**Załącznik nr 6 - Karta interwencji**

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