

## PLAN POMOCY MAŁOLETNIEMU

### Interwencja w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

Data:

Imię i nazwisko ucznia: .....

Data urodzenia ucznia: .....

Zgłoszone zdarzenie zagrażające dobru małoletniego:

Świadkowie zdarzenia:

1. Podjęcie przez Szkołę działań wyjaśniających z udziałem osób podejrzanych o krzywdzenie małoletniego:

- .....
- .....

2. Wskazania dotyczące potrzeby zgłoszenia przez Szkołę podejrzenia krzywdzenia małoletniego do odpowiedniej instytucji (policja, pracownik pomocy społecznej, inny podmiot):

- .....
- .....

3. Podjęcie przez Szkołę działań wspierających małoletniego (w tym m.in. wskazania dotyczące potrzeby skierowania małoletniego do specjalistycznej placówki, jeżeli istnieje taka potrzeba):

- .....
- .....

4. Podjęcie działań profilaktycznych wobec możliwych przyszłych zdarzeń zagrażających dobru małoletniego:

- .....
- .....

5. Planowany okres udzielenia wsparcia małoletniemu:

- .....
- .....

Pedagog:

Dyrektor:

Psycholog:

Wychowawca

