

PERUSTIETOLOMAKE

| SOSIAALITYÖNTEKIJÄ | |
|--------------------|--------------|
| Nimi: | |
| Osoite: | |
| Puhelin 1: | Puhelinaika: |
| Puhelin 2: | |
| Sähköposti | |

| SIJOITETTAVA NUORI / LAPSI | |
|----------------------------|----------------|
| Nimi: | Henkilötunnus: |
| Osoite: | Puhelin |
| Harrastukset: | |
| Vahvuudet: | |

| NUORTA / LASTA HUOLTANUT TAHO | |
|--|-------------|
| Nimi: | Osoite: |
| <input type="checkbox"/> Vanhemmat /vanhempi <input type="checkbox"/> Sijaisperhe <input type="checkbox"/> Lastensuojelulaitos | Puhelin: |
| | Sähköposti: |

| VANHEMPIEN TIEDOT | |
|---|---|
| Äidin tiedot: | Isän tiedot: |
| Nimi: | Nimi: |
| Osoite: | Osoite: |
| Puhelin: | Puhelin: |
| Sähköposti: | Sähköposti: |
| Perhesuhde: <input type="checkbox"/> Avioliitto <input type="checkbox"/> Eronneet <input type="checkbox"/> Avoliitto | |
| Huoltajana: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei | Huoltajana: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Huoltajan nimi (jos ei kumpikaan vanhemmista): | |
| Osoite: | Puhelin |
| Sähköposti: | |
| Nykyisen avo- tai aviopuolison tiedot (jos eronnut) | Nykyisen avo- tai aviopuolison tiedot (jos eronnut) |
| Nimi: | Nimi: |
| Puhelin | Puhelin |
| Sähköposti: | Sähköposti: |
| Muuta huomioitavaa: | |

NUOREN / LAPSEN TILANNE

Opiskelu / koulun käynti

Nykyinen oppilaitos / koulu

Linja / luokka

Luokanvalvoja / vastuuhenkilö

Aiemmat koulut / oppilaitokset ja linjat

Vapaa kuvaus:

Päihteiden käyttö

Vapaa kuvaus:

Kaveripiiri

Vapaa kuvaus:

Rikokset

Vapaa kuvaus:

Terveys

Somaattiset sairaudet

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ei tiedossa olevia | <input type="checkbox"/> Lääkitys |
| <input type="checkbox"/> Tilanne edellyttää selvittämistä | <input type="checkbox"/> Diagnosoituja sairauksia on |
| <input type="checkbox"/> Hoitavataho on olemassa | <input type="checkbox"/> Sairaala- / osastohoitojaksoja |
| <input type="checkbox"/> Tutkimuksia on tehty | <input type="checkbox"/> Terapia / hoitokontakti on olemassa |

Huolet ja tarkennukset edellisiin kohtiin

Psyykkiset sairaudet

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ei tiedossa olevia | <input type="checkbox"/> Terapia / hoitokontakti on olemassa |
| <input type="checkbox"/> Tilanne edellyttää selvittämistä | <input type="checkbox"/> Sairaala- / osastohoitojaksoja |
| <input type="checkbox"/> Psykiatrisia tutkimuksia on tehty | <input type="checkbox"/> Diagnosoituja sairauksia on |
| | <input type="checkbox"/> Lääkitys |

Huolet ja tarkennukset edellisiin kohtiin

Perhetilanne

Vapaa kuvaus:

SIJOITUKSEN TAVOITE JA TARKOITUS

LASTENSUOJELUASIAKKUUS

Alkanut (pvm.)

Peruste (LsL §)

Aiemmat sijoitukset (Aika – Paikka)

Perustietolomakkeen täyttäjän nimi

Puhelin

Asema ja toimipaikka

Sähköposti



PALAUTUSOSOITE:

TOMMI KANTONEN
NMKY-SOSIAALIPALVELUT / PTL
SIRKKALANKATU 27
20700 TURKU