkowych, stały kontakt z rodzicami bądź opiekunami prawnymi również umożliwia natychmiastowe zgłoszenie ewentualnych skarg i wniosków. W OOW obowiązują standardy ochrony małoletnich, które wszyscy pracownicy znają i zobowiązani są do ich przestrzegania. Bezpośrednim sposobem zwrócenia się o pomoc w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa i innych ważnych zdarzeń jest skorzystanie ze skrzynek zaufania, do których dostęp ma dyrektor ośrodka oraz psycholog (po uwadze zespołu wizytującego KMPT usytuowanie skrzynek zmieniono tak aby były poza zasięgiem kamer).

Pracownicy Okręgowego Ośrodka Wychowawczego w Koszalinie w kwestii przestrzegania praw naszych podopiecznych dokonują wszelkich starań aby czuły się one bezpiecznie. Traktowane są z zachowaniem godności. Zabezpieczone są ich potrzeby w zakresie zdrowia (stały, niczym nie ograniczony dostęp do lekarzy : internisty, stomatologa, ginekologa,

psychiatry oraz lekarzy specjalistów poza ośrodkiem), zapewnione są spotkania z psychologami i terapeutami. Wychowanki mają możliwość edukacji w zakresie szkoły podstawowej i branżowej oraz w ramach organizowanych kursów zawodowych.

Stale monitorowanie nastrojów naszych wychowanek wykazuje rosnące zadowolenie ze sposobu ich traktowania. Wychowanki mają poczucie podmiotowości i mają świadomość, że zawsze mogą się zwrócić do każdego pracownika naszej placówki o pomoc.

Ad.13 Naszym podopiecznym zapewnia się pomoc w przypadku potrzeby tłumaczenia niezrozumiałych dla nich zapisów prawnych. Dotychczas nie było potrzeby tłumaczenia dokumentów na inne języki wychowankom innej narodowości.

Ad.14 Kadra ośrodka obecnie uczestniczy w zaplanowanych na ten rok szkoleniach dotyczących komunikacji interpersonalnej, umiejętności radzenia sobie w sytuacjach trudnych. Zakończenie cyklu szkoleń przewidziano na miesiąc listopad b.r. Szkolenia prowadzi zespół specjalistów Stowarzyszenia Profilaktyki i Terapii „Młodzi Młodym”.

Ad.15 Uwzględniono w planie pracy cykliczne szkolenia i ćwiczenia z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej. Pierwsze szkolenie zaplanowano w ostatnim kwartale b.r.

Ad.16 Superwizja dla zespołu psychologiczno-terapeutycznego jest obecnie prowadzona.

Ad.17 Zaplanowano w ramach posiadanych środków finansowych drobne prace remontowe i wymianę wyposażenia w grupach internatu.

Ad.18 W przypadku wystąpienia potrzeby umieszczenia w placówce osób niepełnosprawnych ośrodek posiada część pomieszczeń przystosowanych dla osób niepełnosprawnych, jednocześnie w planach remontowo-budowlanych przewidujemy dalsze dostosowywanie ośrodka dla potrzeb osób z obniżoną sprawnością fizyczną.

Odnośnie punktu 52 raportu informuję, iż nieletnia przebywająca w izbie adaptacyjnej, w wizytowanym okresie, skierowana była na podstawie art. 126 par. 1 pkt 1, gdyż wcześniejsze oddziaływania psychologiczno-pedagogiczne i udzielone środki dyscyplinarne okazały się nieskuteczne.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR
Okręgowego Ośrodka Wychowawczego
w Kaszalinie

mgr Bogusław Herman



Warszawa, 20.01.2026 r.

**BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH
Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur**

KMPT.573.5.2025.KB

**Pan
Bogusław Herman
Dyrektor Okręgowego Ośrodka
Wychowawczego w Koszalinie
sekretariat@koszalin.oow.gov.pl**

Szanowny Panie Dyrektorze,

w nawiązaniu do korespondencji z dnia 31 lipca 2025 r., uprzejmie dziękuję za przedstawienie stanowiska w zakresie realizacji zaleceń Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur (KMPT), wskazanych w raporcie z wizytacji Okręgowego Ośrodka Wychowawczego w Koszalinie.

Na wstępie pragnę podkreślić, że wdrożenie zaleceń KMPT daje szansę na zminimalizowanie ryzyka niewłaściwego traktowania podopiecznych, służy poprawie standardów pracy personelu oraz budowie kultury instytucjonalnej, skoncentrowanej na ochronie praw człowieka. Dlatego tak cenne dla sytuacji młodzieży jest, że wyraził Pan gotowość wprowadzania zmian w kierunku zaproponowanym przez KMPT.

Wizytacja KMPT w miejscu pozbawienia wolności ma charakter zapobiegawczy i stanowi uzupełnienie prac Podkomitetu ONZ ds. Prewencji Tortur (SPT). Pozwala ona na identyfikowanie czynników zwiększających ryzyko niewłaściwego traktowania osób pozbawionych wolności oraz przedstawienie zaleceń mających na celu redukcję tego ryzyka. Protokół fakultatywny do Konwencji w sprawie zakazu stosowania tortur oraz innego okrutnego, nieludzkiego lub poniżającego traktowania albo karania (OPCAT¹)

¹ Przyjęty przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych w Nowym Jorku dnia 18 grudnia 2002 r. (Dz. U. z 2007 r. Nr 30, poz. 192). Nazwa w języku angielskim: Optional Protocol to the Convention against Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (OPCAT).

obliguje kierownictwo wizytowanych placówek do analizy rekomendacji KMPT i nawiązania z nim dialogu na temat możliwych środków ich realizacji (art. 22). Z kolei formułując swoje wnioski i zalecenia, KMPT bierze pod uwagę nie tylko przepisy prawa krajowego, ale przede wszystkim międzynarodowe standardy praw człowieka, w szczególności standardy ONZ. Wiele zaleceń nie wymaga zmiany obowiązującego prawa, a to od woli kierownictwa wizytowanych placówek zależy, czy ochrona osób pozbawionych wolności przed niewłaściwym traktowaniem zostanie zwiększona.

Mając powyższe na względzie – zwracam się z prośbą o uszczegółowienie odpowiedzi Pana Dyrektora w kilku kwestiach i ponowną analizę możliwości pełniejszego wdrożenia rekomendacji KMPT w tych obszarach.

W odpowiedzi na raport KMPT, w punkcie dotyczącym dokumentowania obrażeń nieletnich, zawarł Pan informację, że dokumentacja fotograficzna nie jest wykonywana ze względu na brak zgody podopiecznych na jej wykonanie.

W ocenie KMPT forma dokumentowania obrażeń, określona w Protokole stambulskim², jest konieczna do wdrożenia we wszystkich miejscach detencji. Celem badania jest bowiem nie tylko ustalenie stanu zdrowia danej osoby, lecz również ujawnienie i odpowiednie udokumentowanie wszelkich śladów mogących świadczyć o poddaniu jej przemocy. Brak szczegółowego udokumentowania może prowadzić do sytuacji, gdy osobie pozbawionej wolności bardzo trudno będzie udowodnić fakt niewłaściwego traktowania, np. ze strony doprowadzających ją do ośrodka osób. Pielęgniarki obecne w placówce, jako osoby dysponujące specjalistyczną wiedzą oraz mające bezpośredni kontakt z potencjalną ofiarą przemocy, powinny wykazać się zatem szczególną wnikliwością w zakresie występujących u nieletnich dolegliwości i śladów na ciele.

W związku z powyższym KMPT zwraca się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na pytanie czy w przypadku zaistnienia potrzeby wykonania fotografii obrażeń podopiecznej, po wyrażeniu zgody przez wychowankę na jej wykonanie, personel OOW dysponuje sprzętem fotograficznym oraz procedurami zapewniającymi bezpieczne wykonywanie i przechowywanie fotografii w sposób uniemożliwiający dostęp do nich osobom nieuprawnionym?

Ponadto KMPT w raporcie powizytacyjnym wskazał na potrzebę przeszkolenia personelu z Protokołu stambulskiego. W odpowiedzi na raport poinformował Pan, że zobligowano pracowników do osobistego zapoznania się z treścią tego dokumentu.

² Zob. „Protokół stambulski. Podręcznik skutecznego badania i dokumentowania tortur i innego okrutnego, nieludzkiego i poniżającego traktowania lub karania”. Zaktualizowana wersja podręcznika w języku polskim jest dostępna na stronie: <https://bip.brpo.gov.pl/pl/content/rpo-protokolstambulskinowa-wersja-tlumaczenie-ms-odpowiedz-kolejna>.

Krajowy Mechanizm stoi na stanowisku, że zapoznanie się pracowników z przepisami nie zastępuje szkolenia obejmującego praktyczne aspekty ich wdrażania. Zasadnym pozostaje przeprowadzenie szkolenia umożliwiającego personelowi nabycie i utrwalenie kompetencji niezbędnych do właściwego stosowania Protokołu stambulskiego w codziennej pracy z podopiecznymi.

Odnosząc się do kwestii zabezpieczeń ochronnych stosowanych w placówce, KMPT zalecił ich zmianę w celu stworzenia mniej opresyjnego środowiska dla nieletnich. Zgodnie z dokumentami wyznaczającymi standardy międzynarodowe placówki dla dzieci pozbawionych wolności nie mogą przypominać zakładów karnych ani funkcjonować w oparciu o model penitencjarny. Dzieci, zgodnie z art. 40 Konwencji o prawach dziecka³, powinny być traktowane w sposób uwzględniający ich wiek, potrzeby rozwojowe oraz sprzyjający ich reintegracji społecznej⁴. Reguły z Hawany⁵ natomiast podkreślają, że placówki detencyjne dla nieletnich powinny mieć charakter otwarty, a stosowane środki bezpieczeństwa – być minimalizowane⁶. Infrastruktura i usługi powinny spełniać wymogi konieczne dla zdrowia i godności ludzkiej⁷.

W odpowiedzi na zalecenie KMPT wskazał Pan, że dokonywane są w placówce wszelkie możliwe zmiany w celu zminimalizowania izolacyjności ośrodka, realizując jednocześnie zadania OOW t.j. zabezpieczenie m.in. przed samouwolnieniem nieletnich. Uprzejmie proszę o uszczegółowienie przekazanych informacji poprzez wskazanie:

Jakie konkretnie zmiany organizacyjne, infrastrukturalne lub inne zostały wprowadzone w OOW po wizytacji KMPT w celu zminimalizowania izolacyjnego charakteru placówki? Czy w najbliższym czasie planowane są kolejne modyfikacje w tym zakresie, a jeśli tak – na czym będą polegały.

W jaki sposób w placówce przeprowadzane są analizy, ewaluacje dotyczące wpływu wdrażanych zmian w zakresie redukcji opresyjności warunków pobytu – na funkcjonowanie OOW, bezpieczeństwo nieletnich oraz na realizację celów resocjalizacyjnych? Jeśli takie rozważania były prowadzone – proszę o zaprezentowanie ich wniosków.

³ Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 ze zm.).

⁴ Na kwestie te zwraca uwagę także SPT - zob. np. Raport SPT z wizyty w Australii, [CAT/OP/AUS/ROSP/1, par. 98-99].

⁵ Zasady Narodów Zjednoczonych dotyczące ochrony osób nieletnich pozbawionych wolności, Rezolucja Zgromadzenia Ogólnego 45/113 z 14 grudnia 1990 r., dalej jako: Reguły z Hawany, dostępne na stronie: https://www.unodc.org/pdf/criminal_justice/United_Nations_Rules_for_the_Protection_of_Juveniles_Deprived_of_their_Liberty.pdf.

⁶ Zob. Reguły z Hawany, reguła 30.

⁷ Zob. Reguły z Hawany, reguła 31.

W kwestii rozbudowanego systemu monitoringu w placówce, który swoim zasięgiem obejmuje również sypialnie wychowanek, łazienki oraz szatnie sportowe KMPT podtrzymuje swoje stanowisko wyrażone w raporcie.

Krajowy Mechanizm rozumie, że monitoring wizyjny jest obiektywnym źródłem informacji i dowodów, jednak sam w sobie nie będzie narzędziem zapobiegającym autoagresji czy aktom agresji rówieśniczej na terenie placówki. W miejscach pozbawienia wolności rozwijać należy w szczególności koncepcję bezpieczeństwa dynamicznego, opierającego się przede wszystkim na dobrych relacjach międzyludzkich i umiejętnościach komunikacyjnych w kontaktach z wychowanekami. Zgodnie z zaleceniami Komitetu Ministrów Rady Europy⁸ placówki dla nieletnich dążyć powinny do zapewnienia bezpieczeństwa przy użyciu możliwie najmniej restrykcyjnych środków bezpieczeństwa i kontroli niezbędnych do ochrony nieletnich i personelu.

W odpowiedzi na raport wskazał Pan, że istniejący system monitorowania poddawany jest stałej analizie i stanowi ogromną pomoc w zapewnianiu bezpieczeństwa nieletnim przebywającym w ośrodku. Jak również, że dzięki monitoringowi udało się zapobiec niebezpiecznym zachowaniom podopiecznych. Mając to na uwadze, a jednocześnie wskazując na prawo nieletnich do prywatności, KMPT zwraca się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania:

W jaki sposób w placówce przeprowadzane są analizy mające na celu ocenę czy zastosowane środki w postaci kamer w sypialniach, łazienkach oraz szatniach przyczyniły się do ograniczenia bądź wyeliminowania zachowań przemocowych wśród nieletnich w tych pomieszczeniach?

Czy placówka rozważała w przeszłości lub rozważa wdrożenie innych, mniej ingerujących w sferę intymności nieletnich form nadzoru, takich jak zwiększenie częstotliwości obchodów realizowanych przez personel, jako alternatywy dla stałego monitoringu wizyjnego?

Czy analizowano możliwość ograniczenia bieżącego podglądu obrazu z monitoringu wizyjnego przez pracowników ochrony, w taki sposób, aby zapis obrazu był wykorzystywany wyłącznie w sytuacjach wymagających wyjaśnienia naruszeń regulaminu przez wychowaneki lub w przypadku zaistnienia zdarzenia nadzwyczajnego, na podstawie każdorazowej decyzji Dyrektora placówki?

W odpowiedzi na raport wskazał Pan, że kadra ośrodka uczestniczyła w szkoleniach dotyczących komunikacji interpersonalnej, umiejętności radzenia sobie

⁸ Recommendation CM/Rec (2008) 11 of the Committee of Ministers to member states on the European Rules for juvenile offenders subject to sanctions or measures (Adopted by the Committee of Ministers on 5 November 2008 at the 1040th meeting of the Ministers' Deputies), par. 53.2.

w sytuacjach trudnych prowadzonych przez zespół specjalistów Stowarzyszenia Profilaktyki i Terapii „Młodzi Młodym”. Zaplanowano również szkolenia z zakresu pierwszej pomocy na ostatni kwartał 2025 r.

KMPT uprzejmie prosi o udzielenie informacji, czy ww. szkolenia się odbyły? Jeżeli tak, jaki odsetek personelu brał w nich udział. Dodatkowo proszę o udzielenie informacji jakie szkolenia są planowane na 2026 rok.

W odpowiedzi wskazał Pan, że zespół psychologiczno-pedagogiczny został objęty superwizją.

W związku z powyższym KMPT prosi o informację, czy superwizją nadal objęty jest cały personel zatrudniony w placówce oraz z jaką częstotliwością odbywają się spotkania ze specjalistą?

Na podstawie art. 22 Protokołu fakultatywnego do Konwencji w sprawie zakazu tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania (Dz. U. z 2007 r. Nr 30, poz. 192) w zw. z art. 1 ust. 4 i art. 17 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku Praw Obywatelskich (Dz. U. z 2024 r., poz. 1264 ze zm.), uprzejmie proszę o udzielenie odpowiedzi na pytania postawione w treści pisma w terminie 30 dni od daty jego otrzymania.

Z poważaniem

Katarzyna Kopystyńska

Zastępczyni Dyrektora Zespołu

/-wydano i podpisano elektronicznie/



OKRĘGOWY OŚRODEK WYCHOWAWCZY W KOSZALINIE

75-708 KOSZALIN ul. 4 Marca 36

Tel. centrala: 094 348 60 70, sekretariat: 094 342 52 18, fax: 094 342 40 94

e-mail: sekretariat@koszalin.oow.gov.pl, www.koszalin.oow.gov.pl

Koszalin, 18.02.2026 r.



RPW/13511/2026 P
Data:2026-02-24

PR		H
WPL.	2026 -02- 24	P.W.
ZAL.	/	Nr

BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSK
Krajowy Mechanizm Prewencji Tortur
Al. Solidarności 77
00-090 WARSZAWA

L.dz. 01/02/2026 SK

W odpowiedzi na pytania zawarte w piśmie KMPT z dnia 20.01.2026 r. (KMPT.573.5.2025.KB) dyrektor Okręgowego Ośrodka Wychowawczego informuje:

„...czy w przypadku zaistnienia potrzeby wykonania fotografii obrażeń podopiecznej, po wyrażeniu zgody przez wychowankę na jej wykonanie, personel OOW dysponuje sprzętem fotograficznym oraz procedurami zapewniającymi bezpieczne wykonywanie i przechowywanie fotografii w sposób uniemożliwiający dostęp do nich osobom nieuprawnionym?”

W przypadku zauważenia przez pracownika obrażeń, bądź zgłoszonych bezpośrednio przez nieletnią (po wyrażeniu przez nią zgody) pielęgniarka ośrodka w obecności pracownicy ochrony wykonuje dokumentację fotograficzną obrażeń w pomieszczeniu nieobjętym monitoringiem. Procedura określa sposób właściwego wykonywania i przechowywania takiej dokumentacji. Placówka dysponuje odpowiednim sprzętem fotograficznym.

„Jakie konkretnie zmiany organizacyjne, infrastrukturalne lub inne zostały wprowadzone w OOW po wizytacji KMPT w celu zminimalizowania izolacyjnego charakteru placówki? Czy w najbliższym czasie planowane są kolejne modyfikacje w tym zakresie, a jeśli tak – na czym będą polegały.

W jaki sposób w placówce przeprowadzane są analizy, ewaluacje dotyczące wpływu wdrażanych zmian w zakresie redukcji opresyjności warunków pobytu – na funkcjonowanie OOW, bezpieczeństwo nieletnich oraz na realizację celów resocjalizacyjnych? Jeśli takie rozważania były prowadzone – proszę o zaprezentowanie ich wniosków”.

W odpowiedzi na powyższe informuję, iż system ochrony ośrodka odpowiada warunkom określonym w §51 i §52 *Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 sierpnia 2022 r. w sprawie funkcjonowania okręgowych ośrodków wychowawczych, zakładów poprawczych i schronisk dla nieletnich*.

Po wizytacji KMPT usunięto drut kolczasty z ogrodzeń boiska szkolnego oraz niektórych części ogrodzenia zewnętrznego. Dokonano nasadzeń roślinności wzdłuż ogrodzeń, celem zmniejszenia wizualnego wrażenia izolacyjności placówki. Wychowanki mają możliwość swobodnego przemieszczania się w obrębie ośrodka (wyjścia poza teren są każdorazowo uzgadniane z kierownictwem ośrodka).

Dla naszych podopiecznych realizujemy szeroką ofertę zajęć poza ośrodkiem, w środowisku lokalnym, uwzględniające ich wiek, potrzeby rozwojowe i zajęcia sprzyjające ich reintegracji społecznej (zajęcia muzyczne w Pałacu Młodzieży, kino, hala sportowa, wycieczki piesze i rowerowe, spływy kajakowe, klub piłkarski, studio nagrań itp) – co wskazuje na otwarty charakter naszej placówki i minimalizowanie stosowanych środków bezpieczeństwa.

Nasze wychowanki podejmują prace w środowisku otwartym integrując się ze społecznością lokalną. Mają również możliwość pobierania nauki w środowisku wolnościowym.

Na tym etapie wyczerpaliśmy możliwości kolejnych modyfikacji w zakresie minimalizowania izolacyjnego charakteru placówki.

W placówce prowadzona jest bieżąca obserwacja nastrojów wychowanek poprzez cyklicznie badania atmosfery wychowawczej w placówce. Jest to badanie ankietowe-anonimowe przeprowadzane dwa razy do roku. Również prowadzona jest analiza powrotności z udzielanych przepustek i urlopów (od początku funkcjonowania OOW odnotowujemy bardzo dobrą powrotność wychowanek na poziomie 99%) co jest również dla nas realnym wyznacznikiem utożsamiania się dziewcząt z ośrodkiem, jej pracownikami oraz atrakcyjnością zaoferowanej oferty. Poza tym codzienna obserwacja, wspólne rozmowy, bliski dystans wychowawczy, wskazują na dobre samopoczucie naszych podopiecznych w murach naszego ośrodka.

„...W jaki sposób w placówce przeprowadzane są analizy mające na celu ocenę czy zastosowane środki w postaci kamer w sypialniach, łazienkach oraz szatniach przyczyniły si e do ograniczenia bądź wyeliminowania zachowań przemocowych wśród nieletnich w tych pomieszczeniach?

Czy placówka rozważała w przeszłości lub rozważa wdrożenie innych mniej, ingerujących w strefę intymności nieletnich form nadzoru, takich jak zwiększenie częstotliwości obchodów realizowanych przez personel, jako alternatywy dla stałego monitoringu wizyjnego.

Czy analizowano możliwość ograniczenia bieżącego podglądu obrazu z monitoringu wizyjnego przez pracowników ochrony, w taki sposób, aby zapis obrazu był wykorzystywany wyłącznie w sytuacjach wymagających wyjaśnienia naruszeń regulaminu przez wychowanki lub w przypadku zaistnienia zdarzenia nadzwyczajnego, na podstawie każdorazowej decyzji dyrektora placówki...”

Odpowiadając na pytania dotyczące wpływu wewnętrznego systemu monitorującego i rejestrującego w postaci zainstalowanych kamer w pomieszczeniach mieszkalnych na bezpieczeństwo w naszym ośrodku, należy zwrócić uwagę na to, iż w placówce stale dokonuje się analizy częstotliwości występowania wydarzeń nadzwyczajnych. Prowadzone są badania atmosfery wychowawczej w placówce. Wyniki badań i obserwacji wskazują na wysokie poczucie bezpieczeństwa w ośrodku oraz dają wiedzę na temat miejsc niebezpiecznych. W oparciu o te badania stale modernizowana jest sieć monitoringu.

Łazienki i toalety jako miejsca najbardziej narażone na zachowania niebezpieczne objęte są monitoringiem w sposób nieingerujący w strefę intymności nieletnich.

Obchody dokonywane są bardzo często, jednak ilość różnych obowiązków wychowawcy oraz fakt, iż w grupie wychowawczej przebywa 12 dziewcząt (w 4 sypialniach, na świetlicy, w kuchni, w łazience, w toalecie) nie pozwala pracownikowi na skuteczne monitorowanie sytuacji w grupie wychowawczej jednocześnie we wszystkich wskazanych pomieszczeniach, w tym samym czasie. Tym samym obchody personelu nie mogą być alternatywą dla stałego monitoringu wizyjnego, ale są cennym uzupełnieniem technicznych zabezpieczeń.

Bieżący podgląd obrazu z monitoringu wizyjnego, zintegrowany z „systemem przywoływania” w nagłych sytuacjach, pozwala na szybkie i skuteczne działania pracowników ochrony w celu zapewnienia bezpieczeństwa nieletnim oraz eliminowanie występowania wydarzeń nadzwyczajnych. Ograniczenie bieżącego podglądu utrudniałoby możliwość szybkiego reagowania w sytuacjach niebezpiecznych (zagrożenie życia i zdrowia nieletnich oraz pracowników)

„...KMPT uprzejmie prosi o udzielenie informacji, czy ww. szkolenia się odbyły? Jeżeli tak, jaki odsetek personelu brał w nich udział. Dodatkowo proszę o udzielenie informacji jakie szkolenia są planowane na 2026 rok.

W związku z powyższym KMPT prosi o informację, czy superwizją nadal objęty jest cały personel zatrudniony w placówce oraz z jaką częstotliwością odbywają się spotkania ze specjalistą?...”

W roku 2025 Okręgowy Ośrodek Wychowawczy w Koszalinie nawiązał współpracę ze Stowarzyszeniem Profilaktyki i Terapii „Młodzi Młodym”. W ramach zawartej współpracy Stowarzyszenie realizowało działania szkoleniowe skierowane do kadry ośrodka.

Przeprowadzone warsztaty szkoleniowe dotyczyły komunikacji interpersonalnej oraz umiejętności radzenia sobie w sytuacjach trudnych w pracy wychowawczej. Zakres tematyczny obejmował m.in. zagadnienia związane z budowaniem prawidłowych relacji z wychowanekami, skutecznym i adekwatnym porozumiewaniem się, rozpoznawaniem emocji oraz stosowaniem konstruktywnych form komunikacji w sytuacjach konfliktowych i kryzysowych. Istotnym elementem szkoleń było również doskonalenie kompetencji kadry w zakresie reagowania na zachowania trudne i problemowe wychowanek, radzenia sobie ze stresem zawodowym oraz podejmowania właściwych działań w sytuacjach wymagających szczególnej interwencji.

W warsztatach szkoleniowych z cyklu „Szkola dla wychowawców” uczestniczył zespół pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz dwóch wychowawców z grupy internatu. Dla kadry kierowniczej oraz pracowników zespołu psychologiczno-pedagogicznego prowadzone były ponadto superwizje, których celem było wsparcie merytoryczne, omówienie trudnych przypadków oraz podnoszenie jakości prowadzonych oddziaływań wychowawczych i terapeutycznych. Superwizją objęte są także osoby, które wyraziły chęć i wolę uczestnictwa, a zajęcia ustalane są wedle potrzeb, bez ścisłego harmonogramu. Stowarzyszenie realizowało również szkolenie dla strażników ośrodka z zakresu radzenia sobie w sytuacjach trudnych w pracy z wychowanekami, obejmujące omówienie właściwych postaw wychowawczych, metod reagowania na zachowania niepożądane oraz zasad wzmacniania postaw prospołecznych. W szkoleniu tym uczestniczyła większa część pracowników ochrony.

W październiku oraz listopadzie 2025 r. wszyscy pracownicy pedagogiczni, t.j. zespół pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wychowawcy internatu oraz nauczyciele szkoły i warsztatów szkolnych wzięli udział w szkoleniu „Rola pracowników okręgowych ośrodków wychowawczych, zakładów poprawczych i schronisk dla nieletnich w zapobieganiu zachowaniom samobójczym”. Zdobyli wiedzę z zakresu roli pracowników ośrodka w zapobieganiu zachowaniom samobójczym, skali zjawiska, podstawowych pojęć, kluczowych czynników ryzyka samobójczego, czynników ochronnych i sygnałów ostrzegawczych.

Ponadto w roku 2025 i 2026 kadra ośrodka uczestniczyła w szkoleniach dotyczących zasad postępowania w sytuacjach zagrożeń cukrzycowych, prowadzonych przez lekarzy specjalistów-diabetologów. Celem szkoleń było

podniesienie poziomu wiedzy i kompetencji pracowników w zakresie rozpoznawania objawów zagrożeń cukrzycowych oraz podejmowania właściwych i niezwłocznych działań w sytuacjach wymagających interwencji medycznej.

W grudniu odbyły się także szkolenia dla pracowników ośrodka z zakresu pierwszej pomocy. Kolejne szkolenia na rok 2026 są planowane i na bieżąco dostosowywane do potrzeb zgłaszanych przez pracowników ośrodka.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR
Okręgowego Ośrodka Wychowawczego
w Koszalinie

mgr Bogusław Herman