**Załącznik nr 4**

# Karta interwencji

| 1. Imię i nazwisko dziecka | | |
| --- | --- | --- |
| 2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) |  | |
| 3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia |  | |
| 4. Opis działań podjętych przez pedagoga/psychologa | Data | Działanie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 5. Spotkania z opiekunami dziecka | Data | Opis spotkania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe) | * zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, * wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny, * inny rodzaj interwencji. Jaki? | |
| 7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji |  |  |
| 8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach/ działania placówki/działania rodziców | Data | Działanie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |