**KARTA PRZEBIEGU INTERWENCJI**

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………………………………………….

Przyczyna interwencji………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Osoba zawiadamiająca (imię, nazwisko, stanowisko)……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis podjętych działań** | **Data** |
| Spotkanie: |  |
| Forma podjętych działań:   * Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa * Wniosek do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka/rodziny * Powiadomienie Policji * Pomoc psychologiczna * Inny rodzaj interwencji,   Jaki?...................................................................................... |  |
| Plan pomocy dziecku |  |
| Działania szpitala |  |
| Działania rodziców/opiekunów |  |
| Wynik interwencji |  |