



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Sanatorium Uzdrawiskowe
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Sopotcie

*Zał. Nr 10 do
Procedury Standardów
Ochrony Młodzieży*

Karta interwencji

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) - opis:
.....
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:
4. Działania podjęte wobec dziecka (np. skierowanie do specjalistów, w tym jakich, oraz daty):
.....
5. Ustalenia planu pomocy (jeśli dotyczy):
6. Spotkania z opiekunami dziecka:
 - a. Opis (w tym data)
 - b.
7. Interwencja prawna (właściwie zakreślić)
 - a. zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,
 - b. wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny,
 - c. inny rodzaj interwencji. Jaki? (opis)

8. Dane dotyczące interwencji (nazwa i adres organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji:
9. Wyniki interwencji: działania organów ochrony prawnej, jeśli organizacja uzyskała informacje o wynikach/działania organizacji/działania rodziców:
.....