Załącznik nr 4

**Karta interwencji**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko dziecka
 |
| 1. Przyczyny interwencji

(forma krzywdzenia)  |  |
| 1. Osoba zawiadamiająca

o podejrzeniu krzywdzeniu |  |
| 1. Opis działań podjętych przez

psychologa/terapeutę/opiekuna | Data  | Działanie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Spotkania z opiekunami

dziecka | Data | Opis spotkania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Forma podjętej interwencji

(zakreślić właściwe) | * zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
* wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny
* inny rodzaj interwencji. Jaki:
 |
| 1. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji
 |  |  |
| 1. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach / działania placówki /

działania rodziców | Data | Działanie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |