

Karta interwencji Nr...../.....Rok

Data przekazania do Zespołu ds. standardów ochrony małoletnich

1. Imię i nazwisko dziecka/data urodzenia
2. Dane rodziców/opiekunów zgłoszonego dziecka.....
.....
3. Data zdarzenia
4. Data otrzymania zgłoszenia o podejrzeniu krzywdzenia
5. Osoba zgłaszająca podejrzenie krzywdzenia
6. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia, zaobserwowane symptomy krzywdzenia/ opis sytuacji)
.....
.....
.....
.....
7. Osoba podejrzana o krzywdzenie dziecka.....
8. Podjęte działania (zaznaczyć właściwe i wpisać datę):
 - zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa - (data).....
 - wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny - (data).....
 - powiadomienie Policji - (data).....
 - procedura „Niebieskie Karty” - (data).....
 - zgłoszenie sprawy do organu prowadzącego lub nadzorującego pracę placówki - (data)
 - zgłoszenie sytuacji rodziny do OPS – (data).....
 - inny rodzaj interwencji, jaki
9. Spotkanie z opiekunami dziecka (data i opis)
10. Plan wsparcie małoletniego:
 - Działania PPP nr 10
 -
 - Działania rodziców/opiekunów
 -
11. Wyniki interwencji (działania odpowiednich służb, instytucji lub organizacji, jeśli Poradnia uzyskała informacje zwrotne o wynikach działania własnego/opiekunów dziecka/placówki):
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis osoby wypełniającej kartę interwencji