**OCENA RYZYKA**

**IDENTYFIKACJA CZYNNIKÓW RYZYKA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONEL** | **PARTNERZY** | **WSPÓŁPRACOWNICY** | **USŁUGI** | **KOMUNIKACJA/**  **TECHNOLOGIA** | **DOCHÓD** |
| 1.Jak rekrutowany jest personel? | 1. Jaki wpływ na dzieci lub kontakt z nimi mają wasi partnerzy? | 1.Kim są współpracownicy? Jaki jest ich poziom i rodzaj kontaktu z dziećmi? | 1.Jakie usługi oferujecie dzieciom i ich rodzicom? | 1.Z jakich obrazów i informacji korzysta wasza placówka? | 1.Jak pozyskujecie fundusz/  generujecie dochód? |
| 2. Czy sprawdzacie i weryfikujecie personel? | 2. Czy partnerzy mają kontakt z dziećmi? | 2. W jaki sposób angażujecie współpracowników? | 2. Jak zaprojektowano te usługi? | 2. Jak te informacje są przechowywane i komu udostępniane? | 2. Czy w jakimkolwiek stopniu biorą w tym udział dzieci? |
| 3. Jaki rodzaj kontaktu mają pracownicy z dziećmi? | 3. Czy partnerzy stwarzają jakiekolwiek ryzyko dla dzieci? |  | 3. Czy przy ich projektowaniu brano pod uwagę bezpieczeństwo dzieci w korzystaniu z usługi? | 3. Jakie technologie, wobec kogo stosuje wasza placówka? |  |
| 4. Czy występuje duża rotacja personelu? | 4. Czy partnerzy mają własną politykę ochrony dzieci? Czy pracują zgodnie z Waszą polityką? |  | 4. Czy brano pod uwagę różne potrzeby dzieci np. chłopców i dziewcząt, specjalne potrzeby dzieci ze spe? |  |  |
| 5. Czy macie pracowników tymczasowych/ studentów/ wolontariuszy? |  |  | 5. Kto świadczy te usługi? |  |  |
| 6. Czy wszyscy przed rozpoczęciem pracy są szkoleni z ochrony małoletnich przed krzywdzeniem? |  |  |  |  |  |