

**Протокол про отримання відомостей  
про вчинення насильства над дитиною або реальну загрозу його вчинення**

№ п/п	Зміст інформації	Заповнюється працівником психологічної служби
1.	Дата і точний час події:	(короткий опис)
2.	Місце події:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- було вчинено насильство в сім'ї,</li> <li>- було вчинено насильство в умовах навчального закладу</li> <li>- існує реальна загроза вчинення насильства в сім'ї,</li> <li>- існує реальна загроза вчинення насильства в умовах навчального закладу</li> </ul> (необхідне підкреслити)
3.	Учасники події:	
4.	Жертва (жертви):	(стать, ППП, клас, школа, навчальний заклад)
4.1.	Нападник (и), кривдник:	(стать, ППП, клас, школа, навчальний заклад; якщо – дорослий – описати прикмети)
4.2.	Співучасники	(ППП, клас, школа, навчальний заклад; якщо – дорослий – описати прикмети, стать)
4.3.	Свідки:	(стать, ППП, клас, школа, навчальний заклад; якщо – дорослий – описати прикмети)
5.	Вид насильства	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Фізичне</li> <li>- Психологічне</li> <li>- Сексуальне</li> <li>- Економічне</li> </ul> (необхідне підкреслити)
6.	Потерпіла (лий, лі) потребує допомоги	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Медичної</li> <li>- Психологічної</li> <li>- Психолого-соціальної реабілітації</li> <li>- Юридичної</li> <li>- Відвідування працівника соціальної служби</li> <li>- інше (вказати) _____</li> </ul> (необхідне підкреслити)
7.	Ужиті заходи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- надано медичну, психологічну, юридичну допомогу;</li> <li>- рекомендовано направити до центру медико-соціальної реабілітації, кризового центру для жертв насильства в сім'ї дітей та молоді та інше вказати);</li> </ul> (необхідне підкреслити)
8.	Про цей випадок проінформовано:	
8.1.	Директора навчального закладу або його заступника:	(ППП, посада, дата, час)
	З цим протоколом ознайомлений, копію одержав:	(підпис, дата, час)
8.2.	Батьки або особи що їх замінюють:	(ППП, дата, час, телефон)
	З цим протоколом ознайомлений, копію одержав:	(підпис, дата, час)
8.3.	Копію протоколу надіслано:	(міліція у справах дітей, опікунська рада і т.п.; точна назва, дата)
9.	Цей протокол зберігається у працівника служби і не підлягає знищенню чи вилученню протягом п'яти років	(дата і час складання протоколу; особистий підпис працівника служби)

**Протокол - 2 - Н**  
**дій працівника психологічної служби**  
**у випадку, коли він стає свідком насильства або жорстокого поведіння з**  
**ДИТИНОЮ**

№	Зміст інформації	Заповнюється працівником психологічної служби
1.	Що спостерігав працівник служби особисто в якості свідка події:	(короткий опис)
2.	Дата і точний час події:	
3.	Місце події:	
4.	Учасники події:	-----
4.1.	Жертва (жертви):	(стать, ППП, клас, школа, навчальний заклад)
4.2.	Нападник (и), кривдник:	(стать, ППП, клас, школа, навчальний заклад; якщо – дорослий – описати пикмети)
4.3.	Співучасники	(стать, ППП, клас, школа, навчальний заклад; якщо – дорослий – описати пикмети)
4.4.	Свідки:	(ППП, клас, школа, навчальний заклад; якщо – дорослий – описати пикмети, стать)
5.	Що зробив працівник служби для припинення насильства або жорсткого поведіння і це можуть підтвердити свідки:	(короткий опис)
6.	Про цей випадок проінформовано:	-----
6.1.	Директора навчального закладу або його заступника:	(ППП, посада, дата, час)
	З цим протоколом ознайомлений, копію одержав:	(підпис, дата, час)
6.2.	Батьки або особи що їх замінюють:	(ППП, дата, час, телефон)
	З цим протоколом ознайомлений, копію одержав:	(підпис, дата, час)
6.3.	Копію протоколу надіслано:	(міліція у справах дітей, опікунська рада і т.п.; точна назва, дата)
7.	Цей протокол зберігається у працівника служби і не підлягає знищенню чи вилученню протягом п'яти років	(дата і час складання протоколу; особистий підпис працівника служби)