



Współfinansowany  
w ramach programu  
Unii Europejskiej Erasmus+

## Moduł 3

Jak przeprowadzać  
screening:  
etyka  
i prawo do prywatności



# Pytania do narzędzi

# Uzyskanie zgody na przeprowadzenie badania przesiewowego

Photo by Van Tay Media on Unsplash



# Brak zgody

Podczas zadawania pytań/ badania przesiewowego należy się upewnić, że rozmówca wyraża zgodę na udzielenie odpowiedzi w badaniu, mając na uwadze, że

- ▶ zgoda może być wyrażona w formie niewerbalnej
- i
- ▶ zgody może nie być nawet pomimo podpisania się na formularzu zgody.

# Jak można wyrazić zgodę

- ▶ **Domyślnie**

na przykład, jeśli osoba, z którą przeprowadzamy wywiad, odpowiada na zapytanie nie sprzeciwiając się

- ▶ **Wyraźnie**

W takim przypadku zgodę na udział w rozmowie / badaniu przesiewowym można wyrazić:

- ▶ Werbalnie
- ▶ W formie pisemnej, w tym przed zeznaniami lub funkcjonariuszem publicznym.

# Jak można wyrazić zgodę

- ▶ Zgoda na rutynowe zadawanie pytań / badanie przesiewowe nie powinna mieć określonej formy, aby można ją było uznać za ważną
- ▶ Sposób uzyskania zgody powinien opierać się na użyteczności: pisemna zgoda może być pomocna w jednoznacznym udowodnieniu, że dana osoba rzeczywiście się zgadza i łatwiej ją zarchiwizować i zachować.



# Granice zgody

- zgoda na udzielenie odpowiedzi na pytania, ale
  - nie na ich zapisywanie lub przechowywanie
  - nie na sposób przechowywania lub zarządzania odpowiedziami.

Informacje zebrane (lub tylko usłyszane) podczas badania mogą dotyczyć sytuacji lub przestępstw, które osoba prowadząca wywiad/badanie ma obowiązek – z racji pełnionej roli zawodowej – zgłosić do właściwych służb

Osoba badana powinna być o tym poinformowana.

Zaniechanie tego może ograniczyć jej samostanowienie i/lub prowadzić do kolejnych nadużyć jako kary lub zemsty za ujawnienie przemy.





# Kto jest uprawniony do wyrażenia zgody?

**Zazwyczaj osoba uczestnicząca w badaniu przesiewowym/rutynowym zapytaniu wyraża zgodę – domyślnie ma do tego zdolność prawną.**

- ▶ Może to nie mieć miejsca, gdy dana osoba jest niezdolna do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolniona).
- ▶ Możemy także mieć przypadek osoby, która nie posiada zdolności do czynności prawnych, ale odpowiada na rutynowe pytania / badanie przesiewowe, nie będąc w stanie zrozumieć konsekwencji prawnych swoich słów.
- ▶ Oznacza to, że faktycznie możemy mieć wszystkie odpowiedzi na pytania / screening, ale – z etycznego i prawnego punktu widzenia – odpowiedzi te zostały zebrane z nadużyciem (braku) zdolności osoby starszej.

# Kto jest uprawniony do wyrażenia zgody?

## Opiekun

- inny podmiot zastępujący lub wspierający osobę niezdolną, aby umożliwić jej podjęcie prawnie ważnego czynu
- Zakres uprawnień opiekuna zależy od prawa lub przepisu sądowego, który go powołał.
- Osoba prowadząca badanie przesiewowe powinna sprawdzić, jakie uprawnienia posiada opiekun – czy może wyrazić zgodę na udział w badaniu lub czy osoba starsza może to zrobić samodzielnie.

## Opiekun i osoba badana

- Opiekun może być wyznaczony do podejmowania pewnych decyzji wspólnie z podopiecznym – osobą ubezwłasnowolnioną.

## Opiekun, osoba badana i sędzia

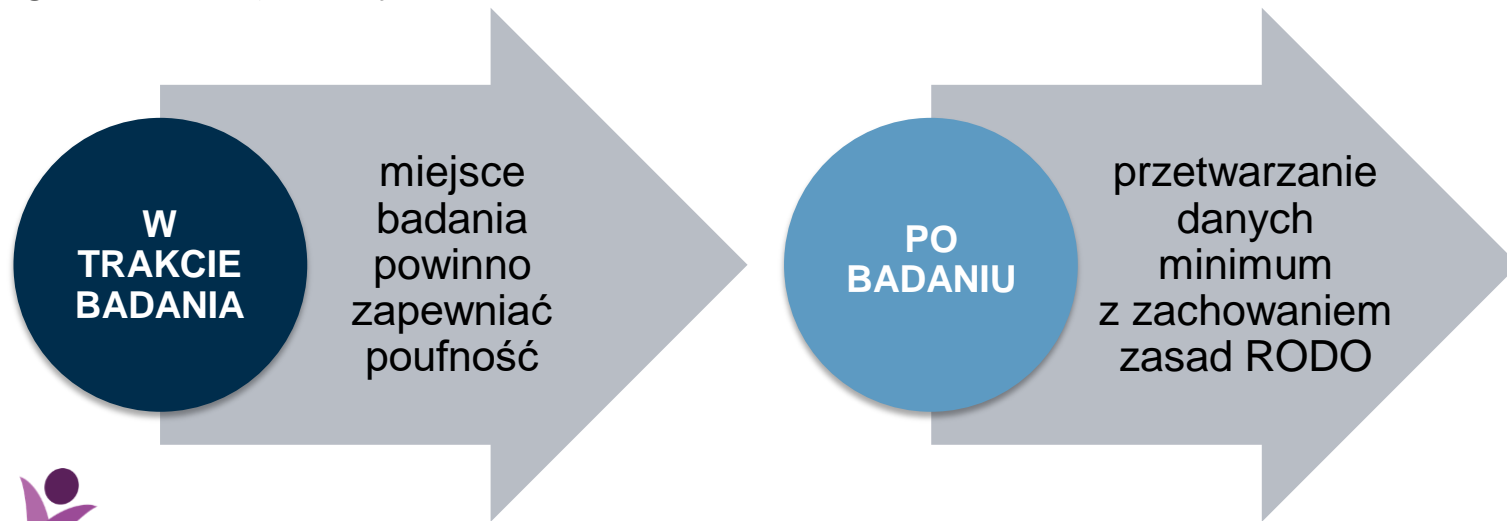
- może zaistnieć sytuacja, w której niektóre czynności muszą być wykonane przez opiekuna, ale tylko za specjalnym upoważnieniem sędziego (gdy są istotne konsekwencje dla osoby starszej z ekonomicznego lub prawnego punktu widzenia).

# Prawo do prywatności

Photo by Luke van Zyl on Unsplash

# Prawo do prywatności jako ochrona danych

Ze względu na charakterystykę i wrażliwość informacji, które można zebrać w ramach badania przesiewowego i konsekwencje, które mogą z tego wyniknąć, konieczne jest, aby informacje te były poufne i dostępne tylko dla ograniczonej liczby osób.





# Prawo do prywatności = prawo do życia prywatnego

Zgodnie z art. 8 Europejskiej Konwencji Praw Człowieka osoby mają prawo do życia prywatnego – życia w jak największym stopniu pozbawionego zewnętrznych ingerencji (prawo do pozostawienia w spokoju), a także prawo do samostanowienia nawet w odniesieniu do sytuacji dotyczącej własnej integralności fizycznej.

W tym kontekście samostanowienie oznacza zgodę na udział w screeningu.

# Prawo do wstrzymania i wycofania się z badania przesiewowego

- ▶ Osoba, która wyraziła zgodę na badanie przesiewowe, powinna zawsze mieć możliwość zawieszenia zgody, cofnięcia jej lub ograniczenia do określonych informacji lub zabiegów.
- ▶ Fakt otrzymania zgody na zadanie pytań nie powinien sugerować osobie przeprowadzającej wywiad, że nie będzie ona modyfikowana.
- ▶ Jedyną granicą tego bezwzględnego wyrażenia zgody jest **obowiązek zgłoszenia faktu popełnienia aktu przemocy**, do którego zobowiązani są prawem niektórzy specjaliści.



# Prawo do wstrzymania i wycofania się z badania przesiewowego

Aby umożliwić osobie samostanowienie w odniesieniu do wyników przeprowadzanego screeningu – odpowiedzi, których udzieli (na przykład tych odnoszących się do przestępstwa podlegającego obowiązkowemu zgłoszeniu), **osoba przeprowadzająca wywiad musi powiedzieć osobie badanej o swoim obowiązku zgłoszenia ewentualnych ujawnionych faktów przemocy.**

# Jak zapytać o zgodę na badanie?

*Chciał(a)bym zadać Panu/Pani kilka pytań. / Czy mogę zadać Panu/Pani kilka pytań dotyczących Pana/Pani sytuacji?*

- ▶ *Na jaką pomoc/ na jakie wsparcie może Pan/i liczyć?*
- ▶ *Jak sobie Pan/i radzi w życiu?*

*Proszę pamiętać, że jeśli uznam, że grozi Panu/Pani niebezpieczeństwo, być może będę musiał(a) powiadomić o tym inne instytucje.*

*Jeśli powie mi Pan/i coś, co będzie miało znamiona przestępstwa, być może będę musiał/a zgłosić to dalej.*

# Jak zapytać o zgodę na badanie?

*W EMC zwracamy uwagę na dobre samopoczucie (starszych) pacjentów. Dlatego chciałbym Panią/Pana zapytać o sytuację, których doświadczają niektóre dorosłe osoby*

lub

*Chciał(a)bym zapytać Pana/Panią o rzeczy, które mogą się zdarzyć w życiu każdej (starszej) osoby. Naszym głównym celem jest zapewnienie bezpieczeństwa starszym pacjentom/podopiecznym.*

# Jak zapytać o zgodę na badanie?

*Wszystkim pacjentom zadajemy te same pytania, ponieważ ci, którzy doświadczyli nadużyć, nie zawsze mogą zgłosić to z własnej inicjatywy. Pytając, staramy się, aby było łatwiej to powiedzieć.*

Daj pacjentowi pozytywną informację zwrotną, gdy odpowie:

*Dziękuję za odpowiedzi na pytania, chociaż rozumiem, że czasami może być trudno omawiać takie sprawy.*

## ZGODA NA UDZIAŁ W BADANIU PRZESIEWOWYM

Badanie przesiewowe prowadzone jest w ramach projektu "SAVE Badania przesiewowe wykrywające potencjalne ofiary przemocy wśród osób starszych" dofinansowanego przez Komisję Europejską w ramach programu Erasmus Plus.

Wywiad / Ankieta przeprowadzany/a jest wśród wszystkich osób/pacjentów w wieku od 65 lat w okresie od kwietnia 2022 do sierpnia 2022.

### Swoim podpisem potwierdzam, że:

1. Badanie zostało mi opisane w taki sposób, że rozumiem jego cel.
2. Otrzymałem/łam odpowiedź na wszystkie moje pytania dotyczące badania.
3. Wiem, że mam prawo odmówić wzięcia udziału w wywiadzie/ankiecie.
4. Moja odmowa udziału w badaniu nie ma żadnego wpływu na moje leczenie.
5. Poinformowano mnie, że wszelkie informacje, które przekażę podczas badania, będą traktowane jako poufne: moje imię i nazwisko ani żadna inna informacja, która mnie identyfikuje, nie zostanie wykorzystana w podsumowaniu badań.
6. Zgadzam się, aby moje słowa zostały użyte w formie cytatów w raporcie końcowym. W takim przypadku nie zostaną podane żadne informacje, które mogłyby mnie zidentyfikować.

**Zapoznałem się powyższym formularzem i rozumiem jego treść.  
Wyrażam zgodę na udział w badaniu przesiewowym.**

IMIĘ I NAZWISKO (drukowanymi literami)	PODPIS	DATA

Zapoznałem się powyższym formularzem i rozumiem jego treść.  
Wyrażam zgodę na udział w badaniu przesiewowym.

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b> (drukowanymi literami)	<b>PODPIS</b>	<b>DATA</b>
--	---------------	-------------

Zgadzam się, aby moje słowa zostały użyte jako cytaty w raporcie końcowym bez możliwości zidentyfikowania mojej osoby.

TAK

NIE

Zgadzam się na późniejszy kontakt ze mną w razie potrzeby.

TAK, moje dane kontaktowe: \_\_\_\_\_

NIE

#### Osoba przyjmująca zgodę:

Omówiłem/łam badanie z ww. osobą w taki sposób, aby zrozumiała jego cel. Uważam, że ww. osoba zrozumiał/a, co powiedziałem/łam i zgadza się na udział w badaniu.

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>EMC Szpital Geriatryczny</b> <b>STANOWISKO</b>	<b>PODPIS</b>	<b>DATA</b>
------------------------	--	---------------	-------------



# 3

## Przeprowadzania badania przesiewowego

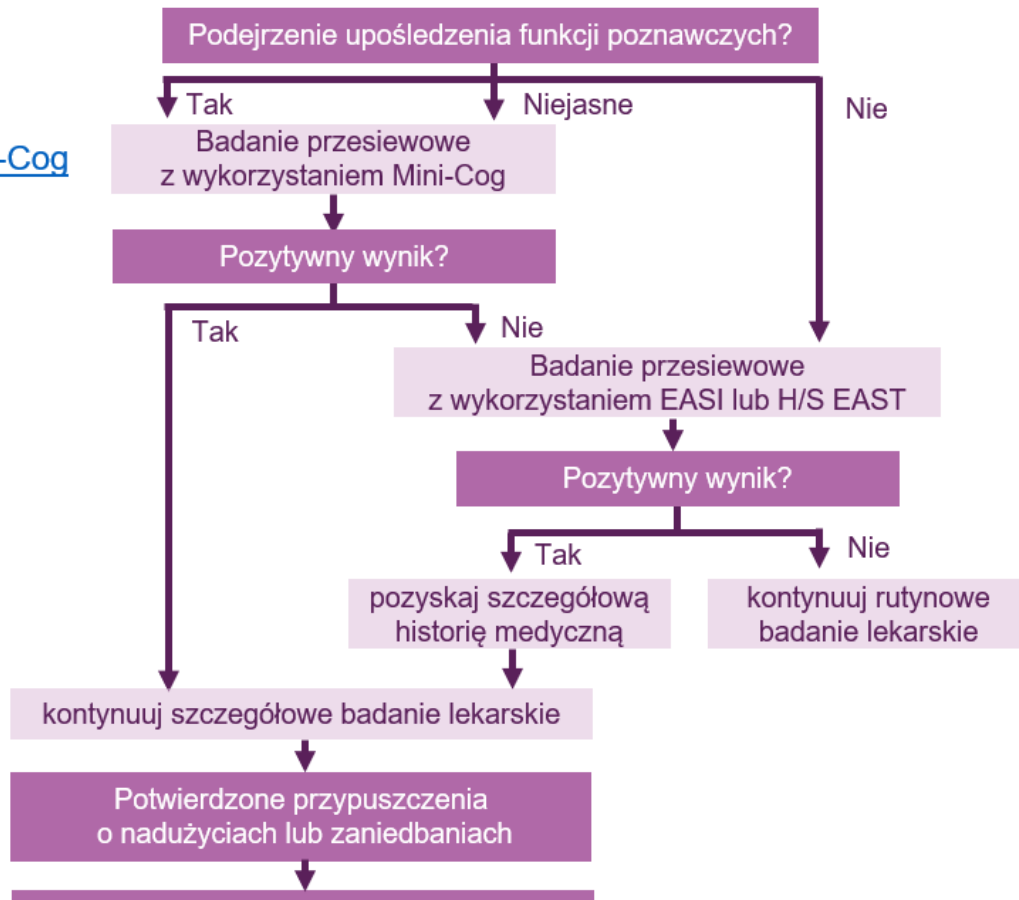


Photo by Hannah Olinger on Unsplash

# Algorytm postępowania w badaniach przesiewowych dot. przemocy wobec osób starszych

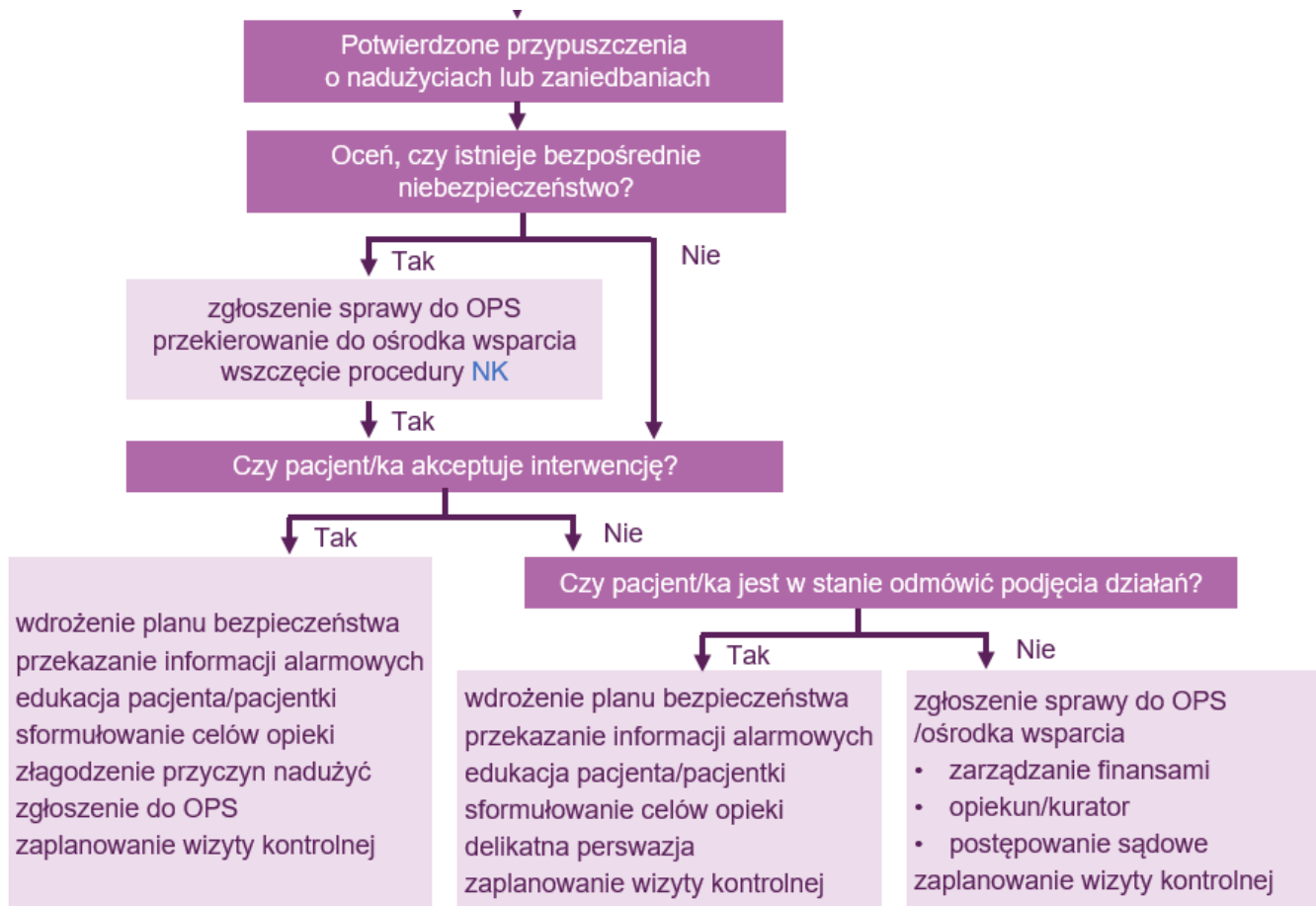
Hoover & Polson, 2014

Mini-Cog



# Algorytm postępowania w badaniach przesiewowych dot. przemocy wobec osób starszych

Hoover & Polson, 2014



# Zapisywanie wyników

Badania przesiewowe/rutynowe zadawanie pytań można przeprowadzić:

- ▶ ustnie, bez dokumentowania tego
- ▶ ustnie, ale z udokumentowaniem na piśmie przez osobę prowadzącą wywiad
- ▶ pisemnie – wypełnienie kwestionariusza przez rozmówcę
- ▶ w formie nagrania audio lub audio-wideo.

Wybór sposobu wykonania badania powinien być podyktowany wyważeniem celu zadawania pytań, a także rekomendowaną metodą przeprowadzania badania z wykorzystaniem danego narzędzia (z wykorzystaniem sposobu jego walidacji).

**Uwaga:** zawsze należy zapoznać się z RODO i innymi krajowymi przepisami dotyczącymi przechowywania danych i ich przetwarzania.

A może taki formularz  
byłby wygodniejszy  
w wersji online?

**Informacje ogólne, które należy zapisać dla wszystkich pacjentów/osób w wieku 65 lat lub starszych  
(zarówno dla tych, którzy odmówili jak i dla tych, którzy zgodzili się na udział w badaniu)**

Miejsce wypełnienia formularza	<input type="checkbox"/> Szpital / Izba przyjęć <input type="checkbox"/> POZ <input type="checkbox"/> Fizjoterapia / Rehabilitacja <input type="checkbox"/> Dom Opieki <input type="checkbox"/> Dzienny Dom Opieki Medycznej <input type="checkbox"/> Pracownik socjalny <input type="checkbox"/> SOR <input type="checkbox"/> Inne miejsce: .....
Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Inna
Wiek	<input type="checkbox"/> 65-74 <input type="checkbox"/> 75-84 <input type="checkbox"/> 85+
Czy dana osoba była sama czy z krewnym/opiekunem podczas badania przesiewowego?	<input type="checkbox"/> w obecności krewnego lub opiekuna <input type="checkbox"/> w odosobnieniu, w otoczeniu zapewniającym prywatność
Zamieszkiwanie	<input type="checkbox"/> Samodzielne <input type="checkbox"/> Z partnerem/mężem lub żoną <input type="checkbox"/> Zamieszkuje z kimś innym. Z kim? .....

Rozpoznane urazy/objawy	<input type="checkbox"/> Urazy fizyczne. Jakie? ..... ..... <input type="checkbox"/> Oznaki psychiczne. Jakiego rodzaju? ..... ..... <input type="checkbox"/> Oznaki behawioralne (np. pobudzenie). Jakie? ..... .....
Opieka kontrolna (Gdzie skierowaliśmy pacjenta po badaniu przesiewowym)	
Osoba odmówiła udziału w badaniu	Powody:
Osoba odmówiła wywiadu /badania kontrolnego	Powody:
Nie było możliwości zadawania pytań	Powody (na przykład osoba była zbyt zmęczona):





### Doświadczenie osoby biorącej udział w wywiadzie dotyczącym potencjalnych nadużyć

1. Jaki czuł/a się Pan/i- podczas pytania o możliwe przypadki przemocy? Dosłowna odpowiedź osoby badanej jej słowami:

---

---

---

	Istotne / ważne	Nieistotne	Trudno powiedzieć
2. Jak ważne w Pana/Pani opinii jest pytanie osób 65+ o ewentualne przypadki przemocy?			

Dosłowna odpowiedź osoby badanej jej słowami:

---

---

	Nie	Tak	Trudno powiedzieć
3. Czy uważa Pan/i, że powinniśmy pytać <b>wszystkie</b> osoby 65+ o nadużycia?			

Dosłowna odpowiedź osoby badanej jej słowami:

---

---

4. Jak doświadczył/a Pan/i okresu pandemii? (Niepewność, strach, samotność, brak efektu?)

Dosłowna odpowiedź osoby badanej jej słowami:

---

---

Inne informacje zwrotne od pacjenta/osoby badanej:

---

---

---

# Pytania zamknięte



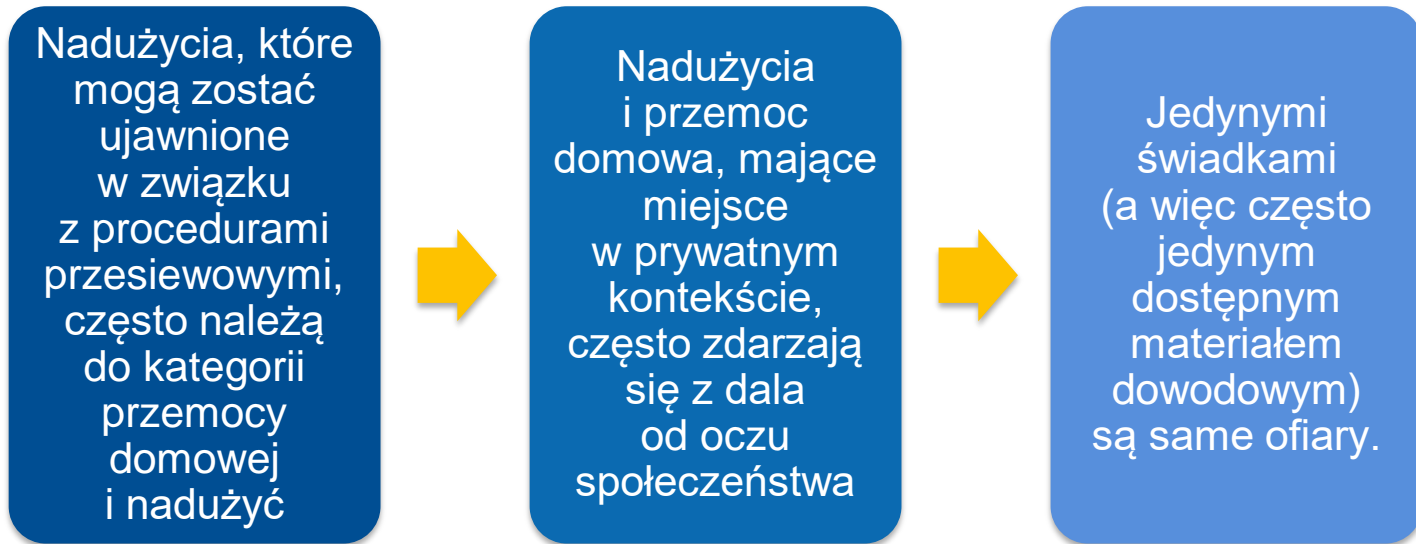
## PLUSY

- a) Bardziej praktyczne do zastosowania
- b) Bardziej efektywne (w tym czasowo)

## MINUSY

- mniej cechujące osobę, z którą przeprowadzono wywiad, a zatem prawdopodobnie mniej autentyczne
- łatwiej popełnić błąd (choć prawdopodobnie zrobiony w dobrej wierze) zadawania złożonego pytania, co implikuje pewne założenia ankietera, a nie osoby, z którą przeprowadza się wywiad
- planowanie i opracowywanie koncepcji powinno być dokładniejsze, rozważne i weryfikowane

# Znaczenie wiarygodności



# Rodzaje wiarygodności

Sędziowie i prawodawcy ustanowili wiele kryteriów, aby potwierdzić narrację ofiary, gdy jest to jedyny dostępny dowód, a wśród nich m.in.:

- Wiarygodność subiektywna: wiarygodność osoby, która opowiada o wydarzeniu.
- Wiarygodność obiektywna: sama w sobie wiarygodność opowieści, tj. narracja okoliczności musi być spójna sama w sobie.

**Odpowiedzi na pytania zamknięte nie są w stanie „opowiedzieć historii”,  
a tym bardziej opowiedzieć wiarygodnej historii:**

Utrudnia to potępienie i represjonowanie zachowań stanowiących nadużycia,  
a tym samym są mniejsze możliwości zapobiegania dalszym nadużyciom.

# Jak dokumentować przeprowadzenie wywiadu

Jeśli zdarzają się odpowiedzi na postawione pytania otwarte (w wywiadzie pogłębionym)

Dosłownie / Literalnie



by narracja była wiarygodna  
aby uniknąć niewiernej narracji

Bez modyfikacji



modyfikacja dokumentu  
może mieć charakter  
nadużycia lub  
fałszerstwa  
(kryminalny)

Dokładnie



dokładnie przytaczając  
każdą otrzymaną  
informację

# Archiwizacja odpowiedzi

Wyniki badania należy umieścić na trwałym nośniku, który należy zarchiwizować tak, by można było:

- szybko wykorzystać je do dołączenia do opracowania statystyk, aktu oskarżenia lub udzielenia informacji zwrotnej dla osób badanych
- oddzielić te informacje od innych, dotyczących osoby badanej, skatalogowanych i zabezpieczonych przed dostępem osób trzecich, które mogłyby bezpośrednio lub pośrednio utrudniać ich wykorzystanie.

# Potrzeba balansu



Sposobem na zrównoważenie wszystkich tych potrzeb jest dostarczenie na czas **wszystkich tych informacji** starszej osobie, aby mogła ona samostanowić i decydować o sobie.





## Nasza grupa docelowa



- 65+
- Kobiety mężczyźni i pozostałe płcie
- Oczywiście kompetentne osoby
- Wynik MMSE  $\geq 24$
- Mini-Cog  $3 \leq$
- Pacjenci POZ, szpitala i fizjoterapii
- Podopieczni DDOM
- Mieszkańcy Domu Opieki

# 4 Zdobywanie zaufania

Photo by lauren lulu taylor on Unsplash



# Zaufanie

- gotowość do bycia podatnym na zagrożenia ze strony innych na podstawie pozytywnych oczekiwań dotyczących intencji i kompetencji drugiej osoby
- pewność, że druga strona transakcji / relacji troszczy się o nas i będzie zachowywać się w sposób korzystny lub przynajmniej dla nas nieszkodliwy
- oczekiwanie, że nasza słabość nie zostanie wykorzystana dla uzyskania władzy, zysku lub przyjemności

# Zdobywanie zaufania

- usiądź obok osoby, spędź z nią więcej czasu, mów miękim głosem z szacunkiem, pamiętaj o wydarzeniach życiowych ważnych dla osoby badanej i danych z dostępnych Ci dokumentów, wyrażaj zainteresowanie warunkami życiowymi danej osoby, zrób coś pomocnego
- jasno określ swoje motywacje do pracy z daną osobą, podziel się swoimi osobistymi doświadczeniami – oczywiście w rozsądnym zakresie, minimalnym niezbędnym do nawiązania relacji zaufania.

# 5 Ćwiczenia

Photo by lauren lulu taylor on Unsplash





# Pytania do refleksji w grupach

- Każdy zawód ma swoje własne zasady etyczne. Zapisz, Twoim zdaniem, 2-3 najważniejsze zasady etyczne wykonywanego zawodu.



# Pytania do dyskusji na forum

- Czy zasady etyczne Waszego zawodu zwracają uwagę na starzenie się i/lub znęcanie się nad osobami starszymi?
- Jakie zasady są złożone i trudne do przestrzegania w obszarze przemocy wobec osób starszych?



Źródła





# Źródła


Behnam Behnia, Trust Development: A Discussion of Three Approaches and a Proposed Alternative, *The British Journal of Social Work*, Volume 38, Issue 7, October 2008, Pages 1425–1441

De Cataldo Neuburger L., *Psicologia della testimonianza e prova testimoniale*, Milano, Giuffrè, 1988

De Leo G., Scalzi M. e Caso L., *La testimonianza. Problemi, metodi e strumenti di valutazione dei testimoni*, Bologna, Il Mulino, 2005

Inbau F.E., Reid J.E., Buckle J.P., Jayne B.C., *Criminal interrogation and confessions*. Aspen, Md, Gaithersburg, 2001

Lipton, J. P. On the psychology of eyewitness testimony. *Journal of Applied Psychology*, 62(1), 90, 197

A photograph of a wooden desk with a white card that says "thanks!" in black cursive, a black marker, and a purple ribbon.

thanks!

## Pytania i dyskusja

*The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein*