**LAPSEN TUKIPERHEHAKEMUS (Palvelutoiminta) tukisuhteen hakijan esitiedot**

**Haetaan** **[ ]  tukiperhettä** **[ ]  ammatillista tukiperhettä**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lapsen nimi alleviivaa kutsumanimi** | **Henkilötunnus** | **Äidinkieli /kielitaito** |
| **Lähiosoite** | **Postinumero ja postitoimipaikka** | **Kotikunta** |
| **Vanhemman nimi** |  | **Huoltaja** [ ] **Ei huoltaja** [ ]  | **Kielitaito** |
| **Osoite** (jos eri kuin lapsen) |  | **Puhelinnumero**  | **Turvakielto** [ ]  |
| **Sähköpostiosoite** |  | **Saa luovuttaa** [ ] **Ei saa luovuttaa** [ ]  **lasta koskevia tietoja.** |
| **Vanhemman nimi** |  | **Huoltaja** [ ] **Ei huoltaja** [ ]  | **Kielitaito** |
| **Osoite** (jos eri kuin lapsen) |  | **Puhelinnumero**  | **Turvakielto** [ ]  |
| **Sähköpostiosoite** | **Saa luovuttaa** [ ]  **Ei saa luovuttaa** [ ]  **lasta koskevia tietoja.** |
| **Etähuoltajan mielipide tukiperhehakemukseen? Miten ja milloin mielipide on selvitetty?** |
| **Kuinka usein lapsi ja etävanhempi tapaavat toisiaan?** |
| **Lähihuoltajan nykyinen avo- tai aviopuoliso**  |
| **Lapsen sisarukset** (nimi, henkilötunnus, asuinpaikka) |
|  |
|  |
| **Millaiset suhteet lapsella on sisaruksiin?** |
|  |
|  |
| **Miksi haette tukiperhettä lapsellenne?** |
|  |
|  |
|  |
| **Lapsen toiveita tukiperheestä?** (vastaa yhdessä lapsen kanssa) |
|  |
| **Vanhemman toiveita tukiperheestä?** (esim. lapsiperhe, yksinasuva, kuinka kaukana, asumismuoto, elämänkatsomus jne.)  |
|  |
|  |
| [ ]  Tukiperhettä on haettu myös muualta, mistä? |
| [ ]  Tukiperheessä ei saa olla eläimiä |
| [ ]  Pystyn itse kuljettamaan lapseni tukiperheeseen |

|  |
| --- |
| **Ketkä ovat lapsellenne tärkeitä aikuisia? Kuvaile suku- ja ystäväverkostosta saamaanne tukea?** |
|  |
|  |
|  |
| **Onko lapsesi päivähoidossa tai koulussa? Miten hän siellä viihtyy?** |
|  |
|  |
|  |
| **Onko lapsellasi kavereita? Miten lapsesi toimii toisten lasten tai aikuisten kanssa?** |
|  |
|  |
| **Mistä lapsesi pitää ja millaisia leikkejä hän leikkii? Onko lapsellasi harrastuksia?** |
|  |
|  |
|  |
| **Miten lapsesi näyttää tunteita, esim. iloa, surua, pelkoa ja kiukkua?** |
|  |
|  |
| **Kuinka lapsesi nukahtaa ja miten hän nukkuu?** |
|  |
|  |
| **Onko lapsesi ollut yötä pois kotoa ilman vanhempia?** |
|  |
| **Kuvaile lapsesi ruokailutottumuksia ja lempiruokia** |
|  |
|  |
| **Onko lapsellasi allergioita tai erityinen ruokavalio?**  [ ]  ei [ ]  kyllä, mitä ja miten niitä hoidetaan? |
|  |
|  |
| **Onko lapsellasi sairauksia? Onko hänen terveydentilassaan tai kehityksessään jotakin huomioitavaa?** [ ]  ei [ ]  kyllä, miten se vaikuttaa lapsen arkeen? |
|  |
|  |
| **Lapsen hoitokontaktit/terapiat:**  |
| **Onko lapsellasi lääkitys?** [ ]  ei [ ]  kyllä, mikä? |
|  |

|  |
| --- |
| Onko la**psellasi kastelua tai vaipat?** [ ]  ei [ ]  kyllä, miten usein ja milloin kastelua esiintyy?  |
|  |
|  |
| **Muuta kerrottavaa lapsestasi** |
|  |
|  |
| **Lapsen kuvaus itsestään?** (vastaa yhdessä lapsen kanssa) |
|  |
|  |
|  |

**Onko lapsellanne**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | 1. Lastensuojelulain mukainen asiakkuus
 |
|  |
| [ ]  | 1. Sosiaalihuoltolain mukainen asiakkuus
 |
|  |
| [ ]  | 1. Kotouttamislain mukainen asiakkuus
 |
|  |
|  | Hyvinvointialueen sosiaalitoimen yhteystiedot: |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Sosiaalityöntekijän tai omatyöntekijän yhteystiedot (nimi, puhelin ja sähköpostiosoite): |
|  |  |
|  |  |  |

**Pelastakaa Lasten työntekijällä on lupa**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | keskustella lapseeni liittyvistä asioista tukiperheen kanssa tukiperhesuhteen aikana. |
| [ ]  | keskustella lapseeni liittyvistä asioista kunnan sosiaalityöntekijän/omatyöntekijän kanssa (työntekijän tiedot ilmenevät yllä oleva kohdassa 1. tai 2 sekä takasivun lausunnossa). |
|  |  |
|  |  |

Tämän lomakkeen täyttämällä hyväksyn, että antamiani tietoja kerätään ja käsitellään Pelastakaa Lasten lomakoti-, tukiperhe-, tukihenkilö-, sporttikummi-, perhekaveri- ja lasten yhteisöllisen ryhmätoiminnan rekisterissä (lisätietoa rekisteristä: [www.pelastakaalapset.fi/tietoa-meista/tietosuojaselosteet/](http://www.pelastakaalapset.fi/tietoa-meista/tietosuojaselosteet/)). Rekisteriä koskevista päätöksistä vastaa kunnan ostopalvelu-tilanteissa ao. kunta ja asiakkaan itse maksamissa asiakassuhteissa Pelastakaa Lapset ry. Rekisteritietoja käytetään vain siinä tarkoituksessa, missä ne on järjestölle luovutettu, jollei asiakkaan yksilöidystä kirjallisesta suostumuksesta tai lainsäädännöstä muuta johdu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paikka ja aika Huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paikka ja aika Huoltajan allekirjoitus

**SOSIAALITYÖNTEKIJÄN TAI OMATYÖNTEKIJÄN LAUSUNTO**

|  |
| --- |
| 1. Kerro tukiperheen hakemisen perusteet ja perhetilanne lyhyesti, perheen muut tukitoimet. Kirjaa asiakkuuden peruste: LSL, SosHL tai Kotouttamislaki. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 2. Etähuoltajan mielipide selvitetty, milloin?  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Huomioittehan, että on tärkeää ilmoittaa Pelastakaa Lapsiin, mikäli lapsen tukiperhehakemus ei ole enää voimassa.

Sosiaalityöntekijän tai omatyöntekijän yhteystiedot (nimi, puhelin ja sähköpostiosoite):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paikka ja aika Työntekijän allekirjoitus