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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |