СХВАЛЕНО

Протокол педагогічної ради

Христинівської ЗОШ І-ІІІ ст. №2

14.02.2019 № 5

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Христинівської ЗОШ І-ІІІ ст. №2

15.02.2019 № 28/од

**АЛГОРИТМ**

**дій у випадку виявлення булінгу (цькування)**

**у Христинівської ЗОШ І-ІІІ ст. №2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п\п** | **Порядок дій** | ***Здобувачі освіти*** | | | ***Батьки / особи, які їх замінюють (або офіційно їх представляють)*** | | | ***Педагогічні працівники*** | | | Уповноважена  особа/керівник закладу | Комісія закладу з розгляду  випадків булінгу |
| Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер |
| 1. | **ВИЯВЛЕННЯ ФАКТУ БУЛІНГУ** | | | | | | | | | | | |
| 1.1. | Одразу проінформувати (в будь-який доступний спосіб) дорослих (батьків, педагога , класного керівника, тощо), представника адміністрації працівника психологічної служби) про факт здійсненого булінгу (цькування) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Порядок дій** | ***Здобувачі освіти*** | | | | | | ***Батьки / особи, які їх замінюють (або офіційно їх представляють)*** | | | ***Педагогічні працівники*** | | | Уповноважена  особа/керівник закладу | Комісія закладу з розгляду  випадків булінгу |
| Свідок    /    спостерігач | | Потерпілий/    жертва | | | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер |
| 2. | **ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ФАКТ ЗДІЙСНЕННЯ БУЛІНГУ** | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. | Звернутися з офіційною заявою (форма заяви, примірний зміст якої розміщена на офіційному сайті закладу - вкладка «Протидія та запобігання БУЛІНГУ»), *невідкладно*  **У разі досягнення 18**  **-**  **річного віку** |  | **У разі досягнення 18**  **-**  **річного віку** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | *Звернутися:*   * Дитяча лінія 116 111 або 0 800 500 225; * Гаряча телефонна лінія щодо булінгу 116 000; * Гаряча лінія з питань запобігання насильству 116 123 або 0 800 500 335; * Уповноважений Верховної Ради з прав людини 0 800 501720; * Уповноважений Президента України з прав дитини 044 2557675; * Центр надання безоплатної правової допомоги 0 800 213103; * Національна поліція України 102 |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Порядок дій** | ***Здобувачі освіти*** | | | ***Батьки / особи, які їх замінюють (або офіційно їх представляють)*** | | | ***Педагогічні працівники*** | | | Уповноважена  особа/керівник закладу | Комісія закладу з розгляду  випадків булінгу |
| Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер |
| 3. | **РОЗГЛЯД ЗВЕРНЕННЯ** *(відповідно до законодавства)* | | | | | | | | | | | |
|  | Видання організаційного наказу для проведення розслідування за фактом булінгу, скликання та  роботи комісії |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **РОБОТА КОМІСІЇ З РОЗГЛЯДУ ВИПАДКІВ БУЛІНГУ** | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Участь в роботі комісії з розгляду випадків булінгу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | Визначення кваліфікації випадку:   * БУЛІНГ; * одноразовий конфлікт (сварка) / НЕ БУЛІНГ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Порядок дій** | | | ***Здобувачі освіти*** | | | ***Батьки / особи, які їх замінюють (або офіційно їх представляють)*** | | | ***Педагогічні працівники*** | | | Уповноважена  особа/керівник закладу | Комісія закладу з розгляду  випадків булінгу |
| Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер |
| 4.2.1. | Звернення до органів національної поліції України з заявою про незгоду з кваліфікацією випадку «НЕ БУЛІНГ» | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3. | Надання висновку та аналітичного звіту про розслідування керівнику закладу | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4. | Повідомлення підрозділу органу національної поліції України  *Христинівського відділення поліції* ГУНП в Черкаській області за  тел. 2-26-23 або 102  або Службу у справах дітей Христинівського району, районний центр соціальної служби сім’ї, дітей та молоді РЦ СС СДМ: тел. 6-17-92 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **№**  **п\п** | **Порядок дій** | | | ***Здобувачі освіти*** | | | ***Батьки / особи, які їх замінюють (або офіційно їх представляють)*** | | | ***Педагогічні працівники*** | | | Уповноважена  особа/керівник закладу | Комісія закладу з розгляду  випадків булінгу |
| Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер | Свідок    /    спостерігач | Потерпілий/    жертва | Кривдник/    булер |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **ПРИКІНЦЕВІ ЗАХОДИ ЩОДО РОЗГЛЯДУ ВИПАДКІВ БУЛІНГУ** | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1. | Видання підсумкового наказу про наслідки розслідування випадку  булінгу | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2. | Направлення відповіді заявнику (заявникам). | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Психологічний супровід та соціально-педагогічний патронаж | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |