

Indberetning af magtanvendelse

Institutionens navn:	
Indgrebets art (sæt X):	<input type="checkbox"/> Fastholdelse <input type="checkbox"/> Føren til andet opholdssted <input type="checkbox"/> Nødværgehandling
Indgrebets varighed:	_____
Indgrebet foretaget af:	Navn: _____ Navn: _____
Tilstedeværende kolleger:	Navn: _____ Navn: _____
Barnets navn:	
Alder:	
Dato:	

Indsendes hurtigst muligt til: dagtilbud@aabenraa.dk

Modtaget af: _____	Dato: _____
---------------------------	--------------------

Kort beskrivelse af forløbet op til indgrebet:

Beskrivelse af indgrebet:

Hvorledes er indgrebet afsluttet, herunder barnets / den unges tilstand:

Barnets / den unges redegørelse for situationen, før – under og efter indgrebet:

Hvilke tryghedsskabende / pædagogiske tiltag har episoden medført?

Evt. kommentarer:

Lederens underskrift:	
Den involverede medarbejders underskrift:	
Forældreunderskrift:	