

Załącznik nr 8. Karta interwencyjno-monitorująca zastosowanie procedur w przypadku wystąpienia przemocy rówieśniczej

**KARTA INTERWENCYJNO-MONITORUJĄCA ZASTOSOWANIE PROCEDUR
W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA PRZEMOCY RÓWIEŚNICZEJ**

Data i miejsce sporządzenia dokumentu:	
Małoletni, który doświadcza przemocy lub stosuje przemoc rówieśniczą:	
Osoba ujawniająca występowanie przemocy rówieśniczej (sporządzający notatkę):	
Czas i miejsce występowania przemocy rówieśniczej:	
Dodatkowe osoby związane z sytuacją stosowania przemocy rówieśniczej („obserwatorzy”, „pomocnicy”, „sygnaliści”, „obrońcy”, inni – jacy?):	
Opis występujących form przemocy rówieśniczej (patrz załącznik nr 6):	
Data i opis udzielonej pomocy, formy otoczenia opieką małoletniego bezpośrednio po stwierdzeniu lub podejrzeniu incydentu:	
Osoby i instytucje, które zostały powiadomione, w tym formy interwencji m.in.: powiadomienie rodziców, pomocy społecznej, policji, sądu rodzinnego:	
Inne istotne informacje:	

I. ZESPÓŁ REALIZUJĄCY DZIAŁANIA W MOS

Data pierwszego spotkania zespołu:		
Imię i nazwisko	Funkcja	Zakres odpowiedzialności

II. PLAN POMOCY UCZNIOWI

Forma wsparcia	Okres trwania wsparcia	Realizator

III. DZIAŁANIA PODEJMOWANE W MOS – realizacja planu pomocy

Data	Rodzaj działania	Osoba realizująca	Uwagi/efekty/info

IV. MONITORING FUNKCJONOWANIA WYCHOWANKA

Wstępne obserwacje i wnioski zespołu w związku z przyjętym zgłoszeniem	
Obszar obserwacji:	
Funkcjonowanie szkolne/ edukacyjne:	
Zdarzenia niepokojące:	
Współpraca z rodziną/opiekunami:	
Data sporządzenia oceny oraz podpisy osób uczestniczących w ocenie:	
Data spotkania ewaluacyjnego:	

V. EWALUACJA

Ewaluacja wstępnych obserwacji i wniosków zespołu w związku z przyjętym zgłoszeniem (ewaluacja minimum co 2 miesiące)	
Obszar obserwacji:	Spostrzeżenia obserwatora, imię i nazwisko i data.
Funkcjonowanie emocjonalne:	
Zachowanie w grupie wychowawczej:	
Funkcjonowanie szkolne/ edukacyjne:	
Współpraca z rodziną/ opiekunami:	
Data sporządzenia oceny oraz imiona i nazwiska osób uczestniczących w ocenie:	
Data spotkania ewaluacyjnego:	

VI. OCENA SKUTECZNOŚCI PODJĘTYCH DZIAŁAŃ

Okres podlegający ocenie (od- do)	1. Czy podjęte działania przynoszą poprawę sytuacji ucznia? ☐ tak – sytuacja dziecka poprawiła się ☐ nie – sytuacja dziecka nie zmieniła się 2. Wnioski zespołu i rekomendacja do dalszej pracy:
	Wnioski zespołu :