

Plan wsparcia małoletniego w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

1. Data sporządzenia planu wsparcia.....

2. Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

3. Imiona i nazwiska osób sporządzających plan wsparcia

.....

.....

.....

4. Diagnoza sytuacji małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia np. charakterystyk doznanej krzywdy, zaobserwowane objawy

.....

.....

.....

5. Cel wsparcia małoletniego np. zapewnienie specjalistycznego wsparcia dziecku/jego rodzinie, udzielanie systematycznej lub okresowej pomocy, np. psychologiczno-pedagogicznej, terapeutycznej, wzmacnianie poczucia własnej wartości dziecka, wspieranie rodziców/opiekunów, wdrożenie działań mających przywrócić równowagę emocjonalną dziecku/jego rodzinie.

.....

.....

.....

6. Zakres wsparcia udzielanego przez PCPR we współpracy z podmiotami zewnętrznymi

.....

.....

.....

.....

7. Formy wsparcia krzywdzonego dziecka np. konsultacje indywidualne; praca indywidualna z dzieckiem, indywidualne/grupowe zajęcia terapeutyczne, warsztaty rozwojowe

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....

Podpisy osób sporządzających plan wsparcia:

.....

Data sporządzenia oceny: