

Anmälan som görs av en anmälningsskyldig person till serviceanordnaren om att det finns en grundad orsak att misstänka att barnet behöver barnskyddets stödåtgärder genast efter sin födsel och att personerna som anmälan görs om eventuellt har ett behov av socialvårdens tjänster.

Person som anmälan görs om	Efternamn och förnamn	
	Personbeteckning	
	Har personen spärrmärkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
Det kommande barnets andra förälder	Efternamn och förnamn	
	Personbeteckning	
	Har personen spärrmärkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postnummer
	Telefonnummer	E-post
Anmälare	Efternamn och förnamn	
	Uppgiftsbeteckning	
	Organisation	
	Adress	
	Telefonnummer	E-post
Anmälände instans	<input type="checkbox"/> Yrkesperson inom socialvården <input type="checkbox"/> Yrkesperson inom hälsovården <input type="checkbox"/> Yrkesperson inom en organisation inom social- eller hälsovårdsbranschen <input type="checkbox"/> Arbetskraftsmyndighet <input type="checkbox"/> Polismyndighet <input type="checkbox"/> Brand- och räddningsmyndighet <input type="checkbox"/> Nödcentralsmyndighet <input type="checkbox"/> Yrkesperson inom småbarnspedagogiken <input type="checkbox"/> Yrkesperson vid en enhet som ordnar morgon- eller eftermiddagsverksamhet för skolelever	
	<input type="checkbox"/> Yrkesperson inom utbildningsväsendet eller annan arrangör av undervisning och utbildning <input type="checkbox"/> Yrkesperson inom ungdomsväsendet <input type="checkbox"/> Yrkesperson inom en församling eller annat religiöst samfund <input type="checkbox"/> Brottspåföljdsmyndighet <input type="checkbox"/> Utsökningsmyndighet <input type="checkbox"/> Folkpensionsanstalten <input type="checkbox"/> Annan instans	
Tilläggsinformation om den anmälände instansen vid behov		

Orsaker till föregripande barnskyddsanmälan	<input type="checkbox"/> 1 = Behov av stöd i vardagen <input type="checkbox"/> 2 = Behov av stöd angående boende <input type="checkbox"/> 3 = Behov av ekonomiskt stöd <input type="checkbox"/> 4 = Behov av stöd relaterat till delaktighet och marginalisering <input type="checkbox"/> 5 = Behov av stöd relaterat till närrelations- och familjevård <input type="checkbox"/> 6 = Behov av stöd relaterat till en akut krissituation, <input type="checkbox"/> 7 = Behov av stöd angående barnets välmående och balanserad utveckling <input type="checkbox"/> 8 = Behov av stöd orsakat av missbruk av rusmedel <input type="checkbox"/> 9 = Behov av stöd orsakat av problem med den mentala hälsan <input type="checkbox"/> 10 = Behov av stöd orsakat av en försvagad funktionsförmåga <input type="checkbox"/> 11 = Behov av stöd för en närstående <input type="checkbox"/> 99 = Annat behov av stöd
	Mer information om orsakerna till föregripande barnskyddsanmälan.
Familje- och boendesituation	<i>Beskrivning av personens familje- och boendesituation. Du kan även anteckna information om familjens övriga barn</i>
Tidigare stöd	
Barnets uppskattade födelsetid	
Tillkännagivande av anmälan	Den kommande modern har informerats om en föregripande barnskyddsanmälan. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Den kommande andra föräldern har informerats om en föregripande barnskyddsanmälan. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Mer information om informerande av de kommande föräldrarna <i>Tilläggsuppgifter antecknas särskilt i fall där en av vårdnadshavarna inte har informerats om att en anmälan har gjorts. I fältet kan även antecknas vem som har informerat om anmälan eller orsakerna till att informationen inte har getts.</i>
Datum för anmälan	/ / .20
Författare	<i>Författaren bokförs i fall där barnskyddsanmälan tagits emot muntligt eller till exempel på en pappersblankett. Författaren är en yrkesperson inom socialvården som bokför informationen i systemet.</i>

	Namn
	Uppgiftsbeteckning
	Serviceenhet

Lagstiftning som dokumentet baserar sig på:

- *Barnskyddslag (417/2007)*
- *24 § 25 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999)*
- *14 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000)*

- 1) Fyll i blanketten.
- 2) Skicka den per post till: Barnfamiljers centrerade klienthandledning, Konstfabriksgatan 4 C, 06100 Borgå