

Anmälan riktad till det organ som ansvarar för socialvården i kommunen om ett barn vars situation förutsätter att servicebehovet bedöms och att behovet av barnskydd utreds.

Det föreskrivs i barnskyddslagen (417/2007) om uppgifter vars handhavare är skyldiga att utan dröjsmål och utan hinder av sekretessbestämmelserna göra en barnskyddsanmälan, om de i sin uppgift fått vetskap om ett barn vars behov av vård och omsorg, omständigheter som äventyrar barnets utveckling eller eget beteende förutsätter att behovet av barnskydd utreds. Även en annan än en anmälningsskyldig person kan göra en barnskyddsanmälan utan hinder av sekretessbestämmelser som eventuellt gäller honom eller henne.

Om en anmälningsskyldig person redan har gjort en anmälan angående barnets behov av socialvård eller i anknytning till barnet kontaktat den myndighet som ansvarar för socialvården och meddelat orsaken till att han eller hon tar kontakt, är det inte nödvändigt att på basis av samma uppgifter göra en barnskyddsanmälan.

Barn som anmälan gäller	Efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
Information om barnets boende	Barnet bor	
	Övrig information om barnets boende	
Vårdnadshavare eller annan person som ansvarar för barnets vård	Vårdnadshavarens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
	Relation till barnet	
	Vårdnadshavarens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
	Relation till barnet	
	Anmälare	Efternamn och förnamn
Uppgiftsbeteckning		
Organisation		
Adress		
Telefonnummer		E-post

<p>Anmälände instans</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Personen själv</td> <td><input type="checkbox"/> Församlingen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Polisen</td> <td><input type="checkbox"/> Mottagningscentralen eller flyktingslussen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Brand- och räddningsväsendet</td> <td><input type="checkbox"/> Brottspåföljdsmyndigheten</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nödcentralen</td> <td><input type="checkbox"/> Person som bor i samma hushåll</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Barndagvården</td> <td><input type="checkbox"/> Anonym anmälare</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Morgon- och eftermiddagsverksamheten för skolelever</td> <td><input type="checkbox"/> Framgår inte av anmälan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Utbildningsanordnaren</td> <td><input type="checkbox"/> Annan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ungdomsväsendet</td> <td></td> </tr> </table> <p>Ge vid behov närmare information om anmälar</p> <hr/> <p>Anmälände instansen begär att information om anmälar hemlighålls <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Personen har av grundad anledning rätt att begära hemlighållande av sina uppgifter. Det gäller inte myndigheter eller yrkesutbildade personer. Motivering för hemlighållande</p>	<input type="checkbox"/> Personen själv	<input type="checkbox"/> Församlingen	<input type="checkbox"/> Polisen	<input type="checkbox"/> Mottagningscentralen eller flyktingslussen	<input type="checkbox"/> Brand- och räddningsväsendet	<input type="checkbox"/> Brottspåföljdsmyndigheten	<input type="checkbox"/> Nödcentralen	<input type="checkbox"/> Person som bor i samma hushåll	<input type="checkbox"/> Barndagvården	<input type="checkbox"/> Anonym anmälare	<input type="checkbox"/> Morgon- och eftermiddagsverksamheten för skolelever	<input type="checkbox"/> Framgår inte av anmälan	<input type="checkbox"/> Utbildningsanordnaren	<input type="checkbox"/> Annan	<input type="checkbox"/> Ungdomsväsendet	
<input type="checkbox"/> Personen själv	<input type="checkbox"/> Församlingen																
<input type="checkbox"/> Polisen	<input type="checkbox"/> Mottagningscentralen eller flyktingslussen																
<input type="checkbox"/> Brand- och räddningsväsendet	<input type="checkbox"/> Brottspåföljdsmyndigheten																
<input type="checkbox"/> Nödcentralen	<input type="checkbox"/> Person som bor i samma hushåll																
<input type="checkbox"/> Barndagvården	<input type="checkbox"/> Anonym anmälare																
<input type="checkbox"/> Morgon- och eftermiddagsverksamheten för skolelever	<input type="checkbox"/> Framgår inte av anmälan																
<input type="checkbox"/> Utbildningsanordnaren	<input type="checkbox"/> Annan																
<input type="checkbox"/> Ungdomsväsendet																	
<p>Oro som är anledning till att anmälan om behov av socialvård görs</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 = Behov av stöd för att klara sig från dag till dag,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 = Behov av stöd i boendet,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 = Behov av ekonomiskt stöd,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 = Behov av stöd som gäller delaktighet och utslagning,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 = Behov av stöd som orsakas av våld i nära relationer eller våld i familjen eller kränkande behandling,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6 = Behov av stöd som gäller en plötslig krissituation,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7 = Behov av stöd som gäller ett barns balanserade utveckling och välfärd,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8 = Behov av stöd som orsakas av missbruk,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 = Behov av stöd som orsakas av psykiska problem,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10 = Behov av stöd som orsakas av nedsatt funktionsförmåga,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11 = En anhörigs eller en närståendes behov av stöd,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 99 = Behov av annat stöd</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1 = Behov av stöd för att klara sig från dag till dag,	<input type="checkbox"/> 2 = Behov av stöd i boendet,	<input type="checkbox"/> 3 = Behov av ekonomiskt stöd,	<input type="checkbox"/> 4 = Behov av stöd som gäller delaktighet och utslagning,	<input type="checkbox"/> 5 = Behov av stöd som orsakas av våld i nära relationer eller våld i familjen eller kränkande behandling,	<input type="checkbox"/> 6 = Behov av stöd som gäller en plötslig krissituation,	<input type="checkbox"/> 7 = Behov av stöd som gäller ett barns balanserade utveckling och välfärd,	<input type="checkbox"/> 8 = Behov av stöd som orsakas av missbruk,	<input type="checkbox"/> 9 = Behov av stöd som orsakas av psykiska problem,	<input type="checkbox"/> 10 = Behov av stöd som orsakas av nedsatt funktionsförmåga,	<input type="checkbox"/> 11 = En anhörigs eller en närståendes behov av stöd,	<input type="checkbox"/> 99 = Behov av annat stöd				
<input type="checkbox"/> 1 = Behov av stöd för att klara sig från dag till dag,																	
<input type="checkbox"/> 2 = Behov av stöd i boendet,																	
<input type="checkbox"/> 3 = Behov av ekonomiskt stöd,																	
<input type="checkbox"/> 4 = Behov av stöd som gäller delaktighet och utslagning,																	
<input type="checkbox"/> 5 = Behov av stöd som orsakas av våld i nära relationer eller våld i familjen eller kränkande behandling,																	
<input type="checkbox"/> 6 = Behov av stöd som gäller en plötslig krissituation,																	
<input type="checkbox"/> 7 = Behov av stöd som gäller ett barns balanserade utveckling och välfärd,																	
<input type="checkbox"/> 8 = Behov av stöd som orsakas av missbruk,																	
<input type="checkbox"/> 9 = Behov av stöd som orsakas av psykiska problem,																	
<input type="checkbox"/> 10 = Behov av stöd som orsakas av nedsatt funktionsförmåga,																	
<input type="checkbox"/> 11 = En anhörigs eller en närståendes behov av stöd,																	
<input type="checkbox"/> 99 = Behov av annat stöd																	
<p>Barnskyddsanmälan innehåll</p>	<p><i>Orsaker och händelser som har lett till barnskyddsanmälan, eventuellt även tidpunkter och platser. I fältet kan även beskrivas hur händelserna har påverkat barnets välfärd och om det finns information om att något redan har gjorts till förmån för barnet. Beskriv med egna ord. Fortsätt vid behov på nästa sida.</i></p>																

	<p><i>Barnskyddsanmälan innehåll fortsätter</i></p>
<p>Tillkännagivande av anmälan till barnet/vårdnadshavaren</p>	<p>Barnet har informerats om barnskyddsanmälan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Åtminstone en av vårdnadshavarna har informerats om barnskyddsanmälan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Tilläggsuppgifter om tillkännagivande <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></p>
<p>Mer information</p>	
<p>Datum för anmälan</p>	
<p>Författare</p>	<p><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></p> <p>Namn</p> <p>Uppgiftsbeteckning</p> <p>Serviceenhet</p>