



YHTEYDENOTTO SOSIAALIHUOLTOON TUEN TARPEEN ARVIOIMISEKSI Sosiaalihuoltolaki 35 §

PÖYTYÄN KUNTA

Perusturvapalvelujen keskus

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 ___ äidin ___ isän ___ 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? ___ kyllä ___ ei	Onko lapsi tietoinen yhteydenotosta? ___ kyllä ___ ei ___ ei tietoa
Ovatko huoltajat antaneet suostumuksensa yhteydenottoon? ___ kyllä ___ ei	Ovatko huoltajat tietoisia yhteydenotosta? ___ kyllä ___ ei ___ 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