

Ilmoituksen tekijä

Nimi:
Tehtävä:
Lähiesimies:

Kohde ja silminnäkijät

Kohdehenkilö:	Nimi:		
<input type="checkbox"/> Oppilas	<input type="checkbox"/> Huoltaja	<input type="checkbox"/> Työntekijä	<input type="checkbox"/> Esimies
<input type="checkbox"/> Joku muu taho, kuka?			

Aiheuttaja

Aiheuttaja on:			
<input type="checkbox"/> Oppilas, ikä:		<input type="checkbox"/> Huoltaja	
<input type="checkbox"/> Työntekijä	<input type="checkbox"/> Esimies	<input type="checkbox"/> Aiheuttaja epäselvä	
<input type="checkbox"/> Joku muu taho, kuka?			
Lisätietoja			

Havaittu väkivaltatilanne

Tapahtuman ajankohta: (päivämäärä ja kellonaika)	
Tapahtumapaikka (osoite ja tarkempi sijainti, esim. luokassa, käytävällä, ulkona.):	

Väkivaltaisen teon luonne ja toistuvuus:

Teon luonne:	Teon toistuvuus tapahtuman ajanjaksona: Jos useammin kuin 1 krt, ilmoita määrä
<input type="checkbox"/> Fyysinen (esim. lyönti, potku, pureminen)	
<input type="checkbox"/> Henkinen (esim. sanallinen uhkailu, nimittely, painostaminen, mitätöinti, persoonan arviointi, vaarallisen esineen tai aineen hallussapito)	krt
<input type="checkbox"/> Sosiaalinen (esim. julkinen haistattelu, virtuaalisesti/netissä tapahtuva uhkailu tai häirintä)	krt
<input type="checkbox"/> Seksuaalinen (esim. sanallinen vihjailu, lääppiminen, koskettelu)	krt
<input type="checkbox"/> Tilanteeseen puuttumattomuus, laiminlyönti, (esim. lapsen tarpeiden huomiotta jättäminen)	krt
<input type="checkbox"/> Jokin muu, mikä?	

Tilanteen kuvaus ja vaikutukset

Onko tilanteesta ollut fyysisiä, henkisiä, sosiaalisia tai taloudellisia vaikutuksia	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Kuvaile tapahtunut tilanne ja sen aiheuttamat vaikutukset:		

Tilanteen käsittelyprosessi

Väkivaltatilanne on käsitelty..		
..asianomaisten kanssa:	<input type="checkbox"/> kyllä, ajankohta(pvm)	<input type="checkbox"/> ei
..ilmoituksen tekijän kanssa:	<input type="checkbox"/> kyllä, ajankohta(pvm)	<input type="checkbox"/> ei

Arvioi, mitkä asiat vaikuttivat tilanteen kehittymiseen?

Onko tilanteessa..	kyllä	ei vielä	ei tarvetta	tehty, pvm
oltu yhteydessä huoltajaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
tarvetta opiskeluhuollon kokoontumiselle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
tehty lastensuojeluilmoitus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
oltu yhteydessä koulu- tai opiskelijaterveydenhuoltoon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
tehty ilmoitus hätäkeskukseen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
tehty ilmoitus poliisille?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
tehty tapaturmailmoitus vakuutusyhtiölle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
oltu yhteydessä työsuojeluvaltuutettuun?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
oltu yhteydessä työsuojelupäällikköön?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ilmoitettu työsuojeluviranomaiselle (esim. työsuojelutarkastajalle)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
oltu yhteydessä työterveyshuoltoon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
oltu yhteydessä esimiehen esimieheen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Onko tilanteesta oltu yhteydessä johonkin muuhun tahoon (esim. kiinteistöhuolto), kehen ja miksi?

Onko tilanteesta keskusteltu kohteena olleiden henkilöiden työyhteisössä/ toimintaympäristössä?

<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei mahdollista (esim. luottamuksellisuudesta johtuen)	<input type="checkbox"/> ei koettu tarpeelliseksi
<input type="checkbox"/> ei, muu syy?		

Mihin toimenpiteisiin aiotte tilanteen vuoksi ryhtyä? Nimeä toimenpide, sen vastuhenkilö ja aikataulu.