

**SÄKYLÄN KUNTA**

Perusturvalautakunta

Sosiaalityö

Rantatie 268, 27800 Säkylä

Puh. (02) 83 281, kunnan vaihde

Fax (02) 8328 316

**LASTENSUOJELUILMOITUS**

Saapumispvm:

Vastaanottaja:

**Lastensuojelulaki 25 § 1 mom.** Sosiaali- ja terveydenhuollon, opetustoimen, nuorisotoimen, poliisitoimen, Rikosseuraamuslaitoksen, palo- ja pelastustoimen, sosiaalipalvelujen tai terveydenhuollon palvelujen tuottajan, opetuksen tai koulutuksen järjestäjän, seurakunnan tai muun uskonnollisen yhdyskunnan, kansainvälistä suojelua hakevan vastaanotosta annetun lain (746/2011) 3 §:ssä tarkoitetun vastaanottokeskuksen ja järjestelykeskuksen, hätäkeskustoimintaa harjoittavan yksikön ja koululaisten aamu- ja iltapäivätoimintaa harjoittavan yksikön palveluksessa tai luottamustoimessa olevat henkilöt tai vastaavissa tehtävissä toimeksiantosuhteessa tai itsenäisinä ammatinharjoittajina toimivat henkilöt sekä kaikki terveydenhuollon ammattihenkilöt ovat velvollisia salassapitosäännösten estämättä viipymättä ilmoittamaan kunnan sosiaalihuollosta vastaavalle toimielimelle, jos he ovat tehtävässään saaneet tietää lapsesta, jonka hoidon ja huolenpidon tarve, kehitystä vaarantavat olosuhteet tai oma käyttäytyminen edellyttää lastensuojelun tarpeen selvittämistä.

**Lastensuojelulaki 10 § 1 mom.** Lapsen hoidon ja tuen tarve on selvitettävä ja lapselle on erityisesti turvattava riittävä hoito ja tuki, kun lapsen vanhempi, huoltaja tai muu lapsen hoidosta ja kasvatuksesta vastaava henkilö saa päihdehuolto- tai mielenterveyspalveluja tai sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja, joiden aikana hänen kykynsä täysipainoisesti huolehtia lapsen hoidosta ja kasvatuksesta arvioidaan heikentyneen.

**Huom! Tässä laissa pidetään lapsena alle 18-vuotiasta ja nuorena 18–20 -vuotiasta (6 §).**

Ilmoituksen syy:

- lapsen väkivaltainen käyttäytyminen  
 lapsen päihteiden käyttö  
 lapsen itsetuhoisuus /psykkiset vaikeudet  
 lapsen pahoinpitelyepäily  
 lapsen hoidon laiminlyönnin epäily  
 muu syy, mikä: \_\_\_\_\_

- lapsen seksuaalisen hyväksikäytön epäily  
 vanhemman mielenterveysongelmat  
 vanhemman päihdeongelmat  
 perheväkivaltaepäily

Lapsen/lasten nimi	Henkilötunnus/-tunnukset
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Lapsi asuu <input type="checkbox"/> äidin <input type="checkbox"/> muun huoltajan <input type="checkbox"/> isän      _____ kanssa	Huoltajan/Huoltajien nimi
Huoltajan/huoltajien osoite ja yhteystiedot	Huoltajan/huoltajien henkilötunnus

Lastensuojeluilmoituksen tekemisestä on ilmoitettu

- Äidille       Isälle       Muulle huoltajalle, kenelle: \_\_\_\_\_  
 Lapselle      Lisätietoja: \_\_\_\_\_

Tapahtuma-aika ja -paikka

Lastensuojeluilmoituksen sisältö (kuvaa omin sanoin):

Ilmoittajataho

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ilmoitus on tehty nimettömänä                               | <input type="checkbox"/> Terveydenhuollon ammattihenkilö             |
| <input type="checkbox"/> Lapsi itse  | <input type="checkbox"/> Lasten ja nuorten psykiatrinen hoito        |
| <input type="checkbox"/> Lapsen vanhempi tai huoltaja                                | <input type="checkbox"/> Perheneuvola                                |
| <input type="checkbox"/> Muu perheen jäsen   | <input type="checkbox"/> Mielenterveyspalvelut                       |
| <input type="checkbox"/> Muu omainen/sukulainen                                      | <input type="checkbox"/> Lastensuojelulaitos                         |
| <input type="checkbox"/> Muu yksityinen henkilö                                      | <input type="checkbox"/> Perhehoitaja                                |
| <input type="checkbox"/> Lasten- tai äitiysneuvola                                   | <input type="checkbox"/> Turvapaikan hakijoiden vastaanotto toiminta |
| <input type="checkbox"/> Päivähoito  | <input type="checkbox"/> Sosiaalipäivystys                           |
| <input type="checkbox"/> Kotipalvelu   | <input type="checkbox"/> Muu sosiaalipalvelun tuottaja               |
| <input type="checkbox"/> Sosiaalityöntekijä  | <input type="checkbox"/> Muu terveydenhuollon palvelun tuottaja      |
| <input type="checkbox"/> Koululaisten aamu-/iltapäivätoiminta                        | <input type="checkbox"/> Seurakunnan tai muun uskonnollisen yhdys-   |
| <input type="checkbox"/> Opetustoimi tai muu opetuksen tai<br>koulutuksen järjestäjä | kunnan palveluksessa/luottamustoimessa oleva                         |
| <input type="checkbox"/> Kouluterveydenhuolto  | <input type="checkbox"/> Rikosseuraamuslaitos                        |
| <input type="checkbox"/> Nuorisotoimi  | <input type="checkbox"/> Hätäkeskus                                  |
| <input type="checkbox"/> Päihdehuolto  | <input type="checkbox"/> Poliisitoimi                                |
| <input type="checkbox"/> Muu taho, mikä _____  | <input type="checkbox"/> Palo- ja pelastustoimi                      |

Ilmoituksen tekijä (ilmoitusvelvollisen ilmoitettava)

Virka-asema/ammattinimike, organisaatio

Yhteystiedot (postiosoite, puhelinnumero, sähköposti)

Olen yksityishenkilö, ja haluan tehdä ilmoituksen nimettömänä. En ilmoita henkilö-/yhteystietojani.  
Syy: \_\_\_\_\_