**TAUSTATIETOLOMAKE HAASTAVAT EROT KONSULTAATIORYHMÄÄN** (päiv. 10/2023)

**(rastita paikkansa pitävät kohdat)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lähettäjä** | Organisaatio       |
| Työntekijä       |
| Yhteystiedot       |
| **Eroperheen tiedot** | Vanhemman nimi ja syntymävuosi       |
| Vanhemman nimi ja syntymävuosi      |
| Lapset (nimi ja syntymävuosi)       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Huoltomuoto** | **Kyllä** |
| Yhteishuolto | **[ ]**  |
| Yksinhuoltajuus toisella vanhemmalla | **[ ]**  |
| Tiedonsaantioikeus ei—huoltajalla  | **[ ]**  |
| Oheishuoltajuus, kenellä? | **[ ]**  |
| Mistä tieto huoltajuudesta on saatu?  |       |
| Keskeneräinen oikeusprosessi: | Huoltoriita **[ ]**  | Rikosasia **[ ]**  |
| Olosuhdeselvitys, tehty (pvm) TAI merkitse ”vireillä” TAI ”ei” |       |
| **Lapsen/Lasten asuminen** |  **Kyllä** |
| Vuoroasuminen (50/50 % TAI 40/60 %) | [ ]  |
| Isän luona (yli 60 %) | [ ]  |
| Äidin luona (yli 60 %) | [ ]  |
| Oheishuoltajan luona  | [ ]  |
| Jossain muualla, missä?  |       |
| Lapsen ja toisen vanhemman tapaamiset; tiheys? |  |
| **Tiedossa olevat perheen tämänhetkiset palvelut/tukitoimet** | **Isä** | **Äiti** | **Lapsi/Perhe** |
| Aikuispsykiatria/Mielenterveyspalvelut | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Kasvatus—ja perheneuvola | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Koulukuraattori/koulupsykologi | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Kouluterveydenhoitaja | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Lastenpsykiatria / nuorisopsykiatria / mielenterveyspalvelut  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Lastensuojelu | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Lapsiperheiden sosiaalityö | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Oikeuspsykiatrinen tutkimusyksikkö | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Perheasioiden sovittelu / Follo—sovittelu  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Perheasiainneuvottelukeskus | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Perheoikeudellinen yksikkö | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Turvakoti / Väkivaltatyön avopalvelut | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Päihteisiin liittyvä tuki tai kuntoutus / päihdepalvelut | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Valvotut/tuetut tapaamiset tai valvotut vaihdot | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Tapaamissopimus vahvistettu lastenvalvojalla / käräjäoikeudessa | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Muu tukitoimi, mikä? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiedossa olevia konfliktia ylläpitäviä tekijöitä (voit valita useamman vaihtoehdon)** |  |
| Kommunikaatiovaikeudet / vanhemmilla ei kommunikaatiota | [ ]  |
| Kulttuuriset erityispiirteet | [ ]  |
| Parisuhdeväkivalta ennen eroa (fyysinen, henkinen, seksuaalinen, taloudellinen, kunniaväkivalta); mikä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  |
| Väkivalta / väkivallan uhka jatkuu (fyysinen, henkinen, seksuaalinen, taloudellinen, kunniaväkivalta) | [ ]  |
| Ex—puolison kontrollointi | [ ]  |
| Vainoaminen (fyysinen, digitaalinen, lapsi vainon välineenä) | [ ]  |
| Lapsen kaappausuhka | [ ]  |
| Lapsen kaltoinkohtelu | [ ]  |
| Lapseen kohdistunut väkivalta (fyysinen, henkinen, seksuaalinen, taloudellinen, kunniaväkivalta); mikä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  |
| Vanhemman itsetuhoisuus / itsemurhalla tai tappamisella uhkailu | [ ]  |
| Perhesurmariski | [ ]  |
| Vieraannuttaminen / väitteet vieraannuttamisesta | [ ]  |
| Uusperheen ongelmat | [ ]  |
| Toistuvat oikeudenkäynnit | [ ]  |
| Vanhemman ongelmallinen päihteidenkäyttö / muu riippuvuus | [ ]  |
| Vanhemman neuropsykiatriset haasteet | [ ]  |
| Lapsen neuropsykiatriset haasteet | [ ]  |
| Muu, mitä? | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Huomioitavat turvallisuusseikat** |  |
| Lähestymiskielto | [ ]  |
| Turvakielto | [ ]  |
| MARAK (moniammatillinen riskiarviointi) |  [ ]  |
| Lisätietoja turvallisuusseikoista (esim. kenelle määrätty lähestymiskielto/turvakielto, ketä kohtaan jne.) |  [ ]  |

|  |
| --- |
| **Huolenaiheet ja erityistarpeet/diagnoosit** |
| **Työntekijän huoli** | Mitä on jo tehty / Saadut palvelut / Mitä apua konsultaatioryhmältä toivotaan?      |
| **Huoltajan huoli ja näkemys tilanteesta****(kysytään huolta-jilta, työntekijä kirjaa)** | Huolen/ongelmatilanteen kuvaus ja kesto / arjen sujuminen/ merkittävät elämänmuutokset (esim. erossa menetetyt ihmissuhteet) / perhe- ja kaverisuhteet)      |
| **Erityistarpeet tai mahdolliset diagnoosit** | Lapsen/lasten erityistarpeet tai mahdolliset diagnoosit:       |
| Vanhemman erityistarpeet tai mahdolliset diagnoosit:       |
| **Muita mahdollisia huomioitavia asioita** |  |

**LOMAKKEEN TOIMITTAMINEN:**

Lomake lähetetään **salatulla sähköpostilla** seuraavalle henkilölle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_