

Yhteydenotto sosiaalihuoltoon tuen tarpeen arvioimiseksi

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, Hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin.

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä.

Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.

Lastensuojeluilmoituksen ja ennakkollisen lastensuojeluilmoituksen tekemisestä säädetään lastensuojelulain 25 ja 25 c §:ssä. Jos ilmoitusvelvollinen henkilö on ottanut viipymättä yhteyttä sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen siten kuin 1-3 momentissa säädetään ja ilmoittanut yhteydenoton syyt, ei samojen tietojen perusteella tarvitse tehdä lastensuojeluilmoitusta.

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

Lapsi asuu <input type="checkbox"/> äidin <input type="checkbox"/> isän <input type="checkbox"/> muun huoltajan kanssa.	
Huoltajan nimi	Puhelinnumero
Huoltajan nimi	Puhelinnumero

Yhteydenoton syy ja perusteet: mitä on tapahtunut, miksi lapsella on sosiaalihuollon tai lastensuojelun tarve, mistä olet huolissasi ja mitä on jo tehty (annettu tuki, käytössä olevat ja aikaisemmat palvelut, yhteydenotot jne.)

--

Onko lapsi antanut suostumuksensa yhteydenottoon? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Onko lapsi tietoinen yhteydenotosta? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei tietoa
Ovatko huoltajat antaneet suostumuksensa yhteydenottoon? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Ovatko huoltajat tietoisia yhteydenotosta? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei tietoa
Mikäli ilmoitus sosiaalihuollon tarpeessa olevasta henkilöstä on tehty ilman henkilön suostumusta, perustelut:	
Lisätietoja:	
Päivämäärä	

Ilmoituksen tekijä: allekirjoitus ja nimenselvennys:
Virka-asema, ammattinimike ja toimipiste:
Osoite, sähköpostiosoite, puhelinnumero

Yhteydenottolomake palautetaan osoitteeseen:

Keravan kaupunki / Sosiaali- ja terveystoimi/ Lastensuojelu
PL 123
04201 Kerava

Yhteydenotto puhelimitse:

Virka-aikana numeroon (09) 2949 2610 ma-pe 9-12 ja
muina aikoina Keravan kaupungin vaihteen kautta p. (09) 29491
Virka-ajan ulkopuolella sosiaalipäivystyksen hätänumeroon 112



YHTEYDENOTTO
SOSIAALIHUOLTOON
TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI
Sosiaalihuoltolaki 35 §