



แบบฟอร์มการรายงานเหตุการณ์

คำอธิบาย : ถ้าอาสาสมัครหรือเจ้าหน้าที่รับรู้หรือสังเกตเห็นร่องรอยหรืออาการของการทำร้าย กรุณาปฏิบัติดังนี้

1. เพื่อความปลอดภัยและสวัสดิภาพที่ดีของเด็ก ไม่ให้เด็กคนใดคนหนึ่งอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่ปลอดภัย
2. แจ้งศิษยาภิบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่ดูแลเด็กทันที
3. บันทึกรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในแบบฟอร์มนี้

ระบุในรายงานนี้ถึงร่องรอยหรืออาการที่สังเกตเห็นได้อย่างชัดเจน เช่น รอยขีดหรือ การบาดเจ็บที่มองเห็นได้ บันทึกสรุปว่าเด็กพูดอะไร บรรยายอารมณ์ที่เด็กแสดงออก ห้ามกลับไปสอบถามเด็กซ้ำอีก กรอกแบบฟอร์มนี้ตามข้อมูลที่ได้รับมา

วัน เวลาที่บันทึก	
วัน เวลาของเหตุที่เกิดขึ้น	
สถานที่เกิดเหตุ	
ระบุชนิดของเหตุการณ์	ได้แจ้งผู้ปกครองหรือยัง
<input type="checkbox"/> การทำร้ายร่างกาย	<input type="checkbox"/> แจ้งแล้ว
<input type="checkbox"/> การกระทำผิดทางเพศ	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้แจ้ง
<input type="checkbox"/> การทำร้ายทางด้านจิตใจอย่างรุนแรง	เหตุการณ์นี้ได้แจ้งไปยังองค์กรภายนอกอื่นๆหรือไม่
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> แจ้งแล้ว
	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้แจ้ง
	แจ้งไปที่ใคร.....

รายละเอียดของเด็ก (ถ้าเหตุการณ์เกิดขึ้นกับเด็กมากกว่าหนึ่งคน, ให้เขียนชื่อในข้อที่ 5)

ชื่อเด็ก		
วัน / เดือน / ปีเกิด		อายุ
ชาย / หญิง		

รายละเอียดของผู้ถูกกล่าวหา

ชื่อ	นามสกุล
ชาย / หญิง	
เบอร์โทร	อีเมล
ถ้าไม่มีรายละเอียดของบุคคลนี้ ให้เขียนบรรยายรูปพรรณสัณฐาน	

รายละเอียดของผู้ปกครอง

ชื่อ	นามสกุล
มีความสัมพันธ์กับเด็กเป็น	
ที่อยู่	
เบอร์โทร	อีเมล

ร่องรอยหรืออาการของการทำร้ายที่สังเกตเห็น.....

.....

รอยขีดหรือการบาดเจ็บที่มองเห็นได้.....

.....

อารมณ์ที่แสดงออกของเด็ก.....

.....

สรุปบทสนทนากับเด็ก.....

.....

คุณตัดสินใจทำอะไรไปบ้างแล้ว.....

.....

ชื่อของพยาน.....

รายละเอียดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง.....

.....

ผู้เขียนรายงาน		ชาย / หญิง	อายุ
เบอร์โทร	อีเมล		

.....

ลงชื่อ

.....

วันที่

ผู้รับรายงาน

ชื่อ	ตำแหน่ง
ลงชื่อ	วันที่

ผู้อ่านรายงานนี้

ชื่อ	ตำแหน่ง
ลงชื่อ	วันที่

ชื่อ	ตำแหน่ง
ลงชื่อ	วันที่

ชื่อ	ตำแหน่ง
ลงลายมือชื่อ	วันที่

