

Toteuttamissuunnitelma, johon kirjataan lapsen tukisuhdetoiminnan tavoitteet ja palvelun toteuttamisen yksityiskohdat eri osapuolten näkökulmasta. Tukisuhdesuunnitelma on tarkoitettu lapsille ja nuorille.

[THL Sosmeta Tukisuhdesuunnitelma](#)

Asiakas

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus

Palvelutehtävä

Lapsiperheiden palvelut	Lastensuojelu	Vammaispalvelut

Tiedot neuvottelusta, jossa tämä suunnitelma on tehty

Päivämäärä	Paikka
Osallistujat	

Kuvaus lapsen tai nuoren tilanteesta

Tukisuhteeseen vaikuttavat tiedot (Kenttään kuvataan sellaisia tietoja lapsesta tai nuoresta ja hänen perheestään, jotka ovat oleellisia tukisuhteen näkökulmasta. Voidaan esimerkiksi kuvata lapsen tai nuoren ja perheen erityistarpeita, lapsen hoitoon vaikuttavia olennaisia tietoja ja lapsen perhetilanteesta johtuvia asioita, joilla on vaikutusta lapsen hoitoon. Kenttään voidaan kuvata tarvittaessa myös mahdollisia lapsen kokemia traumoja tai kriisejä.)

Lapsen tai nuoren sairaudet

Tukiperhe- tai tukihenkilösopimuksen toimiminen käytännössä

Lapsen tai nuoren kokemukset tukiperhe- tai tukihenkilötoiminnasta

Vanhempien kokemukset tukiperhe- tai tukihenkilötoiminnasta

Tukiperheen tai tukihenkilön kokemukset

Sosiaalihuollon ammattihenkilön näkemys tukiperhe- tai tukihenkilötoiminnasta

Nimi
Kuvaus
Keinot ja aikataulu tavoitteen saavuttamiseksi

Tukiperhe- tai tukihenkilötoiminnan käytännön toteutus

Käyntien määrä ja ajankohta
Tieto siitä, kuka vastaa lapsen kuljettamisesta tukiperheeseen tai tapaamisiin
Tieto siitä, miten osapuolet ottavat toisiinsa yhteyttä ja miten tapaamisista sovitaan

Tukisuhdetoiminnan vastuhenkilö

Sukunimi ja etunimet	Puhelinnumero
----------------------	---------------

Suunnitelman tekoon osallistuneiden henkilöiden eriävät näkemykset suunnitelman sisällöstä

--

Sopimuksen päättymispäivä ____ / ____ 20____

Suunnitelman tarkistaminen (Annetaan neuvottelun suunniteltu ajankohta silloin, kun tarkkaa päivämäärää ja kellonaikaa ei sovita.)

Päivämäärä ja kellonaika	Ajankohta
Paikka	

Henkilöt, joille tämä suunnitelma toimitetaan

Lakiselostus

Päivämäärä ____ / ____ 20____

Laatija

Sukunimi ja etunimet	Tehtävänimike
Palveluyksikkö	

Salassa pidettävä viranomaisen asiakirja (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 703/2023 4 §)